

Spolufinancováno z Evropské unie, Evropského sociálního fondu,
Operačního programu Zaměstnanost, reg. č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/19_106/0015336

STŘEDNĚDOBÝ PLÁN ROZVOJE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB PRO ÚZEMÍ SO ORP JIHLAVA 2022-2024

Vytvoření střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb pro ORP Jihlava, CZ.03.2.63/0.0/0.0/19_106/0015336



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



ÚVOD

Statutární město Jihlava svým způsobem může koordinovat síť sociálních služeb na území SO ORP Jihlava a je významným zřizovatelem sociálních služeb, které mají dopad na velkou část tohoto území. V rámci tohoto projektu se město připojilo k žádoucímu přístupu v rozvoji sociálních služeb formou komunitního plánování, jehož zásadním přínosem je zapojení všech účastníků systému sociálních služeb, kterými jsou uživatelé, poskytovatelé, zadavatelé a veřejnost. Tito jsou zapojeni do plánovacího procesu s cílem zjistit aktuální potřeby a zdroje na daném území a najít nejlepší řešení pro naplnění potřeb občanů ve vztahu k sociálním službám.

Aktivity projektu, jakož i celý proces plánování, je založen na vzájemné spolupráci statutárního města Jihlava, Kraje Vysočina, Místní akční skupiny Třeštsko a Vysoké školy polytechnické Jihlava. Prostřednictvím plánovaných aktivit dojde v průběhu projektu k posílení spolupráce mezi statutárním městem Jihlava a Krajem Vysočina, a z dlouhodobého hlediska umožní na úrovni SO ORP Jihlava (a potažmo celého Kraje Vysočina) koncepčně rozvíjet síť sociálních služeb, které byly v rámci analýzy vyhodnoceny jako potřebné a měli by být předmětem finanční podpory. Je zjevné, že síť sociálních služeb by měla být tvořena již na úrovni menších obcí, které znají potřeby svých občanů nejlépe. Na základě těchto potřeb by měla být rozvíjena a optimalizována síť sociálních služeb v celém kraji. Komunitní plánování staví na informacích od jednotlivých aktérů v sociální oblasti, na vyhodnocování potřebnosti pomoci a služeb v návaznosti na změny sociálních jevů, demografického vývoje, sociálně ekonomické situace na vymezeném území.

1 Obsah

ÚVOD	1
1 PŘÍPRAVNÁ/POPISNÁ ČÁST	3
2 ANALYTICKÁ ČÁST	5
2.1 SOCIODEMOGRAFICKÁ ANALÝZA SPRÁVNÍHO OBVODU S ROZŠÍŘENOU PŮSOBNOSTÍ JIHLAVA	5
2.1.1 Vymezení území	5
2.1.1 Struktura obyvatelstva	6
2.1.2 Charakteristiky demografického vývoje SO ORP Jihlava: pro období 2010-2020	9
2.1.3 Sociálně ekonomické ukazatele v období 2016-2020 (ÚP, 2021)	10
2.2 POPIS SÍTĚ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V SO ORP JIHLAVA	16
2.1.1 POKRYTÍ SOCIÁLNÍMI SLUŽBAMI v SO ORP Jihlava dle struktury Zákona o sociálních službách č. 108/2006 Sb. v platném znění	17
2.1.2 SOUHRN	27
2.3 SWOT ANALÝZA	40
3 STRATEGICKÁ ČÁST STŘEDNĚDOBÉHO PLÁNU ROZVOJE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB SO ORP JIHLAVA 2022–2024	43
3.1 SENIOŘI	46
3.2 OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM	55
3.3 DĚTI, MLÁDEŽ A RODINY	62
3.4 OSOBY OHROŽENÉ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM	68
3.5 FINANCOVÁNÍ A INFORMOVANOST V RÁMCI SOCIÁLNÍCH SLUŽEB	74
4 IMPLEMENTAČNÍ ČÁST	76
4.1 MONITORING, HODNOCENÍ A AKTUALIZACE SPRSS	76
5 PŘÍLOHY	78

1 Přípravná/Popisná část

Zpracování strategických dokumentů v oblasti sociální je dlouhodobým záměrem statutárního města Jihlava, které bylo do současné doby naplňováno tvorbou strategických dokumentů na úrovni území statutárního města Jihlava.

S cílem navázat užší spolupráci s obcemi ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Jihlava (dále jen „SO ORP Jihlava“) bylo přistoupeno ke komplexnímu zjišťování potřeb v území SO ORP Jihlava v oblasti sociálních služeb.

Za účelem vytvoření Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v SO ORP Jihlava na období 2022–2024 byl vytvořen projektový tým, který zahrnoval představitele statutárního města Jihlava z pozice radního pro sociální oblast, dále pak zástupce Odboru sociálních věcí Magistrátu města Jihlava, Vysokou školu polytechnickou Jihlava, Místní akční skupinu Třeštsko, o.p.s. a zástupce Odboru sociálních věcí Krajského úřadu Kraje Vysočina. Projekt tvorby střednědobého plánu byl v červenci 2019 předložen do Operačního programu Zaměstnanost, výzva č. 106 Podpora procesu plánování sociálních služeb na obecní úrovni. Projekt byl řídicím orgánem OPZ schválen na počátku roku 2020 a samotná realizace započala v jarních měsících.

Průběh celého zjišťování byl ovlivněn pandemií SARS-CoV-2, proto větší část jednání probíhala on-line formou.

Harmonogram prací byl stanoven následovně:

Jaro - podzim 2020 – zhodnocení stávajícího Komunitního plánu rozvoje sociálních služeb statutárního města Jihlavy (z roku 2016). Výsledky pracovních schůzek dle cílových skupin stanovených v dokumentu jsou samostatným výstupem a tvořily základ pro stanovení opatření v tomto dokumentu. Proběhly dvě schůzky pro každou ze tří cílových skupin.

Zima 2020 - jaro 2021 – Realizace kvantitativního výzkumu mezi uživateli sociálních služeb a obyvateli SO ORP Jihlava. Nástrojem sběru dat byl dotazník. Do statistického zpracování byly zahrnuty odpovědi 508 respondentů. Jednalo se o uživatele sociálních služeb, respondenty, kteří neměli doposud žádnou zkušenost se sociálními službami, ale také o osoby pečující o osobu závislou na péči jiné fyzické osoby. Dotazníky byly distribuovány v tištěné i on-line verzi prostřednictvím poskytovatelů sociálních služeb, v on-line verzi prostřednictvím webových stránek Magistrátu města Jihlavy, Vysoké školy polytechnické Jihlava, v tištěné verzi v rámci Nemocnice Jihlava. Sběr dat probíhal od 17.2.2021 do 24.3.2021 prostřednictvím platformy SURVIO. Realizace kvantitativního výzkumu mezi starosty obcí správního obvodu ORP Jihlava. Nástrojem sběru dat byl dotazník. Sběr dat probíhal od 25.3.2021 do 13.4.2021 prostřednictvím platformy SURVIO. Celkový počet respondentů (starostů), kteří dotazník kompletně vyplnili byl 25. Realizace individuálních rozhovorů s uživateli a poskytovateli sociálních služeb. Nástrojem sběru dat byl polostrukturovaný rozhovor. Realizováno 28 rozhovorů do nasycení dat. Realizace focus group s uživateli a poskytovateli sociálních služeb na území SO ORP Jihlava. Realizováno celkem 9 skupinových diskusí v rámci jednotlivých cílových skupin. Výstupy z on-line diskusí byly jedním z podkladů pro analytickou část dokumentu.

Jaro – podzim 2021 – terénní šetření ve vybraných obcích SO ORP Jihlava – bylo vytipováno celkem 6 spádových oblastí, přičemž dvě byly vzhledem k charakteru poskytovaných služeb sloučeny. Jedná se o: Jihlava, Polná, Třešť, Luka nad Jihlavou a Brtnice, Větrný Jeníkov. Jednání probíhala dle stanovených cílových skupin on-line formou či osobně. Zápisy z těchto jednání jsou k dispozici např. na www.mastrejsko.cz. Výstupy pak doplnily poznatky ze zhodnocení Komunitního plánu rozvoje

sociálních služeb statutárního města Jihlavy a sloužily jako podklad pro stanovení opatření ve strategické části dokumentu. V každém spádovém místě proběhly 3 schůzky dle cílových skupin.

Jaro – léto 2021 - Tvorba závěrečné zprávy Analýza potřebnosti sociálních služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Jihlava, její aktualizace pak v říjnu 2021.

Výsledný dokument pak bude předložen ke schválení Zastupitelstvu statutárního města Jihlavy na jeho jednání v únoru 2022.

Cílové skupiny/pracovní skupiny:

Bylo stanoveno celkem 8 cílových skupin: senioři; děti a mládež a rodiny; osoby s duševním onemocněním; osoby s mentálním a smyslovým postižením; osoby se zdravotním postižením; osoby s poruchou autistického spektra; Romové a osoby ohrožené sociálním vyloučením; cizinci ohrožení sociálním vyloučením. Ve většině spádových místech se ukázalo, že problematika určitých cílových skupin není řešena, neboť se tam tyto cílové skupiny nevyskytují. Větší koncentrace pak je logicky v největším města území, a to v Jihlavě (hlavně např. z pohledu osob sociálně vyloučených či sociálním vyloučením ohrožených – např. osoby bez domova). Toto rozdělení pak představovalo i pracovní skupiny, kterých se účastnily poskytovatelé sociálních služeb pro danou cílovou skupinu, uživatelé těchto služeb a představitelé veřejné správy (sociální pracovníci měst či starostové).

V průběhu realizace projektu pak byl vytvořen kromě realizačního týmu (složen se zástupců žadatele a partnerů) i řídicí tým. Jeho složení reflektuje stanovené cílové skupiny (vždy zástupce jedné cílové skupiny s výjimkou osob s mentálním a smyslovým postižením a osob se zdravotním postižením, kdy tyto dvě cílové skupiny jsou zastoupeny jedním představitelem). Řídicí tým se v průběhu celého projektu podílel na jednotlivých setkání, zároveň byly diskutovány i mezivýstupy projektu při samostatných schůzkách tohoto týmu. Předpokládá se, že bude fungovat i po ukončení projektu a bude se scházet dle potřeby, minimálně však jednou ročně ke zhodnocení pokroků v realizaci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb pro území SO ORP Jihlava 2022 – 2024.

Snahou bylo i navázání užší spolupráce s představiteli samospráv v SO ORP Jihlava při řešení problematiky poskytování sociálních služeb pro jejich obyvatele. Ukázalo se, že hlavně menší obce v území tuto problematiku cíleně neřeší, v mnohých funguje sousedská nebo rodinná výpomoc. Neznalost detailů problematiky poskytování sociálních služeb v území pak působí problémy i při financování terénních sociálních služeb.

Struktura dokumentu odráží doporučení Krajského úřadu Kraje Vysočina (viz Metodika střednědobého plánování sociálních služeb v Kraji Vysočina) a prováděcí vyhlášky č. 387/2017 Sb.

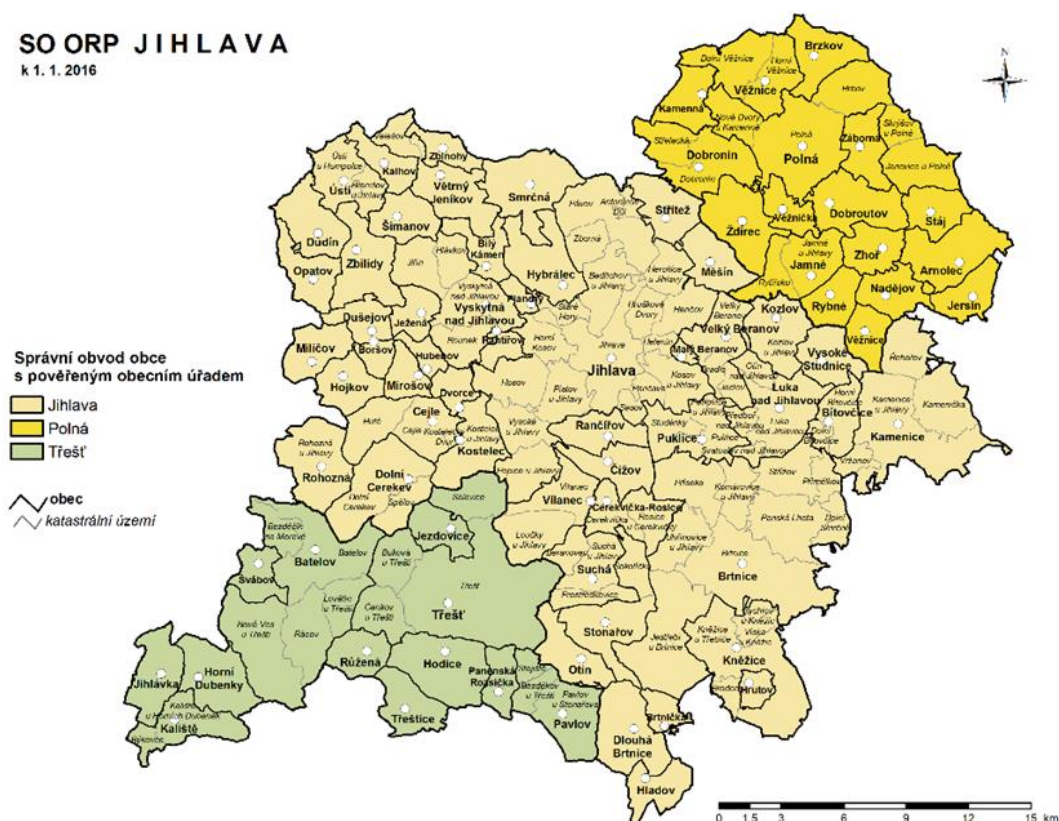
2 Analytická část

2.1 Sociodemografická analýza správního obvodu s rozšířenou působností Jihlava

2.1.1 Vymezení území

Správní obvod Jihlava leží přímo ve středu Vysočiny. Správní území zahrnuje 78 obcí, což je druhý nejvyšší počet v rámci kraje: Arnolec, Batelov, Bílý Kámen, Bítovčice, Boršov, Brtnice, Brtnička, Brzkov, Cejle, Cerekvička-Rosice, Čížov, Dlouhá Brtnice, Dobronín, Dobrouť, Dolní Cerekev, Dudín, Dušejov, Dvorce, Hladov, Hodice, Hojkov, Horní Dubenky, Hrutov, Hubenov, Hybrálec, Jamné, Jersín, Jezdovice, Ježená, Jihlava, Jihlávka, Kalhov, Kaliště, Kamenice, Kamenná, Kněžice, Kostelec, Kozlov, Luka nad Jihlavou, Malý Beranov, Měšín, Milíčov, Mirošov, Nadějov, Opatov, Otín, Panenská Rozsívka, Pavlov, Plandry, Polná, Puklice, Rantířov, Rantířov, Rohozná, Růžená, Rybné, Smrčná, Stáj, Stonařov, Střítež, Suchá, Šimanov, Švábov, Třešť, Třeštica, Ústí, Velký Beranov, Větrný Jeníkov, Věžnice, Věžnička, Vílanec, Vyskytná nad Jihlavou, Vysoké Studnice, Záborná, Zbilidy, Zbinohy, Zhoř, Ždírec. Přičemž 4 obce (Jihlava, Brtnice, Polná a Třešť) mají statut města a 6 obcí (Batelov, Luka nad Jihlavou, Dolní Cerekev, Kamenice, Větrný Jeníkov a Stonařov) má statut městyse. Na celkovém počtu obyvatel kraje se podílí více než 19 procenty, ale na území kraje méně než 14 procenty. Ve městech Brtnice, Jihlava, Polná a Třešť žijí téměř dvě třetiny obyvatel správního obvodu, zde se projevuje vliv krajského města.

Územní rozdělení, mapa ČSÚ, 2021

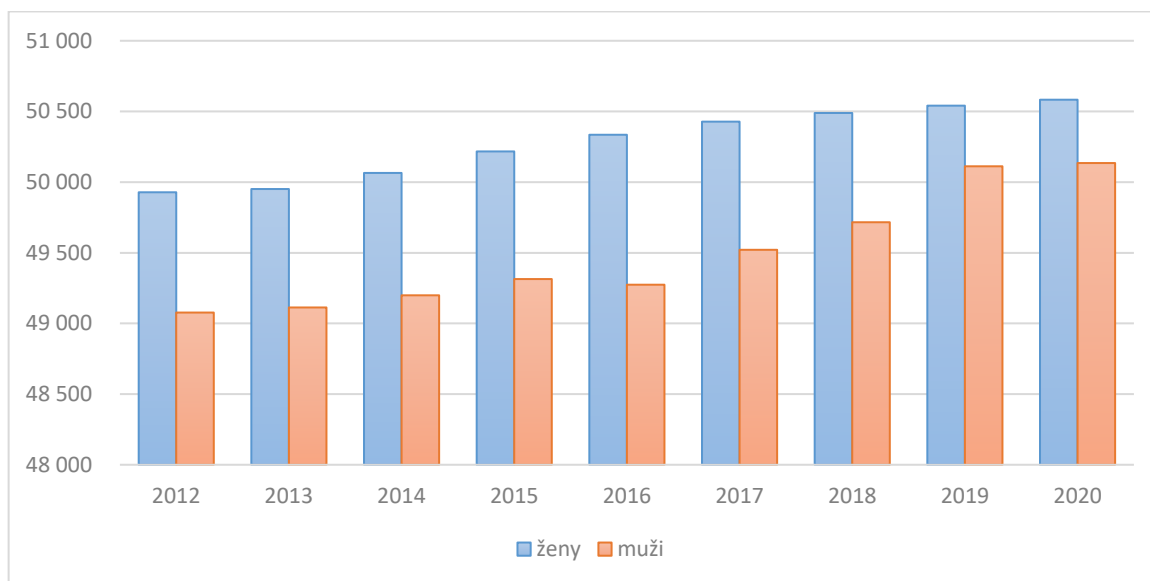


2.1.1 Struktura obyvatelstva

Ve **správním obvodu ORP Jihlava** bylo dle ČSÚ k 1. 1. 2021 registrováno 78 obcí, 145 částí obce a katastrů 146.

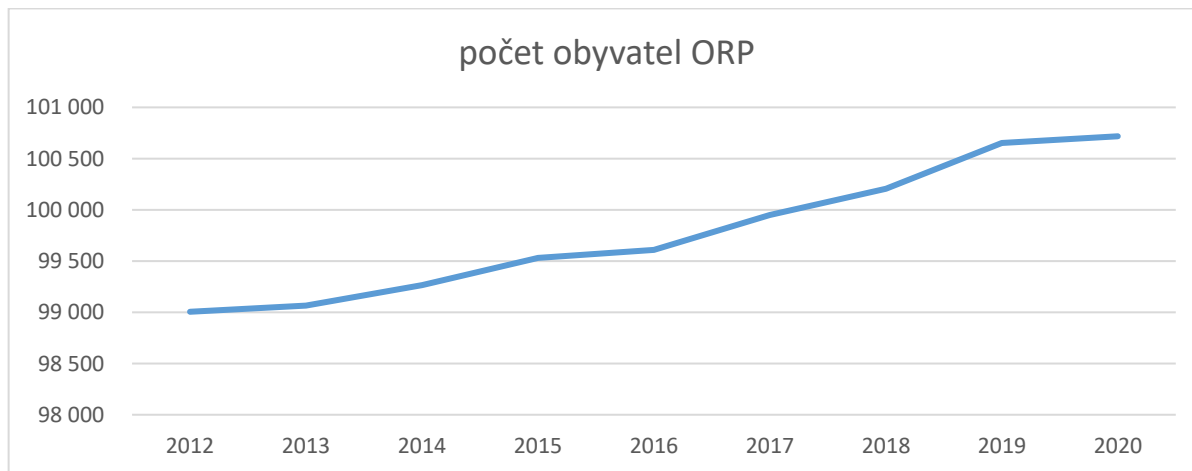
Počet obyvatel SO ORP Jihlava dle ČSÚ k 31. 12. 2020 činil 100 718 obyvatel, z toho muži 50 135, ženy 50 583. Počet mužů vykazuje v letech 2010 až 2020 mírně kolísavou tendenci, počet žen od roku 2013 mírně stoupá. Od roku 2011 dochází celkově k mírnému nárůstu počtu obyvatel, v roce 2021 můžeme předpokládat pokles způsobený přesunem obce Věžnice pod správní obvod ORP Havlíčkův Brod. Podrobné informace vývoje v období 2010 až 2020 dokumentují grafy č.1 a č.2.

Graf č. 1: Počet obyvatel v letech 2010–2020, SO ORP Jihlava



Zdroj: ČSÚ Demografická ročenka správních obvodů ORP (údaje k 31. 12. 2020, v absolutních číslech), vlastní zpracování

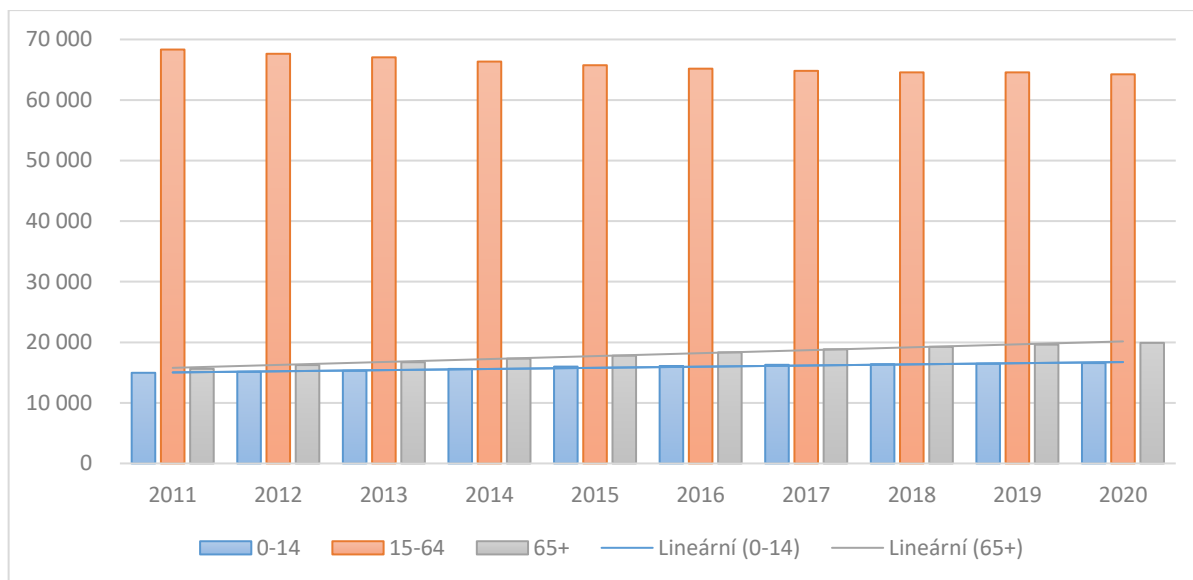
Graf č. 2: Vývoj počtu obyvatel v letech 2010–2020, SO ORP Jihlava



Zdroj: ČSÚ Demografická ročenka správních obvodů ORP (údaje k 31. 12. 2020, v absolutních číslech), vlastní zpracování

Ve věku 0–14 let bylo ve statutárním městě Jihlava v roce 2020 evidováno celkem 16 569 obyvatel, ve věku 15–64 let bylo 64 245 obyvatel a ve věku 65 a více let bylo evidováno celkem 19 904 obyvatel. Ve věkové kohortě dětí do 14 let i u obyvatel starších 65 let dochází meziročně k nárůstu počtu obyvatel. Podrobně tento trend dokumentuje následující graf.

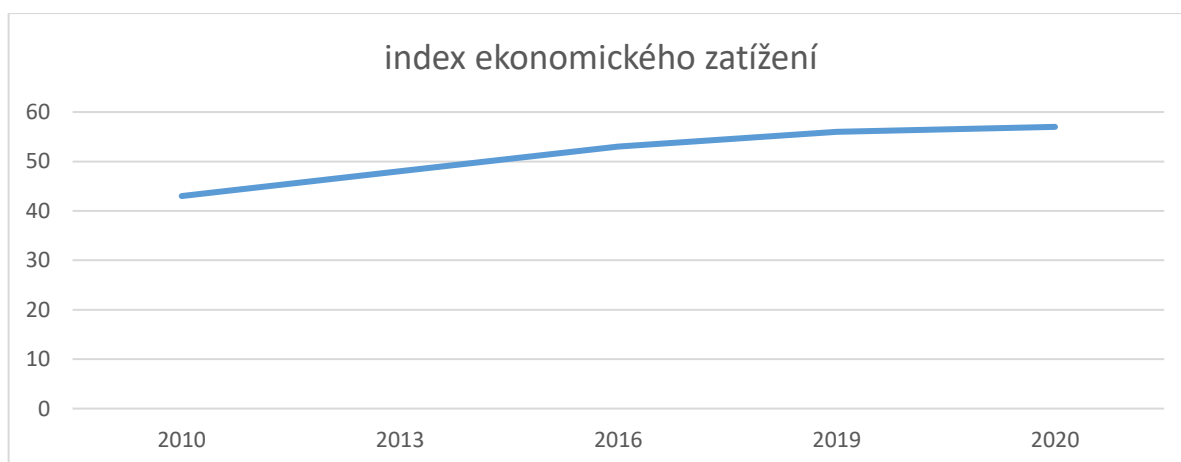
Graf č. 3: Počet obyvatel ve věku 0–14, 15–64 a ve věku 65 a více let v letech 2010–2020, SO ORP Jihlava



Zdroj: ČSÚ Demografická ročenka správních obvodů ORP (údaje k 31. 12. 2020, v absolutních číslech), vlastní zpracování

Důležitým ukazatelem je index ekonomického zatížení, který vypovídá o poměru počtu seniorů a dětí k počtu obyvatel v ekonomicky aktivním věku, tedy je jedním z indexů, které charakterizují proces demografického stárnutí. Graf znázorňuje poměr ekonomicky neaktivní vůči ekonomicky aktivním, tzn. kolik seniorů a dětí připadá na ekonomicky aktivní osoby (15–64 let).

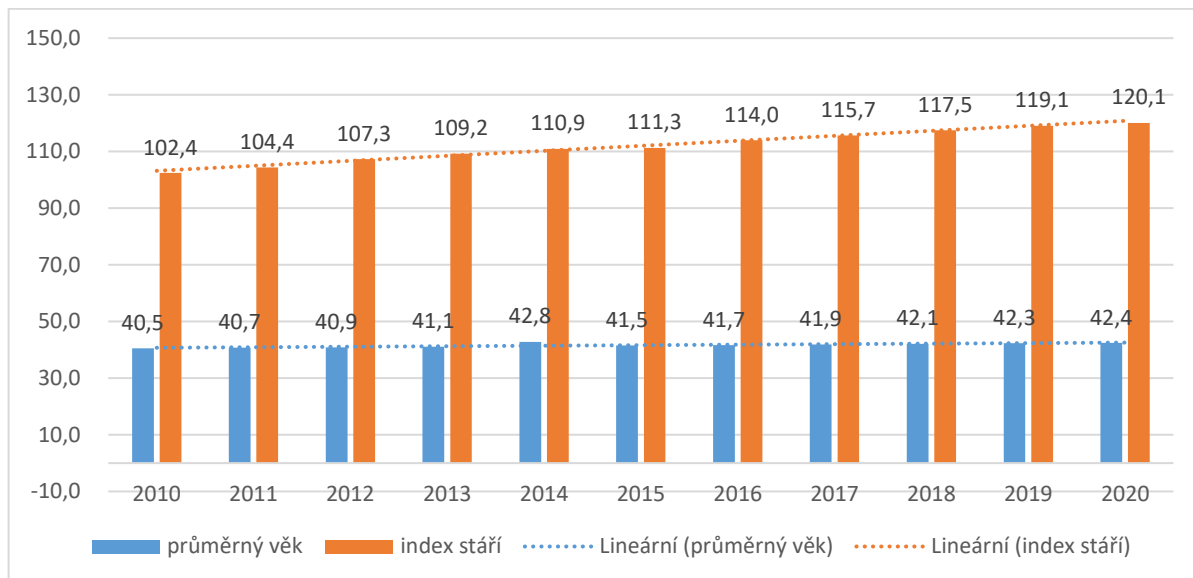
Graf č. 4: Ukazatel ekonomického zatížení v letech 2010–2020, SO ORP Jihlava



Zdroj: ČSÚ Demografická ročenka správních obvodů ORP (údaje k 31. 12. 2020, v absolutních číslech), vlastní zpracování

Průměrný věk a index stáří obyvatel vykazuje mírně progresivní tendenci, která potvrzuje demografické stárnutí populace. Vývoj ukazuje podrobněji graf č. 5.

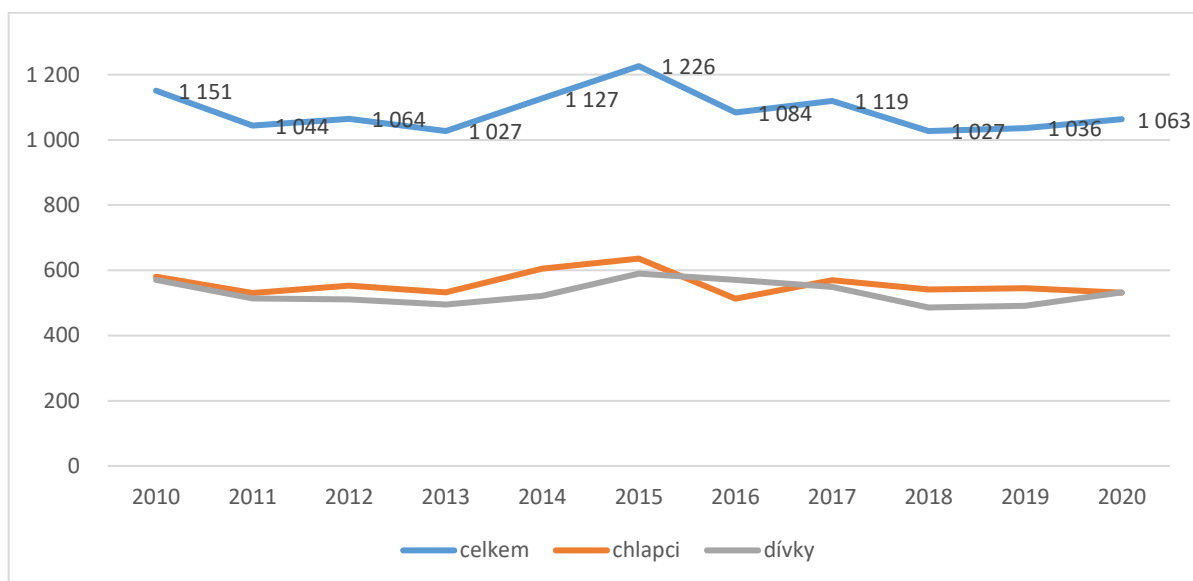
Graf č. 5: Vývoj průměrného věku obyvatel a indexu stáří v letech 2010–2020, SO ORP Jihlava



Zdroj: ČSÚ Demografická ročenka správních obvodů ORP (údaje k 31. 12. 2020, v absolutních číslech), vlastní zpracování

Celkový počet živě narozených byl v roce 2020 celkem 1 063 (z toho chlapci 531, dívky 532). Z tohoto počtu bylo narozeno mimo manželství 473 dětí (426 dětí svobodným ženám, 1 dítě ovdovělé ženě a 46 dětí rozvedeným ženám). V manželství se v uvedeném roce narodilo 590 dětí, jedná se spolu lety 2016, 2018 a 2019 o nejnižší podíl. Klesá rovněž podíl živě narozených na 1000 obyvatel (z 11,6 v roce 2010 na 10,5 v roce 2020).

Graf č. 6: Vývoj počtu živě narozených dětí v letech 2010–2020, SO ORP Jihlava



Zdroj: ČSÚ Demografická ročenka správních obvodů ORP (údaje k 31. 12. 2020, v absolutních číslech), vlastní zpracování

Zemřelých bylo k 31. 12. 2020 celkem 1184, z toho 601 mužů a 583 žen. Podle věkových skupin se nejvíce jednalo o kategorii 80+ let (589 zemřelých), dále 70-79 let (334 osob), 60-69 (165 osob), 40-59 (78 osob), 15-39 (16 osob), 1-14 (2 osoby). Nezemřela žádná osoba mladší jednoho roku.

Tabulka 1: Vybrané ukazatele obyvatelstva v letech 2010-2020, SO ORP Jihlava

VYBRANÉ DEMOGRAFICKÉ UKAZATELE	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
počet obyvatel k 31.12.	99 634	98 924	99 005	99 064	99 264	99 531	99 609	99 949	100 205	100 653	100 718
živě narození	1 151	1 044	1 064	1 027	1 127	1 226	1 084	1 119	1 027	1 036	1 063
zemřelí celkem	1 019	903	967	1 016	919	967	908	963	985	1 096	1 184
přirozený přírůstek obyvatel (narození - zemřelí)	132	147	103	20	212	268	184	162	46	-57	-127
přistěhovalí	1 050	996	893	1 018	1 041	1 006	1 107	1 276	1 382	1 652	1 460
vystěhovalí	969	870	915	979	1 053	1 007	1 213	1 098	1 172	1 147	1 274
přírůstek obyvatel stěhováním (přistěhovalí - vystěhovalí)	81	126	-22	39	-12	-1	-106	178	210	505	186
celkový přírůstek (úbytek) obyvatel	213	273	81	59	200	267	78	340	256	448	65
sňatky	454	433	460	407	445	494	492	481	514	515	436
rozvody	271	193	222	251	227	233	209	215	286	239	236
průměrný věk mužů	39,0	39,2	39,5	39,7	39,9	40,0	40,3	40,5	40,7	40,9	41
průměrný věk žen	42,0	42,2	42,4	42,6	42,8	42,9	43,1	43,3	43,5	43,6	43,7
index stárí (počet osob ve věku 65+ na 100 dětí ve věku 0-14 let)	102,4	104,4	107,3	109,2	110,9	111,3	114,0	115,7	117,5	119,1	120,1

Zdroj: ČSÚ Demografická ročenka správních obvodů ORP (údaje k 31. 12. 2020, v absolutních číslech), vlastní zpracování

2.1.2 Charakteristiky demografického vývoje SO ORP Jihlava: pro období 2010-2020

Počet obyvatel za sledované desetileté období vzrostl o 1 084 osob, což v roce 2020 tvoří nárůst o přibližně 1 % oproti stavu obyvatel v r. 2010.

Nárůst počtu obyvatel byl v letech do roku 2016 způsoben ve větší míře přirozeným přírůstkem obyvatel, tj. rozdílem narozených a zemřelých osob. Od roku 2019 je možné poprvé ve sledovaném období pozorovat zápornou hodnotu přirozeného přírůstku obyvatel, tzn. počet zemřelých osob je vyšší než počet živě narozených. Celkový přírůstek obyvatelstva v daném území má kladnou hodnotu díky dlouhodobému přírůstku osob stěhováním, což dokumentují zejména roky 2017, 2018 a 2019. Tento stav je významný zejména v letech 2019 a 2020, kdy je přirozený přírůstek záporným číslem (-57 a -127) a počet přistěhovalých osob je nejvyšší za sledované období (505, respektive 186).

Migrační saldo dané přistěhovalými a vystěhovalými osobami je v součtu pozitivní.

Průměrný věk obyvatelstva byl v roce 2020 u mužů 41 let a u žen 43,7 let. Ve srovnání s průměrem České republiky žije na Jihlavsku mladší populace, rozdíly jsou však malé.

Počet dětí ve věku 0-14 let vzrostl o 1 604, tj. o 10,7 % oproti počtu v r. 2010. Počet živě narozených dětí v čase osciluje kolem hodnoty 1 100 dětí ročně, průměrná hodnota za sledované desetileté období je 1094.

Výrazně **stoupá počet osob ve věku nad 65 let**, v regionu přibýlo 4 281 seniorů, což činí nárůst o 27 % ve srovnání s rokem 2010.

Kontinuálně roste průměrný věk obyvatel i index stárí. Ubývá obyvatel v produktivním věku. Tento vývoj má za následek stárnutí populace a zvyšování indexu ekonomického zatížení.

Počet seniorů se bude i nadále zvyšovat, stárnutí populace bude pokračovat.

Index stárí, tj. poměr mezi počtem osob starších 65 let a počtem dětí do 15 let věku, je na Jihlavsku nižší než průměr ČR a Kraje Vysočina. Žije zde mladší populace. V r. 2020 dosáhl index stárí hodnoty 120,1, čili na 100 dětí do 15 let připadá 120 osob starších 65 let. V ČR má index stárí hodnotu 125,5 a v Kraji Vysočina 132,8.

S výjimkou roku 2020, který byl významně ovlivněný protiepidemickými opatřeními má **počet sňatků** od roku 2014 stoupající charakter, počet rozvodů je mírně klesající. Počet rozvodů za sledovaných 15 let dosahuje 51 % z počtu sňatků. Dochází k určitému zlepšení, zatímco v letech 2004–2006 byl podíl rozvodů téměř 54 %, v letech 2016 až 2020 byl tento podíl 48 %.

Střední délka života při narození se prodlužuje, u mužů v roce 2018 dosáhla 77,0 let, u žen 83,0 let. Hodnoty střední délky života při narození, tj. naděje na dožití, jsou zde významně vyšší, než je průměr České republiky, u mužů o jeden rok a u žen o 1,2 roky. U mužů se řadí Jihlava v pomyslném žebříčku SO ORP v celé České republice na 25. místo, u žen dokonce na 10. místo. (Zdroj: Jihlava. Analýza zdravotního stavu obyvatel 2020, ČSÚ 2021)

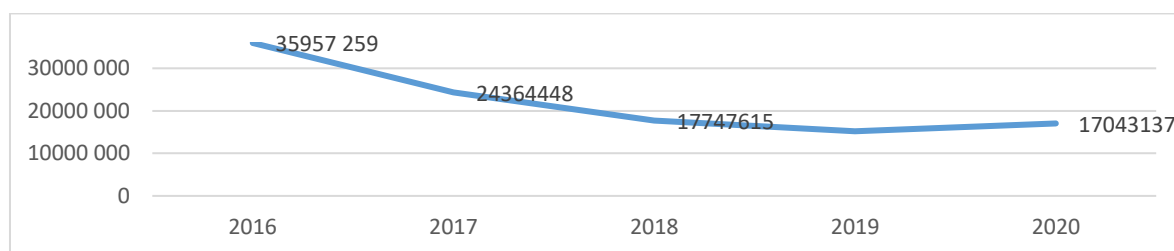
2.1.3 Sociálně ekonomické ukazatele v období 2016-2020 (ÚP, 2021)

Celkový počet vyplacených dávek v hmotné nouzi a tím i celkový objem vyplacených dávek v hmotné nouzi v SO ORP Jihlava ve sledovaném období výrazně klesal.

Příspěvek na živobytí

Celková výše vyplacených Příspěvků na živobytí (dále jen PnŽ) v SO ORP Jihlava v období 2016–2020 zaznamenala výrazný pokles. V roce 2016 bylo vyplaceno na PnŽ celkem 35 957 259 Kč, v roce 2019 celkový objem vyplacených Příspěvků na živobytí činil již pouze 15 196 084 Kč, tedy pouze 42% částky roku 2016. V roce 2020 se celkový objem PnŽ oproti předchozím rokům mírně navýšil, na 17 043 137 Kč. Vývoj dokumentuje graf č.7.

Graf č. 7: Vývoj vyplacených dávek příspěvku na živobytí, 2016–2020, SO ORP Jihlava

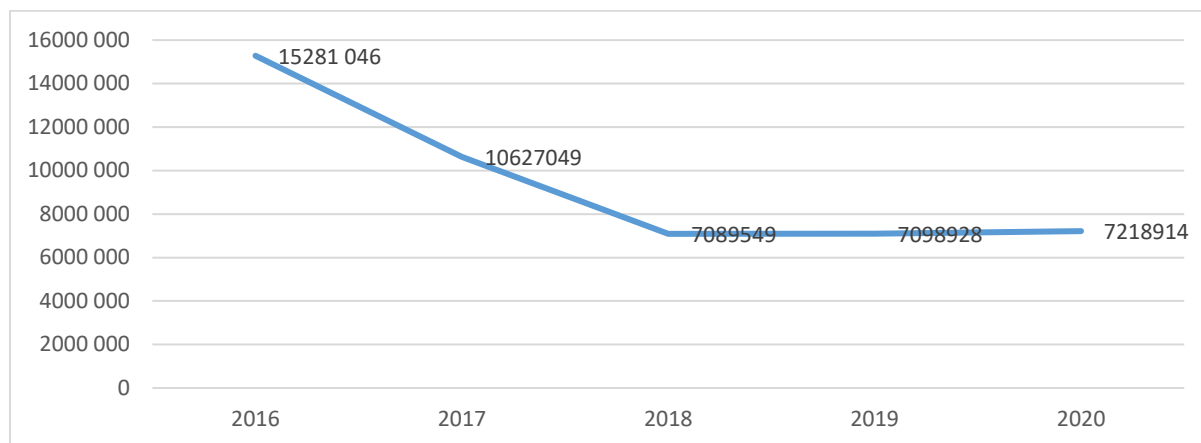


Zdroj: ÚP (údaje k 31. 3. 2020, v absolutních číslech), vlastní zpracování

Doplatek na bydlení

Celkový počet vyplacených doplatků na bydlení v SO ORP Jihlava vykazuje rovněž klesající tendenci. V roce 2016 činil objem vyplaceného doplatku na bydlení částku 15 281 046 Kč, v roce 2020 činil tento objem finančních prostředků již pouze 7 218 914 Kč, ve sledovaném období došlo tedy ke snížení o 53 %. Vývoj dokumentuje graf č. 8.

Graf č. 8: Vývoj vyplacených dávek doplatku na bydlení, 2016–2020, SO ORP Jihlava

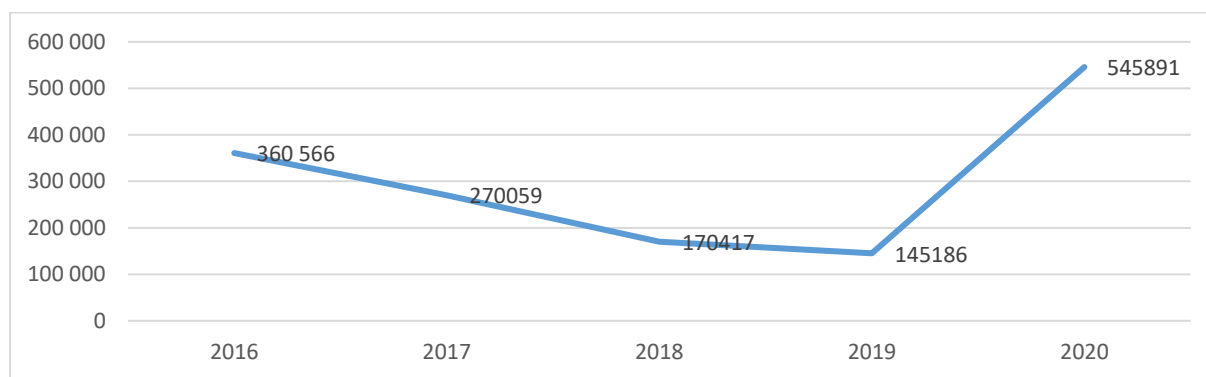


Zdroj: ÚP (údaje k 31. 3. 2020, v absolutních číslech), vlastní zpracování

Mimořádná okamžitá pomoc

Celkový počet vyplacených příspěvků Mimořádné okamžité pomoci v SO ORP Jihlava měl ve sledovaném období až do roku 2019 klesající charakter. V roce 2019 došlo k výraznému zvýšení objemu finančních prostředků vyplacených v rámci této dávky hmotné nouze, v roce 2020 bylo v rámci jednotlivých dávek MOP vyplaceno celkem 545 891 Kč. Vývoj je patrný z grafu č. 9.

Graf č. 9: Vývoj vyplacených dávek MOP, 2016–2020, SO ORP Jihlava



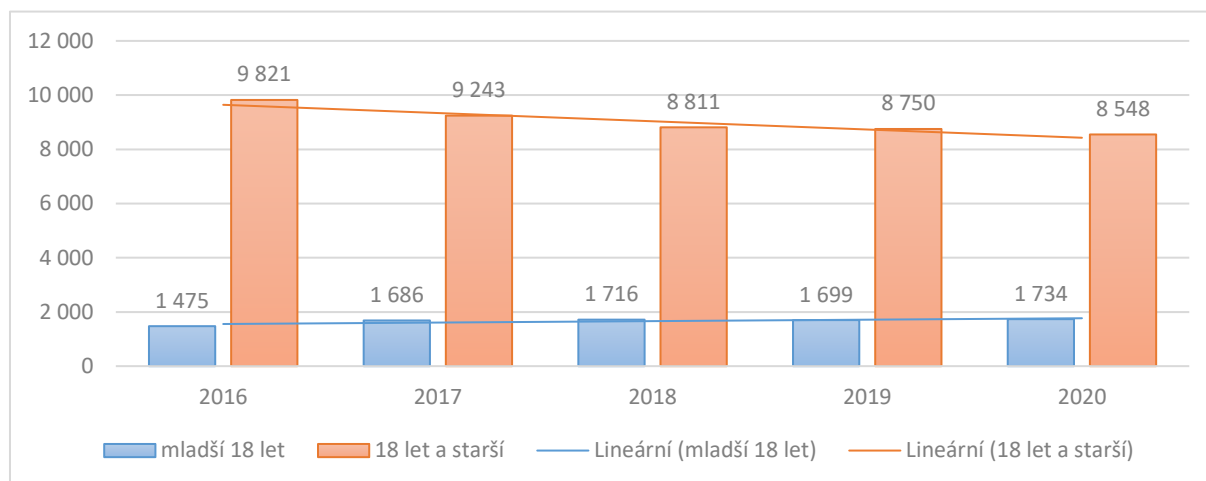
Zdroj: ÚP (údaje k 31. 3. 2020, v absolutních číslech), vlastní zpracování

Příspěvek na péči dle stupně závislosti a věkové kategorie

Celkový počet vyplacených Příspěvků na péči v SO ORP Jihlava v kategorii od 1 roku do 18 let vykazuje ve sledovaném období pouze v I. stupni závislosti mírně stoupající vývoj. Ve II., III. a IV. stupni závislosti osciluje kolem průměrné hodnoty.

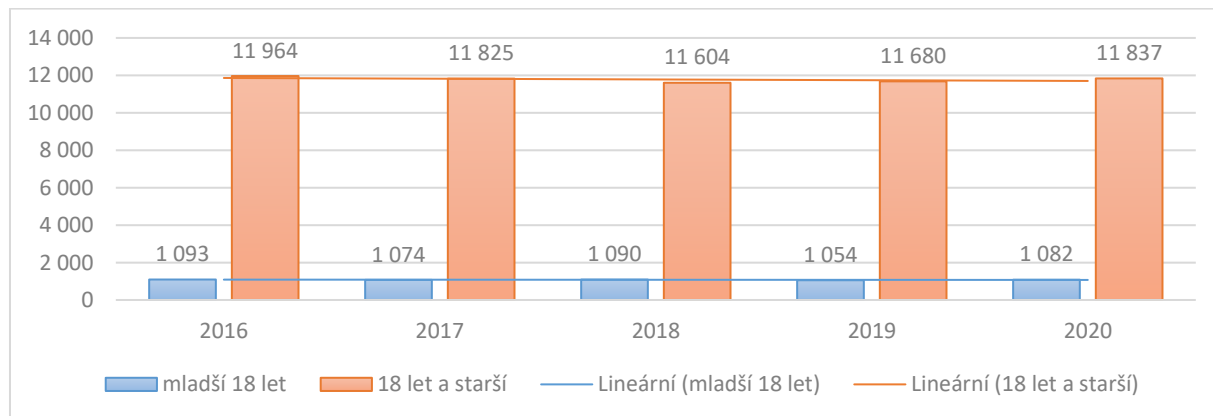
Celkový počet vyplacených Příspěvků na péči v SO ORP Jihlava v **kategorii osob starších 18 let** se ve III. a IV. stupni závislosti ve sledovaném období kontinuálně zvyšoval a lze jej přičítat demografickému stárnutí populace a navyšujícímu se počtu osob ve vyšším seniorském věku, kteří jsou závislí na pomoci jiné fyzické osoby. U II. stupně závislosti počet vyplacených dávek za sledované období osciluje kolem průměrného počtu 11 782 dávek. U I. stupně závislosti je patrný klesající trend. Vývoj v jednotlivých stupních znázorňují grafy č. 10 – č. 13.

Graf č. 10: Vývoj počtu vyplacených dávek u Příspěvku na péči I. stupně (lehká závislost), SO ORP Jihlava



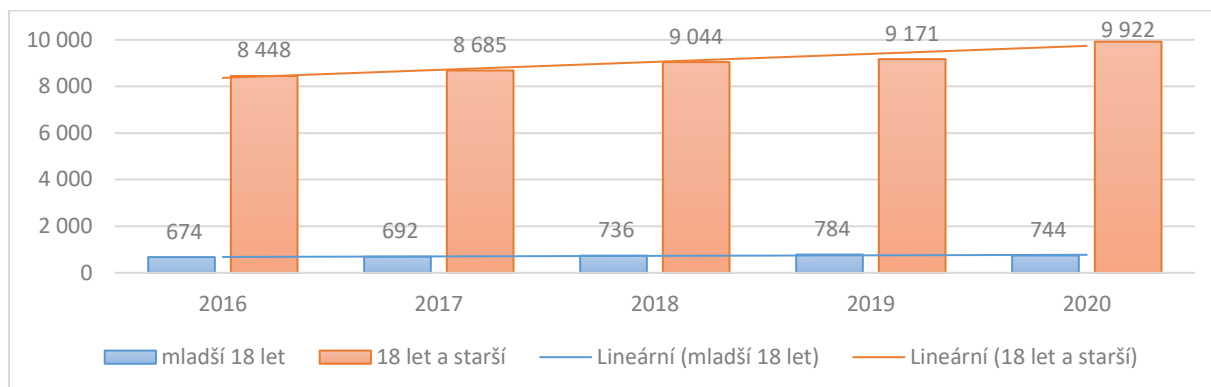
Zdroj: ÚP (údaje k 31. 3. 2020, v absolutních číslech), vlastní zpracování

Graf č. 11: Vývoj počtu vyplacených dávek u Příspěvku na péči II. stupně (středně těžká závislost), SO ORP Jihlava



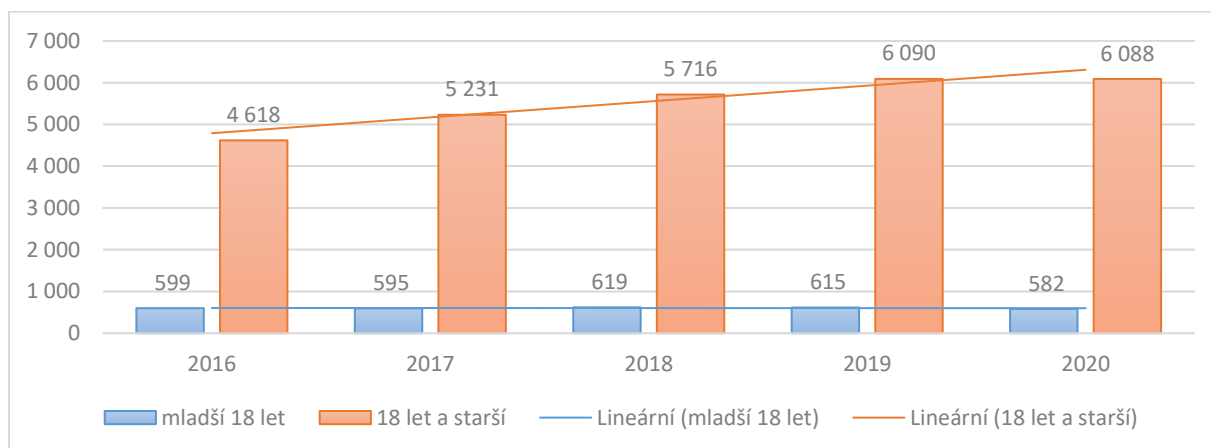
Zdroj: ÚP (údaje k 31. 3. 2020, v absolutních číslech), vlastní zpracování

Graf č. 12: Vývoj počtu vyplacených dávek u Příspěvků na péči III. stupně (těžká závislost), SO ORP Jihlava



Zdroj: ÚP (údaje k 31. 3. 2020, v absolutních číslech), vlastní zpracování

Graf č. 13: Vývoj počtu vyplacených dávek u Příspěvků na péči IV. stupně (úplná závislost), SO ORP Jihlava

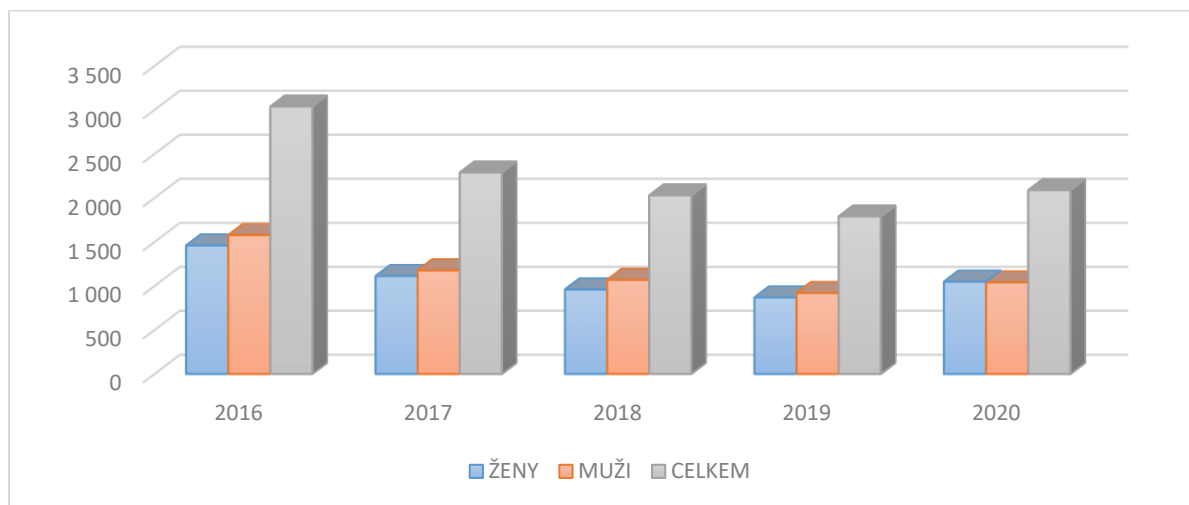


Zdroj: ÚP (údaje k 31. 3. 2020, v absolutních číslech), vlastní zpracování

Nezaměstnanost

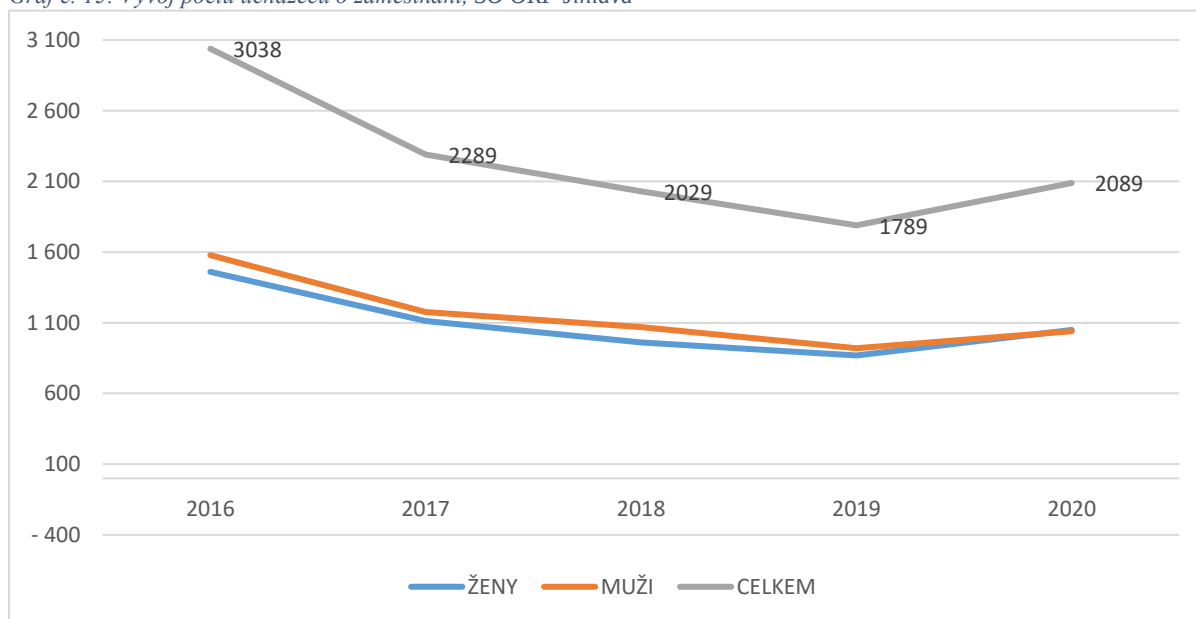
Klesající počet uchazečů o práci v SO ORP Jihlava vyjadřuje vzájemnou provázanost s celorepublikovým vývojem. Růst české ekonomiky ve sledovaném období a s ním spojená nízká míra nezaměstnanosti i růst výdělků jsou jedním (ne však jediným) z faktorů ovlivňujícím snižování výdajů na dávky v hmotné nouzi i klesající počet uchazečů o zaměstnání evidovaných na úřadech práce. Lze předpokládat, že v roce 2020 se do růstu počtu osob v evidenci promítly výrazným způsobem dopady pandemie Covid-19. Názorně vývoj nezaměstnanosti dokumentuje graf č. 14 a č. 15.

Graf č. 14: Vývoj počtu uchazečů o zaměstnání, SO ORP Jihlava



Zdroj: ÚP (údaje k 31. 3. 2020, v absolutních číslech), vlastní zpracování

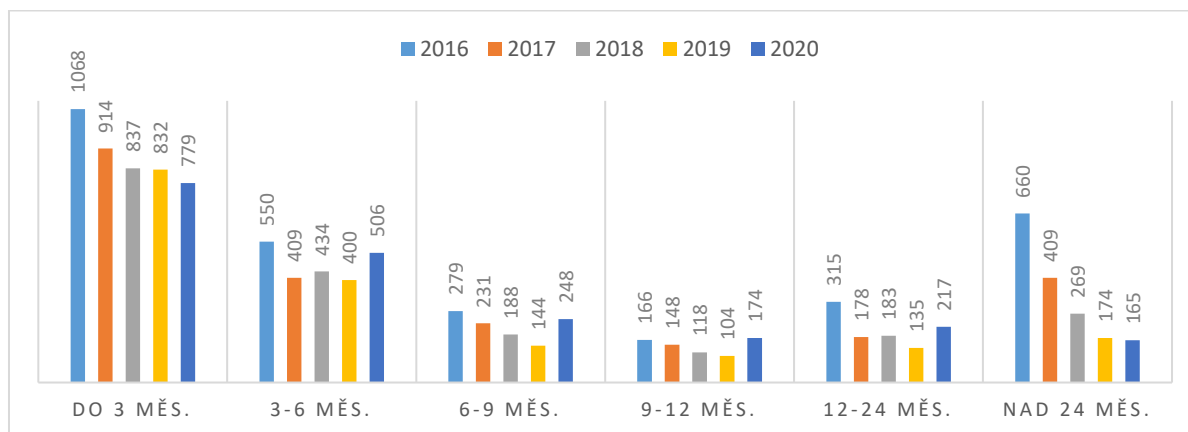
Graf č. 15: Vývoj počtu uchazečů o zaměstnání, SO ORP Jihlava



Zdroj: ÚP (údaje k 31. 3. 2020, v absolutních číslech), vlastní zpracování

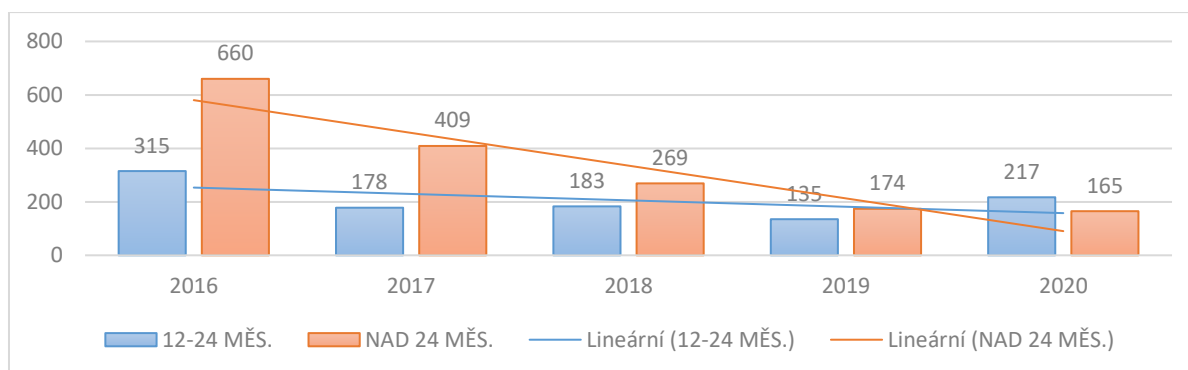
Z údajů o době evidence uchazečů o zaměstnání je patrné, že v prvních měsících po zahájení evidence uchazečů o zaměstnání dochází ve sledovaném období kontinuálně k výraznému snížení počtu uchazečů a je patrné, že uchazeči nezůstávají v evidenci dlouhou dobu, daří se jim uplatnit na trhu práce. Největší pokles počtu evidovaných osob je v období do 3 měsíců od přijetí do evidence. Vývoj počtu dlouhodobě nezaměstnaných, resp. evidovaných osob je příznivý. V roce 2016 setrvalo v evidenci déle než 12 měsíců 32 % z celkového počtu uchazečů, v roce 2020 byl tento podíl již pouze 18 %. Bližší znázornění graf č. 16 a č. 17.

Graf č. 16: Vývoj počtu uchazečů o zaměstnání dle doby evidence, SO ORP Jihlava



Zdroj: ÚP (údaje k 31. 3. 2020, v absolutních číslech), vlastní zpracování

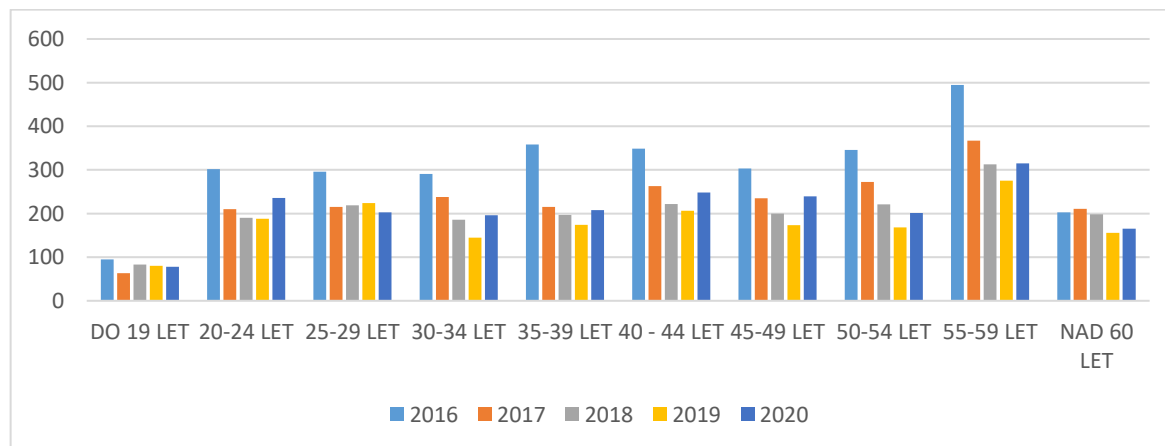
Graf č. 17: Počet dlouhodobých uchazečů o zaměstnání, SO ORP Jihlava



Zdroj: ÚP (údaje k 31. 3. 2020, v absolutních číslech), vlastní zpracování

Závislost délky evidence na věku uchazeče ilustruje graf č. 18. Z grafu je patrné, že nejdéle v evidenci setrvávají osoby ve věkové kohortě 55-59 let. Naopak nejkratší dobu v evidenci stráví uchazeči do 19 let.

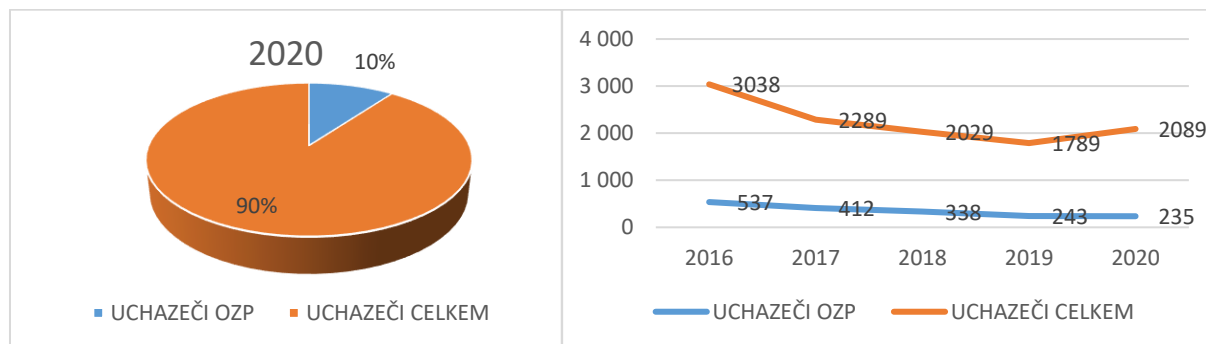
Graf č. 18: Délka evidence v závislosti na věku uchazeče, SO ORP Jihlava



Zdroj: ÚP (údaje k 31. 3. 2020, v absolutních číslech), vlastní zpracování

Situace v oblasti uchazečů o zaměstnání se změnou pracovních schopností není výrazně příznivá, přestože pozitivní vývoj ve smyslu poklesu osob v evidenci lze také sledovat. Podíl počtu osob se změnou pracovní schopností na celkovém počtu uchazečů o zaměstnání osciluje v rámci sledovaného období okolo průměrné hodnoty 12 %. I zde dochází ke snižování podílu počtu uchazečů/osob se ZP na celkovém počtu evidovaných uchazečů a to z 14 % v roce 2016 na 10 % v roce 2020. V celkovém srovnání však k poklesu počtu uchazečů o zaměstnání/osob se ZP došlo v menší míře než u osob zdravých.

Graf č. 19: Podíl uchazečů se změnou pracovní schopností na celkovém počtu uchazečů o zaměstnání a vývoj uchazečů se změnou pracovní schopností a bez ní, SO ORP Jihlava



Zdroj: ÚP (údaje k 31. 3. 2020, v absolutních číslech), vlastní zpracování

2.2 POPIS SÍTĚ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V SO ORP JIHLAVA

Na základě studia a analýzy sekundárních podkladů (tzv. desk research) jsme identifikovali absenci strukturované podoby registrovaných sociálních služeb v SO ORP Jihlava. V této kapitole předkládáme geografické vymezení, základní informace a strukturu těchto registrovaných sociálních služeb provedené na základě dat Registru poskytovatelů sociálních služeb (MPSV, 2021). Z důvodu zachování přehlednosti je u každého typu registrované sociální služby uvedena pouze základní charakteristika (název poskytovatele, kapacita služby, formy poskytované péče: terénní, ambulantní, pobytové nebo kombinace těchto forem, vymezení cílové skupiny, sídlo a působnost, kontakt, přepočtené úvazky pracovníků).

Podle Registru poskytovatelů sociálních služeb, který v elektronické verzi spravuje Ministerstvo práce a sociálních věcí ČR, působí ve správním obvodu SO ORP Jihlava celkem 43 poskytovatelů sociálních služeb, kteří mají registrováno celkem 81 sociálních služeb v různých formách (ambulantní, terénní, pobytové). Drtivá většina těchto poskytovatelů (24) má sídlo nebo pobočku v Jihlavě. Zbytek zařízení má sídlo v jiné obci správního obvodu ORP Jihlava nebo v jiném SO ORP¹. (zdroj: iregistr.mpsv.cz, dostupné z http://iregistr.mpsv.cz/socreg/hledani_sluzby.do?SUBSESSION_ID=1612801412648_1 online 6.11.2021).

¹ V některých případech jsou uvedeny i organizace, které nemají sídlo či pobočku přímo na území SO ORP Jihlava, nicméně pro území mají zaregistrovanou terénní formu sociální služby.

2.1.1 POKRYTÍ SOCIÁLNÍMI SLUŽBAMI v SO ORP Jihlava dle struktury Zákona o sociálních službách č. 108/2006 Sb. v platném znění

Níže uvádíme seznam sociálních služeb dle Zákona o sociálních službách v závislosti na tom, jak jsou tyto jednotlivé služby na území SO ORP Jihlava pokryty konkrétními poskytovateli sociálních služeb. Kapitola je členěna na podkapitoly dle druhů sociálních služeb (základní a odborné sociální poradenství, služby sociální péče a služby sociální prevence) vycházející ze zákona 108/2006 Sb. a je zpracována na základě údajů Registru poskytovatelů sociálních služeb ke dni 6. 11. 2021. V závěru kapitoly jsou uvedeny služby, které se v SO ORP Jihlava nenacházejí. Kapitola je zakončena přehledovou tabulkou poskytovatelů sociálních služeb, která poskytuje souhrnný pohled na všechny služby, včetně jejich kapacity, cílové skupiny, lokalizaci, výši úvazků a základních kontaktů.

ZÁKLADNÍ SOCIÁLNÍ PORADENSTVÍ

Základní sociální poradenství poskytuje osobám potřebné informace přispívající k řešení jejich nepříznivé sociální situace. Je základní činností při poskytování všech druhů sociálních služeb; poskytovatelé sociálních služeb jsou povinni tuto činnost zajistit. V SO ORP Jihlava je tedy poskytováno v rámci všech 79 sociálních služeb.

ODBORNÉ SOCIÁLNÍ PORADENSTVÍ

Odborné sociální poradenství je poskytováno se zaměřením na potřeby jednotlivých okruhů sociálních skupin osob v občanských poradnách, manželských a rodinných poradnách, poradnách pro seniory, poradnách pro osoby se zdravotním postižením, poradnách pro oběti trestných činů a domácího násilí a ve speciálních lůžkových zdravotnických zařízeních hospicového typu; zahrnuje též sociální práci s osobami, jejichž způsob života může vést ke konfliktu se společností. V SO ORP Jihlava poskytuje odborné sociální poradenství 13 poskytovatelů sociálních služeb pro tyto cílové skupiny:

- oběti domácího násilí,
- oběti trestné činnosti,
- osoby se zdravotním postižením,
- osoby v krizi,
- rodiny s dětmi,
- senioři,
- osoby s chronickým duševním onemocněním,
- osoby s poruchou autistického spektra,
- osoby ohrožené závislostí nebo osoby závislé na návykových látkách,
- děti a mládež ohrožené společensky nežádoucími jevy,
- osoby s chronickým onemocněním,
- imigranti a azylanty,
- osoby s kombinovaným postižením,
- osoby se zrakovým postižením.

Název poskytovatele služby odborné sociální poradenství pro SO ORP Jihlava
Bílý kruh bezpečí, z.s.
Centrum pro zdravotně postižené kraje Vysočina, o.p.s.
Domácí hospic Vysočina, o.p.s., Středisko hospicové péče Nové Město na Moravě

Domov Ždírec, příspěvková organizace
INTEGRAČNÍ CENTRUM SASOV z.ú.
Kolpingovo dílo České republiky, z.ú. (Poradna pro gambling Kraje Vysočina)
Národní rada osob se zdravotním postižením ČR, z.s.
Občanská poradna Jihlava, z. s.
Psychocentrum – manželská a rodinná poradna Kraje Vysočina, příspěvková organizace
Romodrom, o.p.s.
Sdílení o.p.s.
Správa uprchlických zařízení ministerstva vnitra ČR – Centrum na podporu integrace cizinců pro Kraj Vysočina
TyfloCentrum Jihlava, o.p.s.

SLUŽBY SOCIÁLNÍ PÉČE

Služby sociální péče pomáhají osobám zajistit jejich fyzickou a psychickou soběstačnost, s cílem podpořit život v jejich přirozeném sociálním prostředí a umožnit jim v nejvyšší možné míře zapojení do běžného života společnosti.

V SO ORP Jihlava jsou v níže uvedeném rozsahu provozovány tyto sociální služby:

Osobní asistence

základní charakteristika MPSV: Terénní forma, poskytuje se v přirozeném sociálním prostředí osobám se zdravotním postižením a seniorům, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné osoby, a to v předem dohodnutém rozsahu a čase. Služba obsahuje pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně, pomoc při zajištění chodu domácnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Služba se poskytuje za úhradu.

zajištění v SO ORP Jihlava: V terénní formě je zajištěna v SO ORP Jihlava 4 poskytovateli.

Název poskytovatele služby osobní asistence pro SO ORP Jihlava
Muži a ženy o.p.s.
Organizace nevidomých, z.s.
VČELKA sociální služby o.p.s.
ŽIVOT 99 - Jihlava, z.ú.

Pečovatelská služba

základní charakteristika MPSV: Terénní nebo ambulantní služba poskytována osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, a rodinám s dětmi, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Služba se poskytuje ve vymezeném čase v domácnosti osob a v zařízeních sociálních služeb. Služba obsahuje pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, pomoc při zajištění chodu domácnosti. Služba se poskytuje za úhradu, až na stanovené výjimky.

zajištění v SO ORP Jihlava: Dle informací Registru je zajištěna v SO ORP Jihlava celkem 8 poskytovateli (avšak u poskytovatele AC Facility není uvedena na území SO ORP žádná pobočka ani není uvedena kapacita služby nebo kontaktní údaje, není zahrnuta v krajské síti a lze konstatovat, že reálně není tímto

poskytovatelem v SO ORP Jihlava prováděna). Vyjma Včelka sociální služby o.p.s., všichni poskytovatelé realizují terénní i ambulantní formu pečovatelské služby, Včelka sociální služby o.p.s. poskytuje pouze terénní formu.

Název poskytovatele pečovatelské služby pro SO ORP Jihlava
AC Facility, s.r.o.
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava
Integrované centrum sociálních služeb Jihlava, příspěvková organizace
Město Brtnice – Středisko osobní hygieny
Město Polná – Pečovatelská služba Polná
Město Třešť – Pečovatelská služba Třešť
Obec Horní Dubenky – Pečovatelská služba Horní Dubenky
VČELKA sociální služby o.p.s.

Tísňová péče

základní charakteristika MPSV: Terénní distanční hlasová a elektronická komunikace s osobami, které jsou vystaveny stálému riziku ohrožení zdraví nebo života, popřípadě náhlého zhoršení zdravotního stavu. Služba se poskytuje za úhradu.

zajištění v SO ORP Jihlava: V terénní formě zajištěna v SO ORP Jihlava organizací Život 99 – Jihlava.

Průvodcovské a předčitatelské služby

základní charakteristika MPSV: Terénní nebo ambulantní služby poskytované osobám, jejichž schopnosti jsou sníženy z důvodu věku nebo zdravotního postižení v oblasti orientace nebo komunikace, a napomáhá jim osobně si vyřídit vlastní záležitosti. Služba obsahuje zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Tyto služby jsou poskytovány za úhradu.

zajištění v SO ORP Jihlava: Tato služba je zajištěna v SO ORP Jihlava pouze v terénní formě organizací Tyflocentrum Jihlava.

Odlehčovací služba

základní charakteristika MPSV: Terénní, ambulantní nebo pobytové služby poskytované osobám se sníženou soběstačností z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, o které jinak pečuje osoba blízká v domácnosti. Cílem služby je umožnit pečující osobě nezbytný odpočinek. Služba obsahuje pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, poskytnutí ubytování, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Služba se poskytuje za úhradu.

zajištění v SO ORP Jihlava: V SO ORP Jihlava je tato sociální služba poskytována 6 organizacemi, z nichž pouze Adapta Jihlava ji poskytuje v terénní, ambulantní i pobytové formě a pro širokou věkovou skupinu osob (7–64 let), avšak v pobytové formě v kapacitě pouze 2 osoby na víkend jen 1x za měsíc.² Pobytovou formu této služby realizují ještě další dva poskytovatelé – Integrované centrum sociálních služeb Jihlava (kapacita 9 lůžek) a SeneCura Senior Centrum Telč (kapacita 8 lůžek pro celý kraj

² Od 1. 1. 2022 došlo k navýšení kapacity služby na 4 osoby na víkend 1x za měsíc.

Vysočina), avšak pro cílovou skupinu osob nad 40, resp. 55 let věku. Zbývající tři organizace poskytují službu pouze v terénní formě.

Název poskytovatele odlehčovací služby pro SO ORP Jihlava
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava (Adapta Jihlava – odlehčovací služba)
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava (Bárka – domácí hospic Jihlava)
Integrované centrum sociálních služeb Jihlava, příspěvková organizace – odlehčovací služba
Město Třešť – Pečovatelská služba Třešť
Sdílení o.p.s.
SeneCura SeniorCentrum Telč s.r.o.

Centrum denních služeb

základní charakteristika MPSV: Ambulantní služba určená osobám se sníženou soběstačností z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Cílem služby je posílit samostatnost a soběstačnost osob v nepříznivé sociální situaci, která může vést k sociálnímu vyloučení. Služba obsahuje pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, prostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Služba se poskytuje za úhradu.

zajištění v SO ORP Jihlava: Tuto službu v SO ORP Jihlava poskytuje pouze město Brtnice.

Denní stacionář

základní charakteristika MPSV: Ambulantní služba určená osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Služba obsahuje pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Služba se poskytuje za úhradu.

zajištění v SO ORP Jihlava: Tato služba je v SO ORP Jihlava je nabízena pro různé cílové skupiny (osoby s kombinovaným postižením, osoby se zdravotním postižením, senioři, osoby se zdravotním postižením, osoby s chronickým duševním onemocněním Alzheimerova typu) celkem 5 poskytovateli.

Název poskytovatele služby denní stacionář pro SO ORP Jihlava
Denní a týdenní stacionář Jihlava, příspěvková organizace
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava, Denní stacionář Pohodář
Domov Kamélie Křižanov, p.o.
INTEGRAČNÍ CENTRUM SASOV z.ú.
Integrované centrum sociálních služeb Jihlava, příspěvková organizace

Týdenní stacionář

základní charakteristika MPSV: Pobytová služba určená osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Služba obsahuje poskytnutí ubytování a stravy, pomoc při

zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, poskytnutí ubytování nebo pomoc při zajištění bydlení a výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Služba se poskytuje za úhradu.

zajištění v SO ORP Jihlava: Tato pobytová služba je v SO ORP Jihlava poskytována organizací Denní a týdenní stacionář Jihlava a je určena pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením ve věku 16–64 let.

Domov pro osoby se zdravotním postižením

základní charakteristika MPSV: Dlouhodobá pobytová služba určená osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné osoby. Služba obsahuje poskytnutí ubytování a stravy, pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Služba se poskytuje za úhradu.

zajištění v SO ORP Jihlava: Tato pobytová služba je v SO ORP Jihlava poskytována organizací Domov Kamélie Křižanov a je určena pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením ve věku 19–64 let.

Domov pro seniory

základní charakteristika MPSV: Dlouhodobá pobytová služba určená osobám, které mají sníženou soběstačnost zejména z důvodu věku, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné osoby. Služba obsahuje poskytnutí ubytování a stravy, pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, aktivizační činnosti, pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Služba se poskytuje za úhradu.

zajištění v SO ORP Jihlava: Tato pobytová služba je pro občany SO ORP Jihlava realizována v rámci 4 poskytovatelů.

Název poskytovatele služby domov pro seniory pro SO ORP Jihlava
Domov Ždírec, příspěvková organizace
DS Stříbrné Terasy o.p.s.
Integrované centrum sociálních služeb Jihlava, příspěvková organizace
SeneCura SeniorCentrum Telč s.r.o.

Domov se zvláštním režimem

základní charakteristika MPSV: Dlouhodobá pobytová služba určená osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu chronického duševního onemocnění, závislosti na návykových látkách, osobám se stařeckou, Alzheimerovou demencí a další typy demencí, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné osoby. Režim v těchto zařízeních při poskytování sociálních služeb je přizpůsoben specifickým potřebám těchto osob. Služba obsahuje poskytnutí ubytování a stravy, pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, aktivizační činnosti a pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Služba se poskytuje za úhradu.

zajištění v SO ORP Jihlava: Tato pobytová služba je pro občany SO ORP Jihlava realizována 4 poskytovateli. Dvě z těchto zařízení sídlí v Telči, ale v rámci krajské působnosti jsou určena rovněž obyvatelům SO ORP Jihlava.

Název poskytovatele služby domov se zvláštním režimem pro SO ORP Jihlava
Alzheimercentrum Jihlava, z.ú.
Domov Ždírec, příspěvková organizace
SeneCura SeniorCentrum Telč s.r.o.
Senior Home s.r.o.

Chráněné bydlení

základní charakteristika MPSV: Pobytová služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení nebo chronického onemocnění, včetně duševního onemocnění, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Chráněné bydlení má formu skupinového, popřípadě individuálního bydlení. Služba obsahuje poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, poskytnutí ubytování, pomoc při zajištění chodu domácnosti, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Služba se poskytuje za úhradu.

zajištění v SO ORP Jihlava: Tato pobytová služba je určena lidem s duševním onemocněním, kombinovaným postižením nebo mentálním postižením ve věku od 18, resp. 19 let do 64 let. Pro občany SO ORP Jihlava je nabízena ve dvou zařízeních (Denní a týdenní stacionář Jihlava, VOR Jihlava).

SLUŽBY SOCIÁLNÍ PREVENCE

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

Tlumočnické služby

základní charakteristika MPSV: Terénní, popřípadě ambulantní služby poskytované osobám s poruchami komunikace způsobenými především smyslovým postižením, které zamezuje běžné komunikaci s okolím bez pomoci jiné fyzické osoby. Služba obsahuje zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Tlumočnické služby jsou poskytovány bez úhrady.

zajištění v SO ORP Jihlava: Tuto službu v terénní i ambulantní formě na území SO ORP Jihlava zajišťuje Centrum pro neslyšící a nedoslýchavé kraje Vysočina.

Azylové domy

základní charakteristika MPSV: Pobytové služby na přechodnou dobu určené osobám v nepříznivé sociální situaci spojené se ztrátou bydlení. Služba obsahuje poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, poskytnutí ubytování a pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Služba se poskytuje za úhradu.

zajištění v SO ORP Jihlava: Tuto pobytovou službu v rámci SO ORP Jihlava poskytují obětem domácího násilí, osobám bez přístřeší, rodinám s dětmi a osobám v krizi organizace Na počátku, Středisko křesťanské pomoci – Naděje pro život Jihlava a Středisko křesťanské pomoci Jihlava.

Kontaktní centra

základní charakteristika MPSV: Nízkoprahová zařízení poskytující ambulantní, popřípadě terénní služby osobám ohroženým závislostí na návykových látkách. Cílem služby je minimalizovat sociální a zdravotní rizika spojená se zneužíváním návykových látek. Služba obsahuje sociálně terapeutické činnosti, pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů a poskytnutí podmínek pro osobní hygienu. Služba se poskytuje bez úhrady.

zajištění v SO ORP Jihlava: Tuto službu v ambulantní i terénní formě pro občany SO ORP Jihlava zajišťuje Oblastní charita Jihlava v rámci zařízení Centrum u Větrníku.

Krizová pomoc

základní charakteristika MPSV: Terénní, ambulantní nebo pobytová služba na přechodnou dobu poskytovaná osobám, které se nacházejí v situaci ohrožení zdraví nebo života, kdy přechodně nemohou řešit svojí nepříznivou situaci vlastními silami. Služba obsahuje poskytnutí ubytování, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Služba se poskytuje bez úhrady.

zajištění v SO ORP Jihlava: V rámci SO ORP Jihlava je zajištěna pouze ambulantní forma, pro osoby bez omezení věku, s okamžitou kapacitou 3 osoby. Poskytovatelem je Centrum J. J. Pestalozziho.

Intervenční centra

základní charakteristika MPSV: Ambulantní, terénní nebo pobytové služby poskytují pomoc osobám ohroženým domácím násilím. Na základě zákonné povinnosti kontaktují osobu ohroženou, a to nejpozději do 48 hodin od doručení kopie úředního záznamu o vykazání ze společného obydlí. Služba obsahuje sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Pokud je poskytována formou pobytových služeb obsahuje poskytnutí ubytování, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy. Služba se poskytuje bez úhrady.

zajištění v SO ORP Jihlava: V rámci SO ORP Jihlava je zajištěna ambulantní forma a terénní forma, poskytovatelem je Psychocentrum – manželská a rodinná poradna Kraje Vysočina.

Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

základní charakteristika MPSV: Ambulantní, popřípadě terénní služby dětem a mládeži ohroženým sociálním vyloučením. Služba je určena dětem ve věku od 6 do 26 let ohroženým společensky nežádoucími jevy. Cílem služby je zlepšit kvalitu jejich života předcházením nebo snížením sociálních a zdravotních rizik souvisejících s jejich způsobem života, umožnit jim lépe se orientovat v jejich sociálním prostředí a vytvářet podmínky, aby v případě zájmu mohli řešit svoji nepříznivou sociální situaci. Služba může být poskytována osobám anonymně. Služba obsahuje výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Služba se poskytuje bez úhrady.

zajištění v SO ORP Jihlava: Tato služba je zajištěna jedním poskytovatelem Diecézní charita Brno (Oblastní charita Jihlava) prostřednictvím 4 zařízení soc. služeb (Maják Luka nad Jihlavou, Zastávka Telč, Erko Jihlava, Vrakbar Jihlava). Erko realizuje službu pouze ambulantní formou, ostatní tři služby realizují službu v ambulantní i terénní formě.

Noclehárny

základní charakteristika MPSV: Ambulantní služby pro osoby bez přístřeší, které mají zájem o využití hygienického zařízení a přenocování. Služba obsahuje pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí přenocování. Služba se poskytuje za úhradu ve výši stanovené poskytovatelem.

zajištění v SO ORP Jihlava: Ambulantní forma sociální služby, určená osobám od 18 do 80 let, kterou v rámci SO ORP Jihlava zajišťuje Středisko křesťanské pomoci Jihlava.

Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

základní charakteristika MPSV: Terénní, popřípadě ambulantní služby poskytované rodině s dítětem, u kterého existují rizika ohrožení jeho vývoje, nebo je jeho vývoj ohrožen v důsledku dopadů dlouhodobě obtížné krizové sociální situace, kterou rodiče nedokáží sami bez pomoci překonat a u kterého existují další rizika ohrožení jeho vývoje. Služba obsahuje výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Služba se poskytuje bez úhrady.

zajištění v SO ORP Jihlava: V terénní i ambulantní formě je tato sociální služba realizována v rámci dvou zařízení: Klubíčko (Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava) a Centrum pro rodinu Vysočina³.

Raná péče

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

zajištění v SO ORP Jihlava: Jihlava nemá vlastní službu rané péče. Pro území SO ORP Jihlava tuto službu zajišťuje Raná péče Třebíč (Oblastní charita Třebíč) a Středisko rané péče (Oblastní charita Havlíčkův Brod).

Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením

základní charakteristika MPSV: Ambulantní, popřípadě terénní služby poskytované osobám v důchodovém věku nebo osobám se zdravotním postižením ohroženým sociálním vyloučením. Služba obsahuje zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje bez úhrady.

zajištění v SO ORP Jihlava: V terénní formě tuto službu občanům SO ORP Jihlava poskytuje Včelka sociální služby o.p.s. a v terénní i ambulantní formě Organizace nevidomých z.s.

Terénní programy

základní charakteristika MPSV: Služba je určena pro problémové skupiny osob, uživatele návykových látek a omamných psychotropních látek, osoby bez přístřeší, osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách a jiné sociálně ohrožené skupiny. Cílem služby je tyto osoby vyhledávat a minimalizovat rizika jejich způsobu života. Služba může být poskytována osobám anonymně. Služba obsahuje

³ Od 1. 1. 2022 Centrum pro rodinu Vysočina registrovanou službu neprovozuje. Služba je nově provozována pod Střediskem křesťanské pomoci – Naděje pro život Jihlava (Aktivní rodina)

zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Služba se poskytuje bez úhrady.

zajištění SO v ORP Jihlava: V rámci SO ORP Jihlava je tato sociální služba realizována v terénní formě 3 organizacemi (Diecézní charita Brno – Oblastní charita Jihlava – Terénní programy Sovy, Diecézní charita Brno – Oblastní charita Třebíč – AL PASO Vysočina, Středisko křesťanské pomoci Jihlava – Terénní programy Bouřka).

Sociální rehabilitace

základní charakteristika MPSV: Sociální rehabilitace se poskytuje formou terénních a ambulantních služeb, nebo formou pobytových služeb poskytovaných v centrech sociálně rehabilitačních služeb. Terénní a ambulantní služba obsahuje činnosti nácvik dovedností pro zvládání péče o vlastní osobu, soběstačnosti a dalších činností vedoucích k sociálnímu začlenění, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti a pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Forma pobytové služby v centrech sociálně rehabilitačních služeb obsahuje poskytnutí ubytování a stravy, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, nácvik dovedností pro zvládání péče o vlastní osobu, soběstačnosti a dalších činností vedoucích k sociálnímu začlenění, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti a pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Služba se poskytuje za úhradu.

zajištění v SO ORP Jihlava: V rámci SO ORP Jihlava je tato sociální služba realizována v terénní a ambulantní formě celkem 6 poskytovateli.

Název poskytovatele služby sociální rehabilitace pro SO ORP Jihlava
Centrum pro neslyšící a nedoslýchavé kraje Vysočina, o.p.s.
F POINT z.s.
INTEGRAČNÍ CENTRUM SASOV z.ú. - sociální rehabilitace
TyfloCentrum Jihlava, o.p.s.
Tyfloservis, o.p.s. - Krajské ambulantní středisko Jihlava
VOR Jihlava, z.ú

Sociálně terapeutické dílny

charakteristika: Ambulantní služba poskytovaná osobám se sníženou soběstačností z důvodu zdravotního postižení, které nejsou z tohoto důvodu umísťitelné na otevřeném ani chráněném trhu práce. Jejich účelem je dlouhodobá a pravidelná podpora zdokonalování pracovních návyků a dovedností prostřednictvím pracovní terapie. Služba obsahuje činnosti pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, nácvik dovedností pro zvládání péče o vlastní osobu, soběstačnosti a dalších činností vedoucích k sociálnímu začlenění a podpora vytváření a zdokonalování základních pracovních návyků a dovedností. Služba se poskytuje bez úhrady.

zajištění v SO ORP Jihlava: Tuto službu v rámci SO ORP Jihlava zajišťuje pro osoby s kombinovaným postižením a pro osoby s mentálním postižením ve věku 18–80 a více let Domov ve Zboží, příspěvková organizace.

Služby následné péče

základní charakteristika MPSV: Ambulantní nebo pobytové služby poskytované osobám s chronickým duševním onemocněním a osobám závislým na návykových látkách, které absolvovaly ústavní léčbu ve

zdravotnickém zařízení, absolvovaly ambulantní léčbu nebo se jí podrobují, nebo osobám, které abstinují. Služba obsahuje sociálně terapeutické činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Služba se poskytuje bez úhrady.

zajištění v SO ORP Jihlava: Tuto službu v rámci SO ORP Jihlava zajišťuje v pobytové i ambulantní formě Diecézní charita Brno (Oblastní charita Jihlava).

Pozn. Vhodnou kombinací jsou adiktologické služby, které však nejsou sociální službou a náklady na úhradu těchto služeb je nutné pokrývat z jiných zdrojů.

Telefonická krizová pomoc

základní charakteristika MPSV: Telefonická krizová pomoc je terénní služba poskytovaná na přechodnou dobu osobám, které se nacházejí v situaci ohrožení zdraví nebo života nebo v jiné obtížné životní situaci, kterou přechodně nemohou řešit vlastními silami. Služba se poskytuje bez úhrady. Služba obsahuje telefonickou krizovou pomoc a pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů.

zajištění v SO ORP Jihlava: Tuto službu v rámci celého Kraje Vysočina, a tedy i pro obyvatele SO ORP Jihlava zajišťuje nezisková organizace STŘED z.ú.

SOCIÁLNÍ SLUŽBY POSKYTOVANÉ VE ZDRAVOTNICKÝCH ZAŘÍZENÍCH

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

zajištění v SO ORP Jihlava: V rámci SO ORP Jihlava jsou poskytovány v Nemocnici Jihlava a Psychiatrické nemocnici Jihlava. Tato zařízení však nemají povinnost registrace a nejsou tedy v Registru poskytovatelů sociálních služeb uvedena.

SOCIÁLNÍ SLUŽBY, KTERÉ NEJSOU V RÁMCI SO ORP JIHLAVA REALIZOVÁNY

Domy na půl cesty

základní charakteristika MPSV: Domy na půl cesty poskytují pobytové služby zpravidla pro osoby do 26 let věku, které po dosažení zletilosti opouštějí školská zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy, popřípadě pro osoby z jiných zařízení pro péči o děti a mládež., a pro osoby, které jsou propuštěny z výkonu trestu odnětí svobody nebo ochranné léčby. Způsob poskytování sociálních služeb v těchto zařízeních je přizpůsoben specifickým potřebám těchto osob. Služba obsahuje činnosti poskytnutí ubytování, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Služba se poskytuje za úhradu.

Nízkoprahová denní centra

základní charakteristika MPSV: Nízkoprahová denní centra poskytují ambulantní služby, popřípadě terénní služby pro osoby bez přístřeší. Služba obsahuje pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí

podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. V nízkoprahových denních centrech hradí osoby úhradu za stravu ve výši stanovené poskytovatelem.

Terapeutické komunity

základní charakteristika MPSV: Terapeutické komunity poskytují pobytové služby i na přechodnou dobu pro osoby závislé na návykových látkách nebo osoby s chronickým duševním onemocněním, které mají zájem o začlenění do běžného života. Služba obsahuje činnosti poskytnutí stravy, poskytnutí ubytování, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Služba se poskytuje za úhradu.

Podpora samostatného bydlení

základní charakteristika MPSV: Podporované bydlení je terénní služba poskytovaná osobám se zdravotním postižením chronickým onemocněním, včetně duševního onemocnění, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné osoby; služba se poskytuje v domácnosti osob. Služba obsahuje pomoc při zajištění chodu domácnosti, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Služba se poskytuje za úhradu.

2.1.2 SOUHRN

Patrně nejžádanějším typem sociální služby je pečovatelská služba, na území SO ORP Jihlava ji poskytuje 8 organizací. Pro občany města Jihlava nabízí tuto službu Integrované centrum sociálních služeb Jihlava (příspěvková organizace Města) a charitní pečovatelská služba Oblastní charity Jihlava (Diecézní charita Brno). Pečovatelskou službu provozují všechna města správního obvodu (Brtnice, Polná a Třešť). Pečovatelská služba v městyse Batelov ukončila svou činnost v roce 2016. Samostatně provozuje pečovatelskou službu obce Horní Dubenky. V obcích Kostelec u Jihlavy, Luka nad Jihlavou, Kamenice u Jihlavy, Nová Říše a Horní Cerekev je poskytovatelem pečovatelské služby Oblastní charita Jihlava.

Nejpočetnější zastoupení mezi sociálními službami má odborného sociálního poradenství (13). Většina z nich (8) má sídlo v Jihlavě. Poradna pro osoby s chronickým duševním onemocněním, která má těžiště v problematice Alzheimerovy choroby sídlí ve Žďirci. Poradny Domácího hospice Vysočina a Sdílení poskytují své služby na území SO ORP Jihlava, i když své sídlo mají Novém Městě na Moravě, resp. v Telči.

Domovy pro seniory jsou zastoupeny 4 poskytovateli, z toho dva sídlí mimo krajské město (Domov Ždírec a SeneCura SeniorCentrum Telč). Domovy se zvláštním režimem jsou registrovány 4, z toho je jeden umístěn v Jihlavě, jeden ve Žďirci a dva v Telči. Domov pro osoby se zdravotním postižením se na území SO ORP Jihlava od 1. 1. 2022 realizují dva poskytovatelé Domov Kamélie Křižanov a jeho pracoviště v Třešti a Domov ve Zboží s detašovaným pracovištěm DOZP v Jihlavě – Pávově.

Pro cílovou skupinu děti a mládež fungují na území SO ORP Jihlava 4 nízkoprahová zařízení (všechna jsou provozována Oblastní charitou Jihlava) a dvě sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi v ambulantní i terénní formě.

Služby intervenčního centra jsou zajištěny v rámci Psychocentra – manželské a rodinné poradny Kraje Vysočina, příspěvkové organizace. Ve městě Jihlavě poskytují ve specifickém režimu sociální služby také dvě zdravotnická zařízení lůžkového typu, Nemocnice Jihlava a Psychiatrická nemocnice Jihlava.

Největším nestátním poskytovatelem sociálních služeb z hlediska dostupnosti na území SO ORP Jihlava je Oblastní charita Jihlava, která je základní organizační složkou Diecézní charity Brno. Oblastní charita Jihlava svou činností pokrývá potřeby širokého spektru cílových skupin v současné době provozuje v krajském městě i mimo něj 23 služeb sociální péče (Charitní pečovatelská služba v Kamenici, Lukách nad Jihlavou, Telči, Nové Říši, Kostelci, Horní Cerekvi, Denní stacionář Pohodář Luka nad Jihlavou, Osobní asistence Dačice, Bárka - domácí hospic Jihlava, Adapta) a sociální prevence (Centrum primární prevence Vrakbar, Nízkoprahový klub Vrakbar, ZASTÁVka Telč, NZDM Maják Luka nad Jihlavou, ERKO, Centrum U Větrníku, Následná péče, Klubíčko, TP SOVY). (Dostupné z <https://jihlava.charita.cz/o-nas/clanky-a-tiskove-zpravy/historie-oblastni-charity-jihlava>, online 20.12.2020) Její doménou je také dlouholetá práce s desítkami dobrovolníků v programech pokrývajících nejen SO ORP Jihlava.

Významným poskytovatelem sociálních služeb na území města Jihlava je Integrované centrum sociálních služeb Jihlava, příspěvková organizace statutárního města Jihlava, která realizuje 4 sociální služby v ambulantní, terénní i pobytové formě (pečovatelská služba, denní stacionář, odlehčovací služba, domov pro seniory) a provozuje také domácí zdravotní péči. Poskytuje tak komplexní péči zejména o seniory a osoby s vážným zdravotním postižením.

Integrované centrum sociálních služeb Jihlava, Oblastní charita Jihlava i některé další organizace poskytují své služby na více pobočkách. Tím zajištěna lepší dostupnost sociální pomoci a služeb pro obyvatele správního obvodu.

Rozdělení poskytovatelů podle zřizovatele ukazuje, že většina z nich jsou nestátní neziskové organizace. V obvodu jich působí celkem 28 a jsou to zapsané spolky, zapsané ústavy nebo obecně prospěšné společnosti. Příspěvkových organizací je pět. Obce Brtnice, Polná, Třešť, Horní Dubenky zajišťují v samostatné působnosti pečovatelskou službu. Zřizovatelem Integrovaného centra sociálních služeb Jihlava a Denního a týdenního stacionáře Jihlava je statutární město Jihlava. Kraj Vysočina je zřizovatelem dvou zařízení - Domov Ždírec, který plní i funkci domova se zvláštním režimem a Psychocentrum - manželská a rodinná poradna Kraje Vysočina, které provozuje službu intervenčního centra. Významným poskytovatelem sociálních služeb je církev (Diecézní charita Brno, Středisko křesťanské pomoci Jihlava). Podrobnější informace poskytuje níže tabulka č. 2.

Tabulka 2: PŘEHLED sociálních služeb s působností v SO ORP JIHLAVA

POSKYTOVATEL	POČET/KAPACITA SLUŽBY/DRUH SLUŽBY	CÍLOVÁ SKUPINA	SÍDLO ORGANIZACE/ZAŘÍZENÍ SS	KONTAKT	ÚVAŽK Ů celkem přepočtených
Azylové domy	3				
Na Počátku o.p.s. – Byty Na počátku	POBYTOVÁ počet lůžek: 15	oběti domácího násilí rodiny s dítětem/děťmi (0 až 64 let)	Telč	info@napocatku.cz Tel: 728 934 347	--
Středisko křesťanské pomoci – Naděje pro život Jihlava	POBYTOVÁ počet lůžek: 43	oběti domácího násilí osoby bez přístřeší rodiny s dítětem/děťmi senioři s dětmi nebo ženy bez SD (0–64 nebo až 80 let)	Jihlava	info@nadejeproivot.cz Tel: 607 004 516	--

Středisko křesťanské pomoci Jihlava	POBYTOVÁ počet lůžek: 22	osoby bez přístřeší osoby v krizi (muži 18 až 80 + let)	Jihlava	skpjihlava@skpjihlava.cz Tel.: 567307907	--
Centra denních služeb	1				
Město Brtnice	AMBULANTNÍ kapacita: 5	osoby se zdravotním postižením senioři (40 až 80 a více let)	Brtnice	Tel.: 567216324 socialnisluzby@brtnice.cz	0,73
Denní stacionáře	5				
Denní a týdenní stacionář Jihlava, příspěvková organizace	AMBULANTNÍ kapacita: 30	osoby s kombinovaným postižením osoby s mentálním postižením (40 až 64 let)	Jihlava	Tel.: 567210270 reditel@stacionar-jihlava.cz	12,48
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava, Denní stacionář Pohodář	AMBULANTNÍ kapacita: 15	osoby se zdravotním postižením senioři (věk blíže neuveden)	Luka nad Jihlavou	pohodar@jihlava.charita.cz tel.: 73401610638	4,76
Domov Kamélie Křižanov, p.o.	AMBULANTNÍ max. okamžitá kapacita: 4	osoby s kombinovaným postižením osoby s mentálním postižením (18 až 64 let)	Křižanov	info@domovkamelie.cz tel.: 566694220	1,50
INTEGRAČNÍ CENTRUM SASOV z.ú.	AMBULANTNÍ max. okamžitá kapacita: 3	osoby s jiným zdravotním postižením osoby s kombin. postižením (3 roky až 40 let)	Jihlava	stacionar@icsasov.cz tel.: 728 373 968	5,51
Integrované centrum sociálních služeb Jihlava, příspěvková organizace	AMBULANTNÍ max. okamžitá kapacita: 20	osoby s chronickým duševním onemocněním (Alzh. typ) senioři (55 až 80 a více let)	Jihlava	reditel@icss.cz tel.: 567 301 629	6,62
Domovy pro osoby se zdravotním postižením	1				
Domov Kamélie Křižanov, příspěvková organizace	POBYTOVÁ počet lůžek: 75 (pro celý kraj)	osoby s kombinovaným postižením osoby s mentálním postižením (19 až 64 let)	Křižanov	reditelka@domovkamelie.cz tel.: 566543401	--
Domovy pro seniory	4				
Domov Ždírec, příspěvková organizace	POBYTOVÁ počet lůžek: 33	senioři (47 až 80 a více let)	Ždírec	matejkova.m@domovzdir.cz tel.: 734641644	--
DS Stříbrné Terasy o.p.s.	POBYTOVÁ počet lůžek: 75	senioři (55 až 80 a více let)	Jihlava	domovsenioru@stribrnete-rasy.cz tel.: 602 374 188	--

Integrované centrum sociálních služeb Jihlava, příspěvková organizace	POBYTOVÁ počet lůžek: 146	senioři (55 až 80 a více let)	Jihlava	reditel@icss.cz tel.: 565 599 451	--
SeneCura SeniorCentrum Telč s.r.o.	POBYTOVÁ počet lůžek: 62	senioři (60 až 80 a více let)	Telč	m.krejci@senecura.cz Tel.: 608 980 640	--
Domovy se zvláštním režimem	4				
Alzheimercentrum Jihlava, z.ú.	POBYTOVÁ počet lůžek: 95 celkově, v krajské síti 40	osoby s chronickým duševním onemocněním (nad 40 let věku)	Jihlava	jihlava@alzheimercentrum.cz tel.: 778 494 010	--
Domov Ždírec, příspěvková organizace	POBYTOVÁ počet lůžek: 83	osoby s chronickým duševním onemocněním (nad 55 let věku)	Ždírec	matejkova.m@domovzdir.cz tel.: 734641644	--
SeneCura SeniorCentrum Telč s.r.o.	POBYTOVÁ počet lůžek: 60	osoby s chronickým duševním onemocněním (nad 55 let věku)	Telč	m.krejci@senecura.cz Tel.: 608 980 640	--
Senior Home s.r.o.	POBYTOVÁ počet lůžek: 56	senioři a osoby s chronickým duševním onemocněním (nad 55 let věku)	Telč	nfo@senior-home.cz tel.: 773 833 238	--
Chráněné bydlení	2				
Denní a týdenní stacionář Jihlava, příspěvková organizace	POBYTOVÁ počet lůžek: 8	osoby s kombinovaným postižením osoby s mentálním postižením (18–64 let)	Jihlava	Tel.: 567210270 reditel@stacionar-jihlava.cz	--
VOR Jihlava, z.ú	POBYTOVÁ počet lůžek: 5	osoby s chronickým duševním onemocněním (19–64 let)	Jihlava	e.kantorova@os-vor.cz tel.: 567 210 861	--
Intervenční centra	1				
Psychocentrum – manželská a rodinná poradna Kraje Vysočina, příspěvková org.	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 2 TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 1	oběti domácího násilí (od 3 do 80 a více let)	Jihlava	ic.vysocina@psychocentrum.cz tel.: 567 215 532	4,05
Kontaktní centra	1				
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava – Centrum U Větrníku Jihlava	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 12 TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 8	osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách (od 15 let)	Jihlava	kacko@jihlava.charita.cz tel.: 736 523 675	6,55

Krizová pomoc	1				
Centrum J. J. Pestalozziho, o.p.s. - Krizová pomoc	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 3	osoby v krizi (bez omezení věku)	Jihlava	kcji@pestalozzi.cz tel.: 727 803 665	5,12
Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	4				
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava – NZDM Maják Luka nad Jihlavou	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 28 TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 15	děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy	Jihlava	majak@jihlava.charita.cz tel.:734 435 283	3,97
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava – ZASTÁVKA Telč	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 25 TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 10	děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy	Telč	zastavka.telc@jihlava.charita.cz tel.: 567 214 613	4,25
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava – Erko - nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Jihlava	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 49	děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy rodiny s dítětem/děťmi etnické menšiny	Jihlava	erko.jihlava@jihlava.charita.cz tel.: 734 765 748	6,67
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava – Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Vrakbar Jihlava	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 25 TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 10	děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy pachatelé trestné činnosti etnické menšiny	Jihlava	vrakbar@jihlava.charita.cz tel.: 739 381 037	5,36

Noclehárny	1				
Středisko křesťanské pomoci Jihlava – Noclehárna Havaj	POBYTOVÁ počet lůžek: 12	osoby bez přístřeší (18 – 80 let)	Jihlava	skpjihlava@skpjihlava.cz tel.: 777 322 758	--
Odborné sociální poradenství	14				
Bílý kruh bezpečí, z.s. - Poradna Bílého kruhu bezpečí, z.s., Jihlava	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 2 TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 1	oběti domácího násilí oběti trestné činnosti (bez omezení věku)	Jihlava	bkb.jihlava@bkb.cz tel.: 606 631 551	1,56
Centrum pro zdravotně postižené kraje Vysočina, o.p.s.	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 5 TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 5	osoby se zdravotním postižením osoby v krizi rodiny s dítětem/děťmi senioři (od 18 let)	Jihlava	szdptr@volny.cz Tel.: 567 303 685	8,05 Úvazk y pro celý kraj
Domácí hospic Vysočina, o.p.s., Středisko hospicové péče Nové Město na Moravě	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 1 TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 2	osoby v krizi (od 7 let)	Nové Město na Moravě	blanka.netolicka@hospicvysočina.cz tel.: 731604301	0,90 Úvazk u pro více okres ů
Domov Ždírec, příspěvková organizace	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 1 TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 1	osoby s chronickým duševním onemocněním osoby v krizi (od 18 let)	Ždírec	matejkova.m@domovzdirec.cz tel.: 561 111 307	3,68
INTEGRAČNÍ CENTRUM SASOV z.ú. - odborné sociální poradenství	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 4 TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 3	osoby s jiným zdravotním postižením osoby v krizi (bez omezení věku)	Jihlava	poradna@icsasov.cz tel.: 727 933 980	--
Kolpingovo dílo České republiky, z.ú. (Poradna pro gambling Kraje Vysočina)	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 1	osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách osoby v krizi (od 11 let)	Jihlava	michaela.vitmajerova@jihlava.charita.cz tel.: 736523675	2,15
Národní rada osob se zdravotním postižením ČR, z.s.	není pro Jihlavu ani Kraj Vysočina uvedeno žádné zařízení ani pobočka	osoby se zdravotním postižením senioři (bez omezení věku)	Uvedena v Registru pro Jihlavu, ale není uvedena žádná pobočka v Jihlavě ani Kraji Vysočina	nejsou uvedeny kontakty pro území Jihlavy	není v kr. síti
Občanská poradna Jihlava, z. s.	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 4 TERÉNNÍ	osoby v krizi (18 až 80 a více let)	Jihlava	info@obcanskaporadna.cz ; opi@volny.cz	9,55

	max.okamžitá kapacita: 1			tel.. 567 330 164	
Psychocentrum – manželská a rodinná poradna Kraje Vysočina, příspěvková organizace	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 8	osoby ohrožené společensky nežádoucími jevy oběti domácího násilí osoby v krizi rodiny s dítětem/děťmi (děti a mládež ve věku od 6 do 26 let) (11 až 80 a více let)	Jihlava	poradna.ji@psychocentrum.cz tel.: 567 308 855	15,60 Úvazky pro celý kraj
Romodrom, o.p.s.	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 1 (v případě rodiny 6) TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 1 (v případě práce s rodinou 6)	osoby žijící v sociálně vylouč. komunitách osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy etnické menšiny osoby starší 18 let	Jihlava	tel: 777 508 111 e-mail: info@romodrom.cz	není v kr. síti
Sdílení o.p.s.	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 1 TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 1	osoby s chronickým onemocněním osoby s jiným zdravotním postižením osoby v krizi senioři (19 až 80 a více let)	Telč	sdileni.telc@gmail.com tel.: 777 574 975	0,77
Správa uprchlických zařízení ministerstva vnitra ČR – Centrum na podporu integrace cizinců pro Kraj Vysočina	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 2 TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 1	imigranti a azylanti (bez omezení věku)	Jihlava	icjihlava@suz.cz tel.: 567212257	není v kr. síti
TyfloCentrum Jihlava, o.p.s.	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 3 TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 1	osoby s kombinovaným postižením osoby se zrakovým postižením (11 až 80 a více let)	Jihlava	belovova@tyflocentrumjihlava.cz tel.: 724 865 566	2,74
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava – Adiktologická ambulance	AMBULANTNÍ	osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách osoby v krizi	Jihlava, Pelhřimov		2
Odlehčovací služby	6				
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava Adapta Jihlava – odlehčovací služba	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 6	osoby s kombinovaným postižením osoby s mentálním postižením	Jihlava	adapta.jihlava@jihlava.charita.cz tel.: 733 755 995	9,36

	TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 1 POBYTOVÁ počet lůžek: 2 (provozovány jako víkendový pobyt jednou za měsíc od pátku 15:00 h do neděle 16:00 h)	osoby s tělesným postižením (7 až 64 let)			
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava Bárka – domácí hospic Jihlava (OCHJ)	TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 4	osoby s chronickým onemocněním (19 až 80 a více let)	Jihlava	dhp.jihlava@jihlava.charita.cz tel.: 739 389 254	5,00
Integrované centrum sociálních služeb Jihlava, příspěvková organizace – odlehčovací služba	POBYTOVÁ počet lůžek: 10	osoby s chronickým onemocněním osoby se zdravotním postižením senioři (40 až 80 a více let)	Jihlava	reditel@icss.cz tel.: 565 599 451	--
Město Třešť – Pečovatelská služba Třešť	TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita v pracovní dny: 2 max.okamžitá kapacita víkendy a svátky: 1	osoby s chronickým onemocněním osoby se zdravotním postižením senioři (27 až 80 a více let)	Třešť	tel: 607 681 297 dps@trest.cz	2,55
Sdílení o.p.s.	TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 9	osoby s chronickým onemocněním osoby s jiným zdravotním postižením senioři (19 let až 80 a více let)	Telč	sdileni.telc@gmail.com tel.: 777 574 975	10,18
SeneCura SeniorCentrum Telč s.r.o.	POBYTOVÁ počet lůžek: 8 (celková kapacita, nejen pro Kraj Vysočina)	osoby s chronickým onemocněním osoby s jiným zdravotním postižením senioři (55 let až 80 a více let)	Telč	m.krejci@senecura.cz Tel.: 608 980 640	--
Osobní asistence	4				
Muži a ženy o.p.s.	TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 4	osoby s kombinovaným postižením osoby s tělesným postižením osoby se zdravotním postižením rodiny s dítětem/děťmi senioři (bez omezení věku)	Jihlava	www.muziazeny.cz vosahlova@muziazeny.cz	(není v kr. s íti) 2,5

Organizace nevidomých, z.s.	TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 3	osoby s kombinovaným postižením osoby se zrakovým postižením senioři (19 let až 80 a více let)	Jihlava	on.jihlava@seznam.cz tel.: 776 805 838	není v kr. síti
VČELKA sociální služby o.p.s.	TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 10	osoby s chronickým onemocněním osoby s kombinovaným postižením osoby s mentálním postižením osoby s tělesným postižením osoby se zdravotním postižením senioři (bez omezení věku)	Jihlava	jihlava@pecevcelka.cz kubec@pecevcelka.cz tel.: 725 526 905	nezjišťeno
ŽIVOT 99 - Jihlava, z.ú.	TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 16	osoby s chronickým onemocněním osoby s jiným zdravotním postižením osoby s kombin. postižením osoby s mentálním p. osoby s tělesným postižením senioři (od 19 let)	Jihlava	nfo@zivot99-jihlava.cz tel.: 567 211 695	23,76
Pečovatelská služba	8				
AC Facility, s.r.o.	TERÉNNÍ	osoby se zdravotním postižením senioři (27 let až 80 a více let)	Uvedena v Registru pro Jihlavu, ale není uvedena žádná pobočka v Jihlavě/ pouze České B.	cb@alzheimercentrum.cz tel.: 773 377 036	není v kr. síti
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava – Charitní pečovatelská služba OCH Jihlava	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita celk.: 6 (MOK v jednotlivých místech je 1) TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita celk.: 18 (MOK v jednotlivých místech je 2-4)	osoby se zdravotním postižením senioři (19 let až 80 a více let)	Jihlava/ Nová Říše, Horní Cerekev, Kostelec u Jihlavy, Luka n.J., Kamenice u Jihl.	chps.hornicerekev@jihlava.charita.cz chps.kamenice@jihlava.charita.cz chps.telc@jihlava.charita.cz chps.kostelec@jihlava.charita.cz chps.luka@jihlava.charita.cz chps.novarise@jihlava.charita.cz	26,45 (pro celé území)

Integrované centrum sociálních služeb Jihlava, příspěvková organizace – pečovatelská služba	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 4 TERÉNNÍ denní kapacita: 30	osoby s chronickým duševním onemocněním osoby s chronickým onemocněním osoby se zdravotním postižením rodiny s dítětem/děťmi senioři (19 let až 80 a více let)	Jihlava	sektretariat@icss.cz Tel.: 567301629	47,82
Město Brtnice – Středisko osobní hygieny	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 1 TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 2	osoby se zdravotním postižením senioři (40 až 80 a více let)	Brtnice	socialnisluzby@brtnice.cz tel.: 607 869 309	3,22
Město Polná – Pečovatelská služba Polná	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 1 TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 4	osoby se zdravotním postižením senioři (19 let až 80 a více let)	Polná	daniela.sinaglova@mu-polna.cz tel.: 725570394	8,97
Město Třešť – Pečovatelská služba Třešť	AMBULANTNÍ denní kapacita: 8 TERÉNNÍ denní kapacita: 100	osoby s chronickým onemocněním osoby s jiným zdravotním postižením osoby se zdravotním postižením senioři (27 let až 80 a více let)	Třešť	dps@trest.cz Tel.: 567224793	6,19
Obec Horní Dubenky – Pečovatelská služba Horní Dubenky	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 1 TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 3	osoby s chronickým onemocněním osoby s jiným zdravotním postižením osoby se zdravotním postižením rodiny s dítětem/děťmi senioři (bez omezení věku)	Horní Dubenky	dubenky@volny.cz tel.:	3,52
VČELKA sociální služby o.p.s.	TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 17	osoby s chronickým onemocněním osoby s komb. postižením osoby s mentálním p. osoby s tělesným postižením osoby se zdr. postiž. senioři (bez omezení věku)	Jihlava	jihlava@pecevcelka.cz kubec@pecevcelka.cz tel.: 725 526 905	4,4
Průvodcovské a předčitatelské služby	2				

Organizace nevidomých, z.s.	TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 3	osoby s kombinovaným postižením osoby se zrakovým postižením senioři (19 let až 80 a více let)	Jihlava	on.jihlava@seznam.cz tel.: 776 805 838	není v kr. síti
TyfloCentrum Jihlava, o.p.s.	TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 2	osoby s kombin. postižením osoby se zrakovým postižením (11 let až 80 a více let)	Jihlava	belovova@tyflocentrumjihlava.cz tel.: 724 865 566	1,10
Raná péče	2				
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Raná péče Třebíč	TERÉNNÍ kapacita za jeden měsíc: 71 (uživatelé je celá rodina postiženého dítěte)	osoby s jiným zdr. postiž., s kombin. postiž., s mentálním postižením, s těles. postižením, rodiny s dítětem/děťmi do 7 let věku	Kraj Vysočina	jaroslav.zak@trebic.charita.cz tel.: 606 860 551	6,56 (pro celý kraj)
Oblastní charita Havlíčkův Brod – Středisko rané péče Havlíčkův Brod	TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 3	rodiny s dětmi do 7 let se zdravotním postižením, včetně poruchy autistického spektra, nebo jejichž vývoj je v důsledku nepříznivého zdravotního stavu ohrožen	H.Brod, Chotěboř, Světlá n/S Jihlava, Pelhřimov Humpolec Žďár n/S, Pacov	ranapece@charitahb.cz tel.: 777 741 449	4,49 (pro celý kraj)
Služby následné péče	1				
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava – Následná péče Jihlava	POBYTOVÁ Počet lůžek: 14 AMBULANTNÍ kapacita: 15	osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách. Pobytová forma je poskytována osobám starším 18 let, ambulantní forma je poskytována osobám starším 16 let.	Jihlava	nasledna.pece@jihlava.charita.cz tel.: 734 695 546	7,20 úvazků
Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	2				
Centrum pro rodinu Vysočina, z. s. (do 31. 1. 2021)	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 2 TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 1	rodiny s dítětem/děťmi (bez omezení věku)	Jihlava	centrum@centrumrodin.cz tel: 739 247 357	4,40
Středisko křesťanské pomoci Jihlava-	AMBULANTNÍ	rodiny s dítětem/děťmi	Jihlava	sasr@nadejeprozivot.cz	4,4

Naděje pro život Jihlava – Aktivní rodina (od 1. 1. 2022)	max.okamžitá kapacita: 1 TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 2	(bez omezení věku)		tel: 734 435 371	
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava – Klubíčko Jihlava	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 18 TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 3	rodiny s dítětem/děti rodiny s nezaopatřenými dětmi do 26 let	Jihlava	klubicko.jihlava@jihlava.charita.cz tel.: 736 249 372	5,53
Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	2				
Organizace nevidomých, z. s.	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 12 (z registru nejasné, platí patrně pro všechna střediska organizace Praha, Brno, Jihlava) TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 24 (z registru nejasné, platí patrně pro všechna střediska organizace Praha, Brno, Jihlava)	osoby s kombinovaným postižením osoby se zrakovým postižením senioři (19 let až 80 a více let)	Jihlava	on.jihlava@seznam.cz tel.: 776 805 838	není v kr. síti
VČELKA senior care o.p.s.	TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 10	osoby s chronickým onemocněním osoby s kombin. postižením osoby s mentálním postižením osoby s tělesným postižením osoby se zdr. postiž. senioři (7 let až 80 a více let)	Jihlava	jihlava@pecevcelka.cz kubec@pecevcelka.cz tel.: 725 526 905	nezjiš těno/ není v kr. síti
Sociálně terapeutické dílny	1				
Domov ve zboží, příspěvková org.	AMBULANTNÍ okamžitá kapacita: 2	osoby s kombinovaným postižením osoby s mentálním postižením (18 až 80 a více let)		tel.: 569441128 info@domovvezbozi.cz	0,3
Sociální rehabilitace	6				
Centrum pro neslyšící a nedoslýchavé kraje Vysočina, o.p.s.	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 6 TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 8	osoby se sluchovým postižením (3 až 80 a více let)	Jihlava	lucie.stranska@cnn-vysocina.cz tel.: 607 007 558	3,61
F POINT z.s.	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 7	děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené	Jihlava	fpoint@fpoint.cz Tel.: 774 612 268	11,37

	TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 10	společensky nežádoucími jevy imigranti a azylanti oběti obchodu s lidmi osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách rodiny s dítětem/děťmi etnické menšiny (3 až 80 let)			
INTEGRAČNÍ CENTRUM SASOV z.ú. - sociální rehabilitace	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 4 TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 7	osoby s jiným zdravotním postižením osoby s kombinovaným postižením (7 až 40 let)	Jihlava	rehabilitace@icsasov.cz tel.: 737 179 406	5,5
TyfloCentrum Jihlava, o.p.s.	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 2 TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 2	osoby s kombinovaným postižením osoby se zrakovým postižením (11 až 80 a více let)	Jihlava	belovova@tyflocentrumjihlava.cz tel.: 724 865 566	2,40
Tyfloservis, o.p.s. - Krajské ambulanti středisko Jihlava	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 2 TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 3	osoby s kombinovaným postižením osoby se zrakovým postižením (od 15 let)	Jihlava	jihlava@tyfloservis.cz tel.: 567 307 571	2
VOR Jihlava, z.ú	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 4 TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 6	osoby s chronickým duševním onemocněním (19 až 65 let)	Jihlava	reditel@vorjihlava.cz tel.: 567 213 700	7,92
Psychiatrická nemocnice Jihlava	AMBULANTNÍ max. okamžitá kapacita 2 TERÉNNÍ max. okamžitá kapacita 2	osoby s chronickým duševním onemocněním	Jihlava		5
Telefonická krizová pomoc	1				
STŘED z.ú. – Linka důvěry Střed	TERÉNNÍ max. okamžitá kapacita: 1	osoby v krizi (bez omezení věku)	Kraj Vysočina	email@stred.info tel.: 775 725 601	3,4 pro celý kraj
Terénní programy	3				
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava – Terénní programy SOVY	TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 20	osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách (11 až 80 a více let)	Jihlava	michaela.kulhankova@jihlava.charita.cz tel.: 736 238 095	9,16
Diecézní charita Brno, Oblastní charita	TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 4	osoby v krizi osoby, které vedou rizikový způsob života	Jihlava	alpas@trebic.charita.cz tel.: 608 808 025	2,91

Třebíč – AL PASO Vysočina	(celkem pro celý Kraj Vysočina)	nebo jsou tímto způsobem života ohroženy pachatelé trestné činnosti (nad 18 let)			pro celý kraj
Středisko křesťanské pomoci Jihlava – Terénní progr. Bouřka	TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 1	osoby bez přístřeší (18 až 26 let)	Jihlava	skpjihlava@skpjihlava.cz tel.: 777 322 758	2,25
Tísňová péče	1				
ŽIVOT 99 - Jihlava, z.ú.	TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 1	osoby s chronickým onemocněním osoby s tělesným postižením osoby se zrakovým postižením senioři (18 až 80 a více let)	Jihlava	vondrakova@zivot99-jihlava.cz tel.: 567 211 695	8,54
Tlumočnické služby	1				
Centrum pro neslyšící a nedoslýchavé kraje Vysočina, o.p.s.	AMBULANTNÍ max.okamžitá kapacita: 8 TERÉNNÍ max.okamžitá kapacita: 9	osoby se sluchovým postižením (3 až 80 a více let)	Jihlava	ucie.stranska@cnn-vysocina.cz tel.: 607 007 558	8,45 pro celý kraj
Týdenní stacionáře	1				
Denní a týdenní stacionář Jihlava, příspěvková organizace	POBYTOVÁ Počet lůžek: 28	osoby s kombinovaným postižením osoby s mentálním postižením (16 až 64 let)	Jihlava	Tel.: 567210270 reditel@stacionar-jihlava.cz	nelze srovnatelně

Zdroj: Registr poskytovatelů sociálních služeb. Vyhledáno z databáze podle adresy zařízení, on-line ke dni 6.10.2021. http://iregistr.mpsv.cz/socreg/hledani_sluzby.do?SUBSESSION_ID=1604668861070_1

2.3 SWOT analýza

Jedná se o základní metodu strategické analýzy, která poskytuje podklady k tvorbě jednotlivých specifických cílů. Vychází ze současného stavu situace v území a identifikuje silné (S=strengths) a slabé (W=weaknesses) stránky typické pro vnitřní prostředí řešené oblasti a příležitosti (O=opportunities) a hrozby (T=threats) představující vstupy, které působí zvenku.

Tabulka 3 – Silné a slabé stránky, příležitosti a hrozby

Silné stránky • V území SO ORP Jihlava se nachází sídlo/pobočka poskytovatelů téměř všech druhů sociálních služeb • Nastavená spolupráce poskytovatelů se statutárním městem Jihlava • Dobrá spolupráce s Krajským úřadem Kraje Vysočina • Sousedská/rodinná výpomoc hlavně v menších obcích SO ORP Jihlava • Existence pečovatelských služeb i mimo Jihlavu – zřízeny jednotlivými obcemi (Horní Dubenky, Třešť, Polná, Brtnice)	Slabé stránky • Málo příležitostí pro zaměstnávání osob zdravotně/mentálně postižených (sociální podniky, chráněné dílny) • Neznalost problematiky sociálních služeb ze strany některých představitelů místních samospráv • Nedostatek kvalifikovaných pracovníků v sociálních službách • Nejsou provázány postupy při řešení situací klientů v rámci sociálně zdravotního pomezí • V některých částech SO ORP Jihlava nedostatečné pokrytí sociálními službami (problematika dojezdnosti a logistiky při pokrytí většího území) • Nedostatek dopravních prostředků/neochota některých pracovníků v sociálních službách používat služební automobil • Nedostatek dostupného bydlení pro cílové skupiny (Jihlava) • Neexistence krizových lůžek pro různé cílové skupiny
Příležitosti • Rozvoj dobrovolnictví v sociálních službách • Ochota poskytovatelů sociálních služeb spolupracovat s představiteli místních samospráv • Dotační tituly zaměřené na sociální služby a sociální podnikání • Podpora užší spolupráce mezi jednotlivými aktéry v sociálních službách • Navázání úzké spolupráce s VŠP Jihlava (katedra sociální práce) • Každoroční pořádání Týdnu sociálních služeb v Jihlavě • Projekty Kraje Vysočina zaměřené na řešení sociálně zdravotního pomezí, osoby s PAS, atd. • V území SO ORP Jihlava probíhá výstavba bytů, část z nich je možné použít jako startovací byty/podporované/dostupné/sociální	Hrozby • Nízké finanční ohodnocení pracovníků v sociálních službách vedoucí k odchodu do jiného sektoru • Administrativní zátěž při poskytování sociálních služeb • Nedostatečná informovanost o sociálních službách • Neochota některých místních samospráv finančně přispívat na poskytování sociálních služeb na svém území • Nedostatek finančních prostředků na větší investiční záměry

byty pro cílové skupiny (nákup je třeba řešit z úrovně samosprávy)	
---	--

3 Strategická část Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb SO ORP Jihlava 2022–2024

Vize pro správní obvod ORP Jihlava

Správní obvod ORP Jihlava disponuje kvalitní sítí sociálních služeb, která se opírá o vzájemnou spolupráci KrÚ Kraje Vysočina, Magistrátu města Jihlava, obcí, poskytovatelů a uživatelů sociálních služeb. Optimalizovaná síť sociálních služeb je v čase udržitelná a pravidelným plánováním se odvíjí její další rozvoj. Je zajištěno vícezdrojové financování a spolupráce ze strany obcí SO ORP Jihlava. Poskytovatelé sociálních služeb jsou spolu ve vzájemné interakci a aktivně šíří informace o své činnosti a usnadňují tak občanům orientaci v nepříznivé životní situaci, kteří následně jako uživatelé využívají služby v odpovídajícím rozsahu a kvalitě.

Hlavní cíle, specifické cíle a jednotlivá opatření

Hlavní cíle definují popis budoucího stavu ve střednědobém horizontu let 2022–2024, zastřešují jednotlivé specifické cíle a konkrétní opatření.

Hlavní cíle:

- Hlavním cílem č. 1 je další rozvoj poskytování terénních služeb v odpovídajícím rozsahu a ideálně v co nejkratším časovém horizontu od podání žádosti klienta, o kterého je pečováno v domácím prostředí. Zároveň poskytnout odlehčení pečujícím osobám i v případě nárazové, nečekané situace.
- Hlavním cílem č. 2 je zajistit poskytování terénní služby v odpovídajícím rozsahu, aby mohlo být o osobu pečováno v domácím prostředí a zároveň poskytnout odlehčení pečujícím osobám i v případě nárazové, nečekané situace.
- Hlavním cílem č. 3 je podchytit a dále pracovat s ohroženými rodinami formou kvalitních a dostupných služeb zaměřených nejen na rodinu jako celek, ale i na děti a jejich smysluplné trávení volného času.
- Hlavním cílem č. 4 je podpořit začleňování osob ohrožených sociálním vyloučením do společnosti včetně zajištění ubytování pro specifické cílové skupiny
- Hlavním cílem č. 5 je zajistit udržitelné vícezdrojové financování sociálních služeb dle identifikovaných potřeb, zajistit informovanost o sociálních službách u uživatelů, poskytovatelů a obcí SO ORP Jihlava a rozvinout systém dobrovolnictví.

Specifická cíle konkrétněji rozpracovávají cíle hlavní pro čtyři cílové skupiny uživatelů/poskytovatelů sociálních služeb a problematiku financování a informovanosti v rámci sociálních služeb:

- senioři,
- osoby se zdravotním postižením,
- děti, mládež a rodiny,
- osoby ohrožené sociálním vyloučením,
- financování a informovanost v rámci sociálních služeb.

Jednotlivá opatření, která bylo možné systémově definovat, jsou uvedena v tabulkách (dle Metodiky střednědobého plánování sociálních služeb v Kraji Vysočina), kde jsou pro sledované období konkretizována na úroveň indikátorů a předpokládané finanční náročnosti spojené s realizací opatření – je vyjádřeno v mediánu, částka odpovídá nákladovosti na lůžkoden nebo měsíční úvazek dle vykazování poskytovatelů sociálních služeb vůči KrÚ Kraje Vysočina. Cílem těchto systémových opatření je vytyčení dalšího směřování v rámci konkrétních skupin uživatelů/poskytovatelů sociálních služeb. Výčet předpokládaných opatření a jejich možných realizátorů není taxativní, ani závazný – mapuje případné cíle a možnosti jejich plnění pro kvantifikaci přiřazených indikátorů. Hodnoty jednotlivých indikátorů vychází ze šetření potřebnosti v roce 2021 a umožní budoucí evaluaci tohoto dokumentu, tzn. uvedené hodnoty nejsou závazné, mohou být nenaplněny, naplněny nebo překročeny. Výchozí stav poskytovaných služeb (výše úvazků, počet lůžek) je znám k poslední aktualizaci krajské sítě sociálních služeb (říjen 2021), tzn. v momentě revize dokumentu lze vyjít z těchto hodnot a prověřovat změny indikátorů dle jednotlivých opatření. Struktura cílů vznikla na základě informací od uživatelů, poskytovatelů sociálních služeb, Magistrátu města Jihlava (OSV) a KrÚ Kraje Vysočina (OSV – úsek střednědobého plánování rozvoje sociálních služeb). Záměrem konkrétních opatření bylo najít průsečík potřebnosti (focus group, dotazníkové šetření, jednání ve spádových centrech) s ohledem na reálnost plnění daného opatření (finanční, věcné, časové). Struktura strategické části vznikla ve vzájemné synergii s dokumentem Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb Kraje Vysočina 2022–2024 k usnadnění mapování potřebnosti v území napříč správními obvody obcí s rozšířenou působností Kraje Vysočina.

Opatření či témata, u kterých nebylo možné jejich prozatímní systémové uchopení, jsou zmíněna v doprovodném textu. Jejich řešení buď překračuje časový rámec tohoto dokumentu, anebo je v gesci nadřízených orgánů zabývajících se danou problematikou. Tato opatření byla alespoň zmapována a případně byl vytyčen jejich další možný vývoj.

Struktura strategické části ve smyslu dělení na hlavní cíle (HC), specifické cíle (SC) a opatření je následující:

HC 1. Péče o osoby v seniorském věku	HC 2. Péče o osoby se zdravotním postižením	HC 3. Péče o děti, mládež a rodiny	HC 4. Péče o osoby ohrožené sociálním vyloučením	HC 5. Financování a informovanost
SC 1.1 Podpořit dostupnost terénních služeb pro seniory	SC 2.1 Podpořit rozšiřování terénních služeb pro osoby se zdravotním postižením	SC 3.1 Podpořit rozšiřování terénních a ambulantních služeb	SC 4.1 Podpořit bydlení a navazující služby pro osoby ohrožené sociálním vyloučením	SC 5.1 Zajistit systém optimalizace a udržitelnosti sociálních služeb
1.1.1 Síť pečovatelské služby	2.1.1 Síť pečovatelské služby	3.1.1 Dostupnost sociálně aktivizačních služeb	4.1.1 Nízkoprahové denní centrum a noclehárna	
1.1.2 Síť osobní asistence	2.1.2 Stabilizace rané péče – viz opatření 3.1.3	3.1.2 Zřízení služby nízkoprahového zařízení pro děti a mládež	4.1.2 Terénní programy	

1.1.3 Odlehčovací služba pro seniory v Třešti		3.1.3 Stabilizace rané péče	4.1.3 Azylový dům pro ženy	
SC 1.2 Rozšířit a zkvalitnit ambulantní a pobytové služby pro seniory	SC 2.2 Rozšířit ambulantní, pobytové služby a bydlení pro osoby se zdravotním postižením	SC 3.2 Podpořit bydlení pro rodiny s dětmi	SC 4.2 Udržet stávající stav služeb pro osoby ohrožené závislostmi	SC 5.2 Zlepšit informovanost o sociálních službách
1.2.1 Příprava a pilotní provoz týdenního stacionáře	2.2.1 Odlehčovací služba	3.2.1 Systém podporovaného bydlení	4.2.1 Služba následné péče	
1.2.2 Rekonstrukce Domova pro seniory Lesnov	2.2.2 Chráněné bydlení			
	2.2.3 Domov pro osoby se zdravotním postižením			
SC 1.3 Zajistit odborné poradenství na celém území SO ORP Jihlava	SC 2.3 Rozvinout aktivizační služby		SC 4.3 Podpořit rozšiřování služeb pro cizince	SC 5.3 Zajistit systém udržitelného financování sociálních služeb
1.3.1 Koordinátor péče o seniory	2.3.1 Služba sociální rehabilitace		4.3.1 Odborné sociální poradenství pro cizince/Sociální rehabilitace pro cizince	SC 5.4 Rozvinout dobrovolnické programy v sociálních službách

3.1 Senioři

Tuto cílovou skupinu definuje současný celorepublikový trend i v rámci SO ORP Jihlava – je stěžejní zajistit odpovídající pokrytí terénní službou, která seniorovi umožňuje zůstat co nejdéle v domácím prostředí za kooperace rodiny a terénního pracovníka pečovatelské služby nebo osobní asistence. Zároveň je nutné umožnit odlehčení pečujícím osobám i v případě nárazové, nečekané situace. Většinová forma podpory je směřována pro seniory, kteří ji potřebují z důvodu snížené soběstačnosti či zdravotního omezení, ale zároveň je nutné cílit i na soběstačné osamělé seniory a nabídnout jim odpovídající aktivity, sociální kontakt a zvýšit informovanost o možnostech sociálních služeb.

V rámci příprav tohoto dokumentu byl zohledněn vliv epidemiologické situace SARS-CoV-2, která zvláště dopadla na tuto cílovou skupinu a měla vliv na zkrácení čekací doby pro příjem do pobytových zařízení. Z pohledu pobytových služeb (domov pro seniory, domov se zvláštním režimem) je stávající kapacita v SO ORP Jihlava dostačující a případnou zvýšenou potřebu spojenou s demografickým vývojem uspokojí nově vznikající krajské zařízení (pod správou Domova Ždírec), a které bude v provozu od 1. 1. 2023.

HC 1. Péče o osoby v seniorském věku

Hlavním cílem je další rozvoj poskytování terénních služeb v odpovídajícím rozsahu a ideálně v co nejkratším časovém horizontu od podání žádosti klienta. Obecně lze predikovat, že navyšování úvazků terénních pracovníků bude aktuální každoročně. Zároveň je vyvíjen tlak na kvalitní síť odlehčovací služeb, včetně varianty řešení potřeb spojených s akutní a neplánovanou pomocí.

SC 1.1 Podpořit dostupnost terénních služeb pro seniory

1	Kód opatření:	1.1.1
2	Název opatření:	Síť pečovatelské služby
3	Charakteristika opatření (kapacita služby a počet uživatelů, počty pracovních úvazků):	Opatření je zaměřeno na rozvoj sítě pečovatelské služby, zajištění odpovídající personální kapacity a materiálně technického zázemí.
4	Cílová skupina	Senioři
5	Druh služby	Pečovatelská služba § 40
6	Forma služby	Terénní
7	Vymezení územního dopadu opatření:	Území SO ORP Jihlava
8	Časový harmonogram plnění opatření:	2022 až 2024

9	Předpokládaná výše finančních nákladů na realizaci opatření:	400 000 Kč/1 automobil 48 978 Kč/1 úvazek/měsíc 500 000 Kč/rekonstrukce zázemí DPS Třešť
10	Předpokládané finanční zdroje:	Dotační zdroje EU, MPSV ČR, Kraj Vysočina, obecní prostředky, platby od uživatelů, sponzorské dary, nadace a nadační fondy
11	Předpokládaní realizátoři a partneři opatření:	Oblastní charita Jihlava 2 automobily PS město Brtnice 1 automobil PS město Třešť 1 automobil PS město Třešť – rekonstrukce prostor PS město Třešť 1 úvazek Integrované centrum sociálních služeb Jihlava 1,75 úvazku Oblastní charita Jihlava 1,75 úvazku VČELKA senior care 0,5 úvazku
12	Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	• získané 4 automobily pro poskytování PS • zařazeno 5,0 úvazků PS

1	Kód opatření:	1.1.2
2	Název opatření:	Síť osobní asistence
3	Charakteristika opatření (kapacita služby a počet uživatelů, počty pracovních úvazků):	Opatření je zaměřeno na personální kapacitu, která odpovídá požadovanému rozsahu péče, či vyššímu počtu asistentů na klienta včetně možnosti vyhovět akutním, jednorázovým potřebám osobní asistence.
4	Cílová skupina	Senioři
5	Druh služby	Osobní asistence § 39
6	Forma služby	Terénní
7	Vymezení územního dopadu opatření:	Území SO ORP Jihlava
8	Časový harmonogram plnění opatření:	2022 až 2024
9	Předpokládaná výše finančních nákladů na realizaci opatření:	47 186 Kč/1 úvazek/měsíc
10	Předpokládané finanční zdroje:	Dotační zdroje EU, MPSV ČR, Kraj Vysočina, obecní prostředky, platby od uživatelů, sponzorské dary, nadace a nadační fondy

11	Předpokládání realizátoři a partneři opatření:	Život 99 – Jihlava 2 úvazky VČELKA senior care 0,5 úvazku
12	Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	zařazeno 2,5 úvazku OA

1	Kód opatření:	1.1.3
2	Název opatření:	Odlehčovací služba pro seniory v Třešti
3	Charakteristika opatření (kapacita služby a počet uživatelů, počty pracovních úvazků):	Opatření je zaměřeno na rozšíření kapacit odlehčovací služby pro seniory se sníženou soběstačností, žijící v domácím prostředí, což zajistí pečující osobě nezbytný odpočinek a lépe snášet psychickou i fyzickou zátěž, která je s často 24hodinovou péčí spojena. Při dostupné odlehčovací službě lze předpokládat, že se prodlouží doba, po kterou bude pečující osoba schopna zajišťovat odpovídající péči.
4	Cílová skupina	Senioři
5	Druh služby	Odlehčovací služba § 44
6	Forma služby	Ambulantní
7	Vymezení územního dopadu opatření:	Město Třešť
8	Časový harmonogram plnění opatření:	2022 až 2024
9	Předpokládaná výše finančních nákladů na realizaci opatření:	1 332 Kč/lůžkoden
10	Předpokládané finanční zdroje:	Dotační zdroje EU, MPSV ČR, Kraj Vysočina, Město Třešť, platby od uživatelů, sponzorské dary, nadace a nadační fondy
11	Předpokládání realizátoři a partneři opatření:	PS Třešť – 2 úvazky
12	Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	zařazeno 2 úvazky

V rámci terénních služeb byla zohledněna i následující témata:

- tzv. „bílá místa pokrytí“ pečovatelské služby – v některých částech SO ORP Jihlava v minulosti docházelo k odmítnutí poskytnutí služby z důvodu časové vyčerpání osloveného poskytovatele. Jednotliví poskytovatelé však již neevidentují, zda službu poskytla jiná organizace. Důvodem může být větší dojezdová vzdálenost z jednotlivých středisek pečovatelské služby, popř. to, že oblast se nachází na území, kde se prolíná dojezdovost více poskytovatelů této služby. Svou roli hraje i dostupnost dopravních prostředků pro potřeby poskytnutí péče.

- jednorázová/neplánovaná osobní asistence – většinou jde o doprovod, je vyžadována cca 1 x měsíčně, poskytovatelé se snaží klientům vyhovět, ale nelze tuto potřebu s ohledem na stávající personální kapacity nelze vždy reflektovat.
- epidemiologická situace – s ohledem na dosavadní zkušenosti související s chováním obyvatel v průběhu epidemie SARS-CoV-2 lze předpokládat, že budou vznikat období, kdy může být personální kapacita terénních služeb dostačující nebo i přesahující potřeby klientů (např. při velkých počtech nakažených osob nebo vysoké úmrtnosti narůstá u klienta a jeho rodiny obava z nakažení při vstupu cizí osoby do domácnosti). Z dlouhodobějšího hlediska je zřejmé, že je nutné posílit kapacitu přímé péče terénních služeb, nejen z důvodu demografického vývoje (stárnutí populace), ale i s ohledem na chování obyvatel, kteří z důvodů psychologických (obava z protiepidemických nařízení ve smyslu zákazu návštěv, obava o zdraví blízké osoby při pobytu v zařízení s vysokou kumulací osob apod.), ale i ekonomických (příjem starobního nebo invalidního důchodu spolu s příspěvkem na péči) zvažují umístění seniora do pobytového zařízení sociálních služeb.
- zajišťování obědů prostřednictvím pečovatelské služby – ve větších městech je v rámci efektivního využití personálních kapacit pečovatelské služby převáděna tato služba na komerční sféru, což se osvědčuje. Ale v případě menších obcí nelze tuto službu od pečovatelské služby odtrhnout a ani by to nebylo žádoucí (závěr ze šetření, záleží na nastavení systému MPSV o úkonech pečovatelské služby). Pracovníci PS se snaží přihlídnout k sociální potřebnosti (např. dovoz poskytovatele obědů na autobusovou zastávku, na kterou ale senior nemůže dojít, anebo úplná absence poskytovatele obědů), a proto se nejedná o automatickou službu, ale efektivní vyžívání kapacit ve venkovském prostoru např. poskytování této služby na dobu určitou.
- investiční nástroj REACT-EU – mimořádné dodatečné zdroje určené na pomoc při podpoře zotavení z krize v souvislosti s pandemií SARS-CoV-2. V území SO ORP Jihlava jsou tyto prostředky (v rámci sociálních služeb) využívány primárně k nákupu technického vybavení – automobilů, problematické jsou však dlouhé dodací lhůty.

SC 1.2 Rozšířit a zkvalitnit ambulantní a pobytové služby pro seniory

1	Kód opatření:	1.2.1
2	Název opatření:	Příprava a pilotní provoz týdenního stacionáře
3	Charakteristika opatření (kapacita služby a počet uživatelů, počty pracovních úvazků):	Opatření je zaměřeno na přípravu a pilotní provoz týdenního stacionáře. Integrované centrum sociálních služeb Jihlava nabízí službu denního stacionáře a odlehčovací službu (nejsou prostory na navýšení její kapacity), která je vytížena a primárně poskytována např. v případě onemocnění pečujícího. Mnozí pečující, kteří využívají odlehčovací službu, se chtějí o seniora starat v domácím prostředí (disponují vhodným bydlením, např. zajištěna bezbariérovost) a víkendovou péčí o něj by zvládli. Je doporučena evidence žádostí na výše uvedených službách, komunikace s pečujícími a vytipování potenciálních klientů týdenního stacionáře. Pro jeho umístění by bylo možné využít byty v rámci Domu s pečovatelskou

		službou Za Prachárnou. Navýšení kapacity odlehčovací služby a denního stacionáře bude i v rámci nového krajského zařízení, ale služba týdenního stacionáře pro seniory (popř. osoby se zdravotním postižením nebo chronickým onemocněním) v SO ORP Jihlava chybí.
4	Cílová skupina	Senioři
5	Druh služby	Týdenní stacionář § 47
6	Forma služby	Pobytová
7	Vymezení územního dopadu opatření:	Území SO ORP Jihlava
8	Časový harmonogram plnění opatření:	2023 až 2024
9	Předpokládaná výše finančních nákladů na realizaci opatření:	1 959 Kč/lůžkoden
10	Předpokládané finanční zdroje:	Dotační zdroje EU, MPSV ČR, Kraj Vysočina, město Jihlava, platby od uživatelů, sponzorské dary, nadace a nadační fondy
11	Předpokládání realizátoři a partneři opatření:	Integrované centrum sociálních služeb Jihlava
12	Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	příprava a pilotní provoz 5 lůžek týdenního stacionáře

1	Kód opatření:	1.2.2
2	Název opatření:	Rekonstrukce Domova pro seniory Lesnov
3	Charakteristika opatření (kapacita služby a počet uživatelů, počty pracovních úvazků):	Opatření je zaměřeno na rekonstrukci Domova pro seniory Lesnov ve dvou možných variantách. Vlivem investičních výdajů k naplnění současných materiálně technických standardů pro DS dojde k rekonstrukci 16 dvoulůžkových pokojů. Nabízí se řešení formou přístavby nového bloku za zachování současné kapacity zařízení (upřednostňované řešení), anebo rekonstrukce stávajícího objektu, kdy by tyto pokoje byly upraveny jako jednolůžkové, čímž by se adekvátně snížila kapacita zařízení. Ve sledovém období by bylo vhodné vybrat vhodnější variantu, vytvořit odpovídající projektovou dokumentaci a započít se samotnou realizací.
4	Cílová skupina	Senioři
5	Druh služby	Domov pro seniory § 49
6	Forma služby	Pobytová
7	Vymezení územního dopadu opatření:	Území SO ORP Jihlava

8	Časový harmonogram plnění opatření:	2023 až 2024
9	Předpokládaná výše finančních nákladů na realizaci opatření:	25 mil. Kč/rekonstrukce/40 mil. Kč přístavba objektu
10	Předpokládané finanční zdroje:	Dotační zdroje EU, MPSV ČR, Kraj Vysočina, město Jihlava, sponzorské dary, nadace a nadační fondy
11	Předpokládaní realizátoři a partneři opatření:	Integrované centrum sociálních služeb Jihlava
12	Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	rekonstrukce Domova pro seniory Lesnov řešená variantně přístavbou (se zachováním kapacity), anebo rekonstrukcí stávajícího objektu s předpokládaným snížením kapacity o 16 lůžek

Současné pokoje (cca 16 místností) mají rozměr 12 m². Ubytování pro dvě osoby na tomto prostoru je naprosto nevyhovující. Pokoje je nutné vybavit polohovacími lůžky o rozměru 105 cm x 210 cm, již tím se výrazně sníží možnosti pohybu na pokoji. Další potřebné vybavení (např. toaletní křeslo, vozík) nelze do pokojů umístit kvůli pohybu pečujícího personálu. Do domova jsou přijímáni klienti s příspěvkem na péči ve III. a IV. stupni závislosti, tedy závislí téměř ve všech oblastech na pomoc personálu, velmi problematické jsou nezbytné přesuny klientů na koupelnu. Řešením by byla přístavba nového bloku za udržení stávající kapacity zařízení, popř. postupné snížení kapacity přibližně o 16 lůžek v rámci současných prostor a s tím odpovídající administrativní kroky (schválení zřizovatele a KrÚ Kraje Vysočina).

V rámci ambulantních a pobytových služeb byla zohledněna i následující témata:

- domovy pro seniory a domovy se zvláštním režimem – současná kapacita v SO ORP Jihlava je dostačující, došlo ke zkrácení čekací doby pro umístění klienta do pobytového zařízení. V zařízeních, kde se uvolněná kapacita opět zaplňuje, se předpokládá, že případnou převyšující poptávku spojenou se stabilizací pandemické situace SARS-CoV-2 a předpokládaného demografického vývoje uspokojí nové krajské zařízení, které bude v Jihlavě v provozu od 1. 1. 2023 (Zařízení je myšleno jako komunitní centrum – středisko více služeb (uvedeny níže), bude zde také mateřská školka, kavárna pro seniory, family a senior point, zřejmě i kancelář věnovaná sociálně zdravotnímu pomezí. Lze očekávat, že někteří z klientů, ale i zaměstnanců z ostatních pobytových zařízení se budou se zahájením provozu přemísťovat do nového krajského zařízení – blíže známo v průběhu letních/podzimních měsíců 2022. Bude se skládat z 56 lůžek Domova pro seniory §49; 76 lůžek Domov se zvláštním režimem §50; 6 lůžek Odlehčovací služba §44; 16 lůžek denní stacionář §46; Alzheimer poradna). Přestože je po dobu realizace tohoto dokumentu kapacita dostačující, je nutné sledovat dlouhodobý trend a včas na něj reagovat především komunitní formou pobytových zařízení pro seniory. Pro tyto účely by bylo vhodné vytvořit koncepci komunitního bydlení pro seniory na sledovaném území.
- krizové lůžko – v současné době se na území SO ORP Jihlava nenachází krizové lůžko pro seniory (při neočekávaném výpadku pečujícího apod.) a to ani definované zákonem (krátkodobé), ani dlouhodobější, které zákonem o sociálních službách není upraveno. Prvotnímu plánování krizového lůžka bude věnován projekt Kraje Vysočina. Tato forma nebude spadat pod § 60 Krizová pomoc, jedná se o dlouhodobější řešení aktuální krizové situace klienta (až na 3 měsíce). Nemožnost poskytovat tento druh pomoci v službách realizovaných na území

SO ORP Jihlava naráží na problematiku neregistrované sociální služby a s tím související dopady na případného poskytovatele.

- bytový fond – bytová politika této cílové skupiny je proměnlivá v závislosti na vlastní soběstačnosti a ekonomické síle domácnosti, která se významně sníží v momentě, kdy v ní zůstane pouze jedna osoba. Pro seniora žijícího ve městě je cestou hledání menšího bytu, popř. domu s pečovatelskou službou – zde ale může docházet k úskalí, zda daný klient už opravdu potřebuje sociální službu, anebo se jedná o aktivního, popř. pracujícího seniora, který takto reagoval na nedostačující bytový fond. Naopak senior z venkovského prostoru bude chtít zůstat co nejdéle v domácím prostředí, kde strávil svůj dosavadní život. V rámci SO ORP Jihlava je možné čerpat inspiraci např. ve městě Třešť realizuje soukromý investor novostavbu 50 malých bytů (1+kk, 2+kk), město zvažuje odkup části bytů, které by nabízelo nejen seniorům, ale i dalším cílovým skupinám. Město Polná disponuje 66 rozjezdovými byty (doba nájmu není omezena, stabilní koeficient nájmu, po dvou letech kontrola příjmů domácnosti), které jsou určené pro více cílových skupin – mladé rodiny, samoživitelky, ale i seniory, ti následně při nižší soběstačnosti přechází do domu s pečovatelskou službou. Dále zde soukromý investor realizuje výstavbu přibližně 150 běžných bytů, kam se očekává přesun některých osob/rodin z rozjezdového bydlení.
- vstup do domů s pečovatelskou službou – DPS jsou určené pro osoby, které jsou okamžití příjemci sociální služby. Ve městě Jihlava je nutná změna systému přidělování bytů, a to nikoli prostřednictvím pořadníku (kdo dříve podá, ten dostane), ale primárně dle posouzení potřebnosti daného klienta. Bylo by třeba nastavit pravidla pro přijetí klienta do DPS zohledňující jeho stav, situaci atd. i ve vztahu k využívání sociálních služeb nabízejících se v DPS. Dále chybí revize podmínek poskytnutí bytů s pečovatelskou službou pro rodinné příslušníky (stárnoucí rodiče) osob, které mají trvalé bydliště v Jihlavě a nemohou si vzít z různých důvodů (velikost, bariérovost bytu atd.) seniora domů, ale uvítali by byt s peč. službou, kde mohou péči doplňovat a být si blíže (tento trend je společensky podporován). Individuální prošetřování žádostí, dále např. povinnost využívat služby (ošetřena v rámci nájemní smlouvy) a prodloužení pečovatelské služby do večerních hodin by zefektivnilo systém poskytování bytů v rámci DPS.
- umístění do pobytové služby – vlivem vnějších faktorů spojených s pandemií SARS-CoV-2 se lhůty pro umístění do pobytové služby se zkracují, a to v rámci celorepublikového trendu. Na přijaté žádosti je možné reagovat v kratším časovém úseku i s ohledem na nový společný registrační systém žádostí pobytové služby, který pro své příspěvkové organizace zavedl Kraj Vysočina. Tento systém bude přístupný i pro organizace zřizované jinými subjekty než Krajem Vysočina a je velmi žádoucí jejich zapojení.
- denní stacionáře, centrum denních služeb – klienti se do zařízení v době pandemie SARS-CoV-2 obávali docházet, popř. byla zařízení uzavřena. Jejich kapacita je s ohledem na současnou situaci dostačující.
- terénní odlehčovací služba v rámci mobilního hospice (OCH Jihlava, Bárka) – předpokládá se nárůst počtu pacientů a rozvoj této služby (jedná o kombinaci sociálních a zdravotních služeb).
- kontraindikace pro přijetí seniora do pobytové služby – jedná se o kombinace, které nemusí být řešitelné (alkoholismus jako diagnóza, nízkopříjmový/bez příjmů atd.). V rámci sociálně zdravotního pomezí se hledá řešení i pro tyto klienty.

SC 1.3 Zajistit odborné poradenství na celém území SO ORP Jihlava

1	Kód opatření:	1.3.1
2	Název opatření:	Koordinátor péče o seniory
3	Charakteristika opatření (kapacita služby a počet uživatelů, počty pracovních úvazků):	Opatření je zaměřeno na vytvoření pozice koordinátora péče o seniory v rámci Magistrátu města Jihlavy. Náplní jeho práce by byla spolupráce s kluby seniorů/senior pointem, depistáž, šíření informací o sociálních službách, podpora mezigeneračního soužití, prevence sociálního vyloučení formou dobrovolných aktivit, hledání vhodných prostor pro setkávání, spolupráce s koordinátory v rámci sociálně zdravotního pomezí a další činnosti spojené s aktivizací seniorské populace.
4	Cílová skupina	Senioři
5	Druh služby	Ostatní služby, které nejsou uvedené v ZSS
6	Forma služby	-
7	Vymezení územního dopadu opatření:	Území SO ORP Jihlava
8	Časový harmonogram plnění opatření:	2022 až 2024
9	Předpokládaná výše finančních nákladů na realizaci opatření:	Obvyklá mzda bez požadavků na speciální vzdělání
10	Předpokládané finanční zdroje:	Dotační zdroje EU, město Jihlava
11	Předpokládaní realizátoři a partneři opatření:	Magistrát města Jihlavy
12	Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	vytvoření pozice koordinátora péče o seniory na úvazek 0,5

Závěr pro CS Senioři

Přibližně dvě třetiny současné seniorské populace v SO ORP Jihlava tvoří soběstační senioři, které je třeba nadále aktivizovat a až následně odkazovat na případnou sociální službu – zajistit pro ně možnost společného setkávání ve smyslu prevence sociálního vyloučení, jednotné místo zdroje informací a pomoci v podobě koordinátora, kterého budou znát a důvěřovat mu. Pro seniory, kteří již potřebují sociální službu, je nutné zajistit odpovídající pokrytí terénní službou, díky které může senior zůstat déle v domácím prostředí za asistence rodiny a terénní sociální služby nebo za podpory sociálních služeb, pokud žije sám. S tím se dále pojí požadavky na osobní asistenci, odlehčovací službu a v případě neočekávané potřeby i na krizové lůžko. Zároveň je nutné sledovat kapacity pobytových zařízení ve smyslu dlouhodobého demografického vývoje a včas na tento trend reagovat především komunitní formou pobytových zařízení pro seniory – přesahuje časový rámec tohoto dokumentu, kdy v rámci

střednědobého horizontu je kapacita pobytových zařízení pro seniory v rámci SO ORP Jihlava dostačující.

3.2 Osoby se zdravotním postižením

Tato cílová skupina slučuje osoby se zdravotním, mentálním a smyslovým postižením, osoby s poruchou autistického spektra a osoby s duševním onemocněním. Tyto cílové skupiny byly při tvorbě tohoto dokumentu konzultovány jednotlivě, ale jejich obecné potřeby se opírají o podobné základy. Samozřejmě musí být přihlédnuto i k různorodosti požadavků, které se projevují např. v kvalifikovanosti personálu dané sociální služby, uzpůsobení prostor, požadavcích na vybavení, neboť každý uživatel má odlišné potřeby.

HC 2. Péče o osoby se zdravotním postižením

Hlavním cílem je zajistit pro všechny cílové skupiny zmíněné v této kapitole terénní služby v odpovídajícím rozsahu, aby mohlo být o osobu pečováno v domácím prostředí. Dále je potřebné zajistit oddech pro pečující osoby, řešení v neočekávané krizové situaci, služby rané péče, samostatné bydlení, podporu zaměstnání či sociální integrace.

SC 2.1 Podpořit rozšiřování terénních služeb pro osoby se zdravotním postižením

1	Kód opatření:	2.1.1
2	Název opatření:	Síť pečovatelské služby
3	Charakteristika opatření (kapacita služby a počet uživatelů, počty pracovních úvazků):	Opatření je zaměřeno na rozvoj sítě pečovatelské služby a zajištění odpovídající personální kapacity.
4	Cílová skupina	Osoby se zdravotním postižením, osoby s duševním onemocněním
5	Druh služby	Pečovatelská služba § 40
6	Forma služby	Terénní
7	Vymezení územního dopadu opatření:	Území SO ORP Jihlava
8	Časový harmonogram plnění opatření:	2022 až 2024
9	Předpokládaná výše finančních nákladů na realizaci opatření:	48 978 Kč/1 úvazek/měsíc
10	Předpokládané finanční zdroje:	Dotační zdroje EU, MPSV ČR, Kraj Vysočina, obecní prostředky, platby od uživatelů, sponzorské dary, nadace a nadační fondy
11	Předpokládání realizátoři a partneři opatření:	Oblastní charita Jihlava 0,25 úvazku Integrované centrum sociálních služeb Jihlava 0,25 úvazku
12	Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	zařazeno 0,5 úvazku PS

1	Kód opatření:	2.1.2 viz opatření 3.1.3
2	Název opatření:	Stabilizace rané péče

V rámci terénních služeb byla zohledněna i následující témata:

- poskytovatelé služby osobní asistence – pokrývají potřeby cílové skupiny (osoby se zdravotním, tělesným, kombinovaným a mentálním postižením) v rámci současné personální kapacity. Obdobně je v nižším rozsahu uvedeno navýšení úvazků u pečovatelské služby. V území SO ORP Jihlava, potažmo celého Kraje Vysočina převažuje v rámci terénních služeb klientela seniorská, což je dáno charakterem kraje se zvyšující se střední délkou života a rostoucím indexem stárání.
- jednorázová/neplánovaná osobní asistence – většinou jde o doprovod, či případnou potřebu dvou asistentů na jednoho klienta. Poskytovatelé se snaží uživatelům vyhovět, ale nelze to s ohledem na stávající personální kapacity vždy zajistit, nicméně četnost těchto potřeb je relativně nízká.

SC 2.2 Rozšířit ambulantní, pobytové služby a bydlení pro osoby se zdravotním postižením

1	Kód opatření:	2.2.1
2	Název opatření:	Odlehčovací služba
3	Charakteristika opatření (kapacita služby a počet uživatelů, počty pracovních úvazků):	Opatření je zaměřeno na rozšíření kapacit pobytové odlehčovací služby pro osoby se sníženou soběstačností, žijící v domácím prostředí, což zajistí pečující osobě nezbytný odpočinek a lépe snášet psychickou i fyzickou zátěž, která je s často 24hodinovou péčí spojena. Při dostupné odlehčovací službě lze předpokládat, že se prodlouží doba, po kterou bude pečující osoba schopna zajišťovat odpovídající péči.
4	Cílová skupina	Osoby se zdravotním, tělesným, mentálním a kombinovaným postižením
5	Druh služby	Odlehčovací služba § 44
6	Forma služby	Pobytová
7	Vymezení územního dopadu opatření:	Území SO ORP Jihlava
8	Časový harmonogram plnění opatření:	2023 až 2024
9	Předpokládaná výše finančních nákladů na realizaci opatření:	1 332 Kč/lůžkoden
10	Předpokládané finanční zdroje:	Dotační zdroje EU, MPSV ČR, Kraj Vysočina, platby od uživatelů, sponzorské dary, nadace a nadační fondy

11	Předpokládání realizátoři a partneři opatření:	Denní a týdenní stacionář Jihlava Oblastní charita Jihlava
12	Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	• navýšení kapacity pobytové odlehčovací služby o 4 lůžka

Denní a týdenní stacionář Jihlava v roce 2020 žádal o zařazení 3 lůžek/víkend do krajské sítě sociálních služeb, došlo k zamítnutí zařazení této kapacity, nicméně v roce 2022 dojde opět k podání žádosti o zařazení do krajské sítě. Víkendová odlehčovací služba při DTS Jihlava je plánována pro klienty denního stacionáře, týdenního stacionáře i pro osoby s mentálním postižením, které žijí v domácím prostředí a nejsou klienty jedné ze dvou služeb stacionáře a samozřejmě i tyto cílové skupiny jsou v rámci tohoto opatření relevantní. K datu zpracování tohoto dokumentu nebyly zajištěny prostředky na financování. Z šetření však vyplynulo, že zřízení služby by bylo žádoucí – např. pro porovnání v SO ORP Pardubice (132 tis. obyvatel) je poskytováno 16 lůžek nepřetržitého provozu pro osoby se zdravotním postižením + 4 lůžka pro osoby s duševním onemocněním.

V rámci odlehčovací služby ADAPTA Jihlava (OCH Jihlava) dojde od 1. 1. 2022 k navýšení kapacity zařazené do krajské sítě sociálních služeb, a to ze dvou lůžek 1x víkend v měsíci, nově na čtyři lůžka 1x víkend v měsíci a tomu odpovídající navýšení úvazků (zohledněna pouze pobytová forma, toto navýšení není součástí indikátoru výše, ale je uvedeno v analytické části dokumentu). V rámci implementační části strategie by bylo vhodné prověřit, zda a jak je tyto kapacity potřebné nadále rozšiřovat – očekává se naplnění této navýšené kapacity, ale je těžké predikovat konkrétní potřebnost s ohledem na skutečnost, že služba je hrazena ze strany klientů a pro některé rodiny by bylo častější využívání této služby přílišnou finanční zátěží. V dlouhodobém horizontu bude nutné téma nadále prověřovat jakou formou tuto službu poskytovat – forma stacionáře vs. odlehčovací služby (týdenní vs. víkendová služba se zvýšenou četností), zajištění odpovídajících prostor, vliv případné novely zákona o sociálních službách a definice odlehčovací služby.

1	Kód opatření:	2.2.2
2	Název opatření:	Chráněné bydlení
3	Charakteristika opatření (kapacita služby a počet uživatelů, počty pracovních úvazků):	Opatření je zaměřeno na přípravu a zařazení/rozšíření kapacit sociální služby chráněné bydlení, které umožní osobám z níže uvedených cílových skupin žít v přirozeném sociálním prostředí.
4	Cílová skupina	Osoby se zdravotním, tělesným, mentálním a kombinovaným postižením, osoby s poruchou autistického spektra, osoby s duševním onemocněním
5	Druh služby	Chráněné bydlení § 51
6	Forma služby	Pobytová
7	Vymezení územního dopadu opatření:	Území SO ORP Jihlava
8	Časový harmonogram plnění opatření:	2022 až 2024

9	Předpokládaná výše finančních nákladů na realizaci opatření:	1 123 Kč/lůžkoden
10	Předpokládané finanční zdroje:	Dotační zdroje EU, MPSV ČR, Kraj Vysočina, platby od uživatelů, sponzorské dary, nadace a nadační fondy
11	Předpokládání realizátoři a partneři opatření:	VOR Jihlava 10 klientů INTEGRAČNÍ CENTRUM SASOV 7 klientů Příspěvková organizace Kraje Vysočina - Polná 12 klientů Příspěvková organizace Kraje Vysočina - Jihlava – lokalita Pávov a Na Kopci 6 + 6 klientů
12	Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	• 4 byty pro poskytování služby chráněné bydlení (VOR) • navýšení kapacity chráněného bydlení o 41 klientů

VOR Jihlava aktuálně poskytuje 5 lůžek v chráněném bydlení s nízkou mírou podpory na poměrně krátkou dobu. Slouží k náviku dovedností potřebných pro samostatné bydlení a ke stabilizaci životní situace klienta do takové míry, aby mohl samostatně nebo s podporou terénní služby bydlet ve stabilním (sociálním) bydlení. V tomto duchu je nutné zachovat služby s nízkou mírou podpory v běžné zástavbě a podpořit získávání bytů pro následné podporované bydlení. Služby, které zcela chybí, jsou kapacity pro chráněné bydlení pro osoby s duševním onemocněním trvalejšího charakteru s vyšší nebo vysokou mírou podpory (částečně jsou tyto kapacity plánovány v Domově ve Věži s podporou 24/7). Zároveň nelze odkládat přípravu kapacit pro reformu psychiatrické péče (řešeno na úrovni Ministerstva zdravotnictví ČR) a je třeba zahájit součinnost mezi Domovem ve Věži, Fokusem Vysočina, Psychiatrickou nemocnicí Jihlava, Centrem duševního zdraví Jihlava, městem Jihlava a Krajem Vysočina. Samotné propouštění klientů z Psychiatrické nemocnice Jihlava bude zřejmě aktuální mimo časový rámec tohoto dokumentu, ale je nutno věnovat pozornost předchozí přípravě. S ohledem na výše uvedené by VOR Jihlava měl rozšířit služby o chráněné bydlení se střední mírou podpory v režimu 12/7 v kapacitě 10 nových lůžek, což je spojeno s rekonstrukcí objektu k těmto účelům, nebo novou výstavbou a odpovídajícím personálním zajištěním služby.

INTEGRAČNÍ CENTRUM SASOV požádalo o registraci chráněného bydlení pro osoby s poruchou autistického spektra na MPSV ČR, s předpokládaným termínem ukončení realizace ke konci roku 2022. Služba by měla být v provozu v roce 2023 (2 domácnosti s výše uvedenou kapacitou), projekt je ze 75 % podpořen dotací od MPSV (udržitelnost 25 let) a rovněž podpořen dotací z Kraje Vysočina.

Ve městě Polná bude vznikat služba chráněné bydlení/DOZP, ke konci roku 2021 dojde k odkupu pozemků v Polné a Kraj Vysočina jako jejich nový vlastník, zde plánuje vystavět 2 bytové domy, každý s kapacitou max. pro 6 uživatelů. Cílová skupina zatím nebyla stanovena, součástí projektu bude pravděpodobně i denní stacionář. Zahájení provozu v polovině 2024.

V rámci transformace ÚSP Domov Kamélie Křižanov (Jihlava – lokalita Na Kopci) a Domov ve Zboží (Jihlava – lokalita Pávov) bude v průběhu roku 2022 k dispozici služba chráněného bydlení pro 6 klientů s mentálním a kombinovaným postižením (s nízkou a střední mírou podpory) v každém zařízení – primárně slouží pro klienty z transformovaných ústavních pobytových služeb Kraje Vysočina, při uvolnění kapacity může být naplněno dalšími zájemci.

1	Kód opatření:	2.2.3
2	Název opatření:	Domov pro osoby se zdravotním postižením
3	Charakteristika opatření (kapacita služby a počet uživatelů, počty pracovních úvazků):	V rámci transformace ÚSP Domov Kamélie Křižanov (Jihlava – lokalita Na Kopci) a Domov ve Zboží (Jihlava – lokalita Pávor) dojde na jaře 2022 k otevření služby DOZP pro 12 klientů s mentálním a kombinovaným postižením (s vysokou a střední mírou podpory, při uvolnění kapacity může být naplněno dalšími zájemci). V každém zařízení vznikne jedna skupinová domácnost DOZP pro 6 uživatelů a zároveň služba denního stacionáře, která bude dostupná jak klientům z transformovaných zařízení, tak i pro zájemce z řad veřejnosti. Objekt denního stacionáře bude zároveň sloužit jako prostor pro denní aktivity služby DOZP. Pobytová služba DOZP byla v území označena jako nedostačující a těmito kroky se zvyšuje její dostupnost primárně v rámci transformace ÚSP, ale následně i pro případné další zájemce.
4	Cílová skupina	Osoby s mentálním a kombinovaným postižením
5	Druh služby	Domov pro osoby se zdravotním postižením § 48
6	Forma služby	Pobytová
7	Vymezení územního dopadu opatření:	Území SO ORP Jihlava
8	Časový harmonogram plnění opatření:	2022 až 2024
9	Předpokládaná výše finančních nákladů na realizaci opatření:	1 931 Kč/lůžkoden
10	Předpokládané finanční zdroje:	MPSV ČR, Kraj Vysočina, platby od uživatelů, sponzorské dary
11	Předpokládání realizátoři a partneři opatření:	Příspěvková organizace Kraje Vysočina
12	Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	• navýšení kapacity DOZP o 12 lůžek

V rámci ambulantních, pobytových služeb a podpory bydlení byla zohledněna i následující témata:

- osoby s duševním onemocněním – nutné kapacitně počítat i s osobami postiženými schizofrenií, specifickým problémem jsou i osoby s duální diagnózou, pro které často není vhodná služba. Domov ve Věži (DZR, mimo SO ORP Jihlava) by se měl do budoucna transformovat do komunitního bydlení s různě odstupňovanou podporou.
- krizové lůžko – v současné době se na území SO ORP Jihlava nenachází krizové lůžko pro cílovou skupinu (při neočekávaném výpadku pečujícího apod.) a to ani definované zákonem (krátkodobé), ani dlouhodobější, které zákonem o sociálních službách není upraveno. Prvotnímu plánování krizového lůžka bude věnován projekt Kraje Vysočina. Tato forma nebude spadat pod § 60 Krizová pomoc, jedná se o dlouhodobější řešení aktuální krizové situace klienta

(až na 3 měsíce). Nemožnost poskytovat tento druh pomoci v službách realizovaných na území SO ORP naráží na problematiku neregistrované sociální služby a s tím související dopady na případného poskytovatele.

- individuálnost potřeb v DZR – je nutné zapracovat jednotlivé potřeby uživatelů a vyhnout se styku různých cílových skupin na jednom prostoru, což s sebou nese materiální, personální a finanční náročnost.
- děti s nízkofunkční formou PAS (autismus s poruchou intelektu), popř. závažným kombinovaným postižením – mohou ubližovat sobě a svému okolí, rodiče takových dětí žijí v izolaci, mají problém sehnat odpovídající službu. Není dobrá dostupnost z hlediska vzdálenosti, existuje velká časová latence při umístění (kapacita, dlouhá čekací doba – pořadníky na několik let, není kam umístit mladého člověka po absolvování ZŠ). Služba je náročná i na personální zajištění – odborné znalosti a počet pracovníků (režim jeden na jednoho), a rovněž na prostorové zázemí – samostatná bytová jednotka pro tuto cílovou skupinu, samostatné vstupy, chodby, jídelny bez kontaktu s dalšími cílovými skupinami. Momentálně jsou tyto děti/dospělí umísťováni v psychiatrických léčebnách, což je naprosto nevyhovující stav a kapacita těchto zdravotnických zařízení ani nedostačuje. Potřebnost se diskutuje i v rámci projektu Kraje Vysočina „Zkvalitnění péče o osoby s poruchami autistického spektra v Kraji Vysočina“, řešením by byla výstavba odpovídající pobytové služby pro tyto klienty (např. ve spolupráci s Národním ústavem pro autismus a Krajem Vysočina), případně výstavba nového zařízení ve vybavení typu „antivandal“. V území Kraje Vysočina je vysoká potřebnost obdobné zařízení vystavět (pro děti/dospělé), kdy nastavení služby bude reflektovat individuální potřeby klientů (forma DZR pro osoby s PAS, DOZP) odpovídající personální kapacitu a potřebné vybavení. Bylo by vhodné vypracovat urbanistickou studii zařízení s kapacitou 6 klientů (oddělené domácnosti, např. v rámci pater, případní klienti bývají mobilní, ale příliš je rozrušuje kontakt s jinou osobou). Výše uvedené je zcela v souladu s výstupy v rámci šetření SO ORP Jihlava, ve smyslu zdůraznění potřebnosti, i když řešení je mimo možnosti tohoto dokumentu.
- podporované a sociální bydlení – viz opatření 3.2.1
- absence databáze pečujících osob (počet a jejich věk) a osob zdravotně postižených (počet a jejich věk) – ze které by bylo predikovat, jak dlouho mohou ještě pečující v domácím prostředí pečovat a o kolik osob s postižením se bude nutné do budoucna postarat.

SC 2.3 Rozvinout aktivizační služby

V rámci tohoto specifického cíle byla primárně diskutována služba sociální rehabilitace. S ohledem na proběhlá šetření se ukázalo, že personální kapacita poskytovatelů, kteří pracují s osobami se smyslovým či kombinovaným postižením, je dostačující (TyfloCentrum Jihlava, Centrum pro neslyšící a nedoslýchavé kraje Vysočina, Tyfloservis) a je nutné zajistit budoucí udržitelnost. Obecně se poskytovatelé shodli na potřebě zvýšit informovanost o svých službách směrem k širší veřejnosti.

U dvou poskytovatelů (INTEGRAČNÍ CENTRUM SASOV, VOR Jihlava) je známa změna k poslední aktualizaci krajské sítě sociálních služeb v říjnu 2021 a stává se tak novou hodnotou výchozí, která je uvedena v analytické části tohoto dokumentu.

INTEGRAČNÍMU CENTRU SASOV (osoby s poruchou PAS, osoby s kombinovaným postižením) byly od 1. 12. 2021 navýšeny dva úvazky sociální rehabilitace spojené s ukončením individuálního projektu kraje, jehož účelem bylo ověření nového způsobu práce s osobami s poruchou autistického spektra.

Centrum duševního zdraví Jihlava bude do konce roku 2021 provozováno organizací VOR Jihlava (osoby s duševním onemocněním) – jednalo se o pilotní projekt z Programu podpory Center duševního zdraví (do 30. 9. 2021) a od 1. 1. 2022 bude služba zaregistrována pod Psychiatrickou nemocnicí Jihlava.

V rámci aktivizačních služeb byla zohledněna i následující témata:

- nedostatek sociální integrace – např. integrační pobyty pro děti s PAS, při jejich pořádání je limitován provoz ostatních nabízených služeb z důvodu nedostatečné personální kapacity.
- sociálně terapeutická dílna – od 1. 6. 2021 je na ulici Legionářů v Jihlavě zprovozněna (pod Domovem ve Zboží) sociálně terapeutická dílna, jejímž cílem je dlouhodobé, pravidelné a systematické zdokonalování pracovních a sociálních návyků pro osoby s mentálním a smyslovým postižením s kapacitou 6 klientů.
- pracovní uplatnění osob s postižením – např. pro zrakově postižené osoby se obvykle nabízí chráněné dílny, ale běžných pracovních míst je nedostatek, prostřednictvím služby sociální rehabilitace dochází k pomoci s hledáním zaměstnání – mělo by docházet k vyšší integraci handicapovaných osob na běžném trhu práce. V rámci ÚP existuje pracovní rehabilitace, kam se mohou lidé se změněnou pracovní schopností přihlásit. V této oblasti by bylo vhodné vytvořit samostatnou sektorovou strategii, která by provázala zaměstnavatele a zaměstnance. Bylo by vhodné, aby město Jihlava (městské firmy) šlo ostatním zaměstnavatelům příkladem a zaměstnávalo osoby s postižením, je ale zřejmé, že potřebuje k naplnění této společenské odpovědnosti kvalifikovanou podporu – zvýšit informovanost odpovědných pracovníků už před nástupem osoby s postižením do práce (upozornit na specifika zaměstnávání různých skupin osob s postižením, přizpůsobení pracovního místa jejich specifickým potřebám, spolupráce s ÚP a využití finanční podpory čerpáním nástrojů aktivní politiky zaměstnanosti). Pro podporu naplnění této potřeby by bylo vhodné vytvoření koncepce řešící kvalitativní rozvoj v oblasti zlepšování podmínek pro uplatnění osob s překážkami na trhu práce. Koncepce by měla vyjít z platformy, které se budou účastnit všechny zájmové skupiny (zaměstnavatelé, ÚP, samospráva, zaměstnanci, poskytovatelé sociálních služeb).

Závěr pro CS Osoby se zdravotním postižením

Problematika této cílové skupiny se rozšiřuje s individuálními potřebami každého jednotlivce, základem je včasná detekce potřeb klienta a následná širokospektrální nabídka terénních, ambulantních a pobytových služeb, která zajistí péči v domácím prostředí za odpovídající asistence terénní služby, dále nezbytný oddech pro pečující osoby a možnosti řešení krizové situace. Dále ostatní služby spojené s adekvátní formou samostatného bydlení či bydlení v rámci pobytové služby a v neposlední řadě podporu při hledání zaměstnání, prohlubování sociálních vazeb pro další rozvoj a důstojný život každého jednotlivce.

3.3 Děti, mládež a rodiny

Pro tuto cílovou skupinu jsou stěžejní adekvátní rodičovské kompetence, které jsou základním předpokladem pro vytvoření vhodného prostředí pro zdravý vývoj dětí. Dostupnost důstojného bydlení je přitom základní podmínkou pro stabilitu fungování rodiny i jednotlivce. Sociální služby nabízejí podporu ohroženým rodinám při řešení jejich nepříznivé situace, včetně spolupráce dalších orgánů (OSPOD, úřady práce, školy a další). Mezi stěžejní témata patří také smysluplné trávení volného času dětí a prevence rizikového chování. Poskytování služeb v této cílové skupiny bylo zasaženo pandemií SARS-CoV-2, neboť např. nízkoprahová zařízení pro děti a mládež byla na jaře 2020 uzavřena a poté musela upravit systém poskytování služby. Dalším významným dopadem pak byla on-line výuka, která probíhala část školního roku 2019/2020 (březen–květen) a větší část školního roku 2020/2021 (říjen–březen).

HC 3. Péče o děti, mládež a rodiny

Hlavním cílem je podchytit a dále pracovat s ohroženými rodinami formou kvalitních a dostupných služeb zaměřených nejen na rodinu jako celek, ale i na děti a jejich smysluplné trávení volného času.

SC 3.1 Podpořit rozšiřování terénních a ambulantních služeb

1	Kód opatření:	3.1.1
2	Název opatření:	Dostupnost sociálně aktivizačních služeb
3	Charakteristika opatření (kapacita služby a počet uživatelů, počty pracovních úvazků):	Opatření je zaměřeno na pokrytí poptávky po sociálně aktivizačních službách pro rodiny s dítětem, u kterého existuje rizika ohrožení jeho vývoje, zajištění odpovídajícího personálního zajištění. Snahou je poskytnout službu tam, kde je třeba, aniž by se musela omezit četnost služby.
4	Cílová skupina	Rodiny s dětmi
5	Druh služby	Sociální aktivizační služba § 65
6	Forma služby	Terénní Ambulantní
7	Vymezení územního dopadu opatření:	Území SO ORP Jihlava
8	Časový harmonogram plnění opatření:	2022 až 2024
9	Předpokládaná výše finančních nákladů na realizaci opatření:	55 383 Kč/1 úvazek/měsíc 400 000 Kč/automobil
10	Předpokládané finanční zdroje:	Dotační zdroje EU, MPSV ČR, Kraj Vysočina, obecní prostředky sponzorské dary, nadace a nadační fondy

11	Předpokládání realizátoři a partneři opatření:	Oblastní charita Jihlava, Středisko křesťanské pomoci – Naděje pro život
12	Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	- zařazené 2 úvazky (z toho 1 úvazek vyplývá z právě realizovaného projektu podpořeného z EU, který je v krajské síti zařazen na dobu trvání projektu) 1 automobil – SKP – Naděje pro život Jihlava

1	Kód opatření:	3.1.2
2	Název opatření:	Podpora nízkoprahového zařízení pro děti a mládež
3	Charakteristika opatření (kapacita služby a počet uživatelů, počty pracovních úvazků):	Opatření je zaměřeno na vytvoření zázemí pro děti a mládež ohroženou společensky nežádoucími jevy. V rámci města Třešť se jedná o prozatímní záměr, kdy je primárně nutné zvážit umístění zařízení s možnou provazbou na dotační zdroje z EU (IROP2). Uvažuje se o celotýdenním provozu zařízení (realizace 2024 a dále). V městě Brtnice bude v roce 2022 probíhat přestavba objektu (IROP) na Polyfunkční komunitní centrum Brtnice (zahájení provozu 2022/2023). Myslivecký spolek Brtnice jakožto realizátor opatření bude žádat o zařazení do krajské sítě sociálních služeb: NZDM – terénní a ambulantní forma – 0,4 úvazek (poskytováno 2x týdně), SAS pro rodiny s dětmi – terénní forma – 0,4 úvazek (poskytováno 1x týdně), a bude tyto služby zajišťovat z řad vlastních členů s potřebnou kvalifikací a kompetencí.
4	Cílová skupina	Rodiny s dětmi
5	Druh služby	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež § 62
6	Forma služby	Terénní Ambulantní
7	Vymezení územního dopadu opatření:	Město Třešť Město Brtnice
8	Časový harmonogram plnění opatření:	2022 až 2024
9	Předpokládaná výše finančních nákladů na realizaci opatření:	20 mil. Kč/vybudování/rekonstrukce vhodného objektu v Třešti 47 850 Kč/1 úvazek/měsíc
10	Předpokládané finanční zdroje:	Dotační zdroje EU, MPSV ČR, Kraj Vysočina, město Třešť, město Brtnice, sponzorské dary, nadace a nadační fondy
11	Předpokládání realizátoři a partneři opatření:	Oblastní charita Jihlava – město Třešť Vlastní zajištění – město Brtnice

12	Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	• zařazené 3,4 úvazky • výstavba/rekonstrukce a vybavení zařízení v Třešti • zprovoznění NZDM v Brtnici
-----------	---	---

Na jednáních byl vznesen námět na vzájemné sloučení jihlavských NZDM z důvodu optimalizace služby vzhledem k velikosti města Jihlava – optimalizovat úvazky pro město Jihlava, terénní službu a širší terén menších okolních měst pod hlavičku jedné organizace a město by nabízelo doplňující aktivity, které by nebyly vedené jako sociální služba. Ze strany poskytovatelů bylo namítáno, že v Jihlavě jsou 2 nízkoprahová zařízení pro děti a mládež (Erko Jihlava cílová skupina: 6–26 let a Vrakbar Jihlava cílová skupina: 14–26 let, obě splňují zákonné standardy a certifikaci České asociace streetwork). V porovnání s podobně velkými městy se jedná o adekvátní počet zařízení. Významnou roli pak hraje i rozdělení dle věkové struktury uživatelů, neboť je rozdílná práce s dětmi mladšími a adolescenty. Rozhodnutí o sloučení/ponechání stávajícího stavu by bylo vhodné komunikovat v širším okruhu odborníků včetně poskytovatele vyrovnávacího příspěvku, popř. zažádat o vyjádření certifikační autoritu. Doporučením je vznik pracovní skupiny složené z představitelů uvedených výše, která navrhne koncepční dokument řešící práci s cílovou skupinou neorganizované mládeže včetně zajištění potřebných analytických a evaluačních dokumentů.

1	Kód opatření:	3.1.3
2	Název opatření:	Stabilizace rané péče
3	Charakteristika opatření (kapacita služby a počet uživatelů, počty pracovních úvazků):	Opatření je zaměřeno na stabilizaci poskytování rané péče. Ta je pro SO ORP Jihlava poskytována Oblastní charitou Třebíč či Oblastní charitou Havlíčkův Brod. Současný stav je vyhovující, je však třeba zachovat, případně částečně navýšit personální kapacitu současných poskytovatelů sídlících mimo SO ORP Jihlava.
4	Cílová skupina	Rodiny s dětmi
5	Druh služby	Raná péče § 54
6	Forma služby	Terénní
7	Vymezení územního dopadu opatření:	Území SO ORP Jihlava
8	Časový harmonogram plnění opatření:	2022 až 2024
9	Předpokládaná výše finančních nákladů na realizaci opatření:	50 966 Kč/1 úvazek/měsíc
10	Předpokládané finanční zdroje:	Dotační zdroje EU, MPSV ČR, Kraj Vysočina, sponzorské dary, nadace a nadační fondy
11	Předpokládání realizátoři a partneři opatření:	Oblastní charita Třebíč, Oblastní charita Havlíčkův Brod
12	Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	• zařazený 0,5 úvazek

Pro SO ORP Jihlava zajišťuje službu rané péče OCH Třebíč a OCH Havlíčkův Brod. Ztráta času při dojíždění není pocítována jako problém s ohledem na velikost a účelné rozdělení území Jihlavska mezi dva poskytovatele. Ekonomicky i organizačně efektivnější se jeví posílení personálních kapacit rané péče OCH Třebíč a OCH Havlíčkův Brod, než budovat poskytovatele pro ranou péči v Jihlavě. Opětovně se diskutovala optimalizace tohoto opatření, zda by s ohledem na čas ztracený dojížděním, nebylo snazší zajistit poskytovatele v Jihlavě – musela by zareagovat krajská síť, z diskuzí uživatelů a poskytovatelů této sociální služby byl současný stav popisován jako vyhovující. Zhruba v polovině sledovaného období by bylo vhodné toto téma opětovně otevřít a prověřit platnost současných zjištění.

V rámci terénních a ambulantních služeb byla zohledněna i následující témata:

- služby primární prevence – v rámci jednání byla diskutována situace při poskytování služeb primární prevence. V současné době chybí ucelená koncepce či návod pro školy, jak k této problematice přistupovat. Vzhledem k tomu, že se nejedná o sociální službu definovanou zákonem č. 108/2006 Sb. O sociálních službách, kvalita může být zohledněna v certifikaci, kterou uděluje MŠMT. Bylo by vhodné vytvoření strategického dokumentu v oblasti realizace školské primární prevence, průzkum na školách, nastavení kritérií – certifikace jako známka kvality; žádoucí je ukotvení služeb, jenž realizují certifikovanou primární prevenci na školách v systému města (příslušný odbor) a nastavení stabilního dotačního systému v této oblasti včetně motivace škol k využívání certifikovaných programů.
- financování asistovaného kontaktu – Jedná se o službu odborné pomoci pro tuto cílovou skupinu, která však dlouhodobě není legislativně ukotvena a není předmětem zákona o sociálních službách, nicméně je velmi žádaná a potřebná. Problémem je její financování i skutečnost, že styky s rodinou probíhají mimo standardní pracovní dobu. V celém Kraji Vysočina je každoročně evidováno minimálně 50 žádostí ke zprostředkování asistovaného kontaktu. Cílem služby je zajištění bezpečného průběhu kontaktu dítěte s rodičem; navázání, upevnění nebo udržení vztahu mezi dítětem a rodičem, se kterým dítě nežije ve společné domácnosti; bezproblémový průběh předávání dítěte druhému z rodičů či obnovení bezpečné komunikace mezi rodiči.
- nedostatek dětské psychiatrické péče – jedná se o celorepublikový problém. Služby dětského psychiatra nejsou předmětem zákona o sociálních službách, nicméně jsou doplňkovou a neodmyslitelnou součástí při práci s cílovou skupinou. Z tohoto důvodu by bylo velmi vhodné toto téma řešit na úrovni sociálně zdravotního pomezí. Přínosná by byla intervence a tvorba motivačních opatření ze strany města Jihlava, nicméně za systémové řešení je odpovědné Ministerstvo zdravotnictví a Ministerstvo práce a sociálních věcí.

SC 3.2 Podpořit bydlení pro rodiny s dětmi

1	Kód opatření:	3.2.1
2	Název opatření:	Systém podporovaného bydlení
3	Charakteristika opatření (kapacita služby a počet uživatelů, počty pracovních úvazků):	Opatření je zaměřeno na rozšíření kapacit podporovaného bydlení nejen pro rodiny s dětmi.

4	Cílová skupina	Rodiny s dětmi
5	Druh služby	Ostatní služby, které nejsou uvedené v ZSS
6	Forma služby	-
7	Vymezení územního dopadu opatření:	Město Jihlava Město Třešť
8	Časový harmonogram plnění opatření:	2023 až 2024
9	Předpokládaná výše finančních nákladů na realizaci opatření:	3 000 000 Kč/1 byt
10	Předpokládané finanční zdroje:	Dotační zdroje EU, MPSV ČR, Kraj Vysočina, město Jihlava, město Třešť, platby od uživatelů, sponzorské dary, nadace a nadační fondy
11	Předpokládaní realizátoři a partneři opatření:	Město Jihlava Město Třešť
12	Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	- Jihlava – navýšení kapacity o 70 sociálních bytů - Třešť – navýšení kapacity o 20 sociálních bytů

Město Jihlava disponuje krizovým bytem (nejedná se o soc. službu), který je veden v rámci mechanismu hospodaření s byty. Byt byl zprovozněn v roce 2021 v ulici Malátova a je k dispozici maximálně 1+1 měsíc. Rada města schválila mechanismus možného využití tohoto bytu (např. domácí násilí, živelná pohroma, atd.). Zvažuje se, zda byt nenahradit krizovým bydlením v hotelu a tento byt pronajímat.

SKP - Naděje pro život Jihlava provozuje 1 byt v systému prostupného bydlení.

Analytická zpráva o stavu bytové nouze v Jihlavě (2021)

V současnosti žije v sociálních bytech města celkově 28 domácností (16 domácností v běžných sociálních bytech, 12 potom v bytech alokovaných pro účely HF projektu). Celková kapacita je 32 domácností. Momentálně jsou 4 byty neobydlené z důvodu nutných oprav a příprav k pronájmu. Podle plánu má do budoucna každá z domácností žádající o sociální byt města projít prioritizačním schématem, aby bylo zajištěno, že pro zabydlování budou prioritně vybírány nejohroženější domácnosti a pro tyto domácnosti bude alokována dostatečná podpora kontrahovaných sociálních služeb.

Pro rozvoj sociálního bydlení v Jihlavě je důležité zajišťovat každoročně přiměřený počet bytů a pro zabydlované domácnosti alokovat adekvátní podporu sociálních pracovníků. Z hlediska přístupu zaměřeného na ukončování bezdomovectví na území města by bylo vhodné alokovat 25 bytů pro cílovou skupinu ročně, což vyjadřuje 10 % velikosti cílové skupiny. Za předpokladu funkčního systému prevence ztráty bydlení by tak bylo možné uvažovat o dosažení funkční nuly do 10 let. Z hlediska alokace vhodného počtu sociálních pracovníků pro podporu zabydlovaných rodin je nutné počítat s maximálním počtem 12 zabydlených domácností na jednoho pracovníka. Celkově se tak v budoucnu jedná o cca kapacitu 25–30 sociálních pracovníků poskytujících podporu v bydlení na území města Jihlavy, předpokládáme-li, že pouze 70 % domácností bude potřebovat intenzivní dlouhodobou podporu. Rovněž mluvíme o postupném náběhu celkové podpory v horizontu 10 let, což znamená přírůstek potřebné podpory o 2 sociální pracovníky ročně. Řešením takto vysokých nároků na sociální

služby podpory v bydlení je vytvoření konsorcia služeb již ve městě působících, které by byly schopny každoročně zvyšovat svoji podporu a působit pro jasně ohraničenou skupinu zabydlovaných domácností.

Pro řešení bytové nouze (s případnou provazbou nejen na cílovou skupinu Děti, mládež a rodiny, ale i další cílové skupiny definované v tomto dokumentu) doporučujeme vytvořit pracovní skupinu (členy by měly být zástupci města Jihlavy, Kraje Vysočina a relevantních sociálních služeb), z jejichž jednání by vzešla koncepce reflektující vhodný souběh spolupráce v oblasti poradenství s bydlením, terénních/ambulantních služeb pro osoby/domácnosti v bytové nouzi či ohrožené ztrátou bydlení. Dokument by měl navazovat na strategický dokument pod projektem Jednotné místo pro bydlení.

Závěr pro CS Děti, mládež a rodiny

Prvotním předpokladem úspěšné práce s touto cílovou skupinou je zajištění vhodného bydlení. I když v akutních případech může být tímto bydlením i azylový dům, snahou je umístit rodiny s dětmi do podporovaných bytů a zde s nimi nadále pracovat. Prozatím není možné odhadnout reálné dopady epidemie SARS-CoV-2, nicméně předpokládá se zvýšení sociálních rozdílů mezi jednotlivými skupinami obyvatelstva, kdy rodiny s dětmi, které potřebovaly sociální služby před pandemií, budou touto postihnuty významně. Z tohoto důvodu by bylo vhodné reagovat na zvýšenou potřebu poskytování sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi hlavně z hlediska systematické práce tak, aby se nevytvářela závislost na službě, cílem je uživatele aktivizovat, umožnit mu co nejrychlejší zvládnutí problémů a začlenění do společnosti. Je třeba zajistit návaznost jednotlivých sociálních služeb. Služba asistovaného kontaktu není součástí systému sociálních služeb, bylo by však vhodné hledat zdroje pro její financování, což však překračuje jak časový, tak kompetenční rámec tohoto dokumentu.

3.4 Osoby ohrožené sociálním vyloučením

Tato cílová skupina slučuje obdobné potřeby pro skupinu osob ohrožených sociálním vyloučením, jako jsou např. osoby bez domova, osoby po výkonu trestu, osoby ohrožené závislostmi, Romové, cizinci a další. Cílové skupiny byly konzultovány jednotlivě, pro strukturu specifických cílů je však možné jejich sloučení.

HC 4. Péče o osoby ohrožené sociálním vyloučením

Hlavním cílem je podpořit začleňování osob ohrožených sociálním vyloučením do společnosti včetně zajištění ubytování pro specifické cílové skupiny.

SC 4.1 Podpořit bydlení a navazující služby pro osoby ohrožené sociálním vyloučením

1	Kód opatření:	4.1.1
2	Název opatření:	Nízkoprahové denní centrum a noclehárna
3	Charakteristika opatření (kapacita služby a počet uživatelů, počty pracovních úvazků):	Opatření je zaměřeno na výstavbu nízkoprahového denního centra s celoročním provozem a noclehárny pro osoby bez přístřeší.
4	Cílová skupina	Osoby ohrožené sociálním vyloučením
5	Druh služby	Nízkoprahové denní centrum § 61, Noclehárny § 63
6	Forma služby	Ambulantní
7	Vymezení územního dopadu opatření:	Území SO ORP Jihlava
8	Časový harmonogram plnění opatření:	2024
9	Předpokládaná výše finančních nákladů na realizaci opatření:	25 mil. Kč/rekonstrukce objektu
10	Předpokládané finanční zdroje:	Dotační zdroje EU, MPSV ČR, Kraj Vysočina, město Jihlava, platby od uživatelů, sponzorské dary, nadace a nadační fondy
11	Předpokládaní realizátoři a partneři opatření:	Středisko křesťanské pomoci Jihlava
12	Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	- vytvoření nové kapacity 18 míst nízkoprahového denního centra a 18 míst noclehárny - zařazeno 5 úvazků noclehárna, 4 úvazky nízkoprahové denní centrum

V jarních měsících 2022 dojde k přestěhování azylového domu pro muže do nových prostor. Stávající prostory se tak budou moci zrekonstruovat a použít pro vytvoření nízkoprahového denního centra a noclehárny, oboje s celoročním provozem. Realizace se předpokládá v druhé polovině roku 2023, nicméně může být ovlivněno vývojem cen stavebních prací, následné uvedení do provozu zřejmě v průběhu roku 2024. Je možné, že po ukončení projektu TP Bouřka, financovaného z OPZ ESF, bude práce s osobami bez přístřeší probíhat právě v prostorách nízkoprahového denního centra.

1	Kód opatření:	4.1.2
2	Název opatření:	Terénní programy
3	Charakteristika opatření (kapacita služby a počet uživatelů, počty pracovních úvazků):	Opatření je zaměřeno na stabilizaci/zvýšení odpovídajícího personálního zajištění při vyhledávání a minimalizování rizik vyplývajících ze způsobu života osob, které jsou tímto způsobem života ohroženy.
4	Cílová skupina	Osoby ohrožené sociálním vyloučením
5	Druh služby	Terénní programy § 69
6	Forma služby	Terénní
7	Vymezení územního dopadu opatření:	Území SO ORP Jihlava
8	Časový harmonogram plnění opatření:	2022 až 2024
9	Předpokládaná výše finančních nákladů na realizaci opatření:	48 549 Kč/1 úvazek/měsíc
10	Předpokládané finanční zdroje:	Dotační zdroje EU, MPSV ČR, Kraj Vysočina, obecní prostředky, sponzorské dary, nadace a nadační fondy
11	Předpokládání realizátoři a partneři opatření:	Oblastní charita Jihlava, Oblastní charita Třebíč, Středisko křesťanské pomoci Jihlava
12	Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	zařazeno 3,5 úvazku (z toho 2 úvazky podpořené po ukončení realizace projektu financovaného z EU)

Existují i terénní programy pod kontaktními centry – města mají různě ošetřeno (v Jihlavě je terénní program pod kontaktním centrem a zajišťuje HR⁴ služby a poradenství pro osoby závislé, minimalizaci potenciálních zdravotních a sociálních rizik a škod vznikajících v souvislosti s užíváním drog, monitoring místní drogové scény), terénní programy se poskytují pravidelně, ale ne vždy se jedná o rozsah definovaný § 69 a zaregistrovanou sociální službu. Do budoucna bude žádoucí zvážit poměr ambulantních a terénních služeb – terénní služby jsou pro zřizovatele levnější, ale osoby sociálně vyloučené a obdobní klienti potřebují i zázemí ambulantních služeb.

1	Kód opatření:	4.1.3
2	Název opatření:	Azylový dům pro ženy a rodiny s dětmi
3	Charakteristika opatření (kapacita služby a počet uživatelů, počty pracovních úvazků):	Opatření je zaměřeno na zvýšení kapacity azylového domu pro samotné ženy, celé rodiny s dětmi či osamělé rodiče s dětmi v nepříznivé sociální situaci spojené se ztrátou bydlení.

⁴ „harm reduction“ (dále jen HR) se označují přístupy, které vedou k minimalizaci poškození drogami u uživatelů drog a k ochraně veřejného zdraví

4	Cílová skupina	Osoby ohrožené sociálním vyloučením
5	Druh služby	Azylové domy § 57
6	Forma služby	Pobytová
7	Vymezení územního dopadu opatření:	Území SO ORP Jihlava
8	Časový harmonogram plnění opatření:	2023 až 2024
9	Předpokládaná výše finančních nákladů na realizaci opatření:	350 Kč/lůžkoden
10	Předpokládané finanční zdroje:	Dotační zdroje EU, MPSV ČR, Kraj Vysočina, město Jihlava, platby od uživatelů, sponzorské dary, nadace a nadační fondy
11	Předpokládání realizátoři a partneři opatření:	Středisko křesťanské pomoci Jihlava – Naděje pro život Jihlava
12	Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	• navýšení kapacity pobytové služby o 3 lůžka – vyhledání ideálního bytu • zařazen 1 úvazek

Analytická zpráva o stavu bytové nouze v Jihlavě (2021)

Ubytování a další podporu rodinám s dětmi a samotným ženám v bytové nouzi na území města Jihlavy poskytuje Středisko křesťanské pomoci – Naděje pro život Jihlava (dále jen SKP Naděje). Celková kapacita azylového ubytování je 43 lůžek, které jsou rozdělené do 11 bytových jednotek následovně:

- 1 bytová jednotka je určena pro 3 samotné ženy, které mají svůj uzamykatelný pokoj s lednicí a dalším vybavením a sdílí společné prostory (kuchyň, toaleta, koupelna a chodba);
- 5 bytových jednotek je určeno pro osamělého rodiče s dětmi, může se jednat i o otce s dětmi;
- 5 bytových jednotek je určeno pro rodiny s dětmi.

Zájem o službu azylového ubytování je veden formou zájemců, kteří mohou vážnost zájmu doložit sepsáním žádosti, ideálně osobně, případně i na dálku za pomoci asistujícího pracovníka. Průměrnou čekací dobu SKP Naděje nesleduje. Z následujících údajů vyplývá, že služba může uspokojit potřebu pouze části žádajících rodin a samotných žen. (Za rok 2020 počet odmítnutých z kapacitních důvodů 263 kontaktů. Za 1. čtvrtletí 2021 počet odmítnutých z kapacitních důvodů 83 kontaktů). Přestože je výše uvedené zaměřené na podporu ubytování samotných žen, souvisí s tím i řešení rodin s dětmi, či osamělých rodičů. Pro tyto skupiny klientů by bylo vhodné navýšování kapacity služby prostřednictvím dlouhodobé koncepce zaměřené na zrušení azylových domů a zavedení azylových bytů, čímž by se předcházelo kumulaci cílové skupiny v jednom bytovém domě. Velkým problémem pak je limitovaná časová dostupnost služeb azylového (max. 1 rok v zařízení) nebo sociálního (max. 2 roky) bydlení stanovená legislativně.

V rámci podpory navazujících služeb bylo dále diskutováno:

- krizová pomoc – k 1. 1. 2022 dojde k navýšení o 1 úvazek pro Centrum J. J. Pestalozziho, které poskytuje pomoc a podporu sociálně vyloučeným jedincům a osobám v obtížné životní situaci, kteří si

nedokáží pomoci vlastními silami. Služby jsou poskytovány všem osobám v krizi bez rozdílu věku. Cílem služby je poskytnout klientovi bezpečí, podporu, naději a vedení.

SC 4.2 Udržet stávající stav služeb pro osoby ohrožené závislostmi

1	Kód opatření:	4.2.1
2	Název opatření:	Služby následné péče
3	Charakteristika opatření (kapacita služby a počet uživatelů, počty pracovních úvazků):	Opatření je zaměřeno na udržení kapacit následné péče v současné době financovaných z Operačního programu Zaměstnanost.
4	Cílová skupina	Osoby ohrožené sociálním vyloučením
5	Druh služby	Služby následné péče § 64
6	Forma služby	Ambulantní Pobytová
7	Vymezení územního dopadu opatření:	Území SO ORP Jihlava
8	Časový harmonogram plnění opatření:	2022 až 2024
9	Předpokládaná výše finančních nákladů na realizaci opatření:	34 488 Kč/1 úvazek/měsíc
10	Předpokládané finanční zdroje:	Dotační zdroje EU, MPSV ČR, Kraj Vysočina, město Jihlava, sponzorské dary, nadace a nadační fondy
11	Předpokládaní realizátoři a partneři opatření:	Oblastní charita Jihlava
12	Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	zařazeno 1,5 úvazku (1,5 úvazku po ukončení projektu financovaného z evropských zdrojů)

V rámci cílové skupiny Osoby ohrožené závislostmi byla zohledněna i další témata:

- Poradna pro gambling Kraje Vysočina - (součinnost 3 organizací: Kolpingovo dílo České republiky, z.s., Oblastní charita Jihlava, Oblastní charita Třebíč) je finančně podpořena Úřadem vlády ČR / Radou vlády pro koordinaci protidrogové politiky (RVKPP) a Krajem Vysočina byla zařazena do krajské sítě s termínem zahájení poskytování služby od 1. 1. 2022. Poradna je určena osobám, které hazardně hrají nebo mají jinou nelátkovou závislost, např. závislost na sociálních sítích. Poradna nabízí poradenství nejen pro osobu závislou, ale i pro členy rodiny osoby závislé, kteří se jí snaží pomoci.
- Adiktologická ambulance – v rámci K-centra Jihlava funguje adiktologická poradna, která byla prostřednictvím Kraje Vysočina zařazena do krajské sítě jako adiktologická ambulance v Jihlavě a Pelhřimově (odborné sociální poradenství) v rozsahu 2 úvazků zanesených v rámci krajské sítě sociálních služeb (o 2,86 úvazku, což je optimální výše úvazku vzhledem k rozsahu poskytovaných služeb a regionu, je požádáno u Rady vlády pro koordinaci protidrogové

politiky) s termínem poskytování služby od 1. 4. 2022. Předpokládá se součinnost obou výše uvedených služeb.

- K-centrum Jihlava – byla diskutována možnost jeho rekonstrukce, neboť se nachází v nevyhovujících prostorách. Touto rekonstrukcí by nedošlo k navýšení kapacity poskytovaných služeb.

SC 4.3 Podpořit rozšiřování služeb pro cizince

1	Kód opatření:	4.3.1
2	Název opatření:	Odborné sociální poradenství pro cizince/ Sociální rehabilitace pro cizince
3	Charakteristika opatření (kapacita služby a počet uživatelů, počty pracovních úvazků):	Opatření je zaměřeno na zvýšení dostupnosti odborného sociálního poradenství a sociální rehabilitace zaměřené na cizince, tedy na podporu integrace osob z různého kulturního a sociálního prostředí do české společnosti a působení v oblasti prevence a nápravy sociálně-patologických jevů.
4	Cílová skupina	Osoby ohrožené sociálním vyloučením
5	Druh služby	Odborné sociální poradenství § 37 Sociální rehabilitace § 70
6	Forma služby	Ambulantní Terénní
7	Vymezení územního dopadu opatření:	SO ORP Jihlava
8	Časový harmonogram plnění opatření:	2022 až 2024
9	Předpokládaná výše finančních nákladů na realizaci opatření:	58 302 Kč/1 úvazek/měsíc (odborné sociální poradenství) 54 595 Kč/1 úvazek/měsíc (sociální rehabilitace)
10	Předpokládané finanční zdroje:	MV ČR, Dotační zdroje EU, MPSV ČR, Kraj Vysočina, město Jihlava
11	Předpokládání realizátoři a partneři opatření:	Centrum pro integraci cizinců Kraje Vysočina 0,5 úvazku ⁵ F POINT 1 úvazek ⁶

⁵ Toto opatření je specifické svým zdrojem financování – CPIC je plně hrazeno z kapitoly Ministerstva vnitra, z tohoto důvodu není možné nijak ovlivnit změny úvazků zaměstnanců podílejících se na práci s cizinci. Nicméně jedná se o natolik významné téma, že i přes nemožnost ho ovlivnit z úrovně obecní/krajské, bylo do dokumentu zaneseno.

⁶ U této organizace došlo od 1. 1. 2022 k navýšení úvazků z 11,37 na 12,5. Zhruba v polovině sledovaného období by bylo vhodné provést šetření, zda navýšení bylo dostatečné.

12	Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	• zařazeno 1,5 úvazku
----	---	---

V rámci cílové skupiny Cizinci byla zohledněna i další témata:

- tlumočnické služby dlouhodobějšího charakteru – většina poskytovatelů sociálních služeb spojených s cizinci se shodla na tom, že není problémem získat tlumočnicka na jednorázové tlumočení. Nicméně velmi složité je dlouhodobé tlumočení, které by bylo třeba využívat např. při opakovaných návštěvách u lékařů. Do řešení této situace však je třeba zapojit celou řadu odpovědných orgánů veřejné moci, což přesahuje kompetence tohoto dokumentu.
- lékaři pro cizince – mnoho cizinců naráží na nemožnost nalézt stálého zubního nebo praktického lékaře či lékaře pro děti a dorost. Tento stav je způsoben nejen obecným nedostatkem lékařů, ale také částečně i překážkami a neochotou na straně poskytovatelů zdravotní péče (obavy z proplacení výkonu pojišťovnou, složité vykazování, jazyková bariéra, časová náročnost).

Závěr pro CS Osoby ohrožené sociálním vyloučením

Potřeba finančně dostupného bydlení je u cílové skupiny osob ohrožených sociálním vyloučením velmi významná. V Jihlavě v rámci projektu statutárního města Jihlavy funguje již druhým rokem služba Jednotné místo pro bydlení, které poskytuje podporu všem lidem v bytové nouzi a také projekt Housing First, který poskytuje bydlení 12 domácnostem.

Pro osoby bez přístřeší by bylo velmi vhodné zajistit zázemí denního centra – v současné době zde takovéto zařízení zcela chybí a je částečně suplováno noclehárnou, která je však provozována pouze v zimních měsících.

Otázka sociálního vyloučení cizinců a prevence vzniku sociálních problémů u této cílové skupiny je úzce spjata s tím, zda osoba na území ČR pobývá legálně nebo nelegálně a s tím, zda co nejdříve získá potřebné informace ve svém jazyce. Z tohoto pohledu se jeví jako klíčovou potřeba zajištění informovanosti přijíždějících cizinců a dostupnost tlumočnických služeb pro komunikaci s úřady a při využívání sociálního poradenství nebo zdravotních služeb.

3.5 Financování a informovanost v rámci sociálních služeb

HC 5. Financování a informovanost

SC 5.1 Zajistit systém optimalizace a udržitelnosti sociální služeb

V rámci proběhlých šetření nebyla žádná sociální služba označena jako „nadbytečná“. Je ovšem zřejmé, že nelze kapacity sociálních služeb neustále jen navyšovat, ale hledat cesty jejich optimalizace v čase a místě působení. Hledání efektivních cest poskytování sociálních služeb by mělo být založeno na posouzení průsečíku třech informačních zdrojů a jejich vzájemném konsenzu – potřebnosti uživatelů, nabídce poskytovatelů sociálních služeb a finančních zdrojích zřizovatelů či donátorů daných služeb.

SC 5.2 Zlepšit informovanost o sociálních službách

Dostatek informací je základním kamenem k porozumění problematice sociálních služeb. Na nedostatečnou informovanost bylo poukazováno ve většině cílových skupin. Jedná se nejen o srozumitelné představení jednotlivých sociálních služeb, snadnou dohledatelnost jednotlivých poskytovatelů, ale především o všeobecnou informovanost široké veřejnosti. Bez dostatku informací o systému sociálních služeb (poskytovatelích, způsobu financování jednotlivých služeb, jejich dostupnosti) je velmi složité zapojit představitele samospráv do řešení problematiky sociálních služeb. Nezastupitelnou roli při informování mají sociální pracovníci na obcích, nicméně pro menší obce, které svého sociálního pracovníka nemají, je velmi důležité mít kontakt na někoho, kdo jim potřebné informace poskytne.

Magistrát města Jihlavy (OSV) vede evidenci poskytovatelů sociálních služeb na území města Jihlavy. Dále vzniká krajský webový portál www.vysocinapecuje.cz, který si klade za cíl poskytnout informace jak pro případné uživatele, tak laickou veřejnost, o poskytovaných sociálních službách na území Kraje Vysočina (dále např. o možnosti čerpání dávek, získání kompenzačních pomůcek). Dalším nezanedbatelným zdrojem informací jsou informační brožury, nicméně velmi rychle mohou zastarávat hlavně v aktuálnosti kontaktů, na druhou stranu starostové menších obcí preferují jejich papírovou podobu. Do budoucna je možné zvážit zpravodaj pro starosty obcí SO ORP Jihlava rozesílaný formou e-mailu.

Každoročně je v Jihlavě pořádán Týden sociálních služeb a v jeho rámci den otevřených dveří všech organizací. Poskytovatelé se snaží spolupracovat mezi sebou navzájem, kontaktovat sociální pracovníky v nemocnicích, šířit informace na obecních zastupitelstvech atd.

SC 5.3 Zajistit systém udržitelného financování sociálních služeb

Problematika financování sociálních služeb je velmi široké téma, prostor a kompetence nám zde dovolí popsat dvě témata. Poskytovatelům sociálních služeb by usnadnilo plánování svých úkonů, kdyby znali zdroj a rozsah financování své služby co nejdříve a jako komplexní roční částku. Roztříštěnost financování přináší nejistotu v rámci personálních kapacit, služby se pozastavují a následně se na ně po proluce navazuje, není jasné, kolik bude možné mít zaměstnanců, neboť personální kapacita služby se

odvíjí od zařazení v krajské síti – záleží na prostředcích a prioritách Kraje Vysočina, ale bez kofinancování vyrovnávací platby není možné většinu služeb realizovat.

Téma vícezdrojového financování bude v budoucnu aktuálnější, pokud má být udržen stávající rozsah péče, popř. její další rozvoj. Obce se vyjadřují, že nemají dostatečné prostředky na financování SS, nerozumí výpočtu nákladovosti, chybí jim užší kontakt mezi poskytovateli a zástupci obcí, starostové se obávají oslovovat poskytovatele, protože tématu sociálních služeb nerozumí do hloubky. Ideálně z pozice Kraje Vysočina by se měla hledat cesta, jak obce zapojovat, např. pravidelný příspěvek obcí na každého občana ročně zasílaný na jednotný krajský účet pro sociální oblast. Toto rovnoměrné financování by odstranilo argument o obecních prostředcích jdoucích jen za vybranou skupinou osob, a tedy diskriminování ostatních obyvatel, kteří sociální službu nepotřebují.

Rada Kraje Vysočina schválila Výzvu k podávání žádostí o poskytnutí příspěvku na vyrovnávací platbu poskytovatelům sociálních služeb na rok 2022, v tomto dokumentu je možné najít částky spolufinancování z jiných zdrojů (také obcí), dokládající argument o potřebnosti vícezdrojového financování.

SC 5.4 Rozvinout dobrovolnické programy v sociálních službách

Dobrovolnictví lze rozdělit do dvou základních úrovní – neorganizovaná pomoc a organizovaná forma. Neorganizovaná pomoc je v mnoha případech založena na spontánní reakci – pomoc sousedům se zajištěním chodu domácnosti, doprovodem, společně stráveným časem. Význam dobrovolníků se ukázal v době pandemie SARS-CoV-2 při zajišťování např. nákupů pro ohroženou skupinu osob (seniory, chronicky nemocné, neúplné rodiny), distribucí roušek, dezinfekcí, atd. Organizovaná pomoc je naproti tomu poskytována „profesionálně“ pomocí dobrovolnických center. Na území SO ORP Jihlava tímto dobrovolnickým centrem je Oblastní charita Jihlava. Dobrovolníci hrají nezastupitelnou úlohu v rámci systému sociálních služeb. Jak vyplynulo z jednání, v menších obcích SO ORP Jihlava často doplňují terénní služby (pečovatelskou službu, osobní asistenci) pro starší občany. Město Jihlava se do budoucna bude snažit uchopit koncept rozvoje dobrovolnictví – identifikovat dobrovolnické programy, včetně financování a dotačního systému.

Závěr pro kapitolu Financování a informovanost

Lidé se o sociální služby zajímají až v momentě, kdy některou z nich reálně potřebují. Poté se mohou cítit dezorientovaně v nabídce poskytovatelů sociálních služeb a zároveň nejsou podpořeni z pohledu obecní samosprávy svého bydliště. Občané sami neví o možnosti pomoci, také je potřeba důvěry mezi klientem a poskytovatelem, jako mezičlánek by mohl být zapojen starosta obce, kterého občan zná. Nejen z toho důvodu je potřeba zaktivnit obce a zároveň jim vysvětlit problematiku vícezdrojového financování sociálních služeb a najít ideální koncept spolufinancování z obecních rozpočtů.

4 Implementační část

Opatření, která byla definována jako prioritní a potřebná, lze při implementaci rozdělit do tří skupin:

1. opatření, jejichž realizace/podpora je v kompetenci statutárního města Jihlava – jedná se o opatření, která budou naplňována buď na území statutárního města Jihlavy nestátními neziskovými organizacemi, nebo přímo příspěvkovými organizacemi statutárního města Jihlavy.
2. opatření, jejichž realizace je v kompetenci Krajského úřadu Kraje Vysočina – jedná se o opatření primárně zaměřená na podporu krizových lůžek. Jejich naplňování je zcela v kompetenci Kraje Vysočina. Kraj Vysočina je také odpovědný za financování krajské sítě sociálních služeb. Zařazení do sítě je v mnoha opatřeních podmínkou pro naplňování indikátorů, neboť nejsou k dispozici finanční zdroje na provoz služby bez této podpory.
3. opatření, jejichž realizace/podpora je v kompetenci měst a obcí v SO ORP Jihlava – je třeba podpora daného města/obce, která povede k realizaci či podpoře sociálních služeb definovaných v daném opatření. Jedná se nejen o součinnost při řešení umístění služby, ale také při jejím spolufinancování. Z tohoto důvodu byly ke všem jednáním v území přizváni představitelé daných obcí, bohužel účast byla – možná i vzhledem k pandemii – velmi nízká.

Úspěšná naplňování jednotlivých opatření je podmíněno dobrou komunikací mezi všemi aktéry v oblasti poskytování sociálních služeb. Bylo by vhodné nastavit pravidelná setkávání v SO ORP Jihlava jak na úrovni poskytovatelů sociálních služeb, tak také na úrovni obecní – tzn. do problematiky vtáhnout co nejvíce představitelů samospráv (účast sociálních pracovníků měst by byla samozřejmostí). Setkávání co půl roku dle cílových skupin jsou z pohledu frekvence a přínosu nejefektivnější i ve vztahu k časovým možnostem neuvolněných starostů. Jeví se to potřebné i vzhledem ke komunálním volbám, které proběhnou na podzim 2022. Pravidelná informovanost pomůže zajistit kontinuální práci v dané problematice i pro „nové“ představitele samospráv. Organizační zajištění by pak bylo v kompetenci odpovědné osoby z Odboru sociálních věcí Magistrátu Jihlava.

4.1 Monitoring, hodnocení a aktualizace SPRSS

Nedílnou součástí všech strategických dokumentů je vyhodnocení jejich plnění. K objektivnímu vyhodnocování pak slouží indikátory, stanovené u jednotlivých opatření.

Hodnocení bude probíhat ve dvou fázích:

1. každoročně – členové Řídícího týmu budou svoláni pracovníkem Odboru sociálních věcí Magistrátu města Jihlavy vždy ke konci daného kalendářního roku a posoudí plnění jednotlivých opatření. Podkladové materiály připraví pověřený pracovník Odboru sociálních věcí. Zápis z jednání bude poté zveřejněn na webových stránkách statutárního města Jihlava a partnerů projektu.
2. po ukončení období, na které je dokument cílen – členové Řídícího týmu budou svoláni pracovníkem Odboru sociálních věcí Magistrátu města Jihlavy na počátku roku 2025 a posoudí plnění jednotlivých opatření. Zápis z jednání bude opět zveřejněn na webových stránkách statutárního města Jihlava a partnerů projektu.

Plnění jednotlivých opatření bude hodnoceno následujícím způsobem:

1. Naplněno – opatření, u kterých byly aktivity vedoucí k jejich naplnění zrealizovány, bylo dosaženo cíle, který byl opatřením nastaven.
2. Průběžně naplňováno – jedná se o cíle a opatření, která jsou naplňována v průběhu každého roku platnosti dokumentu a každoročně jsou vyvíjeny činnosti vedoucí k jejich naplnění. Průběžně naplňovány jsou především průřezové cíle.
3. Rozpracováno/částečně naplněno – skupina cílů a opatření, v nichž jsou aktivity vedoucí k dosažení cíle rozpracovány tak, aby v budoucím období mohl být naplněn, případně je naplněna část nastaveného opatření.
4. Nenaplněno (s odůvodněním, bez odůvodnění) – do této skupiny jsou zařazeny cíle a opatření, které nebylo z objektivních příčin možné naplnit.

5 Přílohy

Příloha č. 1 – Analýza dotazníku potřebnosti sociálních služeb pro uživatele

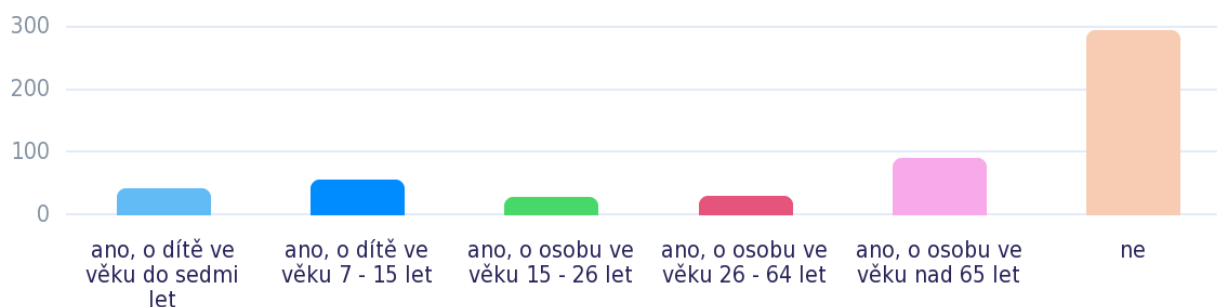
Sběr dat probíhal od 17. 2. 2021 do 24. 3. 2021 prostřednictvím platformy SURVIO. Obsahoval celkem 16 otázek, z toho 12 uzavřených, včetně dvou otázek identifikačních, 4 otázky otevřené. Celkový počet respondentů byl 508. Dotazník byl rozeslán organizacím působícím v oblasti sociálních služeb v SO ORP Jihlava. Mezi respondenty bylo 80 % žen. Z hlediska věku převažovala kategorie 31–64 let (66 %), následovaná kategorií 19 – 30 let (27 %). Respondentů starších než 65 let bylo 7 %, mladí lidé do 18 let byli dva. Z hlediska bydliště bylo 264 respondentů přímo z Jihlavy. Z celkového počtu 79 obcí v ORP Jihlava dotazník vyplnili respondenti z 51 obcí.

Téma: Pomoc v obtížné životní situaci (otázka 1-7)

Většina dotazovaných by v obtížné životní situaci hledala podporu v rodině (79 %) nebo u přátel (51 %). Přibližně 35 % by hledalo informace a pomoc u pracovníka ze sociální služby, na úřadu (25 %) a dalších přibližně 20 % u známých, praktického lékaře nebo na internetové stránce obce, ve které bydlí. Méně než 10 % respondentů by oslovilo starostu nebo jiného pracovníka obce, sousedy nebo školu a bezradně by se cítilo 10 respondentů (2 %).

V souboru dotazovaných bylo 34 % respondentů, kteří v uplynulých šesti měsících řešili situaci, kdy potřebovali významnou pomoc od druhé osoby. Daleko více respondentů ovšem zajišťuje péči o někoho ze svých blízkých (42 %). Nejčastěji se jedná o péči o osobu ve věku nad 65 let (18 %), o dítě ve věku 7–15 let (11 %), o dítě ve věku do sedmi let (9 %) a 6 % o osobu ve věku 15–26 let, resp. 26–64 let.

Otázka č. 3: Řešíte v současné době otázku, jak zajistit péči o někoho z Vašich blízkých?



Většina oslovených respondentů (77 %) nevyužívá v současné době služby profesionální organizace, která poskytuje péči o lidi se sníženou soběstačností a potřebou pomoci druhé osoby. Přibližně jedna pětina uživatelů těchto služeb identifikovala následující konkrétní služby:

Obecně: Centrum sociálních služeb, (2x) Domov pro seniory, (3x) Charita, (5x) Pečovatelská služba, Právník, Denní a týdenní stacionář, Donáška obědu do bytu, Sociální rehabilitace pro zrakově

postižené, Celoroční pobyt pro osoby se zdravotním postižením, Speciální škola, Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež, Integrovaná centrum pro cizince

Jihlava:

(16x) Adapta – odlehčovací služba, týdenní stacionář; (10x) DTS Jihlava – Denní a týdenní stacionář; (9x) Integrovaná centrum Sasov Jihlava (4 hodinky týdně), Centrum pro lidi s autismem; (6x) DTPM – Denní a týdenní pobyt mládeže. Ústav sociální péče pro osoby s mentálním postižením; (6x) Centrum pro rodinu Vysočina, sociálně aktivizační služba pro rodiny s dětmi; (5x) ŽIVOT 99 - Jihlava, z.ú. (Osobní asistence); (3x) ICSS Jihlava – Integrované centrum sociálních služeb; (3x) Oblastní charita Jihlava; (2x) APLA JIHLAVA – Asociace pomáhající lidem s autismem; (2x) Alzheimercentrum Jihlava; (2x) Charitativní pečovatelská služba OCH Jihlava - středisko Kamenice; (2x) Vor, z.ú.; Jihlava; Organizace nevidomých z.s. - průvodcovská služba, osobní asistence; Centrum pro rodinu, Středisko výchovné péče; TyfloCentrum Jihlava; Centrum pro neslyšící a nedoslýchavé Jihlava; Terénní programy SOVY. Oblastní charita Jihlava; Charita Jihlava, Klubíčko; Život 90, Jihlava; Včelka; Senior Care.

Služby těchto profesionálních organizací, které poskytují péči o lidi, kteří mají sníženou soběstačnost a potřebují pomoc druhé osoby, jsou **z hlediska finančních možností zcela dostupné pro 58 % dotazovaných a převážně dostupné pro 36 % dotazovaných**. Finanční nedostupnost byla vyjádřena pouze u 6 % respondentů.

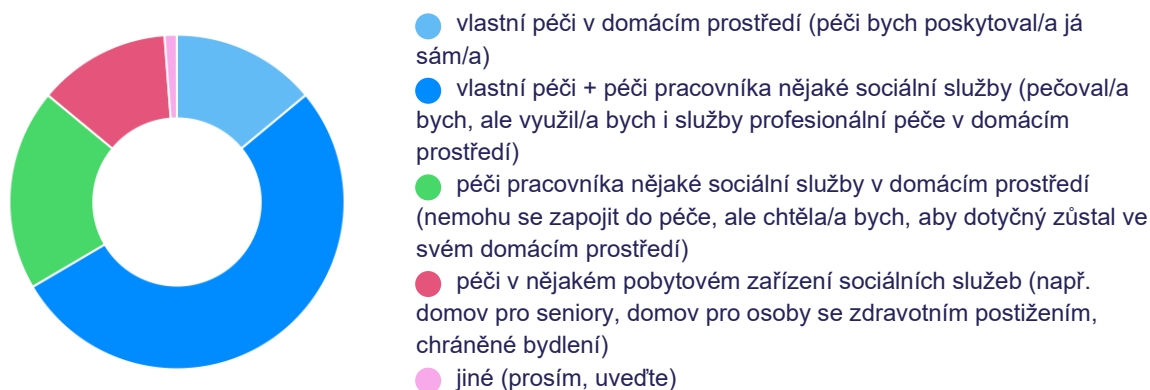
Respondenti, kteří využívají výše zmíněných služeb, jsou s nimi velmi spokojeni. Za výborné je označilo 61 %, chvalitebné 25 % a dobré 13 %. Tyto služby tedy naplňují potřeby klientů velmi dobře.

Informovanost o možnostech pomoci v místě bydliště se téměř polovině respondentů **(48 %) jeví jako dostatečná**, tyto informace zatím nepotřebovalo 33 % respondentů, ovšem jedné pětina tyto informace chybí.

Téma: Druhy pomoci (otázka 8-16)

V případě potřeby určitého druhu pomoci pro situace, ve kterých by příbuzný respondenta potřeboval každodenní péči druhé osoby, **nejvíce respondentů (53 %) preferuje vlastní péči v domácím prostředí, kterou poskytnou sami, ovšem doprovázenou péčí pracovníka nějaké sociální služby (profesionální péče v domácím prostředí)**. Jedna pětina uvedla, že by se sami nemohli zapojit do péče, ale chtěli by, aby dotyčný zůstal ve svém domácím prostředí. Samostatnou vlastní péči v domácím prostředí, kterou by respondent poskytoval sám, si může dovolit 14 % a přibližně stejné množství (13 %) se vyjádřilo ve smyslu péče v nějakém pobytovém zařízení sociálních služeb (např. domov pro seniory, domov pro osoby se zdravotním postižením, chráněné bydlení, ...)

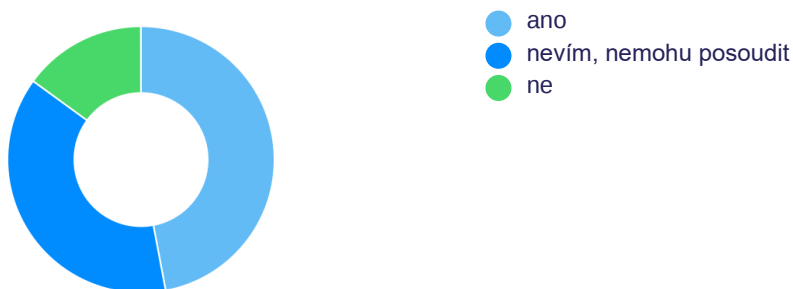
Otázka č. 8: Jaký druh pomoci byste upřednostnil/a, pokud by Váš příbuzný potřeboval každodenní péči druhé osoby?



Mezi nejčastěji zmiňované konkrétní pomoci, které by respondent nebo někdo z blízkých potřeboval v současné době, byly zmíněny následující (i když 44 % uvedlo, že v současné době nepotřebuje žádnou). Nejvíce je zájem (13%) o domácí péči o osobu se sníženou soběstačností – **pečovatelská služba** (obědy, nákupy, domácnost, hygiena, ...). Následuje zájem o **poradenství a pomoc v oblasti partnerských vztahů** (9 %). Přibližně 8 % respondentů vyjádřilo zájem v oblastech poradenství a zájem o pomoc v oblasti péče o děti, speciálně pedagogická a psychologická péče o děti, osobní asistence, krátkodobá pobytová forma péče pro osoby se sníženou soběstačností (odlehčovací služba), poradenství a pomoc při léčbě duševního onemocnění.

Dostupnost sociální pomoci je hodnocena jako pozitivní u 47 % respondentů. U 38 % byla zmíněna neschopnost posouzení této věci, ovšem 15 % respondentů považuje dostupnost sociální pomoci ve své obci vysloveně za nedostatečnou. Právě tyto respondenti identifikovali chybějící druhy pomoci ve své obci a blízkém okolí, jak ukazuje následující podrobný seznam.

Otázka č. 10: Domníváte se, že sociální pomoc je ve Vaší obci a blízkém okolí dobře dostupná?



Chybějící druhy pomoci

(Otázka č. 11: Prosím uveďte, pro koho nebo jaká pomoc zde dle Vašeho názoru chybí).

PRO KOHO POMOC CHYBÍ	JAKÁ POMOC CHYBÍ
Osoby se sníženou soběstačností v mladším věku. Děti ve věku 20let s kombinovaným postižením. Handicapované děti.	Pobytové a ambulantní služby. Odlehčovací služby, letní tábory. Osobní asistence. Pobytová péče pro osoby se sníženou soběstačností. Raná péče. Domov pro lidi od 50 let se sníženou soběstačností.
Osoby se zdravotním, mentálním, kombinovaným postižením po ukončení povinné školní docházky.	Speciálně pedagogická a psychologická péče o dítě.
Rodinní příslušníci.	Pomoc v krizi. Pomoc psychologa pro případ krize. Více psychologické péče, která by byla dostupná pro pojištěnce bez poplatku nebo s minimálním poplatkem. Návrat žen do práce – hlídání dětí, náhradní prarodiče. Dítě ZTP/P – (matka chodí na brigády, kam akutně umístit dítě?)
Osoby s poruchami chování.	Sociální služby. Podporované zaměstnání pro psychiatrické klienty.
Sociální služby pro osoby s PAS.	Denní stacionář – zvýšení kapacity, domov se zvláštním režimem pro klienty s PAS, podporované zaměstnávání, chráněné dílny a chráněné bydlení.
Osoby tělesně či mentálně handicapované.	Osobní asistence, odlehčovací služba, stacionář. Chráněná dílna. Chráněné bydlení pro těžce zdravotně postižené osoby.

<i>Lidi s těžkými zdravotními komplikacemi (např. po autonehodě), péče 24 hodin.</i>	<i>Sociální služby, osobní asistence, pomoc pro těžce zdravotně postižené, pokud pečující rodiče/rodič zestárne, následně umře.</i>
<i>Děti věku 7-15 let s 24hod. péčí.</i>	<i>Odlehčovací služba a denní aktivity – nedostatečná kapacita, nemožnosti okamžitého nástupu v akutní krizi. Odlehčovací pobytová služba pro osoby fyzicky i mentálně postižené mladší než seniorského věku. Odlehčovací služba na více dnů (více víkendů). Víkendové odlehčovací pobyty. Krátkodobá odlehčovací služba: 3-4 dny. Pobytová odlehčovací služba. Osobní asistence - vystřídání, denní pomoc rodině, popř. samoživiteli s péčí o člena rodiny v domácím prostředí nebo i odlehčení pobytové podle okamžité potřeby v domácnosti. Bydlení pro osoby s úplnou závislostí na druhé osobě (fyzické postižení); tj. samostatné bydlení s asistencí min. 16÷24 hodin denně.</i>
<i>Senioři</i>	<i>Odlehčovací služba. Denní stacionář. Lůžková péče o nevyléčitelně nemocnou osobu. Pomoc seniorům, kterým už příbuzní nemohou sami pomoci. (Pomoc rodině, poradit, rychle vyřešit). Pobytová péče o seniory se sníženou soběstačností. Více domovů pro seniory v Jihlavě. Chybí dobrovolná pomoc starým lidem – nákup... Domov pro seniory a jejich zdravotně postižené děti.</i>
<i>Rodiny s dětmi</i>	<i>Krizové poradenství (např. Poruchy chování a psychické problémy během současné epidemie).</i>
<i>Osoby bez přístřeší</i>	<i>Denní centrum pro osoby bez přístřeší, noclehárna. Větší kapacita azylového domu.</i>
<i>Osoby se závislostí.</i>	<i>Ambulantní léčba závislosti – adiktologická ambulance. Péče o závislé osoby kromě psychiatrické nemocnice. Pro osoby se závislostí chybí intuitivně pochopitelné internetové stránky např. u nemocnice Jihlava.</i>
<i>Cizinci</i>	<i>Doprovod cizince do nemocnice (pokud partner nemůže např. z důvodu nemoci)</i>
<i>Všechny cílové skupiny</i>	<i>Okamžitá pomoc – umístění člověka, který dočasně nemůže být doma.</i>

	<i>Pohotovostní služba v případě nečekané události.</i> <i>Hospicová péče.</i> <i>Sociální bydlení.</i> <i>Pobytové služby, kde nebude potřeba dojíždění.</i> <i>Pomoc v bydlišti potřebného.</i> <i>Poskytování služeb mimo pracovní dny – víkendy.</i> <i>Pomoc v bydlišti potřebného.</i> <i>Bydlení na vesnici – dostupnost služeb.</i> <i>Nedostatečná informovanost obyvatel v malých obcích.</i>
<i>Sociálně slabí a zadlužení občané.</i>	<i>Sociální služby.</i>

U závěrečné, otevřené otázky (Otázka č. 16: Zde můžete uvést cokoliv dalšího k tématu sociálních služeb a pomoci na území obce s rozšířenou působností Jihlava) respondenti uváděli **další důležitá témata vztahující se k sociálním službám a pomoci** na území obce s rozšířenou působností Jihlava. Následující tabulka shrnuje **podněty respondentů**, které jsou tematicky seřazeny.

<i>Podporovat neformální pečující.</i>	<i>Podporovat péči o těžce postižené děti, které již ze školky vyrostly a do speciální základní školy nepatří. Péče zdravotnická nebo soc. a zdrav. mezi 7-15let. Velmi těžce postižené děti potřebují 24hod dohled zdravotní i sociální pracovníce.</i>
<i>Podporovat domácí péči.</i>	<i>Více chráněných dílen.</i>
<i>Stálá podpora v náhlých situacích, kdy pečující osoba onemocní a je potřeba zajistit péči o nemohoucí osobu.</i> <i>Pokud rodič onemocní a žije sám, jaké jsou možnosti pro zajištění péče o dítě?</i>	<i>Podporovat služby pro rodiny s dětmi, které řeší problematické situace.</i>
<i>Více možností pro děti s těžkým autismem (během roku i v létě).</i> <i>Navýšení kapacit pro handicapované ve školních i mimoškolních zařízeních.</i> <i>Raná péče pro dítě s PAS.</i> <i>Více příležitostí pro postižené děti i vozíčkáře.</i>	<i>Péče o seniory.</i> <i>Pomoci seniorům, ať už doma nebo v pečovatelských domech, které jsou přeplněny.</i> <i>Více domů s pečovatelskou službou pro seniory.</i> <i>Zvýšit kapacitu domovů (zařízení) pro seniory.</i> <i>Posílit kapacity osobní asistence např. u seniorů.</i> <i>Zkvalitnit služby osobní asistence, aby lidé mohli zůstat v domácím prostředí.</i>
<i>Zlepšit aktivní informovanost směrem k občanům a kvalitnější propagaci služeb.</i> <i>Sjednotit služby. Přehled všech služeb v jedné brožuře.</i>	<i>Lepší financování sociálních služeb.</i> <i>Dostupnost terénní sociální služby ve vzdálených obcích.</i> <i>Zajistit místní a časovou dostupnost terénních služeb.</i> <i>Malé obce v ORP Jihlava – malá dostupnost služeb.</i>
<i>Pomoc s hledáním práce a udržení v případě tendence lidí k depresím a úzkostem.</i>	<i>Dostupnost bydlení pro samoživitelku.</i> <i>Navýšení sociálních bytů.</i> <i>Startovací byty, byty pro osoby v nouzi, domy pro lidi na půli cesty.</i>

Zvýšit komfort bydlení městských domů DPS v lokalitě Jiráskova	Zvýšit kapacitu bydlení pro dospělé osoby s mentálním postižením. Chráněné bydlení pro mentálně postižené v Jihlavě, pro těžce zdravotně postižené. Chráněné bydlení, celoroční pobyt. Chráněné bydlení pro mentálně postižené v Jihlavě, pro těžce zdravotně postižené. Vybudovat v Jihlavě chráněné bydlení pro osoby s mentálním nebo kombinovaným postižením formou několika domků na společném pozemku. Dosavadní chráněné bydlení v městských bytech by mělo být bráno jako dočasné.
Zajistit MHD do dolní části Jihlava – Helenín. Dostupnost služeb při použití veřejné dopravy. Dostupnost centra SASOV veřejnou dopravou.	Absence služeb hygienického servisu pro osoby bez přístřeší, potřeba denního stacionáře pro osoby bez domova. Denní centrum pro osoby bez přístřeší, noclehárna pro muže a ženy
Víkendové služby u týdenního stacionáře Jihlava, nástup na zahájení týdenního pobytu v neděli večer z důvodu dojíždění do práce.	Lepší spolupráce a vzájemná informovanost mezi poskytovateli sociálních služeb v Jihlavě.
Větší nabídka odlehčujících služeb pro dlouhodobě pečující rodiny. Zvýšit kapacitu odlehčovacích služeb. Zřídít pohybovou odlehčovací službu dostupnou pro těžce zdravotně postižené osoby ve věku 26-65 let. Odlehčovací péče. Více finančně dostupných odlehčovacích služeb pro postižené osoby starší 18 let. Zvýšit kapacitu odlehčovací služby pro osoby s postižením a rozšířit služby.	Zvýšit možnosti sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením, které žijí v domácím prostředí. Zajištění péče před 6 hod ráno.
Vyšší mzda pro pracovníky přímé péče.	Kamenný hospic

Celkové shrnutí:

Níže uvedený přehled je založen na tematické analýze chybějících druhů pomoci a doporučení respondentů (otázky 11 a 16).

Domácí péče:

Podporovat neformální pečující. Podporovat domácí péči. Zvýšit možnosti sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením, které žijí v domácím prostředí. Zkvalitnit a rozšířit služby osobní asistence, pečovatelské služby, aby lidé mohli zůstat v domácím prostředí, zejména v odlehlých a malých obcích.

Krizové situace:

Stálá podpora v akutních situacích, kdy pečující osoba (např. i náhle) onemocní a je potřeba urgentně zajistit péči o nemohoucí osobu, o dítě se zdravotním postižením závislé na pomoci. Okamžitá pomoc – umístění člověka, který dočasně nemůže být doma.

Péče o děti:

Podporovat péči o handicapované, těžce postižené děti v přirozeném prostředí. Posílit odlehčovací služby. Péče by měla být komplexní (zdravotnická i sociální). Velmi těžce postižené děti potřebují 24hod dohled zdravotní i sociální.

Podporovat služby pro rodiny s dětmi, které řeší problematiku situace.

Pomoc pro osoby se zdravotním, mentálním, kombinovaným postižením po ukončení povinné školní docházky, speciálně pedagogická a psychologická péče o dítě.

Navýšení kapacit pro handicapované ve školních i mimoškolních zařízeních. Více možností pro děti s těžkým Autismem (během roku i v létě).

Péče o seniory:

Pomoc seniorům, kterým rodina nemůže pomoci (resp. pomoci rodině, poradit, vysvětlit, bez prodlení). Více domů s pečovatelskou službou pro seniory. Domov pro mladší lidi s vážným hendikepem a domovy pro seniory se sníženou soběstačností již od 50 let, tento druh pobytové péče chybí. Více domovů pro seniory v Jihlavě, zvýšit kapacitu. Specifickým požadavkem byl domov pro seniory a jejich zdravotně postižené děti.

Podpora rodinných příslušníků.

Osoby s poruchami chování, osoby tělesně či mentálně handicapované, osoby s PAS:

Raná péče. Denní stacionář – zvýšení kapacity. Domov se zvláštním režimem pro klienty s PAS. Podporované zaměstnávání. Chráněné dílny. Chráněné bydlení. Odlehčovací služby.

Pobytové a ambulantní služby pro osoby se sníženou soběstačností v mladším věku.

Sociální služby pro lidi s těžkými zdravotními komplikacemi, péče 24 hodin (osobní asistence, pečovatelská služba).

Informovanost a komunikace:

Zlepšit aktivní informovanost směrem k občanům a kvalitnější propagaci služeb. Sjednotit služby. Přehled všech služeb v jedné brožuře. Chybí intuitivně pochopitelné internetové stránky např. u nemocnice Jihlava. Lepší spolupráce a vzájemná informovanost mezi poskytovateli sociálních služeb v Jihlavě. Jednotné informační a poradenské místo na MMJ.

Financování:

Lepší financování sociálních služeb.

Levnější péče.

Vyšší mzda pro pracovníky přímé péče.

Dostupnost služeb:

Zajistit místní a časovou dostupnost terénních služeb. Dostupnost terénní sociální služby ve vzdálených obcích. Malé obce v ORP Jihlava – malá dostupnost služeb, malá informovanost o službách. Pomoc v bydlišti potřebného.

Osoby bez přístřeší:

Absence služeb hygienického servisu pro osoby bez přístřeší, potřeba denního stacionáře pro osoby bez domova. Denní centrum pro osoby bez přístřeší, noclehárna pro muže a ženy s celoročním provozem.

Raná péče, vč. rané péče o děti s poruchou autistického spektra.

Odlehčovací služby:

Zvýšit kapacitu odlehčovacích služeb pro osoby se zdravotním postižením. Zřídit pobytovou odlehčovací službu dostupnou pro těžce zdravotně postižené osoby ve věku 26-65 let. Služby pro fyzicky i mentálně postižené; pro rodiny pečující o postižené děti (1-2 týdny odpočinku); krátkodobá varianta (3-4 dny); pro děti 7-15 let s péčí 24 hod; pro děti ve věku 20 let s kombinovaným postižením, letní tábory; chybí varianta s okamžitým nástupem, dlouhé čekací doby; péče o seniory; na více dnů, více víkendů; víkendová varianta.

Pohotovostní služba v případě nečekané události; odlehčení podle okamžité potřeby v domácnosti; větší nabídka služeb pro dlouhodobě pečující rodiny.

Kamenný hospic, hospicová péče.

<i>Pečovatelská služba, osobní asistence - zvýšit počty terénních pracovníků</i>
<i>Pomoc pro těžce zdravotně postižené, pokud pečující osoba zestárne, zemře.</i>
<i>Posílit kapacity osobní asistence např. u seniorů.</i>
<i>Chráněné bydlení:</i> <i>Vybudovat v Jihlavě chráněné bydlení pro osoby s mentálním, kombinovaným postižením, těžce zdravotně postižené formou několika domků na společném pozemku. Dosavadní chráněné bydlení v městských bytech by mělo být bráno jako dočasné. Celoroční pobyt. Více chráněných dílen. Bydlení pro osoby s úplnou závislostí na druhé osobě (fyzicky postižení); samostatné bydlení s asistencí min 16-24 hodin denně.</i>
<i>Péče o osoby se závislostí na návykových látkách:</i> <i>Péče o závislé osoby vedle psychiatrické ambulance. Ambulantní léčba závislosti – adiktologická ambulance.</i>
<i>Psychologická péče:</i> <i>Pomoc psychologa pro případ krize. Více psychologické péče, která by byla dostupná pro pojištěnce bez poplatku nebo s minimálním poplatkem. Péče psychologa bez finanční spoluúčasti. Služby zaměřené na rodiny s dětmi, krizové poradenství (např. poruchy chování a psychické problémy během současné epidemie)</i>
<i>Pomoc s hledáním práce a udržení v případě tendence lidí k depresím a úzkostem. Podporované zaměstnání pro osoby s duševním onemocněním.</i>
<i>Návrat žen do práce – hlídání dětí</i>
<i>Rozšíření doby provozu:</i> <i>Zajištění péče před 6 hod ráno. Poskytování služeb mimo pracovní dny – víkendy.</i>

Příloha č. 2 Analýza potřebnosti dotazníku sociálních služeb pro starosty

Sběr dat probíhal od 25. 3. 2021 do 13. 4. 2021 prostřednictvím platformy SURVIO. Obsahoval celkem 14 otázek, z toho 10 uzavřených. Dotazník byl rozeslán starostům obcí v ORP Jihlava. Celkový počet respondentů byl 25.

Ve správním obvodu ORP Jihlava se nachází 79 obcí. V níže uvedeném jmenném seznamu obcí jsou tučně zvýrazněny ty, jejichž starostové nebo jiní pověření pracovníci reagovali na žádost o vyplnění dotazníku a jejichž odpovědi jsou součástí této analýzy: Arnolec, Batelov, Bílý Kámen, Bítovčice, **Boršov, Brtnice**, Brtnička, Brzkov, Cejle, Cerekvička-Rosice, Čížov, **Dlouhá Brtnice**, Dobronín, Dobrouťov, Dolní Cerekev, Dudín, Dušejov, Dvorce, Hladov, Hodice, Hojkov, **Horní Dubenky**, Hrutov, Hubenov, Hybrálec, **Jamně**, Jersín, Jezdovice, Ježená, **Jihlava**, Jihlávka, Kalhov, Kaliště, Kamenice, **Kamenná**, Kněžice, Kostelec, **Kozlov, Luka nad Jihlavou**, Malý Beranov, **Měšín, Milíčov**, Mirošov, Nadějov, **Opatov**, Otín, **Panenská Rozsčicka**, Pavlov, Plandry, **Polná**, Puklice, Rančířov, Rantířov, Rohozná, Růžená, Rybné, Smrčná, **Stáj**, Stonařov, **Střítež**, **Suchá**, Šimanov, Švábov, **Třešť, Třeštice**, **Ústí, Velký Beranov**, Větrný Jeníkov, Věžnice, Věžnice, Věžnička, **Vílanec, Vyskytná nad Jihlavou, Vysoké Studnice, Záborná**, Zbilidy, Zbinohy, Zhoř, Ždírec.

Nejčastěji zmiňovanou položkou vybranou ze seznamu náročných životních situací byla péče o dospělého rodinného příslušníka, který není plně soběstačný (76 %). S velkým odstupem byla zmíněna problematika dluhů a exekucí (36 %) a nedostatku příjmů k úhradě nákladů za bydlení (28 %). Péče o nezletilé dítě z důvodu jeho zdravotního postižení nebo z důvodu nefunkčního rodinného zázemí spolu s jinými důvody bylo u každého zmíněno dvěma respondenty. Situace spojená s domácím násilím nebyla zmíněna v žádné ze zastoupených obcí.

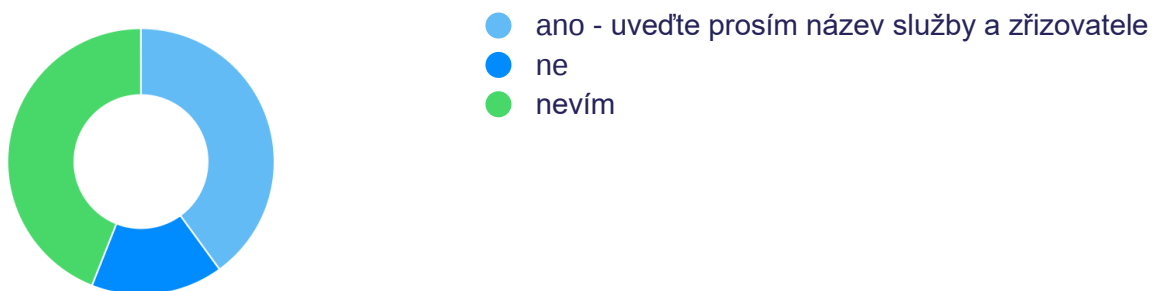
Otázka č. 1: Jaké náročné životní situace z Vašeho pohledu občané Vaší obce nejčastěji řeší?



Většina starostů (64 %) neřešila v uplynulých šesti měsících v rámci svého úřadu situaci, kdy občan potřeboval pomoc z důvodu ztráty soběstačnosti nebo náročné životní situace. V ostatních případech, v devíti obcích, ovšem taková situace nastala.

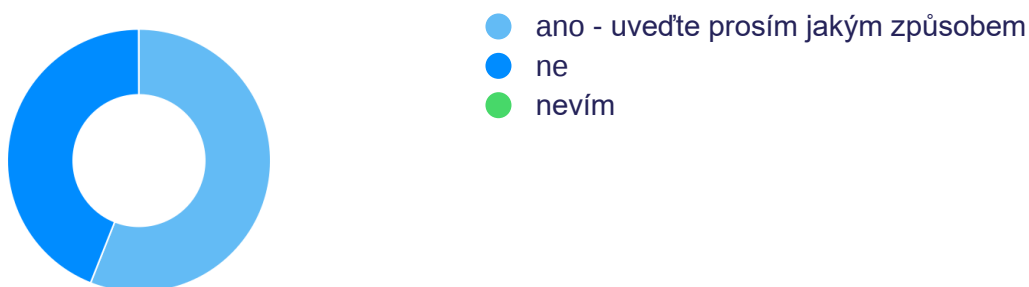
Při dotazu ohledně využívání sociálních služeb zřizovaných jinou obcí 40 % starostů odpovědělo kladně a uvedlo následující služby nebo zřizovatele: Luka nad Jihlavou, stacionář Luka nad Jihlavou, Jihlava, domov pro seniory, pečovatelská služba Polná a Jihlava, Včelka Jihlava, Sdílení Telč, charitní služba Jihlava, dům s pečovatelskou službou v Polné, domovy důchodců – Kraj Vysočina, pečovatelská služba. Je zajímavé, že 44 % starostů nemá přehled o tom, zda občané využívají sociální služby zřizované jinou obcí. Zbývajících 16 % starostů se k této otázce vyjádřilo negativně.

Otázka č. 5: Využívají Vaši občané v současné době sociální služby zřizované jinou obcí?



Ze získaných dat rovněž vyplývá, že pouze 12 % je zřizovatelem nějaké sociální služby. Nejčastěji se jedná o pečovatelskou službu. Z finančního hlediska se na dostupnosti sociálních služeb pro občany podílí 56 % obcí.

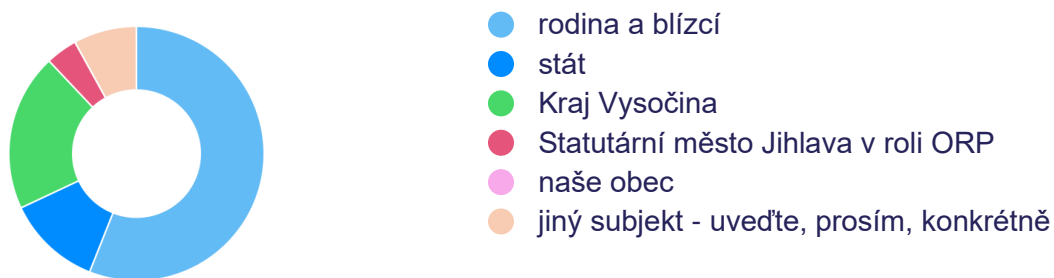
Otázka č. 9: Podílí se Vaše obec finančně na zajištění dostupnosti sociálních služeb pro občany?



Pokrytí potřeb občanů ze strany sociálních služeb hodnotí starostové pozitivně. Pouze jeden z nich považuje pokrytí těchto potřeb za nedostatečné na rozdíl od 16 %, kteří vyjádřili výborný stav, 24 % chvalitebný, 32 % dobrý a 24 % dostatečný.

Pokud se občan ocitne v obtížné životní situaci, kterou není schopen řešit sám, více než polovina starostů souhlasí s tím, že by péči a pomoc měla zajistit rodina a blízcí (56 %). S velkým odstupem se objevuje jako hlavní aktér Kraj Vysočina (20 %), stát (12 %), jiné subjekty (8 %) a Statutární město Jihlava v roli ORP (4 %). Variantu „naše obec“ nezvolil ani jeden z respondentů.

Otázka č. 9: Kdo by měl, z Vašeho pohledu, převážně zajistit péči/pomoc občanům, kteří se ocitnou v obtížné životní situaci a nejsou schopni ji řešit sami?



Jako zástupce obcí se starostové vyjádřili k dostatečnosti informací o sociálních službách pro občany pozitivně. Z oslovených starostů 12 % tyto informace rozhodně má a 48 % se vyjádřilo ve smyslu „spíše ano“. Negativní „spíše ne“ bylo zmíněno 16 % a ostatní neví (24 %).

Nejvíce informací o sociálních službách a pomoci získávají starostové obecně z internetu (56 %) nebo od kolegů z jiné obce (44 %). Daleko méně čerpají z webových stránek MPSV nebo jiných státních úřadů, od pracovníků Statutárního města Jihlava nebo KÚ Kraje Vysočina (20 %). Jiné zdroje uvedlo 8 % respondentů a 16 % starostů tyto informace dosud nepotřebovalo.

Podpora v oblasti rozvoje sociálních služeb ze strany ORP Jihlava byla hodnocena jako výborná dvěma starosty a jako chvalitebná pouze jedním. Průběrně se vyjádřilo 56 %, dostatečně (16 %) a stejně tak žádnou podporu vyjádřili 4 starostové (16 %).

V otevřené otázce (číslo 14), která se týkala dalších možných témat rozvoje sociálních služeb, nebo ke zpracování střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb se starostové vyjádřili následovně:

„Potřebovali bychom podporu - poradenství ohledně soc. služeb v případě různých krizových situací“.

„Je mi samozřejmě jasné, že v našem městě nemohou být dosažitelné všechny sociální služby (chtěl bych poděkovat Oblastní charitě Jihlava a telčskému Sdílení (za ter.hospic), že některé ze služeb u nás provozují), ale bylo by dobře v Třešti zřídit nízkoprahové zařízení pro děti a mládež; dále zvážit realizaci projektu domova pro seniory.“

„Můj názor je takový, že stejně jako ve spoustě dalších oblastí zde chybí komplexní strategie založená na zkušenostech a empatii, je to více o snaze jednotlivců než o nějaké systémové podpoře, nesmyslná administrativní a byrokratická zátěž komplikuje spolupráci jednotlivých orgánů a institucí, kvalita sociálních služeb se sice mírně zvyšuje, bohužel i v oblasti sociálních služeb je zjevné, že přes veškerou snahu všech, kdo se na podpoře sociálních služeb podílí, na prvním místě jsou peníze.“

„.... potřeba komunitního setkávání seniorů“

„Chtěli jsme postavit a provozovat Domov pro seniory, ale nebylo by krajem zařazeno do sítě. Měli jsme na mysli návaznost na náš Dům pečovatelské služby, aby klienti nemuseli při zhoršení zdravotního stavu odcházet jinam.“

„.... dotace na tyto služby“

Při výběru ze seznamu sociálních služeb (otázka 3), starostové hodnotili jako dostupné pro občany jejich obce nejvíce: domácí péči o osobu se sníženou soběstačností – pečovatelská služba, obědy, nákupy, domácnost, hygiena (76 %) a dále s odstupem (32 %) speciálně pedagogickou a psychologickou péči o děti (speciálně pedagogické centrum), domácí péči o nevléčitelně nemocnou, umírající osobu (terénní hospicová péče) a lůžkovou péči o nevléčitelně nemocnou, umírající osobu (hospic, nemocnice).

Jako nedostupné a občanům chybějící sociální služby (otázka 4) byly starosty vybrány nejvíce tyto položky: pobytová péče o seniory se sníženou soběstačností, např. domov pro seniory; sociální bydlení (24 %), dále krátkodobá pobytová forma péče pro osoby se sníženou soběstačností – odlehčovací služby (16 %) nebo pomoc a poradenství v případě finančních potíží, domácí péče o osobu se sníženou soběstačností – pečovatelská služba, denní péče o seniory se sníženou soběstačností (denní centrum, stacionář, denní aktivity), denní péče o osoby se sníženou soběstačností v mladším než seniorském věku, poradenství a pomoc při léčbě závislosti nebo při ztrátě bydlení (12 %). Za povšimnutí stojí odpověď 36 % starostů, že žádné sociální služby jsou v současné době nedostupné nebo chybí občanům jejich obce.

Podrobné odpovědi u jednotlivých nabízených odpovědí jsou uvedeny níže.

OTÁZKA 3: DOSTUPNÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY		PODÍL
poradenství a pomoc v oblasti partnerských vztahů	6	24,0 %
pomoc a poradenství v případě finančních potíží (exekuce, dluhy,...)	7	28,0 %
poradenství a pomoc v oblasti péče o dítě/děti	6	24,0 %
speciálně pedagogická a psychologická péče o děti (speciálně pedagogické centrum)	8	32,0 %
raná péče (pomoc a péče o děti se zdravotním postižením do věku 7 let)	5	20,0 %
osobní asistence (asistence v běžných činnostech v domácím prostředí nebo kdekoli je třeba, např. doprovod na úřady, k lékaři, do školy,...)	5	20,0 %
domácí péče o osobu se sníženou soběstačností - pečovatelská služba (obědy, nákupy, domácnost, hygiena,...)	19	76,0 %
pobytová péče o seniory se sníženou soběstačností (např. domov pro seniory)	6	24,0 %
denní péče o seniory se sníženou soběstačností (denní centrum, stacionář, denní aktivity)	5	20,0 %
krátkodobá pobytová forma péče pro osoby se sníženou soběstačností - odlehčovací služba (na omezenou dobu zpravidla několika týdnů za účelem odpočinku nebo vyřízení důležitých záležitostí pečující osoby)	4	16,0 %
pobytová péče pro osoby se sníženou soběstačností v mladším než seniorském věku (nabízí péči 24 hodin)	3	12,0 %
denní péče pro osoby se sníženou soběstačností v mladším než seniorském věku (denní centrum, stacionář, denní aktivity)	5	20,0 %
tlumočnické služby (pro osoby se smyslovým postižením, s poruchami komunikace)	2	8,0 %
sociální bydlení (bydlení se sníženým nájemným pro osoby znevýhodněné z důvodu věku, zdravotního stavu, nepříznivé sociální situace apod.)	4	16,0 %
poradenství a pomoc při léčbě závislosti	4	16,0 %
poradenství a pomoc při léčbě duševního onemocnění	5	20,0 %
poradenství a pomoc při domácím násilí	3	12,0 %
poradenství a pomoc při péči o dítě se zdravotním postižením	6	24,0 %
podpora a pomoc dospělým osobám se zdravotním postižením	6	24,0 %
poradenství a pomoc v krizi	4	16,0 %
poradenství a pomoc při ztrátě bydlení	3	12,0 %

domácí péče o nevyléčitelně nemocnou, umírající osobu (terénní hospicová péče)	8	32,0 %
lůžková péče o nevyléčitelně nemocnou, umírající osobu (hospic, nemocnice)	8	32,0 %
Žádné	5	20,0 %

OTÁZKA 4: NEDOSTUPNÉ A CHYBĚJÍCÍ SLUŽBY		PODÍL
poradenství a pomoc v oblasti partnerských vztahů	2	8,0 %
pomoc a poradenství v případě finančních potíží (exekuce, dluhy,...)	3	12,0 %
poradenství a pomoc v oblasti péče o dítě/děti	1	4,0 %
speciálně pedagogická a psychologická péče o děti (speciálně pedagogické centrum)	0	0,0 %
raná péče (pomoc a péče pro děti se zdravotním postižením do věku 7 let)	0	0,0 %
osobní asistence (asistence v běžných činnostech v domácím prostředí nebo kdekoliv je třeba, např. doprovod na úřady, k lékaři, do školy,...)	2	8,0 %
domácí péče o osobu se sníženou soběstačností - pečovatelská služba (obědy, nákupy, domácnost, hygiena,...)	3	12,0 %
pobytová péče o seniory se sníženou soběstačností (např. domov pro seniory)	6	24,0 %
denní péče o seniory se sníženou soběstačností (denní centrum, stacionář, denní aktivity)	3	12,0 %
krátkodobá pobytová forma péče pro osoby se sníženou soběstačností - odlehčovací služba (na omezenou dobu zpravidla několika týdnů za účelem odpočinku nebo vyřízení důležitých záležitostí pečující osoby)	4	16,0 %
pobytová péče pro osoby se sníženou soběstačností v mladším než seniorském věku (nabízí péči 24 hodin)	1	4,0 %
denní péče pro osoby se sníženou soběstačností v mladším než seniorském věku (denní centrum, stacionář, denní aktivity)	3	12,0 %
tlumočnické služby (pro osoby se smyslovým postižením, s poruchami komunikace)	1	4,0 %
sociální bydlení (bydlení se sníženým nájemným pro osoby znevýhodněné z důvodu věku, zdravotního stavu, nepříznivé sociální situace apod.)	6	24,0 %
poradenství a pomoc při léčbě závislosti	3	12,0 %
poradenství a pomoc při léčbě duševního onemocnění	2	8,0 %
poradenství a pomoc při domácím násilí	2	8,0 %
poradenství a pomoc při péči o dítě se zdravotním postižením	1	4,0 %
podpora a pomoc dospělým osobám se zdravotním postižením	1	4,0 %
poradenství a pomoc v krizi	1	4,0 %
poradenství a pomoc při ztrátě bydlení (noclehárna, azylový dům)	3	12,0 %
domácí péče o nevyléčitelně nemocnou, umírající osobu (terénní hospicová péče)	0	0,0 %
lůžková péče o nevyléčitelně nemocnou, umírající osobu (hospic, nemocnice)	2	8,0 %
Žádné	9	36,0 %

Příloha č. 3 Nákladovost sociálních služeb

Tabulka 5: Náklady na sociální služby s rozlišením typů nákladů v roce 2020

Forma	Druh	Náklady	Podíl					
		Celkem	Osobní	Potravin	Energie	Spotřeba materiálu	Drobný dlouhodobý majetek	Ostatní
P	domovy pro seniory	119 186 041	73,5%	7,4%	5,1%	10,3%	1,8%	1,9%
P	domovy se zvláštním režimem	74 330 696	66,9%	4,9%	3,2%	8,2%	0,0%	16,9%
P	domovy pro osoby se zdravotním postižením	67 966 841	79,2%	4,3%	3,9%	8,3%	1,2%	3,1%
A, T	pečovatelská služba	53 780 438	86,3%	0,0%	1,7%	3,4%	0,7%	7,9%
A	odborné sociální poradenství	27 318 091	80,9%	0,0%	2,4%	2,5%	2,4%	11,7%
A	denní stacionáře	17 274 474	78,5%	0,0%	3,8%	4,5%	0,9%	12,3%
P	týdenní stacionáře	15 683 339	82,3%	0,0%	2,3%	7,3%	0,9%	7,2%
T	osobní asistence	15 415 429	87,3%	0,0%	0,8%	2,4%	0,2%	9,3%
A, T	sociální rehabilitace	8 138 447	87,6%	0,1%	1,4%	3,0%	3,5%	4,4%
T	pečovatelská služba	7 442 860	72,1%	0,0%	0,9%	1,2%	0,3%	25,5%
A, T	odborné sociální poradenství	7 296 491	80,6%	0,0%	0,2%	5,0%	2,1%	12,0%
P	odlehčovací služby	7 277 650	81,0%	4,1%	2,8%	6,5%	1,1%	4,5%
A, T	tlumočnické služby	5 591 001	88,3%	0,0%	0,0%	3,2%	0,0%	8,5%
A, T	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	5 414 922	82,9%	0,0%	1,2%	1,2%	2,5%	12,3%
A, T	kontaktní centra	5 323 593	66,4%	0,0%	1,6%	10,3%	1,9%	19,7%
T	tísňová péče	5 281 646	86,5%	0,0%	1,1%	1,0%	3,6%	7,7%
A, T	odlehčovací služby	4 328 080	81,1%	0,2%	2,0%	2,7%	1,9%	12,2%
A	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	3 979 012	79,2%	0,0%	2,2%	2,4%	1,2%	14,9%
A, T	intervenční centra	3 329 965	89,2%	0,0%	1,4%	2,5%	0,2%	6,8%
A	krizová pomoc	3 140 873	74,7%	0,0%	0,0%	5,7%	5,1%	14,5%
T	odlehčovací služby	3 076 265	86,9%	0,0%	0,4%	2,7%	1,6%	8,4%
A, T	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	2 866 382	75,7%	0,0%	0,8%	4,5%	3,1%	15,9%
P	sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	2 634 353	42,9%	5,8%	2,2%	17,6%	0,0%	31,6%
T	terénní programy	1 353 409	82,0%	0,0%	0,9%	2,9%	0,6%	13,6%
P	chráněné bydlení	1 020 512	41,8%	0,0%	2,5%	13,3%	11,2%	31,2%
T	průvodcovské a předčitatelské služby	554 707	80,9%	0,0%	1,7%	4,6%	2,3%	10,6%
A	centra denních služeb	480 078	77,7%	0,0%	5,8%	1,7%	2,5%	12,3%
Celkem		469 485 594	77,0%	3,4%	3,1%	12,2%	0,0%	0,0%

Zdroj: Finanční podklady z kraje Vysočina, zpracování ACCENDO 2021, pozn. P = pobytová, T = terénní, A = ambulantní.

Tabulka 2: Nákladovost pobytových služeb v KČ na území SO ORP Jihlava – rok 2020

Druh	Celkem	Náklady na lůžko/rok*	Náklady na 1 lůžkoden*
domovy pro seniory	119 186 041	526 595	1 443
domovy se zvláštním režimem	74 330 696	625 065	1 713
domovy pro osoby se zdravotním postižením	67 966 841	852 276	2 335
týdenní stacionáře	15 683 339	573 781	1 572
odlehčovací služby	7 277 650	510 712	1 399
sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	2 634 353	526 871	1 443
chráněné bydlení	1 020 512	360 181	987
Celkem	288 099 432	607 274	1 664

Zdroj: Finanční podklady z kraje Vysočina, zpracování ACCENDO 2021

*průměrná hodnota pro 1 zařízení

Tabulka 3: Nákladovost přímé sociální péče podle druhu sociální služby v KČ na území SO ORP Jihlava – rok 2020

Forma služby	Druh služby	Náklady na pracovníky v přímé péči		
		Celkové	Na 1 přepočtený pracovní úvazek	
			Ročně	Měsíčně
Pobytová	domovy pro seniory	55 672 874	507 630	42 302
Pobytová	domovy pro osoby se zdravotním postižením	41 202 957	514 608	42 884
Ambulantní, Terénní	pečovatelská služba	37 475 989	471 331	39 278
Pobytová	domovy se zvláštním režimem	29 149 406	341 114	28 426
Ambulantní	odborné sociální poradenství	17 488 375	625 572	52 131
Terénní	osobní asistence	11 383 529	216 601	18 050
Ambulantní	denní stacionáře	10 605 770	453 577	37 798
Pobytová	týdenní stacionáře	9 404 607	516 737	43 061
Ambulantní, Terénní	sociální rehabilitace	5 279 621	297 418	24 785
Ambulantní, Terénní	tlumočnické služby	4 884 481	584 968	48 747
Ambulantní, Terénní	odborné sociální poradenství	4 760 375	623 494	51 958
Pobytová	odlehčovací služby	4 719 010	589 876	49 156
Terénní	pečovatelská služba	4 241 222	26 720	2 227
Ambulantní, Terénní	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	3 612 195	467 977	38 998
Terénní	tísňová péče	3 416 893	569 482	47 457
Ambulantní, Terénní	odlehčovací služby	2 903 359	516 459	43 038
Ambulantní, Terénní	kontaktní centra	2 789 994	533 290	44 441
Ambulantní, Terénní	intervenční centra	2 463 652	723 009	60 251
Ambulantní	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	2 161 854	413 554	34 463
Terénní	odlehčovací služby	2 136 542	517 291	43 108
Ambulantní, Terénní	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	1 669 944	499 734	41 644
Ambulantní	krizová pomoc	1 666 626	557 867	46 489

Forma služby	Druh služby	Náklady na pracovníky v přímé péči		
		Celkové	Na 1 přepočtený pracovní úvazek	
			Ročně	Měsíčně
Pobytová	sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	1 063 996	265 999	22 167
Terénní	terénní programy	866 481	433 241	36 103
Terénní	průvodcovské a předčitatelské služby	448 704	560 880	46 740
Ambulantní	centra denních služeb	345 043	475 921	39 660
Pobytová	chráněné bydlení	304 201	384 254	32 021
Celkem		262 117 702	347 011	28 918

Zdroj: Finanční podklady z kraje Vysočina, zpracování ACCENDO 2021