

## PŘIPOMÍNKOVÁNÍ SPRSS 2016 - 2018 - VYPOŘÁDÁNÍ PŘIPOMÍNEK

číslo	stránka	odkaz (opis) připomínkováného textu (údaje) v SPRSS	návrh změny připomínkového textu (údaje) za strany připomínkovatele	autor připomínky	vypořádání připomínky ze strany zpracovatele SPRSS
1	76	V části <b>4.2.3.10 Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež</b> nahradit poslední větu: Dostatečná hustota sítě sociálních služeb bude nadále komunikována s MČ na základě objektivních faktorů.	Hustota sítě sociálních služeb a jejich lokalizace v místech zvýšené kumulace sociálně patologických jevů bude nadále komunikována s MČ na základě objektivních faktorů.	Mgr. M. Konvičková, odbor humanitní, MČ Praha 2	<b>Děkujeme. Připomínka byla akceptována.</b>
2	55	Využívání sociálních služeb a přístup k nim je ovlivněn pobytovým statutem jednotlivců z řad cizinců. Cizinci s trvalým pobytem na území České republiky mají mít ze zákona o sociálních službách stejný přístup k sociálním službám jako občané České republiky a EU/EHP, ale ze zkušeností pracovníků NNO, kteří s touto skupinou dlouhodobě pracují, není toto právo v praxi dodržováno. Přístup k sociálním službám u cizinců s jiným druhem pobytu než trvalým pak představuje ještě větší problém. Přístup cizinců bez trvalého pobytu je možný pouze k některým sociálním službám (anonymním nízkoprahovým službám).	dle §4 zákona 108/2006 je okruh oprávněných osob pro uživatele všech sociálních služeb širší -některé druhy dlouhodobého pobytu, některé druhy přechodného pobytu a další typy. Sociální služby azylových domů či nízkoprahových center (a další služby) mohou být poskytovány i dalším osobám. <a href="https://portal.gov.cz/app/zakony/zakonPar.jsp?page=0&amp;idBiblio=62334&amp;recShow=3&amp;nr=108~2F2006&amp;rpp=15#parCnt">https://portal.gov.cz/app/zakony/zakonPar.jsp?page=0&amp;idBiblio=62334&amp;recShow=3&amp;nr=108~2F2006&amp;rpp=15#parCnt</a> Návrh změny - "sociální služby jsou v praxi pro cizince bez trvalého pobytu obtížně dostupné"	Mgr.Pavel Duba, SIMI, duba@refug.cz	<b>Děkujeme. Připomínka akceptována, doplněn odkaz na § 4 zákona 108/2006 Sb.</b>
3	125	§ 44 - Odlehčovací služby - Hornomlýnská, o.p.s. - kapacita v působnosti <b>2,5 úvazku</b>	§ 44 - Odlehčovací služby - Hornomlýnská, o.p.s. kapacita v působnosti <b>3,8 úvazku</b> (Tato kapacita je uvedena v Krajské síti sociálních služeb pro rok 2016 a byla v této výši také v roce 2015. Nemáme žádné indície o tom, že by měla být kapacita snížena. Odlehčovací služba má dlouhodobě stabilní počet uživatelů a počet hodin poskytnuté přímé péče.) <b>Navrhujeme zachovat stávající kapacitu 3,8 úvazku</b>	Ing. Roman Mucha - ředitel Hornomlýnská, o.p.s.	<b>Děkujeme za upozornění, výše úvazku byla opravena.</b>
4	5	Ministerstvo (MPSV) zpracovává střednědobý národní plán rozvoje sociálních služeb za účasti krajů, zástupců poskytovatelů sociálních služeb a zástupců osob, kterým jsou poskytovány sociální služby.	<b>Ministerstvo (MPSV) zpracovává národní strategii rozvoje sociálních služeb, sleduje a vyhodnocuje její plnění a ve spolupráci s kraji určuje parametry dostupnosti sociálních služeb</b> (zákon o sociálních službách)	MČ Praha 6, OSV, Vaňková Jitka	<b>Děkujeme. Připomínka byla akceptována.</b>
5	32	Bude růst počet osob s kognitivním deficitem (jako důsledkem syndromu demence zapříčiněného nejčastěji Alzheimerovou chorobou), kteří budou v sociálních službách.	Bude růst počet osob s kognitivním deficitem (jako důsledkem zapříčiněného nejčastěji Alzheimerovou chorobou), <b>které</b> budou v sociálních službách	MČ Praha 6, OSV, Vaňková Jitka	<b>Připomínka byla akceptována. Děkujeme za upozornění.</b>
6	43	Za dítě lze podle české legislativy považovat osobu do 18 let věku, pokud nenabyla svéprávnosti dříve. Používána je také kategorie nezaopatřené dítě, kterou se rozumí osoby do 18 let věku a osoby do 26 let věku, pokud pobývají ve školských zařízeních	Za dítě lze podle české legislativy považovat osobu do 18 let věku, pokud nenabyla svéprávnosti dříve. Používána je také definice nezaopatřené dítě, tzn. že za dítě se považuje osoba do skončení povinné školní docházky, a poté, nejdéle však do 26. roku věku, jestliže se soustavně připravuje na budoucí povolání.	MČ Praha 6, OSV, Vaňková Jitka	<b>Děkujeme. Připomínka byla akceptována.</b>
7	45	Tyto městské části mají společnou velmi nízkou mimomanželskou plodnost a relativně vysoké zastoupení rodin se závislými dětmi. (2.odst., 2. věta)	Tyto městské části mají společnou velmi nízkou mimomanželskou plodnost a relativně vysoké zastoupení rodin s <b>nezaopatřenými</b> (nezletilými)dětmi.	MČ Praha 6, OSV, Vaňková Jitka	<b>Děkujeme. Připomínka byla akceptována.</b>
8	45	Lze předpokládat převahu domácností jednotlivců, jelikož zastoupení rodin se závislými dětmi je relativně nízké. (odst. 3, poslední věta)	Lze předpokládat převahu domácností jednotlivců, jelikož zastoupení rodin s <b>nezaopatřenými</b> dětmi je relativně nízké.	MČ Praha 6, OSV, Vaňková Jitka	<b>Děkujeme. Připomínka byla akceptována.</b>

9	50	Jedním z důležitých geografických faktorů, které mohou ovlivnit koncentraci sociálně patologických jevů na území dané MČ, je hustota zalidnění. Kde je vyšší míra zalidnění, tam je logické koncentrovat svoji pozornost, včetně dostupnosti spektra preventivních sociálních služeb. (poslední odstavec, 1. věta)	Jedním z důležitých geografických faktorů, které mohou ovlivnit koncentraci sociálně patologických jevů na území dané MČ, je hustota zalidnění. Kde je vyšší míra zalidnění, tam je logické zaměřit pozornost, včetně dostupnosti spektra preventivních sociálních služeb.	MČ Praha 6, OSV, Vaňková Jitka	Děkujeme. Připomínka byla akceptována.
10	52	hromadné neštěstí, živelná pohroma či individuální pohroma (např. požár v domě);	hromadné neštěstí, <b>živelní</b> pohroma či individuální pohroma (např. požár v domě);	MČ Praha 6, OSV, Vaňková Jitka	Připomínka byla akceptována. Děkujeme za upozornění.
11	53	Roste počet osob, které nesou vnější známky psychické poruchy (nemoci), ale nejsou zahrnuti v systému péče (pomoci).	Roste počet osob, které nesou vnější známky psychické poruchy (nemoci) ale nejsou <b>zahrnuty</b> v systému péče (pomoci).	MČ Praha 6, OSV, Vaňková Jitka	Připomínka byla akceptována. Děkujeme za upozornění.
12	68	na roky 2015, 2016 a 2017 z pohledu (a odhadu) správce sítě (v tis. Kč). (druhý odstavec, předposlední řádek)	na roky 2016, 2017 a 2018 z pohledu (a odhadu) správce sítě (v tis. Kč).	MČ Praha 6, OSV, Vaňková Jitka	Připomínka byla akceptována. Děkujeme za upozornění.
13	71	Při poskytování sociálních služeb jde převážně o naplňování kompenzační funkce. Služba by měla mít stabilní a dlouhodobý průběh poskytování, v některých případech může mít i jednorázový (či dočasný) průběh poskytování. Hustotu sítě sociálních služeb na území HMP, pokládáme – doplněnou centry denních služeb - za dostatečnou (1.odst., poslední 2 věty)	Při poskytování sociálních služeb jde <b>převážně</b> o naplňování kompenzační funkce. Služba by měla mít stabilní a dlouhodobý průběh <b>poskytování</b> , v některých případech může mít i jednorázový (či dočasný) průběh poskytování. Hustotu sítě sociálních služeb na území HMP, pokládáme - doplněnou centry denních služeb - za dostatečnou.	MČ Praha 6, OSV, Vaňková Jitka	Připomínka byla akceptována. Děkujeme za upozornění.
14	77	Obsah sociální služby by neměl mít převážně volnočasový charakter a měla by z něj zcela jasně vyplývat především rehabilitační, ochranná a aktivizační funkce sociální služby. (odst. 4.2.3.13, předposlední věta)	Obsah sociální služby by neměl mít <b>převážně</b> volnočasový charakter a měla by z něj zcela jasně vyplývat především rehabilitační, ochranná a aktivizační funkce sociální služby.	MČ Praha 6, OSV, Vaňková Jitka	Připomínka byla akceptována. Děkujeme za upozornění.
15	80	Dalším doplňkovým příjmem mohou být příjmy z vlastní činnosti. (2. odst., poslední věta)	Dalším doplňkovým příjmem mohou být příjmy z vlastní <b>činnosti</b> .	MČ Praha 6, OSV, Vaňková Jitka	Připomínka byla akceptována. Děkujeme za upozornění.
16	64	f) jde o sociální službu, kapacitně potřebnou, kterou na svém území nechce MČ.	Toto bych navrhoval vypustit z textu. Bude li mít organizace vlastní prostory, nebo pronajaté od jiného subjektu než MČ. A MČ tuto službu nebude chtít na svém území, tak bude vyřazena z financování? Např. kamená zařízení pro lidi bez domova či aktivní uživatelé drog nejsou chtěná prakticky na žádné MČ.	Jan Špaček	Děkujeme za připomínku. Tato formulace je výčtová - teoretická. Není to myšleno tak, že pokud MČ nebude chtít na svém území jakoukoliv službu (rovněž máme na mysli především nízkoprahové ambulantní služby), pak má právo veta a služba bude vyřazena z krajské sítě. Jde spíše o výčet možného. Připomínka nebude v textu akceptována.

17	95	Založit dočasnou pracovní skupinu, v rámci struktury procesů plánování a financování sociálních služeb, zabývající se účinností a efektivitou poskytovaných sociálních služeb.	Zde bych chtěl apelovat na přizvání do pracovní skupiny i zástupce poskytovatelů, kteří pracují s anonymními klienty.	Jan Špaček	<b>Připomínku bereme na vědomí, do pracovní skupiny budou přizváni i zástupci poskytovatelů.</b>
18	103	Stabilizovat podporu na úrovni min. 20 krizových lůžek v rámci HMP, nesnižovat současné kapacity v krajské síti sociálních služeb, které se týkají telefonické krizové pomoci a odborného sociálního poradenství.	V praxi se setkáváme s tím, že u těchto služeb (lůžkových) bývá kontraindikace užívání drog a je obtížné osoby závislé v krizi umístit do těchto zařízení. Podporovat i služby přijímající osoby pod vlivem návykových látek.	Jan Špaček	<b>S připomínkou souhlasíme. Problematika osob s kumulovanými zdravotně sociálními problémy je v SPRSS tematizována a pokud krizová lůžka (pro skupinu osob pod vlivem návykových látek) na území HMP zažádají o zařazení do krajské sítě sociálních služeb, pak se pokusíme službu do sítě zařadit v odkazu na Prioritu 10. a Opatření 10.1. realizační části SPRSS. Připomínka nebude v textu akceptována.</b>
19	39	5) Odhadovaná konstrukce výpočtu v následných tabulkách jsou převzata poměrová data z Výběrového šetření zdravotně postižených ČSÚ z let 2006 a 2007.	Pro odhadovanou konstrukci výpočtu v tabulkách č. 9-12 by bylo vhodné použít aktuálnější data, než z let 2006/2007. ČSÚ realizoval totožné výběrové šetření zdravotně postižených v roce 2013, viz <a href="https://www.czso.cz/csu/czso/vyberove-setreni-zdravotne-postizenych-osob-2013-qacmwvwsb">https://www.czso.cz/csu/czso/vyberove-setreni-zdravotne-postizenych-osob-2013-qacmwvwsb</a>	Mgr. Tomáš Drábek, Klub vozíčkářů Petýrkova, o.p.s.	<b>Děkujeme za připomínku, akceptujeme.</b>
20	184	Příloha 9.8 Důchodová statistika, záhlaví tabulky - pořadí invalidních důchodů pro invaliditu 3.,2. a 1. stupně.	V tabulce důchodové statistiky je v záhlaví zaměněné pořadí u invalidních důchodů pro jednotlivé stupně invalidity, je to naopak. Správně by mělo být zleva doprava uvedeno "pro invaliditu 1. stupně", pro invaliditu 2. stupně", pro invaliditu 3. stupně". Lze to ověřit např. dle statistik ČSSZ, viz <a href="http://www.cssz.cz/cz/o-cssz/informace/statistiky/duchodova-statistika/">http://www.cssz.cz/cz/o-cssz/informace/statistiky/duchodova-statistika/</a>	Mgr. Tomáš Drábek, Klub vozíčkářů Petýrkova, o.p.s.	<b>Děkujeme za upozornění, tabulka byla opravena.</b>
21	12	Cílové skupiny uživatelů sociálních služeb z úrovně SPRSS. Senioři. Osoby s tělesným, smyslovým a kombinovaným postižením.	Není uvedeno ani v komentáři upozornění na možnost kombinace (např. senior s duševním onemocněním, senior jako osoba v krizi atd.). Navrhujeme doplnit.	MČ Praha 12	<b>Děkujeme za připomínku, výčet však nemůže být neomezený, nadpis tabulky byl doplněn o výraz Základní...</b>
22	30-31	Oddíl 3.1 Problematika seniorů	U sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením chybí poznámka o skutečnosti, že řada poskytovatelů této služby zůstala neregistrována a údaje o počtu osob využívajících tuto službu mohou být zkresleny. Navrhujeme doplnit.	MČ Praha 12	<b>Za připomínku děkujeme, v tomto případě se však jedná o neregistrované sociální služby, které SPRSS neřeší. Může se jednat o službu doplňkovou či navazující.</b>

23	36	Oddíl 3.2 Problematika osob se zdravotním postižením. Tabulka č. 10 - odhadovaný počet osob jednotlivých typů postižení na území HMP	Není uvedeno/navrhujeme doplnit kombinované postižení	MČ Praha 12	<b>Děkujeme, tabulku však doplňovat nebudeme.</b>
24	52	Oddíl 3.4 Problematika osob v krizi a oběti trestných činů. Pod pojmem krizová situace lze definovat tyto jevy:.....	Navrhujeme doplnit do definic jevů: propuštění z institucionálního zařízení (výchovné ústavy, dětské domovy, dlouhodobý pobyt v léčebně, komunitě apod.).	MČ Praha 12	<b>Za připomínku děkujeme, definice byla doplněna.</b>
25	58	Oddíl 3.6 Problematika lidí bez domova (bezdomovců). V reakci na současné (a očekávané) sociálně-demografické trendy HMP musí postupně:.....	Navrhujeme doplnit: Podpořit projekt (sociální službu) pro ženy - osoby bez přístřeší, které se staly obětí trestných činů včetně partnerského/domácího násilí a podpořit zřízení azylového domu pro muže - oběti trestných činů a domácího násilí.	MČ Praha 12	<b>Děkujeme za připomínku.</b>
26	62-93	kap. 4 Krajská síť soc. služeb a její financování	podrobněji rozpracovat metodický postup zařazování poskytovatelů sociálních služeb do Krajské sítě poskytovatelů sociálních služeb včetně zřetelně zadaného přístupu k informacím na webových stránkách HMP popisujících postup zařazování do Krajské sítě poskytovatelů sociálních služeb	MČ Praha 12	<b>Děkujeme za připomínku. Jedná se o základní metodický rámec, na podrobném metodickém postupu se bude pracovat v rámci realizačního plánu.</b>
27	69	Oddíl 4.2.2.2 Pečovatelská služba.	Není uvedeno/navrhujeme doplnit jednoznačné stanovisko tvůrce střednědobého plánu k rozsahu základních činností této služby. Konkrétně pak k těm, které mohou být v podmínkách HMP zajišťovány na bázi komerce a je u nich zpochybňována jejich sociální náplň (dovoz oběda, praní prádla).	MČ Praha 12	<b>Děkujeme za připomínku. Věcné připomínky rozumíme a souhlasíme s Vámi! Ovšem vzhledem k současné praxi poskytování sociálních služeb (především lokálními menšími pečovatelskými službami) nechceme díky zákona interpretovat natolik expanzivně, že u dvou z hlavních činností budeme poskytovatele sociální služby hodnotit jinak než když realizuje jiné hlavní činnosti a určovat, co tvoří skutečný obsah poskytované služby. Připomínka nebude v textu akceptována.</b>
28	100-101	Oddíl 6.2 Strategie v oblasti registrovaných sociálních služeb. Priorita 6. Rozvíjet rezidenční kapacity sociálních služeb pro osoby trpící demencí a redukovat rezidenční kapacity pro osoby s mentálním postižením	V souvislosti s teoretickou diskusí o nerovnoměrném rozložení kapacitní zátěže sociálního a zdravotního systému, která je vedena v úvodních kapitolách dokumentu, chybí úkol navýšení kapacit lůžek ve službě poskytované dle § 52 Zákona č. 108/2006 Sb. Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče. Navrhujeme doplnit.	MČ Praha 12	<b>Za připomínku děkujeme, tyto kapacity ale navyšovat neplánujeme.</b>

29	109	Oddíl 6.4 Strategie v oblasti sociálně rozvojových témat. Priorita 18. Rozvíjet systém sociálního bydlení	Navrhujeme doplnit Prioritu 18. o další opatření a následně i aktivitu, a to Opatření 18.3 Nastavení bytové potřeby sociálního bydlení	MČ Praha 12	<b>Děkujeme za připomínku. V této fázi procesu tvorby zákonné normy o sociálním bydlení nechceme přebíhat schvalovací procesy legislativní normy. V tomto smyslu nastavujeme pouze "pražská pravidla". Ale je jisté, že bytovou potřebu budeme definovat právě ve vazbě na případně schválenou legislativní normu. Připomínka nebude v textu akceptována.</b>
30	přílohy SPRSS	9.1 základní síť sociálních služeb podle organizací a kapacit na území hl.m. Prahy	Na základě řádně podané žádosti zařadit společnost Polovina nebe, o.p.s. do Krajské sítě poskytovatelů sociálních služeb a to následujících, Magistrátem hlavního města Prahy, odborem správních činností ve zdravotnictví a sociální péči , řádně registrovaných sociálních služeb: Osobní asistence; Průvodcovské a předčitatelské služby; Odlehčovací služby a to z důvodu, že služby organizace jsou na území HMP ojedinělé, zaměřené an osoby těžce zdravotně postižené a seniory, kteří z důvodu věku či zdravotního postižení potřebují pomoc jiné fyzické osoby či asistenci. Některé služby navíc Polovina nebe, o.p.s. poskytuje jako jediná v republice	MČ Praha 12	<b>Připomínku bereme na vědomí. Společnost Polovina nebe byla v souladu s prioritami SPRSS zařazena do služeb Osobní asistence.</b>
31	116	§37 Odborné sociální poradenství	Odborné poradenství pro získání asistivních technologií na pomoc OZP, ÚV 2,93	Polovina nebe,o.p.s.	<b>Připomínku bereme na vědomí. Společnost Polovina nebe byla v souladu s prioritami SPRSS zařazena do služeb Osobní asistence.</b>
32	124	§42 Průvodcovské a předčitatelské služby	Průvodcovské a předčitatelské služby pro osoby s postižením jemné motoriky rukou a kvadruplegiky, ÚV 4,12	Polovina nebe,o.p.s.	<b>Připomínku bereme na vědomí. Společnost Polovina nebe byla v souladu s prioritami SPRSS zařazena do služeb Osobní asistence.</b>
33	125	§44 Odlehčovací služby	Odlehčovací služby Poloviny nebe, ÚV 1,84	Polovina nebe,o.p.s.	<b>Připomínku bereme na vědomí. Společnost Polovina nebe byla v souladu s prioritami SPRSS zařazena do služeb Osobní asistence.</b>

34	54	Za nelegálního migranta se pak považuje osoba, která vstoupila do země nelegálně a zůstává zde, aniž by se spojila s úřady nebo podala žádost o mezinárodní ochranu či překročila povolenou délku pobytu.	Za cizince bez oprávnění k pobytu se považuje osoba, která neoprávněně vstoupila na území státu, nebo jej neoprávněně opustila, nebo neoprávněně pobývala na našem území po vypršení platnosti vstupního víza či povolení k pobytu, nebo jejíž pobyt je v rozporu s účelem, pro který bylo vydáno pobytové oprávnění. (Zdroj: např. Ministerství vnitra ČR, Zpráva o situaci v oblasti migrace a integrace cizinců na území ČR za rok 2009 – cit. in Hradečná, Pavla a kol. Řešení otázek neoprávněného pobytu cizinců: situace v ČR a ve vybraných evropských zemích, Linde Praha, 2011, s. 23., ISBN 80-7201-869-7).	Sdružení pro integraci a migraci	<b>Za připomínku děkujeme, do SPRSS byla zapracována.</b>
35	55	Usnesením Zastupitelstva HMP č. 40/17 ze dne 19. 6. 2014 byl schválen základní pražský strategický dokument v této oblasti - Koncepce hl. m. Prahy pro oblast integrace cizinců.	Usnesením Zastupitelstva HMP č. 40/17 ze dne 19. 6. 2014 byl schválen základní pražský strategický dokument v této oblasti - Koncepce hl. m. Prahy pro oblast integrace cizinců. Koncepce formuluje priority hl. m. Prahy v oblasti integrace migrantů a dále definuje základní principy práce v dané oblasti, cíle, zásady a návrhy opatření, kterými se hl. m. Praha řídí při strategických rozhodnutích týkajících se oblasti integrace migrantů, vytváření vhodných podmínek pro vzájemné soužití všech obyvatel hl. m. Prahy, ale i při rozdělování finančních prostředků, a to pro období let 2014 -2017. S ohledem na rychle se měnící trendy v migrační oblasti jsou aktuální integrační opatření reflektována v ročních akčních plánech pro oblast integrace cizinců, které jasně definují a konkrétně rozpracovávají navrhovaná opatření pražské koncepce do jednotlivých dílčích aktivit. Pro období 2016 -2018 budou proto brány v potaz zejména integrační opatření stanovená v Akčním plánu Koncepce hl. m. Prahy pro oblast integrace cizinců na rok 2016 a Zpráva o naplňování Koncepce hl. m. Prhy pro oblast integrace cizinců za rok 2015.	Sdružení pro integraci a migraci	<b>Za připomínku děkujeme, do SPRSS byla zapracována.</b>
36	55	Na základě výsledků jednání pracovních skupin ustanovených v rámci zjišťování potřeb (z úrovně analýz, MČ, vlastních zjištění), lze formulovat tyto základní problémové okruhy:	Na základě výsledků jednání pracovních skupin ustanovených v rámci zjišťování potřeb (z úrovně analýz, MČ, vlastních zjištění), lze formulovat tyto sociálně-demografické trendy a potřeby cizinců pobývajících na území HMP:	Sdružení pro integraci a migraci	<b>Za připomínku děkujeme, do SPRSS byla zapracována.</b>
37	56	V maximální možné míře implementovat strategické dokumenty HMP v této oblasti.	V maximální možné míře implementovat strategické dokumenty HMP v této oblasti, především pak priority a opatření navrhované v Koncepci hl. m. Prahy pro oblast integrace cizinců a navzujících akčních plánech pro roky 2016 – 2018.	Sdružení pro integraci a migraci	<b>Za připomínku děkujeme, do SPRSS byla zapracována.</b>

38		<p>V reakci na současné (a očekávané) sociálně - demografické trendy HMP musí postupně:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- V maximální možné míře implementovat strategické dokumenty HMP v této oblasti.</li> <li>- Vhodným způsobem propojit dotační a grantové systémy HMP v oblasti návazných a sociálních služeb pro cizince.</li> <li>- Podporovat a definovat krajské sítě odborných sociálních poraden pro cizince na území HMP zaměřených především na oblast základních práv a systému sociální politiky ČR.</li> <li>- Podporovat terénní formy poskytování odborného sociálního poradenství pro cizince.</li> <li>- Podporovat služby usnadňující přístup ke vzdělání a na pracovní trh.</li> </ul>	<p>V reakci na současné (a očekávané) sociálně - demografické trendy HMP musí postupně:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- V maximální možné míře implementovat strategické dokumenty HMP v této oblasti.</li> <li>- Vhodným způsobem propojit dotační a grantové systémy HMP v oblasti návazných a sociálních služeb pro cizince.</li> <li>- Podporovat a definovat krajské sítě odborných sociálních poraden pro cizince na území HMP zaměřených především na oblast základních práv a systému sociální politiky ČR.</li> <li>- Podporovat terénní formy poskytování odborného sociálního poradenství pro cizince.</li> <li>- Podporovat služby usnadňující přístup ke vzdělání a na pracovní trh.</li> <li>- Zajistit realizaci analýzy postavení migrantů na území hl. m. Prahy a představit její výsledky široké veřejnosti</li> </ul>	Sdružení pro integraci a migraci	<b>Za připomínku děkujeme, do SPRSS byla zapracována vč. předchozí dílčí připomínky.</b>
39	56	<p>Problematika cizinců - žádost o doplnění informace v rámci uvedené kapitoly, že tématem návazných sociálních služeb se zabývá Konceptce HMP pro oblast integrace cizinců a její Akční plán pro daný kalendářní rok</p>	<p>„ Návazné sociální služby jsou rozpracovány v Konceptci HMP pro oblast integrace cizinců a jejím Akčním plánu pro daný kalendářní rok“.</p>	Prac. skupina tvorby Akčního plánu Konceptce HMP pro oblast integrace cizinců na rok 2016 / vedoucí sekce Mgr. Eva Kalinová, zaevidovala Mgr. Jana Hajná	<b>Za připomínku děkujeme, do SPRSS byla zapracována.</b>
40	5	<p>text zákona k povinnosti MPSV není v aktuálním znění</p>	<p>viz § 96, písm. b) zák. č. 108/2006 Sb., o soc. službách, ve znění pozdějších předpisů</p>	Vasková	<b>Děkujeme za upozornění. Text byl opraven.</b>
41	65	<p>"Z pohledu správce sítě lze podmínky zařazení sociální služby do krajské sítě rozlišit na základní kritéria (která musí plnit každý poskytovatel sociální služby) a hlavní předpoklady (které v různé míře a úrovni naplňuje konkrétní poskytovatel sociálních služeb)." Z textu není jasné, jaká míra a úroveň je žádoucí, resp. dostačující pro zařazení do sítě (u předpokladů). Dále viz i příp. 5.</p>		Vasková	<b>Děkujeme za připomínku. Otázka míry a úrovně bude předmětem jednání pracovní skupiny viz Priorita č. 1 v Realizační části SPRSS. V současnosti nejsme schopni kritéria nedefinovat bez neodhadnutelných dopadů na současnou krajskou síť sociálních služeb. Tato obligatorní kritéria jsou to, co se dá ověřit a jejich nesplnění je natolik zásadní, že můžeme uvažovat o vyřazení sociální služby ze sítě. Připomínka nebude v textu akceptována.</b>

42	64	<p>"Objektivně a prokazatelně existují (a pravděpodobně vždy budou existovat) konkrétní sociální služby, které nejsou zařazeny do krajské sítě sociálních služeb. Důvody nezařazení sociální služby do krajské sítě sociálních služeb mohou být v zásadě následující:</p> <p>a) jde o nově registrovanou sociální službu, která dosud není na území poskytována, respektive je poskytována menší časové období, než jeden celý kalendářní rok,</p> <p>b) jde o sociální službu, která nereaguje na identifikované potřeby občanů HMP,</p> <p>c) jde o sociální službu, která není v souladu se SPRSS z důvodu lokalizace (např. služba lokalizovaná vně území HMP má svůj ekvivalent na území HMP),</p> <p>d) jde o sociální službu, kapacitně potřebnou, u které existují zásadní pochybnosti správce sítě o realizaci poskytování sociální služby,</p> <p>e) jde o sociální službu, kapacitně potřebnou, kterou nelze do krajské sítě sociálních služeb zařadit kvůli nedostatku finančních prostředků na poskytování sociálních služeb v daném roce,</p> <p>f) jde o sociální službu, kapacitně potřebnou, kterou na svém území nechce MČ." U některých bodů (b, d) není patrné, jak správce odliší, zda, resp. na základě čeho je služba naplňuje či ne (zčásti jistě souvisí s kritérii a předpoklady, ale zdá se, že ty na body b) a d) bezesbytku neodpovídají.)</p>		Vasková	<p>Děkujeme za připomínku. Bezezbytku neodpovídají. V tomto případě jde spíše o hypotetický výčet hlavních důvodů nezařazení do sítě sociálních služeb. Otázkou je, co může být na území HMP relevantní důvod ke tvrzení, že konkrétní sociální služba nereaguje na identifikované potřeby (písm. b). Upozorňujeme pouze na to, že místní dostupnost (objektivní parametr v jiných krajích ČR) na území HMP (jedna městská aglomerace) hraje pouze okrajovou roli. Důvod pod písm. d) je v podstatě neplnění základních kritérií. Připomínka nebude v textu akceptována.</p>
43	64-65	<p>V kap. 4.1.2. je uvedeno, že potřebnost je jedním z hl. předpokladů zařazení služeb do sítě. Zároveň je uvedeno, že potřebnost sama o sobě nezaručuje automatické zařazení. Není ale zřejmé, jak se určí rozdíl mezi "základní" potřebností služeb v síti a potřebností v rámci "rozšířené" sítě, tedy která je služba je více a která méně potřebná. ... tedy jak a na základě čeho vznikla příloha 9.1. a 9.3.</p>		Vasková	<p>Děkujeme za připomínku. Základní síť - stejně jako v jiných krajích ČR - vznikla jako přenos "historické" sítě podporovaných poskytovatelů sociálních služeb. Rozvojová síť sociálních služeb vznikla na základě provedených analýz, výstupů z pracovních skupin a výstupů z plánů městských částí. kapacita byla nastavena správcem sítě ve vazbě na kapacitní požadavky poskytovatelů sociálních služeb. Připomínka nebude v textu akceptována.</p>



44	65-66	"...hlavní předpoklady (které v různé míře a úrovni naplňuje konkrétní poskytovatel sociálních služeb)." Není zcela jasné, jaký je rozdíl mezi kritérii a hlavními materiálně technickými a provozními předpoklady + zčásti i obecně kvalitativními (některé z kritérií může poskytovatel také naplňovat v různé míře a naopak materiálně technická a provozní kritéria + některá obecně kvalitativní jsou prokazatelná (v zásadě ve smyslu ano - ne) a má se za to, že poskytovatel by je měl splňovat, pokud se chce ucházet o místo v síti). Souvisí i s příp. 2.		Vasková	Děkujeme za připomínku. Kritéria jsou obligatorní (když poskytovatel neplní, nebude zařazen do sítě/respektive musí z ní být vyřazen), předpoklady nemají tento charakter. Další zpřesnění proběhne v rámci naplňování Priority č. 1 Realizační části SPRSS. Připomínka nebude v textu akceptována.
45	120	Kapacita v působnosti na r. 2015: 106 000	Kapacita v působnosti na r. 2016: 108 000 H	Jiří Boháček	Děkujeme za připomínku, není ji však možné akceptovat, případné navýšení bude řešeno v rámci podpory rozvojové sítě.
46	120	Kapacita v působnosti na r. 2015: 106 000	Kapacita v působnosti na r. 2017: 110 000 H	Jiří Boháček	Děkujeme za připomínku, není ji však možné akceptovat, případné navýšení bude řešeno v rámci podpory rozvojové sítě.
47	120	Kapacita v působnosti na r. 2015: 106 000	Kapacita v působnosti na r. 2018: 112 000 H	Jiří Boháček	Děkujeme za připomínku, není ji však možné akceptovat, případné navýšení bude řešeno v rámci podpory rozvojové sítě.
48	73	Cílovou skupinou jsou děti do 7 let věku se zdravotním postižením.	Cílovou skupinou jsou děti do 7 let věku se zdravotním postižením a jejich rodiče.	Raná péče EDA, Jana Vachulová	Děkujeme. Dle zákona 108/2006 Sb. je cílovou skupinou dítě a rodiče dítěte ve věku do 7 let, které je zdravotně postižené, nebo jehož vývoj je ohrožen v důsledku nepříznivého zdravotního stavu.

49			<p>Střednědobý plán neobsahuje popis strategií řešení pomoci osobám poskytujícím placené sexuální služby. Praha je přitom městem, kde pracuje nejvíce sexuálních pracovníků z celé ČR (dle kvalifikovaného odhadu 3000-4000 osob) a je zde nejširší scéna sexbyznysu (sexkluby, priváty-soukromé byty, escortní agentury, pornoagentury, venkovní formy sexuálních služeb). Praha je též významným cílem sexuální turistiky. Osoby poskytující placené sexuální služby mohou být oběťmi řady trestných činů (nejen kuplířství, obchod s lidmi, ale i vydírání, násilné a sexuálně motivované trestné činy). Cca 20 % osob pracujících v sexbyznysu v Praze tvoří migrantky ze zemí EU i z tzv. třetích zemí. Z důvodu stigmatizace svou profesi obvykle tají, obávají se využívat veřejných služeb či jiných soc. služeb, kde nechtějí sdělovat, co dělají, a potřebují specializované poradenské, terénní a zdravotní služby, ve kterých mohou otevřeně hovořit o potížích spojených s jejich prací. Poradenské služby by měly být zaměřeny na osoby, které uvažují o vstupu do sexbyznysu, aktuálně v něm pracují či naopak chtějí pomoci odejít, což je pro řadu osob velmi obtížné. Pokud se stanou obětmi trestné činnosti (dle kvantitativního šetření až 70 % klientek R-R bylo obětmi některé z forem fyzického násilí, respondentky se však setkaly s dalšími formami násilí - např. sexuální, psychické, ekonomické - např. okradení, pokutování manažerem), obávají se toto ohlásit na policii (např. i díky negativní zkušenosti, kdy jim bylo sděleno, že si za to mohou samy apod.). Jak již bylo zmíněno, osoby poskytující placené sexuální služby se mohou potýkat s různými situacemi (oběti trestných činů, imigranti, osoby bez příštěší, osoby závislé na návykových látkách, matky samoživitelky, zadlužené osoby aj.), domníváme se, že by bylo vhodné zabývat se potřebami a zranitelností této skupiny v SRPSS zvlášť. V Praze například chybí sociální služby, které by pokrývaly potřeby mužů poskytujících placené sexuální služby či transgender osob. <b>Následující připomínky se odkazují na to, pokud by osoby poskytující placené sexuální služby byly explicitně zahrnuty do skupiny osoby v krizi a oběti trestné činnosti, i když to není úplně přesné a bylo by vhodné více popsat specifika a zranitelnost této skupiny.</b></p>	ROZKOŠ bez RIZIKA, z. s., Jana Poláková	<b>Děkujeme, následující připomínky byly převážně akceptovány.</b>
50	49	Může se přitom jednat i o neohlášené trestné činy (to může být častý případ např. komerčně zneužívaných osob či obětí protiprávního jednání označovaného jako domácí násilí).	Za termín komerčně zneužívaných osob doplnit či osob poskytujících placené sexuální služby (pozn. všechny tyto osoby nemusí být komerčně zneužívané, ale jde o to, že z důvodu stigmatizace jejich profese se obávají ohlásit na nich páchanou trestnou činnost	ROZKOŠ bez RIZIKA, z. s., Jana Poláková	<b>Děkujeme, doplněno.</b>

51	50	Specifickou je v tomto smyslu Praha 1, která je nejvíce vystavena turistickému ruchu (vnitřní dočasné migraci) a koncentraci některých sociálních jevů (vyšší drobná kriminalita, otevřená drogová a bezdomovecká scéna), ze kterých dlouhodobě dokáže profitovat (např. absolutní výše rozpočtu a na něm zřetelný podíl příjmu nájemného z nebytových jednotek), ale zároveň na ně – v jiných ohledech – doplácí.	do výčtu sociálních jevů doplnit "scéna sexbyznysu"	ROZKOŠ bez RIZIKA, z. s., Jana Poláková	<b>Děkujeme, doplněno.</b>
52	52	Pod pojmem krizová situace lze definovat tyto jevy:	Ve výčtu se neobjevují další formy krizových situací, které se mohou dotýkat osob poskytujících placené sexuální služby - např. trestná činnost páchaná na osobách poskytujících placené sexuální služby (násilí, vydírání, zastrašování, nucení k nechráněným sexuálním praktikám apod.),	ROZKOŠ bez RIZIKA, z. s., Jana Poláková	<b>Děkujeme, doplněno.</b>
53	53	Nejčastější možné cílové skupiny osob, které vnímáme jako potencionální oběti trestných činů:	Výčet obsahuje, jak pojmenování konkrétních trestných činů (např. oběti obchodování s lidmi), tak ohrožené skupiny - viz např. senioři, je to tedy matoucí. Do ohrožených a zranitelných skupin, které se mohou stát obětí trestné činnosti je důležité též zařadit osoby poskytující placené sexuální služby	ROZKOŠ bez RIZIKA, z. s., Jana Poláková	<b>Děkujeme, doplněno.</b>
54	103	PRIORITA 9. STABILIZOVAT A ROZVÍJET SYSTÉM POMOCI PRO OSOBY V KRIZI A OBĚTI trestných činů	Počítá se do budoucna s financováním specializovaných forem OSP zaměřených na specifické potřeby cíl. skupin, např. formou internetového poradenství a chatu? Počítá se v rámci pracovní skupiny s monitoringem oblasti prostituce?	ROZKOŠ bez RIZIKA, z. s., Jana Poláková	<b>V současné době nikoliv, připomínka bude tématem pro pracovní skupiny.</b>
55	103	PRIORITA 10. PODPORA SOCIÁLNÍCH SLUŽEB ZAMĚŘENÝCH NA OSOBY S KUMULACÍ VÍCE sociálních (i zdravotních) problémů	Lze v rámci této priority rozumět i podporu a rozvoj služeb cíleně zaměřených na potřeby osob poskytujících placené sexuální služby?	ROZKOŠ bez RIZIKA, z. s., Jana Poláková	<b>Lze, musí se ale jednat o kumulaci více problematik (závislosti, zdravotní postižení).</b>
56	171	Aktivita KTČ1.2.1 Vznik stálé pracovní skupiny pro oběti trestných činů, složené ze zástupců odboru ZPS MHMP, MČ, zdravotního systému, policie ČR a NNO, která bude monitorovat problematiku dané cílové skupiny, formulovat podněty a návrhy na případné změny strategie v poskytování sociálních služeb na úrovni HMP.	Tato skupina má vzniknout v období 2016-2018 - rádi bychom se zapojili do této pracovní skupiny.	ROZKOŠ bez RIZIKA, z. s., Jana Poláková	<b>Děkujeme, s účastí v pracovní skupině budeme počítat.</b>

57	120	<b>Farní charita Starý Knín</b> - osobní asistence - Služby osobní asistence pro seniory a zdravotně postižené v oblasti malých sídel -Povltaví, Příbramsko, Berounsko, Kladensko, Benešovsko a <b>Praha 6 375 hod</b>	<b>Farní charita Starý Knín</b> - osobní asistence - Služby osobní asistence pro seniory a zdravotně postižené v oblasti malých sídel -Povltaví, Příbramsko, Berounsko, Kladensko, Benešovsko a <b>Praha 15 000 hod.</b> <b>Navrhujeme zvýšení kapacity 6 375hod na 15 000 hod /rok</b> <b>Zdůvodnění:</b> kapacita 6 375 hod ročně je zcela mimo reálnou situaci (kapacita 10 000 hod je překračována již 2 roky). V současné době - v roce 2015 - se služba poskytuje ve výši 1 000 - 1 100 hod měsíčně , tedy 13 000 hod ročně , přitom jsou klienti z nedostatku finančních prostředků odmítáni. Poptávka stoupá i bez jakékoliv inzerce. Naše středisko sídlí na území Prahy 6 (jako jediný poskytovatel terénních sociálních služeb pro seniory poskytující služby převážně pro Prahu 6 - tedy můžeme minimalizovat přejezdy mezi klienty a pracovat efektivně) a je podporováno MČ Prahy 6. Zvýšení o více než 40% dovoluje v ojedinělých a odůvodněných případech i metodika MPSV (viz poznámka č. 18 Střednědobého plánu str. 91)	RNDr. Stanislav Žák, CSc., ředitel FCHSK	<b>Děkujeme za připomínku, vzhledem k nastavenému systému financování sociálních služeb ji není možné akceptovat.</b>
58	33	V reakci na současné (a očekávané) socio-demografické trendy bude HMP :	<b>doplnit:</b> -Podporovat proseniorskou politiku směrem k finančnímu zajištění terénních osobních asistencí seniorů, a tak zajistit udržení seniorů v jejich přirozeném prostředí a zvýšit kvalitu jejich života	Ing. Marie Martinů, vedoucí střediska Praha 6	<b>S připomínkou souhlasíme, jde o vážný problém, v současné době však není jasný mechanismus, jak bychom mohli finanční zajištění nastavit.</b>
59	25	Zvyšující se počet uživatelů, jejichž potřeby není schopen systém sociálních služeb v současné podobě účinně saturovat ...	nejen osoby ve staří, ale též dospělé osoby (např. v produktivním věku)	Bc. Lenka Košíková, Dis.	<b>Děkujeme za připomínku, text byl upraven.</b>
60	32	Současné (a očekávané) sociálně-demografické trendy, které ovlivňují (a budou ovlivňovat) poskytování sociálních služeb pro seniory:	nutná aktivní spolupráce ÚMČ v péči o seniora (zejména osamělého) při propuštění ze zdravotnického zařízení, možnost návštěvy terénního sociálního pracovníka z ÚMČ přímo ve zdravotnickém zařízení u seniora (již konkrétní domluva o sociálních a zdravotních potřebách pacienta a další příp. jednání se zdravotně sociálním pracovníkem)	Bc. Lenka Košíková, Dis.	<b>Děkujeme. Připomínky se přímo netýkají sociálních služeb, ale považujeme je za významné, nicméně ve SPRSS neakceptujeme.</b>
61	32	Současné (a očekávané) sociálně-demografické trendy, které ovlivňují (a budou ovlivňovat) poskytování sociálních služeb pro seniory:	možnost zajištění terénní sociální péče (pečovatelské služby, osobní asistence) již v průběhu hospitalizace (podepisování smluv za hospitalizace, nikoli až v domácnosti seniora)	Bc. Lenka Košíková, Dis.	<b>Za připomínku děkujeme, ve SPRSS ji však neakceptujeme.</b>
62	32	Roste počet seniorů (především osamělých), kterým chybí finanční prostředky na zajištění potřebného objemu péče prostřednictvím úhradových terénních sociálních služeb.	chybí finanční prostředky na úhradu sociálních (domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem) a zdravotnických zařízení následné péče	Bc. Lenka Košíková, Dis.	<b>Za připomínku děkujeme, ve SPRSS ji však neakceptujeme.</b>
63	41	bio-psycho-sociální	a spirituální	Bc. Lenka Košíková, Dis.	<b>Děkujeme, ale toto doplnění neakceptujeme.</b>
64	57	Na základě výsledků jednání pracovních skupin ustanovených v rámci zjišťování potřeb ...:	roste počet handicapovaných lidí bez domova, roste počet lidí bez domova bez dokladů a bez finančních prostředků	Bc. Lenka Košíková, Dis.	<b>Za připomínku děkujeme, text byl doplněn.</b>

65	58	V reakci na současné (a očekávané) sociálně-demografické trendy HMP musí postupně:	navýšit kapacity azylových zařízení typu Azylový dům s ošetrovatelskou službou, zřídit "pohotovostní" lůžka v azylových zařízení (např. při umístění ze zdravotnického zařízení, kdy není nutná hospitalizace pacienta na akutním lůžku, ale omezená mobilita a nutnost ošetrovatelské péče pacienta), celodenní spolupráce s ÚMČ (např. převzetí pacienta terénními pracovníky, transport osoby bez přístřeší)	Bc. Lenka Košíková, Dis.	<b>Za připomínku děkujeme, ve SPRSS ji však neakceptujeme.</b>
66	58	V reakci na současné (a očekávané) sociálně-demografické trendy HMP musí postupně:	zřídit zdravotnická zařízení pro osoby bez přístřeší, navýšení zachytných stanic	Bc. Lenka Košíková, Dis.	<b>Za připomínku děkujeme. Problematika je částečně řešena v Prioritě 7. realizační části SPRSS.</b>
67	58	Zajistit odpovídající kapacity noclehů a pomoci pro lidi bez domova během zimního období.	veřejně uvádět kontakty (tel. čísla na dispečink)	Bc. Lenka Košíková, Dis.	<b>Za připomínku děkujeme, ve SPRSS ji však neakceptujeme.</b>
68	61	V reakci na současné (a očekávané) sociálně-demografické trendy HMP musí postupně:	podpora a péče o těhotné ženy a matky	Bc. Lenka Košíková, Dis.	<b>Za připomínku děkujeme, ve SPRSS ji však neakceptujeme.</b>
69	96	Opatření 2.1.1	Do monitorovacích ukazatelů přidat text: " Pravidelné (roční ) zveřejňování aktualizace adresáře poskytovatelů sociálních služeb na území hlavního města Prahy"	Tým - MČ Praha 7	<b>Za připomínku děkujeme, do SPRSS ji však prozatím neakceptujeme.</b>
70	102	Aktivita 7.3	Za slova lůžek přidat text : "Zejména v těch městských částech, kde tato zařízení nemají zastoupení "	Tým - MČ Praha 7	<b>Za připomínku děkujeme, text byl doplněn.</b>
71	106	Aktivita 13.2	Za poslední větu zařadit větu : " Podporovat krátkodobé krizové bydlení pro rodiny, jako opatření před dočasným umístěním dětí do náhradní rodinné péče	Tým - MČ Praha 7	<b>Za připomínku děkujeme, toto opatření však není systémové a nelze jej opřít o znění zákona 108/2006 Sb.</b>
72	107	Opatření 15.1	Poslední větu doplnit textem : " S akcentem na terénní psychiatrickou péči "	Tým - MČ Praha 7	<b>Děkujeme. Spíše než o sociální službu jde ale o službu zdravotní s jiným financováním.</b>

73	41	Zvyšuje se potřeba nepobytových forem sociálních služeb (terénních služeb sociální péče, podpory samostatného bydlení a chráněného bydlení) na úkor sociálních služeb pobytových.	<p>Doplnění tučně označeného textu:  Zvyšuje se potřeba nepobytových forem sociálních služeb (terénních a <b>ambulantních</b> služeb sociální péče a <b>prevence</b>, podpory samostatného bydlení a chráněného bydlení) na úkor sociálních služeb pobytových.  <i>Odůvodnění:</i>  V důsledku zlepšující se dostupnosti informací o možnostech sociálního začleňování se v posledních letech zvyšuje i počet lidí s mentálním postižením a jejich blízkých, kteří usilují o trvale udržitelné setrvání v přirozeném prostředí s co možná nejnižší podporou dalších osob.  Jedná se o společensky výhodnou službu, která v případě plnění svého účelu předchází poskytování nákladné terénní či pobytové péče.  Zájem o službu sociální rehabilitace, jejímž účelem je zvýšení soběstačnosti jejích uživatelů, má proto vzrůstající tendenci.  K dnešnímu dni pořadníky služeb sociální rehabilitace společnosti Fosa evidují 11 žadatelů s mentálním postižením neuspokojených z důvodu naplněné kapacity.</p>	Společnost Fosa, o. p. s. Petra Vitáková	<b>Děkujeme za připomínku. Akceptujeme.</b>
74	68	Služba by měla mít stabilní a dlouhodobý průběh poskytování, v některých případech může mít osobní asistence i jednorázový (či dočasný) průběh poskytování.	<p>Doplnění tučně označeného textu (za vlevo uvedený text):  <b>Délka asistencí je významně odlišná (krátké asistence trvají několik desítek minut, dlouhé asistence i řadu hodin), a to v důsledku okruhu osob, jimž je služba určena, a jejich individuálních potřeb.</b>  <i>Odůvodnění:</i>  Četnost zastoupení jednotlivých asistencí dle časového rozsahu (krátkých či dlouhých) mají významný dopad na finanční nákladnost služby. V důsledku vzrůstajícího tlaku na hospodárnost provozování sociálních služeb v poslední době dochází k nepřijatelné praxi poskytovatelů osobní asistence podmiňovat poskytnutí služby délkou odebraných asistencí. Uživatelé služby jsou tak nuceni čerpat službu, kterou nezbytně nepotřebují. Parametr "doba trvání jedné asistence" nemá vůči výsledku poskytování služby bezprostřední vztah, například třicetiminutová asistence člověku s mentálním postižením do školy či do zaměstnání, je z hlediska jeho možnosti žít běžným způsobem života zásadní.</p>	Společnost Fosa, o. p. s. Petra Vitáková	<b>Za připomínku děkujeme, do SPRSS ji plně akceptujeme.</b>

75	85	<p>V hodnoticím systému HMP jsou kapacitní jednotky určeny u všech druhů sociálních služeb:</p> <p>- u osobní asistence jsou to plánované <u>hodiny přímé péče</u> 15 v krajské síti sociálních služeb na dotační rok (s logickou návazností na roky minulé);</p> <p>Poznámka pod čarou č. 15 tím rozumíme celkový počet vykazovaných hodin přímé práce za konkrétní časový úsek (v tomto případě rok).</p> <p><u>Počet vykázaných hodin musí odpovídat částečným nebo plným úhradám uživatelů, kterým byla poskytnuta sociální služba osobní asistence.</u></p>	<p>Vypustit tento tučně označený text v poznámce pod čarou č. 15:</p> <p><b>Počet vykázaných hodin musí odpovídat částečným nebo plným úhradám uživatelů, kterým byla poskytnuta sociální služba osobní asistence.</b></p> <p><i>Odůvodnění:</i></p> <p><i>Požadavek v textu uvedeném pod čarou, aby v žádosti o státní dotaci či o grant HMP plánovaný počet hodin přímé péče odpovídal příjmům od uživatelů sociální služby, nelze naplnit, a to vzhledem ke skutečnosti, že zpoplatnit lze dle § 5 vyhlášky 505/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů, pouze část přímé péče.</i></p> <p><i>V případě sociálních služeb, které naplňují kritéria kvality, tvoří významnou část přímé péče jednání se zájemci o službu, základní sociální poradenství, plánování průběhu služby, zajišťování návazných služeb (ve spolupráci s uživatelem služby) aj. Jedná se až o 1/5 (20%) objemu přímé práce. Tento požadavek tyto (kvalitní) poskytovatele sociálních služeb tedy značně znevýhodňuje oproti těm, kteří úkony v rámci uvedených činností neprovádějí, protože je nemohou zpoplatnit. Požadavek navíc odporuje označení jednotky (hodina přímé práce, nikoli osobní asistence).</i></p> <p><i>Výklad pravidla pro výpočet optimálního návrhu dotace je v důsledku tohoto rozporu nejednoznačný.</i></p> <p><i>Část poskytovatelů sociálních služeb navíc v žádosti o státní dotaci či grant navíc uvádí počet hodin asistence, část počet hodin přímé práce, získané údaje tedy nejsou správné a tudíž ani porovnatelné.</i></p>	<p>Společnost Fosa, o. p. s. Petra Vitáková</p>	<p><b>Děkujeme za připomínku. Odkazujeme na metodiku HMP - Hodina přímé práce: jde o čistý čas s uživatelem při realizaci činnosti či základních činností (poskytování služeb), za kterou uživatel platí částečnou či plnou úhradu (platba je poměrově krácená, pokud jsou služby čerpané kratší dobu, než jednu hodinu, případně pokud jsou služby poskytované skupině uživatelů; může se rozpočítat poměrově celkový čas a suma na jednotlivé uživatele ve skupině), jedná se tedy o část přímé práce - face/face. Připomínka nebude v textu akceptována.</b></p>
76	89	<p>Tabulka č. 30 - jednotka a výše cenových hladin u jednotlivých druhů sociálních služeb</p>	<p>Zvýšit cenovou hladinu hodiny přímé péče v sociální službě "osobní asistence" na minimálně 400 Kč.</p> <p><i>Odůvodnění:</i></p> <p><i>Výše cenové hladiny stanovená pro službu osobní asistence odpovídá pouze ideálnímu stavu, kdy každý úkon asistence trvá několik hodin (například v případě osob s fyzickým postižením), že uživatelé čerpají službu rovnoměrně, nikoli současně v několika exponovaných časech, že uživatelé služby bydlí a tráví čas na stejném místě, nikoli ve vzdálených částech Prahy. Pro značnou část služeb osobní asistence je tedy tato cenová hladina nevyhovující (výrazně podhodnocená) a neumožňuje pokrýt nezbytné náklady na provoz této služby.</i></p>	<p>Společnost Fosa, o. p. s. Petra Vitáková</p>	<p><b>Děkujeme za připomínku. Konstrukce cenové hladiny je odvozena od reálných nákladů, které služby vykazují a upozorňujeme, že systém financování je svým charakterem vícezdrojový a prostředky z veřejných rozpočtů jsou významným zdrojem pro poskytování sociální služby, ale neměly by zůstat zdrojem jediným. Připomínka nebude v textu akceptována.</b></p>

77	94	Zvýšené ceny nájemného a zvyšující se ceny služeb spojených s bydlením (např. voda, elektřina, plyn) dopadající na nízkopříjmové skupiny obyvatelstva, např. jednočlenné domácnosti (osaměle žijící senioři či matky samoživitelky).	<p>Za text vlevo uvést tento další faktor:  Výše příspěvku na péči nereflakující zvyšování nákladů na uspokojení základních životních potřeb v důsledku růstu cen.  <i>Odůvodnění:</i>  <i>Od roku 2007 nedošlo k valorizaci k příspěvku na péči, zároveň každým rokem vzrůstají životní náklady.</i>  <i>Případy uživatelů námi poskytovaných sociálních služeb ukazují, že stávající výše příspěvku na péči neumožňuje čerpat sociální služby v míře, která je nezbytně nutná k řešení jejich nepříznivé sociální situace.</i></p>	Společnost Fosa, o. p. s. Petra Vitáková	<b>Za připomínku děkujeme, do SPRSS ji plně akceptujeme.</b>
78	100	Aktivita 5.1. Navýšit kapacity hodin přímé péče u osobní asistence min. o 30 tis. hodin, navýšit objem úvazků pečovatelské služby o min. 15 úvazků PP, nepřipustit pokles kapacit v denních stacionářích, centrech denních služeb a odlehčovací službě. Stabilizovat službu (systém) tíšňové péče.	<p>Doplnit tučně označený text:  Navýšit kapacity hodin přímé péče u osobní asistence min. o 30 tis. hodin, navýšit objem úvazků pečovatelské služby o min. 15 úvazků PP, nepřipustit pokles kapacit v denních stacionářích, centrech denních služeb, <b>centrech sociální rehabilitace</b> a odlehčovací službě. Stabilizovat službu (systém) tíšňové péče.  <i>Odůvodnění: Účelem služby sociální rehabilitace je zajišťovat, aby její uživatelé mohli žít běžným způsobem života jako jejich vrstevníci bez znevýhodnění, a to posilováním jejich schopností a zvyšováním jejich samostatnosti. Jedná se o službu, která je výhodná jak pro uživatele služby a jeho blízké, tak pro společnost, protože předchází nákladné terénní nebo pobytové péči. Se zvyšující se dostupností informací se zároveň rozšiřuje okruh žadatelů o tuto službu. Finanční prostředky přidělované na provoz sociálně rehabilitačních center však v současné době neumožňují naplnit ani kapacitu této služby uvedenou ve SPRSS hl. m. Prahy na období 2016 - 2018. Proto například v pořadnících čekatelů na služby sociální rehabilitace společnosti Fosa je k dnešnímu dni evidováno 25 osob. S prodlužující se délkou čekací doby se snižuje jak úroveň dovedností žadatelů o službu, tak jejich motivace, poskytování služby se tak prodlužuje, snižuje se jeho efektivita a zvyšují se náklady. Zachování alespoň stávajících kapacit tohoto druhu služby proto považujeme za naprosto nezbytné.</i></p>	Společnost Fosa, o. p. s. Petra Vitáková	<b>Děkujeme za připomínku. V případě konkrétní (v tomto případě služby, kterou poskytuje vaše organizace) jsme připraveni projednat případné navýšení kapacity služby, ale vždy ve vazbě na konkrétní uživatele, nikoliv na druh služby (myslíme tím službu sociální rehabilitace). Připomínka nebude v textu akceptována.</b>



79	103	Aktivita 10.1. Podpora konkrétním poskytovatelům sociálních služeb, kteří pracují s lidmi, u nichž se kumuluje vysoký stupeň sociálního ohrožení (např. jsou bez domova (bydlení) nebo o domov (bydlení) mohou přijít) a nepříznivý zdravotní stav (lidé závislí na drogách, lidé s duševním onemocněním, lidé s agresivním projevem chování atd.).	Doplnit tučně označený text: Podpora konkrétním poskytovatelům sociálních služeb, kteří pracují s lidmi, u nichž se kumuluje vysoký stupeň sociálního ohrožení (např. jsou bez domova (bydlení) či <b>zaměstnání</b> nebo o domov (bydlení) či <b>zaměstnání</b> mohou přijít) a nepříznivý zdravotní stav (lidé závislí na drogách, lidé s duševním onemocněním, lidé s agresivním projevem chování atd.). <i>Odůvodnění:</i> <i>To, zda člověk má či nemá pracovní uplatnění (zaměstnání), popřípadě zda je jeho ztrátou ohrožen, má bezprostřední dopad v podobě výskytu dalších negativních jevů, jako jsou například ztráta bydlení, vznik duševního onemocnění, izolace aj. Kumulace absence pracovního uplatnění (zaměstnání) a dalšího druhu znevýhodnění (například nepříznivého zdravotního stavu, závislosti, obtížemi v chování, izolace v důsledku pobytu v zařízení výkonu trestu apod.) proto představuje velmi vysoký stupeň sociálního ohrožení.</i>	Společnost Fosa, o. p. s. Petra Vitáková	<b>Za připomínku děkujeme, do SPRSS bylo doplněno..</b>
80	151	9.1 Základní síť sociálních služeb podle organizací a kapacit na území hlavního města Prahy, § 70 – SOCIÁLNÍ REHABILITACE	Neaktuální údaj "Kapacita v působnosti" uvedený v případě služby sociální rehabilitace "Podporované zaměstnávání FORMIKA" 13,13 nahradit údajem <b>14,64</b> . <i>Odůvodnění:</i> <i>Údaj "Kapacita v působnosti" uvedený v případě služby sociální rehabilitace "Podporované zaměstnávání FORMIKA" je neaktuální, neodpovídá údaj ve veřejné části Registru poskytovatelů sociálních služeb, respektive v příloze "Popis personálního zajištění poskytované sociální služby Podporované zaměstnávání FORMIKA", aktualizované na základě Rozhodnutí HMP, odboru správních činností ve zdravotnictví a sociální péči, zastoupeného jeho ředitelem Mgr. Josefem Vackem, ze dne 9. září 2015. Dokument "Popis personálního zajištění poskytované sociální služby Podporované zaměstnávání FORMIKA" byl aktualizován dne 21. září 2015, datum zahájení jeho platnosti je 1. ledna 2016.</i>	Společnost Fosa, o. p. s. Petra Vitáková	<b>Připomínku není možné akceptovat, nutno požádat o navýšení kapacity standardním způsobem.</b>
81	58	- Zvyšovat počet nízkoprahových denních center na území HMP a zároveň postupně redukovat vysokokapacitní zařízení (především NDC U Bulhara).	Text "...a zároveň postupně redukovat vysokokapacitní zařízení (především NDC U Bulhara)" nahradit textem "...a přijímat opatření ke snížení denní návštěvnosti vysokokapacitních zařízení (např. NDC U Bulhara)." Důvod: Pojem redukovat vysokokapacitní zařízení je zavádějící, protože v konečném důsledku může znamenat ukončení sociální služby. V případě NDC U Bulhara by to znamenalo odstranění vhodně lokalizovaného zařízení.	Luboš Turzík, NADĚJE	<b>Za připomínku děkujeme, do SPRSS ji plně akceptujeme.</b>