



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Akční plán 2018

Prováděcí část Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb Libereckého kraje 2018 - 2020



Schváleno Zastupitelstvem Libereckého kraje dne 27. 6. 2017, usnesení číslo 259/17/ZK

Obsah

ÚVOD	4
1 Činnosti Libereckého kraje	5
1.2 Monitoring realizace SPRSS LK 2014 – 2017	5
2 Koncept Základní sítě sociálních služeb Libereckého kraje	6
2.1 Principy a pojetí Základní sítě sociálních služeb Libereckého kraje.....	6
2.1.1 Financování Základní sítě sociálních služeb	9
2.1.2 Potřebnost a komunitní plánování sociálních služeb	10
2.1.3 Tvoření, řízení a koordinace Základní sítě.....	10
2.1.4 Aktualizace Základní sítě sociálních služeb v aktuálním roce.....	10
2.1.5 Základní hodnotící parametry pro zařazení sociální služby do Základní sítě 2018	10
2.1.6 Vyřazení sociální služby ze Základní sítě Libereckého kraje	21
2.1.7 Řešení naléhavých situací v rámci Základní sítě	22
2.2 Kapacitní síť sociálních služeb v Libereckém kraji	22
2.2.1 Definované potřebné kapacity sociálních služeb Libereckého kraje definované obcemi bez dopadu do Základní sítě.....	23
2.2.2 Rozvojové záměry na poskytování sociálních služeb financovaných z Operačního programu zaměstnanost zařazené do konceptu potřebných kapacit Základní sítě sociálních služeb Libereckého kraje.....	29
2.2.3 Rozvojové záměry v rámci realizace projektů IROP	36
3. Základní síť sociálních služeb pro rok 2018	41
3.1 Proces sestavování a hodnocení Základní sítě pro rok 2018	41
3.1.1 Přijaté rozvojové záměry do Základní sítě pro rok 2018 – statistická data.....	42
3.1.2 Přehled změn kapacit v Základní síti za období 2015 - 2020	42
3.2 Přehled sociálních služeb zařazených do Základní sítě Libereckého kraje pro rok 2018 - 2020.....	45
3.3 Financování Základní sítě sociálních služeb v Libereckém kraji v roce 2018.....	46
3.3.1 Financování sociálních služeb z rozpočtu kraje z prostředků MPSV (dle § 101 a ZSS)	46
3.3.2 Financování sociálních služeb z rozpočtů územně samosprávných celků.....	49
3.3.3 Navrhovaná systémová podpora sociálních služeb Libereckým kraje pro 1. Kvartál kalendářního roku 2018	49

3.3.4	Nákladovost Základní sítě sociálních služeb pro rok 2018 dle jednotlivých druhů služeb včetně plánu vyrovnávací platby	50
1	Příloha č. 1: Seznam sociálních služeb zařazených do Základní sítě sociálních služeb Libereckého kraje na období 2018 - 2020.....	59

ÚVOD

Povinnost kraje zajišťovat dostupnost poskytování sociálních služeb na svém území v souladu se Střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb vyplývá z § 95, zákona č. 108/2006 Sb., zákona o sociálních službách, v platném znění (dále jen „ZSS“).

Kraj vytváří Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb Libereckého kraje (dále jen „Střednědobý plán“), který je jedním z důležitých nástrojů kraje pro tvorbu kvalitní, efektivní a dostupné sítě sociálních služeb. Prováděcí částí Střednědobého plánu je krátkodobý – Akční plán, který zároveň slouží jako prostředek pro pravidelné vyhodnocování (monitorování) Střednědobého plánu a jeho aktualizaci.

Na tvorbě Akčního plánu na rok 2018 se podíleli zástupci Krajské koordinační struktury pro plánování sociálních služeb Libereckého kraje (dále také jen „KKS“).

První část dokumentu se věnuje monitoringu předešlého Střednědobého plánu, druhá kapitola pojednává o síti sociálních služeb Libereckého kraje, která vychází z potřeby zjištěné v kraji a třetí část se věnuje financování Základní sítě sociálních služeb Libereckého kraje (dále jen „Základní síť“). Dokument obsahuje výhled financování sociálních služeb pro příslušné období. Součástí Akčního plánu je také jmenný seznam služeb zařazených do Základní sítě pro příslušné období.

1 ČINNOSTI LIBERECKÉHO KRAJE

1.2 Monitoring realizace SPRSS LK 2014 – 2017

Monitorování plánu, jinak také sledování naplňování aktivit, probíhá na úrovni Libereckého kraje průběžně.

Při realizaci a plnění konkrétních dohodnutých opatření a aktivit je nezbytné sledovat, zda se tak děje v souladu se schváleným plánem. Monitorování se děje v průběhu plnění plánu a přináší informace, které lze aktuálně zpracovat do plánu.

Monitoring probíhá za aktivní podpory Krajské koordinační struktury pro plánování v Libereckém kraji (dále jen „KKS“).

SPRSS LK 2014 - 2017 obsahoval 56 rozvojových aktivit. Při monitoringu SPRSS LK bylo zjištěno, že 18 je plněno dle plánu zcela, 32 částečně plněno, 7 neplněno.

2 KONCEPT ZÁKLADNÍ SÍTĚ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB LIBERECKÉHO KRAJE

Koncept sítě sociálních služeb popisuje obecná pravidla a principy utváření, řízení a provádění změn v síti. Koncept také v obecné rovině popisuje, jaké služby a v jakých lokalitách, s jakou kapacitou a ve vztahu k jakým nepříznivým sociálním situacím (a potřebám) mají být v kraji zastoupeny. Konkrétní naplnění sítě jednotlivými poskytovateli je pak již zhmotněním konceptu sítě v praktické úrovni zajištění požadovaných služeb. Podkladem pro stanovení konceptu sítě jsou definované potřebné kapacity zjištěné obcemi v procesu plánování sociálních služeb v území, ke kterým kraj při jeho tvorbě přihlíží. Proces přenosu dat z obecní úrovně upravuje metodika Libereckého kraje vydaná pro obce k síťování sociálních služeb v Libereckém kraji. V dalším období bude přenos dat uskutečňován přes krajský informační systém sociálních služeb v Libereckém kraji.

Rozvojová opatření, definovaná potřebnost služeb a nepříznivé sociální situace musí mít obec definované ve svých strategických dokumentech nebo mít konkrétní opatření schválena usnesením v orgánech obce (v radě a zastupitelstvu), aby tyto kapacity mohly být v dalších letech zařazeny do rozvojových opatření konceptu krajské sítě služeb v Libereckém kraji.

Zařazení konkrétního poskytovatele sociálních služeb se pak řídí výzvou a systémem hodnocení sociálních služeb pro zařazení služby do Základní sítě pro příslušný rok.

2.1 Principy a pojetí Základní sítě sociálních služeb Libereckého kraje

Cílem existence Základní sítě sociálních služeb je zajištění stabilnějšího prostředí pro sociální služby v oblasti jejich financování a metodického vedení.

Základní síť sociálních služeb Libereckého kraje je skupina konkrétních registrovaných sociálních služeb (dle ZSS), které byly vybrány krajem a jejich poskytovatelé získali od Libereckého kraje (v případě nadregionálních služeb od MPSV) „Pověření služby obecného hospodářského zájmu (SGEI)“, čímž si kraj/stát¹ u konkrétního poskytovatele objednáva službu v určitém rozsahu. Na tento rozsah je vypočítávána optimální výše vyrovnávací platby. **Sociální služby zařazené v Základní síti mají územní působnost v Libereckém kraji, tedy poskytují sociální služby občanům Libereckého kraje nebo občanům s prokazatelnou sociální vazbou na Liberecký kraj².**

¹V případě, že služba konkrétního poskytovatele není zařazena ani do krajské Základní sítě ani do sítě MPSV, může, za předpokladu shledání služby jako nezbytné, pověřit konkrétního poskytovatele v nezbytném rozsahu, sama obec.

²U pobytových služeb je tím myšleno bydliště klienta před nástupem do sociální služby. U terénních a ambulantních služeb je akceptovatelný podíl 20% občanů z jiných krajů, především v okrajových částech Libereckého kraje v návaznosti na jejich dostupnost. Tito občané musí mít však sociální vazby ke kraji.

Podmínkou pro vybrání sociální služby do krajské Základní sítě je kromě prokázané potřeby služby a její kvality a odbornosti, také prokázání předpokladu pro dostatečné kofinancování sociální služby z veřejných i neveřejných zdrojů.

Optimální kapacitu Základní sítě Libereckého kraje (kapacita, potřeba cílových skupin, působnost, dostupnost,...) jsou definovány ve spolupráci s jednotlivými obcemi, resp. prostřednictvím jednotlivých obcí s rozšířenou působností (dále jen „ORP“) **v konceptu sítě.** Základní síť slouží jako nástroj sociální politiky pro řešení nepříznivých situací občanů kraje a snaží se těmto situacím předcházet.

Součástí Základní sítě jsou služby **sociální prevence, sociální péče a odborného sociálního poradenství.**

Součástí Základní sítě mohou být služby zřizované jakýmkoliv zřizovatelem.

Správcem Základní sítě je Liberecký kraj, který určuje síť sociálních služeb, řídí procesy související s touto sítí a financuje vybrané sociální služby, které naplňují žádoucí podmínky. Do sítě jsou sociální služby zařazeny na základě daných pravidel, která se vztahují také na zajištění jejich financování.

Akční plán na rok 2018 vymezuje krajskou Základní síť **v reálné podobě.**

Základní síť sociálních služeb představuje reálnou síť sociálních služeb, která je ufinancovatelná v rámci disponibilních zdrojů určených pro financování sociálních služeb na území Libereckého kraje. Těmito zdroji financování jsou zejména:

- Dotace Libereckého kraje z prostředků MPSV
- Dotace Libereckého kraje z rozpočtu kraje
- Úhrady zdravotních pojišťoven
- Úhrady od uživatelů
- Dotace od obcí
- Příspěvek zřizovatele - na základní činnosti
- Příspěvky Úřadu práce ČR
- Příspěvky od jiných krajů
- Dotační/grantové fondy
- Nadace, dary
- Strukturální fondy EU
- Ostatní zdroje financování.

Základní síť sociálních služeb Libereckého kraje zahrnuje:

- jedná se o registrované sociální služby, které splnily předpoklady pro vstup do Základní sítě a při posuzování parametrů pro zařazení do Základní sítě jsou vyhodnoceny jako nezbytné, potřebné, dostupné, efektivní, kvalitní. Jedná se o sociální služby, u nichž existuje veřejný zájem na zajištění jejich dostupnosti za významné spoluúčasti veřejného financování. Taková služba, v rozsahu, v jakém byla do sítě zařazena, je službou obecného hospodářského zájmu

ve smyslu přímo použitelných předpisů EU o veřejné podpoře³. **Sociální služby zařazené v Základní síti mají územní působnost v Libereckém kraji, tedy poskytují sociální služby občanům Libereckého kraje nebo občanům s prokazatelnou sociální vazbou na Liberecký kraj.**

Mezi základní východiska při sestavování Základní sítě sociálních služeb patří vydefinované:

- 1) **potřeby území** (potřeby území jednotlivých obcí s rozšířenou působností),
- 2) **personální kapacity**, které by měly dané potřeby území zajišťovat,
- 3) **územní působnost** sociální služby, v jaké lokalitě má poskytovatel službu zajišťovat,
- 4) **výši disponibilních veřejných financí na zajištění sociálních služeb.**

Za tímto účelem je třeba provádět pravidelný sběr dat (krajský úřad od jednotlivých ORP) a vydefinovat optimální kapacity sítě (Koncept sítě). Tento proces bude od roku 2018 zajišťován prostřednictvím IT aplikace KISSOS v případě jeho funkčnosti.

Koncept sítě kraje

V rámci konceptu sítě kraj definuje (ve spolupráci s obcemi, s poskytovateli sociálních služeb a na základě zjištěných skutečností, statistik, výstupů z analýz) optimální kapacitu sociálních služeb pro Liberecký kraj. Tato kapacita může být financovaná v případě dostupných disponibilních zdrojů a v případě, že sociální služba splňuje parametry pro zařazení do Základní sítě nebo je poskytovatel takovéto služby zapojen do projektů EU.

Zásadní premisou pro koncipování sítě sociálních služeb je důsledná aplikace platného znění zákona o sociálních službách. Zejména u nových zájemců/uživatelů je nutné plně aplikovat jako východisko pro využití služby skutečné prokázání nepříznivé sociální situace (§ 2, §3, a dále §38 a §53 ZSS) a na to navazující navrženou intenzitu časové podpory na základě identifikace potřeb zájemce/uživatele a jejich následné průběžné vyhodnocování.“ Krajskou sítí sociálních služeb představují sociální služby, které jsou vyhodnoceny jako **potřebné, dostupné, kvalitní, efektivní** a zajištěné **vícezdrojovým financováním**. Zároveň mohou být finančně podpořeny pouze kapacity jednotlivých sociálních služeb, které jsou zahrnuty v základní síti sociálních služeb kraje.

Na rozsah kapacity sociálních služeb v Základní síti sociálních služeb Libereckého kraje je vydáno **Pověření** služby v obecně hospodářském zájmu na období stanoveným správcem sítě. **Základní síť sociálních služeb** je tak vymezena **seznamem sociálních služeb**. Tyto sociální služby jsou pak zabezpečovány jednotlivými poskytovateli.

³Rozhodnutí komise č. 2012/21/EU ze dne 20. prosince 2011 o použití čl. 106 odst.2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřených poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu, které mohou být v závislosti na právní formě poskytovatele sociální služby poskytnuty formou dotace nebo příspěvku.

Zařazení do Základní sítě je nenárokové. Zařazení konkrétních poskytovatelů sociálních služeb probíhá na základě vydefinované kapacitní potřeby území (jednotlivých ORP – „Sítě ORP“). Za tímto účelem je každoročně prováděn sběr dat od obcí a následuje jednání se zástupci jednotlivých ORP. Celý proces sestavování Základní sítě je diskutován v Krajské koordinační struktuře pro plánování sociálních služeb v Libereckém kraji (KKS). Východiskem pro sestavování Základní sítě je skutečnost, že obce jsou objednateli sociálních služeb v území, potřeba by měla prvotně vycházet **z plánování na lokální úrovni** (komunitní plánování), ke kterým bude Liberecký kraj při zařazování sociálních služeb do ZS LK přihlížet.

Finalní podoba Základní sítě sociálních služeb je výsledkem diskuse mezi krajem a jednotlivými obcemi s rozšířenou působností, a to ve smyslu definování „**na jaké nepříznivé situace, v jakém území, v jaké kapacitě a kvalitě bude síť reagovat, a tedy i na co síť z důvodu nedostatku zdrojů nebo politických rozhodnutí reagovat nebude.**“

Liberecký kraj musí při určování sítě **nejen zjišťovat potřebnost služeb**, ale také to, zda je možné novou kapacitu či sociální službu **financovat z dostupných disponibilních veřejných finančních zdrojů**, neboť při významném výpadku peněžních prostředků je ohrožen chod samotné sociální služby, ale zvláště uživatel dotčené služby, a toto riziko chce kraj eliminovat. **Každý zodpovědný zadavatel může zadávat/objednávat sociální službu jen v rozsahu svých vyčleněných disponibilních finančních prostředků.**

2.1.1 Financování Základní sítě sociálních služeb

Síť sociálních služeb je množinou služeb, které je možné kofinancovat z rozpočtu kraje. Z rozpočtu Libereckého kraje budou primárně finančně podpořeny pouze služby a kapacity služeb, které jsou zahrnuty v Základní síti sociálních služeb Libereckého kraje. Financování sociálních služeb vychází z předpokladu kontinuity financování obcí, kraje a dalších veřejných zdrojů.

Zařazení do Základní sítě sociálních služeb může představovat pověření poskytovatele poskytováním konkrétní sociální služby pro určené období, druh služby, území kraje, a také možnost poskytovatele čerpat finanční podporu.

Zařazení do sítě samo o sobě **však není deklarací výše finanční podpory**. Konkrétní výše prostředků pro konkrétního poskytovatele bude určena v průběhu jednotlivých dotačních nebo zadávacích řízení a následně právně zakotvena ve smlouvě o poskytování sociální služby uzavřené mezi poskytovatelem finanční podpory a příjemcem dotace/příspěvku.

Liberecký kraj ve spolupráci s ostatními zadavateli (obcemi) bude usilovat o zabezpečení sítě definovaného rozsahu služeb včetně odpovídajícího finančního zabezpečení. Změny v Základní síti budou prováděny na základě transparentních kritérií a formou postupného přibližování k optimální ceně nebo rozsahu služeb.

Finanční prostředky budou příjemci finanční podpory poskytnuty na základě **právního jednání, Smlouvy o poskytnutí dotace/příspěvku zřizovatele, která/ý je součástí vyrovnávací platby na poskytování služeb v obecném hospodářském zájmu.**

2.1.2 Potřebnost a komunitní plánování sociálních služeb

Potřebnost sociálních služeb je prokazována v rámci procesů plánování sociálních služeb na území kraje a je projednávána v Krajské koordinační struktuře pro plánování sociálních služeb.

Sociální služby zařazené v Základní síti se účastní komunitního plánování sociálních služeb v území a spolupracují při plánování sociálních služeb.

Rozvoj a vznik sociálních služeb vymezují komunitní/strategické plány obcí (na úrovni ORP nebo obcí II. typu).

Potřebné kapacity sociálních služeb nad rámec ZS LK definuje kapitola 2.2.1.

2.1.3 Tvoření, řízení a koordinace Základní sítě

Pro zařazení služeb do Základní sítě jsou stanoveny konkrétní podmínky a parametry, které **musí** služba (její poskytovatel) zajistit a dodržet.

Konkrétní parametry jsou zveřejněny vždy současně s vyhlášením výzvy a postupem sestavování Základní sítě na webových stránkách OSV KÚ LK pro příslušné období.

2.1.4 Aktualizace Základní sítě sociálních služeb v aktuálním roce

Aktualizovat síť pro aktuální rok může kraj v případě schválení:

- Realizace EU projektů sociálních služeb,
- Žádosti o podstatnou změnu v realizaci sociální služby, především souladu s § 92 ZSS dle kapitoly 2.1.7.;
- Ukončení činnosti (registrace) sociální služby a převzetí klientů jinou sociální službou,
- Administrativní změny (změna identifikátoru, názvu, IČO).

2.1.5 Základní hodnotící parametry pro zařazení sociální služby do Základní sítě 2018

2.1.5.1 Předpoklad pro zařazení sociální služby do Základní sítě pro rok 2018

Do Základní sítě sociálních služeb Libereckého kraje se mohou hlásit **pouze sociální služby registrované dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách** v platném znění (dále jen „zákon o sociálních službách“), které mají územní působnost v Libereckém kraji, tedy

poskytují sociální službu občanům Libereckého kraje, případně s prokázanou vazbou na Liberecký kraj.

V rámci předpokladu pro zařazování sociální služby do Základní sítě bude posuzována:

a) Registrace:

- a. poskytovatel má platnou registraci pro daný druh sociální služby (podmínky registrace viz Zákon o sociálních službách, Hlava II, díl I – Registrace);
- ✓ není-li registrace platná, již se jednotlivá kritéria dále nehodnotí.
- b. personálně zabezpečuje poskytování sociální služby daného typu dle § 115 zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách (podrobněji viz Metodika Libereckého kraje - Příručka pro příjemce – Postup pro poskytování sociálních služeb) – str. 32
- ✓ hodnotí se aktuální skutečnost

b. Stanoviska zadavatelů sociálních služeb k potřebnosti a dostupnosti:

a) Soulad se SPRSS LK 2014 - 2017

- ✓ Je-li sociální služba v souladu se Střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb Libereckého kraje na období 2014 – 2017, hodnotí se dále.

b) Soulad s výzvou a Akčním plánem pro rok 2017, (2018)

- ✓ Je-li rozvojový záměr, žádost o zařazení nové sociální služby v souladu s Akčním plánem pro rok 2017 – kapitola 2.2.1, 2.2.2, 2.2.3. c) a s Akčním plánem pro rok 2018⁴;
- ✓ Je-li rozvojový záměr, žádost o zařazení nové sociální služby v souladu s výzvou do Základní sítě 2018 - 2020;
- ✓ Je-li sociální služba zařazená v Základní síti 2017 v souladu s Akčním plánem – rozvojovými aktivitami (2017, 2018);

hodnotí se dále.

c) Vyjádření obce k potřebnosti sociální služby (týká se zařazení nových sociálních služeb a rozvojových záměrů na změnu stávajících kapacit o více než 5% do Základní sítě);

- **Stanovisko obce**⁵

⁴ Akční plán pro rok 2018 se týká druhého termínu příjmu žádostí. Obce/ kraj v Akčním plánu pro rok 2018 definují potřebné kapacity sociálních služeb, na které se vztahuje výzva.

⁵ Povinné pro zařazení nové sociální služby do Základní sítě a podání rozvojového záměru pro rok 2018 (změna kapacit nad 5%).

sociální služba je v souladu s rozvojovými záměry území – dané „Sítě ORP“ (vznik nové služby nebo rozšíření / snížení stávajících kapacit), ve kterém poskytovatel sociální služby zamýšlí poskytovat danou sociální službu (soulad s komunitními plány obcí / záměru obce schváleného usnesením zastupitelstva dané obce / rozvojového plánu Sociálního začleňování v rámci Lokálního partnerství Agentury pro sociální začleňování (dále ASZ))

- obec vyjadřuje souhlasné stanovisko s daným poskytovatelem sociální služby (viz formulář - „Vyjádření obce k zařazení sociální služby do Základní sítě Libereckého kraje“)
- obec, v případě, že je zadavatelem sociální služby, deklaruje spolufinancování sociální služby nebo rozvojové záměru, tato deklarace musí být uvedena:
 - v platném Komunitním plánu obce u konkrétního č. opatření/aktivity – schválený samosprávnými orgány obce; č. usn., nebo
 - v jiném strategickém dokumentu obce u konkrétního č. opatření/aktivity – schválený samosprávnými orgány obce; č. usn., nebo
 - pokud konkrétní opatření pro rozvojový záměr nebo záměr na vznik nové sociální služby není uveden v komunitním plánu obce nebo jiném strategickém dokumentu, tak bude deklarován usnesením samosprávných orgánů obce.

Podíl min. spolufinancování obce (zadavatele sociální služby) pro zařazení nových kapacit do Základní sítě je stanoven na 10% z obvyklých nákladů sociální služby.⁶

- **Výjimku z povinné míry spolufinancování sociální služby obcemi pro navýšování kapacit Základní sítě tvoří:**
 - rozvojové záměry a služby financované z projektů EU či jiných projektů po dobu jejich realizace,
 - služby vycházející z transformace pobytových sociálních služeb a pilotních projektů kraje,
 - pokud je zadavatelem kraj;
 - služby, kde dochází k administrativním a nepodstatným změnám (např. změna identifikátoru);
 - při zániku služby a převzetí cílové skupiny jinými poskytovateli;
 - v případě jiných nepředvídatelných situací, které vedou k ohrožení života a zdraví uživatelů sociálních služeb.
- **Výjimka, kdy není požadován formulář („Vyjádření obce k zařazení sociální služby do Základní sítě Libereckého kraje“):**

Formulář Vyjádření obce se nevyžaduje:

⁶ Liberecký kraj může přihlídnout k financování sociální služby obcemi (zadavateli služby) za rok 2016, 2017.

- v případě mimořádných a nepředvídatelných událostí (živelná katastrofa, migrační vlna, sociální nepokoje, jiná mimořádná událost...) vyplývajících z okamžité potřeby po službě;
- u nepodstatných změn definovaných v systému hodnocení;
- pokud je zadavatelem sociální služby kraj, může si Vyjádření obce od poskytovatele vyžádat;
- u sociálních služeb zařazených v Základní síti, které nenavysílají/nesnižují kapacitu o více jak 5 % oproti Základní síti 2017.

Poznámka: u příspěvkových organizací Libereckého kraje se toto hodnotící kritérium není povinné - hodnotí se pouze soulad se SPRSS LK. V případě nejasností si kraj může Vyjádření obce od poskytovatele vyžádat.

d) Definované požadavky kraje na určité druhy sociálních služeb⁷ – pro zařazení sociální služby a tedy navýšení kapacity je povinné splnění definovaných požadavků kraje na tyto druhy sociálních služeb: § 39 Osobní asistence, § 40 Pečovatelská služba, § 49 Domovy pro seniory, § 50 Domovy se zvláštním režimem.

- **povinné** pro zařazení nové sociální služby a navýšení kapacity u sociálních služeb zařazených v Základní síti pro rok 2017.

- **pro kapacity sociálních služeb zařazených v Základní síti pro rok 2017** se stanovuje přechodové období 2017 - 2018, tedy požadavky kraje **jsou povinné** od roku 2019; Všechny sociální služby výše uvedených druhů budou v roce 2018 přehodnoceny a musí splňovat stanovené požadavky kraje a poskytovat sociální službu v souladu s kartou potřeb. (Maximální kapacita pobytových služeb daná požadavky kraje se vztahuje pouze na sociální služby, které nejsou aktuálně zařazené v Základní síti).

Sociální služba musí prokázat splnění požadavků kraje v Registru poskytovatelů sociálních služeb (např. dostupnost služby, provozní dobu atd.) a na webových stránkách sociální služby.

c. Zpracované standardy kvality sociálních služeb dle platné legislativy

- týká se zařazení nových sociálních služeb do Základní sítě

- Liberecký kraj si může vyžádat standardy kvality i od sociálních služeb, které jsou aktuálně zařazeny v Základní síti 2017.

⁷ Požadavky a karty potřeb jsou specifikovány v Metodice pro poskytovatele pro rok 2017 a 2018

Po akceptaci přijatých standardů Odbornou skupinou OSV se hodnotí dále.

2.1.5.2 Základní hodnotící parametry pro rok 2018 pro zařazení sociální služby, rozvojového záměru do Základní sítě 2018 – 2020

- Hodnotící základní parametry sítě⁸
 - nákladovost,
 - potřebnosti a efektivita služby
 - předpoklad kvality,

Parametry jsou definovány jako minimální požadavek kraje na sociální služby zařazené v Základní síti.

Služby sociální péče - pobytové

Parametr nákladovosti - váha 15 %	Parametr potřebnosti a efektivity - váha 65 %	Parametr předpokladů kvality váha - 20 %
Náklady na lůžko/den (váha 15 %)	Dotace na službu od obce/zřizovatele/EU (váha 20 %)	Podíl pracovníků vykonávajících odbornou činnost /na celkovém počtu pracovníků (váha 20 %)
	Využití služby - obložnost (váha 15 %)	
	Podíl uživatelů ve 2. a 4. stupni závislosti - (váha 20 %)	
	Podíl přímé práce (váha 10 %)	

⁸ Celková maximální hodnocení může být $\Sigma = 100\%$. Týká se všech sociálních služeb.

Služby sociální péče - ambulantní a terénní

Parametr nákladovosti - váha 15 %	Parametr potřebnosti a efektivity - váha 65 %	Parametr předpokladů kvality váha - 20 %
Náklady na úvazek odborného pracovníka (§ 115) - (váha 15 %)	Dotace na službu od obce/zřizovatele/EU (váha 20 %)	Podíl pracovníků vykonávajících odbornou činnost /na celkovém počtu pracovníků - (váha 20 %)
	Podíl uživatelů v 1. až 4. stupni závislosti - (váha 30 %)	
	Podíl přímé práce (váha 15 %)	

Služby sociální prevence a poradenství - ambulantní a terénní

Parametr nákladovosti - váha 20 %	Parametr potřebnosti a efektivity - váha 55 %	Parametr předpokladů kvality váha - 25 %
Náklady na úvazek odborného pracovníka (§ 115) - (váha 20 %)	Dotace na službu od obce/zřizovatele/EU (váha 25 %)	Podíl pracovníků vykonávajících odbornou činnost /na celkovém počtu - (váha 25%)
	Podíl přímé práce s uživateli (váha 30 %)	

Služby sociální prevence - pobytová

Parametr nákladovosti - váha 20 %	Parametr potřebnosti a efektivity - váha 55 %	Parametr předpokladů kvality váha - 25 %
Náklady na lůžko/den (váha 20 %)	Dotace na službu od obce/zřizovatele/EU (váha 20 %)	Podíl pracovníků vykonávajících odbornou činnost /na celkovém počtu - (váha 25 %)
	Využití služby - obloženost (váha 25 %)	
	Podíl přímé práce (váha 10 %)	

Referenční hodnoty základních parametrů jsou uvedeny vždy ve výzvě pro poskytovatele a v Metodice pro poskytovatele pro rok (2018⁹)

⁹ Pro vstup nových sociálních služeb do Základní sítě pro rok 2019

Hodnotící parametry pro zařazení sociální služby do Základní sítě 2018 – 2020 **jsou koncipovány jako základní (minimální požadavek kraje na sociální službu).**

- **Nové sociální služby Základní sítě 2018** - hodnotí se skutečnost v roce (2016) a plán¹⁰;
- **Rozvojový záměr** - v případě rozvojového záměru sociální služby zařazené v Základní síti pro rok 2017 se hodnotí plán na rok (2018);
- **Aktualizace dat pro sociální služby dle bodu B výzvy**¹¹ – hodnotí se skutečnost za 1. pololetí roku 2017.

a. Nákladovost

Nákladovost sociální služby se vztahuje k jednotce nákladu:

- **u pobytových služeb** – celkové roční náklady sociální služby na lůžko/den
- **u terénních a ambulantních služeb** – celkové roční náklady sociální služby na 1 úvazek pracovník v přímé péči¹²

Může být přihlédnuto k prokazatelným specifikům sociální služby v rámci hodnocení dalších kritérií služby.

b. Potřebnost a efektivnost

Služby sociální péče

- **Ambulantní a terénní forma:**
 - Dotace na službu obce/zřizovatele/EU – existuje veřejný zájem na zajištění sociální služby v lokalitě;
 - % podíl uživatelů ve stupni závislosti I – IV (včetně osoby uvedených v § 75 odst. 2 zákona o sociálních službách v platném znění) ve vztahu k celkovému počtu uživatelů dané sociální služby; (na základě hodnocení možnost akceptovat specifičnost cílové skupiny – nutné dobře zdůvodnit v žádosti nebo závěrečné zprávě); hodnotí se, zda je sociální služba poskytována osobám s potřebou závislosti na péči jiné osoby;
 - % podíl přímé práce s uživateli (v průměru za všechny pracovníky vykonávající odbornou činnost dle zákona o sociálních službách pro danou sociální službu) ve vztahu k fondu pracovní doby – po odečtu dovolené a nemocenské. (Pozn. obsah přímé práce je definován v Metodice pro poskytovatele).

¹⁰ V případě, že sociální služba nerealizovala sociální službu v roce 2016, hodnotí se plán na rok aktuální, tedy 2017 nebo 2018).

¹¹ Sociální služby zařazené v Základní síti 2017, ale nerealizovaly sociální službu v roce 2016.

¹² Odborný pracovník sociální služby dle § 115 zákona o sociálních službách.

- **Pobytová forma:**

- Dotace na službu obce/zřizovatele/EU – hodnotí se, zda existuje veřejný zájem na zajištění sociální služby v lokalitě;
- % podíl uživatelů ve stupni závislosti II – IV - (na základě hodnocení možnost akceptovat specifickou cílovou skupinu – nutné dobře zdůvodnit v žádosti nebo závěrečné zprávě); hodnotí se, zda je sociální služba poskytována osobám s potřebou 24 hodinové péče;
- Obloženost – hodnotí se, zda je sociální služba dostatečně využívána.
- % podíl přímé práce s uživateli (v průměru za všechny pracovníky vykonávající odbornou činnost dle zákona o sociálních službách pro danou sociální službu) ve vztahu k fondu pracovní doby – po odečtu dovolené a nemocenské. (Pozn. obsah přímé práce je definován v Metodice pro poskytovatele).

Služby sociální prevence

- **Terénní a ambulantní forma a odborné sociální poradenství**

- Dotace na službu obce/zřizovatele/EU – hodnotí se, zda existuje veřejný zájem na zajištění sociální služby v lokalitě;
- % podíl přímé práce s uživateli (v průměru za všechny pracovníky vykonávající odbornou činnost dle zákona o sociálních službách pro danou sociální službu) ve vztahu k fondu pracovní doby – po odečtu dovolené a nemocenské. (Pozn. obsah přímé práce je definován v Metodice pro poskytovatele)

- **Pobytová forma**

- Dotace na službu obce/zřizovatele/EU – hodnotí se, zda existuje veřejný zájem na zajištění sociální služby v lokalitě;
- Obloženost – hodnotí se, zda je sociální služba dostatečně využívána.
- % podíl přímé práce s uživateli (v průměru za všechny pracovníky vykonávající odbornou činnost dle zákona o sociálních službách pro danou sociální službu) ve vztahu k fondu pracovní doby – po odečtu dovolené a nemocenské. (Pozn. obsah přímé práce je definován v Metodice pro poskytovatele).

Poznámka: Pro vstup do Základní sítě pro rok 2019 bude sledováno k výše uvedeným parametrům:

- Úspěšnost začlenění unitních klientů do společnosti;
- Průměrnou dobu setrvání v zařízení unitního uživatele sociální služby;

- Počet unitních uživatelů na 1 lůžko

c. Předpoklad kvality

Služby sociální péče

- **Ambulantní a terénní forma:**

- Podíl pracovníků vykonávajících odbornou činnost na celkovém počtu pracovníků – tzv. na 1 úvazek pracovníka v přímé práci (pracovníků vykonávajících odbornou činnost) připadá maximálně 0,3 úvazku ostatních pracovníků.

Pobyťová forma:

- Podíl pracovníků vykonávajících odbornou činnost na celkovém počtu pracovníků – tzv. na 1 úvazek pracovníka v přímé práci (pracovníků vykonávajících odbornou činnost) připadá maximálně 0,3 úvazku ostatních pracovníků.

Služby sociální prevence (terénní a ambulantní forma) a odborné sociálního poradenství

- Podíl pracovníků vykonávajících odbornou činnost na celkové počtu pracovníků - tzv. na 1 úvazek pracovníka v přímé práci (pracovníků vykonávajících odbornou činnost) připadá maximálně 0,3 úvazku ostatních.

Služby sociální prevence – pobyťová forma

- Podíl pracovníků vykonávajících odbornou činnost na celkovém počtu pracovníků – tzv. na 1 úvazek pracovníka v přímé práci (pracovníků vykonávajících odbornou činnost) připadá maximálně 0,3 úvazku ostatních pracovníků.

Hodnocení podle parametrů (bodové hodnocení):

0% - 69% - nesplňuje stanovené parametry pro zařazení do Základní sítě:

0% - 49% - sociální služba musí dodat zdůvodnění a specifika služby k parametrům do Základní sítě. Odborná skupina OSV pro plánování sociálních služeb (dále jen „Odborná skupina“) vyhodnotí relevanci zdůvodnění poskytovatele sociální služby k nedosažení požadovaného bodového hodnocení u jednotlivých ukazatelů daných parametrů. Hodnocení spočívá v akceptaci, nebo neakceptaci posuzovaných specifíků služeb, které může být zdůvodněno. V případě akceptace, uznání specifíků a zdůvodnění daného parametru bude sociální službě přiděleno bodové hodnocení, jako kdyby

parametr splnila. Splnění posuzovaného ukazatele se následně promítne do celkového hodnocení sociální služby v rámci všech hodnotících parametrů přiřazením počtu bodů určených pro splnění daného ukazatele. Pokud po aktualizaci bodového hodnocení dané sociální služby v rámci všech hodnotících parametrů získá sociální služba alespoň limitní počet bodů, bude zařazena do sítě sociálních služeb i nadále, a obdrží Pověření na 1 rok. V příštím roce bude znovu přehodnocena.

50 % - 69 % - tolerance, sociální služba bude zařazena do Základní sítě. Pověření sociální služba obdrží pouze na 1 rok. V ojedinělých případech si může OSV ORaFSS vyžádat zdůvodnění a specifiky konkrétní služby. V příštím roce bude znovu přehodnocena.

70 % - 100 % - splňuje podmínky zařazení do Základní sítě, sociální služba získává Pověření na 3 roky. V ojedinělých případech si může OSV ORaFSS vyžádat zdůvodnění a specifiky konkrétní služby. V příštím roce znovu přehodnocena, zda udržuje parametry účasti v Základní síti LK i nadále.

- **Další kritéria**, ke kterým může kraj při zařazování/nezařazení sociální služby přihlédnout:
 - Priorita kraje definovaná v Akčním plánu pro rok 2017, kapitola 3.3.;
 - Priorita kraje definovaná v Akčním plánu pro rok 2018 (při 2. aktualizaci);
 - Soulad s rozvojovými aktivitami Akčního plánu pro rok 2017, 2018;
 - Definované požadavky kraje na určité druhy sociálních služeb – viz příloha č. 2;
 - Popis způsobu realizace sociální služby;
 - Popis cílové skupiny uživatelů sociální služby a řešení nepříznivé sociální situace;
 - Popis a odůvodnění rozvojového záměru, nové sociální služby:
 - Popis cílové skupiny a řešení jejich nepříznivé sociální situace;
 - Popis způsobu stanovení kapacity služby;
 - Popis stávajícího řešení situace osob cílové skupiny a důsledky neřešení situace osob cílové skupiny;
 - Popis využití přirozených zdrojů pomoci;
 - Popis cílů sociální služby;
 - Plánované činnosti sociální služby;
 - Vazba na komunitní plán obce a projednání záměru s obcí;
 - Vazba na rozvoj aktivity SPRSS LK – zejména podpora života v běžném prostředí.

Financování a přijímání nových kapacit do Základní sítě sociálních služeb je možné pouze s ohledem na navýšení finančních zdrojů na jejich zajištění.

Kraj bude posuzovat financování rozšíření stávajících sociálních služeb a jejich kapacit s ohledem na to, zda je sociální služba v území obce s rozšířenou působností poddimenzována nebo není zastoupena a je definována jako potřebná v Akčním plánu. Potřeba rozvoje je

v tomto případě deklarovaná obcí s rozšířenou působností a doložena finanční spoluúčastí obce v požadované výši.

Příklad: Poskytovatel XY usiluje o rozšíření (vzniku nové) kapacity své sociální služby např. (§ 50 – Domovy se zvláštním režimem) na území např. ORP Turnov a jejím postupným zařazením do ZS. Takový poskytovatel může svůj Rozvojový záměr podat v termínu na předepsaném formuláři dle Výzvy pro poskytovatele.... Poskytovatel, který podává svůj rozvojový záměr musí ovšem podávat žádost, která je v souladu s potřebou území (ORP Turnov – tedy v souladu s Akčním plánem pro rok 2017, (2018)– definovanou potřebnou kapacitou navýšení sítě). Potřebnost kapacit ORP Turnov definuje v rámci sběru dat jako podklad Akčního plánu kraje pro rok 2017,(2018). Záměr poskytovatele musí být v souladu se SPRSS LK a příslušným komunitním plánem obce(i), popř. usnesením schváleným radou (zastupitelstvem obce). Obec, která vydá souhlasné stanovisko pro daného poskytovatele a je zadavatelem sociální služby tímto také dává najevo, že bude dané rozšíření kapacit finančně podporovat, a to v případě sociální služby domov se zvláštním režimem ve výši 10% z nákladů na samotné poskytování sociální služby. Nákladovost dané služby na jedno lůžko bude odpovídat max. mediánu xxx Kč lůžko/den (viz referenční hodnoty parametrů sítě).

Veškeré údaje uváděné poskytovateli v žádosti včetně přílohy a v aktualizaci jsou vztažené vždy k registračnímu číslu služby a k základním činnostem, které jsou vymezené v prováděcí vyhlášce č. 505/2006 Sb. k zákonu č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.

2.1.6 Vyřazení sociální služby ze Základní sítě Libereckého kraje

Zařazení do Základní sítě je nenárokové. Liberecký kraj má právo nezařadit sociální službu do Základní sítě nebo zoptimalizovat její kapacitu z těchto důvodů:

- budou identifikovány hrubé nedostatky a zjištěny závažné skutečnosti při poskytování sociální služby,
- bude zjištěna duplicita v poskytování sociální služby v území v rámci plánování sociálních služeb,
- budou auditem, inspekcí či jinou kontrolou zjištěna závažná pochybení při poskytování sociální služby,
- budou porušovány standardy kvality při poskytování sociální služby a sociální služba nesplní nápravná opatření do stanoveného termínu,
- budou kontrolou zjištěna pochybení při čerpání veřejných finančních prostředků a sociální služba nesplní nápravná opatření do stanoveného termínu;
- sociální služba nebude spolupracovat se správcem sítě při zajišťování kvality služby, rozvoji služby, zjišťování potřebnosti služeb, vykazování dat,
- opakované stížnosti ze strany uživatelů sociálních služeb na sociální službu;
- v případě zneužití veřejné podpory;
- nebude poskytovat službu v rozsahu a za podmínek stanovených zákonem ZSS,
- sociální služba bude zařazena v síti jiného kraje a současně podíl uživatelů služby Libereckého kraje bude do 20% z celkové její kapacity,
- poskytovatel sociální služby poskytuje sociální služby občanům z jiných krajů bez prokázané sociální vazby na Liberecký kraj, u pobytových služeb je tím myšleno bydliště klienta před nástupem do pobytové sociální služby (nástup klienta do zařízení od roku 2016)¹³;
- pověřovaný poskytovatel nezajistí rozsah sociální služby definovaný v Základní síti sociálních služeb Libereckého kraje na příslušný kalendářní rok, za předpokladu zajištění vyrovnávací platby z veřejných zdrojů (kraj, obce, strukturální fondy EU) ve výši alespoň 80% vypočtené vyrovnávací platby, za předpokladu potřebnosti dané sociální služby vydefinované jednotlivými obcemi Libereckého kraje,
- služby sociální péče je poskytována osobám bez stupně závislosti bez dostatečného zdůvodnění nepříznivé sociální situace klientů služby (kromě osob definovaných v § 75 odst. 2 zákona o sociálních službách);
- poskytovatel nepředloží Závěrečnou zprávu o poskytování služby anebo Zpráva nebude obsahovat požadované informace do termínu hodnocení Základní sítě, nebo bude Zpráva obsahovat hrubé nedostatky, které nebudou ani dodatečně do stanoveného termínu odstraněny,
- poskytovatel uvádí v Závěrečné zprávě a v žádosti nepravdivé a neúplné informace, které nemá podloženy ve své evidenci, které jsou dle Metodiky pro poskytovatele kraji

¹³ U terénních a ambulantních služeb je akceptovatelný podíl 20% uživatelů z jiných krajů, především se to týká okrajových částí Libereckého kraje v návaznosti na jejich dostupnost.

předkládány na vyžádání.

2.1.7 Řešení naléhavých situací v rámci Základní sítě

V souladu s § 92 ZSS může být po projednání s Odborem sociálních věcí Libereckého kraje bezodkladně zařazena do Základní sítě sociální služba určená „osobě, které není poskytována sociální služba, a je v takové situaci, kdy neposkytnutí okamžité pomoci by ohrozilo její život nebo zdraví“.

2.2 Kapacitní síť sociálních služeb v Libereckém kraji

Základním východiskem je odlišení sociální služby jako souboru činností vymezených kapacitou, kvalitou a územní působností a sociálních služeb realizovaných registrovanými poskytovateli. Toto oddělení je nezbytné pro nastavení transparentního způsobu obsazování sítě sociálních služeb.

Potřebná kapacita sítě Libereckého kraje je projednávána především se zadavateli sociálních služeb – obcemi, **na základě definovaných sociálních jevů získaných v rámci sociální práce na obci, z činnosti poskytovatelů sociálních služeb a z podnětů od obyvatel Libereckého kraje.** Rozvojové záměry na sociální služby zadávané obcemi musí být projednány v orgánech obce buď formou samotného usnesení, nebo musí být jasně vydefinovány v rozvojové aktivitě strategického dokumentu obce, včetně závazku obce ke spolufinancování služby pro splnění předpokladu k jejímu zařazení do Základní sítě.

Sociálním službám zařazeným v Základní síti a navrženým optimálními kapacitami sociálních služeb uvedených v kapacitní síti a sociálním službám, které jsou v souladu s rozvojovými aktivitami, může odbor sociálních věcí/kraj¹⁴, na základě žádosti poskytovatele sociální služby, obce, vydat kladné stanovisko k podpoře služby z dalších veřejných zdrojů, zejména ze strukturálních fondů EU a příslib pověření. **Konkrétní sociální služba musí mít vždy kladné vyjádření obce/kraje nebo konkrétní rozvojový záměr musí být uveden ve strategickém dokumentu obce** (komunitního plánu, plánu sociálního začleňování apod.). Zařazení konkrétní sociální služby je možné pouze po splnění parametrů pro vstup do Základní sítě pro příslušné období a v případě dostupnosti disponibilních finančních prostředků na jejich financování.

¹⁴Rídí se podmínkami výzev. Vyrovnávací platby na základní činnosti dle zákona č. 108/2006 Sb. stanovuje kraj.

2.2.1 Definované potřebné kapacity sociálních služeb Libereckého kraje definované obcemi bez dopadu do Základní sítě

Hlavní zadavatel sociální služby	Služba - paragraf	Forma	Regionality	Působnost (místo poskytování služby - A, P)	Místo poskytování služby	Cílová skupina, zaměření služby	Věk	Kapacita A, T formy - Pracovníci PP - úvazky §115 - celkem	Kapacita a lůžek (pobytová forma) celkem	Kapacita a počet uživatelů (rodin) A	Doplňující informace	Návaznost na rozvojovou aktivitu
Liberecký kraj	§ 47 Týdenní stacionář (§ 50 Domov s zvláštním režimem)	P	kraj	Liberecký kraj	Lomnice nad Popelkou	Osoby s poruchami autistického spektra s problematickým a agresivním chováním	15 - 26 let (případně dle potřeby)		6		Zjištěna poptávka po službě. Příprava zařízení v Lomnici nad Popelkou.	A04-04
Liberecký kraj	§ 44 Odlehčovací služba	P	kraj	Liberecký kraj	Lomnice nad Popelkou	Osoby s poruchami autistického spektra s problematickým a agresivním chováním	15 - 26 let (případně dle potřeby)		4		Zjištěna poptávka po službě. Příprava zařízení v Lomnici nad Popelkou.	A04-04
Liberecký kraj	§ 50 Domovy se zvláštním režimem	P	kraj	Liberecký kraj	Liberec	Osoby s duševním onemocněním – psych. diagnózou	napříč věkovým spektrem		10		Transformace CHBO	A04-02
Liberecký kraj	§ 50 Domov se zvláštním režimem	P	kraj	Liberecký kraj	Sloup v Čechách	Ženy s duševní poruchou vyvolanou dlouhodobým užíváním alkoholu	45+		6			A04-02
Liberecký kraj	§ 69 Terénní programy pro uživatele drog	T	ORP	navýšení sítě v jednotlivých lokalitách kraje dle potřeby daných lokalit		Osoby závislé na návykových látkách	napříč věkovým spektrem	2				A08-01
Liberecký kraj	§ 65 Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	A, T	kraj	Liberecký kraj	Liberec	Rodiny s dětmi s PAS	děti 11 – 15 let			50 rodin	Zjištěna poptávka po službě. Rozšíření stávajících služeb.	A03-05
Liberecký kraj	§ 51 Chráněné bydlení	P	kraj	Liberecký kraj	Tanvaldsko	Osoby s poruchami autistického spektra, nízkofunkční – problémové chování, agresivita, výrazné psychické obtíže	mladí dospělí		5			A04-04
Liberecký kraj	§ 46 Denní stacionář	A	kraj	Liberecký kraj	Tanvaldsko	Osoby s poruchami autistického spektra, nízkofunkční – problémové chování	děti, mladí dospělí			5		A03-06
Liberecký kraj	§ 39 Osobní asistence	P	kraj	Liberecký kraj	Liberecký kraj	Osoby s tělesným postižením, kombinovaným postižením	18 – 40 let	11	-20		Snížení kapacity lůžek týdenního stacionáře (- 8) v rámci transformace Jedličkova ústavu	A02-06
Liberec	§ 51 Chráněné bydlení	P	PO1	Liberec	Liberec	osoby s kombinovaným postižením, osoby s psychiatrickou diagnózou	18+		3			A04-02
Liberec	§ 57 Azylové domy	P	ORP	Liberec	Liberec	ženy v krizi, rodiny s dětmi v krizi	18+		10 + 3 bytové			A06-03

Hlavní zadavatel sociální služby	Služba - paragraf	Forma	Regionality	Působnost (místo poskytování služby - A, P)	Místo poskytování služby	Cílová skupina, zaměření služby	Věk	Kapacita A, T formy - Pracovníci PP - úvazky §115 - celkem	Kapacita a lůžek (pobyto vá forma) celkem	Kapacita a počtu uživatel ů (rodin) A	Doplňující informace	Návaznost na rozvojovou aktivitu
									jednotky			
Jablonec nad Nisou	§ 37 Odborné sociální poradenství	A	ORP	Jablonec nad Nisou, Turnov, Semily	Jablonec nad Nisou	Cílovou skupinou jsou děti od 10 - 18 let, kteří se dopustili protiprávního jednání (trestné činnosti), u kterých je ve vztahu k osobnostní struktuře, působení sociálního okolí (rodiny, vrstevnické party), způsobu trávení volného času a dalším patologickým jevům zvýšené riziko, že by se protiprávního či antisociálního jednání dopouštěly i nadále. Program rozdělen do dvou skupin dle věkové kategorie 15 -18 - mladiství již trestně odpovědní a děti 10 - 14 let.	10 - 18 let	1,5			Nahrazení sociální služby REP, která ukončila svoji registraci.	A06-01
Jablonec nad Nisou	§ 59 Kontaktní centra (detašované pracoviště)	T	ORP	Jablonec nad Nisou	Jablonec nad Nisou	osoby závislé na návykových látkách	napříč věkovým spektrem	2,5*				A08-06
Turnov	§ 50 Domov se zvláštním režimem	P	ORP	Turnov	Turnov	osoby s neurodegenerativním onemocněním	55+		24			A04-03
Turnov	§ 46 Denní stacionář	A	ORP	Turnov	Turnov	Děti s těžkým postižením a PAS	1 – 26 let				- transformace sociální služby osobní asistence ID: 5285192	A03-02
Jilemnice	§ 44 Odlehčovací služba	P	ORP	Jilemnice	Jilemnice	osoby s těžkým zdravotním postižením	0 – 30 let		2			A03-02
Lomnice nad Popelkou	§ 50 Domov se zvláštním režimem	P	PO2	Lomnice nad Popelkou	Lomnice nad Popelkou	osoby s neurodegenerativním onemocněním	napříč věkovým spektrem		15			A04-03
Nový Bor	§ 49 Domov pro seniory	P	ORP	Nový Bor	Nový Bor	senioři	65+		15			A04-03
Nový Bor	§ 44 Odlehčovací služba	P	ORP	Nový Bor	Nový Bor	senioři	18+		9			A04-03
Jablonec nad Nisou	§ 50 Domov se zvláštním režimem	P	ORP	Jablonec nad Nisou	Jablonec nad Nisou	osoby s neurodegenerativním onemocněním	50+		40			A04-03
Hrádek nad Nisou	§ 49 Domov pro seniory	P	PO2	Hrádek nad Nisou	Hrádek nad Nisou	senioři	65+		20			A04-03
Česká Lípa	§ 50 Domov se zvláštním režimem	P	ORP	Česká Lípa	Česká Lípa	osoby s neurodegenerativním onemocněním	65+		40			A04-03
Česká Lípa	§ 49 Domov pro seniory	P	PO2	Česká Lípa	Česká Lípa	senioři	65+		20			A04-03
Jedná se o potřebné kapacity vydefinované na základě zjištěné potřeby služeb v rámci střednědobého plánování ve spolupráci s obcemi v rámci KKS.												

Hlavní zadavatel sociální služby	Služba - paragraf	Forma	Regionality	Působnost (místo poskytování služby - A, P)	Místo poskytování služby	Cílová skupina, zaměření služby	Věk	Kapacita A, T formy - Pracovníci PP - úvazky §115 - celkem	Kapacita a lůžek (pobytová forma) celkem	Kapacita a počet uživatelů (rodin) A	Doplňující informace	Návaznost na rozvojovou aktivitu
Navýšení kapacity sociálních služeb Základní sítě je možné pouze za předpokladu dostupnosti veřejných zdrojů k jejich financování a dostupnosti odborných pracovníků v Libereckém kraji. Sociální služba musí splnit parametry pro vstup do Základní sítě dle konkrétní výzvy kraje pro příslušné období. Zeleně jsou označeny sociální služby, které jsou již v lokalitě poskytovány, nejsou však zařazeny v Základní síti kraje. Ostatní sociální služby jsou rozvojovými záměry a tyto sociální služby ještě v kraji nepůsobí a byly zjištěny jako potřebné. * kapacita – kvalifikovaný odhad dle obdobného zařízení												

Rozšíření kapacit služeb terénní sociální péče dle zjištěné potřeby

Navyšování potřebné kapacity sociálních služeb v souvislosti se strategickým cílem č. 1, kde jsou definována opatření k zajištění péče osobám v jejich přirozeném domácím prostředí. (Dále viz kap. 2.1.5 Aktualizace sítě a 2.1.7 Řešení naléhavých událostí). Kapacita není předem definována.

Hlavními zadavateli jsou obce.

Optimalizace současných kapacit sociálních služeb zařazených v Základní síti

Přehodnocení kapacit sociálních služeb zařazených v Základní síti 2018 pro Základní síť 2019 – 2020 na základě přijatých rozvojových záměrů, z kontrolní činnosti a skutečnosti z realizace služby za rok 2017 a dále dle definované potřeby v lokalitě. Kapacita není předem definována.

Optimální síť chráněného bydlení (§ 51 ZSS) pro osoby s chronickým duševním onemocněním v Libereckém kraji

Konkrétně skupina indikovaná pro chráněné bydlení: Duševně nemocní s převahou negativní symptomatologie. Jedná se o osoby, které trpí schizofrenií dlouhodobě (často klienty ve vyšším věku), které žily mnoho let ve společné domácnosti s rodiči, nebo byly dlouhodobě hospitalizované v psychiatrické léčebně. Většinou nemají dostatečné kompetence pro samostatný život. Ze statistik a odborných studií vyplývá, že pro Liberecký kraj je potřebná kapacita **40 lůžek, z čehož je již 22 lůžek zajištěno.** V současné době je chráněné bydlení pro tyto osoby poskytováno pouze v Liberci a České Lípě. Pro rozvoj sítě těchto sociálních služeb je žádoucí, aby vznikly nové kapacity chráněného bydlení i v dalších částech kraje zejména v (jihovýchodní části) – Jilemnicko, Semilsko. Dále také na Novoborsku a Jablonecku a Tanvaldsku.

V Libereckém kraji by tak mohla vzniknout 2 chráněná bydlení komunitního typu s kapacitou 8-10 osob v souladu s materiálně technickým standardem MPSV ze dne 1. 5. 2016¹⁵. Tato kapacita může být financovaná v případě dostupných disponibilních zdrojů financování (obce, kraj, MPSV, EU – IROP, OPZ) a v případě, že sociální služba splňuje parametry pro zařazení do Základní sítě.

Město Liberec definuje potřebnou kapacitu 3 lůžek pro město Liberec.
Hlavními zadavateli jsou obce.

Definované kapacity sociálních služeb při zřizovaných Centrech duševního zdraví („dále jen CDZ“) Fokusem Liberec a Fokusem Turnov v Libereckém kraji

¹⁵ Doporučený postup pro zadavatele sociálních služeb a pro krajské úřady č. 2/2016 Materiálně-technický standard pro služby sociální péče poskytované pobytovou formou dostupný na [www: \[http://www.mpsv.cz/files/clanky/25608/Doporuceny_postup_Materialne_technicky_standard.pdf\]\(http://www.mpsv.cz/files/clanky/25608/Doporuceny_postup_Materialne_technicky_standard.pdf\)](http://www.mpsv.cz/files/clanky/25608/Doporuceny_postup_Materialne_technicky_standard.pdf)

Dle Strategie rozvoje psychiatrické péče (dále jen „SRPP“) představuje CDZ soubor vzájemně propojených služeb poskytovaných v daném regionu téměř výhradně osobám s vážným psychiatrickým onemocněním. (Severe Mental Illness – SMI). Primárním posláním těchto center je **poskytování psychiatrických zdravotnických a zároveň také přímo navazujících sociálních služeb s cílem maximální podpory začlenění klientů do jejich vlastního sociálního prostředí**. Prakticky by CDZ mělo působit jako mezičlánek mezi primární (ambulantní) psychiatrickou péčí a péčí lůžkovou. Poskytnutím okamžité individualizované péče snižuje nezbytnost hospitalizace klienta nebo alespoň napomáhá zkrátit její délku a celkově tak zprostředkuje reintegraci dlouhodobě nemocných, dříve často vyčleněných do psychiatrických léčeben, do běžné komunity.

Cílovou skupinou „standardního“ CDZ jsou klienti se závažným duševním onemocněním – SMI, tj. s vybranými diagnózami (schizofrenie, afektivní poruchy, eventuálně obsedantně-nutková porucha a poruchy osobnosti), při délce trvání onemocnění překračující dva roky a vykazující tzv. funkční narušení (vyjádřeno pomocí skóre GAF hodnotou 70 a nižší) – a osoby s potřebou včasné intervence, tj. ti, u kterých je identifikováno riziko vzniku SMI.

Služby CDZ budou poskytovány multidisciplinárním týmem, tvořeným zdravotnickým personálem a personálem zajišťujícím sociální služby. Pro modelový spádový region se 100 tis. obyvateli, což dle předpokládané prevalence odpovídá **cca 200 registrovaným klientům**, by multidisciplinární tým měl být tvořen jedním kmenovým a jedním externím psychiatrem, klinickým psychologem, devíti zdravotními sestrami (z nichž dvě třetiny musí být sestry psychiatrické) a **devíti sociálními pracovníky (alespoň polovina z uvedeného počtu)/ pracovníky v sociálních službách**. Toto podrobné vymezení týmu je dále doplněno vedlejšími požadavky na některé z uvedených pozic (úplná psychoterapeutická kvalifikace, zaměření na problematiku práce s lidmi s duální diagnózou¹⁶, zastoupení role peer¹⁷ konzultanta, zaměření na problematiku zaměstnávání osob se SMI). **Uvedená personální kritéria jsou přitom chápána jako cílová; pro samotné založení CDZ jsou stanoveny minimální počty (0,5 úvazku psychiatra, 0,5 úvazku klinického psychologa, 4 zdravotní sestry a 4 sociální pracovníci / pracovníci v sociálních službách).**¹⁸

Multidisciplinární tým poskytuje služby terénní i ambulantní. Terénní služby jsou poskytovány v přirozeném prostředí klientů, případně v institucích, kde se klienti zrovna nacházejí (za účelem přípravy jejich propuštění). V rámci CDZ jsou poskytovány služby psychiatrické a klinickopsychologické ambulance. Ambulantně je dále provozováno centrum denních aktivit, zahrnující strukturované aktivity i prostor pro trávení volného času, a denní stacionář s psychoterapeutickým programem. CDZ poskytuje svým klientům také **krizové služby**, do budoucna je tak plánováno také začlenění 2–10 zdravotních lůžek pro krátkodobé pobyty.

¹⁶ Pojem duální diagnóza se v psychiatrii označuje nejčastěji souběh závislosti na alkoholu či drogách s další psychiatrickou poruchou.

¹⁷ Peer konzultant je osoba s přímou osobní zkušeností s duševním onemocněním, která svou vlastní zkušenost s jejím zvládnutím využívá pro podporu klientů v obdobné situaci.

¹⁸ Nyní se jedná o další možnosti podpory v rámci reformy psychiatrické péče, a to vznik multidisciplinárních týmů – min – 0,5 psychiatr, 1 všeobecná sestra, 1 psychiatrická sestra, 1 sociální pracovník.

V rámci Libereckého kraje bude pilotně zřizovat CDZ Fokus Liberec z.ú., jako jediný poskytovatel zdravotních a sociálních služeb v regionu. Předpokládá se, že pilotně bude provozováno CDZ bez lůžek. Předpokládá se realizace 2 pilotních projektů „malých“ CDZ v rozsahu 4/4 (4 pracovníci přímé péče, 4 zdravotní sestry) na 1 – 1,5 roku. Výhledově proběhne realizace těchto projektů v letech 2018 – 2019 dle výzev OPZ, IROP. Od roku 2020 se počítá s propojením terénních týmů z IP projektů a vytvoření tak 2 kompletních CDZ ve finálním rozsahu pracovníků 8 pracovníků přímé péče, 8 zdravotních sester, 1,5 úvazku psychiatr, 1 úvazek klinický psycholog. Nastavení kapacit CDZ bude záviset na definovaných standardech těchto center, které se můžou do té doby ještě upravit.

Tyto CDZ by měla vzniknout v Liberci a České Lípě s působností pro přilehlé lokality – Frýdlantska, Jablonecka, Tanvaldska a Novoborska.

Na základě vyhodnocení pilotního zavedení CDZ Fokusem Liberec z. ú., se předpokládá vznik třetího CDZ s působností pro lokality Semilská, Turnovska, Železnobrodská, Jilemnická. Výhledově realizace služeb od roku 2020. Přesná alokace CDZ není nyní upřesněna. Nejvhodnější se jeví město Semily pro dostupnost služeb v regionu. Nutný vznik a registrace provozovatele CDZ za podpory odborného personálu Fokusu Turnov, jako specializovaného poskytovatele sociálních služeb.

Hlavním zadavatelem je Liberecký kraj. Kapacity bude možné financovat za předpokladu alokace finančních prostředků na sociální služby v rámci Reformy psychiatrické péče.

Koncept potřebnosti kapacitní sítě Libereckého kraje vychází z potřeb zjištěných v rámci procesů plánování sociálních služeb ve spolupráci s obcemi, poskytovateli sociálních služeb a uživateli služeb, kdy kraj definuje potřebu řešení nepříznivých sociálních situací prostřednictvím sociálních služeb. Zařazení konkrétního poskytovatele dané sociální služby závisí na splnění parametrů pro vstup do Základní sítě, výzvě kraje pro příslušný rok do Základní sítě a na disponibilních veřejných prostředcích k jejich financování.

2.2.2 Rozvojové záměry na poskytování sociálních služeb financovaných z Operačního programu zaměstnanost zařazené do konceptu potřebných kapacit Základní sítě sociálních služeb Libereckého kraje

A/ Rozvojové záměry financované z individuálního projektu Libereckého kraje „Podpora a rozvoj sociálních služeb pro rodiny a děti v Libereckém kraji“

Tyto rozvojové záměry byly definovány ve spolupráci kraje s obcemi a poskytovateli sociálních služeb (2/2 roku 2015). Ve spolupráci s těmito aktéry byla definována potřebná kapacita služeb sociální prevence – SAS (§ 65 ZSS) a NZDM (§ 62 ZSS) v Libereckém kraji a definován jejich rozvoj. K nastavování kapacit proběhlo 10 setkání s ORP a obcemi II. typu v jednotlivých lokalitách kraje. Dále byly zorganizovány 2 ohniskové pracovní skupiny s poskytovateli sociálních služeb. V rámci schůzek byla přislíbena obcemi spolupráce se sociálními službami v rámci daného regionu. Jedná se o služby sociální prevence: sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi a nízkoprahová zařízení pro děti a mládež. Konkrétní poskytovatelé sociálních služeb budou vybráni na základě veřejných zakázek a na dobu trvání projektu budou zařazeni do Základní sítě a obdrží Pověření. Vybrané druhy sociálních služeb budou **max. po dobu trvání projektu** (3 roky) financovány z finančních prostředků tohoto projektu. Po ukončení projektů bude každá sociální služba přehodnocena dle aktuálních hodnotících parametrů Základní sítě a případně do ní zařazena. Na tento projekt navazuje systémový projekt „Nastavení systémové podpory rodin s dětmi v Libereckém kraji“.

Druh sociální služby (dle ZSS)	Forma (terénní, ambulantní)	Regionalita (jedná se působnost sociální služby na správním území obce I., II. nebo III. st.)	Obec (vypsat obec, případně více obcí)	Pracovníci přímé péče - přepočtené úvazky	Okamžitá kapacita počtu uživatelů služby	Předpokládaný počet podpořených uživatelů (projekt)	Náklady na základní činnosti dle ZSS (období projektu - 3 roky)
SAS - §65	A,T	PO2	Česká Lípa	4	4	100	5 400 000
SAS - §65	A,T	PO2	Doksy	2	2	40	2 700 000
SAS - §65	A,T	PO2	Mimoň	3	3	70	4 050 000
SAS - §65	A,T	ORP	Nový Bor	4	4	100	5 400 000
SAS - §65	A,T	PO2	Liberec	5	5	200	6 750 000
SAS - §65	A,T	PO2	Český Dub	2	2	40	2 700 000
SAS - §65	A,T	PO2	Hodkovice nad Mohelkou				
SAS - §65	A,T	PO2	Chrastava				
SAS - §65	A,T	PO2	Hrádek nad Nisou				
SAS - §65	A,T	PO2	Jablonné v Podještědí	3	3	60	4 050 000
SAS - §65	A,T	ORP	Frýdlant	4	4	100	5 400 000
SAS - §65	A,T	ORP	Jablonec nad Nisou	4	4	100	5 400 000
SAS - §65	A,T	ORP	Semily	3	3	70	4 050 000
SAS - §65	A,T	ORP	Turnov	2	2	50	2 700 000
SAS - §65	A,T	ORP	Železný Brod	2	2	40	2 700 000
SAS - §65	A,T	ORP	Jilemnice	3	3	70	4 050 000
SAS - §65	A,T	ORP	Tanvald	3	3	70	4 050 000

Cílová skupina projektu dle výzvy 2.1: Osoby pečující o malé děti (dětí 15-); Rodiče samoživitele (dětí 15-); Osoby ohrožené vícenásobnými riziky (dětí 15-)

Pozn. označené sociální služby jsou již v lokalitě zajištěny a zařazeny do Základní sítě dle výsledků veřejné zakázky. Na neoznačené lokality bude probíhat další veřejná zakázka.

Druh sociální služby (dle ZSS)	Forma (terénní, ambulantní)	Regionalita (jedná se působnost sociální služby na správním území obce I., II. nebo III. st.)	Obec (vypsát obec, případně více obcí)	Pracovníci přímé péče - přepočtené úvazky	Min. okamžitá kapacita počtu uživatelů služby	Předpokládaný počet podpořených uživatelů (projekt)	Náklady na základní činnosti dle ZSS (období projektu - 3 roky)
NZDM - §62	A,T	PO2	Česká Lípa (sídliště Lada) - mimo obec Zákupy	3	35	60	3 870 000
NZDM - §62	A,T	PO2	Česká Lípa (jih) - mimo obec Zákupy	3	35	60	3 870 000
NZDM - §62	A,T	PO1	Zákupy	1,5	15	30	1 935 000
NZDM - §62	A,T			1,5	15	30	1 935 000
NZDM - §62	A,T	PO2	Mimoň (mimo obec Ralsko)	3	35	40	3 870 000
NZDM - §62	A,T	PO1	Ralsko	3	35	50	3 870 000
NZDM - §62	A,T	PO1	Liberec (čtvrť Pavlovice)	3	35	80	3 870 000
NZDM - §62	A,T	PO1	Liberec (čtvrť Rochlice)	3	35	80	3 870 000
NZDM - §62	A,T	PO1	Liberec (čtvrť Františkov)	3	35	60	3 870 000
NZDM - §62	A,T	PO1	Liberec (čtvrť Vratislavice)	3	35	60	3 870 000
NZDM - §62	A,T	PO1	Hrádek nad Nisou	3	35	60	3 870 000
NZDM - §62	A,T	PO2	Frýdlant	3	35	60	3 870 000
NZDM - §62	A,T	PO2	Nové Město pod Smrkem	3	35	80	3 870 000
NZDM - §62	A,T	PO2	Nový Bor	3	35	80	3 870 000
NZDM - §62	A,T	PO1	Jablonec nad Nisou (centrum)	3	35	120	3 870 000
NZDM - §62	A,T	PO1	Jablonec nad Nisou (sídliště Mšeno)	3	35	100	3 870 000
NZDM - §62	A,T	ORP	Tanvald	3	35	70	3 870 000

Cílová skupina projektu dle výzvy 2.1.: Osoby ohrožené vícenásobnými riziky (děti 15+); Osoby ohrožené domácím násilím (děti 15+);

Pozn. označené sociální služby jsou již v lokalitě zajištěny a zařazeny do Základní sítě dle výsledků veřejné zakázky. Na neoznačené lokality bude probíhat další veřejná zakázka. Vzhledem k velké rozloze oblasti Ralsko a potřebné kapacity sociální služby v Náhlově, byla definována nová kapacita projektu. Naopak v Zákupích byla kapacita snížena pro nízkou potřebnost této věkové skupiny uživatelů služby.

B/ Rozvojové záměry financované z individuálního projektu Libereckého kraje „Podpora služeb v komunitě pro osoby se zdravotním postižením v Libereckém kraji“

Tyto rozvojové záměry byly připraveny v rámci plánování sociálních služeb ve spolupráci kraje s obcemi a poskytovateli sociálních služeb. Ve spolupráci s těmito aktéry byla definována potřebná kapacita sociálních služeb – osobní asistence (§ 39 ZSS), podpora samostatného bydlení (§ 43 ZSS), sociálně terapeutické dílny (§ 67 ZSS) a sociální rehabilitace (§ 70 ZSS)

pro osoby se zdravotním postižením, osoby chronicky duševně nemocné, osoby s kombinovanými vadami v Libereckém kraji a byl definován rozvoj stávajících kapacit i do území kraje, kde nyní tyto služby nepůsobí. K nastavování kapacit proběhlo 10 setkání s ORP a obcemi II. typu v jednotlivých lokalitách kraje. Dále byly zorganizovány 3 ohniskové pracovní skupiny s poskytovateli sociálních služeb. V rámci schůzek byla přislíbena obcemi spolupráce se sociálními službami v rámci daného regionu. Konkrétní poskytovatelé sociálních služeb budou vybráni na základě veřejných zakázek a na dobu trvání projektu budou zařazeni do Základní sítě. Vybrané druhy sociálních služeb budou **max. po dobu trvání projektu (3 roky)** financovány z finančních prostředků tohoto projektu. Po ukončení projektů bude sociální služba přehodnocena dle aktuálních hodnotících parametrů Základní sítě a případně do ní zařazena.

Druh sociální služby dle ZSS	Forma	Region (ORP, PO2, PO1)	Obec	Cílová skupina	Pracovníci přímé péče - přepočtené úvazky (ZSS § 115)	Okamžitá kapacita	Předpokládané náklady na základní činnosti dle ZSS (období projektu - 3 roky)	Vazba na SPRSS LK (2014-2017)
PSB - §43	T	ORP	Liberec, Frýdlant, Jablonec n.N., Tanvald	OZP - osoby s chronickým duševním onemocněním	8	8	11 520 000	A03-01 A03-03
PSB - §43	T	ORP	Liberec FrýdlantJablonec n.N. Tanvald	OZP - osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovanými vadami	4,5	4	6 480 000	A03-01
PSB - §43	T	ORP	Česká Lípa, Nový Bor	OZP - osoby s chronickým duševním onemocněním	3	3	4 320 000	A03-01 A03-03
PSB - §43	T	ORP	Česká Lípa, Nový Bor	OZP - osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovanými vadami	2,5	3	3 600 000	A03-01
PSB - §43	T	ORP	Jilemnice, Semily, Turnov, Železný Brod	OZP - osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s mentálním postižením	5	5	7 200 000	A03-01 A03-03
SR - §70	A,T	ORP	Liberec, Frýdlant, Jablonec n.N., Tanvald	OZP - osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovanými vadami	4	4	5 760 000	A03-01
SR - §70	A,T	ORP	Liberec, Frýdlant, Jablonec n.N., Tanvald	OZP - osoby s chronickým duševním onemocněním	4	4	5 760 000	A03-01 A03-03
SR - §70	A,T	ORP	Česká Lípa, Nový Bor	OZP - osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovanými vadami	2	2	2 880 000	A03-01

Druh sociální služby dle ZSS	Forma	Region (ORP, PO2, PO1)	Obec	Cílová skupina	Pracovníci přímé péče - přepočtené úvazky (ZSS § 115)	Okamžitá kapacita	Předpokládané náklady na základní činnosti dle ZSS (období projektu - 3 roky)	Vazba na SPRSS LK (2014-2017)
SR - §70	A,T	ORP	Česká Lípa, Nový Bor	OZP - osoby s chronickým duševním onemocněním	2	2	2 880 000	A03-01 A03-03
SR - §70	A,T	ORP	Jilemnice, Semily, Turnov, Železný Brod	OZP - osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovanými vadami	2	2	2 880 000	A03-01 A03-03
STD - §67	A	ORP	Liberec	Osoby s chronickým duševním onemocněním	2	5	2 880 000	A03-01 A03-03
STD - §67	A	ORP	Liberec	Osoby s mentálním postižením a kombinovanými vadami	3	10	4 320 000	A03-01
STD - §67	A	ORP	Frýdlant	Osoby s mentálním postižením a kombinovanými vadami	3	15	4 320 000	A03-01
STD - §67	A	ORP	Jilemnice, Semily	Osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s kombinovaným postižením, osoby s mentálním postižením	3	10	4 320 000	A03-01 A03-03
STD - §67	A	ORP	Turnov, Železný Brod	Osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s kombinovaným postižením, osoby s mentálním postižením	3	10	4 320 000	A03-01 A03-03
STD - §67	A	ORP	Jablonec n.N., Tanvald	Osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s kombinovaným postižením, osoby s mentálním postižením	2	5	2 880 000	A03-01 A03-03
STD - §67	A	ORP	Česká Lípa, Nový Bor	Osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s kombinovaným postižením, osoby s mentálním postižením	2	5	2 880 000	A03-01 A03-03

Druh sociální služby dle ZSS	Forma	Region (ORP, PO2, PO1)	Obec	Cílová skupina	Pracovníci přímé péče - přepočtené úvazky (ZSS § 115)	Okamžitá kapacita	Předpokládané náklady na základní činnosti dle ZSS (období projektu - 3 roky)	Vazba na SPRSS LK (2014-2017)
OA - §39	T	PO2	Liberec, Hodkovice (I)	OZP - Osoby s kombinovaným postižením, osoby s tělesným postižením	5	5	6 750 000	A03-01
OA - §39	T	PO2	Liberec, Hodkovice (II)	OZP - osoby s kombinovaným postižením, osoby s mentálním postižením	5	5	6 750 000	A03-01
OA - §39	T	PO2	Liberec, Hodkovice (III)	Osoby se zdravotním postižením	4	4	5 400 000	A03-01
OA - §39	T	PO2	Chrastava 0,5, Hrádek 0,5, Frýdlant 1	osoby se zdravotním postižením	2	2	2 700 000	A03-01
OA - §39	T	ORP	Česká Lípa 4, Nový Bor 1	osoby se zdravotním postižením	5	5	6 750 000	A03-01
OA - §39	T	ORP	Jablonec n.N. 2, Tanvald 1	osoby se zdravotním postižením	3	3	4 050 000	A03-01
OA - §39	T	ORP	Semily 1, Jilemnice 2	osoby se zdravotním postižením	3	3	4 050 000	A03-01
OA - §39	T	ORP	Turnov 1, Železný Brod 1	osoby se zdravotním postižením	2	2	2 700 000	A03-01
Celkem					84	126	118 350 000	

C/ Rozvojové záměry financované z výzvy OPZ „Na podporu koordinovaného přístupu v sociálně vyloučených lokalitách“

Agentura pro sociální začleňování (dále jen "ASZ"). Agentura působí v sociálně vyloučených lokalitách Libereckého kraje. Ve spolupráci s krajem, obcemi, poskytovateli sociálních služeb a dalšími organizacemi definuje **Strategické plány sociálního začleňování** v těchto oblastech a svými aktivitami napomáhá k sociálnímu začlenění osob žijících v těchto lokalitách a k efektivnímu využívání finančních prostředků potřebných k zajištění sítě sociálních služeb protuto cílovou skupinu. V roce 2015 a 2016 byly dokončeny a schváleny strategické plány obcí zapojených v systému lokálního partnerství. V tomto kontextu jsou vyhlašovány výzvy na podporu a rozvoj sociálních služeb v těchto lokalitách. Rozvoj a zvýšení dostupnosti služeb bude financováno z Operačního programu zaměstnanost bez finanční spoluúčasti kraje, z výzvy na podporu Koordinovaného přístupu v sociálně vyloučených lokalitách. **Kladné stanovisko k realizaci nových kapacit sociálních služeb v rámci projektů KPSVL vydává odbor sociálních věcí na základě těchto plánů a za předpokladu, že tyto kapacity považuje za potřebné a efektivně nastavené.** OSV si může vyžádat vyjádření obce ke konkrétnímu záměru sociální služby. Konkrétní sociální služby mohou být zařazeny do Základní sítě max. po dobu trvání projektu dle takto definovaných rozvojových záměrů ve Strategických plánech sociálního začleňování. Jedná se o konkrétní služby, které uspějí s žádostí o dotaci na MPSV v rámci této výzvy. V případě vydání Pověření krajem¹⁹ určuje výši VP dle obvyklých (předpokládaných) nákladů na základní činnosti dle Základní sítě kraj. Po ukončení projektů bude sociální služba přehodnocena dle aktuálních hodnotících parametrů Základní sítě a případně do ní zařazena/nezařazena. Jedná se o služby sociální prevence.

V současné době Agentura pro sociální začleňování má uzavřeno partnerství v těchto lokalitách:

Ralsko (schválen Plán strategického začleňování)

Frýdlantsko (schválen Plán strategického začleňování)

Velké Hamry (schválen Plán strategického začleňování)

Liberec (příprava Plánu strategického začleňování)

Nový Bor (příprava Plánu strategického začleňování)

Tanvald (v jednání)

¹⁹ Pověření k poskytování služeb v obecném hospodářském zájmu může vydat kromě kraje také MPSV či konkrétní obec v LK. Vždy by však postupy měly být projednány se správcem Základní sítě sociálních služeb LK – Libereckým krajem.

2.2.3 Rozvojové záměry v rámci realizace projektů IROP

Kladné stanovisko k realizaci projektů v rámci IROP, IPRÚ atd. vydává odbor sociálních věcí Krajského úřadu Libereckého kraje za předpokladu, že tyto projekty považuje za potřebné a kapacity sociálních služeb efektivně nastavené. Předkládá je jako písemnou informaci radě kraje. V případě rozvoje kapacit sociálních služeb nad rámec Základní sítě si může OSV KÚ LK vyžádat vyjádření obce²⁰, kde je projektový záměr uskutečňován.

Přehled podaných projektů v rámci výzev č. 29, 30 a 39 Integrovaného operačního programu Ministerstva pro místní rozvoj:

Název žadatele	Název projektu	Stručný popis projektu	Podáno do výzvy
Slunce Všem	SLUNCE VŠEM – Nástavba odlehčovací služby	Projekt řeší vznik nové sociální služby, a to odlehčovací služby ve smyslu ustanovení § 44 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění a vybudování materiálně-technického zázemí pro poskytování této služby. Cílovou skupinou projektu jsou osoby s těžkým mentálním postižením, osoby s poruchami autistického spektra a osoby s poruchami chování. Kapacita odlehčovací služby bude činit maximálně 6 osob/den.	výzva č. 29 Rozvoj sociálních služeb v rámci Integrovaného operačního programu Ministerstva pro místní rozvoj
Mateřská škola a Základní škola Sluníčko Turnov, příspěvková organizace	Vybudování zázemí sociální služby Sluníčko Turnov	Úprava prostor pro zázemí poskytování osobní asistence a transformace části služby na denní stacionář.	výzva č. 29 Rozvoj sociálních služeb v rámci Integrovaného operačního programu Ministerstva pro místní rozvoj
Snílek, o.p.s.	Snílkův dům na půl cesty	V rámci realizovaného projektu dojde k podpoře a rozvoji sociální služby § 58 domy na půl cesty (ID: 3802797) vybudováním zázemí.	výzva č. 30 Rozvoj sociálních služeb v sociálně vyloučených lokalitách v rámci Integrovaného operačního programu Ministerstva pro místní rozvoj

²⁰ Pokud obec nemá Komunitní plán, kde je záměr uveden, musí být takový záměr schválen radou obce, případně zastupitelstvem obce.

Fokus Liberec, o.p.s.	Terénní týmy pro osoby s duševním onemocněním	Projekt řeší podporu inkluze dospělých lidí s chronickým duševním onemocněním prostřednictvím včasné a flexibilní sociální podpory v terénu. Hlavní aktivitou projektu je rozšíření materiálně technického zajištění poskytovaných sociálních služeb, a to nákupem dvou osobních automobilů a vytvoření zázemí pro sociální službu v terénu. V rámci realizovaného projektu tak dojde k rozvoji sociálních služeb § 41 podpora samostatného bydlení (ID: 3596108) s působností v Libereckém kraji, které napomáhají k integraci osobám s chronickým duševním onemocněním do komunity a poskytují jim podporu v jejich přirozeném sociálním prostředí.	výzva č. 30 Rozvoj sociálních služeb v sociálně vyloučených lokalitách v rámci Integrovaného operačního programu Ministerstva pro místní rozvoj
Společnost Dolmen, z.s.	„Zvýšení dostupnosti sociální práce lidem s mentálním postižením v Libereckém a Karlovarském kraji“.	Projekt řeší podporu inkluze dospělých lidí s mentálním znevýhodněním prostřednictvím včasné a flexibilní sociální podpory v terénu. Hlavní aktivitou projektu je rozšíření materiálně technického zajištění poskytovaných sociálních služeb, a to nákupem dvou osobních automobilů. V rámci realizovaného projektu tak dojde k rozvoji sociálních služeb § 51 chráněné bydlení (ID: 5227172), § 43 podpora samostatného bydlení (ID: 4353078) a § 67 sociálně terapeutické dílny (ID: 6650186) s působností v Libereckém kraji, které napomáhají k integraci osob se zdravotním postižením do komunity a poskytují podporu těmto osobám v jejich přirozeném sociálním prostředí.	výzva č. 30 Rozvoj sociálních služeb v sociálně vyloučených lokalitách v rámci Integrovaného operačního programu Ministerstva pro místní rozvoj

Centrum LIRA, z.s.	„Zvýšení dostupnosti a zkvalitnění podmínek při poskytování služeb rané péče na území Libereckého a Královéhradeckého kraje“	Projekt řeší podporu rodin s dítětem se zdravotním postižením v raném věku. Cílem projektu je vytvoření podmínek pro zkvalitnění služeb rané péče a zvýšení jejich dostupnosti prostřednictvím pořízení vybavení a osobních automobilů pro účely poskytování terénní sociální služby v Libereckém a Královéhradeckém kraji.	výzva č. 30 Rozvoj sociálních služeb v sociálně vyloučených lokalitách v rámci Integrovaného operačního programu Ministerstva pro místní rozvoj
Město Frýdlant	Centrum 1407, Frýdlant – podpora rozvoje sociálních služeb“	V rámci realizovaného projektu dojde k vytvoření zázemí pro sociální služby, které bude Liberecký kraj vybírat na základě veřejné zakázky v rámci individuálních projektů kraje, a které jsou/budou zařazeny v Základní síti. Jedná se o služby: § 39 osobní asistence, § 43 podpora samostatného bydlení a § 70 sociální rehabilitace, které napomáhají k integraci osob se zdravotním postižením do komunity a poskytují podporu těmto osobám v jejich přirozeném domácím prostředí a § 65 SAS pro rodiny s dětmi, které podporují rodiny ohrožené sociálním vyloučením a napomáhají jim k získání kompetencí, § 69 Terénní programy a § 62 Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež.	výzva č. 30 Rozvoj sociálních služeb v sociálně vyloučených lokalitách v rámci Integrovaného operačního programu Ministerstva pro místní rozvoj
Most k naději	Multifunkční sociální centrum Liberec	V rámci realizovaného projektu dojde k podpoře a rozvoji sociálních služeb dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, § 69 terénní programy - pro lidi ohrožené drogou (ID: 8306216), § 59 kontaktní centrum pro lidi ohrožené drogou (ID: 1229581), § 69 terénní programy – program sociální prevence (ID: 3775974), § 58 Domy na půl cesty (ID: 1220799).	výzva č. 30 Rozvoj sociálních služeb v sociálně vyloučených lokalitách v rámci Integrovaného operačního programu Ministerstva pro místní rozvoj

Jednota bratrská Liberec - Ruprechtice	Infrastruktura sociálních služeb - centrum Konopná	Cílem projektu je vybudování zázemí pro sociální služby (§ 62 nízkoprahové zařízení pro děti a mládež a § 65 sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi) poskytovatele sociální služby Maják o.p.s..	výzva č. 30 Rozvoj sociálních služeb v sociálně vyloučených lokalitách v rámci Integrovaného operačního programu Ministerstva pro místní rozvoj
Jednota bratrská Liberec - Ruprechtice	Komunitní centrum Konopná	Cílem projektu je vybudování zázemí komunitního centra a zázemí pro poskytování sociálních služeb (NZDM, SAS), na odpovídající úrovni pro region obce s rozšířenou působností Liberec (ORP Liberec). Poskytování uvedených sociálních služeb je nedílnou, zcela zásadní a hlavní součástí komunitního centra. Zajištění vhodných prostor pro poskytování a rozvoj NZDM a SAS je proto klíčovou součástí projektu KC Konopná.	výzva č. 39 Rozvoj infrastruktury komunitních center v sociálně vyloučených lokalitách v rámci Integrovaného operačního programu Ministerstva pro místní rozvoj
Hrádek nad Nisou	Komunitní centrum v Hrádku nad Nisou	Projekt řeší zkvalitnění materiálně – technického zázemí pro poskytování sociálních služeb. Sociální služby uvedené v projektu jsou součástí Základní sítě sociálních služeb Libereckého kraje 2016 a 2017 (dále jen Základní síť). Jedná se o sociální služby poskytovatelů – Advaita, z.ú., Člověk v tísni, o.p.s., Maják o.p.s., Občanské sdružení D.R.A.K., Centrum pro zdravotně postižené Libereckého kraje.	výzva č. 30 Rozvoj sociálních služeb v sociálně vyloučených lokalitách v rámci Integrovaného operačního programu Ministerstva pro místní rozvoj
Horní Branná	Rozvoj sociálních služeb v DPS Horní Branná	Projekt řeší zkvalitnění materiálně – technického zázemí pro poskytování pečovatelské služby jak pro klienty ubytované v domě s pečovatelskou službou, tak pro občany Horní Branné, Valteřic, případně i občanů okolních obcí, kteří budou využívat ambulantní sociální službu.	výzva č. 29 Rozvoj sociálních služeb v rámci Integrovaného operačního programu Ministerstva pro místní rozvoj

Most k naději	Detašované pracoviště K-centra	Rekonstrukce objektu pro provoz detašovaného pracoviště K-centra Jablonci nad Nisou	IPRÚ
Jablonec nad Nisou	Centrum ambulantních a terénních služeb	Zázemí pro sociální služby Diakonie ČCE - středisko Jablonec nad Nisou	IPRÚ
Ecohousing, spolek	Rekonstrukce, dostavby a případné přístavby bývalé „Ozdravovny Radostín“ pro handicapované a seniory formou odlehčovacího zařízení	Cílem projektu je vybudovat z bývalé ozdravovny v Radostíně středisko pro poskytování širokého spektra sociálních služeb dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách (dále jen „ZSS“) a dalších návazných služeb, jejichž působnost je plánována pro lokalitu bývalého okresu Liberce a okolí. Jedná se o sociální služby dle ZSS § 47 Týdenní stacionář, § 44 Odlehčovací službu a § 43 Podpora samostatného bydlení. Služby budou poskytovány osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu, chronického duševního onemocnění, a osobám s některým typem demencí. Cílovou skupinou budou dospělí (18 – 64 let), kteří z důvodu snížené soběstačnosti a závislosti na pomoci druhé osoby nemohou setrvávat v domácím přirozeném prostředí, dále mladí senioři (65 – 80 let) a starší senioři (nad 80 let). Snahou projektu je vybudovat sociální služby formou komunitního bydlení.	výzva č. 29 Rozvoj sociálních služeb v rámci Integrovaného operačního programu Ministerstva pro místní rozvoj

3. ZÁKLADNÍ SÍŤ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB PRO ROK 2018

Hlavní priority rozvoje Základní sítě pro rok 2018:

- je udržení a optimalizace současné kapacity Základní sítě sociálních služeb s ohledem na potřebnost, kvalitu a finanční udržitelnost;
- je nepodporovat nepodložené a neodůvodněné navyšování kapacit sítě, prioritou je využití současného potenciálu služeb a jejich přizpůsobení se poptávce a potřebám žadatelů o službu – úpravy a transformace uvnitř sítě;
- je zvyšování kvality služeb zařazených v Základní síti metodickou podporou, realizací projektů a vzděláváním jejich personálu.

3.1 Proces sestavování a hodnocení Základní sítě pro rok 2018

V lednu 2017 byla Libereckým krajem vyhlášena výzva pro poskytovatele sociálních služeb k podávání aktualizací dat a k podávání žádostí k zařazení do Základní sítě sociálních služeb na rok 2018 - 2020.

Postup hodnocení sociálních služeb pro zařazení do Základní sítě byl projednáván v rámci Krajské koordinační struktury pro plánování sociálních služeb na území Libereckého kraje a byl schválen Radou Libereckého kraje a Zastupitelstvem Libereckého kraje.

Do Základní sítě sociálních služeb Libereckého kraje (dále jen „Základní síť“) se mohly hlásit a aktualizovat údaje pouze sociální služby registrované dle ZSS, které mají územní působnost v Libereckém kraji, tedy poskytují sociální službu na území či občanům Libereckého kraje.

Poskytovatelé těchto sociálních služeb podávali žádosti o zařazení nové sociální služby a aktualizaci dat a rozvojové záměry do Základní sítě sociálních služeb Libereckého kraje prostřednictvím formuláře, který byl umístěn na webových stránkách Libereckého kraje – oddělení rozvoje a financování sociálních služeb. Sociální služby, které již byly v Základní síti zařazené v roce 2017, byly přehodnoceny na základě dat ze Závěrečných zpráv za rok 2016.

V měsíci květnu 2017 došlo k hodnocení parametrů sociálních služeb. Do Základní sítě byly zařazeny registrované sociální služby dle ZSS, které splnily všechny potřebné parametry; tj. předpoklady pro vstup do sítě, nákladovosti, potřebnosti a efektivity, předpokladu kvality spolu s přihlédnutím ke specifickým sociální služby. Sociální služby hodnotila Odborná skupina OSV pro plánování sociálních služeb na území Libereckého kraje a byla

projednávána v Koordinační skupině pro plánování sociálních služeb na území Libereckého kraje.

Na základě zjištěných skutečností v rámci hodnocení sociálních služeb a na základě předložených rozvojových záměrů nových služeb byla stanovena tzv. **Základní síť sociálních služeb Libereckého kraje 2018 - 2020** (sociální služby s pověřením kraje)²¹.

3.1.1 Přijaté rozvojové záměry do Základní sítě pro rok 2018 – statistická data

Celkem Liberecký kraj obdržel 23 žádostí, z toho:

- Rozvojové záměry služeb zařazených v ZS LK 2016 – 12
- Žádostí sociálních služeb o zařazení do ZS LK – 8
- Podaných aktualizací – 3

Požadavky na zařazení do sítě pracovníků v přímé péči – 64,49 úvazků

Požadavky na zařazení do sítě kapacit lůžek – 87 lůžek

Požadavky na snížení lůžek – 9 lůžek

Celkové náklady žádostí činily 36,7 mil. Kč.

V rámci rozvojových záměrů bylo do Základní sítě přijato:

19,52 úvazků pracovníků v přímé péči

11 lůžek

- 9 lůžek sníženo na základě žádosti poskytovatelů sociálních služeb

3.1.2 Přehled změn kapacit v Základní síti za období 2015 - 2020

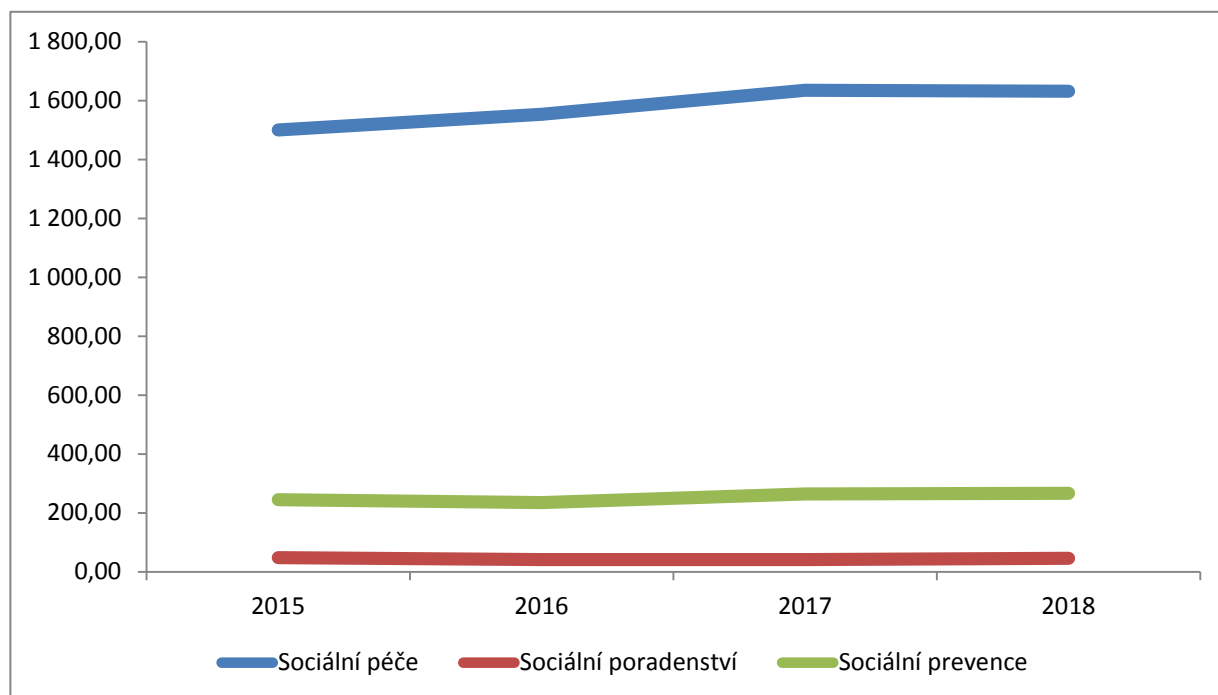
Tabulka 1: Vývoj počtu úvazků za období 2015 - 2018 dle skupin sociálních služeb

Skupina služby	2015	2016	2017	2018	Změna 2018/2017 (v %)
Sociální péče	1 499,85	1 552,81	1 634,96	1 631,47	-0%
Sociální poradenství	48,09	41,85	36,85	40,56	10%
Sociální prevence	245,14	235,27	269,20	271,56	1%
CELKEM	1 793,08	1 829,93	1 941,02	1 943,59	0%

Zdroj: ZS LK 2015, 2016, 2017 (III. aktualizace 6/2017), 2018 (schv. 6/2017)

²¹Podrobnosti o přijímání nových kapacit sociálních služeb do Základní sítě – viz „Kap. 2.1.8–Systém hodnocení“, tohoto Akčního plánu.

Graf 1: Vývoj počtu úvazků za období 2015 - 2018 dle skupin sociálních služeb



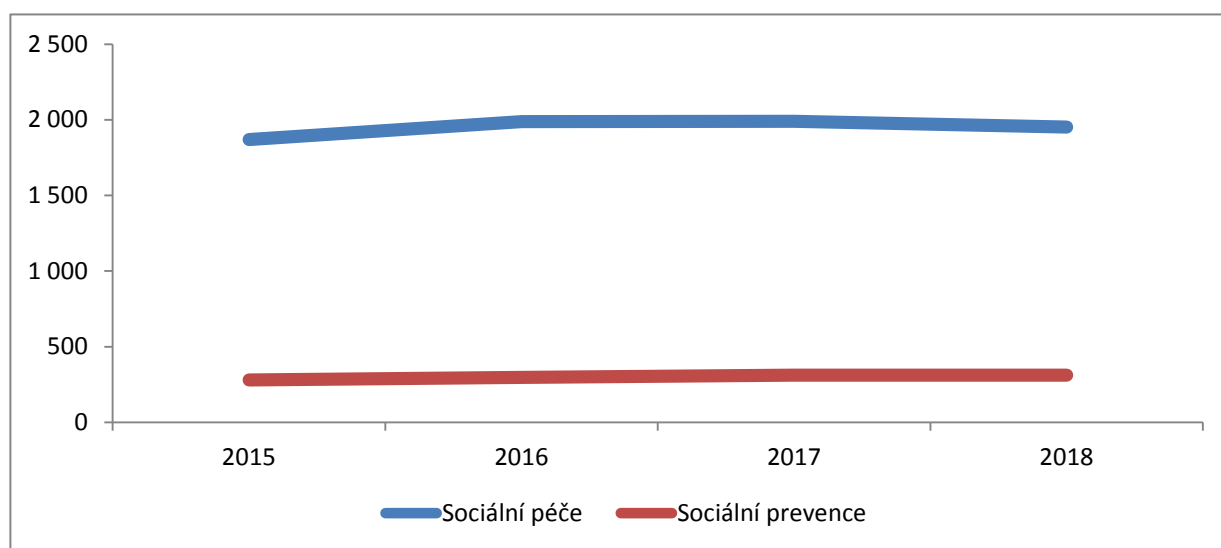
Zdroj: ZS LK 2015, 2016, 2017 (III. aktualizace 6/2017), 2018 (schv. 6/2017)

Tabulka 2: Vývoj počtu lůžek za období 2015 - 2018 dle skupin sociálních služeb

Skupina služby	2015	2016	2017	2018	Změna 2018/2017 (v %)
Sociální péče	1 869	1 988	1 991	1 952	0%
Sociální prevence	280	297	312	312	-2%
Celkový součet	2 149	2 285	2 303	2 264	0%

Zdroj: ZS LK 2015, 2016, 2017 (III. aktualizace 6/2017), 2018 (schv. 6/2017)

Graf 2: Vývoj počtu lůžek za období 2015 - 2018 dle skupin sociálních služeb



Zdroj: ZS LK 2015, 2016, 2017 (III. aktualizace 6/2017), 2018 (schv. 6/2017)

3.2 Přehled sociálních služeb zařazených do Základní sítě Libereckého kraje pro rok 2018 - 2020²²

Přehled poskytovatelů sociálních služeb je uveden v příloze č. 1 Akčního plánu pro rok 2018.

Informace k údajům v tabulce Základní sítě:

- **Regionalita** - vymezení správního území, kde má být pověřená sociální služba poskytována. U ambulantních a pobytových služeb, kde není možné nyní specifikovat působnost sociální služby, je uvedena konkrétní obec, kde je nyní provozována sociální služby.
 - **Kraj** – působnost a dostupnost sociální služby v rámci celého území Libereckého kraje.
 - **ORP** – působnost a dostupnost sociální služby v rámci správního území obce s rozšířenou působností.
 - **PO2** – působnost a dostupnost sociální služby v rámci správního území obce s pověřeným obecním úřadem.
 - **PO1** – působnost a dostupnost sociální služby v rámci správního území obce s obecním úřadem.
- **Kapacita Základní sítě určena:**
 - **Přepočtené úvazky PP** – kapacita sociální služby přepočtená na úvazky pracovníků přímo poskytujících sociální službu dle §115 zákona o sociálních službách u ambulantních a terénních služeb. U pobytových sociálních služeb se sleduje jako doplňkový údaj.
 - **Počet lůžek** – kapacita zařízení pobytové formy poskytování sociální služby.
- **Kapacita v rámci realizace EU projektů** – kapacita zahrnuta do ZS LK po dobu trvání projektu, z kterého je kapacita financována,
- **Cílová skupina uživatelů sociální služby,**
- **Doplňkový údaj** – upřesnění.

Zajištění kapacit definované v Základní síti sociálních služeb pro příslušný rok.

Pověrovaný poskytovatel je povinen zajistit rozsah sociální služby definovaný v Základní síti sociálních služeb na příslušný kalendářní rok, za předpokladu zajištění vyrovnávací platby z veřejných zdrojů (kraj, obce, strukturální fondy EU) v rozsahu financování dle metodiky pro poskytovatele kapitola 2.4..

²² Z důvodu hodnocení bude některým sociálním službám vydáno pověření pouze na 1 rok.

3.3 Financování Základní sítě sociálních služeb v Libereckém kraji v roce 2018

Financování sociálních služeb se děje vícezdrojově. Míra podpory jednotlivých sociálních služeb se řídí parametry Základní sítě sociálních služeb v Libereckém kraji, které zohledňují nezbytnost, potřebnost, kvalitu, dostupnost a nákladovost dané služby.

3.3.1 Financování sociálních služeb z rozpočtu kraje z prostředků MPSV (dle § 101 a ZSS)

Liberecký kraj každoročně v souladu se ZSS žádá MPSV o neinvestiční dotaci na podporu financování základních činností sociálních služeb. Kraj při hodnocení žádostí poskytovatelů sociálních služeb nejprve stanovuje optimální výši finanční podpory pro jednotlivé služby. Optimální finanční podpora je stanovena na základě porovnání nákladů a výnosů jednotlivých druhů sociálních služeb a dle věcných priorit kraje. Analýza je prováděna na základě dostupných dat za předchozí roky. Optimální výše finanční podpory je vypočítávána na základě výpočtových vzorců dle krajské Metodiky a stanovených referenčních hodnot kraje.

Většinou kraj musí stanovovat i tzv. reálnou výši finanční podpory, která se odvíjí od celkového objemu prostředků, který je kraji přidělen Ministerstvem práce a sociálních věcí, na základě Rozhodnutí o poskytnutí dotace danému kraji, na podporu sociálních služeb v příslušném roce a případně prostředků vyčleněných na podporu sociálních služeb z rozpočtu daného kraje.

Reálná výše se uplatňuje v případě, že krajem požadovaná dotace je vyšší než MPSV přidělená dotace kraji na základě Rozhodnutí o poskytnutí dotace. Přičemž výše krajem požadované dotace v žádosti předložené na MPSV je stanovena na základě posouzení žádostí poskytovatelů sociálních služeb a výpočtu optimální výše dotace na jednotlivé sociální služby. V tomto případě kraj musí přistoupit ke snížení - redukci optimální výše dotace. Výpočty jsou tedy upraveny redukčním mechanismem, který zohledňuje výši dotace z minulého období s přihlédnutím na současnou kapacitu jednotlivých služeb v krajské základní síti.

V případě dostupných finančních prostředků, se kterými disponuje Liberecký kraj, bude kraj při hodnocení a výpočtech výše finanční podpory zohledňovat služby zvláštního zřetele Libereckého kraje tak, aby bylo zajištěno kontinuální financování jednotlivých druhů sociálních služeb dle priorit politiky kraje²³.

Pro rok 2018 jsou stanoveny tyto priority:

- **Podpora terénních a ambulantních služeb sociální péče, které umožňují uživatelům služeb žít v jejich přirozeném prostředí, a které pružně reagují na měnící se potřeby uživatelů služeb, a jsou dostupné v časovém rozmezí alespoň**

²³ Kraj bude usilovat, aby podpora sociální služby dosahovala alespoň 70% finanční podpory předchozího roku, kdy se přihlíží na současnou kapacitu jednotlivých služeb v krajské základní síti.

od 6:00 hod – 20:00 hod, o víkendech a svátcích a poskytují služby uživatelům s vysokou mírou podpory;

- podpora pobytových sociálních služeb, které vykazují vysoký podíl uživatelů s vysokou mírou podpory,**
- podpora sociálních služeb určených osobám s těžkým tělesným postižením způsobeným nemocí centrálního nervového systému a to především roztroušenou sklerózou mozkomíšní (dále jen „RS“) nebo jinými nemocemi nervového systému, např. Huntingtonovou nemocí, nebo lidí po úrazu hlavy, páteře apod., a to v progresivní formě a v pokročilém stádiu, kdy již rodina i při další pomoci nezvládne péči v domácím prostředí;**
- podpora sociálních služeb určených osobám s duševním onemocněním,**
- podpora sociálních služeb, které řeší potřeby osob s neurodegenerativními poruchami, s kombinovanými vadami a poruchami autistického spektra,**
- podpora sociálních služeb řešící potřeby uživatelů s psychiatrickou diagnózou,**
- podpora odborného personálního zajištění v sociálních službách, zejména pracovníků vykonávající přímou práci (sociálních pracovníků a pracovníků v sociálních službách),**

Při rozdělování finančních prostředků z rozpočtu kraje z prostředků MPSV musí kraj také respektovat Priority dotačního řízení pro kraje a Hlavní město Prahu na podporu poskytování sociálních služeb pro daný rok, které definuje MPSV.

Režim financování, resp. dotačního řízení, vyplývá ze ZSS. Kraj o výši finanční podpory pro jednotlivé sociální služby rozhoduje v samostatné působnosti na základě zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů, přičemž rozhodovací procesy na úrovni kraje probíhají v souladu s předpisy Evropské unie o veřejné podpoře.

Finanční podpora je poskytována registrovaným sociálním službám, zařazeným do krajské Základní sítě sociálních služeb na r. 2018 - 2020, v souladu s Rozhodnutím komise ze dne 20. prosince 2011 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě dotace za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu (dále také jen „rozhodnutí SGEI“).

Délka pověření je vázána na platnost Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb Libereckého kraje 2018 - 2020 (dále jen „SPRSS LK“), tj. maximální délka bude stanovena do 31. 12. 2020 a/nebo bude závislá na rozhodnutí orgánů Libereckého kraje.

**Předpokládané rozdělení alokace z kapitoly 313 MPSV státního rozpočtu
při 100% uspokojení požadavku kraje
v letech 2018-2020**

Tabulka 3: Optimální podpora dle skupin služeb na roky 2018 - 2020

Druh sociální služby (§ ZSS)	Skupina	Směrné číslo na druh sociální služby na 2018-2020	Plánovaná alokace při 100% uspokojení požadavku kraje (v Kč) 2018	Plánovaná alokace při 100% uspokojení požadavku kraje (v Kč) 2019	Plánovaná alokace při 100% uspokojení požadavku kraje (v Kč) 2020
Odborné sociální poradenství §37	poradenství	3,90%	23 253 516	25 578 868	28 136 754
Osobní asistence §39	péče	7,90%	47 103 276	51 813 604	56 994 964
Pečovatelská služba §40	péče	8,80%	52 469 472	57 716 419	63 488 061
Tísňová péče §41	péče	0,00%	0	0	0
Průvodcovské a předčitatelské sl. §42	péče	0,07%	417 371	459 108	505 019
Podpora samostatného bydlení §43	péče	0,85%	5 068 074	5 574 881	6 132 370
Odlehčovací služby §44	péče	2,90%	17 291 076	19 020 184	20 922 202
Centra denních služeb §45	péče	3,25%	19 377 930	21 315 723	23 447 295
Denní stacionáře §46	péče	3,70%	22 061 028	24 267 131	26 693 844
Týdenní stacionáře §47	péče	2,49%	14 846 476	16 331 123	17 964 235
Domovy pro osoby se ZP §48	péče	15,20%	90 629 088	99 691 997	109 661 196
Domovy pro seniory §49	péče	16,10%	95 995 284	105 594 812	116 154 294
Domovy se zvláštním režimem §50	péče	10,07%	60 041 771	66 045 948	72 650 543
Chráněné bydlení §51	péče	3,00%	17 887 320	19 676 052	21 643 657
Soc.sl. poskytované ve ZZ ÚP §52	péče	0,26%	1 550 234	1 705 258	1 875 784
Raná péče §54	prevence	1,30%	7 751 172	8 526 289	9 378 918
Telefonická krizová pomoc §55	prevence	0,50%	2 981 220	3 279 342	3 607 276
Tlumočnické služby §56	prevence	0,12%	715 493	787 042	865 746
Azylové domy §57	prevence	3,90%	23 253 516	25 578 868	28 136 754
Domy na půl cesty §58	prevence	0,34%	2 027 230	2 229 953	2 452 948
Kontaktní centra §59	prevence	0,50%	2 981 220	3 279 342	3 607 276
Krizová pomoc §60	prevence	0,14%	834 742	918 216	1 010 037
Nízkoprahová denní centra §61	prevence	0,78%	4 650 703	5 115 774	5 627 351
Nízkoprahová zařízení pro DaM §62	prevence	3,08%	18 364 315	20 200 747	22 220 821
Noclehárny §63	prevence	0,40%	2 384 976	2 623 474	2 885 821
Služby následné péče §64	prevence	0,24%	1 430 986	1 574 084	1 731 493
SAS pro rodiny s dětmi §65	prevence	1,90%	11 328 636	12 461 500	13 707 650
SAS pro seniory a osoby se ZP §66	prevence	1,18%	7 035 679	7 739 247	8 513 172
Sociálně terapeutické dílny §67	prevence	1,93%	11 507 509	12 658 260	13 924 086
Terapeutické komunity §68	prevence	0,00%	0	0	0
Terénní programy §69	prevence	2,49%	14 846 476	16 331 123	17 964 235
Sociální rehabilitace §70	prevence	1,69%	10 076 524	11 084 176	12 192 594
Intervenční centra §60a	prevence	0,52%	3 100 469	3 410 516	3 751 567
Krizové situace, nepředvídatelné skutečnosti, příp. rozvoj		0,50%	2 981 220	3 279 342	3 607 276
CELKOVÁ DOTACE MPSV		100,00%	596 244 000	655 868 400	721 455 240

Na změnu výše „směrného čísla“ u druhů sociálních služeb může mít vliv podpora sociálních služeb z IP kraje, které byly vybrány na základě veřejné soutěže dle zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek.

3.3.2 Financování sociálních služeb z rozpočtů územně samosprávných celků²⁴

Liberecký kraj poskytuje dotaci ze svého rozpočtu na účel dle §10a, odst. 2 zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů, stanovený zvláštním právním předpisem – ZSS. Dotace je určena na zajištění sociálních služeb, které jsou poskytovány na území Libereckého kraje a jsou v souladu se SPRSS LK. Jedná se o finanční podporu na první měsíce kalendářního roku (leden – březen) na období, kdy neziskový sektor nedisponuje volnými finančními prostředky. Finanční podpora je součástí vyrovnávací platby. Příjemci dotací jsou registrované sociální služby, které jsou pověřeny k poskytování služeb v obecném hospodářském zájmu a jsou součástí Základní sítě LK.

Finanční podpora je vyplácena v měsíci prosinci předcházejícího roku. Alokace osciluje kolem hranice 5 mil Kč. Výše dotace jednotlivým příjemcům je stanovována na základě hodnotících kritérií. Dotace se řídí Pravidly pro poskytování a čerpání finančních prostředků z rozpočtu Libereckého kraje na podporu sociálních služeb.

Liberecký kraj ze svého rozpočtu také financuje zřizované příspěvkové organizace sociálního resortu. Liberecký kraj je zřizovatelem 18 - ti příspěvkových organizací resortu sociálních věcí (tyto organizace mají zaregistrováno 42 sociálních služeb - většinou služeb sociální péče určenou pro osoby s vysokou mírou podpory s mentálním a duševním onemocněním). Příspěvek zřizovatele každoročně osciluje kolem hranice 115 mil. Kč.

Liberecký kraj poskytl v roce 2016 ze svého rozpočtu individuální účelové neinvestiční dotace ve výši 837 tis. Kč. Byly určeny především na podporu registrovaných sociálních služeb. Na kofinancování protidrogové politiky bylo poskytnuto 3 600 tis. Kč.

Financování sociálních služeb z rozpočtů územně samosprávných celků

3.3.3 Navrhovaná systémová podpora sociálních služeb Libereckým krajem pro 1. Kvartál kalendářního roku 2018

Navrhované řešení spočívá v možnosti uvolnění finančních prostředků přímo z rozpočtu kraje pro předfinancování sociálních služeb vyjma veřejnoprávních právnických osob, tzn. obcí, příspěvkových organizací obcí a příspěvkových organizací kraje a vyjma obchodních společností, jejímž jediným společníkem nebo akcionářem je obec nebo kraj a také sociálních služeb financovaných z IP kraje. Prostředky budou určeny na sociální

²⁴ Dle zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů a dle § 105 zákona č. 106/2008 Sb., o sociálních službách.

služby, které jsou součástí Základní sítě sociálních služeb na příslušný rok²⁵, v objemu max. do 30% alokace předchozího kalendářního roku. Administrace smluv by proběhla na podzim a nejpozději v prosinci by byly vypláceny finanční prostředky konečným příjemcům pro následující rok. Podpořeny by byly subjekty, které obdržely od kraje Pověření k poskytování služeb v obecném hospodářském zájmu (dále také jen „Pověření SGEI“) a jsou žadateli o finanční podporu z rozpočtu kraje z prostředků MPSV na příslušný kalendářní rok¹. Toto předfinancování by však bylo poskytováno jako návratná finanční výpomoc, kdy její příjemci by museli tyto prostředky vrátit na účet kraje nejpozději do 30. 4. podpořeného roku.

Po obdržení Rozhodnutí o dotaci od MPSV a po zapojení alokace do rozpočtu kraje, by byly tyto prostředky rozděleny mezi konečné příjemce, budou administrovány dotační smlouvy a koneční příjemci by poté obdrželi od kraje alokaci max. ve výši 60% celkové dotace - v termínu do 15. 4. podpořeného roku, a po vypořádání všech závazků vůči kraji (tj. navrácení návratné finanční výpomoci) v termínu do 30. 4. Poté by mohla být vyplacena druhá splátka dotace ve výši zbylých 40% dotace v termínu do 30. 7. podpořeného roku.

3.3.4 Nákladovost Základní sítě sociálních služeb pro rok 2018 dle jednotlivých druhů služeb včetně plánu vyrovnávací platby

- **Vypočtené náklady** – vycházejí z údajů od poskytovatelů (ze skutečných nákladů za rok 2016) + procentní navýšení nákladů s ohledem na inflaci či schválených rozvojových záměrů poskytovatele v kombinaci s předpokládanými náklady na sociální službu dle identifikovaných změn), přehodnocení sociální služby během roku 2017 na základě přijatých a akceptovaných žádostí poskytovatelů sociálních služeb.
- **Deklarované příjmy (výnosy) služby poskytovatelem (úhrady od uživatelů a zdravotních pojišťoven, případně dalších výnosů)** – údaje od poskytovatelů sociálních služeb nebo dle předpokládaných obvyklých příjmů druhů služeb.
- **Vyrovnávací platba** – orientačně uvedena výše vyrovnávací platby na rok. Hodnoty vypočtené vyrovnávací platby budou v Pověření zaokrouhleny na celé tisíce nahoru.

Vývoj nákladů v ZS 2015 - 2018

Tabulka 4: Přehled nákladů podle skupin sociální služby (v mil. Kč)

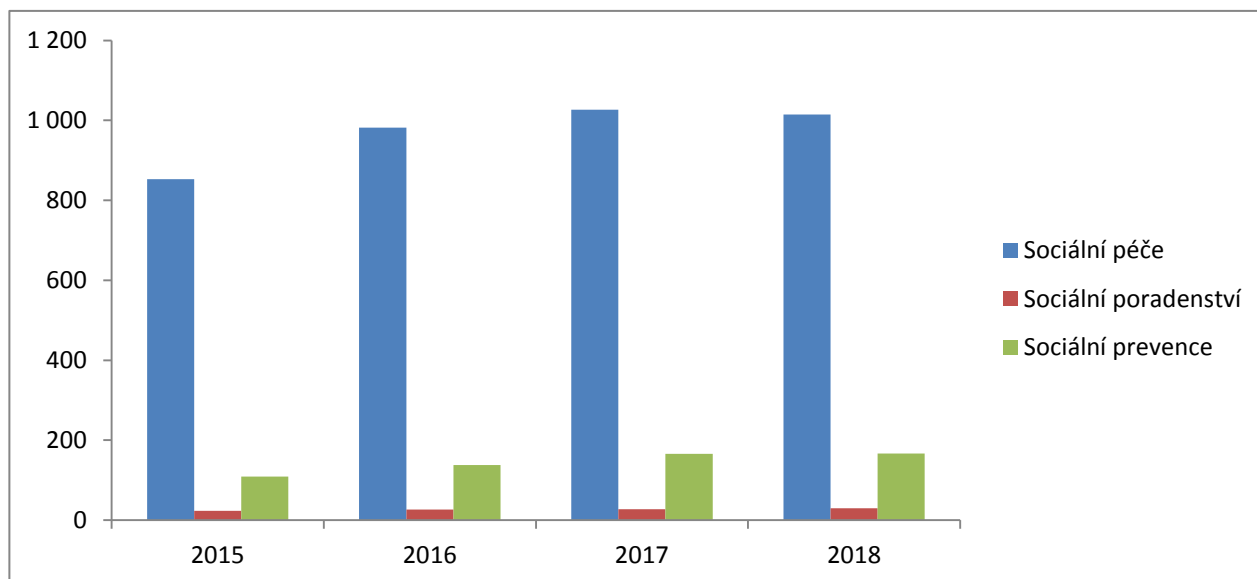
Skupina sociální služby	2015	2016	2017	2018	Změna 2018/2017 (v %)
Sociální péče	853,2	981,9	1 026,4	1 014,8	-1%
Sociální poradenství	23,7	26,8	23,5	25,9	10%

²⁵ Vyjma těch sociálních služeb, které jsou financovány z IP kraje a výše uvedených.

Skupina sociální služby	2015	2016	2017	2018	Změna 2018/2017 (v %)
Sociální prevence	109,5	138,2	169,1	170,6	1%
NÁKLADY CELKEM	986,4	1 146,9	1 219,0	1 211,3	-1%

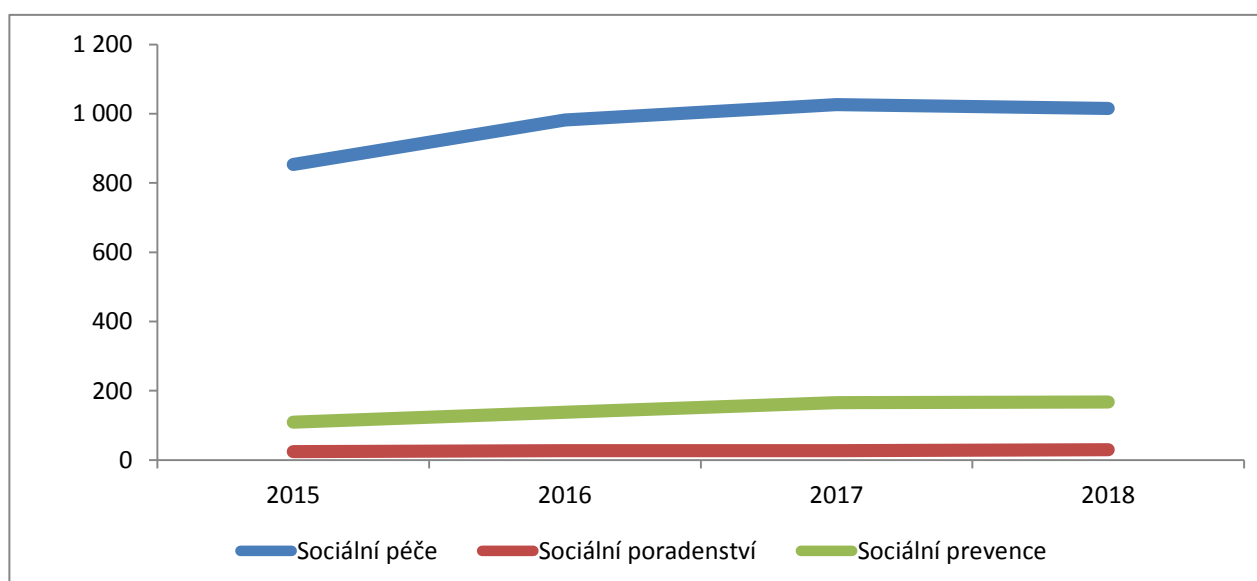
Zdroj: ZS LK 2015, 2016, 2017 (III. aktualizace 6/2017), 2018 (schv. 6/2017)

Graf 3: Přehled nákladů dle skupin služeb za období 2015 - 2018 (v mil. Kč)



Zdroj: ZS LK 2015, 2016, 2017 (III. aktualizace 6/2017), 2018 (schv. 6/2017)

Graf 4: Vývoj nákladů dle skupin služeb za období 2015 - 2018 (v mil. Kč)

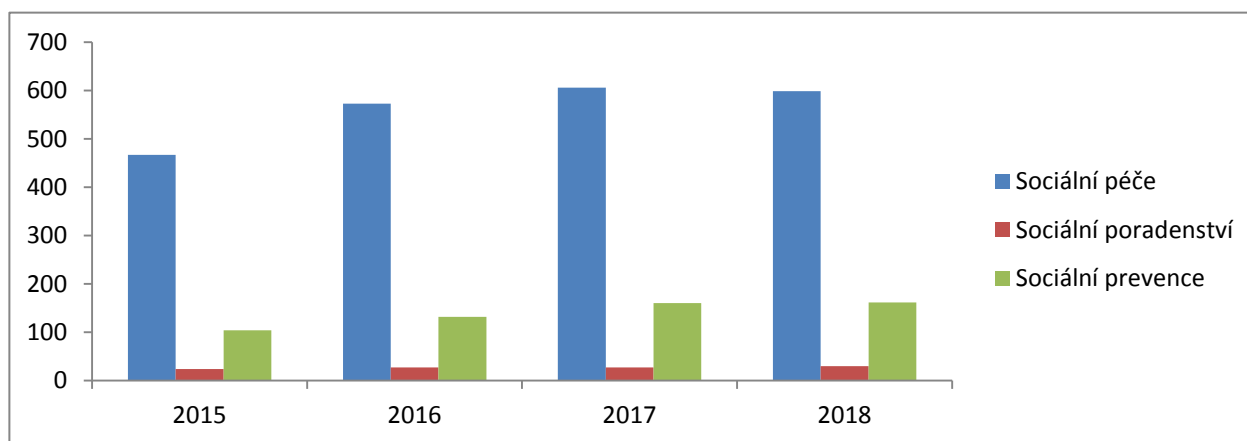


Zdroj: ZS LK 2015, 2016, 2017 (III. aktualizace 6/2017), 2018 (schv. 6/2017)

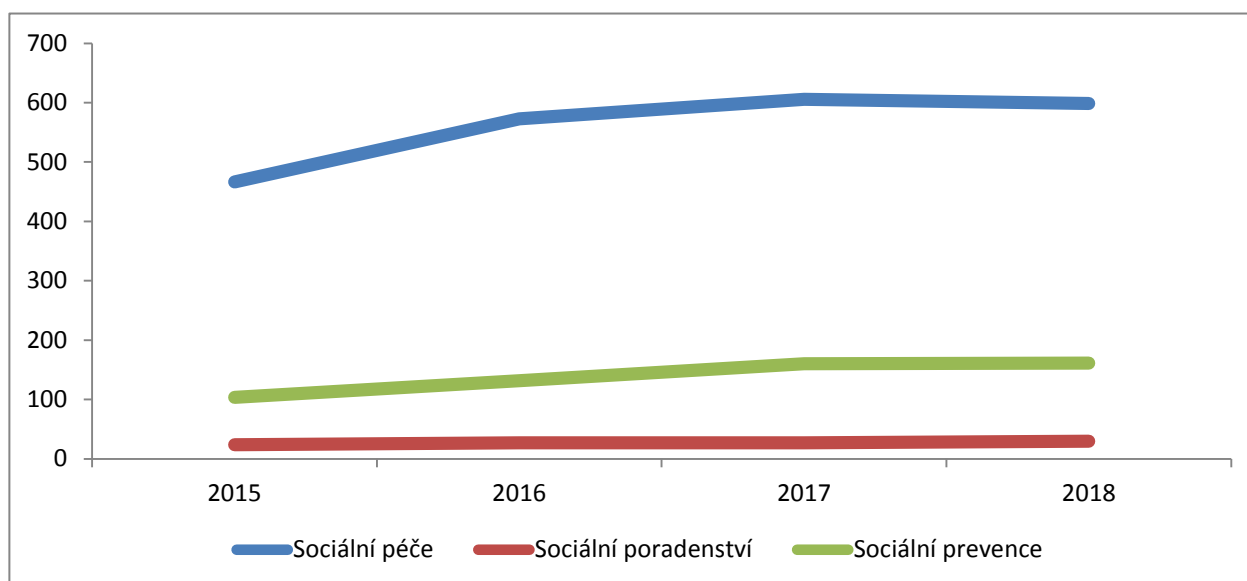
Tabulka 5: Přehled výše vyrovnávací platby podle skupin sociální služby (v tis. Kč)

Skupina služby	2015	2016	2017	2018	Změna 2018/2017 (v %)
Sociální péče	466 273	572 555	605 664	598 471	-1%
Sociální poradenství	23 671	26 752	23 501	25 938	10%
Sociální prevence	103 756	131 395	163 747	165 000	1%
Celkový součet	593 700	730 702	792 912	789 409	-0%

Zdroj: ZS LK 2015, 2016, 2017 (III. aktualizace 6/2017), 2018 (schv. 6/2017)

Graf 5: Přehled výše vyrovnávací platby podle skupin sociální služby (v mil. Kč)

Zdroj: ZS LK 2015, 2016, 2017 (III. aktualizace 6/2017), 2018 (schv. 6/2017)

Graf 6: Vývoj vyrovnávací platby v období 2015 - 2018 (v mil. Kč)

Zdroj: ZS LK 2015, 2016, 2017 (III. aktualizace 6/2017), 2018 (schv. 6/2017)

Tabulka 6: Přehled nákladů za období 2015 - 2018 (dle druhů sociálních služeb) (v Kč)

Druh sociální služby	2015	2016	2017	2018
Sociální péče	853 180 143	981 912 931	1 026 373 255	1 014 759 813
§39 - Osobní asistence	44 328 802	49 569 458	52 491 036	51 960 236
§40 - Pečovatelská služba	122 682 890	136 082 155	144 566 436	142 983 098
§41 - Tísňová péče	1 254 440	934 836	1 031 600	1 031 600
§42 - Průvodcovské a předčitatelské služby	799 815	2 021 000	546 204	546 204
§43 - Podpora samostatného bydlení	4 748 040	4 793 804	5 732 489	5 732 489
§44 - Odlehčovací služby	15 182 989	24 172 566	25 777 207	23 553 117
§45 - Centra denních služeb	20 419 286	23 120 277	26 332 038	26 804 081
§46 - Denní stacionáře	21 065 532	26 515 661	26 500 372	26 500 372
§47 - Týdenní stacionáře	25 918 424	28 186 416	26 841 312	24 661 312
§48 - Domovy pro osoby se zdravotním postižením	130 723 553	152 338 083	159 557 534	162 306 334
§49 - Domovy pro seniory	294 212 982	314 863 669	313 673 833	313 776 460
§50 - Domovy se zvláštním režimem	144 355 996	188 626 991	210 554 360	202 614 327
§51 - Chráněné bydlení	22 478 565	25 393 583	27 409 259	27 409 259
§52 - Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče	5 008 830	5 294 432	5 359 575	4 880 924
Sociální poradenství	23 699 992	26 752 000	23 501 000	25 938 000
§37 - Odborné sociální poradenství	23 699 992	26 752 000	23 501 000	25 938 000
Sociální prevence	109 469 923	138 230 591	169 149 086	170 573 062
§54 - Raná péče	5 081 120	6 237 000	6 237 000	6 237 000
§55 - Telefonická krizová pomoc	5 204 000	3 089 000	3 089 000	3 089 000
§56 - Tlumočnické služby	2 248 940	471 000	581 000	935 000
§57 - Azylové domy	20 531 160	22 550 700	22 778 200	22 778 200
§58 - Domy na půl cesty	1 506 529	2 031 941	2 670 000	2 670 000
§59 - Kontaktní centra	4 360 298	4 206 000	4 515 000	4 515 000
§60a - Intervenční centra	1 565 000	1 845 000	1 860 000	1 860 000
§61 - Nízkoprahová denní centra	3 314 320	5 697 000	5 892 000	5 892 000
§62 - Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	13 366 964	17 449 000	35 797 250	35 797 250

Druh sociální služby	2015	2016	2017	2018
§63 - Noclehárny	1 643 100	2 212 750	2 706 370	2 706 370
§64 - Služby následné péče	2 051 332	2 236 250	2 424 000	2 424 000
§65 - Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	4 897 892	9 934 000	31 340 000	31 361 000
§66 - Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	5 097 170	12 063 184	5 098 000	5 098 000
§67 - Sociálně terapeutické dílny	6 502 127	9 498 000	9 092 000	9 092 000
§68 - Terapeutické komunity	6 234 655	7 303 742	7 303 742	7 303 742
§69 - Terénní programy	14 136 534	15 465 000	15 711 500	16 572 500
§70 - Sociální rehabilitace	11 728 781	15 941 024	12 054 024	12 242 000
NÁKLADY CELKEM	986 350 058	1 146 895 522	1 219 023 341	1 211 270 875

Zdroj: ZS LK 2015, 2016, 2017 (III. aktualizace 6/2017), 2018 (schv. 6/2017)

Tabulka 7: Přehled výše Vyrovnávací platby za období 2015 - 2018 dle druhů sociálních služeb (v tis. Kč)

Druh sociální služby	2015	2016	2017	2018
Sociální péče	466 273	572 555	605 664	598 471
§39 - Osobní asistence	32 509	31 907	39 746	39 295
§40 - Pečovatelská služba	91 006	102 684	108 959	107 478
§41 - Tísňová péče	1 011	816	913	913
§42 - Průvodcovské a předčitatelské služby	781	2 021	529	529
§43 - Podpora samostatného bydlení	4 476	4 491	5 361	5 361
§44 - Odlehčovací služby	9 698	17 843	19 470	17 348
§45 - Centra denních služeb	16 082	19 615	22 581	22 969
§46 - Denní stacionáře	15 822	20 973	21 149	21 149
§47 - Týdenní stacionáře	17 350	20 213	19 414	17 849
§48 - Domovy pro osoby se zdravotním postižením	82 689	100 217	106 525	107 830
§49 - Domovy pro seniory	117 680	143 450	142 333	142 699
§50 - Domovy se zvláštním režimem	62 165	90 675	99 646	96 244
§51 - Chráněné bydlení	11 567	14 631	15 947	15 947

Druh sociální služby	2015	2016	2017	2018
§52 - Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče	3 437	3 019	3 091	2 860
Sociální poradenství	23 671	26 752	23 501	25 938
§37 - Odborné sociální poradenství	23 671	26 752	23 501	25 938
Sociální prevence	103 756	131 395	163 747	165 000
§54 - Raná péče	5 082	6 237	6 237	6 237
§55 - Telefonická krizová pomoc	5 204	3 089	3 089	3 089
§56 - Tlumočnické služby	2 249	471	581	935
§57 - Azylové domy	17 721	20 069	20 297	20 297
§58 - Domy na půl cesty	1 277	1 753	2 274	2 274
§59 - Kontaktní centra	4 361	4 206	4 515	4 515
§60a - Intervenční centra	1 565	1 845	1 860	1 860
§61 - Nízkoprahová denní centra	3 303	5 697	5 892	5 892
§62 - Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	13 369	17 449	35 797	35 797
§63 - Noclehárny	1 304	1 847	2 242	2 242
§64 - Služby následné péče	1 742	1 939	2 139	2 139
§65 - Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	4 900	9 934	31 340	31 361
§66 - Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	5 087	10 427	5 098	5 098
§67 - Sociálně terapeutické dílny	6 504	9 498	9 092	9 092
§68 - Terapeutické komunity	5 135	6 207	6 207	6 207
§69 - Terénní programy	14 119	15 465	15 712	16 573
§70 - Sociální rehabilitace	10 834	15 262	11 375	11 392
Vyrovňovací platba CELKEM	593 700	730 702	792 912	789 409

Zdroj: ZS LK 2015, 2016, 2017 (III. aktualizace 6/2017), 2018 (schv. 6/2017)

Seznam zkratk:

AP	Akční plán
ASZ	Agentura pro sociální začleňování
CDZ	Centra duševního zdraví
CS	Cílová skupina
ČR	Česká republika
ESF	Evropský sociální fond
EU	Evropská unie
IP	Individuální projekt
K10	Kolegium obcí III. typu
KKS	Krajská koordinační struktura
KP	komunitní plán; komunitní plánování
KPSVL	Koordinovaný přístup k sociálně vyloučeným lokalitám
KÚ LK	Krajský úřad Libereckého kraje
LK	Liberecký kraj
MPSV	Ministerstvo práce a sociálních věcí
MS	Ministerstvo spravedlnosti
MŠMT	Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy
MV	Ministerstvo vnitra
MZ	Ministerstvo zdravotnictví
NNO	Nestátní neziskové organizace
NZDM	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež
ORP	Obec s rozšířenou působností
OSPOD	Oddělení sociálně-právní ochrany dětí
OSV KÚ LK	Odbor sociálních věcí Krajského úřadu Libereckého kraje
OZP	Osoby se zdravotním postižením
PRLK	Program rozvoje Libereckého kraje

PnP	Příspěvek na péči
PO II	Obec II. typu
PP	Pracovník v přímé péči (dle 115 ZSS)
RZ	Rozvojový záměr
SAS	Sociálně aktivizační služby
SF EU	Strukturální fondy Evropské unie
SPRSS LK	Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Libereckém kraji
SRPP	Strategie reformy psychiatrické péče
SVL	Sociálně vyloučená lokalita - místo
SWOT	Analýzy silných, slabých stránek, příležitostí a hrozeb
TP	Terénní programy
UD	Uživatelé drog
ÚP	Úřad práce
ZP	Zdravotní postižení
ZS LK	Základní síť sociálních služeb Libereckého kraje
ZSS	Zákon o sociálních službách

SEZNAM TABULEK

Tabulka 1: Vývoj počtu úvazků za období 2015 - 2018 dle skupin sociálních služeb	42
Tabulka 2: Vývoj počtu lůžek za období 2015 - 2018 dle skupin sociálních služeb	43
Tabulka 3: Optimální podpora dle skupin služeb na roky 2018 - 2020	48
Tabulka 4: Přehled nákladů podle skupin sociální služby (v mil. Kč).....	50
Tabulka 5: Přehled výše vyrovnávací platby podle skupin sociální služby (v tis. Kč).....	52
Tabulka 6: Přehled nákladů za období 2015 - 2018 (dle druhů sociálních služeb) (v Kč)	53
Tabulka 7: Přehled výše Vyrovnávací platby za období 2015 - 2018 dle druhů sociálních služeb (v tis. Kč).....	54

SEZNAM GRAFŮ

Graf 1: Vývoj počtu úvazků za období 2015 - 2018 dle skupin sociálních služeb	43
Graf 2: Vývoj počtu lůžek za období 2015 - 2018 dle skupin sociálních služeb.....	44
Graf 3: Přehled nákladů dle skupin služeb za období 2015 - 2018 (v mil. Kč)	51
Graf 4: Vývoj nákladů dle skupin služeb za období 2015 - 2018 (v mil. Kč)	51
Graf 5: Přehled výše vyrovnávací platby podle skupin sociální služby (v mil. Kč)	52
Graf 6: Vývoj vyrovnávací platby v období 2015 - 2018 (v mil. Kč).....	52

1 PŘÍLOHA Č. 1: SEZNAM SOCIÁLNÍCH SLUŽEB ZAŘAZENÝCH DO ZÁKLADNÍ SÍTĚ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB LIBERECKÉHO KRAJE NA OBDOBÍ 2018 - 2020
