

Krajská platforma hl. m. Prahy pro oblast sociálních služeb

6. listopadu 2025, Praha, Nová radnice – Sál Zastupitelstva HMP
(Mariánské nám. 2/2, Praha 1)

Zápis ze setkání

09:30 – 10:00 Prezence účastníků

10:00 – 10:10 Přivítání účastníků a úvodní slovo

PhDr. Pavel Uhlík, MPA. (SOV MHMP)

- Přivítání a poděkování účastníkům.
- Informace o plánovaném zřízení čestných pracovních skupin pro participaci na tvorbě Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území hl. m. Prahy na období 2028–2032. Skupiny budou definovány dle jednotlivých oblastí (aktuálně dle [SPRSS 2025–2027](#) je 10 oblastí + průřezové oblasti). Do skupin se počítá se zapojením všech aktérů (MČ, poskytovatelé, uživatelé, střešní organizace či uživatelské organizace).

10:10 – 10:40 Národní strategie rozvoje sociálních služeb na období 2026+

Mgr. Robert Herák, DiS. ([MPSV](#))

- Prezentace Národní strategie rozvoje sociálních služeb na období 2026+.
- Počítá se s účinností na 5 let (tj. do roku 2030).
- Jakmile bude Národní strategie schválena, budou také zřízeny pracovní skupiny z řad poskytovatelů a uživatelů služeb.

10:40 – 11:10 Plánování sociálních služeb na úrovni hl. m. Prahy

Mgr. Bc. Jan Matěj Bejček (SOV MHMP)

- Prezentace procesu plánování na úrovni kraje (HMP).

Diskuse:

MPSV

- Plánování na obcích, příspěvky obcí na dané potřeby občanů.
- Změna systému posuzování přiznání [PnP](#), stejně tak posuzování potřeby soc. služeb.

HMP

- Probíhá přenastavení soc. šetření a vstupu uživatelů do pobytových služeb (přednostně využívat terénní služby v přirozeném prostředí), HMP podporuje komunitní služby, pro praktickou implementaci služeb komunitního charakteru je však v kontextu HMP potřeba vést diskusi s MPSV, jelikož parametry komunitní služby stanovené zákonem č. [108/2006 Sb.](#), a vyhláškou č. [505/2006 Sb.](#), jsou v rámci HMP v zásadě nenaplnitelné.
- Poptávka je hlavně o pobytové služby (i odlehčovací služby) a to i s ohledem na jejich nižší nákladovost ve vztahu k poskytované péči (praxe neformálních pečovatелů, kteří kontaktovali odbor SOV MHMP).

11:10 – 11:40 Pohled na základní životní potřeby vs. integračně-sociální potřeby uživatelů služeb sociální péče v kontextu Úmluvy o právech osob se zdravotním postižením

*Mgr. Terezie Horová, Ing. Eliška Šulcová, Ing. Zuzana Koleník, Lucie Zbrojová, DiS.
([Aliance pro individualizovanou podporu](#) / [Krajský advokační tým](#))*

Diskuse – potřeby uživatelů:

- Krizový plán v případě výpadku hlavního pečujícího – je potřeba zahrnout do nového SPRSS.
- Zajistit podporu pro neformálně pečující a zvýšit flexibilitu terénních služeb.
- Větší finanční podpora na zajištění rozsáhlé péče terénních služeb („spravedlivé“ přiznání PnP), rozdílné financování pobytové a terénní služby (pro uživatele, resp. pro pečující osobu, je výhodnější pobytová služba neboť je méně nákladná).
- Pobytové služby na území HMP.
- Kraj by měl zjišťovat informace, data, jaké mají uživatelé potřeby a na to reagovat. Stejně tak je potřeba aktivního zájmu městských částí o své občany a jejich potřeby.
- Většinu terénních služeb poskytují neziskové organizace, které mají velký problém s jistotou financování. Řešením by mohlo být víceleté financování, což je však dlouholeté téma, na jehož parametrech není politická shoda, zejm. v rámci resortů MPSV a [MF ČR](#).
- Chybí finance, kontakty, informace, rychlé zorientování se v situaci pečujících (např. péče o lidi s demencí) – poradí sociální odbory, poradny pro pečující.

MPSV

- Primárně se podporují terénní služby, pracuje se na zlepšení finanční náročnosti pro uživatele.
- Je potřeba dostat více zaměstnanců do soc. služeb (soc. pracovníci, [PSS](#)), není dostatek inspektorů soc. služeb, k víceletému financování zatím skutečně není politická shoda. Na MPSV není problém zpracovat koncepce víceletého financování, nikdo z politické úrovně však takový úkol zatím nezadal.
- Posílení role soc. pracovníka na obci (case management), aby dokázal pomoci se zasíťováním zájemce o službu / uživatele, aby pečující nebyl na situaci sám.

HMP

- Podávat podněty na ÚMČ, MHMP ohledně zlepšení soc. práce, síťování.
- HMP buduje kapacity pro lidi s demencí v rámci PO HMP [Palata](#) (Palata II.), pracuje se na soc. zdravotním pomezí (např. nově vznikající CDZ na Praze 5).

11:40 – 12:00 Možnosti case managementu v souvislosti s nedostatkem pobytových a terénních služeb sociální péče

Mgr. Jan Talich ([Centrum komunitních služeb Pro Život](#))

Diskuse

- Nedostatek [CDZ](#) a case managementu, zejména v rámci obcí (resp. MČ).
- Součástí [Komise pro plánování a financování soc. služeb](#) i poskytovatelé, uživatelé – jedná se o pouze o poradní orgán Rady HMP.
- Chybí propojení krizových služeb.
- Zřízení mobilního lékařského týmu (viz [Gerontologické centrum](#), P-8), je nutné sladění s praktickým lékařem

HMP

- Efektivnější a flexibilnější práce case managementu je v rámci PO HMP, než přímo na kraji (složitější úřední procesy).
- HMP pracuje na navyšování kapacit, bude se vyhlašovat rozvoj hlavně pro soc. služby pro osoby náročné na péči.
- V Krajské síti je několik komunitních terénních týmů, a služeb sociální rehabilitace působících v oblasti duševního zdraví, pokud budou mít dostatek zdrav. personálu v návaznosti na personální standard pro CDZ (viz [legislativa](#)), stanou se CDZ, aktuálně probíhají nové registrace CDZ (mimo Kraj. síť).

- Organizace [Zahrada pro duši](#) – [aplikace Záchranka](#) – seznam CDZ, pokrytí soc. a zdrav. služby, v Palata II. bude CDZ, multidisciplinární tým.

12:00 – 12:40 Minimální (nezbytný) a optimální rozvoj služeb terénní péče do roku 2032 – panelová diskuse

Mgr. BcA. Erik Čipera ([Asistence, o.p.s.](#)), Jiří Boháček ([HEWER, z. s.](#)), Bc. Jiří Ratinger, MA. ([Fosa, o.p.s.](#)), Ing. Roman Mucha ([Hornomlýnská, o.p.s.](#)), Mgr. Kateřina Šetelová Dušková ([CSOP Praha 10](#)), Lenka Skálová, DiS. a Mgr. Iva Fryšová ([Rytmus od klienta k občanovi, z. s.](#))

- Panelová diskuse byla z důvodu nedostatku času sloučena s následujícím blokem (viz níže).

12:40 – 13:10 Potřeby a očekávání zájemců a uživatelů sociálních služeb ve vztahu ke službám terénní péče – diskuse

Diskuse

- Zná se pouze počet odmítnutých žadatelů, nikoliv skutečný počet lidí, kteří konkrétní službu potřebují. Počty odmítnutých žadatelů tvoří v tomto ohledu zavádějící údaj, neboť se mnohdy jedná o zájemce odmítnutého ve více službách (tedy je započítán vícekrát).
- Zoufalý nedostatek terénních služeb (zejména osobní asistence), uživatelé nemají zajištěny své základní potřeby (např. pomoc s toaletou kdykoliv během dne/noci).
- Budou pracovní skupiny finančně ohodnocené? Zvažuje se to hlavně u uživatelů, u kterým mohou vznikat náklady na dopravu, asistenci apod. Zatím není prodiskutováno v rámci MHMP.
- Problém nejen v kapacitách, ale hlavně v organizaci práce – efektivní využití asistentů, jiné možnosti v plánování asistencí – např. pohotovostní pečovatelská služba (organizace [Prosaz](#)), mohli by být dva asistenti v každé organizaci v režimu pohotovosti, zavést sankce za zrušení asistence ze strany uživatele (v zákoně), v současnosti se v praxi stává, že uživatel zruší asistenci těsně před jejím výkonem, „nevyužitý“ asistent pak nemůže vzít jiného uživatele. Preventovat v tuto chvíli efektivně nelze, řešilo by tedy zavedení sankcí.
- Důležitá je vedle osobní asistence také podpora samostatného bydlení, čímž by se mohlo ulevit v tlaku na tvorbu kapacit pobytových služeb.
- Transformace mimopražských zařízení – nutné navýšit terénní soc. služby v HMP a individualizovanou podporu.
- Zjišťuje se, co uživatelé chtějí? Zda chtějí žít doma / v pobytovém zařízení? Tento údaj z pozice MHMP nelze jednoznačně zjistit, má se obecně za to, že

pokud to je možné, lidé raději setrvávají v domácím prostředí s dopomocí terénních služeb. Horší je však situace ve vztahu ke zdravotní péči. Pokud je potřeba zdravotní péče a nejsou dostupné kapacity domácí zdravotnictví péče, pak je přesun do pobytové služby takřka nevyhnutelný. Odbor SOV MHMP nemá kompetence řešit situaci v gesci zdravotnictví v rámci SPRSS.

- Účastníci Krajské platformy z pozic uživatelů mají zájem být součástí pracovních skupin. Jaké budou výstupy z pracovních skupin? Bude se jednat o podklady pro tvorbu SPRSS na období 2028–2032.
- Budou se navyšovat byty zvláštního určení? Je potřeba mít více bytů pro podporu samostatného bydlení. Bytový fond vzniká, jsou vyhrazené byty zvláštního určení.
- Vymyslet koncepci na krizovou péči (odlehčení rodině – síť soc. služeb) – bude projednáváno na pracovních skupinách.
- Dlouhé čekací lhůty na terénní služby, uživatelé musejí využívat soukromé agentury, zaměření na kvalitu [PSS](#) – je potřeba více kvalitních pečovatелů.

HMP

- Nově se zjišťuje počet zájemců/žadatelů a rozsah péče (statistická data), včetně poskytnuté péče v denních a nočních hodinách.
- Každý rok je rozvoj soc. služeb, navyšují se kapacity (zejména osobní asistence).
- Kapacita pracovních skupin bude 10-15 účastníků, z toho polovina by měli být uživatelé – zájemci budou kontaktováni odborem SOV, setkávání přibližně jednou za tři měsíce.
- Pro poskytování sociální služby by mělo být zákonem zavedeno majetkové testování. Sociální služby mají být určeny osobám v nepříznivé sociální situaci, které nemohou svou situaci řešit jinak. V praxi, zejména v pobytových službách je otázka nakolik jsou mezi uživateli lidé kteří by si nemohli dovolit „komerční“ (sociální) služby, tj. služby mimo Krajskou síť. Obecně je toto velká otázka, jak nastavit parametry vstupu do služby a jak pracovat s potenciálem vlastních zdrojů uživatele.
- Navyšování kapacit v sociálních službách není jen otázkou finančních zdrojů města (ať už vlastních či ze státní dotace) ale také otázkou personálních kapacit, materiálně technického zázemí, ochotě poskytovatelů služeb se dále rozvíjet a rozšiřovat. Základní péče ve smyslu zajištění základních potřeb má být dostupná co nejširšímu počtu uživatelů, poté je možné v rámci současného stavu řešit navyšování péče stávajícím uživatelům ve vztahu k zajištění či pomoci při zajištění volnočasových či sociálně-integračních aktivit.

13:10 Závěrečné slovo

PhDr. Pavel Uhlík, MPA; Mgr. Bc. Jan Matěj Bejček (SOV MHMP)

- Do konce listopadu budou účastníci platformy přihlášení v pozici uživatelů sociálních služeb a neformálních pečovatelů osloveni s nabídkou účasti v pracovní skupině zaměřené na oblast služeb sociální péče pro osoby se zdravotním znevýhodněním.
- Děkujeme všem vystupujícím a účastníkům za aktivní spolupráci a účast na prvním setkání Krajské platformy HMP pro oblast sociálních služeb.