



Komunitní plán sociálních služeb pro Hodonínsko

období 2015-2017



**Odbor sociálních služeb, MěÚ Hodonín, 2014
Schváleno Zastupitelstvem města Hodonína dne 27.1.2015
Nabylo účinnosti dnem schválení ZM**

Obsah

1. ÚVODNÍ SLOVO.....	3
2. POUŽITÁ TERMINOLOGIE A SEZNAM ZKRATEK.....	4
3. LEGISLATIVNÍ OPORA.....	7
4. POSTUP PŘI PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA HODONÍNSKU	9
5. ORGANIZAČNÍ STRUKTURA PROCESU KOMUNITNÍHO PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB HODONÍN	12
6. ORGANIZAČNÍ ZAJIŠTĚNÍ PROCESU KOMUNITNÍHO PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB	13
7. POPIS STÁVAJÍCÍ SITUACE.....	14
8. SOCIODEMOGRAFICKÁ DATA	17
9. ANALÝZA POSKYTOVATELŮ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB.....	28
10. PŘEHLED PRIORIT NA NÁSLEDUJÍCÍ OBDOBÍ.....	41
11. SYSTÉMOVÉ PRIORITY	43
12. OBLAST PÉČE O SENIORY.....	61
12.1. POPIS STÁVAJÍCÍHO STAVU	61
12.2. POPIS SLUŽEB.....	63
12.3. SWOT ANALÝZA Z PRACOVNÍ SKUPINY	65
13. OBLAST PÉČE O OSOBY ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÉ A OSOBY S DUŠEVNÍM ONEMOCNĚNÍM ..	73
13.1. POPIS STÁVAJÍCÍHO STAVU	73
13.2. PŘEHLED SOCIÁLNÍCH SLUŽEB PŮSOBÍCÍCH V ORP HODONÍN	76
13.3. SWOT ANALÝZA ZA OBLAST PÉČE O ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÉ, A OSOBY S DUŠEVNÍM ONEMOCNĚNÍM.....	78
14. OBLAST PÉČE O RODINU, DĚTI A MLÁDEŽ.....	88
14.1. POPIS STÁVAJÍCÍHO STAVU	89
14.2. PŘEHLED SOCIÁLNÍCH SLUŽEB PŮSOBÍCÍCH V ORP HODONÍN	91
14.3. SWOT ANALÝZA PRO OBLAST PÉČE O RODINU, DĚTI A MLÁDEŽ.....	94
15. OBLAST PÉČE O OSOBY OHROŽENÉ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM, V PROBLÉMECH A KRIZI	101
15.1. POPIS STÁVAJÍCÍHO STAVU	101
15.2. POPIS SLUŽEB.....	106
15.3 SWOT ANALÝZA ZA OBLAST PÉČE O OSOBY OHROŽENÉ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM, V PROBLÉMECH A KRIZI	107

1. ÚVODNÍ SLOVO

Vážení spoluobčané,

i když je pojem komunitní plánování sociálních služeb pro mnohé z vás cizím, neurčitým a zvláštním pojmem, pod nímž si toho mnoho neumíte představit, nic složitějšího v tom nehledejte. Je to dlouhodobý proces, v rámci něhož dochází k mapování sociální situace, potřeb a nabídky sociálních služeb ve městě Hodoníně a okolí tak, aby byly tyto služby dostupné pokud možno pro každého občana, který jejich pomoc právě potřebuje. Sociální služby by měly nabízet pomocnou ruku lidem v jejich přirozeném sociálním prostředí, v jejich komunitě. Za tímto účelem fungují služby sociální péče (např. pečovatelské služby, domovy pro osoby se zdravotním postižením, či seniory nebo osobní asistence), služby sociální prevence (jsou zaměřeny především na zabránění sociálního vyloučení) a služby odborného sociálního poradenství. Komunitní plánování dohlíží kromě dobré dostupnosti služeb také na to, aby služby byly efektivní, kvalitní a také aby reflektovaly skutečné potřeby uživatelů.

Možnost mapovat a koordinovat poskytování sociálních služeb na svém území ukládá obcím s rozšířenou působností stát prostřednictvím zákona o sociálních službách. Město Hodonín však tuto činnost vykonává již od roku 2004, tedy dlouho předtím, než zákon č. 108/2006 Sb. vstoupil v platnost, protože již tehdejší vedení města věřilo, že komunitní plánování je přínosem pro život ve městě. Vzhledem k tomu, že se město Hodonín snaží chovat zodpovědně i k okolním obcím, nabídli jsme v minulosti spádovým obcím, aby se k nám přidali a zapojili se do tohoto procesu. Postupně se to podařilo a díky tomu koordinujeme sociální služby na Hodonínsku již řadu let. V posledním roce se nám navíc dařilo propojovat komunitní plánování se systémem financování sociálních služeb, což znamená, vytvořit pravidla pro financování těch služeb, které jsou potřebné k vytvoření minimální sítě sociálních služeb. A nejen to, ale také nalézt odpovídající finanční prostředky v rozpočtech jednotlivých obcí.

Také tento materiál (Komunitní plán sociálních služeb pro Hodonínsko na období 2015 -2017) je výstupem společné práce mnoha lidí, kterým není sociální oblast lhostejná, a kteří mají zájem aktivně ovlivňovat život kolem sebe, a svým přičiněním podnítit rozvoj stávajících možností. Za to patří dík všem, kteří jsou v procesu komunitního plánování aktivní – občanům, zaměstnancům obecních a městských úřadů, poskytovatelům sociálních služeb, politikům, ale i Jihomoravskému kraji, který proces metodicky podporuje.

Zvláštní poděkování bych chtěl vyjádřit koordinátorce komunitního plánování Bc. Marcela Prchalové za vykonanou práci v jednotlivých pracovních skupinách, za kompletnost tohoto materiálu, který je odrazem náročnosti práce v oblasti sociálních služeb a v neposlední řadě za vytrvalost i osobní přínos.

Vojtěch Salajka
místostarosta města Hodonín

2. POUŽITÁ TERMINOLOGIE A SEZNAM ZKRATEK

Komunitní plánování (KP)¹

jde o metodu použitelnou při řešení a plánování celé řady oblastí. Podstata této metody spočívá v zapojování všech, kterých se daná oblast či téma nějakým způsobem dotýká, na dialogu a vyjednávání a dosažení výsledku, který je přijat a podporován většinou účastníků.

KP je založené na komunikaci mezi zadavatelem, poskytovateli a uživateli sociálních služeb, jehož cílem je ovlivňovat a zlepšovat sociální politiku. V ČR je metoda komunitního plánování využívána zejména při plánování oblastí poskytování sociálních služeb.

Komunitní plánování sociálních služeb

- z pohledu MPSV ČR jde o „otevřený proces zjišťování potřeb a zdrojů a hledání nejlepších řešení v oblasti sociálních služeb“. Národní zpráva o strategiích sociální ochrany a sociálního začleňování na léta 2006-2008 v prioritním cíli 3 vymezuje jako prioritu podporovat rozvoj rozhodovacích procesů na regionální a lokální úrovni tak, aby sociální služby poskytované na této úrovni odpovídaly potřebám uživatelů služeb z pohledu kvality i dostupnosti.

- dle § 3 písm. h) zákona č. 108/2006² o sociálních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen zákon o sociálních službách) se jím rozumí proces aktivního zjišťování potřeb osob ve stanoveném území a hledání způsobů jejich uspokojování s využitím dostupných zdrojů.

Plán rozvoje sociálních služeb nebo Komunitní plán rozvoje sociálních služeb

- výstup procesu komunitního plánování sociálních služeb, jehož obsahem je popis způsobu zpracování plánu, popis a analýza existujících zdrojů a potřeb osob, kterým jsou sociální služby určeny, včetně ekonomického vyhodnocení, strategie zjišťování a rozvoje sociálních služeb, povinnosti zúčastněných subjektů, způsob sledování a vyhodnocení plnění plánu a způsob, jakým lze provést změny v poskytování sociálních služeb.

Priority

- vymezují oblasti, témata, problémy, kterými se budeme zabývat v daném cyklu plánovacího procesu, a které se objeví v plánu rozvoje sociálních služeb. Stanovují základní směry, které pak naplňujeme opatřeními a aktivitami.

Opatření

- určují cíle v určité prioritní oblasti. Říkají, co konkrétně budeme řešit a jakými způsoby, abychom naplňovali vybrané priority. Opatření vychází ze zdrojů, které máme, nebo jsou dosažitelné.

Aktivity

popisují konkrétní úkoly (kroky, projekty), které budou vykonány, včetně toho jak, kdo, kdy a za co. Rozpracovávají jednotlivá opatření.

¹ Metodiky pro plánování sociálních služeb, str. 2

² Zákon č. 108/2006 Sb. ve znění pozdějších předpisů, o sociálních službách

Cílová skupina

označuje část veřejnosti nebo uživatelů služby, kterou budeme potřebovat zvláště zapojit, nebo pro niž budou určeny aktivity

Poskytovatel

- dle § 78 zákona o sociálních službách se jím rozumí fyzická nebo právnická osoba poskytující sociální služby na základě oprávnění k poskytování sociálních služeb, toto oprávnění vzniká rozhodnutím o registraci. O registraci rozhoduje krajský úřad příslušný podle trvalého nebo hlášeného pobytu FO nebo sídla PO, popřípadě podle umístění organizační složky zahraniční PO na území ČR. V případě, že je zřizovatelem poskytovatele MPSV, rozhoduje také při registraci služby.

Sociální služba

- dle § 3 zákona o sociálních službách je jím rozumí činnost nebo soubor činností zajišťujících pomoc a podporu osobám za účelem sociálního začlenění nebo prevence sociálního vyloučení. Sociální služby zahrnují: sociální poradenství, služby sociální péče a služby sociální prevence.

Uživatelé

- rozumí se jimi osoby, které využívají sociální službu. Pro účely komunitního plánování mohou být za uživatele do procesu zapojeni i rodinní příslušníci nebo blízcí, kteří je v procesu zastupují, hájí zájmy a vyjadřují potřeby uživatelů.

Zadavatel

- je organizace, zpravidla obec nebo kraj, která nese hlavní odpovědnost za zajišťování sociálních služeb na příslušném území, za kvalitu a dostupnost sociálních služeb ve svém správním obvodu. Zadavatelé jsou garanty realizace výstupů komunitního plánování. Podpora komunitního plánování ze strany obce a jejích politických reprezentantů představuje nejzákladnější podmínku pro jeho uskutečňování.

Široká veřejnost

- rozumí se jí všichni ostatní zájemci, kterým nejsou sociální služby a jejich fungování a poskytování lhostejné a jsou schopni aktivně přispět k vytvoření plánu a jeho realizaci.

Pracovní skupiny

- je tvořena uživateli, poskytovateli, zadavateli a dalšími účastníky, kteří se chtějí aktivně podílet na tvorbě a realizaci plánu rozvoje sociálních služeb. Řeší konkrétní úkoly, oblasti, témata.

Řídící skupina

- jedná se o sestavenou dle principu triády. Řídí proces plánování a je odpovědná za jeho průběh.

Seznam používaných zkratk:

AP JMK – Akční plán soc. služeb Jihomoravského kraje
CPRSP – Centrum pro rodinu a sociální péči Hodonín

CPSP - Centrum pro sluchově postižené
DPS – dům s pečovatelskou službou
DpS – domov pro seniory
ESF CR – Evropský sociální fond České republiky

EU - Evropská unie
JMK – Jihomoravský kraj
KP – komunitní plánování
KPSS – komunitní plánování sociálních služeb
MěP – městská policie
MPSV – Ministerstvo práce a sociálních věcí
MŠMT – Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy
OSS – odbor sociálních služeb
OZP – osoby se zdravotním postižením
PnP – příspěvek na péči
PPP – pedagogicko-psychologická poradna
NZDM – Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež
OA – osobní asistence
OCH- Oblastní charita
OSPOD – orgán sociálněprávní ochrany dětí

PS – pečovatelská služba
RP – rodinná politika
SAS – sociálně aktivizační služba
SO ORP – správní obvod obce s rozšířenou působností
SPMP - Společnost pro podporu lidí s mentálním postižením v ČR
SWOT analýza – rozbor silných, slabých stránek, zhodnocení příležitostí a rizik
ÚP – úřad práce
ZDP – Zelený dům Pohody, p.o.

3. LEGISLATIVNÍ OPORA

Povinnosti obce v přenesené a samostatné působnosti v oblasti sociálních služeb jsou vyjádřeny v ustanovení § 92 a § 94 zákona o sociálních službách.

Obecní úřad obce s rozšířenou působností přenesené působnosti podle § 92 zákona o sociálních službách:

- zajišťuje osobě, které není poskytována sociální služba, a je v takové situaci, kdy neposkytnutí okamžité pomoci by ohrozilo její život nebo zdraví, poskytnutí sociální služby nebo jiné formy pomoci, a to v nezbytném rozsahu; místní příslušnost se řídí místem trvalého nebo hlášeného pobytu osoby;
- koordinuje poskytování sociálních služeb a poskytuje odborné sociální poradenství osobám ohroženým sociálním vyloučením z důvodu předchozí ústavní nebo ochranné výchovy nebo výkonu trestu, osobám, jejichž práva a zájmy jsou ohroženy trestnou činností jiné osoby, a osobám, jejichž způsob života může vést ke konfliktu se společností; přitom spolupracuje se zařízeními pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy, s Vězeňskou službou České republiky, Probační a mediační službou České republiky, správními úřady a územními samosprávnými celky
- na základě oznámení zdravotnického zařízení podle zvláštního právního předpisu zjišťuje, zda je nezbytné poskytnout osobě umístěné ve zdravotnickém zařízení služby sociální péče a zprostředkovává možnost jejich poskytnutí;
- v případě, že nelze služby sociální péče osobě poskytnout, sděluje neprodleně tuto skutečnost zdravotnickému zařízení, ve kterém je osoba umístěna.

Obec v samostatné působnosti podle § 94 zákona o sociálních službách:

- zjišťuje potřeby poskytování sociálních služeb osobám nebo skupinám osob na svém území,
- zajišťuje dostupnost informací o možnostech a způsobech poskytování sociálních služeb na svém území,
- spolupracuje s dalšími obcemi, kraji a s poskytovateli sociálních služeb při zprostředkování pomoci osobám, popřípadě zprostředkování kontaktu mezi poskytovatelem a osobou, může zpracovat střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve spolupráci s krajem, poskytovateli sociálních služeb na území obce a za účasti osob, kterým jsou poskytovány sociální služby,
- spolupracuje s krajem při přípravě a realizaci střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb kraje; za tím účelem sděluje kraji informace o potřebách poskytování sociálních služeb osobám nebo skupinám osob na území obce, o možnostech uspokojování těchto potřeb prostřednictvím sociálních služeb a o jejich dostupných zdrojích

Zákonem uložené povinnosti lze plně realizovat pouze na základě dokonalé znalosti výchozího stavu, stanovení cílů, výběru efektivních metod a zajištění cest k získání potřebných finančních prostředků. Kvalitně vypracovaný komunitní plán může kromě řešení sociálních problémů občanů přinést i ekonomický přínos. Zahrnutí sociální služby v komunitním plánu je podmínkou pro získání finančních prostředků z různých veřejných zdrojů.

V zákoně o sociálních službách je zahrnuto také ustanovení o financování sociálních služeb. V § 101 odst. 1 a 2 tohoto zákona je uvedeno, že dotace ze státního rozpočtu se poskytuje na zajištění poskytování sociálních služeb poskytovatelům sociálních služeb, kteří jsou zapsáni v registru, a dotace se poskytuje k financování běžných výdajů souvisejících s poskytováním sociálních služeb v souladu se zpracovaným střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb

Přínos komunitního plánování sociálních služeb pro město spočívá ve skutečnosti, že systém sociálních služeb odpovídá zjištěným potřebám a je schopen průběžně reagovat na změny. Finanční prostředky jsou vynakládány efektivněji, tedy jen na potřebné služby. Občané a poskytovatelé sociálních služeb se podílejí na rozhodování a město je vnímáno z jejich strany jako partner, a tím se zvyšuje identifikace veřejnosti s obcí. Systém sociálních služeb je srozumitelný. Spolupráce a efektivita řešení daných problémů, postup při plánování a rozhodování o sociálních službách se stane průhlednějším, a proto má veřejnost větší zájem se na procesu podílet.

4. POSTUP PŘI PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA HODONÍNSKU

Sociální služby byly v Hodoníně podporovány již dříve, ale v roce 2004 si tehdejší vedení města uvědomilo, že služby je třeba určitým způsobem koordinovat - tak, aby pokrývaly poptávku občanů a zároveň se dle potřeb občanů služby i rozvíjely. Město Hodonín se tedy v roce 2004 rozhodlo zapojit do procesu komunitního plánování sociálních služeb.

Za spolupráce s občanským sdružením Za sociální společnost z Třebíče se začaly naplňovat principy komunitního plánování a realizovat první projekt „**Zahájení komunitního plánování**“. Byla ustanovena koordinátorka komunitního plánování sociálních služeb, postupně se zapojili i zástupci poskytovatelů a uživatelů sociálních služeb. Vznikla triáda, pracovní skupiny, byla oslovena firma, která prováděla sociodemografickou analýzu města. Distribuovaly se první dotazníky pro veřejnost, mapovali poskytovatelé sociálních služeb. Proběhla informační kampaň o procesu komunitního plánování. Dalším výstupem z tohoto projektu bylo vydání katalogů poskytovatelů sociálních služeb ve městě Hodoníně.

V roce 2005 už město začalo uskutečňovat samostatný projekt: „**Podpora sociální integrace ve městě Hodoníně rozšířením komunitního plánování**“. Během realizace tohoto projektu se navázalo na dosavadní realizované činnosti a pokračovalo se v mapování potřeb občanů a především uživatelů sociálních služeb. Do komunitního plánování byla také zapojena veřejnost – ze začátku zejména ta mladší prostřednictvím výtvarné soutěže žáků základních škol na téma „**Soužití ve městě očima dětí**“. Byly sestaveny 4 pracovní skupiny dle nejvyskytovanějších problematik:

- Rodina, děti a mládež
- Občané těžce zdravotně postižení
- Senioři
- Občané nepřízpůsobiví a vyžadující zvláštní péči

Členové těchto skupin se pravidelně scházeli, pracovali na SWOT analýzách, a v rámci těchto setkání probíhal také sběr připomínek. Paralelně s tím se také vyhodnocovalo dotazníkové šetření určené uživatelům sociálních služeb.

Uskutečnilo se také setkání s veřejností u kulatých stolů, oslovení studentů, kterým byla nabídnuta možnost spolupráce. Byl zorganizován seminář pro poskytovatele o standardech kvality, protože se schválil zákon o sociálních službách, který u většiny organizací vyvolal značné obavy. Město podpořilo také poskytovatele sociálních služeb z řad neziskových organizací – zajišťováním účasti na veletrhu Hospimedica, kde se neziskové organizace mohly každoročně prezentovat. Po celou dobu se ze všech zmíněných podkladů a připomínek postupně tvořil Komunitní plán pro město Hodonín, který byl schválen zastupitelstvem v září 2006. Veškerá činnost (která je v dokumentu popsána) však byla zaměřena na území města Hodonína – na obce s rozšířenou působností (tedy – nezabývala se spádovými obcemi a situací v nich).

Na spádové obce spadající do správního obvodu ORP Hodonín se pozornost začala obracet až v roce 2007, kdy z dotace Jihomoravského kraje na podporu plánování rozvoje v oblasti

sociálních služeb, byl hrazen výzkum v oblasti sociálních služeb pro celou oblast ORP. Bylo zpracováno několik analýz:

- Sociodemografická analýza Hodonína a jeho spádových obcí
- Analýza příspěvků na péči poskytovaných v rámci obce s rozšířenou působností
- Analýza potřeb uživatelů sociálních služeb na území obce s rozšířenou působností
- Analýza potřeb poskytovatelů sociálních služeb na území obce s rozšířenou působností.

V této době město Hodonín začalo realizovat další projekt podpořený Evropským sociálním fondem, a to: **"Plnění komunitního plánu sociálních služeb města Hodonína"**. Hlavní činnosti projektu směřovaly k doplnění dosavadních kroků: došlo k vydání Katalogu sociálních služeb a volnočasových aktivit města Hodonína, poprvé se uskutečnil také veletrh sociálních služeb a volnočasových aktivit s názvem **"Lidé lidem"**. Mimoto se plánování sociálních služeb rozšířilo i na spádové obce, a na základě této skutečnosti byl zpracován nový Plán rozvoje sociálních služeb pro Hodonín a spádové obce do roku 2010, který vznikl rozšířením priorit uvedených v původním komunitním plánu sociálních služeb. V dalším období byly realizovány jednotlivé aktivity a opatření obsažené v tomto materiálu. Došlo ke zřízení nových služeb, a to sociálně aktivizačních pro rodiny s dětmi a také sociální rehabilitace pro mladé dospělé. Byly zřízeny nové webové stránky pro komunitní plánování na Hodonínsku: www.kpss-hodonin.cz a také se začala ve větší míře realizovat rodinná politika, která se postupně vyčlenila z procesu komunitního plánování, kde byla zpočátku realizována. V roce 2010 prováděla firma AUGUR Consulting na základě zakázky Jihomoravského kraje ve všech 21 obcích s rozšířenou působností výzkum potřeb. Výsledky tohoto výzkumu pro ORP Hodonín se staly jedním z podkladů pro tvorbu nového Plánu rozvoje sociálních služeb do roku 2014 pro město Hodonín a spádové obce, který byl schválen v roce 2011.

Byly upraveny pracovní skupiny komunitního plánování:

- Rodina, děti a mládež
- Senioři a zdravotně postižení
- Ohrožení sociálním vyloučením, v problémech a krizi
- Duševně nemocní

V této době začaly více spolupracovat obce s rozšířenou působností sídlící v okrese Hodonín – tedy Hodonín, Kyjov a Veselí nad Moravou. Společně se tak začaly řešit některé problémy, s nimiž se potýkaly všechny tři obce.

Město Hodonín v roce 2012 zahájilo nový projekt podpořený Evropskou unií, a to: **„Podpora rozvoje procesu komunitního plánování na Hodonínsku a aktivit vedoucích k zapojení spádových obcí“**. Hlavním cílem tohoto projektu bylo seznámit starosty spádových obcí s problematikou sociálních služeb a jejich plánování a navázání aktivní spolupráce. Dále se uskutečnila analýza spokojenosti uživatelů sociálních služeb zaměřená na zjišťování kvality a spokojenosti uživatelů se sociálními službami. Významným prvkem projektu bylo pořádání akcí pro odbornou i laickou veřejnost – uskutečnilo se několik kulatých stolů, ale také seminář pro poskytovatele sociálních služeb. Podstatným výstupem projektu bylo také vytvoření internetového katalogu sociálních služeb Hodonínska, Kyjovska a Veselska ve spolupráci s těmito obcemi s rozšířenou působností.

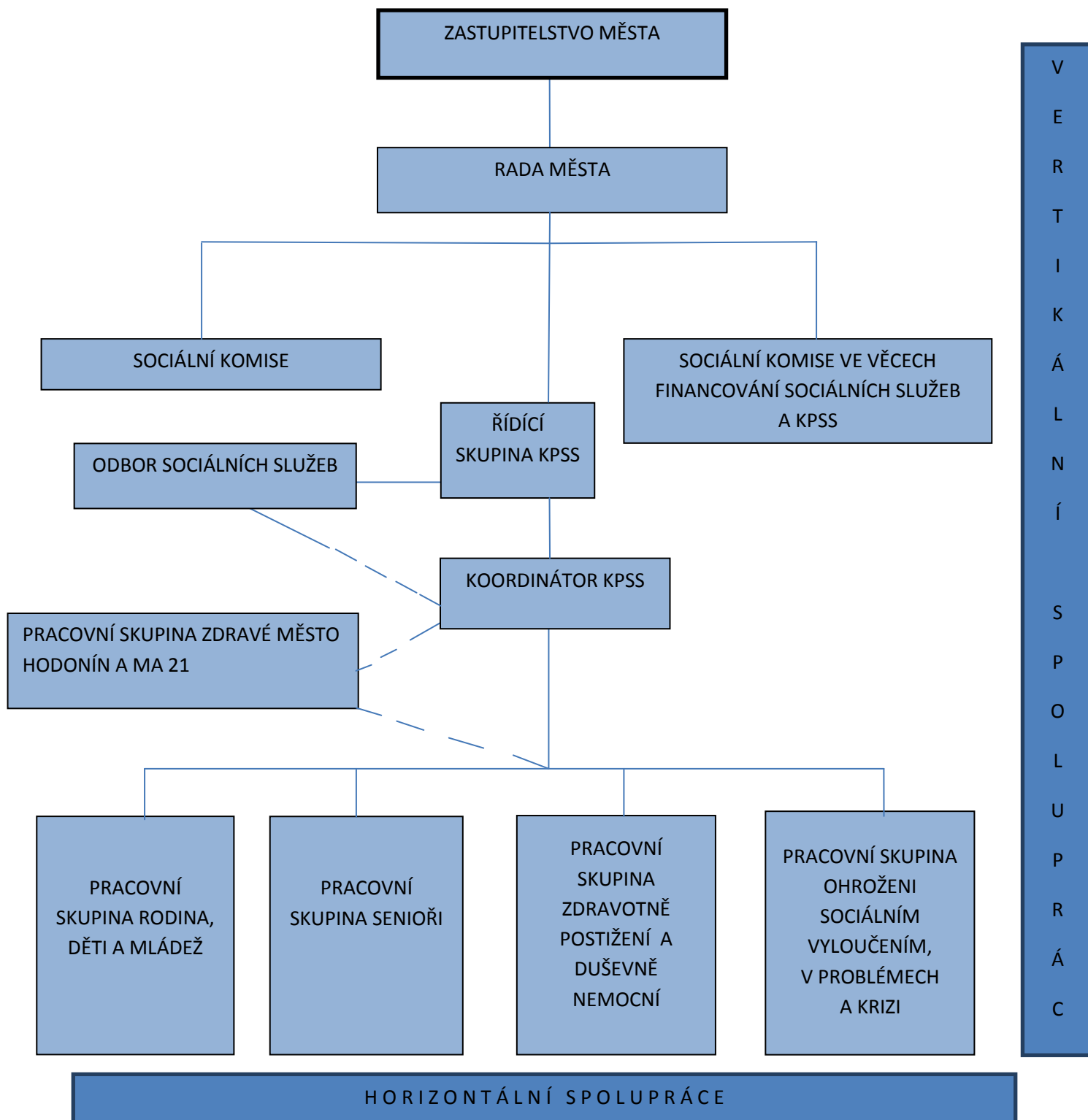
V roce 2013 byla schválena **Základní listina komunitního plánování sociálních služeb** na Hodonínsku. K vytvoření této listiny došlo, aby byla stanovena přesná a jasná pravidla pro celý proces komunitního plánování sociálních služeb. Oblast komunitního plánování totiž začala být více a více propojována se systémem financování sociálních služeb. **Zásady financování sociálních služeb z rozpočtu města Hodonína** poprvé schválilo zastupitelstvo města Hodonína dne 28. 8. 2012. V případě potřeby jsou zásady aktualizovány. Dle těchto zásad byla nově zřízena Řídící skupina pro KPSS, v jejíž kompetenci je mimo jiné i navrhovat **Minimální síť sociálních služeb v Hodoníně**. Tato je každoročně revidována.

V roce 2014 se pracovní skupiny KPSS pravidelně scházely a intenzivně pracovaly na podkladech k novému **Komunitnímu plánu sociálních služeb pro Hodonínsko na období 2015 -2017**. Za asistence metodika plánování sociálních služeb byly v každé skupině zpracovány SWOT analýzy pro danou oblast a následně rozpracovány do priorit a opatření. Členové pracovních skupin se podíleli na zpracování tohoto materiálu a měli možnost ho také připomínkovat.

V současné době pokračuje spolupráce s okolními obcemi III. typu – s Kyjovem a Veselí nad Moravou, jakož i spolupráce s Jihomoravským krajem. Jihomoravský kraj se, v souvislosti s přiblížením ukončení Individuálního projektu na financování vybraných služeb sociální prevence, v posledních letech zaměřoval na optimalizaci sítě sociálních služeb a v materiálu nazvaném **Metodika hodnocení registrovaných sociálních služeb** nastavil pravidla, kritéria a ukazatele pro hodnocení a financování sociálních služeb v Jihomoravském kraji. Metodika je nástrojem pro měření a hodnocení nákladovosti a kvality sociálních služeb - určuje základní požadavky na úroveň efektivity a kvality služeb. V souvislosti s metodikou a procesem optimalizace začal Jihomoravský kraj požadovat po obcích s rozšířenou působností garanci na spolufinancování sociálních služeb. V roce 2014 je ze strany ORP požadována deklarace spoluúčasti obce/obcí na pokrytí provozních nákladů služeb sociální prevence ve výši 20% optimalizovaných nákladů služby. V případě, že pro konkrétní službu nebude deklarován finanční závazek, bude tato v získávání finančních prostředků z JmK a MPSV (což jsou hlavní zdroje financování) značně znevýhodněna. Společně s touto deklarací jsou tvořeny **okresní síť minimálních služeb** – nejprve sociální prevence, následně odborného sociálního poradenství a následně sociální péče. S ohledem na tyto skutečnosti jsme v tomto roce zahájili intenzivní jednání se zástupci spádových obcí, kteří se rozhodli podpořit město Hodonín ve financování sociálních služeb. Zastupitelstvo města Hodonína tak schválilo deklaraci na spolufinancování služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství ve výši 20% z optimálních rozpočtů těchto služeb.

V roce 2015 bude následovat jednání o službách odborného sociálního poradenství a sociální péče, resp. určena míra spolufinancování a vymezena minimální síť služeb sociální péče v ORP Hodonín, posléze okrese Hodonín.

5. ORGANIZAČNÍ STRUKTURA PROCESU KOMUNITNÍHO PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB HODONÍN



6. ORGANIZAČNÍ ZAJIŠTĚNÍ PROCESU KOMUNITNÍHO PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Organizační strukturu procesu KPSS tvoří především řídicí skupina, koordinátor KPSS a pracovní skupiny a sociální komise ve věcech financování.

Statut řídicí skupiny KPSS na Hodonínsku schválila RM: dne 15.1.2013, následně byla skupina zřízena a byli jmenováni členové. Těmi jsou: garant skupiny, vedoucí odboru sociálních služeb, koordinátor KPSS, vedoucí odboru ekonomiky a financí, vedoucí pracovních skupin, uživatel z každé pracovní skupiny. Schází se dle potřeby, min. 3x ročně. Projednává výstupy z pracovních skupin, připomínkuje materiály, které následně navrhuje ke schválení sociální komisi ve věcech financování sociálních služeb a KPSS.

Sociální komise ve věcech financování sociálních služeb a KPSS: kontroluje předkládané rozpočty, navrhuje radě města změny v Minimální síti sociálních služeb, vyhodnocuje žádosti o financování sociálních služeb v rámci nových zásad a předkládání návrhů o finanční dotace radě města a zastupitelstvu města, za přítomnosti předkladatelů žádostí o dotace, projednává návrhy a výstupy z Řídicí skupiny pro KPSS.

Součástí organizační struktury jsou také čtyři pracovní skupiny. Jejich složení odpovídá principu triády – tzn., že jsou zde zástupci zadavatelů, uživatelů, i poskytovatelů sociálních služeb. V pracovních skupinách jsou zastoupeny osoby, které se procesu KPSS aktivně účastní, sdělují podněty a připomínky, spolupodílí se na přípravě podkladů pro zpracování komunitního plánu sociálních služeb. Participují také na realizaci informačních aktivit, přednášek, seminářů a zpracování dalších potřebných materiálů ze sociální oblasti. Jedná se přibližně o 75 účastníků pracovních skupin.

7. POPIS STÁVAJÍCÍ SITUACE

K tomu, abychom mohli plánovat určitý adekvátní rozvoj služeb, musíme zhodnotit stávající stav. V našem případě vycházíme ze SWOT analýz jednotlivých oblastí, z výsledků dosavadních výzkumů realizovaných pro potřeby komunitního plánování sociálních služeb, z analýzy poskytovatelů sociálních služeb, sociodemografické analýzy, ale také z vyhodnocení stávajícího Plánu rozvoje sociálních služeb. Všechny známé skutečnosti byly brány v potaz v pracovních skupinách, které pracovaly na návrhu opatření za jednotlivé oblasti.

VYHODNOCENÍ STÁVAJÍCÍHO PLÁNU ROZVOJE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB DO ROKU 2014

PRIORITY PRO OBLAST RODINA, DĚTI A MLÁDEŽ:

1. **Rozvoj služeb pro rodinu, děti a mládež napomáhajících snižování výskytu sociálně patologických jevů**
 - 1.1. Podpora nízkoprahových a nízkoprahově orientovaných mimoškolních aktivit dětí a mládeže – splněno
 - 1.2. Rozšíření kapacity a služeb Sociálně aktivizačních pro rodiny s dětmi Hodonín – splněno
 - 1.3. Rozvoj služeb Charitní poradny a dalších poradenských služeb pro rodinu, včetně rodin náhradní rodinné péče – částečně splněno
 - 1.4. Zvýšení kapacity programů určených pro rodinu posilující vztahy v rodinách a programů prevence sociálního vyloučení rodičů pečujících o děti, včetně rodin náhradní rodinné péče – částečně splněno
2. **Podpora služeb pomáhajících obětem domácího násilí, dětem a rodičům v krizových situacích**
 - 2.1. Vznik zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc – nesplněno z důvodu nižší potřeby
 - 2.2. Vznik Střediska výchovné péče – ambulantní - nesplněno (čeká se na stanovisko MŠMT)
 - 2.3. Obnovení poskytování krizové pomoci – splněno částečně

PRIORITY PRO OBLAST SENIOŘI A ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÍ:

3. **Podpora soběstačnosti seniorů a jejich setrvání v domácím prostředí**
 - 3.1. Zřízení centra denních služeb do roku 2011 – splněno
 - 3.2. Zvýšení dostupnosti a kapacity pečovatelských služeb a osobní asistence ve spádových obcích – splněno
 - 3.3. Zvýšení pocitu bezpečnosti seniorů – splněno
 - 3.4. Podpora a rozvoj vzdělávání seniorů a možností trávení volného času – splněno

4. Zkvalitňování pobytových služeb pro seniory

- 4.1. Zřízení odlehčovacích služeb pro osoby pečující o seniory – nesplněno z důvodu vysoké nákladovosti versus neochoty uživatelů tyto prostředky zaplatit
- 4.2. Zlepšení dostupnosti pobytových zařízení pro seniory – splněno
- 4.3. Zlepšení prostředí a vybavení pobytových zařízení, zřízení doplňkových služeb – splněno částečně (S-centrum ano, DPS Bažantnice ne)
- 4.4. Navýšení počtu zaměstnanců a jejich další vzdělávání – splněno

5. Podpora sociální integrace zdravotně postižených

- 5.1. Podpora odlehčovacích služeb pro zdravotně handicapované – služeb osobní asistence, pečovatelských služeb pro zdravotně handicapované – splněno
- 5.2. Rozšíření služeb osobní asistence – splněno částečně
- 5.3. Rozšíření stacionáře pro handicapovanou mládež a mladé dospělé se zaměřením na sociální rehabilitaci – splněno částečně
- 5.4. Vznik sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s postiženými dětmi – nesplněno z finančních důvodů
- 5.5. Podpora zapojování zdravotně postižených do pracovních činností odpovídající míře postižení – splněno částečně z důvodu nedostatku volných pracovních míst

PRIORITY PRO OBLAST OHROŽENÍ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM, V PROBLÉMECH A KRIZI

6. Podpora integračních aktivit osob ohrožených sociálním vyloučením a osob v problémech a krizi a obnovení služby krizové pomoci

- 6.1. Rozvoj služeb Charitní poradny (viz. výše)
- 6.2. Umožnění přístupu k levným potravinám (potravinová banka, sociální market) – nesplněno z organizačních důvodů
- 6.3. Vznik anonymních alkoholiků a zvýšení informovanosti o službách pro osoby trpící závislostí na alkoholu – splněno
- 6.4. Podpora rozšiřování, zkvalitňování a spolupráce služeb určených příslušníkům národnostních menšin – splněno
- 6.5. Nutné opravy budovy Kontaktního centra pro drogově závislé – splněno částečně
- 6.6. Obnovení poskytování krizové pomoci – splněno částečně

PRIORITY PRO OBLAST PÉČE O DUŠEVNĚ NEMOCNÉ:

7. Zvýšení informovanosti o problematice duševně nemocných a pomoc pečujícím

- 7.1. Organizování a podpora informačních aktivit o problematice duševně nemocných – splněno částečně

8. Podpora pracovního uplatnění osob s duševním onemocněním nebo mentálním postižením

- 8.1. Zahájení jednání na podporu zaměstnanosti a pracovní rehabilitace osob s duševním onemocněním a s mentálním postižením - splněno částečně z důvodu nedostatku volných pracovních míst

9. Podpora a rozvoj chráněného a podporovaného bydlení

- 9.1. Odstraňování bariér a zlepšení dostupnosti pobytových služeb poskytovaných v Psychocentru Domeček o.p.s. – nesplněno
- 9.2. Vznik podporovaného bydlení pro duševně nemocné s terénním principem – nesplněno z finančních důvodů

10. Vznik nových služeb pro duševně nemocné

- 10.1. Jednání o vzniku detašovaného pracoviště sociálně psychiatrického centra – splněno s negativním výsledkem
- 10.2. Vznik odlehčovací služby pro pečující o duševně nemocné – nesplněno z finančních a organizačních důvodů
- 10.3. Podpora zapojování duševně nemocných do pracovních činností - splněno částečně z důvodu nedostatku volných pracovních míst

SYSTÉMOVÉ PRIORITY

11. Zkvalitňování života uživatelů sociálních služeb a pacientů zdravotnických zařízení zapojením dobrovolníků v sociální oblasti

- 11.1. Vznik dobrovolnického centra v regionu do konce roku 2012 – nesplněno z důvodů nenalezení realizátora

12. Zvýšení informovanosti o problematice uživatelů sociálních služeb a o nabídce sociálních služeb

- 12.1. Informování o problematice uživatelů sociálních služeb a nabídce sociálních služeb prostřednictvím Hodonínských listů, místních obecních zpravodajů a internetu – splněno
- 12.2. Vznik internetového diskusního fóra uživatelů sociálních služeb – nesplněno z organizačních důvodů

13. Zachování stávající nabídky sociálních služeb a služeb působících v sociální oblasti

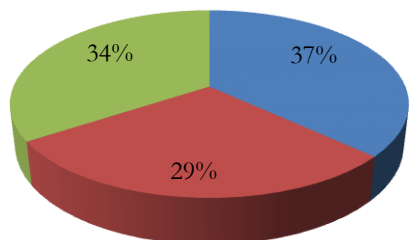
- 13.1. Podpora sociálních služeb a služeb působících v sociální oblasti – splněno

14. Rozvoj podporovaného bydlení uživatelů sociálních služeb v Hodoníně

- 14.1. Zahájení jednání o možnostech vzniku podporovaného bydlení pro uživatele sociálních služeb – nesplněno

Vyhodnocení Plánu rozvoje sociálních služeb do roku 2014

■ splněno ■ částečně splněno ■ nesplněno



V dokumentu Plán rozvoje sociálních služeb do roku 2014 pro město Hodonín a spádové obce bylo stanoveno celkem 38 opatření v rámci 14 priorit. Z těchto 38 opatření se více než třetinu z nich podařilo naplnit, dále zhruba 1/3 se naplnila zčásti a 1/3 opatření se nepodařilo naplnit. Nejčastějším důvodem pro nenaplnění opatření jsou finanční nebo organizační důvody (tzn. nepodařilo se nalézt dostatečné množství prostředků, nebo vhodného realizátora). Při stanovování opatření pro další období jsme zpravidla nezařazovali ty, které se podařilo naplnit zcela. U těch ostatních jsme zvažovali, zda trvá potřeba, případně jsme opatření upravili tak, aby bylo snazší ho naplnit.

8. SOCIODEMOGRAFICKÁ DATA

Přehled obcí ve správním obvodu ORP Hodonín



Oblast Hodonínska má výrazný venkovský charakter. K největším přednostem oblasti patří vinařství, folklorní tradice a lidová kultura. Na Hodonínsku se nachází velké množství městských a vesnických památkových rezervací a zón, významné archeologické lokality a zámky, hrady či církevní stavby a technické památky.

Správní obvod ORP Hodonín zahrnuje vyjma Hodonína dalších 17 obcí: Čejč, Čejkovice, Dolní Bojanovice, Dubňany, Josefov, Karlín, Lužice, Mikulčice, Mutěnice, Nový Poddvorov, Petrov, Prušánky, Ratiškovice, Rohatec, Starý Poddvorov, Sodoměřice a Terezín. Rozloha ORP Hodonín činí 286 km². Obec s rozšířenou působností (ORP) Hodonín je v širším měřítku součástí okresu Hodonín a společně s dalšími šesti okresy tvoří hranice Jihomoravského kraje.

Pro lepší představu přinášíme srovnání údajů s okolními obcemi s rozšířenou působností. Jak lze vypočítat z následující tabulky, je ORP Hodonín poměrně lidnatým obvodem. Má nejvyšší počet obyvatel, ale přitom nejmenší výměru svého území. Je tedy zřejmé, že je zde poměrně vysoká hustota obyvatel. Průměrný počet obyvatel na jednu obec je 3406 – nejvyšší z námi srovnávaných ORP. I když ORP Břeclav má ve svém obvodu také 18 obcí, má větší výměru a celkově menší počet obyvatel – hustota obyvatel je tedy podstatně nižší. Tyto informace mohou být zajímavé z hlediska poskytování terénních služeb, které působí v celém ORP – tzn. terénní služby v ORP Hodonín by měly mít menší náklady, než např. terénní služby v ORP Kyjov nebo Veselí nad Moravou.

Srovnání obcí ORP	počet obcí v SO	výměra v km ²		počet obyvatel		hustota obyvatel /km ²	ekonomické subjekty	
		celkem	průměr na obec	celkem	průměr na obec		celkem	z toho FO
ORP Hodonín	18	286	15,9	61307	3406	214,3	12818	9842
ORP Břeclav	18	434	24,1	59682	3316	136,0	12251	9472
ORP Kyjov	42	470	11,2	55790	1328	118,7	11645	9703
ORP Veselí nad Moravou	22	343	15,6	38645	1757	112,7	8288	7017

Demografický vývoj

V ORP Hodonín je pouze obec Hodonín obcí sedmé velikostní kategorie. Převažují obce čtvrté velikostní kategorie (od 2000 do 4999), kterých je sedm. V roce 1981 obývalo obce ORP Hodonín 61538 obyvatel. V roce 2013 to bylo 61407. To je pouze minimální rozdíl. Jak lze ale vypočítat z následující tabulky, rozdíly jsou u některých obcí markantní. Nejvýraznější změny ať už kladného či záporného charakteru sledujeme u obcí nejmenší početní kategorie (do 499 obyvatel): Josefova, Karlína a Nového Poddvorova. Pouze u obce Josefov zaznamenáváme významný přírůstek obyvatel o 22%, dále došlo k nárůstu o více než 10% u obcí Mikulčice a Rohatec a u obcí Lužice, Dolní Bojanovice, Prušánky, Čejč, Mutěnice a Ratiškovice o méně než 10%. Sodoměřice zaznamenávají vyrovnaný přírůstek a u Starého Poddvorova sledujeme nepatrný úbytek. Ostatní obce vykazují významnější úbytek obyvatel. Město Hodonín, které

v letech 1970 – 2001 zaznamenalo přírůstek od 31%, v současné době vykazuje nepatrný úbytek obyvatel.

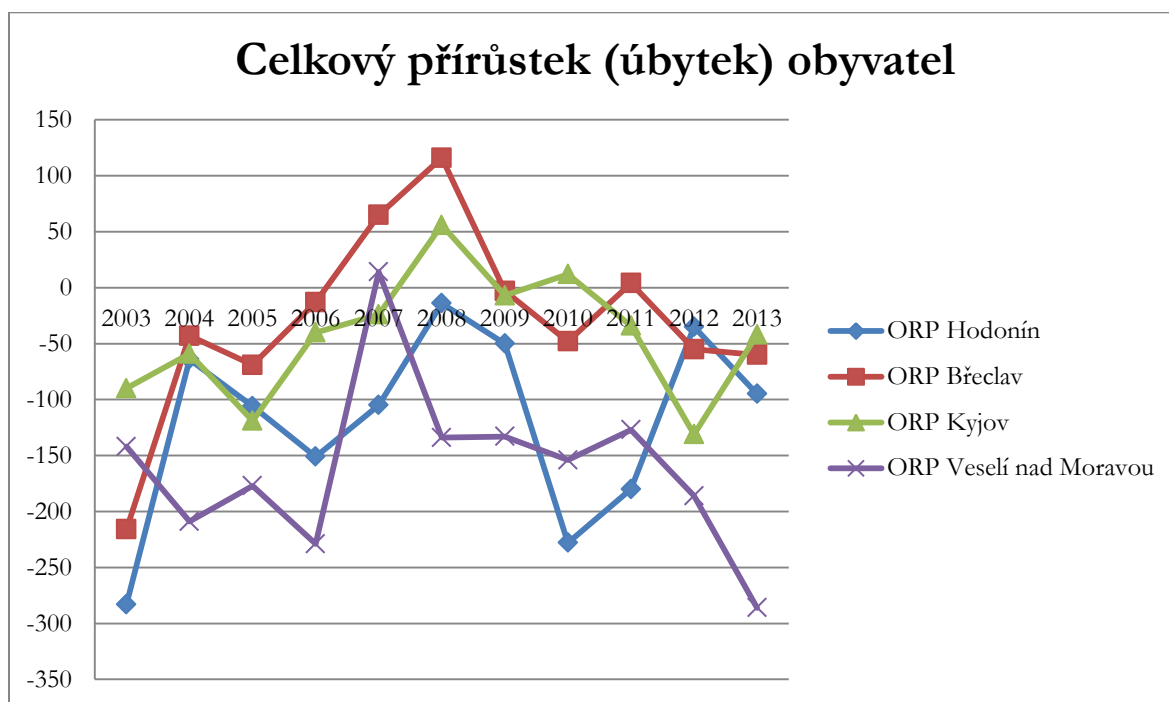
					Nárůst / úbytek počtu obyvatelstva			15-59 65+	% osob 65+
	1981	1991	2001	2013	1981 x 2013	0-14 let	65+		
Čejč	1239	1229	1253	1265	102%	174	896	195	15,4
Čejkovice	2669	2590	2571	2485	93%	355	1707	423	17,0
Dolní Bojanovice	2769	2790	2872	2972	107%	507	2023	442	14,9
Dubňany	6914	6488	6662	6391	92%	870	4423	1098	17,2
Hodonín	25677	30751	27085	25149	98%	3329	17452	4368	17,4
Josefov	344	344	382	418	122%	50	306	62	14,8
Karlín	282	215	209	234	83%	26	159	49	20,9
Lužice	2665		2765	2906	109%	407	1996	503	17,3
Mikulčice	1730	1775	1870	1951	113%	293	1360	298	15,3
Mutěnice	3566	3530	3674	3633	102%	524	2578	531	14,6
Nový Poddvorov	260	220	179	189	73%	24	127	38	20,1
Petrov	1435	1391	1379	1336	93%	155	965	216	16,2
Prušánky	2092	2094	2094	2201	105%	336	1505	360	16,4
Ratíškovice	3958	4054	4020	4074	103%	569	2875	630	15,5
Rohatec	3216	3244	3346	3571	111%	459	2455	657	18,4
Starý Poddvorov	1001	902	919	979	98%	152	665	162	16,5
Sudoměřice	1260	1179	1202	1258	100%	212	835	211	16,8
Terežín	461	373	403	395	86%	49	273	73	18,5

Následující tabulka přináší informace o přirozeném přírůstku a přírůstku migračním za jednotlivé obce v roce 2008 a 2013. Přirozený přírůstek je rozdíl mezi počtem narozených a počtem zemřelých osob, migrační zohledňuje počet přistěhovalých a vystěhovaných. Při pohledu na tabulku zjistíme, že největší úbytek ve sledovaném období zaznamenala obec Mutěnice, následována obcí Ratíškovice. Naopak obec Mikulčice je obcí s největším počtem přistěhovalých osob v ORP Hodonín a díky kladnému saldu migrace také s největším přírůstkem obyvatel v obou letech.

Pohyb obyvatelstva ORP Hodonín podle obcí v letech 2008 a 2013						
	2008			2013		
	Přírůstek přirozený	Přírůstek migrační	Přírůstek celkový	Přírůstek přirozený	Přírůstek migrační	Přírůstek celkový
Čejč	1	12	13	-3	3	0
Čejkovice	-1	6	5	1	-17	-16
Dolní Bojanovice	7	1	8	-4	-3	-7
Dubňany	7	-26	-19	-7	17	10
Hodonín	19	-229	-210	-36	-9	-45
Josefov	1	14	15	1	3	4
Karlín	0	2	2	-1	-10	-11

Lužice	0	27	27	10	-1	9
Mikulčice	3	8	11	6	18	24
Mutěnice	31	-15	16	3	-33	-30
Nový Poddvorov	0	1	1	-1	-5	-6
Petrov	-4	-10	-14	-10	15	5
Prušánky	7	9	16	5	-5	0
Ratíškovice	-1	11	10	5	-23	-18
Rohatec	8	75	83	-1	15	14
Starý Poddvorov	8	1	9	-1	2	1
Sudoměřice	5	4	9	-3	-13	-16
Terezín	0	4	4	-7	-6	-13

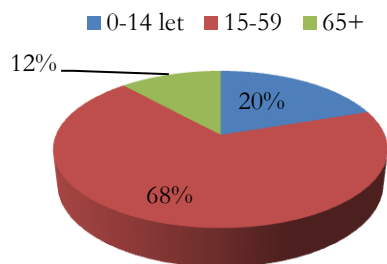
Co se týká srovnání přírůstku či úbytku obyvatel mezi SO obcemi s rozšířenou působností, nejvyrovnanější vývoj zaznamenává ORP Břeclav. Nejvyšší úbytek obyvatel v roce 2013 lze vysledovat u ORP Veselí nad Moravou.



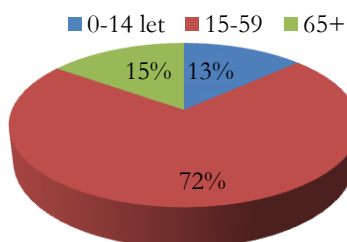
Struktura obyvatelstva

Rozdělením obyvatelstva obcí ORP Hodonín do hlavních věkových kategorií v roce 1995, 2005 a 2010 zjistíme, že dochází ke stárnutí populace. Zatímco v roce 1995 tvořilo kategorii osob ve věku 0-14 let, tedy dětí 20%, v roce 2010 to bylo už jen 13%.

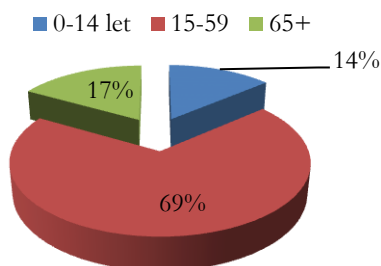
Obyvatelstvo ORP Hodonín v 1995 podle hlavních věkových kategorií



Obyvatelstvo ORP Hodonín v 2010 podle hlavních věkových kategorií

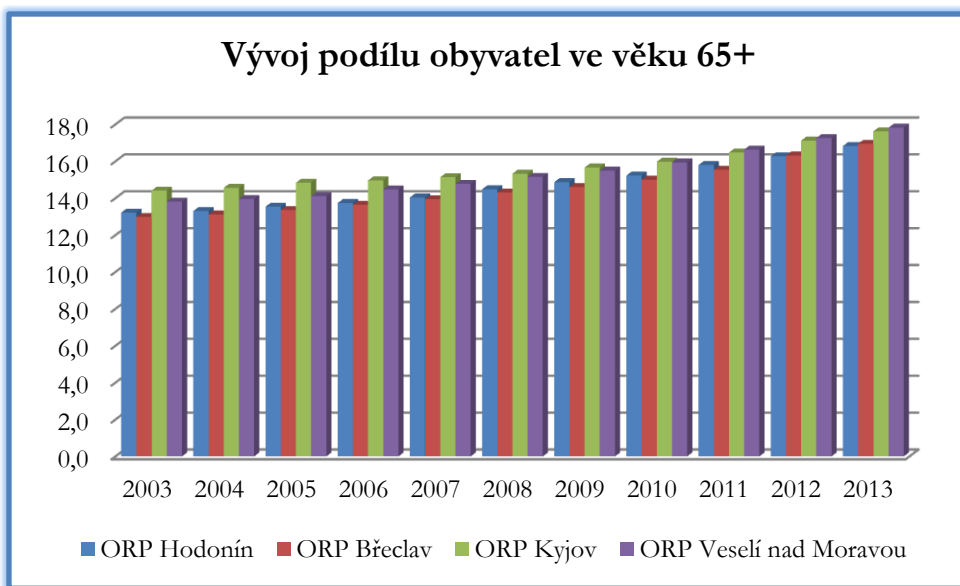


Obyvatelstvo ORP Hodonín v 2013 podle hlavních věkových kategorií



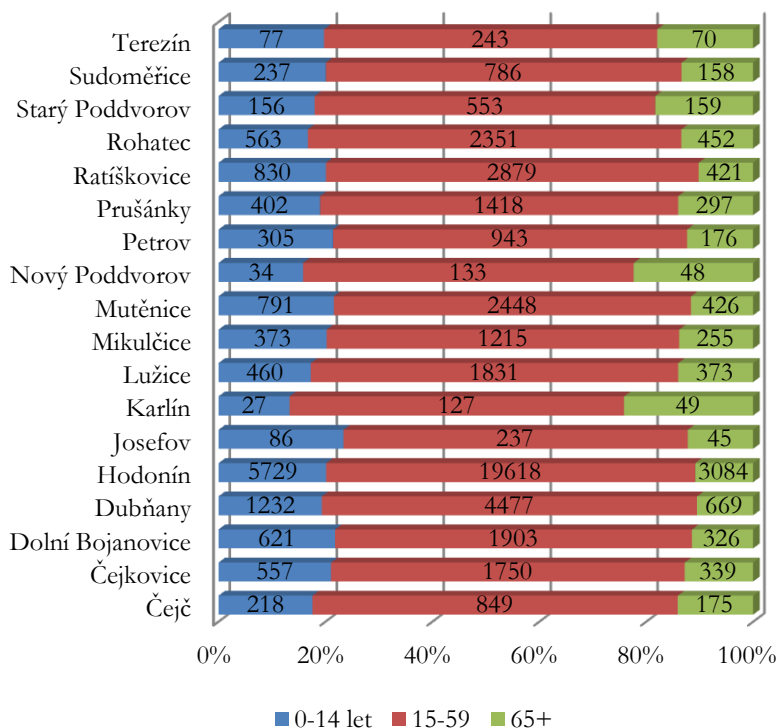
Naopak – v ORP Hodonín přibylo o 3% obyvatel v nejstarší věkové kategorii nad 65 let (v poproduktivním věku) ze 12% v roce 1995 na 15% v roce 2010.

Při opětovném srovnávání obcí s rozšířenou působností jsme se zaměřili na vývoj podílů obyvatel ve věku 65-ti let a více. Je zřejmé, že v roce 2003 mělo nejvyšší podíl seniorů ORP Kyjov. I když je v současné době podíl pro ORP Kyjov stále vysoký, předčilo tento podíl Veselí nad Moravou.

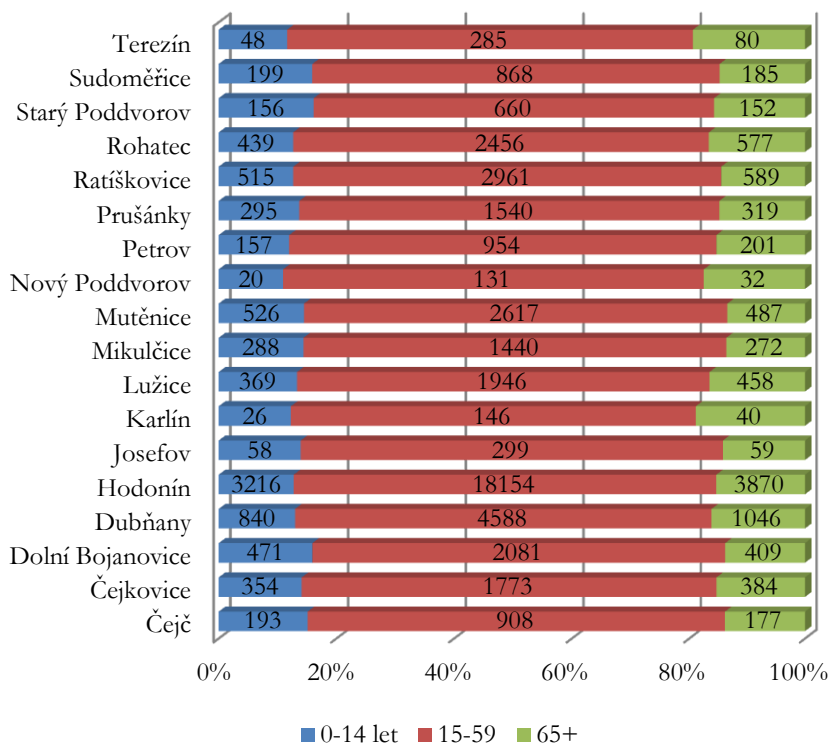


V následujících grafech lze sledovat rozdělení obyvatel do hlavních věkových skupin podle jednotlivých obcí ORP Hodonín. Nejvíce se stárnutí populace v absolutní četnosti projevuje ve městě Dubňany. Množství osob ve věku 0-14 let zde poklesl z 1232 v roce 1995 na 840 v roce 2010, tedy téměř o 32 %, přičemž množství osob starších 65ti let se zvýšil z 669 v roce 1995 na 1046 (o 56%). Stárnutí populace se mnohem méně projevuje pouze v obci Starý Poddvorov, ve které jako v jediné nebylo osob v nejnižší věkové kategorii, tedy dětí. Naopak zde ubylo množství osob starších 65ti let. Výjimečné jsou také obce Karlín a Nový Poddvorov, kde klesá počet obyvatel ve věku 65+. K tomu je ovšem nutné dodat, že právě tyto obce obývá obyvatelstvo s nejvyšším průměrným věkem.

Počet obyvatel obcí ORP Hodonín 1995



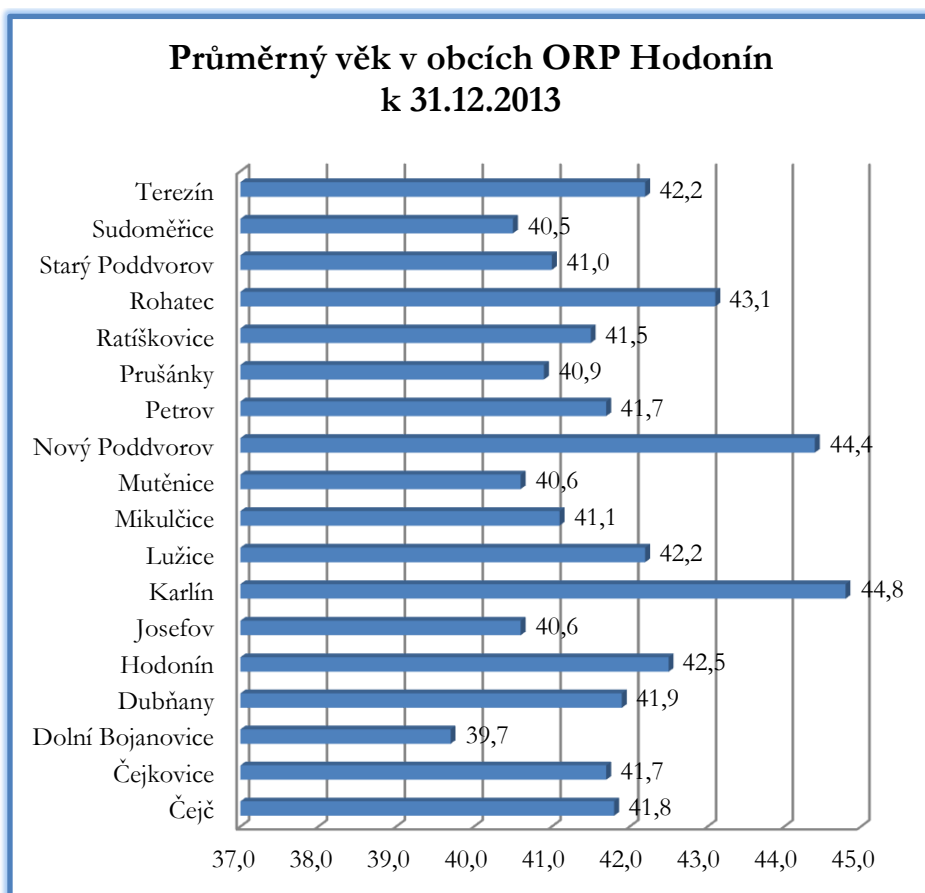
Počet obyvatel dle hlavních věkových kategorií obcí ORP Hodonín 2010



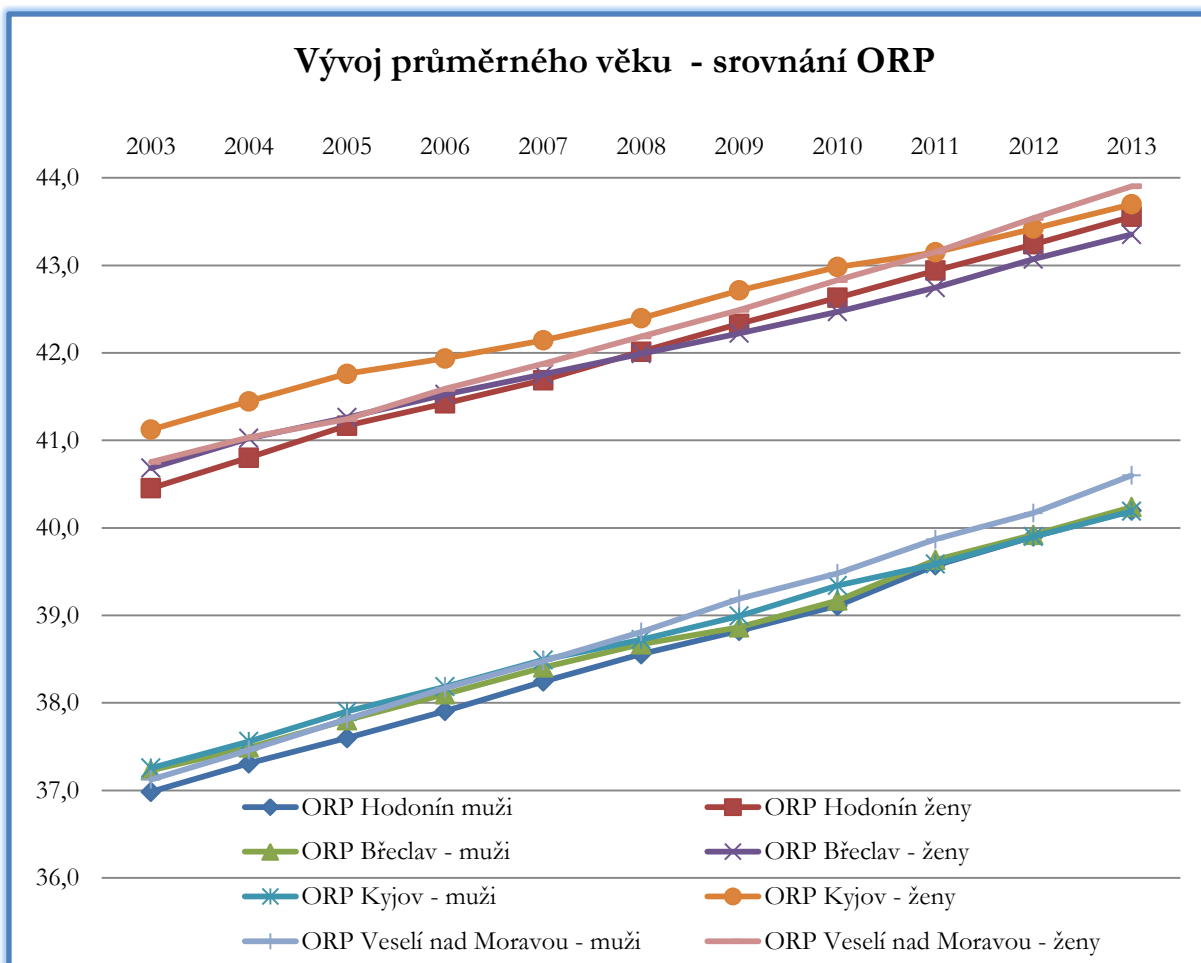
Obyvatelstvo podle průměrného věku

Průměrný věk je dalším ukazatelem, pomocí něhož můžeme sledovat stárnutí populace. Tento ukazatel činil v celé České republice v roce 2000 40 let, v roce 2011 už to bylo 41,0 let a předpokládá se, že se do roku 2020 zvýší až na 44 let.

V ORP Hodonín dosahoval v roce 1995 průměrný věk 37,2 let a v roce 2004 již 39,7 let. V roce 2013 je to již 41,8 let. I tak je ale obyvatelstvo ORP Hodonín ve srovnání s celou populací České republiky přibližně o 1 rok mladší. V následujícím grafu vidíme, že nejstarší obyvatelstvo v ORP Hodonín žije v menších obcích –konkrétně Novém Poddvorově a Karlíně. Naopak nejmladší obyvatelstvo má obec Dolní Bojanovice.

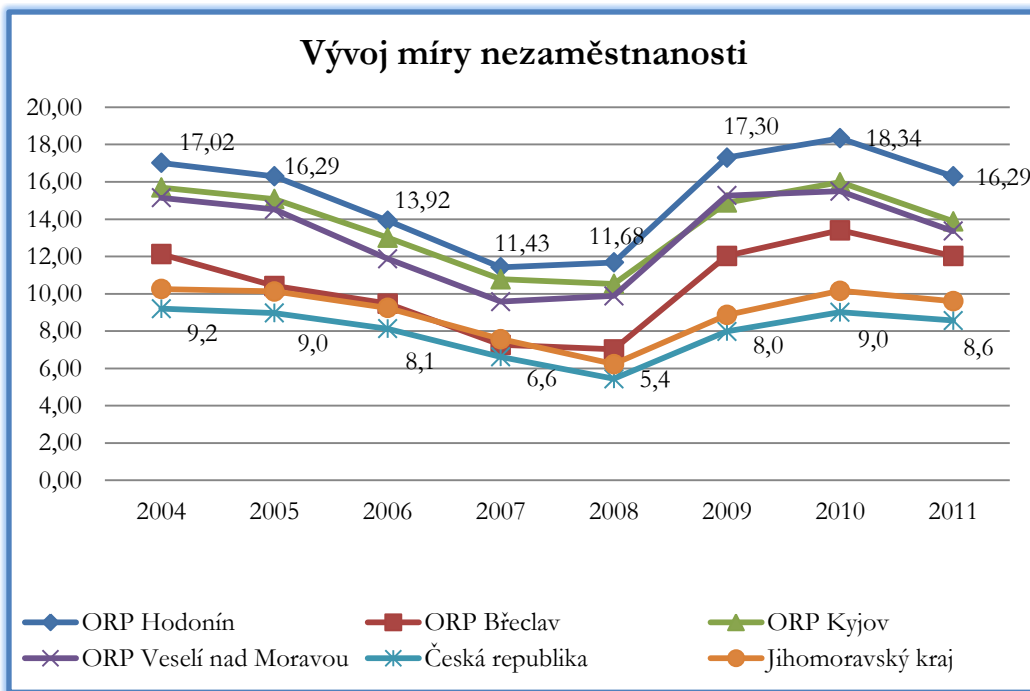


Ve srovnání s ostatními sledovanými obcemi s rozšířenou působností je naše obyvatelstvo nepatrně mladší. Nejstarší obyvatelstvo má ORP Veselí nad Moravou.



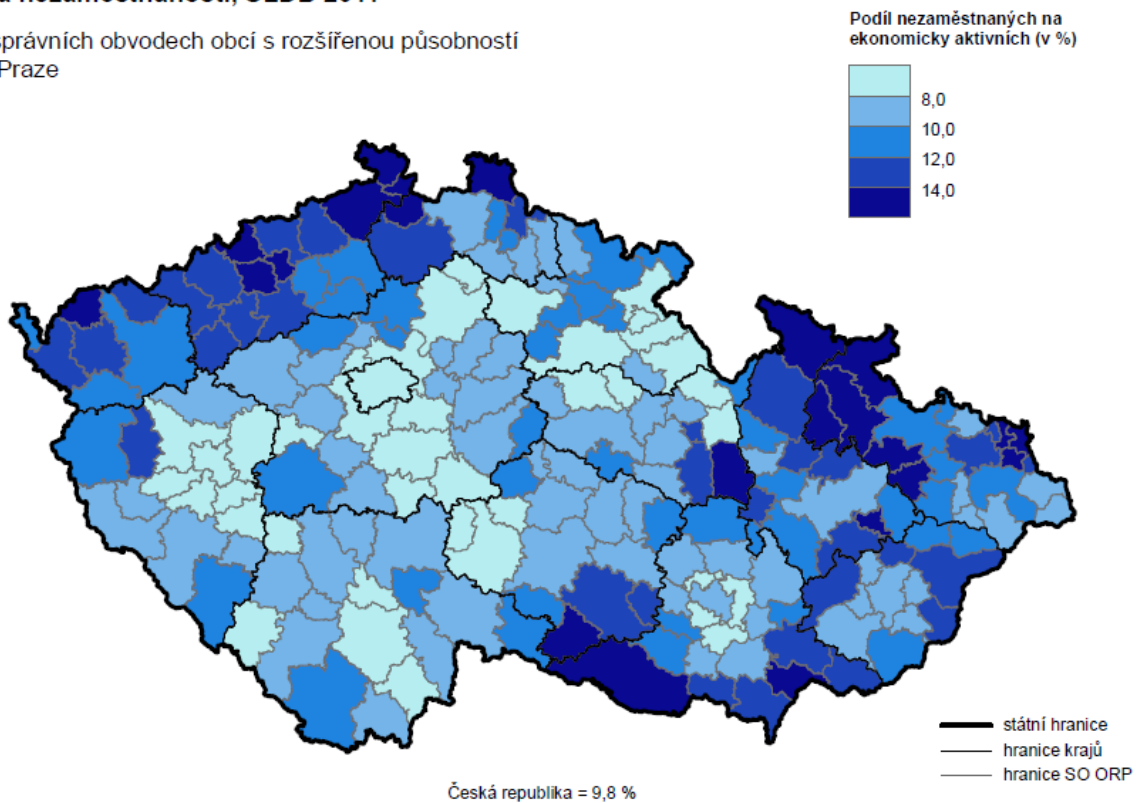
Nezaměstnanost

Nezaměstnanost vykazovala v letech 2001 až 2004 vzrůstající tendenci, od roku 2004 se počet nezaměstnaných snižoval až do roku 2007, v rámci České republiky až do roku 2008. Následně se míra nezaměstnanosti začala zvyšovat do roku 2010. Pokud se podíváme na následující graf, zjistíme, že míra nezaměstnanosti je ze sledovaných ORP nejvyšší právě u nás, v ORP Hodonín. Po celou sledovanou dobu velmi výrazně překračuje celorepublikový průměr, a to více než o 5%. Nejmarkantnější byla tato situace v letech 2009 až 2010, kdy dosáhla míra nezaměstnanosti v ORP Hodonín dvojnásobek republikového průměru. Ze sledovaných ORP je situace, pokud se týká nezaměstnanosti, nejpříznivější v ORP Břeclav.

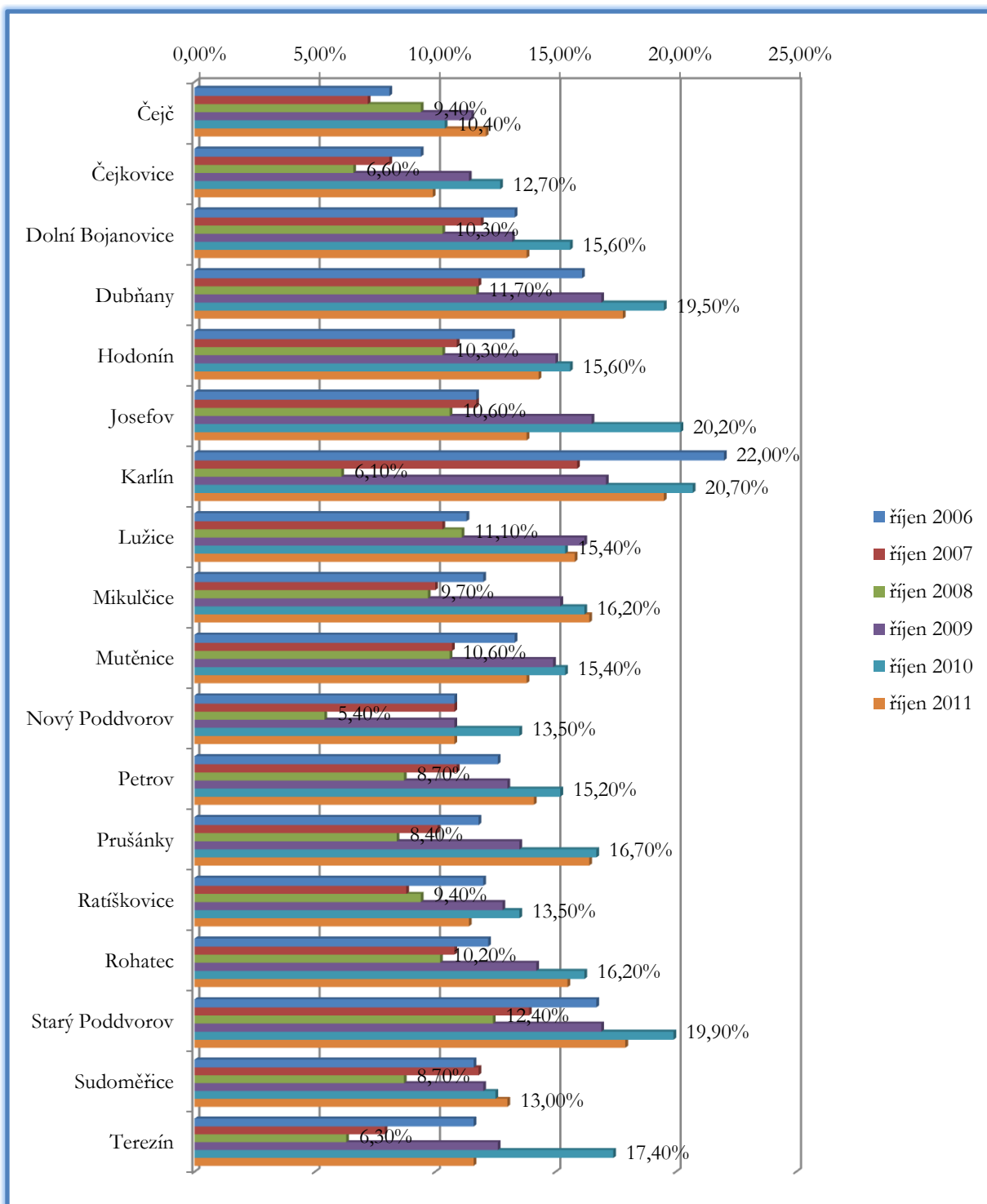


Míra nezaměstnanosti, SLDB 2011

ve správních obvodech obcí s rozšířenou působností a v Praze



Ve spádových obcích ORP Hodonín byla a je nejvyšší mírou nezaměstnanosti postižena obec Karlín v roce 2006 i v roce 2011. Nízkou mírou nezaměstnanosti vykazují obce Čejč, Čejkovice a Nový Poddvorov.



9. ANALÝZA POSKYTOVATELŮ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Cílem sociálních služeb bývá mimo jiné:

- podporovat rozvoj nebo alespoň zachování stávající soběstačnosti uživatele, jeho návrat do vlastního domácího prostředí, obnovení nebo zachování původního životního stylu
- rozvíjet schopnosti uživatelů služeb a umožnit jim, pokud toho mohou být schopní, vést samostatný život
- snížit sociální a zdravotní rizika související se způsobem života uživatelů.

Hlavním cílem zákona o sociálních službách je vytvoření takových podmínek pro uspokojování přirozených potřeb lidí, aby lidé ohrožení sociálním vyloučením mohli participovat na každodenním životě společnosti, tedy aby jim byl umožněn přístup ke vzdělání, zaměstnání a kulturnímu a společenskému životu.

Zákonem o sociálních službách jsou upraveny formy poskytování sociálních služeb:

- Ambulantní – jsou služby, za kterými osoba dochází nebo je doprovázena do zařízení sociálních služeb a součástí této služby není ubytování
- Pobytové – služby spojené s ubytováním v zařízení sociálních služeb
- Terénní – služby, které za uživateli dochází či dojíždí a poskytují je v přirozeném sociálním prostředí uživatelů,

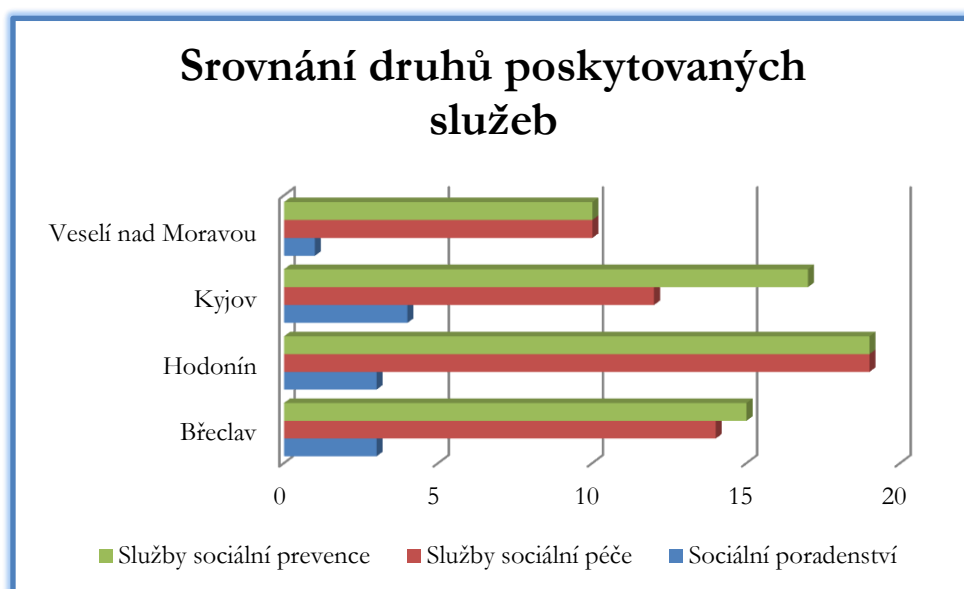
...a také základní druhy sociálních služeb:

- Odborné sociální poradenství
- Služby sociální péče
- Služby sociální prevence

Poskytovaná soc. služba	§ zákona	Břeclav	Hodonín	Kyjov	Veselí nad Moravou
Sociální poradenství	§ 37	3	3	4	1
Osobní asistence	§ 39	1	3	3	2
Pečovatelská služba	§ 40	2	5	2	3
Tísňová péče	§ 41	0	0	0	0
Průvodcovské a předčitatelské služby	§ 42	1	0	0	0
Podpora samostatného bydlení	§ 43	0	0	0	0
Odlehčovací služby	§ 44	3	0	1	0
Centra denních služeb	§ 45	0	1	0	0
Denní stacionáře	§ 46	2	2	2	2
Týdenní stacionáře	§ 47	0	1	0	0
Domovy pro osoby se zdravotním postižením	§ 48	0	1	1	0
Domovy pro seniory	§ 49	1	2	1	1
Domovy se zvláštním režimem	§ 50	3	2	1	1
Chráněné bydlení	§ 51	0	1	0	0
sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče	§ 52	1	1	1	1
Celkem služeb soc. péče		14	19	12	10
Raná péče	§ 54	3	3	4	3
Telefonická krizová pomoc	§ 55	0	0	0	0
Tlumočnické služby	§ 56	1	1	1	1

Azylové domy	§ 57	2	2	0	0
Domy na půl cesty	§ 58	0	0	0	0
Kontaktní centra	§ 59	1	1	1	1
Krizová pomoc	§ 60	0	1	0	0
Intervenční centra	§ 60 a	0	0	0	0
Nízkoprahové denní centrum	§ 61	1	1	0	0
Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež	§ 62	1	1	1	0
Noclehárny	§ 63	0	1	0	0
Služby následné péče	§ 64	0	0	1	0
Sociálně aktivizační služby pro rodiny	§ 65	0	1	2	0
Sociálně aktivizační služby pro seniory a zdravotně postižené	§ 66	4	2	3	2
Sociálně terapeutické dílny	§ 67	0	0	0	1
Terapeutické komunity	§ 68	0	0	1	0
Terénní programy	§ 69	2	1	1	1
Sociální rehabilitace	§ 70	0	4	2	1
Celkem služeb soc.prevence		15	19	17	10
Celkem sociálních služeb		32	41	33	21

Ve správním obvodu ORP Hodonín působí k 31.10.2014 celkem devatenáct registrovaných poskytovatelů sociálních služeb, z nichž pouze devět v ORP Hodonín také sídlí. Ostatní zde mají buď pobočky a poskytují služby ambulantně, nebo za území ORP Hodonín zajíždí a poskytují služby terénním způsobem. Předchozí zmíněné formy poskytování mohou i kombinovat. Tito poskytovatelé zajišťují celkem 41 sociálních služeb – 3 služby odborného poradenství, 19 služeb sociální péče a 19 služeb sociální prevence. Z následujícího grafu je zřejmé, že na území našeho ORP je poskytováno celkově více služeb, než v ostatních sledovaných obcích s rozšířenou působností. Máme zajištěno více služeb sociální péče a prevence. V ORP Kyjov však působí více poradenských služeb.



Pokud se zaměříme na poskytovatele, zjistíme, že 12 poskytovatelů má statut občanských sdružení, 2 poskytovatelé statut církevní právnické osoby a 5 poskytovatelů je příspěvkovými organizacemi Jihomoravského kraje. Město Hodonín, ani jiná spádová obec nemá vlastní

příspěvkovou organizaci. Z následující tabulky můžeme vysledovat, že i když je v ORP Hodonín poskytováno nejvíce sociálních služeb, finanční prostředky poskytnuté těmto službám nejsou nejvyšší. Nejštědřejší obcí je město Břeclav, které v roce 2013 uvolnilo částku přesahující 5 mil. Kč. Také město Kyjov poskytlo částku přesahující 5 mil. Kč. Výši poskytnutých příspěvků ovlivňuje skutečnost, že tyto města provozují vlastní příspěvkovou organizaci. Převážná část těchto finančních prostředků tak směřovala „vlastním“ sociálním službám.

Srovnání obcí ORP	počet obcí v SO	Počet sociálních služeb v SO	P.O. obce/města	Finanční prostředky 2013	Minimální síť služeb	Zásady pro financování
ORP Hodonín	18	3/19/19	0	4.456,107,-	ANO*	ANO
ORP Břeclav	18	3/14/15	3	5.224.000,-	NE	NE
ORP Kyjov	42	4/12/17	1 3.623.000,-	5.057.590,-	ANO	NE
ORP Veselí nad Moravou	22	1/10/10	0	1.002.500,-	NE	NE**

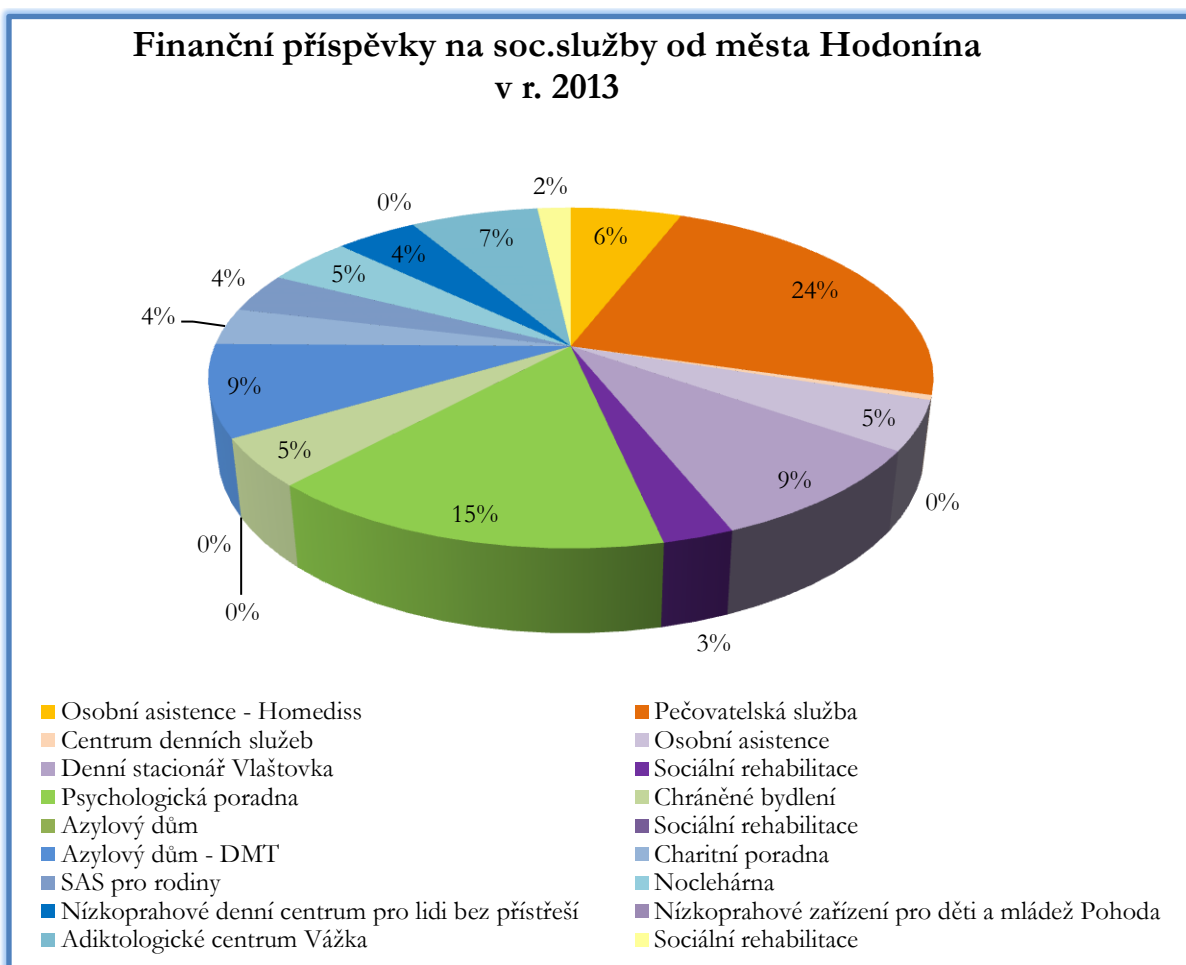
* Minimální síť služeb je stanovena pro město Hodonín, pro ORP se vytváří na základě jednání multidisciplinárních týmů

** V roce 2013 byly všechny sociální služby financovány z grantového systému. Město Veselí nad Moravou má schválené Zásady pro poskytování grantů z rozpočtu města Veselí nad Moravou.

Město Hodonín podporuje sociální služby již řadu let, v dřívějším období (před schválením zákona o sociálních službách) byly dotace poskytovány organizacím zajišťujícím sociální služby. Po schválení zákona o sociálních službách již byly dotace postupně směřovány na jednotlivé sociální služby. Jen část služeb však byla podporována příspěvkem přímo z rozpočtu, řadě z nich byly poskytnuty příspěvky v rámci grantového řízení. Částka přidělovaná z rozpočtu v roce 2008 činila celkem 3.850.000,-Kč (viz. následující graf).

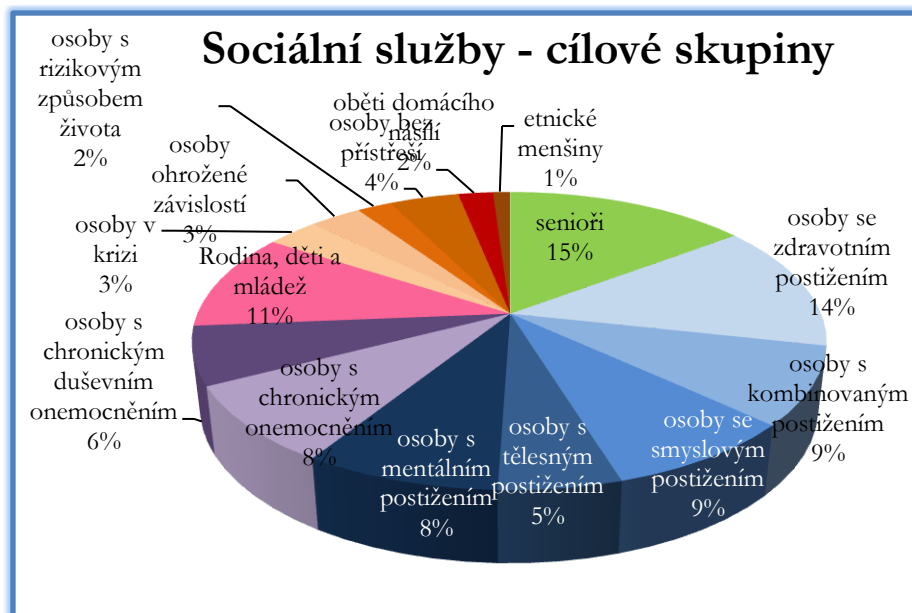


V roce 2013 poskytlo město Hodonín registrovaným sociálním službám částku přesahující 4.400.000,- Kč. V koláčovém grafu jsou uvedeny podíly z této celkové částky.



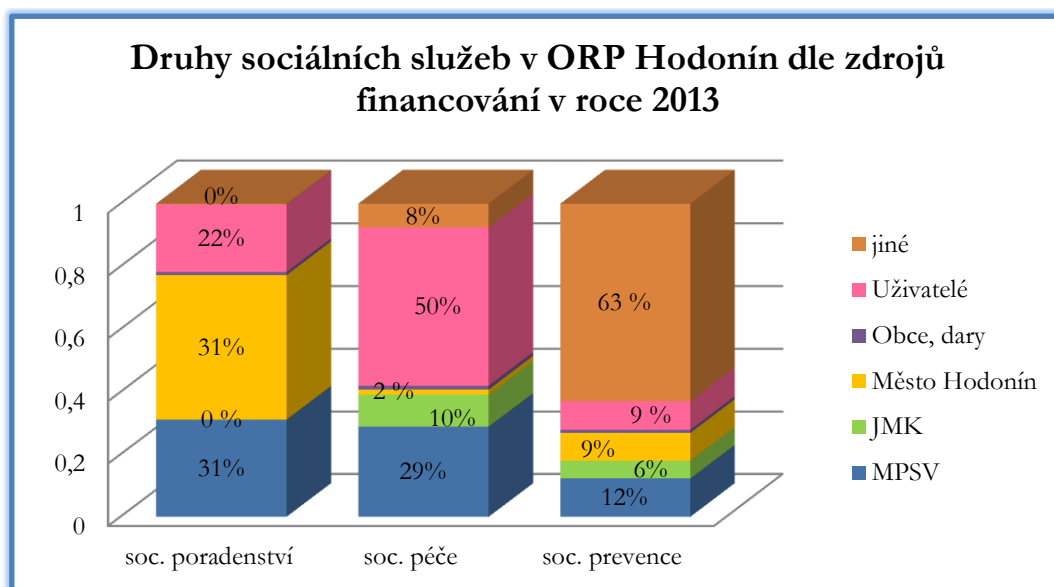
Sociální služby dle cílových skupin

Sociální služby působící ve SO ORP Hodonín jsou poskytovány občanům, kteří mohou být zařazeni do různých cílových skupin. V následujícím grafu vidíme, že nejvíce služeb poskytovaných na našem území svou činnost zaměřuje na osoby se zdravotním, kombinovaným či smyslovým postižením.

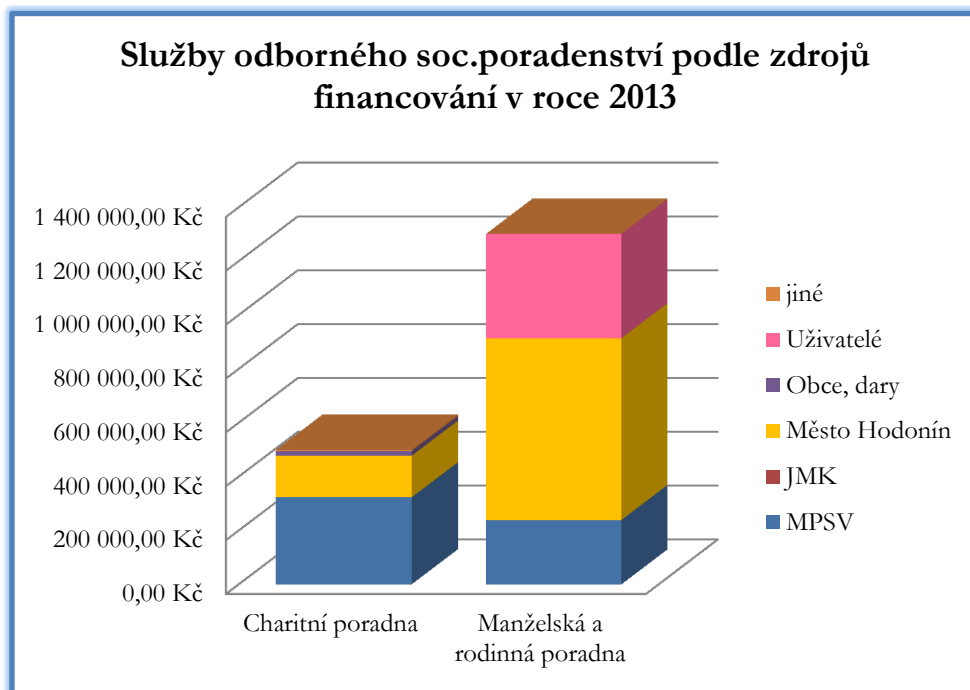


Finanční analýza sociálních služeb v ORP Hodonín

Při financování sociálních služeb je uplatňován systém vícezdrojového financování. Znamená to, že organizace poskytující sociální služby získávají finance k jejich zajištění z několika zdrojů, těmi jsou především dotace ze státního rozpočtu, krajů, obcí, z příspěvků uživatelů či z jiných zdrojů, jako jsou fondy či nadace.

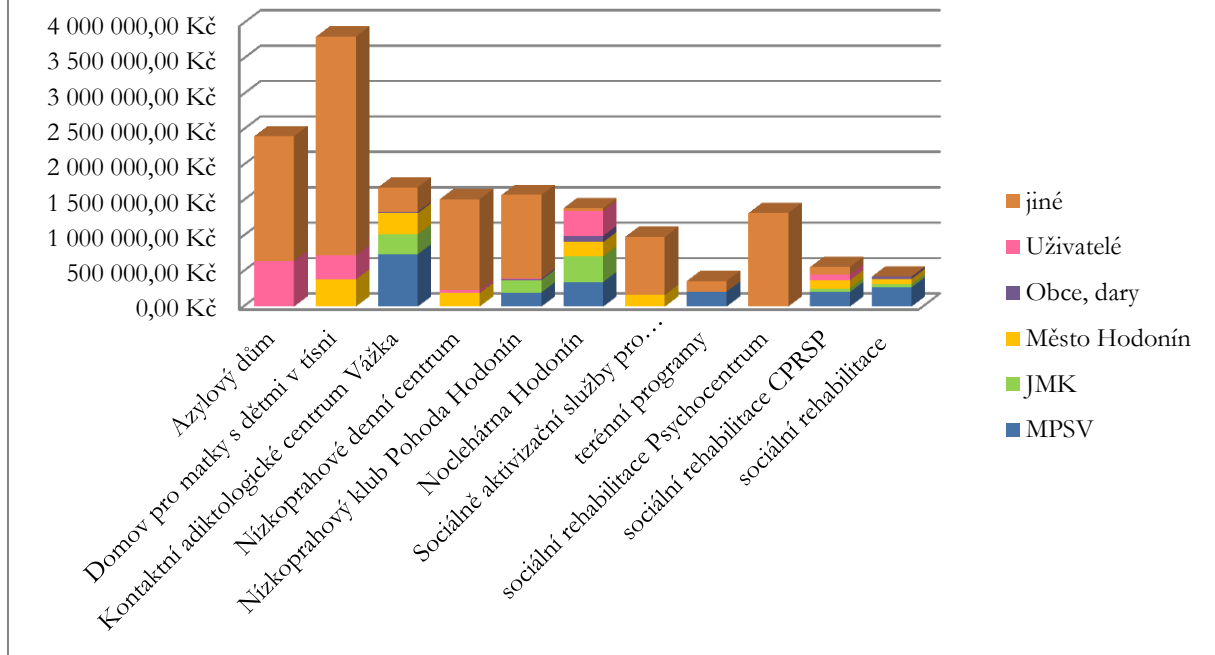


Z předchozího i následujícího grafu je zřejmé, že služby odborného sociálního poradenství, nebyly podpořeny v roce 2013 Jihomoravským krajem. Vzhledem k tomu, že jde o bezplatné služby, služby nemohou počítat ani s příspěvky od uživatelů. Významnou část prostředků proto poskytuje Ministerstvo práce a soc. věcí a také město Hodonín. V případě Psychocentra Domeček je služba dofinancována příspěvky od uživatelů z jiných poskytovaných služeb.



Následující graf přibližuje služby sociální prevence. Převážná část těchto služeb byla od roku 2009 zařazena do Individuálního projektu Jihomoravského kraje zaměřeného na podporu vybraných služeb sociální prevence. Služby tak měly zajištěné financování z EU po dobu několika let. Tyto finanční příspěvky jsou zahrnuty ve skupině jiné zdroje, které u tohoto typu činí převážnou část financování. Výjimkou jsou služby: Kontaktní adiktologické centrum Vážka a Noclehárna Oblastní charity Hodonín. Tyto typy služeb do výše zmíněného projektu zařazeny nebyly. Služba sociální rehabilitace Centra pro rodinu a sociální péči Hodonín také v projektu nefigurovala, neboť byla zaregistrována až v roce 2012.

Služby sociální prevence podle zdrojů financování v roce 2013

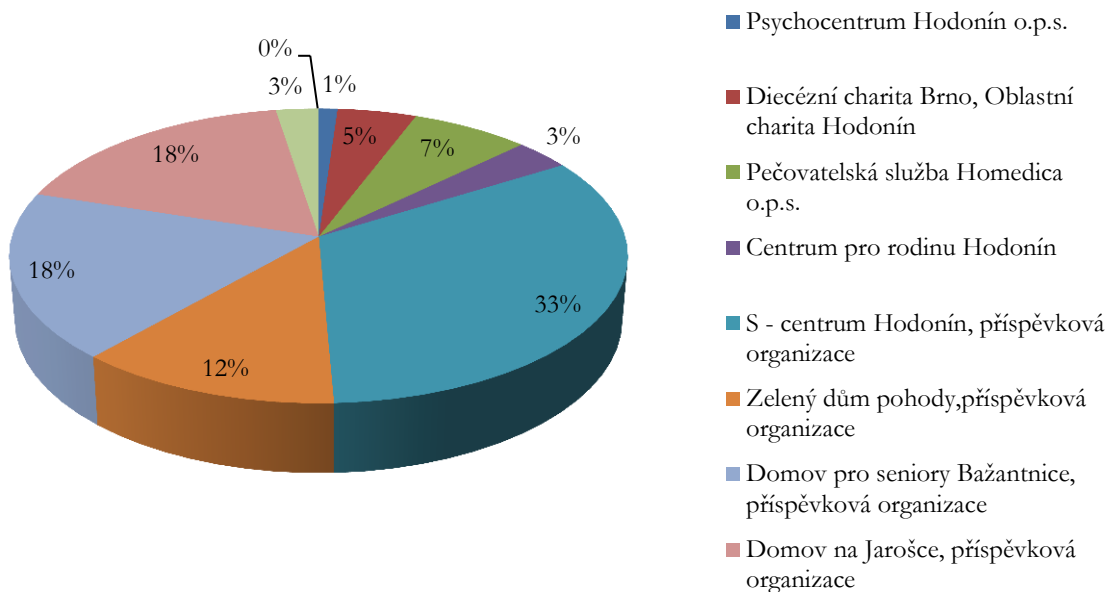


U služeb sociální péče hrají významnou roli (kromě již zmíněných ostatních zdrojů) především příspěvky od uživatelů. Tyto služby jsou částečně hrazeny z příspěvků na péči, které jsou právě na úhradu služeb a péče, určeny. Pobytové služby sociální péče jsou na území ORP Hodonín zajišťovány příspěvkovými organizacemi Jihomoravského kraje. Na tyto typy služeb město Hodonín finančně nepřispívá.

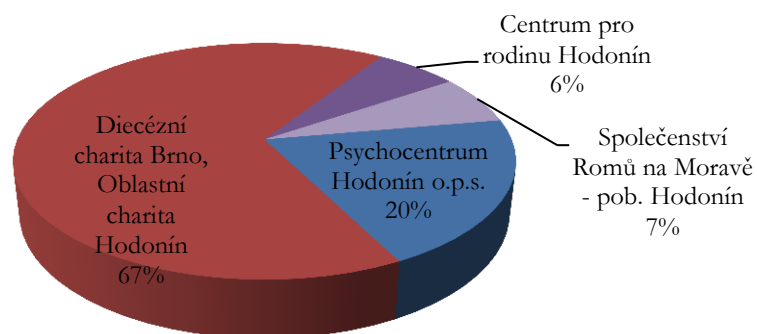
Je naprosto zřejmé a neoddiskutovatelné, že pobytové služby jsou nejnákladnější ze všech poskytovaných služeb. Péče v těchto službách je poskytována nepřetržitě, což se samozřejmě projeví na nákladovosti služeb. Na tomto místě bychom měli upozornit, že náklady všech sociálních služeb tvoří ze 3/4 mzdové prostředky.

Nezanedbatelné jsou proto také informace o počtech úvazků a zaměstnanců, které jsou uvedeny v tabulce s přehledem sociálních služeb. V následujících grafech uvádíme pro názornost zastoupení počtu úvazků u služeb sociální péče a sociální prevence:

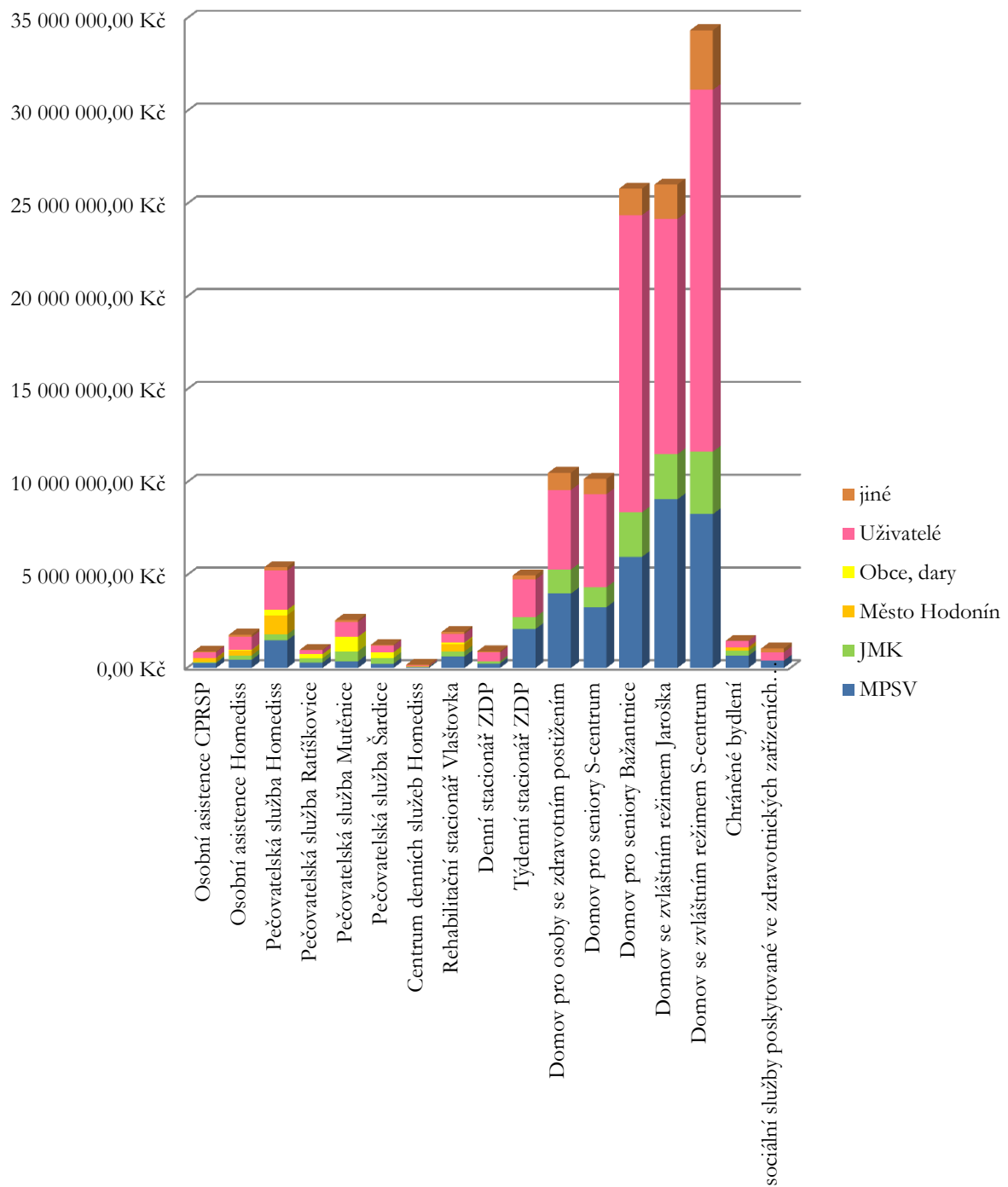
Přehled úvazků ve službách sociální péče v roce 2013



Přehled úvazků ve službách sociální prevence v roce 2013



Služby sociální péče dle zdrojů financování v roce 2013



Přehled sociálních služeb poskytovaných v ORP Hodonín v roce 2013

Poskytovatel	služba	počet klientů za rok	okamžitá kapacita služby	Počet intervencí osobohodin/lůžkodnů	počet úvazků na službu	z toho přímá péče	z toho nepřímá péče	počet zaměstnanců
Odborné sociální poradenství (§37 zák.č. 108/2006 Sb.) v ORP Hodonín:								
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Hodonín	Charitní poradna	874	2+1	2013	1,57	1,13	0,44	23
Psychocentrum Domeček	Manželská a rodinná poradna	380	3	2650	2,23	1,9	0,33	5
Oblastní odbočka sjednocené organizace nevidomých a slabozrakých	Odborné poradenství				0,5	0,5	0	1
služby odborného poradenství celkem		1254		4663	3,8	3,03	0,77	28
Služby sociální péče (§38 zák. 108/2006 Sb.) v ORP Hodonín:								
Poskytovatel	služba	počet klientů za rok	okamžitá kapacita služby	Počet intervencí osobohodin/lůžkodnů	počet úvazků na službu	z toho přímá péče	z toho nepřímá péče	počet zaměstnanců
Centrum pro rodinu a sociální péči Hodonín	Osobní asistence	14	14	4248	3,91	2,84	1,06	11
Pečovatelská služba Homediss	Osobní asistence	25	7	8306	6,38	5,88	0,5	12
Charita Strážnice	Osobní asistence	11	2	2373	2,91	2,43	0,48	12
Pečovatelská služba Homediss	pečovatelská služba	380	1+18	12394	15,2	13,1	2,07	24
Charita Strážnice	pečovatelská služba	79	6	7018	7,63	5,9	1,17	14

Diecézní charita Brno, Oblastní charita Hodonín	pečovatelská služba Ratiškovice	63	1+1	1756	2,79	2,26	0,53	22
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Hodonín	pečovatelská služba Mutěnice	167	2+5	7998	8,12	6,91	1,21	28
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Hodonín	pečovatelská služba Šardice	72	1+3	3005	3,88	3,05	0,83	26
Pečovatelská služba Homediss	centrum denních služeb	8	4	855	0,59	0,57	0,2	6
Centrum pro rodinu a sociální péči	Rehabilitační stacionář Vlaštovka	14	10	6661	6,14	3,96	2,18	11
Zelený dům Pohody	denní stacionář	13	13	10119	2	2	0	7
Fénix - sociálně-psychiatrické centrum	denní stacionář	35	10	1835	1,2	1	0,2	3
Zelený dům Pohody	týdenní stacionář	19	17	3260	12,4	7,2	5,2	30
Zelený dům Pohody	Domov pro osoby se zdravotním postižením	30	29	8186	24,1	15,8	8,3	37
S-centrum	Domov pro seniory	38	35	12775	21,9	13,5	8,36	50
Domov pro seniory Bažantnice	Domov pro seniory	107	107	38832	58	35	23	57,5
Domov na Jarošce	Domov se zvláštním režimem	80	76	27740	55,3	29	26,3	55
S-centrum	Domov se zvláštním režimem	136	106	38690	82,6	56,5	26,1	94
Psychocentrum Domeček	Chráněné bydlení	13	14	4626	3,5	3,1	0,4	7
Nemocnice TGM Hodonín	sociální služby poskytované ve zdravot. zařízeních	13	4		8	8	0	10
údaje za služby sociální péče celkem		1120			311	206	105	462

Poskytovatel	služba	počet klientů za rok	okamžitá kapacita služby	Počet intervencí osobohodin/lůžkodnů	počet úvazků na službu	z toho přímá péče	z toho nepřímá péče	počet zaměstnanců
Služby sociální prevence (§ 53 zák. č. 108/2006 Sb.)								
Středisko rané péče Brno	raná péče	69	4	6063	5,09	3,42	1,7	11
Slezská diakonie	Poradna rané péče DOREA	63	4	6965	4,06	3,36	0,7	9
Dotyk II	raná péče	30	2	3916	2,31	1,52	0,79	4
Centrum pro sluchově postižené Hodonínsko	Tlumočnické služby	50	2	3440	2,49	2,28	0,21	5
Psychocentrum Domeček	Azylový dům	46	20	6533	4,5	3,9	0,6	7
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Hodonín	Domov pro matky s dětmi	13	6	6997	7,54	5,93	1,62	24
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Hodonín	Kontaktní adiktologické centrum Vážka	304	25	2400	3,69	2,92	0,77	23
SPONDEA, o.p.s.	Krizová pomoc	196	2	438	2,56	1,95	0,61	11
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Hodonín	Nízkoprahové denní centrum	236	16	4930	3,55	2,66	0,89	23
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Hodonín	Nízkoprahový klub Pohoda Hodonín	1230	50	5430	3,7	2,53	1,17	21
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Hodonín	Noclehárna Hodonín	171	27	6262	3,37	2,71	0,66	24
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Hodonín	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	24	2	3005	2,18	1,63	0,55	22
Centrum pro sluchově postižené Hodonínsko	Sociálně aktivizační služby pro seniory a zdravotně	386	30	3947	4,02	3,74	0,28	9

	postižené							
Oblastní odbočka sjednocené organizace nevidomých a slabozrakých	Sociálně aktivizační služby pro seniory a zdravotně postižené	116	30		0,8	0,5	0,3	2
Společenství Romů na Moravě, Romano jekhetaniben pre Morava	terénní programy	936	2	1763	2,41	2,1	0,31	5
Psychocentrum Domeček	sociální rehabilitace	81	16	2533	2,8	2,1	0,7	5
Centrum pro rodinu a sociální péči Hodonín	sociální rehabilitace	10	10	4507	2,29	1,56	0,73	8
Liga vozíčkářů Brno	sociální rehabilitace	37	3	1088	1,07	1	0,07	6
Centrum pro sluchově postižené Hodonínsko	sociální rehabilitace	418	2	2422	4,03	2,3	1,73	10
služby sociální prevence celkem		3051	174	44360	36	28	8	162
Sociální služby se sídlem v ORP Hodonín		5425	174	49023	351	237	114	652

10. PŘEHLED PRIORIT NA NÁSLEDUJÍCÍ OBDOBÍ

Oblast	Název priority	Název opatření
Průřezová	Podpora a stabilizace sociálních služeb	Udržení stávajících kapacit v sociálních službách
		Rozvoj potřebných sociálních služeb pro dané období s využitím nadregionální spolupráce
		Udržení procesu komunitního plánování sociálních služeb včetně plnění a vyhodnocování Střednědobých a akčních plánů
		Zapojení spádových obcí do komunitního plánování a financování soc. služeb
		Zachování a zdokonalování systému financování sociálních služeb
		Zkvalitňování služeb prostřednictvím rozvoje lidských zdrojů (např. vzdělávání zaměstnanců)
		Opravy budov, v nichž sídlí sociální služby
	Zvýšení informovanosti a osvěty uživatelů, veřejnosti a politických reprezentantů obcí	Zpracování projektu na zlepšení informovanosti a osvěty
	Zapojení dobrovolníků do sociálních služeb	Přiblížit právní poradenství seniorům a zdravotně postiženým (viz. senioři)
		Zahájení jednání o možnostech zřízení dobrovolnického centra
Senioři	Zkvalitňování a přiblížení sociálních služeb pro seniory	Zřízení dobrovolnického centra
		Zlepšení dostupnosti odlehčovacích typů služeb pro seniory vytvořením kapacity odlehčovací služby a prostřednictvím asistentů sociální péče
		Zvýšení kapacity terénních služeb pro seniory
		Přiblížení právního poradenství seniorům a zdravotně postiženým
		Zlepšení prostředí v pobytových a ambulantních službách pro seniory
Zdravotně handicapovaní a	Podpora sociální integrace zdravotně postižených a duševně nemocných	Realizace projektu na doplnění služeb pro seniory
		Vytvoření koncepce komplexní psychiatrické péče pro lidi s duševním onemocněním (v ORP Hodonín)

osoby s duševním onemocněním		Vytvoření kapacity služby pro mladé dospělé s tělesným nebo kombinovaným postižením
		Vytvoření systému pro zaměstnávání osob se zdravotním postižením a duševním onemocněním
		Vytvoření kapacity služby chráněné bydlení pro osoby s mentálním postižením
Rodina, děti a mládež	Zajištění dostupnosti služeb pro rodiny, děti a mládež	Posílení kapacit dětských psychologů a psychiatrů v ORP Hodonín
		Navýšení kapacit vybraných sociálních služeb (AD pro matky s dětmi - ubytovacích kapacit)
		Navýšení kapacity SAS pro rodiny o 1 úvazek pracovníka v sociálních službách od roku 2016 v případě, že dojde ke snížení kapacity OSPOD
		Stabilizace personálního zabezpečení rodinné politiky ve městě Hodoníně
Osoby ohrožené sociálním vyloučením, v problémech a krizi	Podpora integračních aktivit osob ohrožených sociálním vyloučením	Personální posílení vybraných služeb sociální prevence (Kontaktního centra a Charitní poradny)
		Podpora vzniku obecně závazné vyhlášky k regulaci hazardu na území města Hodonín
		Mapování migrace obyvatel ohrožených sociálním vyloučením

11. SYSTÉMOVÉ PRIORITY

<p>Priorita A</p>	<p>Podpora a stabilizace sociálních služeb</p>
<p>Zdůvodnění priority</p>	<p>Sociální služby pro mnohé z nás jsou nebo mohou být významnou oporou v různých životních situacích. Představují možnost, jak naplnit některé potřeby nebo jinak napomoci lidem, kteří z nějakého důvodu nemohou či nejsou schopni si je zajistit sami. Sociální služby pomáhají lidem (např. postiženým, seniorům, rodinám v krizové situaci apod.) žít běžným životem – navštěvovat školy, pracovat, účastnit se kulturního života, starat se sám o sebe a domácnost.</p> <p>Existují však základní principy pro fungování soc. služeb:</p> <ul style="list-style-type: none"> - soc. služby jsou definovány zákonem č. 108/2006 Sb., který také popisuje základní činnosti při poskytování různých druhů sociálních služeb. - pro soc. služby platí závazné standardy kvality sociálních služeb, které je nutné dodržovat - pro výkon činnosti je nutná registrace služby (tedy její poskytování pouze na základě oprávnění k tomuto udělení). - v sociálních službách musí pracovníci splňovat určité předpoklady (zejm. odbornou způsobilost). <p>Pokud služby splňují výše uvedená pravidla, mohou na svůj provoz získávat finance z několika různých zdrojů – např. MPSV, krajů, obcí a měst, uživatelů, sponzorů, ze sbírek či nadací (jsou financovány tzv. vícezdrojově). Podíl a struktura zdrojů financování se liší podle typu sociální služby. Zásadním zdrojem financování služeb odborného sociálního poradenství a služeb sociální prevence jsou státní dotace. U služeb sociální péče tvoří významnou část také úhrady od uživatelů sociálních služeb. Nicméně příspěvek měst a obcí je pro sociální služby také velmi významný.</p>
<p>Opatření A1</p>	<p>Udržení stávajících kapacit v sociálních službách</p>
<p>Popis opatření a zdůvodnění</p>	<p>Zachováním stávající nabídky sociálních služeb v regionu se předchází vzniku problémových a často i bezvýchodných situací u klientů odkázaných na pomoc druhých. Registrace služeb dle zák. 106/2008 Sb. umožňuje kontrolu a také kvalitu těchto služeb. Jejich kapacita se v uplynulé době různě měnila, s ohledem na poptávku (potřebnost), ale také s ohledem na dostupnost finančních prostředků. V současné době je v ORP Hodonín poskytováno celkem 40 služeb, které jsou zajištěny 19 poskytovateli. Jde o služby, jež mají sídlo přímo v ORP Hodonín, nebo v okrese Hodonín, ale i ty, které do ORP Hodonín zajíždí, avšak nesídlí přímo v lokalitě Hodonínska.</p> <p>Celkový přehled a rozsah těchto služeb je uveden v tomto materiálu (kapacity a počty úvazků).</p> <p>Cílem tohoto opatření je udržet počet i rozsah těchto služeb.</p>
<p>Dopad na cílovou skupinu</p>	<ul style="list-style-type: none"> - dobrá dostupnost (časová i místní) potřebných základních typů sociálních služeb - zabránění sociálnímu vyloučení

	<ul style="list-style-type: none"> - nabídka kvalitních sociálních služeb (dle standardů kvality zák. č. 108/2006 Sb.)
AKTIVITY	<ul style="list-style-type: none"> - popis současného stavu vč. přehledu kapacit a úvazků - určení konkrétních služeb, u kterých dojde do roku 2017 k rozvoji či posílení - udržení stávajících kapacit provázat s procesem financování a komunitního plánování - pravidelné sledování benchmarkingu a jeho rozpracování, s následným přenosem směrem k představitelům obcí - kvalitativní rozvoj stávajících služeb podporou vzdělávání zaměstnanců, podporou informovanosti a zavedením dobrovolnictví do sociálních služeb - pravidelné vyhodnocování efektivnosti a nákladovosti - přenos informací o kontrolách
Časový harmonogram	od počátku roku 2015 kontinuálně
Realizátoři a partneři	Město Hodonín, poskytovatelé služeb, Jihomoravský kraj, spádové obce
Předpokládaný počet klientů	cca 4800 osob ročně
Zdroje lidské / materiální / prostorové	Stávající lidské a materiální zdroje poskytovatelů sociálních služeb, koordinátor komunitního plánování sociálních služeb
Předpokládané finanční náklady	Cca 7.000.000,- Kč (20% z nákladů za sociální služby (NNO) v ORP Hodonín + 112.800.000,- Kč (náklady na pobytové služby, jejichž zřizovatelem je JMK)
Předpokládané zdroje financování	JMK, města a obce, uživatelé sociálních služeb, nadace a sbírky
Kritéria hodnocení	<ul style="list-style-type: none"> - Udržení vyčíslených kapacit jednotlivých služeb - Počet poskytovaných služeb - Stejný nebo vyšší počet sledovaných indikátorů (lůžkodnů, intervencí, osobohodin, úkonů) - Chronologické porovnání nákladovosti služeb
Rizika realizace opatření	<ul style="list-style-type: none"> - Nedostatek finančních prostředků - Nezáměr místních samospráv - Neschválení Plánu rozvoje sociálních služeb pro Hodonínsko
Opatření A2	Rozvoj potřebných sociálních služeb pro dané období (s využitím nadregionální spolupráce – rozpracováno v každé oblasti zvlášť)

Opatření A3	Udržení a rozvoj procesu komunitního plánování sociálních služeb včetně plnění a vyhodnocování Komunitního plánu a Akčního plánu sociálních služeb
Popis opatření a zdůvodnění	<p>Komunitní plánování sociálních služeb je metoda, kterou lze na úrovni obce plánovat sociální služby tak, aby odpovídaly místním podmínkám. Jde o otevřený, cyklický proces, jehož cílem je vytvořit systém sociálních služeb, který odpovídá zjištěným potřebám komunity, tedy uživatelů sociálních služeb. V komunitním plánování uplatňujeme princip tzv. triády, což prakticky znamená, že do pracovních skupin KPSS či řídicí skupiny jsou začleněni jak poskytovatelé, tak zadavatelé, tak i uživatelé soc. služeb.</p> <p>Komunitní plánování je nekončící proces, v rámci něhož dochází k neustálému porovnávání zmapovaných potřeb s dostupnými finančními zdroji a stanovování priorit budoucího rozvoje.</p> <p>Město Hodonín dlouhodobě plánuje rozvoj sociálních služeb pomocí metody komunitního plánování a aktuální strategie je vždy zpracována v dokumentu s názvem „Plán rozvoje sociálních služeb“. Od roku 2007 jsou do procesu komunitního plánování zapojeny také spádové obce, tzn. že KPSS je realizován pro celý správní obvod ORP Hodonín. V rámci tohoto procesu dochází k diskusi o současné a budoucí podobě sociálních služeb v ORP Hodonín. Stanovení konkrétní podoby a tzv. minimální sítě je důležité k určení nákladnosti sociálních služeb, k získávání finančních zdrojů na sociální služby a ke stabilitě sociálního systému.</p>
Stav 2014	<p>Fungující proces KPSS, zajištěná pozice koordinátora KPSS, schválená organizační struktura KPSS, schválená Základní listina KPSS města Hodonína a Zásady pro financování sociálních služeb ve městě Hodoníně. Pravidelně se scházející pracovní skupiny a řídicí skupina respektující princip triády, které sestavují Plán rozvoje soc. služeb. Navázaný kontakt se zástupci spádových obcí, pokračující spolupráce s Jihomoravským krajem a obcemi Kyjov a Veselí nad Moravou v oblasti plánování sociálních služeb. Nastavená pravidla pro zařazení služeb do minimální sítě, přijatý postup financování těchto služeb ze strany města Hodonína, sledování benchmarkingových ukazatelů za jednotlivé služby.</p>
Cílový stav	<p>Fungující proces KPSS ve výše popsaném rozsahu + intenzivnější zapojení spádových obcí, zpracovávání Akčních plánů a jejich vyhodnocování, provázání KPSS se systémem financování soc. služeb a jeho zdokonalování, spolupráce s Kyjovem a Veselí nad Moravou (v oblasti vzniku či rozšiřování služeb, v oblasti informovanosti či realizaci Dne sociálních služeb.) Nastavený systém spolupráce a přenosu informací mezi poskytovateli sociálních služeb navzájem a směrem k zadavatelům, uživatelům a veřejnosti.</p>
Dopad na cílovou skupinu	<ul style="list-style-type: none"> - přehlednost a spolupráce v oblasti sociálních služeb - dobrá dostupnost sociálních služeb - aktivizace cílových skupin a zapojených občanů - snižování lhostejnosti k sociální problematice - transparentnost v oblasti financování - zapojení obcí do problematiky soc. služeb a patologických jevů

	zvýší informovanost a zájem představitelů obcí
AKTIVITY + časový harmonogram	<ul style="list-style-type: none"> - Zachování organizační struktury KPSS (řídící skupiny a pracovních skupin) - Zachování plného úvazku koordinátora KPSS - Pravidelné setkávání pracovních skupin (min. 3x ročně) a řídící skupiny (min. 3x ročně) - Každoroční revize minimální sítě soc. služeb - Jednání se spádovými obcemi (min. 2x ročně) - Zpracování Akčních plánů na daný rok a jejich vyhodnocování (do 30.4. kalendářního roku na následující rok – příprava, vyhodnocení do 31.1. kalendářního roku za předcházející kalendářní rok) - Sledování benchmarkingu do 31.5. kalendářního roku - Realizace adekvátních analýz pro přípravu Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb pro Hodonínsko od roku 2018 (v roce 2016, 2017) - Schůzky se zástupci ORP Kyjov a Veselí nad Moravou (min. 2x ročně) - Účast koordinátora na pracovních setkáních koordinátorů KPSS na JMK a spolupráce s metodiky
Realizátoři a partneři	Město Hodonín, odbor sociálních služeb, řídící skupina KPSS, poskytovatelé soc. služeb, spádové obce, koordinátoři z Kyjova a Veselí nad Moravou
Zdroje lidské / materiální / prostorové	Koordinátorka KPSS, vedoucí OSS, členové řídící skupiny, pracovních skupin, zástupci spádových obcí
Předpokládané finanční náklady	Plat koordinátora roční rozpočet procesu KPSS: 60.000,-Kč, zpracování analýz: 150.000,-Kč
Předpokládané zdroje financování	Město Hodonín, Jihomoravský kraj, projekty z EU
Kritéria hodnocení	Počet realizovaných jednání pracovních skupin, řídící skupiny, se spádovými obcemi Revize min. sítě Zpracování Akčního plánu Vyhodnocení AP Realizace analýz potřeby soc. služeb
Rizika realizace opatření	Nedostatečná politická podpora Nedostatečný zájem ze strany aktivních poskytovatelů nebo uživatelů Omezení finančních prostředků

Opatření A4	Zachování a zdokonalování systému financování sociálních služeb
Popis opatření a	Sociální služby jsou financovány vícezdrojově - mohou na svůj provoz získávat finance z různých zdrojů – např. MPSV, krajů, obcí a měst,

<p>zdůvodnění</p>	<p>uživatelů, sponzorů, ze sbírek či nadací.</p> <p>Systém poskytování a také financování sociálních služeb se od r. 2007, kdy vešel v platnost zákon o sociálních službách, dynamicky vyvíjí. Od počátku bylo snahou provázat dostupné finanční prostředky (MPSV, JmK) s procesy plánování rozvoje sociálních služeb. Výše poskytovaných finančních prostředků ze státního rozpočtu do sociálních služeb se mimo jiné odvíjí od zpracovaných krajských střednědobých plánů rozvoje sociálních služeb. Krajské úřady při vytváření těchto materiálů vychází z podkladů za jednotlivé ORP. Informace o potřebnosti sociálních služeb by měly jít „zdola“ – tzn. od obcí s rozšířenou působností, které mají mít přehled o potřebnosti sociálních služeb v regionu.</p> <p>S ohledem na výše uvedené byl v rámci procesu KPSS zpracován materiál „Zásady financování sociálních služeb“, který byl také v roce 2013 schválen zastupitelstvem. Jde o dokument, v němž je stanoveno, že sociální služby, které budou zařazeny v minimální síti sociálních služeb, mohou obdržet dotaci ve výši 15-20% ze svého rozpočtu na daný rok. O konkrétní procentuální výši rozhoduje zastupitelstvo města vždy na následující rok. To také každoročně rozhoduje o službách, které jsou v síti zařazeny (tzn. každoročně se přehodnocuje).</p> <p>JmK si v letošním roce stanovil určitá pravidla pro poskytnutí dotací sociálním službám a také k zařazení rozvojových záměrů do Akčních plánů JmK. Ze strany ORP je požadována deklarace spoluúčasti obce/obcí na pokrytí provozních nákladů služeb sociální prevence. Následně vymezí finanční spoluúčast i pro služby odborného poradenství a také služby sociální péče. V případě, že pro konkrétní službu nebude deklarován finanční závazek, bude tato v získávání finančních prostředků z JmK a MPSV (což jsou hlavní zdroje financování) značně znevýhodněna. Není jisté, že taková služba získá na svůj provoz dostatečný objem finančních prostředků a dojde k její redukci či úplnému zrušení.</p> <p>S ohledem na tyto skutečnosti je nezbytné přizpůsobit stávající financování sociálních služeb v našem městě a regionu. Je nutné více motivovat spádové obce k podpoře sociálních služeb. Měl by být aplikován systém financování služeb nejen pro město Hodonín, ale pro celý správní obvod ORP Hodonín.</p>
<p>Stav 2014</p>	<p>Pro město Hodonín stanovené zásady financování sociálních služeb, vymezená minimální síť sociálních služeb, kterým jsou poskytovány dotace přímo z rozpočtu města. Navázána spolupráce se spádovými obcemi – odeslány žádosti od města směrem k obcím o zapojení se do systému financování. Zástupci obcí souhlasí se spolupodílem na financování služeb sociální prevence podle reálných nákladů služeb</p>

	a dle reálného počtu klientů roku předcházejícího uzavřeného.
Cílový stav	Spolufinancování sociálních služeb stanovených v Minimální síti sociálních služeb v ORP Hodonín. Pravidelné předávání informací relevantních k poskytování dotací o sociálních službách a o prováděných kontrolách služeb.
Dopad na cílovou skupinu	<ul style="list-style-type: none"> - Stabilizace sociálních služeb - podpora potřebných služeb - dobrá dostupnost služeb pro uživatele
AKTIVITY	<ul style="list-style-type: none"> - pravidelná účast zástupce OSS na poradách starostů spádových obcí, - vytvoření blanco dohody pro spádové obce o poskytnutí dotace na sociální služby pro město Hodonín - pravidelný přenos informací o kapacitách, nákladovosti a výkonnosti sociálních služeb působících v ORP Hodonín - aktivní přístup při spolupráci ze strany zástupců vedení města Hodonína směrem k jednotlivým spádovým obcím,
Časový harmonogram	Od ledna r. 2015 kontinuálně
Realizátoři a partneři	Město Hodonín, spádové obce, poskytovatelé sociálních služeb, Jihomoravský kraj
Předpokládaný počet klientů	2800
Zdroje lidské / materiální / prostorové	OSS – koordinátor KPSS, manažeři dobrovolných svazků, pracovníci poskytovatelů, představitelé obcí
Předpokládané finanční náklady	cca 7.000.000,- Kč (20% z rozpočtů soc. služeb + náklady na klienty dojíždějících služeb) ročně
Předpokládané zdroje financování	Rozpočty obcí, rozpočty mikroregionů, SF EU
Kritéria hodnocení	<ul style="list-style-type: none"> - počet jednání se spádovými obcemi - počet uzavřených smluv či schválených usnesení obecních zastupitelstev - objem poskytnutých finančních prostředků z obcí - rozšíření kapacit stávajících služeb
Rizika realizace opatření	<ul style="list-style-type: none"> - neschválení dotací obecními zastupitelstvy - nesouhlas se systémem financování soc. služeb - Nedostatek finančních prostředků obcí

Opatření A5	Zapojení spádových obcí do komunitního plánování a financování soc. služeb
Popis opatření a zdůvodnění	Ve městě Hodonín je již od roku 2004 realizovaný proces komunitního plánování soc. služeb. V roce 2007 začala tato činnost být uskutečňována pro celou oblast ORP Hodonín. Systém financování sociálních služeb však máme ustanoven pouze pro město Hodonín, spádové obce dosud podporovaly především pečovatelské služby

	<p>a nahodile – na základě vlastních žádostí další sociální služby. Představitelé neměli větší představu o tom, kolik služeb jejich občané ve skutečnosti využívají. Převážná část dotací sociálním službám tak šla z města Hodonína, které se rozhodovalo na základě schválených Zásad financování soc. služeb. Nyní byly obce v Jihomoravském kraji osloveny s tím, že je nutné pro dané služby garantovat určitou míru finanční podpory, aby bylo zajištěno financování z JMK a MPSV. Město Hodonín se tak obrátilo i na spádové obce se žádostí na spolufinancování sociálních služeb. V souvislosti s tím je nutné také vytvořit minimální síť služeb v ORP Hodonín a předávat potřebné informace představitelům spádových obcí. Je nezbytné představitele spádových obcí pravidelně informovat a zapojovat je nejen do financování, ale celého procesu komunitního plánování.</p>
Stav 2014	<p>Pro město Hodonín stanovené zásady financování sociálních služeb, vymezená minimální síť sociálních služeb, kterým jsou poskytovány dotace přímo z rozpočtu města. Navázána spolupráce se spádovými obcemi – odeslány žádosti od města směrem k obcím o zapojení se do systému financování. Zástupci obcí souhlasí se spolupodílem na financování služeb sociální prevence podle reálných nákladů služeb a dle reálného počtu klientů roku předcházejícího uzavřeného. Souhlasí s tím, že každá obec stanoví „kontaktní osobu“, které budou zasílány informace z procesu KPSS (především v rámci informovanosti).</p>
Cílový stav	<p>Spolupráce se spádovými obcemi rozvinutá do té míry, že obce dostávají pravidelně začátkem každého roku statistiky o využívání služeb občany jejich obcí, přehled služeb působících v ORP Hodonín (stanovení minimální sítě služeb v ORP Hodonín), informace z kontrol sociálních služeb. Spolupodílí se na posilování informovanosti ze sociální oblasti a spoluvytváří Akční plány KPSS. Poskytují dotace službám zařazeným v minimální síti služeb v ORP Hodonín. Mají povědomí o fungování sociálních služeb a své záměry na rozšiřování služeb v sociální sféře konzultují s odborem sociálních služeb.</p>
Dopad na cílovou skupinu	<p>Větší přehled o sociálních službách Větší zájem o sociální oblast z řad představitelů obcí Systémový přístup k financování Transparentnost a průhlednost systému Větší jistota pro poskytovatele sociálních služeb</p>
AKTIVITY	<ul style="list-style-type: none"> - pravidelná účast zástupce OSS na poradách starostů spádových obcí, - vytvoření bianco dohody pro spádové obce o poskytnutí dotace na sociální služby pro město Hodonín - pravidelný přenos informací o kapacitách, nákladovosti a výkonnosti sociálních služeb působících v ORP Hodonín - přenos informací ze sociální oblasti prostřednictvím vymezených osob

	<ul style="list-style-type: none"> - přednáškové akce, informační a osvětové akce pro občany spádových obcí (zapojení poskytovatelů), - aktivní přístup při spolupráci ze strany zástupců vedení města Hodonína směrem k jednotlivým spádovým obcím, - zmapování potřebnosti ve spádových obcích x zpracování statistik hodonínských poskytovatelů = na základě srovnání výsledků případně vytvořit společné projektové náměty (r. 2016) - navázání spolupráce s dobrovolnými svazky obcí a případně vytvoření společných projektových námětů, - spolupráce se Svazem obcí a měst (např. předávání informací – to platí i pro nadregionální služby). - zmapování potřebnosti ve spádových obcích x zpracování statistik hodonínských poskytovatelů = na základě srovnání výsledků případně vytvořit společné projektové náměty, - např. vytipování zřízení „poboček v těchto obcích“ tam, kde je to relevantní),
Časový harmonogram	kontinuálně
Realizátoři a partneři	Město Hodonín, dobrovolné svazky obcí, poskytovatelé sociálních služeb, spádové obce
Předpokládaný počet klientů	2800
Zdroje lidské / materiální / prostorové	OSS – koordinátor KPSS, manažeři dobrovolných svazků, pracovníci poskytovatelů, představitelé obcí
Předpokládané finanční náklady	cca 7.000.000,- Kč (20% z rozpočtů soc. služeb + náklady na klienty dojíždějících služeb) ročně + náklady na zvyšování informovanosti (viz. priorita informovanost), náklady na analýzy potřeb (viz. Udržení a rozvoj KPSS..)
Předpokládané zdroje financování	Rozpočty obcí, rozpočty mikroregionů, SF EU
Kritéria hodnocení	<ul style="list-style-type: none"> - počet jednání se spádovými obcemi - počet uzavřených smluv či schválených usnesení obecních zastupitelstev - objem poskytnutých finančních prostředků z obcí - rozšíření kapacit stávajících služeb
Rizika realizace opatření	<ul style="list-style-type: none"> - neschválení dotací obecními zastupitelstvy - nesouhlas se systémem financování soc. služeb - Nedostatek finančních prostředků obcí

Opatření A6	Zkvalitňování sociálních služeb prostřednictvím rozvoje lidských zdrojů
--------------------	--

Popis opatření a zdůvodnění	Opatření se bude realizovat jednak formou navyšování počtu pracovníků v pobytových službách, jejichž zřizovatelem je Jihomoravský kraj a dále zabezpečením vzdělávání zaměstnanců sociálních služeb působících v Hodoníně.
Stav 2014	Město Hodonín a Domov pro seniory Bažantnice realizují vzdělávací projekty podpořené ESF, jež mají za cíl zvýšení kvality péče v místních sociálních službách.
Cílový stav	Prostřednictvím zdrojů z ESF ČR získat prostředky na vzdělávací kurzy pro zaměstnance registrovaných sociálních služeb působících ve městě Hodoníně. Prostřednictvím těchto kurzů zvyšovat potenciál osob v přímé péči i management organizací a tím pozitivně ovlivňovat kvalitu poskytované péče.
Dopad na cílovou skupinu	Zkvalitnění poskytování služby: prohloubení individualizace přístupu ke klientům, zvýšení aktivizace klientů, zajištění bezpečí, pohody a klidu; zajištění zvýšených nároků na provozní úseky (zvýšení objemu prádla, zvýšení frekvencí a objemu úklidů)
AKTIVITY a časový harmonogram	<ul style="list-style-type: none"> - dokončení stávajícího projektu Podpora poskytovatelů sociálních služeb v Hodoníně formou vzdělávání jejich zaměstnanců, zpracování výstupů z tohoto projektu (6/2015), - r. 2015 - dokončení projektu <i>Vzdělávání - cesta ke posílení jistoty v poskytování kvalitní služby</i>, CZ.1.04/3.1.03/A7.00185 - II.pol. 2015 zpracování průzkumu zájmu, zjištění vzdělávacích potřeb personálu v přímé péči na následující rok (při hodnocení zaměstnanců), příprava projektového záměru - podání žádosti o dotaci, - zajištění vzdělávacích aktivit podle zjištěných potřeb v rozsahu min. 24 hod/rok – průběh roku - 2016 - 2017 realizace projektů
Realizátoři a partneři	Město Hodonín, Domov pro seniory Bažantnice, jako partneři: další registrovaní poskytovatelé soc. služeb působící na území města
Předpokládaný počet klientů	1500
Zdroje lidské / materiální / prostorové	Prostory Města, pracovníci Města (v případě vyřízení zadat plnění dodavateli nebo agentuře), pracovníci poskytovatelů
Předpokládané finanční náklady	Navýšení zaměstnanců v Domově pro seniory Bažantnice: r. 2015 – 630 tis. Kč r. 2016 – 700 tis. Kč r. 2017 – 400 tis. Kč Vzdělávání zaměstnanců sociálních služeb: 1.400.000,-Kč
Předpokládané zdroje financování	Dotace zřizovatele (JMK) Vlastní zdroje – úhrady od klientů Projekty Evropských strukturálních fondů na vzdělávání

Kritéria hodnocení	Počet nově uzavřených pracovních smluv v DPS Bažantnice Počet proškolených osob v rámci projektu Počet poskytovatelů se zájmem o další projekty Počet potencionálních osob k proškolení
Rizika realizace opatření	<ul style="list-style-type: none"> - nedostatek finančních prostředků - nevypsání výzev na vzdělávání - negativní rozhodnutí zástupců města Hodonína

Opatření A7	Opravy budov, v nichž sídlí sociální služby
Popis opatření a zdůvodnění	<p>Zmapování potřeby investičních výdajů do budov Města, ve kterých sídlí sociální služby. Vytvoření plánu investic, zmapování hrozících havarijních stavů. Případné rozšíření a zkvalitnění sociálních služeb. Dojde ke snížení výdajů na energie.</p> <ul style="list-style-type: none"> - rekonstrukce budov v majetku města, - snížení energetické náročnosti budov, - snížení výdajů za energie, za opravy apod., - zkvalitnění prostředí a podmínek sociálních služeb, - možnost budování bezbariérových prostor a přístupů, - zamezení havarijního stavu, zamezení havárií, splnění potřebných technických norem. <p>Domov na Jarošce: Budova Domova na Jarošce, příspěvkové organizace JMK se sídlem Hodonín – Jarošova 3 byla postavena v roce 1926, v letech 1992-1993 prošla částečnou rekonstrukcí. Od roku 2011 probíhají v zařízení částečné opravy interiéru. Samotná budova vyžaduje zejména odvlhčení a opravu fasády. Rovněž je potřeba zkvalitnit i rozšířit vnitřní prostory, ve kterých je služba poskytována.</p> <p>V roce 2011 započaly opravy sociálních zařízení (koupelny a WC) a s tím související výměna odpadů a přívodů vody, které byly již zcela nevyhovujícím stavu, většina z nich se nacházela v havarijním stavu. Jedním z posledních sociálních zařízení, které potřebuje celkovou opravu a napojení na nové odpady jsou společné koupelny a WC na oddělení B.</p> <p>Pro transport a provádění hygieny – koupaní částečně a zcela imobilních uživatelů slouží různé zvedáky, sprchovací lůžko a přepravní vozíky, které v současné době stojí po chodbách zařízení, což je zejména z důvodu bezpečnosti uživatelů zcela nevhodné.</p> <p>Organizace se neustále potýká s nedostatkem prostor pro vytváření aktivit pro uživatele (zcela chybí rehabilitace a větší společenská místnost). V zařízení jsou uživatelé ubytováni i na 3 a 4-lůžkových pokojích, což je z hlediska stávajících standardů kvality sociálních služeb naprosto nevyhovující.</p> <p>Zateplení budovy Psychocentra Domeček:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - rekonstrukce budovy v majetku města, - snížení energetické náročnosti budovy, - snížení výdajů za energie, - zkvalitnění prostředí, ve kterém jsou poskytovány sociální služby <p>Rekonstrukce Azylového domova pro matky s dětmi AD má k dispozici 6 bytových jednotek s 20 lůžky. Ročně je odmítnuto více než 50 zájemců o sociální službu. Finanční náklady jsou vzhledem k nízké kapacitě a požadavkům k zajištění nepřetržitého provozu vysoké. Navýšením kapacity by došlo ke snížení počtu neuspokojených zájemců o poskytovanou soc. službu a ke snížení finančních nákladů na lůžkoden. Mzdové náklady a personální zajištění by zůstaly beze změn, došlo by k navýšení provozních nákladů na nové bytové jednotky – odběr elektřiny, vody, tepla.</p> <p>Rekonstrukce budovy Dětského rehabilitačního stacionáře Záměrem je celková rekonstrukce budovy na Anenské ulici, v níž sídlí soc. služba Denní rehabilitační stacionář Vlaštovka. Budova potřebuje celkovou rekonstrukci jak pro stávající klienty, tak i s možností rozšíření služeb a kapacity (s ohledem k navýšení věkové hranice klientů stacionáře a s tím spojené vytvoření potřebné kapacity)</p>
<p>Dopad na cílovou skupinu</p>	<p>Domov na Jarošce: Zkvalitnění a rozšíření prostor využívaný uživateli služby pro každodenní aktivity, oprav</p> <p>Psychocentrum Domeček: zkvalitnění prostředí, ve kterém jsou poskytovány sociální služby, snížení výdajů za energie z rozpočtu poskytovatele</p> <p>Azylový dům pro matky s dětmi: uspokojení více žadatelů o službu</p> <p>Dětský rehabilitační stacionář Vlaštovka: Rekonstrukce by měla počítat s vytvořením větší kapacity služby tj. – rozšíření stacionáře pro širší věkovou hranici tj do 35 let. Tím bude klientům zachována kontinuita poskytované péče, umožní jim další rozvoj nebo udržení dosaženého stavu schopností, dovedností a samostatnosti, zachová jim kontakt s vrstevníky, vyloučí sociální izolaci</p>
<p>AKTIVITY,</p> <p>časový harmonogram,</p> <p>předpokládané finanční náklady</p>	<p>Domov na Jarošce: sanace vlhkého zdiva, úprava povrchů po sanaci, oprava fasády (4,5 mil.) realizace 2014-2016, oprava interiéru 650 tis.Kč (2015), Vytvoření skladovacích prostor pro hygienické potřeby a pomůcky (250 tis.Kč), Zpracování projektu na půdní vestavbu (130 tis.Kč, 2017) – zřizovatel (Jihomoravský kraj),</p> <p>Psychocentrum Domeček: v současné době běží výběrové řízení na dodavatele stavby, realizace přelom roku 2014 a 2015 s celkovými</p>

	<p>náklady 3,8 mil. Kč.</p> <p>Azylový dům pro matky s dětmi: projednání možností k nástavbě budovy (leden až květen 2015), zpracování studie a dokumentace pro stavební povolení (květen až červenec 2015), získání fin. prostředků (červen až prosinec 2015), zajištění prováděcí dokumentace a stavebního povolení (listopad 2015 až březen 2016), výběr dodavatele stavby (březen- květen 2016), realizace stavby (květen až září 2016)</p> <p>Dětský rehabilitační stacionář Vlaštovka: (leden 2015): zahájit jednání na politické úrovni Města Hodonín s ČEZ Hodonín o možnostech získání souhlasu pro realizaci tohoto opatření. Změna územního plánu, možnost využití málo nebo vůbec nevyužívaných prostor v majetku Města, získání pozemku. Dle výsledku tohoto jednání zahájit:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zpracování stavební studie a zajištění potřebných náležitostí // hledání vhodných objektů pro rozšíření služby. - zpracování projektu k získání finančních prostředků pro stavbu, rekonstrukci - realizace stavby, rekonstrukce - <p>Dům s pečovatelskou službou na ulici Žižkova, Hodonín – v současné době je již zpracována studie na využití stávající budovy na výše uvedený účel a odsouhlasena vedením města. Nyní je zadáno zpracování projektové dokumentace pro stavební povolení (dokončení listopad 2014) ze které budou známy předběžné náklady. Předpokládá se, že v listopadu roku 2015 bude MMR vyhlášen dotační program pro realizaci výše uvedené akce, na který bude podána žádost.</p>
Realizátoři a partneři	Vybraní poskytovatelé sociálních služeb, Jihomoravský kraj, město Hodonín, odbor investic a údržby, odbor rozvoje města, dotace EU
Předpokládaný počet klientů	70 450 4 rodiny Navýšení okamžité kapacity na 25 klientů
Zdroje lidské / materiální / prostorové	zaměstnanci a materiální vybavení organizace Řešeno prostřednictvím odboru rozvoje města a odboru investic a údržby
Předpokládané zdroje financování	<p>Domov na Jarošce: vlastní zdroje a účelové finanční prostředky zřizovatele - JMK</p> <p>Psychocentrum Domeček: (získaná dotace OPŽP 85%, zbytek Město Hodonín)</p> <p>Azylový dům pro matky s dětmi: město Hodonín, dotace z EU.</p> <p>Dětský rehabilitační stacionář Vlaštovka: Evropské fondy, státní rozpočet, kraj, obce</p>

Kritéria hodnocení	Realizace akce Množství vynaložených prostředků Zpracování projektu nástavby
Rizika realizace opatření	Nedostatek finančních prostředků Rozhodnutí města o nepodpoře rozšíření stávajících kapacit Nemožnost provedení stavebních úprav z technických důvodů Negativní vyjádření účastníků stavebního řízení

Priorita B	Zvýšení informovanosti a osvěty uživatelů, veřejnosti a politických reprezentantů obcí
Zdůvodnění priority	<p>Z připomínek veřejnosti, uživatelů a mnohdy i poskytovatelů sociálních služeb stále zaznívá poptávka po vyšší míře informovanosti. Je to jedna z oblastí, která propojuje všechny cílové skupiny a má zcela zásadní význam.</p> <p>Je totiž obecně známé, že informace o sociální oblasti hledá konkrétní jedinec, až u něj (nebo osoby jemu blízké) vznikne potřeba řešit nějakou nepříznivou situaci. Cílem této priority je zajistit těmto osobám co nejsnazší přístup k informacím v době, kdy daný problém řeší. Důležité je postupně zvyšovat povědomí u široké odborné i laické veřejnosti o sociálních službách, o tom, kde mohou v danou chvíli potřebné informace nalézt, případně kam se obrátit.</p> <p>Vzhledem k tomu, že cílová skupina senioři disponuje s omezenými schopnostmi a možnostmi, je nutné se zaměřit na prostředky, kterým tato skupina rozumí a má k nim přístup. Rovněž je nutné hledat vhodné cesty, kterými lze informace k potenciálním uživatelům, dopravit. Jako vhodné informační toky se jeví čekárny obvodních lékařů a některých specialistů, obecní úřady, pošty, autobusové zastávky apod.</p>
Opatření B.1.	Zpracování projektu na zlepšení informovanosti a osvěty
Popis opatření a zdůvodnění	<p>Protože informovanost tvoří jednu velkou a zásadní oblast, kterou je třeba realizovat, je důležité věnovat jí náležitou pozornost. Nemělo by v tomto případě jít o ojedinělé či nahodilé „akce“, ale o systémové jednání s určitou plánovanou strukturou. Informovanost řešíme v rámci procesu komunitního plánování již řadu let a ukazuje se, že stále je co zlepšovat. Např. zvýšení informovanosti a, rozvoj spolupráce mezi rezorty, zvyšování informovanosti zástupců spádových obcí, poskytování informací o sociálních službách a souvisejících službách a jejich aktivitách prostřednictvím jednoho webového rozhraní apod. Je nezbytné všechny tyto aktivity sepsat v jednom dokumentu, vymezit konkrétní činnosti a zodpovědnost za jejich realizaci, stanovit četnost těchto aktivit a v neposlední řadě se pokusit získat na tyto aktivity</p>

	finanční podporu z ESF či jiných zdrojů.
Dopad na cílovou skupinu	<ul style="list-style-type: none"> - zvýšit informovanost o sociálních službách mezi veřejností i mezi odborníky - lepší orientace v nabídce sociálních služeb - omezení sociálního vyloučení - ulehčení momentální nepříznivé situace - vyšší orientace dotčených subjektů v nabídce sociálních služeb - posílení sociálního citění - zvýšení účasti na akcích pořádaných poskytovateli soc. služeb
AKTIVITY	<ul style="list-style-type: none"> - vytvoření projektu a plánu realizace - Zabezpečit informovanost o sociálních službách v médiích - průběžně - Vytvoření funkční komunikace mezi organizacemi soc. služeb i směrem ven - Aktualizace katalogu sociálních služeb v elektronické i tištěné podobě - Pravidelné pořádání dne sociálních služeb (veletrhu) v intervalu 3 let - Realizace besed pro veřejnost zabývajících se problematikou různých cílových skupin - rozšíření webových stránek katalogu sociálních služeb o kalendář akcí - sestavení průvodce, jak postupovat v nepříznivé situaci - pravidelná aktualizace webových stránek Komunitního plánování
Časový harmonogram	<p>Únor až květen 2015: vytvoření projektu a plánu realizace</p> <p>Duben až červenec 2015: aktualizace informací o sociálních službách a souvisejících organizacích</p> <p>červen až srpen 2015: podání projektu dle vyhlášených výzev následně dle vyhlášení výzev: realizace projektu (např. realizace besed či seminářů pro veřejnost a uživatele soc. služeb, vydání aktualizovaného katalogu sociálních služeb, sestavení průvodce jak postupovat v nepříznivé situaci, rozšíření webových stránek katalogu sociálních služeb o kalendář akcí</p>
Realizátoři a partneři	Město Hodonín, odbor sociálních služeb, pracovní skupiny KPSS, poskytovatelé sociálních služeb a souvisejících služeb, spádové obce, lékaři, místní tisk
Předpokládaný počet klientů	Široká veřejnost
Zdroj lidské / materiální / prostorové	Pracovníci odboru sociálních služeb, poskytovatelů sociálních služeb, členové pracovních skupin KPSS, pověřené osoby ze spádových obcí
Předpokládané finanční náklady	40.000,- Kč úpravy webového rozhraní 100.000,-Kč informační brožury a letáky, grafická úprava a výtisk katalogů sociálních služeb, Průvodce: jak postupovat v nepříznivé situaci

	70.000,- Kč Den sociálních služeb (1x za 3 roky) 10.000,- Kč /ročně Besedy či semináře pro veřejnost
Předpokládané zdroje	Město Hodonín, ESF ČR, Jihomoravský kraj
Kritéria hodnocení	<ul style="list-style-type: none"> - počet vydaných článků - počet uskutečněných besed či seminářů - počet úprav v katalogu sociálních služeb - počet tištěných materiálů - vydání katalogu sociálních služeb - vydání průvodce - počet obecních úřadů, ordinací, čekáren, zastávek, knihoven, pošt a dalších míst, kde budou k dispozici letáčky
Rizika realizace opatření	<ul style="list-style-type: none"> - nedostatek finančních prostředků - nezájem organizací aktualizovat informace - nezájem redaktorů o články k sociální problematice - nenavázání spolupráce s lékaři a zástupci dalších organizací, přes které by měla postupovat distribuce

Opatření B2	Přiblížení právního poradenství seniorům a zdravotně postiženým -rozpracováno v oblasti péče o seniory
--------------------	---

Priorita C	Zapojení dobrovolníků do sociálních služeb
Zdůvodnění priority	<p>Dobrovolnictví můžeme chápat jako činnost, při které člověk věnuje něco dobrovolně jiným (peníze, věci, čas, úsilí apod.) a přitom za to nežádá žádnou finanční náhradu. Základním rysem je vědomí solidarity a humanitární pohled na svět, stejně jako starost o životní prostředí a kulturní dědictví. Dobrovolnictví může mít různé podoby.</p> <p>Ve městě Hodonín je celá řada neziskových organizací, příspěvkových organizací i jednotlivců, kteří by rádi přijali dobrovolníky jako doplnění spektra své činnosti nebo přijali výpomoc v oblastech, které nemohou v rámci své hlavní činnosti vykonávat. Zároveň je ve městě celá řada lidí všech věkových kategorií, kteří by rádi své služby těmto organizacím nabídli.</p> <p>Cílem tohoto opatření je vznik dobrovolnického centra, jehož základní úlohou bude metodická podpora organizací spolupracujících s dobrovolníky. Patří sem zejména výběr, výcvik a supervize dobrovolníků, dále výcvik a supervize koordinátorů dobrovolníků a supervize organizace z hlediska dobrovolnictví.</p> <p>Je nutné metodicky podporovat také organizace a jednotlivce, které chtějí dobrovolnickou službu čerpat, aby tato byla efektivně využita</p>

	a dobrovolníci měli v organizaci dostatečnou materiální i emocionální podporu pro výkon činnosti a nedocházelo k jejich vyhoření.
Opatření C.1.	Zahájení jednání o vzniku dobrovolnického centra
Popis opatření a zdůvodnění	Cílem opatření je zahájit jednání o vzniku dobrovolnického centra. Potřebnost po této činnosti se ukazuje již řadu let, dosud se však nenašla organizace, která by tuto činnost vykonávala a registrovala u MVČR.
Dopad na cílovou skupinu	Dobrovolníci se klientům věnují individuálně a nabízí jim aktivizační činnosti vhodné pro vyplnění volného času, ale i pro obnovení nejrůznějších schopností a dovedností. V průběhu kontaktu a činnosti s pacientem se zaměřují na rozvoj těch jeho kvalit, které zůstaly nepostiženy nemocí, zdravotním a věkovým omezením. Kromě toho, že dobrovolník přináší spojení se světem mimo zařízení, navrácí pacientovi či klientovi důstojnost svým živým zájmem o jeho jedinečnost a osobní historii. Dobrovolníci mohou nabízet uživatelům společnost při rozhovorech či procházkách, literární výtvarné a rukodělné aktivity, hudební, filmové a divadelní aktivity, společenské hry a soutěže, ale i činnosti s terapeutickými prvky (arteterapie, muzikoterapie), doprovázení umírajícím pacientům, informační služby aj.
AKTIVITY a časový harmonogram	<ul style="list-style-type: none"> - Zmapování organizací se zájmem o dobrovolníky a zjištění konkrétních představ (leden až únor 2015) - Jednání o konkrétním realizátorovi a o podmínkách poskytování (únor – březen 2015) - Zpracování projektu na činnost dobrovolnického centra (březen – duben 2015) - Registrace dle zákona č. 198/2002 Sb. o dobrovolnické službě (duben 2015 – červen 2015) - Získávání finančních prostředků na činnost dobrovolnického centra (červenec – listopad 2015)
Realizátoři a partneři	Město Hodonín, OSS – koordinátor KPSS, potenciální realizátoři
Předpokládaný počet klientů	50
Zdroje lidské / materiální / prostorové	Zástupci zadavatelů, poskytovatelů, odborníci z oblasti dobrovolnictví
Předpokládané finanční náklady	V úvodní fázi bez finančních prostředků
Předpokládané zdroje financování	MVČR, EU, Město Hodonín, sponzorské dary
Kritéria hodnocení	<ul style="list-style-type: none"> - Nalezení realizátora - Zpracování projektu - Registrace programu u MVČR

Rizika opatření realizace	<ul style="list-style-type: none"> - Nenalezení realizátora - Nedostatek finančních prostředků - Nezáměr o dobrovolnictví ze strany CS - Nezáměr organizací o koordinaci dobrovolnických služeb - Chybějící politická podpora záměru
--------------------------------------	---

Opatření C.2.	Vytvoření dobrovolnického centra
Popis opatření a zdůvodnění	<p>Činností dobrovolnického centra bude koordinace dobrovolníků a vhodné propojení nabídky dobrovolnických aktivit a organizací/jednotlivců, které dobrovolníky využívají nebo využívat chtějí vč. aktivního vyhledávání dobrovolníků k dobrovolnické službě napříč spektrem cílových skupin i typu služby a vytipování organizací, pro které by dobrovolníci byli přínosem.</p> <p>Hlavním důvodem pro vznik centra je chybějící systém pro práci s dobrovolníky. V současné době je v Hodoníně několik organizací, které využívají činnost dobrovolníků, další organizace mají o tuto činnost zájem. Spolupráce s dobrovolníky však vyžaduje určitou administrativní a časovou zátěž.</p> <p>Centrální koordinační centrum dokáže propojit nabídku dobrovolnické služby a poptávky organizací a zároveň efektivně využít pracovníky centra k vyhledávání dalších dobrovolníků. Přijímacím organizacím odpadne agenda související se smluvními vztahy s dobrovolníky a další administrativa. Převážnou část práce bude odvádět tzv. vysílající organizace (koordinační centrum registrované dle zákona č. 198/2002 Sb., o dobrovolnické službě.</p>
Dopad na cílovou skupinu	<ul style="list-style-type: none"> - zkvalitnění a zlidštění sociálních služeb, - správné zacházení s dobrovolníky - efektivnější využívání dobrovolnických aktivit - rozšíření informovanosti o dobrovolnictví - vyšší podpora a aktivita uživatelů sociálních služeb
AKTIVITY	<ol style="list-style-type: none"> 1) Vytvoření portfolia dobrovolníků a nabídky jejich služeb vč. aktivního vyhledávání nových dobrovolníků. 2) Vytvoření portfolia organizací a jednotlivců, kteří by dobrovolníky rádi zapojili vč. aktivního vyhledávání nových cílů, kde by zapojení dobrovolníků bylo ku prospěchu. 3) Propojení nabídky a poptávky ze strany dobrovolníků i příjemců dobr. služby. 4) Metodická podpora organizacím i dobrovolníkům – vytvoření metodiky pro organizace i dobrovolníky. 5) Rozšíření povědomí o dobrovolnické službě pomocí PR aktivit (letáky, seminář, přednášková činnost). 6) Vzdělávání pro dobrovolníky – e-learningový kurz

	7) Supervize pro dobrovolníky
Časový harmonogram	Ad 1) průběžně od února 2015 Ad 2) průběžně od února 2015 Ad 3) průběžně od února 2015 Ad 4) srpen 2015 Ad 5) průběžně od dubna 2015 Ad 6) srpen 2015 Ad 7) dle potřeby (max. 6ti měsíční interval), nejpozději říjen 2015
Realizátoři a partneři	Město Hodonín a vybraná organizace
Předp. počet klientů	50
Zdroje lidské / materiální / prostorové	1 zaměstnanec (0,4 úvazku) dobrovolnického centra s lektorskou dovedností, stávající kancelářské prostory, běžné administrativní vybavení
Předpokládané finanční náklady	Celkem cca 200.000,- Kč Osobní náklady 150.000,- Kč Náklady na propagaci, vzdělávání a supervizi 50.000,- (tisk metodik, letáky, web, e-learning) Vybavení a kancelářské prostory cca 15.000,-
Předp. fin.zdroje	MV, Město Hodonín (možná MPSV a MŠMT), sponzoři a dárci
Kritéria hodnocení	<ul style="list-style-type: none"> - Počet zapojených organizací - Počet zapojených dobrovolníků - Počet vydaných letáků - zvýšení povědomí o dobrovolnictví
Rizika realizace opatření	Nedostatek finančních prostředků Nezájem o dobrovolnictví ze strany CS Nezájem organizací o koordinaci dobrovolnických služeb

12. OBLAST PÉČE O SENIORY

Proces stárnutí je přirozenou součástí lidského života. Během života probíhá proces stárnutí u každého člověka rozdílně, a proto dochází k obtížnému vymezení definice toho, kdy je člověk starý. Hlavním používaným ukazatelem je věk, podle kterého se reguluje přístup k dávkám důchodového pojištění a finančnímu zvýhodnění v podobě slev na poskytované služby.

Lidé se v současné době celkově dožívají vyššího věku. Prodlužující se délka lidského života je výsledkem zvyšování kvality lidského života a životní úrovně a celkového zlepšování zdravotního stavu populace. Dožívání se vyššího věku je komplexní proces, který se promítá jak do života jednotlivých seniorů, tak do celé společnosti a zahrnuje všechny oblasti života. Seniorský věk se prodlužováním délky života stává **významnou fází lidského života**.

Stáří je spojováno s postupným úbytkem psychických, fyzických a sociálních kompetencí, které jsou provázeny řadou proměn v oblasti sociálního prostředí, proměny osobnosti a proměny v sociální pozici.

V rámci ORP Hodonín funguje celá řada organizací (většinou neziskového charakteru), jejichž cílem je aktivizace seniorů. Podpora zdravého životního stylu a prevence nemoci slouží jako základní předpoklad pro zvýšení kvality života a prodloužení aktivního života ve stáří. Aktivní podpora soběstačných seniorů a aktivity mezigeneračního charakteru této skupiny je zahrnuta v prarodinné politice, kterou město Hodonín realizuje. Nejen město Hodonín, ale i ostatní spádové obce a jejich představitelé významně podporují volnočasové nebo vzdělávací činnosti určených k aktivizaci seniorů.

Aktivní účast seniorů na životě společnosti má mnoho předností nejen pro seniory samotné, ale i pro celou společnost. Senioři nabízejí obrovský potenciál svých celoživotních zkušeností a znalostí, jejich aktivní účast je úzce spojena s dobrým zdravím i vyšší spokojeností, což se odráží i na výdajích zdravotní péče. Zapojení seniorů do komunitního života obohacuje život dané komunity, přináší jí stabilitu a možnost využívat celoživotní moudrosti pro komunitní práci. Pro seniory je participace na společenských aktivitách důležitá z hlediska navázání nových vztahů, budování si úcty a respektu a pocit užitečnosti prostřednictvím vlastní seberealizace.

Pro účely komunitního plánování a tohoto materiálu však věnujeme pozornost **především seniorům s omezenou soběstačností, seniorům závislým na pomoci rodiny, pracovníků zdravotních a sociálních služeb a dalších institucí**.

12.1. POPIS STÁVAJÍCÍHO STAVU

Stejně jako v celé České republice, i na Hodonínsku se mění složení obyvatel – senioři tvoří stále vyšší podíl z celkového počtu obyvatel na území ORP Hodonín. Jak vyplývá ze sociodemografické analýzy, dochází ke stárnutí populace. Přibývá osob v produktivním a poproduktivním věku, snižuje se počet obyvatel ve věku předproduktivním. Tato tendence bude nadále pokračovat.

Jako jeden z podkladů přípravy opatření Plánu rozvoje sociálních služeb, zejm. oblasti pro seniory (a zdravotně postižené) využíváme i informace o **příspěvku na péči**, což je dávka poskytovaná osobám starším jednoho roku věku, které jsou závislé na **pomoci** jiné fyzické osoby.

Tímto příspěvkem se stát podílí na zajištění sociálních služeb nebo jiných forem pomoci podle zákona č. 108/2006 Sb. při zvládnání základních životních potřeb osob.

Zákon rozeznává 4 stupně závislosti na pomoci jiné osoby, a to od lehké až po úplnou závislost. Těmto stupňům odpovídá i výše příspěvku v korunách.

	I. LEHKÁ ZÁVISLOST	II. STŘEDNĚ TĚŽKÁ ZÁVISLOST	III. TĚŽKÁ ZÁVISLOST	IV. ÚPLNÁ ZÁVISLOST
osoby do 18 let věku	3 000 Kč	6 000 Kč	9 000 Kč	12 000 Kč
osoby starší 18 let věku	800 Kč	4 000 Kč	8 000 Kč	12 000 Kč

Příspěvek slouží osobám, které jsou pro svou nepříznivou sociální situaci závislé na pomoci jiné osoby, na zajištění potřebné pomoci zejména prostřednictvím služeb sociální péče. Jeho účelem je posílit finanční soběstačnost uživatelů sociálních služeb a nepovažuje se za příjem. Tzv. závislé osobě je tak poskytnuta možnost rozhodovat o způsobu zajištění pomoci a nalézat zdroje pomoci ve svém prostředí u osob blízkých nebo jiných fyzických osob a u poskytovatelů sociálních služeb. Oba uvedené způsoby pomoci lze kombinovat.

Z důvodů změny agendy ve spojitosti s přechodem nepojistných dávek na ÚP není možné získat bližší aktuální informace o příspěvcích na péči pro správní obvod ORP Hodonín. Nicméně vycházíme ze známých dat pro celou ČR nebo pro Jihomoravský kraj, případně z informací, které jsou pro nás dostupné.

Z údajů MPSV (2010) vyplynulo, že mezi osobami s přiznaným příspěvkem na péči (PnP) dominují osoby ve věku 76 a vyšším. Analýza počtu osob s přiznaným PnP ve vztahu k počtu seniorů ve věku 76+ pak ukazuje, že snížená soběstačnost byla v různém stupni uznána u 27 % seniorů z této věkové skupiny (MPSV, 2010; ČSÚ, 2011b - vlastní výpočty)³. V ORP Hodonín činilo v roce 2007 85,9 % žadatelů o příspěvek na péči osoby starší 60-ti let.

Celkový počet příjemců příspěvku na péči v ORP Hodonín k 30.6.2014 je: 1984. V roce 2013 bylo podáno 773 nových žádostí. V ORP Hodonín je měsíčně podáno cca 70 nových žádostí na příspěvek na péči. Počet příjemců příspěvků na péči v JMK má za poslední 3 roky vzrůstající tendenci.

Rok vyplacení dávky	Průměrný měsíční počet vyplacených dávek v Jihomoravském kraji				
	stupeň závislosti				celkem
	I.	II.	III.	IV.	
2010	13 731	11 024	7 867	4 948	37 570
2011	12 540	11 119	7 607	4 767	36 033
2012	12 516	11 812	7 780	4 804	36 912
2013	12 904	12 223	8 292	4 815	38 234

³ MPSV: Národní akční plán podporující pozitivní stárnutí pro období let 2013 až 2017

Statistická data a výzkumná šetření tak naznačují, že na pomoci druhých osob při vykonávání běžných denních aktivit začínají být **čestí senioři závislí kolem věku 75 let**, přičemž lze předpokládat, že z počátku se jedná jen o pomoc při výkonu některé z každodenních aktivit a potřeba intenzivnější péče přichází ještě ve vyšším věku, kdy se výrazně častěji vyskytují onemocnění typická pro tento věk (např. chronická kardiovaskulární onemocnění a onemocnění dýchacích cest, omezení pohybového aparátu, deprese, geriatrická křehkost a neurodegenerativní onemocnění, zejména pak Alzheimerova choroba a onkologická onemocnění).

Vycházíme přitom z výzkumů prováděných jako podkladové studie k Národnímu akčnímu plánu podporujícímu pozitivní stárnutí pro období let 2013 až 2017.

12.2. POPIS SLUŽEB

Systém péče o seniory, kteří již potřebují nějaký druh pomoci, je poskytován nejen rodinnými příslušníky, ale na „profesionální úrovni“ především zdravotními a sociálními službami. Ve správním obvodu ORP Hodonín působí několik druhů sociálních služeb pro seniory. Jde o pečovatelské služby, osobní asistenci, centrum denních služeb pro seniory, domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem. Tyto registrované sociální služby poskytly v roce 2013 péči 1019 lidem. Věkový průměr těchto osob, kterým je poskytována péče sociálními službami, je : 79,86 let.

Mezinárodní výzkumy (viz. Podkladová studie **Národního akčního plánu podporujícího pozitivní stárnutí pro období let 2013 až 2017**) ukazují, že většina populace si přeje bydlet ve svém domově, v komunitě, ve které má vazby na rodinu a sousedy. Toto je však možné pouze za předpokladu rozvinutých terénních služeb a dostatečné občanské vybavenosti.

Terénní služby, zvláště pak pečovatelská služba, umožňují seniorům setrvat v jejich domovech a známém sociálním prostředí navzdory zhoršujícím se schopnostem v oblasti sebeobsluhy a každodenní údržby domácnosti. To je významné především s ohledem na silnou vazbu českých seniorů na své bydliště. Podle dat SHARE z roku 2007 žilo 90 % osob ve věku 65+ ve stejném bytě či domě alespoň 20 let a v téže lokalitě dokonce 36 a více let (Kubalčíková, Havlíková, 2011). Terénní služby jsou rovněž výrazně levnější než pobytové služby. Zatímco v roce 2011 dosahovaly průměrné celkové měsíční náklady na jednoho klienta v domově pro seniory výše 21 070 Kč, v pečovatelské službě to bylo pouze 1 255 Kč (MPSV, 2012, vlastní dopočty). V ORP Hodonín jsou terénní služby pro seniory zajištěny v každé obci (viz. Mapa působnosti pečovatelských služeb).

Ambulantní služby sociální péče určené seniorům rovněž podporují setrvání seniora se sníženou soběstačností v jeho původním domově, umožňují totiž rodinným pečovatelům, kteří zajišťují péči o přibližně 80 % seniorů závislých na pomoci druhé osoby (EC, 2012), snáze kombinovat péči o seniora se zaměstnáním a dále pro pečující o osoby s vyššími stupni závislosti představují výrazný zdroj podpory v situacích, jako je nemoc pečujícího, potřeba odpočinku apod. U nás funguje Centrum denních služeb Pečovatelské služby Homediss.

Nelze však opomíjet ani důležitost **pobytových služeb pro seniory**. Tyto služby jsou určeny především osobám s nejnižší mírou soběstačnosti. Podle statistik z roku 2010 (ÚZIS, 2011b) již několik let roste jak využití lůžek ošetrovatelské péče, tak také počet lůžek na odděleních následné ošetrovatelské péče v nemocnicích a počet lůžek vyčleněných pro sociální pobytové služby.

S ohledem na demografické predikce lze předpokládat, že v budoucnu se zvýší počet onemocnění typických pro vyšší věk (viz. výše), mezi které patří neurodegenerativní onemocnění, především pak Alzheimerova choroba. Proto vzrůstá počet lůžek v pobytových službách – tzv. se zvláštním režimem. Tyto služby zahrnují specializovanou péči o tyto osoby, a to s ohledem na zachování co nejvyšší kvality jejich života a co nejvyšší úrovně nezávislosti.

Nedílnou součástí péče o seniory musí být i **podpora rodiny a zapojení rodinných příslušníků do poskytovaných služeb**. Vzdělávání a podpora neformálních pečujících je jednou z neefektivnějších investic v rámci dlouhodobé péče a obecně péče o seniory. Zvýší se produktivita této skupiny poskytovatelů, což povede k lepším výsledkům péče, nižším nákladům pro zdravotní a sociální systém, ale také snížení zdravotních komplikací. Rodinní příslušníci pečující o seniory proto musí dostat maximální podporu ve formě vzdělávání, psychologického poradenství a dostupné nabídky odlehčovacích služeb.

V ORP HODONÍN PŮSOBÍ V OBLASTI PÉČE O SENIORY:

Domov pro seniory Bažantnice, p.o. – služba domov pro seniory

S-centrum Hodonín, p.o. – služba domov pro seniory, domov se zvláštním režimem

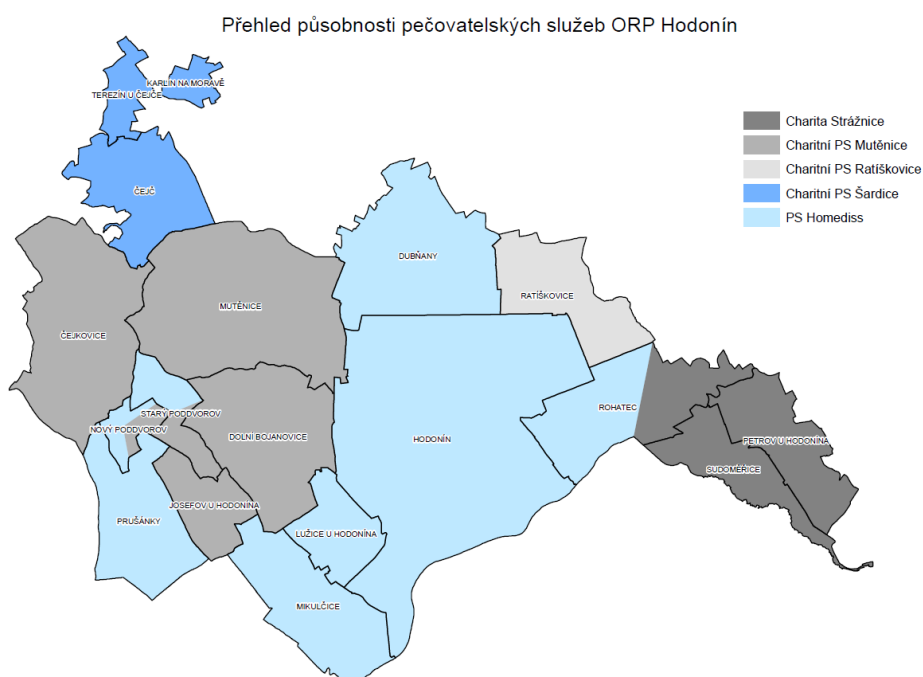
Pečovatelská služba Homediss, o.p.s. – pečovatelská služba, osobní asistence, centrum denních služeb

Oblastní charita Hodonín – Charitní pečovatelská služba Mutěnice, Charitní pečovatelská služba Ratíškovice, Charitní pečovatelská služba Šardice (pracoviště Čejč)

Charita Strážnice – pečovatelská služba, osobní asistence

Nemocnice TGM Hodonín, p.o. – sociální služby poskytované v zařízeních sociální péče

Centrum služeb pro seniory Kyjov provozuje Odlehčovací služby pro seniory, které mohou využívat i uživatelé ORP Hodonín.



12.3. SWOT ANALÝZA Z PRACOVNÍ SKUPINY

Silné stránky:

1. Provázanost a spolupráce služeb
2. Informovanost a osvěta
3. Široká nabídka služeb
4. Zavedený systém komunitního plánování
5. Odbornost sociálních služeb (profesionální personál)
6. Snaha a kroky k zapojení spádových obcí
7. Široká nabídka volnočasových aktivit

Slabé stránky:

1. Nízká invence seniorů hledat informace
2. Malá informovanost od lékařů
3. Nedostatek financí na služby a volnočasové aktivity
4. Špatná dostupnost služeb v rámci regionu
5. Nákladovost odlehčovací pobytové služby
6. Nedostatečné zjišťování spokojenosti uživatelů se sociálními službami

Příležitosti:

1. Právní poradenství
2. Členství v klubu seniorů
3. Nabídka volnočasových aktivit pro seniory
4. Výzvy na granty a dotace (EU, Město, obce)

Ohrožení:

1. Špatná ekonomická situace
2. Neexistence politické vůle řešit problémy seniorů
3. Špatné společenské klima nepříznivé seniorům až diskriminace seniorů
4. Nedostatek kvalifikovaného personálu na realizaci projektů

S ohledem na výše uvedené skutečnosti jsme také připravili opatření v oblasti péče o seniory.

Priorita 1.	Zkvalitňování sociálních služeb pro seniory a zlepšení jejich dostupnosti
Zdůvodnění priority	Vzhledem k výraznému trendu stárnutí populace, je nutné rozšířit stávající nabídku sociálních služeb určených seniorům, ale také rodinám, které se o závislé seniory starají. Prioritou je i nadále podporovat setrvání seniorů v jejich přirozeném prostředí co nejdéle, ale měla by být zajištěna také dostatečná kapacita kvalitních pobytových služeb. Nabízené sociální služby by mimo jiné měly zohlednit nárůst počtu osob s některou z forem demence a tuto skutečnost zohledňovat ve specializované péči. Nabízené služby (ať už pobytové nebo terénní či ambulantní) by měly být garantované a kontrolovatelné, neboť v poslední době se objevují neodborně poskytované služby, které hraničí se zákonem o sociálních službách a v nichž poskytovaná péče není dostatečná.
Opatření 1.1.	Zvýšení kapacity terénních služeb pro seniory
Popis opatření a zdůvodnění	Cílem opatření je reagovat na demografické prognózy a tím i kontinuálně navyšující se poptávku po pečovatelských službách a službách osobní asistence. I přes výraznou podporu setrvání seniorů v přirozeném prostředí, evidujeme i nadále zvyšující se zájem o pečovatelskou službu a osobní asistenci. V zejména posledních letech vzrůstá poptávka po soustředěnějším a intenzivnějším typu péče. Zvyšuje se zájem o úkony související s péčí o seniora (např. hygieny, nebo pomoc při péči o vlastní osobu). Zvyšuje se také poptávka po poskytování péče ve večerních hodinách a o víkendech. Posílení kapacity pečovatelských služeb v neposlední řadě musí reagovat na plánovanou výstavbu domů zvláštního určení – domovů s pečovatelskou službou.
Dopad na cílovou skupinu	<ul style="list-style-type: none"> - uspokojení žadatelů, tak aby nemuseli do pobytového zařízení - zvýšení kvality poskytovaných služeb - zvýšení počtu uspokojených žadatelů - zajištění péče ve všech oblastech ORP Hodonín
AKTIVITY a časový harmonogram	<p>Průběžně během let 2015 až 2017:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zpracovávání podrobnějších statistik úkonů - jednání se starosty obcí, uzavírání smluv - průběžné mapování zájmu o terénní služby - navýšení počtu zaměstnanců a jejich zaškolení - zabezpečení dalšího technického zázemí pro zaměstnance a uživatele - nákup dopravních prostředků (auto, kola)
Realizátoři a partneři	Město Hodonín a spádové obce poskytovatelé pečovatelských služeb (PS Homediss, Charitní pečovatelské služby a poskytovatelé osobní asistence pro danou

	cílovou skupinu (PS Homediss a Charita Strážnice)
Předpokládaný počet klientů	55 nových uživatelů
Zdroje lidské / materiální / prostorové	Vzhledem k tomu, že se jedná o navýšení kapacity pečovatelských služeb a osobní asistence, musí dojít také k navýšení lidských a materiálních zdrojů, i když bude službu poskytovat poskytovatel, který se v oblasti pečovatelských služeb a služeb osobní asistence pohybuje. Prostorové zdroje se budou hledat ve spolupráci s představiteli obcí. Předpokládané navýšení lidských zdrojů o 6 pracovníků a materiálních o 3 osobní automobily, 3 kola, 3 mobilní vany, 2 zvedáky a 6 čteček kódů. Tyto údaje se vztahují k pečovatelským službám i službám osobní asistence za celé ORP Hodonín a za celé plánované období. Nákup pomůcek, stejně jako přijímání nových pracovníků bude pozvolné – tzn. nebude uskutečněno během jednoho roku.
Předpokládané finanční náklady	Mzdové prostředky (cca 240.000,- Kč 1 pracovník) Finanční prostředky na pořízení aut (290.000,- Kč 1 auto) Finanční prostředky na pořízení kol, mobilních van, zvedáků, čteček kódů (7.000,- Kč 1 kolo, 10.000,- Kč mobilní vana, 70.000,- Kč zvedák, 5.000,- Kč čtečka kódů)
Předpokládané zdroje financování	MPSV, JMK, obce, uživatelé služby, sbírky, dary, nadace
Kritéria hodnocení	Počet klientů, počet úkonů (osobohodin) pro jednotlivé obce Počet nově uzavřených smluv, počet hodin přímé péče počet neuspokojených klientů
Rizika realizace opatření	Neochota obcí přispívat na služby Nedostatek financí celkově Nedostatek kvalitního personálu Nezájem uživatelů o služby

Opatření 1.2.	Přiblížení právního poradenství seniorům a zdravotně postiženým
Popis opatření a zdůvodnění	Pro cílovou skupinu senioři je jednou z největších priorit mít dostatek informací. Jedině pokud budou senioři dostatečně informováni, budou schopni orientovat se v nabídce služeb pro seniory, ale také v možnosti využívání dávek pro zdravotně postižené nebo příspěvku na péči. Je nutné se v rámci informovanosti opět zaměřit na tuto cílovou skupinu. Senioři jsou rovněž nejvíce ohroženou skupinou osob v souvislosti s trestnou činností. Jsou často obětmi fyzického i psychického násilí, obětmi podvodů a krádeží. Z tohoto důvodu je třeba věnovat zvýšenou pozornost také zajištění bezplatného právního poradenství například v otázkách ochrany spotřebitele a bydlení. Právní poradenství

	bude zajištěno prostřednictvím Seniorpointu, sociální poradenství bude poskytováno odborem sociálních služeb Městského úřadu Hodonín ve spolupráci s Úřadem práce.
Dopad na cílovou skupinu	vyšší míra informovanosti vyšší míra ochrany znalost problematiky ochrany spotřebitele přehled o sociálních službách znalost míst, kde lze nalézt informace
AKTIVITY	<ul style="list-style-type: none"> - shromáždění informací důležitých pro cílovou skupinu seniorů - zpracování těchto údajů (grafická podoba) - distribuce těchto materiálů - pravidelná školení pro zaměstnance sociálního odboru MěÚ Hodonín (zaměřená na dávky pro seniory a zdravotně postižené a další poptávané témata) - realizace besed s pracovníky MěÚ (OSS) a ÚP Hodonín
Časový harmonogram	1. pol. 2015
Realizátoři a partneři	Město Hodonín – OSS oddělení pomoci a služeb, Úřad práce Hodonín, pracovní skupina Seniorů, Seniorpoint
Předpokládaný počet klientů	Min. 200
Zdroje lidské / materiální / prostorové	Budou využity stávající zdroje
Předpokládané finanční náklady	cca 30.000,- na informační letáky 15.000,-Kč ročně na školení
Předpokládané zdroje financování	Město Hodonín, příp. EU projekty
Kritéria hodnocení	Počet vydaných (vylepených letáků a brožurek) Počet zrealizovaných besed Počet informačních konzultací k dávkám pro zdrav. postižené a PNP Počet právních konzultací
Rizika realizace opatření	<ul style="list-style-type: none"> - nedostatek finančních prostředků - nezajištění právníka pro Seniorpoint - nezájem o spolupráci Úřadu práce v této oblasti

Opatření 1.3a	Zlepšení prostředí v pobytových službách pro seniory
Popis opatření a zdůvodnění	Pobytové služby Domov pro seniory Bažantnice a S-centrum mají jako své poslání poskytovat sociální péči osobám, které se v důsledku věku a zdravotního stavu ocitly v nepříznivé sociální situaci, kterou nejsou schopny překonat ve vlastním prostředí, ani za pomoci jiných typů

	<p>sociálních služeb nebo rodiny, a potřebují pravidelnou pomoc při zajištění svých potřeb s cílem zachovat a rozvíjet svou soběstačnost, společenské návyky a dovednosti. Tyto služby si kladou za cíl zajistit bezpečné a důstojné prostředí pro nesoběstačné klienty, závislé na pomoci druhých, a proto zranitelné. Opatření má vést k naplnění tohoto poslání, směřuje k vytvoření takového prostředí, aby odpovídalo potřebám seniorů (i seniorům s demencí), zvýšilo kvalitu služby, komfort klientů a podpořilo i ulehčení práce personálu v přímé péči.</p>
Dopad na cílovou skupinu	Podpora bezpečného a důstojného života seniorů v pobytových službách, lepší orientace uživatel, nové aktivity v rámci zahradní terapie v S-centru
AKTIVITY + časový harmonogram (doplnit)	<p>1.1.1 – pořízení polohovacích pečovatelských lůžek v DPS Bažantnice (r. 2015)</p> <p>1.1.2 – vybavení pokojů seniorským nábytkem v DPS Bažantnice (r.2016)</p> <p>1.1.3 - pořízení zvedáku pro imobilní klienty lůžek v DPS Bažantnice (r. 2015)</p> <p>1.1.4 – výmalba a olištování oddělení v S-centru</p> <p>1.1.5 – dovybavení kluboven a jídelny v S-centru</p> <p>1.1.6 – revitalizace zahrady v S-centru</p>
Realizátoři a partneři	Domov pro seniory Bažantnice, p. o., S-centrum Hodonín, zřizovatel – JmK, společnost CEJIZA s.r.o.
Předpokládaný počet klientů	210 klientů ubytovaných v těchto zařízeních
Zdroje lidské / materiální / prostorové	<p>Především materiální zdroje: barvy, lišty, nábytek, stoly, křesla, zahradní nábytek, dětské prvky + nákup služeb (k revitalizaci zahrady) v S-centru.</p> <p>Nábytek, polohovací lůžka, zvedák v DPS Bažantnice.</p>
Předpokládané finanční náklady	<p>Ad 1.1.1. – 650 tis. Kč</p> <p>Ad 1.1.2. – 900 tis. Kč</p> <p>Ad 1.1.3. – 50 tis. Kč</p> <p>Ad 1.1.4. + Ad 1.1.5. + Ad 1.1.6. – 500.000,- Kč</p>
Předpokládané zdroje financování	Zřizovatel (JmK, vlastní zdroje, dárci)
Kritéria hodnocení	<p>Počet nakoupených pečovatelských lůžek</p> <p>Kupní smlouvy na nábytek, lůžka, zvedák, počet vymalovaných a olištovaných místností, smlouva o dílo k revitalizaci zahrady</p>

Opatření 1.3b	Zlepšení prostředí v ambulantních službách
Popis opatření a zdůvodnění	Podpora seniorů v přirozeném prostředí s sebou nese potřebu dalších služeb, jako jsou např. ambulantní služby, poskytující pomoc

	a podporu seniorům i pečujícím rodinám. Jde o služby, které nabízí přiměřenou individuální pomoc a podporu seniorům se sníženou soběstačností, kteří chtějí trávit volný čas v příjemném prostředí a ve společnosti svých vrstevníků. Tím umožňují pečujícím příbuzným zachovat své pracovní aktivity a setrvat v zaměstnání. Prostorů, v němž je tato služba poskytována, má omezenou kapacitu. Jakmile dojde k naplnění kapacity, bude třeba uskutečnit určité stavební úpravy (odstranění příčky, osazení rozšířenými zárubněmi a úprava WC na bezbariérové).
Dopad na cílovou skupinu	Snížení pocitu izolace seniorů, aktivizace seniorů, udržování psychomotorických dovedností, odlehčení rodinným příslušníkům (zamezení syndromu vyhoření, umožnění rodinným příslušníkům vyřídit potřebné záležitosti)
AKTIVITY	<ul style="list-style-type: none"> - realizace stávajících činností zaměřených na udržování a rozvíjení psychomotorických dovedností, aktivizaci seniorů, reminiscenční techniky, procvičování paměti, kulturní programy - dovybavení klidové a odpočinkové místnosti - příprava potřebné dokumentace ke stavebním úpravám - získávání finančních prostředků na úpravy
Časový harmonogram	Průběžně v roce 2016-2017
Realizátoři a partneři	PS Homediss, o.p.s., Město Hodonín,
Předpokládaný počet klientů	7 uživatelů
Zdroje lidské / materiální / prostorové	Stavební úpravy Polohovací postele, stolky k lůžkům, židle, další drobný nábytek a vybavení místnosti
Předpokládané finanční náklady	60.000,- Kč stavební úpravy 150.000,- Kč vybavení (polohovací postele, stolky, drobný nábytek...)
Předpokládané zdroje financování	Obce, JMK, nadace, sbírky, ÚP, poskytovatelé...
Kritéria hodnocení	Počet klientů ve službě Počet osobohodin Výše finančních dotací k tomuto účelu Přehled nakoupeného vybavení Provedení potřebných úprav
Rizika realizace opatření	<ul style="list-style-type: none"> - Nedostatek financí, - Neúspěch v získávání darů - vypovězení smlouvy o pronájmu

Opatření 1.4.	Zlepšení dostupnosti odlehčovacích služeb zřízením těchto služeb v ORP Hodonín
----------------------	---

Popis opatření a zdůvodnění	Opatření má vést k usnadnění péče rodinných příslušníků o nesoběstačného člena rodiny, umožnění oddechu a regenerace sil pro další péči. Bude zřízena registrovaná služba s kapacitou 3 lůžka od 1. 1. 2017 v Domově pro seniory Bažantnice, s kapacitou 3 lůžka v Domově se zvláštním režimem S-centra Hodonín.
Dopad na cílovou skupinu	Celodenní péče po dobu nezbytně nutnou • Odlehčení pečujícími rodinám – možnost potřebného odpočinku
AKTIVITY	<ol style="list-style-type: none"> 1. Příprava administrativních podkladů pro registraci služby 2. Organizační a personální opatření pro praktický výkon nové služby 3. Registrace služby 4. Seznámení veřejnosti s novou službou
Časový harmonogram	Ad 1) do 30. 6. 2016 Ad 2) do 31. 10. 2016 Ad 3) do 31. 12. 2016 Ad 4) ihned po obdržení registrace
Realizátoři a partneři	Domov pro seniory Bažantnice, p.o. S-centrum Hodonín, p.o. Jihomoravský kraj – registrátor
Předpokládaný počet klientů	3 + 3
Zdroje lidské / materiální / prostorové	Stávající zdroje v DpS Bažantnice; ze stávajících zaměstnanců bude vyčleněn potřebný počet k přímé péči S-centrum Hodonín 1,25 úvazek
Předpokládané finanční náklady	DpS Bažantnice 600 tis. /ročně, S-centrum 400 tis./ročně
Předpokládané zdroje financování	Úhrady klientů Dotace JmK
Kritéria hodnocení	% obloženosti
Rizika realizace opatření	Nesplnění termínu registrace Nedostatek zájemců pro celoroční pokrytí kapacity Nedofinancování neobsazené kapacity

Opatření 1.5.	Realizace projektu na doplnění služeb pro seniory
Popis opatření a zdůvodnění	Opatření má vést k zajištění dostupnosti potřebné pomoci seniorům a jejich rodinným příslušníkům v době, kdy kapacity registrovaných služeb neuspokojují poptávku. Jde o posílení institutu asistentů sociální péče v ORP Hodonín, ale zároveň zajištění určité míry kvality těchto služeb. Dle výsledků komparativního výzkumu zaměřeného na porovnání strategií zajištění formální péče o seniory v zemích střední Evropy, má nejvyspělejší systém péče o seniory jednoznačně Rakousko. V této zemi je nabídka služeb vzájemně propojena (formální x neformální x terénní x pobytové). V rámci projektů přeshraniční

	spolupráce lze čerpat zkušenosti v této oblasti, protože s ohledem na sociodemografické analýzy, bude péče o seniory ústředním tématem nejen samosprávních celků, ale i státu.
Dopad na cílovou skupinu	Zajištění potřebné péče s ohledem na specifické potřeby uživatelů Načerpání sil pečujících osob
AKTIVITY a časový harmonogram	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nalezení vhodného partnera projektu (do 31.12.2015) 2. Vymezení cílů a aktivit projektu (do 31.12.2015) 3. Příprava administrace projektu (do 31.3.2016) 4. Realizace projektu (r. 2016-2017) 5. Informování veřejnosti (průběžně s realizací projektu) 6. Stanovení podmínek pro evidenci zájemců z řad asistentů (2.pol.realizace projektu) 7. Vyhodnocení efektivity projektu (do 8/2017)
Realizátoři a partneři	Město Hodonín, odbor sociálních služeb, pracovní skupina senioři, poskytovatelé služeb pro seniory, další doprovodné služby pro seniory
Předpokládaný počet klientů	20
Zdroje lidské / materiální / prostorové	stávající zaměstnanci, navýšení o 0,5 úvazek po dobu trvání projektu
Předpokládané finanční náklady	500.000,- Kč
Předpokládané zdroje financování	ESF ČR, Město Hodonín, Jihomoravský kraj
Kritéria hodnocení	<ul style="list-style-type: none"> - získání dotace na realizaci projektu - počet zapojených subjektů do projektu
Rizika realizace opatření	<ul style="list-style-type: none"> - Nenalezení vhodného partnera - Nezáskání dotace na realizaci projektu - Rozhodnutí zástupců města Hodonína o nepodpoření projektu - Nedostatečný počet zájemců z řad „asistentů“ - Nezájem ze strany uživatelů

13. OBLAST PÉČE O OSOBY ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÉ A OSOBY S DUŠEVNÍM ONEMOCNĚNÍM

Zdravotním postižením se dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, rozumí „tělesné, mentální, duševní, smyslové a kombinované postižení, jehož dopady činí nebo mohou činit osobu závislou na pomoci jiné osoby“.

Pojem zdravotního postižení se objevuje také v zákoně č. 435/2004 Sb. o zaměstnanosti, kde je v §67. odstavci 1) až 3) jasně specifikováno, kdo je považován za osobu se zdravotním postižením. **Za osobu se zdravotním postižením se považuje člověk, kterému byla přiznána invalidita I.,II.,nebo III. stupně.** Přiznání invalidity I.,II.,nebo III. stupně je spojeno s nárokem na pobírání invalidního důchodu. **Dále je za osobu se zdravotním postižením považována osoba zdravotně znevýhodněná.** Osoby zdravotně znevýhodněné mají objektivně prokazatelné zdravotní komplikace, které nejsou natolik závažné, aby jim byl přiznán invalidní důchod.

Za osobu zdravotně znevýhodněnou je považována osoba, jejíž pracovní schopnost poklesla z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu nejméně o 20%.

- I. Stupeň invalidity je přiznán žadateli o invalidní důchod, jehož pracovní potenciál poklesl z důvodů dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu, o více než 35% - 49%
- II. Stupeň invalidity je přiznán žadateli o invalidní důchod, jehož pracovní potenciál poklesl z důvodů dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu více než o 50% - 69%.
- III. Stupeň invalidity je přiznán žadateli o invalidní důchod, jehož pracovní potenciál poklesl z důvodů dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu o více než o 70% - 100%.

okres Hodonín	počet přiznaných důchodů			průměrná výše			průměrný věk		
	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem
Invalidní důchod 3.stupeň	2033	1483	3516	10774	9744	10339	50	51	51
Invalidní důchod 2.stupeň	891	678	1569	7183	6484	6881	51	49	50
Invalidní důchod 1. stupeň	2383	2163	4546	6327	5711	6034	50	49	50

zdroj: ČSSZ k 31.12.2013

Podobně jako u seniorů je i u osob se zdravotním postižením prioritou zajištění co možná největší možné soběstačnosti těchto osob a jejich zapojení do většinové společnosti.

13.1. POPIS STÁVAJÍCÍHO STAVU

Stát se snaží podporovat co nejvyšší míru soběstačnosti osob zdravotně postižených prostřednictvím poskytování dávek pro osoby se zdravotním postižením (zákon č. 329/2011 Sb., o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením a o změně souvisejících zákonů). Jde o:

- příspěvek na mobilitu
- příspěvek na zvláštní pomůcku
- průkaz osoby se zdravotním postižením a některé benefity, které z něj vyplývají.

Nejvíce rozšířené jsou především průkazy osob se zdravotním postižením (OZP), dříve průkazy mimořádných výhod (TP, ZTP a ZTP/P). **Nárok na průkaz osoby se zdravotním postižením má osoba starší 1 roku s tělesným, smyslovým nebo duševním postižením charakteru dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu, které podstatně omezuje její schopnost pohyblivosti nebo orientace, včetně osob s poruchou autistického spektra.**

Držitelé průkazů TP mají vyhrazené místo k sezení v hromadné dopravě a nemusí čekat na úradech ve frontě.

Lidé s průkazkou ZTP by k tomu měli mít městskou dopravu zdarma, na vlaky a autobusy slevu 75 procent.

K průkazu ZTP/P pak patří ještě bezplatná přeprava průvodce či vodícího psa, neslyšící mohou mít ročně 24 hodin bezplatného tlumočení na úradech či u lékaře.

Držitelé průkazů nemusí také vždy dodržovat zákaz zastavení či stání, mohou parkovat na vyhrazených parkovištích, nemusí v určitých případech platit dálniční známku, televizní a rozhlasové poplatky či paušály za telefon.

V roce 2015 by měly být starší typy průkazů mimořádných výhod nahrazeny ve všech případech za nové Průkazy osob se zdravotním postižením.

Dále si osoby se zdravotním postižením mohou žádat o **příspěvek na péči**, což je dávka určená osobám závislým na pomoci jiné fyzické osoby. Tímto příspěvkem se stát podílí na zajištění sociálních služeb nebo jiných forem pomoci podle zákona o sociálních službách při zvládnutí základních životních potřeb. Z poskytnutého příspěvku na péči pak tyto osoby hradí pomoc, kterou jim může dle jejich rozhodnutí poskytovat buď osoba blízká, asistent sociální péče, registrovaný poskytovatel sociálních služeb, dětský domov nebo speciální lůžkové zdravotnické zařízení hospicového typu. (více o příspěvku na péči viz. oblast péče o seniory).

Stejně jako v případě seniorů, převážnou část pomoci a péče těmto osobám poskytují rodinní příslušníci. Sociální služby pro zdravotně handicapované v našem ORP jsou velmi rozmanité a zajišťují široké spektrum možností. Nabízí poradenství, aktivizační činnosti, pomoc při péči o vlastní osobu, nácvik dovedností pro zvládnutí péče o vlastní osobu, soběstačnosti a dalších činností vedoucích k sociálnímu začlenění, zprostředkování kontaktu s okolím, pomoc při uplatňování práv a zájmů. Neméně důležitá je spolková činnost, která doplňuje činnost registrovaných poskytovatelů sociálních služeb. Tato činnost je v našem regionu velmi silně zastoupená (má širokou členskou základnu) a má také velkou tradici. Místní spolky, v nichž se mnozí zdravotně handicapovaní sdružují (např. svazy zdravotně postižených, SPMP, Parkinson Slovácko, nebo Oáza), nabízí především činnosti, které aktivizují handicapované, poskytují základní poradenství a zaměřují se na volnočasové vyžití s ohledem na daný handicap. Do oblasti podpory soběstačnosti zdravotně postižených se mohou významně zapojit i města a obce na místní úrovni. Jde nejenom o odstraňování architektonických bariér a zpřístupňování veřejných budov, ale také o zajištění dostupnosti služeb, které této cílové skupině osob pomáhá se začleňováním do společnosti. Město Hodonín se nemalou měrou podílí jak na finanční podpoře těchto služeb (a tím i zlepšení dostupnosti), ale také se již řadu let stará o odstraňování architektonických bariér ve městě.

Duševní onemocnění

Do oblasti zájmu této pracovní skupiny patří také lidé dlouhodobě duševně nemocní, chronicky duševně nemocní, nověji osoby se závažným duševním onemocněním. I když tuto cílovou skupinu máme zařazenu společně se zdravotně postiženými, jde spíše o podskupinu, která je výrazně více ohrožena osamělostí, chudobou a sociálním vyloučením, než osoby s tělesným, smyslovým či kombinovaným postižením.

Světová zdravotnická organizace uvádí popisy klinických příznaků a diagnostická vodítka nemocí v Mezinárodní statistické klasifikaci nemocí a přidružených zdravotních problémů (dále jen MKN 10). Pod písmenem F jsou zařazeny duševní poruchy a poruchy chování. Patří sem např. lidé s diagnózou schizofrenie a afektivní poruchy (dle MKN 10: F20 – F29, F30 – F39), osoby s poruchou osobnosti (dle MKN 10: F60 – F62) či lidé s těžšími neurotickými poruchami (F4).

Duševní onemocnění vzniká na základě biologických (genetické, vrozené) příčin, a také na základě psychogenních, sociálních vlivů. Nejčastěji se však jedná o kombinaci více faktorů. Na průběh nemoci mají často vliv i další okolnosti, jako jsou: prostředí, ve kterém dotyčný žije, jeho vztahy, zázemí, osobnostní rysy a podobně.

Průběh nemoci:

Onemocnění mívá **dlouhodobý charakter** a díky tomu často dochází k výraznému **narušení psychických, sociálních a pracovních schopností a rolí**. U jednotlivých nemocných mohou být vnější projevy onemocnění odlišné. Většinou po období nástupu nemoci – atace – odeznívají. U chronických pacientů jsou **opakovaná zhoršení psychického stavu** (relapsy) častá. Po léčbě akutní epizody se nemocný nemusí vrátit na stejnou úroveň fungování jako před ní. Někteří lidé naopak zažijí jen jednu ataku nemoci za život. V literatuře se uvádí takzvané pravidlo třetin: jedna třetina pacientů se po první atace zcela uzdraví, třetina má dlouhá období bez chorobných příznaků (remise) a mezi nimi občasné relapsy, třetina jsou pak chroničtí pacienti, jak bylo uvedeno.

Dlouhodobá léčba vyžaduje kromě lékařské stránky přihlídnutí k dalším stránkám života nemocného, aby nedošlo k jeho **sociálnímu vyloučení**. Naděje na zlepšení duševní choroby tedy nezávisí jen na lécích, ale je významně určována společenským prostředím: tam, kde nemocný onemocněl a kam se vrací.

S léčbou těchto osob ovšem souvisí celá řada mýtů, které ztěžují lidem s duševním onemocněním život mezi běžnou populací: „blázen nesmí pracovat, měl by být izolován“ apod. Přesvědčit veřejnost o opaku znamená transformovat myšlení společnosti. K nepochopení problému ze strany veřejnosti může přispívat i fakt, že duševní onemocnění není vidět tak, jako například tělesné postižení. Případné „nestandardní“ chování nemocného je hodnoceno, jako by to byla jeho volba chovat se „divně“. Lidé s duševním onemocněním často čelí nepochopení a odmítání svého okolí, což zásadně komplikuje jejich začlenění do společnosti.

Stigmatizace osob s duševním onemocněním může být jedním z důvodů, proč lidé, kteří potřebují včasnou odbornou pomoc a léčbu, ji raději nehledají. Proto je třeba pracovat i na osvětě a snižování míry stigmatizace.

Léčba

V současnosti je **psychiatrická péče** v České republice poskytován formou ambulantní (psychiatrické ordinace), lůžkovou (oddělení v nemocnici a psychiatrické nemocnice) a komunitní (mimonemocniční psychiatrická rehabilitace). Stále ale dominuje lůžková péče zajišťovaná psychiatrickými nemocnicemi. V tom jsme „pozadu“ za ostatními zeměmi EU, kde probíhá proces deinstitucionalizace.

Tento proces by neměl být vnímán jako snaha o zrušení psychiatrických nemocnic, ale spíše jako úsilí o rozvoj péče v přirozeném prostředí pacienta včetně podpory a osvětu rodiny a komunity. Problémem však doposud je, že komunitní péče je velké míře poskytována neziskovými organizacemi, s různou mírou finanční podpory (většinou nižší), kterých stále není dostatek. Není také provázána péče zdravotní a sociální a celkově systém není na tuto změnu dostatečně připravený. Sociální služby zaměřené na cílovou skupinu osob s duševním onemocněním přitom tvoří významný prvek léčby těchto osob, v rámci níž dochází také ke zlepšování kvality jejich života.

V posledních letech přitom narůstá počet lidí potřebujících psychiatrickou péči. V České republice vzrostl za poslední dekádu počet léčených psychiatrických pacientů o desítky procent. Nemalý podíl lidí s duševním onemocněním můžeme najít mezi bezdomovci. Tuto skutečnost může ovlivňovat nejen výše zmíněná stigmatizace, ale i nastavení systému dávek pro zdravotně postižené. Např. příspěvek na péči mnohdy osoby s duševním onemocněním nezískají a vzhledem k jejich ztížené pracovní uplatnitelnosti nemají tyto osoby dostatečný příjem.

Základem moderní péče o vážně duševně nemocné by nadále neměly být dlouhodobé hospitalizace ve velkokapacitních psychiatrických nemocnicích. Tento typ zdravotní péče by měl být doplněn nejenom dostatečnou kapacitou ambulantních zdravotních služeb pro duševně nemocné, ale zdravotní služby by měly být doplněné pestrou nabídkou komunitních sociálních služeb (např. chráněného bydlení, sociálních rehabilitací a službami posilujícími pracovní aktivity duševně nemocných), které by, kromě rehabilitace, resocializace a prevence recidivy onemocnění, měly umožnit duševně nemocnému, aby mohl důstojně a plnohodnotně žít ve svém přirozeném prostředí a sociálních vztazích.

Část pracovní skupiny – zaměřená na problematiku osob s duševním onemocněním - se snaží pracovat na zmírnění tabuizace a negativního mínění veřejnosti o duševně nemocných lidech, způsobeného neznalostí, zkreslenou či neúplnou informovaností. Realizuje a podporuje vznik aktivit, které se snaží zajímavým způsobem přiblížit život osob s duševním onemocněním nebo činnost organizací pracujících s těmito lidmi. Dopadem těchto aktivit by mělo být odbourání předsudků a zlepšení přístupu a větší otevřenost veřejnosti vůči duševně nemocným. V rámci opatření zaměřeného na vytvoření komplexního systému služeb pro osoby s duševním onemocněním se i nadále bude pracovat na informovanosti o této problematice.

13.2. PŘEHLED SOCIÁLNÍCH SLUŽEB PŮSOBÍCÍCH V ORP HODONÍN

Centrum pro rodinu a sociální péči Hodonín: Rehabilitační stacionář Vlastovka

Centrum pro rodinu a sociální péči Hodonín: Osobní asistence

Centrum pro rodinu a sociální péči Hodonín: Sociální rehabilitace

Slezská diakonie – Poradna rané péče DOREA
 Středisko rané péče Brno
 Raná péče Dotyk
 Pečovatelská služba Homediss, Osobní asistence Homediss, Centrum denních služeb Homediss
 Domov na Jarošce, p.o.
 Psychocentrum Domeček Hodonín o.p.s. Chráněné bydlení pro dlouhodobě duševně nemocné
 Psychocentrum Domeček Hodonín o.p.s. Sociální rehabilitace
 Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých
 Diecézní charita Brno, Oblastní charita Hodonín – Pečovatelská služba Ratíškovice, Mutěnice, Šardice
 Centrum pro sluchově postižené Hodonínsko, o.p.s.: Tlumočnické služby, Sociálně aktivizační služby pro osoby se zdravotním postižením, sociální rehabilitace
 Sociálně-psychiatrické centrum Fénix o.p.s. Kyjov
 Zelený dům Pohody, p.o. – Denní, Týdenní stacionář, Domov pro osoby se zdrav.postižením
 Liga vozíčkářů: Sociální rehabilitace

Související služby:

Parkinson Slovácko o.s.,
 Společnost pro podporu lidí s mentálním postižením v České republice, z.s. SPMP ČR pobočný spolek Hodonín
 OÁZA Hodonín - středisko speciálních služeb
 Svaz zdravotně postižených (Hodonín, Rohatec, Ratíškovice, Dolní Bojanovice apod.)

Přehled členů pracovní skupiny:

Bc. Marcela Prchalová	Město Hodonín - Koordinátorka KPSS	Z
Jarmila Čuprová	Společnost pro podporu lidí s mentálním postižením v ČR	U
MUDr. Jaroslav Kliment	Psychiatrická ambulance Hodonín, Sociálně-psychiatrické centrum Fénix o.p.s. Kyjov	P
Bc. Dana Kmínková	PS Homediss	P
Mgr. Jana Kosíková	Město Hodonín - sociální odbor	Z
PhDr. Jan Králík	Psychocentrum Domeček	P
Ing. Jana Matušinová	Domov na Jarošce	P
MUDr. Jana Holoubková	Psychiatrická ambulance Hodonín,	U
Bc. Michaela Klepáčová	Město Hodonín - vedoucí OSS	Z
Ing. Jitka Soldánová	Společnost pro podporu lidí s mentálním postižením v ČR	U
Bc. Lenka Švagerková	Psychocentrum Domeček	P
Mgr. Lenka Vališová	Domov na Jarošce	P
Helena Bartalová	Svaz zdravotně postižených	U
Zdena Černochová		U
Mgr. Josef Černý	Oáza Hodonín	U
Mgr. Lenka Hříbová	CPR Hodonín - Stacionář Vlastovka	P
Mgr. Marta Kadlecová	CPSP Hodonínsko	P
Bc. Petra Mikulášková		U
Ing. Petr Kokeš	Regionální výbor svazu sdružení postižených občanů	U
Mgr. Petr Srnec	Zelený dům Pohody	P
Kateřina Rozbořilová	Středisko rané péče Brno	P
Jan Škrkal	Parkinson Slovácko	U

Ing. Petra Šrůtková		U
Milada Zouharová		U
Bc. Martina Hurychová	Liga vozíčkářů	P
Vojtěch Salajka	Město Hodonín - místostarosta	Z
Ivana Šimčíková		U

13.3. SWOT ANALÝZA ZA OBLAST PÉČE O ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÉ, A OSOBY S DUŠEVNÍM ONEMOCNĚNÍM

Silné stránky:

8. Zavedený systém komunitního plánování
9. Široké zastoupení služeb
10. Stabilní systém financování
11. Odbornost poskytovaných služeb
12. Široká nabídka doplňkových služeb a navazujících služeb/aktivit
13. Spolupráce a provázanost služeb
14. Podpora spolkových činností a občanských aktivit
15. Dlouhodobá tradice služeb

Slabé stránky:

7. Technický stav budov, v nichž sídlí sociální služby
8. Nízké zapojení spádových obcí
9. Nedostatek financí
10. Chybí přenos informací o možnostech finanční podpory, dávkách
11. Není podporované bydlení
12. Nezdravá konkurence mezi poskytovateli
13. Chybí provázanost a koordinace zdravotních a sociálních služeb
14. Chybí služby pro těžce zdravotně postižené (mladé dospělé)
15. Nezařazení služeb pro smyslově postižené v Komunitním plánu
16. Nedostatečná kapacita pobytových služeb pro duševně nemocné
17. Chybějící stupně (diverzifikace)
18. Chybí aktivizační nebo volnočasové aktivity pro handicapované děti
19. Malé kapacity dětských psychiatrů
20. Selekce vybraných klientů (agresivních)
21. Neúčast zadavatelů na schůzkách KPSS

Příležitosti:

5. Nové možnosti financování z EU + projekty
6. Existence podpory vyhledávání finančních možností a administrace projektů
7. Politická podpora
8. Odborná a vstřícná podpora úředníků sociálního odboru JMK
9. Reforma psychiatrické péče
10. Možnost zahraničních pozitivních zkušeností
11. Financování služeb pro smyslově handicapované

Ohrožení:

5. Neschopnost legislativy provádět systémové změny trvalejšího charakteru
6. Administrace a byrokracie na vyšších úrovních
7. Systém financování soc. služeb
8. Systém hodnocení PnP a dalších systémů pro zdravotně handicapované a duševně nemocné
9. Vytvoření „černobílého systému“ (stigmatizace uživatelů)
10. Vysoká nezaměstnanost
11. Chybí systémová návaznost
12. Nedostatek pracovních příležitostí pro zdravotně handicapované a duševně nemocné
13. Neúčast politiků na pracovních skupinách
14. Politická podpora

Vývoj v oblasti péče o zdravotně postižené a osoby s duševním onemocněním v letech 2015 -2017

Hlavním záměrem pracovní skupiny ve výše uvedeném období je **udržet stávající minimální síť sociálních služeb pro tuto cílovou skupinu**, ale také **vytvořit kapacity služby pro mladé dospělé s tělesným nebo kombinovaným postižením**. Neméně důležitým cílem v tomto období je pracovat **na vytvoření komplexního systému služeb pro osoby s duševním onemocněním**. Společným tématem pro všechny cílové skupiny (tedy osoby se zdravotním, mentálním handicapem či duševním onemocněním) je zapojování cílových skupin do **pracovních činností a vytváření vhodných podmínek pro zaměstnávání těchto osob**. Důležitou činností do budoucna je vytvářet takové podmínky pro zdravotně postižené osoby a osoby s duševním onemocněním, aby docházelo v co největší míře k jejich začleňování do společnosti. Nejlepší cesta je poskytnout těmto lidem příležitost vést pokud možno samostatný život s podporou a pokud možno, tak postupně i bez závislosti na jiných.

V souvislosti s výše uvedeným bude také vyvíjena snaha zapojit do procesu komunitního plánování také **zástupce zaměstnavatelů či úřadu práce**. Chceme tak rozšířit regionální síť kooperujících sociálních partnerů při řešení problematiky nejslabší části populace, která je ohrožena sociálním vyloučením z trhu práce. **Zároveň se tím zkvalitňuje Aktivní politika úřadů práce** a motivují se k **dlouhodobé spolupráci zaměstnavatelé**, kteří tak snadněji mohou vytvářet nové pracovní příležitosti **přílehlými formami zaměstnávání znevýhodněných osob na trhu práce**.

Priorita 2.	Podpora sociální integrace zdravotně handicapovaných a osob s duševním onemocněním
Zdůvodnění priority	Cílem této priority je vytváření takových podmínek pro zdravotně postižené a duševně nemocné, aby docházelo v co největší míře k jejich začleňování do společnosti. Toto začleňování můžeme ovlivňovat podporou odpovídajících služeb pro tuto cílovou skupinu, ale také odstraňováním bariér . Pro tělesně a smyslově postižené mají tyto bariéry podobu architektonickou, pro osoby s mentálním handicapem a duševním onemocněním představují větší bariéry mnohdy sami lidé.

	<p>Jeví se jako nezbytné zachovat stávající nabídku služeb pro tuto cílovou skupinu v pokud možno stejném rozsahu a rozšířit nabídku služeb pro mladé dospělé s tělesným nebo kombinovaným handicapem. Pro obě podskupiny je důležité, aby se pracovalo na systemu umožňujícím pracovní uplatnění osob se zdravotním postižením, ale i duševním onemocněním. V neposlední řadě hodláme pracovat na vytvoření vhodných podmínek pro realizaci transformace psychiatrické péče v ORP Hodonín, která může výrazně pomoci se začleňováním osob s duševním onemocněním.</p> <p>Pro osoby s mentálním handicapem by měla v regionu začít působit zcela nová služba, a to chráněné bydlení, které vznikne v rámci procesu transformace pobytové sociální služby –Zelený dům Pohody, p.o.</p>
--	---

Opatření 2.1.	Vytvoření podmínek pro realizaci transformace psychiatrické péče (v ORP Hodonín)
Popis opatření a zdůvodnění	<p>Jak je uvedeno výše v textu: v posledních letech narůstá potřeba komplexní psychiatrické péče, vzhledem ke zvyšování duševních nemocí v populaci. Zdravotnická a sociální péče pro osoby s duševním onemocněním není dostatečně propojena a je také více než možné, že kapacitně nedostačuje. V České republice se připravuje reforma péče o duševní zdraví. Jde v ní o to, že se ruší lůžka v dlouhodobé péči (v psychiatrických nemocnicích), přičemž společnost není s nabídkou následných služeb dobře připravena. Na regionální úrovni nejsou dostatečné kapacity odborné a provázané následné péče. Měly by být posíleny oddělení páteřních psychiatrických nemocnic. Co se týká ORP Hodonín, je třeba do budoucna řešit prostupný a stupňovitý systém pomoci pro duševně nemocné.</p> <p>Cílem tohoto opatření je ověřit dostupnost služeb pro osoby s duševním onemocněním a nastavit vyšší míru spolupráce, jakož i návaznosti nabízených služeb. Na základě provedeného šetření, resp. jeho výsledků apelovat (v případě potřeby) na navýšení kapacit potřebných služeb či vzniku nových typů služeb pro tuto cílovou skupinu. Součástí opatření je i nadále snižovat stigmatizaci osob s duševním onemocněním prostřednictvím osvěty veřejnosti. Pomocí osvěty přiblížit lidem úskalí života nemocných lidí a také objasnit činnost pomáhajících organizací.</p>
Dopad na cílovou skupinu	<ul style="list-style-type: none"> - zvýšení dostupnosti a kvality služeb pro osoby s duševním onemocněním - udržení stabilizovaného stavu klientů - zmírnění dopadu duševní nemoci na rodinu - vyšší míra sociální integrace - vyšší provázanost služeb - vyšší informovanost veřejnosti

AKTIVITY a Časový harmonogram	<ul style="list-style-type: none"> - zmapování všech stávajících služeb (sociálních i zdravotních) včetně přesného popisu a stanovení kapacit 1.pol. 2015 - Zmapování potřeby služeb pro osoby s duševním onemocněním (prostřednictvím projektu nebo svépomocí) 2.pol. 2015 - Sledování a nastudování národní reformy psychiatrické péče (průběžně) - Organizace semináře (za spolupráce sociálních a zdravotních služeb a také MPSV a MZ) 1.pol. r. 2015 - Zpracování materiálu Plán péče o osoby s duševním onemocněním v ORP Hodonín 2.pol. 2016 - Následná implementace s ohledem na zjištěné potřeby a také na požadavky vyplývající z národní reformy (2017)
Realizátoři a partneři	Pracovní skupina KPSS – pro oblast péče o osoby se zdravotním postižením a duševním onemocněním, Poskytovatelé služeb pro osoby s duševním onemocněním, zdravotnická zařízení ambulantního typu se stejnou cílovou skupinou
Zdroje lidské / materiální / prostorové	Vycházíme z práce a aktivního přístupu současných členů prac. skupiny KPSS a také zástupců služeb pro osoby s duševním onemocněním
Předpokládané finanční náklady	200.000,- (realizace výzkumu, realizace semináře, zpracování koncepce, propagační materiály ke zvyšování informovanosti)
Předpokládané zdroje financování	Evropský sociální fond, Město Hodonín
Kritéria hodnocení	Zpráva o přehledu stávajících služeb Realizace výzkumného šetření Počet respondentů Zpracování výzkumné zprávy Počet vydaných článků či materiálů v rámci informovanosti Počet zorganizovaných seminářů či přednášek Zpracování koncepce
Rizika realizace opatření	Nedostatek finančních prostředků Neochota poskytovatelů zapojit se (z kapacitních důvodů) Nespolupráce zapojených subjektů poskytujících služby cílové skupině Časová náročnost a složitost nastavených aktivit

Opatření 2.2.	Vytvoření kapacity služby pro mladé dospělé s tělesným nebo kombinovaným postižením – rozšíření stacionáře
Popis opatření a zdůvodnění	Záměrem tohoto opatření je navýšení věkové hranice klientů stacionáře a s tím spojené vytvoření potřebné kapacity. Po zmapování současné situace existujících sociálních služeb, není pro klienty s těžkým fyzickým a kombinovaným postižením po dovršení 18 let (do té doby ve stacionáři) následná, navazující péče.

	Nabízí se pouze pobytové sociální služby, které jsou poskytovány ve vzdálenějších lokalitách. Rodiny však nemají zájem umístit své potomky do pobytových služeb. Tento postup navíc nekoresponduje s dlouhodobým státním trendem podpory ambulantních služeb a terénních služeb.
Dopad na cílovou skupinu	<p>V případě, že klient zůstane doma, bez potřebné péče, hrozí ztráta získaných dovedností a návyků a dosaženého stupně samostatnosti, nemožnost dalšího rozvoje schopností, vzdělávání, ztráta kontaktu s vrstevníky, sociální izolace. V případě umístění do pobytových zařízení dochází k odloučení a vytržení z přirozeného rodinného prostředí, ke ztrátě rodinných vazeb, které mohou vyústit až k citové deprivaci klientů a k pocitům viny rodičů.</p> <p>Vytvoření kapacity služby – rozšíření stacionáře zachová klientům kontinuitu poskytované péče, umožní jim další rozvoj nebo udržení dosaženého stavu schopností, dovedností a samostatnosti, zachová jim kontakt s vrstevníky, vyloučí sociální izolaci a současně je ponechá žít v přirozeném rodinném prostředí.</p>
AKTIVITY a časový harmonogram	<ul style="list-style-type: none"> - Zmapování potřebnosti u rodin s dospívajícími dětmi s tělesným či kombinovaným postižením (leden až březen 2015) - Zpracování výsledků a prezentace zjištěných potřeb (duben 2015) - Zpracování plánu na rozvoj služby (květen až červen 2015) - jednání s představiteli města Hodonína o možnostech získání prostor pro realizaci tohoto opatření. Změna územního plánu, možnost využití málo nebo vůbec nevyužívaných prostor v majetku Města, získání pozemku. (červen 2015 až září 2015) <p>Dle výsledku tohoto jednání zahájit:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zpracování stavební studie a zajištění potřebných náležitostí (říjen až prosinec 2015) - zpracování projektu k získání finančních prostředků pro stavbu, rekonstrukci (leden až březen 2016) - realizace stavby, rekonstrukce (květen 2016 – květen 2017) - nahlášení rozvoje do AP JMK (červen 2016) - změna registrace služby – navýšení kapacity a věkové hranice klientů (2017) - personální a materiální zajištění služby
Realizátoři a partneři	Centrum pro rodinu a sociální péči Hodonín, Město Hodonín, dodavatelské firmy
Předp. počet klientů	10
Zdroje lidské / materiální / prostorové	Pro realizaci tohoto projektu je možno v tuto chvíli počítat se 4 pracovníky (nepřímá péče). Materiální základna se bude vytvářet nová. Prostorové zdroje nejsou, nabízí se možnost postavit nové prostory

	(není pozemek), nebo získat prostory vhodné k rekonstrukci, nebo využít k přístavbě stávajících prostor stacionáře (nutno změnit územní plán)
Předp. finanční náklady	Dle zvolené varianty
Předp. fin. zdroje	Evropské fondy, státní rozpočet, kraj, obce.
Kritéria hodnocení	Provedení mapování potřebnosti u rodin Počet oslovených rodin Počet potenciálních zájemců o službu Uskutečnění jednání se zástupci města Realizace stavebního projektu Získání potřebných prostor, financí Zanesení rozvoje služby do AP JMK Zvýšení kapacity – počet míst navíc
Rizika realizace opatření	Nezájem o službu, Chybějící politická podpora záměru nezískání potřebných prostor, pozemků, nedostatek financí na realizaci stavby (pokud se nepodaří zajistit tyto zdroje, nedá se očekávat, že by mohl být záměr zrealizován)
Opatření 2.3.	Vytvoření systému pro podporu zaměstnávání osob se zdravotním postižením a duševním onemocněním
Popis opatření a zdůvodnění	<p>V regionu funguje několik služeb sociální rehabilitace, které pracují se zdravotně handicapovanými či duševně nemocnými a zaměřují se na to, aby jejich klienti získali dovednosti potřebné pro samostatný běžný život či získali dovednosti potřebné v zaměstnání nebo samostatném bydlení. Klienti, kteří na sobě pracují a snaží se osamostatnit, jsou pak mnohdy konsternováni při hledání možnosti svého uplatnění.</p> <p>Na území našeho regionu totiž neexistují chráněné dílny, sociálně-terapeutické dílny a mnohdy ani možnost prací v domácím prostředí pro imobilní osoby. I přesto, že zaměstnavatelé mohou na zaměstnávání osob se zdravotním postižením či znevýhodněním získávat dotace, často před zaměstnáním těchto jedinců upřednostní tzv. náhradní plnění. Důvodů může být několik: mnohdy neví, nebo nevědí jak pomoci, jaké možnosti mají, bojí se znevýhodněných osob, často si myslí, že náhradní plnění je jednodušší způsob.</p> <p>Přitom oblast pracovního uplatnění je pro zdravotně postižené a duševně nemocné důležitá z důvodu nezávislosti na sociálních dávkách, zvýšení sebevědomí a z hlediska začlenění do společnosti.</p> <p>V rámci tohoto opatření chceme vybudovat tým, který se začne intenzivněji zabývat možnostmi zaměstnávání zdravotně postižených či osob s duševním onemocněním. Budou v ní jak zástupci poskytovatelů sociálních služeb, tak zástupci Úřadu práce (jako nositele aktivní politiky zaměstnanosti) a v optimálním případě také zástupce zaměstnavatelů).</p>

	<p>Při zapojení zaměstnavatelů do procesů tvorby komunitních plánů spolu s participací ostatních regionálních institucí, mohou být lépe směřovány aktivity zaměstnavatelů, kteří jsou motivováni pomoci sociálně znevýhodněným skupinám a mají zájem standardně poskytovat pracovní příležitosti znevýhodněným skupinám za podpory poradenského a sociálního servisu služeb neziskových organizací.</p> <p>Na základě zjištění potřebnosti a ověření využitelnosti by měly vzniknout komplex služeb zaměřený na posilování uplatnitelnosti OZP (tréninkové pracovní aktivity).</p> <p>Současně s tím by vzniknout služba, která zajistí pracovní poradenství a ujme se i zprostředkování. Bude tak vytvořen komplex služeb zahrnující jednotlivé úrovně potřebné pro podporu OZP při integraci do zaměstnání.</p> <p>Potřebnost tohoto komplexu je zřejmá z těchto důvodů:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Na Hodonínsku je velký počet OZP, kteří dlouhodobě bezúspěšně hledají zaměstnání bez takovéto podpory, což dokládá počet OZP, které se obrátily jen na Ligu vozíčkářů s žádostí o pomoc (221 OZP).
<p>Dopad na cílovou skupinu</p>	<ul style="list-style-type: none"> - vytvoření sítě spolupracujících subjektů zahrnujících úřad práce, sociální služby, vzdělávací společnosti a zaměstnavatele - rozvoj dovedností OZP pro schopnost samostatně získat zaměstnání - zvýšení kvalifikace OZP - zvýšení počtu OZP zaměstnaných na Hodonínsku - zvýšení motivace a informovanosti zaměstnavatelů o výhodách zaměstnávání OZP - posílení sebevědomí a seberealizace
<p>AKTIVITY</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Vytvoření multidisciplinárního týmu pro koordinaci spolupráce (zajištění zástupce z úřadu práce, případně zaměstnavatelů) 2. Zvyšování informovanosti zaměstnavatelů i poskytovatelů o možnostech podpory zaměstnávání osob se zdravotním postižením z úřadu práce a dalších možných zdrojů 3. Realizace workshopů – výměna zkušeností organizací, které již zaměstnávají osoby se zdravotním postižením či duševním onemocněním, nebo mají o tuto činnost zájem 4. Vytvoření podmínek pro tréninkové pracovní aktivity OZP v regionu 5. Vznik služby zaměřené na pracovní poradenství OZP 6. Průběžné sledování a vyhodnocování výsledků dosahovaných komplexem služeb a přijímání opatření pro zvýšení efektivity komplexu služeb
<p>Časový harmonogram</p>	<p>2015</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Podpora službám sociální rehabilitace (udržení stávajícího rozsahu

	<p>služeb)</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Vytvoření multidisciplinárního týmu pro koordinaci spolupráce 3. Zahájení činnosti tohoto týmu a vymezení základních kompetencí, cílů a činností 4. Zmapování dodržování povinného podílu zaměstnávání OZP u městských, obecních či státní institucí 5. Vytyčení organizací, kde dochází k upřednostňování náhradního plnění – oslovení a zvyšování informovanosti (viz.bod 7) 6. Realizace workshopu (přenos informací z organizací, které zaměstnávají osoby zdravotně postižené či duševně nemocné <p>2016</p> <ol style="list-style-type: none"> 7. Zvyšování informovanosti zaměstnavatelů o možnostech zaměstnávání osob zdravotně handicapovaných nebo duševně nemocných 8. Vytváření podmínek pro vznik tréninkových pracovních aktivit 9. Poskytování služeb pracovní poradenství OZP <p>2017</p> <ol style="list-style-type: none"> 10. Vznik tréninkových pracovních aktivit pro OZP 11. Vyhodnocení výsledků a efektivity činnosti komplexu služeb 12. Rozvoj služeb komplexu v potřebném rozsahu
Realizátoři a partneři	Pracovní skupina KPSS pro oblast zdravotně postižení duševně nemocní, poskytovatelé sociálních služby s cílovou skupinou zdravotně postižení, duševně nemocní, Krajské pracoviště Úřadu práce ČR, Okresní hospodářská komora, Kontaktní pracoviště úřadu práce Hodonín, vzdělávací společnosti (dodavatelé rekvalifikačních a dalších kurzů), Zaměstnavatelé již dříve spolupracující v rámci projektů
Předpokládaný počet klientů	60 klientů
Zdroje lidské / materiální / prostorové	Stávající zaměstnanci služeb sociální rehabilitací a zázemí těchto služeb Specialista spolupráce se zaměstnavateli a dalšími subjekty – 0,25 úvazku Metodický vedoucí – 0,1 úvazku
Předpokládané finanční náklady	2015 : náklady na workshop: 10.000,- Kč 2016: podmínky pro tréninkové prac. aktivity - mzdové náklady a provozní náklady: 100.000,- Kč 2017: tréninkové pracovní aktivity +pracovní poradenství 150.000,-Kč
Předpokládané zdroje financování	<ul style="list-style-type: none"> - Dotace na sociální službu z rozpočtu města Hodonín, Jihomoravského kraje a MPSV - Operační program Zaměstnanost (EU) - Nadační a grantové zdroje - Vlastní zdroje
Kritéria hodnocení	<ul style="list-style-type: none"> - Počet spolupracujících subjektů - Počet spolupracujících zaměstnavatelů - Zmapovaný počet míst pro osoby se zdravotním handicapem

	<ul style="list-style-type: none"> - Počet uskutečněných jednání - Počet nově vytvořených míst zaměstnávající osoby se zdravotním handicapem - Počet zaměstnaných klientů
Rizika realizace opatření	<p>Nedostatek finančních prostředků</p> <p>Nevypsání vhodného dotačního titulu</p> <p>Změny v oblasti legislativy týkající se zaměstnávání OZP</p> <p>Neúspěšná jednání s potencionálními zaměstnavateli</p> <p>Chybějící politická podpora záměru</p>

Opatření 2.4.	Vytvoření kapacity služby chráněné bydlení pro osoby s mentálním postižením
Popis opatření a zdůvodnění	<p>Zelený dům Pohody, p.o. se zapojil do procesu transformace, humanizace a modernizace pobytových sociálních služeb vycházející z potřeb jejich klientů. Podpora transformace pobytových sociálních služeb v České republice vychází z hlavních priorit Národního rozvojového plánu pro období 2007-2013. Záměrem tohoto procesu je podpora přechodu klientů z ústavní služby do služeb komunitních a ve zkvalitnění sociálních služeb, které by měly být poskytovány na základě individuálních potřeb jednotlivců. Projekt procesu transformace se snaží poukázat na to, že lidé se zdravotním postižením mají právo žít běžným životem v komunitě, který je srovnatelný s jejich vrstevníky.</p> <p>Služba chráněného bydlení poskytuje možnost klientům více přiblížit se životu „většinové“ společnosti s určitou mírou podpory a vést tak samostatnější život. Uživatelé nejsou odkázáni na své příbuzné a nemusí žít ani v domově pro osoby se zdravotním postižením.</p>
Dopad na cílovou skupinu	<ul style="list-style-type: none"> - vyšší míra sociální integrace - větší míra soběstačnosti a osamostatnění se (se zohledněním možností jednotlivých klientů) - posílení sebevědomí klientů - zvýšení kvality života klientů
AKTIVITY a Časový harmonogram	<ul style="list-style-type: none"> - Září 2014 registrace nové služby - Leden 2015 zahájení poskytování nové služby - Duben - červen 2015 evaluace, záměr na případné rozšíření služby - Červenec až prosinec 2015 vytváření podmínek pro zvýšení služby (nalezení vhodných prostor, úprava těchto prostor, vytipování vhodných klientů a jejich příprava na osamostatňování)
Realizátoři a partneři	Zelený dům Pohody, p.o., Jihomoravský kraj, Město Hodonín
Předpokládaný počet klientů	4 (případně 8 po rozšíření služby)
Zdroje lidské /	Zaměstnanci Zeleného domu Pohody, p.o.

materiální prostorové /	
Předpokládané finanční náklady	Navýšení mzdových nákladů o cca 1.050.000,- Kč ročně
Předpokládané zdroje financování	Evropský sociální fond, Jihomoravský kraj
Kritéria hodnocení	Registrace služby chráněného bydlení Počet úvazků pracovníků služby Naplnění kapacity služby v rozsahu 4 lůžek Navýšení kapacity služby na rozsah 8 lůžek
Rizika realizace opatření	Nedostatek finančních prostředků Předčasné ukončení realizace projektu transformace

14. OBLAST PÉČE O RODINU, DĚTI A MLÁDEŽ

Vzhledem k proměnlivým hodnotám současné společnosti je obtížné nalézt univerzální definici pro pojem rodina. Svou roli zde hraje také rozdílná oblast, v níž se tento pojem používá. Sociolog prof. Ivo Možný, vymezil⁴ rodinu jako vícegenerační soužití rodičů a dětí, ať už v rodině úplné nebo neúplné.

Rodina není totéž co domácnost. Bezdětný pár má domov, domácnost, byt. V odborné řeči (a nejen v ní) má smysl udržet rozdíl mezi domácností a rodinou. Manželé toužící po dítěti mohou mít šťastnou a spokojenou domácnost, mohou si vytvořit krásný domov (i toto slovo má velký citový náboj) a mohou samozřejmě svůj domov, svou domácnost označovat jako rodinu, skýtá-li jim to útěchu.

Osamělý rodič s dítětem ovšem tvoří rodinu - neúplných rodin je u nás asi desetina ze všech rodin. V sociologii najdeme různé názory prakticky na cokoliv, ale shoda na tom, že rodinu konstituují pokrevní svazky, je dosti univerzální.“

Psycholožka Lenka Šulová⁵ zdůraznila, že při vymezení pojmu rodina hrají klíčovou roli rozmanité funkce rodiny (reprodukční, materiální, výchovná a emocionální), ve kterých zaujímá významné místo reprodukce páru. Ta se promítá do všech ostatních funkcí, tedy do funkce ekonomické (hmotné zajištění všech členů), do výchovné (potomstvu se předává potřebné pro přežití) a emocionální (zázemí a zóna bezpečí, jistoty, relaxace a nabírání sil,...).

Základní funkce rodiny jsou souhrnně označovány jako tvorba lidského kapitálu. Tyto funkce⁶ může zajistit jen rodina stabilní, schopná vytvořit citově vřelé a výchovně podnětné prostředí. Tvorbou tohoto kapitálu vytváří rodina předpoklady pro zdravý fyzický i psychický vývoj dítěte a umožňuje tak fungování hospodářského a sociálního systému společnosti. V poslední době (v souvislosti s nepříznivým sociodemografickým vývojem) často zaznívá varování, že bez fungující rodiny bude ohrožena samotná existence společnosti. Na tuto skutečnost se snaží reagovat pro-rodinná politika. Rodinná politika ve své podstatě představuje souhrn aktivit a opatření za účelem podpory rodiny. Jelikož se jedná o politiku průřezovou, zasahuje do nejrůznějších veřejných oblastí života společnosti. Chápeme ji jako komplexní systém podpory rodin nesměřující k upřednostnění jedné z jejích funkcí, ale k posílení schopnosti rodin plnit všechny své přirozené funkce.

Tyto skutečnosti, i další jako je sociodemografický vývoj, jakož i „posun“ způsobu soužití rodin, reflektujeme i u nás v Hodoníně (např. při přípravě Koncepce rodinné politiky či akčních plánů). Snažíme se zde o to, aby prostředí bylo příznivé soužití rodin, aby docházelo k posilování schopností rodin plnit své přirozené funkce. Za tímto účelem město Hodonín začalo již od roku 2008 realizovat pro-rodinnou politiku, v rámci níž vymezuje svou podporu poskytnutou rodinám přímo, ale i nepřímo prostřednictvím podpory prarodinných organizací či aktivit. Rodinná politika se původně rekrutovala v rámci pracovní skupiny Rodina, děti a mládež komunitního plánování a dodnes jsou tyto oblasti úzce propojeny. Naše snaha vyústila v získání titulu Obec přátelská rodině, který jsme získali hned dvakrát – v roce 2009 a v roce 2013. Toto ocenění nám ukazuje, že cesta, kterou jsme se vydali, je správná a že podpora rodin z obecní úrovně má smysl.

⁴ Prof. PhDr. Ivo Možný, CSc., v *diskusním pořadu Českého rozhlasu 6: Hovory o rodině*

⁵ Prof. PhDr. Lenka Šulová, CSc. v *diskusním pořadu Českého rozhlasu 6: Hovory o rodině*

⁶ Prof. PhDr. Zdeněk Matějček, CSc.

14.1. POPIS STÁVAJÍCÍHO STAVU

Nicméně v úrovni komunitního plánování sociálních služeb zůstala zachována cílová skupina Rodina, děti a mládež. Posunulo se však vymezení naší činnosti a to, čemu věnuje tato pracovní skupina svou pozornost. Naším cílem již **není mapování nebo podpora volnočasových aktivit dětí a mládeže** ve městě, kterých naštěstí není málo. Zaměřujeme se spíše na **sociálně „slabé“ rodiny, rodiny se specifickými potřebami (např. náhradní rodiny) nebo ty, které jsou v některých svých funkcích oslabeny či omezeny**. Jedním z našich cílů je např. **prevence sociálně negativních jevů s cílem snížit výskyt těchto jevů**, a zmírnit také sociální exkluzi dětí či mladistvých z těchto rodin. Zabýváme se také posilováním podnětného výchovného prostředí, řešení partnerských potíží, potíží s výchovou dětí a podporu při posilování ekonomické funkce rodiny. Členy pracovní skupiny jsou jak zástupci oddělení sociálně právní ochrany dětí, tak i zástupci služeb, které jsou v ORP Hodonín zaměřeny na sociální práci s rodinami nebo dětmi.

Právě OSPOD zastává **centrální úlohu v celém systému péče o ohrožené děti a rodiny**, jak vyplývá z výsledků Analýzy sítě služeb pro práci s rodinami a dětmi ⁷. Tento orgán a jeho pracovníci, je partnerem všech zásadních aktérů systému: osob pověřených k výkonu SPOD, poskytovatelů registrovaných sociálních služeb, jejichž hlavní cílovou skupinou jsou ohrožené rodiny, děti a mládež (zejména SAS pro rodiny s dětmi, NZDM, odborné sociální poradenství a azylové domy), dětských domovů pro děti do 3 let a zařízení ústavní a ochranné výchovy.

V síti služeb pro ohrožené děti a rodiny sehrávají rovněž důležitou úlohu soudy, školy výchovní poradci, pedagogicko-psychologické poradny, neziskové organizace, dětské psychologové a psychiatři, zdravotnické zařízení a praktičtí lékaři.

Zásadním zjištěním výše zmíněného výzkumu je **nízká motivace klientů ke změně nevhodného či rizikového jednání**. Je těžké motivovat klienta ke změnám, které sice přinesou zlepšení jeho situace, avšak zároveň z této změny nebude mít žádný prospěch - např. jde o nízkou motivaci zadluženého klienta ke hledání legálního zaměstnání, z něhož by byl nucen splácet své dluhy.

Dalším problémem, na který autoři poukazují, jsou zvyšující se nároky na sociální práci s biologickou rodinou. Vychází z myšlenky, že intenzivnější práci s biologickou rodinou v terénu by se snížilo časté umístění dětí v ústavech. Zároveň však konstatují, že i takové preventivní opatření má své limity. Poskytnutí pomoci klientovi v některých případech naráží na **rozsah problémů, jimž klient čelí**. Problémy klienta mohou zasahovat oblast sociální, rodinnou, pracovní i zdravotní. Jsou vázány na **nevhodné bytové podmínky, nezaměstnanost a současně obtížnou zaměstnatelnost klientů, nedostatečné vzdělání** či vysoký výskyt patologických jevů jako gamblerství nebo alkoholismus. Výsledkem může být **rezignovaný postoj** klienta k životu a adaptace na situaci, v níž se nachází. Tato zjištění slyšíme i z úst našich poskytovatelů sociálních služeb, kteří svou činnost zaměřují na rodinu nebo děti žijící v takových rodinách.

Je zřejmé, že by sociální práce s těmito rodinami měla být posilována. Město Hodonín na tyto problémy reaguje realizací projektu: Zajištění kvality poskytování sociálně-právní ochrany dětí

⁷ SocioFaktor: Analýza sítě služeb pro práci s rodinami a dětmi (Podklad k návrhu optimalizace řízení a financování systému péče), 2014

v Hodoníně, jehož hlavním cílem je zvyšovat kvalitu a intenzitu činností souvisejících se sociálně-právní ochranou dětí v Hodoníně a ve spádových obcích. V souvislosti s novelou sociálně-právní ochrany dětí došlo k nárůstu nových činností, které vyžadují jednak odbornost, ale zároveň způsobují časovou zátěž. Jde například o činnosti související s vyhodnocováním situace rodiny, individuálním plánováním, rozšířením poradenské činnosti, pořádáním případových konferencí, zásadními změnami v náhradní rodinné péči. Z popisů těchto činností je zřejmé, že je nutné zvyšovat časový prostor pracovníků vůči jednotlivým rodinám, a také posilovat terénní práci. Jak ale vyplývá z následující tabulky, která se týká dosavadní činnosti, počty pracovníků OSPOD na zvyšování těchto nároků, do roku 2013 nereagovaly. V souvislosti s výše uvedeným, plánujeme podpořit zachování kapacit OSPOD i v následujících letech (tzn. po skončení realizace projektu. Pokud by mělo dojít ke snížení zaměstnanců na původní stav, hodláme podpořit rozvoj sociálně aktivizačních služeb pro rodiny, které činnost OSPOD doplňují.

	2011	2012	2013
Počty pracovníků OSPOD	8	8	7
Počty případů evidovaných OSPOD	2998	3233	3475
počty nově zaevidovaných rodin	235	242	252
klienti kurátorů pro mládež	360	389	434
počet pěstounských rodin	42	46	40
počet dětí s dohledem	40	50	65
počet dětí v ústavní či ochranné výchově	40	41	42
orgán OSPOD ustanoven opatrovníkem	552	538	532
počet případů domácího násilí	5	9	18

Výchovné problémy v evidenci Pedagogicko-psychologické poradny					
Školní rok	2008/2009	2009/2010	2010/2011	2011/2012	2012/2013
Počet klientů	2084	2374	2092	2580	2791
Výchov. obtíže	315	492	517	554	581
% z cel.poč.kl.	15	20	24	21	20

Velkým problémem pro klienty v celé ČR je zejména absence sociálního bydlení. Nevhodné bytové podmínky úzce souvisí s problematikou ohrožení, což se týká jednak rodin, ve kterých se mohou ohrožené děti vyskytovat, jednak mladých lidí, kteří opouštějí ústavní výchovu a domy na půl cesty mohou využít jen po dobu jednoho roku. Na tuto skutečnost rovněž město Hodonín zareagovalo přijetím **Systému prostupného bydlení v Hodoníně**, jehož cílem je zajištění dostupnosti bydlení pro nejen pro rodiny s dětmi (více viz. Oblast péče o osoby ohrožené sociálním vyloučením).

Výzkum pro potřeby MPSV⁸ přibližuje také nedostatek některých aktérů, zejména se jedná o **dětské psychiatry a psychology, jejichž úlohou je včasná diagnostika dítěte**, stanovení

⁸ SocioFaktor: Analýza sítě služeb pro práci s rodinami a dětmi (Podklad k návrhu optimalizace řízení a financování systému péče), 2014

adekvátní formy další péče o dítě (léčba, terapie apod.). Nedostatek těchto aktérů se podepisuje na dlouhých čekacích lhůtách (v případě psychologů a psychiatrů byly uváděny čekací lhůty okolo tří měsíců), což může mít negativní dopad na situaci dítěte vyžadujícího včasnou pomoc. Tento problém jsme také zaznamenali na území našeho ORP a rozhodli jsme se zařadit do rozvojových opatření podporu posílení úvazků dětských psychologů a psychiatrů (v rámci PPP nebo ambulantní pobočky SVP) i s ohledem na statistiky v níže uvedené tabulce.

Výchovné problémy v evidenci Pedagogicko-psychologické poradny					
Školní rok	2008/2009	2009/2010	2010/2011	2011/2012	2012/2013
Počet klientů	2084	2374	2092	2580	2791
Výchov. obtíže	315	492	517	554	581
% z cel.poč.kl.	15	20	24	21	20

14.2. PŘEHLED SOCIÁLNÍCH SLUŽEB PŮSOBÍCÍCH V ORP HODONÍN

Nabídka sociálních služeb v ORP Hodonín, které směřují k posilování podnětného výchovného prostředí, řešení partnerských potíží, problémů s výchovou dětí a rovněž k posílení ekonomické gramotnosti rodin je následující:

Manželská a rodinná poradna (Psychocentrum Domeček) - poskytuje bezplatné ambulantní služby zaměřené na základní sociální a odborné psychologické poradenství a psychoterapii lidem, kteří se ocitli v osobní, vztahové, životní nebo existenční krizi či tísní. Osobám závislým na návykových látkách a lidem s chronickým duševním onemocněním služba také nabízí skupinové psychoterapie.

Sociálně aktivizační služby pro rodiny (Oblastní charita Hodonín) podávají pomocnou ruku rodinám s nezaopatřenými dětmi, které se ocitly v nepříznivé sociální situaci a chtějí ji s podporou služby řešit. Služba působí v přirozeném prostředí rodiny, snaží se vést její jednotlivé členy, dle jejich možností a schopností, k aktivnímu přístupu při zvládnutí obtíží, s nimiž se potýkají. Děje se tak v široké škále oblastí života rodiny, zejména ve výchově a péči o děti, ve vedení domácnosti, hospodaření, zajištění bydlení, při jednání na úřadech. Cílem spolupráce s uživateli služby je, aby byla rodina schopna tyto záležitosti řešit samostatně. Nedílnou součástí služby, která se prolíná většinou jejich činností, je podpora vztahů uvnitř rodiny. Poskytování služby je založeno na dobrovolnosti uživatele, ze zákona je bezplatné.

Domov pro matky s dětmi (Oblastní charita Hodonín) je zařízení azylového typu s nepřetržitým provozem. Poskytuje pobytové služby na přechodnou dobu, zpravidla nepřevyšující 1 rok těhotným ženám a matkám s dětmi, které se ocitly v nepříznivé sociální situaci spojené se ztrátou bydlení. Posláním je poskytnout ubytování, nabízet individuální pomoc a podporu, aby s využitím vlastních schopností vyřešily svou sociální a bytovou situaci a byly schopny se v co nejkratší době vrátit do běžného života. Kapacita je 6 bytových jednotek, 20 lůžek.

Centrum pro rodinu a sociální péči Hodonín – nezisková organizace, jejímž cílem je podporovat a hájit hodnoty manželství a rodiny a pomáhat rodinám ve všech životních situacích. Organizace poskytuje sociální služby pro rodiny s handicapovanými dětmi a mladými dospělými: dětský denní rehabilitační stacionář, službu osobní asistence u dětí s handicapem a službu sociální rehabilitace pro dospívající a mladé dospělé ve věku od 16 do 35 let.

V oblasti služeb pro rodiny poskytují vzdělávání a poradenství, zaměřené především na posilování rodinných vztahů, nabízíme volnočasové aktivity zpestřující rodinný život, pomáháme náhradním rodinám. Centrum je místem setkávání všech generací, místem, kde jsou děti vítány, rodiče podporováni a senioři ctěni.

Poradna rané péče DOREA – nabízí odborné provázení a podporu rodinám pečujícím o děti se zdravotním postižením a ohroženým vývojem do 7 let věku dítěte. Provázení spočívá zejména v podpoře vývoje dítěte, odaptace rodiny na novou životní situaci a její zvládnutí, a podpoře začlenění rodiny do běžného života. Jedná se o terénní sociální službu, která probíhá v domácím prostředí rodiny, které je pro dítě přirozené a proto nejlepší pro jeho vývoj.

Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež - podává pomocnou ruku mladým lidem (11-21 let) v Hodoníně a okolí. Nabízí jim bezpečný prostor pro volný čas, včetně pomoci a podpory při řešení obtížných životních situací, které jsou spojené s jejich způsobem života. Služba vede své uživatele k aktivnímu zapojení do řešení konkrétní situace vzhledem k jejich možnostem a schopnostem. Záměrem služby je, aby mladí lidé se naučili trávit svůj volný čas společensky uznatelnou formou a aktivně se podíleli na řešení svých životních situací.

Společenství Romů na Moravě (Jekhetaniben pre Morava)

SPONDEA, o.p.s – poskytuje odbornou pomoc, podporu a poradenství dětem, dospívajícím, studentům do 26-ti let a jejich rodinám v obtížných životních situacích. Obtížnou životní situací může být krize způsobená vztahovými, rodinnými či sociálními problémy – rozvodová problematika, nefunkční komunikace, vícegenerační otázky. Příčinou mohou být také školní problémy a neprospěch, týrání, zneužívání, zanedbávání, situace po prožití jednorázového traumatu, krize provázená poruchami příjmu potravy, sebepoškozování, domácí násilí nebo šikana.

Dále zajišťuje odbornou pomoc a podporu osobám ohroženým nebo již vystaveným domácím násilím a nebezpečnému pronásledování. Cílem je pomoci ohroženým osobám, aby byly schopny řešit situaci související s domácím násilím.

Seznam členů pracovní skupiny Rodina, děti a mládež

rodina, děti a mládež	Mgr. Lucie Ambrozková	CPR Hodonín	P
rodina, děti a mládež	Mgr. Jiří Barbořák	Nízkoprahový klub Pohoda	P
rodina, děti a mládež	Bc. Michaela Klepáčová	Město Hodonín, vedoucí OSS Psychocentrum Domeček - poradna	Z P
rodina, děti a mládež	Lenka Kolaciová	Město Hodonín, sociální odbor	Z
rodina, děti a mládež	Mgr. Andrea Kučerová	Město Hodonín - Koordinátorka KPSS	Z
rodina, děti a mládež	Bc. Marcela Prchalová	Město Hodonín - vedoucí oddělení SPOD	Z
rodina, děti a mládež	Mgr. Martina Prokopová	Oblastní charita Hodonín - SAS	P
rodina, děti a mládež	Mgr. Radka Tesaříková		

rodina, děti a mládež	Hana Vašková	Společenství Romů na Moravě Romano jekhetaniben pre Morava	P
rodina, děti a mládež	Mgr. Edita Zlámalová		U
rodina, děti a mládež	Mgr. Jana Stehlíková	Oblastní charita Hodonín - DMT	P
rodina, děti a mládež	Vojtěch Salajka	Město Hodonín - místostarosta	Z
rodina, děti a mládež	Karla Jagur	MC Srdíčko Dubňany	U
rodina, děti a mládež	Bc. Hana Vašíčková	MC Srdíčko Dubňany	U

Vývoj v oblasti péče o rodinu, děti a mládež v ORP Hodonín v období 2015 - 2017

Podpora funkční rodiny je stále aktuálním tématem, které by nemělo být opomíjeno. Rodina je vystavena mnoha vnějším a vnitřním vlivům, které působí jak na jednotlivé členy, tak na rodinu jako celek. Rodina je ohrožena především závažnými sociálními situacemi, jako je např. zdravotní postižení, odchod jednoho partnera z rodiny, finanční problémy, bytové problémy, psychiatrické onemocnění apod., které lze shrnout do pojmu „sociální vyloučení“. Jako systém prevence před sociálním vyloučením rodin by měla být zajištěna komplexní odborná pomoc pro rodiny nacházející se v tíživé životní situaci. Největší prioritou této pracovní skupiny bude udržení stávajících sociálních služeb pro děti, mládež a rodinu, posílení odborných služeb pro děti a mládež, zvýšení kapacity Azylového domova pro matky a součinnost na realizaci rodinné politiky města Hodonína.

14.3. SWOT ANALÝZA PRO OBLAST PÉČE O RODINU, DĚTI A MLÁDEŽ

Silné stránky:

1. Oblast je v KPSS, dlouhodobě funguje
2. Dobrá dostupnost služeb
3. Široký záběr služeb pro rodiny a akcí pro rodiny
4. Spolupráce OSPOD a služeb pro rodinu
5. Dobrá informovanost o sociálních službách
6. Výhra v soutěži Obec přátelská rodině
7. Dobrá péče o pěstounské rodiny

Slabé stránky:

1. Nedostatek míst v nerodičovské péči pro děti od 2 let
2. Nedostatek dětských psychiatrů a psychologů
3. Chybí zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc
4. Chybí krizová pobytová pomoc
5. chybí sociální práce v ubytovnách pro rodiny
6. Nedostatečná kapacita AD pro matky s dětmi
7. Nedostatečná kapacita SAS
8. spolupráce služeb pro rodiny
9. **Není pracovník na rodinnou politiku**

Příležitosti:

1. Využití koncepce RP a akčních plánů
2. Dotační systém JMK
3. Komise pro rodinnou politiku
4. **stabilní systém financování soc.služeb**
5. Dobrá podpora preventivních aktivit

Ohrožení:

1. **Politická nejistota - nestabilita**
2. **Finanční nejistota**
3. Nezájem rodin/uživatelů o služby
4. nedostatek kvalitních odborníků
- 5.

Vysvětlení k výše uvedenému: za danou oblast jsou vždy zvýrazněny nejmavější barvou nejsilnější problémy (tzn. s nejsilnějším dopadem a s nejvyšší přítomností či pravděpodobností) a světle modře zvýrazněny další důležité. Obyčejným černým písmem bez zvýraznění jsou uvedeny ostatní problémy (tzn. s menším nebo středním dopadem nebo malou nebo střední přítomností).

Priorita 3.	ZAJIŠTĚNÍ DOSTUPNOSTI SLUŽEB PRO RODINY, DĚTI A MLÁDEŽ
Zdůvodnění priority	V městě Hodoníně je poměrně široká nabídka služeb pro rodiny, děti a mládež. Jedná se nejen o služby volnočasové, pro-rodinné, ale i sociální. Snahou pracovní skupiny Rodina, děti a mládež i Komise pro rodinu je zajistit dostupnost těchto služeb pro všechny vrstvy obyvatelstva. Jedná se o dostupnost informační, kapacitní i finanční. Protože v Hodoníně již několik let aplikujeme pro-rodinnou politiku, nezahrnuje tato priorita veškeré kroky na podporu rodin. Je zde však obsaženo opatření ke stabilizaci personálního zabezpečení rodinné politiky ve městě Hodoníně tak, aby bylo možné v rámci pro-rodinné politiky zajišťovat potřebnou podporu všem hodonínským rodinám. Čemu se zde však věnujeme podrobně, jsou sociální služby a služby s nimi související. Nejvyšší potřebou této skupiny je zachování stávajících kapacit sociálních služeb pro cílovou skupinu Rodina, děti a mládež. Tato priorita je více rozpracována jako průřezová. Dále v rámci diskuzí členů pracovní skupiny a jak také vyplývá z výsledků SWOT analýzy, je vysoká poptávka po psychologickém poradenství dětí a mladistvých, a po posílení kapacit vybraných sociálních služeb.
Opatření 3.1.a	Navýšení kapacity vybraných sociálních služeb AD pro matky s dětmi - ubytovací kapacita
Popis opatření a zdůvodnění	AD má k dispozici 6 bytových jednotek s 20 lůžky. Ročně je odmítnuto více než 50 zájemců o sociální službu. Finanční náklady jsou vzhledem k nízké kapacitě a požadavkům k zajištění nepřetržitého provozu vysoké. Služba tím nesplňuje optimální parametry, co se týká poměru výkonnosti a nákladovosti (vysoká nákladovost). Oblastní charita Hodonín usilovala o přestěhování služby AD do jiných prostor, čímž by mohla navýšit počet lůžek, avšak nenavyšovat úvazky pracovníků. Došlo by tím k zefektivnění služby. Město však tuto aktivitu nepodpořilo s vyjádřením obav ze zvyšujících se provozních nákladů, pokud by služba sídlila v objektu soukromého investora. Vedení města proto doporučilo hledání jiných možností pro rozvoj a optimalizaci služby (např. nástavba stávající budovy). Do nového KPSS dáváme návrh na rozpracování rozšíření služby prostřednictvím nástavby budovy. Kapacita služby se zvýší o 4 byt. jednotky.
Dopad na cílovou skupinu	Přijetí většího počtu žadatelek o sociální službu.
AKTIVITY a časový harmonogram	<ul style="list-style-type: none"> - projednání možnosti nástavby budovy AD (prosinec 2014- květen 2015) - zpracování projektu (květen 2015 – červenec 2015) - získání finančních prostředků (žádosti EU) (červen 2015 – prosinec 2015)

	<ul style="list-style-type: none"> - zajištění potřebné dokumentace a stavebních oprávnění (listopad 2015 – březen 2016) - realizace stavby (duben 2016 – listopad 2016) - zvýšení kapacity v registru služby (listopad 2016)
Realizátoři a partneři	OCH Hodonín, Město Hodonín
Předpokládaný počet klientů	Navýšení minimálně o 4 bytové jednotky – cca 15 lůžek.
Zdroje lidské / materiální / prostorové	Stávající budova ADMT, stávající personál služby
Předpokládané finanční náklady	
Předpokládané zdroje financování	Na nástavbu: dotace z EU, rozpočet města Hodonín, Oblastní charita Hodonín Na provozní náklady: dotace JMK, MPSV, Město Hodonín a spádové obce
Kritéria hodnocení	Zpracování projektu, Získání dotace na nástavbu budovy, Nové bytové jednotky
Rizika realizace opatření	Chybějící politická podpora záměru, Nemožnost provedení nástavby budovy Nedostatek finančních prostředků

Opatření 3.1.b	Navýšení kapacity SAS pro rodiny o 1 úvazek pracovníka v sociálních službách od roku 2016 v případě, že dojde ke snížení kapacity OSPOD
Popis opatření a zdůvodnění	<p>Služba SAS je v současné době finančně podporována z IP projektu JMK. Vznikla v roce 2008 z potřeby poskytovat individuální práci s rodinami, kterou OSPOD nemohlo poskytovat z kapacitních důvodů. Přistoupilo se tedy ke zřízení sociálně aktivizačních služeb pro rodiny za účelem posílení rodičovských kompetencí při výchově dětí a péči o domácnost. Jejím cílem je umožnění samostatného fungování rodiny bez cizí pomoci. Z počátku byla kapacita služby nízká – 5 rodin, v roce 2009 a 2010 se mírně rozšířila, v letech 2011 a 2012 došlo k rozvoji služby, kdy kapacita služby činila 18 rodin. Současná roční kapacita je 23 rodin.</p> <p>Potřeba po službě vyvstala s ohledem na nedostatečnou kapacitu OSPOD, která je nyní posílena díky projektu SPOD Hodonín. Díky tomuto projektu byla zvýšena kapacita OSPOD o 3 sociální pracovníce a 1 terénní pracovníci, která potřebné rodiny navštěvuje pravidelněji a pracuje s nimi více individuálně. Projekt bude realizován do června 2015, avšak kapacita OSPOD by měla být zachována i po skončení projektu.</p>

	V případě, že dojde ke snížení kapacity OSPOD, bude třeba opět personálně posílit zázemí služby SAS, a tím dojde ke zvýšení kapacity intervencí pro uživatele služby.
Dopad na cílovou skupinu	Na základě personálního posílení bude služba otevřena většímu okruhu uživatelů. Uživatelům bude moci poskytovat službu ve větším rozsahu tak, aby byla zajištěna kvalitní sanace jejich potřeb.
AKTIVITY a časový harmonogram	<ul style="list-style-type: none"> - zanesení rozvoje služby do Akčního plánu rozvoje sociálních služeb JMK (červen 2015) - zajištění finančních prostředků (srpen až listopad 2015) - zajištění místa poskytování služby, materiální zázemí (říjen 2015 – leden 2016) - výběrové řízení na pracovní místa (prosinec 2015 až únor 2016) - přijetí a zaškolení pracovníka (únor 2016 – duben 2016) - realizace služby - hodnocení efektivity služby a statistických údajů (srpen 2016 – prosinec 2016)
Realizátoři a partneři	OCH Hodonín, Město Hodonín
Předpokládaný počet klientů	35 rodin
Zdroje lidské / materiální / prostorové	<ul style="list-style-type: none"> - stávající pracovníci služby a podpora organizace - stávající prostory (nájem místností, technické vybavení)
Předpokládané finanční náklady	375 000,- Kč
Předpokládané zdroje financování	<ul style="list-style-type: none"> - JMK (dotace ministerské) - JMK (dotace krajské) - Město Hodonín - obce - vlastní zdroje
Kritéria hodnocení	<ul style="list-style-type: none"> - počet uzavřených pracovních smluv - počet uzavřených smluv o poskytování sociální služby - počet podpořených osob - počet uskutečněných intervencí - počet úspěšně ukončených a vyřazených rodin
Rizika realizace opatření	<ul style="list-style-type: none"> - chybějící politická podpora záměru rozšíření, - nedostatek finančních prostředků - omezené prostorové možnosti.

Opatření 3.2.	Posílení kapacit dětských psychologů a psychiatrů v ORP Hodonín
Popis opatření a zdůvodnění	<p>jedná se o opatření, které zahrnuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - aktivity směřující k zanesení požadavků na navýšení psychologů

	<p>v Hodoníně do koncepce nebo Akčního plánu rodinné politiky města Hodonína a příslušného dokumentu na Krajském úřadě JMK.</p> <p>- aktivity směřující ke zřízení ambulantní pobočky SVP v Hodoníně</p> <p>V současné době v ORP Hodonín funguje pouze MUDr. Vaňková (dětský psychiatr) a Pedagogicko-psychologická poradna. Zde je mírný personální podstav způsoben čerpáním MD nebo RD některých pracovníků. Objednací doba na vyšetření (vč. školní zralosti) činí min. 2 – 3 měsíce. Naším úkolem by mělo být konkrétní vyjádření podpory k žádosti Pedagogicko-psychologické poradny o zvýšení úvazku odborného personálu. Dále zde jde o podporu zřízení ambulantní pobočky Střediska výchovné péče v Hodoníně. Jde o zařízení, které poskytuje péči zaměřenou na odstranění či zmírnění již vzniklých poruch chování a na prevenci vzniku dalších vážnějších výchovných poruch a negativních jevů v sociálním vývoji dětí. V rámci tohoto zařízení působí mimo psychology také speciální pedagogové a sociální pracovníci. Oporou a důvody, které vedou ke zřízení této instituce v našem městě je fakt, že pracovníci OSPOD a PPP zaznamenali vzrůstající výskyt výchovných problémů u nezletilých dětí ve městě Hodoníně a spádových obcích. Radní města již tuto aktivitu projednali s kladným stanoviskem, nyní se však čeká na vyjádření MŠMT, zda hodlají podpořit otevření pobočky v Hodoníně.</p>
Dopad na cílovou skupinu	Cílem je především propojení, rozšíření a zefektivnění služeb v Hodoníně včetně jejich dostupnosti, s důrazem na posílení preventivních aktivit, s následným snížením počtu dětí umístěvaných v rámci spádové oblasti na základě soudního rozhodnutí do institucionální péče. Prostřednictvím těchto poskytovaných služeb můžeme pomoci dětem a jejich sociálnímu okolí překonat počínající problémy a posílit odolnost vůči různým (krizovým) životním situacím.
AKTIVITY a časový harmonogram	<ul style="list-style-type: none"> - jednání s PPP, se zástupci SVP (prosinec 2014 – leden 2015) - příprava statistik či analýz podporující rozvoj výše uvedených služeb (únor 2015 – březen 2015) - jednání s JMK, MŠMT (březen 2015 – červen 2015)
Realizátoři a partneři	OSS, OSPOD ve spolupráci s PPP, JMK, MŠMT
Předpokládaný počet klientů	350 (SVP) + PPP
Zdroje lidské / materiální / prostorové	<ul style="list-style-type: none"> - stávající pracovníci služby v PPP - stávající prostory <p>Připravené prostory v budově Horní Váhy 2</p>
Předpokládané finanční náklady	roční plat psychologa v PPP u SVP platy, vybavení, energie
Předpokládané zdroje financování	- JMK, MŠMT
Kritéria hodnocení	<ul style="list-style-type: none"> - počet jednání za účelem navýšení úvazků psychologů - úvazek psychologů v PPP Hodonín

	<ul style="list-style-type: none"> - objednáací doba v PPP Hodonín - počet klientů v PPP a SVP - počet pohovorů či vyšetření v PPP a SVP - uskutečnění navýšení úvazků psychologů - otevření ambulantního SVP
Rizika realizace opatření	<ul style="list-style-type: none"> - nedostatek finančních prostředků - nezájem JMK či MŠMT řešit situaci

Opatření 3.3.	Stabilizace personálního zabezpečení rodinné politiky ve městě Hodoníně a naplňování Koncepce rodinné politiky
Popis opatření a zdůvodnění	<p>Rodinná politika je vnímána jako komplexní systém podpory rodin nesměřující k upřednostnění jedné z jejích funkcí, ale k posílení schopnosti rodin plnit všechny své přirozené funkce. Město Hodonín se již od roku 2008 snaží intenzivně věnovat rodinné politice a díky ní zavádět celou řadu účinných a potřebných opatření, pomocí nichž pomáhá místním rodinám (např. je zavedena podpora poradenství a mediačních služeb, finanční podpora dětí ze sociálně slabých rodin, posílena primární prevence na ZŠ města Hodonína a její dlouhodobá realizace, zaveden institut školních psychologů apod.). Dvojnásobné ocenění v soutěži Obec přátelská rodině (r. 2009, 2013), které město Hodonín získalo, svědčí o tom, že tato činnost je prováděna intenzivně a kvalitně. Také výsledky anketních šetření v rámci Týdne pro rodinu ukazují, že hodonínské rodiny jsou více informovány a také více spokojeny s aktivitami pro ně určenými. Potřebnost aplikace rodinné politiky ukazuje dlouhodobý trend vývoje rodin, kdy zhruba polovina manželství končí rozvodem a stoupá počet rodin hledající některou z forem podpory. Záměrem tohoto opatření je zachování stávajícího úvazku na realizaci rodinné politiky na odboru sociálních služeb, jakož i komise pro rodinu, která je poradním orgánem Rady města, jehož současným dlouhodobým úkolem je vypracování koncepce rodinné politiky města Hodonína. Pokud dojde k zachování stávajícího rozsahu rodinné politiky, budou pravidelně aktualizovány Akční plány rodinné politiky, realizován Týden pro rodinu a vyhlašována dotační podpora pro-rodinných organizací, realizovány projekty na podporu mezigeneračního soužití apod.</p>
Dopad na cílovou skupinu	<ul style="list-style-type: none"> - Znalost potřeb místních rodin - Podpora stability rodin žijících v Hodoníně - Posilování a upevňování rodinných vazeb i partnerských či rodičovských kompetencí - Podpora pozitivního klima a společného smysluplného trávení volného času rodin - Dostupnost služeb a aktivit pro rodiny - Ovlivňování pozitivního demografického vývoje

	<ul style="list-style-type: none"> - Snížení sociální izolace matek na MD/RD nebo i seniorů - Sladňování profesního a rodinného života hodonínských rodin apod.
AKTIVITY a časový harmonogram	<ul style="list-style-type: none"> - Realizace výzkumu potřeb hodonínských rodin - Pravidelné setkávání Komise pro rodinu - Příprava a schvalování Akčních plánů pro-rodinných aktivit - Realizace pravidelně pořádaných aktivit - Vyhlášení dotačního titulu rodinné politiky - Přenos informací – komunitní plánování soc. služeb – komise pro rodinu, ale i směrem ke spádovým obcím a JMK - Realizace činností z aktuálního akčního plánu pro-rodinných aktivit
Realizátoři a partneři	Město Hodonín, odbor sociálních služeb, Komise pro rodinu, Centrum pro rodinu Hodonín, Psychocentrum Domeček, Oblastní charita Hodonín, spádové obce
Předpokládaný počet klientů	
Zdroje lidské / materiální / prostorové	0,3 úvazek pracovníka odboru sociálních služeb Aktivní zapojení organizací v RP Existence a aktivní činnost Komise pro rodinu Existence Koncepce rodinné politiky ve městě Hodoníně Existence Akčního plánu pro-rodinné politiky na jednotlivé roky
Předpokládané finanční náklady	Dotace rodinná politika 330.000,-Kč Finanční prostředky v rozpočtu odboru sociálních služeb (podpora dětí ze soc. slabých rodin, poradenství a mediace, akce Týden pro rodinu, Krizová pomoc a poradenství Spodea, adiktologická podpora, projekt Audit rodina a zaměstnání, Family Point, webové stránky) 400.000,-Kč Finanční prostředky v rozpočtech škol (náklady na školního psychologa a primární prevenci v ZŠ) 1.110.000,-Kč
Předpokládané zdroje financování	Město Hodonín, MPSV, JMK – dotace na prorodinnou politiku
Kritéria hodnocení	Počet zapojených subjektů Počet poskytnutých dotací a výše Počet realizovaných aktivit a seminářů Počet účastníků na těchto aktivitách a seminářích
Rizika realizace opatření	Nedostatek finančních prostředků Neochota organizací podílet se na rodinné politice Nezájem veřejnosti o aktivity nabízené v rámci rodinné politiky Chybějící politická podpora záměru rodinné politiky

15. OBLAST PÉČE O OSOBY OHROŽENÉ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM, V PROBLÉMECH A KRIZI

Definice sociálního vyčlenění dle zákona o sociálních službách vymezuje sociálního vyloučení jako vyčlenění osoby mimo běžný život společnosti a nemožnosti se do něj zapojit v důsledku nepříznivé sociální situace, kterou je myšleno oslabení nebo ztráta schopnosti řešit vzniklou situaci tak, aby toto řešení podporovalo sociální začlenění.

Působnost pracovní skupiny zabývající se problematikou sociálního vyloučení směřuje k osobám žijícím rizikovým způsobem života, osobám, které se ocitly v nepříznivé životní situaci nebo přechodné osobní či sociální krizi, a které nejsou schopny si v dané situaci zabezpečit své základní životní potřeby vlastními silami, popřípadě za pomoci rodiny a nejbližšího okolí, resp. nejsou schopny se uplatnit se na trhu práce.

Tato skupina však nevěnuje pozornost sociálnímu vyloučení v jeho širší podobě, jež zahrnuje mezi vyloučené ty, kdo z důvodů, jež jsou mimo jejich kontrolu, nemohou participovat na normálních aktivitách občanů dané společnosti, na něž aspirují (Burchardt, 1999). Z tohoto pohledu jsou osobami ohroženými sociálním vyloučením např. zdravotně handicapovaní, duševně nemocní, dokonce i senioři.

Osoby, jimž je v rámci této oblasti věnována pozornost (pro účely KPSS v ORP Hodonín) představují velmi různorodou skupinu potýkající se s nejrůznějšími sociálními problémy, jako jsou dlouhodobá nezaměstnanost, zneužívání alkoholu či jiných návykových látek, závislost na hracích automatech, či ztráta domova. Mohou sem ale také patřit osoby, které jsou ohroženy sociálním vyloučením z důvodu příslušnosti k národnostní menšině, které jsou imigranty nebo provozují rizikový způsob života (např. prostituci, páčání trestné činnosti apod.). **Typickým rysem sociálního vyloučení je kumulace výše uvedených problémů**, které urychlují odsun osoby na okraj společnosti a často komplikují či znemožňují její návrat do běžného života.

Těmto sociálně patologickým jevům pracovní skupina a její členové věnují pozornost, snaží se postupovat tak, aby pomáhali v regionu vytvářet vhodný a fungující systém prevence a výskyt sociálně patologických jevů snižovat. Neméně významnou pozornost věnuje pracovní skupina také snižování dopadů sociálně patologických jevů na většinovou společnost. Jelikož zde působí zástupci sociálních služeb, které s výše uvedenými osobami dlouhodobě pracují a snaží se zabránit prohlubování sociálního vyloučení těchto osob, mapuje pracovní skupina také potřeby dotčených osob.

15.1. POPIS STÁVAJÍCÍHO STAVU

Náš region se vyznačuje vysokou mírou nezaměstnanosti – okres Hodonín společně s okresem Znojmo dosahuje dlouhodobě nejvyšší míru nezaměstnanosti v Jihomoravském kraji. V okrese Hodonín dosáhl podíl nezaměstnaných osob na obyvatelstvu k 31. 12. 2013 celkem 11,81 %. S tím úzce souvisí výše vyplácených dávek – příspěvku na živobytí a doplatku na bydlení. Tyto údaje v níže uvedených tabulkách porovnáváme s podobně velkými územními celky, stejně jako v případě porovnávání u sociodemografických údajů.

Průměrný měsíční počet vyplacených dávek v roce 2013		
Kontaktní pracoviště KrP ÚP Brno	Příspěvek na živobytí	Vyplaceno celkem za kalendářní rok (v Kč)
Břeclav	849	40 346 688
Hodonín	1 038	49 156 285
Kyjov	682	33 497 035
Veselí nad Moravou	527	26 243 360

Průměrný měsíční počet vyplacených dávek v roce 2013		
Kontaktní pracoviště KrP ÚP Brno	Doplatek na bydlení	Vyplaceno celkem za kalendářní rok (v Kč)
Břeclav	197	7 818 104
Hodonín	361	13 245 313
Kyjov	165	7 063 379
Veselí nad Moravou	150	5 946 963

Zdroj: ÚP

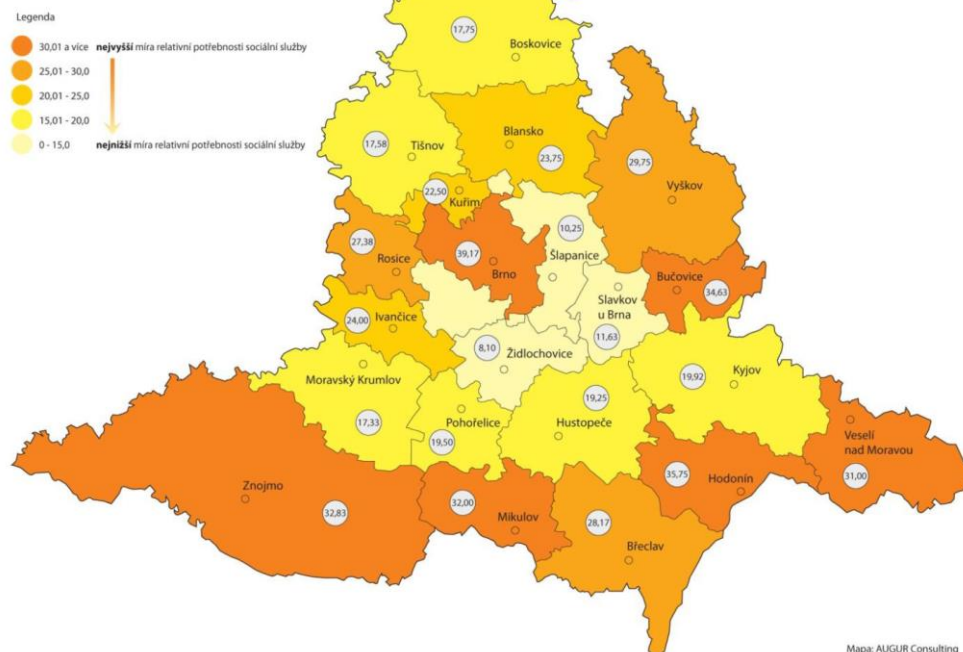
Komparativní analýza prováděná v roce 2014 firmou AUGUR Consulting s.r.o. pro potřeby Jihomoravského kraje přináší srovnání potřebnosti služeb sociální prevence pro jednotlivé správní obvody obcí s rozšířenou působností. Výzkum se opírá o tzv. tvrdá data, což jsou v tomto případě indexy vstupující do výpočtů agregací u jednotlivých registrovaných služeb prevence. Jedná se například o Index objemu příspěvků na živobytí, doplateků na bydlení, index rozvodovosti, index progresu počtu klientů OSPOD, index obecné kriminality, index dlouhodobé nezaměstnanosti a celá řada dalších. Pro každý typ služby se zohledňují rozdílné indexy.

Analýza zprostředkovává přesah sociálních potřeb pocíťovaných, artikulovaných nebo institucionálně deklarovaných. Při jejím zpracování byl kladen důraz na kvantifikaci tzv. komparativní roviny potřebnosti služeb sociální prevence ve správních obvodech obcí III. typu. Cílem bylo vědeckým přístupem zanalyzovat komparativní potřebnost sociálních služeb a porovnat míru relativní potřebnosti sociálních služeb v jednotlivých lokalitách. Na základě výběru odpovídajících indikátorů byly srovnávány indexy, které bezprostředně vypovídají o trendech a míře výskytu nebo potenciálním výskytu konkrétních sociálních jevů a sociálních problémů v konkrétních územích.

Kontaktní centra

Mapa č. 7: Agregovaný ukazatel relativní potřebnosti kontaktních center v jednotlivých ORP Jihomoravského kraje.

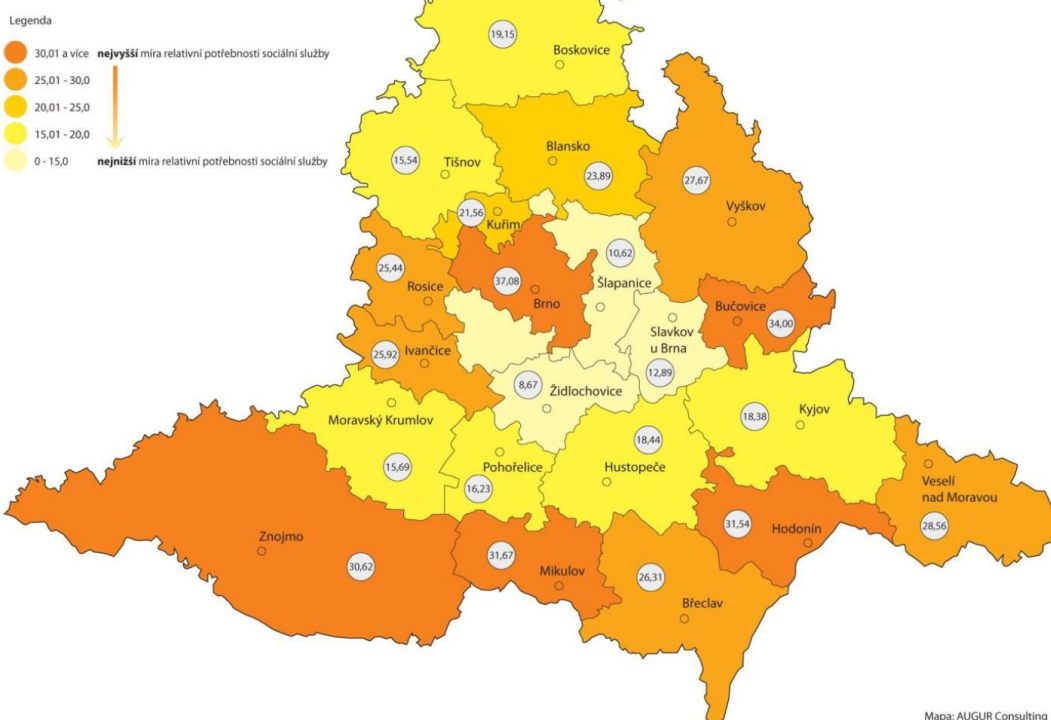
Agregovaný ukazatel relativní potřebnosti kontaktních center v jednotlivých ORP Jihomoravského kraje.



Nízkoprahová denní centra

Mapa č. 11: Agregovaný ukazatel relativní potřebnosti nízkoprahových denních center v jednotlivých ORP Jihomoravského kraje.

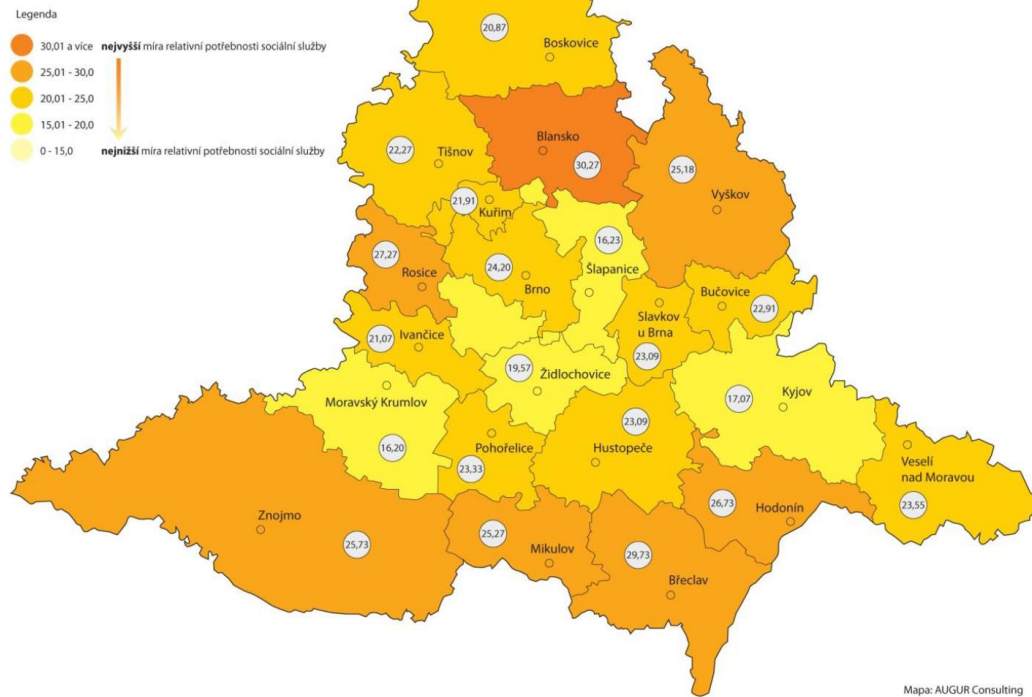
Agregovaný ukazatel relativní potřebnosti nízkoprahových denních center v jednotlivých ORP Jihomoravského kraje.



Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Mapa č. 13: Agregovaný ukazatel relativní potřebnosti nízkoprahových zařízení pro děti a mládež v jednotlivých ORP Jihomoravského kraje.

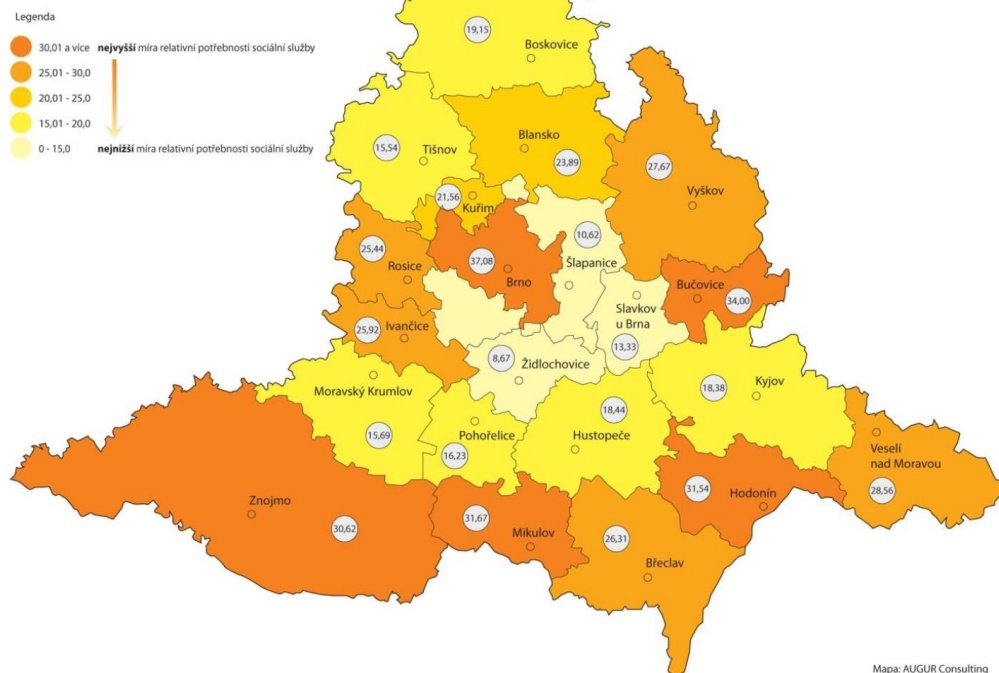
Agregovaný ukazatel relativní potřebnosti nízkoprahových center pro děti a mládež v jednotlivých ORP Jihomoravského kraje.



Noclehárny

Mapa č. 15: Agregovaný ukazatel relativní potřebnosti nocleháren v jednotlivých ORP Jihomoravského kraje.

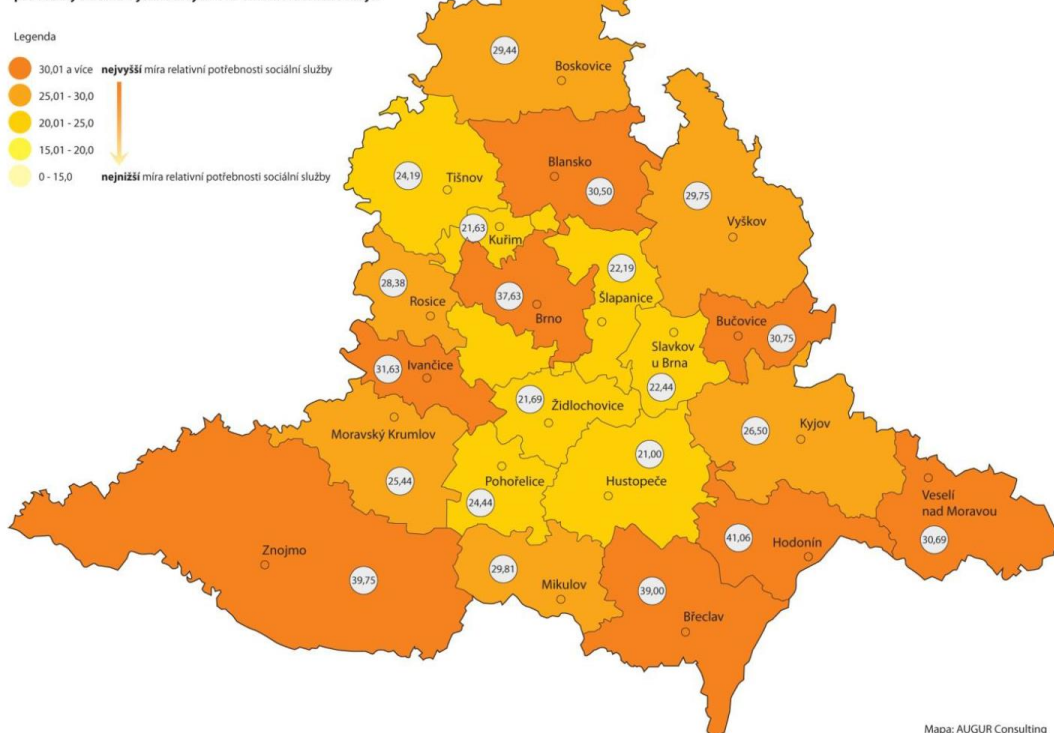
Agregovaný ukazatel relativní potřebnosti nocleháren v jednotlivých ORP Jihomoravského kraje.



Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Mapa č. 19: Agregovaný ukazatel relativní potřebnosti sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi v jednotlivých ORP Jihomoravského kraje.

Agregovaný ukazatel relativní potřebnosti sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi v jednotlivých ORP Jihomoravského kraje.



Mimo pracovní skupinu Komunitního plánování sociálních služeb se výše uvedené problematice v Hodoníně věnuje pozornost prostřednictvím prevence kriminality. Poradní a iniciačním orgánem rady je Komise pro prevenci kriminality. Město Hodonín realizuje od 1.7.2014 projekt Asistent prevence kriminality a projekt Domovník.

Rada města Hodonína schválila dne 21.10.2014 **Systém prostupného bydlení v Hodoníně**, jehož cílem je **zajištění dostupnosti bydlení pro domácnosti, které žijí v nejistých či nevyhovujících podmínkách a pro domácnosti, které vynakládají za bydlení nepřiměřenou část svých příjmů. Jedná se o nástroj, který pomáhá lidem nezůstat v nevhodných podmínkách, jako jsou například ubytovny. Zároveň motivuje k úhradě dluhů, vede k aktivitě klientů, větší zodpovědnosti a hraje významnou roli v oblasti prevence ztráty bydlení.**

15.2. POPIS SLUŽEB

Městský úřad Hodonín, odbor sociálních služeb, převážně oddělení sociální pomoci a služeb. Toto oddělení se zabývá se problematikou sociálního vyloučení z důvodu zdravotního postižení a stáří, ztráty či absence bydlení, neúměrného zadlužení nebo jiné sociální události, i zabývá se problematikou národnostních menšin, vyhledává klienty sociální práce v jejich přirozeném prostředí, zajišťuje sociální poradenství a aktivizační služby pro cílové skupiny – osoby se zdravotním postižením a duševním onemocněním, osoby pečující o osoby závislé na péči jiné osoby, osoby s různým stupněm omezení způsobilosti k právním úkonům, rodiny s dětmi, cizince, osoby v hmotné nouzi.

Oddělení zabezpečuje také výkon funkce sociálního kurátora, v rámci kterého poskytuje odborné sociální poradenství, realizuje některé koordinační činnosti při poskytování služeb sociální prevence, plní úkoly na úseku protidrogové problematiky, zabývá se problematikou rizikového chování a trestné činnosti.

Oblastní charita Hodonín, Charitní poradna

Charitní poradna Hodonín je jedinečnou a specifickou službou co se rozsahu cílové skupiny týče. Zaměřuje se na osoby v krizi, oběti trestné činnosti, oběti domácího násilí a na rodiny s dětmi. Významným specifikem je také fakt, že Charitní poradna napomáhá uživatelům při řešení dluhové problematiky s kompletním sepisováním tzv. insolvenčních návrhů spojených s návrhy na povolení oddlužení. Mimo jiné se také Charitní poradna zaměřuje na poskytování poradenství v oblasti bydlení a hospodaření, sociálních dávek a služeb, zaměstnanosti, rodiny a mezilidských vztahů, finanční problematiky, dluhů a exekucí

Oblastní charita Hodonín, Denní centrum pro bezdomovce

Oblastní charita Hodonín, Noclehárna pro lidi bez přístřeší

Oblastní charita Hodonín, Kontaktní a adiktologické centrum Vážka

Psychocentrum Domeček, o.p.s. – Azylový dům pro muže

Společenství Romů na Moravě Romano jekhetaniben pre Morava

Navazující služby:

Občanské sdružení křesťanů - Otevřené dveře - Kontaktní centrum: práce tohoto sdružení spočívá zejména v kontaktu s osobami přímo v terénu (na ulici) a v osobních rozhovorech. Kontaktované osoby jsou pak zvány do pronajatých prostor, kde dostanou malé občerstvení. Dále pak probíhají společné i individuální rozhovory se snahou motivovat ke změně postoju a nynějšího stavu. Pro zájemce je nabídnuta pomoc s vyřízením potřebných formalit, zajištění dopravy a pobytu v léčebných střediscích. Veškeré rozhovory jsou založeny na biblických křesťanských principech.

15.3 SWOT ANALÝZA ZA OBLAST PÉČE O OSOBY OHROŽENÉ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM, V PROBLÉMECH A KRIZI

Silné stránky:

1. Dobrá síť poskytovatelů sociálních služeb
2. Dobrá spolupráce poskytovatelů s odborem soc. služeb a ÚP (oddělení nepojistných sociálních dávek).
3. Spolupráce s Agenturou pro sociální začleňování
4. Financování + systém financování z Města Hodonína
5. Dotace na APK a domovníka
6. Finanční podpora dětí ze sociálně slabých rodin
7. Systém prostupného bydlení
8. Plán prevence kriminality a komise ve městě Hodoníně

Slabé stránky:

1. Absence financování ze strany spádových obcí
2. Nezájem spádových obcí řešit tíživé problémy svých občanů (z této cílové skupiny)
3. Nízká kapacita Charitní poradny (dluhové poradenství)
4. Nedostatek personálu v K-centru
5. Nedostatek městských nájemních bytů
6. Nedostatek ubytovacích kapacit v rámci 2.stupně prostupného bydlení
7. Chybí tréninkové bydlení (typu podporovaného bydlení avšak pro tuto cílovou skupinu)
8. Neřešená problematika hazardu ve městě
9. Chybí intenzivní práce s dlouhodobě nezaměstnanými s nízkou kvalifikací
10. Nízký počet VPP v ORP Hodonín
11. Neexistence zázemí pro práci dobrovolníků

Příležitosti:

1. Dotační tituly
2. Registr poskytovatelů pomoci obětem trestných činů
3. Zapojování spádových obcí do systému KPSS a financování
4. Návrh zákona o sociálním bydlení
5. Petice pro referendum o hazardu
6. Fungování multidisciplinárního týmu
7. Zájem a ochota pomáhat

Ohrožení:

1. Šíření nepodložených informací o přílivu problémových občanů
2. Špatná informovanost Města o přistěhovaných problémových rodinách
3. Negativní podnikatelské aktivity ubytovatelů zaměřené na sociálně slabé
4. Vysoká nezaměstnanost - málo pracovních příležitostí
5. nedostatek financí na sociální služby
6. nedořešení spolufinancování obcí na službách sociální prevence ze strany JMK
7. nárůst počtu osob z této cílové skupiny bez nároku na důchod

Vysvětlení k výše uvedenému: za danou oblast jsou vždy podtrženy a barevně zvýrazněny nejsilnější problémy (tzn. s nejsilnějším dopadem a s nejvyšší přítomností či pravděpodobností) a barevně zvýrazněny další důležité. Obvyčejným černým písmem bez zvýraznění jsou uvedeny ostatní problémy (tzn. s menším nebo středním dopadem nebo malou nebo střední přítomností).

ČLENOVÉ PRACOVNÍ SKUPINY

Bc. Josef Čajka	Kontaktní adiktologické centrum Vážka	P	
PhDr. Milan Franta	Město Hodonín - kurátor pro dospělé	Z	
Bc. Lucie Divácká	Charitní poradna Hodonín	P	
Petr Král		U	
Jarmila Moosová	Romské středisko	U	od května 2014 ukončila členství na vlastní žádost
Robert Nesvadba	Občanské sdružení křesťanů - Otevřené dveře - Kontaktní centrum	U	
Pavel Novotný	Oblastní charita Hodonín	P	
Mgr. Alena Pinkavová	Město Hodonín - sociální odbor	Z	od května 2014 ukončila členství v této pracovní skupině

Richard Pospíšil		U	
Bc. Marcela Prchalová	Město Hodonín - Koordinátorka KPSS	Z	
Hana Vašková	SRNM Romano jekhetaniben pre Morava	P	
Milan Zelinka	Psychocentrum Domeček	P	
Mgr. Jana Kosíková	Město Hodonín, sociální odbor	Z	
Bc. Michaela Klepáčová	Město Hodonín, vedoucí OSS	Z	
Vojtěch Salajka	Město Hodonín - místostarosta	Z	

Vývoj v oblasti péče o osoby ohrožené sociálním vyloučením, v problémech a krizi v letech 2015 -2017

Hlavním záměrem pracovní skupiny ve výše uvedeném období je **udržet stávající minimální síť sociálních služeb pro tuto cílovou skupinu**, ale také posílit kapacitu vybraných služeb pracujících s cílovou skupinou osoby ohrožených sociálním vyloučením, v problémech a krizi. Další podstatnou činností pracovní skupiny, je zaměření působení směrem k podpoře omezení hazardu na území města Hodonína. Neméně podstatnou aktivitou v dalším období bude spolupráce organizací za účelem monitorování migrace obyvatelstva. Tuto činnost jsme se rozhodli vykonávat z důvodu vyvracení či snižování obav obyvatelstva před přílivem „nepřízřivých občanů“ do města.

Priorita 4.	Podpora integračních aktivit osob ohrožených sociálním vyloučením
Zdůvodnění priority	Jak vyplývá z analýzy potřebnosti služeb sociální prevence v Jihomoravském kraji, situace v ORP Hodonín není příliš příznivá ve srovnání s ostatními obcemi s rozšířenou působností. Analýza potvrdila vysokou potřebnost po službách sociální prevence zaměřených na cílovou skupinu osob ohrožených sociálním vyloučením, v problémech a krizi (resp. těch, které jsou u nás zajištěny). Výskyt sociálně patologických jevů, jako je kriminalita, dlouhodobá nezaměstnanost, vysoká rozvodovost či zneužívání návykových látek je v ORP Hodonín vyšší než v ostatních správních obvodech obcí s rozšířenou působností Jihomoravského kraje. Tím je ovlivněno také množství sociálně vyloučených a ohrožených sociálním vyloučením v Hodoníně a okolí. Vzhledem k těmto skutečnostem je prioritou zachování stávajících sociálních služeb a podpora jejich práce s jednotlivci. Některé služby je třeba posílit, aby pokryly větší poptávku klientů, jež musí v současné době odmítat.
Opatření 4.1a	Personální posílení vybraných služeb sociální prevence (Kontaktního adiktologického centra Vážka)
Popis opatření a zdůvodnění	V roce 2009 se počet pracovníků Kontaktního centra v Hodoníně snížil na tři celé úvazky. Od té doby se nepodařilo vrátit se na původní

	<p>počet čtyř pracovníků i přesto, že i nadále poskytují dva certifikované programy – Kontaktní a poradenská práce a Terénní program. V posledních dvou letech došlo k rozšíření poradenství i pro patologické hráče, jejich rodinné příslušníky a blízké. Těmto osobám předávají potřebné informace a poskytují podporu s cílem aktivního řešení stávající situace klientem.</p> <p>Vzhledem k počtu pracovníků musí být časový prostor pro Terénní práci a Kontaktní a poradenskou práci rozdělen na polovinu a klienti tak mohou využívat služeb daného programu pouze ve vymezené dny. Kontaktní a poradenská práce: Po, St, Pá. Terénní práce: Út, Čt</p>
Dopad na cílovou skupinu	<p>Rozšíření možnosti využití služeb pro klienty Vyšší míra individuální práce s klienty Vyšší míra práce v terénu</p>
AKTIVITY	Možnost rozšíření působení jednotlivých programů a tím zefektivnění poskytovaných služeb.
Časový harmonogram	rok 2016
Realizátoři a partneři	Kontaktní adiktologické centrum Vážka
Předpokládaný počet klientů	200
Zdroje lidské / materiální / prostorové	Personální navýšení o 1,0 úvazek sociálního pracovníka. Z 3,0 na 4,0.
Předpokládané finanční náklady	230 000,-Kč /ročně
Předpokládané zdroje financování	Jihomoravský kraj, Rada vlády pro koordinaci protidrogové politiky, Ministerstvo zdravotnictví ČR, město Hodonín, MPSV aj.
Kritéria hodnocení	Nárůst výkonů a počtu klientů
Rizika realizace opatření	Nedostatek finančních prostředků Chybějící politická podpora záměru

Opatření 4.1b	Personální posílení vybraných služeb sociální prevence (Charitní poradny o 0,5 úvazku právníka a 0,5 úvazku sociálního pracovníka)
Popis opatření a zdůvodnění	<p>Posláním Charitní poradny Hodonín je umožnit lidem, kteří se na ni obrátí, orientaci v sociálních a právních systémech, napomáhání k rozvoji jejich kompetencí k samostatnému řešení nepříznivé sociální situace, aby se mohli začlenit do přirozeného společenského prostředí. Zejména v poslední době se významně zvyšuje podíl dotazů z oblasti dluhové problematiky. Tato problematika je navíc velmi komplikovaná při jejím řešení, a v případě neřešení lze předpokládat výrazné ohrožení základních životních potřeb uživatelů, hraničící až se situací sociálního vyloučení.</p>
Dopad na cílovou skupinu	- Zkrácení objednacích lhůt

skupinu	- Odbavení většího počtu klientů
AKTIVITY	Dotace z JMK, dotace z MPSV, dotace z Města Hodonína, granty, příspěvky z ORP obcí
Časový harmonogram	2015-2019
Realizátoři a partneři	Město Hodonín
Předpokládaný počet klientů	900
Zdroje lidské / materiální / prostorové	1,5 úvazku sociální pracovnice, právník na 0,6 úvazku PC, kopírka, kancelářské vybavení Prostory Charitní poradny
Předpokládané finanční náklady	plat sociální pracovnice na 0,5 úvazku plat právníka 0,5 úvazku
Předpokládané zdroje financování	JMK, MPSV, Město Hodonín, ORP obce
Kritéria hodnocení	<ul style="list-style-type: none"> - Počet poskytnutých intervencí - Počet klientů - Počet osvětových aktivit v jednotlivých letech
Rizika realizace opatření	<ul style="list-style-type: none"> - Nedostatek finančních prostředků - Chybějící politická podpora záměru - Neschválení rozvoje služby v Akčním plánu JMK

Opatření 4.2.	Podpora vzniku obecně závazné vyhlášky k regulaci hazardu na území města Hodonína
Popis opatření a zdůvodnění	<p>Zastupitelé města Hodonína opakovaně projednávali přijetí vyhlášky k omezení provozu a propagace hazardu na území města Hodonína. Ani jednou však nepřijalo žádné usnesení. Pracovní skupina KPSS pro oblast péče o osoby ohrožené soc. vyloučením je složená ze zástupců zadavatele, uživatelů a poskytovatelů, kteří se s problematikou patologického hráčství setkávají. Vzhledem k tomu, že si uvědomují sociální dopady patologického hráčství, které nezasahují pouze jednotlivce, ale mají dopad na rodiny i komunitu, v níž jedinec žije, rozhodli se podpořit vznik obecně závazné vyhlášky k regulaci hazardu. Cílem tohoto opatření je zhotovit politicky nezávislý materiál, který může pro zastupitele sloužit jako podklad pro přijetí vyhlášky.</p> <p>Dopady mají širší sociální rozměr, řadí se mezi ně kriminalita, prohlubování sociální nerovnosti, trávení volného času, nezaměstnanost a celková kvalita života jednotlivců a komunit.</p> <p>V oblasti sociálních a zdravotních dopadů problémového hraní je významným faktorem zadluženost hráčů a jejich rodin. Ta má vliv na zdraví jedinců, rodin, komunity i společnosti a zvyšuje výskyt ostatních negativních dopadů hráčství.</p>
Dopad na cílovou	- snížení rušení veřejného pořádku

skupinu	<ul style="list-style-type: none"> - snížení hraní dětí a mladistvých - lepší využití sociálních dávek - zvýšení úrovně trávení volného času - snižování zadluženosti rodin v komunitě - snižování páčání majetkové trestné činnosti
AKTIVITY a Časový harmonogram	<ul style="list-style-type: none"> - Představení materiálu Hazardní hraní v ČR (leden 2015) - Přiblížení jednotlivých variant možností omezení (leden až únor 2015) - Stanovení varianty vhodné k podpoře za pracovní skupinu (únor 2015) - Zpracování podkladového materiálu pro zastupitelstvo města (únor až duben 2015) - Předložení tohoto materiálu vedení města (nejpozději duben 2015)
Realizátoři a partneři	Pracovní skupina KPSS pro oblast péče o osoby ohrožené sociálním vyloučením, v problémech a krizi
Předpokládané finanční náklady	0,-
Předpokládané zdroje financování	
Kritéria hodnocení	Předložení návrhu pracovní skupiny vedení města
Rizika realizace opatření	Nenalezení kompromisní varianty k rozpracování v rámci pracovní skupiny

Opatření 4.3.	Mapování migrace obyvatel ohrožených sociálním vyloučením
Popis opatření a zdůvodnění	<p>Zejména v posledních letech mají obyvatelé města Hodonína obavy ze zvýšeného „přlivu“ osob ohrožených sociálním vyloučením či sociálně vyloučených. Tato skutečnost se prokázala i při sestavování Komunitního plánu zdraví a kvality života ve městě v rámci vytipování 10 P – tedy nejpálčivějších problémů, které obyvatelé města vnímají jako prioritní. V dotazníkovém šetření, které vyplnilo 582 osob, se tato obava objevila na prvním místě. Z tohoto důvodu jsme se rozhodli propojit organizace, které se sociálně vyloučenými osobami pracují a společnými silami mapovat případné nově příchozí.</p> <p>Fyzické nebo právnické osoby jako vlastníci pronajímají byty, pozemky a zahradní chatky problémovým osobám, které nemají trvalé bydliště v Hodoníně. V některých případech tam s nimi bydlí také nezletilé děti a občas se také jedná o občany Slovenské republiky. V případech nutnosti je nutné v souladu se zákonem a ve spolupráci s městskou a státní policií realizovat sociálně-právní ochranu dětí. S vlastníky bytů, pozemků a zahradních chatek je nutné hledat optimální řešení v případech porušování dobrých mravů, obtěžování nadměrným</p>

	<p>hlukem, vytvářením skládek odpadů apod.</p> <p>Přes Hodonín také migrují osoby bez přístřeší, některé z nich se zde dlouhodobě zdržují, nedbají o svůj zevnějšek, nedodržují základní hygienická pravidla, obtěžují okolí zápachem, v době příznivého počasí přespávají venku na lavičkách na nádraží, v parcích, přes den se zdržují většinou na lavičkách u nádraží ČD nebo u vchodů do supermarketů, obtěžují kolemjdoucí žebráním o drobné peníze, někteří z nich jsou podnapilí.</p> <p>Ve spolupráci zainteresovaných subjektů (OSS, OCH Hodonín, MěP, NNO) je nutné působit na tyto osoby tak, aby maximálně využívaly sociální služby jednotlivých poskytovatelů (noclehárna, denní centrum pro osoby bez přístřeší).</p> <p>Výstupem snah bude pravidelné zhodnocování přírůstku migrace, které bude předkládáno vedení města Hodonína. Jedním z důležitých cílů tohoto opatření je omezování obav obyvatel města Hodonína.</p>
Dopad na cílovou skupinu	Realizace sociálně právní ochrany dětí a terénní sociální práce, řešení nepříznivé sociální situace osob bez přístřeší, nevhodného chování problémových osob, snížení a prevence zdravotních problémů.
AKTIVITY	<p>Oslovení zainteresovaných organizací a institucí a realizace první schůzky</p> <p>Dohodnutí spolupráce, vymezení úkolů pro každou organizaci</p> <p>1xza půl roku vyhodnocování přírůstku migrace</p> <p>Předložení Radě města na vědomí</p> <p>Zveřejňování na webových stránkách, v Hodonínských listech</p>
Časový harmonogram	Průběžně od r. 2015 – 2x ročně
Realizátoři a partneři	<p>OSPOD - realizace Systému včasné intervence</p> <p>OSPS – terénní sociální práce</p> <p>OCH Hodonín – činnost noclehárny a denního centra pro osoby bez přístřeší</p> <p>MěP – zasílá tzv. svodky vedoucí OSS</p> <p>Policie ČR – postupuje dle platné legislativy, OSS, MěP, Policie ČR, NNO, Odbor školství (přihlášení dětí do škol)</p>
Zdroje lidské / materiální / prostorové	<p>Pracovnice OSPOD</p> <p>Sociální pracovníci OSPS</p> <p>Zaměstnanci OCH Hodonín</p>
Předpokládané finanční náklady	0
Předpokládané zdroje financování	
Kritéria hodnocení	<p>Počet zapojených organizací</p> <p>Počet schůzek zainteresovaných organizací</p> <p>Pravidelné předkládání monitoringu</p>
Rizika realizace opatření	

