



## **Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb města Příbora na období 2008 - 2012**

## Obsah Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb města Příbořa

Úvodní slovo.....	3
1. Úvod do Komunitního plánování.....	4
2. Zpracování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb města Příbořa na období 2008 – 2012.....	8
3. Organizační struktura.....	11
4. Zjišťování potřeb uživatelů sociálních služeb a veřejnosti v rámci projektu „Plánování sociálních služeb ve městě Příboře“.....	14
5. Sociodemografická analýza.....	15
6. Cílové oblasti a pracovní skupiny.....	18
6.1. Pracovní skupina pro seniory a osoby se zdravotním postižením.....	18
6.1.1. Popis cílové skupiny a jejích potřeb.....	18
6.1.2. Přehled zařízení poskytujících sociální služby v dané oblasti.....	21
6.1.3. Seznam členů Pracovní skupiny pro seniory a osoby se zdravotním postižením.....	23
6.1.4. SWOT analýza a návrh konkrétních cílů a opatření.....	24
6.2. Pracovní skupina pro rodiny a děti a pro osoby ohrožené sociálním vyloučením.....	35
6.2.1. Popis cílové skupiny a jejích potřeb.....	35
6.2.2. Přehled zařízení poskytujících sociální služby v dané oblasti.....	37
6.2.3. Seznam členů Pracovní skupiny pro rodiny a děti a pro osoby ohrožené sociálním vyloučením.....	38
6.2.4. SWOT analýza a návrh konkrétních cílů a opatření.....	39
6.2.5. Problematika drog ve městě Příboře.....	50
7. Společné aktivity.....	55
8. Konzultační proces, vypořádání se s připomínkami.....	57
9. Finanční zdroje.....	65
10. Monitorování, vyhodnocování a aktualizace plánu.....	71
11. Návrh akčního plánu.....	71
12. Závěr.....	76
13. Zdroje informací.....	77

## Úvodní slovo

Vážení spoluobčané,

dostává se Vám do rukou nový dokument pod názvem Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb města Příbora pro období let 2008 – 2012.

Na vypracování tohoto dokumentu se podíleli jak zástupci uživatelů a poskytovatelů sociálních služeb, tak zástupci zadavatele, kterým je město Příbor. Do prací na vypracování tohoto dokumentu se rovněž zapojili občané města, kteří pracovali v Pracovní skupině pro seniory a osoby se zdravotním postižením a v Pracovní skupině pro rodiny a děti a osoby ohrožené sociálním vyloučením, a svou nemalou měrou i oni přispěli k vypracování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb města Příbora. Širší veřejnost byla koncem loňského roku oslovena formou dotazníkového a anketního šetření o sociálních službách a její účast a vstřícnost byla milým překvapením.

Vzájemná spolupráce rodičů, mládeže, seniorů, odborníků, poskytovatelů sociálních služeb, uživatelů sociálních služeb či potenciačních uživatelů sociálních služeb na pracovních schůzkách přinesla vznik prvního Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve městě Příboře.

Tento dokument dává ucelenější přehled o současném stavu sociálních služeb v našem městě a jsou zde zapracovány výsledky práce jednotlivých pracovních skupin vedoucí ke zkvalitnění a rozšíření sociálních služeb v našem městě.

Cílem Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve městě Příboře, který se bude pravidelně aktualizovat a upravovat s ohledem na potřeby v sociální oblasti, je směřovat se stavem a úrovní sociálních služeb v našem městě k poskytování kvalitních a potřebných sociálních služeb, aby se v co největší možné míře dařilo uspokojovat oprávněné potřeby občanů v oblasti sociálních služeb v městě Příboře.

Velké poděkování patří všem spoluobčanům, kteří se podíleli na komunitním plánování sociálních služeb a věnovali tak svůj čas a zájem rozvoji této oblasti ve městě Příboře.

S úctou  
Ing. Bohuslav Majer  
místostarosta

## 1. Úvod do komunitního plánování

Komunitní plánování je metoda, která umožňuje zpracovávat rozvojové materiály pro různé oblasti veřejného života na úrovni obce, regionu, kraje.

Komunitní plánování slouží k tomu, aby se dotčené cílové skupiny i široká veřejnost mohly vyjádřit a aktivně zapojit do přípravy podkladů pro strategická rozhodnutí obce.

Postupy a metody, používané při komunitním plánování, se obecně nazývají plánování se širokým zapojením veřejnosti. Kromě komunitního plánování sociálních služeb je tento princip užíván také např.:

- při zpracování rozvojových strategií obcí, měst a mikroregionů,
- při zpracování a realizaci strategií MA 21,
- při plánování a realizaci projektů Zdravé město,
- při plánování a realizaci dalších komunitních projektů.

V našich podmínkách se komunitní plánování používá především ve vztahu k Místní Agendě 21, což je dokument přijatý v Rio de Janeiru roku 1992 účastníky Konference OSN o životním prostředí a rozvoji, na níž se setkalo 10 000 oficiálních delegátů ze 178 zemí světa. Místní agenda 21 je programem rozvoje obce, regionu, který zavádí principy udržitelného rozvoje do praxe. Ve městech, krajích a obcích zapojených do Národní sítě zdravých měst se zpracovávají tzv. Plány zdraví. Tyto plány nejsou ničím jiným, než strategickým dokumentem města s širokým zapojením veřejnosti.

Je vždy velmi důležité, aby samospráva tyto dokumenty přijala a v případě existence strategického plánu rozvoje města se je pokusila skloubit. Ideální situace samozřejmě je taková, kdy je propojen expertní a komunitní pilíř, tedy strategie – strategické plány města – jsou zpracovávány dle metodiky komunitního plánování.

Praxe však ukazuje, že ve většině měst a obcí jsou strategické plány zpracovávány expertně.

Pojem komunitní plánování se často zužuje na komunitní plánování sociálních služeb. Na druhé straně – i toto je cesta k pochopení principu komunitního plánování a první krok k uvědomění si politické potřeby komunitního plánování.

Níže uvedené principy tedy zahrnují komunitní plánování sociálních služeb za dodržení metodiky strategického plánování.

### Co je komunitní plánování sociálních služeb

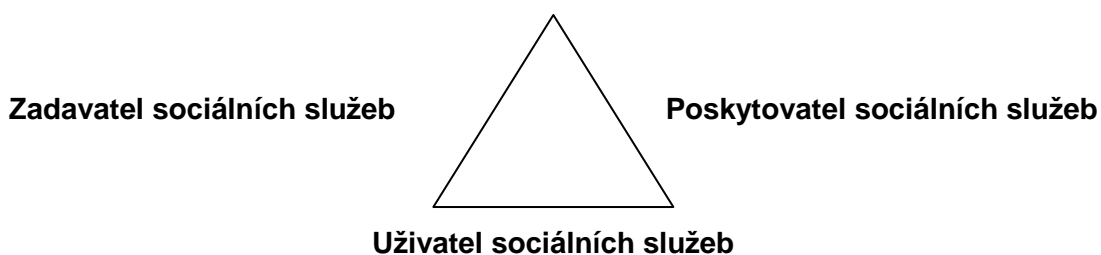
Komunitní plánování sociálních služeb:

- je metoda, kterou lze na úrovni obcí, regionů nebo krajů plánovat sociální služby tak, aby odpovídaly místním specifikům i potřebám jednotlivých občanů,
- je to otevřený proces zjišťování potřeb a zdrojů a hledání nejlepších řešení v oblasti sociálních služeb.

Charakteristickými znaky komunitního plánování je důraz kladený:

- na zapojování všech, kterých se zpracovávaná oblast týká,
- na dialog a vyjednávání,
- na dosažení výsledku, který je přijat a podporován většinou účastníků.

Podstatou komunitního plánování sociálních služeb (a komunitního plánování obecně) je partnerství. V případě komunitního plánování sociálních služeb pak mezi třemi stranami - triádou.



### **Zadavatel**

Zadavatel je ten, kdo je odpovědný za zajištění sociálních služeb, které odpovídají místním potřebám. Hlavním úkolem je poskytnout občanům co nejkvalitnější služby za co nejnižší cenu a v co nejširším spektru.

### **Poskytovatel**

Poskytovatelé služby provozují, vytvářejí plány či projekty na zachování a rozšiřování svých zařízení, pracovních míst a služeb, které poskytují. Cílem poskytovatelů je udržet a rozvíjet svoje zařízení. Jedná se o organizace státní či nestátní, ziskové či neziskové. Mezi poskytovatele také zahrnujeme osoby pečující o své příbuzné a blízké. Poskytovatelé obvykle mají velmi dobrý přehled o finančních zdrojích na poskytování sociálních služeb. Mohou tak přinést do místního systému sociálních služeb další finanční zdroje.

### **Uživatel**

Uživatelé sociálních služeb jsou lidé v nepříznivé sociální situaci, kterým jsou služby určeny. Uživatelé jsou ti nejdůležitější. Pokud by jich nebylo, nebyli by poskytovatelé ani zadavatelé sociálních služeb. Především oni mohou poskytnout důležité informace o kvalitě sociálních služeb. Bez jejich účasti nelze hodnotit efektivitu sociálních služeb.

### **Veřejnost**

Veřejností jsme my všichni – v tomto kontextu hovoříme o všech ostatních zájemcích, kterým nejsou sociální služby, tedy jejich fungování a poskytování, lhostejné a jsou schopni aktivně přispět k vytvoření plánu a jeho realizaci. Každý občan je potencionálním uživatelem sociálních služeb.

Tyto subjekty se přímo podílí na zpracování analytické i strategické části komunitního plánování. Základem metodiky pro komunitní plánování je strategické plánování se zapojením veřejnosti.

Vzhledem k tomu, že komunitní plánování je v podstatě dohodou mezi uživateli, poskytovateli i zadavateli o zajištění sociálních služeb, je klíčové, aby komunitní plán přijaly instituce garantující jednotlivé aktivity.

### **Přínosy komunitního plánování**

- **Systém sociálních služeb odpovídá zjištěným potřebám a je schopen průběžně reagovat na změny**

Díky plánování sociálních služeb ve městě a městských částech lze vytvořit systém služeb podle existujících (a předpokládaných) potřeb, v odpovídající kvalitě, a v souladu s místními specifiky. To znamená, že lidé sami se podílejí na plánování toho, o čem se domnívají, že jim vyhovuje a naplňuje jejich potřeby.

Na základě průběžného monitorování naplňování stanoveného cíle i jednotlivých opatření, pravidelnou a důslednou aktualizací komunitního plánu a cyklickým opakováním procesu plánování, dochází k zachycení změn, které se v mezidobí objevily a je tak možné na ně reagovat.

- **Efektivní využití finančních prostředků**

Předpokládá se, že díky komunitnímu plánu jsou finance vynakládány jen na ty služby, které jsou potřebné (co se týče šíře nabídky služeb, jejich náplně či způsobu poskytování služeb).

- **Zvyšování identifikace veřejnosti s obcí a lepší spolupráce**

Prostřednictvím zapojení všech, kteří působí v systému sociálních služeb (uživatelé, poskytovatelé, zadavatelé, veřejnost), do procesu plánování sociálních služeb se zvyšuje podíl občanů na rozhodovacím procesu o podobě sociálních služeb v daném místě.

Rozhodování rady města a zastupitelstva města je tak zakotveno v širším konsenzu mezi účastníky procesu plánování, u nichž lze předpokládat posílení pocitu sounáležitosti s komunitou. Principy společných setkávání, diskuzí, konzultací a spolupráce se prolínají celým plánovacím procesem. Nabízejí nejen vzájemné obohacení, ale představují také významný prvek v efektivitě řešení a přístupu k problémům. Je-li také veřejnost zapojena do procesu plánování, je průběžně informována a má možnost se zapojit, získává tak ucelenější a hlubší pohled na oblast sociálních služeb. Pak také případné změny jsou lépe přijímány a veřejnost má zájem se na nich podílet.

- **Systém sociálních služeb je průhledný a srozumitelný**

Komunitní plánování sociálních služeb probíhá podle určitého rámce a má jasně daná pravidla, je otevřené pro všechny, kteří mají zájem se na něm podílet a díky pravidelnému zveřejňování informací umožňuje snadno se v něm zorientovat. Sociální služby jsou tak koncipovány na základě transparentního postupu a celý systém se díky tomu stává srozumitelnějším.

## Kdy může být komunitní plán úspěšný

### Je známo jasné zadání

Je třeba si ujasnit, pro jaké oblasti má být komunitní plán zpracován. V rámci sociálních služeb lze komunitní plán použít pro řešení bariér v obci, služeb pro osoby se zdravotním postižením nebo pro komplexní řešení sociální problematiky.

Naprosto nezbytné je určit limity – co bude komunitní plán řešit a co ne – a zároveň zajistit provázanost komunitního plánu se strategickými dokumenty města, regionu či kraje. V ideálním případě vychází strategický plán z komunitního plánu a vzájemně se doplňují.

Pro přijetí dokumentu jsou nezbytné jasné, konkrétní výsledky a aktivity, které povedou k realizaci přijatého komunitního plánu.

Každý výstup musí obsahovat:

- hlavní cíl, jeho zdůvodnění,
- opatření vedoucí k dosažení cíle,
- charakteristiku opatření,
- dopad opatření na cílovou skupinu (efekt),
- aktivity vedoucí k naplnění opatření,
- zahájení a ukončení činnosti,
- realizátora,
- spolupracující subjekty,
- počet klientů služeb,
- finanční náklady a zdroje financování,
- rizika aktivit – při přípravě akčních plánů,
- lidské, materiální a prostorové zdroje – při přípravě akčních plánů.

### Úskalí komunitního plánování

Komunitní plánování je proces, jehož základem je zapojení všech sfér tzv. Triády (tj. zadavatelé, poskytovatelé, uživatelé). Jedním z možných úskalí může být vynechání jedné z těchto složek, a to především uživatelů, čímž se jedná o plánování sice užitečné, ale ne komunitní. Plán musí vycházet z již realizovaných služeb, proto i zapojení uživatelů jako v podstatě hlavních příjemců služby je s tímto neodmyslitelně spjato.

Naprosto nezbytnou součástí komunitního plánování je tzv. konzultační proces, kdy občané jsou po celou dobu plánování vtahováni do přípravy dokumentu a to i mimo pracovní skupiny. Může se totiž objevit námitka, že komunitní plán pro celé město zpracovává jen hrstka občanů, byť tvořena transparentně.

Kvalitní komunikace s veřejností je často základem pro další aktivity města v jakýchkoli oblastech života občanů. Komunitní plán tedy může napomoci ke zlepšení komunikace občanů s městem, ale při špatném vedení může být efekt opačný.

## **Analýza zdrojů v systému sociálních služeb**

Slouží ke zmapování finančních toků v oblasti sociálních služeb. Zahrnuje zdroje lidské, materiální, finanční. Popisuje finanční zdroje pro poskytování sociálních služeb jak v oblasti obecní, tak krajské a státní, a zároveň soukromých či zahraničních nadací, nadačních fondů či Evropské unie.

Po zpracování akčních plánů musí být ke každému opatření zpracovány konkrétní zodpovědnosti, finanční prostředky a indikátory výstupů.

## **2. Zpracování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb města Příbora na období 2008 - 2012**

Rada města Příbora vyjádřila na svém zasedání dne 24. dubna 2007 podporu plánování sociálních služeb ve městě Příboře metodou komunitního plánování.

Na 18. schůzi rady města dne 28. srpna 2007 jmenovala Rada města Příbora místostarostu Ing. Bohuslava Majera garantem procesu, aby zodpovídal za plnění úkolů a proces zpracování a plnění Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb města Příbora a paní Lenku Filipcovou, vedoucí odboru sociálních věcí, koordinátorkou řízení procesu pro zpracování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve městě Příboře.

Dále byla Radou města jmenována pro proces plánování sociálních služeb ve městě a zpracování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb města Příbora na období 2008 - 2012 řídicí skupina ve složení:

Ing. Bohuslav Majer – za zadavatele sociálních služeb  
Bc. Lenka Vaňková – za poskytovatele sociálních služeb  
pan Jiří Myška – za uživatele sociálních služeb  
paní Lenka Filipcová – koordinátor

Dne 26. září 2007 se poprvé sešla řídicí skupina pro plánování sociálních služeb ve městě Příboře, která na svém jednání připravila jednací řád, základní listinu a ustanovila pracovní skupiny.

V rámci zpracování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb byly ustanoveny tyto pracovní skupiny:

- Pracovní skupina pro seniory a osoby se zdravotním postižením
- Pracovní skupina pro rodiny a děti a pro osoby ohrožené sociálním vyloučením

Na jednáních byli zvoleni vedoucí pracovních skupin a to pro Pracovní skupinu pro seniory a osoby se zdravotním postižením pan Jiří Myška a pro Pracovní skupinu pro rodiny a děti a pro osoby ohrožené sociálním vyloučením Bc. Lenka Vaňková.



## Informovanost veřejnosti o zpracovávání Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb

O průběhu zpracovávání Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve městě Příboře byla veřejnost informována a to především prostřednictvím těchto nástrojů:

- www stránky města Příbora,
- měsíčník města Příbora,
- městská televize Local TV Příbor,
- veřejné projednání,
- letáky,
- místní rozhlas,
- veřejné schůze.

### Harmonogram aktivit:

Datum	Aktivita	Výstup
Květen 2007 až červen 2007	Účast na vzdělávacím programu zaměřeném na realizaci procesu Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb	Osvědčení vzdělávacího kurzu
26. 9. 2007	1. schůzka řídicí skupiny	Ustanovení pracovních skupin, plánu práce, jednacího řádu a základní listiny
8. 10. 2007	2. schůzka řídicí skupiny	Zadání zpracování Analýzy sociálních služeb
9. 10. 2007	Jednání Rady města Příbora	Schválení Jednacího řádu
22. 10. 2007	1. schůzka pracovních skupin	Projednání Jednacího řádu a Základní listiny, složení pracovních skupin
25. 10. 2007	Jednání Zastupitelstva města Příbora	Schválení Základní listiny
20. 11. 2007	2. schůzka Pracovní skupiny pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Zpracování SWOT analýzy
20. 11. 2007	2. schůzka Pracovní skupiny pro rodiny a děti a pro osoby ohrožené sociálním vyloučením	Zpracování SWOT analýzy
22. 10. 2007 až 17. 12. 2007	Zjišťování potřeb uživatelů sociálních služeb a veřejnosti	Zpracovaná analýza sociálních služeb
12. 12. 2007	1. veřejné setkání s občany	Informování o procesu plánování, diskuze k potřebám v oblasti sociálních služeb

9. 1. 2008	3. schůzka Pracovní skupiny pro rodiny a děti a pro osoby ohrožené sociálním vyloučením	Rozpracování SWOT analýzy do priorit a opatření
21. 1. 2008	3. schůzka Pracovní skupiny pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Rozpracování SWOT analýzy do priorit a opatření
28. 1. 2008	Jednání řídicí skupiny	Návrh na zpracování Průvodce sociálními službami, příprava podmínek pro výzvu k podání cenové nabídky na zpracování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb
6. 2. 2008	4. schůzka Pracovní skupiny pro rodiny a děti a pro osoby ohrožené sociálním vyloučením	Rozpracování jednotlivých výstupů SWOT analýzy
12. 2. 2008	4. schůzka Pracovní skupiny pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Návrh priorit
17. 3. 2008	5. schůzka Pracovní skupiny pro rodiny a děti a pro osoby ohrožené sociálním vyloučením	Rozpracování jednotlivých výstupů SWOT analýzy
14. 4. 2008	5. schůzka Pracovní skupiny pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Rozpracování jednotlivých výstupů SWOT analýzy
12. 5. 2008	6. schůzka Pracovní skupiny pro rodiny a děti a pro osoby ohrožené sociálním vyloučením	Dopracování návrhů, představení výstupů, příprava Dne sociálních služeb
18. 6. 2008	2. společné jednání obou pracovních skupin	Projednávání dokumentu Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb
Červen 2008	Vydání Průvodce sociálními službami a nabídka volnočasových aktivit	Průvodce sociálními službami a nabídka volnočasových aktivit
28.6.2008	Veřejné projednání	Představení Střednědobého plánu veřejnosti
29.9.2008	3. Společné jednání pracovních skupin	Představení dokumentu, projednání připomínek

V rámci projednávání Základní listiny pro plánování sociálních služeb a zpracování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve městě Příboře byly stanoveny základní vize a poslání:

### Poslání:

**„Plánovat a poskytovat kvalitní sociální služby podle potřeb občanů a ve spolupráci s občany.“**

### Vize:

**„Příbor – město kvalitních a potřebných sociálních služeb a spokojené veřejnosti.“**

## 3. Organizační struktura

### *Řídící skupina:*

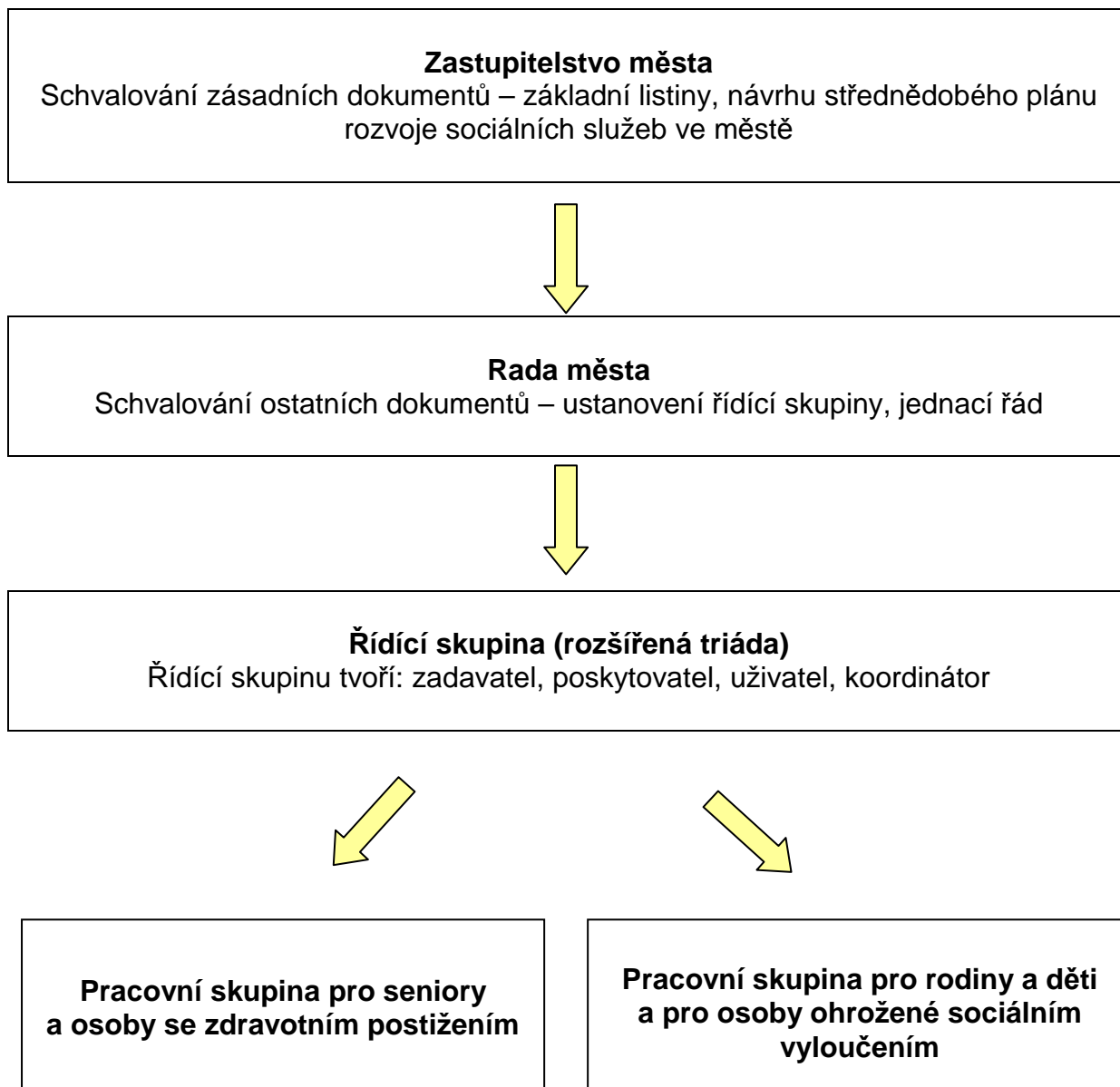
Ing. Bohuslav Majer	místostarosta města Příbora
paní Lenka Filipcová	vedoucí odboru sociálních věcí Městského úřadu Příbor
Bc. Lenka Vaňková	ředitelka Diakonie ČCE – středisko v Příboře
pan Jiří Myška	vedoucí Centra pro zdravotně postižené Moravskoslezského kraje, detašované pracoviště Nový Jičín

### *Pracovní skupina pro seniory a osoby se zdravotním postižením*

<b>Za zadavatele:</b>	
Ing. Bohuslav Majer	místostarosta města Příbor
<b>Za poskytovatele:</b>	
Mgr. Marie Monsportová	Charita Ostrava
pan Josef Škrobánek	ředitel Domova Příbor, příspěvková organizace
Mgr. Hana Holubová	Diakonie ČCE - středisko v Příboře
<b>Za uživatele:</b>	
pan Jiří Myška	vedoucí Centra pro zdravotně postižené Moravskoslezského kraje, detašované pracoviště Nový Jičín
pan Václav Lazebníček	předseda Místní organizace svazu tělesně postižených v ČR
pan Martin Hyvnar, DiS.	Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých
paní Pavlína Pavlíková	jednatelka Klubu seniorů města Příbora
paní Ludmila Matulová	členka Klubu seniorů Hájov

**Pracovní skupina pro rodiny a děti a pro osoby ohrožené sociálním vyloučením**

<b>Za zadavatele:</b>	
paní Emilie Filipová	Městský úřad Příbor
paní Irena Rozehnalová	Městský úřad Příbor
<b>Za poskytovatele:</b>	
Bc. Lenka Vaňková	ředitelka Diakonie ČCE - středisko v Příboře
Mgr. Hana Holubová	Diakonie ČCE - středisko v Příboře
<b>Za uživatele:</b>	
paní Jana Balcarová	Dětský domov Příbor
paní Diana Ryšánková	
paní Petra Bajerová	
paní Martina Valasová	
paní Jaroslava Lupíková	
pan Petr Tvarůžek	



#### 4. Zjišťování potřeb uživatelů sociálních služeb a veřejnosti v rámci projektu „Plánování sociálních služeb ve městě Příboře“

Byly zpracovány výsledky Zjišťování potřeb uživatelů sociálních služeb a veřejnosti v rámci projektu „Plánování sociálních služeb ve městě Příboře“, které si kladlo za cíl zjistit existující sociální služby, jejich využívání cílovými skupinami, předpoklad využívání nových sociálních služeb či jejich rozšíření.

Byl zjištěn aktuální stav v oblasti sociálních služeb:

- Databáze poskytovatelů sociálních služeb na území, včetně popisu uživatelů, počtu a typů zařízení a organizací poskytujících sociální služby, typy komplexů sociálních služeb, územní rozložení sociálních služeb.
- Byly zjištěny aktuální informace od poskytovatelů – sídlo, zaměření činnosti, počty pracovníků, cílová skupina uživatelů služeb, počet uživatelů, kapacita pro přijetí dalších uživatelů, zdroje financování, náklady na 1 uživatele.

Zjišťování potřeb uživatelů sociálních služeb a veřejnosti v rámci projektu „Plánování sociálních služeb ve městě Příboře“ je nedílnou součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v příloze č.1.

#### **Orientační výstupy z provedeného Zjišťování potřeb uživatelů sociálních služeb a veřejnosti v rámci projektu „Plánování sociálních služeb ve městě Příboře“** (dále jako Analýza)

V rámci Analýzy bylo vydáno celkem 700 dotazníků a formou anketního šetření bylo osloveno 300 obyvatel města Příboře, návratnost dotazníků byla 17 % (tj. 120 dotazníků), počet odpovědí na anketu bylo 300.

Větší ochotu k odpovědím jeví ženy – 60,2%, což je u sledované problematiky relevantní.

Nejvíce odpovědí bylo získáno u věkové skupiny 60 a více let, což činí 34,8%.

Nejméně zastoupenou pak byla věková skupina 15-19 let a to 8,3%. Nicméně rozptyly u věkových kategorií nad 20 let byly s malými rozdíly.

Podíl bydlení v rodinné zástavbě a obytných domech je přibližně na stejné úrovni.

Největší podíl respondentů má středoškolské vzdělání s maturitou a to celých 34,3%. Takřka stejným podílem (25,3% a 28,3%) pak byli zastoupeni respondenti se základním a středoškolským vzděláním.

Největší procento respondentů bylo seniorů – 37% - a to i v absolutní hodnotě 112. Další skupinou dle sociálního postavení byli zaměstnanci – 27% a studenti – 13%.

Nejčastěji by se respondenti obrátili s potřebou o informace o sociálních službách buď na Městský úřad nebo na příslušníky rodiny. V případě městského úřadu je tato informace podstatná, neboť je zřejmá důvěra v poskytování informací ze strany městského úřadu. Rovněž využití internetu pro zjištění informací je zastoupeno poměrně značně a to v absolutní hodnotě 94 odpovědí ze 406, což činí 23%.

Nejvíce využívanou službou je pečovatelská služba, domov pro seniory (domov důchodců), Klub seniorů města Příbor a Luna Příbor, Středisko volného času. Respondenti měli v této otázce možnost uvést více odpovědí.

## 5. Sociodemografická analýza

V rámci zpracování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb bylo nezbytné zpracovat zkrácenou sociodemografickou analýzu města Příbora ve vztahu k rozvoji sociálních služeb ve městě.

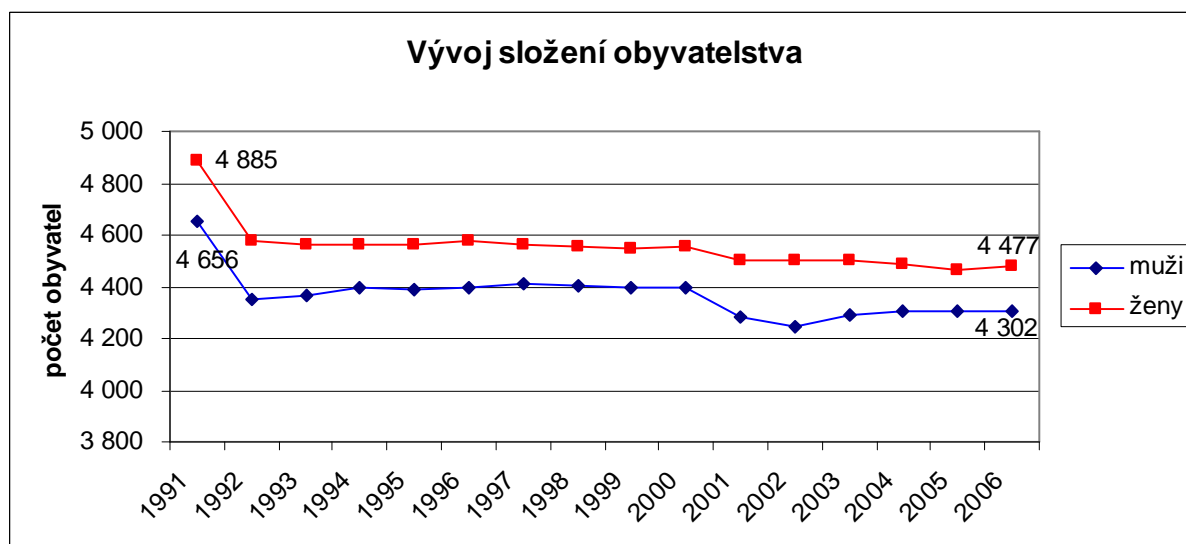
Ze Sociodemografické analýzy vybíráme nejpodstatnější výstupy.

### Vývoj počtu a věkové struktury obyvatel

Ze sledovaného vývoje struktury obyvatel je patrný pozvolný, ale dlouhodobý pokles počtu obyvatel ve věku do 65 let a naopak mírný nárůst počtu obyvatel staršího věku.

Průměrný věk obyvatel Příbora činí 39,7 let.

V grafu uvádíme přehledný vývoj složení obyvatelstva od roku 1991 do roku 2006.



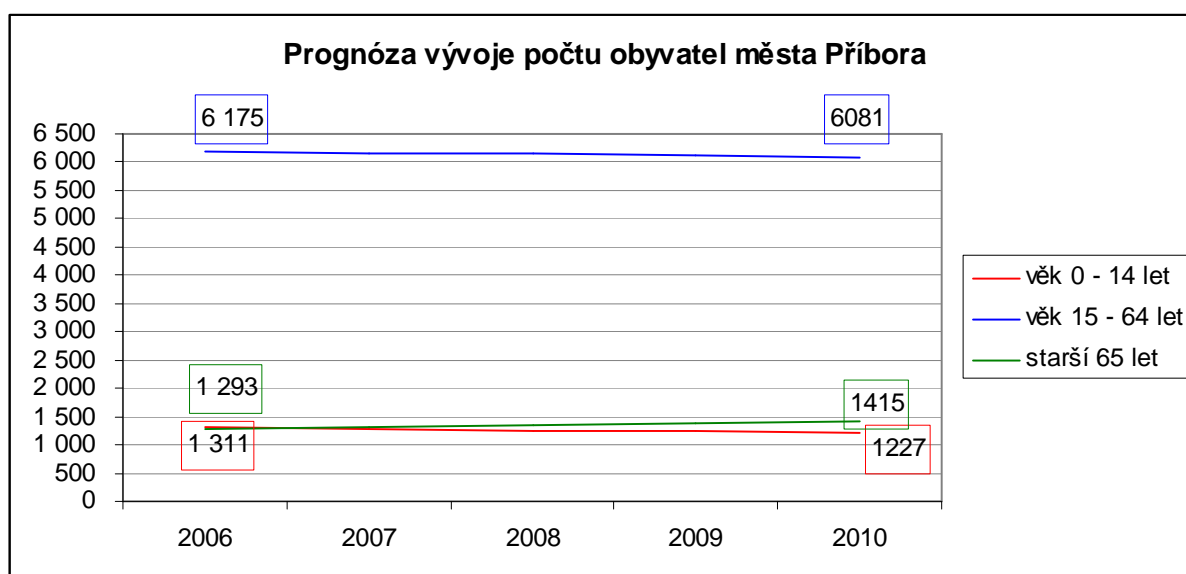
Následující prognóza vývoje počtu obyvatel města Příbora vychází z prognózy počtu obyvatel Moravskoslezského kraje do roku 2010, prognóza byla stanovena ve vztahu k procentuálnímu podílu počet obyvatel města Příbora a Moravskoslezského kraje.

Z níže uvedené tabulky vyplývá, že počet obyvatel v následujícím období koresponduje s dosavadním vývojem ve městě Příboře.

Snižuje se počet obyvatel ve věku do 64 let – tedy osob v produktivním věku, naopak se zvyšuje počet obyvatel nad 65 let, což, jak jsme již uvedli, může být ve vztahu k zajištění sociálních služeb pro cílovou skupinu senioři, zásadní.

### Prognóza vývoje počtu obyvatel města Příbora

	2006	2007	2008	2009	2010
věk 0 - 14 let	1 311	1 280	1 251	1 234	1 227
věk 15 - 64 let	6 175	6 164	6 144	6 113	6 081
starší 65 let	1 293	1 321	1 357	1 392	1 415
Celkem	8 779	8 765	8 752	8 738	8 723



### Nezaměstnanost a uplatnění na trhu práce

Uplatnění na trhu práce je důležitým faktorem pro zpracování a realizaci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb, a to především ve vztahu ke skupinám obyvatel ohrožených sociálním vyloučením – nezaměstnaným.

Jedním ze zásadních faktorů „vlídného prostředí“ je zaměstnanost či nezaměstnanost. Důležité by rovněž bylo rozdělit nezaměstnané na ty, kteří pracovat nechtějí a využívají sociálního systému, a ty, kteří nemohou získat práci z jiných důvodů (nízká kvalifikace, diskriminace, změna v informačních technologiích, nedostatek rekvalifikačních kurzů apod.). Takovéto informace však samozřejmě nejsou dostupné. Vycházíme proto z celkového přehledu nezaměstnaných dle Úřadu práce v Novém Jičíně.

Míra nezaměstnanosti v okrese Nový Jičín činila k 31.1.2008 6,1%. V lednu roku 2008 bylo v Příboře registrováno 248 uchazečů o zaměstnání, což činí 5,8% míru nezaměstnanosti (na 4 303 ekonomicky aktivních obyvatel), zároveň bylo registrováno 69 volných pracovních míst ve městě Příboře.



## Závěry sociodemografické analýzy města Příbora

Zkrácená verze sociodemografické analýzy města Příbora neobjevila zásadní rozdíly s trendy Moravskoslezského kraje a České republiky.

- Obecně se zvyšuje podíl osob starších 65 let.
- V dlouhodobém horizontu se snižuje sňatečnost a zvyšuje rozvodovost.
- Mírně klesá počet obyvatel v dlouhodobém horizontu - v roce 2007 počet obyvatel 8 801, v roce 2010 pak 8 723, což činí pokles o 1%. V oblasti věkového složení zaznamenáváme nárůst osob nad 65 let věku o 8,7%.
- Nezaměstnanost bude nadále mírně klesat i vzhledem k novým investorským záměrům v kraji.

Ve vztahu ke zpracování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb bude důležité zaměřit se na rodiny s dětmi a seniory a vytvářet těmto skupinám vlídné prostředí, prevenci a podporu.

Sociodemografická analýza je nedílnou součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v příloze č. 2.

Při zpracování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb byly výchozími dokumenty především tyto:

- Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Moravskoslezském kraji,
- Koncepce sociálních služeb v Moravskoslezském kraji,
- Strategický plán rozvoje města Příbora,
- Zjišťování potřeb uživatelů sociálních služeb a veřejnosti v rámci projektu „Plánování sociálních služeb ve městě Příboře“,
- Sociodemografická analýza města Příbora ve vztahu ke zpracování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve městě Příboře.
- Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů,
- Zákon č. 128/2000 Sb., o obcích (obecní zřízení), ve znění pozdějších předpisů.

## 6. Cílové oblasti a pracovní skupiny

Jak již bylo uvedeno, město Příbor si stanovilo jako hlavní cílové oblasti pro zpracování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb oblast seniorů, osob se zdravotním postižením, oblast rodiny a děti a osob ohrožených sociálním vyloučením. V rámci těchto cílových oblastí byly vytvořeny pracovní skupiny pro řešení daných problematik.

### 6.1. Pracovní skupina pro seniory a osoby se zdravotním postižením

#### Obsah:

- 6.1.1. Popis cílové skupiny a jejích potřeb
- 6.1.2. Přehled zařízení poskytujících sociální služby v dané oblasti
- 6.1.3. Seznam členů pracovní skupiny
- 6.1.4. SWOT analýza a návrh konkrétních cílů a opatření

#### 6.1.1. Popis cílové skupiny a jejích potřeb

##### Senioři

Senioři se stávají stále výraznější skupinou, která potřebuje sociální pomoc v důsledku stárnutí populace jako pozitivního výsledku společenského vývoje ve vyspělých státech světa a postupného prodlužování délky života.

**Senior** je osoba ve věku stanovené hranice odchodu do důchodu. Věková hranice přechodu z ekonomické činnosti do starobního důchodu má být, vzhledem k prodloužení délky života a relativnímu zlepšení zdravotní péče, posunuta v České republice na 65 let nebo má být alespoň co nejvíce pružná.

Senioři se podle životních sil a aktivity rozlišují na:

- *seniory třetího věku* – tj. aktivní a nezávislí senioři,
- *seniory čtvrtého věku* – tj. závislí senioři.

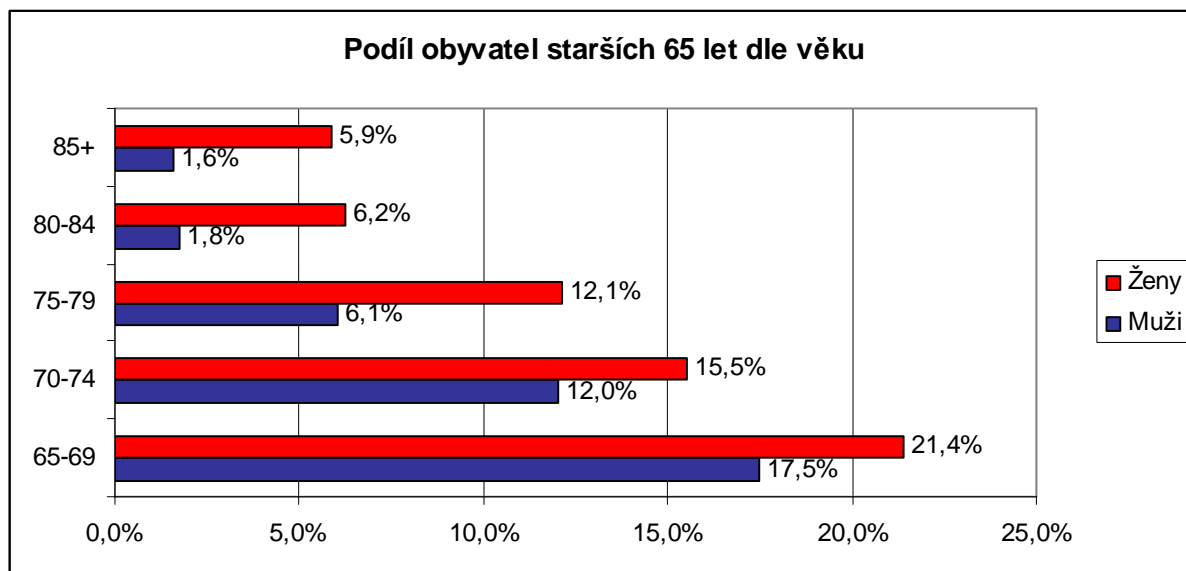
V poproduktivní populaci jsou vytipovány rizikové skupiny starých lidí, kteří pro svůj zdravotní, sociální nebo ekonomický stav představují mimořádné sociální riziko. K těmto skupinám patří ti, kdož nejsou schopni se rychle a účinně přizpůsobit náhlým změnám svých životních podmínek nebo zdravotního stavu.

### Rizikové seniorské skupiny:

- osoby starší 80 let – nejméně 60% z nich vyžaduje intenzivní zdravotní a sociální péči, stoupá jejich závislost,
- samostatně žijící osoby – jednočlenné domácnosti,
- izolovaní jedinci – prostorově, emocionálně, sociálně (bez kontaktů),
- ženy ovdovělé a osamělé, které se dožívají vyššího věku,
- manželé, z nichž jeden je vážně nemocen nebo invalidní,
- staří handicapovaní jedinci – psychicky i tělesně,
- staří lidé s nízkým důchodem.

V České republice dochází postupně ke stárnutí české populace. V současné době se Česká republika zařadila mezi nejstarší evropské země s nízkým podílem dětské složky a v nejbližších letech se tak Česká republika stane jednou z nejstarších evropských zemí podle všech ukazatelů. Podle všech variant projekce bude obyvatelstvo České republiky nadále stárnout a tempo stárnutí se urychlí. Dlouhodobé populační stárnutí v období do roku 2030 vyvrcholí a vytvoří situaci, kterou nedovedou dobře charakterizovat ani současní sociologové. Vlivem stále se vyvíjecího výzkumu a vývoje v oblasti zdravotnictví se snižuje počet úmrtí na civilizační choroby, prodlužuje se průměrná délka života a tím přibývá více seniorů, jejichž život však už často není plnohodnotným díky trvalému zdravotnímu postižení. Z tohoto hlediska se prolíná cílová skupina senioři a osoby se zdravotním postižením.

Přehled osob v seniorském věku ve městě Příboře



Nejpoužívanějším demografickým ukazatelem stáří je podíl osob vyššího věku v populaci. Tento ukazatel se nazývá indexem stáří a pro město Příbor činí tento index 0,986 (podíl osob starších 65 let k osobám mladším 14 let).

## Osoby se zdravotním postižením

Stejně jako zdraví patří i nemoc a zdravotní postižení k životu. Riziko zdravotního postižení v důsledku nemoci, úrazu nebo vrozené vady existuje u každého občana a roste s přibývajícím věkem.

Zdravotním postižením se rozumí, na rozdíl od nemoci, dlouhodobý nebo trvalý stav, který již nelze léčbou zcela odstranit. Jeho negativní důsledky je však možno zmírnit soustavou promyšlených opatření, na nichž se musí podílet celá společnost. Vyspělé státy proto vytvářejí vedle svých systémů zdravotního a sociálního pojištění i systémy pro snížení důsledků zdravotního postižení.

Osoby se zdravotním postižením se setkávají s překážkami nejen při hledání zaměstnání a jeho udržení, ale i při hledání přístupné dopravy, při vstupu do budov a jiných zařízení nebo při získávání přístupu ke vzdělání a pracovní kvalifikaci. Nutno si uvědomit, že zdravotně postižené osoby mají stejná lidská práva jako ostatní občané. Způsob, jakým je společnost organizována, vede často k tomu, že osoby se zdravotním postižením nemohou plně uplatnit svá základní práva a jsou ze společnosti vylučovány.

- **Osoby s tělesným postižením**

V odborné literatuře se považuje za tělesné postižení přetrvávající nebo dočasné omezení pohybové schopnosti s trvalým nebo podstatným působením na kognitivní, emocionální a sociální výkony. Příčinou je poškození podpůrného (nosného) nebo pohybového aparátu nebo jiné organické poškození. Do této skupiny patří také jedinci zdravotně oslabení, nemocní (např. nemoci srdce, nemoci dýchacích cest, poruchy látkové přeměny, nemoci vycházející z Diabetes mellitus, nemoci močového ústrojí, nemoci z alergie, infekční nemoci).

- **Osoby s mentálním postižením**

Osoby s mentálním postižením jsou osoby rozumově postižené, tj. osoby se sníženými rozumovými schopnostmi. Podle 10. revize Mezinárodní klasifikace nemocí dělíme mentální retardaci do následujících stupňů: lehká mentální retardace, středně těžká mentální retardace, těžká mentální retardace, hluboká mentální retardace, jiná mentální retardace, nespecifická mentální retardace.

- **Osoby se zrakovým postižením**

Defektem u osoby se zrakovým postižením je vada zraku, která se projevuje nerozvinutím, snížením či ztrátou výkonnosti zrakového analyzátoru a tím poruchou zrakového vnímání, orientace v prostoru, pracovní činnosti spojenou s výkonností a působí i následné narušení v oblasti sociálních vztahů.

- **Osoby se sluchovým postižením**

U osob se sluchovým postižením je omezení orientace podle zvuků a omezení dorozumění, závisí na typu a stupni sluchové vady. Stupně sluchových vad: lehká ztráta sluchu, střední ztráta sluchu, středně těžká ztráta sluchu, těžká ztráta sluchu, velmi těžká ztráta sluchu, neslyšící, ohluchlost.

- **Osoby s kombinovaným postižením**

Kombinace např. tělesného postižení s postižením mentálním, sluchovým nebo zrakovým.

### 6.1.2. Přehled zařízení poskytujících sociální služby v dané oblasti

V Průvodci sociálními službami a nabídkou volnočasových aktivit je seznam zařízení poskytujících sociální služby v dané oblasti i v okolí města Příbora.

Průvodce byl vydán v rámci procesu plánování sociálních služeb v červnu 2008 a distribuován do každé domácnosti ve městě Příboře. Je rovněž k dispozici v městském informačním centru, na odboru sociálních věcí, na webových stránkách města.

**NÁZEV ZAŘÍZENÍ:** Domov Příbor, příspěvková organizace

**Kontaktní údaje:**

Adresa: Masarykova 542, 742 58 Příbor  
Telefon: 556 722 250  
E-mail: ddpribor@ddpribor.cz  
Internetové stránky: www.ddpribor.cz

**Obecné informace:**

Zřizovatel: Moravskoslezský kraj, Krajský úřad, 28. října 117, Ostrava  
Organizační forma: Příspěvková organizace  
Provozovatel: Moravskoslezský kraj, Krajský úřad, 28. října 117, Ostrava  
Ředitel organizace: pan Josef Škrobánek

**Druh poskytované služby:**

Domov pro seniory

**Cílová skupina:**

Senioři nad 65 let, kteří jsou zcela nebo těžce závislí na pomoci jiné fyzické osoby.

**Praktické informace:**

**Negativní vymezení cílové skupiny**

Poskytnutí pobytové sociální služby se vylučuje jestliže:

1. zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení,
2. osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci,
3. chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití.

Vzhledem k provozním podmínkám zařízení není schopno poskytnout služby žadatelům přijímajícím stravu žaludeční sondou a dále trpícím:

1. chronickým alkoholismem a jinými závažnými toxikomaniemi, pokud nedošlo k likvidaci návyku, což musí být doloženo

- potvrzením příslušného odborného lékaře – psychiatra,
2. středně těžkou a těžkou mentální retardací,
  3. Alzheimerovou chorobou, kteří jsou mobilní a současně trpí těžkou poruchou orientace.

Provozní doba:	Celoroční, nepřetržitý provoz
Kapacita služby:	60 osob
Bezbariérovost:	Budova je bezbariérová
Uživatelé služby:	Senioři
Počet uživatelů služby /rok:	60 osob
Časový rozdíl mezi podáním žádosti a výsledným umístěním do zařízení:	0-3 roky – podle akutnosti žadatele
Počet odmítnutých žadatelů:	83 žádostí
Cena služby:	6 206,00 Kč - 7 301,00 Kč
Počet zaměstnanců:	38 osob
Počet dobrovolníků:	0
Zdroje financování:	dotace MPSV ČR, platby od uživatelů

**NÁZEV ZAŘÍZENÍ: Diakonie ČCE – středisko v Příboře**

**Kontaktní údaje:**

Adresa:	Jičínská 238, Příbor 742 58
Telefon:	556 725 359
E-mail:	pribor@diakoniecce.cz
Internetové stránky:	zatím žádné

**Obecné informace:**

Zřizovatel:	Diakonie ČCE, Belgická 22, Praha
Organizační forma:	Církevní právnická osoba
Provozovatel:	Diakonie ČCE – středisko v Příboře
Ředitel organizace:	Bc. Lenka Vaňková
Vedoucí zařízení:	Mgr. Hana Holubová

**Druh poskytované služby:**

Pečovatelská služba

**Cílová skupina:**

- senioři starší 65 let pobírající starobní důchod, u kterých je snižená schopnost zvládat úkony péče o vlastní osobu a kteří se nacházejí v nepříznivé sociální situaci vzniklé z důvodu věku nebo nepříznivého zdravotního stavu,
- osoby se zdravotním postižením (zrakovým, sluchovým, osoby částečně imobilní),
- osoby chronicky nemocné od 18-ti let, které pobírají invalidní důchod (částečný, plný) nebo vlastní průkaz mimořádných výhod (TP, ZTP, ZTP/P),

- osoby, které pobírají pro akutní onemocnění (po úrazech, cévních mozkových příhodách, infarktech myokardu atd.) dávky nemocenského pojištění,
- rodiny s dětmi, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby (např. matce, které se narodí 3 (4) děti nebo rodinám, ve kterých se ve dvou letech po sobě jdoucích narodila dvojčata).

#### Praktické informace:

	V rámci organizace je také poskytována domácí zdravotní péče.
Provozní doba:	Všední dny od 7.00 – 15.30 hod
Kapacita služby:	100 uživatelů
Bezbariérovost:	Ano
Uživatelé služby:	senioři a osoby se zdravotním postižením
Počet uživatelů služby /rok:	80 uživatelů
Časový rozdíl mezi podáním žádosti a výsledným umístěním do zařízení:	1 den
Počet odmítnutých žadatelů:	2
Cena služby:	Dle ceníku pečovatelské služby, max. 100,- Kč/hod
Počet zaměstnanců:	9 osob
Počet dobrovolníků:	2 osob
Zdroje financování:	MPSV ČR, město Příbor, vlastní činnost, sponzoři

#### 6.1.3. Seznam členů Pracovní skupiny pro seniory a pro osoby se zdravotním postižením

Vedoucím Pracovní skupiny pro seniory a osoby se zdravotním postižením je pan Jiří Myška.

<b>Za zadavatele:</b>	
Ing. Bohuslav Majer	místostarosta města Příbor
<b>Za poskytovatele:</b>	
Mgr. Marie Monsportová	Charita Ostrava
pan Josef Škrobánek	ředitel Domova pro seniory Příbor
Mgr. Hana Holubová	Diakonie ČCE - středisko v Příboře
<b>Za uživatele:</b>	
pan Jiří Myška	vedoucí Centra pro zdravotně postižené Moravskoslezského kraje, detašované pracoviště Nový Jičín
pan Václav Lazebníček	předseda Místní organizace svazu tělesně postižených v ČR
pan Martin Hyvnar, DiS.	Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých
paní Pavlína Pavlíková	jednatelka Klubu seniorů města Příbora
paní Ludmila Matulová	členka Klubu seniorů Hájov

#### 6.1.4. SWOT analýza a návrh konkrétních cílů a opatření

##### SWOT analýza Pracovní skupiny pro seniory a osoby se zdravotním postižením v rámci přípravy Střednědobého plánu rozvoje sociální služeb v Příboře

Silné stránky:	Slabé stránky:
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Politická podpora města komunitnímu plánování</li> <li>2. Spolupráce poskytovatelů služeb</li> <li>3. Existence domů s pečovatelskou službou</li> <li>4. Existence domu č.p. 247</li> <li>5. Funkčnost terénních služeb</li> <li>6. Provoz azylového domu</li> <li>7. Převod zřizovatelské funkce Domova pro seniory na město Příboř</li> <li>8. Dobrá činnost stávajících poskytovatelů sociálních služeb a organizací ve městě: činnost Diakonie ČCE – střediska v Příboře; aktivní činnost seniorů v Klubech důchodců; velmi dobrá činnost Svazu tělesně postižených v České republice o.s. – místní organizace</li> <li>9. Vůle ke spolupráci a komunikaci při plánování sociálních služeb</li> <li>10. Dostupnost sociálních služeb</li> <li>11. Odbornost poskytovatelů</li> <li>12. Široké spektrum uživatelů</li> <li>13. Finanční podpora města</li> <li>14. Nabídka sociálních služeb zvenčí; možnost výběru poskytovatelů</li> <li>15. Znalost prostředí</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nedostatečná pestrost sociálních služeb: (neexistence Linky bezpečí s psychologickou poradnou; neexistence denního stacionáře pro seniory; neexistence poradenského centra pro sociální služby; nedostatečná nabídka zdravotně rehabilitačních služeb; 24hodinová služba pro seniory v domácnosti)</li> <li>2. Informovanost a propagace</li> <li>3. Nedostatek bezbariérových přístupů do veřejných budov včetně dalších prostor</li> <li>4. Nedostatečný provoz azylového domu</li> <li>5. Převod zřizovatelské funkce Domova pro seniory na město Příboř</li> <li>6. Nedostatek financí; nedostatek finančních prostředků na činnost nestátní neziskové organizace</li> <li>7. Špatná spolupráce s podnikateli (poskytovatelů s podniky – sponzoring)</li> <li>8. Nezájem občanů města o komunitní plánování sociálních služeb</li> <li>9. Možný zánik poskytovatelů sociálních služeb a organizací z důvodu nedostatku finančních prostředků</li> <li>10. Kolonizace sociálních služeb zvenčí</li> <li>11. Možný rozpad triády – poskytovatel, uživatel, zadavatel</li> <li>12. Špatné chování uživatelů domu č.p. 247</li> <li>13. Nedostatečná kapacita domova pro seniory</li> <li>14. Nevyužívání služeb pečovatelské služby obyvateli domů s pečovatelskou službou</li> </ol>
Příležitosti:	Ohrožení:
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Využívání fondů EU</li> <li>2. Existence zákona o sociálních službách</li> <li>3. Legislativní možnost sdružovat občany se stejným zdravotním postižením</li> <li>4. Dobrá dostupnost sociálních služeb v mikroregionu</li> <li>5. Realizace programu Mobility pro všechny</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nedostatek financí</li> <li>2. Pasivní přístup některých zdravotně postižených k řešení svých problémů</li> <li>3. Neexistence komunikace mezi městy regionu v oblasti sociálních služeb</li> <li>4. Demografický vývoj</li> <li>5. Ztráta politické podpory</li> <li>6. Kolonizace sociálních služeb zvenčí</li> <li>7. Změna legislativy</li> </ol>



## Navržené priority Pracovní skupiny pro seniory a osoby se zdravotním postižením

1. Podpora, udržení a rozvoj činnosti pečovatelské služby
2. Zřízení a podpora denního stacionáře
3. Zřízení a podpora činnosti odlehčovací služby
4. Iniciace zřízení domova se zvláštním režimem
5. Podpora a rozvoj činností organizací ve městě sdružující seniory a osoby se zdravotním postižením

### Priorita S1

#### Podpora, udržení a rozvoj činnosti pečovatelské služby

##### Charakteristika

Pečovatelská služba je sociální služba podle § 40 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů. Pečovatelská služba je terénní nebo ambulanci služba poskytovaná osobám, které mají ztíženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení.

Služba obsahuje tyto základní činnosti:

- a) pomoc při zvládnání běžných úkonů při péči o vlastní osobu,
- b) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- c) poskytnutí stravy nebo pomoc při poskytnutí stravy,
- d) pomoc při zajištění chodu domácnosti,
- e) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím.

##### Zdůvodnění

Zkvalitnění sociální péče o seniory. Zajištění dostatečné péče seniorům v domácím prostředí bez nutnosti umístění v domě s pečovatelskou službou nebo v domově pro seniory.

Zajištění kvalitního života v domech s pečovatelskou službou mimo jiné prostřednictvím pravidel pro přijímání a umístění žadatelů do domů s pečovatelskou službou.

##### Strategické cíle

Prostřednictvím pečovatelské služby, poskytované zvláště v rodinném prostředí, dosáhnout zkvalitnění života klientů.

Zajištění potřeb občanů města Příbora při umístění do domů s pečovatelskou službou.

<b>PRIORITA S1</b> <b>Podpora, udržení a rozvoj činnosti pečovatelské služby</b>	
1.1. Rozšíření provozní doby pečovatelské služby dle potřeb klientů	
1.2. Zajištění poskytování a udržení provozu pečovatelské služby	
1.3. Změna „Pravidel pro přidělování bytů v domech s pečovatelskou službou v Příboře“	
Popis opatření	1.1.1. Zjištění skutečných potřeb klientů pečovatelské služby
	1.1.2. Informovanost uživatelů pečovatelské služby, jejich rodinných příslušníků a veřejnosti o možnosti rozšíření provozní doby
	1.2.1. Zajištění poskytování a udržení provozu pečovatelské služby
	1.3.1. Změna „Pravidel pro přidělování bytů v domech s pečovatelskou službou v Příboře“
Realizátor	město Příbor
	Diakonie ČCE – středisko v Příboře
	další možní poskytovatelé sociální služby
Zahájení činnosti	prosinec 2008
Zdroje financování	finanční příspěvek města, kraje
	MPSV ČR
	zahraniční zdroje
	platby klientů
Finanční náročnost	2.400.000,- Kč ročně
Indikátory	předpokládaný počet klientů – cca 100 -150 klientů ročně
	počet klientů pečovatelské služby
	seznam zjištěných skutečných potřeb klientů
	počet vydaných informačních brožur a informací na www stránkách, počet navštívení www stránek
Nová nebo stávající služba	stávající
Dopady	informovaná cílová skupina a veřejnost
	zajištění služeb dle skutečných potřeb klientů
	konkretizace potřeb cílové skupiny

## Priorita S2 Zřízení a podpora denního stacionáře

### Charakteristika:

V denních stacionářích se poskytují ambulantní služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku nebo zdravotního postižení, a osobám s chronickým duševním onemocněním, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.

Služba obsahuje tyto základní činnosti:

- a) pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu,
- b) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- c) poskytnutí stravy,
- d) výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
- e) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- f) sociálně terapeutické činnosti,
- g) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

### Zdůvodnění:

Podpora rodin trvale pečujících o seniory prostřednictvím zajištění sociální služby v době, kdy se o seniora nemohou postarat např. v době zaměstnání.

### Strategické cíle:

Zajištění potřeb občanů města Příbora v oblasti péče o seniory v době, kdy se o ně nemohou starat rodinní příslušníci či jiné osoby blízké.

## PRIORITA S2 Zřízení a podpora denního stacionáře

2.1. Vyhledání a zajištění prostor pro denní stacionář

2.2. Zajištění poskytovatele dané sociální služby

Popis opatření	2.1.1. Vytipování prostor pro zřízení či zajištění sociální služby
	2.1.2. Zajištění stavebních či jiných úprav pro umožnění realizace sociální služby
	2.2.1. Výběrové řízení na poskytovatele dané sociální služby
Realizátor	město Příbor
	další možní poskytovatelé sociální služby
Zahájení činnosti	prosinec 2008
Zdroje financování	finanční příspěvek města
	MPSV ČR
	dotace Moravskoslezského kraje
	další dotační tituly – nadace, nadační fondy platby klientů
Finanční náročnost	V prvním roce realizace 8.000.000,- Kč, v následujících letech 2.500.000,- Kč
Indikátory	předpokládaný počet klientů – cca 2 - 5 klientů měsíčně
	funkční sociální služba denního stacionáře
	počet klientů služby
	vybraný poskytovatel upravené či nové prostory pro sociální službu
Nová nebo stávající služba	nová
Dopady	zlepšení situace rodin trvale pečujících o seniory
	rozšíření sociálních služeb ve městě

## Priorita S3 Zřízení a podpora činnosti odlehčovací služby

### Charakteristika:

Odlehčovací služby jsou terénní, ambulantní nebo pobytové služby poskytované osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, o které je jinak pečováno v jejich přirozeném sociálním prostředí, s cílem umožnit pečující blízké osobě nezbytný odpočinek.

Služba obsahuje tyto základní činnosti:

- a) pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu,
- b) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- c) poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy,
- d) poskytnutí ubytování v případě pobytové služby,
- e) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- f) sociálně terapeutické činnosti,
- g) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí,
- h) výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti.

### Zdůvodnění:

Zajištění osobám pečujících o seniory a osoby se zdravotním postižením nezbytný odpočinek.

### Strategické cíle:

Zajištění potřeb občanů města Příbora v oblasti péče o seniory a osoby se zdravotním postižením v době, kdy se o ně nemohou starat rodinní příslušníci či jiné osoby blízké.

<b>PRIORITA S3</b> <b>Zřízení a podpora činnosti odlehčovací služby</b>	
3.1. Zřízení odlehčovací služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	
Popis opatření	3.1.1. Zajištění poskytovatele sociální služby 3.1.2. Zajištění realizace dané sociální služby
Realizátor	město Příbor vybraný poskytovatel sociální služby
Zahájení činnosti	leden 2009 – zahájení výběru poskytovatele sociální služby leden 2010 – zahájení realizace dané sociální služby
Zdroje financování	finanční dotace města, kraje MPSV ČR jiné – nadace, nadační fondy platby klientů
Finanční náročnost	700.000,- Kč ročně
Indikátory	předpokládaný počet klientů – cca 1-2 klienti denně počet klientů sociální služby vybraný poskytovatel sociální služby informovaná cílová skupina
Nová nebo stávající služba	nová
Dopady	rodina seniora či osoby se zdravotním postižením schopná další péče díky odlehčovací službě v určitém období senior v přirozeném prostředí bez nutnosti umístění do zařízení sociální péče

## Priorita S4 Iniciace zřízení Domova se zvláštním režimem

### Charakteristika:

Zařízení pro osoby s chronickým duševním onemocněním a pro osoby závislé na návykových látkách.

V domovech se zvláštním režimem se poskytují služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu chronického duševního onemocnění nebo závislosti na návykových látkách a osobám se stařeckou, Alzheimerovou demencí a ostatními typy demencí, které mají sníženou soběstačnost z důvodu těchto onemocnění, a vyžadují pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.

Služba obsahuje tyto základní činnosti:

- a) poskytnutí ubytování,
- b) poskytnutí stravy,
- c) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- d) pomoc při zvládnání běžných úkonů v péči o svou osobu,
- e) zprostředkování kontaktu se společenským okolím,
- f) sociálně – terapeutické činnosti,
- g) aktivizační činnosti,
- h) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů či při obstarávání osobních záležitostí.

### Zdůvodnění:

Zajištění péče o osoby trpící duševním onemocněním či závislé na návykových látkách.

### Strategické cíle:

Zajištění potřeb občanů města Příbora v oblasti péče o občany s chronickým duševním onemocněním a o občany závislé na návykových látkách.

<b>PRIORITA S4</b> <b>Iniciace zřízení Domova se zvláštním režimem</b>	
4.1. Iniciovat Krajský úřad Moravskoslezského kraje ve věci zřízení Domova se zvláštním režimem	
Popis opatření	4.1.1. Zjištění předběžného počtu klientů na území města (statisticky významné cílové skupiny na území kraje) 4.1.2. Iniciovat Krajský úřad Moravskoslezského kraje pro zřízení uvedeného zařízení 4.1.3. Iniciovat realizaci opatření společně ve svazku obcí
Realizátor	město Příbor – iniciátor realizace další možní poskytovatelé sociální služby
Zahájení činnosti	leden 2009
Zdroje financování	rozpočet Moravskoslezského kraje
Finanční náročnost	na základě rozhodnutí zastupitelstva Moravskoslezského kraje
Indikátory	rozhodnutí soudů o ustanovení obce jako opatrovníka osobám zbaveným způsobilosti k právním úkonům rozhodnutí o ustanovení zvláštního příjemce dávek důchodového pojištění
Nová nebo stávající služba	nová
Dopady	předpokládaný počet klientů – cca 5 klientů ročně zabezpečení osob chronicky duševně nemocných a osob závislých na návykových látkách pro důstojný život ve společnosti



## **Priorita S5 Podpora a rozvoj činnosti organizací ve městě sdružující seniory a osoby se zdravotním postižením**

### **Charakteristika:**

Podpora a rozvoj činností organizací ve městě sdružující seniory a osoby se zdravotním postižením není sociální službou podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

V rámci aktivit pro seniory a osoby se zdravotním postižením ze strany zájmových organizací dochází ke společenskému kontaktu, zvyšování psychické pohody seniorů a osob se zdravotním postižením, které má přímý vliv i na jejich zdravotní stav. Pro co nejširší rozšíření aktivit pro seniory a osoby se zdravotním postižením je nezbytná finanční podpora města – díky tomu, že na tuto aktivitu nebude možno čerpat finanční prostředky z jiných zdrojů – a zároveň dostatečná informovanost jak seniorské, handicapované, tak široké veřejnosti.

### **Zdůvodnění:**

Zajištění sociálně – aktivizačních aktivit pro zlepšení psychického a tím i zdravotního stavu seniorů a osob se zdravotním postižením.

### **Strategické cíle:**

Zajištění potřeb občanů města Příbora v oblasti péče o seniory a osoby se zdravotním postižením prostřednictvím zájmových aktivit.

<b>PRIORITA S5</b> <b>Podpora a rozvoj činnosti organizací ve městě sdružující seniory a osoby se zdravotním postižením</b>	
5.1. Podpora aktivit seniorských organizací	
5.2. Podpora aktivit organizací sdružující osoby se zdravotním postižením	
Popis opatření	5.1.1. Podpora aktivit seniorských organizací 5.1.2. Informování seniorské i široké veřejnosti vhodnou formou o aktivitách Klubů seniorů a jiných aktivitách města
	5.2.1. Podpora aktivit organizací sdružujících osoby se zdravotním postižením 5.2.2. Informování handicapovaných občanů a široké veřejnosti o aktivitách organizací sdružujících osoby se zdravotním postižením a jiných aktivitách města
Realizátor	Kluby seniorů vyvíjející činnost na území města
	spolupracující organizace – Diakonie ČCE – středisko v Příboře, Městská policie Příbor a jiné
	Svaz tělesně postižených v České republice, o.s. – místní organizace
Zahájení činnosti	prosinec 2008
Zdroje financování	finanční příspěvek města
	Moravskoslezský kraj
	nadace, nadační fondy
Finanční náročnost	100.000,- Kč ročně
Indikátory	počet klientů využívajících zařízení
	počet aktivit
Nová nebo stávající služba	stávající
Dopady	zlepšení psychického a tím i fyzického stavu seniorů a osob se zdravotním postižením
	zlepšení informovanosti o aktivitách seniorských organizací
	zlepšení informovanosti o aktivitách organizací sdružujících osoby se zdravotním postižením
	zlepšení vnímání seniorů a osob se zdravotním postižením širokou veřejností

## 6.2. Pracovní skupina pro rodiny a děti a pro osoby ohrožené sociálním vyloučením

### Obsah:

- 6.2.1. Popis cílové skupiny a jejích potřeb
- 6.2.2. Přehled zařízení poskytujících sociální služby v dané oblasti
- 6.2.3. Seznam členů pracovní skupiny
- 6.2.4. SWOT analýza a návrh konkrétních cílů a opatření

### 6.2.1. Popis cílové skupiny a jejích potřeb

Cílová skupina se týká rodin především se závislymi dětmi (na svých rodičích) a problémů, týkajících se rodinného zázemí. Jedná se rovněž o prevenci sociálně – patologických jevů v rodinách (drogy, alkohol, nikotin, kriminalita, výchovné problémy, domácí násilí, týrání, zneužívání, zanedbávání apod.). Další skupinou jsou osoby ohrožené sociálním vyloučením.

Rodiny bychom mohli klasifikovat jako:

- **Funkční rodiny**, které jsou schopny dosáhnout úspěšného řešení svých problémů. Existuje zde příznivé emocionální klima, v němž je možnost komunikovat a diskutovat jasně, otevřeně. Tyto rodiny plní zcela své základní funkce.
- **Afunkční rodiny**, které neplní své základní funkce a jejich fungování je výrazně narušeno.
- **Disfunkční rodiny**, kde není plněna nebo je nedostatečně, případně nežádoucím způsobem, plněna některá (některé) z jejích základních funkcí, a to v míře vážně ohrožující rodinu jako celek a především vývoj dětí. Většinou přitom máme na mysli funkci socializačně výchovnou a funkci citového a sociálního zázemí jednotlivce. Sociální a psychické dopady má ovšem i narušení funkce ekonomicko zabezpečovací.
- **Rizikové rodiny**, kdy samy o sobě nemusí být disfunkční, ale podmínky pro plnění rodinných funkcí jsou u nich narušeny.

#### Osoby ohrožené sociálním vyloučením

Tuto cílovou skupinu dále dělíme podle důvodu sociálního vyloučení či potenciálních rizik na osoby ohrožené sociálním vyloučením z důvodu nezaměstnanosti, z důvodu nízkopříjmovosti, osoby žijící v sociálně vyloučených lokalitách.

## Popis cílové skupiny nezaměstnaní

Za nezaměstnané se podle metodiky Mezinárodní organizace práce (International Labour Organization – ILO) považují všechny osoby patnáctileté a starší, které ve sledovaném období souběžně splňovaly dále uvedené tři podmínky:

- nebyly zaměstnané,
- hledaly aktivně práci,
- byly připraveny k nástupu do práce, tj. během referenčního období byly k dispozici okamžitě nebo nejpozději do 14 dnů pro výkon placeného zaměstnání nebo zaměstnání ve vlastním podniku.

## Příčiny sociálního vyloučení

Znevýhodněnými (či ohroženými) skupinami na trhu práce jsou zejména:

- ženy s malými dětmi,
- osoby s nízkou kvalifikací,
- příslušníci romské menšiny,
- osoby se zdravotním postižením,
- osoby nad 50 let,
- osoby do 25 let,
- osoby dlouhodobě nezaměstnané,
- osoby, které trpí kumulací několika znevýhodňujících faktorů (např. mladiství s nízkou úrovní kvalifikace),
- osoby vracející se z výkonu trestu odnětí svobody,
- osoby závislé na návykových látkách.

Zcela odtrženy od trhu práce jsou pak osoby bez příštěší.

Společným faktorem je u většiny znevýhodněných skupin úroveň dosaženého vzdělání a dosažené kvalifikace. Dále také nesoulad struktur stávající a požadované kvalifikace (jak uchazečů, tak absolventů škol) a nedostatečná motivace občanů k rekvalifikaci a k profesní mobilitě.

## Popis cílové skupiny z hlediska nízkopříjmovosti

Skupiny obyvatel nejvíce ohrožené chudobou v ČR jsou:

- nezaměstnaní,
- ostatní ekonomicky neaktivní,
- neúplné rodiny s nejméně jedním nezaopatřeným dítětem, převážně osamělé, rozvedené či svobodné ženy s dětmi,
- domácnosti se třemi a více dětmi,
- mladé rodiny s dětmi, závislé zpravidla na jediném příjmu,
- populace žijící dlouhodobě ze sociálních dávek,
- přistěhovalci,
- nelegální imigranti.

## 6.2.2. Přehled zařízení poskytujících sociální služby v dané oblasti

V Moravskoslezském kraji působí dle adresáře poskytovatelů sociálních služeb celkem 11 subjektů – zařízení, jež poskytují samostatnou službu „noclehárny“ a v některých případech také v kombinaci se sociální službou „azylový dům“.

V okolí Příbora jsou to:

- Azylový dům – noclehárna v Novém Jičíně, provozovatel o.s. Adra;
- Bethel Frýdek – Místek, provozovatel Slezská diakonie;
- Azylový dům pro muže Ostrava, provozovatel Armáda spásy;
- Azylový dům pro ženy – noclehárna Ostrava, provozovatel Armáda spásy;
- Centrum sociálních služeb Poruba, příspěvková organizace Noclehárna pro bezdomovce;
- Charitní dům sv. Františka – azylové zařízení pro lidi bez domova, kontaktní místo, noclehárna, ubytovna, zprostředkování sociálního bydlení, zřizovatel Charita Ostrava.

Dále v blízkém okolí města Příbor působí také (sociální služba Azylový dům):

- Azylový byt pro matky v tísní; zřizovatel Charita Studénka;
- Azylový dům pro matky s dětmi – ubytovna; zřizovatel o.s. Adra; Nový Jičín;
- Azylový dům, Středisko soc. služeb města Kopřivnice; zřizovatel Město Kopřivnice;
- SALUS o.p.s. provozující azylový dům převážně pro matky s dětmi v nouzi v Kopřivnici;
- Charitní dům sv. Zdislavy, Azylový dům pro matky s dětmi; zřizovatel Charita Ostrava.

Na území města Příbora nemá pro cílovou skupinu rodiny a děti a osoby ohrožené sociálním vyloučením sídlo žádný poskytovatel sociálních služeb. Do této oblasti však můžeme zařadit podporu města Příbor bydlení pro osoby v krizi, a to ve 14 bytech nízkého standardu v domě čp. 247 na ul. Jičínská, ve dvou bytech v domě čp. 291 na ul. Místecká a ve dvou bytech na ul. Čs. armády čp.1378. Pro občany v tíživé sociální či bytové situaci je rovněž určeno 6 bytů na ul. Jičínská čp. 245 v Příboře.

Informace o dalších zařízeních poskytujících sociální služby v oblasti rodiny, dětí a osob ohrožených sociálním vyloučením jsou rovněž součástí Průvodce sociálními službami a nabídkou volnočasových aktivit.

### 6.2.3. Seznam členů Pracovní skupiny pro rodiny a děti a pro osoby ohrožené sociálním vyloučením

Vedoucí Pracovní skupiny pro rodiny a děti a osoby ohrožené sociálním vyloučením je paní Bc. Lenka Vaňková.

<b>Za zadavatele:</b>	
paní Emilie Filipová	Městský úřad Příbor
paní Irena Rozehnalová	Městský úřad Příbor
<b>Za poskytovatele:</b>	
Bc. Lenka Vaňková	ředitelka Diakonie ČCE - středisko v Příboře
Mgr. Hana Holubová	Diakonie ČCE - středisko v Příboře
<b>Za uživatele:</b>	
paní Jana Halfarová	Dětský domov Příbor
paní Diana Ryšánková	
paní Petra Bajerová	
paní Martina Valasová	
paní Jaroslava Lupíková	
pan Petr Tvarůžek	

#### 6.2.4. SWOT analýza a návrh konkrétních cílů a opatření

**SWOT analýza Pracovní skupiny pro rodiny a děti a pro osoby ohrožené sociálním vyloučením v rámci přípravy Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Příboře**

<b>Silné stránky:</b>	<b>Slabé stránky:</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Existence organizací zabývajících se volnočasovými aktivitami: LUNA Příbor, středisko volného času; existence Dětské misie; Loutkové divadlo Beránek</li> <li>2. Možnosti sportovního využití: basketbalový klub; koupaliště</li> <li>3. Dostatečný počet dětských lékařů</li> <li>4. Existence mateřských škol</li> <li>5. Existence azylového domu</li> <li>6. Znalost prostředí</li> <li>7. Odbornost poskytovatelů</li> <li>8. Pravidelné pořádání akcí pro děti městem</li> <li>9. Existence objektu č.p. 247</li> <li>10. Politická ochota ke spolupráci</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Špatná dostupnost dětského lékaře</li> <li>2. Nedostatek mateřských škol</li> <li>3. Nedostatečný provoz azylového domu; neexistence aktivit pro obyvatele azylového domu</li> <li>4. Neexistence nízkoprahového zařízení</li> <li>5. Neexistence Mateřského centra</li> <li>6. Neexistence dětského hřiště pro menší děti (dolní sídliště)</li> <li>7. Neexistence startovacích bytů pro děti odcházejících z dětských domovů</li> <li>8. Neexistence aktivit pro uživatele ubytovny</li> <li>9. Finance</li> <li>10. Špatný technický stav objektu č.p. 247</li> <li>11. Nebezpečí zvýšení kriminality ve městě a sociálního vyloučení společensky nepřizpůsobivých osob</li> <li>12. Neexistence noclehárny pro muže a ženy</li> <li>13. Neexistence zařízení domova se zvláštním režimem (např. pro osoby s chronickým duševním onemocněním)</li> <li>14. Nedostatek odborníků alternativních oborů</li> <li>15. Nedostatečná spolupráce s Městskou policií, se skupinami ohroženými sociálním vyloučením</li> <li>16. Znečišťování chodníku před Dětským domovem lidmi z ubytovny</li> <li>17. Politická ochota ke spolupráci</li> <li>18. Nezáměr veřejnosti o problematiku sociálních služeb</li> <li>19. Malá spolupráce s podniky (sponzoring)</li> <li>20. Ohrožování dětí návykovými látkami včetně cigaret zejména z Dětského domova (v městském parku)</li> <li>21. Nedostatečné sociální zázemí v prostorách městského parku</li> </ol>
<b>Příležitosti:</b>	<b>Ohrožení:</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Finanční prostředky z Evropské unie</li> <li>2. Další finanční zdroje v regionu</li> <li>3. Volby do zastupitelstva Moravskoslezského kraje</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Finanční zajištění návrhů</li> <li>2. Politické prostředí – volby do zastupitelstva Moravskoslezského kraje, ministerstva</li> </ol>

## Navržené priority Pracovní skupiny pro rodiny a děti a pro osoby ohrožené sociálním vyloučením

1. Vybudování noclehárny
2. Zřízení a podpora azylového domu
3. Podpora bydlení pro osoby ohrožené sociálním vyloučením
4. Vybudování Mateřského centra
5. Podpora činností organizací zajišťujících volnočasové aktivity dětí a mládeže

### Priorita R1 Vybudování noclehárny

#### Charakteristika:

Noclehárny poskytují ambulantní služby osobám bez přístřeší, které mají zájem o využití hygienického zařízení a přenocování.

Služba obsahuje tyto základní činnosti:

- a) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- b) poskytnutí přenocování.

#### Zdůvodnění:

Zajištění ambulantní služby osobám bez přístřeší.

#### Strategické cíle:

Zajištění potřeb občanů města Příbora, především osob bez přístřeší. Zvýšení pocitu bezpečí občanů města.



## PRIORITA R1 Vybudování noclehárny

1.1. Vyhledání vhodného prostoru

1.2. Vyhledání vhodného poskytovatele sociální služby

1.3. Zajištění uvedené sociální služby

Popis opatření	1.1.1. Vyhledání vhodného prostoru
	1.2.1. Vyhledání vhodného poskytovatele sociální služby
	1.3.1. Zajištění zřízení uvedené sociální služby
Realizátor	město Příbor
	vybraný poskytovatel sociální služby
Zahájení činnosti	leden 2010
Zdroje financování	finanční příspěvek města Příbor
	MPSV ČR
	Moravskoslezský kraj
	Platby klientů
Finanční náročnost	1.750.000,- Kč ročně
Indikátory	předpokládaný počet klientů – cca 10 mužů, 5 žen měsíčně
	počet klientů služeb
	vybraný poskytovatel sociální služby
	funkční realizovaná sociální služba
Nová nebo stávající služba	nová
Dopady	zlepšení veřejného pořádku ve městě
	zajištění důstojnějšího života osob bez přístřeší

## **Priorita R2 Zřízení a podpora azylového domu**

### **Charakteristika:**

Azylové domy poskytují pobytové služby na přechodnou dobu osobám v nepříznivé sociální situaci spojené se ztrátou bydlení.

Služba obsahuje tyto základní činnosti:

- a) poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy,
- b) poskytnutí ubytování,
- c) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

### **Zdůvodnění:**

Zajištění pobytu osobám v nepříznivé životní situaci na přechodnou dobu.

### **Strategické cíle:**

Zajištění potřeb občanů města Příbora, především osob bez přístřeší. Zvýšení pocitu bezpečí občanů města.

## PRIORITA R2 Zřízení a podpora azylového domu

2.1. Vyhledání vhodného prostoru

2.2. Vyhledání vhodného poskytovatele

2.3. Zajištění uvedené sociální služby

Popis opatření	2.1.1. Vyhledání vhodných prostor
	2.2.1. Vyhledání vhodného poskytovatele sociální služby
	2.3.1. Zajištění uvedené sociální služby
Realizátor	město Příbor
	vybraný poskytovatel sociální služby
Zahájení činnosti	leden 2010
Zdroje financování	finanční příspěvek města
	MPSV ČR
	Moravskoslezský kraj
	Platby klientů
Finanční náročnost	2.000.000,- Kč ročně
Indikátory	počet klientů služeb – cca 15 klientů měsíčně
	vybraný poskytovatel
	funkční realizovaná služba
Nová nebo stávající služba	nová
Dopady	zlepšení veřejného pořádku
	zajištění důstojnějšího života osob bez přístřeší

## **Priorita R3**

### **Podpora bydlení pro osoby ohrožené sociálním vyloučením**

#### **Charakteristika:**

Podpora bydlení osob ohrožených sociálním vyloučením není sociální službou podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů. Možnosti města Příbora v této oblasti jsou sice omezeny, nicméně si je město vědomo nutnosti uvedenou problematiku řešit.

#### **Zdůvodnění:**

Vyřešení bytové situace osob ohrožených sociální vyloučením na přechodné období je nezbytné pro zabránění vzrůstání sociálně-patologických jevů ve městě.

#### **Strategické cíle:**

Zajištění přechodného ubytování pro osoby ohrožené sociálním vyloučením.

**PRIORITA R3**  
**Podpora bydlení pro osoby ohrožené sociálním vyloučením**

3.1. Ponechání stávajících prostor a vyhledání nového vhodného prostoru

3.2. Rekonstrukce stávajících prostorů

3.3. Vyhledání vhodného provozovatele (správce)

Popis opatření	3.1.1. Vyhledání vhodných prostor
	3.2.1. Rekonstrukce stávajících prostorů
	3.3.1. Vyhledání vhodného provozovatele (správce)
Realizátor	město Příbor
Zahájení činnosti	leden 2009
Zdroje financování	finanční příspěvek města
	nadace, nadační fondy
	Moravskoslezský kraj
	úhrada nájmu klienty
Finanční náročnost	1.000.000,- Kč ročně (při rekonstrukci 15.000.000,- Kč)
Indikátory	počet klientů služeb – cca 100 bytů
	vybraný poskytovatel
	funkční realizovaná služba
Nová nebo stávající služba	stávající
Dopady	zajištění přechodného ubytování pro osoby ohrožené sociálním vyloučením
	zlepšení situace osob ohrožených sociálním vyloučením v přechodné sociální či bytové krizi

## **Priorita R4**

### **Vybudování Mateřského centra**

#### **Charakteristika:**

Mateřské centrum není sociální službou podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, nicméně jeho zřízení a provoz je jednou z důležitých aktivit pro zajištění prevence sociálně – patologických jevů a zlepšení situace matek vracejících se na trh práce po rodičovské dovolené.

#### **Zdůvodnění:**

Zajištění zlepšení sociálně – aktivizačních, vzdělávacích a kulturně – společenských aktivit. Zapojení mateřského centra do sítě Mateřských center v ČR a jeho profesionalizace.

#### **Strategické cíle:**

Zajištění potřeb občanů města Příbora v oblasti sociálně – aktivizačních, vzdělávacích a kulturně – společenských aktivit pro zvýšení zaměstnanosti žen a mužů, vracejících se na trh práce a předcházení sociálně – patologických jevů.

## PRIORITA R4 Vybudování Mateřského centra

4.1. Zajištění prostor a vybavení Mateřského centra	
4.2. Zajištění realizátora	
4.3. Zajištění aktivit pro rodiny s dětmi	
4.4. Zajištění vzdělávacích aktivit pro rodiče na rodičovské dovolené či vracející se na trh práce	
Popis opatření	4.1.1. Zajištění prostor pro provoz Mateřského centra
	4.1.2. Vybavení Mateřského centra
	4.2.1. Zajištění realizátora Mateřského centra
	4.2.2. Podpora spolupráce realizátora a města Příbor
	4.3.1. Vytvoření celoročního plánu aktivit
	4.3.2. Realizace jednotlivých aktivit
	4.4.1. Zajištění vzdělávacích aktivit pro rodiče po rodičovské dovolené vracející se na trh práce včetně hlídání dětí po dobu vzdělávání
Realizátor	Luna Příbor, Středisko volného času
	spolupracující organizace a fyzické osoby
	město Příbor
Zahájení činnosti	prosinec 2008
Zdroje financování	finanční příspěvek města Příbor
	nadační příspěvky
	grant Moravskoslezského kraje
	vstupné
Finanční náročnost	500.000,- Kč ročně
Indikátory	počet klientů služeb – cca 10 měsíčně
	počet aktivit
	počet spolupracujících organizací
Nová nebo stávající služba	nová
Dopady	rozšíření aktivit pro rodiče pečující o děti
	zvýšení vzdělanostního potenciálu rodičů
	umožnění jednoduššího návratu rodičů pečujících o děti na trh práce

## **Priorita R5**

### **Podpora činnosti organizací zajišťujících volnočasové aktivity dětí a mládeže**

#### **Charakteristika:**

Podpora činnosti organizací zajišťujících volnočasové aktivity dětí a mládeže není sociální službou dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů. Na druhou stranu zajištění kvalitního trávení volného času dětí a mládeže je naprosto nezbytné pro předcházení socio-patologických jevů, smysluplného využití volného času a neformálního vzdělávání dětí a mládeže.

#### **Zdůvodnění:**

Podpora činnosti organizací zajišťujících volnočasové aktivity dětí a mládeže, díky čemuž dochází k prevenci sociálně – patologických jevů cílové skupiny.

#### **Strategické cíle:**

Zajištění potřeb občanů města Příbora, především dětí a mládeže, v konečném důsledku celých rodin ve vztahu ke smysluplnému trávení volného času a rozvoji talentů.



<b>PRIORITA R5</b> <b>Podpora činností organizací zajišťujících volnočasové aktivity dětí a mládeže</b>	
5.1. Podpora činností organizací zajišťujících volnočasové aktivity pro děti a mládež	
Popis opatření	5.1.1. Podpora organizací zajišťujících volnočasové aktivity pro děti a mládež 5.1.2. Propagace aktivit organizací zajišťujících volnočasové aktivity dětí a mládeže
Realizátor	organizace a instituce zabývající se volnočasovými aktivitami pro děti a mládež
Zahájení činnosti	prosinec 2008
Zdroje financování	granty města granty nadací granty Moravskoslezského kraje
Finanční náročnost	700.000,- Kč ročně
Indikátory	počet aktivně zapojených dětí a mládeže počet aktivit ročně
Nová nebo stávající služba	stávající
Dopady	prevence kriminality funkční volnočasové aktivity pro zlepšení neformálního vzdělávání dětí a mládeže

### 6.2.5. Problematika drog ve městě Příboře

Na katastru města Příbora působí obecně prospěšná organizace Renarkon, která poskytuje na území Moravskoslezského kraje ucelený soubor sociálních služeb lidem, kteří se ocitli v obtížné životní situaci v souvislosti s užíváním nealkoholových drog. Svými aktivitami se snaží předcházet rizikovému chování vedoucímu ke vzniku drogového problému a zároveň veřejnost chránit před negativy spojenými s užíváním drog. Zabývá se prevencí a léčbou drogových závislostí, poskytuje služby v oblasti primární, sekundární a terciární prevence, a to prostřednictvím 8 vlastních zařízení – Centra primární prevence v Ostravě, Kontaktních center v Ostravě a Frýdku-Místku, Terénních programů v Ostravě a Kopřivnici, Terapeutické komunity v Čeladné, Doléčovacího centra s chráněným bydlením v Ostravě a Drogové a rodinné sociálně výchovné poradny v Ostravě.

Na území města Příbora je terénní práce obecně prospěšnou společností Renarkon samostatně prováděna od ledna 2006 a spolupráce s Městskou policií Příbor probíhá od roku 2007. Nutnost realizace tohoto terénního programu na území města Příbor vyplynula z požadavků samotných uživatelů, kteří terénní pracovníky oslovili ve městě Kopřivnici. Mezi stálá výměnná místa v Příboře, kde streetworkeri dochází každé úterý od 12:30-15:50 hod., patří Park u Neptunu a klub Letka. Na těchto místech však kontaktování probíhá ojediněle. Setkávání s klienty se uskutečňuje většinou po předchozí telefonické domluvě, a to jak na veřejných místech, tak v bytech klientů. Při kontaktování jsou většinou prováděny výměny zdravotnického materiálu (injekčních setů v poměru kus za kus, desinfekcí, sterilních vod, náplastí, kondomů, filtrů, vitamínů) dle principů Harm Reduction - snižování zdravotních rizik (zamezení šíření infekčních onemocnění mezi uživateli a v konečném důsledku směrem k veřejnosti). Terénní pracovníci klientům podávají informace o léčebných programech, o bezpečnější aplikaci drog, o pohlavně přenosných nemocech, o hepatitidách a možnostech testování, o způsobech přenosu infekčních onemocnění a dalších důležitých tématech spojených s užíváním drog.

Společnost Renarkon se zaměřuje na:

- aktivní uživatele nealkoholových drog starší 15 let,
- především osoby užívající nealkoholové drogy injekčním a rizikovým způsobem,
- obtížně dosažitelná skupina uživatelů nealkoholových drog s minimální motivací službu vyhledat.

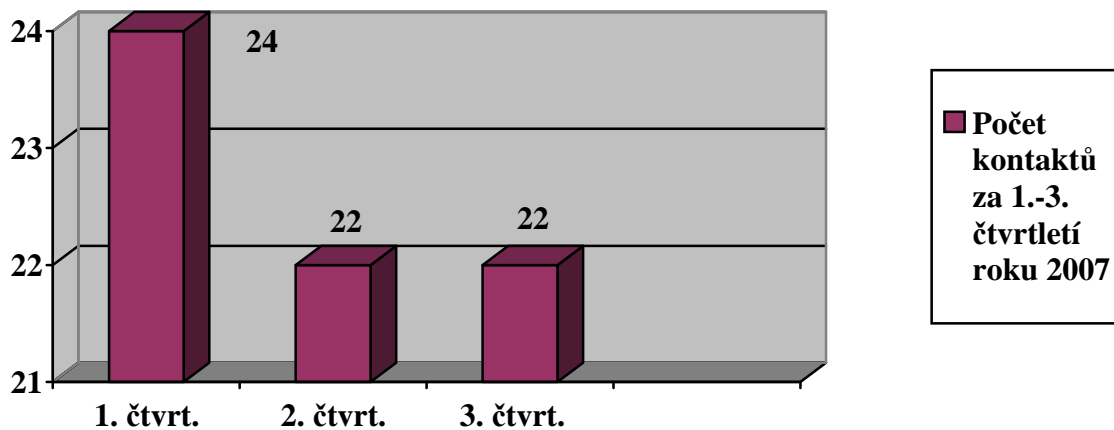
Přínos pro město Příbor:

- možnost využít službu pro široký okruh lidí zasažených drogovým problémem, a to z důvodu větší časové i místní dostupnosti terénního programu,
- předávání informací o návaznosti drogových služeb – např. motivováním k léčbě, rodinným příslušníkům a blízkým drogově závislých,
- snižování rizika šíření infekčních onemocnění mezi obyvateli města – udržovat místa na otevřené drogové scéně v čistotě (sběr injekčních setů a jejich likvidace),
- snižování rizika šíření infekčních onemocnění mezi uživateli omamných a psychotropních látek – výměnný program,
- výchovně preventivní charakter, zejména podávání informací a rozdávání informačních letáků,

- aktivně vyhledávat drogami ohroženou populaci a působit na ni tak, aby výsledkem byla abstinence,
- předcházet kriminalitě,
- snížit výskyt hepatitidy a HIV.

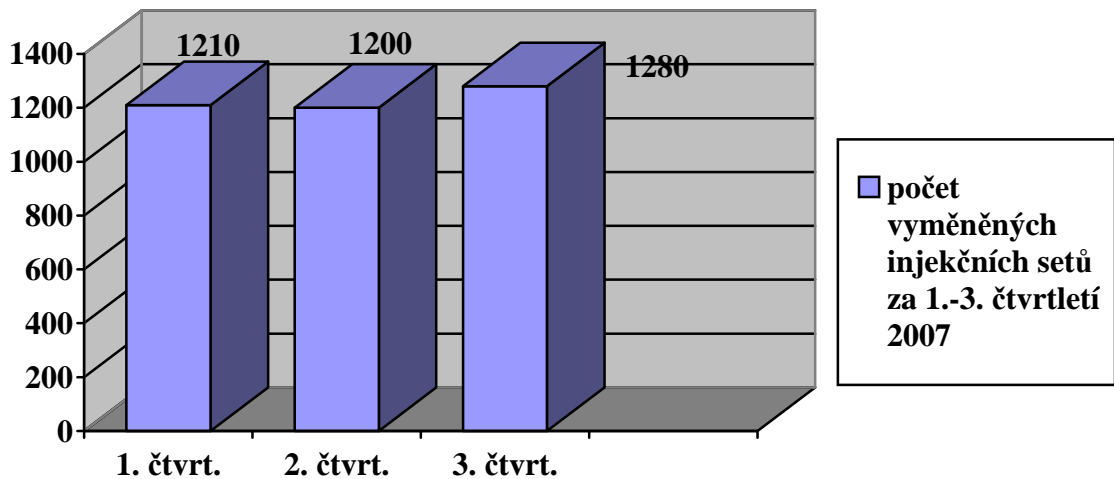
Statistika za rok 2007

**Mezičtvrtletní srovnání kontaktů (streetworker a klient) na katastru města Příbor**



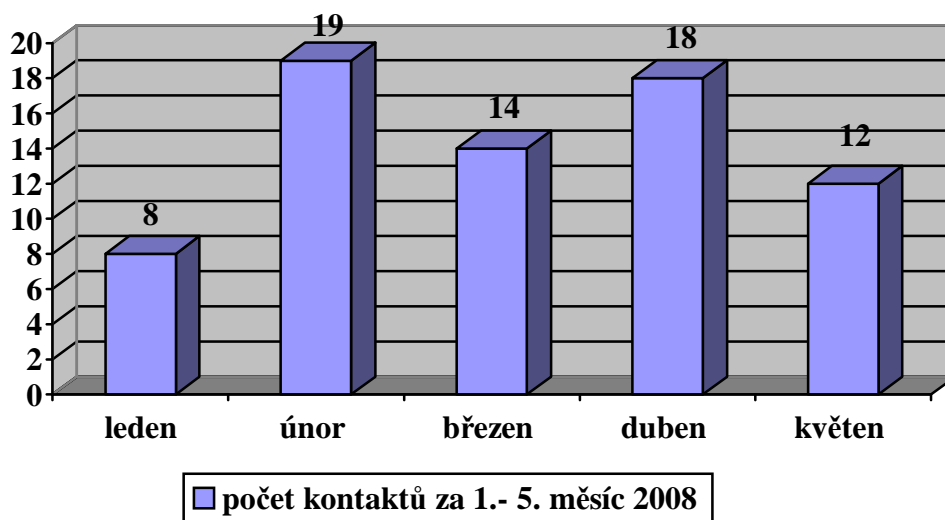
Mezi nejčastěji užívanými drogami v roce 2007 patří Pervitin, Marihuana a ve třetím čtvrtletí Opium, které dozrávalo.

**Mezičtvrtletní srovnání počtu vyměněných injekčních setů Příbor**

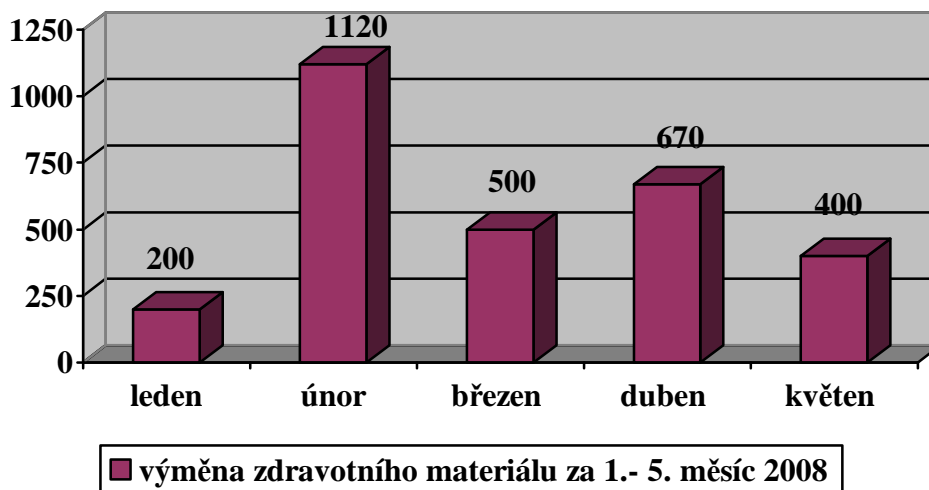


Statistika za 1.-5. měsíc roku 2008

**Měsíční srovnání kontaktů (streetworker a klient) na katastru města Příbor**



**Výměna zdravotního materiálu**



V měsících leden až květen 2008 bylo realizováno 71 kontaktů (streetworker a klient), z toho 55 mužů a 16 žen. Z celkového počtu 71 přibýlo 5 nových kontaktů. Mezi těmito počty se nachází také toxikomani - bezdomovci.

Počet klientů, kteří alespoň jednou kontaktovali služby Renarkonu je 37.

Služby Renarkonu v tomto období vyhledali také 4 rodiče, kdy šlo především o dotazy typu: „Mám podezření, že mé dítě bere drogy, co s tím“. Těmto lidem bylo poskytnuto základní sociální poradenství a předán kontakt na KC-FM – návazné zařízení Renarkonu.

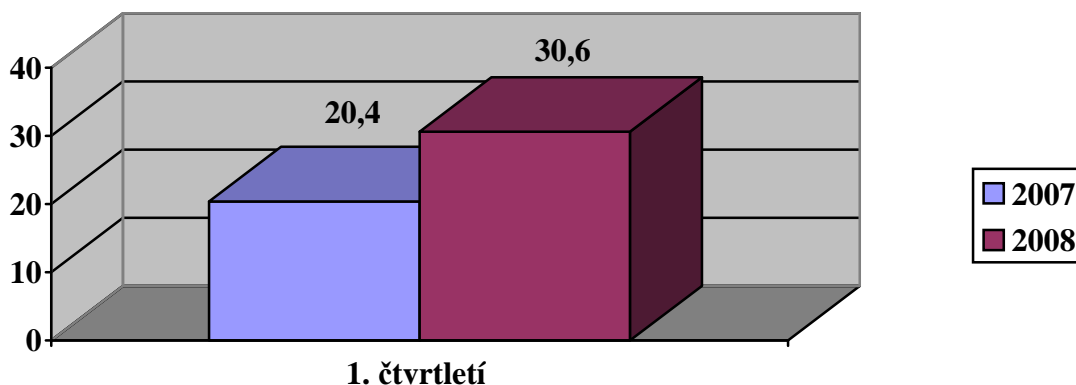
Celkem byl vyměněno 3690 injekčních setů za sledované období leden až květen, což je 20% z celkového počtu vyměněných injekčních setů v okrese Nový Jičín.

Dále byla realizována 4 individuální poradenství. Témata poradenství byla většinou detoxikace a následné služby a léčebné programy. Pro klienta z Příbora byl zajištěn nástup do protidrogové léčebny, dále za účelem získání rady byli streetworkeri kontaktováni i uživateli marihuany.

Nejvíce užívanou drogou v období leden až květen 2008 byl pervitin, a to z 80 %. Tento stav se nijak nevymyká regionálnímu trendu. V období dozrávání makovic klienti (jako každý rok) přejdou na užívání surového opia. Opiáty cca 10 %, Marihuana 80 % a jiné (toluen, subutex, tramal) cca 5 %.

#### Srovnání 1. čtvrtletí roku 2007 a 2008

**Počet kontaktů za 1. čtvrtletí roku 2007 a 2008**



Z následujícího grafu je patrné, že počet kontaktů (streetworker a klient) v roce 2008 ze strany uživatelů se oproti 1. čtvrtletí roku 2007 rapidně zvýšil. Je pravděpodobné, že tyto údaje jsou značně podhodnocené a skutečné počty osob jsou mnohem vyšší než uvedené počty.

Zde se potvrzuje i fakt, že se ČR zařadila v posledních letech mezi země, ve kterých alarmujícím způsobem roste nabídka ilegálních drog. Příčinou tohoto nárůstu je jednak rostoucí nabídka a dostupnost drog v ČR, ale i to, že se ČR stále více stává zemí cílovou než tranzitní. Také podíl na růstu má neustále se zvyšující poptávka po drogách, a to především u mládeže.

Zneužívání drog způsobuje tělesnou i duševní závislost na určitém typu drogy (pervitin, heroin, hašiš, kokain atd.), která může vést až k úplnému rozpadu osobnosti a předávkování může způsobit i smrt. Léčení jakékoli závislosti je velmi obtížné a dlouhodobé, vysazení drogy způsobuje nepříjemné abstinenční příznaky.

Závažnou skutečností u problémových uživatelů drog je vysoký výskyt rizikového chování - více než 50% jich užívá drogy injekčně. Velmi znepokojivý je stále se snižující průměrný věk problémových uživatelů drog a nízký věk při prvním užití drogy. Přibývá žen užívajících pravidelně drogy, a to i ve velmi mladých věkových kategoriích. Mladí lidé často začínají s užíváním tvrdých drog ještě ve školním věku a vysoce rizikovým způsobem, tj. injekční nitrožilní aplikací.

Způsob, jak účinně zabránit rychlému rozšíření zneužívání drog, musí být založen na kombinaci aktivit a opatření v oblasti **prevence a represe**. Právě prevence, která si klade za cíl snížit převážně u mladých lidí zájem o návykové látky a zabránit či alespoň zmírnit rizika a důsledky jejich užívání, se v současné době považuje za klíčovou oblast, bez níž tak závažný společenský problém nemůže být úspěšně vyřešen. Problematika drogové prevence se musí stát samozřejmou součástí školní výuky na všech typech škol.

*Zdroj: statistická data zpracována obecně prospěšnou společností Renarkon*

## 7. Společné aktivity

Kromě výše navržených priorit a opatření vedoucích k jejich naplnění se členové pracovních skupin dohodli na tzv. společných aktivitách, a to bezbariérovosti veřejných budov, informovanosti a podpoře procesu plánování sociálních služeb ve městě.

Vzhledem k tomu, že bezbariérovost veřejných budov je řešena v rámci Strategického plánu rozvoje města Příbora, níže uvádíme aktivity týkající se informovanosti a propagace v oblasti sociálních služeb v Příboře a podpory komunitního plánování.

<b>Společná PRIORITA č. 1 Propagace a informovanost</b>	
1.1 Propagace stávajících sociálních služeb	
1.2. Informovanost o sociálních službách	
Popis opatření	1.1.1. Propagace stávajících sociálních služeb zpracováním Katalogu sociálních služeb a jeho aktualizací
	1.1.2. Pravidelné prezentace na www stránkách města
	1.2.1. Informovanost o sociálních službách v Příboře prostřednictvím www stránek – úprava www stránek pro větší přehlednost
	1.2.2. Předávání informací o sociálních službách prostřednictvím jednotlivých poskytovatelů služeb
Realizátor	město Příbor poskytovatelé sociálních služeb
Zahájení činnosti	prosinec 2008
Zdroje financování	rozpočet města poskytovatelé sociálních služeb
Finanční náročnost	100.000,- Kč ročně
Indikátory	počet návštěv www stránek
	počet dotazů ze strany občanů
Nová nebo stávající služba	stávající
Dopady	zlepšení informovanosti občanů o sociálních službách
	zvýšení využívání sociálních služeb ze strany občanů

## Společná PRIORITA č. 2

### Podpora procesu komunitního plánování sociálních služeb ve městě

2.1. Podpora činnosti pracovních skupin, udržení komunikace s veřejností

2.2. Mapování situace v sociální oblasti

2.3. Analýza potřeb veřejnosti a uživatelů sociálních služeb

2.4. Aktualizace dokumentu – Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb

Popis opatření	2.1.1. Setkávání pracovních skupin minimálně 2x ročně včetně nastavení systému hodnocení a kontroly plánu
	2.1.2. Pravidelné prezentace na www stránkách města
	2.1.3. Pravidelné prezentace v Local TV Příbor
	2.2.1. Průběžné mapování situace v sociální oblasti
	2.3.1. Analýza potřeb veřejnosti a uživatelů sociálních služeb jednou za dva roky
2.4.1. Aktualizace Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb jednou za dva roky	

**Realizátor** město Příbor, Rada a Zastupitelstvo města Příbora

**Zahájení činnosti** prosinec 2008

**Zdroje financování** rozpočet města

**Finanční náročnost** 100.000,- Kč ročně

Indikátory	počet návštěv www stránek
	počet dotazů ze strany občanů
	počet setkání pracovních skupin
	aktivity pro veřejnost
	počet informací prostřednictvím Local TV Příbor
	zpracovaná aktualizace analýzy a Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb

**Nová nebo stávající služba** stávající

**Dopady** zlepšení informovanosti občanů o sociálních službách  
zvýšení využívání sociálních služeb ze strany občanů  
sociální služby odpovídající potřebám veřejnosti a uživatelů



## 8. Konzultační proces, vypořádání se s připomínkami

V rámci zpracovávání Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Příboře probíhal konzultační proces, který umožnil všem aktérům připomínkovat navržené aktivity.

Konzultační proces probíhal těmito formami:

- www stránky města,
- www stránky zpracovatele,
- Měsíčník města Příbora,
- Městská televize Local TV Příbor,
- veřejné projednání,
- připomínkové řízení.

Občané města měli možnost vyjádřit se k návrhu Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb do 31. července 2008, zastupitelé města do 15. srpna 2008.

Celkem ke zpracovanému Střednědobému plánu přišlo 22 připomínek. Pracovní skupiny projednaly všechny došlé připomínky.

Jednotlivé připomínky:

1. Návrh neobsahuje popis cílové skupiny osob ohrožených sociálním vyloučením.

Členové pracovních skupin souhlasí se zapracováním připomínky do návrhu Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb.

2. V návrhu priority č. 3 na str. 42 změnit počet bytů ze 40 bytů na 80 až 100 bytů.

Členové pracovních skupin souhlasí se zapracováním připomínky do návrhu Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v celkovém počtu 100 bytů.

3. Materiál se zdlouhavě věnuje teorii, teoretické části doporučujeme vypustit event. max. zkrátit

Členové pracovní skupin se dohodli, že teoretická východiska ve vztahu ke komunitnímu plánování jsou naprosto nezbytná pro pochopení celého kontextu dokumentu pro širokou veřejnost, která není v dané problematice zbytná tak, jako představitelé města Příbora. Veškeré informace v dokumentu jsou pro první dokument nezbytné, v případných aktualizacích již nebudou zapracovány.

4. Schází zhodnocení stávajícího stavu poskytování soc. služeb a práce s mládeží

Členové pracovní skupin se dohodli, že hodnocení stávajícího stavu poskytování sociálních služeb je obsaženo v nedílné součásti dokumentu Analýza potřeb v oblasti sociálních služeb, bez které nebylo možno pracovat dále s pracovními skupinami na přípravě.

Zařízení pracující s dětmi a mládeží nejsou sociální službou podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů. Všechna zařízení věnující se dětem a mládeži jsou uvedena v Průvodci sociálními službami a nabídkou volnočasových aktivit, který mají občané k dispozici.

5. Schází porovnání poskytování těchto služeb s městy obdobné velikosti – doporučujeme provést srovnání s městy obdobné velikosti

Členové pracovní skupin souhlasí se zpracováním připomínky.

Srovnání s šesti městy (srovnatelný počet obyvatel).

Bílovec	cca 7 700 obyvatel
Studénka	cca 10 300 obyvatel
Frýdlant nad Ostravicí	cca 9 800 obyvatel
Odry	cca 7 400 obyvatel
Petřvald	cca 7 000 obyvatel
Rýmařov	cca 9 000 obyvatel

### **Seznam zařízení poskytujících sociální služby ve městech srovnatelných s městem Příbor**

Jak je z níže uvedeného přehledu zřejmé, počet zařízení existujících a fungujících v jednotlivých městech není přímo úměrný velikosti daného města.

#### **Odry**

- Domov Odry, příspěvková organizace  
domov pro seniory  
domov se zvláštním režimem
- GERLICH ODRY  
chráněná dílna
- Charita Odry
- Asociace rodičů a přátel zdravotně postižených dětí v ČR Klub Zvoneček

#### **Petřvald**

- Domov Březiny, příspěvková organizace  
domov se zvláštním režimem  
domov pro seniory
- Benjamín, příspěvková organizace  
domov pro osoby se zdravotním postižením

#### **Frýdlant nad Ostravicí**

- Náš svět, příspěvková organizace  
domov pro osoby se zdravotním postižením  
domov se zvláštním režimem  
chráněné bydlení  
odlehčovací služby

- ÚSP pro mládež mentálním postižením
- Domov důchodců

### **Studénka**

- Dům s pečovatelskou službou
- Dům pokojného stáří sv. Anny  
CHARITA
- Azylový byt pro matky v tísní  
CHARITA
- Charitní ošetrovatelská a pečovatelská služba
- ÚSP pro dospělé mentálně postižené

### **Bílovec**

- Dům s pečovatelskou službou Bílovec
- Domov důchodců

### **Rýmařov**

- Azylový dům

6. Demografické údaje – jsou rozdílné od údajů strategického plánování, schází podrobnější údaje konkrétních skupin lidí
  - doporučujeme údaje sjednotit a doplnit údaje u sledovaných skupin, např. senioři, mládež

Sociodemografická analýza vycházela z údajů statistického šetření k 1. 1. 2007 na rozdíl od údajů ve Strategickém plánu rozvoje města Příbora. Rozdílné údaje tedy vznikly díky rozdílnému období zpracování a rovněž zaměření na rozdílné věkové kategorie.

7. Zcela je vypuštěna oblast drogové problematiky – statistiky Renarkon, spolupráce s Renarkonem apod.
  - jedná se o sociální oblast, která vzhledem k počtu případů ve městě není zanedbatelná, a tak jako jiné oblasti musí být řešena

Členové pracovní skupin souhlasí se zpracováním připomínky a doplnění materiálu do kapitoly 6.2.5.

## 8. Problematika neorganizované mládeže

- viz bod 5. řešit alespoň statisticky

Neorganizovaná mládež je řešena v rámci priority č. 5 Pracovní skupiny pro rodinu a děti a osoby ohrožené sociálním vyloučením podporou volnočasových aktivit dětí a mládeže, kde se primárně jedná o aktivity pro neorganizované děti a mládež. Kontakty na zařízení pro volnočasové aktivity jsou uvedeny v Průvodci sociálními službami a volnočasovými aktivitami.

Členové pracovních skupin neshledali důvod pro zapracování připomínky do návrhu Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb.

## 9. Schází závěry z průzkumů a anket

- v hlavní zprávě je uvedeno pouze statistické zapojení občanů do průzkumů a anket, schází názorové závěry

Členové pracovních skupin se dohodli, že závěry z průzkumů a anket jsou nedílnou součástí dokumentu jako příloha č. 1. a č. 2.

## 10. Jsou zcela vypuštěny volební programy volebních stran z roku 2006

- v tomto případě by postačovalo z programů „vytáhnout“ soc. problematiku a použít jako jednu z podkladů pro tvorbu střednědobého plánu

Členové pracovních skupin souhlasí se zapracováním připomínky do návrhu Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb.

### **Volební program ČSSD – sociální oblast**

- Zaměří se na zkvalitnění informací o práci radnice, zvláště pak na informace o sociálních službách pro seniory a sociálně potřebné občany.
- Podpoří bytovou výstavbu – komunální byty pro mladé a sociálně slabší, území pro individuální a družstevní bytovou výstavbu.
- Zaměří se na omezení a prevenci sociálně patologických jevů. Budou výrazně podporovat zájmové vzdělávání dětí a mládeže a práci neziskových organizací v oblasti prevence sociálně patologických jevů.
- Podpoří zpřísnění kontroly dodržování zákona na ochranu před alkoholismem a jinými toxikomaniemi.
- Prosadí zlepšení informovanosti občanů při vyhledávání pomoci v případech domácího násilí a týraní dětí.
- Budou prosazovat podporu dětí z rodin s nižšími příjmy při mimoškolních aktivitách.

### **Volební program KDU–ČSL – sociální oblast**

- Uvědomujeme si, že musíme nabídnout co nejširší spektrum služeb ve městě, které přispějí ke sladění rodiny a zaměstnání (v závislosti na populačním vývoji se zasadíme o zvýšení kapacit ve stávajících předškolních zařízeních, rozvoj mateřských center).
- Podpoříme veškeré aktivity pro výstavbu nových bytů a rekonstrukci stávajícího bytového fondu. Podpoříme rekonstrukci ubytovny na Jičínské ulici, s cílem vytvořit fungující zařízení pro lidi v tísní s pevným řádem. Podpoříme zavádění systému komunitního plánování sociálních služeb ve městě.
- Zabezpečení vybudování bezbariérových přístupů do objektů ve správě města Příbora (hlavně městský úřad, školy, školky a kulturní památky).

### **Volební program KSČM – sociální oblast**

- Provést rekonstrukci objektu bývalého DDM na ulici Masarykově na sociální zařízení pro seniory, zdravotně postižené, kteří se nemohou sami o sebe, nebo jejich rodiny o ně postarat a potřebují pomoc města.
- Podporovat tvorbu nových pracovních příležitostí ve městě i našem okolí.
- Poskytování sociálních dávek občanům pro překonání svízelných životních situací v souladu s platnými zákony.
- Velmi si vážíme bezkonfliktních romských spoluobčanů žijících v našem městě a budeme je podporovat v jejich úsilí o zařazování do pracovního poměru, realizaci oprávněných nároků na bydlení a vzdělávání mladé generace.

### **Volební program ODS – sociální oblast**

- Řešení problematiky bydlení sociálně nepřizpůsobivých spoluobčanů.
- Požadavek, aby budova radnice prošla co nejdříve bezbariérovou úpravou a jednotlivá pracoviště získala kontaktní charakter bez zábran a překážek.

### **Volební program Sdružení nezávislých kandidátů „Příbor je náš domov“ – sociální oblast**

- Solidární a účinný sociální program města.
- Rozšíření sociálních služeb pro seniory a tělesně postižené občany.
- Podpora všech stavebních projektů zajišťujících bezbariérový přístup občanům.

#### 11. Vzdělávání a ostatní vyžití seniorů

- alespoň nastínit možnosti volnočasových možností seniorů (ve městě je několik organizací, které tyto aktivity nabízejí)

Problematika seniorů a jejich volného času je řešena v prioritě 5 Podpora činnosti organizací ve městě sdružující seniory a osoby se zdravotním postižením. Úkolem střednědobého plánu není výčet aktivit jednotlivých organizací. Kontakty na organizace věnující se volnočasovým aktivitám seniorů a osob se zdravotním postižením jsou uvedeny v Průvodci sociálními službami a volnočasovými aktivitám. Členové pracovních skupin neshledali důvod pro zapracování připomínky do návrhu Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb.

#### 12. Poradenská činnost – alespoň odkazy na poradenská centra z různých oblastí (co nabízejí apod.

Členové pracovních skupin konstatují, že kontakty jsou uvedeny v Průvodci sociálními službami a volnočasovými aktivitami a není nutné tyto kontakty uvádět do dokumentu střednědobého plánu.

#### 13. Výstupy (opatření) neobsahují hodnocení dle str. 7 materiálu

- doplnit v tabulkách „opatření“

Členové pracovních skupin konstatují, že v jednotlivých popisech priorit a opatření jsou uvedeny tzv. indikátory, které jasně identifikují, dle jakých měřítek budou následně jednotlivé priority a opatření hodnoceny. Při přípravě akčních plánů budou stanoveny zodpovědnosti, finanční zdroje a materiální a personální zajištění jednotlivých priorit a opatření.

#### 14. Schází analýza zdrojů v systému sociálních služeb (str. 8)

Členové pracovních skupin konstatují, že finanční zdroje jsou uvedeny u jednotlivých priorit. Součástí dokumentu je rovněž přehled finančních zdrojů v kapitole č. 9.

#### 15. Nezaměstnanost (str. 15) – zpracovat rozbor nezaměstnanosti (alespoň podle délky nezaměstnanosti) – str. 15

Členové pracovních skupin konstatují, že nezaměstnanost je velmi proměnný ukazatel, v sociodemografické analýze, která je součástí střednědobého plánu, jsou uvedeny jednotlivé údaje, včetně údaje o nezaměstnanosti ke dni zpracování dokumentu. Nezaměstnanost není v rámci Střednědobého plánu sociálních služeb hlavním faktorem pro rozvoj sociálních služeb.

#### 16. Index stáří (str. 18) – nelze použít % vyjádření – co vlastně vyjadřuje - srovnání s jinými městy

Členové pracovních skupin souhlasí s vysvětlením pojmu index stáří, který je podílem mezi počtem dětí do 14 let a počtem seniorů nad 65 let.

17. V mnoha případech nejsou definovány jednotky (např. časové období apod.) – str. 21 aj.

Pracovní skupiny konstatují, že u každé oblasti je uvedeno, o jaký údaj se jedná – např. počet zaměstnanců, je sice možno doplnit osob, ale z textu je patrné, o jaké jednotky se jedná. Jednotky do jednotlivých opatření (Kč) jsou doplněny.

18. Potřebnost finančních zdrojů na zajištění priorit

- údaje neodpovídají potřebám, nejsou časově definovány (např. str. 25, 27, 29 apod.)

Členové pracovních skupin nadále trvají na návrzích finanční náročnosti na realizaci jednotlivých priorit, neboť byly navrhovány členy pracovních skupin a v pracovních skupinách došlo ke shodě. Časová alokace je u každé priority doplněna.

19. Denní stacionář

- projekt zahájit ihned, neodkládat zahájení realizace
- v této souvislosti zpracovat statisticky obsazení DPS (jak je využíván, kdo ho využívá, kolik lidí potřebuje pečovatelskou službu apod.)

Členové pracovních skupin se dohodli, že se nebude uvádět přesný počet klientů pro službu Centrum denních služeb pro seniory, ale rozmezí cca 2 – 5 a zároveň souhlasí se zahájením činnosti tzn. vytipováním objektu a vyhledáním poskytovatelé. Pro rok 2009 však nebude mít pravděpodobně jakýkoliv poskytovatel finanční dotace.

Ke dni 6. října 2008 využívalo z 60 obyvatel DPS pečovatelskou službu 16 osob.

20. Domov se zvláštním režimem

- realizovat společně ve svazku obcí, zařízení je asi pro jedno město přepychem

Členové pracovních skupin souhlasí se zpracováním připomínky do návrhu Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb.

21. Sledování, kontrola a vyhodnocování střednědobého plánu

- tyto systémy nejsou v materiálu popsány. Bez těchto závěrů bude celý plán téměř nekontrolovatelný a nefunkční.

U každé priority jsou uvedeny tzv. indikátory, které jasně stanovují, jak lze měřit úspěšnost realizace dané priority a jednotlivých opatření. V rámci společné priority 2 je rovněž zajištěna průběžná kontrola realizovaných aktivit v rámci priorit a opatření. Členové pracovních skupin souhlasí s jasnějším zpracováním připomínky do návrhu Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb.

22. Využití objektů dočasně „rezervovaných“ pro sociální služby

- jedná se zejména o bývalý dům dětí na Masarykově ulici
- v průběhu zpracování bylo hovořeno rovněž o technickém stavu domu č. p. 247 na Jičínské ulici

- materiál neobsahuje ani doporučení ani závěry k těmto objektům

Pracovní skupiny se v rámci zpracování jednotlivých opatření věnovaly i problematice možných či vhodných prostor pro realizaci aktivit, nedošlo však k jasné shodě o využití výše uvedených prostor. Tyto budovy tedy nebyly do materiálu přímo zapracovány, neboť nejsou vyjasněny záležitosti nákladovosti případných rekonstrukcí. Využití prostor ve výše uvedených budovách je na rozhodnutí Zastupitelstva města Příbora.



## 9. Finanční zdroje

V úvodu je zapotřebí upozornit, že jednotlivé dotační tituly či nadační příspěvky se mění jak v průběhu jednotlivých let, tak i v průběhu roku. Uvedený výčet je tedy pouze rámcovým vodítkem pro zajištění financování sociálních služeb.

**Poskytovatel:** Moravskoslezský kraj

**Název dotačního titulu:** Dotační programy v oblasti sociální a protidrogové politiky kraje:

**Program rozvoje sociálních služeb kraje**

**Oblast podpory poskytovatelů sociálních služeb za účelem zvýšení kvality**

- **Zavádění standardů kvality v sociálních službách s výraznou preferencí projektů zaměřených na procedurální standardy**  
Maximální výše poskytnuté dotace: 500.000,- Kč  
Minimální % spoluúčast žadatele na celkových nákladech projektu: 25%
- **Vzdělávání pracovníků v sociálních službách**  
Maximální výše poskytnuté dotace: 300.000,- Kč  
Minimální % spoluúčast žadatele na celkových nákladech projektu: 25%

**Oblast podpory rozvoje sociálních služeb:**

- **Zavádění komunitního plánování obcí včetně vzdělávání realizátorů**  
Maximální výše poskytnuté dotace: 300.000,- Kč  
Minimální % spoluúčast žadatele na celkových nákladech projektu: 25%
- **Zavádění nových služeb na území obcí, které vycházejí ze zpracovaných komunitních plánů**  
Maximální výše poskytnuté dotace: 1.000.000, Kč  
Minimální % spoluúčast žadatele na celkových nákladech projektu: 50%
- **Služby zaměřené na pomoc osobám ohroženým domácím násilím realizovaných zejména v regionech, kde nejsou dosud dostatečně rozšířeny**  
Maximální výše poskytnuté dotace: 300.000,- Kč  
Minimální % spoluúčast žadatele na celkových nákladech projektu: 25% (u nových služeb spoluúčast 0%)
- **Služby odborného sociálního poradenství realizované občanskými poradnami s upřednostněním projektů zavádějících tuto službu v lokalitách, kde zcela chybí**  
Maximální výše poskytnuté dotace: 300.000,- Kč  
Minimální % spoluúčast žadatele na celkových nákladech projektu: 25% (u nových služeb spoluúčast 0%).

**Oblast podpory sociálně právní ochrany dětí:**

- **Rozvoj asistence v sociálně ohrožených rodinách**  
Maximální výše poskytnuté dotace: 300.000,- Kč  
Minimální % spoluúčast žadatele na celkových nákladech projektu: 25%
- **Podpora probačních programů zaměřených na sociální začleňování mladistvých, ve vazbě na zákon č. 218/2003 Sb., o soudnictví, ve věcech mládeže**  
Maximální výše poskytnuté dotace: 300.000,- Kč  
Spoluúčast žadatele na celkových nákladech projektu: 0%
- **Realizace činností zaměřených na prevenci a pomoc obětem sexuálního i komerčního zneužívání dětí a dětí se syndromem CAN**  
Maximální výše poskytnuté dotace: 300.000,- Kč  
Minimální % spoluúčast žadatele na celkových nákladech projektu: 25%
- **Podpora služeb na podporu rodiny směřující k sociálnímu začleňování (např. mateřská centra), včetně zařízení pro výkon pěstounské péče**  
Maximální výše poskytnuté dotace: 150.000,- Kč  
Minimální % spoluúčast žadatele na celkových nákladech projektu: 50%

#### Program protidrogové politiky kraje

- **Podpora stávajících služeb sekundární a terciární protidrogové prevence**  
Maximální výše poskytnuté dotace: 350.000,- Kč  
Minimální % spoluúčast žadatele na celkových nákladech projektu: 50%
- **Podpora nových služeb sekundární a terciární protidrogové prevence naplňujících cíle Strategie protidrogové politiky Moravskoslezského kraje na období 2005 – 2009**  
Maximální výše poskytnuté dotace: 350.000,- Kč  
Minimální % spoluúčast žadatele na celkových nákladech projektu: 50%

#### Program podpory realizace specifických opatření Moravskoslezského krajského plánu vyrovnávání příležitostí pro občany se zdravotním postižením

- **Podpora zjišťování potřebnosti specializované doplňkové dopravy pro osoby s omezenou schopností pohybu a orientace na území Moravskoslezského kraje prostřednictvím studie**  
Maximální výše poskytnuté dotace: 200.000,- Kč  
Spoluúčast žadatele na celkových nákladech projektu: 0%
- **Podpora přístupnosti staveb a odstraňování architektonických bariér v základních školách, které jsou aktivně zapojeny v procesu integrace dětí se zdravotním postižením a školu prokazatelně navštěvuje alespoň 1 žák se zdravotním postižením**  
Maximální výše poskytnuté dotace: 500.000,- Kč  
Minimální % spoluúčast žadatele na celkových nákladech projektu: 50%
- **Podpora sociální integrace dětí se zdravotním postižením formou kulturně – společenských a sportovních aktivit regionálního významu**  
Maximální výše poskytnuté dotace: 100.000,- Kč  
Minimální % spoluúčast žadatele na celkových nákladech projektu: 25%

- **Podpora pořízení technologického zařízení, které umožní vznik nebo udržitelnost výrobního programu zajišťujícího pracovní uplatnění lidem se zdravotním postižením**

Maximální výše poskytnuté dotace: 500.000,-- Kč

Minimální % spoluúčast žadatele na celkových nákladech projektu: 50%

**Poskytovatel:** MPSV, Operační program Lidské zdroje a zaměstnanost (dále OP LZZ), EU

**Název dotačního programu:**

### **Prioritní osa 3 – Sociální integrace a rovné příležitosti**

Tato prioritní osa bude naplňovat třetí specifický cíl OP LZZ a je zaměřena především na pomoc osobám ohroženým sociálním vyloučením nebo osobám sociálně vyloučeným, a to formou jednak přímé podpory těchto osob a jednak formou zvyšování kvality a dostupnosti sociálních služeb pro tyto osoby včetně posilování místních partnerství a procesů komunitního plánování. Podporována budou také opatření vedoucí ke zvyšování zaměstnatelnosti těchto osob a opatření směřující k lepší slučitelnosti rodinného a profesního života. V rámci tohoto cíle budou podporovány také aktivity zaměřené na prosazování rovných příležitostí žen a mužů na trhu práce. Zvláštní pozornost bude věnována příslušníkům romských komunit a migrantům a dalším skupinám z odlišného sociokulturního prostředí. Sociální začleňování znevýhodněných skupin obyvatelstva bude podpořeno zejména prostřednictvím podpory subjektů poskytujících sociální služby vedoucí k integraci do trhu práce a do společnosti. Důraz bude také kladen na rozvoj systému sociálních služeb zejména cestou dalšího vzdělávání sociálních pracovníků a pracovníků působících v sociálních službách.

### **Začleňování sociálně vyloučených osob nebo osob ohrožených sociálním vyloučením**

Pro zajištění sociální integrace je vedle aktivit realizovaných v rámci politiky zaměstnanosti klíčové nastavení systému sociálních služeb. Tento systém prochází významnými změnami, které jsou přímo ovlivňovány i nově přijatým zákonem o sociálních službách. Nejvýznamnější roli při poskytování služeb vedoucích k sociální integraci získávají místní a regionální aktéři, především kraje, obce a nestátní neziskové organizace. V souladu s přesuny kompetencí je patrná snaha krajů a obcí o zefektivnění sítě poskytovaných služeb pomocí moderních metod řízení a plánování. Současně je třeba podporovat subjekty poskytující sociální služby ve snaze o zefektivnění vlastního fungování v souladu s cíli sociální integrace. Jedná se například o snahu poskytovat služby v přirozeném prostředí osob – uživatelů služeb.

V současné době jsou stále nedostatečně rozvinuté efektivní nástroje pro vhodnou sociální integraci. Zaměřit se je třeba na podporu jednotlivých aktivit v souladu s cíli Národního akčního plánu sociálního začleňování. Pro zajištění všech cílů sociální integrace zůstává klíčová podpora provázaného systému profesní přípravy pro jednotlivé aktéry působící především v oblasti sociálních služeb.

## **Rovné příležitosti žen a mužů na trhu práce a sladění rodinného a pracovního života**

Tato část Prioritní osy 3 přispěje k odstraňování stále přetrvávající nerovnosti obou pohlaví, zejména žen, na trhu práce. Hlavní překážkou při prosazování a naplnění principu rovnosti mužů a žen v praxi je neznalost nebo nepochopení problému a z toho také plynoucí nedostatečný zájem tento problém řešit. Prioritní osa se proto zaměří i na osvětu a propagaci principu rovných příležitostí, zlepšení přístupu žen ke vzdělávání a zaměstnání, zvýšení účasti žen v podnikání a motivaci zaměstnavatelů využívat nové formy zaměstnání. Pro výše uvedené cílové skupiny budou v rámci jednotlivých operací (projektů) prováděny následující **okruhy činností** (indikativní výčet):

### **I. Vzdělávání příslušníků cílových skupin a dalších subjektů působících v oblasti sociálního začleňování, včetně vytváření a rozvoje vzdělávacích programů.**

Budou podporovány operace (projekty) zaměřené především na vzdělávání v oblasti plánování dostupnosti sociálních služeb, zavádění a kontroly standardů kvality, vzdělávání v oblasti managementu a řízení, profesní vzdělávání a vzdělávání poskytovatelů sociálních služeb v dalších oblastech, které umožní poskytování služeb zaměřených na návrat uživatele na trh práce a do společnosti, vzdělávání uživatelů a osob pečujících o osobu blízkou s cílem posílení jejich schopností a dovedností k návratu do společnosti a na trh práce.

### **II. Poskytování sociálních služeb a podpora dalších nástrojů, které vedou k sociálnímu začleňování cílových skupin osob a k prevenci jejich sociálního vyloučení.**

Budou podporovány následující tři oblasti:

- Poskytování sociálních služeb pro cílové skupiny osob, podle zákona o sociálních službách, se zaměřením na návrat příslušníků cílových skupin zpět do společnosti, na trh práce nebo udržení se na trhu práce či k přístupu ke službám umožňujícím návrat na trh práce.
- Podpora dalších činností a aktivit umožňující prevenci sociálního vyloučení nebo přímou pomoc cílovým skupinám. Podpora bude směřována především na programy podpory prevence sociálně patologických jevů, programy pro osoby opouštějící ústavní zařízení, pro osoby opouštějících zařízení výkonu trestu, pro osoby ve výkonu trestu s cílem přípravy jejich návratu do společnosti a na trh práce, pro osoby závislé na drogách, pro osoby pečující o osobu blízkou, programy na získávání základních sociálně profesních a společenských dovedností a na programy motivace, pracovní a sociální rehabilitace a v případě cílové skupiny osob ze sociálně vyloučených romských lokalit programy na předcházení ekonomické nestabilitě rodin a jednotlivců a na pomoc při realizaci investičních akcí.
- Podpora inovativních nástrojů pro začlenění cílových skupin na trh práce. Jedná se především o přímé uplatnění na trhu práce a o podporu a rozšiřování nástrojů sociální ekonomiky v oblasti sociální integrace.

**III. Transformace pobytových zařízení pro cílové skupiny osob, zavádění procesu zvyšování kvality, kontroly a zajištění dostupnosti sociálních služeb, včetně rozvoje partnerství na místní a regionální úrovni.**

Podpora bude zaměřena především na oblast vzdělávání v procesech plánování dostupnosti sociálních služeb a tvorby plánů rozvoje sociálních služeb, na podporu vzniku dalších forem partnerství, na podporu managementu a řízení subjektů působících v oblasti sociálního začleňování, na zavádění procesu kvality a kontroly poskytování sociálních služeb a na podporu tvorby projektové dokumentace v oblasti začleňování sociálně vyloučených romských komunit.

**IV. Systémová opatření ve prospěch cílových skupin umožňující aplikaci zákona o sociálních službách a dalších právních norem, umožňující rozvoj systému sociálních služeb, včetně hodnocení efektivity.**

### **Typ a forma podpory**

Tato část prioritní osy bude realizována formou globálních grantů vyhlašovaných z pozice MPSV a formou individuálních projektů, a to jak z pozice MPSV, tak i z pozice krajů. Předpokládá se poskytování podpory formou přímé nevratné pomoci.

**Poskytovatel:** MPSV

**Název dotačního programu:**

**Program podpory A**

Podpora poskytování sociálních služeb, které mají místní či regionální charakter, poskytovaných uživatelům služeb v souladu s místními či regionálními potřebami (podpora podle § 101 zákona o sociálních službách). V rámci tohoto programu bude uskutečňována podpora sociálních služeb, za podmínek stanovených metodikou Moravskoslezského kraje, s výjimkou těch, které naplní podmínky stanovené pro program podpory B.

**Program podpory B**

**Oblast B1**

Podpora sociálních služeb, které mají celostátní či nadregionální charakter (podpora podle §104 odst. 3 písm. a) zákona o sociálních službách.). V rámci této oblasti podpory bude podporováno výhradně poskytování takových sociálních služeb, které jsou prováděny v národním měřítku a které se zaměří na cílovou skupinu uživatelů služby (na okruh osob, pro který je sociální služba určena), u nichž riziko sociálního vyloučení nemá jen regionální charakter, ale dopadá na celou společnost.

Oblast podpory je směřována na konkrétní pomoc a podporu uživatelům služby. Tyto služby musí vzhledem k požadavku na celostátní a nadregionální charakter (národní měřítko) dále splňovat povinně podmínku místa realizace služby, tj.:

poskytování sociální služby musí přesahovat území minimálně 3 sousedících krajů a vzhledem k charakteristikám poskytované služby nelze efektivně uskutečňovat podporu služby v rámci jednotlivých krajů odděleně nebo

□ poskytování sociální služby bude mít dopad na celou cílovou skupinu uživatelů služby a při poskytování sociální služby musí být vytvářen systémový přístup k řešení problematiky určité cílové skupiny v rámci celé ČR.

V opačném případě je žadatel považován za poskytovatele regionálních, místních sociálních služeb a podává žádost podle místa realizace konkrétní/ch služby/eb na příslušný krajský úřad.

## Oblast B2

Podpora činností, které mají rozvojovou povahu (podpora podle § 104 odst. 3 písm. b) zákona o sociálních službách).

V této oblasti podpory budou podporovány tzv. pilotní projekty, které budou zaměřeny na rozvoj poskytování sociálních služeb určité cílové skupině uživatelů služby a principy řešení daného problému vzešlé z projektu pro cílovou skupinu uživatelů služby budou uplatnitelné nebo upotřebitelné i v dalších regionech České republiky.

**Poskytovatel:** Nadace, nadační fondy

**V Moravskoslezském kraji působí dvě nadace, podporující aktivity v sociální oblasti a to Nadace rozvoje zdraví a Nadace OKD.**

**V obou případech se jednotlivé vyhlášené programy mění a je zapotřebí sledovat aktuální programy na [www.nadaceokd.cz](http://www.nadaceokd.cz) a [www.volny.cz/nrz](http://www.volny.cz/nrz).**

## Další nadace

### Nadace Charty 77

Melantrichova 5  
110 00 Praha 1  
Czech Republic

[www.bariery.cz](http://www.bariery.cz)

Tel.: (+420) 224 214 452, 224 230 216, 224 225 092

Fax: (+420) 224 213 647

E-mail: [nadace77@bariery.cz](mailto:nadace77@bariery.cz)

### Nadace O2

#### Ivana Šatrová

Manažerka Nadace O<sub>2</sub>  
Za Brumlovkou 266/2  
140 22 Praha 4 - Michle  
T + 420 271 481 173

Email: [ivana.satrova@o2.com](mailto:ivana.satrova@o2.com)

[www.nadaceo2.cz](http://www.nadaceo2.cz)

## 10. Monitorování, vyhodnocování a aktualizace plánu

Monitorování a vyhodnocování realizace Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb je naprosto nezbytnou součástí plánu především ve vztahu ke zjištění efektivnosti a potřebnosti naplánovaných priorit a opatření a to především ve vztahu k cílové skupině uživatelů.

Monitorování a vyhodnocování probíhá zpravidla 1x ročně na monitorovacích schůzkách v rámci pracovních skupin. Jsou vyhodnoceny jednotlivé nastavené indikátory výstupů u každé priority a opatření, je vyhodnocován akční plán a jsou připravovány případné úpravy plánu.

Pravidelná aktualizace plánu pak zajišťuje usměrňování aktivit na základě skutečných potřeb cílové skupiny uživatelů.

Pro nastavení skutečných potřeb je rovněž nezbytné provádět průběžnou analýzu sociálních potřeb, která prokáže potřebnost služeb stávajících či nových.

Na základě monitorování je důležité aktualizovat také Průvodce sociálních služeb a nabídku volnočasových aktivit pro dostatečné a kvalitní informování veřejnosti.

## 11. Návrh akčního plánu na léta 2008 – 2010

V rámci zajištění priorit a opatření na období 2008 – 2010 se budou zadavatelé a poskytovatelé sociálních služeb věnovat především níže uvedeným prioritám a opatřením.

Specifikace jednotlivých aktivit v rámci Akčního plánu včetně finanční a časové náročnosti a garancí za jednotlivé kroky budou stanoveny pracovními skupinami začátkem roku 2009.

V rámci zpracování Akčního plánu pracovními skupinami budou přiděleny zodpovědnosti za realizaci, zdroje financování, termíny postupných kroků realizace a garance služby.

### 1S. Podpora, udržení a rozvoj činnosti pečovatelské služby

#### 1.1. Rozšíření provozní doby pečovatelské služby dle potřeb klientů

- 1.1.2.1. Zjištění skutečných potřeb klientů pečovatelské služby
- 1.1.2.2. Provedení průzkumu mezi klienty
- 1.1.2.3. Informovanost uživatelů pečovatelské služby a jejich rodinných příslušníků o možnosti rozšíření provozní doby
- 1.1.2.4. Poskytování informací uživatelům a rodinným příslušníkům

## **1.2. Zajištění poskytování a udržení provozu pečovatelské služby**

- 1.2.1. Zajištění a udržení kvalifikovaného personálu
- 1.2.2. Zajištění finančních prostředků

## **1.3. Změna „Pravidel pro přidělování bytů v domech s pečovatelskou službou v Příboře“**

- 1.3.1. Zajištění zpracování Pravidel

Zahájení realizace: prosinec 2008

## **2S. Zřízení a podpora denního stacionáře**

### **2.3. Vyhledání a zajištění prostor pro denní stacionář**

- 2.3.1. Vytipování prostor pro zřízení či zajištění sociální služby
  - 2.3.1.1. Průzkum vhodnosti stávajících zařízení a nároků na rekonstrukci
  - 2.3.1.2. Zhodnocení nákladovosti nové budovy pro zajištění služby
- 2.3.2. Zajištění stavebních či jiných úprav pro umožnění realizace sociální služby

### **2.4. Zajištění poskytovatele dané sociální služby**

- 2.4.1. Výběrové řízení na poskytovatele dané sociální služby
  - 2.4.1.1. Stanovení podmínek pro realizaci služby včetně akreditace, personálního a materiálního zajištění služby

Zahájení realizace: prosinec 2008

## **3S. Zřízení a podpora činnosti odlehčovací služby**

### **3.2. Zřízení odlehčovací služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením**

#### **3.2.1. Zajištění poskytovatele sociální služby**

- 3.2.1.1. Výběr poskytovatele služby
- 3.2.1.2. Zajištění smlouvy s poskytovatelem služby

#### **3.2.2. Zajištění realizace dané sociální služby**

- 3.2.2.1. Informovanost cílových skupin o dané sociální službě
- 3.2.2.2. Zajištění veškerých podmínek pro realizaci služby včetně akreditace, materiálního a technického a personálního zajištění

## **4S. Iniciale zřízení Domova se zvláštním režimem Moravskoslezského kraje**

### **4.2. Zjištění předběžného počtu klientů na území města /statisticky významné cílové skupiny na území kraje/**

- 4.2.1. Zajištění průzkumu potřebnosti dané sociální služby



**4.3. Iniciovat Krajský úřad Moravskoslezského kraje pro zřízení uvedeného zařízení**

4.3.1. Zahájení komunikace s KÚ MSK

**4.4. Iniciovat realizaci opatření ve spolupráci se svazkem obcí**

4.4.1. Oslovení svazku obcí

4.4.2. Zahájení komunikace se svazkem obcí

4.4.3. Podepsání dohody o spolupráci

Zahájení realizace: leden 2009

**5S. Podpora činnosti organizací ve městě sdružující seniory a osoby se zdravotním postižením**

**5.1. Podpora aktivit seniorských organizací**

**5.1.1. Podpora aktivit seniorských organizací**

**5.1.2. Informování seniorské i široké veřejnosti vhodnou formou o aktivitách Klubů seniorů**

5.1.2.1. Zpracování propagačních materiálů

5.1.2.2. Informace o aktivitách na www stránkách města, případně jednotlivých organizací

5.1.2.3. Informace o aktivitách na městském úřadu

5.1.2.4. Propagace aktivit v Local TV

**5.2. Podpora aktivit organizací sdružující osoby se zdravotním postižením**

**5.2.1. Podpora aktivit organizací sdružujících osoby se zdravotním postižením dle plánu aktivit**

5.2.1.1. Zpracování plánu aktivit organizací sdružujících osoby se zdravotním postižením

**5.2.2. Informování handicapovaných občanů a široké veřejnosti o aktivitách organizací sdružujících osoby se zdravotním postižením**

5.2.2.1. Zpracování propagačních materiálů

5.2.2.2. Informace o aktivitách na www stránkách města, případně jednotlivých organizací

5.2.2.3. Informace o aktivitách na městském úřadu

5.2.2.4. Propagace aktivit v Local TV

Zahájení realizace: prosinec 2008

**1R. Vybudování noclehárny**

**1.1. Vyhledání vhodného prostoru**

1.1.1. Průzkum stávajících prostor pro zajištění služby se znalostí potřeb a nezbytných podmínek pro danou službu

**1.2. Vyhledání vhodného poskytovatele sociální služby**

1.2.1. Vyhlášení výběrového řízení na poskytovatele sociální služby

Zahájení realizace: leden 2010

## **2R. Zřízení a podpora azylového domu**

### **2.1. Vyhledání vhodného prostoru**

2.1.1. Průzkum vhodných prostor pro danou službu

### **2.2. Vyhledání vhodného poskytovatele**

2.2.1. Výběrové řízení na vhodného poskytovatele

### **2.3. Zajištění uvedené sociální služby**

2.3.1. Zajištění služby včetně akreditace služby, materiálního, technického a personálního zajištění služby

Zahájení realizace: leden 2010

## **3R. Podpora bydlení pro osoby ohrožené sociálním vyloučením**

### **3.1. Ponechání stávajících prostorů a vyhledání nového vhodného prostoru**

### **3.2. Rekonstrukce stávajících prostorů**

3.2.1. Zjištění finanční náročnosti rekonstrukce stávajících prostorů

3.2.2. Vyhledání zdrojů pro rekonstrukci

### **3.3. Vyhledání vhodného provozovatele (správce)**

Zahájení realizace: leden 2009

## **4R. Vybudování mateřského centra**

### **4.1. Zajištění prostor a dovybavení Mateřského centra**

4.1.1. Průběžné dovybavení MC nezbytnými pomůckami a materiálem

### **4.2. Zajištění realizátora**

4.2.1. Luna Příbor, Středisko volného času – zajištění udržitelnosti realizátora

### **4.3. Zajištění aktivit pro rodiny s dětmi**

4.3.1. Pravidelné informování o probíhajících aktivitách

4.3.2. Plán práce mateřského centra

### **4.4. Zajištění vzdělávacích aktivit pro rodiče po rodičovské dovolené či vracející se na trh práce**

4.4.1. Návrh vzdělávacích aktivit pro rodiče po rodičovské dovolené

4.4.2. Zajištění vzdělávacích aktivit z hlediska personálu

4.4.3. Zajištění vzdělávacích aktivit z hlediska skutečných potřeb

4.4.4. Zajištění vzdělávacích aktivit finančně

Zahájení realizace: prosinec 2008

## **5R. Podpora činnosti organizací zajišťujících volnočasové aktivity dětí a mládeže**

### **5.1. Podpora činnosti organizací zajišťujících volnočasové aktivity dětí a mládeže**

#### **5.1.1. Podpora organizací zajišťujících volnočasové aktivity pro děti mládež**

5.1.1.1. Finanční podpora organizací ze strany města

5.1.1.2. Pomoc při realizaci jednotlivých aktivit – organizačně – technická

#### **5.1.2. Propagace aktivit organizací zajišťujících volnočasové aktivity dětí a mládeže**

5.1.2.1. Městský zpravodaj

5.1.2.2. Local TV

5.1.2.3. Webové stránky

5.1.2.4. Další média

Zahájení realizace: prosinec 2008

### **Společné priority**

#### **1. Propagace a informovanost**

##### **1.1. Propagace stávajících sociálních služeb**

1.1. 1. Stálá propagace stávajících sociálních služeb prostřednictvím všech nástrojů

##### **1.2. Propagace Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb a jeho aktualizaci**

1.2.1. Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb vyvěšen pod samostatným odkazem na www stránkách města

1.2.2. Střednědobý plán k dispozici v informačním centru

1.2.3. Zajištění informovanosti o aktualizaci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb města Příbora na období 2008 - 2012

##### **1.3. Informovanost o sociálních službách**

1.3.1.. Pravidelná aktualizace informací o sociálních službách od jednotlivých poskytovatelů

#### **2. Podpora procesu komunitního plánování sociálních služeb ve městě**

##### **2.1. Podpora činnosti pracovních skupin, udržení komunikace s veřejnost**

2.1.1. Setkávání pracovních skupin minimálně 2x ročně

2.1.2. Pravidelné prezentace na www stránkách města

2.1.3. Pravidelné prezentace v městské televizi – Local TV

##### **2.2. Mapování situace v sociální oblasti**

2.2.1. Průběžné mapování situace v sociální oblasti

##### **2.3. Analýza potřeb veřejnosti a uživatelů sociálních služeb**

2.3.1. Průběžná aktualizace analýzy potřeb veřejnosti a uživatelů sociálních služeb

2.3.2. Zpracování výsledků analýzy potřeb do aktualizací střednědobého plánu

- 2.4. Aktualizace dokumentu – Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb**
- 2.4.1. Zpracování aktualizací Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb jednou za 2 roky
- 2.4.2. Kontrola a vyhodnocování jednotlivých priorit a opatření v rámci aktualizací

Zahájení realizace: prosinec 2008

## 12. Závěr

Při zpracování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb vycházeli zpracovatelé společně se zástupci města Příbora a členy pracovních skupin jak z existujících dokumentů a to především z Koncepce sociálních služeb v Moravskoslezském kraji a Strategického plánu rozvoje města Příbora, tak ze zpracovaných Analýz, a to především ze Zjišťování potřeb uživatelů sociálních služeb a veřejnosti v rámci projektu „Plánování sociálních služeb ve městě Příboře“ a Sociodemografické analýzy města Příbora ve vztahu ke Střednědobému plánu rozvoje sociálních služeb.

Jednání v pracovních skupinách probíhalo na základě otevřené spolupráce a komunikace metodami obvyklými při zpracovávání strategických dokumentů, tedy brainstorming při zpracování SWOT a doplněno o PEST analýzy, výběr priorit a návrh opatření.

Zpracovatelé rovněž brali v úvahu možnosti finančních zdrojů pro jednotlivé navrhované aktivity a existující služby podobného charakteru v okolí města Příbora tak, aby nedocházelo k regionálním duplicitám.

Po celou dobu zpracování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb probíhalo informování veřejnosti, a to jak prostřednictvím www stránek, tak i dalšími nástroji – v místním rozhlasu, v městské televizi Local TV, prostřednictvím letáků, veřejných slyšení a projednání. Závěrečné představení dokumentu proběhlo dne 28. června 2008.

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb města Příbora je výchozím dokumentem pro realizaci aktivit zohledňujících potřeby občanů města z hlediska zajištění sociálních služeb.

### 13. Zdroje informací

- Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Moravskoslezském kraji
- Koncepce sociálních služeb v Moravskoslezském kraji
- Strategický plán rozvoje města Příboře
- Český statistický úřad
- Zjišťování potřeb uživatelů sociálních služeb a veřejnosti v rámci projektu „Plánování sociálních služeb ve městě Příboře“
- Sociodemografická analýza města Příboře ve vztahu ke zpracování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve městě Příboře
- RISA, [www.infoabsolvent.cz](http://www.infoabsolvent.cz)
- Regionální rozdíly v demografickém, sociálním a ekonomickém vývoji Moravskoslezského kraje v letech 2000 – 2005 (<http://www.czso.cz/xt/edicniplan.nsf/p/13-8113-07> )
- Sčítání lidu, domů a bytů 2001 – okres Nový Jičín: <http://www.czso.cz/kraje/ov/publika/2003/812203/start.htm>
- Vybrané oblasti udržitelného rozvoje v Moravskoslezském kraji (publikace vydaná v roce 2007): <http://www.czso.cz/xt/edicniplan.nsf/p/13-8133-07>
- Český statistický úřad, Demografická ročenka vybraných měst ČR, 1991 až 2007
- Český statistický úřad, Sčítání lidu, domů a bytů k 1. 3. 2001
- Zpráva Renarkon, o.p.s.
- Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 128/2000 Sb., o obcích (obecní zřízení), ve znění pozdějších předpisů

#### Přílohy:

**Příloha č. 1 – Výsledky Zjišťování potřeb uživatelů sociálních služeb a veřejnosti v rámci projektu „Plánování sociálních služeb ve městě Příboře“.**

**Příloha č. 2 – Sociodemografická analýza v rámci zpracování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Příboře**

Zpracoval:

Institut komunitního rozvoje, Na Hradbách 6, 702 00 Ostrava, [www.ikor.cz](http://www.ikor.cz)