

**PRIORITY ROZVOJE SOCIÁLNÍCH
A NÁVAZNÝCH SLUŽEB
PRO OBČANY
MĚSTSKÉ ČÁSTI PRAHA 13**

zpracovali: Dagmar a Jan Špatenkovi

prosinec 2015

OBSAH

1. Úvod	3
2. Síť podporovaných sociálních a návazných služeb pro občany městské části Praha 13	5
3. Shrnutí a doplnění analytických podkladů pro tvorbu návrhu priorit.....	9
3.1. Výstupy analytických prací	9
3.2. Rámcová kvantitativní rozvaha pro nastavení potřebnosti rozvoje služeb péče o seniory a osoby se zdravotním postižením.....	13
4. Návrh priorit rozvoje sociálních a návazných služeb pro občany městské části Praha 13 na období let 2016–2021.....	17
4.1. Schéma strategie	17
VIZE ROZVOJE	17
4.2. Popis priorit	18
4.3. Princip subsidiarity	22
5. Podklad pro tvorbu implementačního plánu programu „Domovinky 2026“	24
Vize 2026	24
Přílohová část	28

1. ÚVOD

Tento materiál byl vytvořen za pomoci finančního příspěvku hl. m. Prahy v rámci dotace na podporu plánovacích procesů v oblasti rozvoje sociálních služeb. Zadavatelem je městská část Praha 13 a cílem je nastavit směřování dalšího rozvoje městské části Praha 13 v sociální oblasti zejména ve dvou rovinách:

- řízení a rozvoj vlastní sítě klíčových sociálních a návazných služeb zřízených či významně rozpočtově podporovaných
- zlepšení zaměření dotačního řízení městské části v sociální oblasti

Materiál zároveň předjímá v návaznosti na Konceptci sociálního bydlení České republiky 2015–2025 rozvoj bytového fondu určeného pro sociální účely.

Pro nastavení budoucího směřování je nezbytné uchopit stávající situaci v dané oblasti. Městská část Praha 13 k rozvoji své sítě přistupovala doposud sice ne prostřednictvím strategické dokumentace a jejího uplatňování, ale přesto lze v jejím řízení sledovat jednak systematickosti (tj. primárně úsilí a zdroje směřuje tam, kde je to i podle výstupů analytických podkladů nezbytné a klíčové) a jednak určitou formu strategické rozvahy, kdy lze sledovat postupné kroky směřující k řešení největších problémů identifikovaných na území MČ.

V první části tohoto dokumentu je popsána stávající síť sociálních služeb, které obdržely podporu z městské části Praha 13. Tato síť poskytovatelů je zhmotněním politiky MČ v oblasti sociálních služeb. Finanční prostředky jsou určeny pro podporu občanů MČ. Smyslem není pouze popsat výši podpory, ale především hierarchii danou objemem těchto prostředků a skutečné (tedy reálně podpořené) priority MČ v současnosti. V textu dokumentu jsou uvedeny souhrnné tabulky, kompletní přehledy financování pak v přílohové části.

Městská část Praha 13 disponuje v oblasti sociálních služeb portfoliem analytických podkladů, které jsou ve svém celku relativně komplexní a umožňují základní orientaci a nastavení rozvojových priorit. Zároveň si zpracovala strategickou dokumentaci pro komplexní rozvoj městské části, která je naopak střešním a určujícím dokumentem pro zaměření priorit v dílčí oblasti, tedy i v sociálních a návazných službách.

V oblasti podpory seniorů je i pro MČ Praha 13 (jako jednu z nejmladších MČ hl. m. Prahy) důležité připravit se na stárnutí populace. Obecný populační růst daný migrací obyvatel zejména v rámci nové výstavby sice znamená, že procentní podíl seniorské populace není vysoký (imigrují hlavně mladí), nicméně senioři ve stávající zástavbě zůstávají a absolutní počty rostou a růst budou. Proto jako doplněk analytických podkladů, které má MČ k dispozici přidáváme ještě kvantitativní rozvalu, která umožní lépe predikovat budoucí rozsah potenciální cílové skupiny sociálních a návazných služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením.

Vlastní priority rozvoje sociálních a návazných služeb umožní především:

- dále hierarchizovat podporu jednotlivým poskytovatelům
- stanovit principy, na jejichž základě je možné lépe rozhodovat o konkrétní podpoře konkrétních služeb
- postupně reagovat na měnící se sociální situaci, zejména pak stárnutí populace
- vytvářet dílčí implementační plány, které umožní systematicky, dlouhodobě a prakticky realizovat politiku, která zajistí řešení komplexních problémů a reagovat na potřeby obyvatel MČ

Je třeba připomenout, že priority MČ Praha 13 je nezbytné vždy posuzovat z hlediska komplementarity politiky MČ s hl. m. Prahou. Osoba v nepříznivé sociální situaci z hlediska legislativy

nemůže být důležitější či méně důležitá, jak si kompetentní subjekt usmyslí. Městská část, jakožto de facto obec, však může tyto preference určitým způsobem uplatňovat, hl. m. Praha, jako de facto kraj, již nikoliv. Daleko důležitějším faktorem však je způsob ukotvení kompetencí mezi obcemi a krajem, na územní hl. m. Prahy pak městem a jeho městskými částmi. Přestože neexistuje žádné formalizované rozčlenění věcného zájmu MČ a města jako celku (např. které služby financuje město a které MČ, či jaké by měly být v tomto ohledu poměru či limity financování), existují přirozené limity (např. možnost MČ koordinovat a řídit služby typu raná péče či služby následné péče) a také existují jakési „fait accompli“, tedy faktické řízení např. služeb pro bezdomovce ze strany hl. m. Prahy či naopak vysoký podíl financování pečovatelských služeb ze strany MČ (nejen Prahy 13). Proto je třeba konstatovat, že služby, které v tomto dokumentu zrovna nejsou zařazeny jako klíčové/nezbytné, apod., nemusejí být chápány jako zbytné, jen je důležité si uvědomit, který subjekt – zadavatel je pro danou službu- poskytovatele přirozeně řídícím.

V poslední části dokumentu pak v návaznosti na navržené priority přinášíme konkrétní rozvahu implementačního plánu, který umožní řešit problematiku stárnutí populace a tím růst počtu osob potřebujících podporu prostřednictvím služeb sociální péče, zdravotních služeb, podporou z komunity. Tento model umožňuje připravovat plány další obdobným postupem. Smyslem však je vytvořit komplexní program, který umožní propojit sociální, zdravotní a bytovou politiku, koncentrovat zdroje a v horizontu desetiletí vytvořit moderní, kvalitní a přátelskou podporu seniorům na území MČ. Je zároveň třeba konstatovat, že tento návrh předpokládá, že městská část Praha 13 bude disponovat jednou z nejlepších, nejmodernějších a nejkvalitnějších sítí sociálních služeb, kterou lze v ČR nalézt a že umožní seniorům důstojný život diverzifikovanými a individualizovanými službami.

2. SÍŤ PODPOROVANÝCH SOCIÁLNÍCH A NÁVAZNÝCH SLUŽEB PRO OBČANY MĚSTSKÉ ČÁSTI PRAHA 13

Jak bylo řečeno, stávající podpora sociálních a návazných služeb zhmotňuje politiku městské části do konkrétních opatření realizovaných zejména prostřednictvím finančních vztahů mezi městskou částí a konkrétními poskytovateli sociálních a návazných služeb.

V tabulce 1 je přehledně uveden stávající tok finančních prostředků utříděný podle způsobu alokace těchto financí. Tento způsob navíc nejlépe vystihuje stávající politiku městské části. Z hlediska stávajících priorit lze tedy konstatovat, že:

- V první řadě maximální prioritu MČ klade na zajištění základních sociálních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením
- V druhé řadě pak na zajištění terénních služeb pro:
 - o děti a mládež
 - o diverzifikovanou podporu seniorům a osobám se zdravotním postižením
- V třetí řadě pak zajišťuje podporu širokému spektru služeb zpravidla dle principu podpory konkrétní klientely z řad občanů městské části.

Tato základní stratifikace se odráží zejména v objemu finančních prostředků, kdy nejvyšší objem finančních prostředků je vynakládán na zabezpečení především pečovatelské služby, jde v celkovém objemu o cca 70 % všech rozpočtových prostředků. V dalším sledu pak vyrovnaný objem finančních prostředků je alokován na podporu několika vybraných služeb prevence (zejm. NZDM, terén) a také celému spektru dalších sociálních služeb, které pro jednotlivé poskytovatele (cca 40 služeb) přinášejí příjem v řádu max. několika desítek tisíc Kč.

V celku lze také shrnout podporu dle jednotlivých druhů sociálních služeb (2015):

- Služba	výše podpory	zdroj/pozn.
- Odborné sociální poradenství	65 000 Kč	5 služeb
- Osobní asistence	127 000 Kč	5 služeb
- Pečovatelská služba	2 538 000 Kč	PO + 1 služba
- Odlehčovací služby	70 000 Kč	SML + 2 služby
- Denní stacionář	1 270 000 Kč	PO + SML
- Týdenní stacionář	50 000 Kč	SML
- DOZP	60 000 Kč	3 služby
- Chráněné bydlení	50 000 Kč	2 služby
- Raná péče	90 000 Kč	SML + 1 služba
- Tlumočnické služby	25 000 Kč	2 služby
- Azylové domy	10 000 Kč	1 služba
- Kontaktní centra	15 000 Kč	1 služba
- Nízkoprahová denní centra	30 000 Kč	1 služba
- NZDM	306 000 Kč	SML
- Následná péče	15 000 Kč	1 služba
- SAS rodiny s dětmi	44 000 Kč	3 služby
- SAS pro seniory a OZP	25 000 Kč	2 služby
- Sociálně terapeutické dílny	66 000 Kč	SML + 1 služba
- Terénní programy	60 000 Kč	SML
- Sociální rehabilitace	70 000 Kč	4 služby

Zdroj: PO – znamená neinvestiční příspěvek zřízené organizací

SML – znamená příspěvek na zajištění služby na smluvním základě

V dotačním řízení je u podpořených služeb doplněna poznámka o celkovém počtu podpořených žadatelů.

Tab. 1: Souhrn financování sociálních služeb prostřednictvím rozpočtových prostředků MČ Praha 13

Způsob financování (běžné - provozní)	celková výše v roce 2013	celková výše v roce 2014	celková výše v roce 2015
Grantový program HMP J5	401 000	459 600	X
Objem finančních prostředků z rozpočtu MČ, kterým jsou prostřednictvím neinvestičního příspěvku financovány příspěvkové organizace zřizované MČ, které poskytují registrované sociální služby	3 128 927	3 604 337	3 720 000
Objem finančních prostředků poskytovaných v rámci grantových řízení MČ jako neinvestiční příspěvek na registrované sociální služby ostatním organizacím - tzn. všem organizacím mimo příspěvkové organizace	900 000	572 000	625 000
Objem finančních prostředků poskytnutých ostatním organizacím s registrovanou sociální službou přímo neinvestiční podporou z rozpočtu MČ (dar, smlouva) prostřednictvím volených orgánů samosprávy (Rada, Zastupitelstvo, Výbory, Komise) - tzn. všem organizacím mimo příspěvkové organizace	779 000	739 200	616 000
celkem - rozpočtové prostředky MČ Praha 13 (mimo program HMP J5)	4 807 927	4 915 537	4 911 000
Dotace z rozpočtu HMP (sociální a protidrogová problematika)	30 000	138 000	137 000

Zdroj: výkaz financování a určování priorit MČ Praha 13, rok 2015 představuje odhad

Tab. 2: Souhrn financování návazných služeb prostřednictvím rozpočtových prostředků MČ Praha 13

Způsob financování (běžné - provozní)	celková výše v roce 2013	celková výše v roce 2014	celková výše v roce 2015
Granty/Dotace (Grantové řízení 2013, 2014 a „individuální dotace“ 2015):	267 000	328 000	250 000
Smlouvy o poskytnutí finančního příspěvku (Farní charita Stodůlky; Domov sv. Karla Boromejského; Proxima sociale, o.p.s.; Občanské sdružení JAKA)	891 000	844 000	838 000
Nákup služeb - Objednávka/Faktura (Senior Help s.r.o.; UK v Praze – FTVS a Barevný svět dětí)	48 600	180 000	30 000
Příspěvek zřizovatele na poskytování zejména návazných služeb	2 153 573	2 245 513	2 354 500
celkem - rozpočtové prostředky MČ Praha 13	3 360 173	3 597 513	3 472 500

Zdroj: odbor sociální péče ÚMČ Praha 13

Při sledování finančních prostředků městské části lze konstatovat, že stávající systém umožňuje:

- Reagovat na zásadní problémy a priority prostřednictvím vlastního financování příspěvkové organizace a také smluvního zajištění klíčových služeb dalšími poskytovateli
- Poskytovat ad hoc podporu dle měnících se potřeb klientů prostřednictvím dotačního řízení

Pro následující období bude s ohledem na další zajištění rozvoje sítě sociálních a návazných služeb nezbytné:

- Zajistit průběžné navyšování financování poskytovatelů základních (pečovatelská služba, osobní asistence) a diverzifikovaných služeb (denní stacionář, odlehčovací služby apod.) pro seniory a osoby se zdravotním postižením v souladu s předpokládaným demografickým vývojem
- V rámci sociálních služeb přispívat k realizaci opatření, která zamezí vzniku sociálně vyloučených lokalit, „ghettoizace“ zejména některých sídlištních bloků, celků, taková podpora soustředěná na podporu dětí a mladých, cizinců a osob s nízkým sociálním statutem umožní společně s dalšími opatřeními v resortu školství, kultury, volného času, bydlení, prevence kriminality a protidrogové prevence zajistit harmonický rozvoj městské části.

Pro efektivní řešení výše uvedených výzev je vhodné usilovat o synergii činností hl. m. Prahy a městské části. Dle principu subsidiarity je vhodné koordinovat činnosti na té úrovni veřejné správy, na které je to přirozené. V oblasti sociálních služeb jde především o skutečnost, že pro městskou část není snadné a řešitelné koordinovat rozvoj služeb:

- Které nemají mezi občany MČ dostatečně rozsáhlou klientelu
- U kterých není poptávka závislá na územní dostupnosti
- U kterých řešení na úrovni MČ vyvolává pouze lokální přesuny problémů, nikoliv jejich řešení

Naopak přirozené kompetence MČ lze spatřovat v:

- Zabezpečení základní podpory v terénu a „v místě bydliště“ klientů

Priority rozvoje sociálních a návazných služeb pro občany městské části Praha 13

- Zabezpečení podpory rozsáhlých cílových skupin (v poměrech MČ)
- Zajištění služeb, jejichž dostupnost je vázána na lokalitu, bydliště či místo života klienta
- Zajištění služeb, podporujících další strategické priority MČ (komplexní cíle)
- Zajištění služeb, jejichž potřeba je v rámci MČ místně proměnlivá, vyskytla se „nenadále“, vznikl problém, který je nezbytné urgentně řešit (čas na systémové řešení přijde až později)

Tyto okolnosti ovlivňují rozhodování o rozvoji sociálních a návazných služeb a slouží jako východiska pro nastavení priorit pro následující období.

3. SHRNUTÍ A DOPLNĚNÍ ANALYTICKÝCH PODKLADŮ PRO TVORBU NÁVRHU PRIORIT

Tato kapitola je rozčleněna na dvě části. První tvoří přehled zásadních informací nezbytných pro nastavení priorit dalšího rozvoje sítě sociálních a návazných služeb. Jde o zjištění a informace, které považujeme za nejdůležitější a zároveň které městská část Praha 13 má k dispozici.

V druhé části pak přinášíme datové podklady pro vytvoření predikce nutnosti dalšího kvantitativního rozvoje a diverzifikace služeb sociální péče (a návazných služeb) vzhledem k předpokládanému navýšení počtu obyvatel v seniorském věku v následujících letech s vědomím, že kapacity seniorských sociálních i zdravotních služeb jsou i v současné době napjaté a poptávka po službách často převyšuje nabídku a kapacitní možnosti jejich poskytovatelů.

3.1. Výstupy analytických prací

Městská část Praha 13 v rámci plnění povinností vyplývajících z § 94, odst. a), zák. č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, intenzivně zjišťuje potřeby poskytování sociálních služeb na svém území prostřednictvím rozličných metodických postupů. V současné době má tato městská část k dispozici velké množství kvalitních výstupů, ze kterých lze vyvodit závěry ve vztahu k možné podobě sítě sociálních služeb na jejím území. Předkládané závěry vycházejí z tohoto bohatého zdroje dat a informací, které byly nashromážděny v rámci sociologických šetření, analýz, veřejných projednání a strategických koncepcí, které MČ Praha 13 má v současné době k dispozici (viz kap. Analyzované dokumenty).

Závěry a doporučení vyplývající ze sociodemografických analýz

Analýzou sociodemografických dat se zabývá celkem 5 dokumentů. Dva se věnují analýze celé populace, jeden se zaměřuje na cílovou skupinu seniorů, na cizince a na stav bydlení sociálně vyloučených osob.

Z hlediska predikce demografického vývoje lze konstatovat, že se území správního obvodu Praha 13 potýká s nárůstem počtu obyvatel tj. s „rostoucí vysokou úrovní porodnosti, klesající úmrtností, rostoucí rozvodovostí a rostoucí imigrací“.¹ Tento jev má sice vliv na zmírnění stárnutí populace oproti jiným městským částem, ale neznamená, že by v důsledku prodlužující se délky života nenarůstal počet osoby starších 65-ti let. Podíl seniorů (65+) na celkovém počtu obyvatel správního obvodu Praha 13 plynule roste. Při zachování aktuálních úmrtnostních poměrů lze předpokládat do roku 2025 navýšení počtu seniorů ve správním obvodu Praha 13 na 12.500 osob a v roce 2050 až kolem 18 tis. osob². Data ze sociodemografických analýz předpokládají stárnutí populace a to i přes nebývale příznivý vývoj porodnosti. **Z čehož lze usuzovat, že to pro MČ Praha 13 bude v nejbližší budoucnosti znamenat vytvoření udržitelného systému péče o cílovou skupinu seniorů s důrazem na zajištění celého spektra služeb.**

Významným jevem, který má vliv na problematiku plánování sítě sociálních služeb je plynulé navýšování počtu obyvatel. Analyzované dokumenty pracují s daty za celý správní obvod a lze z nich vyvozovat průměrný nárůst počtu obyvatel správního obvodu o 1,5 tis (např. mezi lety 2006–2009)¹. Zde je třeba upozornit na **významný podíl dětí a mládeže ve věku 10–19 let**. V této

¹ Sociodemografická analýza správního obvodu Praha 13 pro účely komunitního plánování; o.s. Demografické informační centrum - (2010)

² Sociodemografická analýza seniorské populace SO Praha 13; o.s. Demografické informační centrum – (2013)

souvislosti je vhodné, aby MČ Praha 13 věnovala **pozornost zejména službám sociální prevence zaměřeným na tuto cílovou skupinu.**

Dalším jevem, který je charakteristický pro MČ Praha 13 (a celý správní obvod), je **velký počet cizinců** který v roce 2012 činil 10,5 tis. osob, tj. 16% z celkového počtu obyvatel². Jelikož se jedná o poměrně velkou část populace, je vhodné, aby MČ Praha 13 věnovala tomuto trendu pozornost, zejména v zájmu předcházení negativních jevů jako je například segregace, nenávisť majority vůči cizincům atd. Je zřejmé, že kroky musí být činěny zejména v oblasti školství, kultury a sociální politiky.

Závěry a doporučení vyplývající z mapování potřeb jednotlivých cílových skupin

Analýzou potřeb obyvatel MČ Praha 13 se zabývají celkem 4 materiály. Jedna studie se věnuje analýze potřeb uživatelů sociálních služeb, další se zaměřuje na průřez cílovými skupinami napříč obyvateli městské části Praha 13, monitoring území MČ Praha 13 z hlediska potřeb osob bez přístřeší a nejnovějším podkladem je analýza názorového průzkumu mezi obyvateli staršími 65-ti let.

Výsledky průzkumů v oblasti zjišťování potřeb lze rozčlenit do dvou oblastí: problematika sítě sociálních služeb a oblast kvality života jednotlivých cílových skupin. V oblasti kvality života vnímají senioři na MČ Praha 13 jako největší potencionální problémy téma bezpečnosti, omezenou soběstačnost a obavu o zajištění chodu své domácnosti. Mezi další problémy senioři a osoby se zdravotním postižením zařazují problematiku bezbariérovosti veřejného prostoru a veřejné hromadné dopravy.

V oblasti zajištění sociálních služeb senioři zmiňují potřebnost zajištění péče v domácím prostředí (pečovatelská služba, osobní asistence atd.). Průzkumy též zaznamenaly požadavek zajištění služby domova pro seniory. Osoby se zdravotním postižením vnímají jako klíčovou potřebu odlehčovacích služeb spolu se zajištěním dopomoci v domácím prostředí³. Tazatelé v rámci dotazníkových šetření též zmiňovali potřebu provázání predikovaného demografického vývoje s kapacitou sociálních služeb.

Z hlediska poptávky po sociálních službách lze konstatovat, že **senioři a osoby se zdravotním postižením se shodují ve své potřebě zajištění péče v domácím prostředí** (bez ohledu jedná-li se o profesionální sociální práci či pomoc člena rodiny). Například polovina respondentů průzkumu uvedla, že o ně pečuje někdo v domácím prostředí.⁴ Mezi významné požadavky patří zajištění terénních sociálních služeb ve večerních hodinách a o víkendech⁴. V otázce požadavků na výstavbu domova pro seniory je vhodné hlouběji analyzovat, do jaké míry jde skutečně o potřebnost této služby, či o řešení pocitu osamělosti⁵, nedostatku finančních prostředků na zajištění domácnosti, případně nedostatku informací o jiných možnostech řešení životní situace. Důležité je také si uvědomit, co konkrétního si lidé pod pojmem domov pro seniory představují, je zřejmé, že rozhodně ne něco na způsob ústavního zařízení s téměř nemocničním režimem.

Hlavním výsledkem monitoringu potřeb **osob bez přístřeší** je zjištění chybějící kapacity služeb nízkoprahového denního centra na území MČ Praha 13 (zajištění hygieny, výměny ošacení, sociálního

³ Zpráva z průzkumu potřeb vybraných skupin obyvatel na Praze 13; Centrum pro komunitní práci – (2011)

⁴ Názorový průzkum mezi seniory v MČ Praha 13 na téma potřeby a problémy obyvatel MČ Praha 13 starších 65-ti let; Mgr. Libuše Bumbálková – (2013)

⁵ Zpráva s výstupy z veřejného setkání v rámci KPSS v MČ Praha 13 dne 23. června 2008 s cílem připravit SWOT analýzu pro oblast sociálních služeb; Agora Central Europe – (2008)

poradenství atd.)⁶, které by bylo vhodným doplněním stávajících služeb terénního programu pro osoby bez domova.

Možnosti bytové politiky MČ

MČ Praha 13 disponuje v oblasti „sociálního bydlení“ jedním krizovým bytem pro matky s dětmi, třemi sociálními byty a dvěma ubytovacími jednotkami v ubytovně v Heranově ulici. Dále je v majetku městské části 18 bytů zvláštního určení pro osoby se zdravotním postižením. Poptávka zde však velmi výrazně převyšuje nabídku.

MČ v současné době disponuje **87** bytovými jednotkami (převážně malometrážních). **Využití současného bytového fondu pro účely sociálního bydlení je velmi omezené** (platné nájemní smlouvy nelze vypovědět bez udání důvodu). MČ v oblasti bytové politiky prakticky nedisponuje potřebnými prostředky pro její uplatňování.⁷ Bytový fond pro sociální účely je však průběžně příležitostně rozšiřován.

Zároveň MČ Praha 13 disponuje ve Středisku sociálních služeb Prahy 13 ubytovacím zařízením pro seniory s 19 ubytovacími jednotkami.

Závěry a doporučení vyplývající z analýzy poskytovatelů sociálních služeb a strategické koncepce MČ Praha 13

MČ Praha 13 má k dispozici analýzu poskytovatelů sociálních služeb a Strategii rozvoje městské části Praha 13, která vznikla v rámci místní Agendy 21.

V rámci své strategie se MČ Praha 13 zavazuje podporovat aktivity vedoucí s k prevenci sociálního vyloučení, sociálnímu začleňování, podpoře znevýhodněných osob, zajištění efektivních sociálních služeb, integraci cizinců společně s podporou spolupráce cizinců s většinovou společností, resocializaci osob bez domova atd.

Mezi priority v sociální oblasti definované strategickým dokumentem MČ Praha 13 patří tyto oblasti:

- **Předcházení sociálnímu vyloučení jednotlivců a lokalit;**
- **Rozšiřování nabídky a zvyšování kvality služeb sociální péče;**
- **Spolupráce a vytváření podmínek pro rozvoj neziskových organizací;**
- **Zvýšení efektivity a dostupnosti služeb sociální prevence⁸**

Zjištění uvedené ve SWOT analýze stávajících poskytovatelů sociálních služeb potvrzují zjištění uvedená v analýzách potřeb (například rozšíření terénních sociálních služeb i ve večerních hodinách a o víkendech). SWOT analýza je též v souladu se Strategií rozvoje městské části Praha 13. Oproti jiným dokumentům uvádí tato analýza jako rozvojové téma i oblast hospicové a paliativní péče.

Výstupy

Souhrn nejvýznamnějších zjištění ze zpracovaných analýz:

- **kontinuálně se zvyšující počet obyvatel MČ Praha 13;**
- **zvyšující se podíl osob ve věku 65+;**
- **vysoký podíl cizinců;**
- **aktuálně vysoký počet osob ve věku 10–19 let;**

⁶ Monitoring území MČ Praha 13 z hlediska osob bez přístřeší, NADĚJE o.s. – (2012)

⁷ Studie stavu bydlení na Praze 13 s zaměřením na sociální vyloučení; Newton – (2013)

⁸ Strategie rozvoje městské části Praha 13

- **absence systému sociálního bydlení;**
- **potřeba vytvoření systémového řešení péče o osoby v seniorském věku a systému služeb sociální prevence pro rodinu, děti a mládež;**
- **senioři považují za problém problematiku bezbariérovosti (včetně MHD), bezpečnosti, osamělosti a finančního zabezpečení;**
- **senioři a osoby se zdravotním postižením preferují zajištění péče v domácím prostředí;**
- **požadavek občanů na provázání demografického vývoje s kapacitou nabízených sociálních služeb;**
- **vytvoření nízkoprahového denního centra pro osoby bez přístřeší;**
- **strategický dokument MČ Praha 13 podporuje rozvoj služeb sociální péče a sociální prevence.**

Analyzované dokumenty

- Sociodemografická analýza správního obvodu Praha 13 pro účely komunitního plánování; o.s. Demografické informační centrum - (2008)
- Zpráva s výstupy z veřejného setkání v rámci KPSS v MČ Praha 13 dne 23. června 2008 s cílem připravit SWOT analýzu pro oblast sociálních služeb; Agora Central Europe – (2008)
- Mapování potřeb uživatelů sociálních služeb v městské části Praha 13 a v městské části Praha Řeporyje; Agora Central Europe – (2008)
- Sociodemografická analýza správního obvodu Praha 13 pro účely komunitního plánování; o.s. Demografické informační centrum - (2010)
- Cizinci v městské části Praha 13; o.s. Demografické informační centrum – (2010)
- Analýza poskytovatelů sociálních služeb poskytovaných na území MČ Praha 13; Centrum pro komunitní práci – (2011)
- Zpráva z průzkumu potřeb vybraných skupin obyvatel na Praze 13; Centrum pro komunitní práci – (2011)
- Monitoring území MČ Praha 13 z hlediska osob bez přístřeší, NADĚJE o.s. – (2012)
- Sociodemografická analýza seniorské populace SO Praha 13; o.s. Demografické informační centrum – (2013)
- Názorový průzkum mezi seniory v MČ Praha 13 na téma potřeby a problémy obyvatel MČ Praha 13 starších 65-ti let; Mgr. Libuše Bumbálková – (2013)
- Studie stavu bydlení na Praze 13 s zaměřením na sociální vyloučení; Newton – (2013)
- Strategie rozvoje městské části Praha 13

3.2. Rámcová kvantitativní rozvaha pro nastavení potřebnosti rozvoje služeb péče o seniory a osoby se zdravotním postižením

Demografická východiska

Nejdůležitějším faktorem ovlivňujícím budoucí podobu sítě sociálních služeb pro občany MČ Praha 13 je stárnutí populace. Přestože se netýká všech cílových skupin, růst zastoupení seniorské složky populace bude mít nesporný vliv na finanční i jiné zabezpečení potřebných služeb již z prostého důvodu postupného zvyšování počtu obyvatel, jejichž zdravotní i sociální situace vyžaduje určitou míru podpory.

V Praze 13, jako jedné z nejmladších MČ na území hl. m. Prahy, lze očekávat, že k nejdramatičtějšímu nárůstu počtu seniorů dojde právě v následujících deseti letech. A to přestože v důsledku předpokládaného dalšího populačního růstu při realizaci nové rozvojové výstavby nemusí jejich podíl nikterak závratně stoupat. Absolutní počet seniorů však poroste určitě.

Migrační vlivy sice mohou tento nárůst poněkud zmírnit, nikoliv však zastavit či zvrátit. Je pravděpodobné, že v průběhu let dojde také k emigraci, která sice nebude svým rozsahem srovnatelná s imigrací, nicméně velice pravděpodobně se bude týkat osob v produktivním věku, také předseniorském. Význam tohoto jevu však nelze přeceňovat, lze předpokládat, že z celkového projektovaného růstu seniorské populace ubere hodnoty v řádu procent, nikoliv desítek procent.

Tab. 3: Podíl seniorské populace dle pohlaví v letech 2015 a 2025

kategorie	2015	2025	%růst
65+M	3 325	5 508	165
65+Z	4 248	6 941	163
celkem	7 573	12 449	164

Zdroj: Demografická analýza se specifickým zřetelem na vývoj počtu dětí předškolního věku a dětí základního věku v budoucích deseti letech (2014), vlastní výpočet.

V tabulce výše lze sledovat základní prognostický údaj, tj. nárůst seniorské složky populace v následujících deseti letech. Pozorujeme, že se za deset let zvýší počet seniorů o téměř 2/3. S tak enormním růstem obyvatel v seniorském věku je nezbytné při rozvoji sociálních služeb kalkulovat. Lze především upozornit na nezbytnost ekonomicky udržitelného řešení a také řešení problematiky seniorů v komplexu.

Tab. 4: Růst podílu jednotlivých seniorské populace dle pohlaví v letech 2015 a 2025

kategorie	2015	2025	index	%růst
65-76M	2 648	3 964	1,50	150
77-90M	650	1 462	2,25	225
90+M	27	82	2,93	293
Celkem M	3 325	5 508	1,66	166
kategorie	2015	2025	index	%růst
65-76Z	3 092	4 683	1,51	151
77-90Z	1 058	2 094	1,98	198
90+Z	98	164	1,67	167
Celkem Z	4 248	6 941	1,63	163

Zdroj: Demografická analýza se specifickým zřetelem na vývoj počtu dětí předškolního věku a dětí základního věku v budoucích deseti letech (2014), vlastní výpočet. M=muži, Z=ženy

V tabulce výše uvádíme detailnější pohled na vývoj jednotlivých podskupin seniorské populace. Základní zjištění představují dvě skutečnosti:

- zatímco u „mladších“ seniorských kategorií dojde k nárůstu o cca 50 % oproti stávající situaci, u „starších“ věkových skupin tento nárůst bude přibližně dvojnásobný
- významněji tento trend lze sledovat u mužské složky populace, kde v kategorii nad 90 let dojde dokonce k trojnásobnému nárůstu (přestože absolutní počet těchto osob je nízký)

Sociální charakteristiky

K základním indikátorům při rozvaze týkající se budoucího rozvoje sociálních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením náleží struktura a rozsah skupiny příjemců příspěvku na péči. Přestože příjemce příspěvku na péči není možno považovat automaticky za uživatele sociálních služeb, dle odhadů se podíl příjemců příspěvků na péči, kteří užívají sociální služby pohybuje okolo 25–30 % (viz Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb hl.m.Prahy, 2015), jde o nejdostupnější vcelku přesný indikativní kvantitativní údaj, který indikuje rozsah a způsob pomoci osobám se zdravotním postižením a seniorům.

Tab. 5: Počet osob s přiznaným příspěvkem na péči dle stupňů závislosti, rozsah zastoupení seniorů a projekce vývoje do roku 2025

PnP	2015	2025	interpolace
I	294	482	64
II	370	607	64
III	227	371	64
IV	102	167	64
65+	552	905	64
celkem	993	1 627	64

Zdroj: Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb hl. m. Praha, 2015, vlastní výpočet

V tabulce 5 je uvedena struktura příjemců příspěvku na péči dle stupňů závislosti. Zatímco stávající situace je opřena o přesné údaje, projekce do roku 2025 se opírá o promítnutí růstu seniorské složky populace do počtu příjemců příspěvku na péči. Přestože je třeba mít na paměti jistá omezení této extrapolace, lze očekávat, že více než poloviční nárůst počtu příjemců příspěvku na péči skutečně nastane. Oproti předložené projekci lze pouze očekávat, že bude poněkud vyšší nárůst podílu příjemců příspěvku na péči v seniorské kategorii. Tento vývoj by se přibližoval celopražským charakteristikám, kdy 60–70 % příjemců příspěvku na péči tvoří senioři, zatímco v Praze 13 tento podíl činí pouze mírně přes 50 %. Tento údaj je tedy třeba chápat jako indikativní.

Pokud by platil předpoklad, že cca třetina příjemců příspěvku na péči využívá sociálních služeb a že zároveň více než 1 000 seniorů bude příjemcem příspěvku na péči, pak lze očekávat, že bude třeba za deset let poskytovat služby cca 400 seniorů, přičemž je třeba připočítat další osoby se zdravotním postižením, které budou sociální služby využívat, a to takové, které nemají přirozenou celoměstskou působnost. Připočítat je také třeba osoby se zhoršeným zdravotním stavem a/nebo sociálním vyloučením, které jsou v tzv. předseniorském věku. Skutečný počet osob, které vyžadují podporu, však určit nelze, bude závislý na vývoji sociální situace v městské části. Lze doporučit stanovit výchozí hodnotu při zohlednění výše uvedených skutečností, a to na cca 500 osob seniorského a předseniorského věku, které budou vyžadovat v roce 2025 podporu prostřednictvím sociálních služeb zajišťovaných přímo či nepřímo městskou částí. Stanovenou hodnotu, ať je určena jakkoliv, je však třeba pravidelně ověřovat a korigovat podle skutečného vývoje.

Varianty rozvoje

Varianta 0 – pokračování současného nastavení

Nulová varianta by znamenala zachování stávajícího stavu. Vzhledem k výše uvedenému i dlouhodobě deklarovaným prioritám MČ není třeba její neudržitelnost v následujícím období popisovat.

Varianta 1 – rozvoj ústavních služeb

Tato varianta předpokládá reakci na uvedené trendy zřizováním jednoho či více ústavních zařízení typu domova pro seniory. Zřízení domova pro seniory zní lákavě, při bližším rozboru však představuje řešení sporné, ekonomicky nevýhodné a z hlediska situace většiny osob vyžadujících pomoc nepostačující. Za **klíčová omezení** lze v tomto ohledu považovat:

- **subsidiarita:** Koordinovat poskytování služeb typu domovy pro seniory či domovy se zvláštním režimem na úrovni městské části není efektivní. Tyto služby reálně potřebuje v jednom roce max. několik desítek občanů MČ, přičemž hl. m. Praha disponuje rozsáhlou sítí těchto zařízení. Vhodnou příležitostí by se mohlo jevit přenesení vybraných kapacit blíže občanům Prahy 13, např. v rámci procesu transformace takového zařízení. Jako vhodnější řešení lze doporučit, při zajištění péče krizových služeb pro náhlé případy, tyto služby zprostředkovávat.
- **ekonomika:** Zřízení domova pro seniory (u domova se zvláštním režimem ještě více) je mimořádně nákladná záležitost, investiční náklady v případě domu s kapacitou cca 100 lůžek se mohou pohybovat v řádu stovek milionů, přičemž ještě důležitější je zvážit provozní náklady, které mohou dosahovat několika desítek milionů Kč ročně. I kdyby taková služba byla zařazena do sítě sociálních služeb hl. m. Prahy, je pravděpodobné, že MČ bude muset takové zařízení podporovat, a to částkou převyšující (i několikrát) celý objem finančních prostředků vynakládaných na poskytování sociálních služeb v současnosti. I tento objem – tj. finance potřebné na zajištění pečovatelských, asistenčních a dalších služeb - bude nezbytné postupem let průběžně navyšovat tak, aby pokryly přibližně o polovinu vyšší poptávku za cca 10 let.
- **nízká flexibilita a reakce na potřebnost:** Pokud je zahajován provoz nového zařízení, není ekonomicky představitelné jeho kapacitu naplňovat postupně dle sociální a zdravotní situace klientů, např. několik let. Na území MČ nežije v jednu dobu tolik osob, které tuto službu potřebují v jeden čas. Řešením je tedy buď zahrnout do nových kapacit i klienty, kteří službu mohou potřebovat v budoucnosti, což je jednak stigmatizující, jednak jde proti poslání sociálních služeb (posilovat samostatnost a nezávislost klientů), nebo doplnit kapacitu služby klienty z jiných MČ, což však neřeší problémy MČ Praha 13 a opět to snižuje přínos už tak vysoké investice pro řešení sociální situace seniorů v Praze 13.
- **nekomplexnost a malá provázanost řešení:** V případě vybudování pobytového zařízení pro seniory nebude možno přehlédnout potřeby všech ostatních seniorů žijících na území MČ. Naprostá většina klientů přes případné zřízení pobytového zařízení bude potřebovat služby jiné, zejména pak pečovatelskou službu. Jak je uvedeno výše, podpora těchto služeb bude muset v následujících letech postupně vzrůstat. Současně je třeba snižovat tlak na poskytování sociálních služeb tak, aby tyto služby nemusely saturovat nedostatek služeb jiných. To se týká zejména bydlení, dostupnost sociálního (ústupového) bydlení snižuje tlak na poskytování sociálních služeb, zejména pobytových.

Varianta 2 – komplexní a prostupný systém služeb pro seniory

Této variantě odpovídá koncept programu domovinek, který je popisován dále. Toto řešení odpovídá nejvíce potřebám seniorů na Praze 13 a možnostem MČ, zejména:

- vytvořením prostupného systému nejen sociálních, ale také zdravotních a komunitních služeb a současně provázáním s bytovou politikou bude umožněno řešení situace naprosté většiny klientů s tím, že pouze opravdu závažné problémy bude nutno řešit pomocí zařízení pobytového typu, zároveň budou k dispozici krizová lůžka pro náhlé případy a situace, kdy

existuje problém s dostupností potřebné služby pro konkrétního klienta. **Přijetí a realizace tohoto konceptu vytvoří na území MČ Praha 13 jednu z nejmodernějších a nejkvalitnějších sítí podpůrných služeb pro seniory v ČR**, a to nejen v oblasti sociálních služeb, ale také služeb návazných – zdravotních a komunitních, současně s bytovou politikou.

- **ekonomická udržitelnost** tohoto konceptu je nesporným kladem celého řešení. Nárůst provozních i investičních prostředků (který bude potřeba zajistit v každé variantě kromě nulové) bude postupný, přičemž je možné jejich rozložení v čase, dále kombinace různých druhů podpor (prostředky ESF ČR, národních zdrojů).

4. NÁVRH PRIORIT ROZVOJE SOCIÁLNÍCH A NÁVAZNÝCH SLUŽEB PRO OBČANY MĚSTSKÉ ČÁSTI PRAHA 13 NA OBDOBÍ LET 2016–2021

4.1. Schéma strategie

VIZE ROZVOJE

Městská část Praha 13 podporuje své občany, kteří se ocitají v nepříznivé či obtížné životní situaci, a to moderními, kvalitními, dostupnými a efektivními sociálními a návaznými službami ve spolupráci s hlavním městem Prahou a poskytovateli sociálních a návazných služeb, přičemž reaguje na potřeby uživatelů.

Podpora prostřednictvím sociálních služeb musí být zaměřena na začlenění klientů do společnosti, posílení jejich nezávislosti a kompetencí pro samostatný život a uplatnění ohrožených osob.

STRATEGICKÝ CÍL 1:

Zajistit kvalitní a diverzifikovanou podporu seniorům a osobám se zdravotním postižením

OPATŘENÍ 1.1:

Podpora samostatného života seniorů a osob se ZP

AKTIVITY:

Pečovatelská služba, Osobní asistence, Domácí ošetr. služba, Tísňová péče

OPATŘENÍ 1.2:

Diverzifikovaná péče pro seniory a osoby se ZP

AKTIVITY:

Denní a týdenní stacionáře, Odlehčovací služba, Centrum denních služeb, Odborné sociální poradenství, Sociální rehabilitace, SAS pro seniory a OZP, sociálně terapeutické dílny, Raná péče, hospicová péče

OPATŘENÍ 1.3:

Prevence osamění a podpora komunitního života

AKTIVITY:

Komunitní centra, Kluby seniorů, Sdružení na podporu života handicapovaných osob

OPATŘENÍ 1.4:

Rozvoj sociálního bydlení

AKTIVITY:

Podpora samostatného bydlení, Chráněné bydlení, Byty zvláštního určení, Sociální byty (ústupové bydlení)

STRATEGICKÝ CÍL 2:

Poskytnout osobám ohroženým sociálním vyloučením včasnou a účinnou intervenci

OPATŘENÍ 2.1:

Sociální začleňování dětí a mladistvých a rodin s dětmi v krizi

AKTIVITY:

Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež
Terénní programy
Odborné sociální poradenství
SAS pro rodiny s dětmi

OPATŘENÍ 2.2:

Sociální začleňování cizinců a menšin

AKTIVITY:

Odborné sociální poradenství
Integrační programy

OPATŘENÍ 2.3:

Začleňování sociálně vyloučených osob, především osob bez přístřeší a ohrožených závislostmi

AKTIVITY:

Odborné sociální poradenství
Terénní programy
Nízkoprahové denní centrum

OPATŘENÍ 2.4:

Rozvoj sociálního bydlení

AKTIVITY:

Podpora rozvoje sociálního bydlení (startovací a prostupné bydlení)

4.2. Popis priorit

STRATEGICKÝ CÍL 1:

Zajistit kvalitní a diverzifikovanou podporu seniorům a osobám se zdravotním postižením

Cílem je zajistit pomoc seniorům a osobám se zdravotním postižením primárně v jejich přirozeném prostředí, umožnit jim samostatný a důstojný život. Podpora směřuje ke službám, které seniorům a osobám se ZP umožní posílení jejich nezávislosti a samostatnosti. Zároveň je tato podpora udržitelná, umožní se zaměřit na všechny klienty, kteří potřebují pomoc, a diverzifikována tak, aby umožnila zacílit pomoc přesně podle míry nezbytné podpory, kterou konkrétní klient potřebuje. Naplnění tohoto cíle je předmětem projektu Domovinky 2026, zde popsána opatření a aktivity zároveň představují základ konceptu tohoto projektu a jeho směřování.

Koncept domovinek směřuje k vybudování sítě sociálních a návazných služeb a prostupného sociálního bydlení, což umožní reagovat na demografický vývoj (stárnutí populace) a postupně budovat potřebné kapacity služeb. Součástí konceptu je:

- postupný vznik min. 3 center domovinek na území MČ
- každé centrum poskytuje základní služby, zejména pečovatelskou službu v kombinaci se zdravotní službou - domácí ošetrovatelskou péčí
- z následujících služeb je alespoň v jednom z center zastoupena
 - o osobní asistence
 - o odlehčovací služba - pobytová forma (součástí je také pohotovostní rezerva pro tzv. krizová lůžka)
 - o denní, týdenní stacionář
 - o centrum denních služeb
 - o komunitní centrum (viz opatření 1.3.)
- součástí konceptu je rozvoj bytové politiky
 - o byty zvláštního určení (navázané přímo na centrum domovinky, umožňující důstojný život osobám vyžadujícím nejvyšší míru podpory)
 - o sociální byty (umístěné v běžné zástavbě v blízkosti některého z center, umožňující důstojný život osobám vyžadujícím nižší a střední míru podpory)
- zároveň však služby v centru domovinek musí poskytovat podporu i osobám žijícím ve vlastních domovech na celém území MČ s využitím přirozené spádovosti

OPATŘENÍ 1.1:

Podpora samostatného života seniorů a osob se ZP

Základní podporu pro seniory a osoby se ZP představují terénní služby umožňující klientům zvládat běžné denní úkony, podporují jejich soběstačnost a zapojení do společnosti.

AKTIVITY:

Pečovatelská služba

Jde o vysoce prioritní sociální službu. Předpokládán je její kapacitní rozvoj v souladu s demografickými trendy. Služba se rozvíjí směrem k poskytování tzv. péčových úkonů, rozšířené časové dostupnosti a průběžnému posilování sociální práce v jejím rámci. Dostupná musí být všem občanům MČ, ve všech typech bydlení (vlastní, sociální, byty zvláštního určení). Tento parametr podpoří i zřízení více poboček této služby na území MČ. Podpora je předpokládána prostřednictvím dalšího navýšení financování vlastní zřízené organizace či prostřednictvím dalšího subjektu zejména na smluvním základě.

Osobní asistence

Jde o prioritní sociální službu. Předpokládán je její kapacitní rozvoj v souladu s demografickými trendy a potřebami klientů. Jde o terénní službu, její základna tudíž nemusí být nutně na území MČ,

nicméně je přípustné její zřízení v rámci konceptu domovinek. Cílem je postupné navyšování hodin poskytnutých klientům z MČ. Předpokládá se primárně finanční podpora prostřednictvím dotačního řízení, postupně je přípustné zajištění spolufinancování služby i nad rámec dotačního řízení.

Domácí ošetřovatelské péče

Jde o prioritní zdravotní službu poskytovanou v kombinaci (či návaznosti) s pečovatelskou službou. Předpokládán je její kapacitní rozvoj v souladu s demografickými trendy a potřebami klientů. Jde o součást konceptu domovinek, předpokládá se smluvní zajištění služby.

Tísňová péče

Jde o sociální službu umožňující poskytnout pomoc klientům v kritických či ohrožujících situacích prostřednictvím vybraného poskytovatele. Předpokládá se smluvní zajištění s postupným rozvojem zohledňujícím demografické trendy a potřebnost služby.

OPATŘENÍ 1.2:

Diverzifikovaná péče pro seniory a osoby se ZP

Rozšířenou podporu seniorům a osobám se ZP zajistí služby, které umožňují:

- zvyšovat nezávislost a samostatnost podpořených osob
- podporovat pečující osoby
- poskytovat služby i osobám vyžadujícím vyšší míru podpory (na úrovni PnP ve III. a IV. stupni závislosti)

AKTIVITY:

Denní a týdenní stacionáře, Odlehčovací služba – pobytová forma, Centrum denních služeb

Jde o rozvojové sociální služby, jejichž poskytování je součástí konceptu domovinek. Smyslem je zajistit fungování každé ze služeb alespoň v jednom centru domovinek. Předpokládá se podpora v rámci dotačního řízení, příspěvku zřizovatele, při realizaci konceptu domovinek pak přechod ke smluvnímu zajištění příp., navýšení příspěvku zřizovatele. Kapacity těchto služeb budou odpovídat demografickým trendům a zjištěné potřebnosti, zakomponovat je třeba pohotovostní kapacitu služeb pro tzv. krizová lůžka.

Odborné sociální poradenství, Sociální rehabilitace, SAS pro seniory a OZP, Sociálně terapeutické dílny, Raná péče, Odlehčovací služba – ambulantní forma, hospicová péče

Jde o sociální služby zajišťující potřebnou diverzifikaci poskytovaných služeb seniorům a především osobám se ZP. Předpokládá se podpora těchto služeb prostřednictvím dotačního řízení, a to na zajištění služeb pro klienty z Prahy 13.

OPATŘENÍ 1.3:

Prevence osamění a podpora komunitního života

Všestranná podpora seniorů a osob se ZP není myslitelná bez rozvoje komunitního života těchto osob, což přispívá k jejich začlenění do společnosti, zejména je doporučeno zaměřením směrem k osamělým osobám.

AKTIVITY:

Komunitní centra, Kluby seniorů, Sdružení na podporu života handicapovaných osob

Jde o návazné služby přispívající k aktivnímu životu seniorů a osob se ZP, dále také zaměřené na pečující osoby. V rámci konceptu domovinek je přípustné provazování těchto aktivit směrem k jednotlivým vznikajícím centrům (např. formou poskytnutí prostor).

OPATŘENÍ 1.4:

Rozvoj sociálního bydlení

V rámci konceptu domovinek jde o zajištění provázanosti sociální a bytové politiky MČ, umožnění zajištění vhodného bydlení dle míry nezbytné podpory jednotlivým klientům v bytech zvláštního určení a sociálních bytech.

Nad rámec tohoto konceptu pak o podporu služeb umožňujících samostatný a nezávislý život zejména osob se ZP.

AKTIVITY:

Byty zvláštního určení, Sociální byty

Byty zvláštního určení tvoří integrální součást jednotlivých center domovinek, předpokládá se v provázanosti s pečovatelskou a dalšími službami (dle zvolené varianty řešení pro každé centrum) zajištění důstojného, samostatného a přitom neústavního života osobám vyžadujícím vyšší míru podpory. U každého centra je přípustný vznik max. 25 bytů zvláštního určení.

Sociální byty je navrženo postupně vyčleňovat v okolí jednotlivých center. Smyslem je, aby klienti žili v běžné zástavbě, zároveň měli v dostupné vzdálenosti potřebné služby i komunitní zázemí. Služby jednotlivých center musí být schopny zajistit podporu i těmto klientům, stejně jako klientům žijícím v přirozené spádovosti daného centra ve vlastním bydlení. Smyslem sociálních bytů je zajistit klientům bydlení úměrné jejich finančním možnostem (malometrážní) a uzpůsobené potřebám osob se zdravotním omezením (např. omezenou pohyblivostí).

Financování bude nutné zajistit zatím nerealizovanými způsoby, při zapojení vlastních zdrojů MČ lze využít kombinaci těchto zdrojů, zdrojů hl.m. Prahy, národních zdrojů a prostředků EU.

Podpora samostatného bydlení, Chráněné bydlení

Jde o sociální služby podporující zejména osoby se ZP v samostatném životě a zapojení do společnosti. Předpokládá se pokračování v zajištění těchto služeb zejména prostřednictvím příspěvku v rámci dotačního řízení.

STRATEGICKÝ CÍL 2:

Poskytnout osobám ohroženým sociálním vyloučením včasnou a účinnou intervenci

MČ Praha 13 se zaměřuje na zajištění včasné a účinné intervence osobám ohroženým sociálním vyloučením. Tato podpora zamezuje prohlubování sociálních problémů, včetně výskytu sociálně patologických jevů a „ghettoizace“ problematických oblastí na území MČ. Smyslem podpory je zabezpečení práce s cílovou skupinou přímo v terénu a zajištění „záchytných“ míst (např. NZDM), kde ohrožení občané naleznou odbornou pomoc při včasné řešení své situace.

OPATŘENÍ 2.1:

Sociální začleňování dětí a mladistvých

Děti a mladí do 26 let věku jsou v městském prostředí obzvláště ohroženou skupinou. Jejich problémy (ohrožení závislostmi, rodinné problémy aj.) je třeba pomáhat řešit pomocí pro ně dostupných služeb, pokud možno přímo v lokalitě, kde bydlí a žijí. Podpora proto směřuje k zajištění služeb v terénu a na něj navázaných ambulantních zařízení.

AKTIVITY:

Terénní programy, Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Tvoří prioritní sociální služby pro občany MČ. Lze předpokládat, že v následujících letech bude třeba zajistit minimálně stávající kapacity, v případě vyhocení problémů (zvýšené potřeby) pak je možno přistoupit k jejímu navýšení. Při financování služby se nadále počítá s jejím smluvním zajištěním.

Odborné sociální poradenství, SAS pro rodiny s dětmi

Tyto sociální služby lze zařadit do podporované sítě služeb pro občany MČ. Rozšiřují nabídku základních služeb o služby schopné ve specializovaných problematikách zajistit řešení nepříznivých situací klientů. Předpokládá se zajištění služeb klientům pocházejícím z území MČ, základním zdrojem spolufinancování je dotační řízení MČ.

OPATŘENÍ 2.2:

Sociální začleňování cizinců a menšin

Cizinci a příslušníci menšin představují cca 16 % obyvatel žijících na území MČ. Smyslem podpory této cílové skupiny je zamezení vzniku sociálně vyloučených lokalit podle národnostního klíče, eskalace násilí a agresivity a naopak začleňování cizinců a menšin do běžného, zejména pracovního života. Aktivity proto směřují k zajištění integračních programů..

AKTIVITY:

Odborné sociální poradenství, terénní programy

Tyto sociální služby lze zařadit do podporované sítě služeb pro občany MČ. Rozšiřují základní nabídku o služby schopné ve specializovaných problematikách zajistit řešení nepříznivých situací klientů. Předpokládá se zajištění služeb klientům pocházejícím z území MČ, základním zdrojem spolufinancování je dotační řízení MČ.

Integrační programy

Jde o návazné služby zaměřené na posilování integrace cizinců do společnosti, aktivity se zaměřují na výuku češtiny, vzdělávací a osvětové aktivity. Financování těchto aktivit se předpokládá prostřednictvím kombinace externích zdrojů (např. emergentní program) a dotačního řízení MČ.

OPATŘENÍ 2.3:

Začleňování sociálně vyloučených osob, především osob bez přístřeší a ohrožených závislostmi

Osoby pohybující se na hraně či za hranou sociálního vyloučení při řešení jejich situace často potřebují náročnou a koordinovanou pomoc. Pro MČ je důležité, aby problémy těchto osob mohly

být řešeny či jejich řešení zprostředkováno. Smyslem podpory je kromě začlenění těchto osob do společnosti také zamezení vzniku sociálně vyloučených lokalit a eliminace výskytu doprovodných kriminálních aktivit (např. lichvy, vydírání).

AKTIVITY:

Odborné sociální poradenství, Nízkoprahové denní centrum

Tyto služby lze zařadit do podporované sítě služeb pro občany MČ. Rozšiřují základní nabídku o služby schopné ve specializovaných problematikách podpořit řešení nepříznivých situací klientů. Předpokládá se zajištění služeb klientům pocházejícím z území MČ, základním zdrojem spolufinancování je dotační řízení MČ.

Terénní programy

Tvoří prioritní sociální službu pro občany MČ. Lze předpokládat, že v následujících letech bude třeba zajistit minimálně stávající kapacity, v případě vyhocení problémů (zvýšené potřeby) pak je možno přistoupit k jejímu navýšení. Při financování služby se nadále počítá s jejím smluvním zajištěním.

OPATŘENÍ 2.4:

Rozvoj sociálního bydlení

Jde o zajištění provázanosti sociální a bytové politiky MČ, umožnění zajištění vhodného bydlení dle situace konkrétního klienta, dotváření prostupného systému bydlení. MČ Praha 13 bude postupně vyčleňovat byty vhodné pro zajištění startovacího či prostupného bydlení.

AKTIVITY:

Podpora rozvoje sociálního bydlení (startovací a prostupné bydlení)

Mezi pobytovými sociálními službami (např. azylové bydlení) a bydlením prostřednictvím běžného trhu v současnosti často existuje mezera, která je obtížně překročitelná pro mnoho lidí, např. samoživitelky, mladí lidé vycházející z dětských domovů. Nepříznivé situace těchto osob se v realitě liší, stejně jako míra nezbytné podpory.

Koncept prostupného bydlení zahrnuje 3 fáze, krizové a tréninkové bydlení, které zpravidla poskytují sociální služby, a dlouhodobé sociální bydlení, které již sociální službou být nemůže. V rámci rozvoje bytové politiky MČ je navrženo postupně rozvíjet kapacity sociálního bydlení včetně startovacích bytů a tím naplnit koncept prostupného bydlení.

4.3. Princip subsidiarity

Podpora sociálních služeb na území městské části musí vycházet z principu subsidiarity. Klíčová úloha při řízení systému sociálních služeb náleží hl. m. Praze. Na úrovni městské části často není možné, účelné ani logické koordinovat určité druhy sociálních služeb, které občané MČ sice využívají, ale jejich počet je omezený či kolísavý. Naopak na území celého hl. m. lze tyto služby koordinovat, neboť lze popsat potřeby cílové skupiny i její rozsah.

Naopak na území MČ lze velmi dobře sledovat a podporovat i z jejich pohledu rozsáhlé či na lokalitě vázané skupiny obyvatel, jakými mohou být senioři či děti a mládež. Dále k nim přistupují specifické skupiny, jakými mohou být v případě MČ Praha 13 cizinci. Avšak i v tomto případě není možné pro tyto skupiny z úrovně MČ zabezpečovat všechny možnosti podpory. Vysoce specializované služby (např. gerontologická centra, domovy pro seniory) opět v poměrech MČ není efektivní samostatně provozovat, vzhledem k finančním nárokům není často reálné je ani zřídít.

Proto je důležité upozornit, že sociální služby, které tento dokument neoznačuje jako prioritní, není možné chápat jako podřadné či méně důležité. Jen tyto služby MČ nepovažuje za účelné z vlastní

pozice řídit či koordinovat, což naopak umožňuje pozice hl. m. Prahy. Je také třeba podotknout, že hl. m. Praha si této své role je vědomé a náležitě ji vykonává.

V zásadě lze principiálně charakterizovat lokální příslušnost služby (tj. priorita pro MČ) jako:

- danou rozsahem cílové skupiny dané služby a dopadem řešení/neřešení jejich situace na občany MČ
- danou náročností, nákladností a efektivností zřízení a provozu služby

5. PODKLAD PRO TVORBU IMPLEMENTAČNÍHO PLÁNU PROGRAMU „DOMOVINKY 2026“

Cílem MČ Praha 13 je zajistit moderní, diverzifikovanou a udržitelnou podporu seniorům a lidem se ZP, kteří se ocitli v nepříznivé sociální a/nebo bytové situaci. Dosažení tohoto cíle představuje dlouhodobý úkol a je zapotřebí koordinované, řízené úsilí ze strany MČ a dalších zainteresovaných partnerů (zejména poskytovatelů sociálních služeb).

Prostředkem k naplnění tohoto cíle je vytvoření prostupného a provázaného systému sociálních služeb a sociálního bydlení, který umožní reagovat na:

- trend stárnutí populace
- tlak na zdroje podpory, především finanční prostředky
- nezbytnost zajištění kvality podpory, zejména terénních sociálních služeb
- předcházení výskytu rizikového chování

Vize 2026

V MČ Praha 13 bude vytvořena síť tzv. domovinek, které budou tvořit jádro podpory seniorů a lidí se ZP, významnou úlohu hrají i při podpoře pečujících osob. Těchto center bude na území MČ Praha 13 několik (cca 3–5, přičemž může jít o jedno centrum „jádrové“ a další centra „pobočná“):

Základní principy péče v domovince:

- nabídka volnočasových a komunitních služeb;
- efektivní sociální služby (pečovatelská služba, osobní asistence, odlehčovací služby, krizová pomoc, denní a týdenní stacionář);
- dostupná a kvalitní domácí ošetrovatelská péče;
- provázanost všech definovaných služeb na funkční bytovou politiku městské části Praha 13 prostřednictvím dostatečné nabídky sociálního bydlení a bytů zvláštního určení;
- funkční zajištění sociální práce ze strany městské části Praha 13;
- provázanost na další sociální služby jako jsou domovy pro seniory a domovy se zvláštním režimem

Mezi základní oblasti nezbytné pro zajištění funkčního systému provázaných sociálních, zdravotních a návazných služeb pro seniory v MČ Praha 13 patří:

- vytvoření dostatečné kapacity tzv. komunitních center pro seniory
- vytvoření dostatečné kapacity služby domácí ošetrovatelské péče;
- vytvoření dostatečné kapacity pečovatelské služby a osobní asistence;
- vytvoření dostatečné kapacity odlehčovacích služeb;
- vytvoření dostatečné kapacity denních a týdenních stacionářů;
- vytvoření alespoň minimálního počtu tzv. krizových lůžek v rámci krizové pomoci pro seniory;
- vytvoření bytů tzv. zvláštního určení, které budou plnit funkci bytů s pečovatelskou službou;
- vytvoření dostatečné kapacity sociálních bytů tzv. ústupového bydlení.

Uvedené oblasti mohou být vzájemně propojeny a koordinovány v rámci tzv. **domovinek**. Domovinkou je myšleno centrum, které na území městské části zprostředkovává anebo přímo poskytuje sociální, zdravotní a další služby obyvatelům v seniorském věku. Služby jsou poskytovány v jejich domácím prostředí, případně v bytech zvláštního určení (bytech s pečovatelskou službou), nebo v sociálních bytech (tzv. ústupové bydlení). Smyslem a cílem poskytování těchto služeb je vytvořit centrum podpory seniorů, které bude zároveň nabízet podporu i pro osoby pečující. Domovinka koordinuje sociální, zdravotní a další služby poskytované v domácím prostředí, tj. umí zprostředkovat, případně i poskytnout úkony pečovatelské služby, osobní asistence a služeb domácí

ošetřovatelské péče. Pečujícími osobám nabízí zprostředkování, či poskytování odlehčovacích služeb, denního a týdenního stacionáře. V případě řešení bytové otázky umí zajistit sociální byty, které jsou umístěny v běžné bytové zástavbě, ale poskytují seniorům výhody tzv. ústupového bydlení, tj. bydlení, které splňuje zdravotní, sociální a finanční nároky zejména „single“ domácností seniorů. Domovinka disponuje též byty zvláštního určení, jejichž součástí je poskytování úkonů pečovatelské služby. V rámci domovinky je též pamatováno na krizová lůžka v rámci krizové pomoci pro seniory, které jsou určeny pro řešení nenadálých a nečekaných událostí, kdy je nutné překlenout určité časové období. Domovinka též nabízí služby komunitního centra, které jsou určeny široké seniorské veřejnosti.

Předpokladem fungování domovinek je efektivní a účinná spolupráce sociálních pracovníků, kteří působí na ÚMČ Praha 13 a vykonávají činnosti přeneseného výkonu státní správy v rámci poskytování sociální práce na obcích, poskytovatelů sociálních služeb (zejména pracovníků Střediska sociálních služeb MČ Praha 13), zaměstnanců zdravotních a komunitních služeb.

Nezbytným předpokladem je též vytvoření systému využívání sociálních bytů a bytů se zvláštním režimem, který bude efektivní, spravedlivý a otevřený reagovat na aktuální stav potřeb členů cílové skupiny.

Sociální služby

- jádrem domovinky je terénní sociální služba – pečovatelská služba, osobní asistence, která obsluhuje celý spádový region, pečovatelská služba se postupně více zaměřuje na poskytování úkonů sociální péče oproti tzv. „hotelovým“ službám
- každá služba (komplex služeb v domovince) poskytuje služby okruhu obyvatel:
 - o bytů zvláštního určení
 - o seniorských sociálních bytů
 - o bydlících v běžných bytech v územní působnosti domovinky
- v každé domovince jsou k dispozici „krizová“ lůžka, která umožní vždy zajistit podpory lidem v urgentních situacích, které nesnesou odkladu
- součástí každé domovinky je také mix ambulantních a krátkodobých pobytových zařízení, podle charakteru prostor, možností daných lokalitou bude mít každá z domovinek strukturu sociálních služeb poněkud odlišnou, mix bude tvořen z těchto služeb:
 - o odlehčovací služba
 - o denní stacionář
 - o týdenní stacionář
 - o centrum denních služeb
- součástí služeb v domovince musí být zajištění odborného poradenství pro pečující osoby
- služby budou poskytovány prostřednictvím:
 - o příspěvkové organizace MČ Praha 13
 - o externích poskytovatelů (neziskových/církevních organizací)
- rozvoj služeb, jejich kapacity a lokalizaci je nezbytné ladit s politikou hl. m. Prahy tak, aby bylo zajištěno jejich financování

Návazné služby

K domovinkám je vhodné také vázat úměrně tzv. návazné služby, zejména:

- zdravotní služby (domácí ošetřovatelská péče apod.)
- komunitní aktivity (např. komunitní centra, kluby pro seniory, součástí je i další podpora pečujících osob nad rámec odlehčovacích služeb)
- plošnou podporu seniorů (tzn. nabídka obědů všem seniorům, i mimo sociální službu, souvisí to s navyšováním péčových úkonů pečovatelské služby)

Bytová politika

Kromě „krizových“ lůžek (případně dalších lůžek ve stacionářích) dojde zároveň k provázanému řešení bytových problémů seniorů, toto bydlení je dle situace klienta vázáno na jednotlivé domovinky a umožňuje kromě prostupnosti (tj. klient může projít do různých typů bydlení v souvislosti se zlepšováním či zhoršováním vlastní situace) také vhodné a efektivní zacílení podpory prostřednictvím sociálních služeb, resp. jejich dostupnosti.

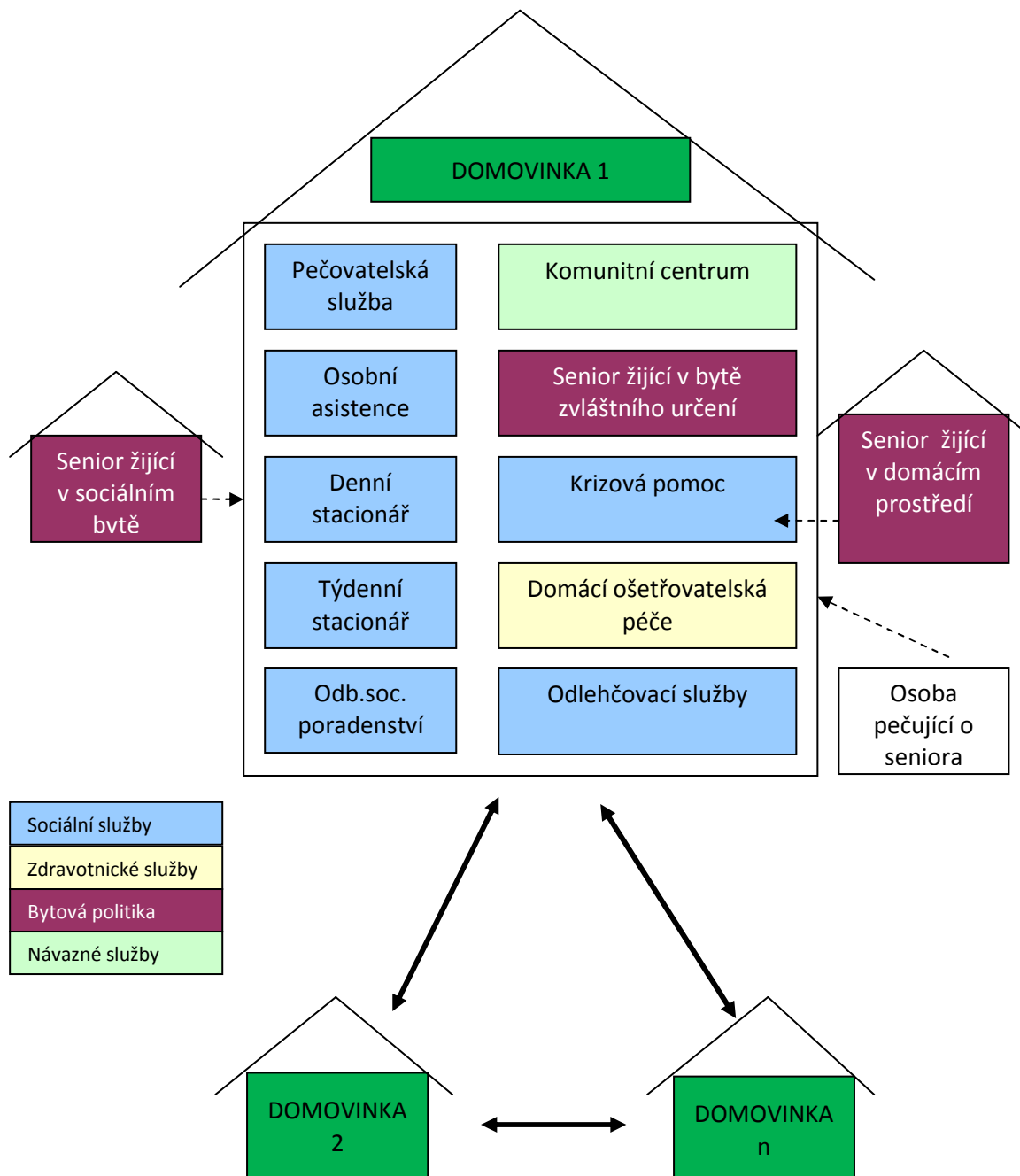
Sociální byty bude MČ Praha 13 zřizovat a poskytovat seniorům a osobám se ZP na základě komplexního posouzení jejich sociální a bytové situace (zajistí OSVZ). Posouzení zahrnuje:

- zdravotní stav
- sociální situace (tj. zejména osamění osoby, které jsou často v nejhorší situaci, nemají podporu rodiny, dále výše příjmů)

Systém prostupného sociálního bydlení MČ Praha 13 bude zahrnovat dva typy bydlení:

- byty zvláštního určení „typu dům s pečovatelskou službou“ – tzn. v nejbližším sousedství (ideálně jedné budově) domovinky budou k dispozici malometrážní byty pro jednu osobu (případně manželský pár), ideálně max. 25 bytů na jednu domovinku, tyto byty jsou určeny pro klienty vyžadující nejvyšší míry podpory (zejména PnP ve III. a IV. stupni, osamění, nízké příjmy, špatná bytová situace)
- sociální byty v „městském“ prostoru – tzn. jednotlivé byty rozprostřené v okolí jednotlivých domovinek, zejména garsoniéry v panelových bytech, nižších podlažích, v domech s výtahem a bez dalších fyzických bariér

Obr. č. 1: Provázanost funkčních vztahů v rámci fungování domovinky



PŘÍLOHOVÁ ČÁST

Příloha č. 1: Přehled sítě podporovaných sociálních služeb pro občany MČ Praha 13⁹

Poskytovatel	Název služby	Druh sociální služby dle §	Cílová skupina	Místo poskytování služby	Poslání	Kapacita služby dle SPRSS HMP	Zařazení do sítě sociálních služeb HMP
Asociace pomáhající lidem s autismem - APLA Praha, Střední Čechy, o.s.	Odborné sociální poradenství pro lidi s autismem	odborné sociální poradenství	Cílovou skupinou služby jsou lidé s poruchami autistického spektra a jejich rodiny, které se podílejí na výchově a vzdělávání dítěte s PAS. Služba je dále určena širší laické a odborné veřejnosti, která žádá informace týkající se problematiky poruch autistického spektra.	Libocká 218/40, Praha 6, terénní	Poskytovat klientům odborné informace o poruchách autistického spektra, specifikách výchovy a vzdělávání dítěte s PAS; informovat klienty o aktuální školské a sociální legislativě a o dostupných službách a aktivitách, které jim napomohou k nalezení řešení v jejich náročné životní situaci; motivovat osoby pečující o lidi s PAS k využití vlastních schopností a kompetencí ke zvládnutí nepříznivé situace.	1,9 ÚV	ANO
Centrum pro dětský sluch Tamtam, o.p.s.	Sociální poradna pro osoby se sluchovým postižením a jejich blízké	odborné sociální poradenství	Uživateli služeb sociální poradny jsou osoby se sluchovým postižením (osoby neslyšící, nedoslýchavé či s jinou vadou sluchu, osoby s kochleárním implantátem) nebo jejich blízké okolí (rodinní příslušníci, spolupracovníci, zaměstnavatelé atp.).	Hábova 1571/22, Praha 13	Snahou naší organizace je přispívat k rozvoji péče o sluchově postižené děti a pomáhat jim a jejich rodičům překonávat následky sluchového postižení. Usilujeme o vytváření předpokladů pro co nejdokonalejší integraci sluchově postižených dětí do společnosti.	0,6 ÚV	ANO

⁹ Tabulka zahrnuje pouze sociální služby podporované prostřednictvím rozpočtu MČ Praha 13.

Priority rozvoje sociálních a návazných služeb pro občany městské části Praha 13

Cesta domů, z.ú.	Poradna hospicového občanského sdružení Cesta domů - program B	odborné sociální poradenství	<p>Odborné sociální poradenství poskytujeme:</p> <ul style="list-style-type: none"> - lidem z celé ČR, především těm, kteří jsou nevléčitelně nemocní nebo umírají - těm, kdo o nevléčitelně nemocného člověka doma pečují či zvažují péči o něj - všem pečujícím, kteří si nevědí rady nebo jsou unaveni - lidem, kteří jsou zarmouceni po smrti blízkého člověka 	Boleslavská 2008/16, Praha 3	<p>Pracovníci odborného sociálního poradenství Cesty domů jsou zde pro všechny lidi z celé ČR, kterých se týká umírání a věci, které s tím souvisejí; zvažují péči o blízkého člověka s nevléčitelným onemocněním v domácím prostředí nebo jsou zarmouceni po smrti blízkého či si nevědí s něčím rady apod. Nabízíme jim užitečné informace, rady, kontakty na potřebné služby, pomáháme jim plánovat další kroky nebo hledat vlastní cesty při zvládnání jejich obtížné životní situace, atd. Formy poradenství jsou různé: nabízíme možnost osobního rozhovoru v poradně na Praze 7, telefonický kontakt, internetové poradenství na portálu www.umirani.cz nebo poradenství prostřednictvím tištěných či elektronických informačních materiálů.</p> <p>Usilujeme o to, aby lidé znali své možnosti, měli dostatek informací a mohli si volit řešení dle vlastního uvážení a potřeb. Snažíme se vnést do obtížné situace klid, jsme připraveni lidi vyslechnout a podpořit v jejich rozhodování.</p>	5 ÚV	ANO
Okamžik - sdružení pro podporu nejen nevidomých	Poradenské centrum	odborné sociální poradenství	osoby s kombinovaným postižením osoby se zrakovým postižením	Na strži 1683/40, Praha 4-	Posláním spolku Okamžik je podporovat plnohodnotný a samostatný život lidí se zrakovým postižením a propojovat ho se světem lidí bez postižení prostřednictvím sociálních služeb, dobrovolnických, kulturních a osvětových aktivit.	2,2 ÚV	ANO
Středisko prevence a léčby drogových závislostí - DROP IN, o.p.s.	Integrace rodiny - Centrum pro rodinu, Ambulantní léčba	odborné sociální poradenství	<p>Uživatelé nelegálních návykových látek, jejich blízcí a rodiče.</p> <p>Experimentátoři a občasní uživatelé.</p> <p>Většinová veřejnost.</p> <p>Komplexní prevence u dětí, práce s rodiči uživateli návykových látek.</p> <p>Komplexní péče pro matky s dětmi z dané cílové skupiny</p>	Litevská 8, Praha 10	Umožnit klientům užívajícím návykové látky, nebo jejím blízkým nalézt nejlepší možné řešení vedoucí ke změně jejich problémové situace, zejména k abstinenci. Dále pomoci matkám, které jsou ohroženy návykovou látkou, najít vhodné řešení a umožnit jim a jejich dětem, aby mohly vyrůstat ve své biologické rodině a pomoci při prosazování jejich zájmů.	2 ÚV	ANO
Asistence, o.p.s.	Osobní asistence Asistence	osobní asistence	osoby s kombinovaným postižením osoby s tělesným postižením osoby se zdravotním postižením	terénní	Obecně prospěšná společnost Asistence rozpouští vnitřní a vnější bariéry v životě lidí s postižením.	25 000 H	ANO

Priority rozvoje sociálních a návazných služeb pro občany městské části Praha 13

Fosa, o.p.s.	Osobní asistence Osa	osobní asistence	osoby s mentálním postižením od 16 let	terénní	Posláním sociální služby „Osobní asistence Osa“ je umožnit dospívajícím a dospělým lidem s mentálním postižením z Prahy a okolí žít způsobem života běžným pro jejich vrstevníky, a to poskytováním dlouhodobé a pravidelné osobní pomoci při provádění běžných činností.	7 346 H	ANO
Hewer, z. s.	Osobní asistence pro Prahu	osobní asistence	osoby s chronickým duševním onemocněním osoby s chronickým onemocněním osoby s jiným zdravotním postižením osoby s kombinovaným postižením osoby s mentálním postižením osoby s tělesným postižením osoby se sluchovým postižením osoby se zdravotním postižením osoby se zrakovým postižením senioři	terénní	Osobní asistence HEWER s pomocí kvalitních a kvalifikovaných pracovníků usiluje o maximální možné zapojení svých klientů do jejich přirozené sociální sítě a společnosti. Svou činností tak působí jako prevence jejich sociálního vyloučení. Klienti řídí spolupracující asistenty tak, aby jim byla poskytována nestigmatizující pomoc pro všechny činnosti, které potřebují k plnohodnotnému životu ve svém prostředí a domácnosti. Pomoc je poskytována individuálně dle přání a potřeb klienta, diskrétně a profesionálně.	106 000 H	ANO
POHODA - společnost pro normální život lidí s postižením, o.p.s.	Asistence POHODA	osobní asistence	Dospělí lidé s mentálním a kombinovaným postižením ve věku od 19 do 80 let, žijící na území hlavního města Prahy nebo v jejím blízkém okolí. senioři	terénní	společnost POHODA usiluje o normální důstojný a plnoprávný život občanů s těžším postižením (mentální a kombinovaná postižení, DMO, těžké epilepsie a další) v místní komunitě	2 400 H	ANO
PROSAZ, z. ú.	Asistenční služba	osobní asistence	osoby s tělesným postižením od 7 let, senioři	terénní	Posláním organizace PROSAZ je poskytování terénních služeb osobní asistence (dle zákona 108/2006 SB., o sociálních službách) lidem se zdravotním postižením na území hl. m. Prahy tak, aby je podpořili v aktivním řešení jejich nepříznivé sociální situace a v jejich snaze žít ve svém domácím prostředí.	23 000 H	ANO

Priority rozvoje sociálních a návazných služeb pro občany městské části Praha 13

<p>Středisko sociálních služeb Prahy 13</p>	<p>Pečovatelská služba</p>	<p>pečovatelská služba</p>	<p>Sociální služby jsou poskytovány převážně seniorům a osobám se zdravotním postižením, kteří nejsou schopni obstarat nutné práce v domácnosti a další životní potřeby, pokud jim potřebnou péči nemohou poskytnout jejich rodinní příslušníci. Dále rodinám, ve kterých se narodily současně tři nebo více dětí nebo v rozmezí dvou let opakovaně současně dvě děti, nebo rodinám, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby.</p>	<p>terénní</p>	<p>Sociální služby – pečovatelská služba poskytuje úkony, kterými se snaží zabezpečovat potřeby uživatelů a naplňovat jejich osobní cíle. Péče je prováděna pracovníky sociálních služeb odborně, bezpečně a s přístupem dle etických norem.</p>	<p>8,34 Ú</p>	<p>ANO</p>
<p>PROSAZ, z. ú.</p>	<p>Pečovatelská služba</p>	<p>pečovatelská služba</p>	<p>osoby s tělesným postižením od 7 let, senioři</p>	<p>terénní</p>	<p>Posláním organizace PROSAZ je poskytování terénních služeb osobní asistence (dle zákona 108/2006 SB., o sociálních službách) lidem se zdravotním postižením na území hl. m. Prahy tak, aby je podpořili v aktivním řešení jejich nepříznivé sociální situace a v jejich snaze žít ve svém domácím prostředí.</p>	<p>3,5 Ú</p>	<p>ANO</p>
<p>Diakonie ČCE - středisko v Praze 5 - Stodůlkách</p>	<p>Odlehčovací služba</p>	<p>odlehčovací služba</p>	<p>osoby s kombinovaným postižením</p>	<p>Pobytová forma</p>	<p>Posláním odlehčovací služby Na palubě zřízené Diakonií ČCE ve Stodůlkách je odlehčit rodině či dalším osobám při péči o osoby se sníženou soběstačností (osoby s mentálním a kombinovaným postižením), a to od pondělí do pátku dle přání a potřeb rodiny a možností stacionáře s ohledem na kapacitu služby. Stejně jako u obou forem stacionáře je dále posláním služby posilovat udržování přirozených vazeb na rodinné prostředí a umožnit využívání služeb dostupných veřejných institucí; zachovávat individuální přístup a rozvíjet mezilidské vztahy.</p>	<p>4 L</p>	<p>ANO</p>

Priority rozvoje sociálních a návazných služeb pro občany městské části Praha 13

Cesta domů, z.ú.	Odlehčovací služby Cesty domů	odlehčovací služby	Lidé, u nichž byla diagnostikována onkologická nemoc ve stádiu, v němž již není pravděpodobné vyléčení (kteří však mohou být aktivně léčeni radioterapií či chemoterapií) nebo nenádorové nemoci (např. pokročilý syndrom demence s výrazně sníženou schopností pohybu). Služba je určena lidem všech věkových skupin, kteří žijí na území HMP.	terénní	Neuvedeno.	5,3 ÚV	ANO
POHODA - společnost pro normální život lidí s postižením, o.p.s.	Terénní odlehčovací služba POHODA	odlehčovací služby	Dospělí lidé s mentálním a kombinovaným postižením ve věku 19-80 let, žijící na území hlavního města Prahy.	terénní	společnost POHODA usiluje o normální důstojný a plnoprávný život občanů s těžším postižením (mentální a kombinovaná postižení, DMO, těžké epilepsie a další) v místní komunitě	3,87 ÚV	ANO
Diakonie ČCE - středisko v Praze 5 - Stodůlkách	Stacionář Ratolest	denní stacionář	osoby s těžší formou kombinovaného postižení ve věku 19 – 45 let.	Vlachova 1502/20 155 00, Praha 5	Posláním denního stacionáře Na palubě zřízeného Diakonií ČCE ve Stodůlkách je poskytovat pomoc a podporu osobám se sníženou soběstačností (osobám s mentálním a kombinovaným postižením) ve formě zajištění možnosti každodenního zaměstnání různými činnostmi, které zahrnují nácviky sebeobsluhy, terapie a další volnočasové aktivity. Dále posilovat udržování přirozených vazeb na rodinné prostředí a umožnit využívání služeb dostupných veřejných institucí; zachovávat individuální přístup a rozvíjet mezilidské vztahy.	9,35 ÚV	ANO
Středisko sociálních služeb Praha 13	Středisko sociálních služeb Praha 13 DS	denní stacionář	osoby se zdravotním postižením senioři	Trávníčkova 1746/37, Praha 13	neuvedeno	3,1 ÚV	ANO

Priority rozvoje sociálních a návazných služeb pro občany městské části Praha 13

<p>Diakonie ČCE - středisko v Praze 5 - Stodůlkách</p>	<p>Týdenní stacionář</p>	<p>týdenní stacionář</p>	<p>Klienty jsou osoby s těžší formou kombinovaného postižení ve věku 19 – 35 let.</p>	<p>Vlachova 1502/20 155 00, Praha 5</p>	<p>Posláním týdenního stacionáře Na palubě zřízeného Diakonií ČCE ve Stodůlkách je poskytovat pomoc a podporu osobám se sníženou soběstačností (osobám s mentálním a kombinovaným postižením) ve formě zajištění bydlení s veškerým zázemím a s nabídkou variabilních denních aktivit zahrnujících nácviky sebeobsluhy, terapie a volnočasové aktivity. Dále posilovat udržování přirozených vazeb na rodinné prostředí a umožnit využívání služeb dostupných veřejných institucí; zachovávat individuální přístup a rozvíjet mezilidské vztahy.</p>	<p>6 L</p>	<p>ANO</p>
<p>Diakonie ČCE - středisko Západní Čechy</p>	<p>Domov Radost pro osoby s postižením Merklín</p>	<p>DOZP</p>	<p>dospělí lidé s poruchou autistického spektra (PAS) nebo mentálním postižením bez kombinace se smyslovým postižením, kteří nemohou nebo již nechtějí zůstat ve svém stávajícím prostředí, a z důvodu snížení soběstačnosti v důsledku svého postižení potřebují k naplňování životních potřeb a zvyšování životních dovedností pravidelnou pomoc druhé osoby.</p>	<p>Merklín 194, 334 52 Merklín u Přeštic</p>	<p>poskytovat dospělým lidem s autismem a mentálním postižením nejen ubytování, stravu a nezbytnou pomoc při zajišťování základních životních potřeb, ale zároveň jim umožnit prožití aktivního a smysluplného života, který vychází z běžných potřeb vrstevníků a zohledňuje osobitost uživatelů našich služeb.</p>	<p>x</p>	<p>NE</p>
<p>Domov svaté Rodiny</p>	<p>Domov svaté Rodiny</p>	<p>DOZP</p>	<p>Cílovou skupinou Domova svaté Rodiny jsou dospělé osoby s mentálním nebo kombinovaným postižením ve věku od 26 let s trvalým pobytem na území hlavního města Prahy, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné osoby.</p>	<p>Ulrychova 10/1874 Praha 6</p>	<p>Posláním Domova svaté Rodiny je: vytvořit láskyplné prostředí a podmínky pro plnohodnotný život klientů zajistit dlouhodobé fungování provozu kvalitní služba; odbornost a dobrý morální profil zaměstnanců spolupracující tým vedení s podílem členů na strategii organizace naplnění pocitu smysluplnosti a užitečnosti vůči klientům rozvoj osobnosti klientů a jejich seberealizace vytváření duchovní atmosféry rodiny</p>	<p>76 L</p>	<p>ANO</p>

Priority rozvoje sociálních a návazných služeb pro občany městské části Praha 13

Palata - Domov pro zrakově postižené	Palata - Domov pro zrakově postižené	DOZP	osoby se zrakovým postižením – úplnou nevidomostí, praktickou nevidomostí nebo těžce slabým zrakem.	Na Hřebenkách 737/5, Praha 5	posláním domova je komplexní služba lidem se zrakovým postižením.	133 L	ANO
Diakonie ČCE - středisko Západní Čechy	MŮJ 1+0 pro osoby s postižením	chráněné bydlení	Dospělí lidé s mentálním postižením, v případné kombinaci s vysokofunkčním autismem, kteří chtějí žít samostatněji a vzhledem ke sníženým schopnostem v základních životních dovednostech k tomu potřebují bydlení s asistencí, v nočních hodinách bez zajištění. V době příchodu jsou ve věkovém rozpětí 18 – 45 let a upřednostňují bydlení na malém městě. Max. délka poskytované služby je do 60 let věku.	Přeštice	Posláním chráněného bydlení MŮJ 1 + 0 pro osoby s postižením je poskytnout dospělým lidem s mentálním postižením bydlení ve skupinové domácnosti nebo individuálně s pomocí a podporou především v oblastech péče o domácnost, řešení osobních záležitostí a udržování a navazování sociálních vztahů, aby mohli žít samostatněji obdobně jako jejich vrstevníci.	x	NE
POHODA - společnost pro normální život lidí postižením, o.p.s.	Bydlení POHODA	chráněné bydlení	lidé s mentálním postižením ve věku od 19 do 64 let.	Sokolská, Kodymova, Nuselská	společnost POHODA usiluje o normální důstojný a plnoprávný život občanů s těžším postižením (mentální a kombinovaná postižení, DMO, těžké epilepsie a další) v místní komunitě	22 L	ANO
Diakonie ČCE - středisko v Praze 5 - Stodůlkách	Raná péče	raná péče	osoby s tělesným postižením, osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovaným postižením, rodiny s dítětem / dětmi	terénní	Pomáháme rodině zorientovat se v náročné situaci po zjištění postižení dítěte. Naším cílem je, aby rodina porozuměla speciálním potřebám dítěte a dokázala najít takovou míru jejich naplnění, která ji umožní žít život podle svých představ.	5,31 ÚV	ANO
Raná péče EDA, o.p.s.	Raná péče EDA, o.p.s.	raná péče	osoby s kombinovaným postižením osoby se zrakovým postižením rodiny s dítětem/děťmi	terénní	Poskytujeme odborné služby, podporu a pomoc rodinám, ve kterých vyrůstá dítě se zrakovým či jiným postižením nebo ohrožením vývoje v raném věku.	5,46 ÚV	ANO

Priority rozvoje sociálních a návazných služeb pro občany městské části Praha 13

<p>Česká unie neslyšících</p>	<p>Tlumočnické služby pro osoby se sluchovým postižením</p>	<p>tlumočnické služby</p>	<p>osoby se sluchovým postižením a osoby s kombinovaným postižením</p>	<p>Dlouhá 37, Praha 1, terénní služba</p>	<p>1. Posláním ČUN je prosazovat a hájit práva, zájmy a potřeby osob se sluchovým postižením v ČR tak, aby byl zajištěn jejich důstojný a plnohodnotný život se svébytnou kulturou, a to bez ohledu na jejich věk, pohlaví a stupeň sluchového postižení. 2. Posláním ČUN je sdružovat občany se sluchovým postižením, jejich příbuzné, přátele a osoby se zájmem o problematiku sluchového postižení a specifickou kulturu neslyšících. Zejména v oblasti společensko zájmové vychází ze skutečnosti, že pro osoby se sluchovým postižením je prioritní potřebou pocit bezpečného sociálního zázemí, kolektivní sounáležitosti a důvěry. Cílem je poskytovat neformální prostředí pro plnohodnotnou komunikaci a rozvoj v českém znakovém jazyce, znakované češtině a jiných komunikačních systémech a umožnit společenské a kulturní kontakty se stejně postiženými osobami. 3. Posláním ČUN je provozovat síť Center sociálních služeb poskytujících sociální služby ve smyslu Zákona o sociálních službách č. 108/2006 Sb., a dalších zněních. Cílem poskytování sociálních služeb je udržení nebo posílení schopností a dovedností osob se sluchovým postižením, posílení jejich samostatnosti a soběstačnosti, a tím zvýšení možnosti jejich začlenění do společnosti a snížení míry jejich sociálního vyloučení.</p>	<p>2,51 ÚV</p>	<p>ANO</p>
<p>Tichý svět, o.p.s.</p>	<p>Komunikace bez bariér - program B</p>	<p>tlumočnické služby</p>	<p>osoby s kombinovaným postižením osoby se sluchovým postižením</p>	<p>Burešova 1151/12, Praha 8, terénní služba</p>	<p>1. Přispívat k integraci neslyšících do společnosti slyšících, a to maximální možnou měrou a všemi dostupnými prostředky. 2. Přispívat k publicitě komunity neslyšících a šíření informací o jejich kultuře a jazyce. 3. Pomáhat překonávat jazykové a kulturní bariéry, včetně odstraňování zakořeněných předsudků většinové společnosti o komunitě neslyšících.</p>	<p>2,4 ÚV</p>	<p>ANO</p>
<p>Středisko křesťanské pomoci Horní Počernice</p>	<p>Středisko křesťanské pomoci Horní Počernice - Azylový dům</p>	<p>azylové domy</p>	<p>Osoby pečující o dítě, které se ocitly v nepříznivé sociální situaci spojené se ztrátou bydlení. (matky, otcové, prarodiče, pěstouni) Hlavní cílovou skupinou, pro kterou je služba určena, jsou rodiny s dítětem/děťmi.</p>	<p>Křovinovo nám. 11/16 19300, Praha 9</p>	<p>Azylový dům v Horních Počernicích poskytuje pobytové a sociální služby na přechodnou dobu rodinám s dítětem/děťmi v nepříznivé sociální situaci spojené se ztrátou bydlení a podporuje jejich sociální začleňování.</p>	<p>84 L</p>	<p>ANO</p>

Priority rozvoje sociálních a návazných služeb pro občany městské části Praha 13

Středisko prevence a léčby drogových závislostí - DROP IN, o.p.s.	Nízkoprahové středisko Drop In o.p.s.	kontaktní centra	osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy	Karoliny Světlé 286/18, Praha 1	Posláním služby je snižování zdravotních a sociálních poškození osob užívajících návykové látky z důvodů poskytnutí podmínek pro plnější a zdravější život. Toho dosahujeme výdejem materiálu pro bezpečnější aplikaci drog a poradenstvím pro uživatele a jejich blízké v prostředí kontaktního centra.	x	NE
Naděje	Středisko Naděje Praha U Bulhara/Bolzanova Program B	Nízkoprahová denní centra	osoby bez přístřeší	U Bulhara 46, Praha 2, Bolzanova 1604/7, Praha 1	nízkoprahové denní centrum je součástí Integrovaného programu Naděje, v rámci něhož je zařazeno mezi ambulantní služby. Jeho posláním je pomáhat lidem v nepříznivé sociální situaci převážně spojené se ztrátou bydlení. Plní funkci místa prvního kontaktu, které nabízí uspokojení základních životních potřeb, a následně zajišťuje a zprostředkovává služby podporující stabilizaci jedince a jeho návrat k běžnému způsobu života.	22,8 ÚV/7,3 ÚV	ANO
Proxima Sociale, o.p.s.	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Klub JednaTrojka	NZDM	Cílovou skupinou jsou děti a mládež: 12 – 19 let (ve vybraných případech jsme schopni pracovat individuálně i nad věkový rámec cílové skupiny do věku 26 let) mající bydliště zpravidla na Praze 13 nebo zde tráví svůj volný čas v obtížné životní situaci	K zahrádkám 1865/11, Praha 13	Posláním klubu JednaTrojka je v rámci předcházení rizik spojených s životním stylem a obdobím dospívání poskytovat bezpečný prostor (bez drog, alkoholu a agrese) pro volnočasové aktivity dětem a mládeži ve věku 13 až 19 let převážně z Prahy 13. V klubu mohou bezplatně a anonymně využít poradenství, podporu a pomoc sociálních pracovníků při řešení životních situací, se kterými si mladí lidé nevědí rady a jsou pro ně obtížně řešitelné.	2,9 ÚV	ANO
Centrum ALMA, o.p.s.	ALMA Praha - služby následné péče osobám opouštějícím zařízení pro léčbu závislosti na alkoholu	služby následné péče	osoby ohrožené závislostí nebo závislostí na alkoholu	Milady Horákové 4/690, Praha 7	Pomáháme s respektem a úctou hledat a nacházet cestu ke zvyšování kvality života osob závislých nebo ohrožených závislostí na alkoholu.	4,28 ÚV	ANO
Cestou necestou, z.s.	Psychosociální podpora pro rodinu	SAS pro rodiny s dětmi	Cílovou skupinu Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi Krizového centra pro rodinu tvoří rodiny s dětmi do osmnácti let, kde je vážně ohrožen zdravý vývoj dítěte, hrozí jeho odebrání z rodiny nebo je plánován návrat dítěte do	Plzeňská 2076/174, Praha 5	Pomáháme týraným, zneužívaným a zanedbávaným dětem mít šanci prožít šťastné dětství. Pomáháme jejich rodičům ve vytvoření zdravé rodiny. Pomáháme pěstounům vytvořit zdravou rodinu pro přijaté i své děti.	x	NE

Priority rozvoje sociálních a návazných služeb pro občany městské části Praha 13

			biologické rodiny z ústavní či náhradní rodinné péče.				
Lata - Programy pro mládež a rodinu, z. ú.	Lata programy	SAS pro rodiny s dětmi	mládež 13–26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy, rodiny s dětmi do 18 let	terénní	Věříme, že každý v dospívání potřebuje někoho, kdo jej přijímá takového, jaký je. Mladým lidem pomáháme zvládat jejich nepříznivou nebo ohrožující situaci a posilujeme jejich samostatnost. K tomu využíváme vrstevnickou podporu dobrovolníka a další navazující služby pro klienta a jeho rodinu	4,3 ÚV	ANO
Proxima Sociale o.p.s.	Sanace rodiny	SAS pro rodiny s dětmi	rodina s nezletilými dětmi v obtížné sociální situaci, nebo se sníženými sociálními dovednostmi a rodičovskými kompetencemi, kdy tyto faktory ohrožují příznivý vývoj dítěte, rodina, jejíž dítě/děti byly umístěny do ústavní výchovy	Rakovského 3138/2, Praha 12	Posláním služby Sanace rodiny Proxima Sociale o.p.s. je podpora rodin v jejich úsilí zlepšit svou nepříznivou životní situaci a vytvořit zdravé a bezpečné prostředí pro zdárný vývoj dětí.	3 ÚV	ANO
Česká unie neslyšících	Sociálně aktivizační služby pro osoby se sluchovým postižením	SAS pro seniory a OZP	osoby s kombinovaným postižením osoby se sluchovým postižením	Dlouhá 729/37, Praha 1, terénní	1. Posláním ČUN je prosazovat a hájit práva, zájmy a potřeby osob se sluchovým postižením v ČR tak, aby byl zajištěn jejich důstojný a plnohodnotný život se svébytnou kulturou, a to bez ohledu na jejich věk, pohlaví a stupeň sluchového postižení. 2. Posláním ČUN je sdružovat občany se sluchovým postižením, jejich příbuzné, přátele a osoby se zájmem o problematiku sluchového postižení a specifickou kulturu neslyšících. Zejména v oblasti společensko zájmové vychází ze skutečnosti, že pro osoby se sluchovým postižením je prioritní potřebou pocit bezpečného sociálního zázemí, kolektivní sounáležitosti a důvěry. Cílem je poskytovat neformální prostředí pro plnohodnotnou komunikaci a rozvoj v českém znakovém jazyce, znakované češtině a jiných komunikačních systémech a umožnit společenské a kulturní kontakty se stejně postiženými osobami. 3. Posláním ČUN je provozovat síť Center sociálních služeb poskytujících sociální služby ve smyslu Zákona o sociálních službách č. 108/2006 Sb., a dalších zněních. Cílem poskytování sociálních služeb je udržení nebo posílení schopností a dovedností osob se sluchovým postižením, posílení jejich samostatnosti a soběstačnosti, a tím zvýšení možnosti jejich začlenění do společnosti a snížení míry jejich sociálního vyloučení.	2,88 ÚV	ANO

Priority rozvoje sociálních a návazných služeb pro občany městské části Praha 13

Sdružení pro komplexní péči při dětské mozkové obrně (SDMO), o.s.	Sociálně aktivizační služby poskytované osobám s dětskou mozkovou obrnou (DMO)	SAS pro seniory a OZP	osoby s DMO počínaje 7lety věku, které žijí v Praze a ve Středočeském kraji.	Klimentská 1236/9, Praha 1	poskytovat dostupnou a možnou komplexní, individuálně diferencovanou a potřebnou pomoc a podporu všem osobám postiženým b) poskytovat dostupnou, možnou a potřebnou pomoc a podporu rodinám osob postižených DMO při získávání všech potřebných kontaktů a informací o možnostech a formách pomoci a podpory při péči o jejich postižené příslušníky	1,5 ÚV	ANO
Diakonie ČCE - středisko v Praze 5 - Stodůlkách	Sociálně terapeutická dílna Dílen tvořivosti	sociálně terapeutické dílny	Mladí lidé s lehkým až středně těžkým mentálním a kombinovaným (mentálním a tělesným) postižením. Absolventi základních škol praktických či speciálních, odborných učilišť a praktických škol.	Mohylová 1965 155 00, Praha 5	Cílem sociálně terapeutické dílny je: samostatnost uživatele zařazení uživatele na trh práce individualizovaná podpora pracovních návyků individualizovaná podpora rozvoje sociálních dovedností individualizovaná podpora rozvoje manuálních dovedností informovat a podporovat účast na akcích vhodných dané skupině	3,8 ÚV	ANO
Naděje	Středisko Naděje Praha - terénní programy	terénní programy	lidé bez domova	terénní	Jeho posláním je poskytování podpory lidem, kteří žijí v podmínkách ohrožující život a zdraví. Jedná se o přežívání ve veřejném prostoru, opuštěných budovách, zahradních chatkách, vagonkách apod.	11 ÚV	ANO
Proxima Sociale, o.p.s.	Terénní programy v Praze 13	terénní programy	Cílovou skupinou jsou děti a mládež: ve věku 12 - 19 let (ve vybraných případech jsme schopni individuálně pracovat i nad věkový rámec cílové skupiny do věku 26 let) které bydlí zpravidla na Praze 13 nebo zde tráví svůj volný čas v obtížné životní situaci	terénní	Sociální pracovníci nabízí dětem a mládeži žijícím na Praze 13 možnost aktivního trávení volného času. Sociální pracovníci především poskytují bezplatné informace, rady, podporu v životních tématech dospívajících, dále nabízejí pomoc s životními situacemi, se kterými si mladí lidé nevědí rady a jsou pro ně obtížně řešitelné.	2,9 ÚV	ANO
Fokus Praha, o.s.	Komunitní tým Břevnov	sociální rehabilitace	osoby s chronickým duševním onemocněním	Meziškolská 1120/2, Praha 6, terénní	Posláním Fokusu Praha je podpora lidí se zkušeností s duševní nemocí spokojeně zvládat život a nalézat možnosti osobní realizace ve společnosti.	13,7 ÚV	ANO

Priority rozvoje sociálních a návazných služeb pro občany městské části Praha 13

Fosa, o.p.s.	Podporované zaměstnávání Formika	sociální rehabilitace	osoby 18–65 let se sníženou úrovní dovedností potřebných k získání nebo udržení vhodného a stabilního pracovního uplatnění na otevřeném trhu práce	Filipova 2013/3, Praha 11, terénní služba	Posláním sociální služby „Podporované zaměstnávání FORMIKA“ je poskytovat lidem se znevýhodněním na trhu práce takovou podporu, aby mohli pracovat za stejných podmínek jako ostatní lidé a společně s nimi.	13,13 ÚV	ANO
Fosa, o.p.s.	Podpora samostatnosti OSA	sociální rehabilitace	osoby s mentálním postižením 16–64 let	Filipova 2013/3, Praha 11, terénní	Posláním sociální služby „Podpora samostatnosti Osa“, je umožnit dospělým lidem s mentálním postižením z Prahy a okolí žít způsobem života běžným pro jejich vrstevníky, a to poskytováním podpory při získávání nebo prohlubování dovedností k tomu potřebných a při jejich uplatňování v životě.	7,32 ÚV	ANO
Tichý svět, o.p.s.	Tichý svět, o.p.s. - sociální rehabilitace	sociální rehabilitace	Cílovou skupinou služby sociální rehabilitace jsou klienti se sluchovým postižením (osoby neslyšící, nedoslýchavé či s jinou vadou sluchu, osoby s kochleárním implantátem) nebo jejich blízké osoby (rodinní příslušníci, spolupracovníci, zaměstnavatelé atd.). osoby se sluchovým postižením	Podolská 322/21 Praha 4	1. Přispívat k integraci neslyšících do společnosti slyšících, a to maximální možnou měrou a všemi dostupnými prostředky. 2. Přispívat k publicitě komunity neslyšících a šíření informací o jejich kultuře a jazyce. 3. Pomáhat překonávat jazykové a kulturní bariéry, včetně odstraňování zakořeněných předsudků většinové společnosti o komunitě neslyšících.	x	NE

zdroj: ÚMČ Praha 13, Registr poskytovatelů sociálních služeb, weby organizací, SPRSS 2016–2018

Priority rozvoje sociálních a návazných služeb pro občany městské části Praha 13

Příloha č. 2: Přehled sítě podporovaných návazných služeb pro občany MČ Praha 13 v rámci dotačního řízení

Identifikace služby		Výše podpory ze strany MČ Praha 13		
Poskytovatel	Projekt	2013	2014	2015
Centrum pro dětský sluch Tamtam, o.p.s.	Speciální psychologická poradna pro sluchově postižené	0	25 000	20 000
Centrum pro integraci cizinců, o.p.s.	Kurzy češtiny v Praze 13	30 000	30 000	30 000
Diakonie ČCE - středisko v Praze 5 - Stodůlkách	Rekondiční pobyt pro klienty sociálně terapeutické dílny	20 000	20 000	15 000
Farní charita Stodůlky	Charitní šatníky 2015	0	15 000	15 000
Flor-in	Doprava materiálu a speciálních sportovních vozíků na akce	0	10 000	10 000
Gaudia proti rakovině, z.s.	Komplexní psychosociální a podpůrná péče pro onkologicky a jinak chronicky nemocné a jejich blízké	0	0	10 000
Informační centrum rodičů a přátel sluchově postižených, o.s.	Informační centrum o hluchotě	0	20 000	15 000
Integrační centrum Praha o.p.s.	Nejsme si cizí	0	25 000	25 000
POHODA - společnost pro normální život lidí s postižením, o.p.s.	Rekreační pobyt uživatelů chráněného bydlení v Itálii	10 000	10 000	10 000
Římskokatolická farnost u kostela sv. Jakuba Staršího Praha – Stodůlky	Nejste nám lhostejní	10 000	10 000	10 000
SDMO-Sdružení pro komplexní péči při dětské mozkové obrně, z.s.	Rekondiční pobyt pro osoby s DMO	5 000	10 000	8 000
Senior Help s.r.o.	Trénování paměti pro seniory MČ Praha 13	15 000	15 000	15 000
Středisko prevence a léčby drogových závislostí - DROP IN, o.p.s. I	Centrum metadonové substituce Drop In o.p.s.	20 000	18 000	15 000

Priority rozvoje sociálních a návazných služeb pro občany městské části Praha 13

Středisko prevence a léčby drogových závislostí - DROP IN, o.p.s. II	Tvoje šance	0	13 000	10 000
Svaz postižených civilizačními chorobami v ČR, z.s.	Dny SPCCH ČR, o.s. Praha 13	12 000	12 000	12 000
TŘI, o.p.s.¹⁰	Hospic Dobrého Pastýře v Čerčanech	20 000	30 000	30 000

Příloha č.3: Míra podpory jednotlivým sociálním službám ze strany MČ Praha 13

Identifikace služby			Výše podpory ze strany MČ Praha 13					
Poskytovatel	Název služby	Druh sociální služby dle §	2013 *)	z toho grant	2014 *)	z toho grant	2015 *)	z toho dotace
Asociace pomáhající lidem s autismem - APLA Praha, Střední Čechy, o.s.	Odborné sociální poradenství pro lidi s autismem	odborné sociální poradenství	35 000	35 000	30 000	30 000		15 000
Centrum pro dětský sluch Tamtam, o.p.s.	Sociální poradna pro osoby se sluchovým postižením a jejich blízké	odborné sociální poradenství	30 000	30 000	25 000	25 000		15 000
Cesta domů, z.ú.	Poradna hospicového občanského sdružení Cesta domů - program B	odborné sociální poradenství	20 000	20 000	15 000	15 000		10 000
Okamžik - sdružení pro podporu nejen nevidomých	Poradenské centrum	odborné sociální poradenství	10 000	10 000	10 000	10 000		10 000

¹⁰ Organizace zařazena do návazných služeb na základě zařazení dotační žádosti 2015.

Priority rozvoje sociálních a návazných služeb pro občany městské části Praha 13

Středisko prevence a léčby drogových závislostí - DROP IN, o.p.s.	Integrace rodiny - Centrum pro rodinu, Ambulantní léčba	odborné sociální poradenství	20 000	20 000	15 000	15 000		15 000
Asistence, o.p.s.	Osobní asistence Asistence	osobní asistence	35 000	35 000	35 000	35 000		35 000
Fosa, o.p.s.	Osobní asistence Osa	osobní asistence	0	0	15 000	15 000		10 000
Hewer, z. s.	Osobní asistence pro Prahu	osobní asistence	30 000	30 000	25 000	25 000		22 000
POHODA - společnost pro normální život lidí s postižením, o.p.s.	Asistence POHODA	osobní asistence	0	0	0	0		10 000
PROSAZ - Společnost pro sociální rehabilitaci občanů se zdravotním postižením	Asistenční služba	osobní asistence	50 000	50 000	40 000	40 000		50 000
Středisko sociálních služeb Prahy 13	Pečovatelská služba	pečovatelská služba	2 357 176	0	2 412 537	0	2 490 000	0
PROSAZ Společnost pro sociální rehabilitaci občanů se zdravotním postižením	Pečovatelská služba	pečovatelská služba	0	0	0	40 600		48 000
Diakonie ČCE - středisko v Praze 5 - Stodůlkách	Odlehčovací služba	odlehčovací služby	0	0	30 000	0	40 000	0
Cesta domů, z.ú.	Odlehčovací služby Cesty domů	odlehčovací služby	0	0	0	0		20 000
POHODA - společnost pro normální život lidí s postižením, o.p.s.	Terénní odlehčovací služba POHODA	odlehčovací služby	0	0	0	0		10 000

Priority rozvoje sociálních a návazných služeb pro občany městské části Praha 13

Diakonie ČCE - středisko v Praze 5 - Stodůlkách	Denní stacionář Stodůlky	denní stacionář	100 000	0	30 000	0	40 000	0
Středisko sociálních služeb Prahy 13	Středisko sociálních služeb Prahy 13 DS	denní stacionář	771 751	0	1 191 800	0	1 230 000	0
Diakonie ČCE - středisko v Praze 5 - Stodůlkách	Týdenní stacionář	týdenní stacionář	0	0	10 000	0	50 000	0
Diakonie ČCE - středisko Západní Čechy	Domov Radost pro osoby s postižením Merklín	DOZP	10 000	10 000	10 000	10 000		15 000
Domov svaté Rodiny	Domov svaté Rodiny	DOZP	15 000	15 000	15 000	15 000		15 000
Palata - Domov pro zrakově postižené	Palata - Domov pro zrakově postižené	DOZP	0	0	30 000	30 000		30 000
Diakonie ČCE - středisko Západní Čechy	MÚJ 1+0 pro osoby s postižením Přeštice	chráněné bydlení	10 000	10 000	10 000	10 000		10 000
POHODA - společnost pro normální život lidí s postižením, o.p.s.	Bydlení POHODA	chráněné bydlení	50 000	50 000	40 000	40 000		40 000
Diakonie ČCE - středisko v Praze 5 - Stodůlkách	Raná péče	raná péče	0	0	110 000	0	70 000	0
Raná péče EDA, o.p.s.	Raná péče EDA, o.p.s.	raná péče	20 000	20 000	22 000	22 000		20 000
Česká unie neslyšících	Tlumočnické služby pro osoby se sluchovým postižením	tlumočnické služby	0	0	0	0		10 000
Tichý svět, o.p.s.	Komunikace bez bariér - program B	tlumočnické služby	0	0	0	0		15 000

Priority rozvoje sociálních a návazných služeb pro občany městské části Praha 13

Středisko křesťanské pomoci Horní Počernice	Středisko křesťanské pomoci Horní Počernice - Azylový dům	azylové domy	0	0	0	0		10 000
Středisko prevence a léčby drogových závislostí - DROP IN, o.p.s.	Nízkoprahové středisko Drop In o.p.s.	kontaktní centra	15 000	15 000	20 000	20 000		15 000
Naděje, o.s.	Středisko Naděje Praha U Bulhara/Bolzanova Program B	Nízkoprahová denní centra	35 000	35 000	35 000	35 000		30 000
Proxima Sociale, o.p.s.	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Klub JednaTrojka	NZDM	319 000	0	312 000	0	306 000	0
Centrum ALMA, o.p.s.	ALMA Praha - služby následné péče osobám opouštějícím zařízení pro léčbu závislosti na alkoholu	služby následné péče	0	0	15 000	15 000		15 000
Cestou necestou, z.s.	Psychosociální podpora pro rodinu	SAS pro rodiny s dětmi	0	0	0	0		10 000
Lata - Programy pro ohroženou mládež	Lata programy	SAS pro rodiny s dětmi	25 000	25 000	17 000	17 000		0
Proxima Sociale o.p.s.	Sanace rodiny	SAS pro rodiny s dětmi	0	0	20 000	20 000		25 000
Česká unie neslyšících	Sociálně aktivizační služby pro osoby se sluchovým postižením	SAS pro seniory a OZP	25 000	25 000	15 000	15 000		10 000

Priority rozvoje sociálních a návazných služeb pro občany městské části Praha 13

Sdružení pro komplexní péči při dětské mozkové obrně (SDMO), o.s.	Sociálně aktivizační služby poskytované osobám s dětskou mozkovou obrnou (DMO)	SAS pro seniory a OZP	15 000	15 000	15 000	15 000		15 000
Diakonie ČCE - středisko v Praze 5 - Stodůlkách	Sociálně terapeutická dílna Dílen tvořivosti	sociálně terapeutické dílny	150 000	20 000	70 000	20 000	50 000	16 000
Naděje	Středisko Naděje Praha - terénní programy	terénní programy	150 000	0	117 200	0		0
Proxima Sociale, o.p.s.	Terénní programy v Praze 13	terénní programy	60 000	0	60 000	0	60 000	0
Fokus Praha, o.s.	Komunitní tým Břevnov	sociální rehabilitace	30 000	30 000	25 000	25 000		25 000
Fosa, o.p.s.	Podporované zaměstnávání Formika	sociální rehabilitace	0	0	10 000	10 000		15 000
Fosa, o.p.s.	Podpora samostatnosti OSA	sociální rehabilitace	0	0	0	0		15 000
Tichý svět, o.p.s.	Tichý svět, o.p.s. - sociální rehabilitace	sociální rehabilitace	0	0	0	0		15 000

****) údaje z Výkazů financování a určování priorit v oblasti sociálních služeb na správních obvodech městských částí Praha 1–22 za roky 2013, 2014, 2015, za rok 2015 tedy není vyplněn celkový údaj, pouze výše přiznané dotace nebo neinvestičního příspěvku zřizovatele, příp. smlouvy***