

Územní analýza potřeb obyvatel MČ Praha 6 z hlediska služeb sociální péče

Praha, srpen 2023

Mgr. Martin Žárský

a

Institut sociální práce:

PhDr. Jakub Čtvrtník, MBA

Matěj Raus

Obsah:

Část	Obsah	Strana
	Úvod	2
I.	Struktura a prognóza vývoje obyvatelstva v Městské části Praha 6 a v hl. m. Praze	3
1.	Základní struktura obyvatelstva v letech 2014 a 2022	3
2.	Struktura osídlení Městské části Praha 6 v roce 2022	6
3.	Pohyb obyvatel v letech 2012 až 2022 v Městské části Praha 6 a v hl. m. Praze	7
4.	Prognóza vývoje obyvatelstva Městské části Praha 6 a hl. m. Prahy	9
5.	Struktura seniorské populace v Městské části Praha 6 a v hl. m. Praze	11
6.	Shrnutí hlavních zjištění v oblasti struktury a prognózy vývoje obyvatelstva v Městské části Praha 6 a v hl. m. Praze	18
II.	Analýza nepojistných sociálních dávek s přímou souvislostí k potřebě péče	20
1.	Průkaz osoby se zdravotním postižením	20
2.	Příspěvek na péči	32
3.	Příspěvek na péči v geografickém rozložení v Městské části Praha 6 v roce 2022	52
4.	Stručný náhled na některé vybrané nepojistné sociální dávky, které však nemají přímou souvztažnost s potřebou péče	59
5.	Struktura a počty exekucí	75
III.	Porovnání počtu osob/příjemců příspěvku na péči s kapacitami sociálních služeb	81
IV.	Závěrečné shrnutí	83

Úvod:

Předkládaný materiál si klade za cíl prezentaci a základní interpretaci dat popisujících jednak základní demografické ukazatele a dále pak především data z oblasti nepojistných sociálních dávek, které jsou vztažné k situaci lidí, u nichž se předpokládá, že mohou být klienty sociálních služeb sociální péče* (bez ohledu na jejich věk nebo míru závislosti na pomoci jiné osoby), nebo vyžadují intervence prostřednictvím metod sociální práce.

Interpretace dat směřuje především ke zhodnocení potřeb a k nim vztažných kapacit sociálních a případně sociálně zdravotních služeb na území MČ Praha 6, přičemž potřeby jsou účelově odvozovány od počtu a struktury příjemců vybraných nepojistných sociálních dávek a demografických dat.

V předkládaném materiálu je popisován současný stav, včetně zachycení trendů obvykle počínaje rokem 2014 do roku 2022 a následně je modelován očekávaný vývoj s výhledem až do roku 2070. Na tomto místě je vhodné upozornit, že z hlediska výhledu není pracováno s modely, které by v sobě zahrnovaly vliv externích faktorů (například vývoj vědeckých poznatků v oblasti medicíny či umělé inteligence) a výhledy jsou tedy založeny na východisku, že v budoucích 30 až 50 letech budou okolnosti života společnosti i jednotlivců víceméně shodné se současností.

Materiál pracuje s daty, které jsou volně dostupné na stránkách Českého statistického úřadu (veškerá demografická data) a dále pak s daty, jejichž správcem a vlastníkem je Ministerstvo práce a sociálních věcí ČR (data týkající se nepojistných sociálních dávek) a dále pak s daty, které byly poskytnuty Exekutorskou komorou ČR. Veškerá prezentovaná data, z nich vyplývající výpočty a grafická znázornění vycházejí z těchto jmenovaných zdrojů. V materiálu se tedy nepracuje s údaji, které by byly zjištěny vlastní metodou sběru dat, nebo by pocházely z jiných zdrojů.

Materiál se obecně člení na tři hlavní bloky, tj.:

- Struktura a prognóza vývoje obyvatelstva
- Analýza nepojistných sociálních dávek s přímou souvislostí k potřebě péče
 - Průkazy OZP
 - Příspěvek na péči
 - Ostatní nepojistné sociální dávky
- Zhodnocení kapacit sociálních služeb

V každém bloku je vždy uveden souhrn interpretovaných dat, základní interpretace dat a doporučení vyplývající z vyhodnocení předmětných údajů. V závěru materiálu je pak uvedeno závěrečné shrnutí.

Situace v MČ Praha 6 je obvykle komparována se situací v hl. m. Praze jako celku.

Obvykle používané zkratky:

MČ = městská část

SO = správní obvod

OZP = osoba se zdravotním postižením

PnP = příspěvek na péči

*Služby sociální péče dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách

- osobní asistence
osobní asistence se poskytuje v přirozeném sociálním prostředí osobám se zdravotním postižením a seniorům, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné osoby, a to v předem dohodnutém rozsahu a čase. Služba obsahuje pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně, pomoc při zajištění chodu domácnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Služba se poskytuje za úhradu.
- 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. Služba se poskytuje ve vymezeném čase v domácnosti osob a v zařízeních sociálních služeb. Služba obsahuje pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, pomoc při zajištění chodu domácnosti. Služba se poskytuje za úhradu. Bez úhrady se poskytuje rodinám, ve kterých se narodily současně tři nebo více dětí, účastníkům odboje a pozůstalým manželům (manželkám) po účastnících odboje starším 70 let.
- tísňová péče
tísňová péče je terénní distanční hlasová a elektronická komunikace s osobami, které jsou vystaveny stálému riziku ohrožení zdraví nebo života, popřípadě náhlého zhoršení zdravotního stavu. Služba se poskytuje za úhradu.
- průvodcovské a předčitatelské služby
průvodcovské a předčitatelské služby jsou terénní nebo ambulantní služby poskytované osobám, jejichž schopnosti jsou sníženy z důvodu věku nebo zdravotního postižení v oblasti orientace nebo komunikace, a napomáhá jim osobně si vyřídit vlastní záležitosti. Služba obsahuje zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Tyto služby jsou poskytovány za úhradu.
- podpora samostatného bydlení
podporované bydlení je terénní služba poskytovaná osobám se zdravotním postižením chronickým onemocněním, včetně duševního onemocnění, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné osoby; služba se poskytuje v domácnosti osob. Služba obsahuje pomoc při zajištění chodu domácnosti, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Služba se poskytuje za úhradu.
- odlehčovací služby
odlehčovací služby jsou terénní, ambulantní nebo pobytové služby poskytované osobám se sníženou soběstačností z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, o které jinak pečuje osoba blízká v domácnosti. Cílem služby je umožnit pečující osobě nezbytný odpočinek. Služba obsahuje pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, poskytnutí ubytování, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Služba se poskytuje za úhradu.
- centra denních služeb
centra denních služeb poskytují ambulantní služby osobám se sníženou soběstačností z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Cílem služby je posílit samostatnost a soběstačnost osob v nepříznivé sociální situaci, která může vést k sociálnímu vyloučení. Služba obsahuje pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Služba se poskytuje za úhradu.
- denní a týdenní stacionáře
služba obsahuje poskytnutí ubytování a stravy, pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, poskytnutí ubytování nebo pomoc při zajištění bydlení a výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Služba se poskytuje za úhradu.
 - denní stacionáře poskytují ambulantní služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Služba obsahuje pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Služba se poskytuje za úhradu.
 - týdenní stacionáře poskytují pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.
- domovy pro osoby se zdravotním postižením
domovy pro osoby se zdravotním postižením poskytují dlouhodobé pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné osoby. Služba obsahuje poskytnutí ubytování a stravy, pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Služba se poskytuje za úhradu.
- domovy pro seniory

domovy pro seniory poskytují dlouhodobé pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost zejména z důvodu věku, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné osoby. Služba obsahuje poskytnutí ubytování a stravy, pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, aktivizační činnosti, pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Služba se poskytuje za úhradu

- domovy se zvláštním režimem

domovy se zvláštním režimem se poskytují dlouhodobé pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu chronického duševního onemocnění, závislosti na návykových látkách, osobám se stařeckou, alzheimerovou demencí a další typy demencí, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné osoby. Režim v těchto zařízeních při poskytování sociálních služeb je přizpůsoben specifickým potřebám těchto osob., služba obsahuje poskytnutí ubytování a stravy, pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, aktivizační činnosti a pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Služba se poskytuje za úhradu.

- chráněné bydlení

chráněné bydlení je pobytová služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení nebo chronického onemocnění, včetně duševního onemocnění, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Chráněné bydlení má formu skupinového, popřípadě individuálního bydlení. Služba obsahuje poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, poskytnutí ubytování, pomoc při zajištění chodu domácnosti, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Služba se poskytuje za úhradu.

- sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních

sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních poskytují pobytové sociální služby osobám, které již nevyžadují ústavní zdravotní péči, ale vzhledem ke svému zdravotnímu stavu nejsou schopny obejít se bez pomoci jiné fyzické osoby a nemohou být propuštěny ze zdravotnického zařízení ústavní péče do doby, než jim je zabezpečena pomoc osobou blízkou či jinou fyzickou osobou nebo ambulantních sociálních služeb anebo pobytových sociálních služeb. Služba obsahuje poskytnutí ubytování a stravy, pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, aktivizační činnosti a pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Služba se poskytuje za úhradu.

I. Struktura a prognóza vývoje obyvatelstva Městské části Praha 6 a v hl. m. Praze

1. Základní struktura obyvatelstva v letech 2014 a 2022

2014/2022		Obyv. celkem	Děti celkem	Podíl dětí na popul.	Aktivní celkem	Podíl aktivn. na popul.	65+ celkem	Podíl 65+ na populaci	Muži celkem	Děti muži	Aktivní muži	65+ muži	Ženy celkem	Děti ženy	Aktivní ženy	65+ ženy	Celkem ženy/muži	Děti ženy/muži	Aktivní ženy/muži	65+ ženy/muži
Praha	2014	1 259 079	182 500	14,49%	846 961	67,27%	229 618	18,24%	610 376	93 643	422 562	94 171	648 703	88 857	424 399	135 447	1,06	0,95	1,00	1,44
	2020	1 335 084	212 824	15,94%	869 149	65,10%	253 111	18,96%	653 654	109 081	439 680	104 893	681 430	103 743	429 469	148 218	1,04	0,95	0,98	1,41
	2022	1 357 326	219 012	16,14%	883 418	65,09%	254 896	18,78%	656 382	111 909	439 812	104 661	700 944	107 103	443 606	150 235	1,07	0,96	1,01	1,44
	Změna	98 247	36 512	1,64%	36 457	-2,18%	25 278	0,54%	46 006	18 266	17 250	10 490	52 241	18 246	19 207	14 788	0,01	0,01	0,01	-0,00
Praha 6	2014	111 807	17 031	15,23%	70 967	63,47%	23 809	21,29%	53 142	8 773	35 016	9 353	58 665	8 258	35 951	14 456	1,10	0,94	1,03	1,55
	2020	120 128	20 096	16,73%	75 626	62,95%	24 406	20,32%	58 097	10 231	37 911	9 955	62 031	9 865	37 715	14 451	1,07	0,96	0,99	1,45
	2022	118 957	19 952	16,77%	74 656	62,76%	24 349	20,47%	57 266	10 151	37 185	9 930	61 691	9 801	37 461	14 419	1,08	0,96	1,02	1,45
	Změna	7 150	2 921	1,54%	3 689	-0,71%	540	-0,83%	4 124	1 378	2 169	577	3 026	1 543	1 510	-37	-0,03	0,02	-0,01	-0,09

Zdroj: ČSÚ Obyvatelstvo podle pohlaví a věkových skupin v městských částech hl. m. Prahy k 31. 12. příslušného roku

Z výše uvedené tabulky, která popisuje stav a základní strukturu obyvatel v Praze je možné vysledovat trendy za období 2014 až 2022, přičemž pro účely výkladu situace v Praze byla zvolena metoda porovnání s trendy za celou Prahu. V rámci této tabulky jsou v bilanci obyvatel započítány také samostatné MČ spadající do SO Prahy 6, tj. Praha-Přední Kopanina, Praha-Lysolaje, Praha-Nebošice, Praha-Suchdol.

Obyvatelstvo celkem a podíl základních demografických skupin na celkovém počtu obyvatel:

Mezi lety 2014 a 2022 se zvýšil celkový počet obyvatel v hl. m. Praze o 98 247, tj. o 7,8 % na 1 357 326 obyvatel. V MČ Praha 6 došlo taktéž k nárůstu o 7 150 obyvatel, což činí nárůst o 6,4 %. Jde o poměrně značný nárůst počtu obyvatel, který je možné hodnotit spíše pohledem na pohyb obyvatelstva, čemuž se věnuje samostatná tabulka a grafy níže v textu tohoto materiálu.

Za základní demografické skupiny v tomto kontextu považujeme kategorii dětí do 15 let, kategorii aktivních osob ve věku 15 až 65 let a kategorii seniorů, tj. osob starších 65 let. Pokud se díváme na obyvatelstvo v Praze prostřednictvím těchto základních demografických kategorií, pak zjišťujeme vnitřně variabilnější změny než v případě obecného pohledu na celkový počet obyvatel.

V případě kategorie děti do 15 let dochází jak k absolutnímu, tak i relativnímu nárůstu počtu dětí. V Praze došlo k nárůstu o 36 512 dětí, v MČ Praha 6 k nárůstu o 2 921 dětí, tj. nárůst o 20 % respektive 17 %.

Podíl dětí na celkové populaci v Praze se také znatelně zvyšuje. V Praze jako celku došlo ke zvýšení podílu dětí z 14,5 % na více než 16 %. V MČ Praha 6 je zastoupení dětské populace vyšší než v Praze jako celku, a i zde dochází ke zvýšení podílu z 12,2 % na 16,8 %.

V případě kategorie „aktivní“ dochází sice k absolutnímu počtu obyvatel, ovšem snižuje se jejich podíl v celkové populaci. V Praze došlo k nárůstu o 36,5 tis. aktivních, v MČ Praha 6 k nárůstu o 3 689 aktivních, tj. nárůst o 4,3 % respektive 5,2 %.

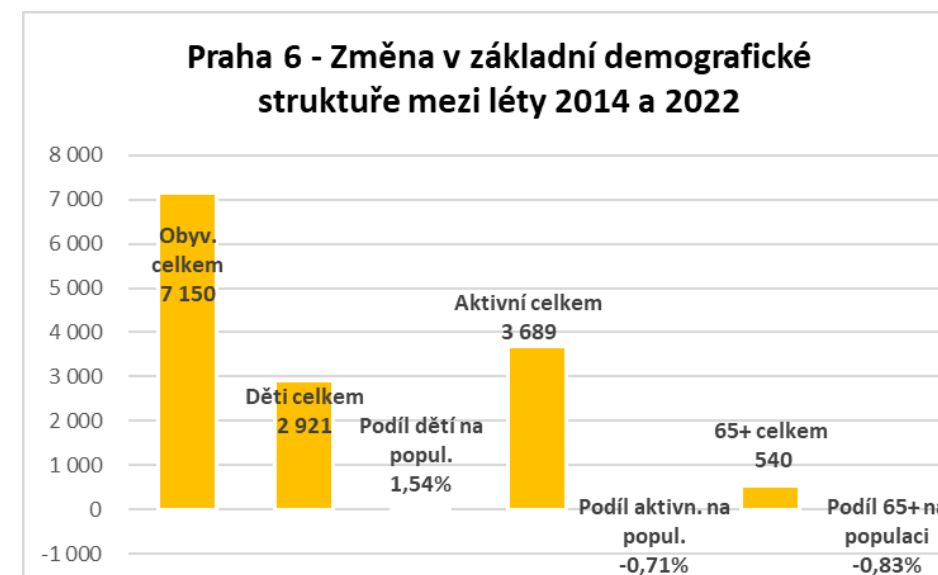
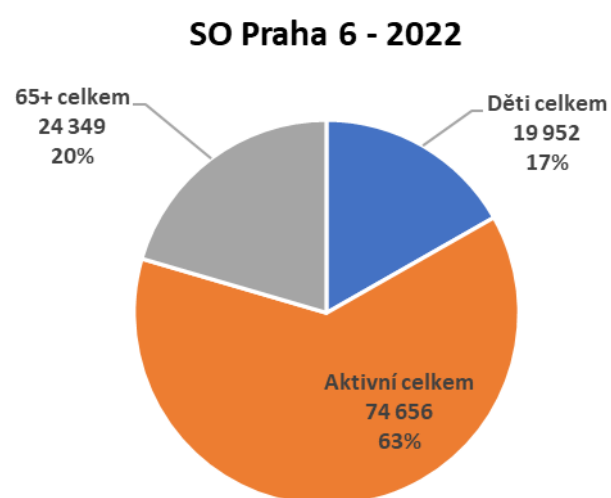
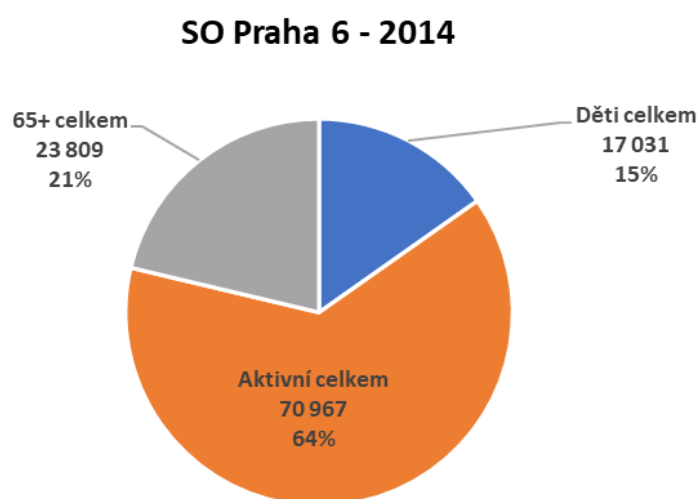
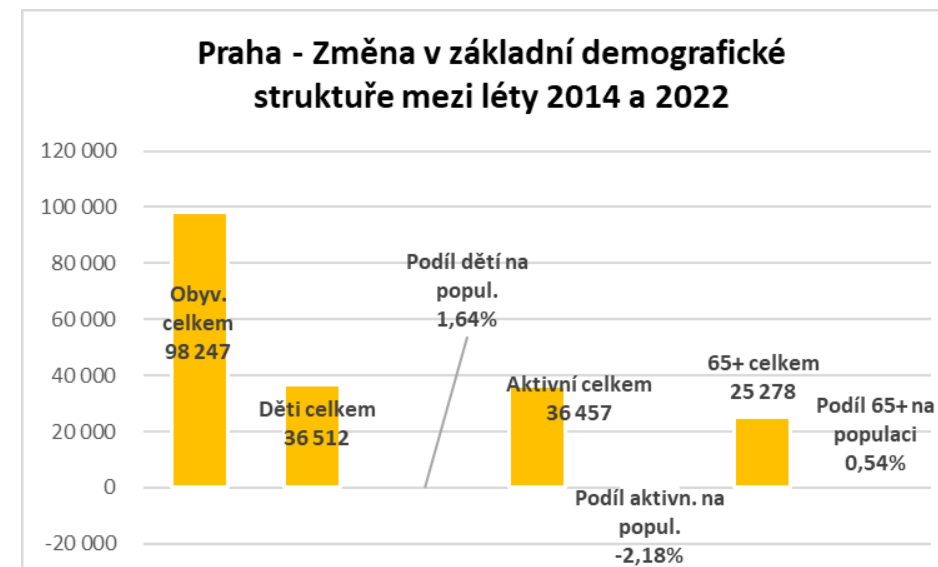
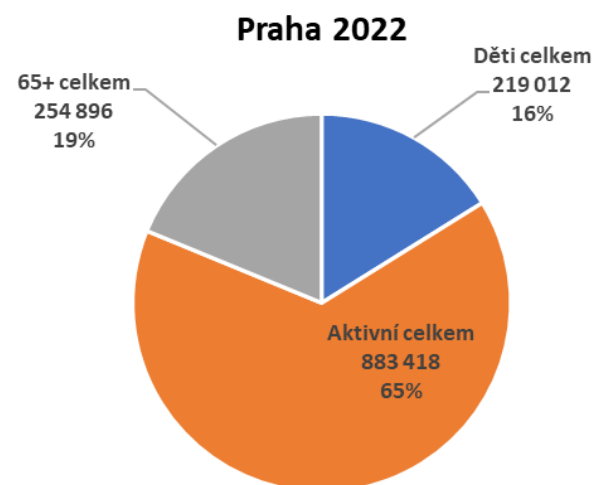
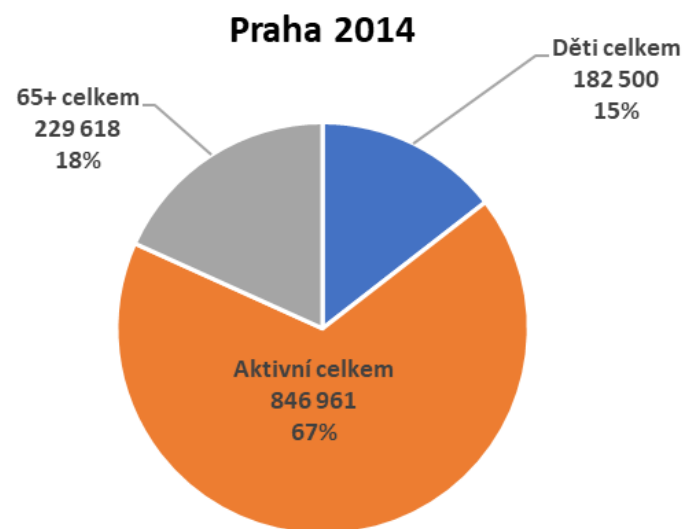
Podíl aktivních na celkové populaci v Praze se snižuje. V Praze jako celku došlo ke snížení podílu aktivních z 67,3 % na 65,1 %. V MČ Praha 6 je zastoupení populace aktivních nižší než v Praze jako celku, ovšem, a i zde dochází ke snížení podílu z 63,5 % na 62,8 %.

V případě kategorie seniorů (65+) dochází sice k absolutnímu nárůstu počtu seniorů, ovšem neplatí, že se vždy zvyšuje jejich podíl v populaci. V Praze došlo k nárůstu o 25,3 tis. seniorů, v MČ Praha 6 k nárůstu o 540 seniorů, tj. nárůst o 11 % respektive 2,3 %.

Podíl seniorů na celkové populaci se v Praze jako celku mírně zvyšuje, ovšem neplatí to pro všechny MČ, mezi něž patří také MČ Praha 6. V Praze jako celku došlo ke zvýšení podílu seniorů z 18,2 % na téměř 18,8 %. V Praze 6 je zastoupení seniorské populace vyšší než v Praze jako celku a podíl seniorů na celkové populaci mírně klesá o 0,8 procentního bodu, což lze vysvětlit také nepříznivými dopady pandemie Covid 19.

Podíl žen a mužů v populaci:

Z hlediska poměru žen a mužů v populaci a v základních kategoriích se má situace tak, že v celkové populaci je zastoupení mužů a žen stabilní s drobnou dominancí žen. V případě dětí se potvrzuje známý fenomén mírně vyššího počtu mužů, než žen. V aktivním věku je podíl mužů a žen vyrovnaný. Zásadní změna poměru žen a mužů je patrná v seniorské kategorii, kde je počet žen až o 50% vyšší než počet mužů. Z hlediska zastoupení žen a mužů v populaci nejsou z hlediska srovnání MČ Prahy 6 s Prahou jako celkem či jinými městskými částmi patrné žádné výraznější odlišnosti.

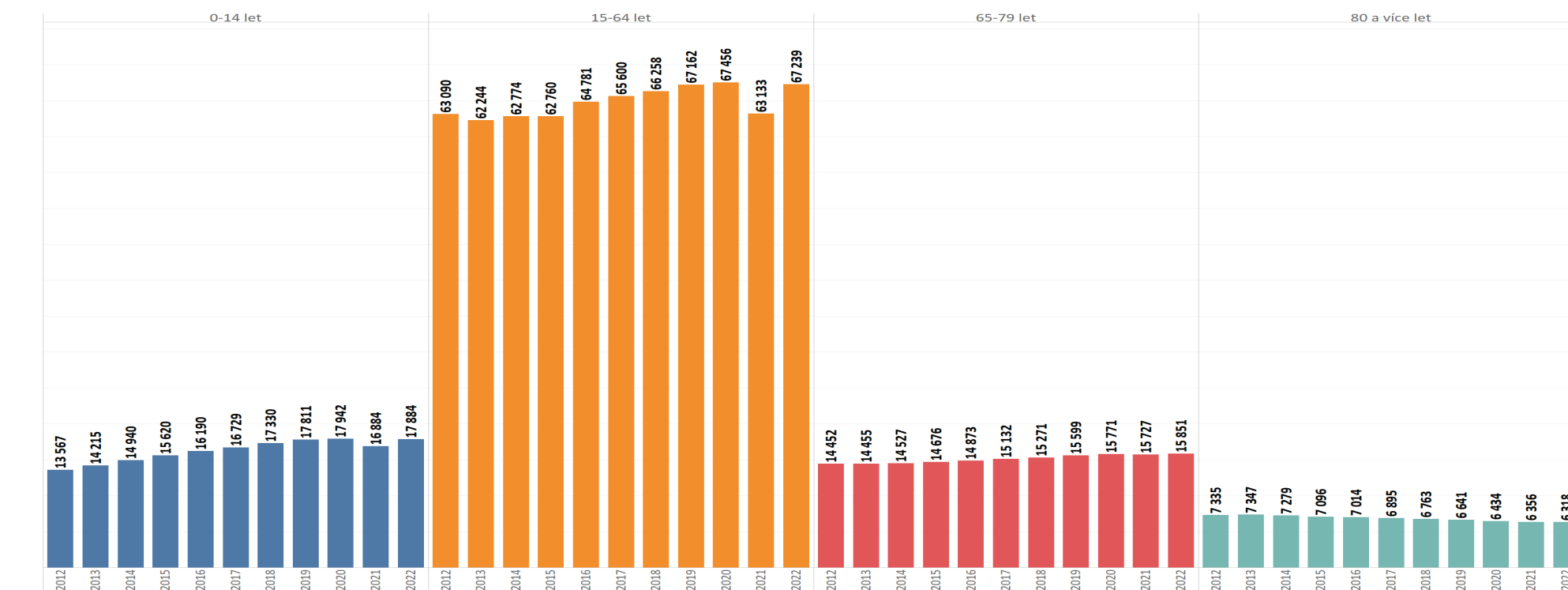
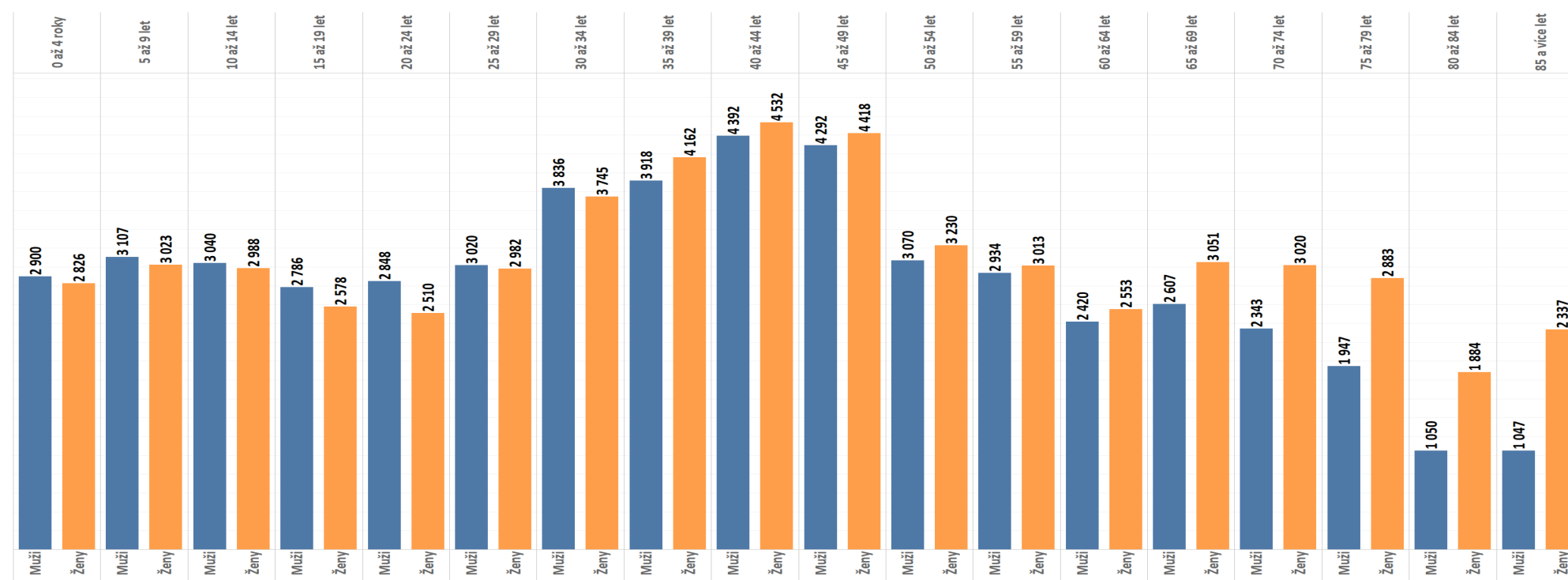


Z výše uvedeného grafického srovnání situace v Praze jako celku a v MČ Praha 6 jsou patrné odlišné demografické trendy:

Struktura obyvatel v roce 2014 je poměrně podobná jak v Praze jako celku, tak v MČ Prahy 6. Drobný rozdíl je viditelný v kategoriích aktivních osob a osob v seniorském věku.

V roce 2022 se struktura obyvatel jak v Praze, tak v MČ Prahy 6, a to jednak v pozitivním trendu zvyšování počtu obyvatel v kategorii dětí, ovšem na druhou stranu jsou patrné ne zcela příznivé změny v podílu ekonomicky aktivních obyvatel. Ve sledovaném období dochází k přírůstku obyvatel ve všech kategoriích a je pozitivní, že nejrychleji v kategorii dětí.

V porovnání kategorií mezi lety 2014 a 2022 je zjevné, že situace v Praze 6 je příznivá v oblasti značného nárůstu počtu dětí. V MČ Prahy 6 nedošlo k tak razantnímu poklesu podílu populace aktivních obyvatel a současně došlo k poklesu podílu seniorské populace. Vývoj trendů v jednotlivých kategoriích obyvatelstva by si však vyžádal mnohem delší časovou řadu, a to zejména s ohledem na nepříznivé demografické dopady pandemie Covid 19 v letech 2020 a 2021.



Věkové pětiletky - obyvatelstvo Prahy 6

První graf znázorňuje struktura obyvatelstva Prahy 6 podle pětiletých věkových skupin a podle pohlaví.

Z grafu je patrné to, co již bylo komentováno výše, tj. složení základních věkových skupin a jejich členění dle pohlaví, ovšem podstatným jevem vyplývajícím z tohoto znázornění dat je, že v seniorském věku dochází ke značnému prohlubování rozdílu mezi počtem žen a mužů.

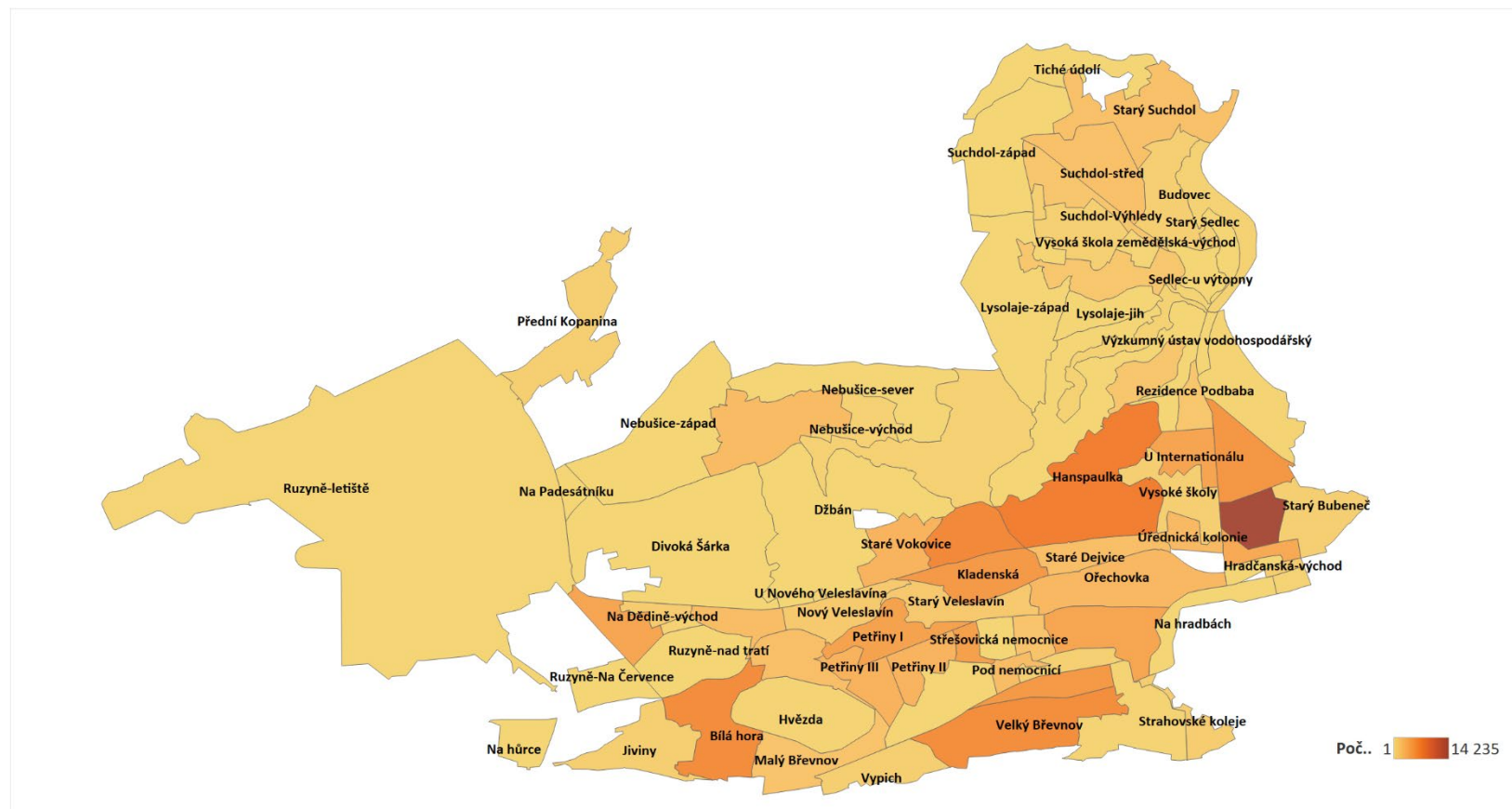
Výše bylo uvedeno, že se jedná v celkovém rozsahu kategorie 65+ o 1,5 násobek počtu žen proti počtu mužů, ovšem zde při podrobnějším náhledu je zjevné, že se zvyšujícím se věkem je v dané pětileté věkové skupině až dvojnásobný počet žen k počtu mužů.

Především v kategorii starších seniorů (80+) můžeme sledovat, že k cca 2 100 mužům přísluší cca 4 200 žen. Dá se tak „zjednodušeně“ konstatovat, že při náhledu na potřeby seniorů ve vyšším seniorském věku je absolutně nezbytné přihlédnout, respektive zhodnotit, zda existují rozdíly v potřebách senierek žen či seniorů mužů.

Ve druhém grafu vidíme zjednodušenou strukturu obyvatelstva dle věku, ovšem s důrazem na zpodobnění seniorské kategorie 65+ tak, aby bylo patrné, nakolik se v této věkové kategorii objevují obyvatelé ve vyšším seniorském věku a jaké lze sledovat trendy. Obyvatelé 80+ představují cca 1/3 ze seniorské populace, ovšem jejich počet se trvale snižuje na rozdíl od populace seniorů ve věku 65 až 79 let.

Tato situace je obtížně interpretovatelná bez znalosti hlubšího poznání demografické situace v Praze 6. Obecně dochází v populaci spíše k opačnému jevu, ovšem je možné, že v Praze 6 se tento trend projeví v nejbližších letech.

2. Struktura osídlení MČ Praha 6 (k 31. 12. 2022)



Počet a hustota obyvatel

Na prvním obrázku je vidět rozložení obyvatelstva Prahy 6 dle počtu obyvatel v jednotlivých základních územních jednotkách.

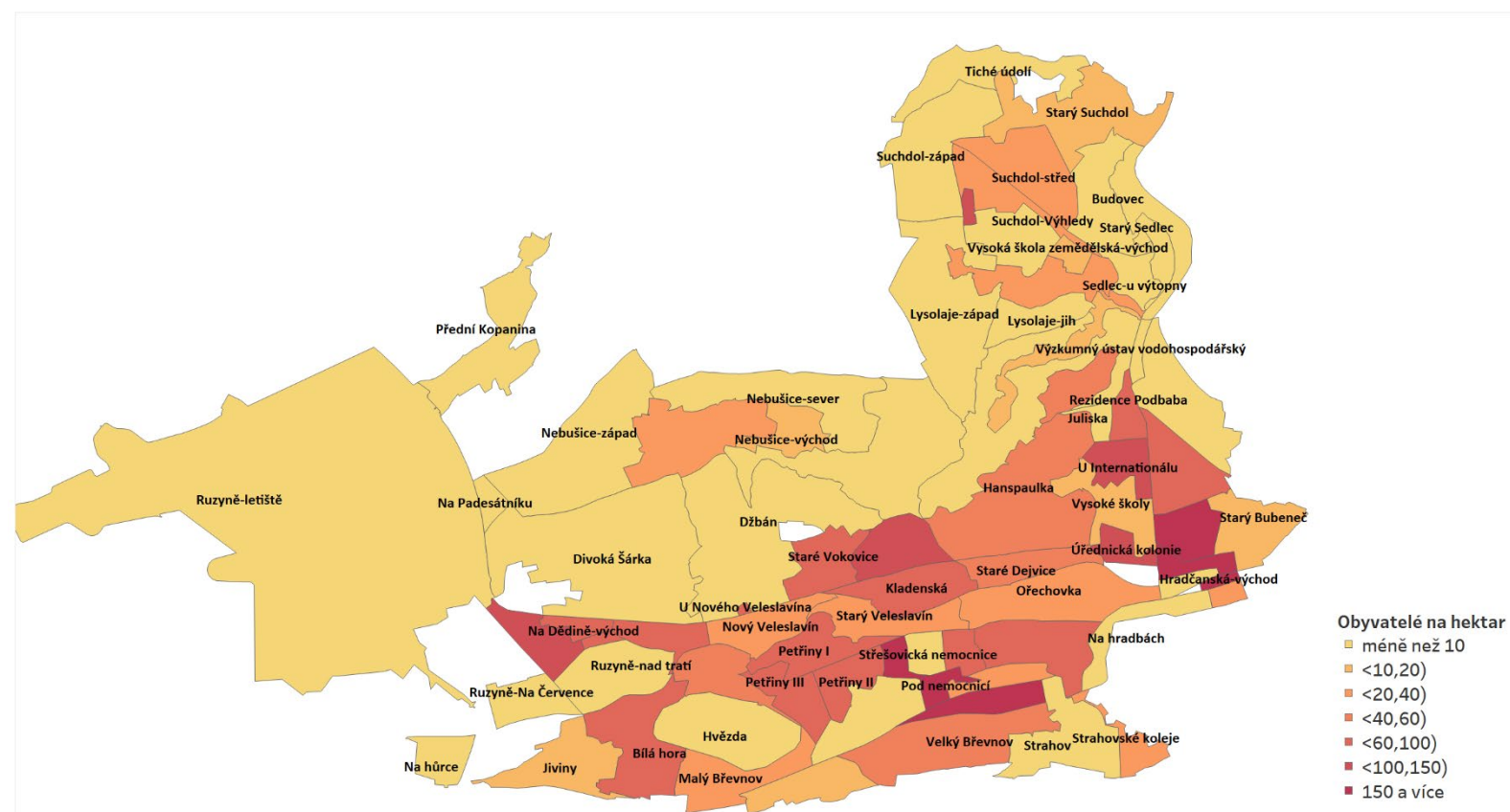
Na druhém obrázku je vyjádřena hustota obyvatel v počtu obyvatel na jeden hektar území.

Z obou obrázků je patrné, že Praha 6 je z hlediska počtu i hustoty obyvatel strukturována tak, že většina obyvatelstva je kumulována do jižní, respektive jihovýchodní části území Prahy 6.

K největší kumulaci obyvatelstva co do počtu i hustoty je kumulováno v přirozeném centru Prahy 6 a k němu přilehlých území.

Další území s vysokým počtem obyvatel pak představují „sídlště“ a rozsáhlé vilové čtvrti a dále pak oblasti, kde dochází ke značnému rozvoji jak hromadné bytové výstavby, tak individuální formy bydlení.

Nejméně osídlená území jsou především ty části, kde se nacházejí klidové/přírodní zóny.

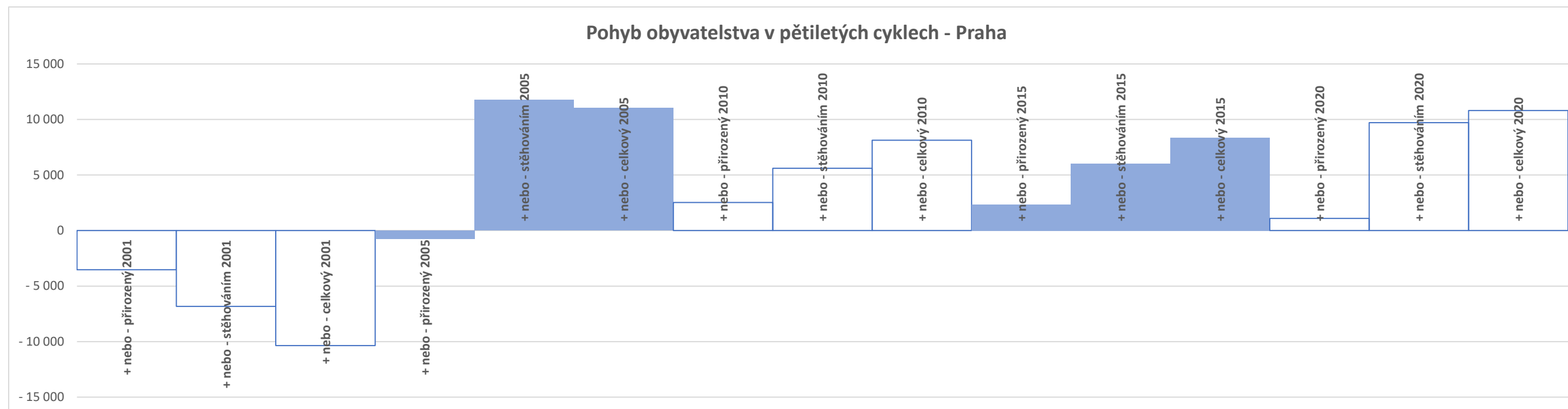


3. Pohyb obyvatel v letech 2012 až 2022 v MČ Praha 6 a v hl. m. Praze

Trendy v pohybu obyvatelstva v letech 2001 až 2020

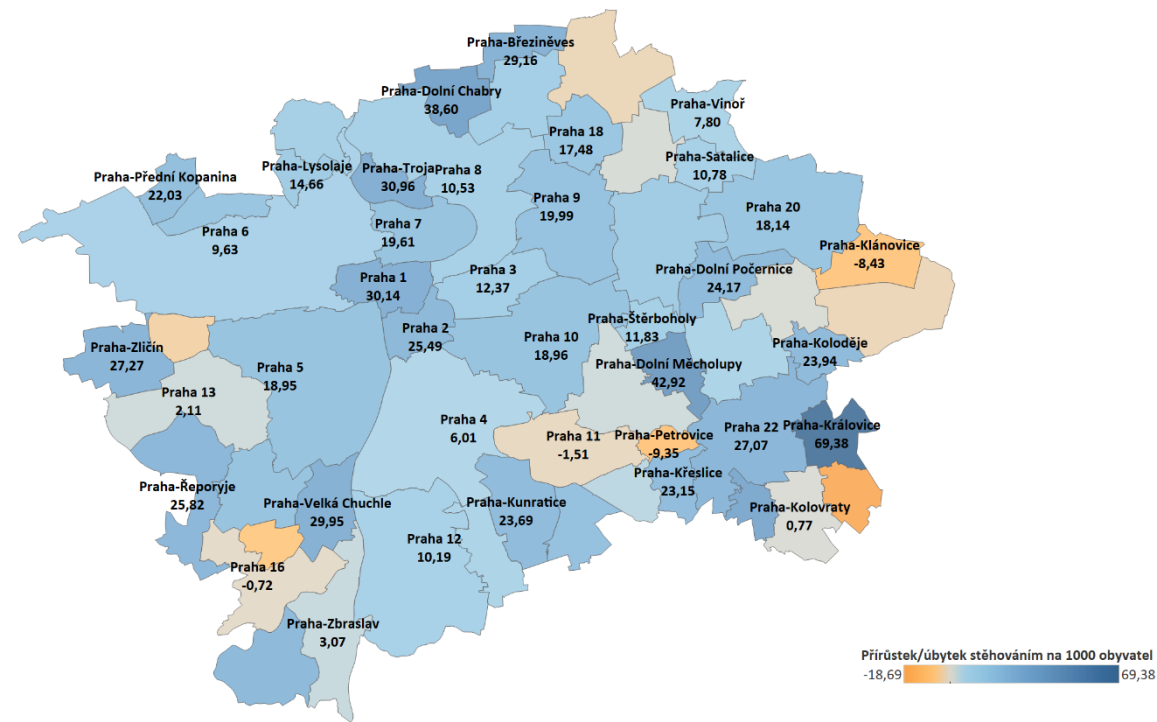
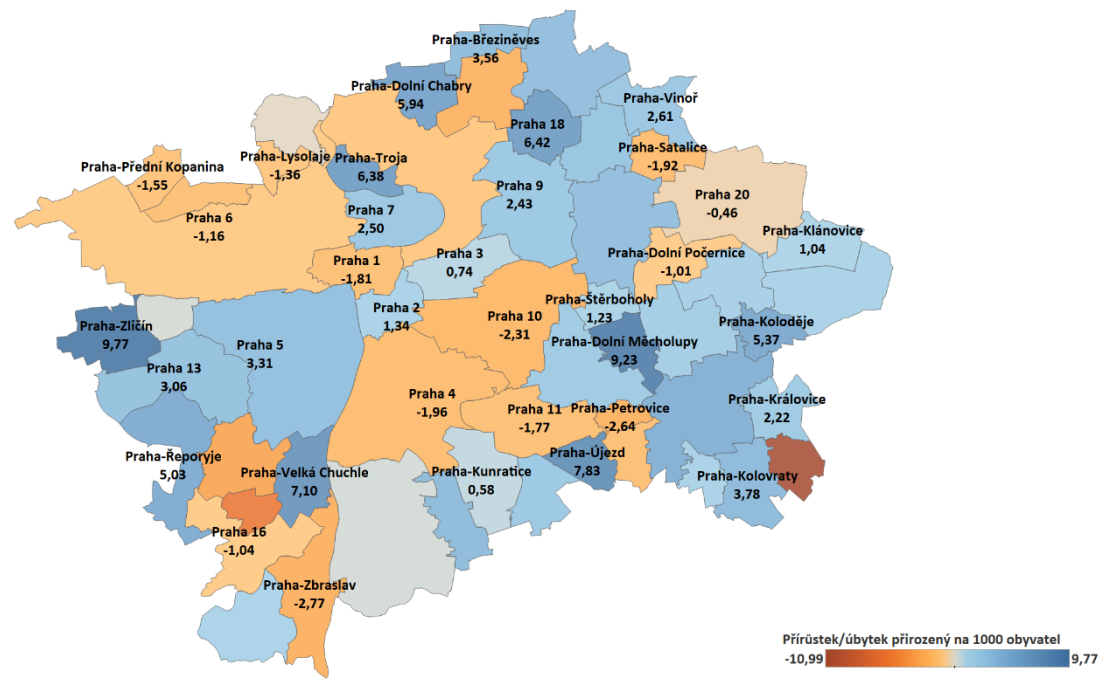
	2001	+ nebo - přirozený	+ nebo - stěhováním	+ nebo - celkový	2005	+ nebo - přirozený	+ nebo - stěhováním	+ nebo - celkový	2010	+ nebo - přirozený	+ nebo - stěhováním	+ nebo - celkový	2015	+ nebo - přirozený	+ nebo - stěhováním	+ nebo - celkový	2020	+ nebo - přirozený	+ nebo - stěhováním	+ nebo - celkový
Praha	1 164 682	-3 529	-6 829	-10 358	1 176 116	-730	11 769	11 039	1 251 726	2 526	5 606	8 132	1 262 507	2 339	6 031	8 370	1 327 272	1 092	9 715	10 807
SO Praha 1	34 241	-214	-681	-895	32 247	-120	-468	-588	30 089	-39	-461	-500	29 752	30	8	38	30 202	-29	668	639
SO Praha 2	50 494	-335	-1 028	-1 363	48 144	-164	-232	-396	49 330	-14	-182	-196	49 174	41	95	136	50 901	63	475	538
SO Praha 3	72 473	-418	-627	-1 045	70 602	-244	79	-165	73 321	-88	178	90	72 167	92	374	466	76 729	135	553	688
SO Praha 4	136 563	-738	-551	-1 289	136 075	-359	807	448	137 484	-140	-720	-860	137 363	-183	635	452	141 673	-335	-83	-418
SO Praha 5	78 899	-95	-331	-426	81 615	3	1 078	1 081	86 629	278	-333	-55	85 775	306	247	553	93 149	335	893	1 228
SO Praha 6	109 300	-644	-683	-1 327	108 846	-417	948	531	113 010	-123	964	841	112 121	-55	880	825	120 128	-196	312	116
SO Praha 7	41 584	-221	-362	-583	40 476	-120	224	104	43 206	76	352	428	43 873	251	308	559	47 229	198	379	577
SO Praha 8	107 610	-466	-1 047	-1 513	106 005	-29	912	883	110 834	97	702	799	112 085	-8	273	265	116 526	-109	215	106
SO Praha 9	41 640	-109	-266	-375	43 829	-34	1 247	1 213	53 406	262	1 138	1 400	55 942	190	532	722	61 772	124	1 047	1 171
SO Praha 10	108 136	-779	-367	-1 146	107 610	-520	1 192	672	110 739	-213	136	-77	108 850	-276	39	-237	113 279	-383	3 091	2 708
SO Praha 11	84 798	38	-630	-592	84 150	185	25	210	84 934	209	-118	91	83 965	116	149	265	84 792	-134	-322	-456
SO Praha 12	62 480	12	-491	-479	63 148	148	391	539	64 749	258	-496	-238	64 863	289	342	631	68 645	53	148	201
SO Praha 13	54 650	241	-260	-19	57 258	266	1 027	1 293	64 090	404	1 297	1 701	65 711	408	83	491	69 347	327	261	588
SO Praha 14	38 769	165	741	906	43 068	237	869	1 106	48 076	269	479	748	48 133	179	262	441	50 700	236	-6	230
SO Praha 15	37 390	26	-278	-252	37 995	129	606	735	44 168	296	737	1 033	46 715	256	649	905	51 035	207	369	576
SO Praha 16	18 723	-12	18	6	20 110	-4	543	539	22 576	115	117	232	23 888	70	210	280	25 264	5	245	250
SO Praha 17	26 187	15	-259	-244	27 296	94	516	610	30 315	163	460	623	30 801	144	112	256	31 497	117	47	164
SO Praha 18	14 218	33	-117	-84	14 513	59	224	283	27 048	261	370	631	29 211	180	403	583	34 088	223	481	704
SO Praha 19	14 133	-11	-15	-26	15 887	-3	651	648	12 612	103	189	292	13 506	69	78	147	14 540	31	75	106
SO Praha 20	13 018	7	7	14	13 495	45	254	299	15 004	62	-7	55	15 221	55	-32	23	15 849	46	151	197
SO Praha 21	12 116	-9	356	347	15 196	45	643	688	17 728	134	194	328	18 177	52	82	134	19 195	46	219	265
SO Praha 22	7 260	-15	42	27	8 551	73	233	306	12 378	156	610	766	15 214	133	302	435	18 544	132	497	629

Z hlediska sociodemografické dynamiky má nemalý informační význam náhled na údaje o pohybu obyvatelstva. Jednak tyto údaje vypovídají o fluktuaci obyvatel a jednak o dynamice růstu či poklesu sledované populace.



Z výše uvedené tabulky a z ní generovaných grafických znázornění je patrné, že hl. m. Praha byla na přelomu milénia v negativní bilanci obyvatelstva a prožívala odliv populace. Toto se začalo měnit v již následující pětiletce, kdy především fenomén stěhování nových obyvatel způsobil trvalý růst populace v Praze. Přirozený přírůstek hrál po celé sledované období jen marginální roli.

Nahlédneme-li obdobným způsobem na situaci v Praze 6, pak lze konstatovat, že k **pozdolnému nárůstu populace dochází po roce 2014 (viz graf vpravo dole)**, ovšem stejně tak jako v celopražském kontextu hraje hlavní roli bilance přistěhovaných a vystěhovaných. MČ Praha 6 se jeví jako velice stabilní komunita z hlediska sledování pohybu obyvatel. S výjimkou roku 2022, kdy došlo k nebyvalému nárůstu počtu přistěhovaných osob, což podle posouzení možných vlivů mohlo být způsobeno i vznikem nároku na residenční parkování v daném roce, který se opírá o trvalé bydliště v MČ Praha 6 a bylo zaváděno právě v roce 2022.



Přirozený přírůstek/úbytek na 1000 obyvatel v MČ hl. m. Prahy v roce 2022

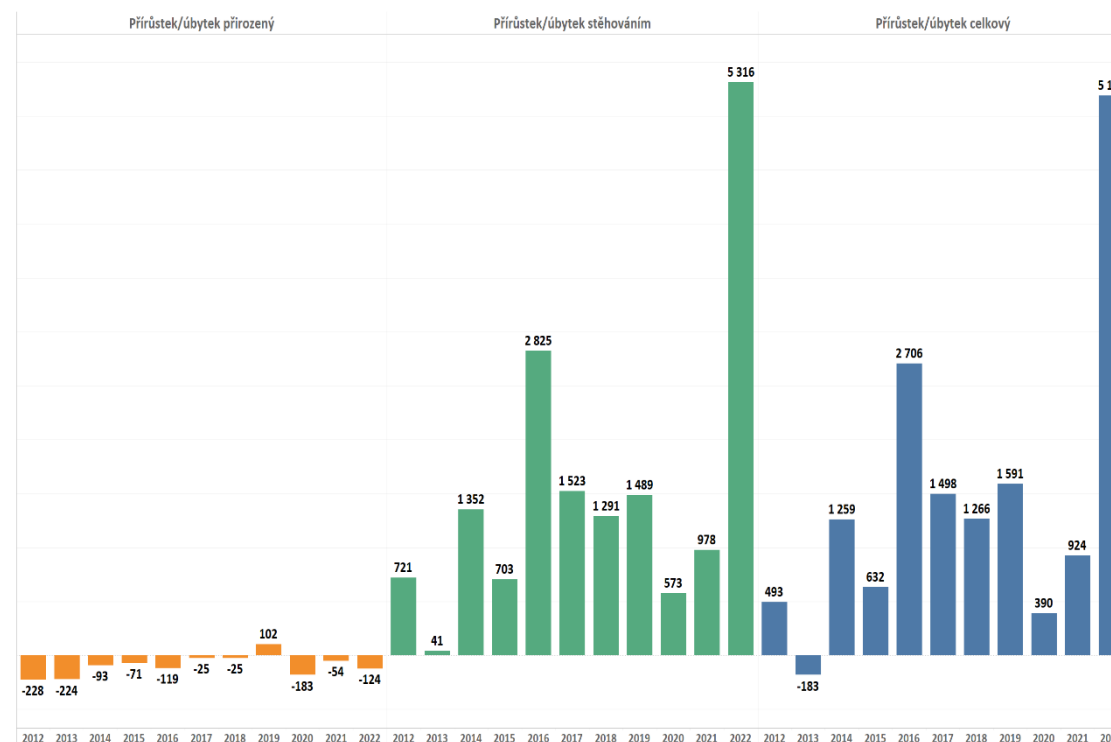
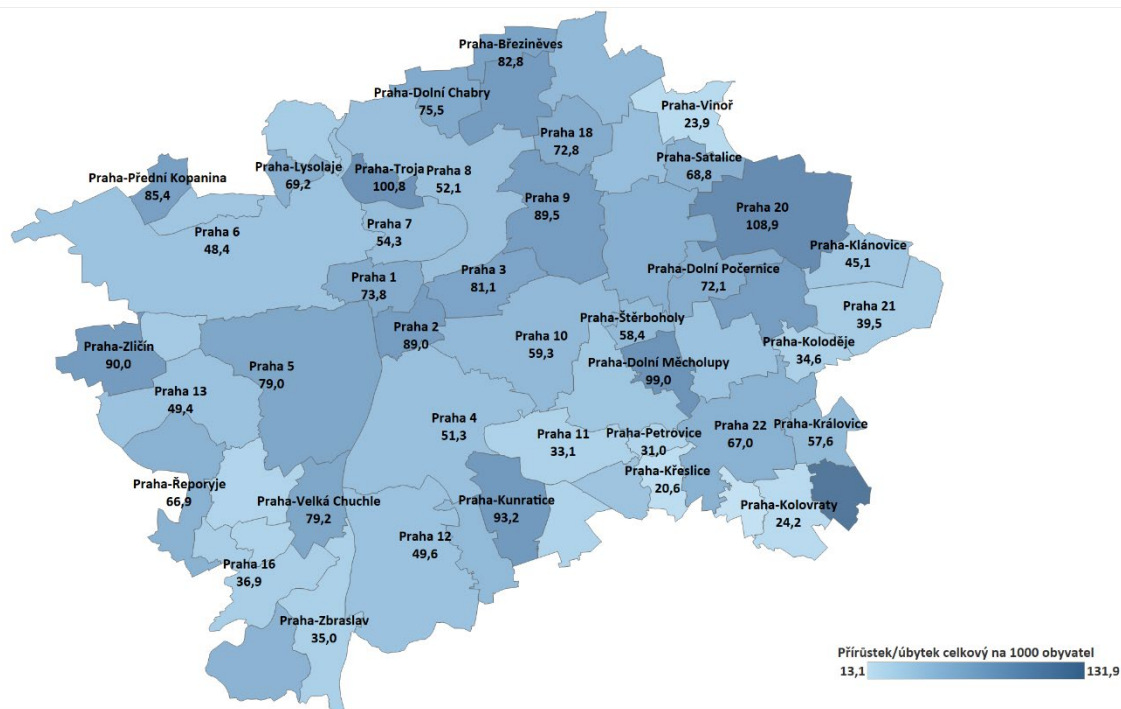
Mapový graf **vlevo nahoře** ukazuje, že přirozené přírůstky obyvatel lze sledovat spíše v okrajových – nově osidlovaných – částech Prahy. V tradičních – centrálních – částech Prahy jde spíše o přirozený úbytek obyvatelstva.

Přirůstek/úbytek stěhováním na 1000 obyvatel v MČ hl. m. Prahy v roce 2022

Mapový graf **vpravo nahoře** dokazuje, že v drtivé většině částí Prahy dochází k přírůstku obyvatel stěhováním a Praha 6 vykazuje poměrně nízké hodnoty, což může znamenat stabilitu obyvatelstva z tohoto hlediska nebo naopak vysokou fluktuaci.

Celkový přírůstek/úbytek na 1000 obyvatel v MČ hl. m. Prahy v roce 2022

Mapový graf **vlevo dole** potvrzuje, že ve všech částech Prahy dochází k přírůstku obyvatelstva.



4. Prognóza vývoje obyvatelstva MČ Praha 6 a hl. m. Prahy

Praha	2020	2025	2030	2035	2040	2045	2050	2055	2060	2065	2070	Kumul
Celkem	1 322 506	1 376 785	1 421 551	1 459 874	1 498 693	1 541 668	1 586 293	1 628 650	1 665 079	1 693 336	1 715 733	
Pětiletky		54 279	44 766	38 323	38 819	42 975	44 626	42 356	36 429	28 257	22 397	
Trend		104,10%	103,25%	102,70%	102,66%	102,87%	102,89%	102,67%	102,24%	101,70%	101,32%	129,73%
0-14	212 192	222 467	222 039	215 647	214 145	223 930	238 814	249 613	251 815	248 479	245 179	
Pětiletky		10 275	-428	-6 392	-1 502	9 785	14 884	10 798	2 202	-3 336	-3 300	
Trend		104,84%	99,81%	97,12%	99,30%	104,57%	106,65%	104,52%	100,88%	98,68%	98,67%	115,55%
15-64	859 372	894 993	932 214	968 487	984 123	973 022	966 986	963 131	975 015	1 002 160	1 029 443	
Pětiletky		35 621	37 221	36 273	15 636	-11 100	-6 037	-3 855	11 884	27 145	27 283	
Trend		104,14%	104,16%	103,89%	101,61%	98,87%	99,38%	99,60%	101,23%	102,78%	102,72%	119,79%
65-74	145 843	130 764	122 151	127 173	149 683	188 809	201 745	197 066	190 878	172 606	163 146	
Pětiletky		-15 079	-8 613	5 022	22 510	39 126	12 935	-4 679	-6 187	-18 272	-9 460	
Trend		89,66%	93,41%	104,11%	117,70%	126,14%	106,85%	97,68%	96,86%	90,43%	94,52%	111,86%
75-84	76 967	100 733	107 926	99 105	95 345	101 655	122 295	156 894	169 144	167 968	164 675	
Pětiletky		23 766	7 193	-8 821	-3 759	6 310	20 640	34 599	12 250	-1 176	-3 293	
Trend		130,88%	107,14%	91,83%	96,21%	106,62%	120,30%	128,29%	107,81%	99,30%	98,04%	213,95%
85+	28 133	25 540	34 665	46 758	50 878	48 147	49 593	55 290	70 293	92 906	100 080	
Pětiletky		-2 593	9 126	12 093	4 120	-2 731	1 446	5 697	15 003	22 612	7 175	
Trend		90,78%	135,73%	134,88%	108,81%	94,63%	103,00%	111,49%	127,14%	132,17%	107,72%	355,74%
Rok	2020	2025	2030	2035	2040	2045	2050	2055	2060	2065	2070	
Mladší senioři*	145 843	130 764	122 151	127 173	149 683	188 809	201 745	197 066	190 878	172 606	163 146	111,86%
Starší senioři**	76 967	100 733	107 926	99 105	95 345	101 655	122 295	156 894	169 144	167 968	164 675	213,95%
Super senioři***	28 133	25 540	34 665	46 758	50 878	48 147	49 593	55 290	70 293	92 906	100 080	355,74%
Celkem senioři	250 943	257 036	264 742	273 036	295 907	338 611	373 633	409 250	430 316	433 479	427 901	170,52%

Praha 6	2020	2025	2030	2035	2040	2045	2050	2055	2060	2065	2070	Kumul
Celkem	120 128	125 058	129 125	132 606	136 132	140 035	144 089	147 936	151 245	153 812	155 846	
Pětiletky		4 930	4 066	3 481	3 526	3 904	4 054	3 847	3 309	2 567	2 034	
Trend		104,10%	103,25%	102,70%	102,66%	102,87%	102,89%	102,67%	102,24%	101,70%	101,32%	129,73%
0-14	20 096	21 069	21 029	20 423	20 281	21 208	22 617	23 640	23 849	23 533	23 220	
Pětiletky		973	-40	-605	-142	927	1 410	1 023	209	-316	-313	
Trend		104,84%	99,81%	97,12%	99,30%	104,57%	106,65%	104,52%	100,88%	98,68%	98,67%	115,55%
15-64	75 626	78 761	82 036	85 228	86 604	85 627	85 096	84 757	85 803	88 192	90 593	
Pětiletky		3 135	3 276	3 192	1 376	-977	-531	-339	1 046	2 389	2 401	
Trend		104,14%	104,16%	103,89%	101,61%	98,87%	99,38%	99,60%	101,23%	102,78%	102,72%	119,79%
65-74	12 729	11 413	10 661	11 100	13 064	16 479	17 608	17 200	16 660	15 065	14 239	
Pětiletky		-1 316	-752	438	1 965	3 415	1 129	-408	-540	-1 595	-826	
Trend		89,66%	93,41%	104,11%	117,70%	126,14%	106,85%	97,68%	96,86%	90,43%	94,52%	111,86%
75-84	7 881	10 315	11 051	10 148	9 763	10 409	12 522	16 065	17 319	17 199	16 862	
Pětiletky		2 434	737	-903	-385	646	2 113	3 543	1 254	-120	-337	
Trend		130,88%	107,14%	91,83%	96,21%	106,62%	120,30%	128,29%	107,81%	99,30%	98,04%	213,95%
85+	3 796	3 446	4 677	6 309	6 865	6 496	6 692	7 460	9 485	12 536	13 504	
Pětiletky		-350	1 231	1 632	556	-369	195	769	2 024	3 051	968	
Trend		90,78%	135,73%	134,88%	108,81%	94,63%	103,00%	111,49%	127,14%	132,17%	107,72%	355,74%
Rok	2020	2025	2030	2035	2040	2045	2050	2055	2060	2065	2070	
Mladší senioři*	12 729	11 413	10 661	11 100	13 064	16 479	17 608	17 200	16 660	15 065	14 239	111,86%
Starší senioři**	7 881	10 315	11 051	10 148	9 763	10 409	12 522	16 065	17 319	17 199	16 862	213,95%
Super senioři***	3 796	3 446	4 677	6 309	6 865	6 496	6 692	7 460	9 485	12 536	13 504	355,74%
Celkem senioři	24 406	25 174	26 390	27 556	29 692	33 384	36 822	40 725	43 464	44 800	44 605	182,76%

*Mladší senioři = 65 až 74 let

** Starší senioři = 75 až 84 let

***Supersenioři = 85 let více

U výše uvedených tabulek, které zachycují projekci obyvatelstva hl. m. Prahy a Prahy 6 byla použita data z projekce ČSÚ, přičemž ČSÚ zpracovává projekci pouze za celou Prahu. Algoritmus, který byl použit pro Prahu jako celek, jsem použil i pro projekci obyvatelstva v Praze 6. Uvedené prognózy nejsou korigovány léty 2021 a 2022, kdy bylo nutné měnit algoritmus prognózy s ohledem na dopady pandemie Covid 19.

Z údajů v tabulkách jednoznačně vyplývá očekávaný růst populace. V následujících padesáti letech se předpokládá celkový nárůst populace o necelých 30 %. Ovšem ve struktuře podle jednotlivých věkových kategorií jsou patrné zásadní rozdíly v dynamice růstu populace.

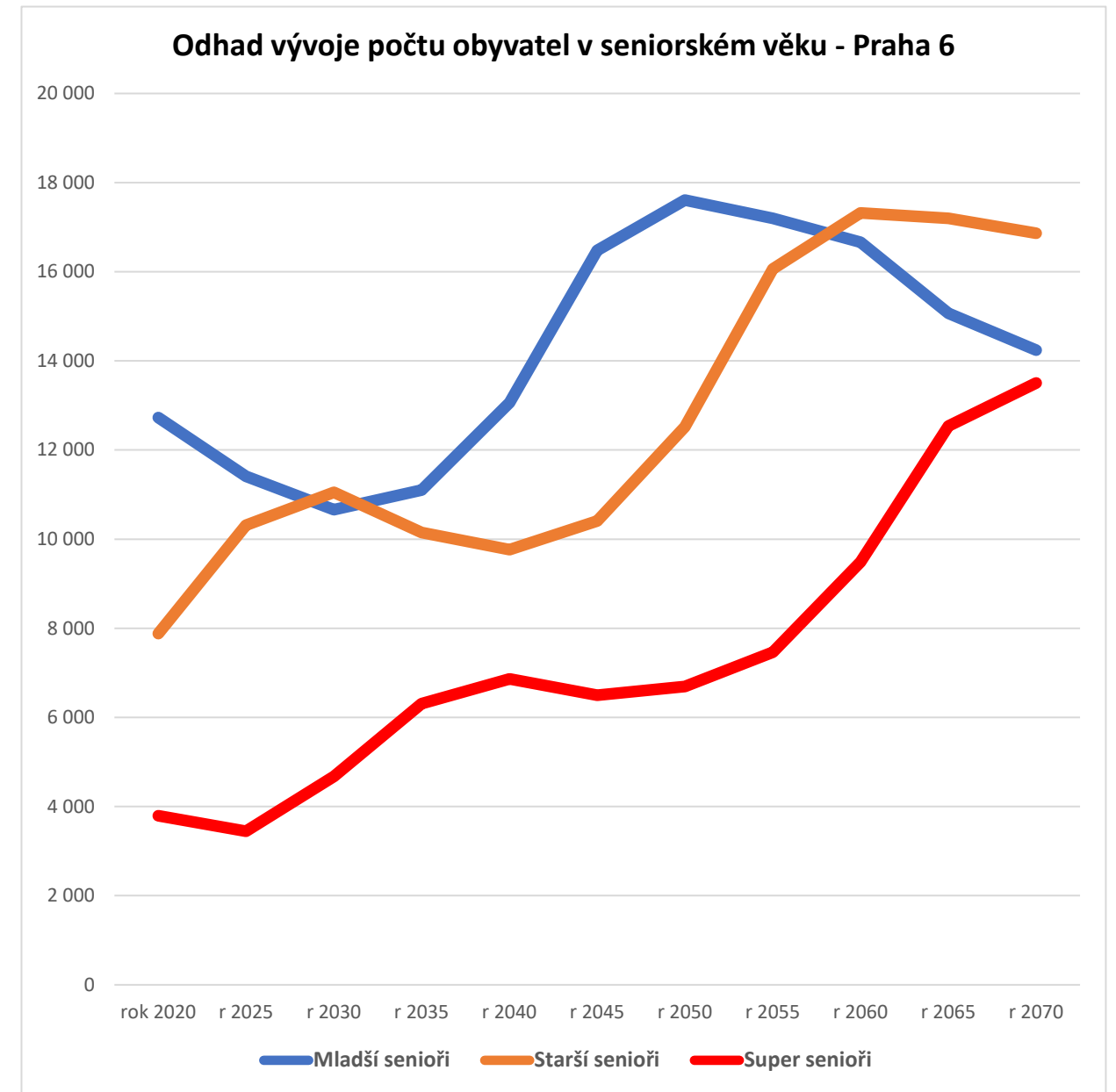
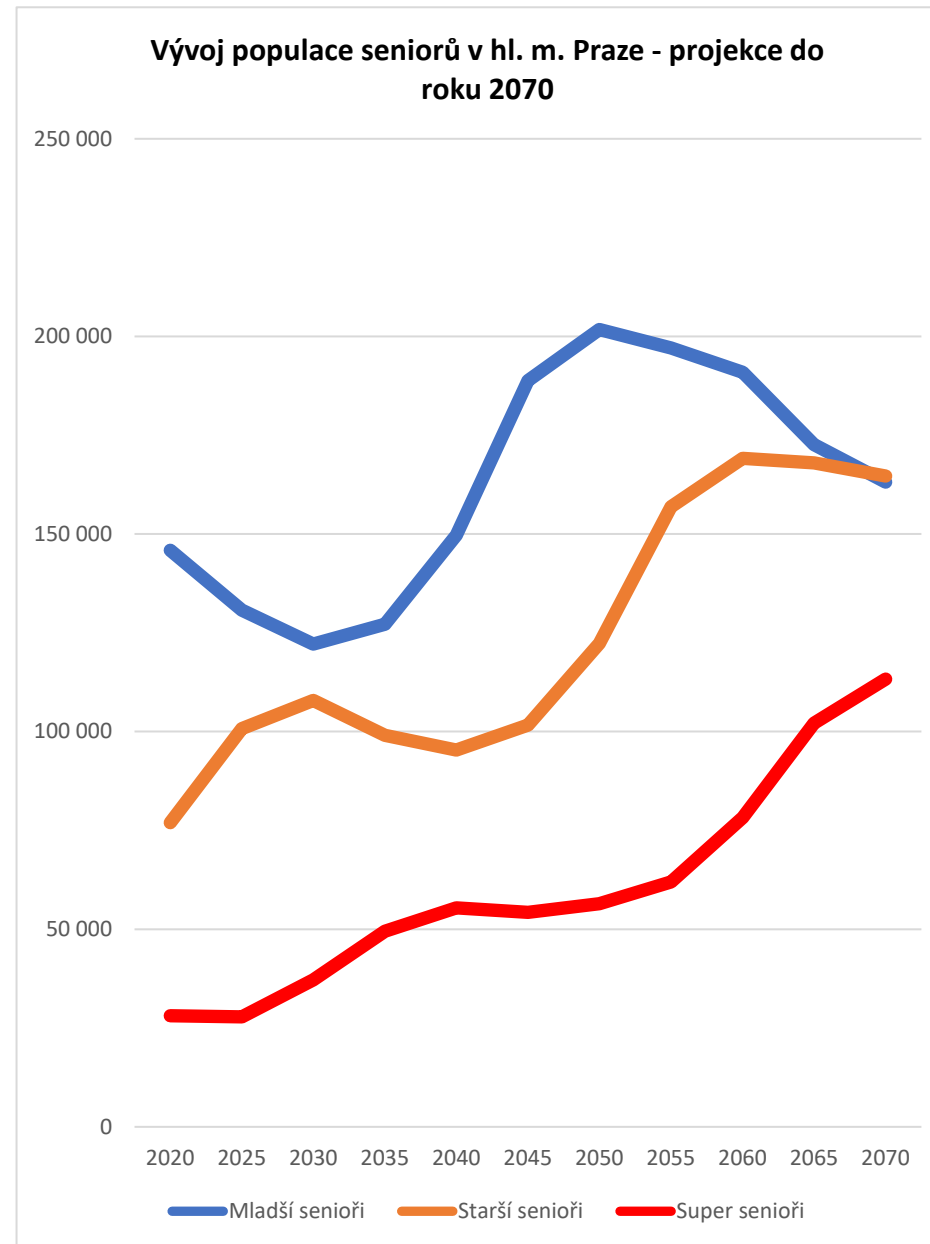
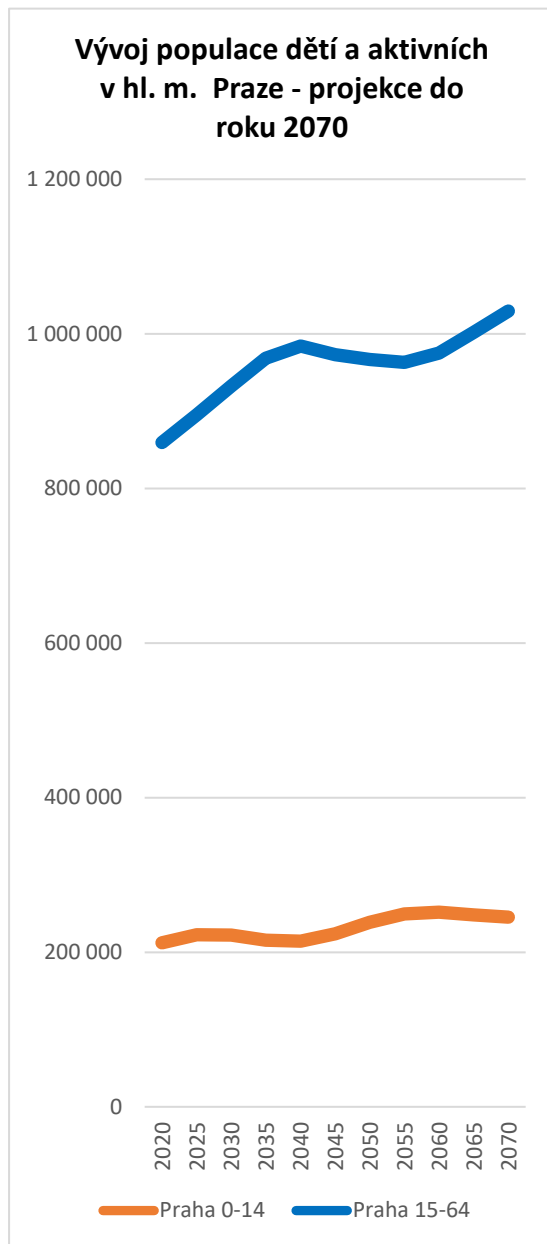
Populace dětí a aktivních má růst s výrazně nižší dynamikou, než je tomu v kategoriích seniorů. Skupina dětí a aktivní poroste v příštích 50 letech o 15,5 % respektive 20 %. Počet osob starších 65 let má růst až o 76 %.

Ještě markantnější dynamiku pak sledujeme v kategoriích starších seniorů a super seniorů, kde se očekává nárůst populace o 114 % respektive 303 %.

Nárůst populace seniorů v absolutních číslech se pak v budoucích padesáti letech očekává v Praze jako celku o cca 177 000 osob a v Praze 6 pak o cca 20 000 osob. Největší nárůsty v rámci populace seniorů v absolutních číslech pak lze očekávat především v kategoriích starších seniorů a superseniorů:

- Praha starší senioři – nárůst o 88 tis. osob
- Praha super senioři – nárůst o 85 tis. osob
- Praha 6 starší senioři – nárůst o 9,0 tis. osob
- Praha 6 superseniorů – nárůst o 9,7 tis. osob

Následující grafy názorně zachycují vývoj populace (především seniorské) v příštích 50 letech.



5. Struktura seniorské populace v MČ Praha 6 a v hl. m. Praze

Komparace věkových skupin v letech 2014 a 2020

k 31.12.2014	Počet obyvatel celkem	Děti	Aktivní	65+	65 až 69 let	70 až 74 let	Mladí senioři	Podíl mladších seniorů na seniorech celkem	75 až 79 let	80 až 84 let	Starší senioři	Podíl starších seniorů na seniorech celkem	85 a více let	Podíl "super" seniorů na seniorech celkem
Praha	1 259 079	226 969	802 492	229 618	79 708	58 964	138 672	60,39%	34 798	29 766	64 564	28,12%	26 382	11,49%
SO Praha 1	29 586	4 049	20 560	4 977	1 829	1 225	3 054	61,36%	636	574	1 210	24,31%	713	14,33%
SO Praha 2	49 158	7 607	33 615	7 936	2 847	1 940	4 787	60,32%	982	1 005	1 987	25,04%	1 162	14,64%
SO Praha 3	72 041	11 164	47 869	13 008	4 282	3 148	7 430	57,12%	1 930	1 792	3 722	28,61%	1 856	14,27%
SO Praha 4	137 235	23 272	82 141	31 822	8 721	8 496	17 217	54,10%	5 834	4 933	10 767	33,84%	3 838	12,06%
SO Praha 5	85 508	15 879	55 875	13 754	5 196	3 548	8 744	63,57%	1 935	1 548	3 483	25,32%	1 527	11,10%
SO Praha 6	111 807	21 271	66 727	23 809	6 726	5 361	12 087	50,77%	3 942	3 990	7 932	33,32%	3 790	15,92%
SO Praha 7	43 615	7 600	28 990	7 025	2 507	1 761	4 268	60,75%	947	860	1 807	25,72%	950	13,52%
SO Praha 8	112 014	20 586	67 984	23 444	9 116	6 373	15 489	66,07%	3 243	2 530	5 773	24,62%	2 182	9,31%
SO Praha 9	55 569	10 173	34 726	10 670	3 590	3 286	6 876	64,44%	1 728	1 186	2 914	27,31%	880	8,25%
SO Praha 10	108 993	17 634	66 354	25 005	6 820	6 094	12 914	51,65%	4 363	4 044	8 407	33,62%	3 684	14,73%
SO Praha 11	83 952	14 243	53 237	16 472	7 253	4 249	11 502	69,83%	2 079	1 492	3 571	21,68%	1 399	8,49%
SO Praha 12	64 584	11 103	42 643	10 838	4 482	2 841	7 323	67,57%	1 482	1 116	2 598	23,97%	917	8,46%
SO Praha 13	65 520	12 545	45 483	7 492	3 150	1 992	5 142	68,63%	998	771	1 769	23,61%	581	7,75%
SO Praha 14	48 081	9 815	32 284	5 982	2 401	1 479	3 880	64,86%	895	728	1 623	27,13%	479	8,01%
SO Praha 15	46 247	9 043	30 128	7 076	2 985	1 960	4 945	69,88%	858	710	1 568	22,16%	563	7,96%
SO Praha 16	23 770	4 979	14 773	4 018	1 401	1 057	2 458	61,17%	661	518	1 179	29,34%	381	9,48%
SO Praha 17	30 725	5 607	21 154	3 964	1 685	987	2 672	67,41%	498	431	929	23,44%	363	9,16%
SO Praha 18	28 900	6 067	19 112	3 721	1 482	958	2 440	65,57%	548	427	975	26,20%	306	8,22%
SO Praha 19	13 412	3 160	8 357	1 895	647	454	1 101	58,10%	296	283	579	30,55%	215	11,35%
SO Praha 20	15 201	3 082	9 830	2 289	859	588	1 447	63,22%	368	280	648	28,31%	194	8,48%
SO Praha 21	18 143	4 265	11 201	2 677	1 050	723	1 773	66,23%	368	302	670	25,03%	234	8,74%
SO Praha 22	15 018	3 825	9 449	1 744	679	444	1 123	64,39%	207	246	453	25,97%	168	9,63%

k 31.12.2020	Počet obyvatel celkem	Děti	Aktivní	65+	65 až 69 let	70 až 74 let	Mladí senioři	Podíl mladších seniorů na seniorech celkem	75 až 79 let	80 až 84 let	Starší senioři	Podíl starších seniorů na seniorech celkem	85 a více let	Podíl "super" seniorů na seniorech celkem
Praha	1 335 084	212 824	869 149	253 111	74 082	70 926	145 008	57,29%	52 917	27 856	80 773	31,91%	27 330	10,80%
SO Praha 1	30 202	3 407	21 678	5 117	1 618	1 502	3 120	60,97%	997	472	1 469	28,71%	528	10,32%
SO Praha 2	50 901	6 806	35 892	8 203	2 529	2 361	4 890	59,61%	1 656	732	2 388	29,11%	925	11,28%
SO Praha 3	76 729	10 576	53 009	13 144	3 768	3 628	7 396	56,27%	2 629	1 423	4 052	30,83%	1 696	12,90%
SO Praha 4	141 673	21 029	89 367	31 277	7 351	7 489	14 840	47,45%	7 340	4 675	12 015	38,41%	4 422	14,14%
SO Praha 5	93 149	15 104	62 409	15 636	4 715	4 543	9 258	59,21%	3 285	1 588	4 873	31,17%	1 505	9,63%
SO Praha 6	120 128	20 096	75 626	24 406	6 538	6 191	12 729	52,16%	4 759	3 122	7 881	32,29%	3 796	15,55%
SO Praha 7	47 229	7 761	32 096	7 372	2 170	2 110	4 280	58,06%	1 562	709	2 271	30,81%	821	11,14%
SO Praha 8	116 526	18 192	72 856	25 478	6 789	7 819	14 608	57,34%	5 969	2 686	8 655	33,97%	2 215	8,69%
SO Praha 9	61 772	10 185	40 762	10 825	2 385	2 989	5 374	49,64%	2 937	1 457	4 394	40,59%	1 057	9,76%
SO Praha 10	113 279	16 621	72 137	24 521	6 104	6 100	12 204	49,77%	5 199	3 335	8 534	34,80%	3 783	15,43%
SO Praha 11	84 792	12 966	51 112	20 714	6 911	6 613	13 524	65,29%	3 986	1 792	5 778	27,89%	1 412	6,82%
SO Praha 12	68 645	11 517	42 691	14 437	5 396	4 201	9 597	66,48%	2 617	1 220	3 837	26,58%	1 003	6,95%
SO Praha 13	69 347	11 441	47 626	10 280	3 863	3 018	6 881	66,94%	1 868	828	2 696	26,23%	703	6,84%
SO Praha 14	50 700	8 097	35 243	7 360	2 549	2 198	4 747	64,50%	1 345	689	2 034	27,64%	579	7,87%
SO Praha 15	51 035	9 026	33 060	8 949	2 889	2 766	5 655	63,19%	1 916	710	2 626	29,34%	668	7,46%
SO Praha 16	25 264	4 536	16 071	4 657	1 399	1 279	2 678	57,50%	974	527	1 501	32,23%	478	10,26%
SO Praha 17	31 497	5 188	20 983	5 326	2 039	1 602	3 641	68,36%	883	419	1 302	24,45%	383	7,19%
SO Praha 18	34 088	6 900	22 417	4 771	1 637	1 395	3 032	63,55%	894	467	1 361	28,53%	378	7,92%
SO Praha 19	14 540	3 032	9 323	2 185	664	640	1 304	59,68%	430	203	633	28,97%	248	11,35%
SO Praha 20	15 849	2 612	10 401	2 836	949	792	1 741	61,39%	535	302	837	29,51%	258	9,10%
SO Praha 21	19 195	3 598	12 275	3 322	1 072	982	2 054	61,83%	688	314	1 002	30,16%	266	8,01%
SO Praha 22	18 544	4 134	12 115	2 295	747	708	1 455	63,40%	448	186	634	27,63%	206	8,98%

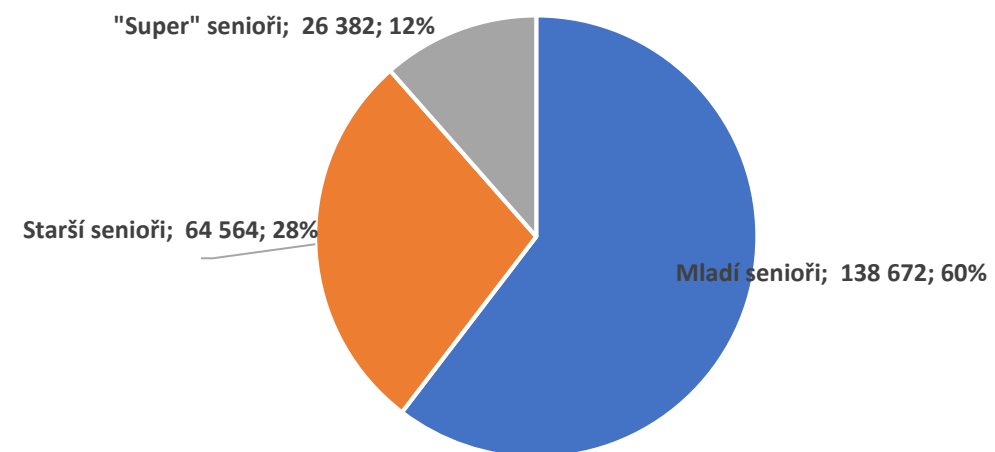
Struktura seniorské populace dle věku v letech 2014 a 2020

Z důvodu lepší orientace v datech jsem zvolil poměrně obvyklou metodu rozdělení seniorské populace na „mladší seniory“, „starší seniory“ a „super seniory“. Při sledování vývoje těchto třech základních skupin je pak možné lépe sledovat „přelévání“ podílu těchto skupiny v celkové populaci seniorů.

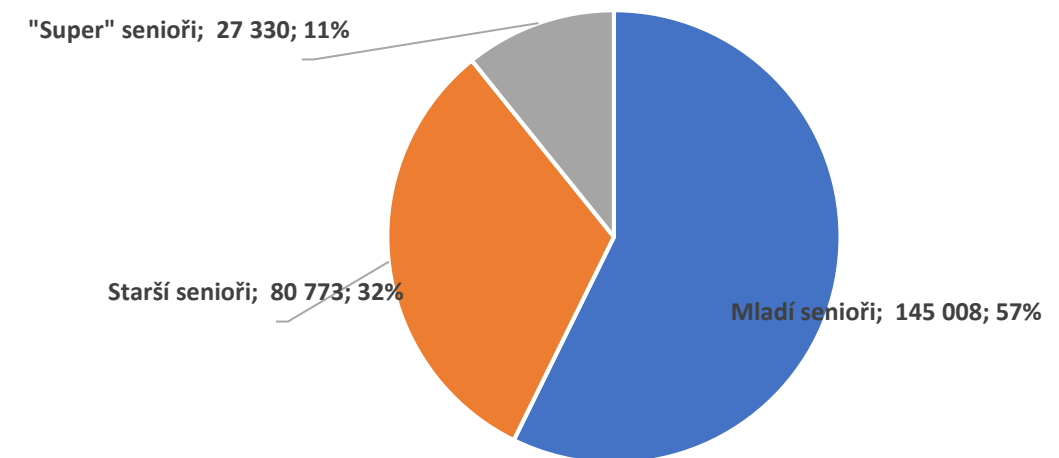
Z výše uvedené tabulky pak lze vyčíst následující:

- Celková pražská populace seniorů vzrůstá, což bylo komentováno již v předchozí části materiálu. Ovšem nárůst seniorské populace je odlišný ve zvolené struktuře. Snižuje se podíl mladších seniorů o cca 3 procentní body, drobně se snižuje podíl „super“ seniorů, ovšem celkem významně stoupá počet starších seniorů a to o téměř 4 procentní body.
- Podobně je tomu i v případě seniorské populace v Praze 6, přičemž v rámci Prahy 6 můžeme sledovat poměrně stabilní počty obyvatel/seniorů a to jak v absolutním počtu, tak v podílu na seniorské populaci.

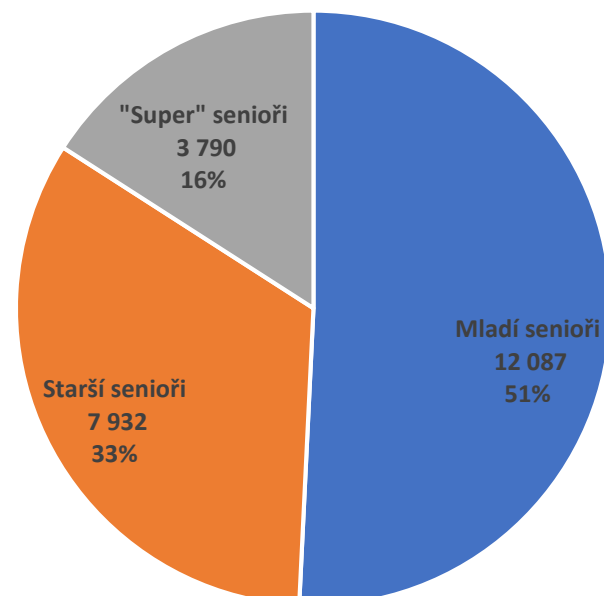
Struktura seniorské populace dle věku - Praha 2014



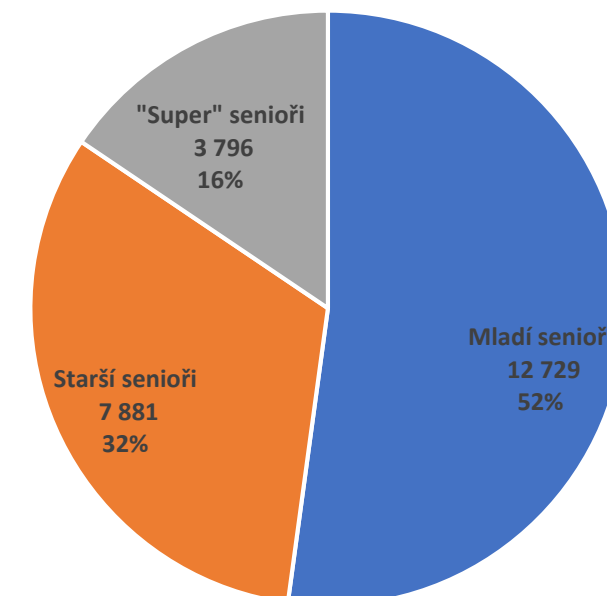
Struktura seniorské populace dle věku - Praha 2020



Struktura seniorské populace dle věku - Praha 6 v roce 2014



Struktura seniorské populace dle věku - Praha 6 v roce 2020



Počet a podíl obyvatel ve věku 65 a více let na celkovém počtu obyvatel městských částí (k. 31. 12. 2022)

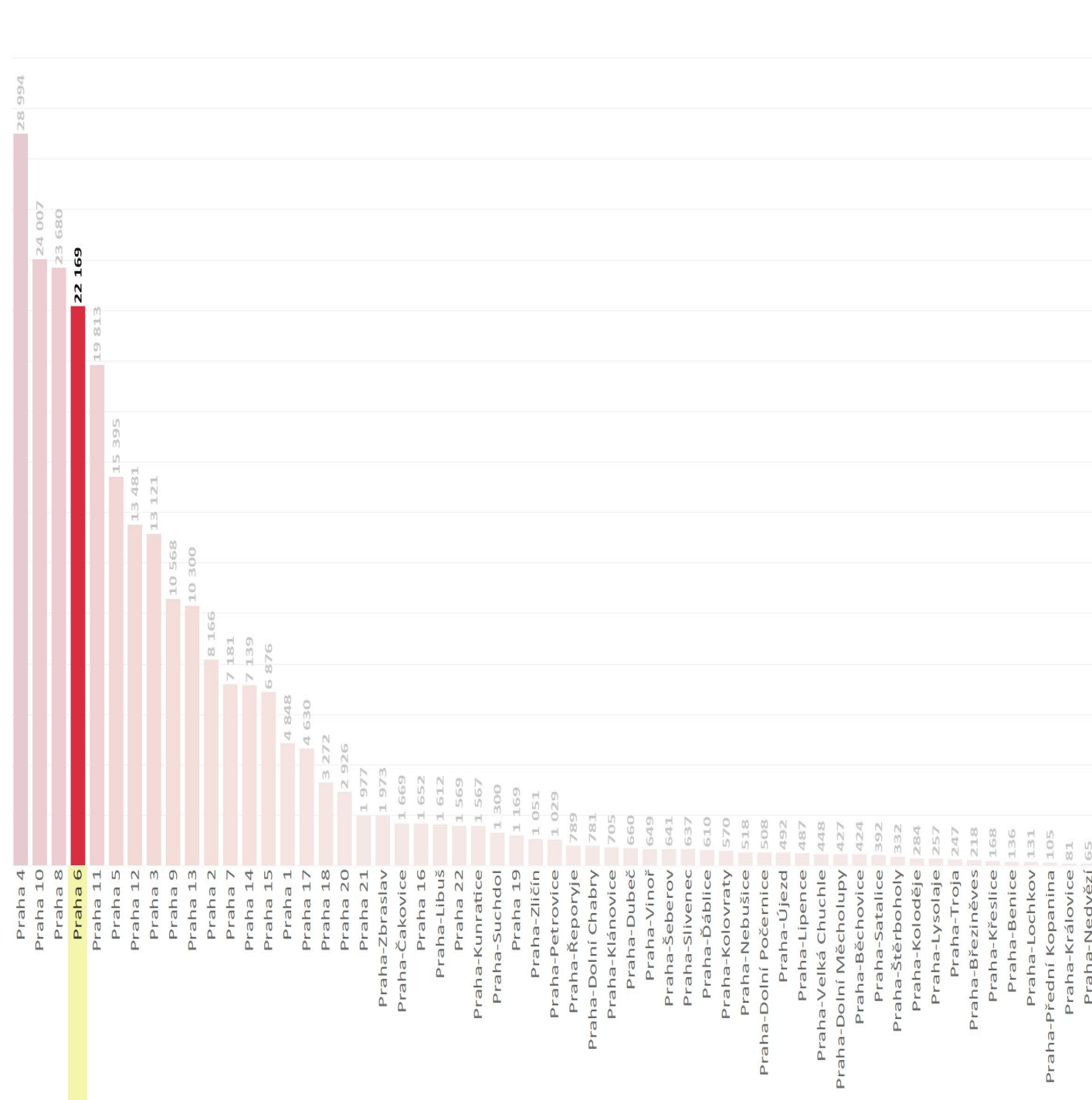
Z níže uvedeného grafu vyplývá, že Praha 6 patří mezi MČ, kde je podíl seniorské populace poměrně vysoký. Jedná se o typicky spíše o části pražské aglomerace, které slouží především k bydlení obyvatel a současně jde o jedny z největších MČ co do počtu obyvatel.

Z hlediska koncepčního/strategického pohledu na takto danou demografickou situaci je nezbytné připravovat větší rozsah opatření pro seniory již v současnosti v porovnání s těmi MČ, ve kterých bude seniorská populace teprve „dorůstat“.

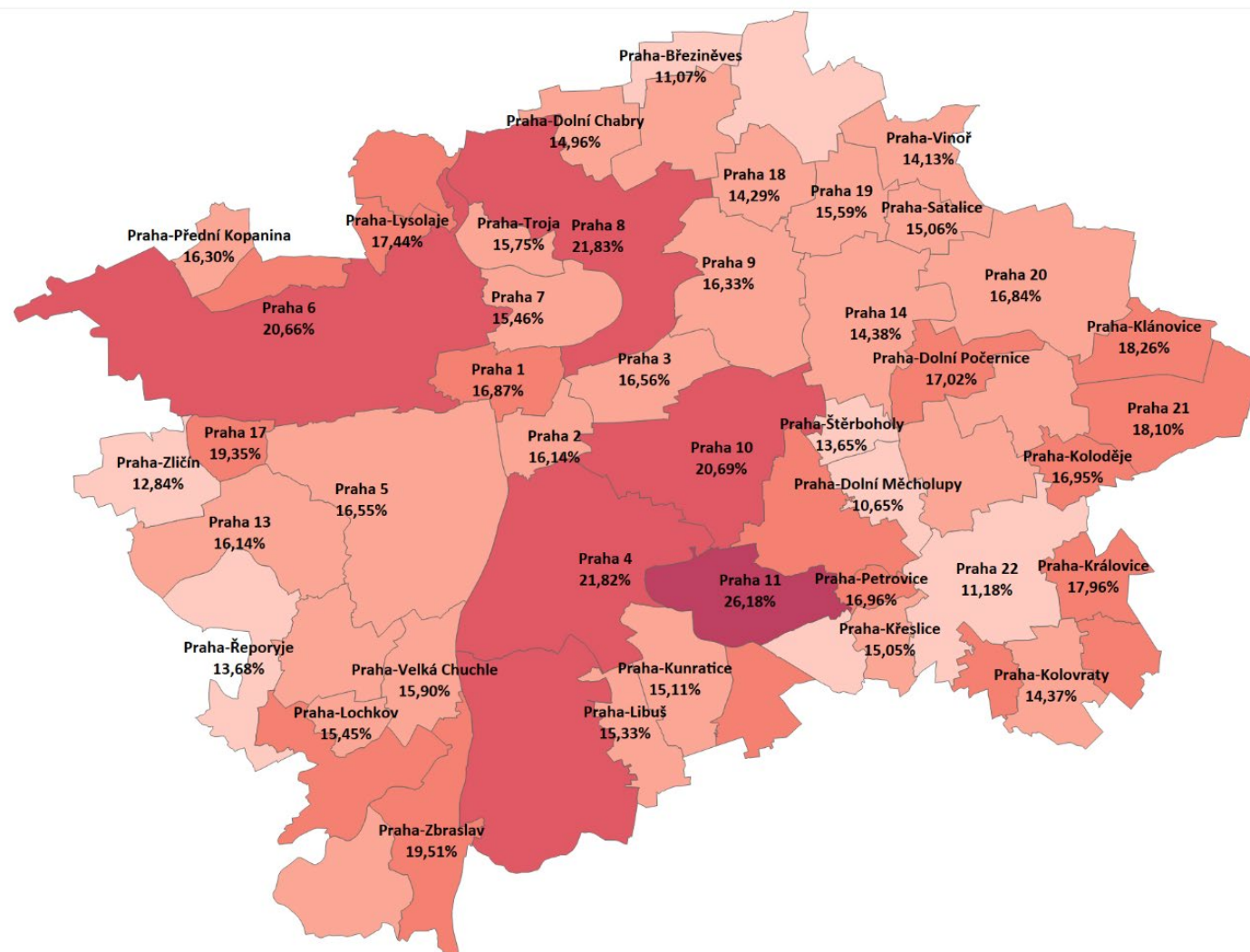
Podíl obyvatel 65+



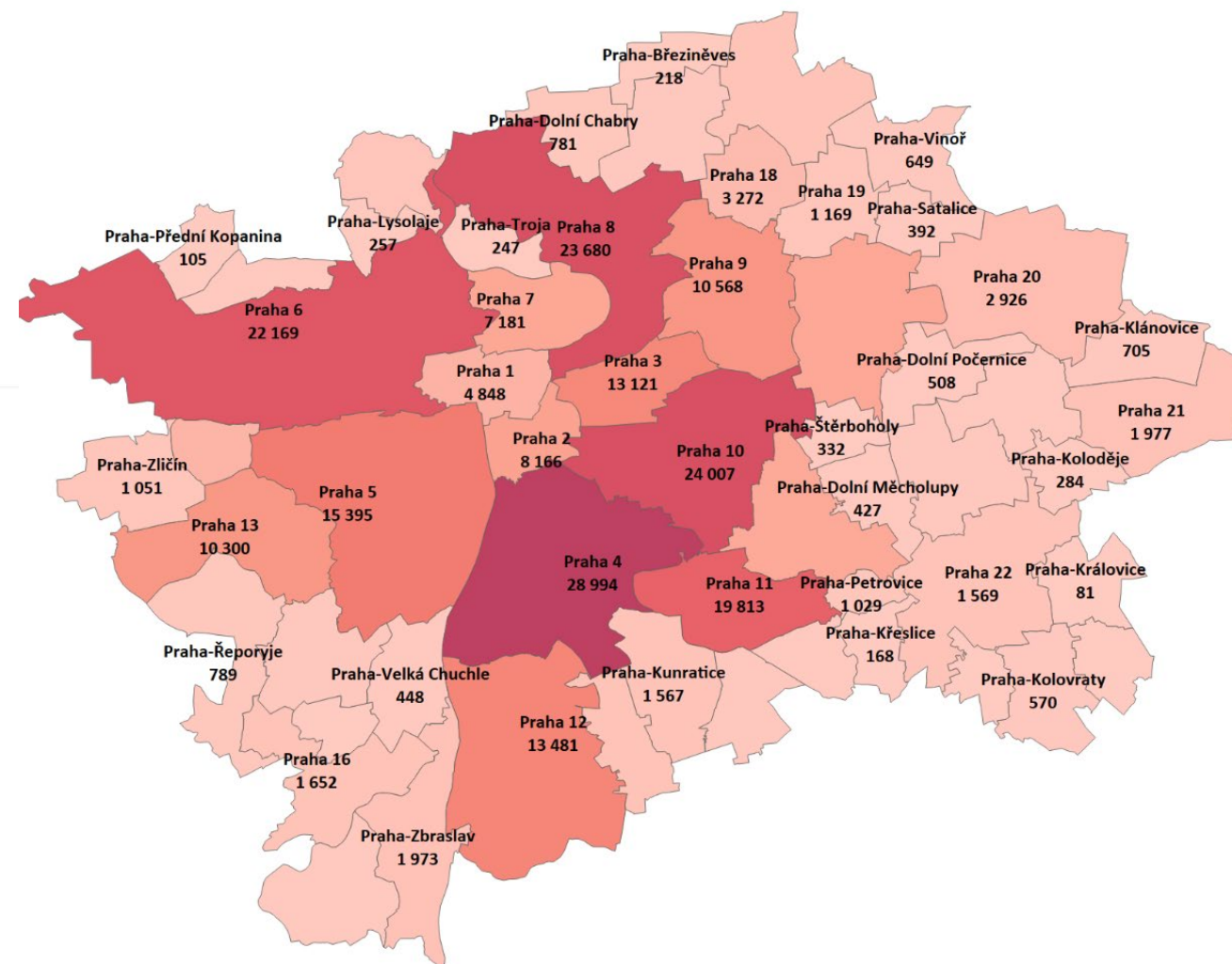
Počet obyvatel 65+



Podíl obyvatel 65+



Počet obyvatel 65+

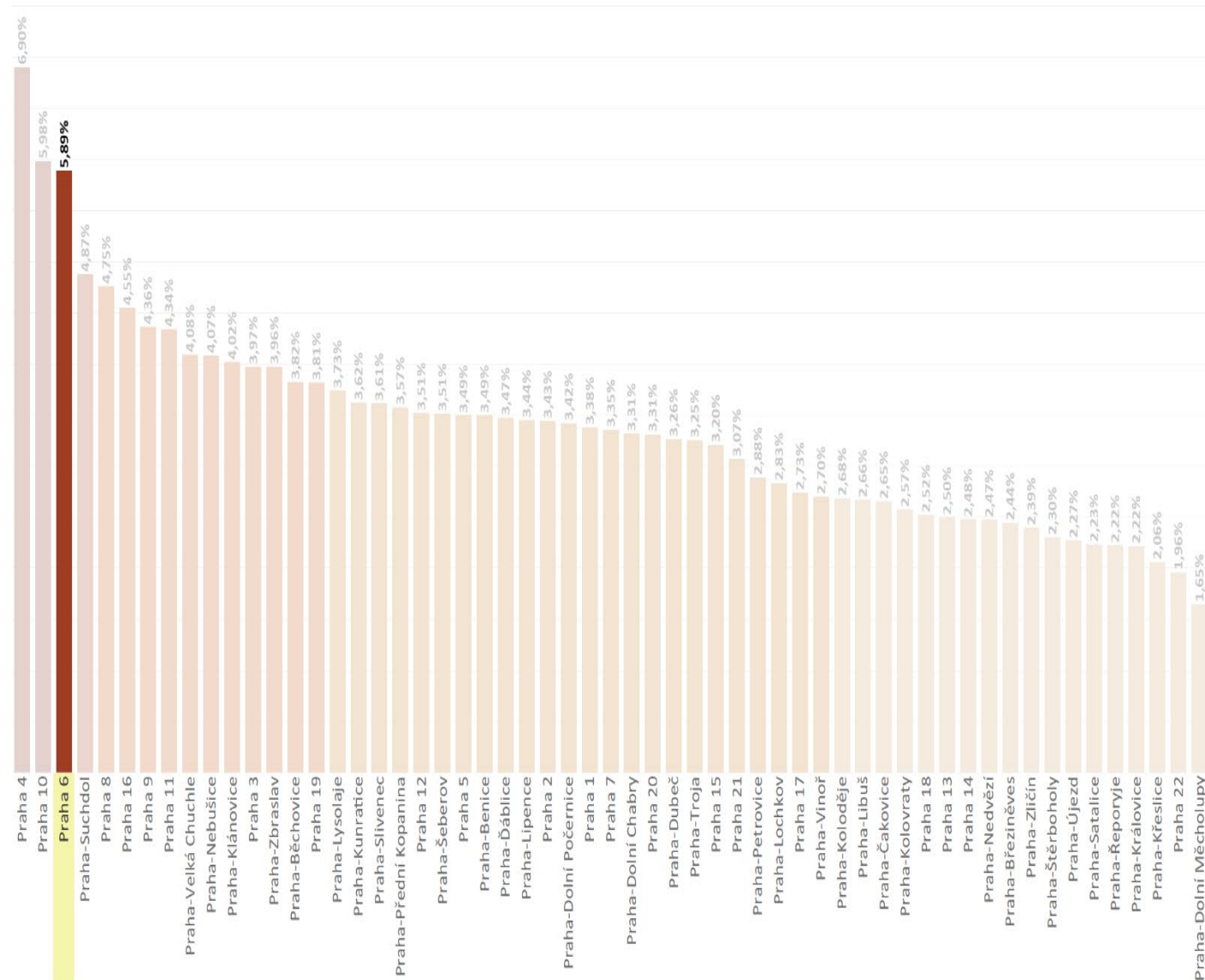


Počet a podíl obyvatel ve věku 80 a více let na celkovém počtu obyvatel městských částí (k. 31. 12. 2022)

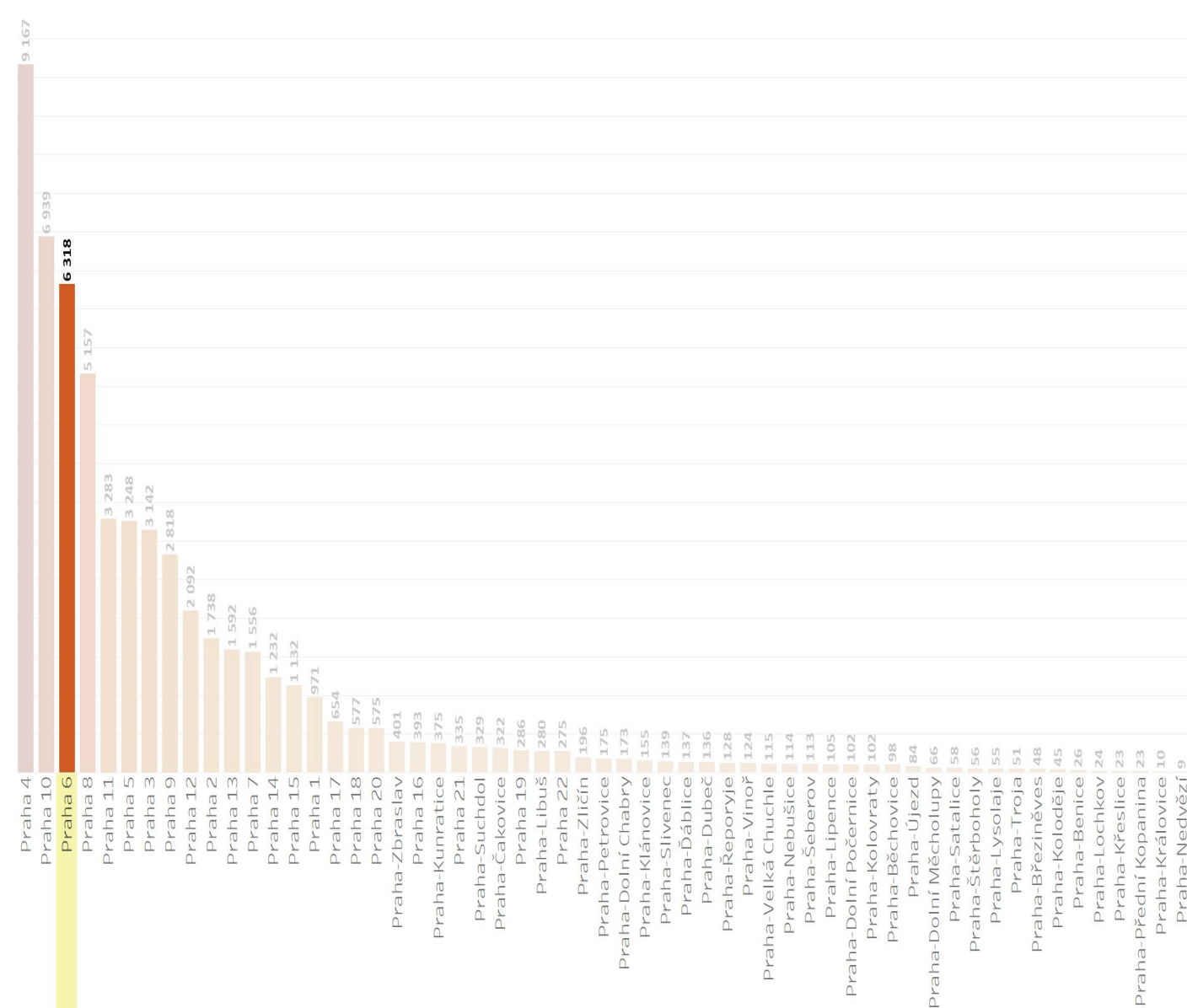
Z níže uvedeného grafu vyplývá, že Praha 6 patří mezi MČ, kde podíl starší seniorské populace patří k nejvyšším v Praze. Z výše uvedených tabulek a grafů bylo zjištěno, že sice počet i podíl této věkové skupiny na obyvatelstvu mírně klesá, ovšem zdá se, že se jedná spíše o přechodný jev především z důvodu vysokého počtu mladších seniorů, kteří do kategorie 80+ pravděpodobně „dorostou“ v řádu jednotek let.

Z hlediska koncepčního/strategického pohledu na takto danou demografickou situaci je nezbytné připravovat větší rozsah opatření pro seniory již v současnosti v porovnání s těmi MČ, ve kterých bude seniorská populace teprve „dorůstat“.

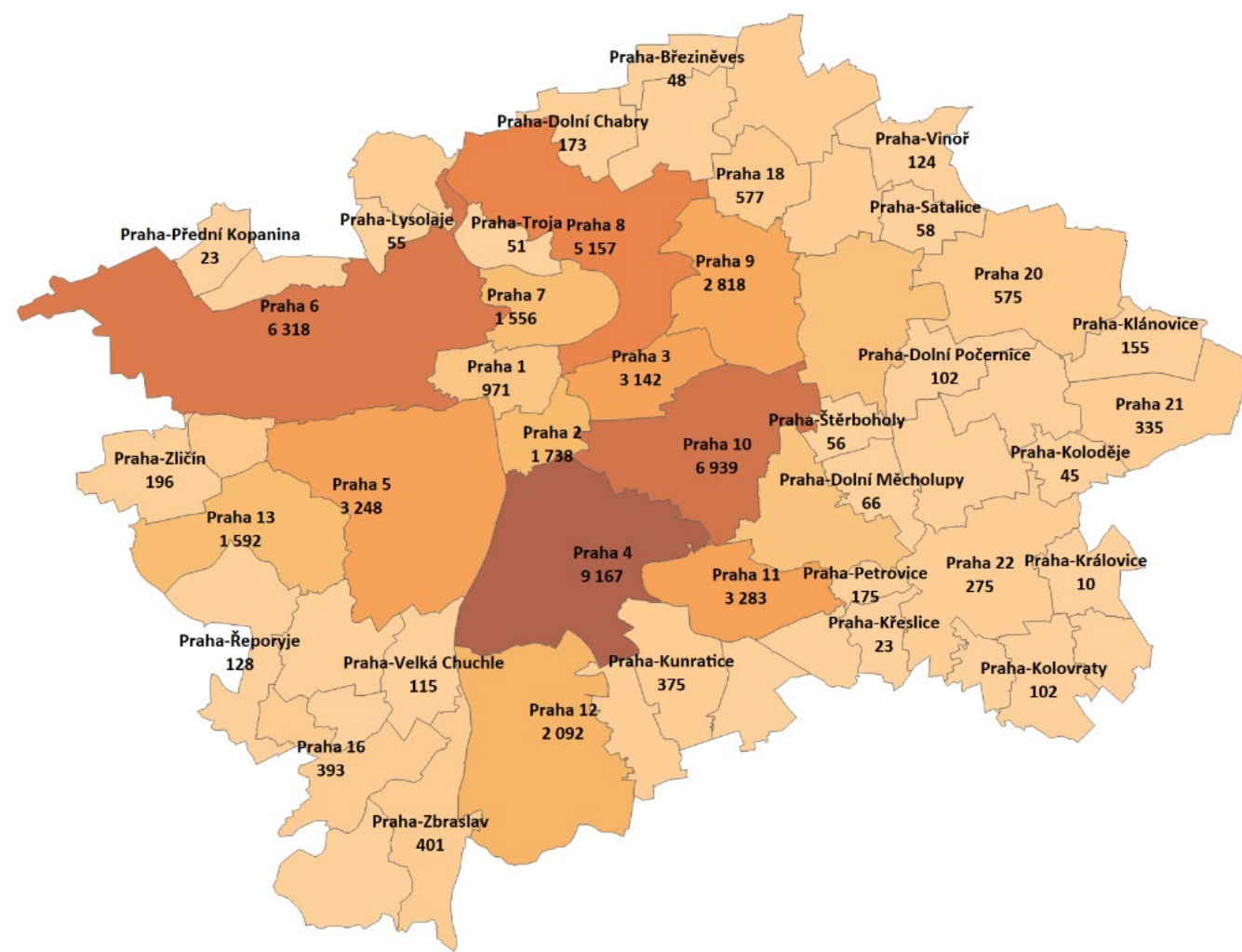
Podíl obyvatel 80 +



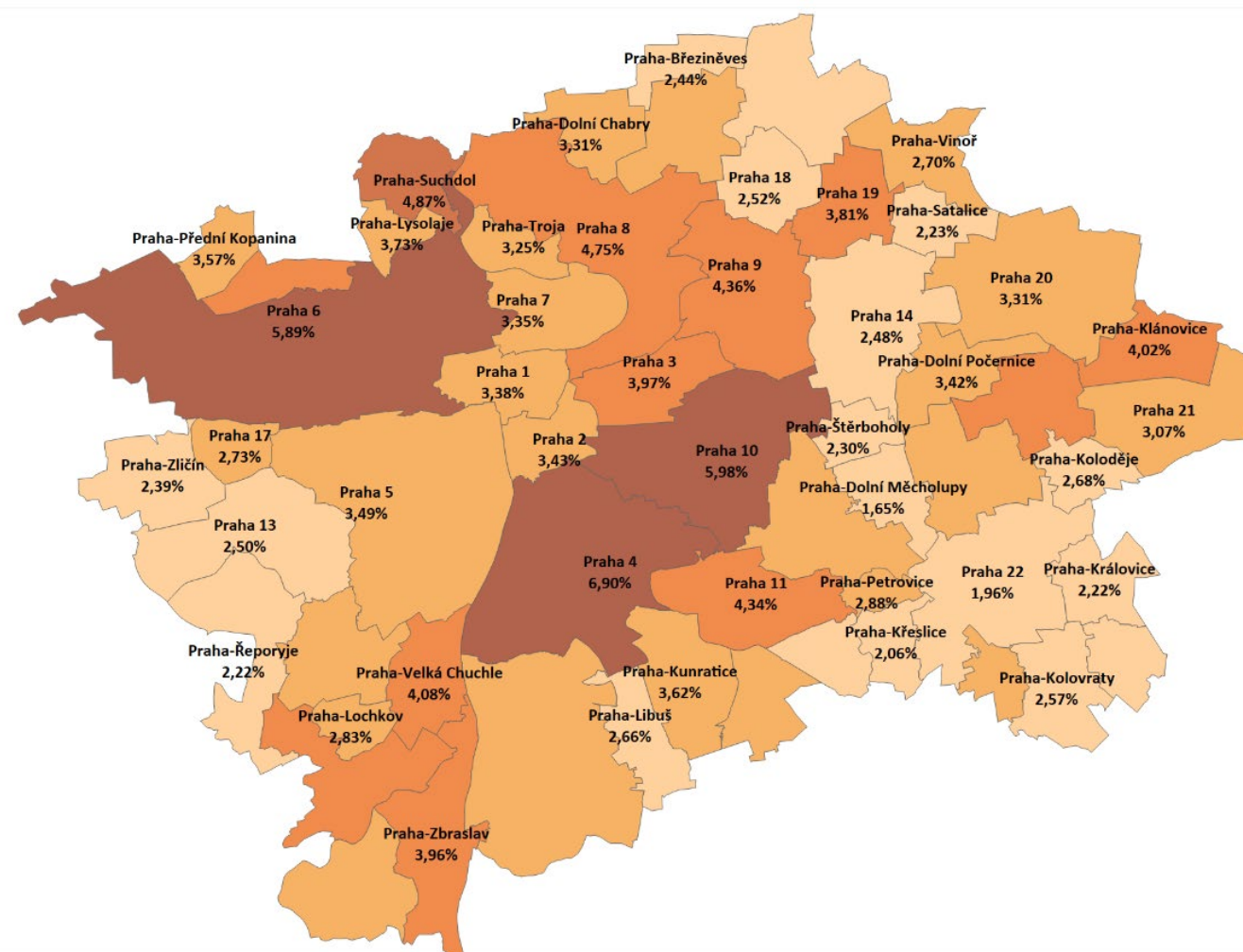
Počet obyvatel 80 +



Počet obyvatel 80 +



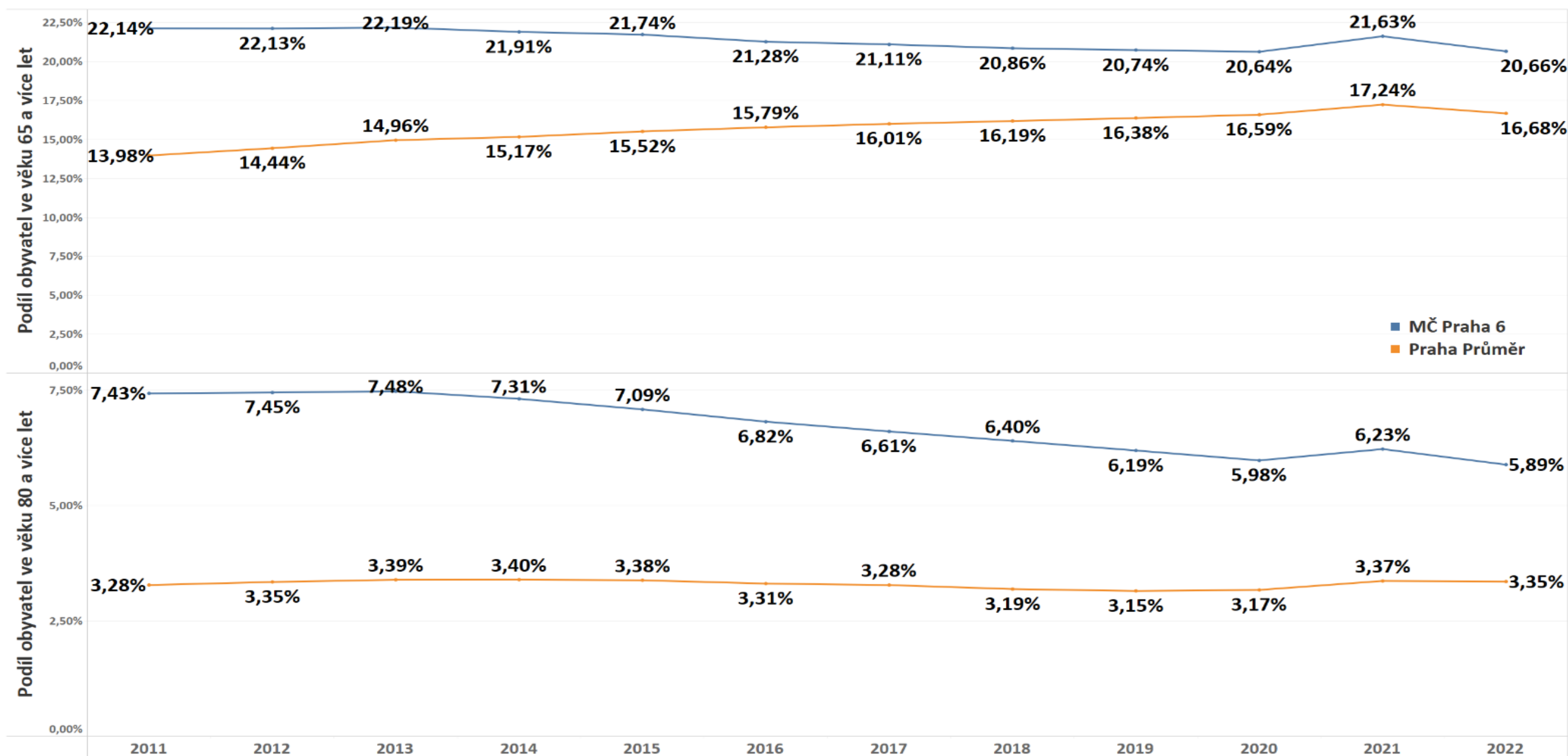
Podíl obyvatel 80+



Vývoj podílu osob ve věku 65+ resp. 80+ na celkovém počtu obyvatel MČ Praha 6 v letech 2011-2022 (data vždy k 31. 12. daného roku)

Níže znázorněné trendy v grafu potvrzují veškerá tvrzení o stavu a vývoji seniorské populace jak v Praze coby celku, tak v podmínkách MČ Prahy 6. Potvrzuje se tedy mírně klesající trend v počtu a podílu starší seniorské populace a mírně se zvyšující trend v počtu i v podílu mladší seniorské populace.

Z pohledu odhadu populačního vývoje jde o spíše o start nového trendu, kdy se bude seniorská populace trvale zvětšovat, a to poměrně pozvolně v následujících dvou dekádách, ovšem zlom by měl nastat ve 40. letech tohoto století, kdy může dojít k poměrně strmému nárůstu populace seniorů. Současné a odhadované budoucí počty seniorů jednoznačně indikují nutnost přípravy koncepčně strategických opatření, která budou reagovat na zvyšující se poptávku po sociálních službách a dalších zdrojích, které budou napomáhat seniorům uspokojovat jejich potřeby.



6. Shrnutí hlavních zjištění v oblasti struktury a prognózy vývoje obyvatelstva Městské části Praha 6 a v hl. m. Praze

Údaje o vývoji a struktuře obyvatel v Praze a v MČ Praha 6 vykazují rámcově podobné charakteristiky. V případě, že porovnáme strukturu obyvatel správního obvodu Prahy 6 a celkové situace v Praze, pak jsou údaje o struktuře obyvatel téměř totožné. Na druhou stranu, pokud se zaměříme pouze na populaci Městské části Praha 6 a srovnáme ji s průměrnými hodnotami za všechny městské části v Praze, pak se jeví populace v Městské části Praha 6 jako znatelně starší, než je průměr.

Ve všech náhledech je patrné, že zásadní změny nastávají především v růstu populace seniorů a dále pak i ve struktuře seniorské populace. V popisovaném období 2012 až 2022 narůstá především populace starších seniorů, což je zásadní společenská výzva, i když je celková demografická struktura „vyrovnávána“ příznivým trendem v oblasti růstu populace dětí.

Použijeme – li náhled na vývoj populace v jednotlivých věkových kategoriích v modelu prognózy do roku 2070, sledujeme zásadní proměnu ve struktuře i počtu obyvatel dle jednotlivých věkových kategorií. Celková populace bude růst, ovšem hlavním nositelem růstu jsou kategorie osob starších 65 let.

Předpokládá se, že podíl populace osob 65+ vzroste do roku 2070 ze stávajících cca 19 % na 26 %, přičemž nejvíce zastoupenou kategorií budou starší senioři (75 až 84 let), kteří nyní reprezentují cca 6 % z populace a v roce 2070 to může být až 10 % populace.

Trend nárůstu seniorské populace je však v časovém rozložení poměrně příznivý, a to z toho důvodu, že v následujících 20 letech bude nárůst pozvolný a ke strmějšímu nárůstu má docházet až po roce 2040. Tato situace dává dobrou příležitost pro ustanovení vhodné strategie přípravy na uspokojení potřeb seniorské populace, která na tyto trendy bude přiměřeně reagovat.

Z hlediska trendů v oblasti pohybu obyvatel je zřejmé, že přírůstek obyvatel je v Praze celkově a stejně tak v MČ Praha 6 dán především bilancí přistěhovalých a vystěhovalých. Přirozený přírůstek/úbytek ovlivňuje bilanci obyvatelstva jen málo.

II. Analýza nepojistných sociálních dávek s přímou souvislostí k potřebě péče

V ČR existuje několik dávkových titulů, u nichž je východiskem pro přiznání nároku zdravotní stav žadatele. Jedná se v oblasti pojistných sociálních dávek především o invalidní důchody a v oblasti nepojistných sociálních dávek pak o dávky pro osoby se zdravotním postižením (příspěvek na zvláštní pomůcku a příspěvek na mobilitu), průkazy pro osoby se zdravotním postižením a především pak o příspěvek na péči.

S ohledem na to, že posouzení nároku na invalidní důchody je založeno především na souhrnu medicínských diagnóz, není zcela vyhovující pro účely zjištění potřeb péče.

Příspěvek na mobilitu a zvláštní pomůcku je odvozen od posuzování dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu stejně jako nárok na průkaz pro osoby se zdravotním postižením a příspěvek na péči. S ohledem na počet dávek v populaci a komplexnost posuzování nároku na příspěvek na péči respektive průkazu osoby se ZP, jsou v následující části materiálu analyzovány především tyto dva instituty.

Pro účely srovnání situace v Praze a MČ Prahy 6 je v materiálu používán přepočítaný počet na 1 000 obyvatel v dané věkové kategorii a dle pohlaví. Zdroje dat jsou čerpány jednak z databáze MPSV a jednak z otevřených zdrojů ČSÚ. Veškeré výpočty jsou založeny na vlastním zpracování. V případě přepočtu na 1000 obyvatel v Praze mají data týkající se věkové struktury drobně odlišné rozložení věkových kategorií, než data poskytnutá MPSV.

Tento fakt ovšem nemá podstatný vliv na účel analýzy, tj. vzájemné porovnání územních celků z hlediska „zátěže“ jednotlivými typy dávek.

Z hlediska dalších typů nepojistných sociálních dávek je dobře sledovatelný také fenomén pokrytí nákladů na bydlení v populaci 65+. V závěru materiálu je uveden základní náhled na situaci v této oblasti, a to prostřednictvím analýzy počtu příjemců dávky Státní sociální podpory – Příspěvku na bydlení. Dávky pomoci v hmotné nouzi jsou v populaci 65+ zcela marginální, přesto jsou pro účely úplnosti informací prezentovány.

1. Průkaz osoby se zdravotním postižením

Charakter dávky a jejich příjemců

Nárok na průkaz osoby se zdravotním postižením má osoba starší 1 roku s tělesným, smyslovým nebo duševním postižením charakteru dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu, které podstatně omezuje její schopnost pohyblivosti nebo orientace, včetně osob s poruchou autistického spektra.

Nárok na průkaz osoby se zdravotním postižením označený symbolem „TP“ (**průkaz TP = těžké postižení**) má osoba se středně těžkým funkčním postižením pohyblivosti nebo orientace, včetně osob s poruchou autistického spektra. Středně těžkým funkčním postižením pohyblivosti se rozumí stav, kdy osoba je při dlouhodobě nepříznivém zdravotním stavu schopna samostatné pohyblivosti v domácím prostředí, v exteriéru je schopna chůze se sníženým dosahem a má problémy při chůzi okolo překážek a na nerovném terénu. Středně těžkým funkčním postižením orientace se rozumí stav, kdy osoba je při dlouhodobě nepříznivém zdravotním stavu schopna spolehlivé orientace v domácím prostředí a zhoršenou schopnost orientace má jen v exteriéru.

Nárok na průkaz osoby se zdravotním postižením označený symbolem „ZTP“ (**průkaz ZTP = zvlášť těžké postižení**) má osoba s těžkým funkčním postižením pohyblivosti nebo orientace, včetně osob s poruchou autistického spektra. Těžkým funkčním postižením pohyblivosti se rozumí stav, kdy osoba je při dlouhodobě nepříznivém zdravotním stavu schopna samostatné pohyblivosti v domácím prostředí a v exteriéru je schopna chůze se značnými obtížemi a jen na krátké vzdálenosti. Těžkým funkčním postižením orientace se rozumí stav, kdy osoba je při dlouhodobě nepříznivém zdravotním stavu schopna orientace v domácím prostředí a v exteriéru má značné obtíže.

Nárok na průkaz osoby se zdravotním postižením označený symbolem „ZTP/P“ (**průkaz ZTP/P = zvlášť těžké postižení s průvodcem**) má osoba se zvlášť těžkým funkčním postižením nebo úplným postižením pohyblivosti nebo orientace s potřebou průvodce, včetně osob s poruchou autistického spektra. Zvlášť těžkým funkčním postižením pohyblivosti a úplným postižením pohyblivosti se rozumí stav, kdy osoba je při dlouhodobě nepříznivém zdravotním stavu schopna chůze v domácím prostředí se značnými obtížemi, popřípadě není schopna chůze, v exteriéru není schopna samostatné chůze a pohyb je možný zpravidla jen na invalidním vozíku. Zvlášť těžkým funkčním postižením orientace a úplným postižením orientace se rozumí stav, kdy osoba při dlouhodobě nepříznivém zdravotním stavu není schopna samostatné orientace v exteriéru.

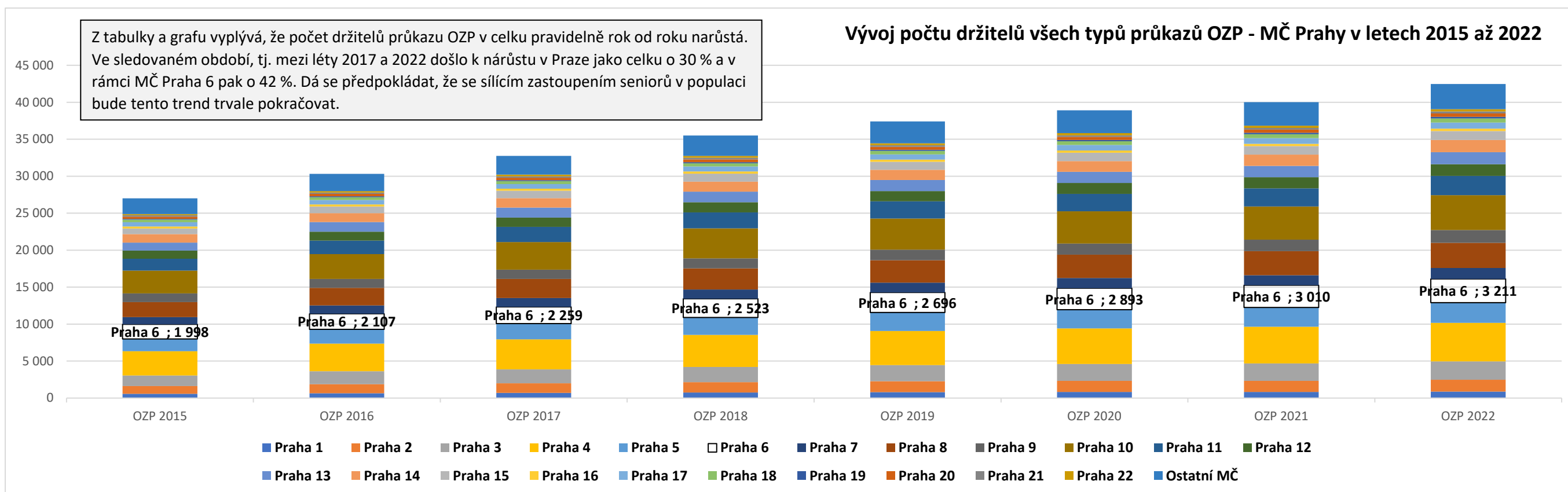
Vyhláška č. 388/2011 Sb., o provedení některých ustanovení zákona o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením, stanoví, které zdravotní stavy lze považovat za podstatné omezení schopnosti pohyblivosti a orientace.

Shrnutí pro účely analýzy potřebnosti služeb sociální a zdravotně sociální péče

- Počet a struktura příjemců předmětné dávky indikuje rozsah potřeb sociálních, zdravotně sociálních a zdravotních služeb. Struktura příjemců umožňuje indikovat rozsah typů služeb především s ohledem na jejich formu a dostupnost.
- Osoby, kterým je přiznán průkaz ve stupni TP nebo ZTP, vyžadují obvykle terénní a ambulantní služby sociální a zdravotně sociální péče, tj. pečovatelskou službu, osobní asistenci, průvodcovské a předčitatelské služby, tlumočnické služby, sociální rehabilitaci a tísňovou péči. V oblasti zdravotně sociální péče pak především domácí ošetřovatelskou péči.
- Osoby, kterým je přiznán průkaz ve stupni ZTP/P pak navíc vyžadují také služby ambulantního a pobytového charakteru, tj. centrum denních služeb, denní stacionář, týdenní stacionář a všechny formy pobytových služeb sociální péče, včetně režimu odlehčovacích služeb a zdravotních služeb charakteru domácí ošetřovatelské péče.
- Modelace potřeby péče se však v tomto materiálu o počty držitelů průkazů OZP neopírá a v následujících částech materiálu jsou pro modelaci potřeb použity především údaje o příjemcích příspěvku na péči, a to především z toho důvodu, že proces posouzení nároku na příspěvek na péči zohledňuje širší spektrum faktorů potřeby pomoci jiné osoby při zajišťování životních potřeb.

Absolutní počty držitelů průkazů OZP v letech 2015 až 2022 v MČ Prahy

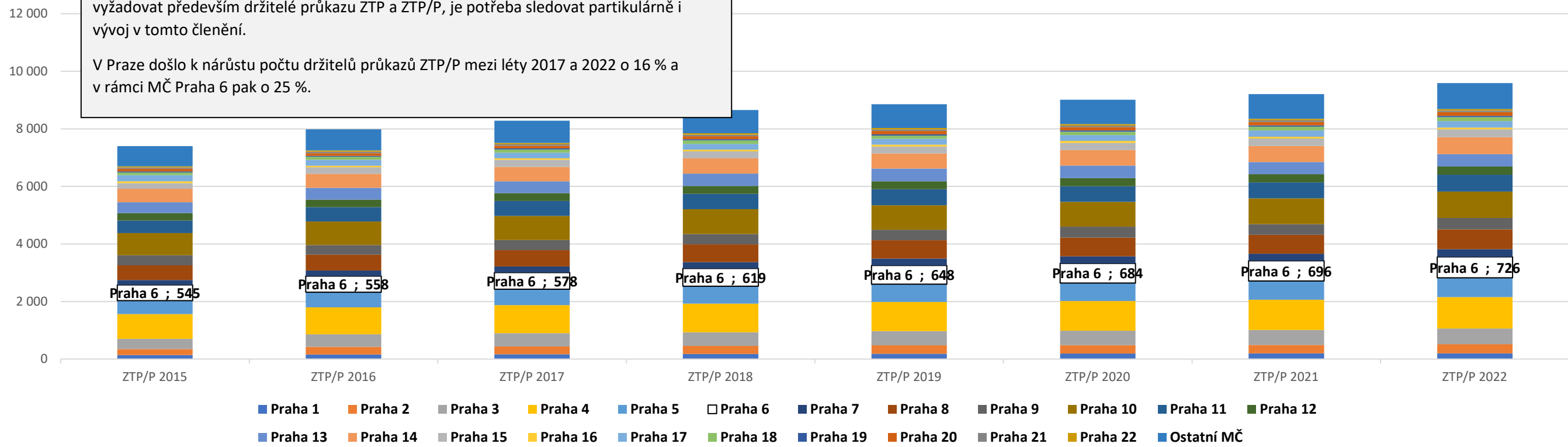
	TP 2015	TP 2016	TP 2017	TP 2018	TP 2019	TP 2020	TP 2021	TP 2022	ZTP 2015	ZTP 2016	ZTP 2017	ZTP 2018	ZTP 2019	ZTP 2020	ZTP 2021	ZTP 2022	ZTP/P 2015	ZTP/P 2016	ZTP/P 2017	ZTP/P 2018	ZTP/P 2019	ZTP/P 2020	ZTP/P 2021	ZTP/P 2022	OZP 2015	OZP 2016	OZP 2017	OZP 2018	OZP 2019	OZP 2020	OZP 2021	OZP 2022
Praha 1	79	89	95	103	109	112	114	125	365	394	425	473	499	513	511	544	139	157	168	181	187	190	195	198	583	640	688	757	795	815	820	867
Praha 2	89	138	154	182	203	209	205	213	750	828	886	944	992	1 007	1 017	1 072	211	267	273	276	292	296	297	321	1 050	1 233	1 313	1 402	1 487	1 512	1 519	1 606
Praha 3	167	217	278	333	343	359	360	381	911	1 092	1 154	1 237	1 352	1 426	1 465	1 560	352	438	459	472	494	499	517	540	1 430	1 747	1 891	2 042	2 189	2 284	2 342	2 481
Praha 4	299	469	540	616	685	707	716	728	2 113	2 344	2 521	2 720	2 893	3 060	3 184	3 392	861	932	977	996	1 012	1 031	1 056	1 096	3 273	3 745	4 038	4 332	4 590	4 798	4 956	5 216
Praha 5	89	194	226	257	282	294	299	316	1 089	1 214	1 372	1 510	1 620	1 624	1 653	1 737	469	528	553	604	618	627	651	669	1 647	1 936	2 151	2 371	2 520	2 545	2 603	2 722
Praha 6	235	289	314	376	393	401	427	439	1 218	1 260	1 367	1 528	1 655	1 808	1 887	2 046	545	558	578	619	648	684	696	726	1 998	2 107	2 259	2 523	2 696	2 893	3 010	3 211
Praha 7	70	112	123	140	161	167	157	176	721	805	856	898	941	982	971	1 045	169	196	213	223	240	245	247	269	960	1 113	1 192	1 261	1 342	1 394	1 375	1 490
Praha 8	173	289	351	407	446	477	489	518	1 356	1 537	1 669	1 828	1 937	2 037	2 083	2 209	515	551	566	615	642	648	661	685	2 044	2 377	2 586	2 850	3 025	3 162	3 233	3 412
Praha 9	148	178	192	225	250	262	252	272	673	693	705	776	827	863	943	1 055	346	332	349	357	359	375	368	397	1 167	1 203	1 246	1 358	1 436	1 500	1 563	1 724
Praha 10	358	424	507	555	577	603	617	653	1 951	2 117	2 399	2 649	2 766	2 877	2 984	3 147	767	819	839	864	853	865	897	918	3 076	3 360	3 745	4 068	4 196	4 345	4 498	4 718
Praha 11	157	208	243	258	304	303	316	349	1 009	1 137	1 275	1 362	1 461	1 514	1 564	1 658	439	500	521	535	558	548	554	587	1 605	1 845	2 039	2 155	2 323	2 365	2 434	2 594
Praha 12	117	178	210	228	236	256	260	274	730	753	785	866	885	930	962	1 014	261	263	269	273	274	281	284	283	1 108	1 194	1 264	1 367	1 395	1 467	1 506	1 571
Praha 13	121	194	223	235	261	274	276	276	594	690	715	764	799	813	847	942	374	410	412	429	445	435	425	429	1 089	1 294	1 350	1 428	1 505	1 522	1 548	1 647
Praha 14	80	125	139	157	171	183	198	218	588	607	625	671	682	724	761	824	469	484	502	535	524	536	555	596	1 137	1 216	1 266	1 363	1 377	1 443	1 514	1 638
Praha 15	73	123	136	145	150	165	163	173	492	550	622	673	677	710	736	777	196	230	244	240	238	252	261	268	761	903	1 002	1 058	1 065	1 127	1 160	1 218
Praha 16	13	14	16	20	23	25	25	30	190	201	210	221	220	223	217	234	62	54	53	58	65	66	62	62	265	269	279	299	308	314	304	326
Praha 17	51	71	84	98	97	99	99	104	322	338	355	379	406	437	454	490	215	205	195	203	204	206	220	226	588	614	634	680	707	742	773	820
Praha 18	52	63	63	79	83	91	96	94	192	206	221	248	271	294	299	332	95	104	109	118	112	117	130	136	339	373	393	445	466	502	525	562
Praha 19	16	18	19	22	23	27	26	27	66	69	78	90	98	103	118	130	37	34	38	39	44	43	45	48	119	121	135	151	165	173	189	205
Praha 20	33	42	46	51	58	60	60	65	176	182	188	214	225	243	250	280	88	91	96	108	114	118	118	125	297	315	330	373	397	421	428	470
Praha 21	23	25	23	27	28	30	32	39	113	115	117	129	130	137	145	159	47	49	48	49	52	53	57	57	183	189	188	205	210	220	234	255
Praha 22	18	26	29	37	43	43	45	47	118	132	148	162	174	187	203	213	38	45	48	52	53	52	51	52	174	203	225	251	270	282	299	312
Ostatní MČ	181	240	286	333	377	404	419	429	1 233	1 343	1 487	1 618	1 748	1 831	1 904	2 068	704	734	772	808	830	842	861	901	2 118	2 317	2 545	2 759	2 955	3 077	3 184	3 398
Celkem Praha	2 642	3 726	4 297	4 884	5 303	5 551	5 651	5 946	16 970	18 607	20 180	21 960	23 258	24 343	25 158	26 928	7 399	7 981	8 282	8 654	8 858	9 009	9 208	9 589	27 011	30 314	32 759	35 498	37 419	38 903	40 017	42 463



Vývoj počtu držitelů průkazů ZTP/P - MČ Prahy v letech 2015 až 2022

Z hlediska struktury držitelů průkazů OZP v kontextu předpokladu, že péči budou vyžadovat především držitelé průkazu ZTP a ZTP/P, je potřeba sledovat partikulárně i vývoj v tomto členění.

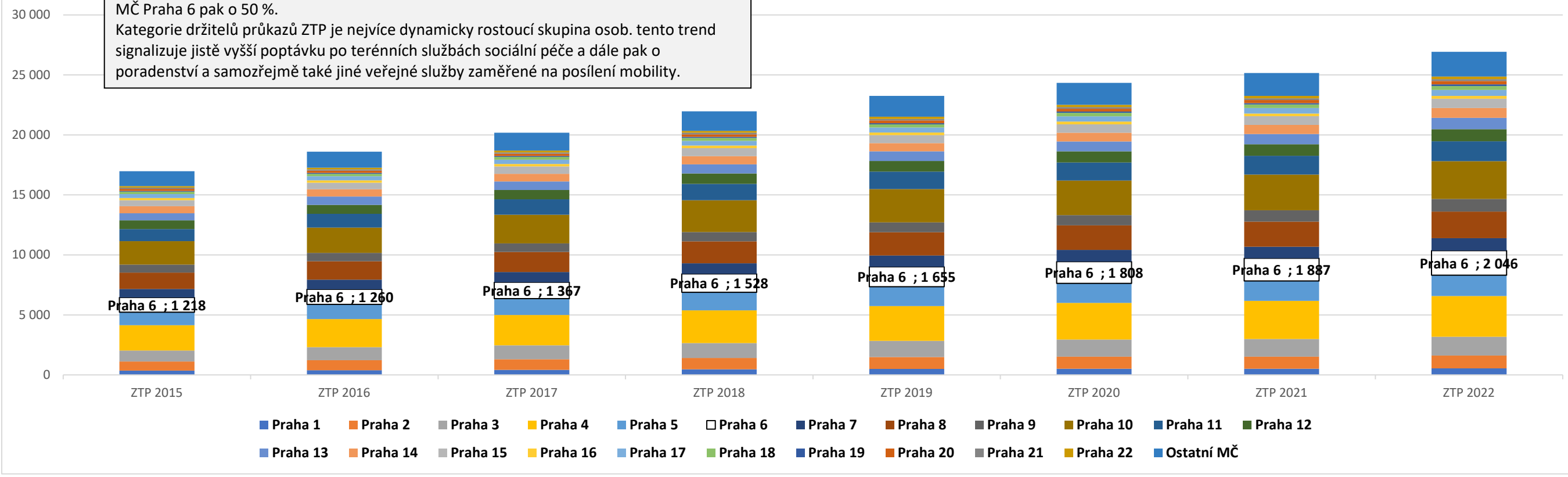
V Praze došlo k nárůstu počtu držitelů průkazů ZTP/P mezi léty 2017 a 2022 o 16 % a v rámci MČ Praha 6 pak o 25 %.



Vývoj počtu držitelů průkazů ZTP - MČ Prahy v letech 2015 až 2022

V Praze došlo k nárůstu počtu držitelů průkazů ZTP mezi léty 2017 a 2022 o 33 % a v rámci MČ Praha 6 pak o 50 %.

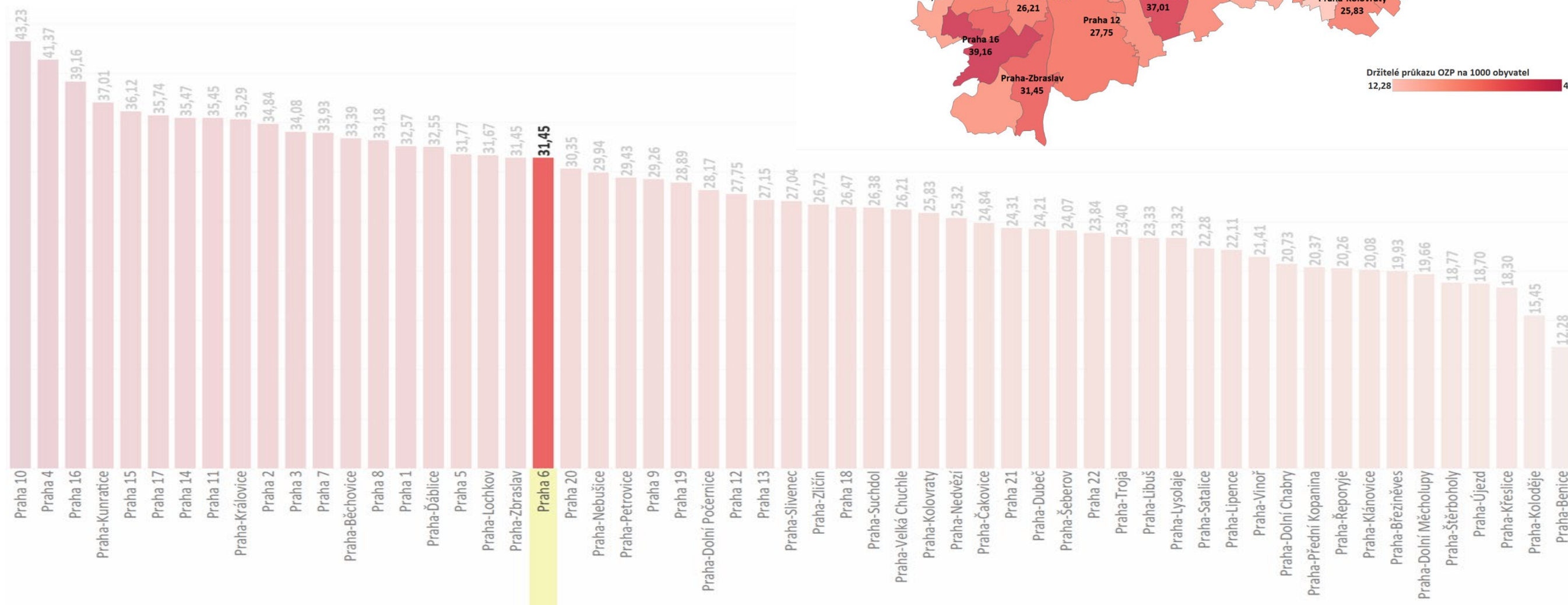
Kategorie držitelů průkazů ZTP je nejvíce dynamicky rostoucí skupina osob. tento trend signalizuje jistě vyšší poptávku po terénních službách sociální péče a dále pak o poradenství a samozřejmě také jiné veřejné služby zaměřené na posílení mobility.



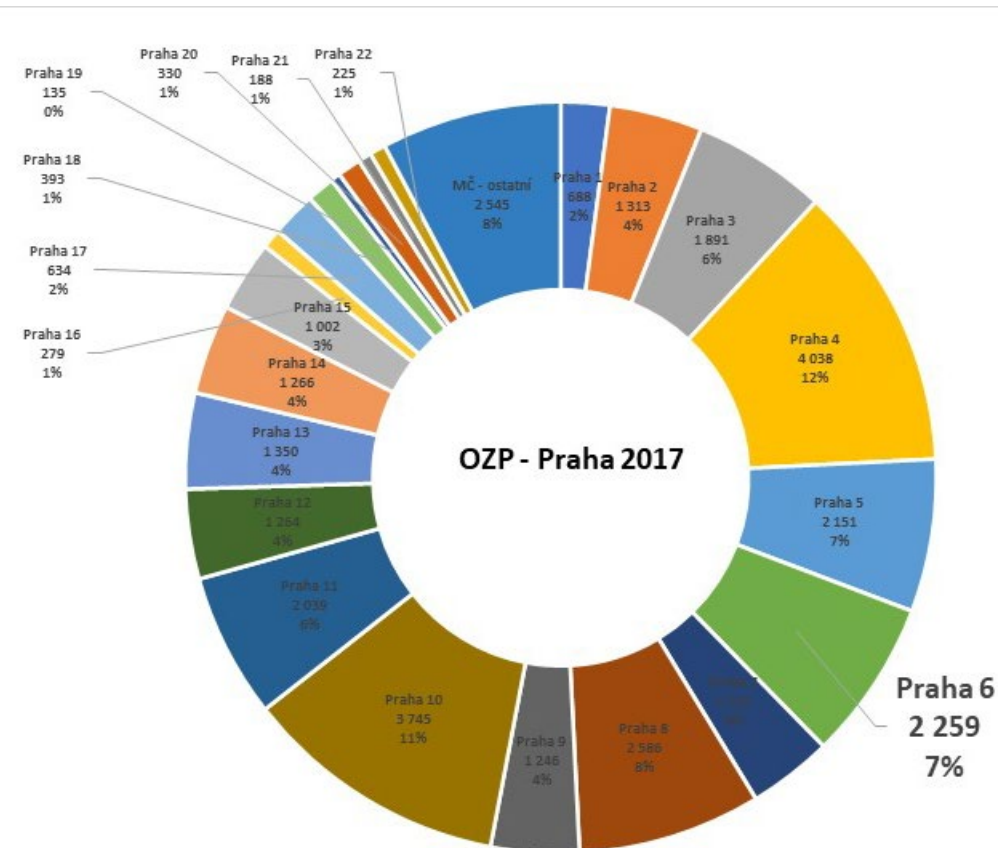
Počet držitelů průkazu OZP na 1000 obyvatel za měsíc prosinec 2022

Srovnání situace v MČ Praha 6 s ostatními územními celky v rámci Prahy jednoznačně potvrzuje, že situace v MČ Praha 6 je srovnatelná především s těmi územními celky, které reprezentují především „tradiční“ vnitřní MČ Prahy.

Dá se předpokládat, že k nárůstu počtu držitelů průkazů OZP v částech Prahy, které se dají nazvat „novými“ nebo „satelitními“ bude výskyt počtu osob (držitelů průkazů OZP) narůstat až v dalších dekádách tak, jak se bude vyrovnávat věková struktura v těchto částech s centrální MČ.



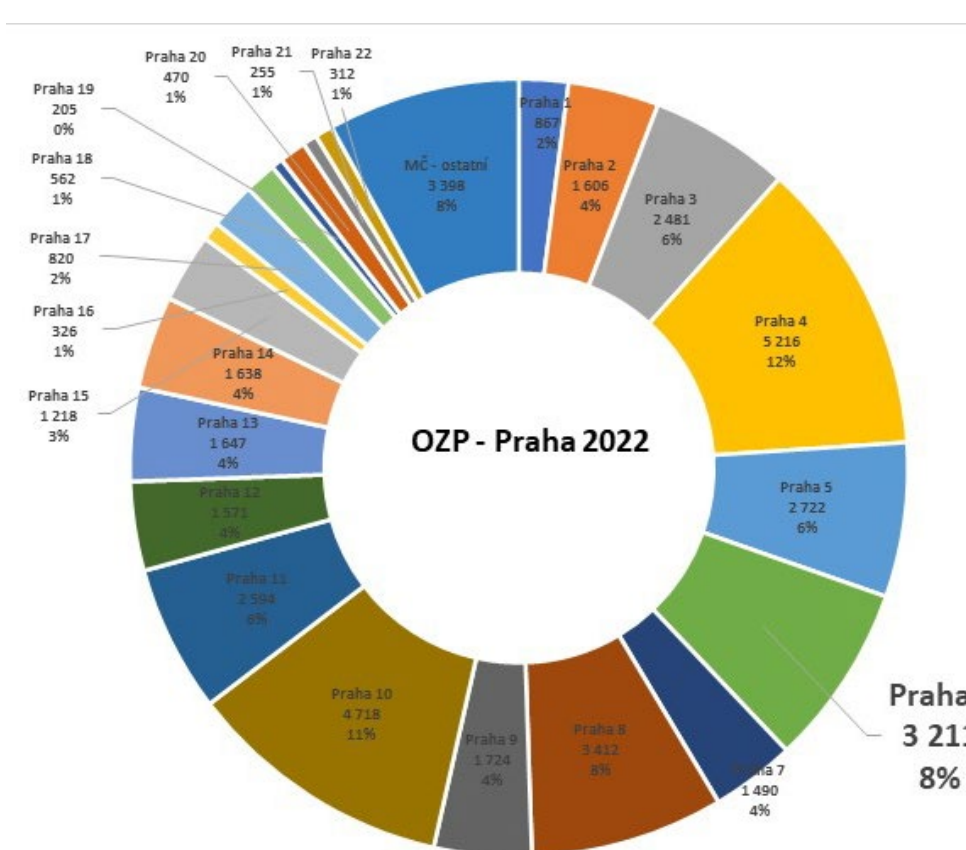
MČ 2017 - OZP všechny	0-17 let	18-30 let	31-50 let	51-65 let	66-70 let	71-75 let	76-80 let	81-85 let	86+	celkem
Praha 1	15	20	59	148	74	93	68	65	146	688
Praha 2	43	39	134	313	169	169	103	116	227	1 313
Praha 3	63	61	208	386	216	215	179	231	332	1 891
Praha 4	99	107	367	632	408	570	537	581	737	4 038
Praha 5	75	96	279	495	260	284	173	193	296	2 151
Praha 6	84	70	199	353	194	253	231	331	544	2 259
Praha 7	41	41	132	218	136	146	124	115	239	1 192
Praha 8	90	78	302	445	338	412	295	266	360	2 586
Praha 9	51	40	146	191	151	222	149	142	154	1 246
Praha 10	94	100	346	665	408	439	405	521	767	3 745
Praha 11	65	60	271	417	334	302	185	173	232	2 039
Praha 12	47	34	148	297	158	187	105	121	167	1 264
Praha 13	71	83	222	328	153	168	112	95	118	1 350
Praha 14	72	106	264	315	131	102	92	92	92	1 266
Praha 15	29	46	136	219	141	142	73	97	119	1 002
Praha 16	9	14	32	72	24	35	32	21	40	279
Praha 17	24	28	87	160	96	78	38	40	83	634
Praha 18	21	14	59	87	50	47	34	39	42	393
Praha 19	3	5	14	32	13	17	8	19	24	135
Praha 20	7	19	35	64	35	47	47	34	42	330
Praha 21	8	5	27	39	21	30	18	16	24	188
Praha 22	16	9	23	48	24	26	23	30	26	225
MČ - ostatní	160	134	362	482	270	322	239	256	320	2 545
Celkem Praha	1 187	1 209	3 852	6 406	3 804	4 306	3 270	3 594	5 131	32 759



Podíl jednotlivých MČ na celkovém výskytu držitelů průkazů OZP v Praze

Uvedené tabulky a grafy srovnávají výskyt držitelů průkazů OZP ve všech 22 MČ Prahy, přičemž části Prahy do celkového počtu 57 MČ jsou pro lepší přehlednost sečteny do jedné položky „MČ – ostatní“. Toto zjednodušení je pak následně používáno ve všech následujících přehledech.

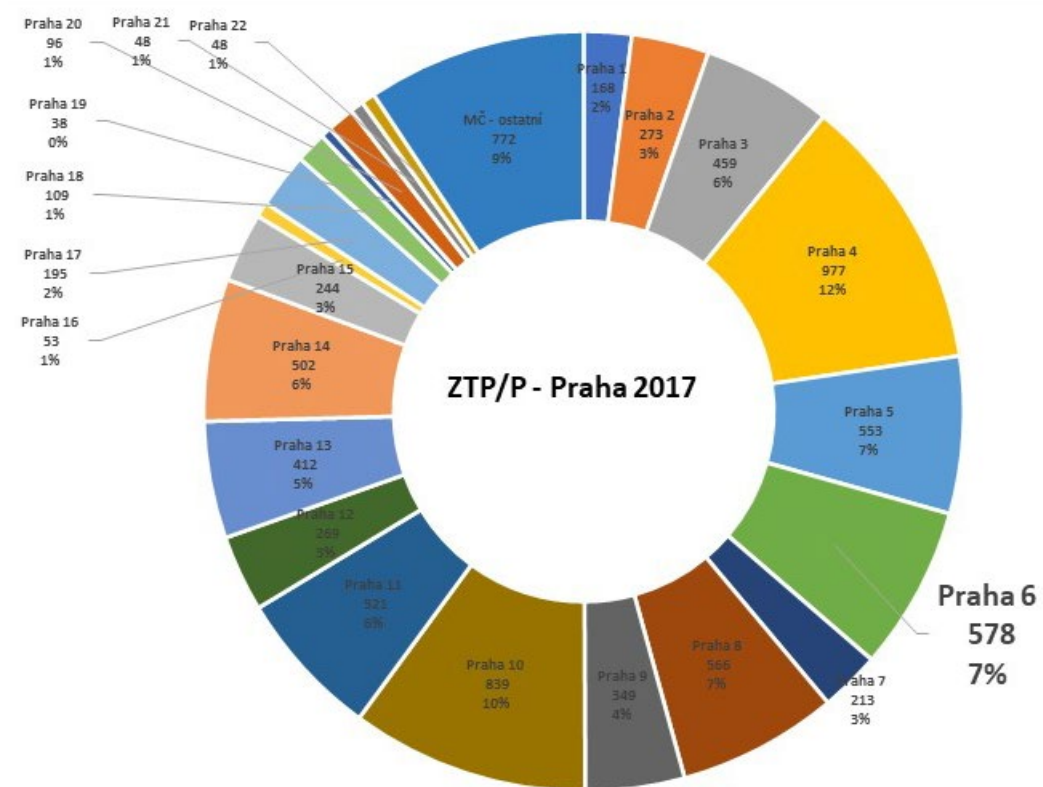
MČ 2022 - OZP všechny	0-17 let	18-30 let	31-50 let	51-65 let	66-70 let	71-75 let	76-80 let	81-85 let	86+	Celkem
Praha 1	21	16	71	120	89	87	125	83	255	867
Praha 2	36	45	131	273	193	194	203	139	392	1 606
Praha 3	80	63	242	363	212	283	300	244	694	2 481
Praha 4	117	94	391	632	340	498	756	719	1 669	5 216
Praha 5	88	90	260	463	262	347	373	241	598	2 722
Praha 6	91	83	245	355	244	271	376	353	1 193	3 211
Praha 7	53	34	155	194	115	164	202	163	410	1 490
Praha 8	102	69	304	442	280	454	568	410	783	3 412
Praha 9	56	36	171	247	98	201	300	222	393	1 724
Praha 10	101	90	353	636	346	494	582	532	1 584	4 718
Praha 11	89	50	272	337	277	397	407	252	513	2 594
Praha 12	59	24	185	240	174	208	231	144	306	1 571
Praha 13	67	54	222	326	161	188	211	163	255	1 647
Praha 14	77	93	255	362	161	177	147	133	233	1 638
Praha 15	30	33	147	187	118	171	172	103	257	1 218
Praha 16	6	10	40	69	34	29	37	36	65	326
Praha 17	29	24	103	127	79	130	106	62	160	820
Praha 18	24	17	80	65	59	70	75	60	112	562
Praha 19	10	4	17	30	22	19	24	17	62	205
Praha 20	7	15	45	57	44	55	67	71	109	470
Praha 21	10	5	25	34	33	27	43	26	52	255
Praha 22	11	9	44	44	30	39	33	27	75	312
MČ - ostatní	171	138	414	463	317	370	461	346	718	3 398
Celkem Praha	1 335	1 096	4 172	6 066	3 688	4 873	5 799	4 546	10 888	42 463



Ve srovnání let 2017 a 2002 je opět možné zaznamenat jednoznačný trend nárůstu počtu držitelů průkazů OZP.

Zásadnější informací je fakt, že k nárůstu počtu těchto osob dochází ve všech MČ víceméně rovnoměrně. Nejedná se tedy o trend, který by vykazoval ve kterékoliv MČ zásadnější odchylky od celkového trendu.

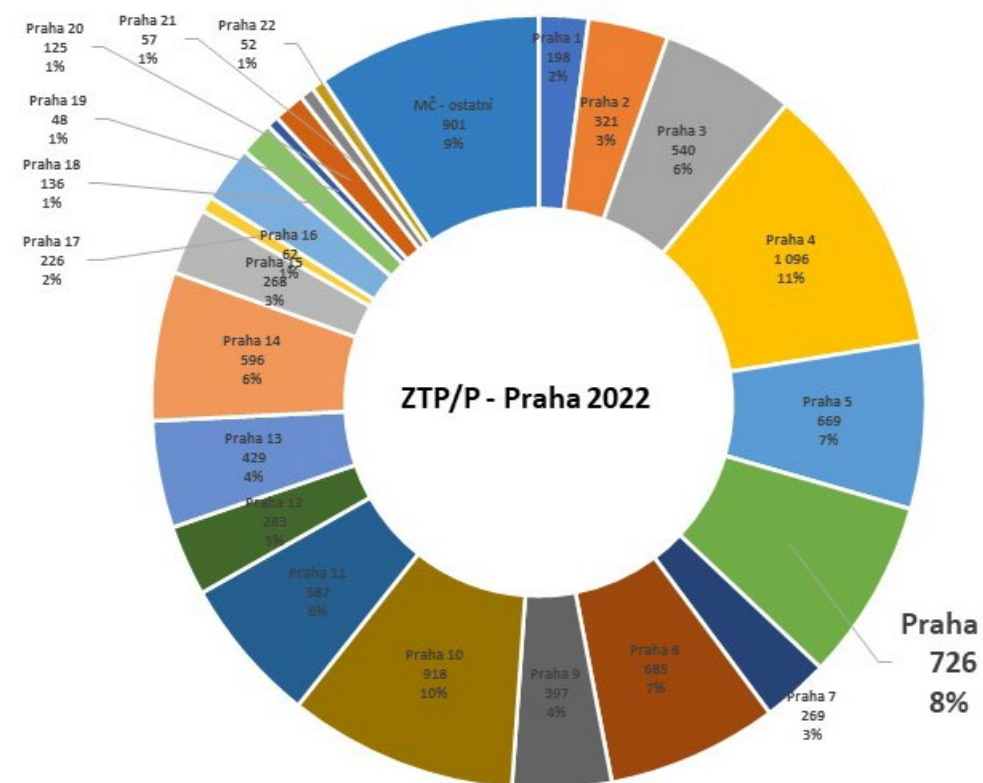
MČ 2017 - průkaz ZTP/P	0-17 let	18-30 let	31-50 let	51-65 let	66-70 let	71-75 let	76-80 let	81-85 let	86+	Celkem
Praha 1	13	12	31	30	13	12	20	12	25	168
Praha 2	30	18	47	52	30	28	12	12	44	273
Praha 3	52	27	78	97	50	21	25	39	70	459
Praha 4	67	68	188	156	73	95	82	89	159	977
Praha 5	56	55	101	99	44	49	31	40	78	553
Praha 6	63	53	102	108	35	44	33	39	101	578
Praha 7	21	21	49	32	19	15	13	18	25	213
Praha 8	54	41	126	86	52	64	43	34	66	566
Praha 9	36	23	66	60	29	39	26	29	41	349
Praha 10	61	60	135	130	59	54	69	81	190	839
Praha 11	50	41	120	91	67	52	28	26	46	521
Praha 12	33	24	70	49	15	25	9	12	32	269
Praha 13	44	53	104	85	28	27	13	22	36	412
Praha 14	44	63	141	115	38	23	27	20	31	502
Praha 15	20	33	51	36	19	19	12	19	35	244
Praha 16	2	7	8	14	3	6	6	1	6	53
Praha 17	17	18	43	44	22	16	8	11	16	195
Praha 18	13	9	25	18	6	7	10	8	13	109
Praha 19	2	2	5	9	5	6	2	2	5	38
Praha 20	7	15	16	15	4	6	11	9	13	96
Praha 21	2	3	11	13	5	4	2	2	6	48
Praha 22	11	7	9	7	1	1	3	3	6	48
MČ - ostatní	109	95	185	115	50	50	44	52	72	772
Celkem Praha	807	748	1 711	1 461	667	663	529	580	1 116	8 282



Podíl jednotlivých MČ na celkovém výskytu držitelů průkazů OZP v kategoriích ZTP/P v Praze

Uvedené tabulky a grafy srovnávají výskyt držitelů průkazů OZP v kategoriích ZTP/P a ZTP ve všech 22 MČ Prahy, přičemž části Prahy do celkového počtu 57 MČ jsou pro lepší přehlednost sečteny do jedné položky „MČ – ostatní“.

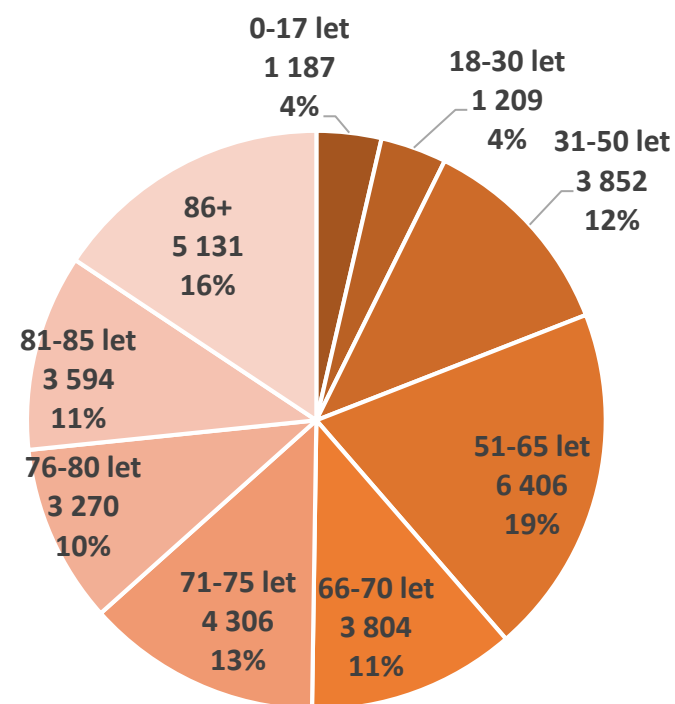
MČ 2022 - průkaz ZTP/P	0-17 let	18-30 let	31-50 let	51-65 let	66-70 let	71-75 let	76-80 let	81-85 let	86+	Celkem
Praha 1	13	10	37	30	15	13	16	22	42	198
Praha 2	23	27	40	46	33	34	33	19	66	321
Praha 3	46	29	95	81	51	57	30	31	120	540
Praha 4	62	61	184	144	68	88	108	95	286	1 096
Praha 5	61	56	108	111	39	55	66	35	138	669
Praha 6	47	56	120	117	49	47	55	45	190	726
Praha 7	30	18	60	33	17	21	25	16	49	269
Praha 8	58	33	133	92	51	69	83	48	118	685
Praha 9	34	22	77	56	23	30	48	30	77	397
Praha 10	65	50	141	103	56	66	68	79	290	918
Praha 11	57	35	120	88	42	79	56	35	75	587
Praha 12	34	11	82	35	26	19	28	9	39	283
Praha 13	38	33	108	80	27	30	30	15	68	429
Praha 14	50	59	137	121	47	44	35	33	70	596
Praha 15	19	19	54	38	22	27	21	12	56	268
Praha 16	1	5	12	11	10	4	6	5	8	62
Praha 17	21	19	42	36	19	26	22	8	33	226
Praha 18	16	11	31	11	10	7	12	12	26	136
Praha 19	6	3	3	8	7	6	7	2	6	48
Praha 20	5	12	19	13	11	8	10	15	32	125
Praha 21	4	3	9	12	7	5	4	5	8	57
Praha 22	5	6	13	5	4	2	1	2	14	52
MČ - ostatní	100	90	219	101	68	55	69	50	149	901
Celkem Praha	795	668	1 844	1 372	702	792	833	623	1 960	9 589



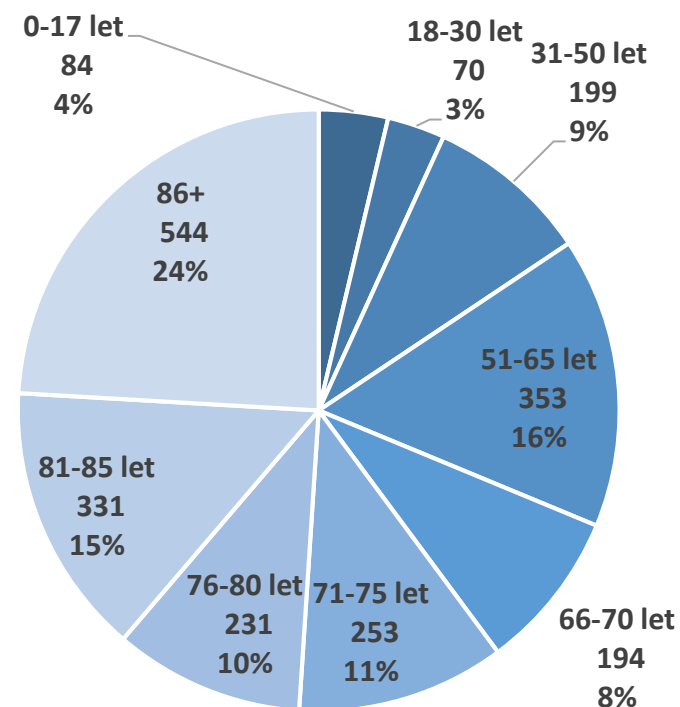
Ve srovnání let 2017 a 2002 je opět možné zaznamenat jednoznačný trend nárůstu počtu držitelů průkazů OZP v daných kategoriích.

I ve struktuře držitelů průkazů OZP členěné na ZTP/P se potvrzuje, že dochází k nárůstu počtu těchto osob ve všech MČ víceméně rovnoměrně. Nejedná se tedy o trend, který by vykazoval ve kterékoliv MČ zásadnější odchylky od celkového trendu.

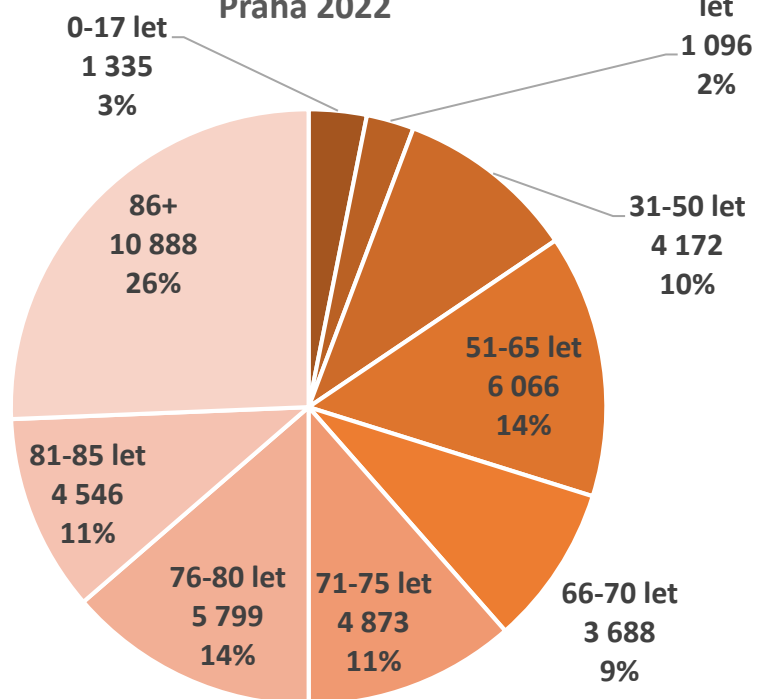
Struktura příjemců všech typů průkazů OZP - Praha 2017



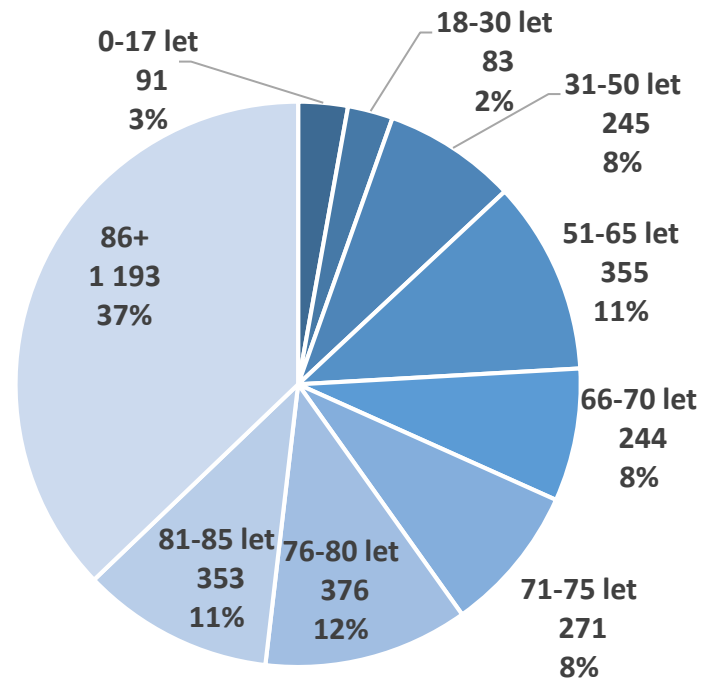
Struktura příjemců všech typů průkazů OZP - Praha 6 - 2017



Struktura příjemců všech typů průkazů OZP - Praha 2022



Struktura příjemců všech typů průkazů OZP - Praha 6 - 2022



Srovnání stavu a vývoje počtu držitelů průkazů OZP dle věku v Praze a v MČ Praha 6 v letech 2017 a 2022

Srovnání vývoje počtu držitelů průkazů OZP dle věku jednak potvrzuje nárůst počtu všech těchto osob, ale mnohem zásadněji již poukazuje na zjevnou změnu struktury držitelů průkazů OZP.

Obecně lze konstatovat, že držitelé průkazů OZP se přesouvají z kategorií dětí, aktivních a mladších seniorů do kategorií starších seniorů a především pak superseniorů.

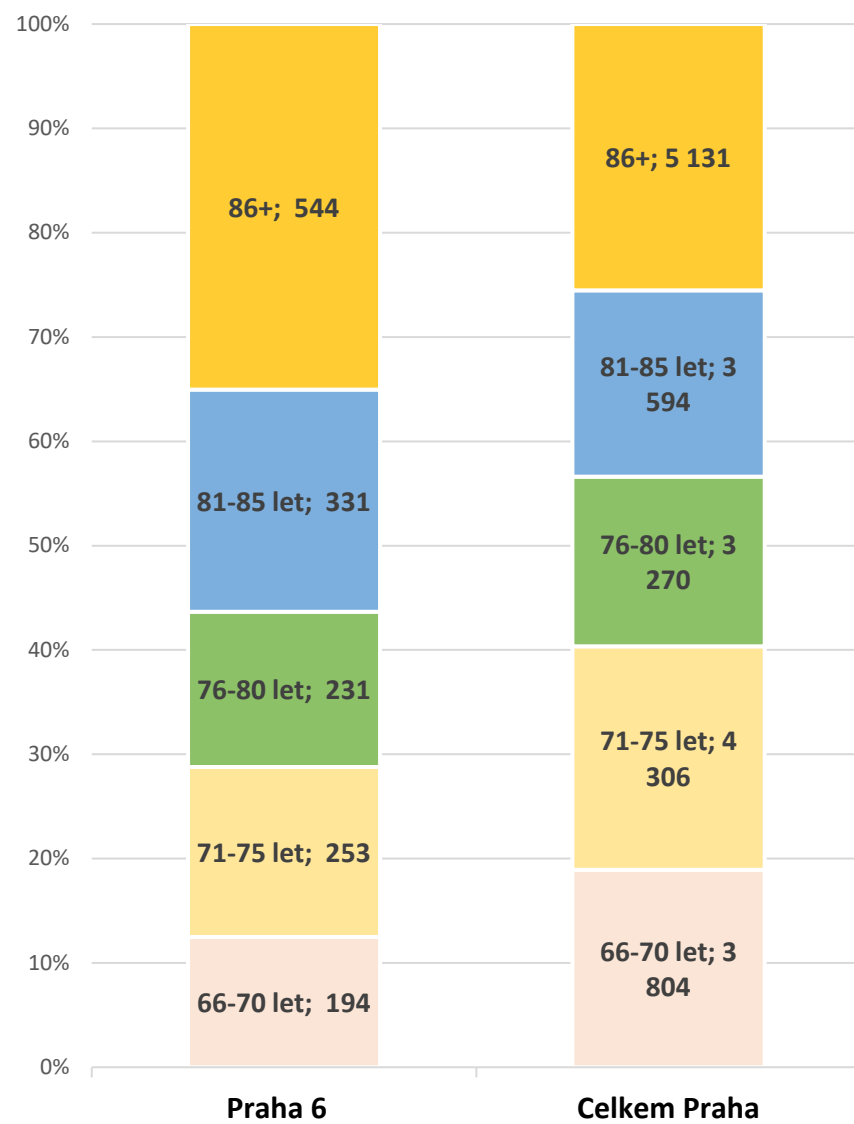
V Praze jako celku je tento jev méně výrazný, než v náhledu na situaci a vývoj v MČ Praha 6.

V roce 2017 v MČ Praha 6 se kategorie starších seniorů a superseniorů podíleli na celkovém počtu držitelů průkazů OZP v součtu 39 % (875 osob) a v roce 2022 se jednalo o 48 % (1 546).

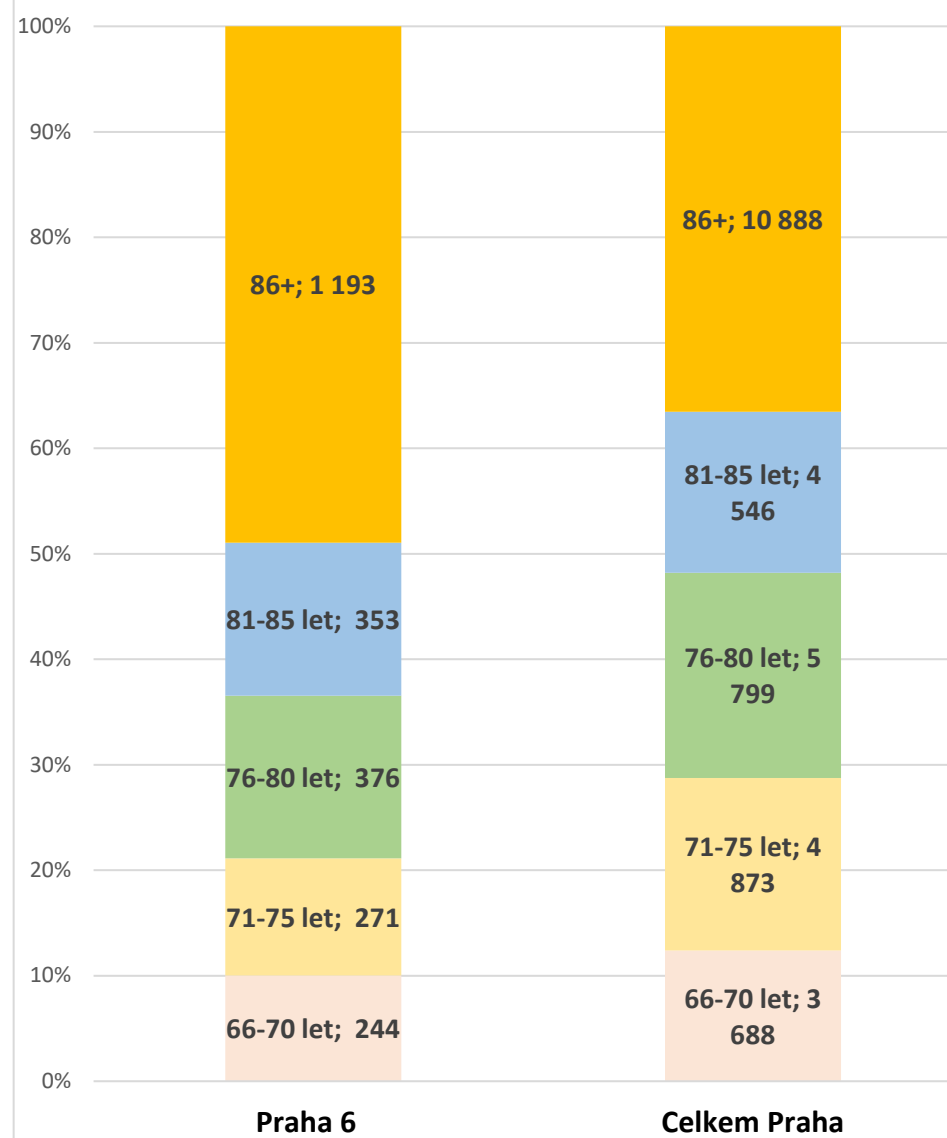
Jak v Praze, tak v MČ Praha 6 je zaznamenán zásadní vývoj v kategorii superseniorů, kde došlo v obou případech ke zdvojnásobení absolutního počtu těchto osob.

Dá se předpokládat, že s ohledem na demografický vývoj populace v Praze (včetně MČ Praha 6) bude pokračovat tento strukturální trend.

**Věková struktura všech držitelů průkazů OZP -
senioři - Praha a Praha 6 - 2017**



**Věková struktura všech držitelů průkazů OZP -
senioři - Praha a Praha 6 - 2022**



Srovnání stavu a vývoje počtu držitelů průkazů OZP dle věku v Praze a v MČ Praha 6 v letech 2017 a 2022

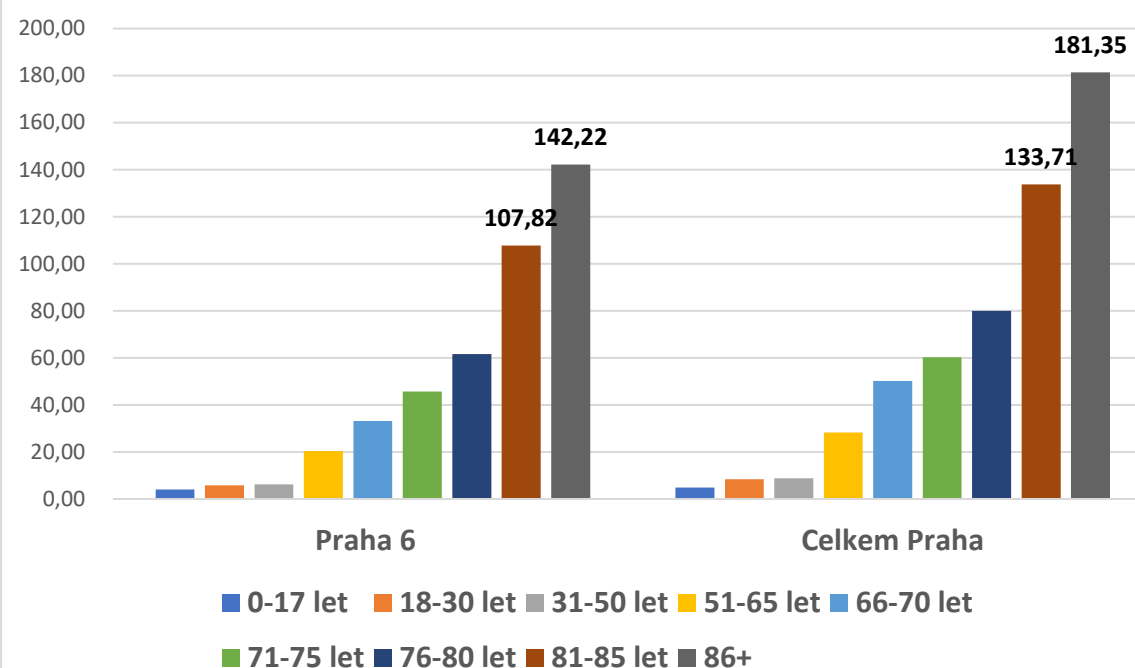
Uvedený graf znázorňuje s větší mírou přehlednosti tentýž fenomén, který byl popisován u předešlých grafů a tabulek, ale zaměřuje se pouze na seniorskou populaci.

V tomto náhledu lze sledovat jednak trend (pokles/nárůst) a jednak zastoupení jednotlivých věkových kategorií.

Dá se předpokládat, že mezi těmito věkovými kategoriemi bude docházet k „přelévání“ mezi jednotlivými věkovými intervaly, ovšem s vysokou pravděpodobností směrem k vyšším věkovým kategoriím.

MČ	0-17 let	18-30 let	31-50 let	51-65 let	66-70 let	71-75 let	76-80 let	81-85 let	86+
Praha 1	3,62	5,89	5,41	24,39	44,23	64,23	88,20	149,77	224,96
Praha 2	5,37	5,61	7,36	37,34	65,10	71,25	82,27	150,06	208,45
Praha 3	5,13	6,02	7,85	30,84	54,44	58,12	86,60	147,23	181,03
Praha 4	4,39	8,19	9,13	28,20	57,81	68,58	85,05	130,50	179,89
Praha 5	4,57	9,38	9,60	32,22	57,23	63,94	75,12	139,05	192,83
Praha 6	4,08	5,75	6,17	20,35	33,21	45,63	61,67	107,82	142,22
Praha 7	5,05	8,08	7,80	31,59	59,75	71,57	113,45	165,23	263,22
Praha 8	4,66	7,28	8,63	26,82	45,56	52,57	74,25	124,24	165,14
Praha 9	4,48	6,37	6,90	22,96	54,24	60,08	68,73	115,17	148,94
Praha 10	4,88	8,74	9,74	35,57	64,13	67,45	89,98	149,20	190,75
Praha 11	4,75	8,69	10,98	29,25	47,78	52,68	72,07	124,82	165,60
Praha 12	4,46	6,84	8,18	26,41	35,24	55,19	62,95	128,18	178,99
Praha 13	5,75	10,64	10,69	24,48	47,41	67,39	94,51	128,90	199,66
Praha 14	7,51	17,40	16,15	35,97	56,05	56,17	95,34	147,20	174,90
Praha 15	4,33	12,98	11,59	37,37	65,58	69,74	84,39	193,61	262,11
Praha 16	5,11	15,71	12,19	41,96	50,85	85,37	114,29	106,06	236,69
Praha 17	5,30	10,15	11,04	29,86	60,68	69,15	74,07	140,35	260,19
Praha 18	4,95	6,54	7,63	27,61	47,53	55,49	79,07	140,29	212,12
Praha 19	1,68	8,67	5,38	30,68	40,88	53,80	43,72	123,38	132,60
Praha 20	2,18	10,70	7,24	21,42	39,06	64,21	114,91	123,19	173,55
Praha 21	2,99	5,21	7,52	20,42	33,44	57,58	70,31	117,65	183,21
Praha 22	5,35	8,02	5,20	29,04	51,06	64,84	112,20	252,10	198,47
Celkem Praha	4,80	8,45	8,86	28,32	50,22	60,25	80,04	133,71	181,35

Počet všech držitelů průkazů OZP na 1 000 obyvatel v dané věkové kategorii - Praha a Praha 6 v roce 2017



Počet všech držitelů průkazů OZP na 1 000 obyvatel v dané věkové kategorii - Praha a Praha 6 v letech 2017 a 2022

Indexace absolutních počtů na 1 000 obyvatel umožňuje mnohem objektivnější srovnávací náhled mezi rozdílně velkými územními celky a současně také sledovat míru výskytu daného ukazatele v jednotlivých věkových kategoriích.

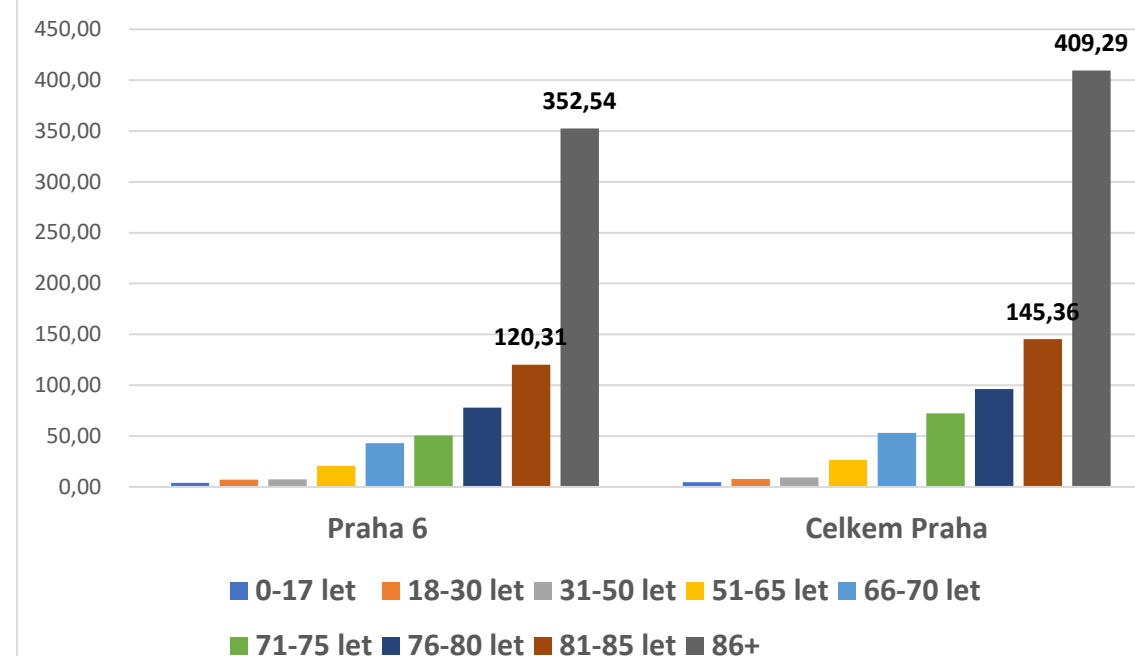
Srovnání výskytu počtu držitelů průkazů OZP v jednotlivých věkových kategoriích ukazuje, že s růstem věkové kategorie roste i výskyt držitelů průkazů OZP, přičemž ke „skokovému“ nárůstu dochází u věkových kategorií starších seniorů a superseniorů, což je markantní především v situaci v roce 2022.

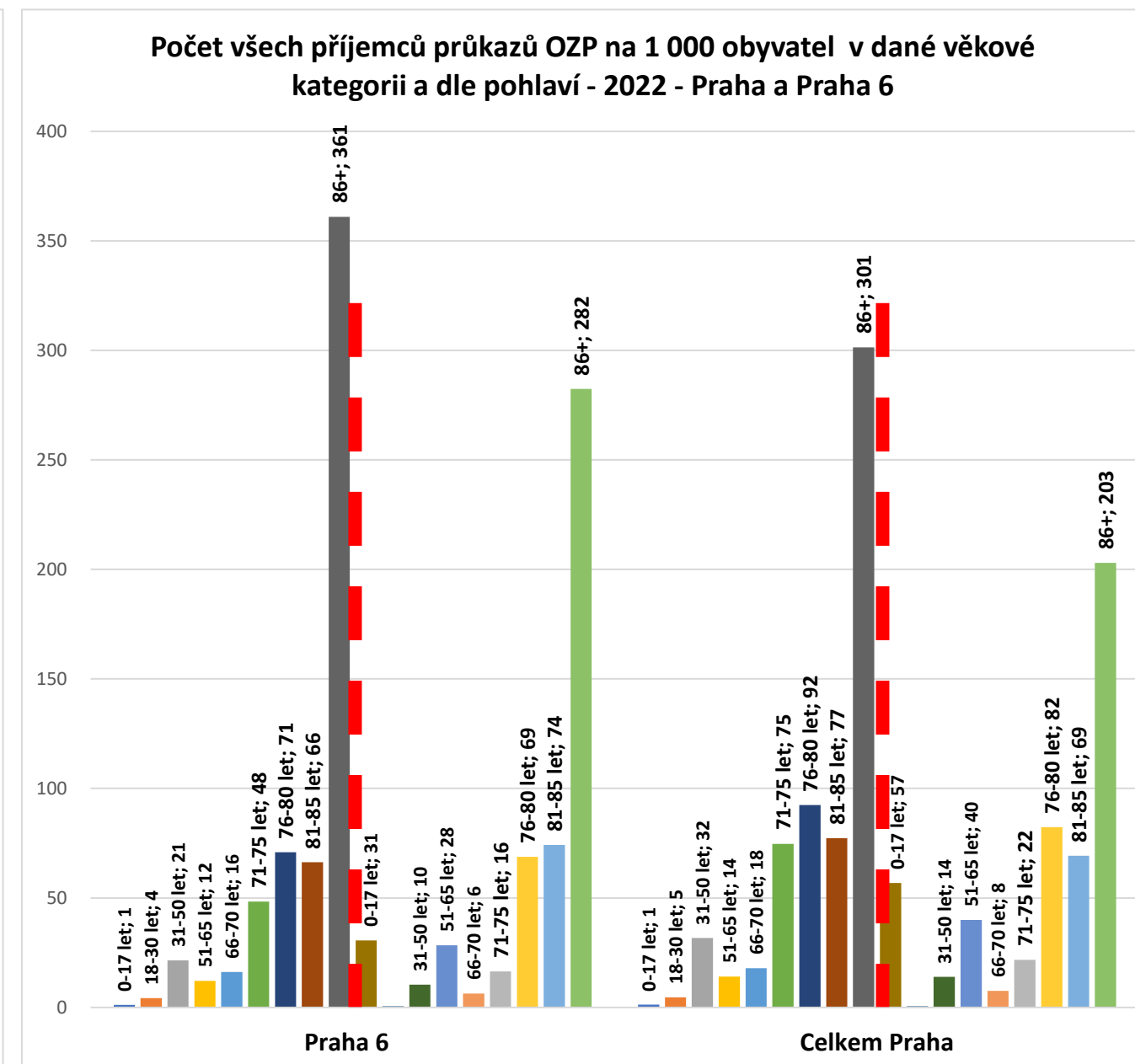
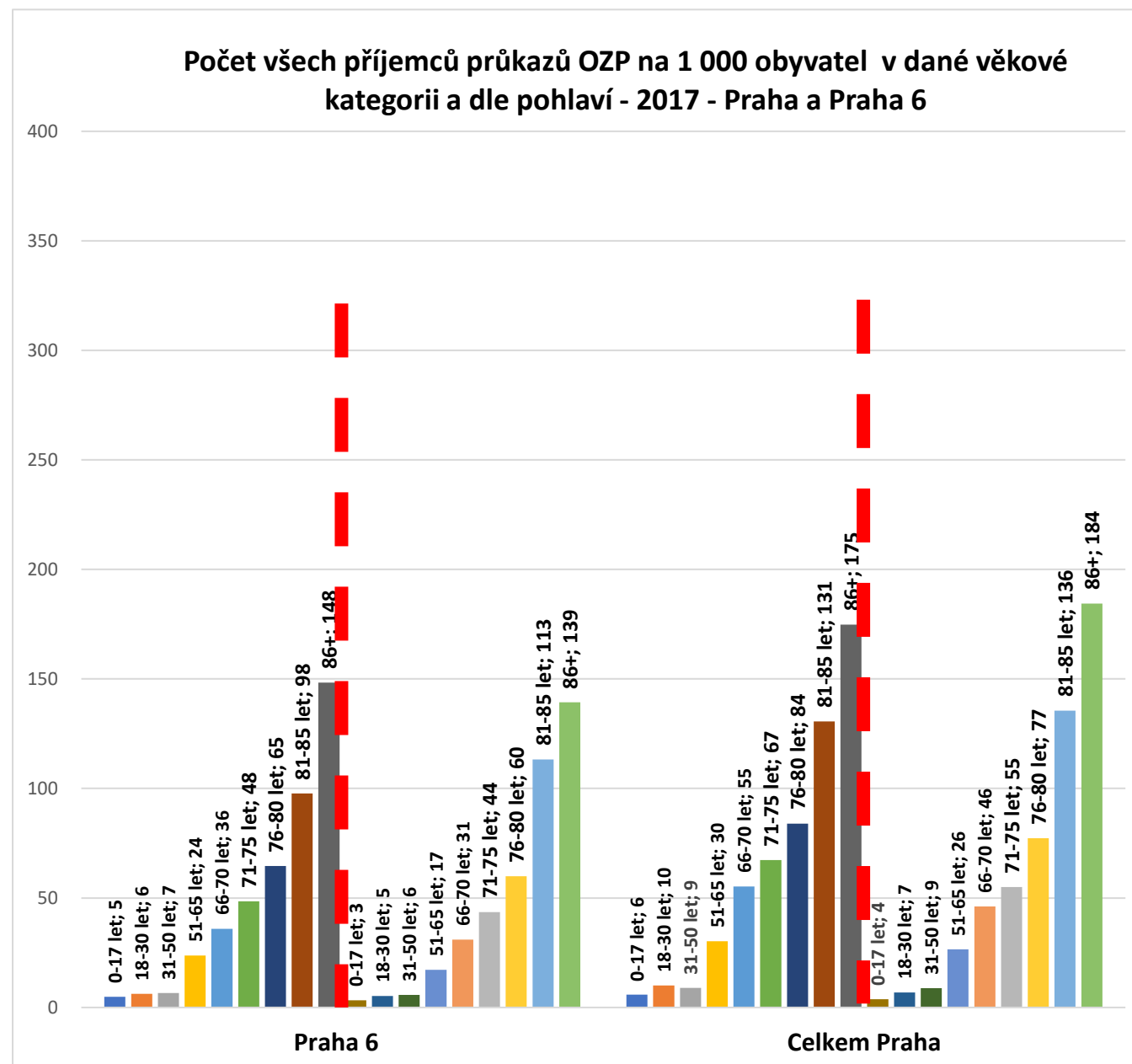
Pokud v roce 2017 bylo v MČ Praha 6 - 143 superseniorů z tisíce všech obyvatel v daném věku, pak v roce 2022 jde už o 353 osob z tisíce.

V případě skupiny starších seniorů také došlo k nárůstu, ovšem nikoliv tak značnému, tj. ze 108 na 120. Tento jev zcela koresponduje s výše uváděnými náhledy na strukturu držitelů průkazů OZP.

MČ	0-17 let	18-30 let	31-50 let	51-65 let	66-70 let	71-75 let	76-80 let	81-85 let	86+
Praha 1	4,37	4,77	7,09	20,99	62,19	65,07	112,71	158,40	570,47
Praha 2	3,76	6,68	7,36	32,70	82,06	88,30	108,04	154,79	466,67
Praha 3	5,39	6,16	8,60	28,14	58,89	83,09	100,91	158,03	434,29
Praha 4	4,59	6,92	9,35	27,51	52,40	78,49	108,11	146,02	393,35
Praha 5	4,49	8,48	8,29	28,78	60,00	85,64	100,05	135,39	407,36
Praha 6	3,91	7,31	7,36	20,62	43,12	50,53	77,85	120,31	352,54
Praha 7	5,56	6,46	8,97	27,00	59,28	82,29	119,39	201,23	549,60
Praha 8	4,72	6,29	8,71	25,47	52,09	69,14	86,30	133,46	375,54
Praha 9	4,06	4,87	7,48	24,52	45,18	82,24	95,63	131,83	346,56
Praha 10	4,53	7,34	9,20	33,37	59,00	86,59	105,84	156,38	447,84
Praha 11	6,06	8,23	11,61	28,84	50,44	64,00	84,18	131,32	376,10
Praha 12	4,62	5,10	9,58	25,85	38,53	51,81	80,83	116,22	358,73
Praha 13	4,98	8,24	10,72	25,46	42,90	65,92	100,33	177,17	379,46
Praha 14	7,28	15,66	15,40	38,35	67,56	87,19	98,39	186,54	448,94
Praha 15	3,89	10,22	12,31	33,61	57,59	88,19	97,95	150,15	576,23
Praha 16	3,00	13,85	15,33	41,54	72,19	67,29	103,64	164,38	373,56
Praha 17	6,11	10,33	13,72	26,92	47,19	94,48	114,47	168,48	559,44
Praha 18	4,42	7,41	9,27	19,87	56,84	73,45	106,53	182,93	449,80
Praha 19	5,04	6,23	6,71	25,66	70,51	65,97	84,81	123,19	418,92
Praha 20	1,93	7,55	8,03	17,59	47,67	68,49	107,20	221,18	429,13
Praha 21	3,67	4,97	7,64	17,53	52,38	47,54	96,85	133,33	371,43
Praha 22	2,78	6,63	8,57	21,81	60,36	86,47	95,38	164,63	675,68
Celkem Praha	4,69	7,69	9,33	26,62	53,09	72,31	96,38	145,36	409,29

Počet všech držitelů průkazů OZP na 1 000 obyvatel v dané věkové kategorii - Praha a Praha 6 v roce 2022





Počet všech příjemců průkazů OZP na 1 000 obyvatel v dané věkové kategorii a dle pohlaví - Praha a Praha 6

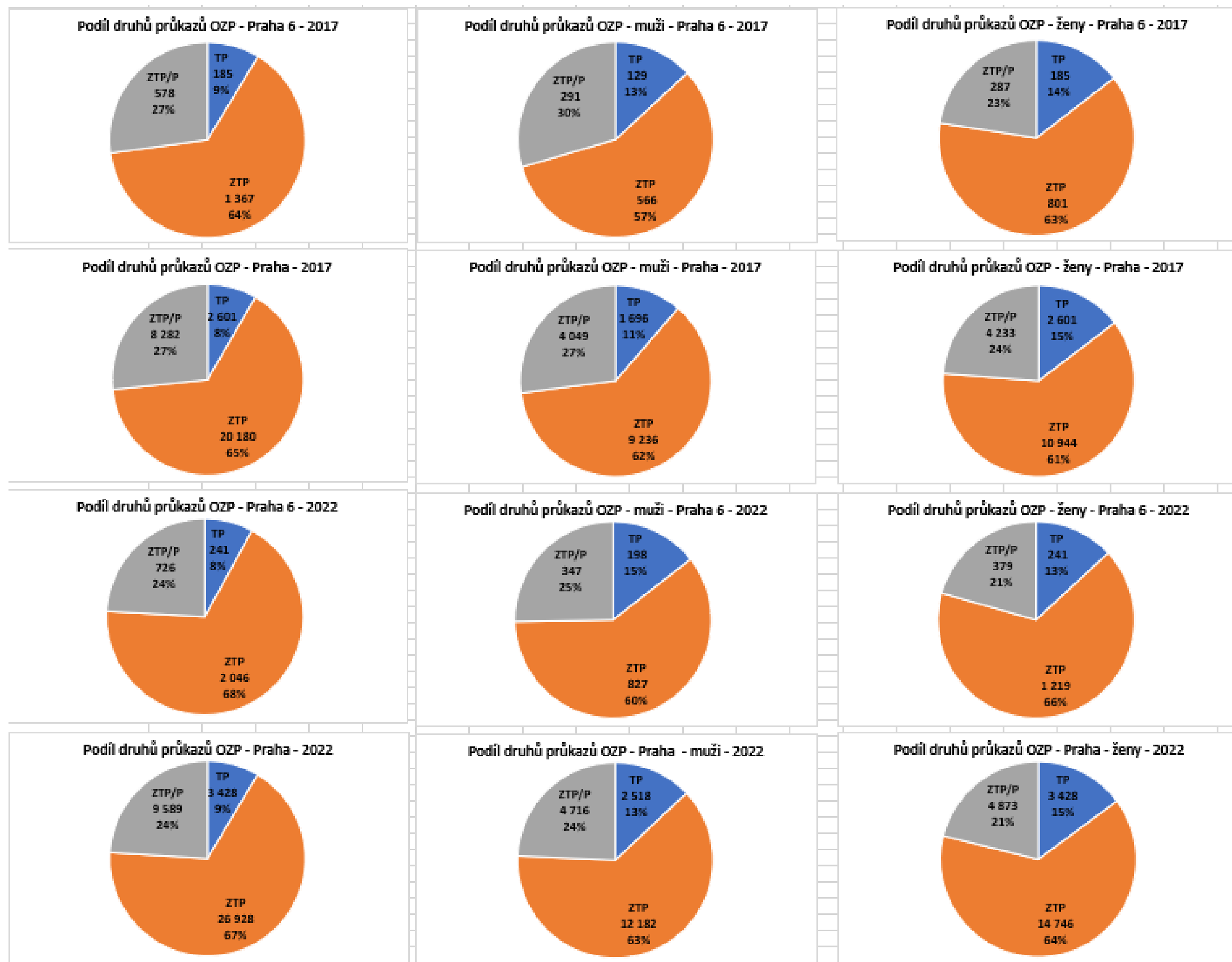
Pokud nahlížíme na strukturu držitelů průkazů OZP jednak dle věku a jednak dle pohlaví v dané věkové kategorii, pak lze vysledovat patrné strukturální rozdíly z hlediska členění dle pohlaví. Kromě již výše popisovaného fenoménu nárůstu v absolutní i v indexovaných počtech, je zaznamenáníhodné, že v případě kategorie superseniorů, která zaznamenala nejvyšší dynamiku v celkovém počtu, můžeme vidět ještě silnější nárůsty v případě mužů, než žen. Tento jev je viditelný jak v Praze jako celku, ale v případě MČ Praha 6 je ještě výraznější.

Případalo – li v roce 2017 v MČ Praha 6 na 1 000 mužů starších 86 let 148 stejně starých držitelů průkazů OZP, pak v roce 2022 se jedná již o 361 mužů. V případě žen jde o nárůst ze 139 žen starších 86 let z tisícovky stejně starých žen v roce 2017 na 282 žen v roce 2022.

Pokud se podíváme na ostatní věkové kategorie držitelů průkazů OZP, pak jednak jde spíše o marginální výskyt a různost výskytu tohoto jevu v porovnání mezi muži a ženami se taktéž jeví jako nevýznamná.

Červená, přerušovaná svíslá čára odděluje údaje za muže a ženy, tj. vždy vlevo jsou údaje týkající se kategorie „muži“ a vpravo kategorie „ženy“.

Struktura držitelů průkazů OZP v Praze a Praze 6 v letech 2017 a 2022 – podle typu průkazu a pohlaví



Struktura držitelů průkazů OZP v Praze a Praze 6 v letech 2017 a 2022 – podle typu průkazu a pohlaví

Uvedená skupina grafů umožňuje náhled na držitele průkazů OZP v náhledu podle pohlaví, druhu průkazu a srovnání mezi léty 2017 a 2022 a to navíc ve srovnání situace v Praze jako celku a v MČ Praha 6.

V této skupině grafů lze sledovat, že nedochází k nijak významným strukturálním změnám.

Za zaznamenání hodnou změnu lze považovat jen nárůsty podílu držitelů průkazů ZTP, a to jak u mužů tak i žen. Jedná se však jen o jednotky procent a bylo by nutné sledovat tyto strukturální změny v delší časové řadě, aby mohl být tento trend objektivněji interpretován.

Shrnutí k oblasti držitelů průkazů OZP

- Počet držitelů průkazu OZP v celku pravidelně rok od roku narůstá. Ve sledovaném období, tj. mezi léty 2017 a 2022 došlo k nárůstu v Praze jako celku o 30 % a v rámci MČ Praha 6 pak o 42 %. Dá se předpokládat, že se sílícím zastoupením seniorů v populaci bude tento trend trvale pokračovat.
- Z hlediska struktury držitelů průkazů OZP, v kontextu předpokladu, že péči budou vyžadovat především držitelé průkazu ZTP a ZTP/P, je potřeba sledovat partikulárně vývoj zejména v tomto členění. V Praze došlo k nárůstu počtu držitelů průkazů ZTP/P mezi léty 2017 a 2022 o 16 % a v rámci MČ Praha 6 pak o 25 %. V Praze došlo k nárůstu počtu držitelů průkazů ZTP mezi léty 2017 a 2022 o 33 % a v rámci MČ Praha 6 pak o 50 %. Kategorie držitelů průkazů ZTP je nejvíce dynamicky rostoucí skupina osob – držitelů průkazů OZP. Tento trend signalizuje jistě vyšší poptávku po terénních službách sociální péče a dále pak o poradenství a samozřejmě také jiné veřejné služby zaměřené především na posílení mobility a dostupnosti celého spektra běžných služeb (spotřebitelské služby, zdravotnictví, společensko-kulturní služby apod.).
- K nárůstu počtu držitelů průkazů OZP dochází ve všech MČ víceméně rovnoměrně. Nejedná se tedy o trend, který by vykazoval ve kterékoliv MČ zásadnější odchylky od celkového trendu.
- Ve srovnání stavu a vývoje počtu držitelů průkazů OZP dle věku v Praze a v MČ Praha 6 v letech 2017 a 2022 lze obecně konstatovat, že držitelé průkazů OZP se přesouvají z kategorií dětí, aktivních a mladších seniorů do kategorií starších seniorů a především pak superseniorů. V Praze jako celku je tento jev méně výrazný, než v náhledu na situaci a vývoj v MČ Praha 6. V roce 2017 v MČ Praha 6 se kategorie starších seniorů a superseniorů podíleli na celkovém počtu držitelů průkazů OZP v součtu 39 % (875 osob) a v roce 2022 se jednalo o 48 % (1 546).
- Jak v Praze, tak v MČ Praha 6 je zaznamenán zásadní vývoj v kategorii superseniorů, kde došlo v obou případech ke zdvojnásobení absolutního počtu těchto osob. Dá se předpokládat, že s ohledem na demografický vývoj populace v Praze (včetně MČ Praha 6) bude pokračovat tento strukturální trend. Dá se předpokládat, že mezi těmito věkovými kategoriemi bude docházet k „přelévání“ mezi jednotlivými věkovými intervaly, ovšem s vysokou pravděpodobností směrem k vyšším věkovým kategoriím.
- Indexace absolutních počtů na 1 000 obyvatel umožňuje mnohem objektivnější srovnávací náhled mezi rozdílně velkými územními celky a současně také sledovat míru výskytu daného ukazatele v jednotlivých věkových kategoriích. Srovnání výskytu počtu držitelů průkazů OZP v jednotlivých věkových kategoriích ukazuje, že s růstem věkové kategorie roste i výskyt držitelů průkazů OZP, přičemž ke „skokovému“ nárůstu dochází u věkových kategorií starších seniorů a superseniorů, což je markantní především v situaci v roce 2022. Pokud v roce 2017 bylo v MČ Praha 6 - 143 superseniorů z tisíce všech obyvatel v daném věku, pak v roce 2022 jde už o 353 osob z tisíce.
- Pokud nahlédneme na strukturu držitelů průkazů OZP jednak dle věku a jednak dle pohlaví v dané věkové kategorii, pak lze vysledovat patrné strukturální rozdíly z hlediska členění dle pohlaví. Kromě již výše popisovaného fenoménu nárůstu v absolutní i v indexovaných počtech, je zaznamenáníhodné, že v případě kategorie superseniorů, která zaznamenala nejvyšší dynamiku v celkovém počtu, můžeme vidět ještě silnější nárůsty v případě mužů, než žen. Tento jev je viditelný jak v Praze jako celku, ale v případě MČ Praha 6 je ještě výraznější. Připadlo – li v roce 2017 v MČ Praha 6 na 1 000 mužů starších 86 let 148 stejně starých držitelů průkazů OZP, pak v roce 2022 se jedná již o 361 mužů. V případě žen jde o nárůst ze 139 žen starších 86 let z tisícovky stejně starých žen v roce 2017 na 282 žen v roce 2022.
- Pokud se podíváme na ostatní věkové kategorie držitelů průkazů OZP, pak jednak jde spíše o marginální výskyt a různost výskytu tohoto jevu v porovnání mezi muži a ženami se taktéž jeví jako nevýznamná.

2. Příspěvek na péči

Příspěvek na péči je určen osobám, které z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu potřebují pomoc jiné fyzické osoby při zvládnání základních životních potřeb v rozsahu stanoveném stupněm závislosti podle zákona o sociálních službách. Nárok na příspěvek má osoba starší 1 roku, která z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu potřebuje pomoc jiné fyzické osoby při zvládnání základních životních potřeb v rozsahu stanoveném stupněm závislosti. Tyto stupně závislosti se hodnotí podle počtu základních životních potřeb, které tato osoba není schopna bez cizí pomoci zvládat.

Při posuzování stupně závislosti osoby se hodnotí schopnost zvládat tyto základní životní potřeby: mobilita, orientace, komunikace, stravování, oblékání a obouvání, tělesná hygiena, výkon fyziologické potřeby, péče o zdraví, osobní aktivity a péče o domácnost (péče o domácnost se neposuzuje do 18 let).

Výše příspěvku na péči pro osoby do 18 let věku činí za kalendářní měsíc

3 300 Kč, jde-li o stupeň I (lehká závislost)

6 600 Kč, jde-li o stupeň II (středně těžká závislost)

13 900 Kč, jde-li o stupeň III (těžká závislost)

19 200 Kč, jde-li o stupeň IV (úplná závislost)

Výše příspěvku na péči pro osoby starší 18 let činí za kalendářní měsíc

880 Kč, jde-li o stupeň I (lehká závislost)

4 400 Kč, jde-li o stupeň II (středně těžká závislost)

12 800 Kč, jde-li o stupeň III (těžká závislost)

19 200 Kč, jde-li o stupeň IV (úplná závislost)

Shrnutí pro účely analýzy potřebnosti služeb sociální a zdravotně sociální péče:

Počet a struktura příjemců předmětné dávky indikuje rozsah potřeb sociálních, zdravotně sociálních a zdravotních služeb. Struktura příjemců umožňuje indikovat rozsah typů služeb především s ohledem na jejich formu a dostupnost.

Osoby, kterým je přiznán příspěvek na péči ve stupni I. a II., vyžadují obvykle terénní a ambulantní služby sociální a zdravotně sociální péče, tj. pečovatelskou službu, osobní asistenci, průvodcovské a předčitatelské služby, tlumočnické služby, sociální rehabilitaci a tísňovou péči. V oblasti zdravotně sociální péče pak především domácí ošetřovatelskou péči.

Osoby, kterým je přiznán příspěvek na péči ve stupni III. a IV. pak navíc vyžadují také služby ambulantního a pobytového charakteru, tj. centrum denních služeb, denní stacionář, týdenní stacionář a všechny formy pobytových služeb sociální péče, včetně režimu odlehčovacích služeb.

Na druhou stranu je potřeba uvést, že situace každého příjemce PnP je zcela individuální a nelze a priori predikovat, že především v oblasti terénních a ambulantních sociálních služeb nebudou klienty těchto služeb i lidé, jejichž spektrum potřeb odpovídá III. a IV. stupni PnP. Naopak moderním, žádoucím a vlastně přirozeným trendem je poskytovat sociální služby v domácnostech bez ohledu na rozsah jejich potřeb. Na druhou stranu pobytové služby mají sloužit především v těch případech, kdy setrvání člověka v jeho přirozeném prostředí může být pro jeho zdraví a život ohrožující. Připadá tak do úvahy především v případech, kdy přirozené zdroje péče a sdílené terénní a ambulantní sociálně zdravotní služby nedokáží při vši snaze uspokojivě a bezpečně rozsah péče v přirozeném prostředí zvládnout.

V následující části materiálu se tedy náhled na potřebu péče řídit rozdělením na jednotlivé stupně závislosti na pomoci jiné osoby. Jde spíše o indikativní náhled, který umožňuje zhodnotit rozsah potřeb péče, než predikovat, které služby v takovém prostředí mají či nemají působit.

Způsob zpracování a interpretace dat

- Počet příjemců příspěvku na péči je popisován dle stupně závislosti, dle věku a dle pohlaví. Údaje o příjemcích PnP umožňují sledovat také způsob péče, který příjemci zvolili. Z hlediska náhledu na potřeby těchto osob jde o zcela zásadní charakteristiku, která určuje preference osob závislých na pomoci jiné osoby a jejich blízkých.
- V rámci Prahy jsou sledovány počty příjemců PnP v členění na 22 MČ. Pro účely územního srovnání situace v MČ Praha 6 slouží především srovnání se situací v Praze jako celku.
- Za účelem sledování územního rozložení příjemců příspěvku na péči je prezentována analýza výskytu těchto osob dle ulic, především pak z hlediska rozložení příjemců příspěvku na péči v MČ Praha 6.
- Počty příjemců příspěvku na péči jsou jednak sledovány za časové období 2014 až 2022 a především pak ve srovnání situace v letech 2017 a 2022 (v předešlé analýze byla sledována situace v roce 2016), počty příjemců předmětné dávky jsou taktéž indexovány na 1000 obyvatel v příslušné věkové kategorii.

Počet příjemců příspěvku na péči dle věkových kategorií a pohlaví na území krajů ČR k 31. 12. 2022

	0-17 let		18-64 let		65 a více let		
	Muži	Ženy	Muži	Ženy	Muži	Ženy	
Moravskoslezský kraj	1 948	1 104	6 182	4 791	8 751		20 768
Jihomoravský kraj	2 527	1 382	5 217	3 897	9 010		21 462
Středočeský kraj	2 642	1 543	5 264	4 095	7 858		18 124
Ústecký kraj	2 155	1 157	5 202	3 982	5 838		12 834
Hlavní město Praha	1 867	1 007	3 596	2 948	6 152		15 085
Olomoucký kraj	1 124	694	3 129	2 310	4 568		11 104
Zlínský kraj	988	637	2 834	2 093	4 814		11 559
Jihočeský kraj	1 161	672	2 771	2 191	4 476		10 549
Plzeňský kraj	1 286	736	2 754	2 159	4 222		9 388
Královéhradecký kraj	1 292	670	2 608	2 067	4 043		9 791
Pardubický kraj	1 059	626	2 486	1 947	3 960		8 806
Vysočina kraj	835	490	2 437	1 707	3 919		9 272
Liberecký kraj	998	550	2 213	1 755	3 056		7 074
Karlovarský kraj	618	336	1 453	1 270	1 849		4 082
	Muži	Ženy	Muži	Ženy	Muži	Ženy	

Krajské srovnání počtu příjemců příspěvku na péči v roce 2022

V uvedeném grafu jsou seřazeny kraje ČR dle absolutního počtu příjemců PnP v roce 2022.

Na první pohled je patrné, že výskyt příjemců PnP v krajích neodpovídá a priori počtu obyvatel srovnávaných územních celků.

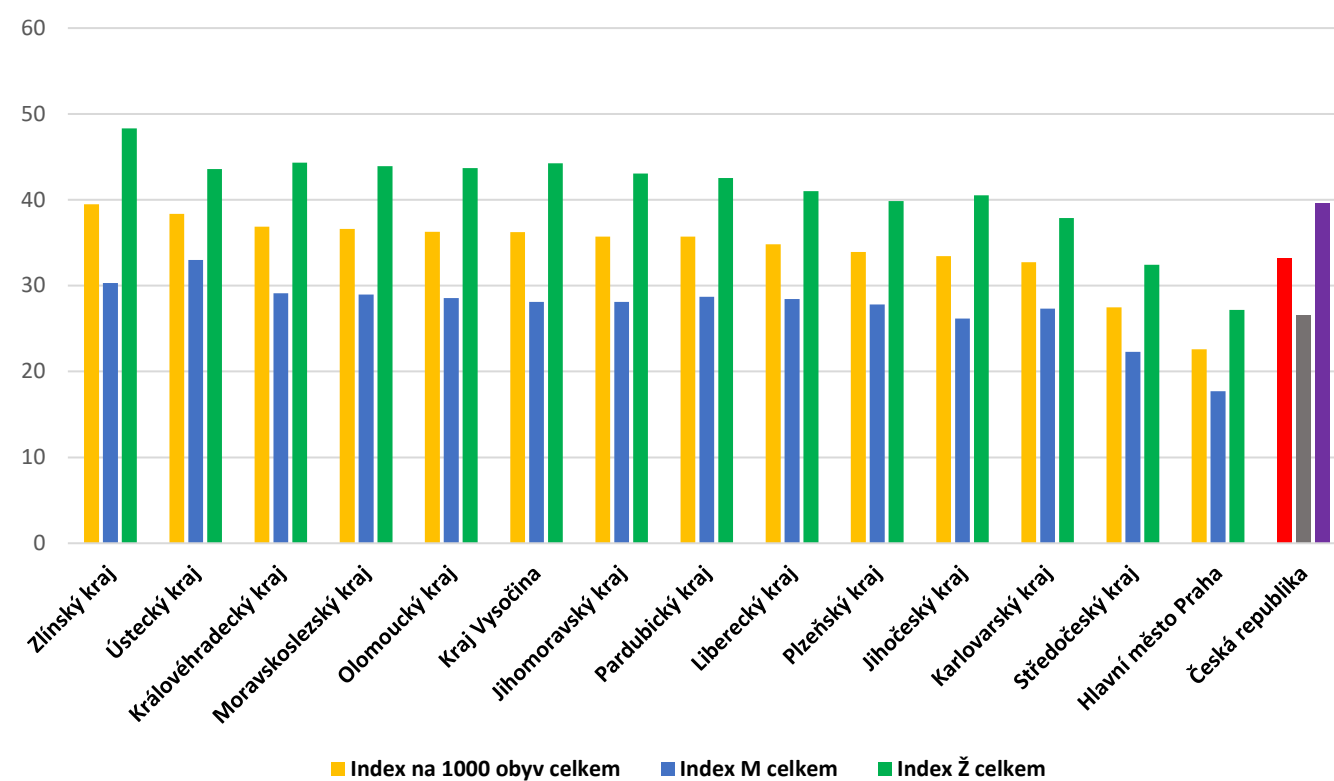
Lze konstatovat, že výskyt počtu příjemců PnP je především kumulován do nejlidnatějších krajů, ovšem počet příjemců PnP není odvoditelný z celkového počtu obyvatel.

Objektivnější srovnání „prevalence“ příjemců příspěvku na péči může dát indexovaný přepočtený výskyt PnP na 1 000 obyvatel v dané věkové kategorii. Tento náhled poskytují následující tabulka a grafy.

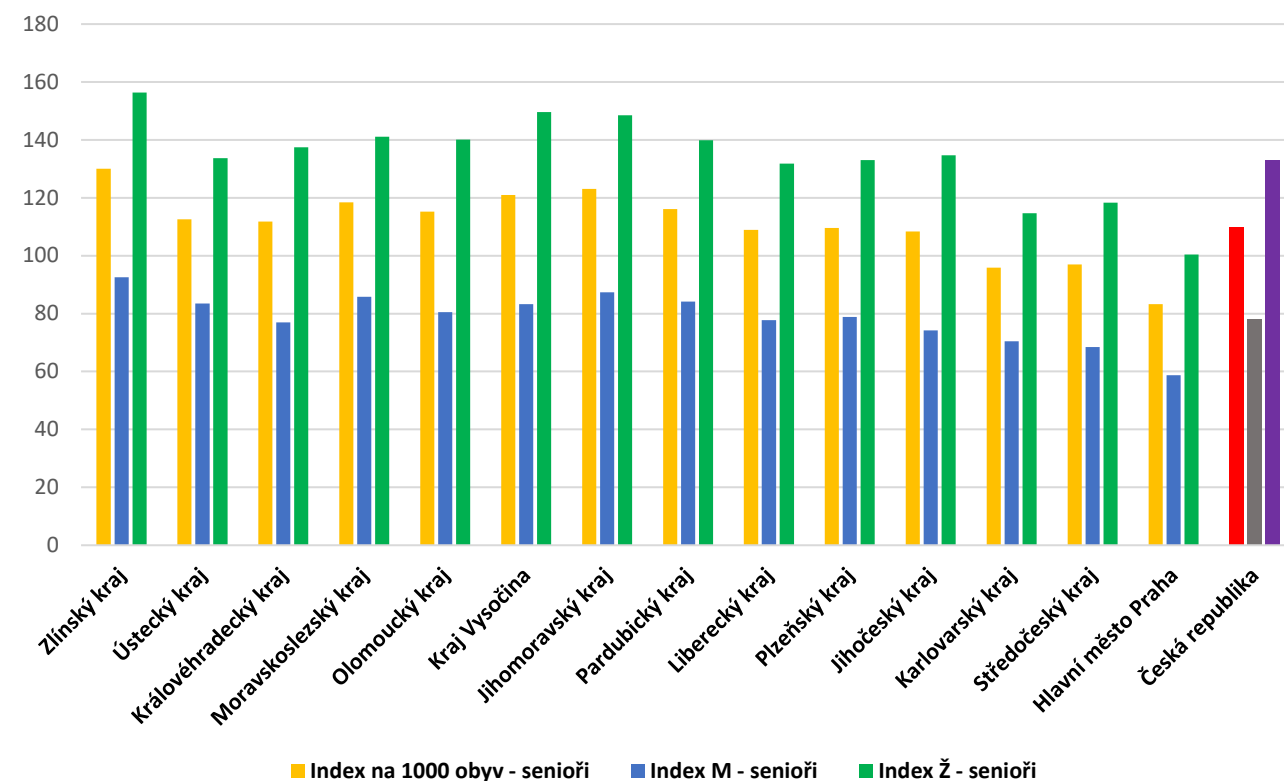
Kraje dle indexu výskytu příspěvku na péči na 1 000 obyvatel v dané věkové kategorii

Kraj	PnP	M	Ž	Index na 1000 obyv celkem	Index M celkem	Index Ž celkem	PnP	M	Ž	Index na 1000 obyv - děti	Index M - děti	Index Ž - děti	PnP	M	Ž	Index na 1000 obyv - aktivní	Index M - aktivní	Index Ž - aktivní	PnP	M	Ž	Index na 1000 obyv - senioři	Index M - senioři	Index Ž - senioři
Zlínský kraj	22 925	8 636	14 289	39	30	48	1 625	988	637	18	22	15	4 927	2 834	2 093	13	15	12	16 373	4 814	11 559	130	93	156
Ústecký kraj	31 168	13 195	17 973	38	33	44	3 312	2 155	1 157	26	33	18	9 184	5 202	3 982	18	20	16	18 672	5 838	12 834	113	84	134
Královéhradecký kraj	20 471	7 943	12 528	37	29	44	1 962	1 292	670	22	29	16	4 675	2 608	2 067	14	15	12	13 834	4 043	9 791	112	77	137
Moravskoslezský kraj	43 544	16 881	26 663	37	29	44	3 052	1 948	1 104	17	21	12	10 973	6 182	4 791	14	16	13	29 519	8 751	20 768	118	86	141
Olomoucký kraj	22 929	8 821	14 108	36	29	44	1 818	1 124	694	18	22	14	5 439	3 129	2 310	14	16	12	15 672	4 568	11 104	115	80	140
Kraj Vysočina	18 660	7 191	11 469	36	28	44	1 325	835	490	16	20	12	4 144	2 437	1 707	13	15	11	13 191	3 919	9 272	121	83	150
Jihomoravský kraj	43 495	16 754	26 741	36	28	43	3 909	2 527	1 382	20	25	14	9 114	5 217	3 897	12	13	10	30 472	9 010	21 462	123	87	149
Pardubický kraj	18 884	7 505	11 379	36	29	43	1 685	1 059	626	20	24	15	4 433	2 486	1 947	13	15	12	12 766	3 960	8 806	116	84	140
Liberecký kraj	15 646	6 267	9 379	35	28	41	1 548	998	550	21	27	15	3 968	2 213	1 755	14	15	13	10 130	3 056	7 074	109	78	132
Plzeňský kraj	20 545	8 262	12 283	34	28	40	2 022	1 286	736	21	27	16	4 913	2 754	2 159	13	14	11	13 610	4 222	9 388	110	79	133
Jihočeský kraj	21 820	8 408	13 412	33	26	41	1 833	1 161	672	18	22	13	4 962	2 771	2 191	12	13	11	15 025	4 476	10 549	108	74	135
Karlovarský kraj	9 608	3 920	5 688	33	27	38	954	618	336	22	27	15	2 723	1 453	1 270	15	15	14	5 931	1 849	4 082	96	70	115
Středočeský kraj	39 526	15 764	23 762	27	22	32	4 185	2 642	1 543	16	20	12	9 359	5 264	4 095	10	11	9	25 982	7 858	18 124	97	68	118
Hlavní město Praha	30 655	11 615	19 040	23	18	27	2 874	1 867	1 007	13	17	9	6 544	3 596	2 948	7	8	7	21 237	6 152	15 085	83	59	100
Česká republika	359 876	141 162	218 714	33	27	40	32 104	20 500	11 604	18	23	14	85 358	48 146	37 212	12	14	11	242 414	72 516	169 898	110	78	133

Kraje dle indexu výskytu příspěvku na péči na 1 000 obyvatel celkem - 2022



Kraje dle indexu výskytu PnP na 1 000 obyvatel v kategorii senioři - 2022

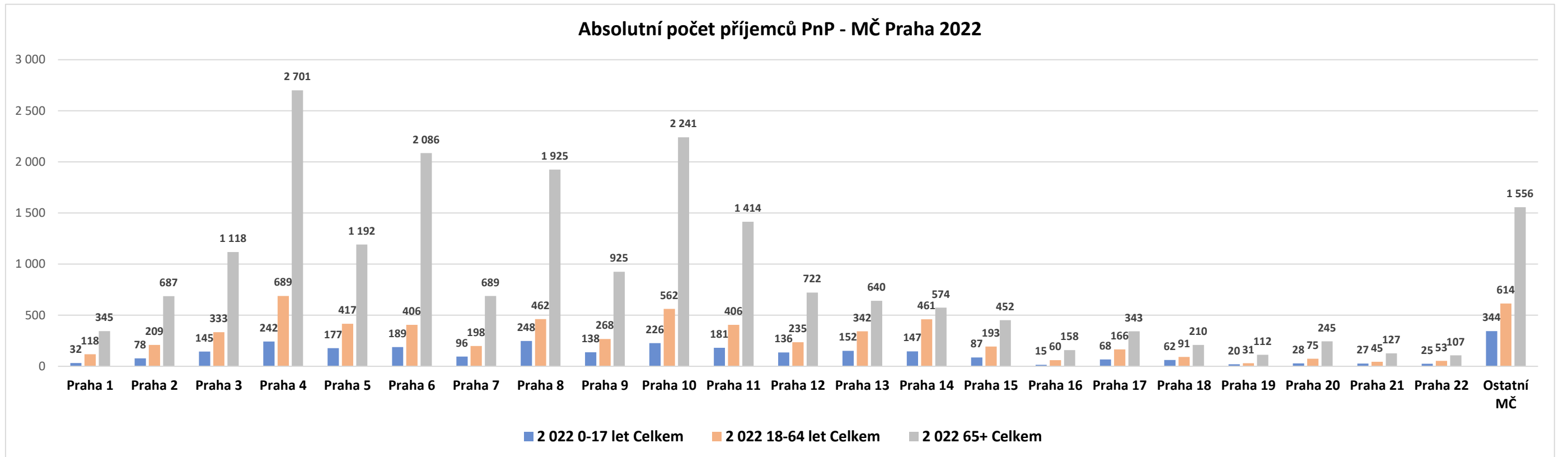


Z výše uvedené tabulky a grafů lze číst následující ukazatele. V celkové populaci se v ČR vyskytuje cca 33 příjemců PnP na 1 000 obyvatel. Situace v hl. m. Praze se jeví jako nejméně zatížený region – výskyt všech příjemců PnP na 1 000 obyvatel celkem činí pouze 23 osob oproti nejvíce zatíženému regionu, tj. Zlínskému kraji, kde tento ukazatel činí 39 osob z tisíce. Jde o výrazný rozdíl, který indikuje, že je správné, aby se řešila „potřebnost“ obyvatel z hlediska potřeb péče regionálně a nikoliv paušálně celostátně.

Další významné informace lze vyčíst z náhledu na situaci v populaci seniorů. V ČR pobírá PnP 110 osob z tisíce seniorů, v Praze je to 83 seniorů, což je nejméně ve srovnání s ostatními regiony a na druhou stranu je nejvyšší výskyt ve Zlínském kraji – 130 seniorů z tisíce pobírá PnP. Zároveň je potřeba zdůraznit, že v seniorské populaci jsou dominantní v počtu příjemců PnP ženy, a to ve více než dvojnásobku v absolutním počtu.

Absolutní počet příjemců PnP - MČ Praha 2022

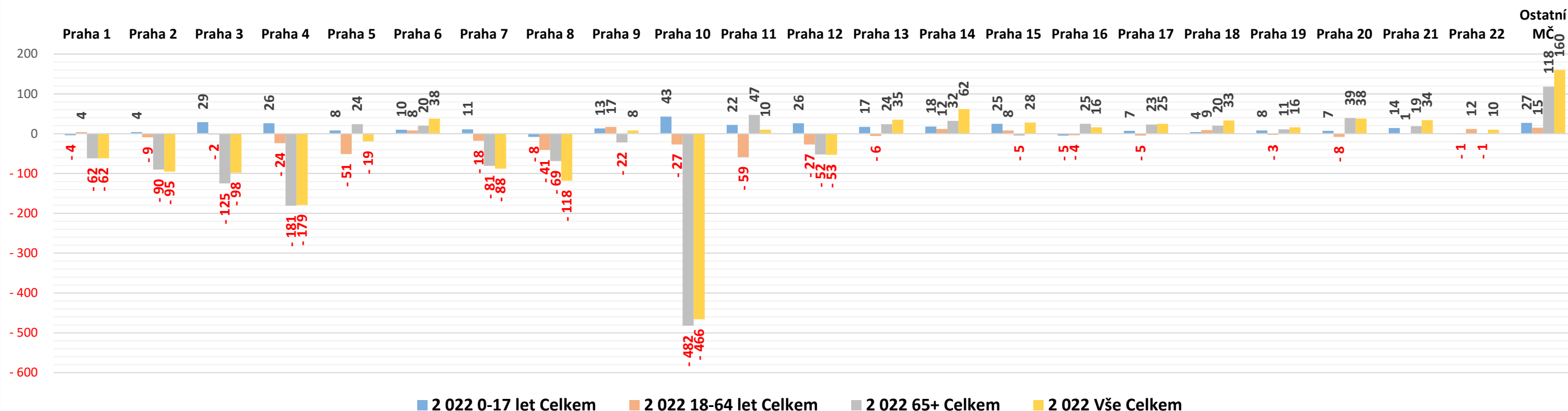
MČ	2 022 0-17 let			2 022 18-64 let			2 022 65+			Celkem	M+Ž	Celkem	Celkem																											
	I	II	C	I	II	C	I	II	C																															
Praha 1	6	3	9	7	2	9	7	2	9	3	2	5	32	19	16	35	19	18	37	21	12	33	8	5	13	118	40	73	113	36	75	111	24	57	81	9	31	40	345	495
Praha 2	14	13	27	18	4	22	11	4	15	10	4	14	78	28	27	55	53	29	82	30	19	49	19	4	23	209	64	170	234	66	144	210	56	102	158	23	62	85	687	974
Praha 3	27	19	46	28	19	47	23	8	31	12	9	21	145	57	39	96	59	53	112	42	36	78	21	26	47	333	72	252	324	91	254	345	68	211	279	27	143	170	1 118	1 596
Praha 4	53	28	81	43	23	66	36	20	56	27	12	39	242	111	84	195	98	95	193	124	68	192	71	38	109	689	194	562	756	277	614	891	226	451	677	105	272	377	2 701	3 632
Praha 5	38	24	62	32	22	54	25	8	33	13	15	28	177	65	53	118	88	69	157	57	40	97	23	22	45	417	55	197	252	141	282	423	110	213	323	60	134	194	1 192	1 786
Praha 6	40	22	62	32	12	44	36	22	58	17	8	25	189	46	62	108	59	52	111	54	53	107	51	29	80	406	137	418	555	182	463	645	168	401	569	61	256	317	2 086	2 681
Praha 7	24	9	33	12	8	20	18	7	25	13	5	18	96	40	26	66	32	26	58	30	21	51	11	12	23	198	43	162	205	61	169	230	57	120	177	22	55	77	689	983
Praha 8	44	32	76	56	23	79	42	19	61	18	14	32	248	58	49	107	93	73	166	63	54	117	39	33	72	462	126	379	505	181	378	559	154	341	495	106	260	366	1 925	2 635
Praha 9	26	8	34	30	16	46	16	18	34	18	6	24	138	39	33	72	48	36	84	39	30	69	24	19	43	268	55	183	238	95	208	303	78	163	241	33	110	143	925	1 331
Praha 10	46	26	72	44	13	57	45	16	61	23	13	36	226	91	81	172	103	75	178	85	71	156	35	21	56	562	147	483	630	189	502	691	183	405	588	77	255	332	2 241	3 029
Praha 11	34	30	64	29	16	45	30	11	41	19	12	31	181	66	54	120	60	62	122	64	35	99	30	35	65	406	108	300	408	145	329	474	118	231	349	44	139	183	1 414	2 001
Praha 12	27	18	45	25	18	43	17	11	28	9	11	20	136	40	35	75	35	31	66	34	29	63	20	11	31	235	63	165	228	72	162	234	55	101	156	25	79	104	722	1 093
Praha 13	31	23	54	27	12	39	24	9	33	16	10	26	152	49	43	92	55	53	108	51	42	93	28	21	49	342	62	143	205	62	154	216	57	99	156	22	41	63	640	1 134
Praha 14	23	10	33	35	17	52	28	12	40	18	4	22	147	60	48	108	80	82	162	67	55	122	46	23	69	461	39	88	127	75	131	206	62	105	167	19	55	74	574	1 182
Praha 15	19	8	27	25	9	34	11	3	14	8	4	12	87	22	17	39	36	45	81	22	20	42	16	15	31	193	36	95	131	46	96	142	40	84	124	21	34	55	452	732
Praha 16	2	2	4	1	3	4	5	1	6	0	1	1	15	7	10	17	14	10	24	6	4	10	5	4	9	60	11	43	54	17	31	48	13	23	36	5	15	20	158	233
Praha 17	12	10	22	14	9	23	11	3	14	5	4	9	68	15	26	41	35	19	54	30	17	47	11	13	24	166	26	58	84	34	85	119	34	54	88	11	41	52	343	577
Praha 18	12	8	20	10	8	18	11	5	16	5	3	8	62	10	18	28	16	12	28	16	7	23	7	5	12	91	17	42	59	28	53	81	18	26	44	9	17	26	210	363
Praha 19	7	1	8	3	1	4	2	1	3	4	1	5	20	5	1	6	10	6	16	3	1	4	3	2	5	31	5	15	20	16	28	44	7	22	29	6	13	19	112	163
Praha 20	2	3	5	4	6	10	6	5	11	2	0	2	28	8	17	25	10	13	23	6	7	13	7	7	14	75	15	49	64	27	62	89	20	41	61	10	21	31	245	348
Praha 21	7	5	12	8	2	10	2	1	3	1	1	2	27	3	6	9	14	5	19	4	5	9	5	3	8	45	9	20	29	16	25	41	16	25	41	5	11	16	127	199
Praha 22	6	4	10	7	2	9	4	0	4	1	1	2	25	6	10	16	8	8	16	9	3	12	7	2	9	53	9	26	35	6	20	26	9	23	32	5	9	14	107	185
Ostatní MČ	60	45	105	69	35	104	58	22	80	35	20	55	344	79	72	151	81	94	175	78	78	156	77	55	132	614	104	255	359	161	333	494	157	285	442	69	192	261	1 556	2 514
Praha	560	351	911	559	280	839	468	208	676	277	160	437	2 863	924	827	1 751	1 106	966	2 072	935	707	1 642	564	405	969	6 434	1 437	4 178	5 615	2 024	4 598	6 622	1 730	3 583	5 313	774	2 245	3 019	20 569	29 866



Rozdíl v absolutním počtu příjemců PnP mezi lety 2022 a 2017 v MČ Prahy

MČ	0-17 let				18-64 let				65+				Vše																											
	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	Celkem	I	II	III	IV																							
Praha 1	-4	-3	-7	-1	-1	-2	2	0	2	1	2	3	-4	-4	1	-3	4	0	4	6	-1	5	-1	-1	-2	4	-6	-58	-64	-11	-15	-26	3	7	10	5	13	18	-62	-62
Praha 2	3	-8	-5	2	-5	-3	5	1	6	5	1	6	4	-9	-6	-15	7	-5	2	-2	3	1	4	-1	3	-9	-16	-58	-74	-2	-49	-51	5	11	16	4	15	19	-90	-95
Praha 3	1	2	3	8	5	13	12	-2	10	-1	4	3	29	-10	-8	-18	-11	0	-11	7	8	15	7	5	12	-2	-48	-100	-148	-10	-60	-70	-14	39	25	-2	70	68	-125	-98
Praha 4	4	-8	-4	5	4	9	13	4	17	1	3	4	26	-9	-3	-12	-33	2	-31	5	-6	-1	17	3	20	-24	-35	-148	-183	-52	-101	-153	-1	32	31	37	87	124	-181	-179
Praha 5	-4	3	-1	6	3	9	3	-13	-10	1	9	10	8	-1	-6	-7	-25	-3	-28	-2	-9	-11	-4	-1	-5	-51	-25	-70	-95	8	-10	-2	37	14	51	26	44	70	24	-19
Praha 6	-11	-4	-15	12	-3	9	1	11	12	5	-1	4	10	-9	-3	-12	-7	8	1	2	4	6	12	1	13	8	-59	-208	-267	-17	30	13	50	118	168	14	92	106	20	38
Praha 7	4	-1	3	-5	0	-5	10	0	10	4	-1	3	11	5	-3	2	-8	-2	-10	0	-7	-7	-3	0	-3	-18	-2	-11	-13	-31	-50	-81	12	-5	7	0	6	6	-81	-88
Praha 8	-14	-6	-20	-7	-10	-17	17	2	19	4	6	10	-8	-9	-20	-29	-13	-21	-34	2	9	11	9	2	11	-41	-36	-153	-189	-19	-140	-159	11	79	90	53	136	189	-69	-118
Praha 9	-12	-9	-21	12	5	17	0	8	8	11	-2	9	13	3	6	9	0	-7	-7	-1	6	5	5	5	10	17	-23	-46	-69	-6	-34	-40	7	36	43	7	37	44	-22	8
Praha 10	-4	-3	-7	7	2	9	22	7	29	9	3	12	43	-13	-12	-25	-9	-15	-24	16	2	18	3	1	4	-27	-81	-227	-308	-71	-184	-255	13	-3	10	21	50	71	-482	-466
Praha 11	-1	-8	-9	5	-1	4	16	2	18	2	7	9	22	-13	-20	-33	-16	-15	-31	7	-17	-10	5	10	15	-59	2	-43	-41	-19	-24	-43	10	58	68	9	54	63	47	10
Praha 12	1	-2	-1	10	1	11	4	4	8	3	5	8	26	-14	-17	-31	1	-9	-8	-5	8	3	10	-1	9	-27	-6	-39	-45	-19	4	-15	-17	-3	-20	3	25	28	-52	-53
Praha 13	8	3	11	-3	-5	-8	7	2	9	2	3	5	17	6	-3	3	-19	2	-17	5	2	7	-2	3	1	-6	3	27	30	2	-36	-34	-2	14	12	8	16	24	35	
Praha 14	-9	-5	-14	16	6	22	4	1	5	5	0	5	18	0	-5	-5	-14	5	-9	12	8	20	6	0	6	12	-12	-31	-43	22	8	30	30	13	43	0	2	2	32	62
Praha 15	-3	-3	-6	14	6	20	7	-2	5	4	2	6	25	-4	-2	-6	-3	5	2	5	4	9	4	-1	3	8	-10	-44	-54	9	-9	0	2	35	37	9	3	12	-5	28
Praha 16	-4	-1	-5	-2	-1	-3	4	-1	3	0	0	0	-5	3	-1	2	-2	-7	-9	-1	-1	-2	2	3	5	-4	1	14	15	5	-17	-12	5	7	12	4	6	10	25	16
Praha 17	6	-1	5	-2	3	1	0	-2	-2	1	2	3	7	-3	9	6	3	-19	-16	4	-1	3	0	2	2	-5	4	-4	0	2	-10	-8	6	3	9	4	18	22	23	25
Praha 18	1	0	1	-9	4	-5	4	2	6	1	1	2	4	-2	1	-1	1	-3	-2	6	4	10	4	-2	2	9	0	3	3	7	7	14	6	-2	4	-3	2	-1	20	33
Praha 19	5	-1	4	0	-1	-1	1	1	2	3	0	3	8	-1	-2	-3	0	1	1	0	1	1	0	-2	-2	-3	-1	-1	-2	2	2	4	0	5	5	2	2	4	11	16
Praha 20	0	-2	2	0	4	4	3	2	5	0	0	0	7	-1	-3	-4	-2	2	0	-4	-1	-5	2	-1	1	-8	-1	-11	-12	2	20	22	9	14	23	1	5	6	39	38
Praha 21	4	1	5	6	0	6	0	1	1	1	1	2	14	0	0	0	4	-1	3	1	0	1	-2	-1	-3	1	1	2	3	-1	1	0	6	12	18	1	-3	-2	19	34
Praha 22	0	2	2	1	-1	0	0	0	0	-2	-1	-3	-1	-1	2	1	4	3	7	-2	3	1	3	0	3	12	-4	-6	-10	-3	-1	-4	4	6	10	3	0	3	-1	10
Ostatní MČ	0	-2	-2	1	4	5	10	9	19	3	2	5	27	6	-2	4	-11	0	-11	-13	14	1	18	3	21	15	-9	-53	-62	8	-53	-45	41	58	99	33	93	126	118	160
Praha	-29	-56	-85	76	19	95	145	37	182	63	46	109	301	-80	-97	-177	-149	-79	-228	48	33	81	99	27	126	-198	-363	-1 265	-1 628	-194	-721	-915	223	548	771	239	765	1 004	-768	-665

Rozdíl v absolutním počtu příjemců PnP mezi lety 2022 a 2017 v MČ Prahy



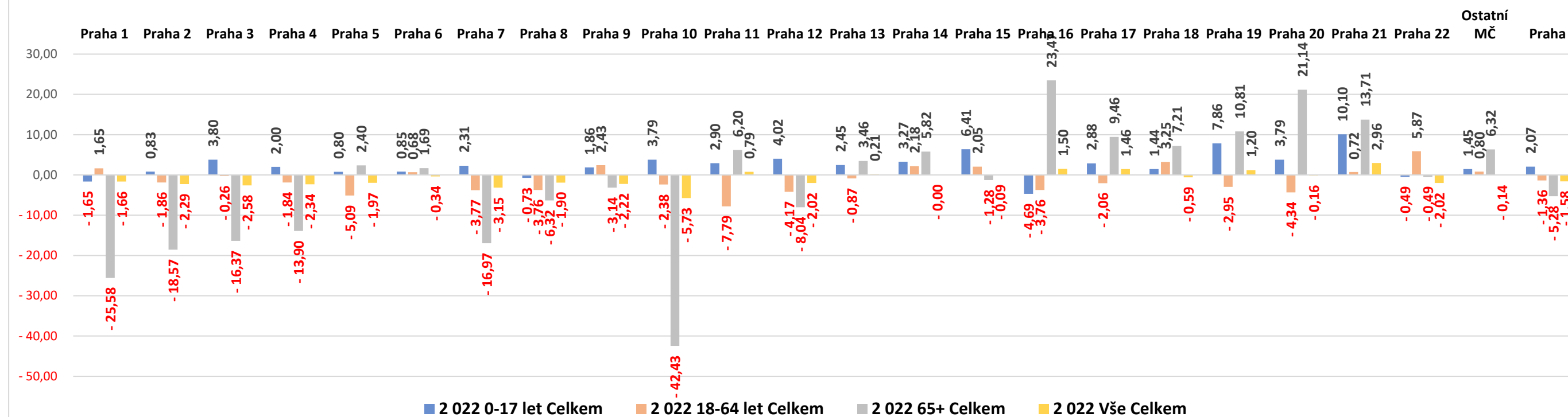
Na předcházejících třech stranách je vyjádřen počet příjemců PnP v absolutním počtu v rámci městských částí Prahy. Je sledováno především 22 MČ Prahy a ostatní MČ Prahy jsou pro lepší přehlednost sečteny do jedné položky, tj. „Ostatní MČ“.

Z tabulek a grafů je patrné, že mezi léty 2017 a 2022 došlo především k poklesu absolutního počtu příjemců PnP, případně k nepatrnému nárůstu (týká se mimo jiných i MČ Praha 6). Tento trend se může jevit tak, že je v rozporu s celkovým trendem nárůstu počtu příjemců PnP, ovšem je nutné zmínit, že ve sledovaném období mohlo dojít k poklesu počtu příjemců PnP především z důvodu „demografického šoku“ způsobeném v populaci z titulu znatelně vyšší úmrtnosti v průběhu pandemie Covid 19.

Rozdíl v přepočteném počtu příjemců PnP na 1 000 obyvatel v dané věkové kategorii mezi lety 2022 a 2017 v MČ Prahy

	0-17 let				18-64 let				65+				Celkem	Vše
	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV		
MČ	M	Ž	C	M	M	Ž	C	M	M	Ž	C	M	M+Ž	M+Ž
Praha 1	-1,65	-1,26	-1,46	-0,41	-0,42	-0,42	0,83	0,00	0,42	0,41	0,84	0,62	-1,65	-1,65
Praha 2	0,62	-1,65	-1,03	0,41	-1,03	-0,62	1,03	0,21	1,24	1,03	0,21	1,24	0,83	-1,86
Praha 3	0,13	0,26	0,39	1,05	0,65	1,70	1,57	-0,26	1,31	-0,13	0,52	0,39	3,80	-1,31
Praha 4	0,31	-0,61	-0,31	0,38	0,31	0,69	1,00	0,31	1,31	0,08	0,23	0,31	2,00	-0,69
Praha 5	-0,40	0,30	-0,10	0,60	0,30	0,90	0,30	-1,30	-1,00	0,10	0,90	1,00	0,80	-0,10
Praha 6	-0,93	-0,34	-1,27	1,01	-0,25	0,76	0,08	0,93	1,01	0,42	-0,08	0,34	0,85	-0,76
Praha 7	0,84	-0,21	0,63	-1,05	0,00	-1,05	2,10	0,00	2,10	0,84	-0,21	0,63	2,31	1,05
Praha 8	-1,28	-0,55	-1,83	-0,64	-0,92	-1,56	1,56	0,18	1,74	0,37	0,55	0,92	-0,73	-0,82
Praha 9	-1,71	-1,29	-3,00	1,71	0,71	2,43	0,00	1,14	1,14	1,57	-0,29	1,29	1,86	0,43
Praha 10	-0,35	-0,26	-0,62	0,62	0,18	0,79	1,94	0,62	2,55	0,79	0,26	1,06	3,79	-1,14
Praha 11	-0,13	-1,06	-1,19	0,66	-0,13	0,53	2,11	0,26	2,38	0,26	0,92	1,19	2,90	-1,72
Praha 12	0,15	-0,31	-0,15	1,55	0,15	1,70	0,62	0,62	1,24	0,46	0,77	1,24	4,02	-2,16
Praha 13	1,15	0,43	1,59	-0,43	-0,72	-1,15	1,01	0,29	1,30	0,29	0,43	0,72	2,45	0,87
Praha 14	-1,64	-0,91	-2,54	2,91	1,09	4,00	0,73	0,18	0,91	0,91	0,00	0,91	3,27	0,00
Praha 15	-0,77	-0,77	-1,54	3,59	1,54	5,13	1,79	-0,51	1,28	1,03	0,51	1,54	6,41	-1,03
Praha 16	-3,76	-0,94	-4,69	-1,88	-0,94	-2,82	3,76	-0,94	2,82	0,00	0,00	0,00	-4,69	2,82
Praha 17	2,47	-0,41	2,06	-0,82	1,23	0,41	0,00	-0,82	-0,82	0,41	0,82	1,23	2,88	-1,23
Praha 18	0,36	0,00	0,36	-3,25	1,44	-1,80	1,44	0,72	2,16	0,36	0,36	0,72	1,44	-0,72
Praha 19	4,91	-0,98	3,93	0,00	-0,98	-0,98	0,98	0,98	1,96	2,95	0,00	2,95	7,86	-0,98
Praha 20	0,00	-1,08	-1,08	0,00	2,17	2,17	1,63	1,08	2,71	0,00	0,00	0,00	3,79	-0,54
Praha 21	2,89	0,72	3,61	4,33	0,00	4,33	0,00	0,72	0,72	0,72	1,44	10,10	0,00	0,00
Praha 22	0,00	0,98	0,98	0,49	-0,49	0,00	0,00	0,00	-0,98	-0,49	-1,47	-0,49	0,98	0,49
Ostatní MČ	0,00	-0,11	-0,11	0,05	0,21	0,27	0,54	0,48	1,02	0,16	0,11	0,27	1,45	0,32
Praha	-0,20	-0,39	-0,58	0,52	0,13	0,65	1,00	0,25	1,25	0,43	0,32	0,75	2,07	-0,55

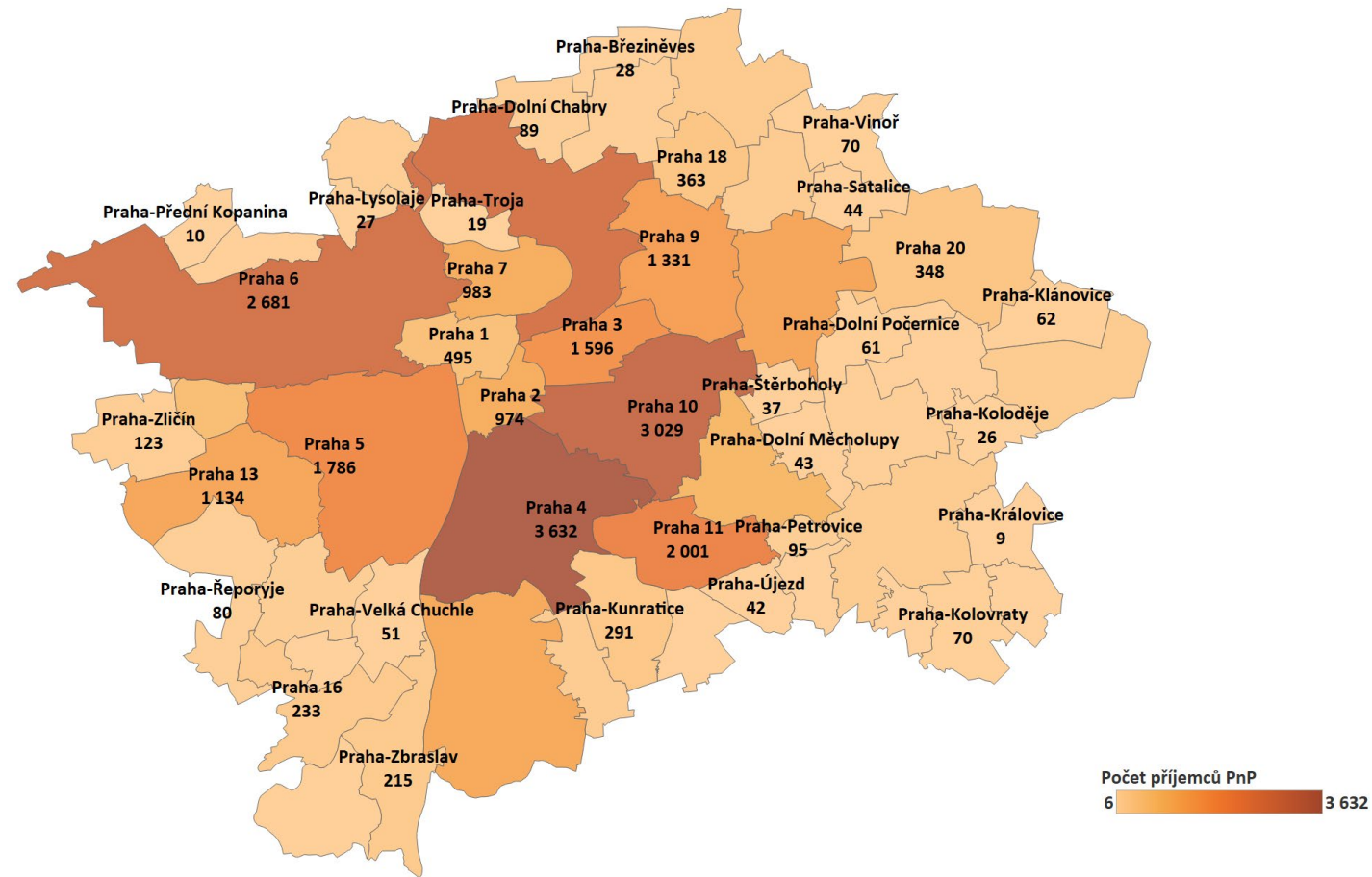
Rozdíl v přepočteném počtu příjemců PnP na 1 000 obyvatel v dané věkové kategorii mezi lety 2022 a 2017 v MČ Prahy



Na předcházejících třech stranách je vyjádřen počet příjemců PnP v přepočteném počtu v rámci městských částí Prahy.

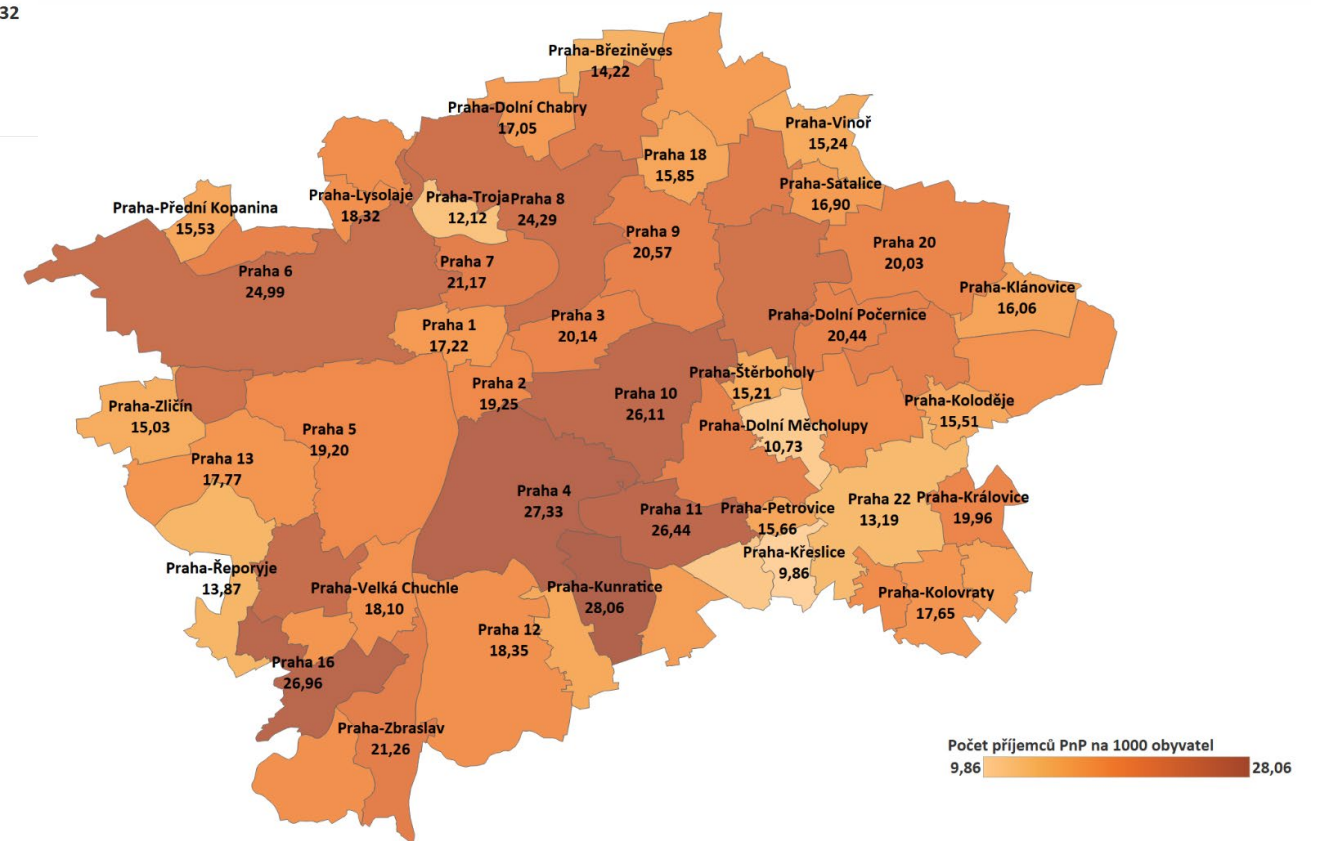
Stejně jako v absolutním počtu dochází v indexovaném náhledu především k poklesu výskytu PnP v populaci. Je zjevné, že nejvyšší poklesy evidujeme ve věkové kategorii 65+, což naznačuje, že lze tento jev přisoudit zvýšené míře úmrtnosti v průběhu pandemie Covid 19. Tento demografický výkyv z hlediska celkové projekce vývoje populace může krátkodobě zpomalit zvětšování seniorské populace, ovšem ve výhledu z hlediska budoucích dekád je nutné předpokládat, že dojde ke strmému nárůstu seniorské populace, a tudíž také počtu osob – příjemců PnP.

Počet příjemců příspěvku na péči k 31. 12. 2022 v MČ Prahy – v absolutním počtu (vlevo nahoře) a v přepočteném počtu na 1 000 obyvatel (vpravo dole)

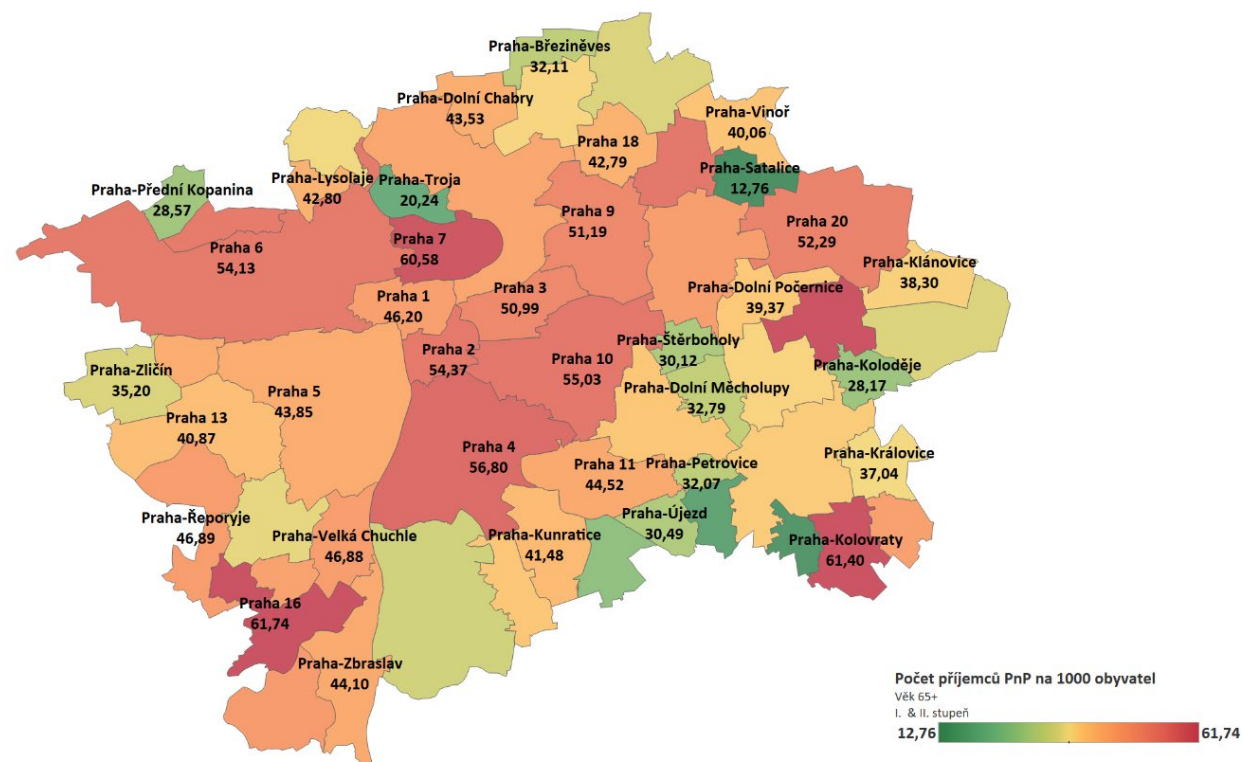


Z kartogramu je zřejmé, že MČ Praha 6 patří mezi MČ, které jsou nejvíce zatíženy výskytem příjemců PnP. Je to dáno jednak samotnou velikostí MČ Prahy 6 z hlediska počtu obyvatel, ale samozřejmě také tím, že se jedná o tzv. „tradiční městskou část“, kde je obecně vyšší podíl seniorů v populaci, než je tomu například u městských částí, které satelitně „obkreslují“ tradiční městské části.

Situace v MČ Praha 6 v náhledu přes indexovaný výskyt příjemců PnP vykazuje, že MČ Praha 6 patří mezi nejvíce zatížené MČ v Praze. Z tohoto náhledu je pak možné odvozovat i způsob srovnávání rozsahu a charakteru dostupných služeb v území MČ.



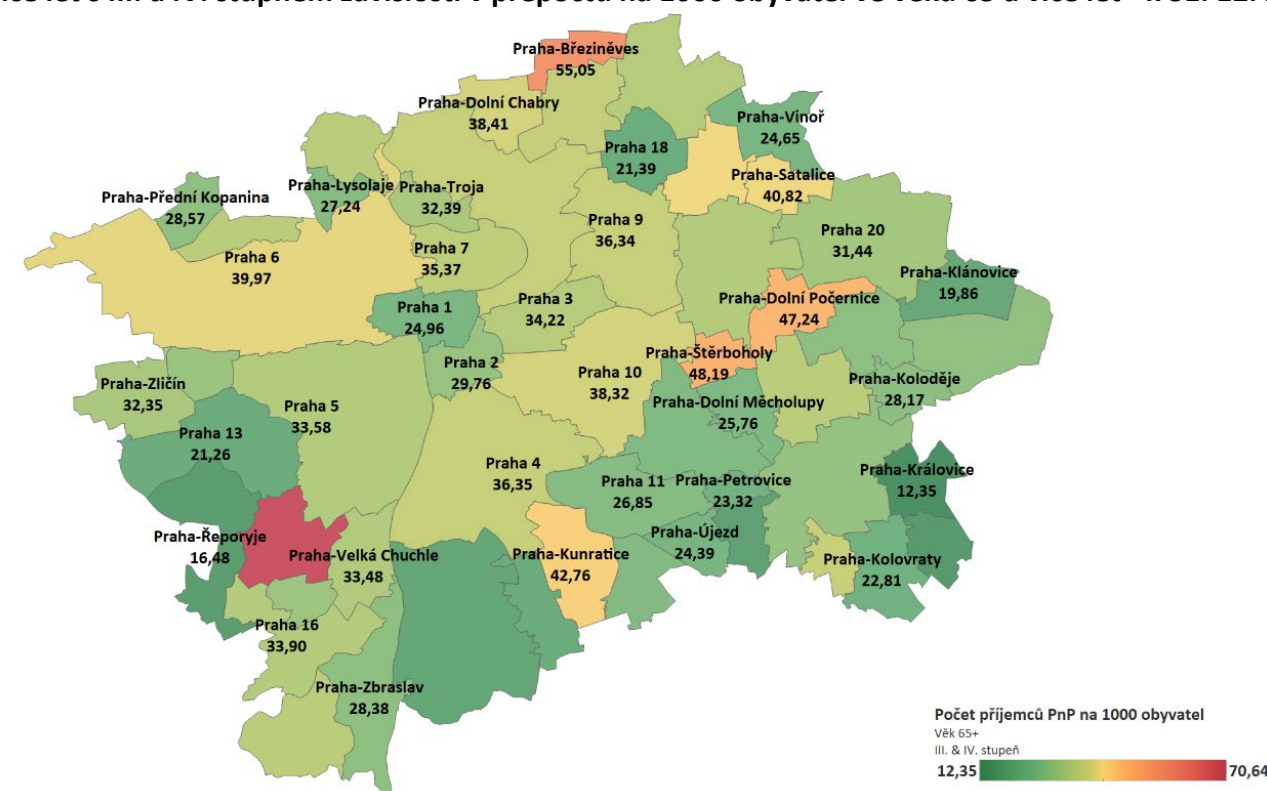
Počet příjemců příspěvku na péči ve věku 65 a více let s I. a II. stupněm závislosti v přepočtu na 1000 obyvatel ve věku 65 a více let - k 31. 12. 2022



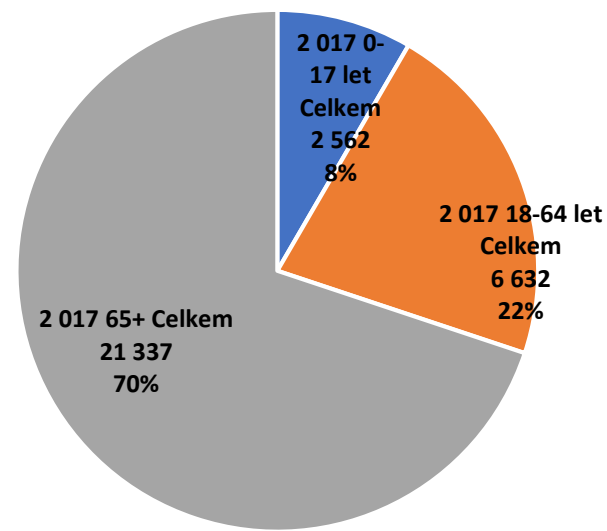
Z kartogramu lze vyvodit, že MČ Praha 6 patří mezi nejvíce zatížené MČ počtem seniorů/příjemců PnP v I. a II. stupni. Tradiční/původní výklady považovaly tento indikátor za základní pro konstrukci dostupnosti terénních a ambulantních služeb sociální péče. Z praxe je sice průkazné, že nejčastějšími klienty terénních a ambulantních služeb sociální péče jsou lidé/příjemci PnP ve stupních I. a II., ale nelze z toho vyvozovat, že lidé/příjemci PnP ve stupních III. a IV. nemají být klienty terénních služeb. Naopak, je primárním cílem využít kapacit terénních a ambulantních služeb sociální péče bez ohledu na rozsah potřeb klientů a preferovat vždy možnost setrvání v péči v přirozeném prostředí klienta.

Počet příjemců příspěvku na péči ve věku 65 a více let s III. a IV. stupněm závislosti v přepočtu na 1000 obyvatel ve věku 65 a více let - k 31. 12. 2022

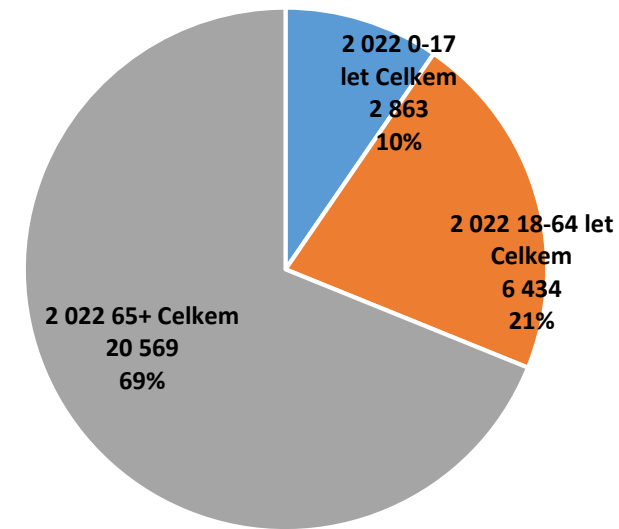
Z kartogramu lze vyvodit, že MČ Praha 6 patří mezi nejvíce zatížené MČ počtem seniorů/příjemců PnP ve III. a IV. stupni. Tradiční/původní výklady považovaly tento indikátor za základní pro konstrukci dostupnosti pobytových služeb sociální péče. Z praxe je sice průkazné, že nejčastějšími klienty pobytových služeb sociální péče jsou lidé/příjemci PnP ve stupních III. a IV., ale nelze z toho vyvozovat, že lidé/příjemci PnP ve stupních III. a IV. mají být směřováni k využití a priori pobytových služeb. V případě pobytových služeb je nezbytné budovat kapacity odlehčovací služeb ve všech formách, a to včetně pobytových. Pobytové služby sociální péče v podobě nabídky trvalých pobytů mají reagovat především na situace, kdy setrvání v přirozeném prostředí může ohrozit člověka na zdraví a životě.



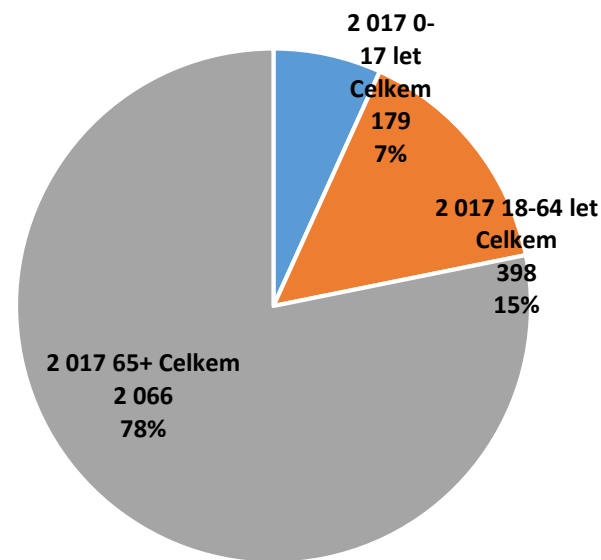
Příjemci PnP - všechny stupně dle věku - Praha 2017



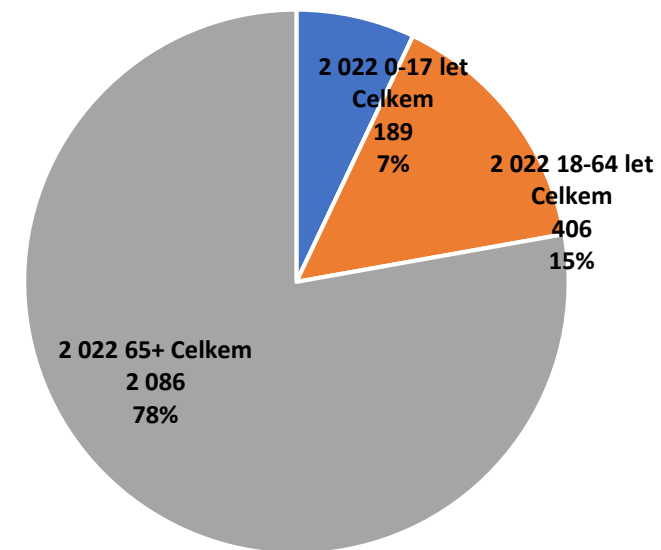
Příjemci PnP - všechny stupně dle věku - Praha 2022



Příjemci PnP - všechny stupně dle věku - Praha 6 - 2017



Příjemci PnP - všechny stupně dle věku - Praha 6 - 2022



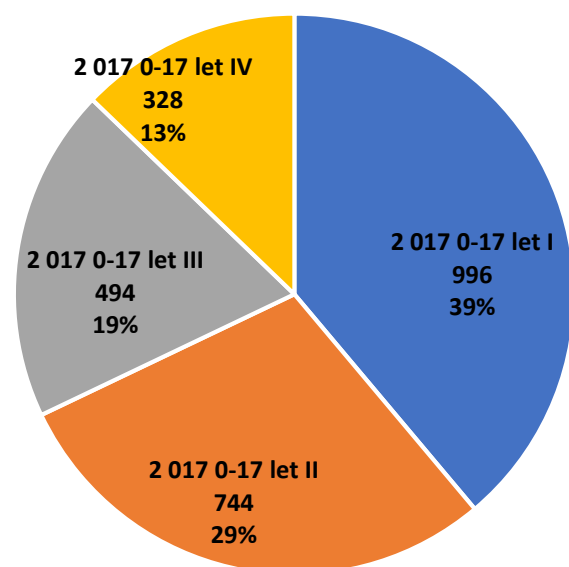
Porovnání počtu a struktury příjemců PnP (všech stupňů) mezi léty 2017 a 2022 v Praze a v MČ Praha 6

Z uvedených grafů je patrné, že věková struktura v celkovém počtu příjemců PnP se mezi léty 2017 a 2022 nijak výrazně nezměnila. Již výše bylo uváděno, že ve sledovaném období zasáhla do populace poměrně výrazně zvýšená úmrtnost v době pandemie Covidu 19.

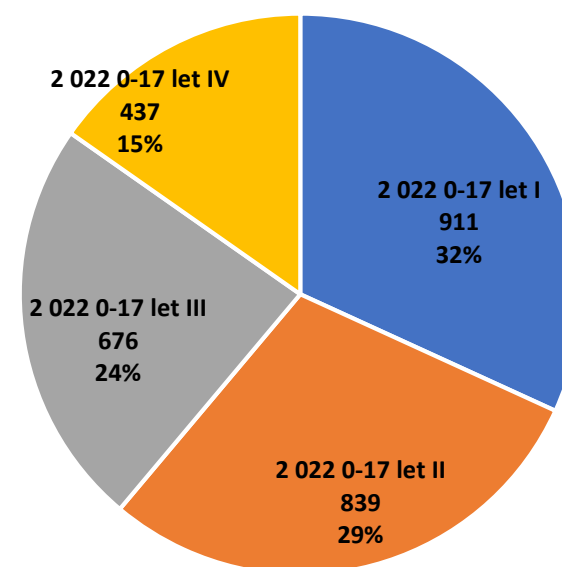
Změnu mezi léty 2017 a 2022 tak nelze brát za potvrzený trend, naopak je potřeba nahlížet na celkový trend v populačním vývoji, který i přes uvedený populační výkyv předpokládá zásadní nárůst seniorské populace a potažmo také počtu osob/příjemců PnP.

V případě MČ Praha 6 se znovu potvrzuje, že došlo k velmi mírnému nárůstu v absolutním počtu příjemců PnP.

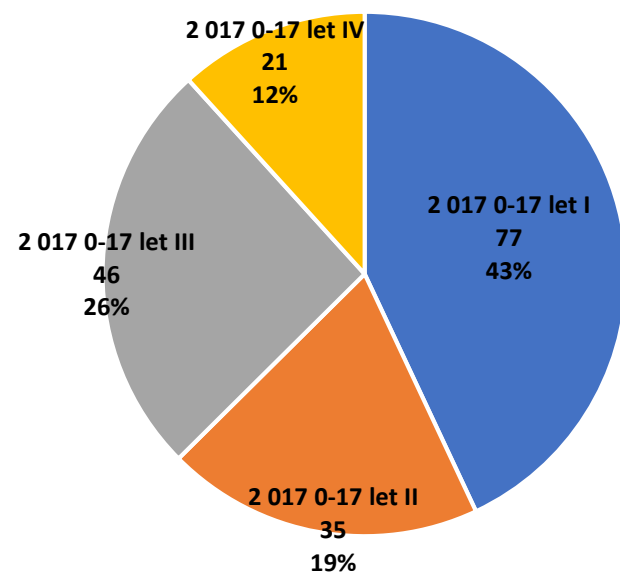
Příjemci PnP - děti - Praha 2017



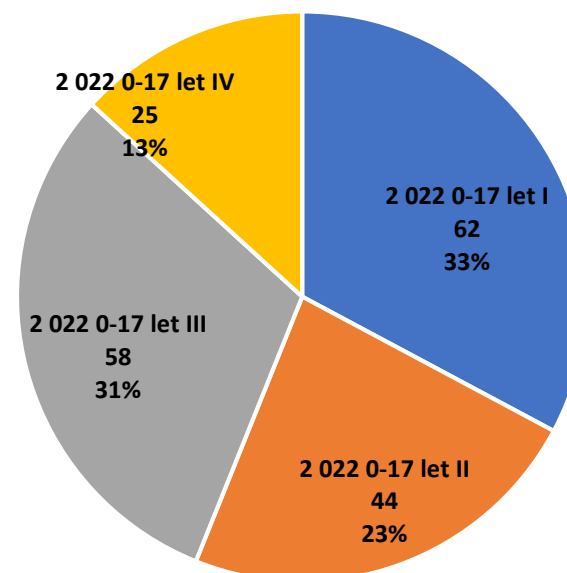
Příjemci PnP - děti - Praha 2022



Příjemci PnP - děti - Praha 6 - 2017



Příjemci PnP - děti - Praha 6 - 2022



Porovnání počtu a struktury příjemců PnP – dětí dle stupňů PnP mezi léty 2017 a 2022 v Praze a v MČ Praha 6

V grafickém znázornění struktury příjemců PnP/děti je vidět, že mezi léty 2017 a 2022 dochází k viditelnému „přelivu“ ze stupňů I. a II. do stupňů III. a IV.

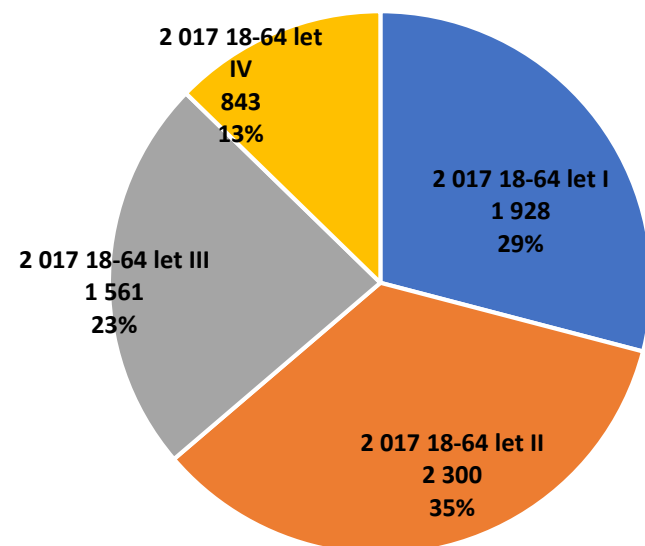
V roce 2017 bylo v Praze 68 % dětí ve stupni I. a II., přičemž roce 2022 došlo k poklesu na 61 % a nejvyšší nárůst je patrný ve III. stupni PnP.

V MČ Praha 6 v roce 2017 bylo 62 % dětí ve stupních I. a II., přičemž v roce 2022 došlo k poklesu na 56 % a stejně jako v Praze je nejvyšší nárůst patrný ve III. stupni PnP.

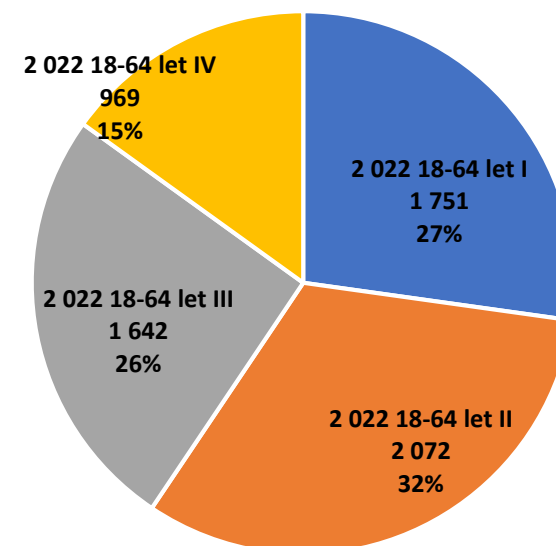
Poznámka k legendě:

- 2017 nebo 2022 = rok
- 0-17 let = věk
- I, II, III, IV = stupeň PnP
- Číslice (např. 911) = absolutní počet
- Číslice s procentem = podíl počtu osob v daném stupni na celkovém počtu v daném roce

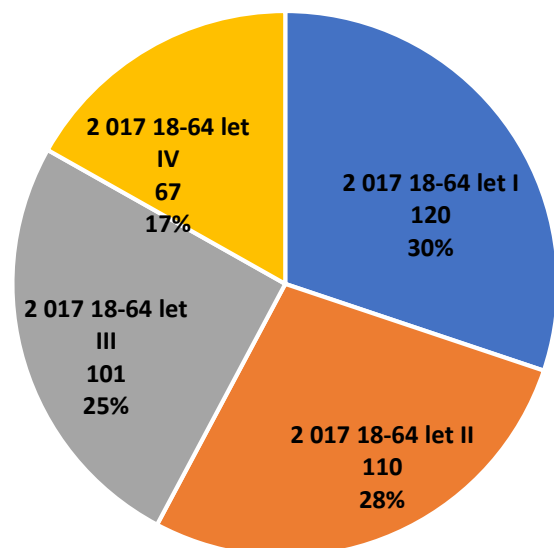
Příjemci PnP - aktivní - Praha 2017



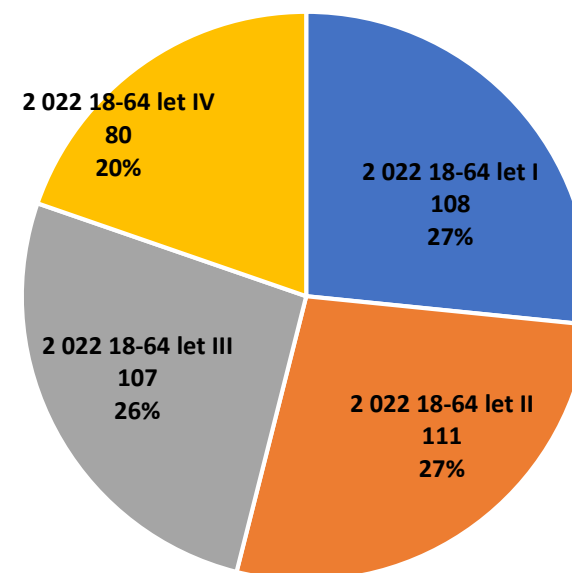
Příjemci PnP - aktivní - Praha 2022



Příjemci PnP - aktivní - Praha 6 - 2017



Příjemci PnP - aktivní - Praha 6 - 2022



Porovnání počtu a struktury příjemců PnP – aktivních (věk 18 až 64 let) dle stupňů PnP mezi léty 2017 a 2022 v Praze a v MČ Praha 6

V grafickém znázornění struktury příjemců PnP/aktivních je vidět, že mezi léty 2017 a 2022 nedochází k viditelným či zásadním změnám.

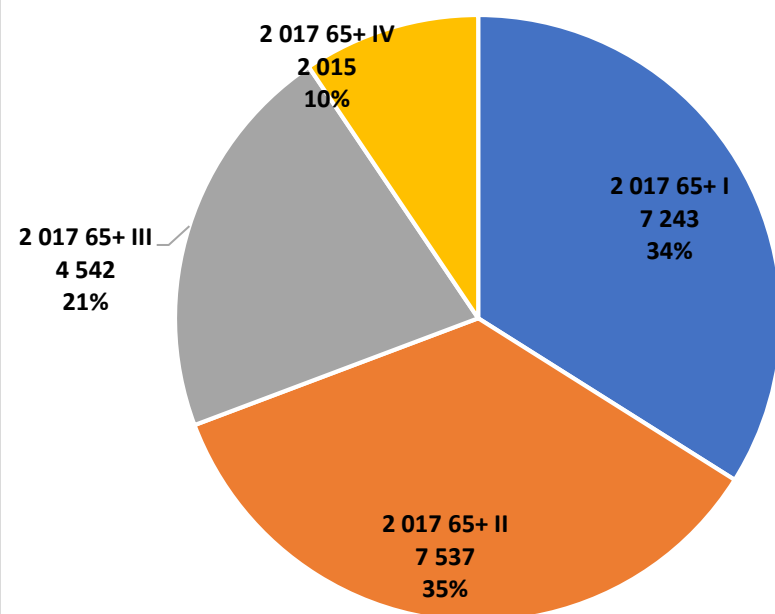
Změny v počtech v jednotlivých kategoriích nenasvědčují nějakému uchopitelnému trendu.

Stejně jako v případě dětí je u aktivních osob podstatné především sledovat vývoj potřeb v jednotlivých případech, což má být jednou ze základních agend výkonu sociální práce, tj. cílené depistáže.

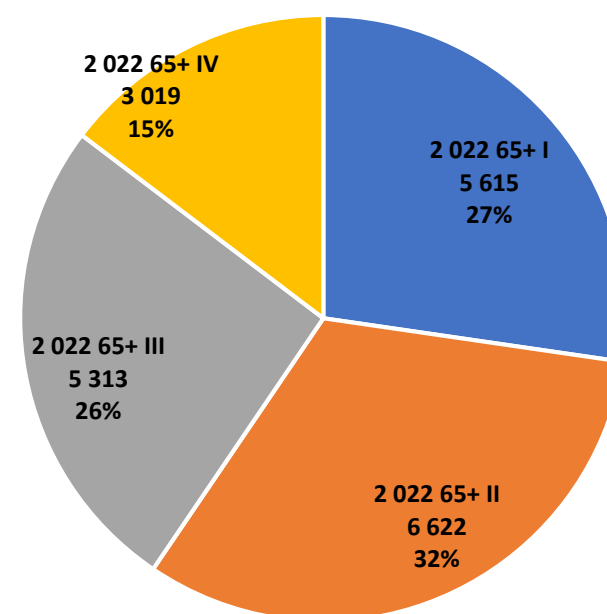
Poznámka k legendě:

- 2017 nebo 2022 = rok
- 18-64 let = věk
- I, II, III, IV = stupeň PnP
- Číslice (např. 911) = absolutní počet
- Číslice s procentem = podíl počtu osob v daném stupni na celkovém počtu v daném roce

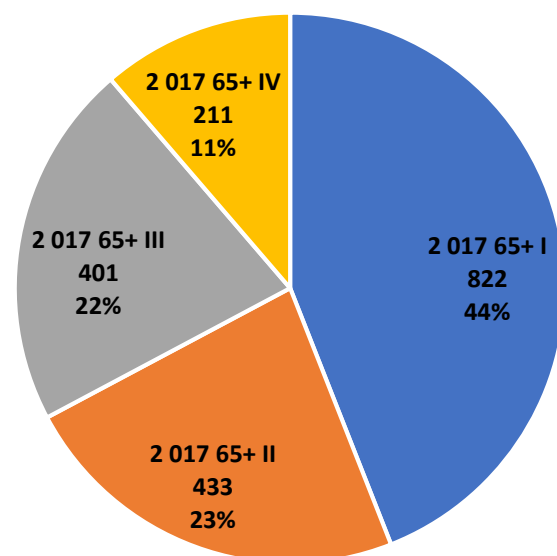
Příjemci PnP - senioři - Praha 2017



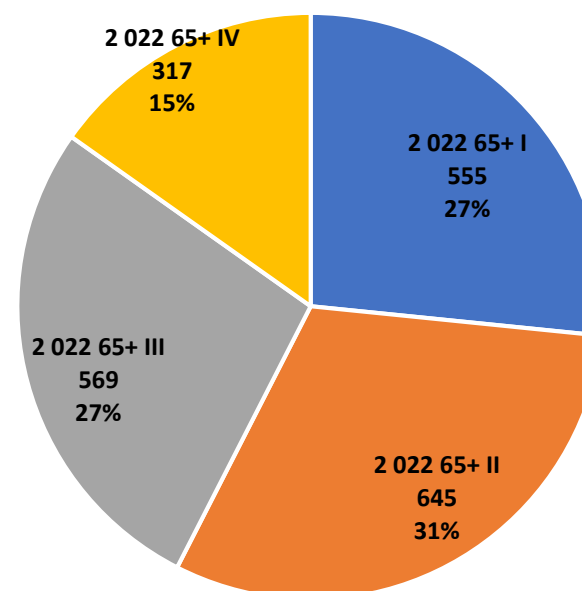
Příjemci PnP - senioři - Praha 2022



Příjemci PnP - senioři - Praha 6 - 2017



Příjemci PnP - senioři - Praha 6 - 2022



Porovnání počtu a struktury příjemců PnP – seniorů 65+ dle stupňů PnP mezi léty 2017 a 2022 v Praze a v MČ Praha 6

V grafickém znázornění struktury příjemců PnP/seniorů je vidět, že mezi léty 2017 a 2022 dochází k viditelnému „přelivu“ ze stupňů I. a II. do stupňů III. a IV.

V roce 2017 bylo v Praze 69 % seniorů ve stupni I. a II., přičemž roce 2022 došlo k poklesu na 59 % a nárůsty se „přelily“ jak do stupně III. tak i IV.

V MČ Praha 6 v roce 2017 bylo 67 % seniorů ve stupních I. a II., přičemž v roce 2022 došlo k poklesu na 57 % a stejně jako v Praze se nárůsty „přelily“ jak do stupně III. tak i IV.

Poznámka k legendě:

- 2017 nebo 2022 = rok
- 65+ = věk
- I, II, III, IV = stupeň PnP
- Číslice (např. 911) = absolutní počet
- Číslice s procentem = podíl počtu osob v daném stupni na celkovém počtu v daném roce

Struktura zajištění péče podle způsobu péče a typu sociálních služeb - porovnání mezi lety 2017 a 2022

Vysvětlení zkratk v následujících tabulkách:

- FO = fyzická osoba, tj. neformálně pečující
- AMB = registrovaná ambulantní služba sociální péče
- POB = registrovaná pobytová služba sociální péče
- TER = registrovaná terénní služba sociální péče

Jednotlivé sloupce v tabulkách lze pak číst následovně:

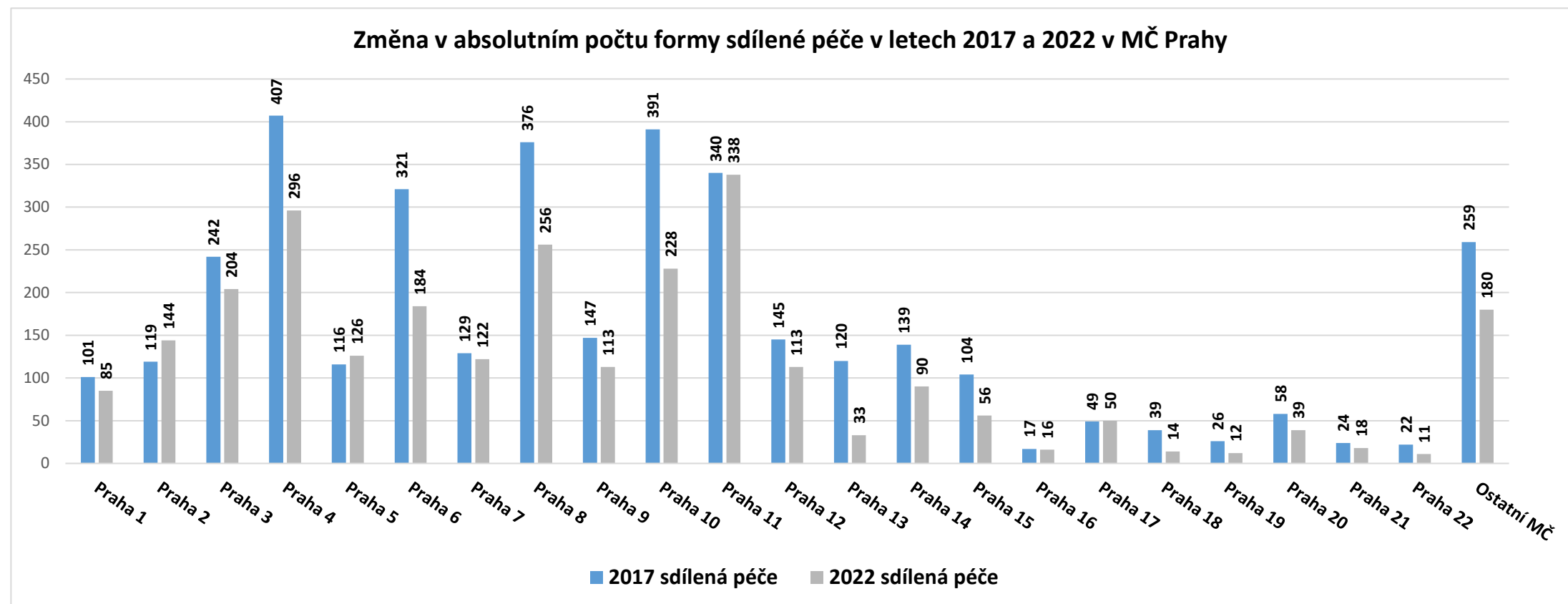
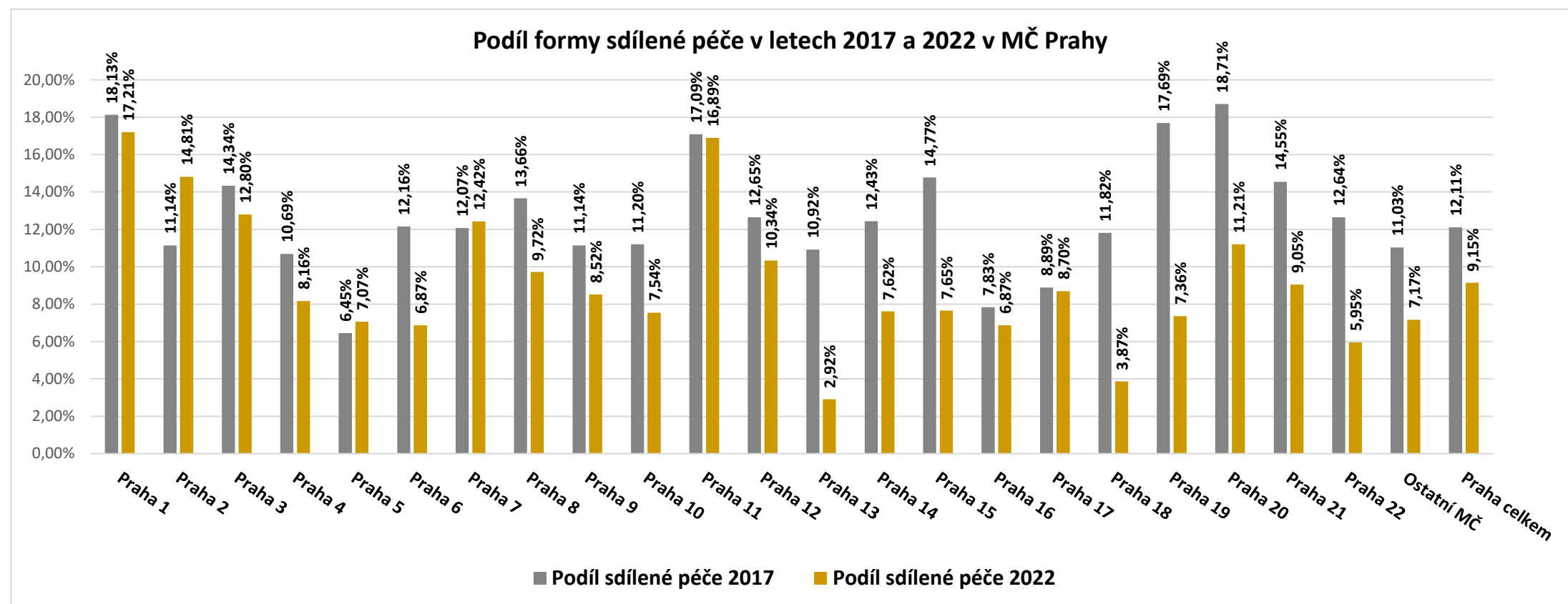
2017 FO+AMB	Počet příjemců PnP, kteří deklarovali zajištění péče ve sdílení mezi fyzickou osobou a ambulantní službou v daném roce
2017 FO+POB	Počet příjemců PnP, kteří deklarovali zajištění péče ve sdílení mezi fyzickou osobou a pobytovou službou v daném roce
2017 FO+TER	Počet příjemců PnP, kteří deklarovali zajištění péče ve sdílení mezi fyzickou osobou a terénní službou v daném roce
2017 FO	Počet příjemců PnP, kteří deklarovali zajištění péče pouze fyzickou osobou v daném roce
2017 sdílená péče	Počet příjemců PnP, kteří deklarovali zajištění péče ve sdílení mezi fyzickou osobou a registrovanou sociální službou v daném roce
2017 neformální celkem	Počet příjemců PnP, kteří deklarovali zajištění péče ve sdílení fyzickou osobou samostatně nebo ve sdílení se sociální službou v daném roce
2017 AMB	Počet příjemců PnP, kteří deklarovali zajištění péče výhradně sociální službou – ambulantní – v daném roce
2017 POB	Počet příjemců PnP, kteří deklarovali zajištění péče výhradně sociální službou – pobytovou – v daném roce
2017 TER	Počet příjemců PnP, kteří deklarovali zajištění péče výhradně sociální službou – terénní – v daném roce
2017 Služby celkem	Počet příjemců PnP, kteří deklarovali zajištění péče výhradně sociální službou – všechny typy – v daném roce
Podíl sdílené péče 2017	Podíl počtu příjemců PnP, kteří deklarují sdílení péče mezi fyzickou osobou a sociální službou v daném roce

K níže uváděným údajům a jejich interpretaci je nutné silně zdůraznit, že se jedná o údaje, které jsou povinni hlásit příjemci PnP nebo jejich zástupci. Ohlášení způsobu poskytované péče je podmínkou pro výplatu příspěvku na péči. Bohužel jsou tato jistě velmi zajímavá data spíše orientační, protože přes zákonem uloženou povinnost častokrát nedochází k aktualizacím ze strany příjemců PnP nebo jejich zástupců a současně ÚP ČR nemá dostatek kapacit, aby dokázal provádět účinnou kontrolní činnost. K aktualizacím tak dochází obvykle v případech, kdy příjemci PnP žádají o zvýšení příspěvku a dochází tak k sociálnímu šetření, anebo v případech, kdy dochází k úplnému převzetí péče registrovaným poskytovatelem sociálních služeb (obvykle pobytových).

Z vlastních výzkumů a porovnání zpracovatelů a z dostupných dat a přehledů je chybovost v zajištění prostřednictvím FO, AMB a TER ve výši cca 10 %.

MČ	2017 FO+AMB	2017 FO+POB	2017 FO+TER	2017 FO	2017 sdílená péče	2017 neformální celkem	2017 AMB	2017 POB	2017 TER	2017 Služby celkem	2022 FO+AMB	2022 FO+POB	2022 FO+TER	2022 FO	2022 sdílená péče	2022 neformální celkem	2022 AMB	2022 POB	2022 TER	2022 Služby celkem	Podíl sdílené péče 2017	Podíl sdílené péče 2022
Praha 1	6	10	85	324	101	425	3	89	40	132	78	5	2	270	85	355	0	100	39	139	18,13%	17,21%
Praha 2	95	15	9	675	119	794	67	191	16	274	8	13	123	589	144	733	44	185	10	239	11,14%	14,81%
Praha 3	197	19	26	995	242	1 237	103	336	12	451	40	6	158	974	204	1 178	62	342	12	416	14,34%	12,80%
Praha 4	192	145	70	2 593	407	3 000	120	658	28	806	70	51	175	2 379	296	2 675	76	856	20	952	10,69%	8,16%
Praha 5	7	34	75	1 318	116	1 434	3	297	65	365	82	25	19	1 235	126	1 361	2	357	63	422	6,45%	7,07%
Praha 6	19	172	130	1 720	321	2 041	3	518	78	599	127	38	19	1 691	184	1 875	3	722	77	802	12,16%	6,87%
Praha 7	56	58	15	753	129	882	80	101	6	187	20	17	85	628	122	750	47	173	12	232	12,07%	12,42%
Praha 8	203	133	40	1 685	376	2 061	134	543	14	691	61	40	155	1 602	256	1 858	67	689	20	776	13,66%	9,72%
Praha 9	14	47	86	887	147	1 034	1	230	54	285	81	16	16	865	113	978	2	292	55	349	11,14%	8,52%
Praha 10	247	86	58	2 275	391	2 666	111	690	23	824	63	44	121	1 951	228	2 179	58	768	17	843	11,20%	7,54%
Praha 11	215	61	64	1 168	340	1 508	49	421	12	482	54	26	258	1 124	338	1 462	54	472	13	539	17,09%	16,89%
Praha 12	67	57	21	807	145	952	18	172	4	194	20	21	72	781	113	894	12	183	4	199	12,65%	10,34%
Praha 13	7	85	28	863	120	983	1	91	24	116	18	8	7	872	33	905	4	200	23	227	10,92%	2,92%
Praha 14	21	36	82	838	139	977	5	110	26	141	65	9	16	909	90	999	2	144	36	182	12,43%	7,62%
Praha 15	9	21	74	485	104	589	2	89	24	115	43	6	7	504	56	560	0	139	33	172	14,77%	7,65%
Praha 16	9	7	1	166	17	183	20	13	1	34	4	5	7	152	16	168	18	45	2	65	7,83%	6,87%
Praha 17	4	8	37	397	49	446	1	67	37	105	42	4	4	404	50	454	1	86	34	121	8,89%	8,70%
Praha 18	2	22	15	251	39	290	0	29	11	40	9	4	1	301	14	315	0	43	4	47	11,82%	3,87%
Praha 19	3	13	10	109	26	135	0	9	3	12	9	0	3	125	12	137	0	25	1	26	17,69%	7,36%
Praha 20	6	22	30	223	58	281	0	25	4	29	35	4	0	256	39	295	0	48	5	53	18,71%	11,21%
Praha 21	13	10	1	127	24	151	0	14	0	14	1	4	13	147	18	165	3	31	0	34	14,55%	9,05%
Praha 22	3	5	14	135	22	157	0	11	6	17	6	4	1	141	11	152	0	29	4	33	12,64%	5,95%
Ostatní MČ	66	81	112	1 785	259	2 044	26	230	49	305	80	25	75	1 822	180	2 002	24	441	45	510	11,03%	7,17%
Praha celkem	1 461	1 147	1 083	20 579	3 691	24 270	747	4 934	537	6 218	1 016	375	1 337	19 722	2 728	22 450	479	6 370	529	7 378	12,11%	9,15%

Rozsah a podíl sdílené péče v letech 2017 a 2022 v MČ Prahy



Sdílená péče v letech 2017 a 2022 v Praze a v MČ Praha 6

Pojmem „sdílení péče“ se rozumí ten způsob zajištění potřeb člověka, který je závislý na pomoci jiné osoby, kdy jsou do péče zapojeni jak neformálně pečující tak registrovaní poskytovatelé sociálních služeb.

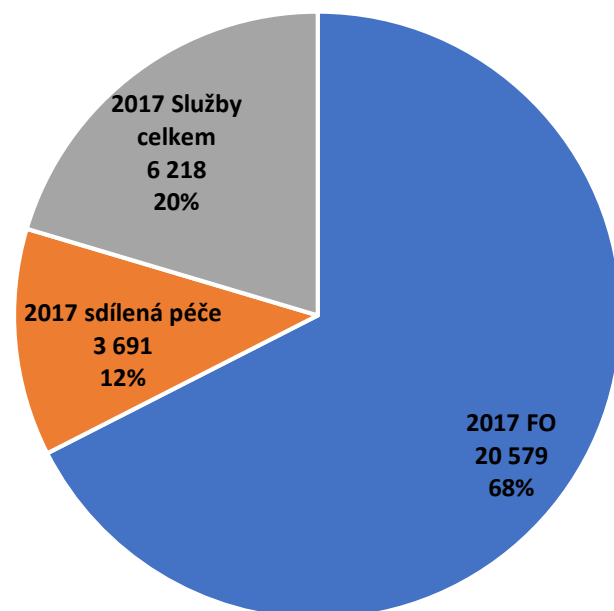
Jak již bylo uvedeno výše, uvést způsob zajištění péče je povinností příjemců PnP, ovšem tato povinnost není vymahatelná, respektive neexistuje reálná sankce za nesplnění této povinnosti.

Z toho důvodu jsou interpretované údaje nutné brát se značnou rezervou, protože zdaleka nemusí ukazovat skutečný rozsah sdílení péče.

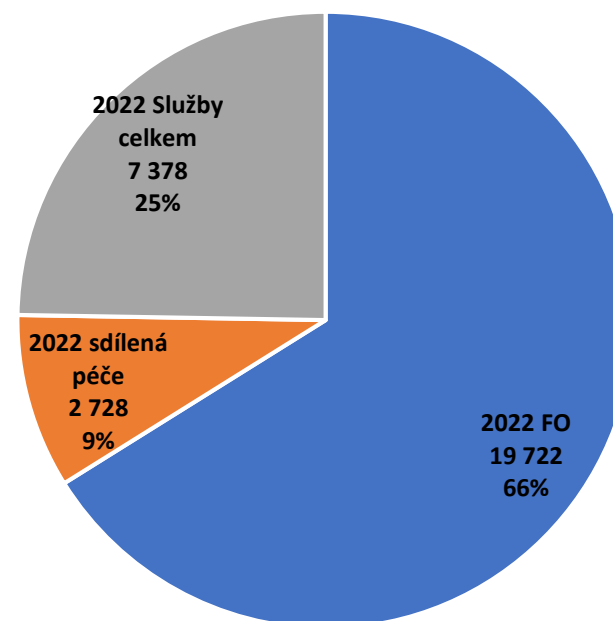
S vědomím výše uvedeného je možné konstatovat, že bohužel rozsah sdílené péče mezi léty 2017 a 2022 obecně poklesl a v případě MČ Prahy 6 téměř o polovinu. Jde sice o indikativní informaci, ovšem značně alarmující. Tento trend jednoznačně navozuje nutnost uvažovat o opatřeních, která budou formu sdílené péče podporovat. V tomto případě především rozvojem odlehčovacích služeb a terénních služeb sociální a zdravotní péče.

Základní druhy zajištění péče – podíl jednotlivých druhů v letech 2017 a 2022

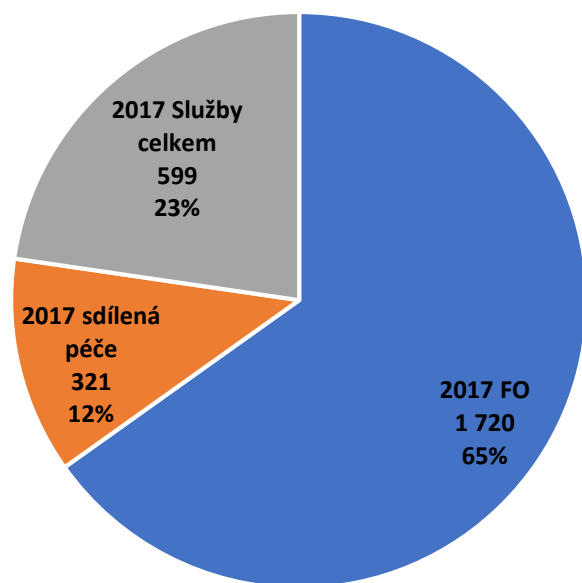
Základní druhy zajištění péče - Praha 2017



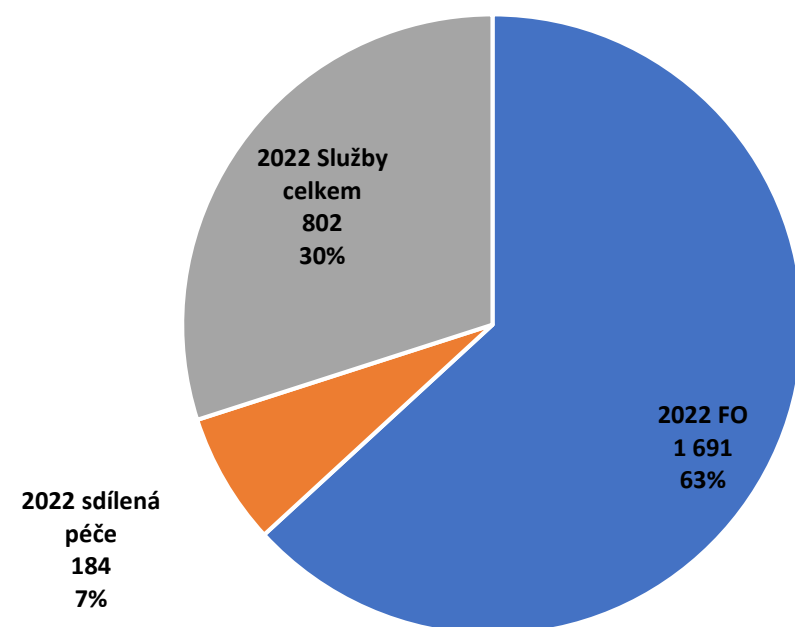
Základní druhy zajištění péče - Praha 2022



Základní druhy zajištění péče - Praha 6 - 2017



Základní druhy zajištění péče - Praha 6 - 2022



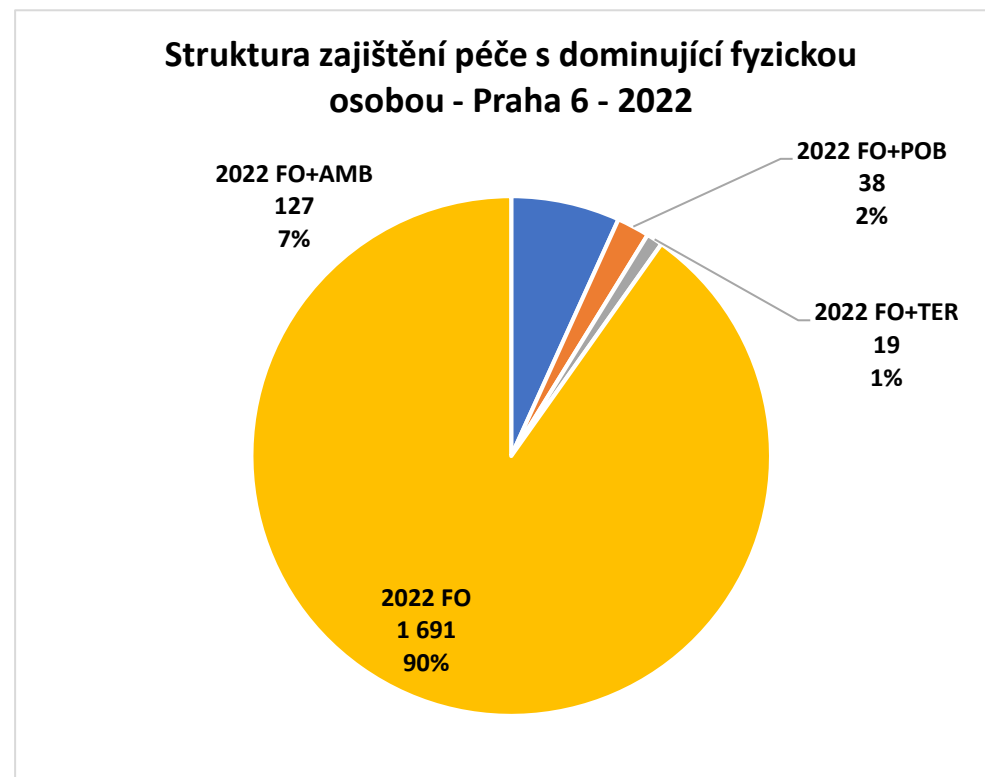
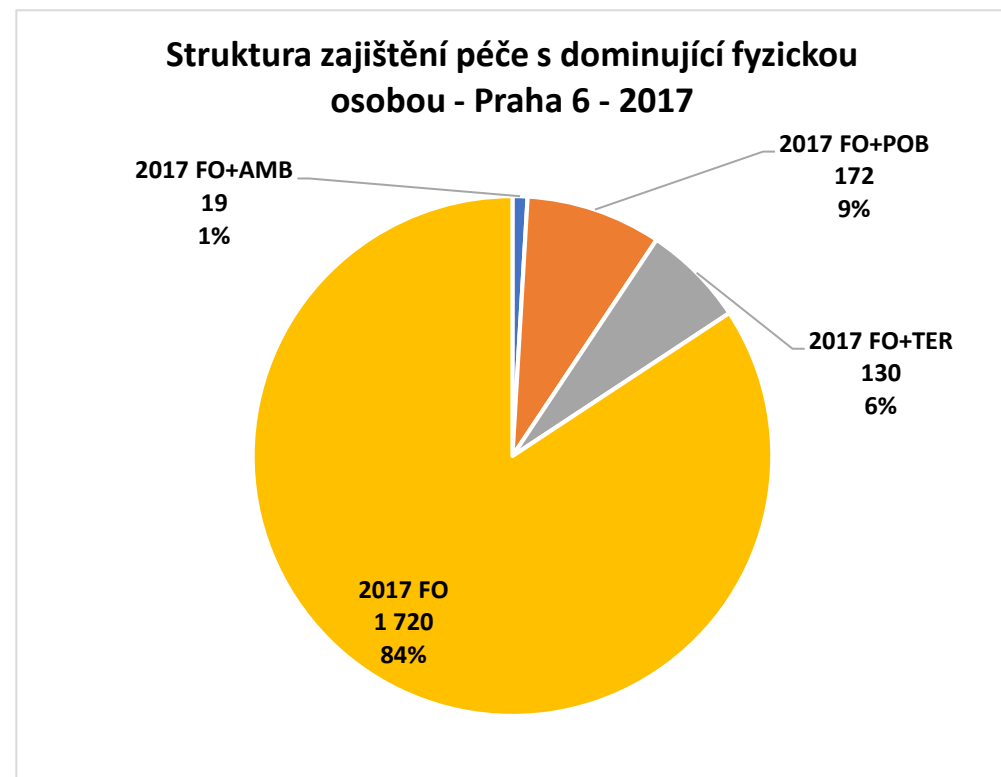
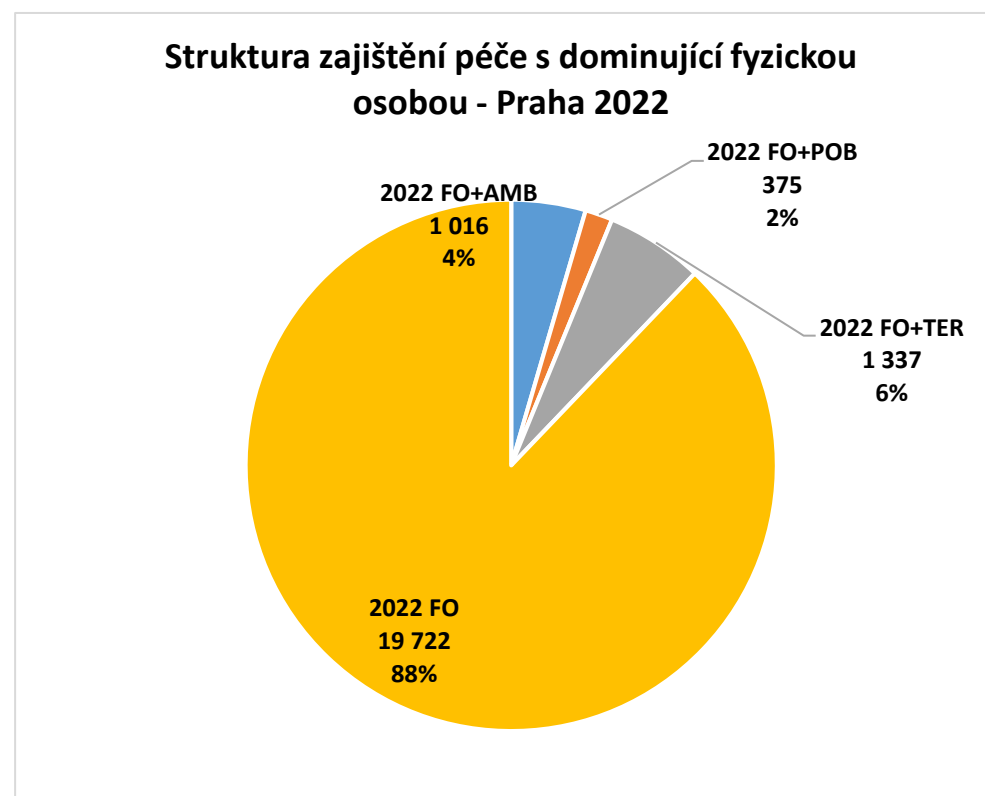
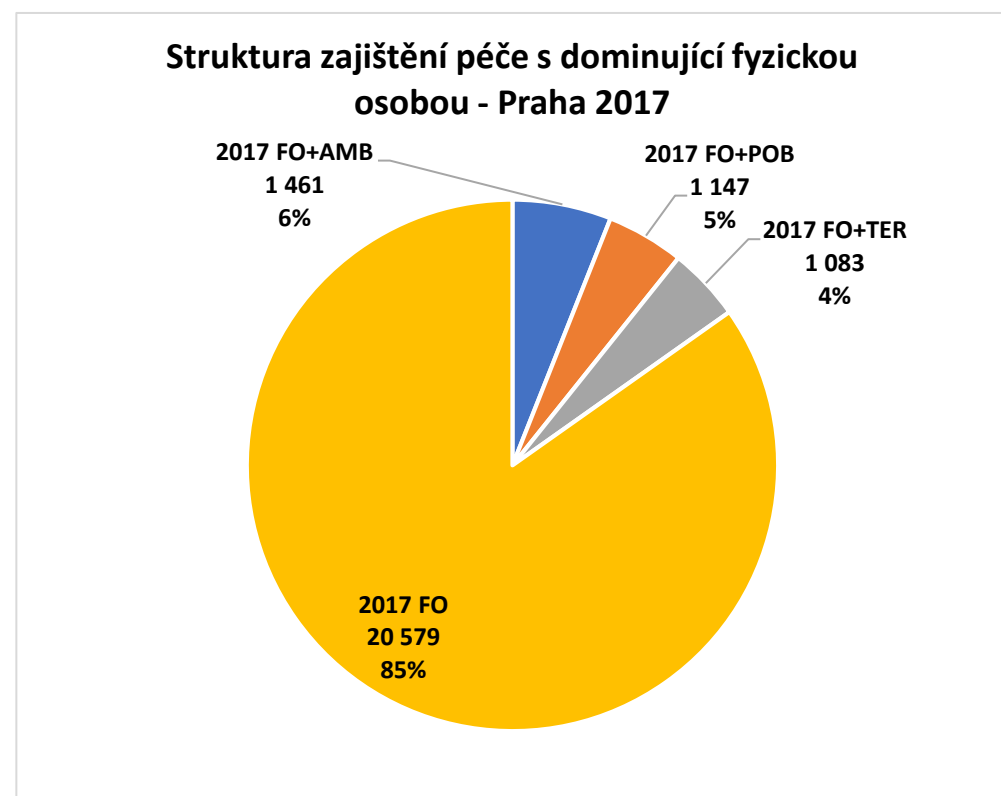
Formy zajištění péče v letech 2017 a 2022 v Praze a v MČ Praha 6

Celorepublikově a stejně tak v Praze a v MČ Praha 6 je jednoznačně dominující formou zajištění péče, péče fyzickou osobou. Nejčastěji pečujícími osobami jsou potomci a partneři osob, které vyžadují péči (cca 80 % ze spektra pečujících).

Jak již bylo zmíněno výše, počet lidí, kterým je zajišťována péče fyzickou osobou a ve sdílení se sociální službou mezi léty 2017 a 2022 poklesl a naopak došlo ke zvýšení počtu osob zajištěných v péči sociálními službami.

Základním doporučením, jak čelit tomuto trendu je vytvořit souhrn opatření, které jednak podpoří neformálně pečující osoby (poradenství, návky péče, odlehčovací služby) a ruku v ruce s tímto podporovat rozvoj terénních služeb sociální péče, především pak v oblasti intenzity péče (co do rozsahu péče) a časové a místní dostupnosti péče (péče dostupná v režimu 24/7 a současně z hlediska územní dostupnosti organizovaná tak, aby se snižovaly jak finanční tak časové náklady na „logistiku“ zajištění služeb).

Struktura zajištění péče s dominující fyzickou osobou – podíl jednotlivých kombinací v letech 2017 a 2022



Formy zajištění péče, kde je dominující způsob péče zajišťován fyzickou osobou v letech 2017 a 2022 v Praze a v MČ Praha 6

Uvedené grafy dokumentují spíše to, jak přistupují příjemci PnP nebo jejich zástupci k povinnosti uvádět způsob zajištění péče.

Při porovnání let 2017 a 2022 lze vysledovat takové změny, které nemají jiné vysvětlení, než to, že došlo pouze k formálním korekcím v záznamech Úřadu práce, než ke skutečným změnám ve způsobu zajištění péče.

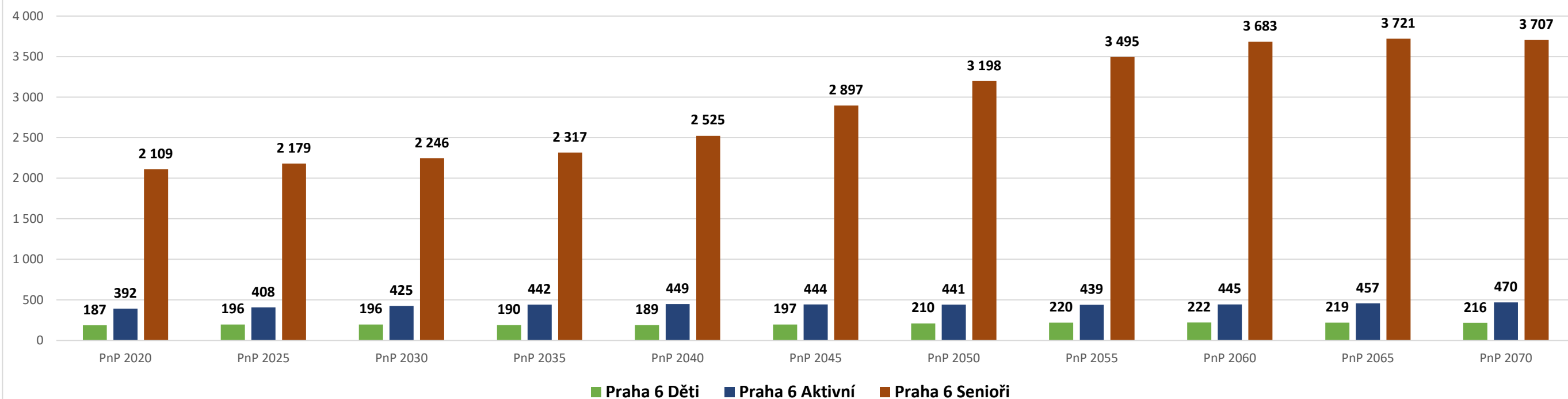
Pokud jsou tyto údaje víceméně nespolehlivé, je na místě buď na základě projednání s ÚP uskutečnit „kampaň“ (osvěta, dotazování ze strany ÚP či soc. prac. MČ), která by vedla ke korekci těchto údajů, nebo vytvořit rámec depistážní práce ve spolupráci s poskytovateli sociálních služeb, aby informovali a vedli své klienty k naplňování této povinnosti.

Objektivizované údaje pak mohou významně napomoci k plánování dostupnosti a rozsahu sociálních služeb nebo jiných intervencí.

Projekce počtu příjemců příspěvku na péči v Praze a v MČ Praha 6 podle očekávaného způsobu zajištění péče na léta 2020 až 2070

PnP celkem	Kategorie	Index = podíl v populaci	2020	PnP 2020	2025	PnP 2025	2030	PnP 2030	2035	PnP 2035	2040	PnP 2040	2045	PnP 2045	2050	PnP 2050	2055	PnP 2055	2060	PnP 2060	2065	PnP 2065	2070	PnP 2070
Praha	Celkem	0,02295	1 322 506	30 357	1 376 785	31 603	1 421 551	32 630	1 459 874	33 510	1 498 693	34 401	1 541 668	35 388	1 586 293	36 412	1 628 650	37 384	1 665 079	38 220	1 693 336	38 869	1 715 733	39 383
Praha	Děti	0,01292	212 192	2 741	222 467	2 874	222 039	2 868	215 647	2 786	214 145	2 766	223 930	2 893	238 814	3 085	249 613	3 224	251 815	3 253	248 479	3 210	245 179	3 167
Praha	Aktivní	0,00755	859 372	6 490	894 993	6 759	932 214	7 040	968 487	7 314	984 123	7 432	973 022	7 348	966 986	7 303	963 131	7 274	975 015	7 363	1 002 160	7 568	1 029 443	7 774
Praha	Senioři	0,08419	250 942	21 126	259 326	21 832	267 298	22 503	275 741	23 214	300 425	25 292	344 715	29 020	380 493	32 032	415 906	35 014	438 250	36 895	442 697	37 269	441 111	37 136
Praha 6	Celkem	0,02238	120 128	2 688	125 058	2 798	129 125	2 889	132 606	2 967	136 132	3 046	140 035	3 133	144 089	3 224	147 936	3 310	151 245	3 384	153 812	3 442	155 846	3 487
Praha 6	Děti	0,00931	20 096	187	21 069	196	21 029	196	20 423	190	20 281	189	21 208	197	22 617	210	23 640	220	23 849	222	23 533	219	23 220	216
Praha 6	Aktivní	0,00518	75 626	392	78 761	408	82 036	425	85 228	442	86 604	449	85 627	444	85 096	441	84 757	439	85 803	445	88 192	457	90 593	470
Praha 6	Senioři	0,08641	24 406	2 109	25 221	2 179	25 997	2 246	26 818	2 317	29 219	2 525	33 526	2 897	37 006	3 198	40 450	3 495	42 623	3 683	43 056	3 721	42 901	3 707

Vývoj počtu příjemců PnP dle projekce vývoje počtu obyvatel - Praha 6



Projekce/odhad vývoje počtu příjemců PnP je provedena pouze matematickým promítnutím současného stavu (podílu příjemců PnP na populaci do projekce vývoje počtu obyvatel, kterou zpracovává ČSÚ. Pokud by měla být projekce vývoje počtu příjemců PnP zohlednit všechny relevantní faktory, které ovlivňují zdravotní stav obyvatel a tudíž i potřebu péče, pak by bylo nutné zpracovat samostatnou studii, která by ovšem nemohla pracovat pouze s metodou analýzy dostupných dat, ale také s kvalitativním šetřením zahrnujícím náhled na jiné oblasti života společnosti (zdraví, vzdělání, zaměstnání, rozvoj vědy apod.)

Výše uvedená projekce tedy nabízí pouze rámcový náhled na vývoj počtu osob/příjemců PnP, ovšem i z toho je patrné, že rozsah potřeb bude vždy dominantně kumulován ke kategorii seniorů. V kategoriích děti a aktivní lze předpokládat, že situace bude i ve výhledu několika dekád totožná se současným stavem.

Zásadním zlom v předpokládaném počtu seniorů, kteří budou vyžadovat pomoc jiných osob v zajištění svých životních potřeb, se očekává od roku 2045, kdy do věku 80 let budou dorůstat silné generační ročníky 60. a 70. let minulého století. V hrubém odhadu bude v rámci MČ Prahy 6 počet těchto osob až o 1/3 vyšší, než v současnosti.

Struktura zajištění péče podle způsobu péče a typu sociálních služeb - porovnání z hlediska věkových skupin – 2022

Podstatným náhledem na strukturu příjemců PnP je způsob zajištění péče dle věku a stupňů PnP. V celkovém počtu příjemců PnP je patrné nakolik dominuje zajištění péče neformálním způsobem především ve stupních I. a II. a teprve ve stupních III. a IV. tomuto způsobu „konkuruje“ pobytová sociální služba, což je dáno nutností vyšší intenzity péče. Bohužel je patrné, že terénní a ambulantní služby hrají jen „vedlejší“ roli v kontextu celkového zajištění péče.

Stupeň závislosti	Terénní	Ambulantní	Pobytové	Neformální	Celkem
PnP1	81	4	78	560	723
PnP2	71	2	153	573	799
PnP3	39	10	282	402	733
PnP4	13	6	247	156	422
Celkem	204	22	760	1 691	2 677

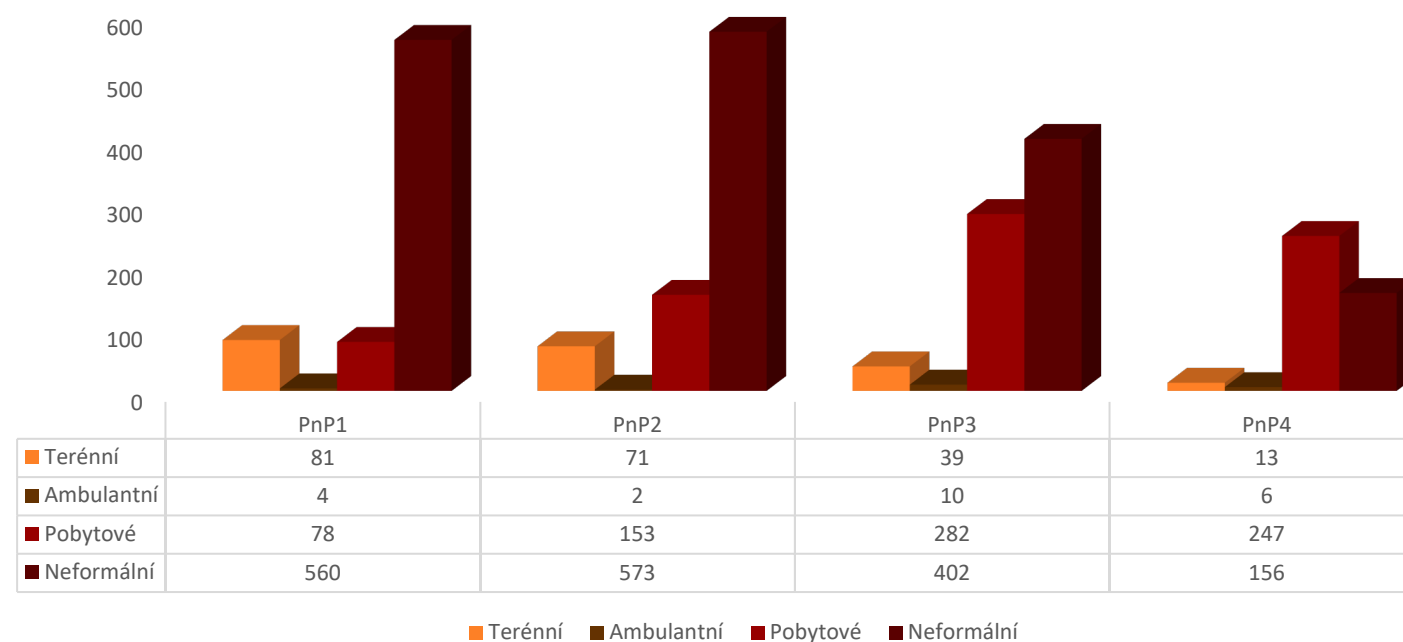
Stupeň závislosti	Terénní	Ambulantní	Pobytové	Neformální	Celkem
PnP1	40%	18%	10%	33%	27%
PnP2	35%	9%	20%	34%	30%
PnP3	19%	45%	37%	24%	27%
PnP4	6%	27%	33%	9%	16%
Celkem	100%	100%	100%	100%	100%

Ve věkové skupině dětí existuje fakticky jediný způsob zajištění péče a to formou neformálně pečujících. Opět je nutné konstatovat, že z hlediska podpory sdílení péče, je zcela na místě nabídnout pečujícím sociální služby tak, aby se náročnost a rozsah péče sdílel mezi neformálně pečujícími a profesionální službou.

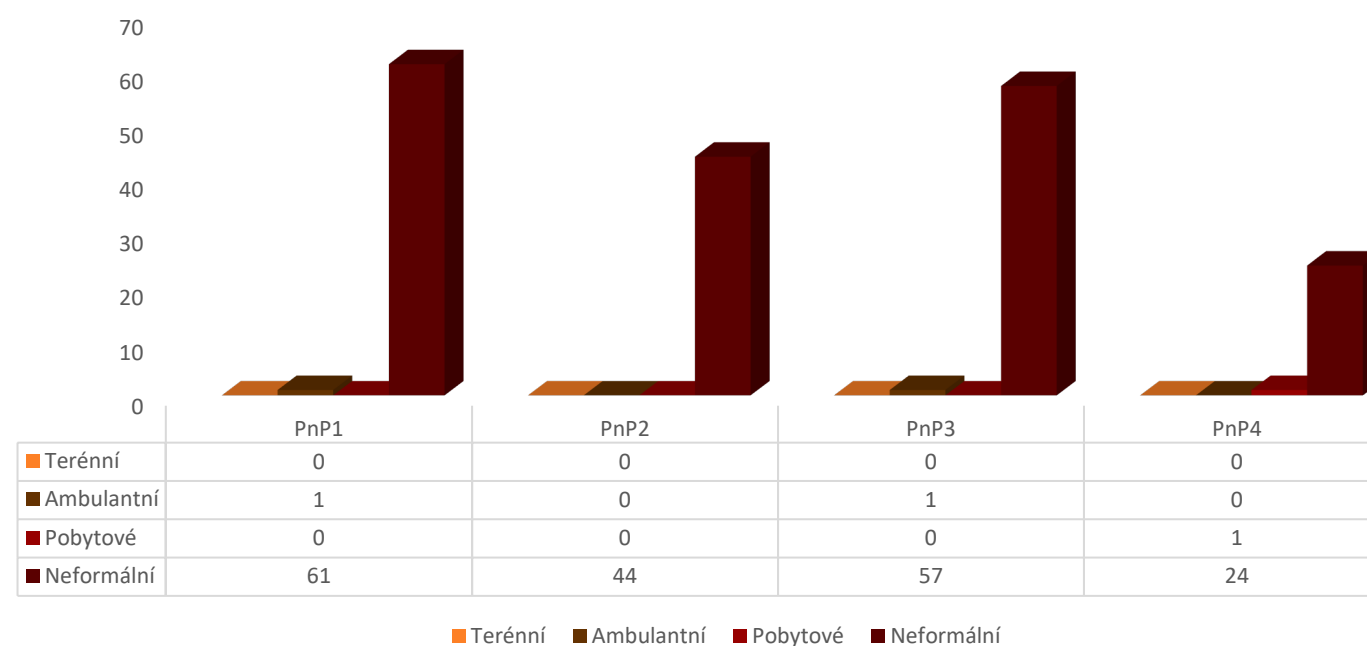
Stupeň závislosti	Terénní	Ambulantní	Pobytové	Neformální	Celkem
PnP1	0	1	0	61	62
PnP2	0	0	0	44	44
PnP3	0	1	0	57	58
PnP4	0	0	1	24	25
Celkem	0	2	1	186	189

Stupeň závislosti	Terénní	Ambulantní	Pobytové	Neformální	Celkem
PnP1	0%	50%	0%	33%	33%
PnP2	0%	0%	0%	24%	23%
PnP3	0%	50%	0%	31%	31%
PnP4	0%	0%	100%	13%	13%
Celkem	0%	100%	100%	100%	100%

Celkový počet příjemců PnP - MČ Praha 6 - 2022



Věk 0-17 let: Počet uživatelů dle formy služby a stupně PnP



Obdobná situace jako u dětí je také u mladých dospělých. Jednoznačně zde taktéž není využít potenciál terénních a ambulantních služeb.

Stupeň závislosti	Terénní	Ambulantní	Pobytové	Neformální	Celkem
PnP1	0	0	0	23	23
PnP2	0	0	3	10	13
PnP3	0	0	2	22	24
PnP4	1	2	1	19	23
Celkem	1	2	6	74	83

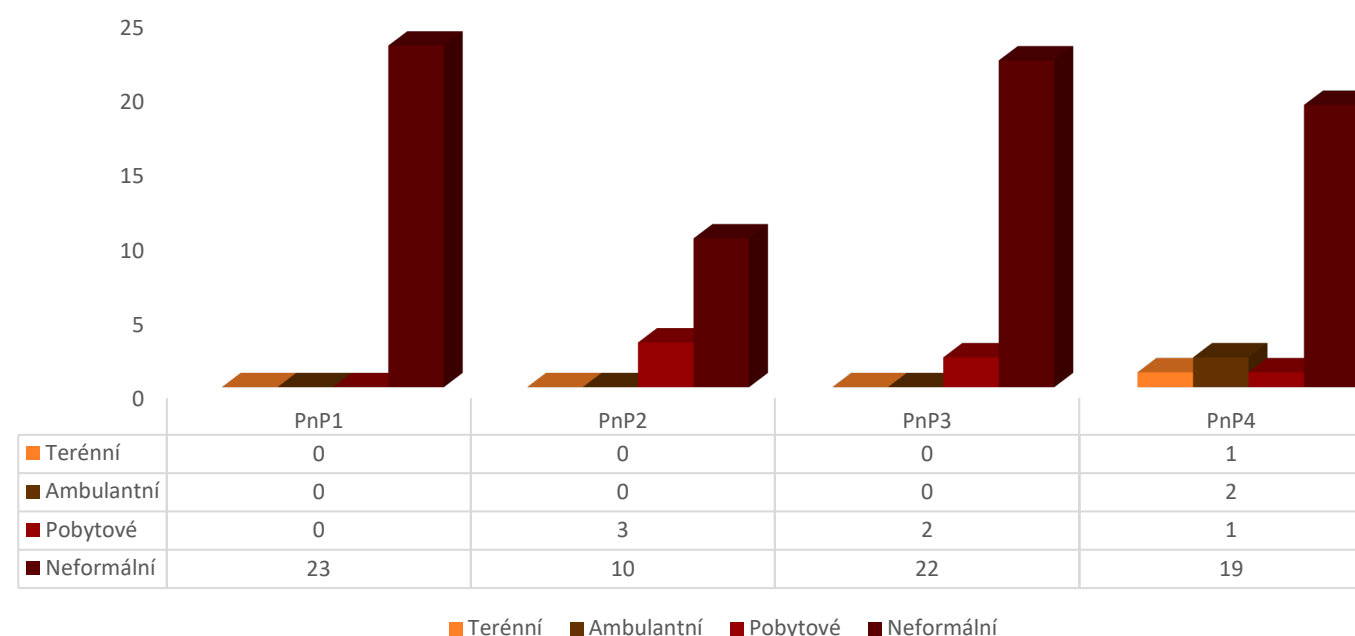
Stupeň závislosti	Terénní	Ambulantní	Pobytové	Neformální	Celkem
PnP1	0%	0%	0%	31%	28%
PnP2	0%	0%	50%	14%	16%
PnP3	0%	0%	33%	30%	29%
PnP4	100%	100%	17%	26%	28%
Celkem	100%	100%	100%	100%	100%

Ve věkové skupině, která zahrnuje nejširší věkovou kohortu (20 let) je patrné, že se zde vyskytuje již o něco málo více využívání terénních a ambulantních služeb. Lze se domnívat, že neformálně pečující s ohledem na zvyšující se náročnost péče a „úbytek“ vlastních sil častěji vyhledávají pomoc v oblasti sociálních služeb.

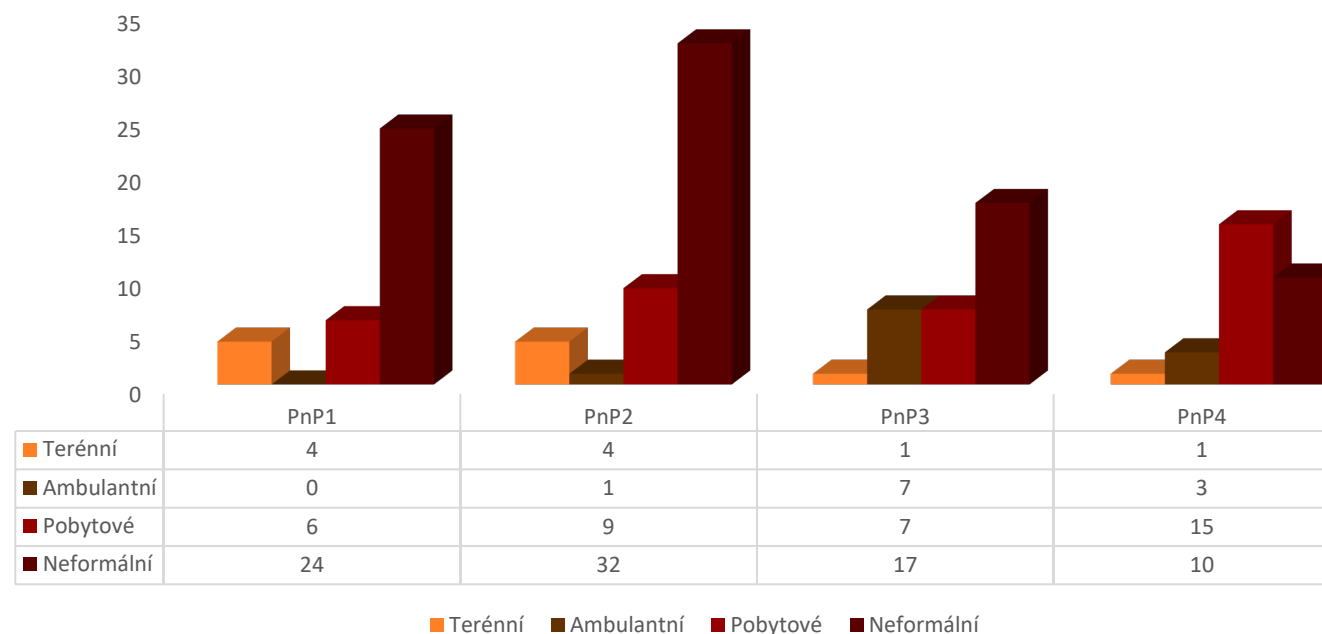
Stupeň závislosti	Terénní	Ambulantní	Pobytové	Neformální	Celkem
PnP1	4	0	6	24	34
PnP2	4	1	9	32	46
PnP3	1	7	7	17	32
PnP4	1	3	15	10	29
Celkem	10	11	37	83	141

Stupeň závislosti	Terénní	Ambulantní	Pobytové	Neformální	Celkem
PnP1	40%	0%	16%	29%	24%
PnP2	40%	9%	24%	39%	33%
PnP3	10%	64%	19%	20%	23%
PnP4	10%	27%	41%	12%	21%
Celkem	100%	100%	100%	100%	100%

Věk 18-30 let: Počet uživatelů dle formy služby a stupně PnP



Věk 31-50 let: Počet uživatelů dle formy služby a stupně PnP

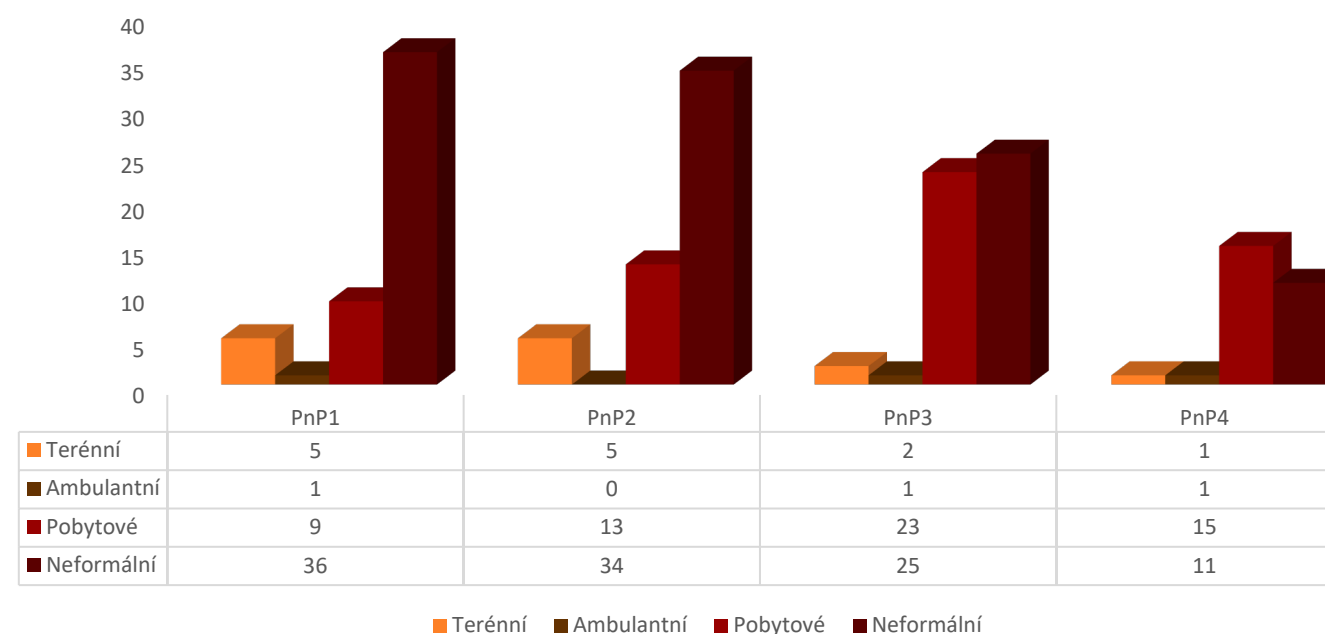


V této věkové kategorii, a to především ve III. a IV. stupni PnP začínají dominovat pobytové sociální služby. Lze se dohadovat, že jde jednak o reziduum z doby před 20 až 30 lety, kdy možnost zajištění péče měla víceméně binární charakter – doma nebo v zařízení a současně může jít o „ukončení“ cyklu péče doma, kde neformálně pečující „musí“ volit umístění svých blízkých do zařízení.

Stupeň závislosti	Terénní	Ambulantní	Pobytové	Neformální	Celkem
PnP1	5	1	9	36	51
PnP2	5	0	13	34	52
PnP3	2	1	23	25	51
PnP4	1	1	15	11	28
Celkem	13	3	60	106	182

Stupeň závislosti	Terénní	Ambulantní	Pobytové	Neformální	Celkem
PnP1	38%	33%	15%	34%	28%
PnP2	38%	0%	22%	32%	29%
PnP3	15%	33%	38%	24%	28%
PnP4	8%	33%	25%	10%	15%
Celkem	100%	100%	100%	100%	100%

Věk 51-65 let: Počet uživatelů dle formy služby a stupně PnP

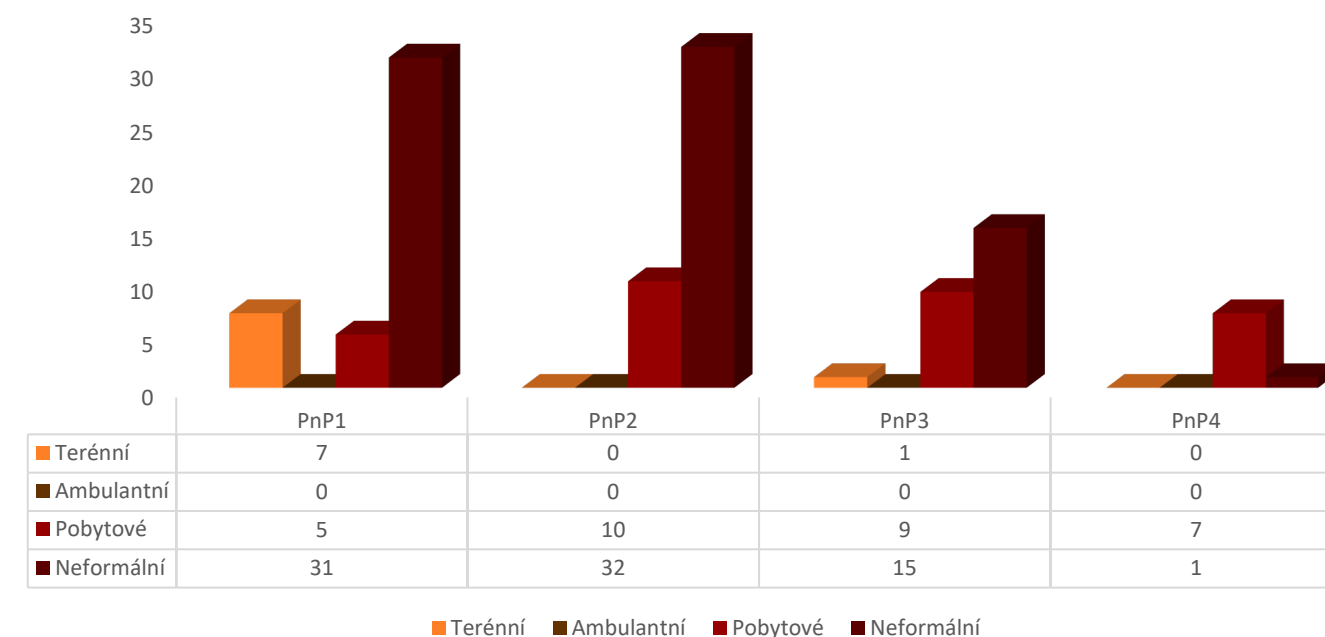


V kategorii mladších seniorů jednoznačně dominuje neformální péče, následuje pobytová a jen velice sporadicky je volena terénní služba, ovšem jen v případech I. stupně PnP. Jde opět o nevyužitý potenciál nabídky terénních a ambulantních služeb lidem v mladším seniorském věku.

Stupeň závislosti	Terénní	Ambulantní	Pobytové	Neformální	Celkem
PnP1	7	0	5	31	43
PnP2	0	0	10	32	42
PnP3	1	0	9	15	25
PnP4	0	0	7	1	8
Celkem	8	0	31	79	118

Stupeň závislosti	Terénní	Ambulantní	Pobytové	Neformální	Celkem
PnP1	88%	0%	16%	39%	36%
PnP2	0%	0%	32%	41%	36%
PnP3	13%	0%	29%	19%	21%
PnP4	0%	0%	23%	1%	7%
Celkem	100%	0%	100%	100%	100%

Věk 66-70 let: Počet uživatelů dle formy služby a stupně PnP



V kategorii seniorů 71 až 75 let je situace totožná jako u seniorů ve věku 66 až 70. Totožná struktura zajištění péče je pak i v následujících věkových kategoriích až do věku 85 let.

Stupeň závislosti	Terénní	Ambulantní	Pobytové	Neformální	Celkem
PnP1	5	0	7	42	54
PnP2	5	0	6	45	56
PnP3	5	0	12	30	47
PnP4	1	0	6	4	11
Celkem	16	0	31	121	168

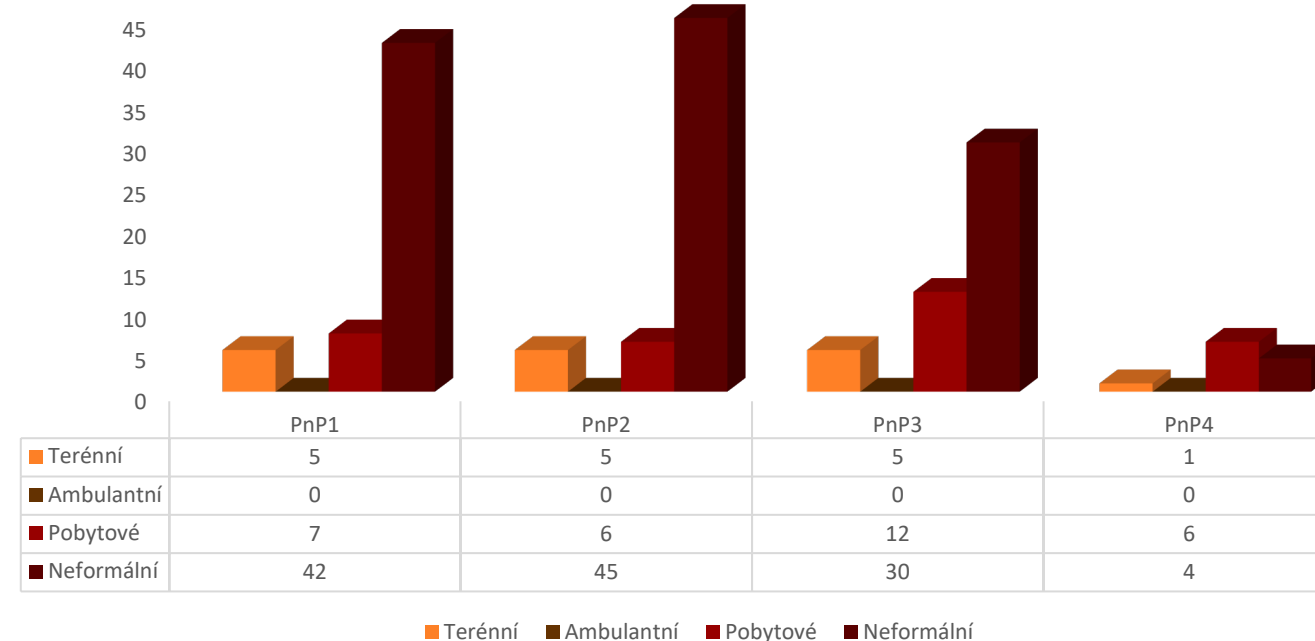
Stupeň závislosti	Terénní	Ambulantní	Pobytové	Neformální	Celkem
PnP1	31%	0%	23%	35%	32%
PnP2	31%	0%	19%	37%	33%
PnP3	31%	0%	39%	25%	28%
PnP4	6%	0%	19%	3%	7%
Celkem	100%	0%	100%	100%	100%

Viz komentář výše

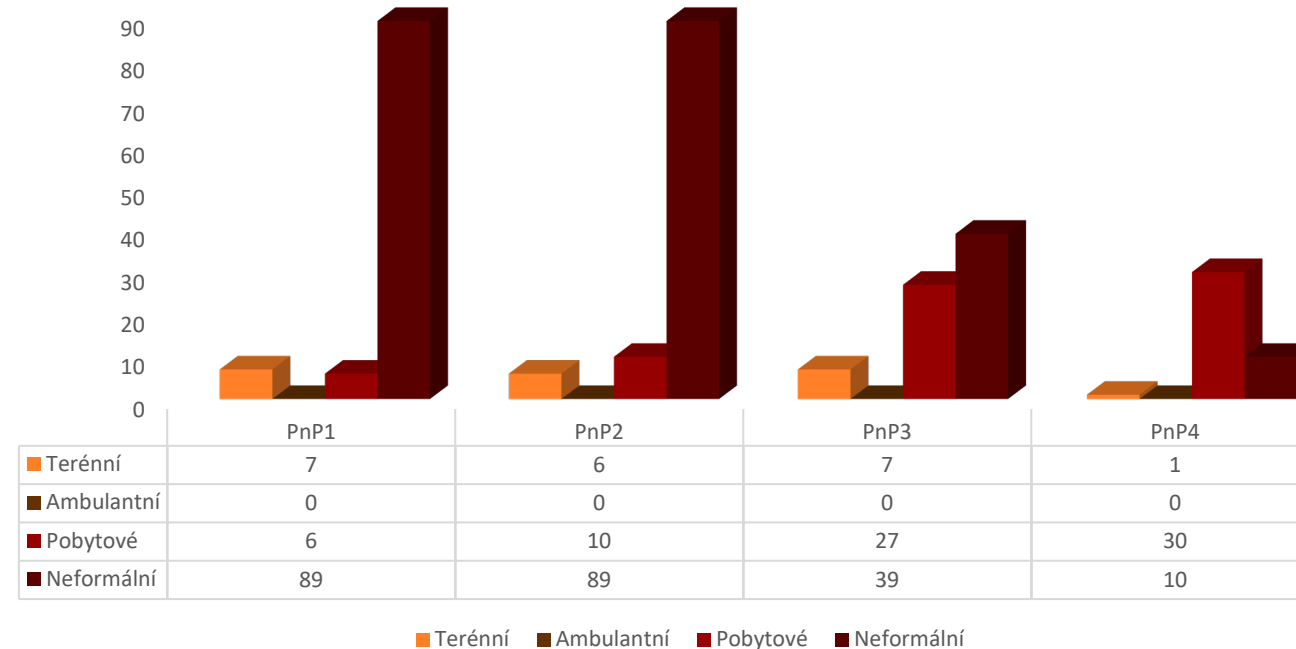
Stupeň závislosti	Terénní	Ambulantní	Pobytové	Neformální	Celkem
PnP1	7	0	6	89	102
PnP2	6	0	10	89	105
PnP3	7	0	27	39	73
PnP4	1	0	30	10	41
Celkem	21	0	73	227	321

Stupeň závislosti	Terénní	Ambulantní	Pobytové	Neformální	Celkem
PnP1	33%	0%	8%	39%	32%
PnP2	29%	0%	14%	39%	33%
PnP3	33%	0%	37%	17%	23%
PnP4	5%	0%	41%	4%	13%
Celkem	100%	0%	100%	100%	100%

Věk 71-75 let: Počet uživatelů dle formy služby a stupně PnP



Věk 76-80 let: Počet uživatelů dle formy služby a stupně PnP



Viz komentář výše.

Stupeň závislosti	Terénní	Ambulantní	Pobytové	Neformální	Celkem
PnP1	12	1	14	84	111
PnP2	19	0	33	81	133
PnP3	2	0	33	44	79
PnP4	2	0	28	20	50
Celkem	35	1	108	229	373

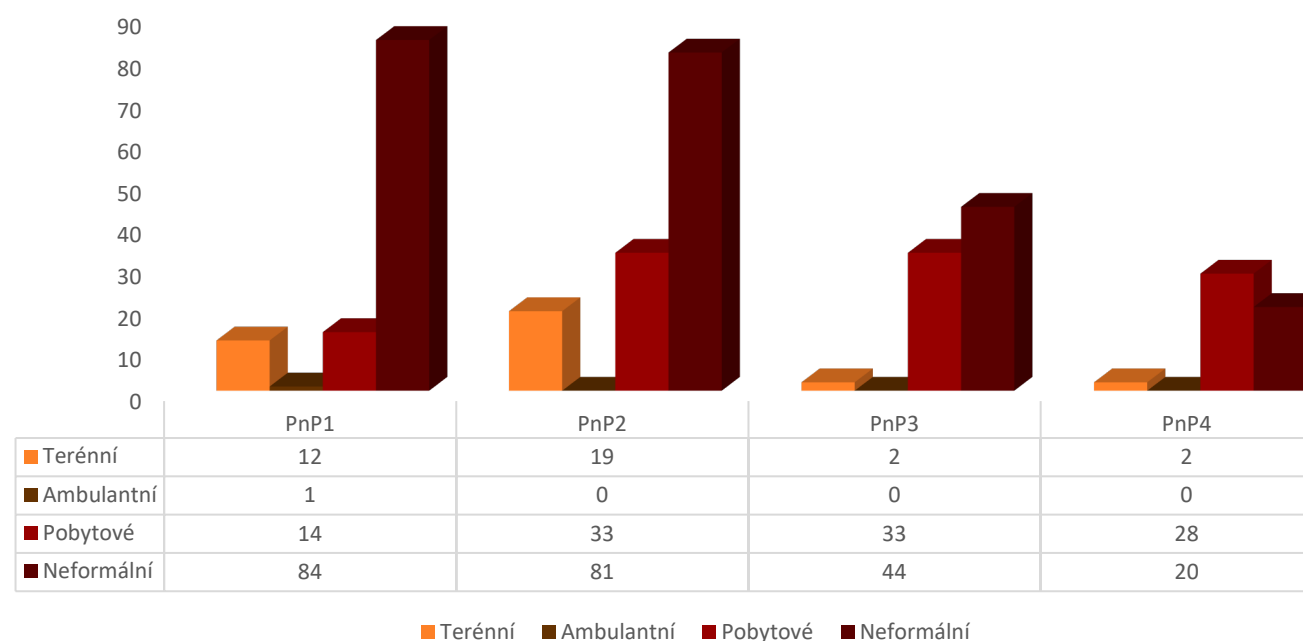
Stupeň závislosti	Terénní	Ambulantní	Pobytové	Neformální	Celkem
PnP1	34%	100%	13%	37%	30%
PnP2	54%	0%	31%	35%	36%
PnP3	6%	0%	31%	19%	21%
PnP4	6%	0%	26%	9%	13%
Celkem	100%	100%	100%	100%	100%

Se zvyšujícím se věkem přibývá jednak počet příjemců PnP ve vyšších stupních závislosti a současně s tím dochází k větší preferenci zajištění péče v pobytových službách. Toto platí jak pro kategorii 86 až 90 let, tak i pro následující věkovou kategorii. V obou věkových kategoriích je také nejsilněji zastoupená terénní služba, ovšem i tak je její potenciál využíván nesrovnatelně méně, než potenciál pobytových služeb.

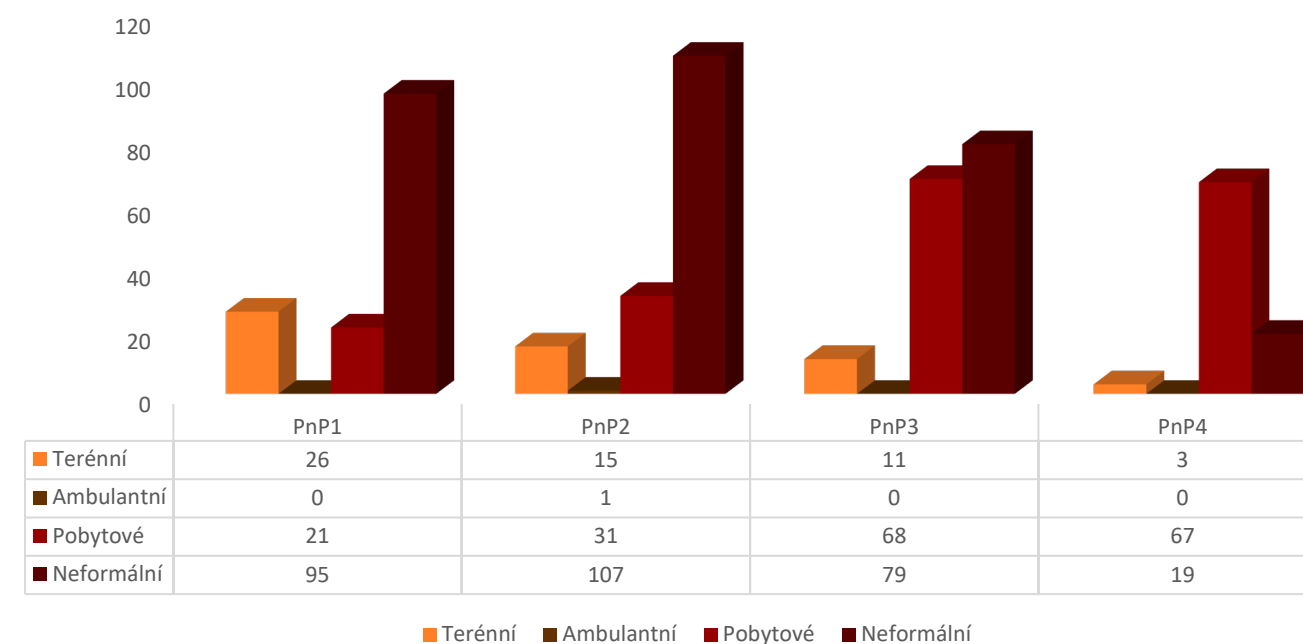
Stupeň závislosti	Terénní	Ambulantní	Pobytové	Neformální	Celkem
PnP1	26	0	21	95	142
PnP2	15	1	31	107	154
PnP3	11	0	68	79	158
PnP4	3	0	67	19	89
Celkem	55	1	187	300	543

Stupeň závislosti	Terénní	Ambulantní	Pobytové	Neformální	Celkem
PnP1	47%	0%	11%	32%	26%
PnP2	27%	100%	17%	36%	28%
PnP3	20%	0%	36%	26%	29%
PnP4	5%	0%	36%	6%	16%
Celkem	100%	100%	100%	100%	100%

Věk 81-85 let: Počet uživatelů dle formy služby a stupně PnP



Věk 86 -90 let: Počet uživatelů dle formy služby a stupně PnP

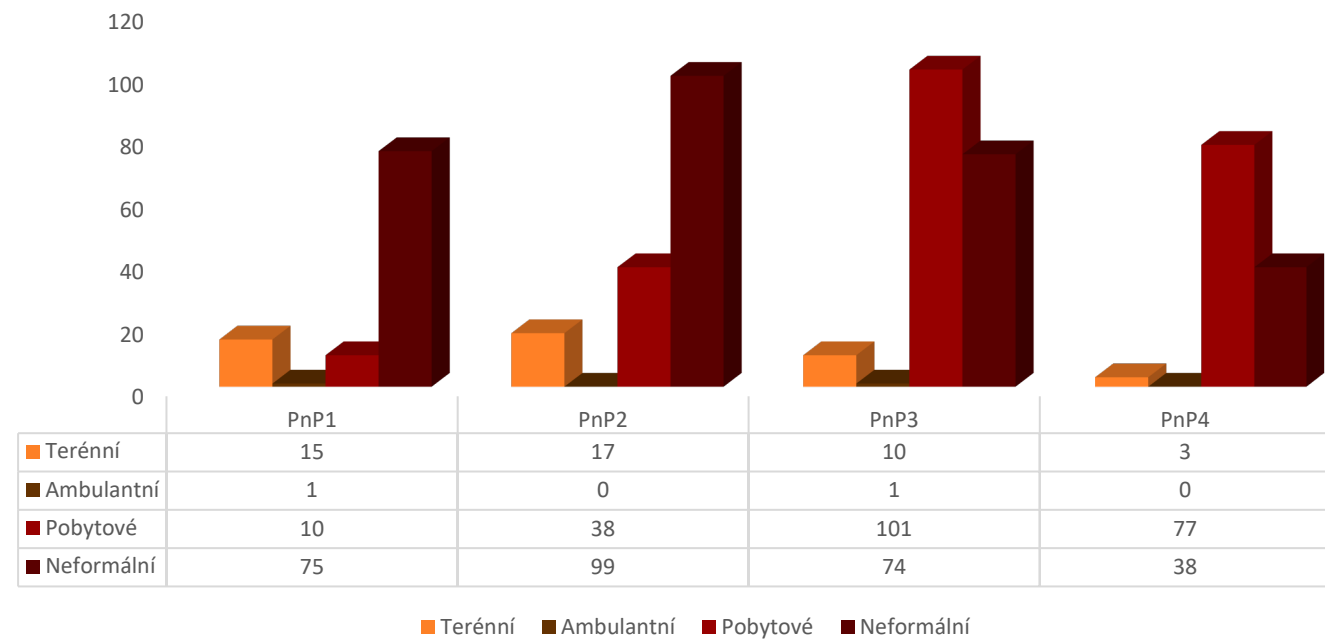


Viz komentář výše.

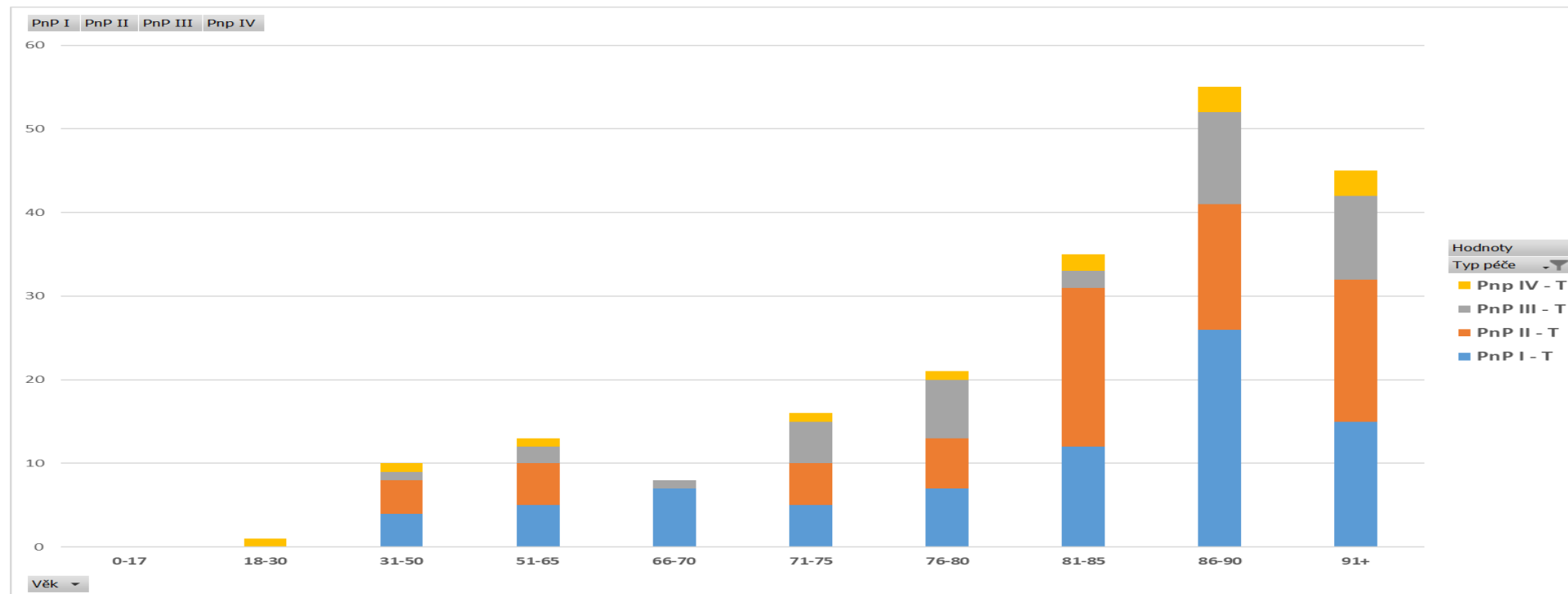
Stupeň závislosti	Terénní	Ambulantní	Pobytové	Neformální	Celkem
PnP1	15	1	10	75	101
PnP2	17	0	38	99	154
PnP3	10	1	101	74	186
PnP4	3	0	77	38	118
Celkem	45	2	226	286	559

Stupeň závislosti	Terénní	Ambulantní	Pobytové	Neformální	Celkem
PnP1	33%	50%	4%	26%	18%
PnP2	38%	0%	17%	35%	28%
PnP3	22%	50%	45%	26%	33%
PnP4	7%	0%	34%	13%	21%
Celkem	100%	100%	100%	100%	100%

Věk 91+: Počet uživatelů dle formy služby a stupně PnP



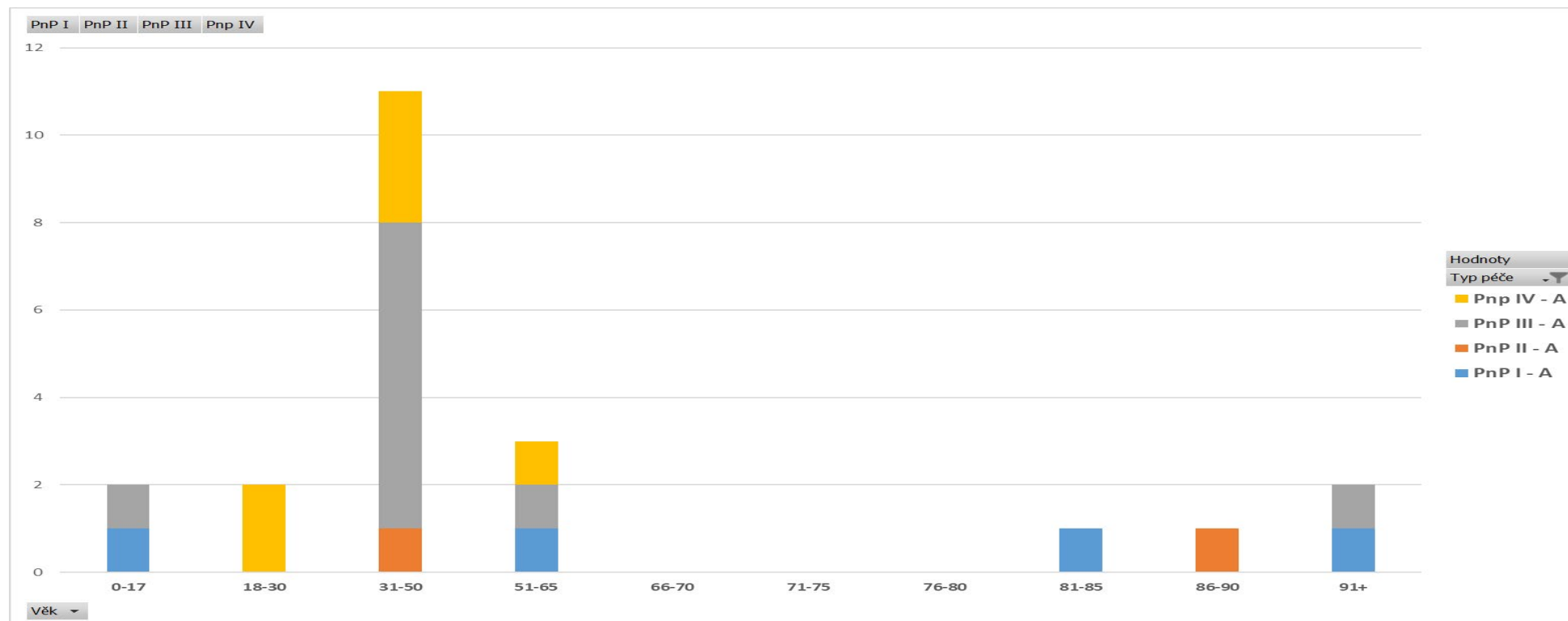
Zajištění péče terénní sociální službou podle stupně PnP a věku



Z uvedeného grafu je patrné, že terénní sociální služby jsou využívány silněji až ve vyšších věkových kategoriích. V kategoriích dětí a dospělých do 65 let jsou terénní služby využívány zcela ojediněle.

Pokud jde o využívání terénních služeb v seniorských kategoriích, pak nejčastěji jsou využity příjemci PnP ve stupních I. a II.

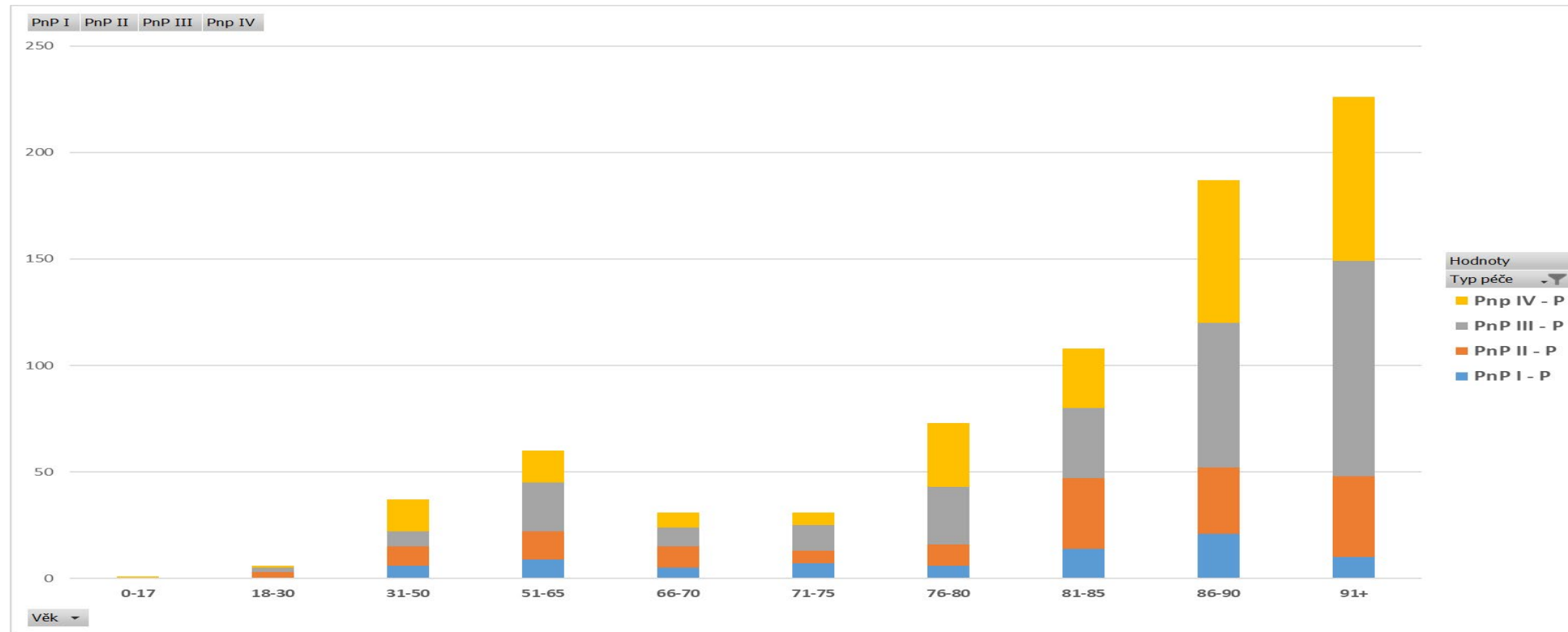
Zajištění péče ambulantní sociální službou podle stupně PnP a věku



Ambulantní služby jsou v rámci příjemců PnP – obyvatel MČ Praha 6 – využívány jen zcela výjimečně. Je to dáno jednak malou kapacitou těchto služeb a dle odhadu také nízkou informovaností o tomto způsobu zajištění péče.

Jedná se především o čerpání ambulantních služeb v kategorii dospělých, kde se dá předpokládat, že jde o osoby, o které bylo v dětství pečováno doma a přirozeným způsobem se pak sdílí péče mezi neformální péčí a obvykle denním stacionářem.

Zajištění péče pobytovou sociální službou podle stupně PnP a věku

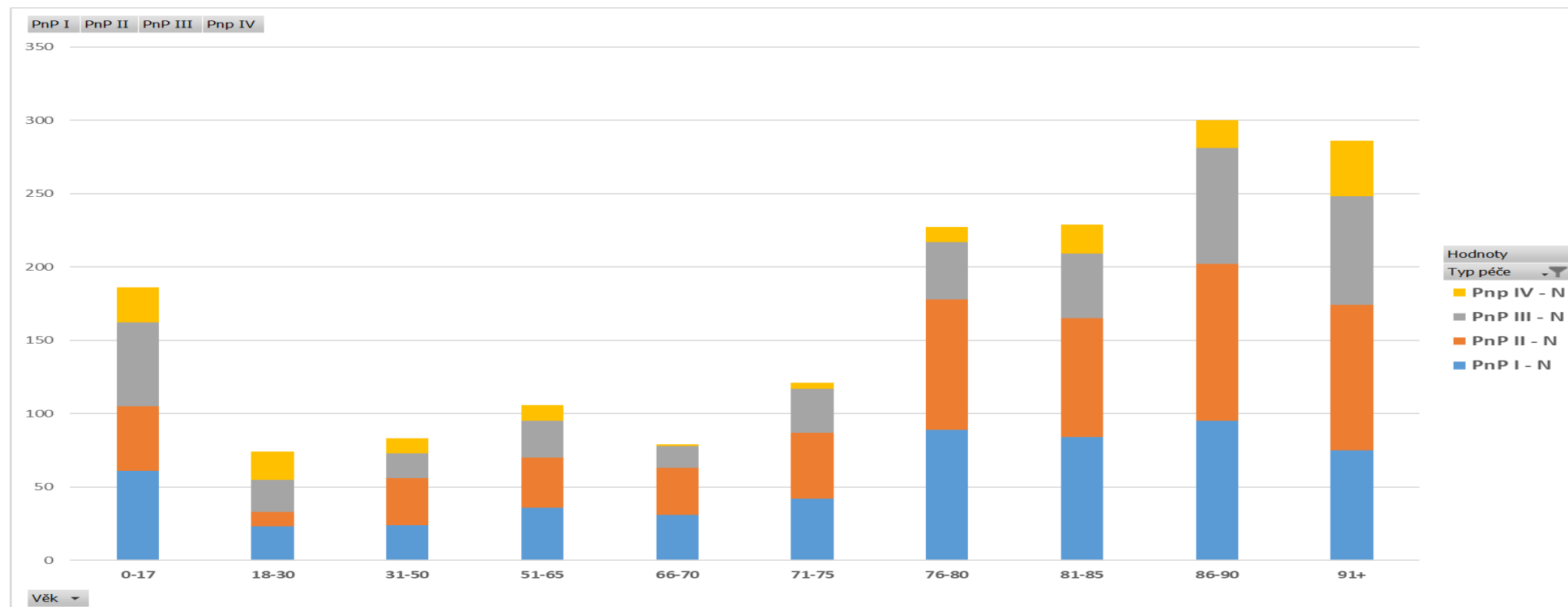


V uvedeném grafu je jednoznačně potvrzen trend, že se zvyšujícím se věkem a současně se zvyšujícím se stupněm PnP se také zvyšuje rozsah zajištění péče v pobytových zařízeních sociálních služeb.

Většina osob, které čerpají pobytovou sociální službu je starší 80 let a současně čerpá PnP ve stupni II. a IV.

Ve věku nad 80 let čerpá PnP 1 475 osob a z toho jich využívá pobytovou sociální službu 521 osob (35 %) a z těchto osob je pak ve III. a IV. stupni PnP 374 osob.

Zajištění péče neformálně pečujícími podle stupně PnP a věku



Z grafu je patrné, že zajištění péče neformálně pečujícími je nejčastější způsob zajištění péče a to bez ohledu na stupeň závislosti.

Tento stav je platný nejen pro MČ Praha 6, ale je obvyklý v celé ČR.

V každém kontextu plánování zajištění dostupnosti služeb, podpory a pomoci musí být přihlíženo k potřebám neformálně pečujících. Jimi zajišťovaný rozsah péče je systémově určující. Sociální služby a další formy podpory a pomoci jsou v podstatě adicovní k neformální péči.

Shrnutí k oblasti zajištění péče podle způsobu péče a typu sociálních služeb - porovnání z hlediska věkových skupin – 2022

- Podstatným náhledem na strukturu příjemců PnP je způsob zajištění péče dle věku a stupňů PnP. V celkovém počtu příjemců PnP je patrné nakolik dominuje zajištění péče neformálním způsobem především ve stupních I. a II. a teprve ve stupních II. a IV. tomuto způsobu „konkuruje“ pobytová sociální služba, což je dáno nutností vyšší intenzity péče. Bohužel je patrné, že terénní a ambulantní služby hrají jen „vedlejší“ roli v kontextu celkového zajištění péče.
- Ve věkové skupině dětí existuje fakticky jediný způsob zajištění péče a to formou neformálně pečujících. Opět je nutné konstatovat, že z hlediska podpory sdílení péče, je zcela na místě nabídnout pečujícím sociální služby tak, aby se náročnost a rozsah péče sdílel mezi neformálně pečujícími a profesionální službou.
- Obdobná situace jako u dětí je také u mladých dospělých. Jednoznačně zde taktéž není využít potenciál terénních a ambulantních služeb.
- Ve věkové skupině, která zahrnuje nejširší věkovou kohortu (20 let) je patrné, že se zde vyskytuje již o něco málo více využívání terénních a ambulantních služeb. Lze se dohadovat, že neformálně pečující s ohledem na zvyšující se náročnost péče a „úbytek“ vlastních sil častěji vyhledávají pomoc v oblasti sociálních služeb.
- V této věkové kategorii, a to především ve III. a IV. stupni PnP začínají dominovat pobytové sociální služby. Lze se dohadovat, že jde jednak o reziduum z doby před 20 až 30 lety, kdy možnost zajištění péče měla víceméně binární charakter – doma nebo v zařízení a současně může jít o „ukončení“ cyklu péče doma, kde neformálně pečující „musí“ volit umístění svých blízkých do zařízení.
- V kategorii mladších seniorů jednoznačně dominuje neformální péče, následuje pobytová a jen velice sporadicky je volena terénní služba, ovšem jen v případech I. stupně PnP. Jde opět o nevyužitý potenciál nabídky terénních a ambulantních služeb lidem v mladším seniorském věku.
- V kategorii seniorů 71 až 75 let je situace totožná jako u seniorů ve věku 66 až 70. Totožná struktura zajištění péče je pak i v následujících věkových kategoriích až do věku 85 let.
- Se zvyšujícím se věkem přibývá jednak počet příjemců PnP ve vyšších stupních závislosti a současně s tím dochází k větší preferenci zajištění péče v pobytových službách. Toto platí jak pro kategorii 86 až 90 let, tak i pro následující věkovou kategorii. V obou věkových kategoriích je také nejsilněji zastoupená terénní služba, ovšem i tak je její potenciál využíván nesrovnatelně méně, než potenciál pobytových služeb.
- Se zvyšujícím se věkem a současně se zvyšujícím se stupněm PnP se také zvyšuje rozsah zajištění péče v pobytových zařízeních sociálních služeb.
- Většina osob, které čerpají pobytovou sociální službu je starší 80 let a současně čerpá PnP ve stupni II. a IV. Ve věku nad 80 let čerpá PnP 1 475 osob a z toho jich využívá pobytovou sociální službu 521 osob (35 %) a z těchto osob je pak ve III. a IV. stupni PnP 374 osob.
- Zajištění péče neformálně pečujícími je nejčastější způsob zajištění péče a to bez ohledu na stupeň závislosti. Tento stav je platný nejen pro MČ Praha 6, ale je obvyklý v celé ČR.
- V každém kontextu plánování zajištění dostupnosti služeb, podpory a pomoci musí být přihlíženo k potřebám neformálně pečujících. Jimi zajišťovaný rozsah péče je systémově určující. Sociální služby a další formy podpory a pomoci jsou v podstatě adicovní k neformální péči.

3. Příspěvek na péči v geografickém rozložení v Praze a v MČ Praha 6 v roce 2020

Informace o způsobu zpracování dat

Náhled na počty příjemců příspěvku na péči podle věku, pohlaví, stupně závislosti a formy péče dávají vynikající náhled na vnitřní strukturu příjemců příspěvku na péči. Ovšem z hlediska organizace péče, sítě sociálních služeb, řešení bariér ve veřejném prostoru nebo z hlediska dopravní obslužnosti apod. je velice významným pohledem možnost zpracování dat v geografickém rozložení.

V Praze a také v MČ Praha 6 se každý může setkat s velice aktivním přístupem v oblasti geografických analýz různých jevů či dostupnosti veřejných služeb apod. To, že údaje o příspěvku na péči obsahují také údaj o adresních bodech, umožní v budoucnu pracovat s geografickou determinací dat o příspěvku na péči stejně jako s daty o pohybu obyvatel v hromadné dopravě nebo s daty o dostupnosti různých typů služeb občanské vybavenosti.

Následující analýza geografického rozměru dat o příspěvku na péči je do značné míry omezena ochranou osobních údajů příjemců příspěvku. Správcem dat (MPSV) je jednoznačně určeno, jaká míra podrobnosti je možná pro zpracování a předání dat. V okamžiku, kdy by prostřednictvím datového údaje a například osobní znalosti daného území došlo k identifikaci konkrétního příjemce příspěvku na péči, pak jde o porušení všeobecných norem o ochraně osobních údajů.

V prezentovaných tabulkách a kartogramech je tedy sledována především „hustota“ výskytu příjemců příspěvků na péči. Tento jev lze sledovat díky tomu, že existují data o výskytu příjemce příspěvku na péči v konkrétní ulici. Promítnutím těchto dat do mapy Prahy je pak možné vysledovat „ohniska“ výskytu příjemců příspěvku na péči.

S ohledem na ochranu osobních údajů je možné pracovat s přesnými počty výskytu příjemců PnP jedině v těch ulicích, kde je těchto osob 6 a více a v těchto případech je zároveň možné zjistit strukturu podle stupně PnP. Pokud se v ulici vyskytuje méně, než 6 osob, pak údaj říká: „v této ulici bydlí 1 až 5 příjemců příspěvku na péči“.

Příspěvek na péči v geografickém rozložení v MČ Praha 6 v roce 2022

Ulice	PnP 2021	Ulice	PnP 2022	Ulice	PnP 2022	Ulice	PnP 2022	Ulice	PnP 2022	Ulice	PnP 2022
Bělohorská	76	Patočkova	38	Thákurova	25	Čílova	18	Dejvická	12	Angolská	7
Evropská	75	Brunclíkova	34	Jugoslávských partyzánů	24	Zeyerova alej	18	Libocká	12	Janouškova	7
Na Petřinách	71	Terronská	34	Národní obrany	24	U vojenské nemocnice	17	Maříkova	12	Jaselská	7
Ciolkovského	62	Milady Horákové	31	Šlejnická	24	Eliášova	16	Na Petynce	12	Mozambická	7
Čs. armády	51	José Martího	28	Verdunská	23	Koulova	16	Nad Šárkou	12	Na Dionysce	7
Kafkova	48	Vlastina	28	Nad alejí	22	Na Míčánce	16	Puškinovo náměstí	12	Na rovni	7
Celkem	383	Cvičebná	27	Rozdělovská	22	Ve struhách	16	Václavkova	12	Na Větrníku	7
Podíl	14,29%	Hošťálkova	27	Zelená	22	Bubenečská	15	Alžírská	11	Půlkruhová	7
Počet ulic	6	Nad Kajetánkou	27	Na dlouhém lánu	21	Kamýcká	15	Na dračkách	11	Ruzyňská	7
		Šumberova	27	U stanice	21	Sartoriova	15	Na hutích	11	Střešovičská	7
		Kladenská	26	Ve Střešovičkách	21	Stochovská	15	Na klášterním	11	Súdánská	7
		Na okraji	26	K Červenému vrchu	20	Ulrychova	15	Tomanova	11	Svojsíkova	7
		Radimova	26	U valu	20	Africká	14	Vokovická	11	Vostrovská	7
		Celkem	379	Rooseveltova	19	Arabská	14	K Šedivce	10	Za Pohořelcem	7
		Podíl	14,14%	Celkem	308	Boučkova	14	Krohova	10	Zavadiłova	7
		Počet ulic	13	Podíl	11,49%	Na pískách	14	MLádeže	10	Českomalínská	6
				Počet ulic	14	Tobručká	14	Pod Královkou	10	Dělostřelecká	6
						Za Hládkovem	14	Pod novým lesem	10	Charlese de Gaulla	6
Celkem PnP P6	2681					dr. Zikmunda Wintra	13	Raisova	10	Karlovarská	6
Ulice více než 12 PnP	1385					Egyptská	13	Sídlištní	10	Konžská	6
Podíl	51,66%					Za Strahovem	13	Zengrova	10	Krásného	6
Počet	54					Celkem	315	8. listopadu	10	Lomená	6
Ulice více než 5 PnP	2127					Podíl	11,75%	Jemenská	9	M. J. Lermontova	6
Podíl	79,34%					Počet ulic	21	Kamerunská	9	Malobřevnovská	6
Počet	796							Korunovační	9	Na baterích	6
								Křenova	9	Na Beránce	6
								Moravanů	9	Na břevnovské pláni	6
								Nad lesíkem	9	Na Malovance	6
								Nikoly Tesly	9	Na valech	6
								Otvovická	9	Na Vypichu	6
								Papírenská	9	Navigátorů	6
								Šárecká	9	Pod Drinopolem	6
								U druhé baterie	9	Podbabská	6
								Wuchterlova	9	Suchdolské náměstí	6
								Banskobystrická	8	Syrská	6
								Generála Píky	8	Šantrochova	6
								Junácká	8	Šultysova	6
								K Horoměřicům	8	U Petřin	6
								Kolátorova	8	U třetí baterie	6
								Matějská	8	V Šáreckém údolí	6
								Myslbekova	8	Velvarská	6
								Naardenská	8	Vilímovská	6
								náměstí Bořislavka	8	Celkem	742
								Paťanka	8	Podíl	27,68%
								Šlikova	8	Počet ulic	92
								Talichova	8		
								U Ladronky	8		
								Vysokoškolská	8		
								Žukovského	8		
								Anastázova	7		

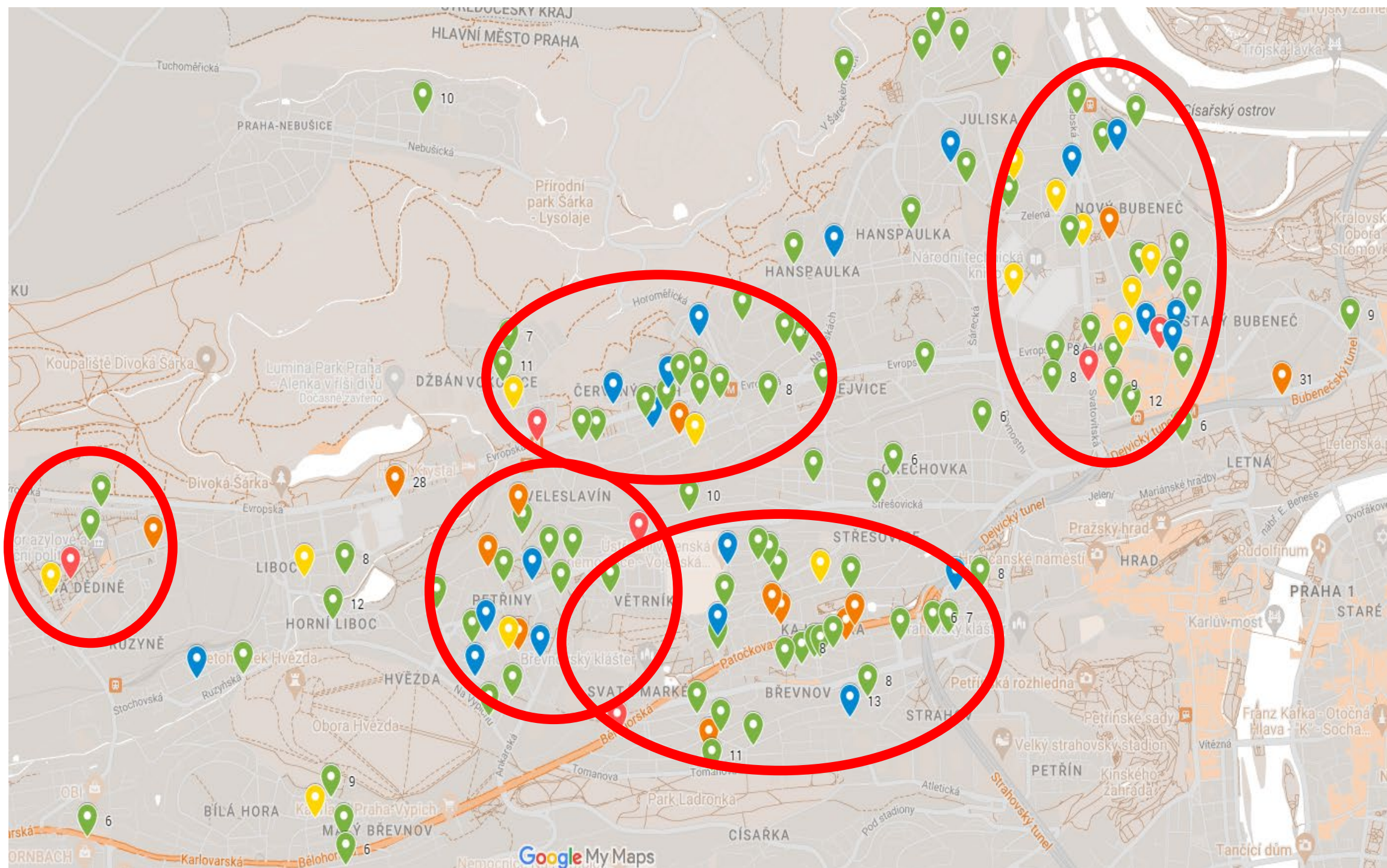
Výskyt příjemců PnP v ulicích MČ Praha 6 v roce 2022

Analýza místního výskytu příjemců PnP podle ulice trvalého pobytu má spíše indikační charakter například pro plánování lokace provozoven sociálních služeb nebo pro provádění depistážní činnosti, či tvorbě opatření v oblasti mobility nebo dostupnosti jiných veřejných služeb.

V roce 2022 je v MČ Praha 6 evidováno celkem 2 681 příjemců PnP, ovšem více než 1/2 z nich bydlí pouze v 54 ulicích v MČ Prahy 6. Z tohoto počtu je potřeba identifikovat ty ulice, kde je umístěna pobytová služba sociální péče a samozřejmě také vzít v potaz „velikost/délku“ ulice. Ovšem i tak je možné na základě těchto údajů, mnohem cíleněji než bez nich, dobře plánovat podpůrná opatření pro obyvatele těchto ulic s ohledem na jejich předpokládané potřeby – sociální a zdravotní péče, bezbariérovost, mobilita a dopravní dostupnost, dostupnost dalších veřejných služeb.

Příspěvek na péči v geografickém rozložení v MČ Praha 6 – PnP celkem

Samozřejmě nejlepší náhled na geografické rozložení výskytu příjemců PnP dává zázornění, které je promítnuto přímo do mapového podkladu. Na následujících stránkách jsou uvedeny kartogramy, které prezentují výskyt příjemců PnP v bodovém zobrazení a dále pak náhled na nejvyšší nárůsty, respektive poklesy výskytu počtu příjemců PnP dle trvalého bydliště v ulicích Prahy 6.



Výskyt příjemců PnP v ulicích MČ Praha 6 v roce 2022

Uvedený kartogram poměrně jasně ilustruje údaje, které jsou uvedeny v tabulce výše.

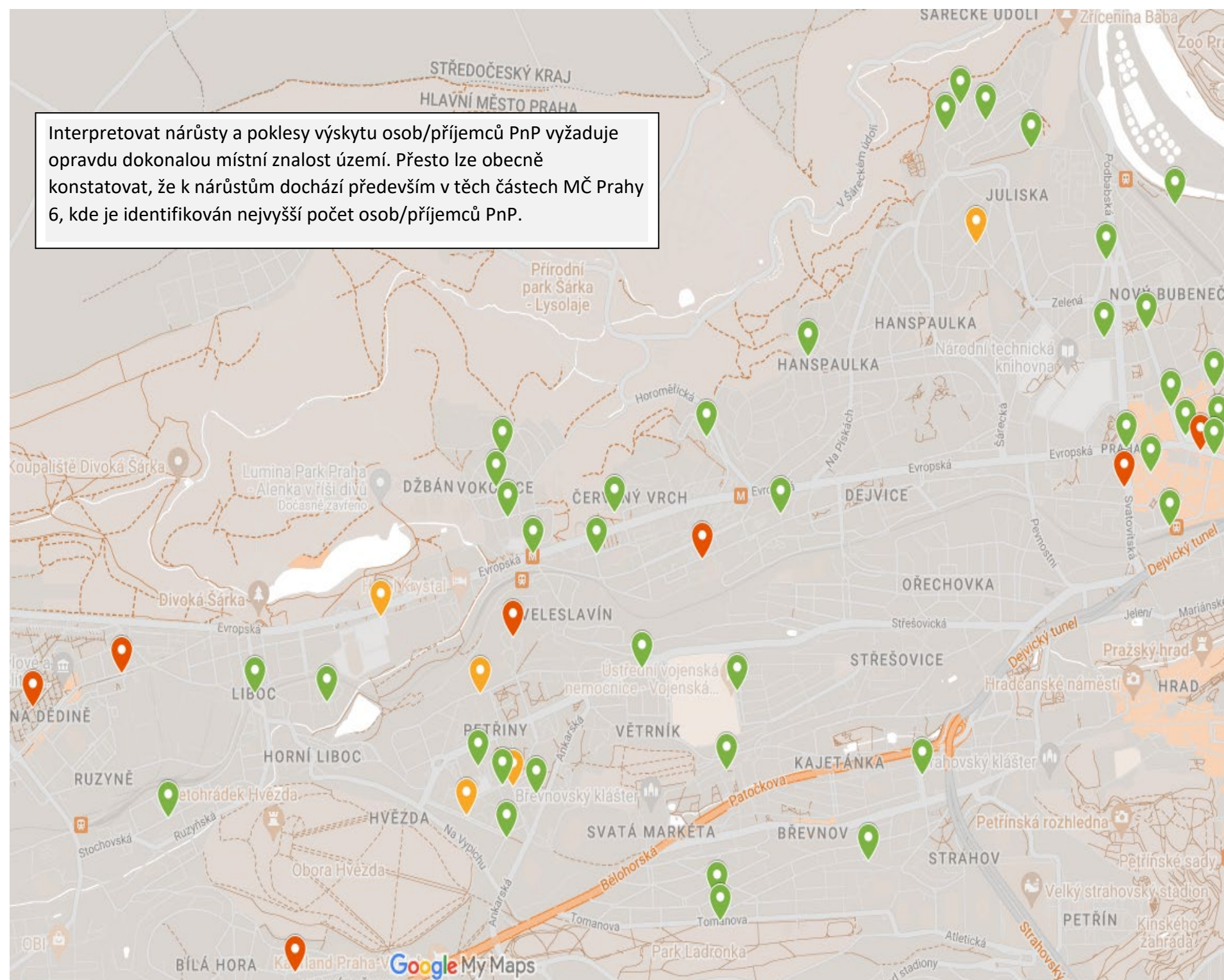
V rámci MČ Praha 6 lze takto definovat územní clustery s nejvyšším výskytem lidí/příjemců PnP.

K interpretaci kartogramu je zapotřebí mnohem hlubších místních znalostí, než mají autoři tohoto materiálu, ovšem i tak lze identifikovat následující oblasti, které se dle našeho názoru vyžadují zvýšenou pozornost:

- Oblast Bubeneče a části Dejvic
- Oblast Střešovic a Břevnova
- Oblast – sídliště Petřiny
- Oblast Veleslavína
- Oblast – sídliště Červený vrch
- Oblast – sídliště Na Dědině

Nárůst výskytu PnP v ulicích MČ Prahy 6 - 2016 vs 2022

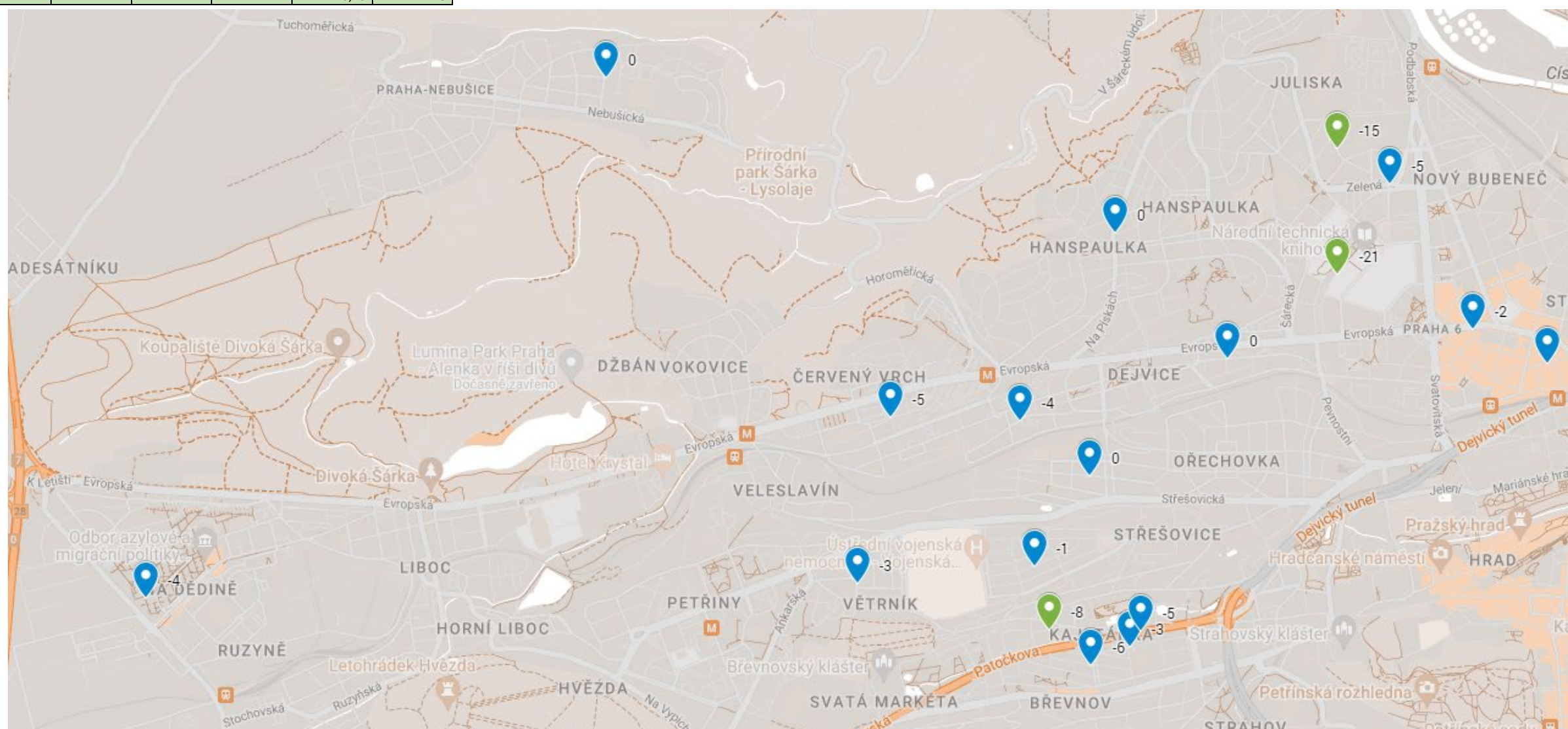
Ulice	Celkem 2016	Celkem 2020	Celkem 2021	Celkem 2022	Průměr	Rozdíl 2022-2016
Kafkova	17	38	42	48	36,25	31
Ciolkovského	38	57	65	62	55,50	24
Vlastina	6	25	24	28	20,75	22
Čs. armády	32	42	52	51	44,25	19
Rozdělovská	5	22	19	22	17,00	17
Šumberova	11	23	26	27	21,75	16
Na dlouhém lánu	6	27	23	21	19,25	15
Na okraji	12	34	34	26	26,50	14
Zeyerova alej	5	18	20	18	15,25	13
Brunclíkova	22	31	31	34	29,50	12
Na Míčánce	4	11	12	16	10,75	12
José Martího	17	25	32	28	25,50	11
Evropská	65	74	76	75	72,50	10
Hošťálkova	17	23	23	27	22,50	10
Koulova	6	13	19	16	13,50	10
Ulrychova	5	12	10	15	10,50	10
Sartoriova	6	15	14	15	12,50	9
Stochovská	6	14	17	15	13,00	9
Tobrucká	5	16	14	14	12,25	9
Václavkova	3	11	13	12	9,75	9
Boučkova	6	12	11	14	10,75	8
Na klášterním	3	7	10	11	7,75	8
Otvovická	1	7	10	9	6,75	8
Za Strahovem	5	9	10	13	9,25	8
dr. Zikmunda Wintra	6	15	14	13	12,00	7
Egyptská	6	11	10	13	10,00	7
Nad alejí	15	19	16	22	18,00	7
Nad lesíkem	2	8	11	9	7,50	7
Paťanka	1	6	8	8	5,75	7
U vojenské nemocnice	10	26	17	17	17,50	7
Verdunská	16	20	19	23	19,50	7
Alžirská	5	8	12	11	9,00	6
Dejvická	6	10	15	12	10,75	6
Eliášova	10	16	16	16	14,50	6
K Červenému vrchu	14	16	17	20	16,75	6
Krohova	4	7	6	10	6,75	6
Libocká	6	11	11	12	10,00	6
Na hutích	5	10	12	11	9,50	6
Na Petřinách	65	69	71	71	69,00	6
Naardenská	2	2	9	8	5,25	6
Nad Šárkou	6	11	15	12	11,00	6
Puškinovo náměstí	6	7	6	12	7,75	6
Tomanova	5	11	9	11	9,00	6
Bubenečská	10	13	14	15	13,00	5
Matějská	3	8	8	8	6,75	5
náměstí Bořislavka	3	7	6	8	6,00	5
Nikoly Tesly	4	7	9	9	7,25	5
Papírenská	4	11	10	9	8,50	5
Pod Královkou	5	10	11	10	9,00	5
Půlkruhová	2	7	7	7	5,75	5
Raisova	5	10	9	10	8,50	5
Sídlíštní	5	7	9	10	7,75	5
Terronská	29	29	38	34	32,50	5
Vokovická	6	13	9	11	9,75	5



Pokles výskytu PnP v ulicích MČ Prahy 6 - 2016 vs 2022

Ulice	Celkem 2016	Celkem 2020	Celkem 2021	Celkem 2022	Průměr	Rozdíl 2022-2016
Thákurova	46	17	29	25	29,25	-21
Šlejnická	39	22	20	24	26,25	-15
Cvičebná	35	30	26	27	29,50	-8
Jaselská	13	11	9	7	10,00	-6
Mládeže	16	10	8	10	11,00	-6
Africká	19	21	21	14	18,75	-5
Patočkova	43	45	42	38	42,00	-5
Zelená	27	23	26	22	24,50	-5
Na rozdílů	6	10	8	2	6,50	-4
U valu	24	18	20	20	20,50	-4
Myslivečkova	5	7	7	2	5,25	-3
Nad Kajetánkou	30	29	29	27	28,75	-3
Národní obrany	26	32	29	24	27,75	-2
U druhé baterie	10	9	10	9	9,50	-1
K Šedivce	10	10	11	10	10,25	0
Na dračkách	11	14	15	11	12,75	0
Na pískách	14	14	16	14	14,50	0
Velvarská	6	7	6	6	6,25	0

V případě poklesů počtu osob/příjemců PnP se v tomto kontextu jeví, že došlo spíše k organizačním a formální změnám v podmínkách bydlení osob/příjemců PnP. Tyto jevy lze spíše přisuzovat například změnám v sídle provozovny poskytovatele sociálních služeb apod.



Shrnutí k oblasti příjemců PnP

- Výskyt počtu příjemců PnP je především kumulován do nejlidnatějších krajů, ovšem počet příjemců PnP není odvoditelný z celkového počtu obyvatel. Objektivnější srovnání „prevalence“ příjemců příspěvku na péči může dát indexovaný přepočtený výskyt PnP na 1 000 obyvatel v dané věkové kategorii. V celkové populaci se v ČR vyskytuje cca 33 příjemců PnP na 1 000 obyvatel. Situace v hl. m. Praze se jeví jako nejméně zatížený region – výskyt všech příjemců PnP na 1 000 obyvatel celkem činí pouze 23 osob oproti nejvíce zatíženému regionu, tj. Zlínskému kraji, kde tento ukazatel činí 39 osob z tisíce. Jde o výrazný rozdíl, který indikuje, že je správné, aby se řešila „potřebnost“ obyvatel z hlediska potřeb péče nejméně regionálně a zásadně lokálně a nikoliv paušálně celostátně.
- V ČR pobírá PnP 110 osob z tisíce seniorů, v Praze je to 83 seniorů, což je nejméně ve srovnání s ostatními regiony a na druhou stranu je nejvyšší výskyt ve Zlínském kraji – 130 seniorů z tisíce pobírá PnP. Zároveň je potřeba zdůraznit, že v seniorské populaci jsou dominantní v počtu příjemců PnP ženy, a to ve více než dvojnásobku v absolutním počtu.
- Mezi léty 2017 a 2022 došlo v Praze především k poklesu absolutního počtu příjemců PnP, případně k nepatrnému nárůstu (týká se mimo jiných i MČ Praha 6). Tento trend se může jevit tak, že je v rozporu s celkovým trendem nárůstu počtu příjemců PnP, ovšem je nutné zmínit, že ve sledovaném období mohlo dojít k poklesu počtu příjemců PnP především z důvodu „demografického šoku“ způsobeném v populaci z titulu znatelně vyšší úmrtnosti v průběhu pandemie Covid 19. Stejně jako v absolutním počtu dochází v indexovaném náhledu především k poklesu výskytu PnP v populaci. Nejvyšší poklesy evidujeme ve věkové kategorii 65+, což naznačuje, že lze tento jev přisoudit zvýšené míře úmrtnosti v průběhu pandemie Covid 19. Tento demografický výkyv z hlediska celkové projekce vývoje populace může krátkodobě zpomalit zvětšování seniorské populace, ovšem ve výhledu z hlediska budoucích dekád je nutné předpokládat, že dojde ke strmému nárůstu seniorské populace, a tudíž také počtu osob – příjemců PnP.
- MČ Praha 6 patří mezi MČ, které jsou nejvíce zatíženy výskytem příjemců PnP. Je to dáno jednak samotnou velikostí MČ Prahy 6 z hlediska počtu obyvatel, ale samozřejmě také tím, že se jedná o tzv. „tradiční městskou část“, kde je obecně vyšší podíl seniorů v populaci, než je tomu například u městských částí, které satelitně „obkreslují“ tradiční městské části.
- Praha 6 patří také mezi nejvíce zatížené MČ počtem seniorů/příjemců PnP v I. a II. stupni. Tradiční/původní výklady považovaly tento indikátor za základní pro konstrukci dostupnosti terénních a ambulantních služeb sociální péče. Z praxe je sice průkazné, že nejčastějšími klienty terénních a ambulantních služeb sociální péče jsou lidé/příjemci PnP ve stupních I. a II., ale nelze z toho vyvozovat, že lidé/příjemci PnP ve stupních III. a IV. nemají být klienty terénních služeb. Naopak, je primárním cílem využít kapacit terénních a ambulantních služeb sociální péče bez ohledu na rozsah potřeb klientů a preferovat vždy možnost setrvání v péči v přirozeném prostředí klienta.
- MČ Praha 6 patří mezi nejvíce zatížené MČ počtem seniorů/příjemců PnP ve III. a IV. stupni. Tradiční/původní výklady považovaly tento indikátor za základní pro konstrukci dostupnosti pobytových služeb sociální péče. Z praxe je sice průkazné, že nejčastějšími klienty pobytových služeb sociální péče jsou lidé/příjemci PnP ve stupních III. a IV., ale nelze z toho vyvozovat, že lidé/příjemci PnP ve stupních III. a IV. mají být směřováni k využití a priori pobytových služeb. V případě pobytových služeb je nezbytné budovat kapacity odlehčovacích služeb ve všech formách, a to včetně pobytových. Pobytové služby sociální péče v podobě nabídky trvalých pobytů mají reagovat především na situace, kdy setrvání v přirozeném prostředí může ohrozit člověka na zdraví a životě.
- Věková struktura v celkovém počtu příjemců PnP se mezi léty 2017 a 2022 v Praze ani v MČ Praha 6 nijak výrazně nezměnila. Již výše bylo uváděno, že ve sledovaném období zasáhla do populace poměrně výrazně zvýšená úmrtnost v době pandemie Covidu 19. Změnu mezi léty 2017 a 2022 tak nelze brát za potvrzený trend, naopak je potřeba nahlížet na celkový trend v populačním vývoji, který i přes uvedený populační výkyv předpokládá zásadní nárůst seniorské populace a potažmo také počtu osob/příjemců PnP.
- U příjemců PnP/děti je vidět, že mezi léty 2017 a 2022 dochází k viditelnému „přelivu“ ze stupňů I. a II. do stupňů III. a IV. V roce 2017 bylo v Praze 68 % dětí ve stupni I. a II., přičemž v roce 2022 došlo k poklesu na 61 % a nejvyšší nárůst je patrný ve III. stupni PnP. V MČ Praha 6 v roce 2017 bylo 62 % dětí ve stupních I. a II., přičemž v roce 2022 došlo k poklesu na 56 % a stejně jako v Praze je nejvyšší nárůst patrný ve III. stupni PnP.
- U příjemců PnP/aktivních je vidět, že mezi léty 2017 a 2022 nedochází k viditelným či zásadním změnám. Změny v počtech v jednotlivých kategoriích nenasvědčují nějakému uchopitelnému trendu. Stejně jako v případě dětí je u aktivních osob podstatné především sledovat vývoj potřeb v jednotlivých případech, což má být jednou ze základních agend výkonu sociální práce, tj. cílené depistáže.
- U příjemců PnP/seniorů je vidět, že mezi léty 2017 a 2022 dochází k viditelnému „přelivu“ ze stupňů I. a II. do stupňů III. a IV. V roce 2017 bylo v Praze 69 % seniorů ve stupni I. a II., přičemž v roce 2022 došlo k poklesu na 59 % a nárůsty se „přelily“ jak do stupně III. tak i IV. V MČ Praha 6 v roce 2017 bylo 67 % seniorů ve stupních I. a II., přičemž v roce 2022 došlo k poklesu na 57 % a stejně jako v Praze se nárůsty „přelily“ jak do stupně III. tak i IV.
- Sdílená péče je stále nejméně využívaným způsobem zajištění péče. Pojmeme „sdílení péče“ se rozumí ten způsob zajištění potřeb člověka, který je závislý na pomoci jiné osoby, kdy jsou do péče zapojeni jak neformálně pečující, tak registrovaní poskytovatelé sociálních služeb. Uvést způsob zajištění péče je povinností příjemců PnP, ovšem tato povinnost není vymahatelná, respektive neexistuje reálná sankce za nesplnění této povinnosti. Z toho důvodu jsou interpretované údaje nutné brát se značnou rezervou, protože zdaleka nemusí ukazovat skutečný rozsah sdílení péče. Bohužel rozsah sdílené péče mezi léty 2017 a 2022 obecně poklesl a v případě MČ Prahy 6 téměř o polovinu. Jde sice o indikativní informaci, ovšem značně alarmující. Tento trend jednoznačně navozuje nutnost uvažovat o opatřeních, která budou formu sdílené péče podporovat. V tomto případě především rozvojem odlehčovacích služeb a terénních služeb sociální a zdravotní péče.
- Celorepublikově a stejně tak v Praze a v MČ Praha 6 je jednoznačně dominující formou zajištění péče, péče fyzickou osobou. Nejčastěji pečujícími osobami jsou potomci a partneři osob, které vyžadují péči (cca 80 % ze spektra pečujících).
- Počet lidí, kterým je zajišťována péče fyzickou osobou a ve sdílení se sociální službou mezi léty 2017 a 2022 poklesl a naopak došlo ke zvýšení počtu osob zajištěných v péči sociálními službami. Základním doporučením, jak čelit tomuto trendu je vytvořit souhrn opatření, které jednak podpoří neformálně pečující osoby (poradenství, nácviky péče, odlehčovací služby) a ruku v ruce s tímto podporovat rozvoj terénních služeb sociální péče, především pak v oblasti intenzity péče (co do rozsahu péče) a časové a místní dostupnosti péče (péče dostupná v režimu 24/7 a současně z hlediska územní dostupnosti organizovaná tak, aby se snižovaly jak finanční tak časové náklady na „logistiku“ zajištění služeb).
- Projekce/odhad vývoje počtu příjemců PnP je provedena matematickým promítnutím současného stavu (podílu příjemců PnP na populaci do projekce vývoje počtu obyvatel, kterou zpracovává ČSÚ). Pokud by měla být projekce vývoje počtu příjemců PnP zohlednit všechny relevantní faktory, které ovlivňují zdravotní stav obyvatel a tudíž i potřebu péče, pak by bylo nutné zpracovat samostatnou studii, která by ovšem nemohla pracovat pouze s metodou analýzy dostupných dat, ale také s kvalitativním šetřením zahrnujícím náhled na jiné oblasti života společnosti (zdraví, vzdělání, zaměstnání, rozvoj vědy apod.) Projekce tedy nabízí pouze rámcový náhled na vývoj počtu osob/příjemců PnP, ovšem i z toho je patrné, že rozsah potřeb bude vždy dominantně kumulován ke kategorii seniorů. V kategoriích děti a aktivní lze předpokládat, že situace bude i ve výhledu několika dekád totožná se současným stavem. Zásadním zlom v předpokládaném počtu seniorů, kteří budou vyžadovat pomoc jiných osob v zajištění svých životních potřeb se, očekává od roku 2045, kdy do věku 80 let budou dorůstat silné generační ročníky 60. a 70. let minulého století. V hrubém odhadu bude v rámci MČ Prahy 6 počet těchto osob až o 1/3 vyšší, než v současnosti.
- Analýza místního výskytu příjemců PnP podle ulice trvalého pobytu má indikační charakter například pro plánování lokace provozoven sociálních služeb nebo pro provádění depistážní činnosti, či tvorbě opatření v oblasti mobility nebo dostupnosti jiných veřejných služeb. V roce 2022 je v MČ Praha 6 evidováno celkem 2 681 příjemců PnP, ovšem více než ½ z nich bydlí pouze v 54 ulicích v MČ Prahy 6. Z tohoto počtu je potřeba identifikovat ty ulice, kde je umístěna pobytová služba sociální péče a samozřejmě také vzít v potaz „velikost/délku“ ulice. Ovšem i tak je možné na základě těchto údajů, mnohem cíleněji, než bez nich, dobře plánovat podpůrná opatření pro obyvatele těchto ulic s ohledem na jejich předpokládané potřeby – sociální a zdravotní péče, bezbariérovost, mobilita a dopravní dostupnost, dostupnost dalších veřejných služeb.

- V rámci MČ Praha 6 lze takto definovat územní clustery s nejvyšším výskytem lidí/příjemců PnP. K interpretaci kartogramů je zapotřebí mnohem hlubších místních znalostí, než mají autoři tohoto materiálu, ovšem i tak lze identifikovat následující oblasti, které se dle našeho názoru vyžadují zvýšenou pozornost:
 - Oblast Bubenče a části Dejvic
 - Oblast Střešovic a Břevnova
 - Oblast – sídliště Petřiny
 - Oblast Veleslavína
 - Oblast – sídliště Červený vrch
 - Oblast – sídliště Na Dědině

4. Stručný náhled na některé vybrané nepojistné sociální dávky, které však nemají přímou souvztažnost s potřebou péče

Příspěvek na mobilitu

Příspěvek na mobilitu je opakující se dávka určená lidem se zdravotním postižením, kterým je více než jeden rok. Současně musí mít nárok na průkaz osoby se zdravotním postižením označený symbolem „ZTP“ nebo „ZTP/P“.

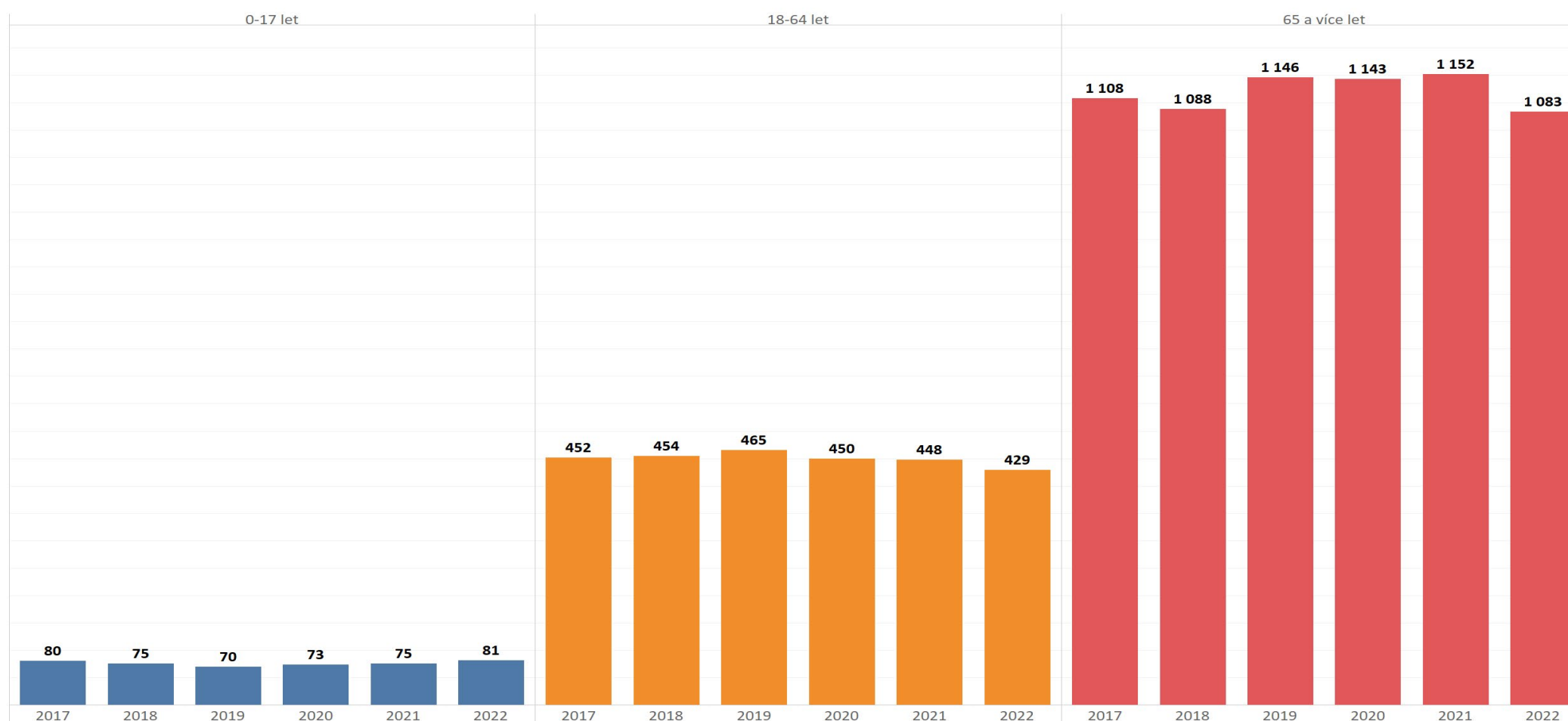
Nárok na příspěvek na mobilitu **má osoba starší 1 roku:**

- která má nárok na průkaz osoby se zdravotním postižením označený symbolem **ZTP** nebo **ZTP/P**,
- která se opakovaně v kalendářním měsíci za úhradu dopravuje nebo je dopravována,
- a které nejsou poskytovány pobytové sociální služby podle zákona o sociálních službách v domově pro osoby se zdravotním postižením, v domově pro seniory, v domově se zvláštním režimem nebo ve zdravotnickém zařízení ústavní péče.

Z důvodů hodných zvláštního zřetele může být příspěvek na mobilitu přiznán i osobě, které jsou poskytovány pobytové sociální služby, pokud splňuje ostatní uvedené podmínky.

Výše příspěvku na mobilitu činí za kalendářní měsíc **900 Kč**. V případě lidí, kteří využívají po celý kalendářní měsíc **zdravotnický prostředek pro dlouhodobou domácí oxygenoterapii nebo zdravotnický prostředek pro domácí plicní umělou ventilaci**, a tuto skutečnost ÚP ČR prokáží potvrzením zdravotní pojišťovny, činí měsíční výše dávky **2 900 Kč**.

Vývoj počtu příjemců příspěvku na mobilitu dle věkových kategorií na území MČ Praha 6 za měsíc prosinec v letech 2017-2022



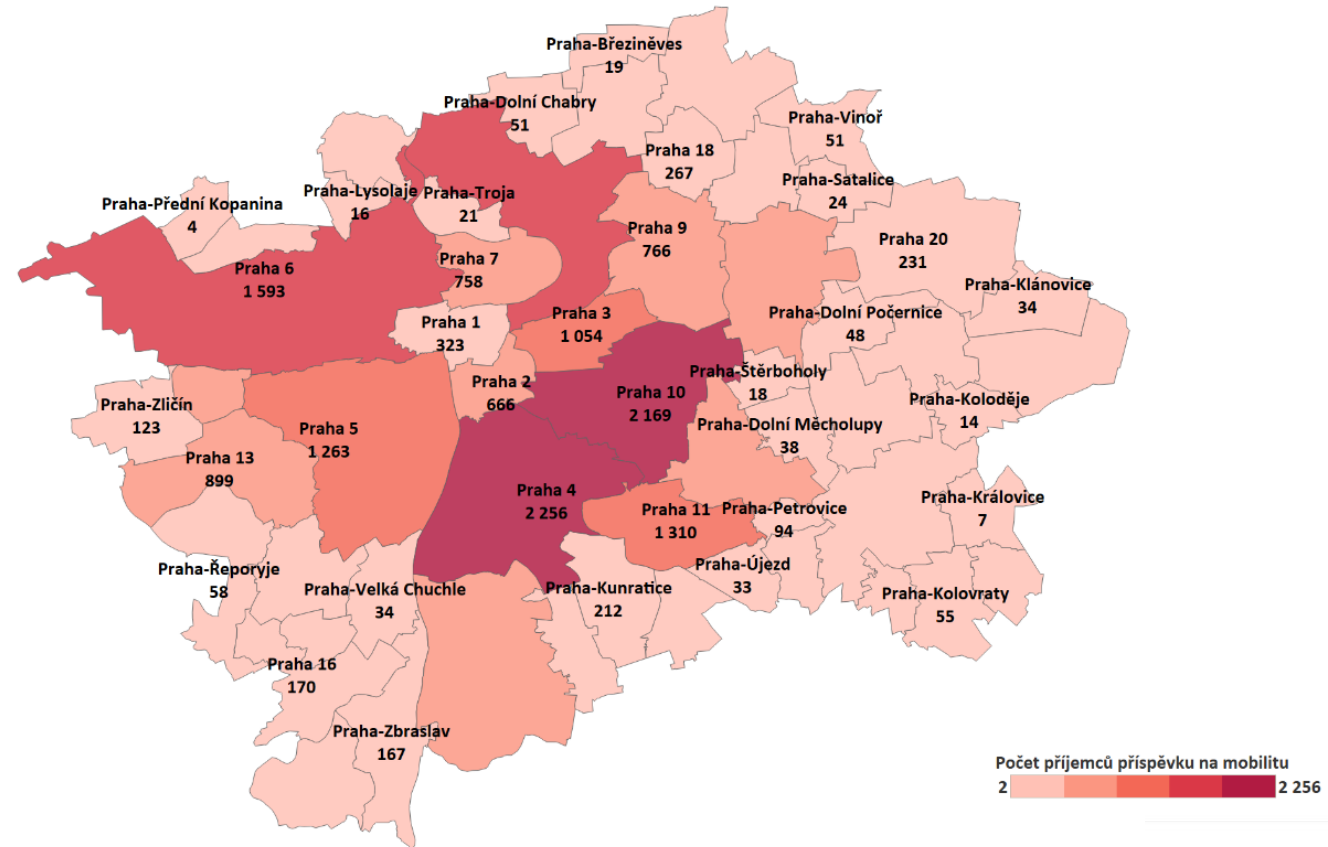
Počet příjemců příspěvku na mobilitu vykazuje v MČ Praha 6 dlouhodobě vyrovnaný trend.

Protože dávka je odvozena od držení průkazu ZTP nebo ZTP/P je jasné, že nejvíce příjemců této dávky je v kategorii seniorů.

Příspěvek na mobilitu jistě nepokrývá náklady spojené s dopravou osob a především v aglomeracích, kde je dostupná vhodná (bezbariérová) veřejná doprava a subvencované služby dopravy seniorů (senior taxi) poněkud pozbývá původně zamýšleného účelu.

Příspěvek na mobilitu je významnou pomocí těm osobám, které bydlí mimo frekventovanou infrastrukturu veřejné dopravy.

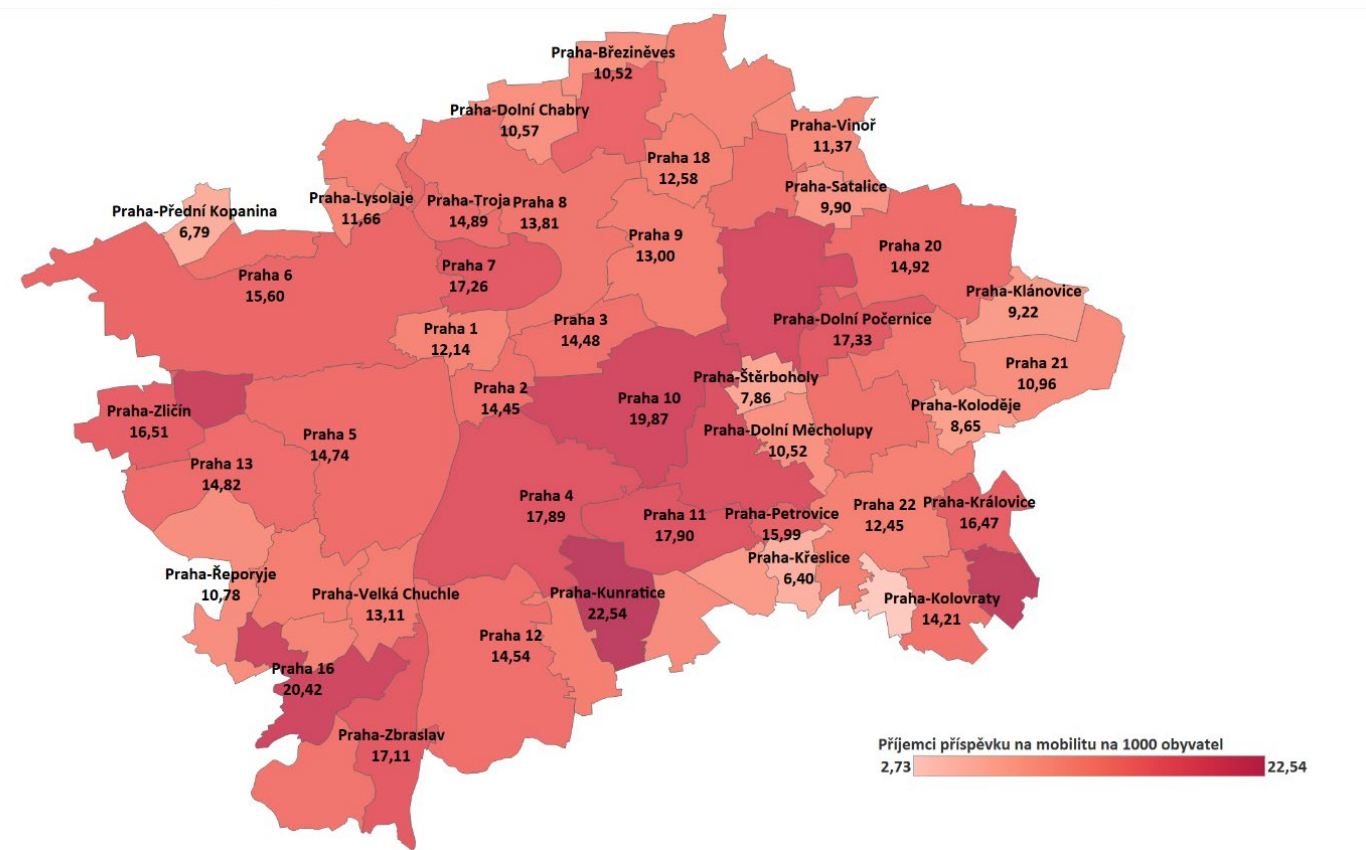
Počet příjemců příspěvku na mobilitu za měsíc prosinec 2022



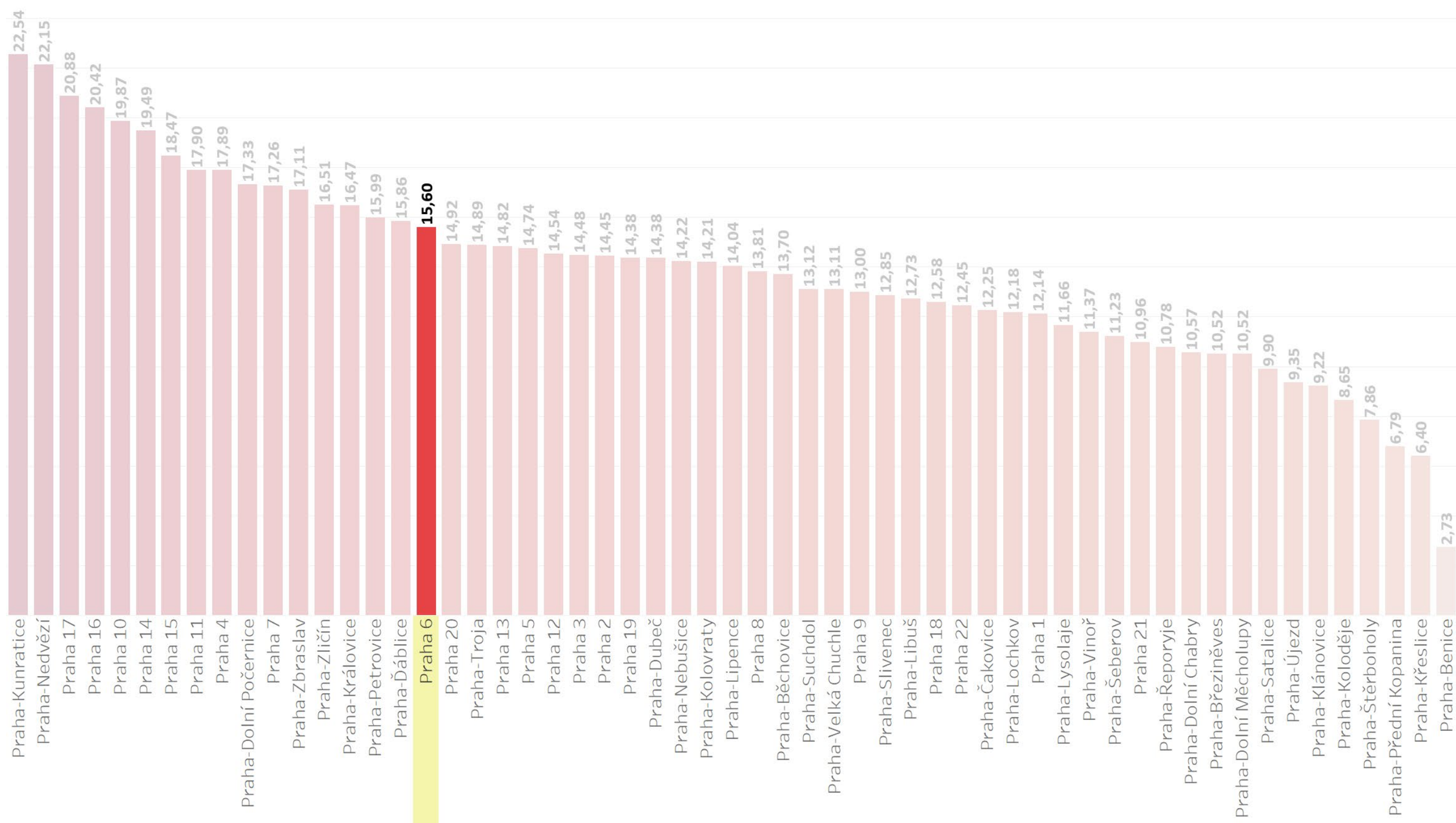
MČ Praha 6 patří z hlediska počtu příjemců příspěvku na mobilitu mezi městské části s nejvyšším výskytem. Je to dáno především počtem obyvatel a vysokým podílem seniorské populace.

V indexovaném přepočtu je příspěvek na mobilitu poměrně rovnoměrně rozložen ve všech „tradičních“ MČ Prahy.

Počet příjemců příspěvku na mobilitu na 1000 obyvatel za měsíc prosinec 2022



Podíl příjemců příspěvku na mobilitu na 1000 obyvatel za měsíc prosinec 2022



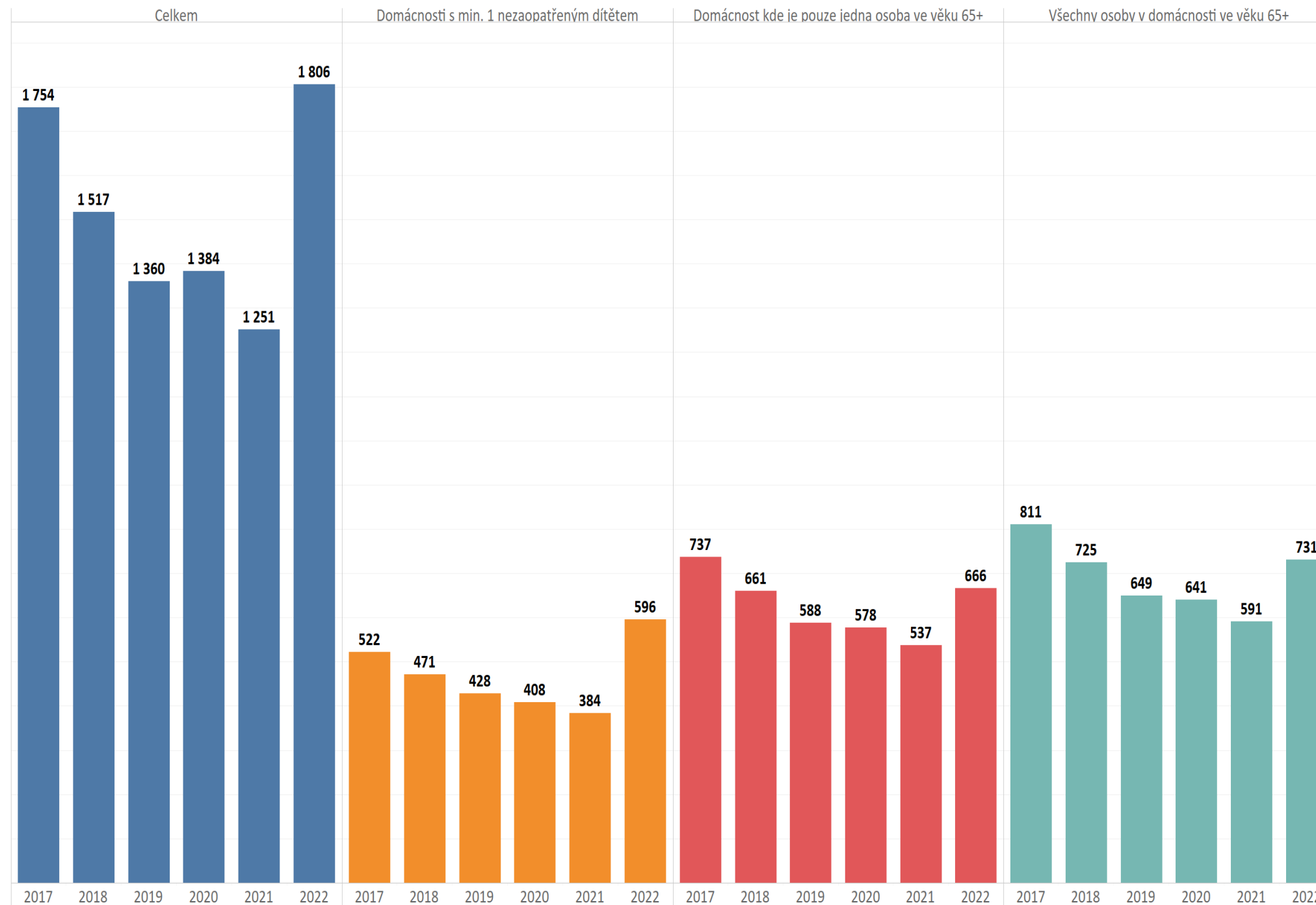
Příspěvek na bydlení

Na příspěvek na bydlení má nárok vlastník nebo nájemce bytu, jestliže:

- jeho náklady na bydlení přesahují 30 % (na území hlavního města Prahy 35 % rozhodného (čistého) příjmu rodiny a zároveň těchto 30 % (na území hlavního města Prahy 35 %) rozhodného (čistého) příjmu rodiny není vyšší než částka normativních nákladů na bydlení.

Výše příspěvku na bydlení činí za kalendářní měsíc rozdíl mezi normativními náklady na bydlení a rozhodným příjmem rodiny vynásobeným koeficientem 0,30, a na území hlavního města Prahy koeficientem 0,35. Více podrobností: <https://www.mpsv.cz/web/cz/-/prispevek-na-bydleni#obecne-informace>

Vývoj počtu příjemců příspěvku na bydlení na území MČ Praha 6 za měsíc prosinec v letech 2017-2022

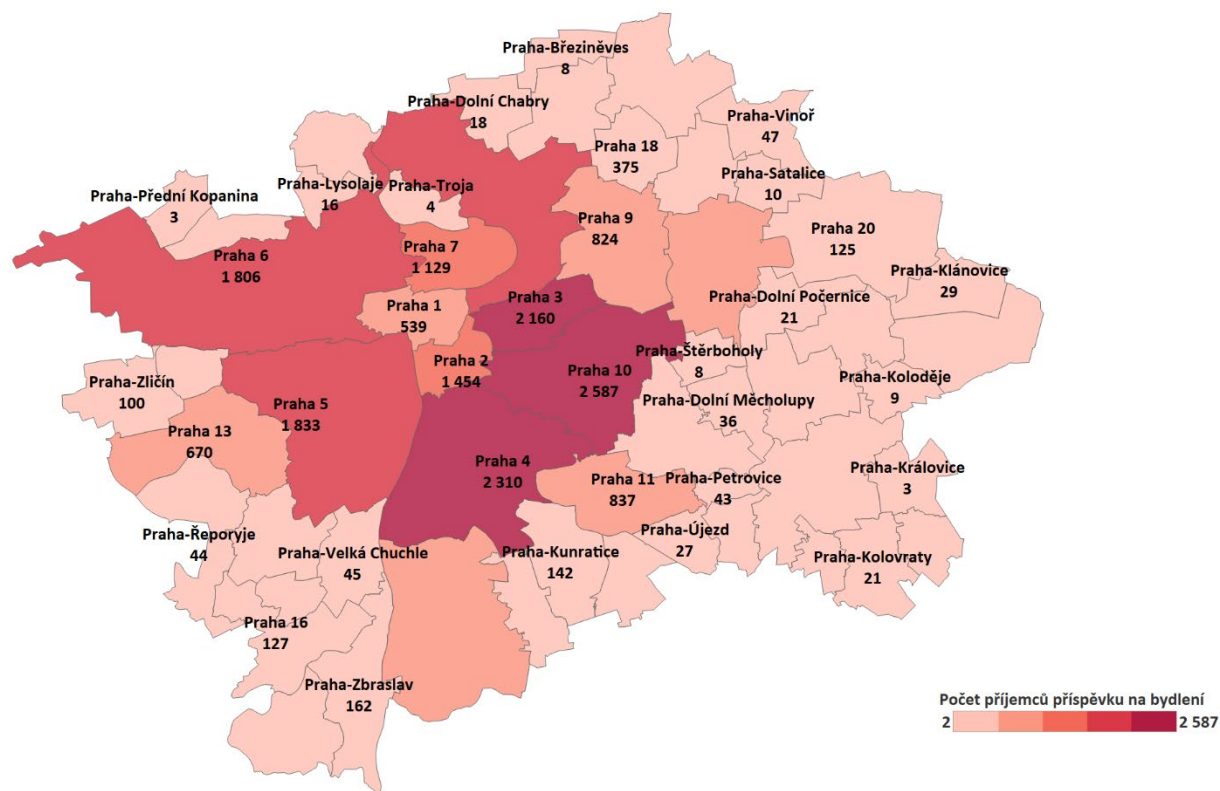


Důvod sledování počtu příjemců příspěvku na bydlení je dán především ukazatelem počtu příjemců této dávky, kteří jsou ve věku 65+ a především pak tvoří tzv. jednočlenné domácnosti. Tato determinace může indikovat osoby, které se ocitají ve značně nepříznivé životní situaci, kdy náklady na bydlení spotřebovávají většinu jejich příjmů.

V porovnání let 2017 a 2021 dochází v MČ Praha 6 obecně k poklesu počtu příjemců této dávky, což byl pozitivní fenomén, ovšem počínaje rokem 2022, kdy ČR zasáhly dopady inflační krize a zásadní zvýšení cen energií, došlo opět ke skokovému nárůstu, který překonal i počátek sledovaného období. Zvýšení počtu příjemců této dávky jistě také ovlivnila veřejnou správou podporovaná informační kampaň.

V MČ Praha 6 stejně jako kdekoli jinde jsou nejvíce zranitelnou skupinou domácnosti s dětmi a domácnosti seniorů, především pak osamělých seniorů. Počet jednočlenných domácností osob 65+ je indikativním údajem pro organizaci depistážní činnosti prostřednictvím sociální práce.

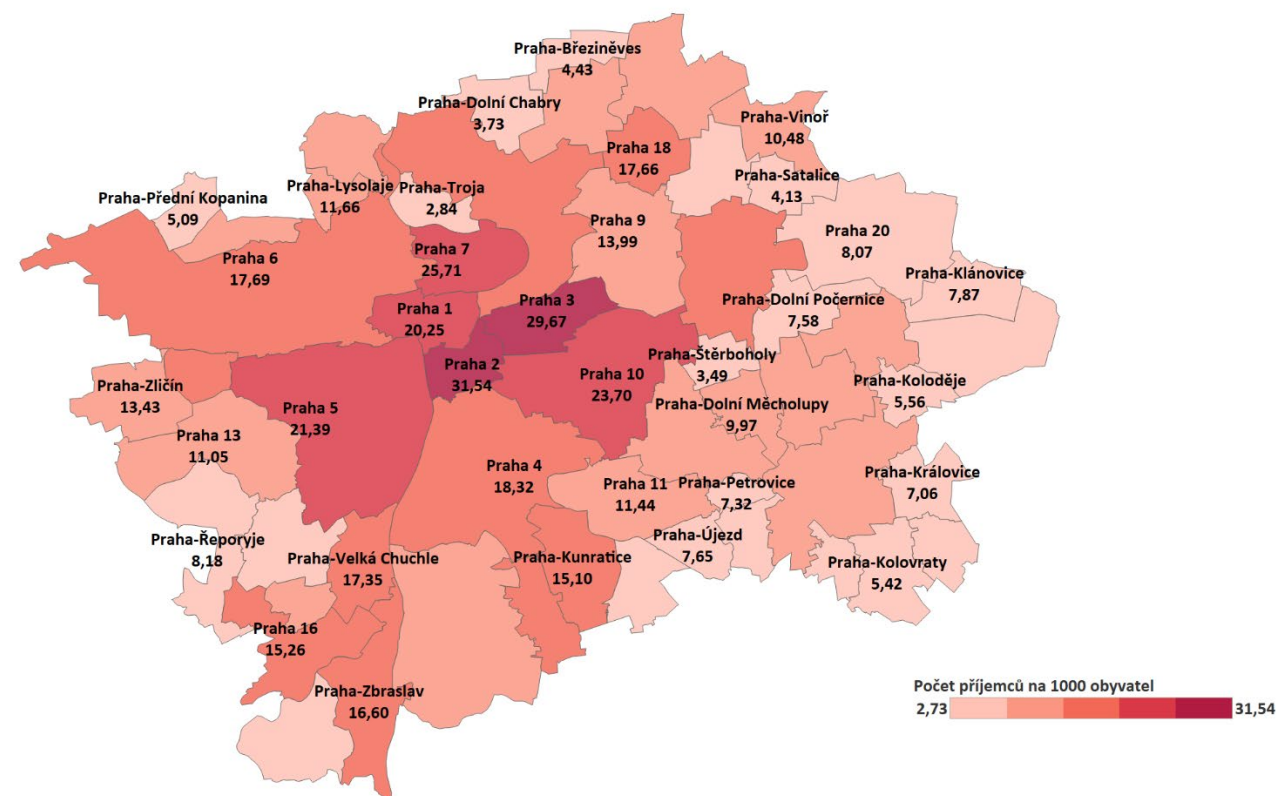
Počet příjemců příspěvku na bydlení za měsíc prosinec 2022



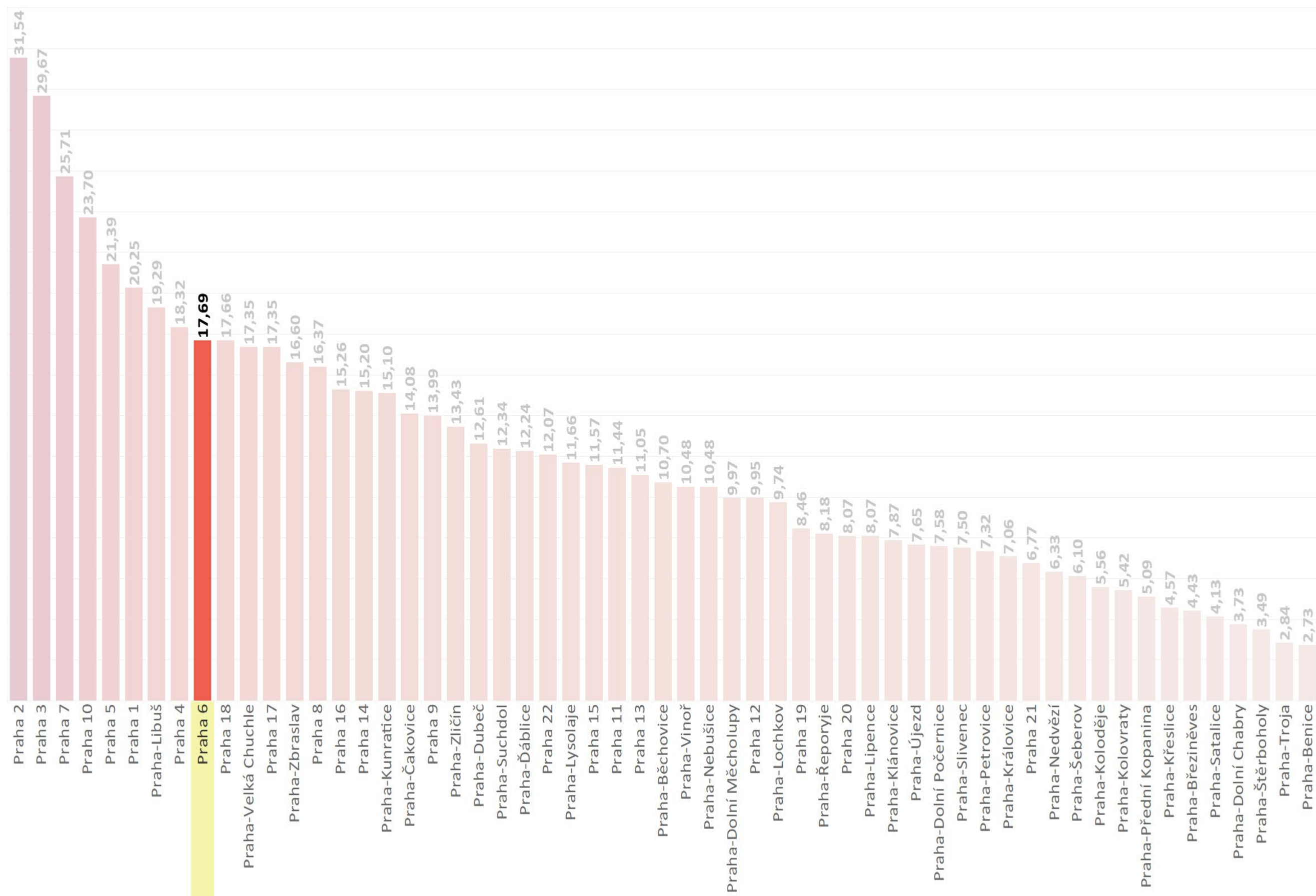
MČ Praha 6 patří z hlediska počtu příjemců příspěvku na bydlení mezi městské části s nejvyšším výskytem. Je to dáno především počtem obyvatel a vysokým podílem seniorské populace.

Počet příjemců příspěvku na bydlení na 1000 obyvatel za měsíc prosinec 2022

V indexovaném přepočtu je příspěvek na bydlení poměrně rovnoměrně rozložen ve všech „tradičních“ MČ Prahy.



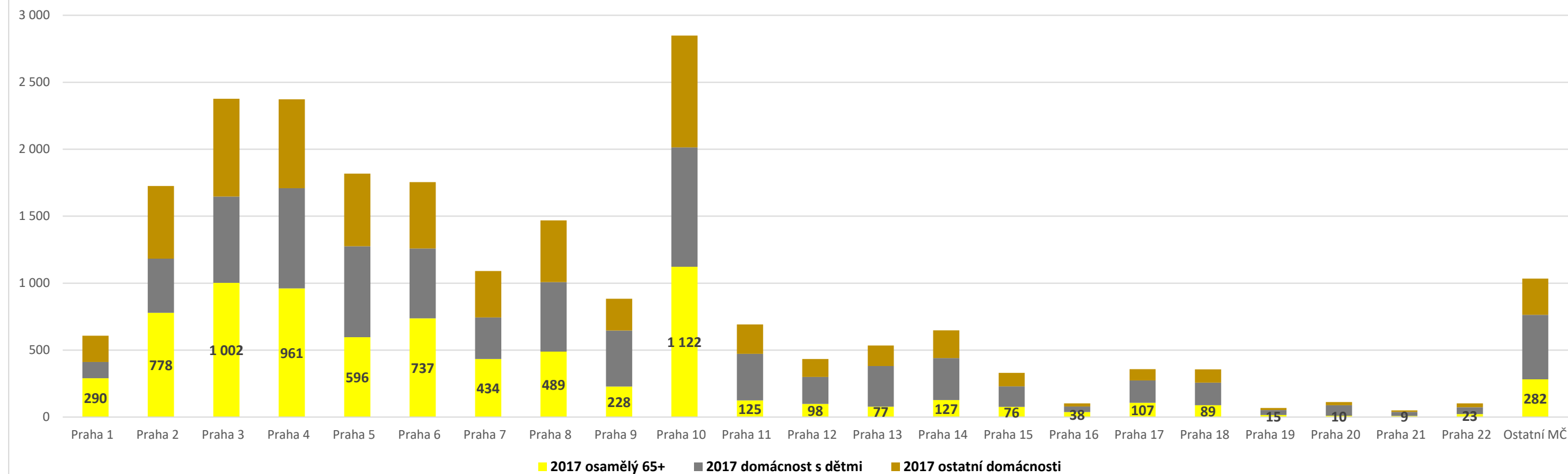
Počet příjemců příspěvku na bydlení na 1000 obyvatel za měsíc prosinec 2022



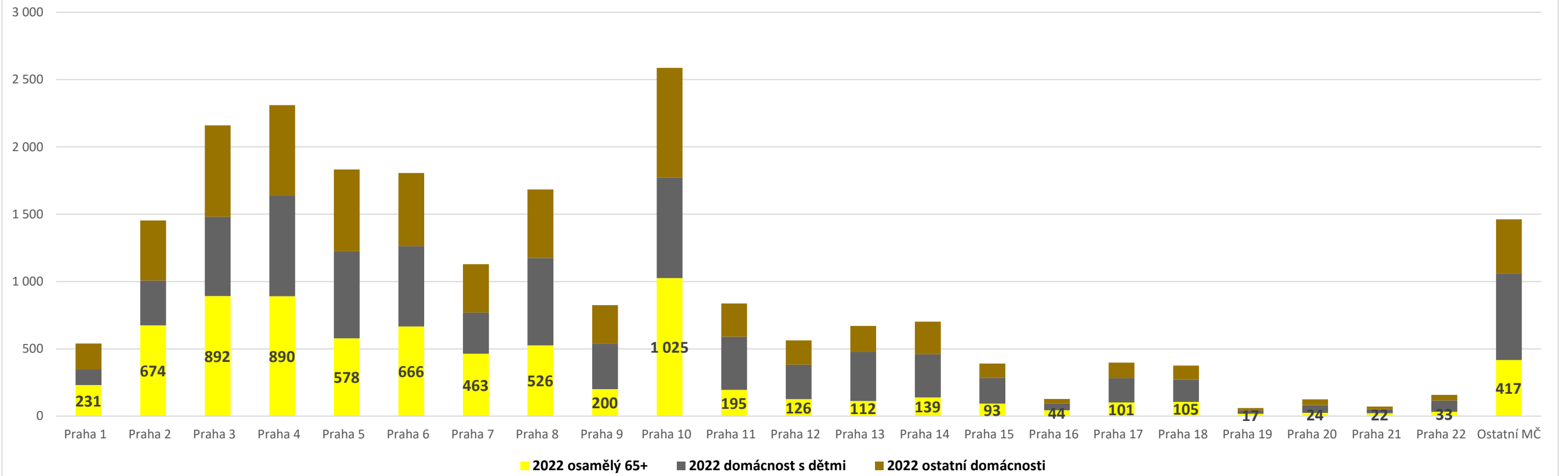
Struktura příjemců příspěvku na bydlení dle typu domácnosti – srovnání let 2017 a 2022 v MČ Prahy

MČ	2017 celkem	2017 65+ celkem	2017 osamělý 65+	2017 domácnost s dětmi	2017 ostatní domácnosti	2022 celkem	2022 65+ celkem	2022 osamělý 65+	2022 domácnost s dětmi	2022 ostatní domácnosti	Rozdíl 2022 - 2017 celkem	Rozdíl 2022 - 2017 65+ celkem	Rozdíl 2022 - 2017 osamělý 65+	Rozdíl 2022 - 2017 domácnost s dětmi	Rozdíl 2022 - 2017 ostatní domácnosti
Praha 1	607	326	290	122	195	539	252	231	115	193	-68	-74	-59	-7	-2
Praha 2	1 725	879	778	405	542	1 454	722	674	334	446	-271	-157	-104	-71	-96
Praha 3	2 376	1 117	1 002	645	729	2 160	958	892	590	678	-216	-159	-110	-55	-51
Praha 4	2 373	1 043	961	748	664	2 310	935	890	751	669	-63	-108	-71	3	5
Praha 5	1 818	641	596	680	542	1 833	625	578	647	608	15	-16	-18	-33	66
Praha 6	1 754	811	737	522	495	1 806	731	666	596	544	52	-80	-71	74	49
Praha 7	1 090	495	434	310	346	1 129	523	463	306	360	39	28	29	-4	14
Praha 8	1 468	528	489	519	460	1 684	564	526	648	510	216	36	37	129	50
Praha 9	883	238	228	418	237	824	210	200	340	284	-59	-28	-28	-78	47
Praha 10	2 848	1 220	1 122	892	834	2 587	1 089	1 025	747	815	-261	-131	-97	-145	-19
Praha 11	692	140	125	347	220	837	211	195	395	247	145	71	70	48	27
Praha 12	434	113	98	202	134	563	137	126	256	181	129	24	28	54	47
Praha 13	534	80	77	304	153	670	123	112	364	194	136	43	35	60	41
Praha 14	648	138	127	314	207	702	157	139	321	242	54	19	12	7	35
Praha 15	330	83	76	154	100	390	103	93	190	107	60	20	17	36	7
Praha 16	103	39	38	41	24	127	48	44	50	33	24	9	6	9	9
Praha 17	358	116	107	166	85	398	109	101	181	116	40	-7	-6	15	31
Praha 18	356	106	89	168	99	375	120	105	166	104	19	14	16	-2	5
Praha 19	68	15	15	38	15	60	19	17	25	18	-8	4	2	-13	3
Praha 20	112	11	10	78	24	125	28	24	58	43	13	17	14	-20	19
Praha 21	50	11	9	30	11	71	24	22	30	19	21	13	13	0	8
Praha 22	102	25	23	50	29	158	35	33	84	41	56	10	10	34	12
Ostatní MČ	1 034	304	282	481	271	1 462	458	417	640	405	428	154	135	159	134
Celkem Praha	21 763	8 479	7 713	7 634	6 416	22 264	8 181	7 573	7 834	6 857	501	-298	-140	200	441

Struktura a počet příjemců příspěvku na bydlení v MČ Prahy 2017



Struktura a počet příjemců příspěvku na bydlení v MČ Prahy 2022



Dávky pomoci v hmotné nouzi – příspěvek na živobytí a doplatek na bydlení

Nárok na **příspěvek na živobytí** má osoba, která je uznána za osobu v hmotné nouzi. Nárok a výše příspěvku na živobytí se stanoví jako rozdíl mezi živobytím osoby (společně posuzovaných osob) a jejím příjmem, od kterého se odečtou tzv. přiměřené náklady na bydlení.

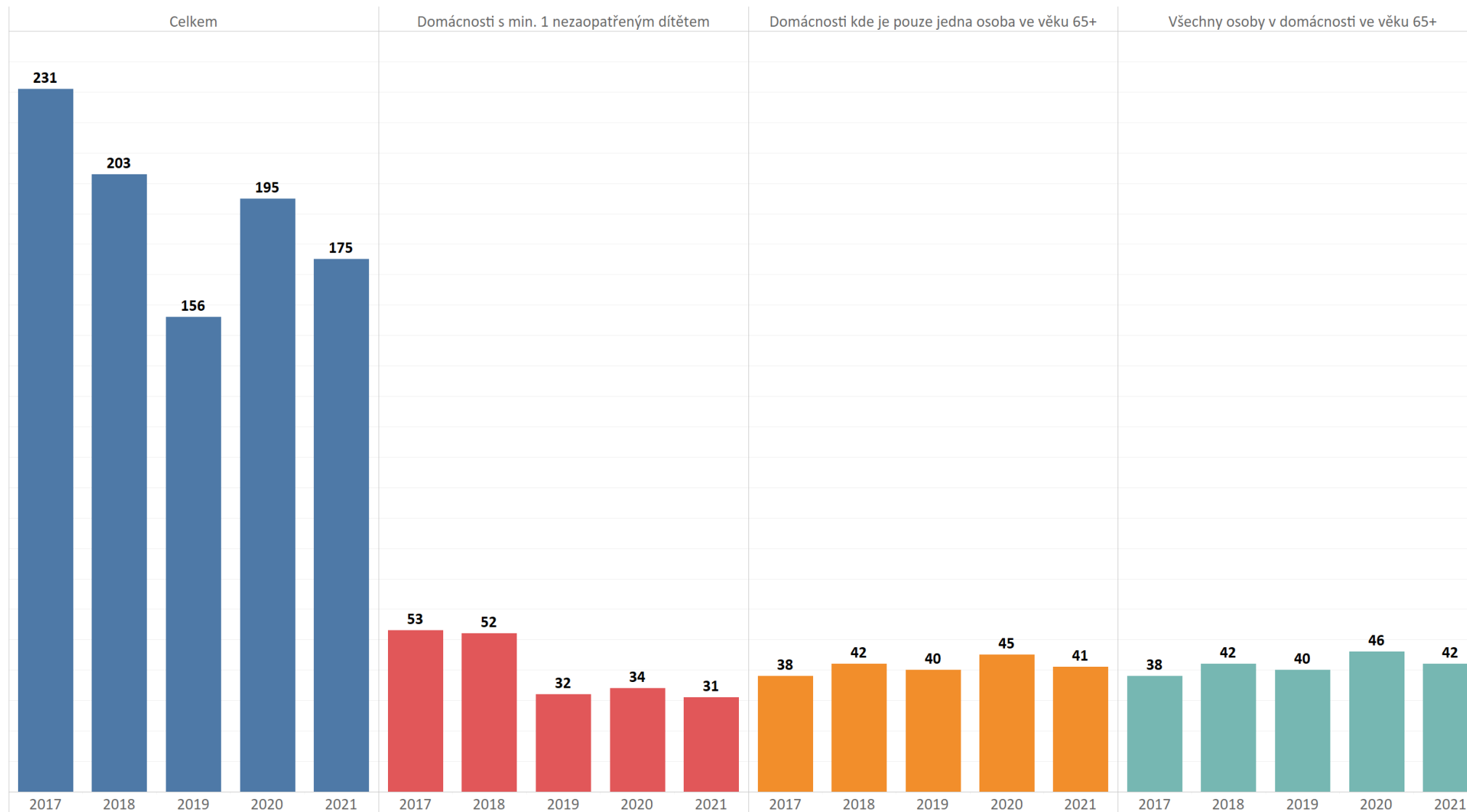
Přiměřené náklady na bydlení jsou odůvodněné náklady na bydlení, maximálně však do výše 30 % (v Praze 35 %), příjmu osoby (společně posuzovaných osob).

Částka živobytí je stanovena pro každou osobu individuálně, a to na základě hodnocení její snahy a možností. Pro stanovení živobytí okruhu společně posuzovaných osob se jednotlivé částky živobytí osob sčítají.

Nárok na **doplatek na bydlení** má vlastník bytu, stavby pro individuální či rodinnou rekreaci, jiného než obytného prostoru nebo jiná osoba, která užívá byt, pobytovou sociální službu, ubytovnu nebo jiný než obytný prostor na základě smlouvy, rozhodnutí, nebo jiného právního titulu. Právní titul k užívání bydlení musí být písemný, přičemž předložení čestného prohlášení nestačí.

Podmínkou nároku na doplatek na bydlení je získání nároku na příspěvek na živobytí. Doplatek na bydlení lze přiznat (s přihlédnutím k celkovým sociálním a majetkovým poměrům) i osobě, které příspěvek na živobytí nebyl přiznán, protože její příjem/příjem společně posuzovaných osob přesáhl částku živobytí osoby/společně posuzovaných osob, ale nepřesáhl 1,3 násobek této částky. Nárok a výše doplatku na bydlení se stanoví tak, že se od částky odůvodněných nákladů na bydlení, které se snižují o příspěvek na bydlení náležející za předchozí kalendářní měsíc, odečte částka, o kterou příjem navýšený o vyplacený příspěvek na živobytí převyšuje částku živobytí osoby/společně posuzovaných osob.

Vývoj počtu příjemců příspěvku na živobytí na území MČ Praha 6 za měsíc prosinec v letech 2017-2022



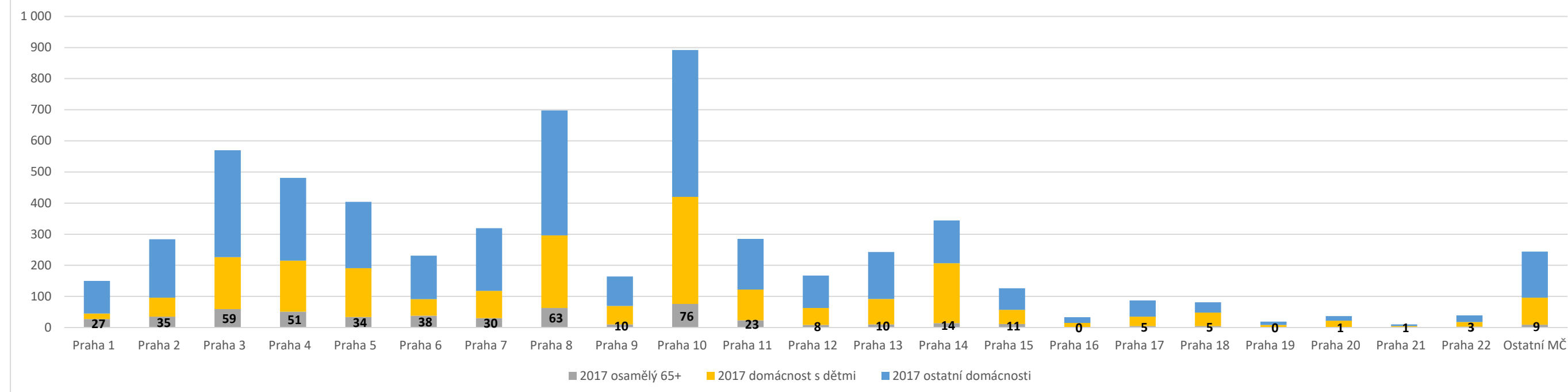
Počet příjemců tzv. „chudinských dávek“ je v MČ Praha 6 zcela marginálním jevem.

Na druhou stranu je nezbytné pozorně sledovat všechny výkyvy v situaci osob, které žijí tzv. „na hraně“ chudoby, kdy jakákoliv událost v jejich životě může způsobit zásadní problémy ve schopnosti zabezpečit své životní potřeby. Osobám, které pobírají dávky pomoci v hmotné nouzi, je nezbytné věnovat zvýšenou pozornost a to nejlépe trvalou nabídkou pomoci formou sociální práce a dalších pomáhajících intervencí.

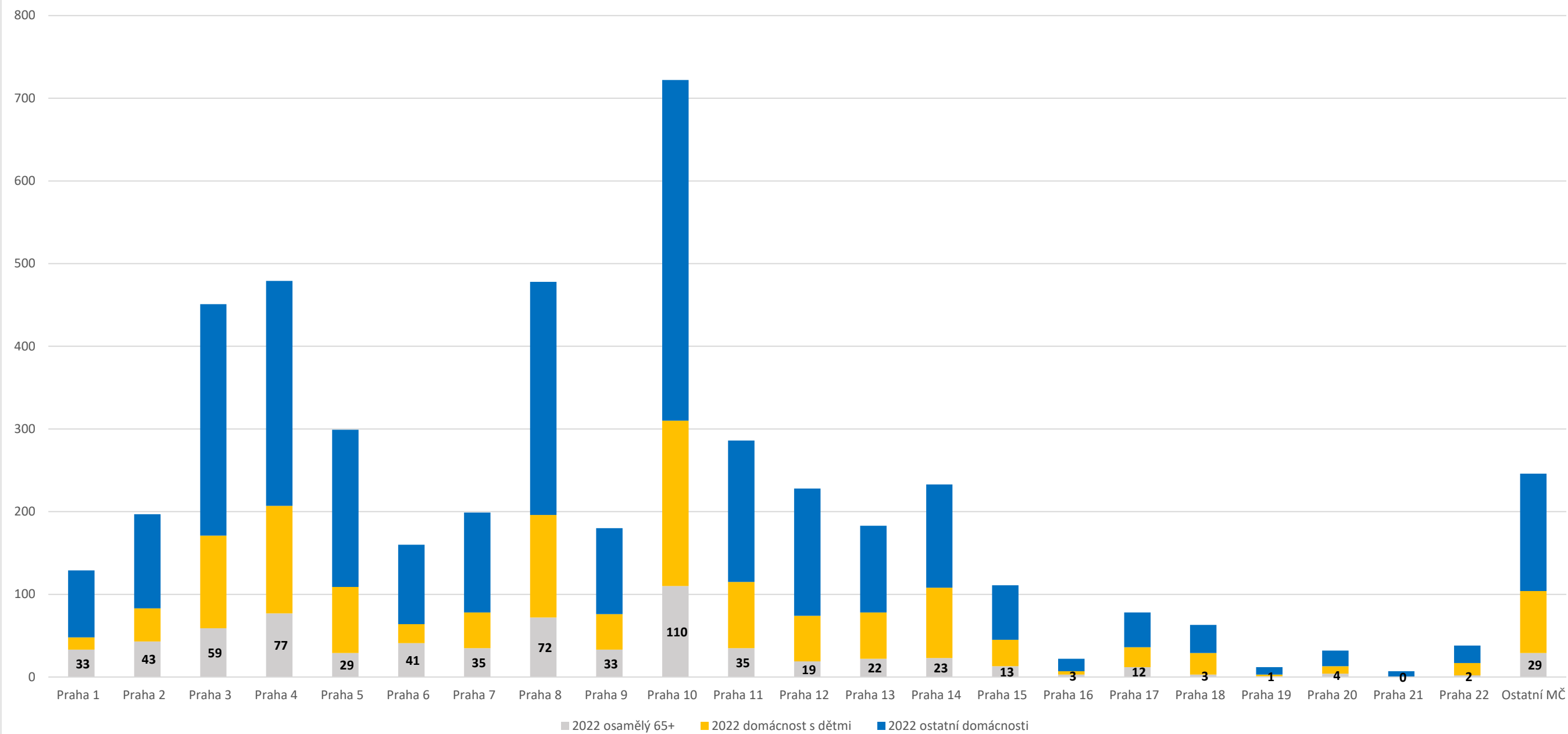
Struktura příjemců příspěvku na živobytí dle typu domácnosti – srovnání let 2017 a 2022 v MČ Prahy

MČ	2017 celkem	2017 65+ celkem	2017 osamělý 65+	2017 domácnost s dětmi	2017 ostatní domácnosti	2022 celkem	2022 65+ celkem	2022 osamělý 65+	2022 domácnost s dětmi	2022 ostatní domácnosti	Rozdíl 2022 - 2017 celkem	Rozdíl 2022 - 2017 65+ celkem	Rozdíl 2022 - 2017 osamělý 65+	Rozdíl 2022 - 2017 domácnost s dětmi	Rozdíl 2022 - 2017 ostatní domácnosti
Praha 1	150	27	27	18	105	129	33	33	15	81	-21	6	6	-3	-24
Praha 2	284	35	35	61	188	197	46	43	40	114	-87	11	8	-21	-74
Praha 3	570	59	59	167	344	451	64	59	112	280	-119	5	0	-55	-64
Praha 4	481	55	51	164	266	479	80	77	130	272	-2	25	26	-34	6
Praha 5	404	35	34	157	213	299	31	29	80	190	-105	-4	-5	-77	-23
Praha 6	231	38	38	53	140	160	42	41	23	96	-71	4	3	-30	-44
Praha 7	319	30	30	88	201	199	37	35	43	121	-120	7	5	-45	-80
Praha 8	698	66	63	233	402	478	79	72	124	282	-220	13	9	-109	-120
Praha 9	164	10	10	59	95	180	34	33	43	104	16	24	23	-16	9
Praha 10	892	80	76	344	472	722	116	110	200	412	-170	36	34	-144	-60
Praha 11	285	23	23	99	163	286	36	35	80	171	1	13	12	-19	8
Praha 12	167	9	8	55	104	228	21	19	55	154	61	12	11	0	50
Praha 13	243	10	10	82	151	183	22	22	56	105	-60	12	12	-26	-46
Praha 14	344	16	14	193	137	233	26	23	85	125	-111	10	9	-108	-12
Praha 15	126	13	11	46	69	111	13	13	32	66	-15	0	2	-14	-3
Praha 16	33	0	0	15	18	22	3	3	4	15	-11	3	3	-11	-3
Praha 17	87	5	5	30	52	78	12	12	24	42	-9	7	7	-6	-10
Praha 18	81	6	5	43	33	63	3	3	26	34	-18	-3	-2	-17	1
Praha 19	19	0	0	8	11	12	1	1	2	9	-7	1	1	-6	-2
Praha 20	37	1	1	21	15	32	4	4	9	19	-5	3	3	-12	4
Praha 21	10	1	1	4	5	7	0	0	0	7	-3	-1	-1	-4	2
Praha 22	39	3	3	15	21	38	3	2	15	21	-1	0	-1	0	0
Ostatní MČ	244	13	9	87	148	246	34	29	75	142	2	21	20	-12	-6
Praha celkem	5 908	535	513	2 042	3 353	4 833	740	698	1 273	2 862	-1 075	205	185	-769	-491

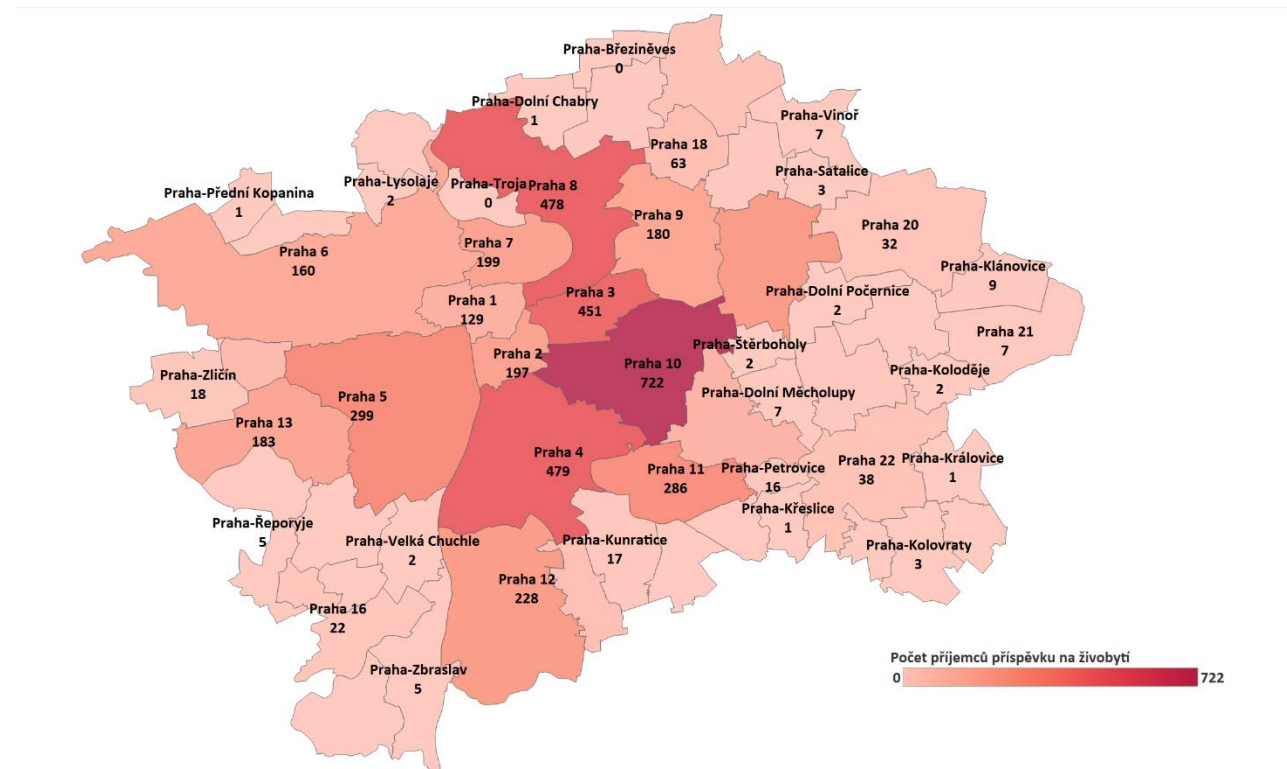
Struktura a počet příjemců příspěvku na živobytí v MČ Prahy 2017



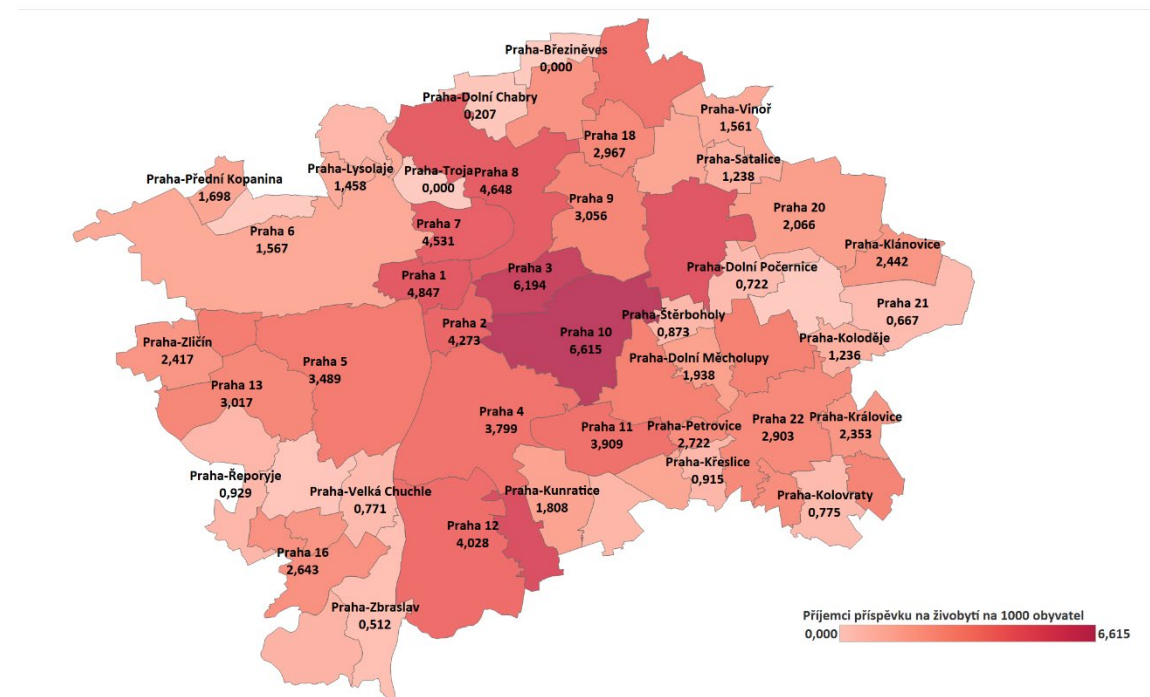
Struktura a počet příjemců příspěvku na živobytí v MČ Prahy 2022



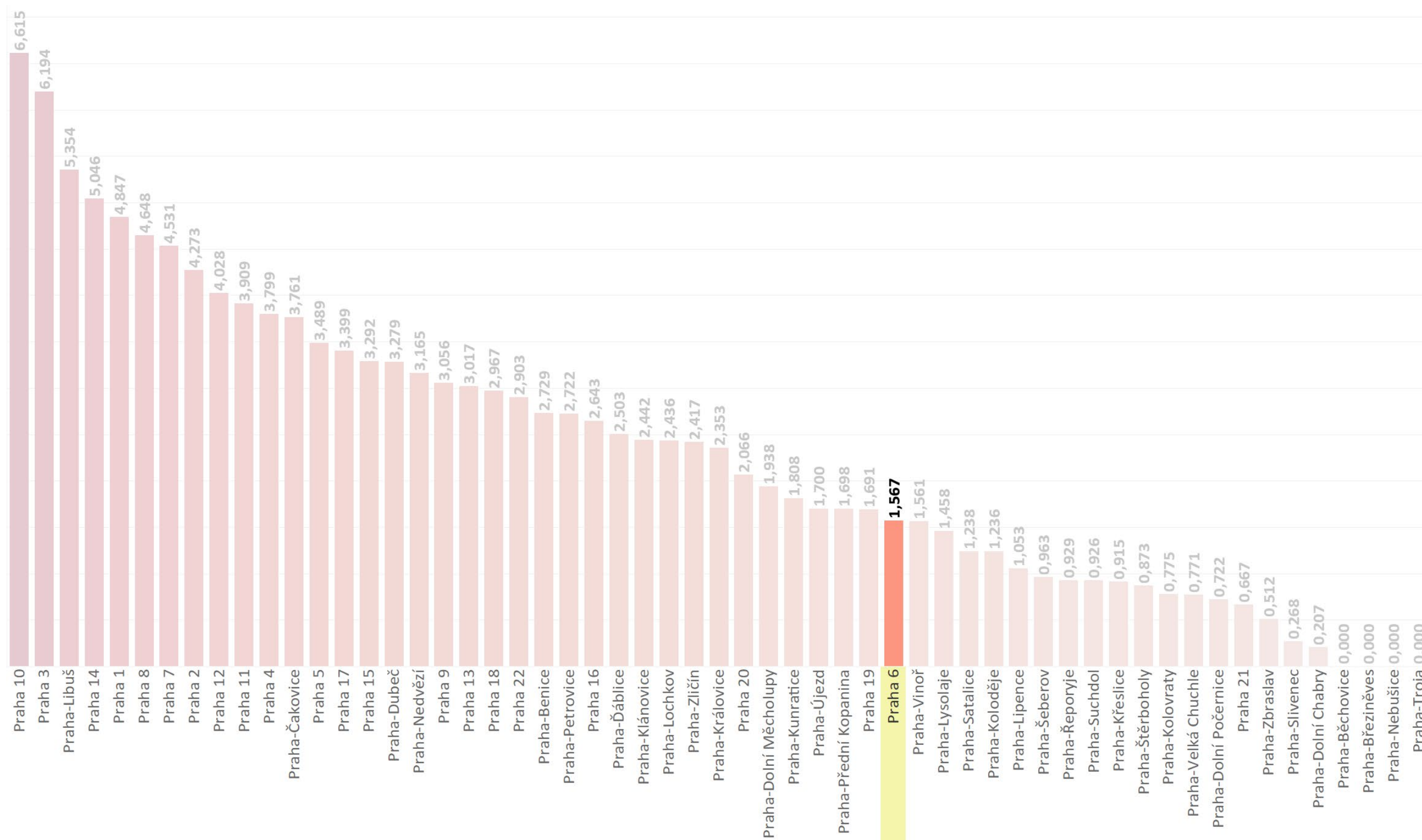
Počet příjemců příspěvku na živobytí za měsíc prosinec 2022



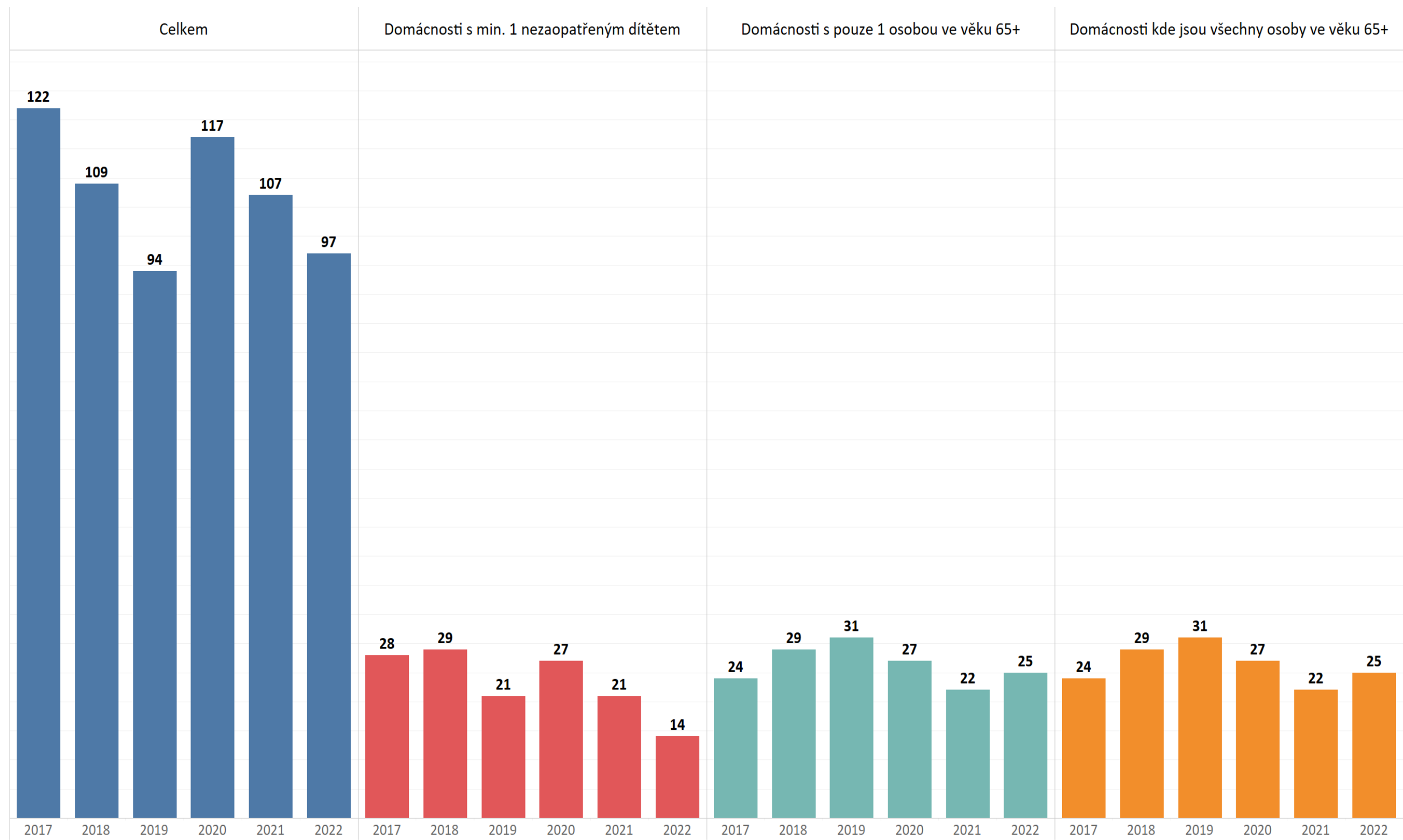
Počet příjemců příspěvku na živobytí na 1000 obyvatel za měsíc prosinec 2022



Počet příjemců příspěvku na živobytí na 1000 obyvatel za měsíc prosinec 2022

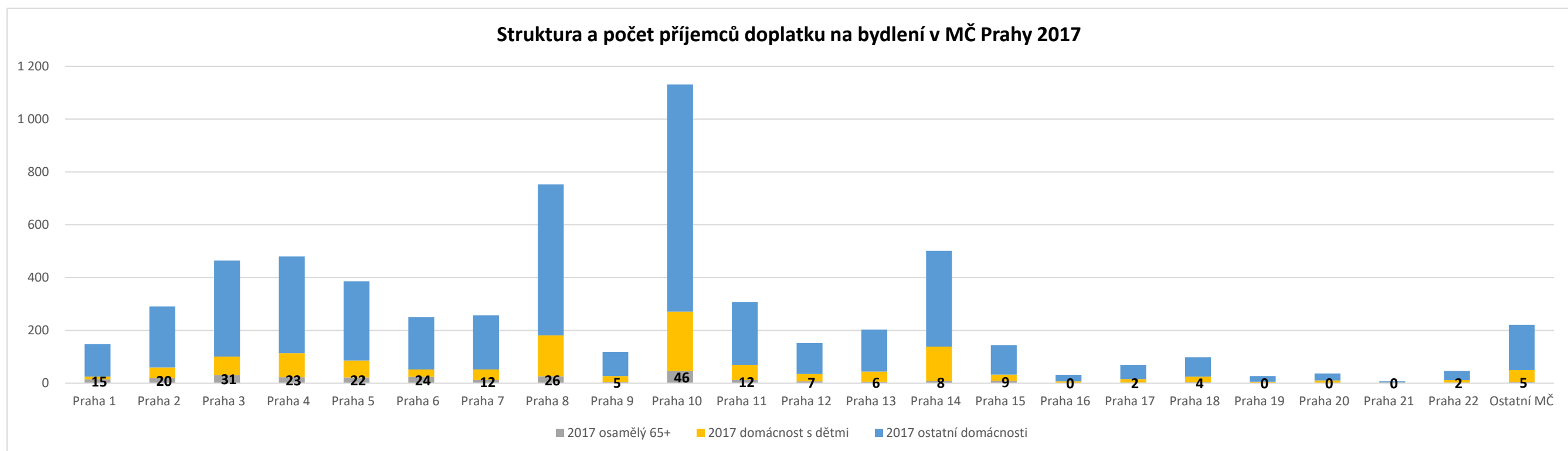


Vývoj počtu příjemců doplatku na bydlení na území MČ Praha 6 za měsíc prosinec v letech 2017-2022

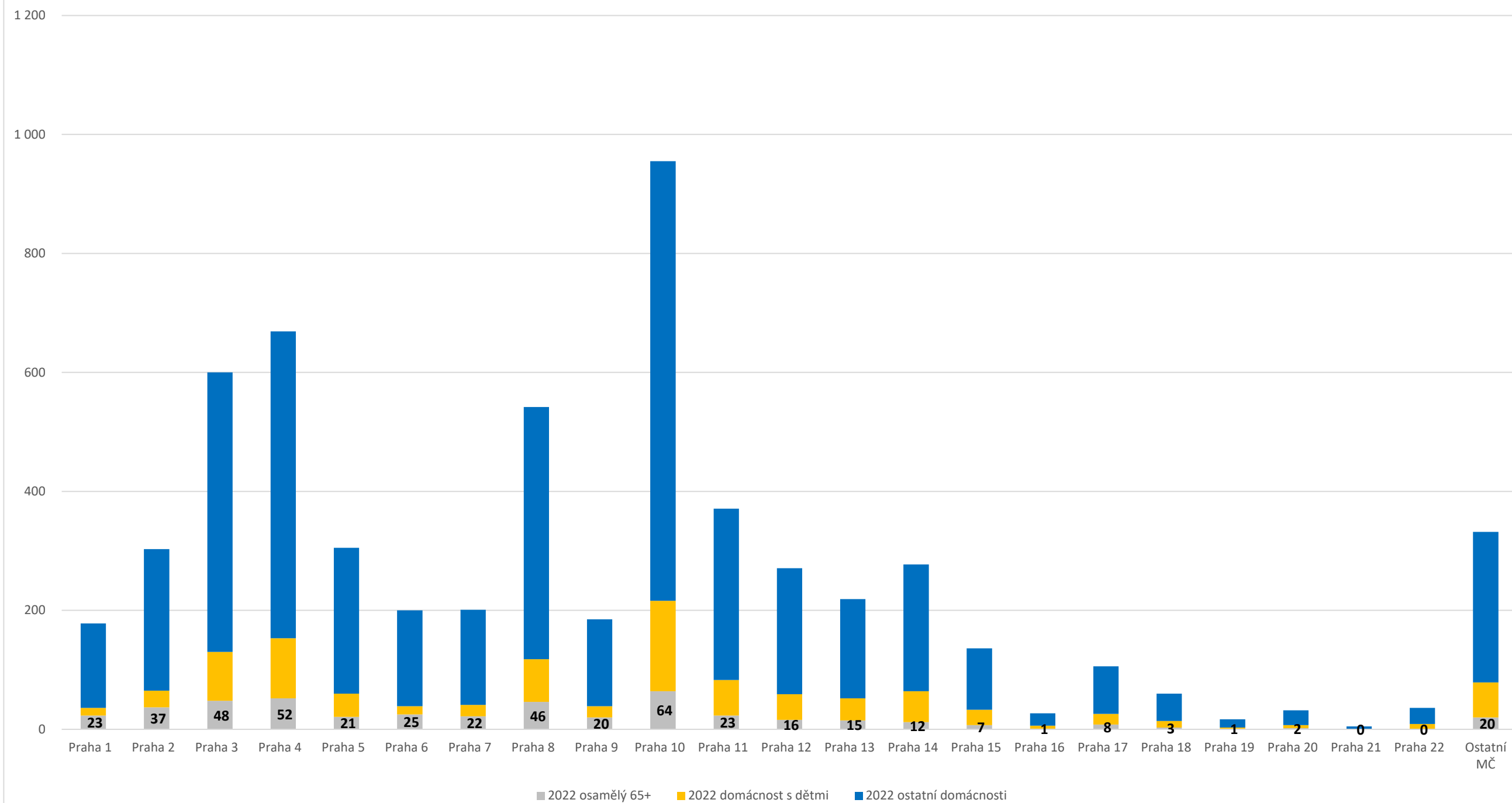


Struktura příjemců doplatku na bydlení dle typu domácnosti – srovnání let 2017 a 2022 v MČ Prahy

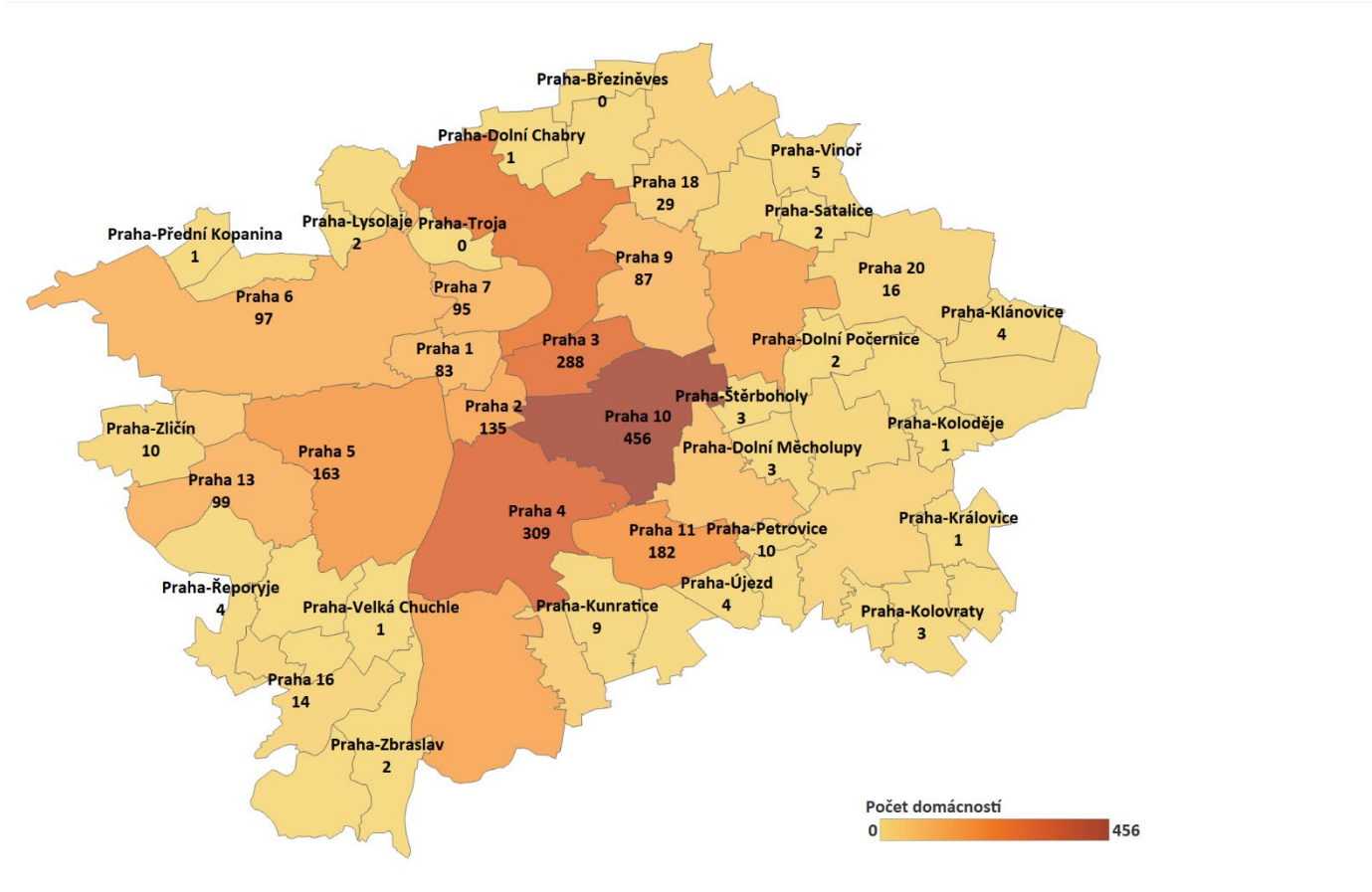
MČ	2017 celkem	2017 65+ celkem	2017 osamělý 65+	2017 domácnost s dětmi	2017 ostatní domácnosti	2022 celkem	2022 65+ celkem	2022 osamělý 65+	2022 domácnost s dětmi	2022 ostatní domácnosti	Rozdíl 2022 - 2017 celkem	Rozdíl 2022 - 2017 65+ celkem	Rozdíl 2022 - 2017 osamělý 65+	Rozdíl 2022 - 2017 domácnost s dětmi	Rozdíl 2022 - 2017 ostatní domácnosti
Praha 1	83	15	15	10	123	83	23	23	13	142	0	8	8	3	19
Praha 2	151	20	20	40	231	135	38	37	28	238	-16	18	17	-12	7
Praha 3	231	31	31	70	363	288	52	48	82	470	57	21	17	12	107
Praha 4	226	26	23	91	366	309	54	52	101	516	83	28	29	10	150
Praha 5	191	23	22	64	300	163	22	21	39	245	-28	-1	-1	-25	-55
Praha 6	122	24	24	28	198	97	25	25	14	161	-25	1	1	-14	-37
Praha 7	141	12	12	40	205	95	24	22	19	160	-46	12	10	-21	-45
Praha 8	364	27	26	155	572	257	49	46	72	424	-107	22	20	-83	-148
Praha 9	60	5	5	22	92	87	20	20	19	146	27	15	15	-3	54
Praha 10	541	48	46	225	860	456	67	64	152	739	-85	19	18	-73	-121
Praha 11	155	12	12	58	237	182	23	23	60	288	27	11	11	2	51
Praha 12	74	8	7	28	117	135	18	16	43	212	61	10	9	15	95
Praha 13	109	6	6	38	159	99	16	15	37	167	-10	10	9	-1	8
Praha 14	215	8	8	131	362	137	12	12	52	213	-78	4	4	-79	-149
Praha 15	68	10	9	24	111	63	7	7	26	103	-5	-3	-2	2	-8
Praha 16	18	0	0	7	25	14	1	1	5	21	-4	1	1	-2	-4
Praha 17	36	2	2	14	54	46	8	8	18	80	10	6	6	4	26
Praha 18	44	4	4	21	73	29	3	3	11	46	-15	-1	-1	-10	-27
Praha 19	15	0	0	6	21	10	1	1	2	14	-5	1	1	-4	-7
Praha 20	15	0	0	11	26	16	2	2	5	25	1	2	2	-6	-1
Praha 21	3	0	0	2	5	5	0	0	0	5	2	0	0	-2	0
Praha 22	20	2	2	10	34	18	0	0	9	27	-2	-2	-2	-1	-7
Ostatní MČ	115	6	5	45	171	151	23	20	59	253	36	17	15	14	82
Praha celkem	2 997	289	279	1 140	4 705	2 875	488	466	866	4 695	-122	199	187	-274	-10



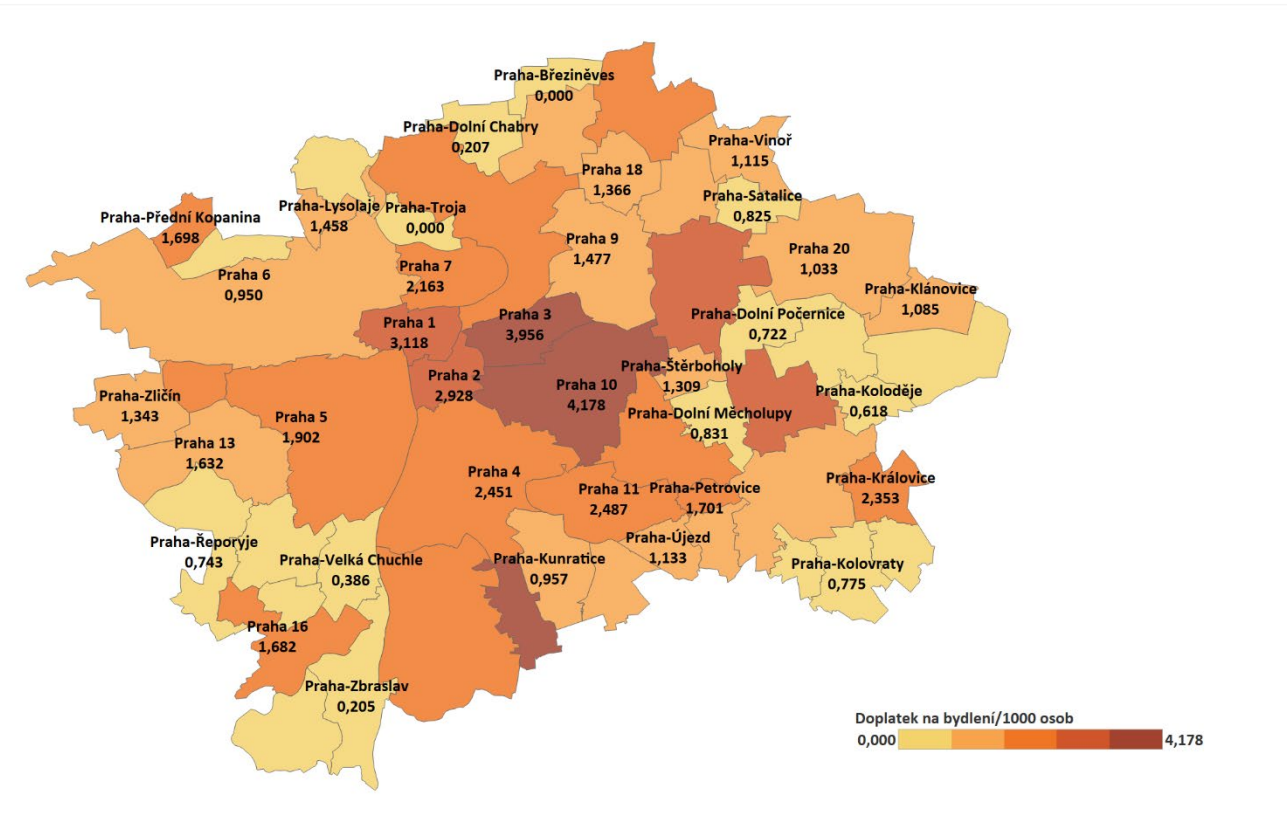
Struktura a počet příjemců doplatku na bydlení v MČ Prahy 2022



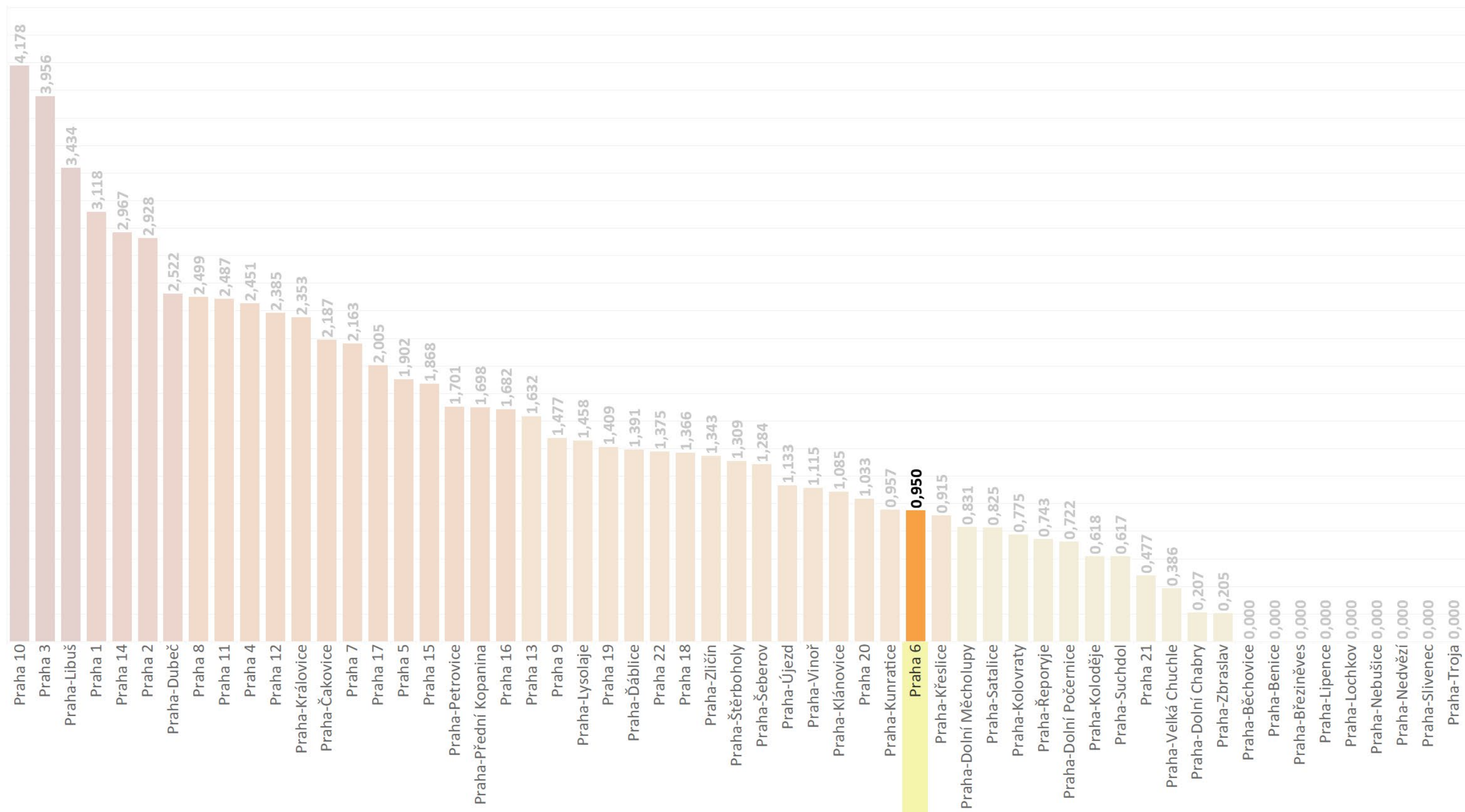
Počet příjemců doplatku na bydlení za měsíc prosinec 2022



Počet příjemců doplatku na bydlení na 1000 obyvatel za měsíc prosinec 2022



Počet příjemců doplatku na bydlení na 1000 obyvatel za měsíc prosinec 2022



Shrnutí k oblasti dalších vybraných nepojistných sociálních dávek

Příspěvek na mobilitu:

- Počet příjemců příspěvku na mobilitu vykazuje v MČ Praha 6 dlouhodobě vyrovnaný trend. Z toho důvodu, že dávka je odvozena od držení průkazu ZTP nebo ZTP/P, je jasné, že nejvíce příjemců této dávky je v kategorii seniorů.
- Příspěvek na mobilitu jistě nepokrývá náklady spojené s dopravou osob a především v aglomeracích, kde je dostupná vhodná (bezbariérová) veřejná doprava a subvencované služby dopravy seniorů (senior taxi), poněkud pozbývá původně zamýšleného účelu. Příspěvek na mobilitu je významnou pomocí těm osobám, které bydlí mimo frekventovanou infrastrukturu veřejné dopravy.
- MČ Praha 6 patří z hlediska počtu příjemců příspěvku na mobilitu mezi městské části s nejvyšším výskytem. Je to dáno především počtem obyvatel a vysokým podílem seniorské populace. V indexovaném přepočtu je příspěvek na mobilitu poměrně rovnoměrně rozložen ve všech „tradičních“ MČ Prahy.

Příspěvek na bydlení:

- Důvod sledování počtu příjemců příspěvku na bydlení je dán především ukazatelem počtu příjemců této dávky, kteří jsou ve věku 65+ a především pak tvoří tzv. jednočlenné domácnosti. Tato determinace může indikovat osoby, které se ocitají ve značně nepříznivé životní situaci, kdy náklady na bydlení spotřebovávají většinu jejich příjmů.
- V porovnání let 2017 a 2021 dochází v MČ Praha 6 obecně k poklesu počtu příjemců příspěvku na bydlení, což byl pozitivní fenomén, ovšem počínaje rokem 2022, kdy ČR zasáhly dopady inflační krize a zásadní zvýšení cen energií, došlo opět ke skokovému nárůstu, který překonal i počátek sledovaného období. Zvýšení počtu příjemců této dávky jistě také ovlivnila veřejnou správou podporovaná informační kampaň.
- V MČ Praha 6 stejně jako kdekoli jinde jsou nejvíce zranitelnou skupinou domácnosti s dětmi a domácnosti seniorů, především pak osamělých seniorů. Počet jednočlenných domácností osob 65+ je indikativním údajem pro organizaci depistážní činnosti prostřednictvím sociální práce.
- MČ Praha 6 patří z hlediska počtu příjemců příspěvku na bydlení mezi městské části s nejvyšším výskytem. Je to dáno především počtem obyvatel a vysokým podílem seniorské populace. V indexovaném přepočtu je příspěvek na bydlení poměrně rovnoměrně rozložen ve všech „tradičních“ MČ Prahy.

Dávky pomoci v hmotné nouzi:

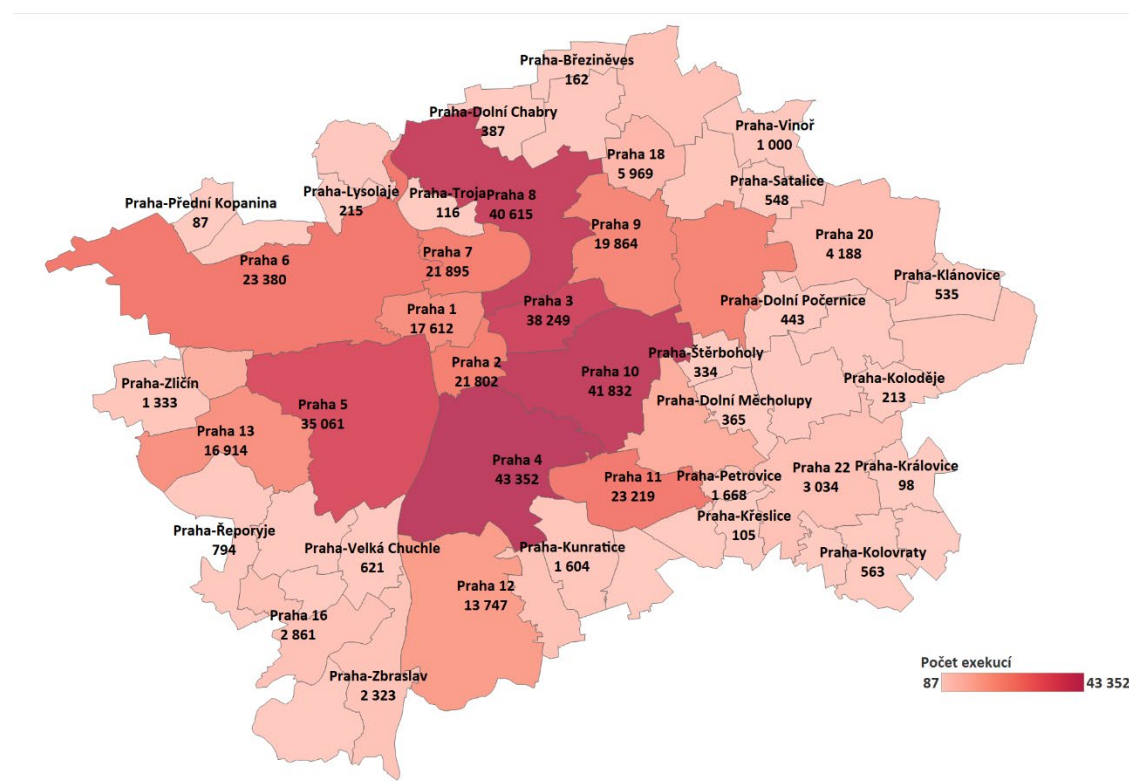
- Počet příjemců tzv. „chudinských dávek“ je v MČ Praha 6 zcela marginálním jevem. Na druhou stranu je nezbytné pozorně sledovat všechny výkyvy v situaci osob, které žijí tzv. „na hraně“ chudoby, kdy jakákoliv událost v jejich životě může způsobit zásadní problémy ve schopnosti zabezpečit své životní potřeby. Osobám, které pobírají dávky pomoci v hmotné nouzi, je nezbytné věnovat zvýšenou pozornost a to nejlépe trvalou nabídkou pomoci formou sociální práce a dalších pomáhajících intervencí.
- Poněkud zarážející je fakt, že v rámci MČ Praha 6 nejsou fakticky vůbec vypláceny dávky Mimořádné okamžité pomoci. Od roku 2017 do roku 2022 je každoročně vyplaceno do 10 těchto dávek za celou MČ Prahy 6.

5. Výskyt exekucí v Praze a v MČ Praha 6, exekuce u seniorů

Exekuci může provádět několik subjektů – soud, soudní exekutor, ale i obecní či krajský úřad nebo finanční úřad. Jejím smyslem bývá nejčastěji vymožení peněžitého dluhu. Zákon umožňuje exekutorům vymáhání dluhu několika způsoby - zabavením peněz na bankovním účtu, srážkami ze mzdy, zabavením movitého majetku a zabavením nemovitostí.

V následujících kartogramech, grafech a tabulkách je uváděn přehled výskytu exekucí, podle počtu prováděných exekucí, podle počtu osob exekuci (na osobu se může vztahovat více exekučních titulů) a podle výše vymáhané jistiny. Konkrétní komentáře k jednotlivým údajům jsou zpracovány pouze v kontextu prostého komentáře k datům, a to především z toho důvodu, že tým, který zpracovává tuto analýzu, nemá specializaci k podrobnému výkladu tohoto společenského fenoménu. Poznatky z oblasti exekucí se promítnou do textu závěrečného shrnutí materiálu jako celku.

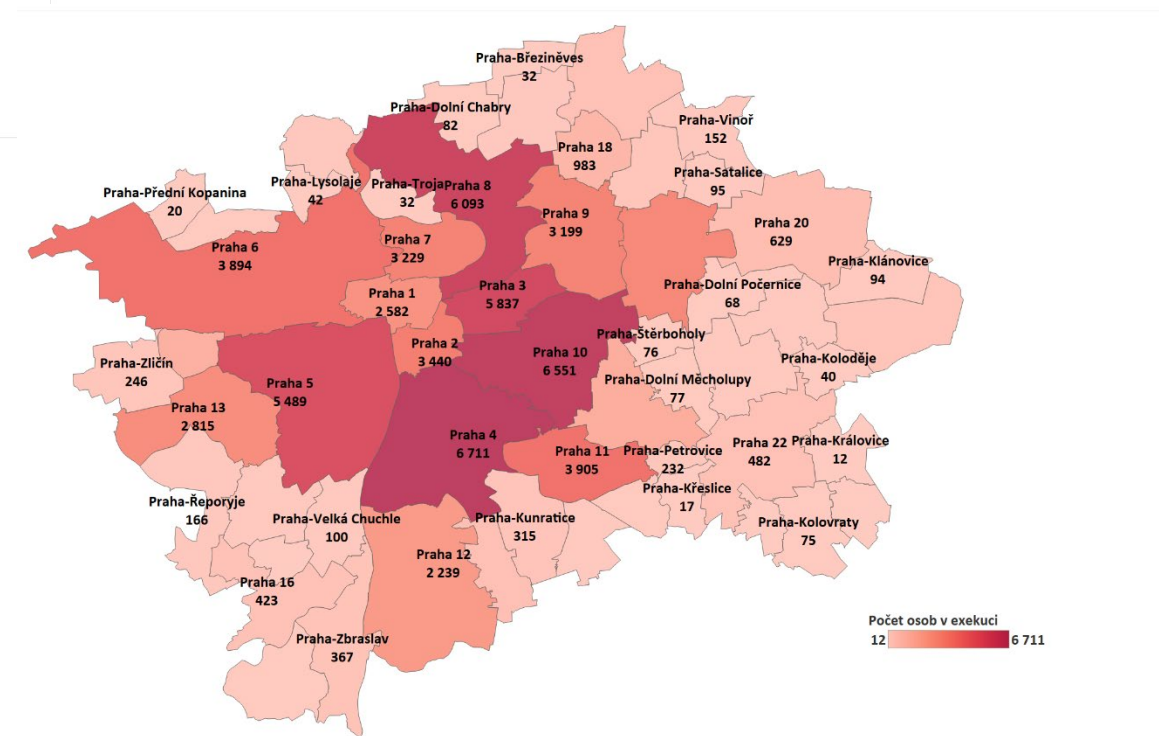
Počet exekucí na území městských částí HI. města Prahy v roce 2022



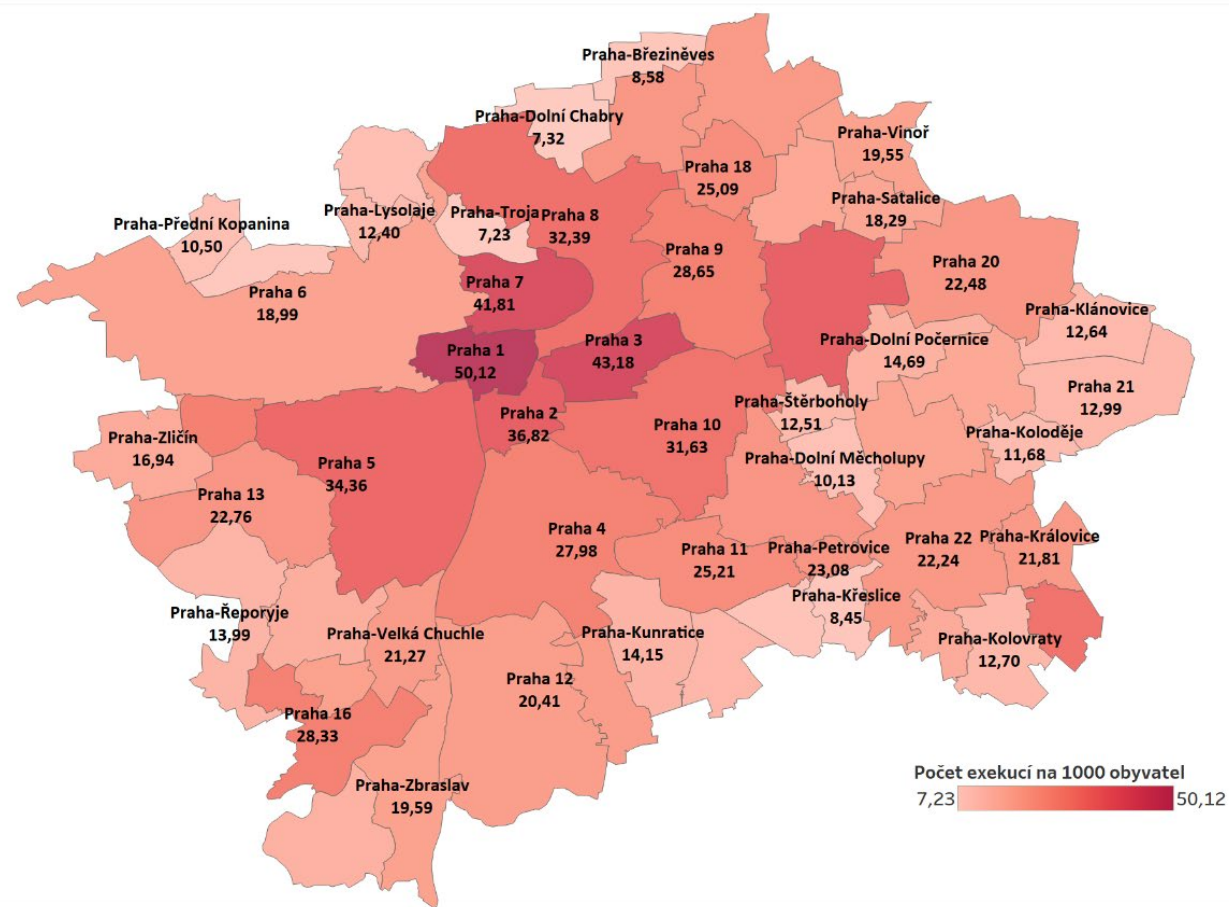
MČ Praha 6 je MČ, která je silně zasažena absolutním počtem exekucí. Ovšem v porovnání s jinými (velikostí) srovnatelnými MČ se dá tvrdit, že výskyt počtu exekucí i počtu osob v exekuci je zhruba poloviční. Srovnání je možné použít především k MČ Praha 3, 4, 5 a 10.

Mnohem lepší srovnání nabízí následující kartogramy, které uvádějí údaje přepočtené na 1 000 obyvatel.

Počet osob v exekuci na území městských částí HI. města Prahy v roce 2022



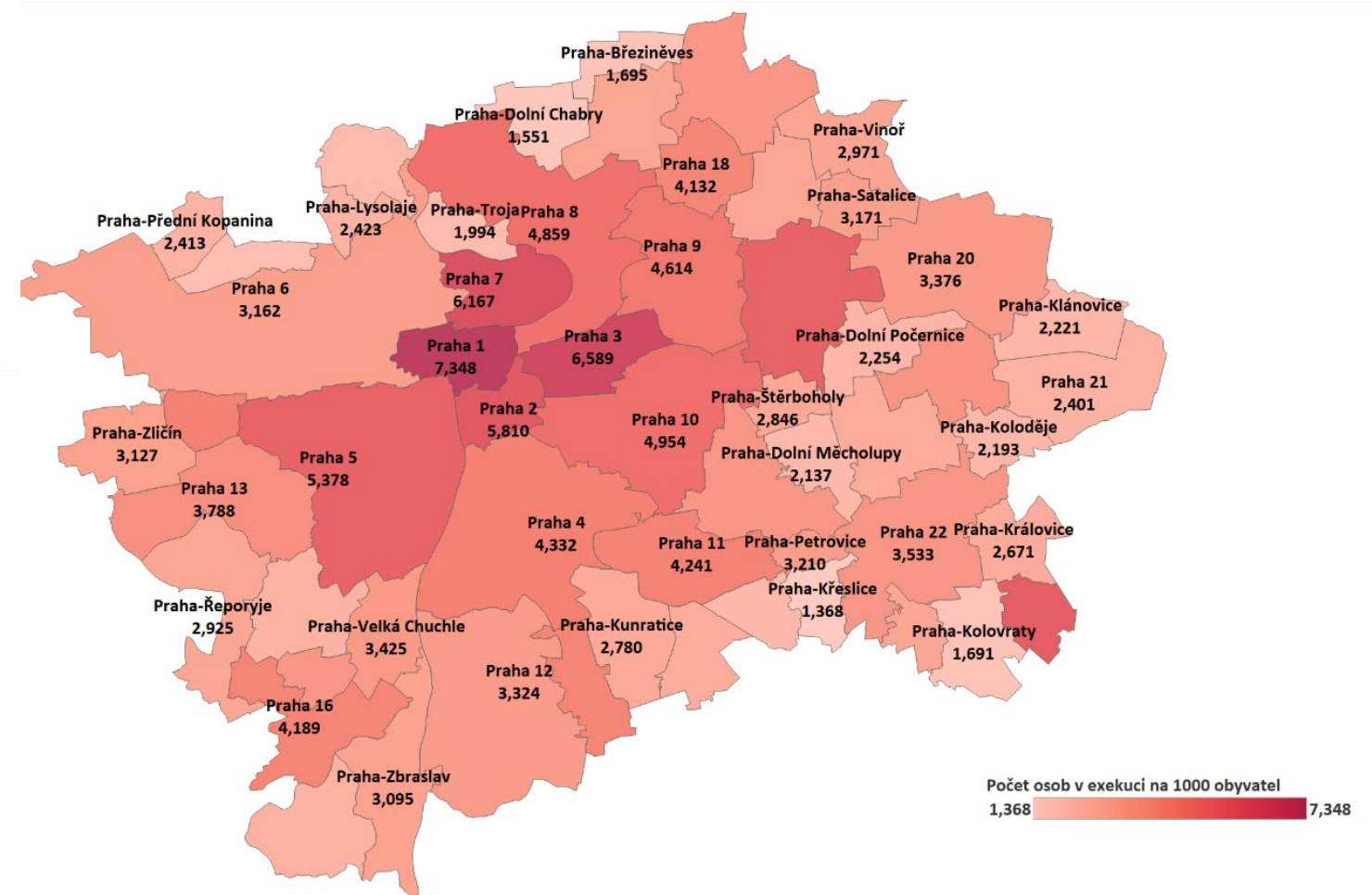
Počet exekucí na 1000 obyvatel na území městských částí HI. města Prahy v roce 2022



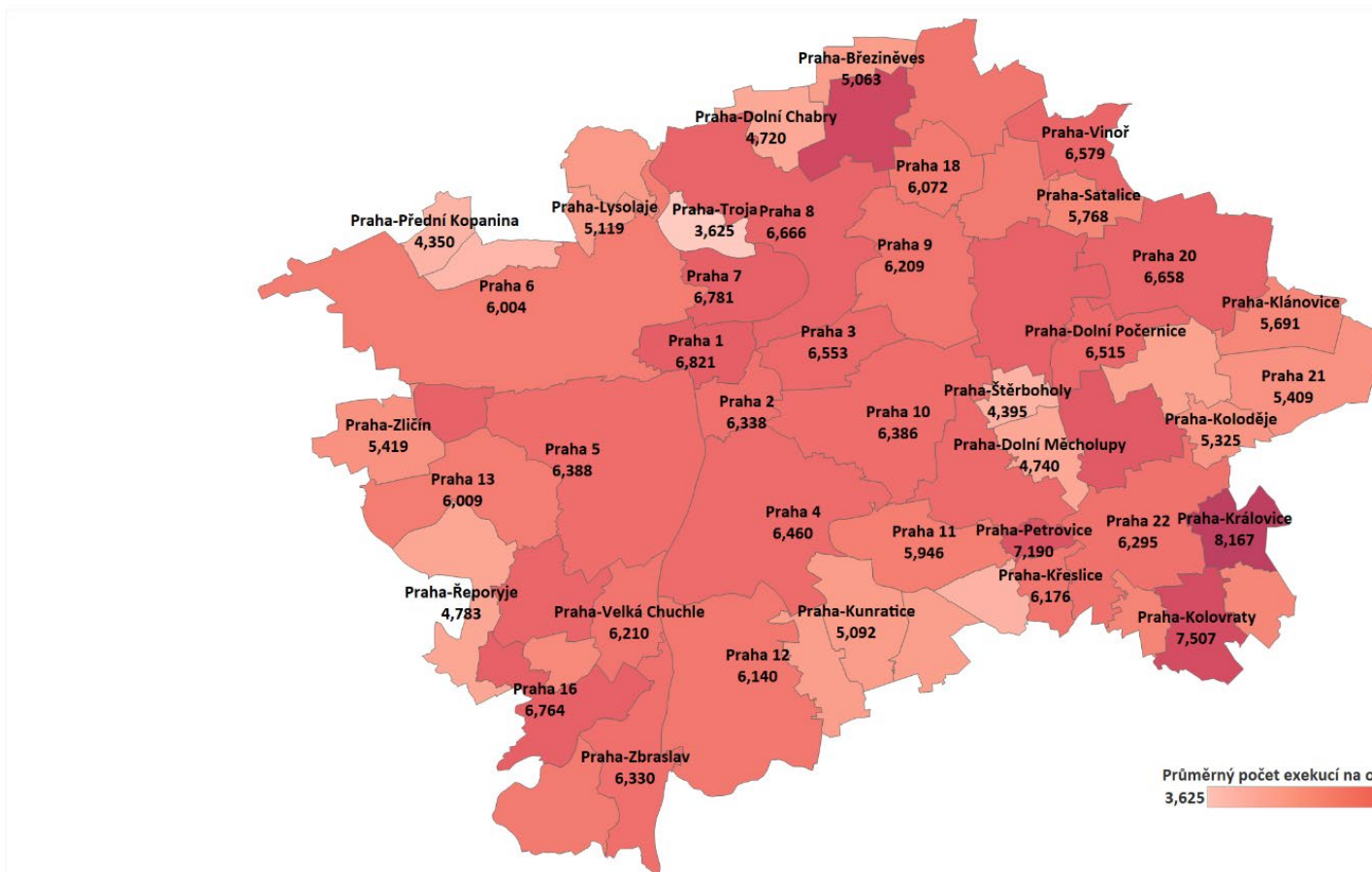
V indexovaném přepočtu je počet exekucí i počet osob v exekuci v náhledu na výskyt tohoto jevu mnohem objektivnější, než v náhledu přes absolutní počty.

Je možné konstatovat, že MČ Praha 6 je v tomto srovnání poměrně málo zasažena. Jde však jen o primární náhled na výskyt tohoto jevu v populaci a není možné z něj odvozovat závažnost dopadů uvalených exekucí na kvalitu života osob v jednotlivých případech.

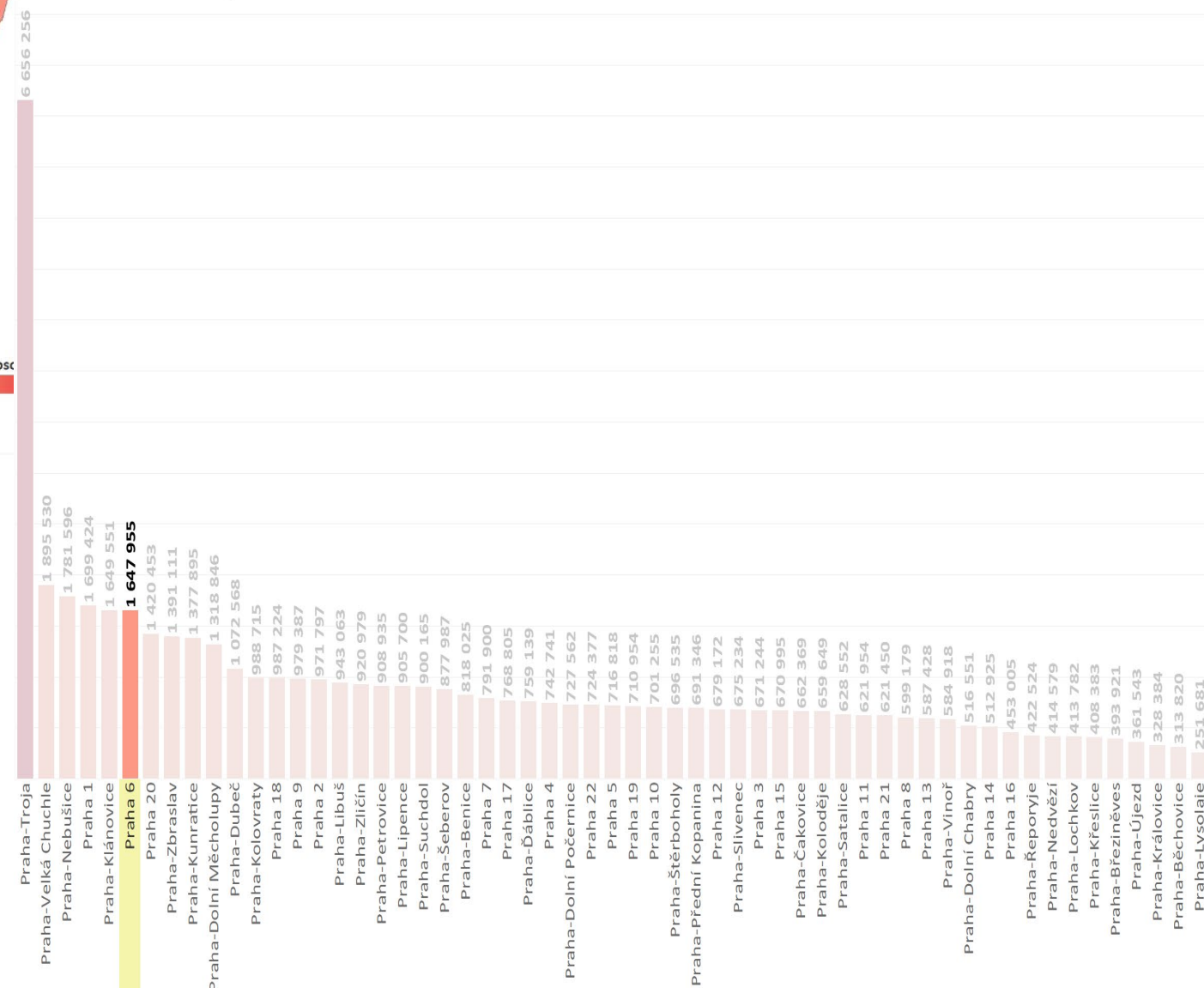
Počet osob v exekuci na 1000 obyvatel na území městských částí HI. města Prahy v roce 2022



Průměrný počet exekucí na jednu osobu v exekuci na území městských částí HL. města Prahy v roce 2022



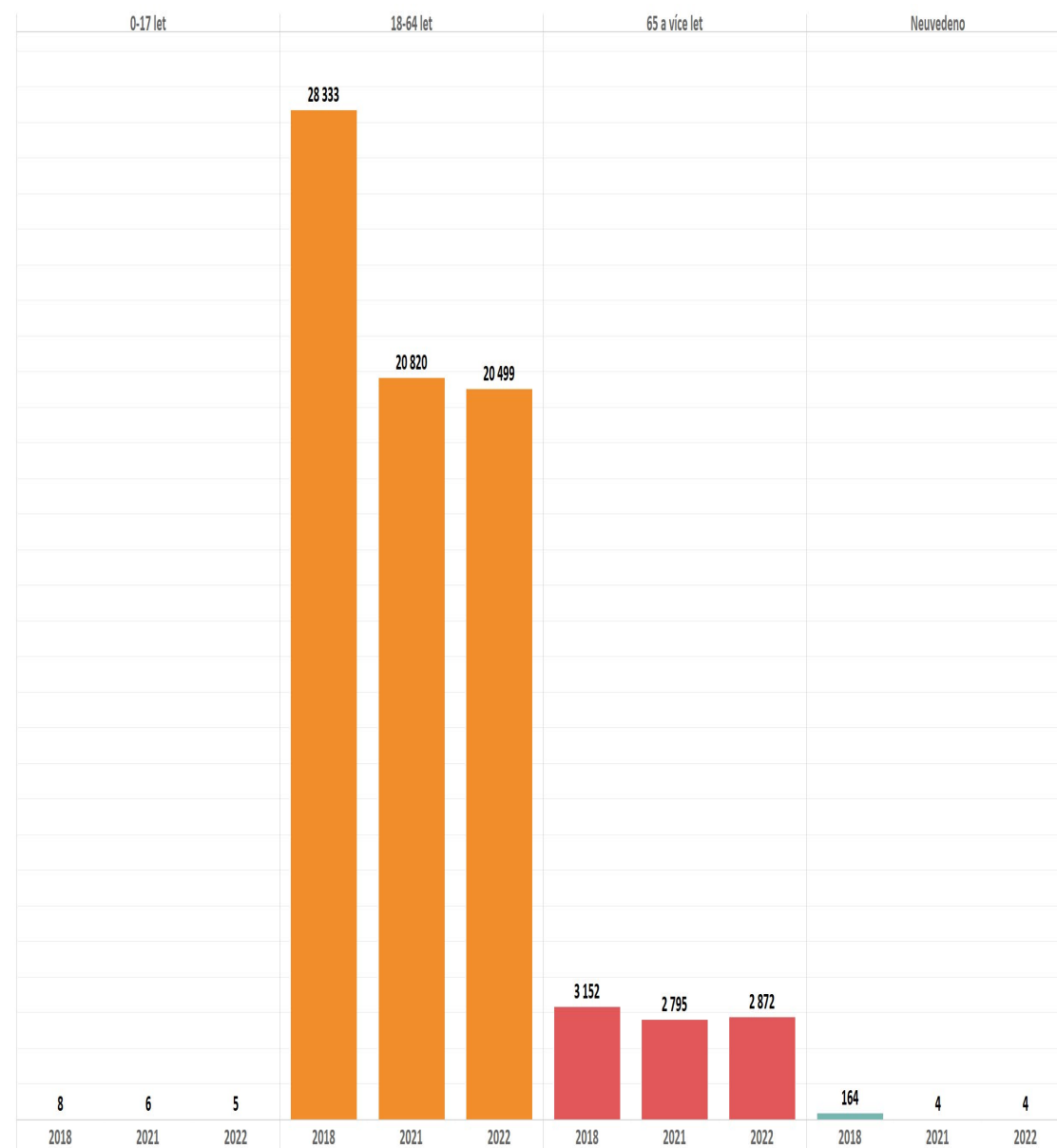
Průměrná výše vymáhaného plnění jedné exekuce na území městských částí HL. města Prahy v roce 2022



Průměrný počet exekucí na 1 osobu je v rámci Prahy jako celku víceméně stejný. Lze konstatovat, že pokud je již osoba v exekuci, je nutno počítat s tím, že se téměř vždy bude jednat o souběh několik exekučních titulů.

Z hlediska výše vymáhaného plnění je nutné počítat s tím, že se obvykle nejedná o bagatelní výši vymáhaného plnění. V případě práce s lidmi zatíženými exekucí je nutné připravit se metodicky na to, že exekuce se budou pohybovat minimálně v řádu stovek tisíc CZK.

Vývoj počtu exekucí dle věkových kategorií osob v exekuci na území MČ Praha 6

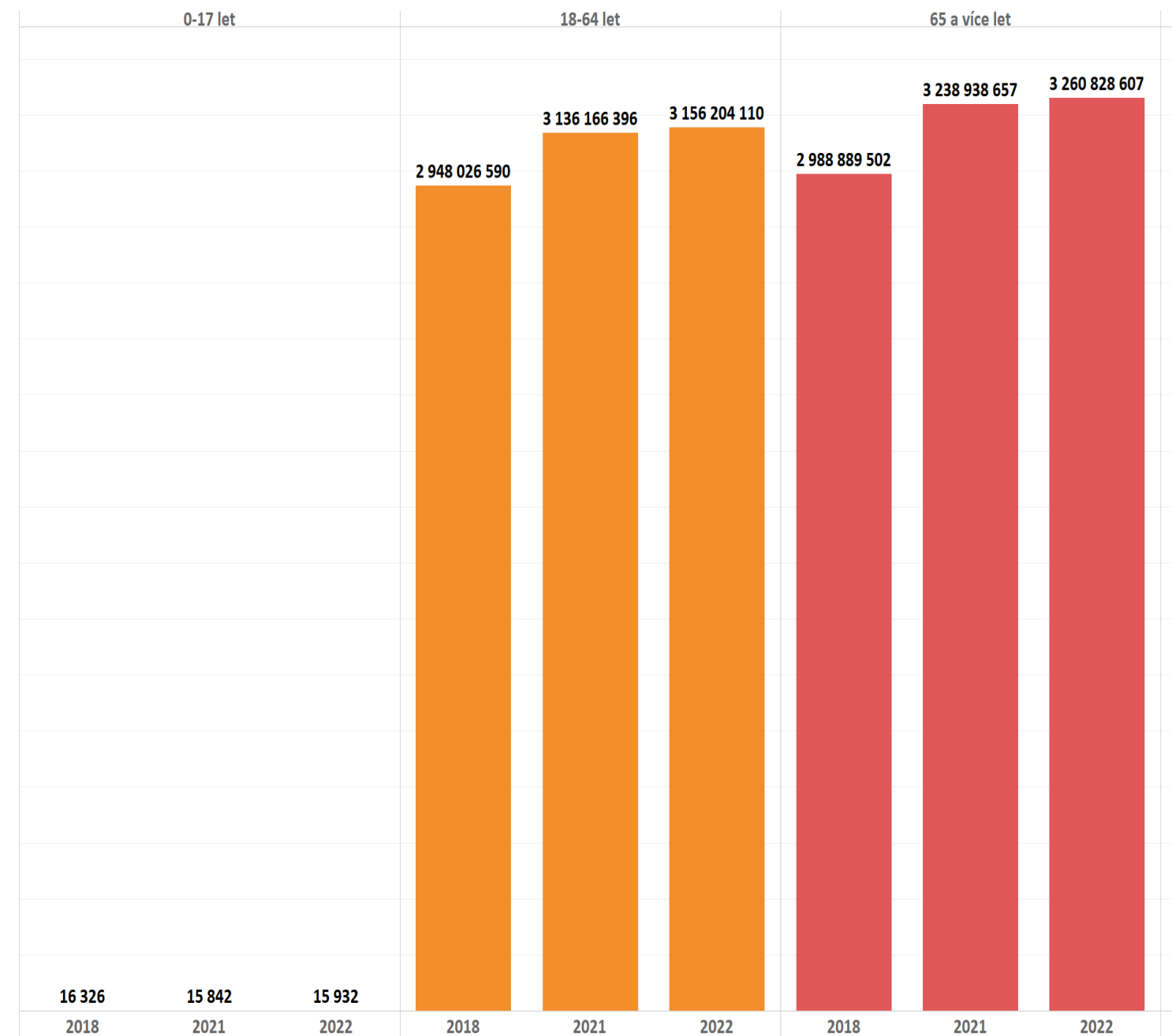


Z hlediska rozvrstvení exekucí do základních věkových kategorií je jasné, že nejvíce zatíženou kategorií jsou tzv. „aktivní“. V následujících částech materiálu se však dozvíme, že z kategorie „aktivní“ si exekuce lidé přenášejí do kategorie „senioři“.

Tento jev je doložitelný z grafu, který znázorňuje objemy exekucí v CZK, kde objemy exekucí u osob „aktivních“ a osob „senioři“ jsou zcela totožné.

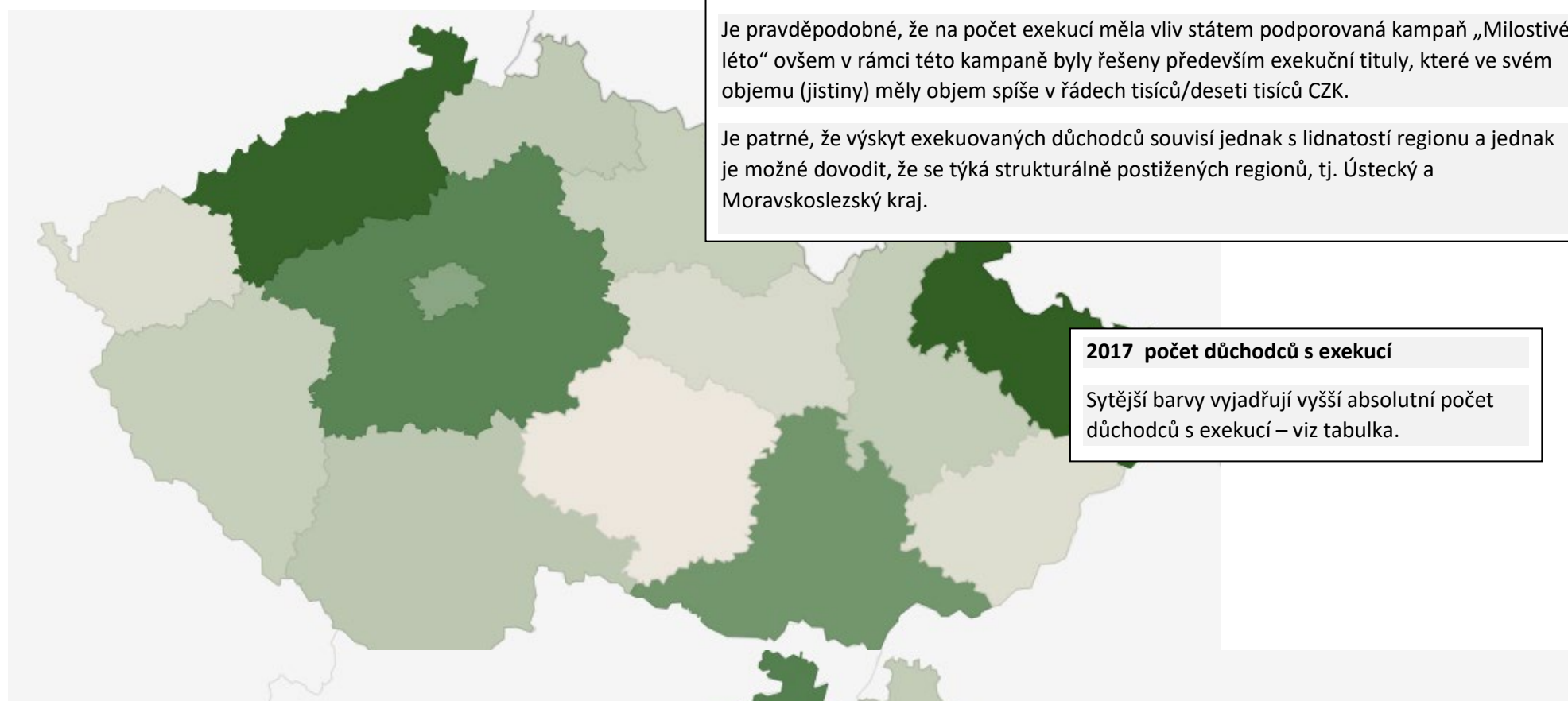
Tento náhled potvrzuje fakt, že exekuce je nutné v kontextu osobních/rodinných životních událostí považovat za dlouhodobý jev, který zatěžuje kvalitu života jednotlivce či rodiny v řádu let, ne-li desítek let.

Vývoj součtu celkových vymáhaných plnění exekucí na území MČ Praha 6



Exekuce z důchodů (invalidní, sirotčí, pozůstalostní, starobní)

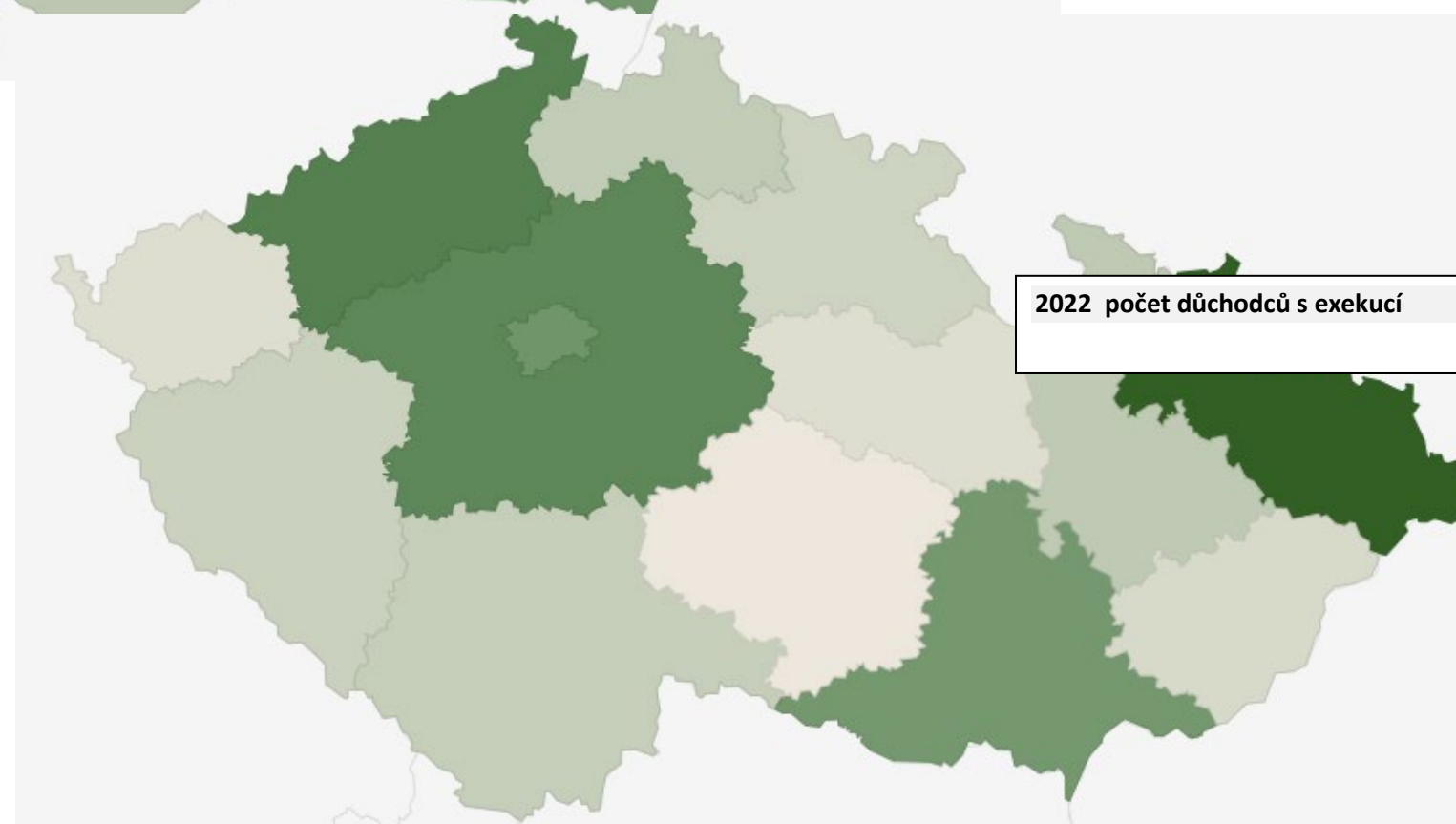
Kraj	Počet důchodců s exekucí 2022	Počet důchodců s exekucí 2017	Rozdíl 2022 - 2017	Podíl 2022 - 2017
CZ-VY	1 816	2 962	-1 146	-39%
CZ-JM	5 249	8 369	-3 120	-37%
CZ-OL	2 957	4 719	-1 762	-37%
CZ-MO	7 373	12 057	-4 684	-39%
CZ-ZL	2 271	3 577	-1 306	-37%
CZ-PR	4 627	7 341	-2 714	-37%
CZ-ST	5 701	9 538	-3 837	-40%
CZ-JC	2 934	5 070	-2 136	-42%
CZ-PL	2 755	4 585	-1 830	-40%
CZ-KA	2 077	3 640	-1 563	-43%
CZ-US	6 680	11 781	-5 101	-43%
CZ-LI	3 018	4 873	-1 855	-38%
CZ-KR	2 568	4 614	-2 046	-44%
CZ-PA	2 170	3 843	-1 673	-44%
CZ	52 196	86 969	-34 773	-40%



2017 počet důchodců s exekucí

Sytější barvy vyjadřují vyšší absolutní počet důchodců s exekucí – viz tabulka.

Kraj	Průměrná výše exekuoovaného důchodu v Kč 2022	Průměrná výše exekuoovaného důchodu v Kč 2017	Rozdíl 2022 - 2017	Podíl 2022 - 2017
CZ-VY	15 415	10 050	5 365	53%
CZ-JM	15 070	9 813	5 257	54%
CZ-OL	14 985	9 751	5 234	54%
CZ-MO	15 592	10 221	5 371	53%
CZ-ZL	15 448	10 023	5 425	54%
CZ-PR	15 574	10 030	5 544	55%
CZ-ST	15 472	10 055	5 417	54%
CZ-JC	15 174	9 706	5 468	56%
CZ-PL	15 226	10 000	5 226	52%
CZ-KA	15 154	9 881	5 273	53%
CZ-US	14 967	9 864	5 103	52%
CZ-LI	15 195	9 911	5 284	53%
CZ-KR	15 198	9 878	5 320	54%
CZ-PA	14 914	9 840	5 074	52%
CZ	15 242	9 930	5 312	53%



2022 počet důchodců s exekucí

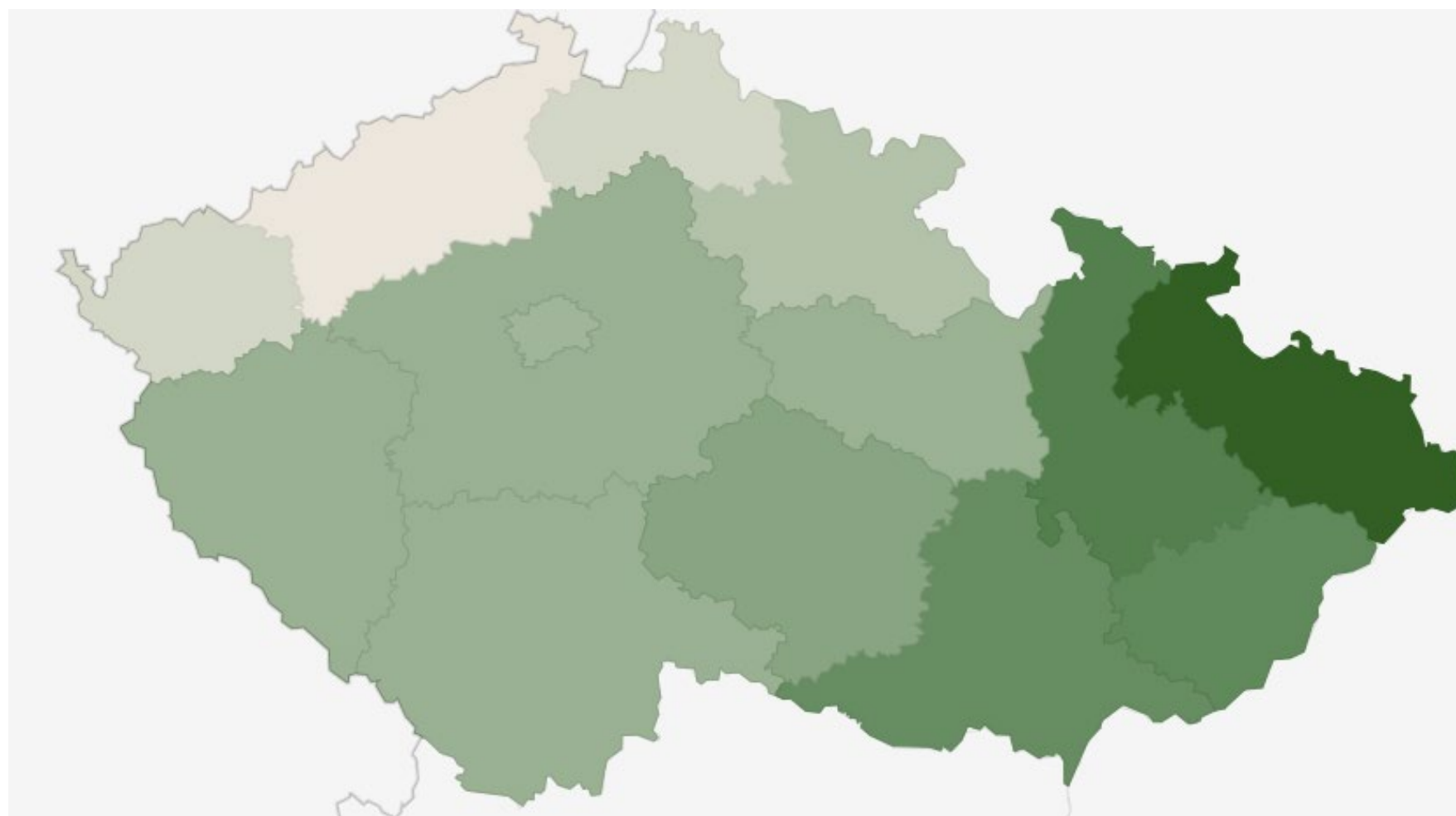
Kraj	Průměrná výše srážky v Kč 2022	Průměrná výše srážky v Kč 2017	Rozdíl 2022 - 2017	Podíl 2022 - 2017
CZ-VY	2 628	1 925	703	37%
CZ-JM	2 825	1 865	960	51%
CZ-OL	2 941	2 164	777	36%
CZ-MO	3 213	2 427	786	32%
CZ-ZL	2 866	2 006	860	43%
CZ-PR	2 484	1 919	565	29%
CZ-ST	2 524	2 025	499	25%
CZ-JC	2 527	2 013	514	26%
CZ-PL	2 527	1 835	692	38%
CZ-KA	2 210	1 809	401	22%
CZ-US	2 076	1 792	284	16%
CZ-LI	2 209	1 798	411	23%
CZ-KR	2 383	1 930	453	23%
CZ-PA	2 523	2 119	404	19%
CZ	2 567	1 973	594	30%

Průměrná výše srážky z důchodu se mezi léty 2017 a 2022 zvýšila a to jak v absolutním tak v relativním vyjádření.

Co je ovšem zaznamenáníhodný poznatek, je změna průměrného věku exekovaného důchodce. Z uvedených údajů se jeví, že senioři se svou exekucí stárnou. Tento trend potvrzuje úvahu o dlouhodobosti řešeného problému.

Průměrná výše srážky v roce 2022

Sytější barvy v mapě vždy vyjadřují vyšší hodnotu exekuční srážky.



Kraj	Průměrný věk exekovaného důchodce 2022	Průměrný věk exekovaného důchodce - starobní důchodci 2022	Průměrný věk exekovaného důchodce 2017	Průměrný věk exekovaného důchodce - starobní důchodci 2017
CZ-VY	63	69	61	68
CZ-JM	63	70	61	68
CZ-OL	64	70	62	68
CZ-MO	63	69	61	67
CZ-ZL	63	70	62	68
CZ-PR	65	70	62	68
CZ-ST	64	70	61	68
CZ-JC	63	69	60	67
CZ-PL	63	70	61	68
CZ-KA	64	70	61	67
CZ-US	63	70	61	68
CZ-LI	63	69	60	67
CZ-KR	63	70	61	67
CZ-PA	62	69	60	68
CZ	63	70	61	68

III. Porovnání počtu osob/příjemců PnP s kapacitami sociálních služeb:

Jako základní datový zdroj bylo použito údajů o Základní síti sociálních služeb podle poskytovatelů a kapacit na území hlavního města Prahy pro rok 2023. Je známo, že služby zařazené do sítě nereprezentují všechny poskytované (registrované) služby. Pro návrh modelace kapacit jsou údaje o síti jediným jednotným a kontinuálním setem údajů.

Jak číst údaje v následujících tabulkách:

- Jednotka = základní jednotka výkonu sociální služby – H = hodina, ÚV = úvazek, L = lůžko
- Kapacita v síti = počet jednotek zařazených do sítě na příslušný rok (tyto jednotky jsou pak základem pro určení výše dotace z veřejných rozpočtů)
- Přepočítání na celkový počet osob s PnP 2022 - roční v minutách/úvazcích/lůžkách = počet jednotek, které připadají na jednoho příjemce PnP za rok (v následujících sloupcích pak lze hodiny a úvazky přepočítat i na týdny a dny)
- Odhad nákladů na jednotku = odhad celkových nákladů na jednotku (hodina, roční úvazek, roční náklad na lůžko)
- Ilustrativní přepočítání na CZK = násobek kapacity v síti a odhadu nákladů na jednotku
- Úhrada klienta = výpočet výše úhrad klientů v sazbách dle vyhlášky 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách
- Úhrada FVZP = odhad plateb z fondů veřejného zdravotního pojištění za jednotku
- Veřejné rozpočty = výpočet zbývající částky, který je dán odečtením úhrad klienta a úhrad FVZP od celkových nákladů za jednotku

Druh služby - v síti hl. m. Prahy	Jednotka	Kapacita v síti (roční)	Přepočítání na celkový počet osob s PnP 2022 - roční v minutách/úvazcích/lůžkách	Přepočítání na celkový počet osob s PnP 2022 - týdenní v minutách/úvazcích/lůžkách	Přepočítání na celkový počet osob s PnP 2022 - denní v minutách/úvazcích/lůžkách	Odhad nákladů na jednotku v CZK	Ilustrativní přepočítání na CZK	Úhrada klienta v CZK	Úhrada FVZP v CZK	Veřejné rozpočty v CZK
osobní asistence	H	561 914	1 129	22	3	280	157 335 920	87 096 670	0	70 239 250
pečovatelská služba	ÚV	800	0,027	64,286	12,857	540 000,000	431 994 600	247 996 900	0	183 997 700
denní stacionáře	ÚV	304	0,010	24,419	4,884	540 000,000	164 095 200	94 202 800	0	69 892 400
odlehčovací služby	ÚV	72	0,002	5,821	1,164	540 000,000	39 117 600	22 456 400	0	16 661 200
týdenní stacionáře	L	165	0,006			600 000	99 000 000	29 700 000	8 250 000	61 050 000
odlehčovací služby	L	346	0,012			600 000	207 600 000	62 280 000	17 300 000	128 020 000
domovy pro seniory	L	2 386	0,080			600 000	1 431 600 000	751 590 000	208 775 000	471 235 000
domovy pro seniory – program B	L	10	0,000			600 000	6 000 000	3 150 000	875 000	1 975 000
domovy se zvláštním režimem	L	1 057	0,035			600 000	634 200 000	332 955 000	92 487 500	208 757 500
domovy se zvláštním režimem – program B*	L	33	0,001			600 000	19 800 000	10 395 000	2 887 500	6 517 500
DZR - doplňková síť	L	6	0,000			600 000	3 600 000	1 890 000	525 000	1 185 000
Celkem lůžek	L	4 003	0,134			600 000	2 401 800 000	1 191 960 000	331 100 000	878 740 000
Celkem úvazků	L	1 176	0,039	94,527	18,905	540 000,000	635 207 400	364 656 100	0	270 551 300
Celkem hodin	L	561 914	1 128,870	22	3	280	157 335 920	87 096 670	0	70 239 250
Celkem všechny služby							3 194 343 320	1 643 712 770	331 100 000	1 219 530 550

Druh služby - v síti hl. m. Prahy a s působištem v MČ Praha 6	Jednotka	Kapacita v síti (roční)	Přepočítání na celkový počet osob s PnP 2022 - roční v minutách/úvazcích/lůžkách	Přepočítání na celkový počet osob s PnP 2022 - týdenní v minutách/úvazcích/lůžkách	Přepočítání na celkový počet osob s PnP 2022 - denní v minutách/úvazcích/lůžkách	Odhad nákladů na jednotku v CZK	Ilustrativní přepočítání na CZK	Úhrada klienta	Úhrada FVZP	Veřejné rozpočty
osobní asistence	H	42 000	940	18	3	280	11 760 000	6 510 000	0	5 250 000
pečovatelská služba	ÚV	90	0,034	80,701	16,140	540 000,000	48 681 000	27 946 500	0	20 734 500
denní stacionáře	ÚV	87	0,032	77,702	15,540	540 000,000	46 872 000	26 908 000	0	19 964 000
odlehčovací služby	ÚV	0	0,000	0,000	0,000	540 000,000	0	0	0	0
týdenní stacionáře	L	0	0,000			600 000	0	0	0	0
odlehčovací služby	L	37	0,014			600 000	22 200 000	6 660 000	1 850 000	13 690 000
domovy pro seniory	L	311	0,116			600 000	186 600 000	97 965 000	27 212 500	61 422 500
domovy pro seniory – program B*	L	10	0,004			600 000	6 000 000	3 150 000	875 000	1 975 000
domovy se zvláštním režimem	L	25	0,009			600 000	15 000 000	7 875 000	2 187 500	4 937 500
domovy se zvláštním režimem – program B*	L	30	0,011			600 000	18 000 000	9 450 000	2 625 000	5 925 000
DZR - doplňková síť	L	0	0,000			600 000	0	0	0	0
Celkem lůžek	L	413	0,154			600 000	247 800 000	125 100 000	34 750 000	87 950 000
Celkem úvazků	L	177	0,066	158,404	31,681	540 000,000	95 553 000	54 854 500	0	40 698 500
Celkem hodin	L	42 000	15,666	2	0	280	11 760 000	6 510 000	0	5 250 000
Celkem všechny služby							355 113 000	186 464 500	34 750 000	133 898 500

- program podpory B – dotační podpora sociálních služeb s nadregionální nebo celostátní působností z rozpočtu MPSV

Srovnání indexovaných/přepočtených kapacit v hl. m. Praze a v MČ Praha 6

Porovnání Praha celkem a MČ Praha 6	Jednotka	Kapacita v síti (roční)	Přepočet na celkový počet osob s PnP 2022 - roční v minutách/úvazcích/lůžkách	Přepočet na celkový počet osob s PnP 2022 - týdenní v minutách/úvazcích/lůžkách	Přepočet na celkový počet osob s PnP 2022 - denní v minutách/úvazcích/lůžkách
osobní asistence	H	42 000	-188,92	-3,63	-0,52
pečovatelská služba	ÚV	90	0,01	16,41	3,28
denní stacionáře	ÚV	87	0,02	53,28	10,66
odlehčovací služby	ÚV	0	-0,00	-5,82	-1,16
týdenní stacionáře	L	0	-0,01	0,00	0,00
odlehčovací služby	L	37	0,00	0,00	0,00
domovy pro seniory	L	311	0,04	0,00	0,00
domovy pro seniory– program B	L	10	0,00	0,00	0,00
domovy se zvláštním režimem	L	25	-0,03	0,00	0,00
domovy se zvláštním režimem– program B	L	30	0,01	0,00	0,00
DZR - doplňková síť	L	0	-0,00	0,00	0,00
Celkem lůžek	L	413	0,02	0,00	0,00
Celkem úvazků	L	177	0,03	63,88	12,78
Celkem hodin	L	42 000	-1113,20	-20,09	-2,86

Srovnání přepočtené kapacity sociálních služeb v Praze a v MČ Prahy 6

Srovnáme-li údaje vztažné:

- k osobní asistenci, pak je v MČ Praha 6 nižší dostupnost této služby o 189 minut ročně na jednoho příjemce PnP.
- K pečovatelské službě a denním stacionářům – vyšší o 0,01, respektive 0,02 úvazku
- Odlehčovací služby a týdenní stacionáře nejsou a priori v MČ PRAHA 6 evidovány
- K domovům pro seniory – vyšší o 0,04 lůžka
- K domovům se zvláštním režimem – nižší o 0,03 lůžka

Souhrnně je v MČ Praha 6 vyšší dostupnost úvazků a lůžek, než v Praze jako celku a nižší dostupnost počtu hodin osobní asistence.

Indexované/přepočtené kapacity:

- Osobní asistence roční = do sítě zařazená kapacita v hodinách děleno celkový počet příjemců PnP krát 60 (převáděno na minuty)
- Osobní asistence týdenní = do sítě zařazená kapacita v hodinách děleno celkový počet příjemců PnP děleno počet týdnů (52) v roce krát 60 (převáděno na minuty)
- Osobní asistence denní = do sítě zařazená kapacita v hodinách děleno celkový počet příjemců PnP děleno počet dnů (365) v roce krát 60 (převáděno na minuty)
- Pečovatelská služba, denní stacionáře, odlehčovací služby roční = do sítě zařazená kapacita v úvazcích zaměstnanců přímé péče děleno celkový počet příjemců PnP
- Pečovatelská služba, denní stacionáře, odlehčovací služby týdenní = rozsah úvazku zaměstnance přímé péče krát 40 hodin (týdenní fond pracovní doby) krát 60 (převáděno na minuty)
- Pečovatelská služba, denní stacionáře, odlehčovací služby roční = rozsah úvazku zaměstnance přímé péče krát 8 hodin (denní fond pracovní doby) krát 60 (převáděno na minuty)
- Lůžková zařízení roční (v případě lůžek je přepočet na týdny a dny z podstaty služby zbytečný) =do sítě zařazená kapacita lůžek děleno celkový počet příjemců PnP

Závěry k oblasti indexace kapacit sociálních služeb v počtu příjemců PnP

- Zpracovatelům tohoto materiálu nepřísluší hodnotit dostatečnost kapacit zvolených druhů sociálních služeb v porovnání s celkově možnou „poptávkou“ po těchto službách. Na druhou stranu je nutno bez hlubšího rozboru konstatovat, že kapacity, které jsou v Praze i v MČ Praha 6 nabízeny osobám/příjemcům PnP, se jeví jako podhodnocené a nelze dle názoru zpracovatelů hovořit o míře dostupnosti služeb, ale spíše o míře nedostatečnosti kapacit sociálních služeb. Uvedená interpretace ale vychází ze stávajících podmínek, pokud by se změnilo jejich rozložení a zefektivnění, jde hovořit i o určitém zlepšení dostupnosti.
- Zpracovatelé materiálu konzultovali tuto situaci jak s představiteli samosprávy, tak s vedením příspěvkové organizace MČ Praha 6, která zabezpečuje pečovatelskou službu. Z konzultací jednoznačně vyplynula připravenost k transformaci pečovatelské služby a dalších služeb v provozní a organizační gesci Prahy 6 a její příspěvkové organizace. Jejich plán transformace je zcela v souladu s očekávanými trendy a lze tak jen podpořit tyto plánované kroky.
- Určitým demonstrativním příkladem může být například nabídka kapacit pečovatelské služby, kdy aktuálně na jednu osobu/příjemce PnP připadá v Praze 64 minut týdně a v MČ Praha 6 cca 81 minut týdně. Je pochopitelné, že toto zjednodušení není v praxi reálné, neboť potřeby a časový rozsah péče u každé osoby je odlišný. Je jasné, že je nezbytné „redukovat okruh potenciálních klientů pečovatelské služby, ovšem i kdybychom v rámci tohoto demonstrativního příkladu tento okruh potenciálních klientů snížili o polovinu, pak je současná nabídka pečovatelské služby v rozsahu 2 hodin týdně, respektive 2,5 hodiny týdně v MČ Praha 6. Obdobným způsobem lze nahlížet na dostupné kapacity i u ostatních druhů služeb. Pak nám vychází:
 - Pokud by například mělo dojít ke zvýšení dostupnosti osobní asistence ze stávajících 18 minut na osobu/příjemce PnP týdně na 30 minut týdně, pak to znamená zvýšit roční kapacitu hodin osobní asistence ze 42 000 hodin na 70 000 hodin, což například znamená odhad zvýšení zátěže pro veřejné rozpočty ze stávajících 5,3 mil. CZK na 8,75 mil. CZK.

- Pokud by například mělo dojít ke zvýšení dostupnosti pečovatelské služby ze stávajících 80 minut na osobu/příjemce PnP týdně na 120 minut týdně, pak to znamená zvýšit roční kapacitu úvazků pečovatelské služby ze stávajících 90 úvazků na 135 úvazků, což například znamená odhad zvýšení zátěže pro veřejné rozpočty ze stávajících 20,7 mil. CZK na 31 mil. CZK.
- Pokud by například mělo dojít ke zvýšení dostupnosti lůžek v domovech pro seniory ze stávajících 0,116 lůžka na osobu/příjemce PnP na 0,3 lůžka, pak to znamená navýšit kapacitu lůžek ze současných 311 lůžek na 800 lůžek, což znamená navýšení odhadované finanční intervence veřejných rozpočtů (v provozních nákladech za rok, tj. bez investičních nákladů, které by bylo vhodné také započítat do skutečné nákladovosti) ze současných cca 61 mil. CZK na cca 160 mil. CZK.
- Druhou možností je interpretace pomocí dynamického modelu, což je nástroj, který slouží k simulaci systémové dynamiky jakékoliv komplexní struktury, kdy nejednosměrnost vztahu příčin a důsledků je znázorněna v tzv. zpětnovazebních smyčkách. Zpětnovazební smyčky jsou v podstatě řetězce příčin a důsledků, kdy „důsledky“ v těchto řetězcích mají vliv zpět na proměnné, které byly původně příčinami. Jaké je tedy možná nejjednodušší interpretace v oblasti zajištění sociálních služeb: Čím vyšší je neuspokojená potřebnost sociálních služeb, tím je vyšší potřeba navýšení kapacit. Existence potřeby zvýšení kapacity sociálních služeb vede se zpožděním k navýšení kapacity sociálních služeb. Čím je vyšší kapacita sociálních služeb, tím je nižší neuspokojená potřebnost sociálních služeb. Systém sociálních služeb obsahuje velké množství proměnných, vazeb a zpětnovazebních smyček a uvedený příklad je zásadně zjednodušený a především demonstrativní. Takto uchopený model, který tyto vztahy kvantifikuje pomocí rovnic, je schopen simulovat nelineární chování, které odráží skutečnost a umožňuje simulaci dopadů rozhodování o případných změnách na všechny proměnné v systému. Dynamický model je používán jako rozhodovací či manažerský nástroj v širokém spektru odvětví. Metodu dynamického modelu pro aplikaci na vyhodnocení kapacit sociálních služeb pro seniory rozvinul Institut sociální práce ve spolupráci s vybraným krajem. Na základě tohoto modelu lze odhadovat, že aktuální kapacity sociálních služeb působících na území MČ Praha 6 by mohly za jistých podmínek dostačovat pro zajištění potřebnosti péče pro osoby starší 65+, tj. potřeby péče generované příjemci příspěvku na péči ve věku 65 a více let, kteří na území MČ mají trvalé bydliště. Tento výpočet je však založen na předpokladu optimálně nastavených jak samotných sociálních služeb, tak i rozložení financování dle jejich forem v rámci sítě sociálních služeb. Tato efektivita se projevuje např. těmito faktory:
 - služby nenabízí běžně dostupné služby – rozvozy obědů, dovoz nákupů atd. – a využívá svou kapacitu výhradně k péči
 - pracovníci přímé péče využívají stanovené procento (min. 50%) své disponibilní pracovní doby k péči za úkony za úhradu za hodinu
 - je optimalizován čas strávený na cestě za klienty
 - služby jsou poskytovány primárně uživatelům s vysokým stupněm závislosti na pomoci jiné osoby
 - služby jsou vybaveny potřebnými kompenzačními pomůckami a technickým zázemím
 - a dalšími potřebnými podpůrnými opatřeními a podmínkami, včetně spolupráce s návaznými subjekty.

Tato opatření mohou být efektivní za předpokladu, že síť pobytových služeb se orientuje výhradně na osoby s vysokou mírou podpory, kde péči o tyto osoby, nejde zajistit jiným způsobem.

V rámci dynamického modelu je jako dostatečné zajištění potřebnosti na daném území označen stav, kdy je na neformální péči odkázán pouze určitý podíl příjemců PnP na tomto území. Velikost tohoto podílu se liší v závislosti na stupni závislosti. Kritické hodnoty jsou v modelu nastaveny takto:

- Alespoň 20 % příjemců PnP I. stupně starších 65 let je uživateli sociální služby
- Alespoň 40 % příjemců PnP II. stupně starších 65 let je uživateli sociální služby
- Alespoň 75 % příjemců PnP III. stupně starších 65 let je uživateli sociální služby
- Alespoň 90 % příjemců PnP IV. stupně starších 65 let je uživateli sociální služby

Tyto hodnoty vycházejí z faktu, že není možné, a ani by to nemělo být ambicí MČ Praha 6 zajistit dostatečné kapacity služeb pro 100 % příjemců PnP. Příjemce PnP s nižším stupněm závislosti lze ve velkém procentu případů odkazovat na běžně dostupné služby a zároveň i při nadbytku kapacit sociálních služeb bude vždy existovat skupina příjemců PnP, která si nepřeje stát se uživateli služby. Při hrubé modelaci lze tedy tvrdit, že jestliže při současných kapacitách sociálních služeb pro seniory bude péče poskytována efektivním způsobem, pak by mohla být zajištěna adekvátní péče o příjemce PnP starších 65 let minimálně v takovém rozsahu, který je definován výše. Je ale třeba upozornit, že pro účely modelace byly využity pouze expertní odhady o aktuální výši financování a především personálním zabezpečení sociálních služeb. Pokud by měla být modelace rozpracována do přesnějších hodnot, musela by jí předcházet rozsáhlá datová analýza, která by zaručila správnost vstupních dat a tím i modelace.

- Jedná se pouze o statisticko-matematické propočty, ovšem i z nich je patrné, že při úvahách o zvýšení dostupnosti služeb sociální péče osobám, které potřebují vyšší míru podpory a péče je ekonomicky i společensky výhodnější orientovat se na zvyšování kapacit terénních a ambulantních služeb ve spolupráci s podporou rodiny a blízkých. Tím však není popírána potřeba navyšování kapacit adekvátně nastavených pobytových služeb. Pozitivní dopad na uspokojení potřebnosti sociálních služeb na území MČ Praha 6 by jednoznačně také přinesla optimalizace využití současných kapacit služeb. Lze však konstatovat, že uspokojení potřeb péče je možné strukturovat podle charakteru služeb.

III. Závěrečné shrnutí

Demografické trendy:

- Údaje o vývoji a struktuře obyvatel v Praze a v MČ Praha 6 vykazují rámcově podobné charakteristiky. V případě, že porovnáme strukturu obyvatel správního obvodu Prahy 6 a celkové situace v Praze, pak jsou údaje o struktuře obyvatel téměř totožné. Na druhou stranu, pokud se zaměříme pouze na populaci Městské části Praha 6 a srovnáme ji s průměrnými hodnotami za všechny městské části v Praze, pak se jeví populace v Městské části Praha 6 jako znatelně starší, než je průměr.
- Ve všech náhledech je patrné, že zásadní změny nastávají především v růstu populace seniorů a dále pak i ve struktuře seniorské populace. V popisovaném období 2012 až 2022 narůstá především populace starších seniorů, což je zásadní společenská výzva, i když je celková demografická struktura „vyrovnávána“ příznivým trendem v oblasti růstu populace dětí.
- Použijeme – li náhled na vývoj populace v jednotlivých věkových kategoriích v modelu prognózy do roku 2070, sledujeme zásadní proměnu ve struktuře i počtu obyvatel dle jednotlivých věkových kategorií. Celková populace bude růst, ovšem hlavním nositelem růstu jsou kategorie osob starších 65 let.
- Předpokládá se, že podíl populace osob 65+ vzroste do roku 2070 ze stávajících cca 19 % na 26 %, přičemž nejvíce zastoupenou kategorií budou starší senioři (75 až 84 let), kteří nyní reprezentují cca 6 % z populace a v roce 2070 to může být až 10 % populace.
- Trend nárůstu seniorské populace je však v časovém rozložení poměrně příznivý, a to z toho důvodu, že v následujících 20 letech bude nárůst pozvolný a ke strmějšímu nárůstu má docházet až po roce 2040. Tato situace dává dobrou příležitost pro ustanovení vhodné strategie přípravy na uspokojení potřeb seniorské populace, která na tyto trendy bude přiměřeně reagovat.
- Z hlediska trendů v oblasti pohybu obyvatel je zřejmé, že přírůstek obyvatel je v Praze celkově a stejně tak v MČ Praha 6 dán především bilancí přistěhovalých a vystěhovalých. Přirozený přírůstek/úbytek ovlivňuje bilanci obyvatelstva jen málo.

Nepojistné sociální dávky vyjma příspěvku na péči a problematika exekucí:

Průkazy OZP

- Počet držitelů průkazu OZP v celku pravidelně rok od roku narůstá. Ve sledovaném období, tj. mezi léty 2017 a 2022 došlo k nárůstu v Praze jako celku o 30 % a v rámci MČ Praha 6 pak o 42 %. Dá se předpokládat, že se silícím zastoupením seniorů v populaci bude tento trend trvale pokračovat.
- Z hlediska struktury držitelů průkazů OZP, v kontextu předpokladu, že péči budou vyžadovat především držitelé průkazu ZTP a ZTP/P, je potřeba sledovat partikulárně vývoj zejména v tomto členění. V Praze došlo k nárůstu počtu držitelů průkazů ZTP/P mezi léty 2017 a 2022 o 16 % a v rámci MČ Praha 6 pak o 25 %. V Praze došlo k nárůstu počtu držitelů průkazů ZTP mezi léty 2017 a 2022 o 33 % a v rámci MČ Praha 6 pak o 50 %. Kategorie držitelů průkazů ZTP je nejvíce dynamicky rostoucí skupina osob – držitelů průkazů OZP. Tento trend signalizuje jistě vyšší poptávku po terénních službách sociální péče a dále pak o poradenství a samozřejmě také jiné veřejné služby zaměřené především na posílení mobility a dostupnosti celého spektra běžných služeb (spotřebitelské služby, zdravotnictví, společensko-kulturní služby apod.).
- K nárůstu počtu držitelů průkazů OZP dochází ve všech MČ víceméně rovnoměrně. Nejedná se tedy o trend, který by vykazoval ve kterékoliv MČ zásadnější odchylky od celkového trendu.
- Ve srovnání stavu a vývoje počtu držitelů průkazů OZP dle věku v Praze a v MČ Praha 6 v letech 2017 a 2022 lze obecně konstatovat, že držitelé průkazů OZP se přesouvají z kategorií dětí, aktivních a mladších seniorů do kategorií starších seniorů a především pak superseniorů. V Praze jako celku je tento jev méně výrazný, než v náhledu na situaci a vývoj v MČ Praha 6. V roce 2017 v MČ Praha 6 se kategorie starších seniorů a superseniorů podíleli na celkovém počtu držitelů průkazů OZP v součtu 39 % (875 osob) a v roce 2022 se jednalo o 48 % (1 546).
- Jak v Praze, tak v MČ Praha 6 je zaznamenán zásadní vývoj v kategorii superseniorů, kde došlo v obou případech ke zdvojnásobení absolutního počtu těchto osob. Dá se předpokládat, že s ohledem na demografický vývoj populace v Praze (včetně MČ Praha 6) bude pokračovat tento strukturální trend. Dá se předpokládat, že mezi těmito věkovými kategoriemi bude docházet k „přelévání“ mezi jednotlivými věkovými intervaly, ovšem s vysokou pravděpodobností směrem k vyšším věkovým kategoriím.
- Indexace absolutních počtů na 1 000 obyvatel umožňuje mnohem objektivnější srovnávací náhled mezi rozdílně velkými územními celky a současně také sledovat míru výskytu daného ukazatele v jednotlivých věkových kategoriích. Srovnání výskytu počtu držitelů průkazů OZP v jednotlivých věkových kategoriích ukazuje, že s růstem věkové kategorie roste i výskyt držitelů průkazů OZP, přičemž ke „skokovému“ nárůstu dochází u věkových kategorií starších seniorů a superseniorů, což je markantní především v situaci v roce 2022. Pokud v roce 2017 bylo v MČ Praha 6 - 143 superseniorů z tisíce všech obyvatel v daném věku, pak v roce 2022 jde už o 353 osob z tisíce.
- Pokud nahlédneme na strukturu držitelů průkazů OZP jednak dle věku a jednak dle pohlaví v dané věkové kategorii, pak lze vysledovat patrné strukturální rozdíly z hlediska členění dle pohlaví. Kromě již výše popisovaného fenoménu nárůstu v absolutní i v indexovaných počtech, je zaznamenáníhodné, že v případě kategorie superseniorů, která zaznamenala nejvyšší dynamiku v celkovém počtu, můžeme vidět ještě

silnější nárůsty v případě mužů, než žen. Tento jev je viditelný jak v Praze jako celku, ale v případě MČ Praha 6 je ještě výraznější. Připadlo – li v roce 2017 v MČ Praha 6 na 1 000 mužů starších 86 let 148 stejně starých držitelů průkazů OZP, pak v roce 2022 se jedná již o 361 mužů. V případě žen jde o nárůst ze 139 žen starších 86 let z tisícovky stejně starých žen v roce 2017 na 282 žen v roce 2022.

- Pokud se podíváme na ostatní věkové kategorie držitelů průkazů OZP, pak jednak jde spíše o marginální výskyt a různost výskytu tohoto jevu v porovnání mezi muži a ženami se taktéž jeví jako nevýznamná.

Příspěvek na mobilitu

- Počet příjemců příspěvku na mobilitu vykazuje v MČ Praha 6 dlouhodobě vyrovnaný trend. Z toho důvodu, že dávka je odvozena od držení průkazu ZTPO nebo ZTP/P, je jasné, že nejvíce příjemců této dávky je v kategorii seniorů.
- Příspěvek na mobilitu jistě nepokrývá náklady spojené s dopravou osob a především v aglomeracích, kde je dostupná vhodná (bezbariérová) veřejná doprava a subvencované služby dopravy seniorů (senior taxi), poněkud pozbývá původně zamýšleného účelu. Příspěvek na mobilitu je významnou pomocí těm osobám, které bydlí mimo frekventovanou infrastrukturu veřejné dopravy.
- MČ Praha 6 patří z hlediska počtu příjemců příspěvku na mobilitu mezi městské části s nejvyšším výskytem. Je to dáno především počtem obyvatel a vysokým podílem seniorské populace. V indexovaném přepočtu je příspěvek na mobilitu poměrně rovnoměrně rozložen ve všech „tradičních“ MČ Prahy.

Příspěvek na bydlení

- Důvod sledování počtu příjemců příspěvku na bydlení je dán především ukazatelem počtu příjemců této dávky, kteří jsou ve věku 65+ a především pak tvoří tzv. jednočlenné domácnosti. Tato determinace může indikovat osoby, které se ocitají ve značně nepříznivé životní situaci, kdy náklady na bydlení spotřebovávají většinu jejich příjmů.
- V porovnání let 2017 a 2021 dochází v MČ Praha 6 obecně k poklesu počtu příjemců příspěvku na bydlení, což byl pozitivní fenomén, ovšem počínaje rokem 2022, kdy ČR zasáhly dopady inflační krize a zásadní zvýšení cen energií, došlo opět ke skokovému nárůstu, který překonal i počátek sledovaného období. Zvýšení počtu příjemců této dávky jistě také ovlivnila veřejnou správou podporovaná informační kampaň.
- V MČ Praha 6 stejně jako kdekoli jinde jsou nejvíce zranitelnou skupinou domácnosti s dětmi a domácnosti seniorů, především pak osamělých seniorů. Počet jednočlenných domácností osob 65+ je indikativním údajem pro organizaci depistážní činnosti prostřednictvím sociální práce.
- MČ Praha 6 patří z hlediska počtu příjemců příspěvku na bydlení mezi městské části s nejvyšším výskytem. Je to dáno především počtem obyvatel a vysokým podílem seniorské populace. V indexovaném přepočtu je příspěvek na bydlení poměrně rovnoměrně rozložen ve všech „tradičních“ MČ Prahy.

Dávky pomoci v hmotné nouzi

- Počet příjemců tzv. „chudinských dávek“ je v MČ Praha 6 zcela marginálním jevem. Na druhou stranu je nezbytné pozorně sledovat všechny výkyvy v situaci osob, které žijí tzv. „na hraně“ chudoby, kdy jakákoliv událost v jejich životě může způsobit zásadní problémy ve schopnosti zabezpečit své životní potřeby. Osobám, které pobírají dávky pomoci v hmotné nouzi, je nezbytné věnovat zvýšenou pozornost a to nejlépe trvalou nabídkou pomoci formou sociální práce a dalších pomáhajících intervencí.
- Poněkud zarážející je fakt, že v rámci MČ Praha 6 nejsou fakticky vůbec vypláceny dávky Mimořádné okamžité pomoci. Od roku 2017 do roku 2022 je každoročně vyplaceno do 10 těchto dávek za celou MČ Prahy 6.

Počet a struktura exekucí

- Je možné konstatovat, že MČ Praha 6 je v přepočteném počtu exekucí na 1 000 obyvatel poměrně málo zasažena. Jde však jen o primární náhled na výskyt tohoto jevu v populaci a není možné z něj odvozovat závažnost dopadů uvalených exekucí na kvalitu života osob v jednotlivých případech.
- Průměrný počet exekucí na 1 osobu je v rámci Prahy jako celku víceméně stejný. Lze konstatovat, že pokud je již osoba v exekuci, je nutno počítat s tím, že se téměř vždy bude jednat o souběh několika exekučních titulů.
- Z hlediska rozvrstvení exekucí do základních věkových kategorií je jasné, že nejvíce zatíženou kategorií jsou tzv. „aktivní“. Je však nutné vzít v úvahu, že z kategorie „aktivní“ si exekuce lidé přenáší do kategorie „senioři“.
- Exekuce je nutné v kontextu osobních/rodinných životních událostí považovat za dlouhodobý jev, který zatěžuje kvalitu života jednotlivce či rodiny v řádu let, ne-li desítek let.
- Z uvedených tabulek a kartogramů je možné číst, že počet důchodců s exekucí klesá mezi léty 2017 a 2022. I tak je fenomén exekuce důchodců velice závažným jevem.
- Průměrná výše srážky z důchodu se mezi léty 2017 a 2022 zvýšila, a to jak v absolutním, tak v relativním vyjádření. Co je ovšem zaznamenáníhodný poznatek, je změna průměrného věku exekuce důchodce. Z uvedených údajů se jeví, že senioři se svou exekucí stárnou. Tento trend potvrzuje úvahu o dlouhodobosti řešeného problému.

Příspěvek na péči (PnP) a způsob zajištění péče:

- Výskyt počtu příjemců PnP je především kumulován do nejlidnatějších krajů, ovšem počet příjemců PnP není odvoditelný z celkového počtu obyvatel. Objektivnější srovnání „prevalence“ příjemců příspěvku na péči může dát indexovaný přepočet výskytu PnP na 1 000 obyvatel v dané věkové kategorii. V celkové populaci se v ČR vyskytuje cca 33 příjemců PnP na 1 000 obyvatel. Situace v hl. m. Praze se jeví jako nejméně

zatížený region – výskyt všech příjemců PnP na 1 000 obyvatel celkem činí pouze 23 osob oproti nejvíce zatíženému regionu, tj. Zlínskému kraji, kde tento ukazatel činí 39 osob z tisíce. Jde o výrazný rozdíl, který indikuje, že je správné, aby se řešila „potřebnost“ obyvatel z hlediska potřeb péče nejméně regionálně a zásadně lokálně a nikoliv paušálně celostátně.

- V ČR pobírá PnP 110 osob z tisíce seniorů, v Praze je to 83 seniorů, což je nejméně ve srovnání s ostatními regiony a na druhou stranu je nejvyšší výskyt ve Zlínskému kraji – 130 seniorů z tisíce pobírá PnP. Zároveň je potřeba zdůraznit, že v seniorské populaci jsou dominantní v počtu příjemců PnP ženy, a to ve více než dvojnásobku v absolutním počtu.
- Mezi léty 2017 a 2022 došlo v Praze především k poklesu absolutního počtu příjemců PnP, případně k nepatrnému nárůstu (týká se mimo jiných i MČ Praha 6). Tento trend se může jevit tak, že je v rozporu s celkovým trendem nárůstu počtu příjemců PnP, ovšem je nutné zmínit, že ve sledovaném období mohlo dojít k poklesu počtu příjemců PnP především z důvodu „demografického šoku“ způsobeném v populaci z titulu znatelně vyšší úmrtnosti v průběhu pandemie Covid 19. Stejně jako v absolutním počtu dochází v indexovaném náhledu především k poklesu výskytu PnP v populaci. Nejvyšší poklesy evidujeme ve věkové kategorii 65+, což naznačuje, že lze tento jev přisoudit zvýšené míře úmrtnosti v průběhu pandemie Covid 19. Tento demografický výkyv z hlediska celkové projekce vývoje populace může krátkodobě zpomalit zvětšování seniorské populace, ovšem ve výhledu z hlediska budoucích dekád je nutné předpokládat, že dojde ke strmému nárůstu seniorské populace, a tudíž také počtu osob – příjemců PnP.
- MČ Praha 6 patří mezi MČ, které jsou nejvíce zatíženy výskytem příjemců PnP. Je to dáno jednak samotnou velikostí MČ Prahy 6 z hlediska počtu obyvatel, ale samozřejmě také tím, že se jedná o tzv. „tradiční městskou část“, kde je obecně vyšší podíl seniorů v populaci, než je tomu například u městských částí, které satelitně obkreslují tradiční městské části.
- Praha 6 patří také mezi nejvíce zatížené MČ počtem seniorů/příjemců PnP v I. a II. stupni. Tradiční/původní výklady považovaly tento indikátor za základní pro konstrukci dostupnosti terénních a ambulantních služeb sociální péče. Z praxe je sice průkazné, že nejčastějšími klienty terénních a ambulantních služeb sociální péče jsou lidé/příjemci PnP ve stupních I. a II., ale nelze z toho vyvozovat, že lidé/příjemci PnP ve stupních III. a IV. nemají být klienty terénních služeb. Naopak, je primárním cílem využít kapacit terénních a ambulantních služeb sociální péče bez ohledu na rozsah potřeb klientů a preferovat vždy možnost setrvání v péči v přirozeném prostředí klienta.
- MČ Praha 6 patří mezi nejvíce zatížené MČ počtem seniorů/příjemců PnP ve III. a IV. stupni. Tradiční/původní výklady považovaly tento indikátor za základní pro konstrukci dostupnosti pobytových služeb sociální péče. Z praxe je sice průkazné, že nejčastějšími klienty pobytových služeb sociální péče jsou lidé/příjemci PnP ve stupních III. a IV., ale nelze z toho vyvozovat, že lidé/příjemci PnP ve stupních III. a IV. mají být směřováni k využití a priori pobytových služeb a nemohou i nadále žít ve svém domácím prostředí s podporou terénních služeb a neformálně pečujících. V případě pobytových služeb je nezbytné budovat kapacity odlehčovacích služeb ve všech formách, a to včetně pobytových. Pobytové služby sociální péče v podobě nabídky trvalých pobytů mají reagovat především na situace, kdy setrvání v přirozeném prostředí může ohrozit člověka na zdraví a životě.
- Věková struktura v celkovém počtu příjemců PnP se mezi léty 2017 a 2022 v Praze ani v MČ Praha 6 nijak výrazně nezměnila. Již výše bylo uváděno, že ve sledovaném období zasáhla do populace poměrně výrazně zvýšená úmrtnost v době pandemie Covidu 19. Změnu mezi léty 2017 a 2022 tak nelze brát za potvrzený trend, naopak je potřeba nahlížet na celkový trend v populačním vývoji, který i přes uvedený populační výkyv předpokládá zásadní nárůst seniorské populace a potažmo také počtu osob/příjemců PnP.
- U příjemců PnP/děti je vidět, že mezi léty 2017 a 2022 dochází k viditelnému „přelivu“ ze stupňů I. a II. do stupňů III. a IV. V roce 2017 bylo v Praze 68 % dětí ve stupni I. a II., přičemž v roce 2022 došlo k poklesu na 61 % a nejvyšší nárůst je patrný ve III. stupni PnP. V MČ Praha 6 v roce 2017 bylo 62 % dětí ve stupních I. a II., přičemž v roce 2022 došlo k poklesu na 56 % a stejně jako v Praze je nejvyšší nárůst patrný ve III. stupni PnP.
- U příjemců PnP/aktivních je vidět, že mezi léty 2017 a 2022 nedochází k viditelným či zásadním změnám. Změny v počtech v jednotlivých kategoriích nenasvědčují nějakému uchopitelnému trendu. Stejně jako v případě dětí je u aktivních osob podstatné především sledovat vývoj potřeb v jednotlivých případech, což má být jednou ze základních agend výkonu sociální práce, tj. cílené depistáže.
- U příjemců PnP/seniorů je vidět, že mezi léty 2017 a 2022 dochází k viditelnému „přelivu“ ze stupňů I. a II. do stupňů III. a IV. V roce 2017 bylo v Praze 69 % seniorů ve stupni I. a II., přičemž v roce 2022 došlo k poklesu na 59 % a nárůsty se „přelily“ jak do stupně III. tak i IV. V MČ Praha 6 v roce 2017 bylo 67 % seniorů ve stupních I. a II., přičemž v roce 2022 došlo k poklesu na 57 % a stejně jako v Praze se nárůsty „přelily“ jak do stupně III. tak i IV.
- Sdílená péče je stále nejméně využívaným způsobem zajištění péče. Pojem „sdílení péče“ se rozumí ten způsob zajištění potřeb člověka, který je závislý na pomoci jiné osoby, kdy jsou do péče zapojeni jak neformálně pečující, tak registrovaní poskytovatelé sociálních služeb. Uvést způsob zajištění péče je povinností příjemců PnP, ovšem tato povinnost není vymahatelná, respektive neexistuje reálná sankce za nesplnění této povinnosti. Z toho důvodu jsou interpretované údaje nutné brát s rezervou, protože nemusí ukazovat skutečný rozsah sdílení péče. Bohužel rozsah sdílené péče mezi léty 2017 a 2022 obecně poklesl a v případě MČ Prahy 6 téměř o polovinu. Jde sice o indikativní informaci, ovšem značně alarmující. Tento trend jednoznačně navozuje nutnost uvažovat o opatřeních, která budou formu sdílené péče podporovat, tzn. že neformální pečující získá ve svém úsilí oporu v odborných službách a možnost odpočinku. V tomto případě především rozvojem odlehčovacích služeb a terénních služeb sociální a zdravotní péče.
- Celorepublikově a stejně tak v Praze a v MČ Praha 6 je jednoznačně dominující formou zajištění péče, péče fyzickou osobou. Nejčastěji pečujícími osobami jsou potomci a partneři osob, které vyžadují péči (cca 80 % ze spektra pečujících).

- Počet lidí, kterým je zajišťována péče fyzickou osobou a ve sdílení se sociální službou mezi léty 2017 a 2022 poklesl a naopak došlo ke zvýšení počtu osob zajištěných v péči sociálními službami. Základním doporučením, jak čelit tomuto trendu, je vytvořit souhrn opatření, která jednak podpoří neformálně pečující osoby (poradenství, návky péče, odlehčovací služby) a ruku v ruce s tímto podporovat rozvoj terénních služeb sociální péče, především pak v oblasti intenzity péče (co do rozsahu péče) a časové a místní dostupnosti péče (péče dostupná v režimu 24/7 a současně z hlediska územní dostupnosti organizovaná tak, aby se snižovaly jak finanční tak časové náklady na „logistiku“ zajištění služeb).
- Projekce/odhad vývoje počtu příjemců PnP je provedena matematickým promítnutím současného stavu (podílu příjemců PnP na populaci do projekce vývoje počtu obyvatel, kterou zpracovává ČSÚ. Pokud by měla být projekce vývoje počtu příjemců PnP zohlednit všechny relevantní faktory, které ovlivňují zdravotní stav obyvatel a tudíž i potřebu péče, pak by bylo nutné zpracovat samostatnou studii, která by ovšem nemohla pracovat pouze s metodou analýzy dostupných dat, ale také s kvalitativním šetřením zahrnujícím náhled na jiné oblasti života společnosti (zdraví, vzdělání, zaměstnání, rozvoj vědy apod.) Projekce tedy nabízí pouze rámcový náhled na vývoj počtu osob/příjemců PnP, ovšem i z toho je patrné, že rozsah potřeb bude vždy dominantně kumulován ke kategorii seniorů. V kategoriích děti a aktivní lze předpokládat, že situace bude i ve výhledu několika dekád totožná se současným stavem. Zásadním zlom v předpokládaném počtu seniorů, kteří budou vyžadovat pomoc jiných osob v zajištění svých životních potřeb, se očekává od roku 2045, kdy do věku 80 let budou dorůstat silné generační ročníky 60. a 70. let minulého století. V hrubém odhadu bude v rámci MČ Praha 6 počet těchto osob až o 1/3 vyšší, než v současnosti.
- Podstatným náhledem na strukturu příjemců PnP je způsob zajištění péče dle věku a stupňů PnP. V celkovém počtu příjemců PnP je patrné nakolik dominuje zajištění péče neformálním způsobem především ve stupních I. a II. a teprve ve stupních II. a IV. tomuto způsobu „konkuruje“ pobytová sociální služba, což je dáno nutností vyšší intenzity péče. Bohužel je patrné, že terénní a ambulantní služby hrají jen „vedlejší“ roli v kontextu celkového zajištění péče.
- Ve věkové skupině dětí existuje fakticky jediný způsob zajištění péče a to formou neformálně pečujících. Opět je nutné konstatovat, že z hlediska podpory sdílení péče, je zcela na místě nabídnout pečujícím sociální služby tak, aby se náročnost a rozsah péče sdílel mezi neformálně pečujícími a profesionální službou.
- Se zvyšujícím se věkem přibývá jednak počet příjemců PnP ve vyšších stupních závislosti a současně s tím dochází k větší preferenci zajištění péče v pobytových službách. Toto platí jak pro kategorii 86 až 90 let, tak i pro následující věkovou kategorii. V obou věkových kategoriích je také nejsilněji zastoupená terénní služba, ovšem i tak je její potenciál využíván nesrovnatelně méně, než potenciál pobytových služeb.
- Se zvyšujícím se věkem a současně se zvyšujícím se stupněm PnP se také zvyšuje rozsah zajištění péče v pobytových zařízeních sociálních služeb. Většina osob, které čerpají pobytovou sociální službu je starší 80 let a současně čerpá PnP ve stupni II. a IV. Ve věku nad 80 let čerpá PnP 1 475 osob a z toho jich využívá pobytovou sociální službu 521 osob (35 %) a z těchto osob je pak ve III. a IV. stupni PnP 374 osob.
- Zajištění péče neformálně pečujícími je nejčastější způsob zajištění péče a to bez ohledu na stupeň závislosti. Tento stav je platný nejen pro MČ Praha 6, ale je obvyklý v celé ČR. V každém kontextu plánování zajištění dostupnosti služeb, podpory a pomoci musí být přihlíženo k potřebám neformálně pečujících. Jimi zajišťovaný rozsah péče je systémově určující. Sociální služby a další formy podpory a pomoci jsou v podstatě adicovní k neformální péči.
- Analýza místního výskytu příjemců PnP podle ulice trvalého pobytu má indikační charakter například pro plánování lokace provozoven sociálních služeb nebo pro provádění depistážní činnosti, či tvorby opatření v oblasti mobility nebo dostupnosti jiných veřejných služeb. V roce 2022 je v MČ Praha 6 evidováno celkem 2 681 příjemců PnP, ovšem více než 1/2 z nich bydlí pouze v 54 ulicích v MČ Praha 6. Z tohoto počtu je potřeba identifikovat ty ulice, kde je umístěna pobytová služba sociální péče a samozřejmě také vzít v potaz „velikost/délku“ ulice. Ovšem i tak je možné na základě těchto údajů, mnohem cíleněji, než bez nich, dobře plánovat podpůrná opatření pro obyvatele těchto ulic s ohledem na jejich předpokládané potřeby – sociální a zdravotní péče, bezbariérovost, mobilita a dopravní dostupnost, dostupnost dalších veřejných služeb.
- V rámci MČ Praha 6 lze takto definovat územní clustery s nejvyšším výskytem lidí/příjemců PnP. K interpretaci kartogramů je zapotřebí mnohem hlubších místních znalostí, než mají autoři tohoto materiálu, ovšem i tak lze identifikovat následující oblasti, které se dle našeho názoru vyžadují zvýšenou pozornost:
 - Oblast Bubenče a části Dejvic
 - Oblast Střešovic a Břevnova
 - Oblast – sídliště Petřiny
 - Oblast Veveslavína
 - Oblast – sídliště Červený vrch
 - Oblast – sídliště Na Dědině

Porovnání počtu osob/příjemců PnP s kapacitami sociálních služeb:

- Zpracovatelům tohoto materiálu nepřísluší hodnotit dostatečnost kapacit zvolených druhů sociálních služeb v porovnání s celkově možnou „poptávkou“ po těchto službách. Na druhou stranu je nutno bez hlubšího rozboru konstatovat, že kapacity, které jsou v Praze i v MČ Praha 6 nabízeny osobám/příjemcům PnP, se jeví jako podhodnocené a nelze dle názoru zpracovatelů hovořit o míře dostupnosti služeb, ale spíše o míře nedostatečnosti kapacit sociálních služeb. Uvedená interpretace ale vychází ze stávajících podmínek, pokud by se změnilo jejich rozložení a zefektivnění, jde hovořit i o určitém zlepšení dostupnosti.

- Zpracovatelé materiálu konzultovali tuto situaci jak s představiteli samosprávy, tak s vedením příspěvkové organizace MČ Praha 6, která zabezpečuje pečovatelskou službu. Z konzultací jednoznačně vyplynula připravenost k transformaci pečovatelské služby a dalších služeb v provozní a organizační gesci Prahy 6 a její příspěvkové organizace. Jejich plán transformace je zcela v souladu s očekávanými trendy a lze tak jen podpořit tyto plánované kroky.
 - Určitým demonstrativním příkladem může být například nabídka kapacit pečovatelské služby, kdy aktuálně na jednu osobu/příjemce PnP připadá v Praze 64 minut týdně a v MČ Praha 6 cca 81 minut týdně. Je pochopitelné, že toto zjednodušení není v praxi reálné, neboť potřeby a časový rozsah péče u každé osoby je odlišný. Je jasné, že je nezbytné „redukovat okruh potenciálních klientů pečovatelské služby, ovšem i kdybychom v rámci tohoto demonstrativního příkladu tento okruh potenciálních klientů snížili o polovinu, pak je současná nabídka pečovatelské služby v rozsahu 2 hodin týdně, respektive 2,5 hodiny týdně v MČ Praha 6. Obdobným způsobem lze nahlížet na dostupné kapacity i u ostatních druhů služeb. Pak nám vychází:
 - Pokud by například mělo dojít ke zvýšení dostupnosti osobní asistence ze stávajících 18 minut na osobu/příjemce PnP týdně na 30 minut týdně, pak to znamená zvýšit roční kapacitu hodin osobní asistence ze 42 000 hodin na 70 000 hodin, což například znamená odhad zvýšení zátěže pro veřejné rozpočty ze stávajících 5,3 mil. CZK na 8,75 mil. CZK.
 - Pokud by například mělo dojít ke zvýšení dostupnosti pečovatelské služby ze stávajících 80 minut na osobu/příjemce PnP týdně na 120 minut týdně, pak to znamená zvýšit roční kapacitu úvazků pečovatelské služby ze stávajících 90 úvazků na 135 úvazků, což například znamená odhad zvýšení zátěže pro veřejné rozpočty ze stávajících 20,7 mil. CZK na 31 mil. CZK.
 - Pokud by například mělo dojít ke zvýšení dostupnosti lůžek v domovech pro seniory ze stávajících 0,116 lůžka na osobu/příjemce PnP na 0,3 lůžka, pak to znamená navýšit kapacitu lůžek ze současných 311 lůžek na 800 lůžek, což znamená navýšení odhadované finanční intervence veřejných rozpočtů (v provozních nákladech za rok, tj. bez investičních nákladů, které by bylo vhodné také započítat do skutečné nákladovosti) ze současných cca 61 mil. CZK na cca 160 mil. CZK.
 - Druhou možností je interpretace pomocí dynamického modelu, což je nástroj, který slouží k simulaci systémové dynamiky jakékoliv komplexní struktury, kdy nejednosměrnost vztahu příčin a důsledků je znázorněna v tzv. zpětnovazebních smyčkách. Zpětnovazební smyčky jsou v podstatě řetězce příčin a důsledků, kdy „důsledky“ v těchto řetězcích mají vliv zpět na proměnné, které byly původně příčinami. Jaké je tedy možná nejjednodušší interpretace v oblasti zajištění sociálních služeb:
 - Čím vyšší je neuspokojená potřebnost sociálních služeb, tím je vyšší potřeba navýšení kapacit. Existence potřeby zvýšení kapacity sociálních služeb vede se zpožděním k navýšení kapacity sociálních služeb.
 - Čím je vyšší kapacita sociálních služeb, tím je nižší neuspokojená potřebnost sociálních služeb. Systém sociálních služeb obsahuje velké množství proměnných, vazeb a zpětnovazebních smyček a uvedený příklad je zásadně zjednodušený a především demonstrativní.
 - Takto uchopený model, který tyto vztahy kvantifikuje pomocí rovnic, je schopen simulovat nelineární chování, které odráží skutečnost a umožňuje simulaci dopadů rozhodování o případných změnách na všechny proměnné v systému. Dynamický model je používán jako rozhodovací či manažerský nástroj v širokém spektru odvětví. Metodu dynamického modelu pro aplikaci na vyhodnocení kapacit sociálních služeb pro seniory rozvinul Institut sociální práce ve spolupráci s vybraným krajem. Na základě tohoto modelu lze odhadovat, že aktuální kapacity sociálních služeb působících na území MČ Praha 6 by mohly za jistých podmínek dostačovat pro zajištění potřebnosti péče pro osoby starší 65+, tj. potřeby péče generované příjemci příspěvku na péči ve věku 65 a více let, kteří na území MČ mají trvalé bydliště. Tento výpočet je však založen na předpokladu optimálně nastavených jak samotných sociálních služeb, tak i rozložení financování dle jejich forem v rámci sítě sociálních služeb. Tato efektivita se projevuje např. těmito faktory:
 - služby nenabízí běžně dostupné služby – rozvozy obědů, dovoz nákupů atd. – a využívá svou kapacitu výhradně k péči
 - pracovníci přímé péče využívají stanovené procento (min. 50%) své disponibilní pracovní doby k poskytování péče za úkony pod úhradou v hodinách dle Vyhlášky 505/2006 Sb.
 - je optimalizován čas strávený na cestě za klienty
 - služby jsou poskytovány primárně uživatelům s vysokým stupněm závislosti na pomoci jiné osoby
 - služby jsou vybaveny potřebnými kompenzačními pomůckami a technickým zázemím
 - a dalšími potřebnými podpůrnými opatřeními a podmínkami, včetně spolupráce s návaznými subjekty.
- Tato opatření mohou být efektivní za předpokladu, že síť pobytových služeb se orientuje výhradně na osoby s vysokou mírou podpory, kde péči o tyto osoby, nejde zajistit jiným způsobem.
- V rámci dynamického modelu je jako dostatečné zajištění potřebnosti na daném území označen stav, kdy je na neformální péči odkázán pouze určitý podíl příjemců PnP na tomto území. Velikost tohoto podílu se liší v závislosti na stupni závislosti. Kritické hodnoty jsou v modelu nastaveny takto:
 - Alespoň 20 % příjemců PnP I. stupně starších 65 let je uživateli sociální služby
 - Alespoň 40 % příjemců PnP II. stupně starších 65 let je uživateli sociální služby
 - Alespoň 75 % příjemců PnP III. stupně starších 65 let je uživateli sociální služby
 - Alespoň 90 % příjemců PnP IV. stupně starších 65 let je uživateli sociální služby

Tyto hodnoty vycházejí z faktu, že není možné, a ani by to nemělo být ambicí MČ Praha 6 zajistit dostatečné kapacity služeb pro 100 % příjemců PnP. Příjemce PnP s nižším stupněm závislosti lze ve velkém procentu případů odkazovat na běžně dostupné služby a zároveň i při nadbytku kapacit sociálních služeb bude vždy existovat skupina příjemců PnP, která si nepřeje stát se uživateli služby. Při hrubé modelaci lze tedy tvrdit, že jestliže při současných kapacitách sociálních služeb pro seniory bude péče poskytována efektivním způsobem, pak by mohla být zajištěna adekvátní péče o příjemce PnP starších 65 let minimálně v takovém rozsahu, který je definován výše. Je ale třeba upozornit, že pro účely modelace byly využity pouze expertní odhady o aktuální výši financování a především personálním zabezpečení sociálních služeb. Pokud by měla být modelace rozpracována do přesnějších hodnot, musela by jí předcházet rozsáhlá datová analýza, která by zaručila správnost vstupních dat a tím i modelace.