



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



STŘEDNĚDOBÝ PLÁN ROZVOJE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB na území MAS PODBRDSKO



2020-2022



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MAS PODBRDSKO, z.s. zpracovala tento dokument za podpory Operačního programu Zaměstnanost, z Výzvy č. 03_16_063 - Podpora procesu plánování sociálních služeb na obecní úrovni:

Název projektu: **Plánování sociálních služeb na území MAS Podbrdsko, z.s.**

Číslo projektu: **CZ.03.2.63/0.0/0.0/16_063/0006598**

Vydáno: říjen 2019

Platnost plánu: 2020-2022

www.maspodbrdsko.cz

Kontakt: info@maspodbrdsko.cz, tel. 725 912 006

Děkujeme všem za pomoc, nápady, připomínky a podporu při realizaci projektu Plánování sociálních služeb na území MAS Podbrdsko, z.s.



OBSAH

1.	ÚVOD	4
1.1	Komunitní plánování	4
2.	PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB – VÝZNAM, ÚČEL, PŘEDPOKLADY ÚSPĚŠNOSTI.....	5
3.	VÝCHODISKA ZPRACOVÁNÍ STŘEDNĚDOBÉHO PLÁNU ROZVOJE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB PRO ÚZEMÍ MAS PODBRDSKO	6
3.1	Legislativní východiska	6
3.2	Teoretická a metodologická východiska	7
4.	ÚZEMNÍ VYMEZENÍ STŘEDNĚDOBÉHO PLÁNU ROZVOJE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB PRO ÚZEMÍ MAS PODBRDSKO	9
5.	ANALÝZA SOCIÁLNÍ OBLASTI NA ÚZEMÍ MAS PODBRDSKO	11
5.1	Demografická analýza	12
5.1.1	Vývoj počtu obyvatel v letech 2008 – 2017.....	13
5.1.2	Vývoj věkového složení obyvatel.....	13
5.1.3	Vývoj věkového složení obyvatel dle ekonomických skupin	15
5.1.4	Projekce obyvatelstva do roku 2030	16
5.1.5	Obyvatelstvo dle sídelní struktury.....	18
5.1.6	Aspekty demografického vývoje s vlivem na SPRSS.....	19
5.2	Analýza dostupných sociálních služeb na území MAS Podbrdsko	19
5.2.1	Přehled sociálních služeb se sídlem na území MAS Podbrdsko	20
5.2.2	Přehled sociálních služeb využívaných obyvateli obcí MAS Podbrdsko	21
5.2.3	Charakteristika sociálních služeb v regionu dle řízených rozhovorů s poskytovateli....	23
5.2.4	Informování o sociálních službách v regionu	24
5.2.5	Využívání sociálních služeb dle výsledků dotazníkového šetření u obyvatel	24
5.3	Analýza potřebnosti sociálních služeb.....	25
5.3.1	Potřebnost sociálních služeb z pohledu samospráv obcí	26
5.3.2	Rozbor finanční problémovosti prostřednictvím analýzy exekucí	28
5.3.3	Potřebnost sociálních služeb z pohledu poskytovatelů sociálních služeb.....	30
5.3.4	Potřebnost sociálních služeb z pohledu obyvatel obcí území MAS Podbrdsko	31
5.4	Analýza finančních toků v sociálních službách	33
5.4.1	Financování sociálních služeb obcemi z území MAS Podbrdsko	34
5.4.2	Financování poskytovatelů sociálních služeb se sídlem na území MAS Podbrdsko.....	36
5.5	Analýza plánů sociálních služeb a relevantních strategických dokumentů.....	36
5.5.1	Koncepční dokumenty na úrovni Středočeského kraje.....	36
5.5.2	Koncepční dokumenty na úrovni ORP Příbram	41
5.5.3	Koncepční dokumenty na mikroregionální úrovni	51
5.5.4	Koncepční dokumenty na úrovni obcí MAS Podbrdsko	52
6.	SPECIFIKACE VÝCHODISEK PRO NÁVRHOVOU ČÁST STŘEDNĚDOBÉHO PLÁNU ROZVOJE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB PRO ÚZEMÍ MAS PODBRDSKO	53



7. ZPRACOVÁNÍ NÁVRHOVÉ ČÁSTI STŘEDNĚDOBÉHO PLÁNU ROZVOJE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB PRO ÚZEMÍ MAS PODBRDSKO	56
7.1 Strategická vize rozvoje sociálních služeb	56
7.2 Strategické cíle rozvoje sociálních služeb	56
7.3 Rozvojová opatření Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb	58
8. NÁVRH IMPLEMENTACE STŘEDNĚDOBÉHO PLÁNU ROZVOJE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB PRO ÚZEMÍ MAS PODBRDSKO	64
8.1 Realizace Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb pro území MAS Podbrdsko	64
8.2 Monitoring realizace Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb pro území MAS Podbrdsko.....	65
8.3 Způsob aktualizace Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb pro území MAS Podbrdsko.....	65



1. Úvod

„Člověk zvládne v životě nejrůznější situace, když není pyšný a nemyslí si, že všechno zvládne sám. Cílem k úspěchu je přiznat si, že potřebujeme pomoc. Stačí chtít...“

MPSV ČR vyhlásilo v rámci Operačního programu Zaměstnanost (OPZ) výzvu č. 63 „Podpora procesu plánování sociálních služeb na obecní úrovni“ otevřenou od 14.10.2016 do 31.1.2017, která umožnila i místním akčním skupinám (MAS) realizovat procesy plánování za účelem zvýšení kvality a udržitelnosti systému sociálních služeb, služeb pro rodiny a děti a dalších navazujících služeb podporujících sociální začleňování. Platnost Komunitního plánu sociálních služeb pro ORP Příbram již skončila a Město Příbram i DSO ORP Příbram se do výzvy č. 63 rozhodli nezapojit. Z těchto důvodů MAS Podbrdsko převzala odpovědnost za vytvoření Střednědobého plánu sociálních služeb pro své území a valná hromada dne 30.1.2017 schválila podání žádosti o dotaci v rámci příslušné výzvy OPZ. Projekt byl realizován od 1.11.2017, doba trvání projektu byla 24 měsíců, tedy do 31.10.2019. V rámci projektu byl tvořen Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na území MAS Podbrdsko na období let 2020-2022, který mapuje potřeby celého území a zároveň pomoc a možnosti řešení za tento region. Metodou komunitního projednávání a plánování byly zpracovány analýzy stavu sociálních a návazných služeb na tomto území se zaměřením na cílové skupiny. Výstupem je návrh na reálné nastavení potřebného systému služeb, které v současné době v regionu chybí nebo jsou vnímány jako nedostatečné. Dalším hlavním výstupem projektu je informační portál s názvem www.SOSPodbdrsko.cz, který zaznamenává možnost vyhledání pomoci v rámci tíživé situace jednotlivce, a to právě v rámci sociálních a návazných služeb. Dále byl vytvořen Katalog sociálních služeb pro území MAS, který je určen pro posílení informovanosti veřejnosti o možnostech pomoci v nesnadných životních situacích. Katalog sociálních služeb pro území MAS je uveřejněn ke stažení na webu MAS Podbrdsko a zároveň veškeré informace o poskytovatelích sociálních služeb pro náš region je k nalezení na informačním portálu www.SOSPodbdrsko.cz.

1.1 Komunitní plánování

CO JE KOMUNITNÍ PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB OBCENĚ?

Metoda komunitního plánování sociálních služeb je jednou z metod, kterou je možné plánovat rozvoj sociálních služeb. Pomocí této metody je možné sociální služby plánovat tak, aby byly efektivní, odpovídaly místním potřebám a na plánování se účastnili všichni aktéři.

Komunitního plánování sociálních služeb se účastní především: osoby využívající sociálních služeb, poskytovatelé a zadavatelé těchto služeb. Podstata metody komunitního plánování spočívá ve vzájemné a aktivní spolupráci těchto účastníků, kterých se daná oblast či téma týká.

Cílem komunitního plánování sociálních služeb je vytvořit vhodné podmínky pro to, aby v regionu mohly být poskytovány takové sociální služby, které lidé uvítají v tíživých životních situacích. Nabídka sociálních služeb musí být v regionu tak rozmanitá, aby služby mohly být využívány jednotlivě, nebo v různých kombinacích a vyhovovaly potřebám lidí a jejich společenství - komunity, ve které žijí.



Uspokojení potřeb uživatelů sociálních služeb a vytvoření odpovídající dostupné sítě sociálních služeb (nabídky) není možné bez spolupráce samotných uživatelů nebo jejich zástupců.

Uživatelé sociálních služeb, veřejnost, zástupci poskytovatelů, zástupci orgánu samosprávy, tedy ti, co mají zájem o rozvoj sociálních služeb v regionu, pracují v pracovních skupinách, jejichž úkolem je na základech kompromisu mezi potřebným a možným navrhnout plán dílčích opatření potřebných k dosažení odpovídající sítě sociálních služeb.

2. Plánování sociálních služeb – význam, účel, předpoklady úspěšnosti

Plánování, v obecném vymezení jako klíčovou manažerskou funkci, lze charakterizovat jako rozhodovací proces volby cílů a prostředků k jejich dosažení. Jde o manažerskou aktivitu zaměřenou na budoucí vývoj organizace, územního celku či věcně definované oblasti určující, čeho a jak má být dosaženo. Plánování je výchozím procesem, který předchází výkon všech ostatních manažerských funkcí. Plánování je tedy základ kvalitního fungování každé činnosti, každé oblasti.

Plán představuje jakýkoliv promyšlený, uvědomělý postup budoucích činností. Plánování v jakékoliv oblasti obecně plní následující úkoly:

- Je nástrojem rozvoje řešené oblasti – směr rozvoje oblasti se má určovat především plány, její vývoj by tak neměl být odkázán jen na ad hoc aktivity ovlivňované aktuálním dnem. Plány musí být základním nástrojem určujícím budoucí rozvoj řešené oblasti. Prostřednictvím plánů se musí realizovat rozhodující změny směřující k rozvoji dané oblasti.
- Je prostředkem zabezpečujícím řízení a koordinaci realizace plánovaného rozvoje v dané oblasti.

Plánování sociálních služeb lze s ohledem na výše uvedené specifikovat jako určování opatření a aktivit, jejichž realizací dojde k uspokojení potřeb obyvatel území v sociální oblasti. Na základě analýzy stávající nabídky sociálních služeb a potřebnosti služeb v území se zapojením klíčových aktérů řešené oblasti sociálních služeb jsou definovány cíle a jednotlivé kroky, které cíle naplňují a tím stabilizují a rozvíjí segment sociálních služeb v území ve vazbě na skutečný stav a vývoj potřeb v této oblasti.

Klíčový význam plánování sociálních služeb tak spočívá ve zmapování současných podmínek v oblasti sociálních služeb, specifikaci potřeb a požadavků z území a navržení optimálních řešení pro zajištění rovnováhy mezi sociální potřebností (poptávkou po sociálních službách) a nabídkou sociálních služeb. Účelem zpracování je vytvoření dokumentu (konceptního materiálu), který poskytne dostatečnou argumentační základnu pro následnou praktickou realizaci plánů v oblasti sociálních služeb ve vazbě na širší území – ORP Příbram a Středočeský kraj. Základní předpoklady úspěšnosti procesu plánování sociálních služeb jsou:

- zapojení maximálního množství relevantních územních aktérů (uživatelé, obyvatelé, volení zástupci obcí, poskytovatelé sociálních služeb);
- komunikace v rámci širšího území (ORP Příbram, Středočeský kraj);
- přesvědčení starostů obcí, že plánování rozvoje sociálních služeb má smysl a je i pro další vývoj jejich obce užitečné a nutné.



První dva specifikované předpoklady byly v rámci procesu plánování sociálních služeb v MAS Podbrdsko efektivně splněny, úspěšnost třetího kritéria prozatím není stoprocentní a odvíjí se od nesprávně nastaveného a interpretovaného postavení obcí ve vztahu ke svým potřebným občanům.

3. Východiska zpracování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb pro území MAS Podbrdsko

Kromě předpokladu kladného vnímání přínosů plánování sociálních služeb představiteli řešeného území lze specifikovat tři základní východiska pro zpracování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na území MAS Podbrdsko. Jedná se o východiska:

- legislativní
- teoretická a metodologická

3.1 Legislativní východiska

Hlavní legislativní východiska jsou obsažena ve dvou stěžejních zákonech:

- zák. č. 128/2000 Sb., o obcích (obecní zřízení)
- zák. č. 108/2006, Sb., o sociálních službách

Zákon o obcích konstatuje v § 2, odst. (2), že: „Obec pečuje o všestranný rozvoj svého území a o potřeby svých občanů; při plnění svých úkolů chrání též veřejný zájem“. Obec je tedy přímo z podstaty své existence povinna pečovat o potřeby svých občanů, a to i o potřeby v sociální oblasti. V § 35 Zákona o obcích, odst. (2) je do samostatné působnosti obce zařazena povinnost pečovat ve svém územním obvodu v souladu s místními předpoklady a s místními zvyklostmi **o vytváření podmínek pro rozvoj sociální péče a pro uspokojování potřeb svých občanů**. Jde především o uspokojování potřeby bydlení, ochrany a rozvoje zdraví, dopravy a spojů, potřeby informací, výchovy a vzdělávání, celkového kulturního rozvoje a ochrany veřejného pořádku.

Zákon o obcích v § 50, odst. (1), písm. a) specifikuje též předmět činnosti svazků obcí, kdy tímto předmětem mohou být zejména: „Úkoly v oblasti školství, **sociální péče**, zdravotnictví, kultury, požární ochrany, veřejného pořádku, ochrany životního prostředí, cestovního ruchu a péče o zvířata.“

Zákon o sociálních službách určuje v § 5, odst. (3), že: „V oblasti sociálních služeb vykonávají působnost podle tohoto zákona také obce a kraje.“ V § 90 Zákon o sociálních službách umožňuje osobám požádat o poskytnutí sociální služby takto: „Osoba může požádat o poskytnutí sociální služby poskytovatele sociálních služeb nebo může požádat obec, ve které má trvalý nebo hlášený pobyt, o zprostředkování možnosti poskytnutí sociální služby, anebo o zprostředkování kontaktu s poskytovatelem sociálních služeb.“

Obec přitom dle ustanovení § 94 řešeného zákona:

- a) zjišťuje potřeby poskytování sociálních služeb osobám nebo skupinám osob na svém území,
- b) zajišťuje dostupnost informací o možnostech a způsobech poskytování sociálních služeb na svém území,
- c) spolupracuje s dalšími obcemi, kraji a s poskytovateli sociálních služeb při zprostředkování pomoci osobám, popřípadě zprostředkování kontaktu mezi poskytovatelem a osobou,



- d) 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,
- e) 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,
- f) spolupracuje s krajem při určování sítě sociálních služeb na území kraje; za tím účelem sděluje kraji informace o kapacitě sociálních služeb, které jsou potřebné pro zajištění potřeb osob na území obce a spoluvytváří podmínky pro zajištění potřeb těchto osob.

Iniciace koncepčních řešení sociálních služeb v regionech by tedy měla z hlediska právní povinnosti primárně vycházet z obcí, popř. z uskupení, která hájí zájmy zúčastněných obcí. Tento předpoklad byl v rámci projektu Plánování sociálních služeb na území MAS Podbrdsko splněn a roli tvůrce a organizátora přípravy koncepčních řešení v oblasti sociálních služeb převzala vč. zajištění komunikace této problematiky v řešeném území MAS Podbrdsko.

3.2 Teoretická a metodologická východiska

V ČR neexistuje, na rozdíl například od oblasti všeobecného rozvoje obcí, žádná ucelená jednotná metodika střednědobého plánování sociálních služeb. Existují pouze dílčí publikace a výstupy projektů (některé již nejsou dohledatelné), které základní teoretická východiska a metodické pilíře zpracování koncepčního dokumentu v oblasti sociálních služeb specifikují a charakterizují. Nejvíce popisovanou metodou je metoda komunitního plánování, tedy metoda, při které se zapojují v průběhu celého procesu do plánování sociálních služeb všichni relevantní aktéři z řad odborné i laické veřejnosti (poskytovatelé, uživatelé, zadavatelé sociálních služeb, veřejnost, představitelé obcí, neziskových organizací a další účastníci).

Z hlediska teorie metodologie plánování se v rámci zpracovávání koncepčních dokumentů realizují tři základní skupiny plánovacích činností, které se postupně zabývají:

- specifikací výchozího stavu (organizace, procesy, politika, potřebnost v území, aktuální situace),
- definováním zamýšleného, cílového stavu,
- stanovením prostředků, cest, nástrojů, prostřednictvím kterých bude plánovaného cílového stavu dosaženo.

V rámci uvedených skupin plánovacích činností obsahuje plánování jako klíčová manažerská funkce následující kroky:

- analýzu výchozí situace a všech relevantních podmínek,
- definování cílů v řešené oblasti,
- formulování celkové strategie pro jejich dosažení,
- vytvoření uceleného souboru plánů pro integrování a koordinování činností v dané oblasti.

Plán (někdy také program či koncepce) je následně **výstupem** procesu plánování. Specifikuje **racionální cestu** (vymezení postupů, opatření, aktivit, či priorit) k dosažení stanovených cílů. Součástí plánu je též návrh kroků k jeho plnění (realizaci, implementaci).



Z hlediska zák. č. 108/2006 Sb., o sociálních službách je: „Střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb strategický dokument obce nebo kraje schválený na dobu 3 let, který je výsledkem **aktivního zjišťování potřeb osob na území obce** nebo kraje a **hledání způsobů jejich uspokojování** s využitím dostupných zdrojů; jeho obsahem je souhrn a výsledky podkladových analýz a dat, popis způsobu zpracování plánu včetně vymezení spolupráce s obcemi, s poskytovateli sociálních služeb a osobami, kterým jsou sociální služby poskytovány, popis a analýza dostupných zdrojů a potřeb osob, kterým jsou sociální služby určeny, včetně ekonomického vyhodnocení, strategie zajišťování a rozvoje sociálních služeb obsahující popis budoucího žádoucího stavu a opatření, jejichž prostřednictvím by mělo být tohoto stavu dosaženo, povinnosti zúčastněných subjektů, postup sledování a vyhodnocování plnění plánu včetně způsobu, jakým lze provést změny v poskytování sociálních služeb a způsob zajištění sítě sociálních služeb na území kraje...“

Zpracovatelé Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb pro území MAS Podbrdsko postupovali podle vlastních metodických postupů s podporou metodiky Libereckého kraje, Ministerstva práce a sociálních věcí a Ministerstva pro místní rozvoj (www.obcepro.cz).

Postup zpracování má dvě základní části:

- analytickou část
- návrhovou část

Pro přípravu **analytické části** Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb pro území MAS Podbrdsko byl realizován sběr a zpracování podkladů z více relevantních zdrojů.

Data byla čerpána:

- a) z administrativních zdrojů (zejména ČSÚ, MPSV, Středočeský kraj, ORP Příbram, MFČR, Mapa kriminality, Mapa exekucí)
- b) ze zdrojů obcí a dalších územních aktérů (webové stránky – obce, poskytovatelé sociálních služeb)
- c) z dotazníkového šetření mezi obyvateli obcí řešeného území
- d) z řízených rozhovorů se zástupci obcí, poskytovateli sociálních služeb, představiteli Policie ČR)
- e) ze všech územně a tematicky relevantních dokumentů

Na základě vyhodnocení dat byly zpracovány následující analýzy:

- a) demografická analýza
- b) analýza dostupných sociálních služeb na území MAS Podbrdsko
 - registrované sociální služby (data - Registr MPSV, podrobná data z území od poskytovatelů)
 - další sociální služby (data od poskytovatelů)
- c) analýza potřebnosti sociálních služeb
- d) analýza finančních toků v sociálních službách
 - výdaje na sociální služby - obce
 - financování sociálních služeb poskytovateli
- e) analýza plánů sociálních služeb a relevantních strategických dokumentů
- f) analytický souhrn – manažerské shrnutí hlavních zjištění dílčích analýz



Návrhová část Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb pro území MAS Podbrdsko je s ohledem na zaměření dokumentu a relevantní návrhové období systematizována do dvou úrovní:

- strategické (dlouhodobé)
- taktické (střednědobé)

Strategickou úroveň tvoří vize rozvoje sociálních služeb a strategické cíle. Taktická úroveň identifikuje opatření naplňující jednotlivé strategické cíle.

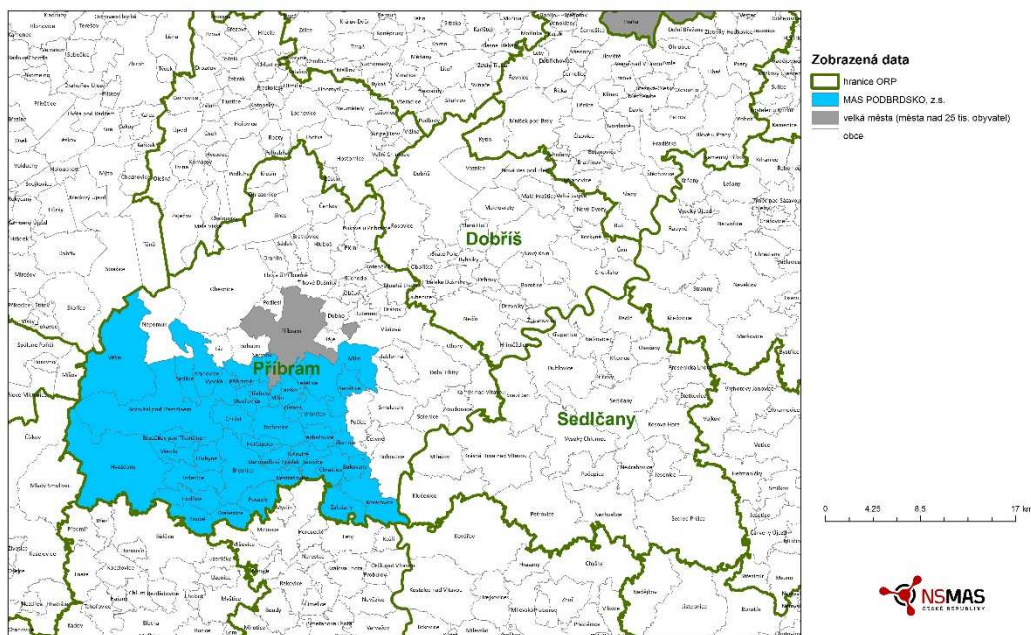
Do procesu plánování byli zahrnuti všichni **relevantní územní aktéři**:

- Poskytovatelé sociálních služeb
- Obce
- Základní a mateřské školy
- Policie ČR
- ORP Příbram
- KÚ Středočeského kraje
- Agentura pro sociální začleňování
- OSPOD
- Obyvatelé obcí na území MAS Podbrdsko
- Kancelář MAS

4. Územní vymezení Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb pro území MAS Podbrdsko

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb je zpracován pro území MAS Podbrdsko, které je vymezeno obcemi:

MAS PODBRDSKO, z.s.



NS MAS 2018



Rožmitál pod Třemšínem	Radětice
Březnice	Lešetice
Milín	Drahenice
Hvoždany	Vrančice
Věšín	Hlubyně
Tochovice	Bezděkov pod Třemšínem
Volenice	Starosedlský Hrádek
Kozárovice	Vševily
Vysoká u Příbramě	Zbenice
Zalužany	Ostrov
Vranovice	Koupě
Narysov	Svojsice
Sedlice	Tušovice
Chraštice	Počaply
Hudčice	Horčápsko
Třebosko	Bukovany
Chrást	Modřovice
Lazsko	Těchařovice
	Nestrašovice

Území leží ve Středočeském kraji, ve spádovém obvodu ORP Příbram a z hlediska počtu obcí tvoří téměř polovinu SO ORP Příbram. Území je charakteristické velkým počtem velmi malých obcí – 54 % obcí je do 200 obyvatel a 84 % obcí je do 500 obyvatel. Dominantními regionálními středisky jsou Rožmitál pod Třemšínem, Březnice a Milín. Pro řešené území je v porovnání se Středočeským krajem i SO ORP Příbram charakteristická nižší míra vzdělanosti obyvatel.

Na řešené území jsou obyvatelům k dispozici mateřské školy v 10 obcích a základní školy v 7 obcích. Celková kapacita mateřských škol je 676 dětí. Celková kapacita základních škol je 2170 žáků. Dvě školy s kapacitou 105 žáků jsou s 1. stupněm základního vzdělání.

V největších městech regionu (Rožmitál pod Třemšínem, Březnice, Milín) působí obvodní oddělení Policie ČR, která si rozdělují území MAS Podbrdsko pro zajišťování veřejného pořádku.

Na území MAS Podbrdsko se nachází celkem 41 zdravotnických zařízení. Lze konstatovat, že řešené území je dostatečně zabezpečeno zdravotní péčí, která je poskytována v hlavních spádových centrech. Dostupnost zdravotní péče je jak geograficky, tak po stránce odborností, vyhovující. Největší koncentrace zdravotnických zařízení je v Březnici a v Rožmitále pod Třemšínem. V těchto obcích je k dispozici základní zdravotní péče všeobecného lékařství, která je rozšířena i o ambulance odborných lékařů. Základní zdravotní péče je též poskytována ve Hvožďanech, Milíně, Kozárovicích a Zalužanech. Lékárna je k dispozici v Březnici, Milíně a v Rožmitále pod Třemšínem. Síť zdravotnických zařízení je výrazně finančně podporována ze strany obcí.

Území nemá výrazně rozvinutou výrobní a pracovní funkci. Pozitivní je poměrně rozvinuté malé a střední podnikání a diverzifikace ekonomické základny. Ekonomické činnosti v regionu se orientují zejména na zemědělskou prvovýrobu a sekundární sektor. Méně rozvinutá je oblast služeb. Území je



charakteristické vysokým podílem vyjížděky za prací, a to zejména z oblastí charakterizovaných jako vnitřní periferie regionu.

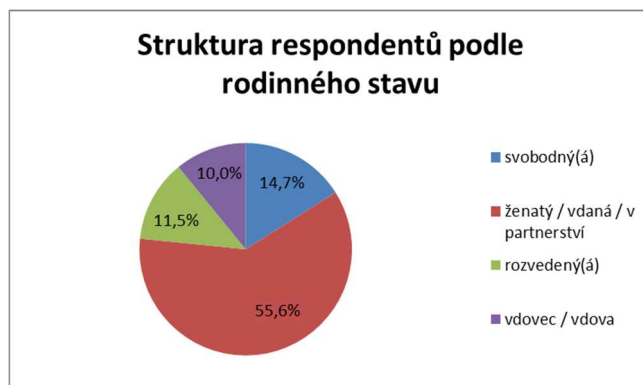
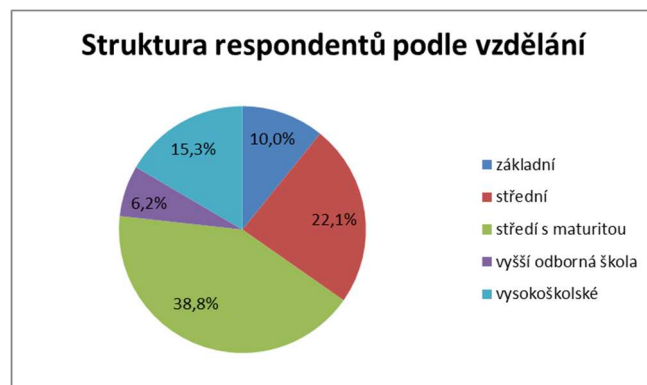
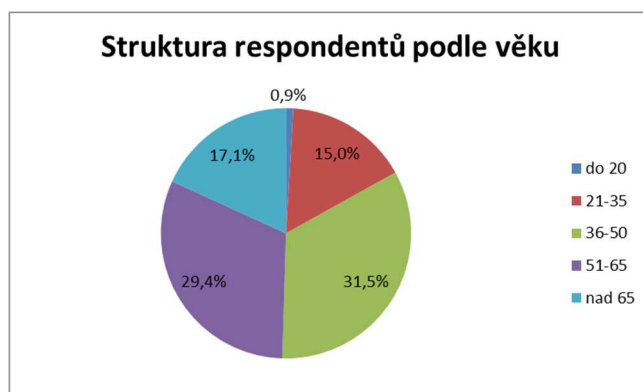
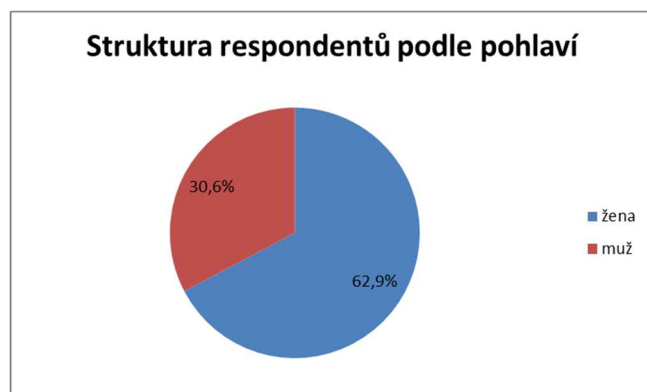
Míra nezaměstnanosti má od r. 2011 klesající tendenci. Aktuálně není nezaměstnanost v řešeném území problémem.

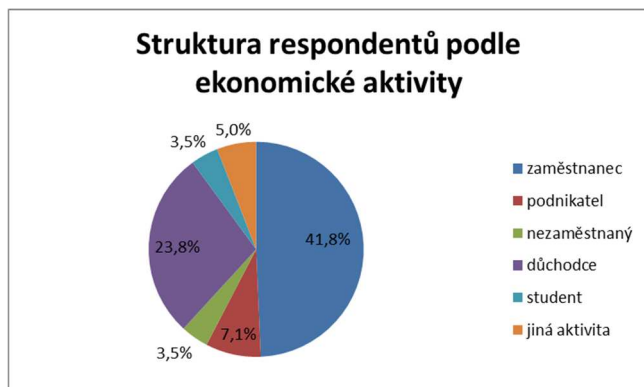
5. Analýza sociální oblasti na území MAS Podbrdsko

Území MAS Podbrdsko tvoří 37 obcí. Do spolupráce na projektu Plánování sociálních služeb na území MAS Podbrdsko z.s. se zapojilo 35 obcí. Dvě obce (Horčápsko a Hudčice) aktivní účast v projektu odmítly - v celkové analýze a následně plánu sociálních služeb obě obce zahrnuty budou, pouze data získávaná v součinnosti s obcemi nebudou v tomto případě kompletní. Vstupní data pro analýzu byla od obcí získávána formou dotazování - řízený rozhovor se starosty a starostkami obcí.

Do sběru dat a informací byla též zapojena veřejnost formou dotazníkového šetření distribuovaného prostřednictvím obcí MAS Podbrdsko. Do dotazníkového šetření se zapojili obyvatelé z celkem 28 obcí (3/4 obcí). Celková návratnost dotazníků je 340, což je cca 2,2 % podíl obyvatel nad 15 let věku. Největší návratnost dotazníků (63 % všech vrácených dotazníků) byla ve městech Březnice, Rožmitál pod Třemšínem, Milín a v obci Hvoždany.

Struktura respondentů dotazníkového šetření:





Informace a data pro analýzu sociálních služeb na území MAS Podbrdsko poskytli též poskytovatelé sociálních služeb zapojení do šetření formou řízených rozhovorů vedených pracovníky kanceláře MAS Podbrdsko.

Dále bylo čerpáno z administrativních datových zdrojů publikovaných zejména Krajským úřadem Středočeského kraje a Ministerstvem práce a sociálních věcí.

Souhrnný přehled vstupů pro analýzu je uveden v následující tabulce:

Aktéři sociálních služeb	Forma sběru dat a informací	Typ vstupních dat primární/sekundární
Obce – vedení obce	řízený rozhovor	primární
Veřejnost	dotazník	primární
Poskytovatelé sociálních služeb	řízený rozhovor	primární
Krajský úřad Středočeského kraje, MPSV	převzatá data z registrů a databází	sekundární

V rámci zpracování analytické části Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v MAS Podbrdsko bylo vytvořeno 5 samostatných analýz:

- demografická analýza
- analýza dostupných sociálních služeb na území MAS Podbrdsko
- analýza potřebnosti sociálních služeb
- analýza finančních toků v sociálních službách
- analýza plánů sociálních služeb a relevantních strategických dokumentů

Souhrnné závěry byly agregovány do závěrečného analytického souhrnu.

5.1 Demografická analýza

Analýza je zpracována za dvě vybraná období, přičemž 1. období je sledováno v rozmezí let 2008 – 2017 a druhé období v rozmezí let 2018 – 2030, pro které je zpracována demografická projekce. V rámci demografické analýzy jsou využita sekundární data Českého statistického úřadu.

Demografická analýza je doplněna o podkapitulu, která je věnována sídelní struktuře území MAS Podbrdsko.



5.1.1 Vývoj počtu obyvatel v letech 2008 – 2017

V uplynulých deseti letech zaznamenalo území MAS nárůst počtu obyvatel o 384 obyvatel (2%). Z vývoje je patrný kontinuální prorůstový trend od roku 2008 do roku 2012. Od roku 2013 se tento pozitivní trend obrací a území MAS postupně ztrácí v hodnotách počtu obyvatel. Poklesy počtu obyvatel vykazují kolísavost, která je zaznamenána v letech 2013 až 2017. Současný stav počtu obyvatel odpovídá ve sledovaném období výchozímu roku 2008.

Rok	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
MAS Podbrdsko	17586	17668	17756	17953	18018	17968	18038	17986	18013	17960

Celkový vývoj počtu obyvatel ovlivňují dvě základní demografické složky, a to mechanický pohyb obyvatel (přírůstek migrační) a přirozený přírůstek.

rok	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Celkem obyvatel	17586	17668	17756	17953	18018	17968	18038	17986	18013	17960
Saldo migrace	157	161	142	162	118	15	112	15	65	-2
přistěhovalí	668	519	521	521	497	465	478	474	487	495
vystěhovalí	511	358	379	359	379	450	366	459	422	497
Saldo přirozeného přírůstku	-23	-79	-54	-76	-53	-65	-42	-67	-38	-51
narození	180	168	163	160	145	163	160	158	164	202
zemřelí	203	247	217	236	198	228	202	225	202	253
Celkový přírůstek obyvatel	134	82	88	86	65	-50	70	-52	27	-53

Celkový vývoj počtu obyvatel (kladný x záporný) určuje v území MAS primárně migrační chování obyvatel. V případě, kdy migrační saldo kolísá, zároveň kolísá celkový vývoj počtu obyvatel, což se negativně projevuje v letech 2013, 2015, 2017. Přirozený přírůstek obyvatel má záporný vývojový trend, který určuje především větší počet zemřelých než narozených. Počty narozených obyvatel jsou ve sledovaném období deseti let ustáleny kolem průměru 166 obyvatel.

Ve srovnání s populačním vývojem Středočeského kraje zaznamenává území MAS negativní vývoj v přirozeném přírůstku obyvatel. Středočeský kraj v posledních deseti letech dosahoval vždy kladných hodnot přirozeného přírůstku. Migrační pohyb obyvatel lze ve srovnání hodnotit jako srovnatelný s tím, že na území MAS dochází v posledních pěti letech k relativnímu poklesu kladných hodnot migračního přírůstku se zaznamenanou zápornou hodnotou roku 2017.

5.1.2 Vývoj věkového složení obyvatel

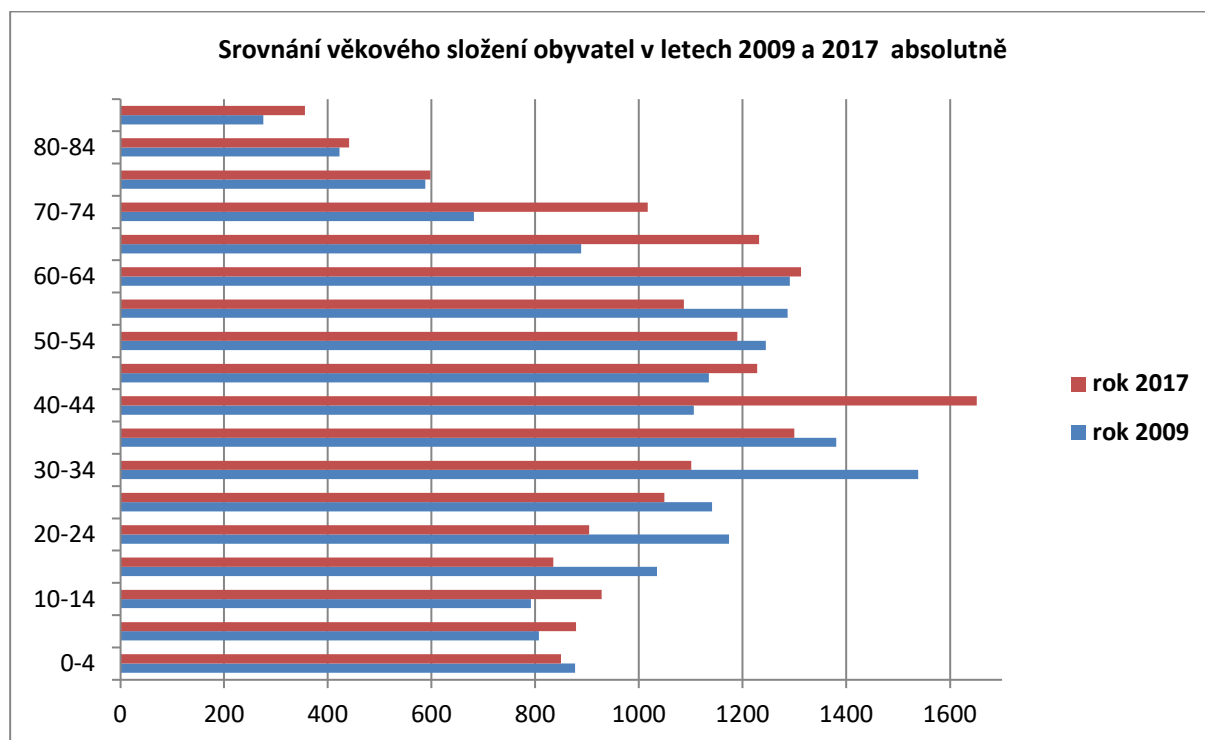
Věkové složení obyvatel je sledováno na 5letých věkových skupinách a ekonomických skupinách (0-14 let, 15-64 let, 65 a více let) v letech 2009 a 2017.

Vývoj věkového složení obyvatel dle 5letých věkových skupin

Věkové skupiny	absolutně		relativně %	
	2009	2017	2009	2017
0-4	877	850	5,0	4,7
5-9	807	879	4,6	4,9
10-14	792	928	4,5	5,2



Věkové skupiny	absolutně		relativně %	
	2009	2017	2009	2017
15-19	1035	835	5,9	4,6
20-24	1174	904	6,6	5,0
25-29	1141	1049	6,5	5,8
30-34	1539	1101	8,7	6,1
35-39	1381	1300	7,8	7,2
40-44	1106	1652	6,3	9,2
45-49	1135	1228	6,4	6,8
50-54	1245	1190	7,0	6,6
55-59	1287	1087	7,3	6,1
60-64	1291	1313	7,3	7,3
65-69	889	1232	5,0	6,9
70-74	682	1017	3,9	5,7
75-79	588	598	3,3	3,3
80-84	423	441	2,4	2,5
85+	276	356	1,6	2,0
Celkem	17668	17960	100	100



Ve sledovaném období je patrná změna v rozložení počtu obyvatel s nárůstem počtu obyvatel ve věkových skupinách nad 65 let a poklesem počtu obyvatel ve věku 15 až 39 let. Ročníky obyvatel s věkem 40 – 50 let jsou proti výchozímu roku zastoupeny v současnosti nejsilněji. Obyvatelé do 14 let věku jsou zastoupeny silněji než v roce 2009 s tím, že u obyvatel ve věku 0 - 4 let je již zaznamenán pokles resp. ukončení silné demografické vlny, která ovlivnila počty obyvatel ve skupině 5 -14 let.

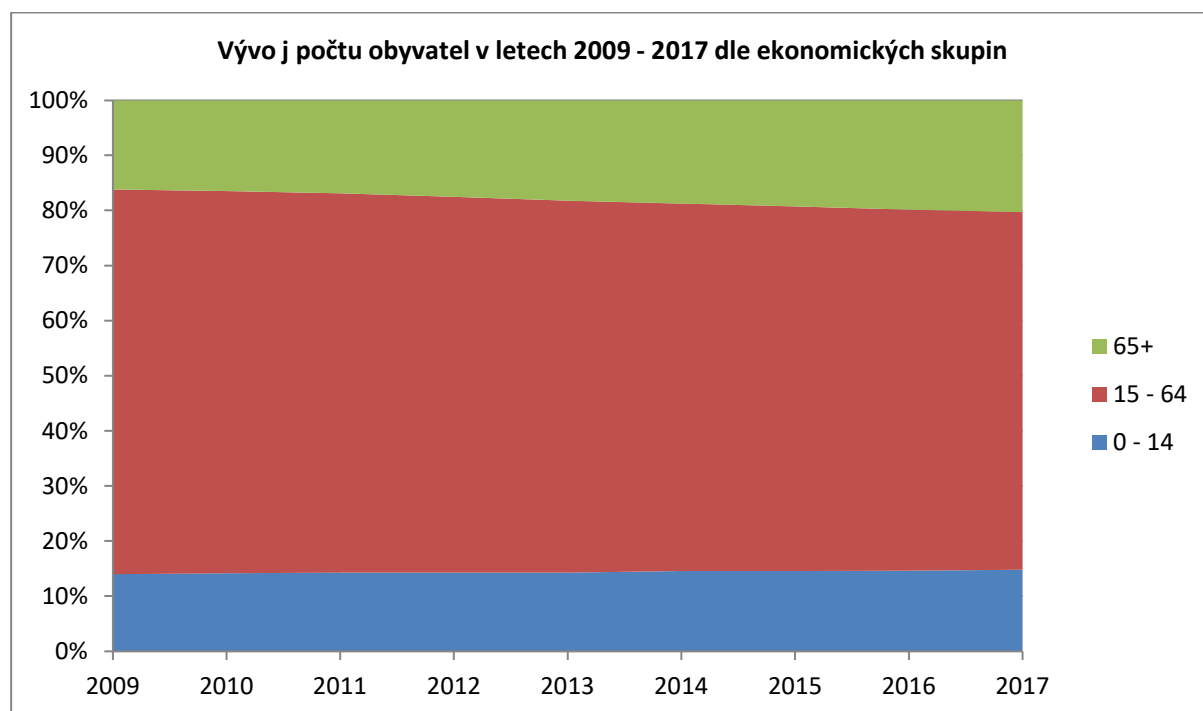


Z hlediska vývoje populace MAS je zřejmý celkový trend stárnutí populace s demografickými vlnami, které jsou ovlivňovány silnými poválečnými ročníky, silnými ročníky 70 let a silnými ročníky let 2006 – 2011.

5.1.3 Vývoj věkového složení obyvatel dle ekonomických skupin

Ekonomické skupiny jsou definovány dle věku ve vztahu k ekonomické produktivitě obyvatel, a to ve skupinách 0 - 14 let předproduktivní složka, 15 - 64 let produktivní složka, 65+ poproduktivní složka.

Ekonomické skupiny	2009		2017	
	absolutně	relativně %	absolutně	relativně %
0 - 14	2476	14,0	2 657	14,8
15 - 64	12334	69,8	11659	64,9
65+	2858	16,2	3644	20,3
Celkem	17668	100	17960	100



Z grafu je trend stárnutí populace patrný – jedná se o tzv. stárnutí populace ze shora věkové pyramidy. Z rozložení podílů jednotlivých skupin lze konstatovat, že podíl obyvatelstva 0-14 let je ve vývoji stabilní. U podílu skupiny 15-64 let dochází k relativnímu úbytku, který je ovlivňován především nárůstem podílu obyvatel starších 65 let.

V absolutním vyjádření došlo mezi roky 2009 a 2017 k této změně:

Skupina 0-14 let nárůst o 181 obyvatel (+ 7,3%) na současných 2657 obyvatel.

Skupina 15-64 let úbytek o 675 obyvatel (- 5,5%) na současných 11659 obyvatel.

Skupina 65 a více let nárůst o 786 obyvatel (+ 27,5%) na současných 3644 obyvatel.



5.1.4 Projekce obyvatelstva do roku 2030

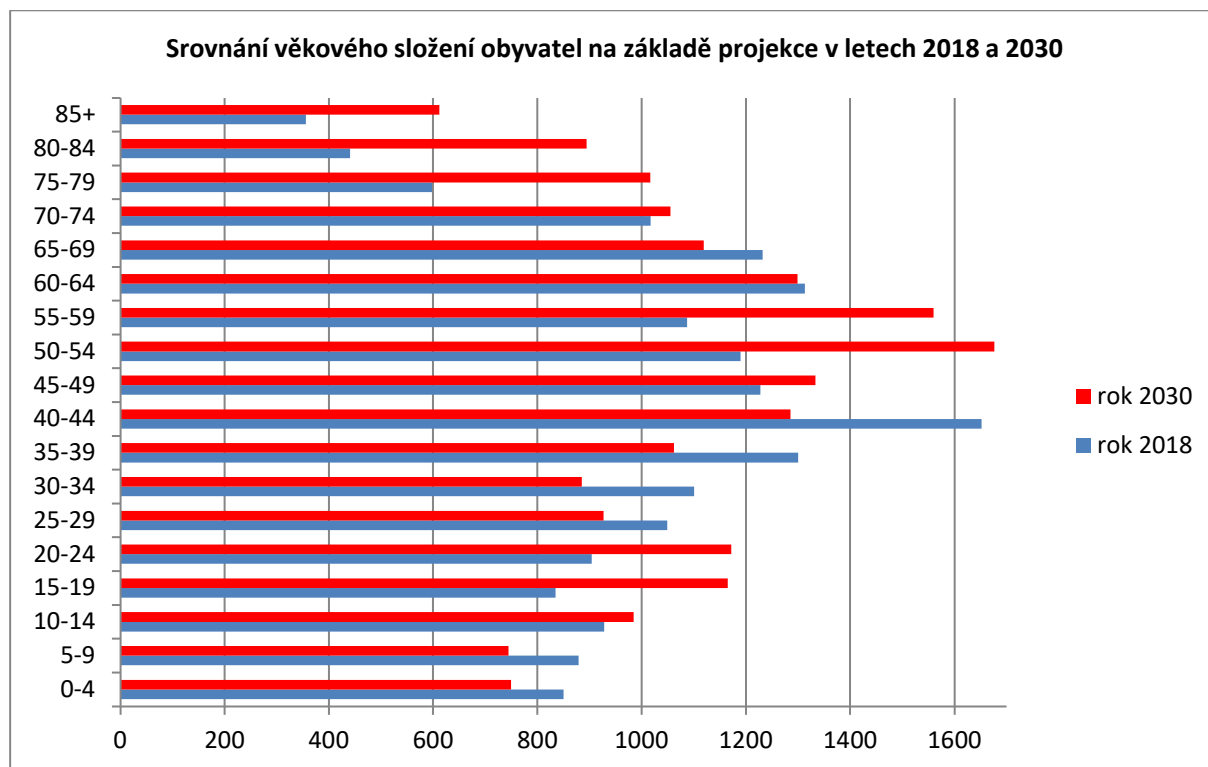
V rámci demografické analýzy je zpracována demografická projekce, jejíž informační výstup je pro účely plánování (SPRSS) důležitým podkladem. Hodnoty uváděné v projekci nelze považovat z pohledu budoucnosti za pevně dané nebo jediné možné, nicméně tendenci k výsledným hodnotám lze očekávat.

Projekce vychází z parametrů, které byly nastaveny při zpracování projekce obyvatelstva Středočeského kraje (ČSÚ, Projekce obyvatelstva v krajích ČR do roku 2050), a to včetně migrace.

Projekce obyvatel za jednotlivé roky jsou nastaveny k 1. 1. daného roku. Výchozím rokem projekce je rok 2018, resp. 1. 1. 2018.

Věkové skupiny	výchozí rok	Projekce k 1.1.			
	2018	2021	2024	2027	2030
0-4	850	815	786	763	749
5-9	879	833	799	769	745
10-14	928	1079	1077	1026	985
15-19	835	932	1097	1206	1165
20-24	904	848	901	1009	1172
25-29	1049	982	874	870	927
30-34	1101	1063	1041	955	885
35-39	1300	1174	1130	1099	1062
40-44	1652	1598	1426	1333	1286
45-49	1228	1483	1597	1484	1333
50-54	1190	1219	1406	1640	1677
55-59	1087	1201	1251	1325	1560
60-64	1313	1183	1152	1271	1299
65-69	1232	1227	1172	1062	1119
70-74	1017	1130	1132	1133	1055
75-79	598	743	927	998	1017
80-84	441	479	588	751	894
85+	356	402	444	505	612
Celkem	17960	18392	18803	19200	19544

Očekávané změny v rozložení počtu obyvatel dle věkových skupin – srovnání roku 2018 a 2030 jsou znázorněny v následujícím grafu.



Celkový vývoj v jednotlivých věkových skupinách se v budoucnu promění do čistě degresivního typu populace. Populaci budou tvořit dominantní skupiny obyvatelstva ve středním a vyšším věku, přičemž nižší věkové skupiny budou ustáleny na počtech, které co do absolutního počtu nebudou plně nahrazovat počty obyvatel ve starších generacích (pokles úhrnné plodnosti žen). Celkový počet obyvatel bude narůstat z důvodu prodlužování délky života.

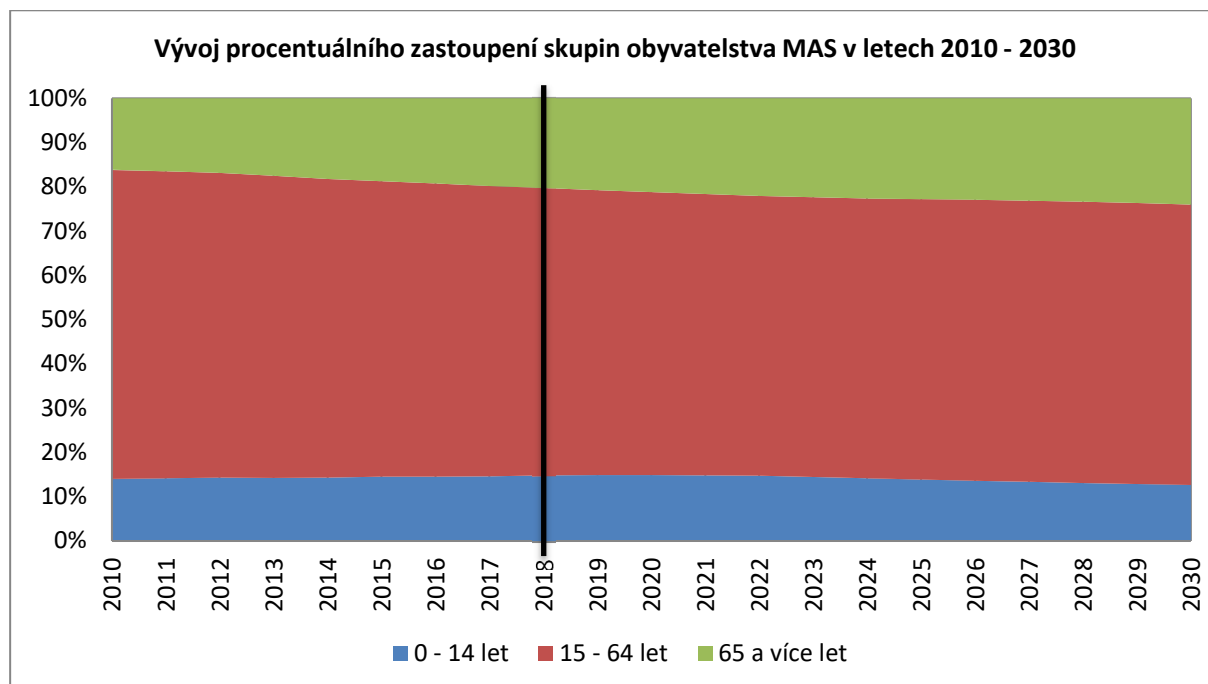
Změny počtu obyvatel dle věku v milnících roku 2021, 2024, 2027, 2030 ve srovnání se stavem výchozího roku 2018.

Rok	2018	změna 2021	2021	změna 2024	2024	změna 2027	2027	změna 2030	2030
0-14let	2 657	69	2726	6	2663	-99	2558	-178	2479
15-64 let	11659	24	11683	218	11877	534	12193	708	12367
65 a více let	3644	338	3982	619	4263	805	4449	1054	4698
v tom 75 a více let	1395	229	1624	564	1959	859	2254	1128	2523
v tom 85 a více let	356	46	402	88	444	149	505	256	612

Z očekávaných stavů věkových skupin jsou patrné největší změny v počtu osob starších 65 let. Při zaměření se na tyto skupiny lze konstatovat, že nárůst ve skupině 65+ je ovlivněn jednak vstupem silných poválečných generací a zároveň prodlužováním délky života (naděje na dožití).

Pokud se zaměříme na kategorii 75 let a více v roce 2030, očekává se nárůst proti roku 2018 o 1128 osob (81 %). V případě skupiny 85 let a více se pak jedná o nárůst 256 osob (72 %).

Vývoj rozložení věkových skupin v populaci MAS lze také hodnotit vzhledem k jejímu procentuálnímu vyjádření, tj. k vnitřním poměrům mezi základními ekonomickými skupinami obyvatelstva (0-14, 15-64, 65+).



Vývojový trend v poměru zastoupení obyvatelstva v populaci dle věku potvrzuje již výše zmíněné hodnocení. Relativně se prosazuje především skupina obyvatel starší 65 let, která čerpá z ústupu věkové skupiny do 14 let a zároveň produktivní skupiny 15 – 64 let.

5.1.5 Obyvatelstvo dle sídelní struktury

Charakteristiky jsou sledovány na území MAS, do jejíž územní působnosti spadá 37 obcí.

Průměrný počet obyvatel k 31. 12. 2017 na obec je 485 obyvatel, střední hodnota 189 obyvatel (obec Radětice). Sídelní strukturu území MAS lze specifikovat takto:

- Na území jsou 3 spádové obce s plně rozvinutými funkcemi - obytnou, pracovní a obslužnou. Jedná se o Rožmitál pod Třemšínem (4381 obyv.), Březnici (3 539 obyv.), Milín (2136 obyv.).
- Ostatní obce v zázemí těchto středisek vykazují primárně obytnou funkci v dílčích případech i pracovní s velikostí do 1000 obyvatel.

Struktura obcí dle velikosti (počet obyvatel):

- do 150 obyvatel 16 obcí (celkem 1790 obyvatel)
- do 500 obyvatel 31 obcí (celkem 5768 obyvatel)
- do 1000 obyvatel 34 obcí (v tom s nejvyšším počtem obyvatel obec Hvožďany 777 obyv., celkem 7904 obyvatel)
- do 5000 obyvatel 37 obcí

Obec	Počet obyvatel k 31.12.2017	Obec	Počet obyvatel k 31.12.2017
Rožmitál pod Třemšínem	4 381	Radětice	189
Březnice	3 539	Lešetice	187
Milín	2 136	Drahenice	160
Hvožďany	777	Vrančice	150
Věšín	693	Hlubyně	144



Obec	Počet obyvatel k 31.12.2017	Obec	Počet obyvatel k 31.12.2017
Tochovice	666	Bezděkov pod Třemšínem	143
Volenice	390	Starosedlský Hrádek	139
Kozárovice	373	Vševily	133
Vysoká u Příbramě	344	Zbenice	131
Zalužany	319	Ostrov	129
Vranovice	310	Koupě	122
Narysov	266	Svojšice	110
Sedlice	265	Tušovice	110
Chraštica	254	Počaply	100
Hudčice	252	Horčápsko	94
Třebsko	252	Bukovany	85
Chrást	210	Modřovice	83
Lazsko	207	Těchařovice	62
		Nestrašovice	55

5.1.6 Aspekty demografického vývoje s vlivem na SPRSS

V rámci plánování sociálních služeb MAS Podbrdsko je nutné zohlednit vývojové charakteristiky obyvatelstva, které, jak z dosavadního vývoje 2009 – 2018, tak budoucího 2018 – 2030 zaznamenávají relativně zásadní změny. Stěžejní z hlediska vývoje obyvatelstva je aktuální a očekávaný nárůst počtu obyvatel ve věkových kategoriích nad 65 let a z toho plynoucí vazba na formu poskytování soc. služeb (terénní, ambulantní, pobytové) včetně kapacit. Počet obyvatel starších 75 let je v území (rok 2018) 1395, přičemž už v roce 2030 se očekává nárůst na hodnotu 2523 (nárůst o 1128 obyvatel). Pokud se zaměříme na nejstarší obyvatelstvo, tj. ve věku 85 let a více, je nárůst ze současných 356 obyvatel očekáván na hodnotu 612 obyvatel (nárůst o 256 obyvatel). Ze zmíněných hodnot vyplývá, že v rámci plánování sociálních služeb terénních a ambulantních je navýšení kapacit důvodné. V případě plánování pobytových služeb je zajištění kapacit pro obyvatelstvo starší 85 let nutné do SPRSS zahrnout též.

Plánování kapacit sociálních služeb pro nejstarší věkové skupiny je ovlivněno silnou demografickou vlnou poválečných ročníků, které budou následovány v rozmezí 15 – 20 let demografickou vlnou 70. let.

Na poskytování terénních a ambulantních služeb má vliv charakter sídelní struktury území MAS Podbrdsko, kde mimo 3 měst (Rožmitál pod Třemšínem, Březnice, Milín) žije 44 % obyvatel v obcích s průměrnou velikostí 232 obyvatel, což klade na organizaci poskytování sociálních služeb v terénu (i ambulantně) vysoké nároky.

5.2 Analýza dostupných sociálních služeb na území MAS Podbrdsko

Analýza monitoruje sociální služby působící na řešeném území, identifikuje sociální služby využívané obyvateli řešeného území, specifikuje sociální služby z pohledu poskytovatelů a charakterizuje úroveň informovanosti o sociálních službách v území z pohledu všech relevantních aktérů rozvoje sociálních služeb.



5.2.1 Přehled sociálních služeb se sídlem na území MAS Podbrdsko

Analýza sociálních služeb, které jsou poskytovány na území MAS Podbrdsko, byla provedena na základě dat z Registru poskytovatelů sociálních služeb (MPSV) a dat z realizovaných řízených rozhovorů se starosty obcí řešeného regionu. Zaměření sociální podpory poskytované přímo obcemi vyplývá též z dat rozpočtů jednotlivých obcí - výdaje na sociální oblast.

V řešeném území MAS Podbrdsko jsou evidované sociální služby (dle sídla poskytovatele) specifikované v následující tabulce:

Obec	Registrované sociální služby	Neregistrované sociální služby
Březnice	<ul style="list-style-type: none"> • Domovy pro seniory • Pečovatelská služba 	
Milín	<ul style="list-style-type: none"> • Odborné sociální poradenství • Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením 	
Rožmitál pod Třemšínem	<ul style="list-style-type: none"> • Domovy pro seniory • Domovy se zvláštním režimem • Pečovatelská služba 	

V řešeném regionu jsou evidované registrované sociální služby (podle sídla) pouze ve třech městech. Další sociální služby v regionu zajišťují subjekty se sídlem mimo území MAS Podbrdsko.

Specifikace sociálních služeb se sídlem na území MAS Podbrdsko:

Sociální služba	MAS	Poskytovatel	Zřizovatel	Forma	Cílová skupina	Obec	Kapacita
Domovy pro seniory	ANO	Domov Březnice, poskytovatel sociálních služeb	Středočeský kraj	pobytová	senioři	Březnice	35
Domovy pro seniory	ANO	CENTRUM ROŽMITÁL POD TŘEMŠÍNEM, poskytovatel sociálních služeb	Středočeský kraj	pobytová	senioři	Rožmitál pod Třemšínem	139
Pečovatelská služba	ANO	Město Březnice		terénní	osoby se zdravotním postižením rodiny s dítětem/děti senioři	Březnice	95
Pečovatelská služba	ANO	Město Rožmitál pod Třemšínem		ambulantní terénní	osoby se zdravotním postižením rodiny s dítětem/děti senioři	Rožmitál pod Třemšínem	150
Odborné sociální poradenství	ANO	Svaz tělesně postižených v České republice z. s. místní organizace Milín		ambulantní	osoby s chronickým duševním onemocněním osoby s kombinovaným postižením osoby s mentálním postižením osoby s tělesným postižením osoby se sluchovým postižením osoby se zdravotním postižením osoby se zrakovým postižením senioři	Milín	400
Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	ANO	Svaz tělesně postižených v České republice z. s. místní organizace Milín		ambulantní	osoby s jiným zdravotním postižením osoby s tělesným postižením osoby se sluchovým postižením osoby se zdravotním postižením osoby se zrakovým postižením senioři	Milín	400
Domovy se zvláštním režimem	ANO	CENTRUM ROŽMITÁL POD TŘEMŠÍNEM, poskytovatel sociálních služeb	Středočeský kraj	pobytová	osoby s chronickým duševním onemocněním	Rožmitál pod Třemšínem	81



5.2.2 Přehled sociálních služeb využívaných obyvateli obcí MAS Podbrdsko

Obyvatelé z území MAS Podbrdsko využívají dle informací starostů jednotlivých obcí následující sociální služby:

Sociální služba	Počet obcí, ve kterých je sociální služba využívána	Podíl obcí, ve kterých je sociální služba využívána
pečovatelská služba – terénní služba	27	77%
osobní asistence – terénní služba ¹	21	60%
domovy pro seniory – pobytová služba	20	57%
centra denních služeb – ambulantní služba	12	34%
denní stacionáře – ambulantní služba	10	29%
sociální poradenství	9	26%
týdenní stacionáře – pobytová služba	8	23%
odlehčovací služby - pobytová služba	7	20%
chráněné bydlení - pobytová služba	5	14%
sociálně aktivizační služby – terénní i ambulantní služba	5	14%
kontaktní centra – ambulantní nebo terénní služba	4	11%
domovy pro osoby se zdravotním postižením - pobytová služba	3	9%
nízkoprahová zařízení pro děti a mládež – ambulantní nebo terénní služba	3	9%
domovy se zvláštním režimem – pobytová služba	2	6%
azylové domy – pobytová služba	2	6%
nízkoprahová denní centra – ambulantní nebo terénní služba	2	6%
intervenční centra - odborná pomoc a podpora	2	6%
tísňová péče pro seniory	1	3%
raná péče – terénní služba	1	3%
terapeutické komunity – pobytová služba	1	3%

Uvedená tabulka též uvádí potřebnost sociálních služeb vnímanou starosty obcí s ohledem na potenciální uživatele.

Nejvíce využívanou a poskytovanou sociální službou je **pečovatelská služba**. Tato služba se objevuje ve více než 3/4 obcí. Obyvatelé z více než poloviny obcí též využívají pobytovou službu **domovy pro**

¹ Vzhledem k faktu, že v řešeném regionu není evidována sociální služba "osobní asistence", je třeba vysvětlit výsledek šetření. V uvedené otázce respondenti reagovali na terénní službu a došlo s velkou pravděpodobností k záměně sociálních služeb (pečovatelská služba x osobní asistence), popř. došlo k mylnému výkladu respondentů, že osobní asistencí je myšlena péče rodiny o své blízké. Z hlediska sociální služby "osobní asistence" je údaj uvedený v tabulce nerelevantní a dále se s ním nepracuje.



seniory. Ve třetině obcí regionu jsou využívány denní sociální služby - **centra denních služeb a denní stacionáře.** Nejvíce využívané sociální služby jsou poskytované terénní nebo ambulantní formou, umožňují tak poskytování v místě bydliště nebo přímo v domácnosti osob, které službu využívají. Starostové z téměř všech obcí (91 %) uvádí, že sociální služby se týkají primárně **seniorů.** Pouze 4 obce specifikují jako klienty služeb dospělé osoby a děti.

Nejvýznamnějšími poskytovateli sociálních služeb na území MAS Podbrdsko jsou dle analýzy výstupů řízených rozhovorů se starosty obcí:

1) Farní charita Příbram (služby využívá 46 % obcí v řešeném území)

Poskytované služby:

- Domácí zdravotní péče
- Pečovatelská služba
- Odlehčovací služba
- Služby pro rodiny s dětmi
- Denní stacionář

2) Město Březnice - pečovatelská služba (využívá 17 % obcí)

Poskytované služby:

- Pečovatelská služba

3) Město Rožmitál pod Třemšínem - pečovatelská služba (využívá 14 % obcí)

Poskytované služby:

- Pečovatelská služba

Dalšími poskytovateli sociálních služeb pro obyvatele v řešeném území jsou:

- *Oblastní nemocnice Příbram, a.s.* (paliativní centrum, sociální a odlehčovací lůžka)
- *Centrum sociálních a zdravotních služeb města Příbram, p.o.* (pečovatelská služba, domov seniorů, azylový dům, sociální poradna, středisko terénních služeb, dětské skupiny, rehabilitační stacionář, nízkoprahové denní centrum, noclehárna, protialkoholní a protitoxikomanická záchytná služba)
- *Pečovatelská služba města Dobříše, p.o.* (dům s pečovatelskou službou)
- *Město Mirovice* (dům s pečovatelskou službou)
- *Masarykovo Sanatorium Dobříš - MEDIHELP s.r.o.*
- *Obec Kytín*
- *Domov Maják, o.p.s. Zdaboř*
- *Obec Rakovice u Čimelic - Domov Rakovice (okr. Písek)*
- *Domov Březnice, p.o.*
- *Obec Hvoždany*
- *Obec Tochovice (příspěvek na obědy)*
- *ALKA o.p.s. Příbram*
- *Obec Věšín (rozvoz obědů)*
- *Magdalena o.p.s. (prevence a léčba drogových závislostí)*



5.2.3 Charakteristika sociálních služeb v regionu dle řízených rozhovorů s poskytovateli

Řízených rozhovorů o sociální problematice na území MAS Podbrdsko se zúčastnilo celkem 8 hlavních poskytovatelů sociálních služeb v řešeném území:

- Pečovatelská služba Rožmitál pod Třemšínem
- Pečovatelská služba Březnice
- Magdalena o.p.s.
- Farní charita Příbram
- Centrum Rožmitál pod Třemšínem, poskytovatel sociálních služeb
- Domov pro seniory Březnice
- ALKA, o.p.s.
- Sanco-PB s.r.o.

Sedm poskytovatelů se zaměřuje zejména na služby pro seniory – 3x pečovatelská služba, 2x domov pro seniory, 2x denní stacionář, 2x domov se zvláštním režimem, 2x odlehčovací služba, 1x sociálně aktivizační služba a sociální rehabilitace. Péče o seniory je poskytována jak v rámci pobytové služby, tak terénní služby či ambulantně.

Jeden poskytovatel se zaměřuje výhradně na problémy spojené se závislostmi a to jak ve formě léčby, tak prevence (primární, sekundární, terciární) a poradenství. Realizuje terénní i ambulantní programy v rámci nízkoprahových služeb a služeb s vyšším prahem.

Dva poskytovatelé nabízí služby pro zdravotně postižené a to ve formě pobytové, terénní a ambulantní služby (pečovatelská služba, denní stacionář, odlehčovací služba, domov se zvláštním režimem, sociálně aktivizační programy, sociální rehabilitace).

Jeden poskytovatel nabízí též služby zaměřené na děti – sociálně aktivizační služby v terénní a ambulantní formě.

Šest poskytovatelů deklaruje poskytování sociálních služeb v celém území MAS. Kapacita „městských“ pečovatelských služeb – Rožmitál pod Třemšínem a Březnice dostačuje pouze pro vlastní obyvatele. Dva domovy pro seniory (Centrum Rožmitál pod Třemšínem a Domov pro seniory Březnice) konstatuje plné využití kapacity.

Aktuálně reálně jsou na území MAS dle cílových skupin k dispozici služby pro:

- **osoby se závislostmi** (terénní služby, ambulantní služby, poradenství)
- **seniory** (v omezené míře) – pečovatelská služba, odlehčovací služba, sociální rehabilitace, sociálně aktivizační služby
- **zdravotně postižené** (v omezené míře) – pečovatelská služba, odlehčovací služba, denní stacionář

Šest poskytovatelů má v poskytovaných službách volnou kapacitu, tedy schopnost postarat se ještě o další klienty. Dva poskytovatelé z toho působí pouze pro zájemce z obyvatel měst, které je zřizují (Rožmitál pod Třemšínem, Březnice), ostatní mohou přijímat nové klienty – řeší však ekonomický problém (problém efektivity služby) zejména při poskytování terénních služeb vzhledem k nákladům na dopravu do místa poskytování služeb. Krajská pobytová zařízení mají kapacitu zcela naplněnou.



I s ohledem na typy poskytovaných sociálních služeb se oslovení poskytovatelé shodují na tom, že většina klientů preferuje péči v domácnosti uživatele, případně doplněnou o ambulantní (docházkovou) složku.

5.2.4 Informování o sociálních službách v regionu

Více než polovina poskytovatelů sociálních služeb považuje za NEDOSTATEČNOU informovanost o sociálních službách v území. Za důležité přitom považují zvýšení obecné povědomosti (osvěty) a podstatně větší informační úlohu lékařů a obcí. Všichni poskytovatelé též uvádí, že o svých službách informují (webové stránky, letáky, informace u lékařů, kontaktní akce, apod.).

Z hlediska spolupráce s obcemi je patrná snaha poskytovatelů tuto spolupráci navazovat a využívat. Nejvýraznější je to u služeb ambulantních a terénních. U pobytových služeb, s ohledem na stálou naplněnost kapacity, je tato tendence slabší. Poskytovatelé by uvítali systémové řešení formou například koordinace aktivit sociálních služeb v území.

U nepobytových služeb poskytovatelé úzce spolupracují s rodinami uživatelů sociálních služeb, resp. s osobami, které o uživatele sociálních služeb v domácím prostředí pečují. Tato spolupráce je hodnocena jako velmi dobrá, problémová je pouze v ojedinělých případech. Poskytovatelé považují za důležité, aby pečující osoby byly systémově podpořeny zejména:

- zajištěním odlehčovacích služeb;
- poradenstvím;
- finančně.

Informovanost o sociálních službách z pohledu zástupců místních samospráv není vnímaná jednotně - 57 % se domnívá, že je informovanost dostatečná, 43 % tuto dostatečnost nevidí. Podle těchto „nespokojených“ by měla hlavní informační linii zajišťovat obec (87 %), významnou úlohu by též měly sehrát přímo organizace, které dané služby poskytují. Informační úloha lékařů je důležitá pro cca polovinu respondentů. Obce by také v drtivé většině uvítaly jednotný informační portál o sociálních službách v území MAS (91 % obcí). Stejně tak se představitelé místních samospráv shodli na tom, že by obce měly mít daleko větší aktivní roli v zajišťování sociálního poradenství (85 %). 60 % obcí deklaruje, že informační a poradenskou činnost pro své občany zajišťuje, 40 % obcí nikoli. Jako příčinu obce uvádí nedostatek relevantních informací - s tímto nedostatkem se potýká více než polovina všech obcí v území MAS Podbrdsko, a to i těch, které se snaží informace o sociálních službách svým občanům poskytovat v co nejširší míře. Tři obce též uvádí, že žádný dotaz na téma nabídky sociálních služeb od svých občanů nedostaly.

Obyvatelé, kteří se k problematice sociálních služeb na území MAS Podbrdsko vyjadřovali formou zapojení do dotazníkového šetření, považují množství informací o sociálních službách, které mají k dispozici za dostatečné (2/3 respondentů). Nejvíce respondentů (57,6 %) čerpá informace z internetu, popřípadě kontaktuje přímo poskytovatele nebo se obrátí na obecní úřad či vlastní rodinu (1/3 respondentů). Od lékařů pak čerpá informace cca 1/4 respondentů.

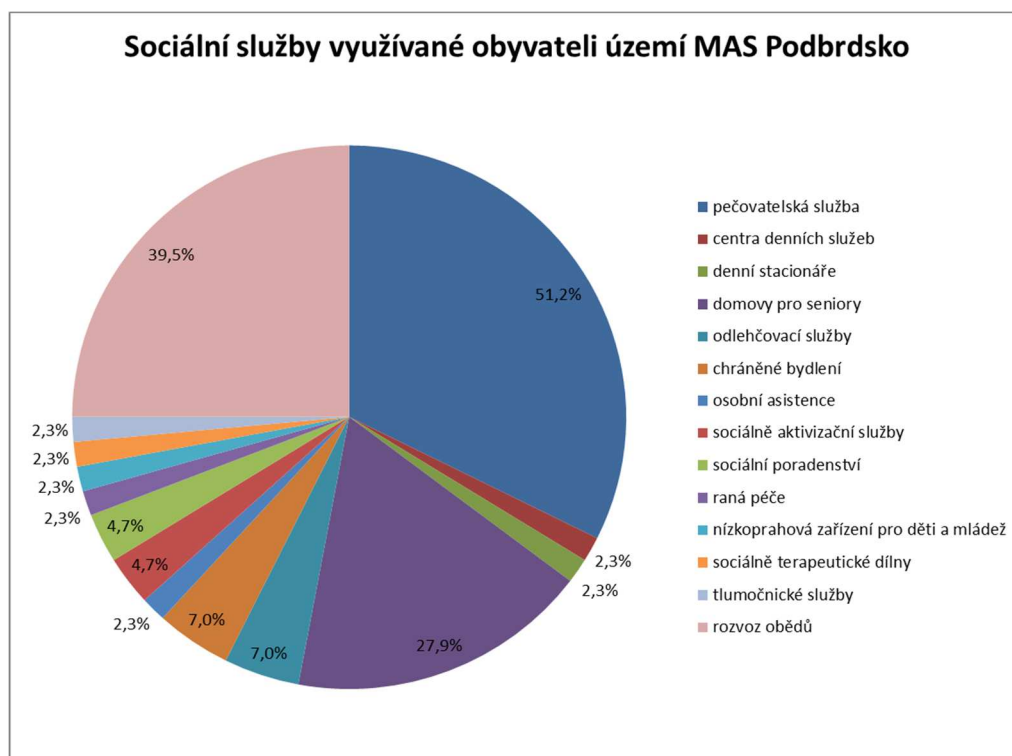
5.2.5 Využívání sociálních služeb dle výsledků dotazníkového šetření u obyvatel

Z dotazníkového šetření u veřejnosti vyplývá, že aktuálně využívá sociální službu cca 12 % respondentů (nebo někdo z jejich rodiny). V 83,8 % případů se přitom jedná o služby pro **seniory** (9,3 % dospělí, 6,9 % děti).



Téměř polovina osob využívajících sociální služby jsou osoby dlouhodobě nemocné. Více než třetina jsou osoby zdravotně postižené (fyzicky, mentálně, s kombinovaným postižením). Desetinu tvoří osoby sociálně vyloučené nebo sociálním vyloučením ohrožené.

Služby využívané v rámci sociálního systému uživateli prezentuje následující graf:



Největší využití zaznamenává **pečovatelská služba** (terénní služba) - 51,2 %. Potřební též ve zvýšené míře využívají službu **rozvozu obědů** (39,5 %). Více než čtvrtina uživatelů sociálních služeb v území MAS Podbrdsko využívá pobytovou službu **domovů pro seniory**.

S poskytovanými sociálními službami je spokojeno téměř 100 % uživatelů.

5.3 Analýza potřebnosti sociálních služeb

Analýza potřebnosti sociálních služeb v řešeném území byla zpracována na základě dat z realizovaných terénních šetření:

- terénní šetření - poskytovatelé (řízený rozhovor)
- terénní šetření - starostové obcí (řízený rozhovor)
- terénní šetření - dotazník pro obyvatele (šíření přes obce)

Z důvodu jednotnosti a kompatibility jednotlivých provedených šetření s klíčovými územními aktéry bylo specifikováno 7 typů oblastí sociální problémovosti:

- senioři (např. domy pro seniory, pečovatelská služba, denní / týdenní stacionáře, osobní asistence)



- zdravotně znevýhodněné osoby (např. osobní asistence, chráněné bydlení, raná péče, sociální podniky)
- problémy s bydlením (např. sociální byty, startovací byty, azylové domy, noclehárny, bezdomovectví)
- problémy v rodině (výchovné problémy, partnerské problémy, domácí násilí, péče o děti, využití volného času)
- finanční problémy (zadlužení, občanská poradna, poradenství v nezaměstnanosti, finanční gramotnost)
- problémy závislosti (alkohol, nelegální drogy, automaty)
- hmotná nouze rodičů (samoživitelů)

U těchto typů bylo zkoumáno, jak je vnímají respondenti ve vztahu k výskytu sociálních problémů v jednotlivých obcích (v území).

Zaměření sociální podpory poskytované přímo obcemi vyplývá též z dat rozpočtů jednotlivých obcí - výdaje na sociální oblast.

5.3.1 Potřebnost sociálních služeb z pohledu samospráv obcí

Na základě terénního šetření provedeného formou řízeného rozhovoru se starosty obcí byla provedena analýza potřebnosti sociálních služeb z pohledu vnímání této oblasti z pozice samosprávy obcí ve vazbě na problémy a situace, které samospráva a její představitelé v obcích řeší.

Ve dvou obcích na území MAS Podbrdsko - Březnice, Sedlice vnímají představitelé obcí výskyt všech definovaných typů sociálních problémů. Tři obce referují o 6 problémových oblastech, 6 obcí považuje za problematické čtyři oblasti, stejný počet obcí pak vnímá 3 problémové oblasti, 10 obcí identifikovaly 2 problémové oblasti a 8 obcí pociťuje problém pouze v jedné oblasti.

Vnímaný sociální problém	Počet
1 typ	8
2 typy	10
3 typy	6
4 typy	6
6 typů	3
7 typů	2
	35

Níže uvedená tabulka prezentuje vnímání sociálních problémů v jednotlivých obcích pohledem představitelů samosprávy:



Obec	senioři (např. domy pro seniory, pečovatelská služba, denní / týdenní stacionáře, osobní asistence)	zdravotně znevýhodněné osoby (např. osobní asistence, chráněné bydlení, raná péče, sociální podniky)	problémy s bydlením (např. sociální byty, startovací byty, azylové domy, noclehárny, bezdomovectví)	problémy v rodině (výchovné problémy, partnerské problémy, domácí násilí, péče o děti, využití volného času)	finanční problémy (zadlužení, občanská poradna, poradenství v nezaměstnanosti, finanční gramotnost)	problémy závislostí (alkohol, nelegální drogy, automaty)	hmotná nouze rodičů (samoživitelů)
Bezděkov pod Třemšínem	•						
Březnice	•	•	•	•	•	•	•
Bukovany	•						
Drahenice	•						
Hlubyně	•						
Hvozdčany	•	•	•	•	•		•
Chrást	•	•					
Chraštice	•						•
Koupě				•			
Kozárovice	•		•			•	•
Lazsko	•	•					
Lešetice	•	•	•				
Milln	•	•		•	•	•	•
Modřovice	•					•	
Naryšov	•				•		
Nestrašovice	•						
Ostrov	•						
Počaply	•	•	•		•		
Radětice	•			•	•	•	
Rožmítal pod Třemšínem	•		•	•	•	•	•
Sedlice	•	•	•	•	•	•	•
Starosedlský Hrádek	•				•		
Svojišice	•						
Těchařovice	•				•		
Tochovice	•			•	•		
Třeběsko					•	•	
Tušovice	•		•		•	•	•
Věšín	•		•		•	•	
Volenice	•				•	•	
Vrančice	•				•	•	
Vranovice	•					•	
Vševily	•	•			•		
Vysoká u Příbramě	•	•			•	•	
Zalužany	•	•				•	
Zbenice	•						



94 % obcí považuje za nejohroženější cílovou skupinu **seniory** a intenzivně vnímá potřebnost sociálních služeb právě pro tuto skupinu. Druhým nejčastějším typem problémů vnímaných představiteli obcí je ekonomická oblast. Tyto problémy zejména v **oblasti financí** identifikuje více než polovina obcí. Třetí v pořadí největší sociální problém v území je **problém závislostí**, který vnímá na svém území 40 % obcí. Přibližně 1/4 obcí pak považuje za problematické i ostatní oblasti identifikované sociální problémovosti (bydlení, hmotná nouze samoživitelů, problémy v rodině a podmínky pro zdravotně postižené osoby).

Typ sociálního problému	Odhad počtu potřebných osob	Počet obcí, které identifikovali sociální problém
senioři (např. domy pro seniory, pečovatelská služba, denní / týdenní stacionáře, osobní asistence)	537	33
finanční problémy (zadlužení, občanská poradna, poradenství v nezaměstnanosti, finanční gramotnost)	76	18
problémy s bydlením (např. sociální byty, startovací byty, azylové domy, noclehárny, bezdomovectví)	55	9
hmotná nouze rodičů (samoživitelů)	42	8
problémy závislostí (alkohol, nelegální drogy, automaty)	38	14
problémy v rodině (výchovné problémy, partnerské problémy, domácí násilí, péče o děti, využití volného času)	33	8
zdravotně znevýhodněné osoby (např. osobní asistence, chráněné bydlení, raná péče, sociální podniky)	26	11

Představitelé obcí též s ohledem na konkrétní místní znalost poskytli kvalifikovaný odhad počtu potřebných osob, které ve svých obcích registrují a o jejichž problémech z výkonu své činnosti ví. Na základě těchto odhadů představitelů obcí lze konstatovat, že na území MAS Podbrdsko žije více než 800 osob, které řeší obtížnou sociální situaci. Tento počet představuje přibližně **4,5 % obyvatel řešeného území**. Největší sociálně ohroženou skupinou jsou senioři - představují 2/3 všech osob, u kterých starostové obcí identifikují obtížnou sociální situaci. Další početnou skupinou jsou osoby s finančními problémy (10 %). Početně menší skupiny tvoří osoby s ostatními typy sociálních problémů.

5.3.2 Rozbor finanční problémovosti prostřednictvím analýzy exekucí

Rozsah problémů obyvatel v oblasti financí je patrný na statistice exekucí, která podrobně sleduje v územním členění po obcích počty exekucí, jejich výši, počet exekurovaných obyvatel obce (i ve věkové struktuře), apod. Následující tabulka rozsah finančních problémů obyvatel obcí MAS Podbrdsko podrobně dokumentuje právě na statistice exekucí.



Obec	Podíl osob v exekuci (%)	Průměrný počet exekucí na osobu	Počet osob starších 15 let	Počet osob v exekuci	Celkový počet exekucí	Průměrná jistina na osobu	Senioři nad 65 let	Osoby 18 - 29 let
Bezděkov pod Třemšínem	8,4	4,9	131	11	54	298 714,00 Kč	0	0
Březnice	8,81	5,2	3008	265	1372	426 383,00 Kč	24	32
Bukovany	10,96	4	73	8	32	183 522,00 Kč	1	2
Drahenice	8,05	5,8	149	12	69	152 448,00 Kč	1	2
Hlubyně	2,99	5,5	134	4	22	6 735 202,00 Kč	0	1
Horčápsko	7,14	7	84	6	42	340 016,00 Kč	0	0
Hudčice	3,62	7	221	8	56	324 522,00 Kč	0	2
Hvožďany	5,92	5,7	676	40	227	208 318,00 Kč	4	5
Chrást	7,87	3,6	178	14	50	159 498,00 Kč	0	2
Chraštice	8,8	4,6	216	19	87	159 668,00 Kč	2	4
Koupě	11,21	8	107	12	96	275 345,00 Kč	0	1
Kozárovice	12,35	5,6	332	41	230	253 226,00 Kč	3	4
Lazsko	8,48	6,1	165	14	85	190 717,00 Kč	1	1
Lešetice	0,67	8	149	1	8	272 647,00 Kč	0	0
Milín	9,45	5,3	1830	173	912	245 190,00 Kč	10	23
Modřovice	4,69	2,3	64	3	7	71 762,00 Kč	0	1
Narysov	6,76	6,7	222	15	100	554 780,00 Kč	0	4
Nestrašovice	2,04	5	49	1	5	146 049,00 Kč	0	1
Ostrov	3,16	9,7	95	3	29	670 499,00 Kč	1	0
Počaply	10,98	7	82	9	63	215 819,00 Kč	0	1
Radětice	3,9	5	154	6	30	122 201,00 Kč	1	2
Rožmitál pod Třemšínem	9,88	4,9	3825	378	1865	235 537,00 Kč	23	42
Sedlice	3,98	5,7	226	9	51	353 615,00 Kč	1	1
Starosedlský Hrádek	12,39	5,1	113	14	72	148 554,00 Kč	3	2
Svojšíce	8,05	2,6	87	7	18	108 033,00 Kč	1	0
Těchařovice	46,67	6	45	21	127	130 694,00 Kč	2	3
Tochovice	9,93	3,7	554	55	206	144 675,00 Kč	5	8
Třebско	8,87	4,3	203	18	77	207 904,00 Kč	2	0
Tušovice	5,56	15,2	90	5	76	141 450,00 Kč	0	0
Věšín	8,32	3,9	577	48	186	257 693,00 Kč	4	8
Volenice	2,28	6,5	351	8	52	269 976,00 Kč	1	2
Vrančice	3,73	6,6	134	5	33	333 212,00 Kč	0	1
Vranovice	5,65	5,9	248	14	82	250 928,00 Kč	0	2
Vševily	12,3	5,2	122	15	78	374 076,00 Kč	0	2
Vysoká u Příbramě	5,36	3,2	280	15	48	222 685,00 Kč	0	3
Zalužany	11,5	4,2	287	33	140	451 177,00 Kč	7	2
Zbenice	9,26	6,7	108	10	67	801 308,00 Kč	0	1

www.mapaexekuci.cz, r. 2017



Největší podíl obyvatel postižených exekucí je v obci **Těchařovice** (téměř 47 %) - extrémní hodnota. Více než 10 % obyvatel nad 15 let v exekuci je v dalších 7 obcích. Do max. 3 % obyvatel v exekuci jsou pouze 4 obce ze spádového území MAS Podbrdsko. Co do počtu je nejvíce exekucí na osobu evidováno v obci **Tušovice** (15,2 exekucí) a v obci **Ostrov** (9,7 exekucí). Průměrná hodnota exekucí na osobu se v regionu pohybuje mezi 5 - 6 exekucemi. Průměrná jistina na osobu se pohybuje v rozmezí 71.762,- Kč (**Modřovice**) a 6.735.202,- Kč (**Hlubyně**). Ve 35 % obcí je průměrná exekučovaná částka na obyvatele v rozmezí 100 - 200 tis. Kč, 35 % v rozmezí 200 - 300 tis. Kč a 30 % nad 300 tis. Kč. Ve všech obcích na území MAS Podbrdsko je v exekuci celkem 1320 osob, tj. 8,6 % všech obyvatel území ve věku nad 15 let. Ve srovnání se Středočeským krajem (9,1 %) a SO ORP Příbram (9,4 %) se tedy jedná o hodnotu pozitivně nižší.

Z celkového počtu exekučovaných osob je 97 seniorů (nad 65 let), tj. 7,35 % a 165 osob z věkové skupiny 18 - 29 let (12,5 %). Na území MAS Podbrdsko je exekucí zatížena také jedna mladistvá osoba.

Uvedený rozbor potvrzuje velmi intenzivní vnímání problémů občanů v oblasti financí ze strany představitelů územních samospráv. Obdobným způsobem vnímají tento problém i zástupci poskytovatelů sociálních služeb (viz dále).

Ve vazbě na výskyt jednotlivých výše uvedených typů sociálních problémů specifikovali představitelé obcí to, jaké sociální služby (jak zaměřené) pokládají na svém území za stěžejní. Téměř všechny obce (94 %) považují za nejdůležitější rozvoj či rozšíření služeb pro **seniory**. Polovina obcí považuje za klíčové zřízení či rozšíření služeb na podporu řešení **finančních problémů obyvatel a problémů zdravotně postižených osob**. Starostové obcí dále pociťují zvýšenou potřebu řešit **problémy závislostí** (téměř 1/3 obcí).

5.3.3 Potřebnost sociálních služeb z pohledu poskytovatelů sociálních služeb

Potřebnost sociálních služeb v řešeném území byla též hodnocena v rámci řízeného rozhovoru zástupci poskytovatelů sociálních služeb, kteří působí v území MAS Podbrdsko. Všichni oslovení poskytovatelé sociálních služeb se shodli na tom, že v řešeném území bude do budoucna zvýšená potřeba služeb pro **seniory**, a to jak v pobytové formě, tak ve formě ambulantní a terénní. Jako prioritu vnímají poskytování služeb občanům v domácím prostředí, tj. v terénní formě nebo v kombinaci s formou ambulantní s možností pobytové služby v případě nemožnosti zajistit odpovídající péči v rodinném (domácím) prostředí. Za potřebné považují též řešení služeb pro **zdravotně postižené** (zdravotně i s mentálním postižením, popř. kombinovaným postižením). Služby v této oblasti se však již netýkají pouze seniorů, ale všech věkových skupin, včetně dětí (např. možnost rané péče). Potenciálním rizikem vnímaným poskytovateli sociálních služeb jsou i **rizika v rodinách** (finanční problémy – zejména nedostatečnost v případě rodin samoživitelů, zadluženost, problémy spojené s bydlením, problémy závislostí).

Poskytovatelé se shodli na tom, že zásadním předpokladem pro úspěšné řešení uvedených potenciálních problémů je správné nastavení systému (návazný systém sociálních služeb), kvalitní informovanost a poradenství. V dalším kroku se pak jedná o zajištění dostupnosti sociálních služeb v území (kapacitní i geografickou) ve vazbě na zvýšenou poptávku (systémově monitorovanou). Poskytovatelé přitom vychází z předpokladu úzké spolupráce s obcemi, zejména s informační podporou ze strany obcí směrem ke svým občanům.



Z hlediska hodnocení potřebnosti různých forem poskytování sociálních služeb občanům (v domácnosti, ambulantním způsobem, terénní sociální prací, popř. kombinací) převažuje ve vnímání představitelů obcí péče poskytovaná v domácnosti (60 %), popř. kombinace ambulantní péče a péče v domácnosti. 1/3 obcí též vnímá jako důležitou nabídku pobytových služeb, která by bezprostředně navázala na péči v domácnosti či ambulantní péči.

5.3.4 Potřebnost sociálních služeb z pohledu obyvatel obcí území MAS Podbrdsko

Z dotazníkového šetření u obyvatel regionu MAS Podbrdsko vyplynulo, že preferovanou formou poskytování sociálních služeb je kombinace ambulantní péče a péče v domácnosti (43,5 % respondentů) následná péče v domácnosti uživatele (28,2 %). Pouze ambulantní či pobytovou formu poskytování sociálních služeb aktuálně vnímá jako významnou pouze 13,2 % respondentů.

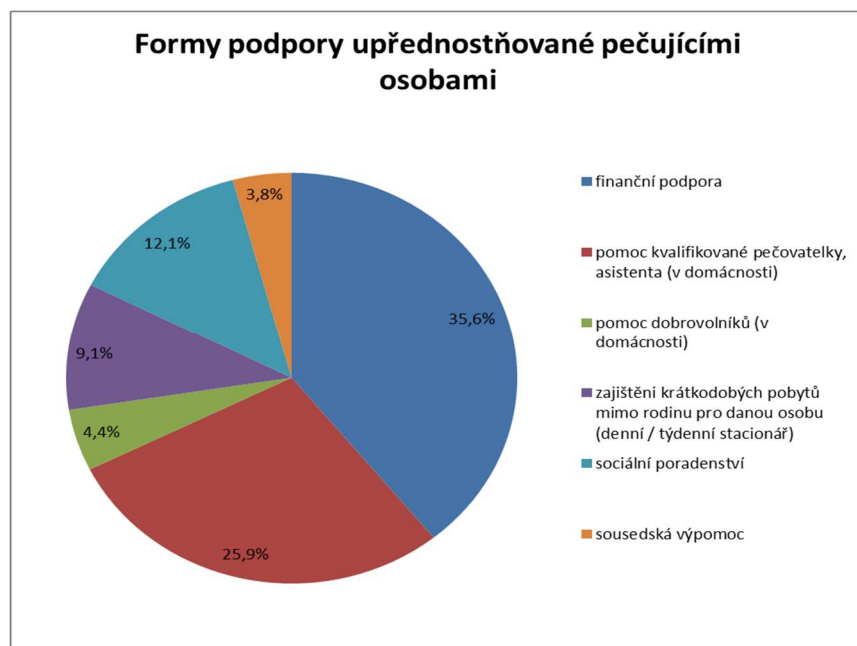
Z šetření vedeného řízenými rozhovory s představiteli územních samospráv též vyplynulo vnímání potřebnosti podpory (jako součást sociálního systému) pro pečující osoby, tj. osoby, které zejména v příbuzenském vztahu k potřebné osobě této osobě pomáhají zvládat obtížné sociální situace. Tyto pečující osoby dle vnímání představitelů obcí potřebují zejména:

- podporu v podobě kvalifikované osoby (pečovatelky, asistentky) pro pomoc přímo v domácnosti potřebné osoby (63 %)
- finanční podporu (57 %)
- určitou formu výpomoci v péči o potřebnou osobu - sousedská výpomoc, odlehčovací služba (35 %)
- poradenskou podporu - sociální poradenství (31 %)

Pouze 14 % obcí specifikovalo jako prospěšnou pomoc dobrovolníků, obdobně se k této možnosti vyjadřovali i poskytovatelé sociálních služeb s tím, že ze strany pečujících i potřebných osob existují obavy spojené s osobou dobrovolníka.

Pozn.: Dobrovolnická podpora je velmi důležitou součástí sociální pomoci, je potřeba věnovat více pozornosti právě otázce důvěryhodnosti dobrovolníků.

Z dotazníkového šetření uskutečněného mezi obyvateli obcí regionu MAS Podbrdsko vyplývá následující rozložení forem podpory upřednostňované osobami pečujícími o osoby blízké:





V porovnání s vnímáním potřeb pečujících osob prostřednictvím zástupců místních samospráv upřednostňují obyvatelé (pečující osoby) finanční podporu následovanou podporou kvalifikované pečovatelky či asistentky v domácnosti. Více vnímaná je též potřeba sociálního poradenství. Pomoc dobrovolníků je, stejně jako u vnímání představitelů obcí, minimální.

Samotné pečující osoby však v nezanedbatelném procentu případů (13,5 %) též uvádí, že péči zvládnou dobře a nic nepotřebují.

Představitelé obcí považují ve vztahu k rozvoji a zlepšování systému sociálních služeb v území za důležité následující opatření:

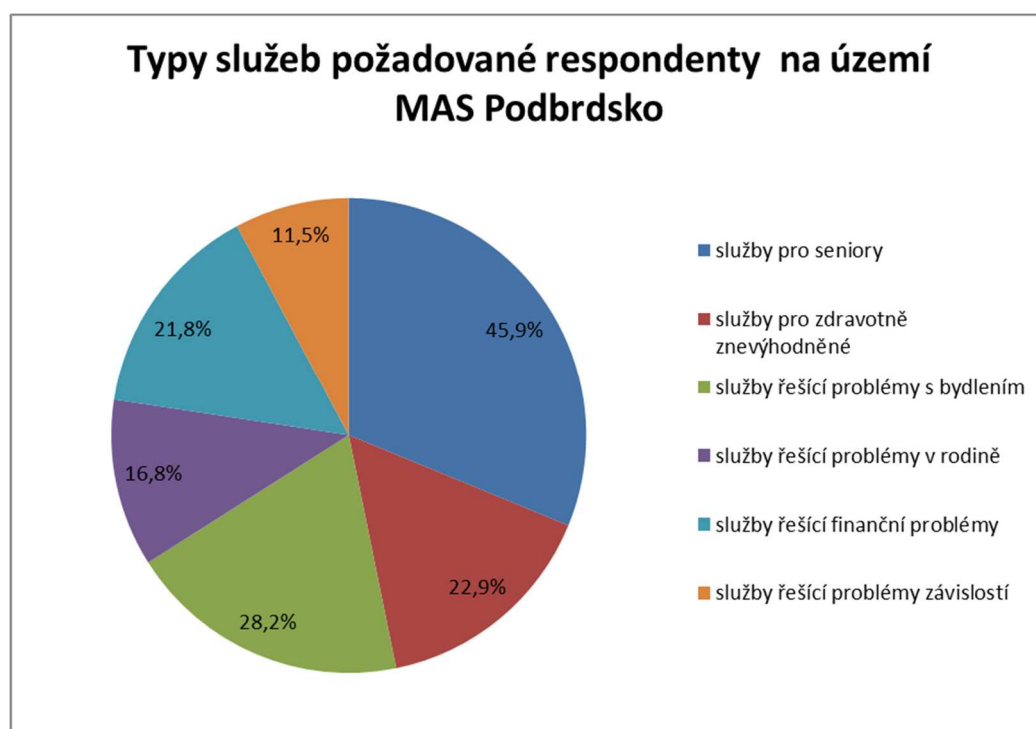
- zajistit informovanost občanů o možnostech využití služeb (závěr totožný jako v případě poskytovatelů sociálních služeb) - 63 % respondentů
- zajistit dostupnost sociálních služeb v území (60 % respondentů) a s tím související doplnění služeb a navýšení kapacit potřebných služeb (20 % respondentů).

Respondenti z řad obyvatel z území MAS Podbrdsko považují ve vztahu k rozvoji a zlepšování systému sociálních služeb za klíčová následující opatření:

- zajistit informovanost občanů o možnostech využití služeb - 33,5 % respondentů
- zajistit dostupnost sociálních služeb v území (25,6 % respondentů) a s tím související navýšení kapacit potřebných služeb (24,4 % respondentů) a doplnění nových služeb (20,6 % respondentů).

Pozn.: I přes výraznou spokojenost uživatelů s kvalitou sociálních služeb vidí téměř 18 % respondentů dotazníkového šetření jako perspektivní rozvojový směr právě zvýšení kvality.

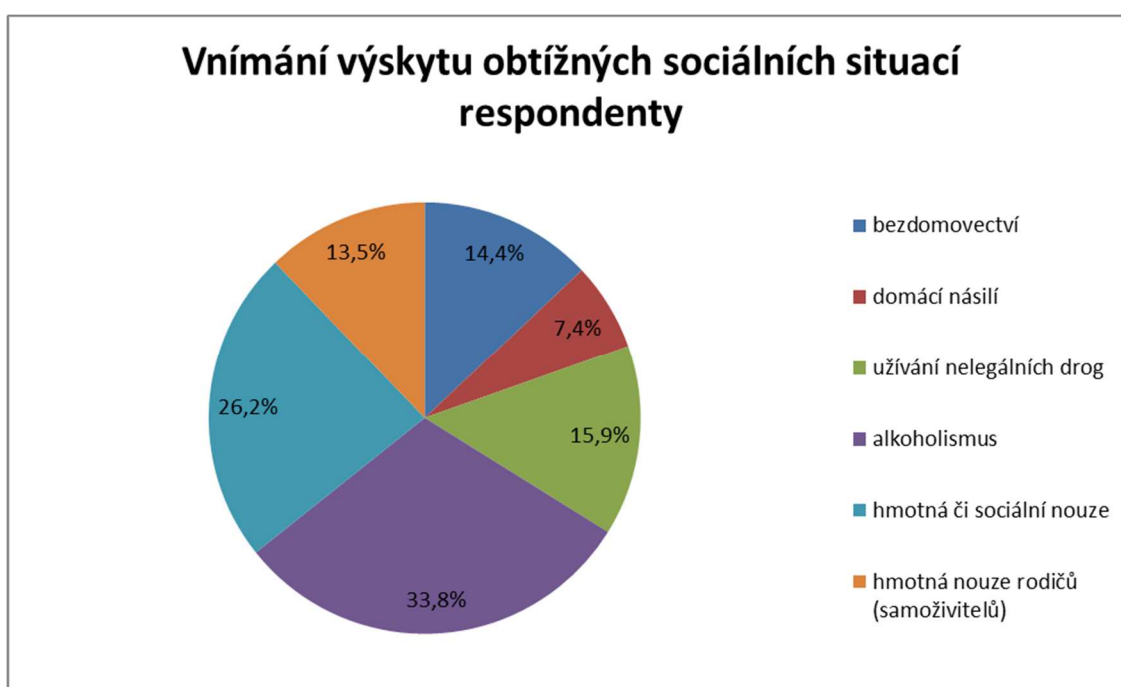
Obyvatelé obcí na území MAS Podbrdsko též odpovídali na otázku, jaké typy služeb by se měly rozvíjet (posílit), resp. jaké sociální situace by měly být předmětem řešení v rámci sociální politiky území. Výsledky prezentuje následující graf:





Obyvatelé obcí na území MAS Podbrdsko intenzivně vnímají potřebnost služeb pro seniory (45,9 %), a to v široké škále forem služeb (pobytové, terénní, odlehčovací). Z již provedených analýz vyplývá, že v rámci cílové skupiny seniorů je zároveň poměrně silná skupina zdravotně znevýhodněných osob. Více než čtvrtina respondentů považuje za důležité zajistit služby na podporu řešení problémů s bydlením (sociální byty, startovací byty, popř. azylové bydlení). Pětina respondentů považuje za nutné řešit nepříznivé sociální situace způsobené finančními problémy obyvatel, nebo situace, které finanční problémy zakládají. 5,3 % respondentů se domnívá, že v regionu žádné doplnění či rozšíření nabídky sociálních služeb není potřeba.

Respondenti dotazníkového šetření pro veřejnost též specifikovali výskyt obtížných sociálních situací, kterých si ve svých obcích všímají - viz následující graf:



Největším vnímaným (viditelným, pociťovaným) problémem je **alkoholismus** následovaný **hmotnou či sociální nouzí** a **užíváním nelegálních drog**. Nezanedbatelný podíl tvoří též bezdomovectví a hmotná nouze rodičů (samoživitelů).

Alkoholismus jako problém je vnímaný respondenty ve více než polovině obcí řešeného území. Obdobná vysoká četnost z hlediska územního rozložení je u problému hmotné či sociální nouze (40 % obcí) a hmotné nouze rodičů - samoživitelů (38 %). Ve čtvrtině obcí je zaznamenán výskyt domácího násilí a narkomanie. Naopak bezdomovectví je vnímané takřka výhradně ve městech regionu (Březnice, Rožmitál pod Třemšínem).

5.4 Analýza finančních toků v sociálních službách

Financování systému sociálních služeb je realizováno podle části šesté zákona č. 108/2006 Sb., zákon o sociálních službách v platném znění. Systém sociálních služeb je financován ze státního rozpočtu na základě zákona o rozpočtových pravidlech. Resortní správou systému financování sociálních služeb je pověřeno Ministerstvo práce a sociálních věcí ČR. To následně přerozděluje finanční prostředky



krajům ČR formou dotace, jejíž výše se m.j. odvíjí od analýzy potřeb sociálních služeb v daném kraji dle Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb. Kraj následně rozhoduje o poskytnutí finančních prostředků z dotace jednotlivým poskytovatelům sociálních služeb v regionu. Podmínky rozdělování dotace stanovuje kraj na základě usnesení zastupitelstva kraje. Hlavní podmínkou zakotvenou v zákoně o sociálních službách je to, že finanční příspěvek z dotace může být krajem poskytnutý pouze registrovaným poskytovatelům sociálních služeb. Není to však jediná podmínka. Kraj může například stanovit, že finanční příspěvek bude poskytnut pouze registrovaným poskytovatelům, kteří jsou zároveň součástí krajské sítě sociálních služeb, což nutně nemusí být všichni registrovaní poskytovatelé.

Pro zajištění financování sociálních služeb prostřednictvím kraje formou finančního příspěvku z dotace je tedy nutná registrace sociální služby a její zařazení do krajské sítě.

Obce (jednotlivě) mají možnost síť sociálních služeb ovlivňovat prostřednictvím naplňování ustanovení § 95, písm. h), resp. § 94, písm. f). V případě jednotného stanovení potřebnosti na území MAS Podbrdsko (37 obcí) a koncentrace požadavků, včetně dostatečné argumentace, je možné zvýšit šance na navýšení kapacit sociálních služeb potřebných na území MAS.

5.4.1 Financování sociálních služeb obcemi z území MAS Podbrdsko

Území MAS Podbrdsko tvoří 37 obcí s celkovým počtem více než 18 tis. obyvatel. Z uvedených 37 obcí pravidelně uvolňuje ze svého rozpočtu finance na zajišťování sociálních služeb celkem 15 obcí (40 %). V těchto 15 obcích žije více než 3/4 obyvatel řešeného území. Zbylé obce žádným systémovým způsobem sociální oblast finančně nepodporují. V roce 2017 bylo z rozpočtů uvedených 15 obcí investováno do sociální oblasti celkem 6.462.000,- Kč. Z toho 46 % tvoří výdaje města Rožmitál pod Třemšínem, 30 % výdaje města Březnice a 14 % výdaje obce Hvožďany. V přepočtu na 1 obyvatele obce vynakládá největší objem finančních prostředků v sociální oblasti obec Hvožďany (1.170,- Kč/obyv.). Obec Hvožďany přispívá ze svého rozpočtu na sociální systém 5,3 % výdajů obce.

Průměrný výdaj na obyvatele v případě obcí, které sociální oblast ze svého rozpočtu financují, je 270 Kč/obyv. za rok (údaje z roku 2017). Průměrný výdaj na obyvatele v přepočtu na všechny obce území MAS Podbrdsko činí 110,- Kč/obyv./rok. Pro srovnání sociální výdaje rozpočtu města Příbram činí 2.000,- Kč/obyv./rok a 10,3 % celkový rozpočtových výdajů města.

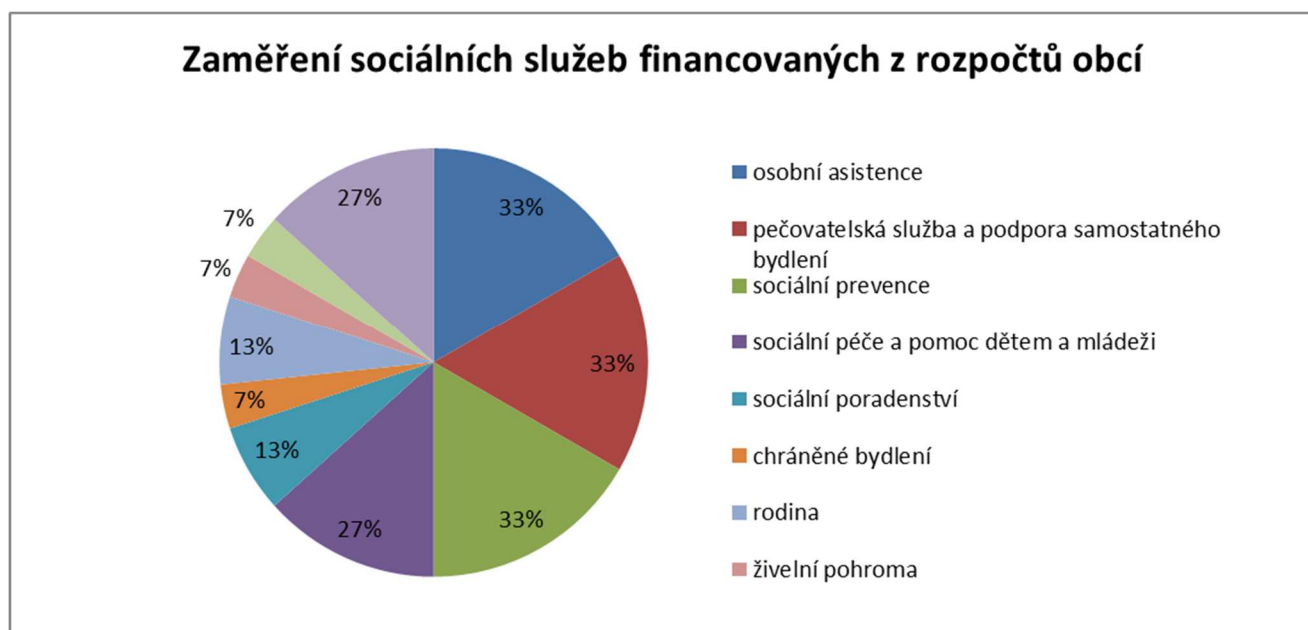
Výdaje na sociální oblast z rozpočtu obcí z území MAS Podbrdsko prezentuje následující tabulka:



Obec	Výdaje na sociální služby (v tis. Kč)			Podíl na celkových výdajích obce (r. 2017) (v %)	Výdaje na 1 obyvatele obce (r. 2017) (v Kč)
	2015	2016	2017		
Bezděkov pod Třemšínem	2,00	2,00	19,00	0,90	123,00
Březnice	1591,00	1708,00	1964,00	1,70	553,00
Horčápsko	0,00	4,00	4,00	0,30	43,00
Hudčice	20,00	23,00	22,00	0,90	87,00
Hvoždany	571,00	568,00	912,00	5,30	1170,00
Chrást	79,00	79,00	79,00	0,50	300,00
Koupě	8,00	7,00	22,00	0,70	179,00
Lešetice	52,00	63,00	53,00	2,40	291,00
Milín	12,00	12,00	193,00	0,40	90,00
Radětice	5,00	7,00	11,00	0,90	59,00
Rožmitál pod Třemšínem	2411,00	2722,00	2976,00	3,30	681,00
Sedlice	24,00	25,00	60,00	0,40	225,00
Tochovice	59,00	65,00	70,00	0,70	102,00
Věšín	72,00	49,00	51,00	0,70	73,00
Vysoká u Příbramě	22,00	25,00	26,00	0,70	74,00
CELKEM	4928,00	5359,00	6462,00	xxx	xxx

Z uvedeného přehledu je patrné, že až na výjimky jsou výdaje obcí na sociální oblast naprosto zanedbatelné. Finanční prostor pro realizaci sociálních služeb je v rozpočtech obcí poměrně zjevný.

Věcné zaměření financování sociálních služeb z rozpočtů obcí je následující:





5.4.2 Financování poskytovatelů sociálních služeb se sídlem na území MAS Podbrdsko

Na území MAS Podbrdsko sídlí 5 registrovaných poskytovatelů sociálních služeb. Sociální služby těchto poskytovatelů jsou aktuálně zařazeny do krajské sítě sociálních služeb.

Poskytovatel	Sociální služba	Zřizovatel	Obec	Kapacita	Dotace - SR (Kč)
Domov Březnice, poskytovatel sociálních služeb	Domovy pro seniory	Středočeský kraj	Březnice	35	2016 - 3 760 100 2017 - 3 796 100 2018 - 4 639 100
CENTRUM ROŽMITÁL POD TŘEMŠÍNEM, poskytovatel sociálních služeb	Domovy pro seniory	Středočeský kraj	Rožmitál pod Třemšínem	139	2016 - 6 054 000 2017 - 10 431 800 2018 - 11 461 000
Město Březnice	Pečovatelská služba		Březnice	95	2016 - 1 100 700 2017 - 1 205 700 2018 - 1 613 000
Město Rožmitál pod Třemšínem	Pečovatelská služba		Rožmitál pod Třemšínem	150	2016 - 1 277 000 2017 - 1 330 800 2018 - 1 518 000
Svaz tělesně postižených v České republice z. s. místní organizace Milín	Odborné sociální poradenství		Milín	400	2016 - 61 200 2017 - 58 900 2018 - 89 900
Svaz tělesně postižených v České republice z. s. místní organizace Milín	služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením		Milín	400	2016 - 5 400 2017 - 72 700 2018 - 111 000
CENTRUM ROŽMITÁL POD TŘEMŠÍNEM, poskytovatel sociálních služeb	Domovy se zvláštním režimem	Středočeský kraj	Rožmitál pod Třemšínem	81	2016 - 3 300 600 2017 - 6 833 800 2018 - 9 000 500

5.5 Analýza plánů sociálních služeb a relevantních strategických dokumentů

V rámci této analýzy byl proveden rozbor relevantních krajských dokumentů, koncepcí na úrovni SO ORP a na mikroregionální úrovni a dokumentů jednotlivých obcí MAS Podbrdsko.

5.5.1 Koncepční dokumenty na úrovni Středočeského kraje

PROGRAM ROZVOJE ÚZEMNÍHO OBVODU STŘEDOČESKÉHO KRAJE 2014-2020

Analytické závěry v oblasti sociálních služeb

Identifikované klíčové cílové skupiny:

- senioři
- osoby se zdravotním postižením
- rodina, děti a mládež
- osoby v přechodné krizi
- osoby ohrožené drogou.

Specifické oblasti Středočeského kraje:

Části území MAS Podbrdsko spadají do dvou tzv. specifických oblastí Středočeského kraje, tj. do oblastí, které dlouhodobě vykazují depresi a jsou vymezené následujícími charakteristikami (se zaměřením na sociální oblast):



- odlehlost území od radiálních os rozvoje i od významnějších center
- nedostatečná hromadná doprava a veřejná infrastruktura
- nižší vzdělanost obyvatelstva a nízká kvalifikace pracovní síly
- obvykle nízká ekonomická výkonnost
- nepříznivá sociální charakteristika obyvatelstva i stavu bytového fondu se sestupnou tendencí

Pro území MAS Podbrdsko se jedná o oblasti:

SOBk1 Specifická oblast Brdy – Rožmitálsko

SOBk2 Specifická oblast Klučenicko – Petrovicko

Souhrnné analytické závěry (oblast sociálních služeb)

Silné stránky	<ul style="list-style-type: none"> - kvalitní síť sociálních služeb - klesající počet obyvatel se základním vzděláním
Slabé stránky	<ul style="list-style-type: none"> - existence problémových venkovských (specifických) oblastí při hranicích kraje - nedostatek míst v domovech pro seniory a dalších služeb (ubytování párů, speciální oddělení) - nedostatek terénních služeb sociální péče, neexistující síť asistovaných kontaktů - nedostatek azylového bydlení, startovacích bytů, utajovaného bydlení - obtížná dostupnost zdravotních služeb v odlehlých oblastech kraje - nedostatečná koncepce provázanosti sociálních a zdravotních služeb
Příležitosti	<ul style="list-style-type: none"> - cílená podpora ekonomicky slabých lokalit kraje - možnost využití a podpora rekonstrukce nevyužívaných budov na střediska sociální a zdravotní péče nebo bydlení pro seniory, azylové byty, chráněné dílny, apod.
Hrozby	<ul style="list-style-type: none"> - v souvislosti se stárnutím populace nedostatečnost sociálních služeb - složitější dostupnost služeb v malých obcích

Návrhová část v oblasti sociálních služeb

Priorita	C. Lidské zdroje a vzdělávání
Strategický cíl	C.2 Podpora dostupnosti a zvyšování kvality sociální a zdravotní péče
Opatření	<p>C.2.1 Sociální péče</p> <p>Cíl opatření:</p> <ul style="list-style-type: none"> - rovnoměrné pokrytí sociálních služeb v regionech kraje - dostatečný počet zařízení pro poskytování sociálních služeb a pro oblast prevence patologických jevů - dostatečná kapacitní síť terénních sociálních služeb - vzdělanost a informovanost pracovníků poskytujících sociální služby - podpora aktivit poskytovatelů sociálních služeb
Aktivita	<i>Senioři:</i>



	<ul style="list-style-type: none">- Podpora rozšiřování terénní péče – víkendy, 24 hodinová péče pro snížení potřebných kapacit domovů a zlepšení pohody seniorů v domácím prostředí- Nízká kapacita a předpokládané zvyšování poptávky na kapacity pobytových sociálních služeb pro seniory – podpora budování domovů pro seniory- Podpora kvality bydlení v domovech seniorů – např. pokoje pro manželské páry, oddělení pro uživatele s demencemi <p><i>Osoby se zdravotním postižením:</i></p> <ul style="list-style-type: none">- Naplňování opatření z vypracovaného Krajského plánu vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením- Podpora rozšiřování služeb pro zdravotně postižené na základě konkrétních potřeb každého jedince- Podpora zaměstnanosti zdravotně postižených (dotace na pracovní místo, vznik chráněných dílen, dotace na individuální dopravu zaměstnanců do místa zaměstnání, podpora domácí práce)- Podpora budování bezbariérových přístupů a chráněného bydlení pro zdravotně postižené- Podpora rozšiřování terénní péče – víkendy, 24 hodinová péče <p><i>Rodina, mládež a děti</i></p> <ul style="list-style-type: none">- Podpora zřizování a provozu a rovnoměrného pokrytí poraden pro rodiny s dětmi a její propojení s ostatními organizacemi poskytujícími služby rodinné péče- Podpora budování sítě azylového bydlení a zřizování sociálních nebo obecních bytů- Podpora poradenských služeb pro rodiny s dětmi se zdravotním či psychiatrickým onemocněním, s dětmi se závislostmi- Zřízení a podpora sítě asistenčních služeb- Podpora zřizování mateřských škol nebo mateřských center, zejména v obcích s intenzivní bytovou výstavbou- Podpora zřizování služeb pro rodiny s dětmi v „periferiích“ kraje a v sociálně vyloučených lokalitách- Podpora rozvoje služeb pro rodiny s dětmi v NRP – poradenství, doprovázení- Podpora rozvoje služeb pro mladé lidi opouštějící ústavní zařízení nebo NRP <p><i>Osoby v přechodné krizi</i></p> <ul style="list-style-type: none">- Podpora vzniku a fungování azylových domů, zabezpečování utajovaného bydlení a krizových lůžek- Podpora následné péče – komunitních center, poraden <p><i>Osoby ohrožené sociálním vyloučením</i></p> <ul style="list-style-type: none">- Zachování stávající sítě terénní sociální péče v romských komunitách a romských asistentů na školách
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



	<ul style="list-style-type: none">- Poskytování dotací z Humanitárního fondu Středočeského kraje- Podpora poradenských center, terénních pracovníků a větší informovanosti osob ohrožených sociálním vyloučením,- Podpora intervenčních center pomoci pro osoby ohrožené násilným chováním- Podpora vzniku chráněného bydlení pro celé rodiny i pro jedince po odchodu z dětských domovů- Podpora chráněného a „tréninkového“ bydlení- Podpora služeb a programů pro dlouhodobě nezaměstnané- Podpora aktivit, snižujících nezaměstnanost- Podpora terénních aktivit pro osoby bez domova, po propuštění z výkonu trestu, <p><i>Osoby ohrožené drogou</i></p> <ul style="list-style-type: none">- Pokračování v členství v Evropském fóru pro městskou bezpečnost a v projektu Demokracie, City & Drugs II- Podpora fungování Krajské protidrogové komise, krajského protidrogového koordinátora, regionálních koordinátorů a kontaktních osob- Podpora vzniku a rozvoje stávajících nízkoprahových center- Podpora programů protidrogové politiky- Podpora a vznik komunitních center pro léčbu závislostí- Provázání aktivit zaměřených na protidrogovou politiku se zdravotním sektorem- Rozvoj spolupráce, předávání zkušeností v protidrogové politice se zahraničními partnery
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

STŘEDNĚDOBÝ PLÁN ROZVOJE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB VE STŘEDOČESKÉM KRAJI NA OBDOBÍ 2015 - 2019

- Analýza a tvorba sítě sociálních služeb – podpora procesů plánování

Optimální stav:

- Revize a pravidelná aktualizace Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb
- Nastavení systému udržitelné sítě sociálních služeb v principech stanovených kritérii

- Podpora sítě služeb sociální péče – pobytové služby

Optimální stav:

- Podpora pobytových služeb pro seniory, osoby se zdravotním postižením (včetně osob s duševními poruchami)
- Rozvoj specializovaných služeb (péče o osoby s demencemi a dalšími degenerativními onemocněními, osoby s PAS, osoby v terminální fázi nevléčitelné nemoci)
- Podpora aktivit transformace služeb sociální péče pro osoby se zdravotním postižením

- Podpora sítě služeb sociální péče ambulantní a terénní formy

Optimální stav:

- Podpora rozvoje života v přirozeném prostředí včetně rozšíření možnosti dožití v domácím prostředí s odbornou podporou



- Podpora integrace osob s postižením do společnosti běžné populace a zkvalitňování péče
- Podpora řešení pracovního uplatnění osob se zdravotním postižením
- Zajištění provázanosti sociálních a zdravotních služeb
- Podpora terénních a ambulantních služeb zejména u péče poskytované v domácím prostředí (včetně podpory odlehčovacích služeb)
- Podpora sítě služeb sociální prevence

Optimální stav:

- Objektivní identifikace potřeb jednotlivých cílových skupin uživatelů sociálních služeb
- Metodická podpora vůči poskytovatelům sociálních služeb
- Propojenost služeb sociální prevence s dalšími veřejnými službami
- Zajištění dostupnosti služeb v oblasti sanace rodiny (biologické a adoptivní) včetně terénní a sociální práce
- Informovanost o dostupnosti služeb
- Zajištění dostupnosti služeb sociální prevence
- Zefektivnění služeb odborného sociálního poradenství

Optimální stav:

- Snižování rizika sociálního vyloučení
- Optimalizace sítě odborného sociálního poradenství
- Zvýšení informovanosti o poskytování služeb sociálního poradenství
- Rozšíření poradenství o problematiku domácího násilí na seniorech
- Podpora finančního a dlouhodobého poradenství
- Informování o paliativní péči a péči v terminálních stádiích nemoci
- Kvalitní a dostupné sociální služby (vzdělávání a profesní rozvoj)

Optimální stav:

- Podpora vzdělávacích seminářů a konferencí
- Informovanost uživatelů a zvýšení jejich kompetence při rozhodování o využívání sociálních služeb
- Zkvalitnění poskytovaných sociálních služeb a zvyšování kvalifikace zaměstnanců v sociálních službách
- Podpora vhodných podmínek a příležitostí pro rozvoj dobrovolnictví
- Efektivní financování sociálních služeb

Optimální stav:

- Zvýšení efektivity, hospodárnosti a transparentnosti při vynakládání veřejných prostředků
- Zajištění dlouhodobé udržitelnosti sociálních služeb
- Důraz na vícezdrojové financování
- Stanovení nástrojů pro hodnocení efektivního použití státních dotací
- Efektivní realizace projektů financovaných z Evropské unie a dalších zdrojů

Návazné aktivity:

- Programy usnadňující vstup na trh práce
- Další aktivity zaměřené na zkvalitnění života a příležitostí seniorů a osob se zdravotním postižením



- Prorodinné aktivity
- Programy pro děti a mládež se zdravotním postižením
- Programy pro děti a mladistvé žijící mimo vlastní rodinu
- Preventivní programy

5.5.2 Koncepční dokumenty na úrovni ORP Příbram

KOMUNITNÍ PLÁN SOCIÁLNÍCH SLUŽEB ORP PŘÍBRAM 2011

Analytická část

Stručný výstup z dotazníkového šetření – veřejnost

Přibližně dvě třetiny lidí v příbramském regionu mají přehled o tom, kde lze získat informace o sociálních službách. Lidé preferují jako zdroj informací zejména městský (obecní) úřad, místní tisk a v posledních letech stále populárnější internet. Malé povědomí o zdrojích informací vykazují lidé ve věku 66 – 75 let.

Nejčastější nedostatky v rámci sociálních služeb na území ORP Příbram:

- Sociální poradenství
- Domovy pro seniory a domovy pro osoby se zdravotním postižením
- Domy na půl cesty
- Podpora samostatného bydlení pro osoby se zdravotním postižením
- Potřeba výstavby dalších domů s pečovatelskou službou či zařízení pro rodiny s dětmi
- Nespokojenost s rozsahem a kvalitou sociálních služeb na území ORP Příbram (třetina respondentů je nespokojena, pětina vyjádřila spokojenost a téměř polovina nedokáže situaci posoudit)
- Potřeba rozšíření kapacity a nabídky
- Zlepšení přístupu některých pracovníků v sociálních službách
- Zlepšení propagace služeb a zvýšení informovanosti veřejnosti
- Veřejnost se shodla, že nejdůležitějším problémem v regionu jsou otázky k cílové skupině seniorů a rodin s dětmi, v pořadí jako druhé vyhodnotila potřebnost řešení problematiky zdravotně postižených a osob v sociální krizi

SWOT analýza

Podpora seniorů a lidí se zdravotním postižením

SILNÉ STRÁNKY	SLABÉ STRÁNKY
<ul style="list-style-type: none"> · denní stacionář Alka pro osoby od 15 let · denní stacionář pro osoby s demencí SANCO · pečovatelská služba Města Příbram · domy s pečovatelskou službou Města Příbram · domov pro seniory Města Příbram · na odboru soc. věcí a zdravot. MěÚ Příbram byla zřízena bezbariérová toaleta a místnost pro jednání s handicapovanými · byla zřízena půjčovna kompenzačních 	<ul style="list-style-type: none"> · chybí domov se zvláštním režimem · chybí pobytová odlehčovací služba · malá informovanost o dostupnosti chráněných dílen, malá kapacita dílen · chybí hospicová péče · chybí komunitní sestra · v autobusech chybí označení míst pro těžce zdravotně postižené, rušivé polepení autobusů reklamami (včetně oken)



<p>pomůcek (pro tělesně postižené, sluchově postižené)</p> <ul style="list-style-type: none"> · tísňová linka Areion · areál Centra neziskových organizací · odlehčovací služby pro zdravotně postižené (terénní, ambulantní – ALKA) · odlehčovací služba pro osoby s demencí (pobytová - SANCO) · široké spektrum organizací poskytující doprovodné a odlehčovací sociální služby · asistenční přeprava osob s omezenou pohyblivostí (taxi) · odborné sociální poradenství (více poskytovatelů) · sociální rehabilitace (ALKA) · aktivizační služby (více poskytovatelů) · osobní asistence (více poskytovatelů) · městské jesle a rehabilitační stacionář · domácí ošetřovatelská péče (SANCO, Farní charita Příbram) · ucelený systém služeb pro osoby s demencí 	<ul style="list-style-type: none"> · vadné seřízení zvukové signalizace na přechodu pro chodce v Jiráskových sadech · chybí ozvučení městské hromadné dopravy (VPN označení – hlásiče zastávek) · architektonické bariéry v hlavní budově MěÚ a v městském divadle (historické budovy) · nedostatek odpočinkových ploch ve městě (lavičky), chybí odpočinkové místo s herními prvky pro seniory · nedostatek pracovních míst pro osoby se zdravotním postižením
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Podpora rodin s dětmi

SILNÉ STRÁNKY	SLABÉ STRÁNKY
<ul style="list-style-type: none"> · Bedna, nízkoprahové zařízení pro mládež · Magdalena, centrum prevence a léčby závislostí · Azylový dům města Příbram pro matky s dětmi · Alka, sociální a zdravotní služby pro děti · občanská poradna pro oběti trestných činů, dluhové poradenství · Poradna pro rodinu, manželství a mezilidské vztahy · Pro Fem – poradenství pro oběti domácího násilí (vznik intervenčního centra), bezplatné vzdělávací programy pro osoby znevýhodněné na trhu práce · Farní charita Příbram · Pečovatelská služba města Příbram · Městské jesle a rehabilitační stacionář · Matylda, mateřské centrum · Pedagogicko-psychologická poradna Stř. kraje, 	<ul style="list-style-type: none"> · nekoordinovanost a neprovázanost služeb · nedostatek aktuálních informací sociálních a doprovodných služeb · absence speciálně pedagogického centra · absence terénních služeb sanace rodiny (sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi) · absence některých návazných služeb · nedostatek dostupného bydlení pro rodiny s nízkými příjmy · nedostatečné služby a poradenství pro podchycení některých závislostí (alkohol, gamblerství)



<p>pracoviště Příbram</p> <ul style="list-style-type: none">· Středisko výchovné péče· ITYTAKY - program 5 P, dobrovolnictví· speciální ZŠ, speciální MŠ· Waldorfská škola, alternativní MŠ, ZŠ, SŠ· nabídka volnočasových aktivit (DDM, Sokol, Junák)· odpočinkové a volnočasové zóny· dostupnost školních hřišť o prázdninách· městský program prevence kriminality· školní autobus· dobře fungující OSVaZ MěÚ Příbram	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Podpora ostatních skupin ohrožených soc. vyloučením

SILNÉ STRÁNKY	SLABÉ STRÁNKY
<ul style="list-style-type: none">· nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Bedna· centrum adiktologických služeb Magdaléna Příbram – terénní, kontaktní a poradenské služby pro uživatele nelegálních návykových látek a jejich blízké· bezplatné odborné sociální poradenství města Příbram· bezplatné poradenství města Příbram pro oběti trestných činů a domácího násilí· speciální dluhové poradenství – Sdružení pro probaci a mediaci v justici (od 6/2011)· středisko výchovné péče – ambulantní oddělení · ubytovna pro osoby bez přístřeší· sociální kurátoři· probační a mediační služba· azylový dům pro matky s dětmi· dobře fungující odbor soc. věcí a zdravotnictví (oddělení sociálně právní ochrany dětí, kurátor)· ProFem – problematika domácího násilí, vzdělávací programy pro ženy· pohotovost Oddělení sociálně právní ochrany dětí – OSVZ MěÚ Příbram· dobře fungující městský program prevence kriminality· terapeutická práce s lidmi ve výkonu trestu ve Věznici Příbram· záchytná stanice města Příbram	<ul style="list-style-type: none">· chybí denní centrum pro bezdomovce· chybí krizové centrum, krizová lůžka· nedostatek volných pracovních míst· není řešena problematika gamblerství a jiných závislostí (PC, internet, workoholismus)· osoby po výkonu trestu – při přechodu k běžnému způsobu života – pouze základní pomoc odboru sociálních věcí a zdravotnictví· nedostatek sociálních bytů· nedostatečné spektrum sociálních terénních služeb· některé služby určené pouze pro občany města Příbram· nedostatečná vzájemná neinformovanost poskytovatelů o nabízených službách· chybí romský koordinátor města· nefunguje protidrogový koordinátor města



<ul style="list-style-type: none">· dobře fungující městská policie· bezplatné volnočasové aktivity (areál extrémních sportů v areálu Nového rybníka Toadstool, školní hřiště v době prázdnin přístupná pro veřejnost)· existence dotačního systému města	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Rozvoj sociálních služeb Březnicko

SILNÉ STRÁNKY	SLABÉ STRÁNKY
<ul style="list-style-type: none">· poskytovatelé soc. služeb - Domov Březnice a Pečovatelská služba Březnice· dobrá spolupráce Domova Březnice s městem· zajištěná terénní práce s osobami drogově závislými (CAS Magdaléna)· fungující komise sociálně právní ochrany dětí, v rámci spolupráce s OSPOD Příbram· zřízené a fungující Středisko výchovné péče Příbram – v Březnici detašované pracoviště· pečovatelská služba – dostatečná kapacita· sociální poradenství pracovníc městského úřadu je nad rámec jejich povinností (včetně plnění některých úkonů kompenzující osobní asistenci)· Domov Březnice – v budově okamžitá dostupnost lékařské pomoci, dobrá spolupráce s lékaři, záchranná služba v místě· zavedena tísňová péče – Život 90· spolupráce při poskytování tísňové služby – dostupnost klíčů od bytů klientů v Domově Březnice· dobře fungující městská policie – působnost nejenom v Březnici, ale i v okolních obcích· dobře fungující integrovaný systém – záchranná služba, SDH, policie ČR, městská policie· dva domy s pečovatelskou službou – chráněné bydlení· venkovní zázemí pro volnočasové aktivity (skatepark, koupaliště)· dostatečná nabídka volnočasových aktivit· existence spolků a sdružení (např. ZAPOS, baráčníci, junáci, kulturní gang Březnice)	<ul style="list-style-type: none">· málo pracovních příležitostí, malá kupní síla, nutnost dojíždění do zaměstnání· chybí denní stacionář· v Domově pro seniory chybí prostory pro odpočinek klientů, pro vytvoření relaxační místnosti· mimo topnou sezónu neteče o víkendech teplá voda, stará okna jsou nevyhovující a tím dochází k velkým únikům tepla· nevyhovující výtah v DPS, dům není zateplen a nejsou vyměněna okna, chátrá· v DPS chybí venkovní zázemí (procházky), chybí společenská místnost· část romské populace je nepřizpůsobivá (kriminalita, nepořádek)· chybí sociální byty a azylové bydlení především pro ženy s dětmi· chybí služba domov se zvláštním režimem· sociální služby nedostupné ve venkovských obcích· nedostatek financí v sociální sféře



<ul style="list-style-type: none"> · vzájemná spolupráce organizací, spolků a klubů (asi 30 organizací) · Svaz postižených civilizačními chorobami v ČR 	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Rozvoj sociálních služeb Třemšínsko

SILNÉ STRÁNKY	SLABÉ STRÁNKY
<ul style="list-style-type: none"> · poskytovatelé sociálních služeb: Centrum Rožmitál pod Třemšínem, poskytovatel sociálních služeb - domov pro seniory a domov se zvláštním režimem · Město Rožmitál pod Třemšínem – pečovatelská služba · dobrá spolupráce poskytovatelů s městem Rožmitál pod Třemšínem · dobře fungující Svazek obcí mikroregionu Třemšín · dobrá informovanost občanů - Třemšínské listy (vydává Svazek obcí mikroregionu Třemšín) · dobře fungující organizace: · Rozmarýnek - mateřské centrum · Klub důchodců · Český červený kříž · Svaz postižených civilizačními chorobami v ČR · možnost výběru služeb od různých poskytovatelů: Farní charita Příbram (pečovatelské služby, odlehčovací služby, ošetřovatelské služby), Pečovatelská služba Města Rožmitál pod Třemšínem (terénní a ambulantní služby dostupné také pro okolní obce), Centrum Rožmitál pod Třemšínem (domov pro seniory, domov se zvláštním režimem) · domy zvláštního určení (domy s pečovatelskou službou – 36 bytů, chráněné byty – 14 bytů) · dostupná škola, školka, speciální škola, umělecká škola · zdravotní středisko ve městě · zajištěné dopravní spojení do okolních obcí i Příbrami · dostupnost sociálních služeb v Příbrami 	<ul style="list-style-type: none"> · nedostatek pracovních míst · nepřizpůsobiví občané žijící na sociálních dávkách · nedostupnost rané péče · malá informovanost o sociálních službách v Příbrami a okolí · chybí pracovní příležitosti pro absolventy speciální školy a další osoby se zdravotním postižením · chybí denní stacionář (absolventi speciální školy, osoby se zdravotním postižením, senioři) · absence geriatrické sestry · bariéry ve městě (architektonické bariéry, chodníky)



<ul style="list-style-type: none">· volnočasové aktivity pro děti (umělecká škola, hasiči, skaut, sportovní aktivity)· dobré životní prostředí	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Návrhová část Komunitního plánu sociálních služeb ORP Příbram 2011

1) Udržení a zkvalitnění sítě stávajících sociálních služeb

- Udržení služeb Azylového domu města Příbram
- Udržení denního stacionáře ALKA
- Udržení denního stacionáře Farní charity Příbram
- Udržení denního stacionáře SANCO – Sdružení domácí péče
- Udržení týdenního stacionáře KROK
- Udržení domova pro seniory Centrum Rožmitál pod Třemšínem
- Udržení Domova Březnice
- Udržení intervenčního centra proFem o.p.s.
- Udržení NZDM Bedna (nízkoprahové zařízení pro děti a mládež)
- Udržení odlehčovacích služeb ALKA
- Udržení odlehčovacích služeb Farní charity Příbram (senioři, zdravotně postižení od 10 let)
- Udržení odlehčovacích služeb Farní charity Příbram (kombinované postižení, mentální postižení, 3-26 let věku)
- Udržení pečovatelské služby Farní charity Příbram
- Udržení pečovatelské služby v Březnici
- Udržení pečovatelské služby Města Rožmitál pod Třemšínem
- Udržení služeb TyfloCentra
- Udržení sociálně aktivizačních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením u všech stávajících poskytovatelů
- Udržení odborného sociálního poradenství ALKA
- Udržení odborného sociálního poradenství Anabell
- Udržení odborného sociálního poradenství v Poradně města Příbram
- Udržení odborného sociálního poradenství STP v Milíně
- Udržení odborného sociálního poradenství Poradny pro rodinu, manželství a mezilidské vztahy
- Udržení odborného sociálního poradenství proFem
- Udržení odborného sociálního poradenství SNN
- Udržení odborného sociálního poradenství svazu postižených civilizačními chorobami
- Udržení odborného sociálního poradenství STP Příbram
- Udržení odborného sociálního poradenství TyfloCentra
- Udržení odborného sociálního poradenství Centra pro ZP
- Udržení terénních programů Magdaléna
- Udržení kontaktního centra Magdaléna
- Udržení domova se zvláštním režimem v Centru Rožmitál pod Třemšínem
- Udržení osobní asistence Centrem pro ZP



- Udržení osobní asistence Svazem tělesně postižených
 - Udržení sociální rehabilitace ALKA
 - Udržení sociální rehabilitace TyfloCentra
 - Udržení tísňové péče AREÍON pro seniory a zdravotně postižené
- 2) Rozvoj sociálních služeb
- Zřízení služby azylové domy pro muže (ORP Příbram)
 - Azylové bydlení pro rodiny s dětmi (ORP Příbram)
 - Zřízení denního stacionáře v Březnici
 - Zřízení denního stacionáře v Rožmitále pod Třemšínem
 - Podpora dostupnosti telefonické krizové intervence (ORP Příbram)
 - Podpora dostupnosti krizové pomoci (ORP Příbram)
 - Rozšíření služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež mimo Příbram (Březnice)
 - Zřízení pobytové odlehčovací služby v Příbrami
 - Podpora dostupnosti odlehčovací služby na venkově
 - Podpora dostupnosti pečovatelské služby na venkově
 - Zajištění odborného poradenství pro další skupinu (ORP Příbram)
 - Vznik terénního programu pro děti a mládež
 - Rozšíření terénních programů pro uživatele drog
 - Obsazení funkce romského koordinátora
 - Rozšíření služby domovy se zvláštním režimem
 - Zajištění sociálně aktivizačních služeb v Příbrami
- 3) Zajištění doprovodných oblastí
- Program prevence kriminality Města Příbram
 - Prevence sociálně patologických jevů na Březnicku
 - Dostupnost bydlení pro seniory a osoby se ZP
 - Dostupnost bydlení pro nízkopříjmové skupiny obyvatel (Březnice, další obce)
 - Udržení a rozvoj mateřských center
 - Odstraňování architektonických a dopravních bariér
 - Domácí ošetrovatelská péče
 - Zajištění hospicové péče
 - Dostupnost volnočasových aktivit pro všechny děti
 - Dostupnost volnočasových aktivit pro seniory
- 4) Všeobecná podpora rozvoje sociálních služeb
- Zveřejňování informací o sociálních službách
 - Vydání katalogu poskytovatelů služeb
 - Dobrovolnické aktivity v Příbrami
 - Udržení činnosti organizační struktury
 - Monitoring a hodnocení plnění plánu
 - Aktualizace plánu



STRATEGIE ÚZEMÍ SPRÁVNÍHO OBVODU ORP PŘÍBRAM v oblasti předškolní výchovy a základního školství, sociálních služeb, odpadového hospodářství, cestovního ruchu a v oblasti aglomerace téma zaměstnanost na období 2015 - 2024

Analytická část (sociální oblast)

Silné stránky	<ul style="list-style-type: none">• bezplatné odborné sociální poradenství• bezplatné poradenství pro oběti domácího násilí a trestných činů• ubytovna pro osoby bez přístřeší• azylový dům pro matky s dětmi• sociální kurátoři
Slabé stránky	<ul style="list-style-type: none">• nedostupnost informací o dostupnosti sociálních služeb (zejména pro obce mimo Příbram)• nedostatek volných pracovních míst• nedostatečné řešení problematiky gamblerství a jiných závislostí• chybí denní centrum pro bezdomovce• nedostatečné zázemí sociálních terénních služeb• nedostatečná kapacita Domovů pro seniory se zvláštním režimem• malý počet sociálních pracovníků na obcích
Příležitosti	<ul style="list-style-type: none">• vznik nových pracovních míst• spolupráce škol a obcí• prevence rizikového chování• spolupráce státu, kraje s obcemi v oblasti sociálních služeb – plánování• zlepšení poskytování informací o dostupnosti služeb• monitoring osob, které potřebují sociální pomoc• hledání vhodných poskytovatelů a vytvoření zázemí (raná péče)• zvyšování počtu finančně dostupných volnočasových aktivit pro děti a mládež• aktualizace katalogu poskytovatelů sociálních služeb
Hrozby	<ul style="list-style-type: none">• nedostatek financí na sociální služby• zvyšující se počet osob v dluhové neschopnosti• zánik stávajících potřebných služeb• práce s cílovými skupinami ze strany nekompetentních organizací

Problémová oblast 1

Nerovnoměrné pokrytí území ORP Příbram sociálními službami

Příčiny problému

- a) nedostatečná informovanost o nabídce sociálních služeb
- b) nevyužívání zpracovaného komunitního plánu pro území ORP Příbram
- c) soustředění sociálních služeb do centra ORP Příbram
- d) nevyužívání nabídky sociálních služeb na území ORP Příbram



Problémová oblast 2

Nedostatečné pokrytí území ORP Příbram sociálními službami

Příčiny problému

- není respektován a aktualizován komunitní plán pro území ORP Příbram
- malá informovanost o poskytovaných sociálních službách na území ORP Příbram
- financování sociálních služeb potřebných pro území ORP Příbram
- chybějící koncepce poskytování sociálních služeb na území ORP Příbram

Návrhová část

Cíl	1.1 Rovnoměrné rozložení sociálních služeb na území ORP Příbram
Opatření	<p>A1 Právní analýza</p> <ul style="list-style-type: none"> Zpracování návrhu společné smlouvy zúčastněných obcí Zpracování analýzy potřebných služeb na území ORP Příbram <p>A2 Ekonomická analýza</p> <ul style="list-style-type: none"> Rozbor ekonomické výhodnosti jednotlivých variant řešení <p>B1 Nastavení parametrů</p> <ul style="list-style-type: none"> Zpracování variant řešení pro pokrytí území sociálními službami <p>C1 Výběr ekonomicky vhodné varianty pro pokrytí území sociálními službami</p> <ul style="list-style-type: none"> Příprava a realizace společného výběrového řízení Vznik realizačního týmu v DSO a jeho činnost

Cíl	1.2 Dostatečná informovanost o nabídce stávajících sociálních služeb na území ORP Příbram
Opatření	<p>A1 Právní analýza</p> <ul style="list-style-type: none"> Zpracování návrhu společné smlouvy mezi zúčastněnými obcemi <p>A2 Ekonomická analýza</p> <ul style="list-style-type: none"> Zpracování nákladů na osvětu sociálních služeb <p>B1 Nastavení parametrů</p> <ul style="list-style-type: none"> Nastavení frekvence informační kampaně Určení formy informační kampaně <p>C1 Výběr ekonomicky vhodné varianty pro informační kampaň</p> <ul style="list-style-type: none"> Příprava realizace společného výběrového řízení na poskytovatele informační kampaně Vznik realizačního týmu v DSO a jeho činnost

Cíl	2.1 Rozšíření nabídky sociálních služeb na území ORP Příbram
Opatření	<p>A1 Právní analýza</p> <ul style="list-style-type: none"> Zpracování návrhu společné smlouvy mezi zúčastněnými obcemi <p>A2 Ekonomická analýza</p>



	<ul style="list-style-type: none">• Zpracování nákladů na podporu rozšíření terénní sociální péče• Zpracování nákladů na rozšíření služeb pro zdravotně postižené• Zpracování nákladů na podporu zaměstnanosti zdravotně postižených• Zpracování nákladů na vznik chráněného bydlení a sociálních bytů <p>B1 Nastavení parametrů</p> <ul style="list-style-type: none">• Zmapování sociálních služeb na území ORP Příbram a jejich reálné potřeby <p>C1 Výběr ekonomicky vhodné varianty pro nedostatečně pokrytí území ORP Příbram</p> <ul style="list-style-type: none">• Příprava realizace společného výběrového řízení na poskytovatele sociálních služeb• Vznik realizačního týmu v DSO a jeho činnost
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Cíl	2.2 Podíl na komunitním plánování a aktualizaci komunitního plánu na území ORP Příbram
Opatření	<p>A1 Právní analýza</p> <ul style="list-style-type: none">• Zpracování návrhu společné smlouvy mezi zúčastněnými obcemi <p>A2 Ekonomická analýza</p> <ul style="list-style-type: none">• Analýza nákladů na zpracování Komunitního plánu sociálních služeb na území ORP Příbram <p>B1 Nastavení parametrů</p> <ul style="list-style-type: none">• Zmapování sociálních služeb na území ORP Příbram• Zmapování poskytovatelů sociálních služeb na území ORP Příbram <p>C1 Výběr ekonomicky vhodné varianty</p> <ul style="list-style-type: none">• Příprava realizace společného výběrového řízení na zhotovitele Komunitního plánu sociálních služeb ORP Příbram• Vznik realizačního týmu v DSO a jeho činnost

STRATEGICKÝ PLÁN ROZVOJE MĚSTA PŘÍBRAM NA OBDOBÍ 2014 - 2020

Návrhová část v oblasti sociálních služeb (aktualizace 2017)

- Posílení dostupnosti a úrovně poskytovaných sociálních a zdravotních služeb obyvatelstvu
 - Navýšení kapacity domova seniorů
 - Rozvoj sociálně aktivizačních služeb a terénní sociální práce
 - Vzdělávání a osvěta v oblasti sociálních služeb
 - Rozvoj odborného sociálního poradenství pro ohrožené skupiny obyvatel
- Posílení komunitního plánování
- Zvyšování informovanosti obyvatel o dostupných sociálních a zdravotních službách
- Podpora zaměstnávání a doprovodných služeb směřujících k sociálnímu začleňování
 - Podpora vzniku prostupného zaměstnávání a doprovodného programu k prevenci kriminality



5.5.3 Koncepční dokumenty na mikroregionální úrovni

STRATEGIE KOMUNITNĚ VEDENÉHO MÍSTNÍHO ROZVOJE MAS PODBRDSKO 2014 - 2020

Analytická část

Vnímaná potřebnost v řešeném území:

- denní stacionář,
- domov se zvláštním režimem, sociální a azylové byty (zejména pro matky s dětmi) a nízkoprahové zařízení pro skupiny obyvatel ohrožených sociálním vyloučením
- sociální poradenství

Za problematickou je dále považována:

- dostupnost sociálních služeb ve vzdálenějších obcích, zejména se jedná o terénní pečovatelskou službu
- kapacita pobytových zařízení sociálních služeb

Silné stránky	<ul style="list-style-type: none"> • existence základních sociálních služeb v mikroregionálních centrech MAS Podbrdsko.
Slabé stránky	<ul style="list-style-type: none"> • nedostatečné pokrytí území terénními sociálními službami a službami sociálního poradenství, mj. i v oblasti pracovního a sociálního začleňování • nedostatečné zázemí pro specializované sociální služby (nízkoprahové centrum, sociální a azylové bydlení, odlehčovací služba – denní stacionář).
Příležitosti	<ul style="list-style-type: none"> • rozvoj dostupnosti sociálních služeb i mimo centra MAS Podbrdsko • rozvoj sociálních služeb se zaměřením na terénní a odlehčovací služby • podpora center zabývajících se prevencí sociálně patologických jevů a sociálním poradenstvím • udržení kvality a rozsahu základních služeb domovů pro seniory.
Hrozby	<ul style="list-style-type: none"> • narůstající problém se zajištěním základních a doprovodných sociálních služeb pro seniory (terénních i pobytových) • pokračující nedostupnost služeb sociálního poradenství a preventivních služeb • nárůst trestné činnosti z důvodu vysoké míry nezaměstnanosti • zvýšení výskytu sociálně-patologických jevů vlivem nepříznivé společensko-ekonomické situace • vznik sociálně vyloučených lokalit • pasivní přístup institucí k problematice sociální exkluze ve venkovských oblastech.

Návrhová část

Vymezení hlavních rozvojových potřeb území MAS Podbrdsko (sociální oblast)

- Podpora a vybavení poskytovatelů sociálních služeb



Strategický cíl	A. Kvalitní podmínky pro život obyvatel v území
Specifický cíl	A.1 Zajištěná dostatečná kapacita zařízení občanské vybavenosti a služeb na území MAS
Opatření	A.1.2 Rozvoj a dostupnost sociálních a zdravotnických služeb na území MAS (sociální služby na základě Komunitního plánu sociálních služeb ORP Příbram) <ul style="list-style-type: none">• udržení a zkvalitnění sítě stávajících sociálních služeb• rozvoj sociálních služeb• zajištění doprovodných oblastí

STRATEGIE MIKROREGIONŮ A DOBROVOLNÝCH SVAZKŮ OBCÍ PŮSOBÍCÍCH V ÚZEMÍ MAS PODBRDSKO

Mikroregiony bez zpracovaného koncepčního rozvojového dokumentu

- *Svazek obcí Podbrdského regionu* (Vysoká u Příbramě)
- *Svazek obcí Mikroregion Třemšín* (Bezděkov pod Třemšínem, Hudčice, Hvoždany, Koupě, Rožmitál pod Třemšínem, Sedlice, Věšín, Volenice, Vranovice, Vševely)
- *Březnicko - svazek obcí* (Březnice, Drahenice, Hlubyně, Horčápsko, Chrást, Nestrašovice, Počápy, Svojišice, Starosedlský Hrádek, Tochovice, Tušovice)
- *Dobrovolný svazek obcí Rožmitálské údolí* (Rožmitál pod Třemšínem, Vranovice, Sedlice)

Mikroregiony se zpracovaným koncepčním rozvojovým dokumentem

- *Dobrovolný svazek obcí ORP Příbram* (Hvoždany, Lešetice, Milín, Sedlice, Vrančice, Vranovice, Vysoká u Příbramě)

5.5.4 Koncepční dokumenty na úrovni obcí MAS Podbrdsko

STRATEGICKÝ PLÁN ROZVOJE MĚSTA BŘEZNICE

Analytická část

neuveдена

Návrhová část (se zaměřením na sociální oblast)

Klíčová oblast č. 3 – Kultura, vzdělávání a sociální rozvoj

- Rozvoj lidských zdrojů ve městě ve vazbě na žádoucí změnu sociální struktury města.
- Optimalizace sítě sociálních služeb ve městě s ohledem na potřeby jejich uživatelů.

Strategické cíle – klíčová oblast č. 3 – Kultura, vzdělávání a sociální rozvoj

Strategický cíl C1 – Vytvořit optimální systém sociálních služeb.

C1.1 – Vytvoření komunitního plánu služeb a centralizace sociální prevence.

C1.2 – Realizace projektů a aktivit vyplývajících z komunitního plánu.

C1.3 – Podpora neziskových institucí při realizaci služeb v zájmu města.

C1.4 – Rozšiřování a zkvalitňování služeb pro seniory a zdravotně postižené

Strategický cíl C4 – Rozvoj lidských zdrojů a zkvalitnění sociálního prostředí.

C4.3 – Podpora rekvalifikačních a vzdělávacích programů.



C4.4 - Vytváření podmínek pro speciální a specializované školství ve městě.

C4.5 – Prevence sociálního vyloučení

C4.6 – Zkvalitnění sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi.

PROGRAM ROZVOJE OBCE HVOŽĎANY 2015 – 2020

Analytická část

Služby v oblasti sociální péče (ambulantní, terénní i pobytové) jsou pro občany zajišťovány externími provozovateli těchto služeb zejména z Rožmitálu pod Třemšínem a z Březnice. Obec Hvožďany provozuje chráněné bydlení v objektu „Chráněnka“.

Rozvojová příležitost obce: rozvoj sociálních služeb

Negativní hodnocení veřejnosti: dostupnost sociální péče

Návrhová část (se zaměřením na sociální oblast)

Programový cíl	1. Rozšíření zázemí pro bydlení
Opatření	1.3 Rozvoj občanské vybavenosti
Aktivity	1.3.5 Příprava na rozvoj sociálních služeb v obci

STRATEGICKÝ PLÁN ROZVOJE OBCE MILÍN

Publikovaný Strategický plán rozvoje obce Milín je neaktuální, není možné je proto považovat za relevantní

6. Specifikace východisek pro návrhovou část Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb pro území MAS Podbrdsko

Ve vazbě na analýzu sociální oblasti na území MAS Podbrdsko, z.s. lze specifikovat následující východiska pro návrhovou část Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb pro řešené území:

A. Nejvíce využívané a poskytované sociální služby

- pečovatelská služba
- domovy pro seniory
- centra denních služeb a denní stacionáře

Jedná se zejména o služby pro osoby, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku a dále pak o služby pro osoby se sníženou soběstačností z důvodu zdravotního postižení, či osoby s chronickým duševním onemocněním, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.

B. Preferovaná forma poskytování sociálních služeb

- terénní (v domácnosti uživatele) nebo ambulantní formou



Část sociálních služeb je poskytována i pobytovou formou (zejména péče o seniory v domech s pečovatelskou službou a v domovech pro seniory). Z pohledu uživatelů, pečujících osob, poskytovatelů a zřizovatelů však mají prioritu zejména služby poskytované v přirozeném prostředí potřebné osoby, popřípadě služby poskytované v ambulantní formě. Vzhledem k tomuto trendu je žádoucí plánovat rozvoj sociálních služeb **lokalizovaných do řešeného území**.

S ohledem na vývoj údajů o struktuře obyvatel², pokroku v oblasti zdravotnictví a zvyšování naděje na dožití (střední délky života) bude v nadcházejícím období třeba zajistit přípravu a realizaci terénních a ambulantních služeb (a to jak z pohledu potřebných osob, tak z pohledu osob pečujících) a následně zajistit pobytové služby, které zajistí péči o osoby se sníženou soběstačností z důvodu věku a osobám se stařeckou, Alzheimerovou demencí a ostatními typy demencí, které mají sníženou soběstačnost z důvodu těchto onemocnění a jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.

Jedná se o osoby, jejichž soběstačnost, zejména z uvedených důvodů, je snížena natolik, že jakákoliv forma péče v domácím prostředí či ambulantním způsobem je pro pečující osoby natolik komplikovaná, že ve svém důsledku ještě více zhoršuje kvalitu života, a to jak osoby potřebné, tak pečující.

Potřeba těchto typů pobytových zařízení bude s největší pravděpodobností aktuální již v horizontu cca 10 let.

C. Aktuální největší cílová skupina:

- seniory

V řešeném regionu je a perspektivně bude nejpotřebnější a nejohroženější cílovou skupinou skupina SENIOŘI. I přesto, že se jedná v rámci České republiky o plošnou tendenci, bude muset tento problém řešit každý region a obce v něm, a to jak koncepčně, tak systémově, personálně i finančně.

D. Aktuální dostupnost služeb v regionu

- služby pro seniory (pobytová, ambulantní, terénní) - 7
- služby léčby a prevence závislostí (terénní, ambulantní) - 1
- služby pro zdravotně postižené (pobytová, ambulantní, terénní) - 2
- sociálně aktivizační služby pro děti (ambulantní, terénní) - 1

Z hlediska zaměření je v regionu k dispozici poměrně široká škála sociálních služeb ve všech formách. Problematická je jejich dostupnost z pohledu celého vymezeného regionu. Většina služeb je koncentrována do měst a větších obcí a slouží primárně pro potřeby občanů daných obcí (Rožmitál pod Třemšínem, Březnice, spádově Příbram). Tito poskytovatelé též konstatují dostatečnou kapacitu svých služeb a schopnost pokrýt potřeby obyvatel zřizovatelských obcí. Lze tedy konstatovat, že

² Vývoj věkové struktury obyvatel regionu

- aktuální a očekávaný nárůst počtu obyvatel ve věkových kategoriích nad 65 let
- počet obyvatel starších 75 let je v území (rok 2018) 1395, přičemž už v roce 2030 se očekává nárůst na hodnotu 2523 (nárůst o 1128 obyvatel)
- nejstarší obyvatelstvo (tj. od 85 let věku), je nárůst ze současných 356 obyvatel (r. 2018) očekáván v r. 2030 na hodnotu 612 obyvatel (nárůst o 256 obyvatel).



sociální služby v regionu oficiálně dostupné jsou, ale kapacitně nestačí aktuálním a očekávaným potřebám všech obcí v území MAS Podbrdsko. Obdobná situace je v zařízeních sociálních služeb, které zřizuje Středočeský kraj. Oficiálně jsou tato zařízení určena všem občanům kraje, avšak není možné konstatovat, že z kapacitních důvodů jsou tato zařízení schopná pokrýt potřeby území.

E. Cílové skupiny aktuálně zajištěné sociálními službami v regionu

- osoby se závislostmi
- senioři (v omezené míře)
- zdravotně postižení (v omezené míře)

Problematická je nedostatečná kapacita sociálních služeb přímo pro obyvatele z území MAS Podbrdsko – většina služeb se centralizuje v Příbrami – faktická dostupnost pro obyvatele MAS Podbrdsko je omezená.

F. Zvýšené riziko sociálního vyloučení

- alkoholismus
- hmotná nebo sociální nouze
- další závislosti

Ze závěrů analýzy sociální oblasti na území MAS Podbrdsko, s ohledem na socio-demografickou strukturu obyvatel a výraznou územní i hospodářskou perifernost oblasti, vyplývá zvýšené riziko vzniku závislostí a hmotné, resp. sociální nouze. V regionu je uvedené riziko dokumentované na rozsahu zadluženosti fyzických osob a značeném podílu osob v exekuci. Problém exekucí se přitom týká zejména střední věkové skupiny obyvatelstva, avšak začíná se projevovat i v seniorské komunitě, kdy může být řešení takového problému daleko obtížnější.

G. Potřebnost sociálních služeb v regionu

- péče o seniory
- řešení problémů spojených s financemi (exekuce)
- řešení problémů závislostí
- péče o zdravotně postižené osoby
- podpora pečujících osob

Potřebnost sociálních služeb vychází ze spojení identifikovaných cílových skupin, poskytovaných a využívaných stávajících sociálních služeb a potenciálních rizik sociálního vyloučení. Zásadní potřeba (aktuální i budoucí s rostoucí intenzitou) směřuje do oblasti **(i) péče o seniory** (omezení / ztráta soběstačnosti z důvodu věku a zdravotního stavu, riziko hmotné nouze či sociálního vyloučení); **(ii) řešení společenských problémů** (zadluženost, exekuce a s tím bezprostředně související rozvoj závislostí a hmotné či sociální nouze s necitelnějšími dopady v cílové skupiny rodin s dětmi) a **(iii) podpory pečujících osob**, a to zejména formou zajištění odlehčovacích služeb (terénních, ambulantních), poradenství, popř. finanční pomoci.



7. Zpracování návrhové části Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb pro území MAS Podbrdsko

Návrhová část Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb pro území MAS Podbrdsko je s ohledem na zaměření dokumentu a relevantní návrhové období systematizována do dvou úrovní:

- strategické (dlouhodobé)
- taktické (střednědobé)

Strategickou úroveň tvoří vize rozvoje sociálních služeb a strategické cíle. Taktická úroveň identifikuje opatření naplňující jednotlivé strategické cíle.

Návrhová část SPRSS MAS Podbrdsko bude podkladem pro další konkrétní rozhodování vedení zapojených obcí o jednotlivých rozvojových opatřeních v sociální oblasti. Bude podpůrným a stabilizujícím prvkem ve vztahu obyvatel území, poskytovatelů sociálních služeb, jejich zřizovatelů, ORP Příbram a jejím prostřednictvím i Středočeského kraje a obcí samotných k dalšímu směřování rozvoje sociální oblasti.

7.1 Strategická vize rozvoje sociálních služeb

Strategická vize SPRSS je formulována jako základní představa budoucího očekávaného stavu v sociální oblasti. Prezentuje situaci v sociální oblasti optikou budoucí skutečnosti. Návrh vize vychází z analytických závěrů a výsledku diskusí v realizačním týmu a v pracovní skupině.

- **v území MAS Podbrdsko je stabilizovaná sociální situace,**
- **v regionu je vytvořen a aplikován systém soustavného monitoringu potřebnosti sociálních služeb**
- **sociální služby jsou lokalizované v území, dostupné a poskytované primárně v přirozeném prostředí uživatelů se zaměřením jak na potřebné osoby, tak na osoby pečující**
- **je vytvořen funkční širší územní systém zajišťování sociálních služeb ve spádovém obvodu ORP Příbram**
- **kapacita pobytových sociálních služeb pro řešené území je dostatečná**
- **je rozvinutý kvalitní poradenský, informační a vzdělávací systém v sociální oblasti**
- **jsou realizovány účinné preventivní programy pro předcházení vzniku sociálně patologických jevů v území a rizikům sociálního vyloučení**

7.2 Strategické cíle rozvoje sociálních služeb

Na základě zásadních analytických závěrů a formulované vize byly navrženy tři strategické cíle pro plnění do roku 2030. U každého strategického cíle byla navržena rozvojová opatření pro jeho naplnění. Pořadí strategických cílů nevyjadřuje preferenci jednotlivých témat, ale slouží jen pro orientaci a pro lepší strukturování další práce. Strategické cíle jsou nastaveny tak, aby jejich naplněním vznikl v řešeném území efektivně fungující sociální systém.

SC01 Pokrytí informačních potřeb v sociální oblasti

Pro účinné uspokojování potřeb obyvatel regionu v sociální oblasti a zacílení péče je třeba průběžně zajišťovat informační kampaň, která se zaměřuje na:



- poskytování informací o nabídce sociálních služeb
- poskytování odkazů na kvalifikované osoby (organizace) schopné řešit konkrétní nepříznivé situace v sociální oblasti
- šíření osvěty v oblasti sociální potřeby a sociální péče
- realizaci preventivních programů zacílených na předcházení vzniku nepříznivých sociálních situací
- realizaci relevantních vzdělávacích programů

Pro splnění tohoto cíle bude vytvořen systém relevantních informačních a komunikačních nástrojů, který zajistí plošné informační pokrytí celého řešeného území se zaměřením na všechny identifikované i potenciální cílové skupiny.

SC02 Vytvoření efektivně a perspektivně fungujícího systému spolupráce v sociální oblasti

Vytvoření platformy klíčových aktérů rozvoje sociálních služeb - obce, místní akční skupiny, dobrovolné svazky obcí, poskytovatelé sociálních služeb (registrovaných, neregistrovaných) z důvodu plánování, řízení, financování a zejména koordinace aktivit v sociální oblasti a jednotné komunikace územních požadavků v této oblasti s rozhodovacím orgánem (zejména Středočeský kraj). Vytvoření této platformy, která bude dopředu nastaveným systémovým způsobem pravidelně vyhodnocovat vývoj v sociální oblasti, a to jak na straně poptávky (potřeby), tak na straně nabídky (dostupnosti sociálních služeb) a optimalizovat sociální služby v území, výrazným způsobem přispěje k položení základů efektivně a perspektivně fungujícímu systému nezbytné spolupráce v sociální oblasti. Tento systém spolupráce by se měl m.j. opírat o funkční informační (monitorovací) systém v sociální oblasti, který by zajistil strukturovaný a koncepční postup řešení problémů v uvedené oblasti.

SC03 Zajištění dostupné sociální péče

Tento strategický cíl se zaměřuje na:

- dostupnost sociální péče dle různých typů sociálních služeb
- dostupnost sociální péče dle místního vymezení (lokalizace služeb, dopravní dostupnost)
- dostupnost sociální péče v reálném čase (poskytnutí služby bezprostředně po vzniku potřeby)
- dostupnost z hlediska primárního příjemce (uživatele) sociální služby – klienti (potřebné osoby) a pečující osoby

Dostupnost sociální péče je přitom přímo závislá na finanční, personální a infrastrukturní kapacitě. Všechny tyto kapacity a jejich rozsah či lokalizace se odvíjí od nastaveného systému monitorování poptávky (potřeb) – viz SC02. V případě finančních kapacit je nezbytné zapojit vícezdrojové financování s vyšším podílem obecních rozpočtů, které se, až na výjimky, do financování sociálních služeb prakticky nezapojují i přes zákonnou povinnost specifikovanou v § 35, odst. 2, zákona č. 128/2000 Sb., o obcích **(2)** ...*Obec v samostatné působnosti ve svém územním obvodu dále pečuje v souladu s místními předpoklady a s místními zvyklostmi o vytváření podmínek pro rozvoj sociální péče a pro uspokojování potřeb svých občanů. Jde především o uspokojování potřeby bydlení, ochrany a rozvoje zdraví, dopravy a spojů, potřeby informací, výchovy a vzdělávání, celkového kulturního rozvoje a ochrany veřejného pořádku.*



7.3 Rozvojová opatření Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb

U každého strategického cíle SC01 – SC03 jsou specifikována opatření k jeho naplnění. Opatření představují realizační kroky ve střednědobém období implementace Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb, tvoří tedy taktickou část návrhu SPRSS.

SC01 – Pokrytí informačních potřeb v sociální oblasti

Označení	Název	Popis
OP01.1	Informační akce a osvěta	<p>Realizace informačních a osvětových akcí zaměřených na poskytování informací a prezentaci:</p> <ul style="list-style-type: none">• poskytovaných sociálních služeb v regionu• kontaktů na řešení obtížných sociálních situací <p>Akce jsou realizovány ve formě:</p> <ul style="list-style-type: none">• osobních prezentací ve školách, zájmových organizacích, v obcích• informačních letáčků – jednoduchých návodných, přehledných, spíše pouze s odkazy na další kontakty, kde je možné vyhledat rychlou a odbornou pomoc v případě nepříznivé sociální situace – informační letáky budou k dispozici v obcích, obchodech, na poštách, v ordinacích lékařů a dalších veřejně přístupných a navštěvovaných místech. <p>Informační a osvětové akce budou modifikovány s ohledem na cílovou skupinu, a to jak z hlediska obsahu, tak formy podání. Aktuálně definované cílové skupiny:</p> <ul style="list-style-type: none">• senioři• pečující osoby• osoby ohrožené závislostmi• osoby se zdravotním postižením• osoby ekonomicky ohrožené• osoby ohrožené sociálním vyloučením <p>Cílové skupiny budou doplňovány a upravovány dle vývoje situace v sociální oblasti.</p>
OP01.2	Informační systém o sociálních službách	<p>Vytvoření a provozování dlouhodobě udržitelného informačního systému o sociálních službách. Informační systém bude v elektronické on-line formě, bude založen na katalogu sociálních služeb, který bude editačně přístupný přímo poskytovatelům sociálních služeb, obcím, pracovníkům v sociálních službách a dalším relevantním partnerům, kteří budou aktivně tvořit strukturovaný obsah informačního systému. Tím</p>



Označení	Název	Popis
		bude zajištěna jeho aktuálnost v reálném čase. Informační systém bude i provozován v aktivním režimu, tzn. bude vybaven poradnou a konzultačním servisem. Systém by měl mít též koncepční nadstavbu, tj. měl by být vybaven nástroji pro on-line sběr informací o potřebnosti sociálních služeb v území (např. ve formě pravidelného ročního šetření v obcích a u poskytovatelů sociálních služeb, apod.).
OP01.3	Preventivní programy	Realizace preventivních programů, tj. nástrojů pro předcházení obtížných sociálních situací. V řešeném regionu se jedná zejména o prevenci v oblasti: <ul style="list-style-type: none">• rodinných financí, dluhů, exekucí• různých typů závislostí• finanční a spotřební gramotnosti Preventivní programy budou realizovány: <ul style="list-style-type: none">• ve školách• v zájmových organizacích sdružujících potenciálně ohrožené osoby• poskytovateli sociálních služeb• cílenými akcemi v obcích• v on-line podobě v rámci informačního systému (viz OP01.2) – forma prezentací, vzdělávacích materiálů, krátkých spotů, příkladů dobré i špatné praxe
OP01.4	Koordinátor informací o sociálních službách	Vytvoření pozice koordinátora informací o sociálních službách – manažera, organizátora veškerého dění v oblasti propojení aktérů sociálních služeb v rámci sociální triády, tj. zřizovatelé – poskytovatelé – uživatelé. Úlohou koordinátora bude: <ul style="list-style-type: none">• shromažďovat informace z území a vyhodnocovat je (potřebnost, požadavky, kapacity služeb, srovnání nákladů a zdrojů financování, monitoring finančních disproporcí• koordinovat realizaci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb• zajišťovat aktualizaci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb• organizovat akce v území (v sociální oblasti) – informační, osvětové, preventivní• monitorovat poptávku po sociálních



Označení	Název	Popis
		<p>službách a propojovat ji s nabídkou sociálních služeb</p> <ul style="list-style-type: none">• zajišťovat informační servis a konzultace pro všechny aktéry z území, zejména pro starosty obcí• komunikovat s poskytovateli služeb ve vazbě na potřeby v území• koordinovat spolupráci území MAS v širším územním celku (ORP Příbram, resp. Středočeský kraj)• spravovat informační systém sociálních služeb v MAS Podbrdsko• zajišťovat on-line „pohotovost“ v sociálním poradenství <p>Předpokládá se, že pozice KOORDINÁTORA informací o sociálních službách bude vytvořena v rámci, již existující organizace (MAS, DSO) a bude řešena zastupitelnost pro zajištění on-line pohotovosti (např. ve formě sociální telefonické linky).</p> <p>Vytvoření pozice koordinátora informací o sociálních službách lze opřít nejen o potřebnost takovéto služby v území, ale také o ustanovení § 90, zák. č. 108/2006, o sociálních službách</p>

SC02 Vytvoření efektivně a perspektivně fungujícího systému spolupráce v sociální oblasti

Označení	Název	Popis
OP02.1	Vytvoření sociální platformy MAS Podbrdsko	<p>Založení odborné skupiny - základny pro efektivní řízení, koordinaci, optimalizaci a rozvoj sociálních služeb na území MAS Podbrdsko. Účastníky platformy budou:</p> <ul style="list-style-type: none">• obce• místní akční skupina• dobrovolné svazky obcí• poskyvatelé sociálních služeb• poskyvatelé doprovodných služeb (např. pedagogicko-psychologická poradna, speciálně pedagogické centrum, mateřská centra, střediska volného času)• ORP Příbram (jako obec zajišťující výkon státní správy pro oblast řešeného území a nejvýznamnější regionální zřizovatel sociálních služeb). <p>Platformu bude řídit koordinátor informací o</p>



Označení	Název	Popis
		<p>sociálních službách (viz OP01.4). Úkoly platformy:</p> <ul style="list-style-type: none">• vyhodnocovat sociální situaci v řešeném území• poskytovat informace do jednotného systému• identifikovat potřeby a vznášet požadavky na systém sociálních služeb v území• vyhledávat a zajišťovat zdroje pro financování sociálních služeb v území (cílené vyhledávání a využívání dotačních zdrojů, realizace aktivit směřujících k zapojení sociálních služeb do systému rozpočtového financování na všech územních úrovních, dosažení podstatně vyšší míry financování sociálních služeb z rozpočtů obcí• komunikovat společné postupy (např. umístění zařízení sociálních služeb, koordinace terénní péče, sdružování finančních prostředků, společná stanoviska ke krajské sociální politice, apod.)
OP02.2	Systematizace spolupráce v sociální oblasti	<p>Práce platformy by měla být strukturovaná a systematizovaná, aby byla maximálně efektivní, tzn. účinná a personálně a ekonomicky maximálně úsporná. Pro systematizaci práce platformy bude využita základna informačního systému o sociálních službách (viz OP01.2). Členům platformy vznikne povinnost periodicky vyplňovat strukturované dotazníky o potřebnosti a dostupnosti sociálních služeb a požadavcích na sociální služby. Koordinátor informací o sociálních službách bude následně uvedené informace vyhodnocovat a:</p> <ul style="list-style-type: none">• koncepčně zpracovávat v rámci SPRSS• informačně zpracovávat v rámci zavedeného informačního systému pro další uživatele <p>Všechny tyto funkce budou dostupné v rámci informačního systému.</p> <p>Povinnost poskytovat informace o sociální oblasti lze opřít nejen o zásadní potřebnost pro účinný koncepční přístup v území, ale také o ustanovení § 94, zák. č. 108/2006, o sociálních službách.</p>



SC03 Zajištění dostupné sociální péče

Označení	Název	Popis
SC03.1	Pobytové služby	<p>Doplnění a rozvoj pobytových služeb, a to zejména <u>pro seniory</u> s potřebou soustavné péče a pro <u>osoby se zdravotním postižením</u>, tzn. se zaměřením na:</p> <ul style="list-style-type: none">• domovy pro seniory• domovy se zvláštním režimem• domovy pro osoby se zdravotním postižením <p>Opatření lze naplňovat:</p> <ul style="list-style-type: none">• novou výstavbou popsané sociální infrastruktury• transformací stávajících zařízení (např. domů s pečovatelskou službou) <p>Výsledky analýzy a demografické prognózy identifikují potenciálně nejproblematičtější / nejohroženější sociální skupinu v horizontu cca 10 let – touto skupinou jsou senioři s potřebou soustavné sociální nebo zdravotně sociální péče. Potřeby uvedených cílových skupin již nebude z hlediska jejich rozsahu a náročnosti možné poskytovat v přirozeném prostředí terénní formou ani ambulantně. Zapotřebí bude výrazně vyšší kapacita, než je v řešeném území aktuálně k dispozici. Navýšená kapacita by měla být lokalizována v území vzniku potřeby, tj. ideálně na území MAS Podbrdsko, popř. na území ORP Příbram z důvodu zajištění dostupnosti pro místní obyvatele a nutného kontaktu klientů se svými rodinami v území.</p>
SC03.2	Terénní služby	<p>Doplnění a rozvoj terénních služeb (se zaměřením na cílovou skupinu senioři a osoby se zdravotním postižením), a to zejména:</p> <ul style="list-style-type: none">• pečovatelské služby• osobní asistence• sociálně aktivizační služby <p>Opatření lze naplňovat:</p> <ul style="list-style-type: none">• rozšířením stávajících kapacit v území (zlepšení koordinace služeb, soustavné mapování služeb, logistika služeb)• doplněním nových služeb v řešeném území (např. osobní asistence) ve vazbě na potřeby obyvatel území <p>Významnou úlohu v tomto opatření zastává koordinátor informací o sociálních službách v MAS</p>



Označení	Název	Popis
		Podbrdsko (OP01.4) a sociální platforma MAS Podbrdsko (OP02.1) v návaznosti na aktivnější kooperaci starostů jednotlivých obcí regionu - koordinační a logistická podpora.
SC03.3	Služby pro pečující osoby	<p>Smyslem opatření je podpořit aktuální pozitivní trend péče o potřebné osoby v jejich přirozeném prostředí (doma). Vesnický způsob života tradičně předpokládá (a v území je tato setrvávající tendence potvrzená) maximální zajištění péče o potřebnou osobu v kruhu rodiny (nejbližších příbuzných, známých, přátel, sousedů). V případě soustavné péče však pečujícím osobám vyvstávají různé problémy, které musí řešit. Nejčastěji se jedná o nutnost řešit svoje vlastní záležitosti (mimo domov), řešit pracovní záležitosti a vlastní výdělečnou činnost. Vznikají též potřeby pomoci v péči o osobu blízkou a potřeby odpočinku pečující osoby. Pro maximální prodloužení života potřebné osoby v domácím/přirozeném prostředí v péči blízkých osob je třeba vytvořit systém podpory pečujících osob, a to zejména zajištěním poskytování následujících služeb sociální péče:</p> <ul style="list-style-type: none">• odlehčovací služby• centra denní péče• denní stacionáře• týdenní stacionáře <p>Pečující osoby by měly mít dále k dispozici:</p> <ul style="list-style-type: none">• informační a poradenskou podporu• podporu pečovatelské služby či osobní asistence při zajišťování péče o potřebnou osobu
SC03.4	Fyzická dostupnost sociálních služeb	<p>Zajištění fyzické dostupnosti sociálních služeb, zejména ambulantních a terénních:</p> <ul style="list-style-type: none">• zavedení systému dopravy do ambulancí poskytujících sociální a zdravotně sociální péči• plánování a realizace harmonogramu terénních služeb dle potřeby v území a v návaznosti na kapacity poskytovatelů <p>Jedná se o zavedení koordinovaného systému, kdy nejde přímo o poskytování sociálních služeb, ale o zajištění jejich fyzické dostupnosti v místech, kde vlastní zřízení služby není z hlediska finančních, personálních a technických kapacit možné. Systém umožní rozšíření nabídky sociálních služeb i pro</p>



Označení	Název	Popis
		<p>osoby, které z důvodu dopravní dostupnosti nemohou aktuálně tyto služby využívat vůbec nebo jen v částečném rozsahu. Významnou úlohu v zajišťování fyzické dostupnosti sociálních služeb bude mít:</p> <ul style="list-style-type: none">• sociální platforma MAS Podbrdsko (OP02.1)• koordinátor informací o sociálních službách v MAS Podbrdsko (OP01.4) <p>Cílem opatření je zajistit potřebné sociální služby pro obyvatele řešeného území maximálním využitím stávajících kapacit ambulantních a terénních služeb. Budou-li tyto kapacity zavedením tohoto opatření zcela využity, bude třeba zahájit jejich navyšování.</p>

8. Návrh implementace Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb pro území MAS Podbrdsko

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb pro území MAS Podbrdsko ukazuje základní směr rozvoje regionu v sociální oblasti. Dokument obsahuje opatření, potažmo aktivity, pomocí jejichž realizace bude tohoto směru, resp. strategické vize, dosaženo. Zpracovaný dokument bude sloužit k řízení rozvoje sociální oblasti v řešeném území.

8.1 Realizace Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb pro území MAS Podbrdsko

Realizační fáze přímo navazuje na zpracovanou návrhovou část SPRSS MAS Podbrdsko a stanovuje postup naplňování plánu, sledování jeho naplňování a určuje proces aktualizace dokumentu s ohledem na vývoj v řešené oblasti.

Realizace dokumentu bude uskutečňována pomocí konkrétních projektů, které budou naplňovat jednotlivé aktivity, resp. opatření. Tím bude dosaženo naplnění stanovených programových cílů a v konečném důsledku také dlouhodobé strategické vize.

V území je třeba definovat osobu (organizaci) zodpovědnou za manažerské zajištění implementace SPRSS. Dle předpokladů návrhové části plánu by tuto úlohu měla sehrát **Místní akční skupina Podbrdsko z.s.** Úkolem manažera implementace Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb pro území MAS Podbrdsko je:

- iniciovat realizaci opatření a aktivit,
- vyhledávat a zajišťovat zdroje pro realizaci SPRSS,
- spolupracovat na zpracování SPRSS ORP Příbram a SPRSS Středočeského kraje (v zájmu maximalizace realizace SPRSS MAS Podbrdsko),
- projednávat podněty vztahující se k realizaci opatření a aktivit,



- zpracovávat zprávy o realizaci SPRSS a projednávat je v rámci organizační struktury MAS,
- předkládat k projednání změny a aktualizace SPRSS,
- delegovat jednotlivé činnosti a pravomoci na odpovědné osoby.

Vzhledem k tomu, že organizace typu MAS nemá v legislativním prostředí sociálních služeb stanovená práva a povinnosti, je nezbytné, aby členské obce MAS s manažerem implementace efektivně spolupracovali s vědomím, že část jejich zákonných povinností v oblasti sociálních služeb manažer implementace přebírá na sebe. Pro efektivní realizaci SPRSS MAS Podbrdsko je tedy nezbytná úzká součinnost obcí a struktur MAS.

8.2 Monitoring realizace Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb pro území MAS Podbrdsko

Manažer implementace zodpovídá také za monitoring a vyhodnocování naplňování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb pro území MAS Podbrdsko. Mezi povinnosti patří zejména:

- shromažďování informací o průběhu realizace projektů, aktivit a opatření,
- upřesňování informací o odpovědnosti za realizaci jednotlivých aktivit,
- každoroční zpracování přehledu realizovaných aktivit,
- 1x ročně sestavování Monitorovací zprávy o průběhu realizace SPRSS – jako podklad pro rozhodování obcí v MAS o dalším směřování rozvoje sociální oblasti,
- vypracování komplexního zhodnocení realizace SPRSS na konci návrhového období, jakožto podklad pro jeho aktualizaci.

Monitorovací zpráva bude obsahovat informace o realizaci dílčích aktivit a projektů, které se podařilo v daném roce zrealizovat, zdůvodnění odchylek od plánovaného průběhu realizace a návrh na změny či revize SPRSS.

Monitorovací zprávy o průběhu realizace SPRSS budou projednávány na Valné hromadě MAS.

8.3 Způsob aktualizace Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb pro území MAS Podbrdsko

Vzhledem k tomu, že sociální problematika je velmi složitá a s mnoha přesahy do jiných oblastí a není v podmínkách České republiky z hlediska financování a organizace úplně pevně systémově zakotvena, je třeba počítat s nutností revidovat (aktualizovat, zpřesňovat) zpracovaný dokument i v průběhu jeho realizace.

Aktualizace celého dokumentu proběhne nejpozději po ukončení návrhového období SPRSS. V návaznosti na roční Monitorovací zprávy je možné provést dílčí revizi dokumentu i v průběhu realizace. V případě realizace dílčí revize bude podkladem přehled o realizovaných aktivitách, resp. Monitorovací zpráva o průběhu realizace SPRSS, kterou zpracovává manažer implementace. Změny budou provedeny přímo v dokumentu a budou v textu označeny spolu s datem, ke kterému byly provedeny. Aktualizace SPRSS a jeho změny budou projednány a schváleny na jednání Valné hromady MAS. Aktualizovaný SPRSS bude zveřejněn na internetových stránkách MAS a v informačním systému o sociálních službách MAS Podbrdsko.