Hlavní město Praha

ZASTUPITELSTVO HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY

U S N E S E N Í

Zastupitelstva hlavního města Prahy

číslo 35/24
ze dne 18.6.2026

k 4. aktualizaci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hl.m. Prahy na období 2025 - 2027 (verze 1.4.) a vydání Pověření/Dodatků Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu

Zastupitelstvo hlavního města Prahy

I. s c h v a l u j e

1. 4. aktualizaci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hl.m. Prahy na období 2025 - 2027 (verze 1.4.) dle přílohy č. 1 tohoto usnesení s účinností změn od 1. 7. 2026
2. text Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu, v návaznosti na plnění úkolů definovaných v Doplňkové síti, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025 – 2027, uvedeného v příloze č. 2 tohoto usnesení, které bude vydáno organizaci Rytmus - od klienta k občanovi, z. ú. s účinností od 1. 7. 2026 do 31. 12. 2027
3. text Dodatku č. 2 k Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu v návaznosti na plnění úkolů definovaných v Doplňkové síti, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 uvedeného v příloze č. 3 tohoto usnesení, které bude vydáno organizaci Diakonie ČCE - středisko Praha, s účinností změn od 1. 7. 2026
4. text Dodatku č. 2 k Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu v návaznosti na plnění úkolů definovaných v Doplňkové síti, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 uvedeného v příloze č. 4 tohoto usnesení, které bude vydáno organizaci Národní ústav pro autismus, z. ú., s účinností změn od 1. 7. 2026
5. text Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu ke kapacitám sociálních služeb zařazených do tzv. Projektové sítě, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 uvedeného v příloze č. 5 tohoto usnesení, které bude vydáno organizaci Cestou necestou, z. ú., s účinností od 1. 7. 2026 do 31. 12. 2027
6. text Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu ke kapacitám sociálních služeb zařazených do tzv. Projektové sítě, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 uvedeného v příloze č. 6 tohoto usnesení, které bude vydáno organizaci Člověk v tísni, o.p.s., s účinností od 1. 7. 2026 do 31. 12. 2027
7. text Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu ke kapacitám sociálních služeb zařazených do tzv. Projektové sítě, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 uvedeného v příloze č. 7 tohoto usnesení, které bude vydáno organizaci Hornomlýnská, o.p.s., s účinností od 1. 7. 2026 do 31. 12. 2027
8. text Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu ke kapacitám sociálních služeb zařazených do tzv. Projektové sítě, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na

období 2025–2027 uvedeného v příloze č. 8 tohoto usnesení, které bude vydáno organizaci Husitské centrum, o.p.s., s účinností od 1. 7. 2026 do 31. 12. 2027

9. text Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu ke kapacitám sociálních služeb zařazených do tzv. Projektové sítě, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 uvedeného v příloze č. 9 tohoto usnesení, které bude vydáno organizaci InBáze, z.s., s účinností od 1. 7. 2026 do 31. 12. 2027

10. texty Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu ke kapacitám sociálních služeb zařazených do tzv. Projektové sítě, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 uvedených v přílohách č. 10 a 11 tohoto usnesení, která budou vydána organizaci Komunitní centrum Petrklíč, z.s., s účinností od 1. 7. 2026 do 31. 12. 2027

11. text Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu ke kapacitám sociálních služeb zařazených do tzv. Projektové sítě, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 uvedeného v příloze č. 12 tohoto usnesení, které bude vydáno organizaci Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, s účinností od 1. 7. 2026 do 30. 04. 2027

II. ukládá

1. Radě HMP
   1. zajistit realizaci bodu I. tohoto usnesení

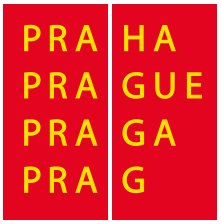
Termín: 22.6.2026

Předkladatel: Rada HMP
Tisk: Z-14070
Provede: Rada HMP
Na vědomí: odborům MHMP

Příloha č. 1 k usnesení Zastupitelstva HMP č. 35/24 ze dne 18. 6. 2026

STŘEDNĚDOBÝ PLÁN ROZVOJE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA ÚZEMÍ HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY NA OBDOBÍ 2025–2027

MAGISTRÁT HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY
Odbor sociálních věcí a zdravotnictví
oddělení sociálních služeb



Verze 1.4

Účinnost od 1. 7. 2026

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na území Hlavního města Prahy na období 2025–2027 byl schválen usnesením ZHMP č. 19/22 ze dne 12. 12. 2024. Materiál byl zpracován dle právního stavu k 31. říjnu 2024.
Verze č. 1.1. byla schválena usnesením ZHMP č. 22/25 ze dne 27. 03. 2025 s účinností změn od 01. 04. 2025.
Verze č. 1.2 byla schválena usnesením ZHMP č. 25/27 ze dne 19. 06. 2025 s účinností změn od 01. 07. 2025.
Verze č. 1.3 byla schválena usnesením ZHMP č. 28/24 ze dne 20. 11. 2025 s účinností změn od 01. 01. 2026.
Verze č. 1.4 byla schválena usnesením ZHMP č. …. ze dne ……. s účinností změn od 01. 07. 2026.

Obsah

Obsah ... **3**
Seznam používaných zkratek ... **7**
Výklad některých pojmů ... **9**
Cenová hladina sociální služby ... 9
Evidence úhrad ... 9
Kapacita sociální služby ... 9
Krajská síť sociálních služeb (též „Krajská síť HMP“) ... 10
Návazná služba ... 10
Pracovní a kontaktní doba služby ... 11
Pracovník přímé práce ... 11
Pracovník servisu / administrativy organizace ... 11
Poměr servisu/administrativy organizace a pracovníků v přímé práci ... 11
Přímá práce s uživatelem služby ... 12
Roční fond pracovní doby ... 12
Sociální služba ... 13
Správce Krajské sítě HMP ... 13
Uživatel sociální služby (klient) ... 14
Zjišťování informací o službě (ZIS) ... 14
Úvodní slovo ... **15**
1. Popisná část ... **16**
1.1 Legislativní rámec plánování rozvoje sociálních služeb na území hl. m. Prahy ... 16
1.2 Informování a zapojení relevantních aktérů, způsob zpracování Střednědobého plánu a vymezení spolupráce ... 17
1.2.1 Městské části ... 17
1.2.2 Poskytovatelé sociálních služeb ... 19
1.2.3 Uživatelé sociálních služeb, jejich zástupci a obhájci ... 19
1.2.4 Další aktéři ... 19
1.3 Harmonogram vzniku Střednědobého plánu ... 20
1.4 Proces vzniku Střednědobého plánu a organizační struktury ... 21
1.5 Koordinace činností ... 23
2. Analytická část ... **24**
2.1 Charakteristika hlavního města Prahy ... 24
2.2 Sociodemografická analýza hlavního města Prahy ... 26
2.2.1 Obyvatelstvo ... 26
2.2.2 Cizinci na území hl. m. Prahy ... 27
2.2.3 Školství a vzdělávání ... 28

2.2.4 Sociálně-právní ochrana dětí ... 30
2.2.5 Nezaměstnanost ... 32
2.2.6 Sociální zabezpečení ... 33
2.2.7 Sociální služby ... 46
2.3 Naplnění strategické části Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hl. m. Prahy na období 2022–2024 ... 52
2.3.1 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.1 Infrastruktura pro plánování ... 52
2.3.2 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.2 Transformace pobytových služeb sociální péče ... 53
2.3.3 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.3 Deinstitucionalizace systému péče o děti se zvláštním zaměřením na děti s vysokou mírou potřebné podpory ... 55
2.3.4 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.4 Reforma psychiatrické péče ... 57
2.3.5 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.5 Dluhové poradenství ... 58
2.3.6 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.6 Zdravotně-sociální pomezí ... 59
2.3.7 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.7 Oblast potřeb rodin s dětmi v nepříznivé sociální situaci ... 60
2.3.8 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.8 Oblast potřeb osob se zdravotním postižením ... 63
2.3.9 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.9 Oblast potřeb osob s duševním onemocněním ... 66
2.3.10 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.10 Oblast potřeb osob bez domova ... 67
2.3.11 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.11 Oblast potřeb osob se závislostním chováním ... 68
2.3.12 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.12 Oblast potřeb osob vyloučených z důvodu příslušnosti k národnostní či etnické menšině, cizinců a uprchlíků ... 71
2.3.13 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.13 Oblast potřeb spojených se stárnutím populace ... 72
2.3.14 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.14 Oblast průřezových témat ... 75
2.4 Definice a popis cílových skupin a jejich potřeb ve vztahu k sociálním službám na území hl. m. Prahy ... 75
2.4.1 Osoby se zdravotním znevýhodněním, tělesným, mentálním či kombinovaným postižením a osoby s vysokou mírou potřebné podpory ... 76
2.4.2 Osoby v seniorském věku ... 77
2.4.3 Děti a dospělé osoby s duševním onemocněním ... 78
2.4.4 Osoby pečující o rodinné příslušníky a jiné blízké osoby ... 79
2.4.5 Jednotlivci a rodiny v nepříznivé socioekonomické situaci ... 80
2.4.6 Osoby bez domova a osoby bezdomovectvím ohrožené ... 82
2.4.7 Děti a dospělé osoby se závislostním chováním a osoby vedoucí rizikový způsob života ... 84
2.4.8 Oběti trestné činnosti ... 87
2.4.9 Cizinci, uprchlíci a příslušníci národnostních a etnických menšin ... 88
2.4.10 Identifikace potřeb obyvatel hl. m. Prahy a jejich vyjádření v kapacitních jednotkách sociálních služeb pro období 2025–2027 ... 89
3. Strategická část ... **93**
3.1 Výchozí principy hl. m. Prahy ve vztahu k zajištění Krajské sítě sociálních služeb ... 93

3.1.3 Obecné principy ... 93
3.1.4 Princip dostupnosti sociálních služeb ... 93
3.1.5 Princip empowermentu ... 93
3.1.6 Princip ekonomické udržitelnosti ... 93
3.2 Hlavní ideové teze pro strategii rozvoje sociálních služeb na území hl. m. Prahy v období 2025–2027 ... 94
3.3 Přehled implementačních opatření k podpoře definovaných cílových skupin osob v období 2025–2027 ... 95
3.3.1 Opatření k podpoře infrastruktury pro plánování a rozvoj sociálních služeb na území HMP ... 96
3.3.2 Opatření k podpoře osob se zdravotním znevýhodněním, tělesným, mentálním, či kombinovaným postižením, osob s chronickým onemocněním a osob s vysokou mírou potřebné podpory ... 97
3.3.3 Opatření k podpoře osob v seniorském věku (tj. ve věku 65+) ... 98
3.3.4 Opatření k podpoře dětí a dospělých v oblasti duševního zdraví ... 99
3.3.5 Opatření k podpoře osob pečujících o rodinné příslušníky a jiné blízké osoby ... 100
3.3.6 Opatření k podpoře jednotlivců a rodin v nepříznivé sociální situaci ... 101
3.3.7 Opatření k podpoře osob bez domova a osob bezdomovectvím ohrožených ... 101
3.3.8 Opatření k podpoře dětí a dospělých osob se závislostním chováním a osob vedoucích rizikový způsob života ... 102
3.3.9 Opatření k podpoře obětí trestné činnosti se zaměřením na oblast domácího násilí, sexuálního násilí, obchodu s lidmi, pracovní či jiné vykořisťování a předsudečné či genderově podmíněné násilí ... 104
3.3.10 Opatření k podpoře migrantů, uprchlíků a příslušníků národnostních a etnických menšin ... 104
3.3.11 Opatření v průřezových oblastech ... 105
3.4 Kvantifikace rozvojových kapacit sociálních služeb v Krajské síti hl. m. Prahy na období 2025–2027 ... 106
4. Ekonomická část ... **110**
4.1 Základní principy a zdroje financování sociálních služeb ... 110
4.2 Dotační programy ... 112
4.2.1 Průběh dotačního řízení hl. m. Prahy v oblasti podpory sociálních služeb ... 115
4.2.2 Způsob hodnocení žádosti v rámci dotačního řízení hl. m. Prahy v oblasti podpory sociálních služeb a výpočtový mechanismus dotace ... 116
4.3 Nákladovost Krajské sítě sociálních služeb hl. m. Prahy ... 117
5. Způsob zajištění Krajské sítě sociálních služeb hl. m. Prahy ... **120**
5.1 Krajská síť hl. m. Prahy a definice jejích částí ... 120
5.2 Podmínky rozvoje Krajské sítě sociálních služeb hl. m. Prahy ... 122
5.2.1 Hlavní parametry pro zařazení kapacit do Krajské sítě ... 122
5.2.2 Proces zařazení kapacit do Krajské sítě ... 124

5.2.3 Vyřazení kapacit z Krajské sítě ... 126
5.2.4 Strategie rozvoje Krajské sítě hl. m. Prahy v letech 2025–2027 ... 127
5.3 Časový rozsah Krajské sítě hl. m. Prahy a Pověření k poskytování služby obecně hospodářského zájmu ... 128
5.3.1 Časový rozsah Krajské sítě ... 128
5.3.2 Pověření k poskytování služby obecně hospodářského zájmu ... 128
Přehled použitých zdrojů ... **130**
Příloha č. 1 ... **135**
Příloha č. 2 ... **167**
Příloha č. 3 ... **171**
Příloha č. 4 ... **177**
Příloha č. 5 ... **179**
Příloha č. 6 ... **183**

Seznam používaných zkratek

BEZ MHMP	Odbor bezpečnosti Magistrátu hlavního města Prahy
CDZ	Centrum duševního zdraví
CS	Cílová skupina
CSS Praha	Centrum sociálních služeb Praha
ČR	Česká republika
ČSSZ	Česká správa sociálního zabezpečení
ČSÚ	Český statistický úřad
DOZP	Domovy pro osoby se zdravotním postižením
DZR	Domovy se zvláštním režimem
ESF	Evropský sociální fond
HMP	Hlavní město Praha
KUC MHMP	Odbor kultury a cestovního ruchu Magistrátu hlavního města Prahy
MČ	Městská část
MHMP	Magistrát hlavního města Prahy
MPO	Ministerstvo průmyslu a obchodu
MPSV	Ministerstvo práce a sociálních věcí
MŠMT	Ministerstvo školství mládeže a tělovýchovy
MV ČR	Ministerstvo vnitra České republiky
MZ ČR	Ministerstvo zdravotnictví České republiky
n/a	z angl. *„not available“* (není dostupný)
NDC	Nízkoprahové denní centrum
NIP	Neinvestiční příspěvek
NNO	Nestátní nezisková organizace
OMJ	Odlišný mateřský jazyk
OSPOD	Orgán sociálně-právní ochrany dětí
OSZ MHMP	Odbor sociálních věcí a zdravotnictví Magistrátu hlavního města Prahy[1]
OZP	Osoba (ev. osoby) se zdravotním postižením
PAS+	Porucha autistického spektra s chováním náročným na podporu
PO	Příspěvková organizace
PnP	Příspěvek na péči
PP	Přímá péče

[1] Do 31. 1. 2026 se jednalo o dva samostatné odbory Magistrátu hl. m. Prahy – Odbor sociálních věcí („SOV“) a Odbor zdravotnictví („ZDR“). V rámci reorganizace došlo s účinností od 1. 2. 2026 ke sloučení obou odborů do „Odboru sociálních věcí a zdravotnictví.“

PS	Pečovatelská služba
PVHN	Pomoc v hmotné nouzi
RHMP	Rada hlavního města Prahy
SČK	Středočeský kraj
SML MHMP	Odbor školství mládeže a sportu Magistrátu hlavního města Prahy
SO	Správní obvod
SPOD	Sociálně-právní ochrana dětí
SPRSS	Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb
TDZ	Tým duševního zdraví
ÚMČ	Úřad městské části
ÚV	Přepočtený pracovní úvazek
ZHMP	Zastupitelstvo hlavního města Prahy
ZIS	Zjišťování informací o službě
ZSS	Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů
ZSSP	Zákon č. 117/1995 Sb., o státní sociální podpoře, ve znění pozdějších předpisů

Výklad některých pojmů

Cenová hladina sociální služby

Cenová hladina je finanční částka stanovená Správcem Krajské sítě HMP pro výpočet veřejné podpory na zajištění provozu sociálních služeb v rámci dotačních řízení HMP. Reprezentuje maximální možnou výši finančních prostředků poskytovaných z veřejných zdrojů za kapacitní jednotku na období jednoho kalendářního roku u příslušného druhu sociální služby ve smyslu ZSS. Výše cenových hladin byla stanovena na základě průměrné nákladovosti sociálních služeb na kapacitní jednotku, přičemž je meziročně valorizována až do stanoveného průměru roční míry inflace, zveřejněné ČSÚ.

Cenová hladina zahrnuje jak osobní, tak provozní náklady na příslušnou kapacitní jednotku, přičemž se skládá ze základní výměry (tzv. „základní cenová hladina“) podle jednotlivých druhů služeb a dále z případné úpravy podle **Kritérií pro posouzení sociální služby** uvedených v příloze č. 3 (viz *Kritéria pro hodnocení pro poskytnutí dotace v dotačních titulech HMP*).

Evidence úhrad

Systém úhrad (obvykle vedený v elektronické podobě např. formou informačního systému), který umožňuje jasnou identifikaci plateb za čerpané služby jednotlivých uživatelů (např: vyúčtování, které obsahuje jméno uživatele, jeho specifický symbol, ceník služeb, přehled čerpaných úkonů a jejich cenu, včetně celkové ceny). Každý poskytovatel sociálních služeb, jejichž úkony podléhají úhradám podle vyhlášky č. 505/2006 Sb., kterou se provádí některá ustanovení o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „vyhláška č. 505/2006 Sb.“) je povinen tyto úhrady evidovat a na vyžádání registrujícího či kontrolního orgánu je předložit.

Kapacita sociální služby

Kapacitou sociální služby se v souvislosti s plánováním rozvoje sociálních služeb rozumí počet kapacitních jednotek zařazených v Krajské síti sociálních služeb HMP. Správce Krajské sítě HMP definuje jednotlivé kapacitní jednotky následovně:

Jednotka	Definice
Úvazek	Počet přepočtených úvazků jednotlivých druhů sociálních služeb, zařazených v Krajské síti HMP. Do přepočtených úvazků se zahrnuje personální zajištění sociální služby pracovníky přímé péče a ostatními pracovníky (tj. mimo přímou péči), kteří zajišťují provoz a administrativu služby. Podíl pracovníků přímé a nepřímé péče na 1,00 úvazek je stanoven v příloze č. 3 (část B). Jedná se o tyto sociální služby dle ZSS: *Odborné sociální poradenství (§ 37), Pečovatelská služba (§ 40),*[2] *Tísňová péče (§ 41), Průvodcovské a předčitatelské služby (§ 42), Podpora samostatného bydlení (§ 43), Odlehčovací služby (§ 44), Centra denních služeb (§ 45), Denní stacionáře (§ 46), Raná péče (§ 54), Telefonická krizová pomoc (§ 55), Tlumočnické služby (§ 56), Kontaktní centra (§ 59), Krizová pomoc (§ 60), Intervenční centra (§ 60a), Nízkoprahová denní centra (§ 61), Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež (§ 62), Služby následné péče (§ 64), Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi (§ 65), Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením (§ 66), Sociálně terapeutické dílny (§ 67), Terénní programy (§ 69), Sociální rehabilitace (§ 70), Centra duševního zdraví (§70a).*
Hodina přímé péče	Počet hodin úkonů přímé péče (viz § 5 odst. 1, vyhlášky č. 505/2006 Sb.) ve službě *Osobní asistence* (§ 39, ZSS), zařazených v Krajské síti HMP.

[2] V rámci transformace pečovatelské služby (§ 40 ZSS) bude v průběhu let 2025–2027 (nejpozději však k 1. 1. 2028) kapacita tohoto druhu sociální služby převedena z úvazků na hodiny přímé péče.

Lůžko	Počet lůžek jednotlivých druhů sociálních služeb poskytovaných v pobytové formě, zařazených v Krajské síti HMP. Jedná se o tyto sociální služby dle ZSS: *Odlehčovací služby (§ 44), Týdenní stacionáře (§ 47), Domovy pro osoby se zdravotním postižením (§ 48), Domovy pro seniory (§ 49), Domovy se zvláštním režimem (§ 50), Chráněné bydlení (§ 51), Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče (§ 52), Azylové domy (§ 57), Domy na půl cesty (§ 58), Krizová pomoc (§ 60), Noclehárny (§ 63), Služby následné péče (§ 64), Terapeutické komunity (§ 68), Sociální rehabilitace (§ 70).*

Krajská síť sociálních služeb (též „Krajská síť HMP“)

Pojem *„síť sociálních služeb“* vychází z § 3 písm. i) ZSS, kdy se jím rozumí *„souhrn sociálních služeb, které v dostatečné kapacitě, náležité kvalitě a s odpovídající místní dostupností napomáhají řešit nepříznivou sociální situaci osob na území kraje a které jsou v souladu se zjištěnými potřebami osob na území kraje a dostupnými finančními a jinými zdroji.“* Síť sociálních služeb je neoddělitelnou součástí SPRSS. V kontextu HMP je užíván pojem „Krajská síť sociálních služeb HMP“ případně jen „Krajská síť HMP.“

Tvoří jí konkrétní organizace, které na území HMP poskytují sociální služby ve smyslu ZSS.[3] Obsahově je podoba Krajské sítě HMP tvořena kapacitami jednotlivých druhů sociálních služeb, uvedených v § 37, § 39 až 52 a v § 54 až 70a ZSS, poskytovaných v ambulantní, terénní či pobytové formě. Jedná se o komplementární nástroj HMP, prostřednictvím něhož je řešena nepříznivá sociální situace jeho obyvatel ve smyslu § 2 a 3 písm. b) ZSS a jehož financování je zajištěno z finančních prostředků státního rozpočtu a z rozpočtu HMP.

Podoba Krajské sítě, co do svého rozsahu (tj. objem kapacit) i zaměření, je tvořena na základě poptávky Správce Krajské sítě a podléhá schválení orgánů HMP (Rada a Zastupitelstvo HMP). Krajská síť HMP je pro období 2025–2027 tvořena třemi částmi – tzv. Základní sítí, Doplňkovou síti a Projektovou sítí. Definice a podrobný popis zmíněných částí Krajské sítě HMP je uveden v podkapitole 5.1.

Návazná služba

V obecné rovině pojem *„návazná služba“* označuje veřejně dostupné zdroje a služby, které svým charakterem obsahově „navazují“ na aktuálně poskytovanou sociální službu. Návazné služby zahrnují nabídku podpůrných činností, které nejsou sociálními službami ve smyslu ZSS, ale síť sociálních služeb vhodně doplňují. Bez těchto aktivit by pomoc a podpora osobám v nepříznivé situaci byla neúplná. Jedná se např. o vzdělávání, volnočasové aktivity, dobrovolnictví apod. Spadají sem například mateřská, rodinná a komunitní centra, kluby seniorů, zdravotnické služby, svépomocné skupiny, speciálně pedagogická centra, probační a mediační služba atd.

Návaznou sociální službou se rozumí taková služba, která v rámci potřeb a cílů uživatele při řešení jeho nepříznivé sociální situace navazuje na aktuálně poskytovanou sociální službu (např. v situaci, kdy terénní péče nedokáže vzhledem ke zdravotnímu stavu uživatele zajistit potřebný rozsah péče, je návaznou službou sociální služba poskytovaná v pobytové formě; či v případě poskytování odborného poradenství oběti domácího násilí, která zároveň v důsledku své situace nemá zajištěno přechodné ubytování je návaznou službou azylový dům atd.).

Doporučuje se, aby každý poskytovatel sociálních služeb, registrovaných dle ZSS měl zpracovaný seznam návazných sociálních a jiných služeb relevantních pro cílovou skupinu uživatelů, jimž službu poskytuje, a

[3] Výjimku tvoří některé příspěvkové organizace zřizované HMP, které s ohledem na historický vývoj a umístění jednotlivých zařízení, poskytují služby i mimo území HMP.

tento seznam průběžně aktualizoval. Doporučení vyplývá z přílohy č. 2 vyhlášky č. 505/2006 Sb., která definuje obsah Standardů kvality sociálních služeb.

Pracovní a kontaktní doba služby

Pracovní dobou služby se rozumí doba, kdy je personálně zajištěno poskytování základních činností v rámci daného druhu sociální služby pro uživatele.

Kontaktní doba služby pak představuje dobu během níž je možné službu kontaktovat a je personálně zajištěno předání informací uživateli/zájemci o podmínkách vstupu do služby, o uzavření smlouvy o poskytování služeb, sjednání schůzky apod.

Pracovník přímé práce

Pracovník organizace, který zajišťuje úkony v přímé práci a vykonává odbornou činnost. Jedná se o pracovníky uvedené v § 109–110 a dále v § 115 a 116 ZSS (tj. sociální pracovníci, pracovníci v sociálních službách, zdravotničtí pracovníci, pedagogové, právníci aj.). Při poskytování sociálních služeb mohou působit dobrovolníci.[4] Pracovníci přímé práce se zaměřují na řešení klientských případů a metodickém vedení služby (pokud například ředitel organizace zároveň na 0,20 úvazku pracuje s klienty, počítá se tato část jeho úvazku do přímé péče). V organizační struktuře mohou figurovat jako zaměstnanci na hlavní pracovní poměr (HPP), dohodu o pracovní činnosti (DPČ), dohodu o provedení práce (DPP) nebo jako nákup služeb.

Pracovník servisu / administrativy organizace

Pracovník organizace, který **nepůsobí v přímé práci** (tj. nepracují přímo s uživatelem sociální služby), ale zajišťují chod organizace po technické, ekonomické, organizační stránce (jedná se zpravidla o ředitele, ekonoma, účetní/ho, různé koordinační pracovníky bez vztahu k metodickému vedení služby, technické pracovníky apod.). V organizační struktuře mohou figurovat jako zaměstnanci na hlavní pracovní poměr (HPP), dohodu o pracovní činnosti (DPČ), dohodu o provedení práce (DPP) nebo jako nákup služeb (např. supervize, účetní služby).

Poměr servisu/administrativy organizace a pracovníků v přímé práci

Jedná se o poměr počtu pracovníků přímé práce v přepočtených úvazcích,[5] vůči počtu pracovníků zajišťujících servis/administrativu organizace (rovněž v přepočtených úvazcích). Započítáváni jsou pouze přepočtené úvazky pracovníků, kteří figurují ve strukturovaném personálním zajištění služby (uvedeném jak v registru poskytovatelů sociálních služeb tak i v žádosti o finanční podporu). Poměr se netýká působení dobrovolníků v sociální službě a nákupu služeb, pokud se jedná o nákladovou položku rozpočtu, mimo personální zajištění služby. Aktuální poměr pracovníků přímé práce vůči počtu pracovníků zajišťujících servis/administrativu organizace je stanoven v příloze č. 3 (část B) pro každý druh sociální služby zvlášť.

[4] Přímá práce v dané službě však nesmí být zajištěna pouze dobrovolníky, neboť z ust. § 115 odst. 1 ZSS přímo vyplývá, že v sociálních službách vykonává odbornou činnost (což jsou základní činnosti v jednotlivých druzích služeb) vyjmenovaný okruh pracovníků. Z odst. 2 vyplývá, že dobrovolníci ve službách působí. Z uvedeného proto dovozujeme, že dobrovolníci přímo nemohou vykonávat odbornou činnost a sami zajišťovat poskytování sociální služby.

[5] Tj. součet všech pracovních úvazků.

Přímá práce s uživatelem služby

Základní činnost nebo soubor základních činností, který je poskytován (realizován) pracovníkem v přímé práci vůči uživateli sociální služby a který v případě tzv. úhradových služeb podléhá částečné či plné úhradě. Forma přímé práce musí odpovídat poskytovaným úkonům v rámci základních činností dle § 35 ZSS a vyhlášky č. 505/2006 Sb. na základě zjištěných potřeb uživatele služby.

V obecné rovině lze za přímou práci s uživatelem považovat přímý kontakt uživatele a pracovníka přímé péče v dané sociální službě (tzv. tváří v tvář), v rámci něhož dochází k poskytnutí podpůrné intervence. Výjimku tvoří služby, jejichž základní činnosti jsou principiálně poskytovány formou distanční hlasové a elektronické komunikace.[6] U ostatních druhů sociálních služeb, tam, kde to umožňuje charakter a popis základních činností, lze za přímou práci považovat také distanční hlasovou či elektronickou komunikaci (nejčastěji formou e-mailu, chatu či v rámci telefonického hovoru), případně i komunikaci prostřednictvím audiovizuálního online připojení (např. Zoom, Teams apod.).

V případech, kdy uživatel není osobně přítomen, ale práce pracovníka v přímé práci vede a je nezbytným předpokladem k výkonu základní činnosti dané sociální služby na základě individuálně určených potřeb uživatele, jedná se o tzv. **„práci ve prospěch uživatele“** kterou poskytovatel eviduje zvlášť od přímé práce.

Úkony dle ZSS, které nelze zajišťovat distanční formou, jsou následující:

- pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu *(§ 35 odst. 1 písm. a)*,
- pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu *(§ 35 odst. 1 písm. b)*,
- poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy *(§ 35 odst. 1 písm. c)*,
- poskytnutí ubytování, popřípadě přenocování *(§ 35 odst. 1 písm. d)*,
- pomoc při zajištění chodu domácnosti *(§ 35 odst. 1 písm. e)*,

Do přímé práce a do práce ve prospěch uživatele může být zahrnut **doprovod uživatele** (např. v rámci jednání na úřadech, u lékaře či ve zdravotnickém zařízení, ve škole atd.), pokud je uživatel přítomen, přičemž lze započítat pouze čas, který pracovník v přímé práci vynaložil k realizaci úkonů v rámci základních činností předmětného druhu sociální služby, uvedených v ZSS a vyhlášce č. 505/2006 Sb.

Do přímé práce a práce ve prospěch uživatele naopak **nelze započítávat čas strávený cestou za uživatelem**. Cesty za uživatelem, vč. tzv. „přejezdů“[7] jsou ve všech druzích sociálních služeb ve smyslu § 37–70a ZSS považovány za **nepřímou práci** a v případě tzv. úhradových služeb se **nezapočítávají do času, po který trvá výkon hrazených úkonů**.

Roční fond pracovní doby[8]

Objem hodin, který jeden pracovník organizace odpracuje během jednoho kalendářního roku. Výpočet ročního fondu pracovní doby pro pracovníka při plném pracovním úvazku (tj. 1,00) je v souladu s ust. § 79 zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů, následující:

[6] Tísňová péče (§ 41 ZSS) a telefonická krizová pomoc (§ 55 ZSS).

[7] Nejčastěji v rámci služeb osobní asistence (§ 39 ZSS) a pečovatelské služby (§ 40 ZSS).

[8] Uvedený výpočet se nevztahuje k žádostem o finanční podporu v rámci dotačních programů HMP. V rámci žádostí, se vychází z fondu pracovní doby kráceného o skutečně čerpanou dovolenou, studijní volno na povinné vzdělávání, dočasnou pracovní neschopnost atd. Údaje zde uvedené slouží pro sledování efektivity a vytíženosti jednotlivých služeb.

a) jednosměnný provoz, tj. 40 hod. týdně, výpočet: (40 hod./týden * 52/týdnů) – 320 hod./dovolená[9] a další vzdělávání[10] = **1 760 hod./kalendářní rok**

b) vícesměnný nebo nepřetržitý provoz, tj. 37,5 hod. týdně, výpočet: (37,5 hod./týden * 52/týdnů) – 320 hod./dovolená a další vzdělávání = **1 630 hod./kalendářní rok**

c) dvousměnný provoz, tj. 38,75 hod. týdně, výpočet: (38,5 hod./týden * 52/týdnů) – 320 hod./dovolená a další vzdělávání = **1 682 hod./kalendářní rok**

V rámci sledování vytíženosti jednotlivých sociálních služeb se považuje za optimální, aby podíl přímé práce z výše vypočteného objemu pracovních hodin v kalendářním roce, činil u pracovníků přímé péče optimálně jednu polovinu, tj. **880 hod.** přímé práce v jednosměnném **815 hod.** přímé práce ve vícesměnném či nepřetržitém **a 841 hod.** přímé práce ve dvousměnném provozu.

V případě terénních služeb sociální péče, specificky osobní asistence (§ 39 ZSS) a pečovatelská služba (§ 40 ZSS) se považuje za optimální aby podíl úkonů péče ve smyslu vyhlášky č. 505/2006 Sb., činil vůči výše uvedenému fondu pracovní doby 65–75 %, tj.: **1 100 – 1 270 hod. / kalendářní rok**.[11]

Při sledování vytíženosti a efektivity sociálních služeb se však zároveň přihlíží k danému druhu a charakteru sociální služby,[12] jakož i k cílové skupině uživatelů a využívaným metodám sociální práce. Získaný výpočet tedy považujeme spíše jako referenční.

Sociální služba

Pojem „sociální služba“ definuje ZSS, jako „činnost nebo soubor činností“ jejichž smyslem je „zajistit pomoc a podporu osobám za účelem sociálního začlenění nebo prevence sociálního vyloučení.“ Ve vztahu k plánování sociálních služeb se jedná o služby poskytované na základě oprávnění k poskytování sociálních služeb podle § 78 a násl. ZSS (tj. rozhodnutí o registraci), které vydal příslušný krajský úřad.

Správce Krajské sítě HMP

Věcně příslušný odbor MHMP, jehož prostřednictvím HMP zařazuje kapacity konkrétních druhů sociálních služeb, registrovaných dle ZSS do Krajské sítě HMP, a které na základě jejich zařazení financuje z veřejných prostředků státního rozpočtu anebo z rozpočtu HMP. Odpovědnost správce Krajské sítě není vázána k jednotlivému poskytovateli sociální služby, ale k nastavení vyváženého systému sociálních služeb pro obyvatele HMP.

V rámci organizační struktury MHMP je za správu Krajské sítě odpovědný OSZ MHMP a koordinátor pro plánování sociálních služeb.

---

[9] Dovolená činí dle zák. č. 262/2006 Sb., zákoník práce min. 4 týdny v kalendářním roce. Pro určení dovolené vycházíme z obvyklé doby délky dovolené napříč poskytovateli sociálních služeb na území HMP která činí v rozmezí 5–7 týdnů (někdy včetně tzv. *„sick days“*. V uvedeném vzorci vycházíme z dovolené v délce 6 týdnů, tj. 240 pracovních hodin za kalendářní rok.

[10] Rozsah vzdělávání je stanoven na 80 hodin za kalendářní rok a to vzhledem k běžné praxi poskytovatelů sociálních služeb, kteří pracovníkům v přímé práci umožňují vzdělávání často nad rámec povinného minimálního rozsahu daného v § 111 odst. 1 ZSS (min. 24, resp. 48 hod. za 2 po sobě jdoucí kalendářní roky).

[11] Výpočet byl stanoven na základě průměru získaného z fondu pracovní doby u jednotlivých typů provozu, se započítáním dovolené ve výši až 6 týdnů a průběžného vzdělávání ve výši 80 hod. v kalendářním roce. Do výpočtu nebyla zahrnuta dočasná pracovní neschopnost ani jiné zákonem uznané překážky v práci, neboť tu nelze predikovat. Výsledné hodnoty tvoří jakýsi orientační *baseline* pro sledování efektivity a vytíženosti dané služby s vědomím rozdílů mezi pečovatelskou službou a osobní asistenci ve vztahu k „přejezdům“ za jednotlivými uživateli, kdy si je Správce sítě vědom, že v případě pečovatelské služby mohou být tyto přejezdy častější.

[12] Např. lze předpokládat rozdíly mezi službami sociálního poradenství a prevence a službami sociální péče, jakož i ve vztahu ke službám poskytovaným v ambulantní nebo terénní forma a službám poskytovaným v pobytové formě. Významným faktorem je také skutečnost, zda se jedná o tzv. „úhradové služby“ či nikoliv.

Uživatel sociální služby (klient)

Ve vztahu ke službám **odborného sociálního poradenství** a **službám sociální prevence** je uživatelem (klientem) služby osoba, s níž poskytovatel uzavřel ústní či písemnou smlouvu o poskytování sociální služby a které byl v určitém vykazovaném období (měsíc, čtvrtletí, rok) poskytnut úkon v rámci základních činností u jednotlivých druhů sociálních služeb dle ZSS a vyhlášky č. 505/2006 Sb.

Uživatel musí být evidován ve statistickém výkazu sociální služby. Pokud lze uživatele jakkoliv identifikovat, je v souhrnné statistice za dané časové období vykazován pouze jednou. V případě realizovaných úkonů poskytování sociálních služeb anonymním uživatelům, je každý úkon (např. hovor u služby telefonická krizová pomoc, poradenství anonymnímu uživateli u služby terénní programy) počítán jako jeden uživatel. Pokud je uživatel vedený v evidenci z minulého roku, ale po celý aktuální rok služby nečerpal, do evidence se nezapočítává.

V případě **služeb sociální péče** je uživatelem (klientem) služby osoba, s níž poskytovatel sociální služby uzavřel smlouvu o poskytování sociální služby a které byl poskytnut úkon v rámci základních činností u jednotlivých druhů sociálních služeb dle ZSS a vyhlášky č. 505/2006 Sb.

Pro evidenci je rozhodný počet unikátních uživatelů za kalendářní rok (tzn. konkrétně identifikovatelný uživatel. např. Jan Novák, nar. 1. 1. 1980 je ve statistických výkazech uvedený pouze jednou). Pokud během kalendářního roku dojde k prodloužení smlouvy sjednané na dobu určitou, kdy prodloužení plynule navazuje na termín ukončení smlouvy, děje se prodloužení smlouvy formou dodatku a uživatel se počítá jako jeden unikátní uživatel služby během kalendářního roku. Pokud během kalendářního roku dojde po ukončení smlouvy na dobu určitou k uzavření nové smlouvy s časovým odstupem od původní smlouvy, je pro statistické účely rozhodný počet uzavřených smluv za kalendářní rok (typicky například pro odlehčovací služby). Pokud má uživatel s poskytovatelem služby uzavřenou smlouvu, ale po celý rok ze smlouvy žádný úkon nečerpal, do evidence se nezapočítává.

Zjišťování informací o službě (ZIS)

Forma místního šetření ze strany Správce Krajské sítě v zařízení poskytovatele sociální služby. Účelem ZIS je získání informací o obsahu a způsobech poskytování sociálních služeb na území HMP v souladu s § 95 ZSS. V rámci ZIS Správce Krajské sítě prakticky ověřuje zejm. tyto informace:

- údaje z veřejného registru poskytovatelů sociálních služeb;
- údaje ze žádostí v dotačním a grantovém řízení HMP;
- vykazovaná statistická data služeb a informace uvedené v případných žádostech o zařazení, navýšení či změnu kapacit sociálních služeb v Krajské síti HMP;
- existenci a praktickou implementaci Standardů kvality poskytování sociálních služeb, zejm. s ohledem na jednání se zájemcem o službu, sociální šetření, uzavírání smlouvy o poskytnutí sociální služby, individuální plánování, návaznost poskytované sociální služby na další dostupné zdroje a personální a organizační zajištění služby;
- úhrady od uživatelů za poskytování sociální služby v návaznosti na vyhlášku č. 505/2006 Sb.;
- další relevantní informace o službě a průběhu jejího poskytování.

Pokud poskytovatel u dané služby žádá o zařazení nových či navýšení stávajících kapacit v Krajské síti sociálních služeb HMP, ověřuje se také, zda je daná služba v souladu se Strategií rozvoje Krajské sítě (viz kapitola 4. Strategická část) a s vyhlášeným rozvojem Krajské sítě pro dané období, s ohledem na poptávané druhy sociálních služeb, formy poskytování a cílovou skupinu uživatelů.

Úvodní slovo

Milí Pražané,

jsem velmi ráda, že Vám mohu dát k přečtení a posouzení Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na léta 2025–2027. Jde o strategický dokument, který určuje základní principy a pravidla, kam se oblast plánování rozvoje sociálních služeb v Praze bude v následující letech ubírat. Zároveň jde o dokument, jenž tematicky i obsahově navazuje na Střednědobé plány hlavního města Prahy v oblasti rozvoje sociálních služeb v minulých letech. Výsledná podoba dokumentu je úspěchem konkrétní práce mnoha osob, od zaměstnanců odboru sociálních věcí Magistrátu hlavního města Prahy počínaje, přes zástupce městských částí, poskytovatelů sociálních služeb až po odbornou i laickou veřejnost. Všem, kdo se na vzniku a podobě materiálu podíleli, chci velmi poděkovat.

Hlavní město Praha je město s mnoha výraznými specifiky, které mají podstatný vliv na povahu i množství sociálních služeb poskytovaných potřebným lidem. Praha tvoří jeden urbanistický celek s vysokou koncentrací obyvatel, jejichž počet se kontinuálně navyšuje a bude stoupat, spolu s nárůstem počtu obyvatel v bezprostředním okolí Prahy, kteří denně dojíždějí do Prahy za prací či studiem. Praha přitom čelí demografickým rizikům v oblasti stárnutí, mnohačetným a bohužel zvyšujícím se problémům v oblasti péče o duševní zdraví (dětí i dospělých) nebo statisticky vyšší koncentrací osob se zdravotním postižením. Zároveň je naše město přirozeným multikulturním centrem s nejvyšším počtem cizinců, včetně běženců před válkou z Ukrajiny. Dalším výrazným znakem Prahy je vyšší počet lidí bez domova či lidí závislých na nealkoholových drogách, kterých je podle odborníků více než 30 % v kontextu celé ČR. Všem těmto zvláštnostem musí odpovídat systém nastavení krajské sítě sociálních služeb v Praze.

V této souvislosti mi dovolte malou poznámku: Považuji svým způsobem za velmi nešťastné, ale především za krajně nedůstojné, že stát (potažmo Ministerstvo práce a sociálních věcí) tyto pražské odlišnosti nedokáže zohlednit při financování tak důležitého segmentu veřejných služeb jako jsou sociální služby. Stát historicky diskriminuje pražské poskytovatele, ale zejména uživatele sociálních služeb znatelně nižší finanční podporou, než je tomu v ostatních krajích ČR. Hlavní město Praha ze svého rozpočtu tuto zjevnou diskriminaci eliminuje, ale musím zdůraznit, nejde nadále ignorovat skutečné potřeby lidí způsobem, kterým se to – v případě Prahy – ze strany státu děje dnes.

Hlavní město Praha v tomto strategickém materiálu klade největší důraz na podporu terénních služeb sociální péče, včetně rozšiřování systému sdílené péče, aby konkrétní lidé mohli setrvat, co nejdéle, ve svém přirozeném prostředí. Ve vazbě na stárnutí obyvatelstva nelze rezignovat ani na koordinovaný rozvoj pobytových kapacit ve vysokém materiálně technickém standardu. Další naší prioritou, kterou uskutečňujeme a chceme rozvíjet, je zvýšení dostupnosti sociálně – zdravotních služeb pro děti a mládež v oblasti duševního zdraví. Pomáháme rodinám, mládeži a dětem v obtížných životních situacích. Plánujeme a realizujeme rozvoj komunitních služeb, které chceme směřovat lidem se závažným zdravotním hendikepem. Pražská krajská síť sociálních služeb je tu pro všechny z nás, kteří potřebují pomoc ve formě poskytnutí sociální služby. Vedle těch, kteří pomoc potřebují, jsou tu i ti, kteří jí zajišťují. Osobně si moc vážím každého pracovníka, který poctivě pracuje v sociální oblasti, a právě tyto pracovníky považuji za naše nejpřirozenější partnery v oblasti plánování a rozvoje sociálních služeb.

Sama nejsem ze zásady stavitelkou vzdušných zámků (jakkoli možná ušlechtilých), proto spoluobčanům předkládáme Střednědobý plán realistický, rozpočtově odpovědný, přesto pevně stojící na základních principech rozvoje krajské sítě sociálních služeb a směřující k tomu, aby život lidí v Praze byl kvalitnější a lepší.

Alexandra Udženija

Náměstkyně primátora hl. m. Prahy pro oblast sociálních věcí, bydlení a zdravotnictví

1. Popisná část

Obsahem této části je vymezení legislativního rámce pro plánování rozvoje sociálních služeb na území hl. m. Prahy, popis způsobu informování a spolupráce všech relevantních subjektů, popis způsobu zpracování SPRSS na období 2025–2027, časový harmonogram přípravy a schválení návrhu SPRSS, popis fungování organizační struktury při procesu plánování a koordinace činností při zpracování, naplňování, vyhodnocování plánu a vymezování jeho cílů.

1.1 Legislativní rámec plánování rozvoje sociálních služeb na území hl. m. Prahy

Na základě ust. § 1 zák. č. 131/2000 Sb., o hlavním městě Praze, ve znění pozdějších předpisů, má HMP mj. postavení kraje. Podle § 95 ZSS mají kraje kromě jiného povinnost zjišťovat potřeby poskytování sociálních služeb obyvatel na svém území, zajišťovat jejich dostupnost a ve spolupráci s obcemi na svém území, poskytovateli sociálních služeb a zástupci obyvatel, jimž jsou sociální služby určeny, zpracovávat střednědobý plán rozvoje sociálních služeb. V souladu s ustanovením § 101a odst. 2 *in fine* rozhoduje o poskytnutí finančních prostředků na jednotlivé sociální služby a jejich výši rozhoduje zastupitelstvo kraje v souladu s podmínkami stanovenými zastupitelstvem kraje.

SPRSS na období 2025–2027 ve svém legislativním zakotvení představuje rámcový strategický dokument kraje, který schvalují nejvyšší orgány kraje (tj. ZHMP) na dobu 3 let. Jeho předmětem je, ve smyslu § 3 písm. h) ZSS, souhrn výstupů z aktivního zjišťování potřeb obyvatel kraje a návrh způsobů řešení směřujících k jejich uspokojování s využitím dostupných zdrojů.

Struktura tohoto materiálu, jakož i principy, na jejichž základě byl zpracován vychází z platného znění ZSS a vyhlášky č. 505/2006 Sb. Střednědobý plán obsahuje:

- souhrn a výsledky podkladových analýz a dat, na jejichž základě byl tento materiál zpracován;
- popis způsobu zpracování, včetně vymezení spolupráce s městskými částmi, s poskytovateli sociálních služeb a obyvatel HMP, jimž jsou sociální služby poskytovány;
- popis a analýza dostupných zdrojů a potřeb obyvatel HMP, jimž jsou sociální služby určeny;
- ekonomické vyhodnocení;
- strategie zajišťování a rozvoje sociálních služeb obsahující popis budoucího žádoucího stavu a opatření, jejichž prostřednictvím by mělo být tohoto stavu dosaženo;
- povinnosti zúčastněných subjektů;
- postup sledování a vyhodnocování plnění plánu včetně způsobu, jakým lze provést změny v poskytování sociálních služeb;
- způsob zajištění sítě sociálních služeb na území kraje.

Vedle výše uvedeného, podle § 101a odst. 3 ZSS, je aktuální (tj. platný a účinný) střednědobý plán nezbytnou součástí žádosti HMP o dotaci ze státního rozpočtu na zajištění financování sociálních služeb na území HMP prostřednictvím MPSV na příslušný rozpočtový rok.

1.2 Informování a zapojení relevantních aktérů, způsob zpracování Střednědobého plánu a vymezení spolupráce

Zpracování, naplňování a vyhodnocení SPRSS je dlouhodobým, kontinuálním a de facto nikdy nekončícím procesem, do něhož je zapojena celá škála aktérů. V souladu s ust. § 95 písm. d) ZSS jsou do střednědobého plánování zapojovány městské části, poskytovatelé sociálních služeb a obyvatelé HMP, jimž jsou sociální služby poskytovány. Vedle uvedených zastávají v celém procesu důležitou roli i odborníci z řad akademické obce, experti pro jednotlivé oblasti sociálních služeb a sociální práce či zástupci ministerstev ČR (např. MPSV, MV ČR, MŠMT) a dalších orgánů veřejné správy (Úřad práce ČR, Česká správa sociálního zabezpečení), včetně poradních orgánů vlády ČR (národní koordinátor pro protidrogovou politiku, zmocněnkyně pro lidská práva a dal.).

K informování jednotlivých aktérů o procesech střednědobého plánování, jakož i o realizaci jednotlivých opatření využívá HMP různé kanály, platformy a další nástroje. Jedná se především o:

- informace o dotačních programech HMP, především:
  - **oblast sociálních věcí** (dotační programy v oblasti sociální, zahrnující podporu registrovaných sociálních služeb poskytovaných občanům HMP, dále dotační program v oblasti rodinné politiky či dotační prorgam na podporu aktivit MČ v oblasti pomoci lidem bez domova;
  - **oblasti prevence** (Program primární prevence ve školách a školských zařízeních, Program adiktologických služeb, Prevence kriminality);
  - **oblast národnostních menšin a integrace cizinců** (Program podpory aktivit národnostních menšin či Program v oblasti podpory integrace cizinců na území hl. m. Prahy);
  - **oblast zdravotnictví** (Program podpory v oblasti zdravotnictví).
- osvětové kampaně HMP, zaměřené na aktuální témata např. oblast bezdomovectví, problematika domácího a genderově podmíněného násilí, podpora náhradního rodičovství a dal.;
- webový portál HMP pro oblast sociálních věcí (praha.eu/web/socialni) a pro oblast integrace cizinců (www.meptropolevsech.eu);
- úřední deska MHMP;
- prezentace sociální oblasti v médiích, na sociálních sítích a v rámci tiskových konferencí RHMP (tiskové zprávy, tiskové konference);
- průběžná setkávání a schůzky s poskytovateli sociálních služeb a dále s organizacemi či spolky sdružujícími rodiče, neformální pečovatele a uživatele sociálních služeb, vč. peer pracovníků,
- pravidelná setkávání a schůzky se zástupci městských částí a s dalšími relevantními aktéry (zástupci ministerstev, krajů aj.).

1.2.1 Městské části

MČ jsou prostřednictvím svých zástupců do procesu střednědobého plánování na úrovni HMP zapojovány průběžně. V rovině politické probíhají v různé intenzitě jednání mezi gesčními radními pro oblast sociálních věcí. V rovině úřední pak probíhají nejen pravidelná setkání koordinátorů plánování sociálních služeb, které organizuje odbor OSZ MHMP, ale také další plánovaná, či ad hoc pracovní jednání, zaměřená na různé dílčí oblasti v souvislosti s potřebami Pražanů a infrastrukturou sociálních služeb v Praze.

Spolupráce HMP a jednotlivých MČ je klíčová také v souvislosti s procesem rozvoje sociálních služeb, neboť povinnou součástí žádosti poskytovatele o zařazení do Krajské sítě HMP, včetně navýšení stávající kapacity, je právě vyjádření odboru sociálních věcí příslušné MČ, s níž poskytovatel předmětné sociální služby spolupracuje.

Přehled střednědobých (komunitních) plánů rozvoje sociálních služeb městských částí HMP

MČ	Dokument	Účinnost (do)
Praha 1	Strategie udržitelného rozvoje MČ Praha 1 do roku 2035; Analytická část (2022)	2035
Praha 2	n/a[13]	-
Praha 3	Komunitní plán rozvoje sociálních a návazných služeb na Městské části Praha 3 na období 2020–2024	31. 12. 2024
Praha 4	Koncepce v oblasti sociální politiky městské části Praha 4 pro období 2024–2034	31. 12. 2034
Praha 5	Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb a služeb souvisejících v městské části Praha 5 na období 2022–2024	31. 12. 2024
Praha 6	Strategická koncepce rozvoje sociální a zdravotní politiky a prevence rizikového chování (2016)	n/a[14]
Praha 7	n/a[15]	-
Praha 8	Plán rozvoje prorodinné/proseniorské politiky MČ Praha 8	31. 12.2026
Praha 9	Komunitní plán rozvoje sociálních a navazujících služeb na územní městské části Praha 9 na období 2023–2024[16]	31. 12. 2024
Praha 10	Střednědobý plán rozvoje a udržitelnosti sociálních a návazných služeb na území městské části Praha 10 na období 2021–2024	31. 12. 2024
Praha 11	Koncepce rozvoje sociálních a návazných služeb na území městské části Praha 11 v letech 2022 až 2026[17]	31. 12. 2026
Praha 12	Komunitní plán rozvoje sociálních služeb na území městské části Praha 12 a městské části Praha-Libuš v letech 2021–2025	31. 12. 2025
Praha 13	Priority rozvoje sociálních a návazných služeb pro občany městské části Praha 13 pro rok 2024	31. 12. 2024
Praha 14	Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na území městské části Praha 14	31. 12. 2024
Praha 15	Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb MČ Praha 15 na období 2023–2028	31. 12. 2028
Praha 16	n/a	-
Praha 17	Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb a služeb souvisejících v městské části Praha 17 na období 2022–2027	31. 12. 2027
Praha 18	Střednědobý plán a koncepce rozvoje sociálních a souvisejících služeb v MČ Praha 18 na období 2020–2024	31. 12. 2024
Praha 19	n/a	-
Praha 20	n/a[18]	-
Praha 21	n/a[19]	-
Praha 22	Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb pro MČ Praha 22	31. 12. 2025

[13] MČ Praha 2 vzhledem ke své velikosti i složení obyvatel nezpracovává střednědobý či komunitní plán rozvoje sociálních služeb na svém území.

[14] V době zpracování tohoto SPRSS městská část Praha 6 zpracovávala novou strategii rozvoje v oblasti sociální a zdravotní politiky.

[15] MČ Praha 7 zpracovává strategie rozvoje sociálních služeb na svém území v rámci dokumentu „Strategie 2030." Vedle toho vychází z dalších strategických dokumentů – Koncepce rodinné politiky (2018) a Střednědobé koncepce rozvoje sociální politiky, sociálních a zdravotních služeb 2018–2022.

[16] Materiál nebyl v době zpracování tohoto SPRSS k dispozici online.

[17] Materiál byl schválen Radou MČ, nicméně dosud nebyl v době zpracování tohoto SPRSS veřejně publikován.

[18] MČ Praha 20 nezpracovává střednědobý či komunitní plán rozvoje sociálních služeb na svém území. V kontextu plánování sociálních služeb využívá nástroj Místní agenda 21 (MA21), což je státem garantovaný program na podporu udržitelného rozvoje obcí a regionů. Rozvoj sociálních služeb je v rámci MČ Praha 20 zohledněn v dokumentu Strategický plán rozvoje MČ Praha 20, jehož součástí je Demografická studie pro školství a sociální služby.

[19] MČ Praha 21 nezpracovává střednědobý či komunitní plán rozvoje sociálních služeb na svém území. Sociální politika městské části je promítnuta do Strategického plánu rozvoje MČ Praha 21, který pokrývá období let 2023–2033.

1.2.2 Poskytovatelé sociálních služeb

Poskytovatelé sociálních služeb tvoří jednu z klíčových skupin aktérů střednědobého plánování, a to nejen s ohledem na přímý kontakt s občany HMP, jimž služby zajišťují, ale také vzhledem k odbornosti, kterou v rámci poskytování služeb disponují. Spolupráce s poskytovateli sociálních služeb a získávání informací o fungování Krajské sítě, jakož i jednotlivých služeb probíhá na více úrovních, zejména se jedná o:

- konzultace v rámci metodické podpory anebo aktualizace Krajské sítě HMP na základě vyhlášeného rozvoje kapacit;
- individuální či skupinová pracovní setkání ve vztahu k potřebám specifických cílových skupin obyvatel HMP a možnostem jejich naplňování (např. pracovní skupiny, workshopy, semináře, kulaté stoly atd.);
- pravidelná setkání s poskytovateli, zařazenými do Krajské sítě HMP v rámci seminářů k dotačnímu a grantovému řízení a ke střednědobému plánování;
- místní šetření a metodické dohlídky odboru OSZ MHMP v jednotlivých službách;
- dotazníková šetření napříč poskytovateli registrovaných sociálních služeb (vč. poskytovatelů mimo Krajskou síť HMP).

Vedle uvedeného HMP v různé míře spolupracuje s některými zastřešujícími či expertními organizacemi.

1.2.3 Uživatelé sociálních služeb, jejich zástupci a obhájci

V uplynulém období 2022–2024 došlo k vytvoření tripartitního modelu spolupráce na půdorysu konzultací: Správce Krajské sítě ⇔ poskytovatel sociální služby ⇔ organizace sdružující rodiče, neformální pečovatele či uživatele služby. Tento model byl využit především v rámci procesu koncipování nových služeb (např. odlehčovací služby pro rodiny s dětmi se zdravotním znevýhodněním, pobytových služeb komunitního typu[20] a dalších služeb pro specifické cílové skupiny obyvatel HMP). V rámci spolupráce došlo také k podpoře některých rodičovských sdružení, která se rozhodla stát se přímo poskytovatelem sociální služby (viz vyhodnocení SPRSS na období let 2022–2024 v podkapitole 2.3).

Uživatelé sociálních služeb jsou do procesu plánování dále zapojeni prostřednictvím dotazníkových šetření (např. dotazníkové šetření mezi uprchlíky z Ukrajiny či rozsáhlé šetření mezi uživateli pečovatelské služby, do něhož bylo zapojeno více než 3 000 osob), a dále v rámci individuálních konzultací a společných setkání s poskytovateli služeb a dalšími aktéry na poli sociální práce a sociálních služeb na území HMP.

V tomto trendu bude HMP pokračovat i nadále, přičemž širší a intenzivnější zapojení uživatelů sociálních služeb, jejich zástupců či obhájců je součástí strategie střednědobého plánování pro nadcházející období (blíže viz oddíl 3.3.1, opatření 3.3.1.2).

1.2.4 Další aktéři

Do dílčích oblastí střednědobého plánování jsou v různé míře zapojovaní i další aktéři, např. krajští koordinátoři vybraných oblastí a agend. Jedná se zejména o oblast adiktologie (protidrogový koordinátor HMP), etnických menšin (romský koordinátor), služeb pro cizince (koordinátor integrace cizinců, koordinátorka strategie adaptace a integrace uprchlíků z Ukrajiny) aj. Vedle uvedených probíhala také spolupráce se zástupci ministerstev ČR (MPSV, MV ČR, MŠMT), včetně poradních orgánů vlády ČR (národní

[20] Viz Kritéria sociálních služeb komunitního charakteru a kritéria transformace a deinstitucionalizace (MPSV).

koordinátor pro protidrogovou politiku, zmocněnkyně vlády pro lidská práva a dal.) a v neposlední řadě také s odborníky na jednotlivé oblasti sociálních služeb a sociální práce.

Příprava materiálu jakož i jeho aktualizace je dále průběžně konzultována a projednávána Komisí RHMP pro plánování a financování sociálních služeb a Výborem pro rodinnou politiku a sociální oblast ZHMP.

1.3 Harmonogram vzniku Střednědobého plánu

2022–2024	Průběžný sběr kvantitativních a kvalitativních dat o poskytování sociálních služeb a jejich vyhodnocování, realizace místních šetření, metodických konzultací a konzultací za účelem rozvoje kapacit Krajské sítě HMP.
2022–2024	Průběžný sběr a analýza statistických dat z veřejně dostupných zdrojů a databází v rámci mezirezortní a meziinstitucionální spolupráce HMP s dalšími orgány veřejné správy (zejm. dotčené odbory MHMP, spolupracující MČ, Úřad práce ČR, ČSSZ, MPSV, MV ČR, MŠMT a dal.).
2022–2023	Příprava, vlastní realizace a vyhodnocení dotazníkových šetření zaměřených na poskytování sociálních služeb uprchlíkům z Ukrajiny v režimu dočasné ochrany či víza za účelem strpění a dostupných kapacit sociálních a návazných služeb se zaměřením na zranitelné skupiny uprchlíků z Ukrajiny.
2023–2024	Příprava, vlastní realizace a vyhodnocení dotazníkového šetření u všech poskytovatelů pečovatelské služby zařazených v Krajské síti.
podzim 2023	Příprava, vlastní realizace a vyhodnocení dotazníkového šetření u poskytovatelů registrovaných sociálních služeb na území HMP (vč. poskytovatelů mimo Krajskou síť HMP).
leden 2024	Jednání pracovních skupin k tvorbě strategických opatření na období 2025–2027 se zaměřením na níže uvedené oblasti: - podpora a péče u osob se zdravotním znevýhodněním, tělesným, mentálním či kombinovaným postižením a u osob s chronickým onemocněním; - podpora a péče u osob vyžadujících vysokou míru podpory; - podpora a péče u osob v seniorském věku; - podpora dětí a mladistvých osob v oblasti duševního zdraví; - podpora dospělých osob v oblasti duševního zdraví; - podpora jednotlivců a rodin v nepříznivé sociální situaci; - podpora osob bez domova a osob bezdomovectvím ohrožených; - podpora osob se závislostním chováním a osob vedoucích rizikový způsob života; - podpora obětí domácího násilí; - podpora imigrantů, azylantů a příslušníků národnostních a etnických menšin.
březen 2024	Veřejná setkání relevantních aktérů střednědobého plánování. Setkání proběhla ve dvou částech, kdy v první části byly předmětem diskuse služby sociálního poradenství a služby sociální péče, zatímco v druhé části byla diskutována infrastruktura služeb sociální péče.
jaro 2024	Zpracování textové části SPRSS na období 2025–2027 včetně vyhodnocení dosavadních opatření, zpracování strategické části na základě vlastní analytické činnosti a tvorba ekonomické rozvahy s ohledem na nákladovost aktuální podoby Krajské sítě HMP v následujících letech; vyhlášení rozvoje kapacit Krajské sítě HMP na rok 2025 v souladu se strategickými cíli SPRSS; příprava 5. aktualizace SPRSS na období 2022–2024 s účinností od

1. 7. 2024 a její projednání v Komisi Rady HMP pro plánování a financování sociálních služeb; pracovní setkání s poskytovateli pečovatelské služby v rámci sdílení výstupů z dotazníkového šetření HMP a projednání jednotlivých kroků transformace pečovatelské služby v letech 2025–2027.

červen 2024 Finalizace textové části SPRSS na období 2025–2027 před připomínkovými řízeními; schválení 5. aktualizace SPRSS na období 2022–2024 s účinností od 1. 7. 2024 orgány HMP.

červenec 2024 Vnitřní připomínkové řízení návrhu SPRSS na období 2025–2027 v rámci odboru OSZ MHMP a jejich vypořádání.

srpen 2024 Veřejné připomínkové řízení návrhu SPRSS na období 2025–2027.

podzim 2024 Vypořádání veřejného připomínkového řízení, finalizace textu na základě projednání v Komisi Rady HMP pro plánování a financování sociálních služeb a příprava materiálu pro schvalovací procesy v Radě HMP.

prosinec 2024 Předložení a schválení SPRSS, včetně podoby Krajské sítě HMP na období 2025–2027 Zastupitelstvem HMP s účinností od 1. 1. 2025.

1.4 Proces vzniku Střednědobého plánu a organizační struktury

Příprava tohoto materiálu začala de facto již v prvních měsících účinnosti SPRSS na období 2022–2024, schváleného usnesením Zastupitelstva HMP č. 32/31 ze dne 16. 12. 2021, a to průběžným sběrem informací a získáváním zkušeností při realizaci jeho jednotlivých opatření.

Tvorba SPRSS na období 2025–2027 byla ovlivněna řadou faktorů. V průběhu prvního čtvrtletí 2022 došlo k obsazení systemizovaného pracovního místa ve struktuře odboru OSZ MHMP na pozici koordinátora plánování rozvoje sociálních služeb, jehož agendou se stala právě tvorba a průběžná aktualizace střednědobého plánu. Došlo k obnovení pracovních setkání koordinátorů střednědobého či komunitního plánování sociálních služeb na úrovni jednotlivých MČ a dále k intenzivnějšímu mapování v prostředí sociálních služeb na území hlavního města.

Zatímco v uplynulém období (2019–2021) bylo plánování i rozvoj služeb v hlavním městě (jakož i v ostatních krajích ČR) ovlivněno pandemií Covid-19, kdy kapacity pro přípravu a tvorbu SPRSS odbor OSZ MHMP využíval primárně pro řešení akutních úkolů spojených s ochranou nejkřehčích obyvatel, začátek dalšího období přinesl nové nečekané výzvy. Krizová situace na Ukrajině, vyvolaná invazí vojsk Ruské federace dne 24. 2. 2022 se významně promítla do plánování a zajišťování sociálních služeb pro příchozí osoby z Ukrajiny, jimž byla v ČR udělena dočasná ochrana (příp. dlouhodobé vízum za účelem strpění pobytu). HMP po celé období (2022–2024) neslo, a dosud nese, relativně velké zatížení, co do podílu osob s dočasnou ochranou v rámci celé ČR.

Neméně významným faktorem, který se do střednědobého plánování hlavního města promítá, je také financování sociálních služeb ze státního rozpočtu. HMP se od nabytí účinnosti novely zákona o sociálních službách č. 254/2014 Sb., která k 1. 1. 2015 mj. stanovila přechod financování sociálních služeb na jednotlivé kraje, dlouhodobě vypořádává s následky nespravedlivého rozpočtového určení na provoz sociálních služeb na svém území, daného tzv. „směrným číslem“ (viz příloha k ZSS). Jedná se o výši procentního podílu kraje na celkovém ročním objemu finančních prostředků vyčleněných ve státním rozpočtu na podporu sociálních služeb pro příslušný rozpočtový rok, kdy procentní podíl HMP činí 8,08 %.

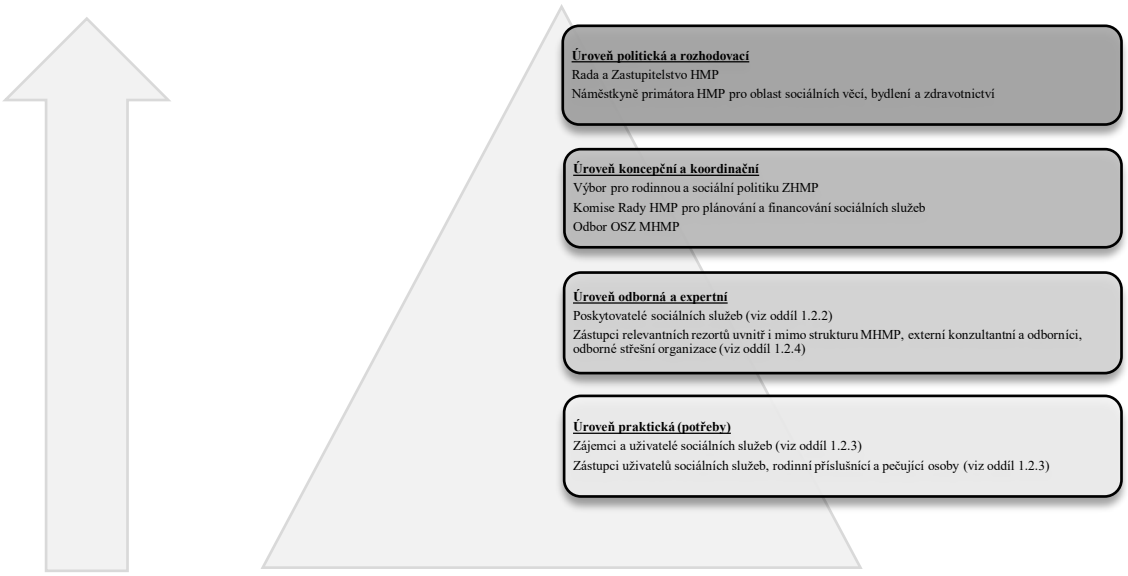
Přihlédneme-li k životním nákladům, mediánu hrubých mezd, demografickému vývoji, jakož i k faktu, že HMP je po Středočeském kraji se svými 1 385 646 obyvateli druhým nejlidnatějším krajem v ČR (viz data

ČSÚ k 30. 06. 2024), jsme nuceni dojít k závěru, že systémová změna financování sociálních služeb, která by byla opřena o relevantní data a ukazatele, je pro další rozvoj služeb na území HMP nezbytná.

Výše popisované skutečnosti se do procesu střednědobého plánování výrazně negativně promítají. Ačkoliv HMP v posledních letech učinilo výrazné kroky, které mají popsané negativní dopady snižovat, viz výše zmíněné zajištění koordinátora pro plánování, či navýšení objemu finančních prostředků v rámci vlastních dotačních programů (blíže viz kapitola 4.), při tvorbě tohoto materiálu se ukazuje jako více než zřejmé, že z dlouhodobého hlediska je infrastruktura sociálních služeb na území HMP a její další rozvoj velmi obtížně udržitelná. V nadcházejících letech lze rovněž očekávat legislativní změny (např. novely ZSS,[21] vyhlášky č. 505/2006 Sb., zákona o SPOD[22] a dal.), které se rovněž do podoby (resp. obsahu) SPRSS zcela nepochybně významně promítnou.

Navzdory popsaným skutečnostem došlo v rámci tvorby tohoto materiálu k realizaci všech požadovaných fází a k zapojení všech relevantních aktérů v maximální variantě realizace, v souladu s platnou legislativou.

Úrovně procesu tvorby Střednědobého plánu na období 2025–2027



Zjednodušené schéma procesu tvorby Střednědobého plánu na období 2025–2027

[21] Např. očekávané legislativní vyjasnění Center duševního zdraví jakožto nového druhu služby v rámci § 70a s účinností od 1. 1. 2025

[22] Nevyjasněné převedení služeb s pověřením k výkonu sociálně-právní ochrany pod kraje (a tedy jednotlivé Krajské sítě).

1.5 Koordinace činností

Koordinace činností při zpracování, naplňování a vyhodnocování SPRSS, jakož i vymezení cílů a postupů spolupráce s městskými částmi při plánování rozvoje sociálních služeb, spadá do agendy gesčně příslušného odboru, jímž je odbor OSZ MHMP, konkrétně pak oddělení sociálních služeb a koordinátor plánování rozvoje sociálních služeb.[23]

[23] Podrobné informace o činnosti odboru OSZ MHMP jsou dostupné na webu praha.eu/web/socialni

2. Analytická část

Předmětem následující části je souhrn východisek pro strategickou část SPRSS (viz kapitola 3). Úvod kapitoly je věnován charakteristice HMP a jeho členění. Následuje sociodemografická analýza opírající se o data ČSÚ, Úřadu práce ČR, České správy sociálního zabezpečení a ústředních orgánů veřejné správy mezi něž patří MPSV, MV ČR, MŠMT či MZ ČR aj. Součástí je také vyhodnocení opatření SPRSS z předešlého období 2022–2024. Závěr kapitoly definuje jednotlivé cílové skupiny jejich potřeby a kvantifikuje jejich objem ve vztahu ke k potřebným rozvojovým kapacitám sociálních služeb.

2.1 Charakteristika hlavního města Prahy

Hlavní město Praha ve vybraných datech

Typ údaje	Hodnota	Zdroj dat:
Rozloha HMP	496 km^2 (*tj. 0,6 % území ČR*)	Statistická ročenka hl. m. Prahy 2023
Správní obvody	22	Statut hl. m. Prahy
Městské části	57	Statut hl. m. Prahy
Počet obyvatel (stav k 30. 06. 2024) *z toho muži* *z toho ženy*	1 385 646 *672 591* *713 055*	Český statistický úřad[24]
Počet cizinců stav (stav k 30. 06. 2024)[25] z toho trvale *z toho muži* *z toho ženy* z toho přechodně[26] *z toho muži* *z toho ženy*	343 052 126 463 *65 621* *60 842* 216 589 *109 093* *107 496*	Ministerstvo vnitra ČR
Průměrný věk (stav k 31. 12. 2023) *muži* *ženy*	41,7 let *40,2 let* *43,1 let*	Statistická ročenka hl. m. Prahy 2023
Počet příjemců důchodů celkem (stav k 31. 03. 2023) *příjemci starobního důchodu*	342 833 *206 345*[27]	Česká správa sociálního zabezpečení *(na vyžádání)*
Průměrná výše starobního důchodu (březen 2024) *muži* *ženy*	20 633,- Kč / měsíčně *21 904,- Kč / měsíčně* *19 443,- Kč / měsíčně*	Česká správa sociálního zabezpečení *(na vyžádání)*

Praha je hlavním a zároveň největším městem ČR, které samostatně spravuje Zastupitelstvo. Pro výkon státní správy je území HMP členěno na 22 správních obvodů (Praha 1–22), přičemž ze samosprávného hlediska ji tvoří 57 městských částí s vlastními volenými orgány.

[24] Statistický bulletin – Hl. m. Praha – 1. a 2. čtvrtletí 2024

[25] Jedná se o cizince s hlášeným pobytem na území HMP.

[26] Zahrnuje cizince s povolením k pobytu nad 90 dnů ve smyslu zákona č. 326/1999 Sb., *o pobytu cizinců*, včetně osob z území Ukrajiny s udělenou dočasnou ochranou.

[27] Údaj zahrnuje i příjemce starobního poměrného důchodu (celkem 1 861 osob).

Výše uvedené specifické členění hlavního města se promítá i do procesu střednědobého plánování, vč. tvorby SPRSS. Role a působnost obcí definovaná v § 94 ZSS se v případě hlavního města vztahuje na jednotlivé MČ. Rozdělení jednotlivých úkolů v oblasti zajištění pomoci a podpory obyvatel, včetně spolupráce na tvorbě SPRSS ukládá obecně závazná vyhláška č. 55/2000 Sb. hl. m. Prahy, ve znění pozdějších předpisů, kterou se vydává Statut hlavního města Prahy (dále jen „Statut“) následujícím způsobem:

Samostatná působnost městských částí HMP:

- zjišťování potřeb poskytování sociálních služeb spolu s možností zpracování vlastního střednědobého či komunitního plánu rozvoje sociálních služeb (ve spolupráci HMP, poskytovateli sociálních služeb na území městské části a za účasti obyvatel, jimž jsou poskytovány sociální služby);
- zajišťování dostupnosti informací o možnostech a způsobech poskytování sociálních služeb.

Přenesená působnost městských částí HMP:

- zajištění sociální služby obyvatelům, které potřebují okamžitou pomoc z důvodu ohrožení jejich života či zdraví;
- zajišťovat koordinovanou pomoc v systému poskytování sociálních služeb;
- odborné sociální poradenství pro osoby ohrožené sociálním vyloučením z důvodu předchozí ústavní nebo ochranné výchovy nebo výkonu trestu.

Mapa městských částí HMP

Zdroj: praha.eu

2.2 Sociodemografická analýza hlavního města Prahy

2.2.1 Obyvatelstvo

Dle dat ČSÚ činil počet obyvatel HMP k 30. 06. 2023 celkem 1 385 646 osob (672 591 mužů, 713 055 žen). K nárůstu obyvatelstva v Praze dochází jak přirozenou obměnou, tak migrací.[28] Pro migrační situaci v Praze je charakteristický vysoký migrační obrat. Ten je dán především mobilitou cizích státních příslušníků, kteří se stěhují za prací. Převažují mezi nimi osoby v produktivním věku. V roce 2022 situaci pozměnila migrační vlna z válkou zasažené Ukrajiny. Přicházejícími z Ukrajiny byly zejména ženy produktivního věku s dětmi. Nejvyšší migrační přírůstek měla Praha v roce 2022, kdy na 1 000 obyvatel středního stavu[29] připadalo 60,7 osob získaných migrací. Číslo výrazně předčilo dosavadní rekord z roku 2007 (19,2 osob získaných migrací na tisíc obyvatel).

Proměňuje se také věkové složení obyvatel. Děti tvoří 16 % populace, osoby v produktivním věku 65 % a senioři 19 %. Vyšší počet seniorů než dětí se poprvé vyskytl již v roce 1995. Ženy i muži se tu dožívají nejvyššího věku ze všech krajů. Ženy měly v roce 2022 naději dožití při narození 83,53 let a muži 77,90 let (ČSÚ, 2023).

Vzhledem k absenci podrobných dat, zahrnujících jednotlivé věkové kohorty, uvádíme v přehledech níže data platná ke konci roku 2023.

Počet obyvatel hl. m. Prahy podle věku (k 31. 12. 2023)

Věková kohorta	0-17	18-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85-89	90 +
počet obyvatel HMP celkem	261 492	866 592	66 965	67 140	60 869	34 691	17 022	9 961
z toho muži	*134 068*	*431 276*	*30 238*	*28 831*	*24 474*	*13 340*	*5 630*	*2 823*
z toho ženy	*127 424*	*435 316*	*36 727*	*38 309*	*36 395*	*21 351*	*11 392*	*7 138*

Zdroj dat: ČSÚ

Počet obyvatel hl. m. Prahy podle správního obvodu a věku (k 31. 12. 2023)

Věková kohorta / Správní obvod	0-14	15-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85 +	Obyvatel celkem
SO Praha 1	3 599	20 291	1 431	1 337	1 109	524	447	**28 738**
SO Praha 2	7 160	35 278	2 352	2 197	1 879	898	840	**50 604**
SO Praha 3	11 360	54 756	3 600	3 406	2 973	1 544	1 598	**79 237**
SO Praha 4	21 445	91 252	6 886	6 768	7 365	5 138	4 404	**143 258**
SO Praha 5	15 894	64 962	4 555	4 215	3 875	1 859	1 528	**96 888**
SO Praha 6	19 952	74 656	6 198	5 943	5 369	3 204	3 635	**118 957**
SO Praha 7	7 897	32 680	2 016	2 044	1 761	842	765	**48 005**
SO Praha 8	18 788	75 561	5 848	7 000	6 926	3 283	2 232	**119 638**
SO Praha 9	10 739	43 392	2 169	2 444	3 137	1 684	1 134	**64 699**
SO Praha 10	17 305	74 708	5 864	5 705	5 499	3 402	3 537	**116 020**
SO Praha 11	12 789	49 805	5 952	6 563	5 096	2 042	1 461	**83 708**
SO Praha 12	12 101	42 875	5 078	4 461	3 182	1 396	976	**70 069**

[28] Od roku 1993 docházelo na území HMP ke každoročnímu úbytku obyvatel (díky nízké imigraci i přirozenému úbytku obyvatel). To se zastavilo až v roce 2002, kdy počet obyvatel začal díky vyšší migraci opět růst. V roce 2006 se poprvé od roku 1975 narodilo víc dětí, než zemřelo osob a Praha od té doby vykazuje přirozený přírůstek obyvatel. Blíže in Statistická ročenka hl. m. Prahy 2023, s. 18 a násl.

[29] Za střední stav obyvatelstva v kalendářním roce je v České republice považován počet obyvatel daného území o půlnoci z 30.6. na 1.7. sledovaného roku, za střední stav obyvatelstva v kalendářním pololetí nebo čtvrtletí je však považován chronologický průměr měsíčních stavů za dané období.

SO Praha 13	11 503	46 979	3 980	3 096	2 293	1 001	719	**69 571**
SO Praha 14	8 467	36 528	2 515	2 185	1 613	757	577	**52 642**
SO Praha 15	9 393	33 292	2 810	2 614	2 335	939	626	**52 009**
SO Praha 16	4 633	16 148	1 347	1 235	1 071	581	457	**25 472**
SO Praha 17	5 232	21 196	2 017	1 684	1 130	496	354	**32 109**
SO Praha 18	7 126	22 985	1 492	1 458	1 092	504	395	**35 052**
SO Praha 19	3 047	9 438	655	577	510	250	218	**14 695**
SO Praha 20	2 652	11 800	923	803	625	321	254	**17 378**
SO Praha 21	3 604	12 028	1 005	959	793	368	265	**19 022**
SO Praha 22	4 326	12 808	768	694	537	242	180	**19 555**

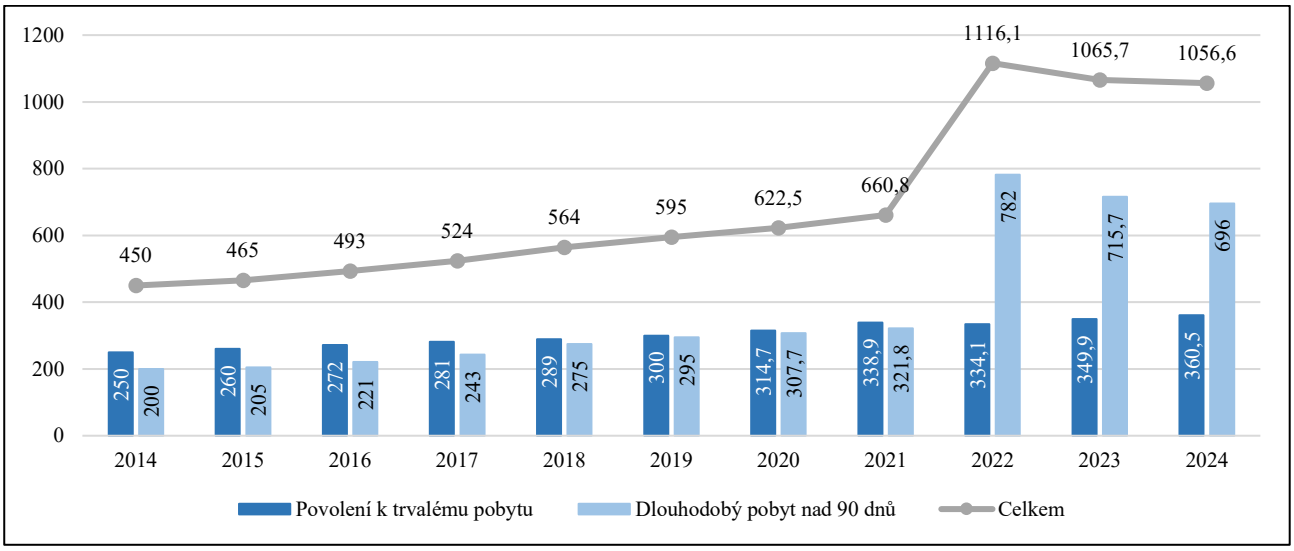
Zdroj dat: ČSÚ

2.2.2 Cizinci na území hl. m. Prahy

Cizinci tvoří významnou část obyvatelstva ČR. Podíl cizinců v české populaci činil před rokem 2022, stabilně zhruba 5–5,5 %. Po začátku války na Ukrajině v únoru 2022 počet cizinců na území ČR bezprecedentně vzrostl, přičemž jejich podíl na českém obyvatelstvu činil více než 10 %.

Na území HMP žije stabilně nejvyšší podíl cizinců, oproti ostatním krajům ČR. Zatímco na konci roku 2021 činil podíl cizinců na obyvatelstvu hlavního města přibližně 17 %, o rok později (k 31. 12. 2022) tento podíl vzrostl na více než 25,5 % (tj. 346 306 osob). K červnu 2024 lze zaznamenat mírný pokles, kdy podíl cizinců vůči obyvatelstvu hlavního města činil 24,8 % (tj. 343 052 osob).

Cizinci na území ČR v období 2014–2024[30]



Zdroj dat: MV ČR (vlastní zpracování)

Z hlediska státní příslušnosti tvoří největší skupinu občané Ukrajiny, z nichž necelou třetinu tvoří držitelé dočasné ochrany, vydané v souvislosti s válkou na Ukrajině.[31] Mezi další početně významné skupiny patří občané Slovenska, Ruska a Vietnamu (viz tabulka níže).

[30] Data jsou uvedena v tisících. Za rok 2024 jsou data platná k 30. 06.
[31] Blíže In Statistika v souvislosti s válkou na Ukrajině – archiv (MV ČR).

Cizinci na území hl. m. Prahy v období 2018–2024

	12/2019	12/2020	12/2021	12/2022	12/2023	06/2024
Cizinci celkem	211 519	229 413	237 120	346 306	343 244	343 052
z toho občané:						
Ukrajiny	*53 658*	*59 478*	*66 971*	*170 096*	*161 941*	*160 378*
Slovenska	*32 740*	*34 824*	*30 838*	*31 470*	*31 406*	*31 477*
Ruské federace	*23 792*	*26 299*	*28 499*	*27 355*	*25 988*	*25 461*
Vietnamu	*13 543*	*14 010*	*14 644*	*15 175*	*15 654*	*15 868*

Zdroj dat: MV ČR (vlastní zpracování)

2.2.3 Školství a vzdělávání

S ohledem na rostoucí populaci obyvatel HMP lze meziročně zaznamenat i nárůst dětí, žáků a studentů ve vzdělávacím systému. V přehledech níže uvádíme statistická data za školní / akademické roky 2018/2019–2022/2023.

	2018/2019	2019/2020	2020/2021	2021/2022	2022/2023
Mateřské školy	**427**	**427**	**429**	**435**	**440**
počet tříd	1 862	1 879	1 901	1 928	1 966
počet dětí	43 288	43 260	42 578	42 580	43 510
Základní školy	**279**	**284**	**284**	**286**	**291**
počet tříd	4 989	5 128	5 286	5 386	5 568
počet žáků	105 887	108 638	110 975	112 089	121 401
nově přijatí do 1. ročníku	n/a	n/a	13 241	13 061	14 575
Střední školy celkem[32]	**185**	**185**	**186**	**187**	**190**
počet tříd	2 961	2 997	3 022	3 082	3 129
počet žáků	65 002	67 762	68 651	71 376	73 984
z toho denní forma vzdělávání	*n/a*	*n/a*	*64 470*	*67 161*	*69 687*
Gymnázia	**65**	**66**	**67**	**74**	**79**
počet tříd	966	985	995	1 013	1 033
počet žáků	25 006	25 336	25 847	26 496	27 357
z toho denní forma vzdělávání	*24 823*	*25 160*	*25 664*	*26 339*	*27 014*
Střední školy – odborné vzdělávání	**126**	**125**	**125**	**125**	**125**
počet tříd[33]	1 733	1 758	1 785	1 830	1 855
počet žáků[27]	43 459	41 426	42 804	44 880	46 627
z toho denní forma vzdělávání	*35 820*	*37 281*	*38 806*	*40 822*	*42 473*
Vyšší odborné školy	**37**	**37**	**35**	**34**	**34**
počet žáků	4 945	4 676	4 609	4 796	4 880
z toho denní studium	*3 099*	*3 041*	*3 050*	*3 305*	*3 464*
Vysoké školy	**29**	**29**	**28**	**29**	**27**
fakulty	41	41	41	41	41
počet studentů	112 300	111 901	116 802	120 137	121 891
z toho prezenční studium	*68 815*	*68 301*	*71 277*	*73 474*	*75 005*
počet studentů s trvalým bydlištěm v Praze	32 820	32 024	33 122	34 067	33 821

Zdroj dat: MŠMT (vlastní zpracování)

[32] Počet středních škol celkem není součtem škol podle jednotlivých typů (gymnázia a střední školy – odborné vzdělávání), protože školy mohou realizovat svou činnost souběžně v různých oborech vzdělávání; počet žáků je skladebný.

[33] Všechny třídy všech typů studia (tj. střední vzdělávání s výučním listem, střední vzdělávání s maturitní zkouškou, zkrácené střední vzdělávání, studium bez nástavby, nástavbové studium).

Z přehledu vyplývá, že k nejvýraznějšímu nárůstu došlo v rámci povinné školní docházky na základních školách ve školním roce 2022/2023 v důsledku příchodu vysokého počtu uprchlíků z Ukrajiny po 24. únoru 2022. To dokládá i téměř dvojnásobný podíl žáků-cizinců v základních školách (viz graf níže), k němuž došlo právě v roce 2022. V ostatních stupních vzdělávacího systému ČR k podobně výraznému nárůstu nedošlo. Přesto je však nutné konstatovat, že se HMP v oblastech základního a především pak středního vzdělávání začíná potýkat s nedostatkem míst na školách, což je dáno přibývajícím počtem dětí a žáků s trvalým bydlištěm na území středočeského kraje.

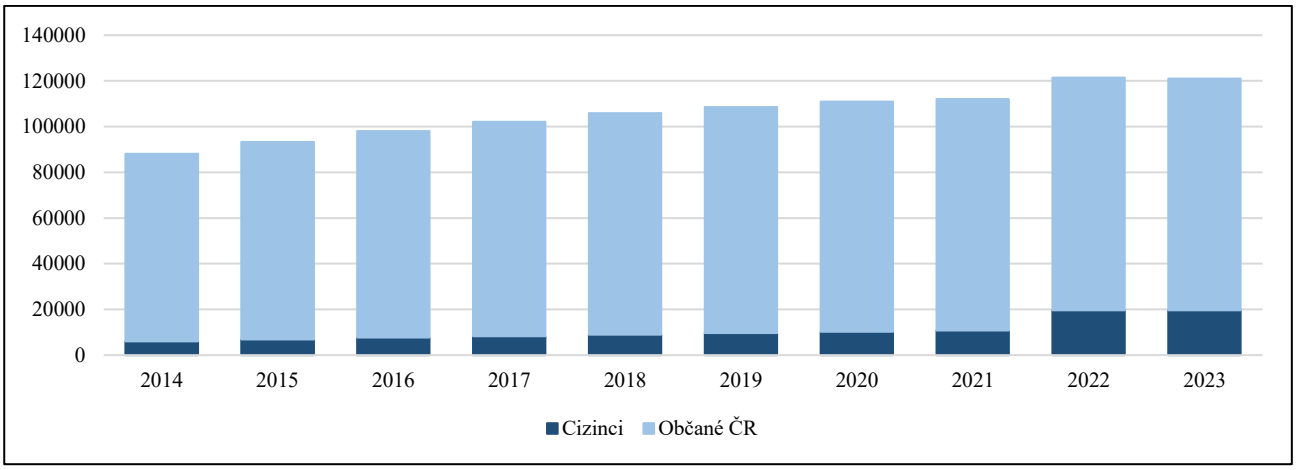
V rámci vysokoškolského studia lze dlouhodobě sledovat trend, kdy téměř tři čtvrtiny studentů vysokých škol tvoří osoby s trvalým bydlištěm mimo území HMP. Mezi hlavní důvody lze řadit významný počet vysokých škol a univerzit (dle registru MŠMT v roce 2024 celkem 27 VŠ z toho 8 veřejných, 18 soukromých a 1 státní) a různorodost oborů studia, jakož i dostupnost služeb vč. pracovních příležitostí pro studenty.

Počty žáků ZŠ na území HMP za roky 2021, 2022, 2023, jaro 2023 a jaro 2024

	k 30.9. 2021	k 30.9. 2022	k 31.3. 2023	k 30.9. 2023	k 31.3. 2024
Celkem HMP	112 089	121 401	121 103	120 929	120 777
z toho:					
občané ČR	*101 232*	*101 807*	*101 535*	*101 151*	*100 966*
cizinci	*10 857*	*19 594*	*19 568*	*19 778*	*19 811*

Zdroj dat: Školní matriky ZŠ (bez žáků plnících PŠD podle § 38 a § 41 škol. zákona)

Vývoj počtu žáků základních škol na území hl. m. Prahy v období 2013–2023



Zdroj dat: MŠMT (vlastní zpracování)

Počty žáků ZŠ na území HMP za roky 2021, 2022, 2023, jaro 2023 a jaro 2024 – všechny formy vzdělávání[34]

	k 30.9. 2021	k 30.9. 2022	k 31.3. 2023	k 30.9. 2023	k 31.3. 2024
Celkem HMP	71 376	74 456	73 494	76 845	75 577
z toho:					
občané ČR	*67 214*	*69 727*	*69 041*	*71 659*	*70 670*
cizinci	*4 162*	*4 729*	*4 453*	*5 186*	*4 907*

Zdroj dat: Školní matriky SŠ

[34] Data zahrnují denní formu vzdělávání a ostatní formy vzdělávání.

Počty žáků ZŠ na území HMP za roky 2021, 2022, 2023, jaro 2023 a jaro 2024 – denní forma vzdělávání

	k 30.9. 2021	k 30.9. 2022	k 31.3. 2023	k 30.9. 2023	k 31.3. 2024
Celkem HMP	67 161	70 159	69 575	72 434	71 559
z toho:					
občané ČR	*63 180*	*65 630*	*65 303*	*67 534*	*66 910*
cizinci	*3 981*	*4 529*	*4 272*	*4 900*	*4 649*

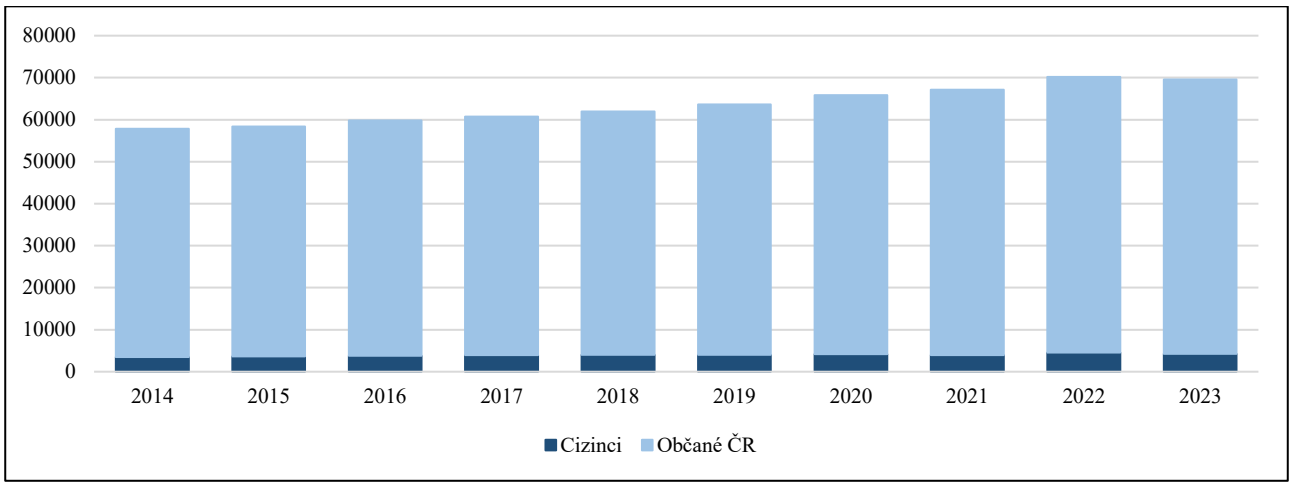
Zdroj dat: Školní matriky SŠ

Počty žáků ZŠ na území HMP za roky 2021, 2022, 2023, jaro 2023 a jaro 2024 – ostatní formy vzdělávání

	k 30.9. 2021	k 30.9. 2022	k 31.3. 2023	k 30.9. 2023	k 31.3. 2024
Celkem HMP	4 215	4 297	3 919	4 411	4 018
z toho:					
občané ČR	*4 034*	*4 097*	*3 738*	*4 125*	*3 760*
cizinci	*181*	*200*	*181*	*286*	*258*

Zdroj dat: Školní matriky SŠ

Vývoj počtu žáků středních škol na území hl. m. Prahy v období 2013–2023



Zdroj dat: MŠMT (na vyžádání)

2.2.4 Sociálně-právní ochrana dětí

Sociálně-právní ochrana dětí představuje systémový přístup k zajištění práva dítěte na život, jeho příznivý vývoj, na rodičovskou péči a život v rodině, na identitu dítěte, svobodu myšlení, svědomí a náboženství, na vzdělání, zaměstnání, zahrnuje také ochranu dítěte před jakýmkoliv tělesným či duševním násilím, zanedbáváním, zneužíváním nebo vykořisťováním. V ČR je tento přístup vymezen § 1 zák. č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí, ve znění pozdějších předpisů, jako:

- ochrana práva dítěte na příznivý vývoj a řádnou výchovu;
- ochrana oprávněných zájmů dítěte, včetně ochrany jeho jmění a působení směřující k obnovení narušených funkcí rodiny;
- zabezpečení náhradního rodinného prostředí pro dítě, které nemůže být trvale nebo dočasně vychováváno ve vlastní rodině.

Objektem systému sociálně-právní ochrany dětí jsou nezletilé osoby ve věku do 18 let, které jsou ohroženy tím, že jejich potřeby nebudou naplňovány v dostatečné míře.

Dle Zprávy o stavu péče o ohrožené děti v ČR v roce 2023 lze takto ohrožené děti zjednodušeně rozdělit do tří skupin:

- děti ohrožené zanedbáváním, špatným zacházením, týráním či zneužíváním (v ČR cca 300 tisíc dětí);
- děti s náročným chováním (v ČR cca 150 tisíc dětí);
- děti se zdravotním postižením (v ČR cca 60 tisíc dětí).

Děti ohrožené zanedbáváním či špatným zacházením jsou primárně umisťované do dětských domovů, ZDVOP a náhradní rodinné péče; celkem jich je v těchto formách náhradní péče téměř 24 tisíc. Děti s náročným či problémovým chováním jsou primárně umísťovány do dětských domovů se školou, diagnostických a výchovných ústavů; v nich se jich nachází přibližně 2 100, a dětí se zdravotním postižením je v pěstounské péči, domovech pro osoby se zdravotním postižením a dětských domovech (včetně dětských domovů pro děti do 3 let věku) přibližně 1 500.

Níže uvádíme přehled počtu dětí umístěných v jednotlivých typech institucionální náhradní rodinné péče na území HMP.

Počet dětí umístěných v ZDVOP v jednotlivých měsících na území hl. m. Prahy v období 2020–2023

	2020			2021			2022			2023		
	počet zařízení	kapacita	nově umístěné děti	počet zařízení	kapacita	nově umístěné děti	počet zařízení	kapacita	nově umístěné děti	počet zařízení	kapacita	nově umístěné děti
leden	7	112	26	7	112	13	7	96	14	6	86	48
únor	7	112	25	7	112	13	7	96	32	6	86	20
březen	7	112	18	7	112	15	7	96	18	6	86	21
duben	7	112	7	7	112	26	7	94	18	6	86	14 + 1*
květen	7	112	13	7	108	28	7	94	19	6	86	21
červen	7	112	9	7	112	20	7	94	19	6	86	17
červenec	7	112	20	7	112	29	6	86	15	6	86	9
srpen	7	112	12	7	112	23	6	86	13 + 2*	6	82	14
září	7	112	24	7	112	33	6	86	16	6	86	24
říjen	7	112	19	7	112	19	6	86	22	6	86	21
listopad	7	112	21	7	112	18	6	86	15 + 1*	6	86	18
prosinec	7	112	22	7	96	22	6	86	17 + 1*	5	78	4
CELKEM	-	-	**216**	-	-	**259**	-	-	**222**	-	-	**232**

** od 1. 1. 2022 je v souvislosti s novelou zák. č. 359/1999 Sb., o sociálně právní ochraně dětí využíváno také umístění na tzv. „neodkladnou péči"*

Zdroj: Zpráva o stavu péče o ohrožené děti v ČR v roce 2023

Děti umístěné v dětských domovech pro děti do 3 let na území hl. m. Prahy[35]

	2018	2019	2020	2021	2022	2023
děti ve věku do 3 let včetně	58	40	24	13	15	13
děti ve věku 4 a více let	16	17	19	21	10	3
celkem dětí na pobytu	74	57	43	34	25	16

Zdroj: odbor OSZ, MHMP

[35] Dříve Kojenecké ústavy.

Přehled obsazenosti školských zařízení ústavní péče na území hl. m. Prahy

Druh zařízení	2019/2020		2020/2021		2021/2022		2022/2023	
	počet zařízení	počet umístěných dětí	počet zařízení	počet umístěných dětí	počet zařízení	počet umístěných dětí	počet zařízení	počet umístěných dětí
Diagnostický ústav	4	156	4	145	4	142	4	142
Dětský domov	4	133	4	138	4	138	4	141
Dětský domov se školou	1	21	1	17	1	13	1	16
Výchovný ústav	1	14	1	13	1	15	1	10
Středisko výchovné péče	2 (4)	21	2 (4)	18	2 (4)	23	2 (4)	31

Zdroj: MŠMT (na vyžádání)

2.2.5 Nezaměstnanost

Nezaměstnanost je označení pro stav, v němž dochází k nerovnováze na pracovním trhu, kdy poptávka po zaměstnancích je nižší než nabídka práce, kterou lidé nabízí. Za nezaměstnaného se dle definice[36] Mezinárodní organizace práce (*International Labour Organization*) považuje osoba, která je starší 15 let, aktivně hledá práci a je připravena k nástupu do práce do 14 dnů. Pokud je taková osoba bez práce déle než 1 rok, považuje se za osobu dlouhodobě nezaměstnanou.

Ne každý člověk v ekonomicky aktivním věku (tj. 15–64 let), který nevykonává práci (resp. závislou činnost), je však a priori osobou nezaměstnanou. Důvodem je skutečnost, že v zaměstnaneckém poměru nejsou např. živnostníci, podnikatelé nebo rentiéři (tj. osoby samostatně výdělečně činné), a dále osoby, které nepracují z důvodu zákonem uznaných překážek (např. studenti, osoby se zdravotním postižením, osoby pobírající dávky nemocenského pojištění či rodiče na rodičovské dovolené a dal.). V ČR jsou tak za nezaměstnané považovány pouze ty osoby, které se nachází v evidenci Úřadu práce jako uchazeči o zaměstnání, tedy hovoříme o tzv. **registrované nezaměstnanosti**.

V přehledu níže uvádíme podíl nezaměstnaných osob na území HMP v posledních 10 letech, přičemž nutno podotknout, že míra registrované nezaměstnanosti v Praze je ve srovnání s ostatními kraji ČR dlouhodobě nejnižší.

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Podíl nezaměstnaných osob (%)[37]	5,0	4,2	3,4	2,3	1,9	1,9	3,5	2,8	3,0	2,8	2,7
z toho:											
muži	*4,9*	*4,0*	*3,2*	*2,2*	*1,8*	*1,8*	*3,4*	*2,6*	*2,6*	*2,4*	*n/a*
ženy	*5,1*	*4,4*	*3,5*	*2,5*	*2,0*	*2,0*	*3,6*	*2,9*	*3,5*	*3,2*	*n/a*

Zdroj: ČSÚ (data za rok 2024 jsou platná k 30. 06.)

Vybraná data o uchazečích o zaměstnání v evidenci Krajské pobočky Úřadu práce pro hl. m. Prahu

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Počet uchazečů o zaměstnání celkem	43 499	37 218	30 179	21 787	18 476	17 955	32 107	26 047	27 766	27 425
z toho ve věku:										
do 24 let	*5 420*	*4 090*	*2 941*	*1 873*	*1 582*	*1 651*	*2 985*	*2 283*	*2 738*	*2 969*
25-34 let	*10 491*	*8 776*	*6 920*	*4 910*	*4 237*	*4 129*	*7 413*	*5 360*	*5 387*	*5 446*
35-44 let	*11 453*	*9 758*	*8 041*	*5 735*	*4 852*	*4 660*	*8 473*	*6 558*	*6 878*	*6 697*
45-54 let	*8 661*	*7 747*	*6 365*	*4 605*	*3 834*	*3 748*	*6 977*	*5 917*	*6 301*	*6 224*
55-64 let	*7 340*	*6 654*	*5 689*	*4 456*	*3 750*	*3 539*	*5 897*	*5 516*	*5 987*	*5 574*
65 a více let	*134*	*193*	*223*	*208*	*221*	*228*	*362*	*413*	*475*	*515*
Uchazeči o zam. dle délky evidence:										

[36] Blíže In International definitions and prospects of Unemployment Statistics.

[37] Podíl nezaměstnaných osob (%) vyjadřuje podíl dosažitelných uchazečů o zaměstnání ve věku 15-64 let ze všech obyvatel ve stejném věku.

do 3 měsíců	*10 044*	*8 930*	*7 993*	*6 803*	*7 037*	*6 978*	*9 291*	*6 782*	*8 717*	*8 162*
3–6 měsíců	*8 001*	*6 925*	*5 830*	*4 501*	*4 201*	*4 474*	*8 014*	*4 703*	*7 358*	*6 118*
6–9 měsíců	*4 907*	*3 929*	*3 202*	*2 340*	*1 940*	*2 089*	*5 590*	*2 633*	*2 556*	*2 997*
9–12 měsíců	*3 980*	*3 216*	*2 314*	*1 569*	*1 230*	*1 243*	*3 402*	*2 361*	*1 791*	*2 180*
déle než 1 rok	*16 567*	*14 218*	*10 840*	*6 574*	*4 068*	*3 171*	*5 810*	*9 568*	*7 344*	*7 968*
Průměrná délka evidence uchazečů o zaměstnání (dny):	444	482	492	469	385	318	295	404	370	395

Zdroj dat: ČSÚ

2.2.6 Sociální zabezpečení

Sociální zabezpečení v širším významovém smyslu reprezentuje soubor sociálních institutů (tj. institucí, zařízení, opatření), jejichž prostřednictvím jsou občanům v zákonem uznaných sociálních situacích (událostech) poskytovány příjmy a služby. Tyto situace jsou nejčastěji spojené se zdravotním stavem nebo dočasnou či trvalou ztrátou schopnosti výdělečné činnosti. Jedná se např. o nemoc, úraz, dlouhodobě nepříznivý zdravotní stav, těhotenství, rodičovství, nízký příjem či krizová situace aj.

Pro účely této analytické části vycházíme z užšího pojetí sociálního zabezpečení, které se soustředí primárně na peněžité sociální dávky. V ČR je systém sociálního zabezpečení členěn na tři pilíře – **1. pojištění** tj. nemocenské a sociální, resp. důchodové pojištění; **2. státní sociální podporu** tj. nepojistné dávky podle ZSSP a **3. sociální pomoc** tj. nepojistné dávky podle zákona č. 111/2006 Sb., o pomoci v hmotné nouzi, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 111/2006 Sb.“) a zákona č. 329/2011 Sb., o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 329/2011 Sb.) a dále příspěvek na péči podle ZSS). Sociálním službám, ačkoliv také spadají do zmíněného 3. pilíře, je věnována samostatná část (viz oddíl 2.2.7).

2.2.6.1 Dávky důchodového pojištění

Důchodový systém ČR se zakládá na povinném základním důchodovém pojištění podle zákona č. 155/1995 Sb., o důchodovém pojištění, v znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 155/1995 Sb.“) a dále na doplňkovém (nepovinném) penzijním spoření podle zák. č. 427/2011 Sb., o doplňkovém penzijním spoření, ve znění pozdějších předpisů. Spolu s nemocenským pojištěním spadá důchodové pojištění **do 1. pilíře** systému sociálního zabezpečení ČR.

Základní povinné důchodové pojištění je dávkově definované a průběžně financované (tzv. systém pay-as-you-go), je univerzální a zabezpečuje všechny ekonomicky aktivní osoby. Právní úprava je jednotná pro všechny pojištěnce, neexistují speciální odvětvová či profesní schémata apod. Pouze z organizačně administrativního i finančního hlediska (výsluhové renty) platí určité odchylky pro tzv. silové resorty (např. vojáci, hasiči, policisté).

Ze základního důchodového pojištění se poskytují tyto důchody (dávky):

- **starobní důchod** (vč. tzv. předčasného starobního důchodu);
- **invalidní důchod** (pro invaliditu I.-III. stupně);
- **vdovský a vdovecký důchod**;
- **sirotčí důchod**.

Výši důchodu tvoří dvě části, základní, jednotná pro všechny typy důchodů, a procentní, která se stanovuje individuálně. V roce 2024 činila základní výměra 4 400,- Kč, minimální procentní výměra 770,- Kč.

Přehled růstu základní výše důchodů v ČR v období 2021–2024

	2021		2022		2023		2024	
	základní	procentní	základní	procentní	základní	procentní	základní	procentní
Důchod	3 550,- Kč	770,- Kč	3 900,- Kč	770,- Kč	4 040,- Kč	770,- Kč	4 400,- Kč	770,- Kč

Zdroj dat: ČSSZ

Průměrná měsíční výše sólo důchodů na území hl. m. Prahy v období 2020–2022

	2020		2021		2022	
	muži	ženy	muži	ženy	muži	ženy
Starobní plný	16 771,- Kč	14 344,- Kč	17 904,- Kč	15 283,- Kč	20 937,- Kč	17 886,- Kč
z toho:						
předčasný trvale krácený	*14 090,- Kč*	*12 056,- Kč*	*15 062,- Kč*	*12 880,- Kč*	*17 666,- Kč*	*15 125,- Kč*
předčasný dočasně krácený	*12 758,- Kč*	*10 633,- Kč*	*13 717,- Kč*	*11 032,- Kč*	*15 814,- Kč*	*13 029,- Kč*
Invalidní pro invaliditu III. stupně	12 480,- Kč	12 324,- Kč	13 106,- Kč	12 921,- Kč	15 174,- Kč	14 999,- Kč
Invalidní pro invaliditu II. stupně	8 475,- Kč	8 301,- Kč	8 852,- Kč	8 668,- Kč	10 278,- Kč	10 072,- Kč
Invalidní pro invaliditu I. stupně	7 341,- Kč	7 139,- Kč	7 626,- Kč	7 420,- Kč	8 839,- Kč	8 654,- Kč
Vdovský a vdovecký	8 630,- Kč	9 679,- Kč	9 190,- Kč	10 185,- Kč	10 747,- Kč	11 774,- Kč
Sirotčí	7 909,- Kč	7 875,- Kč	8 338,- Kč	8 210,- Kč	9 658,- Kč	9 592,- Kč

Zdroj dat: Statistická ročenka hl. m. Prahy 2023

Příjemci důchodu na území hl. m. Prahy v období 2019–2024

	12/2019	12/2020	12/2021	12/2022	12/2023	06/2024
Příjemci důchodu celkem	301 473	296 979	292 396	345 464	341 849	341 500
z toho:						
starobní plné	*262 990*	*259 444*	*255 473*	*242 828*	*240 831*	*240 310*
starobní poměrné	*1 683*	*1 724*	*1 808*	*1 855*	*1 979*	*2 087*
invalidní 3. st.	*14 258*	*13 295*	*12 563*	*12 009*	*11 581*	*11 431*
invalidní 2. st.	*6 035*	*6 048*	*5 868*	*5 725*	*5 584*	*5 535*
invalidní 1. st.	*10 367*	*10 454*	*10 479*	*10 501*	*10 551*	*10 469*
vdovské (solo) – ženy	*2 059*	*1 993*	*2 025*	*n/a*	*n/a*	*n/a*
vdovecké (solo) –muži	*515*	*493*	*474*	*n/a*	*n/a*	*n/a*
sirotčí	*3 566*	*3 528*	*3 706*	*3 722*	*3 848*	*4 102*

Zdroj dat: ČSSZ (na vyžádání)

2.2.6.2 Rodičovské dávky

Rodičovské dávky upravuje ZSSP, a spadají do tzv. 2. pilíře systému sociálního zabezpečení ČR. Z celkových pěti druhů dávek, které výše uvedený zákon upravuje, jsou tři určeny rodinám s dítětem (dětmi). Jedná se o **rodičovský příspěvek**, **porodné** a **přídavek na dítě**.

Rodičovský příspěvek je netestovanou dávkou (pro přiznání dávky se nezkoumá příjem žadatele), která náleží rodiči (resp. zákonnému zástupci), který po celý kalendářní měsíc osobně, celodenně a řádně pečuje o dítě, které je nejmladší v rodině, a to až do vyčerpání celkové částky rodičovského příspěvku, nejdéle však do 4 let věku daného dítěte.[38]

Výše rodičovského příspěvku v ČR v období 2019–2024

	2022		2023		2024	
	1 dítě	2 a více dětí	1 dítě	2 a více dětí	1 dítě	2 a více dětí
Rodičovský příspěvek	220 000,- Kč	330 000,- Kč	350 000,- Kč	450 000,- Kč	350 000,- Kč	525 000,- Kč

[38] Blíže In Rodičovský příspěvek (MPSV)

Příjemci rodičovského příspěvku na území hl. m. Prahy v období 2015–2024

	12/2015	12/2016	12/2017	12/2018	12/2019	12/2020	12/2021	12/2022	12/2023	06/2024
Hl. m. Praha	33 969	33 899	34 454	33 888	36 166	37 499	34 417	32 602	30 657	29 441
z toho:										
Praha 1	*574*	*585*	*599*	*566*	*596*	*636*	*588*	*549*	*499*	*486*
Praha 2	*1 150*	*1 174*	*1 206*	*1 212*	*1 247*	*1 297*	*1 125*	*1 035*	*1 022*	*980*
Praha 3	*1 920*	*1 914*	*1 923*	*1 966*	*2 072*	*2 172*	*2 001*	*1 913*	*1 769*	*1 698*
Praha 4	*3 457*	*3 436*	*3 518*	*3 354*	*3 553*	*3 722*	*3 493*	*3 340*	*3 148*	*2 969*
Praha 5	*2 328*	*2 330*	*2 416*	*2 355*	*2 507*	*2 637*	*2 478*	*2 456*	*2 323*	*2 222*
Praha 6	*2 736*	*2 859*	*2 906*	*2 842*	*3 078*	*3 171*	*2 942*	*2 824*	*2 674*	*2 598*
Praha 7	*1 371*	*1 375*	*1 409*	*1 346*	*1 449*	*1 519*	*1 377*	*1 230*	*1 156*	*1 131*
Praha 8	*2 895*	*2 818*	*2 874*	*2 808*	*3 022*	*3 135*	*2 903*	*2 827*	*2 650*	*2 567*
Praha 9	*1 768*	*1 725*	*1 727*	*1 680*	*1 834*	*1 899*	*1 776*	*1 745*	*1 645*	*1 604*
Praha 10	*2 832*	*2 782*	*2 846*	*2 811*	*2 953*	*3 055*	*2 820*	*2 703*	*2 643*	*2 539*
Praha 11	*2 055*	*2 093*	*2 181*	*2 084*	*2 181*	*2 176*	*1 984*	*1 867*	*1 718*	*1 662*
Praha 12	*1 769*	*1 790*	*1 827*	*1 836*	*1 993*	*2 023*	*1 843*	*1 685*	*1 607*	*1 491*
Praha 13	*1 810*	*1 835*	*1 786*	*1 764*	*1 912*	*1 974*	*1 820*	*1 636*	*1 529*	*1 503*
Praha 14	*1 347*	*1 364*	*1 363*	*1 410*	*1 426*	*1 451*	*1 320*	*1 303*	*1 220*	*1 133*
Praha 15	*1 427*	*1 395*	*1 422*	*1 493*	*1 683*	*1 673*	*1 459*	*1 308*	*1 223*	*1 180*
Praha 16	*670*	*659*	*662*	*636*	*695*	*704*	*659*	*608*	*554*	*534*
Praha 17	*880*	*871*	*867*	*853*	*901*	*956*	*868*	*826*	*764*	*743*
Praha 18	*1 088*	*1 031*	*1 031*	*1 057*	*1 132*	*1 222*	*1 097*	*1 045*	*964*	*910*
Praha 19	*434*	*434*	*459*	*403*	*426*	*431*	*402*	*361*	*342*	*322*
Praha 20	*403*	*417*	*402*	*391*	*396*	*420*	*382*	*363*	*323*	*299*
Praha 21	*474*	*454*	*452*	*443*	*478*	*493*	*446*	*402*	*362*	*360*
Praha 22	*581*	*558*	*578*	*578*	*632*	*683*	*634*	*576*	*522*	*510*

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

Mezi další rodičovské dávky patří **porodné** a **přídavek na dítě**. Oproti rodičovskému příspěvku se jedná již o tzv. testované dávky, kdy se pro zjištění nároku na jejich výplatu zkoumá výše příjmu žadatele a s ním společně posuzovaných osob. V obecné rovině obě zmíněné dávky náleží osobám s nedostatečným příjmem.

Porodné je jednorázová peněžitá dávka, která slouží jako příspěvek na náklady související s porodem a narozením dítěte. Nárok na porodné má zpravidla žena, která porodila první nebo druhé živě narozené dítě. Pokud matka zemřela, může splnit nárok na tuto dávku i otec dítěte. Nárok na porodné má za stejných podmínek i osoba, která převzala dítě mladší 1 roku do trvalé péče nahrazující péči rodičů.

Výše porodného je stanovena pevnou částkou a činí 13 000 Kč na první dítě a 10 000 Kč na druhé dítě.

Příjemci porodného na území hl. m. Prahy v období 2015–2023

	12/2015	12/2016	12/2017	12/2018	12/2019	12/2020	12/2021	12/2022	12/2023
Hl. m. Praha	1 767	1 865	1 514	1 358	993	746	720	616	597

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

Přídavek na dítě je opakovaná peněžitá dávka, která při splnění podmínek stanovených zákonem náleží nezaopatřeným dětem od narození do 18 let, a případně až do 26 let, pokud se dítě soustavně připravuje na budoucí povolání (tj. studuje). Přídavek za nezletilé dítě čerpá rodič (ev. jiný zákonný zástupce), zletilé děti od 18 do 26 let čerpají přídavek již samy.

Jak je patrné z přehledové tabulky níže, v uplynulých letech došlo k poměrně významnému navýšení přídavku na dítě. Vedle toho došlo také ke snížení hranice testovaných příjmů pro jeho čerpání. Tuto hranici tvoří koeficient, jímž se násobí životní minimum žadatele a s ním společně posuzovaných osob. Tedy na přídavek na dítě vzniká nárok osobě, jejíž příjmy (a příjmy s ní společně posuzovaných osob) jsou nižší než daný

násobek odpovídající částky životního minima. Zatímco v roce 2020 tento koeficient činil 2,70 v červenci 2021 došlo k jeho zvýšení na 3,40.

Výše přídavku na dítě v období 2020–2024

	2020		2021		2023		2024	
	základní	zvýšený	základní	zvýšený	základní	zvýšený	základní	zvýšený
Dítě do 6 let	500,- Kč	800,- Kč	630,- Kč	1 130,- Kč	830,- Kč	1 330,- Kč	830,- Kč	1 330,- Kč
Dítě od 6 do 15 let	610,- Kč	910,- Kč	770,- Kč	1 270,- Kč	970,- Kč	1 470,- Kč	970,- Kč	1 470,- Kč
Dítě od 15 do 26 let	700,- Kč	1 000,- Kč	880,- Kč	1 380,- Kč	1 080,- Kč	1 580,- Kč	1 080,- Kč	1 580,- Kč

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

Počet příjemců přídavku na dítě činil v letech 2020 a 2021 přibližně 12 tisíc osob (bez ohledu na věk dítěte). V souvislosti se začátkem invaze vojsk Ruské federace na Ukrajině v únoru 2022 a dále s ohledem na vysokou míru inflace či energetickou krizi, vzrostl počet příjemců na téměř 17,5 tisíc osob v roce 2022, přičemž ke konci června 2024 čerpalo přídavek na dítě téměř 16,5 tisíců Pražanů.

Příjemci[39] přídavku na dítě na území hl. m. Prahy v období 2021–2024

	12/2021			12/2022			12/2023			06/2024		
	do 6 let	6–15 let	15–26 let	do 6 let	6–15 let	15–26 let	do 6 let	6–15 let	15–26 let	do 6 let	6–15 let	15–26 let
Hl. m. Praha	4 103	5 816	2 347	6 086	8 149	3 246	5 909	8 393	3 458	5 173	7 848	3 375
z toho:												
Praha 1	*60*	*96*	*39*	*86*	*130*	*46*	*80*	*112*	*39*	*68*	*131*	*54*
Praha 2	*162*	*202*	*89*	*212*	*243*	*141*	*180*	*209*	*125*	*171*	*254*	*137*
Praha 3	*272*	*430*	*153*	*386*	*560*	*218*	*336*	*496*	*187*	*337*	*565*	*204*
Praha 4	*438*	*513*	*237*	*606*	*749*	*319*	*547*	*642*	*284*	*491*	*681*	*312*
Praha 5	*337*	*474*	*218*	*437*	*647*	*266*	*406*	*622*	*272*	*399*	*643*	*296*
Praha 6	*279*	*387*	*179*	*438*	*576*	*266*	*398*	*547*	*263*	*391*	*538*	*282*
Praha 7	*144*	*205*	*92*	*207*	*282*	*101*	*193*	*263*	*97*	*183*	*278*	*118*
Praha 8	*387*	*523*	*188*	*544*	*697*	*258*	*501*	*653*	*244*	*475*	*700*	*306*
Praha 9	*212*	*288*	*109*	*273*	*353*	*124*	*259*	*304*	*104*	*216*	*328*	*126*
Praha 10	*316*	*450*	*159*	*539*	*716*	*283*	*469*	*619*	*251*	*465*	*694*	*273*
Praha 11	*235*	*349*	*143*	*364*	*504*	*214*	*326*	*448*	*184*	*300*	*422*	*190*
Praha 12	*201*	*285*	*102*	*324*	*438*	*164*	*300*	*404*	*145*	*254*	*377*	*163*
Praha 13	*222*	*355*	*157*	*325*	*461*	*183*	*313*	*439*	*191*	*312*	*429*	*182*
Praha 14	*205*	*378*	*131*	*287*	*463*	*158*	*245*	*408*	*139*	*244*	*497*	*196*
Praha 15	*111*	*142*	*46*	*232*	*281*	*88*	*222*	*266*	*90*	*204*	*276*	*92*
Praha 16	*93*	*120*	*61*	*148*	*186*	*70*	*141*	*171*	*75*	*112*	*184*	*71*
Praha 17	*121*	*192*	*75*	*198*	*258*	*104*	*187*	*256*	*95*	*140*	*267*	*128*
Praha 18	*144*	*194*	*68*	*213*	*235*	*93*	*186*	*204*	*76*	*157*	*224*	*100*
Praha 19	*41*	*44*	*21*	*52*	*74*	*24*	*40*	*58*	*16*	*58*	*81*	*19*
Praha 20	*47*	*72*	*22*	*76*	*93*	*40*	*70*	*91*	*28*	*68*	*101*	*34*
Praha 21	*43*	*60*	*37*	*59*	*90*	*47*	*59*	*61*	*33*	*66*	*74*	*47*
Praha 22	*33*	*57*	*21*	*80*	*113*	*39*	*62*	*92*	*37*	*62*	*104*	*45*

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

[39] Příjemcem je vždy nezaopatřené dítě ve smyslu § 11 ZSSP.

2.2.6.3 Příspěvek na bydlení

Příspěvek na bydlení upravuje ZSSP, a spadá, obdobně jako rodičovské dávky, do 2. pilíře systému sociálního zabezpečení ČR. Jedná se o testovanou peněžitou dávku, která přispívá jednotlivci či rodině při úhradě nákladů souvisejících s bydlením, pakliže náklady na bydlení[40] převyšují 30 % čistého příjmu žadatele a s ním společně posuzovaných osob.[41]

Zatímco od roku 2016 lze v počtu příjemců příspěvku na bydlení postupný pokles, od roku 2022 se počet domácností, které příspěvek na bydlení čerpají opět zvyšuje. Mezi hlavní faktory lze přičítat výrazný nárůst cen, především za plyn a elektrickou energii, částečně v důsledku invaze vojsk Ruské federace na Ukrajině. Dalším faktorem může být rozšíření okruhu oprávněných osob, které mohou o příspěvek na bydlení zažádat, kdy od roku 2022 mohou tuto dávku pobírat i osoby žijící v podnájmu.

Příjemci příspěvku na bydlení podle vztahu k bytu na území hl. m. Prahy v období 2015–2024

	12/2015	12/2016	12/2017	12/2018	12/2019	12/2020	12/2021	12/2022	12/2023	06/2024
Celkem HMP	23 462	23 326	21 763	19 289	17 592	17 444	15 645	22 231	29 147	28 460
z toho:										
nájemce	20 689	20 801	19 634	17 574	16 188	16 091	14 562	19 171	24 388	23 998
člen družstva	804	667	558	435	315	303	219	336	446	418
vlastník	1 966	1 853	1 563	1 275	1 085	1 046	862	1 875	2 642	2 298
manžel vlast.	3	5	8	5	4	4	2	15	32	26
podnájemce[42]	-	-	-	-	-	-	-	744	1 449	1 540
služeb. bytu	-	-	-	-	-	-	-	88	178	167
rekreace	-	-	-	-	-	-	-	2	12	13
jiný	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

Příjemci příspěvku na bydlení podle správních obvodů na území hl. m. Prahy v období 2015–2024

	12/2015	12/2016	12/2017	12/2018	12/2019	12/2020	12/2021	12/2022	12/2023	06/2024
Celkem HMP	23 462	23 326	21 763	19 289	17 592	17 444	15 645	22 231	29 147	28 460
z toho:										
Praha 1	*692*	*635*	*607*	*487*	*431*	*436*	*385*	*539*	*726*	*710*
Praha 2	*1 926*	*1 850*	*1 725*	*1 522*	*1 315*	*1 320*	*1 133*	*1 451*	*1 823*	*1 796*
Praha 3	*2 712*	*2 640*	*2 376*	*2 023*	*1 848*	*1 816*	*1 659*	*2 157*	*2 613*	*2 566*
Praha 4	*2 641*	*2 672*	*2 501*	*2 174*	*1 996*	*1 995*	*1 836*	*2 450*	*3 238*	*3 010*
Praha 5	*1 937*	*1 964*	*1 830*	*1 617*	*1 499*	*1 482*	*1 361*	*1 852*	*2 393*	*2 437*
Praha 6	*1 948*	*1 928*	*1 856*	*1 604*	*1 439*	*1 458*	*1 311*	*1 922*	*2 578*	*2 485*
Praha 7	*1 212*	*1 194*	*1 091*	*1 022*	*935*	*928*	*854*	*1 155*	*1 449*	*1 488*
Praha 8	*1 629*	*1 641*	*1 508*	*1 383*	*1 246*	*1 251*	*1 190*	*1 744*	*2 247*	*2 309*
Praha 9	*934*	*970*	*883*	*777*	*718*	*686*	*580*	*827*	*1 066*	*1 017*
Praha 10	*2 962*	*3 008*	*2 848*	*2 606*	*2 321*	*2 171*	*1 741*	*2 560*	*3 262*	*3 056*
Praha 11	*823*	*795*	*735*	*642*	*600*	*601*	*595*	*893*	*1 222*	*1 172*
Praha 12	*567*	*570*	*555*	*520*	*518*	*521*	*470*	*756*	*1 089*	*1 033*
Praha 13	*627*	*605*	*556*	*490*	*436*	*470*	*438*	*710*	*1 019*	*1 037*
Praha 14	*748*	*695*	*656*	*564*	*504*	*549*	*527*	*727*	*992*	*1 000*
Praha 15	*469*	*463*	*438*	*397*	*373*	*360*	*278*	*522*	*764*	*727*

[40] Výše uznatelných nákladů na bydlení se řídí normativem, stanoveným v § 25 ZSSP.

[41] Blíže In Příspěvek na bydlení (MPSV)

[42] Sleduje se od r. 2022

Praha 16	*280*	*302*	*267*	*238*	*273*	*254*	*259*	*366*	*498*	*523*
Praha 17	*470*	*475*	*428*	*373*	*350*	*370*	*343*	*497*	*685*	*690*
Praha 18	*465*	*489*	*478*	*449*	*408*	*422*	*373*	*536*	*681*	*656*
Praha 19	*110*	*113*	*113*	*113*	*99*	*92*	*76*	*125*	*173*	*168*
Praha 20	*118*	*117*	*112*	*102*	*103*	*94*	*89*	*126*	*174*	*164*
Praha 21	*82*	*91*	*84*	*73*	*78*	*74*	*69*	*132*	*177*	*162*
Praha 22	*110*	*109*	*116*	*113*	*102*	*94*	*78*	*184*	*278*	*254*

2.2.6.4 Osoby se zdravotním postižením

Osobami se zdravotním postižením se ve smyslu Úmluvy OSN o právech osob se zdravotním postižením rozumí *„osoby, mající dlouhodobé tělesné, duševní, mentální nebo smyslové postižení, které ve spojení s různými překážkami může bránit jejich plnému a účinnému zapojení do společnosti na rovnoprávném základě s ostatními“*. V kontextu sociálního zabezpečení je pak za osobu se zdravotním postižením (OZP) považována osoba, které vznikl nárok pro vydání průkazu osoby se zdravotním postižením podle zákona č. 329/2011 Sb., a který nese označení TP (těžké postižení), ZTP (zvlášť těžké postižení) či ZTP/P (zvlášť těžké postižení s potřebou průvodce). Na základě výše uvedeného lze ze statistických dat (zejm. Úřadu práce ČR) přibližně vyvodit, kolik osob se zdravotním postižením se na území HMP (potažmo jiných krajů či celé ČR) nachází.

Držitelé průkazu OZP na území hl. m. Prahy dle věku v období 2020–2024

	12/2020			12/2021			12/2022			12/2023			06/2024		
	0-17	18-64	65 +	0-17	18-64	65 +	0-17	18-64	65 +	0-17	18-64	65 +	0-17	18-64	65 +
TP[43]	77	1766	3204	61	1746	3249	64	1708	3426	65	1725	3603	78	1714	3767
ZTP	348	4643	15231	386	4424	15387	444	4413	16137	473	4378	16965	473	4401	17336
ZTP/P	690	3372	3486	725	3356	3470	706	3367	3497	750	3364	3533	762	3342	3562
Celkem	1115	9781	21921	1172	9526	22106	1214	9488	23060	1288	9467	24101	1313	9457	24665

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

Vedle ostatních forem peněžité podpory, vyplývajících zejm. z dávek nemocenského či důchodového pojištění, a dále z dávek státní sociální podpory (příspěvek na bydlení), či sociální pomoci (příspěvek na péči, dávky pomoci v hmotné nouzi), mají osoby se zdravotním postižením možnost získat peněžitou pomoc v podobě **příspěvku na mobilitu** a **příspěvku na zvláštní pomůcku** (vč. příspěvku na nákup motorového vozidla).

Příspěvek na mobilitu mohou získat pouze držitelé průkazu osoby se zdravotním postižením s označením ZTP nebo ZTP/P. Jak je patrné z tabulky níže, počet příjemců příspěvku na mobilitu má v posledních letech spíše klesající tendenci, kdy na konci roku 2018 jej čerpalo 81,1 % z celkového počtu potenciálně[44] oprávněných osob, zatímco v 1. pol. roku 2024 činil podíl příjemců 66,4 % (viz přehledová tabulka níže).

	12/2018	12/2019	12/2020	12/2021	12/2022	03/2023	06/2024
Celkem osob s průkazem ZTP a ZTP/P	27 453	27 902	27 770	27 748	28 564	29 463	29 876
z toho příjemci příspěvku na mobilitu	*22 258*	*22 157*	*21 492*	*19 974*	*20 354*	*19 499*	*19 848*

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

[43] Těžké postižení.

[44] Pro získání nároku na příspěvek na mobilitu musí žadatel, kromě prokázání samotného nároku na průkaz osoby se zdravotním postižením s označením ZTP či ZTP/P, splnit další zákonem stanovené podmínky, např. skutečnost, že se v kalendářním měsíci za úhradu dopravuje (či je dopravován) a dal.

Příspěvek na zvláštní pomůcku zahrnuje širokou škálu podpory, od pořízení drobných kompenzačních pomůcek, asistenčního psa, přes bezbariérovou úpravu domácnosti (zdvihací či zvedací plošiny atd.), nebo i nákup motorového vozidla. Taxativní výčet jednotlivých kompenzačních pomůcek, které jsou předmětem příspěvku na zvláštní pomůcku uvádí vyhláška č. 388/2011 Sb., o provedení některých ustanovení zákona o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením, ve znění pozdějších předpisů.

Příjemci příspěvku na zvláštní pomůcku na území hl. m. Prahy v období 2018–2023

	12/2018	12/2019	12/2020	12/2021	12/2022	12/2023
Celkem počet vyplacených příspěvků na zvl. pomůcku za rok	639	633	495	302	361	404
z toho:						
do 10 000,- Kč	*51*	*67*	*35*	*17*	*21*	*15*
nad 10 000,- Kč	*588*	*566*	*460*	*285*	*340*	*389*
Celkem počet vyplacených příspěvků na nákup motorového vozidla	167	152	111	84	104	108
z toho výše dávky						
100 000,- Kč	*4*	*2*	*0*	*0*	*0*	*0*
120 000,- Kč	*2*	*1*	*0*	*0*	*0*	*0*
140 000,- Kč	*3*	*0*	*0*	*0*	*0*	*1*
160 000,- Kč	*2*	*3*	*0*	*0*	*1*	*0*
180 000,- Kč	*3*	*6*	*0*	*0*	*0*	*0*
200 000,- Kč	*153*	*140*	*111*	*84*	*103*	*107*

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

2.2.6.5 Příspěvek na péči

Příspěvek na péči je upraven v § 7 a násl. ZSS. Jedná se o peněžitou dávku poskytovanou osobám od 1 roku věku, které z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu potřebují péči a pomoc při zvládání základních životních potřeb.[45] Příspěvek na péči je poskytován v celkem čtyřech stupních závislosti – *I. lehká závislost; II. středně těžká závislost; III. těžká závislost a IV. úplná závislost*.

Výše příspěvku se liší jak podle přiznaného stupně závislosti, tak i podle věku žadatele (resp. příjemce). S účinností k 1. 7. 2024 byla novelou ZSS č. 164/2024 Sb. výše příspěvku na péči upravena takto:

Stupeň	Osoby do 18 let		Osoby starší 18 let	
	do 30. 6. 2024[46]	od 1. 7. 2024	do 30. 6. 2024	od 1. 7. 2024
I. (lehká závislost)	3 300,- Kč	3 300,- Kč	880,- Kč	880,- Kč
II. (středně těžká závislost)	6 600,- Kč	7 400,- Kč	4 400,- Kč	4 900,- Kč
III. (těžká závislost)	13 900,- Kč	16 100,- Kč	12 800,- Kč	14 800,- Kč
IV. (úplná závislost)	19 200,- Kč	23 000,- Kč[47] nebo 27 000,- Kč	19 200,- Kč	23 000,- Kč nebo 27 000,- Kč

[45] Ust. § 9 ZSS definuje tyto základní životní potřeby: mobilita, orientace, komunikace, stravování, oblékání a obouvání, tělesná hygiena, výkon fyziologické potřeby, péče o zdraví, osobní aktivity, péče o domácnost.

[46] Výše příspěvků byla účinná od 1. 1. 2022 do 30. 6. 2024

[47] V případě přiznání PnP ve IV. st. Závislosti činí jeho výše 23 000,- Kč pokud je osobě zajišťována pomoc poskytovatelem některé z pobytových služeb sociální péče podle § 48 a dále § 50 až 52 ZSS.

Maximální výše úhrad za poskytnutí služeb sociální péče dle vyhlášky č. 505/2006 Sb., v období 2007–2024

Účinnost od:	1.1.2007	1.1.2008	1.1.2012	1.1.2014	1.3.2022	1.1.2023	1.1.2024	1.7.2024
Poskytnutí 1 hodiny asistence/péče (do 80 hod. měsíčně)[48]	85 Kč	100 Kč	120 Kč	130 Kč	135 Kč	155 Kč	155 Kč	165 Kč
Poskytnutí 1 hodiny asistence/péče (nad 80 hod. měsíčně)	85 Kč	100 Kč	120 Kč	130 Kč	135 Kč	135 Kč	135 Kč	145 Kč
Poskytnutí stravy								
celodenní strava	140 Kč	150 Kč	160 Kč	170 Kč	205 Kč	235 Kč	255 Kč	255 Kč
oběd	70 Kč	75 Kč	75 Kč	75 Kč	95 Kč	105 Kč	115 Kč	115 Kč
Dovoz / donáška jídla	20 Kč	20 Kč	25 Kč	30 Kč	40 Kč	50 Kč	50 Kč	60 Kč
Velký nákup	100 Kč	100 Kč	110 Kč	115 Kč	140 Kč	160 Kč	160 Kč	170 Kč
Praní, žehlení, vč. drobných oprav prádla (1 kg prádla)	50 Kč	50 Kč	60 Kč	70 Kč	80 Kč	90 Kč	90 Kč	100 Kč
Ubytování, vč. žehlení, praní a drobných oprav prádla	160 Kč	180 Kč	200 Kč	210 Kč	250 Kč	280 Kč	305 Kč	305 Kč
Ubytování, vč. umožnění hygieny, podmínky pro úklid, praní, žehlení…								
dospělá osoba	90 Kč	100 Kč	120 Kč	130 Kč	150 Kč	170 Kč	195 Kč	195 Kč
dospělá osoba s nezl. dětmi	60 Kč	70 Kč	90 Kč	100 Kč	120 Kč	140 Kč	165 Kč	165 Kč
dítě	30 Kč	40 Kč	60 Kč	70 Kč	80 Kč	90 Kč	90 Kč	90 Kč
Ubytování, vč. umožnění hygieny, podmínky pro úklid, praní, žehlení…	130 Kč	150 Kč	170 Kč	180 Kč	220 Kč	240 Kč	265 Kč	265 Kč

Příjemci PnP na území hl. m. Prahy ve věku do 17 let dle správních obvodů v období 2020–2023

	12/2020				12/2021				12/2022				12/2023			
Stupeň	I.	II.	III.	IV.	I.	II.	III.	IV.	I.	II.	III.	IV.	I.	II.	III.	IV.
hl. m. Praha	936	814	599	421	947	852	667	440	939	850	685	442	973	824	675	473
z toho:																
Praha 1	*8*	*12*	*8*	*5*	*9*	*14*	*13*	*6*	*12*	*9*	*12*	*7*	*6*	*9*	*7*	*8*
Praha 2	*29*	*24*	*14*	*11*	*34*	*27*	*13*	*15*	*32*	*23*	*13*	*17*	*27*	*21*	*21*	*14*
Praha 3	*40*	*29*	*26*	*25*	*39*	*38*	*32*	*26*	*44*	*45*	*31*	*24*	*48*	*41*	*36*	*25*
Praha 4	*103*	*77*	*49*	*41*	*99*	*68*	*59*	*41*	*92*	*75*	*65*	*40*	*97*	*84*	*65*	*45*
Praha 5	*66*	*57*	*43*	*30*	*66*	*59*	*38*	*31*	*67*	*58*	*37*	*30*	*71*	*48*	*43*	*28*
Praha 6	*74*	*49*	*52*	*29*	*69*	*51*	*62*	*34*	*70*	*49*	*65*	*31*	*77*	*51*	*52*	*36*
Praha 7	*32*	*23*	*20*	*16*	*34*	*27*	*21*	*15*	*36*	*23*	*25*	*17*	*32*	*27*	*24*	*20*
Praha 8	*89*	*102*	*65*	*38*	*97*	*99*	*72*	*40*	*91*	*98*	*65*	*43*	*91*	*89*	*58*	*41*
Praha 9	*40*	*40*	*26*	*19*	*37*	*45*	*28*	*19*	*36*	*47*	*32*	*21*	*45*	*38*	*32*	*25*
Praha 10	*77*	*55*	*47*	*30*	*77*	*60*	*59*	*35*	*76*	*59*	*60*	*36*	*82*	*57*	*62*	*43*
Praha 11	*73*	*55*	*36*	*34*	*76*	*56*	*38*	*35*	*75*	*52*	*43*	*33*	*80*	*53*	*39*	*32*
Praha 12	*54*	*47*	*28*	*20*	*58*	*53*	*33*	*25*	*56*	*57*	*34*	*26*	*56*	*62*	*31*	*25*
Praha 13	*45*	*42*	*37*	*24*	*56*	*39*	*40*	*22*	*59*	*41*	*37*	*28*	*61*	*40*	*33*	*30*
Praha 14	*36*	*45*	*33*	*24*	*26*	*52*	*33*	*25*	*33*	*52*	*40*	*23*	*43*	*54*	*46*	*24*
Praha 15	*44*	*39*	*23*	*17*	*49*	*41*	*25*	*13*	*45*	*44*	*23*	*13*	*36*	*47*	*22*	*18*
Praha 16	*25*	*15*	*19*	*9*	*23*	*19*	*15*	*7*	*18*	*17*	*11*	*7*	*24*	*14*	*12*	*8*
Praha 17	*28*	*27*	*18*	*13*	*25*	*29*	*16*	*16*	*28*	*25*	*17*	*16*	*27*	*20*	*18*	*13*
Praha 18	*26*	*29*	*25*	*12*	*25*	*26*	*25*	*14*	*23*	*30*	*25*	*12*	*22*	*27*	*28*	*12*
Praha 19	*11*	*12*	*7*	*11*	*10*	*14*	*9*	*8*	*10*	*11*	*9*	*7*	*13*	*9*	*9*	*9*
Praha 20	*5*	*9*	*5*	*4*	*6*	*8*	*8*	*3*	*5*	*9*	*11*	*2*	*4*	*12*	*10*	*3*
Praha 21	*15*	*11*	*9*	*6*	*14*	*13*	*14*	*8*	*13*	*14*	*12*	*7*	*20*	*8*	*9*	*11*
Praha 22	*16*	*15*	*9*	*3*	*18*	*14*	*14*	*2*	*18*	*12*	*18*	*2*	*11*	*13*	*18*	*3*

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

[48] Týká se služeb: osobní asistence (§ 39 ZSS), pečovatelská služba (§ 40 ZSS).

Příjemci PnP na území hl. m. Prahy ve věku od 18 do 64 let dle správních obvodů v období 2020–2023

	12/2020				12/2021				12/2022				12/2023			
Stupeň	**I.**	**II.**	**III.**	**IV.**	**I.**	**II.**	**III.**	**IV.**	**I.**	**II.**	**III.**	**IV.**	**I.**	**II.**	**III.**	**IV.**
hl. m. Praha	1708	2013	1576	918	1724	2054	1624	1006	1689	2008	1648	1000	1716	1971	1614	955
z toho:																
Praha 1	*36*	*37*	*29*	*15*	*29*	*35*	*33*	*16*	*31*	*32*	*33*	*15*	*37*	*28*	*32*	*14*
Praha 2	*45*	*82*	*52*	*26*	*53*	*78*	*56*	*29*	*51*	*72*	*55*	*28*	*49*	*79*	*46*	*24*
Praha 3	*96*	*107*	*74*	*43*	*92*	*114*	*81*	*44*	*85*	*110*	*80*	*44*	*89*	*95*	*77*	*45*
Praha 4	*209*	*221*	*225*	*136*	*204*	*224*	*242*	*149*	*202*	*220*	*242*	*149*	*204*	*218*	*232*	*134*
Praha 5	*114*	*150*	*99*	*52*	*119*	*160*	*102*	*51*	*118*	*164*	*113*	*48*	*118*	*146*	*106*	*49*
Praha 6	*111*	*119*	*98*	*83*	*109*	*119*	*104*	*77*	*111*	*118*	*102*	*78*	*113*	*129*	*101*	*78*
Praha 7	*55*	*68*	*52*	*24*	*56*	*65*	*54*	*31*	*62*	*58*	*55*	*29*	*70*	*59*	*51*	*21*
Praha 8	*123*	*174*	*132*	*72*	*137*	*181*	*129*	*83*	*121*	*175*	*128*	*88*	*140*	*171*	*134*	*76*
Praha 9	*63*	*83*	*71*	*38*	*63*	*87*	*67*	*43*	*67*	*82*	*64*	*45*	*72*	*83*	*61*	*44*
Praha 10	*184*	*186*	*145*	*53*	*177*	*172*	*150*	*63*	*161*	*168*	*150*	*55*	*176*	*170*	*145*	*54*
Praha 11	*132*	*125*	*110*	*62*	*135*	*130*	*101*	*72*	*126*	*117*	*105*	*69*	*129*	*118*	*109*	*73*
Praha 12	*88*	*84*	*62*	*40*	*89*	*85*	*61*	*41*	*80*	*76*	*66*	*40*	*75*	*81*	*67*	*38*
Praha 13	*97*	*112*	*90*	*48*	*106*	*110*	*88*	*53*	*100*	*111*	*96*	*55*	*93*	*112*	*101*	*60*
Praha 14	*106*	*156*	*114*	*68*	*103*	*160*	*111*	*76*	*113*	*164*	*119*	*73*	*104*	*158*	*128*	*74*
Praha 15	*59*	*88*	*54*	*43*	*56*	*89*	*59*	*45*	*55*	*90*	*60*	*45*	*54*	*95*	*54*	*39*
Praha 16	*32*	*35*	*33*	*17*	*37*	*40*	*30*	*18*	*36*	*38*	*30*	*20*	*37*	*37*	*27*	*18*
Praha 17	*43*	*66*	*50*	*27*	*44*	*68*	*56*	*30*	*53*	*65*	*53*	*31*	*44*	*54*	*49*	*34*
Praha 18	*43*	*47*	*26*	*22*	*44*	*47*	*28*	*21*	*44*	*54*	*30*	*22*	*39*	*54*	*32*	*23*
Praha 19	*15*	*14*	*12*	*10*	*12*	*19*	*12*	*16*	*11*	*21*	*13*	*16*	*9*	*22*	*12*	*13*
Praha 20	*25*	*19*	*14*	*13*	*23*	*23*	*17*	*17*	*23*	*24*	*16*	*18*	*27*	*21*	*17*	*14*
Praha 21	*12*	*19*	*19*	*16*	*15*	*22*	*21*	*16*	*16*	*23*	*16*	*18*	*11*	*24*	*14*	*16*
Praha 22	*20*	*21*	*15*	*10*	*21*	*26*	*22*	*15*	*23*	*26*	*22*	*14*	*26*	*17*	*19*	*14*

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

Příjemci PnP na území hl. m. Prahy ve věku 65+ let dle správních obvodů v období 2020–2023

	12/2020				12/2021				12/2022				12/2023			
Stupeň	**I.**	**II.**	**III.**	**IV.**	**I.**	**II.**	**III.**	**IV.**	**I.**	**II.**	**III.**	**IV.**	**I.**	**II.**	**III.**	**IV.**
hl. m. Praha	6421	7174	5347	2769	6082	7009	5467	3139	5843	6841	5488	3142	6227	6997	5541	3110
z toho:																
Praha 1	*118*	*127*	*81*	*49*	*125*	*122*	*82*	*57*	*116*	*114*	*87*	*47*	*131*	*105*	*85*	*46*
Praha 2	*240*	*250*	*172*	*91*	*231*	*229*	*172*	*89*	*244*	*224*	*158*	*83*	*242*	*198*	*179*	*91*
Praha 3	*386*	*423*	*262*	*150*	*369*	*387*	*275*	*158*	*338*	*348*	*280*	*172*	*357*	*341*	*313*	*155*
Praha 4	*926*	*1013*	*730*	*322*	*834*	*998*	*773*	*384*	*820*	*957*	*752*	*416*	*848*	*990*	*746*	*404*
Praha 5	*309*	*481*	*351*	*202*	*293*	*457*	*358*	*224*	*272*	*452*	*361*	*221*	*301*	*441*	*376*	*207*
Praha 6	*679*	*692*	*582*	*350*	*612*	*716*	*635*	*373*	*610*	*714*	*634*	*359*	*633*	*734*	*620*	*343*
Praha 7	*220*	*267*	*169*	*84*	*225*	*266*	*175*	*92*	*211*	*247*	*181*	*81*	*209*	*251*	*191*	*83*
Praha 8	*618*	*646*	*559*	*303*	*595*	*620*	*572*	*410*	*548*	*609*	*541*	*418*	*615*	*610*	*515*	*386*
Praha 9	*282*	*294*	*231*	*124*	*260*	*300*	*241*	*138*	*243*	*313*	*254*	*141*	*257*	*336*	*259*	*140*
Praha 10	*772*	*861*	*697*	*355*	*710*	*774*	*668*	*370*	*660*	*711*	*610*	*339*	*745*	*752*	*614*	*356*
Praha 11	*444*	*506*	*360*	*173*	*437*	*489*	*354*	*187*	*438*	*513*	*381*	*204*	*470*	*539*	*410*	*227*
Praha 12	*290*	*292*	*209*	*117*	*270*	*304*	*191*	*121*	*268*	*285*	*190*	*126*	*310*	*289*	*205*	*127*
Praha 13	*236*	*232*	*164*	*57*	*233*	*253*	*158*	*70*	*236*	*244*	*174*	*76*	*225*	*267*	*190*	*81*
Praha 14	*162*	*205*	*161*	*77*	*149*	*204*	*182*	*98*	*138*	*227*	*191*	*93*	*147*	*214*	*195*	*80*
Praha 15	*222*	*217*	*141*	*76*	*194*	*217*	*157*	*90*	*176*	*194*	*167*	*90*	*178*	*211*	*146*	*97*
Praha 16	*111*	*146*	*103*	*36*	*124*	*142*	*84*	*50*	*111*	*139*	*101*	*51*	*120*	*150*	*97*	*54*
Praha 17	*89*	*154*	*100*	*45*	*97*	*142*	*101*	*58*	*105*	*147*	*114*	*64*	*100*	*159*	*95*	*55*
Praha 18	*89*	*96*	*76*	*49*	*89*	*118*	*81*	*47*	*92*	*120*	*85*	*48*	*98*	*120*	*80*	*55*
Praha 19	*42*	*56*	*49*	*31*	*43*	*59*	*50*	*33*	*33*	*69*	*52*	*32*	*38*	*63*	*56*	*37*
Praha 20	*57*	*85*	*50*	*33*	*68*	*91*	*53*	*35*	*65*	*91*	*61*	*33*	*72*	*96*	*54*	*33*
Praha 21	*61*	*74*	*54*	*24*	*58*	*69*	*56*	*30*	*57*	*79*	*68*	*27*	*63*	*81*	*67*	*28*
Praha 22	*68*	*57*	*46*	*21*	*66*	*52*	*49*	*25*	*62*	*44*	*46*	*21*	*68*	*50*	*48*	*25*

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

Souhrn příjemců PnP na území hl. m. Prahy v období 2015–2023

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Příjemci PnP celkem	28 863	29 868	30 531	30 725	31 276	30 696	31 006	30 580	31 076
z toho:									
osoby ve věku 0-17 let	*2 360*	*2 471*	*2 562*	*2 602*	*2 684*	*2 770*	*2 907*	*2 916*	*2 945*
osoby ve věku 18-64 let	*6 134*	*6 216*	*6 266*	*6 278*	*6 251*	*6 215*	*6 408*	*6 347*	*6 256*
osoby ve věku 65 let a starší	*20 369*	*21 181*	*21 703*	*21 845*	*22 341*	*21 711*	*21 691*	*21 317*	*21 875*

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

2.2.6.6 Pomoc v hmotné nouzi

Pomoc v hmotné nouzi náleží, v rámci systému sociálního zabezpečení ČR, do 3. pilíře. V obecné rovině se jedná o peněžitou pomoc osobám, které nedisponují prostředky k zajištění základních životních potřeb. Pomyslnou hranici a výchozí bod pro výpočet a přiznání dávek pomoc v hmotné nouzi tvoří stanovená výše životního a existenčního minima ve smyslu zákona č. 110/2006 Sb., o životním a existenčním minimu, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 110/2006 Sb.“). Základní výše životního minima činí v roce 2024 celkem 4 860,- Kč, výše existenčního minima pak činí 3 130,- Kč.

Vývoj životního a existenčního minima

	od 1. 1. 2019	od 1. 4. 2020	od 1. 4. 2022	od 1. 7. 2022	od 1. 1. 2023
Životní minimum – jednotlivec	3 410,- Kč	3 860,- Kč	4 250,- Kč	4 620,- Kč	4 860,- Kč
první osoba v domácnosti	*3 140,- Kč*	*3 550,- Kč*	*3 910,- Kč*	*4 250,- Kč*	*4 470,- Kč*
druhá a další dospělá osoba v domácnosti	*2 830,- Kč*	*3 200,- Kč*	*3 530,- Kč*	*3 840,- Kč*	*4 040,- Kč*
nezaopatřené dítě ve věku:					
do 6 let	*1 740,- Kč*	*1 970,- Kč*	*2 170,- Kč*	*2 360,- Kč*	*2 480,- Kč*
6 až 15 let	*2 140,- Kč*	*2 420,- Kč*	*2 670,- Kč*	*2 900,- Kč*	*3 050,- Kč*
15 až 26 let	*2 450,- Kč*	*2 770,- Kč*	*3 050,- Kč*	*3 320,- Kč*	*3 490,- Kč*
Existenční minimum	2 200,- Kč[49]	2 490,- Kč	2 740,- Kč	2 980,- Kč	3 130,- Kč

Jednotlivé dávky pomoci v hmotné nouzi upravuje zákon č. 111/2006 Sb. Jedná se o: **příspěvek na živobytí**, **doplatek na bydlení** a **mimořádnou okamžitou pomoc**.

Příjemci příspěvku na živobytí podle krajů ČR v období 2019–2024[50]

SO	12/2019		12/2020		12/2021		12/2022		12/2023		06/2024	
	celkem	z toho ve věku 65+	celkem	z toho ve věku 65+	celkem	z toho ve věku 65+	celkem	z toho ve věku 65+	celkem	z toho ve věku 65+	celkem	z toho ve věku 65+
hl. m. Praha	3 821	555	4 784	644	4 854	659	4 848	781	4 912	853	4 764	865
z toho:												
Praha 1	*102*	*27*	*129*	*34*	*124*	*29*	*129*	*34*	*132*	*43*	*136*	*49*
Praha 2	*175*	*31*	*222*	*42*	*209*	*46*	*199*	*49*	*207*	*61*	*213*	*60*
Praha 3	*392*	*50*	*462*	*54*	*449*	*60*	*452*	*67*	*454*	*79*	*453*	*86*
Praha 4	*371*	*59*	*479*	*78*	*529*	*85*	*498*	*89*	*543*	*90*	*530*	*88*
Praha 5	*253*	*34*	*300*	*25*	*314*	*35*	*300*	*34*	*302*	*47*	*307*	*47*
Praha 6	*163*	*41*	*206*	*46*	*182*	*43*	*169*	*47*	*159*	*44*	*154*	*39*
Praha 7	*116*	*25*	*149*	*25*	*175*	*27*	*199*	*38*	*198*	*42*	*187*	*39*
Praha 8	*442*	*63*	*483*	*74*	*524*	*77*	*491*	*85*	*504*	*94*	*457*	*94*
Praha 9	*108*	*16*	*178*	*24*	*170*	*20*	*180*	*35*	*178*	*29*	*171*	*29*
Praha 10	*560*	*95*	*721*	*99*	*716*	*103*	*722*	*119*	*717*	*120*	*698*	*128*

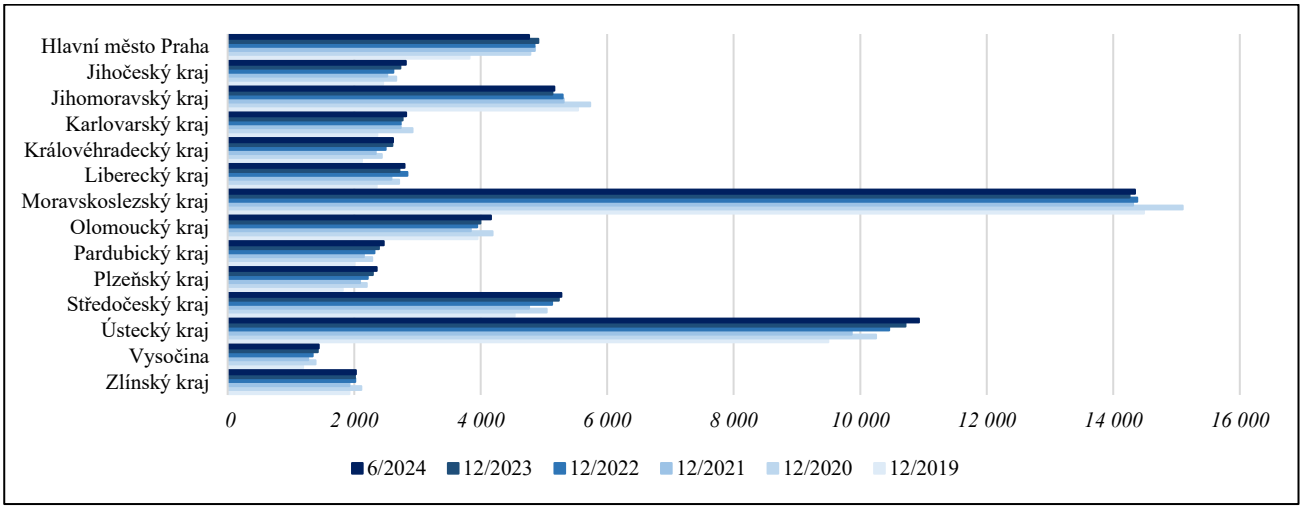
[49] Uvedená částka byla platná již od 1. 1. 2012.

[50] Data nezohledňují počet dalších společně posuzovaných osob.

Praha 11	*238*	*31*	*303*	*35*	*313*	*34*	*298*	*40*	*288*	*41*	*284*	*41*
Praha 12	*162*	*12*	*215*	*23*	*232*	*23*	*281*	*34*	*276*	*34*	*246*	*37*
Praha 13	*179*	*16*	*192*	*14*	*196*	*17*	*190*	*26*	*167*	*27*	*175*	*24*
Praha 14	*203*	*18*	*258*	*22*	*233*	*19*	*236*	*29*	*281*	*33*	*267*	*34*
Praha 15	*109*	*14*	*151*	*15*	*155*	*12*	*150*	*14*	*152*	*19*	*148*	*21*
Praha 16	*37*	*2*	*36*	*3*	*39*	*1*	*34*	*5*	*42*	*3*	*44*	*3*
Praha 17	*55*	*13*	*92*	*15*	*77*	*11*	*96*	*15*	*86*	*17*	*76*	*13*
Praha 18	*63*	*2*	*101*	*6*	*101*	*6*	*106*	*8*	*110*	*13*	*106*	*14*
Praha 19	*18*	*2*	*17*	*2*	*24*	*3*	*22*	*3*	*21*	*4*	*21*	*6*
Praha 20	*29*	*0*	*28*	*1*	*30*	*2*	*32*	*4*	*35*	*4*	*35*	*4*
Praha 21	*10*	*1*	*17*	*3*	*19*	*2*	*19*	*2*	*15*	*3*	*14*	*3*
Praha 22	*36*	*3*	*45*	*4*	*43*	*4*	*45*	*4*	*45*	*6*	*42*	*6*

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

Srovnání počtu příjemců příspěvku na živobytí v jednotlivých krajích ČR 2019–2024



Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

Příjemci doplatku na bydlení dle správních obvodů hl. m. Prahy v období 2019–2024[51]

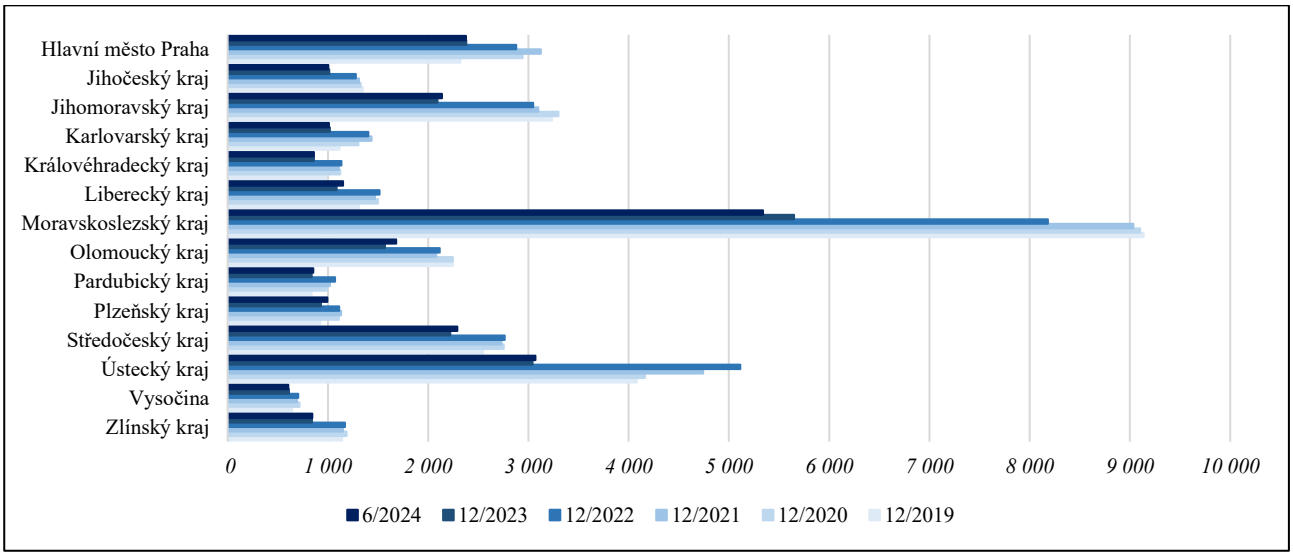
SO	12/2019		12/2020		12/2021		12/2022		12/2023		06/2024	
	celkem	z toho ve věku 65+	celkem	z toho ve věku 65+	celkem	z toho ve věku 65+	celkem	z toho ve věku 65+	celkem	z toho ve věku 65+	celkem	z toho ve věku 65+
hl. m. Praha	2 323	367	2 941	419	3 123	470	2 880	508	2 379	450	2 378	464
z toho:												
Praha 1	*66*	*19*	*84*	*24*	*82*	*23*	*84*	*23*	73	27	73	30
Praha 2	*130*	*28*	*146*	*36*	*153*	*41*	*136*	*39*	111	37	112	35
Praha 3	*206*	*32*	*265*	*37*	*300*	*43*	*288*	*56*	217	45	213	42
Praha 4	*192*	*33*	*273*	*41*	*323*	*56*	*316*	*61*	276	52	289	53
Praha 5	*148*	*23*	*192*	*20*	*215*	*28*	*161*	*23*	140	19	135	18
Praha 6	*102*	*31*	*127*	*28*	*112*	*23*	*101*	*28*	84	22	77	25
Praha 7	*63*	*14*	*78*	*12*	*92*	*17*	*92*	*24*	84	19	72	21
Praha 8	*268*	*35*	*295*	*42*	*319*	*50*	*269*	*53*	195	38	184	43
Praha 9	*61*	*14*	*102*	*17*	*108*	*15*	*87*	*21*	87	18	80	16
Praha 10	*392*	*64*	*486*	*68*	*477*	*73*	*460*	*67*	383	66	398	72
Praha 11	*154*	*21*	*205*	*21*	*216*	*24*	*190*	*25*	158	25	165	22
Praha 12	*88*	*7*	*130*	*15*	*151*	*15*	*166*	*26*	135	16	134	19
Praha 13	*88*	*10*	*105*	*12*	*116*	*12*	*101*	*17*	74	13	81	13
Praha 14	*139*	*12*	*166*	*16*	*155*	*14*	*142*	*13*	118	12	115	17
Praha 15	*69*	*8*	*83*	*5*	*98*	*6*	*89*	*7*	77	10	82	11

[51] Data nezohledňují počet dalších společně posuzovaných osob.

Praha 16	*24*	*2*	*22*	*5*	*24*	*3*	*18*	*1*	24	3	20	2
Praha 17	*35*	*6*	*56*	*7*	*50*	*9*	*58*	*10*	39	10	45	7
Praha 18	*41*	*4*	*63*	*8*	*63*	*9*	*54*	*7*	56	11	55	11
Praha 19	*14*	*1*	*9*	*1*	*18*	*3*	*17*	*3*	14	3	8	2
Praha 20	*18*	*0*	*16*	*1*	*17*	*3*	*17*	*2*	14	2	17	2
Praha 21	*6*	*1*	*13*	*2*	*11*	*1*	*12*	*1*	5	1	4	1
Praha 22	*19*	*2*	*25*	*1*	*23*	*2*	*22*	*1*	15	1	19	2

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

Srovnání počtu příjemců doplatku na bydlení v jednotlivých krajích ČR 2019–2024



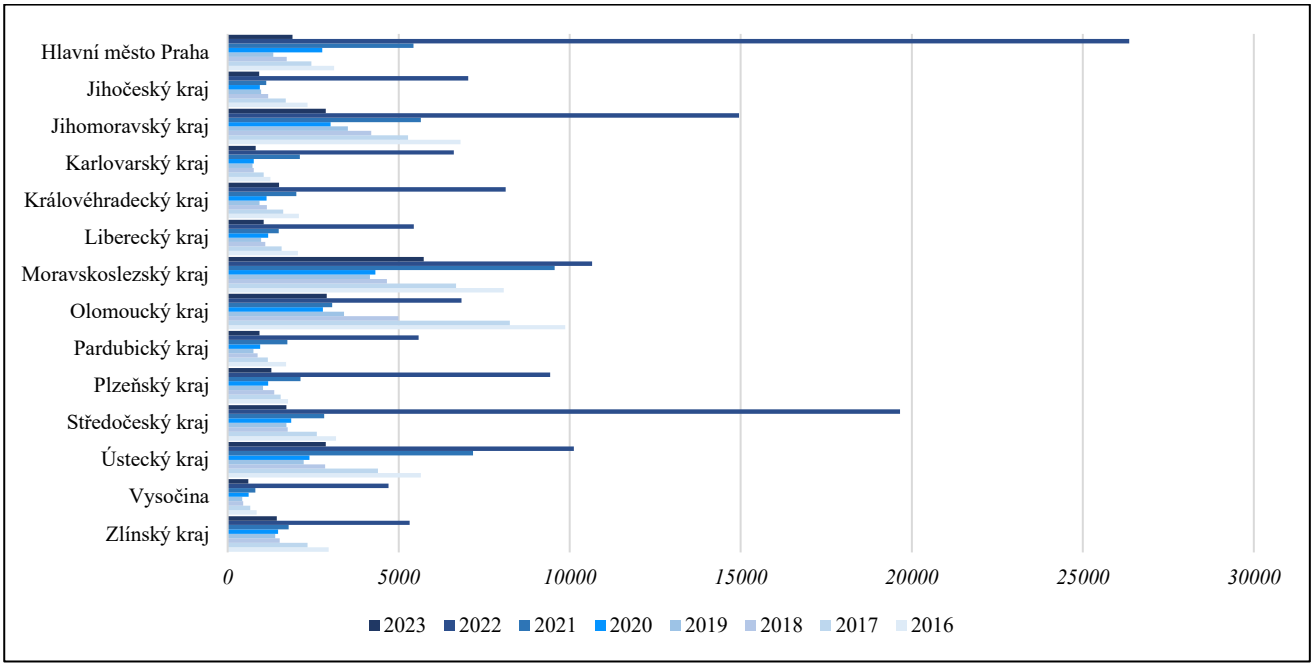
Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

Počet vyplacených dávek mimořádné okamžité pomoci dle správních obvodů hl. m. Prahy 2016–2023

	12/2016	12/2017	12/2018	12/2019	12/2020	12/2021	12/2022	12/2023
hl. m. Praha	3 109	2 444	1 724	1 331	2 769	5 433	26 358	1 893
z toho:								
Praha 1	*75*	*67*	*52*	*41*	*115*	*185*	*1 016*	*33*
Praha 2	*191*	*172*	*137*	*88*	*231*	*296*	*1 610*	*81*
Praha 3	*178*	*139*	*115*	*92*	*312*	*668*	*1 908*	*141*
Praha 4	*191*	*166*	*176*	*126*	*326*	*727*	*2 690*	*302*
Praha 5	*220*	*153*	*93*	*92*	*149*	*432*	*2 303*	*107*
Praha 6	*141*	*107*	*66*	*42*	*51*	*171*	*2 023*	*39*
Praha 7	*162*	*109*	*70*	*41*	*184*	*354*	*1 054*	*94*
Praha 8	*451*	*435*	*218*	*199*	*269*	*559*	*2 516*	*209*
Praha 9	*103*	*138*	*86*	*70*	*83*	*140*	*1 112*	*53*
Praha 10	*558*	*447*	*309*	*145*	*322*	*436*	*2 382*	*280*
Praha 11	*157*	*128*	*78*	*97*	*138*	*294*	*1 051*	*142*
Praha 12	*76*	*50*	*47*	*61*	*125*	*340*	*1 292*	*121*
Praha 13	*132*	*82*	*66*	*63*	*95*	*129*	*1 307*	*54*
Praha 14	*112*	*79*	*70*	*57*	*109*	*188*	*850*	*69*
Praha 15	*61*	*31*	*29*	*28*	*53*	*88*	*817*	*49*
Praha 16	*64*	*26*	*20*	*16*	*17*	*65*	*536*	*24*
Praha 17	*71*	*33*	*16*	*18*	*47*	*107*	*481*	*17*
Praha 18	*80*	*36*	*31*	*31*	*69*	*136*	*490*	*27*
Praha 19	*18*	*6*	*4*	*2*	*22*	*42*	*150*	*6*
Praha 20	*44*	*19*	*20*	*11*	*23*	*31*	*298*	*18*
Praha 21	*12*	*12*	*5*	*6*	*13*	*15*	*165*	*4*
Praha 22	*12*	*9*	*16*	*5*	*16*	*30*	*285*	*23*

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

Srovnání počtu vyplacených dávek mimořádné okamžité pomoci v jednotlivých krajích ČR 2016–2023[52]



Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

2.2.6.7 Humanitární dávka

Humanitární dávku lze v obecné rovině charakterizovat jako specifickou pomoc v hmotné nouzi, která je určena osobám z Ukrajiny v postavení držitelů dočasné ochrany ve smyslu zákona č. 221/2003 Sb. a zákona č. 65/2022 Sb. Jedná se o zvláštní druh dočasné peněžité pomoci, který je upraven v zákoně č. 66/2022 Sb., jehož účelem je poskytnout oprávněným osobám příspěvek na úhradu životních potřeb a souběžně jim přispět na zajištění ubytování, přičemž jsou zohledňovány veškeré příjmy a úspory žadatele (resp. příjemce).

Výše humanitární dávky je stanovena na stejném principu jako je tomu u dávek pomoci v hmotné nouzi (viz oddíl 2.2.6.6), kdy se odvíjí od životního a existenčního minima podle zákona č. 110/2006 Sb., přičemž je modifikována, pokud je příjemcem zranitelná osoba. Výplata dávky je v obecné rovině během prvních 150 dnů poskytována ve výši životního minima, poté je snížena na existenční minimum.[53]

Orientační přehled výše humanitární dávky

	03/2022	07/2023	07/2024
osoby od 18 let	5 000,- Kč[54]	4 860,- Kč / 3 130,- Kč[55]	4 860,- Kč / 3 130,- Kč[50]
osoby od 18 let se ZP		7 290,- Kč / 4 695,- Kč[56]	7 290,- Kč / 4 695,- Kč[51]
osoby do 18 let		3 490,- Kč / 4 188,- Kč[57]	3 490,- Kč / 4 188,- Kč[52]
osoby do 18 let se ZP		5 235,- Kč / 6 282,- Kč[52]	5 235,- Kč / 6 282,- Kč[52]

[52] Zvýšený meziroční počet vyplacených MOP v roce 2022 souvisel s výplatou této dávky ukrajinským občanům v průběhu března.

[53] Bližší informace o humanitární dávce jsou dostupné na webu MPSV.

[54] Výše humanitární dávky nebyla rozlišované dle specifických skupin / potřeb osob.

[55] Po uplynutí 150 dnů ode dne udělení dočasné ochrany se výše dávky rovná výši existenčního minima podle § 5 odst. 1 zákona č. 110/2006 Sb., pokud se jedná o tyto skupiny osob: 1) studující v rámci povinné školní docházky či v rámci přípravy na budoucí povolání ve smyslu § 13 a 14 ZSSP, nejdéle však do dosažení věku 26 let; 2) pečující o dítě do 6 let věku; 3) těhotné osoby; 4) osoby které dosáhly věku 65 let; 5) osoby se zdravotním postižením a 6) osoba pečující o těhotnou osobu.

[56] U osob které jsou invalidní nebo jsou držiteli průkazu osvědčujícího zdravotní postižení, který byl vydán na Ukrajině, nebo u osob, které byly uznány za osobu zdravotně postiženou Institutem posuzování zdravotního stavu je základní výše humanitární dávky násobena koeficientem 1,5.

[57] Částka uvedená za lomítkem představuje výši humanitární dávky u osob ve věku od 6 do 10 let.

Počet příjemců humanitární dávky v období 05/2022–08/2024

měsíc	2022	2023	08/2024
leden	-	36 670	22 448
únor	-	37 450	23 098
březen	n/a	36 991	23 781
duben	n/a	33 186	17 907
květen	47 822	26 110	23 041
červen	40 801	35 407	21 743
červenec	32 607	1 958[58]	21 411
srpen	34 671	24 218	21 315
září	30 274	17 973	n/a
říjen	32 622	23 691	n/a
listopad	33 917	22 968	n/a
prosinec	34 810	22 804	n/a

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

2.2.7 Sociální služby

Sociální služby představují nepeněžní formu podpory a pomoci v rámci 3. pilíře systému sociálního zabezpečení ČR. Tvoří jeden z významných a nezastupitelných nástrojů sociální politiky státu, prostřednictvím něhož je zajištěna podpora osob v nepříznivé sociální situaci, např. z důvodu věku, nepříznivého zdravotního stavu, pro krizovou sociální situaci, životní návyky a způsob života vedoucí ke konfliktu se společností, a dal.[59]

ZSS v § 3 písm. a) vymezuje sociální službu jako *„činnost nebo soubor činností zajišťujících pomoc a podporu osobám za účelem sociálního začlenění nebo prevence sociálního vyloučení.“* Taxativní výčet těchto činností poskytovaných v rámci sociálních služeb pak zákon uvádí v § 35 a dále v prováděcí vyhlášce č. 505/2006 Sb.

Dle dat uvedených v registru poskytovatelů bylo k 1. červenci 2024 evidováno celkem 793 registrovaných sociálních služeb s **působností** pro. obyvatele Prahy.[60] Z uvedeného počtu je celkem 483 služeb zařazeno do Krajské sítě HMP (Základní síť), a tedy spolufinancováno z rozpočtu HMP (blíže viz kapitola 4.).

Přehled sociálních služeb poskytovaných obyvatelům hl. m. Prahy

§	Druh služby	Sociální služby registrované dle ZSS k 1. 7. 2024	Sociální služby zařazené v KS HMP [61]
37	Odborné sociální poradenství	108	50
39	Osobní asistence	31	22
40	Pečovatelská služba	50	40
41	Tísňová péče	9	2
42	Průvodcovské a předčitatelské služby	1	1
43	Podpora samostatného bydlení	5	5
44	Odlehčovací služby	27	9
	Odlehčovací služby (pobytová forma)	44	26

[58] Specifický vývoj v tomto měsíci souvisel s odloženým spuštěním aplikace pro výplatu dávek podle *Lex Ukrajina V.*

[59] Blíže viz § 3 písm. b) ZSS.

[60] Tj. nejedná se tedy pouze o služby poskytované v zařízeních na území HMP, ale všechny služby, které v rámci registrace uvádějí, že do jejich působnosti spadá i HMP, ačkoliv je místem poskytování zařízení mimo území HMP.

[61] Pouze služby zařazené do Základní sítě ve stavu k 1. 1. 2024, vč. služeb financovaných v rámci nadregionální působnosti (tzv. „program B“).

45	Centra denních služeb	9	6
46	Denní stacionáře	29	25
47	Týdenní stacionáře	6	4
48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	27	19
49	Domovy pro seniory	59	27
50	Domovy se zvláštním režimem	60	23
51	Chráněné bydlení	20	17
52	Sociální služby ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	14	6
54	Raná péče	8	5
55	Telefonická krizová pomoc	18	7
56	Tlumočnické služby	7	4
57	Azylové domy	30	25
58	Domy na půl cesty	4	2
59	Kontaktní centra	5	4
60	Krizová pomoc	11	6
	Krizová pomoc (pobytová forma)	7	3
60a	Intervenční centra	1	1
61	Nízkoprahová denní centra	9	9
62	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	20	19
63	Noclehárny	7	6
64	Služby následné péče	16	4
	Služby následné péče (pobytová forma)	11	2
65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	31	17
66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	19	11
67	Sociálně terapeutické dílny	12	11
68	Terapeutické komunity	9	4
69	Terénní programy	25	19
70	Sociální rehabilitace	76	38
	Sociální rehabilitace (pobytová forma)	11	2

Zdroj dat: Registr poskytovatelů (MPSV), odbor OSZ MHMP

HMP v návaznosti na ust. § 95 ZSS kontinuálně sbírá jak kvantitativní, tak i kvalitativní data o potřebách poskytování sociálních služeb jednotlivým skupinám obyvatel a spolupracuje se všemi relevantními aktéry, kteří se na formování a realizaci sociální politiky hlavního města podílí (blíže viz podkapitola 1.2). V návaznosti na zjištěné potřeby a s ohledem na finanční možnosti HMP průběžně rozvíjí kapacity Krajské sítě sociálních služeb. Součástí rozvoje je vedle navyšování kapacit také postupná transformace jednotlivých služeb v návaznosti na strategické, koncepční a metodické dokumenty, jak na úrovni ČR, tak na úrovni kraje.

V přehledových tabulkách níže jsou uvedena statistická data o počtech osob v jednotlivých druzích služeb sociálního poradenství, sociální péče a sociální prevence ve smyslu § 32 ZSS a dále každoroční vývoj kapacit ve zmíněných službách v rámci Základní sítě sociálních služeb HMP.

2.2.7.1 Odborné sociální poradenství

Statistika služeb sociální poradenství v rámci Krajské sítě HMP (Základní síť) v letech 2021–2023[62]

§	Druh služby	2021		2022		2023	
		Počet uživatelů ve službě	Odmítnutí z kapacitních důvodů	Počet uživatelů ve službě	Odmítnutí z kapacitních důvodů	Počet uživatelů ve službě	Odmítnutí z kapacitních důvodů
37	Odborné sociální poradenství	30 243	110	32 420	79	35 207	28

Zdroj dat: Statistické výkazy poskytovatelů sociálních služeb

Vývoj kapacit služeb sociálního poradenství v Krajské síti HMP (Základní síť) v letech 2018–2024[63]

§	Druh služby		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
37	Odborné sociální poradenství	ÚV	149,15	143,05	147,05	148,75	153,96	174,60	174,20

Zdroj dat: odbor OSZ MHMP

2.2.7.2 Sociální péče

Statistika služeb sociální péče v rámci Krajské sítě HMP (Základní síť) v letech 2021–2023[58]

§	Druh služby	2021		2022		2023	
		Počet uživatelů ve službě	Odmítnutí z kapacitních důvodů	Počet uživatelů ve službě	Odmítnutí z kapacitních důvodů	Počet uživatelů ve službě	Odmítnutí z kapacitních důvodů
39	Osobní asistence	1 636	1 090	1 669	1 247	1 779	1 563
40	Pečovatelská služba	12 143	335	11 893	245	10 870	397
41	Tísňová péče	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a
42	Průvodcovské a předčitatelské služby	70	0	98	0	115	0
43	Podpora samostatného bydlení	40	8	56	1	73	0
44	Odlehčovací služby	1 629	332	2 168	461	2 162	665
45	Centra denních služeb	404	13	389	7	398	14
46	Denní stacionáře	897	17	835	26	824	49
47	Týdenní stacionáře	200	9	200	2	151	0
48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	1 001	143	991	139	1 004	102
49	Domovy pro seniory	3 193	4 260	3 024	3 588	2 690	2 919
50	Domovy se zvláštním režimem	1 235	1 012	1 275	1 851	968	1 639
51	Chráněné bydlení	398	189	425	144	404	147
52	Sociální služby ve zdr. zař. LP	220	10	261	8	241	0

Zdroj dat: Statistické výkazy poskytovatelů sociálních služeb

[62] **Publikovaná data vychází ze statistických výkazů jednotlivých sociálních služeb, přičemž ne všichni poskytovatelé ve výkazech uvádějí kompletní data za danou službu. Dále je třeba upozornit, že údaje o počtu odmítnutých zájemců o službu z kapacitních důvodů podle § 93 odst. 3 písm. b) ZSS jsou nepřesná, neboť jednotliví poskytovatelé využívají různé způsoby jednání se zájemcem o službu a služba mnohdy může být odmítnuta, aniž by došlo k realizaci důkladnějšího pohovoru mapujícího potřeby zájemce, či případně sociálního šetření. V neposlední řadě je třeba zdůraznit, že poskytovatelé sociálních služeb k evidenci dat o uživatelích a zájemcích o službu využívají různé postupy a evidenční systémy a data za jednotlivé služby tedy nejsou 100 % souměřitelná.**

[63] Data v jednotlivých letech jsou platná vždy k 1. 1. příslušného kalendářního roku.

Vývoj kapacit služeb sociální péče v Krajské síti HMP (Základní síť) v letech 2018–2024[64]

§	Druh služby		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
39	Osobní asistence	H	371 741	397 928	427 553	429 493	495 115	558 170	624 814
40	Pečovatelská služba	ÚV	753,36	762,66	769,16	790,11	794,11	799,99	831,49
41	Tísňová péče	ÚV	16,00	16,00	16,00	16,00	16,00	16,00	16,00
42	Průvodcovské a předčitatelské služby	ÚV	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00
43	Podpora samostatného bydlení	ÚV	18,86	25,66	25,66	16,71	20,46	18,71	35,91
44	Odlehčovací služby	ÚV	24,77	26,17	28,17	31,67	40,11	72,42	86,04
44	Odlehčovací služby (pobytová forma)	L	332	333	342	371	371	346	343
45	Centra denních služeb	ÚV	48,63	48,63	49,63	51,63	52,26	52,26	52,26
46	Denní stacionáře	ÚV	301,88	301,88	303,88	303,88	303,88	303,88	314,88
47	Týdenní stacionáře	L	192	192	192	192	182	165	140
48	Domovy pro osoby se ZP[65]	L	1021	1013	1032	1022	1012	998	1025
49	Domovy pro seniory[52]	L	2632	2636	2648	2478	2399	2396	2362
50	Domovy se zvláštním režimem[52]	L	1185	1144	1129	1206	1175	1090	1080
51	Chráněné bydlení	L	289	302	336	366	374	390	390
52	Sociální služby ve zdrav. zař. LP	L	102	102	59	51	51	51	51

Zdroj dat: odbor OSZ MHMP

Kapacity vybraných pobytových služeb sociální péče s působností na území HMP k 1. 7. 2024

Druh služby	Odlehčovací služby (§ 44)[66]	DOZP (§ 48)	DS (§ 49)	DZR (§ 50)
Kapacita lůžek celkem[67]	510	1 471	3 655	4 147
z toho:				
lůžek na území HMP[68]	*382*	*502*	*2 735*	*1 882*
lůžek v Krajské síti HMP[69]	***343***	***1 025***	***2 352***	***1 080***
lůžek v Krajské síti na území HMP[70]	*343*	*502*	*2 173*	*675*

Zdroj dat: Registr poskytovatelů (MPSV); odbor OSZ MHMP

Kapacity lůžek vybraných pobytových služeb sociální péče pro obyvatele HMP k 1. 1. 2024 – Krajská síť

§	Druh služby	Převažující cílová skupina	Lůžek na území HMP	Lůžek mimo HMP	Lůžek celkem[71]
44	Odlehčovací služby	osoby se zdravotním postižením[72] a osoby s chronickým duševním onemocněním	341	2	343
48	Domovy pro osoby se	osoby se zdravotním postižením	0	5	5

[64] Data v jednotlivých letech jsou platná vždy k 1. 1. příslušného kalendářního roku.

[65] Nízký nárůst či pokles kapacit je způsoben rušením vícelůžkových pokojů či rekonstrukcí objektů v jejímž důsledku došlo k dočasnému snížení části kapacit v dané sociální službě.

[66] Pouze pobytová forma.

[67] Jedná se o sociální služby, které mají v registru poskytovatelů MPSV uvedenou působnost na území HMP.

[68] Zahrnuje kapacitu lůžek všech poskytovatelů registrovaných sociálních služeb v zařízeních na administrativním území HMP.

[69] Zahrnuje kapacitu lůžek sociálních služeb zařazených do Krajské sítě HMP, včetně lůžek, která se nachází mimo administrativní území HMP.

[70] Zahrnuje kapacitu lůžek sociálních služeb zařazených do Krajské sítě HMP, která se nachází na administrativním území HMP.

[71] Zahrnuje i kapacity lůžek v zařízeních mimo administrativní území HMP.

[72] Zahrnuje i osoby s mentálním, tělesným a kombinovaným postižením.

	zdravotním postižením	osoby s mentálním postižením	12	139	151[73]
		osoby s mentálním a tělesným postižením	150	0	150
		osoby s mentálním postižením a osoby s chronickým duševním postižením	74	0	74
		osoby s kombinovaným a mentálním postižením	64	192	256[74]
		osoby s kombinovaným a zrakovým postižením	122	0	122
		osoby s kombinovaným, mentálním a zdravotním postižením	80	0	80[75]
		osoby s kombinovaným, tělesným a mentálním postižením	0	187	187[76]
49	Domovy pro seniory	osoby v seniorském věku (65+)	2 163	199	2 362
50	Domovy se zvláštním režimem	osoby s chronickým duševním onemocněním	6	135	141
		osoby s chronickým duševním onemocněním a osoby závislé na návykových látkách	50	0	50[77]
		osoby s chronickým duševním onemocněním a osoby s kombinovaným postižením	0	195	195[78]
		osoby s kombinovaným a mentálním postižením; osoby s chronickým duševním onemocněním	0	8	8
		osoby s mentálním postižením	9	0	9
		osoby s jiným zdravotním postižením	3	5	8[79]
		osoby s Alzheimerovou chorobou a ostatními typy demencí	583	86	669

Zdroj dat: odbor OSZ MHMP

2.2.7.3 Sociální prevence

Statistika služeb sociální prevence v rámci Krajské sítě HMP (Základní síť) v letech 2021–2023[80]

§	Druh služby	2021		2022		2023	
		Počet uživatelů ve službě	Odmítnutí z kapacitních důvodů	Počet uživatelů ve službě	Odmítnutí z kapacitních důvodů	Počet uživatelů ve službě	Odmítnutí z kapacitních důvodů
54	Raná péče	460	6	689	57	699	79
55	Telefonická krizová pomoc	17 545	7 604	17 614	12 946	17 713	15 463
56	Tlumočnické služby	561	50	625	2	573	63
57	Azylové domy	1 808	1 079	1 912	2 415	1 902	1 560

[73] Z uvedené kapacity činí **4 lůžka** pro nezletilé osoby ve věku 3–17 (Domov Zvíkovecká kytička).

[74] Z uvedené kapacity činí **4 lůžka** pro nezletilé osoby ve věku 11–17 let (Dětské centrum Paprsek)

[75] Z uvedené kapacity činí **4 lůžka** pro nezletilé osoby ve věku 1–17 let (Domov pro osoby se zdravotním postižením Centra služeb pro rodinu a dítě a dětský domov Charlotty Masarykové).

[76] Z uvedené kapacity činí **15 lůžek** pro nezletilé osoby ve věku 1–17 let (Integrované centrum pro osoby se zdravotním postižením Horní Poustevna).

[77] Osoby bez domova nebo osoby ohrožené bezdomovectvím.

[78] Část kapacit je určena i pro osoby se závislostí na návykových látkách (Domov Terezín), přičemž **5 lůžek** je určeno pro osoby se syndromem Prader Willy (Domov Maxov).

[79] Osoby s poruchou autistického spektra, z toho **3 lůžka** zahrnující i osoby s tělesným postižením (Národní ústav pro autismus, z. ú.)

[80] Publikovaná data vychází ze statistických výkazů jednotlivých sociálních služeb, přičemž ne všichni poskytovatelé ve výkazech uvádějí kompletní data za danou službu. Dále je třeba upozornit, že údaje o počtu odmítnutých zájemců o službu z kapacitních důvodů podle § 93 odst. 3 písm. b) ZSS jsou nepřesná, neboť jednotlivý poskytovatelé využívají různé způsoby jednání se zájemcem o službu a služba mnohdy může být odmítnuta, aniž by došlo k realizaci důkladnějšího pohovoru mapujícího potřeby zájemce, či případně sociálního šetření. V neposlední řadě je třeba zdůraznit, že poskytovatelé sociálních služeb k evidenci dat o uživatelích a zájemcích o službu využívají různé postupy a evidenční systémy a data za jednotlivé služby tedy nejsou 100 % souměřitelná.

58	Domy na půl cesty	54	1	60	1	61	4
59	Kontaktní centra	7 613	1 079	7 744	465	8 578	5
60	Krizová pomoc	3 065	200	3 971	303	4 585	242
60a	Intervenční centra	647	4	605	3	165	0
61	Nízkoprahová denní centra	7 488	76	8 705	146	6 071	691
62	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	3 181	12	4 063	13	4 269	22
63	Noclehárny	31 753	76	43 280	169	49 211	443
64	Služby následné péče	304	35	362	62	229	44
65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	1 649	31	2 014	29	2 224	100
66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a OZP	1 044	17	1 061	8	1 217	14
67	Sociálně terapeutické dílny	301	21	295	27	306	62
68	Terapeutické komunity	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a
69	Terénní programy	16 592	13	12 196	21	15 967	2
70	Sociální rehabilitace	4 221	140	4 850	36	5 176	44

Zdroj dat: Statistické výkazy poskytovatelů sociálních služeb

Vývoj kapacit služeb sociální prevence v Krajské síti HMP (Základní síť) v letech 2018–2024[81]

§	Druh služby		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
54	Raná péče	ÚV	18,52	19,60	19,60	19,60	19,60	21,40	21,40
55	Telefonická krizová pomoc	ÚV	22,70	22,70	22,70	22,70	22,70	22,70	22,70
56	Tlumočnické služby	ÚV	10,31	10,31	10,31	10,31	11,34	11,34	11,34
57	Azylové domy	L	885	885	920	920	880	880	895
58	Domy na půl cesty	L	29	27	27	27	35	35	35
59	Kontaktní centra	ÚV	35,70	35,70	35,70	35,70	35,70	35,70	35,70
60	Krizová pomoc	ÚV	22,12	24,62	24,62	26,62	26,62	38,50	50,15
	Krizová pomoc (pobytová forma)	L	13	14	14	14	14	18	18
60a	Intervenční centra	ÚV	8,40	8,40	8,40	9,00	9,00	9,00	9,00
61	Nízkoprahová denní centra	ÚV	54,48	54,48	55,98	62,88	75,08	86,88	92,48
62	Nízkoprahová zař. pro děti a mládež	ÚV	61,54	62,09	62,09	62,09	62,09	67,09	71,09
63	Noclehárny	L	371	371	371	318	318	358	358
64	Služby následné péče	ÚV	14,38	14,38	14,38	14,38	14,38	14,38	16,88
	Služby následné péče (pob. forma)	L	26	26	26	26	26	26	26
65	SAS pro rodiny s dětmi	ÚV	32,00	32,00	32,00	38,30	39,34	45,79	63,84
66	SAS pro seniory a OZP	ÚV	34,63	34,63	34,63	34,63	35,66	35,66	36,76
67	Sociálně terapeutické dílny	ÚV	60,22	60,22	60,52	58,62	57,62	61,79	61,79
68	Terapeutické komunity	L	25	25	25	25	25	25	25
69	Terénní programy	ÚV	89,17	95,12	97,72	114,42	108,12	111,92	111,92
70	Sociální rehabilitace	ÚV	184,47	186,72	224,87	261,15	293,39	293,39	317,16
	Sociální rehabilitace (pobytová forma)	L	43	43	43	28	28	38	38

Zdroj dat: odbor OSZ MHMP

[81] Data v jednotlivých letech jsou platná vždy k 1. 1. příslušného kalendářního roku.

2.3 Naplnění strategické části Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hl. m. Prahy na období 2022–2024

Realizace SPRSS na období 2022–2024 byla ovlivněna řadou faktorů, díky nimž byla implementace některých rozvojových ale i strategických opatření zpožděna, či k jejich implementaci nedošlo (příp. pouze částečně), s ohledem na vnější vlivy a prioritizaci jiných opatření. Významným přínosem se stalo obsazení systemizovaného pracovního místa na pozici koordinátor rozvoje sociálních služeb v 1Q roku 2022. V téže době došlo k rozsáhlé krizové situaci vyvolané invazí vojsk Ruské federace na Ukrajině, která doposud trvá, a v jejímž důsledku vyhledalo na území ČR pomoc více než 400 000 osob. Vzhledem k tomu, že se významná část příchozích uprchlíků nacházela (a dosud nachází) na území HMP, byla značná část pozornosti věnována koncepci a realizaci krizových opatření, souvisejících zejm. s podporou těchto osob v oblasti bydlení, vzdělávání, materiální a finanční pomoci, zdravotní péči a v dalších důležitých oblastech. Díky podpoře a intenzivní spolupráci s Dětským fondem Organizace spojených národů (UNICEF), došlo k významnému posílení infrastrukturních kapacit jak v rámci terénních služeb mimo Krajskou síť HMP a humanitárního ubytování, tak i k posílení kapacit v rámci struktury MHMP.

S ohledem na procesy transformace a deinstitucionalizace (částečně realizované mj. díky podpoře z prostředků ESF) došlo k zahájení řady investičních akcí s cílem postupného rušení vícelůžkových pokojů v pobytových službách sociální péče a k postupnému budování nízkokapacitních služeb komunitního typu. I díky tomu bylo možné v rámci Krajské sítě významnou měrou rozšiřovat kapacity terénních služeb sociální péče, jejichž cílem je zajistit osobám naplňování jejich potřeb v přirozeném domácím či komunitním prostředí. Velmi dobře se osvědčil již zavedený mechanismus Doplňkové sítě HMP, díky níž mohlo dojít k pružnějším reakcím na potřeby jednotlivých cílových skupin, popsaných ve strategické části SPRSS pro období 2022–2024.

V posledním roce uplynulého tříletého období došlo k zásadnímu snížení alokovaných zdrojů z tzv. státní dotace (MPSV) na provoz registrovaných sociálních služeb, kdy meziroční nárůst (0,3 %) nepokryl ani výši inflace. V důsledku nedostatečných zdrojů pro financování nákladů služeb zařazených v Základní síti, kdy výše podpory na základě plošného krácení činila v průměru 87 % požadavku jednotlivých poskytovatelů, musel Správce Krajské sítě přistoupit k realizaci stabilizačních opatření pro rok 2025 a případně i roky následující (blíže viz oddíl 5.2.4). V níže uvedeném popisu naplnění SPRSS pro období 2022-2024 vycházíme z přesných definic jednotlivých opatření, k nimž uvádíme stav plnění a jeho popis. Opatření, jejichž plnění stále probíhá, budou nadále realizována i v období 2025–2027.

2.3.1 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.1 Infrastruktura pro plánování

Opatření uvedená v SPRSS 2022–2024	Stav	Popis stavu
Vytvořit pozici krajského koordinátora pro plánování sociálních služeb.	Splněno	Opatření bylo naplněno obsazením pozice krajského koordinátora pro plánování sociálních služeb na 1,00 úv. v 1Q 2022
Prověřit soulad nově vzniklých celopražských koncepcí zejména v oblastech péče o seniory, protidrogové prevence a ukončování bezdomovectví s opatřeními SPRSS a doplnit vhodnými opatřeními SPRSS v rámci jeho aktualizace.	Probíhá	Vybraná opatření jednotlivých koncepcí a strategických materiálů HMP, která jsou relevantní pro oblast sociální práce a sociálních služeb jsou zahrnuta do SPRSS na období 2025–2027 (viz podkapitola 3.3)
Vytvořit stálou pracovní skupinu koordinátorů MČ a projednat návrhy na rozvoj sítě sociálních služeb na území HMP, a to včetně doplnění plynoucích z dalších koncepčních dokumentů.	Splněno	Začátkem 2Q 2023 bylo obnoveno setkání koordinátorů MČ pro plánování. V letech 2023–2024 proběhla celkem 4 setkání. Výhledově bude tento počet setkání udržován i do dalších let.

Vytvořit tematické pracovní konzultační skupiny ke klíčovým tématům rozvoje sítě sociálních služeb.	Splněno	Pracovní skupiny byly vytvořeny v souvislosti s tvorbou SPRSS na období 2025–2027 v 4Q 2023.
Vytvořit pracovní skupinu složenou ze zástupců HMP a SČK s úkolem definovat parametry spolupráce na přípravě společného plánu (tzv. “metropolitní plán”) a navrhnout potřebnou infrastrukturu.	Splněno částečně	Začátkem 3Q 2023 proběhlo úvodní setkání mezi zástupci odborů sociálních věcí HMP a SČK, na jehož základě došlo k ustavení pracovní skupiny, která se bude pravidelně v horizontu 1-3 měsíců setkávat za účelem tvorby parametrů pro sjednocení některých mechanismů tvorby SPRSS s výhledem na možnost tvorby “metropolitního plánu” rozvoje sociálních služeb na území HMP a SČK.
Sjednotit periodicitu Střednědobého plánu HMP s plánem SČK.	Nesplněno	Sjednocení periodicity pro tvorbu SPRSS v HMP a SČK (jakož i v dalších krajích) lze pouze na základě novely ZSS, HMP nemá nástroje pro sjednocení periodicity střednědobého plánování.
Provést analýzu dat, dostupných pro odbor OSZ MHMP a navrhnout doplnění a systém kontinuálního zpracování dat za účelem monitorování a plánování rozvoje sociálních služeb na území HMP.	Splněno částečně	V průběhu roku došlo ke zpracování projektového záměru na tvorbu informačního systému, jehož účelem by byla efektivnější komunikace s poskytovateli sociálních služeb a jednotlivými MČ, analýza dat o potřebnosti a aktuálním pokrytí potřeb v rámci Krajské sítě HMP a celkové zefektivnění procesů střednědobého plánování. Za tímto účelem odbor OSZ MHMP navštívil Olomoucký a Středočeský kraj a seznámil se s dosavadními zkušenostmi při používání obdoby informačního systému. Projektový záměr však nebyl v období do roku 2024 finalizován.

2.3.2 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.2 Transformace pobytových služeb sociální péče[82]

Opatření uvedená v SPRSS 2022–2024	Stav	Popis stavu
Dokončení transformačních procesů u organizací zařazených do evropského projektu (Transformace systému péče o Pražany, kteří potřebují intenzivní podporu a byli umisťováni do zařízení mimo HMP, včetně posílení kapacit péče v hl. m. Praze).	Probíhá	
Započetí transformačních procesů u dalších vybraných PO HMP	Probíhá	Procesy transformace byly zahájeny v níže uvedených příspěvkových organizacích: - Centrum komunitních služeb Pro život (*do 31. 12. 2022 Domov sociálních služeb Vlašská*) - Domov pro osoby se zdravotním postižením Kytlice
Důsledné provázání vzniku nových sociálních služeb pro specifické cílové skupiny se zřizovatelem a s „rodičovskými a uživatelskými organizacemi“ tak, aby došlo k optimálnímu nastavení sociální služby s ohledem na specifické potřeby konkrétní cílové skupiny.	Probíhá	Po celé období implementace SPRSS pro roky 2022–2024 probíhala jednání s rodičovskými spolky (Autent, z. ú., Péče bez překážek, z. s., Z Hnízda, z.ú.). Rodičovské organizaci Z Hnízda, z.ú. byla registrována služba Sociální rehabilitace (ID 8701985), která byla s účinností od 1. 1. 2024 zahrnuta do Doplňkové sítě v kapacitě 3,00 úv.; organizaci byly také poskytnuty prostory v Lahovicích na území MČ Praha – Zbraslav v rámci výpůjčky.
Postupný útlum sociálních služeb	Probíhá	Opatření je realizováno v rámci níže připravovaných investičních

[82] Domovy pro osoby se zdravotním postižením (§ 48 ZSS), Domovy pro seniory (§ 49 ZSS), Domovy se zvláštním režimem (§ 50 ZSS).

poskytovaných v objektech pro sociální služby nevyhovujících (tvorba nových kapacit pro tuto cílovou skupinu bude předcházet nebo bude v synergii s plánovaným útlumem).		akcí: - Domov Terezín – chráněné bydlení 1 (Dlouhá) rekonstrukce prostor pro 8-10 uživatelů kteří se přesunou z hlavní budovy (DZR) do služby s nižší mírou potřebné podpory – služba chráněné bydlení; - Domov Terezín – chráněné bydlení 2 (28. října) rekonstrukce prostor pro 8-10 uživatelů, kteří se přesunou z hlavní budovy (DZR) do služby s nižší mírou potřebné podpory – služba chráněné bydlení; - Centrum komunitních služeb Pro život – Na Dlážděnce – rekonstrukce 8 nových lůžek pro osoby s chronickým duševním onemocněním dokončeno – uvedeno do provozu od 1.12.2023 bylo zahájeno poskytování služby; - Domov Zvíkovecká kytička – rekonstrukce 4-6 nových lůžek pro osoby s mentálním postižením hotová projektová dokumentace, následuje výběrové řízení. V roce 2024 by mělo dojít k zahájení investiční akce s cílem rozvolnění kapacit dle materiálně-technického standardu MPSV, v rámci nichž by 4–6 uživatelů přešlo pod jinou sociální službu s nižší mírou podpory. V rámci Domova Terezín odešlo z nevyhovujícího objektu (hlavní budova) doposud 11 uživatelů do služby chráněné bydlení (ID 9337152) v ulicích Dlouhá a 28. října, a dále 17 uživatelů do služby komunitního typu domov se zvláštním režimem (ID 7455379) v Pražské ulici. Po rekonstrukci budov „Říjen“ a „Dlouhá“, kdy se kapacita zrekonstruovaných budov navýší, dojde k přesunu dalších 12-16 stávajících uživatelů. V jednání je nákup budovy v ul. Havlíčkova (Terezín), kam by přešlo dalších 10-12 stávajících uživatelů sociálních služeb HMP.
Zkvalitňování standardu přeměnou vícelůžkových (3+) a průchozích pokojů v rámci jednotlivých pobytových služeb na jedno a dvoulůžkové (tvorba nových kapacit pro tuto cílovou skupinu bude předcházet nebo bude v synergii s plánovanou přeměnou).	Probíhá	Ve většině PO HMP došlo ke zrušení vícelůžkových pokojů. Zbývající kapacity budou rušeny v návaznosti na investiční akce a budování nových kapacit. Útlum lůžkových kapacit, v rámci něhož se jednalo o rušení vícelůžkových pokojů anebo o postupný přechod kapacit na jiný druh služby mimo nevyhovující prostory zařízení probíhal v období 2022–2024 v níže uvedených PO HMP: Domovy pro osoby se zdravotním postižením (§ 48 ZSS) - Domov Maxov -4 lůžka - Domo pro osoby se zdravotním postižením Kytlice -3 lůžka - Domov pro osoby se zdravotním postižením Leontýn -4 lůžka - Domov Rudné u Nejdku -7 lůžek - Integrované centrum pro osoby se zdravotním postižením Horní Poustevna -8 lůžek - Domov Odlochovice -20 lůžek - Palata -3 lůžka Domovy se zvláštním režimem (§ 50 ZSS) - Domov pro seniory Heřmanův Městec -8 lůžek - Domov Terezín -59 lůžek Souběžně poskytovatelům sociálních služeb, kteří plánují realizovat projekty za účelem výstavby pobytových služeb, HMP vydává souhlasné stanovisko pro budoucí zařazení do Krajské sítě, pokud daný poskytovatel splní podmínky vstupu do sítě stanovené aktuálně platným SPRSS.
Vytvoření a pilotní ověření „krizových kapacit“ ve vybraných pobytových službách, jejichž prostřednictvím bude možné	Probíhá	S ohledem na jiné priority nebylo opatření v období 2022-2024 naplněno. Probíhá jednání s potenciálními poskytovateli v rámci jejichž služeb by bylo pilotováno. Vznik akutních lůžek bude v rámci

operativně reagovat na akutní životní situace obyvatel Prahy, zejména při výpadku hlavního neformálního pečujícího v domácím prostředí.		pilotního testování realizován ve vhodných PO HMP v následujícím období 2025–2027.
Vytvoření nových komunitních služeb, které doposud na území hlavního města chybí, nebo mají v současné době významný kapacitní deficit (prostřednictvím flexibilního plnění s využitím všech forem bydlení, včetně pronájmu na trhu s bydlením s ohledem na časovou efektivnost, městský fond a vlastní objekty jsou jen jedním ze zdrojů).	Probíhá	V průběhu let 2022–2024 došlo k vytvoření následujících služeb komunitního typu: - Baobab, z. s. – Domov se zvláštním režimem – Domov BAO (ID 2728548) v kapacitě 6 lůžek; - Centrum komunitních služeb Pro život – Domov sociálních služeb Vilová (ID 9892491) v kapacitě 7 lůžek; - Diakonie ČCE – Středisko Praha – Domov se zvláštním režimem Daniela (ID 5401664) v kapacitě 9 lůžek; - Sedmibarevno, z.ú. – Domovy pro osoby se zdravotním postižením (ID 3232071) v kapacitě 4 lůžek; - Ruka pro život, o.p.s. – Domovy pro osoby se zdravotním postižením (ID: 9266450) –Domov Na Dlážděnce (4x 1lůžkový pokoj), Domov Rajmonova (5x 1lůžkový pokoj), Domov Ostromečská (3x 1lůžkový pokoj), tj. celkem 12 lůžek. Kromě uvedených služeb se aktuálně připravují projekty, financované z Národního plánu obnovy ČR, na výstavbu kapacit např. DZR s kapacitou 12 lůžek (ESET – HELP, z. s.).
Vznik kvót pro přidělování městských a ostatních volných bytů v dostatečné kapacitě pro reformní procesy.	Probíhá	Plnění opatření probíhá na základě uzavřených memorand. Usnesením ZHMP č. 1973 ze dne 11. 9. 2023 byla schválena Pravidla pronájmu a prodlužování doby nájmu bytů v objektech HMP nesvěřených MČ a podnájmu a prodlužování doby podnájmu bytů v bytových domech ve vlastnictví bytových družstev. V rámci pravidel byly definovány jednotlivé cílové skupiny osob, které mohou na základě podané žádosti získat do nájmu městský byt. Jedná se o: - Zaměstnance vybraných profesí (*učitelé, policisté, zdravotní pracovníci, sociální pracovníci, hasiči a dal.*) - Mladé rodiny (tzv. startovací byty) - Osoby v sociální tísni - Osoby se zdravotním postižením - Senioři

2.3.3 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.3 Deinstitucionalizace systému péče o děti se zvláštním zaměřením na děti s vysokou mírou potřebné podpory

Opatření uvedená v SPRSS 2022–2024	Stav	Popis stavu
Vznik nízkokapacitních DOZP a odlehčovacích služeb na území HMP.	Probíhá	V průběhu let 2022–2023 vznikly tyto nízkokapacitní služby komunitního typu: Odlehčovací služby (§ 44 ZSS) - Centrum pro rodinu a dítě a dětský domov Charlotty Masarykové (ID 8210038); - Dětské centrum Paprsek – Odlehčovací služba Vokovice (ID 9670437);

		- Hornomlýnská, o.p.s. – Centrum FILIPOVKA (ID 9897719). Domovy pro osoby se zdravotním postižením (§ 48 ZSS) - Centrum pro rodinu a dítě a dětský domov Charlotty Masarykové (ID 9883774); - Dětské centrum Paprsek – navýšení kapacity (ID 7627286); - Ruka Pro život, o.p.s. - Domov Na Dlážděnce, Domov Rajmonova (ID 9266450).
Vznik kapacit ambulantních a terénních sociálních služeb na území hlavního města, které budou navazovat na tzv. „deinstitucionalizační“ proces.	Splněno částečně	V průběhu let 2022–2024 došlo k navýšení kapacit ve vybraných druzích služeb sociální prevence podle ZSS, se zaměřením na terénní formu poskytování: - Raná péče (§ 54) – nárůst o 1,80 úvazku (oproti stavu k 31. 12. 2021); - Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež (§ 62) – nárůst o 9,00 úv. (oproti stavu k 31. 12. 2021); - Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi (§ 65) – nárůst o 24,04 úv. (oproti stavu k 31. 12. 2021). Kapacity služeb rané péče, sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi a sociální rehabilitace však nejsou dosud dostatečně zajištěné, a proto bude rozvoj těchto kapacit zahrnut do SPRSS na období 2025–2027 (viz podkapitola 3.3, zejm. opatření 3.3.2.5, 3.3.3.3, 3.3.3.4, 3.3.4.5, 3.3.5.2)
Vytvoření nových komunitních služeb, které doposud na území hlavního města chybí, nebo mají v současné době významný kapacitní deficit, pro osoby s vysokou mírou potřebné podpory.	Splněno částečně	Vznik služeb pro osoby s PAS+, osoby s potřebou vysoké míry podpory a osoby s chováním náročným na péči: - Baobab, z. s. – Domov se zvláštním režimem – Domov BAO (ID 2728548); - Diakonie ČCE – Středisko Praha – Domov se zvláštním režimem Daniela (ID 5401664); - Národní ústav pro autismus, z.ú. – Podpora samostatného bydlení – Středisko podpory samostatného bydlení (ID 8357139); - Ruka pro život, o.p.s. - Domovy pro osoby se zdravotním postižením – Na Dlážděnce, Ostromečská, Rajmonova (ID 9266450); - Sedmibarevno, z.ú. – Domovy pro osoby se zdravotním postižením (ID 3232071). Mezi prioritní služby, které nejsou na území HMP doposud zajištěné, aktuálně spadají pobytové služby pro osoby s tělesným postižením (Domovy pro osoby se zdravotním postižením, Domovy se zvláštním režimem).
Vznik kvót pro přidělování městských a ostatních volných bytů v dostatečné kapacitě pro tzv. „deinstitucionalizační“ procesy.	Probíhá	Plnění opatření probíhá na základě uzavřených memorand. Usnesením ZHMP č. 1973 ze dne 11. 9. 2023 byla schválena Pravidla pronájmu a prodlužování doby nájmu bytů v objektech HMP nesvěřených MČ a podnájmu a prodlužování doby podnájmu bytů v bytových domech ve vlastnictví bytových družstev. V rámci pravidel byly definovány jednotlivé cílové skupiny osob, které mohou na základě podané žádosti získat do nájmu městský byt. Jedná se o: - zaměstnance vybraných profesí (*učitelé, policisté, zdravotní pracovníci, sociální pracovníci, hasiči a dal.*); - mladé rodiny (tzv. startovací byty); - osoby v sociální tísni;

		- osoby se zdravotním postižením; - senioři.
Připravit další projekt zaměřený na rozvoj pěstounské péče a podporu pěstounů.	Splněno	HMP dlouhodobě podporuje oblast pěstounské péče, např. v rámci pravidelné akce „Dny pěstounství“ (tiskové zprávy z r. 2022, 2023, 2024). V 2. pol. 2023 byla spuštěna kampaň HMP na podporu náhradního rodičovství s mottem *„Láska se nedělí. Láska se násobí.“* (tisková zpráva). V rámci kampaně byly vytvořeny nové webové stránky zabývající se tématem pěstounské péče a rovněž stránka na sociální síti Facebook s názvem „Noví pěstouni.“

2.3.4 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.4 Reforma psychiatrické péče

Opatření uvedená v SPRSS 2022–2024	Stav	Popis stavu
Naplňování Memoranda o spolupráci HMP a MZ ČR při reformě psychiatrické péče.	Probíhá	Probíhají jednání s nestátními neziskovými organizacemi (Baobab, z. s., ESET – HELP, z. s., Ruka pro život, o.p.s.), příspěvkovými organizacemi HMP a s Psychiatrickou nemocnicí Bohnice.
Vznik kvót pro přidělování městských bytů v dostatečné kapacitě pro reformní procesy.	Probíhá	Plnění opatření probíhá na základě uzavřených memorand. Usnesením ZHMP č. 1973 ze dne 11. 9. 2023 byla schválena Pravidla pronájmu a prodlužování doby nájmu bytů v objektech HMP nesvěřených MČ a podnájmu a prodlužování doby podnájmu bytů v bytových domech ve vlastnictví bytových družstev. V rámci pravidel byly definovány jednotlivé cílové skupiny osob, které mohou na základě podané žádosti získat do nájmu městský byt. Jedná se o: - Zaměstnance vybraných profesí (*učitelé, policisté, zdravotní pracovníci, sociální pracovníci, hasiči*) - Mladé rodiny (tzv. startovací byty) - Osoby v sociální tísni - Osoby se zdravotním postižením - Senioři
Přenastavení poskytování krizové pomoci.	Probíhá	Realizace dvouletého inovativního projektu s názvem *„Vytvoření uceleného systému krizové pomoci na území hl. m. Prahy“* (reg. č. CZ.03.02.02/00/22_027/0001252) v rámci příspěvkové organizace HMP Metropolitní zdravotnický servis. Cílem projektu je v souladu s Národním akčním plánem pro duševní zdraví 2020-2030 a Národním akčním plánem prevence sebevražd 2020-2030 posílení spolupráce s aktéry na poli poskytování krizové psychosociální pomoci, systém krizové pomoci a vytvoření optimálního modelu fungování tohoto systému na území metropole. Transformace příspěvkové organizace HMP Metropolitní zdravotnický servis a jeho sloučení s organizací Dům tří přání, z. ú. (nový název sloučených organizací zní na základě usnesení RHMP ze dne 2. 9. 2024 „Zahrada pro Duši, p.o.“); vznik nových služeb, např. pro těhotné ženy a ženy po porodu s duševními problémy v rámci Polikliniky na Zeleném pruhu.[83]

[83] Dle Věstníku MZ ČR č. 8/2021 ze dne 30.06.2021 jsou cílovou skupinou pro CDZ: osoby z uvedenými diagnostickými okruhy primárně F2, F3 a ostatní, dále pak osoby s potřebou včasné intervence, tj. osoby s rizikem rozvoje závažného duševního onemocnění (SMI) a dle Věstníku MZ ČR č. 15/2022 ze dne 19.12.2022 jsou cílovou skupinou: osoby s demencí s okruhy F00 – F003 a osoby ve věku 65+. Mezi tyto vymezené okruhy osob

		V rámci Krajské sítě HMP probíhají jednání o rozvojových kapacitách. Od roku 2022 došlo k posílení kapacity služeb Krizová pomoc (§ 60) o 23,5 úv. (tj. o téměř 50 %) v rámci ambulantní/terénní formy poskytování, a o 4 lůžka v rámci pobytové formy (stav k 1. 1. 2024).
Podpora udržení nově vzniklých multidisciplinárních týmů (adiktologický tým, forenzní tým, tým pro děti).	Probíhá	Průběžně je poskytována metodická podpora sociálních služeb zařazených do Krajské sítě ze strany metodických pracovníků odboru OSZ MHMP, dále jsou využívány zdroje zdravotních pojišťoven a podpora jednotlivých týmů ze strany zdravotnického personálu.

2.3.5 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.5 Dluhové poradenství

Opatření uvedená v SPRSS 2022–2024	Stav	Popis stavu
Zpracovat analýzu zadluženosti v Praze a síť pomoci řešení zadluženosti a podávání insolvenčních návrhů.	Nesplněno	Analýza zadluženosti nebyla zpracována s ohledem na jiná prioritní opatření SPRSS. V rámci Krajské sítě HMP však byla oblast zadluženosti řešena prostřednictvím úkolu Doplňkové sítě „Řešení dluhové problematiky na území HMP“, v rámci něhož došlo v roce 2022 k vytvoření kapacit ve službách Odborné sociální poradenství (§ 37 ZSS), viz níže.
Navrhnout model financování dluhových poraden nad rámec nákladů na sociální služby a posílit kapacitu neziskových organizací věnujících se zpracovávání a podávání insolvenčních návrhů.	Splněno částečně	V rámci opatření došlo k posílení kapacit ve službách Odborné sociální poradenství (§ 37 ZSS) u poskytovatelů, kteří se odborně věnují dluhové problematice. V průběhu roku 2022 bylo v rámci Doplňkové sítě vytvořeno 8 nových úv., přičemž od 2. pol. roku byla tato kapacita navýšena o další 4,00 úvazky. K 1. 1. 2023 bylo 8,00 úv. převedeno do Základní sítě HMP. V roce 2023 byla v rámci Základní sítě dodatečně navýšena kapacita dluhového poradenství o 0,70 úv. Celkový rozvoj kapacit v Základní síti činil 8,70 úv. Za účelem podpory zranitelných skupin obyvatel založilo HMP v roce 2022 také Sociální nadační fond (tisková zpráva), který poskytuje podporu v celkem 4 programech: - Program podpory pěstounské péče - Program podpory bydlení - Program podpory nezávislého života lidí se zdravotním znevýhodněním - Program podpory řešení tíživé životní situace
Zpracovat základní informace o dluhové problematice a možnostech řešení, včetně kontaktů na příslušné organizace, a zveřejnit je on-line.	Nesplněno	Vzhledem k existenci informací o dluhové problematice na úrovni jednotlivých poskytovatelů sociálních služeb, kteří se oblastí podpory osob v nepříznivé sociální situací v důsledku existence dluhů či exekucí zabývají, jakož i s ohledem na povinnost poskytovatelů síťovat uživatele služeb na následné služby či zdroje možné podpory (viz Standard č. 8 v příloze č. 2 vyhlášky č. 505/2006 Sb.), bylo opatření vyhodnoceno jako nadbytečné.
Připravit a realizovat osvětovou kampaň.	Nesplněno	Vzhledem k zapojení HMP do celostátních akcí Milostivé léto, Milostivé léto II. a Milostivý podzim, byla příprava a realizace

definované MZ, nejenže mohou, ale zcela realisticky patří i ženy těhotné a rodící, které se potýkají s psychickými problémy ať už souvisejícími s těhotenstvím či porodem, nebo s duševním onemocněním, jímž trpěly již před otěhotněním. Dokument "Plán regionální péče o duševní zdraví v HMP na období 2024–2027" schválený usnesením RHMP č. 2245 ze dne 16. 10. 2023 definuje ve Strategickém cíli 2. rovnost přístupu k duševnímu zdraví všem občanům HMP v průběhu celého svého života a ve Strategický cíli 4. definuje dostupnost služeb. Je tedy zcela nepřijatelné opomíjet tuto „nedefinovanou“ cílovou podskupinu osob SMI. Proto se Metropolitní zdravotnický servis v roce 2024 připravil službu zaměřenou na tento okruh osob a s cílem poskytnout náležitou podporu formou Centra perinatální péče.

		paralelní osvětové kampaně vyhodnocena jako nadbytečná.
Ve spolupráci s odborníky na dluhovou problematiku připravit a realizovat vzdělávací program pro sociální pracovníky sociálních služeb přicházejících do častějšího kontaktu se zadluženými klienty.	Splněno částečně	Vzdělávací semináře byly realizovány v průběhu roku 2024 prostřednictvím Asociace občanských poraden v návaznosti na podporu HMP.
Připravit vzdělávací program pro nové i stávající pracovníky dluhových poraden.	Splněno částečně	Na základě usnesení RHMP č. 2885 ze dne 11. 12. 2023 byla poskytnuta individuální dotace na projekt – Podpora finanční gramotnosti a prevence předlužení prostřednictvím občanských poraden AOP na území hl. m. Prahy ve výši 1 029 000 Kč. Doba realizace projektu 1.11. 2023–31.10. 2024.

2.3.6 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.6 Zdravotně-sociální pomezí

Opatření uvedená v SPRSS 2022–2024	Stav	Popis stavu
Na základě zmapování situace připravit rámec pro metodické vedení pobytových a terénních služeb při vykazování zdravotní péče.	Splněno částečně	Odbor OSZ MHMP inicioval zpracování analýzy mapující efektivitu vykazování zdravotních výkonů v pobytových sociálních službách PO HMP. Analýzu realizovala Advokátní kancelář Chrenek, Kotrba spol. s. r. o. v průběhu roku 2021, přičemž v roce 2022 byly výsledky této analýzy představeny zástupcům HMP a PO HMP. Jedním z výsledků analýzy bylo zjištění, že v této oblasti jsou poskytovatelé sociálních služeb velmi heterogenní, mají rozdílné provozní a lokální podmínky, rozdílná softwarová řešení apod. Z úrovně zřizovatele tedy nelze zpracovat jednotnou, univerzálně platnou metodiku pro vykazování zdravotní péče. Na základě zjištěného tedy HMP zastává názor, že cesta k vyšší efektivitě úhrad od zdravotních pojišťoven vede přes hloubkový audit poskytování zdravotní péče v konkrétním zařízení a individualizované expertní školení v systému vykazování zdravotních výkonů zdravotním pojišťovnám, které bude sestavené pro danou organizaci tzv. „na míru“. Auditům, poradenství a školení v této oblasti se věnuje několik komerčních subjektů a výsledky jsou již nyní patrné (u zainteresovaných organizací se jedná o nárůst úhrad od zdravotních pojišťoven v řádu desítek %).
Vyhodnotit efektivitu grantů HMP v oblasti zdravotně sociálního pomezí a ve vazbě na to upravit grantový program a pokračovat v jednání se zdravotními pojišťovnami.	Splněno	Program podpory v oblasti zdravotnictví se upravuje každý rok na základě aktuálních priorit a potřeb občanů na území HMP a na základě efektivity daného opatření (každoročně se upravují minimální a maximální požadované částky v daném opatření dle zkušeností z podaných žádostí v předešlém roce). Efektivitu poskytnutých dotací lze ověřit pomocí evidence vratek dotací: - 2022: vyplaceno 67 362 800,- Kč, vráceno 1 609 740,- Kč - 2023: vyplaceno 72 500 000,- Kč, vráceno 292 382,- Kč - 2024: vyplaceno 74 017 000,- Kč, vratka bude známa po vyúčtování v r. 2025.
Vyhodnotit dostupnost zdravotní a zdravotně-sociální péče pro ohrožené skupiny obyvatel (např. lidé bez domova, HIV+, PAS+ apod.) a na základě toho navrhnout modely služeb na zdravotně-sociálním pomezí včetně jejich financování	Probíhá	V rámci průběžného vyhodnocování se ukázalo, že mezi obyvateli HMP vzniká poptávka po službách na sociálně-zdravotním pomezí, kterou ale nelze z kapacitních důvodů uspokojit. Chybí poskytovatelé těchto služeb v pobytové formě, se zaměřením zejm. na CS: - děti příp. rodiče s diagnostikovaným chronickým duševním onemocněním;

pro cílové skupiny.		- osoby bez domova s duševním onemocněním; - osoby bez domova se sníženou pohyblivostí (vyžadující bezbariérová lůžka); - osoby se závislostním chováním s duševním onemocněním. Opatření bylo částečně naplněno prostřednictvím: - zavedení spolupráce domácí zdravotní péče (*home care*) s nemocnicemi v rámci lůžek následné péče; - etablování domácí zdravotní péče v rámci zimních humanitárních opatření pro osoby bez domova; - jednání a mapování pilotního nastavení domácí zdravotní péče v rámci azylových domů.

2.3.7 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.7 Oblast potřeb rodin s dětmi v nepříznivé sociální situaci

Opatření uvedená v SPRSS 2022–2024	Stav	Popis stavu
Vyhodnocení dopadů projektu „Podpora nových služeb v oblasti péče poskytované multidisciplinárním týmem duševního zdraví pro děti a adolescenty“ (MZ ČR) v rámci reformy psychiatrické péče a případné zajištění následných kapacit zapojených sociálních služeb; posílení sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi včetně multidisciplinárních týmů pro děti s potřebou podpory v duševním zdraví, kterým bude vyčleněna část úvazků.	Splněno částečně	V průběhu let 2022–2024 došlo napříč poskytovateli k posílení kapacit služby Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi o celkem 24,04 úv. (oproti stavu k 31. 12. 2021). Z uvedeného počtu úvazků celkem 7,60 vzniklo v rámci organizace Dům tří přání, z. ú.,[84] která provozuje CDZ se zaměřením na podporu dětí a adolescentů.
Nastavení standardu poskytování služby DOZP pro děti tak, aby ho po roce 2024 naplňovali všichni poskytovatelé DOZP poskytující služby dětem, zařazení v Základní síti (nové dětské domácnosti v maximální kapacitě 4 dětí, oddělené od dospělých, nové kapacity DOZP pro děti pouze na území hlavního města, intenzivní individuální práce s dětmi ve věkové kategorii 15–18, příprava na zajištění návazných služeb po zletilosti tak, aby nedocházelo k automatickému setrvání v jednom zařízení do dospělosti).	Probíhá	V průběhu roku 2022 byl zpracován materiál *„Zpráva o podmínkách života dětí v DOZP PO HMP v transformaci a doporučení Centrálního transformačního týmu MHMP“* v rámci projektu *„Transformace systému péče o Pražany, kteří potřebují intenzivní podporu a byli umisťováni do zařízení mimo hl. m. Prahu“* č. reg.: CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_008/0015662. Paralelně s tím jsou v DOZP zajišťovaných PO HMP budovány samostatné „dětské domácnosti“ oddělené od domácností pro dospělé osoby, které mají vlastní určené týmy pracovníků zajišťujících péči. V 2. pol. roku 2022 přijala RHMP usnesení č. 2538 ze dne 19. 9. 2022 které zahrnuje „Závazné charakteristiky pobytové komunitní služby“ platné pro PO HMP poskytující pobytovou péči pro děti se zdravotním znevýhodněním, přičemž parametry odpovídají komunitnímu DOZP pro děti ve věku 3-17 let.
Zřízení odlehčovacích služeb pro děti se zdravotním postižením, případně další v tuto chvíli nespecifikované druhy služeb – počet úvazků či lůžek bude navázán na výstupy z Transformačního projektu.	Probíhá	V průběhu let 2022-2024 došlo ke vzniku následujících kapacit v Odlehčovacích službách (§ 44) pro děti se zdravotním postižením: - Centrum služeb pro rodinu a dítě a dětský domov Charlotty Masarykové (ID 8210038) vznik nové odlehčovací služby s kapacitou 5,00 úv.; - Dětské centrum Paprsek (ID 9670437) vznik celkem 26,90 úv.; - Hornomlýnská, o.p.s. (ID 9897719) nárůst o celkem 11,77 úv.

[84] Organizace Dům tří přání, z. ú. se sloučila s příspěvkovou organizací HMP Metropolitní zdravotnický servis, který na základě usnesení RHMP č. 1791 ze dne 2. 9. 2024 změnil název na Zahrada pro duši, p.o.

		(oproti stavu k 31. 12. 2021).
Zřízení pobytové služby pro děti do 15 let na území hlavního města – 8 lůžek DOZP.	Probíhá	V první polovině roku 2022 byla otevřena služba Domovy pro osoby se zdravotním postižením (§ 48 ZSS), kterou provozuje příspěvková organizace HMP Centrum pro rodinu a dítě a dětský domov Charlotty Masarykové (ID 9883774). Kapacita služby činí 4 lůžka.
Zřízení pobytové služby pro děti s PAS+ na území HMP – 8 lůžek (pravděpodobně) DOZP.	Nesplněno	Nové kapacity pobytové služby Domovy pro osoby se zdravotním postižením (§ 48 ZSS) měly původně vzniknout na území MČ Prahy 11 v rámci příspěvkové organizace HMP Centrum služeb pro rodinu a dětský domov Charlotty Masarykové. K tomu určená bytová jednotka však byla nakonec využita pro posílení kapacit Zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc v počtu 5 lůžek. Zařízení je v provozu od pol. dubna 2024.
Posílení kapacity dalších služeb pro rodiny s dětmi v nepříznivé sociální situaci dle povahy řešeného (převažujícího) problému (raná péče / sociální rehabilitace).	Nesplněno	Opatření bylo upraveno a zařazeno do SPRSS na období 2025–2027 (viz podkapitola 3.3., opatření 3.3.2.5)
Posílení programů poradenství a prevence v oblasti duševního zdraví ve školských zařízeních (v rámci programů primární prevence).	Splněno	K posílení prevence v oblasti duševního zdraví ve školských zařízeních (v rámci programů primární prevence) došlo prostřednictvím: - dotačního programu HMP Program primární prevence ve školách a školských zařízeních, kdy byly do podporovaných aktivit přidány programy ve školách a vzdělávací kurzy pro pedagogy, které se zaměřují na péči o duševní zdraví a wellbeing dětí a studentů, dále podpora krizových intervencí, další podpora supervizí pedagogických pracovníků, jako prevence vyhoření a sociomapování, které umožňuje snáze identifikovat a včas zachytit žáky, kteří se v kolektivu necítí dobře; - vzdělávání pedagogických pracovníků a oblastních metodiků prevence, které je organizováno odborem OSZ MHMP (odd. prevence) bylo zaměřeno především na oblast duševního zdraví (kurzy Krizová intervence tváří v tvář pro pedagogy, Krizové rozhovory s dítětem a dospívajícím, supervize pro oblastní metodiky prevence, členy školních poradenských pracovišť, supervize pro školní psychology a další); - výzvy MŠMT pro podávání žádostí o poskytnutí dotace na aktivity v oblasti primární prevence rizikového chování a podpory duševního zdraví, kdy ve školách a škol. zařízeních byly realizovány vzdělávací kurzy zaměřené na vzdělání pedagogů v oblasti péče o duševní zdraví dětí – *Zipyho kamarádi* v ukrajinštině, kurzy pro práci s emocemi dětí – AART, kurzy Trauma respektující přístup, Děti a ztráta a výcviky v krizové intervenci.
Podpora zabydlování rodin s dětmi v návaznosti na Doplňkovou síť (sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, terénní programy); posílení služby terénní programy (úvazkové zajištění bude aktualizováno s ohledem na vývoj bytové politiky hlavního města).	Probíhá	Opatření je průběžně naplňováno v rámci úkolu Doplňkové sítě HMP *„Podpora v bydlení v návaznosti na Metodiku pro poskytovatele sociálních služeb zařazených v Doplňkové síti HMP pro úkoly podpory v bydlení (dále jen „Metodika“).“* V roce 2024 byly v Doplňkové síti pro tento úkol vyčleněny kapacity ve službě Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi (§ 65 ZSS) u těchto poskytovatelů: - Cestou necestou, z.ú., (ID 6680999) - SOS Dětské vesničky, z. s., (ID 3451962) - Společnou cestou, z. s., (ID 4044587)
Posílení služeb krizové pomoci s ohledem	Probíhá	Od roku 2022 došlo k posílení kapacity služeb Krizová pomoc (§ 60

na prohlubující se sociálně nežádoucí jevy ve společnosti.		ZSS) v souhrnné výši o 23,5 úv. (tj. o téměř 50 %) v rámci ambulantní/terénní formy poskytování, a o 4 lůžka v rámci pobytové formy (stav k 1. 1. 2024). - Dětské krizové centrum, z.ú. (ID 4854009), navýšení kapacity o 4,75 úv.; - Dům tří přání, z.ú.[85] (ID 7064139)[86], navýšení kapacity o 8,88 úv.; - Fokus Praha, z.ú. (ID 6380193), navýšení kapacity o 6,90 úv.; - proFem, centrum pro oběti domácího a sexualizovaného násilí, o.p.s. (ID 2860451), vytvoření nových kapacit ve výši 3,00 úv.; - ACORUS, z.ú. (ID 3009554), navýšení kapacity o 4 lůžka. Opatření je překlopeno do návazného období 2025–2027 v rámci opatření 3.3.4.5, 3.3.8.3 a 3.3.9.2
Revize efektivity, reprofilace a redistribuce kapacit na území hlavního města a v průběhu období 2022–2024 i následné navýšení kapacit služeb NZDM a SAS pro rodiny s dětmi, jejich případné zapojení v rámci preventivních aktivit a primárního záchytu v rámci reformy psychiatrické péče.	Probíhá	Opatření je průběžně naplňováno. V období let 2022–2024 došlo k navýšení kapacity u služeb: - Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež (§ 62 ZSS) o 9,00 úv. (oproti stavu k 31. 12. 2021) a - Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi (§ 65 ZSS) o 24,04 úv. (oproti stavu k 31. 12. 2021). Revize efektivity a případná změna obsahu či zaměření služeb probíhá průběžně u Nízkoprahových zařízení pro děti a mládež. V nadcházejícím období 2025–2027 bude věnována pozornost Sociálně aktivizačním službám pro rodiny s dětmi.
Rozvoj podpory rodin s dětmi z odlišného sociokulturního prostředí v oblasti vzdělávání – 10 úvazků SAS pro rodiny s dětmi u stávajících poskytovatelů služeb zařazených v síti pro danou cílovou skupinu.	Splněno částečně	V rámci rozvoje Krajské sítě pro rok 2024 došlo s účinností od 1. 1. 2024 k posílení kapacit ve službě Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi (§ 65 ZSS), se zaměřením na podporu rodin a dětí s odlišným mateřským jazykem o celkem 7,00 úv. napříč níže uvedenými poskytovateli: (ID 5418910) - Centrum pro integraci cizinců, o.p.s., (ID 5418910) - InBáze, z. s., (ID 6141389) - META, o.p.s., (ID 3449149)
Posílení spolupráce SAS pro rodiny s dětmi a OSPOD na úrovni městských částí.	Splněno	Opatření je průběžně naplňováno prostřednictvím dotačního programu hl. m. Prahy pro oblast rodinné politiky (viz Granty HMP). V letech 2022–2024 bylo v rámci dotačního programu vytvořeno opatření s názvem *„Rozvoj sítě sociálně-aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi prostřednictvím městských částí“* (viz Programy rodinné politiky pro roky 2022, 2023 a 2024). HMP počítá s realizací opatření i v následujících letech.
V rámci stávajících kapacit azylových domů pro rodiny s dětmi umožnit ubytování i vícečetným rodinám a otcům samoživitelům.	Probíhá	V průběhu roku 2023 HMP zakoupilo objekt na území MČ Praha – Libuš (katastrální území Písnice), který bude po rekonstrukci využit jako azylový dům pro rodiny s dětmi v rámci CSS Praha.
Aplikace výstupů z materiálu Základní směry prorodinné politiky HMP na období 2021–2022, provázané s grantovým řízením hlavního města v oblasti rodinné politiky a rozvojem kapacit.	Splněno	Opatření je průběžně naplňováno prostřednictvím: - Dotačního programu pro oblast rodinné politiky (viz Granty HMP), v rámci něhož dochází mj. i k podpoře neformálně pečujících osob a od roku 2022 také k posílení spolupráce sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi a OSPOD na úrovni

[85] Organizace Dům tří přání, z. ú. se sloučila s příspěvkovou organizací HMP Metropolitní zdravotnický servis, který na základě usnesení RHMP č. 1791 ze dne 2. 9. 2024 změnil název na Zahrada pro duši, p.o.

[86] Služba je s účinností od 1. 1. 2025 registrována pod novým ID 2348838.

		městských částí (viz výše); - meziroční posílení alokovaných finančních prostředků pro oblast rodinné politiky: 2020: celkem 28 800 000,- Kč 2021: celkem 28 800 000,- Kč 2022: celkem 27 000 000,- Kč 2023: celkem 37 000 000,- Kč 2024: celkem 43 000 000,- Kč - podpory rodin v rámci tzv. „zabydlování“ v městských bytech, v bytech svěřených do správy MČ či v bytech Městské nájemní agentury v rámci úkolu Doplňkové sítě – aktuální název: *„Podpora v bydlení v návaznosti na Metodiku pro poskytovatele sociálních služeb zařazených v Doplňkové síti HMP pro úkoly podpory v bydlení (dále jen „Metodika“*); - podpory v rámci Sociálního nadačního fondu (Program podpory v bydlení, Program podpory řešení tíživé životní situace).

2.3.8 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.8 Oblast potřeb osob se zdravotním postižením

Opatření uvedená v SPRSS 2022–2024	Stav	Popis stavu
Vznik akutních lůžek pro přechodné pobyty v DOZP za účelem stabilizace situace a řešení náhlé krize. Vznik akutních lůžek v rámci pobytových služeb.	Nesplněno	Vznik akutních lůžek bude pilotně testován ve vhodných PO HMP v následujícím období 2025–2027.
Vznik nových kapacit DOZP nízkokapacitního typu, pro specializované CS.	Probíhá	V průběhu let 2022–2024 došlo ke vzniku nových kapacit u níže uvedených poskytovatelů registrovaných sociálních služeb: - Centrum komunitních služeb Pro život – Domov sociálních služeb Vilová (ID 9892491) - Diakonie ČCE – Středisko Praha – Domov se zvláštním režimem Daniela (ID 5401664) - Ruka pro život, o.p.s. - Domov Na Dlážděnce, Domov Ostromečská, Domov Rajmonova (ID 9266450) - Sedmibarevno, z.ú. – Domovy pro osoby se zdravotním postižením (ID 3232071)
Vyčlenění kapacit pobytových služeb PO HMP pro osoby s PAS (požadavek na PO MHMP).	Probíhá	Osoby s PAS tvoří součást CS ve vybraných PO HMP. Jedná se např. o níže uvedená zařízení: - Dětské centrum Paprsek - Domov pro osoby se zdravotním postižením Kytlice - Domov pro osoby se zdravotním postižením Leontýn - Integrované centrum pro osoby se zdravotním postižením Horní poustevna - Domov Odlochovice Kromě uvedeného dochází k postupné tvorbě kapacit specializovaných služeb mimo PO HMP (např. Domov se zvláštním režimem Daniela, ID 5401664 s kapacitou 9 lůžek, v období 2025–2027 až 18 lůžek).

Komplexní podpora v otázce bydlení – vznik nových lůžek chráněného bydlení i podpora v samostatných domácnostech klientů – rozvoj podpory samostatného bydlení (pouze pro osoby s PAS, ostatní v rámci transformačního projektu), rozvoj chráněného bydlení – u stávajících poskytovatelů DOZP/DZR jen v závislosti na snižování kapacit v DOZP/DZR (převedení lůžek na jiný typ služby) a u ostatních poskytovatelů max. do počtu 20 lůžek v několika domácnostech (včetně specifikace – rodiny s dětmi, kdy mají rodiče mentální postižení).	Probíhá	V průběhu let 2022–2024 došlo ke vzniku nových kapacit u služby Podpora samostatného bydlení (§ 43 ZSS), přičemž kapacita úvazkového zajištění činila v roce 2024 více než dvojnásobek kapacity k 31. 12. 2021. V rámci služby Chráněné bydlení (§ 51 ZSS) došlo k navýšení o 24 lůžek napříč stávajícími dlouhodobými poskytovateli tohoto druhu služby: - Centrum komunitních služeb Pro Život (ID 4009025); - Domov Terezín (ID 9337152); - Domov Odlochovice (ID 8403407); - POHODA – společnost pro normální život lidí s postižením, z.ú. (ID 3776784); - Společnost DUHA, z.ú. (ID 8195232).
Rozvoj odlehčovacích služeb pro osoby se zdravotním postižením.	Probíhá	V průběhu let 2022-2024 došlo ke vzniku následujících kapacit v Odlehčovací služby (§ 44 ZSS) pro osoby se zdravotním postižením: - Centrum služeb pro rodinu a dítě a dětský domov Charlotty Masarykové (ID 8210038) vznik nové odlehčovací služby s kapacitou 5,00 úv.; - Dětské centrum Paprsek (ID 9670437) vznik celkem 26,90 úv. - Hornomlýnská, o.p.s. (ID 9897719) nárůst o celkem 11,77 úv. (oproti stavu k 31. 12. 2021).
Rozvoj služeb umožňujících život klienta v jeho přirozeném prostředí – rozvoj osobní asistence, případný rozvoj denních stacionářů, center denních služeb, sociálně terapeutických dílen a sociálně aktivizačních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením bude podmíněn revizí jejich efektivity a vytíženosti.	Splněno	V průběhu let 2022–2024 došlo k významnému navýšení kapacit terénních služeb sociální péče: - Osobní asistence (§ 39 ZSS), navýšení kapacity o 191 577 hodin přímé péče (oproti stavu k 31. 12. 2021); - Pečovatelská služba (§ 40 ZSS), navýšení kapacity o 41,38 úv. (oproti stavu k 31. 12. 2021). V ambulantních službách sociální péče byly kapacity úvazkového zajištění navýšeny následovně: - Centra denních služeb (§ 45 ZSS), navýšení kapacity o 0,63 úv. (oproti stavu k 31. 12. 2021); - Denní stacionáře (§ 46 ZSS), navýšení kapacity o 11,00 úv. (oproti stavu k 31. 12. 2021); - Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením (§ 66 ZSS), navýšení kapacity o 2,13 úv. (oproti stavu k 31. 12. 2021). Vzhledem k probíhající transformaci pečovatelské služby na území HMP probíhá od roku 2022 intenzivní spolupráce s poskytovateli nad revizí efektivity (úkony péče vs tzv. „servisní úkony“) a vytíženosti (dostupnost služby v odpoledních a večerních hodinách a o víkendech atd.).
Rozvoj odborného sociálního poradenství u specifických cílových skupin.	Splněno	V průběhu let 2022–2024 došlo v rámci služeb Odborného sociálního poradenství (§ 37 ZSS) k navýšení o celkem 30,95 úv. napříč níže uvedenými specifickými cílovými skupinami: Poradenství pro osoby s poruchami příjmu potravy a osoby a osoby, které se se cítí ohrožené vznikem a rodiny s dětmi ve věku 0–18 let s psychickými obtížemi/psychiatrickou diagnózou: - Centrum Anabell (ID 5470299) navýšení kapacity o 2,04 úv.;

		Poradenství pro osoby s chronickým duševním onemocněním: - Green Doors, z.ú. (ID 4470858) navýšení kapacity o 0,90 úv.; - Kaleidoskop – centrum terapie a vzdělávání, z. ú. (ID 6964348), navýšení kapacity o 0,21 úvazku; Poradenství pro oběti domácího násilí: - ACORUS, z. ú. (ID 3301272), nové zařazení 1,00 úvazku do Doplňkové sítě od 1. 1. 2025 - proFem – centrum pro oběti domácího a sexuálního násilí, o.p.s. (ID 7147115), navýšení kapacity o 1,70 úvazku; Osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách: - Centrum pro rodinu PSS a klinické adiktologie, z. ú. (ID 9375088), nové zařazení 1,00 úvazku do Doplňkové sítě od 1. 1. 2025 - PROGRESSIVE, o.p.s. (ID 2527240) vytvoření nových kapacit v celkové výši 5,00 úv.; - SANANIM, z.ú. (ID 1492297), navýšení kapacity o 1,00 úvazek; - SANANIM, z.ú. (Case management, ID 1449259), vytvoření nových kapacit ve výši 2,90 úvazku; - SANANIM, z.ú. (Ambulance pro gambling, ID 2925617), vytvoření nových kapacit ve výši 3,00 úv. Dluhové poradenství: - Člověk v tísni, o.p.s. (ID 3959444), navýšení kapacity o 5,00 úv.; - R-Mosty, z. s. (ID 7394256) navýšení kapacity o 2,00 úv.; - REMEDIUM Praha, o.p.s. (ID 5957394), navýšení kapacity o 0,70 úv.; - SPOLEČNOU CESTOU, z. s. (ID 5798526), navýšení kapacity o 1,00 úv. Imigranti a azylanti: - Poradna pro integraci, z. ú. (ID 9097296), nové zařazení 1,00 úv. do Doplňkové sítě od 1. 1. 2025. Osoby s PAS - Národní ústav pro autismus, z.ú. (ID 2284277), nové zařazení 1,00 úv. do Doplňkové sítě od 1. 1. 2025.
Podpora osob se zdravotním postižením na trhu práce a vytvoření pracovních příležitostí v organizacích zřizovaných HMP – rozvoj sociální rehabilitace (pouze jako podpora zaměstnávání).	Nesplněno	S ohledem na jiné priority nebylo opatření v období 2022-2024 naplněno. Podpora osob se zdravotním postižením na trhu práce je akcentována v Krajském plánu vyrovnávání příležitostí osob se zdravotním postižením v hl. m. Praze do roku 2030, na jehož tvorbě se odbor OSZ MHMP podílí.
Rozvoj tlumočnických služeb v návaznosti na zpřístupnění služeb sociální prevence (azylové domy, noclehárny) osobám se zdravotním postižením.	Nesplněno	Opatření je částečně zahrnuto do SPRSS na období 2025–2027 ve vztahu k CS imigranti a azylanti (viz podkapitola 3.3, opatření 3.3.10.6)

2.3.9 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.9 Oblast potřeb osob s duševním onemocněním

Opatření uvedená v SPRSS 2022–2024	Stav	Popis stavu
Vznik pobytové služby sociální péče pod jedním identifikátorem s možností zajištění v několika bytech (nejde o nově vzniklá lůžka, ale o přesun kapacit ze zařízení mimo HMP).	Probíhá	V období 2022–2024 došlo v rámci transformace mimopražských zařízení ke snížení lůžkové kapacity (rušení vícelůžkových pokojů, převod části kapacit do jiných druhů služeb v rámci podpory samostatnosti, např. chráněné bydlení) a to v těchto druzích služeb: - Domovy pro osoby se zdravotním postižením (§ 48 ZSS), snížení o 33 lůžek (oproti stavu k 31. 12. 2021); - Domovy se zvláštním režimem (§ 50 ZSS), snížení o 67 lůžek + dalších 80 lůžek bylo zrušeno v rámci uzavření Domova Svojšice. V průběhu roku 2023 došlo k vytvoření 4 lůžek ve službě Domovy pro osoby se zdravotním postižením (§ 48 ZSS), kterou poskytuje organizace Sedmibarevno, z. ú. (ID 3233071). Rozšířená kapacita je účinná od 1. 1. 2024. V současnosti se připravuje otevření Domova se zvláštním režimem (§ 50 ZSS) s kapacitou 12 lůžek (ESET – HELP, z. s.) a rozšíření stejného druhu služby v rámci organizace Baobab, z. s. (ID 2728548).
Nastavení systému a navýšení kapacit akutní péče pro osoby v krizi vyžadující urgentní řešení jejich situace (působící po celém území HMP) – rozvoj krizové pomoci (kombinace všech forem) se spádem na celém území HMP pro všechny formy.	Probíhá	Nastavení systému krizové pomoci na území HMP probíhá v rámci opatření oblasti 3.1.4 (*Přenastavení poskytování krizové pomoci*). Služba Krizová pomoc (§ 60 ZSS) byla ve vztahu k cílové skupině osob s duševním onemocněním rozvíjena u níže uvedených poskytovatelů: - Dům tří přání, z.ú.[87] (ID 7064139)[88], navýšení kapacity o 8,88 úv.; - Fokus Praha, z.ú. (ID 6380193), navýšení kapacity o 6,90 úv.; V této souvislosti došlo v roce 2023 (s účinností od 1. 1. 2024) také k rozvoji služeb následné péče (§ 64) v organizaci Kaleidoskop – centrum následné terapie a vzdělávání, z.ú. (ID 3081596) o 2,50 úv.
Rozvoj kapacit CDZ a TDZ v míře jejich personálních standardů – rozvoj kapacit CDZ a TDZ prostřednictvím sociální rehabilitace, v případě potřeby rozvoj návazných služeb prostřednictvím služeb následné péče.	Probíhá	V průběhu let 2022–2024 došlo k posílení kapacit pracovníků, kteří poskytují sociální služby ve smyslu § 115 ZSS napříč CDZ a TDZ tak, aby došlo k rámcovému pokrytí celého území HMP. Očekává se, že k obdobné situaci dojde i ve vztahu k zdravotnickému personálu.
Rozvoj pracovního poradenství a podpora zaměstnávání prostřednictvím sociální rehabilitace (případně se dá částečně zajistit i sociálně aktivizačními službami) s preferencí specializovaných metod (např. IPS).	Splněno	Pracovní poradenství a podporu v oblasti zaměstnávání osob s duševním onemocněním na území HMP zajišťují tito poskytovatelé: - BONA, o.p.s. (ID 8396961) – Zařízení: Úklid a údržba zeleně – prádelna Bulovka, KC Jedna Bedna, Podporované zaměstnávání metodou IPS, Sklářská dílna a Centrum zotavení, Textilní dílna, celková kapacita 18,00 úv.; - Fokus Praha, z. ú. (ID 8298186) – Zařízení: Tým podpory zaměstnávání, celková kapacita 8,30 úv.
Rozvoj chráněného bydlení s preferencí tranzitní formy služby a přípravou na odchod do samostatného bydlení (nejde o nově vzniklá lůžka, ale o přesun kapacit z	Probíhá	V průběhu let 2022–2024 došlo k navýšení počtu lůžek v rámci služby Chráněné bydlení z 366 na 390. K rozšíření kapacit došlo v organizacích Centrum komunitních služeb Pro život, Domov Terezín, Domov Odlochovice, POHODA – společnost pro normální

[87] Organizace Dům tří přání, z. ú. se sloučila s příspěvkovou organizací HMP Metropolitní zdravotnický servis, který na základě usnesení RHMP č. 1791 ze dne 2. 9. 2024 změnil název na Zahrada pro duši, p.o.

[88] Služba je s účinností od 1. 1. 2025 registrována pod novým ID 2348838.

pobytových služeb mimo HMP).		život lidí s postižením, z.ú. a Společnost DUHA, z.ú. Souběžně, v rámci transformace vybraných mimopražských zařízení postupně dochází ke snižování lůžkových kapacit ve službách Domovy pro osoby se zdravotním postižením (§ 48 ZSS) – zrušeno celkem 38 lůžek[89] a Domovy se zvláštním režimem (§ 50 ZSS) – zrušeno celkem 137 lůžek.[90]
Rozvoj odlehčovací služby pro osoby s chronickým duševním onemocněním (terénní a ambulantní, bez vymezení spádové oblasti, pro osoby starší 16 let).	Probíhá	Podporu osobám s chronickým duševním onemocněním realizují odlehčovací služby Psychiatrické nemocnice Bohnice (ID 6539865), kterou zajišťuje 3,50 úv.
Podpora navazování spolupráce mezi různými typy služeb tak, aby byla zajištěna komplexní péče (bez nároku na úvazkové zajištění). Např. formou bonifikace služeb sociální péče, které zahrnou osoby s psychiatrickou diagnózou do své cílové skupiny.	Probíhá	Odbor OSZ MHMP v průběhu celého období 2022–2024 podporuje propojení spolupráce mezi poskytovateli pečovatelské služby, CDZ a Komunitních týmů, prostřednictvím individuálních konzultací a pořádání společných setkání, která zprostředkovává a moderuje. V rámci propojování uvedených služeb probíhá spolupráce také s PO HMP Zahrada pro duši (dříve Metropolitní zdravotnický servis).
Vznik služby RECOVERY House.	Splněno	Od 1. 1. 2024 došlo k rozšíření stávající služby Sociální rehabilitace (§ 70 ZSS), poskytované organizací Fokus Praha, z. ú. (ID 6437099), o zařízení *„Dům zotavení“*, jež se nachází na území MČ Praha 9. Kapacita zařízení činí 6 lůžek (jedná se o 6 jednolůžkových pokojů).

2.3.10 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.10 Oblast potřeb osob bez domova

Opatření uvedená v SPRSS 2022–2024	Stav	Popis stavu
Navrhnout optimální síť služeb všech typů pro osoby ohrožené ztrátou bydlení.	Splněno	Optimální síť služeb pro cílovou skupinu osob bez domova byla zpracována v rámci komplexního materiálu: Strategie prevence, snižování negativních dopadů a ukončování bezdomovectví v Praze do roku 2030 schváleného usnesením ZHMP č. 39/175 ze dne 8. 9. 2022.
Dokončit decentralizaci velkých nízkoprahových center U Bulhara a v Tusarově ul. posílením sítě nízkoprahových center na území hlavního města.	Probíhá	V průběhu let 2022–2024 došlo k posílení kapacity nízkoprahových denních center prostřednictvím vytvoření nových kapacit v rámci nových zařízení na území HMP. Kapacita NDC v Tusarově ul. na Praze 7, zajišťovaného organizací Armáda Spásy v České republice, z .s. (ID 2134037), byla snížena na 50 osob denně, přičemž v 1. pol. roku 2022 došlo ke zřízení nového NDC na Malešickém náměstí na Praze 10 s kapacitou 30 osob denně. V rámci decentralizace NDC v ulici U Bulhara provozované organizací Naděje došlo ke zřízení nového NDC v ul. Chodovská v Praze 4 v Záběhlicích s kapacitou 40 osob denně (ID 6722405). Pro vytvoření dostatečných kapacit na území HMP bylo v roce 2022 dále vytvořeno nové NDC zajišťované organizací Jako Doma – Homelike, o.p.s. v ul. Novákových v Praze 8 v Libni s kapacitou 40 osob denně (ID 1779172).

[89] Ke snížení lůžek oproti stavu k 31. 12. 2021 došlo v následujících mimopražských zařízeních: Domov Maxov – 4 lůžka, Domov pro osoby se zdravotním postižením Kytlice – 3 lůžka, Domov pro osoby se zdravotním postižením Leontýn – 4 lůžka, Domov Rudné u Nejdku – 7 lůžek, Integrované centrum pro osoby se zdravotním postižením Horní Poustevna – 8 lůžek, Domov Odlochovice – 20 lůžek.

[90] Ke snížení lůžek oproti stavu k 31. 12. 2021 došlo v následujících mimopražských zařízeních: Domov pro seniory Heřmanův Městec – 8 lůžek, Domov Terezín – 59 lůžek a Domov Svojšice – 80 lůžek (zařízení bylo zrušeno).

		Pro následující období 2025-2027 se připravuje vznik NDC v dalších lokalitách.
Zmapovat legislativní podmínky pro vybudování mokrého centra a ve spolupráci s odborným adiktologickým pracovištěm připravit model provozování centra.	Probíhá	Opatření je implementováno v rámci PO HMP Centrum sociálních služeb Praha.
Revidovat současné struktury azylových domů a jejich zaměření včetně zmapování bezbariérovosti služeb u azylových domů, nocleháren, nízkoprahových denních center.	Probíhá	Opatření je odborem OSZ MHMP postupně implementováno, očekává se, že k jeho naplnění dojde v nadcházejícím období 2025–2027.
Doplnit nedostatečné kapacity bydlení prostřednictvím fungování městské nájemní agentury.	Probíhá	Opatření je od vzniku Městské nájemní agentury (v provozu od 07/2021) průběžně implementováno.
Navrhnout model pro dlouhodobé i krátkodobé zaměstnání u firem s majetkovým podílem HMP, vlastněné HMP, u PO HMP. Do pravidel zakázkových a výběrových řízení na zajištění služeb pro HMP jsou zapracovány mechanismy, které podporují zapojení organizací sociálního charakteru.	Nesplněno	Opatření bude naplňováno po obsazení pozice Koordinátora HMP pro oblast bezdomovectví. V návaznosti na materiál Strategie prevence, snižování negativních dopadů a ukončování bezdomovectví v Praze do roku 2030 došlo v rámci struktury MHMP k vytvoření systemizovaného pracovního místa v rozsahu 1,00 Úv. na pozici „Koordinátor pro oblast bezdomovectví.“ Výběrové řízení proběhlo v období září–říjen 2024, přičemž nikdo z uchazečů nebyl vybrán. Pozice bude proto opětovně vypsána v rámci nového výběrového řízení.
Posílit multidisciplinární a meziorganizační spolupráci propojující služby pro osoby bez domova se službami pro osoby se zdravotním postižením, adiktologické služby a služby v oblasti péče o duševní zdraví. Posílit case management.	Probíhá	Opatření je postupně naplňováno prostřednictvím pilotního propojení domácí zdravotní péče (Home Care), pečovatelské služby vyhrazené pro osoby bez domova, lůžek následné péče v rámci Nemocnice na Františku a Nemocnice následné péče Praha, adiktologických služeb a krizové pomoci v oblasti duševního zdraví v rámci realizace zimních humanitárních opatření. Očekává se, že HMP bude při realizaci zimních humanitárních opatření v nastaveném trendu pokračovat, přičemž cílem je také efektivní využívání návazných služeb.
Zajistit prostorové kapacity a financování centrálního šatníku a nábytkové banky.	Splněno částečně	HMP provozuje nábytkovou banku prostřednictvím své PO Centrum sociálních služeb Praha.
Zajistit realizaci a financování alespoň 3 hygienicko-ošetřovatelských stanic na území HMP.	Splněno částečně	V rámci zimních humanitárních opatření bylo podpořeno fungování 2 hygienických stanic.[91]

2.3.11 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.11 Oblast potřeb osob se závislostním chováním

Opatření uvedená v SPRSS 2022–2024	Stav	Popis stavu
Rozšíření stávajících služeb o cílené programy nebo vznik nových programů/služeb pro specifické cílové skupiny (pro klienty s duální dg. a psychiatrické komorbidity) včetně	Probíhá	V rámci Memoranda o spolupráci mezi hl. m. Prahou a Ministerstvem zdravotnictví v oblasti realizace reformy psychiatrické péče, schváleného usnesením RHMP č. 1380 ze dne 29. 6. 2020 došlo k realizaci celé řady projektů a aktivit směřujících k podpoře péče o duševní zdraví Pražanů. Ve vztahu k CS osob se závislostním

[91] Na území HMP dále působí NNO Místní místním, z.ú. (Facebook), která od r. 2018 v rámci pilotního projektu a později díky další podpoře zajišťuje tzv. *Solidární síť*, tj. síť sociálně přívětivých míst, nabízejících zdarma např. kávu, čaj, možnost toalety, drobné hygieny (umytí rukou, obličeje, poskytnutí mýdla, možnost ústní hygieny apod.), nabití telefonu a dal. lidem bez domova a komukoliv, kdo se ocitne v nouzi. Organizace byla podpořena v 2. pol. roku 2022 skrze individuální dotaci z prostředků HMP ve výši 960 000,00,- Kč a v roce 2023 finančním darem ve výši 1 494 000,00,- Kč.

nízkoprahové psychiatrické péče; nová kontaktní centra s maximální kapacitou do 50 osob/den, celotýdenní provoz.		chováním došlo k vytvoření Adiktologických týmů (Praha 13 a 17) a Ambulance s rozšířenou péčí pro adiktologické pacienty VFN na Praze 2. Činnost těchto služeb pokračuje od ukončení podpůrčí doby pouze částečně. Navzdory intenzivním jednáním po celé období 2022–2024 nedošlo k vytvoření nových Kontaktních center (§ 59). Tato část opatření bude proto implementována v nadcházejícím období 2025–2027.
Revize stávajících kapacit odborného sociálního poradenství a služeb následné péče s důrazem na nově očekávané cílové skupiny – děti a mládež s procesuálními závislostmi, jejich rodiny, skrytá populace uživatelů alkoholu a léků apod.	Splněno částečně	Prostřednictvím zpracovaného a schváleného materiálu Optimální síť adiktologických služeb v Praze, schváleného usnesením ZHMP č. 38/126 ze dne 16. 6. 2022, byla revidována stávající kapacita všech adiktologických služeb a explicitně byly popsány potřebné i chybějící kapacity jednotlivých druhů, a to včetně popisu potřebných kapacit na území jednotlivých MČ.
Posílení kapacit case managementu v kontaktních centrech, terénních programech, odborném sociálním poradenství.	Splněno částečně	V rámci dotační podpory adiktologických služeb HMP jsou ve víceletém financování dlouhodobě podporovány projekty, mezi jejichž základní aktivity patří také rozvoj case managementu, v letech 2022–2024 měly rozvoj case managementu ve svých projektech explicitně uvedeny služby Terénní programy SANANIM (ID 8910811), Terénní programy SANANIM 2 (ID 1687253) a Kontaktní a poradenské centrum závislostí v hl. m. Praze - STAGE 5 provozované organizací PROGRESSIVE, o.p.s. (ID 1046995)
Zajistit kapacity sociální rehabilitace s přímou návazností na cílovou skupinu.	Splněno	V rámci dotační podpory adiktologických služeb HMP jsou podporovány kapacity Sociální rehabilitace (§ 70 ZSS), zaměřené na CS osob se závislostním chováním poskytované organizací SANANIM, z. ú. – Centrum profesní a sociální adaptace (ID 3752159). V rámci Krajské sítě HMP jsou podporovány kapacity Sociální rehabilitace (§ 70 ZSS) zajišťované Komunitním terénním týmem organizace ESET – HELP, z. s. (ID 2442718). Mimo rámec sociálních služeb ve smyslu ZSS je podporován projekt Tvoje Šance realizovaný organizací Drop In, o.p.s.
Zajistit dostatečné kapacity (včetně personální) nízkoprahových harm reduction programů pro problémové uživatele pervitinu a opioidů; rozvoj multidisciplinárních týmů v rámci terénních programů; navýšení hodin přímé práce se zaměřením na individuální přístup vedoucí k zintenzivnění počtu intervencí kontaktních center a terénních programů v různých formách.	Nesplněno	Kapacity všech nízkoprahových adiktologických služeb na území HMP jsou kontinuálně poddimenzované a neodpovídají potřebám definovaným materiálem Optimální síť adiktologických služeb v Praze. K navýšení úvazků přímé práce v terénních programech došlo oproti r. 2021 cca o 20 %, z toho lze nepřímo odvodit i rozvoj multidisciplinarity týmů terénních pracovníků a dalších pracovníků v přímém kontaktu s klientem. V případě přímé práce kontaktních center došlo k snížení úvazků o cca 14 %. V období 2022–2024 byly v rámci dotační podpory adiktologických služeb HMP rovněž financovány projekty MČ, které zahrnují mj. přímou terénní práci na svém území.
Rozšíření služeb ambulantní péče – zvýšení kapacit a rozšíření sítě služeb pro hráče, uživatele alkoholu a léků se závislostním potenciálem; zařazení do sítě sociálních služeb ambulance pro hráče, uživatele alkoholu a léků se závislostním potenciálem (v podobě odborného sociálního poradenství).	Splněno	Opatření bylo splněno navýšením kapacity Ambulance pro gambling (ID 2925617) provozované organizací SANANIM, z.ú. o 3,00 úv. Kapacity byly zajištěny prostřednictvím Doplňkové sítě v roce 2022 a následném převodu do Základní sítě s účinností od 1. 1. 2023. V rámci dotační podpory adiktologických služeb HMP byly v letech 2022–2024 stabilně podporováni dlouhodobí poskytovatelé ambulantní péče v přibližně stejných kapacitách. K navýšení o cca 10,00 přepočtených úv. došlo na přelomu let 2022–2023.
Podpora programů zaměřených na intervence v prostředí nočního života a	Splněno	V rámci dotační podpory adiktologických služeb HMP byly v období 2022–2024 každoročně podpořeny 2 programy realizované na území

hudebních festivalů; podporovat vzdělávání, síťování a přenos dobré praxe.		HMP – Program Hard & Smart realizovaný Společností Podané ruce, z.ú. a Party Harm Reduction realizovaný organizací PROGRESSIVE, o.p.s., které jsou specificky zaměřené na intervence v prostředí nočního života. Obdobné služby jsou v rámci letní festivalové sezóny poskytovány organizací Drop In, o.p.s. Prostřednictvím výše uvedeného dotačního titulu HMP byly v témže období financovány také projekty zaměřené na vzdělávání, síťování a přenos dobré praxe, např. *AT konference,* Mezinárodní konference *Primární prevence rizikového chování*, *Časopis Adiktologie*, v letech 2022-2023 také projekt *Podpora činnosti Asociace poskytovatelů adiktologických služeb*, a v letech 2023-2024 projekt Univerzity Karlovy *Interaktivní platforma podpory duševního zdraví a prevence rizikového chování*.
Nové typy nízkoprahových a jiných služeb orientovaných na závažně postiženou klientelu s malou perspektivou úspěšného návratu k soběstačnosti, v návaznosti na protidrogovou politiku HMP.	Nesplněno	V období 2022–2024 nedošlo ke vzniku nových nízkoprahových služeb pro osoby se závislostním chováním.
Zajistit financování nákladů na zdravotně ošetřovatelskou péči – navýšení zdravotnických grantů a rozšíření jejich zaměření.	Splněno	V rámci dotačního řízení HMP došlo v Programu podpory v oblasti zdravotnictví k meziročnímu navýšení vyplacených finančních prostředků následovně: - 2022 celkem 67 362 800,- Kč - 2023 celkem 72 500 000,- Kč - 2024 celkem 74 017 000,- Kč Implementace opatření se promítla do podpory aktivit v rámci níže uvedených opatření zmíněného programu: - Opatření I.4. dlouhodobá zdravotní péče (domácí i lůžková). - Opatření II.1. rozvoj spolupráce poskytovatelů zdravotních a sociálních služeb za účelem koordinovaného přístupu při zajišťování dlouhodobé péče. - Opatření II.3. poskytování zdravotní péče zdravotnickými pracovníky u registrovaných poskytovatelů sociálních služeb. - Opatření III.2 podpora svépomoci a poradenství pro dlouhodobě nemocné a osoby s postižením. - Opatření IV.1. a IV.2. hospicová lůžková paliativní péče a mobilní specializovaná paliativní péče.
Zvýšit dostupnost služeb ambulantních adiktologických služeb pro děti a pro dospělé, programů následné péče, programů bydlení a sociální stabilizace pro uživatele návykových látek, problémové hráče – navýšení grantů (zdravotnické a protidrogové politiky HMP) pro adiktologickou oblast a aktualizace podmínek pro získávání městských bytů.	Splněno částečně	Výše prostředků alokovaných ve prospěch realizace projektů v rámci dotační podpory adiktologických služeb HMP se v letech 2022-2024 postupně navyšovala: - 2022 – 58 000 000,00,- Kč; - 2023 – 65 000 000,00,- Kč; - 2024 – 68 250 000,00,- Kč. Oproti roku 2021 došlo k navýšení alokovaných prostředků ve prospěch ambulantních adiktologických služeb pro děti a pro dospělé a programů následné péče. V případě ambulantních služeb pro děti a dorost vzrostla v porovnání s r. 2021 procentuální alokace následovně: - 2022 – navýšení o 28 % (ambulantní služby pro děti a dorost), o 5 % (programy následné péče vč. DP, SP a RPTK) - 2023 – navýšení o 75 % (ambulantní služby pro děti a dorost), o 25 % (programy následné péče vč. DP, SP a RPTK) - 2024 – navýšení o 87 % (ambulantní služby pro děti a dorost), o 29 % (programy následné péče vč. DP, SP a RPTK) Ve vztahu k podpoře v bydlení došlo usnesením RHMP č. 1973 ze

		dne 11. 9. 2023 ke schválení dokumentu Pravidla pronájmu a prodlužování doby nájmu bytů v objektech HMP nesvěřených MČ a podnájmu a prodlužování doby podnájmu bytů v bytových domech ve vlastnictví bytových družstev.
Nové služby poskytující adiktologické intervence v službách primárně orientovaných na jinou cílovou skupinu; posílení OSP v kombinovaných sociálně-zdravotních službách ambulantního charakteru.	Splněno	V roce 2022 byla do Krajské sítě HMP zařazena nová služba Domovy se zvláštním režimem (§ 50) pro osoby se sníženou soběstačností včetně osob se sníženou fyzickou či psychickou soběstačností z důvodu chronického duševního onemocnění či závislosti na návykových látkách. Službu s názvem Domov Přístav Praha (ID 6926508) provozuje organizace Armáda Spásy v České republice, z. s. V rámci nízkoprahového denního centra *„U Bulhara“*, provozovaného organizací Naděje (ID 3169124) je ve vybraných dnech osobám bez domova zajišťována pomoc adiktologa. Kapacity služeb Odborného sociálního poradenství (§ 37) byly v letech 2022–2024 v obecné rovině navýšeny o 48,43 úv. (oproti stavu k 31. 12. 2021). Ve vztahu k CS osob se závislostním chováním se jednalo o kapacity níže uvedených poskytovatelů: - PROGRESSIVE, o.p.s. (ID 2527240) vytvoření nových kapacit v celkové výši 5,00 úv.; - SANANIM, z.ú. (ID 1492297), navýšení kapacity o 1,00 úvazek; - SANANIM, z.ú. (Case management, ID 1449259), vytvoření nových kapacit ve výši 2,90 úv.; - SANANIM, z.ú. (Ambulance pro gambling, ID 2925617), vytvoření nových kapacit ve výši 3,00 úv.
Vytvoření samostatné koncepce pro oblast adiktologie.	Splněno	V průběhu roku 2022 došlo vytvoření a přijetí těchto strategických dokumentů: - Optimální síť adiktologických služeb v Praze schválená usnesením ZHMP č. 38/126 ze dne 16. 6. 2022 - Strategie hl. m. Prahy pro oblast závislostního chování na období 2022–2027 schválená usnesením ZHMP č. 39/176 ze dne 8. 9. 2022

2.3.12 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.12 Oblast potřeb osob vyloučených z důvodu příslušnosti k národnostní či etnické menšině, cizinců a uprchlíků

Opatření uvedená v SPRSS 2022–2024	Stav	Popis stavu
Navázání meziresortní spolupráce za účelem efektivní koordinace služeb pro tuto cílovou skupinu a provázání jednotlivých aktérů.	Splněno	V průběhu 1 pol. 2022 došlo v souvislosti s válečným konfliktem na Ukrajině k navázání intenzivní spolupráce odboru OSZ MHMP s odbory KUC, SML, OBF, a BEZ v rámci finanční podpory Fondu ohrožených dětí při OSN (UNICEF). Ve vztahu k sociálním a návazným službám (zejm. interkulturní práce) nadále trvá spolupráce s odborem KUC – zástupce OSZ MHMP je členem Komise RHMP pro oblast integrace cizinců, Pracovní skupiny ředitele MHMP k tématu uprchlíků z Ukrajiny, Krajské platformy adaptace a integrace osob s dočasnou ochranou, Pracovní skupiny Výboru pro národnostní menšiny ZHMP k implementaci Strategie romské integrace v HMP. Současně jsou průběžně řešeny dílčí úkoly dle aktuální potřeby. Dále s organizacemi Centrum sociálních služeb Praha (implementace Strategie romské

		integrace v HMP, spolupráce v rámci zajištění humanitární pomoci uprchlíkům z Ukrajiny, činnosti Centra následné podpory uprchlíkům z Ukrajiny, nouzové ubytování). Integrační centrum Praha o.p.s. – např. v rámci Regionální poradní platformy či s Českou asociací streetwork.
Nastavení systému vzdělávání pracovníků sociálních služeb v problematice osob z jiného sociokulturního prostředí.	Nesplněno	Opatření nebylo naplněno z hlediska nastavení systému. Průběžně však byla poskytována nabídka vzdělávání/školení realizovaného ze strany expertních NNO. Proškolování probíhalo také pro pracovníky Centra následné podpory uprchlíkům z Ukrajiny.
Nastavení systému služeb sociální péče tak, aby jejich využití bylo dostupné i této cílové skupině.	Nesplněno	Úspěšná implementace opatření je silně provázána s vydefinováním pozic interkulturního pracovníka a komunitního tlumočníka v prostředí sociálních služeb a s podporou mezioborové spolupráce napříč poskytovateli sociálních služeb. V souvislosti s ozbrojeným konfliktem na území Ukrajiny se struktura CS také výrazně proměnila. Podpora uprchlíků z Ukrajiny byla intenzivně řešena odborem KUC prostřednictvím emergentního krytí v rámci dotačních programů z rozpočtu HMP (rezerva – Ukrajina) a také v rámci finanční podpory UNICEF. U držitelů dočasné ochrany není dosud možný vstup do českého systému sociálního zabezpečení, nemají tak často možnost čerpat úhradové služby sociální péče, příspěvek či doplatek na bydlení a dal.
Definování pozice interkulturního pracovníka a komunitního tlumočníka ve vztahu k sociálním službám s ohledem na budoucí zajištění dostupnosti těchto služeb všem potřebným osobám nezávisle na občanství a pobytovém statusu.	Nesplněno	Opatření nebylo naplněno vzhledem k probíhajícímu legislativnímu procesu na úrovni MPSV. Implementace na úrovni HMP je zahrnuta do SPRSS na období 2025–2027 (viz podkapitola 3.3, opatření 3.3.10.4 a 3.3.10.6)
Rozvíjení kapacit terénních programů pro osoby v nepříznivé sociální situaci u stávajících poskytovatelů služeb zařazených v síti pro danou cílovou skupinu.	Splněno	Opatření bylo naplněno prostřednictvím speciálního dotačního titulu odboru KUC z rozpočtové rezervy HMP a skrze individuální dotaci na podporu adaptace a integrace uprchlíků z Ukrajiny.
Vytvoření samostatné koncepce pro oblast národnostních a etnických menšin.	Splněno	V roce 2021 byla přijata aktualizace Koncepce politiky hl. m. Prahy ve vztahu k národnostním menšinám na roky 2021–2025 usnesením ZHMP č. 23/35 ze dne 22. 1. 2021. V průběhu roku byly v rámci HMP dále přijaty tyto strategické materiály: - Koncepce hl. m. Prahy pro oblast integrace cizinců na roky 2022–2027 schválená usnesením ZHMP č. 33/12 ze dne 27. 1. 2022; - Strategie romské integrace v hlavním městě Praze pro roky 2022–2030 schválená usnesením ZHMP č. 39/205 ze dne 8. 9. 2022.

2.3.13 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.13 Oblast potřeb spojených se stárnutím populace

Opatření uvedená v SPRSS 2022–2024	Stav	Popis stavu
Zlepšení časové dostupnosti pečovatelské služby v časech 6–21 hodin po dobu 7 dní v týdnu a dostatečná kapacita „celonoční“ působnosti u současných poskytovatelů, zacílení na úkony péče a dostupnost pečovatelské služby i pro specifické skupiny uživatelů (včetně osob se zdravotním postižením).	Splněno částečně	Od roku 2022 probíhá intenzivní spolupráce s poskytovateli nad revizí efektivity (úkony péče vs. tzv. „servisní úkony“) a vytíženosti (dostupnost služby v odpoledních a večerních hodinách a o víkendech). Několik poskytovatelů rozšířilo svou provozní dobu na základě poptávky svých uživatelů. Ve 3Q 2023 proběhlo rozsáhlé dotazníkové šetření u poskytovatelů pečovatelské služby zařazených do Krajské sítě HMP a jejich uživatelů. Paralelně i v návaznosti na toto šetření se uskutečnila řada metodických setkání všech poskytovatelů pečovatelské služby v rámci nichž došlo mj. ke zprostředkování kontaktu a navázání spolupráce s CDZ. Návazné kroky směřující k plné transformaci pečovatelských služeb na území HMP budou realizovány v dalším období (2025–2027). „Celonoční“ působnost dlouhodobě zajišťuje organizace Prosaz, z.ú., s průběžným nárůstem kapacitního zajištění.
Posílení kapacity osobní asistence a pečovatelské služby u současných poskytovatelů pro zvýšení dostupnosti a časové flexibility.	Splněno	V období 2022–2024 došlo k významnému navýšení v kapacitách Krajské sítě u obou zmíněných terénních služeb sociální péče. Ve službách osobní asistence (§ 39 ZSS) došlo k navýšení o 191 577 hodin přímé péče (oproti stavu k 31. 12. 2021), v pečovatelských službách (§ 40 ZSS) byla kapacita navýšeno o celkem 41,38 úv. (oproti stavu k 31. 12. 2021).
Vytvoření pozice koordinátora služeb ve struktuře poskytování služeb na úrovni města (k vytvoření této pozice mohou přistoupit i městské části – sociální práce ORP vyplývá z ust. § 92 ZSS); podpora propojení služeb zdravotních a sociálních, práce v komunitním prostředí klienta.	Nesplněno	Vytvoření pozice koordinátora nebylo možné zajistit s ohledem na omezený počet systemizovaných pracovních míst ve struktuře OSZ MHMP. Na úrovni MČ existují systemizovaná pracovní místa se zaměřením na oblasti komunitního či střednědobého plánování sociálních (příp. i návazných) služeb a dále na některých MČ existují pozice koordinátorů např. pro oblast integrace cizinců, prevence kriminality, protidrogoví koordinátoři apod.
Koordinace péče pro osoby žijící s demencí a case management/vytvoření/podpora pozice koordinátora služeb ve struktuře poskytování služeb na úrovni města (k vytvoření této pozice mohou přistoupit i městské části – sociální práce ORP vyplývá z ust. § 92 ZSS); podpora propojení služeb zdravotních a sociálních, práce v komunitním prostředí klienta.	Nesplněno	Realizace opatření byla v upravené a aktualizované podobě zahrnuta do SPRSS na období 2025–2027 (viz podkapitola 3.3., opatření 3.3.2.3)
Restrukturalizace kapacit služeb DS a DZR pro specializované skupiny seniorů; HMP bude podporovat pouze nově vzniklé lůžkové kapacity komunitního charakteru (maximálně 10 lůžek na jednu domácnost).	Splněno částečně	V průběhu let 2022–2024 došlo ve většině PO HMP ke zrušení vícelůžkových pokojů. Útlum lůžkových kapacit, v rámci něhož se jednalo o rušení vícelůžkových pokojů anebo o postupný přechod kapacit na jiný druh služby mimo nevyhovující prostory zařízení probíhal v období 2022–2024 v níže uvedených PO HMP: Domovy pro osoby se zdravotním postižením (§ 48 ZSS) - Domov Maxov -4 lůžka - Domo pro osoby se zdravotním postižením Kytlice -3 lůžka - Domov pro osoby se zdravotním postižením Leontýn -4 lůžka - Domov Rudné u Nejdku -7 lůžek - Integrované centrum pro osoby se zdravotním postižením Horní Poustevna -8 lůžek - Domov Odlochovice -20 lůžek - Palata -3 lůžka

		Domovy pro seniory (§ 49 ZSS) - Domov pro seniory Ďáblice -15 lůžek - Domov pro seniory Dobřichovice -19 lůžek (probíhá rekonstrukce, část lůžkové kapacity byla dočasně přesunuta na Prahu 5 – Zbraslav) - Domov pro seniory Háje -13 lůžek - Domov pro seniory Nová slunečnice -53 lůžek Souběžně, poskytovatelům sociálních služeb, kteří plánují realizovat projekty za účelem výstavby pobytových služeb, HMP vydává souhlasné stanovisko pro budoucí zařazení do Krajské sítě, pokud daný poskytovatel splní podmínky vstupu do sítě stanovené aktuálně platným SPRSS. Rovněž došlo k vytvoření Metodiky posuzování stavebních projektů pro rezidenční seniorské sociální služby schválené usnesením RHMP č. 224 ze dne 13. 2. 2023.
Zapojit městské části do řešení absence kapacit pobytových služeb péče na území HMP s ohledem na demografický vývoj obyvatel.	Splněno částečně	V letech 2019–2023 došlo k praktickému prověření vytvářené Metodiky posuzování stavebních projektů pro rezidenční seniorské sociální služby na několika projektech MČ, které žádaly HMP o finanční prostředky na realizaci investice do nové výstavby. Jednalo se o podporu výstavby nových služeb pro osoby v seniorském věku na území MČ Praha 9, Praha 11, Praha 14, Praha 15 a Praha – Petrovice, Praha – Zbraslav (celá tisková zpráva ze dne 4. 10. 2022 ZDE).
Rozvoj služeb podporujících setrvání seniorů v domácím prostředí prostřednictvím odlehčovacích služeb, denních stacionářů, sociálně aktivizačních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením a tísňové péče.	Splněno	V průběhu let 2022-2024 došlo k následujícímu rozvoji uvedených služeb v Krajské síti (oproti stavu k 31. 1. 2021): - Odlehčovací služby (§ 44 ZSS), navýšení kapacity o 54,37 úv.; - Denní stacionáře (§ 46 ZSS), navýšení kapacity o 11,00 úv.; - Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením (§ 66 ZSS), navýšení kapacity o 2,13 úv. Kapacity služeb tísňové péče nebyly v daném období rozvíjeny v rámci Krajské sítě HMP ale v rámci své nadregionální působnosti prostřednictvím tzv. „programu B“ MPSV.
Podpora bezbariérovosti sociálních služeb a veřejného prostoru.	Splněno	Opatření je naplňováno prostřednictvím vyhlášení dotačního programu v oblasti přístupnosti a odstraňování bariér na území HMP pro roky 2024–2025.
Podpora dostupné paliativní péče v domácím prostředí a v pobytových službách.	Probíhá	Od roku 2022 jsou příspěvkové organizace HMP zapojovány do projektu paliativní péče. Jedná se o projekt odboru OSZ MHMP, který je financován z prostředků HMP. Projekt je zaměřen na podporu paliativní péče v sociálních službách domovy pro seniory (§ 49 ZSS) a domovy se zvláštním režimem (§ 50 ZSS), které jsou poskytovány převážně v rámci příspěvkových organizací HMP.
Vytvoření ucelené Koncepce stárnutí pro území HMP.	Nesplněno	V průběhu 1. pol. 2022 byl členy Komise RHMP pro důstojné stárnutí a ve spolupráci s odborem OSZ MHMP zpracován materiál Koncepce důstojného stárnutí Pražanů 2030. V rámci přípravy materiálu byly realizovány dva průzkumy (průzkum MČ a BUC v rámci Podpory stárnoucích občanů v Praze 2022 a Průzkum odlehčovací a terénní pečovatelské služby). V červnu 2022 byl materiál představen Kolegiu radních MČ HMP. V září 2022 byl materiál předložen RHMP, která jej neschválila. Oblast stárnutí by měla v budoucnu obsažena v rámci materiálu

		„Koncepce rodinné politiky," který je připravován v rámci pracovní skupiny zřízené předsedou Výboru pro rodinnou politiku a sociální oblast ZHMP.

2.3.14 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.14 Oblast průřezových témat

Opatření uvedená v SPRSS 2022–2024	Stav	Popis stavu
Zmapování a využití možnosti financování zdravotní složky sociálních služeb z veřejného zdravotního pojištění v co nejvyšší míře.	Probíhá	Opatření nelze realizovat z centrální úrovně HMP, neboť je v gesci jednotlivých poskytovatelů. HMP v tomto směru poskytovatele metodicky vede. V rámci PO HMP dochází k individuálním konzultacím pro nastavení vykazování zdravotních úkonů smluvním zdravotním pojišťovnám. Konzultace zajišťují externí subjekty.
Zajištění dostupných pracovních příležitostí ve firmách vlastněných / s podílem HMP.	Nesplněno	
Efektivní využívání bytového fondu na území HMP nad rámec bytů přímo v majetku HMP.	Probíhá	Realizace opatření nebyla v přímé kompetenci odboru OSZ MHMP. Opatření je průběžně realizováno prostřednictvím Městské nájemní agentury.
Prostřednictvím dotačních titulů či evropských projektů podporovat vzdělávání poskytovatelů sociálních služeb tak, aby sociální služby rozvíjely kvalitativně svůj potenciál a odpovídaly požadavkům na moderní poskytování sociálních služeb (včetně vzdělávání nad rámec ZSS).	Nesplněno	Projekt, v rámci, něhož mělo být opatření naplněno byl ukončen na základě usnesení Rady HMP č. 1878 ze dne 1. 8. 2022.
Posílení složky odborného sociálního poradenství zaměřeného na dluhovou problematiku a exekuce, pro oběti diskriminačních praktik a oběti předsudečného násilí, oblasti svéprávnosti, opatrovnictví a podpory při právním jednání, tak, aby ve spolupráci s ostatními sociálními službami bylo možné komplexně řešit nepříznivou sociální situaci klienta.	Splněno	V průběhu let 2022–2024 došlo k posílení kapacit dluhového poradenství v Základní síti HMP o 8,70 úv. v rámci níže uvedených poskytovatelů: - Člověk v tísni, o.p.s. (ID 3959444), navýšení kapacity o 5,00 úv.; - R-Mosty, z. s. (ID 7394256) navýšení kapacity o 2,00 úv.; - REMEDIUM Praha, o.p.s. (ID 5957394), navýšení kapacity o 0,70 úv.; - SPOLEČNOU CESTOU, z. s. (ID 5798526), navýšení kapacity o 1,00 úv.
Zajištění informačního servisu pro pečující osoby, vzdělávání, podpory prostřednictvím rodinného průvodce / informačního centra.	Probíhá	Opatření je průběžně naplňováno prostřednictvím dotačního programu HMP v oblasti rodinné politiky (opatření V. Podpora neformálně pečujících osob).

2.4 Definice a popis cílových skupin a jejich potřeb ve vztahu k sociálním službám na území hl. m. Prahy

Následující část je zaměřena na definici a charakteristiku jednotlivých cílových skupin a popis jejich potřeb, které byly v rámci přípravy tohoto SPRSS identifikovány. V této souvislosti je nutné podotknout, že podpora a pomoc je u všech uvedených cílových skupin předmětem mezirezortní spolupráce, zejm. MPSV, MŠMT, MZ ČR, MV ČR či MPO. Níže zpracovaný text se zaměřuje na jednotlivé oblasti služeb především z pohledu sociálních služeb podle ZSS a sociální práce, která z hlediska státní správy spadá pod resort MPSV, z hlediska samosprávy kraje pak pod odbor OSZ MHMP.

2.4.1 Osoby se zdravotním znevýhodněním, tělesným, mentálním či kombinovaným postižením a osoby s vysokou mírou potřebné podpory

Termín zdravotní postižení je v rámci českého právního řádu obsažen hned v několika právních normách. Zákon č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů, v § 67 definuje osoby se zdravotním postižením jako fyzické osoby které jsou orgánem sociálního zabezpečení uznány invalidními v I. až III. stupni či zdravotně znevýhodněnými. Zákon č. 329/2011 Sb., ve vztahu k určení nároku na příspěvek na mobilitu a příspěvek na zvláštní pomůcku považuje za osoby se zdravotním postižením držitele průkazu osoby se zdravotním postižením s označením „ZTP“ nebo ZTP/P“ a dále osoby v dlouhodobě nepříznivém zdravotním stavu v návaznosti na taxativní vymezení v příloze zmíněného zákona. Nejširší vymezení nabízí ust. § 3 písm. g) ZSS, podle něhož se za osoby se zdravotním postižením považují osoby s tělesným, mentálním duševním, smyslovým nebo kombinovaným postižením, pokud lze předpokládat, že rozsah postižení činí nebo může činit dotyčnou osoby závislou na pomoci jiné osoby.

S ohledem na jednotlivé druhy a formy zdravotního postižení, včetně jejich dopadu na život člověka, jakož i na věk jednotlivých osob je nutné vzít v úvahu, že se jedná o silně heterogenní cílovou skupinu sociálních služeb, což mj. významnou měrou ztěžuje její kvantifikaci. Pro orientační určení velikosti cílové skupiny lze vycházet z řady datových souborů, které se ale mohou v určité míře prolínat.[92] Jedná se např. o výstupy ČSÚ (2019) z Výběrového šetření osob se zdravotním postižením v roce 2018, podle nichž žije na území ČR zhruba 1 152 000 osob starších 15 let, které se z důvodu zdravotních obtíží dlouhodobě potýkají s určitými omezeními. Z uvedeného počtu více než ½ tvoří osoby starší 65 let, přičemž častěji se jedná o ženy nežli o muže. Výběrové šetření však neuvádí data za jednotlivé kraje. Ty lze získat např. z Úřadu práce ČR, ze statistických údajů o počtu příjemců příspěvku na péči či počtu evidovaných držitelů průkazu osoby se zdravotním postižením atd. Obdobně lze využít data České správy sociálního zabezpečení s ohledem na počet příjemců invalidního důchodu I.-III. stupně.

Výše zmíněná data, jimiž HMP disponuje naznačují, že potřeba podpory prostřednictvím sociálních služeb určených osobám se zdravotním postižením je na území hlavního města značná, a do dalších let lze očekávat, že bude mít spíše rostoucí tendenci. Tuto skutečnost podporují kontinuálně i zkušenosti poskytovatelů sociálních služeb, a to nejen s ohledem na počet odmítnutých zájemců o službu z kapacitních důvodů a počet osob vedených v pořadnících či čekacích listinách, ale i na požadavky stávajících uživatelů služeb o navýšení rozsahu poskytovaných služeb (zejm. terénní služby sociální péče).

HMP si, stejně jako ostatní kraje ČR v návaznosti na Úmluvu o právech osob se zdravotním postižením ze dne 13. prosince 2006, klade za cíl primárně podporovat setrvání svých obyvatel v jejich přirozeném prostředí a to s využitím pomoci jejich rodinných příslušníků a blízkých osob, s případnou podporou terénních a ambulantních služeb tak, aby těmto osobám bylo umožněno sociální fungování, zejm. v oblastech:

- vhodného bydlení v bytech či v dalších formách ubytování v závislosti na potřebné míře podpory;
- řešení každodenních záležitostí (běžné fungování v domácnosti, pohyb ve městě, využívání běžných služeb vč. volnočasových aktivit atd.);
- pracovního uplatnění (ev. studium) a seberealizace.

[92] Např. příjemci invalidního důchodu / příspěvku na péči a držitelé průkazu osoby se zdravotním postižením apod.

Z jednání a spolupráce s jednotlivými aktéry sociální politiky HMP (jejichž výčet uvádíme v podkapitole 1.2), vyplývá, že pro naplňování těchto potřeb v rámci infrastruktury sociálních služeb na území hlavního města je nezbytné zajistit místní a časovou dostupnost sociálních služeb na území HMP s ohledem na rostoucí potřebnost cílové skupiny, včetně vytvoření nových služeb pro specifické skupiny osob, a to prostřednictvím:

- stabilního rozvoje terénních služeb sociální péče podporujících všechny věkové skupiny osob se zdravotním postižením, zejm. ve vztahu k osobám s vysokým nárokem na péči a s preferencí rozšířené otevírací doby (tj. dostupnost i ve večerních hodinách či provoz 24/7) v případech zjištěné potřebnosti;
- rozšíření či vytvoření nových služeb navazujících na služby rané péče (§ 54 ZSS), tj. pro děti od 7 let věku;
- nové výstavby či vytvoření kapacit ekonomicky udržitelných pobytových služeb sociální péče, zejména pro specifické skupiny uživatelů, pro než jsou kapacity na území HMP jinak téměř, či zcela nedostupné (např. děti a dospělé s tělesným postižením);
- vytvoření kapacit krizových lůžek v pobytových službách sociální péče pro děti a dospělé se zdravotním postižením na přechodnou dobu v situacích dočasného výpadku hlavní blízké pečující osoby.

V aktuálním období 2025–2027 bude naplňování těchto potřeb řešeno v rámci opatření uvedených ve **strategické části** (viz oddíly 3.3.2 a 3.3.11).

2.4.2 Osoby v seniorském věku

Stárnutí tvoří neodmyslitelnou část života člověka, je přirozeným procesem, který však sebou může přinášet řadu potřeb. Dosažení určité věkové hranice však nelze a priori vnímat jako indikátor potřeby čerpání sociální pomoci a podpory. Tím je pouze skutečnost, zda se dotyčný člověk nachází v nepříznivé sociální situaci, ve smyslu § 3 písm. b) ZSS, která může být v kontextu stárnutí spojena s postupným úbytkem fyzických i psychických sil či změnou zdravotního, tělesného či duševního stavu, jež často vede ke snížené soběstačnosti či k její naprosté ztrátě.

Vedle zmíněných sociálních situací se osoby v seniorském věku mohou potýkat také s chudobou v důsledku nízkých či zcela absentujících příjmů (např. nízký, popř. vůbec žádný starobní důchod, ztráta druha či družky apod.), nestabilním či nedostupným bydlením, sociální izolací, násilím. Z uvedeného je tedy zřejmé, že se potřeby pomoci a podpory ve vztahu k osobám v seniorském věku mohou značně lišit.

Pro kvantifikaci této cílové skupiny lze vycházet ze dvou primárních veličin. Tou první je společensky uznaná hranice pro dosažení seniorského věku, kterou ve vztahu ke starobnímu důchodu český právní řád stanovuje na 65 let (viz § 32 zákona č. 155/1995 Sb.). Druhou jsou pak evidovaná data o počtu obyvatel v jednotlivých věkových skupinách (viz oddíl 2.2.1 Obyvatelstvo), či data o počtu příjemců starobního popř. jiného důchodu (viz bod 2.2.6.1 Dávky důchodového pojištění),[93] nebo data o počtu příjemců příspěvku na péči (viz bod 2.2.6.5 Příspěvek na péči).

Z dostupných dat, jejichž zdroje nastiňujeme výše, vyplývá, že na území HMP žilo na konci roku 2023 celkem 256 648 obyvatel ve věku 65 a více let (z toho 59 % žen). Z uvedeného počtu celkem 206 341 osob (tj. 80,4 %) pobíralo plný nebo částečný starobní důchod a téměř 22 000 osob pobíralo příspěvek na péči (z toho 5 480 osob ve III. a 3 142 osob ve IV. stupni).

Mezi nejčastěji identifikované potřeby osob v seniorském věku, vyplývající z výstupů pracovních skupin k tomuto SPRSS a dále z praxe jednotlivých poskytovatelů sociálních služeb (zejm. terénní a pobytové služby sociální péče) patří především:

[93] Zde je nutno vzít v úvahu že uvedená data nezohledňují osoby, které dosáhly důchodového věku, avšak nesplňují podmínky pro výplatu starobního důchodu.

- adekvátní dopomoc při péči o vlastní osobu, při zajišťování chodu domácnosti a při vyřizování běžných záležitostí s ohledem na míru soběstačnosti;
- dostupná zdravotní a tísňová péče (vč. návazné a domácí zdravotní péče), s ohledem na zdravotní stav daného člověka;
- podpora v oblasti bydlení vč. prevence jeho ztráty a zajišťování základních životních potřeb, s ohledem na stále rostoucí životní náklady na území hlavního města;
- koordinace poskytované péče se zaměřením na propojování formální a neformální péče zahrnující jak sociální, tak i zdravotní služby;
- podpora udržení či utváření sociálních kontaktů a vazeb osamělých osob (zejm. ženy), vč. časově a místně dostupné nabídky socializačních aktivit.

V aktuálním období 2025–2027 bude naplňování těchto potřeb řešeno v rámci opatření uvedených ve **strategické části** (viz oddíl 3.3.3).

2.4.3 Děti a dospělé osoby s duševním onemocněním

Duševní onemocnění je velmi široký pojem, který bývá v laickém i odborném diskurzu různorodě interpretován, a který zahrnuje celou řadu různých obtíží, jež ovlivňují náladu, myšlení a chování člověka. Dle definice psychologického slovníku Americké psychologické asociace (*American Psychological Association – Dictionary of Psychology*) je duševní onemocnění stav vyznačující se narušením kognitivních funkcí a/nebo emocí, abnormálním chováním, narušeným fungováním ve společnosti nebo jakoukoli kombinací výše uvedeného. Tyto poruchy nelze vysvětlit pouze působením okolního prostředí a mohou k nim přispívat i tělesné, genetické, chemické, sociální a jiné faktory. Jednotlivé duševní poruchy a jejich klasifikaci definuje Diagnostický a statistický manuál duševních poruch (DSM) a dále Mezinárodní klasifikace nemocí (MKN-10, MKN-11).

Vzhledem k šíři projevů a dopadů duševního onemocnění na život člověka, jakož i s ohledem na různorodost potřeb z hlediska pomoci a podpory je tato cílová skupina osob s duševním onemocněním velmi obtížně kvantifikovatelná. S různou mírou projevů duševního onemocnění (ať už na základě stanovené diagnózy či bez ní) se potýkají nejen dospělí lidé, ale i děti a mladiství. Dle informací organizace Society for All (dříve Česká odborná společnost pro inkluzivní vzdělávání – ČOSIV) se ukazuje, že polovina duševních poruch se začíná objevovat již ve školním věku (zejm. úzkosti, deprese a poruchy chování), přičemž k jejich diagnostice dochází zpravidla později. Data Světové zdravotnické organizace (*World Health Organisation – WHO*) naznačují, že až pětina dětí a dospívajících zažije nějakou formu duševního onemocnění. Polovina prvních příznaků duševních onemocnění se projeví již před čtrnáctým rokem věku a až tři čtvrtiny před 24. rokem. Většina nemá k dispozici včasnou pomoc nebo ji ani nevyhledává, a to z mnoha různých důvodů včetně stigmatizace.

Pro určení alespoň přibližného odhadu výskytu duševního onemocnění v české populaci lze vycházet z výzkumu Národního ústavu pro duševní zdraví (NÚDZ), který proběhl v listopadu 2017 a byl zopakován v květnu a listopadu 2020. Z jeho výsledků (viz přehledová tabulka níže) vyplývá, že se s psychickými obtížemi potýká v podstatě každý třetí člověk. Jedná se tak o strmý nárůst, kdy se v období 11/2017–11/2020 zvýšil počet osob s duševním onemocněním o téměř 13 %, přičemž příčiny lze spatřovat ve významné míře v tehdy probíhající pandemii Covid-19.

Údaje v %	11/2017	05/2020	11/2020
Jakékoliv duševní onemocnění	20,02	29,63	32,94
Úzkostné poruchy	7,79	12,84	13,08

Poruchy chování (alkohol)	10,84	9,88	12,06
Deprese	3,96	11,77	12,15
Riziko sebevraždy	3,88	11,88	14,26

Zdroj: NÚDZ

Duševní onemocnění se dle dat ČSÚ a ČSSZ řadí celorepublikově mezi nejčastější příčiny invalidity, přičemž mezi největší skupinu příjemců patří mladiství (18-26 let) a dále dospělí do 50 let. Invalidní důchody přiznané v době rané dospělosti mohou být v důsledku zásadních legislativních změn přijatých v posledních letech nebo kvůli nedostatečné době pojištění často velmi nízké (proti invalidním důchodům přiznaným již z mládí), pokud nejsou rovnou přiznány bez nároku na výplatu. Z této skutečnosti lze dovodit řadu potenciálních socio-ekonomických obtíží, mezi něž patří nízký příjem, závislost na dávkách státní sociální podpory anebo pomoci v hmotné nouzi, ohrožení bytovou nouzí či přímo ztráta bydlení. Kromě uvedeného se osoby s duševním onemocněním mohou setkávat se stigmatizací a sociální exkluzí, nižší četností sociálních kontaktů, absencí dlouhodobých či pevných vztahů, a dal.

Ve vztahu k dětem a dospívajícím (11–21 let) se dle šetření CSS Praha (2024) ukazuje, že, 15 % žáků 2. st. ZŠ a žáků SŠ trpí příznaky úzkosti (častěji u dívek) a 20 % žáků trpí příznaky středně těžké až těžké deprese (rovněž častěji dívky). V otázce wellbeingu se ukazuje, že nízký až velmi nízký wellbeing má nadpoloviční část žáků (53 %) a 26 % žáků z důvodu velmi nízké úrovně wellbeingu potřebuje odbornou podporu.

S ohledem na výše uvedený popis cílové skupiny a na základě výstupů z pracovních skupin k tomuto SPRSS, jsou na úrovni HMP dlouhodobě identifikovány tyto potřeby:

a) Důraz na multidisciplinární a multirezortní spolupráci a to zejména v oblastech sociálních služeb a sociální práce, zdravotnictví a školství. Ta by měla spočívat především v:

- informovanosti a provázanosti sociálních a zdravotních služeb a dále spolupráce sociálních služeb se školami a školskými zařízeními (a naopak), včetně koordinace poskytované podpory a péče;
- sdíleném holistickém přístupu zaměřeném na princip zotavení;
- snížení prahovosti a zajištění dostupné pomoci pomocí rozšíření cílové skupiny u relevantních druhů sociálních služeb o osoby s duální diagnózou a jejich spolupráce s adiktologickými službami.

b) Zajištění dostupnosti odborné pomoci prostřednictvím navýšení kapacit CDZ dle personálních kritérií Standardu pro CDZ a rozšíření cílové skupiny těchto služeb o děti a mládež a osoby bez diagnostikovaného závažného duševního onemocnění (*Severe Mental Illness – SMI*); souběžné zajištění kapacit krizové pomoci pro děti a mládež.

c) Dostupnost služeb domovy se zvláštním režimem (§ 50 ZSS) s preferencí služeb komunitního typu (či alespoň v rámci samostatné domácnosti) pro osoby s duální diagnózou a osoby s duševním onemocněním s vysokým nárokem na péči.

V aktuálním období 2025–2027 bude naplňování těchto potřeb řešeno v rámci opatření uvedených ve **strategické části** (viz oddíl 3.3.4 a 3.3.11).

2.4.4 Osoby pečující o rodinné příslušníky a jiné blízké osoby

Pečující osoby, či tzv. „neformální pečovatelé“ tvoří zásadní a nezastupitelnou součást zdrojů podpory a pomoci zdravotně znevýhodněným osobám (bez ohledu na věk) u nichž potřeba péče pramení z jejich zdravotního stavu. Neformálními pečujícími jsou zpravidla rodinní příslušníci (nejčastěji rodiče) a jiné blízké osoby, které nejsou profesionálními poskytovateli péče, ale poskytují všechny formy pomoci, ať už hovoříme o pomoci při péči o vlastní osobu či provoz domácnosti, obstarávání osobních záležitostí aj. ČR, spolu

s Polskem, patří mezi země s největším podílem neformální péče v Evropě, např. v roce 2010 většinu péče o osoby v seniorském věku (až 80 %) zajišťovali dle získaných zdrojů převážně rodinní příslušníci.[94]

HMP, podobně jako ostatní kraje, usiluje při plánování infrastruktury sociálních služeb na svém území o to, aby lidé, kteří jsou v důsledku svého zdravotního stavu závislí na péči další osoby, mohli co nejdéle setrvávat v domácím prostředí, kde jsou navyklí žít a kde se cítí dobře. Tato úsilí se promítají primárně do zajišťování dostupnosti terénních služeb sociální péče prostřednictvím rozvoje jejich kapacit a snahou o jejich provázání s domácí zdravotní péčí a případně s dalšími relevantními zdroji pomoci.

Přesto je třeba přijmout skutečnost, že v řadě případů kapacity terénních (i ostatních, návazných) sociálních služeb, nejsou schopny adekvátní rozsah péče daný potřebami daného člověka zajistit.

Postavení pečujících osob není dosud v ČR legislativně ukotveno, ačkoliv je již připravována novela ZSS, která nově „neformální pečující“ pojímá jako cílovou skupinu sociálních služeb a sociální práce. Jedním z důvodů je skutečnost, že pečující osoby jsou vystaveni často vysoké fyzické i psychické zátěži. Dle rozsahu poskytované péče se často dostávají do situace, kdy musí opustit trh práce a stávají se závislými na (nedostatečném) příjmu, složeném z dílčích dávkových systémů v rámci sociálního zabezpečení (státní sociální podpora, dávky pro osoby se zdravotním postižením…).

Intenzivní potřeba zajištění péče často vede k postupné ztrátě sociálních vazeb, sociální izolaci, finanční nouzi a v jistém slova smyslu i k závislosti na pečovaném, kdy se péče v podstatě stává jedinou životní náplní i zdrojem příjmu pečující osoby. Zároveň se stále jedná o „neviditelnou“ práci, kdy činnost neformálních pečovatelů není společensky oceňována. Tato skutečnost má neblahý vliv nejen na pečující osobu (která přichází o kvalifikaci, praxi, sociální kontakty, dovednosti, propadá se do chudoby, a náročnost péče může neblaze ovlivňovat také její zdravotní stav na tělesné i duševní úrovni), ale rovněž na pečovanou osobu, která může sama být nevědomě omezena ve svých sociálních kontaktech i potřebách (především pokud péči vyžaduje dospělé dítě pečující osoby). V neposlední řadě je také mít na zřeteli skutečnost, že se pečující osoby mohou nacházet ve věku, v němž již nemusejí náročnou péči o osobu blízkou zvládat.

V rámci kontinuálních diskusí s rodičovskými a uživatelskými zástupci a dále z výstupů pracovních skupin k tvorbě tohoto SPRSS ve vztahu neformálním pečujícím byly definovány tyto oblasti potřeb:

- přístup k informacím a k poradenství v otázce poskytované péče, včetně nácviku dovedností péče o osobu;
- podpora při obnovování či udržení sociálních kontaktů, prostor pro sdílení a psychohygienu (např. v rámci skupinových intervizních setkání s jinými neformálními pečovateli, prostřednictvím dostupné supervize apod.);
- prostor pro odpočinek a seberealizaci (např. skrze dostupné kapacity odlehčovacích služeb, alespoň částečné zajištění terénních služeb sociální péče, možnost návazných kapacit pobytových služeb v případě, kdy setrvání v domácím prostředí již není možné).

V aktuálním období 2025–2027 bude naplňování těchto potřeb řešeno v rámci opatření uvedených ve **strategické části** (viz oddíl 3.3.5).

2.4.5 Jednotlivci a rodiny v nepříznivé socioekonomické situaci

Pojem socioekonomická situace, či socioekonomický (ev. sociální) status lze definovat jako postavení člověka v určité sociální struktuře, přičemž výrazný vliv na toto postavení má úroveň dosaženého vzdělání, finanční situace (příjem, vlastnictví), sociální ocenění (resp. prestiž) vykonávané profese, podíl na veřejném rozhodování a moci a dal.[95] Socioekonomický status ovlivňuje nejen postavení člověka ve společnosti, ale také

[94] Blíže In DUDOVÁ, Radka (2015). *Postarat se ve stáří: rodina a zajištění péče o seniory*.
[95] Blíže in KELLER, Jan (2006). *Úvod do sociologie.*

možnosti řešení různých životních (sociálních) událostí, včetně krizových situací, jako je např. ztráta zaměstnání, ztráta bydlení, řešení neočekávaného výdaje apod.

Výše uvedené situace, jejímž společným jmenovatelem je zejm. nízký příjem či jeho ztráta, mohou postupně vést k sociálnímu vyloučení.[96] V případě rodin s dětmi lze hovořit také o tzv. **„vícečetném vyloučení,“**[97] jímž jsou označovány situace, v nichž dětem v důsledku přetrvávající nestabilní či rizikové situace v rodině hrozí sociální vyloučení ve více oblastech jejich života s výrazně negativním dopadem co do naplňování jejich lidských potřeb.[98] Jedná se např. o riziko vyloučení v oblasti formálního i neformálního vzdělávání, včetně příležitostí pro trávení volného času, v pracovním uplatnění, v oblasti zdraví a zdravotní péče a v dalších oblastech, které jsou pro rozvoj dětí a jejich úspěšnost v budoucnosti klíčové.

Fenomén vícečetného vyloučení rozlišujeme do **tří oblastí**. **První dvě oblasti** vychází z definic publikovaných ve zprávě Sirius (2020), kam spadají **situačně ohrožené rodiny a rodiny** s **mezigenerační historií násilí**. Jako situačně ohrožené rodiny identifikujeme především rodiny s nízkým socioekonomickým statusem (zejm. v důsledku příjmové chudoby[99]), rodiny, které čelí partnerským problémům nebo rodiny s dětmi s přetrvávajícími výchovnými problémy (např. ve škole) a dal. Rodiny s mezigenerační historií násilí jsou rodiny, kdy u jednoho či u obou rodičů lze identifikovat historii domácího násilí či další rizikové faktory (např. alkoholismus) v jejich původních rodinách. Existence příjmové chudoby není u tohoto typu rodin zcela zřejmá, naopak dle závěrů zmíněné zprávy lze říct, že tyto rodiny mají spíše průměrný příjem. **Třetí oblast** tvoří **rodiny s dítětem či dětmi s odlišným mateřským jazykem**, přičemž se většinově jedná o děti-cizince.

Při kvantifikaci shora popsaných cílových skupin lze vycházet z poměrně různorodých datovaných souborů. Například pro orientační zjištění stavu u situačně ohrožených rodin lze vycházet z dat mapujících náklady na nájemní bydlení,[100] výši mezd, výši dávek ze systému sociálního zabezpečení, zejm. dávky státní sociální podpory a počet jejích příjemců a dal. Zmíněnými ukazateli však nelze určit přesný počet těchto rodin. Z tohoto důvodu se opíráme primárně o data publikovaná ve výzkumné zprávě Lumos (2021), z jejíchž výstupů lze získat alespoň orientační představu o počtu rodin s dětmi ohroženými zanedbáváním anebo týráním (tzv. syndrom CAN). Ze zmíněné zprávy vyplývá, že celorepublikový podíl dětí ohrožených syndromem CAN činí přibližně 6 %, přičemž na území HMP jedná o zhruba 4–4,2 % dětí.

Srovnáme-li tento model s daty ČSÚ o počtu obyvatel z roku 2023 (viz oddíl 2.2.1), dojdeme k hrubému odhadu cca 10 460 – 10 983 dětí žijících v cca 4,5–5,5 tisících domácnostech.

V návaznosti na výstupy z pracovních skupin k tomuto SPRSS a s ohledem na šíři definované cílové skupiny, byly definovány tyto potřeby:

- zvýšení rodičovských kompetencí;
- finanční a materiální zajištění;
- poradenství a podpora při řešení specifických situací (ztráta zaměstnání, partnerské a rodinné vztahy, dluhy, sociální zabezpečení aj.);
- podpora v oblasti vzdělávání dětí a trávení volného času, včetně dětí s odlišným mateřským jazykem;
- podpora stabilního bydlení vč. jeho udržení.

---

[96] Z tohoto důvodu používáme neutrální označení *„nepříznivá socioekonomická situace.“*

[97] Termín vícečetné či vícenásobné vyloučení (z angl. *multidimensional social exclusion či multiple social exclusion*) není v ČR příliš rozšířený. V zahraničních výzkumech (např. SCHARF, T., PHILIPSON, Ch., SMITH. A. E. 2005. *Social Exclusion of older people in deprivated urban communities* nebo RANDOLPH, D., MURRAY, D. RUMING, K. J. 2007. *Defining social exclusion in Western Sydney: exploring the role of housing tenure* aj.) je termín vícenásobné vyloučení používán v kontextu vlivu jedné formy sociálního vyloučení (např. z důvodu věku, socioekonomické situace či příslušnosti k etnické menšině) na jiné formy sociálního vyloučení (např. existence materiální chudoby ovlivňuje rozvoj sociálních vztahů či občanských aktivit, osamělost je spojována s materiálním zabezpečením či dostupností/využitím základních služeb atd.).

[98] Z hlediska charakteristiky lidských potřeb vycházíme z všeobecné definice A. Maslowa a bio-psycho-sociálního modelu potřeb dítěte J. Dunovského (srov. DUNOVSKÝ Jiří a kol. 1999. *Sociální pediatrie*. MASLOW, Abraham. 2014. *O psychologii bytí*).

[99] Mezi rodiny ohrožené příjmovou chudobou spadají dle pravidelných výsledků šetření ČSÚ (EU-SILC) dlouhodobě rodiny tvořené samotným rodičem, rodiny se třemi a více dětmi a rodiny s nízkou ekonomickou aktivitou či rodiny s nezaměstnanými rodiči (srov. ČSÚ. Příjmy a životní podmínky domácností 2015–2021).

[100] Např. Deloitte (2020) *Analýza nájemního bydlení v Praze*; Deloitte (2021) *Analýza nájemního bydlení v Praze. Aktualizace srpen 2021*; Ministerstvo pro místní rozvoj (2021). *Vybrané údaje o bydlení 2020*; Ministerstvo pro místní rozvoj (2022). *Vybrané údaje o bydlení 2021*; OECD (2021). *Housing Affordability in Cities in the Czech Republic* a dal.

Rozmanité potřeby osob a především rodin v nepříznivé socioekonomické situaci mohou být na úrovni sociálních služeb řešeny poradenskými a preventivními službami, poskytovanými nejčastěji v ambulantní a terénní formě. Jedná se především o služby odborné sociální poradenství (§ 37 ZSS), raná péče (§ 54 ZSS), nízkoprahová zařízení pro děti a mládež (§ 62 ZSS) či sociálně-aktivizační služby pro rodiny s dětmi (§ 65 ZSS). Metodická podpora a případný rozvoj kapacit uvedených služeb je obsažen napříč jednotlivými oblastmi implementačních opatření pro roky 2025–2027.

Výraznou identifikovanou potřebou, kterou nelze výše uvedenými službami naplnit, zůstává oblast dostupného bydlení, včetně možnosti ubytování na přechodnou dobu s adekvátní podporou sociální práce. V rámci Doplňkové sítě již několik let, skrze vybrané poskytovatele sociálních služeb (aktuálně viz příloha č. 2), zajišťuje HMP podporu při tzv. zabydlování v rámci nájemních bytů MČ, Městské nájemní agentury, či prostřednictvím městských ubytoven. HMP v 2. pol. roku upravilo Pravidla pronájmu a prodlužování doby nájmu bytů v objektech HMP nesvěřených MČ a podnájmu a prodlužování doby podnájmu bytů v bytových domech ve vlastnictví bytových družstev v rámci nichž jsou mj. podporovány mladé rodiny a osoby v sociální tísni. Ve vztahu k přechodnému ubytování v rámci služeb azylových domů (§ 57 ZSS) jsou dostupné kapacity nedostatečné.[101]

V aktuálním období 2025–2027 bude naplňování těchto potřeb řešeno v rámci opatření uvedených ve **strategické části** (viz oddíl 3.3.6).

2.4.6 Osoby bez domova a osoby bezdomovectvím ohrožené

Cílovou skupinu dělíme v souladu s typologií ETHOS v závislosti na bytové situaci do čtyř skupin:

1) osoby bez střechy;
2) osoby bez bytu;
3) osoby v nejistém bydlení;
4) osoby v nevyhovujícím bydlení.

První dvě skupiny, tj. **osoby bez střechy** a **osoby bez bytu** patří k těm nejohroženějším. Jedná se o osoby ve složité životní situaci v důsledku tzv. **vícečetného vyloučení**, kdy pro změnu jejich postavení je ve většině případů zapotřebí komplexní a dlouhodobá podpora, a to nejen prostřednictvím zajištěného bydlení, ale také skrze stabilní návaznou podporu. Na základě dostupných analýz a odhadů (VÚPSV 2019; Median 2020; Platforma pro sociální bydlení 2021, 2024) lze říci, že se na území HMP nachází zhruba 8 – 12 000 osob bez střechy a bez bytu, přičemž počet osob bez střechy je odhadován na 2 100 – 4400.

Dle výše uvedené analýzy agentury Median z roku 2020 lze předpokládat, že v případě osob bez střechy se v 85 % jedná o muže v produktivním věku (nejčastěji mezi 31–60 lety), přičemž zhruba desetinu tvoří osoby v seniorském věku. Pouze čtvrtina (25 %) z odhadovaného počtu osob bez střechy má trvalé bydliště hlášeno na území HMP, 53 % je trvalé hlášeno v jiných městech ČR a zbývajících 22 % buď neví, či nemají v ČR hlášené bydliště. Z uvedeného nepřímo vyplývá, že nikoliv nevýznamnou část osob bez střechy tvoří i cizinci, ve smyslu § 1 zákona č. 326/1999 Sb., o pobytu cizinců na území České republiky a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

V případě **osob bez bytu** se jedná několik „podskupin“ v závislosti na typu zajištěného ubytování. Významná část osob bez bytu žije na **ubytovnách** (cca 1 200 – 6 400 osob) a dále v **azylových domech** (600–700 osob). V rámci přechodného ubytování do této skupiny řadíme i osoby ve **zdravotnických zařízeních** (cca 400 osob) a osoby v humanitárních hotelech, resp. **v různých dalších typech či formách ubytování** (více než 200 osob).

[101] Blíže in HMP (2023). *Koncepce rozvoje azylových domů pro rodiny s dětmi na území hl. m. Prahy do roku 2030.*

Odhad počtu osob **v nejistém** anebo **v nevyhovujícím bydlení** na území HMP činí cca 10 500 osob, přičemž nejisté či nevyhovující bydlení je ve Strategii prevence, snižování negativních dopadů a ukončování bezdomovectví v Praze do roku 2030[102] charakterizováno jako:

- nejisté podmínky přechodného bydlení u příbuzných, či známých, nebo v prostorách bez právního titulu k bydlení (tj. bez nájemní či podnájemní smlouvy apod.);
- bydlení v přelidněných bytech, které nesplňují minimální standard bydlení (viz Ministerstvo pro místní rozvoj);
- bydlení v závažně nevyhovujících bytech, kde nejsou naplněny základní standardy pro bydlení, zejm. tekoucí voda, teplá voda, funkční okna, elektřina, toaleta, koupena či sprchový kout, kuchyň ev. kuchyňský kout apod.

Z pohledu výše uvedené Strategie se osoby v nejistém či nevyhovujícím bydlení považují za ohroženou skupinu, jejíž situace se bez zajištění adekvátní podpory může nadále zhoršovat. V nejistém bydlení se nachází 2 000 osob/odhadem až 600 domácností na území města Prahy, více než 8 500 osob žije v nevyhovujícím bydlení, z čehož je 5 900 osob (tj. 970 domácností) v přelidněných bytech (v průměru odpovídá 6členné domácnosti v jednom bytě). Ve funkčně nevyhovujícím bytě, který neodpovídá základním standardům bydlení, je až 3 000 osob (tj. 720 domácností).[103]

V rámci cílové skupiny osob bez domova a osob bezdomovectvím ohrožených je nutné zmínit i specifické skupiny osob, jež tvoří děti a mladiství, senioři, osoby vystavené fyzickému či sexuálnímu násilí, osoby po propuštění z výkonu trestu odnětí svobody a z ústavních zařízení a cizinci. Odhad počtu lidí je u některých uvedených skupin obtížné získat, níže uvádíme odhady publikované ve Strategii HMP z roku 2022.

- **děti a mladiství**: více než 300 dětí na ubytovnách; až 4 000 mladistvých v nevyhovujícím bydlení;
- **senioři**: až 10 % z celkového počtu osob bez střechy (tj. 210–440 osob), přičemž až 100 osob se nachází v ubytovnách či ve zdravotnických zařízeních a cca 300 osob v nejistém či nevyhovujícím bydlení;
- **osoby vystavené fyzickému či sexuálnímu násilí**: v případě osob hlásících se ke komunitě LGBT+ není počet znám, v případě žen se jedná mnohdy o tzv. „skryté bezdomovectví;“
- **osoby po propuštění z výkonu trestu odnětí svobody či z ústavních zařízení**: ročně je propuštěno zhruba 930 osob s hlášeným trvalým pobytem na území HMP, v případě ústavních zařízení pro děti se jedná o cca 40 dětí / mladých dospělých ročně;
- **cizinci**: až 20 % osob bez střechy nemá české státní občanství, jedná se převážně o občany Slovenska, Bulharska, Rumunska, Ukrajiny a dal. K určení velikosti této skupiny nejsou dostupná data;

V návaznosti na definované potřeby, v rámci dostupných analytických a strategických dokumentů,[104] výstupy z pracovních skupin k tomuto SPRSS a dlouhodobou praxi poskytovatelů sociálních služeb identifikujeme tyto potřeby:

a) Zajištění bezpečí, hygieny, tepla a ochrany před nepříznivými vlivy počasí, tj.: dostupná kapacita služby v rámci území HMP zajišťujících nocleh a to zejm. v zimním období, které jsou čisté a zdravotně nezávadné, a disponují zázemím pro vykonání pravidelné hygieny a souběžně poskytují bezpečí ve vztahu k jiným uživatelům těchto služeb.

[102] Schváleno usnesením ZHMP č. 39/175 ze dne 08. 09. 2022

[103] Vedle uvedených čtyř kategorií (tj. bez střechy, bez bytu, nevyhovující a nejisté bydlení) je velká část obyvatel HMP ohrožena ztrátou bydlení. Ve Strategii HMP publikované v roce 2022 (viz výše) autoři uvádí, že se může jednat až o 160 000 osob, což je více než 11,5 % obyvatel HMP, přičemž uvedený odhad podkládají výstupy ze šetření ČSÚ (EU-SILC – *European Union – Statistics on Income and Living Conditions*), které mapuje životní podmínky obyvatel ČR. Rozsah rizika ztráty bydlení je dán především stále vzrůstajícími životním náklady, především pak v oblasti bydlení, a dále celou škálou sociálních událostí (ať již předvídatelných, jako je těhotenství, rodičovství, stáří apod.), či nepředvídatelných (nemoc, ztráta zaměstnání, invalidita). Určitým indikátorem je rovněž počet osob pobírajících příspěvek na bydlení, přičemž je nutno podotknout, že v Praze (jakož i v jiných krajích) žije řada osob, které z různých důvodů na příspěvek na bydlení buď nedosáhnou, či o něj nežádají.

[104] Zejm. Strategie prevence, snižování negativních dopadů a ukončování bezdomovectví v Praze do roku 2030; Česko na křižovatce. Zpráva o vyloučení z bydlení 2024; aj.

b) Dostupnost pobytových služeb sociální péče pro specifické skupiny osob bez domova (zejm. senioři, osoby se zdravotním znevýhodněním, osoby s duální diagnózou, osoby s duševním onemocněním).

c) Dostupná sociální a zdravotní péče:

- dostupnost pečovatelské služby v rámci ubytování v azylových domech či v rámci ubytování během zimních humanitárních opatření;
- celoročně dostupná kapacita zotavovacích lůžek pro osoby propuštěné z hospitalizace;
- snižování bariér pro přístup ke službám zdravotní péče ve zdravotnických zařízeních, zvýšení dostupnosti ošetřovatelské péče a specializované zdravotní péče (zejm. stomatologie, gynekologie, psychiatrie).

d) Dostupné ubytování a podpora v bydlení:

- zajištění dostupnosti kapacit ve službách sociální prevence poskytujících střednědobé ubytování (ubytování na přechodnou dobu) a kapacit návazných forem bydlení v rámci městských ubytoven (či dalších forem ubytování) a nájemního bydlení v bytech HMP a MČ vyhrazených pro sociální bydlení;
- dostupná podpora v bydlení prostřednictvím terénní sociální práce směřující k udržení bydlení a k prevenci ztráty bydlení.

2.4.7 Děti a dospělé osoby se závislostním chováním a osoby vedoucí rizikový způsob života

V oblasti závislostního chování je třeba rozlišovat **látkové závislosti**, (z angl. *substance abuse*) a **nelátkové,** neboli **behaviorální závislosti** (z angl. *behavioral addiction*). Mezi látkové závislosti se řadí především závislost na nelegálních návykových látkách, a dále závislost na alkoholu, lécích či tabáku.

Látkovou závislost lze charakterizovat prostřednictvím níže uvedených příznaků:[105]

- silnou touhu nebo pocit puzení užívat látku;
- potíže v kontrole užívané látky (začátek a ukončení užívání, množství užívané látky);
- užívání látky k odstranění abstinenčních příznaků;
- průkaznou toleranci užívané látky (tj. vyžadování vyšších dávek látky s cílem dosáhnout účinků původně vyvolaných nižšími dávkami);
- postupné zanedbávání jiných potěšení a zájmů ve prospěch užívané látky a zvýšené množství času a úsilí k získání nebo užívání látky;
- pokračování v užívání navzdory jasným důkazům zjevně škodlivých následků.

Dle Mezinárodní klasifikace nemocí (F10 – F19) má užívání návykové látky pro závislého jedince přednost před jiným jednáním, kterého si dříve cenil více. Jako ústřední charakteristiku onemocnění označuje touhu (často silnou, přemáhající) užívat psychoaktivní látku nebo látky (drogy včetně alkoholu, tabáku a někdy i třeba relativně bezpečně vnímané kávy). Touhu užívat drogy si jedinec uvědomuje (i když ji nemusí přiznávat) a snaží se často užívání kontrolovat, nebo i zastavit, často však neúspěšně.

V analytických a strategických materiálech[106] se v souvislosti s látkovými závislostmi primárně hovoří o tzv. **problémovém užívání drog** (PUD), tj. dlouhodobé, pravidelné užívání opioidů a pervitinu, vč. injekčního užívání drog, přičemž se odhaduje, že podíl výskytu PUD na území HMP je ve vztahu ke zbytku ČR cca 30 %. Analýza situace v oblasti užívání návykových látek s důrazem na výskyt tzv. rizikového (problémového) užívání drog a jeho dopadů v Praze (2022) uvádí, že *„HMP dlouhodobě zaznamenává nejvyšší relativní počet*

[105] Blíže in ASAM (2011). *Public Policy Statement: Definition of Addiction.*

[106] Např. Analýza systémů zajištění dostupnosti adiktologických služeb v České republice (2018); Analýza situace v oblasti užívání návykových látek s důrazem na výskyt tzv. rizikového (problémového) užívání drog a jeho dopadů v Praze (2022); Strategie Hlavního města Prahy pro oblast závislostního chování na období 2022 – 2027 (Příloha č. 1 k usnesení ZHMP č. 39/176 ze dne 8. 9. 2022); a dal.

PUD a to 13 000 osob. Z toho se jedná o 5 500 uživatelů pervitinu a 7 500 uživatelů opioidů, z toho 2 300 uživatelů heroinu, 4 800 buprenorfinu a 500 jiných opioidů. Dále je na území HMP odhadováno téměř 70 % všech uživatelů heroinu, 75 % buprenorfinu, z celkového počtu uživatelů opioidů jde o 67,6 % a z celkového odhadovaného počtu uživatelů pervitinu jde o 16,6 % počtu odhadovaného v ČR. Odhadem až přes 40 % lidí užívajících drogy v hl. m. Praze je z jiných krajů ČR nebo ze zahraničí. V hl. m. Praze existují otevřené drogové scény, dostupnost zdravotních i sociálních služeb je nízká. Počet lidí užívající drogy, a to jak jejich odhadovaný počet, tak počet klientů adiktologických služeb v hl. m. Praze, v posledních letech roste."

V případě užívání alkoholu (vč. rizikového užívání) mezi dětmi a dospívajícími lze zaznamenat spíše klesající tendenci, přesto však zkušenosti mládeže s užíváním alkoholu zůstávají na vysoké úrovni. Výše zmíněná analýza uvádí, že zkušenost s konzumací alkoholu má celkem 17 % 11letých, 43 % 13letých a 76 % 15letých, přibližně polovina z nich uvedla pití alkoholu v posledních 30 dnech. Alkohol pije denně cca 10 % dospělých osob. Ve vztahu k závislosti na tabáku pak materiál uvádí, že 11,3 % 13–15letých, 11,0 % 15letých a 10,3 % 16letých užívá tabák na pravidelné či dokonce denní bázi.

Střední hodnoty prevalenčních odhadů problémového užívání pervitinu a opioidů provedených multiplikační metodou za použití dat z nízkoprahových programů v ČR, v letech 2011–2020

Rok	PUD celkem		Uživatelé opioidů					Uživatelé pervitinu		Injekční uživatelé drog	
	počet	Na 1000 os. 15–64 let	Uživatelé heroinu	Uživatelé buprenorfinu	Uživatelé jiných opioidů	Celkem	Na 1000 os. 15–64 let	Počet	Na 1000 os. 15–64 let	Počet	Na 1000 os. 15–64 let
2011	36 200	4,96	3 900	3 400	-	7 300	1	28 900	3,97	34 600	4,75
2012	36 000	4,98	3 300	4 500	-	7 900	1,09	28 100	3,89	33 300	4,61
2013	40 000	5,59	2 700	5 200	-	7 900	1,11	32 000	4,48	38 700	5,41
2014	41 900	5,92	3 100	5 200	-	8 300	1,17	33 600	4,75	36 200	5,11
2015	42 200	6,01	3 300	5 200	1 000	9 500	1,35	32 700	4,66	38 500	5,47
2016	40 800	5,86	2 500	5 200	1 500	9 200	1,32	31 600	4,54	37 000	5,31
2017	41 700	6,04	2 800	4 900	1 900	9 600	1,39	32 100	4,65	37 700	5,45
2018	43 700	6,49	3 400	5 200	1 700	10 200	1,52	33 500	4,97	39 500	5,86
2019	45 100	6,57	3 200	5 700	1 500	10 500	1,53	34 600	5,04	40 800	5,95
2020	44 200	6,47	3 300	6 400	1 400	11 100	1,63	33 100	4,84	42 200	6,18

Zdroj: Analýza situace v oblasti užívání návykových látek s důrazem na výskyt tzv. rizikového užívání drog a jeho dopadů v Praze (2022)

Dle šetření CSS Praha (2024) lze v rámci užívání nikotinu sledovat narůstající trend tzv. „vapování" (z angl. *vaping*), a to zejména u děti a dospívajících (11–21 let). Zatímco v roce 2019 vyzkoušelo elektronickou cigaretu 28 % žáků 2. stupně ZŠ a žáků SŠ, v roce 2023 se počet zvýšil na 39 %, přičemž 9 % žáků (tj. téměř každý desátý) užívá elektronickou cigaretu pravidelně.

V případě nelátkových, resp. behaviorálních závislosti existuje poměrně široké spektrum definičního uchopení. V návaznosti na dosavadní praxi, jakož i koncepční a strategické dokumenty týkající se oblasti závislostního a rizikového chování vycházíme při vymezení behaviorální závislosti z bio-psycho-socio-spirituální teorie závislosti, která říká, že *„behaviorální závislosti jsou de facto jako patologické projevy chování, které mají z klinického hlediska negativní vliv na zdraví člověka, ať už v oblasti somatické (tělesné), psychické (duševní), sociální (společenské), nebo spirituální (duchovní)."*[107]

[107] Blíže in VACEK, Jaroslav. *Nelátkové závislosti – Behaviorální závislosti*. Výukový text; VACEK, Jaroslav a Petra VONDRÁČKOVÁ (2014). *Behaviorální závislosti: klasifikace, fenomenologie, prevalence a terapie*.

Behaviorální závislosti lze z medicínského hlediska rozdělit na aktuálně uznávané a již klasifikované diagnózy a dále na dosud nezařazené poruchy. Mezi uznávané patří zejména skupina poruch zařazených v MKN-10 pod návykové a impulzivní poruchy (F63), kam spadá **patologické hráčství** (gaming).[108] Skupina nových, tj. dosud nezařazených behaviorálních závislostí je mnohem širší a koresponduje v podstatě se všemi lidskými aktivitami, neboť závislost si lze vypěstovat v podstatě na jakémkoliv chování, které přináší uspokojení.

V souvislosti s rozvojem moderních technologií sem spadají např. závislosti počítači, videohrách, internetu, mobilním a řada dalších.[109] Nárůst **rizikového užívání technologií**, tj. 4 a více hodin denně (zejm. sociální sítě, videohry či on-line nakupování) můžeme sledovat od roku 2020 v důsledku pandemie COVID-19. Tuto skutečnost potvrzuje i výše zmíněné šetření CSS Praha (2024), podle něhož více než třetina (34 %) žáků 2. stupně základních škol a středních škol (11 – 21 let) trpí problémy kvůli nadměrnému sledování videí na internetu, vč. času stráveném na sociálních sítí a téměř čtvrtina (24 %) má problémy z důvodu hraní digitálních her.

Do oblasti **rizikového chování** či rizikového životního stylu řadíme zejm. zneužívání návykových látek (např. experimentování), nadměrnou psychickou zátěž, záškoláctví popř. předčasné ukončení školní docházky, nezdravé stravovací návyky, sníženou pohybovou aktivitu, drobné přestupky a delikvenci či rizikové sexuální chování.

S ohledem na výše uvedenou charakteristiku cílové skupiny a v návaznosti na výstupy z pracovních skupin k tvorbě tohoto SPRSS identifikujeme tyto potřeby:

a) Dostupnost tzv. *harm reduction* programů a jejich provázanost s adiktologickými službami a individuální sociální prací v rámci terénních programů a kontaktních center. V souvislosti s kontaktními centry je dlouhodobě preferováno, aby v rámci území HMP existovalo rovnoměrné pokrytí v relevantních lokalitách zajištěné nízkokapacitními centry, jejichž provoz nebude významně zatěžovat sousedské okolí a nebude podporovat vznik či rozvoj dalších negativních jevů v dané lokalitě.

b) Dostupnost adiktologického poradenství i mimo běžné adiktologické služby, zejména ve službách sociální prevence zaměřených na cílovou skupinu dětí a dospělých s duševním onemocněním (viz oddíl 2.4.3) rodin s dětmi (viz oddíl 2.4.5), osob bez domova (viz oddíl 2.4.6) a cizinců vč. uprchlíků (viz oddíl 2.4.10).

c) Dostupnost nízkoprahových služeb sociální prevence pro osoby s alkoholovou závislostí, tzv. mokré služby (z angl. *wet services*) a služeb či prostor pro:

- kontrolovanou aplikaci psychoaktivních látek;
- nízkoprahový jednodenní výdej a aplikaci substituční látky;
- kontrolovanou konzumaci alkoholu;

s provazbou na individuální sociální práci za účelem řešení nepříznivé sociální situace dotčených osob.

V aktuálním období 2025–2027 bude naplňování těchto potřeb řešeno v rámci opatření uvedených ve **strategické části** (viz oddíl 3.3.8).

[108] Do této podskupiny patří také kleptomanie (chorobné kradení), pyromanie (chorobné zakládání požárů) a trichotilomanie (chorobné vytrhávání vlastních vlasů či ochlupení). Znaky závislostního chování lze vysledovat zejména u dvou dalších diagnostických kategorií: hypersexualita (F52.7) jako závislost na sexu, mentální bulimie (F 50.2) a přejídání spojené s jinými psychickými poruchami (F50.4) jako závislost na jídle. in VACEK, Jaroslav a Petra VONDRÁČKOVÁ (2014). *Behaviorální závislosti: klasifikace, fenomenologie, prevalence a terapie*.

[109] Např. závislost na nakupování (oniomanie), závislost na práci (workoholismus) a sebepoškozování. Existuje samozřejmě nepřeberná plejáda dalších možných aktivit, na nichž lze získat závislost. Blíže in VACEK, Jaroslav a Petra VONDRÁČKOVÁ (2014). *Behaviorální závislosti: klasifikace, fenomenologie, prevalence a terapie*.

2.4.8 Oběti trestné činnosti

Cílovou skupinu tvoří široké spektrum lidí, kteří se stali oběťmi závažné trestné činnosti, v jejímž důsledku potřebují odbornou podporu a pomoc. Ve vztahu k sociálním službám se jedná především o níže uvedené druhy trestné činnosti:

- domácí násilí;
- sexuální násilí;
- předsudečné násilí;
- genderově podmíněné násilí;
- obchod s lidmi;
- pracovní a jiné vykořisťování.

Do cílové skupiny spadají také osoby, které nejsou přímou obětí výše uvedených příkladů trestné činnosti, ale jsou rodinným příslušníkem či osobou blízkou oběti (zejm. nezletilé děti, rodiče, partneři a dal.).

Na území HMP poskytují podporu a pomoc osobám, spadajícím do této cílové skupiny specializované sociální služby, přičemž významná část z nich má nadregionální působnost a je zařazena do tzv. programu B MPSV. V Krajské síti HMP jsou zařazeny sociální služby s působností na území hlavního města, přičemž se jedná o služby odborné sociální poradenství (§ 37 ZSS), azylové domy (§ 57 ZSS), krizovou pomoc (§ 60 ZSS) a intervenční centra (§ 60a ZSS). Z hlediska statistických dat uvádíme níže přehled počtu podpořených uživatelů a počet odmítnutých zájemců o službu za roky 2021–2023. Uvedená data vychází z evidence odboru OSZ MHMP, která je tvořena na základě statistik poskytovatelů sociálních služeb. Ve statistice jsou zohledněny pouze služby zařazené v Krajské síti HMP. Jedná se o celkem čtyři poskytovatele, jimiž jsou ACORUS, z. s., CSS Praha, proFem, centrum pro oběti domácího a sexuálního násilí, o.p.s. a ROSA – centrum pro ženy, z. s.

Počet uživatelů a odmítnutých zájemců o službu ve specializovaných sociálních službách v letech 2021–2022

§	Druh služby	2021		2022		2023	
		Počet uživatelů ve službě	Odmítnutí z kapacitních důvodů	Počet uživatelů ve službě	Odmítnutí z kapacitních důvodů	Počet uživatelů ve službě	Odmítnutí z kapacitních důvodů
37	Odborné sociální poradenství	634	0	788	0	871	0
57	Azylové domy	113	8	119	7	109	16
60	Krizová pomoc	94	32	98	50	149	9
60a	Intervenční centra	647	3	605	4	165	0

Zdroj: Odbor OSZ MHMP

Podpora a pomoc obětem trestných činů je zajišťována i prostřednictvím dalších služeb, např. telefonická krizová pomoc (§ 55 ZSS), sociálně-aktivizační služby pro rodiny s dětmi (§ 65 ZSS) či terénní programy (§ 69 ZSS).

Pokud bychom chtěli kvantifikovat cílovou skupinu osob, které se stali obětí trestné činnosti a potřebují pomoc prostřednictvím sociálních služeb, dostaneme se do téměř neřešitelné situace. Důvodem je skutečnost, že řada obětí buď trestný čin neoznámí anebo nevyužije pomoc sociálních či jiných odborných služeb. Tím dochází ke značnému zkreslení existujících statistik. Např. organizace Amnesty International či webový portál Bez trestu uvádí, že ročně dochází v ČR až k 12 000 případům znásilnění, přičemž pouze 5 % spáchaných znásilnění je oznámeno orgánům činným v trestním řízení.[110] Podobně je tomu tak i u dalších trestných činů (viz výše), kdy např. u domácího násilí obsahuje statistika Policie České republiky pouze případy, které byly identifikovány jako přestupek či trestný čin ve smyslu zákona č. 40/2009 Sb., trestní zákoník, ve znění pozdějších předpisů.

[110] Blíže in ŠIMÁČKOVÁ, Kateřina, HAVELKOVÁ, Barbara a Pavla ŠPONDROVÁ, eds. (2020). *Mužské právo. Jsou právní pravidla neutrální?* s. 267–296

Pro mapování dostupnosti stávajících kapacit sociálních služeb a zjišťování potřebnosti stran tvorby adekvátních opatření (nejen v rámci střednědobého plánování) je nezbytné mít k dispozici relevantní data od poskytovatelů sociálních služeb, případně od MČ v rámci místního komunitního plánování.

Z informací, které odbor OSZ MHMP dlouhodobě zjišťuje, jakož i z výstupů pracovních skupin k tomuto SPRSS byly u cílové skupiny obětí trestné činnosti se zaměřením na oblast domácího násilí, obchodu s lidmi, pracovní či jiné vykořisťování a předsudečné násilí, identifikovány tyto potřeby:

- osvěta a dostupnost informací o možnostech pomoci a podpory, které budou adekvátní formou přístupné i osobám které nejsou přímou obětí trestné činnosti (rodinní příslušníci, blízké osoby aj.);
- zajištění dostupnosti specializovaných služeb pro cizince, uprchlíky a příslušníky národnostních menšin, u nichž poskytnutí služby brání kulturní či jazyková bariéra;
- zajištění dostupnosti kapacit specializovaných služeb pro specifické skupiny osob – tj. oběti domácího násilí, oběti obchodu s lidmi, oběti předsudečného násilí či obětí pracovního a jiného vykořisťování.

2.4.9 Cizinci, uprchlíci a příslušníci národnostních a etnických menšin

Cílovou skupinu tvoří osoby, které jsou ohroženy sociálním vyloučením z důvodu příslušnosti k národnostní či etnické menšině a dále cizinci podle zákona o pobytu cizinců[111] a uprchlíci podle zákona o azylu nebo zákona o dočasné ochraně[112] s hlášeným pobytem na území hl. m. Prahy.

Vzhledem k výrazné heterogenitě této cílové skupiny, ať už z důvodu národnostní, kulturní či jiné identity, a dále vzhledem k různým druhům pobytového oprávnění cizinců, jež se váže na legislativně vymezený rozsah práv a povinností, nelze podrobně shrnout všechny její potřeby. Důvodem je také průnik do dalších oblastí sociálních služeb zaměřených primárně na státem rozeznávaná sociální rizika a sociální události (nemoc, zdravotní postižení, ztráta příjmu, ztráta bydlení, stáří a další).[113]

Z dat získaných na základě sčítání lidu, domů a bytů v roce 2021 vyplývá, že až 13,6 %, tj. 176 995 obyvatel Prahy se hlásí k jiné než české národnosti.[114] Z uvedeného počtu se 15,8 % obyvatel hlásí k ukrajinské národnosti, 12,2 % k slovenské národnosti, 8,7 % k ruské národnosti, 4,4 % k vietnamské národnosti, 1,6 % k moravské národnosti, 1,1 % k polské národnosti, 0,7 % k německé národnosti, 0,2 % k romské národnosti a 0,2 % k slezské národnosti. Uvedené výsledky korelují se statistickými daty Odboru azylové a migrační politiky MV ČR, z nichž vyplývá, že mezi nejvíce početné menšiny z hlediska státní příslušnosti celorepublikově (i na úrovni HMP) patří dlouhodobě občané Ukrajiny, Slovenska, Ruska a Vietnamu.

Specifickou skupinu tvoří v souvislosti s vojenským konfliktem na území Ukrajiny vyvolaných invazí vojsk Ruské federace dne 24. 2. 2022 občané Ukrajiny v postavení osob s udělenou dočasnou ochranou. Od konce února do září 2022 přijala ČR více než 400 tisíc osob, jimž byla udělena dočasná ochrana. Další neméně významnou část tvoří občané Ukrajiny, kteří na území ČR pobývali před vypuknutím války, a v následujících měsících z různých důvodů přišli o původní pobytové oprávnění. Tyto osoby na území ČR pobývají nejčastěji na základě dlouhodobého víza za účelem strpění pobytu podle zákona č. 326/1999 Sb., o pobytu cizinců. Statistická data k počtu cizinců na Území hl. m. Prahy jsou uvedena v oddílu 2.2.2.

[111] Tj. státní příslušníci třetích zemí a Evropské unie ve smyslu § 1 odst. 2 zákona č. 326/1999 Sb., *o pobytu cizinců*.

[112] Tj. osoby v postavení žadatele o mezinárodní ochranu, osoby s uděleným azylem a osoby s udělenou doplňkovou ochranou ve smyslu § 2 odst. 1 písm. a) a b) zákona č. 325/1999 Sb., *o azylu*, a dále osoby s udělenou dočasnou ochranou ve smyslu zákona č. 221/2003 Sb., *o dočasné ochraně cizinců* a zákona č. 65/2022 Sb., *o některých opatřeních v souvislosti s ozbrojeným konfliktem na území Ukrajiny vyvolaným invazí vojsk Ruské federace.*

[113] S ohledem na celospolečenský vývoj a trendy je možné, že v následujícím období (2025–2027) bude docházet k identifikaci dalších skupin ohrožených vyloučením z důvodu specifické identity, relevantní data budou postupně shromažďována a publikována v rámci aktualizací tohoto SPRSS.

[114] Do zbývajících 86,4 % jsou započítány osoby, které se hlásí k české národnosti (58 %) tak i osoby, u nichž tento údaj nebyl vyplněn (28,4 %).

Ve vztahu ke shora popsané cílové skupině a dále s ohledem na potřeby definované ve strategických materiálech HMP[115] ve vztahu k sociálním službám byly identifikovány tyto základní okruhy potřeb:

- časová, místní a kapacitní dostupnost adekvátních nástrojů pro kompenzaci jazykové a příp. kulturní bariéry, tj. jazyková a sociokulturní mediace (zejm. služby interkulturních pracovníků, asistenční infolinky v českém a cizím jazyce, asistence sociálních pracovníků a další);
- provázanost a spolupráce poskytovatelů sociálních služeb se specializovanými a návaznými službami pro cizince a osoby z odlišného sociokulturního prostředí, zejm. pak služby interkulturní práce a služby komunitních tlumočníků;
- podpora zranitelných osob v rámci cílové skupiny, které se nachází v nepříznivé socioekonomické situaci v důsledku příslušnosti k národnostní či etnické menšině anebo svého pobytového statusu;[116]
- ambulantní a terénní služby zajišťující podporu při řešení bytové situace, vzdělávání dětí v rámci povinné školní docházky, zaměstnanosti a specifických potřeb souvisejících s podporou osob se zdravotním postižením a s podporou osob vyžadujících péči třetí osoby.

V aktuálním období 2025–2027 bude naplňování těchto potřeb řešeno v rámci opatření uvedených ve **strategické části** (viz oddíl 3.3.10).

2.4.10 Identifikace potřeb obyvatel hl. m. Prahy a jejich vyjádření v kapacitních jednotkách sociálních služeb pro období 2025–2027

Při identifikaci potřeb obyvatel hl. m. Prahy ve vztahu k zajištění dostupnosti kapacit sociálních služeb lze vycházet z celé řady datových souborů. Jedná se primárně o demografická data (viz podkapitola 2.2), včetně statistických údajů o počtu příjemců peněžitých dávek (viz oddíl 2.2.6) či údajů poskytovatelů sociálních služeb o počtu odmítnutých zájemců o službu z kapacitních důvodů (viz oddíl 2.2.7), a dal. Informace o potřebách byly dále získány z práce case managementu realizované na odboru OSZ MHMP (období 01. 10. 2019–30. 06. 2023), z jednání s rodinnými příslušníky uživatelů a zájemců o sociální služby a v neposlední řadě na základě průběžných jednání a spolupráce s MČ.

Na základě výše zmíněných statistických dat a informací zpracoval odbor OSZ MHMP souhrn identifikovaných potřeb obyvatel HMP, který je vyjádřen v kapacitních jednotkách v jednotlivých druzích sociálních služeb podle ZSS. V této souvislosti je třeba podotknout, že kvantifikace potřeb převedená na kapacitní jednotky nemusí být vždy přesně přepočtena. Při zpracování byly zohledněny počty odmítnutých zájemců o služby, kdy se pro potřeby přepočtu na úvazky vychází z modelace 1 pracovní úvazek = cca 10–20 budoucích uživatelů služby v návaznosti na zjištěné potřeby. Pro potřeby služeb osobní asistence (§ 39 ZSS) se vychází z celkového počtu odmítnutých zájemců o služby v celém druhu sociální služby a průměrného předpokladu 5h asistence/týden/odmítnutý zájemce. U pobytových služeb péče, zejm. domovy pro osoby se zdravotním postižením (§ 48 ZSS), domovy pro seniory (§ 49 ZSS) a domovy se zvláštním režimem (§ 50 ZSS) je třeba zdůraznit, že kvantifikované potřeby se vztahují na aktuální tříleté období (2025–2027) a nikoliv k předpokládanému demografickému vývoji.

V tabulce uvedené níže je uveden **souhrn potřeb obyvatel HMP** vyjádřený v kapacitních jednotkách jednotlivých druhů sociálních služeb ve dvou variantách, **nikoliv rozvoj sociálních služeb** (minimální – nezbytná a optimální v rámci aktuálního 3letého období). Vyjádřená nákladovost je predikcí, která byla zpracována na základě cenových hladin pro rok 2025 a odhadu odečtů úhrad od uživatelů sociálních služeb a zdravotních pojišťoven, v návaznosti na Kritéria definovaná dle druhu sociální služby platná od 1. 1. 2025.

[115] Zejm. Strategie Romské integrace v Hlavním městě Praze pro roky 2022–2030 a Koncepce hl. m. Prahy pro oblast integrace cizinců (2022–2027),

[116] Zejm. osoby s dočasnou ochranou a dále osoby v postavení žadatelů o mezinárodní ochranu mimo pobytová střediska Správy uprchlických zařízení MV ČR; osoby v neregulérním postavení či osoby s jiným mimořádným povolením k pobytu (např. vízum nad 90 dnů za účelem strpění, a dal.)

Přehled identifikovaných potřeb občanů hl. m. Prahy, vyjádřených v kapacitních jednotkách (2025–2027)[117]

§	Druh služby	Kapacitní jednotka	MINIMÁLNÍ identifikované potřeby	Odhad nákladů (v cenových hladinách pro rok 2025)	OPTIMÁLNÍ identifikované potřeby	Odhad nákladů (v cenových hladinách pro rok 2025)
37	Odborné sociální poradenství	ÚV	0[118]	*0,- Kč*	10[119]	*9 350 000,- Kč*
39	Osobní asistence	H	300 000[120]	*183 000 000,- Kč*	400 000	*244 000 000,- Kč*
40	Pečovatelská služba	ÚV	35[121]	*30 975 000,- Kč*	50	*44 250 000,- Kč*
41	Tísňová péče	ÚV	0[122]	*0,- Kč*	0[123]	*0,- Kč*
42	Průvodcovské a předčitatelské služby	ÚV	0[124]	*0,- Kč*	1	*935 000,- Kč*
43	Podpora samostatného bydlení	ÚV	3[125]	*2 730 000,- Kč*	5[126]	*4 550 000,- Kč*
44	Odlehčovací služby – ambulantní a terénní forma	ÚV	0	*0,- Kč*	15[127]	*13 125 000,- Kč*
	Odlehčovací služby – pobytová forma	L	30[128]	*21 000 000,- Kč*	50	*35 000 000,- Kč*
45	Centra denních služeb	L	0	*0,- Kč*	5[129]	*4 475 000,- Kč*
46	Denní stacionáře	ÚV	10[130]	*8 950 000,- Kč*	30	*26 850 000,- Kč*
47	Týdenní stacionáře	ÚV	n/a[131]	*0,- Kč*	n/a[131]	*0,- Kč*
48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	L	50[132]	*30 800 000,- Kč*	100[133]	*61 600 000,- Kč*
49	Domovy pro seniory	L	300[134]	*184 800 000,- Kč*	1 000	*616 000 000,- Kč*
50	Domovy se zvláštním režimem	L	150[135]	*92 400 000,- Kč*	300[136]	*184 800 000,- Kč*

[117] **Identifikace a kvantifikace potřeb nezavazuje HMP k realizaci rozvoje kapacit sociálních služeb v rozsahu, který je v přehledu potřeb uváděn. Tyto potřeby nejsou v současné době (říjen 2024) kryty finančními zdroji a jejich uspokojení prostřednictvím rozvoje kapacit sociálních služeb se nemusí naplnit nejen kvůli absenci finančních zdrojů, ale také kvůli nedostatkům v personální oblasti a materiálně technickém zázemí v rámci jednotlivých poskytovatelů**.

[118] Vyčíslení potřeb bude stanoveno na základě reprofilace celého druhu sociální služby. Priorita: CS – dluhová problematika, oběti diskriminačních praktik a oběti předsudečného násilí.

[119] Vyčíslení potřeb bude stanoveno na základě reprofilace celého druhu sociální služby

[120] Minimálně 60 % uvedených kapacit se vztahuje k novým uživatelům služeb.

[121] Případný rozvoj bude realizován pouze u služeb splňující kritéria transformace pečovatelských služeb (včetně rozšíření CS o děti a dospělé do 65 let věku a osoby s duševním onemocněním) a pečovatelských služeb zaměřených na specifické CS a časy poskytování služby.

[122] Rozvoj kapacit je řešen z nadregionální sítě MPSV (tzv. Program B)

[123] Rozvoj kapacit je řešen z nadregionální sítě MPSV (tzv. Program B)

[124] Nejsou identifikované potřeby vyjádřené v kapacitách.

[125] Priorita: CS – osoby s intelektovým znevýhodněním.

[126] Potřeba rozvoje služby je přímo úměrná bytové politice HMP a MČ a je provázána s možností získat standardní bydlení.

[127] Priorita: CS – osoby s tělesným znevýhodněním, osoby s demencí, děti.

[128] Priorita: CS – osoby s tělesným znevýhodněním, osoby s demencí, děti.

[129] Priorita: CS – osoby s mentálním, osoby s kombinovaným znevýhodněním (děti a dospělí do 65 let věku).

[130] Priorita: CS – osoby s mentálním, osoby s kombinovaným znevýhodněním (děti a dospělí do 65 let věku).

[131] Nejsou identifikované potřeby vyjádřené v kapacitách. Potřeby cílových skupin, které využívají tento druh sociální služby se v čase mění, potřebnost se přesouvá do ambulantních služeb, případně s ohledem na stárnutí populace do domovů pro osoby se zdravotním postižením.

[132] Priorita: CS – děti, PAS +, osoby s tělesným znevýhodněním (pouze služby komunitního typu).

[133] V rámci synergických procesů musí docházet i k přesunu kapacit mimopražských PO na území HMP pro osoby s mentálním a kombinovaným znevýhodněním.

[134] Priorita: CS – osoby s Alzheimerovou chorobou a dalšími typy demence.

[135] Priorita: CS – osoby bez domova, osoby vedoucí způsob života, osoby s duševním onemocněním.

[136] V rámci synergických procesů musí docházet i k přesunu kapacit mimopražských PO na území HMP.

§	Druh služby	Kapacitní jednotka	MINIMÁLNÍ identifikované potřeby	Odhad nákladů (v cenových hladinách pro rok 2025)	OPTIMÁLNÍ identifikované potřeby	Odhad nákladů (v cenových hladinách pro rok 2025)
51	Chráněné bydlení	L	10[137]	*6 680 000,- Kč*	50[138]	*33 400 000,- Kč*
52	Sociální služby v zdravotnických zařízeních LP	L	n/a[139]	*0,- Kč*	n/a[139]	*0,- Kč*
54	Raná péče	L	5	*4 675 000,- Kč*	10	*9 350 000,- Kč*
55	Telefonická krizová pomoc	ÚV	n/a[140]	*0,- Kč*	3[140]	*2 805 000,- Kč*
56	Tlumočnické služby	ÚV	n/a[141]	*0,- Kč*	3[141]	*2 805 000,- Kč*
57	Azylové domy	ÚV	20	*5 400 000,- Kč*	100[142]	*27 000 000,- Kč*
58	Domy na půl cesty	L	5[143]	*2 875 000,- Kč*	5[143]	*2 875 000,- Kč*
59	Kontaktní centra	L	12[144]	*11 220 000,- Kč*	28[144]	*26 180 000,- Kč*
60	Krizová pomoc	ÚV	n/a[145]	*0,- Kč*	15[146]	*14 025 000,- Kč*
60a	Intervenční centra	ÚV	1[147]	*935 000,- Kč*	n/a[148]	*0,- Kč*
61	Nízkoprahová denní centra	ÚV	30[149]	*28 050 000,- Kč*	30[149]	*28 050 000,- Kč*
62	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	ÚV	n/a[150]	*0,- Kč*	10[151]	*9 350 000,- Kč*
63	Noclehárny	ÚV	0[152]	*0,- Kč*	n/a[152]	*0,- Kč*
64	Služby následné péče	L	5[153]	*4 675 000,- Kč*	10	*9 350 000,- Kč*
65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	ÚV	8[154]	*7 480 000,- Kč*	40[155]	*37 400 000,- Kč*
66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a OZP	ÚV	0[156]	*0,- Kč*	2	*1 870 000,- Kč*
67	Sociálně terapeutické dílny	ÚV	5[157]	*4 675 000,- Kč*	10[157]	*9 350 000,- Kč*
68	Terapeutické komunity	L	0[158]	*0,- Kč*	0[158]	*0,- Kč*

[137] Priorita: CS – osoby s mentálním a kombinovaným znevýhodněním.

[138] Potřeba rozvoje služby je přímo úměrná bytové politice HMP a MČ a je provázána s možností získat standardní bydlení.

[139] Nejsou identifikované potřeby vyjádřené v kapacitách. Bude revidováno na základě připravovaných legislativních změn.

[140] Vyčíslení potřeb bude stanoveno na základě realizace projektu příspěvkové organizace HMP Zahrada pro duši.

[141] Nejsou identifikované potřeby vyjádřené v kapacitách.

[142] Potřeba rozvoje azylového bydlení je přímo úměrná bytové politice HMP a MČ a je provázána s možností získat standardní bydlení (případný rozvoj kapacit bude podmíněn revizí sociální práce v tomto druhu sociální služby).

[143] Kapacity vzniklé v rámci projektů EU.

[144] Rozčleněno do několika míst poskytování v území HMP (3 až 7 kontaktních center). Viz dokument Optimální síť adiktologických služeb v Praze.

[145] Vyčíslení potřeb bude stanoveno na základě realizace projektu příspěvkové organizace HMP Zahrada pro duši.

[146] Rozvoj kapacit lůžkové krizové pomoci, která je na území HMP je v obecné rovině nedostatečná a potřebná.

[147] Kapacity vzniklé v rámci projektů EU.

[148] V návaznosti na vytížení služby po navýšení kapacity od 1. 1. 2025

[149] Rozčleněno do několika míst poskytování v území HMP. Decentralizace stávajících velkokapacitních nízkoprahových denních center.

[150] Vyčíslení potřeb bude stanoveno na základě revize efektivity, reprofilace a redistribuce kapacit NZDM jako základního východiska pro případné navýšení kapacit. Preference posílení práce v oblasti duševního zdraví dětí a mládeže.

[151] Rozčleněno do několika dosud nepokrytých míst poskytování v rámci území HMP.

[152] Potřebnost nelze vyjádřit s ohledem na probíhající reprofilaci nastavení služby.

[153] Priorita: oblast duševního zdraví

[154] Priorita: CS – uprchlíci z Ukrajiny se zaměřením na zranitelné skupiny – rodiny s dětmi, nezletilí bez doprovodu, mladí dospělí a dále posílení spolupráce s OSPOD.

[155] Přesun pověřených úvazků pod sociální služby v návaznosti na novelu zákona č. 359/1999 Sb., *o sociálně-právní ochraně dětí*.

[156] Nejsou identifikované potřeby vyjádřené v kapacitách.

[157] V závislosti na revizi efektivity a vytíženosti služeb. Priorita: CS – osoby s mentálním a kombinovaným znevýhodněním.

[158] Rozvoj kapacit je řešen z nadregionální sítě MPSV (tzv. Program B).

§	Druh služby	Kapacitní jednotka	MINIMÁLNÍ identifikované potřeby	Odhad nákladů (v cenových hladinách pro rok 2025)	OPTIMÁLNÍ identifikované potřeby	Odhad nákladů (v cenových hladinách pro rok 2025)
69	Terénní programy	ÚV	n/a[159]	*0,- Kč*	10	*9 350 000,- Kč*
70	Sociální rehabilitace	ÚV	5[160]	*4 675 000,- Kč*	20[160]	*18 700 000,- Kč*

[159] Nejsou identifikované potřeby vyjádřené v kapacitách.

[160] Podpora zaměstnávání pro osoby se zdravotním znevýhodněním, služby, jejichž převažující cílovou skupinu tvoří osoby s chronickým duševním onemocněním a které v rámci personálního zajištění disponují pracovníky zajišťující zdravotní služby. Rozvoj služeb přímo závisí na strategiích řešení protidrogové a bezdomovecké politiky HMP.

3. Strategická část

HMP, s ohledem na § 95 ZSS, nese odpovědnost za dostupnost sociálních služeb na svém území, kterou zajišťuje prostřednictvím tohoto plánu, jehož nedílnou součástí je aktuální podoba, resp. rozsah Krajské sítě HMP. Strategická část SPRSS vychází z kompetencí HMP v jeho krajské koordinační roli, jakož i v roli správce Krajské sítě sociálních služeb ve smyslu § 3 písm. i) a § 95 ZSS. Strategická část obsahuje popis žádoucího stavu v oblasti sociálních služeb na území HMP a definici jednotlivých opatření, jejichž prostřednictvím má být požadovaného stavu dosaženo při zohlednění aktuálního legislativního nastavení na úrovni ČR a nástrojů, včetně finančních prostředků, jimiž HMP disponuje.

3.1 Výchozí principy hl. m. Prahy ve vztahu k zajištění Krajské sítě sociálních služeb

3.1.3 Obecné principy

Sociální služby jsou poskytovány osobám v nepříznivé sociální situaci, kterou není možné řešit prostřednictvím veřejně dostupných služeb, jiných běžných služeb a přirozených zdrojů. Tvoří soubor odborné pomoci, jejíž realizace je založena na hodnotách ochrany lidských práv a ochraně práv osob v nepříznivé sociální situaci ve smyslu § 3 odst. b) ZSS.

3.1.4 Princip dostupnosti sociálních služeb

Sociální služby jsou dostupné v místě a čase dle potřeb uživatelů. Rozsah a obsah sociálních služeb odpovídají potřebám uživatelů. Poskytovatel při poskytování sociální služby reaguje na zjištěné potřeby uživatele. Potřeby a situace uživatelů se průběžně mění, proto se sociální služby těmto dynamickým podmínkám v maximální možné míře přizpůsobují. HMP spolu s organizacemi poskytujícími sociální služby zařazené v Krajské síti usilují o takovou míru dostupnosti sociálních služeb, která minimalizuje počet odmítnutých oprávněných zájemců o službu.

3.1.5 Princip empowermentu

Sociální služby podporují uživatele v samostatném, a pokud možno i v nezávislém životě s cílem předcházet či zamezit jeho sociálnímu vyloučení, a pokud tomu nebrání jeho věk nebo zdravotní stav, navrátit jej do běžného života. Cílem sociální služby je podpořit či obnovit sociální fungování uživatelů a přispívat k integraci osob v nepříznivé sociální situaci tak, aby již nepotřebovaly další sociální služby, pokud to není možné, aby mohly žít s adekvátní podporou co nejběžnějším způsobem života, podobným životu jejich vrstevníků. Pokud to situace vyžaduje, poskytují sociální služby intervenci v takové míře, aby bylo možno odvrátit kritické situace v životě jejich uživatelů.

3.1.6 Princip ekonomické udržitelnosti

Sociální služby jsou poskytovány v takové šíři a rozsahu, které umožňují finanční možnosti Správce sítě. Při rozvoji služeb jsou proto preferována flexibilní řešení umožňující dosáhnout odpovídající a včasné pomoci osobám v nepříznivé sociální situaci při respektování ekonomických limitů hlavního města.

Ekonomická udržitelnost sociálních služeb spočívá v souběhu veřejných a soukromých zdrojů, s ohledem na charakter a typ služby. Soukromé zdroje, tj. zejména úhrady od uživatelů (popř. jejich rodin), musí být součástí ekonomiky všech sociálních služeb realizujících zpoplatněné úkony dle vyhlášky č. 505/2006 Sb.

Veřejné rozpočty především kompenzují dostupnost sociálních služeb pro ty skupiny obyvatel HMP, které se ocitnou v nepříznivé sociální situaci, a tuto situaci buď objektivně nemohou či neumí řešit s využitím vlastních zdrojů, přičemž neposkytnutí sociální služby by vedlo k jejich sociálnímu vyloučení či ohrožení jejich zdraví nebo života.

3.2 Hlavní ideové teze pro strategii rozvoje sociálních služeb na území hl. m. Prahy v období 2025–2027

Je zřejmé, že potřeby některých skupin obyvatel HMP dalece převyšují dostupné kapacity, nejen v oblasti terénní sociální péče (osobní asistence či pečovatelská služba), ambulantní péče (denní stacionáře) či v pobytových službách (odlehčovací služby, domovy pro osoby se zdravotním postižením, domovy se zvláštním režimem), ale i v dalších segmentech sociálních služeb. Nejedná se pouze o složité procesy, na jejichž základě dochází k výstavbě nových pobytových služeb sociální péče či o zajištění většího objemu finančních prostředků na úhradu provozních, a především pak mzdových nákladů, ale i o nedostatek kvalifikovaných, a především motivovaných zaměstnanců – sociálních pracovníků, pracovníků v sociálních službách a dalších odborníků, kteří podle § 115 ZSS v jednotlivých sociálních službách zajišťují přímou péči. Všechny nastíněné aspekty s nedostatečnými kapacitami v infrastruktuře sociálních služeb úzce souvisí.

Předmětem střednědobého plánování však není přinést návrh konečného, uspokojivého řešení s vědomím, že jeho realizaci nelze, vzhledem k omezeným nástrojům (finančním, metodickým i legislativním) zajistit, nýbrž vytvořit strukturovaný a jasně definovaný postup, jehož prostřednictvím se lze k cílovému stavu alespoň přiblížit.

V následujícím textu je uveden souhrn hlavních ideových východisek na jejichž základě bude realizována správa Krajské sítě HMP a její rozvoj v období 2025–2027. Implementace jednotlivých tezí v praxi bude dosaženo prostřednictvím realizace příslušných opatření, uvedených v podkapitole 3.3.

- Zjednodušení procesů pro střednědobé plánování s ohledem na sběr a analýzu relevantních dat a prohloubení spolupráce s městskými částmi a organizacemi poskytujícími sociální služby (viz oddíl 3.3.1).
- Dokončení transformačních procesů ve vybraných službách sociální péče a zajištění metodické podpory organizacím, které tyto služby poskytují v rámci podpory deinstitucionalizace pobytových služeb sociální péče.

  Z hlediska zaměření se jedná o služby zajišťující podporu osob se zdravotním znevýhodněním, tělesným, mentálním či kombinovaným postižením, osob s chronickým onemocněním, osob s vysokou mírou potřebné podpory (viz oddíl 3.3.2), osob v seniorském věku (viz oddíl 3.3.3), a to včetně osob se zkušeností s bezdomovectvím (viz oddíl 3.3.7) či osob se závislostním chováním (viz oddíl 3.3.8), a v neposlední řadě osob s duševním onemocněním (viz oddíl 3.3.4).
- Adekvátní podpora rodin a dalších osob, které pečují o rodinného příslušníka či blízkou osobu (tzv. „neformální pečující“) prostřednictvím sociálních i návazných služeb, vč. vzdělávacích aktivit, včetně zmapování jejich reálných potřeb (viz oddíl 3.3.5).
- Pilotní ověření provozu nových služeb (ev. podpora transformace části kapacit v relevantních stávajících službách) zaměřených na podporu a práci s osobami se závislostním chováním a přiměřená stabilizace adiktologických služeb s ohledem na zajištění sítě kontaktních center a podporu multidisciplinární

spolupráce napříč sociálními službami, které se primárně věnují jiným cílovým skupinám osob (viz oddíl 3.3.8).

- Podpora časové a místní dostupnosti sociálních služeb pro obyvatele HMP tak, aby kapacita a otevírací doba u jednotlivých služeb odpovídaly potřebám uživatelů a zájemců o sociální službu (zejm. v rámci služeb sociální péče), s důrazem na rozšiřování cílové skupiny z hlediska věku i cílové skupiny (viz oddíl 3.3.11), včetně práce s osobami z odlišného kulturního prostředí (viz oddíl 3.3.10).
- Důraz na efektivitu současných kapacit sociálních služeb (zejm. služby poskytované v ambulantní a terénní formě), kdy poměr přímé práce pracovníků služby tvoří 50 a více % fondu pracovní doby, a současně na dopad poskytovaných služeb na uživatele, tj. individuální plánování a jeho vyhodnocování, vlastní hodnocení služby ze strany jednotlivých organizací, spolupráce s návaznými službami atd.
- V návaznosti na efektivitu, jakož i další kvalitativní skutečnosti (viz kapitola 5., bod 5.2.3.2), a v souladu se zjištěnou potřebností realizovat přesun jednotlivých kapacit v rámci Krajské sítě HMP.
- Rozvoj kapacit Krajské sítě HMP v míře odpovídající alespoň minimálním zjištěným potřebám obyvatel HMP (viz podkapitola 2.4, zejm. oddíl 2.4.10) za předpokladu, že tímto rozvojem nedojde k ohrožení stability stávajících kapacit zařazených v Krajské síti. Prioritou je rozvoj kapacit v sociálních službách, které na území HMP buď zcela chybí a které nelze nahradit jinými veřejnými či návaznými službami, nebo jsou jejich kapacity zcela nedostatečné s ohledem na identifikované potřeby obyvatel HMP a v souvislosti s jejich nepříznivou sociální situací či dlouhodobě nepříznivým zdravotním stavem ve smyslu ZSS.

3.3 Přehled implementačních opatření k podpoře definovaných cílových skupin osob v období 2025–2027

Typy opatření pro realizaci strategické části Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hl. m. Prahy na období 2025–2027

Typ opatření	Definice opatření
Systémové opatření	Opatření má předpokládaný dopad na systém sociálních služeb na území HMP. Implementace opatření může ale nutně nemusí vyžadovat finanční účast HMP a ve vztahu k sociálním službám má spíše metodický, strategický či koncepční charakter.
Investice	Opatření má investiční charakter, jehož cílem je udržení stávající kapacity, anebo rozšíření kapacity sociálních služeb prostřednictvím zajištění objektu pro poskytování služeb (jedná se primárně o pobytové služby sociální péče) či rozšíření aktivit v rámci dotačního programu financovaného HMP. Pro realizaci opatření je nezbytné zajištění finančních prostředků buď z rozpočtu HMP či v rámci Evropských či jiných projektů.
Pilotáž	Opatření má charakter zkušební implementace nové služby či aktivity s dopadem na konkrétní oblast sociálních či návazných služeb a na předem definovaný okruh osob, jimž je služba určena. V návaznosti na vyhodnocení implementace pilotáže je předmětné opatření modifikováno buď v rámci aktualizace nebo v návazném SPRSS.
Rozvojové opatření	Opatření má charakter přesunu, posílení či rozšíření stávajících kapacit[161] nebo zařazení nových kapacit v Krajské síti HMP na základě doložené a vyhodnocené potřebnosti definovaného okruhu osob, jimž je předmětná služba či oblast služeb určena. Rozvoj kapacit nad rámec rozsahu Krajské sítě HMP účinného k 1. 1. 2025 je podmíněn vyčleněním finančních prostředků v rozpočtu HMP pro oblast sociálních služeb. V opačném případě (tj. bez adekvátního finančního krytí) není rozvoj kapacit v Krajské síti HMP umožněn.

[161] Kapacitou se rozumí definovaná kapacitní jednotka, reprezentovaná počty úvazků, lůžek či hodin přímé péče.

3.3.1 Opatření k podpoře infrastruktury pro plánování a rozvoj sociálních služeb na území HMP

	Druh opatření	Popis opatření	Odpovědnost
3.3.1.1	Systémové opatření	Zmapování a analýza možností rozvoje kapacit sociálních služeb v rámci Krajské sítě HMP na území Středočeského kraje v návaznosti na § 95 písm. g) ZSS. Cílem analýzy je zajištění výkladového stanoviska k ZSS ve vztahu k rozvoji sociálních služeb v rámci krajské sítě HMP i mimo administrativní území města, zejm. okresy Praha – západ, Praha – východ a dále v rámci Středočeského kraje, tak aby případný budoucí rozvoj kapacit sociálních služeb i mimo administrativní hranice HMP byl v souladu se zákonem.	OSZ
3.3.1.2	Systémové opatření	Vytvoření Krajské platformy koordinované odborem OSZ MHMP pro pravidelná tematická setkávání (síťování a výměna zkušeností) všech relevantních aktérů uvedených v § 95 písm. d) ZSS, (tj. zástupci MČ, poskytovatelé sociálních služeb, uživatelé či zájemci o sociální službu), včetně odborné veřejnosti (např. akademičtí či výzkumní pracovníci, odborníci v oblasti sociálních služeb a sociální práce, zástupci asociací či spolků působících v oblasti sociálních služeb a dal.). Krajská platforma bude plnit mj. účel odborného místa pro participaci všech aktérů sociální politiky HMP, zejm. ve vztahu k systémovým otázkám rozvoje sociálních služeb, viz závěry výzkumu VOP (2023). Krajská platforma proběhne 2x v kalendářním roce.	OSZ (koordinátor rozvoje sociálních služeb)
3.3.1.3	Systémové opatření	Revize a přenastavení fungování platformy koordinátorů komunitního plánování jednotlivých MČ se zaměřením na jasné a konkrétní výstupy, které lze implementovat do strategických materiálů jak na úrovni kraje, tak na úrovni MČ. Setkání koordinátorů komunitního plánování proběhne alespoň 4x v kalendářním roce.	OSZ (koordinátor rozvoje sociálních služeb), zapojené MČ
3.3.1.4	Systémové opatření	Vytvoření komplexního návrhu pro vznik informačního systému v oblasti sociálních služeb na území HMP, zajišťujícího mj. sběr dat, komunikaci s poskytovateli sociálních služeb a s MČ, mapování dostupnosti sociálních služeb a dal. Zpracovaný návrh bude tvořit podklad pro případnou implementaci informačního systému HMP v období 2028–2030.	OSZ
3.3.1.5	Systémové opatření	Vytvoření hlavních tezí, na jejichž základě budou zpracovány zásady pro budoucí (potenciální) tvorbu Metropolitního plánu rozvoje sociálních služeb v rámci spolupráce HMP a Středočeského kraje.	OSZ (oddělení sociálních služeb)
3.3.1.6	Systémové opatření	Revize a případné přenastavení pravidel pro vyhlašování rozvoje Krajské sítě HMP.	OSZ (oddělení sociálních služeb)
3.3.1.7	Systémové opatření	Revize a případné přenastavení procesu místních šetření odboru OSZ MHMP v rámci tzv. Zjišťování informací o službě (ZIS) v souvislosti s rozvojem Krajské sítě HMP.	OSZ (oddělení sociálních služeb)

3.3.2 Opatření k podpoře osob se zdravotním znevýhodněním, tělesným, mentálním, či kombinovaným postižením, osob s chronickým onemocněním a osob s vysokou mírou potřebné podpory

	Druh opatření	Popis opatření	Odpovědnost
3.3.2.1	Systémové + rozvojové opatření	Pokračování v realizaci transformačních procesů v pobytových službách sociální péče realizovaných příspěvkovými organizacemi HMP, započatých v období 2022–2024, tj.: komplexní podpora v otázce bydlení – vznik nových lůžek chráněného bydlení i podpora v samostatných domácnostech klientů – rozvoj podpory samostatného bydlení (pouze pro osoby s PAS, ostatní v rámci transformačního projektu), rozvoj chráněného bydlení u stávajících poskytovatelů DOZP v závislosti na snižování kapacit v DOZP (převedení lůžek na jiný typ služby) a u ostatních poskytovatelů s preferencí nízkokapacitních zařízení (tj. služeb komunitního charakteru) dle Kritérií MPSV (2022, s. 16-22).	HMP / OSZ
3.3.2.2	Systémové opatření	Dokončení transformace Pečovatelské služby (§ 40 ZSS), zejm. s ohledem na: ▪ zajištění místní a časové dostupnosti terénní péče, zejm. v časech 6–21 h. po celý týden (po-ne), v návaznosti na potřeby stávajících uživatelů a zájemců o službu, a případné zajištění dostatečné kapacity „celonoční“ působnosti u stávajících poskytovatelů, zařazených do Krajské sítě, pokud je zajištění celonočního provozu podloženo potřebností zájemců o službu či stávajících uživatelů služby; ▪ důsledné provázání tzv. „servisních úkonů“ (nákupy, úklid, praní prádla, dovoz stravy) na výstupy z realizovaného sociálního šetření a na úkony péče nezbytné pro zvládání běžných činností a důraz na omezení těchto „servisních úkonů“ v situacích, kdy lze jejich poskytování zajistit dostupnými komerčními službami; ▪ vytvoření metodického doporučení pro vykazování „servisních úkonů“ ve spolupráci s poskytovateli pečovatelské služby; ▪ nastavení mechanismu financování pečovatelské služby v rámci přechodu z kapacitní jednotky „úvazek“ na kapacitní jednotku „hodina přímé péče“ nejpozději k 1. 1. 2028; ▪ zajistit dostupnost pečovatelské služby na celém území HMP s důrazem na okrajové části města.	OSZ (oddělení sociálních služeb)
3.3.2.3	Pilotáž	Vznik týmu case managementu na sociálně-zdravotním pomezí ve struktuře PO HMP Centrum komunitních služeb Pro Život, se zaměřením na podporu osob se zdravotním postižením s vysokou potřebou podpory a osob s chováním náročným na péči, jehož agenda bude obsahovat zejm.: ▪ podporu setrvání osob v přirozeném prostředí vč. podpory práce v přirozeném prostředí uživatele služeb; ▪ individuální plánování poskytované podpory, vč. poskytování metodické a odborné podpory při propojování zdravotních a sociálních služeb; ▪ zprostředkování formální i neformální podpory, vč. svolávání, organizace a řízení případových konferencí a jiných forem spolupráce poskytovatelů sociálních služeb, městských částí a dalších poskytovatelů podpory.	HMP / OSZ
3.3.2.4	Pilotáž	Vytvoření a pilotní ověření „krizových kapacit“, jejichž prostřednictvím bude možné operativně reagovat na akutní životní situace obyvatel Prahy, zejména při výpadku hlavního neformálního pečujícího v domácím prostředí. Z hlediska CS jsou k tvorbě těchto kapacit vhodné níže uvedené druhy pobytových služeb podle ZSS: ▪ § 44 Odlehčovací služby; ▪ § 48 Domovy pro osoby se zdravotním postižením; ▪ § 50 Domovy se zvláštním režimem.	OSZ (oddělení sociálních služeb)

3.3.2.5	Rozvojové opatření	A) Zmapování efektivity, dopadu a návazná revize aktuálních kapacit v níže vybraných druzích služeb podle ZSS, v návaznosti na reálné potřeby uvedených CS:[162] 1. Děti a mladiství do 18 let s tělesným postižením: ▪ § 48 Domovy pro osoby se zdravotním postižením. 2. Rodiny s dětmi se zdravotním znevýhodněním: ▪ § 51 Raná péče. 3. Osoby s vysokou mírou potřebné podpory a osoby s chováním náročným na péči: ▪ § 39 Osobní asistence; ▪ § 44 Odlehčovací služby; ▪ § 45 Centra denních služeb; ▪ § 46 Denní stacionáře; ▪ § 48 Domovy pro osoby se zdravotním postižením; ▪ § 49 Domovy se zvláštním režimem. B) Na základě zjištěné potřebnosti realizace posílení či nové zařazení kapacit ve vybraných druzích sociálních služeb (viz bod A) v rámci rozvoje Krajské sítě HMP. V případě pobytových služeb sociální péče je rozvoj podmíněn preferencí nízkokapacitních zařízení (tj. služeb komunitního charakteru) dle Kritérií MPSV (2022, s. 16-22), s umístěním na území HMP, případně na území okresů Praha – západ, Praha – východ.	OSZ (oddělení sociálních služeb)

3.3.3 Opatření k podpoře osob v seniorském věku (tj. ve věku 65+)

	Druh opatření	Popis opatření	Odpovědnost
3.3.3.1	Systémové opatření	Dokončení transformace Pečovatelské služby (§ 40 ZSS), zejm. s ohledem na: ▪ zajištění místní a časové dostupnosti terénní péče, zejm. v časech 6–21 h. po celý týden (po-ne), v návaznosti na potřeby stávajících uživatelů a zájemců o službu, a případné zajištění dostatečné kapacity „celonoční“ působnosti u stávajících poskytovatelů, zařazených do Krajské sítě, pokud je zajištění celonočního provozu podloženo potřebností zájemců o službu či stávajících uživatelů služby; ▪ důsledné provázání tzv. „servisních úkonů“ (nákupy, úklid, praní prádla, dovoz stravy) na výstupy z realizovaného sociálního šetření a na úkony péče nezbytné pro zvládání běžných činností, a důraz na omezení těchto „servisních úkonů“ v situacích, kdy lze jejich poskytování zajistit dostupnými komerčními službami; ▪ vytvoření metodického doporučení pro vykazování „servisních úkonů“ ve spolupráci s poskytovateli pečovatelské služby; ▪ nastavení mechanismu financování pečovatelské služby v rámci přechodu z kapacitní jednotky „úvazek“ na kapacitní jednotku „hodina přímé péče“ nejpozději k 1. 1. 2028; ▪ zajistit dostupnost pečovatelské služby na celém území HMP s důrazem na okrajové části města.	OSZ (oddělení sociálních služeb)
3.3.3.2	Systémové opatření	Pokračovat v probíhající realizaci níže uvedených opatření zaměřených na podporu osob v seniorském věku vyplývajících ze strategické části SPRSS na období 2022–2024:	OSZ (oddělení sociálních služeb)

[162] Jedná se o registrované sociální služby již zařazené v Krajské síti HMP, jejichž převažující (tj. nad 50 %) cílovou skupinu tvoří uvedené skupiny uživatelů.

		A) Restrukturalizace kapacit služeb DS a DZR pro specializované skupiny seniorů, přičemž u nových lůžkových kapacit budou preferovány lůžkové kapacity komunitního charakteru příp. nízkokapacitní domácnosti. B) Zapojení MČ do řešení absence kapacit pobytových služeb sociální péče na území HMP s ohledem na demografický vývoj obyvatel, prostřednictvím zejm. finanční podpory v rámci investic na realizaci výstavbových projektů, konzultací a podpory při zařazování kapacit poskytovatelů těchto služeb do Krajské sítě HMP, vč. podpory při realizaci investičních projektů v rámci Národního plánu obnovy či jiných dotačních titulů, atd. C) Nastavení metodické podpory v oblasti paliativní péče v domácím prostředí a v pobytových službách ve spolupráci s odborem OSZ a experty na oblast paliativní péče.	
3.3.3.3	Rozvojové opatření	Posílení kapacit Pečovatelské služby (§ 40 ZSS) u stávajících poskytovatelů zařazených do Krajské sítě, kteří prošli transformací (viz opatření 3.3.3.1 výše) a u nichž je navýšení odůvodněné (např. rozšíření provozní doby apod.).	OSZ (oddělení sociálních služeb)
3.3.3.4	Rozvojové opatření	A) Zmapování efektivity, dopadu a návazná revize aktuálních kapacit v níže vybraných druzích služeb podle ZSS, v návaznosti na reálné potřeby uvedených CS:[163] 1. Osoby v seniorském věku (65+) ▪ § 39 Osobní asistence ▪ § 41 Tísňová péče ▪ § 49 Domovy pro seniory ▪ § 50 Domovy se zvláštním režimem 2. Osoby s demencí ▪ § 44 Odlehčovací služby B) Na základě zjištěné potřebnosti realizace posílení či nové zařazení kapacit ve vybraných druzích sociálních služeb (viz bod A) v rámci rozvoje Krajské sítě HMP.	OSZ (oddělení sociálních služeb)

3.3.4 Opatření k podpoře dětí a dospělých v oblasti duševního zdraví

	Druh opatření	Popis opatření	Odpovědnost
3.3.4.1	Systémové opatření	Vytvoření stálé pracovní skupiny složené ze zástupců odborů OSZSMLa dále vybraných poskytovatelů sociálních služeb věnujících se aktivizační činnosti a podpoře v oblasti vzdělávání dětí a mladistvých, příp. i dalších relevantních aktérů). Cílem pracovní skupiny je vzájemná podpora a synergický holistický přístup při realizaci opatření směřujících k prevenci sociálního vyloučení z běžného života v důsledku duševního onemocnění. Jedná se zejm. o definici a průběžnou aktualizaci podporovaných aktivit v rámci dotačních titulů HMP, rozvoj kapacit relevantních sociálních služeb, propojení sociální, zdravotní a školské oblasti, osvětovou činnost a dal. Pracovní skupina bude dílčím způsobem propojena s nově vzniklou Krajskou platformou (viz opatření v bodu 3.3.1.2).	OSZ (oddělení sociálních služeb, oddělení prevence)
3.3.4.2	Systémové opatření	Naplňování Memoranda o spolupráci HMP a MZ ČR při reformě psychiatrické péče.	OSZ
3.3.4.3	Systémové opatření	Pokračování v systémovém přenastavení krizové pomoci v návaznosti na realizaci aktuálně probíhajícího inovativního projektu s názvem *„Vytvoření uceleného systému krizové pomoci na území hl. m. Prahy“* (reg. č.	Zahrada pro duši, p.o.

[163] Jedná se o registrované sociální služby již zařazené v Krajské síti HMP, jejichž převažující (tj. nad 50 %) cílovou skupinu tvoří uvedené skupiny uživatelů.

		CZ.03.02.02/00/22_027/0001252) v rámci příspěvkové organizace HMP Zahrada pro duši (dříve Metropolitní zdravotnický servis). Posílení spolupráce s aktéry na poli poskytování krizové psychosociální pomoci, systém krizové pomoci a vytvoření optimálního modelu fungování tohoto systému na území metropole.	
3.3.4.4	Systémové opatření	Rozšíření CS stávajících CDZ na území HMP o osoby ve věku od 16 let, osoby s poruchami chování a osoby v seniorském věku (65+).	OSZ (oddělení sociálních služeb) /poskytovatelé služeb
3.3.4.5	Rozvojové opatření	A) Zmapování aktuálního stavu potřeb a případná revize kapacit v níže vybraných druzích služeb podle ZSS, poskytovaných se zaměřením na podporu specifických CS:[164] 1. Děti a dospělé osoby s duševním onemocněním ▪ § 60 Krizová pomoc 2. Osoby s duševním onemocněním a osoby se zkušeností s dlouhodobou hospitalizací v důsledku duševního onemocnění ▪ § 49 Domovy se zvláštním režimem ▪ § 64 Služby následné péče 3. Osoby s demencí ▪ § 49 Domovy se zvláštním režimem B) Na základě zjištěné potřebnosti realizace posílení či nové zařazení kapacit ve vybraných druzích sociálních služeb (viz bod A) v rámci rozvoje Krajské sítě HMP. V případě pobytových služeb sociální péče je rozvoj podmíněn preferencí nízkokapacitních zařízení (tj. služeb komunitního charakteru) dle Kritérií MPSV (2022, s. 16-22), s umístěním na území HMP, případně na území okresů Praha – západ, Praha – východ.	OSZ (oddělení sociálních služeb)
3.3.4.6	Rozvojové opatření	Navýšení odpovídajícího počtu úvazků pracovníků uvedených v § 110 a 116 ZSS, kteří zajišťují poskytování sociální služby v rámci CDZ na území HMP v návaznosti na úvazkové zajištění kapacity zdravotnických pracovníků podle personálních kritérií uvedených v aktuálně platném Standardu služeb poskytovaných v Centrech duševního zdraví (CDZ), vydaného MZ ČR.	OSZ (oddělení sociálních služeb) /poskytovatelé služeb

3.3.5 Opatření k podpoře osob pečujících o rodinné příslušníky a jiné blízké osoby

	Druh opatření	Popis opatření	Odpovědnost
3.3.5.1	Investice	Posílení dotačního programu HMP v oblasti rodinné politiky se zaměřením na oblast podpory neformálních pečovatelů, zejm. v oblasti poradenství, edukace a psychohygieny.	HMP / OSZ
3.3.5.2	Rozvojové opatření	A) Zmapování aktuálního stavu potřeb a případná revize kapacit v níže vybraných druzích služeb podle ZSS, poskytovaných se zaměřením na podporu pečujících osob jakožto cílové skupiny sociálních služeb. Jedná se zejm. o služby: ▪ § 37 Odborné sociální poradenství; ▪ § 39 Osobní asistence; ▪ § 40 Pečovatelská služba; ▪ § 44 Odlehčovací služby.	OSZ (oddělení sociálních služeb)

[164] Jedná se o registrované sociální služby již zařazené v Krajské síti HMP, jejichž převažující (tj. nad 50 %) cílovou skupinu tvoří uvedené skupiny uživatelů.

		B) Na základě zjištěné potřebnosti realizace posílení či nové zařazení kapacit ve vybraných druzích sociálních služeb (viz bod A) v rámci rozvoje Krajské sítě HMP.	

3.3.6 Opatření k podpoře jednotlivců a rodin v nepříznivé sociální situaci

	Druh opatření	Popis opatření	Odpovědnost
3.3.6.1	Systémové opatření	Redefinice dosavadních aktivit v oblasti podpory při zabydlování jednotlivců a rodin prostřednictvím kapacit vybraných sociálních služeb podle ZSS, v rámci Doplňkové sítě HMP, s cílem rozšířit stávající program o podporu se zaměřením na prevenci ztráty bydlení v důsledku nepříznivé socioekonomické situace, jak v bytech hl. m. Prahy či v bytech svěřených do správy jednotlivým MČ, tak i v rámci bytů Městské nájemní agentury či komerčně pronajímaných bytů.	OSZ (oddělení sociálních služeb)
3.3.6.2	Systémové opatření	A) Redefinice kapacit služeb Azylových domů (§ 57) v návaznosti na rozlišení dostupných lůžek pro dospělé osoby a pro děti. B) Revize současného stavu a posílení výkonu sociální práce ve službě Azylové domy (§ 57) v souladu s novelou ZSS.	OSZ (oddělení sociálních služeb)
3.3.6.3	Systémové opatření	Zmapování aktuální praxe ve vybraných druzích služeb podle ZSS, a podpora při nastavení spolupráce těchto služeb s MČ a orgány sociálně-právní ochrany dětí a dalšími návaznými službami: ▪ § 61 Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež, ▪ § 65 Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi.	OSZ (oddělení sociálních služeb, oddělení rodiny a sociální práce)
3.3.6.4	Rozvojové opatření	Posílení kapacit azylových domů na území HMP se zaměřením na podporu při dočasném ubytování celých rodin.	OSZ (oddělení sociálních služeb)

3.3.7 Opatření k podpoře osob bez domova a osob bezdomovectvím ohrožených

3.3.7	Podpora osob bez domova a osob bezdomovectvím ohrožených		
	Druh opatření	**Popis opatření**	**Odpovědnost**
3.3.7.1	Systémové opatření	A) Decentralizace služeb Nízkoprahových denních center (§ 61 ZSS) zařazených v Krajské síti HMP tak, aby v místě poskytování služby nedocházelo k nadměrné koncentraci osob bez domova a k narušování klidného soužití místních obyvatel. Tj. optimální kapacita decentralizovaného NDC činí max. 50 podpořených osob denně. V rámci decentralizace bude podpořen vznik dalších NDC kam budou kapacity z velkých NDC přesunuty (nejedná se tedy o rozvoj nových kapacit). B) Zavedení hygienických center buď v rámci služeb decentralizovaných NDC, případně vytvoření sítě hygienických center mimo režim sociálních služeb se zajištěnou provazbou na již existující služby na území HMP (např. terénní programy).	OSZ
3.3.7.2	Systémové opatření	Vytvoření stabilních kapacit Pečovatelské služby (§ 40 ZSS) určených pro osoby bez domova, či osoby se zkušeností s bezdomovectvím jak v rámci zimních humanitárních opatření HMP, pobytových služeb sociální prevence (azylové domy), tak i v rámci komerční či jiné formy ubytování (např. v rámci ubytoven apod.) v návaznosti na opatření Strategie prevence, snižování negativních dopadů a	OSZ (oddělení sociálních služeb)

		ukončování bezdomovectví v Praze do roku 2030, schválené ZHMP ze dne 8. 9. 2022.	
3.3.7.3	Systémové opatření	Vytvoření konceptu celoročního dispečinku v rámci HMP ve spolupráci s expertními NNO pro oblast služeb pro osoby bez domova, na základě zkušeností a praxe při realizaci zimních humanitárních opatření.	HMP, OSZ, CSS Praha
3.3.7.4	Systémové opatření	Podpora spolupráce sociálních služeb se zdravotnickými zařízeními a zajištění dostupnosti celoroční kapacity zotavovacích lůžek pro osoby bez domova v rámci Městské nemocnice následné péče a Nemocnice na Františku.	OSZ
3.3.7.5	Systémové opatření	Vytvoření celopražských modelů: A) přechodného sociálního bydlení zahrnujícího bydlení substandardního typu (např. dočasné bydlení v ubytovacích buňkách, podobně jako je tomu v rámci projektu MČ Praha 9), a bydlení v nájemním bytě ve spolupráci s MČ, ve formátu: azylové domy – ubytovny – městské byty, doplněného o podporu prostřednictvím preventivních sociálních služeb; B) sociálního bydlení na principu Housing first, ve spolupráci s MČ a organizacemi, které projekty v oblasti Housing first již realizují.	HMP / OSZ, MČ, poskytovatelé služeb
3.3.7.6	Systémové opatření	Vytvoření stálé pracovní skupiny na podporu a rozvoj služeb pro osoby bez domova a osoby bezdomovectvím ohrožené na celopražské úrovni, jíž se budou účastnit zástupci poskytovatelů sociálních služeb a relevantních MČ a případně další klíčoví aktéři ve vztahu k této problematice. Pracovní skupina bude dílčím způsobem propojena s nově vzniklou Krajskou platformou (viz opatření v oddílu 3.3.1, bod 3.3.1.2).	OSZ (koordinátor pro oblast bezdomovectví)
3.3.7.7	Investice	Zajištění prostoru pro vznik kapacit ve vybraných druzích pobytových služeb sociální péče podle ZSS. Jedná se především o tyto služby: ▪ § 49 Domovy se zvláštním režimem.	HMP / OSZ
3.3.7.8	Rozvojové opatření	A) Zmapování efektivity, potřeb a revize aktuálních kapacit v níže vybraných druzích služeb podle ZSS, poskytovaných se zaměřením na podporu osob bez domova, či osobám se zkušeností s bezdomovectvím, v návaznosti na opatření Strategie prevence, snižování negativních dopadů a ukončování bezdomovectví v Praze do roku 2030, schválené ZHMP ze dne 8. 9. 2022. Jedná se zejm. o služby: ▪ § 40 Pečovatelská služba, ▪ § 49 Domovy se zvláštním režimem. B) Na základě zjištěné potřebnosti realizace posílení či nové zařazení kapacit ve vybraných druzích sociálních služeb (viz bod A) v rámci rozvoje Krajské sítě HMP. V případě pobytových služeb sociální péče je rozvoj podmíněn preferencí nízkokapacitních zařízení (tj. služeb komunitního charakteru) dle Kritérií MPSV (2022, s. 16-22), s umístěním na území HMP, případně na území okresů Praha – Západ, Praha – Východ.	OSZ (oddělení sociálních služeb)

3.3.8 Opatření k podpoře dětí a dospělých osob se závislostním chováním a osob vedoucích rizikový způsob života

	Druh opatření	Popis opatření	Odpovědnost
3.3.8.1	Systémové opatření, Investice	A) Vytvoření stabilní a udržitelné soustavy služeb Kontaktních center podle § 59 ZSS, na území HMP s celotýdenním provozem, a s maximální kapacitou do 50 osob za den, v návaznosti na Optimální síť adiktologických služeb v Praze schválenou usnesením ZHMP č. 38/126 ze dne 16. 6. 2022 a Strategie hl. m.	OSZ, PRI

		Prahy pro oblast závislostního chování na období 2022–2027 schválenou usnesením ZHMP č. 39/176 ze dne 8. 9. 2022. B) Zajištění prostor pro vznik min. 3 (optimálně však 7) nových Kontaktních center (§ 59) na území HMP tak, aby nedocházelo k nadměrné koncentraci uživatelů služby v rámci jedné MČ.	
3.3.8.2	Rozvojové opatření	Zajištění personálních kapacit nově vzniklých Kontaktních center (§ 59) v rozsahu až 4,00 úv. (sociální pracovníci, pracovníci v sociálních službách, popř. další odborní pracovníci uvedení v § 115 ZSS) na 1 kontaktní centrum.	OSZ (oddělení sociálních služeb)
3.3.8.3	Rozvojové opatření	A) Zmapování efektivity, potřeb a revize aktuálních kapacit adiktologického poradenství u poskytovatelů sociálních služeb pro osoby se závislostním chováním zařazeným do Krajské sítě HMP. B) Na základě zjištěné potřebnosti realizace posílení či nové zařazení kapacit adiktologického poradenství v odpovídajících druzích sociálních služeb pro osoby se závislostním chováním podle ZSS C) Na základě zjištěné potřebnosti realizace posílení či nové zařazení kapacit adiktologického poradenství, které bude poskytované v rámci spolupráce s poskytovateli ve vybraných druzích sociálních služeb podle ZSS, zejm.: ▪ § 57 Azylové domy; ▪ § 60 Krizová pomoc; ▪ § 61 Nízkoprahová denní centra; ▪ § 62 Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež; ▪ § 63 Noclehárny; a dále ve službách zajišťujících provoz CDZ.	OSZ (oddělení sociálních služeb, oddělení prevence)
3.3.8.4	Rozvojové opatření	A) Zmapování aktuálního stavu a revize kapacit v níže vybraných druzích služeb podle ZSS, ve vztahu k osobám s alkoholovou závislostí. Jedná se zejm. o služby: ▪ § 57 Azylové domy; ▪ § 61 Nízkoprahová denní centra; ▪ § 63 Noclehárny. B) Na základě zjištěné potřebnosti transformace vybraných služeb do režimu tzv. „mokré služby“ (z angl. *„wet services,“* tj. služby zaměřené na práci s osobami s alkoholovou závislostí), včetně zdůvodněného rozšíření kapacit o potřebný personál nebo vytvoření nových kapacit prostřednictvím vzniku nové služby (či služeb) v případě, kdy poskytovatel služby bude mít zajištěné odpovídající prostory, v nichž bude služba poskytována.	OSZ (oddělení sociálních služeb, oddělení prevence), ZDR
3.3.8.5	Pilotáž	A) Zmapování potřebnosti pro vznik nízkoprahové služby zahrnující aktivity směřující ke stabilizaci konzumace alkoholu a vytipování vhodného druhu služby podle ZSS pro pilotní provoz. B) Na základě zjištěné potřebnosti zařazení nových kapacit do Krajské sítě HMP v předmětném druhu služby za předpokladu, že poskytovatel služby bude mít zajištěné odpovídající prostory, v nichž bude služba poskytována.	OSZ (oddělení sociálních služeb, oddělení prevence), ZDR
3.3.8.6	Pilotáž	A) Zmapování potřebnosti pro vznik služby pro supervidovanou aplikaci psychoaktivních látek a vytipování vhodného druhu služby podle ZSS pro pilotní provoz. B) Na základě zjištěné potřebnosti zařazení nových kapacit do Krajské sítě HMP v předmětném druhu služby za předpokladu, že poskytovatel služby bude mít zajištěné odpovídající prostory, v nichž bude služba poskytována.	OSZ (oddělení sociálních služeb, oddělení prevence), ZDR

3.3.9 Opatření k podpoře obětí trestné činnosti se zaměřením na oblast domácího násilí, sexuálního násilí, obchodu s lidmi, pracovní či jiné vykořisťování a předsudečné či genderově podmíněné násilí

	Druh opatření	Popis opatření	Odpovědnost
3.3.9.1	Systémové opatření	Naplňování závazků vyplývajících z Memoranda HMP o domácím a genderově podmíněném násilí.	HMP /OSZ
3.3.9.2	Systémové opatření	Vytvoření stálé pracovní skupiny k tématu pomoci obětem trestných činů zaměřené na oblast sociálních služeb a sociální práce, složené se zástupců HMP, expertních poskytovatelů sociálních služeb, relevantních MČ a případně dalších klíčových aktérů ve vztahu k této problematice. Pracovní skupina bude dílčím způsobem propojena s nově vzniklou Krajskou platformou (viz opatření v oddílu 3.3.1, bod 3.3.1.2).	OSZ
3.3.9.3	Systémové opatření	Vytvoření a realizace dlouhodobé kampaně zaměřené na osvětu v oblasti služeb pro oběti trestných činů a jejich práv. Do kampaně budou zahrnuty i preventivní aktivity na zvýšení povědomí osob, které se mohou stát oběti trestné činnosti zejm. s ohledem na jejich práva a dostupnost možné podpory a pomoci.	HMP
3.3.9.4	Rozvojové opatření	A) Zmapování a revize aktuálních kapacit v níže vybraných druzích služeb podle ZSS, poskytovaných obětem trestné činnosti se zaměřením na oblast domácího násilí asexuálního násilí, obchod s lidmi, pracovní či jiné vykořisťování, předsudečné násilí a genderově podmíněného násilí. Jedná se zejm. o služby: ▪ § 37 Odborné sociální poradenství; ▪ § 57 Azylové domy; ▪ § 60 Krizová pomoc; ▪ § 60a Intervenční centra; ▪ § 69 Terénní programy. B) Na základě zjištěné potřebnosti realizace posílení či nové zařazení kapacit ve vybraných druzích sociálních služeb (viz bod A) v rámci rozvoje Krajské sítě HMP.	OSZ (oddělení sociálních služeb)

3.3.10 Opatření k podpoře migrantů, uprchlíků a příslušníků národnostních a etnických menšin

	Druh opatření	Popis opatření	Odpovědnost
3.3.10.1	Systémové opatření	Definování pozice interkulturního pracovníka a komunitního tlumočníka ve vztahu k sociálním službám s ohledem na budoucí zajištění dostupnosti těchto služeb všem potřebným osobám nezávisle na občanství a pobytovém statusu.	OSZ, KUC (oddělení národnostních menšin)
3.3.10.2	Systémové opatření	Nastavení systému služeb sociální péče tak, aby jejich využití bylo dostupné i pro všechny cílové skupiny (cizinci, uprchlíci, národnostní a etnické menšiny). Včetně nastavení opatření, která budou rovněž reflektovat odlišný pobytový status uprchlíků – držitelů dočasné ochrany.	OSZ (oddělení sociálních služeb)
3.3.10.3	Systémové opatření	Nastavení spolupráce mezi relevantními odbory MHMP (zejm. odbory KUC, BEZ, SML) a odboru OSZ, včetně zapojení organizací Centrum sociálních služeb Praha, Integrační centrum Praha, o.p.s. a dalších expertních NNO při realizaci krizové a humanitární pomoci v souvislosti s mimořádnými událostmi u CS *„imigranti a azylanti“*, zejm. pak ve vztahu ke zvlášť zranitelným skupinám: ▪ děti a dospívající do 18 let;	OSZ

		▪ mladiství do 26 let, kteří se připravují na budoucí povolání; ▪ senioři; ▪ osoby se zdravotním znevýhodněním, vč. pečujících osob; ▪ oběti vybraných trestných činů podle § 2 odst. 4 zák. č. 45/2013 Sb., ▪ těhotné ženy.	
3.3.10.4	Systémové opatření	Vytvoření pozice metodika a koordinátora sociálních služeb se specializací na CS imigranti a azylanti a příslušníci národnostních a etnických menšin ve struktuře odboru OSZ MHMP, v návaznosti na § 93 ZSS, jehož agenda bude obsahovat zejm. implementaci strategických materiálů HMP ve vztahu k sociálním službám, metodickou podporu, spolupráci s MČ a dalšími orgány veřejné správy, síťování napříč poskytovateli sociálních a návazných služeb a participaci na tvorbě strategických materiálů HMP, které se věnují oblasti migrace a integrace a podpoře národnostních a etnických menšin.	OSZ, KUC
3.3.10.5	Systémové opatření	Implementace Strategie romské integrace v HMP pro roky 2022–2030 v rámci činnosti CSS Praha – větev sociálně integrační (včetně zajištění koordinace implementace). Koordinaci a řízení implementačního procesu zajišťuje krajský romský koordinátor (KUC MHMP) a vybraný koordinátor zařazený v rámci CSS Praha.	OSZ, KUC (romský koordinátor)
3.3.10.6	Rozvoj kapacit	Podpora při zavádění interkulturních pracovníků a komunitních tlumočníků v prostředí sociálních služeb se zaměřením na vybrané služby sociální prevence podle ZSS, zejm.: ▪ § 59 Kontaktní centra; ▪ § 61 Nízkoprahová denní centra; ▪ § 62 Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež; ▪ § 65 Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi; ▪ § 69 Terénní programy; ▪ § 70 Sociální rehabilitace.	OSZ (oddělení sociálních služeb), KUC (oddělení národnostních menšin)

3.3.11 Opatření v průřezových oblastech

	Druh opatření	Popis opatření	Odpovědnost
3.3.11.1	Systémové opatření	A) Komplexní analýza a revize efektivity vč. případné změny obsahu či zaměření a přesunu kapacit v Krajské síti HMP u vybraných druhů sociálních služeb podle ZSS, s cílem optimalizace kapacit s ohledem na potřebnost jednotlivých CS. Jedná se zejm. o služby: ▪ § 37 Odborné sociální poradenství; ▪ § 65 Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi; ▪ § 70 Sociální rehabilitace. B) Analýza a revize sociálních služeb (viz bod A) zařazených v Krajské síti HMP s ohledem na provázanost na návazné sociální a další veřejné služby, podpora síťování a mapování potřebnosti v návaznosti na Standardy kvality sociálních služeb.	OSZ (oddělení sociálních služeb)
3.3.11.2	Systémové opatření	A) Aktualizace a případná úprava výpočtu finanční podpory v rámci dotačních programů HMP na provoz sociálních služeb u tzv. „úhradových služeb sociální péče“ v provazbě na výši příspěvku na péči podle ZSS. B) Vytvoření metodického a obsahového rámce pro zajišťování případového vedení a case managementu pro níže definované cílové skupiny uživatelů: ▪ osoby se zdravotním znevýhodněním, tělesným, mentálním či kombinovaným postižením, osoby s chronickým onemocněním a osoby s vysokou mírou potřebné podpory (viz oblast 3.2); ▪ osoby s demencí (viz oblasti 3.3.2 a 3.3.3); ▪ děti, mladiství a dospělé osoby s duševním onemocněním (viz oblast 3.3.4); ▪ osoby bez domova či osoby bezdomovectvím ohrožené (viz oblast 3.3.7);	OSZ (oddělení sociálních služeb)

		▪ oběti trestné činnosti (viz oblast 3.3.9). Nastavení systému bonifikace cenové hladiny ve vybraných druzích sociálních služeb podle ZSS.	
3.3.11.3	Systémové opatření	Vytvoření a realizace kampaně HMP na podporu osvěty a prestiže oboru sociální práce a na podporu zaměstnanosti v oblasti sociálních služeb v Praze.	HMP
3.3.11.4	Systémové opatření	Revize dostupnosti sociálních služeb s cílem snížení nedůvodné „prahovosti“ vzhledem k věku či specializovanému zaměření. Jedná se zejm. o rozšíření věkové hranice o osoby mladší 18 let (tj. děti a mladiství), rozšíření služeb CDZ i pro osoby bez diagnostikovaného chronického duševního onemocnění (*Severe Mental Illness – SMI*), rozšíření otevírací doby sociálních služeb na základě potřebnosti uživatelů a zájemců o službu, atd.	OSZ (oddělení sociálních služeb) / poskytovatelé služeb
3.3.11.5	Systémové opatření	Vytvoření doporučení pro poskytování sociálních služeb distanční formou (online) na základě zkušeností a příkladů pozoruhodné praxe poskytovatelů sociálních služeb.	OSZ (oddělení sociálních služeb), Poskytovatelé služeb
3.3.11.6	Systémové opatření	Provázání vzniku či rozvoje sociálních služeb pro specifické cílové skupiny obyvatel HMP s organizacemi či spolky sdružující rodiče, neformální pečovatele a uživatele sociálních služeb, vč. peer pracovníků.	OSZ
3.3.11.7	Systémové opatření	Nastavení funkčního systému síťování na relevantní poskytovatele sociálních a návazných služeb na úrovni jednotlivých městských částí a orgánů sociálně právní ochrany dětí.	OSZ, zapojené MČ
3.3.11.8	Systémové opatření	Vytvoření strategického rámce pro postupný útlum lůžkových kapacit sociálních služeb v zařízeních příspěvkových organizací HMP nacházejících se mimo území HMP a okresy Praha – Východ, Praha – Západ, a pro jejich postupný přesun na území hlavního města.	HMP
3.3.11.9	Investice	Podpora investic v pobytových zařízeních sociálních služeb zřizovaných PO HMP, příp. MČ určených k zajištění udržitelnosti jejich materiálně-technické základny, vč. snižování energetické náročnosti budov, oprav a rekonstrukcí za účelem snižování počtu lůžek ve vícelůžkových pokojích.	HMP

3.4 Kvantifikace rozvojových kapacit sociálních služeb v Krajské síti hl. m. Prahy na období 2025–2027

Rozvoj kapacit v jednotlivých druzích sociálních služeb navazuje na vyjádřené potřeby v podkapitole 2.4, zejména pak na **identifikaci potřeb obyvatel HMP** v oddílu 2.4.10. Omezené zdroje, jimiž HMP ke dni zpracování tohoto SPRSS disponuje, a to včetně predikcí do let následujících (blíže viz kapitola 4.) vedou k tomu, že Správce sítě musel při přistoupit k úpravám rozvojové strategie (viz oddíl 5.2.4), včetně **realistického plánu** rozvoje kapacit v Krajské síti HMP, který v řadě případů zahrnuje i cílenou reprofilaci u některých druhů sociálních služeb s cílem dosažení jejich maximální efektivity a dostupnosti.

Plán rozvojových kapacit pro období 2025–2027 (viz tabulka níže) reprezentuje **minimální** indikátory pro jednotlivá rozvojová opatření, definovaná v podkapitole 3.3. Jedná se o kapacity, které jsou **zajištěné odpovídajícím finančním krytím** (dostupným, ale i předpokládaným) z prostředků HMP a ESF[165], případně dalších zdrojů, jejichž prostřednictvím mohou být po omezenou dobu financovány také kapacity zařazené do Projektové sítě HMP.

[165] Operační program Zaměstnanost Plus, výzvy 03_22_003 a 03_24_068.

Indikátory minimálního rozvoje kapacit sociálních služeb na území hl. m. Prahy v období 2025–2027

§	Druh služby	Kapacitní jednotka	Rozvojová kapacita pro rok 2025	Specifikace rozvoje	Rozvojová kapacita v letech 2026–27	Specifikace rozvoje
37	Odborné sociální poradenství	Úvazek	0,00	bude realizována reprofilace služeb	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na reprofilaci služeb (viz odd. 3.3.11, opatření 3.3.11.1)
39	Osobní asistence	Hodina	20 000 + v jednání[166]	rozvoj bude realizován v rámci úkolu Doplňkové sítě; objem dodatečného rozvoje od 1. 7. 2025 je závislý na přidělených prostředcích v rámci výzvy OPZ Plus č. 03_22_003	v jednání[160]	objem rozvoje je závislý na přidělených prostředcích v rámci výzvy OPZ Plus č. 03_22_003
40	Pečovatelská služba	Úvazek	7,00	rozvoj bude realizován v rámci úkolu Doplňkové sítě	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10), na revizi kapacit Krajské sítě a zajištění odpovídajících finančních zdrojů
41	Tísňová péče	Úvazek	0,00	rozvoj kapacit je řešen z nadregionální sítě MPSV	0,00	rozvoj kapacit je řešen z nadregionální sítě MPSV
42	Průvodcovské a předčitatelské služby	Úvazek	0,00	s ohledem na jiné prioritní služby nebyl na rok 2025 vyhlášen rozvoj	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10), na revizi kapacit Krajské sítě a zajištění odpovídajících finančních zdrojů
43	Podpora samostatného bydlení	Úvazek	0,00	s ohledem na jiné prioritní služby nebyl na rok 2025 vyhlášen rozvoj	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10), na revizi kapacit Krajské sítě a zajištění odpovídajících finančních zdrojů
44	Odlehčovací služby	Úvazek / Lůžko	0,00 / 0	v rámci vyhlášeného rozvoje pro rok 2025 nebyla evidována žádost o rozvoj kapacit	viz specifikace rozvoje / 18	rozvoj bude realizován v návaznosti na investiční akci z Národního plánu obnovy
45	Centra denních služeb	Úvazek	0,00	s ohledem na jiné prioritní služby nebyl na rok 2025 vyhlášen rozvoj	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10), na revizi kapacit Krajské sítě a zajištění odpovídajících finančních zdrojů
46	Denní stacionáře	Úvazek	7,50	rozvoj bude realizován v rámci úkolu Doplňkové sítě	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10), na revizi kapacit Krajské sítě a zajištění odpovídajících finančních zdrojů
47	Týdenní stacionáře	Lůžko	0	s ohledem na jiné prioritní služby nebyl na rok 2025 vyhlášen rozvoj	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10), na revizi kapacit Krajské sítě a zajištění odpovídajících finančních zdrojů
48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	Lůžko	0	v rámci vyhlášeného rozvoje pro rok 2025 nebyla evidována žádost o rozvoj kapacit	29 + viz specifikace rozvoje	již probíhající výstavba v rámci investičních akcí schválených orgány HMP, další rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10) a zajištění odpovídajících finančních zdrojů
49	Domovy pro seniory	Lůžko	39		67 + viz specifikace rozvoje	již probíhající výstavba v rámci investičních akcí schválených orgány HMP, další rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10) a zajištění odpovídajících finančních zdrojů

[166] Na podzim 2024, tj. v době, kdy byl dokončován SPRSS na období 2025–2027, připravil odbor OSZ MHMP projekt v rámci výzvy Operačního programu Zaměstnanost Plus č. 03_22_003 s požadavkem na podporu rozvoje služby osobní asistence (§ 39 ZSS) v letech 2025–2027, v celkovém objemu 130 800 hodin.

50	Domovy se zvláštním režimem	Lůžko	3	dospělé osoby s mentálním postižením	12 + viz specifikace rozvoje	již probíhající výstavba v rámci investičních akcí schválených orgány HMP, další rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10) a zajištění odpovídajících finančních zdrojů
§	**Druh služby**	**Kapacitní jednotka**	**Rozvojová kapacita pro rok 2025**	**Specifikace rozvoje**	**Rozvojová kapacita v letech 2026–27**	**Specifikace rozvoje**
51	Chráněné bydlení	Lůžko	0	s ohledem na jiné prioritní služby nebyl na rok 2025 vyhlášen rozvoj	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na transformaci pobytových služeb sociální péče PO HMP
52	Sociální služby ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	Lůžko	0	s ohledem na jiné prioritní služby nebyl na rok 2025 vyhlášen rozvoj	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10), na revizi kapacit Krajské sítě a zajištění odpovídajících finančních zdrojů
54	Raná péče	Úvazek	4,00	od 1. 7. 2025, v rámci projektu z výzvy OPZ plus č. 03_24_068	0,00	
57	Azylové domy	Lůžko	3	rozvoj v rámci projektu z výzvy OPZ Plus č. 03_22_003	3 / viz specifikace rozvoje	rozvoj v rámci projektu z výzvy OPZ Plus č. 03_22_003; další kapacity v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10) a na zajištění finančních zdrojů
58	Domy na půl cesty	Lůžko	0		5	rozvoj v rámci projektu z výzvy OPZ Plus č. 03_22_003
59	Kontaktní centra	ÚV	0,00	v rámci vyhlášeného rozvoje pro rok 2025 nebyla evidována žádost o rozvoj kapacit	12,00	rozvoj v návaznosti na zajištění prostor pro vznik nízkokapacitních KC (viz odd. 3.3.8, opatření 3.3.8.1 a 3.3.8.2)
60	Krizová pomoc	Úvazek	3,00	rozvoj bude realizován v rámci úkolu Doplňkové sítě	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10) a na zajištění odpovídajících finančních zdrojů
60a	Intervenční centra	Úvazek	1,00	rozvoj v rámci projektu z výzvy OPZ Plus č. 03_22_003	1,00	rozvoj v rámci projektu z výzvy OPZ Plus č. 03_22_003
61	Nízkoprahová denní centra	Úvazek	0	s ohledem na jiné prioritní služby nebyl na rok 2025 vyhlášen rozvoj	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10), na revizi kapacit Krajské sítě a zajištění odpovídajících finančních zdrojů
62	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Úvazek	0,00		viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na reprofilaci služeb (viz odd. 3.3.6, opatření 3.3.6.3), a na zajištění odpovídajících finančních zdrojů
63	Noclehárny	Lůžko	0	s ohledem na jiné prioritní služby nebyl na rok 2025 vyhlášen rozvoj	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10), na revizi kapacit Krajské sítě a zajištění odpovídajících finančních zdrojů
64	Služby následné péče	Úvazek / Lůžko	0,00 / 0	s ohledem na jiné prioritní služby nebyl na rok 2025 vyhlášen rozvoj	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10), na revizi kapacit Krajské sítě a zajištění odpovídajících finančních zdrojů
65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Úvazek	2,00	pouze CS rodiny s dětmi z UA v režimu dočasné ochrany; od 1. 7. 2025, v rámci projektu z výzvy OPZ plus č. 03_24_068	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10), na reprofilaci služeb (viz odd. 3.3.6, opatření 3.3.6.3) a na zajištění odpovídajících finančních zdrojů
66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Úvazek	0,00	s ohledem na jiné prioritní služby nebyl na rok 2025 vyhlášen rozvoj	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10), na revizi kapacit Krajské sítě a zajištění odpovídajících finančních zdrojů
67	Sociálně terapeutické dílny	Úvazek	0,00	s ohledem na jiné prioritní služby nebyl na rok 2025 vyhlášen rozvoj	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10), na revizi kapacit Krajské sítě a

						zajištění odpovídajících finančních zdrojů
68	Terapeutické komunity	Lůžko	0	rozvoj kapacit je řešen z nadregionální sítě MPSV	0	rozvoj kapacit je řešen z nadregionální sítě MPSV
§	**Druh služby**	**Kapacitní jednotka**	**Rozvojová kapacita pro rok 2025**	**Specifikace rozvoje**	**Rozvojová kapacita v letech 2026–27**	**Specifikace rozvoje**
69	Terénní programy	Úvazek	10,00	pouze CS rodiny s dětmi z UA v režimu dočasné ochrany; od 1. 7. 2025, v rámci projektu z výzvy OPZ plus č. 03_24_068	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10), na revizi kapacit Krajské sítě a zajištění odpovídajících finančních zdrojů
70	Sociální rehabilitace	Úvazek / Lůžko	0,00		viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10), na revizi kapacit Krajské sítě a zajištění finančních zdrojů
70a	Centra duševního zdraví	Úvazek	0,00		viz specifikace rozvoje	v návaznosti na přechod existujících CDZ pod nový druh služby na základě novely ZSS

4. Ekonomická část

Obsahem této části je popis principů a jednotlivých zdrojů financování sociálních služeb zařazených do Krajské sítě HMP, průběh dotačního řízení v oblasti podpory sociálních služeb a hodnocení žádostí o dotaci a v neposlední řadě definice cenových hladin v jednotlivých druzích sociálních služeb podle ZSS, a predikce nákladovosti Krajské sítě v letech 2025–2027.

4.1 Základní principy a zdroje financování sociálních služeb

Financování sociálních služeb v ČR je založeno na principu vícezdrojového financování. Z veřejných zdrojů, které spravuje HMP, jsou financovány pouze organizace zařazené do **Základní sítě** sociálních služeb nebo do **Doplňkové sítě** sociálních služeb, kterým bylo ze strany HMP nebo MČ vydáno Pověření k poskytování služeb obecného hospodářského zájmu (ve smyslu Rozhodnutí Komise (EU) č. 2012/21/EU, o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování EU na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu, resp. Rozhodnutí Komise (EU) 2025/2630 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování EU na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu), v němž je definován rozsah kapacit, které se v jednotlivých poskytovaných sociálních službách organizace zavazuje pro hlavní město Prahu zajišťovat (též „Pověření"). Vedle toho je součástí Krajské sítě HMP také Projektová síť, jejíž kapacity jsou financovány z externích zdrojů mimo rozpočet HMP a mimo standardní financování prostřednictvím státní dotace podle § 101a ZSS a grantových programů HMP, pokud příslušný poskytovatel podpory vyžaduje vydání Pověření na jím podpořené kapacity.

U Projektové sítě stanoví výši podpory, podmínky financování, pravidla výpočtu a kontroly vyrovnávací platby externí poskytovatel podpory, nestanoví-li HMP nebo zvláštní pravidla konkrétního programu jinak.

Z veřejných zdrojů jsou financovány běžné výdaje související s poskytováním základních druhů a forem sociálních služeb v rozsahu stanoveném základními činnostmi u jednotlivých druhů sociálních služeb dle ZSS.

Přehled hlavních zdrojů financování sociálních služeb na území HMP

Zdroj financování	Popis zdroje
Dotace ze státního rozpočtu (MPSV)	Finanční prostředky v rámci dotačního programu (tzv. „státní dotace"), který vyhlašuje HMP v návaznosti na § 101a ZSS, v souladu s metodikou MPSV pro poskytování dotací ze státního rozpočtu krajům a hl. m. Praze a v souladu s rozhodnutím MPSV o poskytnutí dotace z kapitoly 313 – MPSV státního rozpočtu. Výše dotace ze státního rozpočtu nelze kvalifikovaně predikovat ani na základě přidělených dotací v předchozích letech z důvodu systémového nastavení financování sociálních služeb. V letech 2025–2027 jde vždy o odhad, který se v daném roce konkretizuje na základě přiznané dotace ze státního rozpočtu.
Dotace z rozpočtu HMP (Granty)	Finanční prostředky z rozpočtu HMP (tzv. „Grantová řízení"), určené na spolufinancování základních činností, druhů a forem registrovaných sociálních služeb, které jsou poskytovány jednotlivým poskytovatelům sociálních služeb na základě jimi podané žádosti, v rámci vyhlášeného *„Programu HMP v oblasti podpory registrovaných sociálních služeb poskytovaných, občanům HMP"* a *„Programu HMP v oblasti podpory registrovaných sociálních služeb poskytovaných, občanům HMP – Doplňková síť."* V letech 2025–2027 jde o předpoklad na základě schválené alokace rozpočtové kapitoly odboru OSZ MHMP na rok 2024 valorizovaný v následujících letech o předpokládanou inflaci na úrovni 2 %

Neúčelově vázaná rezerva Základní a Doplňková síť (vyplaceno)	Finanční prostředky pro sociální oblast, které se mohou / nemusí vyčlenit v rámci rozpočtu HMP a které slouží na případné dokrytí finančních nároků vyplývajících z dotačních žádostí v sociální oblasti. Výše rezervy není na jednotlivé roky konstantně určená a nejedná se o obligatorní sumu.
Úhrady uživatelů sociálních služeb	Finanční prostředky, prostřednictvím nichž uživatel služby hradí poskytování sociální služby dle definic a výše maximálních úhrad pro jednotlivé druhy sociálních služeb uvedených ve vyhlášce č. 505/2006 Sb. Jedná se o průměrnou výši úhrady za sociální službu (tzv. referenční hodnotu), a to za péči, stravu a pobyt s ohledem na příslušný druh služby sociální péče. Objem těchto finančních prostředků nelze přesně predikovat. Výše a vývoj těchto zdrojů závisí na případných legislativních změnách v oblasti příspěvku na péči a vyhlášky č. 505/2006 Sb.
Fondy zdravotních pojišťoven	Finanční prostředky, jimiž se zdravotní pojišťovny podílí na úhradě zdravotní péče o osoby v pobytových zařízeních sociálních služeb, dle ZSS: týdenní stacionáře (§ 47), domovy pro osoby se zdravotním postižením (§ 48), domovy pro seniory (§ 49) a domovy se zvláštním režimem (§ 50). Jedná se o průměrnou výši celkové úhrady z veřejného zdravotního pojištění za zdravotní péči v případě uživatele ve stupni závislosti III. nebo IV. příspěvku na péči ve smyslu § 7 a násl. ZSS. Při kvantifikaci těchto finančních zdrojů se vychází ze skladby finančních rozvah v rámci dotačních žádostí, ve kterých poskytovatelé uvádějí předpokládané příjmy ze zdravotních pojišťoven. Zároveň platí, že HMP aktivně pracuje na zvýšení podílu příjmů od zdravotních pojišťoven.
NIP zřizovatele PO HMP	Neinvestiční příspěvek zřizovatele tvoří finanční prostředky z rozpočtu HMP na provoz příspěvkové organizace jíž je zřizovatelem, včetně osobních nákladů. NIP je poskytován na zajištění hlavní činnosti vymezené zřizovací listinou. Jedná se o část NIP určenou na financování základních činností, druhů a forem sociálních služeb registrovaných dle ZSS. Při kvantifikaci těchto finančních zdrojů se vychází ze skladby finančních rozvah v rámci dotačních žádostí, ve kterých poskytovatelé uvádějí předpokládané neinvestiční příspěvky zřizovatele.
NIP zřizovatele PO jednotlivých MČ HMP	Finanční prostředky z rozpočtů jednotlivých MČ na provoz jimi zřizovaných příspěvkových organizací, včetně osobních nákladů. Jedná se o část NIP zřizovatele určenou na financování základních činností, druhů a forem sociálních služeb registrovaných dle ZSS, v rámci zajištění hlavní činnosti vymezené zřizovací listinou. Při kvantifikaci těchto finančních zdrojů se vychází ze skladby finančních rozvah v rámci dotačních žádostí, ve kterých poskytovatelé uvádějí předpokládané neinvestiční příspěvky zřizovatele. V následujících letech musí dojít k posílení participace zřizovatelů PO MČ na financování svých příspěvkových organizací, bez toho není možné dlouhodobě zajistit financování celého systému.
Prostředky z ESF	Finanční prostředky čerpané v rámci realizace projektů financovaných z Evropského sociálního fondu (dále též „ESF“), jimiž se lze podílet na financování nebo spolufinancování vybraných sociálních služeb v rámci jednotlivých výzev a projektů MPSV, které jsou na území HMP realizovány. Jedná se o zdroje, které HMP získává z prostředků EU v rámci projektů, které samo realizuje pro vybrané druhy sociálních služeb. Nejedná se tak o prostředky, určené pro samotné poskytovatelé sociálních služeb v rámci jejich žádostí do evropských výzev.
Dotace, granty a dary MČ	Finanční prostředky z rozpočtu městských částí, určené na spolufinancování základních činností, druhů a forem registrovaných sociálních služeb. Tyto finanční prostředky jsou poskytovány v režimu vyhlášených programů jednotlivými městskými částmi nebo individuálním způsobem jednotlivým poskytovatelům sociálních služeb na základě jejich žádosti. Při kvantifikaci grantů MČ se vychází ze skladby finančních rozvah v rámci dotačních žádostí, ve kterých poskytovatelé uvádějí předpokládané příjmy z grantových programů MČ. V následujících letech musí dojít k posílení participace MČ na financování celého systému, prostřednictvím navýšení objemu finančních prostředků v grantových titulech MČ.
Ostatní zdroje	Jedná se o finanční prostředky ze soukromých zdrojů, od nadací, dárců, z veřejných rozpočtů apod., které se podílejí na financování sociálních služeb. Reálně se jedná o „dopočet“ zdrojů, které poskytovatelé sociálních služeb musí získat na zajištění svých plánovaných rozpočtů. Pokud nejsou zdroje k naplnění rozpočtu ze strany organizace získány dochází k snižování počtu personálu, odkládání oprav, odkládání obnovy movitého vybavení služeb. Pro rok 2024 jde o rozdíl mezi známými hlavními zdroji a rozpočty, které organizace uvedly do dotačních žádostí. Fakticky jde o jakýsi „interní deficit“ celého financování sociálních služeb.

Přehled hlavních zdrojů financování Krajské sítě sociálních služeb HMP v letech 2023–2024 a předpoklad financování pro období 2025–2027

Zdroj	2023	2024 (base line)	2025	2026	2027
Dotace ze státního rozpočtu (MPSV)	2 006 467 337,- Kč	2 011 920 000,- Kč	2 101 424 863,- Kč	2 160 715 903,- Kč	2 200 000 000,- Kč
Dotace z rozpočtu HMP (granty)	715 000 000,- Kč	750 750 000,- Kč	765 765 000,- Kč	788 738 000,- Kč	812 400 140,- Kč
Neúčelově vázaná rezerva – granty Základní síť (vyplaceno)	63 506 000,- Kč	32 583 000,- Kč	18 235 000,- Kč	10 262 000,- Kč	Bude předmětem jednání v r. 2026
Dotace z rozpočtu HMP (granty – Doplňková síť)	93 174 000,- Kč	65 100 000,- Kč	66 402 000,- Kč	68 394 100,- Kč	70 445 923,- Kč
Neúčelově vázaná rezerva – granty Doplňková síť (vyplaceno)	39 674 000,- Kč	1 267 000,- Kč	32 682 000,- Kč	28 152 900,- Kč	Bude předmětem jednání v r. 2026
Úhrady uživatelů sociálních služeb	1 577 333 521,- Kč	1 604 981 825,- Kč	2 150 000 000,- Kč	2 170 000 000,- Kč	2 190 000 000,- Kč
Fondy zdravotních pojišťoven[167]	290 098 133,- Kč	296 042 540,- Kč	300 000 000,- Kč	305 000 000,- Kč	310 000 000,- Kč
NIP zřizovatele PO HMP	1 718 164 900,- Kč	1 756 004 400,- Kč	1 780 000 000,- Kč	1 790 000 000,- Kč	1 800 000 000,- Kč
NIP zřizovatele PO jednotlivých MČ HMP	389 596 480,- Kč	226 975 149,- Kč	390 000 000,- Kč	400 000 000,- Kč	410 000 000,- Kč
Finanční prostředky z projektů ESF[168]	49 255 163,- Kč	126 087 127,- Kč	149 371 522,- Kč	167 259 766,- Kč	170 560 784,- Kč
Granty MČ	110 305 019,- Kč	118 699 872,- Kč	122 000 000,- Kč	126 000 000,- Kč	130 000 000,- Kč
Jiné zdroje	638 211 824,- Kč	1 251 488 425,- Kč	444 000 000,- Kč	460 000 000,- Kč	480 000 000,- Kč
CELKEM	**7 690 786 377 Kč**	**8 319 880 385 Kč**	**8 319 880 385 Kč**	**8 474 522 669 Kč**	**8 573 406 847 Kč**

4.2 Dotační programy

HMP se podílí na financování poskytovatelů sociálních služeb zařazených do Krajské sítě HMP dvojím způsobem, a to prostřednictvím:

1) Neinvestičního příspěvku zřizovatele (NIP) na část kapacit sociálních služeb, zajišťovaných jeho příspěvkovými organizacemi a
2) vyhlášením **dotačních programů** pro poskytovatele registrovaných sociálních služeb, zařazené do Krajské sítě HMP v rámci tzv. státní dotace MPSV a dotace HMP („granty“).

[167] HMP aktivně pracuje na zvýšení podílu příjmů od zdravotních pojišťoven.

[168] Jedná se o prostředky z Operačního programu zaměstnanost plus 2021 - 2027 (OPZ+): 1) výzva 03_22_003 Zajištění dostupnosti sociálních služeb, v rámci níž HMP čerpá na podporu služeb azylové domy (§ 57 ZSS), domy na půl cesty (§ 58 ZSS) a intervenční centra (§ 60a ZSS), přičemž na období let 2025–2027 je zde předpoklad zahrnutí služby osobní asistence (§ 39 ZSS); 2) výzva 03_24_068 Podpora procesů ve službách – kraje (2), v rámci níž HMP bude v období 2025 – 2027 realizovat projekt na podporu vybraných terénních služeb pro uprchlíky z Ukrajiny a podporu služeb rané péče (§ 54 ZSS). Předpoklad rozvojových kapacit je uveden v přehledové tabulce v podkapitole 3.4.

Dotační tituly vyhlašované HMP mohou být jednokolové nebo vícekolové, v závislosti na výši alokovaných finančních prostředků a výši požadavků organizací poskytujících sociální služby, které v nich žádají o finanční podporu.

Přehled alokovaných finančních zdrojů v dotačních řízeních HMP pro oblast sociálních služeb (2022–2024)

Zdroj	2022	2023	2024
Dotace ze státního rozpočtu (MPSV)[169]	1 789 536 863,- Kč	2 006 467 337,- Kč	2 011 920 000,- Kč
Dotace z rozpočtu HMP (granty)	597 000 000,- Kč	778 506 000,- Kč	783 333 000,- Kč
Dotace z rozpočtu HMP (granty – Doplňková síť)	82 382 000- Kč	93 174 000,- Kč	66 405 000,- Kč
Podpora vybraných druhů sociálních služeb (projekt EU)	101 680 102,- Kč	0,- Kč	0,- Kč
Transformace systému péče o Pražany (projekt EU)	56 055 493,- Kč	42 503 983,- Kč	0,- Kč
Rodiny a děti sociálně vyloučené a ohrožené sociálním vyloučením a institucionalizací (projekt EU)	16 407 449,- Kč	9 343 557,- Kč	0,- Kč
Podpora zajištění dostupnosti vybraných sociálních služeb na území hl. m. Prahy na roky 2024-2027 (projekt EU)	0,- Kč	0,- Kč	126 087 127,- Kč

Přehled vyplacených finančních prostředků v rámci tzv. „státní dotace“ (MPSV) na provoz sociálních služeb v Základní síti HMP podle jednotlivých druhů služeb v období 2022–2024

§	Druh služby	2022	2023	2024
37	Odborné sociální poradenství	38 709 000,- Kč	49 635 000,- Kč	48 554 000,- Kč
39	Osobní asistence	146 805 000,- Kč	175 939 000,- Kč	198 314 000,- Kč
40	Pečovatelská služba	191 493 000,- Kč	210 268 000,- Kč	214 069 000,- Kč
41	Tísňová péče	0,- Kč	0,- Kč	0,- Kč
42	Průvodcovské a předčitatel. služby	815 000,- Kč	767 000,- Kč	828 000,- Kč
43	Podpora samostatného bydlení	8 095 000,- Kč	6 990 000,- Kč	14 755 000,- Kč
44	Odlehčovací služby	72 449 000,- Kč	106 198 000,- Kč	106 425 000,- Kč
45	Centra denních služeb	15 928 000,- Kč	17 442 000,- Kč	17 327 000,- Kč
46	Denní stacionáře	87 734 863,- Kč	82 738 337,- Kč	82 696 000,- Kč
47	Týdenní stacionáře	40 722 000,- Kč	36 527 000,- Kč	28 215 000,- Kč
48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	165 332 000,- Kč	183 672 000,- Kč	188 410 000,- Kč
49	Domovy pro seniory	349 264 000,- Kč	348 484 000,- Kč	338 878 000,- Kč
50	Domovy se zvláštním režimem	207 638 000,- Kč	199 260 000,- Kč	189 320 000,- Kč
51	Chráněné bydlení	86 307 000,- Kč	104 309 000,- Kč	96 149 000,- Kč
52	Sociální služby ve zdravotnických zařízeních LP	1 932 000,- Kč	3 314 000,- Kč	5 597 000,- Kč
54	Raná péče	9 064 000,- Kč	8 999 000,- Kč	7 914 000,- Kč
55	Telefonická krizová pomoc	1 402 000,- Kč	1 406 000,- Kč	1 225 000,- Kč
56	Tlumočnické služby	2 364 000,- Kč	2 942 000,- Kč	3 085 000,- Kč
57	Azylové domy	43 365 000,- Kč	92 483 000,- Kč	52 349 000,- Kč
58	Domy na půl cesty	894 000,- Kč	9 680 000,- Kč	8 405 000,- Kč
59	Kontaktní centra	11 961 000,- Kč	12 641 000,- Kč	11 529 000,- Kč
60	Krizová pomoc	15 187 000,- Kč	21 956 000,- Kč	26 705 000,- Kč
60a	Intervenční centra	3 297 000,- Kč	3 307 000,- Kč	0,- Kč
61	Nízkoprahová denní centra	34 551 000,- Kč	40 422 000,- Kč	43 196 000,- Kč
62	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	26 644 000,- Kč	32 255 000,- Kč	31 699 000,- Kč

[169] Dotace ze státního rozpočtu (tzv. „státní dotace“) poskytovaná krajům dle ust. § 101a ZSS.

63	Noclehárny	19 708 000,- Kč	23 226 000,- Kč	22 358 000,- Kč
64	Služby následné péče	5 904 000,- Kč	6 020 000,- Kč	7 315 000,- Kč
65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	13 493 000,- Kč	21 008 000,- Kč	26 998 000,- Kč
66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a OZP	10 721 000,- Kč	12 001 000,- Kč	12 980 000,- Kč
67	Sociálně terapeutické dílny	18 414 000,- Kč	23 179 000,- Kč	23 074 000,- Kč
68	Terapeutické komunity	0,- Kč	0,- Kč	0,- Kč
69	Terénní programy	46 687 000,- Kč	46 755 000,- Kč	46 452 000,- Kč
70	Sociální rehabilitace	112 657 000,- Kč	122 644 000,- Kč	157 099 000,- Kč
	CELKEM	**1 789 536 863,- Kč**	**2 006 467 337**,- Kč	**2 011 920 000**,- Kč

Přehled vyplacených finančních prostředků v rámci dotace HMP („grantu“) na provoz sociálních služeb v Základní síti HMP podle jednotlivých druhů služeb v období 2022–2024

§	Druh služby	2022	2023	2024
37	Odborné sociální poradenství	20 511 000,- Kč	24 595 000,- Kč	25 263 000,- Kč
39	Osobní asistence	66 987 000,- Kč	92 470 000,- Kč	108 446 000,- Kč
40	Pečovatelská služba	102 711 000,- Kč	105 036 000,- Kč	117 420 000,- Kč
41	Tísňová péče	2 470 000,- Kč	2 217 000,- Kč	2 514 000,- Kč
42	Průvodcovské a předčitatelské služby	252 000,- Kč	289 000,- Kč	298 000,- Kč
43	Podpora samostatného bydlení	2 959 000,- Kč	3 816 000,- Kč	5 855 000,- Kč
44	Odlehčovací služby	39 369 000,- Kč	45 497 000,- Kč	52 325 000,- Kč
45	Centra denních služeb	6 907 000,- Kč	7 692 000,- Kč	7 975 000,- Kč
46	Denní stacionáře	27 890 000,- Kč	31 333 000,- Kč	34 756 000,- Kč
47	Týdenní stacionáře	10 793 000,- Kč	10 237 000,- Kč	9 924 000,- Kč
48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	18 075 000,- Kč	24 756 000,- Kč	37 546 000,- Kč
49	Domovy pro seniory	77 119 000,- Kč	81 798 000,- Kč	90 164 000,- Kč
50	Domovy se zvláštním režimem	27 452 000,- Kč	36 837 000,- Kč	42 262 000,- Kč
51	Chráněné bydlení	28 111 000,- Kč	34 668 000,- Kč	32 561 000,- Kč
52	Sociální služby ve zdravotnických zařízeních LP	1 867 000,- Kč	1 567 000,- Kč	2 929 000,- Kč
54	Raná péče	3 585 000,- Kč	5 583 000,- Kč	5 242 000,- Kč
55	Telefonická krizová pomoc	3 695 000,- Kč	2 966 000,- Kč	2 698 000,- Kč
56	Tlumočnické služby	2 042 000,- Kč	2 140 000,- Kč	1 111 000,- Kč
57	Azylové domy	1 190 000,- Kč	32 781 000,- Kč	1 131 000,- Kč
58	Domy na půl cesty	0,- Kč	1 783 000,- Kč	0,- Kč
59	Kontaktní centra	0,- Kč	0,- Kč	0,- Kč
60	Krizová pomoc	8 451 000,- Kč	11 815 000,- Kč	15 666 000
60a	Intervenční centra	0,- Kč	0,- Kč	0,- Kč
61	Nízkoprahová denní centra	16 024 000,- Kč	21 234 000,- Kč	23 092 000,- Kč
62	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	12 497 000,- Kč	15 406 000,- Kč	15 864 000,- Kč
63	Noclehárny	5 042 000,- Kč	7 571 000,- Kč	7 553 000,- Kč
64	Služby následné péče	3 213 000,- Kč	3 303 000,- Kč	4 158 000,- Kč
65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	8 071 000,- Kč	10 471 000,- Kč	15 265 000,- Kč
66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a OZP	6 364 000,- Kč	6 771 000,- Kč	6 681 000,- Kč
67	Sociálně terapeutické dílny	6 764 000,- Kč	9 088 000,- Kč	9 514 000,- Kč
68	Terapeutické komunity	1 167 000,- Kč	1 244 000,- Kč	1 308 000,- Kč
69	Terénní programy	15 054 000,- Kč	17 605 000,- Kč	18 064 000,- Kč
70	Sociální rehabilitace	70 868 000,- Kč	99 467 700,- Kč	85 748 000,- Kč
	CELKEM	**597 500 000,- Kč**	**752 036 700,- Kč**	**783 333 000,- Kč**

Přehled vyplacených finančních prostředků v rámci dotace HMP – „Doplňková síť“ podle jednotlivých druhů služeb v období 2022–2024

§	Druh služby	2022	2023	2024
37	Odborné sociální poradenství	6 694 000,- Kč	1 748 000,- Kč	9 193 000,- Kč
39	Osobní asistence	12 501 000,- Kč	0,- Kč	0,- Kč
43	Podpora samostatného bydlení	0,- Kč	6 566 000,- Kč	0,- Kč
48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	0,- Kč	18 158 000,- Kč	0,- Kč
50	Domovy se zvláštním režimem	0,- Kč	9 530 000,- Kč	0,- Kč
51	Chráněné bydlení	0,- Kč	2 674 000,- Kč	0,- Kč
60	Krizová pomoc	3 016 000,- Kč	1 316 000,- Kč	3 596 000,- Kč
61	Nízkoprahová denní centra	3 087 000,- Kč	3 150 000,- Kč	0,- Kč
63	Noclehárny	2 385 000,- Kč	0,- Kč	0,- Kč
64	Služby následné péče	0,- Kč	1 049 000,- Kč	3 593 000,- Kč
65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	65 000,- Kč	5 791 000,- Kč	7 042 000,- Kč
69	Terénní programy	14 828 500,- Kč	20 078 000,- Kč	26 034 000,- Kč
70	Sociální rehabilitace	9 853 000,- Kč	17 496 000,- Kč	21 069 000,- Kč
	CELKEM	**52 429 500,- Kč**	**87 556 000,- Kč**	**70 527 000,- Kč**

Přehled vyplacených finančních prostředků v rámci projektů z ESF na sociální služby v Základní síti HMP 2022–2024

§	Druh služby	2022	2023	2024
37	Odborné sociální poradenství	3 042 683,- Kč	1 749 542,- Kč	0,- Kč
43	Podpora samostatného bydlení	12 112 680,- Kč	6 500 220,- Kč	0,- Kč
48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	10 570 500,- Kč	13 434 602,- Kč	0,- Kč
50	Domovy se zvláštním režimem	0,- Kč	2 264 403,- Kč	0,- Kč
51	Chráněné bydlení	22 644 040,- Kč	13 126 197,- Kč	0,- Kč
57	Azylové domy	88 810 831,- Kč	0,- Kč	106 785 462,- Kč
58	Domy na půl cesty	12 869 271,- Kč	0,- Kč	8 463 960,- Kč
60a	Intervenční centra	0,- Kč	0,- Kč	8 041 788,- Kč
65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	6 530 045,- Kč	3 444 265,- Kč	0,- Kč
69	Terénní programy	4 786 680,- Kč	2 739 271,- Kč	0,- Kč
70	Sociální rehabilitace	12 776 614,- Kč	8 589 040,- Kč	0,- Kč
	CELKEM	**174 143 344,- Kč**	**51 847 540,- Kč**	**123 291 210,-Kč**

4.2.1 Průběh dotačního řízení hl. m. Prahy v oblasti podpory sociálních služeb

1) vyhlášení dotačních programů v rámci tzv. státní dotace (MPSV) a dotace HMP („grant“),
2) příjem žádostí prostřednictvím specifické aplikace (*elektronický formulář, systém OK Poskytovatel*),
3) hodnocení přijatých žádostí,
4) návrh výše podpory na jednotlivé sociální služby ve vazbě na alokovaný objem finančních prostředků a na systém veřejné podpory,
5) projednání navržené výše podpory v Grantové komisi Rady HMP pro oblast sociální, zdravotní a rodinné politiky,
6) schválení poskytnutí dotací orgány HMP (Rada a Zastupitelstvo HMP),
7) uzavírání smluv,
8) výplata dotací,

9) evidence změn na základě žádostí příjemců dotací,
10) vyúčtování dotací,
11) kontrola poskytnutých dotací.

4.2.2 Způsob hodnocení žádosti v rámci dotačního řízení hl. m. Prahy v oblasti podpory sociálních služeb a výpočtový mechanismus dotace

Hodnocení žádostí poskytovatelů registrovaných sociálních služeb, které vede k navržení reálné finanční podpory v jednotlivých dotačních titulech, se děje prostřednictvím výpočtového mechanismu, který je ve svém nastavení pro všechny dotační tituly HMP v oblasti podpory sociálních služeb identický.

Hodnocení tzv. „státní dotace“ (MPSV) a tzv. „grantů HMP“ (vč. dotace na provoz Doplňkové sítě) probíhá současně, jednotlivé dotační tituly na sebe navazují a vzájemně se doplňují. Parametry hodnocení jsou definované v příloze č. 3.

Vzorec výpočtu optimálního návrhu dotace v dotačních řízeních HMP v oblasti podpory sociálních služeb

[(počet kapacitních jednotek[170] * základní cenová hladina,[171] upravená o kritéria[172] pro posouzení sociální služby) – úhrady od uživatelů sociálních služeb[173] – úhrady od zdravotních pojišťoven[174]] = **optimální návrh dotace**

U hodnocení „státní dotace“ a „grantů HMP“ na kapacity sociálních služeb v **Základní síti HMP** se optimální návrh dotace, získaný na základě výpočtového mechanismu (viz výše), dělí v ideálním poměru 70/30 (tj. 70 % tvoří zdroje ze státní dotace a 30 % zdroje z grantu HMP).[175] Výsledný návrh podpory (tj. po jeho rozdělení dle uvedeného poměru) se jak v rámci „státní dotace“ (MPSV), tak i dotace HMP („grant“) následně plošně krátí, v závislosti na alokovaných prostředcích v obou uvedených zdrojích, čímž je získán **návrh dotace**.

V případě příspěvkových organizací dochází nad rámec výše uvedeného ještě k následujícím odečtům:

Typ příspěvkové organizace	Výše odečtu
Příspěvkové organizace zřizované organizační složkou státu	**mínus 40 %** z celkových nákladů na daný druh sociální služby
Příspěvkové organizace zřizované HMP	**mínus 40–100 %** z celkových nákladů na daný druh sociální služby, popř. celá výše NIP zřizovatele
Příspěvkové organizace zřizované MČ HMP	**mínus 10–40 %** z celkových nákladů na daný druh sociální služby, přičemž výše odečtu je nastavena podle poměru výdajů (bez kapitálových výdajů) rozpočtu dané MČ a výdajů MČ na sociální služby v Základní síti za předchozí rok: - výdaje do 5 % rozpočtu = odečet 40 %; - výdaje do 10 % rozpočtu = odečet 30 %;

[170] Tj. úvazek/lůžko/hodina přímé péče podle přílohy č. 1 nebo přílohy č. 2

[171] Finanční prostředky z veřejných zdrojů určené na kapacitní jednotku za kalendářní rok podle tabulky *„Definice a valorizace cenových hladin Krajské sítě sociálních služeb HMP v letech 2025–2027“* (viz podkapitola 4.3)

[172] Zohlednění specifik sociální služby podle přílohy č. 3 (*Kritéria hodnocení pro poskytnutí dotace v dotačních titulech HMP*).

[173] Sazby úhrad pro výpočet minimální výše úhrad definované v podmínkách jednotlivých dotačních titulů

[174] Minimální měsíční úhrada z veřejného zdravotního pojištění (v domovech pro seniory, domovech pro osoby se zdravotním postižením, domovech se zvláštním režimem v případě jednoho uživatele ve stupni závislosti III. nebo IV. příspěvku na péči je pro účely dotačního řízení stanovena na 5 000,- Kč/měsíc – neplatí ve službách komunitního typu, které mají zdravotní péči zajištěnou prostřednictvím *home care* – o této skutečnosti musí být Správce Krajské sítě HMP informován).

[175] Uvedený poměr se může lišit v závislosti na celkovém objemu finančních prostředků v obou zdrojích.

	- výdaje do 15 % rozpočtu = odečet 25 %; - výdaje do 20 % rozpočtu = odečet 20 %; - výdaje nad 20 % rozpočtu = odečet 15 %; - výdaje nad 40 % rozpočtu = odečet 10 %.

U hodnocení grantů HMP na již zařazené kapacity sociálních služeb v **Doplňkové síti HMP** může dojít k plošnému krácení v závislosti na alokovaných finančních zdrojích. V případě zařazování nových kapacit sociálních služeb do Doplňkové sítě, dochází k zařazení pouze těch kapacit, které ve svém součtu odpovídají výši alokovaných prostředků pro Doplňkovou síť na příslušný rok.

Na kapacity zařazené do Projektové sítě se pravidla dotačních programů HMP uvedená v této podkapitole použijí pouze tehdy, stanoví-li tak HMP nebo zvláštní pravidla příslušného programu. Výši podpory, způsob jejího určení a podmínky kontroly vyrovnávací platby poskytnuté na kapacity zařazené do Projektové sítě stanoví rozhodnutím nebo jiným právním aktem (jednáním) příslušný poskytovatel podpory.

4.3 Nákladovost Krajské sítě sociálních služeb hl. m. Prahy

Nákladovost Krajské sítě sociálních služeb HMP je definována stanovením **cenových hladin** pro jednotlivé druhy služeb a kapacitou jednotlivých služeb, které jsou do sítě zařazeny.

HMP definovalo základní cenové hladiny pro jednotlivé roky platnosti SPRSS v tabulce *„Definice a valorizace cenových hladin Krajské sítě sociálních služeb HMP v letech 2025–2027.“* Aktuální cenové hladiny jsou vždy výchozí hodnotou pro výpočet veřejné podpory pro následující dotační období a jsou shodné pro části Krajské sítě financované HMP (tj. pro **Základní síť** i pro **Doplňkovou síť**). Výše cenové hladiny pro daný kalendářní rok není zároveň provázána s reálným objemem finančních prostředků, jimiž Správce Krajské sítě v daném dotačním roce disponuje, poskytnutá dotace tak nemusí saturovat požadavky jednotlivých organizací v rámci dotačních řízení.

Definice a valorizace cenových hladin Krajské sítě sociálních služeb HMP v letech 2025–2027

§	Druh služby	Jednotka[176]	Základní cenová hladina za jednotku			
			2024	2025[177]	2026[178]	2027[170]
37	Odborné sociální poradenství	Úvazek	916 427,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
39	Osobní asistence	Hodina	700,- Kč	735,- Kč	750,- Kč	765,- Kč
40	Pečovatelská služba	Úvazek	833 879,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
41	Tísňová péče	Úvazek	891 243,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
42	Průvodcovské a předčitatelské služby	Úvazek	895 840,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
43	Podpora samostatného bydlení	Úvazek	888 245,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
44	Odlehčovací služby	Úvazek	842 673,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
	Odlehčovací služby – pobytová forma	Lůžka	738 138,- Kč	856 000,- Kč	873 120,- Kč	890 582,- Kč
45	Centra denních služeb	Úvazek	849 469,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
46	Denní stacionáře	Úvazek	839 275,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
47	Týdenní stacionáře	Lůžka	738 138,- Kč	740 000,- Kč	754 800,- Kč	769 896,- Kč

[176] Jednotka = ukazatel, k němuž se váže stanovená cenová hladina.

[177] Nově definované cenové hladiny pro rok 2025 vychází ze zjištěné nákladovosti sociálních služeb v roce 2024.

[178] Výše cenové hladiny zahrnuje meziroční valorizaci o 2 %. Správce Krajské sítě HMP může v případě nečekaných událostí přistoupit k mimořádné valorizaci (např. vysoká míra inflace, podobně jako v letech 2023–2024).

§	Druh služby	Jednotka[176]	Základní cenová hladina za jednotku			
			2024	2025[177]	2026[178]	2027[170]
48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	Lůžka	830 281,- Kč	856 000,- Kč	873 120,- Kč	890 582,- Kč
49	Domovy pro seniory	Lůžka	830 281,- Kč	856 000,- Kč	873 120,- Kč	890 582,- Kč
50	Domovy se zvláštním režimem	Lůžka	830 281,- Kč	856 000,- Kč	873 120,- Kč	890 582,- Kč
51	Chráněné bydlení	Lůžka	599 625,- Kč	740 000,- Kč	754 800,- Kč	769 896,- Kč
52	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	Lůžka	629 007,- Kč	740 000,- Kč	754 800,- Kč	769 896,- Kč
54	Raná péče	Úvazek	934 416,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
55	Telefonická krizová pomoc	Úvazek	891 243,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
56	Tlumočnické služby	Úvazek	905 034,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
57	Azylové domy (jednotlivci)	Lůžka	188 682,- Kč	200 000,- Kč	204 000,- Kč	208 080,- Kč
	Azylové domy (rodiny)	Lůžka	262 035,- Kč	270 000,- Kč	275 400,- Kč	280 908,- Kč
58	Domy na půl cesty	Lůžka	545 059,- Kč	575 000,- Kč	586 500,- Kč	598 230,- Kč
59	Kontaktní centra	Úvazek	1 259 212,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
60	Krizová pomoc	Úvazek	899 239,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
60	Krizová pomoc – pobytová	Lůžka	507 482,- Kč	575 000,- Kč	586 500,- Kč	598 230,- Kč
60a	Intervenční centra	Úvazek	891 243,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
61	Nízkoprahová denní centra	Úvazek	867 857,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
62	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Úvazek	926 620,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
63	Noclehárny	Lůžka	150 905,- Kč	200 000,- Kč	204 000,- Kč	208 080,- Kč
64	Služby následné péče	Úvazky	930 618,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
	Služby následné péče – pobytová forma	Lůžka	545 059,- Kč	575 000,- Kč	586 500,- Kč	598 230,- Kč
65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Úvazky	911 830,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Úvazky	900 437,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
67	Sociálně terapeutické dílny	Úvazky	861 061,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
68	Terapeutické komunity	Lůžka	545 059,- Kč	575 000,- Kč	586 500,- Kč	598 230,- Kč
69	Terénní programy	Úvazky	911 030,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
70	Sociální rehabilitace	Úvazky	914 428,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
	Sociální rehabilitace – pobytová forma	Lůžka	570 243,- Kč	575 000,- Kč	586 500,- Kč	598 230,- Kč

Predikce růstu nákladů na zajištění Krajské sítě sociálních služeb HMP

Kalendářní rok	Nákladovost Krajské sítě HMP	Nárůst oproti r. 24´	Meziroční nárůst
2024 *(baseline)*	8 246 342 338,- Kč	---	---
2025	8 272 561 385,- Kč	+ 0,3 %	+ 0,3 %
2026	8 424 339 766,- Kč	+ 2,2 %	+ 1,9 %
2027	8 567 261 784,- Kč	+ 3,9 %	+ 1,7 %

Uvedené náklady a jejich růst v letech 2025–2027 vychází z předpokladu alokovaných zdrojů (viz tabulka *„Přehled hlavních zdrojů financování Krajské sítě sociálních služeb HMP v letech 2023–2024 a předpoklad financování pro období 2025–2027“* v podkapitole 4.1), a počítají s konzervativním růstem, který zohledňuje

valorizaci cenových hladin o odhad inflace ve výši 2 % ročně. V nákladech je zahrnut (nad rámec stavu Krajské sítě k 1. 1. 2025) **pouze mírný rozvoj některých druhů sociálních služeb v rámci realizace projektů financovaných z Operačního programu Zaměstnanost Plus**, přičemž je zohledněna meziroční valorizace cenových hladin ve výši 2 % (tj. odhad výše inflace).

Případný rozvoj Krajské sítě HMP opírající se o identifikované potřeby obyvatel HMP, uvedené v podkapitole 2.4 (oddíl 2.4.10), **není v době finalizace tohoto SPRSS zajištěn dostatečnou výši alokovaných finančních prostředků**. Odhad nákladovosti rozvoje kapacit v provazbě na zjištěné potřeby uvádíme v tabulce níže. Jednotlivé částky zohledňují meziroční valorizaci cenových hladin a předpokládaný odečet úhrad od uživatelů sociálních služeb a od zdravotních pojišťoven.

Predikce nákladovosti na zajištění rozvoje Krajské sítě sociálních služeb s ohledem na zjištěné potřeby obyvatel HMP v období 2025–2027

Kalendářní rok	2025	2026	2027
Minimální identifikované potřeby	635 995 000,- Kč	648 714 900,- Kč	661 689 198,- Kč
Optimální identifikované potřeby	1 483 055 000,- Kč	1 512 716 100,- Kč	1 542 970 422,- Kč

Vzhledem k tomu, že kapacity zařazené do Projektové sítě mohou být financovány výlučně ze zdrojů mimo rozpočet HMP, nepředstavuje jejich zařazení do Krajské sítě HMP zvýšení nákladovosti ve smyslu této části SPRSS.

5. Způsob zajištění Krajské sítě sociálních služeb hl. m. Prahy

Obsahem této části je popis Krajské sítě HMP a jejích částí, definice podmínek pro rozvoj Krajské sítě, včetně specifikace hlavních parametrů pro zařazení nových, či navýšení stávajících kapacit sociálních služeb do Krajské sítě, proces, jehož prostřednictvím k zařazení či navýšení nových kapacit v Krajské síti dochází a v neposlední řadě, i postup pro vyřazení kapacit z Krajské sítě. Závěr kapitoly pojednává o časovém rozsahu Krajské sítě a o platnosti a zániku Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu, včetně zvláštní úpravy pro Projektovou síť.

5.1 Krajská síť hl. m. Prahy a definice jejích částí

Krajská síť HMP je tvořena třemi částmi, tj. tzv. Základní sítí sociálních služeb HMP (též „Základní síť“) Doplňkovou sítí sociálních služeb HMP (též „Doplňková síť“) a Projektovou sítí sociálních služeb HMP (dále též „Projektová síť“). Základní síť představuje stabilizační část systému, Doplňková síť jeho akcelerační rozvojovou část a Projektová síť časově omezený nástroj pro zařazení kapacit financovaných z externích zdrojů mimo standardní rozpočtové mechanismy HMP určené pro financování sociálních služeb, jestliže takové zařazení, resp. vydání Pověření, vyžadují příslušná pravidla poskytovatele podpory. Vztah Základní sítě a Doplňkové sítě je symbiotický a kapacity Doplňkové sítě mohou být v jednotlivých a předem stanovených úkolech Správcem Krajské sítě přeřazeny do Základní sítě. Rozsah kapacit jednotlivých částí Krajské sítě navrhuje Správce sítě a podléhá schválení orgánů hlavního města (Rada a Zastupitelstvo HMP). S ohledem na dočasnost zařazení kapacit do Projektové sítě není jejich přeřazování do ostatních částí Krajské sítě HMP apriori předpokládáno; Správce Krajské sítě může takové přeřazení v konkrétním případě provést, pokud bude zajištěn soulad s prioritami SPRSS a potřebné zdroje v rámci standardního mechanismu financování sociálních služeb v rámci Krajské sítě HMP. V takovém případě se postupuje stejným způsobem jako by se jednalo o novou žádost o zařazení kapacit do Základní / Doplňkové sítě HMP.

Základní síť sociálních služeb HMP	
Popis	Stabilizační část Krajské sítě. Obyvatelům HMP, kteří se ve smyslu § 3 písm. a) ZSS, nachází v nepříznivé sociální situaci poskytuje časově, místně i finančně dostupné sociální služby, registrované podle ZSS v celé své obsahové šíři. Rozsah Základní sítě je tvořen jako funkční systém (celek), kde jsou zastoupeny všechny druhy a formy poskytování sociálních služeb, kterým HMP garantuje dostupnost sociálních služeb primárně na svém území. Aktuální podoba Základní sítě tvoří přílohu č. 1 SPRSS.
Financování	Financování Základní sítě je primárně zajištěno prostřednictvím dotace ze státního rozpočtu podle § 101a ZSS (tzv. „státní dotace“) a prostřednictvím dotačních programů HMP v oblasti podpory registrovaných sociálních služeb poskytovaných občanů HMP. Financování kapacit příspěvkových organizací HMP je zajištěno prostřednictvím výše zmíněné státní dotace a dále skrze Neinvestiční příspěvek zřizovatele.
Rozvoj kapacit	K rozvoji kapacit sociálních služeb v Základní síti dochází zpravidla 1x ročně na základě veřejného oznámení na webovém portálu praha.eu/web/socialni, obvykle v průběhu jara, s předpokladem účinnosti od 1. ledna následujícího kalendářního roku. Předmět, rozsah a specifikace rozvoje Základní sítě jsou v obecné rovině podmíněny identifikovanými potřebami obyvatel HMP (viz podkapitola 2.4, zejm. oddíl 2.4.10) a definovanými opatřeními v rámci strategie rozvoje na období 2025–2027 (viz podkapitola 3.3). Rozvoj kapacit je přímo závislý na alokovaných finančních zdrojích na provoz sociálních služeb a to jak z prostředků tzv. státní dotace, tak z prostředků HMP. Bez finančního krytí není rozvoj kapacit umožněn s ohledem na snahu stabilizovat Základní síť (blíže viz oddíl 5.2.4).

Doplňková síť sociálních služeb HMP

Popis	Akcelerační část Krajské sítě, jejímž účelem je pružněji reagovat na aktuální potřeby obyvatel HMP a konkrétní témata, která je třeba akutně řešit. Prostřednictvím Doplňkové sítě zároveň dochází k realizaci vybraných opatření, plynoucích z programového prohlášení Rady HMP [179] v oblasti sociální politiky. Obsahově je Doplňková síť členěna do specifických rozvojových úkolů (viz příloha č. 2), které se průběžně aktualizují a obměňují v závislosti na aktuálních potřebách a prioritách HMP. Aktuální podoba Doplňkové sítě tvoří přílohu č. 2 SPRSS.
Financování	Financování Doplňkové sítě je zcela zajištěno prostřednictvím dotačního programu HMP v oblasti podpory registrovaných sociálních služeb poskytovaných občanů HMP – Doplňková síť. Prostřednictvím Doplňkové sítě HMP nelze financovat kapacity příspěvkových organizací HMP s ohledem na jejich financování prostřednictvím státní dotace podle § 101a ZSS a dále Neinvestičního příspěvku zřizovatele.
Rozvoj kapacit	K rozvoji kapacit sociálních služeb prostřednictvím Doplňkové sítě může docházet až 2x ročně na základě veřejného oznámení na webovém portálu praha.eu/web/socialni. Obvykle dochází k vyhlášení rozvoje na přelomu února a března s předpokladem účinnosti od 1. července aktuálního kalendářního roku a dále v průběhu jara, s předpokladem účinnosti od 1. ledna následujícího kalendářního roku. Strategie rozvoje má pouze orientační charakter, konkrétní kapacity, které se budou v letech 2025–2027 rozvíjet, budou vzhledem k charakteru Doplňkové sítě průběžně aktualizovány. Předmět, rozsah a specifikace rozvoje Doplňkové sítě jsou v obecné rovině podmíněny identifikovanými potřebami obyvatel HMP (viz podkapitola 2.4, zejm. oddíl 2.4.10) a definovanými opatřeními v rámci strategie rozvoje na období 2025–2027 (viz podkapitola 3.3). Rozvoj kapacit je přímo závislý na alokovaných finančních zdrojích pro Doplňkovou síť. Bez finančního krytí není rozvoj kapacit umožněn.

Projektová síť sociálních služeb HMP	
Popis	Dočasná rozvojová část Krajské sítě, jejímž účelem je umožnit zařazení kapacit registrovaných sociálních služeb, které jsou po časově omezenou dobu financovány z externích zdrojů mimo rozpočet HMP a mimo standardní financování prostřednictvím státní dotace podle § 101a ZSS a grantových programů HMP, a to v případech, kdy podmínkou poskytnutí této podpory je vydání Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu za účelem zajištění slučitelnosti poskytnutí podpory s vnitřním trhem EU ve smyslu článku 106 odst. 2 Smlouvy o fungování EU. Projektová síť slouží k časově omezenému rozvoji kapacit sociálních služeb, jejichž zaměření je v souladu s aktuálním SPRSS a u nichž je zajištěno projektové financování z externího zdroje, zejména z prostředků Evropského sociálního fondu, národních projektových titulů nebo jiných veřejných zdrojů mimo HMP. Projektová síť je určena pouze pro registrované sociální služby poskytované na území HMP. Zařazením kapacit do Projektové sítě nevzniká právní ani faktický nárok na následné zařazení, resp. přeřazení těchto kapacit do Základní nebo Doplňkové sítě, ani na jejich budoucí financování z prostředků státní dotace nebo rozpočtu HMP. Aktuální podoba Projektové sítě tvoří přílohu č. 6 SPRSS.
Financování	Kapacity zařazené do Projektové sítě nejsou financovány z dotačních programů HMP určených pro Základní nebo Doplňkovou síť ani ze státní dotace podle § 101a ZSS, ledaže by zvláštní rozhodnutí HMP stanovilo jinak. Financování Projektové sítě je zajištěno z externích zdrojů mimo HMP, zejména z projektových nebo dotačních titulů jiných poskytovatelů podpory. HMP v těchto případech vykonává roli pověřovatele veřejné služby v rozsahu vymezeném vydaným Pověřením k poskytování služby obecného hospodářského zájmu Správce Krajské sítě HMP, a to výlučně za účelem zajištění podmínek slučitelnosti poskytnuté veřejné podpory k financování příslušných kapacit s vnitřním trhem EU jiným subjektem (poskytovatelem dotace). Je-li to vyžadováno pravidly příslušného dotačního nebo projektového titulu, může být Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu tvořeno jedním nebo více navazujícími akty, přičemž akt HMP vymezuje zejména závazek veřejné služby v souladu s prioritami SPRSS, rozsah kapacit a dobu jejich zařazení do Projektové sítě, a navazující akt poskytovatele dotace stanoví zejména podmínky financování, pravidla výpočtu, kontroly a vypořádání vyrovnávací platby včetně případného nadměrného vyrovnání.
Rozvoj kapacit	K rozvoji Projektové sítě může docházet maximálně 2x ročně, vždy s účinností změn od 1. července daného kalendářního roku a od 1. ledna následujícího kalendářního roku. Podmínkou zařazení kapacit do Projektové sítě je (i) předchozí projednání záměru se Správcem Krajské sítě HMP, (ii) podání žádosti o zařazení kapacit do Projektové sítě, (iii) doložení zajištěného nebo alespoň rozhodnutím či jiným relevantním aktem dostatečně osvědčeného externího financování, (iv) soulad zaměření sociální služby a cílové skupiny s aktuálním SPRSS a (v) skutečnost, že příslušný externí dotační titul nebo poskytovatel podpory podmiňuje poskytnutí podpory vydáním Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu podle přímo použitelných předpisů EU v oblasti veřejné podpory. Do Projektové sítě se zpravidla nezařazují kapacity služeb financované z externích zdrojů mimo HMP v případech, kdy příslušná výzva nebo poskytovatel podpory vydání Pověření nevyžaduje. Návrh na zařazení kapacit do Projektové sítě a na vydání Pověření projednává Komise RHMP pro plánování a financování sociálních služeb; následně je zařazení kapacit schvalováno orgány HMP jako součást aktualizace Krajské sítě HMP. Pověření vydané pro kapacity Projektové sítě je časově omezeno dobou

[179] Programové prohlášení Rady hl. m. Prahy pro volební období 2022–2026 dostupné ZDE.

	zajištěného externího financování. Po skončení této doby jsou předmětné kapacity z Projektové sítě vyřazeny, ledaže dojde k předchozímu schválenému jejich částečného nebo úplného přesunu do Základní nebo Doplňkové sítě. Služby zařazené do Projektové sítě jsou povinny na žádost Správce Krajské sítě HMP poskytnout potřebnou součinnost, zejména předkládat informace o průběhu poskytování služby, doklady o využití kapacit, údaje o cílové skupině, a umožnit realizaci místního šetření. Má-li být kapacita Projektové sítě v budoucnu zařazena do Základní nebo Doplňkové sítě, musí zároveň naplňovat hlavní parametry pro zařazení kapacit do Krajské sítě HMP podle podkapitoly 5.2.1.

5.2 Podmínky rozvoje Krajské sítě sociálních služeb hl. m. Prahy

5.2.1 Hlavní parametry pro zařazení kapacit do Krajské sítě

Správce Krajské sítě definuje základní parametry, jejichž naplnění je nezbytným předpokladem pro všechny organizace, žádající o navýšení či zařazení nových kapacit sociálních služeb v Krajské síti HMP. Těmito parametry se rozumí:

- personální zajištění služby;
- standardy kvality sociální služby;
- průkazná evidence uživatelů a zájemců o službu;
- individuální plánování.

5.2.1.1 Personální zajištění sociální služby[180]

Organizace disponuje v předmětné sociální službě **dostatečným personálním zajištěním**, které odpovídá vykazovaným úkonům v oblasti přímé práce a jehož prostřednictvím dokáže pokrýt provozní dobu sociální služby uvedenou v platném rozhodnutí o registraci vydaného příslušným krajským úřadem.

Provoz sociální služby je zajištěn kvalifikovanými pracovníky ve smyslu § 115 ZSS, jejichž složení a odbornost odpovídají cílové skupině, definovaným cílům sociální služby a povaze realizovaných činností. Pracovníci služby vykonávající přímou práci jsou vzděláváni specificky podle potřeb cílové skupiny a podle používaných metod práce. Metody, postupy a činnosti v rámci poskytování sociální služby jsou založeny na současných metodách sociální práce.

5.2.1.2 Standardy kvality sociální služby

Organizace má v předmětné sociální službě v návaznosti na § 88 písm. h) ZSS **zpracované standardy kvality sociální služby** dle kritérií uvedených v příloze č. 2 vyhlášky č. 505/2006 Sb., či jinou **provozní metodiku**, která se vztahuje k dané službě, k cílové skupině, jíž je sociální služba poskytována a která svým charakterem odpovídá uvedeným zákonným povinnostem.

---

[180] Viz **Standard č. 9 Personální a organizační zajištění sociální služby:**

a) Poskytovatel má písemně stanovenou strukturu a počet pracovních míst, pracovní profily, kvalifikační požadavky a osobnostní předpoklady zaměstnanců uvedených v § 115 ZSS; organizační struktura a počty zaměstnanců jsou přiměřené druhu poskytované sociální služby, její kapacitě a počtu a potřebám osob, kterým je poskytována;

b) Poskytovatel má písemně zpracovánu vnitřní organizační strukturu, ve které jsou stanovena oprávnění a povinnosti jednotlivých zaměstnanců;

c) Poskytovatel má písemně zpracována vnitřní pravidla pro přijímání a zaškolování nových zaměstnanců a fyzických osob, které nejsou v pracovně právním vztahu s poskytovatelem; podle těchto pravidel poskytovatel postupuje;

d) Poskytovatel, pro kterého vykonávají činnost fyzické osoby, které nejsou s poskytovatelem v pracovně právním vztahu, má písemně zpracována vnitřní pravidla pro působení těchto osob při poskytování sociální služby; podle těchto pravidel poskytovatel postupuje.

Standardy kvality či provozní metodika služby je přístupná pracovníkům vykonávajícím přímou práci, kteří se v ní orientují, je aktuální a odráží reálnou praxi dané sociální služby.

5.2.1.3 Průkazná evidence uživatelů a zájemců o sociální službu[181]

Organizace vede průkaznou a kontrolovatelnou evidenci uživatelů a zájemců o sociální službu. Předmětná sociální služba má, v rámci **standardů kvality** či obdobné **provozní metodiky**, jasně definované postupy, jak vykazuje počty unikátních uživatelů a jak eviduje realizované hodiny přímé práce[182] s uživateli služby.

U tzv. „úhradových služeb" vede organizace průkaznou **evidenci přijatých úhrad**, včetně doložitelné fakturace uživatelům služby, z něhož je patrný objem poskytnutých úkonů péče. Vyúčtované hodiny hrazených úkonů péče jsou v souladu s vykázanými hodinami poskytnuté služby v evidenčním systému služby. Organizace má dále zpracovaný a veřejně dostupný ceník služby, přičemž stanovená výše úhrad za poskytování základních činností v předmětné službě je v souladu s vyhláškou č. 505/2006 Sb.

Organizace vede také evidenci odmítnutých zájemců o službu, obsahující důvod odmítnutí poskytnutí sociální služby podle § 91 odst. 3 ZSS.

5.2.1.4 Individuální plánování[183]

Sociální služba je uživatelům poskytována na základě uzavřené **smlouvy o poskytnutí sociální služby** podle § 90 a násl. ZSS, přičemž v případě služeb, poskytovaných podle § 39 až 52, 57, 58, 64, 67 a 68 ZSS, je smlouva uzavřena vždy **v písemné formě**. O uzavření smlouvy vede organizace záznam v osobní dokumentaci uživatele předmětné služby.

S uživateli služby je vytvářen **individuální plán** ve smyslu § 88 písm. f) ZSS, který je průběžně vyhodnocován a aktualizován v souladu se **standardy kvality** či obdobné **provozní metodiky**. Obsahem individuálního plánu jsou definované cíle uživatele služby, stanovené na základě potřeb, preferencí a schopností uživatele služby,

---

[181] Viz **Standard č. 3 Jednání se zájemcem o sociální službu:**
- a) Poskytovatel má písemně zpracována vnitřní pravidla, podle kterých informuje zájemce o sociální službu srozumitelným způsobem o možnostech a podmínkách poskytování sociální služby; podle těchto pravidel poskytovatel postupuje;
- b) Poskytovatel projednává se zájemcem o sociální službu jeho požadavky, očekávání a osobní cíle, které by vzhledem k jeho možnostem a schopnostem bylo možné realizovat prostřednictvím sociální služby;
- c) Poskytovatel má písemně zpracována vnitřní pravidla pro postup při odmítnutí zájemce o sociální službu z důvodů stanovených zákonem; podle těchto pravidel poskytovatel postupuje.

a

Standard č. 6 Dokumentace o poskytování sociální služby:
- a) Poskytovatel má písemně zpracována vnitřní pravidla pro zpracování, vedení a evidenci dokumentace o osobách, kterým je sociální služba poskytována, včetně pravidel pro nahlížení do dokumentace; podle těchto pravidel poskytovatel postupuje;
- b) Poskytovatel vede anonymní evidenci jednotlivých osob v případech, kdy to vyžaduje charakter sociální služby nebo na žádost osoby;
- c) Poskytovatel má stanovenou dobu pro uchování dokumentace o osobě po ukončení poskytování sociální služby.

[182] Viz přímá práce s uživatelem služby.

[183] Viz **Standard č. 4 Smlouva o poskytování sociální služby:**
- a) Poskytovatel má písemně zpracována vnitřní pravidla pro uzavírání smlouvy o poskytování sociální služby s ohledem na druh poskytované sociální služby a okruh osob, kterým je určena; podle těchto pravidel poskytovatel postupuje;
- b) Poskytovatel při uzavírání smlouvy o poskytování sociální služby postupuje tak, aby osoba rozuměla obsahu a účelu smlouvy;
- c) Poskytovatel sjednává s osobou rozsah a průběh poskytování sociální služby s ohledem na osobní cíl závislý na možnostech, schopnostech a přání osoby.

a

Standard č. 5 Individuální plánování průběhu sociální služby
- a) Poskytovatel má písemně zpracována vnitřní pravidla podle druhu a poslání sociální služby, kterými se řídí plánování a způsob přehodnocování procesu poskytování služby; podle těchto pravidel poskytovatel postupuje;
- b) Poskytovatel plánuje společně s osobou průběh poskytování sociální služby s ohledem na osobní cíle a možnosti osoby;
- c) Poskytovatel společně s osobou průběžně hodnotí, zda jsou naplňovány její osobní cíle;
- d) Poskytovatel má pro postup podle písmene b) a c) pro každou osobu určeného zaměstnance;
- e) Poskytovatel vytváří a uplatňuje systém získávání a předávání potřebných informací mezi zaměstnanci o průběhu poskytování sociální služby jednotlivým osobám.

návrh způsobů, prostřednictvím nichž má být definovaných cílů dosaženo (vč. popisu zapojení uživatele) a v neposlední řadě popis průběhu spolupráce uživatele a organizace poskytující sociální službu.

Individuální plán je organizací zpracováván jako samostatný dokument v písemné formě, jež je součástí osobní dokumentace uživatele služby. Výjimku tvoří situace, kdy z povahy poskytovaného druhu služby a cílové skupiny, jíž je služba poskytována, není taková forma zpracování individuálního plánu vhodná (příp. proveditelná). [184] V takovém případě organizace doloží jiný vhodný způsob, jehož prostřednictvím zaznamenává plánování průběhu poskytování sociální služby.

5.2.2 Proces zařazení kapacit do Krajské sítě

Zařazení kapacit sociálních služeb do Krajské sítě je specifickým procesem v rámci střednědobého plánování a rozvoje sociálních služeb na úrovni kraje. Iniciátorem tohoto procesu na úrovni hlavního města je Správce Krajské sítě, prostřednictvím **veřejného oznámení o vyhlášení rozvoje Krajské sítě HMP** na webovém portálu praha.eu/web/socialni.

Obsahem vyhlášeného rozvoje Krajské sítě je identifikace služeb které budou podporovány, včetně specifikace jejich zaměření s ohledem na oblast a cílovou skupinu, pro níž jsou rozvojové kapacity zajišťovány. Součástí vyhlášeného rozvoje jsou rovněž termíny pro osobní konzultace rozvojových záměrů se Správcem Krajské sítě a termín pro podání žádosti o nové zařazení / změnu kapacit v Krajské síti. V případě rozvoje Krajské sítě prostřednictvím Doplňkové sítě obsahuje vyhlášený rozvoj také popis tzv. *„rozvojového úkolu“* (aktuální rozvojové úkoly jsou popsány v úvodu přílohy č. 2). V případě rozvoje Krajské sítě HMP prostřednictvím Projektové sítě obsahuje vyhlášený rozvoj také vymezení podporovaného externího zdroje, předpokládané období financování a specifikaci dokladů, jimiž žadatel (poskytovatel služby v rozsahu daných kapacit) prokazuje zajištěné externí financování a podmínku poskytovatele podpory spočívající v požadavku na vydání Pověření.

Pokud organizace poskytující sociální služby, registrované podle ZSS vyhodnotí, že jí poskytovaná sociální služba odpovídá parametrům vyhlášeného rozvoje Krajské sítě, může v termínu určeném Správcem Krajské sítě požádat o **osobní projednání** svého rozvojového záměru a následně **podat žádost o nové zařazení / změnu kapacit v Krajské síti,** a to v příslušné části Krajské sítě HMP (Základní / Doplňkové / Projektové).

Za přijatou žádost se považuje žádost podaná na předepsaném formuláři, který je zveřejněn spolu s oznámením o vyhlášení rozvoje Krajské sítě a která byla doručena Správci sítě nejpozději v poslední den určeného termínu, a to buď prostřednictvím **datové schránky** či **podatelny MHMP**.

Správce Krajské sítě na základě přijaté žádosti a se souhlasem žadatele realizuje místní šetření. V případě žádostí organizací o nové zařazení kapacit do Krajské sítě je místní šetření realizováno bez předchozího oznámení. U žádostí o změnu stávajících kapacit v předmětné sociální službě (ev. službách) je realizace místního šetření organizaci oznámena 1 den před jeho konáním. Místní šetření probíhá vždy v otevírací době předmětné služby, kterou organizace uvádí ve veřejném registru poskytovatelů sociálních služeb.

Výstupy z místního šetření jsou zpracovány a spolu se stanoviskem Správce Krajské sítě předloženy k projednání Komisi RHMP pro plánování a financování sociálních služeb, která ke zpracovaným rozvojovým žádostem vydává stanovisko Radě HMP.

Součástí stanoviska Správce Krajské sítě je:

- **obsah žádosti se specifikací požadavku organizace** (tj. počet kapacitních jednotek, které organizace chce zařadit do Krajské sítě);

[184] Jedná se např. o sociální služby poskytované prostřednictvím distanční hlasové a elektronické komunikace, viz *Tísňová péče* (§ 41) a *Telefonická krizová pomoc* (§ 55), či služby některých poraden, v rámci jednorázových intervencí apod.

- **výstupy z osobního projednání žádosti**, případně informace, že osobní projednání nebylo realizováno včetně zdůvodnění;
- **přepis výstupů z realizovaného místního šetření**, případně informace, že místní šetření nebylo realizováno včetně zdůvodnění;
- **vyjádření**, zda je či není předmětná žádost v souladu s vyhlášeným rozvojem, příp. zaměřením úkolu v rámci Doplňkové sítě;
- **odhad nákladů** ve vztahu k počtu kapacitních jednotek, které organizace chce zařadit do Krajské sítě na základě platné cenové hladiny pro příslušné období (viz podkapitola 4.3).

Rada HMP na základě stanoviska Komise žádosti předkládá ke schválení Zastupitelstvu HMP, které o kapacitách Krajské sítě rozhoduje, přičemž nově schválená podoba Krajské sítě (resp. jejích částí) je v závislosti na vyhlášeném rozvoji účinná buď od **1. července** aktuálního kalendářního roku nebo od **1. ledna** následujícího kalendářního roku (viz 5.1 Krajská síť hl. m. Prahy a definice jejích částí).

Zařazení kapacit do Krajské sítě HMP je umožněno pouze organizaci, která:

- je **oprávněným poskytovatelem** sociální služby na základě rozhodnutí o registraci vydaným příslušným krajským úřadem ve smyslu § 78 až 87 ZSS;
- **nemá** daňové (ani jiné) nedoplatky vůči Finanční správě ČR, České správě sociálního zabezpečení, zdravotním pojišťovnám ve smyslu § 79 odst. 5 písm. j) ZSS;
- před podáním žádosti o nové zařazení či změnu kapacit v Krajské síti **projednala** svůj záměr se Správcem Krajské sítě v řádném termínu;[185]
- adresa zařízení a poskytovaná sociální služba se nachází **na území HMP**, přičemž výjimku tvoří pouze příspěvkové organizace zřizované HMP, kteří jsou v době podání žádosti již zařazeni v Krajské síti;
- **podala žádost** o nové zařazení / změnu kapacit v příslušné části Krajské sítě (tj. v Základní / Doplňkové / Projektové), v návaznosti na specifika uvedená v oznámení o vyhlášeném rozvoji **v řádném termínu**;
- k podané žádosti **doložila kladné stanovisko** vydané buď koordinátorem plánování sociálních služeb (příp. jiné odpovědné osoby) **příslušné MČ**, nebo v odůvodněných případech Správcem sítě, přičemž u vybraných cílových skupin, jimž je služba poskytována (např. duševní zdraví, adiktologické služby apod.) pak doloží také kladné stanovisko koordinátora příslušné oblasti;
- v případě žádosti o zařazení kapacit do Projektové sítě doložila skutečnosti osvědčující zajištěné externí financování a podmínku poskytovatele podpory spočívající v požadavku na vydání Pověření;
- u předmětné sociální služby **naplňuje** hlavní parametry pro zařazení kapacit do Krajské sítě;
- **souhlasí** s realizací místního šetření[186] ze strany Správce sítě v místě poskytování předmětné sociální služby;[187]

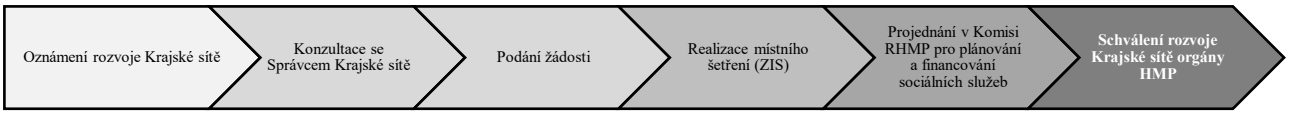
[185] Tato povinnost se vztahuje i v případě tzv. „**technických změn**“ v Krajské síti HMP, např. převod kapacit mezi různými druhy služeb apod. Bez předchozího projednání se Správcem Krajské sítě nebude na požadavek změny brán zřetel.

[186] Pokud organizace v předchozím roce absolvovala místní šetření (ZIS) a žádá navýšení kapacit do 15 % (včetně), a zároveň v protokolu z posledního místního šetření není definována realizace žádných doporučení, lze po konzultaci se Správcem sítě navrhnou Komisi RHMP pro plánování a financování sociálních služeb navýšení kapacit bez povinnosti absolvovat místní šetření, při doložení naplnění Pověření za předchozí rok ve výši 100 % a doložení předpokladu naplnění Pověření v aktuálním roce.

[187] Pokud organizace nesouhlasí s realizací místního šetření či pokud neumožní Správci Krajské sítě HMP přístup k relevantním informacím v průběhu místního šetření, má se za to, že nedošlo k dostatečnému prokázání splnění podmínek pro zařazení či navýšení kapacit v Krajské síti. Místní šetření není realizováno v případě tzv. „technických změn.“

- pokud je žadatelem o zařazení nových kapacit do Krajské sítě příspěvková organizace zřizovaná buď městskými částmi HMP nebo přímo HMP, je součástí žádosti také **závazek zřizovatele** podílet se na financování předmětných kapacit alespoň ve výši 50 % provozních nákladů.

Zjednodušené schéma procesu rozvoje Krajské sítě hl. m. Prahy



1.	2.	3.	4.	5.	6.
Poptávka HMP po nových kapacitách sociálních služeb v rámci Základní / Doplňkové / Projektové sítě v závislosti na strategii a prioritách platného SPRSS.	Projednání záměru poskytovatele sociální služby, která je předmětem oznámeného rozvoje o vstup / změnu kapacit v Krajské síti HMP s odborem OSZ MHMP.	Žádost o nové zařazení / navýšení kapacit předmětné sociální služby v Základní / Doplňkové / Projektové síti spolu s vyjádřením spolupracující městské části.	Šetření realizuje odbor OSZ MHMP, přičemž probíhá v zařízení sociální služby poskytovatele, která je předmětem požadovaného rozvoje.	Doporučení či nedoporučení Komise RHMP pro plánování a financování sociálních služeb ke schválení rozvoje Krajské sítě Radě HMP.	Projednání rozvoje Krajské sítě Radou HMP a v případě souhlasného usnesení následuje jeho předložení Zastupitelstvu HMP ke schválení.

5.2.3 Vyřazení kapacit z Krajské sítě

K vyřazení kapacit z Krajské sítě dochází zánikem Pověření k poskytování služby obecně hospodářského zájmu, či na žádost organizace poskytující sociální službu, jejíž kapacity jsou v Krajské síti zařazené (dále jen „organizace“), nebo rozhodnutím orgánů HMP na základě návrhu Správce sítě a doporučení Komise Rady HMP pro plánování a financování sociálních služeb.

5.2.3.1 Vyřazení kapacit z Krajské sítě na žádost organizace poskytující předmětnou sociální službu

Organizace může požádat o snížení či úplné zrušení kapacit v Krajské síti HMP bez udání důvodu. V případě, že k tomuto kroku organizace přistoupí, má povinnost plánované snížení či zánik kapacit sociální služby zařazené v Krajské síti, oznámit Správci sítě, a to minimálně 3 kalendářní měsíce před faktickou změnou.

5.2.3.2 Vyřazení z Krajské sítě na základě návrhu Správce sítě

Správce sítě může podat návrh na vyřazení kapacit sociální služby zařazené v Krajské síti, pokud se věrohodným způsobem dozví o skutečnostech, že předmětná služba nenaplňuje kvalitativní skutečnosti pro zařazení do Krajské sítě. Kvalitativními skutečnostmi se v tomto ohledu rozumí:

- služba dlouhodobě [188] **nenaplňuje** schválené kapacity v Krajské síti, jež jsou předmětem vydaného Pověření;
- služba **nenaplňuje** hlavní parametry pro zařazení kapacit do Krajské sítě;
- služba je poskytována **v rozporu** s rozhodnutím o registraci vydaného příslušným krajským úřadem ve smyslu § 81 ZSS;
- statistická data vykázaná Správci sítě (zejm. v rámci ročního vyúčtování, výkazu sociální služby či v rámci žádosti o poskytnutí dotace a dal.) **neodpovídají** datům v evidenčním systému služby.

[188] Jedná se zpravidla o časové období v horizontu 12 měsíců.

Správce sítě výše uvedené skutečnosti ověřuje prostřednictvím místního šetření. Je-li výstupem místního šetření neplnění výše zmíněných kvalitativních skutečností, Správce sítě navrhuje nápravná opatření a stanoví lhůtu, v níž má k nápravě dojít (v případě, že platnost aktuálního Pověření zaniká v průběhu stanovené doby pro realizaci nápravných opatření, prodlouží jej Správce sítě na maximální dobu 1 kalendářního roku). Po uplynutí stanovené lhůty proběhne v předmětné službě opakované místní šetření, jehož cílem je prověřit realizovaná nápravná opatření. V případě, že jsou v předmětné službě nadále shledány kvalitativní nedostatky, Správce sítě přistoupí k jednomu z níže uvedených kroků:

- službě **nebude** prodlouženo Pověření, v důsledku čehož kapacity předmětné služby budou z Krajské sítě vyřazeny uplynutím platnosti aktuálně vydaného Pověření;
- Správce sítě podá návrh Komisi Rady HMP pro plánování a financování sociálních služeb, aby doporučila orgánům HMP **zrušit** aktuálně vydané Pověření před uplynutím doby jeho platnosti.

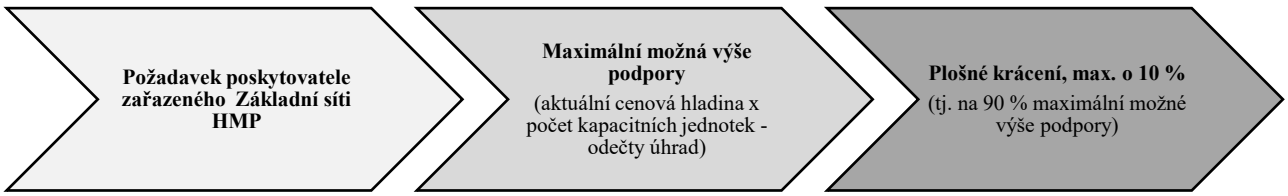
O návrhu Správce sítě na vyřazení kapacit sociálních služeb z Krajské sítě rozhodují vždy orgány HMP.

U kapacit zařazených do Projektové sítě dochází k jejich vyřazení z Krajské sítě HMP také uplynutím doby externího financování, neudělením, resp. nedoložením udělení podpory ve stanovené lhůtě, nebo předčasným zrušením externí podpory, případně porušením podmínek poskytovatele podpory, v jehož důsledku zanikne nebo nebude vydán navazující akt tvořící součást pověřovacího rámce Projektové sítě.

5.2.4 Strategie rozvoje Krajské sítě hl. m. Prahy v letech 2025–2027

Krajská síť bude v aktuálním tříletém období (2025–2027) rozvíjena prostřednictvím Doplňkové sítě v předem definovaných úkolech, na základě oznámení o vyhlášení rozvoje kapacit 1 – 2x ročně Správcem sítě, a to do doby, než dojde ke stabilizaci financování Základní sítě prostřednictvím státního rozpočtu.

Stabilizací financování Základní sítě se rozumí zajištění finančních zdrojů z rozpočtu MPSV na provoz sociálních služeb na území HMP pro příslušný kalendářní rok (tzv. státní dotace) v takovém objemu, aby bylo možné finančně zajistit aktuální kapacity sociálních služeb, zařazené v Základní síti HMP ve výši 70 % optimálního návrhu dotace, viz oddíl 4.2.2. v daném kalendářním roce (tj. je zohledněna aktuální cenová hladina pro daný druh sociální služby, viz podkapitola 4.3), přičemž případné plošné krácení na **výsledný návrh dotace** nebude ze strany Správce sítě vyšší než 10 % z maximální možné výše podpory (viz schéma níže).



Zařazení kapacit do Doplňkové sítě dle výše uvedeného podléhá vždy jejich finančnímu krytí z rozpočtu HMP.[189] Rozvoj kapacit v Základní síti je v tomto období umožněn pouze v následujících případech:

- změny v kapacitách **příspěvkových organizací HMP**, které jsou poskytovateli registrovaných sociálních služeb;

[189] S ohledem na nedostatečné finanční prostředky alokované na provoz sociálních služeb na území HMP není dlouhodobě, zodpovědně a udržitelně možné navyšovat kapacity v Krajské síti bez jejich finančního krytí, neboť takové jednání Správce sítě by vedlo k destabilizaci infrastruktury sociálních služeb v hlavním městě. Správce sítě proto deklaruje, že pokud objem rozvíjených kapacit v Doplňkové části Krajské sítě nebude finančně zajištěn z rozpočtu HMP, budou požadované kapacity sociálních služeb plošně kráceny tak, aby bylo možné zaručit jejich financování.

- **technické změny** u poskytovatelů registrovaných sociálních služeb (všichni poskytovatelé, kteří jsou již zařazeni do Základní sítě), přičemž technickými změnami se rozumí zejm. přesuny kapacit mezi službami či poskytovateli, snížení kapacit, organizační změny (např. změna názvu, IČO atd.);
- změny v kapacitách u poskytovatelů, u nichž je nárůst nových kapacit vázán na realizaci projektu, jehož záměr byl **projednán a schválen Zastupitelstvem HMP** (týká se např. projektů financovaných z Národního plánu obnovy ČR, ESF aj.).

  Vedle rozvoje prostřednictvím Doplňkové sítě může být v období 2025–2027 Krajská síť HMP rozvíjena také prostřednictvím Projektové sítě, a to v případech, kdy jsou nové nebo rozšířené kapacity sociálních služeb financovány z externích zdrojů mimo HMP a mimo státní dotaci podle § 101a ZSS a kdy pravidla poskytovatele této podpory podmiňují financování vydáním Pověření. Takový rozvoj má vždy časově omezený charakter a nezakládá nárok na následné systémové financování z prostředků HMP ani na automatický přesun kapacit do Základní nebo Doplňkové sítě.

5.3 Časový rozsah Krajské sítě hl. m. Prahy a Pověření k poskytování služby obecně hospodářského zájmu

5.3.1 Časový rozsah Krajské sítě

Rozsah Krajské sítě je v obecné rovině stanoven na dobu účinnosti SPRSS, která ve smyslu § 3 písm. h) ZSS činí **3 roky**. Fakticky je však rozsah Krajské sítě platný na dobu 6 až 12 měsíců daného kalendářního roku, podle četnosti aktualizací SPRSS (resp. jeho příloh), v souvislosti s vyhlášeným, a orgány HMP následně schváleným rozvojem kapacit v Základní, Doplňkové či Projektové síti.[190]

5.3.2 Pověření k poskytování služby obecně hospodářského zájmu

Organizacím zařazeným do Krajské sítě HMP je vydáno **Pověření k poskytování služby obecně hospodářského zájmu** (ve smyslu Rozhodnutí Komise (EU) č. 2012/21/EU, o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování EU na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby, udělené určitým podnikům, pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu, resp. Rozhodnutí Komise (EU) 2025/2630 ze dne 16. prosince 2025 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu a o zrušení rozhodnutí 2012/21/EU) (dále jen „Pověření“).

Předmětem vydávaného Pověření je definice obsahu a rozsahu kapacit sociální služby, popř. služeb, registrovaných dle ZSS, které se organizace zavazuje pro HMP zajišťovat po celou dobu jeho platnosti. V případě kapacit sociálních služeb zařazených do Doplňkové sítě, je součástí vydaného Pověření také specifikace rozvojového úkolu Doplňkové sítě (viz příloha č. 2). V případě kapacit sociálních služeb zařazených do Projektové sítě obsahuje Pověření zejména základní rámec závazku veřejné služby, vymezení dotčených kapacit, identifikaci externě financovaného projektu nebo programu, dobu jejich zařazení do Projektové sítě a podmínky předčasného ukončení doby jeho platnosti; Pověření zároveň obsahuje informaci, že k zajištění obligatorních náležitostí pověřovacího aktu dle příslušného Rozhodnutí Komise je nezbytné, aby externí poskytovatel v navazujícím právním aktu (jednání) o poskytnutí podpory stanovil mj. popis kompenzačního mechanismu a parametrů pro výpočet, kontrolu a přezkoumání vyrovnávací platby, podmínky

[190] V předchozích obdobích (2019–2021 či 2022–2024) byl Střednědobý plán HMP (a tedy i podoba Krajské sítě) s ohledem na vyhlášený a schválený rozvoj kapacit sociálních služeb aktualizován 5x, vždy k 1. 7. aktuálního roku a k 1. 1. následujícího kalendářního roku.

financování a opatření k zamezení a vrácení jakékoli nadměrné vyrovnávací platby. Oba akty (právní jednání) pak společně tvoří jednotný pověřovací rámec v souladu s Rozhodnutím Komise.

V případě Projektové sítě je pověřená organizace povinna ve lhůtě **60 dnů ode dne vydání Pověření** doložit Správci sítě kopii navazujícího právního aktu (jednání) poskytovatele podpory o poskytnutí externí podpory, který tvoří součást jednotného pověřovacího rámce. Z tohoto navazujícího právního aktu musí být patrná zejména **identifikace podpořeného projektu nebo programu**, **doba realizace projektu**, **doba zajištěného financování**, **předpokládané datum ukončení financování** dotčených kapacit, a informace týkající se vyrovnávací platby dle předchozího odstavce.

Pověření se obecně vydává na dobu účinnosti aktuálního SPRSS, **nejdéle však na 3** roky. V případě PO MČ a PO HMP je Pověření součástí zřizovací listiny s platností na dobu **10 let**. U nově zařazených sociálních služeb do Krajské sítě se Pověření vydává nejprve: v případě služeb zařazených od 1. 1. daného kalendářního roku **na dobu 12 měsíců**; v případě služeb zařazených od 1. 7. daného kalendářního roku na **dobu 6 až 18 měsíců**, poté je možné jej prodloužit na dobu účinnosti aktuálního SPRSS. V případě Projektové sítě se Pověření vydává zásadně na dobu odpovídající době zajištěného externího financování příslušných kapacit, případně na dobu kratší (s následnou prolongací), pokud je taková doba v souladu s nastavením financování Krajské sítě HMP dle SPRSS.

Pověření zaniká buď na základě zániku kapacit předmětné sociální služby v Krajské síti (viz 5.2.3 Vyřazení kapacit z Krajské sítě hl. m. Prahy) nebo automaticky v níže uvedených situacích:

- předmětná sociální služba přestane existovat;
- organizace poskytující předmětnou sociální službu se nachází v insolvenčním řízení;
- předmětné sociální službě byla pravomocným rozhodnutím příslušného krajského úřadu odebrána registrace ve smyslu § 82 odst. 3 ZSS, nebo rozhodnutí o registraci služby pozbylo platnosti ve smyslu § 82 odst. 5 ZSS;
- rozvojový úkol Doplňkové sítě, v rámci níž jsou kapacity v Krajské síti zařazeny, zanikne a souběžně nedojde k převedení těchto kapacit do Základní sítě.

V případě Projektové sítě platnost Pověření dále zaniká v případě neudělení, nedoložení nebo zániku externího financování předmětných kapacit zařazených do Projektové sítě, a to zejména z těchto důvodů:

- uplynutím doby, na kterou bylo externí financování zajištěno;
- marným uplynutím lhůty **60 dnů ode dne vydání Pověření**, pokud pověřená organizace v této lhůtě nedoloží navazující právní akt (jednání) poskytovatele podpory, který je součástí jednotného pověřovacího rámce Projektové sítě a který obsahově splňuje veškeré náležitosti stanovení v tomto článku 5.3.2. výše;
- zrušením navazujícího právního aktu (jednání) poskytovatele podpory;
- rozhodnutím o odnětí nebo neposkytnutí externí podpory nebo její části podle příslušných právních předpisů, v jehož důsledku nebude pověřená organizace schopna projekt dále realizovat.

Přehled použitých zdrojů

I. Strategické a koncepční materiály a metodické materiály hl. m. Prahy

- HMP (2021). *Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na území hl m. Prahy na období 2022–2024* (online; 1. aktualizace; 2. aktualizace; 3. aktualizace; 4. aktualizace; 5. aktualizace)
- HMP (2021). *Strategie Romské integrace v Hlavním městě Praze pro roky 2022–2030* (online)
- HMP (2022). *Strategie prevence, snižování negativních dopadů a ukončování bezdomovectví v Praze do roku* 2030 (online)
- HMP (2022). *Strategie Hlavního města Prahy pro oblast závislostního chování na období 2022–2027* (online)
- HMP (2022). *Koncepce hl. m. Prahy pro oblast integrace cizinců* (online)
- HMP (2023). *Zpráva o využívání azylových domů pro rodiny s dětmi na území hl. m. Prahy do roku 2030.*
- HMP (2023). *Plán regionální péče o duševní zdraví v HMP na období 2024–2027* (online)

II. Strategické, koncepční materiály a metodické materiály

- MPSV (2016). *Doporučený postup č. 2/2016. Materiálně technický standard pro služby sociální péče poskytované pobytovou formou* (online)
- MPSV (2022). *Kritéria sociálních služeb komunitního charakteru a kritéria transformace a deinstitucionalizace* (online)

III. Střednědobé a komunitní plány rozvoje sociálních služeb v rámci jednotlivých MČ

- MČ Praha 1. *Strategie udržitelného rozvoje MČ Praha 1 do roku 2035*
- MČ Praha 3 (2021). *Komunitní plán rozvoje sociálních a návazných služeb na Městské části Praha 3 na období 2020–2024* (online)
- MČ Praha 4 (2023). *Koncepce v oblasti sociální politiky městské části Praha 4 pro období 2024–2034* (online)
- MČ Praha 5 (2021). *Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb a služeb souvisejících v městské části Praha 5 na období 2022–2024* (online)
- MČ Praha 6 (2016). *Strategická koncepce rozvoje sociální a zdravotní politiky a prevence rizikového chování* (online)
- MČ Praha 8 (2022). *Plán rozvoje prorodinné/proseniorské politiky MČ Praha 8 pro roky 2023–2026* (online)
- MČ Praha 9 (2022). *Komunitní plán rozvoje sociálních a navazujících služeb na územní městské části Praha 9 na období 2023–2024*
- MČ Praha 10 (2020). *Střednědobý plán rozvoje a udržitelnosti sociálních a návazných služeb na území městské části Praha 10 na období 2021–2024* (online)
- MČ Praha 11 (2021) *Koncepce rozvoje sociálních a návazných služeb na území městské části Praha 11 v letech 2022 až 2026*

- MČ Praha 12 (2020) *Komunitní plán rozvoje sociálních služeb na území městské části Praha 12 a městské části Praha-Libuš v letech 2021–2025* (online)
- MČ Praha 13 (2023). *Priority rozvoje sociálních a návazných služeb pro občany městské části Praha 13 pro rok 2024* (online)
- MČ Praha 14 (2020). *Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na území městské části Praha 14: aktualizace na období 2021–2024* (online)
- MČ Praha 15 (2022). *Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb MČ Praha 15 na období 2023–2028* (online)
- MČ Praha 17 (2021). *Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb a služeb souvisejících v městské části Praha 17 na období 2022–2027* (online)
- MČ Praha 18 (2019). *Střednědobý plán a koncepce rozvoje sociálních a souvisejících služeb v MČ Praha 18 na období 2020–2024* (online)
- MČ Praha 20. *Strategický plán rozvoje MČ Praha 20*
- MČ Praha 21 (2022). *Strategický plán rozvoje MČ Praha 21 2023–2033* (online)
- MČ Praha 22. *Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb pro MČ Praha 22* (online)

IV. Právní předpisy

- Obecně závazná vyhláška č. 55/2000 Sb. hl. m. Prahy, *kterou se vydává Statut hlavního města Prahy,* ve znění pozdějších předpisů
- Sdělení č. 10/2010 Sb. m. s. *sdělení Ministerstva zahraničních věcí o sjednání Úmluvy o právech osob se zdravotním postižením,* ve znění pozdějších předpisů
- Vyhláška č. 505/2006 Sb., *kterou se provádí některá ustanovení zákona o sociálních službách,* ve znění pozdějších předpisů
- Vyhláška č. 388/2011 Sb., *o provedení některých ustanovení zákona o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením,* ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 117/1995 Sb., *o státní sociální podpoře,* ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 155/1995 Sb., *o důchodovém pojištění,* ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 325/1999 Sb., *o azylu,* ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 326/1999 Sb., *o pobytu cizinců na území České republiky,* ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 359/1999 Sb., *o sociálně-právní ochraně dětí,* ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 221/2003 Sb., *o dočasné ochraně cizinců,* ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 108/2006 Sb., *o sociálních službách,* ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 110/2006 Sb., *o životním a existenčním minimu,* ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 111/2006 Sb., *o pomoci v hmotné nouzi,* ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 262/2006 Sb., *zákoník práce,* ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 40/2009 Sb., *trestní zákoník,* ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 329/2011 Sb., *o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením,* ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 427/2011 Sb., *o doplňkovém penzijním spoření,* ve znění pozdějších předpisů

- Zákon č. 215/2004 Sb., o úpravě některých vztahů v oblasti veřejné podpory a o změně zákona o podpoře výzkumu a vývoje, ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 65/2022 Sb., *o některých opatřeních v souvislosti s ozbrojeným konfliktem na území Ukrajiny vyvolaným invazí vojsk Ruské federace,* ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 66/2022 Sb., *o opatřeních v oblasti zaměstnanosti a oblasti sociálního zabezpečení v souvislosti s ozbrojeným konfliktem na území Ukrajiny vyvolaným invazí vojsk Ruské federace,* ve znění pozdějších předpisů

V. Mezinárodní úmluvy

- Smlouva o fungování Evropské unie (online)
- Úmluva o právech osob se zdravotním postižením (online)

VI. Přímo použitelné předpisy Evropské unie

- Rozhodnutí Komise ze dne 20. 12. 2011 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu (2012/21/EU, Úř. věst. L 7, 11. 1. 2012)

  Rozhodnutí Komise (EU) 2025/2630 ze dne 16. prosince 2025 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu a o zrušení rozhodnutí 2012/21/EU (Úř. věst. L, 19.12.2025)

VII. Ostatní

- APA. *APA Dictioonary of Psychology – mental disorder* (online)
- ASAM (2011). *Public Policy Statement: Definition of Addiction* (online)
- ČSSZ. *Otevřená data. Dokumentace datové řady: Nejčastější příčiny vzniku invalidity* (online)
- ČSÚ (2019). Výběrové šetření osob se zdravotním postižením v roce 2018 (online)
- ČSÚ (2021). Příjmy a životní podmínky domácností – 2020 (online)
- ČSÚ (2024). *Statistický bulletin – Hl. m. Praha – 1. a 2. čtvrtletí 2024* (online)
- ČSÚ (2024). *Statistická ročenka hl. m. Prahy 2023* (online)
- DELOITTE (2020). *Analýza nájemního bydlení v Praze* (online)
- DELOITTE (2021) *Analýza nájemního bydlení v Praze. Aktualizace srpen 2021*
- DUDOVÁ, Radka (2015). *Postarat se ve stáří: rodina a zajištění péče o seniory* (online)
- DUNOVSKÝ Jiří a kol. 1999. *Sociální pediatrie.* Praha: Grada
- Inkluzivní škola (2024). *Děti s OMJ = vícejazyčné děti* (online)
- FEANTSA (2005). *Typologie Ethos* (online)
- KELLER, Jan (2006). *Úvod do sociologie.* Praha: Slon
- KLUSÁČEK, Jan, GREINEDER, Milan, LESÁK, Vít a Ivana KWALIKOVÁ (2021). *Bydlení jako problém. Zpráva o vyloučení z bydlení 2021* (online)
- KLUSÁČEK, Jan a Soňa KALENDA VÁVROVÁ (2024). *Česko na křižovatce. Zpráva o vyloučení z bydlení 2024* (online)

- Kolektiv autorů (2023). *Zpráva o stavu péče o ohrožené děti v ČR v roce 2023: prevence ohrožení dítěte stále Achillovou patou* (online)
- KVOP (2023). *Deinstitucionalizace a transformace sociálních služeb – přístup krajů a Ministerstva práce a sociálních věcí ve strategických dokumentech. Výzkum veřejného ochránce práv 2023* (online)
- LUMOS (2021). *Podpora ohrožených rodin v České republice. Výzkumná zpráva o kapacitách sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi* (online)
- MASLOW, Abraham (2014). *O psychologii bytí.* Praha: Portál
- MMR (2021) *Vybrané údaje o bydlení 2020* (online)
- MMR (2022) *Vybrané údaje o bydlení 2021* (online)
- MPSV (2024). *Humanitární dávka* (online)
- MPSV (2024). *Příspěvek na bydlení* (online)
- MPSV (2024). *Rodičovský příspěvek* (online)
- MRAVČÍK, Viktor, VAŘEKOVÁ, Zuzana a Barbara JANÍKOVÁ (2022). *Analýza situace v oblasti užívání návykových látek s důrazem na výskyt tzv. rizikového (problémového) užívání drog a jeho dopadů v Praze* (online)
- MV ČR (2024). *Cizinci s povoleným pobytem. Informativní přehledy za rok 2024* (online)
- MV ČR (2024). *Statistika v souvislosti s válkou na Ukrajině – archiv* (online)
- MZ ČR (2021). *Věstník Ministerstva zdravotnictví České republiky č. 8/2021* (online)
- MZ ČR (2022). *Věstník Ministerstva zdravotnictví České republiky č. 15/2022* (online)
- Nadace SIRIUS (2020). *Identifikace slabých míst a příležitostí pro zlepšení systému ochrany dětí ohrožených zneužíváním, týráním a zanedbáváním v České republice* (online)
- NEŠPOROVÁ, Olga a Petr HOLPUCH (2020). *Populace osob bez domova v České republice. Osoby přespávající venku, v noclehárnách, v azylových domech a v obecních ubytovnách.* Praha: VÚPSV (online)
- NÚDZ (2021). *Tisková zpráva – V důsledku pandemie covid-19 se s duševním onemocněním potýká téměř každý třetí dospělý. Podporu nabídne nový web* (online)
- NZIP. *Rejstřík pojmů – Diagnostický a statistický manuál duševních poruch* (online)
- OECD (2021). *Housing Affordability in Cities in the Czech Republic* (online)
- PETRENKO, Roman, LÍBAL Miroslav, MATĚJOVCOVÁ Dominika, Pavel a kol. (2024). *Šetření rizikového chování a duševního zdraví žáků 2. stupně ZŠ a SŠ v Praze* (online)
- PIŠTOROVÁ, Markéta (2021). *Příčiny invalidity se liší v závislosti na věku* (online)
- RANDOLPH, D., MURRAY, D. RUMING, K. J. (2007). *Defining social exclusion in Western Sydney: exploring the role of housing tenure* (online)
- SCHARF, T., PHILIPSON, Ch., SMITH. A. E. (2005). *Social Exclusion of older people in deprivated urban communities* (online)
- SOFA (2023). *Duševní zdraví dětí a adolescentů* (online)
- ŠAFAŘÍK Radan Násilí a trestání. Znásilnění: donucení k pohlavnímu styku násilím, či absence souhlasu? s. 267–296 In ŠIMÁČKOVÁ, Kateřina, HAVELKOVÁ, Barbara a Pavla ŠPONDROVÁ, eds. (2020). *Mužské právo. Jsou právní pravidla neutrální?*

- VACEK, Jaroslav. *Nelátkové závislosti – Behaviorální závislosti* (online)
- VACEK, Jaroslav a Petra VONDRÁČKOVÁ (2014). *Behaviorální závislosti: klasifikace, fenomenologie, prevalence a terapie* (online)
- VEVERKOVÁ, Martina, LOJKÁSKOVÁ Marie, VAŠÁT, Petr, HORNÍČEK, Jaroslav a Arnošt MERTLÍK (2020). *Analýza situace bezdomovectví v Praze.* Praha: Median (online)

Příloha č. 1

Základní síť sociálních služeb podle poskytovatelů a kapacit pro obyvatele hl. m. Prahy pro rok 2026[191]

§ 37 – Odborné sociální poradenství					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
ACORUS, z.ú.	3301272	odborné sociální poradenství	Acorus – poradna pro osoby ohrožené domácím násilím	ÚV	1,85
Amelie, z.s.	7952461	odborné sociální poradenství	Centrum Amelie Praha	ÚV	0,80
Anima – terapie, z.ú.	3617065	odborné sociální poradenství	Terapie osob závislých na návykových látkách a jejich rodin	ÚV	2,40
Arcidiecézní charita Praha	3615489	odborné sociální poradenství	Poradna sv. Vincence z Pauly	ÚV	1,40
Arcidiecézní charita Praha	7026827	odborné sociální poradenství	Poradna pro migranty a uprchlíky	ÚV	3,00
Arcidiecézní charita Praha	3557945	odborné sociální poradenství – **program B**	Poradna Magdala	ÚV	2,73
Bílý kruh bezpečí, z.s.	6288606	odborné sociální poradenství	Poradna Bílého kruhu bezpečí, z.s., Praha	ÚV	3,40
Centrum Anabell, z.ú.	5470299	odborné sociální poradenství	Kontaktní centrum Anabell Praha	ÚV	2,60
Centrum pro dětský sluch Tamtam, o.p.s.	9280386	odborné sociální poradenství	Sociální poradna pro osoby se sluchovým postižením a jejich blízké	ÚV	0,60
Centrum pro integraci cizinců, o.p.s.	3364695	odborné sociální poradenství – **program B**	Sociální poradenství pro migranty	ÚV	5,50
Centrum pro rodinu PSS a klinické adiktologie, z. s.	9375088	odborné sociální poradenství	Centrum pro rodinu – integrace rodiny, AL	ÚV	2,00
Centrum sociálně zdravotních služeb	1072525	odborné sociální poradenství	AT linka a AT poradna	ÚV	2,80
Centrum sociálních služeb Praha	5617546	odborné sociální poradenství	Informační a poradenské centrum Kontakt	ÚV	5,20
Centrum sociálních služeb Praha	6492087	odborné sociální poradenství	Poradna pro rodinu, manželství a mezilidské vztahy	ÚV	24,80
Centrum sociálních služeb Praha	8375205	odborné sociální poradenství	Triangl – centrum pro rodinu	ÚV	6,90

[191] Služby jsou členěny dle jednotlivých ustanovení ZSS.

Cesta domů, z.ú.	1818707	odborné sociální poradenství – **program B**	Poradna Hospicového občanského sdružení Cesta domů	ÚV	5,00
Česká alzheimerovská společnost, o.p.s.	8292810	odborné sociální poradenství	Konzultace ČALS	ÚV	2,40
Česká asociace paraplegiků – CZEPA, z.s.	2225351	odborné sociální poradenství – **program B**	CZEPA – odborné sociální poradenství	ÚV	1,10
Česká společnost AIDS pomoc, z.s.	6638795	odborné sociální poradenství – **program B**	CHMS Help	ÚV	0,35
Člověk v tísni, o.p.s.	3959444	odborné sociální poradenství	Odborné sociální poradenství Praha	ÚV	12,00
Green Doors z.ú.	4470858	odborné sociální poradenství	Sociální poradna Karlín	ÚV	0,75
In IUSTITIA, o.p.s.	1144917	odborné sociální poradenství – **program B**	In IUSTITIA	ÚV	0,70
InBáze, z.s.	7998175	odborné sociální poradenství	InBáze, z.s. - Odborné sociální poradenství	ÚV	2,80
Kaleidoskop – centrum terapie a vzdělávání, z.ú.	6964348	odborné sociální poradenství	Ambulance Kaleidoskop	ÚV	0,71
META, o.p.s. – Společnost pro příležitosti mladých migrantů	2795337	odborné sociální poradenství	Poradenské a informační centrum pro mladé migranty	ÚV	1,20
Národní rada osob se zdravotním postižením České republiky, z.s.	2888527	odborné sociální poradenství – **program B**	Poradna Národní rady osob se zdravotním postižením ČR	ÚV	3,85
Národní ústav pro autismus, z.ú.	2284277	odborné sociální poradenství	Středisko odborného poradenství a diagnostiky NAUTIS	ÚV	1,90
NATAMA, z. ú.	8039664	odborné sociální poradenství	Institut náhradní rodinné péče Natama	ÚV	1,70
Občanská poradna Praha, z. s.	4147691	odborné sociální poradenství	Občanská poradna Praha 1	ÚV	3,10
Okamžik, z.ú.	4609049	odborné sociální poradenství	Poradenské centrum	ÚV	2,20
proFem – centrum pro oběti domácího a sexuálního násilí, o. p. s.	7147115	odborné sociální poradenství	AdvoCats for Women	ÚV	2,50
PROGRESSIVE, o.p.s.	2527240	odborné sociální poradenství	Ambulantní služby PROGRESSIVE	ÚV	5,00
Proxima Sociale o.p.s.	6450416	odborné sociální poradenství	Občanská poradna Proxima Sociale o.p.s.	ÚV	2,32
R – Mosty, z.s.	7394256	odborné sociální poradenství	Odborné sociální poradenství	ÚV	5,00
REMEDIUM Praha o.p.s.	5957394	odborné sociální poradenství	Občanská poradna REMEDIUM	ÚV	2,00
ROSA – centrum pro ženy, z.s.	2561884	odborné sociální poradenství	ROSA – Informační a poradenské centrum pro ženy oběti domácího násilí	ÚV	7,40

ROZKOŠ bez RIZIKA, z.s.	8423193	odborné sociální poradenství – **program B**	Poradenské centrum R-R Praha	ÚV	3,20
Rytmus – od klienta k občanovi, z.ú.	9556946	odborné sociální poradenství	Poradna Quip	ÚV	2,10
SANANIM z.ú.	1492297	odborné sociální poradenství	Centrum pro osoby v konfliktu se zákonem – COKUZ	ÚV	3,00
SANANIM z.ú.	1449259	odborné sociální poradenství	Case management v adiktologické ambulanci	ÚV	2,90
SANANIM z.ú.	2925617	odborné sociální poradenství	Ambulance pro gambling SANANIM	ÚV	3,00
SANANIM z.ú.	7203255	odborné sociální poradenství	Centrum ambulantní detoxifikace a substituce	ÚV	4,50
SANANIM z.ú.	9211784	odborné sociální poradenství	Poradna pro rodinu SANANIM	ÚV	3,10
Sdružení pro integraci a migraci, o.p.s.	3991372	odborné sociální poradenství	Sdružení pro integraci a migraci	ÚV	7,24
Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých České republiky, zapsaný spolek	2500401	odborné sociální poradenství	Sociální poradna SONS ČR – Praha	ÚV	2,40
Společnost E / Czech Epilepsy Association, z. s.	3793589	odborné sociální poradenství – **program B**	Odborné sociální poradenství pro lidi s epilepsií	ÚV	0,30
Společnost pro podporu lidí s mentálním postižením v České republice, z.s.	7956214	odborné sociální poradenství – **program B**	Poradenské centrum SPMP ČR	ÚV	0,60
SPOLEČNOU CESTOU z.s.	5798526	odborné sociální poradenství	Občanská poradna Společnou cestou	ÚV	3,30
Svaz tělesně postižených v České republice z. s.	9693809	odborné sociální poradenství	Sociální poradenství STP Karlín	ÚV	0,70

§ 39 – Osobní asistence

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
A DOMA z.s.	1408443	osobní asistence	Osobní asistence Čtyřlístek	H	36 000
Asistence, o.p.s.	8483647	osobní asistence	Osobní asistence	H	94 447
Celesta Praha, z.ú.	9399583	osobní asistence	Osobní asistence Celesta Praha	H	10 800
Diakonie Církve bratrské	9579136	osobní asistence	Osobní asistence Černý Most	H	1 500
Domov Sue Ryder, z.ú.	5649583	osobní asistence	Domov Sue Ryder – osobní asistence	H	23 060

Fosa, o.p.s.	9768600	osobní asistence	Osobní asistence	H	16 000
Gerontologické centrum	9111293	osobní asistence	Osobní asistence v Gerontologickém centru	H	5 000
Global Partner Péče, z.ú.	9955736	osobní asistence	Global Partner	H	3 744
Global Partner sociální služby s.r.o.	7834291	osobní asistence	Osobní asistence	H	4 000
HEWER, z.s.	2091132	osobní asistence	HEWER – Osobní asistence pro Prahu	H	233 549
Hornomlýnská, o.p.s.	5094785	osobní asistence	Hornomlýnská, o.p.s. - centrum FILIPOVKA	H	13 500
Charita Praha – Chodov	5600223	osobní asistence	Charitní služba osobní asistence	H	8 060
Charita Starý Knín	6798291	osobní asistence	Oblastní centrum charitních sociálních služeb FCH Starý Knín	H	45 000
Klub vozíčkářů Petýrkova, o.p.s.	8323464	osobní asistence	Osobní asistence	H	7 500
Komunitní centrum Petrklíč, z.s.	7256088	osobní asistence	Osobní asistence Petrklíč	H	32 000
Maltézská pomoc, o.p.s.	2014388	osobní asistence	Osobní asistence	H	65 000
Národní ústav pro autismus, z.ú.	1674590	osobní asistence	Středisko osobní asistence NAUTIS	H	15 600
OBČANSKÉ SDRUŽENÍ MARTIN, z.s.	3487428	osobní asistence	Osobní asistence – OS Martin	H	22 000
Občanské sdružení Melius, z.s.	5569681	osobní asistence	Terénní služba osobní asistence	H	7 000
POHODA – společnost pro normální život lidí s postižením, z.ú.	6672726	osobní asistence	Asistence POHODA	H	2 400
Polovina nebe, o.p.s.	1023857	osobní asistence	Osobní asistence	H	7 000
PROSAZ, z.ú.	6513502	osobní asistence	PROSAZ – osobní asistence	H	33 000
Židovská obec v Praze	6470889	osobní asistence	Komplexní domácí péče EZRA Praha	H	13 650

§ 40 – Pečovatelská služba					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Arcidiecézní charita Praha	1572865	pečovatelská služba	Středisko pečovatelská služba	ÚV	8,80
Centrum sociálně zdravotních služeb	3240405	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	16,20
Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci v Praze 10, příspěvková organizace	5412859	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	54,00
Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci Praha 15	4726799	pečovatelská služba	Terénní pečovatelská služba	ÚV	17,20
Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci Praha 5	8120676	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	42,88
Centrum sociálních služeb Březiněves, příspěvková organizace	3800906	pečovatelská služba	Pečovatelská služba Březiněves	ÚV	2,50
Centrum sociálních služeb Nebušice	7560369	pečovatelská služba	Terénní pečovatelská služba	ÚV	6,60
Centrum sociálních služeb Praha 2	3551390	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	45,00
Diakonie ČCE – středisko Praha	4007126	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	31,49
Dívčí katolická střední škola	2285108	pečovatelská služba	Křižovnická pečovatelská služba	ÚV	5,00
Dům s pečovatelskou službou Harmonie	8861629	pečovatelská služba	Dům s pečovatelskou službou Harmonie	ÚV	4,60
Dům s pečovatelskou službou Kolovraty, příspěvková organizace	9291032	pečovatelská služba	Dům s pečovatelskou službou Kolovraty	ÚV	1,80
Global Partner sociální služby, s.r.o.	4310589	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	5,00
Horizont – centrum služeb pro seniory, Husitská diakonie	2253794	pečovatelská služba	Horizont – centrum služeb pro seniory, středisko Diakonie a misie CČSH	ÚV	3,10
Charita Neratovice	9622182	pečovatelská služba	Charitní pečovatelská služba – střediska	ÚV	6,20
Charita Praha – Holešovice	5869358	pečovatelská služba	Farní charita Holešovice	ÚV	11,40
Charita Praha – Chodov	5686245	pečovatelská služba	Charitní pečovatelská služba	ÚV	7,40
Jihoměstská sociální a.s.	5145962	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	56,50

Klub občanů bezbariérového domu Vondroušova, z.s.	9609000	pečovatelská služba	Klub občanů bezbariérového domu Vondroušova, z.s.	ÚV	7,25
Kvalitní podzim života, z.ú.	3101074	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	1,00
LRS Chvaly, o.p.s.	4232995	pečovatelská služba	Pečovatelská služba ve spojení s domácí ošetřovatelskou péčí	ÚV	3,30
Městská část Praha 20	8642772	pečovatelská služba	Městská část Praha 20	ÚV	7,90
Městská část Praha 21	2517939	pečovatelská služba	Úřad městské části Praha 21 – Pečovatelská služba	ÚV	4,00
Městská část Praha 22	6929444	pečovatelská služba	Pečovatelská služba MČ Praha 22	ÚV	3,50
Městská část Praha-Zbraslav	9815948	pečovatelská služba	Pečovatelská služba Zbraslav	ÚV	3,20
Oblastní spolek Českého červeného kříže Praha 9	2564098	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	18,90
Pečovatelská služba Praha – Radotín	9353125	pečovatelská služba	Pečovatelská služba Praha – Radotín	ÚV	10,63
Pečovatelská služba Praha 3	2793007	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	66,20
Pečovatelská služba Prahy 6	6192569	pečovatelská služba	Pečovatelská služba Prahy 6 – pečovatelská služba	ÚV	57,00
Pečovatelské centrum Praha 7	7248933	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	55,50
PROSAZ, z.ú.	2093644	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	13,50
Sociální a ošetřovatelské služby Praha 8 - SOS Praha 8	1496288	pečovatelská služba	Pečovatelská služba SOS Praha 8	ÚV	56,82
Sociální služby Běchovice, z.ú.	4559144	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	3,80
Sociální služby městské části Praha 12, příspěvková organizace	5571783	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	17,00
Sociální služby Praha 9, z.ú.	7552656	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	31,80
Středisko sociálních služeb	4650694	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	34,00
Středisko sociálních služeb Prahy 13	2538264	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	11,20
Ústav sociálních služeb v Praze 4	4112332	pečovatelská služba	Ústav sociálních služeb v Praze 4, příspěvková organizace, pečovatelská služba	ÚV	78,32
Židovská obec v Praze	5436343	pečovatelská služba	Středisko sociálních služeb – Penzion Charlese Jordana	ÚV	7,50

ŽIVOT 90, z.ú.	1374641	pečovatelská služba	ŽIVOT 90 - Pečovatelská služba pro seniory	ÚV	9,00
§ 41 – Tísňová péče					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Středisko sociálních služeb	3557923	tísňová péče	Tísňová péče	ÚV	5,00
ŽIVOT 90, z.ú.	2684509	tísňová péče	ŽIVOT 90 - Tísňová péče pro seniory a osoby se zdravotním postižením	ÚV	11,00
§ 42 – Průvodcovské a předčitatelské služby					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
TyfloCentrum Praha o.p.s.	2850128	průvodcovské a předčitatelské služby	Průvodcovské a předčitatelské služby – TyfloCentrum Praha o. p. s.	ÚV	2,00
§ 43 – Podpora samostatného bydlení					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Národní ústav pro autismus, z.ú.	8357139	podpora samostatného bydlení	Středisko podpory samostatného bydlení	ÚV	13,20
Rytmus – od klienta k občanovi, z.ú.	1866115	podpora samostatného bydlení	Podpora samostatného bydlení	ÚV	10,75
Společnost DUHA, z.ú.	2778769	podpora samostatného bydlení	Podpora samostatného bydlení Společnosti DUHA	ÚV	8,65
Ústav sociálních služeb v Praze 4	9629785	podpora samostatného bydlení	Podpora samostatného bydlení	ÚV	2,00
§ 44 – Odlehčovací služby (ambulantní/terénní forma)					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Centrum služeb pro rodinu a dítě a dětský domov Charlotty Masarykové	8210038	odlehčovací služby	Centrum služeb pro rodinu a dítě a dětský domov Charlotty Masarykové	ÚV	5,00

Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci Praha 15	7275287	odlehčovací služby	Pobytové odlehčovací služby	ÚV	15,50
Cesta domů, z.ú.	2411213	odlehčovací služby	Cesta domů, z.ú.	ÚV	10,00
Česká alzheimerovská společnost, o.p.s.	7784697	odlehčovací služby	Respitní péče ČALS	ÚV	5,40
Dětské centrum Paprsek	9670437	odlehčovací služby	Odlehčovací služba Grébovka	ÚV	26,90
Hornomlýnská, o.p.s.	9897719	odlehčovací služby	Hornomlýnská, o.p.s. - centrum FILIPOVKA	ÚV	17,57
Charita Praha – Holešovice	6598219	odlehčovací služby	Farní charita Holešovice	ÚV	2,80
POHODA – společnost pro normální život lidí s postižením, z.ú.	1026027	odlehčovací služby	Terénní odlehčovací služba POHODA	ÚV	3,87
PONTE D22, z.ú.	4651772	odlehčovací služby	Odlehčovací služby	ÚV	3,60
Psychiatrická nemocnice Bohnice	6539865	odlehčovací služby	Odlehčovací služby psychiatrické nemocnice Bohnice	ÚV	3,50

§ 44 – Odlehčovací služby (pobytová forma)

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Centrum Seňorina, z.s.	5693449	odlehčovací služby (pobytová forma)	Centrum Seňorina služby pro seniory	L	9
Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci Praha 5	1807017	odlehčovací služby (pobytová forma)	Dům sociálních služeb Na Neklance 15	L	27
Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci v Praze 10, příspěvková organizace	6552077	odlehčovací služby (pobytová forma)	Odlehčovací služby v Domě sociálních služeb u Vršovického nádraží	L	8
Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci v Praze 10, příspěvková organizace	8433749	odlehčovací služby (pobytová forma)	Domov pro seniory Zvonková	L	6
Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci v Praze 10, příspěvková organizace	8128175	odlehčovací služby (pobytová forma)	Odlehčovací služby Vršovický zámeček	L	6
Centrum sociálních služeb Nebušice	8429414	odlehčovací služby (pobytová forma)	Centrum sociálních služeb Nebušice	L	4
Diakonie ČCE – středisko Praha	6734853	odlehčovací služby (pobytová forma)	Odlehčovací služba	L	4
Domov pro seniory Elišky Purkyňové	5674949	odlehčovací služby (pobytová forma)	Domov pro seniory Elišky Purkyňové	L	20

Domov pro seniory Háje	4734424	odlehčovací služby (pobytová forma)	Odlehčovací služby	L	20
Domov pro seniory Zahradní Město	6973418	odlehčovací služby (pobytová forma)	Odlehčovací služby	L	10
Domov sv. Karla Boromejského	3677490	odlehčovací služby (pobytová forma)	Domov sv. Karla Boromejského – odlehčovací služba	L	13
Jihoměstská sociální a.s.	6944607	odlehčovací služby (pobytová forma)	Odlehčovací služba	L	10
Modrý klíč o.p.s.	3296442	odlehčovací služby (pobytová forma)	Modrý klíč o.p.s – odlehčovací služba	L	7
Národní ústav pro autismus, z.ú.	9864940	odlehčovací služby (pobytová forma)	Odlehčovací služby pro lidi s autismem	L	5
Oblastní charita Červený Kostelec	3854293	odlehčovací služby (pobytová forma)	Dům svaté Kláry	L	2
Ošetřovatelský domov Praha 3	9880838	odlehčovací služby (pobytová forma)	Ošetřovatelský domov Praha 3	L	7
Pečovatelské centrum Praha 7	1648302	odlehčovací služby (pobytová forma)	Sociálně odlehčovací centrum	L	38
Sociální a ošetřovatelské služby Praha 8 - SOS Praha 8	7333431	odlehčovací služby (pobytová forma)	Dům sociálních služeb SOS Praha 8	L	21
Sociální služby Běchovice, z.ú.	2446475	odlehčovací služby (pobytová forma)	Centrum krátkodobé péče	L	10
Sociální služby městské části Praha 12, příspěvková organizace	9772333	odlehčovací služby (pobytová forma)	Sociálně ošetřovatelské centrum	L	40
TŘI, z.ú.	6353601	odlehčovací služby (pobytová forma)	Odlehčovací služba pobytová	L	5
Ústav sociálních služeb v Praze 4	9499364	odlehčovací služby (pobytová forma)	Dům seniorů – OZ Jílovská	L	39
Židovská obec v Praze	9721056	odlehčovací služby (pobytová forma)	Odlehčovací služby	L	10
ŽIVOT 90, z.ú.	4535746	odlehčovací služby (pobytová forma)	ŽIVOT 90 - Odlehčovací služba pro seniory	L	9

§ 45 – Centra denních služeb

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Centrum komunitních služeb Pro život	3089460	centra denních služeb	Domov sociálních služeb Vlašská; Domov sociálních služeb Vilová	ÚV	16,60

Diakonie Církve bratrské	1203552	centra denních služeb	Centrum denních služeb Černý Most	ÚV	3,17
Diakonie ČCE – středisko Praha	5054035	centra denních služeb	Diakonie ČCE – středisko Praha, pracoviště Zvonek – centrum denních služeb	ÚV	4,80
Komunitní centrum Motýlek, z.ú.	9122659	centra denních služeb	Centrum denních služeb v Komunitním centru Motýlek	ÚV	7,13
Společnost DUHA, z.ú.	7335716	centra denních služeb	Centrum denních služeb	ÚV	15,20

§ 46 – Denní stacionáře

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Akord, Organizační jednotka – DENNÍ STACIONÁŘ	4659709	denní stacionáře	Denní stacionář AKORD	ÚV	12,44
Arcidiecézní charita Praha	1457478	denní stacionáře	Denní stacionář pro seniory	ÚV	3,00
Centrum sociálních služeb Praha 2	2314259	denní stacionáře	Denní stacionář	ÚV	3,10
Dětské centrum Paprsek	9314702	denní stacionáře	- DC Paprsek – Středisko Hloubětín; - DC Paprsek, - Středisko DAR; - DC Paprsek – Středisko Prosek	ÚV	77,40
Diakonie ČCE – středisko Praha	8936839	denní stacionáře	Stacionář Ratolest	ÚV	9,35
Diakonie ČCE – středisko Praha	7218271	denní stacionáře	Denní stacionář Šípek	ÚV	5,00
Domov pro seniory Háje	5790050	denní stacionáře	Domov pro seniory Háje – denní stacionář	ÚV	4,00
Domov Sedlec SPMP o.p.s.	6856235	denní stacionáře	Domov Sedlec SPMP o.p.s. – Denní stacionář	ÚV	6,80
Domov sv. Karla Boromejského	7336957	denní stacionáře	Domov sv. Karla Boromejského – denní stacionář	ÚV	7,10
ERGO Aktiv, o.p.s.	4317858	denní stacionáře	Denní stacionář pro osoby se ZPM	ÚV	10,00
Gerontologické centrum	7786121	denní stacionáře	Denní stacionář Gerontologického centra	ÚV	6,20
Horizont – centrum služeb pro seniory, Husitská diakonie	4721158	denní stacionáře	Horizont – centrum služeb pro seniory, středisko Diakonie a misie CČSH	ÚV	3,50
Integrační centrum ZAHRADA v Praze 3	3122440	denní stacionáře	Integrační centrum Zahrada v Praze 3	ÚV	32,30

Jedličkův ústav a Mateřská škola a Základní škola a Střední škola	7519167	denní stacionáře	- Budova ředitelství JÚŠ – denní stacionář; - Rehabilitační pavilon D JÚŠ – denní stacionář; - Rehabilitační pavilon C JÚŠ – denní stacionář; - Domov Topolka JÚŠ – denní stacionář; - Budova škol JÚŠ – denní stacionář; - Domov TAP JÚŠ – denní stacionář	ÚV	45,00
Modrý klíč o.p.s.	2077002	denní stacionáře	Modrý klíč o.p.s – denní stacionář	ÚV	38,80
Pečovatelské centrum Praha 7	7457965	denní stacionáře	Denní stacionář	ÚV	4,25
Pobočka Diakonie Církve bratrské v Praze 3	3236460	denní stacionáře	Stacionář pro děti s kombinovaným postižením	ÚV	5,30
POHODA – společnost pro normální život lidí s postižením, z.ú.	4129365	denní stacionáře	Klub POHODA	ÚV	4,80
Ruka pro život o.p.s.	6703682	denní stacionáře	Denní stacionář	ÚV	12,20
Sociální a ošetřovatelské služby Praha 8 - SOS Praha 8	4909330	denní stacionáře	Denní stacionář SOS Praha 8	ÚV	5,90
Sociální služby Praha 9, z.ú.	3090967	denní stacionáře	Denní stacionář Hejnická	ÚV	6,54
Středisko sociálních služeb	8549196	denní stacionáře	Denní stacionáře	ÚV	1,50
Středisko sociálních služeb Prahy 13	7260476	denní stacionáře	Středisko sociálních služeb Prahy 13	ÚV	3,10
Ústav sociálních služeb v Praze 4	1946835	denní stacionáře	Denní stacionář DOMOVINKA	ÚV	1,90
Židovská obec v Praze	7811034	denní stacionáře	Denní stacionář	ÚV	5,40

§ 47 – Týdenní stacionáře

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Diakonie ČCE – středisko Praha	8614823	týdenní stacionáře	Týdenní stacionář Na palubě	L	10

Jedličkův ústav a Mateřská škola a Základní škola a Střední škola	1758052	týdenní stacionáře	- Budova ředitelství JÚŠ – týdenní stacionář; - Rehabilitační pavilon D JÚŠ – týdenní stacionář; - Rehabilitační pavilon C JÚŠ – týdenní stacionář; - Domov Topolka JÚŠ – týdenní stacionář; - Budova škol JÚŠ – týdenní stacionář; - Domov TAP JÚŠ – týdenní stacionář; - Rekreační středisko JÚŠ – týdenní stacionář	L	70
Modrý klíč o.p.s.	7245581	týdenní stacionáře	Modrý klíč o.p.s. – týdenní stacionář	L	22
Sluneční domov o.p.s.	3745494	týdenní stacionáře	Sluneční domov – týdenní stacionář rodinného typu pro osoby s autismem	L	14

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Arcidiecézní charita Praha	9309292	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Domov svaté Rodiny	L	76
Centrum komunitních služeb Pro život	9892491	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Centrum komunitních služeb Pro život	L	76
Centrum služeb pro rodinu a dětský domov Charlotty Masaryková	9883774	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Domov pro osoby se zdravotním postižením Centra služeb pro rodinu a dítě a dětský domov Charlotty Masarykové	L	4
Dětské centrum Paprsek	7627286	domovy pro osoby se zdravotním postižením	- DC Paprsek – Domov Červený vrch; - DC Paprsek – Domov Setkání	L	15
Diakonie ČCE – středisko Praha	7735888	domovy pro osoby se zdravotním postižením	- Diakonie ČCE – Středisko Praha, pracoviště Zvonek – domov pro osoby se zdravotním postižením; - Diakonie ČCE – Středisko Praha, pracoviště Dolní Počernice – domov pro osoby se zdravotním postižením	L	32
Domov Maxov	3196616	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Domov Maxov – domov pro osoby se zdravotním postižením	L	31
Domov pro osoby se zdravotním postižením Kytlice	2833408	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Domov pro osoby se zdravotním postižením	L	47
Domov pro osoby se zdravotním postižením Leontýn	2686088	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Domov pro osoby se zdravotním postižením LEONTÝN	L	75
Domov pro osoby se zdravotním postižením Lochovice	9398029	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Domov pro osoby se zdravotním postižením	L	50

Domov Rudné u Nejdku	1610260	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Domov Rudné u Nejdku – DOZP	L	55
Domov Sulická	7985683	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Domov pro osoby se zdravotním postižením	L	150
Domov Zvíkovecká kytička	6639000	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Domov Zvíkovecká kytička	L	64
Integrované centrum pro osoby se zdravotním postižením Horní Poustevna	5307483	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Domov pro osoby se zdravotním postižením Horní Poustevna	L	82
Domov Odlochovice	1009589	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Domov Odlochovice	L	105
Modrý klíč o.p.s.	8423740	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Modrý klíč o.p.s.	L	5
Oblastní charita Červený Kostelec	4167967	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Dům svatého Josefa	L	5
Palata	9767094	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Palata	L	110
Ruka pro život, o.p.s.	9266450	domovy pro osoby se zdravotním postižením	- Domov Ostromečská - Domov na Dlážděnce - Domov Rajmonova	L	12
Sedmibarevno z.ú.	3232071	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Sedmibarevno	L	12

§ 49 – Domovy pro seniory

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Arcidiecézní charita Praha	8168193	domovy pro seniory	Domov pro seniory kardinála Berana	L	15
Centrin CZ s.r.o.	4668716	domovy pro seniory	Domov pro seniory Centrin Praha	L	20
Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci v Praze 10, příspěvková organizace	2181992	domovy pro seniory	Domov pro seniory Zvonková	L	33
Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci v Praze 10, příspěvková organizace	3027697	domovy pro seniory	Domov pro seniory Vršovický zámeček	L	23
Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci v Praze 10, příspěvková organizace	4752879	domovy pro seniory	Domov pro seniory v Domě sociálních a zdravotnických služeb u Vršovického nádraží	L	47
Centrum sociálních služeb Praha 2	1183900	domovy pro seniory	Domov pro seniory Máchova	L	50
Centrum sociálních služeb Praha 2	4250890	domovy pro seniory	Domov pro seniory Jana Masaryka	L	20

Diakonie Církve bratrské	8779788	domovy pro seniory	Bethesda – domov pro seniory	L	33
Domov pro seniory Ďáblice	5694323	domovy pro seniory	Domov pro seniory Ďáblice	L	157
Domov pro seniory Dobřichovice	1034718	domovy pro seniory	Domov pro seniory Dobřichovice	L	74
Domov pro seniory Elišky Purkyňové	2318143	domovy pro seniory	Domov pro seniory Elišky Purkyňové	L	291
Domov pro seniory Háje	1150788	domovy pro seniory	Domov pro seniory Háje	L	173
Domov pro seniory Heřmanův Městec	1496299	domovy pro seniory	Domov pro seniory Heřmanův Městec	L	75
Domov pro seniory Hortenzie	7316443	domovy pro seniory	Domov pro seniory Hortenzie	L	65
Domov pro seniory Chodov	5491825	domovy pro seniory	Domov pro seniory Chodov	L	295
Domov pro seniory Malešice	3705368	domovy pro seniory	Domov pro seniory Malešice	L	218
Domov pro seniory Nová slunečnice	4521132	domovy pro seniory	Domov pro seniory Nová slunečnice	L	155
Domov pro seniory Zahradní Město	9596823	domovy pro seniory	služba domov pro seniory	L	107
Domov seniorů Praha – Petrovice, příspěvková organizace	7040979	domovy pro seniory	Domov seniorů Praha – Petrovice	L	39
Domov Sue Ryder, z.ú.	1405648	domovy pro seniory	Domov Sue Ryder domov pro seniory	L	52
Domov Sulická	7533275	domovy pro seniory	Domovy pro seniory	L	152
Jihoměstská sociální a.s.	4280079	domovy pro seniory	Domov pro seniory Jižní Město	L	79
Oblastní spolek Českého červeného kříže Praha 9	3408720	domovy pro seniory	Gerocentrum Slunné stáří	L	32
Oblastní spolek Českého červeného kříže Praha 9	6814153	domovy pro seniory	Domov pro seniory Bojčenkova	L	59
Ošetřovatelský domov Praha 3	1292613	domovy pro seniory	Ošetřovatelský domov Praha 3	L	89
Sociální služby Praha 9, z.ú.	8251253	domovy pro seniory	Domov seniorů	L	87

Ústřední vojenská nemocnice Praha – Vojenská fakultní nemocnice Praha	3592021	domovy pro seniory – **program B**	Domov pro seniory	L	10
Židovská obec v Praze	2105271	domovy pro seniory	Domov sociální péče Hagibor	L	47

§ 50 – Domovy se zvláštním režimem

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Arcidiecézní charita Praha	5110566	domovy se zvláštním režimem	Domov se zvláštním režimem	L	8
Armáda spásy v České republice, z.s.	6926508	domovy se zvláštním režimem	Armáda spásy, Domov Přístav Praha	L	50
Baobab z. s.	2728548	domovy se zvláštním režimem	Domov BAO	L	6
Centrin CZ s.r.o.	1219689	domovy se zvláštním režimem	Domov se zvláštním režimem Centrin Praha	L	25
Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci Praha 15	8568124	domovy se zvláštním režimem	CSOP Praha 15 - DZR	L	55
Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci v Praze 10, příspěvková organizace	6221883	domovy se zvláštním režimem	DZR Zvonková	L	22
Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci v Praze 10, příspěvková organizace	3065073	domovy se zvláštním režimem	DZR Vršovický zámeček	L	47
Člověk zpět k člověku, z.s.	2532222	domovy se zvláštním režimem	Dům domácí péče	L	24
Diakonie ČCE – Středisko Praha	5401664	domovy se zvláštním režimem	Domov se zvláštním režimem Daniela	L	9
Domov Maxov	3677939	domovy se zvláštním režimem	Domov Maxov – domov se zvláštním režimem – PWS	L	5
Domov Maxov	5576769	domovy se zvláštním režimem	Domov Maxov – domov se zvláštním režimem	L	8
Domov pro osoby se zdravotním postižením Leontýn	3023866	domovy se zvláštním režimem	Domov pro osoby se zdravotním postižením Leontýn	L	5
Domov pro osoby se zdravotním postižením Rudné u Nejdku	7778098	domovy se zvláštním režimem	Domov pro osoby se zdravotním postižením Rudné u Nejdku	L	10
Domov pro seniory Ďáblice	6780157	domovy se zvláštním režimem	Domov pro seniory Ďáblice – Domov Modřínová	L	15
Domov pro seniory Heřmanův Městec	4205630	domovy se zvláštním režimem	Domov pro seniory Heřmanův Městec	L	52

Domov Kobylisy	5106420	domovy se zvláštním režimem	Domov se zvláštním režimem	L	208
Domov pro seniory Malešice	6393259	domovy se zvláštním režimem	Domov pro seniory Malešice	L	30
Domov pro seniory Zahradní Město	6664660	domovy se zvláštním režimem	Služba domov se zvláštním režimem	L	131
Domov se zvláštním režimem Krásná Lípa	5220610	domovy se zvláštním režimem	Domov se zvláštním režimem Krásná Lípa	L	128
Domov Terezín	7455379	domovy se zvláštním režimem	Domov se zvláštním režimem	L	189
Národní ústav pro autismus, z.ú.	3523407	domovy se zvláštním režimem – **program B**	Domov se zvláštním režimem pro lidi s autismem	L	3
Oblastní spolek Českého červeného kříže Praha 9	2024445	domovy se zvláštním režimem	Domov se zvláštním režimem Hejnická	L	13
Ústřední vojenská nemocnice Praha – Vojenská fakultní nemocnice Praha	6995576	domovy se zvláštním režimem – **program B**	Domov se zvláštním režimem	L	30

§ 51 – Chráněné bydlení

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
BONA, o.p.s.	4970864	chráněné bydlení	- Chráněné bydlení "144" - Chráněné bydlení "163" - Chráněné bydlení "200" - Chráněné bydlení "201" - Chráněné bydlení – individuální	L	83
Centrum komunitních služeb Pro život	4009025	chráněné bydlení	Chráněné bydlení	L	84
Denní psychoterapeutické sanatorium „Ondřejov“ s.r.o.	1602621	chráněné bydlení	Denní psychoterapeutické sanatorium „Ondřejov“ s.r.o.	L	2
Diakonie Církve bratrské	9570214	chráněné bydlení	Chráněné bydlení na Xaverově	L	6
Diakonie Církve bratrské	6459769	chráněné bydlení	Chráněné bydlení Černý Most	L	4
Diakonie ČCE – středisko Praha	9664087	chráněné bydlení	Diakonie ČCE – středisko Praha, pracoviště Zvonek – chráněné bydlení	L	16
Domov Maxov	1941603	chráněné bydlení	Domov Maxov – chráněné bydlení	L	9
Domov pro osoby se zdravotním postižením Kytlice	9697878	chráněné bydlení	Chráněné bydlení	L	3

Domov Terezín	9337152	chráněné bydlení	Chráněné bydlení	L	11
Domov Sedlec SPMP o.p.s.	6816677	chráněné bydlení	Domov Sedlec SPMP o.p.s. – Chráněné bydlení	L	14
Domov Sulická	3285644	chráněné bydlení	Středisko Lahovice – chráněné bydlení	L	12
ESET – HELP, z.s.	4097321	chráněné bydlení	Chráněné bydlení	L	9
Integrované centrum pro osoby se zdravotním postižením Horní Poustevna	6556217	chráněné bydlení	Chráněné bydlení	L	23
Domov Odlochovice	8403407	chráněné bydlení	Domov Odlochovice	L	31
Národní ústav pro autismus, z.ú.	1201824	chráněné bydlení	- Chráněný byt NAUTIS Bobkova - Chráněný byt NAUTIS Dygrýnova - Chráněný byt NAUTIS Ocelkova - Kancelář chráněného bydlení Praha	L	3
POHODA – společnost pro normální život lidí s postižením, z.ú.	3776784	chráněné bydlení	Bydlení POHODA	L	25
Společnost DUHA, z.ú.	8195232	chráněné bydlení	Chráněné bydlení Společnosti Duha	L	37

§ 52 – Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Domov sv. Karla Boromejského	9216842	sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	Domov sv. Karla Boromejského – sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče	L	2
Gerontologické centrum	5174148	sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	Gerontologické centrum	L	5
Léčebna dlouhodobě nemocných	7589278	sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	Léčebna dlouhodobě nemocných Praha 6	L	6
LRS Chvaly, o.p.s.	4547688	sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	Rozvoj kognitivních funkcí	L	3

§ 54 – Raná péče					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Centrum pro dětský sluch Tamtam, o.p.s.	5002625	raná péče	Raná péče Čechy	ÚV	1,86
Diakonie ČCE – Středisko celostátních programů a služeb	9548170	raná péče	Raná péče Diakonie	ÚV	6,81
EDA cz, z.ú.	7877605	raná péče	Raná péče EDA, o.p.s.	ÚV	5,46
Národní ústav pro autismus, z.ú.	4334040	raná péče	Středisko rané péče NAUTIS	ÚV	3,27
Společnost pro ranou péči, z.s.	2812601	raná péče	Společnost pro ranou péči, z.s.	ÚV	4,00
§ 55 – Telefonická krizová pomoc					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Bílý kruh bezpečí, z.s.	6964207	telefonická krizová pomoc – **program B**	Linka pomoci obětem kriminality a domácího násilí – PROVOZOVATEL BKB	ÚV	3,50
Centrum sociálních služeb Praha	7484685	telefonická krizová pomoc	Pražská linka důvěry	ÚV	12,80
DĚTSKÉ KRIZOVÉ CENTRUM, z.ú.	4566973	telefonická krizová pomoc – **program B**	Dětské krizové centrum	ÚV	3,00
Elpida, o.p.s.	1745849	telefonická krizová pomoc – **program B**	Linka seniorů	ÚV	1,20
Linka bezpečí, z.s.	1842029	telefonická krizová pomoc – **program B**	Linka bezpečí	ÚV	2,10
Linka bezpečí, z.s.	6206589	telefonická krizová pomoc – **program B**	Rodičovská linka	ÚV	0,40
ŽIVOT 90, z.ú.	4892203	telefonická krizová pomoc – **program B**	Život 90 - Linka důvěry pro seniory a jejich blízké	ÚV	3,40

§ 56 – Tlumočnické služby					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Centrum pro neslyšící a nedoslýchavé pro Prahu a Středočeský kraj, o.p.s.	6894360	tlumočnické služby	Tlumočnické služby Centrum pro neslyšící a nedoslýchavé	ÚV	2,90
Česká unie neslyšících, z.ú.	4358523	tlumočnické služby	tlumočnické služby pro osoby se sluchovým postižením	ÚV	3,54
Česká unie neslyšících, z.ú.	5839760	tlumočnické služby **- program B**	Centrum zprostředkování simultánního přepisu	ÚV	2,50
Tichý svět, o.p.s.	8477576	tlumočnické služby **- program B**	Komunikace bez bariér	ÚV	2,40

§ 57 – Azylové domy					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
ACORUS, z.ú.	8004178	azylové domy	Acorus – azylový dům	L	24
Arcidiecézní charita Praha	5192117	azylové domy	Azylový dům sv. Terezie	L	34
Arcidiecézní charita Praha	1500866	azylové domy	Dům Gloria – Azylový dům pro ženy a matky s dětmi	L	40
Armáda spásy v České republice, z.s.	4165916	azylové domy	Armáda spásy, centrum sociálních služeb Bohuslava Bureše	L	68
Centrum sociálních služeb Praha	4373775	azylové domy	Azylový dům pro rodiny s dětmi	L	35
Centrum sociálních služeb Praha	7147578	azylové domy	Azylový dům pro matky s dětmi	L	31
Centrum sociálních služeb Praha	2201522	azylové domy	Azylový dům pro ženy	L	24
Centrum sociálních služeb Praha	4551924	azylové domy	Azylový dům s ošetřovatelskou službou ADOS	L	35
Centrum sociálních služeb Praha	5492828	azylové domy	Azylový dům Skloněná	L	52
Centrum sociálních služeb Praha	3280092	azylové domy	Azylový dům Šromova	L	66

Centrum sociálních služeb Praha	2174088	azylové domy	Azylový dům Michle	L	26
Česká společnost AIDS pomoc, z.s.	4992062	azylové domy **- program B**	Česká společnost AIDS pomoc, o.s. (Dům světla)	L	15
Diakonie ČCE – Středisko Praha	6877532	azylové domy	Azylový dům pro matky s dětmi	L	14
K srdci klíč, o.p.s.	5748930	azylové domy	Azylový dům pro muže v Praze	L	26
KOLPINGOVA RODINA PRAHA 8	4291112	azylové domy	Kolpingův dům – azyl pro matky s dětmi	L	22
NADĚJE	7129878	azylové domy	Dům Naděje Praha–Radotín	L	25
NADĚJE	7341586	azylové domy	Dům Naděje Praha–Vršovice	L	40
NADĚJE	5184987	azylové domy	Dům Naděje Praha–Záběhlice	L	30
NADĚJE	1799976	azylové domy	Dům Naděje Praha–Žižkov	L	50
Otevřené srdce, o.p.s.	3462209	azylové domy	Azylový dům pro matky s dětmi Otevřené srdce	L	50
Proxima Sociale o.p.s.	2750905	azylové domy	Azylový byt Proxima Sociale, o.p.s.	L	11
ROSA – centrum pro ženy, z.s.	5163191	azylové domy	ROSA – Azylový dům s utajenou adresou	L	35
Sociální služby městské části Praha 12, příspěvková organizace	1972443	azylové domy	Sekce azylového bydlení	L	12
SPOLEČNOU CESTOU z.s.	2534682	azylové domy	Azylové ubytování Společnou cestou	L	39
Středisko křesťanské pomoci Horní Počernice	6348050	azylové domy	Středisko křesťanské pomoci Horní Počernice – Azylový dům	L	84

§ 58 – Domy na půl cesty

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
DOM – Dům otevřených možností, z. ú.	7591273	domy na půl cesty	- DOM 8 - Dům na půl cesty; - DOM BYDLO Bohdalec – Dům na půl cesty; - DOM BYDLO Libeň – Dům na půl cesty	L	15

Ekumenická síť pro aktivity mladých, z. ú.	6009799	domy na půl cesty	- Domov na půl cesty MAJÁK; - Domov na půl cesty KORUNA	L	20
Organizace pro pomoc uprchlíkům, z. s.	6191243	domy na půl cesty	Podporované bydlení pro mladé uprchlíky	L	5

§ 59 – Kontaktní centra

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Prev–Centrum, z.ú.	9313851	kontaktní centra	Ambulantní léčba	ÚV	5,80
PROGRESSIVE, o.p.s.	1046995	kontaktní centra	STAGE 5 – kontaktní a poradenské centrum závislostí v hl. m. Praze	ÚV	7,30
SANANIM z.ú.	7609949	kontaktní centra	Denní stacionář SANANIM	ÚV	9,10
SANANIM z.ú.	8534147	kontaktní centra	Kontaktní centrum SANANIM	ÚV	13,50

§ 60 – Krizová pomoc (ambulantní/terénní forma)

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
DĚTSKÉ KRIZOVÉ CENTRUM, z.ú.	4854009	krizová pomoc	Dětské krizové centrum – krizová pomoc dětem týraným, zneužívaným a zanedbávaným a jejich rodinám (syndrom CAN)	ÚV	11,25
Diakonie ČCE – Středisko Praha	4818403	krizová pomoc	SOS centrum	ÚV	10,00
Fokus Praha, z.ú.	6380193	krizová pomoc	- Krizová pomoc v Centru Podskalí; - Krizová pomoc v CDZ pro P-8	ÚV	13,40
proFem, centrum pro oběti domácího a sexuálního násilí, o.p.s.	2860451	krizová pomoc	PORT	ÚV	3,00
Terapeutické centrum Modré dveře, z.ú.	8613016	krizová pomoc	Terapeutické centrum Modré dveře	ÚV	1,00
Zahrada pro duši	2348838	krizová pomoc	Krizová pomoc dětem	ÚV	12,52

§ 60 – Krizová pomoc (pobytová forma)					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
ACORUS, z.ú.	3009554	krizová pomoc (pobytová forma)	Acorus – krizová pomoc	L	8
KOLPINGOVA RODINA PRAHA 8	5212112	krizová pomoc (pobytová forma)	Krizová pomoc Kolpingova domu	L	6
§ 60a – Intervenční centra					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Centrum sociálních služeb Praha	6123956	intervenční centra	Intervenční centrum	ÚV	11,00
§ 61 – Nízkoprahová denní centra					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Arcidiecézní charita Praha	6879970	nízkoprahová denní centra	Azylový dům sv. Terezie – Nízkoprahové denní centrum	ÚV	7,78
Armáda spásy v České republice, z.s.	2134037	nízkoprahová denní centra	Armáda spásy, Nízkoprahové denní centrum Bohuslava Bureše	ÚV	26,00
Farní charita Praha 1 - Nové Město	3596205	nízkoprahová denní centra	Nízkoprahové denní centrum	ÚV	5,50
Jako doma – Homelike, o.p.s.	1779172	nízkoprahová denní centra	Jako doma	ÚV	4,00
K srdci klíč, o.p.s.	2827230	nízkoprahová denní centra	Nízkoprahové denní centrum v Praze 6	ÚV	6,10
NADĚJE	9199909	nízkoprahová denní centra	Středisko Naděje Praha – Bolzanova	ÚV	6,30
NADĚJE	3169124	nízkoprahová denní centra	Středisko Naděje Praha – U Bulhara	ÚV	23,80
NADĚJE	6722405	nízkoprahová denní centra	Středisko Naděje Praha – Michle	ÚV	9,00

R – Mosty, z.s.	4928294	nízkoprahová denní centra	Nízkoprahové denní centrum	ÚV	4,00

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Centrum sociálně zdravotních služeb	4549974	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Klub 17	ÚV	3,20
člověk v tísni, o.p.s.	3378458	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	NZDM – člověk v tísni, o.p.s.	ÚV	3,00
Dům dětí a mládeže Praha 3 – Ulita	6352589	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Klub Beztíže	ÚV	6,10
Husitské centrum, o.p.s.	5486809	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Nízkoprahový klub husita	ÚV	4,54
JAHODA, z.ú.	4163039	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Nízkoprahový klub Džagoda	ÚV	3,00
JAHODA, z.ú.	1986693	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Nízkoprahový klub Jahoda	ÚV	3,00
Komunitní centrum Motýlek, z.ú.	7666803	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Nízkoprahový klub Pacific	ÚV	4,05
Neposeda, z.ú.	8209086	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež HoPo	ÚV	6,30
Neposeda, z.ú.	1532289	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Autobus	ÚV	3,90
Prev–Centrum, z.ú.	6520881	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Prev–Centrum, z.ú. – nízkoprahové služby	ÚV	2,95
Proxima Sociale o.p.s.	1442258	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Doupě	ÚV	4,89
Proxima Sociale o.p.s.	4697323	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Jedna Trojka	ÚV	5,80
Proxima Sociale o.p.s.	9417184	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Klub Radotín	ÚV	2,60
Proxima Sociale o.p.s.	6259033	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Krok	ÚV	5,67
R – Mosty, z.s.	6132617	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež	ÚV	4,00
Salesiánské středisko mládeže – středisko volného času, o.p.s.	2174862	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Nízkoprahový klub Vrtule	ÚV	4,00

YMCA Praha	5427110	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	NZDM Dixie	ÚV	3,95
YMCA Praha	2412885	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	NZDM Ymkárium	ÚV	4,00
YMCA Praha	3522501	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	NZDM Decima	ÚV	4,00

§ 63 – Noclehárny

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Arcidiecézní charita Praha	3700404	noclehárny	Azylový dům sv. Terezie – noclehárna	L	42
Armáda spásy v České republice, z.s.	3534205	noclehárny	Armáda spásy, centrum sociálních služeb Bohuslava Bureše	L	56
Centrum sociálních služeb Praha	4102968	noclehárny	Loď Hermes – noclehárna	L	180
NADĚJE	3551691	noclehárny	Středisko Naděje Praha – Na Slupi	L	20
NADĚJE	5606908	noclehárny	Dům Naděje Praha – Žižkov	L	20
NADĚJE	1025057	noclehárny	Středisko Naděje Praha – Michle	L	40

§ 64 – Služby následné péče (ambulantní forma)

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Centrum ALMA, z.ú.	4851969	služby následné péče	ALMA Praha – služby následné péče osobám opouštějícím zařízení pro léčbu závislosti na alkoholu	ÚV	4,28
Diakonie ČCE – Středisko Praha	4850535	služby následné péče	Následná péče Dobroduš	ÚV	3,30
Kaleidoskop – centrum terapie a vzdělávání, z.ú.	3081596	služby následné péče	DBT Centrum	ÚV	4,30
Magdaléna, o.p.s.	2436078	služby následné péče	Následná péče – Doléčovací centrum Magdaléna	ÚV	5,00

§ 64 – Služby následné péče (pobytová forma)					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
SANANIM z.ú.	9775116	služby následné péče (pobytová forma) - **program B**	Doléčovací centrum pro matky s dětmi	L	11
SANANIM z.ú.	9811474	služby následné péče (pobytová forma) - **program B**	Doléčovací centrum s chráněnými byty a chráněnou dílnou	L	15
§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Centrum pro integraci cizinců, o.p.s.	5418910	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	HERMIONA – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi s migrační minulostí – vzdělávací oddělení	ÚV	4,50
Cestou necestou, z. s.	6680999	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Psychosociální podpora pro rodinu	ÚV	1,30
Člověk v tísni, o.p.s.	6168559	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	SAS – Člověk v tísni, o.p.s.	ÚV	1,00
DĚTSKÉ KRIZOVÉ CENTRUM, z.ú.	5003673	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Dětské krizové centrum – Komplexní interdisciplinární péče o děti z dysfunkčních rodin a o děti a jejich rodiny v závažných životních situacích	ÚV	3,74
Diakonie ČCE – Středisko Praha	8192448	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Služba pro rodinu a dítě	ÚV	3,30
InBáze, z.s.	6141389	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	InBáze, z.s. - Sociálně aktivizační služby pro rodiny migrantů s dětmi žijící v hl. m. Praze	ÚV	3,00
KOLPINGOVA RODINA PRAHA 8	3336111	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Kolpingův dům – SAS pro matky s dětmi v tréninkových bytech	ÚV	0,90
Komunitní centrum Motýlek, z.ú.	9113909	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	ÚV	4,08
LATA – programy pro mládež a rodinu, z.ú.	4086998	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Rodina (k) sobě	ÚV	1,00
META, o.p.s. – Podpora příležitostí ve vzdělávání	3449149	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	META, o.p.s. - SASKIA (sociálně aktivizační služba)	ÚV	1,50
Národní ústav pro autismus, z.ú.	7472903	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi – **program B**	- Středisko terapeutických služeb NAUTIS Praha; - Středisko terapeutických služeb NAUTIS Praha – pobočka Holešovice	ÚV	1,82

Neposeda, z.ú.	8335599	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Enter	ÚV	5,50
Proxima Sociale o.p.s.	5328826	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Podpora rodiny Proxima Sociale, o.p.s.	ÚV	3,00
SPOLEČNOU CESTOU z.s.	4044587	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Aktivizace rodin Společnou cestou	ÚV	1,50
Středisko pro Centrum Terapie Autismu, z. s.	1893425	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Středisko pro Centrum Terapie Autismu, z. s.	ÚV	3,20
STŘEP – České centrum pro sanaci rodiny, z.ú.	2206550	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	STŘEP – Středisko pomoci dětem a rodinám Praha	ÚV	6,00
YMCA Praha	4749376	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	YMCA – Služba pro rodinu	ÚV	4,00
Zahrada pro duši	4260060	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	- Centrum rodinné terapie Horizont; - Centrum pro děti Mezipatro; - Centrum pro děti Delta	ÚV	11,00

§ 66 – Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Amelie, z.s.	1112573	sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Centrum Amelie Praha	ÚV	1,20
Centrum pro neslyšící a nedoslýchavé pro Prahu a Středočeský kraj, o.p.s.	7370397	sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	SAS pro neslyšící Praha Modřany – Centrum pro neslyšící a nedoslýchavé pro Prahu a Středočeský kraj	ÚV	2,95
Česká unie neslyšících, z.ú.	2378879	sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	CSS ČUN Praha SAS	ÚV	3,91
ESET – HELP, z.s.	7369889	sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Centrum denních aktivit – Klub Hekrova	ÚV	2,20
Fokus Praha, z.ú.	3028203	sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Centrum denních aktivit Dům u Libuše	ÚV	9,20
LORM – Společnost pro hluchoslepé z.s.	6409485	sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením – **program B**	Poradenské centrum LORM Praha	ÚV	0,90
Národní ústav pro autismus, z.ú.	4319542	sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením – **program B**	Středisko terapeutických služeb NAUTIS Praha	ÚV	0,90

Okamžik z.ú.	3703782	sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Centrum aktivního života zrakově postižených	ÚV	3,30
REMEDIUM Praha o.p.s.	3038989	sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Klub REMEDIUM	ÚV	2,60
Sociální a ošetřovatelské služby Praha 8 - SOS Praha 8	1074963	sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Centrum aktivizačních programů SOS Praha 8	ÚV	2,60
Židovská obec v Praze	1472620	sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Sociální oddělení – služby pro seniory a osoby se ZP	ÚV	8,00

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Centrum MARTIN o.p.s.	9283831	sociálně terapeutické dílny	Café MARTIN	ÚV	4,00
Dílna Eliáš, z.s.	3457142	sociálně terapeutické dílny	Keramická dílna Eliáš	ÚV	3,68
Dílna Gawain, z.s.	7997622	sociálně terapeutické dílny	Dílna Gawain	ÚV	5,65
Dílny tvořivosti, o.p.s.	9270655	sociálně terapeutické dílny	Dílny tvořivosti	ÚV	2,95
Domov Maxov	3745375	sociálně terapeutické dílny	Domov Maxov – sociálně terapeutické dílny	ÚV	7,50
Integrované centrum pro osoby se zdravotním postižením Horní Poustevna	9980976	sociálně terapeutické dílny	Integrované centrum pro osoby se zdravotním postižením Horní Poustevna – Dílna u Markétky	ÚV	5,80
Pobytové rehabilitační a rekvalifikační středisko pro nevidomé Dědina, o.p.s.	8414595	sociálně terapeutické dílny	Pobytové rehabilitační a rekvalifikační středisko pro nevidomé Dědina, o.p.s.	ÚV	16,67
Sluneční zahrada, z.s.	8484907	sociálně terapeutické dílny	Chráněná dílna svatý Prokop u červeného javoru	ÚV	5,30
Via Roseta. o.p.s.	4581170	sociálně terapeutické dílny	Ateliér Via Roseta	ÚV	3,50
Základní škola a střední škola waldorfská, Dílna JINAN	3931828	sociálně terapeutické dílny	Základní škola a střední škola waldorfská, Dílna JINAN	ÚV	2,94

§ 68 – Terapeutické komunity					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Magdaléna, o.p.s.	7282618	terapeutické komunity – **program B**	Terapeutická komunita Magdaléna	L	12
Kaleidoskop – centrum terapie a vzdělávání, z.ú.	7006324	terapeutické komunity – **program B**	Terapeutická komunita Kaleidoskop	L	8
SANANIM z.ú.	4289708	terapeutické komunity – **program B**	Terapeutická komunita Karlov	L	3
SANANIM z.ú.	4441898	terapeutické komunity – **program B**	Terapeutická komunita Němčice	L	2
§ 69 – Terénní programy					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Arcidiecézní charita Praha	6484125	terénní programy	ADCH Praha – terénní program	ÚV	3,20
Armáda spásy v České republice, z.s.	9767396	terénní programy	Armáda spásy, Centrum sociálních služeb Lidická	ÚV	10,25
Centrum sociálních služeb Praha	3580479	terénní programy	Terénní programy pro osoby bez přístřeší	ÚV	8,50
Člověk v tísni, o.p.s.	7856529	terénní programy	Člověk v tísni, o.p.s.	ÚV	5,00
Dům dětí a mládeže Praha 3 – Ulita	4933607	terénní programy	Streetwork Beztíže	ÚV	4,70
Farní charita Praha 1 -Nové Město	4314291	terénní programy	Program Máří	ÚV	4,90
JAHODA, z.ú.	9547898	terénní programy	Terén Jahoda	ÚV	3,30
K srdci Klíč, o.p.s.	7700198	terénní programy	Terénní program Praha 6	ÚV	2,30
Maltézská pomoc, o.p.s.	3261046	terénní programy	Maltézská pomoc, o.p.s. - Pomoc lidem v sociální nouzi Praha	ÚV	6,00
NADĚJE	3396676	terénní programy	Středisko Naděje Praha – terénní program	ÚV	15,00

Neposeda z.ú.	8793414	terénní programy	Křižovatka	ÚV	4,80
PROGRESSIVE, o.p.s.	5747380	terénní programy	NO BIOHAZARD – terénní program pro uživatele nealkoholových drog v hl. m. Praze	ÚV	5,80
Proxima Sociale o.p.s.	8619914	terénní programy	Terénní programy v Praze 15	ÚV	3,03
Proxima Sociale o.p.s.	6589804	terénní programy	Terénní programy v Praze 9	ÚV	2,43
ROZKOŠ bez RIZIKA, z.s.	4441304	terénní programy **- program B**	Terénní programy R-R	ÚV	3,55
SANANIM z.ú.	1687253	terénní programy	Terénní programy SANANIM 2 pro práci se specifickými skupinami	ÚV	1,80
SANANIM z.ú.	8910811	terénní programy	Terénní programy SANANIM	ÚV	11,50
Středisko prevence a léčby drogových závislostí – DROP IN, o.p.s.	9037452	terénní programy	Terénní program Drop In, o.p.s.	ÚV	3,50

§ 70 – Sociální rehabilitace (ambulantní/terénní forma)

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Armáda spásy v České republice, z.s.	2013318	sociální rehabilitace	Centrum sociálních služeb Karla Larssona – sociální rehabilitace	ÚV	6,30
Asistence, o.p.s.	8759757	sociální rehabilitace	Asistence, o.p.s.	ÚV	8,20
Baobab z.s.	5177448	sociální rehabilitace	Centrum sociálně rehabilitačních služeb	ÚV	7,10
BONA, o.p.s.	5309070	sociální rehabilitace	- BONA, o.p.s. - SR – podpora bydlení pro Prahu 8 (tréninkové byty); - BONA, o.p.s. - Terénní tým pro Prahu 4	ÚV	38,00
BONA, o.p.s.	8396961	sociální rehabilitace	- Klub u Kocoura; - Komunitní centrum JEDNA BEDNA; - Kancelářské prostory dílny Technických služeb; - Kancelářské prostory terénní formy služby; - Chráněné pracoviště Sklářská dílna	ÚV	18,00
Centrum MARTIN o.p.s.	5293808	sociální rehabilitace	Centrum MARTIN Café MARTIN	ÚV	7,59

Centrum pro integraci cizinců, o.p.s.	6931029	sociální rehabilitace	Sociální rehabilitace	ÚV	2,50
Centrum sociálních služeb Praha	5387452	sociální rehabilitace	Resocializační a reintegrační programy	ÚV	5,40
Česká společnost AIDS pomoc, z.s.	6412784	sociální rehabilitace **- program B**	Kontakt +	ÚV	0,85
DOM – Dům otevřených možností, z. ú.	1068030	sociální rehabilitace	DOM JOB	ÚV	2,80
ERGO Aktiv, o.p.s.	1599488	sociální rehabilitace	Služby sociální rehabilitace	ÚV	3,00
ESET – HELP, z.s.	2442718	sociální rehabilitace	Komunitní terénní tým	ÚV	7,00
ESET – HELP, z.s.	1958443	sociální rehabilitace	Podpora zaměstnávání	ÚV	7,87
Fokus Praha, z.ú.	3994713	sociální rehabilitace	SR – Hvězdáři	ÚV	4,20
Fokus Praha, z.ú.	8298186	sociální rehabilitace	Tým podpory zaměstnávání	ÚV	7,30
Fokus Praha, z.ú.	6437099	sociální rehabilitace	- Komunitní centrum Dílna - Dům zotavení – Recovery House - Komunitní tým Praha 5	ÚV	25,00
Fokus Praha, z.ú.	4757614	sociální rehabilitace	- Podporované bydlení ve Střešovičkách - Komunitní tým pro Prahu 13 a 17 - Podporované bydlení Bělohorská	ÚV	7,00
Fokus Praha, z.ú.	5668373	sociální rehabilitace	Komunitní tým Praha 3 a 7	ÚV	6,60
Fokus Praha, z.ú.	5518155	sociální rehabilitace	Komunitní tým Praha 11 a 4	ÚV	8,40
Fosa, o.p.s.	8061430	sociální rehabilitace	Podpora samostatnosti	ÚV	10,74
Fosa, o.p.s.	9301232	sociální rehabilitace	Podporované zaměstnávání	ÚV	13,13
Green Doors z.ú.	5453074	sociální rehabilitace	- Tréninková kavárna Café Na půl cesty – kancelář - Tréninková kavárna Mlsná kavka - Tréninková kavárna Mlsná kavka – kancelář - Tréninková kavárna V. kolona - Tréninková kavárna	ÚV	17,45
Green Doors z.ú.	7931396	sociální rehabilitace	Cesta do práce	ÚV	4,75

Letní dům, z.ú.	8019644	sociální rehabilitace - **program B**	- Chata Piktych; - Penzion Betel; - Chata Zákoutí; - Mlýn Železná; - Kousek domova	ÚV	2,10
LORM – společnost pro hluchoslepé z.s.	4123215	sociální rehabilitace - **program B**	Poradenské centrum LORM Praha	ÚV	1,20
Národní ústav pro autismus, z.ú.	3397992	sociální rehabilitace	- Oddělení sociální rehabilitace NAUTIS – Denní centrum - Oddělení sociální rehabilitace NAUTIS – pobočka Karlín	ÚV	3,20
Nový Prostor, z.ú.	7271133	sociální rehabilitace	NOVÝ PROSTOR PRAHA	ÚV	2,50
Pestrá, o.p.s.	9093562	sociální rehabilitace - **program B**	Pestrá, o.p.s.	ÚV	1,25
Polovina nebe, o.p.s.	8511225	sociální rehabilitace	Polovina nebe, o.p.s.	ÚV	4,60
Psychiatrická nemocnice Bohnice	1542675	sociální rehabilitace	Centrum psychosociálních služeb	ÚV	4,00
Radost – dětský domov, o.p.s.	2775878	sociální rehabilitace	Radost – dětský domov, o.p.s.	ÚV	1,00
Rytmus – od klienta k občanovi, z.ú.	8669867	sociální rehabilitace	Sociální rehabilitace Rytmus	ÚV	18,00
Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých České republiky, zapsaný spolek	2550149	sociální rehabilitace - **program B**	Středisko výcviku vodících psů	ÚV	1,50
Tyfloservis, o.p.s.	1492747	sociální rehabilitace - **program B**	Tyfloservis, o.p.s. - Krajské ambulantní středisko Praha a Střední Čechy	ÚV	2,25
Unie ROSKA – regionální organizace ROSKA PRAHA, z.p.s.	9845202	sociální rehabilitace	MS centrum Roska	ÚV	3,96
Via Roseta o.p.s.	2668136	sociální rehabilitace	Eliášův obchod	ÚV	2,15

§ 70 – Sociální rehabilitace (pobytová forma)

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Arcidiecézní charita Praha	1980929	sociální rehabilitace (pobytová forma)	Dům Fatima – Centrum pro tělesně postižené	L	14
Pobytové rehabilitační a rekvalifikační středisko pro nevidomé Dědina o.p.s.	4595988	sociální rehabilitace (pobytová forma)	Pobytové rehabilitační a rekvalifikační středisko pro nevidomé Dědina, o.p.s.	L	24

§ 70a – Centrum duševního zdraví					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
ESET – HELP, z.s.	8397588	centrum duševního zdraví	Centrum duševního zdraví ESET	ÚV	10,00
Fokus Praha, z.ú.	1127685	centrum duševního zdraví	Centrum duševního zdraví Podskalí	ÚV	9,60
Fokus Praha, z.ú.	9687750	centrum duševního zdraví	Centrum duševního zdraví pro Prahu 8 a 9	ÚV	22,40
Fokus Praha, z.ú.	1372731	centrum duševního zdraví	Centrum duševního zdraví pro Prahu 6	ÚV	7,90
Green Doors, z.ú.	6685371	centrum duševního zdraví	FMT Bohnice	ÚV	2,25
Zahrada pro duši	1426809	centrum duševního zdraví	Centrum duševního zdraví pro děti a adolescenty Praha	ÚV	9,00

Příloha č. 2

Rozvojové úkoly Doplňkové sítě sociálních služeb HMP platné k 1. 1. 2026 a Doplňková síť sociálních služeb HMP podle poskytovatelů a kapacit pro obyvatele hl. m. Prahy pro rok 2026

A) Rozvojové úkoly Doplňkové sítě platné k 1. 1. 2026

Účinnost	Definice úkolu Doplňkové sítě	Návaznost na závazky v programovém prohlášení HMP a potřeby hlavního města
od 1. 1. 2024	Podpora v bydlení v návaznosti na Metodiku pro poskytovatele sociálních služeb zařazených v Doplňkové síti HMP pro úkoly podpory v bydlení (dále jen „Metodika“).	Potřeby HMP: Udržení a zefektivnění sociálních služeb, zajišťujících podporu osobám, které se nachází v bytové nouzi nebo jsou bytovou nouzí bezprostředně ohrožené (např. lidé s dlouhodobou zkušeností s bezdomovectvím, životem na ulici či v substandartním bydlení či v zařízení sociálních služeb apod.) a kterým bylo či bude zajištěno bydlení v bytech ve vlastnictví HMP a dále v bytech svěřených do správy městské části, v bytech získaných prostřednictvím Městské nájemní agentury (MNA) či v městských ubytovnách.
od 1. 7. 2023	Podpora sociálních služeb pro ohrožené děti a mládež, děti vyžadující vysokou intenzitu péče.	Programové prohlášení RHMP: *„Rozšíříme kapacitu vybraných sociálních služeb, zaměřených na cílovou skupinu dětí s těžkým kombinovaným postižením, dětí s mentálním postižením, kombinovaným postižením a autismem ve starším školním věku a dětí ohrožených krizí duševního zdraví.“* Potřeby HMP: Rozvíjet nové kapacity vhodných druhů sociálních služeb v návaznosti na zjištěné potřeby, se zaměřením na podporu a pomoc dětem a mládeži ve věku do 26 let s různou formou zdravotního znevýhodnění, včetně mentálního postižení či duševního onemocnění a dále dětem a mládeži ve věku do 26 let, které mají zkušenost s různými formami násilí.
od 1. 7. 2024	Zajištění kapacit v návaznosti na schválený materiál Optimální síť adiktologických služeb v Praze usnesením Zastupitelstva č. 38/126 ze dne 16. 6. 2022 prostřednictvím Kontaktních center.	Programové prohlášení RHMP: *„Podpoříme vytváření dostatečných kapacit služeb pro lidi ohrožené závislostmi, které budou řešit jejich potřeby v oblasti bydlení, dostupnosti zdravotní péče, vč. duševního zdraví a péče při nesoběstačnosti.“* Potřeby HMP: Zajistit adekvátní kapacity služeb Kontaktních center (§ 59 ZSS), tj. vytvořit min. 3 nová Kontaktní centra na území HMP (blíže viz podkapitola 3.3, opatření 3.3.8.1)
od 1. 1. 2025	Podpora služeb sociální péče pro Pražany se zaměřením na osoby, které dlouhodobě propadávají systémem podpory v důsledku nedostatečných kapacit služeb sociální péče.	Programové prohlášení RHMP: *„Kapacitně posílíme a zpropagujeme / cíleně nabídneme efektivní poskytování terénních a ambulantních sociálních služeb na území hl. m. Prahy, které umožní bezpečné setrvání v domácím prostředí.* *Podpoříme tvorbu nových kapacit odlehčovacích a pobytových sociálních služeb pro potřebné seniory ve vysokém standardu péče, včetně péče o osoby s neurogenerativním onemocněním.“* Potřeby HMP: Rozvíjet adekvátní kapacity služeb sociální péče pro potřebné Pražany, zejm. s ohledem na cílové skupiny osob, pro něž jsou kapacity sociálních služeb nedostačující či zcela absentují.

od 1. 1. 2025	Podpora služeb sociální prevence pro Pražany se zaměřením na zranitelné skupiny osob.	V návaznosti na Memorandum HMP o domácím a genderově podmíněném násilí rozvíjet kapacity služeb pro oběti domácího či sexuálního násilí s důrazem na služby, které jsou poskytovány v kombinaci ambulantní či terénní a pobytové formy.
od 1. 1. 2025	Podpora duševního zdraví Pražanů v nepříznivé sociální situaci.	Programové prohlášení RHMP: *„Podpoříme vytváření dostatečných kapacit služeb pro lidi ohrožené závislostmi, které budou řešit jejich potřeby v oblasti bydlení, dostupnosti zdravotní péče, vč. duševního zdraví a péče při nesoběstačnosti.“* Potřeby HMP: Rozvíjet adekvátní kapacity na podporu osob s chronickým duševním onemocněním, především u v těch sociálních službách, které jsou poskytovány a personálně zajištěny v souladu se standardy pro CDZ.
Od 1. 7. 2025	Rozvoj ambulantních a terénních služeb na území hl. m. Prahy	Programové prohlášení RHMP: *„Budeme nadále rozvíjet systém podpory sekundárního ubytovávání uprchlíků z Ukrajiny v rámci Centra následné podpory uprchlíkům z Ukrajiny.“* Potřeby HMP: V návaznosti na potřeby vybraných cílových skupin obyvatel hl. m. Prahy (zejm. rodiny s dětmi, zranitelné skupiny osob z Ukrajiny a v souladu se strategií rozvoje popsanou ve Střednědobém plánu (podkapitola 3.4) budou v rámci podpory z Operačního programu Zaměstnanost Plus (výzva č. 068) rozvíjeny kapacity relevantních služeb sociální prevence, s preferencí poskytovatelů kteří mají prokazatelnou dlouhodobou zkušenost a odbornost při práci s danou cílovou skupinou osob.

B) Doplňková síť sociálních služeb HMP podle poskytovatelů a kapacit pro obyvatele hl. m. Prahy pro rok 2025

Podpora v bydlení v návaznosti na Metodiku pro poskytovatele sociálních služeb zařazených v Doplňkové síti HMP pro úkoly podpory v bydlení (dále jen „Metodika“)				
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Armáda spásy v České republice, z. s.	2013318	Sociální rehabilitace	ÚV	9,92
Armáda spásy v České republice, z. s.	9767396	Terénní programy	ÚV	4,94
Cestou necestou, z.ú.	6680999	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	ÚV	3,00
Člověk v tísni, o.p.s.	7856529	Terénní programy	ÚV	4,30
Farní charita Praha 1 - Nové Město	4314291	Terénní programy	ÚV	2,00
Jako doma – Homelike, o.p.s.	1077412	Terénní programy	ÚV	8,00
K srdci klíč, o.p.s.	9322835	Sociální rehabilitace	ÚV	4,00
Maltézská pomoc, o.p.s.	3261046	Terénní programy	ÚV	1,00
NADĚJE	3396676	Terénní programy	ÚV	8,00
R – Mosty, z.s.	7394256	Odborné sociální poradenství	ÚV	3,00
SPOLEČNOU CESTOU z.s.	4044587	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	ÚV	1,00

Podpora sociálních služeb pro ohrožené děti a mládež, děti vyžadující vysokou intenzitu péče				
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
ACORUS, z.ú.	3301272	odborné sociální poradenství	ÚV	1,00
Baobab z. s.	5177448	sociální rehabilitace	ÚV	3,00
Centrum pro rodinu PSS a klinické adiktologie, z.ú.	9375088	odborné sociální poradenství	ÚV	1,00
Diakonie ČCE – středisko Praha	4818403	krizová pomoc	ÚV	4,00
Fokus Praha, z. ú.	8954239	sociální rehabilitace	ÚV	3,00
Kaleidoskop – centrum terapie a vzdělávání, z.ú.	3081596	služby následné péče	ÚV	4,70
Národní ústav pro autismus, z.ú.	2284277	odborné sociální poradenství	ÚV	2,50
Poradna pro integraci, z.ú.	9097296	odborné sociální poradenství	ÚV	1,00
Z Hnízda, z.ú.	8701985	sociální rehabilitace	ÚV	3,00

Podpora služeb sociální péče pro Pražany se zaměřením na osoby, které dlouhodobě propadávají systémem podpory v důsledku nedostatečných kapacit služeb sociální péče				
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Baobab z. s.	2728548	domovy se zvláštním režimem	L	3
Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci Praha 5, p. o.	8120676	pečovatelská služba	ÚV	2,00
Diakonie ČCE – středisko Praha	7735888	domovy pro osoby se zdravotním postižením	L	8
Dobromysl, z.ú.	7198243	denní stacionáře	ÚV	19,50
Národní ústav pro autismus, z. ú.	3523407	domovy se zvláštním režimem	L	2
PROSAZ, z. ú.	2093644	pečovatelská služba	ÚV	6,00
Rytmus – od klienta k občanovi, z. ú.	1866115	podpora samostatného bydlení	ÚV	3,25
Ústav sociálních služeb v Praze 4, p. o.	4112332	pečovatelská služba	ÚV	6,00

Podpora služeb sociální prevence pro Pražany se zaměřením na zranitelné skupiny osob				
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
proFem – centrum pro oběti domácího a sexuálního násilí, o. p. s.	2860451	krizová pomoc	ÚV	3,00

Podpora duševního zdraví Pražanů v nepříznivé sociální situaci				
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci Praha 5	6793854	centrum duševního zdraví	ÚV	4,00
Denní psychoterapeutické sanatorium Ondřejov, s.r.o.	1803918	sociální rehabilitace	ÚV	5,00

Rozvoj ambulantních a terénních služeb na území hl. m. Prahy				
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Armáda spásy v České republice, z. s.	9767396	terénní programy	ÚV	4,00
Diakonie ČCE – Středisko celostátních programů a služeb	9548170	raná péče	ÚV	1,00
EDA cz, z.ú.	7877605	raná péče	ÚV	1,00
Komunitní centrum Motýlek, z.ú.	9113909	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	ÚV	2,00
Národní ústav pro autismus, z.ú.	4334040	raná péče	ÚV	1,00
Organizace pro pomoc uprchlíkům, z. s.	3647727	terénní programy	ÚV	6,00

Příloha č. 3

Kritéria hodnocení pro poskytnutí dotace v dotačních titulech hl. m. Prahy v oblasti podpory sociálních služeb

A) Kritéria společná pro všechny druhy sociálních služeb

Navýšení či individuální stanovení základní cenové hladiny	- Transformovaná sociální služba. - Služba zaměřená na specifickou či ojedinělou CS uživatelů. - Nízkokapacitní pobytová služba sociální péče se zaměřením na CS uživatelů s vysokým nárokem na péči.
Krácení výpočtu finanční podpory o 10 %	- Nesoulad údajů v rozpočtu u žádosti o státní dotaci (MPSV) a v žádosti o dotaci HMP („grant“). - Nesoulad položek v rozpočtu u žádosti o státní dotaci (MPSV) a v žádosti o dotaci HMP („grant“). - Nesoulad údajů o personálním zajištění v žádosti o státní dotaci (MPSV) a v žádosti o dotaci HMP („grant“). - Chybějící údaj o úvazkovém zajištění pracovníků technicko-administrativního servisu organizace v žádosti o státní dotaci (MPSV) anebo v žádosti o dotaci HMP („grant“). - Evidence příliš nízkých úhrad od uživatelů služby, ve vztahu k maximálním cenovým úhradám za úkony, v rámci základních činností předmětné služby dle vyhlášky č. 505/2006 Sb. Příliš nízkou úhradou se rozumí úhrady nižší než 95 % výchozích hodnot uvedených ve vyhlášeném dotačním řízení v rámci něhož je žádost o dotaci podávána.[192]
Krácení výpočtu finanční podpory o 20 %	- Chybný poměr pracovníků v přímé práci a pracovníků zajišťujících technicko-administrativní servis organizace. Poměr je stanoven pro každý druh sociální služby zvlášť (viz část B).
Krácení výpočtu finanční podpory o 100 % (tj. nevyhovění žádosti v plném rozsahu)	- V žádosti o státní dotaci (MPSV) a v žádosti dotaci HMP („grant“) není uveden žádný úvazek sociálního pracovníka/pracovnice ve smyslu § 110 ZSS, tzn. pro provoz předmětné služby není prokazatelně zajištěn kvalifikovaný výkon sociální práce.

[192] Týká se pouze tzv. úhradových služeb, bez specifikace nízkopříjmových uživatelů.

B) Kritéria definovaná dle druhu sociální služby[193]

Odborné sociální poradenství - § 37				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé práce	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	75/25	-	-
Bez dalších specifikací.				
Osobní asistence - § 39				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé práce	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Hodiny	75/25	130,- Kč/hod.	-
Pokud má služba v rámci celkového fondu pracovní doby pracovníků v přímé práci méně než 30 % plánovaných hodin přímé práce, krátí se výpočet ve vztahu k žádostem o 10 %. Pokud je poskytování osobní asistence navázáno na služby z oblasti duševního zdraví, zvyšuje se její cenová hladina o 20 %. Tato skutečnost musí být předem projednána se Správcem Krajské sítě, v opačném případě není možné kritérium uplatnit.				
Pečovatelská služba - § 40				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé práce	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	75/25	105,- Kč/hod.	-
Pokud má služba v rámci celkového fondu pracovní doby všech pracovníků v přímé práci méně než 30 % plánovaných hodin přímé péče (tj. úkony podléhající úhradě dle vyhlášky č. 505/2006 Sb.), krátí se výpočet ve vztahu k žádostem o 20 %. Pokud je služba poskytována i mezi 21,00 a 7,00 hod. každý den, zvyšuje se jí cenová hladina o 20 %. Pokud je poskytování pečovatelské služby navázáno na služby z oblasti duševního zdraví, zvyšuje se její cenová hladina o 20 %. Tato skutečnost musí být předem projednána se Správcem Krajské sítě, v opačném případě není možné kritérium uplatnit. Pokud je poskytování pečovatelské služby navázáno na služby azylových domů, zvyšuje se její cenová hladina o 20 %. Tato skutečnost musí být předem projednána se Správcem Krajské sítě, v opačném případě není možné kritérium uplatnit.				
Tísňová péče - § 41				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé práce	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	75/25	370,- Kč na uživatele/měsíc	-
Bez dalších specifikací.				
Průvodcovské a předčitatelské služby - § 42				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé práce	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	75/25	85,- Kč/hod.	-
Bez dalších specifikací.				
Podpora samostatného bydlení - § 43				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé práce	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	70/30	70,- Kč/hod.	-
Bez dalších specifikací.				
Odlehčovací služby - § 44				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé práce	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
Terénní/ambulantní forma	Úvazky	75/25	125,- Kč/hod.	-
Pobytová forma	Lůžka	60/40	14 000,- Kč na uživatele /měsíc	-

[193] Služby jsou členěny dle jednotlivých ustanovení ZSS.

Souběh forem[194]	Úvazky	60/40	14 000,- Kč na uživatele /měsíc + 125,- Kč/hod.	-

Terénní / ambulantní forma
Bez dalších specifikací.

Pobytová forma
Pokud má služba z celkového počtu stupňů PnP více než 60 % osob ve stupních III. a IV., zvyšuje se jí cenová hladina o 10 %.
Pokud má služba z celkového počtu stupňů PnP více než 75 % osob ve stupních III. a IV., zvyšuje se jí cenová hladina o 15 %.

Souběh forem
Pokud má pobytová služba také terénní (nebo ambulantní) formu poskytování služeb, zvyšuje se jí cenová hladina o 10 %.
Pokud má pobytová služba také terénní a ambulantní formu poskytování služeb, zvyšuje se jí cenová hladina o 15 %.

Centra denních služeb - § 45

Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé práce	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	70/30	85,- Kč/hod.	-

Pokud má služba více než 50 % uživatelů s PAS, zvyšuje se cenová hladina o 20 %. Tato skutečnost musí být předem projednána se Správcem Krajské sítě, v opačném případě není možné kritérium uplatnit.

Denní stacionáře - § 46

Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé práce	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	70/30	85,- Kč/hod.	-

Pokud má služba z celkového počtu stupňů PnP více než 60 % osob ve stupních III. a IV., zvyšuje se jí cenová hladina o 10 %.

Pokud má služba z celkového počtu stupňů PnP více než 75 % osob ve stupních III. a IV., zvyšuje se jí cenová hladina o 15 %.

Pokud má služba více než 50 % uživatelů s PAS, zvyšuje se cenová hladina o 20 %. Tato skutečnost musí být předem projednána se Správcem Krajské sítě, v opačném případě není možné kritérium uplatnit.

Týdenní stacionáře - § 47

Dělené podle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Lůžka	60/40	13 000,- Kč na uživatele/měsíc	-

Pokud má služba z celkového počtu stupňů PnP více než 60 % osob ve stupních III. a IV., zvyšuje se jí cenová hladina o 10 %.

Pokud má služba z celkového počtu stupňů PnP více než 75 % osob ve stupních III. a IV., zvyšuje se jí cenová hladina o 15 %.

Domovy pro osoby se zdravotním postižením - § 48

Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Lůžka	60/40	21 000,- Kč na uživatele/měsíc	6 000,- Kč uživatel ve III. a IV. st. PnP/měsíc

Pokud má služba z celkového počtu stupňů PnP více než 60 % osob ve stupních III. a IV., zvyšuje se jí cenová hladina o 10 %.

Pokud má služba z celkového počtu stupňů PnP více než 75 % osob ve stupních III. a IV., zvyšuje se jí cenová hladina o 15 %.

Nízkokapacitním pobytovým službám pro uživatele s vysokými nároky na péči bude na základě jednání se Správci Krajské sítě stanovena specifická cenová hladina.

Domovy pro seniory - § 49

Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Lůžka	60/40	21 000,- Kč na uživatele/měsíc	6 000,- Kč uživatel ve III. a IV. st. PnP/měsíc

Pokud má služba z celkového počtu stupňů PnP více než 60 % osob ve stupních III. a IV., zvyšuje se jí cenová hladina o 10 %.

Pokud má služba z celkového počtu stupňů PnP více než 75 % osob ve stupních III. a IV., zvyšuje se jí cenová hladina o 15 %.

Nízkokapacitním pobytovým službám pro uživatele s vysokými nároky na péči bude na základě jednání se Správci Krajské sítě stanovena specifická cenová hladina.

Domovy se zvláštním režimem - § 50

Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Lůžka	60/40	21 000,- Kč na uživatele/měsíc	6 000,- Kč uživatel ve III. a IV. st. PnP/měsíc

[194] Pobytová forma a ambulantní nebo terénní forma, pobytová forma a ambulantní a terénní forma.

Pokud má služba z celkového počtu stupňů PnP více než 60 % osob ve stupních III. a IV., zvyšuje se jí cenová hladina o 10 %.

Pokud má služba z celkového počtu stupňů PnP více než 75 % osob ve stupních III. a IV., zvyšuje se jí cenová hladina o 15 %. Nízkokapacitním pobytovým službám pro uživatele s vysokými nároky na péči bude na základě jednání se Správcem Krajské sítě stanovena specifická cenová hladina.

Pokud má služba více než 80 % nízkopříjmových uživatelů, kteří nedosáhnou na povinné úhrady, nedojde v rámci hodnocení k odečtu úhrad. Tato skutečnost musí být předem projednána se správcem Krajské sítě, v opačném případě není možné kritérium uplatnit.

Chráněné bydlení - § 51

Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Lůžka	70/30	7 000,- Kč na uživatele/měsíc	-

Pokud má služba z celkového počtu stupňů PnP více než 60 % osob ve stupních III. a IV., zvyšuje se jí cenová hladina o 10 %.

Pokud má služba z celkového počtu stupňů PnP více než 75 % osob ve stupních III. a IV., zvyšuje se jí cenová hladina o 15 %.

Pokud má služba více než 80 % nízkopříjmových uživatelů, kteří nedosáhnou na povinné úhrady, nedojde v rámci hodnocení k odečtu úhrad. Tato skutečnost musí být předem projednána se Správcem Krajské sítě, v opačném případě není možné kritérium uplatnit.

Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče - § 52

Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Lůžka	60/40	21 000,- Kč na uživatele/měsíc	-

Bez dalších specifikací.

Raná péče - § 54

Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	75/25	-	-

Bez dalších specifikací.

Telefonická krizová pomoc - § 55

Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	75/25	-	-

Bez dalších specifikací.

Tlumočnické služby - § 56

Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	75/25	-	-

Bez dalších specifikací.

Azylové domy - § 57

Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Lůžka	65/35	-	-

Bez dalších specifikací.

Domy na půl cesty - § 58

Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Lůžka	65/35	-	-

Bez dalších specifikací.

Kontaktní centra - § 59				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	75/25	-	-
Bez dalších specifikací.				
Krizová pomoc - § 60				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
Terénní/ambulantní forma	Úvazky	70/30	-	-
Pobytová forma	Lůžka			
Pokud má pobytová služba také terénní (nebo ambulantní) formu poskytování služeb, zvyšuje se jí cenová hladina o 10 %. Pokud má pobytová služba také terénní a ambulantní formu poskytování služeb, zvyšuje se jí cenová hladina o 15 %.				
Intervenční centra - § 60a				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	75/25	-	-
Bez dalších specifikací				
Nízkoprahová denní centra - § 61				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	75/25	-	-
Bez dalších specifikací.				
Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež - § 62				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	70/30	-	-
Bez dalších specifikací.				
Noclehárny - § 63				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Lůžka	70/30	-	-
Bez dalších specifikací.				
Služby následné péče - § 64				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
Terénní/ambulantní forma	Úvazky	80/20	-	-
Pobytová forma	Lůžka			
Bez dalších specifikací.				
Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi - § 65				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	75/25	-	-
Bez dalších specifikací.				

Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením - § 66				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	75/25	-	-
Bez dalších specifikací.				
Sociálně terapeutické dílny - § 67				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	70/30	-	-
Bez dalších specifikací.				
Terapeutické komunity - § 68				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Lůžka	70/30	-	-
Bez dalších specifikací.				
Terénní programy - § 69				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	75/25	-	-
Bez dalších specifikací.				
Sociální rehabilitace - § 70				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
Terénní/Ambulantní forma	Úvazky	75/25	-	-
Pobytová forma	Lůžka	65/35	-	-
Souběh forem[195]	Úvazky	60/40	-	-
Pokud má pobytová služba také terénní (nebo ambulantní) formu poskytování služeb, zvyšuje se jí cenová hladina o 10 %. Pokud má pobytová služba také terénní a ambulantní formu poskytování služeb, zvyšuje se jí cenová hladina o 15 %.				
Centra duševního zdraví - § 70a				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	75/25	-	-
Bez dalších specifikací				

[195] Pobytová forma a ambulantní nebo terénní forma, pobytová forma a ambulantní a terénní forma.

Příloha č. 4

Doporučení při tvorbě projektových záměrů na vytvoření nových kapacit sociálních služeb s předpokladem na zařazení do Krajské sítě HMP

Doporučení se týká všech plánovaných investic, které předpokládají nárůst kapacit v Krajské síti HMP ve všech druzích sociálních služeb ve smyslu ZSS a vztahuje se na všechny aktéry kteří jsou či mohou být poskytovateli registrované sociální služby, tj. příspěvkové organizace zřizované HMP či MČ, městské části i ostatní poskytovatele sociálních služeb.

HMP zastává prostřednictvím odboru OSZ MHMP pozici koordinátora a Správce Krajské sítě, který může na základě předem daných kritérií, konkrétní sociální službu do Krajské sítě HMP zařadit a financovat. Odpovědnost Správce Krajské sítě není vázána k jednotlivému poskytovateli sociální služby, ale k nastavení vyváženého systému sociálních služeb pro obyvatele HMP.

Odbor OSZ MHMP nabízí podporu při tvorbě projektového záměru. Jedná se především o včasné projednání zařazení nových kapacit do Krajské sítě (tj. před podáním konkrétní žádosti o podporu), kterým může v budoucnu zajistit jejich spolufinancování z veřejných rozpočtů města a státu. Konzultace s odborem OSZ bude podmínkou pro schvalování stanoviska HMP k projektu, jehož realizátor žádá o investiční dotaci ze státního rozpočtu, nebo jiného zdroje, kdy je vyžadován závazek HMP zařadit budoucí kapacitu do Krajské sítě.

Rozsah Krajské sítě HMP se plánuje v horizontu 3 let, tj. na dobu účinnosti SPRSS. U plánované sociální služby musí být znám poskytovatel, jehož služba by měla být registrována a zapsána v Krajské síti HMP při naplnění všech kritérií nezbytných pro zařazení nových kapacit sociálních služeb daných aktuálním SPRSS.

Správce Krajské sítě definuje základní parametry, jejichž naplnění je nezbytným předpokladem pro všechny organizace, žádající o navýšení či zařazení nových kapacit sociálních služeb v Krajské síti HMP. Těmito parametry jsou:

- personální zajištění sociální služby;
- standardy kvality sociální služby;
- průkazná evidence uživatelů a zájemců o službu;
- individuální plánování.

Podpora při tvorbě projektového záměru

Žadatel před podáním projektového záměru dojedná konzultaci se zástupci odboru OSZ MHMP, kteří ověřují, zda je připravovaný projektový záměr v souladu s aktuálně platným SPRSS.

Ke konzultaci žadatel předloží:

- popis realizace a druhů sociálních služeb v dané stavbě, jež má být cílem projektu
- identifikace předpokládaného poskytovatele sociálních služeb v objektu.

Odbor OSZ MHMP při konzultaci projektového záměru zohledňuje zejména:

- dodržení materiálně-technického a personálního standardu pro plánované zařízení, cílovou skupinu,
- potřebnou kapacitu v dané lokalitě a plán rozvoje služeb v Krajské síti,
- předpokládané sdílené financování investiční akce (např. plán podat žádost o státní dotaci).

Na základě konzultace vznikne doporučení pro rozvoj sítě služeb na spádovém území a závěrečná dohoda o dalším postupu. Následně je projektový záměr navázán na změnu kapacit v Krajské síti a je předložen odborem OSZ MHMP k projednání v Komisi RHMP pro plánování a financování sociálních služeb. Uvedená komise je standardně zřizována za účelem projednávání rozvoje sítě sociálních služeb a SPRSS. Nebude-li v daném volebním období tato komise zřízena, postupuje odbor OSZ v souladu s pokyny věcně příslušného člena Rady HMP pro oblast sociální.

Komise konzultuje a posuzuje:

- projektový záměr a jeho vztah ke změně kapacit v Krajské síti,
- konkrétního poskytovatele sociálních služeb v objektu s ohledem na Krajskou síť.

Z jednání komise vznikne písemný záznam včetně doporučení a závěrů, který odbor OSZ použije pro přípravu materiálů pro rozhodování Rady a Zastupitelstva HMP. K vydání příslibu zařazení služby do Krajské sítě HMP, je kompetentní Zastupitelstvo HMP v souladu s ustanovením § 101a ZSS.

Doporučení pro předkladatele projektových záměrů

- Sociální služba je v souladu s aktuálně platným zněním SPRSS a dalšími strategickými doporučeními (např. MPSV) v době projednávání záměru;
- sociální služba splňuje minimálně materiálně-technický standard pro danou sociální službu – Doporučený postup MPSV č. 2/2016 Materiálně-technický standard pro služby sociální péče poskytované pobytovou formou a optimálně dle dalších aktuálních investičních výzev.

Odbor OSZ MHMP může žadateli poskytnout aktuální dokumenty.

Příloha č. 5

Podpora služeb osobní asistence v rámci dofinancování stávajících kapacit a/nebo vzniku nových kapacit v Krajské síti v letech 2026–2027 prostřednictvím projektu financovaného ze zdrojů ESF

A) Informace o projektu

V rámci realizace projektu *„Podpora zajištění dostupnosti osobní asistence na území hl. m. Prahy“* (dále jen „projekt“), financovaného z prostředků Operačního programu Zaměstnanost Plus (dále jen „OPZ Plus“ či jen „OPZ +“)[196] dochází v období od 1. 1. 2026 do 31. 12. 2027 k níže uvedeným změnám ve financování vybraných služeb osobní asistence.

1) Část kapacit vybraných služeb osobní asistence bude v období realizace projektu podpořena dofinancováním z prostředků OPZ Plus. Pro výběr poskytovatelů osobní asistence, jejichž kapacity budou předmětem dofinancování byla stanovena tato kritéria:
   - *minimální kapacita podpořené služby, zařazená v Krajské síti HMP (kumulativně Základní i Doplňková síť) ve stavu k 1. 7. 2025 musí činit* ***alespoň 16 000 hodin****.*

   Na základě tohoto kritéria bylo zvoleno celkem 10 (deset) poskytovatelů osobní asistence. Celkový objem kapacit, které lze dofinancovat činí 70,00 přepočtených úvazků. V přepočtu na 1 (jednoho) poskytovatele se tak jedná o 7,00 úvazků, což dle přepočtového modelu stanoveného Správcem sítě činí 6 363 hodin na poskytovatele.

2) Vzhledem k tomu, že HMP při určování kapacit osobní asistence vychází z kapacitní jednotky „hodina“, zatímco realizovaný projekt využívá kapacitní jednotku „přepočtený úvazek“ Správce sítě zpracoval převodový mechanismus, určený na základě průměrného počtu hodin přímé a nepřímé práce k počtu úvazků pracovníků zajišťujících realizaci služby. Ve výpočtu byla zohledněna data z roku 2024 u všech 23 (dvacet tři) poskytovatelů osobní asistence, zařazených v Krajské síti HMP.

   Na základě získaných dat došel Správce sítě k přepočtu, kdy 1,00 přepočteného úvazku odpovídá 909 hodinám přímé práce za kalendářní rok (zaokrouhleno na celá čísla). Tento přepočet slouží pouze pro určení počtu přepočtených úvazků k hodinám zařazeným v Krajské síti HMP a nevztahuje se k efektivitě služby, jak je popsána v části SPRSS nazvané *„Výklad některých pojmů“* (viz Roční fond pracovní doby).

3) Rozvoj kapacit osobní asistence, vyhlášený dne 9. 4. 2025 s účinností změn od 1. 1. 2026 bude realizován ve dvou fázích. V **první fázi** bude s účinností změn **od 1. 1. 2026** rozvoj nových kapacit realizován ve výši kumulativně nepřesahující 44 přepočtených úvazků, což odpovídá kapacitě 39 996 hodin. Zbývající požadavky, do maximální kumulativní výše nepřesahující 48 úvazků (tj. 43 632 hodin), budou zařazeny do Základní sítě v rámci **druhé fáze** s účinností změn **od 1. 1. 2027**.
   Do vyhlášeného rozvoje se přihlásily celkem 4 (čtyři) poskytovatelé osobní asistence se souhrnným požadavkem na zařazení nových kapacit do Krajské sítě HMP ve výši 84 000 hodin. Rozvojová kapacita projektu činí celkem 44 přepočtených úvazků pro období od 1. 1. 2026 a následných 48 přepočtených úvazků pro období od 1. 1. 2027 (v součtu za oba roky celkem 92 úvazků). V rámci projektu tak dojde k zařazení nové kapacity osobní asistence v souhrnné výši 83 628 hodin.
4) Finanční prostředky, které budou v rámci projektu použity na dofinancování stávajících kapacit v Krajské síti, či na zajištění rozvoje nových kapacit, budou odečteny z výpočtu výše dotací poskytovaných v rámci dotačních řízení HMP v oblasti podpory sociálních služeb (blíže viz oddíl 4.2.2).

[196] Viz Operační program Zaměstnanost Plus, výzva č. 03_22_003.

B) Přehled organizací poskytujících služby osobní asistence, podpořených v rámci projektu

Dofinancování stávajících kapacit osobní asistence								
Organizace	Identifikátor	Jednotka	2026			2027		
			Celkový počet pověřených jednotek pro rok	Z toho počet jednotek dofinancovaných z prostředků OPZ + (bez rozvoje)	Převod jednotek dofinancovaných z prostředků OPZ + na úvazky	Celkový počet pověřených jednotek pro rok	Z toho počet jednotek dofinancovaných z prostředků OPZ + (bez rozvoje)	Převod jednotek dofinancovaných z prostředků OPZ + na úvazky
A DOMA z.s.	1408443	hodina	36 000	6 363	7,00	36 000	8 363	9,20
Asistence, o.p.s.	8483647	hodina	94 447	6 363	7,00	122 808	27 810	30,60
Domov Sue Ryder, z.ú.	5649583	hodina	23 060	6 363	7,00	23 060	6 363	7,00
Fosa, o.p.s.	9768600	hodina	16 000	6 363	7,00	16 000	6 363	7,00
HEWER, z.s.	2091132	hodina	233 549	6 363	7,00	248 820	17 912	19,70
Hornomlýnská, o.p.s.	5094785	hodina	-	-	-	13 500	5 000	5,50
Charita Starý Knín	6798291	hodina	45 000	6 363	7,00	45 000	6 363	7,00
Komunitní centrum Petrklíč, z.s.	7256088	hodina	32 000	6 363	7,00	32 000	6 363	7,00
Maltézská pomoc, o.p.s.	2014388	hodina	65 000	6 363	7,00	65 000	6 363	7,00
OBČANSKÉ SDRUŽENÍ MARTIN, z.s.	3487428	hodina	22 000	6 363	7,00	22 000	6 363	7,00
PROSAZ, z. ú.	6513502	hodina	33 000	6 363	7,00	33 000	6 363	7,00
CELKEM	**-**	**-**	**600 056**	**63 630**	**70,00[197]**	**657 188**	**103 626**	**114,00[197]**

[197] Výpočet: 1,00 přepočteného úvazku činí průměrně 909 hodin přímé práce. Tj. 70*909 = 63 630 hodin; 114*909 = 103 626 hodin

Rozvoj nových kapacit osobní asistence								
Organizace	Identifikátor	Jednotka	2026			2027		
			Celkový počet pověřených jednotek pro rok	Z toho počet nových jednotek dofinancovaných z prostředků OPZ + (bez rozvoje)	Převod jednotek dofinancovaných z prostředků OPZ + na úvazky	Celkový počet pověřených jednotek pro rok	Z toho počet nových jednotek dofinancovaných z prostředků OPZ + (bez rozvoje)	Převod jednotek dofinancovaných z prostředků OPZ + na úvazky
A DOMA z.s.	1408443	hodina	36 000	2 000	2,20	-	-	-
Asistence, o.p.s.	8483647	hodina	94 447	21 447	23,60	122 808	28 361	31,20
HEWER, z.s.	2091132	hodina	233 549	11 549	12,70	248 820	15 271	16,80
Hornomlýnská, o.p.s.	5094785	hodina	13 500	5 000	5,50	-	-	-
CELKEM	**-**	**-**	**377 496**	**39 996**	**44,00[198]**	**371 628**	**43 632**	**48,00**

[198] Výpočet: 1,00 přepočteného úvazku činí průměrně 909 hodin přímé práce. Tj. 44*909 = 39 996 hodin; 48*909 = 43 632 hodin

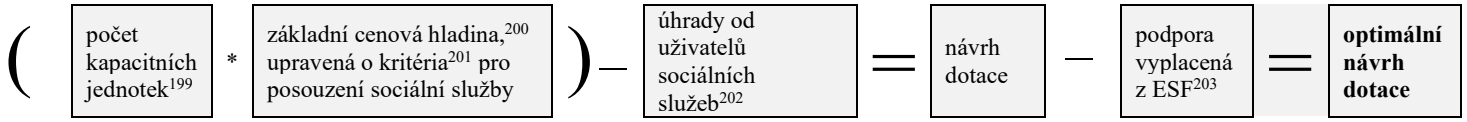
C) Cenové hladiny pro účely realizace projektu

Cenové hladiny vychází z cenových hladin uvedených v podkapitole 4.3. Vzhledem k rozdílné výši cenových hladin stanovených v SPRSS a v realizovaném projektu, bude financování stávajících i nových kapacit realizováno z 3 (tří) dotačních titulů:

1) Dotace v Programu podpory registrovaných sociálních služeb podle § 101a ZSS
2) Dotace HMP v Programu podpory registrovaných sociálních služeb – Základní síť
3) Dotace z prostředků Operačního programu Zaměstnanost Plus

2026				**2027**			
Cenová hladina za kapacitní jednotku „hodina“	Odečet úhrad od uživatelů	Maximální výše veřejné podpory na kapacitní jednotku „hodina“	Cenová hladina za kapacitní jednotku „přepočtený úvazek“ OPZ + za 1 měsíc	Cenová hladina za kapacitní jednotku „hodina“	Odečet úhrad od uživatelů	Maximální výše veřejné podpory na kapacitní jednotku „hodina“	Cenová hladina za kapacitní jednotku „přepočtený úvazek“ OPZ + za 1 měsíc
750,- Kč	125,- Kč	625,- Kč	39 007,- Kč	765,- Kč	130,- Kč	635,- Kč	39 787,- Kč

D) Úprava vzorce pro výpočet optimálního návrhu dotace v dotačních řízeních HMP v oblasti podpory sociálních služeb



[199] Tj. hodina přímé péče podle přílohy č. 1

[200] Finanční prostředky z veřejných zdrojů určené na kapacitní jednotku za kalendářní rok podle tabulky *„Definice a valorizace cenových hladin Krajské sítě sociálních služeb HMP v letech 2025–2027“* (viz podkapitola 4.3)

[201] Zohlednění specifik sociální služby podle přílohy č. 3 (*Kritéria hodnocení pro poskytnutí dotace v dotačních titulech HMP*).

[202] Sazby úhrad pro výpočet minimální výše úhrad definované v podmínkách jednotlivých dotačních titulů

[203] Výše finančních prostředků vyplacená prostřednictvím dotačního titulu HMP z prostředků OPZ Plus, v rámci projektu *„Podpora zajištění dostupnosti osobní asistence na území hl. m. Prahy,“* realizovaného v období 1. 1. 2026 – 31. 12. 2027. Objem takto vyplacených prostředků se váže na počet kapacitních jednotek podpořených projektem (viz část B) a na cenovou hladinu projektu (viz část C). Maximální výše podpory za kalendářní rok prostřednictvím projektu je tedy: *(počet kapacitních jednotek financovaných projektem * cenová hladina projektu za kapacitní jednotku měsíčně) * 12*

Příloha č. 6

Projektová síť sociálních služeb HMP podle poskytovatelů a kapacit pro obyvatele hl. m. Prahy pro rok 2026

Pověřené kapacity v rámci financování projektu z výzvy OPZ Plus č. 03_24_072					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Jednotka	Počet pověřených jednotek v rámci projektu pro rok 2026	Termín ukončení realizace projektu
Komunitní centrum Petrklíč, z. s.	9851629	odborné sociální poradenství	ÚV	1,00	30. 06. 2028

Pověřené kapacity v rámci financování projektu z výzvy OPZ Plus č. 03_25_104					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Jednotka	Počet pověřených jednotek v rámci projektu pro rok 2026	Termín ukončení realizace projektu
Cestou necestou, z. ú.	6680999	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	ÚV	3,00	31. 08. 2028
Člověk v tísni, o.p.s.	6168559	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	ÚV	5,00	31. 08. 2028
Husitské centrum, o.p.s.	6381390	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	ÚV	4,00	30. 06. 2028
InBáze, z. s.	6141389	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	ÚV	4,05	31. 08. 2028

Pověřené kapacity v rámci financování projektu z výzvy OPZ Plus č. 03_25_105					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Jednotka	Počet pověřených jednotek v rámci projektu pro rok 2026	Termín ukončení realizace projektu
Hornomlýnská, o.p.s.	9897719	odlehčovací služby	ÚV	5,30	30. 09. 2028

Pověřené kapacity v rámci financování projektu z výzvy OPZ Plus č. 03_25_103					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Jednotka	Počet pověřených jednotek v rámci projektu pro rok 2026	Termín ukončení realizace projektu
Všeobecná fakultní nemocnice v Praze	3826140	centrum duševního zdraví	ÚV	2,00	30. 04. 2027

Pověřené kapacity v rámci financování projektu z výzvy č. 1 Programu švýcarsko – české spolupráce II.					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Jednotka	Počet pověřených jednotek v rámci projektu pro rok 2026	Termín ukončení realizace projektu
Komunitní centrum Petrklíč, z. s.	9851629	odborné sociální poradenství	ÚV	1,00	30. 11. 2028

Příloha č. 2 k usnesení Zastupitelstva HMP č. 35/24 ze dne 18. 6. 2026

Stejnopis č.

Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu v návaznosti na plnění úkolů definovaných v Doplňkové síti, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027

(dále jen „Pověření“)

Hlavní město Praha

se sídlem Mariánské nám. č. 2, 110 01 Praha 1

zastoupené PhDr. Pavlem Uhlíkem, MPA., ředitelem odboru sociálních věcí a zdravotnictví Magistrátu hlavního města Prahy

IČO: 00064581

(dále jen ***„hl. m. Praha“***)

při plnění svých povinností vyplývajících ze zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „***ZSS***“), tímto pověřuje dále uvedeného poskytovatele k poskytování sociálních služeb v rozsahu základních činností uvedených v ZSS jako služeb obecného hospodářského zájmu podle přímo použitelných předpisů Evropské unie o veřejné podpoře.

Pověřený poskytovatel

Název organizace:	*Rytmus - od klienta k občanovi, z.ú.*
Sídlo:	*Londýnská 309/81, 120 00 Praha 2*
IČO:	*61383783*
Statutární orgán:	*Mgr. PAVLA BAXA, ředitelka*

(dále jen „***Poskytovatel***“)

je oprávněným poskytovatelem sociálních služeb vedeným v registru poskytovatelů sociálních služeb dle § 78 a násl. ZSS.

1. Předmět Pověření

1.1. Předmětem Pověření je tato sociální služba:

Druh služby: Podpora samostatného bydlení

Registrační číslo služby: 1866115

Rozsah služby (viz příloha č. 1 k tomuto Pověření)

(dále jen „***Služba***“).

Požadavek na poskytování Služby v rozsahu Pověření je v souladu s Doplňkovou sítí sociálních služeb podle organizací a kapacit na území hl. m. Prahy, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 schváleného usnesením ZHMP č. 19/22 ze dne 12. 12. 2024, ve znění usnesení Zastupitelstva hl. m. Prahy č. 22/25 ze dne 27. 03. 2025, usnesení Zastupitelstva hl. m. Prahy č. 25/27 ze dne 19. 06. 2025, usnesení Zastupitelstva hl. m. Prahy č. 28/24 ze dne 20. 11. 2025 a usnesení Zastupitelstva hl. m. Prahy č. / ze dne 18. 06. 2026 (dále jen „***SPRSS***“).

2. Pověření k poskytování Služby

2.1. Hl. m. Praha tímto Poskytovatele pověřuje za dále stanovených podmínek poskytováním Služby jako služby obecného hospodářského zájmu, a to na základě ustanovení čl. 4 Rozhodnutí Komise (EU) 2025/2630 ze dne 16. prosince 2025 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu a o zrušení rozhodnutí 2012/21/EU (Úř. věst. L, 19.12.2025) (dále jen „Rozhodnutí Komise“).

2.2. Poskytovatel je pověřen k poskytování Služby na území hl. m. Prahy na dobu **18 měsíců**, a to s účinností od **1. 7. 2026** do **31. 12. 2027**.

3. Právní postavení Poskytovatele

3.1. Toto Pověření zakládá Poskytovateli právo na poskytování Služby, jejíž obsah a rozsah jsou vymezeny v tomto Pověření, v rámci Doplňkové sítě sociálních služeb na území hl. m. Prahy.

3.2. Hl. m. Praha tímto Pověřením neuděluje Poskytovateli žádné výhradní nebo zvláštní právo ve smyslu čl. 4 písm. c) Rozhodnutí Komise.

Pověření samo o sobě nezakládá právní nárok Poskytovatele na veřejné financování poskytování Služby; představuje však závazek hl. m. Prahy, případně dalších osob specifikovaných v článku 5.4. jako Zadavatelé, zajišťovat poskytování Služby v rozsahu Pověření prostřednictvím Poskytovatele, a to za předpokladu, že Poskytovatel splní podmínky stanovené pravidly platnými pro financování Služby z jednotlivých veřejných finančních zdrojů.

4. Změny a předčasné ukončení Pověření

4.1. V případě, že Poskytovatel získá nárok na finanční podporu Služby z veřejných rozpočtů v rozsahu přesahujícím vymezení Služby podle článku 1.1., hl. m. Praha posoudí soulad změny rozsahu Služby s potřebami Krajské sítě sociálních služeb podle organizací a kapacit na území hl. m. Prahy; v kladném případě promítne tuto změnu do obsahu Pověření a případně stanoví další podmínky Služby. Obdobně jako v předchozí větě bude hl. m. Praha postupovat, pokud

bude Poskytovatel usilovat o získání finanční podpory na Službu v rozsahu přesahujícím vymezení Služby podle článku 1.1. Pověření.

4.2. Změny Pověření budou realizovány formou písemných dodatků.

4.3. V případě, že Poskytovatel přestane v době Pověření splňovat podmínky uvedené SPRSS v bodě 5.2.1 Hlavní parametry zařazení kapacit do Krajské sítě a začne naplňovat skutečnosti uvedené v bodě 5.2.3 Vyřazení kapacit z Krajské sítě, je povinen tuto skutečnost písemně oznámit hl. m. Praze. Pokud Poskytovatel nezjedná dostatečnou nápravu ani v přiměřené lhůtě stanovené ze strany hl. m. Prahy, může být platnost Pověření ukončena i před uplynutím stanovené doby, a to písemným oznámením zaslaným poštou a doručeným Poskytovateli hl. m. Prahou. Stejný postup platí i pro případy, kdy zjistí hl. m. Praha vlastní iniciativou, že Poskytovatel splňuje podmínky uvedené v bodě 5.2.3 SPRSS.

4.4. V případě, že Poskytovatel nebude v době trvání tohoto Pověření naplňovat kapacity na území hl. m. Prahy uvedené v přílohách tohoto Pověření, je povinen tuto skutečnost písemně oznámit hl. m. Praze. Pokud poskytovatel nezjedná dostatečnou nápravu ani v přiměřené lhůtě stanovené ze strany hl. m. Prahy, může být platnost Pověření ukončena i před uplynutím stanovené doby, a to písemným oznámením doručeným Poskytovateli hl. m. Prahou. Nenaplněním základních kapacit uvedených v přílohách tohoto Pověření se rozumí pokles pod 80 % základních kapacit po dobu po sobě jdoucích 6 měsíců. Stejný postup platí i v případě, že hl. m. Praha zjistí, že Poskytovatel nenaplňuje kapacity uvedené v přílohách tohoto Pověření vlastní iniciativou.

4.5. V případě, že Poskytovatel v průběhu doby trvání Pověření ztratí oprávnění k poskytování Služby podle ZSS, pozbývá toto Pověření platnosti v celém rozsahu.

5. Vyrovnávací platba

5.1. Financování Služby je na základě tohoto Pověření zajištěno formou vyrovnávací platby v souladu s Rozhodnutím Komise.

5.2. Vyrovnávací platba představuje celkovou výši prostředků z veřejných rozpočtů, která nepřesáhne rozsah nezbytný k pokrytí čistých nákladů vynaložených k řádnému zajištění poskytování Služby v souladu s Pověřením.

5.3. Náklady pro účely výpočtu čistých nákladů a vyrovnávací platby jsou kalkulovány na bázi:
kapacitní jednotka x cenová hladina upravená o kritéria pro posouzení sociální služby uvedená v SPRSS.

5.4. Podle ZSS je financování sociálních služeb koncipováno jako vícezdrojové. Z tohoto důvodu je vyrovnávací platba Poskytovateli hrazena zpravidla z více zdrojů (v jednotlivých dílčích

částech), a to na základě smluv či jiných právních jednání uskutečněných mezi Poskytovatelem a osobou, která vyrovnávací platbu, resp. její dílčí část, poskytuje (dále jen „***Zadavatel***“).

5.5. Právní jednání podle článku 5.4. představují nedílnou součást jednotného Pověření na základě Rozhodnutí Komise, přičemž Zadavatel je povinen v nich uvést zejména:

(i) vymezení konkrétního právního vztahu mezi Poskytovatelem a Zadavatelem v závislosti na zdroji vyrovnávací platby a způsobu financování (veřejnoprávní smlouva o poskytnutí dotace, darovací smlouva apod.);

(ii) odkaz na toto Pověření (přistoupení k Pověření);

(iii) konkrétní výši vyrovnávací platby, resp. její příslušné dílčí části, a vymezení způsobilých nákladů, k jejichž pokrytí je určena, a dále popis kompenzačního mechanismu a parametrů pro výpočet, kontrolu a přezkoumání vyrovnávací platby, podmínky financování a opatření k zamezení a vrácení jakékoli nadměrné vyrovnávací platby;

(iv) způsob provádění monitoringu a kontrol;

(v) vymezení práv a povinností Poskytovatele v souvislosti s poskytováním Služby;

(vi) případné další podmínky poskytování Služby apod.

6. Nadměrné vyrovnání

6.1. Za účelem zajištění dodržení podmínek Pověření a zamezení nadměrnému financování Služby je Poskytovatel povinen neprodleně informovat hl. m. Prahu o všech finančních prostředcích, které má obdržet, resp. obdržel, od jiných Zadavatelů a dalších osob v souvislosti s financováním Služby.

6.2. Za nadměrné vyrovnání se považuje část vyrovnávací platby, která převyšuje částku stanovenou na základě kalkulace dle článku 5.

6.3. V případě, že Poskytovatel obdrží nadměrné vyrovnání, je povinen nadměrně vyplacenou částku vrátit do veřejného rozpočtu.

7. Prohlášení Poskytovatele

7.1. Poskytovatel prohlašuje, že plně porozuměl účelu a obsahu Pověření a že mu není známa žádná okolnost, která by bránila v jeho řádném plnění povinností v souvislosti s tímto Pověřením.

7.2. Poskytovatel akceptuje toto Pověření a závazek služby obecného hospodářského zájmu v rozsahu Pověření přijímá.

V Praze dne

……	…….
za hl. m. Prahu	za Poskytovatele

Příloha č. 1

Definice rozsahu Služby:

Druh sociální služby:	Podpora samostatného bydlení
Název sociální služby:	Podpora samostatného bydlení
Rozvojový úkol Doplňkové sítě sociálních služeb, na který je toto Pověření uděleno:	Podpora služeb sociální péče pro Pražany se zaměřením na osoby, které dlouhodobě propadávají systémem podpory v důsledku nedostatečných kapacit služeb sociální péče.
Identifikátor:	1866115
Převažující cílová skupina:	osoby s mentálním postižením
Kapacita dle schválené Doplňkové sítě sociálních služeb podle organizací a kapacit na území hl. m. Prahy (počet lůžek, počet přepočtených úvazků, počet hodin)	3,25 ÚV.

Příloha č. 3 k usnesení Zastupitelstva HMP č. 35/24 ze dne 18. 6. 2026

Stejnopis č.

Dodatek č. 2

k Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu v návaznosti na plnění úkolů definovaných v Doplňkové síti, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027

(dále jen „Dodatek č.2“)

Vydavatel Pověření:

Hlavní město Praha

se sídlem Mariánské nám. č. 2, 110 01 Praha 1

zastoupené PhDr. Pavlem Uhlíkem, MPA, ředitelem odboru sociálních věcí a zdravotnictví Magistrátu hlavního města Prahy

IČO: 00064581

(dále jen ***„hl. m. Praha“***)

Pověřený poskytovatel:

Název organizace:	*Diakonie ČCE - středisko Praha*
Sídlo:	*Vlachova 1502/20, 155 00 Praha 5*
IČO:	*62931270*
Statutární orgán:	*RENATA CHMELOVÁ, ředitelka*

(dále jen „***Poskytovatel***“)

V souladu **s** bodem 4.2. Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu v návaznosti na plnění úkolů definovaných v Doplňkové síti, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 ze dne 18. 12. 2024, ve znění Dodatku č. 1 ze dne 15. 12. 2025 (dále jen „Pověření“) a **usnesením Zastupitelstva hl. m. Prahy č. / ze dne 18. 06. 2026 se Pověření mění takto:**

I. Článek 1. Pověření, včetně nadpisu, nově zní:

„1. Předmět Pověření

1.1. Předmětem Pověření je tato sociální služba/jsou tyto sociální služby:

Druh služby: krizová pomoc

Registrační číslo služby: 4818403

Rozsah služby (viz příloha č. 1 k tomuto Pověření)

Druh služby: domovy pro osoby se zdravotním postižením

Registrační číslo služby: 7735888

Rozsah služby (viz příloha č. 2 k tomuto Pověření)
(dále jen „***Služby***“).

1.2. Požadavek na poskytování Služby v rozsahu Pověření je v souladu s Doplňkovou sítí sociálních služeb podle organizací a kapacit na území hl. m. Prahy, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 schváleného usnesením Zastupitelstva hl. m. Prahy č. 19/22 ze dne 12. 12. 2024, ve znění usnesení Zastupitelstva hl. m. Prahy č. 22/25 ze dne 27. 03. 2025, usnesení Zastupitelstva hl. m. Prahy č. 25/27 ze dne 19. 06. 2025, usnesení Zastupitelstva hl. m. Prahy č. 28/24 ze dne 20. 11. 2025 a usnesení Zastupitelstva hl. m. Prahy č. / ze dne 18. 06. 2026 (dále jen „***SPRSS***“).”

II. Do příloh Pověření se doplňuje příloha č. 2 ve znění přílohy č. 1 Dodatku č. 2.

III. Účinnost Dodatku č. 2 nastává dnem 01. 07. 2026.

IV. Uzavřením Dodatku č. 2 zůstávají všechna ostatní ustanovení Pověření v platnosti beze změny.

V Praze dne DD. MM. 2026

…… …….

za hl. m. Prahu za Poskytovatele

Příloha č. 1 Dodatku č. 2

Definice rozsahu Služby:

Druh sociální služby:	domovy pro osoby se zdravotním postižením
Název sociální služby:	Diakonie ČCE – středisko Praha, pracoviště Dolní Počernice – domov pro osoby se zdravotním postižením
Rozvojový úkol Doplňkové sítě sociálních služeb, na který je toto Pověření uděleno:	Podpora služeb sociální péče pro Pražany se zaměřením na osoby, které dlouhodobě propadávají systémem podpory v důsledku nedostatečných kapacit služeb sociální péče
Identifikátor:	7735888
Převažující cílová skupina:	osoby s mentálním postižením
Kapacita dle schválené Doplňkové sítě sociálních služeb podle organizací a kapacit na území hl. m. Prahy (počet lůžek, počet přepočtených úvazků, počet hodin)	8 L

Příloha č. 4 k usnesení Zastupitelstva HMP č. 35/24 ze dne 18. 6. 2026

Stejnopis č.

Dodatek č. 2

k Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu v návaznosti na plnění úkolů definovaných v Doplňkové síti, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027

(dále jen „Dodatek č.2“)

Vydavatel Pověření:

Hlavní město Praha

se sídlem Mariánské nám. č. 2, 110 01 Praha 1

zastoupené PhDr. Pavlem Uhlíkem, MPA, ředitelem odboru sociálních věcí a zdravotnictví Magistrátu hlavního města Prahy

IČO: 00064581

(dále jen ***„hl. m. Praha“***)

Pověřený poskytovatel:

Název organizace:	*Národní ústav pro autismus, z.ú.*
Sídlo:	*V Holešovičkách 593/1a, 182 00 Praha 8*
IČO:	*26623064*
Statutární orgán:	*Ing. MAGDALENA ŠUBRT THOROVÁ, ředitelka*

(dále jen „***Poskytovatel***“)

V souladu **s** bodem 4.2. Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu v návaznosti na plnění úkolů definovaných v Doplňkové síti, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 ze dne 18. 12. 2024, ve znění Dodatku č. 1 ze dne 15. 12. 2025 (dále jen „Pověření“) a **usnesením Zastupitelstva hl. m. Prahy č. / ze dne 18. 06. 2026 se Pověření mění takto:**

I. Článek 1. Pověření, včetně nadpisu, nově zní:

„1. Předmět Pověření

1.1. Předmětem Pověření je tato sociální služba/jsou tyto sociální služby:

Druh služby: sociální poradenství

Registrační číslo služby: 2284277

Rozsah služby (viz příloha č. 1 k tomuto Pověření)

Druh služby: raná péče

Registrační číslo služby: 4334040

Rozsah služby (viz příloha č. 2 k tomuto Pověření)

Druh služby: domovy se zvláštním režimem
Registrační číslo služby: 3523407
Rozsah služby (viz příloha č. 3 k tomuto Pověření)

(dále jen „***Služby***“).

1.2. Požadavek na poskytování Služby v rozsahu Pověření je v souladu s Doplňkovou sítí sociálních služeb podle organizací a kapacit na území hl. m. Prahy, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 schváleného usnesením Zastupitelstva hl. m. Prahy č. 19/22 ze dne 12. 12. 2024, ve znění usnesení Zastupitelstva hl. m. Prahy č. 22/25 ze dne 27. 03. 2025, usnesení Zastupitelstva hl. m. Prahy č. 25/27 ze dne 19. 06. 2025, usnesení Zastupitelstva hl. m. Prahy č. 28/24 ze dne 20. 11. 2025 a usnesení Zastupitelstva hl. m. Prahy č. / ze dne 18. 06. 2026 (dále jen „***SPRSS***“).”

II. Do příloh Pověření se doplňuje příloha č. 3 ve znění přílohy č. 1 Dodatku č. 2.

III. Účinnost Dodatku č. 2 nastává dnem 01. 07. 2026.

IV. Uzavřením Dodatku č. 2 zůstávají všechna ostatní ustanovení Pověření v platnosti beze změny.

V Praze dne DD. MM. 2026

…… ……

za hl. m. Prahu za Poskytovatele

Příloha č. 1 Dodatku č. 2

Definice rozsahu Služby:

Druh sociální služby:	domovy se zvláštním režimem
Název sociální služby:	Domov NAUTIS Měšice
Rozvojový úkol Doplňkové sítě sociálních služeb, na který je toto Pověření uděleno:	Podpora služeb sociální péče pro Pražany se zaměřením na osoby, které dlouhodobě propadávají systémem podpory v důsledku nedostatečných kapacit služeb sociální péče
Identifikátor:	3523407
Převažující cílová skupina:	osoby s poruchou autistického spektra
Kapacita dle schválené Doplňkové sítě sociálních služeb podle organizací a kapacit na území hl. m. Prahy (počet lůžek, počet přepočtených úvazků, počet hodin)	2 L

Příloha č. 5 k usnesení Zastupitelstva HMP č. 35/24 ze dne 18. 6. 2026

Stejnopis č.

Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu ke kapacitám sociálních služeb zařazených do tzv. Projektové sítě, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027

(dále jen „Pověření“)

Hlavní město Praha

se sídlem Mariánské nám. č. 2, 110 01 Praha 1

zastoupené PhDr. Pavlem Uhlíkem, MPA., ředitelem odboru sociálních věcí a zdravotnictví Magistrátu hlavního města Prahy

IČO: 00064581

(dále jen „**hl. m. Praha**“)

při plnění svých povinností vyplývajících ze zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „***ZSS***“), tímto pověřuje dále uvedeného poskytovatele k poskytování sociálních služeb v rozsahu základních činností uvedených v ZSS jako služeb obecného hospodářského zájmu podle přímo použitelných předpisů Evropské unie o veřejné podpoře.

Pověřený poskytovatel

Název organizace:	***Cestou necestou, z. ú.***
Sídlo:	*Náplavní 2013/1, 120 00 Praha 2*
IČO:	*22895299*
Statutární orgán:	*Mgr. IRENA ONDRUŠOVÁ, ředitelka*

(dále jen „***Poskytovatel***“)

je oprávněným poskytovatelem sociálních služeb vedeným v registru poskytovatelů sociálních služeb dle § 78 a násl. ZSS a prokázal možností získat podporu určenou na rozvoj dostupnosti poskytování sociálních služeb s cílem vytvoření nových, resp. rozšíření stávajících kapacit, a to z programu: **Operační program Zaměstnanost Plus**, výzva č. 03_25_104 „Podpora služeb pro ohrožené děti, rodiny a mladé dospělé (3).“

1. Předmět Pověření

1.1. Předmětem Pověření je tato sociální služba/jsou tyto sociální služby:

Druh služby: Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Registrační číslo služby: 6680999

Rozsah služby: (viz příloha č. 1 k tomuto Pověření)

Zadavatel Služby: Řídicí orgán Operačního programu Zaměstnanost Plus (Ministerstvo práce a sociálních věcí ČR)

(dále jen „***Služba***“).

1.2. Požadavek na poskytování Služby v rozsahu Pověření je v souladu s tzv. Projektovou sítí HMP, která je součástí Krajské sítě HMP v rámci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 (dále jen „***SPRSS***“).

2. Pověření k poskytování Služby

2.1. Hl. m. Praha tímto Poskytovatele pověřuje za dále stanovených podmínek poskytováním Služby jako služby obecného hospodářského zájmu, a to na základě ustanovení čl. 4 Rozhodnutí Komise (EU) 2025/2630 ze dne 16. prosince 2025 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu a o zrušení rozhodnutí 2012/21/EU (Úř. věst. L, 19.12.2025) (dále jen „***Rozhodnutí Komise***“).

2.2. Poskytovatel je pověřen k poskytování Služby na území hl. m. Prahy na dobu **18 měsíců**, a to s účinností od **01. 07. 2026** do **31. 12. 2027**.

2.3. Obsah pověřovacího rámce v rámci Projektové sítě HMP ve smyslu Rozhodnutí Komise je vymezen jednak tímto Pověřením, jednak navazujícím právním jednáním Zadavatele Služby, tj. poskytovatele veřejné podpory (právní akt o poskytnutí dotace anebo smlouva o poskytnutí dotace); v navazujícím právním jednání jsou stanoveny podmínky poskytnutí podpory jako vyrovnávací platby, z nichž mj. jednoznačně vyplývá popis kompenzačního mechanismu a parametrů pro výpočet, kontrolu a přezkoumání vyrovnávací platby, podmínky financování a opatření k zamezení a vrácení jakékoli nadměrné vyrovnávací platby. Obě právní jednání společně tvoří jednotný pověřovací rámec v souladu s čl. 4 Rozhodnutí Komise. Poskytovatel je povinen předložit hl. m. Praze bez zbytečného odkladu, nejpozději však do 60 dnů ode dne vydání tohoto Pověření, každé navazující právní jednání podle tohoto článku, jakož i jakékoli jeho změny.

2.4. Vydání tohoto Pověření samo o sobě nezakládá jakýkoli právní nárok Poskytovatele na veřejné financování Služby, nýbrž představuje nezbytný právní základ pro účely potenciálního poskytnutí vyrovnávací platby nebo její části jako veřejné podpory slučitelné s vnitřním trhem EU z jiných veřejných zdrojů mimo rozpočet hl. m. Prahy.

3. Vydání tohoto Pověření a zařazení Služby do Projektové sítě nezakládá ani jakýkoli nárok na následné zařazení, resp. přeřazení Služby, ani části jejích kapacit do Základní sítě HMP nebo Doplňkové sítě HMP, ani na jejich případné budoucí financování z prostředků státní dotace nebo rozpočtu hl. m. Prahy.

4. Právní postavení Poskytovatele

4.1. Toto Pověření zakládá Poskytovateli právo na poskytování Služby, jejíž obsah a rozsah jsou vymezeny v tomto Pověření, v rámci Projektové sítě HMP.

4.2. Hl. m. Praha tímto Pověřením neuděluje Poskytovateli žádné výhradní nebo zvláštní právo ve smyslu čl. 4 písm. c) Rozhodnutí Komise.

5. Změny Pověření a ukončení jeho Platnosti

5.1. Změny Pověření budou realizovány formou písemných číslovaných dodatků.

5.2. Platnost Pověření končí uplynutím doby, na kterou bylo vydáno.

5.3. V případě, že Poskytovatel přestane v době trvání Pověření splňovat podmínky stanovené SPRSS pro zařazení kapacit do Projektové sítě, je povinen tuto skutečnost písemně oznámit hl. m. Praze. Pokud Poskytovatel nezjedná dostatečnou nápravu ani v přiměřené lhůtě stanovené ze strany hl. m. Prahy, může být platnost Pověření ukončena i před uplynutím stanovené doby, a to písemným oznámením doručeným Poskytovateli hl. m. Prahou.

5.4. V případě, že Poskytovatel nebude v době trvání tohoto Pověření naplňovat kapacity uvedené v příloze tohoto Pověření, je povinen tuto skutečnost písemně oznámit hl. m. Praze. Pokud Poskytovatel nezjedná dostatečnou nápravu ani v přiměřené lhůtě stanovené ze strany hl. m. Prahy, může být platnost Pověření ukončena i před uplynutím stanovené doby, a to písemným oznámením doručeným Poskytovateli hl. m. Prahou.

5.5. V případě, že Poskytovatel v průběhu doby trvání Pověření ztratí oprávnění k poskytování Služby podle ZSS, pozbývá toto Pověření platnosti.

5.6. Toto Pověření pozbývá platnosti také v případě neudělení, nedoložení nebo zániku externího financování předmětných kapacit zařazených do Projektové sítě, a to zejména z důvodu:

(i) uplynutí doby, na kterou bylo externí financování zajištěno;

(ii) marným uplynutím lhůty 60 dnů ode dne vydání Pověření, pokud Poskytovatel v této lhůtě nedoloží navazující právní jednání poskytovatele podpory (Zadavatele Služby), které je součástí jednotného pověřovacího rámce Projektové sítě a který obsahově splňuje veškeré náležitosti stanovené v článku 2.3. výše;

(iii) zrušením navazujícího právního jednání poskytovatele podpory (Zadavatele Služby), rozhodnutím o odnětí nebo neposkytnutí externí podpory nebo její části podle příslušných právních předpisů, v jehož důsledku nebude Poskytovatel schopen projekt dále realizovat, případně změnou navazujícího právního jednání vedoucí k absenci některé z povinných náležitosti článku 2.3. výše.

6. Prohlášení Poskytovatele

6.1. Poskytovatel prohlašuje, že plně porozuměl účelu a obsahu Pověření a že mu není známa žádná okolnost, která by bránila v jeho řádném plnění povinností v souvislosti s tímto Pověřením.

6.2. Poskytovatel bere na vědomí, že toto Pověření je základním aktem pro účely zařazení kapacit do Projektové sítě a že konkrétní finanční podmínky budou stanoveny navazujícím právním jednáním poskytovatele podpory.

6.3. Poskytovatel akceptuje toto Pověření a závazek služby obecného hospodářského zájmu v rozsahu Pověření přijímá.

V Praze dne DD. MM. RRRR

…… …….

za hl. m. Prahu za Poskytovatele

Příloha č. 1

Definice rozsahu Služby:

Druh sociální služby:	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi
Název sociální služby:	Psychosociální podpora pro rodinu
Identifikátor:	6680999
Převažující cílová skupina:	Rodiny s dítětem/dětmi
Kapacita dle schválené Projektové sítě HMP (počet lůžek, počet přepočtených úvazků, počet hodin):	3,00 ÚV.
Název projektu, v jehož rámci dochází k zařazení kapacit do Projektové sítě HMP:	**„Když domov hledá cestu“**
Předpokládaný termín realizace projektu:	01. 07. 2026 – 31. 08. 2028

Příloha č. 6 k usnesení Zastupitelstva HMP č. 35/24 ze dne 18. 6. 2026

Stejnopis č.

Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu ke kapacitám sociálních služeb zařazených do tzv. Projektové sítě, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027

(dále jen „Pověření“)

Hlavní město Praha

se sídlem Mariánské nám. č. 2, 110 01 Praha 1

zastoupené PhDr. Pavlem Uhlíkem, MPA., ředitelem odboru sociálních věcí a zdravotnictví Magistrátu hlavního města Prahy

IČO: 00064581

(dále jen „**hl. m. Praha**“)

při plnění svých povinností vyplývajících ze zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „***ZSS***“), tímto pověřuje dále uvedeného poskytovatele k poskytování sociálních služeb v rozsahu základních činností uvedených v ZSS jako služeb obecného hospodářského zájmu podle přímo použitelných předpisů Evropské unie o veřejné podpoře.

Pověřený poskytovatel

Název organizace:	***Člověk v tísni, o.p.s.***
Sídlo:	*Šafaříkova 635/24, 120 00 Praha 2*
IČO:	*25755277*
Statutární orgán:	*ŠIMON PÁNEK, ředitel*

(dále jen „***Poskytovatel***“)

je oprávněným poskytovatelem sociálních služeb vedeným v registru poskytovatelů sociálních služeb dle § 78 a násl. ZSS a prokázal možností získat podporu určenou na rozvoj dostupnosti poskytování sociálních služeb s cílem vytvoření nových, resp. rozšíření stávajících kapacit, a to z programu: **Operační program Zaměstnanost Plus**, výzva č. 03_25_104 „Podpora služeb pro ohrožené děti, rodiny a mladé dospělé (3).“

1. Předmět Pověření

1.1. Předmětem Pověření je tato sociální služba/jsou tyto sociální služby:

Druh služby: Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Registrační číslo služby: 6168559

Rozsah služby: (viz příloha č. 1 k tomuto Pověření)

Zadavatel Služby: Řídicí orgán Operačního programu Zaměstnanost Plus (Ministerstvo práce a sociálních věcí ČR)

(dále jen „***Služba***“).

1.2. Požadavek na poskytování Služby v rozsahu Pověření je v souladu s tzv. Projektovou sítí HMP, která je součástí Krajské sítě HMP v rámci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 (dále jen „***SPRSS***“).

2. Pověření k poskytování Služby

2.1. Hl. m. Praha tímto Poskytovatele pověřuje za dále stanovených podmínek poskytováním Služby jako služby obecného hospodářského zájmu, a to na základě ustanovení čl. 4 Rozhodnutí Komise (EU) 2025/2630 ze dne 16. prosince 2025 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu a o zrušení rozhodnutí 2012/21/EU (Úř. věst. L, 19.12.2025) (dále jen „***Rozhodnutí Komise***“).

2.2. Poskytovatel je pověřen k poskytování Služby na území hl. m. Prahy na dobu **18 měsíců**, a to s účinností od **01. 07. 2026** do **31. 12. 2027**.

2.3. Obsah pověřovacího rámce v rámci Projektové sítě HMP ve smyslu Rozhodnutí Komise je vymezen jednak tímto Pověřením, jednak navazujícím právním jednáním Zadavatele Služby, tj. poskytovatele veřejné podpory (právní akt o poskytnutí dotace anebo smlouva o poskytnutí dotace); v navazujícím právním jednání jsou stanoveny podmínky poskytnutí podpory jako vyrovnávací platby, z nichž mj. jednoznačně vyplývá popis kompenzačního mechanismu a parametrů pro výpočet, kontrolu a přezkoumání vyrovnávací platby, podmínky financování a opatření k zamezení a vrácení jakékoli nadměrné vyrovnávací platby. Obě právní jednání společně tvoří jednotný pověřovací rámec v souladu s čl. 4 Rozhodnutí Komise. Poskytovatel je povinen předložit hl. m. Praze bez zbytečného odkladu, nejpozději však do 60 dnů ode dne vydání tohoto Pověření, každé navazující právní jednání podle tohoto článku, jakož i jakékoli jeho změny.

2.4. Vydání tohoto Pověření samo o sobě nezakládá jakýkoli právní nárok Poskytovatele na veřejné financování Služby, nýbrž představuje nezbytný právní základ pro účely potenciálního poskytnutí vyrovnávací platby nebo její části jako veřejné podpory slučitelné s vnitřním trhem EU z jiných veřejných zdrojů mimo rozpočet hl. m. Prahy.

3. Vydání tohoto Pověření a zařazení Služby do Projektové sítě nezakládá ani jakýkoli nárok na následné zařazení, resp. přeřazení Služby, ani části jejích kapacit do Základní sítě HMP nebo Doplňkové sítě HMP, ani na jejich případné budoucí financování z prostředků státní dotace nebo rozpočtu hl. m. Prahy.

4. Právní postavení Poskytovatele

4.1. Toto Pověření zakládá Poskytovateli právo na poskytování Služby, jejíž obsah a rozsah jsou vymezeny v tomto Pověření, v rámci Projektové sítě HMP.

4.2. Hl. m. Praha tímto Pověřením neuděluje Poskytovateli žádné výhradní nebo zvláštní právo ve smyslu čl. 4 písm. c) Rozhodnutí Komise.

5. Změny Pověření a ukončení jeho Platnosti

5.1. Změny Pověření budou realizovány formou písemných číslovaných dodatků.

5.2. Platnost Pověření končí uplynutím doby, na kterou bylo vydáno.

5.3. V případě, že Poskytovatel přestane v době trvání Pověření splňovat podmínky stanovené SPRSS pro zařazení kapacit do Projektové sítě, je povinen tuto skutečnost písemně oznámit hl. m. Praze. Pokud Poskytovatel nezjedná dostatečnou nápravu ani v přiměřené lhůtě stanovené ze strany hl. m. Prahy, může být platnost Pověření ukončena i před uplynutím stanovené doby, a to písemným oznámením doručeným Poskytovateli hl. m. Prahou.

5.4. V případě, že Poskytovatel nebude v době trvání tohoto Pověření naplňovat kapacity uvedené v příloze tohoto Pověření, je povinen tuto skutečnost písemně oznámit hl. m. Praze. Pokud Poskytovatel nezjedná dostatečnou nápravu ani v přiměřené lhůtě stanovené ze strany hl. m. Prahy, může být platnost Pověření ukončena i před uplynutím stanovené doby, a to písemným oznámením doručeným Poskytovateli hl. m. Prahou.

5.5. V případě, že Poskytovatel v průběhu doby trvání Pověření ztratí oprávnění k poskytování Služby podle ZSS, pozbývá toto Pověření platnosti.

5.6. Toto Pověření pozbývá platnosti také v případě neudělení, nedoložení nebo zániku externího financování předmětných kapacit zařazených do Projektové sítě, a to zejména z důvodu:

(i) uplynutí doby, na kterou bylo externí financování zajištěno;

(ii) marným uplynutím lhůty 60 dnů ode dne vydání Pověření, pokud Poskytovatel v této lhůtě nedoloží navazující právní jednání poskytovatele podpory (Zadavatele Služby), které je součástí jednotného pověřovacího rámce Projektové sítě a který obsahově splňuje veškeré náležitosti stanovené v článku 2.3. výše;

(iii) zrušením navazujícího právního jednání poskytovatele podpory (Zadavatele Služby), rozhodnutím o odnětí nebo neposkytnutí externí podpory nebo její části podle příslušných právních předpisů, v jehož důsledku nebude Poskytovatel schopen projekt dále realizovat, případně změnou navazujícího právního jednání vedoucí k absenci některé z povinných náležitosti článku 2.3. výše.

6. Prohlášení Poskytovatele

6.1. Poskytovatel prohlašuje, že plně porozuměl účelu a obsahu Pověření a že mu není známa žádná okolnost, která by bránila v jeho řádném plnění povinností v souvislosti s tímto Pověřením.

6.2. Poskytovatel bere na vědomí, že toto Pověření je základním aktem pro účely zařazení kapacit do Projektové sítě a že konkrétní finanční podmínky budou stanoveny navazujícím právním jednáním poskytovatele podpory.

6.3. Poskytovatel akceptuje toto Pověření a závazek služby obecného hospodářského zájmu v rozsahu Pověření přijímá.

V Praze dne DD. MM. RRRR

…… …….

za hl. m. Prahu za Poskytovatele

Příloha č. 1

Definice rozsahu Služby:

Druh sociální služby:	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi
Název sociální služby:	Člověk v tísni, o.p.s.
Identifikátor:	6168559
Převažující cílová skupina:	Rodiny s dítětem/dětmi
Kapacita dle schválené Projektové sítě HMP (počet lůžek, počet přepočtených úvazků, počet hodin):	5,00 ÚV.
Název projektu, v jehož rámci dochází k zařazení kapacit do Projektové sítě HMP:	**„POKR – Prostor pro Oporu, Komunikaci a Růst“**
Předpokládaný termín realizace projektu:	01. 07. 2026 – 30. 08. 2028

Příloha č. 7 k usnesení Zastupitelstva HMP č. 35/24 ze dne 18. 6. 2026

Stejnopis č.

Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu ke kapacitám sociálních služeb zařazených do tzv. Projektové sítě, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027

(dále jen „Pověření“)

Hlavní město Praha

se sídlem Mariánské nám. č. 2, 110 01 Praha 1

zastoupené PhDr. Pavlem Uhlíkem, MPA., ředitelem odboru sociálních věcí a zdravotnictví Magistrátu hlavního města Prahy

IČO: 00064581

(dále jen „**hl. m. Praha**“)

při plnění svých povinností vyplývajících ze zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „***ZSS***“), tímto pověřuje dále uvedeného poskytovatele k poskytování sociálních služeb v rozsahu základních činností uvedených v ZSS jako služeb obecného hospodářského zájmu podle přímo použitelných předpisů Evropské unie o veřejné podpoře.

Pověřený poskytovatel

Název organizace:	***Hornomlýnská, o.p.s.***
Sídlo:	*Filipova 2013/1, 148 00 Praha 4*
IČO:	*01615939*
Statutární orgán:	*Ing. ALENA SEOUD, ředitelka*

(dále jen „***Poskytovatel***“)

je oprávněným poskytovatelem sociálních služeb vedeným v registru poskytovatelů sociálních služeb dle § 78 a násl. ZSS a prokázal možností získat podporu určenou na rozvoj dostupnosti poskytování sociálních služeb s cílem vytvoření nových, resp. rozšíření stávajících kapacit, a to z programu: **Operační program Zaměstnanost Plus**, výzva č. 03_25_105 „Podpora sdílené péče.“

1. Předmět Pověření

1.1. Předmětem Pověření je tato sociální služba/jsou tyto sociální služby:

Druh služby: Odlehčovací služby

Registrační číslo služby: 9897719

Rozsah služby: (viz příloha č. 1 k tomuto Pověření)

Zadavatel Služby: Řídicí orgán Operačního programu Zaměstnanost Plus (Ministerstvo práce a sociálních věcí ČR)

(dále jen „***Služba***“).

1.2. Požadavek na poskytování Služby v rozsahu Pověření je v souladu s tzv. Projektovou sítí HMP, která je součástí Krajské sítě HMP v rámci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 (dále jen „***SPRSS***“).

2. Pověření k poskytování Služby

2.1. Hl. m. Praha tímto Poskytovatele pověřuje za dále stanovených podmínek poskytováním Služby jako služby obecného hospodářského zájmu, a to na základě ustanovení čl. 4 Rozhodnutí Komise (EU) 2025/2630 ze dne 16. prosince 2025 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu a o zrušení rozhodnutí 2012/21/EU (Úř. věst. L, 19.12.2025) (dále jen „***Rozhodnutí Komise***“).

2.2. Poskytovatel je pověřen k poskytování Služby na území hl. m. Prahy na dobu **18 měsíců**, a to s účinností od **01. 07. 2026** do **31. 12. 2027**.

2.3. Obsah pověřovacího rámce v rámci Projektové sítě HMP ve smyslu Rozhodnutí Komise je vymezen jednak tímto Pověřením, jednak navazujícím právním jednáním Zadavatele Služby, tj. poskytovatele veřejné podpory (právní akt o poskytnutí dotace anebo smlouva o poskytnutí dotace); v navazujícím právním jednání jsou stanoveny podmínky poskytnutí podpory jako vyrovnávací platby, z nichž mj. jednoznačně vyplývá popis kompenzačního mechanismu a parametrů pro výpočet, kontrolu a přezkoumání vyrovnávací platby, podmínky financování a opatření k zamezení a vrácení jakékoli nadměrné vyrovnávací platby. Obě právní jednání společně tvoří jednotný pověřovací rámec v souladu s čl. 4 Rozhodnutí Komise. Poskytovatel je povinen předložit hl. m. Praze bez zbytečného odkladu, nejpozději však do 60 dnů ode dne vydání tohoto Pověření, každé navazující právní jednání podle tohoto článku, jakož i jakékoli jeho změny.

2.4. Vydání tohoto Pověření samo o sobě nezakládá jakýkoli právní nárok Poskytovatele na veřejné financování Služby, nýbrž představuje nezbytný právní základ pro účely potenciálního poskytnutí vyrovnávací platby nebo její části jako veřejné podpory slučitelné s vnitřním trhem EU z jiných veřejných zdrojů mimo rozpočet hl. m. Prahy.

3. Vydání tohoto Pověření a zařazení Služby do Projektové sítě nezakládá ani jakýkoli nárok na následné zařazení, resp. přeřazení Služby, ani části jejích kapacit do Základní sítě HMP nebo Doplňkové sítě HMP, ani na jejich případné budoucí financování z prostředků státní dotace nebo rozpočtu hl. m. Prahy.

4. Právní postavení Poskytovatele

4.1. Toto Pověření zakládá Poskytovateli právo na poskytování Služby, jejíž obsah a rozsah jsou vymezeny v tomto Pověření, v rámci Projektové sítě HMP.

4.2. Hl. m. Praha tímto Pověřením neuděluje Poskytovateli žádné výhradní nebo zvláštní právo ve smyslu čl. 4 písm. c) Rozhodnutí Komise.

5. Změny Pověření a ukončení jeho Platnosti

5.1. Změny Pověření budou realizovány formou písemných číslovaných dodatků.

5.2. Platnost Pověření končí uplynutím doby, na kterou bylo vydáno.

5.3. V případě, že Poskytovatel přestane v době trvání Pověření splňovat podmínky stanovené SPRSS pro zařazení kapacit do Projektové sítě, je povinen tuto skutečnost písemně oznámit hl. m. Praze. Pokud Poskytovatel nezjedná dostatečnou nápravu ani v přiměřené lhůtě stanovené ze strany hl. m. Prahy, může být platnost Pověření ukončena i před uplynutím stanovené doby, a to písemným oznámením doručeným Poskytovateli hl. m. Prahou.

5.4. V případě, že Poskytovatel nebude v době trvání tohoto Pověření naplňovat kapacity uvedené v příloze tohoto Pověření, je povinen tuto skutečnost písemně oznámit hl. m. Praze. Pokud Poskytovatel nezjedná dostatečnou nápravu ani v přiměřené lhůtě stanovené ze strany hl. m. Prahy, může být platnost Pověření ukončena i před uplynutím stanovené doby, a to písemným oznámením doručeným Poskytovateli hl. m. Prahou.

5.5. V případě, že Poskytovatel v průběhu doby trvání Pověření ztratí oprávnění k poskytování Služby podle ZSS, pozbývá toto Pověření platnosti.

5.6. Toto Pověření pozbývá platnosti také v případě neudělení, nedoložení nebo zániku externího financování předmětných kapacit zařazených do Projektové sítě, a to zejména z důvodu:

(i) uplynutí doby, na kterou bylo externí financování zajištěno;

(ii) marným uplynutím lhůty 60 dnů ode dne vydání Pověření, pokud Poskytovatel v této lhůtě nedoloží navazující právní jednání poskytovatele podpory (Zadavatele Služby), které je součástí jednotného pověřovacího rámce Projektové sítě a který obsahově splňuje veškeré náležitosti stanovené v článku 2.3. výše;

(iii) zrušením navazujícího právního jednání poskytovatele podpory (Zadavatele Služby), rozhodnutím o odnětí nebo neposkytnutí externí podpory nebo její části podle příslušných právních předpisů, v jehož důsledku nebude Poskytovatel schopen projekt dále realizovat, případně změnou navazujícího právního jednání vedoucí k absenci některé z povinných náležitosti článku 2.3. výše.

6. Prohlášení Poskytovatele

6.1. Poskytovatel prohlašuje, že plně porozuměl účelu a obsahu Pověření a že mu není známa žádná okolnost, která by bránila v jeho řádném plnění povinností v souvislosti s tímto Pověřením.

6.2. Poskytovatel bere na vědomí, že toto Pověření je základním aktem pro účely zařazení kapacit do Projektové sítě a že konkrétní finanční podmínky budou stanoveny navazujícím právním jednáním poskytovatele podpory.

6.3. Poskytovatel akceptuje toto Pověření a závazek služby obecného hospodářského zájmu v rozsahu Pověření přijímá.

V Praze dne DD. MM. RRRR

…… ……

za hl. m. Prahu za Poskytovatele

Příloha č. 1

Definice rozsahu Služby:

Druh sociální služby:	Odlehčovací služby
Název sociální služby:	Hornomlýnská, o.p.s. - centrum FILIPOVKA Hornomlýnská, o.p.s. - byt Kodymovka
Identifikátor:	9897719
Převažující cílová skupina:	Osoby se zdravotním postižením
Kapacita dle schválené Projektové sítě HMP (počet lůžek, počet přepočtených úvazků, počet hodin):	5,30 ÚV
Název projektu, v jehož rámci dochází k zařazení kapacit do Projektové sítě HMP:	**„Hornomlýnská o.p.s. – Impuls k rozvoji kapacit odlehčovací služby pro děti se zdravotním postižením“**
Předpokládaný termín realizace projektu:	01. 07. 2026 – 30. 09. 2028

Příloha č. 8 k usnesení Zastupitelstva HMP č. 35/24 ze dne 18. 6. 2026

Stejnopis č.

Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu ke kapacitám sociálních služeb zařazených do tzv. Projektové sítě, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027

(dále jen „Pověření“)

Hlavní město Praha

se sídlem Mariánské nám. č. 2, 110 01 Praha 1

zastoupené PhDr. Pavlem Uhlíkem, MPA., ředitelem odboru sociálních věcí a zdravotnictví Magistrátu hlavního města Prahy

IČO: 00064581

(dále jen „**hl. m. Praha**“)

při plnění svých povinností vyplývajících ze zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „***ZSS***“), tímto pověřuje dále uvedeného poskytovatele k poskytování sociálních služeb v rozsahu základních činností uvedených v ZSS jako služeb obecného hospodářského zájmu podle přímo použitelných předpisů Evropské unie o veřejné podpoře.

Pověřený poskytovatel

Název organizace:	***Husitské centrum, o.p.s.***
Sídlo:	*V tišině 474/3, 160 00 Praha 6*
IČO:	*26486971*
Statutární orgán:	*Mgr. LUCIE HAŠKOVÁ, ředitelka*

(dále jen „***Poskytovatel***“)

je oprávněným poskytovatelem sociálních služeb vedeným v registru poskytovatelů sociálních služeb dle § 78 a násl. ZSS a prokázal možností získat podporu určenou na rozvoj dostupnosti poskytování sociálních služeb s cílem vytvoření nových, resp. rozšíření stávajících kapacit, a to z programu: **Operační program Zaměstnanost Plus**, výzva č. 03_25_104 „Podpora služeb pro ohrožené děti, rodiny a mladé dospělé (3).“

1. Předmět Pověření

1.1. Předmětem Pověření je tato sociální služba/jsou tyto sociální služby:

Druh služby: Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Registrační číslo služby: 6168559

Rozsah služby: (viz příloha č. 1 k tomuto Pověření)

Zadavatel Služby: Řídicí orgán Operačního programu Zaměstnanost Plus (Ministerstvo práce a sociálních věcí ČR)

(dále jen „***Služba***“).

1.2. Požadavek na poskytování Služby v rozsahu Pověření je v souladu s tzv. Projektovou sítí HMP, která je součástí Krajské sítě HMP v rámci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 (dále jen „***SPRSS***“).

2. Pověření k poskytování Služby

2.1. Hl. m. Praha tímto Poskytovatele pověřuje za dále stanovených podmínek poskytováním Služby jako služby obecného hospodářského zájmu, a to na základě ustanovení čl. 4 Rozhodnutí Komise (EU) 2025/2630 ze dne 16. prosince 2025 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu a o zrušení rozhodnutí 2012/21/EU (Úř. věst. L, 19.12.2025) (dále jen „***Rozhodnutí Komise***“).

2.2. Poskytovatel je pověřen k poskytování Služby na území hl. m. Prahy na dobu **18 měsíců**, a to s účinností od **01. 07. 2026** do **31. 12. 2027**.

2.3. Obsah pověřovacího rámce v rámci Projektové sítě HMP ve smyslu Rozhodnutí Komise je vymezen jednak tímto Pověřením, jednak navazujícím právním jednáním Zadavatele Služby, tj. poskytovatele veřejné podpory (právní akt o poskytnutí dotace anebo smlouva o poskytnutí dotace); v navazujícím právním jednání jsou stanoveny podmínky poskytnutí podpory jako vyrovnávací platby, z nichž mj. jednoznačně vyplývá popis kompenzačního mechanismu a parametrů pro výpočet, kontrolu a přezkoumání vyrovnávací platby, podmínky financování a opatření k zamezení a vrácení jakékoli nadměrné vyrovnávací platby. Obě právní jednání společně tvoří jednotný pověřovací rámec v souladu s čl. 4 Rozhodnutí Komise. Poskytovatel je povinen předložit hl. m. Praze bez zbytečného odkladu, nejpozději však do 60 dnů ode dne vydání tohoto Pověření, každé navazující právní jednání podle tohoto článku, jakož i jakékoli jeho změny.

2.4. Vydání tohoto Pověření samo o sobě nezakládá jakýkoli právní nárok Poskytovatele na veřejné financování Služby, nýbrž představuje nezbytný právní základ pro účely potenciálního poskytnutí vyrovnávací platby nebo její části jako veřejné podpory slučitelné s vnitřním trhem EU z jiných veřejných zdrojů mimo rozpočet hl. m. Prahy.

3. Vydání tohoto Pověření a zařazení Služby do Projektové sítě nezakládá ani jakýkoli nárok na následné zařazení, resp. přeřazení Služby, ani části jejích kapacit do Základní sítě HMP nebo Doplňkové sítě HMP, ani na jejich případné budoucí financování z prostředků státní dotace nebo rozpočtu hl. m. Prahy.

4. Právní postavení Poskytovatele

4.1. Toto Pověření zakládá Poskytovateli právo na poskytování Služby, jejíž obsah a rozsah jsou vymezeny v tomto Pověření, v rámci Projektové sítě HMP.

4.2. Hl. m. Praha tímto Pověřením neuděluje Poskytovateli žádné výhradní nebo zvláštní právo ve smyslu čl. 4 písm. c) Rozhodnutí Komise.

5. Změny Pověření a ukončení jeho Platnosti

5.1. Změny Pověření budou realizovány formou písemných číslovaných dodatků.

5.2. Platnost Pověření končí uplynutím doby, na kterou bylo vydáno.

5.3. V případě, že Poskytovatel přestane v době trvání Pověření splňovat podmínky stanovené SPRSS pro zařazení kapacit do Projektové sítě, je povinen tuto skutečnost písemně oznámit hl. m. Praze. Pokud Poskytovatel nezjedná dostatečnou nápravu ani v přiměřené lhůtě stanovené ze strany hl. m. Prahy, může být platnost Pověření ukončena i před uplynutím stanovené doby, a to písemným oznámením doručeným Poskytovateli hl. m. Prahou.

5.4. V případě, že Poskytovatel nebude v době trvání tohoto Pověření naplňovat kapacity uvedené v příloze tohoto Pověření, je povinen tuto skutečnost písemně oznámit hl. m. Praze. Pokud Poskytovatel nezjedná dostatečnou nápravu ani v přiměřené lhůtě stanovené ze strany hl. m. Prahy, může být platnost Pověření ukončena i před uplynutím stanovené doby, a to písemným oznámením doručeným Poskytovateli hl. m. Prahou.

5.5. V případě, že Poskytovatel v průběhu doby trvání Pověření ztratí oprávnění k poskytování Služby podle ZSS, pozbývá toto Pověření platnosti.

5.6. Toto Pověření pozbývá platnosti také v případě neudělení, nedoložení nebo zániku externího financování předmětných kapacit zařazených do Projektové sítě, a to zejména z důvodu:

(i) uplynutí doby, na kterou bylo externí financování zajištěno;

(ii) marným uplynutím lhůty 60 dnů ode dne vydání Pověření, pokud Poskytovatel v této lhůtě nedoloží navazující právní jednání poskytovatele podpory (Zadavatele Služby), které je součástí jednotného pověřovacího rámce Projektové sítě a který obsahově splňuje veškeré náležitosti stanovené v článku 2.3. výše;

(iii) zrušením navazujícího právního jednání poskytovatele podpory (Zadavatele Služby), rozhodnutím o odnětí nebo neposkytnutí externí podpory nebo její části podle příslušných právních předpisů, v jehož důsledku nebude Poskytovatel schopen projekt dále realizovat, případně změnou navazujícího právního jednání vedoucí k absenci některé z povinných náležitosti článku 2.3. výše.

6. Prohlášení Poskytovatele

6.1. Poskytovatel prohlašuje, že plně porozuměl účelu a obsahu Pověření a že mu není známa žádná okolnost, která by bránila v jeho řádném plnění povinností v souvislosti s tímto Pověřením.

6.2. Poskytovatel bere na vědomí, že toto Pověření je základním aktem pro účely zařazení kapacit do Projektové sítě a že konkrétní finanční podmínky budou stanoveny navazujícím právním jednáním poskytovatele podpory.

6.3. Poskytovatel akceptuje toto Pověření a závazek služby obecného hospodářského zájmu v rozsahu Pověření přijímá.

V Praze dne DD. MM. RRRR

…… ……

za hl. m. Prahu za Poskytovatele

Příloha č. 1

Definice rozsahu Služby:

Druh sociální služby:	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi
Název sociální služby:	SAS OK Poradna
Identifikátor:	6381390
Převažující cílová skupina:	Rodiny s dítětem/dětmi
Kapacita dle schválené Projektové sítě HMP (počet lůžek, počet přepočtených úvazků, počet hodin):	4,00 ÚV.
Název projektu, v jehož rámci dochází k zařazení kapacit do Projektové sítě HMP:	**„Most k rodinné stabilitě“**
Předpokládaný termín realizace projektu:	01. 07. 2026 – 30. 06. 2028

Příloha č. 9 k usnesení Zastupitelstva HMP č. 35/24 ze dne 18. 6. 2026

Stejnopis č.

Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu ke kapacitám sociálních služeb zařazených do tzv. Projektové sítě, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027

(dále jen „Pověření“)

Hlavní město Praha

se sídlem Mariánské nám. č. 2, 110 01 Praha 1

zastoupené PhDr. Pavlem Uhlíkem, MPA., ředitelem odboru sociálních věcí a zdravotnictví Magistrátu hlavního města Prahy

IČO: 00064581

(dále jen „**hl. m. Praha**“)

při plnění svých povinností vyplývajících ze zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „***ZSS***“), tímto pověřuje dále uvedeného poskytovatele k poskytování sociálních služeb v rozsahu základních činností uvedených v ZSS jako služeb obecného hospodářského zájmu podle přímo použitelných předpisů Evropské unie o veřejné podpoře.

Pověřený poskytovatel

Název organizace:	***InBáze, z. s.***
Sídlo:	*Legerova 357/50, 120 00 Praha 2*
IČO:	*26548216*
Statutární orgán:	*Ing. et Ing. ALEXANDR ZPĚVÁK, ředitel*

(dále jen „***Poskytovatel***“)

je oprávněným poskytovatelem sociálních služeb vedeným v registru poskytovatelů sociálních služeb dle § 78 a násl. ZSS a prokázal možností získat podporu určenou na rozvoj dostupnosti poskytování sociálních služeb s cílem vytvoření nových, resp. rozšíření stávajících kapacit, a to z programu: **Operační program Zaměstnanost Plus**, výzva č. 03_25_104 „Podpora služeb pro ohrožené děti, rodiny a mladé dospělé (3).“

1. Předmět Pověření

1.1. Předmětem Pověření je tato sociální služba/jsou tyto sociální služby:

Druh služby: Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Registrační číslo služby: 6141389

Rozsah služby: (viz příloha č. 1 k tomuto Pověření)

Zadavatel Služby: Řídicí orgán Operačního programu Zaměstnanost Plus (Ministerstvo práce a sociálních věcí ČR)

(dále jen „***Služba***“).

1.2. Požadavek na poskytování Služby v rozsahu Pověření je v souladu s tzv. Projektovou sítí HMP, která je součástí Krajské sítě HMP v rámci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 (dále jen „***SPRSS***“).

2. Pověření k poskytování Služby

2.1. Hl. m. Praha tímto Poskytovatele pověřuje za dále stanovených podmínek poskytováním Služby jako služby obecného hospodářského zájmu, a to na základě ustanovení čl. 4 Rozhodnutí Komise (EU) 2025/2630 ze dne 16. prosince 2025 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu a o zrušení rozhodnutí 2012/21/EU (Úř. věst. L, 19.12.2025) (dále jen „***Rozhodnutí Komise***“).

2.2. Poskytovatel je pověřen k poskytování Služby na území hl. m. Prahy na dobu **18 měsíců**, a to s účinností od **01. 07. 2026** do **31. 12. 2027**.

2.3. Obsah pověřovacího rámce v rámci Projektové sítě HMP ve smyslu Rozhodnutí Komise je vymezen jednak tímto Pověřením, jednak navazujícím právním jednáním Zadavatele Služby, tj. poskytovatele veřejné podpory (právní akt o poskytnutí dotace anebo smlouva o poskytnutí dotace); v navazujícím právním jednání jsou stanoveny podmínky poskytnutí podpory jako vyrovnávací platby, z nichž mj. jednoznačně vyplývá popis kompenzačního mechanismu a parametrů pro výpočet, kontrolu a přezkoumání vyrovnávací platby, podmínky financování a opatření k zamezení a vrácení jakékoli nadměrné vyrovnávací platby. Obě právní jednání společně tvoří jednotný pověřovací rámec v souladu s čl. 4 Rozhodnutí Komise. Poskytovatel je povinen předložit hl. m. Praze bez zbytečného odkladu, nejpozději však do 60 dnů ode dne vydání tohoto Pověření, každé navazující právní jednání podle tohoto článku, jakož i jakékoli jeho změny.

2.4. Vydání tohoto Pověření samo o sobě nezakládá jakýkoli právní nárok Poskytovatele na veřejné financování Služby, nýbrž představuje nezbytný právní základ pro účely potenciálního poskytnutí vyrovnávací platby nebo její části jako veřejné podpory slučitelné s vnitřním trhem EU z jiných veřejných zdrojů mimo rozpočet hl. m. Prahy.

3. Vydání tohoto Pověření a zařazení Služby do Projektové sítě nezakládá ani jakýkoli nárok na následné zařazení, resp. přeřazení Služby, ani části jejích kapacit do Základní sítě HMP nebo Doplňkové sítě HMP, ani na jejich případné budoucí financování z prostředků státní dotace nebo rozpočtu hl. m. Prahy.

4. Právní postavení Poskytovatele

4.1. Toto Pověření zakládá Poskytovateli právo na poskytování Služby, jejíž obsah a rozsah jsou vymezeny v tomto Pověření, v rámci Projektové sítě HMP.

4.2. Hl. m. Praha tímto Pověřením neuděluje Poskytovateli žádné výhradní nebo zvláštní právo ve smyslu čl. 4 písm. c) Rozhodnutí Komise.

5. Změny Pověření a ukončení jeho Platnosti

5.1. Změny Pověření budou realizovány formou písemných číslovaných dodatků.

5.2. Platnost Pověření končí uplynutím doby, na kterou bylo vydáno.

5.3. V případě, že Poskytovatel přestane v době trvání Pověření splňovat podmínky stanovené SPRSS pro zařazení kapacit do Projektové sítě, je povinen tuto skutečnost písemně oznámit hl. m. Praze. Pokud Poskytovatel nezjedná dostatečnou nápravu ani v přiměřené lhůtě stanovené ze strany hl. m. Prahy, může být platnost Pověření ukončena i před uplynutím stanovené doby, a to písemným oznámením doručeným Poskytovateli hl. m. Prahou.

5.4. V případě, že Poskytovatel nebude v době trvání tohoto Pověření naplňovat kapacity uvedené v příloze tohoto Pověření, je povinen tuto skutečnost písemně oznámit hl. m. Praze. Pokud Poskytovatel nezjedná dostatečnou nápravu ani v přiměřené lhůtě stanovené ze strany hl. m. Prahy, může být platnost Pověření ukončena i před uplynutím stanovené doby, a to písemným oznámením doručeným Poskytovateli hl. m. Prahou.

5.5. V případě, že Poskytovatel v průběhu doby trvání Pověření ztratí oprávnění k poskytování Služby podle ZSS, pozbývá toto Pověření platnosti.

5.6. Toto Pověření pozbývá platnosti také v případě neudělení, nedoložení nebo zániku externího financování předmětných kapacit zařazených do Projektové sítě, a to zejména z důvodu:

(i) uplynutí doby, na kterou bylo externí financování zajištěno;

(ii) marným uplynutím lhůty 60 dnů ode dne vydání Pověření, pokud Poskytovatel v této lhůtě nedoloží navazující právní jednání poskytovatele podpory (Zadavatele Služby), které je součástí jednotného pověřovacího rámce Projektové sítě a který obsahově splňuje veškeré náležitosti stanovené v článku 2.3. výše;

(iii) zrušením navazujícího právního jednání poskytovatele podpory (Zadavatele Služby), rozhodnutím o odnětí nebo neposkytnutí externí podpory nebo její části podle příslušných právních předpisů, v jehož důsledku nebude Poskytovatel schopen projekt dále realizovat, případně změnou navazujícího právního jednání vedoucí k absenci některé z povinných náležitosti článku 2.3. výše.

6. Prohlášení Poskytovatele

6.1. Poskytovatel prohlašuje, že plně porozuměl účelu a obsahu Pověření a že mu není známa žádná okolnost, která by bránila v jeho řádném plnění povinností v souvislosti s tímto Pověřením.

6.2. Poskytovatel bere na vědomí, že toto Pověření je základním aktem pro účely zařazení kapacit do Projektové sítě a že konkrétní finanční podmínky budou stanoveny navazujícím právním jednáním poskytovatele podpory.

6.3. Poskytovatel akceptuje toto Pověření a závazek služby obecného hospodářského zájmu v rozsahu Pověření přijímá.

V Praze dne DD. MM. RRRR

…… …….

za hl. m. Prahu za Poskytovatele

Příloha č. 1

Definice rozsahu Služby:

Druh sociální služby:	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi
Název sociální služby:	InBáze, z.s. - Sociálně aktivizační služby pro rodiny migrantů s dětmi žijící v hl. m. Praze
Identifikátor:	6141389
Převažující cílová skupina:	Rodiny s dítětem/dětmi
Kapacita dle schválené Projektové sítě HMP (počet lůžek, počet přepočtených úvazků, počet hodin):	4,05 ÚV
Název projektu, v jehož rámci dochází k zařazení kapacit do Projektové sítě HMP:	**„InBáze pro rodiny cizinců v Praze – rozšíření sociálně-aktivizačních služeb“**
Předpokládaný termín realizace projektu:	01. 07. 2026 – 31. 08. 2028

Příloha č. 10 k usnesení Zastupitelstva HMP č. 35/24 ze dne 18. 6. 2026

Stejnopis č.

Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu ke kapacitám sociálních služeb zařazených do tzv. Projektové sítě, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027

(dále jen „Pověření“)

Hlavní město Praha

se sídlem Mariánské nám. č. 2, 110 01 Praha 1

zastoupené PhDr. Pavlem Uhlíkem, MPA., ředitelem odboru sociálních věcí a zdravotnictví Magistrátu hlavního města Prahy

IČO: 00064581

(dále jen „**hl. m. Praha**“)

při plnění svých povinností vyplývajících ze zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „***ZSS***“), tímto pověřuje dále uvedeného poskytovatele k poskytování sociálních služeb v rozsahu základních činností uvedených v ZSS jako služeb obecného hospodářského zájmu podle přímo použitelných předpisů Evropské unie o veřejné podpoře.

Pověřený poskytovatel

Název organizace:	***Komunitní centrum Petrklíč, z. s.***
Sídlo:	*Nové náměstí 1746, 560 02 Česká Třebová*
IČO:	*03776395*
Statutární orgán:	*Bc. JAKUB FRAJ, předseda spolku*

(dále jen „***Poskytovatel***“)

je oprávněným poskytovatelem sociálních služeb vedeným v registru poskytovatelů sociálních služeb dle § 78 a násl. ZSS a prokázal možností získat podporu určenou na rozvoj dostupnosti poskytování sociálních služeb s cílem vytvoření nových, resp. rozšíření stávajících kapacit, a to z programu: **Operační program Zaměstnanost Plus**, výzva č. 03_24_072 „Podpora pečujících osob (2).“

1. Předmět Pověření

1.1. Předmětem Pověření je tato sociální služba/jsou tyto sociální služby:

Druh služby: Odborné sociální poradenství

Registrační číslo služby: 9851629

Rozsah služby: (viz příloha č. 1 k tomuto Pověření)

Zadavatel Služby: Řídicí orgán Operačního programu Zaměstnanost Plus (Ministerstvo práce a sociálních věcí ČR)

(dále jen „***Služba***“).

1.2. Požadavek na poskytování Služby v rozsahu Pověření je v souladu s tzv. Projektovou sítí HMP, která je součástí Krajské sítě HMP v rámci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 (dále jen „***SPRSS***“).

2. Pověření k poskytování Služby

2.1. Hl. m. Praha tímto Poskytovatele pověřuje za dále stanovených podmínek poskytováním Služby jako služby obecného hospodářského zájmu, a to na základě ustanovení čl. 4 Rozhodnutí Komise (EU) 2025/2630 ze dne 16. prosince 2025 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu a o zrušení rozhodnutí 2012/21/EU (Úř. věst. L, 19.12.2025) (dále jen „***Rozhodnutí Komise***“).

2.2. Poskytovatel je pověřen k poskytování Služby na území hl. m. Prahy na dobu **18 měsíců**, a to s účinností od **01. 07. 2026** do **31. 12. 2027**.

2.3. Obsah pověřovacího rámce v rámci Projektové sítě HMP ve smyslu Rozhodnutí Komise je vymezen jednak tímto Pověřením, jednak navazujícím právním jednáním Zadavatele Služby, tj. poskytovatele veřejné podpory (právní akt o poskytnutí dotace anebo smlouva o poskytnutí dotace); v navazujícím právním jednání jsou stanoveny podmínky poskytnutí podpory jako vyrovnávací platby, z nichž mj. jednoznačně vyplývá popis kompenzačního mechanismu a parametrů pro výpočet, kontrolu a přezkoumání vyrovnávací platby, podmínky financování a opatření k zamezení a vrácení jakékoli nadměrné vyrovnávací platby. Obě právní jednání společně tvoří jednotný pověřovací rámec v souladu s čl. 4 Rozhodnutí Komise. Poskytovatel je povinen předložit hl. m. Praze bez zbytečného odkladu, nejpozději však do 60 dnů ode dne vydání tohoto Pověření, každé navazující právní jednání podle tohoto článku, jakož i jakékoli jeho změny.

2.4. Vydání tohoto Pověření samo o sobě nezakládá jakýkoli právní nárok Poskytovatele na veřejné financování Služby, nýbrž představuje nezbytný právní základ pro účely potenciálního poskytnutí vyrovnávací platby nebo její části jako veřejné podpory slučitelné s vnitřním trhem EU z jiných veřejných zdrojů mimo rozpočet hl. m. Prahy.

3. Vydání tohoto Pověření a zařazení Služby do Projektové sítě nezakládá ani jakýkoli nárok na následné zařazení, resp. přeřazení Služby, ani části jejích kapacit do Základní sítě HMP nebo Doplňkové sítě HMP, ani na jejich případné budoucí financování z prostředků státní dotace nebo rozpočtu hl. m. Prahy.

4. Právní postavení Poskytovatele

4.1. Toto Pověření zakládá Poskytovateli právo na poskytování Služby, jejíž obsah a rozsah jsou vymezeny v tomto Pověření, v rámci Projektové sítě HMP.

4.2. Hl. m. Praha tímto Pověřením neuděluje Poskytovateli žádné výhradní nebo zvláštní právo ve smyslu čl. 4 písm. c) Rozhodnutí Komise.

5. Změny Pověření a ukončení jeho Platnosti

5.1. Změny Pověření budou realizovány formou písemných číslovaných dodatků.

5.2. Platnost Pověření končí uplynutím doby, na kterou bylo vydáno.

5.3. V případě, že Poskytovatel přestane v době trvání Pověření splňovat podmínky stanovené SPRSS pro zařazení kapacit do Projektové sítě, je povinen tuto skutečnost písemně oznámit hl. m. Praze. Pokud Poskytovatel nezjedná dostatečnou nápravu ani v přiměřené lhůtě stanovené ze strany hl. m. Prahy, může být platnost Pověření ukončena i před uplynutím stanovené doby, a to písemným oznámením doručeným Poskytovateli hl. m. Prahou.

5.4. V případě, že Poskytovatel nebude v době trvání tohoto Pověření naplňovat kapacity uvedené v příloze tohoto Pověření, je povinen tuto skutečnost písemně oznámit hl. m. Praze. Pokud Poskytovatel nezjedná dostatečnou nápravu ani v přiměřené lhůtě stanovené ze strany hl. m. Prahy, může být platnost Pověření ukončena i před uplynutím stanovené doby, a to písemným oznámením doručeným Poskytovateli hl. m. Prahou.

5.5. V případě, že Poskytovatel v průběhu doby trvání Pověření ztratí oprávnění k poskytování Služby podle ZSS, pozbývá toto Pověření platnosti.

5.6. Toto Pověření pozbývá platnosti také v případě neudělení, nedoložení nebo zániku externího financování předmětných kapacit zařazených do Projektové sítě, a to zejména z důvodu:

(i) uplynutí doby, na kterou bylo externí financování zajištěno;

(ii) marným uplynutím lhůty 60 dnů ode dne vydání Pověření, pokud Poskytovatel v této lhůtě nedoloží navazující právní jednání poskytovatele podpory (Zadavatele Služby), které je součástí jednotného pověřovacího rámce Projektové sítě a který obsahově splňuje veškeré náležitosti stanovené v článku 2.3. výše;

(iii) zrušením navazujícího právního jednání poskytovatele podpory (Zadavatele Služby), rozhodnutím o odnětí nebo neposkytnutí externí podpory nebo její části podle příslušných právních předpisů, v jehož důsledku nebude Poskytovatel schopen projekt dále realizovat, případně změnou navazujícího právního jednání vedoucí k absenci některé z povinných náležitosti článku 2.3. výše.

6. Prohlášení Poskytovatele

6.1. Poskytovatel prohlašuje, že plně porozuměl účelu a obsahu Pověření a že mu není známa žádná okolnost, která by bránila v jeho řádném plnění povinností v souvislosti s tímto Pověřením.

6.2. Poskytovatel bere na vědomí, že toto Pověření je základním aktem pro účely zařazení kapacit do Projektové sítě a že konkrétní finanční podmínky budou stanoveny navazujícím právním jednáním poskytovatele podpory.

6.3. Poskytovatel akceptuje toto Pověření a závazek služby obecného hospodářského zájmu v rozsahu Pověření přijímá.

V Praze dne DD. MM. RRRR

…… …….

za hl. m. Prahu za Poskytovatele

Příloha č. 1

Definice rozsahu Služby:

Druh sociální služby:	Odborné sociální poradenství
Název sociální služby:	Odborná poradna Petrklíč
Identifikátor:	9851629
Převažující cílová skupina:	Pečující osoby
Kapacita dle schválené Projektové sítě HMP (počet lůžek, počet přepočtených úvazků, počet hodin):	1,00 ÚV
Název projektu, v jehož rámci dochází k zařazení kapacit do Projektové sítě HMP:	**„Podpora neformálně pečujících“**
Předpokládaný termín realizace projektu:	01. 07. 2025 – 30. 06. 2028

Příloha č. 11 k usnesení Zastupitelstva HMP č. 35/24 ze dne 18. 6. 2026

Stejnopis č.

Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu ke kapacitám sociálních služeb zařazených do tzv. Projektové sítě, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027

(dále jen „Pověření“)

Hlavní město Praha

se sídlem Mariánské nám. č. 2, 110 01 Praha 1

zastoupené PhDr. Pavlem Uhlíkem, MPA., ředitelem odboru sociálních věcí a zdravotnictví Magistrátu hlavního města Prahy

IČO: 00064581

(dále jen „**hl. m. Praha**“)

při plnění svých povinností vyplývajících ze zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „***ZSS***“), tímto pověřuje dále uvedeného poskytovatele k poskytování sociálních služeb v rozsahu základních činností uvedených v ZSS jako služeb obecného hospodářského zájmu podle přímo použitelných předpisů Evropské unie o veřejné podpoře.

Pověřený poskytovatel

Název organizace:	***Komunitní centrum Petrklíč, z. s.***
Sídlo:	*Nové náměstí 1746, 560 02 Česká Třebová*
IČO:	*03776395*
Statutární orgán:	*Bc. JAKUB FRAJ, předseda spolku*

(dále jen „***Poskytovatel***“)

je oprávněným poskytovatelem sociálních služeb vedeným v registru poskytovatelů sociálních služeb dle § 78 a násl. ZSS a prokázal možností získat podporu určenou na rozvoj dostupnosti poskytování sociálních služeb s cílem vytvoření nových, resp. rozšíření stávajících kapacit, a to z **Programu švýcarsko-české spolupráce II.** (program s názvem „Pomoc cizincům při integraci v České republice“), výzva č. SC_25_001 „Sociální integrace cizinců v ČR“

1. Předmět Pověření

1.1. Předmětem Pověření je tato sociální služba/jsou tyto sociální služby:

Druh služby: Odborné sociální poradenství

Registrační číslo služby: 9851629

Rozsah služby (viz příloha č. 1 k tomuto Pověření)

Zadavatel Služby: Řídicí orgán Programu švýcarsko-české spolupráce (Ministerstvo financí ČR)

(dále jen „***Služba***“).

1.2. Požadavek na poskytování Služby v rozsahu Pověření je v souladu s tzv. Projektovou sítí HMP, která je součástí Krajské sítě HMP v rámci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 (dále jen „***SPRSS***“).

2. Pověření k poskytování Služby

2.1. Hl. m. Praha tímto Poskytovatele pověřuje za dále stanovených podmínek poskytováním Služby jako služby obecného hospodářského zájmu, a to na základě ustanovení čl. 4 Rozhodnutí Komise (EU) 2025/2630 ze dne 16. prosince 2025 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu a o zrušení rozhodnutí 2012/21/EU (Úř. věst. L, 19.12.2025) (dále jen „***Rozhodnutí Komise***“).

2.2. Poskytovatel je pověřen k poskytování Služby na území hl. m. Prahy na dobu **18 měsíců**, a to s účinností od **01. 07. 2026** do **31. 12. 2027**.

2.3. Obsah pověřovacího rámce v rámci Projektové sítě HMP ve smyslu Rozhodnutí Komise je vymezen jednak tímto Pověřením, jednak navazujícím právním jednáním Zadavatele Služby, tj. poskytovatele veřejné podpory (právní akt o poskytnutí dotace anebo smlouva o poskytnutí dotace); v navazujícím právním jednání jsou stanoveny podmínky poskytnutí podpory jako vyrovnávací platby, z nichž mj. jednoznačně vyplývá popis kompenzačního mechanismu a parametrů pro výpočet, kontrolu a přezkoumání vyrovnávací platby, podmínky financování a opatření k zamezení a vrácení jakékoli nadměrné vyrovnávací platby. Obě právní jednání společně tvoří jednotný pověřovací rámec v souladu s čl. 4 Rozhodnutí Komise. Poskytovatel je povinen předložit hl. m. Praze bez zbytečného odkladu, nejpozději však do 60 dnů ode dne vydání tohoto Pověření, každé navazující právní jednání podle tohoto článku, jakož i jakékoli jeho změny.

2.4. Vydání tohoto Pověření samo o sobě nezakládá jakýkoli právní nárok Poskytovatele na veřejné financování Služby, nýbrž představuje nezbytný právní základ pro účely potenciálního poskytnutí vyrovnávací platby nebo její části jako veřejné podpory slučitelné s vnitřním trhem EU z jiných veřejných zdrojů mimo rozpočet hl. m. Prahy.

3. Vydání tohoto Pověření a zařazení Služby do Projektové sítě nezakládá ani jakýkoli nárok na následné zařazení, resp. přeřazení Služby, ani části jejích kapacit do Základní sítě HMP nebo Doplňkové sítě HMP, ani na jejich případné budoucí financování z prostředků státní dotace nebo rozpočtu hl. m. Prahy.

4. Právní postavení Poskytovatele

4.1. Toto Pověření zakládá Poskytovateli právo na poskytování Služby, jejíž obsah a rozsah jsou vymezeny v tomto Pověření, v rámci Projektové sítě HMP.

4.2. Hl. m. Praha tímto Pověřením neuděluje Poskytovateli žádné výhradní nebo zvláštní právo ve smyslu čl. 4 písm. c) Rozhodnutí Komise.

5. Změny Pověření a ukončení jeho Platnosti

5.1. Změny Pověření budou realizovány formou písemných číslovaných dodatků.

5.2. Platnost Pověření končí uplynutím doby, na kterou bylo vydáno.

5.3. V případě, že Poskytovatel přestane v době trvání Pověření splňovat podmínky stanovené SPRSS pro zařazení kapacit do Projektové sítě, je povinen tuto skutečnost písemně oznámit hl. m. Praze. Pokud Poskytovatel nezjedná dostatečnou nápravu ani v přiměřené lhůtě stanovené ze strany hl. m. Prahy, může být platnost Pověření ukončena i před uplynutím stanovené doby, a to písemným oznámením doručeným Poskytovateli hl. m. Prahou.

5.4. V případě, že Poskytovatel nebude v době trvání tohoto Pověření naplňovat kapacity uvedené v příloze tohoto Pověření, je povinen tuto skutečnost písemně oznámit hl. m. Praze. Pokud Poskytovatel nezjedná dostatečnou nápravu ani v přiměřené lhůtě stanovené ze strany hl. m. Prahy, může být platnost Pověření ukončena i před uplynutím stanovené doby, a to písemným oznámením doručeným Poskytovateli hl. m. Prahou.

5.5. V případě, že Poskytovatel v průběhu doby trvání Pověření ztratí oprávnění k poskytování Služby podle ZSS, pozbývá toto Pověření platnosti.

5.6. Toto Pověření pozbývá platnosti také v případě neudělení, nedoložení nebo zániku externího financování předmětných kapacit zařazených do Projektové sítě, a to zejména z důvodu:

(i) uplynutí doby, na kterou bylo externí financování zajištěno;

(ii) marným uplynutím lhůty 60 dnů ode dne vydání Pověření, pokud Poskytovatel v této lhůtě nedoloží navazující právní jednání poskytovatele podpory (Zadavatele Služby), které je součástí jednotného pověřovacího rámce Projektové sítě a který obsahově splňuje veškeré náležitosti stanovené v článku 2.3. výše;

(iii) zrušením navazujícího právního jednání poskytovatele podpory (Zadavatele Služby), rozhodnutím o odnětí nebo neposkytnutí externí podpory nebo její části podle příslušných právních předpisů, v jehož důsledku nebude Poskytovatel schopen projekt dále realizovat, případně změnou navazujícího právního jednání vedoucí k absenci některé z povinných náležitosti článku 2.3. výše.

6. Prohlášení Poskytovatele

6.1. Poskytovatel prohlašuje, že plně porozuměl účelu a obsahu Pověření a že mu není známa žádná okolnost, která by bránila v jeho řádném plnění povinností v souvislosti s tímto Pověřením.

6.2. Poskytovatel bere na vědomí, že toto Pověření je základním aktem pro účely zařazení kapacit do Projektové sítě a že konkrétní finanční podmínky budou stanoveny navazujícím právním jednáním poskytovatele podpory.

6.3. Poskytovatel akceptuje toto Pověření a závazek služby obecného hospodářského zájmu v rozsahu Pověření přijímá.

V Praze dne DD. MM. RRRR

…… …….

za hl. m. Prahu za Poskytovatele

Příloha č. 1

Definice rozsahu Služby:

Druh sociální služby:	Odborné sociální poradenství
Název sociální služby:	Odborná poradna Petrklíč
Identifikátor:	9851629
Převažující cílová skupina:	Pečující osoby
Kapacita dle schválené Projektové sítě HMP (počet lůžek, počet přepočtených úvazků, počet hodin):	1,00 ÚV.
Název projektu, v jehož rámci dochází k zařazení kapacit do Projektové sítě HMP:	**„Komplexní podpora integrace osob z Ukrajiny“**
Předpokládaný termín realizace projektu:	01. 12. 2026 – 30. 11. 2028

Příloha č. 12 k usnesení Zastupitelstva HMP č. 35/24 ze dne 18. 6. 2026

Stejnopis č.

Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu ke kapacitám sociálních služeb zařazených do tzv. Projektové sítě, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027

(dále jen „Pověření“)

Hlavní město Praha

se sídlem Mariánské nám. č. 2, 110 01 Praha 1

zastoupené PhDr. Pavlem Uhlíkem, MPA., ředitelem odboru sociálních věcí a zdravotnictví Magistrátu hlavního města Prahy

IČO: 00064581

(dále jen „**hl. m. Praha**“)

při plnění svých povinností vyplývajících ze zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „***ZSS***“), tímto pověřuje dále uvedeného poskytovatele k poskytování sociálních služeb v rozsahu základních činností uvedených v ZSS jako služeb obecného hospodářského zájmu podle přímo použitelných předpisů Evropské unie o veřejné podpoře.

Pověřený poskytovatel

Název organizace:	***Všeobecná fakultní nemocnice v Praze***
Sídlo:	*U nemocnice 499/2, 128 00 Praha 2*
IČO:	*00064165*
Statutární orgán:	*doc. MUDr. JÁN DUDRA, Ph.D., MPH, ředitel*

(dále jen „***Poskytovatel***“)

je oprávněným poskytovatelem sociálních služeb vedeným v registru poskytovatelů sociálních služeb dle § 78 a násl. ZSS a prokázal možností získat podporu určenou na rozvoj dostupnosti poskytování sociálních služeb s cílem vytvoření nových, resp. rozšíření stávajících kapacit, a to z programu: **Operační program Zaměstnanost Plus**, výzva č. 03_25_105 „Podpora sdílené péče.“

1. Předmět Pověření

1.1. Předmětem Pověření je tato sociální služba/jsou tyto sociální služby:

Druh služby: Centrum duševního zdraví

Registrační číslo služby: 3826140

Rozsah služby: (viz příloha č. 1 k tomuto Pověření)

Zadavatel Služby: Řídicí orgán Operačního programu Zaměstnanost Plus (Ministerstvo práce a sociálních věcí ČR)

(dále jen „***Služba***“).

1.2. Požadavek na poskytování Služby v rozsahu Pověření je v souladu s tzv. Projektovou sítí HMP, která je součástí Krajské sítě HMP v rámci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 (dále jen „***SPRSS***“).

2. Pověření k poskytování Služby

2.1. Hl. m. Praha tímto Poskytovatele pověřuje za dále stanovených podmínek poskytováním Služby jako služby obecného hospodářského zájmu, a to na základě ustanovení čl. 4 Rozhodnutí Komise (EU) 2025/2630 ze dne 16. prosince 2025 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu a o zrušení rozhodnutí 2012/21/EU (Úř. věst. L, 19.12.2025) (dále jen „***Rozhodnutí Komise***“).

2.2. Poskytovatel je pověřen k poskytování Služby na území hl. m. Prahy na dobu **10 měsíců**, a to s účinností od **01. 07. 2026** do **30. 4. 2027**.

2.3. Obsah pověřovacího rámce v rámci Projektové sítě HMP ve smyslu Rozhodnutí Komise je vymezen jednak tímto Pověřením, jednak navazujícím právním jednáním Zadavatele Služby, tj. poskytovatele veřejné podpory (právní akt o poskytnutí dotace anebo smlouva o poskytnutí dotace); v navazujícím právním jednání jsou stanoveny podmínky poskytnutí podpory jako vyrovnávací platby, z nichž mj. jednoznačně vyplývá popis kompenzačního mechanismu a parametrů pro výpočet, kontrolu a přezkoumání vyrovnávací platby, podmínky financování a opatření k zamezení a vrácení jakékoli nadměrné vyrovnávací platby. Obě právní jednání společně tvoří jednotný pověřovací rámec v souladu s čl. 4 Rozhodnutí Komise. Poskytovatel je povinen předložit hl. m. Praze bez zbytečného odkladu, nejpozději však do 60 dnů ode dne vydání tohoto Pověření, každé navazující právní jednání podle tohoto článku, jakož i jakékoli jeho změny.

2.4. Vydání tohoto Pověření samo o sobě nezakládá jakýkoli právní nárok Poskytovatele na veřejné financování Služby, nýbrž představuje nezbytný právní základ pro účely potenciálního poskytnutí vyrovnávací platby nebo její části jako veřejné podpory slučitelné s vnitřním trhem EU z jiných veřejných zdrojů mimo rozpočet hl. m. Prahy.

3. Vydání tohoto Pověření a zařazení Služby do Projektové sítě nezakládá ani jakýkoli nárok na následné zařazení, resp. přeřazení Služby, ani části jejích kapacit do Základní sítě HMP nebo Doplňkové sítě HMP, ani na jejich případné budoucí financování z prostředků státní dotace nebo rozpočtu hl. m. Prahy.

4. Právní postavení Poskytovatele

4.1. Toto Pověření zakládá Poskytovateli právo na poskytování Služby, jejíž obsah a rozsah jsou vymezeny v tomto Pověření, v rámci Projektové sítě HMP.

4.2. Hl. m. Praha tímto Pověřením neuděluje Poskytovateli žádné výhradní nebo zvláštní právo ve smyslu čl. 4 písm. c) Rozhodnutí Komise.

5. Změny Pověření a ukončení jeho Platnosti

5.1. Změny Pověření budou realizovány formou písemných číslovaných dodatků.

5.2. Platnost Pověření končí uplynutím doby, na kterou bylo vydáno.

5.3. V případě, že Poskytovatel přestane v době trvání Pověření splňovat podmínky stanovené SPRSS pro zařazení kapacit do Projektové sítě, je povinen tuto skutečnost písemně oznámit hl. m. Praze. Pokud Poskytovatel nezjedná dostatečnou nápravu ani v přiměřené lhůtě stanovené ze strany hl. m. Prahy, může být platnost Pověření ukončena i před uplynutím stanovené doby, a to písemným oznámením doručeným Poskytovateli hl. m. Prahou.

5.4. V případě, že Poskytovatel nebude v době trvání tohoto Pověření naplňovat kapacity uvedené v příloze tohoto Pověření, je povinen tuto skutečnost písemně oznámit hl. m. Praze. Pokud Poskytovatel nezjedná dostatečnou nápravu ani v přiměřené lhůtě stanovené ze strany hl. m. Prahy, může být platnost Pověření ukončena i před uplynutím stanovené doby, a to písemným oznámením doručeným Poskytovateli hl. m. Prahou.

5.5. V případě, že Poskytovatel v průběhu doby trvání Pověření ztratí oprávnění k poskytování Služby podle ZSS, pozbývá toto Pověření platnosti.

5.6. Toto Pověření pozbývá platnosti také v případě neudělení, nedoložení nebo zániku externího financování předmětných kapacit zařazených do Projektové sítě, a to zejména z důvodu:

(i) uplynutí doby, na kterou bylo externí financování zajištěno;

(ii) marným uplynutím lhůty 60 dnů ode dne vydání Pověření, pokud Poskytovatel v této lhůtě nedoloží navazující právní jednání poskytovatele podpory (Zadavatele Služby), které je součástí jednotného pověřovacího rámce Projektové sítě a který obsahově splňuje veškeré náležitosti stanovené v článku 2.3. výše;

(iii) zrušením navazujícího právního jednání poskytovatele podpory (Zadavatele Služby), rozhodnutím o odnětí nebo neposkytnutí externí podpory nebo její části podle příslušných právních předpisů, v jehož důsledku nebude Poskytovatel schopen projekt dále realizovat, případně změnou navazujícího právního jednání vedoucí k absenci některé z povinných náležitosti článku 2.3. výše.

6. Prohlášení Poskytovatele

6.1. Poskytovatel prohlašuje, že plně porozuměl účelu a obsahu Pověření a že mu není známa žádná okolnost, která by bránila v jeho řádném plnění povinností v souvislosti s tímto Pověřením.

6.2. Poskytovatel bere na vědomí, že toto Pověření je základním aktem pro účely zařazení kapacit do Projektové sítě a že konkrétní finanční podmínky budou stanoveny navazujícím právním jednáním poskytovatele podpory.

6.3. Poskytovatel akceptuje toto Pověření a závazek služby obecného hospodářského zájmu v rozsahu Pověření přijímá.

V Praze dne DD. MM. RRRR

…… …….

za hl. m. Prahu za Poskytovatele

Příloha č. 1

Definice rozsahu Služby:

Druh sociální služby:	Centrum duševního zdraví
Název sociální služby:	CDZ – Centrum duševního zdraví pro osoby s adiktologickou poruchou
Identifikátor:	3826140
Převažující cílová skupina:	Osoby s chronickým duševním onemocněním
Kapacita dle schválené Projektové sítě HMP (počet lůžek, počet přepočtených úvazků, počet hodin):	2,00 ÚV
Název projektu, v jehož rámci dochází k zařazení kapacit do Projektové sítě HMP:	**„Centrum duševního zdraví VFN v Praze pro osoby s adiktologickou poruchou“**
Předpokládaný termín realizace projektu:	01. 05. 2026 – 30. 04. 2027

Důvodová zpráva

Cílem předkládaného materiálu (příloha č. 1 k tomuto usnesení) – 4. aktualizace **Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027, verze 1.4.** (dále jen „aktualizace“ a „SPRSS“) je úprava kapacit vybraných sociálních služeb, zařazených do Krajské sítě sociálních služeb hl. m. Prahy, s účinností změn od 01. 07. 2026, a to v návaznosti na:

1) sjednané navýšení / zařazení nových kapacit do Doplňkové sítě se Správcem sítě v průběhu roku 2025;
2) zařazení nových kapacit do nově vytvořené části Krajské sítě nazvané jako **„Projektová síť.“**

Součástí aktualizace je také definice podmínek pro zařazení kapacit sociálních služeb do Projektové sítě a vydání **podmíněného Pověření SGEI**, tj. časově omezeného, vztahujícího se ke konkrétnímu projektu financovanému externím poskytovatelem. HMP tím reaguje na situaci, kdy dotační výzvy (zejm. Operační program Zaměstnanost Plus či Program švýcarsko-české spolupráce) stanovují jako jednu z podmínek veřejné podpory individuálních projektů také doložení Pověření SGEI, pakliže je předmětem projektu financování kapacit sociálních služeb. Tato praxe (tj. vydávání Pověření SGEI na kapacity služeb, které mají zajištěné externí financování, mimo rozpočet kraje a mimo státní dotaci na provoz sociálních služeb) již funguje v ostatních krajích ČR, což je základní argumentací poskytovatelů těchto služeb.

Aktualizovaný SPRSS proto definuje pojmy „Projektová síť“ a „podmíněné Pověření“ a stanovuje podmínky pro zařazení kapacit sociálních služeb do Projektové sítě a pro vydání podmíněného Pověření, včetně doby jeho platnosti a okolností zániku jeho platnosti.

Finanční krytí na zajištění Krajské sítě HMP je **z rozpočtu HMP** pro rok 2026 zajištěno následovně:

- dotace ze státního rozpočtu (MPSV); UZ 13305 dotace je vyplácena z ORJ 0504, ODPA, POL, ORG dle právní subjektivity žadatele;
- dotace z rozpočtu HMP – granty Základní síť; UZ 115, vypláceno z ORJ 0504, ODPA 4349, ORG 0090430, POL 5222;
- dotace z rozpočtu HMP – granty Doplňková síť; UZ 115, vypláceno z ORJ 0504, ODPA 4349, ORG 0090434, POL 5222;
- neinvestiční příspěvek zřizovatele – Příspěvkové organizace HMP; UZ 91, vypláceno z ORJ 0504, ORG 0090421, POL 5331, ODPA dle rozpočtové skladby;
- dotace z prostředků ESF – ODPA 4349, ORG 0011258, PJ 5 NÁSTROJ 144, UZ 13021 (podíl EU ve výši 76,735 %) a ODPA 4349, ORG 0011258, PJ 1, NÁSTROJ 144, UZ 00106 (podíl HMP ve výši 23,265 %).

Kapacity nově vzniklé části Krajské sítě – tzv. Projektová síť **jsou financovány výhradně ze zdrojů mimo rozpočet HMP**.

V roce 2026 jakož i v dalších letech budou výdaje na zajištění Krajské sítě HMP respektovat schválený, případně upravený rozpočet HMP pro daný kalendářní rok.

V návaznosti na tento materiál budou projednávány rovněž nové veřejnoprávní smlouvy o poskytnutí dotace s dotčenými poskytovateli služeb, jejichž kapacity budou nově zařazeny do Doplňkové sítě s účinností změn od 1. 7. 2026.

Přílohy k usnesení RHMP:

Příloha č. 1 k usnesení ZHMP: Návrh 4. aktualizace SPRSS na období 2025–2027 (verze 1.4.), s účinností změn od 01. 07. 2026

Příloha č. 2 k usnesení ZHMP: Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu v návaznosti na plnění úkolů definovaných v Doplňkové síti, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 organizace **Rytmus – od klienta k občanovi, z. ú.**, s účinností od 01. 07. 2026 do 31. 12. 2027

Příloha č. 3 k usnesení ZHMP: Dodatek č. 2 k Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu v návaznosti na plnění úkolů definovaných v Doplňkové síti, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 organizace **Diakonie ČCE – středisko Praha**, s účinností změn od 01. 07. 2026

Příloha č. 4 k usnesení ZHMP: Dodatek č. 2 k Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu v návaznosti na plnění úkolů definovaných v Doplňkové síti, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 organizace **Národní ústav pro autismus, z. ú.**, s účinností změn od 01. 07. 2026

Příloha č. 5 k usnesení ZHMP: Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu ke kapacitám sociálních služeb zařazených do tzv. Projektové sítě, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 organizace **Cestou necestou, z. ú.**, s účinností od 01. 07. 2026 do 31. 12. 2027.

Příloha č. 6 k usnesení ZHMP: Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu ke kapacitám sociálních služeb zařazených do tzv. Projektové sítě, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 organizace **Člověk v tísni, o.p.s.**, s účinností od 01. 07. 2026 do 31. 12. 2027.

Příloha č. 7 k usnesení ZHMP: Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu ke kapacitám sociálních služeb zařazených do tzv. Projektové sítě, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 organizace **Hornomlýnská, o.p.s.**, s účinností od 01. 07. 2026 do 31. 12. 2027.

Příloha č. 8 k usnesení ZHMP: Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu ke kapacitám sociálních služeb zařazených do tzv. Projektové sítě, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 organizace **Husitské centrum, o.p.s.**, s účinností od 01. 07. 2026 do 31. 12. 2027.

Příloha č. 9 k usnesení ZHMP: Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu ke kapacitám sociálních služeb zařazených do tzv. Projektové sítě, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 organizace **InBáze, z. s.**, s účinností od 01. 07. 2026 do 31. 12. 2027.

Příloha č. 10 k usnesení ZHMP: Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu ke kapacitám sociálních služeb zařazených do tzv. Projektové sítě, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 organizace **Komunitní centrum Petrklíč, z. s.**, s účinností od 01. 07. 2026 do 31. 12. 2027.

Příloha č. 11 k usnesení ZHMP: Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu ke kapacitám sociálních služeb zařazených do tzv. Projektové sítě, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území

hlavního města Prahy na období 2025–2027 organizace **Komunitní centrum Petrklíč, z. s.**, s účinností od 01. 07. 2026 do 31. 12. 2027.

Příloha č. 12 k usnesení ZHMP: Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu ke kapacitám sociálních služeb zařazených do tzv. Projektové sítě, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 organizace **Všeobecná fakultní nemocnice v Praze**, s účinností od 01. 07. 2026 do 30. 04. 2027.

Přílohy k důvodové zprávě:

Příloha č. 1 k důvodové zprávě: Čistopis úplného znění SPRSS ve verzi 1.4., s účinností změn od 01. 07. 2026

Příloha č. 2 k důvodové zprávě: Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu v návaznosti na plnění úkolů definovaných v Doplňkové síti, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 organizace **Diakonie ČCE – středisko Praha**, ze dne 18. 12. 2024, s účinností od 01. 01. 2025

Příloha č. 3 k důvodové zprávě: Dodatek č. 1 k Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu v návaznosti na plnění úkolů definovaných v Doplňkové síti, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 organizace **Diakonie ČCE – středisko Praha**, ze dne 15. 12. 2025, s účinností od 01. 01. 2026

Příloha č. 4 k důvodové zprávě: Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu v návaznosti na plnění úkolů definovaných v Doplňkové síti, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 organizace **Národní ústav pro autismus, z. ú.**, ze dne 18. 12. 2024, s účinností od 01. 01. 2025

Příloha č. 5 k důvodové zprávě: Dodatek č. 1 k Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu v návaznosti na plnění úkolů definovaných v Doplňkové síti, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 organizace **Národní ústav pro autismus, z. ú.**, ze dne 15. 12. 2025, s účinností od 01. 01. 2026

Příloha č. 6 k důvodové zprávě: Zápis z jednání Komise Rady HMP pro plánování a financování sociálních služeb ze dne 05. 02. 2026

Příloha č. 7 k důvodové zprávě: Zápis z hlasování Komise Rady HMP pro plánování a financování sociálních služeb per rollam ze dne 07. 05. 2026

Příloha č. 8 k důvodové zprávě: Usnesení Rady HMP č. 1173 ze dne 8. 6. 2026

Příloha č. 1 k Důvodové zprávě

STŘEDNĚDOBÝ PLÁN ROZVOJE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA ÚZEMÍ HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY NA OBDOBÍ 2025–2027

MAGISTRÁT HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY
Odbor sociálních věcí a zdravotnictví
oddělení sociálních služeb

Verze 1.4

Účinnost od 1. 7. 2026

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na území Hlavního města Prahy na období 2025–2027 byl schválen usnesením ZHMP č. 19/22 ze dne 12. 12. 2024. Materiál byl zpracován dle právního stavu k 31. říjnu 2024.
Verze č. 1.1. byla schválena usnesením ZHMP č. 22/25 ze dne 27. 03. 2025 s účinností změn od 01. 04. 2025.
Verze č. 1.2 byla schválena usnesením ZHMP č. 25/27 ze dne 19. 06. 2025 s účinností změn od 01. 07. 2025.
Verze č. 1.3 byla schválena usnesením ZHMP č. 28/24 ze dne 20. 11. 2025 s účinností změn od 01. 01. 2026.
Verze č. 1.4 byla schválena usnesením ZHMP č. ….. ze dne ……. s účinností změn od 01. 07. 2026.

Obsah

Obsah ... **3**
Seznam používaných zkratek ... **7**
Výklad některých pojmů ... **9**
Cenová hladina sociální služby ... 9
Evidence úhrad ... 9
Kapacita sociální služby ... 9
Krajská síť sociálních služeb (též „Krajská síť HMP“) ... 10
Návazná služba ... 10
Pracovní a kontaktní doba služby ... 11
Pracovník přímé práce ... 11
Pracovník servisu / administrativy organizace ... 11
Poměr servisu/administrativy organizace a pracovníků v přímé práci ... 11
Přímá práce s uživatelem služby ... 12
Roční fond pracovní doby ... 12
Sociální služba ... 13
Správce Krajské sítě HMP ... 13
Uživatel sociální služby (klient) ... 14
Zjišťování informací o službě (ZIS) ... 14
Úvodní slovo ... **15**
1. Popisná část ... **16**
1.1 Legislativní rámec plánování rozvoje sociálních služeb na území hl. m. Prahy ... 16
1.2 Informování a zapojení relevantních aktérů, způsob zpracování Střednědobého plánu a vymezení spolupráce ... 17
1.2.1 Městské části ... 17
1.2.2 Poskytovatelé sociálních služeb ... 19
1.2.3 Uživatelé sociálních služeb, jejich zástupci a obhájci ... 19
1.2.4 Další aktéři ... 19
1.3 Harmonogram vzniku Střednědobého plánu ... 20
1.4 Proces vzniku Střednědobého plánu a organizační struktury ... 21
1.5 Koordinace činností ... 23
2. Analytická část ... **24**
2.1 Charakteristika hlavního města Prahy ... 24
2.2 Sociodemografická analýza hlavního města Prahy ... 26
2.2.1 Obyvatelstvo ... 26
2.2.2 Cizinci na území hl. m. Prahy ... 27
2.2.3 Školství a vzdělávání ... 28

2.2.4 Sociálně-právní ochrana dětí ... 30
2.2.5 Nezaměstnanost ... 32
2.2.6 Sociální zabezpečení ... 33
2.2.7 Sociální služby ... 46
2.3 Naplnění strategické části Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hl. m. Prahy na období 2022–2024 ... 52
2.3.1 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.1 Infrastruktura pro plánování ... 52
2.3.2 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.2 Transformace pobytových služeb sociální péče ... 53
2.3.3 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.3 Deinstitucionalizace systému péče o děti se zvláštním zaměřením na děti s vysokou mírou potřebné podpory ... 55
2.3.4 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.4 Reforma psychiatrické péče ... 57
2.3.5 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.5 Dluhové poradenství ... 58
2.3.6 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.6 Zdravotně-sociální pomezí ... 59
2.3.7 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.7 Oblast potřeb rodin s dětmi v nepříznivé sociální situaci ... 60
2.3.8 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.8 Oblast potřeb osob se zdravotním postižením ... 63
2.3.9 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.9 Oblast potřeb osob s duševním onemocněním ... 66
2.3.10 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.10 Oblast potřeb osob bez domova ... 67
2.3.11 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.11 Oblast potřeb osob se závislostním chováním ... 68
2.3.12 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.12 Oblast potřeb osob vyloučených z důvodu příslušnosti k národnostní či etnické menšině, cizinců a uprchlíků ... 71
2.3.13 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.13 Oblast potřeb spojených se stárnutím populace ... 72
2.3.14 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.14 Oblast průřezových témat ... 75
2.4 Definice a popis cílových skupin a jejich potřeb ve vztahu k sociálním službám na území hl. m. Prahy ... 75
2.4.1 Osoby se zdravotním znevýhodněním, tělesným, mentálním či kombinovaným postižením a osoby s vysokou mírou potřebné podpory ... 76
2.4.2 Osoby v seniorském věku ... 77
2.4.3 Děti a dospělé osoby s duševním onemocněním ... 78
2.4.4 Osoby pečující o rodinné příslušníky a jiné blízké osoby ... 79
2.4.5 Jednotlivci a rodiny v nepříznivé socioekonomické situaci ... 80
2.4.6 Osoby bez domova a osoby bezdomovectvím ohrožené ... 82
2.4.7 Děti a dospělé osoby se závislostním chováním a osoby vedoucí rizikový způsob života ... 84
2.4.8 Oběti trestné činnosti ... 87
2.4.9 Cizinci, uprchlíci a příslušníci národnostních a etnických menšin ... 88
2.4.10 Identifikace potřeb obyvatel hl. m. Prahy a jejich vyjádření v kapacitních jednotkách sociálních služeb pro období 2025–2027 ... 89
3. Strategická část ... **93**
3.1 Výchozí principy hl. m. Prahy ve vztahu k zajištění Krajské sítě sociálních služeb ... 93

3.1.3 Obecné principy ... 93
3.1.4 Princip dostupnosti sociálních služeb ... 93
3.1.5 Princip empowermentu ... 93
3.1.6 Princip ekonomické udržitelnosti ... 93
3.2 Hlavní ideové teze pro strategii rozvoje sociálních služeb na území hl. m. Prahy v období 2025–2027 ... 94
3.3 Přehled implementačních opatření k podpoře definovaných cílových skupin osob v období 2025–2027 ... 95
3.3.1 Opatření k podpoře infrastruktury pro plánování a rozvoj sociálních služeb na území HMP ... 96
3.3.2 Opatření k podpoře osob se zdravotním znevýhodněním, tělesným, mentálním, či kombinovaným postižením, osob s chronickým onemocněním a osob s vysokou mírou potřebné podpory ... 97
3.3.3 Opatření k podpoře osob v seniorském věku (tj. ve věku 65+) ... 98
3.3.4 Opatření k podpoře dětí a dospělých v oblasti duševního zdraví ... 99
3.3.5 Opatření k podpoře osob pečujících o rodinné příslušníky a jiné blízké osoby ... 100
3.3.6 Opatření k podpoře jednotlivců a rodin v nepříznivé sociální situaci ... 101
3.3.7 Opatření k podpoře osob bez domova a osob bezdomovectvím ohrožených ... 101
3.3.8 Opatření k podpoře dětí a dospělých osob se závislostním chováním a osob vedoucích rizikový způsob života ... 102
3.3.9 Opatření k podpoře obětí trestné činnosti se zaměřením na oblast domácího násilí, sexuálního násilí, obchodu s lidmi, pracovní či jiné vykořisťování a předsudečné či genderově podmíněné násilí ... 104
3.3.10 Opatření k podpoře migrantů, uprchlíků a příslušníků národnostních a etnických menšin ... 104
3.3.11 Opatření v průřezových oblastech ... 105
3.4 Kvantifikace rozvojových kapacit sociálních služeb v Krajské síti hl. m. Prahy na období 2025–2027 ... 106
4. Ekonomická část ... **110**
4.1 Základní principy a zdroje financování sociálních služeb ... 110
4.2 Dotační programy ... 112
4.2.1 Průběh dotačního řízení hl. m. Prahy v oblasti podpory sociálních služeb ... 115
4.2.2 Způsob hodnocení žádosti v rámci dotačního řízení hl. m. Prahy v oblasti podpory sociálních služeb a výpočtový mechanismus dotace ... 116
4.3 Nákladovost Krajské sítě sociálních služeb hl. m. Prahy ... 117
5. Způsob zajištění Krajské sítě sociálních služeb hl. m. Prahy ... **120**
5.1 Krajská síť hl. m. Prahy a definice jejích částí ... 120
5.2 Podmínky rozvoje Krajské sítě sociálních služeb hl. m. Prahy ... 122
5.2.1 Hlavní parametry pro zařazení kapacit do Krajské sítě ... 122
5.2.2 Proces zařazení kapacit do Krajské sítě ... 124

5.2.3 Vyřazení kapacit z Krajské sítě ... 126
5.2.4 Strategie rozvoje Krajské sítě hl. m. Prahy v letech 2025–2027 ... 127
5.3 Časový rozsah Krajské sítě hl. m. Prahy a Pověření k poskytování služby obecně hospodářského zájmu ... 128
5.3.1 Časový rozsah Krajské sítě ... 128
5.3.2 Pověření k poskytování služby obecně hospodářského zájmu ... 128
Přehled použitých zdrojů ... **130**
Příloha č. 1 ... **135**
Příloha č. 2 ... **167**
Příloha č. 3 ... **171**
Příloha č. 4 ... **177**
Příloha č. 5 ... **179**
Příloha č. 6 ... **183**

Seznam používaných zkratek

BEZ MHMP	Odbor bezpečnosti Magistrátu hlavního města Prahy
CDZ	Centrum duševního zdraví
CS	Cílová skupina
CSS Praha	Centrum sociálních služeb Praha
ČR	Česká republika
ČSSZ	Česká správa sociálního zabezpečení
ČSÚ	Český statistický úřad
DOZP	Domovy pro osoby se zdravotním postižením
DZR	Domovy se zvláštním režimem
ESF	Evropský sociální fond
HMP	Hlavní město Praha
KUC MHMP	Odbor kultury a cestovního ruchu Magistrátu hlavního města Prahy
MČ	Městská část
MHMP	Magistrát hlavního města Prahy
MPO	Ministerstvo průmyslu a obchodu
MPSV	Ministerstvo práce a sociálních věcí
MŠMT	Ministerstvo školství mládeže a tělovýchovy
MV ČR	Ministerstvo vnitra České republiky
MZ ČR	Ministerstvo zdravotnictví České republiky
n/a	z angl. *„not available“* (není dostupný)
NDC	Nízkoprahové denní centrum
NIP	Neinvestiční příspěvek
NNO	Nestátní nezisková organizace
OMJ	Odlišný mateřský jazyk
OSPOD	Orgán sociálně-právní ochrany dětí
OSZ MHMP	Odbor sociálních věcí a zdravotnictví Magistrátu hlavního města Prahy[1]
OZP	Osoba (ev. osoby) se zdravotním postižením
PAS+	Porucha autistického spektra s chováním náročným na podporu
PO	Příspěvková organizace
PnP	Příspěvek na péči
PP	Přímá péče

[1] Do 31. 1. 2026 se jednalo o dva samostatné odbory Magistrátu hl. m. Prahy – Odbor sociálních věcí („SOV“) a Odbor zdravotnictví („ZDR“). V rámci reorganizace došlo s účinností od 1. 2. 2026 ke sloučení obou odborů do „Odboru sociálních věcí a zdravotnictví.“

PS	Pečovatelská služba
PVHN	Pomoc v hmotné nouzi
RHMP	Rada hlavního města Prahy
SČK	Středočeský kraj
SML MHMP	Odbor školství mládeže a sportu Magistrátu hlavního města Prahy
SO	Správní obvod
SPOD	Sociálně-právní ochrana dětí
SPRSS	Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb
TDZ	Tým duševního zdraví
ÚMČ	Úřad městské části
ÚV	Přepočtený pracovní úvazek
ZHMP	Zastupitelstvo hlavního města Prahy
ZIS	Zjišťování informací o službě
ZSS	Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů
ZSSP	Zákon č. 117/1995 Sb., o státní sociální podpoře, ve znění pozdějších předpisů

Výklad některých pojmů

Cenová hladina sociální služby

Cenová hladina je finanční částka stanovená Správcem Krajské sítě HMP pro výpočet veřejné podpory na zajištění provozu sociálních služeb v rámci dotačních řízení HMP. Reprezentuje maximální možnou výši finančních prostředků poskytovaných z veřejných zdrojů za kapacitní jednotku na období jednoho kalendářního roku u příslušného druhu sociální služby ve smyslu ZSS. Výše cenových hladin byla stanovena na základě průměrné nákladovosti sociálních služeb na kapacitní jednotku, přičemž je meziročně valorizována až do stanoveného průměru roční míry inflace, zveřejněné ČSÚ.

Cenová hladina zahrnuje jak osobní, tak provozní náklady na příslušnou kapacitní jednotku, přičemž se skládá ze základní výměry (tzv. „základní cenová hladina“) podle jednotlivých druhů služeb a dále z případné úpravy podle **Kritérií pro posouzení sociální služby** uvedených v příloze č. 3 (viz *Kritéria pro hodnocení pro poskytnutí dotace v dotačních titulech HMP*).

Evidence úhrad

Systém úhrad (obvykle vedený v elektronické podobě např. formou informačního systému), který umožňuje jasnou identifikaci plateb za čerpané služby jednotlivých uživatelů (např: vyúčtování, které obsahuje jméno uživatele, jeho specifický symbol, ceník služeb, přehled čerpaných úkonů a jejich cenu, včetně celkové ceny). Každý poskytovatel sociálních služeb, jejichž úkony podléhají úhradám podle vyhlášky č. 505/2006 Sb., kterou se provádí některá ustanovení o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „vyhláška č. 505/2006 Sb.“) je povinen tyto úhrady evidovat a na vyžádání registrujícího či kontrolního orgánu je předložit.

Kapacita sociální služby

Kapacitou sociální služby se v souvislosti s plánováním rozvoje sociálních služeb rozumí počet kapacitních jednotek zařazených v Krajské síti sociálních služeb HMP. Správce Krajské sítě HMP definuje jednotlivé kapacitní jednotky následovně:

Jednotka	Definice
Úvazek	Počet přepočtených úvazků jednotlivých druhů sociálních služeb, zařazených v Krajské síti HMP. Do přepočtených úvazků se zahrnuje personální zajištění sociální služby pracovníky přímé péče a ostatními pracovníky (tj. mimo přímou péči), kteří zajišťují provoz a administrativu služby. Podíl pracovníků přímé a nepřímé péče na 1,00 úvazek je stanoven v příloze č. 3 (část B). Jedná se o tyto sociální služby dle ZSS: *Odborné sociální poradenství (§ 37), Pečovatelská služba (§ 40),*[2] *Tísňová péče (§ 41), Průvodcovské a předčitatelské služby (§ 42), Podpora samostatného bydlení (§ 43), Odlehčovací služby (§ 44), Centra denních služeb (§ 45), Denní stacionáře (§ 46), Raná péče (§ 54), Telefonická krizová pomoc (§ 55), Tlumočnické služby (§ 56), Kontaktní centra (§ 59), Krizová pomoc (§ 60), Intervenční centra (§ 60a), Nízkoprahová denní centra (§ 61), Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež (§ 62), Služby následné péče (§ 64), Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi (§ 65), Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením (§ 66), Sociálně terapeutické dílny (§ 67), Terénní programy (§ 69), Sociální rehabilitace (§ 70), Centra duševního zdraví (§70a).*
Hodina přímé péče	Počet hodin úkonů přímé péče (viz § 5 odst. 1, vyhlášky č. 505/2006 Sb.) ve službě *Osobní asistence* (§ 39, ZSS), zařazených v Krajské síti HMP.

[2] V rámci transformace pečovatelské služby (§ 40 ZSS) bude v průběhu let 2025–2027 (nejpozději však k 1. 1. 2028) kapacita tohoto druhu sociální služby převedena z úvazků na hodiny přímé péče.

Lůžko	Počet lůžek jednotlivých druhů sociálních služeb poskytovaných v pobytové formě, zařazených v Krajské síti HMP. Jedná se o tyto sociální služby dle ZSS: *Odlehčovací služby (§ 44), Týdenní stacionáře (§ 47), Domovy pro osoby se zdravotním postižením (§ 48), Domovy pro seniory (§ 49), Domovy se zvláštním režimem (§ 50), Chráněné bydlení (§ 51), Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče (§ 52), Azylové domy (§ 57), Domy na půl cesty (§ 58), Krizová pomoc (§ 60), Noclehárny (§ 63), Služby následné péče (§ 64), Terapeutické komunity (§ 68), Sociální rehabilitace (§ 70).*

Krajská síť sociálních služeb (též „Krajská síť HMP“)

Pojem *„síť sociálních služeb“* vychází z § 3 písm. i) ZSS, kdy se jím rozumí *„souhrn sociálních služeb, které v dostatečné kapacitě, náležité kvalitě a s odpovídající místní dostupností napomáhají řešit nepříznivou sociální situaci osob na území kraje a které jsou v souladu se zjištěnými potřebami osob na území kraje a dostupnými finančními a jinými zdroji.“* Síť sociálních služeb je neoddělitelnou součástí SPRSS. V kontextu HMP je užíván pojem „Krajská síť sociálních služeb HMP“ případně jen „Krajská síť HMP.“

Tvoří jí konkrétní organizace, které na území HMP poskytují sociální služby ve smyslu ZSS.[3] Obsahově je podoba Krajské sítě HMP tvořena kapacitami jednotlivých druhů sociálních služeb, uvedených v § 37, § 39 až 52 a v § 54 až 70a ZSS, poskytovaných v ambulantní, terénní či pobytové formě. Jedná se o komplementární nástroj HMP, prostřednictvím něhož je řešena nepříznivá sociální situace jeho obyvatel ve smyslu § 2 a 3 písm. b) ZSS a jehož financování je zajištěno z finančních prostředků státního rozpočtu a z rozpočtu HMP.

Podoba Krajské sítě, co do svého rozsahu (tj. objem kapacit) i zaměření, je tvořena na základě poptávky Správce Krajské sítě a podléhá schválení orgánů HMP (Rada a Zastupitelstvo HMP). Krajská síť HMP je pro období 2025–2027 tvořena třemi částmi – tzv. Základní sítí, Doplňkovou síti a Projektovou sítí. Definice a podrobný popis zmíněných částí Krajské sítě HMP je uveden v podkapitole 5.1.

Návazná služba

V obecné rovině pojem *„návazná služba“* označuje veřejně dostupné zdroje a služby, které svým charakterem obsahově „navazují“ na aktuálně poskytovanou sociální službu. Návazné služby zahrnují nabídku podpůrných činností, které nejsou sociálními službami ve smyslu ZSS, ale síť sociálních služeb vhodně doplňují. Bez těchto aktivit by pomoc a podpora osobám v nepříznivé situaci byla neúplná. Jedná se např. o vzdělávání, volnočasové aktivity, dobrovolnictví apod. Spadají sem například mateřská, rodinná a komunitní centra, kluby seniorů, zdravotnické služby, svépomocné skupiny, speciálně pedagogická centra, probační a mediační služba atd.

Návaznou sociální službou se rozumí taková služba, která v rámci potřeb a cílů uživatele při řešení jeho nepříznivé sociální situace navazuje na aktuálně poskytovanou sociální službu (např. v situaci, kdy terénní péče nedokáže vzhledem ke zdravotnímu stavu uživatele zajistit potřebný rozsah péče, je návaznou službou sociální služba poskytovaná v pobytové formě; či v případě poskytování odborného poradenství oběti domácího násilí, která zároveň v důsledku své situace nemá zajištěno přechodné ubytování je návaznou službou azylový dům atd.).

Doporučuje se, aby každý poskytovatel sociálních služeb, registrovaných dle ZSS měl zpracovaný seznam návazných sociálních a jiných služeb relevantních pro cílovou skupinu uživatelů, jimž službu poskytuje, a

[3] Výjimku tvoří některé příspěvkové organizace zřizované HMP, které s ohledem na historický vývoj a umístění jednotlivých zařízení, poskytují služby i mimo území HMP.

tento seznam průběžně aktualizoval. Doporučení vyplývá z přílohy č. 2 vyhlášky č. 505/2006 Sb., která definuje obsah Standardů kvality sociálních služeb.

Pracovní a kontaktní doba služby

Pracovní dobou služby se rozumí doba, kdy je personálně zajištěno poskytování základních činností v rámci daného druhu sociální služby pro uživatele.

Kontaktní doba služby pak představuje dobu během níž je možné službu kontaktovat a je personálně zajištěno předání informací uživateli/zájemci o podmínkách vstupu do služby, o uzavření smlouvy o poskytování služeb, sjednání schůzky apod.

Pracovník přímé práce

Pracovník organizace, který zajišťuje úkony v přímé práci a vykonává odbornou činnost. Jedná se o pracovníky uvedené v § 109–110 a dále v § 115 a 116 ZSS (tj. sociální pracovníci, pracovníci v sociálních službách, zdravotničtí pracovníci, pedagogové, právníci aj.). Při poskytování sociálních služeb mohou působit dobrovolníci.[4] Pracovníci přímé práce se zaměřují na řešení klientských případů a metodickém vedení služby (pokud například ředitel organizace zároveň na 0,20 úvazku pracuje s klienty, počítá se tato část jeho úvazku do přímé péče). V organizační struktuře mohou figurovat jako zaměstnanci na hlavní pracovní poměr (HPP), dohodu o pracovní činnosti (DPČ), dohodu o provedení práce (DPP) nebo jako nákup služeb.

Pracovník servisu / administrativy organizace

Pracovník organizace, který **nepůsobí v přímé práci** (tj. nepracují přímo s uživatelem sociální služby), ale zajišťují chod organizace po technické, ekonomické, organizační stránce (jedná se zpravidla o ředitele, ekonoma, účetní/ho, různé koordinační pracovníky bez vztahu k metodickému vedení služby, technické pracovníky apod.). V organizační struktuře mohou figurovat jako zaměstnanci na hlavní pracovní poměr (HPP), dohodu o pracovní činnosti (DPČ), dohodu o provedení práce (DPP) nebo jako nákup služeb (např. supervize, účetní služby).

Poměr servisu/administrativy organizace a pracovníků v přímé práci

Jedná se o poměr počtu pracovníků přímé práce v přepočtených úvazcích,[5] vůči počtu pracovníků zajišťujících servis/administrativu organizace (rovněž v přepočtených úvazcích). Započítáváni jsou pouze přepočtené úvazky pracovníků, kteří figurují ve strukturovaném personálním zajištění služby (uvedeném jak v registru poskytovatelů sociálních služeb tak i v žádosti o finanční podporu). Poměr se netýká působení dobrovolníků v sociální službě a nákupu služeb, pokud se jedná o nákladovou položku rozpočtu, mimo personální zajištění služby. Aktuální poměr pracovníků přímé práce vůči počtu pracovníků zajišťujících servis/administrativu organizace je stanoven v příloze č. 3 (část B) pro každý druh sociální služby zvlášť.

[4] Přímá práce v dané službě však nesmí být zajištěna pouze dobrovolníky, neboť z ust. § 115 odst. 1 ZSS přímo vyplývá, že v sociálních službách vykonává odbornou činnost (což jsou základní činnosti v jednotlivých druzích služeb) vyjmenovaný okruh pracovníků. Z odst. 2 vyplývá, že dobrovolníci ve službách působí. Z uvedeného proto dovozujeme, že dobrovolníci přímo nemohou vykonávat odbornou činnost a sami zajišťovat poskytování sociální služby.

[5] Tj. součet všech pracovních úvazků.

Přímá práce s uživatelem služby

Základní činnost nebo soubor základních činností, který je poskytován (realizován) pracovníkem v přímé práci vůči uživateli sociální služby a který v případě tzv. úhradových služeb podléhá částečné či plné úhradě. Forma přímé práce musí odpovídat poskytovaným úkonům v rámci základních činností dle § 35 ZSS a vyhlášky č. 505/2006 Sb. na základě zjištěných potřeb uživatele služby.

V obecné rovině lze za přímou práci s uživatelem považovat přímý kontakt uživatele a pracovníka přímé péče v dané sociální službě (tzv. tváří v tvář), v rámci něhož dochází k poskytnutí podpůrné intervence. Výjimku tvoří služby, jejichž základní činnosti jsou principiálně poskytovány formou distanční hlasové a elektronické komunikace.[6] U ostatních druhů sociálních služeb, tam, kde to umožňuje charakter a popis základních činností, lze za přímou práci považovat také distanční hlasovou či elektronickou komunikaci (nejčastěji formou e-mailu, chatu či v rámci telefonického hovoru), případně i komunikaci prostřednictvím audiovizuálního online připojení (např. Zoom, Teams apod.).

V případech, kdy uživatel není osobně přítomen, ale práce pracovníka v přímé práci vede a je nezbytným předpokladem k výkonu základní činnosti dané sociální služby na základě individuálně určených potřeb uživatele, jedná se o tzv. **„práci ve prospěch uživatele“** kterou poskytovatel eviduje zvlášť od přímé práce.

Úkony dle ZSS, které nelze zajišťovat distanční formou, jsou následující:

- pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu *(§ 35 odst. 1 písm. a)*,
- pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu *(§ 35 odst. 1 písm. b)*,
- poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy *(§ 35 odst. 1 písm. c)*,
- poskytnutí ubytování, popřípadě přenocování *(§ 35 odst. 1 písm. d)*,
- pomoc při zajištění chodu domácnosti *(§ 35 odst. 1 písm. e)*,

Do přímé práce a do práce ve prospěch uživatele může být zahrnut **doprovod uživatele** (např. v rámci jednání na úřadech, u lékaře či ve zdravotnickém zařízení, ve škole atd.), pokud je uživatel přítomen, přičemž lze započítat pouze čas, který pracovník v přímé práci vynaložil k realizaci úkonů v rámci základních činností předmětného druhu sociální služby, uvedených v ZSS a vyhlášce č. 505/2006 Sb.

Do přímé práce a práce ve prospěch uživatele naopak **nelze započítávat čas strávený cestou za uživatelem**. Cesty za uživatelem, vč. tzv. „přejezdů“[7] jsou ve všech druzích sociálních služeb ve smyslu § 37–70a ZSS považovány za **nepřímou práci** a v případě tzv. úhradových služeb se **nezapočítávají do času, po který trvá výkon hrazených úkonů**.

Roční fond pracovní doby[8]

Objem hodin, který jeden pracovník organizace odpracuje během jednoho kalendářního roku. Výpočet ročního fondu pracovní doby pro pracovníka při plném pracovním úvazku (tj. 1,00) je v souladu s ust. § 79 zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů, následující:

[6] Tísňová péče (§ 41 ZSS) a telefonická krizová pomoc (§ 55 ZSS).

[7] Nejčastěji v rámci služeb osobní asistence (§ 39 ZSS) a pečovatelské služby (§ 40 ZSS).

[8] Uvedený výpočet se nevztahuje k žádostem o finanční podporu v rámci dotačních programů HMP. V rámci žádostí, se vychází z fondu pracovní doby kráceného o skutečně čerpanou dovolenou, studijní volno na povinné vzdělávání, dočasnou pracovní neschopnost atd. Údaje zde uvedené slouží pro sledování efektivity a vytíženosti jednotlivých služeb.

a) jednosměnný provoz, tj. 40 hod. týdně, výpočet: (40 hod./týden * 52/týdnů) – 320 hod./dovolená[9] a další vzdělávání[10] = **1 760 hod./kalendářní rok**

b) vícesměnný nebo nepřetržitý provoz, tj. 37,5 hod. týdně, výpočet: (37,5 hod./týden * 52/týdnů) – 320 hod./dovolená a další vzdělávání = **1 630 hod./kalendářní rok**

c) dvousměnný provoz, tj. 38,75 hod. týdně, výpočet: (38,5 hod./týden * 52/týdnů) – 320 hod./dovolená a další vzdělávání = **1 682 hod./kalendářní rok**

V rámci sledování vytíženosti jednotlivých sociálních služeb se považuje za optimální, aby podíl přímé práce z výše vypočteného objemu pracovních hodin v kalendářním roce, činil u pracovníků přímé péče optimálně jednu polovinu, tj. **880 hod.** přímé práce v jednosměnném **815 hod.** přímé práce ve vícesměnném či nepřetržitém **a 841 hod.** přímé práce ve dvousměnném provozu.

V případě terénních služeb sociální péče, specificky osobní asistence (§ 39 ZSS) a pečovatelská služba (§ 40 ZSS) se považuje za optimální aby podíl úkonů péče ve smyslu vyhlášky č. 505/2006 Sb., činil vůči výše uvedenému fondu pracovní doby 65–75 %, tj.: **1 100 – 1 270 hod. / kalendářní rok**.[11]

Při sledování vytíženosti a efektivity sociálních služeb se však zároveň přihlíží k danému druhu a charakteru sociální služby,[12] jakož i k cílové skupině uživatelů a využívaným metodám sociální práce. Získaný výpočet tedy považujeme spíše jako referenční.

Sociální služba

Pojem „sociální služba“ definuje ZSS, jako „činnost nebo soubor činností“ jejichž smyslem je „zajistit pomoc a podporu osobám za účelem sociálního začlenění nebo prevence sociálního vyloučení.“ Ve vztahu k plánování sociálních služeb se jedná o služby poskytované na základě oprávnění k poskytování sociálních služeb podle § 78 a násl. ZSS (tj. rozhodnutí o registraci), které vydal příslušný krajský úřad.

Správce Krajské sítě HMP

Věcně příslušný odbor MHMP, jehož prostřednictvím HMP zařazuje kapacity konkrétních druhů sociálních služeb, registrovaných dle ZSS do Krajské sítě HMP, a které na základě jejich zařazení financuje z veřejných prostředků státního rozpočtu anebo z rozpočtu HMP. Odpovědnost správce Krajské sítě není vázána k jednotlivému poskytovateli sociální služby, ale k nastavení vyváženého systému sociálních služeb pro obyvatele HMP.

V rámci organizační struktury MHMP je za správu Krajské sítě odpovědný OSZ MHMP a koordinátor pro plánování sociálních služeb.

---

[9] Dovolená činí dle zák. č. 262/2006 Sb., zákoník práce min. 4 týdny v kalendářním roce. Pro určení dovolené vycházíme z obvyklé doby délky dovolené napříč poskytovateli sociálních služeb na území HMP která činí v rozmezí 5–7 týdnů (někdy včetně tzv. *„sick days“*. V uvedeném vzorci vycházíme z dovolené v délce 6 týdnů, tj. 240 pracovních hodin za kalendářní rok.

[10] Rozsah vzdělávání je stanoven na 80 hodin za kalendářní rok a to vzhledem k běžné praxi poskytovatelů sociálních služeb, kteří pracovníkům v přímé práci umožňují vzdělávání často nad rámec povinného minimálního rozsahu daného v § 111 odst. 1 ZSS (min. 24, resp. 48 hod. za 2 po sobě jdoucí kalendářní roky).

[11] Výpočet byl stanoven na základě průměru získaného z fondu pracovní doby u jednotlivých typů provozu, se započítáním dovolené ve výši až 6 týdnů a průběžného vzdělávání ve výši 80 hod. v kalendářním roce. Do výpočtu nebyla zahrnuta dočasná pracovní neschopnost ani jiné zákonem uznané překážky v práci, neboť tu nelze predikovat. Výsledné hodnoty tvoří jakýsi orientační *baseline* pro sledování efektivity a vytíženosti dané služby s vědomím rozdílů mezi pečovatelskou službou a osobní asistenci ve vztahu k „přejezdům“ za jednotlivými uživateli, kdy si je Správce sítě vědom, že v případě pečovatelské služby mohou být tyto přejezdy častější.

[12] Např. lze předpokládat rozdíly mezi službami sociálního poradenství a prevence a službami sociální péče, jakož i ve vztahu ke službám poskytovaným v ambulantní nebo terénní forma a službám poskytovaným v pobytové formě. Významným faktorem je také skutečnost, zda se jedná o tzv. „úhradové služby“ či nikoliv.

Uživatel sociální služby (klient)

Ve vztahu ke službám **odborného sociálního poradenství** a **službám sociální prevence** je uživatelem (klientem) služby osoba, s níž poskytovatel uzavřel ústní či písemnou smlouvu o poskytování sociální služby a které byl v určitém vykazovaném období (měsíc, čtvrtletí, rok) poskytnut úkon v rámci základních činností u jednotlivých druhů sociálních služeb dle ZSS a vyhlášky č. 505/2006 Sb.

Uživatel musí být evidován ve statistickém výkazu sociální služby. Pokud lze uživatele jakkoliv identifikovat, je v souhrnné statistice za dané časové období vykazován pouze jednou. V případě realizovaných úkonů poskytování sociálních služeb anonymním uživatelům, je každý úkon (např. hovor u služby telefonická krizová pomoc, poradenství anonymnímu uživateli u služby terénní programy) počítán jako jeden uživatel. Pokud je uživatel vedený v evidenci z minulého roku, ale po celý aktuální rok služby nečerpal, do evidence se nezapočítává.

V případě **služeb sociální péče** je uživatelem (klientem) služby osoba, s níž poskytovatel sociální služby uzavřel smlouvu o poskytování sociální služby a které byl poskytnut úkon v rámci základních činností u jednotlivých druhů sociálních služeb dle ZSS a vyhlášky č. 505/2006 Sb.

Pro evidenci je rozhodný počet unikátních uživatelů za kalendářní rok (tzn. konkrétně identifikovatelný uživatel. např. Jan Novák, nar. 1. 1. 1980 je ve statistických výkazech uvedený pouze jednou). Pokud během kalendářního roku dojde k prodloužení smlouvy sjednané na dobu určitou, kdy prodloužení plynule navazuje na termín ukončení smlouvy, děje se prodloužení smlouvy formou dodatku a uživatel se počítá jako jeden unikátní uživatel služby během kalendářního roku. Pokud během kalendářního roku dojde po ukončení smlouvy na dobu určitou k uzavření nové smlouvy s časovým odstupem od původní smlouvy, je pro statistické účely rozhodný počet uzavřených smluv za kalendářní rok (typicky například pro odlehčovací služby). Pokud má uživatel s poskytovatelem služby uzavřenou smlouvu, ale po celý rok ze smlouvy žádný úkon nečerpal, do evidence se nezapočítává.

Zjišťování informací o službě (ZIS)

Forma místního šetření ze strany Správce Krajské sítě v zařízení poskytovatele sociální služby. Účelem ZIS je získání informací o obsahu a způsobech poskytování sociálních služeb na území HMP v souladu s § 95 ZSS. V rámci ZIS Správce Krajské sítě prakticky ověřuje zejm. tyto informace:

- údaje z veřejného registru poskytovatelů sociálních služeb;
- údaje ze žádostí v dotačním a grantovém řízení HMP;
- vykazovaná statistická data služeb a informace uvedené v případných žádostech o zařazení, navýšení či změnu kapacit sociálních služeb v Krajské síti HMP;
- existenci a praktickou implementaci Standardů kvality poskytování sociálních služeb, zejm. s ohledem na jednání se zájemcem o službu, sociální šetření, uzavírání smlouvy o poskytnutí sociální služby, individuální plánování, návaznost poskytované sociální služby na další dostupné zdroje a personální a organizační zajištění služby;
- úhrady od uživatelů za poskytování sociální služby v návaznosti na vyhlášku č. 505/2006 Sb.;
- další relevantní informace o službě a průběhu jejího poskytování.

Pokud poskytovatel u dané služby žádá o zařazení nových či navýšení stávajících kapacit v Krajské síti sociálních služeb HMP, ověřuje se také, zda je daná služba v souladu se Strategií rozvoje Krajské sítě (viz kapitola 4. Strategická část) a s vyhlášeným rozvojem Krajské sítě pro dané období, s ohledem na poptávané druhy sociálních služeb, formy poskytování a cílovou skupinu uživatelů.

Úvodní slovo

Milí Pražané,

jsem velmi ráda, že Vám mohu dát k přečtení a posouzení Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na léta 2025–2027. Jde o strategický dokument, který určuje základní principy a pravidla, kam se oblast plánování rozvoje sociálních služeb v Praze bude v následující letech ubírat. Zároveň jde o dokument, jenž tematicky i obsahově navazuje na Střednědobé plány hlavního města Prahy v oblasti rozvoje sociálních služeb v minulých letech. Výsledná podoba dokumentu je úspěchem konkrétní práce mnoha osob, od zaměstnanců odboru sociálních věcí Magistrátu hlavního města Prahy počínaje, přes zástupce městských částí, poskytovatelů sociálních služeb až po odbornou i laickou veřejnost. Všem, kdo se na vzniku a podobě materiálu podíleli, chci velmi poděkovat.

Hlavní město Praha je město s mnoha výraznými specifiky, které mají podstatný vliv na povahu i množství sociálních služeb poskytovaných potřebným lidem. Praha tvoří jeden urbanistický celek s vysokou koncentrací obyvatel, jejichž počet se kontinuálně navyšuje a bude stoupat, spolu s nárůstem počtu obyvatel v bezprostředním okolí Prahy, kteří denně dojíždějí do Prahy za prací či studiem. Praha přitom čelí demografickým rizikům v oblasti stárnutí, mnohačetným a bohužel zvyšujícím se problémům v oblasti péče o duševní zdraví (dětí i dospělých) nebo statisticky vyšší koncentrací osob se zdravotním postižením. Zároveň je naše město přirozeným multikulturním centrem s nejvyšším počtem cizinců, včetně běženců před válkou z Ukrajiny. Dalším výrazným znakem Prahy je vyšší počet lidí bez domova či lidí závislých na nealkoholových drogách, kterých je podle odborníků více než 30 % v kontextu celé ČR. Všem těmto zvláštnostem musí odpovídat systém nastavení krajské sítě sociálních služeb v Praze.

V této souvislosti mi dovolte malou poznámku: Považuji svým způsobem za velmi nešťastné, ale především za krajně nedůstojné, že stát (potažmo Ministerstvo práce a sociálních věcí) tyto pražské odlišnosti nedokáže zohlednit při financování tak důležitého segmentu veřejných služeb jako jsou sociální služby. Stát historicky diskriminuje pražské poskytovatele, ale zejména uživatele sociálních služeb znatelně nižší finanční podporou, než je tomu v ostatních krajích ČR. Hlavní město Praha ze svého rozpočtu tuto zjevnou diskriminaci eliminuje, ale musím zdůraznit, nejde nadále ignorovat skutečné potřeby lidí způsobem, kterým se to – v případě Prahy – ze strany státu děje dnes.

Hlavní město Praha v tomto strategickém materiálu klade největší důraz na podporu terénních služeb sociální péče, včetně rozšiřování systému sdílené péče, aby konkrétní lidé mohli setrvat, co nejdéle, ve svém přirozeném prostředí. Ve vazbě na stárnutí obyvatelstva nelze rezignovat ani na koordinovaný rozvoj pobytových kapacit ve vysokém materiálně technickém standardu. Další naší prioritou, kterou uskutečňujeme a chceme rozvíjet, je zvýšení dostupnosti sociálně – zdravotních služeb pro děti a mládež v oblasti duševního zdraví. Pomáháme rodinám, mládeži a dětem v obtížných životních situacích. Plánujeme a realizujeme rozvoj komunitních služeb, které chceme směřovat lidem se závažným zdravotním hendikepem. Pražská krajská síť sociálních služeb je tu pro všechny z nás, kteří potřebují pomoc ve formě poskytnutí sociální služby. Vedle těch, kteří pomoc potřebují, jsou tu i ti, kteří jí zajišťují. Osobně si moc vážím každého pracovníka, který poctivě pracuje v sociální oblasti, a právě tyto pracovníky považuji za naše nejpřirozenější partnery v oblasti plánování a rozvoje sociálních služeb.

Sama nejsem ze zásady stavitelkou vzdušných zámků (jakkoli možná ušlechtilých), proto spoluobčanům předkládáme Střednědobý plán realistický, rozpočtově odpovědný, přesto pevně stojící na základních principech rozvoje krajské sítě sociálních služeb a směřující k tomu, aby život lidí v Praze byl kvalitnější a lepší.

Alexandra Udženija

Náměstkyně primátora hl. m. Prahy pro oblast sociálních věcí, bydlení a zdravotnictví

1. Popisná část

Obsahem této části je vymezení legislativního rámce pro plánování rozvoje sociálních služeb na území hl. m. Prahy, popis způsobu informování a spolupráce všech relevantních subjektů, popis způsobu zpracování SPRSS na období 2025–2027, časový harmonogram přípravy a schválení návrhu SPRSS, popis fungování organizační struktury při procesu plánování a koordinace činností při zpracování, naplňování, vyhodnocování plánu a vymezování jeho cílů.

1.1 Legislativní rámec plánování rozvoje sociálních služeb na území hl. m. Prahy

Na základě ust. § 1 zák. č. 131/2000 Sb., o hlavním městě Praze, ve znění pozdějších předpisů, má HMP mj. postavení kraje. Podle § 95 ZSS mají kraje kromě jiného povinnost zjišťovat potřeby poskytování sociálních služeb obyvatel na svém území, zajišťovat jejich dostupnost a ve spolupráci s obcemi na svém území, poskytovateli sociálních služeb a zástupci obyvatel, jimž jsou sociální služby určeny, zpracovávat střednědobý plán rozvoje sociálních služeb. V souladu s ustanovením § 101a odst. 2 *in fine* rozhoduje o poskytnutí finančních prostředků na jednotlivé sociální služby a jejich výši rozhoduje zastupitelstvo kraje v souladu s podmínkami stanovenými zastupitelstvem kraje.

SPRSS na období 2025–2027 ve svém legislativním zakotvení představuje rámcový strategický dokument kraje, který schvalují nejvyšší orgány kraje (tj. ZHMP) na dobu 3 let. Jeho předmětem je, ve smyslu § 3 písm. h) ZSS, souhrn výstupů z aktivního zjišťování potřeb obyvatel kraje a návrh způsobů řešení směřujících k jejich uspokojování s využitím dostupných zdrojů.

Struktura tohoto materiálu, jakož i principy, na jejichž základě byl zpracován vychází z platného znění ZSS a vyhlášky č. 505/2006 Sb. Střednědobý plán obsahuje:

- souhrn a výsledky podkladových analýz a dat, na jejichž základě byl tento materiál zpracován;
- popis způsobu zpracování, včetně vymezení spolupráce s městskými částmi, s poskytovateli sociálních služeb a obyvatel HMP, jimž jsou sociální služby poskytovány;
- popis a analýza dostupných zdrojů a potřeb obyvatel HMP, jimž jsou sociální služby určeny;
- ekonomické vyhodnocení;
- strategie zajišťování a rozvoje sociálních služeb obsahující popis budoucího žádoucího stavu a opatření, jejichž prostřednictvím by mělo být tohoto stavu dosaženo;
- povinnosti zúčastněných subjektů;
- postup sledování a vyhodnocování plnění plánu včetně způsobu, jakým lze provést změny v poskytování sociálních služeb;
- způsob zajištění sítě sociálních služeb na území kraje.

Vedle výše uvedeného, podle § 101a odst. 3 ZSS, je aktuální (tj. platný a účinný) střednědobý plán nezbytnou součástí žádosti HMP o dotaci ze státního rozpočtu na zajištění financování sociálních služeb na území HMP prostřednictvím MPSV na příslušný rozpočtový rok.

1.2 Informování a zapojení relevantních aktérů, způsob zpracování Střednědobého plánu a vymezení spolupráce

Zpracování, naplňování a vyhodnocení SPRSS je dlouhodobým, kontinuálním a de facto nikdy nekončícím procesem, do něhož je zapojena celá škála aktérů. V souladu s ust. § 95 písm. d) ZSS jsou do střednědobého plánování zapojovány městské části, poskytovatelé sociálních služeb a obyvatelé HMP, jimž jsou sociální služby poskytovány. Vedle uvedených zastávají v celém procesu důležitou roli i odborníci z řad akademické obce, experti pro jednotlivé oblasti sociálních služeb a sociální práce či zástupci ministerstev ČR (např. MPSV, MV ČR, MŠMT) a dalších orgánů veřejné správy (Úřad práce ČR, Česká správa sociálního zabezpečení), včetně poradních orgánů vlády ČR (národní koordinátor pro protidrogovou politiku, zmocněnkyně pro lidská práva a dal.).

K informování jednotlivých aktérů o procesech střednědobého plánování, jakož i o realizaci jednotlivých opatření využívá HMP různé kanály, platformy a další nástroje. Jedná se především o:

- informace o dotačních programech HMP, především:
  - **oblast sociálních věcí** (dotační programy v oblasti sociální, zahrnující podporu registrovaných sociálních služeb poskytovaných občanům HMP, dále dotační program v oblasti rodinné politiky či dotační prorgam na podporu aktivit MČ v oblasti pomoci lidem bez domova;
  - **oblasti prevence** (Program primární prevence ve školách a školských zařízeních, Program adiktologických služeb, Prevence kriminality);
  - **oblast národnostních menšin a integrace cizinců** (Program podpory aktivit národnostních menšin či Program v oblasti podpory integrace cizinců na území hl. m. Prahy);
  - **oblast zdravotnictví** (Program podpory v oblasti zdravotnictví).
- osvětové kampaně HMP, zaměřené na aktuální témata např. oblast bezdomovectví, problematika domácího a genderově podmíněného násilí, podpora náhradního rodičovství a dal.;
- webový portál HMP pro oblast sociálních věcí (praha.eu/web/socialni) a pro oblast integrace cizinců (www.meptropolevsech.eu);
- úřední deska MHMP;
- prezentace sociální oblasti v médiích, na sociálních sítích a v rámci tiskových konferencí RHMP (tiskové zprávy, tiskové konference);
- průběžná setkávání a schůzky s poskytovateli sociálních služeb a dále s organizacemi či spolky sdružujícími rodiče, neformální pečovatele a uživatele sociálních služeb, vč. peer pracovníků,
- pravidelná setkávání a schůzky se zástupci městských částí a s dalšími relevantními aktéry (zástupci ministerstev, krajů aj.).

1.2.1 Městské části

MČ jsou prostřednictvím svých zástupců do procesu střednědobého plánování na úrovni HMP zapojovány průběžně. V rovině politické probíhají v různé intenzitě jednání mezi gesčními radními pro oblast sociálních věcí. V rovině úřední pak probíhají nejen pravidelná setkání koordinátorů plánování sociálních služeb, které organizuje odbor OSZ MHMP, ale také další plánovaná, či ad hoc pracovní jednání, zaměřená na různé dílčí oblasti v souvislosti s potřebami Pražanů a infrastrukturou sociálních služeb v Praze.

Spolupráce HMP a jednotlivých MČ je klíčová také v souvislosti s procesem rozvoje sociálních služeb, neboť povinnou součástí žádosti poskytovatele o zařazení do Krajské sítě HMP, včetně navýšení stávající kapacity, je právě vyjádření odboru sociálních věcí příslušné MČ, s níž poskytovatel předmětné sociální služby spolupracuje.

Přehled střednědobých (komunitních) plánů rozvoje sociálních služeb městských částí HMP

MČ	Dokument	Účinnost (do)
Praha 1	Strategie udržitelného rozvoje MČ Praha 1 do roku 2035; Analytická část (2022)	2035
Praha 2	n/a[13]	-
Praha 3	Komunitní plán rozvoje sociálních a návazných služeb na Městské části Praha 3 na období 2020–2024	31. 12. 2024
Praha 4	Koncepce v oblasti sociální politiky městské části Praha 4 pro období 2024–2034	31. 12. 2034
Praha 5	Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb a služeb souvisejících v městské části Praha 5 na období 2022–2024	31. 12. 2024
Praha 6	Strategická koncepce rozvoje sociální a zdravotní politiky a prevence rizikového chování (2016)	n/a[14]
Praha 7	n/a[15]	-
Praha 8	Plán rozvoje prorodinné/proseniorské politiky MČ Praha 8	31. 12.2026
Praha 9	Komunitní plán rozvoje sociálních a navazujících služeb na územní městské části Praha 9 na období 2023–2024[16]	31. 12. 2024
Praha 10	Střednědobý plán rozvoje a udržitelnosti sociálních a návazných služeb na území městské části Praha 10 na období 2021–2024	31. 12. 2024
Praha 11	Koncepce rozvoje sociálních a návazných služeb na území městské části Praha 11 v letech 2022 až 2026[17]	31. 12. 2026
Praha 12	Komunitní plán rozvoje sociálních služeb na území městské části Praha 12 a městské části Praha-Libuš v letech 2021–2025	31. 12. 2025
Praha 13	Priority rozvoje sociálních a návazných služeb pro občany městské části Praha 13 pro rok 2024	31. 12. 2024
Praha 14	Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na území městské části Praha 14	31. 12. 2024
Praha 15	Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb MČ Praha 15 na období 2023–2028	31. 12. 2028
Praha 16	n/a	-
Praha 17	Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb a služeb souvisejících v městské části Praha 17 na období 2022–2027	31. 12. 2027
Praha 18	Střednědobý plán a koncepce rozvoje sociálních a souvisejících služeb v MČ Praha 18 na období 2020–2024	31. 12. 2024
Praha 19	n/a	-
Praha 20	n/a[18]	-
Praha 21	n/a[19]	-
Praha 22	Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb pro MČ Praha 22	31. 12. 2025

[13] MČ Praha 2 vzhledem ke své velikosti i složení obyvatel nezpracovává střednědobý či komunitní plán rozvoje sociálních služeb na svém území.

[14] V době zpracování tohoto SPRSS městská část Praha 6 zpracovávala novou strategii rozvoje v oblasti sociální a zdravotní politiky.

[15] MČ Praha 7 zpracovává strategie rozvoje sociálních služeb na svém území v rámci dokumentu „Strategie 2030." Vedle toho vychází z dalších strategických dokumentů – Koncepce rodinné politiky (2018) a Střednědobé koncepce rozvoje sociální politiky, sociálních a zdravotních služeb 2018–2022.

[16] Materiál nebyl v době zpracování tohoto SPRSS k dispozici online.

[17] Materiál byl schválen Radou MČ, nicméně dosud nebyl v době zpracování tohoto SPRSS veřejně publikován.

[18] MČ Praha 20 nezpracovává střednědobý či komunitní plán rozvoje sociálních služeb na svém území. V kontextu plánování sociálních služeb využívá nástroj Místní agenda 21 (MA21), což je státem garantovaný program na podporu udržitelného rozvoje obcí a regionů. Rozvoj sociálních služeb je v rámci MČ Praha 20 zohledněn v dokumentu Strategický plán rozvoje MČ Praha 20, jehož součástí je Demografická studie pro školství a sociální služby.

[19] MČ Praha 21 nezpracovává střednědobý či komunitní plán rozvoje sociálních služeb na svém území. Sociální politika městské části je promítnuta do Strategického plánu rozvoje MČ Praha 21, který pokrývá období let 2023–2033.

1.2.2 Poskytovatelé sociálních služeb

Poskytovatelé sociálních služeb tvoří jednu z klíčových skupin aktérů střednědobého plánování, a to nejen s ohledem na přímý kontakt s občany HMP, jimž služby zajišťují, ale také vzhledem k odbornosti, kterou v rámci poskytování služeb disponují. Spolupráce s poskytovateli sociálních služeb a získávání informací o fungování Krajské sítě, jakož i jednotlivých služeb probíhá na více úrovních, zejména se jedná o:

- konzultace v rámci metodické podpory anebo aktualizace Krajské sítě HMP na základě vyhlášeného rozvoje kapacit;
- individuální či skupinová pracovní setkání ve vztahu k potřebám specifických cílových skupin obyvatel HMP a možnostem jejich naplňování (např. pracovní skupiny, workshopy, semináře, kulaté stoly atd.);
- pravidelná setkání s poskytovateli, zařazenými do Krajské sítě HMP v rámci seminářů k dotačnímu a grantovému řízení a ke střednědobému plánování;
- místní šetření a metodické dohlídky odboru OSZ MHMP v jednotlivých službách;
- dotazníková šetření napříč poskytovateli registrovaných sociálních služeb (vč. poskytovatelů mimo Krajskou síť HMP).

Vedle uvedeného HMP v různé míře spolupracuje s některými zastřešujícími či expertními organizacemi.

1.2.3 Uživatelé sociálních služeb, jejich zástupci a obhájci

V uplynulém období 2022–2024 došlo k vytvoření tripartitního modelu spolupráce na půdorysu konzultací: Správce Krajské sítě ⇔ poskytovatel sociální služby ⇔ organizace sdružující rodiče, neformální pečovatele či uživatele služby. Tento model byl využit především v rámci procesu koncipování nových služeb (např. odlehčovací služby pro rodiny s dětmi se zdravotním znevýhodněním, pobytových služeb komunitního typu[20] a dalších služeb pro specifické cílové skupiny obyvatel HMP). V rámci spolupráce došlo také k podpoře některých rodičovských sdružení, která se rozhodla stát se přímo poskytovatelem sociální služby (viz vyhodnocení SPRSS na období let 2022–2024 v podkapitole 2.3).

Uživatelé sociálních služeb jsou do procesu plánování dále zapojeni prostřednictvím dotazníkových šetření (např. dotazníkové šetření mezi uprchlíky z Ukrajiny či rozsáhlé šetření mezi uživateli pečovatelské služby, do něhož bylo zapojeno více než 3 000 osob), a dále v rámci individuálních konzultací a společných setkání s poskytovateli služeb a dalšími aktéry na poli sociální práce a sociálních služeb na území HMP.

V tomto trendu bude HMP pokračovat i nadále, přičemž širší a intenzivnější zapojení uživatelů sociálních služeb, jejich zástupců či obhájců je součástí strategie střednědobého plánování pro nadcházející období (blíže viz oddíl 3.3.1, opatření 3.3.1.2).

1.2.4 Další aktéři

Do dílčích oblastí střednědobého plánování jsou v různé míře zapojovaní i další aktéři, např. krajští koordinátoři vybraných oblastí a agend. Jedná se zejména o oblast adiktologie (protidrogový koordinátor HMP), etnických menšin (romský koordinátor), služeb pro cizince (koordinátor integrace cizinců, koordinátorka strategie adaptace a integrace uprchlíků z Ukrajiny) aj. Vedle uvedených probíhala také spolupráce se zástupci ministerstev ČR (MPSV, MV ČR, MŠMT), včetně poradních orgánů vlády ČR (národní

[20] Viz Kritéria sociálních služeb komunitního charakteru a kritéria transformace a deinstitucionalizace (MPSV).

koordinátor pro protidrogovou politiku, zmocněnkyně vlády pro lidská práva a dal.) a v neposlední řadě také s odborníky na jednotlivé oblasti sociálních služeb a sociální práce.

Příprava materiálu jakož i jeho aktualizace je dále průběžně konzultována a projednávána Komisí RHMP pro plánování a financování sociálních služeb a Výborem pro rodinnou politiku a sociální oblast ZHMP.

1.3 Harmonogram vzniku Střednědobého plánu

2022–2024 Průběžný sběr kvantitativních a kvalitativních dat o poskytování sociálních služeb a jejich vyhodnocování, realizace místních šetření, metodických konzultací a konzultací za účelem rozvoje kapacit Krajské sítě HMP.

2022–2024 Průběžný sběr a analýza statistických dat z veřejně dostupných zdrojů a databází v rámci mezirezortní a meziinstitucionální spolupráce HMP s dalšími orgány veřejné správy (zejm. dotčené odbory MHMP, spolupracující MČ, Úřad práce ČR, ČSSZ, MPSV, MV ČR, MŠMT a dal.).

2022–2023 Příprava, vlastní realizace a vyhodnocení dotazníkových šetření zaměřených na poskytování sociálních služeb uprchlíkům z Ukrajiny v režimu dočasné ochrany či víza za účelem strpění a dostupných kapacit sociálních a návazných služeb se zaměřením na zranitelné skupiny uprchlíků z Ukrajiny.

2023–2024 Příprava, vlastní realizace a vyhodnocení dotazníkového šetření u všech poskytovatelů pečovatelské služby zařazených v Krajské síti.

podzim 2023 Příprava, vlastní realizace a vyhodnocení dotazníkového šetření u poskytovatelů registrovaných sociálních služeb na území HMP (vč. poskytovatelů mimo Krajskou síť HMP).

leden 2024 Jednání pracovních skupin k tvorbě strategických opatření na období 2025–2027 se zaměřením na níže uvedené oblasti:

- podpora a péče u osob se zdravotním znevýhodněním, tělesným, mentálním či kombinovaným postižením a u osob s chronickým onemocněním;
- podpora a péče u osob vyžadujících vysokou míru podpory;
- podpora a péče u osob v seniorském věku;
- podpora dětí a mladistvých osob v oblasti duševního zdraví;
- podpora dospělých osob v oblasti duševního zdraví;
- podpora jednotlivců a rodin v nepříznivé sociální situaci;
- podpora osob bez domova a osob bezdomovectvím ohrožených;
- podpora osob se závislostním chováním a osob vedoucích rizikový způsob života;
- podpora obětí domácího násilí;
- podpora imigrantů, azylantů a příslušníků národnostních a etnických menšin.

březen 2024 Veřejná setkání relevantních aktérů střednědobého plánování. Setkání proběhla ve dvou částech, kdy v první části byly předmětem diskuse služby sociálního poradenství a služby sociální péče, zatímco v druhé části byla diskutována infrastruktura služeb sociální péče.

jaro 2024 Zpracování textové části SPRSS na období 2025–2027 včetně vyhodnocení dosavadních opatření, zpracování strategické části na základě vlastní analytické činnosti a tvorba ekonomické rozvahy s ohledem na nákladovost aktuální podoby Krajské sítě HMP v následujících letech; vyhlášení rozvoje kapacit Krajské sítě HMP na rok 2025 v souladu se strategickými cíli SPRSS; příprava 5. aktualizace SPRSS na období 2022–2024 s účinností od

1. 7. 2024 a její projednání v Komisi Rady HMP pro plánování a financování sociálních služeb; pracovní setkání s poskytovateli pečovatelské služby v rámci sdílení výstupů z dotazníkového šetření HMP a projednání jednotlivých kroků transformace pečovatelské služby v letech 2025–2027.

červen 2024 Finalizace textové části SPRSS na období 2025–2027 před připomínkovými řízeními; schválení 5. aktualizace SPRSS na období 2022–2024 s účinností od 1. 7. 2024 orgány HMP.

červenec 2024 Vnitřní připomínkové řízení návrhu SPRSS na období 2025–2027 v rámci odboru OSZ MHMP a jejich vypořádání.

srpen 2024 Veřejné připomínkové řízení návrhu SPRSS na období 2025–2027.

podzim 2024 Vypořádání veřejného připomínkového řízení, finalizace textu na základě projednání v Komisi Rady HMP pro plánování a financování sociálních služeb a příprava materiálu pro schvalovací procesy v Radě HMP.

prosinec 2024 Předložení a schválení SPRSS, včetně podoby Krajské sítě HMP na období 2025–2027 Zastupitelstvem HMP s účinností od 1. 1. 2025.

1.4 Proces vzniku Střednědobého plánu a organizační struktury

Příprava tohoto materiálu začala de facto již v prvních měsících účinnosti SPRSS na období 2022–2024, schváleného usnesením Zastupitelstva HMP č. 32/31 ze dne 16. 12. 2021, a to průběžným sběrem informací a získáváním zkušeností při realizaci jeho jednotlivých opatření.

Tvorba SPRSS na období 2025–2027 byla ovlivněna řadou faktorů. V průběhu prvního čtvrtletí 2022 došlo k obsazení systemizovaného pracovního místa ve struktuře odboru OSZ MHMP na pozici koordinátora plánování rozvoje sociálních služeb, jehož agendou se stala právě tvorba a průběžná aktualizace střednědobého plánu. Došlo k obnovení pracovních setkání koordinátorů střednědobého či komunitního plánování sociálních služeb na úrovni jednotlivých MČ a dále k intenzivnějšímu mapování v prostředí sociálních služeb na území hlavního města.

Zatímco v uplynulém období (2019–2021) bylo plánování i rozvoj služeb v hlavním městě (jakož i v ostatních krajích ČR) ovlivněno pandemií Covid-19, kdy kapacity pro přípravu a tvorbu SPRSS odbor OSZ MHMP využíval primárně pro řešení akutních úkolů spojených s ochranou nejkřehčích obyvatel, začátek dalšího období přinesl nové nečekané výzvy. Krizová situace na Ukrajině, vyvolaná invazí vojsk Ruské federace dne 24. 2. 2022 se významně promítla do plánování a zajišťování sociálních služeb pro příchozí osoby z Ukrajiny, jimž byla v ČR udělena dočasná ochrana (příp. dlouhodobé vízum za účelem strpění pobytu). HMP po celé období (2022–2024) neslo, a dosud nese, relativně velké zatížení, co do podílu osob s dočasnou ochranou v rámci celé ČR.

Neméně významným faktorem, který se do střednědobého plánování hlavního města promítá, je také financování sociálních služeb ze státního rozpočtu. HMP se od nabytí účinnosti novely zákona o sociálních službách č. 254/2014 Sb., která k 1. 1. 2015 mj. stanovila přechod financování sociálních služeb na jednotlivé kraje, dlouhodobě vypořádává s následky nespravedlivého rozpočtového určení na provoz sociálních služeb na svém území, daného tzv. „směrným číslem“ (viz příloha k ZSS). Jedná se o výši procentního podílu kraje na celkovém ročním objemu finančních prostředků vyčleněných ve státním rozpočtu na podporu sociálních služeb pro příslušný rozpočtový rok, kdy procentní podíl HMP činí 8,08 %.

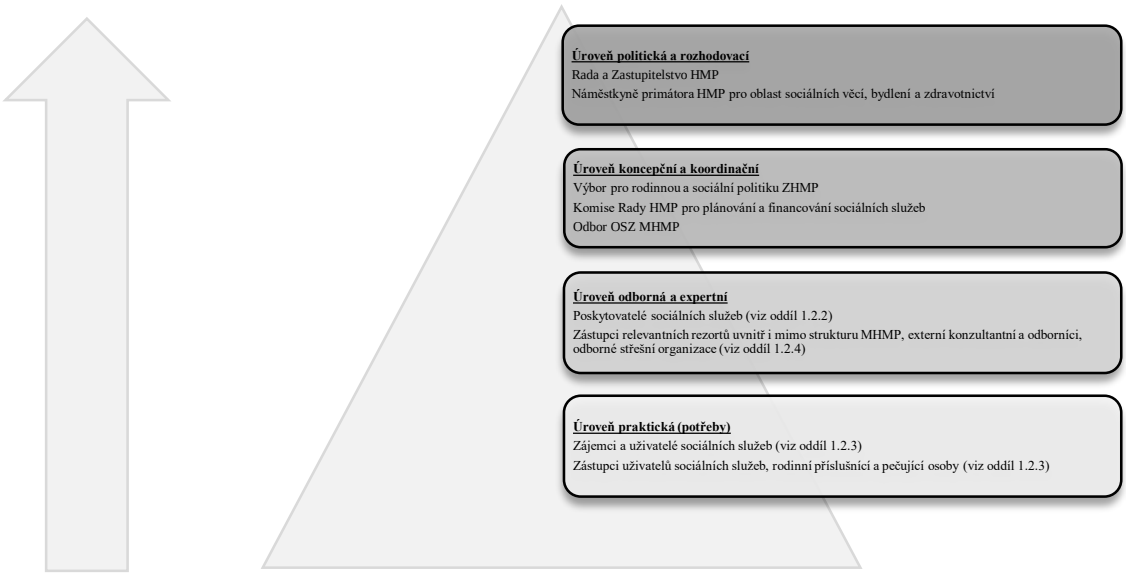
Přihlédneme-li k životním nákladům, mediánu hrubých mezd, demografickému vývoji, jakož i k faktu, že HMP je po Středočeském kraji se svými 1 385 646 obyvateli druhým nejlidnatějším krajem v ČR (viz data

ČSÚ k 30. 06. 2024), jsme nuceni dojít k závěru, že systémová změna financování sociálních služeb, která by byla opřena o relevantní data a ukazatele, je pro další rozvoj služeb na území HMP nezbytná.

Výše popisované skutečnosti se do procesu střednědobého plánování výrazně negativně promítají. Ačkoliv HMP v posledních letech učinilo výrazné kroky, které mají popsané negativní dopady snižovat, viz výše zmíněné zajištění koordinátora pro plánování, či navýšení objemu finančních prostředků v rámci vlastních dotačních programů (blíže viz kapitola 4.), při tvorbě tohoto materiálu se ukazuje jako více než zřejmé, že z dlouhodobého hlediska je infrastruktura sociálních služeb na území HMP a její další rozvoj velmi obtížně udržitelná. V nadcházejících letech lze rovněž očekávat legislativní změny (např. novely ZSS,[21] vyhlášky č. 505/2006 Sb., zákona o SPOD[22] a dal.), které se rovněž do podoby (resp. obsahu) SPRSS zcela nepochybně významně promítnou.

Navzdory popsaným skutečnostem došlo v rámci tvorby tohoto materiálu k realizaci všech požadovaných fází a k zapojení všech relevantních aktérů v maximální variantě realizace, v souladu s platnou legislativou.

Úrovně procesu tvorby Střednědobého plánu na období 2025–2027



Zjednodušené schéma procesu tvorby Střednědobého plánu na období 2025–2027

[21] Např. očekávané legislativní vyjasnění Center duševního zdraví jakožto nového druhu služby v rámci § 70a s účinností od 1. 1. 2025

[22] Nevyjasněné převedení služeb s pověřením k výkonu sociálně-právní ochrany pod kraje (a tedy jednotlivé Krajské sítě).

1.5 Koordinace činností

Koordinace činností při zpracování, naplňování a vyhodnocování SPRSS, jakož i vymezení cílů a postupů spolupráce s městskými částmi při plánování rozvoje sociálních služeb, spadá do agendy gesčně příslušného odboru, jímž je odbor OSZ MHMP, konkrétně pak oddělení sociálních služeb a koordinátor plánování rozvoje sociálních služeb.[23]

[23] Podrobné informace o činnosti odboru OSZ MHMP jsou dostupné na webu praha.eu/web/socialni

2. Analytická část

Předmětem následující části je souhrn východisek pro strategickou část SPRSS (viz kapitola 3). Úvod kapitoly je věnován charakteristice HMP a jeho členění. Následuje sociodemografická analýza opírající se o data ČSÚ, Úřadu práce ČR, České správy sociálního zabezpečení a ústředních orgánů veřejné správy mezi něž patří MPSV, MV ČR, MŠMT či MZ ČR aj. Součástí je také vyhodnocení opatření SPRSS z předešlého období 2022–2024. Závěr kapitoly definuje jednotlivé cílové skupiny jejich potřeby a kvantifikuje jejich objem ve vztahu ke k potřebným rozvojovým kapacitám sociálních služeb.

2.1 Charakteristika hlavního města Prahy

Hlavní město Praha ve vybraných datech

Typ údaje	Hodnota	Zdroj dat:
Rozloha HMP	496 km^2 (*tj. 0,6 % území ČR*)	Statistická ročenka hl. m. Prahy 2023
Správní obvody	22	Statut hl. m. Prahy
Městské části	57	Statut hl. m. Prahy
Počet obyvatel (stav k 30. 06. 2024) *z toho muži* *z toho ženy*	1 385 646 *672 591* *713 055*	Český statistický úřad[24]
Počet cizinců stav (stav k 30. 06. 2024)[25] z toho trvale *z toho muži* *z toho ženy* z toho přechodně[26] *z toho muži* *z toho ženy*	343 052 126 463 *65 621* *60 842* 216 589 *109 093* *107 496*	Ministerstvo vnitra ČR
Průměrný věk (stav k 31. 12. 2023) *muži* *ženy*	41,7 let *40,2 let* *43,1 let*	Statistická ročenka hl. m. Prahy 2023
Počet příjemců důchodů celkem (stav k 31. 03. 2023) *příjemci starobního důchodu*	342 833 *206 345*[27]	Česká správa sociálního zabezpečení *(na vyžádání)*
Průměrná výše starobního důchodu (březen 2024) *muži* *ženy*	20 633,- Kč / měsíčně *21 904,- Kč / měsíčně* *19 443,- Kč / měsíčně*	Česká správa sociálního zabezpečení *(na vyžádání)*

Praha je hlavním a zároveň největším městem ČR, které samostatně spravuje Zastupitelstvo. Pro výkon státní správy je území HMP členěno na 22 správních obvodů (Praha 1–22), přičemž ze samosprávného hlediska ji tvoří 57 městských částí s vlastními volenými orgány.

[24] Statistický bulletin – Hl. m. Praha – 1. a 2. čtvrtletí 2024

[25] Jedná se o cizince s hlášeným pobytem na území HMP.

[26] Zahrnuje cizince s povolením k pobytu nad 90 dnů ve smyslu zákona č. 326/1999 Sb., *o pobytu cizinců*, včetně osob z území Ukrajiny s udělenou dočasnou ochranou.

[27] Údaj zahrnuje i příjemce starobního poměrného důchodu (celkem 1 861 osob).

Výše uvedené specifické členění hlavního města se promítá i do procesu střednědobého plánování, vč. tvorby SPRSS. Role a působnost obcí definovaná v § 94 ZSS se v případě hlavního města vztahuje na jednotlivé MČ. Rozdělení jednotlivých úkolů v oblasti zajištění pomoci a podpory obyvatel, včetně spolupráce na tvorbě SPRSS ukládá obecně závazná vyhláška č. 55/2000 Sb. hl. m. Prahy, ve znění pozdějších předpisů, kterou se vydává Statut hlavního města Prahy (dále jen „Statut“) následujícím způsobem:

Samostatná působnost městských částí HMP:

- zjišťování potřeb poskytování sociálních služeb spolu s možností zpracování vlastního střednědobého či komunitního plánu rozvoje sociálních služeb (ve spolupráci HMP, poskytovateli sociálních služeb na území městské části a za účasti obyvatel, jimž jsou poskytovány sociální služby);
- zajišťování dostupnosti informací o možnostech a způsobech poskytování sociálních služeb.

Přenesená působnost městských částí HMP:

- zajištění sociální služby obyvatelům, které potřebují okamžitou pomoc z důvodu ohrožení jejich života či zdraví;
- zajišťovat koordinovanou pomoc v systému poskytování sociálních služeb;
- odborné sociální poradenství pro osoby ohrožené sociálním vyloučením z důvodu předchozí ústavní nebo ochranné výchovy nebo výkonu trestu.

Mapa městských částí HMP

Zdroj: praha.eu

2.2 Sociodemografická analýza hlavního města Prahy

2.2.1 Obyvatelstvo

Dle dat ČSÚ činil počet obyvatel HMP k 30. 06. 2023 celkem 1 385 646 osob (672 591 mužů, 713 055 žen). K nárůstu obyvatelstva v Praze dochází jak přirozenou obměnou, tak migrací.[28] Pro migrační situaci v Praze je charakteristický vysoký migrační obrat. Ten je dán především mobilitou cizích státních příslušníků, kteří se stěhují za prací. Převažují mezi nimi osoby v produktivním věku. V roce 2022 situaci pozměnila migrační vlna z válkou zasažené Ukrajiny. Přicházejícími z Ukrajiny byly zejména ženy produktivního věku s dětmi. Nejvyšší migrační přírůstek měla Praha v roce 2022, kdy na 1 000 obyvatel středního stavu[29] připadalo 60,7 osob získaných migrací. Číslo výrazně předčilo dosavadní rekord z roku 2007 (19,2 osob získaných migrací na tisíc obyvatel).

Proměňuje se také věkové složení obyvatel. Děti tvoří 16 % populace, osoby v produktivním věku 65 % a senioři 19 %. Vyšší počet seniorů než dětí se poprvé vyskytl již v roce 1995. Ženy i muži se tu dožívají nejvyššího věku ze všech krajů. Ženy měly v roce 2022 naději dožití při narození 83,53 let a muži 77,90 let (ČSÚ, 2023).

Vzhledem k absenci podrobných dat, zahrnujících jednotlivé věkové kohorty, uvádíme v přehledech níže data platná ke konci roku 2023.

Počet obyvatel hl. m. Prahy podle věku (k 31. 12. 2023)

Věková kohorta	0-17	18-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85-89	90 +
počet obyvatel HMP celkem	261 492	866 592	66 965	67 140	60 869	34 691	17 022	9 961
z toho muži	*134 068*	*431 276*	*30 238*	*28 831*	*24 474*	*13 340*	*5 630*	*2 823*
z toho ženy	*127 424*	*435 316*	*36 727*	*38 309*	*36 395*	*21 351*	*11 392*	*7 138*

Zdroj dat: ČSÚ

Počet obyvatel hl. m. Prahy podle správního obvodu a věku (k 31. 12. 2023)

Věková kohorta / Správní obvod	0-14	15-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85 +	Obyvatel celkem
SO Praha 1	3 599	20 291	1 431	1 337	1 109	524	447	**28 738**
SO Praha 2	7 160	35 278	2 352	2 197	1 879	898	840	**50 604**
SO Praha 3	11 360	54 756	3 600	3 406	2 973	1 544	1 598	**79 237**
SO Praha 4	21 445	91 252	6 886	6 768	7 365	5 138	4 404	**143 258**
SO Praha 5	15 894	64 962	4 555	4 215	3 875	1 859	1 528	**96 888**
SO Praha 6	19 952	74 656	6 198	5 943	5 369	3 204	3 635	**118 957**
SO Praha 7	7 897	32 680	2 016	2 044	1 761	842	765	**48 005**
SO Praha 8	18 788	75 561	5 848	7 000	6 926	3 283	2 232	**119 638**
SO Praha 9	10 739	43 392	2 169	2 444	3 137	1 684	1 134	**64 699**
SO Praha 10	17 305	74 708	5 864	5 705	5 499	3 402	3 537	**116 020**
SO Praha 11	12 789	49 805	5 952	6 563	5 096	2 042	1 461	**83 708**
SO Praha 12	12 101	42 875	5 078	4 461	3 182	1 396	976	**70 069**

[28] Od roku 1993 docházelo na území HMP ke každoročnímu úbytku obyvatel (díky nízké imigraci i přirozenému úbytku obyvatel). To se zastavilo až v roce 2002, kdy počet obyvatel začal díky vyšší migraci opět růst. V roce 2006 se poprvé od roku 1975 narodilo víc dětí, než zemřelo osob a Praha od té doby vykazuje přirozený přírůstek obyvatel. Blíže in Statistická ročenka hl. m. Prahy 2023, s. 18 a násl.

[29] Za střední stav obyvatelstva v kalendářním roce je v České republice považován počet obyvatel daného území o půlnoci z 30.6. na 1.7. sledovaného roku, za střední stav obyvatelstva v kalendářním pololetí nebo čtvrtletí je však považován chronologický průměr měsíčních stavů za dané období.

SO Praha 13	11 503	46 979	3 980	3 096	2 293	1 001	719	**69 571**
SO Praha 14	8 467	36 528	2 515	2 185	1 613	757	577	**52 642**
SO Praha 15	9 393	33 292	2 810	2 614	2 335	939	626	**52 009**
SO Praha 16	4 633	16 148	1 347	1 235	1 071	581	457	**25 472**
SO Praha 17	5 232	21 196	2 017	1 684	1 130	496	354	**32 109**
SO Praha 18	7 126	22 985	1 492	1 458	1 092	504	395	**35 052**
SO Praha 19	3 047	9 438	655	577	510	250	218	**14 695**
SO Praha 20	2 652	11 800	923	803	625	321	254	**17 378**
SO Praha 21	3 604	12 028	1 005	959	793	368	265	**19 022**
SO Praha 22	4 326	12 808	768	694	537	242	180	**19 555**

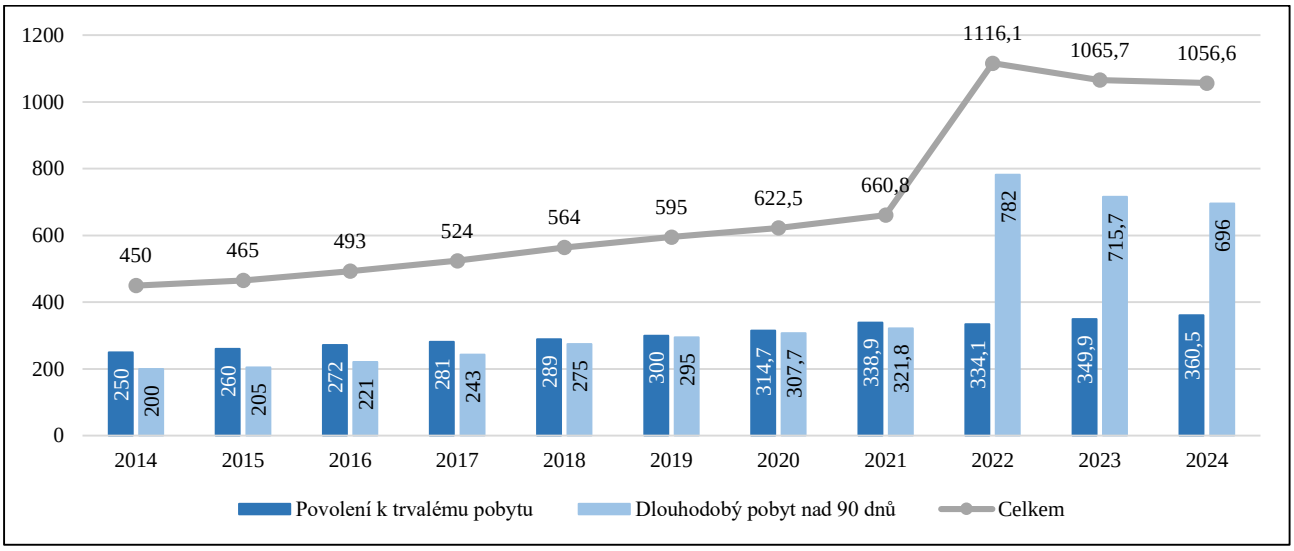
Zdroj dat: ČSÚ

2.2.2 Cizinci na území hl. m. Prahy

Cizinci tvoří významnou část obyvatelstva ČR. Podíl cizinců v české populaci činil před rokem 2022, stabilně zhruba 5–5,5 %. Po začátku války na Ukrajině v únoru 2022 počet cizinců na území ČR bezprecedentně vzrostl, přičemž jejich podíl na českém obyvatelstvu činil více než 10 %.

Na území HMP žije stabilně nejvyšší podíl cizinců, oproti ostatním krajům ČR. Zatímco na konci roku 2021 činil podíl cizinců na obyvatelstvu hlavního města přibližně 17 %, o rok později (k 31. 12. 2022) tento podíl vzrostl na více než 25,5 % (tj. 346 306 osob). K červnu 2024 lze zaznamenat mírný pokles, kdy podíl cizinců vůči obyvatelstvu hlavního města činil 24,8 % (tj. 343 052 osob).

Cizinci na území ČR v období 2014–2024[30]



Zdroj dat: MV ČR (vlastní zpracování)

Z hlediska státní příslušnosti tvoří největší skupinu občané Ukrajiny, z nichž necelou třetinu tvoří držitelé dočasné ochrany, vydané v souvislosti s válkou na Ukrajině.[31] Mezi další početně významné skupiny patří občané Slovenska, Ruska a Vietnamu (viz tabulka níže).

[30] Data jsou uvedena v tisících. Za rok 2024 jsou data platná k 30. 06.
[31] Blíže In Statistika v souvislosti s válkou na Ukrajině – archiv (MV ČR).

Cizinci na území hl. m. Prahy v období 2018–2024

	12/2019	12/2020	12/2021	12/2022	12/2023	06/2024
Cizinci celkem	211 519	229 413	237 120	346 306	343 244	343 052
z toho občané:						
Ukrajiny	*53 658*	*59 478*	*66 971*	*170 096*	*161 941*	*160 378*
Slovenska	*32 740*	*34 824*	*30 838*	*31 470*	*31 406*	*31 477*
Ruské federace	*23 792*	*26 299*	*28 499*	*27 355*	*25 988*	*25 461*
Vietnamu	*13 543*	*14 010*	*14 644*	*15 175*	*15 654*	*15 868*

Zdroj dat: MV ČR (vlastní zpracování)

2.2.3 Školství a vzdělávání

S ohledem na rostoucí populaci obyvatel HMP lze meziročně zaznamenat i nárůst dětí, žáků a studentů ve vzdělávacím systému. V přehledech níže uvádíme statistická data za školní / akademické roky 2018/2019–2022/2023.

	2018/2019	2019/2020	2020/2021	2021/2022	2022/2023
Mateřské školy	**427**	**427**	**429**	**435**	**440**
počet tříd	1 862	1 879	1 901	1 928	1 966
počet dětí	43 288	43 260	42 578	42 580	43 510
Základní školy	**279**	**284**	**284**	**286**	**291**
počet tříd	4 989	5 128	5 286	5 386	5 568
počet žáků	105 887	108 638	110 975	112 089	121 401
nově přijatí do 1. ročníku	n/a	n/a	13 241	13 061	14 575
Střední školy celkem[32]	**185**	**185**	**186**	**187**	**190**
počet tříd	2 961	2 997	3 022	3 082	3 129
počet žáků	65 002	67 762	68 651	71 376	73 984
z toho denní forma vzdělávání	*n/a*	*n/a*	*64 470*	*67 161*	*69 687*
Gymnázia	**65**	**66**	**67**	**74**	**79**
počet tříd	966	985	995	1 013	1 033
počet žáků	25 006	25 336	25 847	26 496	27 357
z toho denní forma vzdělávání	*24 823*	*25 160*	*25 664*	*26 339*	*27 014*
Střední školy – odborné vzdělávání	**126**	**125**	**125**	**125**	**125**
počet tříd[33]	1 733	1 758	1 785	1 830	1 855
počet žáků[27]	43 459	41 426	42 804	44 880	46 627
z toho denní forma vzdělávání	*35 820*	*37 281*	*38 806*	*40 822*	*42 473*
Vyšší odborné školy	**37**	**37**	**35**	**34**	**34**
počet žáků	4 945	4 676	4 609	4 796	4 880
z toho denní studium	*3 099*	*3 041*	*3 050*	*3 305*	*3 464*
Vysoké školy	**29**	**29**	**28**	**29**	**27**
fakulty	41	41	41	41	41
počet studentů	112 300	111 901	116 802	120 137	121 891
z toho prezenční studium	*68 815*	*68 301*	*71 277*	*73 474*	*75 005*
počet studentů s trvalým bydlištěm v Praze	32 820	32 024	33 122	34 067	33 821

Zdroj dat: MŠMT (vlastní zpracování)

[32] Počet středních škol celkem není součtem škol podle jednotlivých typů (gymnázia a střední školy – odborné vzdělávání), protože školy mohou realizovat svou činnost souběžně v různých oborech vzdělávání; počet žáků je skladebný.

[33] Všechny třídy všech typů studia (tj. střední vzdělávání s výučním listem, střední vzdělávání s maturitní zkouškou, zkrácené střední vzdělávání, studium bez nástavby, nástavbové studium).

Z přehledu vyplývá, že k nejvýraznějšímu nárůstu došlo v rámci povinné školní docházky na základních školách ve školním roce 2022/2023 v důsledku příchodu vysokého počtu uprchlíků z Ukrajiny po 24. únoru 2022. To dokládá i téměř dvojnásobný podíl žáků-cizinců v základních školách (viz graf níže), k němuž došlo právě v roce 2022. V ostatních stupních vzdělávacího systému ČR k podobně výraznému nárůstu nedošlo. Přesto je však nutné konstatovat, že se HMP v oblastech základního a především pak středního vzdělávání začíná potýkat s nedostatkem míst na školách, což je dáno přibývajícím počtem dětí a žáků s trvalým bydlištěm na území středočeského kraje.

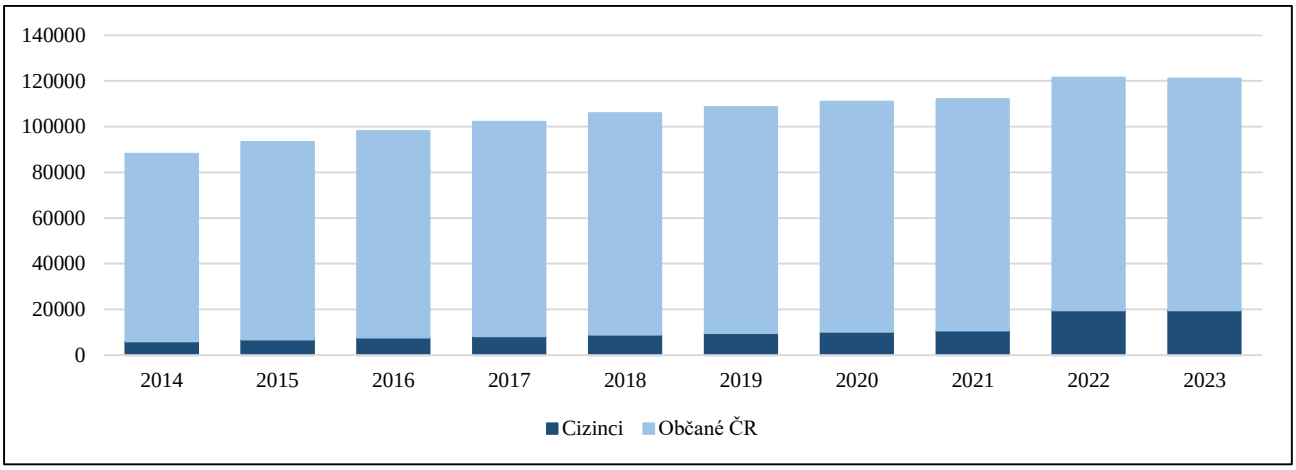
V rámci vysokoškolského studia lze dlouhodobě sledovat trend, kdy téměř tři čtvrtiny studentů vysokých škol tvoří osoby s trvalým bydlištěm mimo území HMP. Mezi hlavní důvody lze řadit významný počet vysokých škol a univerzit (dle registru MŠMT v roce 2024 celkem 27 VŠ z toho 8 veřejných, 18 soukromých a 1 státní) a různorodost oborů studia, jakož i dostupnost služeb vč. pracovních příležitostí pro studenty.

Počty žáků ZŠ na území HMP za roky 2021, 2022, 2023, jaro 2023 a jaro 2024

	k 30.9. 2021	k 30.9. 2022	k 31.3. 2023	k 30.9. 2023	k 31.3. 2024
Celkem HMP	112 089	121 401	121 103	120 929	120 777
z toho:					
občané ČR	*101 232*	*101 807*	*101 535*	*101 151*	*100 966*
cizinci	*10 857*	*19 594*	*19 568*	*19 778*	*19 811*

Zdroj dat: Školní matriky ZŠ (bez žáků plnících PŠD podle § 38 a § 41 škol. zákona)

Vývoj počtu žáků základních škol na území hl. m. Prahy v období 2013–2023



Zdroj dat: MŠMT (vlastní zpracování)

Počty žáků ZŠ na území HMP za roky 2021, 2022, 2023, jaro 2023 a jaro 2024 – všechny formy vzdělávání[34]

	k 30.9. 2021	k 30.9. 2022	k 31.3. 2023	k 30.9. 2023	k 31.3. 2024
Celkem HMP	71 376	74 456	73 494	76 845	75 577
z toho:					
občané ČR	*67 214*	*69 727*	*69 041*	*71 659*	*70 670*
cizinci	*4 162*	*4 729*	*4 453*	*5 186*	*4 907*

Zdroj dat: Školní matriky SŠ

[34] Data zahrnují denní formu vzdělávání a ostatní formy vzdělávání.

Počty žáků ZŠ na území HMP za roky 2021, 2022, 2023, jaro 2023 a jaro 2024 – denní forma vzdělávání

	k 30.9. 2021	k 30.9. 2022	k 31.3. 2023	k 30.9. 2023	k 31.3. 2024
Celkem HMP	67 161	70 159	69 575	72 434	71 559
z toho:					
občané ČR	*63 180*	*65 630*	*65 303*	*67 534*	*66 910*
cizinci	*3 981*	*4 529*	*4 272*	*4 900*	*4 649*

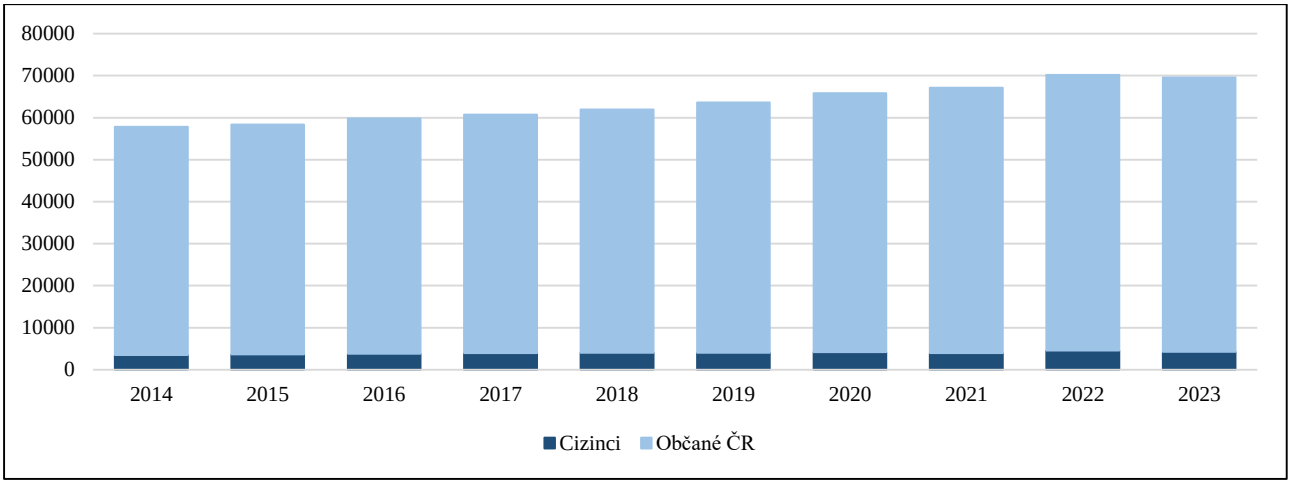
Zdroj dat: Školní matriky SŠ

Počty žáků ZŠ na území HMP za roky 2021, 2022, 2023, jaro 2023 a jaro 2024 – ostatní formy vzdělávání

	k 30.9. 2021	k 30.9. 2022	k 31.3. 2023	k 30.9. 2023	k 31.3. 2024
Celkem HMP	4 215	4 297	3 919	4 411	4 018
z toho:					
občané ČR	*4 034*	*4 097*	*3 738*	*4 125*	*3 760*
cizinci	*181*	*200*	*181*	*286*	*258*

Zdroj dat: Školní matriky SŠ

Vývoj počtu žáků středních škol na území hl. m. Prahy v období 2013–2023



Zdroj dat: MŠMT (na vyžádání)

2.2.4 Sociálně-právní ochrana dětí

Sociálně-právní ochrana dětí představuje systémový přístup k zajištění práva dítěte na život, jeho příznivý vývoj, na rodičovskou péči a život v rodině, na identitu dítěte, svobodu myšlení, svědomí a náboženství, na vzdělání, zaměstnání, zahrnuje také ochranu dítěte před jakýmkoliv tělesným či duševním násilím, zanedbáváním, zneužíváním nebo vykořisťováním. V ČR je tento přístup vymezen § 1 zák. č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí, ve znění pozdějších předpisů, jako:

- ochrana práva dítěte na příznivý vývoj a řádnou výchovu;
- ochrana oprávněných zájmů dítěte, včetně ochrany jeho jmění a působení směřující k obnovení narušených funkcí rodiny;
- zabezpečení náhradního rodinného prostředí pro dítě, které nemůže být trvale nebo dočasně vychováváno ve vlastní rodině.

Objektem systému sociálně-právní ochrany dětí jsou nezletilé osoby ve věku do 18 let, které jsou ohroženy tím, že jejich potřeby nebudou naplňovány v dostatečné míře.

Dle Zprávy o stavu péče o ohrožené děti v ČR v roce 2023 lze takto ohrožené děti zjednodušeně rozdělit do tří skupin:

- děti ohrožené zanedbáváním, špatným zacházením, týráním či zneužíváním (v ČR cca 300 tisíc dětí);
- děti s náročným chováním (v ČR cca 150 tisíc dětí);
- děti se zdravotním postižením (v ČR cca 60 tisíc dětí).

Děti ohrožené zanedbáváním či špatným zacházením jsou primárně umisťované do dětských domovů, ZDVOP a náhradní rodinné péče; celkem jich je v těchto formách náhradní péče téměř 24 tisíc. Děti s náročným či problémovým chováním jsou primárně umísťovány do dětských domovů se školou, diagnostických a výchovných ústavů; v nich se jich nachází přibližně 2 100, a dětí se zdravotním postižením je v pěstounské péči, domovech pro osoby se zdravotním postižením a dětských domovech (včetně dětských domovů pro děti do 3 let věku) přibližně 1 500.

Níže uvádíme přehled počtu dětí umístěných v jednotlivých typech institucionální náhradní rodinné péče na území HMP.

Počet dětí umístěných v ZDVOP v jednotlivých měsících na území hl. m. Prahy v období 2020–2023

	2020			2021			2022			2023		
	počet zařízení	kapacita	nově umístěné děti	počet zařízení	kapacita	nově umístěné děti	počet zařízení	kapacita	nově umístěné děti	počet zařízení	kapacita	nově umístěné děti
leden	7	112	26	7	112	13	7	96	14	6	86	48
únor	7	112	25	7	112	13	7	96	32	6	86	20
březen	7	112	18	7	112	15	7	96	18	6	86	21
duben	7	112	7	7	112	26	7	94	18	6	86	14 + 1*
květen	7	112	13	7	108	28	7	94	19	6	86	21
červen	7	112	9	7	112	20	7	94	19	6	86	17
červenec	7	112	20	7	112	29	6	86	15	6	86	9
srpen	7	112	12	7	112	23	6	86	13 + 2*	6	82	14
září	7	112	24	7	112	33	6	86	16	6	86	24
říjen	7	112	19	7	112	19	6	86	22	6	86	21
listopad	7	112	21	7	112	18	6	86	15 + 1*	6	86	18
prosinec	7	112	22	7	96	22	6	86	17 + 1*	5	78	4
CELKEM	-	-	**216**	-	-	**259**	-	-	**222**	-	-	**232**

** od 1. 1. 2022 je v souvislosti s novelou zák. č. 359/1999 Sb., o sociálně právní ochraně dětí využíváno také umístění na tzv. „neodkladnou péči"*

Zdroj: Zpráva o stavu péče o ohrožené děti v ČR v roce 2023

Děti umístěné v dětských domovech pro děti do 3 let na území hl. m. Prahy[35]

	2018	2019	2020	2021	2022	2023
děti ve věku do 3 let včetně	58	40	24	13	15	13
děti ve věku 4 a více let	16	17	19	21	10	3
celkem dětí na pobytu	74	57	43	34	25	16

Zdroj: odbor OSZ, MHMP

[35] Dříve Kojenecké ústavy.

Přehled obsazenosti školských zařízení ústavní péče na území hl. m. Prahy

Druh zařízení	2019/2020		2020/2021		2021/2022		2022/2023	
	počet zařízení	počet umístěných dětí	počet zařízení	počet umístěných dětí	počet zařízení	počet umístěných dětí	počet zařízení	počet umístěných dětí
Diagnostický ústav	4	156	4	145	4	142	4	142
Dětský domov	4	133	4	138	4	138	4	141
Dětský domov se školou	1	21	1	17	1	13	1	16
Výchovný ústav	1	14	1	13	1	15	1	10
Středisko výchovné péče	2 (4)	21	2 (4)	18	2 (4)	23	2 (4)	31

Zdroj: MŠMT (na vyžádání)

2.2.5 Nezaměstnanost

Nezaměstnanost je označení pro stav, v němž dochází k nerovnováze na pracovním trhu, kdy poptávka po zaměstnancích je nižší než nabídka práce, kterou lidé nabízí. Za nezaměstnaného se dle definice[36] Mezinárodní organizace práce (*International Labour Organization*) považuje osoba, která je starší 15 let, aktivně hledá práci a je připravena k nástupu do práce do 14 dnů. Pokud je taková osoba bez práce déle než 1 rok, považuje se za osobu dlouhodobě nezaměstnanou.

Ne každý člověk v ekonomicky aktivním věku (tj. 15–64 let), který nevykonává práci (resp. závislou činnost), je však a priori osobou nezaměstnanou. Důvodem je skutečnost, že v zaměstnaneckém poměru nejsou např. živnostníci, podnikatelé nebo rentiéři (tj. osoby samostatně výdělečně činné), a dále osoby, které nepracují z důvodu zákonem uznaných překážek (např. studenti, osoby se zdravotním postižením, osoby pobírající dávky nemocenského pojištění či rodiče na rodičovské dovolené a dal.). V ČR jsou tak za nezaměstnané považovány pouze ty osoby, které se nachází v evidenci Úřadu práce jako uchazeči o zaměstnání, tedy hovoříme o tzv. **registrované nezaměstnanosti**.

V přehledu níže uvádíme podíl nezaměstnaných osob na území HMP v posledních 10 letech, přičemž nutno podotknout, že míra registrované nezaměstnanosti v Praze je ve srovnání s ostatními kraji ČR dlouhodobě nejnižší.

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Podíl nezaměstnaných osob (%)[37]	5,0	4,2	3,4	2,3	1,9	1,9	3,5	2,8	3,0	2,8	2,7
z toho:											
muži	*4,9*	*4,0*	*3,2*	*2,2*	*1,8*	*1,8*	*3,4*	*2,6*	*2,6*	*2,4*	*n/a*
ženy	*5,1*	*4,4*	*3,5*	*2,5*	*2,0*	*2,0*	*3,6*	*2,9*	*3,5*	*3,2*	*n/a*

Zdroj: ČSÚ (data za rok 2024 jsou platná k 30. 06.)

Vybraná data o uchazečích o zaměstnání v evidenci Krajské pobočky Úřadu práce pro hl. m. Prahu

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Počet uchazečů o zaměstnání celkem	43 499	37 218	30 179	21 787	18 476	17 955	32 107	26 047	27 766	27 425
z toho ve věku:										
do 24 let	*5 420*	*4 090*	*2 941*	*1 873*	*1 582*	*1 651*	*2 985*	*2 283*	*2 738*	*2 969*
25-34 let	*10 491*	*8 776*	*6 920*	*4 910*	*4 237*	*4 129*	*7 413*	*5 360*	*5 387*	*5 446*
35-44 let	*11 453*	*9 758*	*8 041*	*5 735*	*4 852*	*4 660*	*8 473*	*6 558*	*6 878*	*6 697*
45-54 let	*8 661*	*7 747*	*6 365*	*4 605*	*3 834*	*3 748*	*6 977*	*5 917*	*6 301*	*6 224*
55-64 let	*7 340*	*6 654*	*5 689*	*4 456*	*3 750*	*3 539*	*5 897*	*5 516*	*5 987*	*5 574*
65 a více let	*134*	*193*	*223*	*208*	*221*	*228*	*362*	*413*	*475*	*515*
Uchazeči o zam. dle délky evidence:										

[36] Blíže In International definitions and prospects of Unemployment Statistics.

[37] Podíl nezaměstnaných osob (%) vyjadřuje podíl dosažitelných uchazečů o zaměstnání ve věku 15-64 let ze všech obyvatel ve stejném věku.

do 3 měsíců	*10 044*	*8 930*	*7 993*	*6 803*	*7 037*	*6 978*	*9 291*	*6 782*	*8 717*	*8 162*
3–6 měsíců	*8 001*	*6 925*	*5 830*	*4 501*	*4 201*	*4 474*	*8 014*	*4 703*	*7 358*	*6 118*
6–9 měsíců	*4 907*	*3 929*	*3 202*	*2 340*	*1 940*	*2 089*	*5 590*	*2 633*	*2 556*	*2 997*
9–12 měsíců	*3 980*	*3 216*	*2 314*	*1 569*	*1 230*	*1 243*	*3 402*	*2 361*	*1 791*	*2 180*
déle než 1 rok	*16 567*	*14 218*	*10 840*	*6 574*	*4 068*	*3 171*	*5 810*	*9 568*	*7 344*	*7 968*
Průměrná délka evidence uchazečů o zaměstnání (dny):	444	482	492	469	385	318	295	404	370	395

Zdroj dat: ČSÚ

2.2.6 Sociální zabezpečení

Sociální zabezpečení v širším významovém smyslu reprezentuje soubor sociálních institutů (tj. institucí, zařízení, opatření), jejichž prostřednictvím jsou občanům v zákonem uznaných sociálních situacích (událostech) poskytovány příjmy a služby. Tyto situace jsou nejčastěji spojené se zdravotním stavem nebo dočasnou či trvalou ztrátou schopnosti výdělečné činnosti. Jedná se např. o nemoc, úraz, dlouhodobě nepříznivý zdravotní stav, těhotenství, rodičovství, nízký příjem či krizová situace aj.

Pro účely této analytické části vycházíme z užšího pojetí sociálního zabezpečení, které se soustředí primárně na peněžité sociální dávky. V ČR je systém sociálního zabezpečení členěn na tři pilíře – **1. pojištění** tj. nemocenské a sociální, resp. důchodové pojištění; **2. státní sociální podporu** tj. nepojistné dávky podle ZSSP a **3. sociální pomoc** tj. nepojistné dávky podle zákona č. 111/2006 Sb., o pomoci v hmotné nouzi, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 111/2006 Sb.“) a zákona č. 329/2011 Sb., o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 329/2011 Sb.) a dále příspěvek na péči podle ZSS). Sociálním službám, ačkoliv také spadají do zmíněného 3. pilíře, je věnována samostatná část (viz oddíl 2.2.7).

2.2.6.1 Dávky důchodového pojištění

Důchodový systém ČR se zakládá na povinném základním důchodovém pojištění podle zákona č. 155/1995 Sb., o důchodovém pojištění, v znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 155/1995 Sb.“) a dále na doplňkovém (nepovinném) penzijním spoření podle zák. č. 427/2011 Sb., o doplňkovém penzijním spoření, ve znění pozdějších předpisů. Spolu s nemocenským pojištěním spadá důchodové pojištění **do 1. pilíře** systému sociálního zabezpečení ČR.

Základní povinné důchodové pojištění je dávkově definované a průběžně financované (tzv. systém pay-as-you-go), je univerzální a zabezpečuje všechny ekonomicky aktivní osoby. Právní úprava je jednotná pro všechny pojištěnce, neexistují speciální odvětvová či profesní schémata apod. Pouze z organizačně administrativního i finančního hlediska (výsluhové renty) platí určité odchylky pro tzv. silové resorty (např. vojáci, hasiči, policisté).

Ze základního důchodového pojištění se poskytují tyto důchody (dávky):

- **starobní důchod** (vč. tzv. předčasného starobního důchodu);
- **invalidní důchod** (pro invaliditu I.-III. stupně);
- **vdovský a vdovecký důchod**;
- **sirotčí důchod**.

Výši důchodu tvoří dvě části, základní, jednotná pro všechny typy důchodů, a procentní, která se stanovuje individuálně. V roce 2024 činila základní výměra 4 400,- Kč, minimální procentní výměra 770,- Kč.

Přehled růstu základní výše důchodů v ČR v období 2021–2024

	2021		2022		2023		2024	
	základní	procentní	základní	procentní	základní	procentní	základní	procentní
Důchod	3 550,- Kč	770,- Kč	3 900,- Kč	770,- Kč	4 040,- Kč	770,- Kč	4 400,- Kč	770,- Kč

Zdroj dat: ČSSZ

Průměrná měsíční výše sólo důchodů na území hl. m. Prahy v období 2020–2022

	2020		2021		2022	
	muži	ženy	muži	ženy	muži	ženy
Starobní plný	16 771,- Kč	14 344,- Kč	17 904,- Kč	15 283,- Kč	20 937,- Kč	17 886,- Kč
z toho:						
předčasný trvale krácený	*14 090,- Kč*	*12 056,- Kč*	*15 062,- Kč*	*12 880,- Kč*	*17 666,- Kč*	*15 125,- Kč*
předčasný dočasně krácený	*12 758,- Kč*	*10 633,- Kč*	*13 717,- Kč*	*11 032,- Kč*	*15 814,- Kč*	*13 029,- Kč*
Invalidní pro invaliditu III. stupně	12 480,- Kč	12 324,- Kč	13 106,- Kč	12 921,- Kč	15 174,- Kč	14 999,- Kč
Invalidní pro invaliditu II. stupně	8 475,- Kč	8 301,- Kč	8 852,- Kč	8 668,- Kč	10 278,- Kč	10 072,- Kč
Invalidní pro invaliditu I. stupně	7 341,- Kč	7 139,- Kč	7 626,- Kč	7 420,- Kč	8 839,- Kč	8 654,- Kč
Vdovský a vdovecký	8 630,- Kč	9 679,- Kč	9 190,- Kč	10 185,- Kč	10 747,- Kč	11 774,- Kč
Sirotčí	7 909,- Kč	7 875,- Kč	8 338,- Kč	8 210,- Kč	9 658,- Kč	9 592,- Kč

Zdroj dat: Statistická ročenka hl. m. Prahy 2023

Příjemci důchodu na území hl. m. Prahy v období 2019–2024

	12/2019	12/2020	12/2021	12/2022	12/2023	06/2024
Příjemci důchodu celkem	301 473	296 979	292 396	345 464	341 849	341 500
z toho:						
starobní plné	*262 990*	*259 444*	*255 473*	*242 828*	*240 831*	*240 310*
starobní poměrné	*1 683*	*1 724*	*1 808*	*1 855*	*1 979*	*2 087*
invalidní 3. st.	*14 258*	*13 295*	*12 563*	*12 009*	*11 581*	*11 431*
invalidní 2. st.	*6 035*	*6 048*	*5 868*	*5 725*	*5 584*	*5 535*
invalidní 1. st.	*10 367*	*10 454*	*10 479*	*10 501*	*10 551*	*10 469*
vdovské (solo) – ženy	*2 059*	*1 993*	*2 025*	*n/a*	*n/a*	*n/a*
vdovecké (solo) –muži	*515*	*493*	*474*	*n/a*	*n/a*	*n/a*
sirotčí	*3 566*	*3 528*	*3 706*	*3 722*	*3 848*	*4 102*

Zdroj dat: ČSSZ (na vyžádání)

2.2.6.2 Rodičovské dávky

Rodičovské dávky upravuje ZSSP, a spadají do tzv. 2. pilíře systému sociálního zabezpečení ČR. Z celkových pěti druhů dávek, které výše uvedený zákon upravuje, jsou tři určeny rodinám s dítětem (dětmi). Jedná se o **rodičovský příspěvek**, **porodné** a **přídavek na dítě**.

Rodičovský příspěvek je netestovanou dávkou (pro přiznání dávky se nezkoumá příjem žadatele), která náleží rodiči (resp. zákonnému zástupci), který po celý kalendářní měsíc osobně, celodenně a řádně pečuje o dítě, které je nejmladší v rodině, a to až do vyčerpání celkové částky rodičovského příspěvku, nejdéle však do 4 let věku daného dítěte.[38]

Výše rodičovského příspěvku v ČR v období 2019–2024

	2022		2023		2024	
	1 dítě	2 a více dětí	1 dítě	2 a více dětí	1 dítě	2 a více dětí
Rodičovský příspěvek	220 000,- Kč	330 000,- Kč	350 000,- Kč	450 000,- Kč	350 000,- Kč	525 000,- Kč

[38] Blíže In Rodičovský příspěvek (MPSV)

Příjemci rodičovského příspěvku na území hl. m. Prahy v období 2015–2024

	12/2015	12/2016	12/2017	12/2018	12/2019	12/2020	12/2021	12/2022	12/2023	06/2024
Hl. m. Praha	33 969	33 899	34 454	33 888	36 166	37 499	34 417	32 602	30 657	29 441
z toho:										
Praha 1	*574*	*585*	*599*	*566*	*596*	*636*	*588*	*549*	*499*	*486*
Praha 2	*1 150*	*1 174*	*1 206*	*1 212*	*1 247*	*1 297*	*1 125*	*1 035*	*1 022*	*980*
Praha 3	*1 920*	*1 914*	*1 923*	*1 966*	*2 072*	*2 172*	*2 001*	*1 913*	*1 769*	*1 698*
Praha 4	*3 457*	*3 436*	*3 518*	*3 354*	*3 553*	*3 722*	*3 493*	*3 340*	*3 148*	*2 969*
Praha 5	*2 328*	*2 330*	*2 416*	*2 355*	*2 507*	*2 637*	*2 478*	*2 456*	*2 323*	*2 222*
Praha 6	*2 736*	*2 859*	*2 906*	*2 842*	*3 078*	*3 171*	*2 942*	*2 824*	*2 674*	*2 598*
Praha 7	*1 371*	*1 375*	*1 409*	*1 346*	*1 449*	*1 519*	*1 377*	*1 230*	*1 156*	*1 131*
Praha 8	*2 895*	*2 818*	*2 874*	*2 808*	*3 022*	*3 135*	*2 903*	*2 827*	*2 650*	*2 567*
Praha 9	*1 768*	*1 725*	*1 727*	*1 680*	*1 834*	*1 899*	*1 776*	*1 745*	*1 645*	*1 604*
Praha 10	*2 832*	*2 782*	*2 846*	*2 811*	*2 953*	*3 055*	*2 820*	*2 703*	*2 643*	*2 539*
Praha 11	*2 055*	*2 093*	*2 181*	*2 084*	*2 181*	*2 176*	*1 984*	*1 867*	*1 718*	*1 662*
Praha 12	*1 769*	*1 790*	*1 827*	*1 836*	*1 993*	*2 023*	*1 843*	*1 685*	*1 607*	*1 491*
Praha 13	*1 810*	*1 835*	*1 786*	*1 764*	*1 912*	*1 974*	*1 820*	*1 636*	*1 529*	*1 503*
Praha 14	*1 347*	*1 364*	*1 363*	*1 410*	*1 426*	*1 451*	*1 320*	*1 303*	*1 220*	*1 133*
Praha 15	*1 427*	*1 395*	*1 422*	*1 493*	*1 683*	*1 673*	*1 459*	*1 308*	*1 223*	*1 180*
Praha 16	*670*	*659*	*662*	*636*	*695*	*704*	*659*	*608*	*554*	*534*
Praha 17	*880*	*871*	*867*	*853*	*901*	*956*	*868*	*826*	*764*	*743*
Praha 18	*1 088*	*1 031*	*1 031*	*1 057*	*1 132*	*1 222*	*1 097*	*1 045*	*964*	*910*
Praha 19	*434*	*434*	*459*	*403*	*426*	*431*	*402*	*361*	*342*	*322*
Praha 20	*403*	*417*	*402*	*391*	*396*	*420*	*382*	*363*	*323*	*299*
Praha 21	*474*	*454*	*452*	*443*	*478*	*493*	*446*	*402*	*362*	*360*
Praha 22	*581*	*558*	*578*	*578*	*632*	*683*	*634*	*576*	*522*	*510*

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

Mezi další rodičovské dávky patří **porodné** a **přídavek na dítě**. Oproti rodičovskému příspěvku se jedná již o tzv. testované dávky, kdy se pro zjištění nároku na jejich výplatu zkoumá výše příjmu žadatele a s ním společně posuzovaných osob. V obecné rovině obě zmíněné dávky náleží osobám s nedostatečným příjmem.

Porodné je jednorázová peněžitá dávka, která slouží jako příspěvek na náklady související s porodem a narozením dítěte. Nárok na porodné má zpravidla žena, která porodila první nebo druhé živě narozené dítě. Pokud matka zemřela, může splnit nárok na tuto dávku i otec dítěte. Nárok na porodné má za stejných podmínek i osoba, která převzala dítě mladší 1 roku do trvalé péče nahrazující péči rodičů.

Výše porodného je stanovena pevnou částkou a činí 13 000 Kč na první dítě a 10 000 Kč na druhé dítě.

Příjemci porodného na území hl. m. Prahy v období 2015–2023

	12/2015	12/2016	12/2017	12/2018	12/2019	12/2020	12/2021	12/2022	12/2023
Hl. m. Praha	1 767	1 865	1 514	1 358	993	746	720	616	597

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

Přídavek na dítě je opakovaná peněžitá dávka, která při splnění podmínek stanovených zákonem náleží nezaopatřeným dětem od narození do 18 let, a případně až do 26 let, pokud se dítě soustavně připravuje na budoucí povolání (tj. studuje). Přídavek za nezletilé dítě čerpá rodič (ev. jiný zákonný zástupce), zletilé děti od 18 do 26 let čerpají přídavek již samy.

Jak je patrné z přehledové tabulky níže, v uplynulých letech došlo k poměrně významnému navýšení přídavku na dítě. Vedle toho došlo také ke snížení hranice testovaných příjmů pro jeho čerpání. Tuto hranici tvoří koeficient, jímž se násobí životní minimum žadatele a s ním společně posuzovaných osob. Tedy na přídavek na dítě vzniká nárok osobě, jejíž příjmy (a příjmy s ní společně posuzovaných osob) jsou nižší než daný

násobek odpovídající částky životního minima. Zatímco v roce 2020 tento koeficient činil 2,70 v červenci 2021 došlo k jeho zvýšení na 3,40.

Výše přídavku na dítě v období 2020–2024

	2020		2021		2023		2024	
	základní	zvýšený	základní	zvýšený	základní	zvýšený	základní	zvýšený
Dítě do 6 let	500,- Kč	800,- Kč	630,- Kč	1 130,- Kč	830,- Kč	1 330,- Kč	830,- Kč	1 330,- Kč
Dítě od 6 do 15 let	610,- Kč	910,- Kč	770,- Kč	1 270,- Kč	970,- Kč	1 470,- Kč	970,- Kč	1 470,- Kč
Dítě od 15 do 26 let	700,- Kč	1 000,- Kč	880,- Kč	1 380,- Kč	1 080,- Kč	1 580,- Kč	1 080,- Kč	1 580,- Kč

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

Počet příjemců přídavku na dítě činil v letech 2020 a 2021 přibližně 12 tisíc osob (bez ohledu na věk dítěte). V souvislosti se začátkem invaze vojsk Ruské federace na Ukrajině v únoru 2022 a dále s ohledem na vysokou míru inflace či energetickou krizi, vzrostl počet příjemců na téměř 17,5 tisíc osob v roce 2022, přičemž ke konci června 2024 čerpalo přídavek na dítě téměř 16,5 tisíců Pražanů.

Příjemci[39] přídavku na dítě na území hl. m. Prahy v období 2021–2024

	12/2021			12/2022			12/2023			06/2024		
	do 6 let	6–15 let	15–26 let	do 6 let	6–15 let	15–26 let	do 6 let	6–15 let	15–26 let	do 6 let	6–15 let	15–26 let
Hl. m. Praha	4 103	5 816	2 347	6 086	8 149	3 246	5 909	8 393	3 458	5 173	7 848	3 375
z toho:												
Praha 1	*60*	*96*	*39*	*86*	*130*	*46*	*80*	*112*	*39*	*68*	*131*	*54*
Praha 2	*162*	*202*	*89*	*212*	*243*	*141*	*180*	*209*	*125*	*171*	*254*	*137*
Praha 3	*272*	*430*	*153*	*386*	*560*	*218*	*336*	*496*	*187*	*337*	*565*	*204*
Praha 4	*438*	*513*	*237*	*606*	*749*	*319*	*547*	*642*	*284*	*491*	*681*	*312*
Praha 5	*337*	*474*	*218*	*437*	*647*	*266*	*406*	*622*	*272*	*399*	*643*	*296*
Praha 6	*279*	*387*	*179*	*438*	*576*	*266*	*398*	*547*	*263*	*391*	*538*	*282*
Praha 7	*144*	*205*	*92*	*207*	*282*	*101*	*193*	*263*	*97*	*183*	*278*	*118*
Praha 8	*387*	*523*	*188*	*544*	*697*	*258*	*501*	*653*	*244*	*475*	*700*	*306*
Praha 9	*212*	*288*	*109*	*273*	*353*	*124*	*259*	*304*	*104*	*216*	*328*	*126*
Praha 10	*316*	*450*	*159*	*539*	*716*	*283*	*469*	*619*	*251*	*465*	*694*	*273*
Praha 11	*235*	*349*	*143*	*364*	*504*	*214*	*326*	*448*	*184*	*300*	*422*	*190*
Praha 12	*201*	*285*	*102*	*324*	*438*	*164*	*300*	*404*	*145*	*254*	*377*	*163*
Praha 13	*222*	*355*	*157*	*325*	*461*	*183*	*313*	*439*	*191*	*312*	*429*	*182*
Praha 14	*205*	*378*	*131*	*287*	*463*	*158*	*245*	*408*	*139*	*244*	*497*	*196*
Praha 15	*111*	*142*	*46*	*232*	*281*	*88*	*222*	*266*	*90*	*204*	*276*	*92*
Praha 16	*93*	*120*	*61*	*148*	*186*	*70*	*141*	*171*	*75*	*112*	*184*	*71*
Praha 17	*121*	*192*	*75*	*198*	*258*	*104*	*187*	*256*	*95*	*140*	*267*	*128*
Praha 18	*144*	*194*	*68*	*213*	*235*	*93*	*186*	*204*	*76*	*157*	*224*	*100*
Praha 19	*41*	*44*	*21*	*52*	*74*	*24*	*40*	*58*	*16*	*58*	*81*	*19*
Praha 20	*47*	*72*	*22*	*76*	*93*	*40*	*70*	*91*	*28*	*68*	*101*	*34*
Praha 21	*43*	*60*	*37*	*59*	*90*	*47*	*59*	*61*	*33*	*66*	*74*	*47*
Praha 22	*33*	*57*	*21*	*80*	*113*	*39*	*62*	*92*	*37*	*62*	*104*	*45*

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

[39] Příjemcem je vždy nezaopatřené dítě ve smyslu § 11 ZSSP.

2.2.6.3 Příspěvek na bydlení

Příspěvek na bydlení upravuje ZSSP, a spadá, obdobně jako rodičovské dávky, do 2. pilíře systému sociálního zabezpečení ČR. Jedná se o testovanou peněžitou dávku, která přispívá jednotlivci či rodině při úhradě nákladů souvisejících s bydlením, pakliže náklady na bydlení[40] převyšují 30 % čistého příjmu žadatele a s ním společně posuzovaných osob.[41]

Zatímco od roku 2016 lze v počtu příjemců příspěvku na bydlení postupný pokles, od roku 2022 se počet domácností, které příspěvek na bydlení čerpají opět zvyšuje. Mezi hlavní faktory lze přičítat výrazný nárůst cen, především za plyn a elektrickou energii, částečně v důsledku invaze vojsk Ruské federace na Ukrajině. Dalším faktorem může být rozšíření okruhu oprávněných osob, které mohou o příspěvek na bydlení zažádat, kdy od roku 2022 mohou tuto dávku pobírat i osoby žijící v podnájmu.

Příjemci příspěvku na bydlení podle vztahu k bytu na území hl. m. Prahy v období 2015–2024

	12/2015	12/2016	12/2017	12/2018	12/2019	12/2020	12/2021	12/2022	12/2023	06/2024
Celkem HMP	23 462	23 326	21 763	19 289	17 592	17 444	15 645	22 231	29 147	28 460
z toho:										
nájemce	20 689	20 801	19 634	17 574	16 188	16 091	14 562	19 171	24 388	23 998
člen družstva	804	667	558	435	315	303	219	336	446	418
vlastník	1 966	1 853	1 563	1 275	1 085	1 046	862	1 875	2 642	2 298
manžel vlast.	3	5	8	5	4	4	2	15	32	26
podnájemce[42]	-	-	-	-	-	-	-	744	1 449	1 540
služeb. bytu	-	-	-	-	-	-	-	88	178	167
rekreace	-	-	-	-	-	-	-	2	12	13
jiný	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

Příjemci příspěvku na bydlení podle správních obvodů na území hl. m. Prahy v období 2015–2024

	12/2015	12/2016	12/2017	12/2018	12/2019	12/2020	12/2021	12/2022	12/2023	06/2024
Celkem HMP	23 462	23 326	21 763	19 289	17 592	17 444	15 645	22 231	29 147	28 460
z toho:										
Praha 1	*692*	*635*	*607*	*487*	*431*	*436*	*385*	*539*	*726*	*710*
Praha 2	*1 926*	*1 850*	*1 725*	*1 522*	*1 315*	*1 320*	*1 133*	*1 451*	*1 823*	*1 796*
Praha 3	*2 712*	*2 640*	*2 376*	*2 023*	*1 848*	*1 816*	*1 659*	*2 157*	*2 613*	*2 566*
Praha 4	*2 641*	*2 672*	*2 501*	*2 174*	*1 996*	*1 995*	*1 836*	*2 450*	*3 238*	*3 010*
Praha 5	*1 937*	*1 964*	*1 830*	*1 617*	*1 499*	*1 482*	*1 361*	*1 852*	*2 393*	*2 437*
Praha 6	*1 948*	*1 928*	*1 856*	*1 604*	*1 439*	*1 458*	*1 311*	*1 922*	*2 578*	*2 485*
Praha 7	*1 212*	*1 194*	*1 091*	*1 022*	*935*	*928*	*854*	*1 155*	*1 449*	*1 488*
Praha 8	*1 629*	*1 641*	*1 508*	*1 383*	*1 246*	*1 251*	*1 190*	*1 744*	*2 247*	*2 309*
Praha 9	*934*	*970*	*883*	*777*	*718*	*686*	*580*	*827*	*1 066*	*1 017*
Praha 10	*2 962*	*3 008*	*2 848*	*2 606*	*2 321*	*2 171*	*1 741*	*2 560*	*3 262*	*3 056*
Praha 11	*823*	*795*	*735*	*642*	*600*	*601*	*595*	*893*	*1 222*	*1 172*
Praha 12	*567*	*570*	*555*	*520*	*518*	*521*	*470*	*756*	*1 089*	*1 033*
Praha 13	*627*	*605*	*556*	*490*	*436*	*470*	*438*	*710*	*1 019*	*1 037*
Praha 14	*748*	*695*	*656*	*564*	*504*	*549*	*527*	*727*	*992*	*1 000*
Praha 15	*469*	*463*	*438*	*397*	*373*	*360*	*278*	*522*	*764*	*727*

[40] Výše uznatelných nákladů na bydlení se řídí normativem, stanoveným v § 25 ZSSP.

[41] Blíže In Příspěvek na bydlení (MPSV)

[42] Sleduje se od r. 2022

Praha 16	*280*	*302*	*267*	*238*	*273*	*254*	*259*	*366*	*498*	*523*
Praha 17	*470*	*475*	*428*	*373*	*350*	*370*	*343*	*497*	*685*	*690*
Praha 18	*465*	*489*	*478*	*449*	*408*	*422*	*373*	*536*	*681*	*656*
Praha 19	*110*	*113*	*113*	*113*	*99*	*92*	*76*	*125*	*173*	*168*
Praha 20	*118*	*117*	*112*	*102*	*103*	*94*	*89*	*126*	*174*	*164*
Praha 21	*82*	*91*	*84*	*73*	*78*	*74*	*69*	*132*	*177*	*162*
Praha 22	*110*	*109*	*116*	*113*	*102*	*94*	*78*	*184*	*278*	*254*

2.2.6.4 Osoby se zdravotním postižením

Osobami se zdravotním postižením se ve smyslu Úmluvy OSN o právech osob se zdravotním postižením rozumí *„osoby, mající dlouhodobé tělesné, duševní, mentální nebo smyslové postižení, které ve spojení s různými překážkami může bránit jejich plnému a účinnému zapojení do společnosti na rovnoprávném základě s ostatními“*. V kontextu sociálního zabezpečení je pak za osobu se zdravotním postižením (OZP) považována osoba, které vznikl nárok pro vydání průkazu osoby se zdravotním postižením podle zákona č. 329/2011 Sb., a který nese označení TP (těžké postižení), ZTP (zvlášť těžké postižení) či ZTP/P (zvlášť těžké postižení s potřebou průvodce). Na základě výše uvedeného lze ze statistických dat (zejm. Úřadu práce ČR) přibližně vyvodit, kolik osob se zdravotním postižením se na území HMP (potažmo jiných krajů či celé ČR) nachází.

Držitelé průkazu OZP na území hl. m. Prahy dle věku v období 2020–2024

	12/2020			12/2021			12/2022			12/2023			06/2024		
	0-17	18-64	65 +	0-17	18-64	65 +	0-17	18-64	65 +	0-17	18-64	65 +	0-17	18-64	65 +
TP[43]	77	1766	3204	61	1746	3249	64	1708	3426	65	1725	3603	78	1714	3767
ZTP	348	4643	15231	386	4424	15387	444	4413	16137	473	4378	16965	473	4401	17336
ZTP/P	690	3372	3486	725	3356	3470	706	3367	3497	750	3364	3533	762	3342	3562
Celkem	1115	9781	21921	1172	9526	22106	1214	9488	23060	1288	9467	24101	1313	9457	24665

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

Vedle ostatních forem peněžité podpory, vyplývajících zejm. z dávek nemocenského či důchodového pojištění, a dále z dávek státní sociální podpory (příspěvek na bydlení), či sociální pomoci (příspěvek na péči, dávky pomoci v hmotné nouzi), mají osoby se zdravotním postižením možnost získat peněžitou pomoc v podobě **příspěvku na mobilitu** a **příspěvku na zvláštní pomůcku** (vč. příspěvku na nákup motorového vozidla).

Příspěvek na mobilitu mohou získat pouze držitelé průkazu osoby se zdravotním postižením s označením ZTP nebo ZTP/P. Jak je patrné z tabulky níže, počet příjemců příspěvku na mobilitu má v posledních letech spíše klesající tendenci, kdy na konci roku 2018 jej čerpalo 81,1 % z celkového počtu potenciálně[44] oprávněných osob, zatímco v 1. pol. roku 2024 činil podíl příjemců 66,4 % (viz přehledová tabulka níže).

	12/2018	12/2019	12/2020	12/2021	12/2022	03/2023	06/2024
Celkem osob s průkazem ZTP a ZTP/P	27 453	27 902	27 770	27 748	28 564	29 463	29 876
z toho příjemci příspěvku na mobilitu	*22 258*	*22 157*	*21 492*	*19 974*	*20 354*	*19 499*	*19 848*

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

[43] Těžké postižení.

[44] Pro získání nároku na příspěvek na mobilitu musí žadatel, kromě prokázání samotného nároku na průkaz osoby se zdravotním postižením s označením ZTP či ZTP/P, splnit další zákonem stanovené podmínky, např. skutečnost, že se v kalendářním měsíci za úhradu dopravuje (či je dopravován) a dal.

Příspěvek na zvláštní pomůcku zahrnuje širokou škálu podpory, od pořízení drobných kompenzačních pomůcek, asistenčního psa, přes bezbariérovou úpravu domácnosti (zdvihací či zvedací plošiny atd.), nebo i nákup motorového vozidla. Taxativní výčet jednotlivých kompenzačních pomůcek, které jsou předmětem příspěvku na zvláštní pomůcku uvádí vyhláška č. 388/2011 Sb., o provedení některých ustanovení zákona o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením, ve znění pozdějších předpisů.

Příjemci příspěvku na zvláštní pomůcku na území hl. m. Prahy v období 2018–2023

	12/2018	12/2019	12/2020	12/2021	12/2022	12/2023
Celkem počet vyplacených příspěvků na zvl. pomůcku za rok	639	633	495	302	361	404
z toho:						
do 10 000,- Kč	*51*	*67*	*35*	*17*	*21*	*15*
nad 10 000,- Kč	*588*	*566*	*460*	*285*	*340*	*389*
Celkem počet vyplacených příspěvků na nákup motorového vozidla	167	152	111	84	104	108
z toho výše dávky						
100 000,- Kč	*4*	*2*	*0*	*0*	*0*	*0*
120 000,- Kč	*2*	*1*	*0*	*0*	*0*	*0*
140 000,- Kč	*3*	*0*	*0*	*0*	*0*	*1*
160 000,- Kč	*2*	*3*	*0*	*0*	*1*	*0*
180 000,- Kč	*3*	*6*	*0*	*0*	*0*	*0*
200 000,- Kč	*153*	*140*	*111*	*84*	*103*	*107*

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

2.2.6.5 Příspěvek na péči

Příspěvek na péči je upraven v § 7 a násl. ZSS. Jedná se o peněžitou dávku poskytovanou osobám od 1 roku věku, které z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu potřebují péči a pomoc při zvládání základních životních potřeb.[45] Příspěvek na péči je poskytován v celkem čtyřech stupních závislosti – *I. lehká závislost; II. středně těžká závislost; III. těžká závislost a IV. úplná závislost*.

Výše příspěvku se liší jak podle přiznaného stupně závislosti, tak i podle věku žadatele (resp. příjemce). S účinností k 1. 7. 2024 byla novelou ZSS č. 164/2024 Sb. výše příspěvku na péči upravena takto:

Stupeň	Osoby do 18 let		Osoby starší 18 let	
	do 30. 6. 2024[46]	od 1. 7. 2024	do 30. 6. 2024	od 1. 7. 2024
I. (lehká závislost)	3 300,- Kč	3 300,- Kč	880,- Kč	880,- Kč
II. (středně těžká závislost)	6 600,- Kč	7 400,- Kč	4 400,- Kč	4 900,- Kč
III. (těžká závislost)	13 900,- Kč	16 100,- Kč	12 800,- Kč	14 800,- Kč
IV. (úplná závislost)	19 200,- Kč	23 000,- Kč[47] nebo 27 000,- Kč	19 200,- Kč	23 000,- Kč nebo 27 000,- Kč

[45] Ust. § 9 ZSS definuje tyto základní životní potřeby: mobilita, orientace, komunikace, stravování, oblékání a obouvání, tělesná hygiena, výkon fyziologické potřeby, péče o zdraví, osobní aktivity, péče o domácnost.

[46] Výše příspěvků byla účinná od 1. 1. 2022 do 30. 6. 2024

[47] V případě přiznání PnP ve IV. st. Závislosti činí jeho výše 23 000,- Kč pokud je osobě zajišťována pomoc poskytovatelem některé z pobytových služeb sociální péče podle § 48 a dále § 50 až 52 ZSS.

Maximální výše úhrad za poskytnutí služeb sociální péče dle vyhlášky č. 505/2006 Sb., v období 2007–2024

Účinnost od:	1.1.2007	1.1.2008	1.1.2012	1.1.2014	1.3.2022	1.1.2023	1.1.2024	1.7.2024
Poskytnutí 1 hodiny asistence/péče (do 80 hod. měsíčně)[48]	85 Kč	100 Kč	120 Kč	130 Kč	135 Kč	155 Kč	155 Kč	165 Kč
Poskytnutí 1 hodiny asistence/péče (nad 80 hod. měsíčně)	85 Kč	100 Kč	120 Kč	130 Kč	135 Kč	135 Kč	135 Kč	145 Kč
Poskytnutí stravy								
celodenní strava	140 Kč	150 Kč	160 Kč	170 Kč	205 Kč	235 Kč	255 Kč	255 Kč
oběd	70 Kč	75 Kč	75 Kč	75 Kč	95 Kč	105 Kč	115 Kč	115 Kč
Dovoz / donáška jídla	20 Kč	20 Kč	25 Kč	30 Kč	40 Kč	50 Kč	50 Kč	60 Kč
Velký nákup	100 Kč	100 Kč	110 Kč	115 Kč	140 Kč	160 Kč	160 Kč	170 Kč
Praní, žehlení, vč. drobných oprav prádla (1 kg prádla)	50 Kč	50 Kč	60 Kč	70 Kč	80 Kč	90 Kč	90 Kč	100 Kč
Ubytování, vč. žehlení, praní a drobných oprav prádla	160 Kč	180 Kč	200 Kč	210 Kč	250 Kč	280 Kč	305 Kč	305 Kč
Ubytování, vč. umožnění hygieny, podmínky pro úklid, praní, žehlení…								
dospělá osoba	90 Kč	100 Kč	120 Kč	130 Kč	150 Kč	170 Kč	195 Kč	195 Kč
dospělá osoba s nezl. dětmi	60 Kč	70 Kč	90 Kč	100 Kč	120 Kč	140 Kč	165 Kč	165 Kč
dítě	30 Kč	40 Kč	60 Kč	70 Kč	80 Kč	90 Kč	90 Kč	90 Kč
Ubytování, vč. umožnění hygieny, podmínky pro úklid, praní, žehlení…	130 Kč	150 Kč	170 Kč	180 Kč	220 Kč	240 Kč	265 Kč	265 Kč

Příjemci PnP na území hl. m. Prahy ve věku do 17 let dle správních obvodů v období 2020–2023

	12/2020				12/2021				12/2022				12/2023			
Stupeň	I.	II.	III.	IV.	I.	II.	III.	IV.	I.	II.	III.	IV.	I.	II.	III.	IV.
hl. m. Praha	936	814	599	421	947	852	667	440	939	850	685	442	973	824	675	473
z toho:																
Praha 1	*8*	*12*	*8*	*5*	*9*	*14*	*13*	*6*	*12*	*9*	*12*	*7*	*6*	*9*	*7*	*8*
Praha 2	*29*	*24*	*14*	*11*	*34*	*27*	*13*	*15*	*32*	*23*	*13*	*17*	*27*	*21*	*21*	*14*
Praha 3	*40*	*29*	*26*	*25*	*39*	*38*	*32*	*26*	*44*	*45*	*31*	*24*	*48*	*41*	*36*	*25*
Praha 4	*103*	*77*	*49*	*41*	*99*	*68*	*59*	*41*	*92*	*75*	*65*	*40*	*97*	*84*	*65*	*45*
Praha 5	*66*	*57*	*43*	*30*	*66*	*59*	*38*	*31*	*67*	*58*	*37*	*30*	*71*	*48*	*43*	*28*
Praha 6	*74*	*49*	*52*	*29*	*69*	*51*	*62*	*34*	*70*	*49*	*65*	*31*	*77*	*51*	*52*	*36*
Praha 7	*32*	*23*	*20*	*16*	*34*	*27*	*21*	*15*	*36*	*23*	*25*	*17*	*32*	*27*	*24*	*20*
Praha 8	*89*	*102*	*65*	*38*	*97*	*99*	*72*	*40*	*91*	*98*	*65*	*43*	*91*	*89*	*58*	*41*
Praha 9	*40*	*40*	*26*	*19*	*37*	*45*	*28*	*19*	*36*	*47*	*32*	*21*	*45*	*38*	*32*	*25*
Praha 10	*77*	*55*	*47*	*30*	*77*	*60*	*59*	*35*	*76*	*59*	*60*	*36*	*82*	*57*	*62*	*43*
Praha 11	*73*	*55*	*36*	*34*	*76*	*56*	*38*	*35*	*75*	*52*	*43*	*33*	*80*	*53*	*39*	*32*
Praha 12	*54*	*47*	*28*	*20*	*58*	*53*	*33*	*25*	*56*	*57*	*34*	*26*	*56*	*62*	*31*	*25*
Praha 13	*45*	*42*	*37*	*24*	*56*	*39*	*40*	*22*	*59*	*41*	*37*	*28*	*61*	*40*	*33*	*30*
Praha 14	*36*	*45*	*33*	*24*	*26*	*52*	*33*	*25*	*33*	*52*	*40*	*23*	*43*	*54*	*46*	*24*
Praha 15	*44*	*39*	*23*	*17*	*49*	*41*	*25*	*13*	*45*	*44*	*23*	*13*	*36*	*47*	*22*	*18*
Praha 16	*25*	*15*	*19*	*9*	*23*	*19*	*15*	*7*	*18*	*17*	*11*	*7*	*24*	*14*	*12*	*8*
Praha 17	*28*	*27*	*18*	*13*	*25*	*29*	*16*	*16*	*28*	*25*	*17*	*16*	*27*	*20*	*18*	*13*
Praha 18	*26*	*29*	*25*	*12*	*25*	*26*	*25*	*14*	*23*	*30*	*25*	*12*	*22*	*27*	*28*	*12*
Praha 19	*11*	*12*	*7*	*11*	*10*	*14*	*9*	*8*	*10*	*11*	*9*	*7*	*13*	*9*	*9*	*9*
Praha 20	*5*	*9*	*5*	*4*	*6*	*8*	*8*	*3*	*5*	*9*	*11*	*2*	*4*	*12*	*10*	*3*
Praha 21	*15*	*11*	*9*	*6*	*14*	*13*	*14*	*8*	*13*	*14*	*12*	*7*	*20*	*8*	*9*	*11*
Praha 22	*16*	*15*	*9*	*3*	*18*	*14*	*14*	*2*	*18*	*12*	*18*	*2*	*11*	*13*	*18*	*3*

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

[48] Týká se služeb: osobní asistence (§ 39 ZSS), pečovatelská služba (§ 40 ZSS).

Příjemci PnP na území hl. m. Prahy ve věku od 18 do 64 let dle správních obvodů v období 2020–2023

	12/2020				12/2021				12/2022				12/2023			
Stupeň	**I.**	**II.**	**III.**	**IV.**	**I.**	**II.**	**III.**	**IV.**	**I.**	**II.**	**III.**	**IV.**	**I.**	**II.**	**III.**	**IV.**
hl. m. Praha	1708	2013	1576	918	1724	2054	1624	1006	1689	2008	1648	1000	1716	1971	1614	955
z toho:																
Praha 1	*36*	*37*	*29*	*15*	*29*	*35*	*33*	*16*	*31*	*32*	*33*	*15*	*37*	*28*	*32*	*14*
Praha 2	*45*	*82*	*52*	*26*	*53*	*78*	*56*	*29*	*51*	*72*	*55*	*28*	*49*	*79*	*46*	*24*
Praha 3	*96*	*107*	*74*	*43*	*92*	*114*	*81*	*44*	*85*	*110*	*80*	*44*	*89*	*95*	*77*	*45*
Praha 4	*209*	*221*	*225*	*136*	*204*	*224*	*242*	*149*	*202*	*220*	*242*	*149*	*204*	*218*	*232*	*134*
Praha 5	*114*	*150*	*99*	*52*	*119*	*160*	*102*	*51*	*118*	*164*	*113*	*48*	*118*	*146*	*106*	*49*
Praha 6	*111*	*119*	*98*	*83*	*109*	*119*	*104*	*77*	*111*	*118*	*102*	*78*	*113*	*129*	*101*	*78*
Praha 7	*55*	*68*	*52*	*24*	*56*	*65*	*54*	*31*	*62*	*58*	*55*	*29*	*70*	*59*	*51*	*21*
Praha 8	*123*	*174*	*132*	*72*	*137*	*181*	*129*	*83*	*121*	*175*	*128*	*88*	*140*	*171*	*134*	*76*
Praha 9	*63*	*83*	*71*	*38*	*63*	*87*	*67*	*43*	*67*	*82*	*64*	*45*	*72*	*83*	*61*	*44*
Praha 10	*184*	*186*	*145*	*53*	*177*	*172*	*150*	*63*	*161*	*168*	*150*	*55*	*176*	*170*	*145*	*54*
Praha 11	*132*	*125*	*110*	*62*	*135*	*130*	*101*	*72*	*126*	*117*	*105*	*69*	*129*	*118*	*109*	*73*
Praha 12	*88*	*84*	*62*	*40*	*89*	*85*	*61*	*41*	*80*	*76*	*66*	*40*	*75*	*81*	*67*	*38*
Praha 13	*97*	*112*	*90*	*48*	*106*	*110*	*88*	*53*	*100*	*111*	*96*	*55*	*93*	*112*	*101*	*60*
Praha 14	*106*	*156*	*114*	*68*	*103*	*160*	*111*	*76*	*113*	*164*	*119*	*73*	*104*	*158*	*128*	*74*
Praha 15	*59*	*88*	*54*	*43*	*56*	*89*	*59*	*45*	*55*	*90*	*60*	*45*	*54*	*95*	*54*	*39*
Praha 16	*32*	*35*	*33*	*17*	*37*	*40*	*30*	*18*	*36*	*38*	*30*	*20*	*37*	*37*	*27*	*18*
Praha 17	*43*	*66*	*50*	*27*	*44*	*68*	*56*	*30*	*53*	*65*	*53*	*31*	*44*	*54*	*49*	*34*
Praha 18	*43*	*47*	*26*	*22*	*44*	*47*	*28*	*21*	*44*	*54*	*30*	*22*	*39*	*54*	*32*	*23*
Praha 19	*15*	*14*	*12*	*10*	*12*	*19*	*12*	*16*	*11*	*21*	*13*	*16*	*9*	*22*	*12*	*13*
Praha 20	*25*	*19*	*14*	*13*	*23*	*23*	*17*	*17*	*23*	*24*	*16*	*18*	*27*	*21*	*17*	*14*
Praha 21	*12*	*19*	*19*	*16*	*15*	*22*	*21*	*16*	*16*	*23*	*16*	*18*	*11*	*24*	*14*	*16*
Praha 22	*20*	*21*	*15*	*10*	*21*	*26*	*22*	*15*	*23*	*26*	*22*	*14*	*26*	*17*	*19*	*14*

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

Příjemci PnP na území hl. m. Prahy ve věku 65+ let dle správních obvodů v období 2020–2023

	12/2020				12/2021				12/2022				12/2023			
Stupeň	**I.**	**II.**	**III.**	**IV.**	**I.**	**II.**	**III.**	**IV.**	**I.**	**II.**	**III.**	**IV.**	**I.**	**II.**	**III.**	**IV.**
hl. m. Praha	6421	7174	5347	2769	6082	7009	5467	3139	5843	6841	5488	3142	6227	6997	5541	3110
z toho:																
Praha 1	*118*	*127*	*81*	*49*	*125*	*122*	*82*	*57*	*116*	*114*	*87*	*47*	*131*	*105*	*85*	*46*
Praha 2	*240*	*250*	*172*	*91*	*231*	*229*	*172*	*89*	*244*	*224*	*158*	*83*	*242*	*198*	*179*	*91*
Praha 3	*386*	*423*	*262*	*150*	*369*	*387*	*275*	*158*	*338*	*348*	*280*	*172*	*357*	*341*	*313*	*155*
Praha 4	*926*	*1013*	*730*	*322*	*834*	*998*	*773*	*384*	*820*	*957*	*752*	*416*	*848*	*990*	*746*	*404*
Praha 5	*309*	*481*	*351*	*202*	*293*	*457*	*358*	*224*	*272*	*452*	*361*	*221*	*301*	*441*	*376*	*207*
Praha 6	*679*	*692*	*582*	*350*	*612*	*716*	*635*	*373*	*610*	*714*	*634*	*359*	*633*	*734*	*620*	*343*
Praha 7	*220*	*267*	*169*	*84*	*225*	*266*	*175*	*92*	*211*	*247*	*181*	*81*	*209*	*251*	*191*	*83*
Praha 8	*618*	*646*	*559*	*303*	*595*	*620*	*572*	*410*	*548*	*609*	*541*	*418*	*615*	*610*	*515*	*386*
Praha 9	*282*	*294*	*231*	*124*	*260*	*300*	*241*	*138*	*243*	*313*	*254*	*141*	*257*	*336*	*259*	*140*
Praha 10	*772*	*861*	*697*	*355*	*710*	*774*	*668*	*370*	*660*	*711*	*610*	*339*	*745*	*752*	*614*	*356*
Praha 11	*444*	*506*	*360*	*173*	*437*	*489*	*354*	*187*	*438*	*513*	*381*	*204*	*470*	*539*	*410*	*227*
Praha 12	*290*	*292*	*209*	*117*	*270*	*304*	*191*	*121*	*268*	*285*	*190*	*126*	*310*	*289*	*205*	*127*
Praha 13	*236*	*232*	*164*	*57*	*233*	*253*	*158*	*70*	*236*	*244*	*174*	*76*	*225*	*267*	*190*	*81*
Praha 14	*162*	*205*	*161*	*77*	*149*	*204*	*182*	*98*	*138*	*227*	*191*	*93*	*147*	*214*	*195*	*80*
Praha 15	*222*	*217*	*141*	*76*	*194*	*217*	*157*	*90*	*176*	*194*	*167*	*90*	*178*	*211*	*146*	*97*
Praha 16	*111*	*146*	*103*	*36*	*124*	*142*	*84*	*50*	*111*	*139*	*101*	*51*	*120*	*150*	*97*	*54*
Praha 17	*89*	*154*	*100*	*45*	*97*	*142*	*101*	*58*	*105*	*147*	*114*	*64*	*100*	*159*	*95*	*55*
Praha 18	*89*	*96*	*76*	*49*	*89*	*118*	*81*	*47*	*92*	*120*	*85*	*48*	*98*	*120*	*80*	*55*
Praha 19	*42*	*56*	*49*	*31*	*43*	*59*	*50*	*33*	*33*	*69*	*52*	*32*	*38*	*63*	*56*	*37*
Praha 20	*57*	*85*	*50*	*33*	*68*	*91*	*53*	*35*	*65*	*91*	*61*	*33*	*72*	*96*	*54*	*33*
Praha 21	*61*	*74*	*54*	*24*	*58*	*69*	*56*	*30*	*57*	*79*	*68*	*27*	*63*	*81*	*67*	*28*
Praha 22	*68*	*57*	*46*	*21*	*66*	*52*	*49*	*25*	*62*	*44*	*46*	*21*	*68*	*50*	*48*	*25*

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

Souhrn příjemců PnP na území hl. m. Prahy v období 2015–2023

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Příjemci PnP celkem	28 863	29 868	30 531	30 725	31 276	30 696	31 006	30 580	31 076
z toho:									
osoby ve věku 0-17 let	*2 360*	*2 471*	*2 562*	*2 602*	*2 684*	*2 770*	*2 907*	*2 916*	*2 945*
osoby ve věku 18-64 let	*6 134*	*6 216*	*6 266*	*6 278*	*6 251*	*6 215*	*6 408*	*6 347*	*6 256*
osoby ve věku 65 let a starší	*20 369*	*21 181*	*21 703*	*21 845*	*22 341*	*21 711*	*21 691*	*21 317*	*21 875*

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

2.2.6.6 Pomoc v hmotné nouzi

Pomoc v hmotné nouzi náleží, v rámci systému sociálního zabezpečení ČR, do 3. pilíře. V obecné rovině se jedná o peněžitou pomoc osobám, které nedisponují prostředky k zajištění základních životních potřeb. Pomyslnou hranici a výchozí bod pro výpočet a přiznání dávek pomoc v hmotné nouzi tvoří stanovená výše životního a existenčního minima ve smyslu zákona č. 110/2006 Sb., o životním a existenčním minimu, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 110/2006 Sb.“). Základní výše životního minima činí v roce 2024 celkem 4 860,- Kč, výše existenčního minima pak činí 3 130,- Kč.

Vývoj životního a existenčního minima

	od 1. 1. 2019	od 1. 4. 2020	od 1. 4. 2022	od 1. 7. 2022	od 1. 1. 2023
Životní minimum – jednotlivec	3 410,- Kč	3 860,- Kč	4 250,- Kč	4 620,- Kč	4 860,- Kč
první osoba v domácnosti	*3 140,- Kč*	*3 550,- Kč*	*3 910,- Kč*	*4 250,- Kč*	*4 470,- Kč*
druhá a další dospělá osoba v domácnosti	*2 830,- Kč*	*3 200,- Kč*	*3 530,- Kč*	*3 840,- Kč*	*4 040,- Kč*
nezaopatřené dítě ve věku:					
do 6 let	*1 740,- Kč*	*1 970,- Kč*	*2 170,- Kč*	*2 360,- Kč*	*2 480,- Kč*
6 až 15 let	*2 140,- Kč*	*2 420,- Kč*	*2 670,- Kč*	*2 900,- Kč*	*3 050,- Kč*
15 až 26 let	*2 450,- Kč*	*2 770,- Kč*	*3 050,- Kč*	*3 320,- Kč*	*3 490,- Kč*
Existenční minimum	2 200,- Kč[49]	2 490,- Kč	2 740,- Kč	2 980,- Kč	3 130,- Kč

Jednotlivé dávky pomoci v hmotné nouzi upravuje zákon č. 111/2006 Sb. Jedná se o: **příspěvek na živobytí**, **doplatek na bydlení** a **mimořádnou okamžitou pomoc**.

Příjemci příspěvku na živobytí podle krajů ČR v období 2019–2024[50]

SO	12/2019		12/2020		12/2021		12/2022		12/2023		06/2024	
	celkem	z toho ve věku 65+	celkem	z toho ve věku 65+	celkem	z toho ve věku 65+	celkem	z toho ve věku 65+	celkem	z toho ve věku 65+	celkem	z toho ve věku 65+
hl. m. Praha	3 821	555	4 784	644	4 854	659	4 848	781	4 912	853	4 764	865
z toho:												
Praha 1	*102*	*27*	*129*	*34*	*124*	*29*	*129*	*34*	*132*	*43*	*136*	*49*
Praha 2	*175*	*31*	*222*	*42*	*209*	*46*	*199*	*49*	*207*	*61*	*213*	*60*
Praha 3	*392*	*50*	*462*	*54*	*449*	*60*	*452*	*67*	*454*	*79*	*453*	*86*
Praha 4	*371*	*59*	*479*	*78*	*529*	*85*	*498*	*89*	*543*	*90*	*530*	*88*
Praha 5	*253*	*34*	*300*	*25*	*314*	*35*	*300*	*34*	*302*	*47*	*307*	*47*
Praha 6	*163*	*41*	*206*	*46*	*182*	*43*	*169*	*47*	*159*	*44*	*154*	*39*
Praha 7	*116*	*25*	*149*	*25*	*175*	*27*	*199*	*38*	*198*	*42*	*187*	*39*
Praha 8	*442*	*63*	*483*	*74*	*524*	*77*	*491*	*85*	*504*	*94*	*457*	*94*
Praha 9	*108*	*16*	*178*	*24*	*170*	*20*	*180*	*35*	*178*	*29*	*171*	*29*
Praha 10	*560*	*95*	*721*	*99*	*716*	*103*	*722*	*119*	*717*	*120*	*698*	*128*

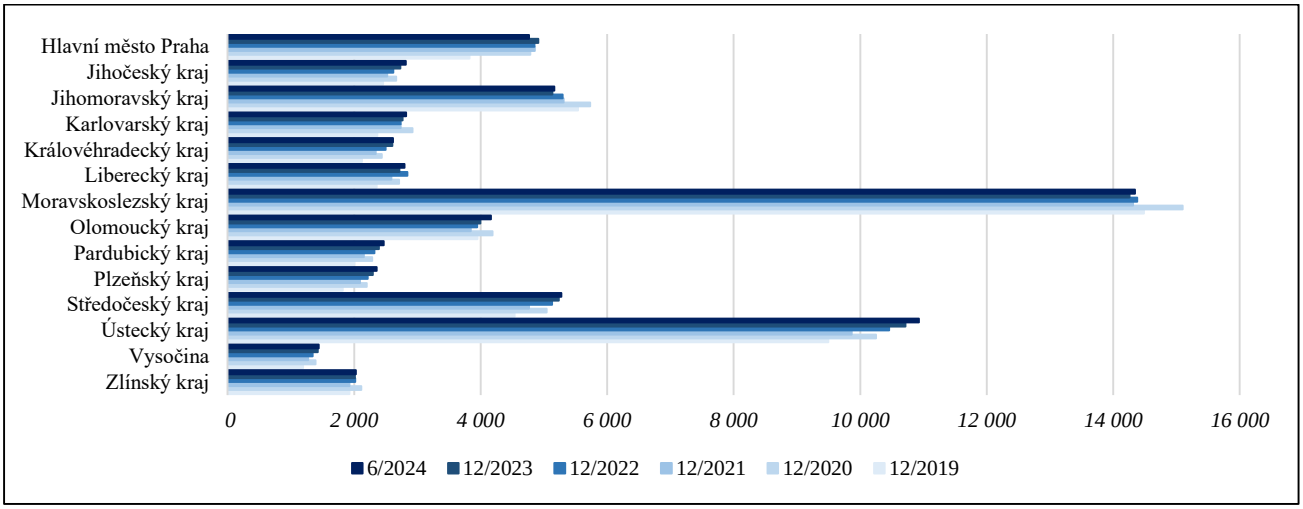
[49] Uvedená částka byla platná již od 1. 1. 2012.

[50] Data nezohledňují počet dalších společně posuzovaných osob.

Praha 11	*238*	*31*	*303*	*35*	*313*	*34*	*298*	*40*	*288*	*41*	*284*	*41*
Praha 12	*162*	*12*	*215*	*23*	*232*	*23*	*281*	*34*	*276*	*34*	*246*	*37*
Praha 13	*179*	*16*	*192*	*14*	*196*	*17*	*190*	*26*	*167*	*27*	*175*	*24*
Praha 14	*203*	*18*	*258*	*22*	*233*	*19*	*236*	*29*	*281*	*33*	*267*	*34*
Praha 15	*109*	*14*	*151*	*15*	*155*	*12*	*150*	*14*	*152*	*19*	*148*	*21*
Praha 16	*37*	*2*	*36*	*3*	*39*	*1*	*34*	*5*	*42*	*3*	*44*	*3*
Praha 17	*55*	*13*	*92*	*15*	*77*	*11*	*96*	*15*	*86*	*17*	*76*	*13*
Praha 18	*63*	*2*	*101*	*6*	*101*	*6*	*106*	*8*	*110*	*13*	*106*	*14*
Praha 19	*18*	*2*	*17*	*2*	*24*	*3*	*22*	*3*	*21*	*4*	*21*	*6*
Praha 20	*29*	*0*	*28*	*1*	*30*	*2*	*32*	*4*	*35*	*4*	*35*	*4*
Praha 21	*10*	*1*	*17*	*3*	*19*	*2*	*19*	*2*	*15*	*3*	*14*	*3*
Praha 22	*36*	*3*	*45*	*4*	*43*	*4*	*45*	*4*	*45*	*6*	*42*	*6*

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

Srovnání počtu příjemců příspěvku na živobytí v jednotlivých krajích ČR 2019–2024



Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

Příjemci doplatku na bydlení dle správních obvodů hl. m. Prahy v období 2019–2024[51]

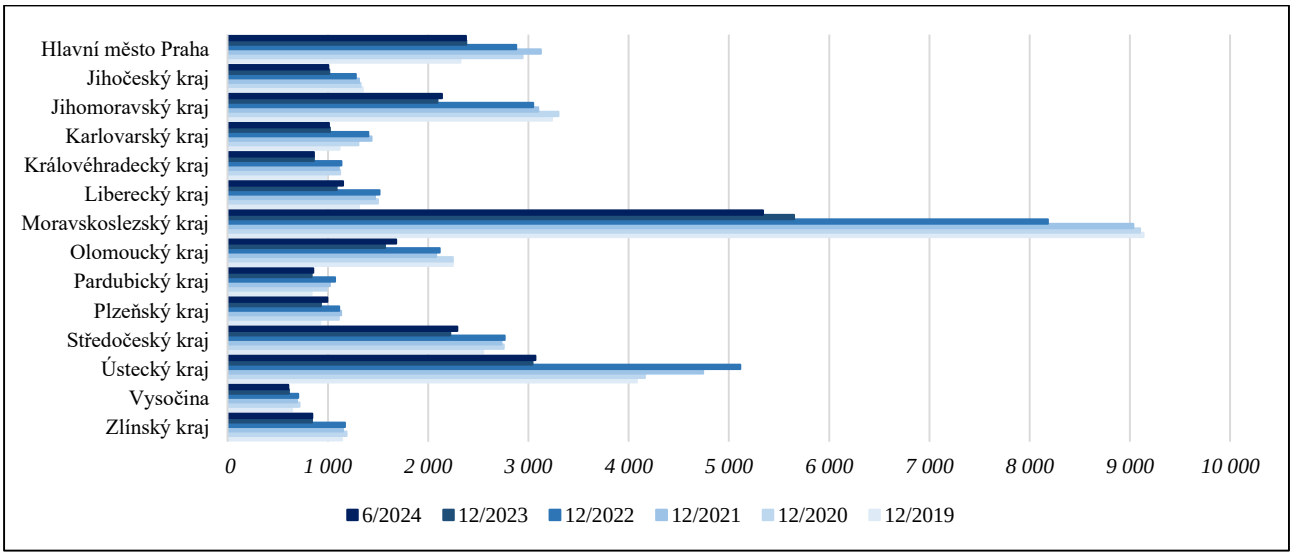
SO	12/2019		12/2020		12/2021		12/2022		12/2023		06/2024	
	celkem	z toho ve věku 65+	celkem	z toho ve věku 65+	celkem	z toho ve věku 65+	celkem	z toho ve věku 65+	celkem	z toho ve věku 65+	celkem	z toho ve věku 65+
hl. m. Praha	2 323	367	2 941	419	3 123	470	2 880	508	2 379	450	2 378	464
z toho:												
Praha 1	*66*	*19*	*84*	*24*	*82*	*23*	*84*	*23*	73	27	73	30
Praha 2	*130*	*28*	*146*	*36*	*153*	*41*	*136*	*39*	111	37	112	35
Praha 3	*206*	*32*	*265*	*37*	*300*	*43*	*288*	*56*	217	45	213	42
Praha 4	*192*	*33*	*273*	*41*	*323*	*56*	*316*	*61*	276	52	289	53
Praha 5	*148*	*23*	*192*	*20*	*215*	*28*	*161*	*23*	140	19	135	18
Praha 6	*102*	*31*	*127*	*28*	*112*	*23*	*101*	*28*	84	22	77	25
Praha 7	*63*	*14*	*78*	*12*	*92*	*17*	*92*	*24*	84	19	72	21
Praha 8	*268*	*35*	*295*	*42*	*319*	*50*	*269*	*53*	195	38	184	43
Praha 9	*61*	*14*	*102*	*17*	*108*	*15*	*87*	*21*	87	18	80	16
Praha 10	*392*	*64*	*486*	*68*	*477*	*73*	*460*	*67*	383	66	398	72
Praha 11	*154*	*21*	*205*	*21*	*216*	*24*	*190*	*25*	158	25	165	22
Praha 12	*88*	*7*	*130*	*15*	*151*	*15*	*166*	*26*	135	16	134	19
Praha 13	*88*	*10*	*105*	*12*	*116*	*12*	*101*	*17*	74	13	81	13
Praha 14	*139*	*12*	*166*	*16*	*155*	*14*	*142*	*13*	118	12	115	17
Praha 15	*69*	*8*	*83*	*5*	*98*	*6*	*89*	*7*	77	10	82	11

[51] Data nezohledňují počet dalších společně posuzovaných osob.

Praha 16	*24*	*2*	*22*	*5*	*24*	*3*	*18*	*1*	24	3	20	2
Praha 17	*35*	*6*	*56*	*7*	*50*	*9*	*58*	*10*	39	10	45	7
Praha 18	*41*	*4*	*63*	*8*	*63*	*9*	*54*	*7*	56	11	55	11
Praha 19	*14*	*1*	*9*	*1*	*18*	*3*	*17*	*3*	14	3	8	2
Praha 20	*18*	*0*	*16*	*1*	*17*	*3*	*17*	*2*	14	2	17	2
Praha 21	*6*	*1*	*13*	*2*	*11*	*1*	*12*	*1*	5	1	4	1
Praha 22	*19*	*2*	*25*	*1*	*23*	*2*	*22*	*1*	15	1	19	2

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

Srovnání počtu příjemců doplatku na bydlení v jednotlivých krajích ČR 2019–2024



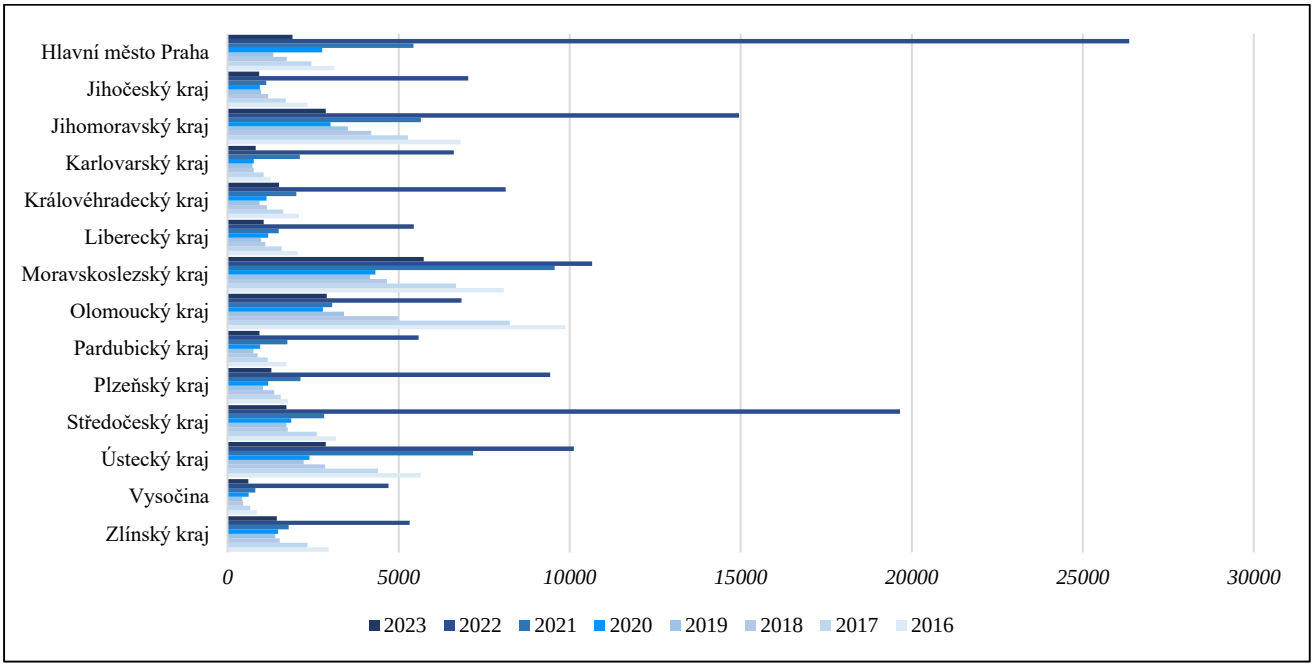
Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

Počet vyplacených dávek mimořádné okamžité pomoci dle správních obvodů hl. m. Prahy 2016–2023

	12/2016	12/2017	12/2018	12/2019	12/2020	12/2021	12/2022	12/2023
hl. m. Praha	3 109	2 444	1 724	1 331	2 769	5 433	26 358	1 893
z toho:								
Praha 1	*75*	*67*	*52*	*41*	*115*	*185*	*1 016*	*33*
Praha 2	*191*	*172*	*137*	*88*	*231*	*296*	*1 610*	*81*
Praha 3	*178*	*139*	*115*	*92*	*312*	*668*	*1 908*	*141*
Praha 4	*191*	*166*	*176*	*126*	*326*	*727*	*2 690*	*302*
Praha 5	*220*	*153*	*93*	*92*	*149*	*432*	*2 303*	*107*
Praha 6	*141*	*107*	*66*	*42*	*51*	*171*	*2 023*	*39*
Praha 7	*162*	*109*	*70*	*41*	*184*	*354*	*1 054*	*94*
Praha 8	*451*	*435*	*218*	*199*	*269*	*559*	*2 516*	*209*
Praha 9	*103*	*138*	*86*	*70*	*83*	*140*	*1 112*	*53*
Praha 10	*558*	*447*	*309*	*145*	*322*	*436*	*2 382*	*280*
Praha 11	*157*	*128*	*78*	*97*	*138*	*294*	*1 051*	*142*
Praha 12	*76*	*50*	*47*	*61*	*125*	*340*	*1 292*	*121*
Praha 13	*132*	*82*	*66*	*63*	*95*	*129*	*1 307*	*54*
Praha 14	*112*	*79*	*70*	*57*	*109*	*188*	*850*	*69*
Praha 15	*61*	*31*	*29*	*28*	*53*	*88*	*817*	*49*
Praha 16	*64*	*26*	*20*	*16*	*17*	*65*	*536*	*24*
Praha 17	*71*	*33*	*16*	*18*	*47*	*107*	*481*	*17*
Praha 18	*80*	*36*	*31*	*31*	*69*	*136*	*490*	*27*
Praha 19	*18*	*6*	*4*	*2*	*22*	*42*	*150*	*6*
Praha 20	*44*	*19*	*20*	*11*	*23*	*31*	*298*	*18*
Praha 21	*12*	*12*	*5*	*6*	*13*	*15*	*165*	*4*
Praha 22	*12*	*9*	*16*	*5*	*16*	*30*	*285*	*23*

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

Srovnání počtu vyplacených dávek mimořádné okamžité pomoci v jednotlivých krajích ČR 2016–2023[52]



Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

2.2.6.7 Humanitární dávka

Humanitární dávku lze v obecné rovině charakterizovat jako specifickou pomoc v hmotné nouzi, která je určena osobám z Ukrajiny v postavení držitelů dočasné ochrany ve smyslu zákona č. 221/2003 Sb. a zákona č. 65/2022 Sb. Jedná se o zvláštní druh dočasné peněžité pomoci, který je upraven v zákoně č. 66/2022 Sb., jehož účelem je poskytnout oprávněným osobám příspěvek na úhradu životních potřeb a souběžně jim přispět na zajištění ubytování, přičemž jsou zohledňovány veškeré příjmy a úspory žadatele (resp. příjemce).

Výše humanitární dávky je stanovena na stejném principu jako je tomu u dávek pomoci v hmotné nouzi (viz oddíl 2.2.6.6), kdy se odvíjí od životního a existenčního minima podle zákona č. 110/2006 Sb., přičemž je modifikována, pokud je příjemcem zranitelná osoba. Výplata dávky je v obecné rovině během prvních 150 dnů poskytována ve výši životního minima, poté je snížena na existenční minimum.[53]

Orientační přehled výše humanitární dávky

	03/2022	07/2023	07/2024
osoby od 18 let	5 000,- Kč[54]	4 860,- Kč / 3 130,- Kč[55]	4 860,- Kč / 3 130,- Kč[50]
osoby od 18 let se ZP		7 290,- Kč / 4 695,- Kč[56]	7 290,- Kč / 4 695,- Kč[51]
osoby do 18 let		3 490,- Kč / 4 188,- Kč[57]	3 490,- Kč / 4 188,- Kč[52]
osoby do 18 let se ZP		5 235,- Kč / 6 282,- Kč[52]	5 235,- Kč / 6 282,- Kč[52]

[52] Zvýšený meziroční počet vyplacených MOP v roce 2022 souvisel s výplatou této dávky ukrajinským občanům v průběhu března.

[53] Bližší informace o humanitární dávce jsou dostupné na webu MPSV.

[54] Výše humanitární dávky nebyla rozlišované dle specifických skupin / potřeb osob.

[55] Po uplynutí 150 dnů ode dne udělení dočasné ochrany se výše dávky rovná výši existenčního minima podle § 5 odst. 1 zákona č. 110/2006 Sb., pokud se jedná o tyto skupiny osob: 1) studující v rámci povinné školní docházky či v rámci přípravy na budoucí povolání ve smyslu § 13 a 14 ZSSP, nejdéle však do dosažení věku 26 let; 2) pečující o dítě do 6 let věku; 3) těhotné osoby; 4) osoby které dosáhly věku 65 let; 5) osoby se zdravotním postižením a 6) osoba pečující o těhotnou osobu.

[56] U osob které jsou invalidní nebo jsou držiteli průkazu osvědčujícího zdravotní postižení, který byl vydán na Ukrajině, nebo u osob, které byly uznány za osobu zdravotně postiženou Institutem posuzování zdravotního stavu je základní výše humanitární dávky násobena koeficientem 1,5.

[57] Částka uvedená za lomítkem představuje výši humanitární dávky u osob ve věku od 6 do 10 let.

Počet příjemců humanitární dávky v období 05/2022–08/2024

měsíc	2022	2023	08/2024
leden	-	36 670	22 448
únor	-	37 450	23 098
březen	n/a	36 991	23 781
duben	n/a	33 186	17 907
květen	47 822	26 110	23 041
červen	40 801	35 407	21 743
červenec	32 607	1 958[58]	21 411
srpen	34 671	24 218	21 315
září	30 274	17 973	n/a
říjen	32 622	23 691	n/a
listopad	33 917	22 968	n/a
prosinec	34 810	22 804	n/a

Zdroj dat: Úřad práce ČR (vlastní zpracování)

2.2.7 Sociální služby

Sociální služby představují nepeněžní formu podpory a pomoci v rámci 3. pilíře systému sociálního zabezpečení ČR. Tvoří jeden z významných a nezastupitelných nástrojů sociální politiky státu, prostřednictvím něhož je zajištěna podpora osob v nepříznivé sociální situaci, např. z důvodu věku, nepříznivého zdravotního stavu, pro krizovou sociální situaci, životní návyky a způsob života vedoucí ke konfliktu se společností, a dal.[59]

ZSS v § 3 písm. a) vymezuje sociální službu jako *„činnost nebo soubor činností zajišťujících pomoc a podporu osobám za účelem sociálního začlenění nebo prevence sociálního vyloučení.“* Taxativní výčet těchto činností poskytovaných v rámci sociálních služeb pak zákon uvádí v § 35 a dále v prováděcí vyhlášce č. 505/2006 Sb.

Dle dat uvedených v registru poskytovatelů bylo k 1. červenci 2024 evidováno celkem 793 registrovaných sociálních služeb s **působností** pro. obyvatele Prahy.[60] Z uvedeného počtu je celkem 483 služeb zařazeno do Krajské sítě HMP (Základní síť), a tedy spolufinancováno z rozpočtu HMP (blíže viz kapitola 4.).

Přehled sociálních služeb poskytovaných obyvatelům hl. m. Prahy

§	Druh služby	Sociální služby registrované dle ZSS k 1. 7. 2024	Sociální služby zařazené v KS HMP [61]
37	Odborné sociální poradenství	108	50
39	Osobní asistence	31	22
40	Pečovatelská služba	50	40
41	Tísňová péče	9	2
42	Průvodcovské a předčitatelské služby	1	1
43	Podpora samostatného bydlení	5	5
44	Odlehčovací služby	27	9
	Odlehčovací služby (pobytová forma)	44	26

[58] Specifický vývoj v tomto měsíci souvisel s odloženým spuštěním aplikace pro výplatu dávek podle *Lex Ukrajina V.*

[59] Blíže viz § 3 písm. b) ZSS.

[60] Tj. nejedná se tedy pouze o služby poskytované v zařízeních na území HMP, ale všechny služby, které v rámci registrace uvádějí, že do jejich působnosti spadá i HMP, ačkoliv je místem poskytování zařízení mimo území HMP.

[61] Pouze služby zařazené do Základní sítě ve stavu k 1. 1. 2024, vč. služeb financovaných v rámci nadregionální působnosti (tzv. „program B“).

45	Centra denních služeb	9	6
46	Denní stacionáře	29	25
47	Týdenní stacionáře	6	4
48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	27	19
49	Domovy pro seniory	59	27
50	Domovy se zvláštním režimem	60	23
51	Chráněné bydlení	20	17
52	Sociální služby ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	14	6
54	Raná péče	8	5
55	Telefonická krizová pomoc	18	7
56	Tlumočnické služby	7	4
57	Azylové domy	30	25
58	Domy na půl cesty	4	2
59	Kontaktní centra	5	4
60	Krizová pomoc	11	6
	Krizová pomoc (pobytová forma)	7	3
60a	Intervenční centra	1	1
61	Nízkoprahová denní centra	9	9
62	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	20	19
63	Noclehárny	7	6
64	Služby následné péče	16	4
	Služby následné péče (pobytová forma)	11	2
65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	31	17
66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	19	11
67	Sociálně terapeutické dílny	12	11
68	Terapeutické komunity	9	4
69	Terénní programy	25	19
70	Sociální rehabilitace	76	38
	Sociální rehabilitace (pobytová forma)	11	2

Zdroj dat: Registr poskytovatelů (MPSV), odbor OSZ MHMP

HMP v návaznosti na ust. § 95 ZSS kontinuálně sbírá jak kvantitativní, tak i kvalitativní data o potřebách poskytování sociálních služeb jednotlivým skupinám obyvatel a spolupracuje se všemi relevantními aktéry, kteří se na formování a realizaci sociální politiky hlavního města podílí (blíže viz podkapitola 1.2). V návaznosti na zjištěné potřeby a s ohledem na finanční možnosti HMP průběžně rozvíjí kapacity Krajské sítě sociálních služeb. Součástí rozvoje je vedle navyšování kapacit také postupná transformace jednotlivých služeb v návaznosti na strategické, koncepční a metodické dokumenty, jak na úrovni ČR, tak na úrovni kraje.

V přehledových tabulkách níže jsou uvedena statistická data o počtech osob v jednotlivých druzích služeb sociálního poradenství, sociální péče a sociální prevence ve smyslu § 32 ZSS a dále každoroční vývoj kapacit ve zmíněných službách v rámci Základní sítě sociálních služeb HMP.

2.2.7.1 Odborné sociální poradenství

Statistika služeb sociální poradenství v rámci Krajské sítě HMP (Základní síť) v letech 2021–2023[62]

§	Druh služby	2021		2022		2023	
		Počet uživatelů ve službě	Odmítnutí z kapacitních důvodů	Počet uživatelů ve službě	Odmítnutí z kapacitních důvodů	Počet uživatelů ve službě	Odmítnutí z kapacitních důvodů
37	Odborné sociální poradenství	30 243	110	32 420	79	35 207	28

Zdroj dat: Statistické výkazy poskytovatelů sociálních služeb

Vývoj kapacit služeb sociálního poradenství v Krajské síti HMP (Základní síť) v letech 2018–2024[63]

§	Druh služby		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
37	Odborné sociální poradenství	ÚV	149,15	143,05	147,05	148,75	153,96	174,60	174,20

Zdroj dat: odbor OSZ MHMP

2.2.7.2 Sociální péče

Statistika služeb sociální péče v rámci Krajské sítě HMP (Základní síť) v letech 2021–2023[58]

§	Druh služby	2021		2022		2023	
		Počet uživatelů ve službě	Odmítnutí z kapacitních důvodů	Počet uživatelů ve službě	Odmítnutí z kapacitních důvodů	Počet uživatelů ve službě	Odmítnutí z kapacitních důvodů
39	Osobní asistence	1 636	1 090	1 669	1 247	1 779	1 563
40	Pečovatelská služba	12 143	335	11 893	245	10 870	397
41	Tísňová péče	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a
42	Průvodcovské a předčitatelské služby	70	0	98	0	115	0
43	Podpora samostatného bydlení	40	8	56	1	73	0
44	Odlehčovací služby	1 629	332	2 168	461	2 162	665
45	Centra denních služeb	404	13	389	7	398	14
46	Denní stacionáře	897	17	835	26	824	49
47	Týdenní stacionáře	200	9	200	2	151	0
48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	1 001	143	991	139	1 004	102
49	Domovy pro seniory	3 193	4 260	3 024	3 588	2 690	2 919
50	Domovy se zvláštním režimem	1 235	1 012	1 275	1 851	968	1 639
51	Chráněné bydlení	398	189	425	144	404	147
52	Sociální služby ve zdr. zař. LP	220	10	261	8	241	0

Zdroj dat: Statistické výkazy poskytovatelů sociálních služeb

[62] **Publikovaná data vychází ze statistických výkazů jednotlivých sociálních služeb, přičemž ne všichni poskytovatelé ve výkazech uvádějí kompletní data za danou službu. Dále je třeba upozornit, že údaje o počtu odmítnutých zájemců o službu z kapacitních důvodů podle § 93 odst. 3 písm. b) ZSS jsou nepřesná, neboť jednotliví poskytovatelé využívají různé způsoby jednání se zájemcem o službu a služba mnohdy může být odmítnuta, aniž by došlo k realizaci důkladnějšího pohovoru mapujícího potřeby zájemce, či případně sociálního šetření. V neposlední řadě je třeba zdůraznit, že poskytovatelé sociálních služeb k evidenci dat o uživatelích a zájemcích o službu využívají různé postupy a evidenční systémy a data za jednotlivé služby tedy nejsou 100 % souměřitelná.**

[63] Data v jednotlivých letech jsou platná vždy k 1. 1. příslušného kalendářního roku.

Vývoj kapacit služeb sociální péče v Krajské síti HMP (Základní síť) v letech 2018–2024[64]

§	Druh služby		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
39	Osobní asistence	H	371 741	397 928	427 553	429 493	495 115	558 170	624 814
40	Pečovatelská služba	ÚV	753,36	762,66	769,16	790,11	794,11	799,99	831,49
41	Tísňová péče	ÚV	16,00	16,00	16,00	16,00	16,00	16,00	16,00
42	Průvodcovské a předčitatelské služby	ÚV	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00
43	Podpora samostatného bydlení	ÚV	18,86	25,66	25,66	16,71	20,46	18,71	35,91
44	Odlehčovací služby	ÚV	24,77	26,17	28,17	31,67	40,11	72,42	86,04
44	Odlehčovací služby (pobytová forma)	L	332	333	342	371	371	346	343
45	Centra denních služeb	ÚV	48,63	48,63	49,63	51,63	52,26	52,26	52,26
46	Denní stacionáře	ÚV	301,88	301,88	303,88	303,88	303,88	303,88	314,88
47	Týdenní stacionáře	L	192	192	192	192	182	165	140
48	Domovy pro osoby se ZP[65]	L	1021	1013	1032	1022	1012	998	1025
49	Domovy pro seniory[52]	L	2632	2636	2648	2478	2399	2396	2362
50	Domovy se zvláštním režimem[52]	L	1185	1144	1129	1206	1175	1090	1080
51	Chráněné bydlení	L	289	302	336	366	374	390	390
52	Sociální služby ve zdrav. zař. LP	L	102	102	59	51	51	51	51

Zdroj dat: odbor OSZ MHMP

Kapacity vybraných pobytových služeb sociální péče s působností na území HMP k 1. 7. 2024

Druh služby	Odlehčovací služby (§ 44)[66]	DOZP (§ 48)	DS (§ 49)	DZR (§ 50)
Kapacita lůžek celkem[67]	510	1 471	3 655	4 147
z toho:				
lůžek na území HMP[68]	*382*	*502*	*2 735*	*1 882*
lůžek v Krajské síti HMP[69]	***343***	***1 025***	***2 352***	***1 080***
lůžek v Krajské síti na území HMP[70]	*343*	*502*	*2 173*	*675*

Zdroj dat: Registr poskytovatelů (MPSV); odbor OSZ MHMP

Kapacity lůžek vybraných pobytových služeb sociální péče pro obyvatele HMP k 1. 1. 2024 – Krajská síť

§	Druh služby	Převažující cílová skupina	Lůžek na území HMP	Lůžek mimo HMP	Lůžek celkem[71]
44	Odlehčovací služby	osoby se zdravotním postižením[72] a osoby s chronickým duševním onemocněním	341	2	343
48	Domovy pro osoby se	osoby se zdravotním postižením	0	5	5

[64] Data v jednotlivých letech jsou platná vždy k 1. 1. příslušného kalendářního roku.

[65] Nízký nárůst či pokles kapacit je způsoben rušením vícelůžkových pokojů či rekonstrukcí objektů v jejímž důsledku došlo k dočasnému snížení části kapacit v dané sociální službě.

[66] Pouze pobytová forma.

[67] Jedná se o sociální služby, které mají v registru poskytovatelů MPSV uvedenou působnost na území HMP.

[68] Zahrnuje kapacitu lůžek všech poskytovatelů registrovaných sociálních služeb v zařízeních na administrativním území HMP.

[69] Zahrnuje kapacitu lůžek sociálních služeb zařazených do Krajské sítě HMP, včetně lůžek, která se nachází mimo administrativní území HMP.

[70] Zahrnuje kapacitu lůžek sociálních služeb zařazených do Krajské sítě HMP, která se nachází na administrativním území HMP.

[71] Zahrnuje i kapacity lůžek v zařízeních mimo administrativní území HMP.

[72] Zahrnuje i osoby s mentálním, tělesným a kombinovaným postižením.

	zdravotním postižením	osoby s mentálním postižením	12	139	151[73]
		osoby s mentálním a tělesným postižením	150	0	150
		osoby s mentálním postižením a osoby s chronickým duševním postižením	74	0	74
		osoby s kombinovaným a mentálním postižením	64	192	256[74]
		osoby s kombinovaným a zrakovým postižením	122	0	122
		osoby s kombinovaným, mentálním a zdravotním postižením	80	0	80[75]
		osoby s kombinovaným, tělesným a mentálním postižením	0	187	187[76]
49	Domovy pro seniory	osoby v seniorském věku (65+)	2 163	199	2 362
50	Domovy se zvláštním režimem	osoby s chronickým duševním onemocněním	6	135	141
		osoby s chronickým duševním onemocněním a osoby závislé na návykových látkách	50	0	50[77]
		osoby s chronickým duševním onemocněním a osoby s kombinovaným postižením	0	195	195[78]
		osoby s kombinovaným a mentálním postižením; osoby s chronickým duševním onemocněním	0	8	8
		osoby s mentálním postižením	9	0	9
		osoby s jiným zdravotním postižením	3	5	8[79]
		osoby s Alzheimerovou chorobou a ostatními typy demencí	583	86	669

Zdroj dat: odbor OSZ MHMP

2.2.7.3 Sociální prevence

Statistika služeb sociální prevence v rámci Krajské sítě HMP (Základní síť) v letech 2021–2023[80]

§	Druh služby	2021		2022		2023	
		Počet uživatelů ve službě	Odmítnutí z kapacitních důvodů	Počet uživatelů ve službě	Odmítnutí z kapacitních důvodů	Počet uživatelů ve službě	Odmítnutí z kapacitních důvodů
54	Raná péče	460	6	689	57	699	79
55	Telefonická krizová pomoc	17 545	7 604	17 614	12 946	17 713	15 463
56	Tlumočnické služby	561	50	625	2	573	63
57	Azylové domy	1 808	1 079	1 912	2 415	1 902	1 560

[73] Z uvedené kapacity činí **4 lůžka** pro nezletilé osoby ve věku 3–17 (Domov Zvíkovecká kytička).

[74] Z uvedené kapacity činí **4 lůžka** pro nezletilé osoby ve věku 11–17 let (Dětské centrum Paprsek)

[75] Z uvedené kapacity činí **4 lůžka** pro nezletilé osoby ve věku 1–17 let (Domov pro osoby se zdravotním postižením Centra služeb pro rodinu a dítě a dětský domov Charlotty Masarykové).

[76] Z uvedené kapacity činí **15 lůžek** pro nezletilé osoby ve věku 1–17 let (Integrované centrum pro osoby se zdravotním postižením Horní Poustevna).

[77] Osoby bez domova nebo osoby ohrožené bezdomovectvím.

[78] Část kapacit je určena i pro osoby se závislostí na návykových látkách (Domov Terezín), přičemž **5 lůžek** je určeno pro osoby se syndromem Prader Willy (Domov Maxov).

[79] Osoby s poruchou autistického spektra, z toho **3 lůžka** zahrnující i osoby s tělesným postižením (Národní ústav pro autismus, z. ú.)

[80] Publikovaná data vychází ze statistických výkazů jednotlivých sociálních služeb, přičemž ne všichni poskytovatelé ve výkazech uvádějí kompletní data za danou službu. Dále je třeba upozornit, že údaje o počtu odmítnutých zájemců o službu z kapacitních důvodů podle § 93 odst. 3 písm. b) ZSS jsou nepřesná, neboť jednotlivý poskytovatelé využívají různé způsoby jednání se zájemcem o službu a služba mnohdy může být odmítnuta, aniž by došlo k realizaci důkladnějšího pohovoru mapujícího potřeby zájemce, či případně sociálního šetření. V neposlední řadě je třeba zdůraznit, že poskytovatelé sociálních služeb k evidenci dat o uživatelích a zájemcích o službu využívají různé postupy a evidenční systémy a data za jednotlivé služby tedy nejsou 100 % souměřitelná.

58	Domy na půl cesty	54	1	60	1	61	4
59	Kontaktní centra	7 613	1 079	7 744	465	8 578	5
60	Krizová pomoc	3 065	200	3 971	303	4 585	242
60a	Intervenční centra	647	4	605	3	165	0
61	Nízkoprahová denní centra	7 488	76	8 705	146	6 071	691
62	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	3 181	12	4 063	13	4 269	22
63	Noclehárny	31 753	76	43 280	169	49 211	443
64	Služby následné péče	304	35	362	62	229	44
65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	1 649	31	2 014	29	2 224	100
66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a OZP	1 044	17	1 061	8	1 217	14
67	Sociálně terapeutické dílny	301	21	295	27	306	62
68	Terapeutické komunity	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a
69	Terénní programy	16 592	13	12 196	21	15 967	2
70	Sociální rehabilitace	4 221	140	4 850	36	5 176	44

Zdroj dat: Statistické výkazy poskytovatelů sociálních služeb

Vývoj kapacit služeb sociální prevence v Krajské síti HMP (Základní síť) v letech 2018–2024[81]

§	Druh služby		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
54	Raná péče	ÚV	18,52	19,60	19,60	19,60	19,60	21,40	21,40
55	Telefonická krizová pomoc	ÚV	22,70	22,70	22,70	22,70	22,70	22,70	22,70
56	Tlumočnické služby	ÚV	10,31	10,31	10,31	10,31	11,34	11,34	11,34
57	Azylové domy	L	885	885	920	920	880	880	895
58	Domy na půl cesty	L	29	27	27	27	35	35	35
59	Kontaktní centra	ÚV	35,70	35,70	35,70	35,70	35,70	35,70	35,70
60	Krizová pomoc	ÚV	22,12	24,62	24,62	26,62	26,62	38,50	50,15
	Krizová pomoc (pobytová forma)	L	13	14	14	14	14	18	18
60a	Intervenční centra	ÚV	8,40	8,40	8,40	9,00	9,00	9,00	9,00
61	Nízkoprahová denní centra	ÚV	54,48	54,48	55,98	62,88	75,08	86,88	92,48
62	Nízkoprahová zař. pro děti a mládež	ÚV	61,54	62,09	62,09	62,09	62,09	67,09	71,09
63	Noclehárny	L	371	371	371	318	318	358	358
64	Služby následné péče	ÚV	14,38	14,38	14,38	14,38	14,38	14,38	16,88
	Služby následné péče (pob. forma)	L	26	26	26	26	26	26	26
65	SAS pro rodiny s dětmi	ÚV	32,00	32,00	32,00	38,30	39,34	45,79	63,84
66	SAS pro seniory a OZP	ÚV	34,63	34,63	34,63	34,63	35,66	35,66	36,76
67	Sociálně terapeutické dílny	ÚV	60,22	60,22	60,52	58,62	57,62	61,79	61,79
68	Terapeutické komunity	L	25	25	25	25	25	25	25
69	Terénní programy	ÚV	89,17	95,12	97,72	114,42	108,12	111,92	111,92
70	Sociální rehabilitace	ÚV	184,47	186,72	224,87	261,15	293,39	293,39	317,16
	Sociální rehabilitace (pobytová forma)	L	43	43	43	28	28	38	38

Zdroj dat: odbor OSZ MHMP

[81] Data v jednotlivých letech jsou platná vždy k 1. 1. příslušného kalendářního roku.

2.3 Naplnění strategické části Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hl. m. Prahy na období 2022–2024

Realizace SPRSS na období 2022–2024 byla ovlivněna řadou faktorů, díky nimž byla implementace některých rozvojových ale i strategických opatření zpožděna, či k jejich implementaci nedošlo (příp. pouze částečně), s ohledem na vnější vlivy a prioritizaci jiných opatření. Významným přínosem se stalo obsazení systemizovaného pracovního místa na pozici koordinátor rozvoje sociálních služeb v 1Q roku 2022. V téže době došlo k rozsáhlé krizové situaci vyvolané invazí vojsk Ruské federace na Ukrajině, která doposud trvá, a v jejímž důsledku vyhledalo na území ČR pomoc více než 400 000 osob. Vzhledem k tomu, že se významná část příchozích uprchlíků nacházela (a dosud nachází) na území HMP, byla značná část pozornosti věnována koncepci a realizaci krizových opatření, souvisejících zejm. s podporou těchto osob v oblasti bydlení, vzdělávání, materiální a finanční pomoci, zdravotní péči a v dalších důležitých oblastech. Díky podpoře a intenzivní spolupráci s Dětským fondem Organizace spojených národů (UNICEF), došlo k významnému posílení infrastrukturních kapacit jak v rámci terénních služeb mimo Krajskou síť HMP a humanitárního ubytování, tak i k posílení kapacit v rámci struktury MHMP.

S ohledem na procesy transformace a deinstitucionalizace (částečně realizované mj. díky podpoře z prostředků ESF) došlo k zahájení řady investičních akcí s cílem postupného rušení vícelůžkových pokojů v pobytových službách sociální péče a k postupnému budování nízkokapacitních služeb komunitního typu. I díky tomu bylo možné v rámci Krajské sítě významnou měrou rozšiřovat kapacity terénních služeb sociální péče, jejichž cílem je zajistit osobám naplňování jejich potřeb v přirozeném domácím či komunitním prostředí. Velmi dobře se osvědčil již zavedený mechanismus Doplňkové sítě HMP, díky níž mohlo dojít k pružnějším reakcím na potřeby jednotlivých cílových skupin, popsaných ve strategické části SPRSS pro období 2022–2024.

V posledním roce uplynulého tříletého období došlo k zásadnímu snížení alokovaných zdrojů z tzv. státní dotace (MPSV) na provoz registrovaných sociálních služeb, kdy meziroční nárůst (0,3 %) nepokryl ani výši inflace. V důsledku nedostatečných zdrojů pro financování nákladů služeb zařazených v Základní síti, kdy výše podpory na základě plošného krácení činila v průměru 87 % požadavku jednotlivých poskytovatelů, musel Správce Krajské sítě přistoupit k realizaci stabilizačních opatření pro rok 2025 a případně i roky následující (blíže viz oddíl 5.2.4). V níže uvedeném popisu naplnění SPRSS pro období 2022-2024 vycházíme z přesných definic jednotlivých opatření, k nimž uvádíme stav plnění a jeho popis. Opatření, jejichž plnění stále probíhá, budou nadále realizována i v období 2025–2027.

2.3.1 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.1 Infrastruktura pro plánování

Opatření uvedená v SPRSS 2022–2024	Stav	Popis stavu
Vytvořit pozici krajského koordinátora pro plánování sociálních služeb.	Splněno	Opatření bylo naplněno obsazením pozice krajského koordinátora pro plánování sociálních služeb na 1,00 úv. v 1Q 2022
Prověřit soulad nově vzniklých celopražských koncepcí zejména v oblastech péče o seniory, protidrogové prevence a ukončování bezdomovectví s opatřeními SPRSS a doplnit vhodnými opatřeními SPRSS v rámci jeho aktualizace.	Probíhá	Vybraná opatření jednotlivých koncepcí a strategických materiálů HMP, která jsou relevantní pro oblast sociální práce a sociálních služeb jsou zahrnuta do SPRSS na období 2025–2027 (viz podkapitola 3.3)
Vytvořit stálou pracovní skupinu koordinátorů MČ a projednat návrhy na rozvoj sítě sociálních služeb na území HMP, a to včetně doplnění plynoucích z dalších koncepčních dokumentů.	Splněno	Začátkem 2Q 2023 bylo obnoveno setkání koordinátorů MČ pro plánování. V letech 2023–2024 proběhla celkem 4 setkání. Výhledově bude tento počet setkání udržován i do dalších let.

Vytvořit tematické pracovní konzultační skupiny ke klíčovým tématům rozvoje sítě sociálních služeb.	Splněno	Pracovní skupiny byly vytvořeny v souvislosti s tvorbou SPRSS na období 2025–2027 v 4Q 2023.
Vytvořit pracovní skupinu složenou ze zástupců HMP a SČK s úkolem definovat parametry spolupráce na přípravě společného plánu (tzv. “metropolitní plán”) a navrhnout potřebnou infrastrukturu.	Splněno částečně	Začátkem 3Q 2023 proběhlo úvodní setkání mezi zástupci odborů sociálních věcí HMP a SČK, na jehož základě došlo k ustavení pracovní skupiny, která se bude pravidelně v horizontu 1-3 měsíců setkávat za účelem tvorby parametrů pro sjednocení některých mechanismů tvorby SPRSS s výhledem na možnost tvorby “metropolitního plánu” rozvoje sociálních služeb na území HMP a SČK.
Sjednotit periodicitu Střednědobého plánu HMP s plánem SČK.	Nesplněno	Sjednocení periodicity pro tvorbu SPRSS v HMP a SČK (jakož i v dalších krajích) lze pouze na základě novely ZSS, HMP nemá nástroje pro sjednocení periodicity střednědobého plánování.
Provést analýzu dat, dostupných pro odbor OSZ MHMP a navrhnout doplnění a systém kontinuálního zpracování dat za účelem monitorování a plánování rozvoje sociálních služeb na území HMP.	Splněno částečně	V průběhu roku došlo ke zpracování projektového záměru na tvorbu informačního systému, jehož účelem by byla efektivnější komunikace s poskytovateli sociálních služeb a jednotlivými MČ, analýza dat o potřebnosti a aktuálním pokrytí potřeb v rámci Krajské sítě HMP a celkové zefektivnění procesů střednědobého plánování. Za tímto účelem odbor OSZ MHMP navštívil Olomoucký a Středočeský kraj a seznámil se s dosavadními zkušenostmi při používání obdoby informačního systému. Projektový záměr však nebyl v období do roku 2024 finalizován.

2.3.2 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.2 Transformace pobytových služeb sociální péče[82]

Opatření uvedená v SPRSS 2022–2024	Stav	Popis stavu
Dokončení transformačních procesů u organizací zařazených do evropského projektu (Transformace systému péče o Pražany, kteří potřebují intenzivní podporu a byli umisťováni do zařízení mimo HMP, včetně posílení kapacit péče v hl. m. Praze).	Probíhá	
Započetí transformačních procesů u dalších vybraných PO HMP	Probíhá	Procesy transformace byly zahájeny v níže uvedených příspěvkových organizacích: - Centrum komunitních služeb Pro život (*do 31. 12. 2022 Domov sociálních služeb Vlašská*) - Domov pro osoby se zdravotním postižením Kytlice
Důsledné provázání vzniku nových sociálních služeb pro specifické cílové skupiny se zřizovatelem a s „rodičovskými a uživatelskými organizacemi“ tak, aby došlo k optimálnímu nastavení sociální služby s ohledem na specifické potřeby konkrétní cílové skupiny.	Probíhá	Po celé období implementace SPRSS pro roky 2022–2024 probíhala jednání s rodičovskými spolky (Autent, z. ú., Péče bez překážek, z. s., Z Hnízda, z.ú.). Rodičovské organizaci Z Hnízda, z.ú. byla registrována služba Sociální rehabilitace (ID 8701985), která byla s účinností od 1. 1. 2024 zahrnuta do Doplňkové sítě v kapacitě 3,00 úv.; organizaci byly také poskytnuty prostory v Lahovicích na území MČ Praha – Zbraslav v rámci výpůjčky.
Postupný útlum sociálních služeb	Probíhá	Opatření je realizováno v rámci níže připravovaných investičních

[82] Domovy pro osoby se zdravotním postižením (§ 48 ZSS), Domovy pro seniory (§ 49 ZSS), Domovy se zvláštním režimem (§ 50 ZSS).

poskytovaných v objektech pro sociální služby nevyhovujících (tvorba nových kapacit pro tuto cílovou skupinu bude předcházet nebo bude v synergii s plánovaným útlumem).		akcí: - Domov Terezín – chráněné bydlení 1 (Dlouhá) rekonstrukce prostor pro 8-10 uživatelů kteří se přesunou z hlavní budovy (DZR) do služby s nižší mírou potřebné podpory – služba chráněné bydlení; - Domov Terezín – chráněné bydlení 2 (28. října) rekonstrukce prostor pro 8-10 uživatelů, kteří se přesunou z hlavní budovy (DZR) do služby s nižší mírou potřebné podpory – služba chráněné bydlení; - Centrum komunitních služeb Pro život – Na Dlážděnce – rekonstrukce 8 nových lůžek pro osoby s chronickým duševním onemocněním dokončeno – uvedeno do provozu od 1.12.2023 bylo zahájeno poskytování služby; - Domov Zvíkovecká kytička – rekonstrukce 4-6 nových lůžek pro osoby s mentálním postižením hotová projektová dokumentace, následuje výběrové řízení. V roce 2024 by mělo dojít k zahájení investiční akce s cílem rozvolnění kapacit dle materiálně-technického standardu MPSV, v rámci nichž by 4–6 uživatelů přešlo pod jinou sociální službu s nižší mírou podpory. V rámci Domova Terezín odešlo z nevyhovujícího objektu (hlavní budova) doposud 11 uživatelů do služby chráněné bydlení (ID 9337152) v ulicích Dlouhá a 28. října, a dále 17 uživatelů do služby komunitního typu domov se zvláštním režimem (ID 7455379) v Pražské ulici. Po rekonstrukci budov „Říjen“ a „Dlouhá“, kdy se kapacita zrekonstruovaných budov navýší, dojde k přesunu dalších 12-16 stávajících uživatelů. V jednání je nákup budovy v ul. Havlíčkova (Terezín), kam by přešlo dalších 10-12 stávajících uživatelů sociálních služeb HMP.
Zkvalitňování standardu přeměnou vícelůžkových (3+) a průchozích pokojů v rámci jednotlivých pobytových služeb na jedno a dvoulůžkové (tvorba nových kapacit pro tuto cílovou skupinu bude předcházet nebo bude v synergii s plánovanou přeměnou).	Probíhá	Ve většině PO HMP došlo ke zrušení vícelůžkových pokojů. Zbývající kapacity budou rušeny v návaznosti na investiční akce a budování nových kapacit. Útlum lůžkových kapacit, v rámci něhož se jednalo o rušení vícelůžkových pokojů anebo o postupný přechod kapacit na jiný druh služby mimo nevyhovující prostory zařízení probíhal v období 2022–2024 v níže uvedených PO HMP: Domovy pro osoby se zdravotním postižením (§ 48 ZSS) - Domov Maxov -4 lůžka - Domo pro osoby se zdravotním postižením Kytlice -3 lůžka - Domov pro osoby se zdravotním postižením Leontýn -4 lůžka - Domov Rudné u Nejdku -7 lůžek - Integrované centrum pro osoby se zdravotním postižením Horní Poustevna -8 lůžek - Domov Odlochovice -20 lůžek - Palata -3 lůžka Domovy se zvláštním režimem (§ 50 ZSS) - Domov pro seniory Heřmanův Městec -8 lůžek - Domov Terezín -59 lůžek Souběžně poskytovatelům sociálních služeb, kteří plánují realizovat projekty za účelem výstavby pobytových služeb, HMP vydává souhlasné stanovisko pro budoucí zařazení do Krajské sítě, pokud daný poskytovatel splní podmínky vstupu do sítě stanovené aktuálně platným SPRSS.
Vytvoření a pilotní ověření „krizových kapacit“ ve vybraných pobytových službách, jejichž prostřednictvím bude možné	Probíhá	S ohledem na jiné priority nebylo opatření v období 2022-2024 naplněno. Probíhá jednání s potenciálními poskytovateli v rámci jejichž služeb by bylo pilotováno. Vznik akutních lůžek bude v rámci

operativně reagovat na akutní životní situace obyvatel Prahy, zejména při výpadku hlavního neformálního pečujícího v domácím prostředí.		pilotního testování realizován ve vhodných PO HMP v následujícím období 2025–2027.
Vytvoření nových komunitních služeb, které doposud na území hlavního města chybí, nebo mají v současné době významný kapacitní deficit (prostřednictvím flexibilního plnění s využitím všech forem bydlení, včetně pronájmu na trhu s bydlením s ohledem na časovou efektivnost, městský fond a vlastní objekty jsou jen jedním ze zdrojů).	Probíhá	V průběhu let 2022–2024 došlo k vytvoření následujících služeb komunitního typu: - Baobab, z. s. – Domov se zvláštním režimem – Domov BAO (ID 2728548) v kapacitě 6 lůžek; - Centrum komunitních služeb Pro život – Domov sociálních služeb Vilová (ID 9892491) v kapacitě 7 lůžek; - Diakonie ČCE – Středisko Praha – Domov se zvláštním režimem Daniela (ID 5401664) v kapacitě 9 lůžek; - Sedmibarevno, z.ú. – Domovy pro osoby se zdravotním postižením (ID 3232071) v kapacitě 4 lůžek; - Ruka pro život, o.p.s. – Domovy pro osoby se zdravotním postižením (ID: 9266450) –Domov Na Dlážděnce (4x 1lůžkový pokoj), Domov Rajmonova (5x 1lůžkový pokoj), Domov Ostromečská (3x 1lůžkový pokoj), tj. celkem 12 lůžek. Kromě uvedených služeb se aktuálně připravují projekty, financované z Národního plánu obnovy ČR, na výstavbu kapacit např. DZR s kapacitou 12 lůžek (ESET – HELP, z. s.).
Vznik kvót pro přidělování městských a ostatních volných bytů v dostatečné kapacitě pro reformní procesy.	Probíhá	Plnění opatření probíhá na základě uzavřených memorand. Usnesením ZHMP č. 1973 ze dne 11. 9. 2023 byla schválena Pravidla pronájmu a prodlužování doby nájmu bytů v objektech HMP nesvěřených MČ a podnájmu a prodlužování doby podnájmu bytů v bytových domech ve vlastnictví bytových družstev. V rámci pravidel byly definovány jednotlivé cílové skupiny osob, které mohou na základě podané žádosti získat do nájmu městský byt. Jedná se o: - Zaměstnance vybraných profesí (*učitelé, policisté, zdravotní pracovníci, sociální pracovníci, hasiči a dal.*) - Mladé rodiny (tzv. startovací byty) - Osoby v sociální tísni - Osoby se zdravotním postižením - Senioři

2.3.3 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.3 Deinstitucionalizace systému péče o děti se zvláštním zaměřením na děti s vysokou mírou potřebné podpory

Opatření uvedená v SPRSS 2022–2024	Stav	Popis stavu
Vznik nízkokapacitních DOZP a odlehčovacích služeb na území HMP.	Probíhá	V průběhu let 2022–2023 vznikly tyto nízkokapacitní služby komunitního typu: Odlehčovací služby (§ 44 ZSS) - Centrum pro rodinu a dítě a dětský domov Charlotty Masarykové (ID 8210038); - Dětské centrum Paprsek – Odlehčovací služba Vokovice (ID 9670437);

		- Hornomlýnská, o.p.s. – Centrum FILIPOVKA (ID 9897719). Domovy pro osoby se zdravotním postižením (§ 48 ZSS) - Centrum pro rodinu a dítě a dětský domov Charlotty Masarykové (ID 9883774); - Dětské centrum Paprsek – navýšení kapacity (ID 7627286); - Ruka Pro život, o.p.s. - Domov Na Dlážděnce, Domov Rajmonova (ID 9266450).
Vznik kapacit ambulantních a terénních sociálních služeb na území hlavního města, které budou navazovat na tzv. „deinstitucionalizační“ proces.	Splněno částečně	V průběhu let 2022–2024 došlo k navýšení kapacit ve vybraných druzích služeb sociální prevence podle ZSS, se zaměřením na terénní formu poskytování: - Raná péče (§ 54) – nárůst o 1,80 úvazku (oproti stavu k 31. 12. 2021); - Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež (§ 62) – nárůst o 9,00 úv. (oproti stavu k 31. 12. 2021); - Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi (§ 65) – nárůst o 24,04 úv. (oproti stavu k 31. 12. 2021). Kapacity služeb rané péče, sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi a sociální rehabilitace však nejsou dosud dostatečně zajištěné, a proto bude rozvoj těchto kapacit zahrnut do SPRSS na období 2025–2027 (viz podkapitola 3.3, zejm. opatření 3.3.2.5, 3.3.3.3, 3.3.3.4, 3.3.4.5, 3.3.5.2)
Vytvoření nových komunitních služeb, které doposud na území hlavního města chybí, nebo mají v současné době významný kapacitní deficit, pro osoby s vysokou mírou potřebné podpory.	Splněno částečně	Vznik služeb pro osoby s PAS+, osoby s potřebou vysoké míry podpory a osoby s chováním náročným na péči: - Baobab, z. s. – Domov se zvláštním režimem – Domov BAO (ID 2728548); - Diakonie ČCE – Středisko Praha – Domov se zvláštním režimem Daniela (ID 5401664); - Národní ústav pro autismus, z.ú. – Podpora samostatného bydlení – Středisko podpory samostatného bydlení (ID 8357139); - Ruka pro život, o.p.s. - Domovy pro osoby se zdravotním postižením – Na Dlážděnce, Ostromečská, Rajmonova (ID 9266450); - Sedmibarevno, z.ú. – Domovy pro osoby se zdravotním postižením (ID 3232071). Mezi prioritní služby, které nejsou na území HMP doposud zajištěné, aktuálně spadají pobytové služby pro osoby s tělesným postižením (Domovy pro osoby se zdravotním postižením, Domovy se zvláštním režimem).
Vznik kvót pro přidělování městských a ostatních volných bytů v dostatečné kapacitě pro tzv. „deinstitucionalizační“ procesy.	Probíhá	Plnění opatření probíhá na základě uzavřených memorand. Usnesením ZHMP č. 1973 ze dne 11. 9. 2023 byla schválena Pravidla pronájmu a prodlužování doby nájmu bytů v objektech HMP nesvěřených MČ a podnájmu a prodlužování doby podnájmu bytů v bytových domech ve vlastnictví bytových družstev. V rámci pravidel byly definovány jednotlivé cílové skupiny osob, které mohou na základě podané žádosti získat do nájmu městský byt. Jedná se o: - zaměstnance vybraných profesí (*učitelé, policisté, zdravotní pracovníci, sociální pracovníci, hasiči a dal.*); - mladé rodiny (tzv. startovací byty); - osoby v sociální tísni;

		- osoby se zdravotním postižením; - senioři.
Připravit další projekt zaměřený na rozvoj pěstounské péče a podporu pěstounů.	Splněno	HMP dlouhodobě podporuje oblast pěstounské péče, např. v rámci pravidelné akce „Dny pěstounství“ (tiskové zprávy z r. 2022, 2023, 2024). V 2. pol. 2023 byla spuštěna kampaň HMP na podporu náhradního rodičovství s mottem *„Láska se nedělí. Láska se násobí.“* (tisková zpráva). V rámci kampaně byly vytvořeny nové webové stránky zabývající se tématem pěstounské péče a rovněž stránka na sociální síti Facebook s názvem „Noví pěstouni.“

2.3.4 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.4 Reforma psychiatrické péče

Opatření uvedená v SPRSS 2022–2024	Stav	Popis stavu
Naplňování Memoranda o spolupráci HMP a MZ ČR při reformě psychiatrické péče.	Probíhá	Probíhají jednání s nestátními neziskovými organizacemi (Baobab, z. s., ESET – HELP, z. s., Ruka pro život, o.p.s.), příspěvkovými organizacemi HMP a s Psychiatrickou nemocnicí Bohnice.
Vznik kvót pro přidělování městských bytů v dostatečné kapacitě pro reformní procesy.	Probíhá	Plnění opatření probíhá na základě uzavřených memorand. Usnesením ZHMP č. 1973 ze dne 11. 9. 2023 byla schválena Pravidla pronájmu a prodlužování doby nájmu bytů v objektech HMP nesvěřených MČ a podnájmu a prodlužování doby podnájmu bytů v bytových domech ve vlastnictví bytových družstev. V rámci pravidel byly definovány jednotlivé cílové skupiny osob, které mohou na základě podané žádosti získat do nájmu městský byt. Jedná se o: - Zaměstnance vybraných profesí (*učitelé, policisté, zdravotní pracovníci, sociální pracovníci, hasiči*) - Mladé rodiny (tzv. startovací byty) - Osoby v sociální tísni - Osoby se zdravotním postižením - Senioři
Přenastavení poskytování krizové pomoci.	Probíhá	Realizace dvouletého inovativního projektu s názvem *„Vytvoření uceleného systému krizové pomoci na území hl. m. Prahy“* (reg. č. CZ.03.02.02/00/22_027/0001252) v rámci příspěvkové organizace HMP Metropolitní zdravotnický servis. Cílem projektu je v souladu s Národním akčním plánem pro duševní zdraví 2020-2030 a Národním akčním plánem prevence sebevražd 2020-2030 posílení spolupráce s aktéry na poli poskytování krizové psychosociální pomoci, systém krizové pomoci a vytvoření optimálního modelu fungování tohoto systému na území metropole. Transformace příspěvkové organizace HMP Metropolitní zdravotnický servis a jeho sloučení s organizací Dům tří přání, z. ú. (nový název sloučených organizací zní na základě usnesení RHMP ze dne 2. 9. 2024 „Zahrada pro Duši, p.o.“); vznik nových služeb, např. pro těhotné ženy a ženy po porodu s duševními problémy v rámci Polikliniky na Zeleném pruhu.[83]

[83] Dle Věstníku MZ ČR č. 8/2021 ze dne 30.06.2021 jsou cílovou skupinou pro CDZ: osoby z uvedenými diagnostickými okruhy primárně F2, F3 a ostatní, dále pak osoby s potřebou včasné intervence, tj. osoby s rizikem rozvoje závažného duševního onemocnění (SMI) a dle Věstníku MZ ČR č. 15/2022 ze dne 19.12.2022 jsou cílovou skupinou: osoby s demencí s okruhy F00 – F003 a osoby ve věku 65+. Mezi tyto vymezené okruhy osob

		V rámci Krajské sítě HMP probíhají jednání o rozvojových kapacitách. Od roku 2022 došlo k posílení kapacity služeb Krizová pomoc (§ 60) o 23,5 úv. (tj. o téměř 50 %) v rámci ambulantní/terénní formy poskytování, a o 4 lůžka v rámci pobytové formy (stav k 1. 1. 2024).
Podpora udržení nově vzniklých multidisciplinárních týmů (adiktologický tým, forenzní tým, tým pro děti).	Probíhá	Průběžně je poskytována metodická podpora sociálních služeb zařazených do Krajské sítě ze strany metodických pracovníků odboru OSZ MHMP, dále jsou využívány zdroje zdravotních pojišťoven a podpora jednotlivých týmů ze strany zdravotnického personálu.

2.3.5 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.5 Dluhové poradenství

Opatření uvedená v SPRSS 2022–2024	Stav	Popis stavu
Zpracovat analýzu zadluženosti v Praze a síť pomoci řešení zadluženosti a podávání insolvenčních návrhů.	Nesplněno	Analýza zadluženosti nebyla zpracována s ohledem na jiná prioritní opatření SPRSS. V rámci Krajské sítě HMP však byla oblast zadluženosti řešena prostřednictvím úkolu Doplňkové sítě „Řešení dluhové problematiky na území HMP“, v rámci něhož došlo v roce 2022 k vytvoření kapacit ve službách Odborné sociální poradenství (§ 37 ZSS), viz níže.
Navrhnout model financování dluhových poraden nad rámec nákladů na sociální služby a posílit kapacitu neziskových organizací věnujících se zpracovávání a podávání insolvenčních návrhů.	Splněno částečně	V rámci opatření došlo k posílení kapacit ve službách Odborné sociální poradenství (§ 37 ZSS) u poskytovatelů, kteří se odborně věnují dluhové problematice. V průběhu roku 2022 bylo v rámci Doplňkové sítě vytvořeno 8 nových úv., přičemž od 2. pol. roku byla tato kapacita navýšena o další 4,00 úvazky. K 1. 1. 2023 bylo 8,00 úv. převedeno do Základní sítě HMP. V roce 2023 byla v rámci Základní sítě dodatečně navýšena kapacita dluhového poradenství o 0,70 úv. Celkový rozvoj kapacit v Základní síti činil 8,70 úv. Za účelem podpory zranitelných skupin obyvatel založilo HMP v roce 2022 také Sociální nadační fond (tisková zpráva), který poskytuje podporu v celkem 4 programech: - Program podpory pěstounské péče - Program podpory bydlení - Program podpory nezávislého života lidí se zdravotním znevýhodněním - Program podpory řešení tíživé životní situace
Zpracovat základní informace o dluhové problematice a možnostech řešení, včetně kontaktů na příslušné organizace, a zveřejnit je on-line.	Nesplněno	Vzhledem k existenci informací o dluhové problematice na úrovni jednotlivých poskytovatelů sociálních služeb, kteří se oblastí podpory osob v nepříznivé sociální situací v důsledku existence dluhů či exekucí zabývají, jakož i s ohledem na povinnost poskytovatelů síťovat uživatele služeb na následné služby či zdroje možné podpory (viz Standard č. 8 v příloze č. 2 vyhlášky č. 505/2006 Sb.), bylo opatření vyhodnoceno jako nadbytečné.
Připravit a realizovat osvětovou kampaň.	Nesplněno	Vzhledem k zapojení HMP do celostátních akcí Milostivé léto, Milostivé léto II. a Milostivý podzim, byla příprava a realizace

definované MZ, nejenže mohou, ale zcela realisticky patří i ženy těhotné a rodící, které se potýkají s psychickými problémy ať už souvisejícími s těhotenstvím či porodem, nebo s duševním onemocněním, jímž trpěly již před otěhotněním. Dokument "Plán regionální péče o duševní zdraví v HMP na období 2024–2027" schválený usnesením RHMP č. 2245 ze dne 16. 10. 2023 definuje ve Strategickém cíli 2. rovnost přístupu k duševnímu zdraví všem občanům HMP v průběhu celého svého života a ve Strategický cíli 4. definuje dostupnost služeb. Je tedy zcela nepřijatelné opomíjet tuto „nedefinovanou“ cílovou podskupinu osob SMI. Proto se Metropolitní zdravotnický servis v roce 2024 připravil službu zaměřenou na tento okruh osob a s cílem poskytnout náležitou podporu formou Centra perinatální péče.

		paralelní osvětové kampaně vyhodnocena jako nadbytečná.
Ve spolupráci s odborníky na dluhovou problematiku připravit a realizovat vzdělávací program pro sociální pracovníky sociálních služeb přicházejících do častějšího kontaktu se zadluženými klienty.	Splněno částečně	Vzdělávací semináře byly realizovány v průběhu roku 2024 prostřednictvím Asociace občanských poraden v návaznosti na podporu HMP.
Připravit vzdělávací program pro nové i stávající pracovníky dluhových poraden.	Splněno částečně	Na základě usnesení RHMP č. 2885 ze dne 11. 12. 2023 byla poskytnuta individuální dotace na projekt – Podpora finanční gramotnosti a prevence předlužení prostřednictvím občanských poraden AOP na území hl. m. Prahy ve výši 1 029 000 Kč. Doba realizace projektu 1.11. 2023–31.10. 2024.

2.3.6 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.6 Zdravotně-sociální pomezí

Opatření uvedená v SPRSS 2022–2024	Stav	Popis stavu
Na základě zmapování situace připravit rámec pro metodické vedení pobytových a terénních služeb při vykazování zdravotní péče.	Splněno částečně	Odbor OSZ MHMP inicioval zpracování analýzy mapující efektivitu vykazování zdravotních výkonů v pobytových sociálních službách PO HMP. Analýzu realizovala Advokátní kancelář Chrenek, Kotrba spol. s. r. o. v průběhu roku 2021, přičemž v roce 2022 byly výsledky této analýzy představeny zástupcům HMP a PO HMP. Jedním z výsledků analýzy bylo zjištění, že v této oblasti jsou poskytovatelé sociálních služeb velmi heterogenní, mají rozdílné provozní a lokální podmínky, rozdílná softwarová řešení apod. Z úrovně zřizovatele tedy nelze zpracovat jednotnou, univerzálně platnou metodiku pro vykazování zdravotní péče. Na základě zjištěného tedy HMP zastává názor, že cesta k vyšší efektivitě úhrad od zdravotních pojišťoven vede přes hloubkový audit poskytování zdravotní péče v konkrétním zařízení a individualizované expertní školení v systému vykazování zdravotních výkonů zdravotním pojišťovnám, které bude sestavené pro danou organizaci tzv. „na míru“. Auditům, poradenství a školení v této oblasti se věnuje několik komerčních subjektů a výsledky jsou již nyní patrné (u zainteresovaných organizací se jedná o nárůst úhrad od zdravotních pojišťoven v řádu desítek %).
Vyhodnotit efektivitu grantů HMP v oblasti zdravotně sociálního pomezí a ve vazbě na to upravit grantový program a pokračovat v jednání se zdravotními pojišťovnami.	Splněno	Program podpory v oblasti zdravotnictví se upravuje každý rok na základě aktuálních priorit a potřeb občanů na území HMP a na základě efektivity daného opatření (každoročně se upravují minimální a maximální požadované částky v daném opatření dle zkušeností z podaných žádostí v předešlém roce). Efektivitu poskytnutých dotací lze ověřit pomocí evidence vratek dotací: - 2022: vyplaceno 67 362 800,- Kč, vráceno 1 609 740,- Kč - 2023: vyplaceno 72 500 000,- Kč, vráceno 292 382,- Kč - 2024: vyplaceno 74 017 000,- Kč, vratka bude známa po vyúčtování v r. 2025.
Vyhodnotit dostupnost zdravotní a zdravotně-sociální péče pro ohrožené skupiny obyvatel (např. lidé bez domova, HIV+, PAS+ apod.) a na základě toho navrhnout modely služeb na zdravotně-sociálním pomezí včetně jejich financování	Probíhá	V rámci průběžného vyhodnocování se ukázalo, že mezi obyvateli HMP vzniká poptávka po službách na sociálně-zdravotním pomezí, kterou ale nelze z kapacitních důvodů uspokojit. Chybí poskytovatelé těchto služeb v pobytové formě, se zaměřením zejm. na CS: - děti příp. rodiče s diagnostikovaným chronickým duševním onemocněním;

pro cílové skupiny.		- osoby bez domova s duševním onemocněním; - osoby bez domova se sníženou pohyblivostí (vyžadující bezbariérová lůžka); - osoby se závislostním chováním s duševním onemocněním. Opatření bylo částečně naplněno prostřednictvím: - zavedení spolupráce domácí zdravotní péče (*home care*) s nemocnicemi v rámci lůžek následné péče; - etablování domácí zdravotní péče v rámci zimních humanitárních opatření pro osoby bez domova; - jednání a mapování pilotního nastavení domácí zdravotní péče v rámci azylových domů.

2.3.7 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.7 Oblast potřeb rodin s dětmi v nepříznivé sociální situaci

Opatření uvedená v SPRSS 2022–2024	Stav	Popis stavu
Vyhodnocení dopadů projektu „Podpora nových služeb v oblasti péče poskytované multidisciplinárním týmem duševního zdraví pro děti a adolescenty“ (MZ ČR) v rámci reformy psychiatrické péče a případné zajištění následných kapacit zapojených sociálních služeb; posílení sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi včetně multidisciplinárních týmů pro děti s potřebou podpory v duševním zdraví, kterým bude vyčleněna část úvazků.	Splněno částečně	V průběhu let 2022–2024 došlo napříč poskytovateli k posílení kapacit služby Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi o celkem 24,04 úv. (oproti stavu k 31. 12. 2021). Z uvedeného počtu úvazků celkem 7,60 vzniklo v rámci organizace Dům tří přání, z. ú.,[84] která provozuje CDZ se zaměřením na podporu dětí a adolescentů.
Nastavení standardu poskytování služby DOZP pro děti tak, aby ho po roce 2024 naplňovali všichni poskytovatelé DOZP poskytující služby dětem, zařazení v Základní síti (nové dětské domácnosti v maximální kapacitě 4 dětí, oddělené od dospělých, nové kapacity DOZP pro děti pouze na území hlavního města, intenzivní individuální práce s dětmi ve věkové kategorii 15–18, příprava na zajištění návazných služeb po zletilosti tak, aby nedocházelo k automatickému setrvání v jednom zařízení do dospělosti).	Probíhá	V průběhu roku 2022 byl zpracován materiál *„Zpráva o podmínkách života dětí v DOZP PO HMP v transformaci a doporučení Centrálního transformačního týmu MHMP“* v rámci projektu *„Transformace systému péče o Pražany, kteří potřebují intenzivní podporu a byli umisťováni do zařízení mimo hl. m. Prahu“* č. reg.: CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_008/0015662. Paralelně s tím jsou v DOZP zajišťovaných PO HMP budovány samostatné „dětské domácnosti“ oddělené od domácností pro dospělé osoby, které mají vlastní určené týmy pracovníků zajišťujících péči. V 2. pol. roku 2022 přijala RHMP usnesení č. 2538 ze dne 19. 9. 2022 které zahrnuje „Závazné charakteristiky pobytové komunitní služby“ platné pro PO HMP poskytující pobytovou péči pro děti se zdravotním znevýhodněním, přičemž parametry odpovídají komunitnímu DOZP pro děti ve věku 3-17 let.
Zřízení odlehčovacích služeb pro děti se zdravotním postižením, případně další v tuto chvíli nespecifikované druhy služeb – počet úvazků či lůžek bude navázán na výstupy z Transformačního projektu.	Probíhá	V průběhu let 2022-2024 došlo ke vzniku následujících kapacit v Odlehčovacích službách (§ 44) pro děti se zdravotním postižením: - Centrum služeb pro rodinu a dítě a dětský domov Charlotty Masarykové (ID 8210038) vznik nové odlehčovací služby s kapacitou 5,00 úv.; - Dětské centrum Paprsek (ID 9670437) vznik celkem 26,90 úv.; - Hornomlýnská, o.p.s. (ID 9897719) nárůst o celkem 11,77 úv.

[84] Organizace Dům tří přání, z. ú. se sloučila s příspěvkovou organizací HMP Metropolitní zdravotnický servis, který na základě usnesení RHMP č. 1791 ze dne 2. 9. 2024 změnil název na Zahrada pro duši, p.o.

		(oproti stavu k 31. 12. 2021).
Zřízení pobytové služby pro děti do 15 let na území hlavního města – 8 lůžek DOZP.	Probíhá	V první polovině roku 2022 byla otevřena služba Domovy pro osoby se zdravotním postižením (§ 48 ZSS), kterou provozuje příspěvková organizace HMP Centrum pro rodinu a dítě a dětský domov Charlotty Masarykové (ID 9883774). Kapacita služby činí 4 lůžka.
Zřízení pobytové služby pro děti s PAS+ na území HMP – 8 lůžek (pravděpodobně) DOZP.	Nesplněno	Nové kapacity pobytové služby Domovy pro osoby se zdravotním postižením (§ 48 ZSS) měly původně vzniknout na území MČ Prahy 11 v rámci příspěvkové organizace HMP Centrum služeb pro rodinu a dětský domov Charlotty Masarykové. K tomu určená bytová jednotka však byla nakonec využita pro posílení kapacit Zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc v počtu 5 lůžek. Zařízení je v provozu od pol. dubna 2024.
Posílení kapacity dalších služeb pro rodiny s dětmi v nepříznivé sociální situaci dle povahy řešeného (převažujícího) problému (raná péče / sociální rehabilitace).	Nesplněno	Opatření bylo upraveno a zařazeno do SPRSS na období 2025–2027 (viz podkapitola 3.3., opatření 3.3.2.5)
Posílení programů poradenství a prevence v oblasti duševního zdraví ve školských zařízeních (v rámci programů primární prevence).	Splněno	K posílení prevence v oblasti duševního zdraví ve školských zařízeních (v rámci programů primární prevence) došlo prostřednictvím: - dotačního programu HMP Program primární prevence ve školách a školských zařízeních, kdy byly do podporovaných aktivit přidány programy ve školách a vzdělávací kurzy pro pedagogy, které se zaměřují na péči o duševní zdraví a wellbeing dětí a studentů, dále podpora krizových intervencí, další podpora supervizí pedagogických pracovníků, jako prevence vyhoření a sociomapování, které umožňuje snáze identifikovat a včas zachytit žáky, kteří se v kolektivu necítí dobře; - vzdělávání pedagogických pracovníků a oblastních metodiků prevence, které je organizováno odborem OSZ MHMP (odd. prevence) bylo zaměřeno především na oblast duševního zdraví (kurzy Krizová intervence tváří v tvář pro pedagogy, Krizové rozhovory s dítětem a dospívajícím, supervize pro oblastní metodiky prevence, členy školních poradenských pracovišť, supervize pro školní psychology a další); - výzvy MŠMT pro podávání žádostí o poskytnutí dotace na aktivity v oblasti primární prevence rizikového chování a podpory duševního zdraví, kdy ve školách a škol. zařízeních byly realizovány vzdělávací kurzy zaměřené na vzdělání pedagogů v oblasti péče o duševní zdraví dětí – *Zipyho kamarádi* v ukrajinštině, kurzy pro práci s emocemi dětí – AART, kurzy Trauma respektující přístup, Děti a ztráta a výcviky v krizové intervenci.
Podpora zabydlování rodin s dětmi v návaznosti na Doplňkovou síť (sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, terénní programy); posílení služby terénní programy (úvazkové zajištění bude aktualizováno s ohledem na vývoj bytové politiky hlavního města).	Probíhá	Opatření je průběžně naplňováno v rámci úkolu Doplňkové sítě HMP *„Podpora v bydlení v návaznosti na Metodiku pro poskytovatele sociálních služeb zařazených v Doplňkové síti HMP pro úkoly podpory v bydlení (dále jen „Metodika“).“* V roce 2024 byly v Doplňkové síti pro tento úkol vyčleněny kapacity ve službě Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi (§ 65 ZSS) u těchto poskytovatelů: - Cestou necestou, z.ú., (ID 6680999) - SOS Dětské vesničky, z. s., (ID 3451962) - Společnou cestou, z. s., (ID 4044587)
Posílení služeb krizové pomoci s ohledem	Probíhá	Od roku 2022 došlo k posílení kapacity služeb Krizová pomoc (§ 60

na prohlubující se sociálně nežádoucí jevy ve společnosti.		ZSS) v souhrnné výši o 23,5 úv. (tj. o téměř 50 %) v rámci ambulantní/terénní formy poskytování, a o 4 lůžka v rámci pobytové formy (stav k 1. 1. 2024). - Dětské krizové centrum, z.ú. (ID 4854009), navýšení kapacity o 4,75 úv.; - Dům tří přání, z.ú.[85] (ID 7064139)[86], navýšení kapacity o 8,88 úv.; - Fokus Praha, z.ú. (ID 6380193), navýšení kapacity o 6,90 úv.; - proFem, centrum pro oběti domácího a sexualizovaného násilí, o.p.s. (ID 2860451), vytvoření nových kapacit ve výši 3,00 úv.; - ACORUS, z.ú. (ID 3009554), navýšení kapacity o 4 lůžka. Opatření je překlopeno do návazného období 2025–2027 v rámci opatření 3.3.4.5, 3.3.8.3 a 3.3.9.2
Revize efektivity, reprofilace a redistribuce kapacit na území hlavního města a v průběhu období 2022–2024 i následné navýšení kapacit služeb NZDM a SAS pro rodiny s dětmi, jejich případné zapojení v rámci preventivních aktivit a primárního záchytu v rámci reformy psychiatrické péče.	Probíhá	Opatření je průběžně naplňováno. V období let 2022–2024 došlo k navýšení kapacity u služeb: - Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež (§ 62 ZSS) o 9,00 úv. (oproti stavu k 31. 12. 2021) a - Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi (§ 65 ZSS) o 24,04 úv. (oproti stavu k 31. 12. 2021). Revize efektivity a případná změna obsahu či zaměření služeb probíhá průběžně u Nízkoprahových zařízení pro děti a mládež. V nadcházejícím období 2025–2027 bude věnována pozornost Sociálně aktivizačním službám pro rodiny s dětmi.
Rozvoj podpory rodin s dětmi z odlišného sociokulturního prostředí v oblasti vzdělávání – 10 úvazků SAS pro rodiny s dětmi u stávajících poskytovatelů služeb zařazených v síti pro danou cílovou skupinu.	Splněno částečně	V rámci rozvoje Krajské sítě pro rok 2024 došlo s účinností od 1. 1. 2024 k posílení kapacit ve službě Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi (§ 65 ZSS), se zaměřením na podporu rodin a dětí s odlišným mateřským jazykem o celkem 7,00 úv. napříč níže uvedenými poskytovateli: (ID 5418910) - Centrum pro integraci cizinců, o.p.s., (ID 5418910) - InBáze, z. s., (ID 6141389) - META, o.p.s., (ID 3449149)
Posílení spolupráce SAS pro rodiny s dětmi a OSPOD na úrovni městských částí.	Splněno	Opatření je průběžně naplňováno prostřednictvím dotačního programu hl. m. Prahy pro oblast rodinné politiky (viz Granty HMP). V letech 2022–2024 bylo v rámci dotačního programu vytvořeno opatření s názvem *„Rozvoj sítě sociálně-aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi prostřednictvím městských částí“* (viz Programy rodinné politiky pro roky 2022, 2023 a 2024). HMP počítá s realizací opatření i v následujících letech.
V rámci stávajících kapacit azylových domů pro rodiny s dětmi umožnit ubytování i vícečetným rodinám a otcům samoživitelům.	Probíhá	V průběhu roku 2023 HMP zakoupilo objekt na území MČ Praha – Libuš (katastrální území Písnice), který bude po rekonstrukci využit jako azylový dům pro rodiny s dětmi v rámci CSS Praha.
Aplikace výstupů z materiálu Základní směry prorodinné politiky HMP na období 2021–2022, provázané s grantovým řízením hlavního města v oblasti rodinné politiky a rozvojem kapacit.	Splněno	Opatření je průběžně naplňováno prostřednictvím: - Dotačního programu pro oblast rodinné politiky (viz Granty HMP), v rámci něhož dochází mj. i k podpoře neformálně pečujících osob a od roku 2022 také k posílení spolupráce sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi a OSPOD na úrovni

[85] Organizace Dům tří přání, z. ú. se sloučila s příspěvkovou organizací HMP Metropolitní zdravotnický servis, který na základě usnesení RHMP č. 1791 ze dne 2. 9. 2024 změnil název na Zahrada pro duši, p.o.

[86] Služba je s účinností od 1. 1. 2025 registrována pod novým ID 2348838.

		městských částí (viz výše); - meziroční posílení alokovaných finančních prostředků pro oblast rodinné politiky: 2020: celkem 28 800 000,- Kč 2021: celkem 28 800 000,- Kč 2022: celkem 27 000 000,- Kč 2023: celkem 37 000 000,- Kč 2024: celkem 43 000 000,- Kč - podpory rodin v rámci tzv. „zabydlování“ v městských bytech, v bytech svěřených do správy MČ či v bytech Městské nájemní agentury v rámci úkolu Doplňkové sítě – aktuální název: *„Podpora v bydlení v návaznosti na Metodiku pro poskytovatele sociálních služeb zařazených v Doplňkové síti HMP pro úkoly podpory v bydlení (dále jen „Metodika“*); - podpory v rámci Sociálního nadačního fondu (Program podpory v bydlení, Program podpory řešení tíživé životní situace).

2.3.8 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.8 Oblast potřeb osob se zdravotním postižením

Opatření uvedená v SPRSS 2022–2024	Stav	Popis stavu
Vznik akutních lůžek pro přechodné pobyty v DOZP za účelem stabilizace situace a řešení náhlé krize. Vznik akutních lůžek v rámci pobytových služeb.	Nesplněno	Vznik akutních lůžek bude pilotně testován ve vhodných PO HMP v následujícím období 2025–2027.
Vznik nových kapacit DOZP nízkokapacitního typu, pro specializované CS.	Probíhá	V průběhu let 2022–2024 došlo ke vzniku nových kapacit u níže uvedených poskytovatelů registrovaných sociálních služeb: - Centrum komunitních služeb Pro život – Domov sociálních služeb Vilová (ID 9892491) - Diakonie ČCE – Středisko Praha – Domov se zvláštním režimem Daniela (ID 5401664) - Ruka pro život, o.p.s. - Domov Na Dlážděnce, Domov Ostromečská, Domov Rajmonova (ID 9266450) - Sedmibarevno, z.ú. – Domovy pro osoby se zdravotním postižením (ID 3232071)
Vyčlenění kapacit pobytových služeb PO HMP pro osoby s PAS (požadavek na PO MHMP).	Probíhá	Osoby s PAS tvoří součást CS ve vybraných PO HMP. Jedná se např. o níže uvedená zařízení: - Dětské centrum Paprsek - Domov pro osoby se zdravotním postižením Kytlice - Domov pro osoby se zdravotním postižením Leontýn - Integrované centrum pro osoby se zdravotním postižením Horní poustevna - Domov Odlochovice Kromě uvedeného dochází k postupné tvorbě kapacit specializovaných služeb mimo PO HMP (např. Domov se zvláštním režimem Daniela, ID 5401664 s kapacitou 9 lůžek, v období 2025–2027 až 18 lůžek).

Komplexní podpora v otázce bydlení – vznik nových lůžek chráněného bydlení i podpora v samostatných domácnostech klientů – rozvoj podpory samostatného bydlení (pouze pro osoby s PAS, ostatní v rámci transformačního projektu), rozvoj chráněného bydlení – u stávajících poskytovatelů DOZP/DZR jen v závislosti na snižování kapacit v DOZP/DZR (převedení lůžek na jiný typ služby) a u ostatních poskytovatelů max. do počtu 20 lůžek v několika domácnostech (včetně specifikace – rodiny s dětmi, kdy mají rodiče mentální postižení).	Probíhá	V průběhu let 2022–2024 došlo ke vzniku nových kapacit u služby Podpora samostatného bydlení (§ 43 ZSS), přičemž kapacita úvazkového zajištění činila v roce 2024 více než dvojnásobek kapacity k 31. 12. 2021. V rámci služby Chráněné bydlení (§ 51 ZSS) došlo k navýšení o 24 lůžek napříč stávajícími dlouhodobými poskytovateli tohoto druhu služby: - Centrum komunitních služeb Pro Život (ID 4009025); - Domov Terezín (ID 9337152); - Domov Odlochovice (ID 8403407); - POHODA – společnost pro normální život lidí s postižením, z.ú. (ID 3776784); - Společnost DUHA, z.ú. (ID 8195232).
Rozvoj odlehčovacích služeb pro osoby se zdravotním postižením.	Probíhá	V průběhu let 2022-2024 došlo ke vzniku následujících kapacit v Odlehčovací služby (§ 44 ZSS) pro osoby se zdravotním postižením: - Centrum služeb pro rodinu a dítě a dětský domov Charlotty Masarykové (ID 8210038) vznik nové odlehčovací služby s kapacitou 5,00 úv.; - Dětské centrum Paprsek (ID 9670437) vznik celkem 26,90 úv. - Hornomlýnská, o.p.s. (ID 9897719) nárůst o celkem 11,77 úv. (oproti stavu k 31. 12. 2021).
Rozvoj služeb umožňujících život klienta v jeho přirozeném prostředí – rozvoj osobní asistence, případný rozvoj denních stacionářů, center denních služeb, sociálně terapeutických dílen a sociálně aktivizačních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením bude podmíněn revizí jejich efektivity a vytíženosti.	Splněno	V průběhu let 2022–2024 došlo k významnému navýšení kapacit terénních služeb sociální péče: - Osobní asistence (§ 39 ZSS), navýšení kapacity o 191 577 hodin přímé péče (oproti stavu k 31. 12. 2021); - Pečovatelská služba (§ 40 ZSS), navýšení kapacity o 41,38 úv. (oproti stavu k 31. 12. 2021). V ambulantních službách sociální péče byly kapacity úvazkového zajištění navýšeny následovně: - Centra denních služeb (§ 45 ZSS), navýšení kapacity o 0,63 úv. (oproti stavu k 31. 12. 2021); - Denní stacionáře (§ 46 ZSS), navýšení kapacity o 11,00 úv. (oproti stavu k 31. 12. 2021); - Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením (§ 66 ZSS), navýšení kapacity o 2,13 úv. (oproti stavu k 31. 12. 2021). Vzhledem k probíhající transformaci pečovatelské služby na území HMP probíhá od roku 2022 intenzivní spolupráce s poskytovateli nad revizí efektivity (úkony péče vs tzv. „servisní úkony“) a vytíženosti (dostupnost služby v odpoledních a večerních hodinách a o víkendech atd.).
Rozvoj odborného sociálního poradenství u specifických cílových skupin.	Splněno	V průběhu let 2022–2024 došlo v rámci služeb Odborného sociálního poradenství (§ 37 ZSS) k navýšení o celkem 30,95 úv. napříč níže uvedenými specifickými cílovými skupinami: Poradenství pro osoby s poruchami příjmu potravy a osoby a osoby, které se se cítí ohrožené vznikem a rodiny s dětmi ve věku 0–18 let s psychickými obtížemi/psychiatrickou diagnózou: - Centrum Anabell (ID 5470299) navýšení kapacity o 2,04 úv.;

		Poradenství pro osoby s chronickým duševním onemocněním: - Green Doors, z.ú. (ID 4470858) navýšení kapacity o 0,90 úv.; - Kaleidoskop – centrum terapie a vzdělávání, z. ú. (ID 6964348), navýšení kapacity o 0,21 úvazku; Poradenství pro oběti domácího násilí: - ACORUS, z. ú. (ID 3301272), nové zařazení 1,00 úvazku do Doplňkové sítě od 1. 1. 2025 - proFem – centrum pro oběti domácího a sexuálního násilí, o.p.s. (ID 7147115), navýšení kapacity o 1,70 úvazku; Osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách: - Centrum pro rodinu PSS a klinické adiktologie, z. ú. (ID 9375088), nové zařazení 1,00 úvazku do Doplňkové sítě od 1. 1. 2025 - PROGRESSIVE, o.p.s. (ID 2527240) vytvoření nových kapacit v celkové výši 5,00 úv.; - SANANIM, z.ú. (ID 1492297), navýšení kapacity o 1,00 úvazek; - SANANIM, z.ú. (Case management, ID 1449259), vytvoření nových kapacit ve výši 2,90 úvazku; - SANANIM, z.ú. (Ambulance pro gambling, ID 2925617), vytvoření nových kapacit ve výši 3,00 úv. Dluhové poradenství: - Člověk v tísni, o.p.s. (ID 3959444), navýšení kapacity o 5,00 úv.; - R-Mosty, z. s. (ID 7394256) navýšení kapacity o 2,00 úv.; - REMEDIUM Praha, o.p.s. (ID 5957394), navýšení kapacity o 0,70 úv.; - SPOLEČNOU CESTOU, z. s. (ID 5798526), navýšení kapacity o 1,00 úv. Imigranti a azylanti: - Poradna pro integraci, z. ú. (ID 9097296), nové zařazení 1,00 úv. do Doplňkové sítě od 1. 1. 2025. Osoby s PAS - Národní ústav pro autismus, z.ú. (ID 2284277), nové zařazení 1,00 úv. do Doplňkové sítě od 1. 1. 2025.
Podpora osob se zdravotním postižením na trhu práce a vytvoření pracovních příležitostí v organizacích zřizovaných HMP – rozvoj sociální rehabilitace (pouze jako podpora zaměstnávání).	Nesplněno	S ohledem na jiné priority nebylo opatření v období 2022-2024 naplněno. Podpora osob se zdravotním postižením na trhu práce je akcentována v Krajském plánu vyrovnávání příležitostí osob se zdravotním postižením v hl. m. Praze do roku 2030, na jehož tvorbě se odbor OSZ MHMP podílí.
Rozvoj tlumočnických služeb v návaznosti na zpřístupnění služeb sociální prevence (azylové domy, noclehárny) osobám se zdravotním postižením.	Nesplněno	Opatření je částečně zahrnuto do SPRSS na období 2025–2027 ve vztahu k CS imigranti a azylanti (viz podkapitola 3.3, opatření 3.3.10.6)

2.3.9 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.9 Oblast potřeb osob s duševním onemocněním

Opatření uvedená v SPRSS 2022–2024	Stav	Popis stavu
Vznik pobytové služby sociální péče pod jedním identifikátorem s možností zajištění v několika bytech (nejde o nově vzniklá lůžka, ale o přesun kapacit ze zařízení mimo HMP).	Probíhá	V období 2022–2024 došlo v rámci transformace mimopražských zařízení ke snížení lůžkové kapacity (rušení vícelůžkových pokojů, převod části kapacit do jiných druhů služeb v rámci podpory samostatnosti, např. chráněné bydlení) a to v těchto druzích služeb: - Domovy pro osoby se zdravotním postižením (§ 48 ZSS), snížení o 33 lůžek (oproti stavu k 31. 12. 2021); - Domovy se zvláštním režimem (§ 50 ZSS), snížení o 67 lůžek + dalších 80 lůžek bylo zrušeno v rámci uzavření Domova Svojšice. V průběhu roku 2023 došlo k vytvoření 4 lůžek ve službě Domovy pro osoby se zdravotním postižením (§ 48 ZSS), kterou poskytuje organizace Sedmibarevno, z. ú. (ID 3233071). Rozšířená kapacita je účinná od 1. 1. 2024. V současnosti se připravuje otevření Domova se zvláštním režimem (§ 50 ZSS) s kapacitou 12 lůžek (ESET – HELP, z. s.) a rozšíření stejného druhu služby v rámci organizace Baobab, z. s. (ID 2728548).
Nastavení systému a navýšení kapacit akutní péče pro osoby v krizi vyžadující urgentní řešení jejich situace (působící po celém území HMP) – rozvoj krizové pomoci (kombinace všech forem) se spádem na celém území HMP pro všechny formy.	Probíhá	Nastavení systému krizové pomoci na území HMP probíhá v rámci opatření oblasti 3.1.4 (*Přenastavení poskytování krizové pomoci*). Služba Krizová pomoc (§ 60 ZSS) byla ve vztahu k cílové skupině osob s duševním onemocněním rozvíjena u níže uvedených poskytovatelů: - Dům tří přání, z.ú.[87] (ID 7064139)[88], navýšení kapacity o 8,88 úv.; - Fokus Praha, z.ú. (ID 6380193), navýšení kapacity o 6,90 úv.; V této souvislosti došlo v roce 2023 (s účinností od 1. 1. 2024) také k rozvoji služeb následné péče (§ 64) v organizaci Kaleidoskop – centrum následné terapie a vzdělávání, z.ú. (ID 3081596) o 2,50 úv.
Rozvoj kapacit CDZ a TDZ v míře jejich personálních standardů – rozvoj kapacit CDZ a TDZ prostřednictvím sociální rehabilitace, v případě potřeby rozvoj návazných služeb prostřednictvím služeb následné péče.	Probíhá	V průběhu let 2022–2024 došlo k posílení kapacit pracovníků, kteří poskytují sociální služby ve smyslu § 115 ZSS napříč CDZ a TDZ tak, aby došlo k rámcovému pokrytí celého území HMP. Očekává se, že k obdobné situaci dojde i ve vztahu k zdravotnickému personálu.
Rozvoj pracovního poradenství a podpora zaměstnávání prostřednictvím sociální rehabilitace (případně se dá částečně zajistit i sociálně aktivizačními službami) s preferencí specializovaných metod (např. IPS).	Splněno	Pracovní poradenství a podporu v oblasti zaměstnávání osob s duševním onemocněním na území HMP zajišťují tito poskytovatelé: - BONA, o.p.s. (ID 8396961) – Zařízení: Úklid a údržba zeleně – prádelna Bulovka, KC Jedna Bedna, Podporované zaměstnávání metodou IPS, Sklářská dílna a Centrum zotavení, Textilní dílna, celková kapacita 18,00 úv.; - Fokus Praha, z. ú. (ID 8298186) – Zařízení: Tým podpory zaměstnávání, celková kapacita 8,30 úv.
Rozvoj chráněného bydlení s preferencí tranzitní formy služby a přípravou na odchod do samostatného bydlení (nejde o nově vzniklá lůžka, ale o přesun kapacit z	Probíhá	V průběhu let 2022–2024 došlo k navýšení počtu lůžek v rámci služby Chráněné bydlení z 366 na 390. K rozšíření kapacit došlo v organizacích Centrum komunitních služeb Pro život, Domov Terezín, Domov Odlochovice, POHODA – společnost pro normální

[87] Organizace Dům tří přání, z. ú. se sloučila s příspěvkovou organizací HMP Metropolitní zdravotnický servis, který na základě usnesení RHMP č. 1791 ze dne 2. 9. 2024 změnil název na Zahrada pro duši, p.o.

[88] Služba je s účinností od 1. 1. 2025 registrována pod novým ID 2348838.

pobytových služeb mimo HMP).		život lidí s postižením, z.ú. a Společnost DUHA, z.ú. Souběžně, v rámci transformace vybraných mimopražských zařízení postupně dochází ke snižování lůžkových kapacit ve službách Domovy pro osoby se zdravotním postižením (§ 48 ZSS) – zrušeno celkem 38 lůžek[89] a Domovy se zvláštním režimem (§ 50 ZSS) – zrušeno celkem 137 lůžek.[90]
Rozvoj odlehčovací služby pro osoby s chronickým duševním onemocněním (terénní a ambulantní, bez vymezení spádové oblasti, pro osoby starší 16 let).	Probíhá	Podporu osobám s chronickým duševním onemocněním realizují odlehčovací služby Psychiatrické nemocnice Bohnice (ID 6539865), kterou zajišťuje 3,50 úv.
Podpora navazování spolupráce mezi různými typy služeb tak, aby byla zajištěna komplexní péče (bez nároku na úvazkové zajištění). Např. formou bonifikace služeb sociální péče, které zahrnou osoby s psychiatrickou diagnózou do své cílové skupiny.	Probíhá	Odbor OSZ MHMP v průběhu celého období 2022–2024 podporuje propojení spolupráce mezi poskytovateli pečovatelské služby, CDZ a Komunitních týmů, prostřednictvím individuálních konzultací a pořádání společných setkání, která zprostředkovává a moderuje. V rámci propojování uvedených služeb probíhá spolupráce také s PO HMP Zahrada pro duši (dříve Metropolitní zdravotnický servis).
Vznik služby RECOVERY House.	Splněno	Od 1. 1. 2024 došlo k rozšíření stávající služby Sociální rehabilitace (§ 70 ZSS), poskytované organizací Fokus Praha, z. ú. (ID 6437099), o zařízení *„Dům zotavení“*, jež se nachází na území MČ Praha 9. Kapacita zařízení činí 6 lůžek (jedná se o 6 jednolůžkových pokojů).

2.3.10 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.10 Oblast potřeb osob bez domova

Opatření uvedená v SPRSS 2022–2024	Stav	Popis stavu
Navrhnout optimální síť služeb všech typů pro osoby ohrožené ztrátou bydlení.	Splněno	Optimální síť služeb pro cílovou skupinu osob bez domova byla zpracována v rámci komplexního materiálu: Strategie prevence, snižování negativních dopadů a ukončování bezdomovectví v Praze do roku 2030 schváleného usnesením ZHMP č. 39/175 ze dne 8. 9. 2022.
Dokončit decentralizaci velkých nízkoprahových center U Bulhara a v Tusarově ul. posílením sítě nízkoprahových center na území hlavního města.	Probíhá	V průběhu let 2022–2024 došlo k posílení kapacity nízkoprahových denních center prostřednictvím vytvoření nových kapacit v rámci nových zařízení na území HMP. Kapacita NDC v Tusarově ul. na Praze 7, zajišťovaného organizací Armáda Spásy v České republice, z .s. (ID 2134037), byla snížena na 50 osob denně, přičemž v 1. pol. roku 2022 došlo ke zřízení nového NDC na Malešickém náměstí na Praze 10 s kapacitou 30 osob denně. V rámci decentralizace NDC v ulici U Bulhara provozované organizací Naděje došlo ke zřízení nového NDC v ul. Chodovská v Praze 4 v Záběhlicích s kapacitou 40 osob denně (ID 6722405). Pro vytvoření dostatečných kapacit na území HMP bylo v roce 2022 dále vytvořeno nové NDC zajišťované organizaci Jako Doma – Homelike, o.p.s. v ul. Novákových v Praze 8 v Libni s kapacitou 40 osob denně (ID 1779172).

[89] Ke snížení lůžek oproti stavu k 31. 12. 2021 došlo v následujících mimopražských zařízeních: Domov Maxov – 4 lůžka, Domov pro osoby se zdravotním postižením Kytlice – 3 lůžka, Domov pro osoby se zdravotním postižením Leontýn – 4 lůžka, Domov Rudné u Nejdku – 7 lůžek, Integrované centrum pro osoby se zdravotním postižením Horní Poustevna – 8 lůžek, Domov Odlochovice – 20 lůžek.

[90] Ke snížení lůžek oproti stavu k 31. 12. 2021 došlo v následujících mimopražských zařízeních: Domov pro seniory Heřmanův Městec – 8 lůžek, Domov Terezín – 59 lůžek a Domov Svojšice – 80 lůžek (zařízení bylo zrušeno).

		Pro následující období 2025-2027 se připravuje vznik NDC v dalších lokalitách.
Zmapovat legislativní podmínky pro vybudování mokrého centra a ve spolupráci s odborným adiktologickým pracovištěm připravit model provozování centra.	Probíhá	Opatření je implementováno v rámci PO HMP Centrum sociálních služeb Praha.
Revidovat současné struktury azylových domů a jejich zaměření včetně zmapování bezbariérovosti služeb u azylových domů, nocleháren, nízkoprahových denních center.	Probíhá	Opatření je odborem OSZ MHMP postupně implementováno, očekává se, že k jeho naplnění dojde v nadcházejícím období 2025–2027.
Doplnit nedostatečné kapacity bydlení prostřednictvím fungování městské nájemní agentury.	Probíhá	Opatření je od vzniku Městské nájemní agentury (v provozu od 07/2021) průběžně implementováno.
Navrhnout model pro dlouhodobé i krátkodobé zaměstnání u firem s majetkovým podílem HMP, vlastněné HMP, u PO HMP. Do pravidel zakázkových a výběrových řízení na zajištění služeb pro HMP jsou zapracovány mechanismy, které podporují zapojení organizací sociálního charakteru.	Nesplněno	Opatření bude naplňováno po obsazení pozice Koordinátora HMP pro oblast bezdomovectví. V návaznosti na materiál Strategie prevence, snižování negativních dopadů a ukončování bezdomovectví v Praze do roku 2030 došlo v rámci struktury MHMP k vytvoření systemizovaného pracovního místa v rozsahu 1,00 Úv. na pozici „Koordinátor pro oblast bezdomovectví.“ Výběrové řízení proběhlo v období září–říjen 2024, přičemž nikdo z uchazečů nebyl vybrán. Pozice bude proto opětovně vypsána v rámci nového výběrového řízení.
Posílit multidisciplinární a meziorganizační spolupráci propojující služby pro osoby bez domova se službami pro osoby se zdravotním postižením, adiktologické služby a služby v oblasti péče o duševní zdraví. Posílit case management.	Probíhá	Opatření je postupně naplňováno prostřednictvím pilotního propojení domácí zdravotní péče (Home Care), pečovatelské služby vyhrazené pro osoby bez domova, lůžek následné péče v rámci Nemocnice na Františku a Nemocnice následné péče Praha, adiktologických služeb a krizové pomoci v oblasti duševního zdraví v rámci realizace zimních humanitárních opatření. Očekává se, že HMP bude při realizaci zimních humanitárních opatření v nastaveném trendu pokračovat, přičemž cílem je také efektivní využívání návazných služeb.
Zajistit prostorové kapacity a financování centrálního šatníku a nábytkové banky.	Splněno částečně	HMP provozuje nábytkovou banku prostřednictvím své PO Centrum sociálních služeb Praha.
Zajistit realizaci a financování alespoň 3 hygienicko-ošetřovatelských stanic na území HMP.	Splněno částečně	V rámci zimních humanitárních opatření bylo podpořeno fungování 2 hygienických stanic.[91]

2.3.11 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.11 Oblast potřeb osob se závislostním chováním

Opatření uvedená v SPRSS 2022–2024	Stav	Popis stavu
Rozšíření stávajících služeb o cílené programy nebo vznik nových programů/služeb pro specifické cílové skupiny (pro klienty s duální dg. a psychiatrické komorbidity) včetně	Probíhá	V rámci Memoranda o spolupráci mezi hl. m. Prahou a Ministerstvem zdravotnictví v oblasti realizace reformy psychiatrické péče, schváleného usnesením RHMP č. 1380 ze dne 29. 6. 2020 došlo k realizaci celé řady projektů a aktivit směřujících k podpoře péče o duševní zdraví Pražanů. Ve vztahu k CS osob se závislostním

[91] Na území HMP dále působí NNO Místní místním, z.ú. (Facebook), která od r. 2018 v rámci pilotního projektu a později díky další podpoře zajišťuje tzv. *Solidární síť*, tj. síť sociálně přívětivých míst, nabízejících zdarma např. kávu, čaj, možnost toalety, drobné hygieny (umytí rukou, obličeje, poskytnutí mýdla, možnost ústní hygieny apod.), nabití telefonu a dal. lidem bez domova a komukoliv, kdo se ocitne v nouzi. Organizace byla podpořena v 2. pol. roku 2022 skrze individuální dotaci z prostředků HMP ve výši 960 000,00,- Kč a v roce 2023 finančním darem ve výši 1 494 000,00,- Kč.

nízkoprahové psychiatrické péče; nová kontaktní centra s maximální kapacitou do 50 osob/den, celotýdenní provoz.		chováním došlo k vytvoření Adiktologických týmů (Praha 13 a 17) a Ambulance s rozšířenou péčí pro adiktologické pacienty VFN na Praze 2. Činnost těchto služeb pokračuje od ukončení podpůrčí doby pouze částečně. Navzdory intenzivním jednáním po celé období 2022–2024 nedošlo k vytvoření nových Kontaktních center (§ 59). Tato část opatření bude proto implementována v nadcházejícím období 2025–2027.
Revize stávajících kapacit odborného sociálního poradenství a služeb následné péče s důrazem na nově očekávané cílové skupiny – děti a mládež s procesuálními závislostmi, jejich rodiny, skrytá populace uživatelů alkoholu a léků apod.	Splněno částečně	Prostřednictvím zpracovaného a schváleného materiálu Optimální síť adiktologických služeb v Praze, schváleného usnesením ZHMP č. 38/126 ze dne 16. 6. 2022, byla revidována stávající kapacita všech adiktologických služeb a explicitně byly popsány potřebné i chybějící kapacity jednotlivých druhů, a to včetně popisu potřebných kapacit na území jednotlivých MČ.
Posílení kapacit case managementu v kontaktních centrech, terénních programech, odborném sociálním poradenství.	Splněno částečně	V rámci dotační podpory adiktologických služeb HMP jsou ve víceletém financování dlouhodobě podporovány projekty, mezi jejichž základní aktivity patří také rozvoj case managementu, v letech 2022–2024 měly rozvoj case managementu ve svých projektech explicitně uvedeny služby Terénní programy SANANIM (ID 8910811), Terénní programy SANANIM 2 (ID 1687253) a Kontaktní a poradenské centrum závislostí v hl. m. Praze - STAGE 5 provozované organizací PROGRESSIVE, o.p.s. (ID 1046995)
Zajistit kapacity sociální rehabilitace s přímou návazností na cílovou skupinu.	Splněno	V rámci dotační podpory adiktologických služeb HMP jsou podporovány kapacity Sociální rehabilitace (§ 70 ZSS), zaměřené na CS osob se závislostním chováním poskytované organizací SANANIM, z. ú. – Centrum profesní a sociální adaptace (ID 3752159). V rámci Krajské sítě HMP jsou podporovány kapacity Sociální rehabilitace (§ 70 ZSS) zajišťované Komunitním terénním týmem organizace ESET – HELP, z. s. (ID 2442718). Mimo rámec sociálních služeb ve smyslu ZSS je podporován projekt Tvoje Šance realizovaný organizací Drop In, o.p.s.
Zajistit dostatečné kapacity (včetně personální) nízkoprahových harm reduction programů pro problémové uživatele pervitinu a opioidů; rozvoj multidisciplinárních týmů v rámci terénních programů; navýšení hodin přímé práce se zaměřením na individuální přístup vedoucí k zintenzivnění počtu intervencí kontaktních center a terénních programů v různých formách.	Nesplněno	Kapacity všech nízkoprahových adiktologických služeb na území HMP jsou kontinuálně poddimenzované a neodpovídají potřebám definovaným materiálem Optimální síť adiktologických služeb v Praze. K navýšení úvazků přímé práce v terénních programech došlo oproti r. 2021 cca o 20 %, z toho lze nepřímo odvodit i rozvoj multidisciplinarity týmů terénních pracovníků a dalších pracovníků v přímém kontaktu s klientem. V případě přímé práce kontaktních center došlo k snížení úvazků o cca 14 %. V období 2022–2024 byly v rámci dotační podpory adiktologických služeb HMP rovněž financovány projekty MČ, které zahrnují mj. přímou terénní práci na svém území.
Rozšíření služeb ambulantní péče – zvýšení kapacit a rozšíření sítě služeb pro hráče, uživatele alkoholu a léků se závislostním potenciálem; zařazení do sítě sociálních služeb ambulance pro hráče, uživatele alkoholu a léků se závislostním potenciálem (v podobě odborného sociálního poradenství).	Splněno	Opatření bylo splněno navýšením kapacity Ambulance pro gambling (ID 2925617) provozované organizací SANANIM, z.ú. o 3,00 úv. Kapacity byly zajištěny prostřednictvím Doplňkové sítě v roce 2022 a následném převodu do Základní sítě s účinností od 1. 1. 2023. V rámci dotační podpory adiktologických služeb HMP byly v letech 2022–2024 stabilně podporováni dlouhodobí poskytovatelé ambulantní péče v přibližně stejných kapacitách. K navýšení o cca 10,00 přepočtených úv. došlo na přelomu let 2022–2023.
Podpora programů zaměřených na intervence v prostředí nočního života a	Splněno	V rámci dotační podpory adiktologických služeb HMP byly v období 2022–2024 každoročně podpořeny 2 programy realizované na území

hudebních festivalů; podporovat vzdělávání, síťování a přenos dobré praxe.		HMP – Program Hard & Smart realizovaný Společností Podané ruce, z.ú. a Party Harm Reduction realizovaný organizací PROGRESSIVE, o.p.s., které jsou specificky zaměřené na intervence v prostředí nočního života. Obdobné služby jsou v rámci letní festivalové sezóny poskytovány organizací Drop In, o.p.s. Prostřednictvím výše uvedeného dotačního titulu HMP byly v témže období financovány také projekty zaměřené na vzdělávání, síťování a přenos dobré praxe, např. *AT konference,* Mezinárodní konference *Primární prevence rizikového chování*, *Časopis Adiktologie*, v letech 2022-2023 také projekt *Podpora činnosti Asociace poskytovatelů adiktologických služeb*, a v letech 2023-2024 projekt Univerzity Karlovy *Interaktivní platforma podpory duševního zdraví a prevence rizikového chování*.
Nové typy nízkoprahových a jiných služeb orientovaných na závažně postiženou klientelu s malou perspektivou úspěšného návratu k soběstačnosti, v návaznosti na protidrogovou politiku HMP.	Nesplněno	V období 2022–2024 nedošlo ke vzniku nových nízkoprahových služeb pro osoby se závislostním chováním.
Zajistit financování nákladů na zdravotně ošetřovatelskou péči – navýšení zdravotnických grantů a rozšíření jejich zaměření.	Splněno	V rámci dotačního řízení HMP došlo v Programu podpory v oblasti zdravotnictví k meziročnímu navýšení vyplacených finančních prostředků následovně: - 2022 celkem 67 362 800,- Kč - 2023 celkem 72 500 000,- Kč - 2024 celkem 74 017 000,- Kč Implementace opatření se promítla do podpory aktivit v rámci níže uvedených opatření zmíněného programu: - Opatření I.4. dlouhodobá zdravotní péče (domácí i lůžková). - Opatření II.1. rozvoj spolupráce poskytovatelů zdravotních a sociálních služeb za účelem koordinovaného přístupu při zajišťování dlouhodobé péče. - Opatření II.3. poskytování zdravotní péče zdravotnickými pracovníky u registrovaných poskytovatelů sociálních služeb. - Opatření III.2 podpora svépomoci a poradenství pro dlouhodobě nemocné a osoby s postižením. - Opatření IV.1. a IV.2. hospicová lůžková paliativní péče a mobilní specializovaná paliativní péče.
Zvýšit dostupnost služeb ambulantních adiktologických služeb pro děti a pro dospělé, programů následné péče, programů bydlení a sociální stabilizace pro uživatele návykových látek, problémové hráče – navýšení grantů (zdravotnické a protidrogové politiky HMP) pro adiktologickou oblast a aktualizace podmínek pro získávání městských bytů.	Splněno částečně	Výše prostředků alokovaných ve prospěch realizace projektů v rámci dotační podpory adiktologických služeb HMP se v letech 2022-2024 postupně navyšovala: - 2022 – 58 000 000,00,- Kč; - 2023 – 65 000 000,00,- Kč; - 2024 – 68 250 000,00,- Kč. Oproti roku 2021 došlo k navýšení alokovaných prostředků ve prospěch ambulantních adiktologických služeb pro děti a pro dospělé a programů následné péče. V případě ambulantních služeb pro děti a dorost vzrostla v porovnání s r. 2021 procentuální alokace následovně: - 2022 – navýšení o 28 % (ambulantní služby pro děti a dorost), o 5 % (programy následné péče vč. DP, SP a RPTK) - 2023 – navýšení o 75 % (ambulantní služby pro děti a dorost), o 25 % (programy následné péče vč. DP, SP a RPTK) - 2024 – navýšení o 87 % (ambulantní služby pro děti a dorost), o 29 % (programy následné péče vč. DP, SP a RPTK) Ve vztahu k podpoře v bydlení došlo usnesením RHMP č. 1973 ze

		dne 11. 9. 2023 ke schválení dokumentu Pravidla pronájmu a prodlužování doby nájmu bytů v objektech HMP nesvěřených MČ a podnájmu a prodlužování doby podnájmu bytů v bytových domech ve vlastnictví bytových družstev.
Nové služby poskytující adiktologické intervence v službách primárně orientovaných na jinou cílovou skupinu; posílení OSP v kombinovaných sociálně-zdravotních službách ambulantního charakteru.	Splněno	V roce 2022 byla do Krajské sítě HMP zařazena nová služba Domovy se zvláštním režimem (§ 50) pro osoby se sníženou soběstačností včetně osob se sníženou fyzickou či psychickou soběstačností z důvodu chronického duševního onemocnění či závislosti na návykových látkách. Službu s názvem Domov Přístav Praha (ID 6926508) provozuje organizace Armáda Spásy v České republice, z. s. V rámci nízkoprahového denního centra *„U Bulhara“*, provozovaného organizací Naděje (ID 3169124) je ve vybraných dnech osobám bez domova zajišťována pomoc adiktologa. Kapacity služeb Odborného sociálního poradenství (§ 37) byly v letech 2022–2024 v obecné rovině navýšeny o 48,43 úv. (oproti stavu k 31. 12. 2021). Ve vztahu k CS osob se závislostním chováním se jednalo o kapacity níže uvedených poskytovatelů: - PROGRESSIVE, o.p.s. (ID 2527240) vytvoření nových kapacit v celkové výši 5,00 úv.; - SANANIM, z.ú. (ID 1492297), navýšení kapacity o 1,00 úvazek; - SANANIM, z.ú. (Case management, ID 1449259), vytvoření nových kapacit ve výši 2,90 úv.; - SANANIM, z.ú. (Ambulance pro gambling, ID 2925617), vytvoření nových kapacit ve výši 3,00 úv.
Vytvoření samostatné koncepce pro oblast adiktologie.	Splněno	V průběhu roku 2022 došlo vytvoření a přijetí těchto strategických dokumentů: - Optimální síť adiktologických služeb v Praze schválená usnesením ZHMP č. 38/126 ze dne 16. 6. 2022 - Strategie hl. m. Prahy pro oblast závislostního chování na období 2022–2027 schválená usnesením ZHMP č. 39/176 ze dne 8. 9. 2022

2.3.12 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.12 Oblast potřeb osob vyloučených z důvodu příslušnosti k národnostní či etnické menšině, cizinců a uprchlíků

Opatření uvedená v SPRSS 2022–2024	Stav	Popis stavu
Navázání meziresortní spolupráce za účelem efektivní koordinace služeb pro tuto cílovou skupinu a provázání jednotlivých aktérů.	Splněno	V průběhu 1 pol. 2022 došlo v souvislosti s válečným konfliktem na Ukrajině k navázání intenzivní spolupráce odboru OSZ MHMP s odbory KUC, SML, OBF, a BEZ v rámci finanční podpory Fondu ohrožených dětí při OSN (UNICEF). Ve vztahu k sociálním a návazným službám (zejm. interkulturní práce) nadále trvá spolupráce s odborem KUC – zástupce OSZ MHMP je členem Komise RHMP pro oblast integrace cizinců, Pracovní skupiny ředitele MHMP k tématu uprchlíků z Ukrajiny, Krajské platformy adaptace a integrace osob s dočasnou ochranou, Pracovní skupiny Výboru pro národnostní menšiny ZHMP k implementaci Strategie romské integrace v HMP. Současně jsou průběžně řešeny dílčí úkoly dle aktuální potřeby. Dále s organizacemi Centrum sociálních služeb Praha (implementace Strategie romské

		integrace v HMP, spolupráce v rámci zajištění humanitární pomoci uprchlíkům z Ukrajiny, činnosti Centra následné podpory uprchlíkům z Ukrajiny, nouzové ubytování). Integrační centrum Praha o.p.s. – např. v rámci Regionální poradní platformy či s Českou asociací streetwork.
Nastavení systému vzdělávání pracovníků sociálních služeb v problematice osob z jiného sociokulturního prostředí.	Nesplněno	Opatření nebylo naplněno z hlediska nastavení systému. Průběžně však byla poskytována nabídka vzdělávání/školení realizovaného ze strany expertních NNO. Proškolování probíhalo také pro pracovníky Centra následné podpory uprchlíkům z Ukrajiny.
Nastavení systému služeb sociální péče tak, aby jejich využití bylo dostupné i této cílové skupině.	Nesplněno	Úspěšná implementace opatření je silně provázána s vydefinováním pozic interkulturního pracovníka a komunitního tlumočníka v prostředí sociálních služeb a s podporou mezioborové spolupráce napříč poskytovateli sociálních služeb. V souvislosti s ozbrojeným konfliktem na území Ukrajiny se struktura CS také výrazně proměnila. Podpora uprchlíků z Ukrajiny byla intenzivně řešena odborem KUC prostřednictvím emergentního krytí v rámci dotačních programů z rozpočtu HMP (rezerva – Ukrajina) a také v rámci finanční podpory UNICEF. U držitelů dočasné ochrany není dosud možný vstup do českého systému sociálního zabezpečení, nemají tak často možnost čerpat úhradové služby sociální péče, příspěvek či doplatek na bydlení a dal.
Definování pozice interkulturního pracovníka a komunitního tlumočníka ve vztahu k sociálním službám s ohledem na budoucí zajištění dostupnosti těchto služeb všem potřebným osobám nezávisle na občanství a pobytovém statusu.	Nesplněno	Opatření nebylo naplněno vzhledem k probíhajícímu legislativnímu procesu na úrovni MPSV. Implementace na úrovni HMP je zahrnuta do SPRSS na období 2025–2027 (viz podkapitola 3.3, opatření 3.3.10.4 a 3.3.10.6)
Rozvíjení kapacit terénních programů pro osoby v nepříznivé sociální situaci u stávajících poskytovatelů služeb zařazených v síti pro danou cílovou skupinu.	Splněno	Opatření bylo naplněno prostřednictvím speciálního dotačního titulu odboru KUC z rozpočtové rezervy HMP a skrze individuální dotaci na podporu adaptace a integrace uprchlíků z Ukrajiny.
Vytvoření samostatné koncepce pro oblast národnostních a etnických menšin.	Splněno	V roce 2021 byla přijata aktualizace Koncepce politiky hl. m. Prahy ve vztahu k národnostním menšinám na roky 2021–2025 usnesením ZHMP č. 23/35 ze dne 22. 1. 2021. V průběhu roku byly v rámci HMP dále přijaty tyto strategické materiály: - Koncepce hl. m. Prahy pro oblast integrace cizinců na roky 2022–2027 schválená usnesením ZHMP č. 33/12 ze dne 27. 1. 2022; - Strategie romské integrace v hlavním městě Praze pro roky 2022–2030 schválená usnesením ZHMP č. 39/205 ze dne 8. 9. 2022.

2.3.13 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.13 Oblast potřeb spojených se stárnutím populace

Opatření uvedená v SPRSS 2022–2024	Stav	Popis stavu
Zlepšení časové dostupnosti pečovatelské služby v časech 6–21 hodin po dobu 7 dní v týdnu a dostatečná kapacita „celonoční“ působnosti u současných poskytovatelů, zacílení na úkony péče a dostupnost pečovatelské služby i pro specifické skupiny uživatelů (včetně osob se zdravotním postižením).	Splněno částečně	Od roku 2022 probíhá intenzivní spolupráce s poskytovateli nad revizí efektivity (úkony péče vs. tzv. „servisní úkony“) a vytíženosti (dostupnost služby v odpoledních a večerních hodinách a o víkendech). Několik poskytovatelů rozšířilo svou provozní dobu na základě poptávky svých uživatelů. Ve 3Q 2023 proběhlo rozsáhlé dotazníkové šetření u poskytovatelů pečovatelské služby zařazených do Krajské sítě HMP a jejich uživatelů. Paralelně i v návaznosti na toto šetření se uskutečnila řada metodických setkání všech poskytovatelů pečovatelské služby v rámci nichž došlo mj. ke zprostředkování kontaktu a navázání spolupráce s CDZ. Návazné kroky směřující k plné transformaci pečovatelských služeb na území HMP budou realizovány v dalším období (2025–2027). „Celonoční“ působnost dlouhodobě zajišťuje organizace Prosaz, z.ú., s průběžným nárůstem kapacitního zajištění.
Posílení kapacity osobní asistence a pečovatelské služby u současných poskytovatelů pro zvýšení dostupnosti a časové flexibility.	Splněno	V období 2022–2024 došlo k významnému navýšení v kapacitách Krajské sítě u obou zmíněných terénních služeb sociální péče. Ve službách osobní asistence (§ 39 ZSS) došlo k navýšení o 191 577 hodin přímé péče (oproti stavu k 31. 12. 2021), v pečovatelských službách (§ 40 ZSS) byla kapacita navýšeno o celkem 41,38 úv. (oproti stavu k 31. 12. 2021).
Vytvoření pozice koordinátora služeb ve struktuře poskytování služeb na úrovni města (k vytvoření této pozice mohou přistoupit i městské části – sociální práce ORP vyplývá z ust. § 92 ZSS); podpora propojení služeb zdravotních a sociálních, práce v komunitním prostředí klienta.	Nesplněno	Vytvoření pozice koordinátora nebylo možné zajistit s ohledem na omezený počet systemizovaných pracovních míst ve struktuře OSZ MHMP. Na úrovni MČ existují systemizovaná pracovní místa se zaměřením na oblasti komunitního či střednědobého plánování sociálních (příp. i návazných) služeb a dále na některých MČ existují pozice koordinátorů např. pro oblast integrace cizinců, prevence kriminality, protidrogoví koordinátoři apod.
Koordinace péče pro osoby žijící s demencí a case management/vytvoření/podpora pozice koordinátora služeb ve struktuře poskytování služeb na úrovni města (k vytvoření této pozice mohou přistoupit i městské části – sociální práce ORP vyplývá z ust. § 92 ZSS); podpora propojení služeb zdravotních a sociálních, práce v komunitním prostředí klienta.	Nesplněno	Realizace opatření byla v upravené a aktualizované podobě zahrnuta do SPRSS na období 2025–2027 (viz podkapitola 3.3., opatření 3.3.2.3)
Restrukturalizace kapacit služeb DS a DZR pro specializované skupiny seniorů; HMP bude podporovat pouze nově vzniklé lůžkové kapacity komunitního charakteru (maximálně 10 lůžek na jednu domácnost).	Splněno částečně	V průběhu let 2022–2024 došlo ve většině PO HMP ke zrušení vícelůžkových pokojů. Útlum lůžkových kapacit, v rámci něhož se jednalo o rušení vícelůžkových pokojů anebo o postupný přechod kapacit na jiný druh služby mimo nevyhovující prostory zařízení probíhal v období 2022–2024 v níže uvedených PO HMP: Domovy pro osoby se zdravotním postižením (§ 48 ZSS) - Domov Maxov -4 lůžka - Domo pro osoby se zdravotním postižením Kytlice -3 lůžka - Domov pro osoby se zdravotním postižením Leontýn -4 lůžka - Domov Rudné u Nejdku -7 lůžek - Integrované centrum pro osoby se zdravotním postižením Horní Poustevna -8 lůžek - Domov Odlochovice -20 lůžek - Palata -3 lůžka

		Domovy pro seniory (§ 49 ZSS) - Domov pro seniory Ďáblice -15 lůžek - Domov pro seniory Dobřichovice -19 lůžek (probíhá rekonstrukce, část lůžkové kapacity byla dočasně přesunuta na Prahu 5 – Zbraslav) - Domov pro seniory Háje -13 lůžek - Domov pro seniory Nová slunečnice -53 lůžek Souběžně, poskytovatelům sociálních služeb, kteří plánují realizovat projekty za účelem výstavby pobytových služeb, HMP vydává souhlasné stanovisko pro budoucí zařazení do Krajské sítě, pokud daný poskytovatel splní podmínky vstupu do sítě stanovené aktuálně platným SPRSS. Rovněž došlo k vytvoření Metodiky posuzování stavebních projektů pro rezidenční seniorské sociální služby schválené usnesením RHMP č. 224 ze dne 13. 2. 2023.
Zapojit městské části do řešení absence kapacit pobytových služeb péče na území HMP s ohledem na demografický vývoj obyvatel.	Splněno částečně	V letech 2019–2023 došlo k praktickému prověření vytvářené Metodiky posuzování stavebních projektů pro rezidenční seniorské sociální služby na několika projektech MČ, které žádaly HMP o finanční prostředky na realizaci investice do nové výstavby. Jednalo se o podporu výstavby nových služeb pro osoby v seniorském věku na území MČ Praha 9, Praha 11, Praha 14, Praha 15 a Praha – Petrovice, Praha – Zbraslav (celá tisková zpráva ze dne 4. 10. 2022 ZDE).
Rozvoj služeb podporujících setrvání seniorů v domácím prostředí prostřednictvím odlehčovacích služeb, denních stacionářů, sociálně aktivizačních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením a tísňové péče.	Splněno	V průběhu let 2022-2024 došlo k následujícímu rozvoji uvedených služeb v Krajské síti (oproti stavu k 31. 1. 2021): - Odlehčovací služby (§ 44 ZSS), navýšení kapacity o 54,37 úv.; - Denní stacionáře (§ 46 ZSS), navýšení kapacity o 11,00 úv.; - Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením (§ 66 ZSS), navýšení kapacity o 2,13 úv. Kapacity služeb tísňové péče nebyly v daném období rozvíjeny v rámci Krajské sítě HMP ale v rámci své nadregionální působnosti prostřednictvím tzv. „programu B“ MPSV.
Podpora bezbariérovosti sociálních služeb a veřejného prostoru.	Splněno	Opatření je naplňováno prostřednictvím vyhlášení dotačního programu v oblasti přístupnosti a odstraňování bariér na území HMP pro roky 2024–2025.
Podpora dostupné paliativní péče v domácím prostředí a v pobytových službách.	Probíhá	Od roku 2022 jsou příspěvkové organizace HMP zapojovány do projektu paliativní péče. Jedná se o projekt odboru OSZ MHMP, který je financován z prostředků HMP. Projekt je zaměřen na podporu paliativní péče v sociálních službách domovy pro seniory (§ 49 ZSS) a domovy se zvláštním režimem (§ 50 ZSS), které jsou poskytovány převážně v rámci příspěvkových organizací HMP.
Vytvoření ucelené Koncepce stárnutí pro území HMP.	Nesplněno	V průběhu 1. pol. 2022 byl členy Komise RHMP pro důstojné stárnutí a ve spolupráci s odborem OSZ MHMP zpracován materiál Koncepce důstojného stárnutí Pražanů 2030. V rámci přípravy materiálu byly realizovány dva průzkumy (průzkum MČ a BUC v rámci Podpory stárnoucích občanů v Praze 2022 a Průzkum odlehčovací a terénní pečovatelské služby). V červnu 2022 byl materiál představen Kolegiu radních MČ HMP. V září 2022 byl materiál předložen RHMP, která jej neschválila. Oblast stárnutí by měla v budoucnu obsažena v rámci materiálu

		„Koncepce rodinné politiky," který je připravován v rámci pracovní skupiny zřízené předsedou Výboru pro rodinnou politiku a sociální oblast ZHMP.

2.3.14 Vyhodnocení souboru opatření č. 4.14 Oblast průřezových témat

Opatření uvedená v SPRSS 2022–2024	Stav	Popis stavu
Zmapování a využití možnosti financování zdravotní složky sociálních služeb z veřejného zdravotního pojištění v co nejvyšší míře.	Probíhá	Opatření nelze realizovat z centrální úrovně HMP, neboť je v gesci jednotlivých poskytovatelů. HMP v tomto směru poskytovatele metodicky vede. V rámci PO HMP dochází k individuálním konzultacím pro nastavení vykazování zdravotních úkonů smluvním zdravotním pojišťovnám. Konzultace zajišťují externí subjekty.
Zajištění dostupných pracovních příležitostí ve firmách vlastněných / s podílem HMP.	Nesplněno	
Efektivní využívání bytového fondu na území HMP nad rámec bytů přímo v majetku HMP.	Probíhá	Realizace opatření nebyla v přímé kompetenci odboru OSZ MHMP. Opatření je průběžně realizováno prostřednictvím Městské nájemní agentury.
Prostřednictvím dotačních titulů či evropských projektů podporovat vzdělávání poskytovatelů sociálních služeb tak, aby sociální služby rozvíjely kvalitativně svůj potenciál a odpovídaly požadavkům na moderní poskytování sociálních služeb (včetně vzdělávání nad rámec ZSS).	Nesplněno	Projekt, v rámci, něhož mělo být opatření naplněno byl ukončen na základě usnesení Rady HMP č. 1878 ze dne 1. 8. 2022.
Posílení složky odborného sociálního poradenství zaměřeného na dluhovou problematiku a exekuce, pro oběti diskriminačních praktik a oběti předsudečného násilí, oblasti svéprávnosti, opatrovnictví a podpory při právním jednání, tak, aby ve spolupráci s ostatními sociálními službami bylo možné komplexně řešit nepříznivou sociální situaci klienta.	Splněno	V průběhu let 2022–2024 došlo k posílení kapacit dluhového poradenství v Základní síti HMP o 8,70 úv. v rámci níže uvedených poskytovatelů: - Člověk v tísni, o.p.s. (ID 3959444), navýšení kapacity o 5,00 úv.; - R-Mosty, z. s. (ID 7394256) navýšení kapacity o 2,00 úv.; - REMEDIUM Praha, o.p.s. (ID 5957394), navýšení kapacity o 0,70 úv.; - SPOLEČNOU CESTOU, z. s. (ID 5798526), navýšení kapacity o 1,00 úv.
Zajištění informačního servisu pro pečující osoby, vzdělávání, podpory prostřednictvím rodinného průvodce / informačního centra.	Probíhá	Opatření je průběžně naplňováno prostřednictvím dotačního programu HMP v oblasti rodinné politiky (opatření V. Podpora neformálně pečujících osob).

2.4 Definice a popis cílových skupin a jejich potřeb ve vztahu k sociálním službám na území hl. m. Prahy

Následující část je zaměřena na definici a charakteristiku jednotlivých cílových skupin a popis jejich potřeb, které byly v rámci přípravy tohoto SPRSS identifikovány. V této souvislosti je nutné podotknout, že podpora a pomoc je u všech uvedených cílových skupin předmětem mezirezortní spolupráce, zejm. MPSV, MŠMT, MZ ČR, MV ČR či MPO. Níže zpracovaný text se zaměřuje na jednotlivé oblasti služeb především z pohledu sociálních služeb podle ZSS a sociální práce, která z hlediska státní správy spadá pod resort MPSV, z hlediska samosprávy kraje pak pod odbor OSZ MHMP.

2.4.1 Osoby se zdravotním znevýhodněním, tělesným, mentálním či kombinovaným postižením a osoby s vysokou mírou potřebné podpory

Termín zdravotní postižení je v rámci českého právního řádu obsažen hned v několika právních normách. Zákon č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů, v § 67 definuje osoby se zdravotním postižením jako fyzické osoby které jsou orgánem sociálního zabezpečení uznány invalidními v I. až III. stupni či zdravotně znevýhodněnými. Zákon č. 329/2011 Sb., ve vztahu k určení nároku na příspěvek na mobilitu a příspěvek na zvláštní pomůcku považuje za osoby se zdravotním postižením držitele průkazu osoby se zdravotním postižením s označením „ZTP“ nebo ZTP/P“ a dále osoby v dlouhodobě nepříznivém zdravotním stavu v návaznosti na taxativní vymezení v příloze zmíněného zákona. Nejširší vymezení nabízí ust. § 3 písm. g) ZSS, podle něhož se za osoby se zdravotním postižením považují osoby s tělesným, mentálním duševním, smyslovým nebo kombinovaným postižením, pokud lze předpokládat, že rozsah postižení činí nebo může činit dotyčnou osoby závislou na pomoci jiné osoby.

S ohledem na jednotlivé druhy a formy zdravotního postižení, včetně jejich dopadu na život člověka, jakož i na věk jednotlivých osob je nutné vzít v úvahu, že se jedná o silně heterogenní cílovou skupinu sociálních služeb, což mj. významnou měrou ztěžuje její kvantifikaci. Pro orientační určení velikosti cílové skupiny lze vycházet z řady datových souborů, které se ale mohou v určité míře prolínat.[92] Jedná se např. o výstupy ČSÚ (2019) z Výběrového šetření osob se zdravotním postižením v roce 2018, podle nichž žije na území ČR zhruba 1 152 000 osob starších 15 let, které se z důvodu zdravotních obtíží dlouhodobě potýkají s určitými omezeními. Z uvedeného počtu více než ½ tvoří osoby starší 65 let, přičemž častěji se jedná o ženy nežli o muže. Výběrové šetření však neuvádí data za jednotlivé kraje. Ty lze získat např. z Úřadu práce ČR, ze statistických údajů o počtu příjemců příspěvku na péči či počtu evidovaných držitelů průkazu osoby se zdravotním postižením atd. Obdobně lze využít data České správy sociálního zabezpečení s ohledem na počet příjemců invalidního důchodu I.-III. stupně.

Výše zmíněná data, jimiž HMP disponuje naznačují, že potřeba podpory prostřednictvím sociálních služeb určených osobám se zdravotním postižením je na území hlavního města značná, a do dalších let lze očekávat, že bude mít spíše rostoucí tendenci. Tuto skutečnost podporují kontinuálně i zkušenosti poskytovatelů sociálních služeb, a to nejen s ohledem na počet odmítnutých zájemců o službu z kapacitních důvodů a počet osob vedených v pořadnících či čekacích listinách, ale i na požadavky stávajících uživatelů služeb o navýšení rozsahu poskytovaných služeb (zejm. terénní služby sociální péče).

HMP si, stejně jako ostatní kraje ČR v návaznosti na Úmluvu o právech osob se zdravotním postižením ze dne 13. prosince 2006, klade za cíl primárně podporovat setrvání svých obyvatel v jejich přirozeném prostředí a to s využitím pomoci jejich rodinných příslušníků a blízkých osob, s případnou podporou terénních a ambulantních služeb tak, aby těmto osobám bylo umožněno sociální fungování, zejm. v oblastech:

- vhodného bydlení v bytech či v dalších formách ubytování v závislosti na potřebné míře podpory;
- řešení každodenních záležitostí (běžné fungování v domácnosti, pohyb ve městě, využívání běžných služeb vč. volnočasových aktivit atd.);
- pracovního uplatnění (ev. studium) a seberealizace.

[92] Např. příjemci invalidního důchodu / příspěvku na péči a držitelé průkazu osoby se zdravotním postižením apod.

Z jednání a spolupráce s jednotlivými aktéry sociální politiky HMP (jejichž výčet uvádíme v podkapitole 1.2), vyplývá, že pro naplňování těchto potřeb v rámci infrastruktury sociálních služeb na území hlavního města je nezbytné zajistit místní a časovou dostupnost sociálních služeb na území HMP s ohledem na rostoucí potřebnost cílové skupiny, včetně vytvoření nových služeb pro specifické skupiny osob, a to prostřednictvím:

- stabilního rozvoje terénních služeb sociální péče podporujících všechny věkové skupiny osob se zdravotním postižením, zejm. ve vztahu k osobám s vysokým nárokem na péči a s preferencí rozšířené otevírací doby (tj. dostupnost i ve večerních hodinách či provoz 24/7) v případech zjištěné potřebnosti;
- rozšíření či vytvoření nových služeb navazujících na služby rané péče (§ 54 ZSS), tj. pro děti od 7 let věku;
- nové výstavby či vytvoření kapacit ekonomicky udržitelných pobytových služeb sociální péče, zejména pro specifické skupiny uživatelů, pro než jsou kapacity na území HMP jinak téměř, či zcela nedostupné (např. děti a dospělé s tělesným postižením);
- vytvoření kapacit krizových lůžek v pobytových službách sociální péče pro děti a dospělé se zdravotním postižením na přechodnou dobu v situacích dočasného výpadku hlavní blízké pečující osoby.

V aktuálním období 2025–2027 bude naplňování těchto potřeb řešeno v rámci opatření uvedených ve **strategické části** (viz oddíly 3.3.2 a 3.3.11).

2.4.2 Osoby v seniorském věku

Stárnutí tvoří neodmyslitelnou část života člověka, je přirozeným procesem, který však sebou může přinášet řadu potřeb. Dosažení určité věkové hranice však nelze a priori vnímat jako indikátor potřeby čerpání sociální pomoci a podpory. Tím je pouze skutečnost, zda se dotyčný člověk nachází v nepříznivé sociální situaci, ve smyslu § 3 písm. b) ZSS, která může být v kontextu stárnutí spojena s postupným úbytkem fyzických i psychických sil či změnou zdravotního, tělesného či duševního stavu, jež často vede ke snížené soběstačnosti či k její naprosté ztrátě.

Vedle zmíněných sociálních situací se osoby v seniorském věku mohou potýkat také s chudobou v důsledku nízkých či zcela absentujících příjmů (např. nízký, popř. vůbec žádný starobní důchod, ztráta druha či družky apod.), nestabilním či nedostupným bydlením, sociální izolací, násilím. Z uvedeného je tedy zřejmé, že se potřeby pomoci a podpory ve vztahu k osobám v seniorském věku mohou značně lišit.

Pro kvantifikaci této cílové skupiny lze vycházet ze dvou primárních veličin. Tou první je společensky uznaná hranice pro dosažení seniorského věku, kterou ve vztahu ke starobnímu důchodu český právní řád stanovuje na 65 let (viz § 32 zákona č. 155/1995 Sb.). Druhou jsou pak evidovaná data o počtu obyvatel v jednotlivých věkových skupinách (viz oddíl 2.2.1 Obyvatelstvo), či data o počtu příjemců starobního popř. jiného důchodu (viz bod 2.2.6.1 Dávky důchodového pojištění),[93] nebo data o počtu příjemců příspěvku na péči (viz bod 2.2.6.5 Příspěvek na péči).

Z dostupných dat, jejichž zdroje nastiňujeme výše, vyplývá, že na území HMP žilo na konci roku 2023 celkem 256 648 obyvatel ve věku 65 a více let (z toho 59 % žen). Z uvedeného počtu celkem 206 341 osob (tj. 80,4 %) pobíralo plný nebo částečný starobní důchod a téměř 22 000 osob pobíralo příspěvek na péči (z toho 5 480 osob ve III. a 3 142 osob ve IV. stupni).

Mezi nejčastěji identifikované potřeby osob v seniorském věku, vyplývající z výstupů pracovních skupin k tomuto SPRSS a dále z praxe jednotlivých poskytovatelů sociálních služeb (zejm. terénní a pobytové služby sociální péče) patří především:

[93] Zde je nutno vzít v úvahu že uvedená data nezohledňují osoby, které dosáhly důchodového věku, avšak nesplňují podmínky pro výplatu starobního důchodu.

- adekvátní dopomoc při péči o vlastní osobu, při zajišťování chodu domácnosti a při vyřizování běžných záležitostí s ohledem na míru soběstačnosti;
- dostupná zdravotní a tísňová péče (vč. návazné a domácí zdravotní péče), s ohledem na zdravotní stav daného člověka;
- podpora v oblasti bydlení vč. prevence jeho ztráty a zajišťování základních životních potřeb, s ohledem na stále rostoucí životní náklady na území hlavního města;
- koordinace poskytované péče se zaměřením na propojování formální a neformální péče zahrnující jak sociální, tak i zdravotní služby;
- podpora udržení či utváření sociálních kontaktů a vazeb osamělých osob (zejm. ženy), vč. časově a místně dostupné nabídky socializačních aktivit.

V aktuálním období 2025–2027 bude naplňování těchto potřeb řešeno v rámci opatření uvedených ve **strategické části** (viz oddíl 3.3.3).

2.4.3 Děti a dospělé osoby s duševním onemocněním

Duševní onemocnění je velmi široký pojem, který bývá v laickém i odborném diskurzu různorodě interpretován, a který zahrnuje celou řadu různých obtíží, jež ovlivňují náladu, myšlení a chování člověka. Dle definice psychologického slovníku Americké psychologické asociace (*American Psychological Association – Dictionary of Psychology*) je duševní onemocnění stav vyznačující se narušením kognitivních funkcí a/nebo emocí, abnormálním chováním, narušeným fungováním ve společnosti nebo jakoukoli kombinací výše uvedeného. Tyto poruchy nelze vysvětlit pouze působením okolního prostředí a mohou k nim přispívat i tělesné, genetické, chemické, sociální a jiné faktory. Jednotlivé duševní poruchy a jejich klasifikaci definuje Diagnostický a statistický manuál duševních poruch (DSM) a dále Mezinárodní klasifikace nemocí (MKN-10, MKN-11).

Vzhledem k šíři projevů a dopadů duševního onemocnění na život člověka, jakož i s ohledem na různorodost potřeb z hlediska pomoci a podpory je tato cílová skupina osob s duševním onemocněním velmi obtížně kvantifikovatelná. S různou mírou projevů duševního onemocnění (ať už na základě stanovené diagnózy či bez ní) se potýkají nejen dospělí lidé, ale i děti a mladiství. Dle informací organizace Society for All (dříve Česká odborná společnost pro inkluzivní vzdělávání – ČOSIV) se ukazuje, že polovina duševních poruch se začíná objevovat již ve školním věku (zejm. úzkosti, deprese a poruchy chování), přičemž k jejich diagnostice dochází zpravidla později. Data Světové zdravotnické organizace (*World Health Organisation – WHO*) naznačují, že až pětina dětí a dospívajících zažije nějakou formu duševního onemocnění. Polovina prvních příznaků duševních onemocnění se projeví již před čtrnáctým rokem věku a až tři čtvrtiny před 24. rokem. Většina nemá k dispozici včasnou pomoc nebo ji ani nevyhledává, a to z mnoha různých důvodů včetně stigmatizace.

Pro určení alespoň přibližného odhadu výskytu duševního onemocnění v české populaci lze vycházet z výzkumu Národního ústavu pro duševní zdraví (NÚDZ), který proběhl v listopadu 2017 a byl zopakován v květnu a listopadu 2020. Z jeho výsledků (viz přehledová tabulka níže) vyplývá, že se s psychickými obtížemi potýká v podstatě každý třetí člověk. Jedná se tak o strmý nárůst, kdy se v období 11/2017–11/2020 zvýšil počet osob s duševním onemocněním o téměř 13 %, přičemž příčiny lze spatřovat ve významné míře v tehdy probíhající pandemii Covid-19.

Údaje v %	11/2017	05/2020	11/2020
Jakékoliv duševní onemocnění	20,02	29,63	32,94
Úzkostné poruchy	7,79	12,84	13,08

Poruchy chování (alkohol)	10,84	9,88	12,06
Deprese	3,96	11,77	12,15
Riziko sebevraždy	3,88	11,88	14,26

Zdroj: NÚDZ

Duševní onemocnění se dle dat ČSÚ a ČSSZ řadí celorepublikově mezi nejčastější příčiny invalidity, přičemž mezi největší skupinu příjemců patří mladiství (18-26 let) a dále dospělí do 50 let. Invalidní důchody přiznané v době rané dospělosti mohou být v důsledku zásadních legislativních změn přijatých v posledních letech nebo kvůli nedostatečné době pojištění často velmi nízké (proti invalidním důchodům přiznaným již z mládí), pokud nejsou rovnou přiznány bez nároku na výplatu. Z této skutečnosti lze dovodit řadu potenciálních socio-ekonomických obtíží, mezi něž patří nízký příjem, závislost na dávkách státní sociální podpory anebo pomoci v hmotné nouzi, ohrožení bytovou nouzí či přímo ztráta bydlení. Kromě uvedeného se osoby s duševním onemocněním mohou setkávat se stigmatizací a sociální exkluzí, nižší četností sociálních kontaktů, absencí dlouhodobých či pevných vztahů, a dal.

Ve vztahu k dětem a dospívajícím (11–21 let) se dle šetření CSS Praha (2024) ukazuje, že, 15 % žáků 2. st. ZŠ a žáků SŠ trpí příznaky úzkosti (častěji u dívek) a 20 % žáků trpí příznaky středně těžké až těžké deprese (rovněž častěji dívky). V otázce wellbeingu se ukazuje, že nízký až velmi nízký wellbeing má nadpoloviční část žáků (53 %) a 26 % žáků z důvodu velmi nízké úrovně wellbeingu potřebuje odbornou podporu.

S ohledem na výše uvedený popis cílové skupiny a na základě výstupů z pracovních skupin k tomuto SPRSS, jsou na úrovni HMP dlouhodobě identifikovány tyto potřeby:

a) Důraz na multidisciplinární a multirezortní spolupráci a to zejména v oblastech sociálních služeb a sociální práce, zdravotnictví a školství. Ta by měla spočívat především v:

- informovanosti a provázanosti sociálních a zdravotních služeb a dále spolupráce sociálních služeb se školami a školskými zařízeními (a naopak), včetně koordinace poskytované podpory a péče;
- sdíleném holistickém přístupu zaměřeném na princip zotavení;
- snížení prahovosti a zajištění dostupné pomoci pomocí rozšíření cílové skupiny u relevantních druhů sociálních služeb o osoby s duální diagnózou a jejich spolupráce s adiktologickými službami.

b) Zajištění dostupnosti odborné pomoci prostřednictvím navýšení kapacit CDZ dle personálních kritérií Standardu pro CDZ a rozšíření cílové skupiny těchto služeb o děti a mládež a osoby bez diagnostikovaného závažného duševního onemocnění (*Severe Mental Illness – SMI*); souběžné zajištění kapacit krizové pomoci pro děti a mládež.

c) Dostupnost služeb domovy se zvláštním režimem (§ 50 ZSS) s preferencí služeb komunitního typu (či alespoň v rámci samostatné domácnosti) pro osoby s duální diagnózou a osoby s duševním onemocněním s vysokým nárokem na péči.

V aktuálním období 2025–2027 bude naplňování těchto potřeb řešeno v rámci opatření uvedených ve **strategické části** (viz oddíl 3.3.4 a 3.3.11).

2.4.4 Osoby pečující o rodinné příslušníky a jiné blízké osoby

Pečující osoby, či tzv. „neformální pečovatelé“ tvoří zásadní a nezastupitelnou součást zdrojů podpory a pomoci zdravotně znevýhodněným osobám (bez ohledu na věk) u nichž potřeba péče pramení z jejich zdravotního stavu. Neformálními pečujícími jsou zpravidla rodinní příslušníci (nejčastěji rodiče) a jiné blízké osoby, které nejsou profesionálními poskytovateli péče, ale poskytují všechny formy pomoci, ať už hovoříme o pomoci při péči o vlastní osobu či provoz domácnosti, obstarávání osobních záležitostí aj. ČR, spolu

s Polskem, patří mezi země s největším podílem neformální péče v Evropě, např. v roce 2010 většinu péče o osoby v seniorském věku (až 80 %) zajišťovali dle získaných zdrojů převážně rodinní příslušníci.[94]

HMP, podobně jako ostatní kraje, usiluje při plánování infrastruktury sociálních služeb na svém území o to, aby lidé, kteří jsou v důsledku svého zdravotního stavu závislí na péči další osoby, mohli co nejdéle setrvávat v domácím prostředí, kde jsou navyklí žít a kde se cítí dobře. Tato úsilí se promítají primárně do zajišťování dostupnosti terénních služeb sociální péče prostřednictvím rozvoje jejich kapacit a snahou o jejich provázání s domácí zdravotní péčí a případně s dalšími relevantními zdroji pomoci.

Přesto je třeba přijmout skutečnost, že v řadě případů kapacity terénních (i ostatních, návazných) sociálních služeb, nejsou schopny adekvátní rozsah péče daný potřebami daného člověka zajistit.

Postavení pečujících osob není dosud v ČR legislativně ukotveno, ačkoliv je již připravována novela ZSS, která nově „neformální pečující“ pojímá jako cílovou skupinu sociálních služeb a sociální práce. Jedním z důvodů je skutečnost, že pečující osoby jsou vystaveni často vysoké fyzické i psychické zátěži. Dle rozsahu poskytované péče se často dostávají do situace, kdy musí opustit trh práce a stávají se závislými na (nedostatečném) příjmu, složeném z dílčích dávkových systémů v rámci sociálního zabezpečení (státní sociální podpora, dávky pro osoby se zdravotním postižením…).

Intenzivní potřeba zajištění péče často vede k postupné ztrátě sociálních vazeb, sociální izolaci, finanční nouzi a v jistém slova smyslu i k závislosti na pečovaném, kdy se péče v podstatě stává jedinou životní náplní i zdrojem příjmu pečující osoby. Zároveň se stále jedná o „neviditelnou“ práci, kdy činnost neformálních pečovatelů není společensky oceňována. Tato skutečnost má neblahý vliv nejen na pečující osobu (která přichází o kvalifikaci, praxi, sociální kontakty, dovednosti, propadá se do chudoby, a náročnost péče může neblaze ovlivňovat také její zdravotní stav na tělesné i duševní úrovni), ale rovněž na pečovanou osobu, která může sama být nevědomě omezena ve svých sociálních kontaktech i potřebách (především pokud péči vyžaduje dospělé dítě pečující osoby). V neposlední řadě je také mít na zřeteli skutečnost, že se pečující osoby mohou nacházet ve věku, v němž již nemusejí náročnou péči o osobu blízkou zvládat.

V rámci kontinuálních diskusí s rodičovskými a uživatelskými zástupci a dále z výstupů pracovních skupin k tvorbě tohoto SPRSS ve vztahu neformálním pečujícím byly definovány tyto oblasti potřeb:

- přístup k informacím a k poradenství v otázce poskytované péče, včetně nácviku dovedností péče o osobu;
- podpora při obnovování či udržení sociálních kontaktů, prostor pro sdílení a psychohygienu (např. v rámci skupinových intervizních setkání s jinými neformálními pečovateli, prostřednictvím dostupné supervize apod.);
- prostor pro odpočinek a seberealizaci (např. skrze dostupné kapacity odlehčovacích služeb, alespoň částečné zajištění terénních služeb sociální péče, možnost návazných kapacit pobytových služeb v případě, kdy setrvání v domácím prostředí již není možné).

V aktuálním období 2025–2027 bude naplňování těchto potřeb řešeno v rámci opatření uvedených ve **strategické části** (viz oddíl 3.3.5).

2.4.5 Jednotlivci a rodiny v nepříznivé socioekonomické situaci

Pojem socioekonomická situace, či socioekonomický (ev. sociální) status lze definovat jako postavení člověka v určité sociální struktuře, přičemž výrazný vliv na toto postavení má úroveň dosaženého vzdělání, finanční situace (příjem, vlastnictví), sociální ocenění (resp. prestiž) vykonávané profese, podíl na veřejném rozhodování a moci a dal.[95] Socioekonomický status ovlivňuje nejen postavení člověka ve společnosti, ale také

[94] Blíže In DUDOVÁ, Radka (2015). *Postarat se ve stáří: rodina a zajištění péče o seniory*.
[95] Blíže in KELLER, Jan (2006). *Úvod do sociologie.*

možnosti řešení různých životních (sociálních) událostí, včetně krizových situací, jako je např. ztráta zaměstnání, ztráta bydlení, řešení neočekávaného výdaje apod.

Výše uvedené situace, jejímž společným jmenovatelem je zejm. nízký příjem či jeho ztráta, mohou postupně vést k sociálnímu vyloučení.[96] V případě rodin s dětmi lze hovořit také o tzv. **„vícečetném vyloučení,“**[97] jímž jsou označovány situace, v nichž dětem v důsledku přetrvávající nestabilní či rizikové situace v rodině hrozí sociální vyloučení ve více oblastech jejich života s výrazně negativním dopadem co do naplňování jejich lidských potřeb.[98] Jedná se např. o riziko vyloučení v oblasti formálního i neformálního vzdělávání, včetně příležitostí pro trávení volného času, v pracovním uplatnění, v oblasti zdraví a zdravotní péče a v dalších oblastech, které jsou pro rozvoj dětí a jejich úspěšnost v budoucnosti klíčové.

Fenomén vícečetného vyloučení rozlišujeme do **tří oblastí**. **První dvě oblasti** vychází z definic publikovaných ve zprávě Sirius (2020), kam spadají **situačně ohrožené rodiny a rodiny** s **mezigenerační historií násilí**. Jako situačně ohrožené rodiny identifikujeme především rodiny s nízkým socioekonomickým statusem (zejm. v důsledku příjmové chudoby[99]), rodiny, které čelí partnerským problémům nebo rodiny s dětmi s přetrvávajícími výchovnými problémy (např. ve škole) a dal. Rodiny s mezigenerační historií násilí jsou rodiny, kdy u jednoho či u obou rodičů lze identifikovat historii domácího násilí či další rizikové faktory (např. alkoholismus) v jejich původních rodinách. Existence příjmové chudoby není u tohoto typu rodin zcela zřejmá, naopak dle závěrů zmíněné zprávy lze říct, že tyto rodiny mají spíše průměrný příjem. **Třetí oblast** tvoří **rodiny s dítětem či dětmi s odlišným mateřským jazykem**, přičemž se většinově jedná o děti-cizince.

Při kvantifikaci shora popsaných cílových skupin lze vycházet z poměrně různorodých datovaných souborů. Například pro orientační zjištění stavu u situačně ohrožených rodin lze vycházet z dat mapujících náklady na nájemní bydlení,[100] výši mezd, výši dávek ze systému sociálního zabezpečení, zejm. dávky státní sociální podpory a počet jejích příjemců a dal. Zmíněnými ukazateli však nelze určit přesný počet těchto rodin. Z tohoto důvodu se opíráme primárně o data publikovaná ve výzkumné zprávě Lumos (2021), z jejíchž výstupů lze získat alespoň orientační představu o počtu rodin s dětmi ohroženými zanedbáváním anebo týráním (tzv. syndrom CAN). Ze zmíněné zprávy vyplývá, že celorepublikový podíl dětí ohrožených syndromem CAN činí přibližně 6 %, přičemž na území HMP jedná o zhruba 4–4,2 % dětí.

Srovnáme-li tento model s daty ČSÚ o počtu obyvatel z roku 2023 (viz oddíl 2.2.1), dojdeme k hrubému odhadu cca 10 460 – 10 983 dětí žijících v cca 4,5–5,5 tisících domácnostech.

V návaznosti na výstupy z pracovních skupin k tomuto SPRSS a s ohledem na šíři definované cílové skupiny, byly definovány tyto potřeby:

- zvýšení rodičovských kompetencí;
- finanční a materiální zajištění;
- poradenství a podpora při řešení specifických situací (ztráta zaměstnání, partnerské a rodinné vztahy, dluhy, sociální zabezpečení aj.);
- podpora v oblasti vzdělávání dětí a trávení volného času, včetně dětí s odlišným mateřským jazykem;
- podpora stabilního bydlení vč. jeho udržení.

---

[96] Z tohoto důvodu používáme neutrální označení *„nepříznivá socioekonomická situace.“*

[97] Termín vícečetné či vícenásobné vyloučení (z angl. *multidimensional social exclusion či multiple social exclusion*) není v ČR příliš rozšířený. V zahraničních výzkumech (např. SCHARF, T., PHILIPSON, Ch., SMITH. A. E. 2005. *Social Exclusion of older people in deprivated urban communities* nebo RANDOLPH, D., MURRAY, D. RUMING, K. J. 2007. *Defining social exclusion in Western Sydney: exploring the role of housing tenure* aj.) je termín vícenásobné vyloučení používán v kontextu vlivu jedné formy sociálního vyloučení (např. z důvodu věku, socioekonomické situace či příslušnosti k etnické menšině) na jiné formy sociálního vyloučení (např. existence materiální chudoby ovlivňuje rozvoj sociálních vztahů či občanských aktivit, osamělost je spojována s materiálním zabezpečením či dostupností/využitím základních služeb atd.).

[98] Z hlediska charakteristiky lidských potřeb vycházíme z všeobecné definice A. Maslowa a bio-psycho-sociálního modelu potřeb dítěte J. Dunovského (srov. DUNOVSKÝ Jiří a kol. 1999. *Sociální pediatrie*. MASLOW, Abraham. 2014. *O psychologii bytí*).

[99] Mezi rodiny ohrožené příjmovou chudobou spadají dle pravidelných výsledků šetření ČSÚ (EU-SILC) dlouhodobě rodiny tvořené samotným rodičem, rodiny se třemi a více dětmi a rodiny s nízkou ekonomickou aktivitou či rodiny s nezaměstnanými rodiči (srov. ČSÚ. Příjmy a životní podmínky domácností 2015–2021).

[100] Např. Deloitte (2020) *Analýza nájemního bydlení v Praze*; Deloitte (2021) *Analýza nájemního bydlení v Praze. Aktualizace srpen 2021*; Ministerstvo pro místní rozvoj (2021). *Vybrané údaje o bydlení 2020*; Ministerstvo pro místní rozvoj (2022). *Vybrané údaje o bydlení 2021*; OECD (2021). *Housing Affordability in Cities in the Czech Republic* a dal.

Rozmanité potřeby osob a především rodin v nepříznivé socioekonomické situaci mohou být na úrovni sociálních služeb řešeny poradenskými a preventivními službami, poskytovanými nejčastěji v ambulantní a terénní formě. Jedná se především o služby odborné sociální poradenství (§ 37 ZSS), raná péče (§ 54 ZSS), nízkoprahová zařízení pro děti a mládež (§ 62 ZSS) či sociálně-aktivizační služby pro rodiny s dětmi (§ 65 ZSS). Metodická podpora a případný rozvoj kapacit uvedených služeb je obsažen napříč jednotlivými oblastmi implementačních opatření pro roky 2025–2027.

Výraznou identifikovanou potřebou, kterou nelze výše uvedenými službami naplnit, zůstává oblast dostupného bydlení, včetně možnosti ubytování na přechodnou dobu s adekvátní podporou sociální práce. V rámci Doplňkové sítě již několik let, skrze vybrané poskytovatele sociálních služeb (aktuálně viz příloha č. 2), zajišťuje HMP podporu při tzv. zabydlování v rámci nájemních bytů MČ, Městské nájemní agentury, či prostřednictvím městských ubytoven. HMP v 2. pol. roku upravilo Pravidla pronájmu a prodlužování doby nájmu bytů v objektech HMP nesvěřených MČ a podnájmu a prodlužování doby podnájmu bytů v bytových domech ve vlastnictví bytových družstev v rámci nichž jsou mj. podporovány mladé rodiny a osoby v sociální tísni. Ve vztahu k přechodnému ubytování v rámci služeb azylových domů (§ 57 ZSS) jsou dostupné kapacity nedostatečné.[101]

V aktuálním období 2025–2027 bude naplňování těchto potřeb řešeno v rámci opatření uvedených ve **strategické části** (viz oddíl 3.3.6).

2.4.6 Osoby bez domova a osoby bezdomovectvím ohrožené

Cílovou skupinu dělíme v souladu s typologií ETHOS v závislosti na bytové situaci do čtyř skupin:

1) osoby bez střechy;
2) osoby bez bytu;
3) osoby v nejistém bydlení;
4) osoby v nevyhovujícím bydlení.

První dvě skupiny, tj. **osoby bez střechy** a **osoby bez bytu** patří k těm nejohroženějším. Jedná se o osoby ve složité životní situaci v důsledku tzv. **vícečetného vyloučení**, kdy pro změnu jejich postavení je ve většině případů zapotřebí komplexní a dlouhodobá podpora, a to nejen prostřednictvím zajištěného bydlení, ale také skrze stabilní návaznou podporu. Na základě dostupných analýz a odhadů (VÚPSV 2019; Median 2020; Platforma pro sociální bydlení 2021, 2024) lze říci, že se na území HMP nachází zhruba 8 – 12 000 osob bez střechy a bez bytu, přičemž počet osob bez střechy je odhadován na 2 100 – 4400.

Dle výše uvedené analýzy agentury Median z roku 2020 lze předpokládat, že v případě osob bez střechy se v 85 % jedná o muže v produktivním věku (nejčastěji mezi 31–60 lety), přičemž zhruba desetinu tvoří osoby v seniorském věku. Pouze čtvrtina (25 %) z odhadovaného počtu osob bez střechy má trvalé bydliště hlášeno na území HMP, 53 % je trvalé hlášeno v jiných městech ČR a zbývajících 22 % buď neví, či nemají v ČR hlášené bydliště. Z uvedeného nepřímo vyplývá, že nikoliv nevýznamnou část osob bez střechy tvoří i cizinci, ve smyslu § 1 zákona č. 326/1999 Sb., o pobytu cizinců na území České republiky a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

V případě **osob bez bytu** se jedná několik „podskupin“ v závislosti na typu zajištěného ubytování. Významná část osob bez bytu žije na **ubytovnách** (cca 1 200 – 6 400 osob) a dále v **azylových domech** (600–700 osob). V rámci přechodného ubytování do této skupiny řadíme i osoby ve **zdravotnických zařízeních** (cca 400 osob) a osoby v humanitárních hotelech, resp. **v různých dalších typech či formách ubytování** (více než 200 osob).

[101] Blíže in HMP (2023). *Koncepce rozvoje azylových domů pro rodiny s dětmi na území hl. m. Prahy do roku 2030.*

Odhad počtu osob **v nejistém** anebo **v nevyhovujícím bydlení** na území HMP činí cca 10 500 osob, přičemž nejisté či nevyhovující bydlení je ve Strategii prevence, snižování negativních dopadů a ukončování bezdomovectví v Praze do roku 2030[102] charakterizováno jako:

- nejisté podmínky přechodného bydlení u příbuzných, či známých, nebo v prostorách bez právního titulu k bydlení (tj. bez nájemní či podnájemní smlouvy apod.);
- bydlení v přelidněných bytech, které nesplňují minimální standard bydlení (viz Ministerstvo pro místní rozvoj);
- bydlení v závažně nevyhovujících bytech, kde nejsou naplněny základní standardy pro bydlení, zejm. tekoucí voda, teplá voda, funkční okna, elektřina, toaleta, koupena či sprchový kout, kuchyň ev. kuchyňský kout apod.

Z pohledu výše uvedené Strategie se osoby v nejistém či nevyhovujícím bydlení považují za ohroženou skupinu, jejíž situace se bez zajištění adekvátní podpory může nadále zhoršovat. V nejistém bydlení se nachází 2 000 osob/odhadem až 600 domácností na území města Prahy, více než 8 500 osob žije v nevyhovujícím bydlení, z čehož je 5 900 osob (tj. 970 domácností) v přelidněných bytech (v průměru odpovídá 6členné domácnosti v jednom bytě). Ve funkčně nevyhovujícím bytě, který neodpovídá základním standardům bydlení, je až 3 000 osob (tj. 720 domácností).[103]

V rámci cílové skupiny osob bez domova a osob bezdomovectvím ohrožených je nutné zmínit i specifické skupiny osob, jež tvoří děti a mladiství, senioři, osoby vystavené fyzickému či sexuálnímu násilí, osoby po propuštění z výkonu trestu odnětí svobody a z ústavních zařízení a cizinci. Odhad počtu lidí je u některých uvedených skupin obtížné získat, níže uvádíme odhady publikované ve Strategii HMP z roku 2022.

- **děti a mladiství**: více než 300 dětí na ubytovnách; až 4 000 mladistvých v nevyhovujícím bydlení;
- **senioři**: až 10 % z celkového počtu osob bez střechy (tj. 210–440 osob), přičemž až 100 osob se nachází v ubytovnách či ve zdravotnických zařízeních a cca 300 osob v nejistém či nevyhovujícím bydlení;
- **osoby vystavené fyzickému či sexuálnímu násilí**: v případě osob hlásících se ke komunitě LGBT+ není počet znám, v případě žen se jedná mnohdy o tzv. „skryté bezdomovectví;“
- **osoby po propuštění z výkonu trestu odnětí svobody či z ústavních zařízení**: ročně je propuštěno zhruba 930 osob s hlášeným trvalým pobytem na území HMP, v případě ústavních zařízení pro děti se jedná o cca 40 dětí / mladých dospělých ročně;
- **cizinci**: až 20 % osob bez střechy nemá české státní občanství, jedná se převážně o občany Slovenska, Bulharska, Rumunska, Ukrajiny a dal. K určení velikosti této skupiny nejsou dostupná data;

V návaznosti na definované potřeby, v rámci dostupných analytických a strategických dokumentů,[104] výstupy z pracovních skupin k tomuto SPRSS a dlouhodobou praxi poskytovatelů sociálních služeb identifikujeme tyto potřeby:

a) Zajištění bezpečí, hygieny, tepla a ochrany před nepříznivými vlivy počasí, tj.: dostupná kapacita služby v rámci území HMP zajišťujících nocleh a to zejm. v zimním období, které jsou čisté a zdravotně nezávadné, a disponují zázemím pro vykonání pravidelné hygieny a souběžně poskytují bezpečí ve vztahu k jiným uživatelům těchto služeb.

[102] Schváleno usnesením ZHMP č. 39/175 ze dne 08. 09. 2022

[103] Vedle uvedených čtyř kategorií (tj. bez střechy, bez bytu, nevyhovující a nejisté bydlení) je velká část obyvatel HMP ohrožena ztrátou bydlení. Ve Strategii HMP publikované v roce 2022 (viz výše) autoři uvádí, že se může jednat až o 160 000 osob, což je více než 11,5 % obyvatel HMP, přičemž uvedený odhad podkládají výstupy ze šetření ČSÚ (EU-SILC – *European Union – Statistics on Income and Living Conditions*), které mapuje životní podmínky obyvatel ČR. Rozsah rizika ztráty bydlení je dán především stále vzrůstajícími životním náklady, především pak v oblasti bydlení, a dále celou škálou sociálních událostí (ať již předvídatelných, jako je těhotenství, rodičovství, stáří apod.), či nepředvídatelných (nemoc, ztráta zaměstnání, invalidita). Určitým indikátorem je rovněž počet osob pobírajících příspěvek na bydlení, přičemž je nutno podotknout, že v Praze (jakož i v jiných krajích) žije řada osob, které z různých důvodů na příspěvek na bydlení buď nedosáhnou, či o něj nežádají.

[104] Zejm. Strategie prevence, snižování negativních dopadů a ukončování bezdomovectví v Praze do roku 2030; Česko na křižovatce. Zpráva o vyloučení z bydlení 2024; aj.

b) Dostupnost pobytových služeb sociální péče pro specifické skupiny osob bez domova (zejm. senioři, osoby se zdravotním znevýhodněním, osoby s duální diagnózou, osoby s duševním onemocněním).

c) Dostupná sociální a zdravotní péče:

- dostupnost pečovatelské služby v rámci ubytování v azylových domech či v rámci ubytování během zimních humanitárních opatření;
- celoročně dostupná kapacita zotavovacích lůžek pro osoby propuštěné z hospitalizace;
- snižování bariér pro přístup ke službám zdravotní péče ve zdravotnických zařízeních, zvýšení dostupnosti ošetřovatelské péče a specializované zdravotní péče (zejm. stomatologie, gynekologie, psychiatrie).

d) Dostupné ubytování a podpora v bydlení:

- zajištění dostupnosti kapacit ve službách sociální prevence poskytujících střednědobé ubytování (ubytování na přechodnou dobu) a kapacit návazných forem bydlení v rámci městských ubytoven (či dalších forem ubytování) a nájemního bydlení v bytech HMP a MČ vyhrazených pro sociální bydlení;
- dostupná podpora v bydlení prostřednictvím terénní sociální práce směřující k udržení bydlení a k prevenci ztráty bydlení.

2.4.7 Děti a dospělé osoby se závislostním chováním a osoby vedoucí rizikový způsob života

V oblasti závislostního chování je třeba rozlišovat **látkové závislosti**, (z angl. *substance abuse*) a **nelátkové,** neboli **behaviorální závislosti** (z angl. *behavioral addiction*). Mezi látkové závislosti se řadí především závislost na nelegálních návykových látkách, a dále závislost na alkoholu, lécích či tabáku.

Látkovou závislost lze charakterizovat prostřednictvím níže uvedených příznaků:[105]

- silnou touhu nebo pocit puzení užívat látku;
- potíže v kontrole užívané látky (začátek a ukončení užívání, množství užívané látky);
- užívání látky k odstranění abstinenčních příznaků;
- průkaznou toleranci užívané látky (tj. vyžadování vyšších dávek látky s cílem dosáhnout účinků původně vyvolaných nižšími dávkami);
- postupné zanedbávání jiných potěšení a zájmů ve prospěch užívané látky a zvýšené množství času a úsilí k získání nebo užívání látky;
- pokračování v užívání navzdory jasným důkazům zjevně škodlivých následků.

Dle Mezinárodní klasifikace nemocí (F10 – F19) má užívání návykové látky pro závislého jedince přednost před jiným jednáním, kterého si dříve cenil více. Jako ústřední charakteristiku onemocnění označuje touhu (často silnou, přemáhající) užívat psychoaktivní látku nebo látky (drogy včetně alkoholu, tabáku a někdy i třeba relativně bezpečně vnímané kávy). Touhu užívat drogy si jedinec uvědomuje (i když ji nemusí přiznávat) a snaží se často užívání kontrolovat, nebo i zastavit, často však neúspěšně.

V analytických a strategických materiálech[106] se v souvislosti s látkovými závislostmi primárně hovoří o tzv. **problémovém užívání drog** (PUD), tj. dlouhodobé, pravidelné užívání opioidů a pervitinu, vč. injekčního užívání drog, přičemž se odhaduje, že podíl výskytu PUD na území HMP je ve vztahu ke zbytku ČR cca 30 %. Analýza situace v oblasti užívání návykových látek s důrazem na výskyt tzv. rizikového (problémového) užívání drog a jeho dopadů v Praze (2022) uvádí, že *„HMP dlouhodobě zaznamenává nejvyšší relativní počet*

[105] Blíže in ASAM (2011). *Public Policy Statement: Definition of Addiction*.

[106] Např. Analýza systémů zajištění dostupnosti adiktologických služeb v České republice (2018); Analýza situace v oblasti užívání návykových látek s důrazem na výskyt tzv. rizikového (problémového) užívání drog a jeho dopadů v Praze (2022); Strategie Hlavního města Prahy pro oblast závislostního chování na období 2022 – 2027 (Příloha č. 1 k usnesení ZHMP č. 39/176 ze dne 8. 9. 2022); a dal.

PUD a to 13 000 osob. Z toho se jedná o 5 500 uživatelů pervitinu a 7 500 uživatelů opioidů, z toho 2 300 uživatelů heroinu, 4 800 buprenorfinu a 500 jiných opioidů. Dále je na území HMP odhadováno téměř 70 % všech uživatelů heroinu, 75 % buprenorfinu, z celkového počtu uživatelů opioidů jde o 67,6 % a z celkového odhadovaného počtu uživatelů pervitinu jde o 16,6 % počtu odhadovaného v ČR. Odhadem až přes 40 % lidí užívajících drogy v hl. m. Praze je z jiných krajů ČR nebo ze zahraničí. V hl. m. Praze existují otevřené drogové scény, dostupnost zdravotních i sociálních služeb je nízká. Počet lidí užívající drogy, a to jak jejich odhadovaný počet, tak počet klientů adiktologických služeb v hl. m. Praze, v posledních letech roste."

V případě užívání alkoholu (vč. rizikového užívání) mezi dětmi a dospívajícími lze zaznamenat spíše klesající tendenci, přesto však zkušenosti mládeže s užíváním alkoholu zůstávají na vysoké úrovni. Výše zmíněná analýza uvádí, že zkušenost s konzumací alkoholu má celkem 17 % 11letých, 43 % 13letých a 76 % 15letých, přibližně polovina z nich uvedla pití alkoholu v posledních 30 dnech. Alkohol pije denně cca 10 % dospělých osob. Ve vztahu k závislosti na tabáku pak materiál uvádí, že 11,3 % 13–15letých, 11,0 % 15letých a 10,3 % 16letých užívá tabák na pravidelné či dokonce denní bázi.

Střední hodnoty prevalenčních odhadů problémového užívání pervitinu a opioidů provedených multiplikační metodou za použití dat z nízkoprahových programů v ČR, v letech 2011–2020

Rok	PUD celkem		Uživatelé opioidů					Uživatelé pervitinu		Injekční uživatelé drog	
	počet	Na 1000 os. 15–64 let	Uživatelé heroinu	Uživatelé buprenorfinu	Uživatelé jiných opioidů	Celkem	Na 1000 os. 15–64 let	Počet	Na 1000 os. 15–64 let	Počet	Na 1000 os. 15–64 let
2011	36 200	4,96	3 900	3 400	-	7 300	1	28 900	3,97	34 600	4,75
2012	36 000	4,98	3 300	4 500	-	7 900	1,09	28 100	3,89	33 300	4,61
2013	40 000	5,59	2 700	5 200	-	7 900	1,11	32 000	4,48	38 700	5,41
2014	41 900	5,92	3 100	5 200	-	8 300	1,17	33 600	4,75	36 200	5,11
2015	42 200	6,01	3 300	5 200	1 000	9 500	1,35	32 700	4,66	38 500	5,47
2016	40 800	5,86	2 500	5 200	1 500	9 200	1,32	31 600	4,54	37 000	5,31
2017	41 700	6,04	2 800	4 900	1 900	9 600	1,39	32 100	4,65	37 700	5,45
2018	43 700	6,49	3 400	5 200	1 700	10 200	1,52	33 500	4,97	39 500	5,86
2019	45 100	6,57	3 200	5 700	1 500	10 500	1,53	34 600	5,04	40 800	5,95
2020	44 200	6,47	3 300	6 400	1 400	11 100	1,63	33 100	4,84	42 200	6,18

Zdroj: Analýza situace v oblasti užívání návykových látek s důrazem na výskyt tzv. rizikového užívání drog a jeho dopadů v Praze (2022)

Dle šetření CSS Praha (2024) lze v rámci užívání nikotinu sledovat narůstající trend tzv. „vapování" (z angl. *vaping*), a to zejména u děti a dospívajících (11–21 let). Zatímco v roce 2019 vyzkoušelo elektronickou cigaretu 28 % žáků 2. stupně ZŠ a žáků SŠ, v roce 2023 se počet zvýšil na 39 %, přičemž 9 % žáků (tj. téměř každý desátý) užívá elektronickou cigaretu pravidelně.

V případě nelátkových, resp. behaviorálních závislosti existuje poměrně široké spektrum definičního uchopení. V návaznosti na dosavadní praxi, jakož i koncepční a strategické dokumenty týkající se oblasti závislostního a rizikového chování vycházíme při vymezení behaviorální závislosti z bio-psycho-socio-spirituální teorie závislosti, která říká, že *„behaviorální závislosti jsou de facto jako patologické projevy chování, které mají z klinického hlediska negativní vliv na zdraví člověka, ať už v oblasti somatické (tělesné), psychické (duševní), sociální (společenské), nebo spirituální (duchovní)."*[107]

[107] Blíže in VACEK, Jaroslav. *Nelátkové závislosti – Behaviorální závislosti*. Výukový text; VACEK, Jaroslav a Petra VONDRÁČKOVÁ (2014). *Behaviorální závislosti: klasifikace, fenomenologie, prevalence a terapie*.

Behaviorální závislosti lze z medicínského hlediska rozdělit na aktuálně uznávané a již klasifikované diagnózy a dále na dosud nezařazené poruchy. Mezi uznávané patří zejména skupina poruch zařazených v MKN-10 pod návykové a impulzivní poruchy (F63), kam spadá **patologické hráčství** (gaming).[108] Skupina nových, tj. dosud nezařazených behaviorálních závislostí je mnohem širší a koresponduje v podstatě se všemi lidskými aktivitami, neboť závislost si lze vypěstovat v podstatě na jakémkoliv chování, které přináší uspokojení.

V souvislosti s rozvojem moderních technologií sem spadají např. závislosti počítači, videohrách, internetu, mobilním a řada dalších.[109] Nárůst **rizikového užívání technologií**, tj. 4 a více hodin denně (zejm. sociální sítě, videohry či on-line nakupování) můžeme sledovat od roku 2020 v důsledku pandemie COVID-19. Tuto skutečnost potvrzuje i výše zmíněné šetření CSS Praha (2024), podle něhož více než třetina (34 %) žáků 2. stupně základních škol a středních škol (11 – 21 let) trpí problémy kvůli nadměrnému sledování videí na internetu, vč. času stráveném na sociálních sítí a téměř čtvrtina (24 %) má problémy z důvodu hraní digitálních her.

Do oblasti **rizikového chování** či rizikového životního stylu řadíme zejm. zneužívání návykových látek (např. experimentování), nadměrnou psychickou zátěž, záškoláctví popř. předčasné ukončení školní docházky, nezdravé stravovací návyky, sníženou pohybovou aktivitu, drobné přestupky a delikvenci či rizikové sexuální chování.

S ohledem na výše uvedenou charakteristiku cílové skupiny a v návaznosti na výstupy z pracovních skupin k tvorbě tohoto SPRSS identifikujeme tyto potřeby:

a) Dostupnost tzv. *harm reduction* programů a jejich provázanost s adiktologickými službami a individuální sociální prací v rámci terénních programů a kontaktních center. V souvislosti s kontaktními centry je dlouhodobě preferováno, aby v rámci území HMP existovalo rovnoměrné pokrytí v relevantních lokalitách zajištěné nízkokapacitními centry, jejichž provoz nebude významně zatěžovat sousedské okolí a nebude podporovat vznik či rozvoj dalších negativních jevů v dané lokalitě.

b) Dostupnost adiktologického poradenství i mimo běžné adiktologické služby, zejména ve službách sociální prevence zaměřených na cílovou skupinu dětí a dospělých s duševním onemocněním (viz oddíl 2.4.3) rodin s dětmi (viz oddíl 2.4.5), osob bez domova (viz oddíl 2.4.6) a cizinců vč. uprchlíků (viz oddíl 2.4.10).

c) Dostupnost nízkoprahových služeb sociální prevence pro osoby s alkoholovou závislostí, tzv. mokré služby (z angl. *wet services*) a služeb či prostor pro:

- kontrolovanou aplikaci psychoaktivních látek;
- nízkoprahový jednodenní výdej a aplikaci substituční látky;
- kontrolovanou konzumaci alkoholu;

s provazbou na individuální sociální práci za účelem řešení nepříznivé sociální situace dotčených osob.

V aktuálním období 2025–2027 bude naplňování těchto potřeb řešeno v rámci opatření uvedených ve **strategické části** (viz oddíl 3.3.8).

[108] Do této podskupiny patří také kleptomanie (chorobné kradení), pyromanie (chorobné zakládání požárů) a trichotilomanie (chorobné vytrhávání vlastních vlasů či ochlupení). Znaky závislostního chování lze vysledovat zejména u dvou dalších diagnostických kategorií: hypersexualita (F52.7) jako závislost na sexu, mentální bulimie (F 50.2) a přejídání spojené s jinými psychickými poruchami (F50.4) jako závislost na jídle. in VACEK, Jaroslav a Petra VONDRÁČKOVÁ (2014). *Behaviorální závislosti: klasifikace, fenomenologie, prevalence a terapie*.

[109] Např. závislost na nakupování (oniomanie), závislost na práci (workoholismus) a sebepoškozování. Existuje samozřejmě nepřeberná plejáda dalších možných aktivit, na nichž lze získat závislost. Blíže in VACEK, Jaroslav a Petra VONDRÁČKOVÁ (2014). *Behaviorální závislosti: klasifikace, fenomenologie, prevalence a terapie*.

2.4.8 Oběti trestné činnosti

Cílovou skupinu tvoří široké spektrum lidí, kteří se stali oběťmi závažné trestné činnosti, v jejímž důsledku potřebují odbornou podporu a pomoc. Ve vztahu k sociálním službám se jedná především o níže uvedené druhy trestné činnosti:

- domácí násilí;
- sexuální násilí;
- předsudečné násilí;
- genderově podmíněné násilí;
- obchod s lidmi;
- pracovní a jiné vykořisťování.

Do cílové skupiny spadají také osoby, které nejsou přímou obětí výše uvedených příkladů trestné činnosti, ale jsou rodinným příslušníkem či osobou blízkou oběti (zejm. nezletilé děti, rodiče, partneři a dal.).

Na území HMP poskytují podporu a pomoc osobám, spadajícím do této cílové skupiny specializované sociální služby, přičemž významná část z nich má nadregionální působnost a je zařazena do tzv. programu B MPSV. V Krajské síti HMP jsou zařazeny sociální služby s působností na území hlavního města, přičemž se jedná o služby odborné sociální poradenství (§ 37 ZSS), azylové domy (§ 57 ZSS), krizovou pomoc (§ 60 ZSS) a intervenční centra (§ 60a ZSS). Z hlediska statistických dat uvádíme níže přehled počtu podpořených uživatelů a počet odmítnutých zájemců o službu za roky 2021–2023. Uvedená data vychází z evidence odboru OSZ MHMP, která je tvořena na základě statistik poskytovatelů sociálních služeb. Ve statistice jsou zohledněny pouze služby zařazené v Krajské síti HMP. Jedná se o celkem čtyři poskytovatele, jimiž jsou ACORUS, z. s., CSS Praha, proFem, centrum pro oběti domácího a sexuálního násilí, o.p.s. a ROSA – centrum pro ženy, z. s.

Počet uživatelů a odmítnutých zájemců o službu ve specializovaných sociálních službách v letech 2021–2022

§	Druh služby	2021		2022		2023	
		Počet uživatelů ve službě	Odmítnutí z kapacitních důvodů	Počet uživatelů ve službě	Odmítnutí z kapacitních důvodů	Počet uživatelů ve službě	Odmítnutí z kapacitních důvodů
37	Odborné sociální poradenství	634	0	788	0	871	0
57	Azylové domy	113	8	119	7	109	16
60	Krizová pomoc	94	32	98	50	149	9
60a	Intervenční centra	647	3	605	4	165	0

Zdroj: Odbor OSZ MHMP

Podpora a pomoc obětem trestných činů je zajišťována i prostřednictvím dalších služeb, např. telefonická krizová pomoc (§ 55 ZSS), sociálně-aktivizační služby pro rodiny s dětmi (§ 65 ZSS) či terénní programy (§ 69 ZSS).

Pokud bychom chtěli kvantifikovat cílovou skupinu osob, které se stali obětí trestné činnosti a potřebují pomoc prostřednictvím sociálních služeb, dostaneme se do téměř neřešitelné situace. Důvodem je skutečnost, že řada obětí buď trestný čin neoznámí anebo nevyužije pomoc sociálních či jiných odborných služeb. Tím dochází ke značnému zkreslení existujících statistik. Např. organizace Amnesty International či webový portál Bez trestu uvádí, že ročně dochází v ČR až k 12 000 případům znásilnění, přičemž pouze 5 % spáchaných znásilnění je oznámeno orgánům činným v trestním řízení.[110] Podobně je tomu tak i u dalších trestných činů (viz výše), kdy např. u domácího násilí obsahuje statistika Policie České republiky pouze případy, které byly identifikovány jako přestupek či trestný čin ve smyslu zákona č. 40/2009 Sb., trestní zákoník, ve znění pozdějších předpisů.

[110] Blíže in ŠIMÁČKOVÁ, Kateřina, HAVELKOVÁ, Barbara a Pavla ŠPONDROVÁ, eds. (2020). *Mužské právo. Jsou právní pravidla neutrální?* s. 267–296

Pro mapování dostupnosti stávajících kapacit sociálních služeb a zjišťování potřebnosti stran tvorby adekvátních opatření (nejen v rámci střednědobého plánování) je nezbytné mít k dispozici relevantní data od poskytovatelů sociálních služeb, případně od MČ v rámci místního komunitního plánování.

Z informací, které odbor OSZ MHMP dlouhodobě zjišťuje, jakož i z výstupů pracovních skupin k tomuto SPRSS byly u cílové skupiny obětí trestné činnosti se zaměřením na oblast domácího násilí, obchodu s lidmi, pracovní či jiné vykořisťování a předsudečné násilí, identifikovány tyto potřeby:

- osvěta a dostupnost informací o možnostech pomoci a podpory, které budou adekvátní formou přístupné i osobám které nejsou přímou obětí trestné činnosti (rodinní příslušníci, blízké osoby aj.);
- zajištění dostupnosti specializovaných služeb pro cizince, uprchlíky a příslušníky národnostních menšin, u nichž poskytnutí služby brání kulturní či jazyková bariéra;
- zajištění dostupnosti kapacit specializovaných služeb pro specifické skupiny osob – tj. oběti domácího násilí, oběti obchodu s lidmi, oběti předsudečného násilí či obětí pracovního a jiného vykořisťování.

2.4.9 Cizinci, uprchlíci a příslušníci národnostních a etnických menšin

Cílovou skupinu tvoří osoby, které jsou ohroženy sociálním vyloučením z důvodu příslušnosti k národnostní či etnické menšině a dále cizinci podle zákona o pobytu cizinců[111] a uprchlíci podle zákona o azylu nebo zákona o dočasné ochraně[112] s hlášeným pobytem na území hl. m. Prahy.

Vzhledem k výrazné heterogenitě této cílové skupiny, ať už z důvodu národnostní, kulturní či jiné identity, a dále vzhledem k různým druhům pobytového oprávnění cizinců, jež se váže na legislativně vymezený rozsah práv a povinností, nelze podrobně shrnout všechny její potřeby. Důvodem je také průnik do dalších oblastí sociálních služeb zaměřených primárně na státem rozeznávaná sociální rizika a sociální události (nemoc, zdravotní postižení, ztráta příjmu, ztráta bydlení, stáří a další).[113]

Z dat získaných na základě sčítání lidu, domů a bytů v roce 2021 vyplývá, že až 13,6 %, tj. 176 995 obyvatel Prahy se hlásí k jiné než české národnosti.[114] Z uvedeného počtu se 15,8 % obyvatel hlásí k ukrajinské národnosti, 12,2 % k slovenské národnosti, 8,7 % k ruské národnosti, 4,4 % k vietnamské národnosti, 1,6 % k moravské národnosti, 1,1 % k polské národnosti, 0,7 % k německé národnosti, 0,2 % k romské národnosti a 0,2 % k slezské národnosti. Uvedené výsledky korelují se statistickými daty Odboru azylové a migrační politiky MV ČR, z nichž vyplývá, že mezi nejvíce početné menšiny z hlediska státní příslušnosti celorepublikově (i na úrovni HMP) patří dlouhodobě občané Ukrajiny, Slovenska, Ruska a Vietnamu.

Specifickou skupinu tvoří v souvislosti s vojenským konfliktem na území Ukrajiny vyvolaných invazí vojsk Ruské federace dne 24. 2. 2022 občané Ukrajiny v postavení osob s udělenou dočasnou ochranou. Od konce února do září 2022 přijala ČR více než 400 tisíc osob, jimž byla udělena dočasná ochrana. Další neméně významnou část tvoří občané Ukrajiny, kteří na území ČR pobývali před vypuknutím války, a v následujících měsících z různých důvodů přišli o původní pobytové oprávnění. Tyto osoby na území ČR pobývají nejčastěji na základě dlouhodobého víza za účelem strpění pobytu podle zákona č. 326/1999 Sb., o pobytu cizinců. Statistická data k počtu cizinců na Území hl. m. Prahy jsou uvedena v oddílu 2.2.2.

[111] Tj. státní příslušníci třetích zemí a Evropské unie ve smyslu § 1 odst. 2 zákona č. 326/1999 Sb., *o pobytu cizinců*.

[112] Tj. osoby v postavení žadatele o mezinárodní ochranu, osoby s uděleným azylem a osoby s udělenou doplňkovou ochranou ve smyslu § 2 odst. 1 písm. a) a b) zákona č. 325/1999 Sb., *o azylu*, a dále osoby s udělenou dočasnou ochranou ve smyslu zákona č. 221/2003 Sb., *o dočasné ochraně cizinců* a zákona č. 65/2022 Sb., *o některých opatřeních v souvislosti s ozbrojeným konfliktem na území Ukrajiny vyvolaným invazí vojsk Ruské federace.*

[113] S ohledem na celospolečenský vývoj a trendy je možné, že v následujícím období (2025–2027) bude docházet k identifikaci dalších skupin ohrožených vyloučením z důvodu specifické identity, relevantní data budou postupně shromažďována a publikována v rámci aktualizací tohoto SPRSS.

[114] Do zbývajících 86,4 % jsou započítány osoby, které se hlásí k české národnosti (58 %) tak i osoby, u nichž tento údaj nebyl vyplněn (28,4 %).

Ve vztahu ke shora popsané cílové skupině a dále s ohledem na potřeby definované ve strategických materiálech HMP[115] ve vztahu k sociálním službám byly identifikovány tyto základní okruhy potřeb:

- časová, místní a kapacitní dostupnost adekvátních nástrojů pro kompenzaci jazykové a příp. kulturní bariéry, tj. jazyková a sociokulturní mediace (zejm. služby interkulturních pracovníků, asistenční infolinky v českém a cizím jazyce, asistence sociálních pracovníků a další);
- provázanost a spolupráce poskytovatelů sociálních služeb se specializovanými a návaznými službami pro cizince a osoby z odlišného sociokulturního prostředí, zejm. pak služby interkulturní práce a služby komunitních tlumočníků;
- podpora zranitelných osob v rámci cílové skupiny, které se nachází v nepříznivé socioekonomické situaci v důsledku příslušnosti k národnostní či etnické menšině anebo svého pobytového statusu;[116]
- ambulantní a terénní služby zajišťující podporu při řešení bytové situace, vzdělávání dětí v rámci povinné školní docházky, zaměstnanosti a specifických potřeb souvisejících s podporou osob se zdravotním postižením a s podporou osob vyžadujících péči třetí osoby.

V aktuálním období 2025–2027 bude naplňování těchto potřeb řešeno v rámci opatření uvedených ve **strategické části** (viz oddíl 3.3.10).

2.4.10 Identifikace potřeb obyvatel hl. m. Prahy a jejich vyjádření v kapacitních jednotkách sociálních služeb pro období 2025–2027

Při identifikaci potřeb obyvatel hl. m. Prahy ve vztahu k zajištění dostupnosti kapacit sociálních služeb lze vycházet z celé řady datových souborů. Jedná se primárně o demografická data (viz podkapitola 2.2), včetně statistických údajů o počtu příjemců peněžitých dávek (viz oddíl 2.2.6) či údajů poskytovatelů sociálních služeb o počtu odmítnutých zájemců o službu z kapacitních důvodů (viz oddíl 2.2.7), a dal. Informace o potřebách byly dále získány z práce case managementu realizované na odboru OSZ MHMP (období 01. 10. 2019–30. 06. 2023), z jednání s rodinnými příslušníky uživatelů a zájemců o sociální služby a v neposlední řadě na základě průběžných jednání a spolupráce s MČ.

Na základě výše zmíněných statistických dat a informací zpracoval odbor OSZ MHMP souhrn identifikovaných potřeb obyvatel HMP, který je vyjádřen v kapacitních jednotkách v jednotlivých druzích sociálních služeb podle ZSS. V této souvislosti je třeba podotknout, že kvantifikace potřeb převedená na kapacitní jednotky nemusí být vždy přesně přepočtena. Při zpracování byly zohledněny počty odmítnutých zájemců o služby, kdy se pro potřeby přepočtu na úvazky vychází z modelace 1 pracovní úvazek = cca 10–20 budoucích uživatelů služby v návaznosti na zjištěné potřeby. Pro potřeby služeb osobní asistence (§ 39 ZSS) se vychází z celkového počtu odmítnutých zájemců o služby v celém druhu sociální služby a průměrného předpokladu 5h asistence/týden/odmítnutý zájemce. U pobytových služeb péče, zejm. domovy pro osoby se zdravotním postižením (§ 48 ZSS), domovy pro seniory (§ 49 ZSS) a domovy se zvláštním režimem (§ 50 ZSS) je třeba zdůraznit, že kvantifikované potřeby se vztahují na aktuální tříleté období (2025–2027) a nikoliv k předpokládanému demografickému vývoji.

V tabulce uvedené níže je uveden **souhrn potřeb obyvatel HMP** vyjádřený v kapacitních jednotkách jednotlivých druhů sociálních služeb ve dvou variantách, **nikoliv rozvoj sociálních služeb** (minimální – nezbytná a optimální v rámci aktuálního 3letého období). Vyjádřená nákladovost je predikcí, která byla zpracována na základě cenových hladin pro rok 2025 a odhadu odečtů úhrad od uživatelů sociálních služeb a zdravotních pojišťoven, v návaznosti na Kritéria definovaná dle druhu sociální služby platná od 1. 1. 2025.

[115] Zejm. Strategie Romské integrace v Hlavním městě Praze pro roky 2022–2030 a Koncepce hl. m. Prahy pro oblast integrace cizinců (2022–2027),

[116] Zejm. osoby s dočasnou ochranou a dále osoby v postavení žadatelů o mezinárodní ochranu mimo pobytová střediska Správy uprchlických zařízení MV ČR; osoby v neregulérním postavení či osoby s jiným mimořádným povolením k pobytu (např. vízum nad 90 dnů za účelem strpění, a dal.)

Přehled identifikovaných potřeb občanů hl. m. Prahy, vyjádřených v kapacitních jednotkách (2025–2027)[117]

§	Druh služby	Kapacitní jednotka	MINIMÁLNÍ identifikované potřeby	Odhad nákladů (v cenových hladinách pro rok 2025)	OPTIMÁLNÍ identifikované potřeby	Odhad nákladů (v cenových hladinách pro rok 2025)
37	Odborné sociální poradenství	ÚV	0[118]	*0,- Kč*	10[119]	*9 350 000,- Kč*
39	Osobní asistence	H	300 000[120]	*183 000 000,- Kč*	400 000	*244 000 000,- Kč*
40	Pečovatelská služba	ÚV	35[121]	*30 975 000,- Kč*	50	*44 250 000,- Kč*
41	Tísňová péče	ÚV	0[122]	*0,- Kč*	0[123]	*0,- Kč*
42	Průvodcovské a předčitatelské služby	ÚV	0[124]	*0,- Kč*	1	*935 000,- Kč*
43	Podpora samostatného bydlení	ÚV	3[125]	*2 730 000,- Kč*	5[126]	*4 550 000,- Kč*
44	Odlehčovací služby – ambulantní a terénní forma	ÚV	0	*0,- Kč*	15[127]	*13 125 000,- Kč*
	Odlehčovací služby – pobytová forma	L	30[128]	*21 000 000,- Kč*	50	*35 000 000,- Kč*
45	Centra denních služeb	L	0	*0,- Kč*	5[129]	*4 475 000,- Kč*
46	Denní stacionáře	ÚV	10[130]	*8 950 000,- Kč*	30	*26 850 000,- Kč*
47	Týdenní stacionáře	ÚV	n/a[131]	*0,- Kč*	n/a[131]	*0,- Kč*
48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	L	50[132]	*30 800 000,- Kč*	100[133]	*61 600 000,- Kč*
49	Domovy pro seniory	L	300[134]	*184 800 000,- Kč*	1 000	*616 000 000,- Kč*
50	Domovy se zvláštním režimem	L	150[135]	*92 400 000,- Kč*	300[136]	*184 800 000,- Kč*

[117] **Identifikace a kvantifikace potřeb nezavazuje HMP k realizaci rozvoje kapacit sociálních služeb v rozsahu, který je v přehledu potřeb uváděn. Tyto potřeby nejsou v současné době (říjen 2024) kryty finančními zdroji a jejich uspokojení prostřednictvím rozvoje kapacit sociálních služeb se nemusí naplnit nejen kvůli absenci finančních zdrojů, ale také kvůli nedostatkům v personální oblasti a materiálně technickém zázemí v rámci jednotlivých poskytovatelů.**

[118] Vyčíslení potřeb bude stanoveno na základě reprofilace celého druhu sociální služby. Priorita: CS – dluhová problematika, oběti diskriminačních praktik a oběti předsudečného násilí.

[119] Vyčíslení potřeb bude stanoveno na základě reprofilace celého druhu sociální služby

[120] Minimálně 60 % uvedených kapacit se vztahuje k novým uživatelům služeb.

[121] Případný rozvoj bude realizován pouze u služeb splňující kritéria transformace pečovatelských služeb (včetně rozšíření CS o děti a dospělé do 65 let věku a osoby s duševním onemocněním) a pečovatelských služeb zaměřených na specifické CS a časy poskytování služby.

[122] Rozvoj kapacit je řešen z nadregionální sítě MPSV (tzv. Program B)

[123] Rozvoj kapacit je řešen z nadregionální sítě MPSV (tzv. Program B)

[124] Nejsou identifikované potřeby vyjádřené v kapacitách.

[125] Priorita: CS – osoby s intelektovým znevýhodněním.

[126] Potřeba rozvoje služby je přímo úměrná bytové politice HMP a MČ a je provázána s možností získat standardní bydlení.

[127] Priorita: CS – osoby s tělesným znevýhodněním, osoby s demencí, děti.

[128] Priorita: CS – osoby s tělesným znevýhodněním, osoby s demencí, děti.

[129] Priorita: CS – osoby s mentálním, osoby s kombinovaným znevýhodněním (děti a dospělí do 65 let věku).

[130] Priorita: CS – osoby s mentálním, osoby s kombinovaným znevýhodněním (děti a dospělí do 65 let věku).

[131] Nejsou identifikované potřeby vyjádřené v kapacitách. Potřeby cílových skupin, které využívají tento druh sociální služby se v čase mění, potřebnost se přesouvá do ambulantních služeb, případně s ohledem na stárnutí populace do domovů pro osoby se zdravotním postižením.

[132] Priorita: CS – děti, PAS +, osoby s tělesným znevýhodněním (pouze služby komunitního typu).

[133] V rámci synergických procesů musí docházet i k přesunu kapacit mimopražských PO na území HMP pro osoby s mentálním a kombinovaným znevýhodněním.

[134] Priorita: CS – osoby s Alzheimerovou chorobou a dalšími typy demence.

[135] Priorita: CS – osoby bez domova, osoby vedoucí způsob života, osoby s duševním onemocněním.

[136] V rámci synergických procesů musí docházet i k přesunu kapacit mimopražských PO na území HMP.

§	Druh služby	Kapacitní jednotka	MINIMÁLNÍ identifikované potřeby	Odhad nákladů (v cenových hladinách pro rok 2025)	OPTIMÁLNÍ identifikované potřeby	Odhad nákladů (v cenových hladinách pro rok 2025)
51	Chráněné bydlení	L	10[137]	*6 680 000,- Kč*	50[138]	*33 400 000,- Kč*
52	Sociální služby v zdravotnických zařízeních LP	L	n/a[139]	*0,- Kč*	n/a[139]	*0,- Kč*
54	Raná péče	L	5	*4 675 000,- Kč*	10	*9 350 000,- Kč*
55	Telefonická krizová pomoc	ÚV	n/a[140]	*0,- Kč*	3[140]	*2 805 000,- Kč*
56	Tlumočnické služby	ÚV	n/a[141]	*0,- Kč*	3[141]	*2 805 000,- Kč*
57	Azylové domy	ÚV	20	*5 400 000,- Kč*	100[142]	*27 000 000,- Kč*
58	Domy na půl cesty	L	5[143]	*2 875 000,- Kč*	5[143]	*2 875 000,- Kč*
59	Kontaktní centra	L	12[144]	*11 220 000,- Kč*	28[144]	*26 180 000,- Kč*
60	Krizová pomoc	ÚV	n/a[145]	*0,- Kč*	15[146]	*14 025 000,- Kč*
60a	Intervenční centra	ÚV	1[147]	*935 000,- Kč*	n/a[148]	*0,- Kč*
61	Nízkoprahová denní centra	ÚV	30[149]	*28 050 000,- Kč*	30[149]	*28 050 000,- Kč*
62	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	ÚV	n/a[150]	*0,- Kč*	10[151]	*9 350 000,- Kč*
63	Noclehárny	ÚV	0[152]	*0,- Kč*	n/a[152]	*0,- Kč*
64	Služby následné péče	L	5[153]	*4 675 000,- Kč*	10	*9 350 000,- Kč*
65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	ÚV	8[154]	*7 480 000,- Kč*	40[155]	*37 400 000,- Kč*
66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a OZP	ÚV	0[156]	*0,- Kč*	2	*1 870 000,- Kč*
67	Sociálně terapeutické dílny	ÚV	5[157]	*4 675 000,- Kč*	10[157]	*9 350 000,- Kč*
68	Terapeutické komunity	L	0[158]	*0,- Kč*	0[158]	*0,- Kč*

[137] Priorita: CS – osoby s mentálním a kombinovaným znevýhodněním.

[138] Potřeba rozvoje služby je přímo úměrná bytové politice HMP a MČ a je provázána s možností získat standardní bydlení.

[139] Nejsou identifikované potřeby vyjádřené v kapacitách. Bude revidováno na základě připravovaných legislativních změn.

[140] Vyčíslení potřeb bude stanoveno na základě realizace projektu příspěvkové organizace HMP Zahrada pro duši.

[141] Nejsou identifikované potřeby vyjádřené v kapacitách.

[142] Potřeba rozvoje azylového bydlení je přímo úměrná bytové politice HMP a MČ a je provázána s možností získat standardní bydlení (případný rozvoj kapacit bude podmíněn revizí sociální práce v tomto druhu sociální služby).

[143] Kapacity vzniklé v rámci projektů EU.

[144] Rozčleněno do několika míst poskytování v území HMP (3 až 7 kontaktních center). Viz dokument Optimální síť adiktologických služeb v Praze.

[145] Vyčíslení potřeb bude stanoveno na základě realizace projektu příspěvkové organizace HMP Zahrada pro duši.

[146] Rozvoj kapacit lůžkové krizové pomoci, která je na území HMP je v obecné rovině nedostatečná a potřebná.

[147] Kapacity vzniklé v rámci projektů EU.

[148] V návaznosti na vytížení služby po navýšení kapacity od 1. 1. 2025

[149] Rozčleněno do několika míst poskytování v území HMP. Decentralizace stávajících velkokapacitních nízkoprahových denních center.

[150] Vyčíslení potřeb bude stanoveno na základě revize efektivity, reprofilace a redistribuce kapacit NZDM jako základního východiska pro případné navýšení kapacit. Preference posílení práce v oblasti duševního zdraví dětí a mládeže.

[151] Rozčleněno do několika dosud nepokrytých míst poskytování v rámci území HMP.

[152] Potřebnost nelze vyjádřit s ohledem na probíhající reprofilaci nastavení služby.

[153] Priorita: oblast duševního zdraví

[154] Priorita: CS – uprchlíci z Ukrajiny se zaměřením na zranitelné skupiny – rodiny s dětmi, nezletilí bez doprovodu, mladí dospělí a dále posílení spolupráce s OSPOD.

[155] Přesun pověřených úvazků pod sociální služby v návaznosti na novelu zákona č. 359/1999 Sb., *o sociálně-právní ochraně dětí*.

[156] Nejsou identifikované potřeby vyjádřené v kapacitách.

[157] V závislosti na revizi efektivity a vytíženosti služeb. Priorita: CS – osoby s mentálním a kombinovaným znevýhodněním.

[158] Rozvoj kapacit je řešen z nadregionální sítě MPSV (tzv. Program B).

§	Druh služby	Kapacitní jednotka	MINIMÁLNÍ identifikované potřeby	Odhad nákladů (v cenových hladinách pro rok 2025)	OPTIMÁLNÍ identifikované potřeby	Odhad nákladů (v cenových hladinách pro rok 2025)
69	Terénní programy	ÚV	n/a[159]	*0,- Kč*	10	*9 350 000,- Kč*
70	Sociální rehabilitace	ÚV	5[160]	*4 675 000,- Kč*	20[160]	*18 700 000,- Kč*

[159] Nejsou identifikované potřeby vyjádřené v kapacitách.

[160] Podpora zaměstnávání pro osoby se zdravotním znevýhodněním, služby, jejichž převažující cílovou skupinu tvoří osoby s chronickým duševním onemocněním a které v rámci personálního zajištění disponují pracovníky zajišťující zdravotní služby. Rozvoj služeb přímo závisí na strategiích řešení protidrogové a bezdomovecké politiky HMP.

3. Strategická část

HMP, s ohledem na § 95 ZSS, nese odpovědnost za dostupnost sociálních služeb na svém území, kterou zajišťuje prostřednictvím tohoto plánu, jehož nedílnou součástí je aktuální podoba, resp. rozsah Krajské sítě HMP. Strategická část SPRSS vychází z kompetencí HMP v jeho krajské koordinační roli, jakož i v roli správce Krajské sítě sociálních služeb ve smyslu § 3 písm. i) a § 95 ZSS. Strategická část obsahuje popis žádoucího stavu v oblasti sociálních služeb na území HMP a definici jednotlivých opatření, jejichž prostřednictvím má být požadovaného stavu dosaženo při zohlednění aktuálního legislativního nastavení na úrovni ČR a nástrojů, včetně finančních prostředků, jimiž HMP disponuje.

3.1 Výchozí principy hl. m. Prahy ve vztahu k zajištění Krajské sítě sociálních služeb

3.1.3 Obecné principy

Sociální služby jsou poskytovány osobám v nepříznivé sociální situaci, kterou není možné řešit prostřednictvím veřejně dostupných služeb, jiných běžných služeb a přirozených zdrojů. Tvoří soubor odborné pomoci, jejíž realizace je založena na hodnotách ochrany lidských práv a ochraně práv osob v nepříznivé sociální situaci ve smyslu § 3 odst. b) ZSS.

3.1.4 Princip dostupnosti sociálních služeb

Sociální služby jsou dostupné v místě a čase dle potřeb uživatelů. Rozsah a obsah sociálních služeb odpovídají potřebám uživatelů. Poskytovatel při poskytování sociální služby reaguje na zjištěné potřeby uživatele. Potřeby a situace uživatelů se průběžně mění, proto se sociální služby těmto dynamickým podmínkám v maximální možné míře přizpůsobují. HMP spolu s organizacemi poskytujícími sociální služby zařazené v Krajské síti usilují o takovou míru dostupnosti sociálních služeb, která minimalizuje počet odmítnutých oprávněných zájemců o službu.

3.1.5 Princip empowermentu

Sociální služby podporují uživatele v samostatném, a pokud možno i v nezávislém životě s cílem předcházet či zamezit jeho sociálnímu vyloučení, a pokud tomu nebrání jeho věk nebo zdravotní stav, navrátit jej do běžného života. Cílem sociální služby je podpořit či obnovit sociální fungování uživatelů a přispívat k integraci osob v nepříznivé sociální situaci tak, aby již nepotřebovaly další sociální služby, pokud to není možné, aby mohly žít s adekvátní podporou co nejběžnějším způsobem života, podobným životu jejich vrstevníků. Pokud to situace vyžaduje, poskytují sociální služby intervenci v takové míře, aby bylo možno odvrátit kritické situace v životě jejich uživatelů.

3.1.6 Princip ekonomické udržitelnosti

Sociální služby jsou poskytovány v takové šíři a rozsahu, které umožňují finanční možnosti Správce sítě. Při rozvoji služeb jsou proto preferována flexibilní řešení umožňující dosáhnout odpovídající a včasné pomoci osobám v nepříznivé sociální situaci při respektování ekonomických limitů hlavního města.

Ekonomická udržitelnost sociálních služeb spočívá v souběhu veřejných a soukromých zdrojů, s ohledem na charakter a typ služby. Soukromé zdroje, tj. zejména úhrady od uživatelů (popř. jejich rodin), musí být součástí ekonomiky všech sociálních služeb realizujících zpoplatněné úkony dle vyhlášky č. 505/2006 Sb.

Veřejné rozpočty především kompenzují dostupnost sociálních služeb pro ty skupiny obyvatel HMP, které se ocitnou v nepříznivé sociální situaci, a tuto situaci buď objektivně nemohou či neumí řešit s využitím vlastních zdrojů, přičemž neposkytnutí sociální služby by vedlo k jejich sociálnímu vyloučení či ohrožení jejich zdraví nebo života.

3.2 Hlavní ideové teze pro strategii rozvoje sociálních služeb na území hl. m. Prahy v období 2025–2027

Je zřejmé, že potřeby některých skupin obyvatel HMP dalece převyšují dostupné kapacity, nejen v oblasti terénní sociální péče (osobní asistence či pečovatelská služba), ambulantní péče (denní stacionáře) či v pobytových službách (odlehčovací služby, domovy pro osoby se zdravotním postižením, domovy se zvláštním režimem), ale i v dalších segmentech sociálních služeb. Nejedná se pouze o složité procesy, na jejichž základě dochází k výstavbě nových pobytových služeb sociální péče či o zajištění většího objemu finančních prostředků na úhradu provozních, a především pak mzdových nákladů, ale i o nedostatek kvalifikovaných, a především motivovaných zaměstnanců – sociálních pracovníků, pracovníků v sociálních službách a dalších odborníků, kteří podle § 115 ZSS v jednotlivých sociálních službách zajišťují přímou péči. Všechny nastíněné aspekty s nedostatečnými kapacitami v infrastruktuře sociálních služeb úzce souvisí.

Předmětem střednědobého plánování však není přinést návrh konečného, uspokojivého řešení s vědomím, že jeho realizaci nelze, vzhledem k omezeným nástrojům (finančním, metodickým i legislativním) zajistit, nýbrž vytvořit strukturovaný a jasně definovaný postup, jehož prostřednictvím se lze k cílovému stavu alespoň přiblížit.

V následujícím textu je uveden souhrn hlavních ideových východisek na jejichž základě bude realizována správa Krajské sítě HMP a její rozvoj v období 2025–2027. Implementace jednotlivých tezí v praxi bude dosaženo prostřednictvím realizace příslušných opatření, uvedených v podkapitole 3.3.

- Zjednodušení procesů pro střednědobé plánování s ohledem na sběr a analýzu relevantních dat a prohloubení spolupráce s městskými částmi a organizacemi poskytujícími sociální služby (viz oddíl 3.3.1).
- Dokončení transformačních procesů ve vybraných službách sociální péče a zajištění metodické podpory organizacím, které tyto služby poskytují v rámci podpory deinstitucionalizace pobytových služeb sociální péče.

  Z hlediska zaměření se jedná o služby zajišťující podporu osob se zdravotním znevýhodněním, tělesným, mentálním či kombinovaným postižením, osob s chronickým onemocněním, osob s vysokou mírou potřebné podpory (viz oddíl 3.3.2), osob v seniorském věku (viz oddíl 3.3.3), a to včetně osob se zkušeností s bezdomovectvím (viz oddíl 3.3.7) či osob se závislostním chováním (viz oddíl 3.3.8), a v neposlední řadě osob s duševním onemocněním (viz oddíl 3.3.4).
- Adekvátní podpora rodin a dalších osob, které pečují o rodinného příslušníka či blízkou osobu (tzv. „neformální pečující“) prostřednictvím sociálních i návazných služeb, vč. vzdělávacích aktivit, včetně zmapování jejich reálných potřeb (viz oddíl 3.3.5).
- Pilotní ověření provozu nových služeb (ev. podpora transformace části kapacit v relevantních stávajících službách) zaměřených na podporu a práci s osobami se závislostním chováním a přiměřená stabilizace adiktologických služeb s ohledem na zajištění sítě kontaktních center a podporu multidisciplinární

spolupráce napříč sociálními službami, které se primárně věnují jiným cílovým skupinám osob (viz oddíl 3.3.8).

- Podpora časové a místní dostupnosti sociálních služeb pro obyvatele HMP tak, aby kapacita a otevírací doba u jednotlivých služeb odpovídaly potřebám uživatelů a zájemců o sociální službu (zejm. v rámci služeb sociální péče), s důrazem na rozšiřování cílové skupiny z hlediska věku i cílové skupiny (viz oddíl 3.3.11), včetně práce s osobami z odlišného kulturního prostředí (viz oddíl 3.3.10).
- Důraz na efektivitu současných kapacit sociálních služeb (zejm. služby poskytované v ambulantní a terénní formě), kdy poměr přímé práce pracovníků služby tvoří 50 a více % fondu pracovní doby, a současně na dopad poskytovaných služeb na uživatele, tj. individuální plánování a jeho vyhodnocování, vlastní hodnocení služby ze strany jednotlivých organizací, spolupráce s návaznými službami atd.
- V návaznosti na efektivitu, jakož i další kvalitativní skutečnosti (viz kapitola 5., bod 5.2.3.2), a v souladu se zjištěnou potřebností realizovat přesun jednotlivých kapacit v rámci Krajské sítě HMP.
- Rozvoj kapacit Krajské sítě HMP v míře odpovídající alespoň minimálním zjištěným potřebám obyvatel HMP (viz podkapitola 2.4, zejm. oddíl 2.4.10) za předpokladu, že tímto rozvojem nedojde k ohrožení stability stávajících kapacit zařazených v Krajské síti. Prioritou je rozvoj kapacit v sociálních službách, které na území HMP buď zcela chybí a které nelze nahradit jinými veřejnými či návaznými službami, nebo jsou jejich kapacity zcela nedostatečné s ohledem na identifikované potřeby obyvatel HMP a v souvislosti s jejich nepříznivou sociální situací či dlouhodobě nepříznivým zdravotním stavem ve smyslu ZSS.

3.3 Přehled implementačních opatření k podpoře definovaných cílových skupin osob v období 2025–2027

Typy opatření pro realizaci strategické části Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hl. m. Prahy na období 2025–2027

Typ opatření	Definice opatření
Systémové opatření	Opatření má předpokládaný dopad na systém sociálních služeb na území HMP. Implementace opatření může ale nutně nemusí vyžadovat finanční účast HMP a ve vztahu k sociálním službám má spíše metodický, strategický či koncepční charakter.
Investice	Opatření má investiční charakter, jehož cílem je udržení stávající kapacity, anebo rozšíření kapacity sociálních služeb prostřednictvím zajištění objektu pro poskytování služeb (jedná se primárně o pobytové služby sociální péče) či rozšíření aktivit v rámci dotačního programu financovaného HMP. Pro realizaci opatření je nezbytné zajištění finančních prostředků buď z rozpočtu HMP či v rámci Evropských či jiných projektů.
Pilotáž	Opatření má charakter zkušební implementace nové služby či aktivity s dopadem na konkrétní oblast sociálních či návazných služeb a na předem definovaný okruh osob, jimž je služba určena. V návaznosti na vyhodnocení implementace pilotáže je předmětné opatření modifikováno buď v rámci aktualizace nebo v návazném SPRSS.
Rozvojové opatření	Opatření má charakter přesunu, posílení či rozšíření stávajících kapacit[161] nebo zařazení nových kapacit v Krajské síti HMP na základě doložené a vyhodnocené potřebnosti definovaného okruhu osob, jimž je předmětná služba či oblast služeb určena. Rozvoj kapacit nad rámec rozsahu Krajské sítě HMP účinného k 1. 1. 2025 je podmíněn vyčleněním finančních prostředků v rozpočtu HMP pro oblast sociálních služeb. V opačném případě (tj. bez adekvátního finančního krytí) není rozvoj kapacit v Krajské síti HMP umožněn.

[161] Kapacitou se rozumí definovaná kapacitní jednotka, reprezentovaná počty úvazků, lůžek či hodin přímé péče.

3.3.1 Opatření k podpoře infrastruktury pro plánování a rozvoj sociálních služeb na území HMP

	Druh opatření	Popis opatření	Odpovědnost
3.3.1.1	Systémové opatření	Zmapování a analýza možností rozvoje kapacit sociálních služeb v rámci Krajské sítě HMP na území Středočeského kraje v návaznosti na § 95 písm. g) ZSS. Cílem analýzy je zajištění výkladového stanoviska k ZSS ve vztahu k rozvoji sociálních služeb v rámci krajské sítě HMP i mimo administrativní území města, zejm. okresy Praha – západ, Praha – východ a dále v rámci Středočeského kraje, tak aby případný budoucí rozvoj kapacit sociálních služeb i mimo administrativní hranice HMP byl v souladu se zákonem.	OSZ
3.3.1.2	Systémové opatření	Vytvoření Krajské platformy koordinované odborem OSZ MHMP pro pravidelná tematická setkávání (síťování a výměna zkušeností) všech relevantních aktérů uvedených v § 95 písm. d) ZSS, (tj. zástupci MČ, poskytovatelé sociálních služeb, uživatelé či zájemci o sociální službu), včetně odborné veřejnosti (např. akademičtí či výzkumní pracovníci, odborníci v oblasti sociálních služeb a sociální práce, zástupci asociací či spolků působících v oblasti sociálních služeb a dal.). Krajská platforma bude plnit mj. účel odborného místa pro participaci všech aktérů sociální politiky HMP, zejm. ve vztahu k systémovým otázkám rozvoje sociálních služeb, viz závěry výzkumu VOP (2023). Krajská platforma proběhne 2x v kalendářním roce.	OSZ (koordinátor rozvoje sociálních služeb)
3.3.1.3	Systémové opatření	Revize a přenastavení fungování platformy koordinátorů komunitního plánování jednotlivých MČ se zaměřením na jasné a konkrétní výstupy, které lze implementovat do strategických materiálů jak na úrovni kraje, tak na úrovni MČ. Setkání koordinátorů komunitního plánování proběhne alespoň 4x v kalendářním roce.	OSZ (koordinátor rozvoje sociálních služeb), zapojené MČ
3.3.1.4	Systémové opatření	Vytvoření komplexního návrhu pro vznik informačního systému v oblasti sociálních služeb na území HMP, zajišťujícího mj. sběr dat, komunikaci s poskytovateli sociálních služeb a s MČ, mapování dostupnosti sociálních služeb a dal. Zpracovaný návrh bude tvořit podklad pro případnou implementaci informačního systému HMP v období 2028–2030.	OSZ
3.3.1.5	Systémové opatření	Vytvoření hlavních tezí, na jejichž základě budou zpracovány zásady pro budoucí (potenciální) tvorbu Metropolitního plánu rozvoje sociálních služeb v rámci spolupráce HMP a Středočeského kraje.	OSZ (oddělení sociálních služeb)
3.3.1.6	Systémové opatření	Revize a případné přenastavení pravidel pro vyhlašování rozvoje Krajské sítě HMP.	OSZ (oddělení sociálních služeb)
3.3.1.7	Systémové opatření	Revize a případné přenastavení procesu místních šetření odboru OSZ MHMP v rámci tzv. Zjišťování informací o službě (ZIS) v souvislosti s rozvojem Krajské sítě HMP.	OSZ (oddělení sociálních služeb)

3.3.2 Opatření k podpoře osob se zdravotním znevýhodněním, tělesným, mentálním, či kombinovaným postižením, osob s chronickým onemocněním a osob s vysokou mírou potřebné podpory

	Druh opatření	Popis opatření	Odpovědnost
3.3.2.1	Systémové + rozvojové opatření	Pokračování v realizaci transformačních procesů v pobytových službách sociální péče realizovaných příspěvkovými organizacemi HMP, započatých v období 2022–2024, tj.: komplexní podpora v otázce bydlení – vznik nových lůžek chráněného bydlení i podpora v samostatných domácnostech klientů – rozvoj podpory samostatného bydlení (pouze pro osoby s PAS, ostatní v rámci transformačního projektu), rozvoj chráněného bydlení u stávajících poskytovatelů DOZP v závislosti na snižování kapacit v DOZP (převedení lůžek na jiný typ služby) a u ostatních poskytovatelů s preferencí nízkokapacitních zařízení (tj. služeb komunitního charakteru) dle Kritérií MPSV (2022, s. 16-22).	HMP / OSZ
3.3.2.2	Systémové opatření	Dokončení transformace Pečovatelské služby (§ 40 ZSS), zejm. s ohledem na: ▪ zajištění místní a časové dostupnosti terénní péče, zejm. v časech 6–21 h. po celý týden (po-ne), v návaznosti na potřeby stávajících uživatelů a zájemců o službu, a případné zajištění dostatečné kapacity „celonoční“ působnosti u stávajících poskytovatelů, zařazených do Krajské sítě, pokud je zajištění celonočního provozu podloženo potřebností zájemců o službu či stávajících uživatelů služby; ▪ důsledné provázání tzv. „servisních úkonů“ (nákupy, úklid, praní prádla, dovoz stravy) na výstupy z realizovaného sociálního šetření a na úkony péče nezbytné pro zvládání běžných činností a důraz na omezení těchto „servisních úkonů“ v situacích, kdy lze jejich poskytování zajistit dostupnými komerčními službami; ▪ vytvoření metodického doporučení pro vykazování „servisních úkonů“ ve spolupráci s poskytovateli pečovatelské služby; ▪ nastavení mechanismu financování pečovatelské služby v rámci přechodu z kapacitní jednotky „úvazek“ na kapacitní jednotku „hodina přímé péče“ nejpozději k 1. 1. 2028; ▪ zajistit dostupnost pečovatelské služby na celém území HMP s důrazem na okrajové části města.	OSZ (oddělení sociálních služeb)
3.3.2.3	Pilotáž	Vznik týmu case managementu na sociálně-zdravotním pomezí ve struktuře PO HMP Centrum komunitních služeb Pro Život, se zaměřením na podporu osob se zdravotním postižením s vysokou potřebou podpory a osob s chováním náročným na péči, jehož agenda bude obsahovat zejm.: ▪ podporu setrvání osob v přirozeném prostředí vč. podpory práce v přirozeném prostředí uživatele služeb; ▪ individuální plánování poskytované podpory, vč. poskytování metodické a odborné podpory při propojování zdravotních a sociálních služeb; ▪ zprostředkování formální i neformální podpory, vč. svolávání, organizace a řízení případových konferencí a jiných forem spolupráce poskytovatelů sociálních služeb, městských částí a dalších poskytovatelů podpory.	HMP / OSZ
3.3.2.4	Pilotáž	Vytvoření a pilotní ověření „krizových kapacit“, jejichž prostřednictvím bude možné operativně reagovat na akutní životní situace obyvatel Prahy, zejména při výpadku hlavního neformálního pečujícího v domácím prostředí. Z hlediska CS jsou k tvorbě těchto kapacit vhodné níže uvedené druhy pobytových služeb podle ZSS: ▪ § 44 Odlehčovací služby; ▪ § 48 Domovy pro osoby se zdravotním postižením; ▪ § 50 Domovy se zvláštním režimem.	OSZ (oddělení sociálních služeb)

3.3.2.5	Rozvojové opatření	A) Zmapování efektivity, dopadu a návazná revize aktuálních kapacit v níže vybraných druzích služeb podle ZSS, v návaznosti na reálné potřeby uvedených CS:[162] 1. Děti a mladiství do 18 let s tělesným postižením: ▪ § 48 Domovy pro osoby se zdravotním postižením. 2. Rodiny s dětmi se zdravotním znevýhodněním: ▪ § 51 Raná péče. 3. Osoby s vysokou mírou potřebné podpory a osoby s chováním náročným na péči: ▪ § 39 Osobní asistence; ▪ § 44 Odlehčovací služby; ▪ § 45 Centra denních služeb; ▪ § 46 Denní stacionáře; ▪ § 48 Domovy pro osoby se zdravotním postižením; ▪ § 49 Domovy se zvláštním režimem. B) Na základě zjištěné potřebnosti realizace posílení či nové zařazení kapacit ve vybraných druzích sociálních služeb (viz bod A) v rámci rozvoje Krajské sítě HMP. V případě pobytových služeb sociální péče je rozvoj podmíněn preferencí nízkokapacitních zařízení (tj. služeb komunitního charakteru) dle Kritérií MPSV (2022, s. 16-22), s umístěním na území HMP, případně na území okresů Praha – západ, Praha – východ.	OSZ (oddělení sociálních služeb)

3.3.3 Opatření k podpoře osob v seniorském věku (tj. ve věku 65+)

	Druh opatření	Popis opatření	Odpovědnost
3.3.3.1	Systémové opatření	Dokončení transformace Pečovatelské služby (§ 40 ZSS), zejm. s ohledem na: ▪ zajištění místní a časové dostupnosti terénní péče, zejm. v časech 6–21 h. po celý týden (po-ne), v návaznosti na potřeby stávajících uživatelů a zájemců o službu, a případné zajištění dostatečné kapacity „celonoční“ působnosti u stávajících poskytovatelů, zařazených do Krajské sítě, pokud je zajištění celonočního provozu podloženo potřebností zájemců o službu či stávajících uživatelů služby; ▪ důsledné provázání tzv. „servisních úkonů“ (nákupy, úklid, praní prádla, dovoz stravy) na výstupy z realizovaného sociálního šetření a na úkony péče nezbytné pro zvládání běžných činností, a důraz na omezení těchto „servisních úkonů“ v situacích, kdy lze jejich poskytování zajistit dostupnými komerčními službami; ▪ vytvoření metodického doporučení pro vykazování „servisních úkonů“ ve spolupráci s poskytovateli pečovatelské služby; ▪ nastavení mechanismu financování pečovatelské služby v rámci přechodu z kapacitní jednotky „úvazek“ na kapacitní jednotku „hodina přímé péče“ nejpozději k 1. 1. 2028; ▪ zajistit dostupnost pečovatelské služby na celém území HMP s důrazem na okrajové části města.	OSZ (oddělení sociálních služeb)
3.3.3.2	Systémové opatření	Pokračovat v probíhající realizaci níže uvedených opatření zaměřených na podporu osob v seniorském věku vyplývajících ze strategické části SPRSS na období 2022–2024:	OSZ (oddělení sociálních služeb)

[162] Jedná se o registrované sociální služby již zařazené v Krajské síti HMP, jejichž převažující (tj. nad 50 %) cílovou skupinu tvoří uvedené skupiny uživatelů.

		A) Restrukturalizace kapacit služeb DS a DZR pro specializované skupiny seniorů, přičemž u nových lůžkových kapacit budou preferovány lůžkové kapacity komunitního charakteru příp. nízkokapacitní domácnosti. B) Zapojení MČ do řešení absence kapacit pobytových služeb sociální péče na území HMP s ohledem na demografický vývoj obyvatel, prostřednictvím zejm. finanční podpory v rámci investic na realizaci výstavbových projektů, konzultací a podpory při zařazování kapacit poskytovatelů těchto služeb do Krajské sítě HMP, vč. podpory při realizaci investičních projektů v rámci Národního plánu obnovy či jiných dotačních titulů, atd. C) Nastavení metodické podpory v oblasti paliativní péče v domácím prostředí a v pobytových službách ve spolupráci s odborem OSZ a experty na oblast paliativní péče.	
3.3.3.3	Rozvojové opatření	Posílení kapacit Pečovatelské služby (§ 40 ZSS) u stávajících poskytovatelů zařazených do Krajské sítě, kteří prošli transformací (viz opatření 3.3.3.1 výše) a u nichž je navýšení odůvodněné (např. rozšíření provozní doby apod.).	OSZ (oddělení sociálních služeb)
3.3.3.4	Rozvojové opatření	A) Zmapování efektivity, dopadu a návazná revize aktuálních kapacit v níže vybraných druzích služeb podle ZSS, v návaznosti na reálné potřeby uvedených CS:[163] 1. Osoby v seniorském věku (65+) ▪ § 39 Osobní asistence ▪ § 41 Tísňová péče ▪ § 49 Domovy pro seniory ▪ § 50 Domovy se zvláštním režimem 2. Osoby s demencí ▪ § 44 Odlehčovací služby B) Na základě zjištěné potřebnosti realizace posílení či nové zařazení kapacit ve vybraných druzích sociálních služeb (viz bod A) v rámci rozvoje Krajské sítě HMP.	OSZ (oddělení sociálních služeb)

3.3.4 Opatření k podpoře dětí a dospělých v oblasti duševního zdraví

	Druh opatření	Popis opatření	Odpovědnost
3.3.4.1	Systémové opatření	Vytvoření stálé pracovní skupiny složené ze zástupců odborů OSZSMLa dále vybraných poskytovatelů sociálních služeb věnujících se aktivizační činnosti a podpoře v oblasti vzdělávání dětí a mladistvých, příp. i dalších relevantních aktérů). Cílem pracovní skupiny je vzájemná podpora a synergický holistický přístup při realizaci opatření směřujících k prevenci sociálního vyloučení z běžného života v důsledku duševního onemocnění. Jedná se zejm. o definici a průběžnou aktualizaci podporovaných aktivit v rámci dotačních titulů HMP, rozvoj kapacit relevantních sociálních služeb, propojení sociální, zdravotní a školské oblasti, osvětovou činnost a dal. Pracovní skupina bude dílčím způsobem propojena s nově vzniklou Krajskou platformou (viz opatření v bodu 3.3.1.2).	OSZ (oddělení sociálních služeb, oddělení prevence)
3.3.4.2	Systémové opatření	Naplňování Memoranda o spolupráci HMP a MZ ČR při reformě psychiatrické péče.	OSZ
3.3.4.3	Systémové opatření	Pokračování v systémovém přenastavení krizové pomoci v návaznosti na realizaci aktuálně probíhajícího inovativního projektu s názvem *„Vytvoření uceleného systému krizové pomoci na území hl. m. Prahy“* (reg. č.	Zahrada pro duši, p.o.

[163] Jedná se o registrované sociální služby již zařazené v Krajské síti HMP, jejichž převažující (tj. nad 50 %) cílovou skupinu tvoří uvedené skupiny uživatelů.

		CZ.03.02.02/00/22_027/0001252) v rámci příspěvkové organizace HMP Zahrada pro duši (dříve Metropolitní zdravotnický servis). Posílení spolupráce s aktéry na poli poskytování krizové psychosociální pomoci, systém krizové pomoci a vytvoření optimálního modelu fungování tohoto systému na území metropole.	
3.3.4.4	Systémové opatření	Rozšíření CS stávajících CDZ na území HMP o osoby ve věku od 16 let, osoby s poruchami chování a osoby v seniorském věku (65+).	OSZ (oddělení sociálních služeb) /poskytovatelé služeb
3.3.4.5	Rozvojové opatření	A) Zmapování aktuálního stavu potřeb a případná revize kapacit v níže vybraných druzích služeb podle ZSS, poskytovaných se zaměřením na podporu specifických CS:[164] 1. Děti a dospělé osoby s duševním onemocněním ▪ § 60 Krizová pomoc 2. Osoby s duševním onemocněním a osoby se zkušeností s dlouhodobou hospitalizací v důsledku duševního onemocnění ▪ § 49 Domovy se zvláštním režimem ▪ § 64 Služby následné péče 3. Osoby s demencí ▪ § 49 Domovy se zvláštním režimem B) Na základě zjištěné potřebnosti realizace posílení či nové zařazení kapacit ve vybraných druzích sociálních služeb (viz bod A) v rámci rozvoje Krajské sítě HMP. V případě pobytových služeb sociální péče je rozvoj podmíněn preferencí nízkokapacitních zařízení (tj. služeb komunitního charakteru) dle Kritérií MPSV (2022, s. 16-22), s umístěním na území HMP, případně na území okresů Praha – západ, Praha – východ.	OSZ (oddělení sociálních služeb)
3.3.4.6	Rozvojové opatření	Navýšení odpovídajícího počtu úvazků pracovníků uvedených v § 110 a 116 ZSS, kteří zajišťují poskytování sociální služby v rámci CDZ na území HMP v návaznosti na úvazkové zajištění kapacity zdravotnických pracovníků podle personálních kritérií uvedených v aktuálně platném Standardu služeb poskytovaných v Centrech duševního zdraví (CDZ), vydaného MZ ČR.	OSZ (oddělení sociálních služeb) /poskytovatelé služeb

3.3.5 Opatření k podpoře osob pečujících o rodinné příslušníky a jiné blízké osoby

	Druh opatření	Popis opatření	Odpovědnost
3.3.5.1	Investice	Posílení dotačního programu HMP v oblasti rodinné politiky se zaměřením na oblast podpory neformálních pečovatelů, zejm. v oblasti poradenství, edukace a psychohygieny.	HMP / OSZ
3.3.5.2	Rozvojové opatření	A) Zmapování aktuálního stavu potřeb a případná revize kapacit v níže vybraných druzích služeb podle ZSS, poskytovaných se zaměřením na podporu pečujících osob jakožto cílové skupiny sociálních služeb. Jedná se zejm. o služby: ▪ § 37 Odborné sociální poradenství; ▪ § 39 Osobní asistence; ▪ § 40 Pečovatelská služba; ▪ § 44 Odlehčovací služby.	OSZ (oddělení sociálních služeb)

[164] Jedná se o registrované sociální služby již zařazené v Krajské síti HMP, jejichž převažující (tj. nad 50 %) cílovou skupinu tvoří uvedené skupiny uživatelů.

		B) Na základě zjištěné potřebnosti realizace posílení či nové zařazení kapacit ve vybraných druzích sociálních služeb (viz bod A) v rámci rozvoje Krajské sítě HMP.	

3.3.6 Opatření k podpoře jednotlivců a rodin v nepříznivé sociální situaci

	Druh opatření	Popis opatření	Odpovědnost
3.3.6.1	Systémové opatření	Redefinice dosavadních aktivit v oblasti podpory při zabydlování jednotlivců a rodin prostřednictvím kapacit vybraných sociálních služeb podle ZSS, v rámci Doplňkové sítě HMP, s cílem rozšířit stávající program o podporu se zaměřením na prevenci ztráty bydlení v důsledku nepříznivé socioekonomické situace, jak v bytech hl. m. Prahy či v bytech svěřených do správy jednotlivým MČ, tak i v rámci bytů Městské nájemní agentury či komerčně pronajímaných bytů.	OSZ (oddělení sociálních služeb)
3.3.6.2	Systémové opatření	A) Redefinice kapacit služeb Azylových domů (§ 57) v návaznosti na rozlišení dostupných lůžek pro dospělé osoby a pro děti. B) Revize současného stavu a posílení výkonu sociální práce ve službě Azylové domy (§ 57) v souladu s novelou ZSS.	OSZ (oddělení sociálních služeb)
3.3.6.3	Systémové opatření	Zmapování aktuální praxe ve vybraných druzích služeb podle ZSS, a podpora při nastavení spolupráce těchto služeb s MČ a orgány sociálně-právní ochrany dětí a dalšími návaznými službami: ▪ § 61 Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež, ▪ § 65 Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi.	OSZ (oddělení sociálních služeb, oddělení rodiny a sociální práce)
3.3.6.4	Rozvojové opatření	Posílení kapacit azylových domů na území HMP se zaměřením na podporu při dočasném ubytování celých rodin.	OSZ (oddělení sociálních služeb)

3.3.7 Opatření k podpoře osob bez domova a osob bezdomovectvím ohrožených

3.3.7	Podpora osob bez domova a osob bezdomovectvím ohrožených		
	Druh opatření	**Popis opatření**	**Odpovědnost**
3.3.7.1	Systémové opatření	A) Decentralizace služeb Nízkoprahových denních center (§ 61 ZSS) zařazených v Krajské síti HMP tak, aby v místě poskytování služby nedocházelo k nadměrné koncentraci osob bez domova a k narušování klidného soužití místních obyvatel. Tj. optimální kapacita decentralizovaného NDC činí max. 50 podpořených osob denně. V rámci decentralizace bude podpořen vznik dalších NDC kam budou kapacity z velkých NDC přesunuty (nejedná se tedy o rozvoj nových kapacit). B) Zavedení hygienických center buď v rámci služeb decentralizovaných NDC, případně vytvoření sítě hygienických center mimo režim sociálních služeb se zajištěnou provazbou na již existující služby na území HMP (např. terénní programy).	OSZ
3.3.7.2	Systémové opatření	Vytvoření stabilních kapacit Pečovatelské služby (§ 40 ZSS) určených pro osoby bez domova, či osoby se zkušeností s bezdomovectvím jak v rámci zimních humanitárních opatření HMP, pobytových služeb sociální prevence (azylové domy), tak i v rámci komerční či jiné formy ubytování (např. v rámci ubytoven apod.) v návaznosti na opatření Strategie prevence, snižování negativních dopadů a	OSZ (oddělení sociálních služeb)

		ukončování bezdomovectví v Praze do roku 2030, schválené ZHMP ze dne 8. 9. 2022.	
3.3.7.3	Systémové opatření	Vytvoření konceptu celoročního dispečinku v rámci HMP ve spolupráci s expertními NNO pro oblast služeb pro osoby bez domova, na základě zkušeností a praxe při realizaci zimních humanitárních opatření.	HMP, OSZ, CSS Praha
3.3.7.4	Systémové opatření	Podpora spolupráce sociálních služeb se zdravotnickými zařízeními a zajištění dostupnosti celoroční kapacity zotavovacích lůžek pro osoby bez domova v rámci Městské nemocnice následné péče a Nemocnice na Františku.	OSZ
3.3.7.5	Systémové opatření	Vytvoření celopražských modelů: A) přechodného sociálního bydlení zahrnujícího bydlení substandardního typu (např. dočasné bydlení v ubytovacích buňkách, podobně jako je tomu v rámci projektu MČ Praha 9), a bydlení v nájemním bytě ve spolupráci s MČ, ve formátu: azylové domy – ubytovny – městské byty, doplněného o podporu prostřednictvím preventivních sociálních služeb; B) sociálního bydlení na principu Housing first, ve spolupráci s MČ a organizacemi, které projekty v oblasti Housing first již realizují.	HMP / OSZ, MČ, poskytovatelé služeb
3.3.7.6	Systémové opatření	Vytvoření stálé pracovní skupiny na podporu a rozvoj služeb pro osoby bez domova a osoby bezdomovectvím ohrožené na celopražské úrovni, jíž se budou účastnit zástupci poskytovatelů sociálních služeb a relevantních MČ a případně další klíčoví aktéři ve vztahu k této problematice. Pracovní skupina bude dílčím způsobem propojena s nově vzniklou Krajskou platformou (viz opatření v oddílu 3.3.1, bod 3.3.1.2).	OSZ (koordinátor pro oblast bezdomovectví)
3.3.7.7	Investice	Zajištění prostoru pro vznik kapacit ve vybraných druzích pobytových služeb sociální péče podle ZSS. Jedná se především o tyto služby: ▪ § 49 Domovy se zvláštním režimem.	HMP / OSZ
3.3.7.8	Rozvojové opatření	A) Zmapování efektivity, potřeb a revize aktuálních kapacit v níže vybraných druzích služeb podle ZSS, poskytovaných se zaměřením na podporu osob bez domova, či osobám se zkušeností s bezdomovectvím, v návaznosti na opatření Strategie prevence, snižování negativních dopadů a ukončování bezdomovectví v Praze do roku 2030, schválené ZHMP ze dne 8. 9. 2022. Jedná se zejm. o služby: ▪ § 40 Pečovatelská služba, ▪ § 49 Domovy se zvláštním režimem. B) Na základě zjištěné potřebnosti realizace posílení či nové zařazení kapacit ve vybraných druzích sociálních služeb (viz bod A) v rámci rozvoje Krajské sítě HMP. V případě pobytových služeb sociální péče je rozvoj podmíněn preferencí nízkokapacitních zařízení (tj. služeb komunitního charakteru) dle Kritérií MPSV (2022, s. 16-22), s umístěním na území HMP, případně na území okresů Praha – Západ, Praha – Východ.	OSZ (oddělení sociálních služeb)

3.3.8 Opatření k podpoře dětí a dospělých osob se závislostním chováním a osob vedoucích rizikový způsob života

	Druh opatření	Popis opatření	Odpovědnost
3.3.8.1	Systémové opatření, Investice	A) Vytvoření stabilní a udržitelné soustavy služeb Kontaktních center podle § 59 ZSS, na území HMP s celotýdenním provozem, a s maximální kapacitou do 50 osob za den, v návaznosti na Optimální síť adiktologických služeb v Praze schválenou usnesením ZHMP č. 38/126 ze dne 16. 6. 2022 a Strategie hl. m.	OSZ, PRI

		Prahy pro oblast závislostního chování na období 2022–2027 schválenou usnesením ZHMP č. 39/176 ze dne 8. 9. 2022. B) Zajištění prostor pro vznik min. 3 (optimálně však 7) nových Kontaktních center (§ 59) na území HMP tak, aby nedocházelo k nadměrné koncentraci uživatelů služby v rámci jedné MČ.	
3.3.8.2	Rozvojové opatření	Zajištění personálních kapacit nově vzniklých Kontaktních center (§ 59) v rozsahu až 4,00 úv. (sociální pracovníci, pracovníci v sociálních službách, popř. další odborní pracovníci uvedení v § 115 ZSS) na 1 kontaktní centrum.	OSZ (oddělení sociálních služeb)
3.3.8.3	Rozvojové opatření	A) Zmapování efektivity, potřeb a revize aktuálních kapacit adiktologického poradenství u poskytovatelů sociálních služeb pro osoby se závislostním chováním zařazeným do Krajské sítě HMP. B) Na základě zjištěné potřebnosti realizace posílení či nové zařazení kapacit adiktologického poradenství v odpovídajících druzích sociálních služeb pro osoby se závislostním chováním podle ZSS C) Na základě zjištěné potřebnosti realizace posílení či nové zařazení kapacit adiktologického poradenství, které bude poskytované v rámci spolupráce s poskytovateli ve vybraných druzích sociálních služeb podle ZSS, zejm.: ▪ § 57 Azylové domy; ▪ § 60 Krizová pomoc; ▪ § 61 Nízkoprahová denní centra; ▪ § 62 Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež; ▪ § 63 Noclehárny; a dále ve službách zajišťujících provoz CDZ.	OSZ (oddělení sociálních služeb, oddělení prevence)
3.3.8.4	Rozvojové opatření	A) Zmapování aktuálního stavu a revize kapacit v níže vybraných druzích služeb podle ZSS, ve vztahu k osobám s alkoholovou závislostí. Jedná se zejm. o služby: ▪ § 57 Azylové domy; ▪ § 61 Nízkoprahová denní centra; ▪ § 63 Noclehárny. B) Na základě zjištěné potřebnosti transformace vybraných služeb do režimu tzv. „mokré služby“ (z angl. *„wet services,“* tj. služby zaměřené na práci s osobami s alkoholovou závislostí), včetně zdůvodněného rozšíření kapacit o potřebný personál nebo vytvoření nových kapacit prostřednictvím vzniku nové služby (či služeb) v případě, kdy poskytovatel služby bude mít zajištěné odpovídající prostory, v nichž bude služba poskytována.	OSZ (oddělení sociálních služeb, oddělení prevence), ZDR
3.3.8.5	Pilotáž	A) Zmapování potřebnosti pro vznik nízkoprahové služby zahrnující aktivity směřující ke stabilizaci konzumace alkoholu a vytipování vhodného druhu služby podle ZSS pro pilotní provoz. B) Na základě zjištěné potřebnosti zařazení nových kapacit do Krajské sítě HMP v předmětném druhu služby za předpokladu, že poskytovatel služby bude mít zajištěné odpovídající prostory, v nichž bude služba poskytována.	OSZ (oddělení sociálních služeb, oddělení prevence), ZDR
3.3.8.6	Pilotáž	A) Zmapování potřebnosti pro vznik služby pro supervidovanou aplikaci psychoaktivních látek a vytipování vhodného druhu služby podle ZSS pro pilotní provoz. B) Na základě zjištěné potřebnosti zařazení nových kapacit do Krajské sítě HMP v předmětném druhu služby za předpokladu, že poskytovatel služby bude mít zajištěné odpovídající prostory, v nichž bude služba poskytována.	OSZ (oddělení sociálních služeb, oddělení prevence), ZDR

3.3.9 Opatření k podpoře obětí trestné činnosti se zaměřením na oblast domácího násilí, sexuálního násilí, obchodu s lidmi, pracovní či jiné vykořisťování a předsudečné či genderově podmíněné násilí

	Druh opatření	Popis opatření	Odpovědnost
3.3.9.1	Systémové opatření	Naplňování závazků vyplývajících z Memoranda HMP o domácím a genderově podmíněném násilí.	HMP /OSZ
3.3.9.2	Systémové opatření	Vytvoření stálé pracovní skupiny k tématu pomoci obětem trestných činů zaměřené na oblast sociálních služeb a sociální práce, složené se zástupců HMP, expertních poskytovatelů sociálních služeb, relevantních MČ a případně dalších klíčových aktérů ve vztahu k této problematice. Pracovní skupina bude dílčím způsobem propojena s nově vzniklou Krajskou platformou (viz opatření v oddílu 3.3.1, bod 3.3.1.2).	OSZ
3.3.9.3	Systémové opatření	Vytvoření a realizace dlouhodobé kampaně zaměřené na osvětu v oblasti služeb pro oběti trestných činů a jejich práv. Do kampaně budou zahrnuty i preventivní aktivity na zvýšení povědomí osob, které se mohou stát oběti trestné činnosti zejm. s ohledem na jejich práva a dostupnost možné podpory a pomoci.	HMP
3.3.9.4	Rozvojové opatření	A) Zmapování a revize aktuálních kapacit v níže vybraných druzích služeb podle ZSS, poskytovaných obětem trestné činnosti se zaměřením na oblast domácího násilí asexuálního násilí, obchod s lidmi, pracovní či jiné vykořisťování, předsudečné násilí a genderově podmíněného násilí. Jedná se zejm. o služby: ▪ § 37 Odborné sociální poradenství; ▪ § 57 Azylové domy; ▪ § 60 Krizová pomoc; ▪ § 60a Intervenční centra; ▪ § 69 Terénní programy. B) Na základě zjištěné potřebnosti realizace posílení či nové zařazení kapacit ve vybraných druzích sociálních služeb (viz bod A) v rámci rozvoje Krajské sítě HMP.	OSZ (oddělení sociálních služeb)

3.3.10 Opatření k podpoře migrantů, uprchlíků a příslušníků národnostních a etnických menšin

	Druh opatření	Popis opatření	Odpovědnost
3.3.10.1	Systémové opatření	Definování pozice interkulturního pracovníka a komunitního tlumočníka ve vztahu k sociálním službám s ohledem na budoucí zajištění dostupnosti těchto služeb všem potřebným osobám nezávisle na občanství a pobytovém statusu.	OSZ, KUC (oddělení národnostních menšin)
3.3.10.2	Systémové opatření	Nastavení systému služeb sociální péče tak, aby jejich využití bylo dostupné i pro všechny cílové skupiny (cizinci, uprchlíci, národnostní a etnické menšiny). Včetně nastavení opatření, která budou rovněž reflektovat odlišný pobytový status uprchlíků – držitelů dočasné ochrany.	OSZ (oddělení sociálních služeb)
3.3.10.3	Systémové opatření	Nastavení spolupráce mezi relevantními odbory MHMP (zejm. odbory KUC, BEZ, SML) a odboru OSZ, včetně zapojení organizací Centrum sociálních služeb Praha, Integrační centrum Praha, o.p.s. a dalších expertních NNO při realizaci krizové a humanitární pomoci v souvislosti s mimořádnými událostmi u CS *„imigranti a azylanti“*, zejm. pak ve vztahu ke zvlášť zranitelným skupinám: ▪ děti a dospívající do 18 let;	OSZ

		▪ mladiství do 26 let, kteří se připravují na budoucí povolání; ▪ senioři; ▪ osoby se zdravotním znevýhodněním, vč. pečujících osob; ▪ oběti vybraných trestných činů podle § 2 odst. 4 zák. č. 45/2013 Sb., ▪ těhotné ženy.	
3.3.10.4	Systémové opatření	Vytvoření pozice metodika a koordinátora sociálních služeb se specializací na CS imigranti a azylanti a příslušníci národnostních a etnických menšin ve struktuře odboru OSZ MHMP, v návaznosti na § 93 ZSS, jehož agenda bude obsahovat zejm. implementaci strategických materiálů HMP ve vztahu k sociálním službám, metodickou podporu, spolupráci s MČ a dalšími orgány veřejné správy, síťování napříč poskytovateli sociálních a návazných služeb a participaci na tvorbě strategických materiálů HMP, které se věnují oblasti migrace a integrace a podpoře národnostních a etnických menšin.	OSZ, KUC
3.3.10.5	Systémové opatření	Implementace Strategie romské integrace v HMP pro roky 2022–2030 v rámci činnosti CSS Praha – větev sociálně integrační (včetně zajištění koordinace implementace). Koordinaci a řízení implementačního procesu zajišťuje krajský romský koordinátor (KUC MHMP) a vybraný koordinátor zařazený v rámci CSS Praha.	OSZ, KUC (romský koordinátor)
3.3.10.6	Rozvoj kapacit	Podpora při zavádění interkulturních pracovníků a komunitních tlumočníků v prostředí sociálních služeb se zaměřením na vybrané služby sociální prevence podle ZSS, zejm.: ▪ § 59 Kontaktní centra; ▪ § 61 Nízkoprahová denní centra; ▪ § 62 Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež; ▪ § 65 Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi; ▪ § 69 Terénní programy; ▪ § 70 Sociální rehabilitace.	OSZ (oddělení sociálních služeb), KUC (oddělení národnostních menšin)

3.3.11 Opatření v průřezových oblastech

	Druh opatření	Popis opatření	Odpovědnost
3.3.11.1	Systémové opatření	A) Komplexní analýza a revize efektivity vč. případné změny obsahu či zaměření a přesunu kapacit v Krajské síti HMP u vybraných druhů sociálních služeb podle ZSS, s cílem optimalizace kapacit s ohledem na potřebnost jednotlivých CS. Jedná se zejm. o služby: ▪ § 37 Odborné sociální poradenství; ▪ § 65 Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi; ▪ § 70 Sociální rehabilitace. B) Analýza a revize sociálních služeb (viz bod A) zařazených v Krajské síti HMP s ohledem na provázanost na návazné sociální a další veřejné služby, podpora síťování a mapování potřebnosti v návaznosti na Standardy kvality sociálních služeb.	OSZ (oddělení sociálních služeb)
3.3.11.2	Systémové opatření	A) Aktualizace a případná úprava výpočtu finanční podpory v rámci dotačních programů HMP na provoz sociálních služeb u tzv. „úhradových služeb sociální péče“ v provazbě na výši příspěvku na péči podle ZSS. B) Vytvoření metodického a obsahového rámce pro zajišťování případového vedení a case managementu pro níže definované cílové skupiny uživatelů: ▪ osoby se zdravotním znevýhodněním, tělesným, mentálním či kombinovaným postižením, osoby s chronickým onemocněním a osoby s vysokou mírou potřebné podpory (viz oblast 3.2); ▪ osoby s demencí (viz oblasti 3.3.2 a 3.3.3); ▪ děti, mladiství a dospělé osoby s duševním onemocněním (viz oblast 3.3.4); ▪ osoby bez domova či osoby bezdomovectvím ohrožené (viz oblast 3.3.7);	OSZ (oddělení sociálních služeb)

		▪ oběti trestné činnosti (viz oblast 3.3.9). Nastavení systému bonifikace cenové hladiny ve vybraných druzích sociálních služeb podle ZSS.	
3.3.11.3	Systémové opatření	Vytvoření a realizace kampaně HMP na podporu osvěty a prestiže oboru sociální práce a na podporu zaměstnanosti v oblasti sociálních služeb v Praze.	HMP
3.3.11.4	Systémové opatření	Revize dostupnosti sociálních služeb s cílem snížení nedůvodné „prahovosti“ vzhledem k věku či specializovanému zaměření. Jedná se zejm. o rozšíření věkové hranice o osoby mladší 18 let (tj. děti a mladiství), rozšíření služeb CDZ i pro osoby bez diagnostikovaného chronického duševního onemocnění (*Severe Mental Illness – SMI*), rozšíření otevírací doby sociálních služeb na základě potřebnosti uživatelů a zájemců o službu, atd.	OSZ (oddělení sociálních služeb) / poskytovatelé služeb
3.3.11.5	Systémové opatření	Vytvoření doporučení pro poskytování sociálních služeb distanční formou (online) na základě zkušeností a příkladů pozoruhodné praxe poskytovatelů sociálních služeb.	OSZ (oddělení sociálních služeb), Poskytovatelé služeb
3.3.11.6	Systémové opatření	Provázání vzniku či rozvoje sociálních služeb pro specifické cílové skupiny obyvatel HMP s organizacemi či spolky sdružující rodiče, neformální pečovatele a uživatele sociálních služeb, vč. peer pracovníků.	OSZ
3.3.11.7	Systémové opatření	Nastavení funkčního systému síťování na relevantní poskytovatele sociálních a návazných služeb na úrovni jednotlivých městských částí a orgánů sociálně právní ochrany dětí.	OSZ, zapojené MČ
3.3.11.8	Systémové opatření	Vytvoření strategického rámce pro postupný útlum lůžkových kapacit sociálních služeb v zařízeních příspěvkových organizací HMP nacházejících se mimo území HMP a okresy Praha – Východ, Praha – Západ, a pro jejich postupný přesun na území hlavního města.	HMP
3.3.11.9	Investice	Podpora investic v pobytových zařízeních sociálních služeb zřizovaných PO HMP, příp. MČ určených k zajištění udržitelnosti jejich materiálně-technické základny, vč. snižování energetické náročnosti budov, oprav a rekonstrukcí za účelem snižování počtu lůžek ve vícelůžkových pokojích.	HMP

3.4 Kvantifikace rozvojových kapacit sociálních služeb v Krajské síti hl. m. Prahy na období 2025–2027

Rozvoj kapacit v jednotlivých druzích sociálních služeb navazuje na vyjádřené potřeby v podkapitole 2.4, zejména pak na **identifikaci potřeb obyvatel HMP** v oddílu 2.4.10. Omezené zdroje, jimiž HMP ke dni zpracování tohoto SPRSS disponuje, a to včetně predikcí do let následujících (blíže viz kapitola 4.) vedou k tomu, že Správce sítě musel při přistoupit k úpravám rozvojové strategie (viz oddíl 5.2.4), včetně **realistického plánu** rozvoje kapacit v Krajské síti HMP, který v řadě případů zahrnuje i cílenou reprofilaci u některých druhů sociálních služeb s cílem dosažení jejich maximální efektivity a dostupnosti.

Plán rozvojových kapacit pro období 2025–2027 (viz tabulka níže) reprezentuje **minimální** indikátory pro jednotlivá rozvojová opatření, definovaná v podkapitole 3.3. Jedná se o kapacity, které jsou **zajištěné odpovídajícím finančním krytím** (dostupným, ale i předpokládaným) z prostředků HMP a ESF[165], případně dalších zdrojů, jejichž prostřednictvím mohou být po omezenou dobu financovány také kapacity zařazené do Projektové sítě HMP.

[165] Operační program Zaměstnanost Plus, výzvy 03_22_003 a 03_24_068.

Indikátory minimálního rozvoje kapacit sociálních služeb na území hl. m. Prahy v období 2025–2027

§	Druh služby	Kapacitní jednotka	Rozvojová kapacita pro rok 2025	Specifikace rozvoje	Rozvojová kapacita v letech 2026–27	Specifikace rozvoje
37	Odborné sociální poradenství	Úvazek	0,00	bude realizována reprofilace služeb	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na reprofilaci služeb (viz odd. 3.3.11, opatření 3.3.11.1)
39	Osobní asistence	Hodina	20 000 + v jednání[166]	rozvoj bude realizován v rámci úkolu Doplňkové sítě; objem dodatečného rozvoje od 1. 7. 2025 je závislý na přidělených prostředcích v rámci výzvy OPZ Plus č. 03_22_003	v jednání[160]	objem rozvoje je závislý na přidělených prostředcích v rámci výzvy OPZ Plus č. 03_22_003
40	Pečovatelská služba	Úvazek	7,00	rozvoj bude realizován v rámci úkolu Doplňkové sítě	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10), na revizi kapacit Krajské sítě a zajištění odpovídajících finančních zdrojů
41	Tísňová péče	Úvazek	0,00	rozvoj kapacit je řešen z nadregionální sítě MPSV	0,00	rozvoj kapacit je řešen z nadregionální sítě MPSV
42	Průvodcovské a předčitatelské služby	Úvazek	0,00	s ohledem na jiné prioritní služby nebyl na rok 2025 vyhlášen rozvoj	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10), na revizi kapacit Krajské sítě a zajištění odpovídajících finančních zdrojů
43	Podpora samostatného bydlení	Úvazek	0,00	s ohledem na jiné prioritní služby nebyl na rok 2025 vyhlášen rozvoj	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10), na revizi kapacit Krajské sítě a zajištění odpovídajících finančních zdrojů
44	Odlehčovací služby	Úvazek / Lůžko	0,00 / 0	v rámci vyhlášeného rozvoje pro rok 2025 nebyla evidována žádost o rozvoj kapacit	viz specifikace rozvoje / 18	rozvoj bude realizován v návaznosti na investiční akci z Národního plánu obnovy
45	Centra denních služeb	Úvazek	0,00	s ohledem na jiné prioritní služby nebyl na rok 2025 vyhlášen rozvoj	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10), na revizi kapacit Krajské sítě a zajištění odpovídajících finančních zdrojů
46	Denní stacionáře	Úvazek	7,50	rozvoj bude realizován v rámci úkolu Doplňkové sítě	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10), na revizi kapacit Krajské sítě a zajištění odpovídajících finančních zdrojů
47	Týdenní stacionáře	Lůžko	0	s ohledem na jiné prioritní služby nebyl na rok 2025 vyhlášen rozvoj	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10), na revizi kapacit Krajské sítě a zajištění odpovídajících finančních zdrojů
48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	Lůžko	0	v rámci vyhlášeného rozvoje pro rok 2025 nebyla evidována žádost o rozvoj kapacit	29 + viz specifikace rozvoje	již probíhající výstavba v rámci investičních akcí schválených orgány HMP, další rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10) a zajištění odpovídajících finančních zdrojů
49	Domovy pro seniory	Lůžko	39		67 + viz specifikace rozvoje	již probíhající výstavba v rámci investičních akcí schválených orgány HMP, další rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10) a zajištění odpovídajících finančních zdrojů

[166] Na podzim 2024, tj. v době, kdy byl dokončován SPRSS na období 2025–2027, připravil odbor OSZ MHMP projekt v rámci výzvy Operačního programu Zaměstnanost Plus č. 03_22_003 s požadavkem na podporu rozvoje služby osobní asistence (§ 39 ZSS) v letech 2025–2027, v celkovém objemu 130 800 hodin.

50	Domovy se zvláštním režimem	Lůžko	3	dospělé osoby s mentálním postižením	12 + viz specifikace rozvoje	již probíhající výstavba v rámci investičních akcí schválených orgány HMP, další rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10) a zajištění odpovídajících finančních zdrojů
§	**Druh služby**	**Kapacitní jednotka**	**Rozvojová kapacita pro rok 2025**	**Specifikace rozvoje**	**Rozvojová kapacita v letech 2026–27**	**Specifikace rozvoje**
51	Chráněné bydlení	Lůžko	0	s ohledem na jiné prioritní služby nebyl na rok 2025 vyhlášen rozvoj	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na transformaci pobytových služeb sociální péče PO HMP
52	Sociální služby ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	Lůžko	0	s ohledem na jiné prioritní služby nebyl na rok 2025 vyhlášen rozvoj	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10), na revizi kapacit Krajské sítě a zajištění odpovídajících finančních zdrojů
54	Raná péče	Úvazek	4,00	od 1. 7. 2025, v rámci projektu z výzvy OPZ plus č. 03_24_068	0,00	
57	Azylové domy	Lůžko	3	rozvoj v rámci projektu z výzvy OPZ Plus č. 03_22_003	3 / viz specifikace rozvoje	rozvoj v rámci projektu z výzvy OPZ Plus č. 03_22_003; další kapacity v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10) a na zajištění finančních zdrojů
58	Domy na půl cesty	Lůžko	0		5	rozvoj v rámci projektu z výzvy OPZ Plus č. 03_22_003
59	Kontaktní centra	ÚV	0,00	v rámci vyhlášeného rozvoje pro rok 2025 nebyla evidována žádost o rozvoj kapacit	12,00	rozvoj v návaznosti na zajištění prostor pro vznik nízkokapacitních KC (viz odd. 3.3.8, opatření 3.3.8.1 a 3.3.8.2)
60	Krizová pomoc	Úvazek	3,00	rozvoj bude realizován v rámci úkolu Doplňkové sítě	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10) a na zajištění odpovídajících finančních zdrojů
60a	Intervenční centra	Úvazek	1,00	rozvoj v rámci projektu z výzvy OPZ Plus č. 03_22_003	1,00	rozvoj v rámci projektu z výzvy OPZ Plus č. 03_22_003
61	Nízkoprahová denní centra	Úvazek	0	s ohledem na jiné prioritní služby nebyl na rok 2025 vyhlášen rozvoj	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10), na revizi kapacit Krajské sítě a zajištění odpovídajících finančních zdrojů
62	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Úvazek	0,00		viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na reprofilaci služeb (viz odd. 3.3.6, opatření 3.3.6.3), a na zajištění odpovídajících finančních zdrojů
63	Noclehárny	Lůžko	0	s ohledem na jiné prioritní služby nebyl na rok 2025 vyhlášen rozvoj	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10), na revizi kapacit Krajské sítě a zajištění odpovídajících finančních zdrojů
64	Služby následné péče	Úvazek / Lůžko	0,00 / 0	s ohledem na jiné prioritní služby nebyl na rok 2025 vyhlášen rozvoj	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10), na revizi kapacit Krajské sítě a zajištění odpovídajících finančních zdrojů
65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Úvazek	2,00	pouze CS rodiny s dětmi z UA v režimu dočasné ochrany; od 1. 7. 2025, v rámci projektu z výzvy OPZ plus č. 03_24_068	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10), na reprofilaci služeb (viz odd. 3.3.6, opatření 3.3.6.3) a na zajištění odpovídajících finančních zdrojů
66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Úvazek	0,00	s ohledem na jiné prioritní služby nebyl na rok 2025 vyhlášen rozvoj	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10), na revizi kapacit Krajské sítě a zajištění odpovídajících finančních zdrojů
67	Sociálně terapeutické dílny	Úvazek	0,00	s ohledem na jiné prioritní služby nebyl na rok 2025 vyhlášen rozvoj	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10), na revizi kapacit Krajské sítě a

						zajištění odpovídajících finančních zdrojů
68	Terapeutické komunity	Lůžko	0	rozvoj kapacit je řešen z nadregionální sítě MPSV	0	rozvoj kapacit je řešen z nadregionální sítě MPSV
§	**Druh služby**	**Kapacitní jednotka**	**Rozvojová kapacita pro rok 2025**	**Specifikace rozvoje**	**Rozvojová kapacita v letech 2026–27**	**Specifikace rozvoje**
69	Terénní programy	Úvazek	10,00	pouze CS rodiny s dětmi z UA v režimu dočasné ochrany; od 1. 7. 2025, v rámci projektu z výzvy OPZ plus č. 03_24_068	viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10), na revizi kapacit Krajské sítě a zajištění odpovídajících finančních zdrojů
70	Sociální rehabilitace	Úvazek / Lůžko	0,00		viz specifikace rozvoje	rozvoj v návaznosti na zjištěné potřeby (viz odd. 2.4.10), na revizi kapacit Krajské sítě a zajištění finančních zdrojů
70a	Centra duševního zdraví	Úvazek	0,00		viz specifikace rozvoje	v návaznosti na přechod existujících CDZ pod nový druh služby na základě novely ZSS

4. Ekonomická část

Obsahem této části je popis principů a jednotlivých zdrojů financování sociálních služeb zařazených do Krajské sítě HMP, průběh dotačního řízení v oblasti podpory sociálních služeb a hodnocení žádostí o dotaci a v neposlední řadě definice cenových hladin v jednotlivých druzích sociálních služeb podle ZSS, a predikce nákladovosti Krajské sítě v letech 2025–2027.

4.1 Základní principy a zdroje financování sociálních služeb

Financování sociálních služeb v ČR je založeno na principu vícezdrojového financování. Z veřejných zdrojů, které spravuje HMP, jsou financovány pouze organizace zařazené do **Základní sítě** sociálních služeb nebo do **Doplňkové sítě** sociálních služeb, kterým bylo ze strany HMP nebo MČ vydáno Pověření k poskytování služeb obecného hospodářského zájmu (ve smyslu Rozhodnutí Komise (EU) č. 2012/21/EU, o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování EU na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu, resp. Rozhodnutí Komise (EU) 2025/2630 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování EU na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu), v němž je definován rozsah kapacit, které se v jednotlivých poskytovaných sociálních službách organizace zavazuje pro hlavní město Prahu zajišťovat (též „Pověření"). Vedle toho je součástí Krajské sítě HMP také Projektová síť, jejíž kapacity jsou financovány z externích zdrojů mimo rozpočet HMP a mimo standardní financování prostřednictvím státní dotace podle § 101a ZSS a grantových programů HMP, pokud příslušný poskytovatel podpory vyžaduje vydání Pověření na jím podpořené kapacity.

U Projektové sítě stanoví výši podpory, podmínky financování, pravidla výpočtu a kontroly vyrovnávací platby externí poskytovatel podpory, nestanoví-li HMP nebo zvláštní pravidla konkrétního programu jinak.

Z veřejných zdrojů jsou financovány běžné výdaje související s poskytováním základních druhů a forem sociálních služeb v rozsahu stanoveném základními činnostmi u jednotlivých druhů sociálních služeb dle ZSS.

Přehled hlavních zdrojů financování sociálních služeb na území HMP

Zdroj financování	Popis zdroje
Dotace ze státního rozpočtu (MPSV)	Finanční prostředky v rámci dotačního programu (tzv. „státní dotace"), který vyhlašuje HMP v návaznosti na § 101a ZSS, v souladu s metodikou MPSV pro poskytování dotací ze státního rozpočtu krajům a hl. m. Praze a v souladu s rozhodnutím MPSV o poskytnutí dotace z kapitoly 313 – MPSV státního rozpočtu. Výše dotace ze státního rozpočtu nelze kvalifikovaně predikovat ani na základě přidělených dotací v předchozích letech z důvodu systémového nastavení financování sociálních služeb. V letech 2025–2027 jde vždy o odhad, který se v daném roce konkretizuje na základě přiznané dotace ze státního rozpočtu.
Dotace z rozpočtu HMP (Granty)	Finanční prostředky z rozpočtu HMP (tzv. „Grantová řízení"), určené na spolufinancování základních činností, druhů a forem registrovaných sociálních služeb, které jsou poskytovány jednotlivým poskytovatelům sociálních služeb na základě jimi podané žádosti, v rámci vyhlášeného *„Programu HMP v oblasti podpory registrovaných sociálních služeb poskytovaných, občanům HMP"* a *„Programu HMP v oblasti podpory registrovaných sociálních služeb poskytovaných, občanům HMP – Doplňková síť."* V letech 2025–2027 jde o předpoklad na základě schválené alokace rozpočtové kapitoly odboru OSZ MHMP na rok 2024 valorizovaný v následujících letech o předpokládanou inflaci na úrovni 2 %

Neúčelově vázaná rezerva Základní a Doplňková síť (vyplaceno)	Finanční prostředky pro sociální oblast, které se mohou / nemusí vyčlenit v rámci rozpočtu HMP a které slouží na případné dokrytí finančních nároků vyplývajících z dotačních žádostí v sociální oblasti. Výše rezervy není na jednotlivé roky konstantně určená a nejedná se o obligatorní sumu.
Úhrady uživatelů sociálních služeb	Finanční prostředky, prostřednictvím nichž uživatel služby hradí poskytování sociální služby dle definic a výše maximálních úhrad pro jednotlivé druhy sociálních služeb uvedených ve vyhlášce č. 505/2006 Sb. Jedná se o průměrnou výši úhrady za sociální službu (tzv. referenční hodnotu), a to za péči, stravu a pobyt s ohledem na příslušný druh služby sociální péče. Objem těchto finančních prostředků nelze přesně predikovat. Výše a vývoj těchto zdrojů závisí na případných legislativních změnách v oblasti příspěvku na péči a vyhlášky č. 505/2006 Sb.
Fondy zdravotních pojišťoven	Finanční prostředky, jimiž se zdravotní pojišťovny podílí na úhradě zdravotní péče o osoby v pobytových zařízeních sociálních služeb, dle ZSS: týdenní stacionáře (§ 47), domovy pro osoby se zdravotním postižením (§ 48), domovy pro seniory (§ 49) a domovy se zvláštním režimem (§ 50). Jedná se o průměrnou výši celkové úhrady z veřejného zdravotního pojištění za zdravotní péči v případě uživatele ve stupni závislosti III. nebo IV. příspěvku na péči ve smyslu § 7 a násl. ZSS. Při kvantifikaci těchto finančních zdrojů se vychází ze skladby finančních rozvah v rámci dotačních žádostí, ve kterých poskytovatelé uvádějí předpokládané příjmy ze zdravotních pojišťoven. Zároveň platí, že HMP aktivně pracuje na zvýšení podílu příjmů od zdravotních pojišťoven.
NIP zřizovatele PO HMP	Neinvestiční příspěvek zřizovatele tvoří finanční prostředky z rozpočtu HMP na provoz příspěvkové organizace jíž je zřizovatelem, včetně osobních nákladů. NIP je poskytován na zajištění hlavní činnosti vymezené zřizovací listinou. Jedná se o část NIP určenou na financování základních činností, druhů a forem sociálních služeb registrovaných dle ZSS. Při kvantifikaci těchto finančních zdrojů se vychází ze skladby finančních rozvah v rámci dotačních žádostí, ve kterých poskytovatelé uvádějí předpokládané neinvestiční příspěvky zřizovatele.
NIP zřizovatele PO jednotlivých MČ HMP	Finanční prostředky z rozpočtů jednotlivých MČ na provoz jimi zřizovaných příspěvkových organizací, včetně osobních nákladů. Jedná se o část NIP zřizovatele určenou na financování základních činností, druhů a forem sociálních služeb registrovaných dle ZSS, v rámci zajištění hlavní činnosti vymezené zřizovací listinou. Při kvantifikaci těchto finančních zdrojů se vychází ze skladby finančních rozvah v rámci dotačních žádostí, ve kterých poskytovatelé uvádějí předpokládané neinvestiční příspěvky zřizovatele. V následujících letech musí dojít k posílení participace zřizovatelů PO MČ na financování svých příspěvkových organizací, bez toho není možné dlouhodobě zajistit financování celého systému.
Prostředky z ESF	Finanční prostředky čerpané v rámci realizace projektů financovaných z Evropského sociálního fondu (dále též „ESF“), jimiž se lze podílet na financování nebo spolufinancování vybraných sociálních služeb v rámci jednotlivých výzev a projektů MPSV, které jsou na území HMP realizovány. Jedná se o zdroje, které HMP získává z prostředků EU v rámci projektů, které samo realizuje pro vybrané druhy sociálních služeb. Nejedná se tak o prostředky, určené pro samotné poskytovatelé sociálních služeb v rámci jejich žádostí do evropských výzev.
Dotace, granty a dary MČ	Finanční prostředky z rozpočtu městských částí, určené na spolufinancování základních činností, druhů a forem registrovaných sociálních služeb. Tyto finanční prostředky jsou poskytovány v režimu vyhlášených programů jednotlivými městskými částmi nebo individuálním způsobem jednotlivým poskytovatelům sociálních služeb na základě jejich žádosti. Při kvantifikaci grantů MČ se vychází ze skladby finančních rozvah v rámci dotačních žádostí, ve kterých poskytovatelé uvádějí předpokládané příjmy z grantových programů MČ. V následujících letech musí dojít k posílení participace MČ na financování celého systému, prostřednictvím navýšení objemu finančních prostředků v grantových titulech MČ.
Ostatní zdroje	Jedná se o finanční prostředky ze soukromých zdrojů, od nadací, dárců, z veřejných rozpočtů apod., které se podílejí na financování sociálních služeb. Reálně se jedná o „dopočet“ zdrojů, které poskytovatelé sociálních služeb musí získat na zajištění svých plánovaných rozpočtů. Pokud nejsou zdroje k naplnění rozpočtu ze strany organizace získány dochází k snižování počtu personálu, odkládání oprav, odkládání obnovy movitého vybavení služeb. Pro rok 2024 jde o rozdíl mezi známými hlavními zdroji a rozpočty, které organizace uvedly do dotačních žádostí. Fakticky jde o jakýsi „interní deficit“ celého financování sociálních služeb.

Přehled hlavních zdrojů financování Krajské sítě sociálních služeb HMP v letech 2023–2024 a předpoklad financování pro období 2025–2027

Zdroj	2023	2024 (base line)	2025	2026	2027
Dotace ze státního rozpočtu (MPSV)	2 006 467 337,- Kč	2 011 920 000,- Kč	2 101 424 863,- Kč	2160 715 903,- Kč	2 200 000 000,- Kč
Dotace z rozpočtu HMP (granty)	715 000 000,- Kč	750 750 000,- Kč	765 765 000,- Kč	788 738 000,- Kč	812 400 140,- Kč
Neúčelově vázaná rezerva – granty Základní síť (vyplaceno)	63 506 000,- Kč	32 583 000,- Kč	18 235 000,- Kč	10 262 000,- Kč	Bude předmětem jednání v r. 2026
Dotace z rozpočtu HMP (granty – Doplňková síť)	93 174 000,- Kč	65 100 000,- Kč	66 402 000,- Kč	68 394 100,- Kč	70 445 923,- Kč
Neúčelově vázaná rezerva – granty Doplňková síť (vyplaceno)	39 674 000,- Kč	1 267 000,- Kč	32 682 000,- Kč	28 152 900,- Kč	Bude předmětem jednání v r. 2026
Úhrady uživatelů sociálních služeb	1 577 333 521,- Kč	1 604 981 825,- Kč	2 150 000 000,- Kč	2 170 000 000,- Kč	2 190 000 000,- Kč
Fondy zdravotních pojišťoven[167]	290 098 133,- Kč	296 042 540,- Kč	300 000 000,- Kč	305 000 000,- Kč	310 000 000,- Kč
NIP zřizovatele PO HMP	1 718 164 900,- Kč	1 756 004 400,- Kč	1 780 000 000,- Kč	1 790 000 000,- Kč	1 800 000 000,- Kč
NIP zřizovatele PO jednotlivých MČ HMP	389 596 480,- Kč	226 975 149,- Kč	390 000 000,- Kč	400 000 000,- Kč	410 000 000,- Kč
Finanční prostředky z projektů ESF[168]	49 255 163,- Kč	126 087 127,- Kč	149 371 522,- Kč	167 259 766,- Kč	170 560 784,- Kč
Granty MČ	110 305 019,- Kč	118 699 872,- Kč	122 000 000,- Kč	126 000 000,- Kč	130 000 000,- Kč
Jiné zdroje	638 211 824,- Kč	1 251 488 425,- Kč	444 000 000,- Kč	460 000 000,- Kč	480 000 000,- Kč
CELKEM	**7 690 786 377 Kč**	**8 241 899 338 Kč**	**8 319 880 385 Kč**	**8 474 522 669 Kč**	**8 573 406 847 Kč**

4.2 Dotační programy

HMP se podílí na financování poskytovatelů sociálních služeb zařazených do Krajské sítě HMP dvojím způsobem, a to prostřednictvím:

1) Neinvestičního příspěvku zřizovatele (NIP) na část kapacit sociálních služeb, zajišťovaných jeho příspěvkovými organizacemi a
2) vyhlášením **dotačních programů** pro poskytovatele registrovaných sociálních služeb, zařazené do Krajské sítě HMP v rámci tzv. státní dotace MPSV a dotace HMP („granty“).

[167] HMP aktivně pracuje na zvýšení podílu příjmů od zdravotních pojišťoven.

[168] Jedná se o prostředky z Operačního programu zaměstnanost plus 2021 - 2027 (OPZ+): 1) výzva 03_22_003 Zajištění dostupnosti sociálních služeb, v rámci níž HMP čerpá na podporu služeb azylové domy (§ 57 ZSS), domy na půl cesty (§ 58 ZSS) a intervenční centra (§ 60a ZSS), přičemž na období let 2025–2027 je zde předpoklad zahrnutí služby osobní asistence (§ 39 ZSS); 2) výzva 03_24_068 Podpora procesů ve službách – kraje (2), v rámci níž HMP bude v období 2025 – 2027 realizovat projekt na podporu vybraných terénních služeb pro uprchlíky z Ukrajiny a podporu služeb rané péče (§ 54 ZSS). Předpoklad rozvojových kapacit je uveden v přehledové tabulce v podkapitole 3.4.

Dotační tituly vyhlašované HMP mohou být jednokolové nebo vícekolové, v závislosti na výši alokovaných finančních prostředků a výši požadavků organizací poskytujících sociální služby, které v nich žádají o finanční podporu.

Přehled alokovaných finančních zdrojů v dotačních řízeních HMP pro oblast sociálních služeb (2022–2024)

Zdroj	2022	2023	2024
Dotace ze státního rozpočtu (MPSV)[169]	1 789 536 863,- Kč	2 006 467 337,- Kč	2 011 920 000,- Kč
Dotace z rozpočtu HMP (granty)	597 000 000,- Kč	778 506 000,- Kč	783 333 000,- Kč
Dotace z rozpočtu HMP (granty – Doplňková síť)	82 382 000- Kč	93 174 000,- Kč	66 405 000,- Kč
Podpora vybraných druhů sociálních služeb (projekt EU)	101 680 102,- Kč	0,- Kč	0,- Kč
Transformace systému péče o Pražany (projekt EU)	56 055 493,- Kč	42 503 983,- Kč	0,- Kč
Rodiny a děti sociálně vyloučené a ohrožené sociálním vyloučením a institucionalizací (projekt EU)	16 407 449,- Kč	9 343 557,- Kč	0,- Kč
Podpora zajištění dostupnosti vybraných sociálních služeb na území hl. m. Prahy na roky 2024-2027 (projekt EU)	0,- Kč	0,- Kč	126 087 127,- Kč

Přehled vyplacených finančních prostředků v rámci tzv. „státní dotace“ (MPSV) na provoz sociálních služeb v Základní síti HMP podle jednotlivých druhů služeb v období 2022–2024

§	Druh služby	2022	2023	2024
37	Odborné sociální poradenství	38 709 000,- Kč	49 635 000,- Kč	48 554 000,- Kč
39	Osobní asistence	146 805 000,- Kč	175 939 000,- Kč	198 314 000,- Kč
40	Pečovatelská služba	191 493 000,- Kč	210 268 000,- Kč	214 069 000,- Kč
41	Tísňová péče	0,- Kč	0,- Kč	0,- Kč
42	Průvodcovské a předčitatel. služby	815 000,- Kč	767 000,- Kč	828 000,- Kč
43	Podpora samostatného bydlení	8 095 000,- Kč	6 990 000,- Kč	14 755 000,- Kč
44	Odlehčovací služby	72 449 000,- Kč	106 198 000,- Kč	106 425 000,- Kč
45	Centra denních služeb	15 928 000,- Kč	17 442 000,- Kč	17 327 000,- Kč
46	Denní stacionáře	87 734 863,- Kč	82 738 337,- Kč	82 696 000,- Kč
47	Týdenní stacionáře	40 722 000,- Kč	36 527 000,- Kč	28 215 000,- Kč
48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	165 332 000,- Kč	183 672 000,- Kč	188 410 000,- Kč
49	Domovy pro seniory	349 264 000,- Kč	348 484 000,- Kč	338 878 000,- Kč
50	Domovy se zvláštním režimem	207 638 000,- Kč	199 260 000,- Kč	189 320 000,- Kč
51	Chráněné bydlení	86 307 000,- Kč	104 309 000,- Kč	96 149 000,- Kč
52	Sociální služby ve zdravotnických zařízeních LP	1 932 000,- Kč	3 314 000,- Kč	5 597 000,- Kč
54	Raná péče	9 064 000,- Kč	8 999 000,- Kč	7 914 000,- Kč
55	Telefonická krizová pomoc	1 402 000,- Kč	1 406 000,- Kč	1 225 000,- Kč
56	Tlumočnické služby	2 364 000,- Kč	2 942 000,- Kč	3 085 000,- Kč
57	Azylové domy	43 365 000,- Kč	92 483 000,- Kč	52 349 000,- Kč
58	Domy na půl cesty	894 000,- Kč	9 680 000,- Kč	8 405 000,- Kč
59	Kontaktní centra	11 961 000,- Kč	12 641 000,- Kč	11 529 000,- Kč
60	Krizová pomoc	15 187 000,- Kč	21 956 000,- Kč	26 705 000,- Kč
60a	Intervenční centra	3 297 000,- Kč	3 307 000,- Kč	0,- Kč
61	Nízkoprahová denní centra	34 551 000,- Kč	40 422 000,- Kč	43 196 000,- Kč
62	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	26 644 000,- Kč	32 255 000,- Kč	31 699 000,- Kč

[169] Dotace ze státního rozpočtu (tzv. „státní dotace“) poskytovaná krajům dle ust. § 101a ZSS.

63	Noclehárny	19 708 000,- Kč	23 226 000,- Kč	22 358 000,- Kč
64	Služby následné péče	5 904 000,- Kč	6 020 000,- Kč	7 315 000,- Kč
65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	13 493 000,- Kč	21 008 000,- Kč	26 998 000,- Kč
66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a OZP	10 721 000,- Kč	12 001 000,- Kč	12 980 000,- Kč
67	Sociálně terapeutické dílny	18 414 000,- Kč	23 179 000,- Kč	23 074 000,- Kč
68	Terapeutické komunity	0,- Kč	0,- Kč	0,- Kč
69	Terénní programy	46 687 000,- Kč	46 755 000,- Kč	46 452 000,- Kč
70	Sociální rehabilitace	112 657 000,- Kč	122 644 000,- Kč	157 099 000,- Kč
	CELKEM	**1 789 536 863,- Kč**	**2 006 467 337**,- Kč	**2 011 920 000**,- Kč

Přehled vyplacených finančních prostředků v rámci dotace HMP („grantu“) na provoz sociálních služeb v Základní síti HMP podle jednotlivých druhů služeb v období 2022–2024

§	Druh služby	2022	2023	2024
37	Odborné sociální poradenství	20 511 000,- Kč	24 595 000,- Kč	25 263 000,- Kč
39	Osobní asistence	66 987 000,- Kč	92 470 000,- Kč	108 446 000,- Kč
40	Pečovatelská služba	102 711 000,- Kč	105 036 000,- Kč	117 420 000,- Kč
41	Tísňová péče	2 470 000,- Kč	2 217 000,- Kč	2 514 000,- Kč
42	Průvodcovské a předčitatelské služby	252 000,- Kč	289 000,- Kč	298 000,- Kč
43	Podpora samostatného bydlení	2 959 000,- Kč	3 816 000,- Kč	5 855 000,- Kč
44	Odlehčovací služby	39 369 000,- Kč	45 497 000,- Kč	52 325 000,- Kč
45	Centra denních služeb	6 907 000,- Kč	7 692 000,- Kč	7 975 000,- Kč
46	Denní stacionáře	27 890 000,- Kč	31 333 000,- Kč	34 756 000,- Kč
47	Týdenní stacionáře	10 793 000,- Kč	10 237 000,- Kč	9 924 000,- Kč
48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	18 075 000,- Kč	24 756 000,- Kč	37 546 000,- Kč
49	Domovy pro seniory	77 119 000,- Kč	81 798 000,- Kč	90 164 000,- Kč
50	Domovy se zvláštním režimem	27 452 000,- Kč	36 837 000,- Kč	42 262 000,- Kč
51	Chráněné bydlení	28 111 000,- Kč	34 668 000,- Kč	32 561 000,- Kč
52	Sociální služby ve zdravotnických zařízeních LP	1 867 000,- Kč	1 567 000,- Kč	2 929 000,- Kč
54	Raná péče	3 585 000,- Kč	5 583 000,- Kč	5 242 000,- Kč
55	Telefonická krizová pomoc	3 695 000,- Kč	2 966 000,- Kč	2 698 000,- Kč
56	Tlumočnické služby	2 042 000,- Kč	2 140 000,- Kč	1 111 000,- Kč
57	Azylové domy	1 190 000,- Kč	32 781 000,- Kč	1 131 000,- Kč
58	Domy na půl cesty	0,- Kč	1 783 000,- Kč	0,- Kč
59	Kontaktní centra	0,- Kč	0,- Kč	0,- Kč
60	Krizová pomoc	8 451 000,- Kč	11 815 000,- Kč	15 666 000
60a	Intervenční centra	0,- Kč	0,- Kč	0,- Kč
61	Nízkoprahová denní centra	16 024 000,- Kč	21 234 000,- Kč	23 092 000,- Kč
62	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	12 497 000,- Kč	15 406 000,- Kč	15 864 000,- Kč
63	Noclehárny	5 042 000,- Kč	7 571 000,- Kč	7 553 000,- Kč
64	Služby následné péče	3 213 000,- Kč	3 303 000,- Kč	4 158 000,- Kč
65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	8 071 000,- Kč	10 471 000,- Kč	15 265 000,- Kč
66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a OZP	6 364 000,- Kč	6 771 000,- Kč	6 681 000,- Kč
67	Sociálně terapeutické dílny	6 764 000,- Kč	9 088 000,- Kč	9 514 000,- Kč
68	Terapeutické komunity	1 167 000,- Kč	1 244 000,- Kč	1 308 000,- Kč
69	Terénní programy	15 054 000,- Kč	17 605 000,- Kč	18 064 000,- Kč
70	Sociální rehabilitace	70 868 000,- Kč	99 467 700,- Kč	85 748 000,- Kč
	CELKEM	**597 500 000,- Kč**	**752 036 700,- Kč**	**783 333 000,- Kč**

Přehled vyplacených finančních prostředků v rámci dotace HMP – „Doplňková síť“ podle jednotlivých druhů služeb v období 2022–2024

§	Druh služby	2022	2023	2024
37	Odborné sociální poradenství	6 694 000,- Kč	1 748 000,- Kč	9 193 000,- Kč
39	Osobní asistence	12 501 000,- Kč	0,- Kč	0,- Kč
43	Podpora samostatného bydlení	0,- Kč	6 566 000,- Kč	0,- Kč
48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	0,- Kč	18 158 000,- Kč	0,- Kč
50	Domovy se zvláštním režimem	0,- Kč	9 530 000,- Kč	0,- Kč
51	Chráněné bydlení	0,- Kč	2 674 000,- Kč	0,- Kč
60	Krizová pomoc	3 016 000,- Kč	1 316 000,- Kč	3 596 000,- Kč
61	Nízkoprahová denní centra	3 087 000,- Kč	3 150 000,- Kč	0,- Kč
63	Noclehárny	2 385 000,- Kč	0,- Kč	0,- Kč
64	Služby následné péče	0,- Kč	1 049 000,- Kč	3 593 000,- Kč
65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	65 000,- Kč	5 791 000,- Kč	7 042 000,- Kč
69	Terénní programy	14 828 500,- Kč	20 078 000,- Kč	26 034 000,- Kč
70	Sociální rehabilitace	9 853 000,- Kč	17 496 000,- Kč	21 069 000,- Kč
	CELKEM	**52 429 500,- Kč**	**87 556 000,- Kč**	**70 527 000,- Kč**

Přehled vyplacených finančních prostředků v rámci projektů z ESF na sociální služby v Základní síti HMP 2022–2024

§	Druh služby	2022	2023	2024
37	Odborné sociální poradenství	3 042 683,- Kč	1 749 542,- Kč	0,- Kč
43	Podpora samostatného bydlení	12 112 680,- Kč	6 500 220,- Kč	0,- Kč
48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	10 570 500,- Kč	13 434 602,- Kč	0,- Kč
50	Domovy se zvláštním režimem	0,- Kč	2 264 403,- Kč	0,- Kč
51	Chráněné bydlení	22 644 040,- Kč	13 126 197,- Kč	0,- Kč
57	Azylové domy	88 810 831,- Kč	0,- Kč	106 785 462,- Kč
58	Domy na půl cesty	12 869 271,- Kč	0,- Kč	8 463 960,- Kč
60a	Intervenční centra	0,- Kč	0,- Kč	8 041 788,- Kč
65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	6 530 045,- Kč	3 444 265,- Kč	0,- Kč
69	Terénní programy	4 786 680,- Kč	2 739 271,- Kč	0,- Kč
70	Sociální rehabilitace	12 776 614,- Kč	8 589 040,- Kč	0,- Kč
	CELKEM	**174 143 344,- Kč**	**51 847 540,- Kč**	**123 291 210,-Kč**

4.2.1 Průběh dotačního řízení hl. m. Prahy v oblasti podpory sociálních služeb

1) vyhlášení dotačních programů v rámci tzv. státní dotace (MPSV) a dotace HMP („grant“),
2) příjem žádostí prostřednictvím specifické aplikace (*elektronický formulář, systém OK Poskytovatel*),
3) hodnocení přijatých žádostí,
4) návrh výše podpory na jednotlivé sociální služby ve vazbě na alokovaný objem finančních prostředků a na systém veřejné podpory,
5) projednání navržené výše podpory v Grantové komisi Rady HMP pro oblast sociální, zdravotní a rodinné politiky,
6) schválení poskytnutí dotací orgány HMP (Rada a Zastupitelstvo HMP),
7) uzavírání smluv,
8) výplata dotací,

9) evidence změn na základě žádostí příjemců dotací,
10) vyúčtování dotací,
11) kontrola poskytnutých dotací.

4.2.2 Způsob hodnocení žádosti v rámci dotačního řízení hl. m. Prahy v oblasti podpory sociálních služeb a výpočtový mechanismus dotace

Hodnocení žádostí poskytovatelů registrovaných sociálních služeb, které vede k navržení reálné finanční podpory v jednotlivých dotačních titulech, se děje prostřednictvím výpočtového mechanismu, který je ve svém nastavení pro všechny dotační tituly HMP v oblasti podpory sociálních služeb identický.

Hodnocení tzv. „státní dotace“ (MPSV) a tzv. „grantů HMP“ (vč. dotace na provoz Doplňkové sítě) probíhá současně, jednotlivé dotační tituly na sebe navazují a vzájemně se doplňují. Parametry hodnocení jsou definované v příloze č. 3.

Vzorec výpočtu optimálního návrhu dotace v dotačních řízeních HMP v oblasti podpory sociálních služeb

[(počet kapacitních jednotek[170] * základní cenová hladina,[171] upravená o kritéria[172] pro posouzení sociální služby) – úhrady od uživatelů sociálních služeb[173] – úhrady od zdravotních pojišťoven[174]] = **optimální návrh dotace**

U hodnocení „státní dotace“ a „grantů HMP“ na kapacity sociálních služeb v **Základní síti HMP** se optimální návrh dotace, získaný na základě výpočtového mechanismu (viz výše), dělí v ideálním poměru 70/30 (tj. 70 % tvoří zdroje ze státní dotace a 30 % zdroje z grantu HMP).[175] Výsledný návrh podpory (tj. po jeho rozdělení dle uvedeného poměru) se jak v rámci „státní dotace“ (MPSV), tak i dotace HMP („grant“) následně plošně krátí, v závislosti na alokovaných prostředcích v obou uvedených zdrojích, čímž je získán **návrh dotace**.

V případě příspěvkových organizací dochází nad rámec výše uvedeného ještě k následujícím odečtům:

Typ příspěvkové organizace	Výše odečtu
Příspěvkové organizace zřizované organizační složkou státu	**mínus 40 %** z celkových nákladů na daný druh sociální služby
Příspěvkové organizace zřizované HMP	**mínus 40–100 %** z celkových nákladů na daný druh sociální služby, popř. celá výše NIP zřizovatele
Příspěvkové organizace zřizované MČ HMP	**mínus 10–40 %** z celkových nákladů na daný druh sociální služby, přičemž výše odečtu je nastavena podle poměru výdajů (bez kapitálových výdajů) rozpočtu dané MČ a výdajů MČ na sociální služby v Základní síti za předchozí rok: - výdaje do 5 % rozpočtu = odečet 40 %; - výdaje do 10 % rozpočtu = odečet 30 %;

[170] Tj. úvazek/lůžko/hodina přímé péče podle přílohy č. 1 nebo přílohy č. 2

[171] Finanční prostředky z veřejných zdrojů určené na kapacitní jednotku za kalendářní rok podle tabulky *„Definice a valorizace cenových hladin Krajské sítě sociálních služeb HMP v letech 2025–2027“* (viz podkapitola 4.3)

[172] Zohlednění specifik sociální služby podle přílohy č. 3 (*Kritéria hodnocení pro poskytnutí dotace v dotačních titulech HMP*).

[173] Sazby úhrad pro výpočet minimální výše úhrad definované v podmínkách jednotlivých dotačních titulů

[174] Minimální měsíční úhrada z veřejného zdravotního pojištění (v domovech pro seniory, domovech pro osoby se zdravotním postižením, domovech se zvláštním režimem v případě jednoho uživatele ve stupni závislosti III. nebo IV. příspěvku na péči je pro účely dotačního řízení stanovena na 5 000,- Kč/měsíc – neplatí ve službách komunitního typu, které mají zdravotní péči zajištěnou prostřednictvím *home care* – o této skutečnosti musí být Správce Krajské sítě HMP informován).

[175] Uvedený poměr se může lišit v závislosti na celkovém objemu finančních prostředků v obou zdrojích.

	- výdaje do 15 % rozpočtu = odečet 25 %; - výdaje do 20 % rozpočtu = odečet 20 %; - výdaje nad 20 % rozpočtu = odečet 15 %; - výdaje nad 40 % rozpočtu = odečet 10 %.

U hodnocení grantů HMP na již zařazené kapacity sociálních služeb v **Doplňkové síti HMP** může dojít k plošnému krácení v závislosti na alokovaných finančních zdrojích. V případě zařazování nových kapacit sociálních služeb do Doplňkové sítě, dochází k zařazení pouze těch kapacit, které ve svém součtu odpovídají výši alokovaných prostředků pro Doplňkovou síť na příslušný rok.

Na kapacity zařazené do Projektové sítě se pravidla dotačních programů HMP uvedená v této podkapitole použijí pouze tehdy, stanoví-li tak HMP nebo zvláštní pravidla příslušného programu. Výši podpory, způsob jejího určení a podmínky kontroly vyrovnávací platby poskytnuté na kapacity zařazené do Projektové sítě stanoví rozhodnutím nebo jiným právním aktem (jednáním) příslušný poskytovatel podpory.

4.3 Nákladovost Krajské sítě sociálních služeb hl. m. Prahy

Nákladovost Krajské sítě sociálních služeb HMP je definována stanovením **cenových hladin** pro jednotlivé druhy služeb a kapacitou jednotlivých služeb, které jsou do sítě zařazeny.

HMP definovalo základní cenové hladiny pro jednotlivé roky platnosti SPRSS v tabulce *„Definice a valorizace cenových hladin Krajské sítě sociálních služeb HMP v letech 2025–2027.“* Aktuální cenové hladiny jsou vždy výchozí hodnotou pro výpočet veřejné podpory pro následující dotační období a jsou shodné pro části Krajské sítě financované HMP (tj. pro **Základní síť** i pro **Doplňkovou síť**). Výše cenové hladiny pro daný kalendářní rok není zároveň provázána s reálným objemem finančních prostředků, jimiž Správce Krajské sítě v daném dotačním roce disponuje, poskytnutá dotace tak nemusí saturovat požadavky jednotlivých organizací v rámci dotačních řízení.

Definice a valorizace cenových hladin Krajské sítě sociálních služeb HMP v letech 2025–2027

§	Druh služby	Jednotka[176]	Základní cenová hladina za jednotku			
			2024	2025[177]	2026[178]	2027[170]
37	Odborné sociální poradenství	Úvazek	916 427,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
39	Osobní asistence	Hodina	700,- Kč	735,- Kč	750,- Kč	765,- Kč
40	Pečovatelská služba	Úvazek	833 879,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
41	Tísňová péče	Úvazek	891 243,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
42	Průvodcovské a předčitatelské služby	Úvazek	895 840,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
43	Podpora samostatného bydlení	Úvazek	888 245,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
44	Odlehčovací služby	Úvazek	842 673,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
	Odlehčovací služby – pobytová forma	Lůžka	738 138,- Kč	856 000,- Kč	873 120,- Kč	890 582,- Kč
45	Centra denních služeb	Úvazek	849 469,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
46	Denní stacionáře	Úvazek	839 275,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
47	Týdenní stacionáře	Lůžka	738 138,- Kč	740 000,- Kč	754 800,- Kč	769 896,- Kč

[176] Jednotka = ukazatel, k němuž se váže stanovená cenová hladina.

[177] Nově definované cenové hladiny pro rok 2025 vychází ze zjištěné nákladovosti sociálních služeb v roce 2024.

[178] Výše cenové hladiny zahrnuje meziroční valorizaci o 2 %. Správce Krajské sítě HMP může v případě nečekaných událostí přistoupit k mimořádné valorizaci (např. vysoká míra inflace, podobně jako v letech 2023–2024).

§	Druh služby	Jednotka[176]	Základní cenová hladina za jednotku			
			2024	2025[177]	2026[178]	2027[170]
48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	Lůžka	830 281,- Kč	856 000,- Kč	873 120,- Kč	890 582,- Kč
49	Domovy pro seniory	Lůžka	830 281,- Kč	856 000,- Kč	873 120,- Kč	890 582,- Kč
50	Domovy se zvláštním režimem	Lůžka	830 281,- Kč	856 000,- Kč	873 120,- Kč	890 582,- Kč
51	Chráněné bydlení	Lůžka	599 625,- Kč	740 000,- Kč	754 800,- Kč	769 896,- Kč
52	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	Lůžka	629 007,- Kč	740 000,- Kč	754 800,- Kč	769 896,- Kč
54	Raná péče	Úvazek	934 416,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
55	Telefonická krizová pomoc	Úvazek	891 243,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
56	Tlumočnické služby	Úvazek	905 034,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
57	Azylové domy (jednotlivci)	Lůžka	188 682,- Kč	200 000,- Kč	204 000,- Kč	208 080,- Kč
	Azylové domy (rodiny)	Lůžka	262 035,- Kč	270 000,- Kč	275 400,- Kč	280 908,- Kč
58	Domy na půl cesty	Lůžka	545 059,- Kč	575 000,- Kč	586 500,- Kč	598 230,- Kč
59	Kontaktní centra	Úvazek	1 259 212,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
60	Krizová pomoc	Úvazek	899 239,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
60	Krizová pomoc – pobytová	Lůžka	507 482,- Kč	575 000,- Kč	586 500,- Kč	598 230,- Kč
60a	Intervenční centra	Úvazek	891 243,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
61	Nízkoprahová denní centra	Úvazek	867 857,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
62	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Úvazek	926 620,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
63	Noclehárny	Lůžka	150 905,- Kč	200 000,- Kč	204 000,- Kč	208 080,- Kč
64	Služby následné péče	Úvazky	930 618,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
	Služby následné péče – pobytová forma	Lůžka	545 059,- Kč	575 000,- Kč	586 500,- Kč	598 230,- Kč
65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Úvazky	911 830,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Úvazky	900 437,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
67	Sociálně terapeutické dílny	Úvazky	861 061,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
68	Terapeutické komunity	Lůžka	545 059,- Kč	575 000,- Kč	586 500,- Kč	598 230,- Kč
69	Terénní programy	Úvazky	911 030,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
70	Sociální rehabilitace	Úvazky	914 428,- Kč	935 000,- Kč	953 700,- Kč	972 774,- Kč
	Sociální rehabilitace – pobytová forma	Lůžka	570 243,- Kč	575 000,- Kč	586 500,- Kč	598 230,- Kč

Predikce růstu nákladů na zajištění Krajské sítě sociálních služeb HMP

Kalendářní rok	Nákladovost Krajské sítě HMP	Nárůst oproti r. 24´	Meziroční nárůst
2024 *(baseline)*	8 246 342 338,- Kč	---	---
2025	8 272 561 385,- Kč	+ 0,3 %	+ 0,3 %
2026	8 424 339 766,- Kč	+ 2,2 %	+ 1,9 %
2027	8 567 261 784,- Kč	+ 3,9 %	+ 1,7 %

Uvedené náklady a jejich růst v letech 2025–2027 vychází z předpokladu alokovaných zdrojů (viz tabulka *„Přehled hlavních zdrojů financování Krajské sítě sociálních služeb HMP v letech 2023–2024 a předpoklad financování pro období 2025–2027“* v podkapitole 4.1), a počítají s konzervativním růstem, který zohledňuje

valorizaci cenových hladin o odhad inflace ve výši 2 % ročně. V nákladech je zahrnut (nad rámec stavu Krajské sítě k 1. 1. 2025) **pouze mírný rozvoj některých druhů sociálních služeb v rámci realizace projektů financovaných z Operačního programu Zaměstnanost Plus**, přičemž je zohledněna meziroční valorizace cenových hladin ve výši 2 % (tj. odhad výše inflace).

Případný rozvoj Krajské sítě HMP opírající se o identifikované potřeby obyvatel HMP, uvedené v podkapitole 2.4 (oddíl 2.4.10), **není v době finalizace tohoto SPRSS zajištěn dostatečnou výši alokovaných finančních prostředků**. Odhad nákladovosti rozvoje kapacit v provazbě na zjištěné potřeby uvádíme v tabulce níže. Jednotlivé částky zohledňují meziroční valorizaci cenových hladin a předpokládaný odečet úhrad od uživatelů sociálních služeb a od zdravotních pojišťoven.

Predikce nákladovosti na zajištění rozvoje Krajské sítě sociálních služeb s ohledem na zjištěné potřeby obyvatel HMP v období 2025–2027

Kalendářní rok	2025	2026	2027
Minimální identifikované potřeby	635 995 000,- Kč	648 714 900,- Kč	661 689 198,- Kč
Optimální identifikované potřeby	1 483 055 000,- Kč	1 512 716 100,- Kč	1 542 970 422,- Kč

Vzhledem k tomu, že kapacity zařazené do Projektové sítě mohou být financovány výlučně ze zdrojů mimo rozpočet HMP, nepředstavuje jejich zařazení do Krajské sítě HMP zvýšení nákladovosti ve smyslu této části SPRSS.

5. Způsob zajištění Krajské sítě sociálních služeb hl. m. Prahy

Obsahem této části je popis Krajské sítě HMP a jejích částí, definice podmínek pro rozvoj Krajské sítě, včetně specifikace hlavních parametrů pro zařazení nových, či navýšení stávajících kapacit sociálních služeb do Krajské sítě, proces, jehož prostřednictvím k zařazení či navýšení nových kapacit v Krajské síti dochází a v neposlední řadě, i postup pro vyřazení kapacit z Krajské sítě. Závěr kapitoly pojednává o časovém rozsahu Krajské sítě a o platnosti a zániku Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu, včetně zvláštní úpravy pro Projektovou síť.

5.1 Krajská síť hl. m. Prahy a definice jejích částí

Krajská síť HMP je tvořena třemi částmi, tj. tzv. Základní sítí sociálních služeb HMP (též „Základní síť“) Doplňkovou sítí sociálních služeb HMP (též „Doplňková síť“) a Projektovou sítí sociálních služeb HMP (dále též „Projektová síť“). Základní síť představuje stabilizační část systému, Doplňková síť jeho akcelerační rozvojovou část a Projektová síť časově omezený nástroj pro zařazení kapacit financovaných z externích zdrojů mimo standardní rozpočtové mechanismy HMP určené pro financování sociálních služeb, jestliže takové zařazení, resp. vydání Pověření, vyžadují příslušná pravidla poskytovatele podpory. Vztah Základní sítě a Doplňkové sítě je symbiotický a kapacity Doplňkové sítě mohou být v jednotlivých a předem stanovených úkolech Správcem Krajské sítě přeřazeny do Základní sítě. Rozsah kapacit jednotlivých částí Krajské sítě navrhuje Správce sítě a podléhá schválení orgánů hlavního města (Rada a Zastupitelstvo HMP). S ohledem na dočasnost zařazení kapacit do Projektové sítě není jejich přeřazování do ostatních částí Krajské sítě HMP apriori předpokládáno; Správce Krajské sítě může takové přeřazení v konkrétním případě provést, pokud bude zajištěn soulad s prioritami SPRSS a potřebné zdroje v rámci standardního mechanismu financování sociálních služeb v rámci Krajské sítě HMP. V takovém případě se postupuje stejným způsobem jako by se jednalo o novou žádost o zařazení kapacit do Základní / Doplňkové sítě HMP.

Základní síť sociálních služeb HMP	
Popis	Stabilizační část Krajské sítě. Obyvatelům HMP, kteří se ve smyslu § 3 písm. a) ZSS, nachází v nepříznivé sociální situaci poskytuje časově, místně i finančně dostupné sociální služby, registrované podle ZSS v celé své obsahové šíři. Rozsah Základní sítě je tvořen jako funkční systém (celek), kde jsou zastoupeny všechny druhy a formy poskytování sociálních služeb, kterým HMP garantuje dostupnost sociálních služeb primárně na svém území. Aktuální podoba Základní sítě tvoří přílohu č. 1 SPRSS.
Financování	Financování Základní sítě je primárně zajištěno prostřednictvím dotace ze státního rozpočtu podle § 101a ZSS (tzv. „státní dotace“) a prostřednictvím dotačních programů HMP v oblasti podpory registrovaných sociálních služeb poskytovaných občanů HMP. Financování kapacit příspěvkových organizací HMP je zajištěno prostřednictvím výše zmíněné státní dotace a dále skrze Neinvestiční příspěvek zřizovatele.
Rozvoj kapacit	K rozvoji kapacit sociálních služeb v Základní síti dochází zpravidla 1x ročně na základě veřejného oznámení na webovém portálu praha.eu/web/socialni, obvykle v průběhu jara, s předpokladem účinnosti od 1. ledna následujícího kalendářního roku. Předmět, rozsah a specifikace rozvoje Základní sítě jsou v obecné rovině podmíněny identifikovanými potřebami obyvatel HMP (viz podkapitola 2.4, zejm. oddíl 2.4.10) a definovanými opatřeními v rámci strategie rozvoje na období 2025–2027 (viz podkapitola 3.3). Rozvoj kapacit je přímo závislý na alokovaných finančních zdrojích na provoz sociálních služeb a to jak z prostředků tzv. státní dotace, tak z prostředků HMP. Bez finančního krytí není rozvoj kapacit umožněn s ohledem na snahu stabilizovat Základní síť (blíže viz oddíl 5.2.4).

Doplňková síť sociálních služeb HMP

Popis	Akcelerační část Krajské sítě, jejímž účelem je pružněji reagovat na aktuální potřeby obyvatel HMP a konkrétní témata, která je třeba akutně řešit. Prostřednictvím Doplňkové sítě zároveň dochází k realizaci vybraných opatření, plynoucích z programového prohlášení Rady HMP [179] v oblasti sociální politiky. Obsahově je Doplňková síť členěna do specifických rozvojových úkolů (viz příloha č. 2), které se průběžně aktualizují a obměňují v závislosti na aktuálních potřebách a prioritách HMP. Aktuální podoba Doplňkové sítě tvoří přílohu č. 2 SPRSS.
Financování	Financování Doplňkové sítě je zcela zajištěno prostřednictvím dotačního programu HMP v oblasti podpory registrovaných sociálních služeb poskytovaných občanů HMP – Doplňková síť. Prostřednictvím Doplňkové sítě HMP nelze financovat kapacity příspěvkových organizací HMP s ohledem na jejich financování prostřednictvím státní dotace podle § 101a ZSS a dále Neinvestičního příspěvku zřizovatele.
Rozvoj kapacit	K rozvoji kapacit sociálních služeb prostřednictvím Doplňkové sítě může docházet až 2x ročně na základě veřejného oznámení na webovém portálu praha.eu/web/socialni. Obvykle dochází k vyhlášení rozvoje na přelomu února a března s předpokladem účinnosti od 1. července aktuálního kalendářního roku a dále v průběhu jara, s předpokladem účinnosti od 1. ledna následujícího kalendářního roku. Strategie rozvoje má pouze orientační charakter, konkrétní kapacity, které se budou v letech 2025–2027 rozvíjet, budou vzhledem k charakteru Doplňkové sítě průběžně aktualizovány. Předmět, rozsah a specifikace rozvoje Doplňkové sítě jsou v obecné rovině podmíněny identifikovanými potřebami obyvatel HMP (viz podkapitola 2.4, zejm. oddíl 2.4.10) a definovanými opatřeními v rámci strategie rozvoje na období 2025–2027 (viz podkapitola 3.3). Rozvoj kapacit je přímo závislý na alokovaných finančních zdrojích pro Doplňkovou síť. Bez finančního krytí není rozvoj kapacit umožněn.

Projektová síť sociálních služeb HMP	
Popis	Dočasná rozvojová část Krajské sítě, jejímž účelem je umožnit zařazení kapacit registrovaných sociálních služeb, které jsou po časově omezenou dobu financovány z externích zdrojů mimo rozpočet HMP a mimo standardní financování prostřednictvím státní dotace podle § 101a ZSS a grantových programů HMP, a to v případech, kdy podmínkou poskytnutí této podpory je vydání Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu za účelem zajištění slučitelnosti poskytnutí podpory s vnitřním trhem EU ve smyslu článku 106 odst. 2 Smlouvy o fungování EU. Projektová síť slouží k časově omezenému rozvoji kapacit sociálních služeb, jejichž zaměření je v souladu s aktuálním SPRSS a u nichž je zajištěno projektové financování z externího zdroje, zejména z prostředků Evropského sociálního fondu, národních projektových titulů nebo jiných veřejných zdrojů mimo HMP. Projektová síť je určena pouze pro registrované sociální služby poskytované na území HMP. Zařazením kapacit do Projektové sítě nevzniká právní ani faktický nárok na následné zařazení, resp. přeřazení těchto kapacit do Základní nebo Doplňkové sítě, ani na jejich budoucí financování z prostředků státní dotace nebo rozpočtu HMP. Aktuální podoba Projektové sítě tvoří přílohu č. 6 SPRSS.
Financování	Kapacity zařazené do Projektové sítě nejsou financovány z dotačních programů HMP určených pro Základní nebo Doplňkovou síť ani ze státní dotace podle § 101a ZSS, ledaže by zvláštní rozhodnutí HMP stanovilo jinak. Financování Projektové sítě je zajištěno z externích zdrojů mimo HMP, zejména z projektových nebo dotačních titulů jiných poskytovatelů podpory. HMP v těchto případech vykonává roli pověřovatele veřejné služby v rozsahu vymezeném vydaným Pověřením k poskytování služby obecného hospodářského zájmu Správce Krajské sítě HMP, a to výlučně za účelem zajištění podmínek slučitelnosti poskytnuté veřejné podpory k financování příslušných kapacit s vnitřním trhem EU jiným subjektem (poskytovatelem dotace). Je-li to vyžadováno pravidly příslušného dotačního nebo projektového titulu, může být Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu tvořeno jedním nebo více navazujícími akty, přičemž akt HMP vymezuje zejména závazek veřejné služby v souladu s prioritami SPRSS, rozsah kapacit a dobu jejich zařazení do Projektové sítě, a navazující akt poskytovatele dotace stanoví zejména podmínky financování, pravidla výpočtu, kontroly a vypořádání vyrovnávací platby včetně případného nadměrného vyrovnání.
Rozvoj kapacit	K rozvoji Projektové sítě může docházet maximálně 2x ročně, vždy s účinností změn od 1. července daného kalendářního roku a od 1. ledna následujícího kalendářního roku. Podmínkou zařazení kapacit do Projektové sítě je (i) předchozí projednání záměru se Správcem Krajské sítě HMP, (ii) podání žádosti o zařazení kapacit do Projektové sítě, (iii) doložení zajištěného nebo alespoň rozhodnutím či jiným relevantním aktem dostatečně osvědčeného externího financování, (iv) soulad zaměření sociální služby a cílové skupiny s aktuálním SPRSS a (v) skutečnost, že příslušný externí dotační titul nebo poskytovatel podpory podmiňuje poskytnutí podpory vydáním Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu podle přímo použitelných předpisů EU v oblasti veřejné podpory. Do Projektové sítě se zpravidla nezařazují kapacity služeb financované z externích zdrojů mimo HMP v případech, kdy příslušná výzva nebo poskytovatel podpory vydání Pověření nevyžaduje. Návrh na zařazení kapacit do Projektové sítě a na vydání Pověření projednává Komise RHMP pro plánování a financování sociálních služeb; následně je zařazení kapacit schvalováno orgány HMP jako součást aktualizace Krajské sítě HMP. Pověření vydané pro kapacity Projektové sítě je časově omezeno dobou

[179] Programové prohlášení Rady hl. m. Prahy pro volební období 2022–2026 dostupné ZDE.

	zajištěného externího financování. Po skončení této doby jsou předmětné kapacity z Projektové sítě vyřazeny, ledaže dojde k předchozímu schválenému jejich částečného nebo úplného přesunu do Základní nebo Doplňkové sítě. Služby zařazené do Projektové sítě jsou povinny na žádost Správce Krajské sítě HMP poskytnout potřebnou součinnost, zejména předkládat informace o průběhu poskytování služby, doklady o využití kapacit, údaje o cílové skupině, a umožnit realizaci místního šetření. Má-li být kapacita Projektové sítě v budoucnu zařazena do Základní nebo Doplňkové sítě, musí zároveň naplňovat hlavní parametry pro zařazení kapacit do Krajské sítě HMP podle podkapitoly 5.2.1.

5.2 Podmínky rozvoje Krajské sítě sociálních služeb hl. m. Prahy

5.2.1 Hlavní parametry pro zařazení kapacit do Krajské sítě

Správce Krajské sítě definuje základní parametry, jejichž naplnění je nezbytným předpokladem pro všechny organizace, žádající o navýšení či zařazení nových kapacit sociálních služeb v Krajské síti HMP. Těmito parametry se rozumí:

- personální zajištění služby;
- standardy kvality sociální služby;
- průkazná evidence uživatelů a zájemců o službu;
- individuální plánování.

5.2.1.1 Personální zajištění sociální služby[180]

Organizace disponuje v předmětné sociální službě **dostatečným personálním zajištěním**, které odpovídá vykazovaným úkonům v oblasti přímé práce a jehož prostřednictvím dokáže pokrýt provozní dobu sociální služby uvedenou v platném rozhodnutí o registraci vydaného příslušným krajským úřadem.

Provoz sociální služby je zajištěn kvalifikovanými pracovníky ve smyslu § 115 ZSS, jejichž složení a odbornost odpovídají cílové skupině, definovaným cílům sociální služby a povaze realizovaných činností. Pracovníci služby vykonávající přímou práci jsou vzděláváni specificky podle potřeb cílové skupiny a podle používaných metod práce. Metody, postupy a činnosti v rámci poskytování sociální služby jsou založeny na současných metodách sociální práce.

5.2.1.2 Standardy kvality sociální služby

Organizace má v předmětné sociální službě v návaznosti na § 88 písm. h) ZSS **zpracované standardy kvality sociální služby** dle kritérií uvedených v příloze č. 2 vyhlášky č. 505/2006 Sb., či jinou **provozní metodiku**, která se vztahuje k dané službě, k cílové skupině, jíž je sociální služba poskytována a která svým charakterem odpovídá uvedeným zákonným povinnostem.

[180] Viz **Standard č. 9 Personální a organizační zajištění sociální služby:**
a) Poskytovatel má písemně stanovenou strukturu a počet pracovních míst, pracovní profily, kvalifikační požadavky a osobnostní předpoklady zaměstnanců uvedených v § 115 ZSS; organizační struktura a počty zaměstnanců jsou přiměřené druhu poskytované sociální služby, její kapacitě a počtu a potřebám osob, kterým je poskytována;
b) Poskytovatel má písemně zpracovánu vnitřní organizační strukturu, ve které jsou stanovena oprávnění a povinnosti jednotlivých zaměstnanců;
c) Poskytovatel má písemně zpracována vnitřní pravidla pro přijímání a zaškolování nových zaměstnanců a fyzických osob, které nejsou v pracovně právním vztahu s poskytovatelem; podle těchto pravidel poskytovatel postupuje;
d) Poskytovatel, pro kterého vykonávají činnost fyzické osoby, které nejsou s poskytovatelem v pracovně právním vztahu, má písemně zpracována vnitřní pravidla pro působení těchto osob při poskytování sociální služby; podle těchto pravidel poskytovatel postupuje.

Standardy kvality či provozní metodika služby je přístupná pracovníkům vykonávajícím přímou práci, kteří se v ní orientují, je aktuální a odráží reálnou praxi dané sociální služby.

5.2.1.3 Průkazná evidence uživatelů a zájemců o sociální službu[181]

Organizace vede průkaznou a kontrolovatelnou evidenci uživatelů a zájemců o sociální službu. Předmětná sociální služba má, v rámci **standardů kvality** či obdobné **provozní metodiky**, jasně definované postupy, jak vykazuje počty unikátních uživatelů a jak eviduje realizované hodiny přímé práce[182] s uživateli služby.

U tzv. „úhradových služeb" vede organizace průkaznou **evidenci přijatých úhrad**, včetně doložitelné fakturace uživatelům služby, z něhož je patrný objem poskytnutých úkonů péče. Vyúčtované hodiny hrazených úkonů péče jsou v souladu s vykázanými hodinami poskytnuté služby v evidenčním systému služby. Organizace má dále zpracovaný a veřejně dostupný ceník služby, přičemž stanovená výše úhrad za poskytování základních činností v předmětné službě je v souladu s vyhláškou č. 505/2006 Sb.

Organizace vede také evidenci odmítnutých zájemců o službu, obsahující důvod odmítnutí poskytnutí sociální služby podle § 91 odst. 3 ZSS.

5.2.1.4 Individuální plánování[183]

Sociální služba je uživatelům poskytována na základě uzavřené **smlouvy o poskytnutí sociální služby** podle § 90 a násl. ZSS, přičemž v případě služeb, poskytovaných podle § 39 až 52, 57, 58, 64, 67 a 68 ZSS, je smlouva uzavřena vždy **v písemné formě**. O uzavření smlouvy vede organizace záznam v osobní dokumentaci uživatele předmětné služby.

S uživateli služby je vytvářen **individuální plán** ve smyslu § 88 písm. f) ZSS, který je průběžně vyhodnocován a aktualizován v souladu se **standardy kvality** či obdobné **provozní metodiky**. Obsahem individuálního plánu jsou definované cíle uživatele služby, stanovené na základě potřeb, preferencí a schopností uživatele služby,

---

[181] Viz **Standard č. 3 Jednání se zájemcem o sociální službu:**
- a) Poskytovatel má písemně zpracována vnitřní pravidla, podle kterých informuje zájemce o sociální službu srozumitelným způsobem o možnostech a podmínkách poskytování sociální služby; podle těchto pravidel poskytovatel postupuje;
- b) Poskytovatel projednává se zájemcem o sociální službu jeho požadavky, očekávání a osobní cíle, které by vzhledem k jeho možnostem a schopnostem bylo možné realizovat prostřednictvím sociální služby;
- c) Poskytovatel má písemně zpracována vnitřní pravidla pro postup při odmítnutí zájemce o sociální službu z důvodů stanovených zákonem; podle těchto pravidel poskytovatel postupuje.

a

Standard č. 6 Dokumentace o poskytování sociální služby:
- a) Poskytovatel má písemně zpracována vnitřní pravidla pro zpracování, vedení a evidenci dokumentace o osobách, kterým je sociální služba poskytována, včetně pravidel pro nahlížení do dokumentace; podle těchto pravidel poskytovatel postupuje;
- b) Poskytovatel vede anonymní evidenci jednotlivých osob v případech, kdy to vyžaduje charakter sociální služby nebo na žádost osoby;
- c) Poskytovatel má stanovenou dobu pro uchování dokumentace o osobě po ukončení poskytování sociální služby.

[182] Viz přímá práce s uživatelem služby.

[183] Viz **Standard č. 4 Smlouva o poskytování sociální služby:**
- a) Poskytovatel má písemně zpracována vnitřní pravidla pro uzavírání smlouvy o poskytování sociální služby s ohledem na druh poskytované sociální služby a okruh osob, kterým je určena; podle těchto pravidel poskytovatel postupuje;
- b) Poskytovatel při uzavírání smlouvy o poskytování sociální služby postupuje tak, aby osoba rozuměla obsahu a účelu smlouvy;
- c) Poskytovatel sjednává s osobou rozsah a průběh poskytování sociální služby s ohledem na osobní cíl závislý na možnostech, schopnostech a přání osoby.

a

Standard č. 5 Individuální plánování průběhu sociální služby
- a) Poskytovatel má písemně zpracována vnitřní pravidla podle druhu a poslání sociální služby, kterými se řídí plánování a způsob přehodnocování procesu poskytování služby; podle těchto pravidel poskytovatel postupuje;
- b) Poskytovatel plánuje společně s osobou průběh poskytování sociální služby s ohledem na osobní cíle a možnosti osoby;
- c) Poskytovatel společně s osobou průběžně hodnotí, zda jsou naplňovány její osobní cíle;
- d) Poskytovatel má pro postup podle písmene b) a c) pro každou osobu určeného zaměstnance;
- e) Poskytovatel vytváří a uplatňuje systém získávání a předávání potřebných informací mezi zaměstnanci o průběhu poskytování sociální služby jednotlivým osobám.

návrh způsobů, prostřednictvím nichž má být definovaných cílů dosaženo (vč. popisu zapojení uživatele) a v neposlední řadě popis průběhu spolupráce uživatele a organizace poskytující sociální službu.

Individuální plán je organizací zpracováván jako samostatný dokument v písemné formě, jež je součástí osobní dokumentace uživatele služby. Výjimku tvoří situace, kdy z povahy poskytovaného druhu služby a cílové skupiny, jíž je služba poskytována, není taková forma zpracování individuálního plánu vhodná (příp. proveditelná). [184] V takovém případě organizace doloží jiný vhodný způsob, jehož prostřednictvím zaznamenává plánování průběhu poskytování sociální služby.

5.2.2 Proces zařazení kapacit do Krajské sítě

Zařazení kapacit sociálních služeb do Krajské sítě je specifickým procesem v rámci střednědobého plánování a rozvoje sociálních služeb na úrovni kraje. Iniciátorem tohoto procesu na úrovni hlavního města je Správce Krajské sítě, prostřednictvím **veřejného oznámení o vyhlášení rozvoje Krajské sítě HMP** na webovém portálu praha.eu/web/socialni.

Obsahem vyhlášeného rozvoje Krajské sítě je identifikace služeb které budou podporovány, včetně specifikace jejich zaměření s ohledem na oblast a cílovou skupinu, pro níž jsou rozvojové kapacity zajišťovány. Součástí vyhlášeného rozvoje jsou rovněž termíny pro osobní konzultace rozvojových záměrů se Správcem Krajské sítě a termín pro podání žádosti o nové zařazení / změnu kapacit v Krajské síti. V případě rozvoje Krajské sítě prostřednictvím Doplňkové sítě obsahuje vyhlášený rozvoj také popis tzv. *„rozvojového úkolu“* (aktuální rozvojové úkoly jsou popsány v úvodu přílohy č. 2). V případě rozvoje Krajské sítě HMP prostřednictvím Projektové sítě obsahuje vyhlášený rozvoj také vymezení podporovaného externího zdroje, předpokládané období financování a specifikaci dokladů, jimiž žadatel (poskytovatel služby v rozsahu daných kapacit) prokazuje zajištěné externí financování a podmínku poskytovatele podpory spočívající v požadavku na vydání Pověření.

Pokud organizace poskytující sociální služby, registrované podle ZSS vyhodnotí, že jí poskytovaná sociální služba odpovídá parametrům vyhlášeného rozvoje Krajské sítě, může v termínu určeném Správcem Krajské sítě požádat o **osobní projednání** svého rozvojového záměru a následně **podat žádost o nové zařazení / změnu kapacit v Krajské síti,** a to v příslušné části Krajské sítě HMP (Základní / Doplňkové / Projektové).

Za přijatou žádost se považuje žádost podaná na předepsaném formuláři, který je zveřejněn spolu s oznámením o vyhlášení rozvoje Krajské sítě a která byla doručena Správci sítě nejpozději v poslední den určeného termínu, a to buď prostřednictvím **datové schránky** či **podatelny MHMP**.

Správce Krajské sítě na základě přijaté žádosti a se souhlasem žadatele realizuje místní šetření. V případě žádostí organizací o nové zařazení kapacit do Krajské sítě je místní šetření realizováno bez předchozího oznámení. U žádostí o změnu stávajících kapacit v předmětné sociální službě (ev. službách) je realizace místního šetření organizaci oznámena 1 den před jeho konáním. Místní šetření probíhá vždy v otevírací době předmětné služby, kterou organizace uvádí ve veřejném registru poskytovatelů sociálních služeb.

Výstupy z místního šetření jsou zpracovány a spolu se stanoviskem Správce Krajské sítě předloženy k projednání Komisi RHMP pro plánování a financování sociálních služeb, která ke zpracovaným rozvojovým žádostem vydává stanovisko Radě HMP.

Součástí stanoviska Správce Krajské sítě je:

- **obsah žádosti se specifikací požadavku organizace** (tj. počet kapacitních jednotek, které organizace chce zařadit do Krajské sítě);

[184] Jedná se např. o sociální služby poskytované prostřednictvím distanční hlasové a elektronické komunikace, viz *Tísňová péče* (§ 41) a *Telefonická krizová pomoc* (§ 55), či služby některých poraden, v rámci jednorázových intervencí apod.

- **výstupy z osobního projednání žádosti**, případně informace, že osobní projednání nebylo realizováno včetně zdůvodnění;
- **přepis výstupů z realizovaného místního šetření**, případně informace, že místní šetření nebylo realizováno včetně zdůvodnění;
- **vyjádření**, zda je či není předmětná žádost v souladu s vyhlášeným rozvojem, příp. zaměřením úkolu v rámci Doplňkové sítě;
- **odhad nákladů** ve vztahu k počtu kapacitních jednotek, které organizace chce zařadit do Krajské sítě na základě platné cenové hladiny pro příslušné období (viz podkapitola 4.3).

Rada HMP na základě stanoviska Komise žádosti předkládá ke schválení Zastupitelstvu HMP, které o kapacitách Krajské sítě rozhoduje, přičemž nově schválená podoba Krajské sítě (resp. jejích částí) je v závislosti na vyhlášeném rozvoji účinná buď od **1. července** aktuálního kalendářního roku nebo od **1. ledna** následujícího kalendářního roku (viz 5.1 Krajská síť hl. m. Prahy a definice jejích částí).

Zařazení kapacit do Krajské sítě HMP je umožněno pouze organizaci, která:

- je **oprávněným poskytovatelem** sociální služby na základě rozhodnutí o registraci vydaným příslušným krajským úřadem ve smyslu § 78 až 87 ZSS;
- **nemá** daňové (ani jiné) nedoplatky vůči Finanční správě ČR, České správě sociálního zabezpečení, zdravotním pojišťovnám ve smyslu § 79 odst. 5 písm. j) ZSS;
- před podáním žádosti o nové zařazení či změnu kapacit v Krajské síti **projednala** svůj záměr se Správcem Krajské sítě v řádném termínu;[185]
- adresa zařízení a poskytovaná sociální služba se nachází **na území HMP**, přičemž výjimku tvoří pouze příspěvkové organizace zřizované HMP, kteří jsou v době podání žádosti již zařazeni v Krajské síti;
- **podala žádost** o nové zařazení / změnu kapacit v příslušné části Krajské sítě (tj. v Základní / Doplňkové / Projektové), v návaznosti na specifika uvedená v oznámení o vyhlášeném rozvoji **v řádném termínu**;
- k podané žádosti **doložila kladné stanovisko** vydané buď koordinátorem plánování sociálních služeb (příp. jiné odpovědné osoby) **příslušné MČ**, nebo v odůvodněných případech Správcem sítě, přičemž u vybraných cílových skupin, jimž je služba poskytována (např. duševní zdraví, adiktologické služby apod.) pak doloží také kladné stanovisko koordinátora příslušné oblasti;
- v případě žádosti o zařazení kapacit do Projektové sítě doložila skutečnosti osvědčující zajištěné externí financování a podmínku poskytovatele podpory spočívající v požadavku na vydání Pověření;
- u předmětné sociální služby **naplňuje** hlavní parametry pro zařazení kapacit do Krajské sítě;
- **souhlasí** s realizací místního šetření[186] ze strany Správce sítě v místě poskytování předmětné sociální služby;[187]

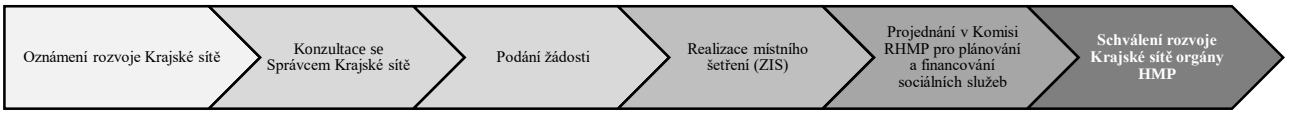
[185] Tato povinnost se vztahuje i v případě tzv. „**technických změn**“ v Krajské síti HMP, např. převod kapacit mezi různými druhy služeb apod. Bez předchozího projednání se Správcem Krajské sítě nebude na požadavek změny brán zřetel.

[186] Pokud organizace v předchozím roce absolvovala místní šetření (ZIS) a žádá navýšení kapacit do 15 % (včetně), a zároveň v protokolu z posledního místního šetření není definována realizace žádných doporučení, lze po konzultaci se Správcem sítě navrhnou Komisi RHMP pro plánování a financování sociálních služeb navýšení kapacit bez povinnosti absolvovat místní šetření, při doložení naplnění Pověření za předchozí rok ve výši 100 % a doložení předpokladu naplnění Pověření v aktuálním roce.

[187] Pokud organizace nesouhlasí s realizací místního šetření či pokud neumožní Správci Krajské sítě HMP přístup k relevantním informacím v průběhu místního šetření, má se za to, že nedošlo k dostatečnému prokázání splnění podmínek pro zařazení či navýšení kapacit v Krajské síti. Místní šetření není realizováno v případě tzv. „technických změn.“

- pokud je žadatelem o zařazení nových kapacit do Krajské sítě příspěvková organizace zřizovaná buď městskými částmi HMP nebo přímo HMP, je součástí žádosti také **závazek zřizovatele** podílet se na financování předmětných kapacit alespoň ve výši 50 % provozních nákladů.

Zjednodušené schéma procesu rozvoje Krajské sítě hl. m. Prahy



1.	2.	3.	4.	5.	6.
Poptávka HMP po nových kapacitách sociálních služeb v rámci Základní / Doplňkové / Projektové sítě v závislosti na strategii a prioritách platného SPRSS.	Projednání záměru poskytovatele sociální služby, která je předmětem oznámeného rozvoje o vstup / změnu kapacit v Krajské síti HMP s odborem OSZ MHMP.	Žádost o nové zařazení / navýšení kapacit předmětné sociální služby v Základní / Doplňkové / Projektové síti spolu s vyjádřením spolupracující městské části.	Šetření realizuje odbor OSZ MHMP, přičemž probíhá v zařízení sociální služby poskytovatele, která je předmětem požadovaného rozvoje.	Doporučení či nedoporučení Komise RHMP pro plánování a financování sociálních služeb ke schválení rozvoje Krajské sítě Radě HMP.	Projednání rozvoje Krajské sítě Radou HMP a v případě souhlasného usnesení následuje jeho předložení Zastupitelstvu HMP ke schválení.

5.2.3 Vyřazení kapacit z Krajské sítě

K vyřazení kapacit z Krajské sítě dochází zánikem Pověření k poskytování služby obecně hospodářského zájmu, či na žádost organizace poskytující sociální službu, jejíž kapacity jsou v Krajské síti zařazené (dále jen „organizace“), nebo rozhodnutím orgánů HMP na základě návrhu Správce sítě a doporučení Komise Rady HMP pro plánování a financování sociálních služeb.

5.2.3.1 Vyřazení kapacit z Krajské sítě na žádost organizace poskytující předmětnou sociální službu

Organizace může požádat o snížení či úplné zrušení kapacit v Krajské síti HMP bez udání důvodu. V případě, že k tomuto kroku organizace přistoupí, má povinnost plánované snížení či zánik kapacit sociální služby zařazené v Krajské síti, oznámit Správci sítě, a to minimálně 3 kalendářní měsíce před faktickou změnou.

5.2.3.2 Vyřazení z Krajské sítě na základě návrhu Správce sítě

Správce sítě může podat návrh na vyřazení kapacit sociální služby zařazené v Krajské síti, pokud se věrohodným způsobem dozví o skutečnostech, že předmětná služba nenaplňuje kvalitativní skutečnosti pro zařazení do Krajské sítě. Kvalitativními skutečnostmi se v tomto ohledu rozumí:

- služba dlouhodobě [188] **nenaplňuje** schválené kapacity v Krajské síti, jež jsou předmětem vydaného Pověření;
- služba **nenaplňuje** hlavní parametry pro zařazení kapacit do Krajské sítě;
- služba je poskytována **v rozporu** s rozhodnutím o registraci vydaného příslušným krajským úřadem ve smyslu § 81 ZSS;
- statistická data vykázaná Správci sítě (zejm. v rámci ročního vyúčtování, výkazu sociální služby či v rámci žádosti o poskytnutí dotace a dal.) **neodpovídají** datům v evidenčním systému služby.

[188] Jedná se zpravidla o časové období v horizontu 12 měsíců.

Správce sítě výše uvedené skutečnosti ověřuje prostřednictvím místního šetření. Je-li výstupem místního šetření neplnění výše zmíněných kvalitativních skutečností, Správce sítě navrhuje nápravná opatření a stanoví lhůtu, v níž má k nápravě dojít (v případě, že platnost aktuálního Pověření zaniká v průběhu stanovené doby pro realizaci nápravných opatření, prodlouží jej Správce sítě na maximální dobu 1 kalendářního roku). Po uplynutí stanovené lhůty proběhne v předmětné službě opakované místní šetření, jehož cílem je prověřit realizovaná nápravná opatření. V případě, že jsou v předmětné službě nadále shledány kvalitativní nedostatky, Správce sítě přistoupí k jednomu z níže uvedených kroků:

- službě **nebude** prodlouženo Pověření, v důsledku čehož kapacity předmětné služby budou z Krajské sítě vyřazeny uplynutím platnosti aktuálně vydaného Pověření;
- Správce sítě podá návrh Komisi Rady HMP pro plánování a financování sociálních služeb, aby doporučila orgánům HMP **zrušit** aktuálně vydané Pověření před uplynutím doby jeho platnosti.

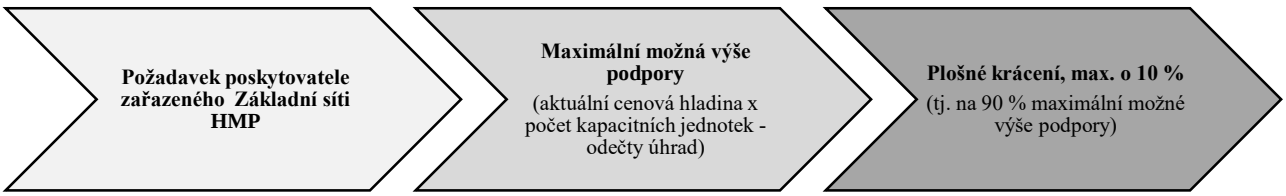
O návrhu Správce sítě na vyřazení kapacit sociálních služeb z Krajské sítě rozhodují vždy orgány HMP.

U kapacit zařazených do Projektové sítě dochází k jejich vyřazení z Krajské sítě HMP také uplynutím doby externího financování, neudělením, resp. nedoložením udělení podpory ve stanovené lhůtě, nebo předčasným zrušením externí podpory, případně porušením podmínek poskytovatele podpory, v jehož důsledku zanikne nebo nebude vydán navazující akt tvořící součást pověřovacího rámce Projektové sítě.

5.2.4 Strategie rozvoje Krajské sítě hl. m. Prahy v letech 2025–2027

Krajská síť bude v aktuálním tříletém období (2025–2027) rozvíjena prostřednictvím Doplňkové sítě v předem definovaných úkolech, na základě oznámení o vyhlášení rozvoje kapacit 1 – 2x ročně Správcem sítě, a to do doby, než dojde ke stabilizaci financování Základní sítě prostřednictvím státního rozpočtu.

Stabilizací financování Základní sítě se rozumí zajištění finančních zdrojů z rozpočtu MPSV na provoz sociálních služeb na území HMP pro příslušný kalendářní rok (tzv. státní dotace) v takovém objemu, aby bylo možné finančně zajistit aktuální kapacity sociálních služeb, zařazené v Základní síti HMP ve výši 70 % optimálního návrhu dotace, viz oddíl 4.2.2. v daném kalendářním roce (tj. je zohledněna aktuální cenová hladina pro daný druh sociální služby, viz podkapitola 4.3), přičemž případné plošné krácení na **výsledný návrh dotace** nebude ze strany Správce sítě vyšší než 10 % z maximální možné výše podpory (viz schéma níže).



Zařazení kapacit do Doplňkové sítě dle výše uvedeného podléhá vždy jejich finančnímu krytí z rozpočtu HMP.[189] Rozvoj kapacit v Základní síti je v tomto období umožněn pouze v následujících případech:

- změny v kapacitách **příspěvkových organizací HMP**, které jsou poskytovateli registrovaných sociálních služeb;

[189] S ohledem na nedostatečné finanční prostředky alokované na provoz sociálních služeb na území HMP není dlouhodobě, zodpovědně a udržitelně možné navyšovat kapacity v Krajské síti bez jejich finančního krytí, neboť takové jednání Správce sítě by vedlo k destabilizaci infrastruktury sociálních služeb v hlavním městě. Správce sítě proto deklaruje, že pokud objem rozvíjených kapacit v Doplňkové části Krajské sítě nebude finančně zajištěn z rozpočtu HMP, budou požadované kapacity sociálních služeb plošně kráceny tak, aby bylo možné zaručit jejich financování.

- **technické změny** u poskytovatelů registrovaných sociálních služeb (všichni poskytovatelé, kteří jsou již zařazeni do Základní sítě), přičemž technickými změnami se rozumí zejm. přesuny kapacit mezi službami či poskytovateli, snížení kapacit, organizační změny (např. změna názvu, IČO atd.);
- změny v kapacitách u poskytovatelů, u nichž je nárůst nových kapacit vázán na realizaci projektu, jehož záměr byl **projednán a schválen Zastupitelstvem HMP** (týká se např. projektů financovaných z Národního plánu obnovy ČR, ESF aj.).

  Vedle rozvoje prostřednictvím Doplňkové sítě může být v období 2025–2027 Krajská síť HMP rozvíjena také prostřednictvím Projektové sítě, a to v případech, kdy jsou nové nebo rozšířené kapacity sociálních služeb financovány z externích zdrojů mimo HMP a mimo státní dotaci podle § 101a ZSS a kdy pravidla poskytovatele této podpory podmiňují financování vydáním Pověření. Takový rozvoj má vždy časově omezený charakter a nezakládá nárok na následné systémové financování z prostředků HMP ani na automatický přesun kapacit do Základní nebo Doplňkové sítě.

5.3 Časový rozsah Krajské sítě hl. m. Prahy a Pověření k poskytování služby obecně hospodářského zájmu

5.3.1 Časový rozsah Krajské sítě

Rozsah Krajské sítě je v obecné rovině stanoven na dobu účinnosti SPRSS, která ve smyslu § 3 písm. h) ZSS činí **3 roky**. Fakticky je však rozsah Krajské sítě platný na dobu 6 až 12 měsíců daného kalendářního roku, podle četnosti aktualizací SPRSS (resp. jeho příloh), v souvislosti s vyhlášeným, a orgány HMP následně schváleným rozvojem kapacit v Základní, Doplňkové či Projektové síti.[190]

5.3.2 Pověření k poskytování služby obecně hospodářského zájmu

Organizacím zařazeným do Krajské sítě HMP je vydáno **Pověření k poskytování služby obecně hospodářského zájmu** (ve smyslu Rozhodnutí Komise (EU) č. 2012/21/EU, o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování EU na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby, udělené určitým podnikům, pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu, resp. Rozhodnutí Komise (EU) 2025/2630 ze dne 16. prosince 2025 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu a o zrušení rozhodnutí 2012/21/EU) (dále jen „Pověření“).

Předmětem vydávaného Pověření je definice obsahu a rozsahu kapacit sociální služby, popř. služeb, registrovaných dle ZSS, které se organizace zavazuje pro HMP zajišťovat po celou dobu jeho platnosti. V případě kapacit sociálních služeb zařazených do Doplňkové sítě, je součástí vydaného Pověření také specifikace rozvojového úkolu Doplňkové sítě (viz příloha č. 2). V případě kapacit sociálních služeb zařazených do Projektové sítě obsahuje Pověření zejména základní rámec závazku veřejné služby, vymezení dotčených kapacit, identifikaci externě financovaného projektu nebo programu, dobu jejich zařazení do Projektové sítě a podmínky předčasného ukončení doby jeho platnosti; Pověření zároveň obsahuje informaci, že k zajištění obligatorních náležitostí pověřovacího aktu dle příslušného Rozhodnutí Komise je nezbytné, aby externí poskytovatel v navazujícím právním aktu (jednání) o poskytnutí podpory stanovil mj. popis kompenzačního mechanismu a parametrů pro výpočet, kontrolu a přezkoumání vyrovnávací platby, podmínky

[190] V předchozích obdobích (2019–2021 či 2022–2024) byl Střednědobý plán HMP (a tedy i podoba Krajské sítě) s ohledem na vyhlášený a schválený rozvoj kapacit sociálních služeb aktualizován 5x, vždy k 1. 7. aktuálního roku a k 1. 1. následujícího kalendářního roku.

financování a opatření k zamezení a vrácení jakékoli nadměrné vyrovnávací platby. Oba akty (právní jednání) pak společně tvoří jednotný pověřovací rámec v souladu s Rozhodnutím Komise.

V případě Projektové sítě je pověřená organizace povinna ve lhůtě **60 dnů ode dne vydání Pověření** doložit Správci sítě kopii navazujícího právního aktu (jednání) poskytovatele podpory o poskytnutí externí podpory, který tvoří součást jednotného pověřovacího rámce. Z tohoto navazujícího právního aktu musí být patrná zejména **identifikace podpořeného projektu nebo programu**, **doba realizace projektu**, **doba zajištěného financování**, **předpokládané datum ukončení financování** dotčených kapacit, a informace týkající se vyrovnávací platby dle předchozího odstavce. Pověření se obecně vydává na dobu účinnosti aktuálního SPRSS, **nejdéle však na 3** roky. V případě PO MČ a PO HMP je Pověření součástí zřizovací listiny s platností na dobu **10 let**. U nově zařazených sociálních služeb do Krajské sítě se Pověření vydává nejprve: v případě služeb zařazených od 1. 1. daného kalendářního roku **na dobu 12 měsíců**; v případě služeb zařazených od 1. 7. daného kalendářního roku na **dobu 6 až 18 měsíců**, poté je možné jej prodloužit na dobu účinnosti aktuálního SPRSS. V případě Projektové sítě se Pověření vydává zásadně na dobu odpovídající době zajištěného externího financování příslušných kapacit, případně na dobu kratší (s následnou prolongací), pokud je taková doba v souladu s nastavením financování Krajské sítě HMP dle SPRSS.

Pověření zaniká buď na základě zániku kapacit předmětné sociální služby v Krajské síti (viz 5.2.3 Vyřazení kapacit z Krajské sítě hl. m. Prahy) nebo automaticky v níže uvedených situacích:

- předmětná sociální služba přestane existovat;
- organizace poskytující předmětnou sociální službu se nachází v insolvenčním řízení;
- předmětné sociální službě byla pravomocným rozhodnutím příslušného krajského úřadu odebrána registrace ve smyslu § 82 odst. 3 ZSS, nebo rozhodnutí o registraci služby pozbylo platnosti ve smyslu § 82 odst. 5 ZSS;
- rozvojový úkol Doplňkové sítě, v rámci níž jsou kapacity v Krajské síti zařazeny, zanikne a souběžně nedojde k převedení těchto kapacit do Základní sítě.

V případě Projektové sítě platnost Pověření dále zaniká v případě neudělení, nedoložení nebo zániku externího financování předmětných kapacit zařazených do Projektové sítě, a to zejména z těchto důvodů:

- uplynutím doby, na kterou bylo externí financování zajištěno;
- marným uplynutím lhůty **60 dnů ode dne vydání Pověření**, pokud pověřená organizace v této lhůtě nedoloží navazující právní akt (jednání) poskytovatele podpory, který je součástí jednotného pověřovacího rámce Projektové sítě a který obsahově splňuje veškeré náležitosti stanovení v tomto článku 5.3.2. výše;
- zrušením navazujícího právního aktu (jednání) poskytovatele podpory;
- rozhodnutím o odnětí nebo neposkytnutí externí podpory nebo její části podle příslušných právních předpisů, v jehož důsledku nebude pověřená organizace schopna projekt dále realizovat.

Přehled použitých zdrojů

I. Strategické a koncepční materiály a metodické materiály hl. m. Prahy

- HMP (2021). *Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na území hl m. Prahy na období 2022–2024* (online; 1. aktualizace; 2. aktualizace; 3. aktualizace; 4. aktualizace; 5. aktualizace)
- HMP (2021). *Strategie Romské integrace v Hlavním městě Praze pro roky 2022–2030* (online)
- HMP (2022). *Strategie prevence, snižování negativních dopadů a ukončování bezdomovectví v Praze do roku* 2030 (online)
- HMP (2022). *Strategie Hlavního města Prahy pro oblast závislostního chování na období 2022–2027* (online)
- HMP (2022). *Koncepce hl. m. Prahy pro oblast integrace cizinců* (online)
- HMP (2023). *Zpráva o využívání azylových domů pro rodiny s dětmi na území hl. m. Prahy do roku 2030.*
- HMP (2023). *Plán regionální péče o duševní zdraví v HMP na období 2024–2027* (online)

II. Strategické, koncepční materiály a metodické materiály

- MPSV (2016). *Doporučený postup č. 2/2016. Materiálně technický standard pro služby sociální péče poskytované pobytovou formou* (online)
- MPSV (2022). *Kritéria sociálních služeb komunitního charakteru a kritéria transformace a deinstitucionalizace* (online)

III. Střednědobé a komunitní plány rozvoje sociálních služeb v rámci jednotlivých MČ

- MČ Praha 1. *Strategie udržitelného rozvoje MČ Praha 1 do roku 2035*
- MČ Praha 3 (2021). *Komunitní plán rozvoje sociálních a návazných služeb na Městské části Praha 3 na období 2020–2024* (online)
- MČ Praha 4 (2023). *Koncepce v oblasti sociální politiky městské části Praha 4 pro období 2024–2034* (online)
- MČ Praha 5 (2021). *Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb a služeb souvisejících v městské části Praha 5 na období 2022–2024* (online)
- MČ Praha 6 (2016). *Strategická koncepce rozvoje sociální a zdravotní politiky a prevence rizikového chování* (online)
- MČ Praha 8 (2022). *Plán rozvoje prorodinné/proseniorské politiky MČ Praha 8 pro roky 2023–2026* (online)
- MČ Praha 9 (2022). *Komunitní plán rozvoje sociálních a navazujících služeb na územní městské části Praha 9 na období 2023–2024*
- MČ Praha 10 (2020). *Střednědobý plán rozvoje a udržitelnosti sociálních a návazných služeb na území městské části Praha 10 na období 2021–2024* (online)
- MČ Praha 11 (2021) *Koncepce rozvoje sociálních a návazných služeb na území městské části Praha 11 v letech 2022 až 2026*

- MČ Praha 12 (2020) *Komunitní plán rozvoje sociálních služeb na území městské části Praha 12 a městské části Praha-Libuš v letech 2021–2025* (online)
- MČ Praha 13 (2023). *Priority rozvoje sociálních a návazných služeb pro občany městské části Praha 13 pro rok 2024* (online)
- MČ Praha 14 (2020). *Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na území městské části Praha 14: aktualizace na období 2021–2024* (online)
- MČ Praha 15 (2022). *Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb MČ Praha 15 na období 2023–2028* (online)
- MČ Praha 17 (2021). *Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb a služeb souvisejících v městské části Praha 17 na období 2022–2027* (online)
- MČ Praha 18 (2019). *Střednědobý plán a koncepce rozvoje sociálních a souvisejících služeb v MČ Praha 18 na období 2020–2024* (online)
- MČ Praha 20. *Strategický plán rozvoje MČ Praha 20*
- MČ Praha 21 (2022). *Strategický plán rozvoje MČ Praha 21 2023–2033* (online)
- MČ Praha 22. *Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb pro MČ Praha 22* (online)

IV. Právní předpisy

- Obecně závazná vyhláška č. 55/2000 Sb. hl. m. Prahy, *kterou se vydává Statut hlavního města Prahy*, ve znění pozdějších předpisů
- Sdělení č. 10/2010 Sb. m. s. *sdělení Ministerstva zahraničních věcí o sjednání Úmluvy o právech osob se zdravotním postižením*, ve znění pozdějších předpisů
- Vyhláška č. 505/2006 Sb., *kterou se provádí některá ustanovení zákona o sociálních službách*, ve znění pozdějších předpisů
- Vyhláška č. 388/2011 Sb., *o provedení některých ustanovení zákona o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením*, ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 117/1995 Sb., *o státní sociální podpoře*, ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 155/1995 Sb., *o důchodovém pojištění*, ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 325/1999 Sb., *o azylu*, ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 326/1999 Sb., *o pobytu cizinců na území České republiky*, ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 359/1999 Sb., *o sociálně-právní ochraně dětí*, ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 221/2003 Sb., *o dočasné ochraně cizinců*, ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 108/2006 Sb., *o sociálních službách*, ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 110/2006 Sb., *o životním a existenčním minimu*, ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 111/2006 Sb., *o pomoci v hmotné nouzi*, ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 262/2006 Sb., *zákoník práce*, ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 40/2009 Sb., *trestní zákoník*, ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 329/2011 Sb., *o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením*, ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 427/2011 Sb., *o doplňkovém penzijním spoření*, ve znění pozdějších předpisů

- Zákon č. 215/2004 Sb., o úpravě některých vztahů v oblasti veřejné podpory a o změně zákona o podpoře výzkumu a vývoje, ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 65/2022 Sb., *o některých opatřeních v souvislosti s ozbrojeným konfliktem na území Ukrajiny vyvolaným invazí vojsk Ruské federace*, ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 66/2022 Sb., *o opatřeních v oblasti zaměstnanosti a oblasti sociálního zabezpečení v souvislosti s ozbrojeným konfliktem na území Ukrajiny vyvolaným invazí vojsk Ruské federace*, ve znění pozdějších předpisů

V. Mezinárodní úmluvy

- Smlouva o fungování Evropské unie (online)
- Úmluva o právech osob se zdravotním postižením (online)

VI. Přímo použitelné předpisy Evropské unie

- Rozhodnutí Komise ze dne 20. 12. 2011 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu (2012/21/EU, Úř. věst. L 7, 11. 1. 2012)

  Rozhodnutí Komise (EU) 2025/2630 ze dne 16. prosince 2025 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu a o zrušení rozhodnutí 2012/21/EU (Úř. věst. L, 19.12.2025)

VII. Ostatní

- APA. *APA Dictioonary of Psychology – mental disorder* (online)
- ASAM (2011). *Public Policy Statement: Definition of Addiction* (online)
- ČSSZ. *Otevřená data. Dokumentace datové řady: Nejčastější příčiny vzniku invalidity* (online)
- ČSÚ (2019). Výběrové šetření osob se zdravotním postižením v roce 2018 (online)
- ČSÚ (2021). Příjmy a životní podmínky domácností – 2020 (online)
- ČSÚ (2024). *Statistický bulletin – Hl. m. Praha – 1. a 2. čtvrtletí 2024* (online)
- ČSÚ (2024). *Statistická ročenka hl. m. Prahy 2023* (online)
- DELOITTE (2020). *Analýza nájemního bydlení v Praze* (online)
- DELOITTE (2021) *Analýza nájemního bydlení v Praze. Aktualizace srpen 2021*
- DUDOVÁ, Radka (2015). *Postarat se ve stáří: rodina a zajištění péče o seniory* (online)
- DUNOVSKÝ Jiří a kol. 1999. *Sociální pediatrie.* Praha: Grada
- Inkluzivní škola (2024). *Děti s OMJ = vícejazyčné děti* (online)
- FEANTSA (2005). *Typologie Ethos* (online)
- KELLER, Jan (2006). *Úvod do sociologie.* Praha: Slon
- KLUSÁČEK, Jan, GREINEDER, Milan, LESÁK, Vít a Ivana KWALIKOVÁ (2021). *Bydlení jako problém. Zpráva o vyloučení z bydlení 2021* (online)
- KLUSÁČEK, Jan a Soňa KALENDA VÁVROVÁ (2024). *Česko na křižovatce. Zpráva o vyloučení z bydlení 2024* (online)

- Kolektiv autorů (2023). *Zpráva o stavu péče o ohrožené děti v ČR v roce 2023: prevence ohrožení dítěte stále Achillovou patou* (online)
- KVOP (2023). *Deinstitucionalizace a transformace sociálních služeb – přístup krajů a Ministerstva práce a sociálních věcí ve strategických dokumentech. Výzkum veřejného ochránce práv 2023* (online)
- LUMOS (2021). *Podpora ohrožených rodin v České republice. Výzkumná zpráva o kapacitách sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi* (online)
- MASLOW, Abraham (2014). *O psychologii bytí.* Praha: Portál
- MMR (2021) *Vybrané údaje o bydlení 2020* (online)
- MMR (2022) *Vybrané údaje o bydlení 2021* (online)
- MPSV (2024). *Humanitární dávka* (online)
- MPSV (2024). *Příspěvek na bydlení* (online)
- MPSV (2024). *Rodičovský příspěvek* (online)
- MRAVČÍK, Viktor, VAŘEKOVÁ, Zuzana a Barbara JANÍKOVÁ (2022). *Analýza situace v oblasti užívání návykových látek s důrazem na výskyt tzv. rizikového (problémového) užívání drog a jeho dopadů v Praze* (online)
- MV ČR (2024). *Cizinci s povoleným pobytem. Informativní přehledy za rok 2024* (online)
- MV ČR (2024). *Statistika v souvislosti s válkou na Ukrajině – archiv* (online)
- MZ ČR (2021). *Věstník Ministerstva zdravotnictví České republiky č. 8/2021* (online)
- MZ ČR (2022). *Věstník Ministerstva zdravotnictví České republiky č. 15/2022* (online)
- Nadace SIRIUS (2020). *Identifikace slabých míst a příležitostí pro zlepšení systému ochrany dětí ohrožených zneužíváním, týráním a zanedbáváním v České republice* (online)
- NEŠPOROVÁ, Olga a Petr HOLPUCH (2020). *Populace osob bez domova v České republice. Osoby přespávající venku, v noclehárnách, v azylových domech a v obecních ubytovnách.* Praha: VÚPSV (online)
- NÚDZ (2021). *Tisková zpráva – V důsledku pandemie covid-19 se s duševním onemocněním potýká téměř každý třetí dospělý. Podporu nabídne nový web* (online)
- NZIP. *Rejstřík pojmů – Diagnostický a statistický manuál duševních poruch* (online)
- OECD (2021). *Housing Affordability in Cities in the Czech Republic* (online)
- PETRENKO, Roman, LÍBAL Miroslav, MATĚJOVCOVÁ Dominika, Pavel a kol. (2024). *Šetření rizikového chování a duševního zdraví žáků 2. stupně ZŠ a SŠ v Praze* (online)
- PIŠTOROVÁ, Markéta (2021). *Příčiny invalidity se liší v závislosti na věku* (online)
- RANDOLPH, D., MURRAY, D. RUMING, K. J. (2007). *Defining social exclusion in Western Sydney: exploring the role of housing tenure* (online)
- SCHARF, T., PHILIPSON, Ch., SMITH. A. E. (2005). *Social Exclusion of older people in deprivated urban communities* (online)
- SOFA (2023). *Duševní zdraví dětí a adolescentů* (online)
- ŠAFAŘÍK Radan Násilí a trestání. Znásilnění: donucení k pohlavnímu styku násilím, či absence souhlasu? s. 267–296 In ŠIMÁČKOVÁ, Kateřina, HAVELKOVÁ, Barbara a Pavla ŠPONDROVÁ, eds. (2020). *Mužské právo. Jsou právní pravidla neutrální?*

- VACEK, Jaroslav. *Nelátkové závislosti – Behaviorální závislosti* (online)
- VACEK, Jaroslav a Petra VONDRÁČKOVÁ (2014). *Behaviorální závislosti: klasifikace, fenomenologie, prevalence a terapie* (online)
- VEVERKOVÁ, Martina, LOJKÁSKOVÁ Marie, VAŠÁT, Petr, HORNÍČEK, Jaroslav a Arnošt MERTLÍK (2020). *Analýza situace bezdomovectví v Praze.* Praha: Median (online)

Příloha č. 1

Základní síť sociálních služeb podle poskytovatelů a kapacit pro obyvatele hl. m. Prahy pro rok 2026[191]

§ 37 – Odborné sociální poradenství					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
ACORUS, z.ú.	3301272	odborné sociální poradenství	Acorus – poradna pro osoby ohrožené domácím násilím	ÚV	1,85
Amelie, z.s.	7952461	odborné sociální poradenství	Centrum Amelie Praha	ÚV	0,80
Anima – terapie, z.ú.	3617065	odborné sociální poradenství	Terapie osob závislých na návykových látkách a jejich rodin	ÚV	2,40
Arcidiecézní charita Praha	3615489	odborné sociální poradenství	Poradna sv. Vincence z Pauly	ÚV	1,40
Arcidiecézní charita Praha	7026827	odborné sociální poradenství	Poradna pro migranty a uprchlíky	ÚV	3,00
Arcidiecézní charita Praha	3557945	odborné sociální poradenství – **program B**	Poradna Magdala	ÚV	2,73
Bílý kruh bezpečí, z.s.	6288606	odborné sociální poradenství	Poradna Bílého kruhu bezpečí, z.s., Praha	ÚV	3,40
Centrum Anabell, z.ú.	5470299	odborné sociální poradenství	Kontaktní centrum Anabell Praha	ÚV	2,60
Centrum pro dětský sluch Tamtam, o.p.s.	9280386	odborné sociální poradenství	Sociální poradna pro osoby se sluchovým postižením a jejich blízké	ÚV	0,60
Centrum pro integraci cizinců, o.p.s.	3364695	odborné sociální poradenství – **program B**	Sociální poradenství pro migranty	ÚV	5,50
Centrum pro rodinu PSS a klinické adiktologie, z. s.	9375088	odborné sociální poradenství	Centrum pro rodinu – integrace rodiny, AL	ÚV	2,00
Centrum sociálně zdravotních služeb	1072525	odborné sociální poradenství	AT linka a AT poradna	ÚV	2,80
Centrum sociálních služeb Praha	5617546	odborné sociální poradenství	Informační a poradenské centrum Kontakt	ÚV	5,20
Centrum sociálních služeb Praha	6492087	odborné sociální poradenství	Poradna pro rodinu, manželství a mezilidské vztahy	ÚV	24,80
Centrum sociálních služeb Praha	8375205	odborné sociální poradenství	Triangl – centrum pro rodinu	ÚV	6,90

[191] Služby jsou členěny dle jednotlivých ustanovení ZSS.

Cesta domů, z.ú.	1818707	odborné sociální poradenství – **program B**	Poradna Hospicového občanského sdružení Cesta domů	ÚV	5,00
Česká alzheimerovská společnost, o.p.s.	8292810	odborné sociální poradenství	Konzultace ČALS	ÚV	2,40
Česká asociace paraplegiků – CZEPA, z.s.	2225351	odborné sociální poradenství – **program B**	CZEPA – odborné sociální poradenství	ÚV	1,10
Česká společnost AIDS pomoc, z.s.	6638795	odborné sociální poradenství – **program B**	CHMS Help	ÚV	0,35
Člověk v tísni, o.p.s.	3959444	odborné sociální poradenství	Odborné sociální poradenství Praha	ÚV	12,00
Green Doors z.ú.	4470858	odborné sociální poradenství	Sociální poradna Karlín	ÚV	0,75
In IUSTITIA, o.p.s.	1144917	odborné sociální poradenství – **program B**	In IUSTITIA	ÚV	0,70
InBáze, z.s.	7998175	odborné sociální poradenství	InBáze, z.s. - Odborné sociální poradenství	ÚV	2,80
Kaleidoskop – centrum terapie a vzdělávání, z.ú.	6964348	odborné sociální poradenství	Ambulance Kaleidoskop	ÚV	0,71
META, o.p.s. – Společnost pro příležitosti mladých migrantů	2795337	odborné sociální poradenství	Poradenské a informační centrum pro mladé migranty	ÚV	1,20
Národní rada osob se zdravotním postižením České republiky, z.s.	2888527	odborné sociální poradenství – **program B**	Poradna Národní rady osob se zdravotním postižením ČR	ÚV	3,85
Národní ústav pro autismus, z.ú.	2284277	odborné sociální poradenství	Středisko odborného poradenství a diagnostiky NAUTIS	ÚV	1,90
NATAMA, z. ú.	8039664	odborné sociální poradenství	Institut náhradní rodinné péče Natama	ÚV	1,70
Občanská poradna Praha, z. s.	4147691	odborné sociální poradenství	Občanská poradna Praha 1	ÚV	3,10
Okamžik, z.ú.	4609049	odborné sociální poradenství	Poradenské centrum	ÚV	2,20
proFem – centrum pro oběti domácího a sexuálního násilí, o. p. s.	7147115	odborné sociální poradenství	AdvoCats for Women	ÚV	2,50
PROGRESSIVE, o.p.s.	2527240	odborné sociální poradenství	Ambulantní služby PROGRESSIVE	ÚV	5,00
Proxima Sociale o.p.s.	6450416	odborné sociální poradenství	Občanská poradna Proxima Sociale o.p.s.	ÚV	2,32
R – Mosty, z.s.	7394256	odborné sociální poradenství	Odborné sociální poradenství	ÚV	5,00
REMEDIUM Praha o.p.s.	5957394	odborné sociální poradenství	Občanská poradna REMEDIUM	ÚV	2,00
ROSA – centrum pro ženy, z.s.	2561884	odborné sociální poradenství	ROSA – Informační a poradenské centrum pro ženy oběti domácího násilí	ÚV	7,40

ROZKOŠ bez RIZIKA, z.s.	8423193	odborné sociální poradenství – **program B**	Poradenské centrum R-R Praha	ÚV	3,20
Rytmus – od klienta k občanovi, z.ú.	9556946	odborné sociální poradenství	Poradna Quip	ÚV	2,10
SANANIM z.ú.	1492297	odborné sociální poradenství	Centrum pro osoby v konfliktu se zákonem – COKUZ	ÚV	3,00
SANANIM z.ú.	1449259	odborné sociální poradenství	Case management v adiktologické ambulanci	ÚV	2,90
SANANIM z.ú.	2925617	odborné sociální poradenství	Ambulance pro gambling SANANIM	ÚV	3,00
SANANIM z.ú.	7203255	odborné sociální poradenství	Centrum ambulantní detoxifikace a substituce	ÚV	4,50
SANANIM z.ú.	9211784	odborné sociální poradenství	Poradna pro rodinu SANANIM	ÚV	3,10
Sdružení pro integraci a migraci, o.p.s.	3991372	odborné sociální poradenství	Sdružení pro integraci a migraci	ÚV	7,24
Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých České republiky, zapsaný spolek	2500401	odborné sociální poradenství	Sociální poradna SONS ČR – Praha	ÚV	2,40
Společnost E / Czech Epilepsy Association, z. s.	3793589	odborné sociální poradenství – **program B**	Odborné sociální poradenství pro lidi s epilepsií	ÚV	0,30
Společnost pro podporu lidí s mentálním postižením v České republice, z.s.	7956214	odborné sociální poradenství – **program B**	Poradenské centrum SPMP ČR	ÚV	0,60
SPOLEČNOU CESTOU z.s.	5798526	odborné sociální poradenství	Občanská poradna Společnou cestou	ÚV	3,30
Svaz tělesně postižených v České republice z. s.	9693809	odborné sociální poradenství	Sociální poradenství STP Karlín	ÚV	0,70

§ 39 – Osobní asistence

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
A DOMA z.s.	1408443	osobní asistence	Osobní asistence Čtyřlístek	H	36 000
Asistence, o.p.s.	8483647	osobní asistence	Osobní asistence	H	94 447
Celesta Praha, z.ú.	9399583	osobní asistence	Osobní asistence Celesta Praha	H	10 800
Diakonie Církve bratrské	9579136	osobní asistence	Osobní asistence Černý Most	H	1 500
Domov Sue Ryder, z.ú.	5649583	osobní asistence	Domov Sue Ryder – osobní asistence	H	23 060

Fosa, o.p.s.	9768600	osobní asistence	Osobní asistence	H	16 000
Gerontologické centrum	9111293	osobní asistence	Osobní asistence v Gerontologickém centru	H	5 000
Global Partner Péče, z.ú.	9955736	osobní asistence	Global Partner	H	3 744
Global Partner sociální služby s.r.o.	7834291	osobní asistence	Osobní asistence	H	4 000
HEWER, z.s.	2091132	osobní asistence	HEWER – Osobní asistence pro Prahu	H	233 549
Hornomlýnská, o.p.s.	5094785	osobní asistence	Hornomlýnská, o.p.s. - centrum FILIPOVKA	H	13 500
Charita Praha – Chodov	5600223	osobní asistence	Charitní služba osobní asistence	H	8 060
Charita Starý Knín	6798291	osobní asistence	Oblastní centrum charitních sociálních služeb FCH Starý Knín	H	45 000
Klub vozíčkářů Petýrkova, o.p.s.	8323464	osobní asistence	Osobní asistence	H	7 500
Komunitní centrum Petrklíč, z.s.	7256088	osobní asistence	Osobní asistence Petrklíč	H	32 000
Maltézská pomoc, o.p.s.	2014388	osobní asistence	Osobní asistence	H	65 000
Národní ústav pro autismus, z.ú.	1674590	osobní asistence	Středisko osobní asistence NAUTIS	H	15 600
OBČANSKÉ SDRUŽENÍ MARTIN, z.s.	3487428	osobní asistence	Osobní asistence – OS Martin	H	22 000
Občanské sdružení Melius, z.s.	5569681	osobní asistence	Terénní služba osobní asistence	H	7 000
POHODA – společnost pro normální život lidí s postižením, z.ú.	6672726	osobní asistence	Asistence POHODA	H	2 400
Polovina nebe, o.p.s.	1023857	osobní asistence	Osobní asistence	H	7 000
PROSAZ, z.ú.	6513502	osobní asistence	PROSAZ – osobní asistence	H	33 000
Židovská obec v Praze	6470889	osobní asistence	Komplexní domácí péče EZRA Praha	H	13 650

§ 40 – Pečovatelská služba					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Arcidiecézní charita Praha	1572865	pečovatelská služba	Středisko pečovatelská služba	ÚV	8,80
Centrum sociálně zdravotních služeb	3240405	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	16,20
Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci v Praze 10, příspěvková organizace	5412859	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	54,00
Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci Praha 15	4726799	pečovatelská služba	Terénní pečovatelská služba	ÚV	17,20
Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci Praha 5	8120676	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	42,88
Centrum sociálních služeb Březiněves, příspěvková organizace	3800906	pečovatelská služba	Pečovatelská služba Březiněves	ÚV	2,50
Centrum sociálních služeb Nebušice	7560369	pečovatelská služba	Terénní pečovatelská služba	ÚV	6,60
Centrum sociálních služeb Praha 2	3551390	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	45,00
Diakonie ČCE – středisko Praha	4007126	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	31,49
Dívčí katolická střední škola	2285108	pečovatelská služba	Křižovnická pečovatelská služba	ÚV	5,00
Dům s pečovatelskou službou Harmonie	8861629	pečovatelská služba	Dům s pečovatelskou službou Harmonie	ÚV	4,60
Dům s pečovatelskou službou Kolovraty, příspěvková organizace	9291032	pečovatelská služba	Dům s pečovatelskou službou Kolovraty	ÚV	1,80
Global Partner sociální služby, s.r.o.	4310589	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	5,00
Horizont – centrum služeb pro seniory, Husitská diakonie	2253794	pečovatelská služba	Horizont – centrum služeb pro seniory, středisko Diakonie a misie CČSH	ÚV	3,10
Charita Neratovice	9622182	pečovatelská služba	Charitní pečovatelská služba – střediska	ÚV	6,20
Charita Praha – Holešovice	5869358	pečovatelská služba	Farní charita Holešovice	ÚV	11,40
Charita Praha – Chodov	5686245	pečovatelská služba	Charitní pečovatelská služba	ÚV	7,40
Jihoměstská sociální a.s.	5145962	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	56,50

Klub občanů bezbariérového domu Vondroušova, z.s.	9609000	pečovatelská služba	Klub občanů bezbariérového domu Vondroušova, z.s.	ÚV	7,25
Kvalitní podzim života, z.ú.	3101074	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	1,00
LRS Chvaly, o.p.s.	4232995	pečovatelská služba	Pečovatelská služba ve spojení s domácí ošetřovatelskou péčí	ÚV	3,30
Městská část Praha 20	8642772	pečovatelská služba	Městská část Praha 20	ÚV	7,90
Městská část Praha 21	2517939	pečovatelská služba	Úřad městské části Praha 21 – Pečovatelská služba	ÚV	4,00
Městská část Praha 22	6929444	pečovatelská služba	Pečovatelská služba MČ Praha 22	ÚV	3,50
Městská část Praha-Zbraslav	9815948	pečovatelská služba	Pečovatelská služba Zbraslav	ÚV	3,20
Oblastní spolek Českého červeného kříže Praha 9	2564098	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	18,90
Pečovatelská služba Praha – Radotín	9353125	pečovatelská služba	Pečovatelská služba Praha – Radotín	ÚV	10,63
Pečovatelská služba Praha 3	2793007	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	66,20
Pečovatelská služba Prahy 6	6192569	pečovatelská služba	Pečovatelská služba Prahy 6 – pečovatelská služba	ÚV	57,00
Pečovatelské centrum Praha 7	7248933	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	55,50
PROSAZ, z.ú.	2093644	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	13,50
Sociální a ošetřovatelské služby Praha 8 - SOS Praha 8	1496288	pečovatelská služba	Pečovatelská služba SOS Praha 8	ÚV	56,82
Sociální služby Běchovice, z.ú.	4559144	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	3,80
Sociální služby městské části Praha 12, příspěvková organizace	5571783	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	17,00
Sociální služby Praha 9, z.ú.	7552656	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	31,80
Středisko sociálních služeb	4650694	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	34,00
Středisko sociálních služeb Prahy 13	2538264	pečovatelská služba	Pečovatelská služba	ÚV	11,20
Ústav sociálních služeb v Praze 4	4112332	pečovatelská služba	Ústav sociálních služeb v Praze 4, příspěvková organizace, pečovatelská služba	ÚV	78,32
Židovská obec v Praze	5436343	pečovatelská služba	Středisko sociálních služeb – Penzion Charlese Jordana	ÚV	7,50

ŽIVOT 90, z.ú.	1374641	pečovatelská služba	ŽIVOT 90 - Pečovatelská služba pro seniory	ÚV	9,00
§ 41 – Tísňová péče					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Středisko sociálních služeb	3557923	tísňová péče	Tísňová péče	ÚV	5,00
ŽIVOT 90, z.ú.	2684509	tísňová péče	ŽIVOT 90 - Tísňová péče pro seniory a osoby se zdravotním postižením	ÚV	11,00
§ 42 – Průvodcovské a předčitatelské služby					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
TyfloCentrum Praha o.p.s.	2850128	průvodcovské a předčitatelské služby	Průvodcovské a předčitatelské služby – TyfloCentrum Praha o. p. s.	ÚV	2,00
§ 43 – Podpora samostatného bydlení					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Národní ústav pro autismus, z.ú.	8357139	podpora samostatného bydlení	Středisko podpory samostatného bydlení	ÚV	13,20
Rytmus – od klienta k občanovi, z.ú.	1866115	podpora samostatného bydlení	Podpora samostatného bydlení	ÚV	10,75
Společnost DUHA, z.ú.	2778769	podpora samostatného bydlení	Podpora samostatného bydlení Společnosti DUHA	ÚV	8,65
Ústav sociálních služeb v Praze 4	9629785	podpora samostatného bydlení	Podpora samostatného bydlení	ÚV	2,00
§ 44 – Odlehčovací služby (ambulantní/terénní forma)					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Centrum služeb pro rodinu a dítě a dětský domov Charlotty Masarykové	8210038	odlehčovací služby	Centrum služeb pro rodinu a dítě a dětský domov Charlotty Masarykové	ÚV	5,00

Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci Praha 15	7275287	odlehčovací služby	Pobytové odlehčovací služby	ÚV	15,50
Cesta domů, z.ú.	2411213	odlehčovací služby	Cesta domů, z.ú.	ÚV	10,00
Česká alzheimerovská společnost, o.p.s.	7784697	odlehčovací služby	Respitní péče ČALS	ÚV	5,40
Dětské centrum Paprsek	9670437	odlehčovací služby	Odlehčovací služba Grébovka	ÚV	26,90
Hornomlýnská, o.p.s.	9897719	odlehčovací služby	Hornomlýnská, o.p.s. - centrum FILIPOVKA	ÚV	17,57
Charita Praha – Holešovice	6598219	odlehčovací služby	Farní charita Holešovice	ÚV	2,80
POHODA – společnost pro normální život lidí s postižením, z.ú.	1026027	odlehčovací služby	Terénní odlehčovací služba POHODA	ÚV	3,87
PONTE D22, z.ú.	4651772	odlehčovací služby	Odlehčovací služby	ÚV	3,60
Psychiatrická nemocnice Bohnice	6539865	odlehčovací služby	Odlehčovací služby psychiatrické nemocnice Bohnice	ÚV	3,50

§ 44 – Odlehčovací služby (pobytová forma)

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Centrum Seňorina, z.s.	5693449	odlehčovací služby (pobytová forma)	Centrum Seňorina služby pro seniory	L	9
Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci Praha 5	1807017	odlehčovací služby (pobytová forma)	Dům sociálních služeb Na Neklance 15	L	27
Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci v Praze 10, příspěvková organizace	6552077	odlehčovací služby (pobytová forma)	Odlehčovací služby v Domě sociálních služeb u Vršovického nádraží	L	8
Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci v Praze 10, příspěvková organizace	8433749	odlehčovací služby (pobytová forma)	Domov pro seniory Zvonková	L	6
Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci v Praze 10, příspěvková organizace	8128175	odlehčovací služby (pobytová forma)	Odlehčovací služby Vršovický zámeček	L	6
Centrum sociálních služeb Nebušice	8429414	odlehčovací služby (pobytová forma)	Centrum sociálních služeb Nebušice	L	4
Diakonie ČCE – středisko Praha	6734853	odlehčovací služby (pobytová forma)	Odlehčovací služba	L	4
Domov pro seniory Elišky Purkyňové	5674949	odlehčovací služby (pobytová forma)	Domov pro seniory Elišky Purkyňové	L	20

Domov pro seniory Háje	4734424	odlehčovací služby (pobytová forma)	Odlehčovací služby	L	20
Domov pro seniory Zahradní Město	6973418	odlehčovací služby (pobytová forma)	Odlehčovací služby	L	10
Domov sv. Karla Boromejského	3677490	odlehčovací služby (pobytová forma)	Domov sv. Karla Boromejského – odlehčovací služba	L	13
Jihoměstská sociální a.s.	6944607	odlehčovací služby (pobytová forma)	Odlehčovací služba	L	10
Modrý klíč o.p.s.	3296442	odlehčovací služby (pobytová forma)	Modrý klíč o.p.s – odlehčovací služba	L	7
Národní ústav pro autismus, z.ú.	9864940	odlehčovací služby (pobytová forma)	Odlehčovací služby pro lidi s autismem	L	5
Oblastní charita Červený Kostelec	3854293	odlehčovací služby (pobytová forma)	Dům svaté Kláry	L	2
Ošetřovatelský domov Praha 3	9880838	odlehčovací služby (pobytová forma)	Ošetřovatelský domov Praha 3	L	7
Pečovatelské centrum Praha 7	1648302	odlehčovací služby (pobytová forma)	Sociálně odlehčovací centrum	L	38
Sociální a ošetřovatelské služby Praha 8 - SOS Praha 8	7333431	odlehčovací služby (pobytová forma)	Dům sociálních služeb SOS Praha 8	L	21
Sociální služby Běchovice, z.ú.	2446475	odlehčovací služby (pobytová forma)	Centrum krátkodobé péče	L	10
Sociální služby městské části Praha 12, příspěvková organizace	9772333	odlehčovací služby (pobytová forma)	Sociálně ošetřovatelské centrum	L	40
TŘI, z.ú.	6353601	odlehčovací služby (pobytová forma)	Odlehčovací služba pobytová	L	5
Ústav sociálních služeb v Praze 4	9499364	odlehčovací služby (pobytová forma)	Dům seniorů – OZ Jílovská	L	39
Židovská obec v Praze	9721056	odlehčovací služby (pobytová forma)	Odlehčovací služby	L	10
ŽIVOT 90, z.ú.	4535746	odlehčovací služby (pobytová forma)	ŽIVOT 90 - Odlehčovací služba pro seniory	L	9

§ 45 – Centra denních služeb

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Centrum komunitních služeb Pro život	3089460	centra denních služeb	Domov sociálních služeb Vlašská; Domov sociálních služeb Vilová	ÚV	16,60

Diakonie Církve bratrské	1203552	centra denních služeb	Centrum denních služeb Černý Most	ÚV	3,17
Diakonie ČCE – středisko Praha	5054035	centra denních služeb	Diakonie ČCE – středisko Praha, pracoviště Zvonek – centrum denních služeb	ÚV	4,80
Komunitní centrum Motýlek, z.ú.	9122659	centra denních služeb	Centrum denních služeb v Komunitním centru Motýlek	ÚV	7,13
Společnost DUHA, z.ú.	7335716	centra denních služeb	Centrum denních služeb	ÚV	15,20

§ 46 – Denní stacionáře

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Akord, Organizační jednotka – DENNÍ STACIONÁŘ	4659709	denní stacionáře	Denní stacionář AKORD	ÚV	12,44
Arcidiecézní charita Praha	1457478	denní stacionáře	Denní stacionář pro seniory	ÚV	3,00
Centrum sociálních služeb Praha 2	2314259	denní stacionáře	Denní stacionář	ÚV	3,10
Dětské centrum Paprsek	9314702	denní stacionáře	- DC Paprsek – Středisko Hloubětín; - DC Paprsek, - Středisko DAR; - DC Paprsek – Středisko Prosek	ÚV	77,40
Diakonie ČCE – středisko Praha	8936839	denní stacionáře	Stacionář Ratolest	ÚV	9,35
Diakonie ČCE – středisko Praha	7218271	denní stacionáře	Denní stacionář Šípek	ÚV	5,00
Domov pro seniory Háje	5790050	denní stacionáře	Domov pro seniory Háje – denní stacionář	ÚV	4,00
Domov Sedlec SPMP o.p.s.	6856235	denní stacionáře	Domov Sedlec SPMP o.p.s. – Denní stacionář	ÚV	6,80
Domov sv. Karla Boromejského	7336957	denní stacionáře	Domov sv. Karla Boromejského – denní stacionář	ÚV	7,10
ERGO Aktiv, o.p.s.	4317858	denní stacionáře	Denní stacionář pro osoby se ZPM	ÚV	10,00
Gerontologické centrum	7786121	denní stacionáře	Denní stacionář Gerontologického centra	ÚV	6,20
Horizont – centrum služeb pro seniory, Husitská diakonie	4721158	denní stacionáře	Horizont – centrum služeb pro seniory, středisko Diakonie a misie CČSH	ÚV	3,50
Integrační centrum ZAHRADA v Praze 3	3122440	denní stacionáře	Integrační centrum Zahrada v Praze 3	ÚV	32,30

Jedličkův ústav a Mateřská škola a Základní škola a Střední škola	7519167	denní stacionáře	- Budova ředitelství JÚŠ – denní stacionář; - Rehabilitační pavilon D JÚŠ – denní stacionář; - Rehabilitační pavilon C JÚŠ – denní stacionář; - Domov Topolka JÚŠ – denní stacionář; - Budova škol JÚŠ – denní stacionář; - Domov TAP JÚŠ – denní stacionář	ÚV	45,00
Modrý klíč o.p.s.	2077002	denní stacionáře	Modrý klíč o.p.s – denní stacionář	ÚV	38,80
Pečovatelské centrum Praha 7	7457965	denní stacionáře	Denní stacionář	ÚV	4,25
Pobočka Diakonie Církve bratrské v Praze 3	3236460	denní stacionáře	Stacionář pro děti s kombinovaným postižením	ÚV	5,30
POHODA – společnost pro normální život lidí s postižením, z.ú.	4129365	denní stacionáře	Klub POHODA	ÚV	4,80
Ruka pro život o.p.s.	6703682	denní stacionáře	Denní stacionář	ÚV	12,20
Sociální a ošetřovatelské služby Praha 8 - SOS Praha 8	4909330	denní stacionáře	Denní stacionář SOS Praha 8	ÚV	5,90
Sociální služby Praha 9, z.ú.	3090967	denní stacionáře	Denní stacionář Hejnická	ÚV	6,54
Středisko sociálních služeb	8549196	denní stacionáře	Denní stacionáře	ÚV	1,50
Středisko sociálních služeb Prahy 13	7260476	denní stacionáře	Středisko sociálních služeb Prahy 13	ÚV	3,10
Ústav sociálních služeb v Praze 4	1946835	denní stacionáře	Denní stacionář DOMOVINKA	ÚV	1,90
Židovská obec v Praze	7811034	denní stacionáře	Denní stacionář	ÚV	5,40

§ 47 – Týdenní stacionáře

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Diakonie ČCE – středisko Praha	8614823	týdenní stacionáře	Týdenní stacionář Na palubě	L	10

Jedličkův ústav a Mateřská škola a Základní škola a Střední škola	1758052	týdenní stacionáře	- Budova ředitelství JÚŠ – týdenní stacionář; - Rehabilitační pavilon D JÚŠ – týdenní stacionář; - Rehabilitační pavilon C JÚŠ – týdenní stacionář; - Domov Topolka JÚŠ – týdenní stacionář; - Budova škol JÚŠ – týdenní stacionář; - Domov TAP JÚŠ – týdenní stacionář; - Rekreační středisko JÚŠ – týdenní stacionář	L	70
Modrý klíč o.p.s.	7245581	týdenní stacionáře	Modrý klíč o.p.s. – týdenní stacionář	L	22
Sluneční domov o.p.s.	3745494	týdenní stacionáře	Sluneční domov – týdenní stacionář rodinného typu pro osoby s autismem	L	14

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Arcidiecézní charita Praha	9309292	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Domov svaté Rodiny	L	76
Centrum komunitních služeb Pro život	9892491	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Centrum komunitních služeb Pro život	L	76
Centrum služeb pro rodinu a dětský domov Charlotty Masaryková	9883774	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Domov pro osoby se zdravotním postižením Centra služeb pro rodinu a dítě a dětský domov Charlotty Masarykové	L	4
Dětské centrum Paprsek	7627286	domovy pro osoby se zdravotním postižením	- DC Paprsek – Domov Červený vrch; - DC Paprsek – Domov Setkání	L	15
Diakonie ČCE – středisko Praha	7735888	domovy pro osoby se zdravotním postižením	- Diakonie ČCE – Středisko Praha, pracoviště Zvonek – domov pro osoby se zdravotním postižením; - Diakonie ČCE – Středisko Praha, pracoviště Dolní Počernice – domov pro osoby se zdravotním postižením	L	32
Domov Maxov	3196616	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Domov Maxov – domov pro osoby se zdravotním postižením	L	31
Domov pro osoby se zdravotním postižením Kytlice	2833408	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Domov pro osoby se zdravotním postižením	L	47
Domov pro osoby se zdravotním postižením Leontýn	2686088	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Domov pro osoby se zdravotním postižením LEONTÝN	L	75
Domov pro osoby se zdravotním postižením Lochovice	9398029	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Domov pro osoby se zdravotním postižením	L	50

Domov Rudné u Nejdku	1610260	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Domov Rudné u Nejdku – DOZP	L	55
Domov Sulická	7985683	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Domov pro osoby se zdravotním postižením	L	150
Domov Zvíkovecká kytička	6639000	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Domov Zvíkovecká kytička	L	64
Integrované centrum pro osoby se zdravotním postižením Horní Poustevna	5307483	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Domov pro osoby se zdravotním postižením Horní Poustevna	L	82
Domov Odlochovice	1009589	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Domov Odlochovice	L	105
Modrý klíč o.p.s.	8423740	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Modrý klíč o.p.s.	L	5
Oblastní charita Červený Kostelec	4167967	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Dům svatého Josefa	L	5
Palata	9767094	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Palata	L	110
Ruka pro život, o.p.s.	9266450	domovy pro osoby se zdravotním postižením	- Domov Ostromečská - Domov na Dlážděnce - Domov Rajmonova	L	12
Sedmibarevno z.ú.	3232071	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Sedmibarevno	L	12

§ 49 – Domovy pro seniory

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Arcidiecézní charita Praha	8168193	domovy pro seniory	Domov pro seniory kardinála Berana	L	15
Centrin CZ s.r.o.	4668716	domovy pro seniory	Domov pro seniory Centrin Praha	L	20
Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci v Praze 10, příspěvková organizace	2181992	domovy pro seniory	Domov pro seniory Zvonková	L	33
Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci v Praze 10, příspěvková organizace	3027697	domovy pro seniory	Domov pro seniory Vršovický zámeček	L	23
Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci v Praze 10, příspěvková organizace	4752879	domovy pro seniory	Domov pro seniory v Domě sociálních a zdravotnických služeb u Vršovického nádraží	L	47
Centrum sociálních služeb Praha 2	1183900	domovy pro seniory	Domov pro seniory Máchova	L	50
Centrum sociálních služeb Praha 2	4250890	domovy pro seniory	Domov pro seniory Jana Masaryka	L	20

Diakonie Církve bratrské	8779788	domovy pro seniory	Bethesda – domov pro seniory	L	33
Domov pro seniory Ďáblice	5694323	domovy pro seniory	Domov pro seniory Ďáblice	L	157
Domov pro seniory Dobřichovice	1034718	domovy pro seniory	Domov pro seniory Dobřichovice	L	74
Domov pro seniory Elišky Purkyňové	2318143	domovy pro seniory	Domov pro seniory Elišky Purkyňové	L	291
Domov pro seniory Háje	1150788	domovy pro seniory	Domov pro seniory Háje	L	173
Domov pro seniory Heřmanův Městec	1496299	domovy pro seniory	Domov pro seniory Heřmanův Městec	L	75
Domov pro seniory Hortenzie	7316443	domovy pro seniory	Domov pro seniory Hortenzie	L	65
Domov pro seniory Chodov	5491825	domovy pro seniory	Domov pro seniory Chodov	L	295
Domov pro seniory Malešice	3705368	domovy pro seniory	Domov pro seniory Malešice	L	218
Domov pro seniory Nová slunečnice	4521132	domovy pro seniory	Domov pro seniory Nová slunečnice	L	155
Domov pro seniory Zahradní Město	9596823	domovy pro seniory	služba domov pro seniory	L	107
Domov seniorů Praha – Petrovice, příspěvková organizace	7040979	domovy pro seniory	Domov seniorů Praha – Petrovice	L	39
Domov Sue Ryder, z.ú.	1405648	domovy pro seniory	Domov Sue Ryder domov pro seniory	L	52
Domov Sulická	7533275	domovy pro seniory	Domovy pro seniory	L	152
Jihoměstská sociální a.s.	4280079	domovy pro seniory	Domov pro seniory Jižní Město	L	79
Oblastní spolek Českého červeného kříže Praha 9	3408720	domovy pro seniory	Gerocentrum Slunné stáří	L	32
Oblastní spolek Českého červeného kříže Praha 9	6814153	domovy pro seniory	Domov pro seniory Bojčenkova	L	59
Ošetřovatelský domov Praha 3	1292613	domovy pro seniory	Ošetřovatelský domov Praha 3	L	89
Sociální služby Praha 9, z.ú.	8251253	domovy pro seniory	Domov seniorů	L	87

Ústřední vojenská nemocnice Praha – Vojenská fakultní nemocnice Praha	3592021	domovy pro seniory – **program B**	Domov pro seniory	L	10
Židovská obec v Praze	2105271	domovy pro seniory	Domov sociální péče Hagibor	L	47

§ 50 – Domovy se zvláštním režimem

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Arcidiecézní charita Praha	5110566	domovy se zvláštním režimem	Domov se zvláštním režimem	L	8
Armáda spásy v České republice, z.s.	6926508	domovy se zvláštním režimem	Armáda spásy, Domov Přístav Praha	L	50
Baobab z. s.	2728548	domovy se zvláštním režimem	Domov BAO	L	6
Centrin CZ s.r.o.	1219689	domovy se zvláštním režimem	Domov se zvláštním režimem Centrin Praha	L	25
Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci Praha 15	8568124	domovy se zvláštním režimem	CSOP Praha 15 - DZR	L	55
Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci v Praze 10, příspěvková organizace	6221883	domovy se zvláštním režimem	DZR Zvonková	L	22
Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci v Praze 10, příspěvková organizace	3065073	domovy se zvláštním režimem	DZR Vršovický zámeček	L	47
Člověk zpět k člověku, z.s.	2532222	domovy se zvláštním režimem	Dům domácí péče	L	24
Diakonie ČCE – Středisko Praha	5401664	domovy se zvláštním režimem	Domov se zvláštním režimem Daniela	L	9
Domov Maxov	3677939	domovy se zvláštním režimem	Domov Maxov – domov se zvláštním režimem – PWS	L	5
Domov Maxov	5576769	domovy se zvláštním režimem	Domov Maxov – domov se zvláštním režimem	L	8
Domov pro osoby se zdravotním postižením Leontýn	3023866	domovy se zvláštním režimem	Domov pro osoby se zdravotním postižením Leontýn	L	5
Domov pro osoby se zdravotním postižením Rudné u Nejdku	7778098	domovy se zvláštním režimem	Domov pro osoby se zdravotním postižením Rudné u Nejdku	L	10
Domov pro seniory Ďáblice	6780157	domovy se zvláštním režimem	Domov pro seniory Ďáblice – Domov Modřínová	L	15
Domov pro seniory Heřmanův Městec	4205630	domovy se zvláštním režimem	Domov pro seniory Heřmanův Městec	L	52

Domov Kobylisy	5106420	domovy se zvláštním režimem	Domov se zvláštním režimem	L	208
Domov pro seniory Malešice	6393259	domovy se zvláštním režimem	Domov pro seniory Malešice	L	30
Domov pro seniory Zahradní Město	6664660	domovy se zvláštním režimem	Služba domov se zvláštním režimem	L	131
Domov se zvláštním režimem Krásná Lípa	5220610	domovy se zvláštním režimem	Domov se zvláštním režimem Krásná Lípa	L	128
Domov Terezín	7455379	domovy se zvláštním režimem	Domov se zvláštním režimem	L	189
Národní ústav pro autismus, z.ú.	3523407	domovy se zvláštním režimem – **program B**	Domov se zvláštním režimem pro lidi s autismem	L	3
Oblastní spolek Českého červeného kříže Praha 9	2024445	domovy se zvláštním režimem	Domov se zvláštním režimem Hejnická	L	13
Ústřední vojenská nemocnice Praha – Vojenská fakultní nemocnice Praha	6995576	domovy se zvláštním režimem – **program B**	Domov se zvláštním režimem	L	30

§ 51 – Chráněné bydlení

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
BONA, o.p.s.	4970864	chráněné bydlení	- Chráněné bydlení "144" - Chráněné bydlení "163" - Chráněné bydlení "200" - Chráněné bydlení "201" - Chráněné bydlení – individuální	L	83
Centrum komunitních služeb Pro život	4009025	chráněné bydlení	Chráněné bydlení	L	84
Denní psychoterapeutické sanatorium „Ondřejov“ s.r.o.	1602621	chráněné bydlení	Denní psychoterapeutické sanatorium „Ondřejov“ s.r.o.	L	2
Diakonie Církve bratrské	9570214	chráněné bydlení	Chráněné bydlení na Xaverově	L	6
Diakonie Církve bratrské	6459769	chráněné bydlení	Chráněné bydlení Černý Most	L	4
Diakonie ČCE – středisko Praha	9664087	chráněné bydlení	Diakonie ČCE – středisko Praha, pracoviště Zvonek – chráněné bydlení	L	16
Domov Maxov	1941603	chráněné bydlení	Domov Maxov – chráněné bydlení	L	9
Domov pro osoby se zdravotním postižením Kytlice	9697878	chráněné bydlení	Chráněné bydlení	L	3

Domov Terezín	9337152	chráněné bydlení	Chráněné bydlení	L	11
Domov Sedlec SPMP o.p.s.	6816677	chráněné bydlení	Domov Sedlec SPMP o.p.s. – Chráněné bydlení	L	14
Domov Sulická	3285644	chráněné bydlení	Středisko Lahovice – chráněné bydlení	L	12
ESET – HELP, z.s.	4097321	chráněné bydlení	Chráněné bydlení	L	9
Integrované centrum pro osoby se zdravotním postižením Horní Poustevna	6556217	chráněné bydlení	Chráněné bydlení	L	23
Domov Odlochovice	8403407	chráněné bydlení	Domov Odlochovice	L	31
Národní ústav pro autismus, z.ú.	1201824	chráněné bydlení	- Chráněný byt NAUTIS Bobkova - Chráněný byt NAUTIS Dygrýnova - Chráněný byt NAUTIS Ocelkova - Kancelář chráněného bydlení Praha	L	3
POHODA – společnost pro normální život lidí s postižením, z.ú.	3776784	chráněné bydlení	Bydlení POHODA	L	25
Společnost DUHA, z.ú.	8195232	chráněné bydlení	Chráněné bydlení Společnosti Duha	L	37

§ 52 – Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Domov sv. Karla Boromejského	9216842	sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	Domov sv. Karla Boromejského – sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče	L	2
Gerontologické centrum	5174148	sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	Gerontologické centrum	L	5
Léčebna dlouhodobě nemocných	7589278	sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	Léčebna dlouhodobě nemocných Praha 6	L	6
LRS Chvaly, o.p.s.	4547688	sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	Rozvoj kognitivních funkcí	L	3

§ 54 – Raná péče					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Centrum pro dětský sluch Tamtam, o.p.s.	5002625	raná péče	Raná péče Čechy	ÚV	1,86
Diakonie ČCE – Středisko celostátních programů a služeb	9548170	raná péče	Raná péče Diakonie	ÚV	6,81
EDA cz, z.ú.	7877605	raná péče	Raná péče EDA, o.p.s.	ÚV	5,46
Národní ústav pro autismus, z.ú.	4334040	raná péče	Středisko rané péče NAUTIS	ÚV	3,27
Společnost pro ranou péči, z.s.	2812601	raná péče	Společnost pro ranou péči, z.s.	ÚV	4,00
§ 55 – Telefonická krizová pomoc					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Bílý kruh bezpečí, z.s.	6964207	telefonická krizová pomoc – **program B**	Linka pomoci obětem kriminality a domácího násilí – PROVOZOVATEL BKB	ÚV	3,50
Centrum sociálních služeb Praha	7484685	telefonická krizová pomoc	Pražská linka důvěry	ÚV	12,80
DĚTSKÉ KRIZOVÉ CENTRUM, z.ú.	4566973	telefonická krizová pomoc – **program B**	Dětské krizové centrum	ÚV	3,00
Elpida, o.p.s.	1745849	telefonická krizová pomoc – **program B**	Linka seniorů	ÚV	1,20
Linka bezpečí, z.s.	1842029	telefonická krizová pomoc – **program B**	Linka bezpečí	ÚV	2,10
Linka bezpečí, z.s.	6206589	telefonická krizová pomoc – **program B**	Rodičovská linka	ÚV	0,40
ŽIVOT 90, z.ú.	4892203	telefonická krizová pomoc – **program B**	Život 90 - Linka důvěry pro seniory a jejich blízké	ÚV	3,40

§ 56 – Tlumočnické služby					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Centrum pro neslyšící a nedoslýchavé pro Prahu a Středočeský kraj, o.p.s.	6894360	tlumočnické služby	Tlumočnické služby Centrum pro neslyšící a nedoslýchavé	ÚV	2,90
Česká unie neslyšících, z.ú.	4358523	tlumočnické služby	tlumočnické služby pro osoby se sluchovým postižením	ÚV	3,54
Česká unie neslyšících, z.ú.	5839760	tlumočnické služby **- program B**	Centrum zprostředkování simultánního přepisu	ÚV	2,50
Tichý svět, o.p.s.	8477576	tlumočnické služby **- program B**	Komunikace bez bariér	ÚV	2,40

§ 57 – Azylové domy					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
ACORUS, z.ú.	8004178	azylové domy	Acorus – azylový dům	L	24
Arcidiecézní charita Praha	5192117	azylové domy	Azylový dům sv. Terezie	L	34
Arcidiecézní charita Praha	1500866	azylové domy	Dům Gloria – Azylový dům pro ženy a matky s dětmi	L	40
Armáda spásy v České republice, z.s.	4165916	azylové domy	Armáda spásy, centrum sociálních služeb Bohuslava Bureše	L	68
Centrum sociálních služeb Praha	4373775	azylové domy	Azylový dům pro rodiny s dětmi	L	35
Centrum sociálních služeb Praha	7147578	azylové domy	Azylový dům pro matky s dětmi	L	31
Centrum sociálních služeb Praha	2201522	azylové domy	Azylový dům pro ženy	L	24
Centrum sociálních služeb Praha	4551924	azylové domy	Azylový dům s ošetřovatelskou službou ADOS	L	35
Centrum sociálních služeb Praha	5492828	azylové domy	Azylový dům Skloněná	L	52
Centrum sociálních služeb Praha	3280092	azylové domy	Azylový dům Šromova	L	66

Centrum sociálních služeb Praha	2174088	azylové domy	Azylový dům Michle	L	26
Česká společnost AIDS pomoc, z.s.	4992062	azylové domy **- program B**	Česká společnost AIDS pomoc, o.s. (Dům světla)	L	15
Diakonie ČCE – Středisko Praha	6877532	azylové domy	Azylový dům pro matky s dětmi	L	14
K srdci klíč, o.p.s.	5748930	azylové domy	Azylový dům pro muže v Praze	L	26
KOLPINGOVA RODINA PRAHA 8	4291112	azylové domy	Kolpingův dům – azyl pro matky s dětmi	L	22
NADĚJE	7129878	azylové domy	Dům Naděje Praha–Radotín	L	25
NADĚJE	7341586	azylové domy	Dům Naděje Praha–Vršovice	L	40
NADĚJE	5184987	azylové domy	Dům Naděje Praha–Záběhlice	L	30
NADĚJE	1799976	azylové domy	Dům Naděje Praha–Žižkov	L	50
Otevřené srdce, o.p.s.	3462209	azylové domy	Azylový dům pro matky s dětmi Otevřené srdce	L	50
Proxima Sociale o.p.s.	2750905	azylové domy	Azylový byt Proxima Sociale, o.p.s.	L	11
ROSA – centrum pro ženy, z.s.	5163191	azylové domy	ROSA – Azylový dům s utajenou adresou	L	35
Sociální služby městské části Praha 12, příspěvková organizace	1972443	azylové domy	Sekce azylového bydlení	L	12
SPOLEČNOU CESTOU z.s.	2534682	azylové domy	Azylové ubytování Společnou cestou	L	39
Středisko křesťanské pomoci Horní Počernice	6348050	azylové domy	Středisko křesťanské pomoci Horní Počernice – Azylový dům	L	84

§ 58 – Domy na půl cesty

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
DOM – Dům otevřených možností, z. ú.	7591273	domy na půl cesty	- DOM 8 - Dům na půl cesty; - DOM BYDLO Bohdalec – Dům na půl cesty; - DOM BYDLO Libeň – Dům na půl cesty	L	15

Ekumenická síť pro aktivity mladých, z. ú.	6009799	domy na půl cesty	- Domov na půl cesty MAJÁK; - Domov na půl cesty KORUNA	L	20
Organizace pro pomoc uprchlíkům, z. s.	6191243	domy na půl cesty	Podporované bydlení pro mladé uprchlíky	L	5

§ 59 – Kontaktní centra

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Prev–Centrum, z.ú.	9313851	kontaktní centra	Ambulantní léčba	ÚV	5,80
PROGRESSIVE, o.p.s.	1046995	kontaktní centra	STAGE 5 – kontaktní a poradenské centrum závislostí v hl. m. Praze	ÚV	7,30
SANANIM z.ú.	7609949	kontaktní centra	Denní stacionář SANANIM	ÚV	9,10
SANANIM z.ú.	8534147	kontaktní centra	Kontaktní centrum SANANIM	ÚV	13,50

§ 60 – Krizová pomoc (ambulantní/terénní forma)

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
DĚTSKÉ KRIZOVÉ CENTRUM, z.ú.	4854009	krizová pomoc	Dětské krizové centrum – krizová pomoc dětem týraným, zneužívaným a zanedbávaným a jejich rodinám (syndrom CAN)	ÚV	11,25
Diakonie ČCE – Středisko Praha	4818403	krizová pomoc	SOS centrum	ÚV	10,00
Fokus Praha, z.ú.	6380193	krizová pomoc	- Krizová pomoc v Centru Podskalí; - Krizová pomoc v CDZ pro P-8	ÚV	13,40
proFem, centrum pro oběti domácího a sexuálního násilí, o.p.s.	2860451	krizová pomoc	PORT	ÚV	3,00
Terapeutické centrum Modré dveře, z.ú.	8613016	krizová pomoc	Terapeutické centrum Modré dveře	ÚV	1,00
Zahrada pro duši	2348838	krizová pomoc	Krizová pomoc dětem	ÚV	12,52

§ 60 – Krizová pomoc (pobytová forma)					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
ACORUS, z.ú.	3009554	krizová pomoc (pobytová forma)	Acorus – krizová pomoc	L	8
KOLPINGOVA RODINA PRAHA 8	5212112	krizová pomoc (pobytová forma)	Krizová pomoc Kolpingova domu	L	6
§ 60a – Intervenční centra					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Centrum sociálních služeb Praha	6123956	intervenční centra	Intervenční centrum	ÚV	11,00
§ 61 – Nízkoprahová denní centra					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Arcidiecézní charita Praha	6879970	nízkoprahová denní centra	Azylový dům sv. Terezie – Nízkoprahové denní centrum	ÚV	7,78
Armáda spásy v České republice, z.s.	2134037	nízkoprahová denní centra	Armáda spásy, Nízkoprahové denní centrum Bohuslava Bureše	ÚV	26,00
Farní charita Praha 1 - Nové Město	3596205	nízkoprahová denní centra	Nízkoprahové denní centrum	ÚV	5,50
Jako doma – Homelike, o.p.s.	1779172	nízkoprahová denní centra	Jako doma	ÚV	4,00
K srdci klíč, o.p.s.	2827230	nízkoprahová denní centra	Nízkoprahové denní centrum v Praze 6	ÚV	6,10
NADĚJE	9199909	nízkoprahová denní centra	Středisko Naděje Praha – Bolzanova	ÚV	6,30
NADĚJE	3169124	nízkoprahová denní centra	Středisko Naděje Praha – U Bulhara	ÚV	23,80
NADĚJE	6722405	nízkoprahová denní centra	Středisko Naděje Praha – Michle	ÚV	9,00

R – Mosty, z.s.	4928294	nízkoprahová denní centra	Nízkoprahové denní centrum	ÚV	4,00

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Centrum sociálně zdravotních služeb	4549974	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Klub 17	ÚV	3,20
člověk v tísni, o.p.s.	3378458	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	NZDM – člověk v tísni, o.p.s.	ÚV	3,00
Dům dětí a mládeže Praha 3 – Ulita	6352589	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Klub Beztíže	ÚV	6,10
Husitské centrum, o.p.s.	5486809	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Nízkoprahový klub husita	ÚV	4,54
JAHODA, z.ú.	4163039	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Nízkoprahový klub Džagoda	ÚV	3,00
JAHODA, z.ú.	1986693	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Nízkoprahový klub Jahoda	ÚV	3,00
Komunitní centrum Motýlek, z.ú.	7666803	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Nízkoprahový klub Pacific	ÚV	4,05
Neposeda, z.ú.	8209086	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež HoPo	ÚV	6,30
Neposeda, z.ú.	1532289	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Autobus	ÚV	3,90
Prev–Centrum, z.ú.	6520881	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Prev–Centrum, z.ú. – nízkoprahové služby	ÚV	2,95
Proxima Sociale o.p.s.	1442258	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Doupě	ÚV	4,89
Proxima Sociale o.p.s.	4697323	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Jedna Trojka	ÚV	5,80
Proxima Sociale o.p.s.	9417184	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Klub Radotín	ÚV	2,60
Proxima Sociale o.p.s.	6259033	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Krok	ÚV	5,67
R – Mosty, z.s.	6132617	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež	ÚV	4,00
Salesiánské středisko mládeže – středisko volného času, o.p.s.	2174862	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Nízkoprahový klub Vrtule	ÚV	4,00

YMCA Praha	5427110	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	NZDM Dixie	ÚV	3,95
YMCA Praha	2412885	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	NZDM Ymkárium	ÚV	4,00
YMCA Praha	3522501	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	NZDM Decima	ÚV	4,00

§ 63 – Noclehárny

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Arcidiecézní charita Praha	3700404	noclehárny	Azylový dům sv. Terezie – noclehárna	L	42
Armáda spásy v České republice, z.s.	3534205	noclehárny	Armáda spásy, centrum sociálních služeb Bohuslava Bureše	L	56
Centrum sociálních služeb Praha	4102968	noclehárny	Loď Hermes – noclehárna	L	180
NADĚJE	3551691	noclehárny	Středisko Naděje Praha – Na Slupi	L	20
NADĚJE	5606908	noclehárny	Dům Naděje Praha – Žižkov	L	20
NADĚJE	1025057	noclehárny	Středisko Naděje Praha – Michle	L	40

§ 64 – Služby následné péče (ambulantní forma)

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Centrum ALMA, z.ú.	4851969	služby následné péče	ALMA Praha – služby následné péče osobám opouštějícím zařízení pro léčbu závislosti na alkoholu	ÚV	4,28
Diakonie ČCE – Středisko Praha	4850535	služby následné péče	Následná péče Dobroduš	ÚV	3,30
Kaleidoskop – centrum terapie a vzdělávání, z.ú.	3081596	služby následné péče	DBT Centrum	ÚV	4,30
Magdaléna, o.p.s.	2436078	služby následné péče	Následná péče – Doléčovací centrum Magdaléna	ÚV	5,00

§ 64 – Služby následné péče (pobytová forma)					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
SANANIM z.ú.	9775116	služby následné péče (pobytová forma) - **program B**	Doléčovací centrum pro matky s dětmi	L	11
SANANIM z.ú.	9811474	služby následné péče (pobytová forma) - **program B**	Doléčovací centrum s chráněnými byty a chráněnou dílnou	L	15
§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Centrum pro integraci cizinců, o.p.s.	5418910	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	HERMIONA – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi s migrační minulostí – vzdělávací oddělení	ÚV	4,50
Cestou necestou, z. s.	6680999	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Psychosociální podpora pro rodinu	ÚV	1,30
Člověk v tísni, o.p.s.	6168559	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	SAS – Člověk v tísni, o.p.s.	ÚV	1,00
DĚTSKÉ KRIZOVÉ CENTRUM, z.ú.	5003673	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Dětské krizové centrum – Komplexní interdisciplinární péče o děti z dysfunkčních rodin a o děti a jejich rodiny v závažných životních situacích	ÚV	3,74
Diakonie ČCE – Středisko Praha	8192448	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Služba pro rodinu a dítě	ÚV	3,30
InBáze, z.s.	6141389	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	InBáze, z.s. - Sociálně aktivizační služby pro rodiny migrantů s dětmi žijící v hl. m. Praze	ÚV	3,00
KOLPINGOVA RODINA PRAHA 8	3336111	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Kolpingův dům – SAS pro matky s dětmi v tréninkových bytech	ÚV	0,90
Komunitní centrum Motýlek, z.ú.	9113909	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	ÚV	4,08
LATA – programy pro mládež a rodinu, z.ú.	4086998	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Rodina (k) sobě	ÚV	1,00
META, o.p.s. – Podpora příležitostí ve vzdělávání	3449149	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	META, o.p.s. - SASKIA (sociálně aktivizační služba)	ÚV	1,50
Národní ústav pro autismus, z.ú.	7472903	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi – **program B**	- Středisko terapeutických služeb NAUTIS Praha; - Středisko terapeutických služeb NAUTIS Praha – pobočka Holešovice	ÚV	1,82

Neposeda, z.ú.	8335599	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Enter	ÚV	5,50
Proxima Sociale o.p.s.	5328826	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Podpora rodiny Proxima Sociale, o.p.s.	ÚV	3,00
SPOLEČNOU CESTOU z.s.	4044587	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Aktivizace rodin Společnou cestou	ÚV	1,50
Středisko pro Centrum Terapie Autismu, z. s.	1893425	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Středisko pro Centrum Terapie Autismu, z. s.	ÚV	3,20
STŘEP – České centrum pro sanaci rodiny, z.ú.	2206550	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	STŘEP – Středisko pomoci dětem a rodinám Praha	ÚV	6,00
YMCA Praha	4749376	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	YMCA – Služba pro rodinu	ÚV	4,00
Zahrada pro duši	4260060	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	- Centrum rodinné terapie Horizont; - Centrum pro děti Mezipatro; - Centrum pro děti Delta	ÚV	11,00

§ 66 – Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Amelie, z.s.	1112573	sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Centrum Amelie Praha	ÚV	1,20
Centrum pro neslyšící a nedoslýchavé pro Prahu a Středočeský kraj, o.p.s.	7370397	sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	SAS pro neslyšící Praha Modřany – Centrum pro neslyšící a nedoslýchavé pro Prahu a Středočeský kraj	ÚV	2,95
Česká unie neslyšících, z.ú.	2378879	sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	CSS ČUN Praha SAS	ÚV	3,91
ESET – HELP, z.s.	7369889	sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Centrum denních aktivit – Klub Hekrova	ÚV	2,20
Fokus Praha, z.ú.	3028203	sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Centrum denních aktivit Dům u Libuše	ÚV	9,20
LORM – Společnost pro hluchoslepé z.s.	6409485	sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením – **program B**	Poradenské centrum LORM Praha	ÚV	0,90
Národní ústav pro autismus, z.ú.	4319542	sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením – **program B**	Středisko terapeutických služeb NAUTIS Praha	ÚV	0,90

Okamžik z.ú.	3703782	sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Centrum aktivního života zrakově postižených	ÚV	3,30
REMEDIUM Praha o.p.s.	3038989	sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Klub REMEDIUM	ÚV	2,60
Sociální a ošetřovatelské služby Praha 8 - SOS Praha 8	1074963	sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Centrum aktivizačních programů SOS Praha 8	ÚV	2,60
Židovská obec v Praze	1472620	sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Sociální oddělení – služby pro seniory a osoby se ZP	ÚV	8,00

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Centrum MARTIN o.p.s.	9283831	sociálně terapeutické dílny	Café MARTIN	ÚV	4,00
Dílna Eliáš, z.s.	3457142	sociálně terapeutické dílny	Keramická dílna Eliáš	ÚV	3,68
Dílna Gawain, z.s.	7997622	sociálně terapeutické dílny	Dílna Gawain	ÚV	5,65
Dílny tvořivosti, o.p.s.	9270655	sociálně terapeutické dílny	Dílny tvořivosti	ÚV	2,95
Domov Maxov	3745375	sociálně terapeutické dílny	Domov Maxov – sociálně terapeutické dílny	ÚV	7,50
Integrované centrum pro osoby se zdravotním postižením Horní Poustevna	9980976	sociálně terapeutické dílny	Integrované centrum pro osoby se zdravotním postižením Horní Poustevna – Dílna u Markétky	ÚV	5,80
Pobytové rehabilitační a rekvalifikační středisko pro nevidomé Dědina, o.p.s.	8414595	sociálně terapeutické dílny	Pobytové rehabilitační a rekvalifikační středisko pro nevidomé Dědina, o.p.s.	ÚV	16,67
Sluneční zahrada, z.s.	8484907	sociálně terapeutické dílny	Chráněná dílna svatý Prokop u červeného javoru	ÚV	5,30
Via Roseta. o.p.s.	4581170	sociálně terapeutické dílny	Ateliér Via Roseta	ÚV	3,50
Základní škola a střední škola waldorfská, Dílna JINAN	3931828	sociálně terapeutické dílny	Základní škola a střední škola waldorfská, Dílna JINAN	ÚV	2,94

§ 68 – Terapeutické komunity					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Magdaléna, o.p.s.	7282618	terapeutické komunity – **program B**	Terapeutická komunita Magdaléna	L	12
Kaleidoskop – centrum terapie a vzdělávání, z.ú.	7006324	terapeutické komunity – **program B**	Terapeutická komunita Kaleidoskop	L	8
SANANIM z.ú.	4289708	terapeutické komunity – **program B**	Terapeutická komunita Karlov	L	3
SANANIM z.ú.	4441898	terapeutické komunity – **program B**	Terapeutická komunita Němčice	L	2
§ 69 – Terénní programy					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Arcidiecézní charita Praha	6484125	terénní programy	ADCH Praha – terénní program	ÚV	3,20
Armáda spásy v České republice, z.s.	9767396	terénní programy	Armáda spásy, Centrum sociálních služeb Lidická	ÚV	10,25
Centrum sociálních služeb Praha	3580479	terénní programy	Terénní programy pro osoby bez přístřeší	ÚV	8,50
Člověk v tísni, o.p.s.	7856529	terénní programy	Člověk v tísni, o.p.s.	ÚV	5,00
Dům dětí a mládeže Praha 3 – Ulita	4933607	terénní programy	Streetwork Beztíže	ÚV	4,70
Farní charita Praha 1 -Nové Město	4314291	terénní programy	Program Máří	ÚV	4,90
JAHODA, z.ú.	9547898	terénní programy	Terén Jahoda	ÚV	3,30
K srdci Klíč, o.p.s.	7700198	terénní programy	Terénní program Praha 6	ÚV	2,30
Maltézská pomoc, o.p.s.	3261046	terénní programy	Maltézská pomoc, o.p.s. - Pomoc lidem v sociální nouzi Praha	ÚV	6,00
NADĚJE	3396676	terénní programy	Středisko Naděje Praha – terénní program	ÚV	15,00

Neposeda z.ú.	8793414	terénní programy	Křižovatka	ÚV	4,80
PROGRESSIVE, o.p.s.	5747380	terénní programy	NO BIOHAZARD – terénní program pro uživatele nealkoholových drog v hl. m. Praze	ÚV	5,80
Proxima Sociale o.p.s.	8619914	terénní programy	Terénní programy v Praze 15	ÚV	3,03
Proxima Sociale o.p.s.	6589804	terénní programy	Terénní programy v Praze 9	ÚV	2,43
ROZKOŠ bez RIZIKA, z.s.	4441304	terénní programy **- program B**	Terénní programy R-R	ÚV	3,55
SANANIM z.ú.	1687253	terénní programy	Terénní programy SANANIM 2 pro práci se specifickými skupinami	ÚV	1,80
SANANIM z.ú.	8910811	terénní programy	Terénní programy SANANIM	ÚV	11,50
Středisko prevence a léčby drogových závislostí – DROP IN, o.p.s.	9037452	terénní programy	Terénní program Drop In, o.p.s.	ÚV	3,50

§ 70 – Sociální rehabilitace (ambulantní/terénní forma)

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Armáda spásy v České republice, z.s.	2013318	sociální rehabilitace	Centrum sociálních služeb Karla Larssona – sociální rehabilitace	ÚV	6,30
Asistence, o.p.s.	8759757	sociální rehabilitace	Asistence, o.p.s.	ÚV	8,20
Baobab z.s.	5177448	sociální rehabilitace	Centrum sociálně rehabilitačních služeb	ÚV	7,10
BONA, o.p.s.	5309070	sociální rehabilitace	- BONA, o.p.s. - SR – podpora bydlení pro Prahu 8 (tréninkové byty); - BONA, o.p.s. - Terénní tým pro Prahu 4	ÚV	38,00
BONA, o.p.s.	8396961	sociální rehabilitace	- Klub u Kocoura; - Komunitní centrum JEDNA BEDNA; - Kancelářské prostory dílny Technických služeb; - Kancelářské prostory terénní formy služby; - Chráněné pracoviště Sklářská dílna	ÚV	18,00
Centrum MARTIN o.p.s.	5293808	sociální rehabilitace	Centrum MARTIN Café MARTIN	ÚV	7,59

Centrum pro integraci cizinců, o.p.s.	6931029	sociální rehabilitace	Sociální rehabilitace	ÚV	2,50
Centrum sociálních služeb Praha	5387452	sociální rehabilitace	Resocializační a reintegrační programy	ÚV	5,40
Česká společnost AIDS pomoc, z.s.	6412784	sociální rehabilitace **- program B**	Kontakt +	ÚV	0,85
DOM – Dům otevřených možností, z. ú.	1068030	sociální rehabilitace	DOM JOB	ÚV	2,80
ERGO Aktiv, o.p.s.	1599488	sociální rehabilitace	Služby sociální rehabilitace	ÚV	3,00
ESET – HELP, z.s.	2442718	sociální rehabilitace	Komunitní terénní tým	ÚV	7,00
ESET – HELP, z.s.	1958443	sociální rehabilitace	Podpora zaměstnávání	ÚV	7,87
Fokus Praha, z.ú.	3994713	sociální rehabilitace	SR – Hvězdáři	ÚV	4,20
Fokus Praha, z.ú.	8298186	sociální rehabilitace	Tým podpory zaměstnávání	ÚV	7,30
Fokus Praha, z.ú.	6437099	sociální rehabilitace	- Komunitní centrum Dílna - Dům zotavení – Recovery House - Komunitní tým Praha 5	ÚV	25,00
Fokus Praha, z.ú.	4757614	sociální rehabilitace	- Podporované bydlení ve Střešovičkách - Komunitní tým pro Prahu 13 a 17 - Podporované bydlení Bělohorská	ÚV	7,00
Fokus Praha, z.ú.	5668373	sociální rehabilitace	Komunitní tým Praha 3 a 7	ÚV	6,60
Fokus Praha, z.ú.	5518155	sociální rehabilitace	Komunitní tým Praha 11 a 4	ÚV	8,40
Fosa, o.p.s.	8061430	sociální rehabilitace	Podpora samostatnosti	ÚV	10,74
Fosa, o.p.s.	9301232	sociální rehabilitace	Podporované zaměstnávání	ÚV	13,13
Green Doors z.ú.	5453074	sociální rehabilitace	- Tréninková kavárna Café Na půl cesty – kancelář - Tréninková kavárna Mlsná kavka - Tréninková kavárna Mlsná kavka – kancelář - Tréninková kavárna V. kolona - Tréninková kavárna	ÚV	17,45
Green Doors z.ú.	7931396	sociální rehabilitace	Cesta do práce	ÚV	4,75

Letní dům, z.ú.	8019644	sociální rehabilitace - **program B**	- Chata Piktych; - Penzion Betel; - Chata Zákoutí; - Mlýn Železná; - Kousek domova	ÚV	2,10
LORM – společnost pro hluchoslepé z.s.	4123215	sociální rehabilitace - **program B**	Poradenské centrum LORM Praha	ÚV	1,20
Národní ústav pro autismus, z.ú.	3397992	sociální rehabilitace	- Oddělení sociální rehabilitace NAUTIS – Denní centrum - Oddělení sociální rehabilitace NAUTIS – pobočka Karlín	ÚV	3,20
Nový Prostor, z.ú.	7271133	sociální rehabilitace	NOVÝ PROSTOR PRAHA	ÚV	2,50
Pestrá, o.p.s.	9093562	sociální rehabilitace - **program B**	Pestrá, o.p.s.	ÚV	1,25
Polovina nebe, o.p.s.	8511225	sociální rehabilitace	Polovina nebe, o.p.s.	ÚV	4,60
Psychiatrická nemocnice Bohnice	1542675	sociální rehabilitace	Centrum psychosociálních služeb	ÚV	4,00
Radost – dětský domov, o.p.s.	2775878	sociální rehabilitace	Radost – dětský domov, o.p.s.	ÚV	1,00
Rytmus – od klienta k občanovi, z.ú.	8669867	sociální rehabilitace	Sociální rehabilitace Rytmus	ÚV	18,00
Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých České republiky, zapsaný spolek	2550149	sociální rehabilitace - **program B**	Středisko výcviku vodících psů	ÚV	1,50
Tyfloservis, o.p.s.	1492747	sociální rehabilitace - **program B**	Tyfloservis, o.p.s. - Krajské ambulantní středisko Praha a Střední Čechy	ÚV	2,25
Unie ROSKA – regionální organizace ROSKA PRAHA, z.p.s.	9845202	sociální rehabilitace	MS centrum Roska	ÚV	3,96
Via Roseta o.p.s.	2668136	sociální rehabilitace	Eliášův obchod	ÚV	2,15

§ 70 – Sociální rehabilitace (pobytová forma)

Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Arcidiecézní charita Praha	1980929	sociální rehabilitace (pobytová forma)	Dům Fatima – Centrum pro tělesně postižené	L	14
Pobytové rehabilitační a rekvalifikační středisko pro nevidomé Dědina o.p.s.	4595988	sociální rehabilitace (pobytová forma)	Pobytové rehabilitační a rekvalifikační středisko pro nevidomé Dědina, o.p.s.	L	24

§ 70a – Centrum duševního zdraví					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Název služby / zařízení	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
ESET – HELP, z.s.	8397588	centrum duševního zdraví	Centrum duševního zdraví ESET	ÚV	10,00
Fokus Praha, z.ú.	1127685	centrum duševního zdraví	Centrum duševního zdraví Podskalí	ÚV	9,60
Fokus Praha, z.ú.	9687750	centrum duševního zdraví	Centrum duševního zdraví pro Prahu 8 a 9	ÚV	22,40
Fokus Praha, z.ú.	1372731	centrum duševního zdraví	Centrum duševního zdraví pro Prahu 6	ÚV	7,90
Green Doors, z.ú.	6685371	centrum duševního zdraví	FMT Bohnice	ÚV	2,25
Zahrada pro duši	1426809	centrum duševního zdraví	Centrum duševního zdraví pro děti a adolescenty Praha	ÚV	9,00

Příloha č. 2

Rozvojové úkoly Doplňkové sítě sociálních služeb HMP platné k 1. 1. 2026 a Doplňková síť sociálních služeb HMP podle poskytovatelů a kapacit pro obyvatele hl. m. Prahy pro rok 2026

A) Rozvojové úkoly Doplňkové sítě platné k 1. 1. 2026

Účinnost	Definice úkolu Doplňkové sítě	Návaznost na závazky v programovém prohlášení HMP a potřeby hlavního města
od 1. 1. 2024	Podpora v bydlení v návaznosti na Metodiku pro poskytovatele sociálních služeb zařazených v Doplňkové síti HMP pro úkoly podpory v bydlení (dále jen „Metodika“).	Potřeby HMP: Udržení a zefektivnění sociálních služeb, zajišťujících podporu osobám, které se nachází v bytové nouzi nebo jsou bytovou nouzí bezprostředně ohrožené (např. lidé s dlouhodobou zkušeností s bezdomovectvím, životem na ulici či v substandartním bydlení či v zařízení sociálních služeb apod.) a kterým bylo či bude zajištěno bydlení v bytech ve vlastnictví HMP a dále v bytech svěřených do správy městské části, v bytech získaných prostřednictvím Městské nájemní agentury (MNA) či v městských ubytovnách.
od 1. 7. 2023	Podpora sociálních služeb pro ohrožené děti a mládež, děti vyžadující vysokou intenzitu péče.	Programové prohlášení RHMP: *„Rozšíříme kapacitu vybraných sociálních služeb, zaměřených na cílovou skupinu dětí s těžkým kombinovaným postižením, dětí s mentálním postižením, kombinovaným postižením a autismem ve starším školním věku a dětí ohrožených krizí duševního zdraví.“* Potřeby HMP: Rozvíjet nové kapacity vhodných druhů sociálních služeb v návaznosti na zjištěné potřeby, se zaměřením na podporu a pomoc dětem a mládeži ve věku do 26 let s různou formou zdravotního znevýhodnění, včetně mentálního postižení či duševního onemocnění a dále dětem a mládeži ve věku do 26 let, které mají zkušenost s různými formami násilí.
od 1. 7. 2024	Zajištění kapacit v návaznosti na schválený materiál Optimální síť adiktologických služeb v Praze usnesením Zastupitelstva č. 38/126 ze dne 16. 6. 2022 prostřednictvím Kontaktních center.	Programové prohlášení RHMP: *„Podpoříme vytváření dostatečných kapacit služeb pro lidi ohrožené závislostmi, které budou řešit jejich potřeby v oblasti bydlení, dostupnosti zdravotní péče, vč. duševního zdraví a péče při nesoběstačnosti.“* Potřeby HMP: Zajistit adekvátní kapacity služeb Kontaktních center (§ 59 ZSS), tj. vytvořit min. 3 nová Kontaktní centra na území HMP (blíže viz podkapitola 3.3, opatření 3.3.8.1)
od 1. 1. 2025	Podpora služeb sociální péče pro Pražany se zaměřením na osoby, které dlouhodobě propadávají systémem podpory v důsledku nedostatečných kapacit služeb sociální péče.	Programové prohlášení RHMP: *„Kapacitně posílíme a zpropagujeme / cíleně nabídneme efektivní poskytování terénních a ambulantních sociálních služeb na území hl. m. Prahy, které umožní bezpečné setrvání v domácím prostředí.* *Podpoříme tvorbu nových kapacit odlehčovacích a pobytových sociálních služeb pro potřebné seniory ve vysokém standardu péče, včetně péče o osoby s neurogenerativním onemocněním.“* Potřeby HMP: Rozvíjet adekvátní kapacity služeb sociální péče pro potřebné Pražany, zejm. s ohledem na cílové skupiny osob, pro něž jsou kapacity sociálních služeb nedostačující či zcela absentují.

od 1. 1. 2025	Podpora služeb sociální prevence pro Pražany se zaměřením na zranitelné skupiny osob.	V návaznosti na Memorandum HMP o domácím a genderově podmíněném násilí rozvíjet kapacity služeb pro oběti domácího či sexuálního násilí s důrazem na služby, které jsou poskytovány v kombinaci ambulantní či terénní a pobytové formy.
od 1. 1. 2025	Podpora duševního zdraví Pražanů v nepříznivé sociální situaci.	Programové prohlášení RHMP: *„Podpoříme vytváření dostatečných kapacit služeb pro lidi ohrožené závislostmi, které budou řešit jejich potřeby v oblasti bydlení, dostupnosti zdravotní péče, vč. duševního zdraví a péče při nesoběstačnosti.“* Potřeby HMP: Rozvíjet adekvátní kapacity na podporu osob s chronickým duševním onemocněním, především u v těch sociálních službách, které jsou poskytovány a personálně zajištěny v souladu se standardy pro CDZ.
Od 1. 7. 2025	Rozvoj ambulantních a terénních služeb na území hl. m. Prahy	Programové prohlášení RHMP: *„Budeme nadále rozvíjet systém podpory sekundárního ubytovávání uprchlíků z Ukrajiny v rámci Centra následné podpory uprchlíkům z Ukrajiny.“* Potřeby HMP: V návaznosti na potřeby vybraných cílových skupin obyvatel hl. m. Prahy (zejm. rodiny s dětmi, zranitelné skupiny osob z Ukrajiny a v souladu se strategií rozvoje popsanou ve Střednědobém plánu (podkapitola 3.4) budou v rámci podpory z Operačního programu Zaměstnanost Plus (výzva č. 068) rozvíjeny kapacity relevantních služeb sociální prevence, s preferencí poskytovatelů kteří mají prokazatelnou dlouhodobou zkušenost a odbornost při práci s danou cílovou skupinou osob.

B) Doplňková síť sociálních služeb HMP podle poskytovatelů a kapacit pro obyvatele hl. m. Prahy pro rok 2025

Podpora v bydlení v návaznosti na Metodiku pro poskytovatele sociálních služeb zařazených v Doplňkové síti HMP pro úkoly podpory v bydlení (dále jen „Metodika“)				
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Armáda spásy v České republice, z. s.	2013318	Sociální rehabilitace	ÚV	9,92
Armáda spásy v České republice, z. s.	9767396	Terénní programy	ÚV	4,94
Cestou necestou, z.ú.	6680999	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	ÚV	3,00
Člověk v tísni, o.p.s.	7856529	Terénní programy	ÚV	4,30
Farní charita Praha 1 - Nové Město	4314291	Terénní programy	ÚV	2,00
Jako doma – Homelike, o.p.s.	1077412	Terénní programy	ÚV	8,00
K srdci klíč, o.p.s.	9322835	Sociální rehabilitace	ÚV	4,00
Maltézská pomoc, o.p.s.	3261046	Terénní programy	ÚV	1,00
NADĚJE	3396676	Terénní programy	ÚV	8,00
R – Mosty, z.s.	7394256	Odborné sociální poradenství	ÚV	3,00
SPOLEČNOU CESTOU z.s.	4044587	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	ÚV	1,00

Podpora sociálních služeb pro ohrožené děti a mládež, děti vyžadující vysokou intenzitu péče				
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
ACORUS, z.ú.	3301272	odborné sociální poradenství	ÚV	1,00
Baobab z. s.	5177448	sociální rehabilitace	ÚV	3,00
Centrum pro rodinu PSS a klinické adiktologie, z.ú.	9375088	odborné sociální poradenství	ÚV	1,00
Diakonie ČCE – středisko Praha	4818403	krizová pomoc	ÚV	4,00
Fokus Praha, z. ú.	8954239	sociální rehabilitace	ÚV	3,00
Kaleidoskop – centrum terapie a vzdělávání, z.ú.	3081596	služby následné péče	ÚV	4,70
Národní ústav pro autismus, z.ú.	2284277	odborné sociální poradenství	ÚV	2,50
Poradna pro integraci, z.ú.	9097296	odborné sociální poradenství	ÚV	1,00
Z Hnízda, z.ú.	8701985	sociální rehabilitace	ÚV	3,00

Podpora služeb sociální péče pro Pražany se zaměřením na osoby, které dlouhodobě propadávají systémem podpory v důsledku nedostatečných kapacit služeb sociální péče				
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Baobab z. s.	2728548	domovy se zvláštním režimem	L	3
Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci Praha 5, p. o.	8120676	pečovatelská služba	ÚV	2,00
Diakonie ČCE – středisko Praha	7735888	domovy pro osoby se zdravotním postižením	L	8
Dobromysl, z.ú.	7198243	denní stacionáře	ÚV	19,50
Národní ústav pro autismus, z. ú.	3523407	domovy se zvláštním režimem	L	2
PROSAZ, z. ú.	2093644	pečovatelská služba	ÚV	6,00
Rytmus – od klienta k občanovi, z. ú.	1866115	podpora samostatného bydlení	ÚV	3,25
Ústav sociálních služeb v Praze 4, p. o.	4112332	pečovatelská služba	ÚV	6,00

Podpora služeb sociální prevence pro Pražany se zaměřením na zranitelné skupiny osob				
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
proFem – centrum pro oběti domácího a sexuálního násilí, o. p. s.	2860451	krizová pomoc	ÚV	3,00

Podpora duševního zdraví Pražanů v nepříznivé sociální situaci				
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci Praha 5	6793854	centrum duševního zdraví	ÚV	4,00
Denní psychoterapeutické sanatorium Ondřejov, s.r.o.	1803918	sociální rehabilitace	ÚV	5,00

Rozvoj ambulantních a terénních služeb na území hl. m. Prahy				
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Jednotka	Počet pověřených jednotek pro rok 2026
Armáda spásy v České republice, z. s.	9767396	terénní programy	ÚV	4,00
Diakonie ČCE – Středisko celostátních programů a služeb	9548170	raná péče	ÚV	1,00
EDA cz, z.ú.	7877605	raná péče	ÚV	1,00
Komunitní centrum Motýlek, z.ú.	9113909	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	ÚV	2,00
Národní ústav pro autismus, z.ú.	4334040	raná péče	ÚV	1,00
Organizace pro pomoc uprchlíkům, z. s.	3647727	terénní programy	ÚV	6,00

Příloha č. 3

Kritéria hodnocení pro poskytnutí dotace v dotačních titulech hl. m. Prahy v oblasti podpory sociálních služeb

A) Kritéria společná pro všechny druhy sociálních služeb

Navýšení či individuální stanovení základní cenové hladiny	- Transformovaná sociální služba. - Služba zaměřená na specifickou či ojedinělou CS uživatelů. - Nízkokapacitní pobytová služba sociální péče se zaměřením na CS uživatelů s vysokým nárokem na péči.
Krácení výpočtu finanční podpory o 10 %	- Nesoulad údajů v rozpočtu u žádosti o státní dotaci (MPSV) a v žádosti o dotaci HMP („grant“). - Nesoulad položek v rozpočtu u žádosti o státní dotaci (MPSV) a v žádosti o dotaci HMP („grant“). - Nesoulad údajů o personálním zajištění v žádosti o státní dotaci (MPSV) a v žádosti o dotaci HMP („grant“). - Chybějící údaj o úvazkovém zajištění pracovníků technicko-administrativního servisu organizace v žádosti o státní dotaci (MPSV) anebo v žádosti o dotaci HMP („grant“). - Evidence příliš nízkých úhrad od uživatelů služby, ve vztahu k maximálním cenovým úhradám za úkony, v rámci základních činností předmětné služby dle vyhlášky č. 505/2006 Sb. Příliš nízkou úhradou se rozumí úhrady nižší než 95 % výchozích hodnot uvedených ve vyhlášeném dotačním řízení v rámci něhož je žádost o dotaci podávána.[192]
Krácení výpočtu finanční podpory o 20 %	- Chybný poměr pracovníků v přímé práci a pracovníků zajišťujících technicko-administrativní servis organizace. Poměr je stanoven pro každý druh sociální služby zvlášť (viz část B).
Krácení výpočtu finanční podpory o 100 % (tj. nevyhovění žádosti v plném rozsahu)	- V žádosti o státní dotaci (MPSV) a v žádosti dotaci HMP („grant“) není uveden žádný úvazek sociálního pracovníka/pracovnice ve smyslu § 110 ZSS, tzn. pro provoz předmětné služby není prokazatelně zajištěn kvalifikovaný výkon sociální práce.

[192] Týká se pouze tzv. úhradových služeb, bez specifikace nízkopříjmových uživatelů.

B) Kritéria definovaná dle druhu sociální služby[193]

Odborné sociální poradenství - § 37				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé práce	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	75/25	-	-
Bez dalších specifikací.				
Osobní asistence - § 39				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé práce	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Hodiny	75/25	130,- Kč/hod.	-
Pokud má služba v rámci celkového fondu pracovní doby pracovníků v přímé práci méně než 30 % plánovaných hodin přímé práce, krátí se výpočet ve vztahu k žádostem o 10 %. Pokud je poskytování osobní asistence navázáno na služby z oblasti duševního zdraví, zvyšuje se její cenová hladina o 20 %. Tato skutečnost musí být předem projednána se Správcem Krajské sítě, v opačném případě není možné kritérium uplatnit.				
Pečovatelská služba - § 40				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé práce	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	75/25	105,- Kč/hod.	-
Pokud má služba v rámci celkového fondu pracovní doby všech pracovníků v přímé práci méně než 30 % plánovaných hodin přímé péče (tj. úkony podléhající úhradě dle vyhlášky č. 505/2006 Sb.), krátí se výpočet ve vztahu k žádostem o 20 %. Pokud je služba poskytována i mezi 21,00 a 7,00 hod. každý den, zvyšuje se jí cenová hladina o 20 %. Pokud je poskytování pečovatelské služby navázáno na služby z oblasti duševního zdraví, zvyšuje se její cenová hladina o 20 %. Tato skutečnost musí být předem projednána se Správcem Krajské sítě, v opačném případě není možné kritérium uplatnit. Pokud je poskytování pečovatelské služby navázáno na služby azylových domů, zvyšuje se její cenová hladina o 20 %. Tato skutečnost musí být předem projednána se Správcem Krajské sítě, v opačném případě není možné kritérium uplatnit.				
Tísňová péče - § 41				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé práce	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	75/25	370,- Kč na uživatele/měsíc	-
Bez dalších specifikací.				
Průvodcovské a předčitatelské služby - § 42				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé práce	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	75/25	85,- Kč/hod.	-
Bez dalších specifikací.				
Podpora samostatného bydlení - § 43				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé práce	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	70/30	70,- Kč/hod.	-
Bez dalších specifikací.				
Odlehčovací služby - § 44				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé práce	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
Terénní/ambulantní forma	Úvazky	75/25	125,- Kč/hod.	-
Pobytová forma	Lůžka	60/40	14 000,- Kč na uživatele /měsíc	-

[193] Služby jsou členěny dle jednotlivých ustanovení ZSS.

Souběh forem[194]	Úvazky	60/40	14 000,- Kč na uživatele /měsíc + 125,- Kč/hod.	-

Terénní / ambulantní forma
Bez dalších specifikací.

Pobytová forma
Pokud má služba z celkového počtu stupňů PnP více než 60 % osob ve stupních III. a IV., zvyšuje se jí cenová hladina o 10 %.
Pokud má služba z celkového počtu stupňů PnP více než 75 % osob ve stupních III. a IV., zvyšuje se jí cenová hladina o 15 %.

Souběh forem
Pokud má pobytová služba také terénní (nebo ambulantní) formu poskytování služeb, zvyšuje se jí cenová hladina o 10 %.
Pokud má pobytová služba také terénní a ambulantní formu poskytování služeb, zvyšuje se jí cenová hladina o 15 %.

Centra denních služeb - § 45

Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé práce	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	70/30	85,- Kč/hod.	-

Pokud má služba více než 50 % uživatelů s PAS, zvyšuje se cenová hladina o 20 %. Tato skutečnost musí být předem projednána se Správcem Krajské sítě, v opačném případě není možné kritérium uplatnit.

Denní stacionáře - § 46

Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé práce	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	70/30	85,- Kč/hod.	-

Pokud má služba z celkového počtu stupňů PnP více než 60 % osob ve stupních III. a IV., zvyšuje se jí cenová hladina o 10 %.

Pokud má služba z celkového počtu stupňů PnP více než 75 % osob ve stupních III. a IV., zvyšuje se jí cenová hladina o 15 %.

Pokud má služba více než 50 % uživatelů s PAS, zvyšuje se cenová hladina o 20 %. Tato skutečnost musí být předem projednána se Správcem Krajské sítě, v opačném případě není možné kritérium uplatnit.

Týdenní stacionáře - § 47

Dělené podle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Lůžka	60/40	13 000,- Kč na uživatele/měsíc	-

Pokud má služba z celkového počtu stupňů PnP více než 60 % osob ve stupních III. a IV., zvyšuje se jí cenová hladina o 10 %.

Pokud má služba z celkového počtu stupňů PnP více než 75 % osob ve stupních III. a IV., zvyšuje se jí cenová hladina o 15 %.

Domovy pro osoby se zdravotním postižením - § 48

Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Lůžka	60/40	21 000,- Kč na uživatele/měsíc	6 000,- Kč uživatel ve III. a IV. st. PnP/měsíc

Pokud má služba z celkového počtu stupňů PnP více než 60 % osob ve stupních III. a IV., zvyšuje se jí cenová hladina o 10 %.

Pokud má služba z celkového počtu stupňů PnP více než 75 % osob ve stupních III. a IV., zvyšuje se jí cenová hladina o 15 %.

Nízkokapacitním pobytovým službám pro uživatele s vysokými nároky na péči bude na základě jednání se Správci Krajské sítě stanovena specifická cenová hladina.

Domovy pro seniory - § 49

Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Lůžka	60/40	21 000,- Kč na uživatele/měsíc	6 000,- Kč uživatel ve III. a IV. st. PnP/měsíc

Pokud má služba z celkového počtu stupňů PnP více než 60 % osob ve stupních III. a IV., zvyšuje se jí cenová hladina o 10 %.

Pokud má služba z celkového počtu stupňů PnP více než 75 % osob ve stupních III. a IV., zvyšuje se jí cenová hladina o 15 %.

Nízkokapacitním pobytovým službám pro uživatele s vysokými nároky na péči bude na základě jednání se Správci Krajské sítě stanovena specifická cenová hladina.

Domovy se zvláštním režimem - § 50

Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Lůžka	60/40	21 000,- Kč na uživatele/měsíc	6 000,- Kč uživatel ve III. a IV. st. PnP/měsíc

[194] Pobytová forma a ambulantní nebo terénní forma, pobytová forma a ambulantní a terénní forma.

Pokud má služba z celkového počtu stupňů PnP více než 60 % osob ve stupních III. a IV., zvyšuje se jí cenová hladina o 10 %.

Pokud má služba z celkového počtu stupňů PnP více než 75 % osob ve stupních III. a IV., zvyšuje se jí cenová hladina o 15 %. Nízkokapacitním pobytovým službám pro uživatele s vysokými nároky na péči bude na základě jednání se Správcem Krajské sítě stanovena specifická cenová hladina.

Pokud má služba více než 80 % nízkopříjmových uživatelů, kteří nedosáhnou na povinné úhrady, nedojde v rámci hodnocení k odečtu úhrad. Tato skutečnost musí být předem projednána se správcem Krajské sítě, v opačném případě není možné kritérium uplatnit.

Chráněné bydlení - § 51

Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Lůžka	70/30	7 000,- Kč na uživatele/měsíc	-

Pokud má služba z celkového počtu stupňů PnP více než 60 % osob ve stupních III. a IV., zvyšuje se jí cenová hladina o 10 %.

Pokud má služba z celkového počtu stupňů PnP více než 75 % osob ve stupních III. a IV., zvyšuje se jí cenová hladina o 15 %.

Pokud má služba více než 80 % nízkopříjmových uživatelů, kteří nedosáhnou na povinné úhrady, nedojde v rámci hodnocení k odečtu úhrad. Tato skutečnost musí být předem projednána se Správcem Krajské sítě, v opačném případě není možné kritérium uplatnit.

Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče - § 52

Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Lůžka	60/40	21 000,- Kč na uživatele/měsíc	-

Bez dalších specifikací.

Raná péče - § 54

Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	75/25	-	-

Bez dalších specifikací.

Telefonická krizová pomoc - § 55

Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	75/25	-	-

Bez dalších specifikací.

Tlumočnické služby - § 56

Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	75/25	-	-

Bez dalších specifikací.

Azylové domy - § 57

Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Lůžka	65/35	-	-

Bez dalších specifikací.

Domy na půl cesty - § 58

Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Lůžka	65/35	-	-

Bez dalších specifikací.

Kontaktní centra - § 59				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	75/25	-	-
Bez dalších specifikací.				
Krizová pomoc - § 60				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
Terénní/ambulantní forma	Úvazky	70/30	-	-
Pobytová forma	Lůžka			
Pokud má pobytová služba také terénní (nebo ambulantní) formu poskytování služeb, zvyšuje se jí cenová hladina o 10 %. Pokud má pobytová služba také terénní a ambulantní formu poskytování služeb, zvyšuje se jí cenová hladina o 15 %.				
Intervenční centra - § 60a				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	75/25	-	-
Bez dalších specifikací				
Nízkoprahová denní centra - § 61				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	75/25	-	-
Bez dalších specifikací.				
Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež - § 62				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	70/30	-	-
Bez dalších specifikací.				
Noclehárny - § 63				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Lůžka	70/30	-	-
Bez dalších specifikací.				
Služby následné péče - § 64				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
Terénní/ambulantní forma	Úvazky	80/20	-	-
Pobytová forma	Lůžka			
Bez dalších specifikací.				
Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi - § 65				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	75/25	-	-
Bez dalších specifikací.				

Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením - § 66				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	75/25	-	-
Bez dalších specifikací.				
Sociálně terapeutické dílny - § 67				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	70/30	-	-
Bez dalších specifikací.				
Terapeutické komunity - § 68				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Lůžka	70/30	-	-
Bez dalších specifikací.				
Terénní programy - § 69				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	75/25	-	-
Bez dalších specifikací.				
Sociální rehabilitace - § 70				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
Terénní/Ambulantní forma	Úvazky	75/25	-	-
Pobytová forma	Lůžka	65/35	-	-
Souběh forem[195]	Úvazky	60/40	-	-
Pokud má pobytová služba také terénní (nebo ambulantní) formu poskytování služeb, zvyšuje se jí cenová hladina o 10 %. Pokud má pobytová služba také terénní a ambulantní formu poskytování služeb, zvyšuje se jí cenová hladina o 15 %.				
Centra duševního zdraví - § 70a				
Dělené dle formy poskytování	Jednotka	Poměr – přepočtené úvazky přímé a nepřímé péče	Odečet úhrady	Odečet úhrady z veřejného zdravotního pojištění
-	Úvazky	75/25	-	-
Bez dalších specifikací				

[195] Pobytová forma a ambulantní nebo terénní forma, pobytová forma a ambulantní a terénní forma.

Příloha č. 4

Doporučení při tvorbě projektových záměrů na vytvoření nových kapacit sociálních služeb s předpokladem na zařazení do Krajské sítě HMP

Doporučení se týká všech plánovaných investic, které předpokládají nárůst kapacit v Krajské síti HMP ve všech druzích sociálních služeb ve smyslu ZSS a vztahuje se na všechny aktéry kteří jsou či mohou být poskytovateli registrované sociální služby, tj. příspěvkové organizace zřizované HMP či MČ, městské části i ostatní poskytovatele sociálních služeb.

HMP zastává prostřednictvím odboru OSZ MHMP pozici koordinátora a Správce Krajské sítě, který může na základě předem daných kritérií, konkrétní sociální službu do Krajské sítě HMP zařadit a financovat. Odpovědnost Správce Krajské sítě není vázána k jednotlivému poskytovateli sociální služby, ale k nastavení vyváženého systému sociálních služeb pro obyvatele HMP.

Odbor OSZ MHMP nabízí podporu při tvorbě projektového záměru. Jedná se především o včasné projednání zařazení nových kapacit do Krajské sítě (tj. před podáním konkrétní žádosti o podporu), kterým může v budoucnu zajistit jejich spolufinancování z veřejných rozpočtů města a státu. Konzultace s odborem OSZ bude podmínkou pro schvalování stanoviska HMP k projektu, jehož realizátor žádá o investiční dotaci ze státního rozpočtu, nebo jiného zdroje, kdy je vyžadován závazek HMP zařadit budoucí kapacitu do Krajské sítě.

Rozsah Krajské sítě HMP se plánuje v horizontu 3 let, tj. na dobu účinnosti SPRSS. U plánované sociální služby musí být znám poskytovatel, jehož služba by měla být registrována a zapsána v Krajské síti HMP při naplnění všech kritérií nezbytných pro zařazení nových kapacit sociálních služeb daných aktuálním SPRSS.

Správce Krajské sítě definuje základní parametry, jejichž naplnění je nezbytným předpokladem pro všechny organizace, žádající o navýšení či zařazení nových kapacit sociálních služeb v Krajské síti HMP. Těmito parametry jsou:

- personální zajištění sociální služby;
- standardy kvality sociální služby;
- průkazná evidence uživatelů a zájemců o službu;
- individuální plánování.

Podpora při tvorbě projektového záměru

Žadatel před podáním projektového záměru dojedná konzultaci se zástupci odboru OSZ MHMP, kteří ověřují, zda je připravovaný projektový záměr v souladu s aktuálně platným SPRSS.

Ke konzultaci žadatel předloží:

- popis realizace a druhů sociálních služeb v dané stavbě, jež má být cílem projektu
- identifikace předpokládaného poskytovatele sociálních služeb v objektu.

Odbor OSZ MHMP při konzultaci projektového záměru zohledňuje zejména:

- dodržení materiálně-technického a personálního standardu pro plánované zařízení, cílovou skupinu,
- potřebnou kapacitu v dané lokalitě a plán rozvoje služeb v Krajské síti,
- předpokládané sdílené financování investiční akce (např. plán podat žádost o státní dotaci).

Na základě konzultace vznikne doporučení pro rozvoj sítě služeb na spádovém území a závěrečná dohoda o dalším postupu. Následně je projektový záměr navázán na změnu kapacit v Krajské síti a je předložen odborem OSZ MHMP k projednání v Komisi RHMP pro plánování a financování sociálních služeb. Uvedená komise je standardně zřizována za účelem projednávání rozvoje sítě sociálních služeb a SPRSS. Nebude-li v daném volebním období tato komise zřízena, postupuje odbor OSZ v souladu s pokyny věcně příslušného člena Rady HMP pro oblast sociální.

Komise konzultuje a posuzuje:

- projektový záměr a jeho vztah ke změně kapacit v Krajské síti,
- konkrétního poskytovatele sociálních služeb v objektu s ohledem na Krajskou síť.

Z jednání komise vznikne písemný záznam včetně doporučení a závěrů, který odbor OSZ použije pro přípravu materiálů pro rozhodování Rady a Zastupitelstva HMP. K vydání příslibu zařazení služby do Krajské sítě HMP, je kompetentní Zastupitelstvo HMP v souladu s ustanovením § 101a ZSS.

Doporučení pro předkladatele projektových záměrů

- Sociální služba je v souladu s aktuálně platným zněním SPRSS a dalšími strategickými doporučeními (např. MPSV) v době projednávání záměru;
- sociální služba splňuje minimálně materiálně-technický standard pro danou sociální službu – Doporučený postup MPSV č. 2/2016 Materiálně-technický standard pro služby sociální péče poskytované pobytovou formou a optimálně dle dalších aktuálních investičních výzev.

Odbor OSZ MHMP může žadateli poskytnout aktuální dokumenty.

Příloha č. 5

Podpora služeb osobní asistence v rámci dofinancování stávajících kapacit a/nebo vzniku nových kapacit v Krajské síti v letech 2026–2027 prostřednictvím projektu financovaného ze zdrojů ESF

A) Informace o projektu

V rámci realizace projektu *„Podpora zajištění dostupnosti osobní asistence na území hl. m. Prahy“* (dále jen „projekt“), financovaného z prostředků Operačního programu Zaměstnanost Plus (dále jen „OPZ Plus“ či jen „OPZ +“)[196] dochází v období od 1. 1. 2026 do 31. 12. 2027 k níže uvedeným změnám ve financování vybraných služeb osobní asistence.

1) Část kapacit vybraných služeb osobní asistence bude v období realizace projektu podpořena dofinancováním z prostředků OPZ Plus. Pro výběr poskytovatelů osobní asistence, jejichž kapacity budou předmětem dofinancování byla stanovena tato kritéria:
   - *minimální kapacita podpořené služby, zařazená v Krajské síti HMP (kumulativně Základní i Doplňková síť) ve stavu k 1. 7. 2025 musí činit* ***alespoň 16 000 hodin****.*

   Na základě tohoto kritéria bylo zvoleno celkem 10 (deset) poskytovatelů osobní asistence. Celkový objem kapacit, které lze dofinancovat činí 70,00 přepočtených úvazků. V přepočtu na 1 (jednoho) poskytovatele se tak jedná o 7,00 úvazků, což dle přepočtového modelu stanoveného Správcem sítě činí 6 363 hodin na poskytovatele.

2) Vzhledem k tomu, že HMP při určování kapacit osobní asistence vychází z kapacitní jednotky „hodina“, zatímco realizovaný projekt využívá kapacitní jednotku „přepočtený úvazek“ Správce sítě zpracoval převodový mechanismus, určený na základě průměrného počtu hodin přímé a nepřímé práce k počtu úvazků pracovníků zajišťujících realizaci služby. Ve výpočtu byla zohledněna data z roku 2024 u všech 23 (dvacet tři) poskytovatelů osobní asistence, zařazených v Krajské síti HMP.

   Na základě získaných dat došel Správce sítě k přepočtu, kdy 1,00 přepočteného úvazku odpovídá 909 hodinám přímé práce za kalendářní rok (zaokrouhleno na celá čísla). Tento přepočet slouží pouze pro určení počtu přepočtených úvazků k hodinám zařazeným v Krajské síti HMP a nevztahuje se k efektivitě služby, jak je popsána v části SPRSS nazvané *„Výklad některých pojmů“* (viz Roční fond pracovní doby).

3) Rozvoj kapacit osobní asistence, vyhlášený dne 9. 4. 2025 s účinností změn od 1. 1. 2026 bude realizován ve dvou fázích. V **první fázi** bude s účinností změn **od 1. 1. 2026** rozvoj nových kapacit realizován ve výši kumulativně nepřesahující 44 přepočtených úvazků, což odpovídá kapacitě 39 996 hodin. Zbývající požadavky, do maximální kumulativní výše nepřesahující 48 úvazků (tj. 43 632 hodin), budou zařazeny do Základní sítě v rámci **druhé fáze** s účinností změn **od 1. 1. 2027**.
   Do vyhlášeného rozvoje se přihlásily celkem 4 (čtyři) poskytovatelé osobní asistence se souhrnným požadavkem na zařazení nových kapacit do Krajské sítě HMP ve výši 84 000 hodin. Rozvojová kapacita projektu činí celkem 44 přepočtených úvazků pro období od 1. 1. 2026 a následných 48 přepočtených úvazků pro období od 1. 1. 2027 (v součtu za oba roky celkem 92 úvazků). V rámci projektu tak dojde k zařazení nové kapacity osobní asistence v souhrnné výši 83 628 hodin.
4) Finanční prostředky, které budou v rámci projektu použity na dofinancování stávajících kapacit v Krajské síti, či na zajištění rozvoje nových kapacit, budou odečteny z výpočtu výše dotací poskytovaných v rámci dotačních řízení HMP v oblasti podpory sociálních služeb (blíže viz oddíl 4.2.2).

[196] Viz Operační program Zaměstnanost Plus, výzva č. 03_22_003.

B) Přehled organizací poskytujících služby osobní asistence, podpořených v rámci projektu

Dofinancování stávajících kapacit osobní asistence								
Organizace	Identifikátor	Jednotka	2026			2027		
			Celkový počet pověřených jednotek pro rok	Z toho počet jednotek dofinancovaných z prostředků OPZ + (bez rozvoje)	Převod jednotek dofinancovaných z prostředků OPZ + na úvazky	Celkový počet pověřených jednotek pro rok	Z toho počet jednotek dofinancovaných z prostředků OPZ + (bez rozvoje)	Převod jednotek dofinancovaných z prostředků OPZ + na úvazky
A DOMA z.s.	1408443	hodina	36 000	6 363	7,00	36 000	8 363	9,20
Asistence, o.p.s.	8483647	hodina	94 447	6 363	7,00	122 808	27 810	30,60
Domov Sue Ryder, z.ú.	5649583	hodina	23 060	6 363	7,00	23 060	6 363	7,00
Fosa, o.p.s.	9768600	hodina	16 000	6 363	7,00	16 000	6 363	7,00
HEWER, z.s.	2091132	hodina	233 549	6 363	7,00	248 820	17 912	19,70
Hornomlýnská, o.p.s.	5094785	hodina	-	-	-	13 500	5 000	5,50
Charita Starý Knín	6798291	hodina	45 000	6 363	7,00	45 000	6 363	7,00
Komunitní centrum Petrklíč, z.s.	7256088	hodina	32 000	6 363	7,00	32 000	6 363	7,00
Maltézská pomoc, o.p.s.	2014388	hodina	65 000	6 363	7,00	65 000	6 363	7,00
OBČANSKÉ SDRUŽENÍ MARTIN, z.s.	3487428	hodina	22 000	6 363	7,00	22 000	6 363	7,00
PROSAZ, z. ú.	6513502	hodina	33 000	6 363	7,00	33 000	6 363	7,00
CELKEM	**-**	**-**	**600 056**	**63 630**	**70,00[197]**	**657 188**	**103 626**	**114,00[197]**

[197] Výpočet: 1,00 přepočteného úvazku činí průměrně 909 hodin přímé práce. Tj. 70*909 = 63 630 hodin; 114*909 = 103 626 hodin

Rozvoj nových kapacit osobní asistence								
Organizace	Identifikátor	Jednotka	2026			2027		
			Celkový počet pověřených jednotek pro rok	Z toho počet nových jednotek dofinancovaných z prostředků OPZ + (bez rozvoje)	Převod jednotek dofinancovaných z prostředků OPZ + na úvazky	Celkový počet pověřených jednotek pro rok	Z toho počet nových jednotek dofinancovaných z prostředků OPZ + (bez rozvoje)	Převod jednotek dofinancovaných z prostředků OPZ + na úvazky
A DOMA z.s.	1408443	hodina	36 000	2 000	2,20	-	-	-
Asistence, o.p.s.	8483647	hodina	94 447	21 447	23,60	122 808	28 361	31,20
HEWER, z.s.	2091132	hodina	233 549	11 549	12,70	248 820	15 271	16,80
Hornomlýnská, o.p.s.	5094785	hodina	13 500	5 000	5,50	-	-	-
CELKEM	**-**	**-**	**377 496**	**39 996**	**44,00[198]**	**371 628**	**43 632**	**48,00**

[198] Výpočet: 1,00 přepočteného úvazku činí průměrně 909 hodin přímé práce. Tj. 44*909 = 39 996 hodin; 48*909 = 43 632 hodin

C) Cenové hladiny pro účely realizace projektu

Cenové hladiny vychází z cenových hladin uvedených v podkapitole 4.3. Vzhledem k rozdílné výši cenových hladin stanovených v SPRSS a v realizovaném projektu, bude financování stávajících i nových kapacit realizováno z 3 (tří) dotačních titulů:

1) Dotace v Programu podpory registrovaných sociálních služeb podle § 101a ZSS
2) Dotace HMP v Programu podpory registrovaných sociálních služeb – Základní síť
3) Dotace z prostředků Operačního programu Zaměstnanost Plus

2026				2027			
Cenová hladina za kapacitní jednotku „hodina“	Odečet úhrad od uživatelů	Maximální výše veřejné podpory na kapacitní jednotku „hodina“	Cenová hladina za kapacitní jednotku „přepočtený úvazek“ OPZ + za 1 měsíc	Cenová hladina za kapacitní jednotku „hodina“	Odečet úhrad od uživatelů	Maximální výše veřejné podpory na kapacitní jednotku „hodina“	Cenová hladina za kapacitní jednotku „přepočtený úvazek“ OPZ + za 1 měsíc
750,- Kč	125,- Kč	625,- Kč	39 007,- Kč	765,- Kč	130,- Kč	635,- Kč	39 787,- Kč

D) Úprava vzorce pro výpočet optimálního návrhu dotace v dotačních řízeních HMP v oblasti podpory sociálních služeb

(počet kapacitních jednotek[199] * základní cenová hladina,[200] upravená o kritéria[201] pro posouzení sociální služby) – úhrady od uživatelů sociálních služeb[202] = návrh dotace – podpora vyplacená z ESF[203] = **optimální návrh dotace**

[199] Tj. hodina přímé péče podle přílohy č. 1

[200] Finanční prostředky z veřejných zdrojů určené na kapacitní jednotku za kalendářní rok podle tabulky *„Definice a valorizace cenových hladin Krajské sítě sociálních služeb HMP v letech 2025–2027“* (viz podkapitola 4.3)

[201] Zohlednění specifik sociální služby podle přílohy č. 3 (*Kritéria hodnocení pro poskytnutí dotace v dotačních titulech HMP*).

[202] Sazby úhrad pro výpočet minimální výše úhrad definované v podmínkách jednotlivých dotačních titulů

[203] Výše finančních prostředků vyplacená prostřednictvím dotačního titulu HMP z prostředků OPZ Plus, v rámci projektu *„Podpora zajištění dostupnosti osobní asistence na území hl. m. Prahy,“* realizovaného v období 1. 1. 2026 – 31. 12. 2027. Objem takto vyplacených prostředků se váže na počet kapacitních jednotek podpořených projektem (viz část B) a na cenovou hladinu projektu (viz část C). Maximální výše podpory za kalendářní rok prostřednictvím projektu je tedy: *(počet kapacitních jednotek financovaných projektem * cenová hladina projektu za kapacitní jednotku měsíčně) * 12*

Příloha č. 6

Projektová síť sociálních služeb HMP podle poskytovatelů a kapacit pro obyvatele hl. m. Prahy pro rok 2026

Pověřené kapacity v rámci financování projektu z výzvy OPZ Plus č. 03_24_072					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Jednotka	Počet pověřených jednotek v rámci projektu pro rok 2026	Termín ukončení realizace projektu
Komunitní centrum Petrklíč, z. s.	9851629	odborné sociální poradenství	ÚV	1,00	30. 06. 2028

Pověřené kapacity v rámci financování projektu z výzvy OPZ Plus č. 03_25_104					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Jednotka	Počet pověřených jednotek v rámci projektu pro rok 2026	Termín ukončení realizace projektu
Cestou necestou, z. ú.	6680999	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	ÚV	3,00	31. 08. 2028
Člověk v tísni, o.p.s.	6168559	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	ÚV	5,00	31. 08. 2028
Husitské centrum, o.p.s.	6381390	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	ÚV	4,00	30. 06. 2028
InBáze, z. s.	6141389	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	ÚV	4,05	31. 08. 2028

Pověřené kapacity v rámci financování projektu z výzvy OPZ Plus č. 03_25_105					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Jednotka	Počet pověřených jednotek v rámci projektu pro rok 2026	Termín ukončení realizace projektu
Hornomlýnská, o.p.s.	9897719	odlehčovací služby	ÚV	5,30	30. 09. 2028

Pověřené kapacity v rámci financování projektu z výzvy OPZ Plus č. 03_25_103					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Jednotka	Počet pověřených jednotek v rámci projektu pro rok 2026	Termín ukončení realizace projektu
Všeobecná fakultní nemocnice v Praze	3826140	centrum duševního zdraví	ÚV	2,00	30. 04. 2027

Pověřené kapacity v rámci financování projektu z výzvy č. 1 Programu švýcarsko – české spolupráce II.					
Organizace	Identifikátor	Druh služby	Jednotka	Počet pověřených jednotek v rámci projektu pro rok 2026	Termín ukončení realizace projektu
Komunitní centrum Petrklíč, z. s.	9851629	odborné sociální poradenství	ÚV	1,00	30. 11. 2028

Příloha č. 2 k Důvodové zprávě

Stejnopis č.

Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu v návaznosti na plnění úkolů definovaných v Doplňkové síti, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027

(dále jen „Pověření“)

Hlavní město Praha

se sídlem Mariánské nám. č. 2, 110 01 Praha 1

zastoupené PhDr. Pavlem Uhlíkem, MPA., ředitelem odboru sociálních věcí Magistrátu hlavního města Prahy

IČO: 00064581

(dále jen ***„hl. m. Praha“***)

při plnění svých povinností vyplývajících ze zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „***ZSS***“), tímto pověřuje dále uvedeného poskytovatele k poskytování sociálních služeb v rozsahu základních činností uvedených v ZSS jako služeb obecného hospodářského zájmu podle přímo použitelných předpisů Evropské unie o veřejné podpoře.

Pověřený poskytovatel

Název organizace:	*Diakonie ČCE - středisko Praha*
Sídlo:	*Vlachova 1502/20, 155 00 Praha 5*
IČO:	*62931270*
Statutární orgán:	*RENATA CHMELOVÁ, ředitelka*

(dále jen „***Poskytovatel***“)

je oprávněným poskytovatelem sociálních služeb vedeným v registru poskytovatelů sociálních služeb dle § 78 a násl. ZSS.

1. Předmět Pověření

1.1. Předmětem Pověření je tato sociální služba:

Druh služby: KP - Krizová pomoc

Registrační číslo služby: 4818403

Rozsah služby (viz příloha č. 1 k tomuto Pověření)

(dále jen „***Služba***“).

Požadavek na poskytování Služby v rozsahu Pověření je v souladu s Doplňkovou sítí sociálních služeb podle organizací a kapacit na území hl. m. Prahy, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 schváleného usnesením ZHMP č. 19/22 ze dne 12. 12. 2024 (dále jen „***SPRSS***“).

2. Pověření k poskytování Služby

2.1. Hl. m. Praha tímto Poskytovatele pověřuje za dále stanovených podmínek poskytováním Služby jako služby obecného hospodářského zájmu, a to na základě ustanovení čl. 4 Rozhodnutí Komise EU ze dne 20. prosince 2011 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu (2012/21/EU), Úř. Věst. L 7/5, 11. 1. 2012 (dále jen „***Rozhodnutí Komise***“).

Poskytovatel je pověřen k poskytování Služby na území hl. m. Prahy na dobu jednoho roku, a to s účinností od 1. 1. 2025 do 31. 12. 2025.

3. Právní postavení Poskytovatele

3.1. Toto Pověření zakládá Poskytovateli právo na poskytování Služby, jejíž obsah a rozsah jsou vymezeny v tomto Pověření, v rámci Doplňkové sítě sociálních služeb na území hl. m. Prahy.

3.2. Hl. m. Praha tímto Pověřením neuděluje Poskytovateli žádné výhradní nebo zvláštní právo ve smyslu čl. 4 písm. c) Rozhodnutí Komise.

Pověření samo o sobě nezakládá právní nárok Poskytovatele na veřejné financování poskytování Služby; představuje však závazek hl. m. Prahy, případně dalších osob specifikovaných v článku 5.4. jako Zadavatelé, zajišťovat poskytování Služby v rozsahu Pověření prostřednictvím Poskytovatele, a to za předpokladu, že Poskytovatel splní podmínky stanovené pravidly platnými pro financování Služby z jednotlivých veřejných finančních zdrojů.

4. Změny a předčasné ukončení Pověření

4.1. V případě, že Poskytovatel získá nárok na finanční podporu Služby z veřejných rozpočtů v rozsahu přesahujícím vymezení Služby podle článku 1.1., hl. m. Praha posoudí soulad změny rozsahu Služby s potřebami Krajské sítě sociálních služeb podle organizací a kapacit na území hl. m. Prahy; v kladném případě promítne tuto změnu do obsahu Pověření a případně stanoví další podmínky Služby. Obdobně jako v předchozí větě bude hl. m. Praha postupovat, pokud bude Poskytovatel usilovat o získání finanční podpory na Službu v rozsahu přesahujícím vymezení Služby podle článku 1.1. Pověření.

4.2. Změny Pověření budou realizovány formou písemných dodatků.

4.3. V případě, že Poskytovatel přestane v době Pověření splňovat podmínky uvedené ve Střednědobém plánu rozvoje sociálních služeb na území HMP na období 2025–2027 v bodě 5.2.1 Hlavní parametry zařazení kapacit do Krajské sítě a začne naplňovat skutečnosti uvedené v bodě 5.2.3 Vyřazení kapacit z Krajské sítě, je povinen tuto skutečnost písemně oznámit hl. m. Praze. Pokud Poskytovatel nezjedná dostatečnou nápravu ani v přiměřené lhůtě stanovené ze strany hl. m. Prahy, může být platnost Pověření ukončena i před uplynutím stanovené doby, a to písemným oznámením zaslaným poštou a doručeným Poskytovateli hl. m. Prahou. Stejný postup platí i pro případy, kdy zjistí hl. m. Praha vlastní iniciativou, že Poskytovatel splňuje podmínky uvedené v bodě 5.2.3 Střednědobého plánu sociálních služeb.

4.4. V případě, že Poskytovatel nebude v době trvání tohoto Pověření naplňovat kapacity na území hl. m. Prahy uvedené v přílohách tohoto Pověření, je povinen tuto skutečnost písemně oznámit hl. m. Praze. Pokud poskytovatel nezjedná dostatečnou nápravu ani v přiměřené lhůtě stanovené ze strany hl. m. Prahy, může být platnost Pověření ukončena i před uplynutím stanovené doby, a to písemným oznámením doručeným Poskytovateli hl. m. Prahou. Nenaplněním základních kapacit uvedených v přílohách tohoto Pověření se rozumí pokles pod 80 % základních kapacit po dobu po sobě jdoucích 6 měsíců. Stejný postup platí i v případě, že hl. m. Praha zjistí, že Poskytovatel nenaplňuje kapacity uvedené v přílohách tohoto Pověření vlastní iniciativou.

4.5. V případě, že Poskytovatel v průběhu doby trvání Pověření ztratí oprávnění k poskytování Služby podle ZSS, pozbývá toto Pověření platnosti v celém rozsahu.

5. Vyrovnávací platba

5.1. Financování Služby je na základě tohoto Pověření zajištěno formou vyrovnávací platby v souladu s Rozhodnutím Komise.

5.2. Vyrovnávací platba představuje celkovou výši prostředků z veřejných rozpočtů, která nepřesáhne rozsah nezbytný k pokrytí čistých nákladů vynaložených k řádnému zajištění poskytování Služby v souladu s Pověřením.

5.3. Náklady pro účely výpočtu čistých nákladů a vyrovnávací platby jsou kalkulovány na bázi:
kapacitní jednotka x cenová hladina upravená o kritéria pro posouzení sociální služby uvedená v SPRSS.

5.4. Podle ZSS je financování sociálních služeb koncipováno jako vícezdrojové. Z tohoto důvodu je vyrovnávací platba Poskytovateli hrazena zpravidla z více zdrojů (v jednotlivých dílčích

částech), a to na základě smluv či jiných právních jednání uskutečněných mezi Poskytovatelem a osobou, která vyrovnávací platbu, resp. její dílčí část, poskytuje (dále jen „***Zadavatel***“).

5.5. Právní jednání podle článku 5.4. představují nedílnou součást jednotného Pověření na základě Rozhodnutí Komise, přičemž Poskytovatel je povinen v nich uvést zejména:

(i) vymezení konkrétního právního vztahu mezi Poskytovatelem a Zadavatelem v závislosti na zdroji vyrovnávací platby a způsobu financování (veřejnoprávní smlouva o poskytnutí dotace, darovací smlouva apod.);

(ii) odkaz na toto Pověření (přistoupení k Pověření);

(iii) konkrétní výši vyrovnávací platby, resp. její příslušné dílčí části, a vymezení způsobilých nákladů, k jejichž pokrytí je určena;

(iv) způsob provádění monitoringu a kontrol;

(v) vymezení práv a povinností Poskytovatele v souvislosti s poskytováním Služby;

(vi) případné další podmínky poskytování Služby apod.

6. Nadměrné vyrovnání

6.1. Za účelem zajištění dodržení podmínek Pověření a zamezení nadměrnému financování Služby je Poskytovatel povinen neprodleně informovat hl. m. Prahu o všech finančních prostředcích, které má obdržet, resp. obdržel, od jiných Zadavatelů a dalších osob v souvislosti s financováním Služby.

6.2. Za nadměrné vyrovnání se považuje část vyrovnávací platby, která převyšuje částku stanovenou na základě kalkulace dle článku 5.

6.3. V případě, že Poskytovatel obdrží nadměrné vyrovnání, je povinen nadměrně vyplacenou částku vrátit do veřejného rozpočtu.

7. Prohlášení Poskytovatele

7.1. Poskytovatel prohlašuje, že plně porozuměl účelu a obsahu Pověření a že mu není známa žádná okolnost, která by bránila v jeho řádném plnění povinností v souvislosti s tímto Pověřením.

7.2. Poskytovatel akceptuje toto Pověření a závazek služby obecného hospodářského zájmu v rozsahu Pověření přijímá.

V Praze dne

……	……
za hl. m. Prahu	za Poskytovatele

Příloha č. 1

Definice rozsahu Služby:

Druh sociální služby:	KP - Krizová pomoc
Název sociální služby:	SOS centrum
Rozvojový úkol Doplňkové sítě sociálních služeb, na který je toto Pověření uděleno:	2. Podpora sociálních služeb pro ohrožené děti a mládež, děti vyžadující vysokou intenzitu péče
Identifikátor:	4818403
Převažující cílová skupina:	osoby v krizi
Kapacita dle schválené Doplňkové sítě sociálních služeb podle organizací a kapacit na území hl. m. Prahy (počet lůžek, počet přepočtených úvazků, počet hodin)	ÚV 4

Příloha č. 3 k Důvodové zprávě

Stejnopis č.

Dodatek č. 1

k Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu v návaznosti na plnění úkolů definovaných v Doplňkové síti, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027

(dále jen „Dodatek č.1“)

Vydavatel Pověření:

Hlavní město Praha

se sídlem Mariánské nám. č. 2, 110 01 Praha 1

zastoupené PhDr. Pavlem Uhlíkem, MPA, ředitelem odboru sociálních věcí Magistrátu hlavního města Prahy

IČO: 00064581

(dále jen ***„hl. m. Praha“***)

Pověřený poskytovatel:

Název organizace:	*Diakonie ČCE - středisko Praha*
Sídlo:	*Vlachova 1502/20, 155 00 Praha 5*
IČO:	*62931270*
Statutární orgán:	*Renata Chmelová, ředitelka*

(dále jen „***Poskytovatel***“)

V souladu **s** bodem 4.2. Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu v návaznosti na plnění úkolů definovaných v Doplňkové síti, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 ze dne 18. 12. 2024 (dále jen „Pověření“) a **usnesením Zastupitelstva hl. m. Prahy č. 28/24 ze dne 20. 11. 2025 se Pověření mění takto:**

I. Článek 2. Pověření, včetně nadpisu, nově zní:

„2. Pověření k poskytování Služby

2.1. Hl. m. Praha tímto Poskytovatele pověřuje za dále stanovených podmínek poskytováním Služby jako služby obecného hospodářského zájmu, a to na základě ustanovení čl. 4 Rozhodnutí Komise EU ze dne 20. prosince 2011 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu (2012/21/EU), Úř. Věst. L 7/5, 11. 1. 2012 (dále jen „Rozhodnutí Komise“).

Poskytovatel je pověřen k poskytování Služby na území hl. m. Prahy na dobu tří let, a to s účinností od 01. 01. 2025 do 31. 12. 2027.“

II. Účinnost Dodatku č. 1 nastává dnem 01. 01. 2026.

III. Uzavřením Dodatku č. 1 zůstávají všechna ostatní ustanovení Pověření v platnosti beze změny.

V Praze dne 15. 12. 2025

…… ……

za hl. m. Prahu za Poskytovatele

Příloha č. 4 k Důvodové zprávě

Stejnopis č.

Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu v návaznosti na plnění úkolů definovaných v Doplňkové síti, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027

(dále jen „Pověření“)

Hlavní město Praha

se sídlem Mariánské nám. č. 2, 110 01 Praha 1

zastoupené PhDr. Pavlem Uhlíkem, MPA., ředitelem odboru sociálních věcí Magistrátu hlavního města Prahy

IČO: 00064581

(dále jen ***„hl. m. Praha“***)

při plnění svých povinností vyplývajících ze zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „***ZSS***“), tímto pověřuje dále uvedeného poskytovatele k poskytování sociálních služeb v rozsahu základních činností uvedených v ZSS jako služeb obecného hospodářského zájmu podle přímo použitelných předpisů Evropské unie o veřejné podpoře.

Pověřený poskytovatel

Název organizace:	*Národní ústav pro autismus, z.ú.*
Sídlo:	*V Holešovičkách 593/1a, 182 00 Praha 8*
IČO:	*26623064*
Statutární orgán:	*Ing. MAGDALENA ŠUBRT THOROVÁ*

(dále jen „***Poskytovatel***“)

je oprávněným poskytovatelem sociálních služeb vedeným v registru poskytovatelů sociálních služeb dle § 78 a násl. ZSS.

1. Předmět Pověření

1.1. Předmětem Pověření je tato sociální služba/jsou tyto sociální služby:

Druh služby: SP - Sociální poradenství

Registrační číslo služby: 2284277

Rozsah služby (viz příloha č. 1 k tomuto Pověření)

(dále jen „***Služba***“).

Požadavek na poskytování Služby v rozsahu Pověření je v souladu s Doplňkovou sítí sociálních služeb podle organizací a kapacit na území hl. m. Prahy, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 schváleného usnesením ZHMP č. 19/22 ze dne 12. 12. 2024 (dále jen „***SPRSS***“).

2. Pověření k poskytování Služby

2.1. Hl. m. Praha tímto Poskytovatele pověřuje za dále stanovených podmínek poskytováním Služby jako služby obecného hospodářského zájmu, a to na základě ustanovení čl. 4 Rozhodnutí Komise EU ze dne 20. prosince 2011 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu (2012/21/EU), Úř. Věst. L 7/5, 11. 1. 2012 (dále jen „***Rozhodnutí Komise***“).

Poskytovatel je pověřen k poskytování Služby na území hl. m. Prahy na dobu tří let, a to s účinností od 1. 1. 2025 do 31. 12. 2027.

3. Právní postavení Poskytovatele

3.1. Toto Pověření zakládá Poskytovateli právo na poskytování Služby, jejíž obsah a rozsah jsou vymezeny v tomto Pověření, v rámci Doplňkové sítě sociálních služeb na území hl. m. Prahy.

3.2. Hl. m. Praha tímto Pověřením neuděluje Poskytovateli žádné výhradní nebo zvláštní právo ve smyslu čl. 4 písm. c) Rozhodnutí Komise.

Pověření samo o sobě nezakládá právní nárok Poskytovatele na veřejné financování poskytování Služby; představuje však závazek hl. m. Prahy, případně dalších osob specifikovaných v článku 5.4. jako Zadavatelé, zajišťovat poskytování Služby v rozsahu Pověření prostřednictvím Poskytovatele, a to za předpokladu, že Poskytovatel splní podmínky stanovené pravidly platnými pro financování Služby z jednotlivých veřejných finančních zdrojů.

4. Změny a předčasné ukončení Pověření

4.1. V případě, že Poskytovatel získá nárok na finanční podporu Služby z veřejných rozpočtů v rozsahu přesahujícím vymezení Služby podle článku 1.1., hl. m. Praha posoudí soulad změny rozsahu Služby s potřebami Krajské sítě sociálních služeb podle organizací a kapacit na území hl. m. Prahy; v kladném případě promítne tuto změnu do obsahu Pověření a případně stanoví další podmínky Služby. Obdobně jako v předchozí větě bude hl. m. Praha postupovat, pokud bude Poskytovatel usilovat o získání finanční podpory na Službu v rozsahu přesahujícím vymezení Služby podle článku 1.1. Pověření.

4.2. Změny Pověření budou realizovány formou písemných dodatků.

4.3. V případě, že Poskytovatel přestane v době Pověření splňovat podmínky uvedené ve Střednědobém plánu rozvoje sociálních služeb na území HMP na období 2025–2027 v bodě 5.2.1 Hlavní parametry zařazení kapacit do Krajské sítě a začne naplňovat skutečnosti uvedené v bodě 5.2.3 Vyřazení kapacit z Krajské sítě, je povinen tuto skutečnost písemně oznámit hl. m. Praze. Pokud Poskytovatel nezjedná dostatečnou nápravu ani v přiměřené lhůtě stanovené ze strany hl. m. Prahy, může být platnost Pověření ukončena i před uplynutím stanovené doby, a to písemným oznámením zaslaným poštou a doručeným Poskytovateli hl. m. Prahou. Stejný postup platí i pro případy, kdy zjistí hl. m. Praha vlastní iniciativou, že Poskytovatel splňuje podmínky uvedené v bodě 5.2.3 Střednědobého plánu sociálních služeb.

4.4. V případě, že Poskytovatel nebude v době trvání tohoto Pověření naplňovat kapacity na území hl. m. Prahy uvedené v přílohách tohoto Pověření, je povinen tuto skutečnost písemně oznámit hl. m. Praze. Pokud poskytovatel nezjedná dostatečnou nápravu ani v přiměřené lhůtě stanovené ze strany hl. m. Prahy, může být platnost Pověření ukončena i před uplynutím stanovené doby, a to písemným oznámením doručeným Poskytovateli hl. m. Prahou. Nenaplněním základních kapacit uvedených v přílohách tohoto Pověření se rozumí pokles pod 80 % základních kapacit po dobu po sobě jdoucích 6 měsíců. Stejný postup platí i v případě, že hl. m. Praha zjistí, že Poskytovatel nenaplňuje kapacity uvedené v přílohách tohoto Pověření vlastní iniciativou.

4.5. V případě, že Poskytovatel v průběhu doby trvání Pověření ztratí oprávnění k poskytování Služby podle ZSS, pozbývá toto Pověření platnosti v celém rozsahu.

5. Vyrovnávací platba

5.1. Financování Služby je na základě tohoto Pověření zajištěno formou vyrovnávací platby v souladu s Rozhodnutím Komise.

5.2. Vyrovnávací platba představuje celkovou výši prostředků z veřejných rozpočtů, která nepřesáhne rozsah nezbytný k pokrytí čistých nákladů vynaložených k řádnému zajištění poskytování Služby v souladu s Pověřením.

5.3. Náklady pro účely výpočtu čistých nákladů a vyrovnávací platby jsou kalkulovány na bázi:
kapacitní jednotka x cenová hladina upravená o kritéria pro posouzení sociální služby uvedená v SPRSS.

5.4. Podle ZSS je financování sociálních služeb koncipováno jako vícezdrojové. Z tohoto důvodu je vyrovnávací platba Poskytovateli hrazena zpravidla z více zdrojů (v jednotlivých dílčích

částech), a to na základě smluv či jiných právních jednání uskutečněných mezi Poskytovatelem a osobou, která vyrovnávací platbu, resp. její dílčí část, poskytuje (dále jen „Zadavatel“).

5.5. Právní jednání podle článku 5.4. představují nedílnou součást jednotného Pověření na základě Rozhodnutí Komise, přičemž Poskytovatel je povinen v nich uvést zejména:

(i) vymezení konkrétního právního vztahu mezi Poskytovatelem a Zadavatelem v závislosti na zdroji vyrovnávací platby a způsobu financování (veřejnoprávní smlouva o poskytnutí dotace, darovací smlouva apod.);

(ii) odkaz na toto Pověření (přistoupení k Pověření);

(iii) konkrétní výši vyrovnávací platby, resp. její příslušné dílčí části, a vymezení způsobilých nákladů, k jejichž pokrytí je určena;

(iv) způsob provádění monitoringu a kontrol;

(v) vymezení práv a povinností Poskytovatele v souvislosti s poskytováním Služby;

(vi) případné další podmínky poskytování Služby apod.

6. Nadměrné vyrovnání

6.1. Za účelem zajištění dodržení podmínek Pověření a zamezení nadměrnému financování Služby je Poskytovatel povinen neprodleně informovat hl. m. Prahu o všech finančních prostředcích, které má obdržet, resp. obdržel, od jiných Zadavatelů a dalších osob v souvislosti s financováním Služby.

6.2. Za nadměrné vyrovnání se považuje část vyrovnávací platby, která převyšuje částku stanovenou na základě kalkulace dle článku 5.

6.3. V případě, že Poskytovatel obdrží nadměrné vyrovnání, je povinen nadměrně vyplacenou částku vrátit do veřejného rozpočtu.

7. Prohlášení Poskytovatele

7.1. Poskytovatel prohlašuje, že plně porozuměl účelu a obsahu Pověření a že mu není známa žádná okolnost, která by bránila v jeho řádném plnění povinností v souvislosti s tímto Pověřením.

7.2. Poskytovatel akceptuje toto Pověření a závazek služby obecného hospodářského zájmu v rozsahu Pověření přijímá.

V Praze dne

…… …….

za hl. m. Prahu za Poskytovatele

Příloha č. 1

Definice rozsahu Služby:

Druh sociální služby:	SP - Sociální poradenství
Název sociální služby:	Odborné sociální poradenství pro lidi s autismem
Rozvojový úkol Doplňkové sítě sociálních služeb, na který je toto Pověření uděleno:	2. Podpora sociálních služeb pro ohrožené děti a mládež, děti vyžadující vysokou intenzitu péče
Identifikátor:	2284277
Převažující cílová skupina:	osoby se specifickým druhem postižení: osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby se sluchovým postižením, osoby se zrakovým postižením, osoby s poruchou autistického spektra, osoby s Alzheimerovou chorobou, epileptici, osoby s tělesným postižením – vozíčkáři)
Kapacita dle schválené Doplňkové sítě sociálních služeb podle organizací a kapacit na území hl. m. Prahy (počet lůžek, počet přepočtených úvazků, počet hodin)	ÚV 2,5

Příloha č. 5 k Důvodové zprávě

Stejnopis č.

Dodatek č. 1

k Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu v návaznosti na plnění úkolů definovaných v Doplňkové síti, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027

(dále jen „Dodatek č.1“)

Vydavatel Pověření:

Hlavní město Praha

se sídlem Mariánské nám. č. 2, 110 01 Praha 1

zastoupené PhDr. Pavlem Uhlíkem, MPA, ředitelem odboru sociálních věcí Magistrátu hlavního města Prahy

IČO: 00064581

(dále jen ***„hl. m. Praha“***)

Pověřený poskytovatel:

Název organizace:	*Národní ústav pro autismus, z.ú.*
Sídlo:	*V Holešovičkách 593/1a, 182 00 Praha 8*
IČO:	*26623064*
Statutární orgán:	*Ing. Magdalena Šubrt Thorová, ředitelka*

(dále jen „***Poskytovatel***“)

V souladu **s** bodem 4.2. Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu v návaznosti na plnění úkolů definovaných v Doplňkové síti, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 ze dne 18. 12. 2024 (dále jen „Pověření“) a **usnesením Zastupitelstva hl. m. Prahy č. 28/24 ze dne 20. 11. 2025 se Pověření mění takto:**

I. Článek 1. Pověření, včetně nadpisu, nově zní:

„1. Předmět Pověření

1.1. Předmětem Pověření je tato sociální služba/jsou tyto sociální služby:

Druh služby: sociální poradenství

Registrační číslo služby: 2284277

Rozsah služby (viz příloha č. 1 k tomuto Pověření)

Druh služby: raná péče

Registrační číslo služby: 4334040

Rozsah služby (viz příloha č. 2 k tomuto Pověření)
(dále jen „***Služby***“).

1.2. Požadavek na poskytování Služby v rozsahu Pověření je v souladu s Doplňkovou sítí sociálních služeb podle organizací a kapacit na území hl. m. Prahy, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 schváleného usnesením Zastupitelstva hl. m. Prahy č. 19/22 ze dne 12. 12. 2024, ve znění usnesení Zastupitelstva hl. m. Prahy č. 22/25 ze dne 27. 03. 2025, usnesení Zastupitelstva hl. m. Prahy č. 25/27 ze dne 19. 06. 2025 a usnesení Zastupitelstva hl. m. Prahy č. 28/24 ze dne 20. 11. 2025 (dále jen „***SPRSS***“).”

II. Do příloh Pověření se doplňuje příloha č. 2 ve znění přílohy č. 1 Dodatku č. 1.

III. Účinnost Dodatku č. 1 nastává dnem 01. 01. 2026.

IV. Uzavřením Dodatku č. 1 zůstávají všechna ostatní ustanovení Pověření v platnosti beze změny.

V Praze dne 15. 12. 2025

…… …….

za hl. m. Prahu za Poskytovatele

Příloha č. 1 Dodatku č. 1

Definice rozsahu Služby:

Druh sociální služby:	raná péče
Název sociální služby:	Středisko včasné intervence NAUTIS
Rozvojový úkol Doplňkové sítě sociálních služeb, na který je toto Pověření uděleno:	Rozvoj ambulantních a terénních služeb na území hl. m. Prahy
Identifikátor:	4334040
Převažující cílová skupina:	osoby s poruchou autistického spektra
Kapacita dle schválené Doplňkové sítě sociálních služeb podle organizací a kapacit na území hl. m. Prahy (počet lůžek, počet přepočtených úvazků, počet hodin)	ÚV 1,00

HLAVNÍ MĚSTO PRAHA

komise Rady HMP pro plánování a financování sociálních služeb

Pro	Komise Rady hl. m. Prahy pro plánování a financování sociálních služeb		
Přítomni	Mgr. Petr Hanuš (předseda komise), Mgr. Jakub Čihák, Ing. Jakob Hurrle, Ph.D. (online), Pavel Ehrlich (online), PhDr. Tomáš Klinecký, Ing. Michaela Wicki, Mgr. Pavel Mareš (online), Mgr. Zuzana Freitas Lopesová (online), JUDr. Petr Lachnit, Ing. Iveta Pešková, Mgr. Bc. Jan Matěj Bejček (tajemník). hosté: PhDr. Tereza Eichlerová (OSZ, MHMP, stálý host), Mgr. Jindřich Exner (OSZ, MHMP, stálý host), Ing. Zuzana Kolenik (Krajský advokační tým), Ing. Eliška Šulcová (Krajský advokační tým), Mgr. Terezie Horová (Aliance pro individualizovanou podporu, z. s.).		
Omluveni	Mgr. Vladimír Beran, Jiří Fořt, Mgr. Zuzana Freitas Lopesová, PhDr. Jitka Synková, PhDr. Pavel Uhlík, MPA (ředitel SOV MHMP, stálý host).		
Nepřítomni	---		
Věc	Zápis z jednání Komise Rady hl. m. Prahy pro plánování a financování sociálních služeb, které se konalo ve čtvrtek, **05. 02. 2026** v čase od 14:30 do 16:10 v hybridní formě (prezenčně + MS Teams).		
Zpracoval(a)	Mgr. Bc. Jan Matěj Bejček	Počet stran: 3 / příloh: 2	Datum 05. 03. 2025

Návrh programu jednání:

1) Úvodní slovo
2) Schválení programu
3) Schválení ověřovatele zápisu a hostů
4) Prezentace hostů: Participace lidí se zdravotním postižením a pečujících na rozvoji sociálních služeb v kraji (Krajský advokační tým AIP; Ing. Zuzana Kolenik, Ing. Eliška Šulcová, Mgr. Terezie Horová)
5) Informace z oddělení sociálních služeb MHMP
   - k rozvoji Doplňkové sítě II. od 01. 07. 2026
   - k mechanismu pro vydávání podmíněných Pověření na kapacity v sociálních službách financovaných ze zdrojů mimo HMP.
6) Různé

Zápis z jednání:

1) Úvodní slovo předsedy Komise

Předseda Mgr. Hanuš zahájil jednání v čase 14:33. Poté požádal tajemníka Mgr. Bejčka (SOV MHMP) o potvrzení usnášeníschopnosti Komise. Vzhledem k počtu 8 přítomných členů z celkových 13ti Mgr. Bejček konstatoval, že Komise je usnášeníschopná (později se k jednání připojili ještě 2 členové – JUDr. Lachnit a Mgr. Freitas Lopesová (online).

2) a 3) Procedurální body

Program jednání byl přítomnými členy jednomyslně schválen. Následně byla schválena ověřovatelka zápisu Ing. Pešková a dále byla schválena přítomnost hostů z Krajského advokačního týmu (Ing. Kolenik a Ing. Šulcová) a z Aliance pro individualizovanou podporu (Mgr. Horová).

4) Prezentace hostů: Participace lidí se zdravotním postižením a pečujících na rozvoji sociálních služeb v kraji (viz příloha č. 1)

Přítomné hostky Ing. Zuzana Kolenik a Ing. Eliška Šulcová z Krajského advokačního týmu a dále Mgr. Terezie Horová z neziskové organizace Aliance pro individualizovanou podporu, představily prezentaci na téma „Participace lidí se zdravotním postižením a pečujících na rozvoji sociálních služeb v kraji."

5) Informace z oddělení sociálních služeb MHMP

Mgr. Hanuš požádal Mgr. Bejčka o uvedení bodu.

Mgr. Bejček nejprve informoval o novém organizačním uspořádání v rámci něhož došlo na MHMP ke sloučení odboru sociálních věcí a odboru zdravotnictví pod nový odbor sociálních věcí a zdravotnictví OSZ) s účinností od 01. 02. 2026. Ředitelem odboru zůstává PhDr. Uhlík. Poté informoval přítomné členy o plánovaném vyhlášení rozvoje kapacit v Doplňkové síti s účinností změn od 01. 07. 2026 (viz příloha č. 2).

Po krátké diskusi, v rámci níž Mgr. Bejček a PhDr. Eichlerová upřesnili předmět potenciálního rozvoje Doplňkové sítě uvedl Mgr. Bejček stručné informace k plánovanému zavedení mechanismu pro vydávání tzv. „podmíněných pověření."

V zásadě se jedná o způsob, jakým HMP může coby Kraj vydat poskytovateli registrované sociální služby Pověření na kapacity, které jsou předmětem financování z jiného zdroje mimo dotaci ze státního rozpočtu podle § 101 ZSS a mimo dotaci z rozpočtu HMP. Aktuálně je požadavek na vydání Pověření součástí výzev Operačního programu Zaměstnanost Plus, přičemž žádná z výzev nedefinuje udržitelnost po skončení projektu. Pro nový mechanismus, jímž HMP v tuto chvíli z různých důvodů především legislativního charakteru nedisponuje, se počítá s tím, že by vydávaná Pověření automaticky zanikla se zánikem externího financování. Za určitých podmínek, po zjištění objektivní potřebnosti a v případě dostupných alokovaných zdrojů v rámci kraje se připouští, že by bylo možné část kapacit po skončení projektového financování přesunout do Základní sítě HMP.

V rámci následné diskuse byl vznesen dotaz zda a jak bude OSZ určovat koho do pod „projektovou" část sítě vpustí a koho ne, a zda bude následně zařazené kapacit pod Pověřením „kontrolovat" v rámci ZIS? PhDr. Eichlerová odpověděla, že pokud vznikne mechanismus pro nová „podmíněná pověření" pak za splnění základních podmínek (především zajištěné financování ze zdrojů mimo HMP) bude Pověření vydáno v zásadě každému poskytovateli registrované sociální služby, který o něj požádá. Mgr. Bejček doplnil, že ZIS bude realizován v adekvátní lhůtě před koncem zajištěného financování u služeb, které v souladu s aktuálně platným SPRSS HMP identifikuje jako potřebné a prioritní a to s ohledem na dostupné finanční zdroje. Jinými slovy, pokud bude možné kapacity rozvíjet a financovat z prostředků HMP a takový rozvoj bude identifikován jako potřebný a prioritní, pak bude umožněn. Pokud zdroje nebudou, k rozvoji se přistupovat nebude a kapacity budou po skončení projektového financování ze sítě vyřazeny bez nároku na financování z HMP.

Následně Mgr. Hanuš diskusi uzavřel a konstatoval, že Komise R bere uvedené informace z odboru sociálních věcí a zdravotnictví na vědomí.

6) Různé

V rámci bodu různé se přihlásil Mgr. Čihák, který vyjádřil poděkování odboru, paní náměstkyni Ing. Udženija a Bance PPF za pilotní poskytnutí bezúročných půjček na překlenutí období od začátku roku do vyplacení dotace z rozpočtu HMP. Celý proces funguje skvěle a především rychle. Pracovníci PPF Banky jsou ochotní a profesionální. Vše je bez problému.

Další jednání Komise:

14. setkání – prezenčně

Termín: 07. května 2026 (čtvrtek) od 14:00 do 16:00

Program: Projednání rozvoje Krajské sítě s účinností změn od 01. 07. 2026 – Doplňková síť a Projektová síť

Harmonogram zpracování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hl. m. Prahy na období 2028–2032

15. setkání – prezenčně

Termín: 17. září 2026 (čtvrtek) od 14:00 do 16:30

Program: Projednání rozvoje Krajské sítě s účinností změn od 01. 01. 2027 – Základní síť, Doplňková síť a Projektová síť; technické změny v Krajské síti

Informace o průběhu zpracování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hl. m. Prahy na období 2028–2032

Zapsal dne 05. 03. 2026
Mgr. Bc. Jan Matěj Bejček, tajemník Komise

Ověřila dne 05. 03. 2026
Ing. Iveta Pešková, členka Komise

Mgr. Petr Hanuš, předseda Komise

HLAVNÍ MĚSTO PRAHA

komise Rady HMP pro plánování a financování sociálních služeb

Pro	Komise Rady hl. m. Prahy pro plánování a financování sociálních služeb		
Přítomni	Mgr. Petr Hanuš (předseda komise), Mgr. Jakub Čihák, Ing. Jakob Hurrle, Ph.D., Mgr. Pavel Mareš, JUDr. Petr Lachnit, Ing. Iveta Pešková, Mgr. Vladimír Beran, Jiří Fořt , PhDr. Jitka Synková, Mgr. Bc. Jan Matěj Bejček (tajemník). hosté: PhDr. Pavel Uhlík, MPA. (ředitel SOV MHMP, stálý host), PhDr. Tereza Eichlerová (OSZ, MHMP, stálý host).		
Omluveni	Pavel Ehrlich (online), PhDr. Tomáš Klinecký, Ing. Michaela Wicki, Mgr. Jindřich Exner (OSZ, MHMP, stálý host)		
Nepřítomni	Mgr. Zuzana Freitas Lopesová		
Věc	Zápis z jednání Komise Rady hl. m. Prahy pro plánování a financování sociálních služeb, které se konalo ve čtvrtek, **07. 05. 2026** v čase od 14:00 do 14:48 v prezenční formě.		
Zpracoval(a)	Mgr. Bc. Jan Matěj Bejček	Počet stran: 3 / příloh: 2;	Datum 05. 03. 2025

Návrh programu jednání:

1) Úvodní slovo
2) Schválení programu
3) Schválení ověřovatele zápisu a hostů
4) Informace z oddělení sociálních služeb MHMP
   - zpoždění výplaty státní dotace na rok 2026
   - 4. aktualizace SPRSS (Projektová síť, podmíněné Pověření)
   - rámcový harmonogram zpracování SPRSS 2028–2032
5) Rozvoj kapacit v Doplňkové síti II. od 01. 07. 2026
6) Různé

Zápis z jednání:

1) Úvodní slovo předsedy Komise, a procedurální body 2) a 3)

Předseda Mgr. Hanuš zahájil jednání v čase 14:00. Poté požádal tajemníka Mgr. Bejčka (SOV MHMP) o potvrzení usnášeníschopnosti Komise. Vzhledem k počtu 9 přítomných členů z celkových 13ti Mgr. Bejček konstatoval, že Komise je usnášeníschopná.

Následně předseda seznámil přítomné členky a členy Komise s návrhem programu. Jelikož nikdo nenavrhl úpravy či doplnění programu, bylo hlasováno o navrženém znění (viz výše). Program byl jednomyslně schválen všemi přítomnými členy Komise. Následně byl počtem 8 hlasů (1 se zdržel) schválen ověřovatel zápisu, Mgr. Mareš. Jelikož mezi přítomnými hosty byli stálí hosté z odboru OSZ, nebylo potřeba o jejich přítomnosti hlasovat.

4) Informace z oddělení sociálních služeb (odbor OSZ MHMP)

V prvním věcném bodě jednání (v pořadí však 4) bod) vyzval Mgr. Hanuš tajemníka Mgr. Bejčka a PhDr. Eichlerovou, aby přítomné seznámili s aktuálními informacemi z odboru OSZ. PhDr. Eichlerová vysvětlila důvody zpoždění vyplacení finančních prostředků poskytovatelům sociálních služeb v rámci státní dotace. Návrh na rozdělení dotace bude projednán v ZHMP na jednání dne 28. 5. 2026. Samotná výplata dotace proto bude realizována v průběhu června 2026. Mgr. Bejček doplnil, že s ohledem na tuto zkušenost bude diskutováno o úpravě podmínek pro čerpání a vrácení bezúročné finanční půjčky od PPF Banky, např. tak, aby byla půjčka vracena až po výplatě 1. splátky státní dotace.

Následně Mgr. Bejček seznámil přítomné členy s návrhem Projektové sítě (viz přílohy č. 1 a 2). Jedná se o novou část Krajské sítě, která bude financována výhradně ze zdrojů mimo rozpočet HMP. Praha tak reaguje na situaci, kdy poskytovatelé dotačních prostředků (zejm. Operační program Zaměstnanost Plus, Program švýcarsko-české spolupráce a dal.). požadují, aby žadatel o podporu doložil Pověření SGEI vydané krajem a to v případě, kdy předmětem projektového financování jsou kapacity sociálních služeb. Plánovaná aktualizace SPRSS 2025–2027 (verze 1.4) na tuto situaci reaguje tím, že definuje Projektovou síť a podmínky pro zařazení kapacit do Projektové sítě a vydání tzv. „podmíněného Pověření SGEI."

Nakonec Mgr. Bejček seznámil přítomné s rámcovým harmonogramem pro zpracování nového SPRSS na období let 2028–2032 (tj. na období 5 let dle novely ZoSS), viz příloha č. 3.

Mgr. Hanuš po krátké diskusi bod uzavřel s tím, že **Komise sdělené informace bere na vědomí**.

5) Rozvoj Kapacit v Doplňkové síti II. od 01. 07. 2026

Mgr. Bejček informoval přítomné o předmětu rozvoje Doplňkové sítě II. s účinností změn od 01. 07. 2026. Jedná se o zařazení kapacit níže uvedených služeb, které jsou rozvíjeny na základě předešlých jednání se Správcem sítě (odbor OSZ) v uplynulém roce (2025). V případě pobytových služeb se jedná o výsledek investic, na jejichž základě byly tyto kapacity vytvořeny. V e všech případech je rozvoj předmětných kapacit plně v souladu s rozvojovou strategií SPRSS 2025–2027. Jedná se o tyto služby:

- Diakonie ČCE – středisko Praha: **Domovy pro osoby se zdravotním postižením** (rozšíření kapacity pracoviště v Dolních Počernicích) – 8 lůžek
- Národní ústav pro autismus, z. ú.: **Domovy se zvláštním režimem** (Domov Měšice) – 2 lůžka
- Rytmus – od klienta k občanovi, z. ú.: **Podpora samostatného bydlení** – 3,25 úvazku
- Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci Praha 5: **Centrum duševního zdraví** (pro seniory, 50+) – 4,00 úvazku.

S ohledem na dostupné finanční prostředky a celkovou nákladovost Krajské sítě HMP není další rozvoj v tomto roce možný a lze předpokládat, že situace přetrvá i do dalšího roku, pokud nedojde k zásadním systémovým změnám ve financování sociálních služeb na úrovni ČR.

Mgr. Hanuš následně otevřel diskusi v rámci níž Mgr. Bejček, PhDr. Eichlerová a PhDr. Uhlík odpovídali na dotazy přítomných členů.

Po ukončení diskuse navrhl Mgr. Hanuš hlasovat o následujícím usnesení:

Komise RHMP pro plánování a financování sociálních sužeb:

I. souhlasí se zařazením níže uvedených kapacit do Doplňkové sítě sociálních služeb HMP

- 8 lůžek – **Domov pro osoby se zdravotním postižením**, Diakonie ČCE – středisko Praha
- 2 lůžka – **Domovy se zvláštním režimem**, Národní ústav pro autismus, z. ú.
- 3,25 úv. – **Podpora samostatného bydlení**, Rytmus – od klienta k občanovi, z. ú.
- 4,00 úv. – **Centrum duševního zdraví**, Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci Praha 5

II. Doporučuje RHMP odsouhlasit kapacity uvedené v bodu I. a předložit je ZHMP ke schválení s účinností změn od 1. 7. 2026

Pro: 9 Proti: 0 Zdržel se: 0 **usnesení BYLO přijato**

6) Různé

V bodě různé nezazněly žádné náměty a témata k diskusi. V čase 14:48 proto Mgr. Hanuš ukončil jednání Komise. Termín příštího jednání je stanoven na **17. září 2026** (čtvrtek) od 14:00 do 16:30 v zasedací místnosti č. 503 v prostorách odboru OSZ (Charvátova 145/9, Praha 1).

Zapsal dne 07. 05. 2026
Mgr. Bc. Jan Matěj Bejček, tajemník Komise

Ověřil dne 14. 05. 2026
Mgr. Pavel Mareš, člen Komise

Mgr. Petr Hanuš, předseda Komise

Hlavní město Praha

RADA HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY

U S N E S E N Í

Rady hlavního města Prahy

číslo 1173
ze dne 8.6.2026

k návrhu 4. aktualizace Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hl.m. Prahy na období 2025-2027 (verze 1.4.) a vydání Pověření/Dodatků Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu

Rada hlavního města Prahy

I. s o u h l a s í

1. s návrhem 4. aktualizace Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hl.m. Prahy na období 2025-2027 (verze 1.4.) dle přílohy č. 1 tohoto usnesení s účinností změn od 1.7.2026
2. s textem Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu, v návaznosti na plnění úkolů definovaných v Doplňkové síti, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027, uvedeného v příloze č. 2 tohoto usnesení, které bude vydáno organizaci Rytmus - od klienta k občanovi, z. ú. s účinností od 1.7.2026 do 31.12.2027
3. s textem Dodatku č. 2 k Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu v návaznosti na plnění úkolů definovaných v Doplňkové síti, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 uvedeného v příloze č. 3 tohoto usnesení, které bude vydáno organizaci Diakonie ČCE - středisko Praha, s účinností změn od 1.7.2026
4. s textem Dodatku č. 2 k Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu v návaznosti na plnění úkolů definovaných v Doplňkové síti, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 uvedeného v příloze č. 4 tohoto usnesení, které bude vydáno organizaci Národní ústav pro autismus, z. ú., s účinností změn od 1.7.2026
5. s textem Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu ke kapacitám sociálních služeb zařazených do tzv. Projektové sítě, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 uvedeného v příloze č. 5 tohoto usnesení, které bude vydáno organizaci Cestou necestou, z. ú., s účinností od 1.7.2026 do 31.12.2027
6. s textem Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu ke kapacitám sociálních služeb zařazených do tzv. Projektové sítě, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 uvedeného v příloze č. 6 tohoto usnesení, které bude vydáno organizaci Člověk v tísni, o.p.s., s účinností od 1.7.2026 do 31.12.2027
7. s textem Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu ke kapacitám sociálních služeb zařazených do tzv. Projektové sítě, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 uvedeného v příloze č. 7 tohoto usnesení, které bude vydáno organizaci Hornomlýnská, o.p.s., s účinností od 1.7.2026 do 31.12.2027

8. s textem Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu ke kapacitám sociálních služeb zařazených do tzv. Projektové sítě, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 uvedeného v příloze č. 8 tohoto usnesení, které bude vydáno organizaci Husitské centrum, o.p.s., s účinností od 1.7.2026 do 31.12.2027
9. s textem Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu ke kapacitám sociálních služeb zařazených do tzv. Projektové sítě, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 uvedeného v příloze č. 9 tohoto usnesení, které bude vydáno organizaci InBáze, z.s., s účinností od 1.7.2026 do 31.12.2027
10. s texty Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu ke kapacitám sociálních služeb zařazených do tzv. Projektové sítě, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 uvedených v přílohách č. 10 a č. 11 tohoto usnesení, která budou vydána organizaci Komunitní centrum Petrklíč, z.s., s účinností od 1.7.2026 do 31.12.2027
11. s textem Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu ke kapacitám sociálních služeb zařazených do tzv. Projektové sítě, která je součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2025–2027 uvedeného v příloze č. 12 tohoto usnesení, které bude vydáno organizaci Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, s účinností od 1.7.2026 do 30.4.2027

I I . u k l á d á

1. náměstkyni primátora Ing. Alexandře Udženija
   1. předložit Zastupitelstvu hl.m. Prahy ke schválení návrh dle bodu I. tohoto usnesení

   Termín: 18.6.2026
2. MHMP - OSZ MHMP
   1. po schválení Zastupitelstvem hl.m. Prahy podepsat Pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu a dodatky k Pověřením dle bodu I. tohoto usnesení

   Termín: 30.6.2026

doc. MUDr. Bohuslav Svoboda, CSc. v. r.
primátor hl.m. Prahy

Mgr. Ing. Jaromír Beránek v. r.
I. náměstek primátora hl.m. Prahy

Předkladatel: náměstkyně primátora Ing. Alexandra Udženija
Tisk: R-58762
Provede: náměstkyně primátora Ing. Alexandra Udženija, MHMP - OSZ MHMP
Na vědomí: odborům MHMP