



Středočeský kraj

**KRAJSKÝ PLÁN VYROVNÁVÁNÍ PŘÍLEŽITOSTÍ
PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM
STŘEDOČESKÉHO KRAJE 2026–2028**



Obsah

TEORETICKÁ ČÁST	5
1 Základní informace o koncepci Středočeského kraje	6
1.1 Realizátoři a partneři Plánu	7
1.2 Přehled zainteresovaných stran	7
1.3 Struktura Plánu, tematické oblasti	8
1.4 Financování	8
2 Středočeský kraj – základní sociodemografické údaje	9
2.1 Počty obyvatel	9
2.2 Věkové složení obyvatel	11
3 Středočeský kraj – důležitý aktér sociální politiky a podpory OZP	13
4 Osoby se zdravotním postižením	15
4.1 Definice cílové skupiny	15
4.2 Počty OZP a druhy zdravotního postižení	16
4.3 Vybrané specifické potřeby OZP	19
4.4 Problematika zaměstnanosti	21
4.5 Problematika kompenzačních pomůcek	22
4.6 Problematika neformální péče	24
4.7 Vybrané výzvy do budoucna v kontextu proměny společnosti a potřeb OZP	27
STRATEGICKÁ ČÁST	29
5 Tematické oblasti a přehled opatření	30
5.1 Oblast sociálních věcí	30
5.2 Oblast zdravotnictví a zdravotní péče	41
5.3 Oblast školství, vzdělávání, osvětová činnost	46
5.4 Oblast veřejné mobility, dopravy, zpřístupňování staveb a stavebního řádu	52
5.5 Oblast kultury, sportu, volnočasových aktivit a zaměstnanosti	60
5.6 Oblast propagace a PR	65
5.7 Přehled témat	71
ZÁVĚR	72

Seznam grafů a tabulek

Graf č. 1: Změna počtu obyvatel v krajích mezi roky 2024 a 2081	10
Graf č. 2: Přirozený a migrační přírůstek obyvatelstva v letech 2024 až 2081 ve Středočeském kraji	10
Graf č. 3: Podíl osob ve věku 0 až 14 let a 65 a více let v krajích	11
Graf č. 4: Sociální služby v Síti sociálních služeb Středočeského kraje k 1. 7. 2025	13
Graf č. 5: Dotace poskytovatelům sociálních služeb 2021–2025	14
Graf č. 6: Osoby se zdravotním postižením podle vážnosti omezení v roce 2024	17
Graf č. 7: Příčiny zdravotního postižení podle věku v roce 2024	17
Graf č. 8: Příčiny postižení podle oblasti projevu postižení v roce 2024 (%)	18
Graf č. 9: Podíl osob se zdravotním postižením z celkového počtu obyvatel podle věku a pohlaví	18
Graf č. 10: Dosažené vzdělání osob se zdravotním postižením a osob bez postižení ve věku 35–49 let v roce 2024	19
Graf č. 11: Osoby se zdravotním postižením podle potíží při vykonávání běžných činností v roce 2024	20
Graf č. 12: Co chybí mladším a starším osobám se zdravotním postižením	21
Graf č. 13: Osoby se zdravotním postižením podle ekonomického postavení a důchodu v roce 2024	21
Graf č. 14: Pracující osoby se zdravotním postižením podle změny práce a diskriminace v práci kvůli zdravotnímu postižení v roce 2024 (%)	22
Graf č. 15: Osoby se zdravotním postižením podle využívání kompenzačních pomůcek a oblasti postižení v roce 2024 (%)	23
Graf č. 16: Osoby se zdravotním postižením podle využívání pomoci druhé osoby v roce 2024	24
Graf č. 17: Vnímání neformální péče z pohledu neformálně pečujících	25
Tabulka č. 1: Populační prognóza ČR, období 2020–2050, střední varianta	12
Tabulka č. 2: Osoby se zdravotním postižením podle pohlaví a věku 2024	16
Tabulka č. 3: Celkový přehled témat, tematických oblastí a garantů opatření	71

Terminologie a použité zkratky

BEZBA – Služba pro přepravu osob se sníženou schopností pohybu a orientace.

CDZ – Centrum duševního zdraví.

ČSÚ – Český statistický úřad.

ESF – Evropský sociální fond.

HUF – Humanitární fond Středočeského kraje.

HUF ZDR SK – Humanitární fond Středočeského kraje, oblast zdravotnictví a zdravotní péče.

I.C.E. – „*In case of emergency*“ („v případě nouze“), mezinárodní označení.

ITI – Integrované územní investice (Integrated Territorial Investments), nástroj k naplňování integrovaných územních strategií.

IDSK – Integrovaná doprava Středočeského kraje, příspěvková organizace.

IROP – Integrovaný regionální operační program.

KHS – Krajská hygienická stanice.

KSÚS – Krajská správa a údržba silnic Středočeského kraje.

KÚSK – Krajský úřad Středočeského kraje.

MPSV – Ministerstvo práce a sociálních věcí ČR.

MZ ČR – Ministerstvo zdravotnictví ČR.

NRZP ČR – Národní rada osob se zdravotním postižením České republiky.

OECD – Organizace pro hospodářskou spolupráci a rozvoj.

ORP – Obec s rozšířenou působností.

OSN – Organizace spojených národů.

OZP – Osoba (y) se zdravotním postižením.

PID – Pražská integrovaná doprava.

p.o. – Příspěvková organizace.

POSEZ – Pomoc seniorům a zdravotně postiženým.

PPP – Pedagogicko-psychologická poradna.

P+R – Systém záchytných parkovišť „Park+Ride“.

SIC – Středočeské inovační centrum.

SK – Středočeský kraj.

SPC – Speciálně pedagogické centrum.

SVP – Speciální vzdělávací potřeby.

ŠPZ – Školské poradenské zařízení.

ÚZIS – Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR.

VISK – Vzdělávací institut Středočeského kraje.

VŘ – Výběrové řízení.

ZSS – Zákon o sociálních službách.

TEORETICKÁ ČÁST

1 Základní informace o koncepci Středočeského kraje

„Krajský plán vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením Středočeského kraje 2026–2028“ (dále také jako „Plán“) je koncepční dokument Středočeského kraje (dále také jako „SK“).

Cílem Plánu je specifikovat konkrétní opatření v oblasti podpory osob se zdravotním postižením (dále také jako „OZP“) na území Středočeského kraje.

Posláním Plánu je zavedení koordinovaného přístupu k problematice vyrovnávání příležitostí osob se zdravotním postižením na území SK v definovaných oblastech a konkrétními aktivitami. Dále zohledňovat potřeby osob se zdravotním postižením, jakožto citlivé skupiny občanů, které jsou díky svému zdravotnímu hendikepu specifickým způsobem znevýhodněny a potřebují konkrétní, cílenou podporu v nejrůznějších oblastech každodenního života.

Aktivity, které směřují k podpoře OZP, vycházejí z Úmluvy o právech osob se zdravotním postižením¹ (anglicky *Convention on the Rights of Persons with Disabilities*), která byla přijata Valným shromážděním OSN 13. prosince 2006 a vstoupila v platnost 3. května 2008. Jménem České republiky byla Úmluva podepsána v New Yorku dne 30. března 2007. Ve Sbírce mezinárodních smluv byla Úmluva vyhlášena pod č. 10/2010 Sb. m. s. V ČR je platná od roku 2009.

Tato Úmluva nezavádí žádná nová specifická práva, je založena na principu rovnoprávnosti, zaručuje osobám se zdravotním postižením plné uplatnění všech lidských práv a podporuje jejich aktivní zapojení do života společnosti.

Na národní úrovni je problematika OZP řešena v Národním plánu podpory rovných příležitostí pro osoby se zdravotním postižením na období 2021–2025².

Plán reflektuje oba zmíněné dokumenty a obsahuje konkrétní realie k jeho naplňování.

¹ UNITED NATIONS, *Convention on the Rights of Persons with Disabilities (CRPD)* [online]. © 2022 [cit. 2025-06-01]. Dostupné z: [Convention on the Rights of Persons with Disabilities \(CRPD\) | United Nations Enable](#)

² VLÁDA ČESKÉ REPUBLIKY, *Národní plán podpory rovných příležitostí pro osoby se zdravotním postižením na období 2021–2025* [online]. © 2020 [cit. 2025-06-01]. Dostupné z: [Národní plán podpory rovných příležitostí pro osoby se zdravotním postižením na období 2021–2025 | Vláda ČR \(vlada.cz\)](#)

1.1 Realizátoři a partneři Plánu

Tvůrcem a faktickým realizátorem Plánu je **Středočeský kraj (SK)**. Hlavním partnerem je **Národní rada osob se zdravotním postižením České republiky (NRZP ČR)**.

SK je orgánem veřejné moci, který vykonává svou agendu na základě zákona č. 129/2000 Sb., o krajích (krajském zřízení). SK vykonává úkoly v samostatné působnosti uložené mu zákonem a vykonává zákonem stanovenou státní správu v oblasti přenesené působnosti.

NRZP ČR je nestátní nezisková organizace s celostátní působností, která zastřešuje jednotlivé spolky osob se zdravotním postižením. V každém kraji má svá regionální pracoviště. Poskytuje například registrované sociální služby dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v aktuálním znění. Dále vytváří podmínky pro podporu a začleňování sociálně znevýhodněných skupin občanů. Podporuje vytváření rovných příležitostí a jejich společenského, kulturního, a především pracovního uplatnění s možností poskytování i zprostředkování služeb za účelem získání pracovního uplatnění a další související aktivity.

1.2 Přehled zainteresovaných stran

Konkrétní odbory Krajského úřadu SK byly stanoveny vzhledem k jejich pracovním činnostem, které souvisí s problematikou podpory osob se zdravotním postižením.

- Krajský úřad Středočeského kraje (KÚSK):
 - Odbor dopravy.
 - Odbor Kancelář hejtmanky.
 - Odbor kultury a památkové péče.
 - Odbor územního plánování a stavebního řádu.
 - Odbor sociálních věcí.
 - Odbor zdravotnictví.
 - Odbor školství.
 - Odbor veřejné mobility.
 - Odbor řízení dotačních projektů.
- Národní rada osob se zdravotním postižením ČR, z. s.
- Národní institut pro integraci osob s omezenou schopností pohybu a orientace České republiky, o. s.

1.3 Struktura Plánu, tematické oblasti

Plán je koncipován jako koncepční dokument, který je členěn na jednotlivé tematické oblasti, ve kterých jsou definovány jednotlivé cíle a opatření.

Tematické oblasti Plánu:

- Oblast sociálních věcí.
- Oblast zdravotnictví a zdravotní péče.
- Oblast školství, vzdělávání, osvětová činnost.
- Oblast dopravy, zpřístupňování staveb a stavebního řádu.
- Oblast kultury, sportu, volnočasových aktivit a zaměstnanosti.
- Propagace a PR.

Parametry jednotlivého tématu:

- Téma, oblast (cíle): název a oblast tématu.
- Typ tématu: R-realizační, D-deklaratorní, R+D-kombinované.
- Opatření, popis realizace: podrobný popis opatření a realizace.
- Garant, realizátor: garant opatření (odbor nebo oddělení KÚSK).
- Náklady+: náklady na opatření navíc (ano/ne).
- Rozpočet: výše celkového rozpočtu v případě dodatečných nákladů (Náklady+).
- Harmonogram: konkrétní termín plnění nebo „Průběžně“ (okamžité, průběžné plnění).
- Související legislativa: uvedení vybraných souvisejících právních předpisů, vždy v aktuálním znění.

1.4 Financování

Realizace Plánu sebou může nést konkrétní finanční náklady s nutností dílčího rozpočtu v rámci dopadu na rozpočet Středočeského kraje:

- a) Bez dopadu na rozpočet SK.
- b) S dopadem na rozpočet SK.

Předpokládané konkrétní finanční náklady na aktivity jsou definovány v jednotlivých konkrétních opatřeních (kap. 2) a mohou se měnit v průběhu realizace. Realizace opatření bude podmíněna disponibilitou finančních prostředků.

2 Středočeský kraj – základní sociodemografické údaje

Středočeský kraj je největším územně správním celkem v České republice. Má rozlohu 10 928 km², což představuje téměř 14 % celkové rozlohy ČR. Středočeský kraj je tvořen těmito 12 okresy, jakožto územně správními celky: Benešov, Beroun, Kladno, Kolín, Kutná Hora, Mělník, Mladá Boleslav, Nymburk, Praha-východ, Praha-západ, Příbram a Rakovník. Rozlohou je největší okres Příbram (14,3 % rozlohy kraje), nejmenším okresem je pak Praha-západ (5,3 % rozlohy kraje).

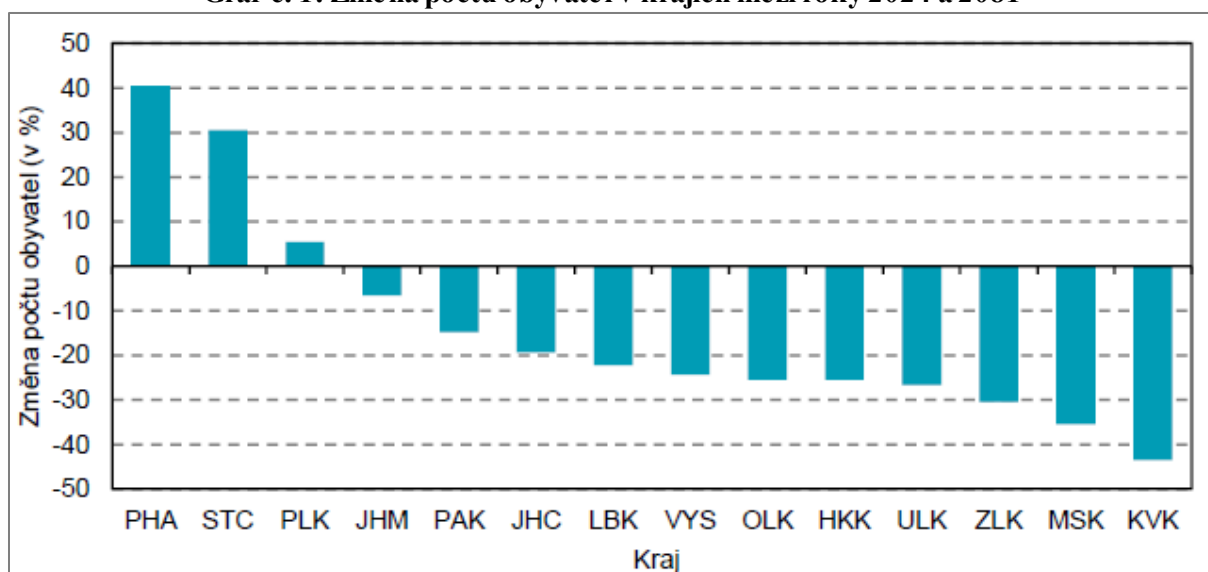
2.1 Počty obyvatel

K 1. 1. 2025 žilo ve Středočeském kraji celkem 1 466 215 obyvatel. Počet obyvatel se zvýšil v 59,7 % obcí kraje, zatímco ve 35,2 % došlo k poklesu. U 5,1 % obcí se počet obyvatel nezměnil. Nejlidnatějšími obcemi (městy) byly Kladno (69 664 obyvatel), Mladá Boleslav (47 346 obyvatel), Kolín (33 444 obyvatel), Příbram (32 773 obyvatel) a Kutná Hora (21 642 obyvatel). Středočeský kraj je největším krajem v počtu obyvatel, žije v něm téměř 13 % všech obyvatel České republiky.

Pokud se bude vycházet z celostátních statistik počtu osob se zdravotním postižením, tak na území Středočeského kraje žije, dle matematického poměrového výpočtu, přibližně 182 517 osob se zdravotním postižením (cca 13 % populace). Přesné statistiky na základě šetření pro Středočeský kraj nejsou k dispozici.

Počet obyvatel Středočeského kraje kontinuálně narůstá. Středočeský kraj si podle nově zveřejněné projekce obyvatelstva udrží své prvenství z pohledu počtu obyvatel mezi všemi kraji republiky až do roku 2064, poté by měl být vystřídán Prahou. Na počátku roku 2081 by mělo žít ve Středočeském kraji 1,9 mil. obyvatel, což je v porovnání se stavem na konci roku 2023 o 30,5 % více. Jediným lidnatějším krajem by měla být na počátku roku 2081 s 1,943 mil. Praha, u níž se předpokládá nárůst o 40,3 %.

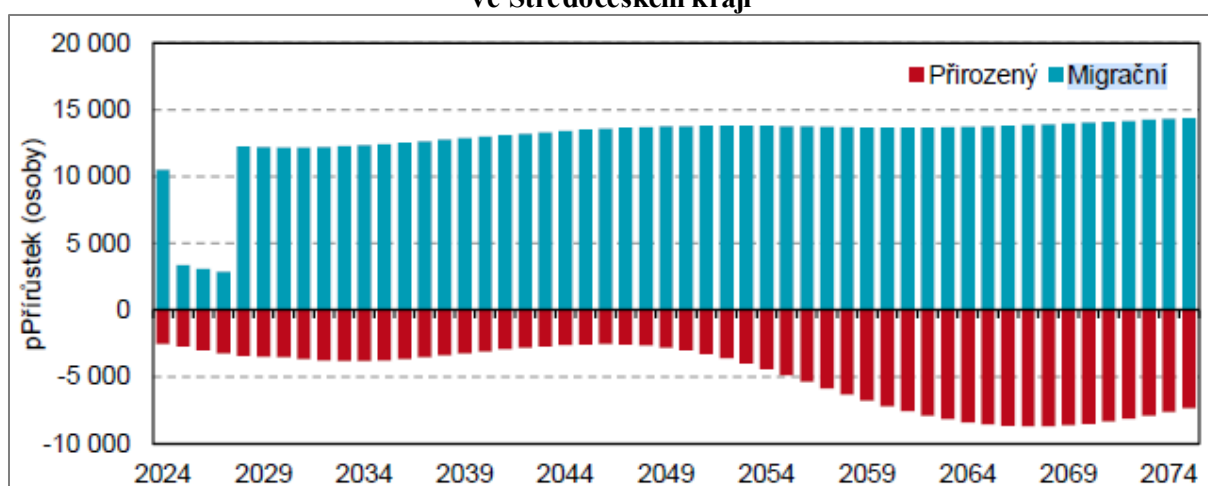
Graf č. 1: Změna počtu obyvatel v krajích mezi roky 2024 a 2081



Zdroj: ČESKÝ STATISTICKÝ ÚŘAD, *Projekce obyvatelstva ve Středočeském kraji do roku 2080* [online]. © 2025 [cit. 2025-08-01]. Dostupné z: <https://csu.gov.cz/stc/projekce-obyvatelstva-ve-stredoceskem-kraji-do-roku-2080>

Středočeský kraj bude do roku 2028 jedním ze tří krajů, kde dojde v nárůstu celkového počtu obyvatel, což sebou nese zvýšenou potřebu všech veřejných služeb, včetně oblasti sociální. Nárůst počtu obyvatel bude zejména migrační a bude převažovat před nárůstem přirozeným.

Graf č. 2: Přirozený a migrační přírůstek obyvatelstva v letech 2024 až 2081 ve Středočeském kraji



Zdroj: ČESKÝ STATISTICKÝ ÚŘAD, *Projekce obyvatelstva ve Středočeském kraji do roku 2080* [online]. © 2025 [cit. 2025-08-01]. Dostupné z: <https://csu.gov.cz/stc/projekce-obyvatelstva-ve-stredoceskem-kraji-do-roku-2080>

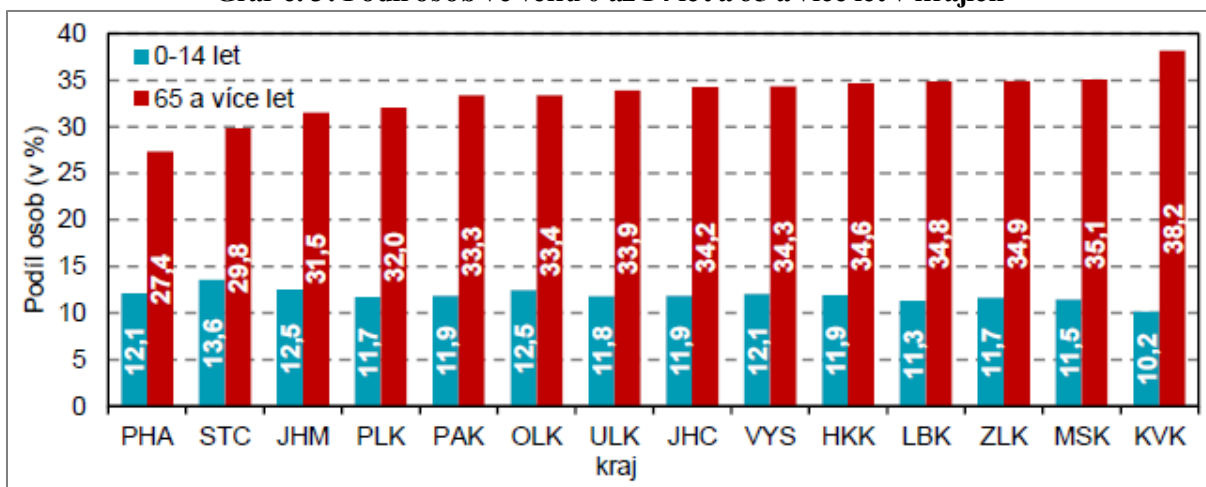
2.2 Věkové složení obyvatel

Průměrný věk k 1. 1. 2025 byl ve Středočeském kraji **41,8 let**, u mužů to bylo 40,5 let a u žen 43 let.

Do budoucna dojde k výraznému stárnutí populace. I přesto se kraj posune mezi roky 2024 a 2081 z regionu s nejnižším průměrným věkem obyvatel na druhou pozici za Prahu. Zatímco počátkem roku 2025 činil průměrný věk obyvatelstva Středočeského kraje 41,8 roků, na začátku roku 2081 je očekáváno průměrné stáří obyvatel 47,9 let (v nejmladší Praze se očekává hodnota 47,4 let).

Středočeský kraj by měl zaujímat po Praze druhou pozici mezi kraji s nejmladším obyvatelstvem, a to i přesto, že jeho obyvatelstvo mezi roky 2025 a 2081 citelně zestárne, průměrný věk by se měl během tohoto období zvýšit ze 41,5 na 47,9 let.

Graf č. 3: Podíl osob ve věku 0 až 14 let a 65 a více let v krajích



Zdroj: ČESKÝ STATISTICKÝ ÚŘAD, *Projekce obyvatelstva ve Středočeském kraji do roku 2080* [online]. © 2025 [cit. 2025-08-01]. Dostupné z: <https://csu.gov.cz/stc/projekce-obyvatelstva-ve-stredoceskem-kraji-do-roku-2080>

Střední varianta populační prognózy ČSÚ do roku 2050 předpokládá dramatickou proměnu věkového složení obyvatelstva. Podle této prognózy bude téměř třetina populace (31,3 %) ve věku 65 a více let. Úměrně této prognóze bude stoupat index stáří³ a index ekonomického zatížení⁴.

³ Index stáří = poměr počtu seniorů (65+) k dětem (0–14).

⁴ Index ekonomického zatížení = poměr počtu seniorů (65+) a dětí (0–14) k počtu obyvatel v ekonomicky aktivním věku (15–64).

Tabulka č. 1: Populační prognóza ČR, období 2020–2050, střední varianta

	2020		2030		2040		2050	
věk	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%
0–14	1 408 644	13,7%	1 274 155	12,6%	1 197 000	12,2%	1 173 004	12,4%
15–64	6 786 952	66,0%	6 520 205	64,5%	5 964 564	60,9%	5 309 251	56,3%
65+	2 088 333	20,3%	2 308 073	22,8%	2 633 554	26,9%	2 956 079	31,3%
index stáří	148		181		220		252	
index ekonomického zatížení	52		55		64		78	
celkem obyvatel	10 283 929	100,0%	10 102 433	100,0%	9 795 118	100,0%	9 438 334	100,0%

Zdroj: ČESKÝ STATISTICKÝ ÚŘAD, *Populační prognóza ČR do r. 2050* [online]. © 2025 [cit. 2025-08-01].
Dostupné z: <https://csu.gov.cz/produkty/populacni-prognoza-cr-do-r2050-n-g9kah2fe2x>

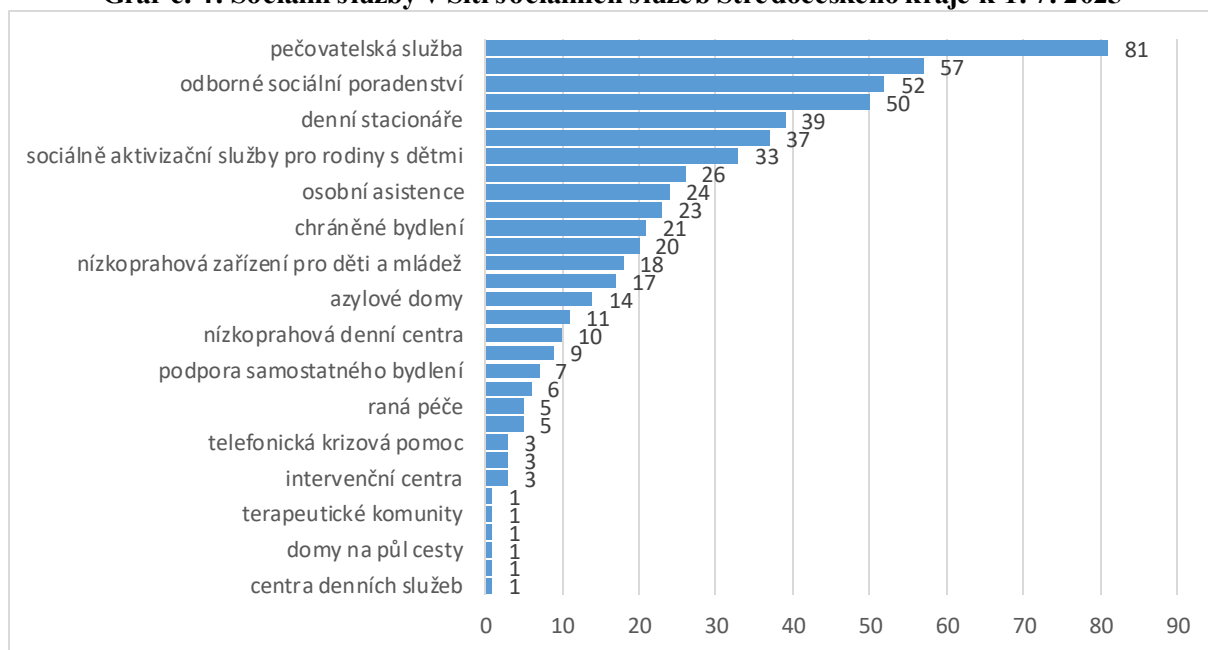
Stárnutí obyvatelstva a vývoj počtu obyvatel je jednou z největších demografických výzev, kterým Česká republika v 21. století čelí. Tato změna bude mít široké dopady na státní a veřejné politiky v mnoha oblastech, včetně podpory osob se zdravotním postižením.

3 Středočeský kraj – důležitý aktér sociální politiky a podpory OZP

Středočeský kraj, jakožto orgán veřejné správy, naplňuje i politiku podpory OZP, jak je ukotvena v související legislativě, případně svými aktivitami, týkající se pomoci a podpory osob se zdravotním hendikepem. Tyto aktivity, jsou v podobě vybraných konkrétních opatření předložena v tomto koncepčním dokumentu.

Středočeský kraj vykonává, mimo jiné, sociální politiku. Plánuje a financuje rozvoj sociálních služeb, poskytuje metodickou podporu poskytovatelům sociálních služeb a obcím. K 1. 7. 2025 je zřizovatelem 59 příspěvkových organizací v sociální sféře, ve svých pobytových zařízeních poskytuje celkem 5 482 lůžek, finančně podporuje celkem 256 poskytovatelů sociálních služeb v Síti sociálních služeb Středočeského kraje 2025⁵, kteří poskytují celkem 580 registrovaných sociálních služeb, včetně celkem 8 747 lůžek v pobytových zařízeních. V této síti poskytuje sociální služby v přímé péči téměř 2 000 pracovníků.

Graf č. 4: Sociální služby v Síti sociálních služeb Středočeského kraje k 1. 7. 2025

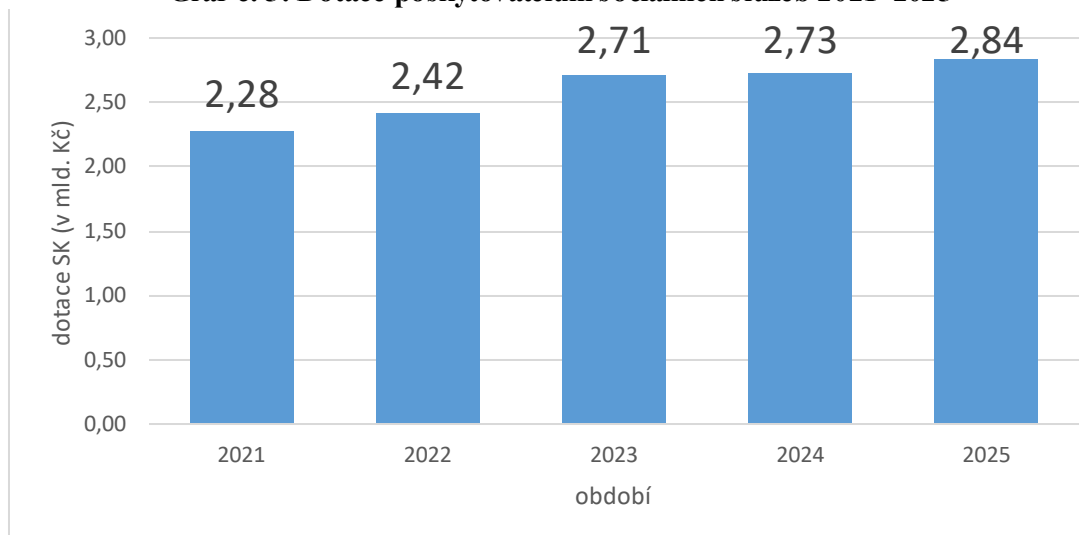


Zdroj: STŘEDOČESKÝ KRAJ, Síť sociálních služeb Středočeského kraje na rok 2025 [online]. © 2025 [cit. 2025-08-11]. Dostupné z: [Síť sociálních služeb Středočeského kraje na rok 2025 - Webový portál Středočeského kraje](#)

⁵ Kraj v souladu s § 95 písm. h) zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách v platném znění (ZSS), určuje síť sociálních služeb na svém území, přičemž přihlíží k informacím obcí vázaným dle § 94 písm. f) ZSS ke spolupráci s krajem při určování sítě sociálních služeb na území kraje; obce za tímto účelem sdělují kraji informace o kapacitě sociálních služeb, které jsou potřebné pro zajištění potřeb osob na území obcí a spoluvytvářejí podmínky pro zajištění potřeb těchto osob.

V roce 2025 poskytl Středočeský kraj poskytovatelům sociálních služeb v rámci základního financování, které je realizováno na základě každoročního dotačního řízení, téměř **3 miliardy Kč**, přičemž tato částka se kontinuálně každoročně zvyšuje.

Graf č. 5: Dotace poskytovatelům sociálních služeb 2021–2025



Zdroj: STŘEDOČESKÝ KRAJ, © 2025

Pro další financování sociálních služeb je určen **Humanitární fond SK v sociální oblasti**, který je tradičním, každoročně vyhlašovaným dotačním fondem, který je určený k dalšímu financování sociálních služeb a aktivit. V roce 2025 byla celková alokace v tomto fondu 85 mil. Kč a obsahoval dva dotační tituly dva dotační programy:

- **Program pro podporu sociálních služeb**, alokace 74 mil. Kč: dotační titul určený pro poskytovatele registrovaných služeb, zařazených do Sítě sociálních služeb SK,
- **Program pro podporu sociálních aktivit**, alokace 11 mil. Kč: dotační titul určený pro poskytovatele sociálních aktivit mimo registrované sociální služby.

Za období 2017–2025 bylo poskytnuto na dotacích z Humanitárního fondu v sociální oblasti celkem 451 mil. Kč pro 1 120 projektů.

4 Osoby se zdravotním postižením

4.1 Definice cílové skupiny

Cílová skupina v rámci Plánu jsou **osoby se zdravotním postižením (OZP)** – osoby dle definice § 67 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů.

Definice zdravotně postižené osoby:

„Osoba, která byla kvůli svým zdravotním problémům nejméně po dobu posledních 12 měsíců omezena v činnostech, které lidé obvykle dělají (subjektivní hodnocení) nebo která pobírala invalidní důchod nebo příspěvek na péči nebo příspěvek na mobilitu nebo byla uznána osobou invalidní nebo se zdravotním znevýhodněním nebo byla držitelem průkazu osoby se zdravotním postižením (tj. průkazu TP, ZTP, ZTP/P).“⁶

Český statistický úřad (ČSÚ) provedl v letech 2023 a 2024 integrované šetření v domácnostech „Výběrové šetření osob se zdravotním postižením“ (VŠPO 2023/24). Zmiňované šetření bylo provedeno v souladu s úkolem daným Usnesením vlády ČR ze dne 20. července č. 76 o Národním plánu podpory rovných příležitostí pro osoby se zdravotním postižením na období 2021–2025.

Hlavním cílem bylo získat informace o **počtu osob se zdravotním postižením v České republice**, jejich struktuře (věk, pohlaví, ekonomická aktivita, vzdělání, ...) a dále zjistit, **v jaké oblasti se zdravotní postižení projevují a co je jejich příčinou**.

Toto šetření bylo realizováno v jednotlivých domácnostech, kde žijí osoby se zdravotním postižením, na základě Výběrového šetření pracovních sil, které probíhá každoročně a obsahuje vzorek cca 50 tisíc respondentů. Z tohoto vzorku bylo následně vytipováno 9 833 osob, které splňovaly podmínky výběrových filtračních podmínek. Jednalo se o osoby starší 15 let včetně.

⁶ ČESKÝ STATISTICKÝ ÚŘAD, *Metodický úvod-Výběrové šetření osob se zdravotním postižením 2023/24* [online]. © 2025 [cit. 2025-06-01]. Dostupné z: <https://csu.gov.cz/produkty/osoby-se-zdravotnim-postizenim-v-domacnostech-2024>

Podmínky pro prvotní výběr respondentů šetření:

1. Osoba uvedla, že je kvůli zdravotním problémům nejméně po dobu posledních 6 měsíců omezena v činnostech, které lidé obvykle dělají
nebo
2. Pobírá invalidní důchod, příspěvek na péči nebo příspěvek na mobilitu nebo má status osoby se zdravotním postižením (zákon o zaměstnanosti) nebo je držitelem průkazu osoby se zdravotním postižením (průkaz TP, ZTP, ZTP/P).⁷

4.2 Počty OZP a druhy zdravotního postižení

Na základě výsledků VŠPO 2023/24 vyplynulo, že v České republice žilo k 31. 12. 2024 celkem **1 312,8 tis. osob se zdravotním postižením**, což představuje přibližně **15 % populace**.

Tabulka č. 2: Osoby se zdravotním postižením podle pohlaví a věku 2024

věková skupina	počet v tis.			podíl na populaci (%) ¹⁾			struktura podle pohlaví (%)			struktura podle věku (%)		
	celkem	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem	muži	ženy
celkem	1 312,8	574,7	738,1	14,9	13,4	16,3	100,0	43,8	56,2	100,0	100,0	100,0
15–34 let	71,1	39,8	31,4	3,1	3,4	2,8	100,0	55,9	44,1	5,4	6,9	4,2
35–49 let	160,7	72,9	87,8	6,9	6,3	7,5	100,0	45,3	54,7	12,2	12,7	11,9
50–64 let	334,7	151,1	183,6	16,6	15,3	17,9	100,0	45,1	54,9	25,5	26,3	24,9
65–79 let	486,5	222,4	264,0	28,1	28,1	28,0	100,0	45,7	54,3	37,1	38,7	35,8
80 a více let	259,9	88,5	171,3	58,8	52,1	63,1	100,0	34,1	65,9	19,8	15,4	23,2

1) podíl z celkového počtu osob v dané socio-demografické skupině žijících v soukromých domácnostech

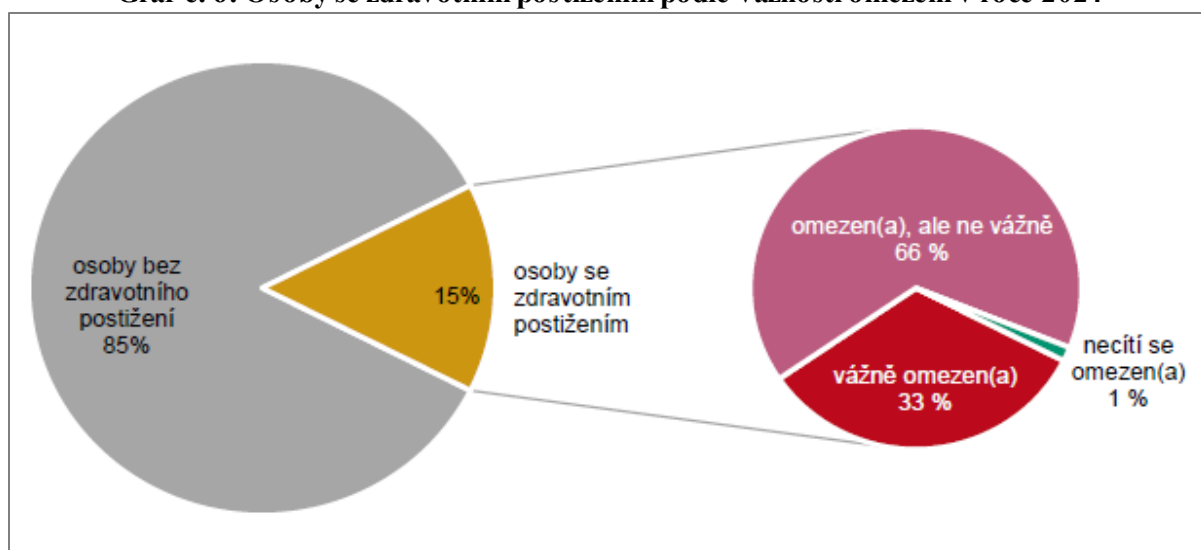
Zdroj: ČESKÝ STATISTICKÝ ÚŘAD, *Výběrové šetření osob se zdravotním postižením 2023/24* [online]. © 2025 [cit. 2025-06-01]. Dostupné z: <https://csu.gov.cz/produkty/osoby-se-zdravotnim-postizenim-v-domacnostech-2024>

Oproti předchozímu šetření došlo k nárůstu počtu osob se zdravotním postižením, v roce 2018 bylo osob se zdravotním postižením 1 152 tisíc a tvořily 13 % populace žijící v domácnostech. Za nárůstem pravděpodobně stojí, mimo jiné, stárnutí populace, kdy se zvyšuje absolutní počet i procentuální zastoupení seniorů, u kterých jsou zdravotní omezení častější.

V roce 2024 uvedlo 33 % respondentů-osob se zdravotním postižením, že díky svému hendikepu, jsou vážně omezeni ve svém obvyklém životě.

⁷ ČESKÝ STATISTICKÝ ÚŘAD, *Metodický úvod-Výběrové šetření osob se zdravotním postižením 2023/24* [online]. © 2025 [cit. 2025-06-01]. Dostupné z: <https://csu.gov.cz/produkty/osoby-se-zdravotnim-postizenim-v-domacnostech-2024>

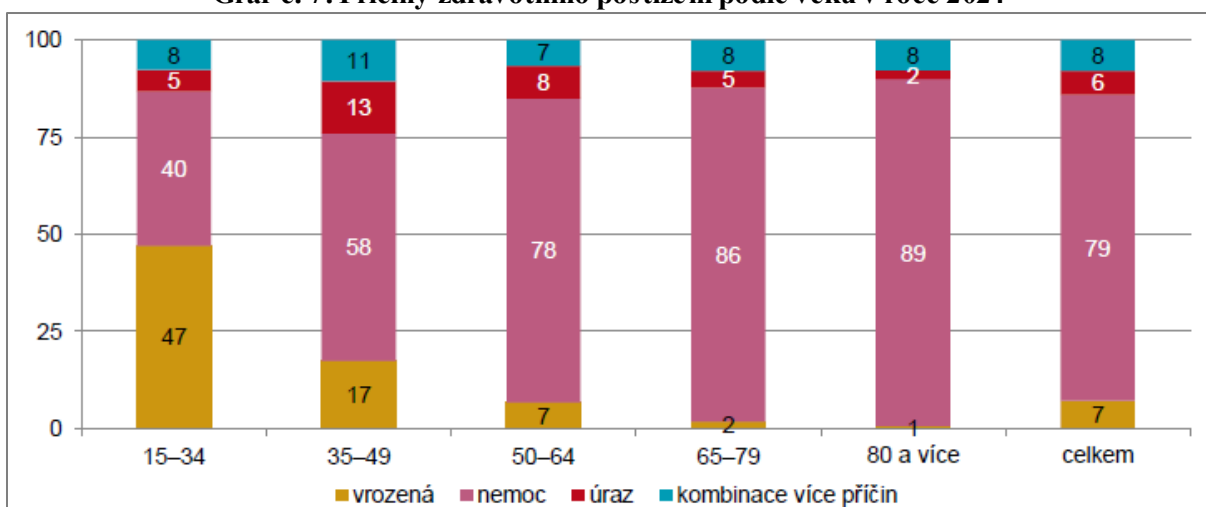
Graf č. 6: Osoby se zdravotním postižením podle vážnosti omezení v roce 2024



Zdroj: ČESKÝ STATISTICKÝ ÚŘAD, *Výběrové šetření osob se zdravotním postižením 2023/24* [online]. © 2025 [cit. 2025-06-01]. Dostupné z: <https://csu.gov.cz/produkty/osoby-se-zdravotnim-postizenim-v-domacnostech-2024>

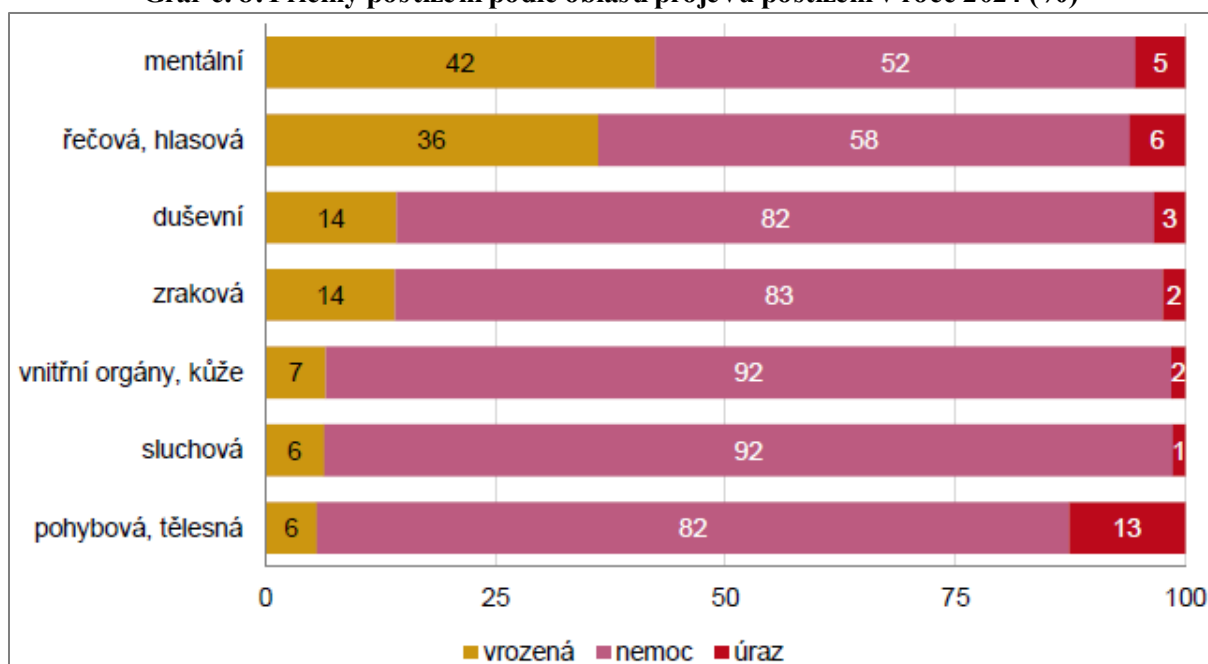
Ze stejného šetření je patrné, jak jsou v populaci zdravotně postižených zastoupeny jednotlivé typy postižení. Ze statistiky vyplývá, že **nejčastější příčinou zdravotního postižení je získané onemocnění**, v celkem 78,6 % případech. Ostatní příčiny jsou zastoupeny v nižších jednotkách procent. V rámci oblastí projevů postižení, převažují postižení pohybová/tělesná, sluchová a postižení, týkající se vnitřních orgánů nebo kůže.

Graf č. 7: Příčiny zdravotního postižení podle věku v roce 2024



Zdroj: ČESKÝ STATISTICKÝ ÚŘAD, *Výběrové šetření osob se zdravotním postižením 2023/24* [online]. © 2025 [cit. 2025-06-01]. Dostupné z: <https://csu.gov.cz/produkty/osoby-se-zdravotnim-postizenim-v-domacnostech-2024>

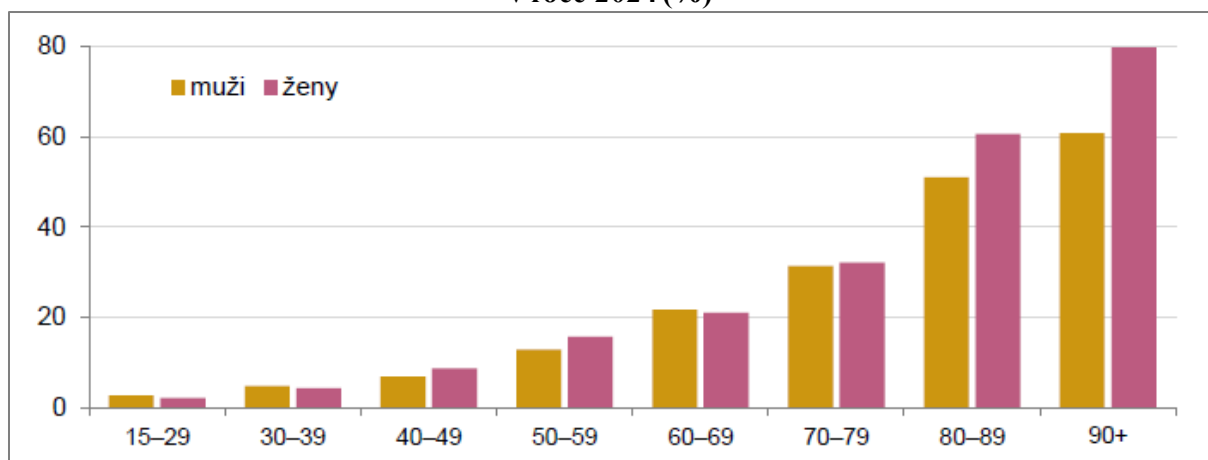
Graf č. 8: Příčiny postižení podle oblasti projevu postižení v roce 2024 (%)



Zdroj: ČESKÝ STATISTICKÝ ÚŘAD, *Výběrové šetření osob se zdravotním postižením 2023/24* [online]. © 2025 [cit. 2025-06-01]. Dostupné z: <https://csu.gov.cz/produkty/osoby-se-zdravotnim-postizenim-v-domacnostech-2024>

Dle VŠPO 2023/24 vyplynulo, že v populaci je zastoupeno více žen se zdravotním postižením (56 %) než mužů (44 %). Důvodem je fakt, že se ženy dožívají v průměru vyššího věku, a tudíž mají i větší podíl ve starších věkových kategoriích v rámci provedeného šetření u jednotlivých respondentů. V mladším věku, ve věkové kategorii 15–49 let, je situace opačná, stejně tak ve věkové kategorii 60–69 let.

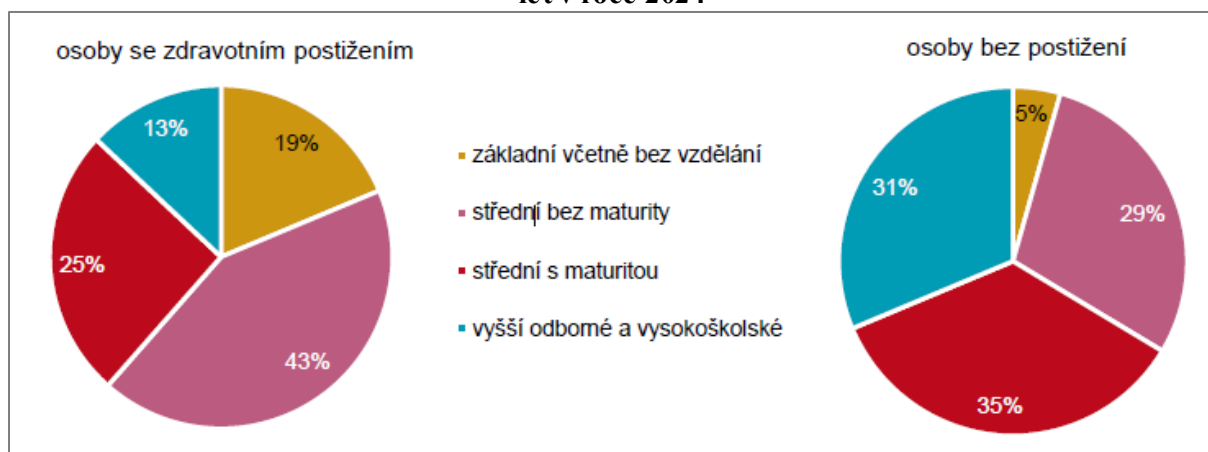
Graf č. 9: Podíl osob se zdravotním postižením z celkového počtu obyvatel podle věku a pohlaví v roce 2024 (%)



Zdroj: ČESKÝ STATISTICKÝ ÚŘAD, *Výběrové šetření osob se zdravotním postižením 2023/24* [online]. © 2025 [cit. 2025-06-01]. Dostupné z: <https://csu.gov.cz/produkty/osoby-se-zdravotnim-postizenim-v-domacnostech-2024>

V rámci porovnávání dosaženého vzdělání se nejvýraznější rozdíly projevily u mladších respondentů. Zjednodušeně, u OZP v mladším věku, je daleko méně osob s vyšším odborným nebo vysokoškolským vzděláním než u osob bez postižení.

Graf č. 10: Dosažené vzdělání osob se zdravotním postižením a osob bez postižení ve věku 35–49 let v roce 2024



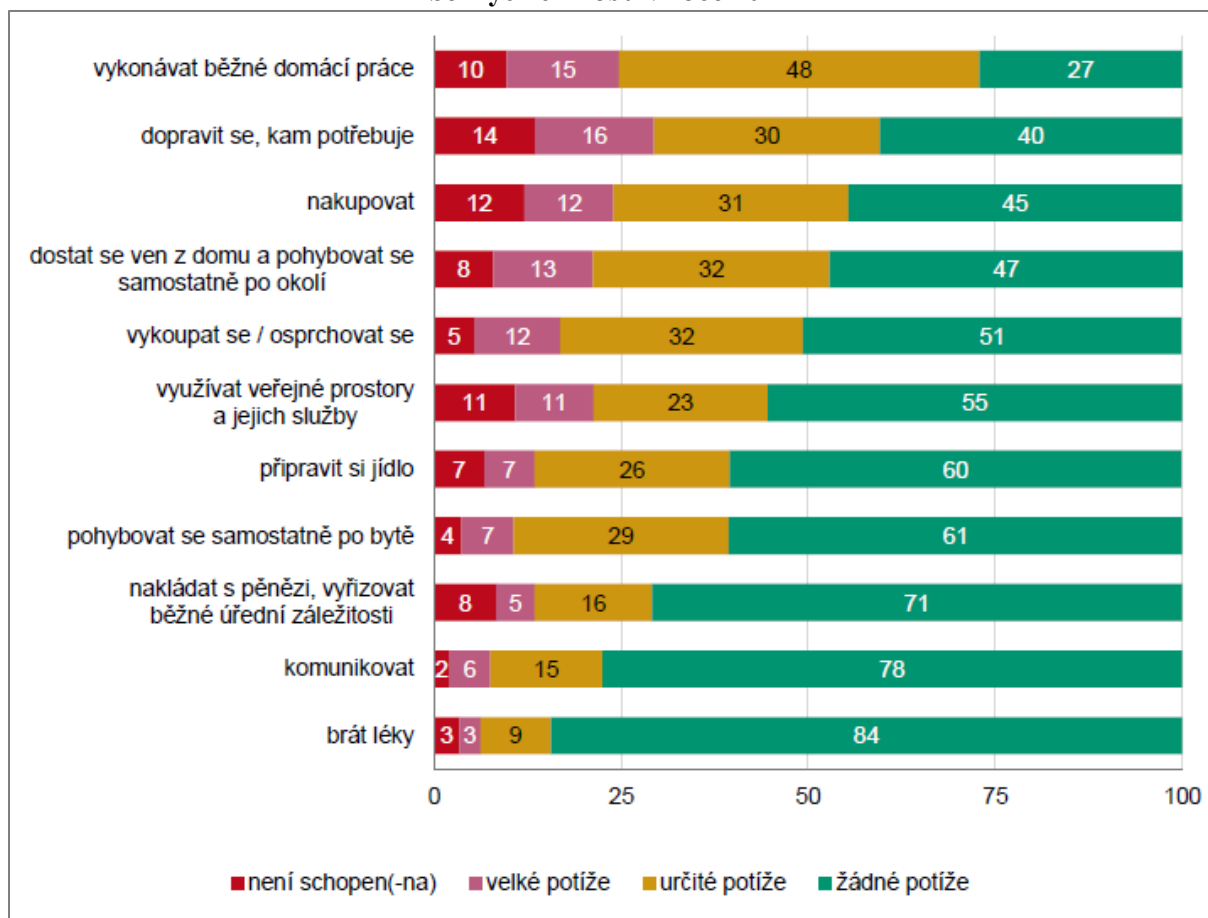
Zdroj: ČESKÝ STATISTICKÝ ÚŘAD, *Výběrové šetření osob se zdravotním postižením 2023/24* [online]. © 2025 [cit. 2025-06-01]. Dostupné z: <https://csu.gov.cz/produkty/osoby-se-zdravotnim-postizenim-v-domacnostech-2024>

4.3 Vybrané specifické potřeby OZP

V rámci šetření se také ukázalo, že zdravotní postižení může znamenat obtíže při vykonávání širokého spektra nejzákladnějších činností v běžném životě. Od například bezproblémového pohybu ve vlastním obydlí, přes zvládání osobní hygieny, až například po možnost sociálního kontaktu s okolím. Bez pomoci se 14 % osob se zdravotním postižením nedokáže dopravit, kam potřebuje a 12 % není schopno si nakoupit.

Z grafu č. 11 je patrné, s jakými potížemi se OZP musí potýkat a jak je důležitá cílená pomoc a podpora v rámci veřejných služeb a obecně pomoci v rámci sociální sféry.

Graf č. 11: Osoby se zdravotním postižením podle potíží při vykonávání běžných činností v roce 2024

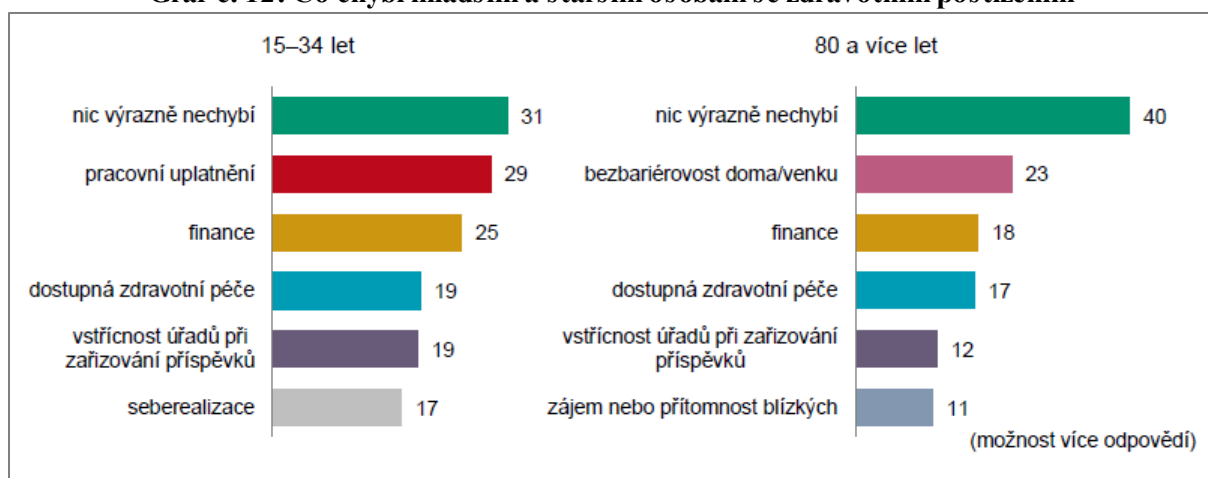


Zdroj: ČESKÝ STATISTICKÝ ÚŘAD, *Výběrové šetření osob se zdravotním postižením 2023/24* [online]. © 2025 [cit. 2025-06-01]. Dostupné z: <https://csu.gov.cz/produkty/osoby-se-zdravotnim-postizenim-v-domacnostech-2024>

Potřeby osob se zdravotním postižením se zjišťovaly ve dvou základních věkových kategoriích. V kategorii 15–35 let nic výrazně nechybí 31 % dotazovaných a v kategorii 80 a více let to je u 40 % osob. V oblastech, co respondentům chybí, hraje roli produktivní věk, resp. v kategorii 15–35 let nejvíce chybí dotazovaným pracovní uplatnění, oproti kategorii 80 a více let, kde je nejzásadněji vnímaným problémem bezbariérovost. U mladší kategorie dotazovaným chybí seberealizace a u starší kategorie je zmiňován zájem nebo přítomnost blízkých osob.

Tyto odlišnosti svědčí o tom, že mladší OZP chtějí být spíše aktivní, samostatnou součástí společnosti, oproti starším lidem, kteří nechtějí být ve stáří osamoceni a je zde patrná důležitost prevence sociálního vyloučení a osamělosti v pokročilém věku.

Graf č. 12: Co chybí mladším a starším osobám se zdravotním postižením

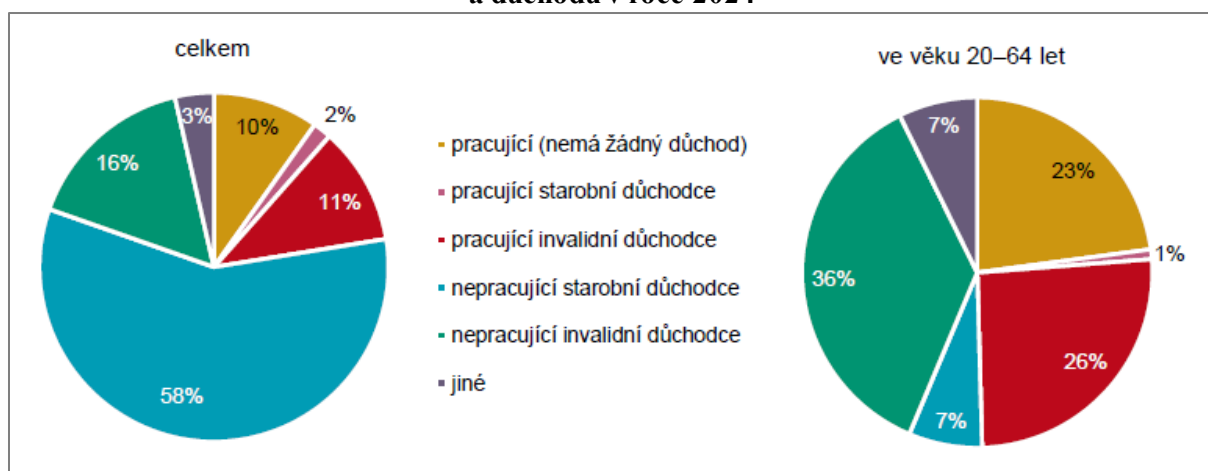


Zdroj: ČESKÝ STATISTICKÝ ÚŘAD, *Výběrové šetření osob se zdravotním postižením 2023/24* [online]. © 2025 [cit. 2025-06-01]. Dostupné z: <https://csu.gov.cz/produkty/osoby-se-zdravotnim-postizenim-v-domacnostech-2024>

4.4 Problematika zaměstnanosti

Samostatnou kapitolou je ekonomická, resp. pracovní aktivita osob se zdravotním postižením. Více než tři čtvrtiny (77 %) osob se zdravotním postižením pobírá invalidní důchod. Důvodem je věk, protože 60 % osob s postižením, jsou lidé ve starobním důchodu. V celkových číslech pracuje a nepobírá invalidní nebo starobní důchod 10 % zdravotně postižených a zhruba 11 % lidí pobírá invalidní důchod a k tomu pracuje. U věkové kategorie v produktivním věku 20–64 let je situace odlišná, v tomto případě pracuje přibližně 50 % osob.

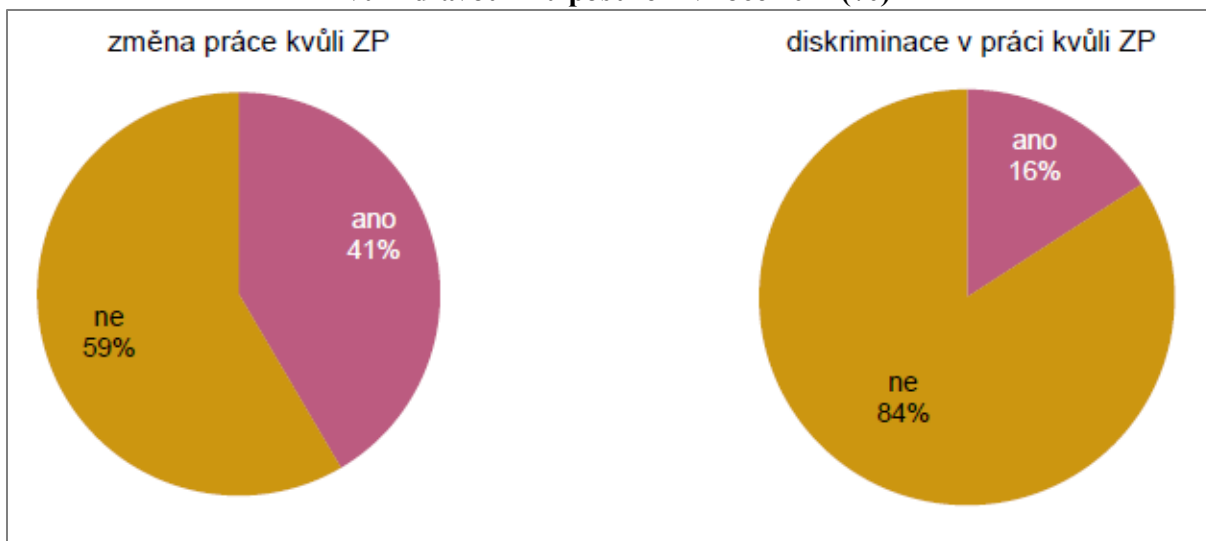
Graf č. 13: Osoby se zdravotním postižením podle ekonomického postavení a důchodu v roce 2024



Zdroj: ČESKÝ STATISTICKÝ ÚŘAD, *Výběrové šetření osob se zdravotním postižením 2023/24* [online]. © 2025 [cit. 2025-06-01]. Dostupné z: <https://csu.gov.cz/produkty/osoby-se-zdravotnim-postizenim-v-domacnostech-2024>

OZP se potýkají i se specifickými problémy a obtížemi, v rámci pracovního uplatnění. 41 % respondentů muselo kvůli svému zdravotnímu postižení změnit práci a 16 % z nich se setkala kvůli svému hendikepu s diskriminací. 47 % pracujících s postižením mělo potíže zvládat změny nebo trpělo stresem, z toho 6 % mělo velké potíže. Na chráněném trhu práce pracuje dle statistik přibližně 9 % osob se zdravotním postižením. Úřadem práce je uznán za zaměstnavatele na chráněném trhu práce ten subjekt, který zaměstnává více než 50 % osob se zdravotním postižením. Přibližně 9 % pracujících OZP by potřebovalo úpravy v rámci pracovních podmínek v kontextu pracovní doby, pracovního režimu, prostředí apod.

Graf č. 14: Pracující osoby se zdravotním postižením podle změny práce a diskriminace v práci kvůli zdravotnímu postižení v roce 2024 (%)



Zdroj: ČESKÝ STATISTICKÝ ÚŘAD, *Výběrové šetření osob se zdravotním postižením 2023/24* [online]. © 2025 [cit. 2025-06-01]. Dostupné z: <https://csu.gov.cz/produkty/osoby-se-zdravotnim-postizenim-v-domacnostech-2024>

4.5 Problematika kompenzačních pomůcek

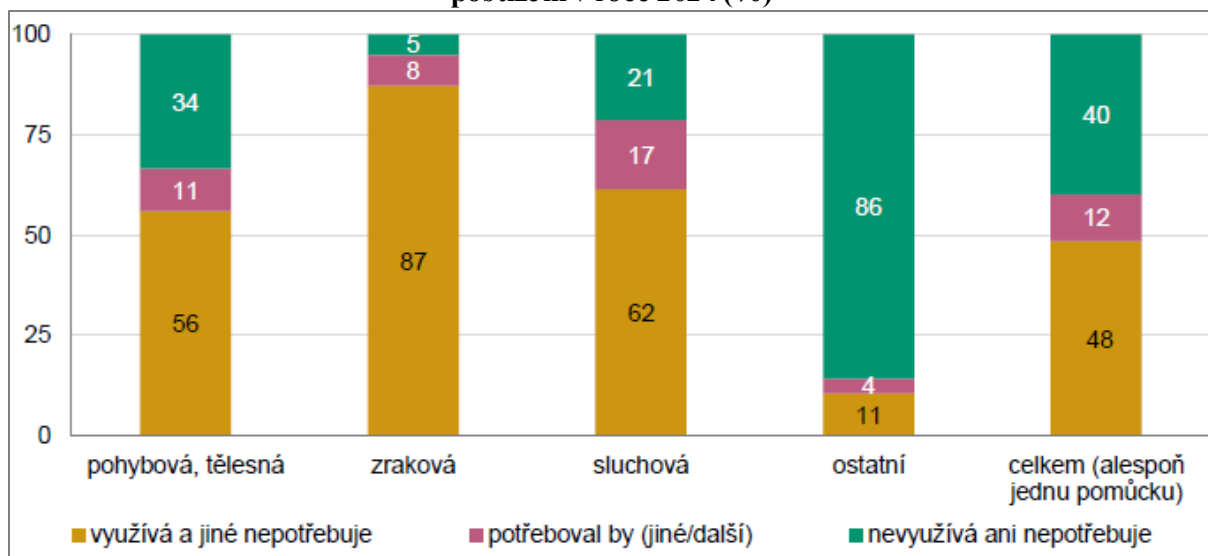
Osoby se zdravotním postižením jsou častými uživateli nejrůznějších **kompenzačních pomůcek**, které slouží k odstranění bariér v prostředí a komunikaci. Jedná se o nástroje, přístroje či zařízení, které mají za úkol kompenzovat poruchy v rámci zdravotního postižení, nejčastěji u poruch pohybového systému, smyslových orgánů anebo kognitivních a komunikačních funkcí. Kompenzační pomůcky napomáhají samostatně vykonávat běžné denní činnosti a ostatní pracovní a volnočasové aktivity.

Půjčování či pronájem kompenzačních pomůcek jsou častými doplňkovými činnostmi poskytovatelů registrovaných sociálních služeb. **Podpora půjčoven zdravotních a kompenzačních pomůcek je i tradiční oblastí podpory vybraných dotačních titulů Středočeského kraje, kdy se finančně podporují náklady, spojené s poskytováním těchto pomůcek, tedy spojené s provozem půjčoven nebo s rozšířením sortimentu pomůcek.**

Dle VŠPO 2023/24 vyplynulo, že kompenzační pomůcky chybí zhruba 27 tisícům osob se zdravotním postižením. Nejčastějším uváděným důvodem, proč lidem chybí tyto pomůcky, byl nedostatek informací (46 %) a finanční náročnost (45 %).

Z uvedených výsledků šetření vyplývá důležitost kompenzačních a zdravotních pomůcek pro zkvalitnění života osob se zdravotním postižením a pozitivní vliv dotačních titulů Středočeského kraje v této oblasti podpory.

Graf č. 15: Osoby se zdravotním postižením podle využívání kompenzačních pomůcek a oblasti postižení v roce 2024 (%)



Pozn.: kategorie „ostatní“ zahrnuje oblasti: vnitřní orgány a kůže, duševní, mentální, řečová a hlasová

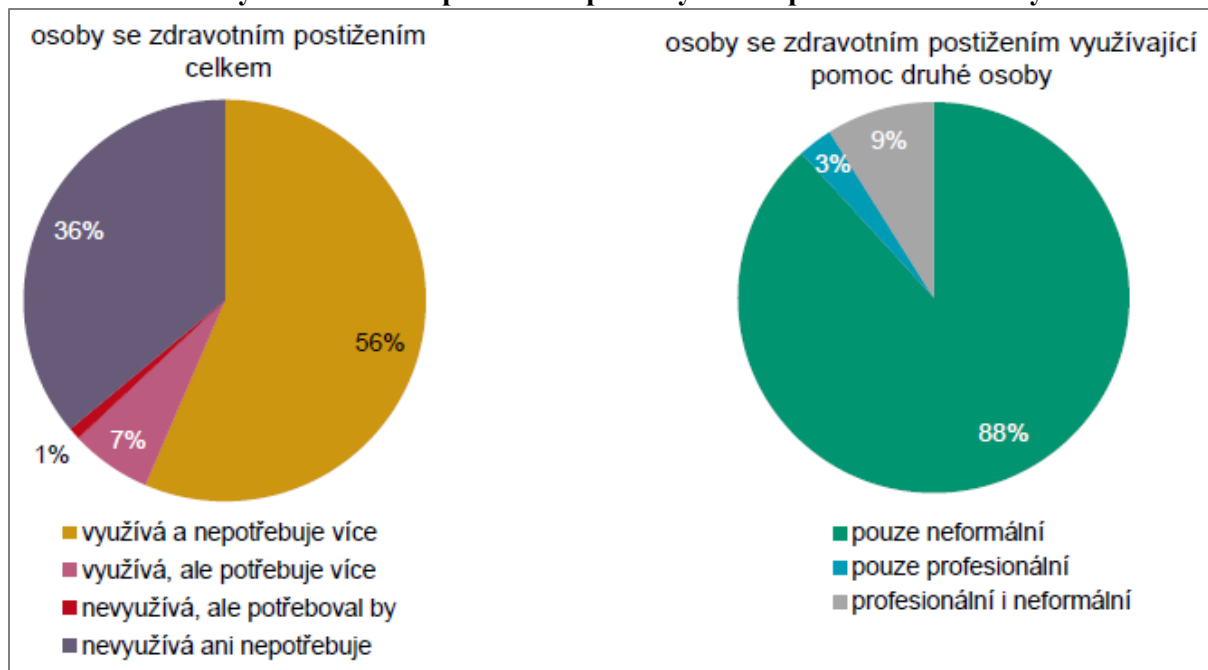
Zdroj: ČESKÝ STATISTICKÝ ÚŘAD, *Výběrové šetření osob se zdravotním postižením 2023/24* [online].
© 2025 [cit. 2025-06-01]. Dostupné z: <https://csu.gov.cz/produkty/osoby-se-zdravotnim-postizenim-v-domacnostech-2024>

4.6 Problematika neformální péče

Pomoc druhé osoby představuje u OZP další, výraznou pomoc a podporu, která je v některých případech zcela nezbytná. Obecně, se tato pomoc realizuje prostřednictvím neformální péče nebo profesionálů, případně kombinovaně. Neformální péče je důležitou součástí celého systému, který doplňuje profesionální pomoc, nejčastěji prostřednictvím sociálních, respektive zdravotních služeb.

Ze statistiky VŠPO 2023/24 vyplývá, že ve většině případů, poskytuje pomoc druhé osoby neformálně pečující, nejčastěji příbuzný, bydlící ve společné domácnosti. Této neformální pomoci druhé osoby využívá celých 88 % osob. Kombinace profesionální a neformální pomoci využívá 9 % dotázaných a zbylé 3 % respondentů využívá pouze profesionální pomoc. Frekvence pomoci je přímo úměrná tomu, zdali je pomáhajícím (pečujícím) příbuzný ve společné domácnosti nebo někdo jiný, kdo musí do domácnosti docházet. V prvním případě je frekvence pomoci několikrát denně, v případě pomoci „zvenčí“ je nejčastější pomoc několikrát za týden. Celkem 8 % dotázaných uvedlo, že pomoc druhé osoby nevyužívají, ale potřebovali by ji (7 %) nebo, že využívají, ale potřebovali by více (1 %).

Graf č. 16: Osoby se zdravotním postižením podle využívání pomoci druhé osoby v roce 2024



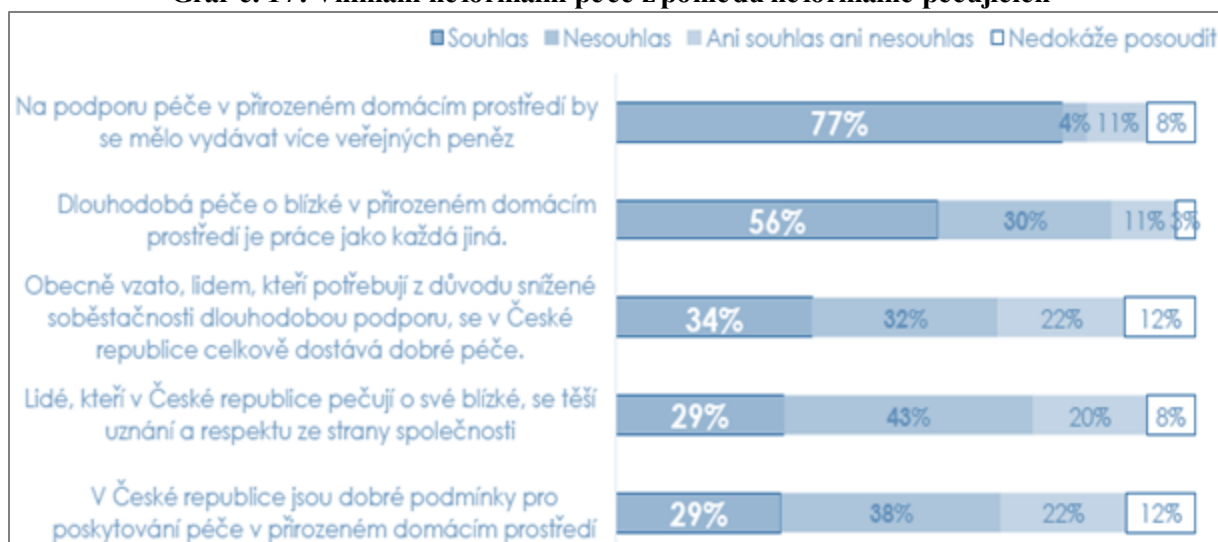
Zdroj: ČESKÝ STATISTICKÝ ÚŘAD, *Výběrové šetření osob se zdravotním postižením 2023/24* [online]. © 2025 [cit. 2025-06-01]. Dostupné z: <https://csu.gov.cz/produkty/osoby-se-zdravotnim-postizenim-v-domacnostech-2024>

Středočeský kraj dlouhodobě podporuje neformální péči jakožto důležitou součást péče o osoby se zdravotním postižením. **Podle kvalifikovaných odhadů poskytuje tuto péči v České republice přibližně 250 až 300 tisíc neformálně pečujících.** Přibližně v polovině případů je pečující osobou příbuzný nebo partner. Mezi neformálně pečujícími převládají ženy ve věku 35–65 let. **Dle přepočtu na obyvatele jednotlivých krajů, se věnuje neformální péči ve Středočeském kraji přibližně 35 tisíc osob.** Neformální péče pomáhá saturovat potřebu péče o osoby se zdravotním postižením. V kontextu nedostatečných kapacit specifických sociálních služeb, se jedná o nezastupitelnou a důležitou součást celého sociálního systému. Takto je neformální péče vnímána odbornou i laickou veřejností.

V r. 2024 provedlo MPSV Průzkum veřejného mínění na téma „Pečující osoby v ČR“. V rámci průzkumu byly osloveny 3 základní podskupiny respondentů: neformálně pečující; rodiče nezletilých dětí a rodiče dětí se zvýšenou potřebou podpory. Screeningový dotazník vyplnilo 3 203 respondentů.

Dle tohoto průzkumu, se tři čtvrtiny dotázaných domnívají, že na podporu péče v domácím prostředí by se mělo vydávat více veřejných peněz, a více jak polovina dotázaných vnímá dlouhodobou péči o blízké v přirozeném domácím prostředí jako práci, srovnatelnou s jakoukoli jinou.

Graf č. 17: Vnímání neformální péče z pohledu neformálně pečujících



Zdroj: MINISTERSTVO PRÁCE A SOCIÁLNÍCH VĚCÍ ČR, *Průzkum veřejného mínění na téma „Pečující osoby v ČR“* [online]. © 2025 [cit. 2025-08-01]. Dostupné z: [Závěrečná zpráva MPSV, pečující osoby v ČR 2024](#)

Oslovení deklarují vysokou ochotu pečovat. 79 % respondentů by pečovalo o blízkou osobu. Pouze 13 % by nebylo ochotno péči poskytnout. Preferovanou cílovou osobou neformální péče by byly skutečně osoby blízké, konkrétně dítě, partner anebo rodiče.

Neformální péče skýtá řadu úskalí, od nedostatku financí, přes zhoršení zdravotního stavu, až po například negativní vliv na osobní život neformálně pečujícího. Dle výsledků průzkumu uvedlo 26 % dotázaných, že došlo ke zhoršení jejich duševního stavu, včetně syndromu vyhoření. 18 % neformálně pečujících uvedlo zhoršení fyzického zdraví a stejně velká skupina (18 %) uvedla zhoršení finanční situace v souvislosti s výkonem neformální péče. 24 % osob uvedlo, že muselo omezit nebo zkrátit pracovní úvazek nebo dokonce odejít ze zaměstnání. 40 % pečujících nevyužívá žádné podpůrné služby, které jsou jim určeny. Čtvrtina pečujících se obrací s konzultacemi na sociální pracovníky místních úřadů.

Z konkrétních úkonů neformální péče převažují: starost o domácnost, jako je úklid, vaření, drobné opravy (81 %); doprovázení nebo doprava osoby za sociálními službami, k lékaři na úřad apod. (67 %) a přímá péče jako provádění hygieny, polohování, pomoc při jídle a pomoc s běžným životem (60 %).

Nejčastější úkony při poskytování neformální péče korespondují s činnostmi běžného života, které osoby se zdravotní postihem vnímají jako problematické, a u kterých uvádějí větší či menší míru potíží. Mezi tři nejčastější problémové oblasti patří vykonávání běžných domácích prací, možnost dopravy a nákupy. Dále jsou často zastoupeny oblasti týkající se samostatného pohybu mimo domácnost, možnosti osobní hygieny anebo možnosti využívat veřejné prostory a služby.

Středočeský kraj aktivně podporuje neformálně pečující systémem registrovaných sociálních služeb anebo konkrétním, tradičním dotačním titulem – Humanitárním fondem v sociální oblasti, kde je jedna z oblastí podpory věnována podpoře neformální péče.

4.7 Vybrané výzvy do budoucna v kontextu proměny společnosti a potřeb OZP

Aktuální situaci lze charakterizovat stárnutím populace, dynamicky se vyvíjející dobou a souvisejícími demografickými a socioekonomickými změnami, které společnosti čekají. Společnost, ekonomika i veřejné rozpočty jsou ovlivněny vysokou mírou kumulativní inflace za poslední 3 roky, propadem reálných mezd, cenou energií a změnou rozpočtových priorit České republiky, i v souvislosti s mezinárodními bezpečnostními otázkami a zvyšující se polarizací světa. Středočeský kraj bude řešit související výzvy, stejně jako ostatní kraje, i s některými specifiky, vzhledem k tomu, že se jedná o kraj největší a v těsné symbióze s hlavním městem Prahou.

Rychlý demografický posun a tlaky na systém péče

Do roku 2035 se počet obyvatel nad 80 let zvýší celorepublikově téměř o 54 %⁸, v některých regionech až o více jak 70 % – například v Libereckém, Ústeckém nebo Středočeském kraji⁹. To klade velký tlak na dostupnost sociálních a zdravotních služeb.

Rostoucí životní náklady a chronická onemocnění

Více než 64 % seniorů má chronické onemocnění, což znamená zvýšenou potřebu častější a komplexnější lékařské a sociální péče. Česká republika má jeden z nejvyšších podílů péče končící v nemocnicích (tzv. end-of-life-care). To znamená nákladnější formy péče.

Nedostatek personálu a kapacit

V ČR chybí přibližně 1 500 sociálních pracovníků a pracovníků v sociálních službách a více než 700 zdravotníků, především v Praze, Středočeském a Zlínském kraji. OECD doporučuje přesměrování péče směrem k praktickým lékařům a komunitní péči.

Slabá podpora komunitní a neformální péče

Zvýšená podpora komunitní a neformální péče může výrazně odlehčit sociálními a zdravotnímu systému. Je tedy žádoucí, aby tato podpora byla systémovou součástí veřejné podpory.

⁸ ČESKÝ STATISTICKÝ ÚŘAD, *Proměny věkového složení obyvatelstva ČR - 2001-2050* [online]. © 2025 [cit. 2025-08-01]. Dostupné z: <https://csu.gov.cz/produkty/promeny-vekoveho-slozeni-obyvatelstva-cr-2001-2050>

⁹ ÚSTAV ZDRAVOTNICKÝCH INFORMACÍ A STATISTIKY ČR, *Konstrukce modelů pro predikci regionálních potřeb a dostupnosti zdravotní péče a s tím souvisejících ekonomických a personálních ukazatelů 2050* [online]. © 2025 [cit. 2025-08-01]. Dostupné z: <https://www.uzis.cz/index.php?pg=o-nas--projekty&prid=36>

Sociální izolace a osamělost

Sociální izolace a osamělost má prokazatelně negativní dopad na zdraví a kvalitu života. Je potřeba, aby politiky veřejného zdraví tomuto tématu věnovala dostatečnou pozornost.

Omezená podpora OZP

Národní rada osob se zdravotním postižením (NRZP ČR) poukazuje na selhávání zdravotní péče osobám se zdravotním postižením, zejména u osob se zhoršenou mobilitou, kdy často chybí obslužné služby a komunikace.

Inovace jako šance na udržitelnou péči

Inovace v oblasti využití moderních technologií v podobě telemedicíny, dálkového monitorování zdravotního stavu, využití umělé inteligence (AI) apod., může přinést zlepšení kvality života OZP a seniorů a úspoře zdrojů.

Vzdělávání a integrace

Podpora vzdělávacích a integračních programů pro osoby se zdravotním postižením, může přispět jejich participaci na společenském a pracovním životě.

Infrastruktura a rekonstrukce

Je potřeba investovat do rekonstrukcí a modernizací budov a infrastruktury, aby odpovídaly potřebám OZP.

Zaměstnanost

Začleňování OZP do programů pro podporu zaměstnanosti, resp. podpora jejich pracovního začleňování, má pozitivní vliv nejenom na zaměstnavatele, ale především na OZP v podobě finanční nezávislosti, sociální integrace, rozvoje dovedností a osobnosti a prevence celé škály nežádoucích sociálně patologických jevů, spojených s izolací a osamělostí.

V budoucnosti dojde k dramatické proměně ve struktuře společnosti, která si vyžádá potřebné změny. Tyto změny se budou týkat prakticky všech oblastí zasahujících do života občanů České republiky. Lze očekávat změny v oblasti ekonomiky, sociálního a zdravotního systému, vzdělávací soustavy, politiky zaměstnanosti, podpory bydlení a dalších. Mezi citlivou skupinu občanů budou patřit i osoby se zdravotním postižením, se svými specifickými potřebami.

STRATEGICKÁ ČÁST

5 Tematické oblasti a přehled opatření

5.1 Oblast sociálních věcí

č.	5.1.1
Téma (název)	Projekt POSEZ-pomoc seniorům a zdravotně postiženým.
Typ tématu	R
Cíl (e)	Realizace stávajících a vznik alespoň dalších 2 kontaktních a komunitních míst POSEZ
Harmonogram	2026–2028.
Náklady+	Ano.
Rozpočet	Cca 420 tis. Kč/POSEZ/rok. Předpoklad celkově 3,5 mil. Kč/rok.
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none">• Zákon č. 128/2000 Sb., o obcích (obecní zřízení).• Zákon č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení).• Zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník.• Metodiky POSEZ.
Realizátor	Odbor sociálních věcí.

Opatření (aktivity):

Projekt POSEZ má za cíl prevenci celého spektra sociálně patologických jevů u cílové skupiny, včetně sociálního vyloučení anebo syndromu EAN – syndromu týraného, zneužívaného nebo zanedbávaného seniora. Dále zlepšovat život, udržet lidi aktivní, pomáhat ochránit před nástrahami současné doby a poskytnout bezpečný prostor pro řešení nepříznivých životních situací.

V rámci kontaktních míst POSEZ jsou poskytovány tyto vybrané aktivity:

- Konzultace, rozhovory s klienty, poskytnutí klidného a bezpečného prostoru.
- Informační servis o systému sociální a zdravotní péče v daném regionu, volnočasových, kulturních a jiných akcích s akcentem na cílové skupiny.
- Zajištění bezplatného přístupu na internet a podpora při jeho využití, pomoc při vyhledání potřebných informací apod.
- Informace o projektu „Senior pas“ a „Rodinné pasy“ ve Středočeském kraji, pomoc při internetové registraci.
- Realizace projektu „Seniorská obálka“ – informace, tisk, vyplnění formuláře.
- Koordinace a propojování aktivit s ostatními institucemi a partnery, kteří pracují se seniory a zdravotně postiženými.
- Individuální a komunitní aktivity dle místních potřeb a možností.

č.	5.1.2
Téma (název)	Projektová konference POSEZ.
Typ tématu	R
Cíl (e)	Organizace a realizace každoroční projektové konference POSEZ.
Harmonogram	1x ročně.
Náklady+	Ano.
Rozpočet	Cca 20 tis. Kč/konference.
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none"> • Zákon č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení).
Realizátor	Odbor sociálních věcí.

Opatření (aktivita):

Organizace a realizace každoroční projektové konference projektu POSEZ se zástupci Středočeského kraje, realizátorů kontaktních míst POSEZ a dalšími partnery projektu.

Konference bude primárně zaměřena na tyto možné aktivity:

- Výsledky projektu a zhodnocení.
- Výměnu dobré praxe mezi všemi účastníky.
- Optimalizaci projektu a změny v rámci realizace kontaktních míst a poskytovaných aktivit.
- Workshop účastníků na zvolené téma apod.

Projektová konference by měla přispět obecně k rozvoji projektu a pravidelnému setkávání všech zainteresovaných stran v souladu s naplňováním cílů a poslání projektu POSEZ.

č.	5.1.3
Téma (název)	Humanitární fond SK v sociální oblasti.
Typ tématu	R
Cíl (e)	Podpora OZP v rámci Humanitárního fondu Středočeského kraje v sociální oblasti, ve smyslu finanční podpory sociálních služeb a aktivit pro osoby se zdravotním postižením.
Harmonogram	1x ročně.
Náklady+	Ano.
Rozpočet	Aktuálně 85 mil. Kč/rok. Dle předložených žádostí a výsledků hodnocení do výše disponibilních finančních prostředků.
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none"> • Zákon č. 128/2000 Sb., o obcích (obecní zřízení). • Zákon č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení). • Zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník. • Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách. • Rozhodnutí Komise ze dne 20. prosince 2011 o použití čl. 106 odst. 2, Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu (2012/21/EU). • Program pro poskytování dotací z rozpočtu Středočeského kraje ze Středočeského Humanitárního fondu v sociální oblasti.
Realizátor	Odbor sociálních věcí.

Opatření (aktivity):

Realizace Humanitárního fondu Středočeského kraje v sociální oblasti, který obsahuje 2 dotační programy:

Program pro podporu sociálních služeb

- Program je určený pro registrované poskytovatele sociálních služeb, zařazené do Sítě sociálních služeb Středočeského kraje, případně do nadregionální či místní (obecní) sítě. Slouží k dalšímu financování sociálních služeb v oblasti investiční i neinvestiční v rámci principu vícezdrojového financování.

Program pro podporu sociálních aktivit

- Program je určený pro podporu rodinné politiky; podporu aktivit v oblasti sociálně právní ochrany dětí; podporu dalších aktivit předcházejících nebo navazujících na poskytování sociálních služeb včetně podpory půjčoven zdravotnických a kompenzačních pomůcek a podporu humanitárních činností.

č.	5.1.4
Téma (název)	Seniorská obálka.
Typ tématu	R
Cíl (e)	Seniorské obálka (I.C.E. formulář) pomáhá zefektivnit zásah složek Integrovaného záchranného systému. Seniorská obálka napomáhá v důležitých, život ohrožujících situacích a urychluje rozhodování, jak postupovat při záchraně života a zdraví, především u osamoceně žijících osob se zdravotním postižením a seniorů.
Harmonogram	Průběžně.
Náklady+	Ne.
Rozpočet	/
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none"> • Zákon č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení). • Zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník.
Realizátor	Odbor sociálních věcí.

Opatření (aktivity):

Středočeský kraj se připojuje k projektu Ministerstva práce a sociálních věcí, v jehož rámci je pro seniory, osoby se zdravotním postižením a další, vytvořena pro případ nouze tzv. „Seniorská obálka“ a „Seniorská obálka mini“ (cestovní verze) s I.C.E. formulářem (I.C.E.: mezinárodní označení „*In Case of Emergency*“ – „v případě ohrožení“).

Na I.C.E. formuláři jsou uvedeny důležité informace pro rychlou a účinnou první pomoc, jako osobní údaje, medikace, alergie, kontakt na ošetřujícího lékaře, kontakty na blízké osoby apod. Formulář je, dle jednotné metodiky, umístěn vždy na vnitřní straně vstupních dveří do domácnosti nebo na lednici. V případě cestovní verze ho nosí uživatel u sebe.

I.C.E. formulář Středočeského kraje je k dispozici ke stažení na jeho webových stránkách [SENIORSKÁ OBÁLKA - Webový portál Středočeského kraje](#) nebo je k dispozici na kontaktních místech POSEZ.

č.	5.1.5
Téma (název)	Podpora osob se sníženou soběstačností v oblasti sociální péče.
Typ tématu	R
Cíl (e)	<ul style="list-style-type: none"> • Podpora sociální služby pečovatelská služba. • Podpora sociální služby osobní asistence. • Podpora služby terénní odlehčovací služby.
Harmonogram	Průběžně.
Náklady+	Ano.
Rozpočet	Podle skutečných potřeb osob, do výše disponibilních prostředků z rozpočtu kraje, národních zdrojů, resp. zdrojů EU.
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none"> • Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách. • Zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník.
Realizátor	Odbor sociálních věcí.

Opatření (aktivita):

Podpora dostupnosti a kvality sociálních služeb pro osoby se sníženou soběstačností je obecně důležitá pro zachování jejich důstojnosti, začlenění a zapojení do společnosti a pro zajištění kvality života.

V rámci tohoto opatření jsou identifikovány tyto terénní nebo ambulantní sociální služby s vysokou rozvojovou prioritou:

Pečovatelská služba

Pečovatelská služba je terénní nebo ambulantní služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení a rodinám s dětmi, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby.

Osobní asistence

Osobní asistence je terénní služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby.

Terénní odlehčovací služby

Odlehčovací služby jsou terénní, ambulantní nebo pobytové služby poskytované osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, o které je jinak pečováno v jejich přirozeném sociálním prostředí; cílem služby je umožnit pečující osobě nezbytný odpočinek. Služba je zaměřena na podporu rodiny a podporu vývoje dítěte s ohledem na jeho specifické potřeby.

č.	5.1.6
Téma (název)	Podpora osob se sníženou soběstačností v oblasti sociální prevence.
Typ tématu	R
Cíl (e)	<ul style="list-style-type: none"> • Podpora sociální služby sociální rehabilitace. • Podpora sociální služby raná péče.
Harmonogram	Průběžně.
Náklady+	Ano.
Rozpočet	Podle skutečných potřeb osob, do výše disponibilních prostředků z rozpočtu kraje, národních zdrojů, resp. zdrojů EU.
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none"> • Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách. • Zákon č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení). • Zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník. • Rozhodnutí Komise ze dne 20. prosince 2011 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu (2012/21/EU).
Realizátor	Odbor sociálních věcí.

Opatření (aktivity):

Podpora dostupnosti a kvality sociální služby pro osoby se sníženou soběstačností je obecně důležitá pro zachování jejich důstojnosti, začlenění a zapojení do společnosti a pro zajištění kvality života.

V rámci tohoto opatření jsou identifikovány tyto terénní nebo ambulantní sociální služby s vysokou rozvojovou prioritou:

Sociální rehabilitace

Sociální rehabilitace je soubor specifických činností směřujících k dosažení samostatnosti, nezávislosti a soběstačnosti osob, a to rozvojem jejich specifických schopností a dovedností, posilováním návyků a nácvikem výkonu běžných, pro samostatný život nezbytných činností.

Raná péče

Raná péče je terénní služba, poskytovaná dítěti a rodičům dítěte ve věku do 7 let, které je zdravotně postižené, nebo jehož vývoj je ohrožen v důsledku nepříznivého zdravotního stavu. Služba je zaměřena na podporu rodiny a podporu vývoje dítěte s ohledem na jeho specifické potřeby.

č.	5.1.7
Téma (název)	Podpora dostupnosti a kvality sociální služby domovy se zvláštním režimem.
Typ tématu	D+R
Cíl (e)	Dostupnost a kvalit pobytové sociální služby domovy se zvláštním režimem.
Harmonogram	Průběžně.
Náklady+	Ano.
Rozpočet	Podle skutečných potřeb osob, do výše disponibilních prostředků z rozpočtu kraje, národních zdrojů, resp. zdrojů EU.
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none">• Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.• Zákon č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení).• Zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník.• Rozhodnutí Komise ze dne 20. prosince 2011 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu (2012/21/EU).
Realizátor	Odbor sociálních věcí.

Opatření (aktivita):

Podpora dostupnosti a kvality sociální služby domovy se zvláštním režimem v kontextu stárnutí obyvatelstva a demografických prognóz. V rámci stárnutí obyvatelstva se předpokládá zvyšující se incidence duševních onemocnění, zejména neurodegenerativních onemocnění centrálního nervového systému, mezi které patří např. Alzheimerova choroba, Parkinsonova nemoc, demence s Lewyho tělísky a další onemocnění. Tato onemocnění jsou typická svou progresí a ve většině případů nevyléčitelností.

Klienti, trpící těmito onemocněními v pokročilém stádiu, jsou osobami náročnými na péči a potřebují specifickou sociální a zdravotní péči, ideálně v rámci domovů se zvláštním režimem.

Středočeský kraj bude v rámci plánování a realizace sociálních služeb brát v potaz výše uvedené a podporovat taková opatření, které povedou k větší dostupnosti a kvalitě souvisejících sociálních služeb, včetně transformace kapacit stávajících služeb.

č.	5.1.8
Téma (název)	Podpora vzniku Center duševního zdraví pro dospělé.
Typ tématu	D+R
Cíl (e)	<ul style="list-style-type: none"> • Podpora vzniku Center duševního zdraví ve Středočeském kraji. • Podpora vzniku multidisciplinárních týmů. • Zlepšení kvality života lidí s duševním onemocněním.
Harmonogram	Průběžně.
Náklady +	Ne.
Rozpočet	/
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none"> • Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách. • Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování. • Strategie reformy psychiatrické péče • Národní akční plán pro duševní zdraví 2020–2030. • Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb Středočeského kraje na období 2026–2028.
Realizátor	Odbor zdravotnictví.

Opatření (aktivity):

Centra duševního zdraví (CDZ), která jsou meziklánekem mezi primární péčí včetně ambulantní i psychiatrické péče a lůžkovou – akutní i specializovanou péčí. CDZ jsou zdravotně sociální službou, která je poskytovaná lidem s vážným duševním onemocněním v jejich přirozeném sociálním prostředí.

Služba CDZ nevymezuje úzce cílovou skupinu, je nízkoprahová a je určena osobám s duševní poruchou nebo poruchou chování a osobám s prokazatelným rizikem rozvoje duševní poruchy nebo poruchy chování.

Středočeský kraj bude v realizačním období 2026–2028 i nadále podporovat vznik a transformaci sociální rehabilitace na Centra duševního zdraví a jejich další rozvoj.

č.	5.1.9
Téma (název)	Podpora sítě půjčoven kompenzačních pomůcek v rámci dotačního titulu Středočeského kraje.
Typ tématu	R
Cíl (e)	Podpora sítě půjčoven kompenzačních pomůcek v rámci Humanitárního fondu SK v sociální oblasti.
Harmonogram	2026–2028.
Náklady+	Dle konkrétní finanční alokace na inkriminovanou oblast podpory v rámci Humanitárního fondu SK v sociální oblasti.
Rozpočet	Bude specifikován v rámci projektu Efektivita sítě sociálních služeb a dále dle přijatých opatření.
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none"> • Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách. • Zákon č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení). • Zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník. • Příslušná dotační pravidla.
Realizátor	Odbor sociálních věcí.

Opatření (aktivity):

Toto opatření má za cíl podpořit půjčovny kompenzačních a zdravotních pomůcek na území Středočeského kraje prostřednictvím Humanitárního fondu SK v sociální oblasti.

V současné době jsou tyto půjčovny mimo rámec zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách v platném znění. Velmi často je provozují poskytovatelé registrovaných sociálních služeb, ale aktivity spojené s půjčovnou kompenzačních pomůcek nejsou součástí základních činností při poskytování sociální služby.

Ve Středočeském kraji je provozováno cca 50 půjčoven, které nejsou systémově financovány. Podpora prostřednictvím dotačního titulu SK pomůže zkvalitnit a rozšířit spektrum poskytovaných služeb a produktů.

č.	5.1.10
Téma (název)	Podpora rozvoje respitních (odlehčovacích) a rezidenčních (pobytových) služeb pro osoby s chováním náročným na péči.
Typ tématu	R
Cíl (e)	Podpora rozvoje služeb, které zajistí mimořádně náročnou péči, a to buď pro osoby, které žijí v domácnosti (zejm. odlehčovací služby), nebo rezidenční služby (domovy pro osoby se zdravotním postižením, domovy se zvláštním režimem).
Harmonogram	Průběžně.
Náklady+	Ano.
Rozpočet	Podle skutečných potřeb osob, do výše disponibilních prostředků z rozpočtu kraje, národních zdrojů, resp. zdrojů EU.
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none"> • Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách. • Zákon č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení). • Zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník. • Rozhodnutí Komise ze dne 20. prosince 2011 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu (2012/21/EU). • Příslušná dotační pravidla.
Realizátor	Odbor sociálních věcí.

Opatření (aktivity):

Podpora služeb zejména pro osoby s poruchou autistického spektra a dalších cílových skupin, které vykazují chování náročné na zvládání, zvýšenou asistenci a usměrňování chování (Praderův-Williho syndrom, kombinovaná postižení spojená s frustrací z hendikepu v dorozumívání apod.).

Opatření má za cíl podpořit vznik odlehčovacích služeb, resp. transformaci stávajících kapacit pro specifikovanou skupinu OZP.

č.	5.1.11
Téma (název)	Podpora dětských a nezletilých pečujících o rodiče s postižením.
Typ tématu	D
Cíl (e)	<ul style="list-style-type: none"> Analyzovat téma dětské péče a potřeby pečujících dětí, nastavit adekvátní opatření na jejich podporu. Identifikovat rizikové faktory a nastavit adekvátní opatření, identifikovat klíčové partnery pro stanovenou podporu. Identifikovat způsoby, jak pečující děti vyhledávat, resp. jak vyhledávat rizikové skupiny rodičů s postižením (osamělý rodič, rodič s vážným duševním onemocněním, ...), kteří dětskou péči využívají. Detabuizovat téma „převrácení“ rolí v rámci rodičovské péče.
Harmonogram	Průběžně.
Náklady+	Ano.
Rozpočet	250 tis. Kč analýza včetně navržení opatření, případné další náklady dle navržených opatření a dle disponibilních finančních prostředků. Dále zdroje EU na realizaci.
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none"> Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách. Zákon č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení). Zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník.
Realizátor	Odbor sociálních věcí.

Opatření (aktivity):

Analýza tzv. dětské péče, která začala být pojednávána nejdříve ve Velké Británii a následně v anglosaských zemích asi od 90. let 20. stol. Jde cca o 2–4 % dětské populace (např. v Austrálii 3,6 % dětí do 17 let, 9,1 % ve věku 18–24 let). Analýza má zmapovat stávající stav a rizika, která dětská péče přináší (oblast psychického zdraví, fyzického zdraví, sociálních vztahů – izolace, šikana, ...), vzdělávání, budoucího pracovního uplatnění, finanční situace a saturace volnočasových aktivit.

Realizátor by měl navrhnout způsob, jak tyto děti identifikovat a zároveň navrhnout systémová opatření na jejich podporu.

5.2 Oblast zdravotnictví a zdravotní péče

č.	5.2.1
Téma (název)	Humanitární fond SK ve zdravotní oblasti.
Typ tématu	R+D
Cíl (e)	<ul style="list-style-type: none"> Podpora OZP a seniorů v rámci Humanitárního fondu Středočeského kraje ve zdravotní oblasti, ve smyslu finanční podpory paliativní péče, hospicové péče, péče ošetrovatelské a paliativní, poskytované ve vlastním sociálním prostředí pacienta. Zvyšování povědomí o potřebách, způsobu komunikace a přístupu k OZP a seniorům pracovníků OZDR v rámci výkonu veřejné správy, lékařů a dalších zdravotnických pracovníků při poskytování zdravotních služeb anebo veřejnosti v rámci osvěty.
Harmonogram	1x ročně.
Náklady +	Ano.
Rozpočet	Aktuálně 5 mil. Kč/rok. Dle předložených žádostí a výsledků hodnocení do výše disponibilních finančních prostředků.
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none"> Zákon č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení). Zákon č. 312/2002 Sb., o úřednicích územních samosprávných celků. Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování. Program pro poskytování dotací z rozpočtu Středočeského kraje ze Středočeského Humanitárního fondu ve zdravotní oblasti.
Realizátor	Odbor zdravotnictví.

Opatření (aktivity):

- Podpora konkrétních aktivit a programů paliativní a ošetrovatelské péče pro poskytovatele zdravotních služeb.
- Podpora vzniku multidisciplinárních týmů a vzdělávání personálu.
- Podpora aktivit a programů nezdravotnického charakteru (půjčovny pomůcek a přístrojů, proces doprovázení, specializované poradny, krizová centra, krizová intervence, tísňové linky, návaznost duchovní péče, sociální péče apod.)
- Podpora nákupu vybavení, pomůcek a prostředků potřebných při poskytování paliativní a ošetrovatelské péče, nehrazené z veřejného zdravotního pojištění.

č.	5.2.2
Téma (název)	Podpora vzniku sítě sociálně-zdravotní lůžkové péče.
Typ tématu	R+D
Cíl (e)	Vybudování sítě sociálně-zdravotních lůžek v kontextu podpory transformace u poskytovatelů zdravotních a sociálních služeb.
Harmonogram	Průběžně.
Náklady +	Ne.
Rozpočet	/
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none"> • Zákon č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení). • Zákon č. 312/2002 Sb., o úřednicích územních samosprávných celků. • Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování. • Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.
Realizátor	Odbor zdravotnictví.

Opatření (aktivity):

- Podpora konkrétních aktivit v první fázi současných poskytovatelů zdravotních či sociálních služeb pro jejich částečnou transformaci tak, aby byl v dostatečné míře podpořen vznik sítě sociálně-zdravotní lůžkové péče.

Koncept sítě těchto služeb bude muset být plně v souladu se zdravotními pojišťovnami, jejich podpora je zásadní pro udržitelnost systému (koncept má zajistit vícezdrojové financování, tedy i financování lůžkové péče, částečně ze systému veřejného zdravotního pojištění).

Cílem opatření je efektivita, dostupnost a koordinace těchto služeb na místní úrovni se záměrem co nejlepší kvality života pacientů a jejich rodin v kontextu rostoucí potřeby zajištění podpůrné péče o klienty v rámci zdravotně-sociálního pomezí.

č.	5.2.3
Téma (název)	Podpora péče o děti s těžkým zdravotním postižením v rámci dětských center zřizovaných Středočeským krajem.
Typ tématu	R+D
Cíl (e)	<ul style="list-style-type: none"> Podpora zajištění komplexní péče o děti se zdravotním postižením v dětských centrech, zřizovaných Středočeským krajem. Podpora transformačních plánů dětských center v kontextu transformace na centra komplexní péče.
Harmonogram	Průběžně.
Náklady +	Ano.
Rozpočet	Průměrně 30 mil. Kč/rok na jedno centrum.
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none"> Zákon č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení), Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování.
Realizátor	Odbor zdravotnictví.

Opatření (aktivity):

- Finanční podpora formou provozní dotace činnosti specializované ambulantní, stacionární a pobytové péče ve zdravotnickém zařízení, určeného pro děti, které pro svůj nepříznivý zdravotní stav vyžadují interdisciplinární a meziresortní přístup personálu, konkrétně specializovanou lékařskou, ošetrovatelskou, rehabilitační, psychologickou, logopedickou, případně paliativní péči, a které již nemohou být ošetřovány v domácím prostředí.
- Podpora poskytování respitních (odlehčovacích) pobytů, které poskytnout dětem potřebnou péči a pečujícím potřebný čas na odpočinek.
- Rozšíření poskytování služeb v rámci těchto center do oblasti sociální (odlehčovací služby, týdenní stacionáře, sociální rehabilitace), a to se zaměřením na posílení těchto služeb, které v co možná největší míře pomohou zajistit dítěti možnost vyrůstat se svými biologickými rodiči, popř. pěstouny, tedy v prostředí rodinného typu.

č.	5.2.4
Téma (název)	Podpora péče o osoby s duševním onemocněním.
Typ tématu	D+R
Cíl (e)	V rámci Strategie reformy psychiatrické péče naplňovat strategické cíle, které povedou ke zlepšení kvality života lidí s duševním onemocněním a podpora vzniku komplexních multidisciplinárních týmů, Center duševního zdraví a rozšířených ambulancí.
Harmonogram	Průběžně.
Náklady +	Ne.
Rozpočet	/
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none"> • Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování. • Strategie reformy psychiatrické péče • Národní akční plán pro duševní zdraví 2020–2030.
Realizátor	Odbor zdravotnictví.

Opatření (aktivity):

- Informovanost poskytovatelů zdravotních služeb o průběhu reformy psychiatrické péče, např. vyhlášených výzvách a projektech na podporu rozšířených ambulancí či center duševního zdraví.
- Edukační a propagační činnost zaměřená na veřejnost, aktualizace webových stránek Středočeského kraje.

č.	5.2.5
Téma (název)	Podpora vzájemné informovanosti aktérů zdravotně-sociálního pomezí.
Typ tématu	D+R
Cíl (e)	<ul style="list-style-type: none"> • Posílení spolupráce poskytovatelů zdravotních služeb založených nebo zřizovaných krajem s poskytovateli sociálních služeb. • Podpora vzniku komplexních multidisciplinárních týmů. • Podpora předávání a sdílení informací, podpora vzniku komplexních informačních zdrojů, informování o registru NRPZS. • Osvěta používané terminologie. • Aktualizace údajů o zdravotní péči na webových stránkách Středočeského kraje.
Harmonogram	Průběžně.
Náklady +	Ne.
Rozpočet	/
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none"> • Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování. • Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.
Realizátor	Odbor zdravotnictví.

Opatření (aktivity):

- Podpora vzdělávání zdravotnických a sociálních pracovníků poskytujících zdravotní péči: zvyšování erudice personálu, zdokonalování klíčových kompetencí potřebných pro výkon činnosti zdravotnického a sociálního pracovníka, prevence syndromu vyhoření, předcházení vzniku a vývoji stresu na pracovišti, péče o duševní zdraví pečujících osob, workshopy, supervize, stáže, setkání zdravotnických pracovníků za účelem výměny zkušeností, tandemové vzdělávání apod.
- Aktivity Odboru sociálních věcí KÚSK: porady středního managementu lůžkových poskytovatelů zdravotních služeb, školení sociálních pracovníků lůžkových poskytovatelů zdravotních služeb, semináře pro zdravotnické pracovníky v pobytových sociálních službách, odborné semináře (např. ve spolupráci s veřejnou ochránkyní práv, zástupci MZ ČR, ÚZIS, KHS, asociací sester apod.).

5.3 Oblast školství, vzdělávání, osvětová činnost

č.	5.3.1
Téma (název)	Podpora krajských ŠPZ – nákup informačního systému a diagnostických nástrojů pro provoz SPC a PPP.
Typ tématu	R
Cíl (e)	<ul style="list-style-type: none"> • Informační systém vytvořený na míru pro provoz SPC a PPP. • Diagnostické nástroje k vyšetření klientů ze škol.
Harmonogram	Průběžně dle disponibilních finančních prostředků a dle počtu podaných žádostí ŠPZ.
Náklady +	Ano.
Rozpočet	Dle možností rozpočtu, min. 200 tis. Kč/rok.
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none"> • Zákon č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení). • Zákon č. 250/2000 Sb., zákon o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů. • Vyhláška č. 72/2005 Sb., o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních.
Realizátor	Odbor školství.

Opatření (aktivity):

Urychlení, racionalizace a zjednodušení agendy spojené s činností a výstupy ŠPZ a dále sjednocení výstupů, formulářů a činností jednotlivých pracovišť v rámci kraje, aby pro pracovníky ŠPZ byla datová komunikace maximálně zjednodušená a nezatěžovala zbytečnou agendou. Zařazením moderních diagnostických nástrojů dojde ke sjednocení a zpřesnění výstupů a doporučení pro klienty.

č.	5.3.2
Téma (název)	Bezbariérovost v krajských školách a krajských školských zařízení.
Typ tématu	D+R
Cíl (e)	Bezbariérovost při rekonstrukcích a výstavbě nových objektů škol a školských zařízení.
Harmonogram	Průběžně, dle potřeby.
Náklady +	Ano.
Rozpočet	Dle projektové dokumentace. V některých případech indikovaných a doporučených ŠPZ, možno čerpat prostředky z podpůrných opatření. Bezbariérovost bude rovněž řešena v rámci předkládaných žádostí o dotaci do výzev Integrovaného regionálního operačního programu 2021–2027.
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none"> • Zákon č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení). • Zákon č. 250/2000 Sb., zákon o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů. • Vyhláška č. 27/2016 Sb., o vzdělávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami a žáků nadaných.
Realizátor	Odbor školství.

Opatření (aktivita):

Ve všech druzích škol (MŠ, ZŠ, SŠ, VOŠ) a školských zařízeních (ŠPZ, ŠZ pro zájmové vzdělávání, výchovná a ubytovací zařízení, zařízení školního stravování, školská zařízení pro výkon ústavní výchovy, ochranné výchovy a pro preventivně výchovnou péči) řešit v rámci projektových dokumentací při rekonstrukci požadavek na zajištění bezbariérovosti.

č.	5.3.3
Téma (název)	Pravidelná setkání zástupců ŠPZ.
Typ tématu	D
Cíl (e)	Minimálně dvakrát ročně zajistit setkání zástupců ŠPZ.
Harmonogram	Průběžně a aktuálně dle potřeby ze strany ŠPZ či zřizovatele
Náklady +	Ne.
Rozpočet	/
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none">• Zákon č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení).• Vyhláška č. 72/2005 Sb., o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních.
Realizátor	Odbor školství.

Opatření (aktivita):

- Zajištění zázemí a moderace pro setkávání pracovníků ŠPZ na krajském úřadě, předávání zkušeností, sjednocování a koordinace postupů a výstupů.
- Výstupy ŠPZ směrem ke zřizovateli.

č.	5.3.4
Téma (název)	Doplnění kvalifikace asistent pedagoga.
Typ tématu	R
Cíl (e)	Zajistit dostatečný počet kvalifikovaných asistentů pedagoga pro realizaci inkluze ve školách a školských zařízeních.
Harmonogram	Průběžně, dle počtu zájemců o kurz.
Náklady +	Ano.
Rozpočet	Konkrétní náklady na rektora.
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none"> • Zákon č. 563/2004 Sb., o pedagogických pracovnících a o změně některých zákonů. • Vyhláška č. 27/2016 Sb., vyhláška o vzdělávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami a žáků nadaných.
Realizátor	Odbor školství, VISK.

Opatření (aktivita):

Organizace dostatečného množství vzdělávacích kurzů k doplnění kvalifikace asistenta pedagoga v kontextu zajištění zvýšených požadavků na počet asistentů pedagoga ve školách a školských zařízeních.

Opatření reflektuje stále se zvyšující počet dětí a žáků se speciálními vzdělávacími potřebami v mateřských školách, základních školách hlavního proudu a rovněž i na středních školách.

č.	5.3.5
Téma (název)	Spolupráce s Odborem školství, mládeže a sportu Magistrátu hlavního města Prahy.
Typ tématu	D
Cíl (e)	Zlepšení dostupnosti poradenských služeb v okrajových částech hlavního města pro klienty Středočeského kraje.
Harmonogram	Průběžně.
Náklady +	Ne.
Rozpočet	/
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none"> • Zákon č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení). • Vyhláška č. 27/2016 Sb., vyhláška o vzdělávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami a žáků nadaných. • Vyhláška č. 72/2005 Sb., o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních.
Realizátor	Odbor školství.

Opatření (aktivita):

Zlepšení dostupnosti poradenských služeb v okrajových částech hlavního města Prahy a Středočeského kraje, a následné zkrácení lhůty pro vyšetření a diagnostiku.

č.	5.3.6
Téma (název)	Zajištění nutných kompenzačních pomůcek pro zájmové vzdělávání
Typ tématu	D+R
Cíl (e)	Umožnit i hendikepovaným žákům účast v zájmovém vzdělávání.
Harmonogram	Průběžně dle konkrétních požadavků.
Náklady +	Ano.
Rozpočet	Dle konkrétních požadavků do výše max. 50 tis./rok.
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none"> • Vyhláška č. 27/2016 Sb., vyhláška o vzdělávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami a žáků nadaných. • Vyhláška č. 74/2005 Sb., vyhláška o zájmovém vzdělávání.
Realizátor	Odbor školství.

Opatření (aktivita):

Umožnit žákům se speciálními vzdělávacími potřebami využívat plnohodnotně zájmové vzdělávání, především střediska a to jak dům dětí a mládeže, tak i stanice zájmových činností.

5.4 Oblast veřejné mobility, dopravy, zpřístupňování staveb a stavebního řádu

č.	5.4.1
Téma (název)	Výstavba bezbariérových záchytných parkovišť u přestupních dopravních uzlů.
Typ tématu	R
Cíl (e)	Výstavba záchytných parkovišť typu P+R.
Harmonogram	Průběžně.
Náklady +	Ne.
Rozpočet	Na základě projektové dokumentace.
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none">• Vyhláška č. 398/2009 Sb., o obecných technických požadavcích zabezpečujících bezbariérové užívání staveb.
Realizátor	Odbor veřejné mobility.

Opatření (aktivity):

- Výstavba záchytných parkovišť typu P+R nadmístního významu na radiálních trasách směřujících především do hl. m. Prahy.
- Příprava pozemních parkovacích ploch a parkovacích domů s vyhrazeným stáním pro vozidla přepravující osoby těžce pohybově postižené. Krajská P+R se projektují jako bezbariérové stavby při zastávkách veřejné hromadné dopravy.

Informace o zprovoznění parkovišť P+R a ceníky parkovného jsou uváděny na webových stránkách [Středočeského kraje](#) a [IDSK](#).

Opatření bude realizováno na základě rozhodnutí orgánů Středočeského kraje v průběhu celého realizačního období 2026–2028.

č.	5.4.2
Téma (název)	Výstavba smíšených cyklostezek.
Typ tématu	R
Cíl (e)	Výstavba smíšených cyklostezek.
Harmonogram	Průběžně.
Náklady +	Ne.
Rozpočet	Na základě projektové dokumentace.
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none"> Vyhláška č. 398/2009 Sb., o obecných technických požadavcích zabezpečujících bezbariérové užívání staveb.
Realizátor	Odbor veřejné mobility.

Opatření (aktivity):

- Zajištění souvislé sítě dálkových páteřních cyklotras a pomoc při výstavbě regionálních páteřních cyklotras. Je v zájmu Středočeského kraje usilovat o výstavbu kvalitních a udržitelných povrchů cyklostezek.
- Realizace bezbariérových asfaltových stezek smíšeného charakteru jsou pak stavebně upravenou, dopravním značením, vymezenou stezkou pro cyklisty, rodiny s kočárkem, bruslaře, koloběžkáře, chodce, handbikery a vozičkáře na elektrických vozících.

Opatření bude realizováno na základě rozhodnutí orgánů Středočeského kraje v průběhu celého realizačního období 2026–2028.

č.	5.4.3
Téma (název)	Informovanost o bezbariérové dopravě ve Středočeském kraji.
Typ tématu	R+D
Cíl (e)	Prioritně podporovat poskytování informací o novinkách v bezbariérové dopravě.
Harmonogram	Průběžně.
Náklady +	Ne.
Rozpočet	/
Související legislativa	/
Realizátor	Odbor veřejné mobility, IDSK.

Opatření (aktivity):

- Pravidelná on-line aktualizace přehledu o možnostech využívání bezbariérové dopravy v rámci běžných jízdních řádu a speciální dopravy mikrobuseů na objednávku ve Středočeském kraji prostřednictvím webových stránek [Středočeského kraje](#), [IDSK](#) a [dopravního systému PID](#).
- Rozšiřování služby PID POINT

PID Point je pojízdné informační centrum společného integrovaného dopravního systému Prahy a Středočeského kraje (PID), které přináší cestujícím všechny důležité informace o opravě přímo tam, kde je potřebují. Mobilní informační centrum rozšíří dostupnost nabízených služeb a pomůže k lepší informovanosti obyvatel o výhodách v cestování v rámci PID.

PID Point doplňuje síť kamenných informačních center PID a přináší všechny důležité služby až do vašeho města či obce. Navazuje na infocentra v Praze, Benešově, Kutné Hoře, Mladé Boleslavi, Příbrami a Rakovníku.

č.	5.4.4
Téma (název)	Bezbariérová doprava – BEZBA + PID Haló.
Typ tématu	R
Cíl (e)	Přeprava osob se sníženou schopností pohybu mezi městem Prahou a Středočeským krajem a pomoci PID Haló v regionu kraje.
Harmonogram	Průběžně.
Náklady +	Ne.
Rozpočet	Cca do 20 mil. Kč/rok.
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none"> • Zákon č. 111/1994 Sb., o silniční dopravě
Realizátor	IDSK, Odbor veřejné mobility.

Opatření (aktivity):

Pokračování ve spolupráci s hlavním městem Prahou v projektu „[BEZBA](#)“ – objednávání mikrobuse speciální bezbariérové dopravy osob se sníženou pohyblivostí a orientací v přilehlých obcích Středočeského kraje s dopravní vazbou mezi Prahou a jednotlivými jízdami na území Středočeského kraje.

[PID Haló](#) je služba, která umožňuje objednat si mikrobus přes aplikaci nebo telefon a nechat se odvézt na zastávku či vlak v okolí. Jezdí pouze tehdy, když si ji cestující objednají. Vozidla jsou uzpůsobena přepravě osob pohybujících se pomocí vozíků.

V realizačním období 2026–2028 se služba PID Haló bude rozšiřovat do dalších regionů.

č.	5.4.5
Téma (název)	Autobusová doprava.
Typ tématu	R+D
Cíl (e)	Autobusová doprava zajištěna nízkopodlažními autobusy.
Harmonogram	Průběžně.
Náklady +	Ne.
Rozpočet	V rámci rozpočtu na zajištění dopravní obslužnosti kraje.
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none">• Zákon č. 194/2010 Sb., o veřejných službách v přepravě cestujících.
Realizátor	IDSK, Odbor veřejné mobility.

Opatření (aktivita):

Autobusová doprava v období 2026–2028 nabízí plně bezbariérovou přepravu osob s omezenou pohyblivostí, využívající k pohybu vozík.

č.	5.4.6
Téma (název)	Železniční doprava.
Typ tématu	D
Cíl (e)	Prioritně podporovat bezbariérovost v železniční dopravě.
Harmonogram	Průběžně.
Náklady +	Ne.
Rozpočet	V rámci zajištění dopravní obslužnosti kraje.
Související legislativa	/
Realizátor	IDSK, Odbor veřejné mobility.

Opatření (aktivity):

- Aktivní účast na jednáních s železničními dopravci a Správou železniční dopravní cesty na úpravách železničních zastávek a optimalizaci nasazování nízkopodlažních železničních vozidel na základě vyhodnocování přepravních průzkumů jednotlivých tratí.
- Výběrové řízení na železničního dopravce s velkokapacitními elektrickými jednotkami:

V období 2026–2028 bude probíhat proces uzavření smlouvy s vítězem výběrového řízení a příprava na nasazení elektrických jednotek do provozu od roku 2029.

č.	5.4.7
Téma (název)	Bezbariérovost v rámci staveb.
Typ tématu	D+R
Cíl (e)	Možnost bezproblémového užívání staveb cílovou skupinou občanů.
Harmonogram	Průběžně.
Náklady +	Ne. Zahrnuto v každém projektu a v realizaci stavby.
Rozpočet	/
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none"> • Zákon č. 283/2021 Sb., stavební zákon (nový). • Vyhláška č. 146/2024 Sb., o požadavcích na výstavbu. • ČSN 73 4001 (734001), přístupnost a bezbariérové užívání.
Realizátor	Odbor územního plánování a krajský stavební úřad.

Opatření (aktivity):

Bezbariérovost staveb stanovených ve vyhlášce pro cílové skupiny občanů, konkrétně pro osoby se zdravotním postižením (OZP) v obcích Středočeského kraje.

Posláním projektu je zkvalitnění života cílové skupiny občanů zpřístupněním staveb.

Prioritně podporovat stavby a jejich úpravy, které umožní osobám se zdravotním postižením co nejširší využití staveb a jejich přístupnost.

Nový stavební zákon [č. 283/2021 Sb.](#) stanoví definici přístupnosti a základní požadavky na přístupnost, která se stala součástí podle ustanovení [§ 145 odst. 1 písm. e\)](#) základním požadavkem na stavby a tímto doplnila bezpečnost staveb.

Vyhláška [č. 146/2024 Sb.](#), o požadavcích na výstavbu, následně konkretizuje rozsah těchto požadavků stavebního zákona pro jednotlivé typy staveb a jejich prostory.

Norma [ČSN 73 4001](#) Přístupnost a bezbariérové užívání pak stanoví konkrétní technické parametry.

č.	5.4.8
Téma (název)	Zohlednění potřeb OZP při posuzování záměrů na realizaci nových investičních projektů ve SK.
Typ tématu	D+R
Cíl (e)	Podpora OZP a obecně zkvalitnění života.
Harmonogram	Průběžně.
Náklady+	Ne.
Rozpočet	/
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none"> • Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách. • Vyhláška č. 398/2009 Sb., o obecných technických požadavcích zabezpečujících bezbariérové užívání staveb.
Realizátor	Odbor řízení dotačních projektů ve spolupráci s Odborem majetku a hospodářské správy.

Opatření (aktivita):

Při posuzování záměrů na realizaci nových investičních projektů bude Středočeský kraj z pozice vlastníka nemovitosti zohledňovat také zapracování potřeb OZP a důsledné dodržování vyhlášky č. 398/2009 Sb., o obecných technických požadavcích zabezpečujících bezbariérové užívání staveb.

Současně se bude pokračovat v praxi investic do oborů s vysokou přidanou hodnotou, výzkumu, vývoje anebo strategických služeb. Upřednostňovány budou, dle možností, především investiční projekty využívající „brownfieldů“ před investicemi směřujícími na „zelenou louku“.

5.5 Oblast kultury, sportu, volnočasových aktivit a zaměstnanosti

č.	5.5.1
Téma (název)	Odstraňování bariér v kulturních organizacích Středočeského kraje.
Typ tématu	D+R
Cíl (e)	<ul style="list-style-type: none"> • Odstranění návštěvnických a informačních bariér u OZP. • Přizpůsobení prostředí pro návštěvníky se specifickými potřebami. • Přenesení kulturního zážitku i mimo expoziční prostředí.
Harmonogram	Průběžně.
Náklady +	Ne. V rámci rozpočtů jednotlivých p.o.
Rozpočet	/
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none"> • Zákon č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení). • Koncepce vzdělávání zaměstnanců příspěvkových organizací v oblasti kultury SK 2025–2027. • Zákon č. 283/2021 Sb., stavební zákon (nový). • Vyhláška č. 146/2024 Sb., o požadavcích na výstavbu.
Realizátor	Odbor kultury a památkové péče, jednotlivé p.o.

Opatření (aktivita):

Cílem tohoto opatření je zlepšení přístupnosti činnosti příspěvkových organizací SK v oblasti kultury v souladu se zněním Úmluvy o právech osob se zdravotním postižením č. 10/2010 Sb.

V rámci jednotlivých aktivit se zaměří pozornost na přizpůsobení návštěvního, edukačního a návštěvnického prostředí pro návštěvníky se specifickými potřebami, včetně nabízení doprovodných programů.

Nadále bude rozšiřována spolupráce s komunitou OZP v rámci otevřeného přístupu k veřejnosti s OZP a aktivního zapojení do aktivit zaměstnanců v 1. linii (viz naplňování Koncepce vzdělávání zaměstnanců PO v oblasti kultury, Pilíř III). V praxi budou využíváni asistenti a doprovod návštěvníků OZP.

č.	5.5.2
Téma (název)	Finanční podpora v oblasti obecně přístupné kultury.
Typ tématu	D+R
Cíl (e)	<ul style="list-style-type: none"> • Cílená podpora obecně přístupné kultury v rámci dotačních titulů Středočeského kraje. • Podpora častějšího využívání dotačních titulů mimo rozpočet SK.
Harmonogram	Průběžně.
Náklady +	Ano.
Rozpočet	V rámci finanční alokace v konkrétním dotačním titulu.
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none"> • Zákon č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení). • Zákon č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů. • Zákon č. 122/2000 Sb., o ochraně sbírek muzejní povahy a o změně některých dalších zákonů. • Zákon č. 283/2021 Sb., stavební zákon (nový). • Vyhláška č. 146/2024 Sb., o požadavcích na výstavbu.
Realizátor	Odbor kultury a památkové péče.

Opatření (aktivita):

Cílem tohoto opatření je zajištění financování oblasti kultury, jak ze zdrojů (rozpočtu) Středočeského kraje, tak i z ostatních zdrojů, v rámci principu vícezdrojového financování.

Související aktivity:

- Zmapování zajištění přístupnosti pro OZP ze strany organizátorů kulturních, sportovních a turistických akcí, jakožto žadatelů o dotační podporu.
- Podpora při využívání jiných zdrojů financování, v rámci podpory finanční soběstačnosti (např. Národního programu přístupnosti pro všechny 2026–2028, IROP 2021–2027 apod.).
- Zajištění návaznosti na dotační programy na úrovni Ministerstva kultury.

č.	5.5.3
Téma (název)	Specializované školení edukátorů a kustodů zaměřené na práci s OZP.
Typ tématu	R
Cíl (e)	Efektivní komunikace a spolupráci s OZP v rámci aktivit v kulturní oblasti.
Harmonogram	Průběžně.
Náklady +	Ano.
Rozpočet	V návaznosti na rozpočet p.o. a dalších zdrojů financování.
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none">• Zákon č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení).• Zákon č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů.
Realizátor	Odbor kultury a památkové péče, jednotlivé p.o.

Opatření (aktivity):

Středočeský kraj zřizuje celkem 19 příspěvkových organizací v oblasti kultury. Edukátory zaměstnává 12 organizací. Úkolem edukátora je zaměřit se na práci s různými cílovými skupinami a hledat způsoby, jak kulturní obsah sdělit různým věkovým skupinám.

Analogicky bude úkolem edukátora sdělit kulturní obsah osobám s různým typem postižení.

č.	5.5.4
Téma (název)	Komunikace, osvěta, vzdělávání a podpora umění u OZP.
Typ tématu	R
Cíl (e)	<ul style="list-style-type: none"> • Komunikace a informovanost cílové skupiny a jejich blízkých o přístupnosti, vyrovnávání příležitostí a souvisejících programech a aktivitách pro OZP. • Edukace a spolupráce s cílovou skupinou. • Podpora tvořivého a uměleckého potenciálu OZP bez ohledu na jejich věk a vzdělání.
Harmonogram	Průběžně.
Náklady +	Ano.
Rozpočet	V návaznosti na rozpočet p.o. a dalších zdrojů financování.
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none"> • Zákon č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení). • Zákon č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů.
Realizátor	Odbor kultury a památkové péče, jednotlivé p.o.

Opatření (aktivita):

- Zajištění informovanosti veřejnosti a komunity OZP o kulturních aktivitách OZP i kulturních aktivitách organizovaných ve prospěch OZP.
- Rozšiřování spolupráce s komunitou OZP v rámci otevřeného přístupu k veřejnosti s OZP.
- Navázání aktivní spolupráce s patientskými organizacemi a zájmovými sdruženími v oblasti OZP.
- Podpora spolupráce p.o. a jiných spolufinancovaných subjektů s organizacemi sdružujícími OZP v kraji na vytváření podmínek a zázemí pro tvůrčí tvorbu (inspirace získaná v paměťových inspiracích, moderované prohlídky, dílny apod.).

Osoby se zdravotním postižením jsou občané, kteří mají stejné potřeby v oblasti kultury, které naplňují odlišným způsobem, vzhledem ke konkrétním zdravotním hendikepům. V rámci naplňování tohoto opatření bude nadále rozšiřována spolupráce s OZP v rámci otevřeného přístupu k této specifické skupině.

č.	5.5.5
Téma (název)	Služby zaměstnanců první linie pro OZP.
Typ tématu	R
Cíl (e)	<ul style="list-style-type: none"> Nastavení standardů kvality. Naplňování koncepce vzdělávání zaměstnanců příspěvkových organizací SK. Zvyšování obecné informovanosti zaměstnanců příspěvkových organizací SK.
Harmonogram	Průběžně.
Náklady +	Ne.
Rozpočet	/
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none"> Zákon č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení). Zákon č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů.
Realizátor	Odbor kultury a památkové péče, jednotlivé p.o.

Opatření (aktivity):

- Vytvoření metodického materiálu, který bude obsahovat studii standardů kvality služeb včetně služeb pro osoby s omezenými schopnostmi orientace a pohybu, manuál pro nastavení těchto služeb a metodiku školitelů pro výcvik zaměstnanců první linie. Termín: do konce r. 2025.
- Průběžné školení zaměstnanců první linie. Termín: průběžně od r. 2026.

Opatření mají za cíl zlepšit a sjednotit poskytování kulturních služeb zaměstnanci první linie pro osoby se zdravotním postižením.

5.6 Oblast propagace a PR

č.	5.6.1
Téma (název)	Bezbariérovost a přístupnost pro osoby se zdravotním postižením v rámci Krajského úřadu Středočeského kraje a jeho zřizovaných organizací.
Typ tématu	D+R
Cíl (e)	<ul style="list-style-type: none"> • Informování veřejnosti o přístupnosti a bezbariérovosti Krajského úřadu SK a jeho zřizovaných organizací. • Informování o podpoře OZP v rámci související agend Krajského úřadu SK a jeho zřizovaných organizací.
Harmonogram	Průběžně.
Náklady +	Ne.
Rozpočet	/
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none"> • Zákon č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení).
Realizátor	Odbor kancelář hejtmanky – tiskové oddělení.

Opatření (aktivity):

Středočeský kraj bude aktivně komunikovat a propagovat dostupnými prostředky a kanály jednotlivá opatření a aktivity, která realizuje Středočeský kraj a jeho zřizované organizace v oblasti bezbariérovosti a přístupnosti pro osoby se zdravotním postižením.

Vybrané formy propagace: tiskové zprávy, příspěvky na sociálních sítích, pozvánky pro novináře, články do periodik vydávaných tiskovým oddělením – Středočech, Obecní zpravodaj apod.

č.	5.6.2
Téma (název)	Projekt POSEZ-pomoc seniorům a zdravotně postiženým.
Typ tématu	D+R
Cíl (e)	Mediální komunikace a propagace projektu POSEZ-pomoc seniorům a zdravotně postiženým s akcentem na přínosy a výhody projektu POSEZ pro cílové skupiny.
Harmonogram	Průběžně.
Náklady +	Ne.
Rozpočet	/
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none"> • Zákon č. 128/2000 Sb., o obcích (obecní zřízení). • Zákon č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení). • Zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník. • Metodiky POSEZ.
Realizátor	Odbor Kancelář hejtmanky – tiskové oddělení.

Opatření (aktivity):

Středočeský kraj bude aktivně komunikovat a propagovat dostupnými prostředky a kanály projekt POSEZ-pomoc seniorům a zdravotně postiženým, s akcentem na přínosy a výhody tohoto projektu, přinášejícího pomoc a podporu seniorům a osobám se zdravotním postižením.

Vybrané formy propagace: tiskové zprávy, příspěvky na sociálních sítích, pozvánky pro novináře, články do periodik vydávaných tiskovým oddělením – Středočech, Obecní zpravodaj apod.

č.	5.6.3
Téma (název)	Dotační tituly Středočeského kraje.
Typ tématu	D+R
Cíl (e)	Informování veřejnosti o dotačních titulech Středočeského kraje, jejich zaměření, přínosech a výsledcích.
Harmonogram	Průběžně.
Náklady +	Ne.
Rozpočet	/
Související legislativa	<ul style="list-style-type: none"> • Zákon č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení). • Znění a podmínky jednotlivých dotačních titulů Středočeského kraje.
Realizátor	Odbor kancelář hejtmanky – tiskové oddělení.

Opatření (aktivita):

Středočeský kraj bude aktivně komunikovat a propagovat dostupnými prostředky a kanály dotační tituly Středočeského kraje, které přinášejí finanční podporu v rozlišných oblastech, jako např. v sociální oblasti, zdravotnictví, v rámci podpory kultury a sportu, v oblasti prevence kriminality a dalších.

Vybrané formy propagace: tiskové zprávy, příspěvky na sociálních sítích, pozvánky pro novináře, články do periodik vydávaných tiskovým oddělením – Středočech, Obecní zpravodaj apod.

č.	5.6.4.
Téma (název)	Seniorská obálka.
Typ tématu	R
Cíl (e)	Komunikace tématu Seniorská obálka (I.C.E. formulář), která pomáhá zefektivnit zásah složek Integrovaného záchranného systému.
Harmonogram	Průběžně.
Náklady +	Ne.
Rozpočet	/
Související legislativa	/
Realizátor	Odbor kancelář hejtmanky.

Opatření (aktivity):

Seniorská obálka napomáhá v důležitých, život ohrožujících situacích a urychluje rozhodování, jak postupovat při záchrane života a zdraví, především u osamoceně žijících osob se zdravotním postižením a seniorů.

Vybrané formy propagace: tiskové zprávy, příspěvky na sociálních sítích, články do periodik vydávaných tiskovým oddělením – Středočech, Obecní zpravodaj apod.

č.	5.6.5.
Téma (název)	Odstraňování bariér v kulturních organizacích Středočeského kraje.
Typ tématu	R
Cíl (e)	Informování veřejnosti o: <ul style="list-style-type: none"> • Odstranění návštěvnických a informačních bariér u OZP. • Přizpůsobení prostředí pro návštěvníky se specifickými potřebami. • Přenesení kulturního zážitku i mimo expoziční prostředí.
Harmonogram	Průběžně.
Náklady +	/
Rozpočet	Ne.
Související legislativa	
Realizátor	Odbor kancelář hejtmanky.

Opatření (aktivity):

Středočeský kraj bude aktivně komunikovat a propagovat dostupnými prostředky a kanály jednotlivá opatření a aktivity, která realizuje Středočeský kraj a jeho zřizované organizace v oblasti bezbariérovosti a přístupnosti pro osoby se zdravotním postižením.

Vybrané formy propagace: tiskové zprávy, příspěvky na sociálních sítích, pozvánky pro novináře, články do periodik vydávaných tiskovým oddělením – Středočech, Obecní zpravodaj apod.

č.	5.6.6.
Téma (název)	Bezbariérová doprava – BEZBA + PID Haló.
Typ tématu	R
Cíl (e)	Informovat veřejnost o možnostech Převážení osob se sníženou schopností pohybu mezi městem Prahou a Středočeským krajem a pomoci PID Haló v regionu kraje.
Harmonogram	Průběžně.
Náklady +	Ne.
Rozpočet	/
Související legislativa	
Realizátor	Odbor kancelář hejtmanky.

Opatření (aktivity):

Středočeský kraj bude aktivně komunikovat a propagovat dostupnými prostředky a kanály jednotlivá opatření a aktivity, která realizuje Středočeský kraj a jeho zřizované organizace v oblasti bezbariérovosti a přístupnosti pro osoby se zdravotním postižením.

Vybrané formy propagace: tiskové zprávy, příspěvky na sociálních sítích, pozvánky pro novináře, články do periodik vydávaných tiskovým oddělením – Středočech, Obecní zpravodaj apod.

5.7 Přehled témat

Tabulka č. 3: Celkový přehled témat, tematických oblastí a garantů opatření

	Odbor Kancelář hejtmanky	Odbor kultury a památkové péče	Odbor územního plánování a stavebního řádu	Odbor sociálních věcí	Odbor zdravotnictví	Odbor školství	Odbor veřejné mobility	Odbor řízení dotačních projektů	CELKEM
Oblast sociálních věcí				11					11
Oblast zdravotnictví a zdravotní péče					5				5
Oblast školství, vzdělávání, osvětová činnost						6			6
Oblast veřejné mobility, dopravy, zpřístupňování staveb a stavebního řádu			1				6	1	8
Oblast kultury, sportu, volnočasových aktivit a zaměstnanosti		5							5
Oblast propagace a PR	6								6
									41

Zdroj: STŘEDOČESKÝ KRAJ, © 2025

ZÁVĚR

Koncepční dokument „Krajský plán vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením Středočeského kraje 2026–2028“ byl schválen Zastupitelstvem Středočeského kraje na základě Usnesení č. 000-00/2026/ZK ze dne 00. 00. 2026.

Plán reflektuje požadavky hlavního partnera, Národní rady osob se zdravotním postižením a reálné, aktuální potřeby OZP na území Středočeského kraje.

Koncepce je pravidelně aktualizována, aby reflektovala aktuální potřeby a trendy. Jednou ročně je prováděna evaluace a vyhodnocováno plnění jednotlivých opatření v rámci stanovených cílů a opatření.

**Krajský plán vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením
Středočeského kraje 2026–2028**

© 2025, Středočeský kraj – Krajský úřad, Zborovská 81/11, 150 00 Praha 5 – Smíchov