

---

# **Strategie Královéhradeckého kraje v oblasti sociálních služeb na období 2027 až 2037**

---

## Obsah

|                                                                                            |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Strategie Královéhradeckého kraje v oblasti sociálních služeb na období 2027 až 2037 ..... | 5  |
| Role Strategie .....                                                                       | 5  |
| Vznik Strategie .....                                                                      | 5  |
| Organizační struktura a koordinace .....                                                   | 6  |
| Harmonogram přípravy a schválení Strategie .....                                           | 7  |
| Základní strategická východiska .....                                                      | 8  |
| Vize systému sociálních služeb v Královéhradeckém kraji .....                              | 8  |
| Územní a demografická charakteristika Královéhradeckého kraje .....                        | 10 |
| Charakteristika území .....                                                                | 10 |
| Složení obyvatelstva .....                                                                 | 12 |
| Oblast služeb pro seniory .....                                                            | 18 |
| Sít sociálních služeb pro seniory .....                                                    | 18 |
| Vývoj financování a ekonomická efektivita systému .....                                    | 19 |
| Podpora pečujících a udržitelnost neformální péče .....                                    | 21 |
| Podpora setrvání v přirozeném prostředí .....                                              | 22 |
| Využití pobytových služeb a nárůst potřebnosti .....                                       | 23 |
| Strategie v oblasti služeb pro seniory .....                                               | 28 |
| Priorita 1 Příprava na stárnutí populace .....                                             | 29 |
| Oblast služeb pro osoby se zdravotním postižením .....                                     | 37 |
| Sít sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením .....                             | 37 |
| Využití pobytových služeb a potřeba dalšího rozvoje .....                                  | 41 |
| Osoby s chováním náročným na péči .....                                                    | 43 |

|                                                                                                                                                                                                                           |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Osoby s poruchou autistického spektra .....                                                                                                                                                                               | 44 |
| Pečující osoby.....                                                                                                                                                                                                       | 44 |
| Strategie v oblasti zajištění podpory a péče osobám se zdravotním postižením.....                                                                                                                                         | 45 |
| Priorita 2 Zajištění podpory a péče osobám se zdravotním postižením.....                                                                                                                                                  | 46 |
| Oblast služeb pro osoby s duševním onemocněním.....                                                                                                                                                                       | 52 |
| Síť sociálních služeb pro osoby s duševním onemocněním .....                                                                                                                                                              | 52 |
| Pečující osoby.....                                                                                                                                                                                                       | 53 |
| Duševní zdraví dětí a mladistvých .....                                                                                                                                                                                   | 54 |
| Chybějící lůžkové kapacity a nedostupnost bydlení .....                                                                                                                                                                   | 55 |
| Duální diagnózy .....                                                                                                                                                                                                     | 55 |
| Strategie v oblasti rozvoje služeb pro osoby s duševním onemocněním.....                                                                                                                                                  | 56 |
| Priorita 3 Podpora života osob s duševním onemocněním v komunitě .....                                                                                                                                                    | 57 |
| Oblast služeb zaměřených na podporu funkční rodiny a prevenci sociálního vyloučení dětí a mládeže.....                                                                                                                    | 59 |
| Síť sociálních služeb zaměřených na podporu funkční rodiny a prevenci sociálního vyloučení dětí a mládeže.....                                                                                                            | 59 |
| Systémové limity včasné intervence .....                                                                                                                                                                                  | 62 |
| Mezioborová spolupráce a multidisciplinární přístup.....                                                                                                                                                                  | 64 |
| Rozvoj psychických problémů dětí a mladistvých .....                                                                                                                                                                      | 64 |
| Strategie v oblasti rozvoje služeb zaměřených na podporu funkční rodiny a prevenci sociálního vyloučení dětí a mládeže .....                                                                                              | 65 |
| Priorita 4 Podpora funkční rodiny a rozvoj mezioborové spolupráce .....                                                                                                                                                   | 66 |
| Oblast služeb pro osoby v krizi, osoby bez přístřeší, oběti trestných činů, osoby ohrožené sociálním vyloučením pro životní návyky a život v sociálně znevýhodňujícím prostředí, osoby ohrožené závislostmi .....         | 69 |
| Síť sociálních služeb pro osoby v krizi, osoby bez přístřeší, oběti trestných činů, osoby ohrožené sociálním vyloučením pro životní návyky a život v sociálně znevýhodňujícím prostředí, osoby ohrožené závislostmi ..... | 69 |
| Užívání návykových látek dětmi a mladistvými .....                                                                                                                                                                        | 71 |

|                                                                                                                                                                                                                                |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Regionální nerovnoměrnost služeb pro osoby bez domova .....                                                                                                                                                                    | 72  |
| Návaznost služeb pro osoby bez domova .....                                                                                                                                                                                    | 72  |
| Podpora bydlení.....                                                                                                                                                                                                           | 73  |
| Strategie v oblasti služeb pro osoby v krizi, osoby bez přístřeší, oběti trestných činů, osoby ohrožené sociálním vyloučením pro životní návyky a život v sociálně znevýhodňujícím prostředí, osoby ohrožené závislostmi ..... | 74  |
| Priorita 5 Posílení systému sociálních služeb zaměřených na prevenci sociálního vyloučení .....                                                                                                                                | 75  |
| Systém řízení a financování Sítě sociálních služeb .....                                                                                                                                                                       | 79  |
| Strategie v oblasti řízení a financování Sítě sociálních služeb .....                                                                                                                                                          | 85  |
| Priorita 6 Efektivní řízení a financování Sítě sociálních služeb.....                                                                                                                                                          | 86  |
| Rozpočtový výhled.....                                                                                                                                                                                                         | 91  |
| Zdroje a reference .....                                                                                                                                                                                                       | 115 |
| Evidence revizí dokumentu .....                                                                                                                                                                                                | 116 |

# Strategie Královéhradeckého kraje v oblasti sociálních služeb na období 2027 až 2037

## Role Strategie

Strategie Královéhradeckého kraje v oblasti sociálních služeb na období 2027 až 2037 (dále také „Strategie“) formuluje dlouhodobý rámec rozvoje sociálních služeb na území kraje. Vychází ze zjištěných potřeb osob ohrožených sociálním vyloučením, z analýz vývoje cílových skupin a ze známých demografických a sociálních trendů. Na tomto základě vymezuje směřování rozvoje sítě sociálních služeb v horizontu let 2027 až 2037 a identifikuje klíčová opatření nezbytná pro zajištění jejich dostupnosti, kvality a udržitelnosti.

Strategie se zaměřuje nejen na rozvoj kapacit jednotlivých druhů sociálních služeb, ale také na podporu odpovídajícího materiálně-technického zázemí služeb v souladu s moderními požadavky na kvalitu prostředí a důstojnost poskytované péče. Součástí Strategie je rovněž vymezení investičních potřeb nezbytných pro rozvoj a obnovu sítě sociálních služeb.

Pro Královéhradecký kraj představuje Strategie základní nástroj pro koordinaci činností v oblasti plánování, financování a rozvoje sociálních služeb. Dokument vytváří rámec pro navazující střednědobé plány a slouží jako podklad pro rozhodování kraje v oblasti podpory sociálních služeb jak z hlediska provozního, tak investičního.

Zásadními partnery při naplňování Strategie jsou obce a poskytovatelé sociálních služeb. Strategie vymezuje směřování kraje v oblasti zajištění potřeb obyvatel a vytváří prostor pro aktivní zapojení obcí, zejména prostřednictvím podpory a posilování jejich zadavatelské role a komunálních investičních záměrů. Cílem je společně zajistit dostupné a funkční sociální služby, které přispívají k prevenci sociálního vyloučení a podporují důstojný život obyvatel kraje v jejich přirozeném prostředí.

Poskytovatelé sociálních služeb jsou klíčovými realizátory navržených opatření. Strategie usiluje o vytvoření stabilních a předvídatelných podmínek pro jejich činnost tak, aby mohli dlouhodobě poskytovat kvalitní, bezpečné a odborné sociální služby reagující na potřeby klientů.

Na Strategii věcně navazuje Střednědobý plán sociálních služeb Královéhradeckého kraje pro rok 2027 s výhledem do roku 2032 (dále jen Střednědobý plán sociálních služeb), respektive další plány platné během období platnosti strategie.

## Vznik Strategie

Zadání tvorby Strategie Královéhradeckého kraje v oblasti sociálních služeb na období 2027–2037 bylo schváleno usnesením Rady Královéhradeckého kraje č. RK/11/676/2025 ze dne 28. 4. 2025.

Záměr zpracování Strategie byl projednán se zástupci obcí na společném setkání se zástupci obcí s rozšířenou působností v dubnu 2025, na kterém byla představena základní východiska a směřování Strategie.

Pro tvorbu Strategie byla využita řada analytických materiálů zpracovaných Královéhradeckým krajem, případně zajištěných na zakázku kraje. Součástí podkladů byla také data shromážděná v Krajském informačním systému sociálních služeb (KISSOS) a data Českého statistického úřadu. Významným východiskem bylo vyhodnocení výstupů Strategie Královéhradeckého kraje v oblasti sociálních služeb na období 2018 až 2026 a střednědobých plánů rozvoje sociálních služeb Královéhradeckého kraje platných v období 2018 až 2026.

Při tvorbě bylo využito několik desítek podnětů ze strany zástupců sociálních služeb, obcí, zdravotnických a školských zařízení, návazných služeb, patientských či klientských organizací a občanů kraje v rámci ankety Jedna věc.

Tvorba Strategie probíhala souběžně s přípravou Krajského zdravotně-sociálního plánu Královéhradeckého kraje (dále jen „KZSP“) v rámci projektu Podpora plánování rozvoje integrované zdravotní a sociální péče. S ohledem na skutečnost, že vybrané cílové skupiny Strategie a KZSP se překrývají, bylo rozhodnuto o úzké obsahové koordinaci obou dokumentů. Strategie v relevantních oblastech přejímá analytickou a strategickou část KZSP, využívá shodná analytická východiska, data a závěry zpracované v rámci KZSP. Tento postup umožnil efektivní využití podkladů vzniklých v rámci projektu, snížení administrativní a personální zátěže zapojených aktérů a zároveň zajištění věcné a koncepční shody mezi oběma dokumenty.

Výše uvedené se týká zejména služeb pro seniory, hospicových služeb a služeb pro osoby s duševním onemocněním, kde je klíčová provázanost sociální a zdravotní péče. Strategie je dále zasazuje do širšího rámce.

## **Organizační struktura a koordinace**

Proces přípravy Strategie byl řízen koordinátorem plánování sociálních služeb zařazeným na oddělení plánování a financování sociálních služeb odboru sociálních věcí Krajského úřadu Královéhradeckého kraje. Koordinátor zajišťoval metodické vedení procesu a koordinaci jednotlivých kroků přípravy Strategie a byl podřízen vedoucímu oddělení plánování a financování sociálních služeb.

Na tvorbě Strategie se podíleli odborní garanti z řad pracovníků odboru sociálních věcí, kteří jsou ve své gesci odpovědní za jednotlivé cílové skupiny v oblasti sociálních služeb. Zapojeni byli zejména garanti pro oblast osob se zdravotním postižením, osob s duševním onemocněním, služeb pro děti a rodiny a protidrogový koordinátor a podíleli se zejména na formulaci analytických východisek, identifikaci klíčových potřeb a návrhu cílů a opatření v rámci svěřených oblastí.

Tato organizační struktura slouží rovněž jako rámec pro následné naplňování a vyhodnocování Strategie.

Na zpracování Strategie se podílely tematické pracovní skupiny složené ze zástupců sociálních služeb, obcí, zdravotnických a školských zařízení a dalších návazných služeb. Uskutečnila se jednání čtyř pracovních skupin zaměřených na služby pro osoby se zdravotním postižením, služby pro osoby

s duševním onemocněním, služby na podporu funkční rodiny a prevenci sociálního vyloučení dětí a mládeže a služby pro osoby v krizi a osoby žijící v nejistém a nestandardním bydlení. Výstupy pracovních skupin doplnily analytické podklady.

### **Harmonogram přípravy a schválení Strategie**

|                      |                                                                                   |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 28. 4. 2025          | Schválení zadání tvorby Strategie                                                 |
| 2. čtvrtletí 2025    | Projednání záměru a základních východisek Strategie se zástupci obcí, zejména ORP |
| 3. čtvrtletí 2025    | Sběr a první vyhodnocení analytických podkladů a datových zdrojů                  |
| 4. čtvrtletí 2025    | Setkání tematických pracovních skupin a formulace hlavních problémových okruhů    |
| 1. čtvrtletí 2026    | Domapování, doplnění a finalizace analytických podkladů                           |
| 2. čtvrtletí 2026    | Zpracování návrhu strategické části dokumentu, včetně návrhu cílů a opatření      |
| 3. čtvrtletí 2026    | Vnitřní připomínkové řízení k návrhu Strategie                                    |
| 31. 8. – 13. 9. 2026 | Veřejné připomínkové řízení k návrhu Strategie                                    |
| 16. 9. 2026          | Veřejné projednání návrhu Strategie                                               |
| 5. 10. 2026          | Předložení návrhu Strategie Radě Královéhradeckého kraje                          |
| 19. 10. 2026         | Předložení návrhu strategie Zastupitelstvu Královéhradeckého kraje                |

## Základní strategická východiska

### Vize systému sociálních služeb v Královéhradeckém kraji

Královéhradecký kraj zajišťuje dostupnou a odbornou síť sociálních služeb, která upřednostňuje podporu v přirozeném prostředí, rozvíjí sdílenou péči s neformálními pečujícími a efektivně propojuje sociální a zdravotní oblast. Systém staví na stabilním, vícezdrojovém financování a úzké kooperaci kraje s obcemi a poskytovateli.

#### Subsidiarita pomoci

Pro řešení životních potřeb občanů Královéhradeckého kraje jsou základem jejich vlastní schopnosti a dovednosti, následované běžně dostupnými veřejnými službami. Sociální služby jsou určeny jen pro občany v obtížné životní situaci a jen po nezbytně nutnou dobu. Jejich cílem je klienta zabezpečit a pomoci mu postarat se o sebe vlastními silami a s využitím běžně dostupných zdrojů.

Sociální služby jsou poskytovány tak, aby umožňovaly svým uživatelům běžný způsob života srovnatelný s jejich vrstevníky, udržování přirozených sociálních kontaktů, zapojení do komunity a uplatnění na trhu práce nebo ve vzdělávání.

Při poskytování sociálních služeb má přednost pomoc terénních a ambulantních služeb, teprve tehdy nemohou-li tyto služby zabezpečit bezpečné prostředí pro jejich uživatele, je nezbytné poskytnout pobytové služby.

#### Koordinace řízení systému sociálních služeb

Základem efektivního řízení Sítě sociálních služeb je kooperace mezi Královéhradeckým krajem, obcemi a poskytovateli služeb. Obce se podílejí na řízení a organizaci sociálních služeb ve svém území. Místní spolupráce poskytovatelů, samospráv, uživatelů sociálních služeb a pečujících osob je základem pro subsidiární řešení potřeb v území.

Královéhradecký kraj podporuje návrhy řešení vycházejících z činnosti obcí, avšak vyhrazuje si právo posoudit jejich soulad s vlastními principy a strategickými dokumenty.

#### Sdílená péče a podpora neformálních pečujících

Neformální pečující jsou klíčovým partnerem v systému péče. Královéhradecký kraj vytváří udržitelný model sdílené péče, který propojováním rodinné a profesionální podpory předchází vyhoření pečujících. Udržitelnost péče je zajištěna především celoplošnou dostupností terénních a odlehčovacích služeb, specializovaného poradenství, edukace a psychosociální podpory pečujících.

### **Personální stabilita, odborná profesionalizace a důstojné podmínky**

Kvalita poskytovaných služeb je podmíněna stabilním a odborně způsobilým personálem. Královéhradecký kraj prosazuje odpovídající finanční ohodnocení pracovníků přímé práce, podporuje poskytování zaměstnaneckých výhod, profesní vzdělávání a zavádění specializovaných odborných rolí pro práci s komplexními klientskými zakázkami.

### **Účelné využití zdrojů**

Rozvoj Sítě sociálních služeb musí respektovat zásady této Strategie. Při nedostatku zdrojů je potřeba podporovat především rozvoj terénních a ambulantních služeb.

Náklady sociálních služeb musí být pravidelně vyhodnocovány, v případě potřeby musí zadavatelé provést taková opatření, aby byly prostředky efektivně používány ve prospěch poskytování kvalitních služeb.

Uživatelé a jejich rodiny se musí podílet odpovídající úhradou na zajištění sociálních služeb.

# Územní a demografická charakteristika Královéhradeckého kraje

## Charakteristika území

Královéhradecký kraj se rozkládá na rozloze 4 758 km<sup>2</sup> v severovýchodní části České republiky a patří k menším krajům podle rozlohy. K 1. 1. 2025 zde žilo 555 923 obyvatel, což představuje přibližně 5,2 % populace České republiky. Z hlediska správního členění je kraj tvořen pěti okresy: Hradec Králové, Jičín, Náchod, Rychnov nad Kněžnou a Trutnov. Území kraje se dále člení na 15 správních obvodů obcí s rozšířenou působností (dále také „ORP“) a 35 správních obvodů obcí s pověřeným obecním úřadem. Královéhradecký kraj má dlouhodobě stabilní sídelní strukturu; od roku 1995 je na jeho území celkem 448 obcí, z nichž 48 má statut města.

**Sídelní struktura Královéhradeckého kraje je charakterizována kombinací jednoho dominantního krajského centra, několika středně velkých měst a husté sítě malých venkovských obcí.** Hustota zalidnění kraje se pohybuje okolo 117 obyvatel na km<sup>2</sup> a je nižší než celostátní průměr, což odráží kombinaci intenzivně využívaných jádrových oblastí a řidčeji osídlených periferií.

Ve struktuře osídlení má **významný podíl venkovské obyvatelstvo žijící v menších obcích**; ve městech žijí zhruba dvě třetiny obyvatel kraje. **Podíl obyvatel v obcích do 500 obyvatel činí v rámci kraje přibližně 12,5 %.** Tato roztržitost sídelní struktury vyvolává zvýšené nároky na organizaci dopravní obslužnosti a dostupnost veřejných a sociálních služeb v menších obcích.

**Okres Hradec Králové** je s 168 401 obyvateli (30,3 % kraje) největším a nejhustěji osídleným okresem. Zahrnuje 77 obcí včetně 16 měst; dominantní je krajské město Hradec Králové s 94 311 obyvateli. Sídelní struktura má nižší podíl nejmenších obcí a koncentruje téměř 56 % obyvatel v samotném krajském městě.

**Okres Jičín** je nejméně lidnatý (80 413 obyvatel, 14,5 % kraje) a má 111 obcí (10 měst). Okresní město Jičín má 16 101 obyvatel. Charakteristické je výrazné rozptýlení obyvatelstva – více než pětina žije v obcích do 500 obyvatel, což je nejvíce v kraji. Malé obce do 199 obyvatel tvoří 35,1 % všech obcí okresu, obce 200–499 obyvatel 38,7 %.

**Okres Náchod** je rozlohou nejmenší, ale třetí nejlidnatější (109 747 obyvatel, 19,7 % kraje) se 78 obcemi (9 měst). Okresní město Náchod má 19 827 obyvatel. Převažují menší obce s 200–499 obyvateli (38,5 % obcí).

**Okres Rychnov nad Kněžnou** má 80 808 obyvatel (14,5 % kraje) a nejnižší hustotu zalidnění. Tvoří jej 80 obcí (8 měst), okresní město Rychnov nad Kněžnou má 11 420 obyvatel. Struktura obcí ukazuje významný podíl malých sídel: 18,8 % obcí do 199 obyvatel, 35,0 % obcí 200–499 obyvatel a 25,0 % obcí 500–999 obyvatel.

**Okres Trutnov** je druhý **nejlidnatější** (116 554 obyvatel, 21,0 % kraje) a tvoří jej 75 obcí (12 měst, 3 městyse). Okresní město Trutnov má 29 607 obyvatel. Nejvyšší podíl obcí (32,0 %) spadá do kategorie 200–499 obyvatel.<sup>1</sup> Na území okresu Trutnov jsou vymezeny tři správní obvody ORP – Trutnov, Vrchlabí a Dvůr Králové nad Labem. Každý z těchto správních obvodů tvoří relativně samostatné území. Z hlediska územní organizace tak okres Trutnov nefunguje jako jednoduchý systém s jedním dominantním okresním centrem, ale jako polycentrické území se třemi klíčovými póly veřejné infrastruktury. Ty se liší demografickou strukturou, sídelním uspořádáním i geografickými podmínkami a vyžadují diferencované přístupy v plánování sítě sociálních služeb.

**Tabulka 2: Počty obyvatel ve správních obvodech obcí s rozšířenou působností<sup>2</sup>**

| Okres               | Správní obvod ORP           | Počet obyvatel (k 1. 1. 2025) | Podíl na počtu obyvatel kraje | Počet obyvatel 65+ (podíl na počtu obyvatel ORP) | Počet obyvatel 80+ (podíl na počtu obyvatel ORP) |
|---------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Hradec Králové      | Hradec Králové              | 150 287                       | 27,0 %                        | 34 094 (22,69 %)                                 | 8 703 (5,79 %)                                   |
| Hradec Králové      | Nový Bydžov                 | 18 114                        | 3,3 %                         | 3 917 (21,62 %)                                  | 808 (4,46 %)                                     |
| Jičín               | Hořice                      | 18 512                        | 3,3 %                         | 4 299 (23,22 %)                                  | 951 (5,14 %)                                     |
| Jičín               | Jičín                       | 48 613                        | 8,7 %                         | 10 757 (22,13 %)                                 | 2 257 (4,64 %)                                   |
| Jičín               | Nová Paka                   | 13 288                        | 2,4 %                         | 3 074 (23,13 %)                                  | 800 (6,02 %)                                     |
| Náchod              | Broumov                     | 15 500                        | 2,8 %                         | 3 705 (23,90 %)                                  | 844 (5,45 %)                                     |
| Náchod              | Jaroměř                     | 19 617                        | 3,5 %                         | 4 067 (20,73 %)                                  | 880 (4,49 %)                                     |
| Náchod              | Nové Město nad Metují       | 14 007                        | 2,5 %                         | 3 393 (24,22 %)                                  | 854 (6,10 %)                                     |
| Náchod              | Náchod                      | 60 623                        | 10,9 %                        | 14 353 (23,68 %)                                 | 3 563 (5,88 %)                                   |
| Rychnov nad Kněžnou | Dobruška                    | 20 208                        | 3,6 %                         | 4 696 (23,24 %)                                  | 1 098 (5,43 %)                                   |
| Rychnov nad Kněžnou | Kostelec nad Orlicí         | 25 368                        | 4,6 %                         | 5 558 (21,91 %)                                  | 1 350 (5,32 %)                                   |
| Rychnov nad Kněžnou | Rychnov nad Kněžnou         | 35 232                        | 6,3 %                         | 7 323 (20,79 %)                                  | 1 599 (4,54 %)                                   |
| Trutnov             | Dvůr Králové nad Labem      | 27 119                        | 4,9 %                         | 6 518 (24,03 %)                                  | 1 408 (5,19 %)                                   |
| Trutnov             | Trutnov                     | 62 368                        | 11,2 %                        | 14 114 (22,63 %)                                 | 3 143 (5,04 %)                                   |
| Trutnov             | Vrchlabí                    | 27 067                        | 4,9 %                         | 6 152 (22,73 %)                                  | 1 334 (4,93 %)                                   |
| <b>Celkem</b>       | <b>Královéhradecký kraj</b> | <b>555 923</b>                | <b>100 %</b>                  | <b>126 020 (22,67 %)</b>                         | <b>29 592 (5,32 %)</b>                           |

<sup>1</sup> Zdroj: Český statistický úřad, [Charakteristiky okresů | Královéhradecký kraj](#)

<sup>2</sup> Zdroj: Český statistický úřad, [Počet obyvatel v obcích - k 1. 1. 2025 | Produkty](#)

## Složení obyvatelstva

Královéhradecký kraj patří k demograficky nejstarším regionům České republiky. Z výše uvedených 555 923 obyvatel bylo **126 020 osob (22,67 %) ve věku 65 a více let a 29 592 osob (5,32 %) dosáhlo věku 80 a více let**. V obou těchto klíčových věkových kategoriích zaujímá kraj první místo mezi všemi kraji ČR.

### Pozice kraje v celostátním kontextu

Průměrný věk obyvatel Královéhradeckého kraje činí 44,0 roku, což je hodnota nad celorepublikovým průměrem 43,1 roku. V pořadí krajů podle průměrného věku se Královéhradecký kraj řadí na druhé místo společně s Karlovarským krajem (44,0 roku), a to za Zlínský kraj, který je aktuálně nejstarší (44,2 roku).

Podíl seniorů ve věku 65+ v Královéhradeckém kraji (22,67 %) je o 9,6 % vyšší než celostátní průměr (20,68 %). Ještě výraznější je rozdíl u nejvyšší kategorie, kde podíl obyvatel ve věku 80+ (5,32 %) přesahuje republikový průměr (4,76 %) o 11,7 %. **To znamená, že v kraji je nejen relativně více seniorů, ale tyto senioři jsou průměrně starší než v ostatních regionech.**

### Mezikrajské srovnání podle podílu seniorů

V kategorii obyvatel 65+ obsadil Královéhradecký kraj (22,67 %) první místo mezi všemi kraji ČR, následován Zlínským krajem (22,34 %), Olomouckým krajem (22,03 %), Jihočeským krajem (21,81 %) a Krajem Vysočina (21,69 %). Tyto kraje tvoří pomyslnou „korunu“ regionů s nejvýraznějším demografickým stárnutím v ČR, přičemž všechny jsou venkovsky–městské kraje mimo hlavní metropolitní aglomerace. Podobné pořadí platí i u kategorie 80+, kde Královéhradecký kraj (5,32 %) zaujímá rovněž první příčku společně se Zlínským krajem (5,32 %). Následuje Olomoucký kraj (5,12 %), Kraj Vysočina (5,07 %) a Jihomoravský kraj (5,02 %).

**Vysoký podíl seniorů, zejména ve věku 80+, vytváří v Královéhradeckém kraji specifické nároky na systém sociálních a zdravotních služeb.** Při celkovém počtu 29 592 obyvatel ve věku 80+ jde o významnou populační skupinu, jejíž podíl nadále poroste v důsledku přechodu silných ročníků (tzv. Husákových dětí narozených v 70. letech) do seniorského věku v nadcházejících dvou dekadách.

**Tabulka 3: Počty obyvatel v krajích a rozdělení dle věku<sup>3</sup>**

| Kraj                 | Počet obyvatel | Obyvatelé 65+ | Podíl 65+ | Obyvatelé 80+ | Podíl 80+ | Průměrný věk |
|----------------------|----------------|---------------|-----------|---------------|-----------|--------------|
| Hlavní město Praha   | 1 397 880      | 257 441       | 18,42 %   | 66 085        | 4,73 %    | 41,9         |
| Jihočeský kraj       | 653 227        | 142 439       | 21,81 %   | 31 631        | 4,84 %    | 43,6         |
| Jihomoravský kraj    | 1 229 343      | 253 648       | 20,63 %   | 61 691        | 5,02 %    | 42,9         |
| Karlovarský kraj     | 293 195        | 63 248        | 21,57 %   | 13 388        | 4,57 %    | 44           |
| Kraj Vysočina        | 517 647        | 112 286       | 21,69 %   | 26 234        | 5,07 %    | 43,5         |
| Královéhradecký kraj | 555 923        | 126 020       | 22,67 %   | 29 592        | 5,32 %    | 44           |
| Liberecký kraj       | 449 494        | 94 452        | 21,01 %   | 20 423        | 4,54 %    | 43,2         |
| Moravskoslezský kraj | 1 182 613      | 255 082       | 21,57 %   | 58 638        | 4,96 %    | 43,9         |
| Olomoucký kraj       | 631 500        | 139 104       | 22,03 %   | 32 351        | 5,12 %    | 43,8         |
| Pardubický kraj      | 530 469        | 112 416       | 21,19 %   | 25 787        | 4,86 %    | 43,2         |
| Plzeňský kraj        | 614 640        | 127 230       | 20,70 %   | 29 067        | 4,73 %    | 43,2         |
| Středočeský kraj     | 1 466 215      | 275 321       | 18,78 %   | 60 040        | 4,09 %    | 41,8         |
| Ústecký kraj         | 808 356        | 167 864       | 20,77 %   | 34 082        | 4,22 %    | 43,2         |
| Zlínský kraj         | 578 998        | 129 336       | 22,34 %   | 30 793        | 5,32 %    | 44,2         |

### Věková struktura kraje

Věková struktura Královéhradeckého kraje odráží pokročilý proces demografického stárnutí. Děti a mladiství do 14 let tvoří 15,05 % populace (83 689 osob), což je mírně pod celorepublikovým průměrem 15,50 %. Produktivní věková skupina 15–64 let zahrnuje 346 214 osob (62,28 %), což je rovněž pod republikovým průměrem 63,82 %. Naopak seniorská skupina 65+ s podílem 22,67 % významně převyšuje celostátní hodnotu.

Z celkového počtu seniorů 65+ připadá na „nejstarší staré“ (80+) přibližně 23,5 %, což je nadprůměrná hodnota indikující vysokou míru pokročilého stárnutí. Tento ukazatel má přímé dopady na poptávku po sociálních a zdravotních službách, neboť právě věková skupina 80+ vykazuje nejvyšší riziko závislosti na péči.

<sup>3</sup> Zdroj: Český statistický úřad, [Obyvatelstvo podle pohlaví a jednotek věku](#) | Produkty

## Demografická projekce

Z demografické projekce Královéhradeckého kraje vyplývá, že mezi lety 2025 a 2050 se očekává snížení populace kraje o 10,4 %. V roce 2025 činí celkový počet obyvatel 555 923 osob. Do roku 2037 klesne populace na 526 144 osob a kolem roku 2049 poprvé klesne pod hranici půl milionu (k roku 2050 se předpokládá 497 964 obyvatel). Průměrný věk v roce 2050 dosáhne hodnoty 48,6 let. Během pětadvaceti let se tak zvýší o 4,6 roku.

Zatímco celkový počet obyvatel i počet lidí v produktivním věku bude klesat, skupina osob starších 65 let výrazně poroste. V roce 2025 žilo v kraji 126 020 seniorů (22,7 % z celkové populace). Do roku 2037 se jejich počet zvýší na 138 273 osob a v roce 2050 dosáhne 158 820 osob. V polovině století tak bude do této věkové kategorie spadat 31,9 % obyvatel, tedy téměř každý třetí obyvatel kraje. Celkově se počet osob ve věku 65 a více let do roku 2050 zvýší o 26 %.

Zcela nejrychlejší nárůst se očekává u osob ve věku 80 a více let. Právě u této skupiny je největší pravděpodobnost závislosti na pomoci jiných lidí. V roce 2025 čítala tato skupina 29 592 osob (5,3 % populace). Do roku 2037 vzroste o 67 % na 49 512 osob. Následně se růst zpomalí, nicméně počet nadále poroste a v roce 2050 dosáhne 51 976 osob (10,4 % celkové populace). Celkový nárůst v této kategorii mezi roky 2025 a 2050 bude představovat 75,6 %.

**Tabulka 4: Zjednodušená projekce vybraných demografických ukazatelů<sup>4</sup>**

|                                  | 2025    | 2037<br>Konec platnosti<br>Strategie | 2050<br>Dlouhodobý výhled | Změna v období 2025<br>až 2037 | Změna v období 2025<br>až 2050 |
|----------------------------------|---------|--------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>Celkový počet obyvatel</b>    | 555 923 | 526 144                              | 497 964                   | -5,40 %                        | -10,40 %                       |
| <b>Průměrný věk</b>              | 44      | 47                                   | 48,6                      | +3,0                           | +4,6                           |
| <b>Počet obyvatel 65+</b>        | 126 020 | 138 273                              | 158 820                   | 9,70 %                         | 26,00 %                        |
| <i>Podíl na celkové populaci</i> | 22,70 % | 26,30 %                              | 31,90 %                   | +3,6 procentního bodu          | +9,2 procentního bodu          |
| <b>Počet obyvatel 80+</b>        | 29 592  | 49 512                               | 51 976                    | 67,30 %                        | 75,60 %                        |

<sup>4</sup> Zdroj: Český statistický úřad, [Projekce obyvatelstva v krajích ČR - do roku 2080 | Produkty](#)

|                           |        |        |         |                       |                       |
|---------------------------|--------|--------|---------|-----------------------|-----------------------|
| Podíl na celkové populaci | 5,30 % | 9,40 % | 10,40 % | +4,1 procentního bodu | +5,1 procentního bodu |
|---------------------------|--------|--------|---------|-----------------------|-----------------------|

### Úroveň závislosti

Podíl obyvatel Královéhradeckého kraje pobírajících příspěvek na péči vzrostl ze 3,65 % v roce 2022 na 3,85 % v roce 2025. Zatímco v letech 2022 až 2024 vykazoval počet příjemců setrvalý meziroční nárůst, rok 2025 přinesl obrat v podobě stagnace, či dokonce mírného poklesu. Obdobný vývoj lze sledovat i u seniorské populace, kde se však dynamika liší podle stupně závislosti. Mezi lety 2024 a 2025 byl u věkové kategorie 65–79 let nárůst patrný pouze u III. stupně závislosti, u osob nad 80 let pak v I. a nejtěžším IV. stupni.

**Tabulka 5: Počet příjemců příspěvku na péči v Královéhradeckém kraji dle věku a stupně<sup>5</sup>**

| Rok  | Stupeň | Od 0 do 7 | Od 8 do 17 | Od 18 do 26 | Od 27 do 49 | Od 50 do 59 | Od 60 do 64 | Od 65 do 79 | Od 80 | Celkem | Meziroční změna v kategorii od 65 do 79 | Meziroční změna v kategorii od 80 |
|------|--------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------|--------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| 2022 | I.     | 137       | 524        | 208         | 437         | 317         | 233         | 1 454       | 1 639 | 4 949  |                                         |                                   |
| 2023 | I.     | 143       | 530        | 223         | 447         | 314         | 242         | 1 490       | 1 763 | 5 152  | 2,5 %                                   | 7,6 %                             |
| 2024 | I.     | 173       | 533        | 223         | 460         | 345         | 235         | 1 582       | 1 926 | 5 477  | 6,2 %                                   | 9,2 %                             |
| 2025 | I.     | 181       | 540        | 216         | 464         | 359         | 256         | 1 513       | 1 942 | 5 471  | -4,4 %                                  | 0,8 %                             |
| 2022 | II.    | 224       | 431        | 164         | 576         | 410         | 268         | 1 921       | 2 548 | 6 542  |                                         |                                   |
| 2023 | II.    | 248       | 448        | 174         | 566         | 428         | 254         | 1 987       | 2 726 | 6 831  | 3,4 %                                   | 7,0 %                             |
| 2024 | II.    | 259       | 473        | 191         | 564         | 424         | 288         | 2 031       | 2 917 | 7 147  | 2,2 %                                   | 7,0 %                             |
| 2025 | II.    | 235       | 487        | 195         | 536         | 428         | 299         | 1 994       | 2 875 | 7 049  | -1,8 %                                  | -1,4 %                            |
| 2022 | III.   | 123       | 282        | 180         | 473         | 269         | 190         | 1 468       | 2 507 | 5 492  |                                         |                                   |
| 2023 | III.   | 121       | 294        | 190         | 491         | 277         | 181         | 1 516       | 2 653 | 5 723  | 3,3 %                                   | 5,8 %                             |
| 2024 | III.   | 133       | 320        | 186         | 500         | 284         | 183         | 1 522       | 2 875 | 6 003  | 0,4 %                                   | 8,4 %                             |
| 2025 | III.   | 149       | 336        | 194         | 502         | 285         | 205         | 1 539       | 2 808 | 6 018  | 1,1 %                                   | -2,3 %                            |
| 2022 | IV.    | 71        | 174        | 149         | 284         | 132         | 63          | 616         | 1 330 | 2 819  |                                         |                                   |

<sup>5</sup> Zdroj: Úřad práce ČR, centrální databáze HN/SS

|             |            |    |     |     |     |     |    |     |       |      |        |       |
|-------------|------------|----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-------|------|--------|-------|
| <b>2023</b> | <b>IV.</b> | 74 | 178 | 154 | 278 | 131 | 72 | 603 | 1349  | 2839 | -2,1 % | 1,4 % |
| <b>2024</b> | <b>IV.</b> | 72 | 182 | 149 | 290 | 132 | 72 | 638 | 1393  | 2928 | 5,8 %  | 3,3 % |
| <b>2025</b> | <b>IV.</b> | 70 | 187 | 144 | 293 | 130 | 77 | 581 | 1 398 | 2880 | -8,9 % | 0,4 % |

**V populaci osob ve věku 80 let v roce 2025 pobíralo příspěvek na péči 30 % obyvatel, z čehož téměř polovina byla příjemcem ve III. a IV. stupni závislosti.**

Počty příjemců příspěvku na péči jsou relativně shodné napříč jednotlivými ORP. Ačkoliv se správní obvody liší svou velikostí, hustotou osídlení i demografickým složením, relativní podíl příjemců příspěvku na péči vzhledem k počtu obyvatel nevykazuje dramatické regionální rozdíly. Příjemcem příspěvku v I. až III. stupni bývá průměrně 1 % obyvatel, u IV. stupně poté 1 %.

**Tabulka 6: Počet příjemců příspěvku na péči v jednotlivých ORP v roce 2025<sup>6</sup>**

| ORP                           | Příjemci  |            |             |            | Poměr příjemců vůči obyvatelstvu |            |             |            |
|-------------------------------|-----------|------------|-------------|------------|----------------------------------|------------|-------------|------------|
|                               | I. stupeň | II. stupeň | III. stupeň | IV. stupeň | I. stupeň                        | II. stupeň | III. stupeň | IV. stupeň |
| <b>Broumov</b>                | 173       | 215        | 188         | 90         | 1,1 %                            | 1,4 %      | 1,2 %       | 0,6 %      |
| <b>Dobruška</b>               | 254       | 273        | 191         | 108        | 1,3 %                            | 1,4 %      | 0,9 %       | 0,5 %      |
| <b>Dvůr Králové nad Labem</b> | 290       | 325        | 298         | 141        | 1,1 %                            | 1,2 %      | 1,1 %       | 0,5 %      |
| <b>Hořice</b>                 | 167       | 262        | 225         | 113        | 0,9 %                            | 1,4 %      | 1,2 %       | 0,6 %      |
| <b>Hradec Králové</b>         | 1382      | 1959       | 1485        | 671        | 0,9 %                            | 1,3 %      | 1,0 %       | 0,4 %      |
| <b>Jaroměř</b>                | 165       | 208        | 216         | 92         | 0,8 %                            | 1,1 %      | 1,1 %       | 0,5 %      |
| <b>Jičín</b>                  | 416       | 674        | 564         | 246        | 0,9 %                            | 1,4 %      | 1,2 %       | 0,5 %      |
| <b>Kostelec nad Orlicí</b>    | 287       | 349        | 246         | 167        | 1,1 %                            | 1,4 %      | 1,0 %       | 0,7 %      |
| <b>Náchod</b>                 | 565       | 721        | 734         | 334        | 0,9 %                            | 1,2 %      | 1,2 %       | 0,6 %      |
| <b>Nová Paka</b>              | 102       | 187        | 152         | 75         | 0,8 %                            | 1,4 %      | 1,1 %       | 0,6 %      |
| <b>Nové Město nad Metují</b>  | 127       | 128        | 153         | 82         | 0,9 %                            | 0,9 %      | 1,1 %       | 0,6 %      |
| <b>Nový Bydžov</b>            | 144       | 322        | 218         | 106        | 0,8 %                            | 1,8 %      | 1,2 %       | 0,6 %      |
| <b>Rychnov nad Kněžnou</b>    | 410       | 417        | 383         | 188        | 1,2 %                            | 1,2 %      | 1,1 %       | 0,5 %      |

<sup>6</sup> Zdroj: Úřad práce ČR, centrální databáze HN/SS

|                 |     |     |     |     |       |       |       |       |
|-----------------|-----|-----|-----|-----|-------|-------|-------|-------|
| <b>Trutnov</b>  | 661 | 714 | 705 | 347 | 1,1 % | 1,1 % | 1,1 % | 0,6 % |
| <b>Vrchlabí</b> | 328 | 295 | 260 | 120 | 1,2 % | 1,1 % | 1,0 % | 0,4 % |

PRACOVNÍ VERZE

## Oblast služeb pro seniory

### Síť sociálních služeb pro seniory

Služby pro seniory tvoří nejvýznamnější segment Sítě sociálních služeb. V roce 2026 je zajišťovalo 2520 úvazků přímé práce a jednalo se o 62 % všech pracovníků poskytujících sociální služby v kraji. Téměř veškeré kapacity byly zařazeny ve službách sociální péče, jedinou preventivní službou specificky určenou pro cílovou skupinu seniorů tvoří sociálně aktivizační služba pro seniory a osoby se zdravotním postižením. Význam segmentu v Síti sociálních služeb zůstává stejný jako na začátku platnosti střednědobého plánu sociálních služeb pro předchozí období, ačkoliv ve stanoveném období došlo k navýšení o 263 úvazků přímé práce (11 %). 69 % všech pracovníků přímé práce je zařazeno do pobytových služeb, 28 % do služeb terénních a pouze 3 % do služeb ambulantních.

**Tabulka 7: Vývoj personálu ve službách pro seniory<sup>7</sup>**

| Rok  | Přímý personál | Z toho personál na pozici sociální pracovník | Z toho personál na pozici pracovník v sociálních službách | Z toho zdravotnický pracovník | Z toho pedagogický pracovník nebo další odborný | Z toho specializovaný odborný pracovník |
|------|----------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 2022 | 1976,93        | 149,37                                       | 1489,96                                                   | 334,80                        | 2,80                                            | 0,00                                    |
| 2023 | 2145,50        | 159,60                                       | 1624,94                                                   | 357,45                        | 3,51                                            | 0,00                                    |
| 2024 | 2256,39        | 171,53                                       | 1709,95                                                   | 368,90                        | 3,51                                            | 2,50                                    |
| 2025 | 2432,44        | 182,73                                       | 1843,95                                                   | 393,00                        | 3,51                                            | 9,25                                    |
| 2026 | 2519,90        | 194,39                                       | 1905,15                                                   | 408,85                        | 3,51                                            | 8,00                                    |

Základním stavebním prvkem sítě sociálních služeb pro seniory jsou pečovatelské služby. Ty zajišťuje 545 úvazků přímé práce a dle dostupných dat byla v roce 2025 zajištěna jejich dostupnost ve 346 obcích kraje, tedy 82 %. Je však nezbytné uvést, že zajištěné obce obývalo téměř 95 % kraje. Výjimky v územní dostupnosti tvořila zejména oblast Orlických hor v okrese Rychnov nad Kněžnou, případně prstenec obcí v okolí Hořic. V tomto území však službu zajišťovala dostupná místně osobní asistence. Služby osobní asistence zajišťovalo 144 úvazků přímé práce. Služba byla zajišťována ve 145 obcích kraje (35 %), počet obyvatel těchto obcí však dosahoval 72 % a jednalo se především o větší sídla v regionu.

<sup>7</sup> Zdroj: KISSOS, modul Karty služby

Odlehčovací služby disponovaly 127 úvazky přímé práce, z nichž 37 připadalo na terénní formu. Terénní služby zaznamenaly během platnosti předchozího střednědobého plánu sociálních služeb dynamický rozvoj a posílily o 66 %. U pobytových služeb bylo k dispozici 126 lůžek pobytových služeb, jejichž rozložení je však územně nerovnoměrné, nedostupnost přetrvává zejména ve správním obvodu ORP Jičín.

Ambulantní formu péče zajišťují centra denních služeb a denní stacionáře s celkovou kapacitou 316 uživatelů v jeden okamžik. O jejich provoz se stará 68 úvazků přímé práce. Pokrytí je zajištěno ve 13 správních územích obcí s pověřeným obecním úřadem.

Síť pobytových služeb určených k trvalému pobytu seniorů tvoří především domovy pro seniory a domovy se zvláštním režimem. Provoz domovů pro seniory pokrývalo 923 úvazků přímé práce a disponovaly kapacitou 1765 lůžek. Od roku 2023 dochází ke snižování jejich personálních i lůžkových kapacit v návaznosti na postupnou transformaci části z nich na domovy se zvláštním režimem. Tyto služby zajišťovalo 665 úvazků přímé práce a nabízely 1041 lůžek.

Na péči o seniory se podílejí také sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče s kapacitou 39 lůžek, jejichž chod zabezpečuje 26 úvazků přímé práce.

V okrese Rychnov nad Kněžnou působila sociálně aktivizační služba pro seniory a osoby se zdravotním postižením s personální kapacitou 1,65 úvazku přímé práce.

## Vývoj financování a ekonomická efektivita systému

Náklady na sociální služby pro seniory v Královéhradeckém kraji vykazují od roku 2018 trvalý nárůst. Jen mezi lety 2024 a 2025 došlo k jejich navýšení o 9 % (z 2,566 mld. Kč na 2,793 mld. Kč). Současně platí, že vlastní příjmy rostou pomaleji než náklady. Mezi lety 2024 a 2025 se zvýšily o 8 %, což potvrzuje dlouhodobou závislost poskytovatelů na veřejném financování.

**Tabulka 8: Vývoj nákladů a příjmů sociálních služeb pro seniory v tis. Kč<sup>8</sup>**

|                                                                            | 2018             | 2022             | 2023             | 2024             | 2025             |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| Osobní náklady                                                             | 1 014 609        | 1 483 902        | 1 654 569        | 1 841 588        | 2 055 503        |
| Ostatní náklady                                                            | 368 321          | 582 906          | 656 801          | 715 180          | 737 534          |
| <b>Náklady celkem</b>                                                      | <b>1 382 930</b> | <b>2 066 808</b> | <b>2 311 370</b> | <b>2 566 768</b> | <b>2 793 037</b> |
| <b>Vlastní příjmy celkem<br/>(včetně příjmů od zdravotních pojišťoven)</b> | <b>720 061</b>   | <b>1 096 392</b> | <b>1 279 670</b> | <b>1 482 428</b> | <b>1 599 260</b> |
| <i>Podíl vlastních příjmů na nákladech</i>                                 | 52 %             | 53 %             | 55 %             | 58 %             | 57 %             |

<sup>8</sup> Zdroj: KISSOS, modul Evidence a realizace

Za období platnosti Strategie došlo k výraznému posílení finanční podpory sociálních služeb pro seniory ze strany veřejných rozpočtů. Celkový objem veřejných zdrojů vzrostl z 663,6 mil. Kč v roce 2018 na 1,203 mld. Kč v roce 2025. Nejvýraznější nárůst je patrný u státního rozpočtu, jehož podpora se mezi lety 2018 a 2025 zvýšila z 430,3 mil. Kč na 742,6 mil. Kč (o 73 %). Stát tak zůstává hlavním zdrojem financování, i když jeho podíl v posledních letech mírně klesá (z 65 % na 62 %), což ukazuje na postupné posilování ostatních zdrojů.

Podpora z obecních rozpočtů vzrostla z 127,0 mil. Kč na 236,2 mil. Kč, tedy o 86 %. Obce tak potvrzují svou rostoucí roli v zajištění dostupnosti služeb, zejména pečovatelské služby. Významně se zvýšila také podpora z rozpočtu Královéhradeckého kraje, která od roku 2018 vzrostla ze 103,2 mil. Kč na 204,6 mil. Kč, tedy o 98 %. Podíl kraje na financování se v průběhu sledovaného období pohyboval mezi 11 až 17 %, přičemž v roce 2025 dosahuje 17 %. Podpora kraje je zásadní také v oblastech, kde standardní mechanismy selhávají. Typickým příkladem je mobilní hospicová péče, u níž zdravotní pojišťovny pokrývají pouze 50 až 60 % nákladů. Kraj proto musí zbývající část financovat prostřednictvím dotačních titulů.

Podpora z evropských zdrojů se mezi lety 2018 a 2025 zvýšila z 3,1 mil. Kč na 19,8 mil. Kč, tedy více než šestinásobně. Přesto zůstává jejich podíl nízký (1 až 2 %), což odpovídá charakteru evropských fondů, které jsou zaměřeny spíše na rozvojové projekty než na běžný provoz služeb.

**Tabulka 9: Vývoj veřejných zdrojů sociálních služeb pro seniory v tis. Kč<sup>9</sup>**

|                             | 2018        | 2022        | 2023        | 2024        | 2025        |
|-----------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>Královéhradecký kraj</b> | 103 156 333 | 164 424 057 | 117 151 259 | 138 502 824 | 204 622 581 |
| <i>Podíl</i>                | 15,5 %      | 16,8 %      | 11,2 %      | 12,7 %      | 17,0 %      |
| <b>Státní rozpočet</b>      | 430 268 984 | 628 393 832 | 738 115 196 | 728 511 754 | 742 611 232 |
| <i>Podíl</i>                | 64,8 %      | 64,1 %      | 70,7 %      | 66,7 %      | 61,7 %      |
| <b>Zdroje EU</b>            | 3 092 271   | 8 104 713   | 12 158 116  | 15 884 954  | 19 820 026  |
| <i>Podíl</i>                | 0,5 %       | 0,8 %       | 1,2 %       | 1,5 %       | 1,6 %       |
| <b>Obce</b>                 | 127 032 469 | 178 940 647 | 176 662 387 | 208 776 948 | 236 240 324 |
| <i>Podíl</i>                | 19,1 %      | 18,3 %      | 16,9 %      | 19,1 %      | 19,6 %      |

Významným zdrojem financování pobytových sociálních služeb jsou úhrady zdravotních pojišťoven. Mezi lety 2018 a 2025 vzrostly výnosy ze zdravotních pojišťoven ze 74 mil. Kč na 344 mil. Kč, což představuje nárůst o 270 mil. Kč (o 365 %). Jen v období 2023 až 2025 pak tyto výnosy vzrostly ze 234 mil. Kč na 344

<sup>9</sup> Zdroj: KISSOS, modul Evidence a realizace

mil. Kč, tedy o 110 mil. Kč (o 47 %). V roce 2025 pokrývaly pojišťovny 81 % zdravotních nákladů v pobytových sociálních službách pro seniory (344,33 mil. Kč z celkových nákladů 427,19 mil. Kč).

**Tabulka 10: Poměr zdravotních nákladů a výnosů v domovech pro seniory a domovech se zvláštním režimem v tis. Kč<sup>10</sup>**

|                   | 2018 | 2023 | 2024 | 2025 |
|-------------------|------|------|------|------|
| Zdravotní náklady | 226  | 356  | 387  | 427  |
| Zdravotní výnosy  | 74   | 234  | 291  | 344  |
| Rozdíl            | 152  | 122  | 95   | 83   |
| <i>Poměr</i>      | 33 % | 66 % | 75 % | 81 % |

## Podpora pečujících a udržitelnost neformální péče

V Královéhradeckém kraji je vytvořena síť pobytových i terénních odlehčovacích služeb, která však vykazuje výrazné územní rozdíly. I v regionech, kde je dostupnost pobytových služeb vyšší, jsou kapacity víceméně stále naplněné. Zároveň dochází k sezónním výkyvům v poptávce, zejména v období letních prázdnin. Ani terénní odlehčovací služby přes stabilní nárůst personálu nedokážou pokrýt veškerou poptávku v lokalitách, kde jsou dostupné. Přetrvávající nedostatek kapacit omezuje možnosti podpory neformálních pečujících a zvyšuje tlak na pečující rodiny. Ty v důsledku často na domácí péči rezignují. Čelí obavám ze ztráty zaměstnání, zejména v předdůchodovém věku, a nedostatku flexibilních úvazků. Zvláště zatížená je tzv. sendvičová generace, která souběžně pečuje o nezaopatřené děti i stárnoucí rodiče, což významně zvyšuje riziko jejich fyzického i psychického vyčerpání. Je však nezbytné uvést, že odlehčovací služby je třeba vnímat jako partnera pro pečující, nikoliv jako úplnou náhradu péče.

Od roku 2024 je v ZSS nově zakotvena podpora pečujících osob jako součást činností sociálních služeb. Tato změna reaguje na rostoucí význam neformální péče a potřebu systematické podpory osob, které zajišťují péči o své blízké v domácím prostředí. V době tvorby Střednědobého plánu sociálních služeb probíhá tvorba *Metodiky podpory rodinných a neformálních pečujících v páteřní síti terénních služeb sociální péče Královéhradeckého kraje* s cílem podpořit systémové řešení v rámci terénních služeb.

V Královéhradeckém kraji chybí systematické vzdělávání pečujících osob směřující k zajištění bezpečnosti domácí péče. Rodinní příslušníci by měli být odborníky zaškoleni v základních ošetřovatelských úkonech a specifických postupech péče o osoby s kognitivními poruchami. Tato včasná edukace může fungovat jako účinná prevence nejistoty rodin v péči a zároveň snížit počet zbytečných výjezdů záchranné služby a opakovaných hospitalizací v situacích, které odpovídají očekávanému průběhu onemocnění.

<sup>10</sup> Zdroj: KISSOS, modul Evidence a realizace

## Podpora setrvání v přirozeném prostředí

Rozvoj terénních sociálních služeb je klíčovou podmínkou pro stabilitu systému a základním předpokladem pro setrvání seniora v jeho přirozeném prostředí. Ačkoliv dochází k setrvalému nárůstu personálních kapacit i rozšiřování území, kde jsou služby dostupné, stále v kraji přetrvávají znatelné regionální rozdíly. V některých správních obvodech ORP stále nebyl dosažen cíl stanovený ve Strategii Královéhradeckého kraje v oblasti sociálních služeb pro předchozí období, který činil 23,6 úvazků na 1000 obyvatel starších 80 let, v jiných územích byla požadovaný hodnota významně překročena.

V kraji přetrvávají také rozdíly v časové dostupnosti. Terénní péče v odpoledních a večerních hodinách a víkendech, případně i v nepřetržitém režimu, je zásadní pro setrvání osob s vyššími nároky na péči v domácím prostředí. U některých malých pečovatelských služeb stále dochází k situaci, kdy jsou poskytovány s časovou dostupností cca 8 hodin denně ve všední dny. V takových regionech je péče v domácím prostředí pro nejpotřebnější osoby prakticky nedostupná. V roce 2024 začal být uplatňován bonifikační mechanismus pro ty služby, které na základě vykázaných dat v systému KISSOS fakticky poskytují péči v odpoledních, večerních a víkendových hodinách.

**Tabulka 11: Územní dostupnost terénních služeb pro seniory dle správních obvodů ORP**

|                                                      | Broumov | Dobruška | Dvůr Králové nad Labem | Hořice | Hradec Králové | Jaroměř | Jičín | Kostelec nad Orlicí | Náchod | Nová Paka | Nové Město nad Metují | Nový Bydžov | Rychnov nad Kněžnou | Trutnov | Vrchlabí | Celkem        |
|------------------------------------------------------|---------|----------|------------------------|--------|----------------|---------|-------|---------------------|--------|-----------|-----------------------|-------------|---------------------|---------|----------|---------------|
| <b>Počet obyvatel 80+</b>                            | 844     | 1 098    | 1 408                  | 951    | 8 703          | 880     | 2 257 | 1 350               | 3 563  | 800       | 854                   | 808         | 1 599               | 3 143   | 1 334    | <b>29 592</b> |
| <b>Počet úvazků terénních služeb (§39, §40, §44)</b> | 18,9    | 23,7     | 45,25                  | 19,9   | 231,6          | 16,08   | 64,65 | 25,67               | 79,49  | 23,75     | 16,25                 | 11,49       | 62,95               | 61,2    | 25,85    | <b>726</b>    |

|                             |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |              |
|-----------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------------|
| Úvazků na 1000 obyvatel 80+ | 22,39 | 21,58 | 32,14 | 20,93 | 26,61 | 18,27 | 28,64 | 19,01 | 22,31 | 29,69 | 19,03 | 14,22 | 39,37 | 19,47 | 19,38 | <b>24,56</b> |
|-----------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------------|

Počet uživatelů terénních služeb narůstá, především lze ale pozorovat změnu jejich struktury. U pečovatelských služeb dochází k pokles počtu osob bez závislosti nebo s lehkou mírou závislosti, zatímco u skupin s vyšší mírou závislosti poptávka i objem poskytované péče stabilně roste.

**Tabulka 12: Vývoj uživatelů pečovatelských služeb dle stupně závislosti<sup>11</sup>**

| Rok         | Bez závislosti | I. stupeň | II. stupeň | III. stupeň | IV. stupeň | Celkem |
|-------------|----------------|-----------|------------|-------------|------------|--------|
| <b>2018</b> | 2351           | 1351      | 1240       | 606         | 257        | 5805   |
| <b>2022</b> | 1830           | 1513      | 1552       | 998         | 307        | 6200   |
| <b>2025</b> | 1629           | 1637      | 1828       | 1191        | 343        | 6628   |

Výstupy z průzkumu i jednání pracovních skupin ukazují, že významnou bariérou rozvoje terénních sociálních služeb je zajištění dopravních prostředků. Jejich pořízení a obnova je zejména u neziskových organizací závislá na nepravidelných dotačních titulech. V kraji dlouhodobě chybí systémový nástroj pro průběžnou obnovu vozového parku.

Ambulantní sociální služby, zejména denní stacionáře a centra denních služeb, představují klíčového partnera rodin pečujících o seniory a osoby s kognitivní poruchou či lehčí formou demence. Umožňují klientům setrvat v přirozeném prostředí a zachovat vazby na komunitu i v situaci postupného zhoršování zdravotního stavu. Současně poskytují neformálním pečujícím nezbytný prostor pro odpočinek, výkon zaměstnání a prevenci fyzického i psychického vyčerpání. Z finančního pohledu patří navíc ambulantní služby k neefektivnějším formám podpory.

## Využití pobytových služeb a nárůst potřeby

V pobytových sociálních službách pro seniory pokračuje setrvalý nárůst podílu osob s těžkou a úplnou závislostí. Tento trend je důsledkem nejen demografického vývoje, ale také aktivního jednání Královéhradeckého kraje směrem k zajištění osob s nižší mírou závislosti primárně v domácím

<sup>11</sup> Zdroj: KISSOS, modul Výkazy

prostředí prostřednictvím terénních a ambulantních služeb v kombinaci s neformální péčí. V roce 2025 představovali uživatelé v nejvyšších stupních závislosti 83,6 %, tento stav ale v posledních třech letech víceméně stagnoval.

**Tabulka 13: Vývoj náročnosti uživatelů pobytových sociálních služeb<sup>12 13</sup>**

| Rok  | I. stupeň | II. stupeň | III. stupeň | IV. stupeň | III. + IV. stupeň | Poměr III. + IV. stupně | Průměr zátěží | Zátěž Sítě | Skutečný počet pracovníků přímé práce k 31. 12. |
|------|-----------|------------|-------------|------------|-------------------|-------------------------|---------------|------------|-------------------------------------------------|
| 2018 | 188       | 494        | 856         | 764        | 1620              | 70,4 %                  | 17,04         | 17,33      | 1046,66                                         |
| 2022 | 68        | 348        | 1077        | 947        | 2024              | 83,0 %                  | 17,24         | 17,21      | 1244,89                                         |
| 2023 | 52        | 360        | 1137        | 977        | 2114              | 83,7 %                  | 19,79         | 16,98      | 1313,27                                         |
| 2024 | 64        | 343        | 1145        | 987        | 2132              | 84,0 %                  | 15,87         | 15,83      | 1416,38                                         |
| 2025 | 70        | 345        | 1123        | 998        | 2121              | 83,6 %                  | 14,98         | 14,92      | 1501,42                                         |

Index zátěže pracovníků reflektuje poměr mezi ošetrovatelskou náročností klientů a personálním zabezpečením služeb a je využíván jako ukazatel výkonnosti pobytových zařízení. Zátěž je počítána jako součet násobků počtu klientů v jednotlivých stupních příspěvku na péči a jedné tisícině výše příspěvku na péči pro danou skupinu, tím je stanovena výše zátěže za zařízení, která je následně dělena počtem pracovníků přímé práce v zařízení. V roce 2025 byla souhrnná míra zátěže v pobytových službách pro seniory 14,92 bodu. Pro zachování stávající kvality sociálních služeb se jako nezbytné jeví posilování personálního zajištění služeb tak, aby byla zátěž udržena na hodnotě maximálně 15 bodů. Praxe ukazuje, že při vyšších hodnotách již není v zařízení dostatečný prostor pro skutečnou individualizaci péče.

Mezi žadateli o poskytnutí pobytové sociální služby se stále častěji objevují osoby s kognitivními poruchami a demencemi, čemuž však neodpovídá současná struktura lůžek. Kapacity služeb domovů pro seniory významně přesahují kapacity služeb domovů se zvláštním režimem, v roce 2026 činil poměr 1,8:1. Novým fenoménem je také nárůst žadatelů mladších 65 let bez stabilního rodinného zázemí, často s kombinovanými diagnózami (např. psychiatrickými), jejichž stav vyžaduje specifický přístup přesahující běžnou geriatrickou péči.

<sup>12</sup> Zdroj: KISSOS, modul Evidence a realizace, modul Výkazy

<sup>13</sup> Tabulka nezohledňuje osoby bez přiznaného stupně závislosti. Tito uživatelé nejsou při výpočtu zátěže jednotlivých zařízení bráni v potaz.

V souvislosti se zdravotně-sociální péčí je jako zásadní nedostatek vnímána absence lůžek pro ošetrovatelsky náročné pacienty (např. s tracheostomií, PEG sondami, invazivními vstupy či těžkou obezitou), kteří již nevyžadují akutní péči, ale jejich stav přesahuje možnosti a odborné kompetence běžných domovů pro seniory. Tato skupina klientů pak často zbytečně blokuje akutní lůžka v nemocnicích.

V oblasti materiálně-technického standardu pobytových sociálních služeb pokračuje trend snižování počtu lůžek ve vícelůžkových pokojích, přičemž v roce 2025 tvořila lůžka ve tří a vícelůžkových pokojích pouze 15,9 % celkové kapacity. Tento vývoj je dán především výstavbou nových zařízení, která jsou již koncipována dle moderních standardů. Nicméně standard kvality není dán pouhým počtem lůžek, ale musí rovněž reflektovat měnící se potřeby uživatelů, zejména v oblasti modernizace stávajících objektů, které již neodpovídají současným požadavkům na soukromí a důstojnost klientů.

**Tabulka 14: Vývoj počtu lůžek dle velikosti pokojů<sup>14</sup>**

| Velikost pokoje dle počtu lůžek | Domovy pro seniory |      |      | Domovy se zvláštním režimem |      |      | Celkem |      |      | Podíl  |        |        |
|---------------------------------|--------------------|------|------|-----------------------------|------|------|--------|------|------|--------|--------|--------|
|                                 | 2018               | 2022 | 2025 | 2018                        | 2022 | 2025 | 2018   | 2022 | 2025 | 2018   | 2022   | 2025   |
| Jednolůžkový                    | 461                | 470  | 463  | 58                          | 69   | 130  | 519    | 539  | 593  | 21,2 % | 21,4 % | 21,9 % |
| Dvojlůžkový                     | 1158               | 1206 | 1062 | 282                         | 338  | 620  | 1440   | 1544 | 1682 | 58,8 % | 61,3 % | 62,2 % |
| Třílůžkový a vícelůžkový        | 318                | 294  | 253  | 172                         | 141  | 178  | 490    | 435  | 431  | 20,0 % | 17,3 % | 15,9 % |

Věková struktura klientů v pobytových sociálních službách odpovídá demografickému vývoji. Ke konci roku 2025 tvořili senioři ve věku 80 a více let přibližně 65 % všech uživatelů v kraji. S tímto postupným trendem se v zařízeních zvyšují nároky na ošetrovatelskou péči, nutriční podporu i péči o osoby s kognitivními poruchami. Pobytové služby se tak přirozeně zaměřují především na skupinu seniorů s vyšší mírou závislosti na pomoci.

Systém je zatížen multiplicitou žádostí, kdy jeden senior často žádá o umístění do více zařízení současně, což vede k umělému navyšování počtu žádostí. To vede nejen k vysokému zatížení sociálních pracovníků, ale také znemožňuje reálné plánování kapacit v Královéhradeckém kraji. Častým jevem jsou také žádosti podávané „do zásoby“, které zkreslují data o skutečné poptávce a akutnosti sociální situace žadatelů.

Aktuální kapacita lůžek v pobytových sociálních službách pro seniory nedosahuje cílů stanovených ve Strategii Královéhradeckého kraje v oblasti sociálních služeb platné pro předchozí období, který činil 100 lůžek na 1 000 obyvatel ve věku 80+. Důvodem byla zejména pomalejší realizace

<sup>14</sup> Zdroj: KISSOS, modul Výkazy

stavebních projektů. Přestože dochází ke kontinuálnímu navyšování kapacit, rozložení lůžek zůstává nerovnoměrné. Zásadní nedostatky v dostupnosti lůžek jsou identifikovány v regionech Hradec Králové, kde chybí přibližně 190 lůžek v sociálních službách, a na Rychnovsku, které vykazuje nejnižší počet lůžek. Rychnovsko je však zároveň příkladným regionem s velmi dobře rozvinutou a efektivní terénní péčí. Naopak na Trutnovsku je evidována extrémně vysoká lůžková kapacita, která však vede k neefektivnímu „generování“ poptávky a stagnaci rozvoje terénních sociálních služeb, jejichž dostupnost v tomto regionu dlouhodobě stagnuje.

Specifickou výzvou jsou pohraniční regiony (např. Broumovsko), kde se vlivem historického osidlování dostává do věku vysoké závislosti početná generace najednou, zatímco mladší lidé z regionu odcházejí. Důležité je rovněž eliminovat jev, kdy vysoká koncentrace lůžek v některých regionech (např. Trutnovsko) sama generuje poptávku a vede k upřednostňování pobytové péče i v situacích, kdy by při vhodné podpoře mohl senior zůstat v domácím prostředí.

**Tabulka 15: Dostupnost lůžek pobytových zařízení pro seniory a dlouhodobý výhled potřebnosti dle správních obvodů ORP**

|                                                   | Broumov | Dobruška | Dvůr Králové nad Labem | Hořice | Hradec Králové | Jaroměř | Jičín | Kostelec nad Orlicí | Náchod | Nová Paka | Nové Město nad Metují | Nový Bydžov | Rychnov nad Kněžnou | Trutnov | Vrchlabí | Celkem       |
|---------------------------------------------------|---------|----------|------------------------|--------|----------------|---------|-------|---------------------|--------|-----------|-----------------------|-------------|---------------------|---------|----------|--------------|
| <b>Kapacita lůžek k 1. 1. 2026</b>                | 70      | 78       | 113                    | 127    | 714            | 0       | 214   | 235                 | 474    | 98        | 44                    | 98          | 30                  | 416     | 95       | <b>2 806</b> |
| <b>Odchylka od plánovaného stavu pro rok 2026</b> | 16,9    | 38,3     | 37                     | -28,7  | 190,6          | 92,4    | 23,4  | -93,7               | -98,7  | -15,1     | 45,7                  | -13         | 138,4               | -86,3   | 59,8     | <b>307</b>   |

|                                                                        |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |              |
|------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| <b>Odhad<br/>potřeby<br/>kapacit r.<br/>2032 v<br/>lůžkách</b>         | 121 | 162 | 209 | 137 | 1259  | 129 | 330 | 197 | 522 | 115 | 125 | 118 | 234 | 459 | 199 | <b>4 315</b> |
| <b>Navýšení do<br/>roku 2032<br/>oproti roku<br/>2026</b>              | 51  | 84  | 96  | 10  | 545   | 129 | 116 | -38 | 48  | 17  | 81  | 20  | 204 | 43  | 104 | <b>1 509</b> |
| <b>Odhad<br/>potřeby<br/>kapacit r.<br/>2037<br/>v lůžkách</b>         | 139 | 186 | 239 | 157 | 1 444 | 148 | 379 | 226 | 599 | 132 | 143 | 136 | 269 | 526 | 228 | <b>4 951</b> |
| <b>Odhad<br/>potřeby<br/>navýšení v r.<br/>2037 oproti r.<br/>2032</b> | 18  | 24  | 31  | 20  | 186   | 19  | 49  | 29  | 77  | 17  | 18  | 17  | 35  | 68  | 29  | <b>636</b>   |
| <b>Navýšení<br/>v roce 2037<br/>oproti roku<br/>2026</b>               | 69  | 108 | 126 | 30  | 730   | 148 | 165 | -9  | 125 | 34  | 99  | 38  | 239 | 110 | 133 | <b>2 145</b> |

|                                                                              |       |       |       |       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |               |
|------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------------|
| <b>Předpokládá<br/>ný počet<br/>osob ve věku<br/>80+ let v roce<br/>2032</b> | 1 209 | 1 618 | 2 087 | 1 368 | 12 588 | 1 286 | 3 304 | 1 966 | 5 222 | 1 154 | 1 248 | 1 183 | 2 343 | 4 588 | 1 987 | <b>43 152</b> |
| <b>Předpokládá<br/>ný počet<br/>osob ve věku<br/>80+ let v roce<br/>2037</b> | 1 387 | 1 857 | 2 395 | 1 570 | 14 443 | 1 475 | 3 790 | 2 256 | 5 992 | 1 324 | 1 432 | 1 357 | 2 689 | 5 264 | 2 280 | <b>49 512</b> |

## Strategie v oblasti služeb pro seniory

- Rozvoj terénních sociálních služeb z hlediska personálních kapacit včetně sociální práce, územní dostupnosti a časové dostupnosti
- Podpora odbornosti terénních sociálních služeb s důrazem na práci s osobami ve vyšších stupních závislosti
- Vyšší míra integrace zdravotního hlediska péče do činnosti terénních služeb, zejména prostřednictvím činnosti zdravotních konzultantů, zajištění dostupnosti drobných úkonů péče o zdraví, případně užší spoluprací s poskytovateli domácí zdravotní péče
- Rozšiřování kapacit a rozvoj územní dostupnosti odlehčovacích služeb jak v terénní, tak pobytové formě
- Zajištění dostupnosti sociálně aktivizačních služeb pro seniory v širším území kraje
- Rozšiřování kapacit a rozvoj územní dostupnosti ambulantních služeb včetně zajištění jejich dopravní dostupnosti
- Ukotvení neformální péče jako základního prvku péče o seniora v přirozeném prostředí a poskytnutí odpovídající podpory rodinným pečujícím
- Zajištění odpovídajících kapacit pobytových služeb včetně služeb s charakterem sociálně-zdravotní lůžkové péče
- Optimalizace využití stávajících lůžkových kapacit v pobytových službách sociální péče
- Rozvoj paliativní péče napříč formami služeb
- Zajištění pobytových služeb pro osoby s potřebou koordinované zdravotně-sociální péče ohrožené socioekonomickým vyloučením
- Zavedení koordinace sociálně-zdravotní péče na krajské i obecní úrovni

## **Priorita 1 Příprava na stárnutí populace**

### **Oblast cílů 1.1 Rozvoj terénní péče a podpora v přirozeném prostředí**

#### **Cíl 1.1.1 Posílení kapacit terénních sociálních služeb**

##### Kritérium:

- V roce 2032 bude v Královéhradeckém kraji zajištěno 26,2 úvazku pracovníků přímé práce na 1 000 obyvatel ve věku 80+ v terénních sociálních službách podle § 39, 40 a 44. V každém území ORP bude současně zajištěna minimální dostupnost ve výši 23,2 úvazku pracovníků přímé práce na 1 000 obyvatel 80+.
- Od roku 2032 do roku 2037 bude udržována dosažená dostupnost s ohledem na demografický vývoj obyvatel Královéhradeckého kraje.

#### **Cíl 1.1.2 Posílení sociální práce v terénních službách**

##### Kritérium:

- V roce 2032 bude ve všech terénních sociálních službách podle § 39, 40 a 44 zajištěn standardizovaný podíl sociálních pracovníků k pracovníkům v sociálních službách v poměru 1:7–8, přičemž u menších služeb bude poměr sociálních pracovníků příznivější z důvodu potřeby zastupitelnosti a zajištění odborného vedení.

#### **Cíl 1.1.3 Posílení kapacit zdravotního konzultanta v terénních sociálních službách**

##### Kritérium:

- V roce 2032 bude u minimálně 50 % poskytovatelů terénních sociálních služeb podle § 39, 40 a 44 zajištěna pozice zdravotního konzultanta.

#### **Cíl 1.1.4 Zajištění terénních odlehčovacích služeb na celém území Královéhradeckého kraje**

##### Kritérium:

- V roce 2032 budou terénní odlehčovací služby dostupné ve všech územích ORP Královéhradeckého kraje.

#### **Cíl 1.1.5 Zajištění územní a časové dostupnosti terénních sociálních služeb do všech obcí Královéhradeckého kraje**

##### Kritérium:

- V roce 2030 budou terénní sociální služby podle § 39, 40 a 44 dostupné ve 100 % obcí Královéhradeckého kraje. V každé obci bude dostupná alespoň jedna terénní sociální služba s časovou dostupností minimálně 11 hodin denně, 7 dní v týdnu. V sídlech s více než 4 000 obyvateli bude zajištěna časová dostupnost terénní sociální péče minimálně 16 hodin denně, 7 dní v týdnu. Na financování terénních sociálních služeb se budou podílet obce.

#### **Cíl 1.1.6 Zvýšení dostupnosti tísňové péče**

##### Kritérium:

- V roce 2032 bude tísňová péče dostupná ve všech 15 územích ORP Královéhradeckého kraje. Poskytované služby budou využívat moderní dohledové a komunikační technologie umožňující rychlou reakci na krizové situace klientů v domácím prostředí.
- Služby tísňové péče v Síti sociálních služeb budou disponovat výjezdními jednotkami. Za výjezdní jednotu se považuje tým pracovníků poskytujících sociální služby za podmínek stanovených § 115 ZSS, kteří v případě signalizované tísně jsou připraveni vstoupit do domácnosti uživatele tísňové péče. Takový pracovník může disponovat klíči od domácnosti.

#### **Cíl 1.1.7 Posilování kompetencí terénních sociálních služeb v péči o klienty s vysokou mírou závislosti**

##### Kritérium:

- V roce 2027 budou v rámci vyrovnávací platby vytvořeny podmínky pro zajištění úkonů péče o zdraví v terénních sociálních službách dle § 39, 40 a 44.
- Nejdéle v roce 2028 bude zaveden standard terénních sociálních služeb pro péči o klienty vysokou mírou závislosti, včetně požadavků na odborné postupy, kompetence pracovníků, bezpečnost péče a základní technické a asistenční vybavení.

#### **Cíl 1.1.8 Nastavení koordinovaného přístupu terénních sociálních a zdravotních služeb poskytovaných v domácím prostředí**

##### Kritérium:

- V roce 2032 bude pro osoby s vysokou mírou závislosti zajištěna provázaná sociální a zdravotní podpora v domácím prostředí, která umožní pružně reagovat na změny jejich potřeb a zdravotního stavu. Terénní sociální služby podle § 39, 40 a 44 a poskytovatelé domácí zdravotní péče budou při péči o tyto osoby postupovat koordinovaně a zajistí návaznost jednotlivých forem péče.

### **Cíl 1.1.9 Zapojení terénních sociálních služeb do systému včasné paliativní péče**

#### Kritérium:

- V roce 2032 bude nastaven koncept zapojení poskytovatelů terénních sociálních služeb podle § 39, 40 a 44 do systému včasné paliativní péče a do tohoto konceptu bude zapojeno 10 poskytovatelů. Pracovníci těchto služeb budou schopni včas identifikovat potřeby klientů v závěru života a otevírat témata budoucí péče, včetně předávání informací o možnosti využití institutu dříve vysloveného přání.
- V roce 2037 bude ve 100 % území kraje dostupná terénní sociální služba zapojená do systému včasné paliativní péče.

### **Cíl 1.1.10 Posílení kapacit sociálně aktivizačních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením jako článek podpory pro osamělé seniory**

#### Kritérium:

- V roce 2032 budou alespoň v 5 územích ORP dostupné sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením, se zaměřením na podporu osamělých seniorů a prevenci sociální izolace.

### **Oblast cílů 1.2 Rozvoj ambulantní péče**

#### **Cíl 1.2.1 Zvýšení dostupnosti ambulantních sociálních služeb**

##### Kritérium:

- V roce 2032 bude v Královéhradeckém kraji kapacita ambulantních sociálních služeb podle § 44, 45, 46 zvýšena o 33 % (celkem 402 uživatelů v jeden okamžik) a jejich územní dostupnost rozšířena ze 14 obcí na 20 obcí. Prioritními územími rozvoje jsou obce nad 4 000 obyvatel. U těchto služeb bude současně vyhodnocena potřebnost poskytování zdravotní péče dle § 36 ZSS.

#### **Cíl 1.2.2 Zajištění dopravní dostupnosti ambulantních sociálních služeb**

##### Kritérium:

- V roce 2030 bude u 100 % ambulantních sociálních služeb podle § 44, 45 a 46 v Síti sociálních služeb zajištěna dostupnost dopravy pro osoby se sníženou schopností pohybu.

### **Cíl 1.2.3 Nastavení časové dostupnosti ambulantních sociálních služeb dle potřeb neformálních pečujících**

#### Kritérium:

- U 100 % ambulantních sociálních služeb zařazených Sítě sociálních služeb bude pravidelně vyhodnocována časová dostupnost ve vztahu k potřebám neformálních pečujících. Provozní doba služeb bude nastavena tak, aby pokrývala běžnou pracovní dobu neformálních pečujících.

### **Oblast cílů 1.3 Podpora neformálních pečujících**

#### **Cíl 1.3.1 Zajištění poradenství a podpory neformálním pečujícím v domácím prostředí**

#### Kritérium:

- V roce 2032 budou v každém území ORP Královéhradeckého kraje dostupná alespoň jedna terénní sociální služba podle § 39, 40 nebo 44, která bude poskytovat komplexní poradenství a podporu neformálním pečujícím v domácím prostředí a zajistí tak dostupnost potřebných informací, orientaci v systému podpory a návaznost na zdravotní, sociální a komunitní služby. Součástí podpory bude také edukace pečujících a pomoc s nastavením péče odpovídající potřebám osoby, o kterou pečují.

#### **Cíl 1.3.2 Propagace sdílené péče neformálních pečujících a profesionálních služeb jako optimálního modelu podpory seniorů**

#### Kritérium:

- V Královéhradeckém kraji bude komunikována sdílená péče neformálních pečujících a profesionálních služeb jako optimální model podpory seniorů. Možnosti sdílené péče budou minimálně dvakrát ročně prezentovány prostřednictvím veřejných komunikačních kanálů kraje a budou dostupné ve všech územích ORP.

### **Oblast cílů 1.4 Rozvoj kapacit a efektivity pobytových služeb**

#### **Cíl 1.4.1 Posílení kapacit pobytových odlehčovacích služeb**

#### Kritérium:

- V roce 2032 bude kapacita pobytových odlehčovacích služeb v Síti sociálních služeb navýšena o 50 % na celkem 180 lůžek a služby budou dostupné alespoň v 15 místech kraje. Prioritou budou území OPÚ a ORP s nedostatečnou nebo kapacitně omezenou dostupností, konkrétně Jičín, Jaroměř, Náchod, Hradec Králové, Trutnov, Dobrušku a Rychnov nad Kněžnou.
- V roce 2037 dosáhne kapacita pobytových odlehčovacích služeb v Síti sociálních služeb 220 lůžek.

#### **Cíl 1.4.2 Zajištění dostupnosti lůžek pobytových sociálních služeb pro seniory**

##### Kritérium:

- V roce 2032 bude v Královéhradeckém kraji zajištěna kapacita pobytových sociálních služeb pro seniory ve výši 100 lůžek na 1 000 obyvatel ve věku 80+. Kapacita bude dostupná ve všech územích ORP kraje s ohledem na potřeby jednotlivých území.
- Od roku 2032 do roku 2037 bude udržována dosažená kapacita s ohledem na demografický vývoj obyvatel Královéhradeckého kraje.
- V roce 2027 bude kapacita domovů se zvláštním režimem odpovídat poměru 2:1 vůči kapacitě domovů pro seniory.

#### **Cíl 1.4.3 Zajištění dostupnosti sociálně-zdravotní lůžkové péče**

##### Kritérium:

- Do roku 2032 bude v Královéhradeckém kraji zajištěna kapacita sociálně-zdravotní lůžkové péče ve výši 4 lůžka na 1 000 obyvatel ve věku 80+. Kapacita bude rovnoměrně dostupná v jednotlivých okresech kraje s ohledem na velikost spádových území a potřeby jejich obyvatel.

#### **Cíl 1.4.4 Zajištění kvalitní péče v závěru života klienta v pobytových sociálních službách**

##### Kritérium:

- V roce 2032 bude u poskytovatelů pobytových sociálních služeb zařazených do Sítě sociálních služeb zavedena a uplatňována péče v závěru života podle krajského standardu.

#### **Cíl 1.4.5 Zvýšení podílu uživatelů pobytových sociálních služeb pro seniory s těžkou či úplnou závislostí na péči**

##### Kritérium:

- V roce 2030 bude podíl uživatelů pobytových sociálních služeb pro seniory v Síti sociálních služeb ve III. a IV. stupni závislosti činit minimálně 86 % všech uživatelů těchto služeb. U každého registrovaného poskytovatele pak bude tento podíl dosahovat minimálně 80 %.
- V roce 2031 bude u stávajících poskytovatelů pobytových sociálních služeb pro seniory navýšen počet pracovníků přímé práce minimálně o 100 úvazků. Zátěž pracovníků přímé práce nepřekročí 15,5 bodu a personální zajištění umožní poskytování péče ve skupinách nejvýše 20 uživatelů.

#### **Cíl 1.4.6 Nastavení jednotného systému přijímání uživatelů do pobytových sociálních služeb pro seniory**

##### Kritérium:

- V roce 2028 bude u 100 % poskytovatelů pobytových sociálních služeb pro seniory zařazených do Sítě sociálních služeb uplatňován jednotný systém přijímání žadatelů, včetně jednotných podmínek pro posuzování žádostí a formuláře lékařského vyjádření.

#### **Cíl 1.4.7 Zajištění kvalifikované ošetrovatelské rehabilitace a nutriční podpory klientů v pobytových sociálních službách**

##### Kritérium:

- V roce 2032 budou u poskytovatelů pobytových sociálních služeb zařazených do Sítě sociálních služeb zajištěny odborné kapacity pro kvalifikovanou ošetrovatelskou rehabilitaci a nutriční podporu odpovídající potřebám klientů, zejména osob s vysokou mírou závislosti na péči.

#### **Cíl 1.4.8 Zajištění pobytových sociálních služeb pro osoby s potřebou koordinované zdravotně-sociální péče ohrožené socioekonomickým vyloučením**

##### Kritérium:

- V roce 2030 bude v Síti sociálních služeb zajištěna kapacita nejméně 80 lůžek v pobytových sociálních službách pro osoby s potřebou koordinované zdravotně-sociální péče ohrožené socioekonomickým vyloučením. Z toho bude v domově se zvláštním režimem v regionu Hradec Králové zajištěno alespoň 40 lůžek a v okresech Náchod a Trutnov bude ve dvou zařízeních domovů pro seniory, případně domovů se zvláštním režimem, vyčleněno alespoň 40 lůžek. Služby budou určeny osobám od 40 let věku a budou zajišťovat péči odpovídající jejich specifickým potřebám.

#### **Cíl 1.4.9 Snížení počtu vícelůžkových pokojů v pobytových sociálních službách pro seniory**

##### Kritérium:

- Do roku 2032 se v pobytových sociálních službách pro seniory v Síti sociálních služeb sníží počet lůžek ve tří a vícelůžkových pokojích na maximálně 300 lůžek, což bude představovat nejvýše 7 % celkového lůžkového fondu. Podíl lůžek v jednolůžkových pokojích dosáhne minimálně 27 % celkové kapacity pobytových sociálních služeb pro seniory.

## **Oblast cílů 1.5 Metodický rozvoj a zajištění návazné spolupráce**

### **Cíl 1.5.1 Zavedení jednotných překladových zpráv pro předávání informací mezi pobytovými sociálními a zdravotnickými zařízeními**

#### Kritérium:

- V roce 2027 bude v pobytových sociálních službách zařazených do Sítě sociálních služeb zaveden jednotný formulář překladové zprávy pro předávání pacientů/klientů do zdravotnických zařízení lůžkové péče a při převozu Zdravotnickou záchrannou službou KHK.
- Jednou až dvakrát ročně budou realizována setkání poskytovatelů pobytových sociálních služeb, Zdravotnické záchranné služby KHK a zdravotnických zařízení ve spádových územích zdravotnických zařízení, zaměřená na sdílení zkušeností a zpětnou vazbu k předávání pacientů/klientů.

### **Cíl 1.5.2 Nastavení systému předávání informací zdravotnickým zařízením o dostupnosti služeb na sociálně-zdravotním pomezí**

#### Kritérium:

- V roce 2027 bude pro lůžková zdravotnická zařízení a ambulance praktických lékařů v Královéhradeckém kraji dostupný aktuální přehled sociálních služeb pro osoby s potřebou koordinované sociálně-zdravotní péče, členěný podle spádových území oblastních nemocnic a vycházející z elektronického katalogu sociálních služeb [www.socialnisluzbykhk.cz](http://www.socialnisluzbykhk.cz).
- Bude nastaven systém předávání klíčových aktuálních informací pracovníkům oblastních nemocnic a praktickým lékařům v regionu pro potřeby jednotlivých pacientů.

### **Cíl 1.5.3 Definování pozice koordinátora sociálně-zdravotní péče v Královéhradeckém kraji**

#### Kritérium:

- V roce 2027 bude v Královéhradeckém kraji definována a personálně zajištěna pozice koordinátora sociálně-zdravotní péče jako centrálního kontaktního místa pro odbornou veřejnost, zejména pro poskytovatele zdravotních služeb.

### **Cíl 1.5.4 Definování koordinátorů sociálně-zdravotní péče na ORP**

#### Kritérium:

- V roce 2028 bude na všech ORP Královéhradeckého kraje určena kontaktní osoba pro koordinaci sociálně-zdravotní péče.

#### **Cíl 1.5.5 Prosazování elektronického sdílení dat v rámci sociálně-zdravotních služeb**

##### Kritérium:

- V rámci elektronizace zdravotnictví prosazovat možnosti sdílení ošetrovatelských zpráv mezi poskytovateli zdravotní péče a sociálních služeb poskytujících sociálně-zdravotní služby dle § 36 ZSS.

#### **Cíl 1.5.6 Realizace koordinačních případových schůzek na úrovni zdravotnických zařízení následné a dlouhodobé péče**

##### Kritérium:

- V roce 2032 budou alespoň v 8 ORP realizovány koordinační případové schůzky zaměřené na zajištění návaznosti sociální a zdravotní péče, a to zejména v územích Hradec Králové, Trutnov, Náchod, Rychnov nad Kněžnou, Jičín, Broumov a Kostelec nad Orlicí. Tyto schůzky budou svolávat a koordinovat pracovníci obecních úřadů v ORP za účasti poskytovatelů sociálních služeb, domácí zdravotní péče a následné či dlouhodobé lůžkové péče.

## Oblast služeb pro osoby se zdravotním postižením

### Síť sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením

Služby pro osoby se zdravotním postižením tvoří druhý nejvýznamnější segment Sítě sociálních služeb v kraji. V roce 2026 je zajišťovalo 943 úvazků přímé práce, což představovalo 24 % všech pracovníků poskytujících sociální služby v Královéhradeckém kraji. 89 % z toho tvořily služby sociální péče, zbylých 11 % poté služby sociální prevence. Ačkoliv za dobu platnosti předchozího střednědobého plánu sociálních služeb docházelo k průběžnému navyšování rozsahu personálu, význam segmentu v Síti se mírně zmenšoval, což bylo dáno i rychlejším rozvojem jiných skupin služeb, zejména služeb s cílovou skupinou seniorů.

Skupinu služeb pro osoby s mentálním postižením zajišťuje 83 % všech pracovníků přímé práce v tomto segmentu. Je to dáno především tím, že se jedná o cílovou skupinu většiny pobytových zařízení, které do tohoto segmentu spadají a které spolu nesou vyšší personální požadavky, mimo jiné i z důvodu pokračujícího procesu deinstitucionalizace a odklonu od tradičních ústavních služeb směrem k rozptýleným komunitním službám.

**Tabulka 16: Vývoj personálu ve službách pro osoby se zdravotním postižením<sup>15</sup>**

| Rok  | Přímý personál | Z toho personál na pozici sociální pracovník | Z toho personál na pozici pracovník v sociálních službách | Z toho zdravotnický pracovník | Z toho pedagogický pracovník nebo další odborný | Z toho specializovaný odborný pracovník |
|------|----------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 2022 | 795,2          | 97,22                                        | 605,02                                                    | 71,77                         | 21,19                                           | 0                                       |
| 2023 | 840,62         | 102,72                                       | 638,25                                                    | 76,2                          | 22,2                                            | 1,25                                    |
| 2024 | 869,69         | 108,45                                       | 661,19                                                    | 74,56                         | 24,24                                           | 1,25                                    |
| 2025 | 933,68         | 116,1                                        | 712,39                                                    | 76,7                          | 26,24                                           | 2,25                                    |
| 2026 | 943,13         | 117,85                                       | 716,09                                                    | 79,2                          | 27,24                                           | 2,75                                    |

Od roku 2024 došlo k posílení personálních kapacit celkem o 103 úvazků. Největší část Sítě sociálních služeb v tomto segmentu tvoří domovy pro osoby se zdravotním postižením. V roce 2026 je zajišťovalo 475 pracovníků přímé práce a celková kapacita zařízení je 549 lůžek. Od roku 2024 došlo ke snížení o 54 lůžek zejména v důsledku transformačních aktivit. Územní pokrytí služeb není rovnoměrné. Nejvyšší koncentrace lůžek je dlouhodobě

<sup>15</sup> Zdroj: KISSOS, modul Karty služby

v okresu Rychnov nad Kněžnou a Hradec Králové, zejména v oblasti Novobydžovska. Z hlediska služeb pro osoby s mentálním postižením není žádné zařízení tohoto druhu dostupné v okrese Jičín. Připravované investiční akce v rámci transformace zařízení Domov sociálních služeb Chotělice na tento nedostatek reagují. Dostupná je také služba pro osoby s tělesným postižením v Hořicích a pro osoby s postižením způsobeným onemocněním centrálního nervového systému (zejména s Huntingtonovou chorobou) v Náchodě – toto zařízení je nicméně v nevyhovujícím technickém stavu a do budoucna se jeví jako nezbytné zajistit nové zázemí pro poskytování této služby.

Rozvoj chráněného bydlení probíhal v úzké vazbě na snižování kapacity domovů pro osoby se zdravotním postižením. V kraji je dostupných 217 lůžek chráněného bydlení, což je nárůst o 40 od roku 2024. Služby zajišťovalo 149 pracovníků přímé práce. Nejvíce dostupných kapacit se nachází v okrese Hradec Králové, územní rozložení je však rovnoměrnější než u domovů pro osoby se zdravotním postižením. Výrazně nižší počet je pouze v okrese Jičín.

Rozvoj komunitních pobytových služeb zřizovaných Královéhradeckým krajem, včetně procesu transformace, přinesl větší územní diferenciaci kapacit. Současně se však ukazuje, že kapacity jednotlivých organizací jsou dnes rozprostřeny na poměrně rozsáhlém území a v některých případech došlo k situaci, kdy v těsné blízkosti (případně i v rámci jedné obce) funguje více komunitních služeb pro stejnou cílovou skupinu různých poskytovatelů. Z řídicího a koordinačního hlediska se takové nastavení nejeví jako optimální. Do dalšího období bude proto vhodné přehodnotit rozložení kapacit mezi jednotlivé příspěvkové organizace tak, aby se podařilo zefektivnit provoz a současně zpřehlednit nabídku služeb pro obyvatele kraje.

Proces transformace pobytových sociálních služeb probíhá v Královéhradeckém kraji již 15 let. Za tuto dobu bylo nahrazeno více než 100 ústavních lůžek kapacitami služeb komunitního charakteru. Proces částečné transformace se týkal kapacit týdenního stacionáře v Markoušovicích, resp. příspěvkové organizace Barevné domky Hajnice a Domova bez bariér (dříve Ústavu sociální péče pro tělesně postižené v Hořicích v Podkrkonoší). Tzv. úplnou transformací procházejí Ústav sociální péče pro mládež Kvasiny a Domov sociálních služeb Chotělice. Do konce roku 2025 byly dokončeny investiční projekty nahrazující v kraji zřizovaných zařízeních celkem 109 ústavních lůžek, do konce roku 2026 půjde v součtu o 151 lůžek. Zbývající investiční projekty jsou ve fázi projekčních prací. Co se týče rozvoje komunitních služeb, nespolehá Královéhradecký kraj pouze na podporu, která je věnována transformačnímu procesu. V rámci Sítě sociálních služeb je průběžně podporováno navyšování kapacit pobytových služeb sociální péče komunitního charakteru, zejména v segmentu chráněného bydlení. Prioritně jsou podporovány nové kapacity v lokalitách, v nichž nejsou pobytové sociální služby pro osoby s postižením dosud dostupné nebo jsou dostupné pouze v omezené míře.

**Tabulka 17: Vývoj počtu lůžek dle pokojů<sup>16</sup>**

| Rok  | § 48 - Domovy pro osoby se zdravotním postižením |                                       |                                                      | § 51 - Chráněné bydlení               |                                       |                                                      |
|------|--------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|
|      | Počet lůžek v jednolůžkových pokojích            | Počet lůžek ve dvoulůžkových pokojích | Počet lůžek ve třílůžkových a vícelůžkových pokojích | Počet lůžek v jednolůžkových pokojích | Počet lůžek ve dvoulůžkových pokojích | Počet lůžek ve třílůžkových a vícelůžkových pokojích |
| 2020 | 144                                              | 433                                   | 52                                                   | 87                                    | 63                                    | 0                                                    |
| 2021 | 150                                              | 429                                   | 42                                                   | 92                                    | 70                                    | 0                                                    |
| 2022 | 153                                              | 431                                   | 42                                                   | 97                                    | 62                                    | 3                                                    |
| 2023 | 165                                              | 409                                   | 39                                                   | 103                                   | 66                                    | 3                                                    |
| 2024 | 186                                              | 388                                   | 27                                                   | 133                                   | 58                                    | 3                                                    |
| 2025 | 182                                              | 347                                   | 25                                                   | 136                                   | 56                                    | 3                                                    |

**Tabulka 18: vývoj počtu lůžek dle charakteru<sup>17</sup>**

| Rok  | § 48 - Domovy pro osoby se zdravotním postižením                          |                                                                             | § 51 - Chráněné bydlení                                                   |                                                                             |
|------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
|      | Počet lůžek splňujících kritéria sociálních služeb komunitního charakteru | Počet lůžek nesplňujících kritéria sociálních služeb komunitního charakteru | Počet lůžek splňujících kritéria sociálních služeb komunitního charakteru | Počet lůžek nesplňujících kritéria sociálních služeb komunitního charakteru |
| 2020 | 16                                                                        | 612                                                                         | 78                                                                        | 85                                                                          |
| 2021 | 16                                                                        | 605                                                                         | 86                                                                        | 72                                                                          |
| 2022 | 28                                                                        | 598                                                                         | 81                                                                        | 81                                                                          |
| 2023 | 46                                                                        | 500                                                                         | 89                                                                        | 75                                                                          |
| 2024 | 46                                                                        | 500                                                                         | 103                                                                       | 75                                                                          |
| 2025 | 40                                                                        | 446                                                                         | 130                                                                       | 65                                                                          |

<sup>16</sup> Zdroj: KISSOS, modul Výkazy

<sup>17</sup> Zdroj: KISSOS, modul Výkazy

Odlehčovací služby výlučně určené pro osoby se zdravotním postižením jsou dostupné v Náchodě, Hořicích a Rychnově nad Kněžnou, zároveň je občany Královéhradeckého kraje využívána také služba v Jilemnici, která je zařazena do Sítě sociálních služeb. K dispozici je 26 lůžek, což je nárůst o 12 od roku 2024. Rozvoj odlehčovacích služeb je dlouhodobě identifikovanou potřebou, ačkoliv v době přípravy analytické části se do poptávky ještě neprojevily nové kapacity v Hořicích, které byly otevřeny na konci roku 2025 a tvoří téměř polovinu všech uvedených lůžek. Do celkového počtu nejsou započítány služby poskytovatelů Diakonie ČCE – středisko Náchodsko a Sociální služby města Hradec Králové, z. ú. Ačkoliv jsou určeny pro uživatele ve věku od 18 (respektive 19) let se zdravotním postižením, dlouhodobě jsou využívány především osobami v seniorském věku.

Ambulantní služby (denní stacionáře a centra denních služeb) jsou dostupné v jedenácti obcích, respektive devíti správních obvodech ORP. Celková kapacita je 276 uživatelů v jeden okamžik, což je pokles o 18 od roku 2024. Služby jsou nedostupné zejména ve městech Broumov, Jaroměř, Nový Bydžov a Vrchlabí, kde je s ohledem na dopravní dostupnost obtížné využívat služby v přilehlých regionech tak, jako je tomu u ostatních měst s chybějící dostupností služeb. V rámci přípravy dokumentu byla dále zaznamenána potřeba vzniku ambulantní služby zaměřené na osoby mladšího věku v lokalitě Červený Kostelec, a to na základě podnětu rodičů dětí se zdravotním postižením.

Terénní péči zajišťují služby osobní asistence a podpory samostatného bydlení. V roce 2026 bylo v Královéhradeckém kraji dostupných 5 služeb osobní asistence výhradně určených pro osoby se zdravotním postižením, z čehož jedna je úzce specializovaná na osoby s poruchou autistického spektra. Celkový počet úvazků činí 41 a od roku 2024 zaznamenaly mírný nárůst kapacit o 4 úvazky. Ačkoliv i jiné služby osobní asistence jsou schopné zajistit určenou cílovou skupinu, tak s ohledem na poptávku přirozeně směřují spíše k cílové skupině seniorů. Služby podpory samostatného bydlení jsou dostupné ve všech okresních městech s výjimkou Jičína. Zajišťuje je 15 úvazků přímé práce a od roku 2024 došlo k nárůstu o 2 úvazky. Bariérou rozvoje je mimo jiné nedostupné bydlení, ve kterém by bylo možné terénní podporu poskytovat, případně skutečnost, že bydlení neodpovídá potřebám osob se zdravotním postižením. Tato skutečnost vede k tomu, že se tito lidé stávají žadateli o pobytové služby.

Poradenské služby jsou dostupné v každém okrese Královéhradeckého kraje. Kromě poraden zaměřených na právní poradenství nebo oblast kompenzačních pomůcek jsou součástí Sítě sociálních služeb také poradny specializované na oblast sexuality a vztahů lidí se zdravotním postižením, na problematiku smyslového postižení nebo na potřeby osob s poruchou autistického spektra. Tuto oblast zajišťuje 16 úvazků přímé práce.

S výjimkou výše uvedených poraden jsou služby specializované pouze na osoby se smyslovým postižením spíše marginálním prvkem Sítě sociálních služeb. K dispozici je jedna tlumočnická služba a sociálně aktivizační služba zaměřená na práci s rodinami, jejichž život ovlivňuje sluchový handicap. Osoby se zrakovým postižením mohou využít průvodcovskou či předčitatelskou službu, sociálně aktivizační službu či sociální rehabilitaci. Všechny jsou zajišťovány jedním poskytovatelem. Celkově tento segment zajišťuje 9 úvazků přímé práce (bez započtení poradenských služeb). Potřeby těchto cílových skupin jsou spíše zajišťovány prostřednictvím služeb s nadregionální či celostátní působností, případně prostřednictvím návazných služeb či svépomocných organizací.

Raná péče je významným prvkem včasného zachytu rodin se zdravotně postiženým dítětem. Jsou dostupné po celém území kraje a zajišťuje je 17 úvazků přímé práce. Ačkoliv v dřívějších letech docházelo k rychlejšímu nárůstu kapacit, od roku 2024 byla Sít sociálních služeb rozšířena o 2 úvazky.

Významnou část Sítě sociálních služeb tvoří sociální rehabilitace. Kromě služeb poskytovaných terénní či ambulantní formou, které zajišťuje 43 úvazků přímé práce, jsou součástí sítě i dvě služby pobytového charakteru, a to v Jičíně a Hradci Králové s celkem 9 lůžky.

Význam sociálně terapeutických dílen v Síti sociálních služeb se spíše snižuje, a to i z důvodu tlaku o větší zapojení osob se zdravotním postižením na běžný trh práce. V kraji jsou dostupné čtyři služby zajišťované celkem 13 úvazky přímé práce. Jedná se o pokles o 6 úvazků od roku 2024 v souvislosti s ukončením poskytování služby v Hradci Králové.

## Využití pobytových služeb a potřeba dalšího rozvoje

Uživatelé pobytových služeb pro osoby s mentálním postižením kontinuálně stárnou. Průměrný věk uživatelů domovů pro osoby se zdravotním postižením vzrostl z 48,8 roku v roce 2015 na 53,9 roku v roce 2023, přičemž v roce 2024 došlo k mírnému poklesu na 51,1 roku. Zásadní proměna nastala i ve věkové struktuře: zatímco v roce 2015 převažovala věková skupina 57–64 let nad skupinou 65 a více let o 41 %, v roce 2024 se poměr obrátil a seniorní skupina 65+ naopak převýšila skupinu 57–64 let o 27 %. Tento vývoj potvrzují i data jednotlivých poskytovatelů – například Domovy Na Třešnovce zaznamenaly jeden z nejvýraznějších posunů, kdy mladší kohorta byla v roce 2015 třikrát větší než starší, ale v roce 2024 je tomu přesně naopak. Ústav sociální péče pro mládež Kvasiny představuje ojedinělou výjimku, kde podíl mladší klientely zůstává stabilně vyšší.

U chráněného bydlení docházelo ke stárnutí také, avšak s odlišnými charakteristikami vývoje než v DOZP. Průměrný věk uživatelů CHB vzrostl z 44,4 roku v roce 2015 na 48,9 roku v roce 2024, tedy o více než 4 roky za sledované období, přičemž nárůst byl plynulý. Zásadní posun nastal ve věkové struktuře mezi skupinami 57–64 let a 65 a více let. V roce 2015 bylo ve věku 57–64 let celkem 11 uživatelů a ve skupině 65+ pouze 1 uživatel, zatímco v roce 2024 se počty změnil na 28 uživatelů v mladší a 11 uživatelů ve starší skupině. Skupina 65+ tedy relativně významně posílila, i když v CHB stále ještě nepřevyšuje uživatele 57–64 let, na rozdíl od DOZP. Ve srovnání s DOZP je tedy stárnutí klientely CHB pomalejší a méně dramatické. Trend je ale zřetelný.

**Tabulka 19: Vývoj průměrného věku uživatelů pobytových služeb pro osoby se zdravotním postižením<sup>18</sup>**

| Rok  | Průměrný věk uživatelů DOZP | Průměrný věk uživatelů CHB | Průměrný věk uživatelů celkem |
|------|-----------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| 2015 | 48,8                        | 44,4                       | 46,0                          |
| 2016 | 49,7                        | 44,4                       | 46,3                          |

<sup>18</sup> Zdroj: KISSOS, modul Výkazy

|      |      |      |      |
|------|------|------|------|
| 2017 | 50,1 | 42,3 | 45,6 |
| 2018 | 50,5 | 44,7 | 47,1 |
| 2019 | 50,8 | 44,6 | 47,1 |
| 2020 | 52,2 | 46,2 | 48,2 |
| 2021 | 52,5 | 46,4 | 48,2 |
| 2022 | 53,0 | 47,3 | 48,9 |
| 2023 | 53,9 | 47,7 | 49,5 |
| 2024 | 51,1 | 48,9 | 50,2 |

**Tabulka 20: Poměr uživatelů v seniorském věku v pobytových službách pro osoby se zdravotním postižením<sup>19</sup>**

| Rok  | § 48 - Domovy pro osoby se zdravotním postižením |                                      |                                      |                                           |                        | § 51 - Chráněné bydlení |                                      |                                      |                                           |                        |
|------|--------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------|-------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------|
|      | Celkový počet uživatelů                          | Počet uživatelů ve věku 57 až 64 let | Počet uživatelů ve věku 65 až 80 let | Počet uživatelů ve věku vyšším než 80 let | Poměr uživatelů nad 65 | Celkový počet uživatelů | Počet uživatelů ve věku 57 až 64 let | Počet uživatelů ve věku 65 až 80 let | Počet uživatelů ve věku vyšším než 80 let | Poměr uživatelů nad 65 |
| 2015 | 567                                              | 104                                  | 73                                   | 2                                         | 13 %                   | 96                      | 11                                   | 1                                    | 0                                         | 1 %                    |
| 2016 | 560                                              | 105                                  | 80                                   | 2                                         | 15 %                   | 116                     | 12                                   | 1                                    | 0                                         | 1 %                    |
| 2017 | 552                                              | 108                                  | 87                                   | 4                                         | 16 %                   | 123                     | 8                                    | 1                                    | 0                                         | 1 %                    |
| 2018 | 532                                              | 92                                   | 91                                   | 7                                         | 18 %                   | 122                     | 12                                   | 1                                    | 1                                         | 2 %                    |
| 2019 | 526                                              | 78                                   | 99                                   | 7                                         | 20 %                   | 117                     | 14                                   | 2                                    | 0                                         | 2 %                    |
| 2020 | 491                                              | 80                                   | 103                                  | 7                                         | 22 %                   | 134                     | 18                                   | 3                                    | 0                                         | 2 %                    |
| 2021 | 486                                              | 95                                   | 99                                   | 7                                         | 22 %                   | 160                     | 21                                   | 3                                    | 0                                         | 2 %                    |
| 2022 | 483                                              | 95                                   | 105                                  | 7                                         | 23 %                   | 152                     | 26                                   | 3                                    | 0                                         | 2 %                    |
| 2023 | 480                                              | 94                                   | 119                                  | 8                                         | 26 %                   | 156                     | 23                                   | 2                                    | 2                                         | 3 %                    |
| 2024 | 460                                              | 91                                   | 115                                  | 10                                        | 27 %                   | 197                     | 28                                   | 5                                    | 6                                         | 6 %                    |

<sup>19</sup> Zdroj: KISSOS, modul Výkazy

Složení cílové skupiny ve spojení s decentralizací kapacit vyžaduje změny ve stávajícím modelu péče u osob, u nichž dochází k překryvu sociálních potřeb s potřebami intenzivní ošetrovatelské péče. Přechod od velkokapacitních institucí k nízkokapacitním formám pobytových služeb komunitního charakteru vyvolává tlak na personální kapacity nelékařského zdravotnického personálu. Přestože praxe některých zařízení ukazuje, že přítomnost zdravotnických pracovníků může vést ke snížení četnosti výjezdů zdravotnické záchranné služby, plošné zajištění všech zařízení zdravotnickými pracovníky je z personálního i ekonomického hlediska nerealizovatelné.

Z mapování žádostí u poskytovatelů pobytových služeb vyplývá, že počet žádostí podaných do DOZP od roku 2021 víceméně stagnuje. Obdobná situace panuje i u tzv. akutních zájemců, tedy osob, které by byly v případě uvolnění kapacity přijaty bezodkladně (respektive by měly zájem o okamžité zahájení poskytování služby). Z celkového počtu 128 evidovaných žadatelů na konci roku 2025 bylo za akutní považováno 35.

U chráněného bydlení byla situace odlišná. Počet žadatelů ve sledovaném období výrazně rostl, a ačkoliv k tomu přispívalo i postupné rozšiřování kapacit těchto služeb, poměr žadatelů k dostupným místům byl znatelně vyšší než v případě DOZP. V roce 2025 bylo evidováno 85 žadatelů, v případě 35 z nich byla nepříznivá sociální situace označena jako akutní.

S ohledem na výše uvedené lze předpokládat, že v příštích letech bude docházet k postupnému uvolňování kapacit služeb DOZP v důsledku přirozené generační obměny. Systémové budování nových lůžkových kapacit se tedy nejeví jako nezbytné nad rámec připravovaných zařízení v Lázních Bělohrad, Hradci Králové, Červeném Kostelci a Častolovicích. Případný další rozvoj DOZP by měl cílit buď na klienty s vysokými požadavky na ošetrovatelskou péči, případně na zajištění komunitních služeb v území s nedostatečným regionálním pokrytím (zejména Náchodsko a Jičínsko).

U chráněného bydlení je situace odlišná. Rostoucí počet žadatelů i akutních zájemců signalizuje přetrvávající nenaplněnou poptávku. Při rozvoji kapacit by mělo být cílem zajištění rovnoměrného pokrytí napříč krajem s důrazem na lokální potřeby, přičemž prioritou zůstává udržení uživatelů co nejblíže jejich přirozenému prostředí. Zároveň je nezbytné rovnoměrně posilovat i terénní služby jako vhodnou alternativu.

## **Osoby s chováním náročným na péči**

Mezi chování náročné na péči lze zahrnout fyzické násilí vůči sobě nebo okolním lidem či věcem, ale také chování, které je chápáno jako nevhodné ve veřejném prostoru, nebo chování vyžadující neustálou či ve velké míře zvýšenou pozornost pečujících, a to jak během dne, tak v noci. Jeho intenzita, frekvence a trvání ohrožují kvalitu života nebo fyzické bezpečí dotyčného člověka i dalších osob. Z hlediska zajištění sociálních služeb jde o cílovou skupinu vyžadující specifické pracovní postupy i odpovídající materiálně-technické vybavení.

Tyto osoby se přitom často řadí mezi akutní žadatele, avšak zařízení nejsou připravena jim službu s ohledem na intenzitu potřebné podpory poskytnout. Tíha zajištění péče tak dopadá na několik služeb v síti, které s touto skupinou umí pracovat – jejich kapacity jsou však nedostatečné a dochází k jejich přetěžování. Důvodů pro odmítání těchto klientů může být více: kromě prostorového vybavení neodpovídajícího potřebám individualizované podpory jde i o nedostatek personálu či chybějící kompetence v práci s náročnou cílovou skupinou.

## Osoby s poruchou autistického spektra

Z provedených analýz vyplývá, že podpora osob s poruchou autistického spektra se do budoucna jeví jako jedna ze zásadních výzev. Počet osob s poruchou autistického spektra v Královéhradeckém kraji napříč věkovými kategoriemi je odhadován na 8 000 až 11 000 osob, z toho 1 200 až 1 800 v rámci dětské populace<sup>20</sup>. Existuje zřejmý nedostatek specializovaných zařízení a vyškoleného personálu, který by dokázal kvalifikovaně a bezpečně pracovat s klienty s PAS, zejména s těmi, kteří mají projevy chování náročného na péči. Mnoho sociálních služeb formálně deklaruje práci s osobami se zdravotním postižením, v praxi však klienty s PAS, zejména s chováním náročným na péči často odmítají. Jedním z identifikovaných důvodů je odborná nejistota, neboť běžní asistenti či pečovatelé nemají pro specifickou práci s PAS dostatečné vzdělání, zejména pokud jde o klienty, u kterých dochází k agresivnímu chování či odmítání spolupráce. Dalším důvodem mohou být neodpovídající materiálně-technické podmínky, které neumožňují reflektovat specifické požadavky této cílové skupiny.

Dalším problémem je nízká územní diferenciací služeb. Specializovaná podpora je dostupná zejména v krajském městě. Klienti zejména v periferních částech kraje naráží na kombinaci dopravních, časových a finančních bariér při doježdění za službami. Nízký počet poskytovatelů mimo Hradec Králové zároveň posiluje závislost na jedné organizaci a neumožňuje volit jinou alternativu.

## Pečující osoby

Pečující osoby jsou důležitým článkem v péči o osoby se zdravotním postižením, jejich situace však dlouhodobě naráží na systémové deficity. Zásadním problémem je chybějící a včasná informovanost, kvůli níž se pečující dostávají do informačního vakua a v systému sociálně-zdravotní péče se ztrácejí. Nedostupnost navigace v síti služeb posiluje jejich strach z budoucnosti a ztrátu důvěry v systém, neboť nevidí potenciál, že by se jejich situace (typicky budoucí péče o jejich děti či jinou opečovávanou osobu) mohla v dohledné době uspokojivě vyřešit.

Stávající Síť sociálních služeb není schopná pokrýt požadavky pečujících zejména v oblasti odlehčovacích služeb, a to nejen pobytových, ale také flexibilnějších terénních forem. Zajištění podpory se jeví jako obtížné zejména u osob s poruchou autistického spektra, případně s chováním náročným na péči. Příčinou nemusí být pouze nedostatek volných kapacit služeb, ale také nepřipravenost služeb. Omezená dostupnost je poté následkem personálních či organizačních limitů poskytovatelů, případně chybějící materiálně technické zázemí. Poptávka po službách se poté koncentruje pouze u některých služeb schopných danou cílovou skupinu zajistit.

---

<sup>20</sup> Ačkoliv v České republice neexistuje centralizovaný údaj o počtu osob s poruchou autistického spektra, lze vycházet z Národního registru hrazených zdravotních služeb spravovaných Ústavem zdravotnických informací a statistiky ČR, který eviduje pacienty, u nichž byla v daném roce vykázána hlavní nebo vedlejší diagnóza F84, a dále z kvalifikovaných epidemiologických odhadů a mezinárodních standardů prevalence.

Jako vysoce efektivní stabilizační prvek se pro pečující rodiny osvědčuje služba rané péče, která dokáže rodinu v prvních letech nejen odborně podpořit, ale také zkoordinovat potřebnou pomoc. Po ukončení rané péče však systém neumí rodinu koordinovaně podpořit a zajistit návaznost na další zdroje podpory.

Specifickým tématem je osamostatňování osob se zdravotním postižením v období přechodu do dospělosti. Z analýz vyplývá, že pečujícím chybí systematická práce, která by je a jejich děti na proces osamostatnění připravila. Příprava však v praxi začíná až pozdě, ve chvíli, kdy rodiče ze zdravotních či věkových důvodů péči nezvládají.

### **Strategie v oblasti zajištění podpory a péče osobám se zdravotním postižením**

- Posílení kapacity služby podpora samostatného bydlení a zajištění rovnoměrné územní dostupnosti v kraji
- Podpora rozvoje ambulantních služeb zejména v regionech, kde v současnou chvíli nejsou dostupné
- Optimalizace územního rozložení pobytových služeb komunitního charakteru
- Dokončení procesu transformace pobytových sociálních služeb
- Rozvoj komunitních služeb chráněného bydlení v lokalitách s nižší dostupností s cílem udržet uživatele v blízkosti svého přirozeného prostředí
- Zajištění podpory osob se zdravotním postižením seniorského věku v rámci pobytových služeb
- Optimalizace poskytování zdravotní péče v pobytových službách a zohlednění zvýšené potřeby zdravotních úkonů
- Navýšení specializovaných kapacit pro osoby s poruchou autistického spektra a chováním náročným na péči a decentralizace jejich dostupnosti z krajského města do dalších regionů
- Příprava služeb na péči o uživatele s vyšší mírou závislosti či uživatele s chováním náročným na péči, a to jak v pobytové, tak terénní či ambulantní formě
- Posílení dostupnosti odlehčovacích služeb jak v pobytové, tak v terénní formě a zajištění odpovídající flexibility ze strany služeb tak, aby naplňovaly potřeby pečujících osob
- Podpora služeb rané péče jako významného prvku včasného zachytu pečujících osob
- Posílení koordinované a kontinuální podpory rodin s dítětem s postižením, zejména v klíčových životních milnících, s důrazem na návaznost po rané péči, dostupné po celém území kraje.
- Posílení poradenství pro pečující osoby dostupného po celém území kraje
- Budování odborných kompetencí personálu zejména ve vazbě na osoby s chováním náročným na péči nebo osoby s poruchou autistického spektra

## **Priorita 2 Zajištění podpory a péče osobám se zdravotním postižením**

### **Oblast cílů 2.1 Podpora v přirozeném prostředí**

#### **Cíl 2.1.1 Podpora osoby se zdravotním postižením v přirozeném prostředí**

##### Kritérium

- V roce 2037 bude zajištěna dostupnost služeb podpory samostatného bydlení na území 10 největších ORP. V Síti sociálních služeb bude podporováno alespoň 27 úvazků přímé práce (nárůst o 12 úvazků).
- Prioritou je rozšíření dostupnosti služby podpora samostatného bydlení do města Jičín. Další rozšíření se předpokládá v rámci ORP Vrchlabí, Dvůr Králové nad Labem, Kostelec nad Orlicí, Dobruška a Jaroměř. Při rozvoji služeb podpořit vznik detašovaných pracovišť ve větších sídlech.
- V rámci hodnocení tohoto kritéria lze zohlednit i jiné druhy terénních služeb v případě, že svou činností přispívají k udržení samostatnosti osob se zdravotním postižením a umožňují jim setrvat v přirozeném prostředí.
- V roce 2027 bude služba osobní asistence schopná zajistit potřeby osob se zdravotním postižením dostupná na území všech ORP. Relevantní pro naplnění tohoto kritéria jsou pouze ty služby, které podporují klienty v jejich přirozeném prostředí.

#### **Cíl 2.1.2 Rozvoj kvality a individualizace poskytovaných služeb**

##### Kritérium

- Poskytované sociální služby budou mít nastavené procesy posilující individualizaci péče dle potřeb a přání klientů.
- Personální zabezpečení bude odpovídat potřebám klientů. V případě specifických klientských situací reaguje Síť sociálních služeb na potřebu personálního posílení služeb. Podporovány budou především záměry směřující k posílení služeb prokazatelně zajišťujících potřeby osob s chováním náročným na péči, případně osob s PAS a chováním náročným na péči.
- Znalosti a dovednosti pracovníků sociálních služeb budou takové, aby byli schopni reagovat na specifické potřeby osob s postižením včetně projevů chování náročného na péči.

#### **Cíl 2.1.3 Rozvoj kapacity ambulantních služeb sociální péče**

##### Kritérium

- V roce 2037 bude Síť sociálních služeb rozšířena alespoň o 2 ambulantní služby pro osoby se zdravotním postižením. Primární oblastí rozvoje je region Broumov a Vrchlabí. Předpokládaná kapacita nových zařízení je 30 uživatelů v jeden okamžik.

- V roce 2029 bude Síť sociálních služeb rozšířena o ambulantní službu pro osoby se zdravotním postižením se zaměřením na klienty mladšího věku v území obce Červený Kostelec. Předpokládaná kapacita zařízení je 20 uživatelů v jeden okamžik
- V roce 2029 bude Síť sociálních služeb rozšířena o ambulantní službu pro osoby se zdravotním v území obce Hradec Králové. Předpokládaná kapacita zařízení je 48 uživatelů v jeden okamžik.
- Ambulantní služby (centra denních služeb, denní stacionáře) jsou schopné zajišťovat potřeby osob s chováním náročným na péči, případně osob s PAS a chováním náročným na péči.
- V případě prokázané poptávky podpořit nárůst kapacit stávajících zařízení. Předpokládá se nárůst kapacity o 20 uživatelů v jeden okamžik.

#### **Cíl 2.1.4 Decentralizace služeb na podporu osob s poruchou autistického spektra**

##### Kritérium

- Nejdéle v roce 2037 budou v území každého okresu dostupné služby denního stacionáře a sociální rehabilitace (případně jejich ekvivalent) zaměřené specificky na podporu osob s poruchou autistického spektra. K naplnění cíle může dojít buď rozšířením Sítě sociálních služeb o nové služby, případně specializací části kapacit stávajících sociálních služeb.

#### **Cíl 2.1.5 Ukončení poskytování služby domova pro osoby se zdravotním postižením v zařízení poskytovatele Domovy Na Třešňovce**

##### Kritérium

- V roce 2029 bude ukončeno poskytování služby domova pro osoby se zdravotním postižením v zařízení poskytovatele Domovy Na Třešňovce.
- Poskytovatel Domovy Na Třešňovce zahájí v plném rozsahu kapacit zařízení poskytování pobytové služby pro seniory.

### **Oblast cílů 2.2 Rozvoj a racionalizace pobytových služeb**

#### **Cíl 2.2.1 Snížení kapacity pobytových služeb pro osoby se zdravotním postižením na Rychnovsku**

##### Kritérium

- Nejpozději v roce 2031 dojde ke snížení počtu lůžek služby domova pro osoby se zdravotním postižením poskytovatele Domečky Rychnov nad Kněžnou alespoň na 78 lůžek, tj. 90 % stávající kapacity, a to v souvislosti s požadavkem na zajištění potřeb osob s chováním náročným na péči, případně osob s PAS a chováním náročným na péči.
- Nejpozději v roce 2029 bude ukončeno poskytování služby domova pro osoby se zdravotním postižením v původním zařízení poskytovatele Ústav sociální péče pro mládež Kvasiny. Uvolněné prostory budou využity pro poskytování pobytové služby pro seniory.

### **Cíl 2.2.2 Zajištění poskytování služby domov pro osoby se zdravotním postižením komunitního charakteru, případně s prvky komunitní formy**

#### Kritérium

- Nejpozději v roce 2029 bude zahájeno poskytování služby domova pro osoby se zdravotním postižením v území ORP Jaroměř v kapacitě 18 lůžek.
- Nejpozději v roce 2029 bude zahájeno poskytování služby domova pro osoby se zdravotním postižením v území ORP Kostelec nad Orlicí v kapacitě 12 lůžek.
- Nejpozději v roce 2029 bude zahájeno poskytování služby domova pro osoby se zdravotním postižením v území ORP Hradec Králové v kapacitě 18 lůžek za předpokladu zajištění investičních zdrojů.
- Nejpozději v roce 2029 bude zahájeno poskytování služby domova pro osoby se zdravotním postižením v území ORP Náchod v kapacitě 18 lůžek za předpokladu zajištění investičních zdrojů.
- Nejpozději v roce 2029 bude zahájeno poskytování služby domova pro osoby se zdravotním postižením v území ORP Jičín v kapacitě 18 lůžek za předpokladu zajištění investičních zdrojů.
- Nejpozději v roce 2027 zpracovat analýzu potřebnosti domova pro děti se zdravotním postižením v kontextu transformace péče o ohrožené děti a v případě kladného výsledku zahájit projektovou přípravu.
- Podpořit rozvoj sítě služeb v souladu s investičními záměry třetích stran za předpokladu, že bude v regionu prokázána poptávka po službách
- Podpořit transformační aktivity třetích stran za předpokladu, že změna povede ke zlepšení materiálně-technického standardu stávajících služeb.

### **Cíl 2.2.3 Zajištění dostupnosti pobytových služeb pro osoby s vysokou mírou podpory vyžadujících vyšší míru ošetrovatelské péče**

#### Kritérium

- Každý poskytovatel služby domov pro osoby se zdravotním postižením zařazený do Sítě sociálních služeb vytváří podmínky pro zajištění potřeb osob s vysokou mírou podpory při úkonech sebeobsluhy u klientů se sníženou soběstačností z důvodu závažného postižení či vysokého věku. Tento požadavek může poskytovatel realizovat v rámci vyčleněné části své kapacity s ohledem na aktuální složení a potřeby klientů.
- V rámci Sítě sociálních služeb je zajištěna dostupnost minimálně jednoho specializovaného zařízení služby domova pro osoby se zdravotním postižením, které je personálně a materiálně-technicky vybaveno pro poskytování intenzivní ošetrovatelské a odborné zdravotní péče o osoby s komplexními zdravotně-sociálními potřebami.

#### **Cíl 2.2.4 Zvýšení dostupnosti pobytových sociálních služeb pro osoby s poruchou autistického spektra**

##### Kritérium

- V roce 2037 bude Síť sociálních služeb rozšířena alespoň o 18 lůžek pobytové služby pro osoby s poruchou autistického spektra s chováním náročným na péči, které vyžadují specifický přístup a nastavení služby.

#### **Cíl 2.2.5 Zvýšení kapacity chráněného bydlení pro osoby s mentálním postižením**

##### Kritérium

- Nejpozději v roce 2028 bude zahájeno poskytování služby chráněné bydlení v území ORP Náchod v kapacitě 18 lůžek.
- Do roku 2037 bude v Síti sociálních služeb podporováno o alespoň 30 lůžek služby chráněné bydlení více. Jedná se o kapacity neurčené ve výše uvedených záměrech, které zároveň nespádají do procesu transformace pobytových služeb. Primárním územím rozvoje jsou území obcí ORP Trutnov, Rychnov nad Kněžnou, Náchod, Broumov a Hradec Králové.

#### **Cíl 2.2.6 Optimalizace územního rozložení a správy příspěvkových organizací Královéhradeckého kraje**

##### Kritérium

- Nejdéle v roce 2031 bude dokončena optimalizace regionální působnosti pobytových sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením zřizovaných Královéhradeckým krajem. Proces se týká poskytovatelů Domečky Rychnov nad Kněžnou, Ústav sociální péče pro mládež Kvasiny, Domov Dědina a Barevné domky Hajnice.

### **Oblast cílů 2.3 Posílení podpory neformálních pečujících a rodin**

#### **Cíl 2.3.1 Zvýšení dostupnosti odlehčovacích služeb pro osoby se zdravotním postižením**

##### Kritérium

- V roce 2037 bude v Síti sociálních služeb podporováno alespoň 56 lůžek odlehčovacích služeb schopných poskytovat služby osobám se zdravotním postižením včetně intelektového znevýhodnění (nárůst alespoň o 30 lůžek). Prioritní oblasti rozvoje jsou území ORP Hradec Králové, Trutnov a Jičín.
- V roce 2037 bude v každém okrese dostupná odlehčovací služba poskytovaná terénní formou schopná zajistit potřeby osob s intelektovým znevýhodněním. Služby budou schopné zajišťovat potřeby osob s chováním náročným na péči, případně osob s PAS a chováním náročným na péči.

- Odlehčovací služby mohou flexibilně pracovat s personální i klientskou kapacitou tak, aby umožnily vykrytí poptávky v exponovaných ročních obdobích (např. během letních prázdnin).

### **Cíl 2.3.2 Zajištění aktivit na podporu pečujících osob a včasného zachytu pečujících osob**

#### Kritérium

- V roce 2037 je na území každého okresu dostupná služba odborného sociálního poradenství (případně její ekvivalent) se zaměřením na pečující o osobu se zdravotním postižením. Služby nabízí poskytnutí informací, nácvik dovedností, podporu pečujících při zvládání zátěžových situací a mají advokační roli.
- Při rozšiřování Sítě sociálních služeb budou preferovány záměry poskytovatelů, kteří zároveň v daném regionu neposkytují služby sociální péče zaměřené na stejnou cílovou skupinu.
- Na území kraje jsou dostupné aktivity směřující k přípravě rodin na osamostatnění dítěte, případně na jeho přechod do pobytové služby.
- Je nastaven systém výměny informací mezi místními samosprávami, segmentem školství a sociálními službami s cílem zajistit včasný zachyt dětí, u nichž je upraven rozsah denní školní docházky.

### **Cíl 2.3.3 Posílení kapacit rané péče**

#### Kritérium

- V roce 2037 bude v Síti sociálních služeb podporováno alespoň 28 úvazků přímé práce ve službách rané péče (nárůst o 6 úvazků).

## **Oblast cílů 2.4 Podpora zapojení osob se zdravotním postižením do společnosti**

### **Cíl 2.4.1 Zvýšení dostupnosti služeb sociální rehabilitace pro osoby s mentálním postižením**

#### Kritérium

- V roce 2037 bude v Síti sociálních služeb podporováno alespoň 50 úvazků přímé práce služby sociální rehabilitace pro osoby s mentálním postižením poskytovaných terénní či ambulantní formou (nárůst o 6 úvazků). Činnost těchto služeb je orientována na podporu osamostatňování, nácvik dovedností pro nezávislé bydlení, uplatnění na trhu práce a komplexní přípravu na samostatný život v maximální možné míře.

#### **Cíl 2.4.2 Předcházení závislosti uživatele na jediném poskytovateli**

##### Kritérium:

- Do Sítě sociálních služeb nebudou zařazovány nové služby (identifikátory), pokud ve stejném regionu a pro stejnou cílovou skupinu služba již existuje a stávající poskytovatel je schopen službu navýšit. To neplatí, je-li diferenciací kapacit žádoucí s ohledem na potřeby cílové skupiny v regionu a právo alternativní volby uživatelů.

#### **Cíl 2.4.3 Zvyšování informovanosti o sociálních službách**

##### Kritérium

- Pravidelně budou realizovány aktivity zaměřené na zlepšení informovanosti odborné i laické veřejnosti o sociálních službách pro osoby se zdravotním postižením. Informování bude zaměřeno na podporu subsidiarity péče, podporu sdílené péče rodiny a sociální služby, případně na samostatný život osob se zdravotním postižením v přirozeném prostředí s důrazem na podporu terénních, ambulantních služeb a pobytových služeb poskytovaných komunitní formou, včetně informování o procesech deinstitucionalizace.

#### **Cíl 2.4.4 Podpora zvýšení dostupnosti sociálního bydlení pro osoby se zdravotním postižením**

##### Kritérium

- Přispět k nastavení podmínek v systémech sociálního či dostupného bydlení obcí (zejména v bytech zvláštního určení) tak, aby byty přispívaly k řešení nepříznivé sociální situace způsobené neodpovídajícím bytovým prostředím, které omezuje samostatný život zdravotně postižených osob.

## Oblast služeb pro osoby s duševním onemocněním<sup>21</sup>

### Síť sociálních služeb pro osoby s duševním onemocněním

Služby pro osoby s duševním onemocněním představují nejrychleji se rozvíjející část Sítě sociálních služeb. Během platnosti předchozího střednědobého plánu vzrostly jejich kapacity o 25 %, což byl nejvyšší nárůst mezi všemi segmenty. V roce 2026 tyto služby zajišťovalo 165 úvazků přímé práce, což odpovídalo 4 % celkového počtu pracovníků v sociálních službách v Královéhradeckém kraji.

**Tabulka 21: Vývoj personálu ve službách pro osoby s duševním onemocněním<sup>22</sup>**

| Rok  | Přímý personál | Z toho personál na pozici sociální pracovník | Z toho personál na pozici pracovník v sociálních službách | Z toho zdravotnický pracovník | Z toho pedagogický pracovník nebo další odborný | Z toho specializovaný odborný pracovník |
|------|----------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 2022 | 120,18         | 55,76                                        | 55,45                                                     | 6,47                          | 2,5                                             | 0                                       |
| 2023 | 132,65         | 57,5                                         | 59,75                                                     | 8,7                           | 5,2                                             | 1,5                                     |
| 2024 | 141,55         | 66,3                                         | 63,7                                                      | 6,95                          | 2,7                                             | 1,9                                     |
| 2025 | 160,9          | 72,2                                         | 76,45                                                     | 7,8                           | 3,2                                             | 1,25                                    |
| 2026 | 165,8          | 75,9                                         | 77,7                                                      | 7,95                          | 3                                               | 1,25                                    |

Základní prvek podpory osob s duševním onemocněním v přirozeném prostředí původně zajišťovaly služby sociální rehabilitace. Jejich postavení se však změnilo v souvislosti s novelou ZSS, která v roce 2025 zavedla nový druh služby – centrum duševního zdraví (dále také „CDZ“). To ze zákona integruje sociální služby i zdravotní péči (psychiatry, sestry) do jednoho uceleného, multidisciplinárního týmu. Tato změna měla za následek transformaci významné části kapacit sociální rehabilitace na kapacity CDZ. Výhodou tohoto řešení je odbourání roztříštěnosti systému a rychlejší reakce na krizi v přirozeném prostředí, což přispívá k předcházení hospitalizací. CDZ má však oproti sociální rehabilitaci užší rozsah cílové skupiny. Zaměřuje se na osoby se závažným duševním onemocněním, typicky z okruhu psychóz a těžkých afektivních poruch. Osoby, které do této skupiny nespádají a dříve mohly být klienty sociálních rehabilitací (např. osoby se specifickými poruchami osobnosti bez přidružené psychózy), z cílové skupiny

<sup>21</sup> Kapitola obsahově navazuje na *Plán sítě služeb v péči o duševní zdraví v Královéhradeckém kraji 2021–2030*, přičemž využívá jeho analytická východiska, vymezení cílových skupin a popis struktury zdravotní péče.

<sup>22</sup> Zdroj: KISSOS, modul Karty služby

vypadávají. Služby sociální rehabilitace z tohoto hlediska nabízí nižší práh a umožňují pracovat s klienty, kteří nesplňují přísná indikační kritéria závažného duševního onemocnění (dále také „SMI“). Sociální rehabilitace navíc není podmíněna čerpáním zdravotní péče, což je klíčové pro osoby, které medicínskou formu psychiatrické podpory odmítají. Zachování podílu sociálních rehabilitací v krajské síti je předpokladem pro prevenci sociálního vyloučení těch skupin osob, pro něž je specializované CDZ nedostupné. Z hlediska role v Síti sociálních služeb jsou služby považovány za komplementární, nikoli za konkurenční formu podpory v přirozeném prostředí.

V roce 2026 bylo v rámci sociální rehabilitace zajištěno 33,1 úvazku přímé práce, zatímco u CDZ to bylo 51 úvazků. Služba sociální rehabilitace v Trutnově také nabízí pobytovou formu v podobě 4 krizových lůžek.

Pobytové služby specificky určené pro osoby s duševním onemocněním jsou v kraji dostupné pouze sporadicky. Služba domova se zvláštním režimem (dále jen „DZR“) je poskytována v zařízení DOMOV NA STŘÍBRNÉM VRCHU v Rokytnici v Orlických horách. Kapacitu 57 lůžek (z toho 12 lůžek v komunitní formě) zajišťuje 55,35 úvazků přímé péče. Kapacita je plně využita. Chráněné bydlení je dostupné v Jičíně, Trutnově, Náchodě, Rychnově nad Kněžnou a Rokytnici v Orlických horách, zároveň probíhají přípravy na rozšíření služby do Nového Města nad Metují. Kapacitu 45 lůžek zajišťuje 19,85<sup>23</sup> úvazků přímé péče. Klienti službu typicky opouštějí v okamžiku, kdy je pro ně dostačující nižší míra podpory.

Pro osoby s duševním onemocněním je dále dostupná sociálně aktivizační služba pro seniory a osoby se zdravotním postižením v Hradci Králové (kapacita 4,8 úvazku přímé péče) a telefonická krizová pomoc (kapacita 5,2 úvazku). Poslední zmíněná služba není výlučně určena pro osoby s duševním onemocněním, ale také pro osoby v krizi z jiných důvodů.

Podporu osobám s duševním onemocněním deklarují i některé služby určené pro osoby se zdravotním postižením (typicky podpora samostatného bydlení či sociální rehabilitace), v praxi je však tato podpora poskytována zejména v případech, kdy dochází ke kombinaci duševního onemocnění s jiným typem znevýhodnění.

## Pečující osoby

Podpora pečujících o osoby s duševním onemocněním není v současné době systémově uchopena. Jedná se přitom o specifickou cílovou skupinu. Charakter péče je odlišný, prioritou typicky není fyzická asistence či dopomoc při sebeobsluze, ale psychosociální podpora, zajištění stabilního režimu, dohled nad medikací a zvládání krizových stavů. Psychický stav opečovávaných často vykazuje vysokou nepředvídatelnost, což vyžaduje flexibilitu v péči. V Královéhradeckém kraji nejsou dostupné odlehčovací služby zohledňující specifika a potřeby osob s duševním onemocněním. Stávající služby jsou v kraji koncipovány primárně pro seniory nebo osoby s mentálním postižením. Pro osoby s psychiatrickou diagnózou je terénní i pobytová forma odlehčení v regionu nedostupná.

---

<sup>23</sup> Jsou započítány i hodnoty nového zařízení v Novém Městě nad Metují, které v době přípravy dokumentu prozatím nebylo zprovozněno.

Obdobně jako u jiných cílových skupin, i zde jsou identifikovány informační bariéry. Provedená analýza ukázala, že neformální pečující vykazují relativně nízkou informovanost o dostupných či nově vznikajících službách, informace získávají spíše pasivně, nejčastěji od ošetřujících psychiatrů. Specifikum lze spatřovat i ve finanční situaci. Osoby s duševním onemocněním nejsou často příjemcem příspěvku na péči, případně pouze v nejnižších stupních, neboť podmínky přiznání této dávky nejsou dlouhodobě přizpůsobené potřebám této cílové skupiny. Kritéria upřednostňují fyzické a motorické deficity před deficitem kognitivními a psychickými. U duševního onemocnění se navíc často střídají relapsy a remise, což může vést ke zkrácení lékařského posudku – pokud probíhá ve stabilizovaném stavu, je žadatel posouzen jako soběstačný, přestože v období relapsu vyžaduje významnou podporu okolí.

## **Duševní zdraví dětí a mladistvých**

Situace v oblasti duševního zdraví dětí a mladistvých vykazuje v posledních letech nepříznivý vývoj. V celé České republice došlo od roku 2010 k nárůstu počtu nezletilých pacientů v psychiatrické péči o 73 %, přičemž nejvýraznější, až trojnásobnou dynamiku vykazují v desetiletém srovnání depresivní poruchy, doprovázené výrazným nárůstem úzkostných stavů, sebepoškozování a hospitalizací. Přímo v Královéhradeckém kraji bylo v roce 2024 registrováno 4 936 dětí a mladistvých, kteří buď přímo čerpali ambulantní či lůžkovou psychiatrickou péči, nebo jim byla předepsána psychofarmaka, jako jsou antidepresiva, antipsychotika a stabilizátory nálady. Situace je navíc umocněna skutečností, že tato data čerpaná z ÚZIS zachycují pouze reálně ošetřené pacienty, zatímco významná část dětské populace s psychickými obtížemi do oficiálních statistik z důvodu bariér v systému či nedostupné péče vůbec nevstupuje.

Síť služeb CDZ v Královéhradeckém kraji je v současné době určena pro věkovou skupinu od 16 let, což v praxi znamená nedostupnost specializované péče o mladší osoby. Z výzkumů nicméně vyplývá, že více jak polovina duševních onemocnění se projeví před 14. rokem věku. V době tvorby dokumentu probíhá příprava na spuštění centra duševního zdraví pro děti a mládež (dále jen „CDZ-D“) v Hradci Králové, které bude fungovat na principu integrované zdravotně-sociální služby.

Ačkoliv některé stávající sociální služby pro rodiny s dětmi reflektují nárůst psychických potíží, narážejí při poskytování péče na své legislativní i kapacitní mantinely. Cílenou podporu v podobě multidisciplinárního týmu v současnosti nabízí pouze jedna sociálně aktivizační služba pro rodiny s dětmi působící v okrese Hradec Králové. Z hlediska celokrajské dostupnosti je tak současná síť pro děti a mladistvé s komplexními potřebami v oblasti duševního zdraví kriticky poddimenzovaná a nerovnoměrná. Zásadní bariéru dalšího rozvoje je nicméně třeba sledovat zejména v nedostupnosti odborného zdravotního personálu na trhu práce.

## Chybějící lůžkové kapacity a nedostupnost bydlení

Pobytové služby určené pro osoby s duševním onemocněním jsou plně vytížené. Jediné dostupné zařízení domova se zvláštním režimem (dále jen „DZR“) evidovalo ke konci roku 2025 celkem 30 neuspokojených žádostí, zatímco u služeb chráněného bydlení se jednalo o 41 neuspokojených žádostí. Rozdíl lze sledovat v dynamice obrátu klientů. U služby DZR došlo k roční obnově pouze 10 % kapacit, kdežto u chráněného bydlení činil obrát 43 %.<sup>24</sup>

Nedostupnost návazných pobytových služeb je častým důvodem vzniku sociálních hospitalizací v psychiatrických nemocnicích. Pacienti, kteří již nepotřebují akutní zdravotní péči, jsou nuceni setrvávat ve zdravotnickém zařízení kvůli absenci pobytových kapacit se střední až nižší mírou podpory. Potřeby těchto osob přitom spočívají primárně v zajištění bezpečného prostoru, pomoci při náviku základních dovedností a v rozvoji kompetencí nezbytných pro osamostatnění a následný přechod do běžného bydlení s podporou terénních služeb.

Nízká kapacita dostupného bydlení v regionu tvoří zásadní bariéru pro rozvoj terénní práce. Navíc často nepříznivá finanční situace osob s duševním onemocněním neumožňuje získat komerční nájem, přičemž pro osoby v produktivním věku je stabilizace situace ztížena jejich znevýhodněním na trhu práce, kde chybí pracovní místa zohledňující specifika duševního onemocnění. Nestandardní bytové podmínky následně komplikují sociální začlenění a mohou vést k opakovaným hospitalizacím.

## Duální diagnózy

Osoby s duální diagnózou představují specifickou skupinu klientů, u nichž dochází k souběhu duševního onemocnění a závislosti na návykových látkách. Jedná se o jednu z nejhůře obslužených částí populace, která z důvodu odděleného nastavení psychiatrického a adiktologického systému péče propadá stávající síti podpory a je opakovaně odmítána pro nesoulad s vymezenými cílovými skupinami služeb. Z provedeného průzkumu četnosti osob se specifickými potřebami vyplývá, že v Královéhradeckém kraji se nachází 330 až 440 osob splňujících tuto definici.<sup>25</sup> Zástupci sociálního i zdravotního sektoru hodnotí zajištění podpory pro tuto cílovou skupinu jako vysoce náročné. Hlavními překážkami jsou nestabilita klientů, snížená motivace k součinnosti a limitovaná dostupnost psychiatrické a adiktologické péče. Systém se navíc potýká s nedostatkem specializovaných služeb a chybějící metodikou pro optimalizaci postupů při práci s těmito osobami. Bariérou pro podporu v terénu je také skutečnost, že zdravotní pojišťovny v současné době neumožňují úhradu činnosti adiktologa v rámci služeb CDZ.

---

<sup>24</sup> Zdroj: KISSOS, modul Výkazy

<sup>25</sup> V České republice chybí systematický sběr dat umožňující přesnou kvantifikaci této cílové skupiny, přičemž ani Ústav zdravotnických informací a statistiky (ÚZIS) nezohledňuje souběh duševního onemocnění a závislosti. Extrapolací dat ÚZIS o počtu pacientů s diagnózou schizofrenie a depresivních poruch lze odhadovat, že v Královéhradeckém kraji žije přes 2 200 osob s možnou duální diagnózou. Kvalifikovaný odhad vychází z předpokladu, že 15 až 20 % z těchto osob vykazuje potřebu péče a nachází se v nepříznivé sociální situaci.

## **Strategie v oblasti rozvoje služeb pro osoby s duševním onemocněním**

- Rozvoj terénních týmů s důrazem na setrvání osob s duševním onemocněním ve svém přirozeném prostředí
- Zachování dostupnosti služeb podporujících osoby bez diagnózy SMI (nespadající do cílové skupiny CDZ) v přirozeném prostředí
- Zajištění podpory pečujících osob včetně dostupné odlehčovací služby zohledňující cílovou skupinu osob s duševním onemocněním
- Rozšiřování lůžkové kapacity pobytových služeb
- Rozvoj služeb specializovaných na duševní zdraví dětí a mládeže
- Zajištění dostupných služeb pro osoby s duálními diagnózami propojením psychiatrické a adiktologické péče

## **Priorita 3 Podpora života osob s duševním onemocněním v komunitě**

### **Oblast cílů 3.1 Prevence a podpora v přirozeném prostředí**

#### **Cíl 3.1.1 Rozvoj služeb zaměřených na setrvání v přirozeném prostředí**

##### Kritérium

- V roce 2037 bude v Síti sociálních služeb podporováno alespoň 102 úvazků přímé práce ve službách sociální rehabilitace a centrum duševního zdraví (nárůst o 16 úvazků), zaměřené na stávající věkovou skupinu osob 16+.
- Služby jsou schopné zajistit potřeby osob mimo indikační kritéria cílové skupiny center duševního zdraví. Využívání služby není podmíněno čerpáním zdravotní péče.
- Služby sociální rehabilitace (případně jejich ekvivalent) jsou schopné zajistit podporu osob s duálními diagnózami. Za tímto účelem mohou rozšířit personální kapacitu o pracovníky se specializací v oblasti adiktologie, případně spolupracují se službami adiktologického zaměření.
- Služby mají předpoklady pro zajištění včasného zachytu rozvoje duševního onemocnění.

#### **Cíl 3.1.2 Rozvoj služeb zaměřených na duševní zdraví dětí a mládeže**

##### Kritérium

- V roce 2037 budou služby CDZ-D dostupné alespoň ve třech okresech. Za optimální se považuje dostupnost služby na území všech okresů v kraji.

### **Oblast cílů 3.2 Zajištění služeb sociální péče**

#### **Cíl 3.2.1 Zajištění dostupnosti odlehčovacích služeb pro osoby s duševním onemocněním a podpora pečujících osob**

##### Kritérium

- V roce 2037 bude v Síti sociálních služeb dostupná pobytová odlehčovací služba schopná zajistit specifické potřeby osob s duševním onemocněním mladšího věku bez přidruženého intelektového znevýhodnění. Toto kritérium může být naplněno jak vznikem nových kapacit, tak restrukturalizací či úpravou kapacit stávajících služeb tak, aby byly schopné zajistit uvedené požadavky.
- V roce 2037 bude v každém okrese dostupná odlehčovací služba poskytovaná terénní formou schopná zajistit potřeby osob s duševním onemocněním mladšího věku.
- V roce 2037 je v Síti sociálních služeb dostupná služba se zaměřením na podporu pečujících o osoby s duševním onemocněním. Za optimální se považuje dostupnost služby na území všech okresů kraje.

### **Cíl 3.2.2 Zajištění kapacity služby domov se zvláštním režimem pro osoby s duševním onemocněním**

#### Kritérium

- V roce 2037 bude v Síti sociálních služeb podporováno alespoň 87 lůžek služby domov se zvláštním režimem pro osoby s duševním onemocněním. Lůžka vzniklá v nových objektech budou schopna zajistit široké spektrum osob, které jsou obtížně umístitelné v rámci současné Sítě sociálních služeb.

### **Cíl 3.2.3 Zvýšení kapacity služeb chráněného bydlení pro osoby s duševním onemocněním**

#### Kritérium

- V roce 2037 bude v Síti sociálních služeb podporováno alespoň 83 lůžek služby chráněného bydlení pro osoby s duševním onemocněním bez přidruženého intelektového znevýhodnění.
- Nejpozději v roce 2032 bude zahájeno poskytování služby chráněného bydlení v území ORP Trutnov v kapacitě 18 lůžek.
- Nejpozději v roce 2032 bude zahájeno poskytování služby chráněného bydlení v území ORP Dobruška v kapacitě 8 lůžek.
- Do roku 2037 bude v Síti sociálních služeb podporováno o alespoň 12 lůžek služby chráněného bydlení více. Jedná se o kapacity určené ve výše uvedených záměrech. Primárním územím rozvoje jsou území ORP Hradec Králové, Jičín a Náchod.
- Kapacity chráněného bydlení budou rovnoměrně rozmísťovány v rámci území kraje, a to jak v běžné zástavbě, tak nových objektech.

## Oblast služeb zaměřených na podporu funkční rodiny a prevenci sociálního vyloučení dětí a mládeže

### Síť sociálních služeb zaměřených na podporu funkční rodiny a prevenci sociálního vyloučení dětí a mládeže

Služby zaměřené na podporu funkční rodiny a prevenci sociálního vyloučení dětí a mládeže zajišťovalo v roce 2026 181,61 úvazků přímé práce, což činí 4 % všech pracovníků poskytujících sociální služby v Královéhradeckém kraji. Ačkoliv docházelo k postupnému rozšiřování kapacit služeb, význam segmentu v Síti sociálních služeb se za dobu platnosti předchozího střednědobého plánu sociálních služeb mírně snížil.

**Tabulka 22: Vývoj personálu ve službách zaměřených na podporu funkční rodiny a prevenci sociálního vyloučení dětí a mládeže<sup>26</sup>**

| Rok  | Přímý personál | Z toho personál na pozici sociální pracovník | Z toho personál na pozici pracovník v sociálních službách | Z toho zdravotnický pracovník | Z toho pedagogický pracovník nebo další odborný | Z toho specializovaný odborný pracovník |
|------|----------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 2022 | 160,56         | 90                                           | 53,11                                                     | 0,2                           | 17,25                                           | 0                                       |
| 2023 | 168,29         | 94,95                                        | 54,29                                                     | 0,2                           | 6,4                                             | 12,45                                   |
| 2024 | 172,34         | 97,12                                        | 54,17                                                     | 0                             | 5,4                                             | 15,65                                   |
| 2025 | 181,31         | 105,2                                        | 53,92                                                     | 0                             | 5,49                                            | 16,7                                    |
| 2026 | 181,61         | 106,6                                        | 52,92                                                     | 0                             | 4,99                                            | 17,1                                    |

Pátevní službu v systému podpory funkční rodiny tvoří sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi (dále také „SAS“). V roce 2026 je poskytovalo 68,4 úvazku pracovníků přímé práce. SAS prošly za dobu platnosti předchozího střednědobého plánu sociálních služeb významným odborným rozvojem, což bylo mimo jiné dáno ukotvením pozice krajského metodika sociálních služeb pro děti a rodiny a systematickou prací s poskytovateli. Odborná úroveň napříč sítí se ale různí. Zatímco někteří poskytovatelé vykazují vysokou míru specializace, působí jako nositelé dobré praxe a dokážou efektivně pracovat s vysoce složitými klientskými situacemi, u části služeb tato pokročilá odborná kapacita chybí. Složitost klientských případů, se kterými

<sup>26</sup> Zdroj: KISSOS, modul Karty služby

služby pracují, má také rostoucí tendenci. V týmech SAS chybí systematická integrace multidisciplinárního přístupu, konkrétně zajištění interních kapacit nebo stabilní spolupráce s odborníky, jako jsou psychologové, terapeuti, adiktologové, etopedi nebo krizoví interveni.

Existují regionální rozdíly v dostupnosti a kapacitním zajištění služeb. Z hlediska územního rozložení vykazuje síť SAS nerovnoměrnost. Regionální deficity jsou dosud často zajišťovány službou s téměř celokrajskou působností, což při současném rozvoji lokálních služeb vykazuje známky neefektivity a potvrzuje potřebu decentralizace. V Síti sociálních služeb chybí stabilní střediska SAS v některých ORP, což způsobuje vysokou dojezdovou vzdálenost pro pracovníky, případně klientské rodiny u ambulantní formy služby. Jako nedostatečně zajištěné se v současnosti jeví zejména území Náchodska, Vrchlabska, širšího okolí Trutnova (mimo samotné město) a Broumova. V socioekonomicky zatížených lokalitách se zvýšeným výskytem sociálních rizik (zejména Úpice) jsou personální kapacity nedostatečné. Významným limitem terénních forem práce v těchto oblastech je nízká mobilita služeb, což omezuje včasnou intervenci v odlehlých částech kraje, zejména na Broumovsku, v okolí Police nad Metují, Úpice, Žacléře nebo v pohraničních oblastech Orlických hor.

Rychlost reakce služby na potřeby rodin vykazuje také značné výkyvy. Lhůta pro zahájení spolupráce od prvního kontaktu s rodinou činí v optimálních případech do 14 dnů. V situacích plného vytížení stávajících kapacit však dochází k prodávám, kdy se doba do zahájení spolupráce prodlužuje často až na 1 měsíc, což může vést k dalšímu rozvoji problémů v rodinách. Dlouhá čekací doba znemožňuje poskytnout rodině podporu v krizové fázi. Služba tak ztrácí možnost zasáhnout dříve, než se patologické vzorce v rodině upevní.

Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež (dále také „NZDM“) zajišťují 46,05 úvazku přímé práce s klienty. Zkušenosti pracovníků NZDM v Královéhradeckém kraji však ukazují, že současný rozsah personálního zajištění stále častěji naráží na rostoucí potřeby dětí a mladých lidí, které významně zvyšují časovou i odbornou náročnost poskytované podpory. Potřeby dětí a dospívajících mají v současnosti hlubší charakter než v minulosti. Nejedná se již pouze o izolované projevy rizikového chování, ale o provázané psychosociální obtíže jako jsou osamělost, tlak sociálních sítí, nejistota, absence stabilních vztahů a režimu, ale také nárůst agresivity, užívání návykových látek či psychosomatických obtíží a sebevražedných projevů. U části dětí se navíc kumulují traumata, zanedbávání nebo zkušenost se systémovou péčí, což významně zvyšuje jejich zranitelnost a nároky na poskytovanou podporu.

Komplexnost těchto případů často přesahuje rámec běžné sociální práce a vyžaduje dostupnou návaznost odborné péče, funkční mezioborovou spolupráci, průběžné posilování odborných kompetencí pracovníků i dostatečné personální kapacity. Nedostatky v těchto oblastech vedou k tomu, že pracovníci NZDM nesou odpovědnost za klienty s komplexními obtížemi, aniž by měli odpovídající odbornou podporu či kompetence. Tato situace zároveň omezuje možnosti včasné intervence. Cílem není rozšiřovat odbornou specializaci NZDM nad rámec jejich poslání, ale vytvářet podmínky, aby pracovníci dokázali rizikové situace včas rozpoznat, zachytit je a spolupracovat na jejich řešení s návaznou sítí.

Současně je nezbytné zachovat a dále rozvíjet preventivní a depistážní roli NZDM. Přidaná hodnota NZDM spočívá právě ve schopnosti propojit podporu dětí a mladých lidí s komplexními obtížemi s aktivním vyhledáváním těch, u nichž lze problémy zachytit v jejich počátečních fázích. Včasná podpora

může přispět k předcházení rozvoje závažnějších problémů a snížit potřebu následné intenzivní odborné péče. Naplnění této role je podmíněno dostatečnou dostupností služeb v lokalitách s nejvyšší potřebností a schopností oslovit děti a mladé lidi také v jejich přirozeném prostředí. V předchozím období bylo cílem rozvíjet územní dostupnost NZDM v návaznosti na výskyt nepříznivých sociálních jevů v regionu. Přestože se podařilo zajistit dostupnost služby v řadě dlouhodobě problematických oblastí, Síť sociálních služeb stále vykazuje územní nerovnosti a neodpovídá plně skutečnému výskytu těchto jevů. Je tedy žádoucí pokračovat v nastaveném trendu se zaměřením na zbývající kritické lokality. Jako kapacitně nedostatečné se jeví zejména lokality Úpice a Broumov. Při rozvoji terénních forem práce chybí prioritní podpora lokálních poskytovatelů a zohlednění dojezdových vzdáleností. Samotná terénní forma sociální práce, která má vysoký potenciál pro včasný záchyt rizikových situací, dosud není vnímána jako standardní součást nabídky NZDM a ze strany některých poskytovatelů není plně využívána.

Služby odborného sociálního poradenství zajišťuje 18,8 úvazku přímé práce. Tyto služby jsou zaměřené zejména na psychologické či rodinné poradenství a v praxi se potýkají se zvyšující se náročností klientských témat, obdobně jako je tomu v případě SAS. Jedná se především o řešení závažných vztahových konfliktů nebo o práci s projevy agrese v rodinném systému. Jedním z limitů pro zvládání těchto komplexních situací je nedostatečná specializace pracovníků, a to zejména v oblasti mediace či psychoterapie. Současné personální nastavení služeb navíc jen v omezené míře umožňuje, aby v odůvodněných případech vedli konzultaci dva poradci současně, což limituje možnosti zajištění bezpečnosti zúčastněných osob. Skutečnost, že poradny pracují převážně se složitými případy, může být dána nízkou motivací potenciálních klientů k vyhledání pomoci v počátečních fázích problémů. Rodiny tak vstupují do spolupráce až v pokročilé fázi krize.

Služby krizové pomoci jsou v Královéhradeckém kraji zastoupeny pouze jedním krizovým centrem v Hradci Králové o kapacitě 3,3 úvazku přímé práce. Kapacity této služby jsou vytížené, což omezuje její reakceschopnost v situacích, kdy je zapotřebí zajistit terénní formu. Poptávka po tomto druhu služeb se projevuje v přilehlých regionech, a to zejména u služby ve městě Žamberk v Pardubickém kraji. Tuto mimokrajskou službu využívají vyšší desítky klientů z Královéhradeckého kraje, což tvoří téměř pětinu všech jejích uživatelů.

Azylové domy pro rodiče s dětmi jsou dostupné ve městech Hradec Králové, Náchod, Trutnov a Jičín. Celkovou kapacitu 188 lůžek zajišťuje 37,86 úvazků přímé práce. Podle informací z mapování mezi poskytovateli tvoří převážnou část klientely osoby, které ztratily bydlení v důsledku nedostatečných kompetencí v oblasti finanční gramotnosti, hospodaření s penězi nebo péče o domácnost. Vícenásobné a komplexní problémy, jako jsou závislosti, duševní onemocnění nebo domácí násilí vyžadující specifickou pobytovou péči, představují v rámci této služby spíše menšinový důvod k jejímu využití. Existuje však deficit v podpoře matek se sníženými kompetencemi v péči o dítě.

Stávající síť se v současnosti potýká primárně s bariérami v prostupnosti služeb než s nedostatkem samotných lůžkových kapacit. Hlavní překážkou omezující efektivnější využití stávajících zařízení je nedostatek dostupného návazného bydlení, což se nejvýrazněji projevuje v Hradci Králové. Poskytovatelé odhadují, že přibližně 20 % až 30 % klientských rodin by bylo již v současné době schopno zvládat svou situaci ve standardním bydlení, pokud by jim byla zajištěna dostatečně intenzivní terénní podpora, a to zejména v počáteční fázi po opuštění zařízení. Spolupráce terénních a pobytových služeb však naráží na své limity. V rámci multidisciplinárního přístupu se ukazuje slabší propojení mezi pobytovými službami azylových

domů a službami terénními. Z hlediska zájmů ohrožených dětí a rodin je klíčové udržovat již navázanou spolupráci s terénními poskytovateli i po vstupu rodiny do azylového domu. Důvěra vybudovaná mezi rodinou a původní službou (např. SAS) je totiž významným faktorem pro její motivaci a úspěšný rozvoj.

Azylové domy by neměly fungovat jako izolování poskytovatelé s cílem vyřešit veškeré potřeby rodiny během časově omezeného pobytu. Naopak musí stávající péči doplňovat, vykazovat vysokou míru prostupnosti a aktivně koordinovat kroky s již zavedenými službami. Tato provázanost je nezbytná zejména v situacích, kdy terénní služby disponují specifickými odbornostmi nebo řeší témata, která azylový dům není schopen v rámci vlastních kapacit zajistit.

Podporu mladých osob opouštějících zařízení pro výkon ústavní a ochranné výchovy, pěstounskou výchovu, případně osamostatňujících se z nefunkčních rodin, zajišťují v kraji sociální rehabilitace v rozsahu 4 úvazků přímé práce a azylový dům pro mladé dospělé v Náchodě o kapacitě 11 lůžek, který se přetransformoval ze služby domova na půli cesty a v Síti sociálních služeb zastává také jeho roli. Ačkoliv se kapacity těchto služeb v současné době jeví jako dostačující, potenciální omezování kapacit dětských domovů a současný nedostatek dostupných pěstounských rodin připravených na náročné situace dětí mohou vést ke zvýšení poptávky po této formě podpory.

## **Systémové limity včasné intervence**

Funkční rodina představuje základní ochranný faktor zdravého vývoje dětí a dospívajících a je klíčovým prvkem prevence sociálního vyloučení, duševních obtíží i závažných krizových situací v oblasti péče o ohrožené děti. V praxi Královéhradeckého kraje však lze sledovat přetrvávající systémové nedostatky, zejména v oblasti včasné, dostupné a koordinované podpory rodin s dětmi. Tyto deficity se projevují především v počátečních fázích vzniku obtíží, kdy by adekvátní zásah mohl zabránit jejich prohlubování. Systémově nejsou nastaveny mechanismy na podporu rodin s dětmi, které mají počínající potíže. Příčinou je meziresortní roztržitost systému a chybějící konsenzus o potřebách dítěte. Resorty (školské, sociální, zdravotní) nahlíží na potřeby dítěte úzce, pouze z pohledu své odbornosti.

Mezi hlavní limity patří omezená místní a časová dostupnost odborné péče, nízká míra koordinace a spolupráce mezi aktéry, nejednoznačné vymezení kompetencí jednotlivých služeb a převažující zaměření systému na řešení již rozvinutých situací namísto jejich prevence. Podpora je v současné podobě poskytována až ve fázi, kdy jsou problémy výrazně kumulované a obtížně řešitelné. Tento reaktivní přístup zvyšuje náročnost intervencí, snižuje jejich efektivitu, prodlužuje dobu řešení případů a vede k vyšší zátěži pro rodiny i k vyšším ekonomickým dopadům na samotný systém.

Analýza dat OSPOD za Královéhradecký kraj potvrzuje, že zanedbávání výchovy představuje dominantní příčinu odebrání dětí z rodin, přičemž v posledních letech sledujeme jednoznačný nárůst jak v četnosti těchto situací, tak v celkovém počtu odebraných dětí. Včasná intervence může být jedním ze způsobů, jak tento trend zpomalit. Zpráva iniciativy 8000důvodů potvrzuje, že dočasná intenzivní podpora rodiny v rámci SAS je funkčním nástrojem prevence odebrání dětí z rodinného prostředí. Pokud se s rodinou pracuje včas a s adekvátní intenzitou (1,5x – 2x vyšší, než je běžný

standard, tedy 1 – 2 intervence týdně), daří se prokazatelně dosáhnout zlepšení v naplňování základních potřeb dětí. Jde přitom o oblasti, které OSPOD typicky vyhodnocuje jako zanedbávání (hygiena, strava, ošacení či podpora ve vzdělávání) a které jsou nejčastějšími důvody pro nařízení ústavní péče.

**Tabulka 23: Počty týraných, zneužívaných nebo zanedbaných dětí<sup>27</sup>**

| Rok  | Tělesné/<br>psychické týrání | Sexuální zneužívání | Dětská pornografie/<br>prostituce | Zanedbávání dětí | Celkem |
|------|------------------------------|---------------------|-----------------------------------|------------------|--------|
| 2022 | 111                          | 51                  | 4                                 | 252              | 418    |
| 2023 | 96                           | 76                  | 0                                 | 242              | 414    |
| 2024 | 147                          | 41                  | 12                                | 249              | 450    |
| 2025 | 102                          | 40                  | 8                                 | 292              | 442    |

**Tabulka 24: Důvody odebrání dětí z rodin v Královéhradeckém kraji<sup>28</sup>**

| Rok  | Týrání | Zneužívání | Zanedbávání | Jiné překážky | Celkem |
|------|--------|------------|-------------|---------------|--------|
| 2022 | 9      | 1          | 77          | 71            | 158    |
| 2023 | 7      | 4          | 94          | 82            | 187    |
| 2024 | 8      | 2          | 101         | 63            | 174    |
| 2025 | 14     | 0          | 143         | 47            | 204    |

Zvláštní pozornost je nutné věnovat dětem, které jsou již v systému evidovány jako ohrožené – například v důsledku zanedbávání nebo vyrůstání mimo biologickou rodinu – a jejichž situace vyžaduje specifickou a dlouhodobou podporu. Tyto skupiny dětí jsou vystaveny vyššímu riziku kumulace nepříznivých zkušeností, které mohou mít dlouhodobý dopad na jejich psychosociální vývoj.

<sup>27</sup> Zdroj: Roční výkaz o výkonu sociálně-právní ochrany dětí

<sup>28</sup> Zdroj: Roční výkaz o výkonu sociálně-právní ochrany dětí

## **Mezioborová spolupráce a multidisciplinární přístup**

Dostupná data z republikových analýz a statistických výstupů Královéhradeckého kraje potvrzují, že rodiny v systému podpory často čelí souběhu více zatěžujících faktorů. Jedná se o nedostatečné rodičovské kompetence, problémy v oblasti duševního zdraví, závislostní chování a nepříznivou ekonomickou či bytovou situaci. Tyto vlivy se vzájemně podmiňují a významně snižují schopnost rodičů zajistit stabilní a bezpečné prostředí.

Významným faktorem je také dlouhodobé psychické a fyzické zatížení rodičů, tlak pracovního prostředí a absence pomoci ze strany širší rodiny. Pokud rodiče zůstávají se zátěží sami, dochází postupně k oslabování jejich kompetencí, narušení vztahové dynamiky a v krajních případech i k rezignaci na výchovu a péči.

Charakter klientských situací ukazuje, že se ve většině případů nejedná o izolované problémy, ale o komplexní stavy vyžadující provázání sociálních služeb s odbornou péčí (např. terapeutickou, adiktologickou či pedopsychiatrickou) napříč resorty. V praxi však tato koordinace není nastavena systematicky. Mezi hlavní příčiny patří absence jednotného metodického ukotvení, chybějící koordinační mechanismy a rozdílné vymezení rolí jednotlivých aktérů. Koordinace tak často závisí na individuální iniciativě pracovníků či organizací.

V reakci na rostoucí komplexitu potřeb rodin a omezenou dostupnost specialistů se jako vhodný směr ukazuje rozvoj multidisciplinárního přístupu a zapojení odborníků přímo do struktury sociálních služeb. V Královéhradeckém kraji sice existují prvky mezioborové spolupráce (OSPOD, sociální služby, školy, zdravotnictví), nicméně tato kooperace není plošně ukotvena. V praxi je závislá na lokální kultuře jednotlivých ORP, individuálních kontaktech a projektových aktivitách, nikoli na stabilním systémovém financování. Mezi hlavní bariéry plošného zavedení tohoto standardu patří nedostatek odborných kapacit, omezené finanční zdroje, organizační náročnost a rozdílná úroveň rozvoje mezi jednotlivými ORP.

## **Rozvoj psychických problémů dětí a mladistvých**

V posledních letech je v populaci dětí a dospívajících patrný výrazný nárůst psychických obtíží, s čímž souvisí i nárůst poptávky evidované ze strany služeb zaměřených na cílovou skupinu dětí a mládeže. Podle tuzemských epidemiologických dat se s některou formou duševního onemocnění potýká přibližně 11 % dětí a adolescentů v České republice. Na tomto trendu se podílí souhra několika společenských faktorů, mezi něž patří dopady pandemie COVID-19, dlouhodobá sociální izolace, zvýšené nároky na výkon a vliv digitálního prostředí či sociálních sítí, ale také zpřesnění diagnostických postupů a rostoucí informovanost v oblasti duševního zdraví. Současně však přetrvává kritický nedostatek odborníků v oblasti dětské a dorostové psychiatrie, což prodlužuje čekací doby a omezuje dostupnost adekvátní péče pro ohroženou cílovou skupinu. Včasný záchyt a zahájení odpovídající intervence přitom může zásadně snížit závažnost symptomů a pozitivně ovlivnit fungování dítěte i celé rodiny.

## **Strategie v oblasti rozvoje služeb zaměřených na podporu funkční rodiny a prevenci sociálního vyloučení dětí a mládeže**

- Sjednotit odbornou úroveň SAS a posílit kapacity pro efektivní zvládání nejen složitých klientských situací, zajištění odpovídající intenzity práce v rodině a zvýšení reakceschopnosti na jejich potřeby
- Integrovat multidisciplinární přístup do služeb zaměřených na podporu funkční rodiny a prevenci sociálního vyloučení dětí a mládeže s důrazem na SAS
- Posílit dostupnost multidisciplinárních týmů zaměřených na duševní zdraví dětí a mládeže
- Zvýšit mobilitu terénních forem práce a zajistit stejnou úroveň dostupnosti i ve venkovských či okrajových lokalitách kraje
- Posílit kapacity NZDM v exponovaných lokalitách a ukotvit terénní práci jako standardní součást nabídky služeb, zajištění odpovídající odborné úrovně
- Zvýšit dostupnost i odbornou připravenost pracovníků odborného sociálního poradenství
- Rozšířit kapacity krizové pomoci v kraji za účelem zvýšení její celkové reakceschopnosti a zajištění dostupnosti terénní formy
- Sjednotit mezislužbovou spolupráci mezi pobytovými a terénními službami s cílem zlepšení propustnosti pobytových služeb

## **Priorita 4 Podpora funkční rodiny a rozvoj mezioborové spolupráce**

### **Oblast cílů 4.1 Rozvoj dostupnosti a odbornosti služeb pro rodiny, děti a mládež**

#### **Cíl 4.1.1 Posílení a podpora odbornosti sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi**

##### Kritérium

- V roce 2037 bude v Síti sociálních služeb podporováno alespoň 80 úvazků přímé práce (nárůst o 11,5 úvazku). Prioritními oblastmi rozvoje je Náchodsko, Trutnovsko, Broumovsko, Vrchlabsko
- Při rozvoji Sítě sociálních služeb preferovat ty služby, které ve své praxi prokazatelně využívají multidisciplinární přístup, případně mají navázanou spolupráci s dalšími odborníky (např. psychologové, terapeuti, etopedi krizoví intervenenti) umožňujícími reagovat na složité klientské situace.
- Při rozvoji Sítě sociálních služeb preferovat ty služby, které mají prokazatelně navázanou spolupráci s dalšími aktéry v regionu (zejména OSPOD, ZŠ, MŠ).
- 100 % služeb v Síti sociálních služeb bude zajišťovat terénní formu. Za optimální využití terénní práce se považuje alespoň 60 % veškeré vykázané přímé práce.
- Služby budou schopné pracovat s klientskými případy vyžadující odbornost dle stanovených požadavků.
- Služby budou schopné reagovat na potřeby dětí, u nichž zdravotní nebo jiné závažné životní okolnosti dlouhodobě ovlivňují schopnost rodičů samostatně zajišťovat některé potřeby dětí. V případech, kdy nelze předpokládat významné zlepšení situace v krátkodobém časovém horizontu, může mít podpora dlouhodobý kompenzační charakter. Zaměřuje se zejména na zmírňování dopadů dlouhodobých omezení na dítě a rodinné fungování, podporu dostupných rodičovských kompetencí a vytváření stabilních podmínek pro zdravý vývoj dítěte.

#### **Cíl 4.1.2 Posílení a podpora odbornosti nízkoprahových zařízení pro děti a mládež**

##### Kritérium

- Územní dostupnost bude posilována společně s výskytem nepříznivých sociálních situací v území. Rozšiřování nízkoprahových zařízení pro děti a mládež musí být podloženo nejen zájmem ze strany zadavatelů či poskytovatelů sociálních služeb, ale také potenciální cílové skupiny. Prioritními oblastmi rozvoje je Broumovsko, Náchodsko, Trutnovsko.
- Při rozvoji Sítě sociálních služeb budou preferovány služby s lokálním zázemím v regionu s výskytem nepříznivých sociálních situací.
- Při rozvoji Sítě sociálních služeb budou preferovány služby, které mají prokazatelně navázanou spolupráci s dalšími aktéry v regionu.
- 100 % služeb v Síti sociálních služeb bude zajišťovat terénní formu.

- Služby budou schopné pracovat s klientskými případy vyžadující odbornost dle stanovených požadavků.

#### **Cíl 4.1.3 Zajištění dostupnosti multidisciplinárního týmu zaměřeného na duševní zdraví dětí a mladistvých**

##### Kritérium

- V roce 2037 bude v celém území Královéhradeckého kraje dostupný multidisciplinární tým zaměřený na duševní zdraví dětí a mladistvých. Nositelem aktivity bude sociálně aktivizační služba pro rodiny s dětmi s podporou pedopsychiatra formou externí spolupráce, případně dalších pozic významných pro řešení situace dítěte či mladistvého (zejména pedagogičtí či zdravotní pracovníci, případně peer pracovníci). Prioritními oblastmi rozvoje jsou okresy Jičín, Náchod, Rychnov nad Kněžnou a Trutnov.

#### **Cíl Posílení dostupnosti odborného sociálního poradenství pro rodiny s dětmi**

##### Kritérium

- V roce 2037 bude v Síti sociálních služeb podporováno alespoň 23 úvazků přímé práce (nárůst o 4 úvazky). Při rozvoji Sítě sociálních služeb preferovat ty služby, které poskytují psychologické poradenství či poradenství s psychoterapeutickými prvky. Prioritními oblastmi rozvoje je Náchodsko a Rychnovsko.

#### **Cíl 4.1.4 Rozšíření dostupnosti azylových domů pro rodiče s dětmi a podpora prostupnosti služeb**

##### Kritérium

- V roce 2037 bude v Síti sociálních služeb podporováno alespoň 5 služeb azylového domu pro rodiče s dětmi (nárůst o 1 službu). Prioritní oblastí rozvoje je území ORP Dvůr Králové nad Labem. Nová služba bude zaměřena na cílovou skupinu matek se sníženými kompetencemi v péči o dítě s novorozenci či dětmi kojeneckého věku.
- Bude nastaven systém spolupráce mezi azylovými domy pro rodiče s dětmi a terénními službami s cílem zlepšení prostupnosti pobytových služeb. Cílem je především zajištění intenzivnější podpory pro klienty po opuštění služby azylového domu a zároveň zamezení ukončování spolupráce terénních služeb s klientem po nástupu do azylového domu v situaci, kdy terénní služba disponuje specifickými odbornostmi nebo řeší témata, která azylový dům není schopen v rámci vlastních kapacit zajistit.

#### **Cíl 4.1.5 Posílení dostupnosti služeb krizové pomoci**

##### Kritérium

- V roce 2037 bude v Síti sociálních služeb poskytována služba krizové pomoci alespoň na 1 novém pracovišti v lokalitě, ve které doposud nebyla dostupná.

- Kapacity služby krizové pomoci v Síti sociálních služeb budou posíleny tak, aby bylo možno zajistit větší rozsah terénní práce a snížit čekací doby před zahájením poskytování služby.

#### **Cíl 4.1.6 Rozvoj mezioborové spolupráce**

##### Kritérium

- Mezioborová spolupráce (s důrazem na sociální služby, OSPOD, školství a zdravotnictví) bude systematicky budována. V Královéhradeckém kraji budou rozvíjeny mechanismy, které napomáhají k včasné a koordinované reakci na vznikající krizové situace.
- V organizační struktuře krajského úřadu Královéhradeckého kraje bude dlouhodobě zachována a personálně stabilizována pozice krajského metodika/koordinátora pro sociální služby pro děti a rodiny, jehož účelem je zajištění jednotného metodického vedení, odborného rozvoje poskytovatelů služeb pro danou cílovou skupinu a rozvoj mezioborové spolupráce.

## Oblast služeb pro osoby v krizi, osoby bez přístřeší, oběti trestných činů, osoby ohrožené sociálním vyloučením pro životní návyky a život v sociálně znevýhodňujícím prostředí, osoby ohrožené závislostmi

### Síť sociálních služeb pro osoby v krizi, osoby bez přístřeší, oběti trestných činů, osoby ohrožené sociálním vyloučením pro životní návyky a život v sociálně znevýhodňujícím prostředí, osoby ohrožené závislostmi

Vymezenou oblast tvoří služby sociální prevence, které dle definice vycházející z § 53 ZSS „napomáhají zabránit sociálnímu vyloučení osob, které jsou tímto ohroženy pro krizovou sociální situaci, životní návyky a způsob života vedoucí ke konfliktu se společností, sociálně znevýhodňující prostředí a ohrožení práv a oprávněných zájmů trestnou činností jiné fyzické osoby. Cílem služeb sociální prevence je napomáhat osobám k překonání jejich nepříznivé sociální situace a chránit společnost před vznikem a šířením nežádoucích společenských jevů.“ Spadají sem zejména služby pro osoby bez domova případně pro osoby ohrožené ztrátou bydlení, služby pro oběti trestných činů a domácího násilí, služby pro osoby ohrožené sociálním vyloučením kvůli svému způsobu života nebo nepříznivému prostředí a služby pro osoby se sklonem k látkovým i nelátkovým závislostem.

Definovanou oblast služeb v roce 2026 zajišťovalo 149,13 úvazků přímé práce, což představuje 4 % všech pracovníků zařazených v Síti sociálních služeb. Ačkoliv docházelo k průběžnému posilování preventivních služeb, význam segmentu zůstal v průběhu platnosti předchozího střednědobého plánu sociálních služeb víceméně nezměněn.

**Tabulka 25: Vývoj personálu ve službách pro osoby v krizi, osoby bez přístřeší, oběti trestných činů, osoby ohrožené sociálním vyloučením pro životní návyky a život v sociálně znevýhodňujícím prostředí, osoby ohrožené závislostmi<sup>29</sup>**

| Rok  | Přímý personál | Z toho personál na pozici sociální pracovník | Z toho personál na pozici pracovník v sociálních službách | Z toho zdravotnický pracovník | Z toho pedagogický pracovník nebo další odborný | Z toho specializovaný odborný pracovník |
|------|----------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 2022 | 130,74         | 57,07                                        | 62,53                                                     | 4,2                           | 6,94                                            | 0                                       |
| 2023 | 136,38         | 55,18                                        | 64,94                                                     | 5,2                           | 3,21                                            | 7,85                                    |
| 2024 | 140,33         | 53,25                                        | 68,37                                                     | 5,9                           | 3,26                                            | 9,55                                    |

<sup>29</sup> Zdroj: KISSOS, modul Karty služby

|      |        |       |       |     |      |      |
|------|--------|-------|-------|-----|------|------|
| 2025 | 147,13 | 54,73 | 71,05 | 5,9 | 3,55 | 11,9 |
| 2026 | 149,13 | 54,73 | 72,05 | 5,9 | 3,55 | 12,9 |

Služby odborného sociálního poradenství pokrývají široké spektrum cílových skupin. Občanské poradny jsou dostupné v každém okrese kraje, celkem na území 11 obcí. Téměř polovina všech zakázek, se kterými se na ně klienti obrací, se týká dluhové a finanční problematiky. Naopak problematika bydlení je v rámci těchto služeb spíše okrajová. Poradny zaměřené na problematiku osob se závislostí jsou dostupné ve městech Hradec Králové a Náchod a v době tvorby tohoto dokumentu probíhala příprava na zahájení provozu nové pobočky ve městě Rychnov nad Kněžnou. Ve městě Hradec Králové je dále dostupná poradna pro oběti domácího násilí a poradna pro cizince a uprchlíky. Poslední jmenovaná služba nabízí celokrajskou působnost. Celkem jsou služby zajištěny 26,4 úvazky přímé práce, přičemž občanské poradny tvoří 53 %.

Azylové domy pro jednotlivce fungují pouze v Hradci Králové a Dvoře Králové nad Labem. Nabízejí 47 lůžek, jejichž provoz pokrývá 10,55 úvazku přímé práce. Kapacita azylových domů je částečně blokována osobami vyžadujícími ošetrovatelskou péči v kombinaci se ztrátou bydlení, čímž tyto preventivní služby částečně supluje chybějící pobytovou sociální péči. Tato problematika je detailněji zpracována v kapitole věnované službám pro seniory a je nezbytné ji zohlednit v celkovém nastavení Sítě sociálních služeb. Lze předpokládat, že vznik specializovaného zařízení zaměřeného na tuto specifickou cílovou skupinu by umožnil uvolnit kapacity azylových domů pro jejich primární účel, neboť přechod těchto klientů do návazných služeb či řádného bydlení je v současnosti vysoce problematický. Další specifickou cílovou skupinou jsou osoby s duševním onemocněním, které jsou vyčleněny z trhu s bydlením.

Noclehárny se nacházejí ve Vrchlabí, Trutnově, Jičíně, Dvoře Králové nad Labem a Hradci Králové. S výjimkou posledního zmíněného je provozují přímo městské organizace. Tato zařízení disponují celkem 101 lůžky, na která připadá 19,17 úvazku. Ve Vrchlabí a Dvoře Králové fungují sezonně, v ostatních lokalitách celoročně. Nízkoprahová denní centra pro osoby bez domova sídlí v Hradci Králové a Rychnově nad Kněžnou s personálním zajištěním 9,06 úvazku. Na práci s osobami bez domova nebo osobami ohroženými ztrátou bydlení jsou zaměřené také některé ze služeb sociálních rehabilitací, a to v Hradci Králové, Trutnově a ve Dvoře Králové nad Labem. Služby v Novém Městě nad Metují a Vrchlabí jsou širěji zaměřené, ale s danou problematikou také pracují. Celkově je zajišťuje 13,5 úvazků přímé práce.

Kontaktní centra pro osoby ohrožené závislostí fungují v Hradci Králové a Trutnově s personálním zajištěním 9,4 úvazku přímé práce. Terénní programy s celkovou kapacitou 7 úvazků pokrývají všechny okresy kraje s výjimkou Trutnovska, kde tuto roli přebírá terénní forma kontaktního centra místního poskytovatele. Nízkoprahové služby představují výchozí bod pro osoby, které dosud nejsou připraveny vstoupit do léčby. Specifický region z tohoto hlediska představuje Broumovsko a část Náchodsko, kde je ze strany služeb zaznamenán vyšší počet klientů i náročnost práce a současné kapacity se jeví jako nedostatečné. Další takovou lokalitou je Rychnovsko a příhraniční oblasti Orlických hor a Krkonoš, kde dochází k nárůstu klientů se závislostí (především na alkoholu) v dobách sezónních prací.

V Hradci Králové působí ambulantní následná péče, na jejíž provoz připadá 3,25 úvazku přímé práce. Pro klienty ze vzdálenějších částí kraje však tato lokalizace představuje bariéru při potřebě zapojení do intenzivního každodenního programu. Pobytová forma této služby v Královéhradeckém kraji chybí, a proto obyvatelé využívají kapacity v jiných regionech. Z hlediska účinnosti služby má opuštění přirozeného prostředí a důsledné přerušení osobních, často patologických vazeb v místě bydliště stabilizační i terapeutický efekt. Vzhledem k potřebě této nadregionální migrace se jako optimální řešení jeví podpora těchto služeb v rámci Sítě B MPSV s nadregionální či celostátní působností. Úlohou na krajské úrovni pak zůstává zajištění navazující ambulantní nebo terénní podpory při návratu klientů a jejich adaptaci na běžný život bez návykových látek.

Síť sociálních služeb dále disponuje 49 lůžky v domovech se zvláštním režimem, které se specializují na uživatele se závislostí na alkoholu. Vzhledem k nízké prostupnosti této pobytové služby a obtížnému návratu klientů do běžného života směřovala nedávná investice do vybudování chráněného bydlení s kapacitou 5 resocializačních lůžek, které se připravují k otevření v době přípravy tohoto dokumentu.

Problematika adiktologie přesahuje také do sociálních služeb, které primárně nejsou určeny pro uživatele návykových látek. Příkladem jsou služby pro osoby bez domova, kterým byl umožněno zajištění pozice adiktologa jako specializovaného odborného pracovníka, a to včetně finanční bonifikace pro takové pracovníky. Druhou významnou oblast představují služby pro osoby s duševním onemocněním, kde potřeba adiktologických kompetencí pracovníků reaguje na potřebu zajištění péče o klienty s duálními diagnózami (viz kapitola zaměřená na služby pro osoby s duševním onemocněním). Tento multidisciplinární přístup je významný pro stabilizaci klientů, kteří by specificky adiktologické služby z různých důvodů nevyhledali.

Terénní programy s kapacitou 9 úvazků přímé práce jsou dostupné také pro osoby ohrožené sociálním vyloučením ze socioekonomických důvodů a jsou dostupné po celém území kraje. S celokrajskou působností je také dostupná služba intervenčního centra, zajištěna 4,5 úvazky.

Adiktologické služby se potýkají se specifickými systémovými riziky, spojenými s restrukturalizací agend Úřadu vlády České republiky, respektive přesunem agendy protidrogové politiky na Ministerstvo zdravotnictví, odbor politiky závislostí. V době tvorby dokumentu není zřejmé, jakým způsobem bude pokračovat kofinancování služeb prostřednictvím dotačního titulu Protidrogová politika, případně v jakém rozsahu a za jakých podmínek.

## **Užívání návykových látek dětmi a mladistvými**

Královéhradecký kraj prochází proměnou v oblasti závislostního chování dětí a dospívajících. Přestože plošné kvantitativní statistiky vykazují relativní stabilitu a nízký podíl klasické pouliční drogové scény, odborníci z praxe upozorňují na rostoucí význam vysoce potentních syntetických látek, nikotinových sáčků, zneužívání léků na předpis a digitálních závislostí. Trendem je posun k nižším věkovým skupinám, kdy se projevy rizikového chování stále častěji objevují již u žáků druhého stupně základních škol. Terénní pracovníci uvádějí výskyt závislostního chování již u dvanáctiletých dětí, nejčastěji jsou mladiství uživatelé ve věku 14 až 16 let.

Zkušenosti odborníků z preventivních, školských i adiktologických služeb naznačují, že u části dětí a dospívajících přestává být užívání návykových látek pouze jednorázovým experimentem a může se stávat opakovanou strategií zvládání náročných životních situací. V praxi se zároveň objevují

případy, kdy je užívání návykových látek spojováno s psychickou nepohodou, úzkostnými či depresivními obtížemi. Závislostní chování se ale v drtivé většině případů ukazuje jako symptom širšího systémového selhání rodiny. Je možné sledovat souvislost mezi rozvojem závislosti a patologickým rodinným prostředím (např. zanedbávání, závislosti u rodičů, nestabilní zázemí). Typické je, že mladiství klienti sami odbornou pomoc aktivně nevyhledávají, nejsou motivováni ke změně v situaci, kdy jim návykové látky pomáhají vyrovnat se s náročnou životní situací.

## **Regionální nerovnoměrnost služeb pro osoby bez domova**

Status dvou stávajících azylových domů v Síti sociálních služeb vykazuje odlišnosti, které ovlivňují mobilitu klientů. Služba v Hradci Králové je zřizovaná církevní organizací a z analýzy provedené v roce 2025 vyplývá, že 49 % uživatelů služby pocházelo z území mimo ORP Hradec Králové a dalších 6 % z jiných krajů. S výjimkou ORP Hradec Králové byli nejvíce zastoupeni klienti z území ORP Jaroměř a Broumov. Situace je zvýrazněna rolí krajského a zároveň největšího města jako přirozeného cíle migrace. Naproti tomu městská služba ve Dvoře Králové nad Labem díky svým nastaveným vstupním kritériím nezaznamenala žádné osoby mimo své sídelní ORP. Obdobná situace je také u služeb nocleháren, ačkoliv s ohledem na větší nízkoprahovost služeb je zde větší riziko zkreslení vstupních dat. Nejvíce klientů z obcí, kde služby nejsou aktuálně dostupné, bylo z území ORP Náchod, Jaroměř, Nový Bydžov, Broumov a Kostelec nad Orlicí. Z celkového počtu klientů se ale jednalo o jednotky procent. U nízkoprahových denních center pocházelo nejvíce klientů mimo sídelní ORP opět z území ORP Náchod, následně poté Kostelec nad Orlicí, Dobruška a Jaroměř.

Migrace klientů za sociálními službami s sebou nese četná rizika. Uživatelé po příchodu do sídelní obce poskytovatele v této lokalitě často zůstávají dlouhodobě. Opuštění původního prostředí však komplikuje jejich přirozenou reintegraci, přičemž usídlení v novém místě naráží na bariéry v oblasti bydlení. Pravidla pro přidělování městských nájemních a sociálních bytů obvykle striktně vyžadují trvalé bydliště nebo dlouhodobou vazbu na dané město, což migrující osoby z těchto systémů fakticky vylučuje. Migrace navíc může demotivovat místní samosprávy od rozvoje vlastních preventivních opatření. Obce buď nevnímají naléhavost řešení situace, pokud jsou jejich občané saturováni v jiných regionech, nebo se obávají, že by zřízením nových kapacit iniciovaly příliv této cílové skupiny na své vlastní území.

## **Návaznost služeb pro osoby bez domova**

Jako problematická se jeví návaznost služeb pro osoby bez domova. Z vykázaných dat za rok 2025 vyplývá, že ze 77 klientů ukončujících službu pouze 22 % opustilo azylový dům tak, že měli zajištěno návazné běžné bydlení. 61 % odcházelo na ubytovnu, případně do jiné, nestandardní formy bydlení. Jiné důvody dosahovaly pouze jednotky procent. Služby nevykazují dlouhodobější pobyty jak 12 měsíců a každé lůžko v azylovém domě se alespoň jednou za rok obsazuje novým uživatelem.

## Podpora bydlení

V roce 2025 proběhlo Sčítání osob z vybraných kategorií klasifikace ETHOS, které poskytlo aktuální přehled o rozsahu bytové nouze v Královéhradeckém kraji. Z výsledků vyplývá, že v kraji žilo celkem 468 osob bez střechy, celkem 926 osob bez bytu (tj. osoby bez bytu v azylových domech, zdravotnických zařízeních, věznicích, ubytovnách a tréninkovém bydlení), celkem 2 415 osob v nevyhovujícím bydlení a celkem 1 624 osob v nejistém bydlení (tj. s ubytovací smlouvou v rozsahu 1-3 měsíce). Tato data potvrzují, že bytová nouze se netýká pouze osob bez domova, ale výrazně širší skupiny obyvatel, jejichž bydlení je dlouhodobě nejisté nebo nevyhovující. Současně poukazují na potřebu systémových opatření zaměřených nejen na řešení krizových situací, ale také na prevenci ztráty bydlení.

Na zjištěné potřeby reaguje mimo jiné zákon č. 175/2025 Sb., o podpoře bydlení, který vytváří nový systém podpory osob ohrožených bytovou nouzí. Ten zavádí systém podpory osob v bytové nouzi nebo osob ohrožených její ztrátou. Systém je založen na třech vzájemně provázaných pilířích: poradenství a koordinace poskytovaná kontaktními místy pro bydlení, bytových podpůrných opatřeních a asistenci v bydlení. Kontaktní místa pro bydlení vyhodnocují bytovou situaci osob, poskytují poradenství a koordinují poskytování podpůrných opatření. Bytová podpůrná opatření mají zvýšit dostupnost standardního bydlení prostřednictvím obecních i soukromých bytů. Asistence v bydlení je odborná činnost zaměřená na získání, a především udržení vyhovujícího bydlení. Zahrnuje zejména podporu při zajištění a účelném využívání příjmů, řešení zadlužení, hospodárném užívání bytu a udržování dobrých sousedských vztahů. Je určena osobám, které by bez této podpory nebyly schopny bydlení získat nebo si je dlouhodobě udržet.

Asistence v bydlení nicméně není sociální službou ZSS. Je samostatným podpůrným opatřením poskytovaným podle zákona č. 175/2025 Sb., o podpoře bydlení, na základě zvláštního pověření a samostatného finančního příspěvku. Registrovaný poskytovatel sociálních služeb může být současně poskytovatelem asistence, obě činnosti však musí rozlišovat tak, aby nedocházelo k překrývání výkonů ani dvojímu financování. Dělícím bodem mezi oběma systémy je především účel poskytované podpory. Asistence se soustředí výhradně na činnosti nezbytné pro získání a udržení konkrétního bydlení. Sociální služby řeší nepříznivou sociální situaci člověka v širším rozsahu a reagují také na další potřeby klienta související s jeho nepříznivou sociální situací. Asistence proto sociální služby nenahrazuje, ale navazuje na ně.

Zavedení asistence může ovlivnit fungování Sítě sociálních služeb. Část podpory, kterou některé služby dosud poskytovaly klientům v souvislosti s udržením bydlení, může být nově zajišťována v režimu asistence. Současně lze očekávat, že díky zabydlování osob s komplexními potřebami vzroste význam terénních sociálních služeb poskytovaných v běžném prostředí. Lze proto předpokládat, že bude v následujících letech nutné průběžně vyhodnocovat dopady zavedení asistence na systém sociálních služeb a podle zjištěných potřeb případně upravovat jejich kapacity, územní dostupnost nebo způsob vzájemné spolupráce. Pro funkční nastavení obou systémů bude zásadní jasné vymezení rolí poskytovatelů asistence a sociálních služeb, předávání klientů mezi jednotlivými formami podpory a koordinace činností tak, aby nedocházelo k jejich duplicitě a aby byla zajištěna návazná pomoc i po ukončení asistence.

## **Strategie v oblasti služeb pro osoby v krizi, osoby bez přístřeší, oběti trestných činů, osoby ohrožené sociálním vyloučením pro životní návyky a život v sociálně znevýhodňujícím prostředí, osoby ohrožené závislostmi**

- Rozšířit dostupnost nocleháren zejména ve větších sídlech kraje.
- Zajistit dostupnost nového zařízení azylového domu v lokalitě, která doposud není pokryta.
- Rozšířit dostupnost a personální kapacity občanských poraden s důrazem na dluhové poradenství.
- Podpořit dostupnost adiktologických služeb, zejména formou odborného poradenství či terénních programů.
- Zajistit dostupnost pobytové služby sociální péče pro osoby s duševním onemocněním a socioekonomickým znevýhodněním nebo žijících v nestandardních bytových podmínkách
- Podpořit služby pro děti a mladistvé v rozvoji kompetencí s přesahem do problematiky závislostí a zajistit proces přechodu klienta mezi službou prvotního zachytu a službou specializované adiktologické péče.
- Podpořit návaznost sociálních služeb na systém podpory bydlení.

## **Priorita 5 Posílení systému sociálních služeb zaměřených na prevenci sociálního vyloučení**

### **Oblast cílů 5.1 Podpora sociálního začleňování osob bez domova a žijících v nestandardním nebo nejistém ubytování**

#### **Cíl 5.1.1 Rozšíření dostupnosti nízkoprahových ambulantních služeb pro osoby bez domova**

##### Kritérium

- V roce 2037 bude v Síti sociálních služeb podporováno alespoň 10 zařízení pro poskytování služby nízkoprahových ambulantních služeb pro osoby bez domova – nocleháren, případně nízkoprahových denních center (nárůst o 3 zařízení). Nová zařízení budou lokalizována přednostně do největších sídel v kraji, kde doposud není služba dostupná. Primárním územím rozvoje je území obcí Náchod, Jaroměř a Broumov. Zařízení budou koncipovány tak, aby služby mohly být poskytnuty jak ženám, tak mužům.

#### **Cíl 5.1.2 Rozšíření kapacit azylových domů pro jednotlivce**

##### Kritérium

- V roce 2037 budou v Síti sociálních služeb podporována alespoň 3 zařízení azylových domů pro jednotlivce (nárůst o 1 zařízení). Primárním územím rozvoje je území ORP Náchod, Jaroměř a Broumov. Zařízení bude koncipováno tak, aby služby mohly být poskytnuty jak ženám, tak mužům.

#### **Cíl 5.1.3 Rozšíření dostupnosti služeb sociální rehabilitace zaměřených na problematiku bydlení**

##### Kritérium

- V roce 2037 bude v Síti sociálních služeb podporováno alespoň 20 úvazků služeb sociální rehabilitace zaměřených na problematiku bydlení (nárůst o 7 úvazků). Rozvoj služeb bude primárně směřovat do největších sídel v kraji, kde doposud není služba dostupná.
- Služby sociální rehabilitace spolupracují se službami nocleháren a azylových domů, případně jsou navázány na systémy sociálního bydlení v obci.

#### **Cíl 5.1.4 Zajištění dostupnosti chráněného bydlení pro osoby s duševním onemocněním a socioekonomickým znevýhodněním nebo žijících v nestandardních bytových podmínkách**

##### Kritérium

- Nejdéle v roce 2032 bude Síť sociálních služeb rozšířena o službu chráněného bydlení pro osoby s duševním onemocněním (včetně demencí) a socioekonomickým znevýhodněním nebo žijících v nestandardních bytových podmínkách o kapacitě alespoň 12 lůžek. Prioritní oblastí rozvoje je ORP Trutnov.

#### **Cíl 5.1.5 Zajištění návaznosti sociálních služeb na systém podpory bydlení**

##### Kritérium

- Poskytovatelé sociálních služeb spolupracují s kontaktními místy pro bydlení a poskytovateli asistence v bydlení podle zákona č. 175/2025 Sb., o podpoře bydlení při řešení bytové situace svých klientů, podpoře udržení vyhovujícího bydlení a prevence bytové nouze.

#### **Oblast cílů 5.2 Prevence sociálního vyloučení**

##### **Cíl 5.2.1 Rozšíření dostupnosti občanského poradenství**

##### Kritérium

- V roce 2037 bude v Síti sociálních služeb podporováno alespoň 24 úvazků odborného sociálního poradenství zaměřeného na občanské, zejména dluhové poradenství (nárůst o 8 úvazků). Preferovány jsou záměry směřující k rozšíření služby do obcí s velikostí více než 6 000 obyvatel, kde doposud nebyla poskytována.

##### **Cíl 5.2.2 Přizpůsobování místní dostupnosti terénních programů aktuální potřebě na území kraje**

##### Kritérium

- Bude pravidelně vyhodnocována potřeba poskytování terénních programů v území kraje. Kapacity služby budou přesouvány do míst s největší územní potřebou. V případě prokázané poptávky, kterou není možné zajistit v rámci stávajících kapacit, budou služby personálně posíleny.
- Prioritní oblastí pro rozvoj služeb terénních programů (případně ekvivalentní služby v terénní formě) pro osoby ohrožené závislostmi je území ORP Broumov, Náchod, Rychnov nad Kněžnou a Trutnov.

### **Oblast cílů 5.3 Rozvoj adiktologických služeb**

#### **Cíl 5.3.1 Zajištění rovnoměrné dostupnosti a rozvoj odbornosti služeb odborného sociálního poradenství pro osoby ohrožené závislostmi**

##### Kritérium

- V roce 2037 bude služba odborného sociálního poradenství pro osoby ohrožené závislostmi dostupná v každém okrese Královéhradeckého kraje.
- Prioritní oblastí pro rozvoj kapacit je okres Rychnov nad Kněžnou, Trutnov, Jičín a Náchod (specificky Broumovsko). Předpokládá se nárůst alespoň o 6 úvazků přímé práce.
- Služby odborného sociálního poradenství zajišťují také párové a rodinné poradenství. Cílem rodinného poradenství je zejména posílení kompetencí rodin při řešení rizikového závislostního chování.
- Služby odborného sociálního poradenství zajišťují podporu v oblasti závislostního chování dětí a mládeže ve věku od 12 let.

#### **Cíl 5.3.2 Rozvoj systému včasného zachytu a návaznosti péče o děti a mladistvé ohrožené závislostním chováním**

##### Kritérium

- Pracovníci služeb NZDM a SAS mají kompetence pro včasné rozpoznání látkových i nelátkových závislostí u dětských a mladistvých klientů. Zároveň disponují kompetencemi v oblasti vedení motivačních rozhovorů a krátkých intervencí podporujících využití specializovaných adiktologických služeb.
- Mezi sociálními službami (NZDM, SAS, adiktologické služby), školskými zařízeními a OSPOD je nastaven funkční systém spolupráce, který zajišťuje plynulý přechod klienta od prvotního zachytu ke specializované adiktologické péči.

#### **Cíl 5.3.3 Snížení bariér pro využití služeb následné péče**

##### Kritérium

- Služby následné péče poskytované pobytovou formou budou podporovány primárně prostřednictvím Sítě B MPSV pro služby s nadregionální nebo celostátní působností.
- Služby následné péče poskytované ambulantní formou aktivně směřují ke snižování zejména prostorových a finančních bariér jejich využití. Toho může být dosaženo zejména hledáním nástrojů umožňujících využívání služby klienty ze vzdálenějších regionů kraje, případně vznikem regionálních pracovišť v místech s nedostatečnou dostupností. Primárním územím rozvoje jsou okresy Jičín a Náchod.

#### **Cíl 5.3.6. Rozšíření kapacity služby domova se zvláštním režimem pro osoby ohrožené závislostmi**

#### Kritérium

- Nejdéle v roce 2023 dojde k navýšení kapacity služby domova se zvláštním režimem poskytovatele Domov Dolní zámek prostřednictvím vzniku nového objektu v rámci stávajícího areálu. Předpokládá se nárůst o 9 lůžek.

PRACOVNÍ VERZE

## System řízení a financování Sítě sociálních služeb

V období platnosti předchozího Střednědobého plánu sociálních služeb, tedy v letech 2024 až 2026, pokračovala Síť sociálních služeb Královéhradeckého kraje v růstu a další vnitřní proměně. Ve srovnání s výchozím stavem vzrostl do roku 2026 celkový objem přímého o 550 úvazků, což představuje nárůst o 15,7 %.

I přes snahy o posílení role sociální práce zůstává personální struktura Sítě sociálních služeb dlouhodobě stabilní. Podíl sociálních pracovníků na celkovém objemu přímého personálu se víceméně nezměnil a zůstával na hodnotě 14 %. Podíl pracovníků v sociálních službách také zůstával dlouhodobě na stejné hodnotě 71 %. Vedle sociálních pracovníků a pracovníků v sociálních službách tvořili významnou část personální kapacity také zdravotničtí pracovníci, kteří tvořili v roce 2026 13 % celkového přímého personálu. Naproti tomu pedagogičtí a další odborní pracovníci i specializovaní odborní pracovníci představovali početně menší skupiny, jejichž podíl se pohyboval přibližně okolo 1 %.

**Tabulka 26: Změny v rozsahu Sítě sociálních služeb<sup>30</sup>**

| Rok  | Přímý personál | Z toho personál na pozici sociální pracovník | Z toho personál na pozici pracovník v sociálních službách | Z toho zdravotnický pracovník | Z toho pedagogický pracovník nebo další odborný | Z toho specializovaný odborný pracovník | Počet lůžek |
|------|----------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------|
| 2022 | 3248           | 455                                          | 2268                                                      | 470                           | 52                                              | 3                                       | 4018        |
| 2023 | 3488           | 477                                          | 2443                                                      | 501                           | 41                                              | 27                                      | 4218        |
| 2024 | 3646           | 504                                          | 2558                                                      | 509                           | 40                                              | 35                                      | 4186        |
| 2025 | 3933           | 539                                          | 2759                                                      | 547                           | 43                                              | 45                                      | 4256        |
| 2026 | 4038           | 558                                          | 2825                                                      | 565                           | 43                                              | 46                                      | 4328        |

Celková vyrovnávací platba na zajištění sociálních služeb v Královéhradeckém kraji dosáhl v roce 2025 částky 2 662 902 045 Kč. Nejvýznamnějším zdrojem zůstává státní rozpočet (MPSV), který pokrývá 62,6 %. Královéhradecký kraj participoval částkou 463 893 575 Kč a samosprávy přispívaly celkem 320 278 529 Kč.

<sup>30</sup> Zdroj: KISSOS, modul Karty služby

**Tabulka 27: Základní parametry financování Sítě sociálních služeb<sup>31</sup>**

| Rok  | Královéhradecký kraj | Státní rozpočet | Zdroje EU   | Obce        | Jiné zdroje <sup>32</sup> | Rozpuštění investičních dotací | Celkem        |
|------|----------------------|-----------------|-------------|-------------|---------------------------|--------------------------------|---------------|
| 2018 | 212 207 205          | 815 007 715     | 107 442 766 | 170 289 809 | 2 650 926                 | 0                              | 1 307 598 421 |
| 2022 | 324 514 726          | 1 360 712 549   | 77 220 125  | 241 156 046 | 21 519 324                | 15 024 723                     | 2 040 147 493 |
| 2023 | 266 597 605          | 1 491 542 782   | 138 741 096 | 242 475 873 | 27 630 520                | 25 932 791                     | 2 192 920 667 |
| 2024 | 325 053 256          | 1 497 233 809   | 166 661 905 | 278 925 579 | 27 352 206                | 35 563 094                     | 2 330 789 849 |
| 2025 | 437 573 580          | 1 665 837 841   | 135 549 500 | 316 797 444 | 26 714 914                | 38 885 918                     | 2 621 359 197 |

| Rok  | Královéhradecký kraj | Státní rozpočet | Zdroje EU | Obce   | Jiné zdroje | Rozpuštění investičních dotací | Celkem  |
|------|----------------------|-----------------|-----------|--------|-------------|--------------------------------|---------|
| 2018 | 16,2 %               | 62,3 %          | 8,2 %     | 13,0 % | 0,2 %       | 0,0 %                          | 100,0 % |
| 2022 | 15,9 %               | 66,7 %          | 3,8 %     | 11,8 % | 1,1 %       | 0,7 %                          | 100,0 % |
| 2023 | 12,2 %               | 68,0 %          | 6,3 %     | 11,1 % | 1,3 %       | 1,2 %                          | 100,0 % |
| 2024 | 13,9 %               | 64,2 %          | 7,2 %     | 12,0 % | 1,2 %       | 1,5 %                          | 100,0 % |
| 2025 | 16,7 %               | 63,5 %          | 5,2 %     | 12,1 % | 1,0 %       | 1,5 %                          | 100,0 % |

V uplynulých letech výrazně rostl finanční podíl nejmenších obcí, který aktuálně činí 104 Kč na obyvatele a celkově představuje 0,9 % potřebné vyrovnávací platby. Zároveň postupně dochází ke snižování rozdílů mezi jednotlivými ORP. Ačkoliv podíl na celkové VP ze strany ORP činí 9,4 %, v součtu dosáhl 4,1 % daňových příjmů. Tento vývoj dokládá srovnání let 2022 a 2025, kdy průměrná absolutní odchylka jednotlivých obcí od celkového průměru klesla z 1,21 na 0,99 procentního bodu. Hodnoty se tak více přibližují ke středu a výdajová zátěž je rovnoměrněji rozložena. Dochází tedy ke stabilizaci finanční role ORP.

<sup>31</sup> Zdroj: KISSOS, modul Evidence a realizace

<sup>32</sup> Mezi jiné zdroje jsou řazeny veškeré zdroje, které není možné přiřadit ke zbývajícím kategoriím. Jedná se nejčastěji o nadace s dary, případně obce mimo území Královéhradeckého kraje.

Odlišná situace panuje u obcí s pověřeným obecním úřadem (POÚ). V této kategorii zůstávají vysoké rozdíly v podílu vynaložených daňových příjmů. Průměrně se v roce 2025 jedná o 2,17 %, přičemž srovnání s rokem 2022 ukazuje, že průměrná absolutní odchylka v tomto období vzrostla z 1,19 na 1,22 procentního bodu, což dokládá nerovnoměrné rozložení zátěže. Z provedeného průzkumu postojů obcí k financování sociálních služeb vyplývá, že tato disbalance může být z velké části způsobena nedostatkem informací a chybnými koordinačními rolí ORP v některých územích. Zároveň platí, že ani ze strany Královéhradeckého kraje nedocházelo k systematické práci s obcemi s POÚ.

**Tabulka 28: Vývoj financování samospráv (dle úrovní obcí)<sup>33</sup>**

| Rok  | PO1        |             | PO2        |             | PO3         |             |
|------|------------|-------------|------------|-------------|-------------|-------------|
|      | Celkem     | Podíl na VP | Celkem     | Podíl na VP | Celkem      | Podíl na VP |
| 2018 | 8 761 347  | 0,7 %       | 27 752 385 | 2,1 %       | 133 776 077 | 10,2 %      |
| 2022 | 13 247 284 | 0,6 %       | 36 300 009 | 1,8 %       | 191 608 753 | 9,4 %       |
| 2023 | 15 631 238 | 0,7 %       | 36 994 397 | 1,7 %       | 189 850 238 | 8,7 %       |
| 2024 | 17 787 242 | 0,8 %       | 40 985 306 | 1,8 %       | 220 153 031 | 9,4 %       |
| 2025 | 20 210 180 | 0,8 %       | 44 883 694 | 1,7 %       | 248 227 436 | 9,5 %       |

Na pracovníky v sociálních službách jsou kladeny rostoucí nároky z hlediska fyzické zátěže, psychické odolnosti i potřebné odbornosti v souvislosti s tím, jak se jednotlivé služby péče více zaměřují na osoby se středně těžkou, těžkou a úplnou závislostí. Trend změny struktury uživatelů služeb je pozitivní, rostoucí požadavky na personál v kombinaci s nízkým platovým ohodnocením zaměstnanců způsobují, že práce v sociálních službách se nemusí jevit jako atraktivní. Průměrná mzda či plat v sociálních službách dosáhl v roce 2025 částky 41 385 Kč, což činilo 91 % průměrné mzdy v Královéhradeckém kraji. Mezi jednotlivými druhy služeb však panují velké rozdíly. Typicky vyšší průměrná mzda či plat je ve službách sociální péče, které zaměstnávají zdravotnický personál. Naopak v některých druzích služeb sociální prevence je odměňování hluboko pod průměrem.

**Tabulka 29: Vývoj průměrných mezd či platů<sup>34</sup>**

| Rok  | Průměrná mzda či plat pracovníků<br>přímé práce v Síti sociálních služeb | Průměrná mzda či plat v<br>Královéhradeckém kraji | Poměr vůči průměrné mzdě či platu v<br>Královéhradeckém kraji |
|------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 2018 | 28 263                                                                   | 29 434                                            | 96 %                                                          |
| 2022 | 35 989                                                                   | 37 956                                            | 95 %                                                          |

<sup>33</sup> Zdroj: KISSOS, modul Evidence a realizace

<sup>34</sup> Zdroj: KISSOS, modul Evidence a realizace; Český statistický úřad, [Zaměstnanci a mzdy](#)

|      |        |        |      |
|------|--------|--------|------|
| 2023 | 38 078 | 40 471 | 94 % |
| 2024 | 39 185 | 42 678 | 92 % |
| 2025 | 41 177 | 45 231 | 91 % |

**Tabulka 30: Průměrné mzdy či platy dle druhu sociální služby<sup>35</sup>**

| Druh služby                                      | 2022                  |                                                            | 2025                  |                                                            |
|--------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------|
|                                                  | Průměrná mzda či plat | Poměr vůči průměrné mzdě či platu v Královéhradeckém kraji | Průměrná mzda či plat | Poměr vůči průměrné mzdě či platu v Královéhradeckém kraji |
| § 37 - Odborné sociální poradenství              | 36 044                | 89 %                                                       | 43 628                | 96 %                                                       |
| § 39 - Osobní asistence                          | 29 244                | 72 %                                                       | 35 296                | 78 %                                                       |
| § 40 - Pečovatelská služba                       | 30 486                | 75 %                                                       | 36 441                | 81 %                                                       |
| § 41 - Tísňová péče <sup>36</sup>                | 15 971                | 39 %                                                       | 20 093                | 44 %                                                       |
| § 42 - Průvodcovské a předčítatelské služby      | 33 975                | 84 %                                                       | 34 901                | 77 %                                                       |
| § 43 - Podpora samostatného bydlení              | 26 284                | 65 %                                                       | 37 417                | 83 %                                                       |
| § 44 - Odlehčovací služby                        | 32 742                | 81 %                                                       | 39 618                | 88 %                                                       |
| § 45 - Centra denních služeb                     | 31 138                | 77 %                                                       | 39 260                | 87 %                                                       |
| § 46 - Denní stacionáře                          | 30 431                | 75 %                                                       | 35 911                | 79 %                                                       |
| § 47 - Týdenní stacionáře                        | 39 930                | 99 %                                                       | 42 966                | 95 %                                                       |
| § 48 - Domovy pro osoby se zdravotním postižením | 39 518                | 98 %                                                       | 46 079                | 102 %                                                      |
| § 49 - Domovy pro seniory                        | 38 824                | 96 %                                                       | 44 370                | 98 %                                                       |
| § 50 - Domovy se zvláštním režimem               | 38 638                | 95 %                                                       | 40 674                | 90 %                                                       |
| § 51 - Chráněné bydlení                          | 37 460                | 93 %                                                       | 33 936                | 75 %                                                       |

<sup>35</sup> Zdroj: KISSOS, modul Evidence a realizace; Český statistický úřad, [Zaměstnanci a mzdy](#)

<sup>36</sup> Nízká hodnota je dána nepřesností výpočtu, který nezohledňuje pohotovost pracovníků výjezdních jednotek.

|                                                                                 |        |       |        |       |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|--------|-------|
| § 52 - Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče    | 33 756 | 83 %  | 38 511 | 85 %  |
| § 54 - Raná péče                                                                | 38 823 | 96 %  | 50 585 | 112 % |
| § 55 - Telefonická krizová pomoc                                                | 39 401 | 97 %  | 55 970 | 124 % |
| § 56 - Tlumočnické služby                                                       | 46 321 | 114 % | 56 448 | 125 % |
| § 57 - Azylové domy                                                             | 34 053 | 84 %  | 41 399 | 92 %  |
| § 59 - Kontaktní centra                                                         | 35 219 | 87 %  | 42 024 | 93 %  |
| § 60 - Krizová pomoc                                                            | 37 920 | 94 %  | 47 562 | 105 % |
| § 60 a) - Intervenční centra                                                    | 36 574 | 90 %  | 40 647 | 90 %  |
| § 61 - Nízkoprahová denní centra                                                | 32 370 | 80 %  | 39 032 | 86 %  |
| § 62 - Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež                                  | 31 005 | 77 %  | 35 809 | 79 %  |
| § 63 - Noclehárny                                                               | 24 987 | 62 %  | 36 927 | 82 %  |
| § 64 - Služby následné péče                                                     |        |       | 35 434 | 78 %  |
| § 65 - Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi                           | 32 086 | 79 %  | 41 102 | 91 %  |
| § 66 - Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením | 29 242 | 72 %  | 35 859 | 79 %  |
| § 67 - Sociálně terapeutické dílny                                              | 28 280 | 70 %  | 37 505 | 83 %  |
| § 69 - Terénní programy                                                         | 27 333 | 68 %  | 37 211 | 82 %  |
| § 70 - Sociální rehabilitace                                                    | 36 474 | 90 %  | 45 921 | 102 % |
| § 70 a) - Centrum duševního zdraví                                              |        |       | 41 384 | 91 %  |

Služby sociální prevence navíc vykazují strukturu s výraznou převahou vysokoškolsky vzdělaných pracovníků. Zajištění tohoto personálu je však na trhu práce stále obtížnější, jelikož se nedaří vytvářet adekvátní podmínky pro jejich udržení. Dotační pravidla MPSV aktuálně neumožňují hradit zaměstnanecké benefity, jako jsou stravenky či dodatková dovolená. Zatímco zpoplatněné služby péče tyto benefity hradí z úhrad od klientů, bezplatné služby tuto možnost nemají. Kraj proto pro vyrovnaní podmínek garantuje část vyrovnávací platby určené pro tyto služby z vlastního rozpočtu, aby mohly benefity nabízet i služby sociální prevence.

Pro zlepšení podmínek vybraných druhů služeb byl zaveden inovativní systém finančního zvýhodnění tzv. „specializovaných odborných pracovníků“ s nadstavbovým vzděláním, typicky v oblasti psychoterapie či zdravotní péče. Tento mechanismus cíleně podporuje organizace pracující se složitějšími klientskými zakázkami. Prokazatelně náročnější podmínky reflektuje i zavedený bonus pro terénní služby zajišťující péči o víkendech nebo ve večerních hodinách.

V pobytových službách kontinuálně roste objem prostředků ze zdravotního pojištění, který mezi lety 2022 a 2025 vzrostl téměř na dvojnásobek. Tento nárůst zejména v pobytových službách pro seniory reflektuje poptávku po péči o těžší klienty s vyšší potřebou zdravotní péče. Jedná se o pozitivní trend, na jehož základě lze předpokládat, že ve střednědobém horizontu je realistické dosáhnout plného financování zdravotní péče.

**Tabulka 31: Vývoj financování od zdravotních pojišťoven<sup>37</sup>**

| Druh služby a rok                                       | Úhrady zdravotních pojišťoven | Úhrady zdravotních pojišťoven na 1 zdravotnického pracovníka |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>§ 48 - Domovy pro osoby se zdravotním postižením</b> |                               |                                                              |
| 2018                                                    | 20 736 792                    | 281 788                                                      |
| 2022                                                    | 32 671 570                    | 430 115                                                      |
| 2023                                                    | 38 835 241                    | 475 514                                                      |
| 2024                                                    | 42 744 862                    | 537 401                                                      |
| 2025                                                    | 51 638 114                    | 706 694                                                      |
| <b>§ 49 - Domovy pro seniory</b>                        |                               |                                                              |
| 2018                                                    | 56 755 690                    | 258 297                                                      |
| 2022                                                    | 135 134 765                   | 562 827                                                      |
| 2023                                                    | 170 210 334                   | 685 641                                                      |
| 2024                                                    | 193 296 959                   | 830 064                                                      |
| 2025                                                    | 204 551 858                   | 837 744                                                      |
| <b>§ 50 - Domovy se zvláštním režimem</b>               |                               |                                                              |
| 2018                                                    | 17 619 638                    | 313 964                                                      |
| 2022                                                    | 44 883 458                    | 580 640                                                      |
| 2023                                                    | 63 944 832                    | 710 577                                                      |

<sup>37</sup> KISSOS, modul Evidence a realizace

|      |             |           |
|------|-------------|-----------|
| 2024 | 104 333 359 | 903 006   |
| 2025 | 139 778 383 | 1 011 934 |

Současná podoba Sítě sociálních služeb zahrnuje subjekty s personální kapacitou nižší než 4 úvazky přímé práce. U těchto poskytovatelů je omezená míra zastupitelnosti personálu, což představuje riziko pro kontinuitu péče a garantovanou časovou dostupnost služby pro uživatele. Nízká flexibilita těchto kapacit neumožňuje adekvátní reakci na lokální výkyvy poptávky, přičemž tento stav je nejvíce patrný v segmentu terénních služeb sociální péče. Z ekonomického hlediska generují tyto služby disproporčně vysoký podíl fixních a režijních nákladů vzhledem k objemu realizovaných výkonů, což snižuje celkovou nákladovou efektivitu vynaložených veřejných prostředků.

### **Strategie v oblasti řízení a financování Sítě sociálních služeb**

- Udržet poměr Královéhradeckého kraje na financování sociálních služeb tak, aby tvořil alespoň 20 % potřebné vyrovnávací platby. Objem financí poskytovaných Královéhradeckým krajem dosáhne 6 % daňových příjmů.
- Usilovat o větší zapojení obcí do financování systému sociálních služeb a o snížení rozdílů mezi jednotlivými obcemi.
- Posilovat kompetence ORP směrem k větší koordinaci systému sociálních služeb na svém území.
- Změnit metodiku financování sociálních služeb z mediánového výpočtu na výpočet dle kalkulačního vzorce.
- Udržet průměrnou mzdu v sociálních službách alespoň na 90 % průměrné mzdy v Královéhradeckém kraji bez ohledu na druh služby.
- Usilovat o zlepšení podmínek pro pracovníky sociálních služeb. Pravidla financování nastavit tak, aby umožňovaly poskytování základních zaměstnaneckých benefitů.
- Zajistit samofinancovatelnost zdravotní péče u pobytových služeb s cílovou skupinou seniorů a posílit význam úhrad od zdravotních pojišťoven na financování pobytových služeb pro osoby se zdravotním postižením.
- Snížit výdaje na financování malých služeb.

## **Priorita 6 Efektivní řízení a financování Sítě sociálních služeb**

### **Oblast cílů 6.1 Financování sociálních služeb**

#### **Cíl 6.1.1 Zajištění financování rozvoje sociálních služeb**

##### Kritérium

- Královéhradecký kraj se bude podílet na financování rozvoje sociálních služeb. Podíl kraje na rozvoji sociálních služeb bude činit cca 19 % potřebné vyrovnávací platby na zajištění Sítě sociálních služeb. Objem financí poskytovaných Královéhradeckým krajem dosáhne 6 % daňových příjmů kraje.
- Královéhradecký kraj bude usilovat o zajištění podílu financování rozvoje sociálních služeb z rozpočtů vyšší úrovně odpovídajícímu cca 64 % potřebné vyrovnávací platby na zajištění Sítě sociálních služeb.
- Královéhradecký kraj bude usilovat o zajištění podílu financování rozvoje sociálních služeb z rozpočtů obcí odpovídajícímu cca 15 % potřebné vyrovnávací platby na zajištění Sítě sociálních služeb.
- Pokrytí zbývajících částí potřebné vyrovnávací platby bude zajištěno z jiných zdrojů, případně z výnosů v souvislosti s užitím prostředků z investičních dotací.

#### **Cíl 6.1.2 Podpora rovnoměrné zapojení obcí do financování Sítě sociálních služeb**

##### Kritérium

- V roce 2037 bude podíl obcí s počtem obyvatel do 500 na financování Sítě sociálních služeb činit alespoň 1 % čistých daňových příjmů.
- V roce 2037 bude podíl obcí s počtem obyvatel od 501 do 1500 na financování Sítě sociálních služeb činit alespoň 2 % čistých daňových příjmů.
- V roce 2037 bude podíl obcí s počtem obyvatel od 1501 do 4500 na financování Sítě sociálních služeb činit alespoň 3 % čistých daňových příjmů.
- V roce 2037 bude podíl obcí s počtem obyvatel od 4501 do 8500 na financování Sítě sociálních služeb činit alespoň 4 % čistých daňových příjmů.
- V roce 2037 bude podíl obcí s počtem obyvatel nad 8500 na financování Sítě sociálních služeb činit alespoň 4,5 % čistých daňových příjmů.
- Obce do 1500 obyvatel budou spolufinancovat primárně terénní služby sociální péče, sekundárně poté služby ambulantní či pobytové péče.
- Odchylka od stanovených cílů nebude činit více než 1 procentní bod v rámci velikostní skupiny.

### **Cíl 6.1.3 Podpora financování sociálních služeb na základě spolupráce obcí**

#### Kritérium

- Ve správním území alespoň 12 obcí PO3 bude fungovat systémové financování sociálních služeb obcemi všech typů. Systém bude vycházet z jednotného mechanismu platby za výkony, případně společného financování prostřednictvím regionálních fondů.

### **Cíl 6.1.4 Rovnoměrná distribuce finančních prostředků na sociální služby v průběhu kalendářního roku**

#### Kritérium

- Veřejně nezřizovaným organizacím jsou distribuovány finanční prostředky kraje tak, aby v prvním pololetí roku bylo vyplaceno alespoň 80 % vypočtené vyrovnávací platby snížené o předpokládaný podíl obcí.
- Veřejně nezřizovaným organizacím je přidělována společně s finančními prostředky na daný kalendářní rok i účelově vázaná částka určená na předfinancování prvních tří měsíců následujícího kalendářního roku.

### **Cíl 6.1.5 Zvýšení významu úhrad zdravotních pojišťoven na financování zdravotní péče v zařízeních pobytových služeb**

#### Kritérium

- Nejdéle v roce 2030 bude 100 % nákladů na zajištění zdravotní péče v zařízeních pobytových sociálních služeb s cílovou skupinou seniorů kryto z úhrad zdravotních pojišťoven. Ve službách určených pro jiné cílové skupiny bude objem činit alespoň 85 % nákladů na zajištění zdravotní péče.

### **Cíl 6.1.6 Aktualizace pravidel vyrovnávací platby**

#### Kritérium

- *Zásady pro realizaci financování sociálních služeb zařazených do Sítě sociálních služeb KHK a služeb hospicové péče formou vyrovnávací platby* (dále jen „Zásady“) jsou pravidelně aktualizovány a reflektují priority stanovené Strategií, respektive Střednědobým plánem sociálních služeb.
- Mechanismus výpočtu vyrovnávací platby je založen na kalkulačním mechanismu zohledňujícím priority Královéhradeckého kraje v oblasti řízení Sítě sociálních služeb. Normativy stanovené na základě celorepublikových mediánů jsou využívány jako podpůrný údaj.

#### **Cíl 6.1.7 Poskytování investičních prostředků kraje**

##### Kritérium

- Královéhradecký kraj poskytuje individuální investiční dotace na prioritní akce směřující k rozvoji infrastruktury sociálních služeb dle strategických dokumentů kraje.
- Královéhradecký kraj realizuje dotační program na rozvoj mobility sociálních služeb, zejména § 39, 40, 43, 44 terénní formou, 45, 46, 54, 62, 65, 70.

#### **Cíl 6.1.8 Usilování o navýšení státních / Evropských dotačních prostředků na investice do infrastruktury sociálních služeb**

##### Kritérium

- Upozorňovat ústřední orgány státu na potřebu navyšovat finanční prostředky na investice do sociálních služeb.
- Podporovat obce na území Královéhradeckého kraje v čerpání státních finančních prostředků na zajištění investic do sociálních služeb.

#### **Oblast cílů 6.2 Stabilizace a rozvoj personálních kapacit sociálních služeb**

#### **Cíl 6.2.1 Udržení průměrné mzdy / platu v sociálních službách ve stejné relaci vůči průměrné mzdě v Královéhradeckém kraji**

##### Kritérium

- Mzdy a platy pracovníků přímé práce v sociálních službách dosahují minimálně 90 % průměrné mzdy v Královéhradeckém kraji bez ohledu na druh služby.
- Ve službách sociální prevence dosahují mzdy a platy pracovníků přímé práce v sociálních službách minimálně 95 % průměrné mzdy v Královéhradeckém kraji. Pokud pracovníci v takové službě naplňují kritéria pro zařazení do kategorie specializovaných odborných pracovníků dle Zásad, dosahují mzdy alespoň 100 % průměrné mzdy v Královéhradeckém kraji.

#### **Cíl 6.2.2 Podpora poskytovatelů sociálních služeb při zlepšování pracovních podmínek pro zaměstnance**

##### Kritérium

- Poskytovatelé sociálních služeb vytvářejí stabilní pracovní podmínky a vytváří pracovní prostředí, které přispívá k udržení pracovníků a snižují personální nestabilitu. Pracovníkům je zajištěna odborná podpora a zaškolení odpovídající náročnosti poskytované péče.
- Sociální služby vyvíjejí aktivity k zapojení studentů odborných škol.

## **Oblast cílů 6.3 Zefektivnění řízení Sítě sociálních služeb**

### **Cíl 6.3.1 Zajištění provozní a nákladové efektivity Sítě sociálních služeb**

#### Kritérium

- V roce 2032 nebudou v Síti sociálních služeb podporované služby sociální péče v rozsahu nižším než 4 úvazky přímé práce, případně nesplňující požadavky stanovené strategickými dokumenty kraje (zejména hledisko časové dostupnosti). V případě, že tato změna povede k vyřazení služby ze Sítě, je preferovaným způsobem pro zajištění návaznosti v území sloučení či převzetí kapacit tak, aby nedošlo k momentálnímu výpadku poskytovaných služeb.
- Zachování služby sociální péče v Síti sociálních služeb v rozsahu nižším než 4 úvazky je přípustné v situaci, kdy v území je zajištěna dostupnost jiné služby stejného (či ekvivalentního) druhu naplňující požadavky stanovené strategickými dokumenty kraje, a to za finanční podpory místních samospráv.
- Při aktualizaci Sítě sociálních služeb upřednostňovat rozšiřování kapacit stávajících služeb před zařazováním nových služeb, a to zejména u služeb s nízkým potenciálem růstu kapacit ve vazbě na zachycenou poptávku.

### **Cíl 6.3.2 Podpora koordinační role ORP při zajišťování dostupnosti služeb v území**

#### Kritérium

- ORP koordinují poskytování sociálních služeb na svém území, čímž dochází k naplňování jejich zadavatelské role. Při realizaci této činnosti spolupracují s obcemi ve svém správním obvodu. Obce nižších typů jsou zapojovány do procesu plánování a řízení dostupnosti sociálních služeb.
- Královéhradecký kraj zajišťuje pravidelnou metodickou a konzultační podporu pracovníkům obcí odpovědným za koordinaci sociálních služeb.
- Královéhradecký kraj zajišťuje či prosazuje podporu koordinace sociálních služeb obcemi z prostředků státního rozpočtu či Evropského sociálního fondu.

### **Cíl 6.3.3 Podpora vzdělávání zaměstnanců sociálních služeb**

#### Kritérium

- Královéhradecký kraj podporuje vzdělávání ředitelů a vedoucích sociálních služeb v oblasti manažerských dovedností a znalostí.
- Královéhradecký kraj podporuje vzdělávání pracovníků sociálních služeb. Upřednostňovány jsou především projekty poskytovatelů sociálních služeb, případně jiných organizací. Vzdělávání by mělo směřovat k posilování kvality a k přípravě pracovníků na nové metody práce, případně na práci s osobami se zvyšujícími se nároky na péči.

- Královéhradecký kraj podporuje, případně organizuje výměny zkušeností, odborné konzultace a sdílení dobré praxe v sociálních službách.

#### **Cíl 6.3.4 Posílení metodického vedení příspěvkových organizací Královéhradeckého kraje poskytujících sociální služby**

##### Kritérium

- Příspěvkové organizace stanovují pravidelně strategické cíle směřující k naplňování požadavků krajských strategických dokumentů.
- Pravidelně probíhá hodnocení ředitelů příspěvkových organizací Královéhradeckého kraje.

## Rozpočtový výhled

| Druh sociální služby                                                  | Celková předpokládaná výše vyrovnávací platby na daný rok (v mil. Kč) |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
|                                                                       | 2027                                                                  | 2028         | 2029         | 2030         | 2031         | 2032         | 2033         | 2034         | 2035         | 2036         | 2037         |
| <b>Odborné sociální poradenství</b>                                   |                                                                       |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |
| Odborné sociální poradenství                                          | 81                                                                    | 88           | 89           | 92           | 95           | 99           | 102          | 109          | 113          | 116          | 119          |
| <b>Celkem odborné sociální poradenství</b>                            | <b>81</b>                                                             | <b>88</b>    | <b>89</b>    | <b>92</b>    | <b>95</b>    | <b>99</b>    | <b>102</b>   | <b>109</b>   | <b>113</b>   | <b>116</b>   | <b>119</b>   |
| <b>Služby sociální péče</b>                                           |                                                                       |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |
| Osobní asistence                                                      | 138                                                                   | 152          | 166          | 181          | 196          | 208          | 218          | 231          | 241          | 250          | 260          |
| Pečovatelská služba                                                   | 385                                                                   | 422          | 460          | 500          | 541          | 580          | 604          | 628          | 652          | 676          | 700          |
| Tísňová péče                                                          | 7                                                                     | 7            | 7            | 7            | 8            | 8            | 8            | 8            | 8            | 9            | 9            |
| Průvodcovské a předčitatelské služby                                  | 1                                                                     | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            | 1            |
| Podpora samostatného bydlení                                          | 13                                                                    | 14           | 16           | 17           | 18           | 20           | 22           | 24           | 26           | 28           | 30           |
| Odlehčovací služby                                                    | 141                                                                   | 150          | 159          | 191          | 216          | 242          | 251          | 267          | 275          | 284          | 301          |
| Centra denních služeb                                                 | 23                                                                    | 24           | 35           | 46           | 47           | 48           | 49           | 61           | 63           | 64           | 66           |
| Denní stacionáře                                                      | 123                                                                   | 126          | 157          | 164          | 185          | 213          | 218          | 223          | 235          | 254          | 269          |
| Týdenní stacionáře                                                    | 6                                                                     | 6            | 6            | 7            | 7            | 7            | 7            | 7            | 7            | 8            | 8            |
| Domovy pro osoby se zdravotním postižením                             | 374                                                                   | 377          | 412          | 421          | 392          | 402          | 412          | 422          | 432          | 443          | 454          |
| Domovy pro seniory                                                    | 364                                                                   | 354          | 398          | 426          | 463          | 500          | 495          | 489          | 482          | 473          | 464          |
| Domovy se zvláštním režimem                                           | 391                                                                   | 435          | 517          | 654          | 718          | 805          | 888          | 976          | 1 079        | 1 188        | 1 294        |
| Chráněné bydlení                                                      | 148                                                                   | 164          | 176          | 180          | 197          | 216          | 235          | 254          | 270          | 286          | 302          |
| Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče | 16                                                                    | 17           | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            |
| <b>Celkem služby sociální péče</b>                                    | <b>2 130</b>                                                          | <b>2 250</b> | <b>2 509</b> | <b>2 794</b> | <b>2 988</b> | <b>3 251</b> | <b>3 408</b> | <b>3 593</b> | <b>3 771</b> | <b>3 963</b> | <b>4 158</b> |

| Služby sociální prevence                                                 |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |              |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Raná péče                                                                | 23           | 25           | 25           | 27           | 29           | 31           | 32           | 34           | 35           | 37           | 37           |
| Telefonická krizová pomoc                                                | 5            | 6            | 6            | 6            | 6            | 6            | 6            | 6            | 6            | 6            | 7            |
| Tlumočnické služby                                                       | 6            | 6            | 7            | 7            | 7            | 7            | 7            | 7            | 7            | 8            | 8            |
| Azylové domy                                                             | 57           | 58           | 59           | 61           | 67           | 69           | 70           | 72           | 73           | 81           | 83           |
| Domy na půl cesty                                                        | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            |
| Kontaktní centra                                                         | 11           | 13           | 13           | 13           | 15           | 15           | 17           | 17           | 18           | 18           | 18           |
| Krizová pomoc                                                            | 4            | 4            | 6            | 6            | 7            | 11           | 12           | 12           | 12           | 14           | 14           |
| Intervenční centra                                                       | 6            | 6            | 6            | 7            | 8            | 8            | 8            | 8            | 10           | 10           | 10           |
| Nízkoprahová denní centra                                                | 9            | 10           | 11           | 11           | 15           | 15           | 15           | 15           | 19           | 20           | 20           |
| Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež                                  | 44           | 46           | 47           | 48           | 50           | 51           | 52           | 53           | 56           | 57           | 58           |
| Noclehárny                                                               | 17           | 17           | 21           | 21           | 22           | 22           | 26           | 27           | 27           | 28           | 32           |
| Služby následné péče                                                     | 4            | 4            | 4            | 7            | 7            | 7            | 8            | 8            | 8            | 8            | 8            |
| Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi                           | 77           | 80           | 82           | 91           | 93           | 96           | 100          | 104          | 107          | 111          | 114          |
| Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením | 9            | 11           | 12           | 12           | 14           | 15           | 15           | 18           | 18           | 18           | 19           |
| Sociálně terapeutické dílny                                              | 13           | 13           | 13           | 13           | 14           | 14           | 14           | 15           | 15           | 15           | 15           |
| Terapeutické komunity                                                    | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            | 0            |
| Terénní programy                                                         | 16           | 17           | 17           | 18           | 19           | 20           | 22           | 22           | 23           | 24           | 25           |
| Sociální rehabilitace                                                    | 121          | 124          | 129          | 132          | 138          | 142          | 148          | 152          | 157          | 162          | 165          |
| Centrum duševního zdraví                                                 | 72           | 76           | 78           | 88           | 93           | 97           | 100          | 104          | 106          | 109          | 112          |
| <b>Celkem služby sociální prevence</b>                                   | <b>496</b>   | <b>516</b>   | <b>535</b>   | <b>569</b>   | <b>604</b>   | <b>628</b>   | <b>652</b>   | <b>674</b>   | <b>696</b>   | <b>726</b>   | <b>745</b>   |
| <b>Celkem za všechny sociální služby</b>                                 | <b>2 706</b> | <b>2 854</b> | <b>3 134</b> | <b>3 455</b> | <b>3 686</b> | <b>3 979</b> | <b>4 163</b> | <b>4 376</b> | <b>4 580</b> | <b>4 805</b> | <b>5 022</b> |

| Rok                                        | Druhy sociálních služeb                                               | Celková předpokládaná výše vyrovnávací platby (v tis. Kč) | Požadovaná výše dotace z kapitoly 313-MPSV | Předpokládaná spoluúčast kraje | Předpokládaná spoluúčast obce |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <b>Odborné sociální poradenství</b>        |                                                                       |                                                           |                                            |                                |                               |
| 2027                                       | Odborné sociální poradenství                                          | 80 647                                                    | 53 227                                     | 15 323                         | 12 097                        |
| <b>Celkem odborné sociální poradenství</b> |                                                                       | <b>80 647</b>                                             | <b>53 227</b>                              | <b>15 323</b>                  | <b>12 097</b>                 |
| <b>Služby sociální péče</b>                |                                                                       |                                                           |                                            |                                |                               |
| 2027                                       | Osobní asistence                                                      | 137 908                                                   | 91 019                                     | 26 203                         | 20 686                        |
| 2027                                       | Pečovatelská služba                                                   | 385 048                                                   | 254 131                                    | 73 159                         | 57 757                        |
| 2027                                       | Tísňová péče                                                          | 7 006                                                     | 4 624                                      | 1 331                          | 1 051                         |
| 2027                                       | Průvodcovské a předčitatelské služby                                  | 1 169                                                     | 772                                        | 222                            | 175                           |
| 2027                                       | Podpora samostatného bydlení                                          | 12 536                                                    | 8 274                                      | 2 382                          | 1 880                         |
| 2027                                       | Odlehčovací služby                                                    | 140 885                                                   | 92 984                                     | 26 768                         | 21 133                        |
| 2027                                       | Centra denních služeb                                                 | 23 469                                                    | 15 490                                     | 4 459                          | 3 520                         |
| 2027                                       | Denní stacionáře                                                      | 123 135                                                   | 81 269                                     | 23 396                         | 18 470                        |
| 2027                                       | Týdenní stacionáře                                                    | 6 019                                                     | 3 973                                      | 1 144                          | 903                           |
| 2027                                       | Domovy pro osoby se zdravotním postižením                             | 373 751                                                   | 246 675                                    | 71 013                         | 56 063                        |
| 2027                                       | Domovy pro seniory                                                    | 364 076                                                   | 240 290                                    | 69 174                         | 54 611                        |
| 2027                                       | Domovy se zvláštním režimem                                           | 391 094                                                   | 258 122                                    | 74 308                         | 58 664                        |
| 2027                                       | Chráněné bydlení                                                      | 147 745                                                   | 97 512                                     | 28 072                         | 22 162                        |
| 2027                                       | Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče | 16 289                                                    | 10 751                                     | 3 095                          | 2 443                         |
| <b>Celkem služby sociální péče</b>         |                                                                       | <b>2 130 129</b>                                          | <b>1 405 885</b>                           | <b>404 725</b>                 | <b>319 519</b>                |

| Služby sociální prevence          |                                                                          |           |           |         |         |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|---------|---------|
| 2027                              | Raná péče                                                                | 23 235    | 15 335    | 4 415   | 3 485   |
| 2027                              | Telefonická krizová pomoc                                                | 5 432     | 3 585     | 1 032   | 815     |
| 2027                              | Tlumočnické služby                                                       | 6 298     | 4 156     | 1 197   | 945     |
| 2027                              | Azylové domy                                                             | 57 013    | 37 629    | 10 833  | 8 552   |
| 2027                              | Domy na půl cesty                                                        | 0         | 0         | 0       | 0       |
| 2027                              | Kontaktní centra                                                         | 11 491    | 7 584     | 2 183   | 1 724   |
| 2027                              | Krizová pomoc                                                            | 4 267     | 2 816     | 811     | 640     |
| 2027                              | Intervenční centra                                                       | 5 846     | 3 859     | 1 111   | 877     |
| 2027                              | Nízkoprahová denní centra                                                | 9 356     | 6 175     | 1 778   | 1 403   |
| 2027                              | Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež                                  | 44 454    | 29 340    | 8 446   | 6 668   |
| 2027                              | Noclehárny                                                               | 17 004    | 11 223    | 3 231   | 2 551   |
| 2027                              | Služby následné péče                                                     | 4 127     | 2 724     | 784     | 619     |
| 2027                              | Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi                           | 76 991    | 50 814    | 14 628  | 11 549  |
| 2027                              | Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením | 9 034     | 5 962     | 1 716   | 1 355   |
| 2027                              | Sociálně terapeutické dílny                                              | 12 670    | 8 362     | 2 407   | 1 900   |
| 2027                              | Terapeutické komunity                                                    | 0         | 0         | 0       | 0       |
| 2027                              | Terénní programy                                                         | 15 502    | 10 232    | 2 945   | 2 325   |
| 2027                              | Sociální rehabilitace                                                    | 120 566   | 79 574    | 22 908  | 18 085  |
| 2027                              | Centrum duševního zdraví                                                 | 72 322    | 47 733    | 13 741  | 10 848  |
| Celkem služby sociální prevence   |                                                                          | 495 610   | 327 103   | 94 166  | 74 342  |
| Celkem za všechny sociální služby |                                                                          | 2 706 387 | 1 786 215 | 514 213 | 405 958 |

| Rok                                        | Druhy sociálních služeb                                               | Celková předpokládaná výše vyrovnávací platby (v tis. Kč) | Požadovaná výše dotace z kapitoly 313-MPSV | Předpokládaná spoluúčast kraje | Předpokládaná spoluúčast obce |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <b>Odborné sociální poradenství</b>        |                                                                       |                                                           |                                            |                                |                               |
| 2028                                       | Odborné sociální poradenství                                          | 87 566                                                    | 57 793                                     | 16 638                         | 13 135                        |
| <b>Celkem odborné sociální poradenství</b> |                                                                       | <b>87 566</b>                                             | <b>57 793</b>                              | <b>16 638</b>                  | <b>13 135</b>                 |
| <b>Služby sociální péče</b>                |                                                                       |                                                           |                                            |                                |                               |
| 2028                                       | Osobní asistence                                                      | 152 206                                                   | 100 456                                    | 28 919                         | 22 831                        |
| 2028                                       | Pečovatelská služba                                                   | 421 693                                                   | 278 317                                    | 80 122                         | 63 254                        |
| 2028                                       | Tísňová péče                                                          | 7 162                                                     | 4 727                                      | 1 361                          | 1 074                         |
| 2028                                       | Průvodcovské a předčitatelské služby                                  | 1 194                                                     | 788                                        | 227                            | 179                           |
| 2028                                       | Podpora samostatného bydlení                                          | 14 410                                                    | 9 511                                      | 2 738                          | 2 162                         |
| 2028                                       | Odlehčovací služby                                                    | 149 595                                                   | 98 732                                     | 28 423                         | 22 439                        |
| 2028                                       | Centra denních služeb                                                 | 24 022                                                    | 15 854                                     | 4 564                          | 3 603                         |
| 2028                                       | Denní stacionáře                                                      | 126 058                                                   | 83 198                                     | 23 951                         | 18 909                        |
| 2028                                       | Týdenní stacionáře                                                    | 6 179                                                     | 4 078                                      | 1 174                          | 927                           |
| 2028                                       | Domovy pro osoby se zdravotním postižením                             | 377 238                                                   | 248 977                                    | 71 675                         | 56 586                        |
| 2028                                       | Domovy pro seniory                                                    | 354 072                                                   | 233 687                                    | 67 274                         | 53 111                        |
| 2028                                       | Domovy se zvláštním režimem                                           | 435 496                                                   | 287 427                                    | 82 744                         | 65 324                        |
| 2028                                       | Chráněné bydlení                                                      | 163 735                                                   | 108 065                                    | 31 110                         | 24 560                        |
| 2028                                       | Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče | 16 694                                                    | 11 018                                     | 3 172                          | 2 504                         |
| <b>Celkem služby sociální péče</b>         |                                                                       | <b>2 249 752</b>                                          | <b>1 484 836</b>                           | <b>427 453</b>                 | <b>337 463</b>                |

| Služby sociální prevence          |                                                                          |           |           |         |         |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|---------|---------|
| 2028                              | Raná péče                                                                | 24 992    | 16 495    | 4 749   | 3 749   |
| 2028                              | Telefonická krizová pomoc                                                | 5 541     | 3 657     | 1 053   | 831     |
| 2028                              | Tlumočnické služby                                                       | 6 424     | 4 240     | 1 221   | 964     |
| 2028                              | Azylové domy                                                             | 58 208    | 38 418    | 11 060  | 8 731   |
| 2028                              | Domy na půl cesty                                                        | 0         | 0         | 0       | 0       |
| 2028                              | Kontaktní centra                                                         | 12 960    | 8 553     | 2 462   | 1 944   |
| 2028                              | Krizová pomoc                                                            | 4 343     | 2 866     | 825     | 651     |
| 2028                              | Intervenční centra                                                       | 5 961     | 3 934     | 1 133   | 894     |
| 2028                              | Nízkoprahová denní centra                                                | 9 545     | 6 300     | 1 814   | 1 432   |
| 2028                              | Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež                                  | 45 886    | 30 284    | 8 718   | 6 883   |
| 2028                              | Noclehárny                                                               | 17 353    | 11 453    | 3 297   | 2 603   |
| 2028                              | Služby následné péče                                                     | 4 210     | 2 779     | 800     | 632     |
| 2028                              | Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi                           | 79 584    | 52 525    | 15 121  | 11 938  |
| 2028                              | Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením | 11 397    | 7 522     | 2 165   | 1 710   |
| 2028                              | Sociálně terapeutické dílny                                              | 12 925    | 8 531     | 2 456   | 1 939   |
| 2028                              | Terapeutické komunity                                                    | 0         | 0         | 0       | 0       |
| 2028                              | Terénní programy                                                         | 16 790    | 11 081    | 3 190   | 2 518   |
| 2028                              | Sociální rehabilitace                                                    | 124 021   | 81 854    | 23 564  | 18 603  |
| 2028                              | Centrum duševního zdraví                                                 | 76 229    | 50 311    | 14 483  | 11 434  |
| Celkem služby sociální prevence   |                                                                          | 516 367   | 340 802   | 98 110  | 77 455  |
| Celkem za všechny sociální služby |                                                                          | 2 853 685 | 1 883 432 | 542 200 | 428 053 |

| Rok                                        | Druhy sociálních služeb                                               | Celková předpokládaná výše vyrovnávací platby (v tis. Kč) | Požadovaná výše dotace z kapitoly 313-MPSV | Předpokládaná spoluúčast kraje | Předpokládaná spoluúčast obce |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <b>Odborné sociální poradenství</b>        |                                                                       |                                                           |                                            |                                |                               |
| 2029                                       | Odborné sociální poradenství                                          | 89 265                                                    | 58 915                                     | 16 960                         | 13 390                        |
| <b>Celkem odborné sociální poradenství</b> |                                                                       | <b>89 265</b>                                             | <b>58 915</b>                              | <b>16 960</b>                  | <b>13 390</b>                 |
| <b>Služby sociální péče</b>                |                                                                       |                                                           |                                            |                                |                               |
| 2029                                       | Osobní asistence                                                      | 166 239                                                   | 109 717                                    | 31 585                         | 24 936                        |
| 2029                                       | Pečovatelská služba                                                   | 459 833                                                   | 303 490                                    | 87 368                         | 68 975                        |
| 2029                                       | Tísňová péče                                                          | 7 321                                                     | 4 832                                      | 1 391                          | 1 098                         |
| 2029                                       | Průvodcovské a předčitatelské služby                                  | 1 219                                                     | 804                                        | 232                            | 183                           |
| 2029                                       | Podpora samostatného bydlení                                          | 15 541                                                    | 10 257                                     | 2 953                          | 2 331                         |
| 2029                                       | Odlehčovací služby                                                    | 159 407                                                   | 105 209                                    | 30 287                         | 23 911                        |
| 2029                                       | Centra denních služeb                                                 | 34 549                                                    | 22 802                                     | 6 564                          | 5 182                         |
| 2029                                       | Denní stacionáře                                                      | 156 691                                                   | 103 416                                    | 29 771                         | 23 504                        |
| 2029                                       | Týdenní stacionáře                                                    | 6 339                                                     | 4 184                                      | 1 204                          | 951                           |
| 2029                                       | Domovy pro osoby se zdravotním postižením                             | 411 596                                                   | 271 653                                    | 78 203                         | 61 739                        |
| 2029                                       | Domovy pro seniory                                                    | 397 946                                                   | 262 644                                    | 75 610                         | 59 692                        |
| 2029                                       | Domovy se zvláštním režimem                                           | 516 849                                                   | 341 120                                    | 98 201                         | 77 527                        |
| 2029                                       | Chráněné bydlení                                                      | 175 824                                                   | 116 044                                    | 33 407                         | 26 374                        |
| 2029                                       | Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče | 0                                                         | 0                                          | 0                              | 0                             |
| <b>Celkem služby sociální péče</b>         |                                                                       | <b>2 509 353</b>                                          | <b>1 656 173</b>                           | <b>476 777</b>                 | <b>376 403</b>                |

| Služby sociální prevence          |                                                                          |           |           |         |         |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|---------|---------|
| 2029                              | Raná péče                                                                | 25 492    | 16 825    | 4 844   | 3 824   |
| 2029                              | Telefonická krizová pomoc                                                | 5 652     | 3 730     | 1 074   | 848     |
| 2029                              | Tlumočnické služby                                                       | 6 552     | 4 325     | 1 245   | 983     |
| 2029                              | Azylové domy                                                             | 59 417    | 39 215    | 11 289  | 8 913   |
| 2029                              | Domy na půl cesty                                                        | 0         | 0         | 0       | 0       |
| 2029                              | Kontaktní centra                                                         | 13 218    | 8 724     | 2 511   | 1 983   |
| 2029                              | Krizová pomoc                                                            | 5 785     | 3 818     | 1 099   | 868     |
| 2029                              | Intervenční centra                                                       | 6 078     | 4 012     | 1 155   | 912     |
| 2029                              | Nízkoprahová denní centra                                                | 10 810    | 7 135     | 2 054   | 1 622   |
| 2029                              | Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež                                  | 46 801    | 30 889    | 8 892   | 7 020   |
| 2029                              | Noclehárny                                                               | 20 862    | 13 769    | 3 964   | 3 129   |
| 2029                              | Služby následné péče                                                     | 4 294     | 2 834     | 816     | 644     |
| 2029                              | Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi                           | 82 249    | 54 285    | 15 627  | 12 337  |
| 2029                              | Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením | 11 625    | 7 672     | 2 209   | 1 744   |
| 2029                              | Sociálně terapeutické dílny                                              | 13 184    | 8 701     | 2 505   | 1 978   |
| 2029                              | Terapeutické komunity                                                    | 0         | 0         | 0       | 0       |
| 2029                              | Terénní programy                                                         | 17 125    | 11 303    | 3 254   | 2 569   |
| 2029                              | Sociální rehabilitace                                                    | 128 609   | 84 882    | 24 436  | 19 291  |
| 2029                              | Centrum duševního zdraví                                                 | 77 746    | 51 312    | 14 772  | 11 662  |
| Celkem služby sociální prevence   |                                                                          | 535 500   | 353 430   | 101 745 | 80 325  |
| Celkem za všechny sociální služby |                                                                          | 3 134 117 | 2 068 517 | 595 482 | 470 118 |

| Rok                                        | Druhy sociálních služeb                                               | Celková předpokládaná výše vyrovnávací platby (v tis. Kč) | Požadovaná výše dotace z kapitoly 313-MPSV | Předpokládaná spoluúčast kraje | Předpokládaná spoluúčast obce |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <b>Odborné sociální poradenství</b>        |                                                                       |                                                           |                                            |                                |                               |
| 2030                                       | Odborné sociální poradenství                                          | 92 116                                                    | 60 797                                     | 17 502                         | 13 817                        |
| <b>Celkem odborné sociální poradenství</b> |                                                                       | <b>92 116</b>                                             | <b>60 797</b>                              | <b>17 502</b>                  | <b>13 817</b>                 |
| <b>Služby sociální péče</b>                |                                                                       |                                                           |                                            |                                |                               |
| 2030                                       | Osobní asistence                                                      | 180 896                                                   | 119 391                                    | 34 370                         | 27 134                        |
| 2030                                       | Pečovatelská služba                                                   | 499 648                                                   | 329 768                                    | 94 933                         | 74 947                        |
| 2030                                       | Tísňová péče                                                          | 7 485                                                     | 4 940                                      | 1 422                          | 1 123                         |
| 2030                                       | Průvodcovské a předčitatelské služby                                  | 1 244                                                     | 821                                        | 236                            | 187                           |
| 2030                                       | Podpora samostatného bydlení                                          | 16 715                                                    | 11 032                                     | 3 176                          | 2 507                         |
| 2030                                       | Odlehčovací služby                                                    | 191 016                                                   | 126 071                                    | 36 293                         | 28 652                        |
| 2030                                       | Centra denních služeb                                                 | 45 575                                                    | 30 080                                     | 8 659                          | 6 836                         |
| 2030                                       | Denní stacionáře                                                      | 163 817                                                   | 108 119                                    | 31 125                         | 24 573                        |
| 2030                                       | Týdenní stacionáře                                                    | 6 505                                                     | 4 293                                      | 1 236                          | 976                           |
| 2030                                       | Domovy pro osoby se zdravotním postižením                             | 421 097                                                   | 277 924                                    | 80 008                         | 63 164                        |
| 2030                                       | Domovy pro seniory                                                    | 425 693                                                   | 280 957                                    | 80 882                         | 63 854                        |
| 2030                                       | Domovy se zvláštním režimem                                           | 654 421                                                   | 431 918                                    | 124 340                        | 98 163                        |
| 2030                                       | Chráněné bydlení                                                      | 179 950                                                   | 118 767                                    | 34 191                         | 26 993                        |
| 2030                                       | Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče | 0                                                         | 0                                          | 0                              | 0                             |
| <b>Celkem služby sociální péče</b>         |                                                                       | <b>2 794 062</b>                                          | <b>1 844 081</b>                           | <b>530 872</b>                 | <b>419 109</b>                |

| Služby sociální prevence          |                                                                          |           |           |         |         |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|---------|---------|
| 2030                              | Raná péče                                                                | 27 344    | 18 047    | 5 195   | 4 102   |
| 2030                              | Telefonická krizová pomoc                                                | 5 765     | 3 805     | 1 095   | 865     |
| 2030                              | Tlumočnické služby                                                       | 6 684     | 4 411     | 1 270   | 1 003   |
| 2030                              | Azylové domy                                                             | 60 650    | 40 029    | 11 524  | 9 098   |
| 2030                              | Domy na půl cesty                                                        | 0         | 0         | 0       | 0       |
| 2030                              | Kontaktní centra                                                         | 13 481    | 8 897     | 2 561   | 2 022   |
| 2030                              | Krizová pomoc                                                            | 5 892     | 3 889     | 1 120   | 884     |
| 2030                              | Intervenční centra                                                       | 7 418     | 4 896     | 1 409   | 1 113   |
| 2030                              | Nízkoprahová denní centra                                                | 11 026    | 7 277     | 2 095   | 1 654   |
| 2030                              | Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež                                  | 47 734    | 31 505    | 9 070   | 7 160   |
| 2030                              | Noclehárny                                                               | 21 286    | 14 049    | 4 044   | 3 193   |
| 2030                              | Služby následné péče                                                     | 7 076     | 4 670     | 1 344   | 1 061   |
| 2030                              | Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi                           | 90 528    | 59 749    | 17 200  | 13 579  |
| 2030                              | Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením | 11 857    | 7 826     | 2 253   | 1 779   |
| 2030                              | Sociálně terapeutické dílny                                              | 13 447    | 8 875     | 2 555   | 2 017   |
| 2030                              | Terapeutické komunity                                                    | 0         | 0         | 0       | 0       |
| 2030                              | Terénní programy                                                         | 18 483    | 12 199    | 3 512   | 2 773   |
| 2030                              | Sociální rehabilitace                                                    | 132 256   | 87 289    | 25 129  | 19 838  |
| 2030                              | Centrum duševního zdraví                                                 | 88 274    | 58 261    | 16 772  | 13 241  |
| Celkem služby sociální prevence   |                                                                          | 569 204   | 375 674   | 108 149 | 85 381  |
| Celkem za všechny sociální služby |                                                                          | 3 455 382 | 2 280 552 | 656 523 | 518 307 |

| Rok                                        | Druhy sociálních služeb                                               | Celková předpokládaná výše vyrovnávací platby (v tis. Kč) | Požadovaná výše dotace z kapitoly 313-MPSV | Předpokládaná spoluúčast kraje | Předpokládaná spoluúčast obce |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <b>Odborné sociální poradenství</b>        |                                                                       |                                                           |                                            |                                |                               |
| 2031                                       | Odborné sociální poradenství                                          | 95 048                                                    | 62 732                                     | 18 059                         | 14 257                        |
| <b>Celkem odborné sociální poradenství</b> |                                                                       | <b>95 048</b>                                             | <b>62 732</b>                              | <b>18 059</b>                  | <b>14 257</b>                 |
| <b>Služby sociální péče</b>                |                                                                       |                                                           |                                            |                                |                               |
| 2031                                       | Osobní asistence                                                      | 196 161                                                   | 129 467                                    | 37 271                         | 29 424                        |
| 2031                                       | Pečovatelská služba                                                   | 540 687                                                   | 356 853                                    | 102 730                        | 81 103                        |
| 2031                                       | Tísňová péče                                                          | 7 651                                                     | 5 050                                      | 1 454                          | 1 148                         |
| 2031                                       | Průvodcovské a předčitatelské služby                                  | 1 270                                                     | 838                                        | 241                            | 191                           |
| 2031                                       | Podpora samostatného bydlení                                          | 17 933                                                    | 11 836                                     | 3 407                          | 2 690                         |
| 2031                                       | Odlehčovací služby                                                    | 216 189                                                   | 142 685                                    | 41 076                         | 32 428                        |
| 2031                                       | Centra denních služeb                                                 | 46 655                                                    | 30 792                                     | 8 864                          | 6 998                         |
| 2031                                       | Denní stacionáře                                                      | 184 615                                                   | 121 846                                    | 35 077                         | 27 692                        |
| 2031                                       | Týdenní stacionáře                                                    | 6 674                                                     | 4 405                                      | 1 268                          | 1 001                         |
| 2031                                       | Domovy pro osoby se zdravotním postižením                             | 391 661                                                   | 258 496                                    | 74 416                         | 58 749                        |
| 2031                                       | Domovy pro seniory                                                    | 463 384                                                   | 305 833                                    | 88 043                         | 69 508                        |
| 2031                                       | Domovy se zvláštním režimem                                           | 718 056                                                   | 473 917                                    | 136 431                        | 107 708                       |
| 2031                                       | Chráněné bydlení                                                      | 196 718                                                   | 129 834                                    | 37 376                         | 29 508                        |
| 2031                                       | Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče | 0                                                         | 0                                          | 0                              | 0                             |
| <b>Celkem služby sociální péče</b>         |                                                                       | <b>2 987 653</b>                                          | <b>1 971 851</b>                           | <b>567 654</b>                 | <b>448 148</b>                |

| Služby sociální prevence          |                                                                          |           |           |         |         |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|---------|---------|
| 2031                              | Raná péče                                                                | 29 261    | 19 312    | 5 559   | 4 389   |
| 2031                              | Telefonická krizová pomoc                                                | 5 880     | 3 881     | 1 117   | 882     |
| 2031                              | Tlumočnické služby                                                       | 6 817     | 4 499     | 1 295   | 1 023   |
| 2031                              | Azylové domy                                                             | 67 386    | 44 475    | 12 803  | 10 108  |
| 2031                              | Domy na půl cesty                                                        | 0         | 0         | 0       | 0       |
| 2031                              | Kontaktní centra                                                         | 15 066    | 9 943     | 2 862   | 2 260   |
| 2031                              | Krizová pomoc                                                            | 7 295     | 4 814     | 1 386   | 1 094   |
| 2031                              | Intervenční centra                                                       | 7 565     | 4 993     | 1 437   | 1 135   |
| 2031                              | Nízkoprahová denní centra                                                | 14 601    | 9 637     | 2 774   | 2 190   |
| 2031                              | Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež                                  | 49 705    | 32 805    | 9 444   | 7 456   |
| 2031                              | Noclehárny                                                               | 21 719    | 14 335    | 4 127   | 3 258   |
| 2031                              | Služby následné péče                                                     | 7 217     | 4 763     | 1 371   | 1 083   |
| 2031                              | Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi                           | 93 457    | 61 682    | 17 757  | 14 019  |
| 2031                              | Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením | 14 409    | 9 510     | 2 738   | 2 161   |
| 2031                              | Sociálně terapeutické dílny                                              | 13 716    | 9 053     | 2 606   | 2 057   |
| 2031                              | Terapeutické komunity                                                    | 0         | 0         | 0       | 0       |
| 2031                              | Terénní programy                                                         | 18 853    | 12 443    | 3 582   | 2 828   |
| 2031                              | Sociální rehabilitace                                                    | 138 190   | 91 205    | 26 256  | 20 729  |
| 2031                              | Centrum duševního zdraví                                                 | 92 649    | 61 148    | 17 603  | 13 897  |
| Celkem služby sociální prevence   |                                                                          | 603 786   | 398 499   | 114 719 | 90 568  |
| Celkem za všechny sociální služby |                                                                          | 3 686 486 | 2 433 081 | 700 432 | 552 973 |

| Rok                                        | Druhy sociálních služeb                                               | Celková předpokládaná výše vyrovnávací platby (v tis. Kč) | Požadovaná výše dotace z kapitoly 313-MPSV | Předpokládaná spoluúčast kraje | Předpokládaná spoluúčast obce |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <b>Odborné sociální poradenství</b>        |                                                                       |                                                           |                                            |                                |                               |
| 2032                                       | Odborné sociální poradenství                                          | 99 225                                                    | 65 489                                     | 18 853                         | 14 884                        |
| <b>Celkem odborné sociální poradenství</b> |                                                                       | <b>99 225</b>                                             | <b>65 489</b>                              | <b>18 853</b>                  | <b>14 884</b>                 |
| <b>Služby sociální péče</b>                |                                                                       |                                                           |                                            |                                |                               |
| 2032                                       | Osobní asistence                                                      | 208 343                                                   | 137 506                                    | 39 585                         | 31 251                        |
| 2032                                       | Pečovatelská služba                                                   | 580 251                                                   | 382 966                                    | 110 248                        | 87 038                        |
| 2032                                       | Tísňová péče                                                          | 7 821                                                     | 5 162                                      | 1 486                          | 1 173                         |
| 2032                                       | Průvodcovské a předčitatelské služby                                  | 1 297                                                     | 856                                        | 246                            | 195                           |
| 2032                                       | Podpora samostatného bydlení                                          | 20 073                                                    | 13 248                                     | 3 814                          | 3 011                         |
| 2032                                       | Odlehčovací služby                                                    | 242 477                                                   | 160 035                                    | 46 071                         | 36 372                        |
| 2032                                       | Centra denních služeb                                                 | 47 756                                                    | 31 519                                     | 9 074                          | 7 163                         |
| 2032                                       | Denní stacionáře                                                      | 212 952                                                   | 140 548                                    | 40 461                         | 31 943                        |
| 2032                                       | Týdenní stacionáře                                                    | 6 846                                                     | 4 519                                      | 1 301                          | 1 027                         |
| 2032                                       | Domovy pro osoby se zdravotním postižením                             | 402 287                                                   | 265 509                                    | 76 435                         | 60 343                        |
| 2032                                       | Domovy pro seniory                                                    | 499 999                                                   | 329 999                                    | 95 000                         | 75 000                        |
| 2032                                       | Domovy se zvláštním režimem                                           | 804 950                                                   | 531 267                                    | 152 941                        | 120 743                       |
| 2032                                       | Chráněné bydlení                                                      | 216 387                                                   | 142 815                                    | 41 114                         | 32 458                        |
| 2032                                       | Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče | 0                                                         | 0                                          | 0                              | 0                             |
| <b>Celkem služby sociální péče</b>         |                                                                       | <b>3 251 440</b>                                          | <b>2 145 950</b>                           | <b>617 774</b>                 | <b>487 716</b>                |

| Služby sociální prevence          |                                                                          |           |           |         |         |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|---------|---------|
| 2032                              | Raná péče                                                                | 31 242    | 20 620    | 5 936   | 4 686   |
| 2032                              | Telefonická krizová pomoc                                                | 5 998     | 3 959     | 1 140   | 900     |
| 2032                              | Tlumočnické služby                                                       | 6 954     | 4 589     | 1 321   | 1 043   |
| 2032                              | Azylové domy                                                             | 68 782    | 45 396    | 13 069  | 10 317  |
| 2032                              | Domy na půl cesty                                                        | 0         | 0         | 0       | 0       |
| 2032                              | Kontaktní centra                                                         | 15 366    | 10 141    | 2 920   | 2 305   |
| 2032                              | Krizová pomoc                                                            | 11 448    | 7 556     | 2 175   | 1 717   |
| 2032                              | Intervenční centra                                                       | 7 714     | 5 091     | 1 466   | 1 157   |
| 2032                              | Nízkoprahová denní centra                                                | 14 893    | 9 829     | 2 830   | 2 234   |
| 2032                              | Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež                                  | 51 276    | 33 842    | 9 742   | 7 691   |
| 2032                              | Noclehárny                                                               | 22 161    | 14 626    | 4 211   | 3 324   |
| 2032                              | Služby následné péče                                                     | 7 361     | 4 859     | 1 399   | 1 104   |
| 2032                              | Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi                           | 96 467    | 63 668    | 18 329  | 14 470  |
| 2032                              | Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením | 14 697    | 9 700     | 2 792   | 2 205   |
| 2032                              | Sociálně terapeutické dílny                                              | 13 991    | 9 234     | 2 658   | 2 099   |
| 2032                              | Terapeutické komunity                                                    | 0         | 0         | 0       | 0       |
| 2032                              | Terénní programy                                                         | 20 287    | 13 389    | 3 854   | 3 043   |
| 2032                              | Sociální rehabilitace                                                    | 142 072   | 93 768    | 26 994  | 21 311  |
| 2032                              | Centrum duševního zdraví                                                 | 97 164    | 64 128    | 18 461  | 14 575  |
| Celkem služby sociální prevence   |                                                                          | 627 872   | 414 396   | 119 296 | 94 181  |
| Celkem za všechny sociální služby |                                                                          | 3 978 538 | 2 625 835 | 755 922 | 596 781 |

| Rok                                        | Druhy sociálních služeb                                               | Celková předpokládaná výše vyrovnávací platby (v tis. Kč) | Požadovaná výše dotace z kapitoly 313-MPSV | Předpokládaná spoluúčast kraje | Předpokládaná spoluúčast obce |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <b>Odborné sociální poradenství</b>        |                                                                       |                                                           |                                            |                                |                               |
| 2033                                       | Odborné sociální poradenství                                          | 102 345                                                   | 67 548                                     | 19 445                         | 15 352                        |
| <b>Celkem odborné sociální poradenství</b> |                                                                       | <b>102 345</b>                                            | <b>67 548</b>                              | <b>19 445</b>                  | <b>15 352</b>                 |
| <b>Služby sociální péče</b>                |                                                                       |                                                           |                                            |                                |                               |
| 2033                                       | Osobní asistence                                                      | 217 945                                                   | 143 844                                    | 41 410                         | 32 692                        |
| 2033                                       | Pečovatelská služba                                                   | 603 807                                                   | 398 513                                    | 114 723                        | 90 571                        |
| 2033                                       | Tísňová péče                                                          | 7 994                                                     | 5 276                                      | 1 519                          | 1 199                         |
| 2033                                       | Průvodcovské a předčitatelské služby                                  | 1 324                                                     | 874                                        | 252                            | 199                           |
| 2033                                       | Podpora samostatného bydlení                                          | 22 299                                                    | 14 717                                     | 4 237                          | 3 345                         |
| 2033                                       | Odlehčovací služby                                                    | 250 744                                                   | 165 491                                    | 47 641                         | 37 612                        |
| 2033                                       | Centra denních služeb                                                 | 48 879                                                    | 32 260                                     | 9 287                          | 7 332                         |
| 2033                                       | Denní stacionáře                                                      | 217 935                                                   | 143 837                                    | 41 408                         | 32 690                        |
| 2033                                       | Týdenní stacionáře                                                    | 7 022                                                     | 4 635                                      | 1 334                          | 1 053                         |
| 2033                                       | Domovy pro osoby se zdravotním postižením                             | 412 174                                                   | 272 035                                    | 78 313                         | 61 826                        |
| 2033                                       | Domovy pro seniory                                                    | 495 083                                                   | 326 755                                    | 94 066                         | 74 262                        |
| 2033                                       | Domovy se zvláštním režimem                                           | 887 667                                                   | 585 860                                    | 168 657                        | 133 150                       |
| 2033                                       | Chráněné bydlení                                                      | 235 443                                                   | 155 392                                    | 44 734                         | 35 316                        |
| 2033                                       | Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče | 0                                                         | 0                                          | 0                              | 0                             |
| <b>Celkem služby sociální péče</b>         |                                                                       | <b>3 408 317</b>                                          | <b>2 249 489</b>                           | <b>647 580</b>                 | <b>511 248</b>                |

| Služby sociální prevence          |                                                                          |           |           |         |         |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|---------|---------|
| 2033                              | Raná péče                                                                | 31 867    | 21 032    | 6 055   | 4 780   |
| 2033                              | Telefonická krizová pomoc                                                | 6 118     | 4 038     | 1 162   | 918     |
| 2033                              | Tlumočnické služby                                                       | 7 093     | 4 681     | 1 348   | 1 064   |
| 2033                              | Azylové domy                                                             | 70 207    | 46 337    | 13 339  | 10 531  |
| 2033                              | Domy na půl cesty                                                        | 0         | 0         | 0       | 0       |
| 2033                              | Kontaktní centra                                                         | 17 041    | 11 247    | 3 238   | 2 556   |
| 2033                              | Krizová pomoc                                                            | 11 667    | 7 700     | 2 217   | 1 750   |
| 2033                              | Intervenční centra                                                       | 7 867     | 5 192     | 1 495   | 1 180   |
| 2033                              | Nízkoprahová denní centra                                                | 15 191    | 10 026    | 2 886   | 2 279   |
| 2033                              | Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež                                  | 52 297    | 34 516    | 9 937   | 7 845   |
| 2033                              | Noclehárny                                                               | 26 030    | 17 180    | 4 946   | 3 904   |
| 2033                              | Služby následné péče                                                     | 7 509     | 4 956     | 1 427   | 1 126   |
| 2033                              | Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi                           | 99 560    | 65 709    | 18 916  | 14 934  |
| 2033                              | Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením | 14 991    | 9 894     | 2 848   | 2 249   |
| 2033                              | Sociálně terapeutické dílny                                              | 14 270    | 9 418     | 2 711   | 2 141   |
| 2033                              | Terapeutické komunity                                                    | 0         | 0         | 0       | 0       |
| 2033                              | Terénní programy                                                         | 21 770    | 14 368    | 4 136   | 3 266   |
| 2033                              | Sociální rehabilitace                                                    | 148 336   | 97 902    | 28 184  | 22 250  |
| 2033                              | Centrum duševního zdraví                                                 | 100 461   | 66 304    | 19 088  | 15 069  |
| Celkem služby sociální prevence   |                                                                          | 652 275   | 430 501   | 123 932 | 97 841  |
| Celkem za všechny sociální služby |                                                                          | 4 162 937 | 2 747 538 | 790 958 | 624 441 |

| Rok                                        | Druhy sociálních služeb                                               | Celková předpokládaná výše vyrovnávací platby (v tis. Kč) | Požadovaná výše dotace z kapitoly 313-MPSV | Předpokládaná spoluúčast kraje | Předpokládaná spoluúčast obce |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <b>Odborné sociální poradenství</b>        |                                                                       |                                                           |                                            |                                |                               |
| 2034                                       | Odborné sociální poradenství                                          | 109 185                                                   | 72 062                                     | 20 745                         | 16 378                        |
| <b>Celkem odborné sociální poradenství</b> |                                                                       | <b>109 185</b>                                            | <b>72 062</b>                              | <b>20 745</b>                  | <b>16 378</b>                 |
| <b>Služby sociální péče</b>                |                                                                       |                                                           |                                            |                                |                               |
| 2034                                       | Osobní asistence                                                      | 230 986                                                   | 152 451                                    | 43 887                         | 34 648                        |
| 2034                                       | Pečovatelská služba                                                   | 628 104                                                   | 414 548                                    | 119 340                        | 94 216                        |
| 2034                                       | Tísňová péče                                                          | 8 171                                                     | 5 393                                      | 1 552                          | 1 226                         |
| 2034                                       | Průvodcovské a předčitatelské služby                                  | 1 352                                                     | 892                                        | 257                            | 203                           |
| 2034                                       | Podpora samostatného bydlení                                          | 23 696                                                    | 15 640                                     | 4 502                          | 3 554                         |
| 2034                                       | Odlehčovací služby                                                    | 267 022                                                   | 176 234                                    | 50 734                         | 40 053                        |
| 2034                                       | Centra denních služeb                                                 | 61 253                                                    | 40 427                                     | 11 638                         | 9 188                         |
| 2034                                       | Denní stacionáře                                                      | 223 018                                                   | 147 192                                    | 42 373                         | 33 453                        |
| 2034                                       | Týdenní stacionáře                                                    | 7 202                                                     | 4 753                                      | 1 368                          | 1 080                         |
| 2034                                       | Domovy pro osoby se zdravotním postižením                             | 422 243                                                   | 278 681                                    | 80 226                         | 63 337                        |
| 2034                                       | Domovy pro seniory                                                    | 489 016                                                   | 322 751                                    | 92 913                         | 73 352                        |
| 2034                                       | Domovy se zvláštním režimem                                           | 976 119                                                   | 644 239                                    | 185 463                        | 146 418                       |
| 2034                                       | Chráněné bydlení                                                      | 254 357                                                   | 167 876                                    | 48 328                         | 38 154                        |
| 2034                                       | Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče | 0                                                         | 0                                          | 0                              | 0                             |
| <b>Celkem služby sociální péče</b>         |                                                                       | <b>3 592 540</b>                                          | <b>2 371 076</b>                           | <b>682 583</b>                 | <b>538 881</b>                |

| Služby sociální prevence          |                                                                          |           |           |         |         |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|---------|---------|
| 2034                              | Raná péče                                                                | 33 958    | 22 412    | 6 452   | 5 094   |
| 2034                              | Telefonická krizová pomoc                                                | 6 240     | 4 118     | 1 186   | 936     |
| 2034                              | Tlumočnické služby                                                       | 7 234     | 4 775     | 1 375   | 1 085   |
| 2034                              | Azylové domy                                                             | 71 661    | 47 296    | 13 616  | 10 749  |
| 2034                              | Domy na půl cesty                                                        | 0         | 0         | 0       | 0       |
| 2034                              | Kontaktní centra                                                         | 17 381    | 11 472    | 3 302   | 2 607   |
| 2034                              | Krizová pomoc                                                            | 11 891    | 7 848     | 2 259   | 1 784   |
| 2034                              | Intervenční centra                                                       | 8 022     | 5 295     | 1 524   | 1 203   |
| 2034                              | Nízkoprahová denní centra                                                | 15 495    | 10 226    | 2 944   | 2 324   |
| 2034                              | Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež                                  | 53 340    | 35 204    | 10 135  | 8 001   |
| 2034                              | Noclehárny                                                               | 26 558    | 17 529    | 5 046   | 3 984   |
| 2034                              | Služby následné péče                                                     | 7 659     | 5 055     | 1 455   | 1 149   |
| 2034                              | Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi                           | 103 937   | 68 598    | 19 748  | 15 591  |
| 2034                              | Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením | 17 747    | 11 713    | 3 372   | 2 662   |
| 2034                              | Sociálně terapeutické dílny                                              | 14 556    | 9 607     | 2 766   | 2 183   |
| 2034                              | Terapeutické komunity                                                    | 0         | 0         | 0       | 0       |
| 2034                              | Terénní programy                                                         | 22 206    | 14 656    | 4 219   | 3 331   |
| 2034                              | Sociální rehabilitace                                                    | 152 466   | 100 628   | 28 969  | 22 870  |
| 2034                              | Centrum duševního zdraví                                                 | 103 851   | 68 542    | 19 732  | 15 578  |
| Celkem služby sociální prevence   |                                                                          | 674 202   | 444 973   | 128 098 | 101 130 |
| Celkem za všechny sociální služby |                                                                          | 4 375 927 | 2 888 112 | 831 426 | 656 389 |

| Rok                                        | Druhy sociálních služeb                                               | Celková předpokládaná výše vyrovnávací platby (v tis. Kč) | Požadovaná výše dotace z kapitoly 313-MPSV | Předpokládaná spoluúčast kraje | Předpokládaná spoluúčast obce |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <b>Odborné sociální poradenství</b>        |                                                                       |                                                           |                                            |                                |                               |
| 2035                                       | Odborné sociální poradenství                                          | 112 552                                                   | 74 284                                     | 21 385                         | 16 883                        |
| <b>Celkem odborné sociální poradenství</b> |                                                                       | <b>112 552</b>                                            | <b>74 284</b>                              | <b>21 385</b>                  | <b>16 883</b>                 |
| <b>Služby sociální péče</b>                |                                                                       |                                                           |                                            |                                |                               |
| 2035                                       | Osobní asistence                                                      | 240 524                                                   | 158 746                                    | 45 700                         | 36 079                        |
| 2035                                       | Pečovatelská služba                                                   | 651 635                                                   | 430 079                                    | 123 811                        | 97 745                        |
| 2035                                       | Tísňová péče                                                          | 8 351                                                     | 5 512                                      | 1 587                          | 1 253                         |
| 2035                                       | Průvodcovské a předčitatelské služby                                  | 1 380                                                     | 911                                        | 262                            | 207                           |
| 2035                                       | Podpora samostatného bydlení                                          | 26 080                                                    | 17 213                                     | 4 955                          | 3 912                         |
| 2035                                       | Odlehčovací služby                                                    | 275 156                                                   | 181 603                                    | 52 280                         | 41 273                        |
| 2035                                       | Centra denních služeb                                                 | 62 689                                                    | 41 375                                     | 11 911                         | 9 403                         |
| 2035                                       | Denní stacionáře                                                      | 234 931                                                   | 155 055                                    | 44 637                         | 35 240                        |
| 2035                                       | Týdenní stacionáře                                                    | 7 385                                                     | 4 874                                      | 1 403                          | 1 108                         |
| 2035                                       | Domovy pro osoby se zdravotním postižením                             | 432 497                                                   | 285 448                                    | 82 174                         | 64 875                        |
| 2035                                       | Domovy pro seniory                                                    | 481 768                                                   | 317 967                                    | 91 536                         | 72 265                        |
| 2035                                       | Domovy se zvláštním režimem                                           | 1 078 809                                                 | 712 014                                    | 204 974                        | 161 821                       |
| 2035                                       | Chráněné bydlení                                                      | 269 723                                                   | 178 017                                    | 51 247                         | 40 458                        |
| 2035                                       | Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče | 0                                                         | 0                                          | 0                              | 0                             |
| <b>Celkem služby sociální péče</b>         |                                                                       | <b>3 770 929</b>                                          | <b>2 488 813</b>                           | <b>716 477</b>                 | <b>565 639</b>                |

| Služby sociální prevence          |                                                                          |           |           |         |         |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|---------|---------|
| 2035                              | Raná péče                                                                | 34 637    | 22 860    | 6 581   | 5 196   |
| 2035                              | Telefonická krizová pomoc                                                | 6 365     | 4 201     | 1 209   | 955     |
| 2035                              | Tlumočnické služby                                                       | 7 379     | 4 870     | 1 402   | 1 107   |
| 2035                              | Azylové domy                                                             | 73 145    | 48 275    | 13 897  | 10 972  |
| 2035                              | Domy na půl cesty                                                        | 0         | 0         | 0       | 0       |
| 2035                              | Kontaktní centra                                                         | 17 727    | 11 700    | 3 368   | 2 659   |
| 2035                              | Krizová pomoc                                                            | 12 118    | 7 998     | 2 302   | 1 818   |
| 2035                              | Intervenční centra                                                       | 9 647     | 6 367     | 1 833   | 1 447   |
| 2035                              | Nízkoprahová denní centra                                                | 19 435    | 12 827    | 3 693   | 2 915   |
| 2035                              | Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež                                  | 55 505    | 36 633    | 10 546  | 8 326   |
| 2035                              | Noclehárny                                                               | 27 098    | 17 885    | 5 149   | 4 065   |
| 2035                              | Služby následné péče                                                     | 7 812     | 5 156     | 1 484   | 1 172   |
| 2035                              | Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi                           | 107 227   | 70 770    | 20 373  | 16 084  |
| 2035                              | Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením | 18 102    | 11 947    | 3 439   | 2 715   |
| 2035                              | Sociálně terapeutické dílny                                              | 14 847    | 9 799     | 2 821   | 2 227   |
| 2035                              | Terapeutické komunity                                                    | 0         | 0         | 0       | 0       |
| 2035                              | Terénní programy                                                         | 22 650    | 14 949    | 4 303   | 3 397   |
| 2035                              | Sociální rehabilitace                                                    | 156 703   | 103 424   | 29 774  | 23 505  |
| 2035                              | Centrum duševního zdraví                                                 | 105 921   | 69 908    | 20 125  | 15 888  |
| Celkem služby sociální prevence   |                                                                          | 696 317   | 459 570   | 132 300 | 104 448 |
| Celkem za všechny sociální služby |                                                                          | 4 579 799 | 3 022 667 | 870 162 | 686 970 |

| Rok                                        | Druhy sociálních služeb                                               | Celková předpokládaná výše vyrovnávací platby (v tis. Kč) | Požadovaná výše dotace z kapitoly 313-MPSV | Předpokládaná spoluúčast kraje | Předpokládaná spoluúčast obce |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <b>Odborné sociální poradenství</b>        |                                                                       |                                                           |                                            |                                |                               |
| 2036                                       | Odborné sociální poradenství                                          | 116 011                                                   | 76 567                                     | 22 042                         | 17 402                        |
| <b>Celkem odborné sociální poradenství</b> |                                                                       | <b>116 011</b>                                            | <b>76 567</b>                              | <b>22 042</b>                  | <b>17 402</b>                 |
| <b>Služby sociální péče</b>                |                                                                       |                                                           |                                            |                                |                               |
| 2036                                       | Osobní asistence                                                      | 250 366                                                   | 165 242                                    | 47 570                         | 37 555                        |
| 2036                                       | Pečovatelská služba                                                   | 675 872                                                   | 446 076                                    | 128 416                        | 101 381                       |
| 2036                                       | Tísňová péče                                                          | 8 535                                                     | 5 633                                      | 1 622                          | 1 280                         |
| 2036                                       | Průvodcovské a předčitatelské služby                                  | 1 409                                                     | 930                                        | 268                            | 211                           |
| 2036                                       | Podpora samostatného bydlení                                          | 27 600                                                    | 18 216                                     | 5 244                          | 4 140                         |
| 2036                                       | Odlehčovací služby                                                    | 284 347                                                   | 187 669                                    | 54 026                         | 42 652                        |
| 2036                                       | Centra denních služeb                                                 | 64 154                                                    | 42 342                                     | 12 189                         | 9 623                         |
| 2036                                       | Denní stacionáře                                                      | 253 546                                                   | 167 340                                    | 48 174                         | 38 032                        |
| 2036                                       | Týdenní stacionáře                                                    | 7 572                                                     | 4 998                                      | 1 439                          | 1 136                         |
| 2036                                       | Domovy pro osoby se zdravotním postižením                             | 442 938                                                   | 292 339                                    | 84 158                         | 66 441                        |
| 2036                                       | Domovy pro seniory                                                    | 473 308                                                   | 312 383                                    | 89 928                         | 70 996                        |
| 2036                                       | Domovy se zvláštním režimem                                           | 1 187 634                                                 | 783 838                                    | 225 650                        | 178 145                       |
| 2036                                       | Chráněné bydlení                                                      | 285 646                                                   | 188 526                                    | 54 273                         | 42 847                        |
| 2036                                       | Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče | 0                                                         | 0                                          | 0                              | 0                             |
| <b>Celkem služby sociální péče</b>         |                                                                       | <b>3 962 927</b>                                          | <b>2 615 532</b>                           | <b>752 956</b>                 | <b>594 439</b>                |

| Služby sociální prevence          |                                                                          |           |           |         |         |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|---------|---------|
| 2036                              | Raná péče                                                                | 36 841    | 24 315    | 7 000   | 5 526   |
| 2036                              | Telefonická krizová pomoc                                                | 6 492     | 4 285     | 1 234   | 974     |
| 2036                              | Tlumočnické služby                                                       | 7 527     | 4 968     | 1 430   | 1 129   |
| 2036                              | Azylové domy                                                             | 80 867    | 53 372    | 15 365  | 12 130  |
| 2036                              | Domy na půl cesty                                                        | 0         | 0         | 0       | 0       |
| 2036                              | Kontaktní centra                                                         | 18 081    | 11 933    | 3 435   | 2 712   |
| 2036                              | Krizová pomoc                                                            | 13 898    | 9 172     | 2 641   | 2 085   |
| 2036                              | Intervenční centra                                                       | 9 836     | 6 492     | 1 869   | 1 475   |
| 2036                              | Nízkoprahová denní centra                                                | 19 824    | 13 084    | 3 766   | 2 974   |
| 2036                              | Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež                                  | 56 612    | 37 364    | 10 756  | 8 492   |
| 2036                              | Noclehárny                                                               | 27 648    | 18 248    | 5 253   | 4 147   |
| 2036                              | Služby následné péče                                                     | 7 968     | 5 259     | 1 514   | 1 195   |
| 2036                              | Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi                           | 110 607   | 73 001    | 21 015  | 16 591  |
| 2036                              | Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením | 18 464    | 12 186    | 3 508   | 2 770   |
| 2036                              | Sociálně terapeutické dílny                                              | 15 144    | 9 995     | 2 877   | 2 272   |
| 2036                              | Terapeutické komunity                                                    | 0         | 0         | 0       | 0       |
| 2036                              | Terénní programy                                                         | 24 247    | 16 003    | 4 607   | 3 637   |
| 2036                              | Sociální rehabilitace                                                    | 162 258   | 107 090   | 30 829  | 24 339  |
| 2036                              | Centrum duševního zdraví                                                 | 109 476   | 72 254    | 20 800  | 16 421  |
| Celkem služby sociální prevence   |                                                                          | 725 789   | 479 021   | 137 900 | 108 868 |
| Celkem za všechny sociální služby |                                                                          | 4 804 727 | 3 171 120 | 912 898 | 720 709 |

| Rok                                        | Druhy sociálních služeb                                               | Celková předpokládaná výše vyrovnávací platby (v tis. Kč) | Požadovaná výše dotace z kapitoly 313-MPSV | Předpokládaná spoluúčast kraje | Předpokládaná spoluúčast obce |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <b>Odborné sociální poradenství</b>        |                                                                       |                                                           |                                            |                                |                               |
| 2037                                       | Odborné sociální poradenství                                          | 119 470                                                   | 78 850                                     | 22 699                         | 17 921                        |
| <b>Celkem odborné sociální poradenství</b> |                                                                       | <b>119 470</b>                                            | <b>78 850</b>                              | <b>22 699</b>                  | <b>17 921</b>                 |
| <b>Služby sociální péče</b>                |                                                                       |                                                           |                                            |                                |                               |
| 2037                                       | Osobní asistence                                                      | 260 267                                                   | 171 776                                    | 49 451                         | 39 040                        |
| 2037                                       | Pečovatelská služba                                                   | 699 966                                                   | 461 978                                    | 132 994                        | 104 995                       |
| 2037                                       | Tísňová péče                                                          | 8 722                                                     | 5 757                                      | 1 657                          | 1 308                         |
| 2037                                       | Průvodcovské a předčitatelské služby                                  | 1 438                                                     | 949                                        | 273                            | 216                           |
| 2037                                       | Podpora samostatného bydlení                                          | 30 103                                                    | 19 868                                     | 5 720                          | 4 515                         |
| 2037                                       | Odlehčovací služby                                                    | 301 161                                                   | 198 766                                    | 57 221                         | 45 174                        |
| 2037                                       | Centra denních služeb                                                 | 65 648                                                    | 43 328                                     | 12 473                         | 9 847                         |
| 2037                                       | Denní stacionáře                                                      | 269 306                                                   | 177 742                                    | 51 168                         | 40 396                        |
| 2037                                       | Týdenní stacionáře                                                    | 7 763                                                     | 5 124                                      | 1 475                          | 1 164                         |
| 2037                                       | Domovy pro osoby se zdravotním postižením                             | 453 570                                                   | 299 356                                    | 86 178                         | 68 036                        |
| 2037                                       | Domovy pro seniory                                                    | 463 602                                                   | 305 977                                    | 88 084                         | 69 540                        |
| 2037                                       | Domovy se zvláštním režimem                                           | 1 294 416                                                 | 854 315                                    | 245 939                        | 194 162                       |
| 2037                                       | Chráněné bydlení                                                      | 302 142                                                   | 199 414                                    | 57 407                         | 45 321                        |
| 2037                                       | Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče | 0                                                         | 0                                          | 0                              | 0                             |
| <b>Celkem služby sociální péče</b>         |                                                                       | <b>4 158 106</b>                                          | <b>2 744 350</b>                           | <b>790 040</b>                 | <b>623 716</b>                |

| Služby sociální prevence          |                                                                          |           |           |         |         |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|---------|---------|
| 2037                              | Raná péče                                                                | 37 448    | 24 715    | 7 115   | 5 617   |
| 2037                              | Telefonická krizová pomoc                                                | 6 622     | 4 371     | 1 258   | 993     |
| 2037                              | Tlumočnické služby                                                       | 7 677     | 5 067     | 1 459   | 1 152   |
| 2037                              | Azylové domy                                                             | 82 541    | 54 477    | 15 683  | 12 381  |
| 2037                              | Domy na půl cesty                                                        | 0         | 0         | 0       | 0       |
| 2037                              | Kontaktní centra                                                         | 18 441    | 12 171    | 3 504   | 2 766   |
| 2037                              | Krizová pomoc                                                            | 14 044    | 9 269     | 2 668   | 2 107   |
| 2037                              | Intervenční centra                                                       | 10 028    | 6 619     | 1 905   | 1 504   |
| 2037                              | Nízkoprahová denní centra                                                | 20 220    | 13 345    | 3 842   | 3 033   |
| 2037                              | Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež                                  | 57 740    | 38 109    | 10 971  | 8 661   |
| 2037                              | Noclehárny                                                               | 31 912    | 21 062    | 6 063   | 4 787   |
| 2037                              | Služby následné péče                                                     | 8 128     | 5 364     | 1 544   | 1 219   |
| 2037                              | Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi                           | 113 976   | 75 224    | 21 655  | 17 096  |
| 2037                              | Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením | 18 834    | 12 430    | 3 578   | 2 825   |
| 2037                              | Sociálně terapeutické dílny                                              | 15 447    | 10 195    | 2 935   | 2 317   |
| 2037                              | Terapeutické komunity                                                    | 0         | 0         | 0       | 0       |
| 2037                              | Terénní programy                                                         | 24 652    | 16 270    | 4 684   | 3 698   |
| 2037                              | Sociální rehabilitace                                                    | 165 287   | 109 089   | 31 404  | 24 793  |
| 2037                              | Centrum duševního zdraví                                                 | 111 549   | 73 622    | 21 194  | 16 732  |
| Celkem služby sociální prevence   |                                                                          | 744 546   | 491 400   | 141 464 | 111 682 |
| Celkem za všechny sociální služby |                                                                          | 5 022 122 | 3 314 600 | 954 203 | 753 318 |

## Zdroje a reference

### Průzkumy a analytické materiály

- Analýza využití ambulantních služeb pro seniory, Mgr. Alena Dokulilová, 2025
- Průzkum četnosti osob se specifickými potřebami, ACoRD CZ, z.s., 2025
- Průzkum postoje k financování sociálních služeb, Inboox CZ, s. r. o., 2025
- Průzkum potřeb neformálních pečujících, AUGUR Consulting s.r.o., 2025
- Zpráva o stavu péče o ohrožené děti v ČR v roce 2023, 8000důvodů, 2023

### Zohledněné národní dokumenty

- Akční plán pro deinstitucionalizaci sociálních služeb v ČR na období 2026–2028
- Národní akční plán pro duševní zdraví 2020–2030
- Národní akční plán pro Alzheimerovu nemoc a obdobná onemocnění 2020–2030
- Národní strategie rozvoje sociálních služeb na období 2026–2030
- Strategie rozvoje paliativní péče v ČR do roku 2035
- Strategie sociálního začleňování 2021–2030
- Systémová opatření pro podporu lidí s intelektovým znevýhodněním a chováním náročným na péči na období 2024–2030

### Zohledněné strategické dokumenty Královéhradeckého kraje

- Koncepce rodinné politiky Královéhradeckého kraje v letech 2024–2030
- Plán sítě služeb v péči o duševní zdraví v Královéhradeckém kraji 2021–2030
- Strategie prevence sociálně nežádoucích jevů v Královéhradeckém kraji na léta 2022 – 2027
- Strategie rozvoje Královéhradeckého kraje 2021–2027
- Strategie transformace péče o ohrožené děti a rodiny

### Instituce, jejichž datové podklady byly využity

- Český statistický úřad
- Úřad práce ČR
- Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR

## Evidence revizí dokumentu

| Revize č. | Předmět revize | Strana | Platné od |
|-----------|----------------|--------|-----------|
|           |                |        |           |