



Komunitní plánování rozvoje sociálních služeb Mikroregionu Tanvaldsko

Komunitní plán rozvoje sociálních služeb Mikroregionu Tanvaldsko pro roky 2025-2027

Návrhová část

OBSAH

Základní analytická data.....	2
Územní vymezení.....	2
Projekce obyvatel do roku 2030.....	3
SWOT analýza.....	5
Klíčové parametry formulace návrhové části.....	5
Hlavní východiska pro návrhovou část.....	8
Strategie a vize rozvoje sociálních služeb.....	9
STRATEGICKÉ ROZVOJOVÉ CÍLE A ROZVOJOVÁ OPATŘENÍ.....	10
STRATEGICKÝ CÍL 1 – Rozvoj a zajištění dostupnosti sociálních služeb.....	10
Specifikace zaměření.....	10
Východiska zařazení cíle.....	11
Návrh rozvojových opatření.....	13
STRATEGICKÝ CÍL 2 – Sociální controlling.....	18
Specifikace zaměření.....	18
Východiska zařazení cíle.....	18
Návrh rozvojových opatření.....	18
STRATEGICKÝ CÍL 3 – Sociální marketing.....	20
Specifikace zaměření.....	20
Východiska zařazení cíle.....	20
Návrh rozvojových opatření.....	20
Realizace Komunitního plánu rozvoje sociálních služeb.....	21
Monitoring implementace opatření a aktivit.....	22
Aktualizace Komunitního plánu rozvoje sociálních služeb.....	23
Poskytovatelé sociálních služeb v roce 2023.....	24

Komunitní plánování je metoda, která umožňuje zpracovávat rozvojové materiály pro různé oblasti veřejného života na úrovni obce, kdy jsou do procesu plánování zapojeni všichni, kterých se daná oblast týká. V případě plánování sociálních služeb to jsou uživatelé sociálních služeb, poskytovatelé a zadavatelé (obce, města, kraj, stát). Do procesu jsou zapojeni i další aktéři – Úřad práce České republiky, sociální odbory měst a další instituce působící v sociální oblasti. Charakteristickým znakem metody je důraz kladený na dialog, vyjednávání a na dosažení výsledku, který je přijat a podporován většinou účastníků.

Cílem procesu plánování je zajištění stabilní sítě sociálních služeb, která bude odpovídat místním potřebám a specifikům území.

V letošním roce dochází k tvorbě nového Komunitního plánu sociálních služeb v rozsahu aktualizace návrhové části, který navazuje na předchozí Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb Mikroregionu Tanvaldsko (SPRSS) z roku 2022. Analytická část předchozího SPRSS Mikroregionu Tanvaldsko 2022 - 2024 je zpracována velmi podrobně a demografická prognóza použitá jako podklad pro zpracování analytické části je v rozmezí let 2019-2030. V rámci stávající analýzy byla použita sekundární data Českého statistického úřadu.

ZÁKLADNÍ ANALYTICKÁ DATA

Územní vymezení Komunitního plánu rozvoje sociálních služeb Mikroregionu Tanvaldsko

Mikroregion Tanvaldsko v rámci společného komunitního plánování sociálních služeb tvoří 11 obcí:

Albrechtice v Jizerských horách

Desná

Harrachov

Jiřetín pod Bukovou

Josefův Důl

Kořenov

Plavy

Smržovka

Tanvald

Velké Hamry

Zlatá Olešnice

Projekce obyvatel do roku 2030

V rámci prognózy vývoje věkových skupin v Mikroregionu Tanvaldsko do roku 2030 je zřejmý klesající počet obyvatel, přičemž převažující skupinu bude tvořit populace ve středním a vyšším věku.

Projekce vychází z parametrů, které byly nastaveny při zpracování projekce obyvatelstva Libereckého kraje (ČSÚ, Projekce obyvatelstva v krajích ČR do roku 2070), a to včetně migrace.

Projekce za jednotlivé roky jsou nastaveny k 31.12. daného roku.

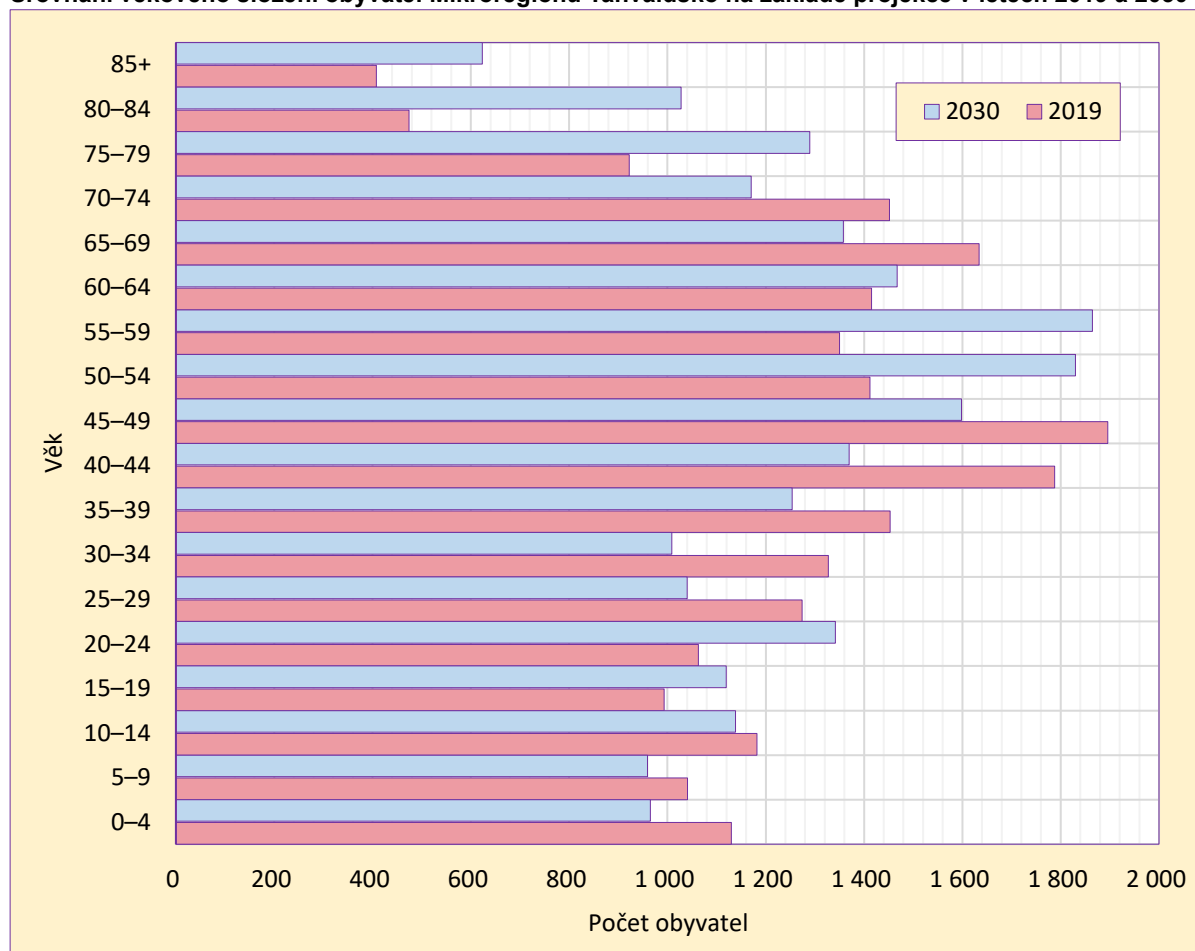
Prognóza obyvatel Mikroregionu Tanvaldsko dle věkových skupin, 2019–2030

Věkové skupiny	Výchozí rok	Projekce k 31. 12.		
	2019	2022	2026	2030
0–4	1 130	1 083	1 010	965
5–9	1 041	1 041	1 027	959
10–14	1 182	1 206	1 123	1139
15–19	993	1 081	1 242	1119
20–24	1 063	1 063	1 120	1342
25–29	1 274	1 093	1 008	1040
30–34	1 327	1 307	1 144	1009
35–39	1 453	1 396	1 374	1254
40–44	1 788	1 567	1 398	1370
45–49	1 896	2 094	1 840	1598
50–54	1 412	1 556	1 941	1830
55–59	1 350	1 428	1 478	1865
60–64	1 415	1 286	1 450	1467
65–69	1 634	1 472	1 250	1358
70–74	1 452	1 510	1 370	1170
75–79	922	1 179	1 388	1289
80–84	474	575	778	1028
85+	408	412	484	623
Celkem	22 214	22 348	22 427	22 426

Pro názornost o aktuálním stavu uvádím, že k 31.12.2023 byl počet živě narozených 156 a počet zemřelých 262, tudíž přirozený přírůstek obyvatel (narození – zemřelí) je -106 obyvatel.

Očekávané změny v rozložení počtu obyvatel dle věkových skupin – srovnání roku 2019 a 2030 jsou znázorněné v následujícím grafu.

Srovnání věkového složení obyvatel Mikroregionu Tanvaldsko na základě projekce v letech 2019 a 2030



Dle prognóz budou na území Tanvaldska dominantními skupinami obyvatelé středního a vyššího věku, přičemž populace nižšího věku bude na stávající úrovni. Celkový počet populace bude však mírně narůstat. Důvodem je stoupající míra dožití. Důsledkem toho bude, že nižší věkové skupiny nebudou plně nahrazovat starší občany.

V další tabulce jsou zaznamenány změny počtu obyvatel dle věku v milnících roků 2022, 2026, 2030 ve srovnání se stavem výchozího roku 2019.

Změny počtu obyvatel Mikroregionu Tanvaldsko, 2022, 2026 a 2030

Rok	2019	změna 2022	2022	změna 2026	2026	změna 2030	2030
0-14let	3 353	-23	3 330	-170	3 161	-97	3 063
15-64 let	13 971	-101	13 870	126	13 996	-102	13 894
65 a více let	4 890	257	5 147	123	5 270	198	5 469
v tom 75 a více let	1 804	362	2 166	485	2 651	290	2 940
v tom 85 a více let	408	4	412	72	484	139	623

SWOT ANALÝZA

Hlavní analytické závěry, které vyplynuly z vyhodnocení shromážděných dat a poznatků z celého území Mikroregionu Tanvaldsko, byly zpracovány do podoby SWOT analýzy stavu sociálních služeb v mikroregionu. Jednotlivé výroky byly po projednání členy odborných pracovních skupin a poskytovateli sociálních služeb hlavním podkladem pro formulování strategických cílů a návrhů rozvojových opatření, vedoucích k jejich dosažení v rámci návrhové části Komunitního plánu rozvoje sociálních služeb Mikroregionu Tanvaldsko pro roky 2025 – 2027 (dále jen KPRSS).

Klíčové parametry formulace návrhové části KPRSS

Silné stránky - na čem stavíme

1. spolufinancování sociálních služeb Mikroregionem Tanvaldsko od roku 2025
2. existence krajské sítě sociálních služeb (plánování, monitorování)
3. komunikace Libereckého kraje s územím
4. široká nabídka sociálních služeb aktuálně působících na území
5. zaměření sociálních služeb na všechny stěžejní cílové skupiny
6. postupně se zlepšující kvalita sociálních služeb působících na území
7. kvalifikace pracovníků ve stávajících sociálních službách působících na území
8. silné zázemí stávajících sociálních služeb v obcích regionu
9. realizace sociální práce v obcích

Slabé stránky - jaké problémy řešíme

1. značný podíl osob sociálně vyloučených nebo sociálním vyloučením ohrožených
2. absence / nedostatečná nabídka některých typů služeb, které na území Mikroregionu Tanvaldsko chybí
3. nižší kapacita existujících služeb působících na území
4. nejistota výše (projektové, dotační) financování sociálních služeb
5. vysoká míra fluktuace pracovníků v sociálních službách
6. nedocnění pracovníků v sociálních službách (prestiž, financování)
7. nedostatečná úroveň informovanosti o sociálních službách
8. neexistence jednotného kontaktního (informačního) místa o sociálních službách
9. neexistence kvantifikovaných potřeb sociálních služeb u obyvatel území Mikroregionu Tanvaldsko
10. nízká míra provázanosti zdravotních a sociálních služeb
11. nízká míra provázanosti sociálních služeb se školstvím
12. nízká míra podpory neformální péče v rodinách
13. nedostatek místa pro děti se speciálními vzdělávacími potřebami
14. neexistence možnosti zaměstnání osob ZTP v území Mikroregionu Tanvaldsko (chráněné dílny)

Příležitosti - v čem vnímáme možnosti rozvoje

1. rozvoj komunitní sociální práce na celém území Mikroregionu Tanvaldsko
2. další rozvoj sociální práce ve všech obcích Mikroregionu Tanvaldsko
3. zvýšení preventivní činnosti a terénní aktivity v některých oblastech (dluhy, bydlení, problémy v rodinách, závislosti a další formy sociálně-patologického chování)
4. zvýšení preventivní činnosti - včasná péče (včasný záchyt problémů zejména u mladších školních ročníků, prevence školního neúspěchu, podpora školní docházky)
5. zvýšení informovanosti o sociálních službách na celém území
6. zavádění nových prvků komunikace a technologií v oblasti sociálních služeb (infolinka, SMS-info, sociální sítě, on-line monitoring, asistivní technologie)
7. popularizace a zvýšení společenské prestiže práce v sociálních službách
8. zlepšení provázanosti zdravotních a sociálních služeb
9. zlepšení provázanosti sociálních služeb se školstvím
10. posilování nástrojů podpory neformální péče v rodinách

11. rozvoj návazných služeb, preference standardních (komerčních) služeb před sociálními (dle možností)
12. dostupnost sociálních služeb v periferních oblastech
13. zapojení většího počtu uživatelů / veřejnosti do komunitního plánování, zejména pak z malých obcí Mikroregionu Tanvaldsko
14. podpora rozvoje monitoringu neuspokojených potřeb uživatelů / potencionálních uživatelů sociálních služeb (využít v první fázi možnosti chytrých technologií a aplikací-například sdílené soubory, do kterých lze zapisovat dostupnými službami neuspokojené potřeby) do doby, než bude Libereckým krajem připraven systém pro monitoring potřebnosti)
15. systémové změny v sociální legislativě ČR, zejména:
 - (i) přenesení pravomocí na obec (zamezení obchodu s chudobou),
 - (ii) transparentní a včasný systém financování sociálních služeb,
 - (iii) zpřísnění podmínek pro poskytování finančních půjček uživatelům,
 - (iv) zrušení / zvýšení hranice pro výši úhrad od uživatelů sociálních služeb

Hrozby - co nás ohrožuje

1. nepřipravenost sociálního systému na zvyšování poptávky (stárnutí populace, hmotná nouze)
2. nedostatek kvalifikovaných pracovníků v sociálních službách obecně
3. nedostatek finančních prostředků – neudržitelnost dotačně implementovaných projektů, nemožnost realizovat nové projekty ve vazbě na reálnou potřebnost
4. neřešení sociálních situací s vazbou na ekonomický nedostatek (nedostupné bydlení, rodiče – samoživitelé, nízkopříjmové rodiny)
5. ztráta zájmu a možností rodin v rámci péče o své blízké
6. vznik socio-ekonomických disparit (jádrové x periferní území)

Hlavní východiska pro návrhovou část Komunitního plánu sociálních služeb Mikroregionu Tanvaldsko

V návaznosti na rozbor relevantních informačních zdrojů byly procesem komunitního plánování selektovány prioritní oblasti, ze kterých vzešly cíle a zároveň návrhy konkrétních opatření postihujících významným dílem analyzované problémy. Tato část dokumentu je z hlediska plánovací vize nejdůležitější. Jedná se o společnou deklaraci zúčastněných subjektů, především odborníků z řad poskytovatelů sociálních služeb a politických i výkonných pracovníků Mikroregionu Tanvaldsko. Tento konsenzus stanoví prioritní oblasti, jimiž je třeba se v budoucnu zabývat. Naplňování hlavních předpokladů rozvoje efektivního systému sociálních služeb je nezbytné zajistit ORGANIZAČNĚ A VĚCNĚ.

Organizační východiska rozvoje systému sociálních služeb:

- plánování systému sociálních služeb v území
- komunikace s účastníky v celém území Mikroregionu Tanvaldsko
- komunikace a spolupráce s Libereckým krajem
- koordinace procesu a systému sociálních služeb
 - monitoring potřeb služeb
 - podpora zajištění potřebných služeb (registrovaných, návazných a komerčních)
 - základní síť sociálních služeb Libereckého kraje
 - základní síť sociálních služeb Mikroregionu Tanvaldsko
- financování sociálních služeb

Věcná východiska rozvoje systému sociálních služeb:

- rozvoj sociální práce na celém území Mikroregionu Tanvaldsko (základním článkem sociální práce jsou obce v rámci informačních procesů, poradenství, podílu na organizaci a financování sociálních služeb)
- posilování nástrojů podpory neformální péče (terénní služby v přirozeném prostředí, poradenství, pobytové služby – odlehčovací, denní stacionář)
- podpora komunitní sociální práce, meziobecní spolupráce a realizace společných projektů obcí Mikroregionu Tanvaldsko (návazné a komerční služby)

- rozšíření terénní sociální práce (péče v domácím prostředí klienta, vyhledávání, motivace, pomoc a podpora jednotlivců v obtížné životní či sociální situaci, která je vylučuje z běžné společnosti)
- rozvoj ambulantní sociální služby (služby pro přímé uživatele sociálních služeb i pro pečující – sociální poradenství, služby sociální péče a služby sociální prevence)
- rozšíření pobytové sociální služby (služby pro uživatele, kteří již nezvládnou pobyt ve svém domácím prostředí, ani za pomoci osob blízkých a terénních či ambulantních sociálních služeb)

Strategie a vize rozvoje sociálních služeb

Dlouhodobá vize rozvoje vyjadřuje představu o budoucím zajišťování nabídky a účelném využívání sociálních služeb v Mikroregionu Tanvaldsko a představu o situaci v celé sociální oblasti v dlouhodobém výhledu. Vize je formulována jako představa cílového stavu pro celou oblast sociálních služeb i pro jednotlivé cílové skupiny jejich uživatelů.

Města a obce na Tanvaldsku, poskytovatelé sociálních a návazných služeb a veřejnost systematicky spolupracují a sdílejí informace a zkušenosti. Na území byla nastavena základní síť sociálních služeb a obce a města se společně finančně podílejí na jejím fungování tak, aby ti, kdo potřebují pomoc, ji na Tanvaldsku našli a mohli využívat.

Strategická vize prezentuje situaci v sociální oblasti se zaměřením na budoucí skutečnosti. Návrh vize vychází z analytických záměrů Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území Mikroregionu Tanvaldsko 2022 – 2024 a z výsledků jednání v realizačním týmu a pracovních skupinách.

- na celém území mikroregionu probíhá rozvoj sociálních služeb a sociální práce
- v území je funkční systém spolupráce mikroregionu a poskytovatelů sociálních služeb v oblasti monitoringu a vyhodnocování potřeb sociálních služeb (zejména prostřednictvím nově nastaveného krajského informačního systému sociálních služeb Libereckého kraje KISSOS LK)
- sociální služby na celém území jsou dostupné s co největším zaměřením na setrvání uživatelů v domácím prostředí a zohledněním potřeb jak uživatelů, tak osob pečujících (posilování nástrojů neformální péče v rodinách, v komunitě a v obcích)
- je vytvořen základ pro funkční a širší územní systém zajišťování sociálních služeb v Mikroregionu Tanvaldsko (např. Dům sociálních služeb Mikroregionu Tanvaldsko)

- zaměření a kapacita sociálních služeb odpovídá většině aktuálních potřeb v území se zaměřením na snahu pružně reagovat na měnící se vývoj potřebnosti
- je ukotven kvalitní poradenský, informační a edukační systém v sociální oblasti
- je zajištěna podpora realizace účinných preventivních činností pro předcházení sociálně patologických jevů v území
- je zajištěna lepší provázanost zdravotních a sociálních služeb
- je zajištěna provázanost sociálních služeb se školstvím
- je trvale ukotven funkční systém spolufinancování sociálních služeb městy a obcemi Mikroregionu Tanvaldsko

Strategické rozvojové cíle a rozvojové opatření

Na základě zpracované SWOT analýzy a formulované vize byly navrženy 3 strategické cíle, pro něž byla dále zpracována rozvojová opatření vedoucí k jejich naplnění.

1. Rozvoj a zajištění dostupnosti sociálních služeb a sociálního prostředí - vyhodnocování aktuálních a očekávaných potřeb
2. Sociální controlling – koncept spolupráce při řízení sociálních služeb v území
3. Sociální marketing – popularizace a zviditelňování sociální oblasti

STRATEGICKÝ CÍL 1 - ROZVOJ A ZAJIŠTĚNÍ DOSTUPNOSTI SOCIÁLNÍCH SLUŽEB A SOCIÁLNÍHO PROSTŘEDÍ

Specifikace zaměření

Z procesu komunitního plánování sociálních služeb v území vyplývá potřeba posílení podpory a rozvoje základního sociálního prostředí (komunitní práce, sociální práce v obcích).

Byly specifikovány tyto klíčové požadavky na druhy sociálních a souvisejících služeb:

- sociální prevence
- sociální poradenství

- dostupné bydlení
- odlehčovací služby
- terénní sociální práce
- pobytové služby

Východiska zařazení cíle

A. SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Dle výstupů z procesu komunitního plánování sociálních služeb vzešly potřeby registrovaných sociálních služeb dle zák. č. 108/2006 Sb., o sociálních službách:

1. **Odborné sociální poradenství (§ 37)**, aktivity sociální prevence – tyto aktivity by měly být cíleny do problémových oblastí definovaných analýzou SPRSS – zadlužení, závislosti, sociální vyloučení, vzdělání, bydlení. Uživatelé i poskytovatelé vyjádřili potřebu tuto službu zachovat minimálně na stávající úrovni kapacit (navýšení úvazku o 0,5 přímé péče pro sociálního pracovníka). Pravděpodobně dojde k nutnosti registrace (dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách) i doposud neregistrovaných poskytovatelů této služby. Lze tudíž predikovat vznik potřeby navýšení počtu úvazků.
2. **Chráněné bydlení (§ 51)** – souvisí s komplexním řešením problematiky bydlení osob se zdravotním postižením. Poskytovatelé a zástupci uživatelů sociálních služeb identifikují potřebnost navýšení kapacity služby (3 byty po 2 uživatelích, tj. kapacita 6 lůžek).
3. **Osobní asistence (§ 39)** – služba je vnímána jako potřebná a zásadní. Vítané je též propojení pečovatelské služby a služby osobní asistence. Poskytování sociálních služeb v domácím prostředí klienta je zásadní a žádoucí. Pracovní skupiny identifikují potřebnost rozšíření kapacit služeb osobní asistence ve spolupráci se zdravotními službami v území - multidisciplinární týmy (navýšení o 0,5 úvazku přímé péče).
4. **Odlehčovací služby (§ 44)** – služba, která zajišťuje odpočinek a podporu pečujících o potřebnou osobu v domácím prostředí. Odlehčovací služba je zásadní v posilování a rozvoji sociální péče v primárním sociálním prostředí potřebné osoby za účasti rodiny bez dalších nároků na kapacity sociálních služeb. Pracovní skupiny identifikují potřebnost rozvoje odlehčovací služby v regionu (potřebná kapacita v regionu jsou 4 lůžka).

5. **Domovy pro seniory (§ 49)** – v jediném domově pro seniory lokalizovaném v řešeném území je trvale registrován převis poptávky a velký počet neuspokojených žadatelů z důvodu nedostatečnosti kapacity zařízení. S ohledem na demografický a zdravotně-sociální vývoj byla pracovními skupinami identifikována potřeba navýšení kapacity této služby o 20 lůžek.
6. **Domovy se zvláštním režimem (§ 50)** – zajištění pobytové služby pro osoby se zdravotním postižením či psychiatrickou diagnózou, není-li možné tyto osoby dále obsluhovat v domácím prostředí. Pracovní skupiny identifikují potřebnost rozvoje kapacit této služby. Požadavek na navýšení kapacit činí 20 lůžek.
7. **Krizová pomoc (§ 60)** – pracovní skupiny identifikovaly potřebu zavedení této služby zejména ve formě pobytové služby (3 krizová lůžka) ve vazbě na problematiku bydlení. Jedná se o novou sociální službu v území.
8. **Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi (§ 65)** – je potřebný rozvoj rodičovských kompetencí, řešení výchovných a dalších problémů (návyky, vzdělávání, kompetence a včasný záchyt problémů i ohrožených osob / rodin). Pracovní skupiny identifikovaly potřebu rozvoje této služby také pro rodiny s dětmi s poruchou autistického spektra do 10 let věku a také cíl rozšíření této cílové skupiny až do 15 let. Jde o podporu úspěšného začlenění dítěte s poruchou autistického spektra a jeho rodiny do přirozené komunity (navýšení o 1,2 úvazku). Pravděpodobně dojde k nutnosti registrace (dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách) i doposud neregistrovaných poskytovatelů této sociální služby. Lze tudíž predikovat vznik potřeby navýšení počtu úvazků.
9. **Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením (§ 66)** - služba je určena seniorům a osobám se zdravotním postižením. Posláním služby je podpora seniorů a osob se zdravotním znevýhodněním tak, aby mohli co nejdéle zůstat ve svém prostředí. Cílem této služby je vyhledat a kontaktovat osoby ohrožené sociálním vyloučením, krizovou situaci zmapovat a podpořit tyto osoby tak, aby byla eliminována nepříznivá sociální situace těchto osob (navýšení na 0,5 úvazku).
10. **Sociální rehabilitace (§ 70)** – služba je určena osobám s duševním onemocněním, včetně osob v krizi. Je zaměřena na zajištění důstojného života cílových skupin v domácím prostředí bez nutnosti hospitalizace. Tato péče je na území potřebná. Služba by měla být transformována do činnosti multidisciplinárních týmů jak pro děti tak dospělé a postupně dle § 70a do Center duševního zdraví.
11. **Raná péče (§ 54)** – služba je zaměřena na pomoc rodinám, ve kterých vyrůstá dítě se zdravotním postižením nebo ohrožením vývoje v raném věku. Raná péče pomáhá rodičům nebo zákonným zástupcům vychovávat dítě v jeho přirozeném prostředí a podpořit vývoj dítěte tak, aby dokázalo plně využít všechny své možnosti, schopnosti a nadání. Je nutné zachování stávajících kapacit.

12. **Pečovatelská služba - terénní (§ 40)** - je služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení a rodinám jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Z území vyvstala potřeba navýšení o 2,0 úvazky přímé péče i v souvislosti se vznikem Domu sociálních služeb Mikroregionu Tanvaldsko, kde budou pečovatelské služby působící v regionu centralizovány.
13. **Denní stacionář (§ 46)** – jedná se o ambulantní pomoc v péči o osobu se sníženou soběstačností mimo dobu, kdy se o potřebnou osobu stará rodina v domácím prostředí. Tento typ péče umožní delší setrvání v domácím prostředí s podporou rodiny a zároveň umožní pečující osobě (rodině) možnost práce a dalších aktivit. S ohledem na značný počet osob, o které pečuje rodina v domácím prostředí je tato forma podpory velmi důležitá. Pracovní skupiny se shodují na potřebnosti v rozsahu 10 lůžek pro 10 klientů. Jedná se o nově zaváděnou službu na území.

Návrh rozvojových opatření

Označení	Název	Popis
OP1.1	Rozvoj primárního sociálního prostředí	Rozvoj spolupráce s obcemi, svazky obcí, místními akčními skupinami a dalšími neziskovými organizacemi s cílem podpořit vznik, rozvoj a udržitelnost komunitní sociální práce a sociální práce obcí. Udržet zapojení všech obcí Mikroregionu Tanvaldsko do spolufinancování sociálních služeb
OP1.2	Rozvoj sociálních služeb	Navyšování kapacit sociálních služeb ve vazbě na analýzu potřebnosti a očekávaný socioekonomický vývoj. • § 39 – Osobní asistence → zachování 2 úvazků přímé péče s cílem vzniku Multidisciplinárních týmů pro seniory a ZTP → + 0,5 úvazku přímé péče pro sociálního pracovníka • § 40 – Terénní pečovatelská služba → navýšení o 2,0 úvazku přímé péče – sloučení stávajících pečovatelských služeb pod poskytovatele Svazek obcí Mikroregion Tanvaldsko – Dům sociálních služeb Mikroregionu Tanvaldsko • § 49 – Domovy pro seniory → + 20 lůžek • § 50 – Domovy se zvláštním režimem → + 20 lůžek • § 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi → + 1,2 úvazku přímé péče • § 66 – Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením → 0,5 úvazku přímé péče • § 70 – Sociální rehabilitace → řešeno v rámci Multidisciplinárních týmů bez potřeby navýšení úvazků.

		Cílem je vznik Centra duševního zdraví pro děti i pro dospělé na území Mikroregionu Tanvaldsko.
OP1.3	Zavádění nových sociálních služeb	Zavádění (registrace) nových typů sociálních služeb, které nejsou v lokalitě k dispozici (nebo jsou problematicky a nedostatečné kapacitě importovány). • § 44 – Odlehčovací služby → + 4 lůžka (kapacita 4,0 úvazku pracovníce v sociálních službách) – Dům sociálních služeb Mikroregionu Tanvaldsko • § 51 – Chráněné bydlení → + 6 lůžek – Dům sociálních služeb Mikroregionu Tanvaldsko • § 46 – Denní stacionář → + 10 lůžek pro 10 klientů (kapacita 4,0 úvazku pracovníce v sociálních službách) – Dům sociálních služeb Mikroregionu Tanvaldsko • § 60 – Krizová pomoc → + 3 lůžka
OP1.4	Podpora rozvoje nabídky neziskových a komerčních služeb pro uspokojování sociálních potřeb Podpora komerčních subjektů bude víceméně nefinančním plněním (informačního a propagačního charakteru – např. uveřejňováním jejich nabídky v katalogích sociálních služeb, na webových stránkách a pod.)	Podpora služeb, které jsou schopny pokrýt některé sociální potřeby bez nutnosti zapojení registrovaných sociálních služeb – podpora nabídky služeb dobrovolníků, neziskových organizací i komerčních subjektů. Jedná se o služby, které nemusí nutně vykonávat poskytovatel sociálních služeb dle zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách (např. dovoz obědů, komunitní doprava, úklid domácnosti, péče o zahradu, péče o domácí zvířata, obstarávání nákupů, společenský kontakt apod.). Charakter podpory těchto subjektů bude informační a propagační.

Rekapitulace sociálních služeb s potřebou kapacitních úprav (včetně kapacit nových registrovaných sociálních služeb)

Chráněné bydlení	6 lůžek
Terénní pečovatelská služba	+ 2,0 úvazky přímé péče
Odlehčovací služby	4 lůžka
Denní stacionář	10 lůžek
Domovy pro seniory	+ 20 lůžek
Domovy se zvláštním režimem	+ 20 lůžek
Krizová pomoc	3 krizová lůžka
Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi (multidisciplinární týmy)	+ 1,2 úvazku přímé péče
Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	0,5 úvazku přímé péče
Osobní asistence	+ 0,5 úvazku přímé péče

Logistická podpora terénních služeb, rozšiřování poskytování služeb v přirozeném prostředí

Komunitní doprava	doprava cílových skupin (do školy, k lékaři, do sociálních služeb, nákupy) – nutné zajištění více zdrojového financování (obce, sponzoři)
Zajištění mobility terénních sociálních služeb	zajištění dostupnosti po celém území mikroregionu – řešení nákladů na dopravu pracovníků sociálních služeb – zajištění financování ze strany obcí; zajištění kvalifikovaného personálu

B. NÁVAZNÉ (SOUVISEJÍCÍ) SLUŽBY

Návazné služby jsou v rámci preventivního a stabilizačního účinku nedílnou součástí plánování sociálních služeb. Jednou z klíčových problematik je bydlení. S ohledem na vysokou míru zadlužení obyvatel a rostoucí počet exekucí v regionu je nutné zachovat dluhové poradenství. Také se jako problém jeví předcházení sociálně patologických jevů u dětí ve školách i v předškolním vzdělávání. Potřebná je včasná péče, jako prevence záškoláctví, neznalosti základních dovedností dětí atd. Jako zásadní vyznívá nutná podpora služeb v primárním sociálním prostředí.

ZAMĚŘENÍ	SPECIFIKACE
1. Dluhové poradenství	nutné fungování a udržení v regionu – spolupráce s obcemi (dluhová poradna) a MAS Rozvoj Tanvaldska (projekty OPZ+)
2. Sociální bydlení – dostupnost bydlení	vazba na terénní služby dostupné sociální bydlení s přímou podporou sociální práce s nízkoprahovými vstupními požadavky
3. Dostupné bydlení (různé formy)	odpovídající a finančně dostupné bydlení dle potřebnosti jednotlivých cílových skupin spolupráce s aktéry odpovědnými za rozvoj a správu bytového fondu
4. Ubytování pro osoby bez přístřeší se zdravotním postižením	vazba na pobytovou službu se zdravotně sociální péčí, krizová lůžka
5. Rozvoj návazných služeb	úklid, rozvoz obědů, komunitní doprava, nákupy – realizace v rámci komunitní sociální práce, sociální práce obcí a ve formě dostupné komerční služby (podpora na informační bázi, propagace v katalogu, na webu)
6. Rozvoj podporovaného zaměstnávání	chráněné zaměstnávání osob se zdravotním postižením, chráněné dílny s asistenty, sociální podnikání
7. Podpora rozvoje vzdělávací soustavy ve vazbě na sociální oblast • Středisko výchovné péče • Školní psycholog	podpora ohrožených osob v cílové skupině děti a mládeže (nutnost soustavného a průběžného řešení výchovných a vzdělávacích problémů ve školách)

• Sociální pedagog • Romský asistent • Předškolní vzdělávání ohrožených cílových skupin • Kariérové poradenství ve školách, motivace žáků • Protidrogová prevence • Včasná péče • Dětské skupiny • Krizové týmy • Asistenti prevence kriminality	• prevence vzniku a rozvoje negativních projevů chování dětí nebo narušení jejich zdravého vývoje, zmírňování, nebo odstraňování příčiny nebo důsledků již rozvinutých poruch chování a negativních jevů v sociálním vývoji a podpora zdravého osobnostního rozvoje dětí • psychologické poradenství pro děti, žáky a rodiče ve školách a školských zařízeních • zajištění účasti dětí na předškolním vzdělávání u ohrožených cílových skupin (dříve než v předškolní třídě) – pobídky ze strany obcí, nestátních neziskových organizací (např. školkovné, obědy zdarma) • posilování motivačních aktivit a kariérového poradenství i v nižších ročnících základních škol
8. Práce s rodinou (ve smyslu zákona č. 242/2024 Sb., kterým se mění zákon č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí, ve znění pozdějších předpisů. Účinnost od 1.1.2025)	• podpora rodin s ohroženými dětmi (v agendě OSPOD) • doprovázení rodin a odborné poradenství • preventivní práce s rodinou • psychologické služby • psychoterapeutické služby • speciální pedagog • mediace
9. Podpora neformálních pečujících	• nástroje které pomohou pečujícím osobám pečovat o osobu na péči závislou, ale také samy o sebe • podpora svépomocných skupin
10. Podpora vyhledávání lékařů v území	• nedostatek lékařů v území
11. Zdravotní mediace	• mediace podpory zdraví a prevence nemocí

C. CÍLOVÉ SKUPINY

Jednotlivé cílové skupiny se schází pravidelně (min. 2x za rok) v Odborných pracovních skupinách:

- SENIOŘI A OSOBY ZTP
- DĚTI, MLÁDEŽ, RODINA, VZDĚLÁVÁNÍ
- OSOBY SOCIÁLNĚ VYLOUČEDNÉ A SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM OHROŽENÉ

Dalšími aktéry v rámci procesu komunitního plánování sociálních služeb v Mikroregionu Tanvaldsko je **Komunikační sociální platforma** jako specifikovaná forma spolupráce obcí, poskytovatelů, zřizovatelů a uživatelů sociálních služeb a zástupci **poskytovatelů**, jako samostatná pracovní skupina.

CÍLOVÁ SKUPINA	POTŘEBNÉ SLUŽBY	MEZIRESORTNÍ VAZBY SE SOCIÁLNÍMI SLUŽBAMI
Osoby omezené zdravotním stavem	• domovy se zvláštním režimem • pečovatelská služba → osobní asistence • sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi • raná péče • sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením • komunitní doprava • odlehčovací služby • chráněné zaměstnávání • bydlení • denní stacionář	• zdravotnictví • obce • trh práce
Osoby s duševním onemocněním	• podpora samostatného bydlení • sociální rehabilitace • odlehčovací služby • komunitní doprava	• zdravotnictví • obce • školství • multidisciplinární tým
Osoby bez přístřeší	• chráněné bydlení • ubytovací kapacity (krátkodobé – krizové)	• zdravotnictví • obce
Senioři	• domovy pro seniory • domovy se zvláštním režimem • sociálně aktivizační služby pro seniory a OZP • pečovatelská služba → osobní asistence • odlehčovací služby • denní stacionář	• zdravotnictví
Osoby s finančními problémy	• odborné sociální poradenství • dluhové poradenství • sociální bydlení	• obce
Rodiny s dětmi	• sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi • bydlení • odborné sociální poradenství	• školství • obce
Osoby ohrožené závislostmi	• odborné sociální poradenství	• zdravotnictví • školství • obce
Rodiče samoživitelé	• odborné sociální poradenství • bydlení	• obce
Děti a mládež	• odborné sociální poradenství • středisko výchovné péče, školní psycholog • motivace ke vzdělání	• obce • školství

STRATEGICKÝ CÍL 2 – SOCIÁLNÍ CONTROLLING

Specifikace zaměření

1. Monitorování potřeb cílových skupin, druhů služeb a územního rozložení

Monitoring dat o sociálních službách a úrovni poptávky by měl být výstupem zavedení sběru dat v systému KISSOS LK.

- Analýza dat

V úzké spolupráci koordinátora komunitního plánování, poskytovatelů a ostatních zainteresovaných subjektů analyzovat data a informace o kapacitách stávajících a poptávaných sociálních služeb.

- Definování konkrétní potřeby

Specifikace potřeby kvalitativních a kvantitativních změn v oblasti nabídky sociálních služeb v území

2. Koordinace nabídky služeb a požadavků
3. Komunikace s rozhodovacími orgány (Liberecký kraj)
4. Koordinace územních aktivit

Východiska zařazení cíle

Potřeba zdůvodnění úprav kapacit jako výstupu z procesu komunitního plánování sociálních služeb za účasti všech aktérů (odborné pracovní skupiny, komunikační sociální platforma, zástupci obcí a poskytovatelů sociálních služeb).

Návrh rozvojových opatření

Označení	Název	Popis
OP2.1	Činnost Komunikační sociální platformy Mikroregionu Tanvaldsko	Zajištění udržitelné činnosti vytvořené sociální platformy Mikroregionu Tanvaldsko jako odborné základny pro efektivní řízení, koordinaci, optimalizaci a rozvoj sociálních služeb na území Mikroregionu Tanvaldsko. Účastníky platformy tvoří: • koordinátor komunitního plánování sociálních služeb • zástupci obcí • zástupci místní akční skupiny • zástupci poskytovatelů sociálních služeb

		Platformu bude řídit koordinátor komunitního plánování sociálních služeb (OP2.2) Úkoly Komunikační sociální platformy: • vyhodnocovat sociální situaci v řešeném území • využívat informace z jednotného systému (KISSOS LK) • identifikovat potřeby a vznášet požadavky na systém sociálních služeb v území • komunikovat společné postupy (např. umístění zařízení sociálních služeb, koordinace terénní péče, sdružování finančních prostředků, společná stanoviska ke krajské sociální politice apod.) • permanentní řízení plánování rozvoje sociálních služeb v řešeném území
OP2.2	Činnost koordinátora sociální platformy	Zajištění udržitelné činnosti koordinátora sociální platformy (personální, technické, kompetenční a finanční zázemí). Úkoly koordinátora sociální platformy: • shromažďovat informace z území a vyhodnocovat je • koordinovat realizaci Komunitního plánu rozvoje sociálních služeb Mikroregionu Tanvaldsko • zajišťovat aktualizaci Komunitního plánu rozvoje sociálních služeb Mikroregionu Tanvaldsko • monitorovat poptávku po sociálních službách a propojovat ji s nabídkou sociálních služeb • zajišťovat informační servis a konzultace pro všechny aktéry z území, zejména pro starosty obcí • komunikovat s poskytovateli služeb ve vazbě na potřeby v území • koordinovat spolupráci území Mikroregionu Tanvaldsko s Libereckým krajem • využívat informace ze systému KISSOS LK
OP2.3	Informační systém sociálních služeb	Zajištění udržitelného provozu informačního systému sociálních služeb Obsah systému: • katalog sociálních a navazujících služeb • webové stránky https://sostanvaldsko.cz/ Data vyhodnocuje (analyzuje) koordinátor komunitního plánování sociálních služeb, analytické závěry a doporučení formuluje sociální platforma.
OP2.4	Využívání datové struktury a systému sběru dat KISSOS LK	Využívání strukturovaného databázového nástroje KISSOS LK a jeho implementace v rámci komunitního plánování sociálních služeb v Mikroregionu Tanvaldsko.

STRATEGICKÝ CÍL 3 – SOCIÁLNÍ MARKETING

Specifikace zaměření

- informování o sociálních službách (služby dle zákona č.108/2006 Sb., o sociálních službách)
- osvěta, public relations – posílení prestiže a povědomí veřejnosti o sociálních službách, jejich významu, poslání, zaměření a potřebnosti v území
- informování o dalších službách v jednotlivých cílových skupinách, a to komunitních, komerčních, neziskových či obecních
- spolupráce se zdravotnickými službami v rámci provázanosti sociálních a zdravotních služeb (multidisciplinární týmy)
- spolupráce se školskými zařízeními

Východiska zařazení cíle

Východisky jsou výstupy a závěry vyplývající z procesu komunitního plánování sociálních služeb (odborné pracovní skupiny, zástupci obcí a poskytovatelů sociálních služeb).

Návrh rozvojových opatření

Označení	Název	Popis
OP3.1	Informační akce a osvěta	Podpora realizace informačních a osvětových akcí zaměřených na poskytování informací a prezentaci: • poskytovaných sociálních služeb v regionu • kontaktů na řešení obtížných sociálních situací Akce jsou realizovány ve formě: • prezentací ve školách, zájmových organizacích, v obcích • informačních letáčků Informační a osvětové akce budou modifikovány s ohledem na cílovou skupinu, a to jak z hlediska obsahu, tak formy podání. Aktuálně definované cílové skupiny: • senioři • pečující osoby • osoby ohrožené závislostmi

		• osoby se zdravotním znevýhodněním • osoby ekonomicky ohrožené • osoby ohrožené sociálním vyloučením Cílové skupiny budou doplňovány a upravovány dle vývoje situace v sociální oblasti.
OP3.2	Katalog sociálních a souvisejících služeb	Provozování dlouhodobě udržitelného katalogu sociálních a souvisejících služeb (ve vazbě na informační systém sociálních služeb – OP2.3) primárně v elektronické on-line formě s možností generování individualizovaných tištěných výstupů s možností jednoduchého tisku na jakémkoliv zařízení.
OP3.3	Preventivní programy	Podpora realizace preventivních programů, tj. nástrojů pro předcházení obtížným sociálním situacím. V řešeném regionu se jedná zejména o prevenci v oblasti: • rodinných financí, dluhů, exekucí • různých typů závislostí • finanční a spotřební gramotnosti • rozvoje a výchovy dětí, rozvoje mezilidských vztahů, prevence patologických jevů v rodinách • podpory mediace zdraví Preventivní programy budou realizovány: • ve školách • v zájmových organizacích sdružujících potenciálně ohrožené osoby • poskytovateli sociálních služeb • cílenými akcemi v obcích
OP3.4	Rozvoj územní spolupráce	Podpora širší územní spolupráce v rámci služeb poskytovaných v primárním prostředí uživatelů – podpora rozvoje sociální práce obcí, komunitní sociální práce a provazování poptávky po službách s komerční nabídkou (poskytovatelé souvisejících či návazných služeb). Na realizaci opatření se podílí koordinátor komunitního plánování sociálních služeb, členové komunikační sociální platformy (zejména zástupci MAS, svazků obcí a obcí). Opatření je nutné k naplňování principu subsidiarity v sociální oblasti.

Realizace Komunitního plánu rozvoje sociálních služeb Mikroregionu Tanvaldsko

Dokument zahrnuje strategické vize a opatření (OP) pomocí nichž budou tyto realizovány. Cílem je rozvoj sociální oblasti na území Mikroregionu Tanvaldsko.

Naplnění uvedených cílů (rozvoj a zajištění dostupnosti, sociální controlling a sociální marketing) bude zajištěno uskutečňováním jednotlivých aktivit a opatření, čímž budou potažmo naplněny dlouhodobé strategické cíle a vize.

Na území Mikroregionu Tanvaldsko je definována osoba zodpovědná za manažerské zajištění a naplňování opatření, potažmo dlouhodobých cílů, definovaných v tomto dokumentu (koordinátor komunitního plánování sociálních služeb Mikroregionu Tanvald).

Náplň činnosti koordinátora komunitního plánování sociálních služeb v Mikroregionu Tanvaldsko

- zajistit zahájení a naplňování opatření definovaných v Komunitním plánu sociálních služeb v Mikroregionu Tanvaldsko
- vyhledávat zdroje pro realizaci opatření vytyčených v komunitním plánu
- kooperovat s Libereckým krajem při oboustranném přenosu podkladů a informací pro zpracování nového Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb Libereckého kraje na období let 2024-2026. Strategický dokument bude zpracovávat odbor sociálních věcí Libereckého kraje ve spolupráci s obcemi, poskytovateli a uživateli sociálních služeb
- v rámci procesu rozvoje sociálních služeb na území projednávat s příslušnými aktéry podněty a návrhy vedoucí k naplňování opatření a aktivit
- předkládat změny a aktualizace Komunitního plánu rozvoje sociálních služeb v Mikroregionu Tanvaldsko
- navrhovat a delegovat jednotlivé činnosti na příslušné osoby
- podněcovat úzkou spolupráci a součinnost všech obcí a struktur v rámci Mikroregionu Tanvaldsko

Monitoring implementace opatření a aktivit Komunitního plánu rozvoje sociálních služeb Mikroregionu Tanvaldsko

Monitoring naplňování výstupů z komunitního plánu zajišťuje koordinátor komunitního plánování sociálních služeb v Mikroregionu Tanvaldsko zpracováním Akčního plánu. Tento bude zpracován na základě informací o průběhu realizace aktivit a opatření získaných od aktérů procesu rozvoje sociálních služeb v území.

Akční plán bude vycházet z informací o realizaci aktivit a opatření, které se podařilo v příslušném roce zrealizovat.

Výstupem z Akčního plánu budou případné zdůvodněné odchylky od plánovaného průběhu realizace a návrh případných změn či doplnění Komunitního plánu rozvoje sociálních služeb v Mikroregionu Tanvaldsko, pro dané období.

Akční plán o průběhu realizace bude projednán v rámci sociální platformy a na zasedání starostů Svazku obcí Mikroregionu Tanvaldsko.

Aktualizace Komunitního plánu rozvoje sociálních služeb Mikroregionu Tanvaldsko

Aktualizace dokumentu proběhne nejpozději po ukončení návrhového období Komunitního plánu. V rámci procesu monitoringu je možné provést dílčí revize dokumentu, přičemž změny budou zpracovány ve stávajícím dokumentu, a budou projednány v sociální platformě a schváleny zasedáním starostů svazku obcí Mikroregionu Tanvaldsko.

Změny budou ve stávajícím dokumentu označeny spolu s datem, ke kterému byly schváleny a budou promítnuty do Akčního plánu na příslušné období.

Aktualizovaný Komunitní plán rozvoje sociálních služeb v Mikroregionu Tanvaldsko bude zveřejněn na webových stránkách obcí Mikroregionu Tanvaldsko, Mikroregionu Tanvaldsko www.tanvaldsko.info a projektových stránkách mikroregionu Tanvaldsko www.tanvaldsko.eu.

Poskytovatelé sociálních služeb (v Základní síti sociálních služeb Libereckého kraje), kteří na území Mikroregionu Tanvaldsko poskytli sociální službu

v roce 2023

Název	Sociální služba	Forma	Cílové skupiny
Centrum intervenčních a psychosociálních služeb Libereckého kraje, příspěvková organizace	§37 - Odborné sociální poradenství	ambulantní (Jablonec nad Nisou)	• rodiny s dítětem/děťmi, • oběti domácího násilí, • děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy, • osoby v krizi, osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách, • osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy, • senioři, • etnické menšiny, • osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách
Centrum intervenčních a psychosociálních služeb Libereckého kraje, příspěvková organizace	§60a – Intervenční centrum	ambulantní terénní	• osoby ohrožené násilným chováním osoby vykázané Policií České republiky • osoby ohrožené domácím násilím, které požádaly o pomoc Intervenční centrum (nízkoprahový uživatelé) • osoby, které hledají informace o možnostech pomoci ohroženým osobám ze svého okolí (tzv. zachránci), např. příbuzní, přátelé, spolupracovníci apod.
CENTRUM PRO ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÉ Libereckého kraje, o.p.s.	§37 - Odborné sociální poradenství	ambulantní (Jablonec nad Nisou) terénní	• osoby se zdravotním postižením, • osoby s chronickým duševním onemocněním, • osoby s chronickým onemocněním, • osoby s jiným zdravotním postižením, • osoby s kombinovaným postižením, • osoby s mentálním postižením, • osoby s tělesným postižením, • osoby se sluchovým postižením, • osoby se zrakovým postižením, • senioři
CENTRUM PRO ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÉ Libereckého kraje, o.p.s.	§39 - Osobní asistence	terénní	• osoby se zdravotním postižením, • osoby s chronickým duševním onemocněním, • osoby s chronickým onemocněním, • osoby s jiným zdravotním postižením, • osoby s kombinovaným postižením, • osoby s mentálním postižením, • osoby s tělesným postižením, • osoby se sluchovým postižením, • osoby se zrakovým postižením, • senioři
CENTRUM PRO ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÉ Libereckého kraje, o.p.s.	§44 – Odlehčovací služby	terénní	• osoby s kombinovaným postižením • osoby se zrakovým postižením • osoby s mentálním postižením • osoby s tělesným postižením • osoby se zdravotním postižením • senioři (snížená soběstačnost z důvodu věku) • osoby se sluchovým postižením • osoby s jiným zdravotním postižením • osoby s chronickým onemocněním • rodiny s dítětem s jiným postižením
CENTRUM PRO ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÉ Libereckého kraje, o.p.s.	§56 - Tlumočnické služby	terénní	• osoby s kombinovaným postižením • osoby se zdravotním postižením • osoby se sluchovým postižením
Centrum sociálních služeb Jablonec nad Nisou, p.o.	§44 – Odlehčovací služby	pobytová (Jablonec nad Nisou)	• osoby s tělesným postižením • osoby s chronickým onemocněním • senioři (snížená soběstačnost z důvodu věku) • osoby se zrakovým postižením • osoby s jiným zdravotním postižením
FOKUS Liberec o.p.s.	§50 - Domovy se zvláštním režimem	pobytová (Liberec)	• osoby se závažným chronickým duševním onemocněním (SMI- psychózy, schizofrenní onemocnění, bipolární porucha, schizoafektivní porucha, apod.)

FOKUS Liberec o.p.s	§51 – Chráněné bydlení	pobytová (Liberec)	- osoby s poruchou autistického spektra - osoby se závažným chronickým duševním onemocněním (SMI- psychózy, schizofrenní onemocnění, bipolární porucha, schizoafektivní porucha apod.) - osoby s chronickým duševním onemocněním-ostatní
FOKUS Liberec o.p.s	§43 – Podpora samostatného bydlení	terénní	- osoby s chronickým duševním onemocněním-ostatní - osoby se zdravotním postižením - osoby se závažným chronickým duševním onemocněním (SMI- psychózy, schizofrenní onemocnění, bipolární porucha, schizoafektivní porucha apod.)
FOKUS Liberec o.p.s	§67 – Sociálně terapeutické dílny	ambulantní	Lidé s duševním onemocněním ve věku 16 až 64 let, převážně s psychotickými symptomy (schizofrenie, bipolární porucha, smíšené typy psychóz, dlouhodobé deprese apod.)
FOKUS Liberec o.p.s	§70 – Sociální rehabilitace	ambulantní a terénní	- osoby se závažným chronickým duševním onemocněním (SMI- psychózy, schizofrenní onemocnění, bipolární porucha, schizoafektivní porucha apod.) - osoby s chronickým duševním onemocněním – ostatní
FOKUS Semily z.s.	§70 – Sociální rehabilitace	ambulantní a terénní	- osoby se závažným chronickým duševním onemocněním (SMI – psychózy, schizofrenní onemocnění, bipolární porucha, schizoafektivní porucha apod.) - osoby s chronickým duševním onemocněním - ostatní
Global Partner Péče z.ú.	§39 – Osobní asistence	terénní	- osoby s chronickým onemocněním - osoby s mentálním postižením - senioři (snížená soběstačnost z důvodu věku) - osoby s kombinovaným postižením - osoby se zdravotním postižením
Hospic sv. Zdislavy, o.p.s.	§44 - Odlehčovací služby	pobytová (Liberec)	- osoby s jiným zdravotním postižením - senioři - osoby s chronickým onemocněním - osoby v terminálním stadiu
Hospic sv. Zdislavy, o.p.s.	§37 - Odborné sociální poradenství	ambulantní a terénní	- osoby nevléčitelně nemocní a umírající v domácím prostředí, zdravotnickém nebo sociálním zařízení - blízcí nevléčitelně nemocných a umírajících - pozůstalí - profesionálové pečujícím o umírající - dobrovolníci, kteří se chtějí věnovat nevléčitelně nemocným a umírajícím - osoby s jiným zdravotním postižením, osoby v krizi a senioři
Most k naději, z.s.	§59 - Kontaktní centra	ambulantní (Liberec)	osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách
Most k naději, z.s.	§69 – Terénní programy	terénní	- osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách - pachatelé trestné činnosti
Rodina24 z. ú.	§50 – Domov se zvláštním režimem	pobytová	- osoby s jiným zdravotním postižením - osoby s chronickým onemocněním - senioři (snížená soběstačnost z důvodu věku) - osoby s Alzheimerovou demencí a jinými typy demencí (F00-F09, G30) - osoby s chronickým duševním onemocněním-ostatní
Advaita z.ú.	§37 – Odborné sociální poradenství	ambulantní	- osoby závislé na návykových látkách - osoby, které jsou z důvodu užívání návykových látek, hazardního hraní nebo jiného závislostního chování ohroženy sociálním vyloučením nebo mají problém se začleňováním do společnosti - osoby, které s návykovými látkami experimentují, osoby na návykových látkách závislé, hazardní hráči, osoby s dalším závislostním chováním - Ti, kteří jsou ohroženi užíváním návykových látek nebo hazardním hráčstvím a jiným závislostním chováním ve svém nejbližším okolí – příbuzní a blízcí uživatelů návykových látek, patologických hráčů a osob s dalším závislostním chováním
Advaita z.ú.	§64 – Služby následné péče	ambulantní a pobytová	- osoby závislé na užívání návykových látek a patologičtí hráči, kteří prošli léčbou závislosti, abstinují nejméně tři měsíce a kteří jsou rozhodnuti i nadále abstinovat od návykových látek či hazardního hraní - služby poskytované ambulantní formou jsou určeny osobám ve věku od patnácti let. Pobytové služby osobám ve věku od osmnácti let
Alzheimer Home z.ú.	§50 – Domovy se zvláštním režimem	pobytová	osoby s Alzheimerovou demencí a jinými typy demencí (F00-F09, G30)

			- osoby s nemocemi CNS (např. Roztroušená skleróza, Parkinsonova choroba, Huntingtonova choroba apod.) - osoby se závažným chronickým duševním onemocněním (SMI – psychózy, schizofrenní onemocnění, bipolární porucha, schizoafektivní porucha apod.) - osoby s chronickým duševním onemocněním – ostatní
Anděl strážný z.ú.	§41 – Tísňová péče	terénní	služba je poskytována všem od věku 18 let. Cílovou skupinou jsou senioři, osoby s chronickým onemocněním, osoby s kombinovaným postižením, osoby s mentálním postižením, osoby s tělesným postižením, osoby se zdravotním postižením, osoby se zrakovým postižením a osoby v krizi
APOSS Liberec p.o.	§48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením	pobytová	služba je určena osobám s mentálním postižením a poruchami autistického spektra ve věku od 18 let, které z důvodu trvalé změny zdravotního stavu potřebují pravidelnou péči a podporu, která jim nemůže být zajištěna v jejich vlastním prostředí ani za pomoci rodiny nebo jiné terénní služby
Bílý kruh bezpečí z.s.	§37 – Odborné sociální poradenství	ambulantní a terénní	- oběti obchodu s lidmi - oběti trestné činnosti - oběti domácího násilí
Centrum LIRA z.ú.	§65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	ambulantní a terénní	služba je určena rodinám dětí s poruchou autistického spektra (dále PAS) nebo s podezřením na PAS z Libereckého kraje od raného věku do dovršení 10 let
Centrum LIRA z.ú.	§54 – Raná péče	ambulantní a terénní	- osoby s kombinovaným postižením - osoby s mentálním postižením - osoby s tělesným postižením - osoby s jiným zdravotním postižením - osoby s poruchou autistického spektra - rodiny s dítětem s poruchou autistického spektra - osoby se zrakovým postižením
Člověk v tísni o.p.s.	§69 – Terénní programy	terénní	- osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách - osoby, které řeší obtížnou životní situaci v sociální oblasti, k řešení těchto situací nemají dostatek kompetencí a potřebují s nimi poradit a pomoc
Člověk v tísni o.p.s.	§37 – Odborné sociální poradenství	ambulantní	- osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách, rodiny s dítětem/děťmi - osoby v nepříznivé sociální situaci, kteří nemají dovednosti, informace a znalosti nezbytné k jejímu řešení či předcházení, a proto jim hrozí ztráta možnosti žít způsobem života, který je společností považován za běžný, nebo tuto možnost již ztratili. Jejich nepříznivá sociální situace je spojena především se zadlužeností
Domácí hospic 14 pomocníků, z. ú.	§37 - Odborné sociální poradenství	ambulantní a terénní	- senioři (snížená soběstačnost z důvodu věku) - osoby se zdravotním postižením - osoby s chronickým onemocněním - osoby v terminálním stádiu - senioři se zdravotním postižením - osoby v krizi
Domov a Centrum denních služeb Jablonec nad Nisou, p.o.	§45 - Centra denních služeb	ambulantní	- osoby, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. - osoby s mentálním postižením ve stupni závislosti I až IV - osoby s kombinovaným postižením - Starší děti (11–15 let) - Dorost (16–18 let) - Mladší dorost (19–26 let) - Dospělí (27–64 let) - Mladší senioři (65–80 let)
Domov důchodců Jablonecké Paseky, p.o.	§49 - Domovy pro seniory	pobytová	- senioři kteří jsou již závislí na péči druhé osoby, přičemž potřeba péče, podpory či dohledu je taková, že již nelze péči zajistit jiným způsobem (rodina, osobní asistence, domácí péče) - potřebují péči také v případech, kdy jim hrozí sociální vyloučení - jsou stabilizováni zdravotně a jejich stav nevyžaduje hospitalizaci ve zdravotnickém zařízení - jsou nebo mohou být ohroženi nepříznivou sociální situací - dosáhli věku, rozhodného pro přiznání starobního důchodu
Domov důchodců Jablonecké Paseky, p.o.	§50 - Domovy se zvláštním režimem	pobytová	- osoby se stanovenou diagnózou Alzheimerova choroba nebo jiný typ demence - je u nich posouzen funkční stav (soběstačnost, kognitivní funkce, poruchy chování)

			- stav stabilizovaný a nevyžaduje hospitalizaci v nemocnici či psychiatrické léčebně - osoby s nepřetržitou závislostí na péči druhé osoby, přičemž potřeba péče a dohledu je taková, že ji nelze zajistit jiným způsobem (rodina, osobní asistence, domácí péče) nebo chybí rodinné zázemí či rodinné zázemí neplní svou funkci přiměřeným způsobem, hrozí sociální vyloučení - osoby s dosaženým věkem rozhodným pro přiznání starobního důchodu
Domov důchodců Rokytnice nad Jizerou,p.o.	§49 - Domovy pro seniory	pobytová	- lidé, kteří dosáhli věku 60 let, mají sníženou soběstačnost a jsou plně odkázáni na pravidelnou pomoc jiné osoby, potřebují soustavnou péči a jejich snížená soběstačnost jim nadále neumožňuje setrvat v dosavadním prostředí - osoby, které se ocitly v nepříznivé situaci z důvodu věku, zhoršeného zdravotního stavu a související snížené soběstačnosti, čímž se do značné míry staly závislé na pomoci druhé osoby - osoby, jejichž rodina již vyčerpala možnosti své péče. - osoby, které bydlí v odlehklých oblastech, mimo dosah terénní pečovatelské služby - lidé, jejichž věk, snížená soběstačnost a zdravotní stav způsobený věkem jim nadále neumožňuje vést samostatný život ani v domech s pečovatelskou službou - lidé, pro které jsou, vzhledem ke snížené soběstačnosti a ke změnám zdravotního stavu, nedostačující terénní pečovatelské služby nebo jiné terénní služby sociální péče - lidé, kteří prošli stabilizací zdravotního stavu během pobytu v léčebně dlouhodobě nemocných a současně potřebují dlouhodobou komplexní péči, kterou nelze zajistit jiným způsobem než skrze pobytovou sociální službu
Domov důchodců Rokytnice nad Jizerou,p.o.	§50 - Domovy se zvláštním režimem	pobytová	- osoby, které dosáhly věku 60 let a ocitly se v nepříznivé sociální situaci zapříčiněné sníženou soběstačností, která byla způsobena onemocněním syndromem demence - osoby, jejichž rodina již vyčerpala možnosti své péče. - osoby, které bydlí v odlehklých oblastech, mimo dosah terénní pečovatelské služby - lidé, jejichž věk, snížená soběstačnost a zdravotní stav způsobený věkem jim nadále neumožňuje vést samostatný život ani v domech s pečovatelskou službou - lidé, pro které jsou, vzhledem ke snížené soběstačnosti a ke změnám zdravotního stavu, nedostačující terénní pečovatelské služby nebo jiné terénní služby sociální péče - lidé, kteří prošli stabilizací zdravotního stavu během pobytu v léčebně dlouhodobě nemocných a současně potřebují dlouhodobou komplexní péči, kterou nelze zajistit jiným způsobem než skrze pobytovou sociální službu
Domov důchodců Sloup v Čechách, p.o.	§50 - Domovy se zvláštním režimem	pobytová	- osoby, které dosáhly věku 60 let a ocitly se v nepříznivé sociální situaci zapříčiněné sníženou soběstačností, která byla způsobena onemocněním syndromem demence - osoby, jejichž rodina již vyčerpala možnosti své péče. - osoby, které bydlí v odlehklých oblastech, mimo dosah terénní pečovatelské služby - lidé, jejichž věk, snížená soběstačnost a zdravotní stav způsobený věkem jim nadále neumožňuje vést samostatný život ani v domech s pečovatelskou službou - lidé, pro které jsou, vzhledem ke snížené soběstačnosti a ke změnám zdravotního stavu, nedostačující terénní pečovatelské služby nebo jiné terénní služby sociální péče - lidé, kteří prošli stabilizací zdravotního stavu během pobytu v léčebně dlouhodobě nemocných a současně potřebují dlouhodobou komplexní péči, kterou nelze zajistit jiným způsobem než skrze pobytovou sociální službu
Domov důchodců Velké Hamry,p.o.	§50 - Domovy se zvláštním režimem	pobytová	- senioři osoby s chronickým duševním onemocněním - osoby trpící neurodegenerativním onemocněním (Alzheimerovou demencí a jinými typy demencí)
Domov důchodců Velké Hamry,p.o.	§49 - Domovy pro seniory	pobytová	služba je určena seniorům, kteří dosáhli důchodového věku 65+ a kteří z důvodu snížené soběstačnosti v důsledku onemocnění či věku, jsou při péči o sebe a běžné životní potřeby zcela nebo částečně odkázáni na pomoc druhé osoby. Zároveň těmto seniorům již není možné potřebnou pomoc a péči zajistit prostřednictvím terénních sociálních služeb ani rodinou
Dům penzion pro důchodce,p.o.	§40 – Pečovatelská služba	ambulantní a terénní	- senioři (snížená soběstačnost z důvodu věku) - rodiny s dětmi, popř. mladí lidé do 26 let - osoby s tělesným postižením

			- osoby se zdravotním postižením - senioři se zdravotním postižením - osoby s chronickým onemocněním - osoby s kombinovaným postižením - bez omezení věku
Dům seniorů Františkov, Liberec, p.o.	§49 - Domovy pro seniory	pobytová	- osoby, které dosáhly věku 65 a více let, mají sníženou soběstačnost z důvodu onemocnění některým druhem demence, jsou plně odkázány na pravidelnou pomoc jiné osoby, potřebují soustavnou péči, jejich snížená soběstačnost jim nadále neumožňuje setrvat v dosavadním prostředí, kdy možnost rodiny a terénních služeb sociální péče již byly vyčerpány. - osoby, které mají bydliště v Libereckém kraji nebo s prokázanou sociální vazbou na Liberecký kraj
Dům seniorů Františkov, Liberec, p.o.	§50 - Domovy se zvláštním režimem	pobytová	osoby, které dosáhly věku 60 a více let, mají sníženou soběstačnost z důvodu onemocnění některým druhem demence (Alzheimerova nemoc, stařecká demence, vaskulární demence, případně smíšené typy demence s převažujícím jednoho z uvedených typů, případně další typy demence s ohledem na možnost poskytnutí kvalitní sociální služby.), jsou plně odkázány na pravidelnou pomoc jiné osoby, potřebují soustavnou péči, jejich snížená soběstačnost jim nadále neumožňuje setrvat v dosavadním prostředí, kdy možnost rodiny a terénních služeb sociální péče již byly vyčerpány
Charita Liberec	§57 - Azylové domy	pobytová (pro matky s dětmi)	- osoby bez přístřeší - ženy starší 18 let s dítětem/děťmi – max. 3 dětmi (mladšími 18 let) - těhotné
Charita Most	§62 - Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	ambulantní a terénní	děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy
Charita Most	§37 – Odborné sociální poradenství	ambulantní	etnické menšiny, osoby bez přístřeší, osoby v krizi, osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách, osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy
Jedličkův ústav,p.o.	§48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením	pobytová	- osoby s těžkým tělesným postižením v kombinaci s dalším vážným zdravotním znevýhodněním vyžadující pomoc a podporu druhé osoby - sociální služba je určena pro zájemce ve věku od 3 do 64 let
Jedličkův ústav,p.o.	§44 – Odlehčovací služby	pobytová	- osoby s kombinovaným postižením - osoby s tělesným postižením - služba je určena pro osoby ve věku od 3 do 64 let. Je určena nesoběstačným klientům s nutností soustavné péče
Město Desná	§40 – Pečovatelská služba	terénní	senioři a osoby se zdravotním postižením – věková hranice osob: dospělí (27-64 let), mladší senioři (65-80 let), starší senioři (nad 80 let)
Město Velké Hamry	§40 – Pečovatelská služba	terénní	- osoby s chronickým duševním onemocněním - osoby s chronickým onemocněním - osoby s tělesným postižením - osoby s kombinovaným postižením - osoby se sluchovým postižením - osoby se zrakovým postižením - osoby se zdravotním postižením - senioři - rodiny s dítětem/děťmi - služba se poskytuje také osobám, které trpí neurodegenerativním onemocněním - věková hranice bez omezení
Národní ústav pro autismus, z.ú.	§51 – Chráněné bydlení	pobytová	služba je určena klientům s poruchou autistického spektra nad 18 let
Národní ústav pro autismus, z.ú.	§37 - Odborné sociální poradenství	ambulantní a terénní	osoby se zdravotním postižením, rodiny s dítětem/děťmi, osoby s poruchou autistického spektra
Národní ústav pro autismus, z.ú.	§65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	ambulantní a terénní	osoby se zdravotním postižením, rodiny s dítětem/děťmi, osoby s poruchou autistického spektra
Návrat, o.p.s	§57 - Azylové domy	pobytová domy pro rodiny ženy a rodiny s dětmi	cílovou skupinu azylového domu tvoří ženy ve věku od 18 do 80 let a rodiny s vazbou na Liberec či Liberecký kraj (4 členné, resp. 5 členné s kojencem) s dětmi od 0 do 18 let, přičemž rodinou se rozumí vztahově spřízněná a solidární skupina minimálně dvou

			osob blízkých, z nichž alespoň jedna osoba je dítětem, které jsou v nepříznivé sociální situaci spojené se ztrátou bydlení
Návrat, o.p.s	§57 - Azylové domy	pobytová azylový dům Sperasmus	• cílovou skupinu azylového domu tvoří muži od 18 let, především s trvalým pobytem na území Libereckého kraje, kteří se ocitli v nepříznivé sociální situaci spojené se ztrátou bydlení. Osoby bez přístřeší; osoby s fiktivním trvalým bydlištěm; propuštění z vazby a výkonu trestu odnětí svobody, léčeben; nezaměstnaní
Nemocnice Jablonec nad Nisou, p.o.	§52 - Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče	pobytová	• cílovou skupinu uživatelů těchto služeb jsou osoby, které již nevyžadují ústavní zdravotní péči, ale vzhledem ke svému zdravotnímu stavu nejsou schopny se obejít bez pomoci jiné fyzické osoby a nemohou být proto propuštěny ze zdravotnického zařízení lůžkové péče. Služba je poskytována do doby, než je klientovi: • zajištěno poskytování pobytových služeb v zařízeních (domovy pro seniory, ústavy se zvláštním režimem, stacionáře atd.), • zabezpečena pomoc osobou blízkou nebo jinou fyzickou osobou mimo zdravotnické zařízení, popřípadě zajištění terénních nebo ambulantních sociálních služeb (pečovatelská služba, Home care, atd.
Občanské sdružení D.R.A.K. z.s.	§65 - Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	ambulantní a terénní	• služba je určena rodinám s dětmi do 26 let
Občanské sdružení D.R.A.K. z.s.	§37 – Odborné sociální poradenství	ambulantní a terénní	• osoby s kombinovaným postižením • osoby s tělesným postižením • osoby v krizi • rodiny s dítětem/děťmi (zejména rodiny pečující o dítě se zdravotním postižením)
PAMPELIŠKA, o.p.s (Vojtěla o.p.s.)	§49 - Domovy pro seniory	pobytová	• senioři a zdravotně postižení občané, kteří mají sníženou soběstačnost zejména z důvodu věku, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby
Romodrom o.p.s	§69 – Terénní programy	terénní	• osobám starším 15 let, • osobám, žijícím v sociálně vyloučených komunitách, • osobám, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy, • etnickým menšinám
Rytmus Liberec, o.p.s.	§70 – Sociální rehabilitace	ambulantní a terénní	• osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s jiným zdravotním postižením, osoby s kombinovaným postižením, osoby s mentálním postižením, osoby s tělesným postižením, osoby se zdravotním postižením
Sdružení TULIPAN, z.s.	§65 - Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	ambulantní a terénní	• rodiny s duševně nemocnými dětmi /adolescenty, trpící dlouhodobou nepříznivou sociální situací • Věkové vymezení: • rodiny s dětmi s psychickými obtížemi ve věku 6–14 let • rodiny s adolescenty s psychickými obtížemi ve věku 15–18 let
Sdružení TULIPAN, z.s.	§70 - Sociální rehabilitace	ambulantní a terénní	• osoby se závažným chronickým duševním onemocněním (SMI – psychózy, schizofrenní onemocnění, bipolární porucha, schizoaferktivní porucha apod.), osoby s chronickým duševním onemocněním – ostatní
SeneCura SeniorCentrum Liberec s.r.o	§49 – Domovy pro seniory	pobytová	• senioři, senioři se zdravotním postižením, osoby s Alzheimerovou demencí a jinými typy demencí, osoby v terminálním stádiu
Sociální služby města České Lípy, p.o.	§57 – Azylové domy	pobytová (Dům humanity)	• osoby bez přístřeší • lidé, kteří nemají vlastní domov nebo si jej nenajímají nebo nežijí u svých osob blízkých nebo tento domov nemohou nebo z vážných důvodů nechtějí užívat
Sociální služby Semily, p.o.	§49 – Domovy pro seniory	pobytová	• služba je poskytována osobám s tělesným postižením, se zdravotním postižením a seniorům od 60 let věku
Tichý svět, o.p.s	§70 – Sociální rehabilitace	ambulantní	• osoby se sluchovým postižením
TyfloCentrum Liberec, o.p.s	§70 – Sociální rehabilitace	ambulantní a terénní	• osoby od 11 let s těžkým zrakovým postižením (těžce slabý zrak, praktická či úplná nevidomost). • zrakové postižení se může kombinovat s dalším postižením lehčího stupně, které danému jedinci nepřináší zásadní omezení
Tyfloservis, o.p.s.	§70 – Sociální rehabilitace	ambulantní a terénní	• osoby se zrakovým postižením, osoby s kombinovaným postižením starších 15 let

Zdroj: KISSOS za rok 2023, Liberecký kraj, Základní síť sociálních služeb Libereckého kraje, Katalog sociálních služeb Libereckého kraje