

Informativní zpráva o plnění

4. Komunitního plánu

sociálních služeb města Brna

pro období 2016 – 2017

Magistrát města Brna
Odbor sociální péče – Oddělení koncepce a plánování služeb

Koliště 19 | 601 67 Brno
e-mail: kpss@brno.cz | www.socialnipece.brno.cz

Obsah

Úvod.....	1
Souhrnný přehled plnění jednotlivých opatření.....	2
Závěr.....	5

Příloha:

Plnění priorit a opatření 4. KP

Systémové priority	2
Cílová skupina „Senioři“	5
Cílová skupina „Děti, mládež a rodiny“	9
Cílová skupina „Osoby s duševním onemocněním“	11
Cílová skupina „Osoby s mentálním postižením a autismem“	16
Cílová skupina „Osoby se zdravotním postižením“	21
Cílová skupina „Osoby se smyslovým postižením“	25
Cílová skupina „Osoby ohrožené sociálním vyloučením“	26
Cílová skupina „Romové a cizinci ohrožení sociálním vyloučením“	29

Komunitní plán sociálních služeb města Brna pro období 2016–2017, schválený Zastupitelstvem města Brna dne 10. 11. 2015, definuje priority a cíle do konce roku 2017. Tento plán byl zpracován metodou komunitního plánování, tzn. za účasti všech zainteresovaných osob a organizací působících na území města Brna, jichž se oblast sociálních služeb nějakým způsobem dotýká. Procesu tvorby plánu se zúčastnilo více než 250 aktérů.

Jednotlivé priority a opatření komunitního plánu směřovaly především k zachování, zkvalitnění a zefektivnění stávající sítě sociálních služeb v městě Brně a slouží jako podklad pro projekty, které jsou podávány v grantových řízeních (včetně žádostí o dotace ze Strukturálních fondů EU). Dokument zároveň slouží jako podklad pro zdůvodnění potřeby registrace nových služeb a je oporou pro zařazení služeb do krajské sítě (podmínka pro možnost financování z veřejných prostředků).

Informativní zprávu o plnění čtvrtého komunitního plánu sociálních služeb zpracovalo Oddělení koncepce a plánování služeb; konkrétní vyhodnocování jednotlivých priorit a opatření probíhalo v rámci koordinační skupiny a osmi pracovních skupin zaměřených na jednotlivé cílové skupiny sociálních služeb.

Informativní zpráva podává stručné a obecné shrnutí plnění 4. komunitního plánu. Příloha pak obsahuje hodnocení systémových priorit a plnění opatření podle jednotlivých cílových skupin.

Realizace priorit a opatření 4. Komunitního plánu sociálních služeb

V rámci čtvrtého komunitního plánu bylo stanoveno šest průřezových oblastí, které se dotýkají více nebo všech cílových skupin. Tyto tzv. Systémové (průřezové) priority se obecně zaměřovaly na rozvoj a zkvalitňování systému sociálních služeb, na zajištění efektivnosti procesu jejich plánování a na zvýšení kvality života občanů města Brna, kteří jsou nějakým způsobem znevýhodněni nebo ohroženi sociálním vyloučením. Všechny Systémové priority byly realizovány, konkrétní zhodnocení je součástí přílohy tohoto materiálu.

Osm pracovních skupin pak formulovalo priority, které byly rozpracovány v konkrétní opatření směřující k zajištění potřeb dané cílové skupiny. Jednotlivé priority a opatření plánu představovaly návrhy řešení problémů či nedostatků v oblasti sociálních služeb a sloužily jako podklady pro sepsání projektových žádostí a také pro hodnocení těchto žádostí o dotace z rozpočtu města, kraje, státu a případně i fondů EU. Celkem bylo zformulováno 27 opatření.

Na základě vyhodnocení jednotlivých opatření lze obecně konstatovat, že priority 4. Komunitního plánu byly ve většině případů realizovány, přesto však některé prioritami definované potřeby platí i nadále a je tedy třeba se jimi zabývat i v dalším procesu KPSS.

Z celkového počtu 27 opatření bylo zcela realizováno 17 opatření, částečně realizováno 8 opatření a ve 2 případech opatření realizována nebyla.

Souhrnný přehled plnění jednotlivých opatření

SYSTÉMOVÉ PRIORITY		
PRIORITA A	Zachování stávající základní podporované sítě sociálních služeb (v rozsahu stávajících kapacit) pro jednotlivé cílové skupiny a jejího udržitelného financování	REALIZOVÁNO
PRIORITA B	Podpora procesu komunitního plánování sociálních služeb na úrovni města Brna	REALIZOVÁNO
PRIORITA C	Spolupráce s Jihomoravským krajem při plánování udržitelné, potřebné a efektivní sítě sociálních služeb	REALIZOVÁNO
PRIORITA D	Rozvoj odborného sociálního poradenství ve vazbě na právní a dluhové poradenství	REALIZOVÁNO
Priorita E	Spolupráce OSP MMB s Kanceláří strategie města v rámci ITI	REALIZOVÁNO
Priorita F	Spolupráce OSP MMB s Agenturou pro sociální začleňování	REALIZOVÁNO

Senioři		
PRIORITA 1 PODPORA SENIORŮ V PŘIROZENÉM PROSTŘEDÍ		
Opatření 1.1	Rozšíření pečovatelské služby ve večerních hodinách, dnů pracovního volna a státních svátků	REALIZOVÁNO
Opatření 1.2	Rozvoj terénní odlehčovací služby a hospicové péče	ČÁSTEČNĚ REALIZOVÁNO
Opatření 1.3	Iniciace vzniku služby tísňová péče	REALIZOVÁNO
PRIORITA 2 ROZVOJ A ZKVALITNĚNÍ POBYTOVÝCH SLUŽEB		
Opatření 2.1.	Rozvoj kapacit v domovech se zvláštním režimem, určených pro osoby s vícečetnými diagnózami	REALIZOVÁNO
Opatření 2.2.	Rozvoj pobytové odlehčovací služby	NEREALIZOVÁNO

Děti, mládež a rodiny		
PRIORITA 1 DLUHOVÉ A PRÁVNÍ PORADENSTVÍ PRO CÍLOVOU SKUPINU DĚTI, MLÁDEŽ A RODINY		
Opatření 1.1	Rozvoj právního a dluhového poradenství	ČÁSTEČNĚ REALIZOVÁNO

Osoby s duševním onemocněním		
PRIORITA 1 PODPORA OSOB S DUŠEVNÍM ONEMOCNĚNÍM V PŘIROZENÉM PROSTŘEDÍ – TERÉNNÍ PRÁCE		
Opatření 1.1	Rozvoj sociální rehabilitace	REALIZOVÁNO
Opatření 1.2	Rozvoj sociální rehabilitace v oblasti práce, podpora osob s duševním onemocněním s vyšším vzděláním	REALIZOVÁNO
Opatření 1.3	Podpora v oblasti samostatného bydlení	ČÁSTEČNĚ REALIZOVÁNO
PRIORITA 2 POBYTOVÉ SLUŽBY PRO OSOBY S DUŠEVNÍM ONEMOCNĚNÍM		
Opatření 2.1	Domovy se zvláštním režimem	REALIZOVÁNO
Opatření 2.2	Rozvoj chráněného bydlení	REALIZOVÁNO

Osoby s mentálním postižením a autismem		
PRIORITA 1 DALŠÍ ROZVOJ A ZKVALITĚNÍ SLUŽEB OSOBNÍ ASISTENCE, ODLEHČOVACÍCH SLUŽEB, RANÉ PĚČE, SOC. REHABILITACE NAVÝŠENÍM KAPACITY A STABILIZACE PERSONÁLU POSÍLENÍM ÚVAŽKŮ HPP		
Opatření 1.1	Rozvoj kapacit služby rané péče	REALIZOVÁNO
Opatření 1.2	Rozvoj kapacit a zkvalitňování služby osobní asistence	REALIZOVÁNO
Opatření 1.3	Rozvoj kapacit a zkvalitňování terénní odlehčovací služby	REALIZOVÁNO
Opatření 1.4	Rozvoj kapacit služby sociální rehabilitace u cílové skupiny PAS a současně pro osoby s duševním onemocněním	REALIZOVÁNO
PRIORITA 2 ROZVOJ POBYTOVÝCH SLUŽEB		
Opatření 2.1	Podpora vzniku a rozvoje chráněného bydlení pro osoby s MP a PAS	ČÁSTEČNĚ REALIZOVÁNO

Osoby se zdravotním postižením		
PRIORITA 1 ROZVOJ BYDLENÍ S DOPROVODNOU SOCIÁLNÍ SLUŽBOU A PODPORA BYDLENÍ V PŘIROZENÉM PROSTŘEDÍ		
Opatření 1.1	Rozvoj osobní asistence	REALIZOVÁNO
Opatření 1.2	Rozvoj chráněného bydlení	REALIZOVÁNO
Opatření 1.3	Iniciace vzniku služby tísňové péče	REALIZOVÁNO
Opatření 1.4	Rozvoj terénní odlehčovací služby a hospicové péče	ČÁSTEČNĚ REALIZOVÁNO

Opatření 1.5	Rozšíření pečovatelské služby do večerních hodin, víkendů a dnů pracovního volna	REALIZOVÁNO
PRIORITA 2 DLUHOVÉ A PRÁVNÍ PORADENSTVÍ PRO OZP		
Opatření 2.1	Rozvoj dluhového a právního poradenství	ČÁSTEČNĚ REALIZOVÁNO
PRIORITA 3 RANÁ PÉČE		
Rozvoj služby rané péče je popsán a konkretizován v kapitole „Osoby s mentálním postižením a autismem“ v rámci priority 1, opatření 1.1		

Osoby se smyslovým postižením		
PRIORITA 1 PODPORA TERÉNNÍCH A AMBULANTNÍCH SLUŽEB		
Opatření 1.1	Rozvoj rané péče pro děti se zrakovým postižením	REALIZOVÁNO

Osoby ohrožené sociálním vyloučením		
PRIORITA 1 DLUHOVÉ A PRÁVNÍ PORADENSTVÍ PRO OOSV		
Opatření 1.1	Rozvoj dluhového a právního poradenství	ČÁSTEČNĚ REALIZOVÁNO
PRIORITA 2 VZNIK A ROZVOJ SLUŽEB SOCIÁLNĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE A HYGIENICKÝCH SLUŽEB		
Opatření 2.1	Iniciace a příprava projektu „Domov se zvláštním režimem pro osoby s vícečetnou sociální diagnózou“	REALIZOVÁNO

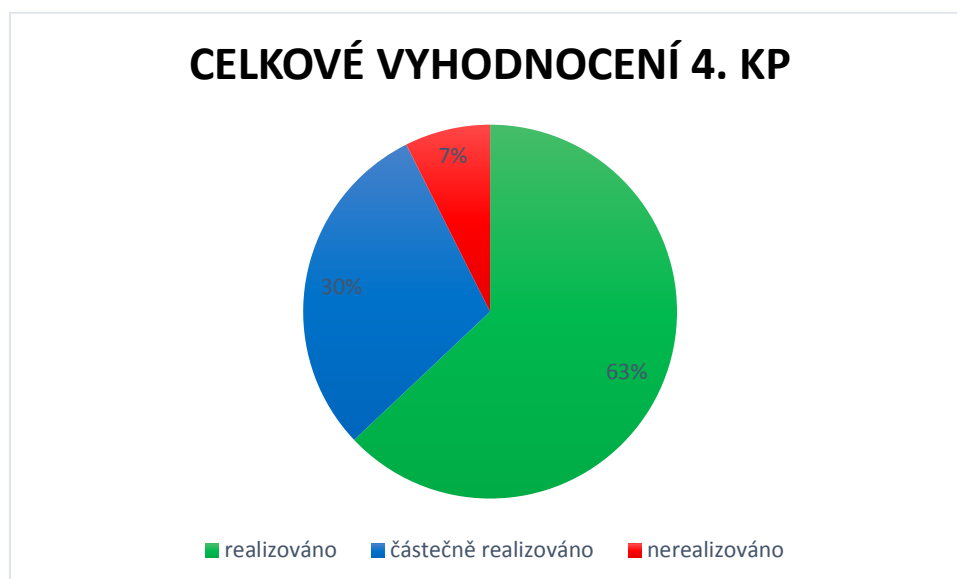
Romové a cizinci ohrožení sociálním vyloučením		
PRIORITA 1 DLUHOVÉ A PRÁVNÍ PORADENSTVÍ		
Opatření 1.1	Rozvoj dluhového a právního poradenství pro Romy a cizince ohrožené sociálním vyloučením	ČÁSTEČNĚ REALIZOVÁNO
PRIORITA 2 ROZVOJ AZYLOVÉHO BYDLENÍ		
Opatření 2.1	Rozšíření personálních kapacit azylového domu pro cizince	NEREALIZOVÁNO

Vyhodnocení 4. Komunitního plánu sociálních služeb města Brna pro období 2016–2017

Níže je uveden přehled vyhodnocených opatření v rámci jednotlivých cílových skupin a dále graf znázorňující celkový poměr zcela realizovaných, částečně realizovaných a nerealizovaných opatření.

Z celkového počtu 27 opatření bylo zcela realizováno 17 opatření, částečně realizováno 8 opatření a ve 2 případech opatření realizována nebyla.

Vyhodnocení opatření 4. Komunitního plánu			
Pracovní skupina	realizováno	částečně realizováno	nerealizováno
Senioři	3	1	1
Děti, mládež a rodiny	0	1	0
Osoby s duševním onemocněním	4	1	0
Osoby s mentálním postižením a autismem	4	1	0
Osoby se zdravotním postižením	4	2	0
Osoby se smyslovým postižením	1	0	0
Osoby ohrožené sociálním vyloučením	1	1	0
Romové a cizinci ohrožení sociálním vyloučením	0	1	1
CELKOVĚ VYHODNOCENÍ 4. KP	17	8	2



Příloha

Systémové priority

Cílová skupina „Senioři“

Cílová skupina „Děti, mládež, rodiny“

Cílová skupina „Osoby s duševním onemocněním“

Cílová skupina „Osoby s mentálním postižením a autismem“

Cílová skupina „Osoby se zdravotním postižením“

Cílová skupina „Osoby se smyslovým postižením“

Cílová skupina „Osoby ohrožené sociálním vyloučením“

Cílová skupina „Romové a cizinci ohrožení sociálním vyloučením“

Priorita A – Zachování stávající základní podporované sítě sociálních služeb (v rozsahu stávajících kapacit) pro jednotlivé cílové skupiny a jejího udržitelného financování

Síť sociálních služeb ve městě Brně zůstala až na drobné změny zachována, k rozvoji došlo rozšířením kapacit stávajících služeb a vznikem nových.

V současnosti je v městě Brně registrováno celkem 253 sociálních služeb ve smyslu zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách (Registr poskytovatelů sociálních služeb MPSV, květen 2018), přičemž ne všechny jsou zařazeny do základní sítě služeb JMK. Skladba poskytovaných sociálních služeb zůstala zachována i z hlediska cílových skupin. Služby jsou poskytovány seniorům, lidem s různými typy zdravotního postižení, rodinám, dětem a mladistvým, lidem ohroženým sociálním vyloučením a příslušníkům menšin či cizincům, kteří jsou sociálním vyloučením ohroženi.

Pro ekonomickou udržitelnost je nutné do sítě zařazovat pouze služby potřebné, kvalitní a efektivní. Na síťování sociálních služeb a jejich optimalizaci každoročně spolupracuje Odbor sociální péče s Krajským úřadem JMK. I přes určité problémy v oblasti nastavování pravidel financování a síťování služeb se podařilo v městě Brně zachovat a rozvinout stávající síť sociálních služeb v souladu se systémovou prioritou.

➤ **Systémová priorita A byla realizována**

Priorita B – Podpora procesu komunitního plánování sociálních služeb na úrovni města Brna

Proces KPSS v městě Brně plynule pokračoval i během hodnoceného období. Pravidelně se setkávala koordinační skupina i všechny pracovní skupiny. V závěru realizace 4. Komunitního plánu se zapojili členové všech osmi pracovních skupin a koordinační skupiny do přípravy a tvorby 5. Komunitního plánu.

Průběžně probíhaly kontroly ve službách, které město finančně podporuje. Byly zaměřeny na kontrolu výkaznictví a kontrolu v oblasti kvality poskytování služby (kontrola naplňování vybraných standardů kvality). Vedle těchto kontrol probíhaly i kontroly ekonomické. Aktivní komunikace s poskytovateli služeb, která v rámci procesu KPSS probíhá přináší efektivní spolupráci.

I nadále je provozován Portál sociální péče s průběžně aktualizovanými důležitými informacemi ze sociální oblasti, včetně katalogu sociálních služeb.

Legislativní změny (z. č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, rozhodnutí Komise 21/2012/EU týkající se oblasti veřejné podpory, Pravidla řízení o přiznání finanční podpory JMK v oblasti podpory poskytování sociálních služeb, Pravidla pro tvorbu sítě sociálních služeb JMK) si vyžadují náročnější administrativní postupy plánování služeb, dotačních řízení a kontrolních činností. To vše klade zvýšené nároky na personální zajištění celého procesu KPSS tak, aby byl udržen na stejné kvalitní úrovni.

➤ **Systémová priorita B byla realizována**

Priorita C – Spolupráce s Jihomoravským krajem při plánování udržitelné, potřebné a efektivní sítě sociálních služeb

Spolupráce města Brna s Jihomoravským krajem probíhala i nadále, a ještě více se prohlubuje. Novela zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách zásadně změnila systém plánování a financování soc. služeb, když uložila jednotlivým krajům povinnost zajišťovat síť sociálních služeb na svém území, přičemž se však předpokládá také zapojení obcí. Na JMK pravidelně probíhají informativní setkání koordinátorů KPSS všech 21 obcí s rozšířenou působností. Jsou zde projednávány aktuální kroky v oblasti vzájemné spolupráce.

Spolupráce s Jihomoravským krajem je důležitá jednak z pohledu plánování a síťování služeb, tak i z pohledu jejich financování. Důležitou skutečností je, že ve městě Brně je registrována téměř polovina všech služeb v kraji, a tudíž je spolupráce nezbytná.

System plánování sociálních služeb v JMK je nastaven tak, že lokálně tento proces probíhá na obcích s rozšířenou působností a ten se pak přenáší na úroveň krajskou. Obsahem spolupráce je deklarace potřebnosti služeb ze strany obcí při jejich registraci a při jejich vstupu do podporované sítě JMK, předávání zjištěných potřeb a priorit z obecní úrovně na úroveň krajskou, a to z jednotlivých komunitních plánů obcí do Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v JMK, včetně následného vyhodnocení. Obce tak významně participují na tvorbě krajské sítě služeb.

Vzájemná spolupráce v rámci propojování procesu plánování služeb s jejich financováním je tedy nejen dlouhodobě žádoucí, ale vzhledem k legislativním změnám, které v minulosti proběhly, nutná. V současnosti není možná finanční podpora jakékoliv sociální služby mimo stávající systém komunitního plánování. Vstup do krajské sítě sociálních služeb je jednou ze základních podmínek samotného financování služeb (služby mimo krajskou síť nejsou financovány) a je podmíněn deklarací potřebnosti dané služby ze strany dotčené obce s rozšířenou působností. Potřebnost služby tedy musí být podložena aktuálním komunitním plánem dané obce a zároveň v souladu s aktuálním krajským střednědobým plánem. Stejný systém platí jak pro vznik nových sociálních služeb, tak i pro rozvoj těch stávajících.

➤ **Systemová priorita C byla realizována**

Priorita D – Rozvoj odborného sociálního poradenství ve vazbě na právní a dluhové poradenství

Rozvoj kapacit odborného sociálního poradenství ve vazbě na právní (a především) dluhové poradenství v daném období let 2016–2017 proběhl. Navyšování byly kapacity jak v základní síti, tak i v tzv. síti dočasné, tedy v rámci projektů financování z ESF (především v rámci Koordinovaného přístupu k sociálně vyloučeným lokalitám). Konkrétní rozvoj ve vyhodnocen v příloze tohoto materiálu v rámci příslušných opatření. Mimo samotný rozvoj kapacit se v uvedeném období také setkávali zástupci organizací, které tento typ poradenství poskytují, přičemž spolu vzájemně komunikovali, vyměňovali si zkušenosti (i mimo tato setkání), propojovali se a také společně diskutovali o hranicích v rámci kterých je možné právní a (především) dluhové poradenství poskytovat v režimu sociální služby.

➤ **Systemová priorita D byla realizována**

Priorita E – Spolupráce OSP MMB s Kanceláři strategie města v rámci ITI

V souvislosti s novým programovým obdobím EU byly vymezeny ve Strategii regionálního rozvoje ČR (na období 2014–2020) tzv. „metropolitní oblasti“, přičemž jednu z nich tvoří město Brno a jeho široké okolí. Tyto oblasti byly vytvořeny pro účely tzv. integrovaného přístupu, kdy každá metropolitní oblast zpracovala svou Integrovanou strategii rozvoje Brněnské metropolitní oblasti pro uplatnění nástroje ITI (integrované územní investice). Hlavní přidaná hodnota nástroje ITI spočívá v tom, že umožňuje financovat komplexní rozvojová témata z více než jedné prioritní osy jednoho či více operačních programů. Tím vzniká žádaný synergický efekt a dochází k efektivnímu nakládání s veřejnými prostředky.

V rámci přípravy zmíněné strategie pro Brněnskou metropolitní oblast, kterou je pověřena Kancelář strategie města, byly vytvořeny jednotlivé pracovní skupiny, včetně řídicí skupiny. Jedna ze skupin byla zaměřena na sociální a zdravotní oblast, přičemž jejími členy byli zástupci Odboru sociální péče a Odboru zdraví MMB, zástupci Jihomoravského kraje a dotčených obcí s rozšířenou působností v rámci metropolitní oblasti a představitelé NNO. Členové této skupiny spolupracovali při navrhování projektů v oblasti sociálně zdravotní. Do nástroje ITI tak nebyly zařazeny pouze projekty, jejichž realizátorem je město Brno, ale i projekty dalších realizátorů.

Zástupci OSP MMB navrhli několik projektů, jejichž potřeba je dlouhodobě identifikována (většinou v rámci procesu komunitního plánování), ale nedaří se ji uspokojivě řešit (především z důvodu chybějících finančních prostředků). Na základě všech návrhů byla vytvořena jejich databáze, která se dále specifikovala a redukovala na základě reálnosti provedení jednotlivých záměrů. Projekty, které dospěly do fáze reálného zahájení přípravy a bylo je možné v rámci nástroje ITI z daných operačních programů financovat (v tomto případě především z IROP) postoupily do fáze posuzování a schvalování v rámci jednotlivých pracovních skupin řídicího výboru (v tomto případě pracovní skupiny pro sociální oblast).

Co se týče projektů navržených OSP MMB v rámci nástroje ITI je připravována realizace domova pro osoby se zdravotním postižením zaměřené na lidi s duševním onemocněním a domova pro osoby se zdravotním postižením zaměřené na lidi ohrožené sociálním vyloučením trpící vícečetnými diagnózami, jejichž situace si vyžaduje specifickou sociálně – zdravotnickou péči.

➤ **Systémová priorita E byla realizována**

Priorita F – Spolupráce OSP MMB s Agenturou pro sociální začleňování

Město Brno začalo od roku 2015 spolupracovat s Agenturou pro sociální začleňování při uplatňování tzv. koordinovaného přístupu k sociálně vyloučeným lokalitám (KPSVL). Tento přístup je nástrojem pomoci městům, obcím či svazkům obcí při začleňování sociálně vyloučených obyvatel z prostředků Evropských strukturálních a investičních fondů. Tato spolupráce se dotýká více oblastí - vzdělávání, bydlení, zaměstnanosti, zdraví či bezpečnosti, ale rovněž se týká i určitého spektra sociálních služeb (a sociální práce). Jedná se především o služby sociální prevence a odborného sociálního poradenství zaměřené na cílovou skupinu osob sociálně vyloučených nebo sociálním vyloučením ohrožených.

V rámci této spolupráce vytvořilo město Brno společně s Agenturou a dalšími relevantními partnery Strategický plán sociálního začleňování, který propojuje výše uvedené oblasti, vytyčuje cíle a priority a návrhy projektů financovaných z Evropských strukturálních a investičních fondů. Strategický plán schválilo Zastupitelstvo města Brna dne 15. 3. 2016. Na základě tohoto dokumentu a jednotlivých výzev v rámci operačních programů (v tomto případě především OPZ, případně OP VVV či IROP), které jsou průběžně vyhlašovány, předkládají jednotliví žadatelé své projekty. Součástí procesu KPSVL jsou jednak strategické projekty města Brna a pak také projekty jednotlivých subjektů z řad NNO.

V rámci procesu komunitního plánování se problematika sociálně vyloučených lokalit a obyvatel ohrožených sociálním vyloučením dotýká především třech pracovních skupin – Děti, mládež a rodiny, Osoby ohrožené sociálním vyloučením a Romové a cizinci ohrožení sociálním vyloučením. Výstupy z těchto třech pracovních skupin (identifikované potřeby, stanovené priority a opatření, kapacity služeb a další data) vzešlé z přípravy 4. Komunitního plánu sociálních služeb byly poskytnuty pro potřeby připravovaného Strategického plánu sociálního začleňování, aby bylo možné je v tomto dokumentu využít a zohlednit. V souvislosti s projekty financovaných z ESIF (ať už v rámci koordinovaného přístupu k sociálně vyloučeným lokalitám nebo skrze nástroj ITI, případně individuální projekty) vznikla dočasná nadstavbová síť sociálních služeb (tedy nad rámec základní podporované sítě sociálních služeb v Jihomoravském kraji).

➤ **Systémová priorita F byla realizována**

PRIORITA 1 Podpora seniorů v přirozeném prostředí

OPATŘENÍ	1.1 Rozšíření pečovatelské služby ve večerních hodinách, dnech pracovního volna a státních svátků
REALIZÁTOR	Diakonie ČCE - středisko v Brně
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Navýšení o 2 úvazky v přímé péči.
ZHODNOCENÍ	REALIZOVÁNO

OPATŘENÍ	1.1 Rozšíření pečovatelské služby ve večerních hodinách, dnech pracovního volna a státních svátků
REALIZÁTOR	Diecézní charita Brno - charitní pečovatelská služba
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Navýšení o 1,96 úvazků v přímé péči.
ZHODNOCENÍ	REALIZOVÁNO

OPATŘENÍ	1.1 Rozšíření pečovatelské služby ve večerních hodinách, dnech pracovního volna a státních svátků
REALIZÁTOR	Sanus Brno, z. s.
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Plánovaný nárůst o 1,95 úvazku v přímé péči.
ZHODNOCENÍ	ČÁSTEČNĚ REALIZOVÁNO Opatření bylo částečně splněno – do roku 2016 evidováno 985 hodin pečovatelské služby ve dnech pracovního volna a ve večerních hodinách a do konce roku 2017 evidováno 2 859 hodin pečovatelské služby ve dnech pracovního volna a ve večerních hodinách. Personálně navýšeno o 2 pečovatelky – celkem 1,75 úvazku.

OPATŘENÍ	1.2 Rozvoj terénní odlehčovací služby a hospicové péče
REALIZÁTOR	Hospic sv. Alžběty, o. p. s.

PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Cílem bylo navýšení úvazků v přímé péči o 1 HPP.
ZHODNOCENÍ	<p>ČÁSTEČNĚ REALIZOVÁNO</p> <p>Na rok 2016 bylo v plánu navýšit úvazky v přímé péči o 1 HPP. Navýšení proběhlo úspěšně. Úvazky v roce 2016 včetně přepočtených DPP úvazků byly 5,86. V roce 2016 bylo plánováno zaměstnat 8 pečovateli na DPP. Tento stav se ale nepodařilo naplnit.</p> <p>V roce 2017 bylo plánováno rozšířit úvazky o 0,75. Celkově se podařilo navýšit úvazky v přímé péči o 0,65. Cílový stav byl tedy 6,34 úvazku v přímé péči.</p> <p>Hodiny přímé péče se díky rozšíření úvazků podařilo taktéž navýšit.</p> <p>V roce 2016 služba poskytla klientům 5 843 osobohodin, v roce 2017 díky navýšení počtu pracovníků a zvýšením okamžité kapacity bylo možné poskytnout 6 363 osobohodin.</p> <p>Plán byl částečně realizován z důvodu nenaplnění předpokládané výše úvazků. Důvodem byl nedostatečný počet kvalifikovaných pracovníků na trhu práce.</p>

OPATŘENÍ	1.3 Inicivace vzniku služby tísňová péče
REALIZÁTOR	Statutární město Brno, Odbor sociální péče MMB
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Předpoklad realizace pilotního projektu.
ZHODNOCENÍ	<p>REALIZOVÁNO</p> <p>V roce 2017 se předpokládala minimálně realizace pilotního projektu. Od původního plánu vzniku tísňové péče jakožto registrované sociální služby se upustilo. Místo původního záměru byla v polovině roku 2017 spuštěna služba "Tísňové volání" (nejedná se o sociální službu), která je provozována Centrem sociálních služeb, p. o.</p>

PRIORITA 2 Rozvoj a zkvalitnění pobytových služeb

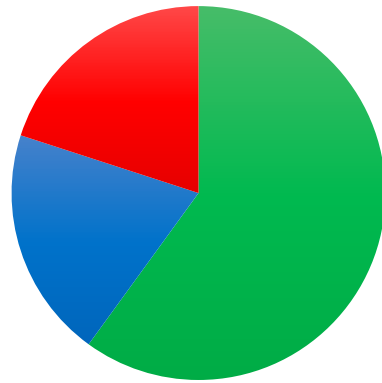
OPATŘENÍ	2.1 Rozvoj kapacit v domovech se zvláštním režimem, určených pro osoby s vícečetnými diagnózami
REALIZÁTOR	Diecézní charita Brno – Domov pokojného stáří Kamenná
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Nárůst počtu úvazků v přímé péči o 8,13 a navýšení o 8 lůžek
ZHODNOCENÍ	<p>ČÁSTEČNĚ REALIZOVÁNO</p> <p>Domov pokojného stáří Kamenná v roce 2016 provozoval pouze službu domovy pro seniory v celkové kapacitě 44 lůžek, domov se zvláštním režimem tedy neměl ani jedno lůžko, což je rozdíl oproti uvedenému plánovanému stavu.</p> <p>Od roku 2017 je registrována i služba domovy se zvláštním režimem o kapacitě 38, později 40 lůžek, což je stav na konci roku 2017. Pokud se tedy opatření týká pouze služby domovy pro osoby se zvláštním režimem, je zde nárůst o 40 lůžek (reálně rok 2016 0 lůžek, rok 2017 40</p>

	<p>lůžek). Zbývající 4 lůžka celkové kapacity Domova pokojného stáří jsou určena službě domovy pro seniory.</p> <p>Opatření tedy bylo realizováno částečně, počet lůžek se zvýšil, ale plánovanou přístavbu, a tím i další navýšení počtu lůžek v roce 2017, nebylo zejména z finančních důvodů prozatím možno uskutečnit. Konečný reálný přepočtený počet úvazků na konci roku 2017 byl 18,15.</p>
--	---

OPATŘENÍ	2.1 Rozvoj kapacit v domovech se zvláštním režimem, určených pro osoby s vícečetnými diagnózami
REALIZÁTOR	Statutární město Brno, Odbor sociální péče MMB
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Předpoklad nalezení vhodného objektu pro zřízení pobytového zařízení a zpracování projektové dokumentace.
ZHODNOCENÍ	<p>REALIZOVÁNO</p> <p>4. KP předpokládal v rámci tohoto opatření nalezení vhodného objektu pro zřízení pobytového zařízení a zpracování projektové dokumentace. Zařízení vznikne rekonstrukcí domu na ulici Mostecká, projektová dokumentace byla zpracována. Další fáze realizace jsou součástí navazujícího 5. KP.</p> <p>Oproti původnímu záměru bylo nutno přistoupit ke změně druhu plánovaného pobytového zařízení. Jelikož nastavení pravidel financování projektů z IROP neumožňuje vybudování domova se zvláštním režimem, bude vybudován domov pro osoby se zdravotním postižením. V době zpracování 4. KP nebyly tyto podmínky známy. Tato změna nijak neovlivní původní záměr v tom smyslu, že by nereagovala na zjištěné potřeby cílové skupiny tohoto plánovaného zařízení.</p> <p>Další změnou je počet lůžek, kterých bylo původně plánováno 30, ovšem po schválení Materiálně-technických standardů pro pobytová zařízení sociální péče (MPSV) bylo nutno počet lůžek snížit na 15.</p>

OPATŘENÍ	2.2 Rozvoj pobytové odlehčovací služby
REALIZÁTOR	Diecézní charita Brno – denní a přechodný pobyt
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Snížení počtu úvazků v přímé péči - 6 a snížení počtu lůžek - 12
ZHODNOCENÍ	<p>NEREALIZOVÁNO</p> <p>Sociální služba odlehčovací služby Denní a přechodný pobyt byla zrušena ke dni 28. 2. 2016.</p>

Senioři



■ realizováno ■ částečně realizováno ■ nerealizováno

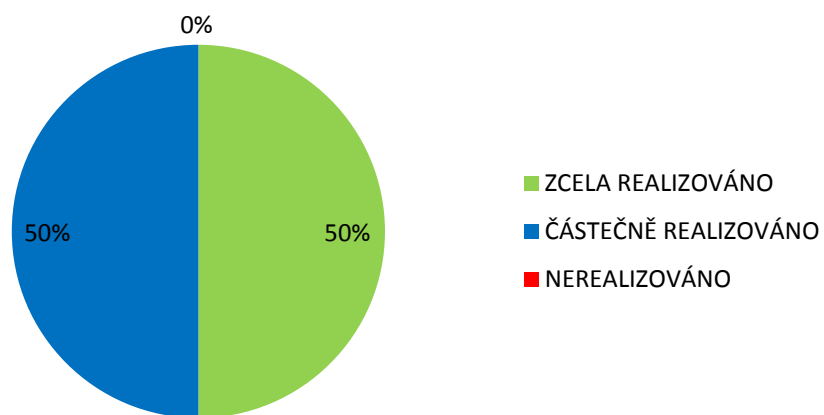
Cílová skupina „Děti, mládež a rodiny“

PRIORITA 1 Dluhové a právní poradenství pro cílovou skupinu Děti, mládež a rodiny

OPATŘENÍ	1.1 Rozvoj právního a dluhového poradenství
REALIZÁTOR	Bílý kruh bezpečí, z. s.
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	V průběhu realizačního období došlo jednak k podpoře osob náležejících do výše uvedené cílové skupiny, ale též k posílení spolupráce s navazujícími službami (poskytovateli sociálních služeb, ale též orgány činnými v trestním řízení a dalšími zainteresovanými subjekty). Díky posílení propagace služby došlo též k rozšíření povědomí u cílové skupiny o nabídce služby, což umožní poskytnout službu zejména zvláště zranitelným obětem latentní formy kriminality a domácího násilí, které by jinak zůstaly ponechány bez pomoci. Služba je navázána na činnost non-stop bezplatné linky 116 006 (evropská linka pomoci obětem kriminality a domácího násilí) realizátora. Taktéž je napojena na systém zprostředkování kontaktu na zvláště zranitelné oběti ze strany Policie ČR. Kapacita služby v případě úvazku 1,05 činí 3 728 intervencí/rok. Personální zabezpečení je zajištěno realizátorem, který garantuje odbornou připravenost případového manažera.
ZHODNOCENÍ	REALIZOVÁNO Opatření bylo realizováno v závěru roku 2017 navýšením úvazku případového manažera z 0,8 na 1,0 - v souladu se záměrem realizátora.

OPATŘENÍ	1.1 Rozvoj právního a dluhového poradenství
REALIZÁTOR	Persefona, z. s.
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Aktivity Persefony z. s.: <ul style="list-style-type: none"> - poskytování právního a dluhového poradenství - sepis právních podání - terénní aktivity v rámci právního poradenství (např. nahlížení do spisu, role důvěrníka apod.) - zastupování poradcem u soudu v oblasti trestní problematiky - omezené zastupování u soudu v oblasti civilní problematiky Personální zabezpečení rozvoje aktivit: zvýšení o úvazek 1,5 právníka, 0,5 sociálního pracovníka.
ZHODNOCENÍ	ČÁSTEČNĚ REALIZOVÁNO V roce 2016 bylo opatření realizováno plně. V roce 2017 nebylo dosaženo plánovaného stavu 4,5 úvazku pro pracovníky v přímé péči se zaměřením na nárůst úvazku právníka a sociálního pracovníka. Důvodem byla personální nestabilita, která byla způsobena odchodem několika zaměstnankyň v přímé péči na mateřskou a rodičovskou dovolenou, respektive stěhování zaměstnankyň. Ačkoliv výběrové řízení na právničku organizace probíhalo v průběhu roku 2017 čtyřikrát, nedařilo se dlouhodobě místo právničky obsadit kvalitním zaměstnancem, a to z důvodu stávající situace na trhu práce a kvůli nízké úrovni mezd v sociálních službách. Ačkoliv služba byla v roce 2017 personálně poddimenzována, nemělo to vliv na přímou práci s klienty.

Děti, mládež a rodiny



Cílová skupina „Osoby s duševním onemocněním“

PRIORITA 1 Podpora osob s duševním onemocněním v přirozeném prostředí – terénní práce

OPATŘENÍ	1.1 Rozvoj sociální rehabilitace
REALIZÁTOR	Práh jižní Morava, z. ú.
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Plánem pro rok 2016 bylo: kapacita 377 uživatelů; personální obsazení: v přímé soc. péči 17,55 úvazku; zdravotnický personál 3/2. Služba probíhala především formou podpory pro zvládnání péče o vlastní osobu a soběstačnosti. Byla doplněna aktivitami terénními i ambulantními, a to charakteru aktivizačního a vzdělávacího, s cílem sociálního začlenění. Kapacita minimálně 40 uživatelů. Cílovým stavem sociální rehabilitace organizace na konci roku 2017 byl fungující systém spolupráce (sociálních pracovníků i zdravotnických pracovníků) a podpory pro osoby s duševním onemocněním ve všech životních oblastech.
ZHODNOCENÍ	REALIZOVÁNO V rámci realizace tohoto opatření došlo k nárůstu počtu úvazků v PP z 9,3 na 17,75 – o 8,45 a nárůstu počtu klientů z 259 na 477.

OPATŘENÍ	1.1 Rozvoj sociální rehabilitace
REALIZÁTOR	Dotyk II, o. p. s.
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Zabezpečení cílů služby s adekvátním personálním pokrytím a kapacitou minimálně 25 klientů z města Brna. Rozšíření odborníků služby a intenzity intervencí u uživatele na optimální dvě návštěvy poskytovatele za týden. Zabezpečení dalších návazných činností dle úkonů sociální rehabilitace, především realizace skupinové aktivizace – terapeutická odpoledne. Plánovaná kapacita 25 uživatelů z města Brna a personální zabezpečení minimálně 3,163 úvazku.
ZHODNOCENÍ	REALIZOVÁNO V rámci realizace tohoto opatření došlo k nárůstu počtu úvazků v PP z 2,73 na 3,16 – tedy o 0,43. Byly realizovány 2 návštěvy za týden u většiny klientů v rámci systému návštěv od psychologa, speciálního pedagoga, sociálního pedagoga a PSS, čímž se zvýšila kvalita poskytované služby.

OPATŘENÍ	1.2 Rozvoj sociální rehabilitace v oblasti práce, podpora osob s duševním onemocněním s vyšším vzděláním
REALIZÁTOR	Práh jižní Morava, z. ú.

PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Cílovým stavem bylo umístění uživatelů na kvalifikovaných pracovních pozicích na běžném pracovním trhu, které jsou v souladu s jejich vyšším vzděláním. Zaměstnání na běžném pracovním trhu měl mít na starosti tým, který je složen ze sociálních pracovníků, pracovních asistentů a pracovního konzultanta, který komunikuje se zaměstnavateli a propojuje triádu: klient – zaměstnavatel - odborný pracovník.
ZHODNOCENÍ	REALIZOVÁNO Došlo k nárůstu úvazků v přímé péči z 2,3 na 4,3. V roce 2017 bylo 70 klientů zaměstnáno na otevřeném trhu práce.

OPATŘENÍ	1.2 Rozvoj sociální rehabilitace v oblasti práce, podpora osob s duševním onemocněním s vyšším vzděláním
REALIZÁTOR	Diecézní charita Brno – CELSUZ
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	V roce 2017 funguje stabilní nabídka aktivit, zaměřených na podporu získání zaměstnání cílové skupiny osob s duševním onemocněním s vyšším vzděláním. Tuto nabídkou tvoří následující aktivity: poradna profesní orientace, skupinové aktivity zaměřené na zvýšení zaměstnatelnosti klientů, terénní práce, sociální podpora klienta v obtížných situacích. Cílem bylo vytvořit platformu spolupracujících zaměstnavatelů, kteří mohou vyjít vstříc potřebám klientů z cílové skupiny. Navýšení personálního zabezpečení.
ZHODNOCENÍ	REALIZOVÁNO Došlo k nárůstu úvazků v přímé péči z 10,42 na 12,40 – nárůst o 1,98.

OPATŘENÍ	1.2 Rozvoj sociální rehabilitace v oblasti práce, podpora osob s duševním onemocněním s vyšším vzděláním
REALIZÁTOR	Dotyk II, o. p. s.
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Organizace poskytovala možnost zaměstnání osob z cílové skupiny jako pracovníků v sociálních službách nebo v administrativě. Dále organizace hledala možnosti zaměstnávání i u jiných organizací, popř. podpora klientů při potřebné rekvalifikaci. Kapacita 12 klientů Personální zabezpečení pro toto opatření - 0,24 úvazku.
ZHODNOCENÍ	REALIZOVÁNO Došlo k nárůstu úvazků v přímé péči o 0,04. Organizace zaměstnávala na konci období 12 osob z cílové skupiny ve vlastní organizaci na postech pracovníků v sociálních službách. Z kapacitních důvodů se nepodařilo zajišťovat zaměstnávání u jiných zaměstnavatelů. Rekvalifikace byly podpořeny pouze u vlastních zaměstnanců.

OPATŘENÍ	1.3 Podpora v oblasti samostatného bydlení
REALIZÁTOR	Práh jižní Morava, z. ú.
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Organizace převede chráněné bydlení individuální (4 byty) pod službu podpora samostatného bydlení. Tato služba je poskytována ve více domácnostech.
ZHODNOCENÍ	ČÁSTEČNĚ REALIZOVÁNO Organizace se zapojila do vytváření koncepce sociálního bydlení. V roce 2016 organizace získala 4 byty pro službu podpory samostatného bydlení. V r. 2017 však byla nucena jeden byt vrátit. K převodu 4 bytů pro individuální chráněné bydlení do podpory samostatného bydlení nedošlo z toho důvodu, že finanční podpora chráněného bydlení je vyšší než podpora služby samostatného bydlení. V roce 2017 byla poskytována podpora 35 klientům.

OPATŘENÍ	1.3 Podpora v oblasti samostatného bydlení
REALIZÁTOR	Dotyk II, o. p. s.
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Zabezpečení dalších návazných činností pro podporu samostatného bydlení uživatelů. Kapacita 12 uživatelů Personální zabezpečení 1,428.
ZHODNOCENÍ	ČÁSTEČNĚ REALIZOVÁNO Nárůst úvazků v přímé péči z 0,20 na 0,55 – tedy o 0,35. Podpora samostatného bydlení byla realizována v rámci sociální rehabilitace klientům, kteří žili samostatně ve své vlastní domácnosti. Původně plánované parametry nebyly splněny z důvodu nemožnosti organizace zajistit samostatné bydlení pro klienty.

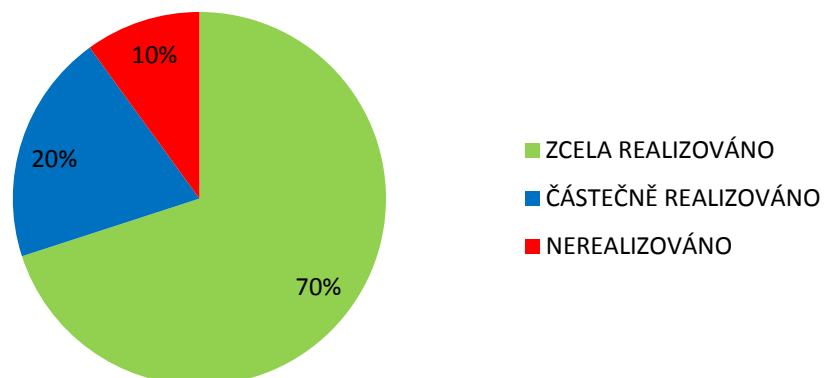
OPATŘENÍ	1.3 Podpora v oblasti samostatného bydlení
REALIZÁTOR	Diakonie ČCE – středisko v Brně
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Zahájení provozu nové sociální služby podpora samostatného bydlení. Diakonie ČCE – středisko v Brně disponuje byty ve městě Brně v běžné bytové zástavbě. Kapacita služby 10 klientů, za kterými dochází pracovníci do domácnosti dle jejich individuálních potřeb a poskytují jim podporu a pomoc při zajištění fungování domácnosti. Klienty má na starost pracovní tým ve složení 1 SP + 0,5 PSS
ZHODNOCENÍ	NEREALIZOVÁNO Službu se nepodařilo zařadit do sítě sociálních služeb. V tomto okamžiku se připravuje vše pro to, aby služba mohla být realizována jako návazná sociální služba Chráněného bydlení Ovečka, kdy bude služba vedena jako bydlení s menší mírou podpory.

PRIORITA 2 Pobytové služby pro osoby s duševním onemocněním

OPATŘENÍ	2.1 Domovy se zvláštním režimem
REALIZÁTOR	Statutární město Brno, Odbor sociální péče MMB
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Předpoklad pro rok 2016 je výběr vhodného objektu (v majetku města Brna nebo v majetku Jihomoravského kraje) a dále se předpokládá zpracování projektové dokumentace na rekonstrukci vybraných prostor tak, aby po zahájení přestavby vzniklo zařízení s kapacitou 30 lůžek o jedno a dvoulůžkových pokojích. Projektový záměr byl zařazen do zásobníku projektů Integrované strategie Brněnské metropolitní oblasti pro nástroj ITI.
ZHODNOCENÍ	REALIZOVÁNO 4. KP předpokládal v rámci tohoto opatření nalezení vhodného objektu pro zřízení pobytového zařízení a zpracování projektové dokumentace. Zařízení vznikne rekonstrukcí domu na ulici Nováčkova, projektová dokumentace byla zpracována. Další fáze realizace jsou součástí navazujícího 5. KP. Oproti původnímu záměru bylo nutno přistoupit ke změně druhu plánovaného pobytového zařízení. Jelikož nastavení pravidel financování projektů z Integrovaného regionálního operačního programu neumožňuje vybudování domova se zvláštním režimem, bude vybudován domov pro osoby se zdravotním postižením. V době zpracování 4. KP nebyly tyto podmínky známy. Tato změna nijak neovlivní původní záměr v tom smyslu, že by nereagovala na zjištěné potřeby cílové skupiny tohoto plánovaného zařízení. Další změnou je počet lůžek, kterých bylo původně plánováno 30, ovšem po schválení Materiálně-technických standardů pro pobytové zařízení sociální péče (MPSV) bylo nutno počet lůžek snížit na 15.

OPATŘENÍ	2.2 Rozvoj chráněného bydlení
REALIZÁTOR	Práh jižní Morava, z. ú.
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Plný provoz chráněného bydlení na ulici Křenová 63 s vyšší mírou podpory byl zahájen 1. 1. 2016. Služba je poskytována týmem pracovníků tvořených sociálními pracovníky, pracovníky v sociálních službách ve spolupráci s psychiatrickou sestrou, psychiatrem a pracovníkem se zkušeností s duševním onemocněním. Kapacita: 21 lůžek; personální obsazení: v přímé péči 6,3 úvazku
ZHODNOCENÍ	REALIZOVÁNO Byl navýšen počet úvazků v přímé péči z 5,3 na 6,3. K 1. 1. 2016 byl zahájen plný provoz ve službě chráněného bydlení na ulici Křenová 63. Došlo tak k rozvoji chráněného bydlení z 12 na 21 lůžek chráněného bydlení skupinového a individuálního. V roce 2017 byla služba chráněného bydlení poskytnuta 29 klientům.

Osoby s duševním onemocněním



Cílová skupina „Osoby s mentálním postižením a autismem“

PRIORITA 1 Další rozvoj a zkvalitnění služeb osobní asistence, odlehčovacích služeb, rané péče, soc. rehabilitace navýšením kapacity a stabilizace personálu posílením úvazků HPP

OPATŘENÍ	1.1 Rozvoj kapacit služby rané péče
REALIZÁTOR	DOTYK II, o. p. s.
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Navýšení o 0,34 úvazků v přímé péči, nárůst počtu přepočtených intervencí 837.
ZHODNOCENÍ	REALIZOVÁNO

OPATŘENÍ	1.1 Rozvoj kapacit služby rané péče
REALIZÁTOR	Občanské sdružení Logo z. s.
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Navýšení o 2 úvazky v přímé péči, nárůst počtu přepočtených intervencí 3597.
ZHODNOCENÍ	REALIZOVÁNO

OPATŘENÍ	1.1 Rozvoj kapacit služby rané péče
REALIZÁTOR	Paspoint, z. ú. (dříve: Asociace pomáhající lidem s autismem APLA - JM o. s.)
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Navýšení o 1,31 úvazků v přímé péči, nárůst počtu přepočtených intervencí 6 898.
ZHODNOCENÍ	REALIZOVÁNO

OPATŘENÍ	1.1 Rozvoj kapacit služby rané péče
REALIZÁTOR	Slezská diakonie - Poradna rané péče DOREA

PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Navýšení o 0,19 úvazků v přímé péči, nárůst počtu přepočtených intervencí 383.
ZHODNOCENÍ	<p>ČÁSTEČNĚ REALIZOVÁNO</p> <p>V roce 2016 realizováno částečně, v roce 2017 realizováno.</p> <p>Se změnou Pravidel pro tvorbu sítě sociálních služeb v JMK v jednotlivých letech reagovala služba na měnící se a konkretizující podmínky pro poskytování jednotlivých sociálních služeb. Organizace tedy vychází z Pověření k poskytování služeb obecného hospodářského zájmu v JMK.</p> <p>Pro rok 2016 byl úvazek pracovníků v přímé péči 3,61 a počet intervencí 3 791, kontaktů 664, čas strávený na cestě nebyl započítáván do efektivity v rozsahu 657.</p> <p>V roce 2017 byl počet úvazků v přímé péči 4,42 a intervence v počtu 6 176 a 2 011 kontaktů. Čas strávený na cestě nezapočítán do efektivity v rozsahu 845.</p> <p>Skutečná efektivita se v průběhu let 2016 a 2017 srovnávala s plánovanou. V roce 2017 byla srovnatelná s plánem při vyšším počtu úvazků pracovníků v přímé péči a poměrným zvýšením skutečně poskytnutých intervencí, kontaktů a hodin strávených na cestě.</p>

OPATŘENÍ	1.2 Rozvoj kapacit a zkvalitňování služby osobní asistence
REALIZÁTOR	Církevní střední zdravotnická škola s. r. o.
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Navýšení o 3,15 úvazků v přímé péči, navýšení počtu osobohodin o 5 318, nárůst počtu přepočtených intervencí 238,50.
ZHODNOCENÍ	<p>REALIZOVÁNO</p> <p>Jednotlivé úkoly stanovené se podařilo naplnit, a to jak v oblasti naplnění schválené kapacity 12 uživatelů, tak i v oblasti doplnění počtu pracovníků. Pozornost byla věnována i dalšímu vzdělávání pracovníků v uvedené oblasti poskytované péče.</p>

OPATŘENÍ	1.2 Rozvoj kapacit a zkvalitňování služby osobní asistence
REALIZÁTOR	Domov pro mne, z. s.
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Navýšení o 6,17 úvazků v přímé péči, snížení počtu osobohodin o 3 069.
ZHODNOCENÍ	<p>REALIZOVÁNO</p> <p>Od 1. 1. 2017 došlo k odpojení tzv. Sdíleného bydlení, které zajišťovalo péči o 4 klienty 24h denně z osobní asistence, do nové sociální služby Chráněné bydlení. Proto došlo k poklesu osobohodin, i přes nárůst úvazků. Původním plánem bylo navýšit na 20,88 úvazku pro službu osobní asistence. Což bylo překročeno o 1,4 úvazku v závislosti na velkém zájmu o osobní asistenci. Výrazný nárůst klientů způsobilo rozšíření cílové skupiny i o osoby se zdravotním postižením v seniorském věku na jaře roku 2016.</p>

OPATŘENÍ	1.2 Rozvoj kapacit a zkvalitňování služby osobní asistence
REALIZÁTOR	Diecézní charita Brno - asistenční služba sv. Rafaela
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Navýšení o 0,27 úvazků v přímé péči.
ZHODNOCENÍ	NEREALIZOVÁNO Opatření nebylo realizováno, na navýšení úvazků nebyly poskytnuty zdroje. Bez dalšího personálního posílení nebylo možno přijmout nové klienty.

OPATŘENÍ	1.2 Rozvoj kapacit a zkvalitňování služby osobní asistence
REALIZÁTOR	Paspoint, z. ú. (dříve: Asociace pomáhající lidem s autismem APLA - JM o. s.)
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Navýšení o 1,36 úvazků v přímé péči.
ZHODNOCENÍ	REALIZOVÁNO Zkvalitnění služby proběhlo převážně avizovaným posílením úvazkových zaměstnanců.

OPATŘENÍ	1.2 Rozvoj kapacit a zkvalitňování služby osobní asistence
REALIZÁTOR	Slezská diakonie - středisko ELIADA Brno, Osobní asistence
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Navýšení o 0,50 úvazků v přímé péči, zvýšení počtu osobohodin o 400
ZHODNOCENÍ	REALIZOVÁNO

OPATŘENÍ	1.3 Rozvoj kapacit a zkvalitňování terénní odlehčovací služby
REALIZÁTOR	Slezská diakonie - středisko ELIADA Brno, Odlehčovací služby
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	V roce 2016 i 2017 uveden počet úvazků v přímé péči 4,47.
ZHODNOCENÍ	REALIZOVÁNO V roce 2016 bylo v rámci Odlehčovacích služeb realizováno 3 836,5 osobohodin. Vzhledem k charakteru cílové skupiny došlo k navýšení osobohodin v rámci celého střediska, které bylo ovšem nerovnoměrné.

	<p>Rodiče přešli do služby Osobní asistence a tudíž se osobohodiny v Osobní asistenci navýšily z deklarovaných 4 200 na uskutečněných 5 021 osobohodin.</p> <p>V roce 2017 bylo v rámci Odlehčovacích služeb realizováno 4 021 osobohodin. Vzhledem k charakteru cílové skupiny došlo k navýšení osobohodin, které bylo ovšem nerovnoměrné. Rodiče přešli do služby Osobní asistence a tudíž se osobohodiny v Osobní asistenci navýšily z deklarovaných 4 600 na uskutečněných 5 541 osobohodin.</p> <p>Při vzetí do úvahy podobnosti obou služeb a zájmů jejich klientů, je možné posoudit opatření jako realizované.</p>
--	--

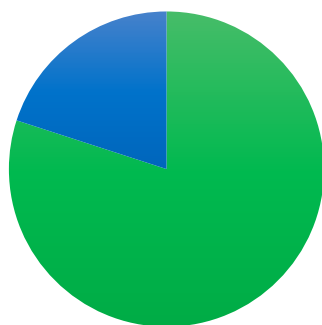
OPATŘENÍ	1.4 Rozvoj kapacit služby sociální rehabilitace u cílové skupiny PAS a současně pro osoby s duševním onemocněním
REALIZÁTOR	AGAPO, o. p. s.
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Navýšení o 1 úvazek v přímé péči.
ZHODNOCENÍ	REALIZOVÁNO Počet úvazků v přímé péči k 31. 12. 2017: 6,89. Počet přepočtených úvazků v přímé péči za rok 2017: 6,28

OPATŘENÍ	1.4 Rozvoj kapacit služby sociální rehabilitace u cílové skupiny PAS a současně pro osoby s duševním onemocněním
REALIZÁTOR	Paspoint, z. ú. (dříve: Asociace pomáhající lidem s autismem APLA - JM o. s.)
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Navýšení o 0,625 úvazků v přímé péči, nárůst počtu přepočtených intervencí o 4962.
ZHODNOCENÍ	REALIZOVÁNO

PRIORITA 2 Rozvoj pobytových služeb

OPATŘENÍ	2.1 Podpora vzniku a rozvoje chráněného bydlení pro osoby s MP a PAS
REALIZÁTOR	Ruka pro život o. p. s.
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Navýšení o 2,93 úvazků v přímé péči.
ZHODNOCENÍ	ČÁSTEČNĚ REALIZOVÁNO Vzhledem k nedostatku finančních prostředků organizace zcela nenaplnila plánovaný počet úvazků (12,75), který byl stanoven pro rok 2016 a 2017.

Osoby s mentálním postižením a autismem



■ realizováno ■ částečně realizováno ■ nerealizováno

Cílová skupina „Osoby se zdravotním postižením“

PRIORITA 1 Rozvoj bydlení s doprovodnou sociální službou a podpora bydlení v přirozeném prostředí

OPATŘENÍ	1.1 Rozvoj osobní asistence
REALIZÁTOR	Církevní střední zdravotnická škola s. r. o.
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Navýšení o 3,15 úvazků v přímé péči, nárůst osobohodin o 5 318, počet přepočtených intervencí 238,50.
ZHODNOCENÍ	REALIZOVÁNO Podařilo se naplnit schválený stav uživatelů 12. Stav pracovníků byl doplněn o pracovníky v HPP a péče tak byla zajišťována v průběhu celého dne včetně sobot, nedělí a svátků. Skupina dobrovolníků pomáhala seniorům v aktivizaci tam, kde z důvodu omezené pohyblivosti není možnost většího kontaktu a využití aktivizačních center.

OPATŘENÍ	1.1 Rozvoj osobní asistence
REALIZÁTOR	Domov pro mne, z. s.
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Navýšení o 6,17 úvazků v přímé péči, pokles osobohodin o 3 069.
ZHODNOCENÍ	REALIZOVÁNO Od 1. 1. 2017 došlo k odpojení tzv. Sdíleného bydlení, které zajišťovalo péči o 4 klienty 24h denně z osobní asistence, do nové sociální služby Chráněné bydlení. Proto došlo k poklesu osobohodin, i přes nárůst úvazků. Původním plánem bylo navýšit na 20,88 úvazku pro službu osobní asistence. Což bylo překročeno o 1,4 úvazku v závislosti na velkém zájmu o osobní asistenci. Výrazný nárůst klientů způsobilo rozšíření cílové skupiny i o osoby se zdravotním postižením v seniorském věku na jaře roku 2016.

OPATŘENÍ	1.1 Rozvoj osobní asistence
REALIZÁTOR	HEWER, z. s.
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Navýšení o 6,79 úvazků v přímé péči, navýšení osobohodin o 5 673.
ZHODNOCENÍ	REALIZOVÁNO Toto opatření se podařilo zcela realizovat. Mezi sledovanými roky 2016 - 2017 došlo k navýšení počtu úvazků přímé péče u osob zdravotně postižených o 6,79 úvazku. Díky navýšení se podařilo také průběžně navyšovat kapacitu služeb a hodin přímé péče poskytovaných v

	domácnostech klientů.
--	-----------------------

OPATŘENÍ	1.1 Rozvoj osobní asistence
REALIZÁTOR	Liga vozíčkářů, z. ú.
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Navýšení o 4,20 úvazků v přímé péči, navýšení osobohodin o 6 855.
ZHODNOCENÍ	ČÁSTEČNĚ REALIZOVÁNO Dle komunitního plánu z roku 2015 mělo dojít k navýšení kapacity služby z 50 uživatelů na 60. Konečný stav uživatelů k 31. 12. 2017 byl 55. V tomto bodě tedy došlo k částečnému naplnění. Dále bylo plánováno personální navýšení služby. Původní stav byl 18,3 a ke konci roku 2017 byl stav 18,5. V tomto bodě se dá říct, že nedošlo k realizaci, i když se služba o to velmi snažila. Důvodem bylo nedostatečné financování služby a personální krize, která značně komplikovala nábor nových pracovníků. Služba tedy nemohla naplnit potřebný počet osobohodin.

OPATŘENÍ	1.1 Rozvoj osobní asistence
REALIZÁTOR	ParaCENTRUM Fenix, z. s.
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Navýšení o 1,84 úvazků v přímé péči, navýšení osobohodin o 400.
ZHODNOCENÍ	NEREALIZOVÁNO Důvodem nenaplnění indikátorů poskytnuté osobní asistence bylo ukončení projektu asistence studentům MU a přirozený odchod některých klientů z důvodu nepotřebnosti služby či úmrtí. Služba nepřijala nové klienty, jelikož se v roce 2016 potýkala s výraznou personální krizí, po níž se nezdařilo rychle přijmout nové asistenty. Služba začala personálně stagnovat a počet osobohodin klesl na 5 664. Tento stav se podařilo zvrátit v roce 2017. K 31. 12. 2017 počet úvazků v přímé péči vzrostl z 3,69 na 4,25 a počet osobohodin na 6 029,25.

OPATŘENÍ	1.1 Rozvoj osobní asistence
REALIZÁTOR	Slezská diakonie - středisko ELIADA Brno, Osobní asistence
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Navýšení o 0,50 úvazků v přímé péči, navýšení osobohodin o 400.
ZHODNOCENÍ	REALIZOVÁNO

OPATŘENÍ	1.2 Rozvoj chráněného bydlení
REALIZÁTOR	Diecézní charita Brno - chráněné bydlení sv. Anežky
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Navýšení o 2,05 úvazků v přímé péči, navýšení lůžkodnů o 2 920.
ZHODNOCENÍ	REALIZOVÁNO

OPATŘENÍ	1.3 Inicie vzniku tísňové péče
REALIZÁTOR	Statutární město Brno, Odbor sociální péče MMB
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Předpoklad realizace pilotního projektu.
ZHODNOCENÍ	REALIZOVÁNO V roce 2017 se předpokládala minimálně realizace pilotního projektu. Od původního plánu vzniku tísňové péče jakožto registrované sociální služby se upustilo. Místo původního záměru byla v polovině roku 2017 spuštěna služba "Tísňové volání" (nejedná se o sociální službu), která je provozována Centrem sociálních služeb, p. o.

OPATŘENÍ	1.4 Rozvoj terénní odlehčovací služby a hospicové péče
REALIZÁTOR	Hospic sv. Alžběty o. p. s.
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Navýšení o 0,76 úvazků v přímé péči, navýšení osobohodin o 400.
ZHODNOCENÍ	ČÁSTEČNĚ REALIZOVÁNO V roce 2016 bylo v plánu navýšit úvazky v přímé péči o 1 HPP. Navýšení proběhlo úspěšně. Počet úvazků v roce 2016 včetně přepočtených DPP úvazků byly 5,86. V roce 2016 bylo plánováno zaměstnat 8 pečovateli na DPP. Tento stav se ale nepodařilo naplnit. V roce 2017 bylo plánováno rozšířit úvazky o 0,75. Celkově se podařilo navýšit úvazky v přímé péči o 0,65. Cílový stav byl tedy 6,34 úvazku v přímé péči. Hodiny přímé péče se díky rozšíření úvazků podařilo taktéž navýšit. V roce 2016 služba poskytla klientům 5 843 osobohodin, v roce 2017 díky navýšení počtu pracovníků a zvýšením okamžité kapacity bylo možné poskytnout 6 363 osobohodin. Plán byl částečně realizován z důvodu nenaplnění předpokládané výše úvazků. Důvodem byl nedostatečný počet kvalifikovaných pracovníků na trhu práce.

PRIORITA 2 Dluhové a právní poradenství pro OZP

OPATŘENÍ	2.1 Rozvoj dluhového a právního poradenství
REALIZÁTOR	Liga vozíčkářů, z. ú.
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Navýšení o 1,12 úvazků v přímé péči, navýšení počtu přepočtených intervencí o 1 034
ZHODNOCENÍ	ČÁSTEČNĚ REALIZOVÁNO Úvazky byly navýšeny o 0,5 úvazku. Počet intervencí nebyl zcela naplněn, protože nebyl naplněn počet úvazků. Dle plánu bylo zavedeno v roce 2016 právní poradenství, které je zajišťováno externím odborníkem – advokátem, který poskytuje právní konzultace, lektoruje a organizuje besedy a semináře pro klienty v oblasti občanského, rodinného, dědického, pracovního práva a sociálního zabezpečení. V daném roce bylo zavedeno dluhové poradenství, které je zajišťováno poradci poradny a externím odborníkem – advokátem. V rámci dluhového poradenství jsou poskytovány konzultace, organizovány besedy a kurzy pro klienty s cílem zvýšení informovanosti a orientace v možnostech řešení nepříznivé životní situace spojené s dluhy, vzdělávání v oblasti finanční gramotnosti a prevence vzniku dluhové situace. Zmíněné poradenství zajišťují odborní poradci na 1,88 úvazku.

PRIORITA 3 Raná péče

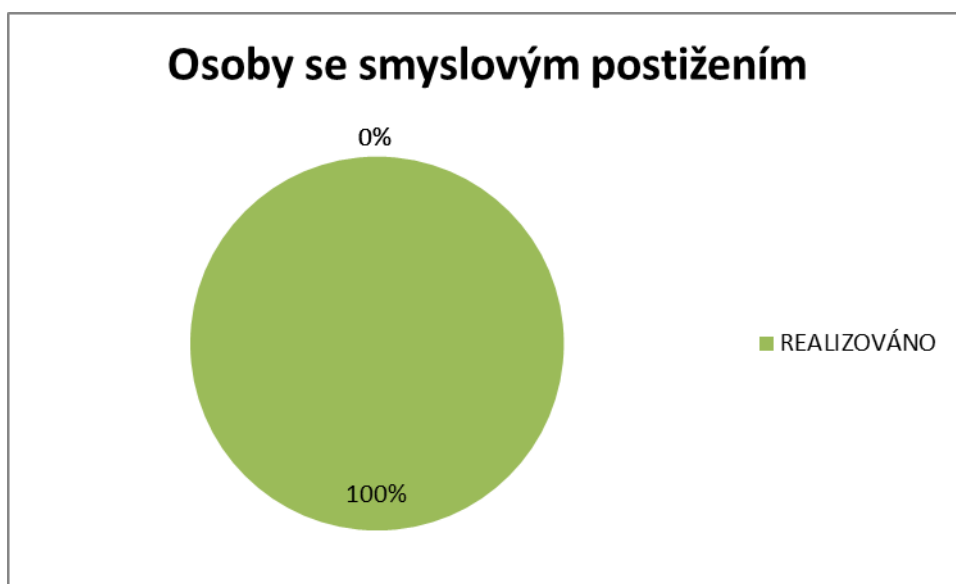
Rozvoj služby rané péče je popsán a konkretizován v kapitole „Osoby s mentálním postižením a autismem“ v rámci priority 1, opatření 1.1.



Cílová skupina „Osoby se smyslovým postižením“

PRIORITA 1 Podpora terénních a ambulantních služeb

OPATŘENÍ	1.1 Rozvoj rané péče pro děti se zrakovým postižením
REALIZÁTOR	Středisko rané péče SPRP, pobočka Brno
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Plánovaný stav pro rok 2016 byl navýšení personální kapacity o 1 úvazek přímé péče pro JMK (tzn. o 0,4 pro město Brno). Personální zabezpečení: přímá péče 4,5 úvazků, nepřímá péče 1,46 úvazků. Raná péče je poskytována všem zájemcům žijícím na území města Brna a JMK. Kapacita 100 klientů.
ZHODNOCENÍ	REALIZOVÁNO Navýšen počet úvazků v přímé péči z 4,5 na 5,4 – tedy o 0,9.



Cílová skupina „Osoby ohrožené sociálním vyloučením“

PRIORITA 1 Dluhové a právní poradenství pro OOSV

OPATŘENÍ	1.1 Rozvoj dluhového a právního poradenství
REALIZÁTOR	Diecézní charita Brno – CELSUZ
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Organizace pro rok 2017 plánovala stabilizaci služby se zaměřením na individuální potřeby klientů. V rámci služby organizace poskytovala následující aktivity: orientace v legislativě, sestavení domácího rozpočtu, zjištění stavu dluhů, zprostředkování kontaktu s věřiteli, doprovody, pomoc při sepsání Návrhu na povolení oddlužení, právní pomoc (exekuce, odpor proti platebnímu rozkazu apod.) Organizace dále plánovala rozšířit službu o terénní formu (0,5 – 1,0 úvazku), aby bylo možné z důvodů špatné finanční situace klienta, či jeho imobility, poskytovat dluhové poradenství v jeho přirozeném prostředí. Pracovník na 1,0 úvazku by tak měl pokrýt kapacitu 30 - 40 osob ročně, dle charakteru intervencí.
ZHODNOCENÍ	ČÁSTEČNĚ REALIZOVÁNO V rámci služby bylo plánováno navýšení o 2,0 úvazku PP, navýšení bylo schváleno v rozsahu 1,0 úvazku PP. Služba v daném období působila ve složení: 1,0 sociální pracovník, zajišťující chod odborné sociální poradny pro veřejnost, 1,0 úvazku dluhový poradce, 0,5 úvazku právní poradce a 0,15 úvazku psycholog. V oblasti dluhového poradenství tak došlo k navýšení o 0,8 úvazku oproti roku 2015 a v oblasti právní pomoci o 0,2 úvazku. Kapacita služby byla v oblasti dluhového poradenství v průběhu období stále naplněna a docházelo k prodlužování objednávacích lhůt. Proto služba přistoupila v roce 2017 k žádosti o zařazení do dočasné sítě služeb v rámci KPSVL.

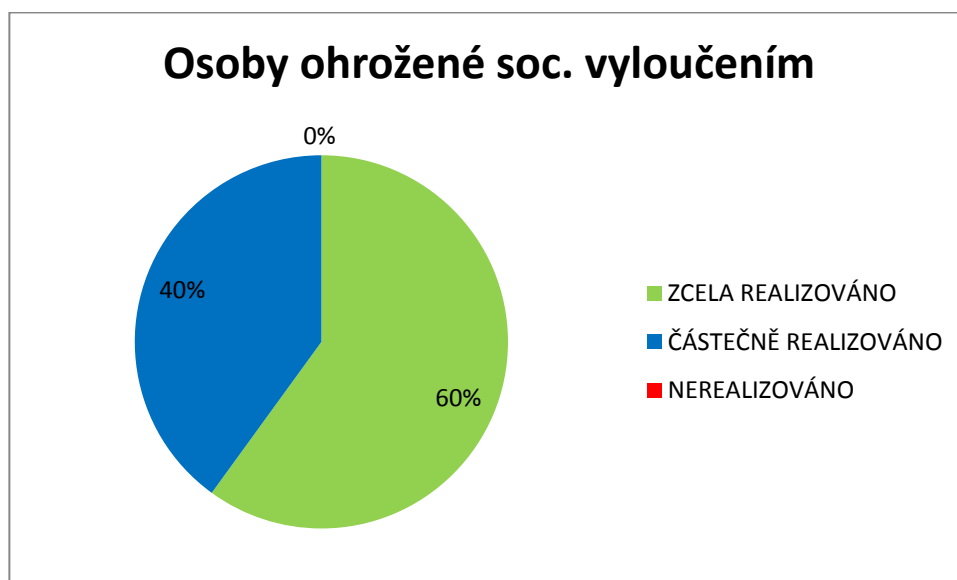
OPATŘENÍ	1.1 Rozvoj dluhového a právního poradenství
REALIZÁTOR	Občanská poradna Brno
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Cílem bylo dosažení stabilizovaného rozšířeného poradenského týmu, schopného poskytovat ambulantní a v odůvodněných případech i terénní dluhové poradenství, nejméně třem stům osob ročně. Rovněž bylo v plánu ukončení osvětové a informační kampaně, ze které by byly k dispozici výsledky odborné analýzy zabývající se rozsahem a příčinami předlužení na území města Brna a také by měla být k dispozici aktualizovaná verze Manuálu dluhového poradce.
ZHODNOCENÍ	REALIZOVÁNO Plánovaný počet úvazků v přímé péči 2,75 zůstává shodný pro rok 2016 i 2017. V roce 2017 se podařilo udržet stabilní poradenský tým a nabízet službu v rozsahu uvedeném v registraci sociálních služeb. Průběžně probíhalo informování veřejnosti prostřednictvím webu a přednášek. Byl aktualizován Manuál dluhového poradenství.

OPATŘENÍ	1.1 Rozvoj dluhového a právního poradenství
REALIZÁTOR	Poradna Dialog, z. s.
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Cílem v rámci plánovaného stavu pro rok 2016 bylo personálně posílit kapacity služby o 0,5 úvazku dluhového poradce a 0,5 úvazku právního poradce. Další plánovanou aktivitou pro rok 2017 v důsledku personálního posílení v roce 2016 byla důležitá činnost osvěty, prevence a vzdělávání. Poskytovatel plánoval zpracovat a distribuovat více osvětových materiálů (letáčky, brožurky). Dále plánoval vzdělávací aktivity v rámci prevence (realizace besed). Další aktivitou bylo zřízení kontaktních míst pro poradenství výše uvedeného typu v některých MČ Brna.
ZHODNOCENÍ	ČÁSTEČNĚ REALIZOVÁNO Plnit plán dle Komunitního plánu bylo obtížné. Úvazky v přímé péči 2,8 pro rok 2016 nebyly kapacitně navýšeny pro rok 2017 dle požadavku, ale jen o 0,15 tzn. na 2,95 úvazku v přímé péči. Přesto byly realizovány aktivity prevence/besedy pro skupinu seniůři v Senior pointu MČ Líšeň a Židenice. Kontaktní místo s pravidelnou obslužností pro klienty bylo zřizeno v MČ Židenice. Protože chybí poradce, hrozilo prodloužení objednacích lhůt nebo odmítnutí přijetí. Klienti potřebují často pomoc v krátké lhůtě vzhledem k akutnosti situace. Vzhledem k personálnímu nenaplnění dochází k prodloužení lhůt pro vyřízení e-mailové korespondence pro ty, kteří nemohou přijít osobně. Mnohdy je nutno dát informace bez prodlení, protože klienti jsou vázání správní nebo soudní lhůtou. Pak musí poradce zpracovat odpověď i po pracovní době, bez možnosti finančního ohodnocení formou odměny. Tento stav je dlouhodobě neudržitelný.

OPATŘENÍ	1.1 Rozvoj dluhového a právního poradenství
REALIZÁTOR	ROZKOŠ bez RIZIKA, z. s.
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Poskytování dluhového a právního poradenství cílové skupině formou: terénní práce, odborného sociálního poradenství osobně a formou Internetové poradny (offline – dotazy, online – chat); spolupráce s právníčkou organizace na Internetové poradně offline; spolupráce s právníčkou organizace na Internetové poradně online – chat; brožura právního poradenství specifikovaná na ženy v sexbyznysu; 3 sociální pracovnice, 1 pracovnice v sociálních službách, 1 právníčka (3,3 úvazku), nepřímá péče 1,3 úv.); plán poskytnutí poradenství 300 klientům.
ZHODNOCENÍ	REALIZOVÁNO Došlo k navýšení úvazků v PP z 2,8 na 3,3 – o 0,5.

PRIORITA 2 Vznik a rozvoj služeb sociálně zdravotní péče a hygienických služeb

OPATŘENÍ	2.1 Inicicace a příprava projektu „Domov se zvláštním režimem pro osoby s vícečetnou sociální diagnózou“
REALIZÁTOR	Statutární město Brno, Odbor sociální péče MMB
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Pro rok 2016 bylo plánováno určení vhodného objektu v majetku města Brna a rovněž zpracování projektové dokumentace na rekonstrukci vybraných prostor tak, aby po zahájení přestavby vzniklo zařízení s plánovanou kapacitou 30 lůžek. Stav v roce 2017 pak měl záviset na vývoji v roce 2016.
ZHODNOCENÍ	REALIZOVÁNO 4. Komunitní plán předpokládal v rámci tohoto opatření nalezení vhodného objektu pro zřízení pobytového zařízení a zpracování projektové dokumentace. Zařízení vznikne rekonstrukcí domu na ulici Mostecká, projektová dokumentace byla zpracována. Další fáze realizace jsou součástí navazujícího 5. Komunitního plánu. Oproti původnímu záměru bylo nutno přistoupit ke změně druhu plánovaného pobytového zařízení. Jelikož nastavení pravidel financování projektů z Integrovaného regionálního operačního programu neumožňuje vybudování domova se zvláštním režimem, bude vybudován domov pro osoby se zdravotním postižením. V době zpracování 4. KP nebyly tyto podmínky známy. Tato změna nijak neovlivní původní záměr v tom smyslu, že by nereagovala na zjištěné potřeby cílové skupiny tohoto plánovaného zařízení. Další změnou je počet lůžek, kterých bylo původně plánováno 30, ovšem po schválení Materiálně-technických standardů pro pobytová zařízení sociální péče (MPSV) bylo nutno počet lůžek snížit na 15.



Cílová skupina „Romové a cizinci ohrožení sociálním vyloučením“

PRIORITA 1 Dluhové a právní poradenství

OPATŘENÍ	1.1 Rozvoj právního a dluhového poradenství
REALIZÁTOR	IQ Roma servis, z. s.
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Pracovníci v přímé péči: 5,1 (sociální pracovníci: 2, pracovníci v soc. službách: 1,1, další odborní pracovníci: 2) Roční kapacita 650 klientů.
ZHODNOCENÍ	ČÁSTEČNĚ REALIZOVÁNO V souladu s rozvojovými záměry KPSS došlo v r. 2016 ve službě OSP k navýšení personálních kapacit oproti r. 2015 o 0,5 úvazku na 3,6 úvazku pracovníka v přímé péči. V roce 2017 pak na 4,27 úvazku. Nicméně cílového stavu KPSS (5,1 úvazku) nebylo plně dosaženo. Roční kapacita se od r. 2016 navýšila o plánovaných 50 klientů (na 650). Dle očekávání narostla poptávka po službách souvisejících s komplexním řešením zadluženosti a problematikou oddlužení (v OSP v r. 2016 řešilo 56 klientů, v r. 2017 pak 63, podáno bylo 27 návrhů na oddlužení).

OPATŘENÍ	1.1 Rozvoj právního a dluhového poradenství
REALIZÁTOR	Diecézní charita Brno – CELSUZ – Služby pro cizince
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Organizace pro rok 2017 plánovala stabilizaci služby se zaměřením na individuální potřeby klientů. Cílem tohoto individuálního přístupu bylo dosáhnout toho, aby klienti byli schopni reflektovat svou životní situaci, znali svůj rozpočet a uměli s ním pracovat, byli schopni se svými financemi zacházet v různých životních situacích a nevystavovali se zbytečně riziku zadlužení. Organizace předpokládala zvýšený zájem klientů o službu, a proto plánovala případné navýšení o 0,5 úvazku právního poradce, který by službu rozšířil o další aktivity: pomoc při sepsání Návrhu na povolení oddlužení, právní pomoc (exekuce, odpor proti platebnímu rozkazu apod.). Tím by se navýšila kapacita služby o 20-30 uživatelů ročně dle náročnosti zakázek ze strany klientů.
ZHODNOCENÍ	ČÁSTEČNĚ REALIZOVÁNO Úvazky v přímé péči byly sníženy ze 4,5 na 4,48 - o 0,02. Služba dluhového poradenství byla realizována v rámci odborného sociálního poradenství. Pro tuto službu nebyl vyčleněn sociální pracovník – specialista na dluhovou problematiku. Všichni sociální a poradenští pracovníci služby byli proškoleni v poskytování základního dluhového poradenství a mohou ho tedy v základním rozsahu poskytovat. V případě složitějších zakázek byl klient objednan k právnímu poradci. V oblasti právního poradenství cizincům došlo k rozšíření kapacit o 0,5 - 1,0 úvazku.

PRIORITA 2 Rozvoj azylového bydlení

OPATŘENÍ	2.1 Rozšíření personálních kapacit azylového domu pro cizince
REALIZÁTOR	SOZE, zapsaný spolek
PLÁNOVANÝ CÍLOVÝ STAV NA KONCI ROKU 2017	Pro rok 2017 organizace plánovala získat dostatek finančních prostředků k pokrytí dalších 4,0 úvazků přímé péče tak, aby byla naplněna požadovaná kapacita pracovníků služby.
ZHODNOCENÍ	NEREALIZOVÁNO Došlo ke snížení úvazků v přímé péči ze 7,3 na 3,0. Kapacita byla snížena z důvodu oprav azylového domu.

