**Integrovaný operační regionální program**

**SPECIFICKÝ CÍL 2.1: Zvýšení kvality a dostupnosti služeb vedoucí k sociální inkluzi**

Specifický cíl přispívá k dosažení cíle Strategie Evropa 2020 v oblasti boje proti chudobě a sociálnímu vyloučení a k dosažení národního cíle zachování počtu osob ohrožených chudobou nebo sociálním vyloučením na úrovni roku 2008 (tj. snížení minimálně o 30 000 osob), vytyčeného v NPR 2014. Očekávaným výsledkem je vyšší dostupnost a kvalita služeb, vedoucí k sociální inkluzi, sociální bydlení dostupné potřebným a snížení počtu osob sociálně vyloučených a osob ohrožených sociálním vyloučením a chudobou.

Pro řešení problematiky sociálního vyloučení je potřeba dobudovat infrastrukturu pro poskytování sociálních služeb a doprovodných programů. Podpora bude směřovat ke službám terénního a ambulantního charakteru, k deinstitucionalizaci a ke službám pobytového charakteru, které odpovídají současným principům sociálního začleňování. Podpořeny budou i služby primární prevence, které mají komunitní charakter. Pro sociální začleňování obyvatel sociálně vyloučených lokalit, zejména Romů, budou také využity nástroje Koordinovaného přístupu k řešení problematiky sociálně vyloučených lokalit.

Problematika sociálního vyloučení v oblasti bydlení se týká domácností s nízkými příjmy a s tím spojeným předlužením a migrací. Stát poskytuje finanční příspěvky či doplatky na bydlení přibližně 260 tisíc domácností (cca 6 %). V ubytovnách setrvává 15 tisíc domácností. ČR nedisponuje dostatečným počtem sociálních bytů pro pokrytí potřeb všech domácností v bytové nouzi. Významným problémem v oblasti sociálního bydlení je nedostatek nástrojů prevence ztráty bydlení a podfinancování sociálních služeb působících v této oblasti. Sociální byty slouží jako infrastruktura pro sociální začleňování.

Pokud během realizace IROP vstoupí v platnost legislativní úprava sociálního bydlení, ŘO

IROP ji zohlední v dokumentaci programu.

V ČR se při řešení sociální situace vyloučených či ohrožených skupin využívají služby institucionální péče, které nepřispívají k začlenění podporovaných osob do společnosti, naopak mohou vést k jejich izolaci a segregaci. Vzhledem k míře koncentrace sociálně vyloučených osob je kapacita center komunitních služeb nedostačující a u některých typů

sociálních služeb a sociálně preventivních programů nedostupná (např. integrační aktivity pro osoby po výkonu trestu či ve výkonu alternativních trestů, služby pro rodiny a děti).

V minulém programovém období byla transformace zařízení součástí podpory z IOP a OP

LZZ. Bylo schváleno 22 transformačních plánů a 41 projektů deinstitucionalizace ve výši cca

1 mld. Kč. Strategické dokumenty dokládají potřebu další deinstitucionalizace. Výsledkem transformace zařízení budou sociální služby komunitního charakteru poskytované v přirozeném prostředí.

Na aktivity v tomto SC navazují aktivity v prioritní ose 2 OP Zaměstnanost. Předmětem podpory nebudou ubytovny a domovy pro seniory.

**Tabulka 3 SC 2.1: Specifické programové indikátory výsledku podle specifického cíle (méně rozvinuté regiony),** (čl. 96 odst. 2 první pododstavec písm. b) bod ii) nařízení č. 1303/2013)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ID** | **Indikátor** | **Měrná**  **jednotka** | **Výchozí**  **hodnota** | **Výchozí**  **rok** | **Cílová**  **hodnota**  **(2023)** | **Zdroj údajů** | **Četnost podávání zpráv** |
| 6 75 10 | Kapacita  služeb a sociální práce | Klienti | 1 121 | 2014 | 7 270 | ŘO | Ročně |
| 5 53 20 | Průměrný počet osob využívající sociální bydlení | Osoby /  rok | 1 388 | 2014 | 11 888 | ŘO | Ročně |

**2.2.5 Opatření, jež má být podpořeno v rámci investiční priority**

**2.2.5.1 Popis typů či příkladů opatření, která mají být podporována, a jejich očekávaný přínos k plnění specifických cílů, případně včetně určení hlavních cílových skupin, konkrétních cílových území a druhů příjemců**

V textu jsou uvedeny indikativní příklady, jejich výčet a obsah je demonstrativní.

 **Deinstitucionalizace sociálních služeb za účelem sociálního začleňování**

**a zvýšení uplatnitelnosti na trhu práce**

Deinstitucionalizací služeb se transformuje institucionální (ústavní) péče v péči komunitní. Řízeně se ruší ústavy a rozvíjí komunitní sociální služby. Bude podporováno výstavba, zřizování a rekonstrukce stávajících zařízení pro poskytování komunitní péče, jedná se i o pobytová zařízení. Podpořen může být například domov se zvláštním režimem či domov pro osoby se zdravotním postižením. Předmětem projektu bude nákup domu či bytu, jeho úprava a vybavení podle potřeb uživatelů. Objekt bude uspořádán jako běžná domácnost s ložnicemi, kuchyní či kuchyňským koutem, obývacím pokojem, toaletou, koupelnou a nezbytným technickým zázemím. V objektu či v bytě může být vyčleněn nezbytný prostor pro pracovníky, kteří budou poskytovat podporu pomáhat uživatelům zvládat chod domácnosti a další činnosti, které sami nezvládnou.

Součástí projektu může být rozšíření či zřízení sociálně terapeutické dílny, zaměřené na nácvik dovedností jejích uživatelů a získávání zkušeností s povinnostmi mimo domácnost. Sociálně terapeutická dílna se skládá z několika provozů, zaměřených na různé činnosti.

 **Infrastruktura pro dostupnost a rozvoj sociální služby**

Bude podporován nákup objektů, zařízení a vybavení a stavební úpravy, které vytvoří podmínky pro kvalitní poskytování sociálních služeb, obnovu a zkvalitnění materiálně- technické základny stávajících služeb sociální práce s cílovými skupinami. Sociální služby jsou definovány zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách ve znění pozdějších předpisů.

Projekty se zaměřují na vybudování zázemí pro **terénní služby**, vybavení zařízením, které umožňuje práci v obtížně dostupných lokalitách, pořízení vybavení mobilního týmu pro poskytování zdravotně sociální pomoci ve vyloučených lokalitách, nebo vybudování zázemí pro realizaci fakultativních činností v ambulantní skupinové formě terénních služeb sociální prevence či odborného sociálního poradenství.

**Ambulantní sociální služby** se zaměřují na prostorové oddělení ambulantních služeb od pobytových forem, rekonstrukci a vybavení stávajících prostor nebo na výstavbu či nákup objektů pro realizaci stávající sociální služby v nevyhovujícím prostoru, na vybudování zázemí pro hygienický servis v ambulantních zařízeních, rekonstrukci objektu a jeho adaptaci např. na terapeutické dílny nebo zřízení kontaktního centra v nebytových prostorách domu.

Podpora **pobytových sociálních služeb** je zaměřena například na přestavby azylových domů, které společně obývají různé cílové skupiny, nebo těch, které koncentrují vysoký počet osob. Podpořena může být také rekonstrukce a úprava menšího domu na azylový dům pro rodiče s dětmi.