

Komunitní plán sociálních služeb na Otrokovicku na období 2014 - 2015



Tento dokument byl aktualizován v rámci realizace projektu Monitoring a vyhodnocování KPSS na Otrokovicku a je financován z prostředků Evropského sociálního fondu prostřednictvím Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost a státního rozpočtu České republiky.

Komunitní plán sociálních služeb na Otrokovicku na období 2014 – 2015

Vydání: první
Vydává: město Otrokovice
Duben 2014

PARTNEŘI PROJEKTU A AKTIVNÍ ÚČASTNÍCI PROCESU KPSS

Obce a organizace podílející na realizaci projektu Monitoring a vyhodnocování KPSS na Otrokovicku

Otrokovice



Bělov



Halenkovice



Napajedla



Nová Dědina



Oldřichovice



Pohořelice



Žlutava



město Otrokovice



město Napajedla



obec Bělov



obec Halenkovice



obec Nová Dědina



obec Oldřichovice



obec Pohořelice



obec Žlutava

Centrum pro zdravotně postižené
Zlínského kraje, o.p.s.

Charita sv. Anežky Otrokovice



Domov pro seniory Napajedla, p.o.



NADĚJE, pobočka Otrokovice



Oblastní spolek Českého červeného kříže Zlín



SENIOR Otrokovice, p.o.



Svaz tělesně postižených v ČR z. s., krajská organizace Zlín



ONYX Zlín o.p.s.



Podané ruce, o.s. - Projekt OsA



Členové řídicí skupiny, pracovních skupin a projektového týmu v rámci projektu Monitoring a vyhodnocování KPSS na Otrokovicu.

Projektový tým

Kuchařová Eva
Zdražil Josef
Michaela Hrabalová
Renata Zezulková

Členové řídicí skupiny

Bartková Marie
Blahušová Jiřina
Blažek Jaromír
Budek Jaroslav
Dvorníková Jaroslava
Horák Pavel
Horáková Květoslava
Kolář Stanislav
Kubala Peter
Kubíčková Anna
Libiger David
Ludvíčková Eva
Macháčková Eugenia
Musilová Marie
Němeček Jaroslav
Netočný Petr
Pečeňová Marie
Polák Pavel
Polášek Roman
Přecechtěl Jiří
Strojil Vincenc
Stuchlíková Jitka
Škrabánek Michal
Vardanová Ivana, Ing.
Vařáková Anna

Členové pracovní skupiny Senioři

Benediková Eva
Blahušová Jiřina
Budínová Marie
Černá Jarmila
Dvorský Josef
Dvořáková Marie
Giblová Jaroslava
Horáková Květoslava
House Zuzana
Chlopčíková Marie
Jursíková Zdenka
Kašná Alena
Kelnar Josef
Kovalová Jarmila
Macháčková Eugenia
Majda Miroslav
Malinová Simona
Matějčíková Monika
Nesrstová Pavla
Pallová Ivana
Pečeňová Marie
Řezníčková Magdalena
Staňková Blažena
Straková Olga
Stružková Marie
Šedivá Jarmila
Šicová Zdeňka
Škrabolová Libuše
Vardanová Ivana
Vlčková Zdeňka
Vlček Jiří

Členové pracovní skupiny

Rodiny s dětmi

Bláhová Iveta
Frdlíková Pavlína
Halasová Veronika
Horáková Květoslava
Hozová Leona
Jurtíková Jana
Kadlec Vladimír
Kapálková Jana
Kašná Alena

Korcová Věra
Kovářová Jiřina
Králová Radomíra
Macháčková Eugenia
Matějčíková Monika
Pečeňová Marie
Podzimek Vratislav
Rektoříková Lada
Šedivá Jarmila
Štosová Blanka

Večeřová Jana
Zakopalová Marta
Zvoníčková Lenka
Zycháčková Magda

**Členové pracovní skupiny
Zdravotně postižení**

Benechová Jiřina
Brázdilová Monika
Dvořáčková-Šumberová I.
Erbenová Božena
Grulichová Rozálie
Hábová Andrea
Horáková Květoslava
House Zuzana
Chlopčíková Marie
Chytilová Božena
Janda Zdeněk
Juráňová Zdeňka
Kašná Alena
Klement Jaroslav
Kousalová Drahotina
Kovalová Jarmila
Kubíčková Anna
Langerová Martina
Ludvíčková Eva
Matějčíková Monika
Mazáčová Zdenka
Netroufalová Milada
Nováková Miloslava
Ondráš Jiří
Odložilová Olga
Pallová Ivana
Polák Pavel
Přikrylová Ivana
Řezníčková Magdalena
Sedláčková Marie
Sekela Eduard
Skýbová Hana
Stodůlková Ludmila
Stuchlíková Jitka
Szarvasová Mária
Šebková Ludmila
Šedivá Jarmila
Škrabánek
Šuranská
Úrubová Zdeňka
Vardanová Ivana
Zubíková Marcela
Zubalíková Petra

**Členové pracovní skupiny
Osoby v krizi a
Nezaměstnaní**

Bernatík Tomáš
Budek Jaroslav
Civán Zdeněk
Dočkalová Jitka
Ďulíková Martina
Gromus Tomáš
Hábová Andrea
Halasová Veronika
Hasoňová Jarmila
Havlíková Alena
Horáková Květoslava
Hric Kamil
Hýžd'al Vladimír
Jandová Miroslava
Kadlčíková Olga
Kašná Alena
Koňářík Karel
Kosařová Zdeňka
Králová Radomíra
Kubáčková Pavla
Matějčíková Monika
Majdyšová Miriam
Plevová Jarmila
Polák Pavel
Špendlík David
Trpík Milan
Vlček Jiří

**Členové pracovní skupiny
Osoby ohrožené sociálně
patologickými jevy**

Bezděková Ivana
Blatecká Irena
Budek Jaroslav
Ďulíková Martina
Gromus Tomáš
Horáková Květoslava
Hric Kamil
Kašná Alena
Kalmárová Denisa
Matějčíková Monika
Netočný Petr
Nováková Pavlína
Pekařová Alena
Peterková Jarmila
Pokorníková Štěpánka
Rozumková Martina
Stavjaníková Martina
Šicnerová Miluše
Špendlík David
Štěpáník Petr
Šustková Gabriela
Tomek Stanislav
Trpík Milan
Váňa Radomír



Vážení a milí občané Otrokovicka,

dostává se Vám do rukou aktualizovaný Komunitní plán sociálních služeb na Otrokovicu na období let 2014 až 2015. Tento strategický dokument se tak stává mapou pro další směřování a rozvoj v oblasti plánování sociálních a dalších služeb pro obyvatele našeho regionu. Plynule zároveň navazuje na plán předcházející, který jsme společnými silami úspěšně realizovali. Realizací předcházejícího komunitního plánu sociálních služeb jsme si jednoznačně potvrdili, že je vystavěn na pevném základě, že je to dokument živý, který je schopen absorbovat podněty nové, aktuální. Potvrdil rovněž, že jsme schopni společně hledat a nalézat odpovědi na aktuální výzvy. Vytvořili jsme tak společně síť kvalitních sociálních a návazných služeb a máme díky tomu na čem dále stavět.

Zabezpečování těchto služeb je jednou z velmi důležitých povinností obcí. Jsme jedním z mála regionů, kde se politická podpora sociálních služeb projevuje významně při jejich realizaci. Je naším společným zájmem, aby služby poskytované občanům našeho regionu byly poskytovány v souladu s jejich potřebami a hospodárně. Je rovněž v našem společném zájmu, aby i v této složité době byly nejen zachovány, ale i v rozumné míře rozvíjeny. Při tvorbě aktualizovaného Komunitního plánu sociálních služeb na Otrokovicu na období 2014 – 2015 spojili své síly partneři z Otrokovic, Napajedel, Bělova, Halenkovic, Nové Dědiny, Oldřichovic, Pohořelic a Žlutavy. Je potřebné říci, že do tvorby komunitního plánu se ve velké míře zapojili rovněž zástupci neziskového sektoru, poskytovatelé sociálních služeb. Významné slovo měli rovněž zástupci uživatelů, neboť právě oni nejlépe vědí, jaké služby potřebují. Vytvořený strategický dokument je pak vyjádřením odborné a politické shody nad podobou rozvíjející se sítě sociálních a navazujících služeb pro osoby potřebné.

Rád bych poděkoval všem, kteří se do tvorby komunitního plánování aktivně zapojili, členům pracovních skupin a členům řídicí skupiny. Za dobře odvedenou práci patří rovněž poděkování členům realizačního týmu. Věřím, že dosavadní velmi dobrá spolupráce v širokém partnerství všech zúčastněných bude i nadále rozvíjena ke vzájemnému prospěchu, zvláště pak těch, kteří jsou na pomoci jiných závislí. Přeji nám všem, aby se společné dílo dařilo ve prospěch obyvatel našeho regionu.

Mgr. Jaroslav Budek
starosta města Otrokovice

OBSAH

1	INFORMACE O KOMUNITNÍM PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB.....	13
1.1	KOMUNITNÍ PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB (KPSS)	13
1.2	KPSS V RÁMCI PROJEKTU MONITORING A VYHODNOCOVÁNÍ KPSS NA OTROKOVICKU	14
2	ANALYTICKÁ ČÁST	16
2.1	SOCIÁLNĚ DEMOGRAFICKÁ CHARAKTERISTIKA ZLÍNSKÉHO KRAJE	16
2.2	SOCIODEMOGRAFICKÁ ANALÝZA REGIONU OTROKOVICKO.....	18
2.3	ANALÝZA POTŘEB UŽIVATELŮ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA OTROKOVICKU.....	30
2.4	SILNÉ A SLABÉ STRÁNKY ORP OTROKOVICE V OBLASTI SOCIÁLNÍCH SLUŽEB	32
2.5	DOPORUČENÍ ZLÍNSKÉHO KRAJE PRO ORP OTROKOVICE.....	34
2.6	SWOT ANALÝZA CÍLOVÝCH SKUPIN KPSS	41
3	SÍŤ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA OTROKOVICKU A JEJICH FINANCOVÁNÍ.....	50
3.1	ANALÝZA SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA OTROKOVICKU	50
3.2	EKONOMICKÁ ANALÝZA SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA OTROKOVICKU	56
3.3	AKTUALIZACE FINANČNÍHO VÝHLEDU FINANCOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB VE ZLÍNSKÉM KRAJI PRO OBDOBÍ 2013 - 2016	63
3.4	FINANCOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V ROCE 2014	66
4	STRATEGICKÁ ČÁST	73
4.1	VIZE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA OTROKOVICKU V ROCE 2020	73
4.2	STRATEGIE ROZVOJE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA OTROKOVICKU DO ROKU 2015.....	74
4.3	PRIORITY, CÍLE A OPATŘENÍ CÍLOVÝCH SKUPIN KPSS	75
4.4	PŘEHLED PROJEKTOVÝCH ZÁMĚRŮ Z PROCESU KPSS V LETECH 2005 – 2013.....	93
4.5	IMPLEMENTACE KOMUNITNÍHO PLÁNU	99
5	MONITOROVÁNÍ, HODNOCENÍ A AKTUALIZACE KOMUNITNÍHO PLÁNU	100
5.1	MONITOROVÁNÍ SÍTĚ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB A REALIZACE KOMUNITNÍHO PLÁNU	100
5.2	MONITORING, IDENTIFIKACE POTŘEBNÝCH DAT A ZPŮSOB JEJICH ZÍSKÁVÁNÍ	100
5.3	ZPŮSOB VYHODNOCOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB	101
5.4	AKTUALIZACE KOMUNITNÍHO PLÁNU	103
6	ZÁVĚR.....	105

Přílohy

- 1) Údaje o jednotlivých sociálních službách na Otrokovicku za období 2010 – 2012.
- 2) Projektové záměry za sociální oblast zapracované do Integrovaného strategického rozvojového plánu města Otrokovice na období 2014 – 2023.

ÚVOD

Komunitní plán sociálních služeb na Otrokovicku vznikl v rámci realizace projektu **Podpora trvalé udržitelnosti, dostupnosti a zkvalitňování sociálních služeb na Otrokovicku** a jeho aktualizace proběhla v rámci projektu **Monitoring a vyhodnocování KPSS na Otrokovicku**, který realizuje město Otrokovice společně se svými partnery - obcemi Bělov, Halenkovice, Nová Dědina, Oldřichovice, Pohořelice, Žlutava a městem Napajedla a partnerskými organizacemi Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje, o.p.s., Domov pro seniory Napajedla, p.o., Charita sv. Anežky Otrokovice, NADĚJE, pobočka Otrokovice, ONYX Zlín, o.p.s., Oblastní spolek Českého červeného kříže Zlín, SENIOR Otrokovice, p.o. a Svaz tělesně postižených v ČR z. s., krajská organizace Zlín.

Tento aktualizovaný dokument je výsledkem práce několika desítek lidí z řad zástupců partnerských měst a obcí, zástupců partnerských organizací, uživatelů z řad seniorů, osob se zdravotním postižením, nezaměstnaných občanů a rodin s dětmi a také zástupců z organizací, jako např. Dům dětí a mládeže Sluníčko Otrokovice, Madio, o.s., Klub rodičů handicapovaných dětí Stůňata, Mateřská škola Otrokovice, Městská policie Napajedla, Podané ruce, o.s. - Projekt OsA, , Probační a mediační služba ČR, středisko Zlín, Svaz tělesně postižených v ČR z. s., krajská organizace Zlín, Tyfloservis, o.p.s., ambulantní středisko Zlín, ZŠ Trávníky Otrokovice, ZŠ T. G. Masaryka Otrokovice, ZŠ Mánesova Otrokovice, Maltézská pomoc, o.p.s – Centrum Otrokovice, Základní škola praktická a speciální Otrokovice.

Cílovými skupinami, na něž byl projekt zaměřen, jsou senioři, zdravotně postižení, nezaměstnaní, rodiny s dětmi, osoby v krizi a osoby ohrožené sociálně patologickými jevy žijící na území Otrokovicka.

Komunitní plán sociálních služeb na Otrokovicku je základním strategickým dokumentem zaměřeným na rozvoj sociálních služeb a služeb souvisejících se sociálními službami na Otrokovicku. Dokument zahrnuje všechny důležité aspekty života osob z cílových skupin, které souvisí nejen se sociálními službami, ale i s dostupností sociálních služeb a s kvalitou života cílových skupin. Dokument je také zaměřen na trvalou udržitelnost a dostupnost sociálních služeb na Otrokovicku.

Pod pojmem Otrokovicko rozumíme obce a města, která patří do regionu ORP Otrokovice a obec Nová Dědina, která je součástí ORP Kroměříž, ale přirozenou spádovost má do Otrokovic.

Struktura Komunitního plánu sociálních služeb na Otrokovicku je v souladu s obvyklým uspořádáním strategických dokumentů. Základními částmi dokumentu jsou část analytická a část strategická. Analytická část obsahuje údaje o současném stavu sítě sociálních služeb a o potřebách uživatelů. Strategická část obsahuje jednotlivé priority a opatření vygenerované v rámci procesu komunitního plánování sociálních služeb, a také jednotlivé projektové záměry, jež tyto priority naplňují.

Realizace Komunitního plánu sociálních služeb na Otrokovicku je podmíněna zejména disponibilními finančními prostředky a splněním podmínek pro jejich získání, a to jak u stávajících sociálních služeb, tak u projektových záměrů. Stávající služby podle nově nastavovaných podmínek zařazování do sítě sociálních služeb Zlínského kraje (dále ZK) musejí na základě hodnocení stanovených parametrů „obhájit“ své zařazení v krajském střednědobém plánu s vazbou na dotace ze státního rozpočtu. Projektové záměry musejí prosadit své zařazení do krajského plánu, nejlépe v některé z kategorií s finanční podporou. V obou případech se ovšem jedná o vícezdrojové financování, tj. kromě dotací ze státního rozpočtu, z krajského rozpočtu, obecních rozpočtů a příspěvku zřizovatele také úhrady uživatelů, fondy zdravotních pojišťoven a ostatní příjmy. V případě nezařazení do krajské sítě sociálních služeb, resp. do krajského střednědobého plánu je existence stávajících služeb, resp. realizace projektových záměrů finančně jen obtížně udržitelná.

Tento dokument byl aktualizován v rámci projektu Monitoring a vyhodnocování KPSS na Otrokovicku a je financován z prostředků Evropského sociálního fondu prostřednictvím Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost a státního rozpočtu České republiky.

1 INFORMACE O KOMUNITNÍM PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

1.1 Komunitní plánování sociálních služeb (KPSS)

KPSS je metoda plánování sociálních služeb na základě spolupráce a dohody zadavatelů, poskytovatelů a uživatelů sociálních služeb. Sociální služby jsou plánovány pro občany konkrétního území s využitím znalostí potřeb a možností zainteresovaných stran s důrazem na zapojení veřejnosti. Výsledkem procesu KPSS je politická a odborná shoda nad systémem sociálních služeb a služeb navazujících, na níž se shodnou všechny zúčastněné strany zapojené do KPSS. Výsledkem procesu plánování sociálních služeb metodou komunitního plánování je realizovatelný plán rozvoje sociálních služeb a trvalý proces veřejné rozpravy o řešení problémů komunity.

Na Otrokovicu se komunitně plánují nejen sociální služby podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, ale i služby, projekty a potřeby související, jako například bezbariérovost a integrace v rámci volnočasových aktivit. Procesu komunitního plánování se trvale účastní všichni zde působící poskytovatelé sociálních služeb, zástupci měst a obcí regionu, uživatelé sociálních služeb a zástupci cílových skupin z řad veřejnosti. Zapojována je také veřejnost a zástupci dalších neziskových organizací působících v regionu.

1.1.1 Cíl KPSS

Cílem KPSS je vytvořit systém služeb odpovídající potřebám místních občanů, možnostem poskytovatelů a zadavatelů sociálních služeb.

1.1.2 Dílčí cíle

Zjistit potřebnost sociálních služeb a služeb souvisejících, plány, záměry a možnosti poskytovatelů a zadavatelů, přání uživatelů a veřejnosti.

Vytvořit systém spolupráce mezi zadavateli, poskytovateli, uživateli a veřejností.

1.1.3 Principy KPSS

Vzhledem k tomu, že metoda KPSS je uplatňována v různých místech různými lidmi, existují doporučené, nikoli však pevně stanovené postupy práce. Stanoveny jsou obecné principy, jejichž dodržování je nezbytným předpokladem pro realizaci kvalitního procesu KPSS. Těmito principy jsou:

- Bez dohody není KPSS.
- Posílení principů občanské společnosti.
- Bez uživatelů není KPSS.
- Demokratická spolupráce.
- Vše je veřejné.
- Svoboda vyjadřování.
- Rovnost mezi všemi účastníky.
- Průběh je stejně důležitý jako výsledek.
- Řízení.
- Legitimita.
- Cyklický proces.

- Hledání nových lidských a finančních zdrojů.
- Řešit dosažitelné.
- Potřeby a přání lidí jsou víc než normativy.

1.2 KPSS v rámci projektu Monitoring a vyhodnocování KPSS na Otrokovicu

Od 1.5.2012 do 30.4.2014 byl realizován projekt Monitoring a vyhodnocování KPSS na Otrokovicu, který byl financován z Evropského sociálního fondu prostřednictvím Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost a státního rozpočtu České republiky a jehož součástí byla i realizace procesu KPSS.

Hlavním cílem projektu bylo podpořit zvyšování dostupnosti a kvality sociálních služeb na Otrokovicu prostřednictvím aktivit navazujících na vytvoření Komunitního plánu sociálních služeb na Otrokovicu. Dílčími cíli byla aktualizace komunitního plánu sociálních služeb, nastavení systému monitoringu a vyhodnocování sociálních služeb a v neposlední řadě také realizace aktivit neakreditovaného vzdělávání formou odborných workshopů.

Důvodem pro realizaci projektu byla potřeba zabezpečit stabilitu systému sociálních služeb a podporovat zvyšování jejich kvality. Město Otrokovice je součástí partnerství realizujícího proces KPSS, do kterého jsou aktivně zapojeny všechny organizace poskytovatelů v regionu, obce regionu a desítky uživatelů. Prostřednictvím realizace projektu byly hledány způsoby, jak čelit nedostatku financí a naproti tomu zvyšovaným administrativním nárokům, tlaku na zvyšování kvality sociálních služeb a zvyšujícím se požadavkům ze strany uživatelů.

Proces monitoringu, který byl nastaven, bude sloužit především pro potřeby dotačního systému města Otrokovice a dalších obcí, a také pro vyhodnocování realizace komunitního plánu sociálních služeb. Informace o síti sociálních služeb pro potřeby samosprávy na jednu stranu potřebujeme, na druhou stranu bylo snahou v rámci projektu nastavit takový systém, který klade minimální nároky na již tak značně vysokou administrativní zátěž poskytovatelů sociálních služeb.

Aktualizace komunitního plánu sociálních služeb probíhala formou setkávání pracovních skupin a řídicí skupiny. Proces KPSS je realizován tak, abychom mohli průběžně nastavovat síť sociálních služeb formou tvorby akčních plánů, připravovat podklady pro jednání lokálních samospráv zapojených do procesu KPSS, a abychom mohli koordinovaně naplňovat zákonnou povinnost spolupracovat s krajem při realizaci procesu plánování. Pracovní skupiny jsou dobrým komunikačním prostorem pro řešení aktuálních problémů a určování priorit ve spolupráci s aktivně zapojenými uživateli.

Kvalita sociálních služeb byla zvyšována prostřednictvím realizace workshopů. Tuto formu jsme zvolili proto, že v ČR je řada kvalitních odborníků na různé aspekty systému sociálních služeb, kteří mohou obohatit svými vědomostmi naše lokální odborníky. Workshopy podpořily výměnu zkušeností a dobré praxe. Celkový počet 6 workshopů byl zvolen proto, aby bylo možno věnovat se jednotlivým tématům do hloubky. Témata navrhovali sami poskytovatelé sociálních služeb zapojení do projektu.

1.2.1 Realizace procesu plánování sociálních služeb

Proces plánování sociálních služeb probíhal formou pravidelných setkávání pracovních skupin a řídicí skupiny.

V průběhu realizace projektu se uskutečnilo cca 20 setkání řídicí skupiny, 10 setkání expertní skupiny a 20 setkání každé z pracovních skupin Zdravotně postižení, Senioři, Rodiny s dětmi, Osoby ohrožené sociálně patologickými jevy, Osoby v krizi a nezaměstnaní.

Pro proces plánování bylo zásadní vyhodnocení plnění dosavadního střednědobého plánu a nová analýza potřeb cílových skupin. Proces plánování sociálních služeb byl navíc obohacen o nastavení systému monitoringu a vyhodnocování sociálních služeb. V rámci procesu komunitního plánování byl kladen důraz na zachování stávajících potřebných sociálních služeb, na jejich udržitelnost a na udržitelnost nově vznikajících služeb při chronickém nedostatku financí.

1.2.2 Analýza sítě sociálních služeb

Analýza sítě sociálních služeb na Otrokovicku probíhala formou sběru informací o stávajících sociálních službách a jejich vyhodnocování. Pracovníky projektového týmu a pracovníky expertního týmu za podpory pracovních skupin byla provedena analýza potřeb cílových skupin. Cílem bylo analyzovat potřeby cílových skupin na Otrokovicku a zapracovat je do aktualizace Komunitního plánu sociálních služeb na Otrokovicku na období 2014 – 2015. Potřeby cílových skupin byly zjišťovány zejména formou diskuse v rámci pracovních skupin. Analýza byla vypracována projektovým týmem v součinnosti s poskytovateli sociálních služeb (partnery projektu), s pracovními skupinami a expertní skupinou procesu KPSS.

Výsledky analýz byly využity jak pro práci na aktualizaci Komunitního plánu sociálních služeb na Otrokovicku, tak při komunikaci se Zlínským krajem při tvorbě Akčních plánů rozvoje sociálních služeb.

2 ANALYTICKÁ ČÁST

2.1 Sociálně demografická charakteristika Zlínského kraje

2.1.1 Charakteristika lokality

Území Zlínského kraje, o výměře 3 963 km², je rozděleno do čtyř okresů (Kroměříž, Uherské Hradiště, Vsetín, Zlín), v rámci nichž je třináct správních obvodů ORP. V působnosti Zlínského kraje se nachází celkem 307 obcí. Vzhledem k počtu obyvatel 587 693 (k 1.1.2013) je průměrná hustota zalidnění 148 obyvatel na km². Rozložení obyvatel je důležité vzhledem k plánování budoucí sítě sociálních služeb. Pozornost by měla být zaměřena především na hustěji obydlené lokality a lokality odlehlejší, kde je významná zejména dostupnost terénních služeb.

Zdroj: Risy, údaje k 1.1.2013 a Územně identifikační registr ČR.

2.1.2 Celkový přírůstek/úbytek obyvatelstva

Celkový přírůstek obyvatel ve Zlínském kraji v období 2006 až 2012 byl v kladných číslech pouze v letech 2007 a 2008, zatím co v průměru ČR je celkový přirozený přírůstek za sledované období ve všech letech kladný. V letech 2011 a 2012 zaznamenává Zlínský kraj celkem velký pokles v celkovém přírůstku (v roce 2012 až minus 1 337). Tento přirozený úbytek je způsoben vyšší mortalitou (úmrtností) než natalitou (porodností) a vyšším počtem vystěhovaných než přistěhovaných. Z tabulky je však patrné, že i průměr celkového přírůstku ČR se rok co rok snižuje. Pokud bude tento trend i nadále pokračovat, lze předpokládat, že se průměr celkového přírůstku ČR může za několik let ocitnout i v záporných číslech.

Celkový přírůstek obyvatel tvoří součet přirozeného přírůstku a přírůstku stěhování. Přirozený přírůstek ve Zlínském kraji byl v období 2006 až 2012 v kladných číslech pouze v letech 2007, 2008 a 2010 (tedy natalita byla vyšší než mortalita). V roce 2011 a 2012 zaznamenává Zlínský kraj celkem velký propad v přirozeném přírůstku. Zatím co průměr celkového přírůstku ČR byl v roce 2012 278, Zlínský kraj si nese hodnotu minus 600. Zlínský kraj od roku 2006 do roku 2008 zaznamenává kladný přírůstek stěhování. Rok 2009 je však zlomový a od tohoto roku se ve Zlínském kraji setkáváme pouze se zápornými čísly, které v průběhu let mírně kolísaly, ale trend je spíše klesající (v roce 2012 minus 737). Podobný klesající trend má i průměr přírůstku stěhování ČR, avšak čísla jsou v roce 2012 prozatím ještě kladná.

Tab. 1 Celkový přírůstek obyvatel ve Zlínském kraji v porovnání s průměrem za ČR

ROK	Zlínský kraj			Průměr ČR ¹		
	Celkový přírůstek	Přirozený přírůstek	Přírůstek stěhování	Celkový přírůstek	Přirozený přírůstek	Přírůstek stěhování
2006	-303	-314	11	2 579	99	2 480
2007	941	190	751	6 710	714	5 996
2008	632	259	373	6 172	1 044	5 128
2009	-370	-33	-337	2 805	781	2 025
2010	-681	45	-726	1 854	736	1 118
2011	-1 057	-601	-456	1 337	130	1 206
2012	-1 337	-600	-737	763	278	735

Zdroj: Český statistický úřad; tabulka vlastní zpracování

2.1.3 Počet obyvatel a věková struktura

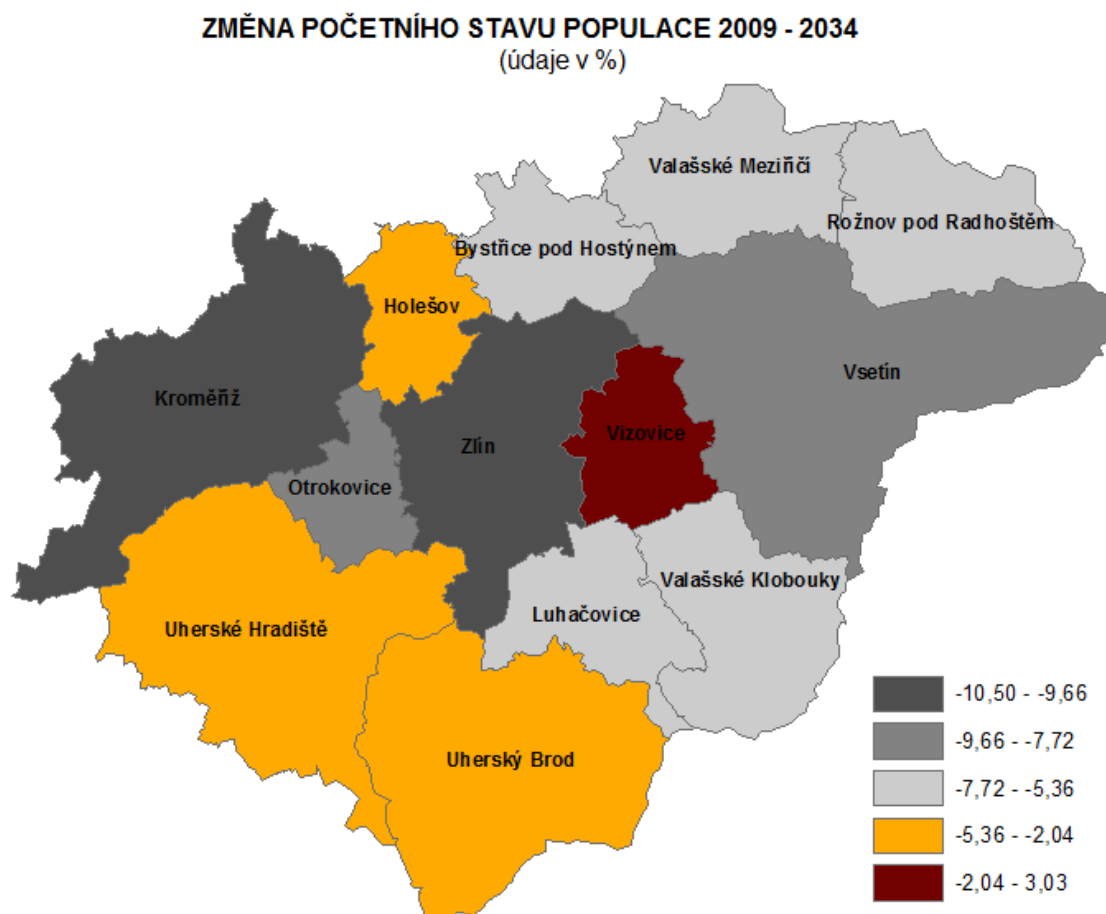
Celkové počty obyvatel Zlínského kraje odrážejí výše uvedené zjištění celkového přírůstku/úbytku obyvatel. Od roku 2007 až do roku 2012 má celkový přírůstek ve Zlínském kraji klesající tendenci (od roku 2009 dokonce až do záporných čísel). Mezi roky 2006 a 2012 došlo ve Zlínském kraji k poklesu počtu obyvatel o 2 202 osob (mezi roky 2003 – 2006 byl tento pokles 830 osob). V případě věkové struktury jde o regresivní typ věkové pyramidy, kdy je podíl dětské složky malý a naopak největší počty osob se vyskytují na konci reprodukčního a v post-reprodukčním věku. Věková struktura Zlínského kraje je v porovnání s věkovou strukturou ČR srovnatelná, bez významnějších rozdílů. I celkový přírůstek ČR zaznamenává od roku 2008 klesající tendenci.

2.1.4 Projekce počtu a struktury obyvatel

Projekce počtu a struktury obyvatel Zlínského kraje (období 2009 – 2034) zaznamenává snižování počtu obyvatel. Za 10 let (v roce 2019) se předpokládá pokles o cca 14 500 osob. Z projekce vyplývá závažný fakt týkající se změny věkové struktury. Do roku 2029 by se měly snížit především počty osob ve věku 15 - 35 let. Největší nárůst pak nastane ve věkových skupinách 40 - 50 let a 65 a více let. V souvislosti se zlepšováním zdravotního stavu populace dojde k prodlužování věku obyvatel, a tím ke stárnutí populace. Nárůst je očekáván ve všech „seniorských“ věkových skupinách – u starších osob dojde však k nárůstu výraznějšímu.

¹ Průměr ČR je vypočítán podělením údajů za ČR a počtem NUTS III.

Obr. 1 Předpokládaná změna početního stavu populace v rámci jednotlivých ORP Zlínského kraje

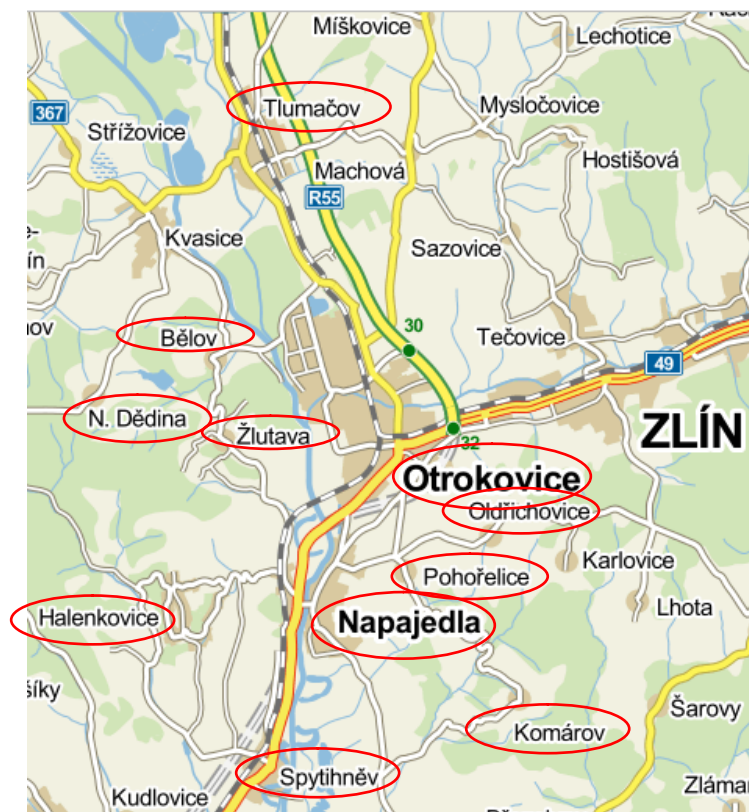


Zdroj: Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro rok 2012 – 2014 (prodlouženo do 2015)

Změna stavu populace mezi roky 2009 a 2034 ukazuje, že populačně ztratí všechny ORP v kraji. K největšímu poklesu populace dojde v ORP Zlín a v ORP Kroměříž, následují ORP Otrokovice a ORP Vsetín. Podíly osob starších 80 let se během 25 let zvýší pravděpodobně nejvíce v ORP Valašské Meziříčí, ORP Otrokovice a ORP Vizovice, a to až o 130 % (ORP Otrokovice).

2.2 Sociodemografická analýza regionu Otrokovicko

Sociodemografická analýza byla zpracována pro obce ORP Otrokovice, tj. Bělov, Halenkovice, Napajedla, Oldřichovice, Otrokovice, Pohořelice, Žlutava, Nová Dědina (tyto obce jsou partnerskými obcemi v rámci realizace projektu Monitoring a vyhodnocování KPSS na Otrokovicku), Tlumačov, Spytihněv a Komárov. Obec Nová Dědina spadá do ORP Kroměříž. Nadále tento region uvádíme jako Otrokovicko.

Obr. 2 Mapa regionu Otrokovicko

Zdroj: Mapy.cz

2.2.1 Rozloha

Rozloha území Otrokovicka je 11 992 ha.

2.2.2 Počet obyvatel

Počet obyvatel Otrokovicka byl k 01.01.2013 celkem 35 134 osob.

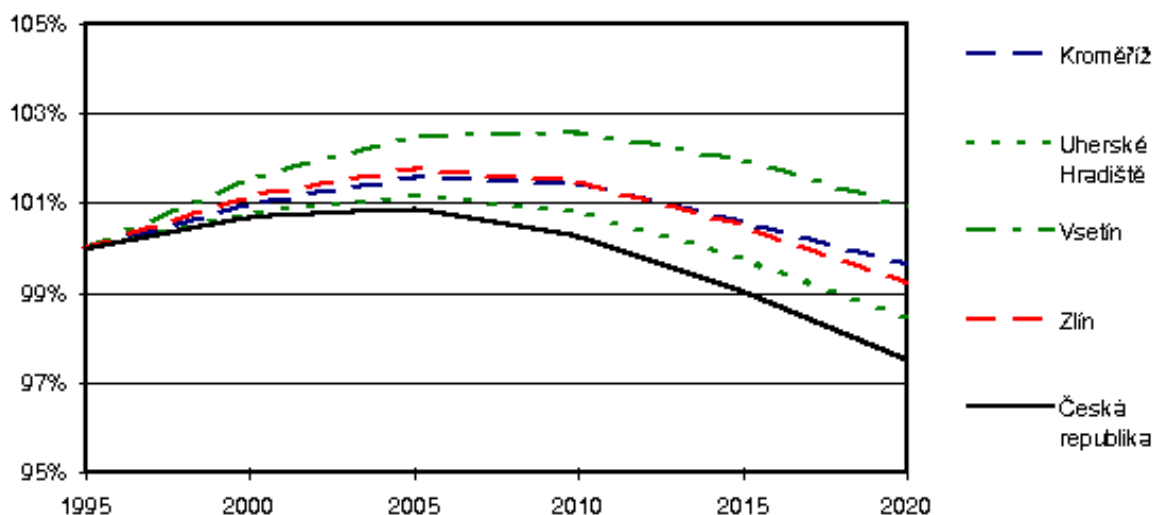
Tab. 2 Počet obyvatel v obcích na Otrokovicku k 01.01.2013.

OBEC	CELKEM (v absolutních číslech)	MUŽI	ŽENY
Bělov	295	150	145
Halenkovice	1 827	921	906
Komárov	331	158	173
Napajedla	7 343	3 601	3 742
Nová Dědina	413	203	210
Oldřichovice	400	203	197
Otrokovice	18 327	8 934	9 393
Pohorelice	847	416	431
Spytihněv	1 700	849	851
Tlumačov	2 521	1 262	1 259
Žlutava	1 130	569	561
Sledované obce celkem	35 134	17 266	17 868

Zdroj: Český statistický úřad; tabulka vlastní zpracování

Následující graf představuje prognózu vývoje počtu obyvatelstva v jednotlivých okresech Zlínského kraje do roku 2020, která byla vytvořena v roce 2006. 100 % představuje rok 1995, kdy bylo ve sledovaných obcích 36 842 obyvatel (k 1. 1. 1995, zdroj ČSÚ). Jak je z grafu patrné, byl předpoklad, že do roku 2020 klesne celkové množství populace v okrese Zlín o přibližně jedno procento. Z aktualizovaných dat však vyplývá, že již v době, kdy graf předpokládá mírný nárůst počtu obyvatel, zaznamenáváme ve skutečnosti ve sledovaných obcích pokles o téměř 4 % oproti roku 1995.

Graf 1 Prognóza vývoje počtu obyvatel ve Zlínském kraji



2.2.3 Věková struktura obyvatel

Tab. 3 Věková struktura obyvatel v obcích na Otrokovicu k 31.12.2012

OBEC	POHLAVÍ	STAV K	VĚKOVÁ SKUPINA			PRŮMĚRNÝ VĚK	INDEX STÁŘÍ (65+/0-14)
		31.12.2012	0 - 14	15 - 64	65+		
Bělov	Muži	150	26	105	19	40,0	73,1
	Ženy	145	25	95	25		100,0
	Obě pohl.	295	51	200	44		86,3
Halenkovice	Muži	921	156	650	114	40,1	73,7
	Ženy	906	156	586	153		108,3
	Obě pohl.	1 827	312	1 236	267		89,4
Komárov	Muži	158	17	117	24	44,9	141,2
	Ženy	173	22	94	57		259,1
	Obě pohl.	331	39	211	81		207,7
Napajedla	Muži	3 601	510	2 592	499	42,3	97,8
	Ženy	3 742	507	2 485	750		147,9
	Obě pohl.	7 343	1 017	5 077	1 249		122,8
Nová Dědina	Muži	203	31	148	24	41,1	77,4
	Ženy	210	29	149	32		110,3
	Obě pohl.	413	60	297	56		93,3

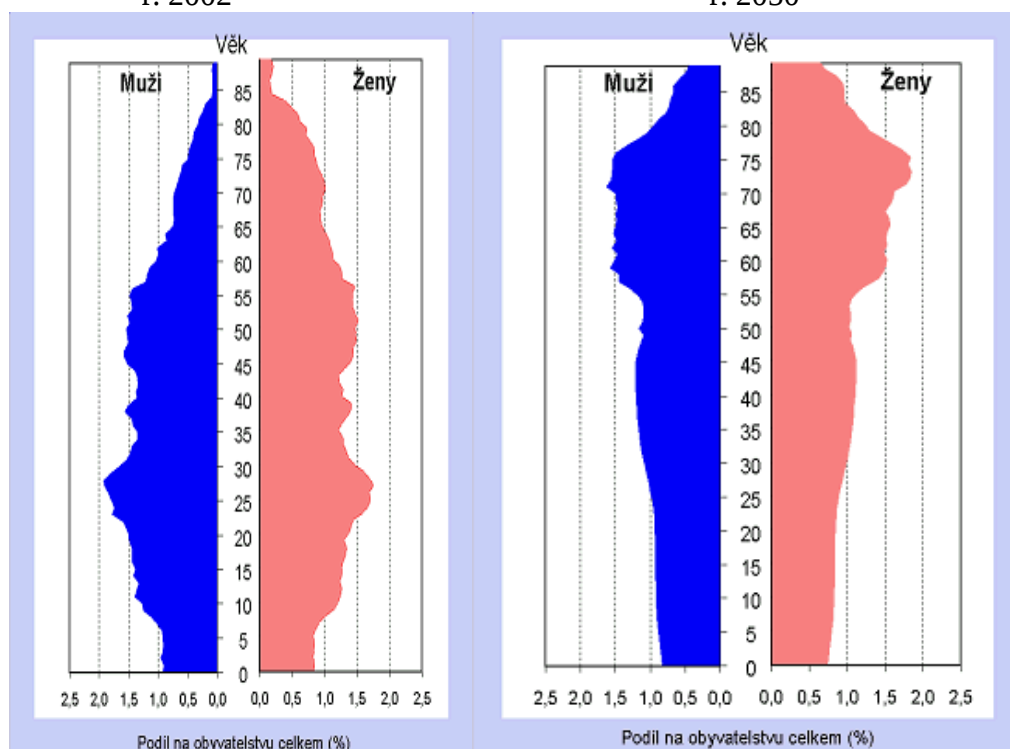
Oldřichovice	Muži	203	36	142	25		69,4
	Ženy	197	36	131	30		83,3
	Obě pohl.	400	72	273	55	38,3	76,4
Otrokovice	Muži	8 934	1 353	6 305	1 276		94,3
	Ženy	9 393	1 173	6 307	1 913		163,1
	Obě pohl.	18 327	2 526	12 612	3 189	42,3	126,2
Pohořelice	Muži	416	63	297	56		88,9
	Ženy	431	61	293	97		159,0
	Obě pohl.	847	124	590	153	41,6	123,4
Spytihněv	Muži	849	133	603	113		85,0
	Ženy	851	127	565	159		125,2
	Obě pohl.	1 700	260	1 168	272	40,9	104,6
Tlumačov	Muži	1 262	219	863	180		82,2
	Ženy	1 259	188	834	237		126,1
	Obě pohl.	2 521	407	1 727	417	40,8	102,5
Žlutava	Muži	569	89	413	67		75,3
	Ženy	561	97	371	93		95,9
	Obě pohl.	1 130	186	784	160	39,1	86,0
Celkem		35 134	5 054	24 175	5 943	41,0	109,7

Zdroj: Český statistický úřad; tabulka vlastní zpracování

Na Otrokovicku bylo k 31.12.2012 celkem 5 943 občanů starších šedesáti pěti let (k 31. 12. 2010 to bylo celkem 5 404 občanů, je zde evidentní stárnutí populace), což představovalo cca 16,9 % populace žijící na území Otrokovicka. Podíl osob starších 65 let se od 31.12.2010 zvýšil o cca 1,65%. V absolutních číslech se jedná o nárůst od 31.12.2010 do 31.12.2012 o 539 těchto osob. Průměrný věk obyvatel Otrokovicka byl k 31.12.2012 41 let, což odpovídá celorepublikovému průměrnému věku 41,3 let. Index stárí vyjadřuje, kolik je v populaci obyvatel ve věku 65 let a více na 100 dětí ve věku 0 - 14 let. Na Otrokovicku připadlo na 100 dětí do 14 let 117,6 seniorů starších 65 let (k 31.1.2010 byl tento index 109,7), což je více, než je průměrný index stárí v ČR (113,3).

2.2.4 Předpokládaný vývoj věkového složení

V následujících grafech je znázorněn předpokládaný vývoj věkového složení obyvatelstva ve Zlínském kraji. Graf srovnává stav v roce 2002 a předpokládaný vývoj do roku 2050. V Otrokovicích je pak nutno počítat se skokovým nárůstem počtu obyvatel seniorského věku, neboť v Otrokovicích žije velké množství obyvatel, kteří se přistěhovali v 70. letech 20. století za prací v souvislosti s otevřením pneumatikárny. Jestliže je v současné době v regionu 5 943 osob starších 65 let, což představuje 16,9 % obyvatel, pak v roce 2050 by jich mělo být dle prognózy znázorněné v následujícím grafu 34,9 %, což by v současné době představovalo cca 12 367 osob.

Graf 2 Předpokládaný vývoj věkového složení obyvatelstva ve Zlínském kraji
r. 2002 r. 2050

Zdroj: Český statistický úřad, 2005. Zpracoval: AUGUR Consulting s.r.o.

Důležitým statistickým údajem v oblasti sociálních služeb je počet příjemců příspěvků na péči, jejich rozložení dle věkových kategorií a dle přiznaného stupně závislosti. Celkový počet příjemců příspěvku na péči na Otrokovicku byl 1 089 osob (28.2.2014). Nejvíce příjemců příspěvku má nárok na I. stupeň příspěvku. Důležitým trendem, který má zásadní dopad na kapacity sociálních služeb, je průběžně se zvyšující počet osob s přiznaným IV. stupněm závislosti. K 31. 12. 2011 bylo těchto osob 169 a k 28.2.2014 bylo těchto osob o 48 více, tedy 217. Je třeba zdůraznit, že pojem příjemce příspěvku na péči se nekryje s pojmem uživatel sociálních služeb. Velká část příjemců příspěvku na péči nevyužívá žádnou sociální službu, případně o ně pečuje rodina.

Tab. 4 Počet osob s příspěvkem na péči dle jednotlivých obcí ORP Otrokovice k 28.02.2014

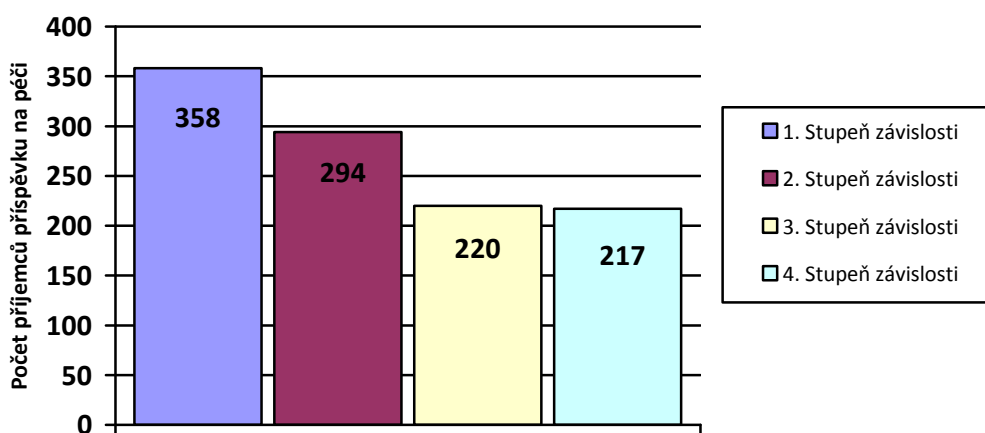
OBEK	Počet osob s příspěvkem na péči k 28.2.2014	Počet obyvatel k 1.1.2013	Podíl osob s příspěvkem na péči na celkovém počtu obyvatel v %
Bělov	5	295	1,7
Halenkovice	64	1 827	3,5
Komárov	10	331	3
Napajedla	219	7 343	3
Nová Dědina	10	413	2,4
Oldřichovice	7	400	1,8
Otrokovice	601	18 327	3,3
Pohořelice	29	847	3,4

Spytihněv	42	1 700	2,5
Tlumačov	83	2 521	3,3
Žlutava	19	1 130	1,7
Sledované obce celkem	1 089	35 134	3,1

Zdroj: Údaje dodal Úřad práce ČR – krajská pobočka ve Zlíně – kontaktní pracoviště Zlín; Český statistický úřad; tabulka vlastní zpracování

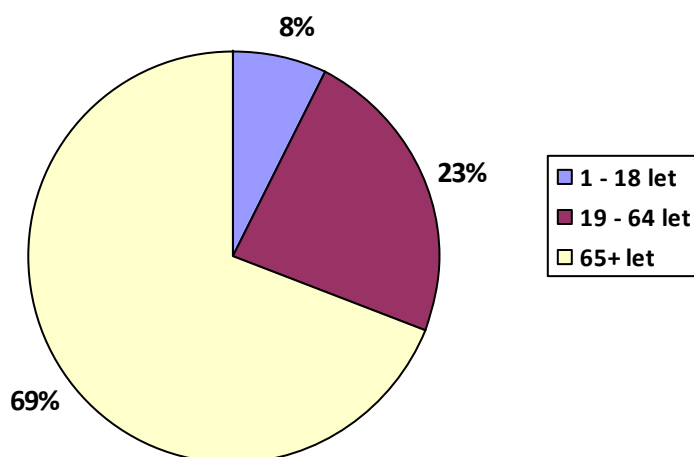
Procentní podíl příjemců na péči na celkovém počtu obyvatelstva ORP Otrokovice je 3,1%. Vyšší podíl příjemců na péči mají například Halenkovice a Pohořelice.

Graf 3 Počet příjemců příspěvku na péči na Otrokovicku dle stupně závislosti k 28.02.2014



Zdroj: Údaje dodal Úřad práce ČR – krajská pobočka ve Zlíně – kontaktní pracoviště Zlín; graf vlastní zpracování

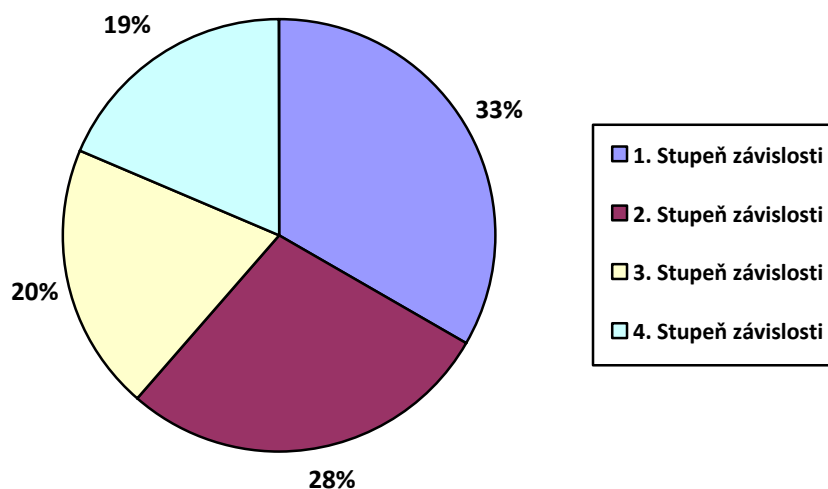
Graf 4 Procentní podíl počtu příjemců příspěvku na péči dle jednotlivých věkových kategorií na celkovém počtu příjemců příspěvku na péči na Otrokovicku k 28.02.2014



Zdroj: Údaje dodal Úřad práce ČR – krajská pobočka ve Zlíně – kontaktní pracoviště Zlín; graf vlastní zpracování

Přestože celkový počet osob starších 65 let představuje pouze 16,9% z celkové počtu obyvatel Otrokovicka, je jejich podíl na celkovém počtu příjemců příspěvku na péči na Otrokovicku 69%.

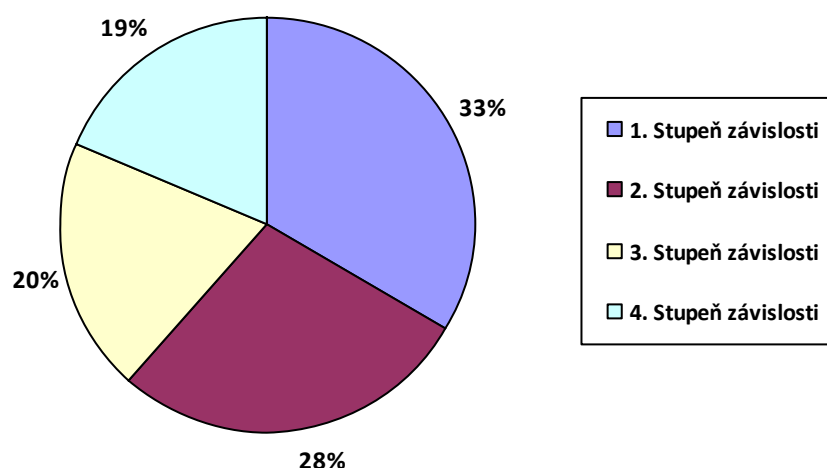
Graf 5 Procentní podíl počtu příjemců příspěvku na péči starších 65 let v jednotlivých kategoriích stupně závislosti na celkovém počtu příjemců příspěvku na péči starších 65 let k 28.02.2014



Zdroj: Údaje dodal Úřad práce ČR – krajská pobočka ve Zlíně – kontaktní pracoviště Zlín; graf vlastní zpracování

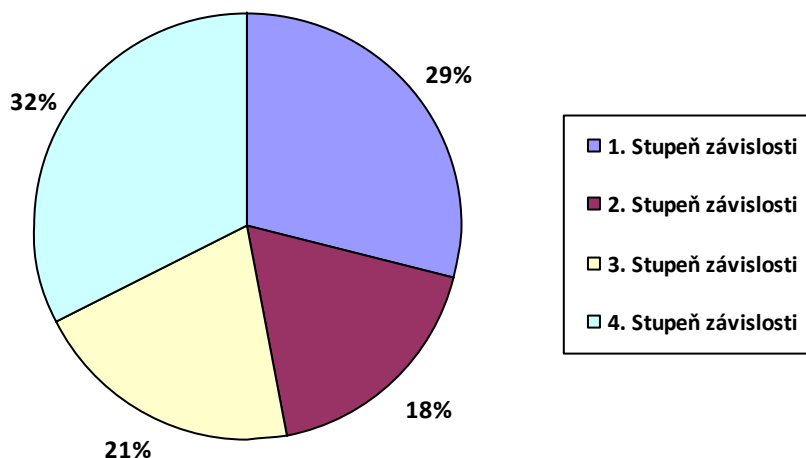
Nejvíce příjemců příspěvku na péči ve věkové kategorii nad 65 let má přiznan první stupeň závislosti. Jen o 5% méně je příjemců s přiznaným druhým stupněm závislosti. Zajímavé je, že v následující kategorii osob ve věku 19 - 64 let je rozložení příjemců příspěvku na péči v jednotlivých stupních závislosti podobné.

Graf 6 Procentní podíl počtu příjemců příspěvku na péči ve věku 19 – 64 let v jednotlivých kategoriích stupně závislosti na celkovém počtu příjemců příspěvku na péči ve věku 19 – 64 let k 28.02.2014



Zdroj: Údaje dodal Úřad práce ČR – krajská pobočka ve Zlíně – kontaktní pracoviště Zlín, graf vlastní zpracování

Graf 7 Procentní podíl počtu příjemců příspěvku na péči ve věku 1 – 18 let v jednotlivých kategoriích stupně závislosti na celkovém počtu příjemců příspěvku na péči ve věku 1 – 18 let k 28.02.2014



Zdroj: Údaje dodal Úřad práce ČR – krajská pobočka ve Zlíně – kontaktní pracoviště Zlín, graf vlastní zpracování

V kategorii osob do 18 let je rozložení příspěvků na péči výrazně odlišné od ostatních věkových kategorií. Převažují osoby s přiznanými vyššími stupni závislosti.

Tab. 5 Počet uživatelů s příspěvkem na péči k 1. 1. 2014

CÍLOVÁ SKUPINA	SLUŽBA	POSKYTOVATEL	POČET UŽIVATELŮ S PŘÍSPĚVKEM NA PÉČI			
			I. STUPEŇ	II. STUPEŇ	III. STUPEŇ	IV. STUPEŇ
SEN	Domov se zvláštním režimem	SENIOR Otrokovice p.o.	2	1	4	15
SEN	Domov pro seniory (SENIOR B)	SENIOR Otrokovice p.o.	15	19	14	7
SEN	Domov pro seniory (SENIOR C)	SENIOR Otrokovice p.o.	6	10	15	20
SEN	Domov pro seniory	Charitní domov, Charita sv. Anežky Otrokovice	8	7	7	14
SEN	Byty zvláštního určení	Domov pokojného stáří Pohořelice	4	1	0	0
SEN	Pečovatelská služba	Pečovatelská služba Kroměříž o.p.s.	Nesledují tyto počty			
SEN	Domov pro seniory	Domov pro seniory Napajedla p.o.	9	12	13	22
OZP	Domov pro osoby se zdravotním postižením	NADĚJE, pobočka Otrokovice	1	6	11	17
OZP	Týdenní stacionář	NADĚJE, pobočka Otrokovice	1	2	2	2
OZP	Chráněné bydlení	NADĚJE, pobočka Otrokovice	6	3	0	0

OZP	Osobní asistence	Podané ruce o.s. – Projekt OsA	0	1	0	1
OZP	Sociálně terapeutické dílna	NADĚJE, pobočka Otrokovice	6	4	0	0
OZP	Denní stacionář	NADĚJE, pobočka Otrokovice	0	1	3	10
CELKEM			58	67	69	108

Zdroj: Vlastní sběr informací od poskytovatelů sociálních služeb na Otrokovicu

Z tabulky č. 5 je patrné, že počet uživatelů s příspěvkem na péči se zvyšuje se zvyšujícím se stupněm závislosti.

2.2.5 Počet osob z dalších cílových skupin KPSS

V Otrokovicích bylo k 31.12.2013 přibližně 64 osob bez domova a cca 80 - 90 osob drogově závislých (s pracovníky ONYX Zlín aktivně spolupracuje 46 toxikomanů). Sociální kurátor ke konci roku 2013 spolupracoval s 89 osobami, které byly ve výkonu vazby či trestu odnětí svobody. Kurátor pro mládež na Městském úřadě Otrokovice se v roce 2013 zúčastnil 59 výsledků na PČR a 8 jednání u trestního soudu, které se týkalo mladistvých pachatelů. Oddělení sociálně právní ochrany (OSPO) v r. 2013 evidovalo 952 živých spisů. Sociálně aktivizační služba Charity sv. Anežky Otrokovice v podobě terénní služby rodinám s dětmi za rok 2013 spolupracovala se 46 rodinami, které byly v evidenci OSPO.

Celkem 63 osob využilo za uplynulý rok 2013 ve městě Otrokovice služeb Dluhového poradenství Samaritán (poskytovatel: Charita sv. Anežky Otrokovice) poskytnutého ve spolupráci se sociálními pracovníky oddělení sociální pomoci, odboru sociálního, Městského úřadu Otrokovice. V roce 2012 využilo této služby 124 osob a v roce 2011 službu využilo 72 osob. Od roku 2012 tuto službu využívají více ženy než muži (v roce 2012 využilo službu 76 žen a 48 mužů, v roce 2013 využilo službu 40 žen a 23 mužů).

Zdroj: Výroční zpráva Městského úřadu Otrokovice 2013

2.2.6 Údaje týkající se zaměstnanosti

Struktura zaměstnanosti obyvatelstva

K 31.12.2011 bylo ve sledovaných obcích ekonomicky aktivních 18 992 obyvatel, tj. cca 53,6 % obyvatel regionu.

Nezaměstnanost

K 31.12.2011 bylo na Otrokovicu 1 431 dosažitelných uchazečů o zaměstnání, což představuje 7,53 % z ekonomicky aktivního obyvatelstva sledovaných obcí. Z celkového počtu nezaměstnaných v okrese Zlín je 48,4 % mužů a 51,6 % žen. Z celkového počtu dosažitelných nezaměstnaných v okrese Zlín tvoří 15,27 % občané se zdravotním postižením.

Tab. 6 Míra nezaměstnanosti v obcích na Otrokovicku k 31. 12. 2011

OBEC	EKONOMICKY AKTIVNÍ OBYVATELÉ	DOSAŽITELNÍ NEZAMĚŠTNANÍ	MÍRA NEZAMĚŠTNANOSTI (V %)
Bělov	117	9	7,70
Halenkovice	825	88	10,70
Komárov	138	12	8,70
Napajedla	4 008	274	6,80
Nová Dědina	208	21	10,10
Oldřichovice	157	14	8,90
Otrokovice	10 588	765	7,20
Pohořelice	382	18	4,70
Spytihněv	862	80	9,30
Tlumačov	1 234	114	9,20
Žlutava	473	36	7,60
Celkem	18 992	1 431	7,53

Zdroj: Statistika Úřadu práce ČR

Vývoj nezaměstnanosti

V následující tabulce je uveden vývoj nezaměstnanosti v obcích na Otrokovicku v letech 2005 až 2010, a to k 31. prosinci uvedených let. Vývoj míry nezaměstnanosti je ovlivněn vývojem ekonomiky v ČR.

Tab. 7 Vývoj nezaměstnanosti v obcích regionu Otrokovicko v letech 2005 - 2011

OBEC	Dosažitelní nezaměstnaní	Míra nezaměstnanosti v %	Dosažitelní nezaměstnaní	Míra nezaměstnanosti v %	Dosažitelní nezaměstnaní	Míra nezaměstnanosti v %	Dosažitelní nezaměstnaní	Míra nezaměstnanosti v %	Dosažitelní nezaměstnaní	Míra nezaměstnanosti v %	Dosažitelní nezaměstnaní	Míra nezaměstnanosti v %	Dosažitelní nezaměstnaní	Míra nezaměstnanosti v %
	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
Bělov	12	10,3	9	7,7	9	7,7	5	4,3	9	7,7	7	6	9	7,69
Halenkovice	84	9,82	68	8,2	46	5,6	74	9	113	13,7	115	13,9	88	10,67
Komárov	13	9,42	12	8,7	10	7,2	7	5,1	21	15,2	16	11,6	12	8,70
Napajedla	325	7,76	253	6,3	197	4,9	206	5,1	358	8,9	343	8,6	274	6,84
Nová Dědina	22	10,1	20	9,6	11	5,3	14	6,7	24	11,5	24	11,5	21	10,10
Oldřichovice	16	10,19	10	6,4	10	6,4	11	7	25	15,9	23	14,6	14	8,92
Otrokovice	927	8,38	655	6,2	545	5,1	541	5,1	1027	9,7	1003	9,5	765	7,23
Pohořelice	41	10,21	26	6,8	24	6,3	14	3,7	35	9,2	29	7,6	18	4,71
Spytihněv	82	9,05	69	8	63	7,3	50	5,8	74	8,6	108	12,5	80	9,28
Tlumačov	100	7,62	87	7,1	79	6,4	68	5,5	137	11,1	130	10,5	114	9,24
Žlutava	44	8,67	31	6,6	25	5,3	18	3,8	36	7,6	42	8,9	36	7,61
celkem	1666	8,35	1240	6,52	1019	5,32	1008	5,27	1859	9,77	1840	9,69	1431	7,53

Tab. 8 Aktivní politika zaměstnanosti v obcích na Otrokovicku v roce 2011

UMÍSTĚNÍ UCHAZEČI O ZAMĚSTNÁNÍ V ROCE 2011 PODLE MÍSTA TRVALÉHO POBYTU	Otrokovice	Halenkovice	Napajedla	Žlutava	Pohořelice	Oldřichovice	Bělov	Nová Dědina	Tlumačov	Spytihněv	Komárov	Celkem
Veřejně prospěšné práce	19	7	8	4	7	3	1	2	14	2	2	69
Společensky účelná pracovní místa - u zaměstnavatele	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Společensky účelná pracovní místa vyhrazená	18	3	9	1	1	0	0	1	3	3	0	39
Společensky účelná pracovní místa - OSVČ	4	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	7
ChD zřízení	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ChPM zřízení	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ChPM – OSVČ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Příspěvek při přechodu na nový podnikatelský program	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Příspěvek na zapracování	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tab. 9 Aktivní politika zaměstnanosti v ORP Otrokovice k 28.02.2014

UMÍSTĚNÍ UCHAZEČE O ZAMĚSTNÁNÍ K 28.02.2014	Celkem
Veřejně prospěšné práce	123
Společensky účelná pracovní místa zřízená	0
Společensky účelná pracovní místa vyhrazená	103
Společensky účelná pracovní místa - SVČ	2
Chráněná pracovní místa zřízení	0
Příspěvek při přechodu na nový podnikatelský program	0
Příspěvek na zapracování	0
Chráněná pracovní místa – zřízení pro osobu za účelem SVČ	0

Zdroj: Údaje dodal Úřad práce ČR – krajská pobočka ve Zlíně – kontaktní pracoviště Zlín; tabulka vlastní zpracování

2.2.7 Školy a školská zařízení

Zdroj: Podklady dodal odbor školství a kultury, Městský úřad Otrokovice

V ORP Otrokovice má 80 % obcí mateřskou školu, přičemž MŠ Otrokovice je zařízení zastřešující sedm spojených mateřských škol v Otrokovicích a jedno zařízení pro děti od 1 do 3 let s kapacitou 20 míst a logopedickou třídou v počtu 14 dětí. V obci Tlumačov funguje speciální mateřská škola zaměřená na péči o děti s kombinovaným postižením, s vadami řeči a se zdravotním oslabením, a to soukromá Mateřská škola Klubíčko Tlumačov, s.r.o, s krajskou působností. Kapacita této školy je 30 dětí. V 70 % obcí se nachází základní škola, ale pouze ve 40 % obcí má ZŠ oba stupně, tj. 1.-9. třídu. Město Otrokovice má tři základní školy s oběma stupni. Ve městě Otrokovice je Základní škola praktická a Základní škola speciální Otrokovice. V ORP Otrokovice dále působí dvě základní umělecké školy ve městech Otrokovice a Napajedla a dvě zájmová sdružení, a to: Dům dětí a mládeže Sluníčko Otrokovice a Dům dětí a mládeže Matýsek Napajedla.

Dalšího vzdělání je možné dosáhnout v těchto oblastních zařízeních:

- Gymnázium Otrokovice, p.o. (čtyřleté a osmileté);
- Střední odborná škola Otrokovice p.o. (vznikla sloučením Střední odborné školy Otrokovice p.o. a Střední průmyslové školy Otrokovice p.o.) – kde lze studovat tříleté učební obory, čtyřleté obory s maturitou nebo dvouleté nástavbové studium s maturitou.

Tab. 10 Základní a mateřské školy v obcích ORP Otrokovice

OBEC	ZÁKLADNÍ ŠKOLY			MATEŘSKÉ ŠKOLY
	1. STUPEŇ	1. i 2. STUPEŇ	CELKEM	
Bělov				
Halenkovice		1	1	1
Komárov				1
Napajedla		2	2	1
Nová Dědina				
Oldřichovice				
Otrokovice		3	3	1
Pohořelice	1		1	1
Spytihněv	1		1	1
Tlumačov		1	1	1
Žlutava	1		1	1
Celkem škol	3	7	10	8

Zdroj: tabulka vlastní zpracování z podkladů, které dodal odbor školství a kultury Městského úřadu Otrokovice

2.3 Analýza potřeb uživatelů sociálních služeb na Otrokovicu

S využitím údajů z dokumentu Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro období 2012 – 2014 (prodlouženo do 2015)

2.3.1 Potřeby seniorů

Senioři, kteří využívají terénní a ambulantní služby, by ve většině případů nejraději zůstali doma. A to i za situace, kdy budou potřebovat více pomoci a budou mít zájem o rozšíření poskytované sociální či jiné služby. Do domova pro seniory by odešli až za situace, kdy již nebude možné využívat pouze terénní sociální služby nebo o ně nebudou moci pečovat rodinní příslušníci. Důležitým aspektem je pocit bezpečí, jistota, že se někdo postará, když to bude zapotřebí. Shodný postoj k této záležitosti mají i senioři - potenciální uživatelé sociálních služeb. Senioři sice vědí o sociálních službách, nicméně na co mají přesně nárok a jakou službu mohou využít, už tak přesně neznají. Přitom mnozí uvádějí, že mají nízké důchody a nedostatek finančních prostředků na to, aby si mohli zaplatit různé sociální a jiné návazné služby a zdravotní pomůcky. Celkově hodnotí senioři sociální služby v ORP Otrokovice velmi dobře, pozitivně hodnotí dobrou organizaci všech služeb a poskytovanou péči, jen k tomu poznamenávají, že k úplné spokojenosti by bylo zapotřebí více peněz. Velmi dobře jsou rovněž hodnoceny kluby důchodců, které jsou aktivní a organizují řadu akcí a programů.

2.3.2 Potřeby osob se zdravotním postižením

Potřeby osob se zdravotním postižením se různí podle druhu a míry postižení. S respektem k tomu, že každý člověk je individualita, přistupujeme k zobecnění potřeb osob se zdravotním postižením.

Bydlení a domácnost

V souvislosti s bydlením rozdělujeme osoby se zdravotním postižením na 3 kategorie, a to:

- 1) osoby, které nechtějí do pobytových zařízení,
- 2) osoby s jinými potřebami,
- 3) osoby, které upřednostňují domov pro osoby se zdravotním postižením.

Ad 1) Osoby, které nechtějí do domova pro osoby se zdravotním postižením požadují pomoc se zajištěním stravy, se zajištěním chodu domácnosti. Ideální je pro ně sociální služba osobní asistence nebo pečovatelská služba s pravidelnými návštěvami. Stacionáře nebo odlehčující služby nevyžadují, především z důvodů dojíždění, ale také z finančních důvodů.

Ad 2) Potřebami této skupiny osob jsou bezbariérové bydlení, asistenční služby (okamžikové), chráněné bydlení, stacionáře, odlehčovací služby. Ideální je pro ně sociální služba chráněného bydlení, případně finanční příspěvky nebo dotace na úpravy vlastních bytů tak, aby byly využitelné pro bezbariérové bydlení. Ocenili by také odlehčovací služby nebo denní stacionář (zvláště rodiče dětí se zdravotním postižením).

Ad 3) Osoby upřednostňující pobyt v domově pro zdravotně postižené vyžadují komplexní, nepřetržitou péči, pomoc s hygienou a stravou, finanční pomoc. Míra podpory či péče je taková, že ji nelze důstojně a trvale zajistit v domácím prostředí. Nutný je pro ně pobyt v domově pro osoby se zdravotním postižením s pravidelnou péčí pečovatelů.

Strava a hygiena

Hlavní potřebou v této oblasti je zajištění stravy, především obědů, což souvisí s požadavkem jednoho teplého jídla denně. V současné době již není sociálními službami zajišťován dovoz oběda bez další pomoci s přípravou či přímo s podáním stravy. Dovoz oběda bez další pomoci zajišťují komerční (nedotovaní) dodavatelé. Snídani a večeři si lidé se zdravotním postižením zpravidla obstarají sami,

případně je pomáhají zabezpečit pečující osoby. Další potřebou je pomoc s hygienou, a to především u osob se zhoršenou mobilitou. Velkým tématem je i pečovatelská pomoc (obecně). Využili by ji jak ti, kteří chtějí zůstat ve své domácnosti, tak lidé vyžadující chráněné (bezbariérové) bydlení. Jedni jako stálou službu, druzí jako pomoc v kritických momentech.

Doprovod

Velmi častým požadavkem lidí se zdravotním postižením je i doprovod. Konkrétně lidé se zdravotním postižením požadují buď služby osobního asistenta nebo pečovatelskou pomoc, který by pomáhal s přepravou v MHD, nebo chtějí využívat speciálně upravený automobil, který umožňuje přepravu i hůře se pohybujícím lidem, nebo lidem na vozíku. Takovou službu je možno poskytnout, ale je třeba mít uzavřenu smlouvu s poskytovatelem sociální služby.

Finance

Častou potřebou je také finanční podpora při nákupu zdravotních a kompenzačních pomůcek.

Kontakty, socializace

Podle reakcí respondentů není problematika socializace a kontaktů tak vážná, jako výše zmíněné oblasti. Hlavními potřebami jsou vybudování kontaktních míst pro osoby se zdravotním postižením za účelem setkávání, sociálního poradenství, konání společenských akcí, dále lidé požadují možnost pracovat v chráněných dílnách, nebo využívat podporované zaměstnávání (vhodné především pro mladé a aktivní, pro starší a těžce zdravotně postižené nepřipadá v úvahu). Za důležité považují rovněž služby dobrovolníka na „povídání“ (vhodné především pro starší osoby se zdravotním postižením a také pro uživatele pobytových sociálních služeb).

Podle zřizovatelů sociálních služeb jsou v ORP Otrokovice služby pro osoby se zdravotním postižením pokryty dobře. Jmenovitě se jedná o domov pro osoby se zdravotním postižením (pro děti i dospělé), denní i týdenní stacionář, centrum denních služeb a asistenční službu. Kromě toho jsou v Otrokovicích také sociální služby, které jinde ve Zlínském kraji nejsou příliš zastoupeny a je o ně velký zájem – chráněné bydlení a sociálně terapeutická dílna. Jako kapacitně nedostatečné se v oblasti sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením jeví terénní služby, domovy pro osoby se zdravotním postižením a také odlehčovací služby, především pro děti se zdravotním postižením. Cílovou skupinou, která je zatím málo podporována jsou osoby s duševním onemocněním. V Otrokovicích pro ně služby zabezpečeny nejsou, některé osoby s duševním onemocněním dojíždí do Zlína.

2.3.3 Potřeby osob ohrožených sociálním vyloučením a osob v krizi

Do této skupiny nejsou zahrnuty osoby, které jsou ohroženy sociálním vyloučením z důvodu věku nebo zdravotního stavu. Vzhledem k různorodosti této skupiny osob jsou i jejich problémy a potřeby velmi různorodé. Dominantními problémy jsou bezdomovectví, nezaměstnanost a závislost na drogách, alkoholu, zadlužení a gamblerství. V rámci procesu KPSS na Otrokovicu byly tyto cílové skupiny zařazeny do pracovní skupiny Osoby ohrožené sociálně patologickými jevy a pracovní skupiny Osoby v krizi a nezaměstnaní.

Jako největší problém u osob bez přístřeší je zmiňována absence domácího zázemí a s tím spojené důsledky jako nedostatek tepla, hygieny a špatný zdravotní stav. Jako problém osob bez přístřeší je rovněž uváděna nezaměstnanost, s tím související nedostatek finančních prostředků, ale také závislost na alkoholu.

Problémy nezaměstnaných jsou spojovány v první řadě s nedostatkem finančních prostředků. Tento nedostatek potom spouští lavinu dalších problémů jako nárůst dluhů, ztráta bydlení, ztráta kontaktu

s lidmi, stigmatizace, a také tendence ke krádežím nebo podvodům. Zlepšení situace nezaměstnaných vidí respondenti hlavně v získávání práce. Někteří uvádějí, že by měly být vytvořeny pracovní příležitosti z veřejných zdrojů, které by umožnily získat zkušenosti, potřebnou praxi, případně udržet pracovní návyky. Nabízí se i možnost využít institutu veřejně prospěšných prací nebo dalších programů aktivní politiky zaměstnanosti.

Primárními problémy osob závislých na alkoholu a drogách jsou zejména zhoršený zdravotní stav, nedostatek motivace k léčení se ze závislosti a nedostatek peněz, které ovšem utrácejí k uspokojení své závislosti. U skupiny závislých na drogách je zmiňován také problém šíření infekčních onemocnění jako žloutenka nebo virus HIV. Další významné důvody ohrožení jsou spatřovány ve zvýšené míře agrese u závislých lidí, společnost je považuje za „otravné“, nepřizpůsobivé a nechápe je. Řešení problémů pramenících ze závislosti spočívá zejména v řešení příčin závislosti. Často je v této souvislosti zmiňována resocializace, prevence a odborné sociální poradenství. Při řešení důsledků závislosti jsou doporučovány terapeutické a svépomocné skupiny a rovněž zapojení odborníků na závislosti – adiktologů. Pozornost by měla být rovněž věnována osobám opouštějícím ústavu a zařízení, kde se ze závislosti léčily. Těmto osobám by mělo být zprostředkováno zejména odborné sociální poradenství a možnost ubytování.

2.3.4 Potřeby rodin s dětmi

Do cílové skupiny rodin s dětmi, které sociální služby momentálně využívají (stávající uživatelé) nebo budou případně využívat (potencionální uživatelé), byly zahrnuty rodiny, které vykazují různou míru dysfunkčního chování či mají celkově dysfunkční charakter. Rodiče mají problémy s výchovou svých dětí (drogová závislost, záškoláctví, poruchy chování), nacházejí se v tíživé finanční situaci (nemají bydlení, jsou zadlužení apod.). Jedná se často o neúplné rodiny s rodičem samoživitelem nebo o rodiny, kde jeden z partnerů zažívá domácí násilí na sobě či svých dětech. Stran sociálních služeb spatřujeme nedostatek azylových domů pro matky (i otce, či rodiny) s dětmi, nebo nedostatečnou kapacitu již zřízených azylových domů, nedostatek sociálně aktivizačních služeb a nízkoprahových zařízení pro děti a mládež a nedostatečnou kapacitu terénních služeb. Ohrožením je dosud nevyřešená udržitelnost Sociálně aktivizačních služeb pro rodiny, které jsou do konce roku 2014 financovány z Individuálního projektu Zlínského kraje, od roku 2015 není zcela jasné, jak budou tyto služby financovány. Uvedený problém má významný dopad na práci OSPO. Uživatelům chybí odborná pomoc při řešení akutních problémů v podobě specializovaných poraden. Dále chybí taková zařízení pro rodiny, která by poskytovala hlídání a nabízela volnočasové aktivity také pro starší děti. Zároveň by poskytovala možnost vzájemného setkávání se, odreagování a výměny cenných informací přímo mezi postiženými rodinami.

2.4 Silné a slabé stránky ORP Otrokovice v oblasti sociálních služeb

Zdroj: Analýza ze Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji na období 2012 - 2014

2.4.1 Cílová skupina Seniori

Jsou dostatečně pokryté tyto sociální služby:

- domovy pro seniory, odlehčovací služba, pečovatelská služba, domov se zvláštním režimem pro ženy a muže.

Nedostatečná kapacita je u služby:

- domov se zvláštním režimem pro cílovou skupinu seniorů s žádným nebo nízkým příjmem, se zdravotními obtížemi a se závislostmi.

V poskytování sociálních služeb pro seniory se hlavně poskytovatelé sociálních služeb potýkají s problémem financí, se zajištěním služeb přes volné dny a svátky. S tím souvisí i mzdové ohodnocení, zkušenosti a kvalifikace sociálních pracovníků pracujících v této oblasti. Ve vztahu k poskytovaným sociálním službám většina seniorů zastává názor, že by měla být personálně posílena oblast terénních a ambulantních služeb tak, aby byl uplatňován individuální přístup a aby jim pomoc mohla být poskytována co nejdéle v přirozeném prostředí.

2.4.2 Cílová skupina Osoby se zdravotním postižením

Jako největší problém sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením se jeví finanční dostupnost a obecně financování sociálních služeb. Každoročně panuje nejistota a obava ze snížené či dokonce zlovkové dotace na poskytování sociálních služeb. Problémem je také informovanost o sociálních službách – zvláště u osob s duševním nebo mentálním postižením.

Posilovat by se měly především terénní služby (zvláště chráněné bydlení), o pobytové typy služeb naopak takový zájem není. Vhodné by také bylo zaměřit se na lepší propojení lékařské péče a sociálních služeb. Potřebou je také koordinace bezbariérovosti se stavebním úřadem. Osoby se zdravotním postižením s celodenní péčí se i přes sociální příspěvky potýkají s nedostatkem financí. Stejně jako v mnoha jiných ORP se také na Otrokovicu objevoval problém bariér (v oblasti bydlení i dopravy), ale ne tak silně jako jinde. Z názorů uživatelů sociálních služeb vyplývá, že služby pro osoby se zdravotním postižením jsou v Otrokovicích velmi dobře dostupné a lidé s jejich využíváním nemají větší problémy. Rovněž informace o těchto službách jsou v pořádku – lidé jednotlivé služby znají a jsou spokojeni s obsahem poskytovaných informací.

2.4.3 Cílová skupina Osoby ohrožené sociálně patologickými jevy

Nejzávažnějším problémem, se kterým se tato cílová skupina potýká, je hlavně nedostatek možností pracovního uplatnění. S tím pak následně souvisí nedostatek financí a problém s nedostatkem zařízení k alternativnímu bydlení, jako jsou azylové domy pro ženy a ubytovny pro osoby bez přístřeší. Řešením problému s ubytovacími zařízeními může být v rámci spolupráce s krajem na nalezení vhodných prostor, za tímto účelem získání dotace na podporu bytové politiky a dále také zajištění dostatku kvalifikovaných sociálních pracovníků. Na území ORP Otrokovice funguje azylový dům pro muže, noclehárna a také terénní programy pro osoby bez přístřeší a terénní programy pro drogově závislé. Zmiňovaná je i možnost využití služeb sociálního kurátora. Chybí noclehárna pro ženy, denní centrum spojené s hygienickým servisem, kontaktní centrum pro drogově závislé, nedostatečnou kapacitu má sociální poradenství pro zadlužené osoby. Pro zlepšení situace je tedy třeba navyšovat kapacity stávajících zařízení a budovat nová (např. jednoduché, levné ubytovny), dále je důležitý rozvoj terénních programů a zvýšení počtu terénních pracovníků. Na celorepublikové úrovni je třeba řešit problematiku sociálního bydlení, aby důstojné bydlení bylo dostupné i lidem s nízkými příjmy a lidem závislým na dávkovém systému. Je třeba řešit problém toho, že systém sociálních dávek není pro osoby na nich závislé motivující.

2.4.4 Cílová skupina Rodiny s dětmi

Jsou dostatečně pokryty tyto sociální služby:

- azylový dům pro rodiny s dítětem/děti, terénní služby pro rodiny s dětmi, nízkoprahové zařízení pro děti a mládež.

Nedostatečně pokryty jsou tyto služby:

- ubytování, případně přenocování.

Nejzávažnějším problémem v poskytování sociálních služeb pro rodiny s dětmi je nedostatek financí a s tím spojený problém nedostatečné kapacity sociálních služeb a málo školených pracovníků. To bylo řešeno v rámci individuálního projektu Zlínského kraje, který však nemá zajištěnu udržitelnost. Dále by také měla být rozšířena nabídka možností bydlení pro rodiny s dětmi v kombinaci s poskytováním terénní či ambulantní sociální služby. Zřizovatelé uvádějí, že počet potřebných rodin přibývá. Proto by budoucí pomoc měla být koncipována jak rozšířením počtu sociálních pracovníků a zvýšením frekvence návštěv přímo v rodinách, tak také výstavbou dalších pobytových zařízení. Dále by měly rodiny mít možnost využívat sociální poradenství (také spojené s problematikou dluhů, rodinného rozpočtu, a následně též pomocí při hledání bydlení), je potřeba zvýšit počet mediátorů a psychologů a jejich dostupnost (zejména finanční).

2.5 Doporučení Zlínského kraje pro ORP Otrokovice

V této kapitole prokazujeme soulad aktivit plánovaných na Otrokovicku s doporučeními, která vydal Zlínský kraj v rámci procesu tvorby Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji na rok 2012 – 2014 (prodlouženo do 2015), (dále SPRSS ZK). Pro každou z cílových skupin uvedli zpracovatelé SPRSS ZK obecná doporučení platná pro celý kraj a také několik doporučení specificky pro ORP Otrokovice (viz tabulka níže – levý sloupec). V pravých sloupcích tabulek jsou uvedena opatření a konkrétní aktivity, které byly zjištěny analýzou a jsou prováděné v rámci KPSS na Otrokovicku. Lze konstatovat, že záměry definované v rámci procesu KPSS na Otrokovicku jsou v souladu s doporučeními Zlínského kraje.

2.5.1 Cílová skupina Seniori

Počty seniorů se v budoucnu budou neustále zvyšovat a tento nárůst se bude týkat především nejstarších osob. zajištění sociálních služeb pro tuto cílovou skupinu se tedy musí stát prioritou jak Zlínského kraje, tak ORP Otrokovice. Je nutné zaměřit se na komplexní sociální služby a především na navazující služby, které sice nespádají podle zákona pod služby sociální, ale rozšiřují stávající portfolio. Zároveň se snažit rozšiřovat nabídku služeb, jejich kvalitativní i kvantitativní vylepšování.

Vypořádání doporučení ze SPRSS ZK pro cílovou skupinu Seniori

Obecně, pro všechna ORP je navrhováno:	V rámci KPSS na Otrokovicku plánujeme tato opatření:
Zaměřit se na terénní služby, které jsou finančně dostupnější, a odpadá tak nutnost budovat ve značné míře nákladná pobytová zařízení.	• Zachování stávajících terénních služeb. • Dobrovolníci v domácnostech. • Podpora osob pečujících o osoby blízké. • Zvýšená motivace lékařů poskytujících ošetrovatelskou péči v domácím prostředí.
Určit jasná (a v zásadě přísná) pravidla, která by určovala, zda je senior možným uživatelem pobytové služby typu domov pro seniory. Motivovat seniory využívat spíše pečovatelské služby. Přitom ovšem zajistit, aby bylo možné žádosti posuzovat individuálně, tj. posílit rozhodovací roli na regionální a místní úrovni.	• Doporučení je bezpředmětné, jelikož uživateli pobytových služeb typu domov pro seniory se stávají pouze osoby, které spadají do cílové skupiny osob podle registrace služby. O uzavření smlouvy o poskytování sociální služby rozhoduje poskytovatel. To, zda osoby spadají do registrované cílové skupiny vyhodnocuje inspekce.
Řešit problém bezbariérovosti a dopravy. Problémy související s dopravou a	• Dostupná individuální doprava pro osoby se

Tento dokument byl aktualizován v rámci projektu Monitoring a vyhodnocování KPSS na Otrokovicku a je financován z prostředků Evropského sociálního fondu prostřednictvím Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost a státního rozpočtu České republiky.

mobilitou jsou závažnými překážkami v životě seniorů a jejich vyřešení usnadní seniorům realizaci jejich denních potřeb bez pomoci asistentky.	sníženou pohyblivostí. ● Odstranění bariér a zabránění vzniku nových ve veřejných budovách. ● Zlepšování bezbariérovosti MHD (dostatek bezbariérových spojů, označování v jízdních řádech).
Vhodně podporovat pečovatelskou službu. Důležitá je cena za tyto služby (měly by být co nejvíce dotovány) a velmi důležitý je také fakt „okamžité“ pomoci, tedy nejen určené dny, ale „na zavolání“ („pohotovost“ pečovatelské služby).	● Nastavení pravidel financování na úrovni samosprávy. Nedostatky ve financování sociálních služeb jsou způsobeny nesystémovostí současné praxe financování sociálních služeb. Pomoc na zavolání – „okamžitá pomoc“ je jistě potřeba, ale nezapadá do toho, co může zajistit pečovatelská služba. Na Otrokovicku je to částečně řešeno formou tísňových tlačítek u 22 osob z rizikových skupin. Okamžitá pomoc je řešena v rámci integrovaného záchranného systému.
Podporovat vznik a rozvoj klubů, kontaktních míst pro seniory (nejde ovšem o sociální službu), kde by probíhaly kulturní a společenské akce (setkávání seniorů, internet).	● Aktivizace osamělých a doposud „nezapojených“ seniorů. ● Podpora činnosti klubů důchodců.
Více propagovat sociálně poradenské služby, které zlepší stávající informovanost seniorů.	● Pravidelná publicita v Otrokovických novinách. ● Pravidelná publicita v Městské televizi Otrokovice. ● Realizace osvětových aktivit přístupných veřejnosti. Pozn.: Základní sociální poradenství poskytuje každý poskytovatel a také sociální odbory.
Specificky pro cílovou skupinu Seniori v ORP Otrokovice Zlínský kraj navrhuje:	Na Otrokovicku plánujeme:
Zřídit domov se zvláštním režimem (oddělení v jednom z domovů pro seniory, a to konkrétně pro muže).	Projektový záměr transformace dalších 12 míst v rámci Domova pro seniory SENIOR C Otrokovice na službu domova se zvláštním režimem byl realizován od ledna 2014
Zřídit hospicovou péči.	Hospicovou péči v dostupném zařízení poskytuje Hvězda – občanské sdružení ve Zlíně-Malenovicích. Přímo v regionu pobytová služba plánována není.

2.5.2 Cílová skupina Osoby se zdravotním postižením

Z šetření vyplývá, že služeb je sice dostatek, ale nejsou vždy dobře dostupné (finančně a dopravně). Místo tvorby služeb nových doporučujeme zaměřit se na problém bezbariérové dopravy i budov a také na snížení finanční náročnosti služeb.

Vypořádání doporučení SPRSS ZK pro cílovou skupinu Osoby se zdravotním postižením

Obecně pro všechna ORP je navrhováno:	V rámci KPSS na Otrokovicu plánujeme tato opatření:
Zaměřit se na terénní služby, které jsou finančně dostupnější, a tím odpadá nutnost budovat ve značné míře nákladná pobytová zařízení.	● Zajistit pečovatelské službě minimálně 2 auta a navýšení počtu pečovatelek k doprovodům.
Podporovat obecně opatření směřující k samostatnému bydlení osob se zdravotním postižením.	● V opatřeních podpora samostatného bydlení v SPRSS 2012–2014, v souladu s ním projektový záměr Podpora samostatného bydlení, NADĚJE, pobočka Otrokovice, která plánuje další rozšíření chráněného bydlení.
Více prosazovat chráněné bydlení pro osoby se zdravotním postižením.	● Zvýšení kapacity chráněného bydlení pro osoby se zdravotním postižením ve stávajících službách.
Prosazovat opatření k seberealizaci (chráněné dílny, příspěvky na podporu zaměstnání osob se zdravotním postižením). Stát sice uzákonil snížení této podpory, záleží ale na možnostech kraje a ORP.	● Zajištění volnočasových aktivit pro děti se zdravotním postižením bez povinné účasti rodičů nebo blízkých. ● Podpora činnosti členských organizací osob se zdravotním postižením ● Rozšíření kapacity sociálně terapeutické dílny (vznik podporovaných zaměstnávání, vznik chráněných dílen, pracovní místa pro zdravotně postižené). ● Zvyšování pracovních kompetencí uživatelů sociálních služeb (osob se zdravotním postižením). ● Vytváření pracovních míst pro osoby se zdravotním postižením.
Řešit problém bezbariérovosti a dopravy. Problémy s dopravou a mobilitou jsou závažnými překážkami života osob se zdravotním postižením a vyřešení těchto problémů usnadní naplnění potřeb z této oblasti bez pomoci asistentky.	● Odstranění bariér a zabránění vzniku nových ve veřejných budovách. ● Zlepšování bezbariérovosti MHD (dostatek bezbariérových spojů).
Vhodně podporovat pečovatelskou službu. Důležitá je cena za pečovatelskou službu (měly by být co nejvíce dotovány) a velmi důležitý je také fakt „okamžité“ pomoci, tedy nejen určené dny, ale na „zavolání“.	● Nastavení pravidel financování na úrovni samosprávy. Nedostatky ve financování sociálních služeb jsou způsobeny nesystémovostí současné praxe financování sociálních služeb. Pomoc na zavolání – „okamžitá pomoc“ je jistě potřeba, ale nezapadá do toho, co může zajistit pečovatelská služba. Na Otrokovicu je to částečně řešeno formou tísňových tlačítek u 22 osob z rizikových skupin. Okamžitá pomoc je řešena v rámci integrovaného záchranného

	systému.
Podporovat vznik a rozvoj klubů, kontaktních míst pro osoby se zdravotním postižením (nejde o sociální službu), kde by probíhaly kulturní a společenské akce.	• Zajištění volnočasových aktivit pro děti se zdravotním postižením bez povinné účasti rodičů nebo blízkých. • Podpora činnosti členských organizací osob se zdravotním postižením.
Více propagovat sociálně poradenské služby, které zlepšují stávající informovanost osob se zdravotním postižením.	• Pravidelná publicita v Otrokovických novinách. • Pravidelná publicita v Městské televizi Otrokovice. • Realizace osvětových aktivit přístupných veřejnosti. Pozn.: Základní sociální poradenství poskytuje každý poskytovatel a také sociální odbory.
Specificky pro cílovou skupinu Osoby se zdravotním postižením v ORP Otrokovice Zlínský kraj navrhuje:	Na Otrokovicku plánujeme:
Stejně jako u seniorů jsou pobytové i terénní služby velmi dobře pokryty. Doporučujeme jen zlepšovat jejich kvalitu.	• Sdílení dobré praxe. • Realizace inovativních projektů. • Zavést systém hodnocení sociálních služeb • Sledovat nákladovost a efektivitu sociálních služeb
Dále posilovat chráněné bydlení a terapeutické dílny.	• Rozšíření kapacity sociálně terapeutické dílny (vznik podporovaných zaměstnávání, vznik chráněných dílen, pracovní místa pro zdravotně postižené). • Zvyšování pracovních kompetencí uživatelů sociálních služeb (osob se zdravotním postižením). • Vytváření pracovních míst pro osoby se zdravotním postižením. • Zvýšení kapacity chráněného bydlení pro osoby se zdravotním postižením. • Vznik služeb pro osoby s kombinací různých postižení a poruch. • Zajištění služeb sociální rehabilitace pro osoby s duševním onemocněním.
Zaměřit se především na služby pro rodiny s dětmi se zdravotním postižením – odlehčovací služby.	• Zřízení odlehčovacích služeb pro osoby do 27 let se zdravotním postižením. • Vznik pobytové služby pro osoby s kombinací různých postižení a poruch.

2.5.3 Cílová skupina Osoby ohrožené sociálním vyloučením

Vypořádání doporučení SPRSS ZK pro cílovou skupinu Osoby ohrožené sociálním vyloučením

Obecně pro všechna ORP je navrhováno:	V rámci KPSS na Otrokovicku plánujeme tato opatření:
Zaměřit se na pobytové služby, hlavně na azylové domy a noclehárny.	• Zachování stávajících sociálních služeb pro osoby bez přístřeší • Zřízení pobytové služby pro: bezdětné ženy, páry, rodiny s dětmi, invalidní a starobní důchodce.
Podporovat opatření v budování a	• Finančně dostupné sociální bydlení.

rozšiřování kapacit levných forem „sociálního“ bydlení (přestože nejde o sociální služby, ale o bytovou politiku).	• Chráněné bydlení pro rodiny
Zaměřit se na zajištění a propagaci základního a odborného sociálního poradenství.	• Rozšíření služby Dluhové poradenství. • Posílit střediska výchovné péče. • Pravidelná publicita v Otrokovických novinách. • Pravidelná publicita v Městské televizi Otrokovice. • Realizace osvětových aktivit přístupných veřejnosti. • Rozvoj sociální práce na sociálním odboru MěÚ. Pozn.: Základní sociální poradenství poskytuje každý poskytovatel, odborné sociální poradenství poskytují sociální odbory.
Ačkoli rovněž nejde o sociální službu, tak podporovat u této cílové skupiny osob jejich zájem o práci pro obec, třeba hůře placenou. Pomůže jim to překonat nejtěžší období.	• Pracovní programy specificky zaměřené na uživatele sociálních služeb. • Sociální podnikání. • Spolupráce obcí s Úřadem práce a poskytovateli sociálních služeb. • Motivace uživatelů sociálních služeb. • Pracovní místa pro výkon obecně prospěšných prací
Vybudování kontaktních center je sice finančně velmi náročné, ale pokud budou plnit jak roli informativní (poradenství), tak sdružovací (předávání informací o terapiích, možnost terapií přímo v centru apod.), mohou se stát centrem aktivit pro osoby z této cílové skupiny v regionu.	• Místo, kde se mohou umýt (nizkoprah) – byla spuštěna služba veřejná sprcha • Zajištění možnosti odparazitování (desinsekce) – je řešeno specifickými opatřeními v návaznosti na službu veřejná sprcha. Pozn.: Službu Kontaktní centrum zajišťuje ONYX Zlín o.p.s., jedná se o specializovanou službu se zaměřením na osoby, které zneužívají nealkoholové drogy. Kontaktní centrum je ve Zlíně. V Otrokovicích a Napajedlích funguje terénní program. Budování dalších kontaktních center je třeba podpořit finančně z úrovně kraje a vlády, proto zatím není plánováno.
Kromě budování služeb pobytových nepodceňovat práci terénních pracovníků, kteří mohou na mnoho problémů reagovat ještě před tím, než dojdou do stádia obtížné řešitelnosti.	• Zvýšení kapacity terénního programu (včetně zajištění financí) a nizkoprahového centra pro děti a mládež, rozšíření těchto služeb do malých obcí. Pozn.: Terénní programy pro osoby bez přístřeší, pro děti a mládež, pro rodiny s dětmi a pro osoby zneužívající návykové látky jsou na Otrokovicu poskytovány, nikoli však v menších obcích.
Specificky pro cílovou skupinu osoby ohrožené sociálním vyloučením v ORP Otrokovice Zlínský kraj navrhuje:	Na Otrokovicu plánujeme:
Zaměřit se na levné ubytovny a noclehárny pro obě pohlaví (příp. rodiny s dětmi).	Budování levného ubytování typu Ubytovna nebo Noclehárna není prioritou definovanou v rámci KPSS, kromě Priority 3.3 Zimní opatření. Nejedná se o řešení vhodné z hlediska práce s uživatelem. Navrženo je: Pobytové služby pro bezdětné ženy,

	páry, rodiny s dětmi, invalidní a starobní důchodci – azylové bydlení (chráněné bydlení).
Snažit se zřídit denní centrum (s hygienickým servisem) a kontaktní centrum pro uživatele návykových látek.	● Projektový záměr nízkoprahového denního centra je zařazen do SPRSS 2012 – 2014, ale doposud nebyl nalezen vhodný prostor. ● Místo, kde se mohou lidé bez domova umýt (na způsob nízkoprahového zařízení, „snadný vstup“) bylo zřízeno jako veřejná sprcha ● Zajištění možnosti odparazitování (desinsekce). Je řešeno specifickými opatřeními v návaznosti na službu veřejná sprcha.

2.5.4 Cílová skupina Rodiny s dětmi

Vypořádání doporučení ze SPRSS ZK pro cílovou skupinu Rodiny s dětmi

Obecně pro všechna ORP je navrhováno:	V rámci KPSS na Otrokovicu plánujeme tato opatření:
Zaměřit se především na sociální poradenství (základní i odborné).	● Spolupráce, (sdílení informací) oddělení sociálně právní ochrany s ostatním i sociálními pracovníky sociálního odboru, poskytovateli, obcemi a dalšími relevantními institucemi. ● Zlepšení informovanosti rodin s dětmi do 5 let stran nároku na dávky. ● Záchyt problematických rodin (zvýšit množství rodin, ve kterých je služba odborného sociálního poradenství a sociálně aktivizační služba poskytována).
Budovat také pobytové služby (azylové domy), které budou využívány v případě krize.	● Pobytové služby pro: bezdětné ženy, páry, rodiny s dětmi. ● Pobytové služby pro invalidní a starobní důchodce.
Jako krizová pomoc je pro rodiny s dětmi nejdůležitější finanční zajištění. Takováto pomoc nepatří sice mezi sociální služby, navrhujeme se ale zamyslet nad možnostmi podpory těchto ohrožených rodin.	Pozn: Finanční podpora rodin s dětmi je záležitostí vládní politiky a z úrovně lokální veřejné správy ji nelze řešit. Sociální dávky spadají do kompetence Úřadu práce ČR.
V rámci řešení problémů dětí se zaměřit především na sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi a také vybudování nízkoprahových zařízení pro děti a mládež.	● Záchyt problematických rodin, tj. zvýšit množství rodin, ve kterých je služba odborného sociálního poradenství a sociálně aktivizační služba poskytována. ● Rozvoj specifických programů pro rodiny s dětmi ohrožené sociálním vyloučením. ● Vznik nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v Napajedlích. ●
Ačkoli nejde o sociální službu, ale o bytovou politiku, tak vzhledem k problémům, které mají rodiny s bydlením, doporučujeme v dlouhodobém horizontu v rámci možností	● Finančně dostupné sociální bydlení.

podporovat opatření v budování a rozšiřování kapacit levných forem „sociálního“ bydlení. Platí to zejména pro rodiny, které vycházejí z azylových domů a rodiny s finančními problémy.	
Specificky pro cílovou skupinu Rodiny s dětmi v ORP Otrokovice Zlínský kraj navrhuje:	Na Otrokovicku plánujeme:
Zajistit především kvalitní odborné sociální poradenství, zaměřené na předcházení patologickému chování rodičů i dětí.	● Spolupráce, sdílení informací oddělení sociálně právní ochrany sociálního odboru s ostatními sociálními pracovníky, poskytovateli, obcemi a dalšími relevantními institucemi. ● Zlepšení informovanosti rodin s dětmi do 5 let v oblasti dávek. ● Záchyt problematických rodin, tj. zvýšit množství rodin, ve kterých je služba odborného sociálního poradenství a sociálně aktivizační služba poskytována.
Azylové domy a noclehárny pro rodiny s dětmi.	● Pobytové služby pro: bezdětné ženy, páry, rodiny s dětmi, invalidní a starobní důchodce. Pozn.: Osoby, které jsou uživateli sociální služby azylový dům, patří dle zákona do skupiny osob bez přístřeší. Zřízení takových zařízení bude mít nejen lokální, ale i krajský dosah, proto je v tomto případě nutné financování vybudování infrastruktury ze strany Zlínského kraje a dohoda o úhradě provozních nákladů. Zařízení typu Noclehárna není pro rodiny s dětmi vhodné. Je plánováno rozšíření kapacit AD Nový domov o 5 bytů.

2.6 SWOT analýza cílových skupin KPSS

Členové pracovních skupin Senioři, Zdravotně postižení, Osoby v krizi a nezaměstnaní, Rodiny s dětmi, a Osoby ohrožené sociálně patologickými jevy sestavili na svých jednáních tzv. SWOT analýzy, čili analýzy silných a slabých stránek, ohrožení a příležitosti. SWOT analýza je souhrnným výstižným popisem situace v současné době. Popisuje skutečný stav, potřebné změny, případná rizika a nastiňuje kroky nezbytné pro přeměnu slabých stránek do silných a eliminaci rizik.

2.6.1 Senioři

SILNÉ STRÁNKY	SLABÉ STRÁNKY
• Fungující kluby důchodců • Fungující pečovatelská služba • Fungující tísňové volání • Fungující domácí ošetrovatelská péče • Dostatek pobytových zařízení • Odlehčovací lůžka • Je dostupná domácí hospicová péče • Bezbariérové komunikace v Otrokovicích, Oldřichovicích • Bezbariérové veřejné budovy • Fungující a bezbariérová MHD • Dobrá informovanost o sociálních službách • Převládá všeobecná spokojenost seniorů ve městě Otrokovice • Převládá spokojenost s pečovatelskou službou • Senioři mají radost ze zájmu města o jejich život a starosti • Vyšla brožura Rady nejen pro seniory o bezpečnosti • Realizovány besedy Policie ČR se seniory na téma bezpečnosti • Odborné přednášky (např. cvičení paměti) pro seniory v Klubech důchodců • město Otrokovice pořádalo v roce 2013 a i nadále plánuje pořádat bezplatné semináře pro osoby pečující o seniory či zdravotně postižené (semináře na téma: Demence, Výživa a stravování, Praktický nácvik péče o člověka aj.) • funguje Domovinka na DPS Hlavní <u>Partnerské obce:</u> • Dostupnost sociálních služeb je dobrá, doprava za službami do Otrokovic či	• Lidé mají pocit osamocení nebo obavy ze své životní situace. Málo osobního kontaktu uživatelů s pracovníky přímé péče • Málo odlehčovacích služeb pro seniory • Odlehčovací služby pro nemocné demencí jsou, ale pro utíkající osobu s demencí služby v regionu chybí

● Napajedel není problém ● Menší výběr sociálních služeb není nic neobvyklého ● Vysoký počet občanů má přístup k internetu ● Velmi dobrá informovanost o sociálních službách v Otrokovicích ● Občané znají organizace poskytující dobrovolnickou službu	
PŘÍLEŽITOSTI	OHROŽENÍ
● Dokončení obchvatu Otrokovic (snížení zátěže obyvatel Kvítkovic hlukem a prachem) ● Bezbariérové úpravy komunikací, monitoring bezbariérovosti veřejných budov ● Větší podpora péče v rodině, v domácím prostředí ● Stesky na kvalitu sociálních služeb může řešit systémové vyřešení sledování poskytovaných služeb – projektový záměr Monitoring a vyhodnocování sociálních služeb na Otrokovicu, popř. možno využít „radu uživatelů“ apod. ● Informovanost seniorské veřejnosti prostřednictvím Otrokovických novin, klubů důchodců (besedy s poskytovateli), Městské televize Otrokovice, webových stránek měst a obcí ● Osvěta a propagace dobrovolnických služeb ● Větší informovanost o činnosti klubu důchodců prostřednictvím Otrokovických novin v rubrice Zaostřeno na sociální služby nebo prostřednictvím Městské televize Otrokovice v rubrice „sociální okénko“ ● Větší prostor pro sociální práci pracovníků oddělení sociální pomoci na odboru sociálním MěÚ Otrokovice	● Snižování životní úrovně seniorů, zdražování, nebudou moci si dovolit platit za služby ● Zachování poplatků v lékárnách ● Změna politických priorit po volbách – menší důraz na sociální služby a KPSS ● Pozdější odchod do důchodu (nemožnost pečovat o přestárle rodiče) ● Sociální reforma

2.6.2 Zdravotně postižení

SWOT analýza zpracovaná členy pracovní skupiny Zdravotně postižení.

SILNÉ STRÁNKY	SLABÉ STRÁNKY
● Komunitní plánování ● Fungující sociální služby ● Dobrá informovanost o sociálních službách ● Pečovatelská služba dostupná o víkendech a odpoledne (flexibilita – služby se doplňují) ● Převládá spokojenost s pečovatelskou službou	● Málo dobrovolníků ● Malá kapacita odlehčovacích služeb pro děti ve Zlínském kraji ● Chybí práce pro děti se zdravotním postižením po ukončení ZŠ ● Nedostatečná sociálně právní ochrana

Tento dokument byl aktualizován v rámci projektu Monitoring a vyhodnocování KPSS na Otrokovicu a je financován z prostředků Evropského sociálního fondu prostřednictvím Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost a státního rozpočtu České republiky.

• Poradna pro zdravotně postižené a seniory • Tísňové volání • Pečovatelská služba poskytuje doprovod k lékaři dopoledne i odpoledne (dle domluvy) • Domovinka na DPS • Půjčovna kompenzačních pomůcek v Charitě sv. Anežky Otrokovice • Domácí ošetrovatelská péče ČČK Zlín • Je dostupná domácí hospicová péče • Lepší integrace zdravotně postižených • Podpora klubu Stůňata (DDM + NADĚJE + město) • Hřiště pro zdravotně postižené děti • Organizace workshopů – srovnání, inspirace • Rozvoj vzdělávání poskytovatelů, pečujících osob (v rámci projektu Podpora soc. služeb na Otrokovicu) • Aktivita NADĚJE – podpora pro osoby pečující • Zlepšuje se bezbariérovost budov i MHD • Fungující spolupráce s Městskou policií • Fungující zimní údržba Technických služeb Otrokovice (důraz na zimní údržbu včetně zapojení uživatelů Azylového domu Samaritán) • Označení vozů pro zdravotně postižené • Osoby se zdravotním postižením mají radost ze zájmu města o jejich život a starosti Partnerské obce: • Většina respondentů neví o žádných architektonických bariérách • Velká část respondentů má díky procesu KPSS dobré povědomí o situaci v Otrokovicích	uživatelů • Nedostatek služeb pro osoby s kombinovanými postiženími • Absence služeb pro osoby s duševním onemocněním Slabé stránky z roku 2006: • Existence budov s bariérami • Nedostatek volnočasových aktivit pro děti se zdravotním postižením od 12 do 18 hodin (částečně eliminováno činností Klubu Paráda při Komunitním centru pro rodinu Domino, každý čtvrtek od 14:00 do 17:00 hodin) • Malá kapacita chráněného bydlení – do budoucna rozšířit (částečně eliminováno chráněným bydlením NADĚJE, pobočka Otrokovice, které má kapacitu 12 uživatelů)
PŘÍLEŽITOSTI	OHROŽENÍ
• Vytvoření zařízení pro zdravotně postižené a jeho rozvoj (chráněné bydlení + sociálně terapeutické dílny + denní stacionář); pracovní i kulturní vyžití pro mladé lidi se zdravotním postižením • Zvýšení počtu dobrovolníků • Strukturovaný systém podpory pečujícím osobám • Podpora zaměstnávání zdravotně postižených (zvýšení možnosti zaměstnávání osob se zdravotním postižením)	• Školné pro osoby se zdravotním postižením • Nedostatek finančních prostředků na sociální služby ze státního rozpočtu – je třeba dofinancování samosprávou • Volby – snížení podpory KPSS a sociálních služeb • Nebude dostatek kvalitního a dostatečně vzdělaného personálu • Sociální reforma

• Dietní jídelna • Bude se zvyšovat podpora pečujících osob • Vybavení veřejných WC euroklíči • Využití potenciálu uživatelů Azylového domu Samaritán ku pomoci zdravotně postiženým a celému městu • Sociální podnikání • Další rozšíření chráněného bydlení • Školit uživatele, aby byl schopen a nebál se definovat svou potřebu, školit personál v oblasti etiky a přístupu k uživatelům, zjišťovat dále spokojenost s péčí přes nezávislé tazatele, formou anonymních dotazníků • Stesky na kvalitu sociálních služeb může řešit systémové vyřešení sledování poskytovaných služeb – nový projekt KPSS Monitoring poskytovaných služeb na Otrokovicu • Zprostředkovat služby, které pečovatelská služba neposkytuje, může pomoci služba osobní asistence – úkon „pomoc při vyřizování běžných záležitostí“ • Větší prostor pro sociální práci pracovníků oddělení sociální pomoci na odboru sociálním MěÚ Otrokovice • Vznik sociálních služeb pro osoby s duševním onemocněním, případně jiných aktivit pro osoby s duševním onemocněním a jejich rodiny.	
---	--

2.6.3 Rodiny s dětmi

SWOT analýza zpracovaná členy pracovní skupiny Rodiny s dětmi.

SILNÉ STRÁNKY	SLABÉ STRÁNKY
• DDM Sluníčko + Klub rodičů handicapovaných dětí Stůňata + jezdecký kroužek pro děti se zdravotním postižením + kroužek Modelář pro osoby s mentálním postižením + výlety pro osoby ze sociálně slabých rodin • NZDM Šlikr na Trávníkách v Otrokovicích + terénní program • Školní psychologové na všech třech ZŠ v Otrokovicích • Externí psycholog pro rodiny s dětmi pro OSPO • Projektové vyučování na ZŠ, tj. příprava	• Málo dobrovolníků • Malá provázanost služeb (kontinuitnost) z pohledu uživatelů • Děti ze speciální školy nemají dostatek volnočasových aktivit • Nedostatečné kapacity chráněného bydlení pro osoby se zdravotním postižením (řešeno v pracovní skupině Zdravotně postižení) • Malá kapacita programů (služeb) pro absolventy speciální a praktické školy • Po opuštění pěstounské péče není nastavena další podpora - zaměstnání, pravidelný režim, pomoc s hospodařením apod.

vyučování se vztahem k určitému tématu. Žáci si samostatně zopakovávají a procvičují získané znalosti a dovednosti v reálných životních situacích. Projekty prohlubují poznatky v daném oboru a učí žáky logicky uvažovat a samostatně pracovat. ● Preventivní programy pro děti a mládež ● Existence sociálního bydlení ● Bezbariérové úpravy ZŠ a MŠ ● Poradenský pohotovostní telefon OSPO pro osoby pověřené sociálně právní ochranou v obcích ● 65 % respondentů považuje Otrokovice za město přátelské rodině ● Bezplatné výchovné poradenství Komunitního centra pro rodinu Domino ● V rámci procesu KPSS dochází k navazování spolupráce mezi poskytovateli navzájem a poskytovateli a úřadem ● Působení bezplatné sociálně aktivizační služby – Terénní služby rodinám s dětmi Charity sv. Anežky Otrokovice ● Odpolední využití hřiště MŠ na Baťově pro rodiny s dětmi ● Nové dětské hřiště v Kvítkovicích Pod dubem – celkem 3 dětská hřiště v Kvítkovicích	● Chybí azylové bydlení pro rodiny s dětmi, které kvůli předlužení přišly o střechu nad hlavou, nebo jim to hrozí ● V Oldřichovicích výrazně ubylo volnočasových aktivit pro děti. <u>Slabé stránky z r. 2007:</u> ● Malé povědomí o dávkách a službách – nejsou podchyceny rodiny s dětmi do 5 let
PŘÍLEŽITOSTI	OHROŽENÍ
● Činnost nových organizací, zájmových sdružení ● Program efektivního rodičovství = Program efektivního rodičovství je určen přihlášeným rodičům především předškolních dětí, kterým nabízí podněty, jak z domova vytvořit pro děti zázemí podpory, porozumění a lásky, jak rozumět chování svých dětí, jak ho ovlivňovat, jak vést děti k zodpovědnosti, samostatnosti, spolupráci, zvládání těžkostí, tj. jak zkvalitnit vlastní rodičovskou roli. ● Stáže v cizině pro pedagogy a sociální pracovníky ● Univerzita Tomáše Bati Zlín – nabídka praxí pro studenty v organizacích ● Novelizace zákona č. 563/2004 Sb., o pedagogických pracovnících a vládního nařízení o pedagogických pracovnících – dostanou zapláceno za učení navíc ● Čerpaní financí z EU	● Snižování financí ve veřejných rozpočtech ● Snadnější dostupnost drog ● Špatný vliv dětí vyloučených ze středních škol na děti ze ZŠ ● Větší výskyt „part“ s nevhodným chováním ● Špatná spolupráce rodičů se školou ● Nedostatek kapacit na zpracování žádostí na projekty z EU ● Sociální reforma od roku 2012

• Dětský parlament v Otrokovicích • Brožura, leták pro rodiny s dětmi „Kde a co vyřídím“ • Zvyšování povědomí o bezplatném výchovném poradenství Komunitního centra pro rodinu Domino a Terénní služby rodinám s dětmi Charity sv. Anežky Otrokovice • Zavedení psychologické poradny LOGOS při NZDM Šlikr Otrokovice. • Sociální reforma od roku 2012 • Větší prostor pro sociální práci pracovníků oddělení sociální pomoci na odboru sociálním MěÚ Otrokovice	
---	--

2.6.4 Osoby ohrožené sociálně patologickými jevy

SWOT analýza zpracovaná členy pracovní skupiny Osoby ohrožené sociálně patologickými jevy, kteří se zabývají problematikou cílových skupin děti a mládež ohrožené delikvencí a drogově závislí.

SILNÉ STRÁNKY	SLABÉ STRÁNKY
• Psychologové ve všech třech ZŠ v Otrokovicích • NZDM Šlikr + terénní program + návštěvy na ZŠ • Terénní program ONYXu Zlín pro drogově závislé • Služba Dluhové poradenství Samaritánu • Poradenství pro osoby ohrožené závislostí od 15 let a jejich rodiče a partnery (K-centrum ONYX Zlín, Unie Kompas, SVP Domek, Krajská pedagogicko-psychologická poradna Zlín) • Programy Madia o.s. pro MŠ • Široká nabídka volnočasových aktivit • Dobrá spolupráce města a neziskových organizací • Spolupráce OSPO se ZŠ a MěÚ v ORP • Preventivní programy na ZŠ • Preventivní programy a besedy se zástupci Městské policie Napajedla • Zvýšený počet a provádění kontroly u mladistvých na alkohol • Individuální projekt Zlínského kraje Podpora služeb sociální prevence • Krajský úřad Zlínského kraje – vzdělávání pracovníků v sociálních službách • Odborně kvalifikovaný personál • Informační leták pro veřejnost s návodem co	• Nalévání alkoholu dětem a mládeži provozovateli restauračních zařízení • Nedostatečná spolupráce Městské policie Otrokovice s OSPO a ONYX Zlín o.p.s. – chybí informace od Městské policie • Nezáměr některých obcí v ORP o spolupráci s OSPO (řešeno v rámci pracovní skupiny Rodiny s dětmi) • Nejsou vyčleněné dostatečné finance v rozpočtech ZŠ na podporu preventivních programů na ZŠ • Není NZDM v Napajedlích ani terénní program • Školami nejsou využívány programy pro začínající uživatele drog • Málo kontaktů terénních pracovníků s uživateli služeb Unie Kompas (NZDM Šlikr) a ONYXu Zlín – náročné vyhledávání <u>Vypořádání slabých stránek z roku 2007:</u> • Chybí doléčovací zařízení na krajské úrovni – jedná se o záležitost, kterou by měl řešit Zlínský kraj

- dělat při nálezu použité injekční jehly - Úspěšnost při podávání projektů - Nabídka preventivních programů na zkola.cz, portálu školství Zlínského kraje - Vznik klubu pro mládež v Napajedlích - Služby pro drogově závislé a ohrožené drogovou závislostí ve věku do 18 let	
PŘÍLEŽITOSTI	OHROŽENÍ
- Projekt navazující na Individuální projekt Zlínského kraje - NZDM a terénní práce Šlikru v Napajedlích (zavedení terénního programu do Napajedel) - Dětský parlament v Otrokovicích – upřesnění potřeb a názorů dětí - Intervence/motivace zřizovatele ZŠ za účelem vyčlenění financí na preventivní programy na ZŠ - Vyšší efekt zapojení škol a odboru školství a kultury MěÚ Otrokovice do KPSS - Sociální reforma - Informovanost rodičů, aby požadovali preventivní programy na školách – viz forma programů Madio o.s. - Větší prostor pro sociální práci pracovníků oddělení sociální pomoci na odboru sociálním MěÚ Otrokovice	- Zrušení Městské policie Napajedla - Zrušení dotačních titulů státu - Nepokračování v Individuálních projektech Zlínského kraje - Zrušení obvodních oddělení Policie ČR - Nezájem o služby - Sociální reforma - Přenesení financování MPSV na kraje bez dostatečného projednání nastavení systému.

2.6.5 Osoby v krizi a nezaměstnaní

SWOT analýza zpracovaná členy pracovní skupiny Osoby v krizi a nezaměstnaní, kteří se zabývají problematikou nezaměstnaných, lidí bez domova, osob vracejících se z výkonu trestu odnětí svobody a obětmi násilí.

SILNÉ STRÁNKY	SLABÉ STRÁNKY
- Fungující pobytové a ambulantní služby - Služba Dluhové poradenství Samaritánu - Dobrá spolupráce města s ostatními organizacemi - Odborně zdatní pracovníci v sociálních službách - Rozvíjí se terénní služby - Aktivizace uživatelů sociálních služeb nad rámec zákona 94 % respondentů se v Otrokovicích cítí bezpečně - Dobře zmapované problémy, které je třeba řešit - Dobrý proces KPSS – zapojení širokého	- Chybí pobytové zařízení pro lidi bez domova v seniorském věku + zdravotně postižené důchodce - Absence sociálních služeb pro seniory bez nároku na starobní či invalidní důchod - Nejsou prostory pro hygienický servis a lékaře pro bezdomovce - Nejsou zajištěny prostory pro Nízkoprahové denní centrum. - Je problém s ženami bez domova. Na Otrokovicu (Zlínsku) chybí azylové bydlení pro ženy a páry. Jelikož je poptávka po službě malá a naopak je poptávka po službě azylového domu pro muže velká, tak by

Tento dokument byl aktualizován v rámci projektu Monitoring a vyhodnocování KPSS na Otrokovicu a je financován z prostředků Evropského sociálního fondu prostřednictvím Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost a státního rozpočtu České republiky.

spektra odborníků nejen z oblasti sociálních služeb ● Relativně dost financí oproti jiným obcím ● Nový dotační systém města ● Město je iniciátorem rozvoje ● Poskytovatelé umí získat finance prostřednictvím projektů EU ● Angažovanost a vysoká motivovanost něco řešit v rámci procesu KPSS ● Změna zaměření KPSS na kvalitu a efektivitu ● KIP tým - Komunitní intervenční psychosociální tým. Jeho cílem je na komunitní úrovni poskytovat psychosociální pomoc lidem zasaženým mimořádnou událostí (nehody, povodně atd.) Jeho členy jsou dobrovolníci z různých profesí a zaměření (lidé s empatií, sociální pracovníci, duchovní, psychologové atd.). Zlínský KIP tým byl vyškolen na přelomu roku 2008 a 2009. ● PIT tým - psychosociální intervenční tým ADRY. ● Zřízení „sedárny“ v zimním období ● Spolupráce Městské policie Otrokovice a odboru sociálního	mohlo vzniknout zařízení azylového domu pro muže, ženy a páry ● Krizová pomoc ● Průvodní jevy bezdomovectví, zejména žebvání, obtěžování lidí a krádeže ● Malá kapacita ambulantních poradenských služeb pro dlouhodobou a individuální práci s oběťmi násilí a dalšími osobami, kterých se to dotýká ● Úhrady za azylový dům jsou pro mnoho uživatelů bez nároku na dávky pomoci v hmotné nouzi příliš vysoké ● Přílišná administrativa provádějící sociální práci, pro kterou na samotnou sociální práci s uživateli zbývá málo času ● Předluženost uživatelů – podmínkou pro osobní bankrot v ČR je legální příjem ze zaměstnání a i tak jej soudy povolují velice zřídka, pro uživatele dlouhodobě nezaměstnané není řešení ani motivace k řešení ● Chybí zařízení reagující na stoupající náklady na bydlení, které senioři a rodiny s dětmi nejsou schopni hradit ani za pomoci širší rodiny; je tlak na jejich stěhování do levnějšího bydlení, které je však poměrně komplikované najít, navíc pro seniory je těžké toto „zmanažerovat“ ● Absence ubytování a s tím souvisejících služeb pro lidi s psychiatrickou diagnózou ● Malá kapacita azylového domu pro matky s dětmi a těhotné ženy ● Chybí možnost pracovního zařazení uživatelů se základním vzděláním, nebo se speciální ZŠ – nemožnost následně řešit předluženost <u>Slabé stránky z r. 2007:</u> ● Chybí krizové lůžko pro matku s dítětem v azylovém domě pro matky s dětmi (z důvodů kapacit Nového domova Otrokovice) ● Stigmatizace navrátilců z výkonu trestu požadováním výpisu z rejstříku trestů zaměstnavateli i na místa, kde k tomu není důvod - vede to k práci na černo
PŘÍLEŽITOSTI	OHROŽENÍ
● Nové příležitosti financovat aktivity mimo stávající dotační systém (dluhové poradenství)	● Změna politické sféry ● Zvýšení fluktuace odborných pracovníků

– banky) ● Přizpůsobení se (interakce) dotačních systémů ● Zapojení tiskové mluvčí města do komunikace ● Zapojení studentů Fakulty humanitních studií UTB jako dobrovolníků u poskytovatelů sociálních služeb (možní budoucí zaměstnanci) ● Rozvoj spolupráce se zaměstnavateli (koordinátor veřejně prospěšných prací na MěÚ) ● Rozvoj sociálního podnikání – je zapotřebí vytvořit efektivní službu (projekt) pro lidi bez domova, který pomůže uživatelům se zaměstnáváním. Získají se tak placená pracovní místa, kterých je na trhu práce velký nedostatek ● Podpora vzdělávání pracovníků poskytovatelů sociálních služeb – nutné získávat další zdroje ● Vytvoření terapeutické komunity pro osoby bez přístřeší, která by byla zaměřena na řešení závislostí (především pak na alkoholu) a pracovní terapii. Práce pro psychiatrickou léčebnu a Zlínský kraj. ● Projekt Zlínského kraje na konzultace ke standardům ● Pravidla pro poskytování služeb skloubit se standardy, potřebami lidí i města ● Vybudování azylového domu pro muže a ženy a páry ● Problém sehnat práci – problém stále trvá, nelze jej řešit jako sociální službu. Příležitostí je rozvoj sociálního podnikání (sociální ekonomiky) ● Větší prostor pro sociální práci pracovníků oddělení sociální pomoci na odboru sociálním MěÚ Otrokovice	(poskytovatelů i MěÚ) ● Změny podmínek pro sociální služby ze strany Zlínského kraje ● Skončení individuálního projektu Zlínského kraje Podpora služeb sociální prevence ● Zvyšování ekonomické efektivity sociálních služeb na úkor jejich kvality ● Negativní postoj společnosti vůči sociálním službám pro osoby v krizi ● Zařazování projektů do kategorie C Akčního plánu SPRSS ZK (bez vazby na finance) ● Sociální reforma
--	---

3 SÍŤ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA OTROKOVICKU A JEJICH FINANCOVÁNÍ

3.1 Analýza sociálních služeb na Otrokovicku

Analýza sociálních služeb na Otrokovicku byla sestavena na základě vlastního zjišťování informací o jednotlivých poskytovatelích sociálních služeb a s využitím podkladů zpracovaných Zlínským krajem a MPSV.

3.1.1 Územní působnost poskytovatelů sociálních služeb na Otrokovicku

Sociální služby jsou soustředěny do 5 obcí (Napajedla, Otrokovice, Pohořelice, Spytihněv, Tlumačov). Nejvíce sociálních služeb je poskytováno v Otrokovicích (viz tabulka č. 14 Přehled sociálních služeb na Otrokovicku).

3.1.2 Přehled stávajících sociálních služeb

Nabídka sociálních služeb v ORP Otrokovice se jeví jako relativně dostatečná. Jsou poskytovány sociální služby seniorům, rodinám s dětmi, osobám ohroženým sociálním vyloučením, osobám v krizi a osobám se zdravotním postižením. V Otrokovicích a blízkém okolí jsou nejvíce pokryty sociální služby pro osoby se zdravotním postižením a seniory. Prostor pro doplnění je zejména v nabídce služeb pro rodiny s dětmi a pro osoby ohrožené sociálně patologickými jevy. Vybavenost ORP Otrokovice sociálními službami ve srovnání s ostatními ORP Zlínského kraje znázorňují následující tabulky.

Tab. 11 Přehled kapacit či existence sociálních služeb poskytovaných seniorům v jednotlivých ORP Zlínského kraje ke dni 31.12.2012 (údaje za ORP Otrokovice jsou aktualizovány k 28.2.2014)

Typ sociální služby	Bystřice pod. Hostýnem	Holešov	Kroměříž	Uherské Hradiště	Uherský Brod	Rožnov p. R.	Valašské Meziříčí	Vsetín	Luhačovice	Otrokovice	Valašské Klobouky	Vizovice	Zlín
Pobytové služby													
Domovy pro seniory	-	178	441	435	209	220	223	197	50	235	130	-	371
Odlehčovací služby - pobytové	-	4	2	11	-	-	-	7	-	10	-	16	-
Týdenní stacionáře	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ambulantní služby													
Centra denních služeb	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	✓
Denní stacionáře	✓	-	-	-	-	-	✓	✓	-	5	-	-	-
Odborné sociální poradenství	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-
SAS pro seniory a osoby se ZP	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-

Tento dokument byl aktualizován v rámci projektu Monitoring a vyhodnocování KPSS na Otrokovicku a je financován z prostředků Evropského sociálního fondu prostřednictvím Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost a státního rozpočtu České republiky.

Terénní služby													
Odlehčovací služby terénní	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-
Osobní asistence	✓	-	✓	-	-	-	✓	✓	-	✓	✓	-	✓
Pečovatelská služba	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Tísňová péče	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Zdroj: Akční plán rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro rok 2014, Elektronický katalog sociálních služeb ve Zlínském kraji; tabulka vlastní zpracování

Tab. 12 Přehled kapacit či existence sociálních služeb poskytovaných osobám se zdravotním postižením v jednotlivých ORP Zlínského k 31.12.2012 (údaje za ORP Otrokovice jsou aktualizovány k 28.2.2014)

Typ sociální služby	Bystřice pod. Hostýnem	Holešov	Kroměříž	Uherské Hradiště	Uherský Brod	Rožnov p. R.	Valašské Meziříčí	Vsetín	Luhačovice	Otrokovice	Valašské Klobouky	Vizovice	Zlín
Pobytové služby													
Domovy pro osoby se zdravotním postižením	114	-	283	467	50	-	115	-	-	35	-	47	28
Domovy se zvláštním režimem	-	-	161	50	-	-	39	85	-	24	92	-	147
Chráněné bydlení	-	-	-	8	-	-	-	-	-	12	-	-	15
Odlehčovací služby	-	-	8	-	-	-	36	1	-	-	-	-	-
Služby následné péče	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sociální rehabilitace	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Soc. sl. poskyt. ve zdrav. zař. lůžkové péče	-	-	-	20	-	-	21	-	-	-	-	-	14
Týdenní stacionáře	5	-	4	2	14	-	-	10	-	7	-	-	18
Ambulantní služby													
Centra denních služeb	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	-	-	✓
Denní stacionáře	✓	-	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	7	✓	-	✓
Odborné sociální poradenství	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
SAS pro seniory a osoby se ZP	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Tento dokument byl aktualizován v rámci projektu Monitoring a vyhodnocování KPSS na Otrokovicku a je financován z prostředků Evropského sociálního fondu prostřednictvím Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost a státního rozpočtu České republiky.

Soc. terapeutické dílny	-	-	-	✓	✓	-	-	✓	-	17	-	-	✓
Sociální rehabilitace	-	-	✓	✓	-	✓	✓	✓	-	-	-	-	✓
Terénní služby													
Odlehčovací služby terénní	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	-	-	-	-	-
Osobní asistence	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓
Podpora samostatného bydlení	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓
Sociální rehabilitace	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Tlumočnické služby	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Zdroj: Akční plán rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro rok 2014, Elektronický katalog sociálních služeb ve Zlínském kraji; tabulka vlastní zpracování

Tab. 13 Přehled kapacit či výskyt sociálních služeb poskytovaných rodinám s dětmi v jednotlivých ORP k 31.12.2012 (údaje za ORP Otrokovice jsou aktualizovány k 28.2.2014)

Typ sociální služby	Bystřice pod. Hostýnem	Holešov	Kroměříž	Uherské Hradiště	Uherský Brod	Rožnov p. R.	Valašské Meziříčí	Vsetín	Luhačovice	Otrokovice	Valašské Klobouky	Vizovice	Zlín
Pobytové služby													
Azylové domy	-	-	23	7	9	-	12	6	-	5	-	-	10
Sociální rehabilitace	-	-	48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ambulantní služby													
Intervenční centra	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
NZDM	-	-	-	✓	✓	-	✓	✓	✓	20	✓	✓	✓
Odborné sociální poradenství	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Terénní služby													
Raná péče	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
SAS pro rodiny s dětmi	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Terénní programy	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓

Zdroj: Akční plán rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro rok 2014, Elektronický katalog sociálních služeb ve Zlínském kraji; tabulka vlastní zpracování

Tab. 14 Přehled kapacit či výskyt sociálních služeb poskytovaných osobám ohroženým sociálním vyloučením v jednotlivých ORP Zlínského kraje k 31.12.2012 (údaje za ORP Otrokovice jsou aktualizovány k 28.2.2014)

Typ sociální služby	Bystřice pod. Host.	Holešov	Kroměříž	Uherské Hradiště	Uherský Brod	Rožnov pod R.	Valašské Meziříčí	Vsetín	Luháčovice	Otrokovice	Valašské Klobouky	Vizovice	Zlín
Pobytové služby													
Azylové domy	-	-	45	51	-	-	-	32	-	37	-	-	14
Domy na půl cesty	-	-	-	-	-	-	27	-	-	-	-	-	16
Ambulantní služby													
Kontaktní centra	-	-	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	✓
Nízkoprahová denní centra	-	-	✓	-	✓	-	✓	✓	-	-	-	-	✓
Noclehárny	-	-	✓	-	-	-	✓	✓	-	4	-	-	✓
Odborné soc. poradenství	-	-	✓	✓	-	-	✓	✓	-	✓	-	-	✓
Sociální rehabilitace	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-
Terénní služby													
Terén. programy – pro osoby ohrožené sociálním vyloučením	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
TP – osoby závislé na návyk. látkách	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Tel. krizová pomoc	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Zdroj: Akční plán rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro rok 2014, Elektronický katalog sociálních služeb ve Zlínském kraji; tabulka vlastní zpracování

Pozn. k tabulce 11 až 14 - U pobytových služeb je uvedena kapacita (počet lůžek či bytových jednotek), u ambulantních služeb je uvedena kapacita (počet míst v daný okamžik) či je fajfkou zaznačen výskyt služby (pokrytí) a u terénních služeb je fajfkou zaznačen výskyt služby (pokrytí).

Tab. 15 Přehled sociálních služeb na Otrokovicku k 1.1.2014

Cílová skupina	Služba	Poskytovatel	Místo poskytování sociální služby
SEN, OZP	Odlehčovací služby pobytové (SENIOR B)	SENIOR Otrokovice p.o.	Otrokovice
SEN	Odlehčovací služby pobytové (SENIOR C)	SENIOR Otrokovice p.o.	Otrokovice
SEN	Odlehčovací služby pobytové	Charitní domov, Charita sv. Anežky Otrokovice	Otrokovice

SEN	Domov se zvláštním režimem	SENIOR Otrokovice p.o.	Otrokovice
SEN	Domov pro seniory	Domov pro seniory Napajedla p.o.	Napajedla
SEN	Domov pro seniory (SENIOR B)	SENIOR Otrokovice p.o.	Otrokovice
SEN	Domov pro seniory (SENIOR C)	SENIOR Otrokovice p.o.	Otrokovice
SEN	Domov pro seniory	Charitní domov, Charita sv. Anežky Otrokovice	Otrokovice
SEN, OZP	Pečovatelská služba	SENIOR Otrokovice p.o.	Otrokovice, Nová Dědina, Mysločovice, Karlovice, Tlumačov
SEN, OZP	Pečovatelská služba	Pečovatelská služba Napajedla	Napajedla, Pohořelice, Halenkovice, Žlutava, Oldřichovice, Komárov
SEN, OZP	Pečovatelská služba	Obec Spytihněv	Spytihněv
SEN, OZP	Pečovatelská služba	Pečovatelská služba Kroměříž o.p.s.	Tlumačov
SEN, OZP	Pečovatelská služba	Charitní pečovatelská služba, Charita sv. Anežky Otrokovice	Otrokovice
ROD, OvK	Azylový dům pro matky s dětmi	Nový domov Otrokovice, Charita sv. Anežky Otrokovice	Otrokovice
ROD	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Terénní služba rodinám s dětmi, Charita sv. Anežky Otrokovice	Otrokovice
ROD, OOSPJ	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež	NZDM Šlikr Otrokovice, Unie Kompas	Otrokovice
OZP	Domov pro osoby se zdravotním postížením	NADĚJE, pobočka Otrokovice	Otrokovice
OZP	Týdenní stacionář	NADĚJE, pobočka Otrokovice	Otrokovice
OZP	Chráněné bydlení	NADĚJE, pobočka Otrokovice	Otrokovice
OZP	Osobní asistence	Podané ruce o.s. – Projekt OsA	Otrokovice
OZP	Raná péče	Středisko rané péče EDUCO Zlín o.s.	Otrokovice
OZP	Raná péče	Středisko rané péče SPRP Olomouc	Otrokovice
OZP	Sociálně terapeutické dílna	NADĚJE, pobočka Otrokovice	Otrokovice

OZP	Denní stacionář	NADĚJE, pobočka Otrokovice	Otrokovice
SEN	Denní stacionář pro osoby s Alzheimerovou chorobou	SENIOR Otrokovice p.o.	Otrokovice
OZP	Odborné sociální poradenství	Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje	bez rozlišení
OvK	Azylový dům (pro muže)	Služby pro lidi bez domova Samaritán, Charita Sv. Anežky Otrokovice	Otrokovice
OvK	Noclehárna	Služby pro lidi bez domova Samaritán, Charita Sv. Anežky Otrokovice	Otrokovice
OOSPJ	Terénní programy (drogově závislí) – Streetwork Zlín	ONYX Zlín o.p.s.	Otrokovice, Napajedla, Zlín, Vizovice, Slušovice
OvK	Terénní programy (osoby bez přístřeší)	Služby pro lidi bez domova Samaritán, Charita sv. Anežky Otrokovice	Otrokovice, Napajedla
OvK	Dluhové poradenství	Služby pro lidi bez domova Samaritán, Charita sv. Anežky Otrokovice	bez rozlišení
SEN, ZP	Pečovatelská služba	Oblastní spolek Českého červeného kříže	Otrokovice, Zlín
ROD	Raná péče	Centrum pro dětský sluch Tamtam o.p.s	Zlínský kraj
ZP	Tlumočnické služby	Svaz neslyšících a nedoslýchavých v ČR	Zlínský kraj

Zdroj: tabulka vlastní zpracování, Elektronická katalog sociálních služeb Zlínského kraje

Tab. 16 Legenda k přehledu sociálních služeb na Otrokovicku

SEN – cílová skupina senioři
OZP – cílová skupina osoby se zdravotním postižením
ROD – cílová skupina rodiny s dětmi
OOSPJ – cílová skupina osoby ohrožené sociálně patologickými jevy a osoby v krizi
OvK – cílová skupina osoby v krizi

3.2 Ekonomická analýza sociálních služeb na Otrokovicu

Tab. 17 Náklady a příjmy v oblasti sociálních služeb na Otrokovicu

Náklady a příjmy	2010		2011		2012	
Celkové náklady	131 587 259		133 779 998		135 835 974	
Celkové příjmy	129 930 005		132 036 332		134 457 030	
Z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
Příjmy od uživatelů	61 296 934	47,2	63 656 973	48,2	66 075 132	49,1
Příjmy od MPSV	29 385 414	22,6	28 901 396	21,9	37 043 849	27,5
Příjmy od Úřadu práce	904 787	0,7	493 000	0,4	459 306	0,3
Příjmy od Zlínského kraje*	12 928 895	10,0	13 122 936	9,9	3 850 000	2,9
Příjmy od obcí	4 161 570	3,2	4 686 000	3,5	6 334 000	4,7
Příjmy od zřizovatele	12 182 370	9,4	10 566 011	8,0	10 965 085	8,2
Příjmy od zdravotních pojišťoven	3 465 903	2,7	4 635 036	3,5	3 072 581	2,3
Ostatní příjmy	5 604 132	4,3	6 261 137	4,7	6 665 800	5

Zdroj: tabulka vlastní zpracování; data z aplikace KISSOS, které poskytl Krajská úřad Zlínského kraje

Pozn.: * včetně IP ZK (viz další text).

Tabulka č. 17 obsahuje údaje za všechny sociální služby aktivně působící v ORP Otrokovice. Celkové náklady na sociální služby na Otrokovicu se mezi lety 2010 a 2012 zvýšily o 4,3 mil. Kč. Navýšení je dáno především nárůstem počtu zaměstnanců v oblasti sociálních služeb na Otrokovicu. Na zvýšení nákladů se relativně rovnoměrně podílely téměř všechny sociální služby. Podíl příjmů od Zlínského kraje se zvýšil díky „Individuálnímu projektu Zlínského kraje“ (dále IP ZK), který v období let 2009 – 2011 přinesl pro služby sociální prevence v ORP Otrokovice 26,075 mil. Kč. Tento příjem ještě přetrval v roce 2011, avšak od začátku roku 2012 do pololetí pokračoval projekt pouze v AD Samaritán a do konce roku 2014 v Terénní službě pro rodiny s dětmi (SAS). Další pokračování individuálního projektu ZK a celková finanční alokace pro služby v regionu Otrokovicu jsou značně nejisté. Zlínský kraj se v mezi roku 2010 a 2011 podílel na celkových příjmech sociálních služeb na Otrokovicu v průměru 7,6 %. V souvislosti s realizací IP ZK se v roce 2011 snížila dotace od MPSV. Podíl ostatních zdrojů financování se změnil jen nepatrně. Největším plátcem zůstávají uživatelé sociálních služeb s celkovým podílem cca 48 % na službách, které jsou placené. Mezi různými typy placených služeb je však značný rozdíl, například na příjmech Azylového domu Samaritán se uživatelé v roce 2010 podíleli 22 %, ve stejném roce se na příjmech Charitního domova pro seniory Charity sv. Anežky uživatelé podíleli 54,2 % a podíl příjmů od uživatelů Domova se zvláštním režimem SENIOR Otrokovice je dokonce 61 % z celkových příjmů služby. Více než 4,5 % z celkových příjmů tvoří příjmy z vlastní činnosti, např. fundraisingových aktivit. Zatímco ve vyspělých zemích západní Evropy jsou tyto finance používány pro rozvoj služeb a pro zajištění nadstandardních aktivit včetně např. podpory sociálního podnikání a zaměstnávání znevýhodněných osob, v ČR musí být tyto příjmy použity na pokrytí běžných nákladů sociálních služeb. V roce 2012 se zvýšil podíl dotace od MPSV, a to na 27,5 %. Došlo však ke snížení dotací od kraje. Protože MPSV navýšilo prostředky na podporu sociálních služeb, nebyly tyto služby již v ohrožení jako v předchozích letech 2010-2011. V letech 2012, 2013 a 2014 byly navýšeny také podíly obcí na Otrokovicu na příjmech poskytovatelů sociálních služeb.

Tab. 18 Průměrný počet přepočtených úvazků pracovníků poskytovatelů sociálních služeb ve Zlínském kraji v letech 2009 – 2011 dle kategorie pracovního zařazení

Pracovníci v sociálních službách	Podíl průměrného počtu přepočtených úvazků na celkovém počtu v %		
	2009	2010	2011
Celkem v přímé péči	67	69	69
Celkem ostatní pracovníci	33	31	31
Celkem průměrný počet přepočtených úvazků (v absolutních číslech)	3 783	3970	4094

Zdroj: Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro období 2012 -2014 (prodlouženo do 2015)

Tab. 19 Počet pracovních úvazků v sociálních službách na Otrokovicku

Pracovníci v sociálních službách	2010	2011	2012
Celkem	318,67	322,6	334,6
Z toho v přímé péči	207,9	215,4	234,24
Podíl pracovníků v přímé péči v %	65,2	66,7	70

Zdroj: tabulka vlastní zpracování; data z aplikace KISSOS, které poskytl Krajský úřad Zlínského kraje

Největší položkou v nákladech sociálních služeb bývají osobní náklady. Počet pracovníků v přímé péči v poměru k počtu uživatelů spoluurčuje kvalitu sociální služby. Z ekonomického hlediska je zajímavé sledovat podíl pracovníků v přímé péči a ostatních pracovníků poskytovatelů sociálních služeb. Jak vyplývá z následující tabulky, zatímco se ve Zlínském kraji poměr pracovníků v přímé péči vůči dalším zaměstnancům poskytovatelů sociálních služeb mezi lety 2009 a 2011 zvýšil o 2 %, na Otrokovicku po mírném nárůstu v roce 2010 zůstal prakticky stejný. Na Otrokovicku se počet úvazků pracovníků poskytovatelů sociálních služeb zvýšil mezi lety 2010 a 2012 o 18,93. Poměr mezi pracovníky v přímé péči a ostatními zaměstnanci poskytovatelů je třeba nadále sledovat. Faktem je, že dochází k nárůstu administrativní zátěže poskytování sociálních služeb a byly také prováděny změny a reorganizace některých sociálních služeb, což jsou možné příčiny meziročních výkyvů.

Tab. 20 Ekonomické údaje terénních služeb (pečovatelské služby) v roce 2010

Poskytovatel	Celkové náklady na službu v tis. Kč	Průměrné náklady na jednoho uživatele/rok v tis. Kč	Počet uživatelů služby	Počet pracovníků služby	Počet pracovníků služby v přímé péči	Průměrná roční úhrada od jednoho uživatele v tis. Kč	Počet uživatelů na jednoho pracovníka v přímé péči
<i>Průměr ČR</i>	198 400	17,5	113 238	-	-	5,3	-
<i>Průměr Zlínský kraj</i>	112 602,2	18,2	6 178	-	294,67	6,6	20,97
Charitní pečovatelská služba	1 410,9	34,4	41	3,17	2,75	9,4	14,6
PS SENIOR Otrokovice*	3 107,8	33,8	92	7	5,4	18,1	17,1
DPS Pohořelice	1 557	62,3	25	3	3	21,4	8,3
PS Napajedla	2 095,6	16,6	126	7,4	5	9	25,2
PS ČČK Zlín	71,6	3,8	19	0,4	0,4	1,3	47,5
PS Spytihněv	332,7	83,2	4	0,9	0,5	10,3	15
PS Kroměříž	861,8	20,5	42	3,35	3	6,9	14

Zdroj: tabulka vlastní zpracování; data z aplikace KISSOS, které poskytl Krajský úřad Zlínského kraje

Pozn.: * Náklady jsou vysoké z důvodu evidence finančních toků – do nákladů i příjmů je započítána hodnota nakupované stravy za cca 1 mil. Kč.

Tab. 21 Ekonomické údaje terénních služeb (pečovatelské služby) v roce 2011

Poskytovatel	Celkové náklady na službu v tis. Kč	Průměrné náklady na jednoho uživatele/rok v tis. Kč	Počet uživatelů služby	Počet pracovníků služby	Počet pracovníků služby v přímé péči	Průměrná roční úhrada od jednoho uživatele v tis. Kč	Počet uživatelů na jednoho pracovníka v přímé péči
<i>Průměr ČR – údaje za rok 2011 aktuálně nejsou k dispozici</i>							
<i>Průměr Zlínský kraj</i>	119 316	19,2	6185	-	303,61	10,1	20,37
Charitní pečovatelská služba	1 292,8	31,5	41	3,5	2,7	7,7	15,2
PS SENIOR Otrokovice*	3 336	36,3	92	7	5,4	16,6	17
DPS Pohořelice	1 548	61,9	25	3	3	23,3	8,3
PS Napajedla	2 235,5	16,9	132	7,4	5	8,6	26,4
PS ČČK Zlín	136	22,6	6	0,5	0,5	4,8	12
PS Spytihněv	250	62,5	4	0,6	0,3	10,4	13,3
PS Kroměříž	1 077	25,6	42	3,4	3	9,3	14

Zdroj: tabulka vlastní zpracování; data z aplikace KISSOS, které poskytl Krajský úřad Zlínského kraje

Pozn.: * Náklady jsou vysoké z důvodu evidence finančních toků – do nákladů i příjmů je započítána hodnota nakupované stravy za cca 1 mil. Kč.

Tab. 22 Ekonomické údaje terénních služeb (pečovatelské služby) v roce 2012

Poskytovatel	Celkové náklady na službu v tis. Kč	Průměrné náklady na jednoho uživatele/rok v tis. Kč	Počet uživatelů služby	Počet pracovníků služby	Počet pracovníků služby v přímé péči	Průměrná roční úhrada od jednoho uživatele v tis. Kč	Počet uživatelů na jednoho pracovníka v přímé péči
<i>Průměr ČR – údaje za rok 2012 aktuálně nejsou k dispozici</i>							
<i>Průměr Zlínský kraj – údaje za rok 2012 aktuálně nejsou k dispozici</i>							
Charitní pečovatelská služba	1 138,1	29,2	39	3,8	3,3	9,4	11,8
PS SENIOR Otrokovice*	2 828,6	20,7	137	6,4	5,3	11,9	25,9
DPS Pohořelice	1 341	49,7	27	3,6	3,2	9,2	8,4
PS Napajedla	2 789,4	23,4	119	8,7	6,4	9,9	18,6
PS ČČK Zlín	716,5	26,5	27	2,7	2,5	5,7	10,8
PS Spytihněv	174,3	13,4	13	0,6	0,5	2,4	26
PS Kroměříž	7 122	29,2	244	21,3	19,3	8,5	12,6

Zdroj: tabulka vlastní zpracování; data z aplikace KISSOS, které poskytl Krajský úřad Zlínského kraje

Pozn.: * Náklady jsou vysoké z důvodu evidence finančních toků – do nákladů i příjmů je započítána hodnota nakupované stravy za cca 1 mil. Kč.

Pozn.: V tabulce číslo 22 začala PS ČČK ZK a PS Kroměříž od roku 2012 udávat data za celou pečovatelskou službu a ne jen za Otrokovicko, jak tomu je v tabulce č. 20 a 21.

Tab. 23 Ostatní terénní služby v roce 2010, 2011 a 2012

Název služby	Průměrné náklady na 1 uživatele za rok v tis. Kč			Průměrná roční úhrada od 1 uživatele v tis. Kč			Procentní podíl úhrad od uživatelů na celkových příjmech služby		
	2010	2011	2012	2010	2011	2012	2010	2011	2012
Terénní služba rodinám s dětmi – Charita sv. Anežky Otr.	47,3	45,4	39,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Osobní asistence – Podané ruce o.s. – Projekt OsA	23,8	34,5	60,4	13,2	14,2	27,8	53,1	44,9	57,1
Terénní program Samaritán – Charita sv. Anežky Otrokovice	-	-	4,4	-	-	0,0	0,0	0,0	0,0
Dluhové poradenství Samaritán – Charita sv. Anežky Otrokovice	-	-	2,8	-	-	0,0	0,0	0,0	0,0
ONYX Zlín - Streetwork	-	-	8,4	-	-	0,0	-	-	0,0

Středisko rané péče EDUCO Zlín	-	-	36,6	-	-	0,0	-	-	0,0
Centrum pro dětský sluch Tamtam o.p.s. – raná péče	-	-	27,9	-	-	0,0	-	-	0,0

Zdroj: tabulka vlastní zpracování; data z aplikace KISSOS, které poskytl Krajský úřad Zlínského kraje

Tab. 24 Ambulantní služby na Otrokovicku v letech 2010, 2011 a 2012

Název služby	Průměrné náklady na 1 uživatele za rok v tis. Kč			Průměrná roční úhrada od 1 uživatele v tis. Kč			Procentní podíl úhrad od uživatelů na celkových příjmech služby		
	2010	2011	2012	2010	2011	2012	2010	2011	2012
Centrum denních služeb SENIOR Otrokovice	63,1	74,2	71,1	6,5	6,5	7,6	10,3	8,8	10,7
ONYX Zlín – Kontakt. Centrum	75,5	73,2	6,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
NADĚJE, pobočka Otrokovice – Denní stac.	151,2	143,9	78,9	44,8	50,4	27,9	31,5	36,5	31,9
Unie Kompas – NZDM Šlikr	94,9	49,7	54,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
CZP ZK – odborné sociální poradenství	1,2	1,2	1,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
NADĚJE, pobočka Otrokovice – Sociálně terapeutická dílna	-	-	107,4	-	-	4,7	5,8	4,8	4,2
Noclehárna – Charita sv. Anežky Otrokovice	-	-	4,2	-	-	0,2	5,9	5,5	5,3

Zdroj: tabulka vlastní zpracování; data z aplikace KISSOS, které poskytl Krajský úřad Zlínského kraje

Tab. 25 Průměrné náklady na pobytové služby a úhrady uživatelů v ČR v roce 2009 a 2010

Druh služby	Průměrné náklady na 1 uživatele za rok v tis. Kč		Průměrná roční úhrada od 1 uživatele v tis. Kč		Procentní podíl úhrad od uživatelů na celkových příjmech služby	
	2009	2010	2009	2010	2009	2010
Česká republika						
Domovy pro seniory	250	260	134	137	53,6	52,7
Domovy pro osoby se zdravotním postižením	347	344	143	148	41,2	43
Domovy se zvláštním režimem	291	305	151	153	51,9	50,2

Zdroj: Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro období 2012 -2014 (prodlouženo do 2015)

Tab. 26 Průměrné náklady a úhrady ve službě domov pro seniory ve Zlínském kraji a na Otrokovicku v roce 2010, 2011 a 2012

Druh služby	Průměrné náklady na 1 uživatele za rok v tis. Kč			Průměrná roční úhrada od 1 uživatele v tis. Kč			Procentní podíl úhrad od uživatelů na celkových nákladech služby		
	2010	2011	2012	2010	2011	2012	2010	2011	2012
Zlínský kraj a Otrokovicko									
Domovy pro seniory ve Zlínském kraji	243,6	252,2	-	127,9	131,1	-	52,5	52	-
Domovy pro seniory na Otrokovicku	279,1	274,4	291,1	157	164,3	185	56,3	59,9	63,6
Jednotliví poskytovatelé	2010	2011	2012	2010	2011	2012	2010	2011	2012
Charitní domov Otrokovice - domov pro seniory	295,4	305,5	315,4	158,8	163,5	174,6	54,2	53,5	55,3
Domov pro seniory Napajedla	286,8	278	287,2	168	165,4	187,3	58,3	59,5	65,1
Domov pro seniory SENIOR B Otrokovice	185,2	180,5	240,2	108,8	126,2	152,3	59	67	63,4
Domov pro seniory SENIOR C Otrokovice	362,9	351,6	315,1	197,6	205,4	216,1	55	58,4	68,6
Domov se zvláštním režimem SENIOR Otrokovice	337,6	350,4	390,7	206	216,4	238,8	61	59	61,1

Zdroj: tabulka vlastní zpracování; data z aplikace KISSOS, které poskytl Krajský úřad Zlínského kraje

Mezi lety 2010 a 2012 se průběžně zvyšuje podíl plateb uživatelů na příjmech většiny pobytových sociálních služeb. Zároveň s tím se průběžně zvyšují také náklady. V tabulce jsou uvedeny náklady na lůžko v jednotlivých službách.

Tab. 27 Srovnání vývoje nákladů na 1 místo v domovech pro seniory v letech 2010, 2011 a 2012

Území	Vývoj průměrných nákladů na 1 uživatele v domech pro seniory za rok v tis. Kč			Rozdíl mezi roky 2010 - 2012
	2010	2011	2012	
Česká republika	260	-	-	-
Zlínský kraj	243,6	252,2	-	-
Otrokovicko	279,1	274,4	291,1	12

Zdroj: tabulka č. 25 a 26

Průměrná výše nákladů se odvíjí nejen od nákladů na provoz rozdílně velkých zařízení, ale také dle množství potřebné péče pro uživatele. V zařízeních, kde je více uživatelů potřebujících intenzivnější

péči, jsou také vyšší náklady. Tím, že do nově zřízeného domova pro seniory byli přijati uživatelé, kteří v něm i nadále žijí, avšak zhoršuje se jejich zdravotní stav, stoupají i průměrné náklady na jedno lůžko. Projevuje se také sociální a zároveň ekonomická nutnost přijímat do pobytových zařízení uživatele s velkou potřebou péče, kteří zároveň přinášejí vysoké příspěvky na péči.

Tab. 28 Průměrné náklady a úhrady v dalších pobytových službách na Otrokovicu v roce 2010, 2011 a 2012 v tis. Kč a srovnání s průměrem ve Zlínském kraji

Název služby	Průměrné náklady na 1 uživatele za rok v tis. Kč			Průměrná roční úhrada od 1 uživatele v tis. Kč			Procentní podíl úhrad od uživatelů na celkových příjmech služby		
	2010	2011	2012	2010	2011	2012	2010	2011	2012
Nový domov Otrokovice	564,9	601,3	473,5	42,6	44,8	48,8	7,5	7,5	10,3
Zlínský kraj (ZK) – azylové domy pro rodiny s dětmi	424	424,5	-	14	15,4	-	3,3	3,6	-
Služby pro lidi bez domova Samaritán (azylový dům)	140,2	134,1	131,5	30,9	24,4	34,4	22,0	18,2	26,1
ZK – azylové domy	129,1	133,2	-	12,2	10,13	-	9,5	7,6	-
Služby pro lidi bez domova Samaritán (noclehárna)	59,5	64,9	63,5	3,5	3,4	3,3	5,9	5,5	5,3
ZK – noclehárny (průměr)	57,8	66,2	-	1,1	1	-	1,9	1,5	-
NADĚJE, pobočka Otrokovice – chráněné bydlení	120,8	112,6	126,1	74,5	67,9	72,2	67,5	61,8	58,1
ZK - chráněné bydlení (průměr)	110,1	106,7	-	60,3	62,4	-	54,8	58,4	-
NADĚJE, pobočka Otrokovice – týdenní stacionář	254,9	266,1	266,9	112,6	98,3	107,3	49,2	43,5	40,3
ZK – týdenní stacionář (průměr)	213	240,2	-	93,4	98	-	43,9	40,8	-
NADĚJE, pobočka Otrokovice – domov pro osoby se zdrav. postižením	372,3	388,6	387,9	177,9	181,4	186,1	50,4	48,7	50,6
ZK – domovy pro osoby se zdrav. postižením (průměr)	304,6	298,2	-	162,2	166,5	-	53,3	55,8	-

Zdroj: tabulka vlastní zpracování; data z aplikace KISSOS, které poskytl Krajský úřad Zlínského kraje

Pozn. k tabulce č. 28 – údaje za Zlínský kraj pro rok 2012 budou známy až v průběhu roku 2014.

Ostatní pobytové služby mezi sebou nelze porovnávat, jelikož pracují s odlišnými cílovými skupinami uživatelů i v různých režimech a s různou intenzitou poskytované péče či podpory. Údaje o těchto sociálních službách jsou však sledovány a budou posuzovány z hlediska časové řady. To samé platí i o dalších poskytovaných ambulantních a terénních službách.

3.3 Aktualizace finančního výhledu financování sociálních služeb ve Zlínském kraji pro období 2013 - 2016

Zdroj: Akční plán rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro rok 2014

Aktualizace byla provedena především v návaznosti na skutečnost roku 2012 a v kontextu celkového střednědobého výhledu financování sociálních služeb v letech 2012 – 2014.

Nově byly do aktualizace finančního výhledu zahrnuty také roky 2015 a 2016, i když přesahují nastavené plánovací období. Důvodem je možný postup MPSV při rozdělování dotací dle § 101a, písm. d) zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů. Zde je uvedeno, že kraj v žádosti o dotaci, kterou předkládá MPSV, uvede požadovanou celkovou výši dotace na příslušný rok a předpokládaný požadavek na výši dotace na další dva rozpočtové roky, který vyplývá ze střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb kraje. Od roku 2015 bude finance ze státního rozpočtu rozdělovat přímo Zlínský kraj. Systém, který určí výši dotace se aktuálně tvoří.

3.3.1 Náklady v letech 2014 – 2016

Rok 2014

Náklady pro rok 2014 jsou předpokládány ve výši 1 782 419 tisíc Kč, což představuje meziroční změnu nákladů 2014/2013 – 4,99 %.

Byly nastaveny v souladu se stanovenou strategií, a to tak, že předpokládané náklady roku 2013 byly:

- poníženy o náklady na nově nezařazené služby do Akčního plánu pro rok 2014 (4 354 tisíc Kč),
- povýšeny o náklady na dvě nově zařazené stávající sociální služby, které jsou poskytovány již delší dobu a nebyly dosud v plánu zařazené (1 705 tisíc Kč), a dále ještě navýšeny o 3 % (inflace, část rozvojových aktivit).

Do předpokládaných nákladů pro rok 2014 bylo nutno také zakalkulovat zbývající náklady na realizaci rozvojových aktivit uvedených v Kategorii B.

Rok 2015 - 2016

Vzhledem k tomu, že finanční výhled jde nad rámec období platnosti střednědobého plánu, byla pro roky 2015 a 2016 zachována již schválená strategie stanovená do roku 2014, která počítá s meziročním nárůstem nákladů ve výši 3 %, který zohledňuje inflaci a předpokládané rozvojové aktivity. Předpokládá se proto, že v případě schválení nového střednědobého plánu nebo nového rozpočtového výhledu Zlínského kraje bude průběžně docházet ke změnám reagujícím na aktuální situaci.

3.3.2 Zdroje financování v letech 2013 – 2016

Zdroje financování bylo nutno v rámci finančního výhledu upravit nejen na základě předpokládané změny vývoje nákladů v jednotlivých letech popsané výše, ale také na základě skutečnosti roku 2012, která nastala na zdrojové straně financování služeb.

Dále byly aktualizovány hodnoty u dotace MPSV a ZK v roce 2013, a to podle aktuálních dat získaných k 31. 3. 2013.

MPSV – v roce 2013 i 2014 je předpokládáno snížení předpokládaného procentuálního podílu tohoto zdroje na celkových nákladech o cca 2 – 3 %, a to z důvodu realizace individuálního projektu „Prevenčí proti sociálnímu vyloučení ve Zlínském kraji“ na vybrané služby sociální prevence (intervenční centra, sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi a sociální rehabilitace – ambulantní pro osoby se zdravotním postižením).

V roce 2015 a 2016 je předpokládáno z opačného důvodu (ukončení individuálního projektu) navýšení procentuálního podílu na stávajících 31 %.

Zlínský kraj (bez IP) – pro rok 2013 byly hodnoty upraveny dle schváleného rozpočtu ZK k 31. 3. 2013 a hodnoty pro rok 2014 – 2015 dle Úpravy č. 1 Rozpočtového výhledu Zlínského kraje na roky 2012 – 2015 platné k 31. 3. 2013.

Pro rok 2016 je předpokládána aktualizace rozpočtového výhledu a navýšení předpokládaného objemu dotací z rozpočtu ZK tak, aby byla zohledněna předpokládaná meziroční změna 2016/2015 nákladů ve výši 3 %.

V dotacích ZK jsou započítány také dotace poskytované v rámci Podprogramu na podporu nestátních neziskových organizací v oblasti prevence rizikových typů chování.

Individuální projekt – v roce 2013 a 2014 je hodnota aktualizována dle schválené žádosti na projekt „Prevenčí proti sociálnímu vyloučení ve Zlínském kraji“, uzavřených smluv k 31. 3. 2013 a předpokládané realizace v jednotlivých letech. Pro rok 2015 a 2016 zatím není tento zdroj předpokládán.

Obce – v roce 2012 podpořily obce sociální služby ve větší míře, než činil předpoklad uvedený pro toto období v Akčním plánu pro rok 2013, a to o 3 036 tisíc Kč. Pro rok 2013 i roky následující jsou dotace od obcí kalkulovány v souladu s předpokládaným meziročním nárůstem nákladů (v roce 2013 a 2014 jsou mj. zohledněny dotace od obcí poskytnuté zrušeným službám a službám nově nezařazeným do sítě). Procentuální podíl dotací od obcí na celkových předpokládaných nákladech zůstává zachován a činí 4 %.

Uživatelé – v roce 2012 se podařilo úhrady od uživatelů oproti původnímu předpokladu uvedenému v Akčním plánu pro rok 2013 navýšit o 1,4 %, což znamenalo navýšení procentuálního podílu 21 na celkových nákladech o 2,82 %. Pro rok 2013 i roky následující jsou úhrady od uživatelů kalkulovány v souladu s předpokládaným meziročním nárůstem nákladů (v roce 2013 a 2014 jsou mj. zohledněny úhrady od uživatelů, které získaly zrušené služby a služby nově nezařazené do sítě). Procentuální podíl úhrad od uživatelů na celkových předpokládaných nákladech odpovídá skutečnosti roku 2012 a činí 53 % z celkových předpokládaných nákladů.

Fondy zdravotních pojišťoven – v roce 2012 došlo u tohoto zdroje k opačné situaci, než u dotací obcí a úhrad od uživatelů. Oproti původnímu předpokladu uvedenému v Akčním plánu pro rok 2013 byly úhrady z fondů zdravotních pojišťoven v roce 2012 nižší o 14 708 tisíc Kč a jejich procentuální podíl na celkových nákladech se snížil o 0,69 % a činil 4,65 %. Pro roky 2013 – 2016 jsou kalkulovány tyto úhrady na základě skutečnosti 2012 vždy meziročně navyšované o předpokládaný

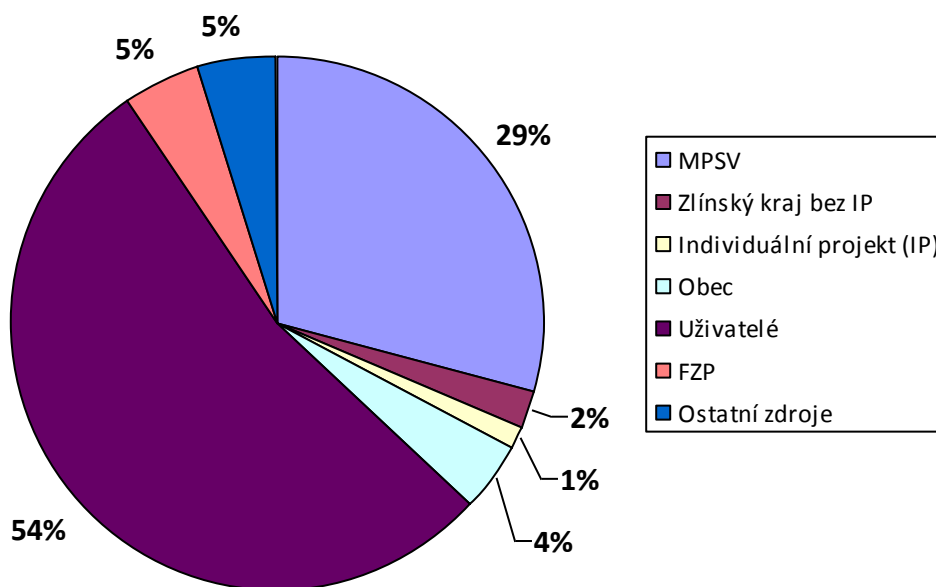
meziroční nárůst nákladů. Procentuální podíl tohoto zdroje na celkových předpokládaných nákladech se tak díky skutečnosti roku 2012 snižuje o necelé 1 %.

Ostatní zdroje – kalkulovaná výše tohoto zdroje pro rok 2012 uváděná v Akčním plánu pro rok 2013 de facto odpovídala skutečnosti 2012. Tak jako u dotací od obcí a úhrad od uživatelů je tento zdroj financování kalkulován v souladu s předpokládaným meziročním nárůstem nákladů (v roce 2013 a 2014 je mj. zohledněna výše těchto zdrojů, kterou se podařilo získat zrušeným službám a službám nově nezařazeným do sítě). Procentuální podíl na celkových nákladech činil 5 %. Pro další období kalkulace tohoto zdroje financování se počítá s tím, že jeho procentuální podíl na celkových předpokládaných nákladech zůstane zachován a bude činit 5 %.

Tab. 29 Aktualizovaný výhled financování sociálních služeb v letech 2013 – 2016 zařazených do sítě sociálních služeb ve Zlínském kraji (v tis. Kč)

Zdroje financování	Skutečnost			Předpoklad			
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
MPSV	479 749	446 791	491 633	439 028	495 057	566 783	583 786
Zlínský kraj bez IP	13 630	13 027	17 621	41 669	39 953	39 953	41 152
Individuální projekt (IP)	103 437	113 230	14 707	44 413	54 054	0	0
Obec	63 752	65 338	67 949	70 334	73 483	75 687	77 958
Uživatelé	854 254	874 719	879 744	905 783	951 264	979 802	1 009 196
FZP	74 545	88 997	75 689	78 649	82 574	85 051	87 602
Ostatní zdroje	72 305	81 187	79 713	82 051	86 034	88 615	91 274
Chybějící zdroje/ztráta	3 853	7 427	6 796	35 758	0	0	0
Zdroje celkem	1 661 672	1 683 289	1 627 056	1 697 685	1 782 419	1 835 891	1 890 968
Náklady celkem	1 665 525	1 690 716	1 633 852	1 782 419	1 782 419	1 835 891	1 890 968
Z toho: rozvojové aktivity	x	x	3 981	47 747	52 563	17 824	18 359
Meziroční změna nákladů	x	1,51%	3,36%	3,91%	4,99%	3,00%	3,00%

Zdroj: Akční plán rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro rok 2014

Graf 8 Pokrytí nákladů na sociální služby dle předpokladu z Akčního plánu 2014 na období 2013 - 2016 (v %) ve Zlínském kraji

Zdroj: Graf vlastní zpracování z tabulky č. 29

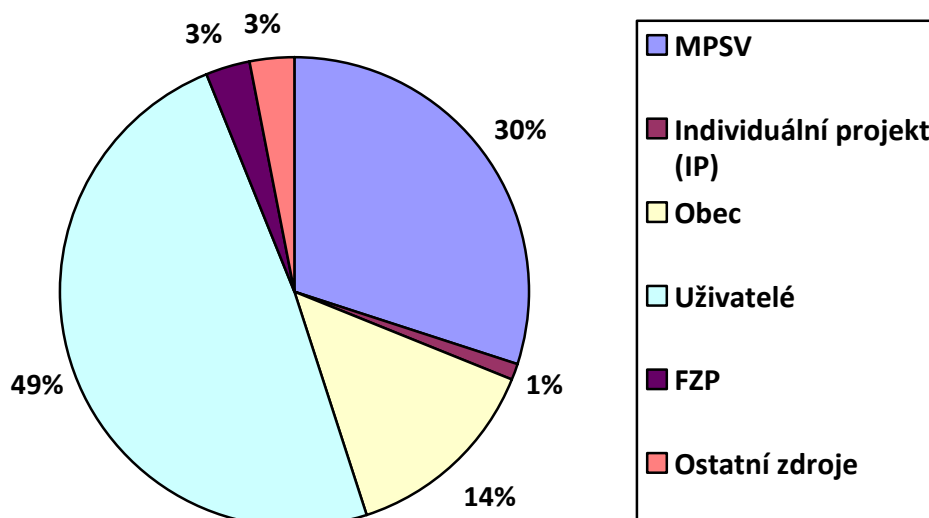
3.4 Financování sociálních služeb v roce 2014

3.4.1 Skutečnost financování sociálních služeb na Otrokovicku v roce 2014

Dle předpokladu Zlínského kraje mělo být rozložení podílu financování mezi jednotlivými úrovněmi veřejné správy takové, že dotace MPSV pokryje 28 %, Zlínský kraj 2 %, IP ZK 3 %, obce 4 %, uživatelé 53 %, fondy zdravotních pojišťoven 5 % a ostatní zdroje 5 %.

Jak je patrné z následujícího grafu, v roce 2014 se situace na Otrokovicku oproti předchozím letům mírně zlepšila díky výsledkům dotačního řízení MPSV. Podíl MPSV na financování sociálních služeb se zvýšil oproti předchozím letům o 7,41 % na 30%, Zlínský kraj - % podíl zatím není stanoven vzhledem k nastavování nového systému financování sociálních služeb. Dotace budou rozděleny na základě výsledků analýz dat KISSOS a výše dotací od obcí, obce na Otrokovicku hradí 14 % (údaje k 31. 3. 2014). Při stanovení podílu úhrad uživatelů a fondů zdravotních pojišťoven vycházíme z původního předpokladu Zlínského kraje. Ostatní zdroje financování, za předpokladu pokrytí 100 % nákladů sociálních služeb tvoří 1 %, Individuální projekt Zlínského kraje, ze kterého je podporována služba sociální prevence. Tento projekt skončí s koncem roku 2014 a jeho pokračování na Otrokovicku je nejisté. Službám podporovaným z tohoto projektu hrozí výrazné omezení. Organizace nepočítají se ZK jako zdrojem dotace. Dle zkušeností z minulých let ZK vypisuje dotační řízení pouze na služby, které získaly z MPSV nízká procenta podpory. Jedná se tak spíše o dorovnání snížení dotace MPSV a ne peníze navíc.

Pro rok 2014 nebyly k datu zpracování dotace z rozpočtu Zlínského kraje rozděleny. Pro objektivní nastavení výše dotace z rozpočtu ZK byly ORP požádány o zaslání přehledu schválených dotací z rozpočtu obce pro jednotlivé poskytovatele sociálních služeb. Dotace budou rozděleny na základě výsledku analýzy dat z aplikace KISSOS za rok 2011 a 2012. Na základě vyhodnocení informací ORP o výši vyplacené nebo schválené dotace od obce, bude připravena výzva pro předkládání žádostí o dotaci z rozpočtu ZK. V rozpočtu ZK na rok 2014 byla na podporu poskytovatelů sociálních služeb schválena částka 10 mil. Kč.

Graf 9 Předpoklad financování sociálních služeb na Otrokovicu v roce 2014 (v %, k 31. 3. 2014)

Zdroj: MPSV, ZK, poskytovatelé SSL; graf vlastní zpracování

3.4.2 Podíly veřejných rozpočtů na financování sociálních služeb

Obce a poskytovatelé sociálních služeb na Otrokovicu se v r. 2012 a 2013 museli vyrovnávat s výrazným nesouladem mezi mírou podpory ze strany MPSV a ze strany Zlínského kraje předpokládanou v SPRSS ZK a skutečností. Podíl financí ze státního rozpočtu a z rozpočtu Zlínského kraje byl výrazně nižší. **Konkrétně Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji (SPRSS ZK) původně předpokládal krytí nákladů na sociální služby v roce 2012 ze 32,04 % dotacemi ze státního rozpočtu, z 2,17% dotacemi Zlínského kraje a z 3,84 % dotacemi obcí. Po zjištění skutečného stavu byly tyto hodnoty Zlínským krajem změněny na 26% ze státního rozpočtu, 2,7% ze Zlínského kraje a 3,83% z rozpočtů obcí. Podle údajů známých v březnu 2014 jsou pro krytí nákladů na sociální služby v ORP Otrokovice vyčleněny finance ve výši 28 % ze státního rozpočtu, 0% ze Zlínského kraje a 13% tvoří vyčleněné dotace z obecních rozpočtů (viz následující tabulka).**

Tab. 30 Předpoklad a skutečnost krytí nákladů na sociální služby v ORP Otrokovice v roce 2014

Subjekt poskytující dotaci sociálním službám v ORP Otrokovice	Předpoklad podílu krytí nákladů v %	Dosud vyčleněné prostředky dle podílu na krytí nákladů v % (k 31.3.2014)	Dosud vyčleněné prostředky v tis. Kč (k 31.3.2014)
MPSV	31	28	37 871
Zlínský kraj	2	0	200
Obce ORP Otrokovice	4	13	17 317
Celkem	37	41	55 388

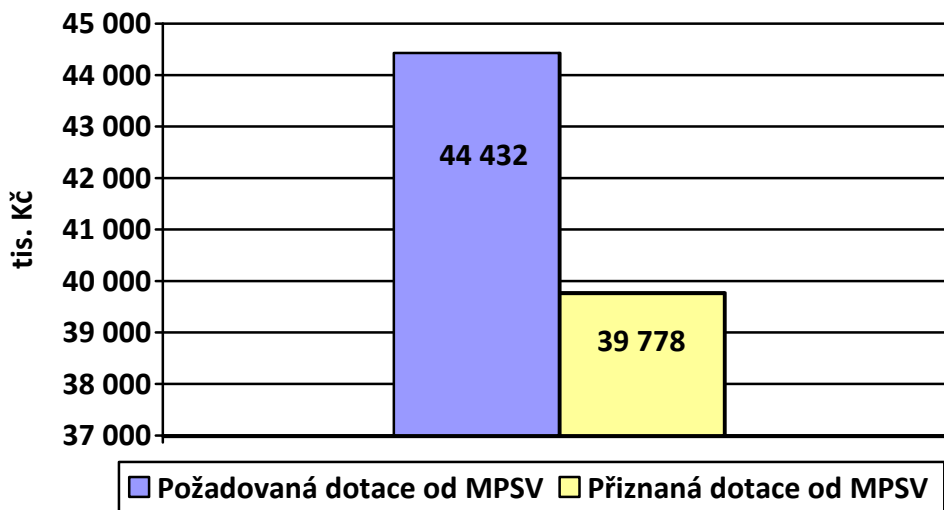
Zdroj: MPSV, ZK, poskytovatelé SSL; graf vlastní zpracování

3.4.3 Výše „schodku“ ve financování sociálních služeb

V roce 2014 došlo ke snížení rozdílu mezi požadovanými dotacemi a přiznanými dotacemi ze strany MPSV. Nedošlo tak k výraznému omezení či zrušení služeb.

Konkrétně v ORP Otrokovice činil rozdíl mezi požadovanými a přiznanými dotacemi 6 561 tis. Kč, tj. bylo přiznáno 90 % požadovaných dotací.

Graf 10 Požadované a přiznané dotace na sociální služby v ORP Otrokovice ze státního rozpočtu na rok 2014 (v tis. Kč, k 31. 3. 2014)

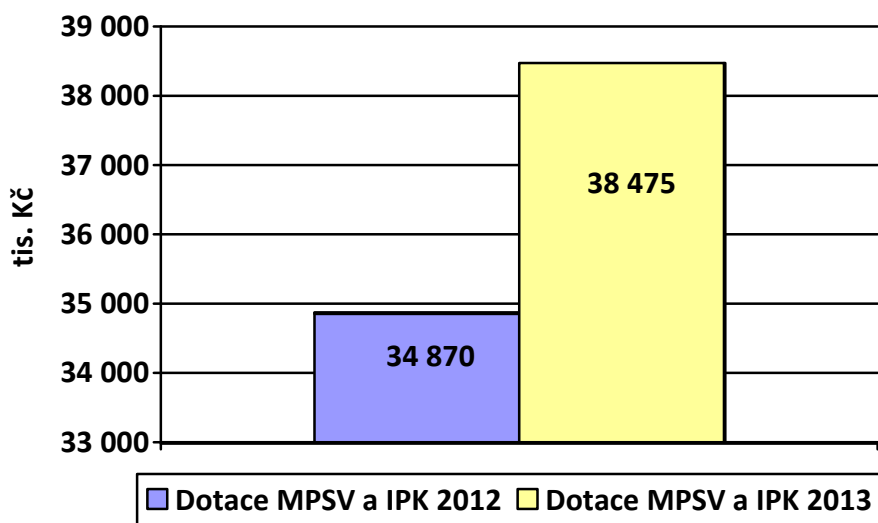


Zdroj: MPSV, ZK, poskytovatelé SSL; graf vlastní zpracování

I přes navýšení dotace MPSV oproti předchozím letům jsou nutná úsporná opatření což dokládá i skutečnost, že nedošlo k navýšení předpokládaných celkových nákladů na r. 2014 oproti roku 2013. Úsporná opatření jsou vyvolána zvláště zdražováním vstupů v důsledku inflace, zdražováním energií, omezováním plateb zdravotních pojišťoven apod.

Konkrétně u sociálních služeb na Otrokovicku je celkový rozpočet na rok 2014 o 1,1 mil. Kč vyšší než skutečné náklady v r. 2013. V souvislosti s nejistotou financování sociálních služeb z MPSV upravili totiž poskytovatelé požadavek na dotaci úsporami na provozních nákladech a došlo tedy ke snížení celkového rozpočtu na sociální služby v ORP Otrokovice.

Graf 11 Poskytnuté dotace ze státního rozpočtu a z evropských fondů v roce 2012 a 2013 (v tis. Kč)

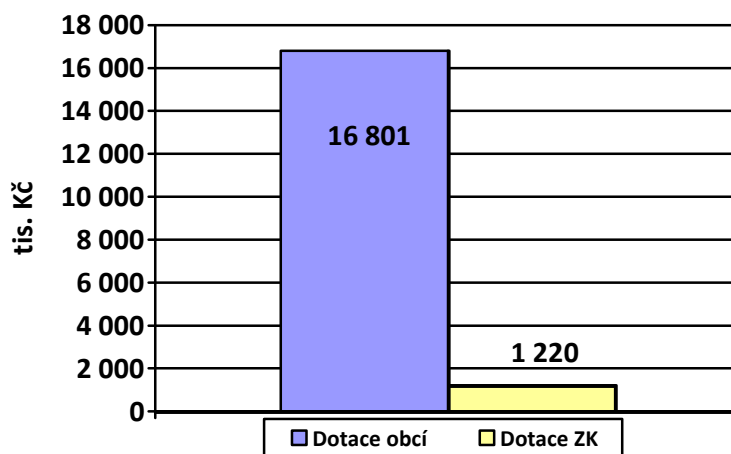


Zdroj: MPSV, ZK, poskytovatelé SSL; graf vlastní zpracování

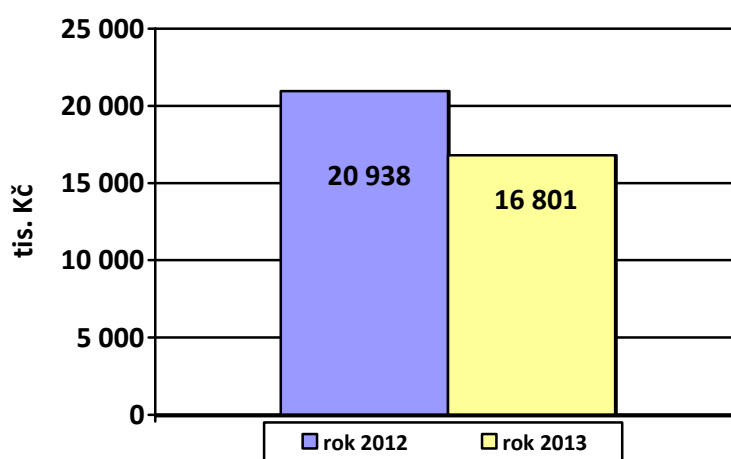
3.4.4 Dofinancování sociálních služeb ze strany obcí a Zlínského kraje

Mimořádně odpovědně přistoupila k vážné situaci začátkem roku 2012 města a obce otrokovického regionu. Aby mohly být zachovány všechny potřebné sociální služby a aby byl dopad na uživatele sociálních služeb co nejmenší, dohodly se obce ORP na participaci na financování SSL. **Zvýšil se meziroční příspěvek na sociální služby z obecních rozpočtů na Otrokovicku.** To pomohlo vyřešit akutní situaci a zachránit služby ohrožené zánikem.

Pozitivně v této situaci zareagoval také **Zlínský kraj příspěvkem ze svého rozpočtu na sociální služby v ORP Otrokovice z 1,088 mil. Kč v roce 2012 a 1,220 mil. Kč v roce 2013.** Tato dotace byla určena pouze pro některé sociální služby. Tento krok znamená také zvýšení poměru k dotacím poskytovaným z obcí. V roce 2012 odpovídal příspěvek z rozpočtu Zlínského kraje 5,16 % částky, kterou poskytly obce. V roce 2013 to bylo již 7 %. V celkovém objemu financí to je však stále pouze 1 % z celkových nákladů na sociální služby v ORP Otrokovice (132,733 mil. Kč). Dle podkladů MPSV je průměr financování sociálních služeb z krajských rozpočtů cca 6,5 %. Zlínský kraj se tedy podílí výrazně méně.

Graf 12 Srovnání poskytnuté dotace od obcí a od Zlínského kraje v roce 2013 (v tis. Kč)

Zdroj: MPSV, ZK, poskytovatelé SSL; graf vlastní zpracování

Graf 13 Poskytnuté dotace od obcí v roce 2012 a 2013 (v tis. Kč)

Zdroj: MPSV, ZK, poskytovatelé SSL; graf vlastní zpracování

3.4.5 Model financování sociálních služeb ve ZK v r. 2014 – připravované změny

Zlínský kraj připravuje v roce 2014 nastavení modelu financování sociálních služeb od roku 2015 v souladu s pravidly EU a přechodem financování sociálních služeb na kraje od roku 2015. Jedním z úkolů, který vyplývá ze Střednědobého plánu rozvoje soc. služeb ve Zlínském kraji pro období 2012-2014 (prodloužen do 2015) je nastavení modelové struktury financování - nastavení maximálních nákladů na jednotku a % podíl jednotlivých zdrojů financování na těchto nákladech. Procentuální podíly jednotlivých zdrojů financování z nákladů pro rok 2014 byly stanoveny na základě nastavených výstupů z analýz s případnými korekcemi.

Odborníky ze zpracovatelského týmu byly vydefinovány jednotlivé druhy služeb (včetně jejich cílových skupin) s celokrajským či lokálním významem. **Cílem bylo nastavení předpokladu % podílů financování sociálních služeb z rozpočtu ZK a rozpočtu obcí:**

- Byl zohledněn vždy charakter a druh sociální služby, dále také cílová skupina.
- Podpora je nastavena také v souladu s principy financování definovanými MPSV.

Principy:

- **Obce** se podílejí na podpoře všech druhů služeb (s výjimkou služeb financovaných z IP) v souladu s parametrem dostupnosti a potřebnosti pro hodnocení sociálních služeb v rámci tvorby Akčního plánu.
Modelovaný objem % podílů obcí vychází ze skutečného objemu prostředků poskytovaných obcemi v předchozích letech (viz SPRSS).
- **Zlínský kraj** podporuje druhy služeb korespondující s nastavenou strategií Zlínského kraje a vychází z rozpočtového výhledu ZK:
 - Ambulantní a terénní forma poskytování
 - **služby sociální péče** – nadregionální služby zaměřené na co nejdelší setrvání osob se ZP a seniorů v domácím prostředí (možná návaznost na transformovaná pobytová zařízení)
 - **služby sociální prevence** – celokrajský význam ve vazbě na cílovou skupinu uživatelů, prevence sociálního vyloučení s důrazem na primární a sekundární prevenci
 - Pobytová forma poskytování
 - **služby sociální péče** – služby s nízkou kapacitou; služby které umožní odlehčení pečujícím o osoby se ZP; služby s celokrajským významem (osoby závislé, osoby s duševním onemocněním)
 - **služby sociální prevence** – služby s nadregionálním charakterem; služby s vazbou na OSPO (ochrana práv dítěte, prevence soc. vyloučení s velkou pravděpodobností opětovného začlenění do společnosti)

3.4.6 Financování sociálních služeb od 1.1.2015

Nutnost poskytování dotací pro poskytovatele sociálních služeb v souladu s pravidly EU ukládá krajům v § 101a odst. 2 zákon č. 108/2006 Sb. o sociálních službách, novelizovaný zákonem č. 313/2013 Sb. Dotaci lze poskytnout následujícími formami:

- Dotace v režimu podpory de minimis (**max. 200 tis. EUR za tři roky**).
- Dotace dle Nařízení č. 360/2012, které stanoví **speciální limit podpory de minimis do 500 tis. EUR za tři roky pro podniky vykonávající služby obecného hospodářského zájmu (SOHZ) za podmínky existence písemného pověření** organizací k výkonu SOHZ.

Udělení veřejných prostředků jako **kompensací za výkon SOHZ** dle rozhodnutí Komise 2012/21/EU, které stanoví podmínky, za jejichž splnění je **vyrovnávací platba považována za veřejnou podporu slučitelnou s vnitřním trhem. Pověřovací akt** již zde musí mít stanovené **náležitosti**, přičemž pro oblast sociálních služeb **není** dle čl. 2 odst. 1 písm. c) stanoven žádný omezující limit celkové roční výše vyrovnávací služby.

Do roku 2014 byly dotace z rozpočtu ZK poskytovány v režimu podpory de minimis, popř. formou pověření výkonem služby obecného hospodářského zájmu. Pro rok 2015 budou dotace pro poskytovatele sociálních služeb vyčleněné v rozpočtu ZK navýšeny o objem finančních prostředků poskytovaných v současné době ze SR ČR, proto budou rozděleny v režimu vyrovnávací platby. Stávající **analýza dat** z aplikace KISSOS za rok 2011 a 2012 (analýza nákladů a zdrojů na základní jednotku – lůžko/úvazek v přímé péči), která byla podkladem pro stanovení optimálního návrhu

dotace ze státního rozpočtu pro rok 2014, bude po aktualizaci dat za rok 2013 použita pro stanovení výše finanční dotace v roce 2015 s případnou korekcí % podílu jednotlivých zdrojů financování. Mechanismus financování sociálních služeb ve Zlínském kraji formou vyrovnávací platby bude v červnu 2014 předložen ke schválení ZZK jako součást Akčního plánu pro rok 2015. V Akčním plánu 2015 bude uveden současný ukazatel/jednotka „počet lůžek“ (pobytové služby) a nově také ukazatel/jednotka „počet úvazků v přímé péči“ (terénní a ambulantní služby). Výše těchto ukazatelů bude stanovena vždy pro konkrétní službu. Pro hodnocení žádostí o dotaci zatím nelze převzít stávající aplikaci MPSV, která je v současné době nefunkční. Podávání žádostí o dotaci je možné i prostřednictvím aplikace KISSOS.

4 STRATEGICKÁ ČÁST

4.1 Vize sociálních služeb na Otrokovicku v roce 2020

Obyvatelé všech obcí na Otrokovicku mají zabezpečeny kvalitní sociální a návazné služby v souladu se svými potřebami. Služby zajišťují těmto osobám potřebnou podporu a péči, pocit jistoty, bezpečí a integraci do společenského prostředí. Dále zajišťují podporu a pomoc osobám pečujícím o osoby blízké.

Tato vize je v souladu s vizí a cíli sociálních služeb Zlínského kraje (ze SPRSS ZK pro období 2012 – 2014, prodlouženo do 2015) a v souladu s hlavní vizí a se záměry Integrovaného strategického plánu rozvoje města Otrokovice:

4.1.1 Vize sociálních služeb ve Zlínském kraji v roce 2020

Efektivní, kvalitní a dostupné sociální služby poskytované ve Zlínském kraji osobám v nepříznivé životní situaci s cílem zabránění jejich sociálnímu vyloučení a podporující co nejvyšší kvalitu života.

4.1.2 Globální cíl pro sociální služby ve Zlínském kraji do roku 2020

Při zohlednění účinného vynakládání veřejných finančních prostředků zajistit osobám v nepříznivé sociální situaci přiměřenou a kvalitní pomoc, která bude vycházet z individuálně určených potřeb osob, bude podporovat rozvoj jejich samostatnosti a motivovat je k takovým činnostem, které nevedou k dlouhodobému setrávání nebo prohlubování nepříznivé sociální situace. Za klíčová slova byla označena „přiměřená a kvalitní pomoc“.

4.1.3 Specifické cíle pro sociální služby ve Zlínském kraji do roku 2020

- I. Vytvářet a podporovat síť sociálních služeb s ohledem na hospodárnost při vynakládání finančních prostředků.
- II. V souladu s principem subsidiarity podporovat řešení problémů co nejbližší místu, kde vznikají, a prostřednictvím subjektů, které jsou schopny je řešit.
- III. Usilovat o zajištění specializované péče pro specifické skupiny uživatelů sociálních služeb.
- IV. Podporovat vytváření komplexů sociálních služeb ve smyslu vzájemné propojenosti a návaznosti služeb.
- V. Prostřednictvím poskytovaných sociálních služeb podporovat samostatnost a nezávislost osob, preferovat služby poskytované v přirozeném prostředí osob.
- VI. Dosáhnout dobré kvality sociálních služeb a informovanosti o poskytovaných sociálních službách.

4.1.4 Zapracované projektové záměry do Integrovaného strategického plánu rozvoje města Otrokovice 2014 – 2023.

Město Otrokovice na přelomu roku 2013 a 2014 zpracovávalo Integrovaný strategický rozvojový plán města Otrokovice na období 2014 – 2023. Hlavní vize tohoto plánu – Otrokovice budou v roce 2023 významným společenským a průmyslovým centrem s ekonomickou prosperitou a zvyšující se úrovní kvality života obyvatel ve vztahu k zlepšování životního prostředí a občanské sounáležitosti a přispěním racionálně řízeného městského úřadu.

Hlavní strategické oblasti tohoto dokumentu – ekonomický rozvoj, kvalita života, životní prostředí, efektivní úřad (každá strategie má své prioritní oblasti a strategické cíle).

Prvním dokumentem tohoto plánu je socioekonomická analýza města – základní údaje o městě, vnější vztahy, obyvatelstvo, zdravotnictví, sociální péče, kultura a cestovní ruch, volnočasové aktivity, sport

a zájmové činnosti, bydlení, školství a vzdělání, hospodářská situace, technická infrastruktura, dopravní infrastruktura, životní prostředí, vnitřní správa.

Druhým dokumentem je SWOT analýza – silné stránky, slabé stránky, příležitosti a hrozby v oblastech:

- kvalita života obyvatel (obyvatelstvo, kultura, volný čas, cestovní ruch)
- doprava, technická infrastruktura a životní prostředí
- ekonomický rozvoj
 - sociální péče, zdravotnictví, školství, bydlení
 - hospodářství, zaměstnanost
- efektivní veřejná správa

Třetím dokumentem tohoto plánu je Průzkum podnikatelského prostředí.

Posledním dokumentem je Zásobník projektových záměrů. Dne 08.01.2014 se zástupci SOC zúčastnili schůzky k těmto projektovým záměrům a podařilo se jim do tohoto zásobníku projektů prosadit za SOC odbor 6 projektových záměrů, NADĚJE otrokovická o.p.s. zde zapracovala 2 projektové záměry a Charita sv. Anežky 1 projektový záměr – celkem tedy 9 projektových záměrů za sociální oblast.

Jedná se o tyto projektové záměry: (příloha č.2)

1. Systém podpory sociálního podnikání a zaměstnávání osob znevýhodněných na trhu práce.
2. Rozvoj zaměstnávání lidí se zdravotním postižením prostřednictvím NADĚJE, otrokovické o.p.s.
3. Chráněné bydlení komunitního typu.
4. Domov pro seniory pro osoby s nízkými příjmy nebo bez příjmu.
5. Nízkoprahové denní centrum pro lidi bez domova.
6. Rozšíření sociálních služeb a služby pro osoby s duševním onemocněním.
7. Sociální bydlení pro osoby v bytové nouzi.
8. Rozšíření kapacit Nového domova Otrokovice.
9. Zkvalitnění procesu KPSS a spolupráce s obcemi v oblasti sociálních služeb.

4.2 Strategie rozvoje sociálních služeb na Otrokovicku do roku 2015

4.2.1 Strategie rozvoje sociálních služeb na Otrokovicku

Strategie rozvoje sociálních služeb vychází z práce pracovních skupin na formulaci priorit, opatření a jednotlivých projektových záměrů k jejich realizaci. Plán obsahuje stávající služby vycházející z předchozího procesu plánování sociálních služeb, jejichž potřebnost byla v rámci procesu KPSS potvrzena (viz tabulka č. 15 „Přehled sociálních služeb na Otrokovicku“), a nové služby, které na Otrokovicku zcela chybí a je potřeba je zřídit.

Strategická část dokumentu se zabývá nastavením rozvojových cílů, přičemž vycházíme z premisy **zachování stávajících osvědčených služeb jako základního předpokladu dalšího rozvoje v sociální oblasti**. Ve srovnání s jinými regiony Zlínského kraje se Otrokovicko vyznačuje relativně dobrou dostupností sociálních služeb. Přesto nelze konstatovat úplnou spokojenost s podobou sociálních služeb. Stále existují cílové skupiny, pro které sociální a návazné služby v otrokovickém regionu či ve Zlínském kraji neexistují nebo mají příliš malou kapacitu. Víme o nedostacích v systému zabezpečování sociálních služeb, které snižují kvalitu sociálních služeb, jako je např. nadměrná administrativa spojená s řízením sociálních služeb i s prací s uživateli. Na Otrokovicku máme snahu o přenos příkladů dobré praxe z ČR i ze zahraničí, abychom podpořili inovaci

v poskytování sociálních a návazných služeb. Strategická část dokumentu navrhuje cesty k eliminaci nejzávažnějších, avšak zdaleka ne všech nedostatků, o kterých víme. Rozvoj sociálních služeb je třeba plánovat v souladu s reálnou možností posilovat stávající a zřizovat nové sociální služby, proto se naše strategie koncentruje pouze na to, co je aktuálně nejdůležitější.

System sociálních služeb se trvale potýká s konfliktem, který vyvolává potřeba podporovat dostatečně stávající sociální služby a potřeba rozvíjet zkvalitňovat nebo zřizovat nové sociální služby v zájmu uživatelů. Nelze rezignovat na rozvoj jako takový, neboť rozvoj je život, ale rozvoj zároveň ohrožuje finanční podporu stávajících služeb, protože finanční možnosti jsou omezené. Je otázkou, zda projektové záměry z Komunitního plánu budou zrealizovány za rok, dva či pět. Je otázkou, zda v souvislosti s vyvíjejícími se potřebami bude realizace některých projektových záměrů za několik let aktuální. To, že rozvoj sociálních služeb musí překonávat problémy, by však nemělo znamenat konec úsilí o lepší podmínky k životu občanů našeho regionu.

Celý sektor sociálních služeb prochází za posledních několik let, a pravděpodobně ještě dlouho bude, významnými změnami, které z lokální úrovně nelze ovlivnit. Úkolem partnerství, které je vytvořeno a společně pracuje na procesu komunitního plánování sociálních služeb, je reagovat na tento vývoj především v zájmu uživatelů sociálních služeb. Úkolem je přenášet zkušenosti z lokální úrovně na úroveň krajskou či národní. Právě na místní úrovni se s uživateli sociálních služeb komunikuje a pracuje, a právě obce mají ze zákona odpovědnost za uspokojování potřeb svých obyvatel. Pokud o zájmy uživatelů nebude dbáno na úrovni měst a obcí, nebude o ně dbáno ani na vyšších úrovních veřejné správy.

4.3 Priority, cíle a opatření cílových skupin KPSS

Při realizaci procesu KPSS se zabýváme řadou cílových skupin, a to v rámci činnosti několika pracovních skupin. Pro cílové skupiny senioři, zdravotně postižení a rodiny s dětmi jsou vytvořeny stejnojmenné pracovní skupiny. Problematika cílových skupin drogově závislí a děti mládež ohrožené delikvencí je řešena v pracovní skupině Osoby ohrožené sociálně patologickými jevy, službami pro lidi bez domova, osoby vracející se z výkonu trestu odnětí svobody, oběti násilí a nezaměstnané se zabývá pracovní skupina Osoby v krizi a nezaměstnaní. Následující priority jsou definovány dle jednotlivých pracovních skupin v kontextu se jmenovanými cílovými skupinami. Napříč cílovými skupinami jsou řešeny otázky spadající do oblasti systémových priorit, proto jsou vyčleněny zvlášť. Každá priorita je doplněna popisem aktuální situace, případně i přehledem v nedávné minulosti realizovaných projektů či aktivit. K prioritám jsou přiřazeny projektové záměry, které byly v rámci KPSS projednávány. Konkrétní definice projektového záměru bude předmětem projednání v příslušné pracovní skupině a v řídicí skupině v rámci pokračujícího procesu KPSS, s následným propojením na plánování na krajské úrovni, případně na obecní rozpočty. Součástí popisu prioritních oblastí je i přehled projektových záměrů, které byly vydefinovány v Komunitním plánu sociálních služeb na období 2008 – 2012, nebyly dosud realizovány, ale zůstávají nadále aktuální a jejich realizace je žádoucí.

4.3.1 Přehled priorit

1. Senioři	2. Zdravotně postižení	3. Rodiny s dětmi	4. Osoby ohrožené sociálně patologickými jevy	5. Osoby v krizi a nezaměstnaní	6. Systémové priority
1.1 Podpora sociálních služeb poskytovaných v přirozeném prostředí uživatelů	2.1 Podpora sociálních služeb poskytovaných v přirozeném prostředí uživatelů	3.1 Rodinné poradenství	4.1 Rozvoj terénních programů a nízkoprahových zařízení pro děti a mládež	5.1 Bydlení pro osoby bez přístřeší	6.1 Kvalita sociálních služeb
1.2 Aktivizace seniorů	2.2 Zvyšování kapacity pobytových sociálních služeb	3.2 Volnočasové aktivity	4.2 Primární prevence	5.2 Práce pro osoby bez přístřeší	6.2 Financování sociálních služeb
	2.3 Integrace osob se zdravotním postižením		4.3 Poradenství pro osoby ohrožené sociálním vyloučením		6.3 Koordinace sociálních služeb
	2.4 Odborné sociální poradenství a sociálně právní ochrana				6.4 Informovanost a osvěta
	2.5 Bezbariérovost				6.5 Dobrovolnictví

Senioři

1.1 Podpora sociálních služeb poskytovaných v přirozeném prostředí uživatelů

Cíl: *Co nejvíce seniorů zůstává ve svém přirozeném prostředí.*

Opatření:

1.1.1 Zachování stávajících terénních služeb.

1.1.2 Dobrovolníci v domácnostech.

1.1.3 Podpora osob pečujících o osoby blízké.

1.1.4 Zvýšená motivace lékařů předepisovat ošetrovatelskou péči v domácím prostředí.

Popis situace:

Zajištění a financování sociálních služeb v přirozeném prostředí je prioritou nejen z hlediska naplnění přání uživatelů. Zachování terénních sociálních služeb je důležité také vzhledem k nedostatku finančních prostředků z veřejných rozpočtů, které jsou v ČR určeny na provoz sociálních služeb.

Na Otrokovicku jsou terénní sociální služby pro seniory zabezpečovány několika poskytovateli, kteří mají v současné době dostatečnou kapacitu. Dostatečná je také dostupnost pečovatelských služeb, a to jak místně, tedy i v menších obcích regionu, tak časově, tedy ve večerních hodinách a o víkendu. Dostupná je také služba osobní asistence.

Současný tlak na efektivitu poskytování sociálních služeb však přináší negativní jev, kdy se poskytovatel sociálních služeb soustředí více na množství úkonů a uživatelé, zejména osaměle žijící senioři, pak postrádají bližší sociální kontakt s osobami poskytujícími služby. Na tuto situaci je vhodné reagovat zapojením rodiny a dobrovolníků do práce s uživatelem. K snaze o propojení terénních sociálních služeb a péče rodiny dochází. Je to model, který je z hlediska uživatelů dobře přijímaný a zároveň pro uživatele finančně méně nákladný. Zapojení dobrovolníků v domácnostech, zejména u osob, které jsou osamělé, není doposud řešeno. Na Otrokovicku fungují tři dobrovolnické organizace (Adra, Samari a Maltézská pomoc). Možnost zabezpečit dobrovolníky do domácností připustili zástupci Maltézské pomoci, ale ke spuštění podobné služby na Otrokovicku doposud nedošlo.

K tomu, aby senioři mohli zůstat ve svém přirozeném prostředí, je jim často potřebná péče zajišťována rodinnými příslušníky nebo jinými pečujícími osobami. Jedná se o osoby, které obvykle nemají vzdělání a zkušenosti s poskytováním takové péče. V okamžiku, kdy se sníží míra soběstačnosti osoby, o kterou je pečováno, je u pečujících rodinných příslušníků poptávka po sociálním poradenství a po informacích o tom, jak pečovat. Zejména v případech, kdy péče bývá dlouhodobá, což je psychicky a fyzicky náročné, se pak zvyšuje i poptávka po odlehčovacích službách. Ošetrovatelská péče patří mezi zdravotnické služby. Je předepisována lékaři a zabezpečována zdravotními sestrami. Rozvoj těchto služeb a jejich součinnost se sociálními službami umožňuje seniorům zůstat v přirozeném prostředí. Jedním z důvodů, proč nejsou služby domácí ošetrovatelské péče více rozvinuty, je nedostatečná informovanost pacientů o nárocích na zajištění odborné péče, např. po propuštění z nemocnice. Lékaři nejsou dostatečně motivováni tuto péči předepisovat a informovat pacienty o této možnosti, a zároveň sami o své pacienty v terénu velmi často nepečují. Službu mohou zajistit agentury domácí péče, odborné sestry Českého červeného kříže Zlín. V rámci pracovních skupin bylo dohodnuto, že tento jev bude nadále sledován. V případě, že by výskyt jevu přesáhnul únosnou míru, bude v konkrétních případech jednáno se zdravotními pojišťovnami o motivaci lékařů k zajištění dostatečné péče v přirozeném prostředí a o propojení zdravotnické a sociální péče.

Ve spolupráci s Městskou policií Otrokovice se podařilo realizovat Systém tlačítek tísňového volání. Město Otrokovice je vlastníkem 22 ks souprav tlačítek tísňového volání, která jsou určena k uskutečňování tísňového volání v rámci Komunikačního systému tísňového volání města Otrokovice. Tísňová tlačítka jsou zapůjčovaná osamělým seniorům či lidem, kteří si z nejrůznějších

důvodů nejsou schopni jiným způsobem přivolat pomoc v případě potřeby. Pomáhají v případech ohrožení života, zdraví nebo větších majetkových škod. Jsou napojena na pult centrální ochrany Městské policie Otrokovice, která po vyslání signálu je schopna volání lokalizovat, neprodleně vyjet na místo volání a vyhodnotit situaci, ve které se osoba nachází. Pracovnice odboru dvakrát ročně provádí kontrolu tlačítek tísňového volání, kdy v domácnosti uživatele společně s ním vyšle signál a spojí se s Městskou policií. Při těchto kontrolách jsou uživatelé znovu upozorňováni, jakým způsobem mají tlačítka používat. V roce 2013 se podařilo zrealizovat v prostorech DPS Hlavní klubové aktivity pro seniory a osoby se zdravotním postižením. Program v rámci volnočasových aktivit pro seniory a osoby se zdravotním postižením zajišťovala Maltézská pomoc, o.p.s., se svými dobrovolníky v rámci volnočasových aktivit. Setkání klubovou formou probíhají v pracovních dnech po celý rok. V roce 2013 se pracovníkům OSP podařilo nastavit spolupráci s psychiatrem MUDr. Zvoníčkem v Otrokovicích a s organizací Centrum služeb postiženým, zařízení Horizont, týkající se rodinných příslušníků osob s duševním onemocněním. OSP vycházelo z podnětů z řad rodinných příslušníků a z terénní sociální práce. Doposud realizovaná opatření: Zajištění přepravy osob se sníženou pohyblivostí – SENIOR Otrokovice, p.o. zakoupila vozidlo upravené pro přepravu vozíčkářů. Toto vozidlo je k dispozici pro klienty pečovatelské služby. V současnosti tak jsou pro individuální přepravu k dispozici dvě vozidla PS SENIOR Otrokovice, jedno vozidlo Charity svatě Anežky Otrokovice a jedno vozidlo PS Napajedla, které je upraveno pro převoz vozíčkářů. V Otrokovicích byl v roce 2013 realizován vzdělávací program financovaný z rozpočtu města, který měl velmi pozitivní ohlas. Cílem je v podobných osvětově vzdělávacích aktivitách pokračovat i v následujících letech. Odlehčovací služby pro seniory a pro osoby s demencí mají na Otrokovicu dostatečnou kapacitu. Priorita reaguje na slabé stránky: Lidé mají pocit osamocení nebo obavy ze své životní situace. Málo osobního kontaktu uživatelů s pracovníky přímé péče. Málo odlehčovacích služeb pro seniory. Nejsou odlehčovací služby pro osoby nemocné demencí vyžadující zvláštní režim. Chybí mikrobuses jako sociální taxi. Aktuálně nejsou připraveny nové projektové záměry.

1.2 Aktivizace seniorů
Cíl: <i>Zvýšení počtu seniorů zapojených do společenského života.</i> Opatření: 1.2.1 Podpora činnosti klubů důchodců. 1.2.2 Aktivizace osamělých a doposud „nezapojených“ seniorů. Popis situace: V Otrokovicích i ve většině obcí regionu fungují formální i neformální aktivity zapojující seniory. Kluby seniorů jsou samosprávné, program je dlouhodobě plánován. Cílem činnosti klubů je zajistit aktivní trávení volného času členů. V roce 2013 se v Otrokovicích podařilo rozšířit program o aktivitu cvičení paměti. Osoby v seniorském věku, které se sdružují a zapojují do klubových akcí, mají dostatečný přístup k informacím o sociálních službách a mohou využít nabídky nejrůznějších aktivit. Cílovou skupinou, která je ohrožena sociálním vyloučením, jsou osaměle žijící senioři. Jedním z opatření je vyhledávat tyto osoby a motivovat je k zapojení se do života komunity. To se děje například při příležitosti návštěv jubilantů. V souvislosti s tímto tématem však bylo zjištěno, že preference seniorů, zejména mladších, se více než dříve přiklání k individuálně trávenému času.

Priorita reaguje na slabé stránky: Málo odborných přednášek (např. cvičení paměti) pro seniory – neuživatelé sociálních služeb.
Projektový záměr z procesu KPSS v letech 2005 – 2010: Přístavba Domu s pečovatelskou službou Trávníky

Zdravotně postižení

2.1 Podpora sociálních služeb poskytovaných v přirozeném prostředí uživatelů
Cíl: <i>Máme vytvořené dostatečné podmínky pro to, aby uživatelé zůstávali co nejdéle ve svém přirozeném prostředí.</i>
Opatření: 2.1.1 Vybavit pečovatelskou službu minimálně dvěma auty, navýšit počet pečovatelek k doprovodům. 2.1.2 Zřízení odlehčovacích služeb pro osoby do 27 let se zdravotním postižením. 2.1.3 Zajištění služeb sociální rehabilitace pro osoby s duševním onemocněním.
Popis situace: Podpora sociálních služeb poskytovaných v přirozeném prostředí je důležitá z hlediska sociální integrace osob se zdravotním postižením. V přirozeném prostředí jsou služby poskytovány osobami blízkými, případně v kombinaci s terénními a ambulantními službami. Ve Zlínském kraji nejsou dostupné odlehčovací služby pro OZP do 27 let. Služba není ve Zlínském kraji k dispozici a není ani dostatečné povědomí o velikosti poptávky. V rámci stávajících pobytových zařízení pro OZP na Otrokovicích nejsou v současné době prostorové možnosti, které by umožnily služby realizovat. Kapacity pečovatelských služeb jsou prakticky stabilní a pro zajištění potřeb uživatelů dostatečné. Služba rozvoz obědů, která byla dříve jedním ze nejčastějších úkonů pečovatelské služby, je nyní zajišťována jen u uživatelů, kteří odebírají i jiné služby související s podáním stravy popřípadě další služby. Rozvoz obědů pro seniory a OZP zajišťují dostatečně komerční firmy. Velmi důležité je zajistit pro osoby se zdravotním postižením možnost přepravy, která by byla uzpůsobena i pro vozíčkáře a hůře se pohybující osoby, nejlépe v kombinaci se zajištěním doprovodu uživatelů této služby. V současnosti mají vozidla upravená pro individuální přepravu osob na invalidním vozíku k dispozici PS SENIOR Otrokovice, PS Napajedla a Handicap(?). Velkým deficitem v oblasti sociálních služeb je absence služeb pro osoby s duševním onemocněním, přitom statistiky uvádí, že osob s duševním onemocněním je v populaci 10% (některé statistiky uvádí i 25%). V současné době se začala v Otrokovicích scházet svépomocná skupina určená pro rodinné příslušníky osob s duševním onemocněním. Vhodnou formu podpory osob s duševním onemocněním, díky které budou moci zůstat v přirozeném prostředí, budeme v rámci procesu KPSS dále hledat.
Priorita reaguje na slabé stránky: Malá kapacita odlehčovacích služeb pro děti se zdravotním postižením. Pečovatelská služba poskytuje doprovod k lékaři pouze odpoledne. Absence služeb pro osoby s duševním onemocněním.
Projektové záměry z procesu KPSS v letech 2005 – 2010: Odlehčovací služby pro děti se mentálním postižením Nositel: NADĚJE, pobočka Otrokovice. NADĚJE plánuje rozšíření prostoru denního stacionáře přístavbou a vznik dvou lůžek odlehčovací služby. Projektový záměr byl součástí 1. KP 2008-2012 a je zařazen do SPRSS 2012-2014 (kategorie C – bez finanční podpory). Projekt dosud nebyl realizován především z důvodu absence finančních prostředků na investici. Podpora samostatného bydlení NADĚJE Otrokovice Nositel: NADĚJE, pobočka Otrokovice. NADĚJE plánuje vznik služby, která má zajistit podporu

samostatného bydlení 2 klienty NADĚJE v běžném nájemním bytě. Podporu bude poskytovat sociální pracovník. Projektový záměr byl součástí 1. KP 2008-2012 a je zařazen do SPRSS 2012-2014 (kategorie B – s finanční podporou).

2.2 Zvyšování kapacity pobytových sociálních služeb
Cíl: <i>Máme dostatečnou kapacitu pobytových služeb, které jsou přizpůsobeny uživatelům s různou mírou potřeby péče a podpory a také s kombinací různých postižení a poruch.</i>
Opatření:
2.2.1 Zvýšení kapacity chráněného bydlení pro osoby se zdravotním postižením.
2.2.2 Vznik služeb pro osoby s kombinací různých postižení a poruch.
Popis situace: Stávajícím pobytovým službám pro osoby se zdravotním postižením schází dostatečná kapacita služeb pro uživatele, kteří potřebují menší míru podpory. Služby chráněného, případně podporovaného bydlení jsou důležité z hlediska motivace osob zdravotně postižených a nabídky přiměřené péče a podpory. Osoby se zdravotním postižením mají stejnou potřebu osamostatnit se jako jiní lidé. Nezanedbatelnou skutečností je, že uvedený typ služeb má nižší provozní náklady než klasické rezidenční služby. Aktuálně je kapacita služby chráněného bydlení NADĚJE 12 lůžek. Ve Zlínském kraji není dostupná služba pro osoby s těžkým postižením a zároveň s poruchou chování. Záměr zřídit takovou službu je projednáván v rámci SPRSS ZK. Je to akutní potřeba ORP vygenerovaná neřešitelnými případy opatrovanců města jako veřejného opatrovníka. Možným řešením je transformace části některého krajského domova se zvláštním režimem. Projektový záměr je zařazen do SPRSS ZK 2012-2014. Doposud realizované projekty: Kapacita aktuálně nepokrývá poptávku. Mělo by dojít k navýšení kapacity chráněného bydlení. Do navýšené kapacity (v režimu komunitního chráněného bydlení) o 12 míst by částečně mělo přejít několik klientů služby Dům Naděje Otrokovice, domov pro osoby se zdravotním postižením. Jedná se o klienty se střední mírou potřeby péče, kteří jsou dlouhodobě podporováni ve zvyšování vlastní soběstačnosti. K započetí poskytování sociální služby by mělo dojít k 2015-2016. Od 1.1.2014 bylo změněno 12 lůžek Domova pro seniory SENIOR C na lůžka Domova se zvláštním režimem pro osoby s demencemi. Došlo tak k navýšení, které pomůže uspokojit poptávku po pobytových službách pro tuto cílovou skupinu. Nárůst počtu osob s demencemi, kteří potřebují pobytové služby se zajištěním 24 h péče však průběžně roste. Tento trend je nutno i nadále sledovat.
Priorita reaguje na slabé stránky: Malá kapacita chráněného bydlení.
Projektový záměr: Zřízení chráněného bydlení komunitního typu pro osoby s mentálním postižením. Zařízení pro dospělé s poruchami chování a přidruženými diagnózami mentální postižení, chronické duševní onemocnění, kombinované postižení.

2.3 Integrace osob se zdravotním postižením
Cíl: <i>Jsou vytvořeny dostatečné podmínky pro aktivní a plnohodnotný život osob se zdravotním postižením a jejich integraci do společnosti</i>
Opatření: 2.3.1 Zajištění volnočasových aktivit pro děti se zdravotním postižením bez povinné účasti rodičů nebo blízkých. 2.3.2 Podpora činnosti členských organizací osob se zdravotním postižením. 2.3.3 Zvyšování pracovních kompetencí uživatelů sociálních služeb (osob se zdravotním postižením). 2.3.4 Vytváření pracovních míst pro osoby se zdravotním postižením a zajištění technických podmínek, podpora sociálního podnikání. 2.3.5 Osvěta zaměřená na zaměstnavatele
Popis situace: Volnočasové aktivity pro děti se zdravotním postižením jsou doposud zajišťovány v rámci organizací poskytovatelů sociálních služeb, v rámci Speciální ZŠ a také v rámci Domova dětí a mládeže Sluníčko Otrokovice. Děti s tělesným postižením jsou zapojovány do činnosti DDM. V Otrokovicích chybí speciální třída MŠ pro handicapované děti. Výhledově by mohla být jedna třída MŠ pro tuto specializaci vyčleněna (speciální pedagogové jsou již k dispozici). Nejbližší podobné zařízení je v Tlumačově. Bude připravena studie, která se na toto téma zaměří. Novými aktivitami, které se realizují jsou například hipoterapie, kterou zabezpečuje DDM Sluníčko Otrokovice v Napajedlích. Aktivity je nutno zabezpečovat ve spolupráci s rodiči OZP. Členské či svépomocné organizace osob se zdravotním postižením plní důležitou roli při integraci osob se zdravotním postižením do společnosti. Realizují osvětové aktivity, organizují rehabilitační pobyty a především aktivizují své členy. Ze strany zadavatelů sociálních služeb jsou tyto organizace vnímány pozitivně, obce se podílí na spolufinancování jejich činnosti. Integraci osob se zdravotním postižením do společnosti často brání bariéry a nutnost větší míry podpory, kterou však často nelze zajistit bez zvýšených nákladů a nároků na finance. Je to tedy také nedostatek finančních prostředků, který je překážkou v integraci osob se zdravotním postižením do společnosti. Přesto se na Otrokovicu daří vytvářet nové možnosti integrace OZP. Z hlediska zapojení do kulturního dění v regionu je novým počinem Open handicap festival Jeden den, který organizuje NADĚJE. Osoby se zdravotním postižením jsou znevýhodněny na trhu práce. Jejich podíl mezi nezaměstnanými je stabilně cca 15%, ale zdaleka ne všechny OZP jsou registrovány na ÚP. Situace je závažná, přestože jsou realizovány projekty, které vytváří místa pro OZP. Téma zaměstnávání OZP je i nadále důležité. Je třeba nacházet způsoby motivace zaměstnavatelů, aby vytvářeli vhodná pracovní místa pro OZP a podporovat takové organizace, které OZP zaměstnávají. Je třeba podporovat sociální podnikání, nejlépe formou zakázek sociálním firmám. Tyto aktivity zaměstnávání OZP je třeba podporovat, také vytvářením dobrých podmínek pro činnost a podporou získávání neinvestičních i investičních prostředků (vybavení, dopravní prostředky, mzdové prostředky apod.). Doposud realizované projekty: NADĚJE otrokovická o.p.s. vytváří, ve spolupráci s městem Otrokovice, pracovní místa pro osoby se zdravotním postižením. Novými pracovními činnostmi jsou zajištění údržby veřejných prostranství a dětských hřišť a od roku 2014 také výroba studené kuchyně.
Priorita reaguje na slabé stránky: Nedostatečná sociálně právní ochrana uživatelů. Nedostatek volnočasových aktivit pro zdravotně postižené děti od 12 do 18 hodin. Chybí práce pro děti se zdravotním postižením po ukončení základního vzdělání. Velká nezaměstnanost osob se zdravotním postižením.

2.4 Odborné sociální poradenství a sociálně právní ochrana
Cíl: <i>Nízkoprahovost právních služeb a poradenství.</i>
Opatření: 2.4.1 Zajištění stávajících služeb odborného sociálního poradenství v regionu. 2.4.2 Podpora osvěty a prevence vedoucí k vyšší bezpečnosti života osob se zdravotním postižením.
Popis situace: Osoby se zdravotním postižením a osoby pečující o osobu blízkou jsou ve společnosti znevýhodněny. To se projevuje například tím, že mají zhoršený přístup k informacím, jsou znevýhodněny na trhu práce, obvykle mají nízké příjmy, velmi často mizivé právní vědomí, takže nejsou schopny samy hájit svá práva a oprávněné zájmy. Zajištění odborného sociálního poradenství a sociálně právní ochrany jim umožní uplatňovat svá práva a využívat všech druhů podpory, která je dostupná a kterou potřebují. V regionu Otrokovicka jsou dostupné služby odborného sociálního poradenství zajišťované CZP ZK o.p.s. Osoby se zrakovým postižením využívají služeb organizace Tyfloservis. Poradenství zajišťují také pracovníci sociálních odborů a dalších poskytovatelů sociálních služeb. Zajištěna je také raná péče, tedy podpora rodin s malými dětmi se zdravotním postižením. Ze specifických cílových skupin je možno zmínit aktivity organizace Za sklem, která ve Zlíně rozvíjí služby zaměřené na osoby s poruchou autistického spektra a jejich rodiny. Lze konstatovat, že z hlediska odborného sociálního poradenství je současné nastavení sítě služeb dostačující. Z hlediska osvětového a preventivního působení se na Otrokovicku rozvíjí aktivity v několika oblastech. Besedy a přednášky pro seniory a OZP v klubech důchodců se zaměřují na různá témata, která souvisí s ochranou zdraví a s bezpečností. NADĚJE realizuje přednášky pro své klienty. K dispozici je služba Dluhové poradenství Charity svaté Anežky. Cílovou skupinou, která není dostatečně zasažena nabídkou poradenství jsou osaměle žijící senioři a OZP. Z hlediska řešení problémů konkrétních osob je limitem to, že pomáhat lze pouze lidem, kteří to sami chtějí.
Priorita reaguje na slabé stránky: Nedostatečná sociálně právní ochrana uživatelů.

2.5 Bezbariérovost
Cíl: <i>Města a obce regionu jsou bezbariérová pro osoby se všemi druhy zdravotního postižení.</i>
Opatření: 2.5.1 Odstranění bariér a zabránění vzniku nových ve veřejných budovách. 2.5.2 Zlepšování bezbariérovosti městské hromadné dopravy (zejména dostatek bezbariérových spojů a samostatný jízdní řád bezbariérových spojů).
Popis situace: Bezbariérovost je důležitým aspektem podporujícím sociální integraci osob se zdravotním postižením. Bezbariérovost se netýká pouze nově budovaných a rekonstruovaných budov, veřejné dopravy a komunikací. Týká se také oprav, údržby a úklidu těch stávajících. Téma bezbariérovosti zahrnuje nejen bariéry pro osoby s tělesným postižením, ale také pro osoby se smyslovým handicapem. Bezbariérovost veřejných budov znamená, že osoby se zdravotním postižením se mohou dopravit na místo, mohou vstoupit do budovy a také mohou využívat všech služeb, které jsou v budově nabízeny bezpečným a důstojným způsobem. O bezbariérovosti hovoříme také ve smyslu přístupu k informacím a ve smyslu jejich srozumitelnosti. Bezbariérovost není důležitá jen pro osoby se zdravotním postižením. Je důležitá i pro osoby, které se přechodně, např. po úrazu, hůře pohybují, nebo hůře orientují, dále pro rodiče s kočárky apod., je tedy důležitá pro všechny, a to ve městech i na obcích.

Bezbariérovost je na Otrokovicích na solidní úrovni, přesto je stále co zlepšovat. Nedostatky jsou zatím ve veřejné dopravě. Přestože vozy MHD používané v Otrokovicích jsou bezbariérové, zaznamenáváme stížnosti na nedostatky v nově nakupovaných autobusech DSZO a nových autobusech ČSAD Vsetín, které zajišťují dopravu ve Zlíně a meziměstskou dopravu v regionu. Nastupování je sice bezbariérové, sedadla nikoli.
Priorita reaguje na slabé stránky: Existence budov s bariérami.
Projektové záměry: Instalace zvukových majáčků pro orientaci nevidomých na budově městského úřadu v Otrokovicích.

Rodiny s dětmi

3.1 Rodinné poradenství
Cíl: <i>Dostupné a kvalitní poradenství pro rodiny s dětmi.</i>
Opatření: 3.1.1 Spolupráce a sdílení informací (v souladu se zákonem) OSPO s ostatními sociálními pracovníky, poskytovateli, obcemi a dalšími relevantními institucemi. 3.1.2 Zlepšení informovanosti rodin s dětmi do 5 let (hlavně v oblasti sociálních dávek). 3.1.3 Záchyt problematických rodin – zvýšit množství rodin, ve kterých je služba odborného sociálního poradenství a sociálně aktivizační služba poskytována. 3.1.4 Zvýšení kapacit sociálně aktivizačních služeb pro rodiny, příp. s doplněním sociální práce sociálních pracovníků MěÚ. 3.1.5 Informace pro rodiny s dětmi v Městské televizi Otrokovice. 3.1.6 Případové konference. 3.1.7 Odborné poradenství, mediace a služby psychologů, nejlépe v celém ORP. 3.1.8 Doprovázení – mentoring mladých dospělých po opuštění ústavní výchovy. 3.1.9 Chráněné bydlení pro rodiny. Popis situace: V případě aktivit pro rodiny s dětmi se v rámci procesu KPSS na Otrokovicích snažíme soustředit zejména na rodiny ohrožené sociálním vyloučením, případně rodiny, ve kterých se vyskytlo sociálně patologické chování. Počet rodin, které se dostanou do takto vymezeného okruhu potenciálních uživatelů sociálních služeb, se neustále zvyšuje. Vliv na to má také velká nezaměstnanost, nízká úroveň mezd a zvyšující se zadluženost rodin. Kvalitní a efektivní práce s cílovou skupinou vyžaduje úzkou spolupráci poskytovatelů sociálních služeb, pracovníků oddělení sociálně právní ochrany a oddělení sociální pomoci na odboru sociálním MěÚ Otrokovice, a také zapojení místní samosprávy, tedy jednotlivých obcí při vyhledávání a podpoře těchto rodin. Spolupráce a sdílení informací (v souladu se zákonem) jsou v současné době na dobré úrovni. Jsou organizována setkání na různých úrovních. V plánu práce OSPO jsou zahrnuty i pravidelné aktivity zaměřené na komunikaci, sdílení informací a osvětu. Při práci s rodinami a s dětmi ohroženými sociálním vyloučením jsou již několik let realizovány případové konference a fungují multidisciplinární týmy složené z poskytovatelů sociálních služeb, sociálních pracovníků a dalších odborníků. Jedná se o dobrou praxi, kterou je třeba zachovat. Kapacita služeb, které se zaměřují na odborné sociální poradenství a sociálně aktivizační služby byla navýšena a nyní je dostatečná (pracuje se 46 rodinami), ale ohrožená ukončením financování z Individuálního projektu Zlínského kraje na konci roku 2014. Zároveň byly navýšeny kapacity OSPO. Při práci s rodinami ohroženými sociálním vyloučením je více využíváno poradenství, mediace a sociálně aktivizační služby formou terénní služby, odborná psychologická práce s rodiči, motivace, podpora rozvoje rodičovských

kompetencí. Vzhledem k neexistenci chráněného či podporovaného bydlení pro rodiny s dětmi je třeba více se zaměřit na terénní formy sociální rehabilitace. V rámci regionu je třeba se ve zvýšené míře zaměřovat také na mladé lidi, kteří se na prahu dospělosti připravují na opuštění pěstounské péče nebo zařízení ústavní výchovy. Město Otrokovice má bytovou politiku ošetřenou, ovšem volných bytů je nedostatek a nejsou v různých kategoriích. Chráněné či podporované bydlení, tedy finančně únosné bydlení provázané se sociálním poradenstvím, sociálně aktivizačními službami či se službou podpora samostatného bydlení je třeba řešit. Doposud je řešeno poradenstvím v rámci stávajících služeb a v rámci činnosti SOC.

Součástí sociální práce je také podpora při vyřizování sociálních dávek. Tuto podporu zajišťují jak pracovníce OSPO a pracovníci oddělení sociální pomoci, tak i sociální pracovníci poskytovatelů sociálních služeb. Tato podpora je důležitá, protože poradenství ze strany pracovníků ÚP není ve všech případech komplexní. Přítomnost sociálního pracovníka navíc usnadňuje jednání v případech, kdy uživatelé nejsou plně schopni obhájit svá práva a pochopit povinnosti.

Jedním z prioritních témat je zajištění služeb psychologa, který by navazoval na sociální práci s rodinami a s dětmi. Služby psychologa na MěÚ se podařilo rozšířit, vytíženost je maximální. Od roku 2015 se bude kapacita dále rozšiřovat. V NDO působí psycholog 1 x měsíčně formou individuálních konzultací a přednášek. Neplacená mediace je k dispozici v Poradenském centru ve Zlíně. Zavedení mediace je i prioritou SAS. Jako vhodné se jeví propojení s aktivitami poradenství u žáků se speciálními vzdělávacími potřebami. Psychologové dále fungují ve všech Otrokovických ZŠ.

Lidé přecházející z ústavní výchovy mají zkreslené představy a nejsou dostatečně orientovaní v praktickém životě. Toto téma je důležité a pracovníci OSPO a oddělení sociální pomoci spolu s poskytovateli sociálních služeb jsou připraveni s mladými lidmi přicházejícími z ústavní výchovy pracovat.

Priorita reaguje na slabé stránky:

Malá provázanost služeb z pohledu uživatelů (kontinuitnost).

Po opuštění pěstounské péče, respektive ústavní výchovy chybí zaměstnání, pravidelný režim, je nutná další podpora.

Malé povědomí o dávkách a službách – nejsou podchyceny rodiny s dětmi do 5 let.

3.2 Volnočasové aktivity

Cíl: *Široká (dostatečná) nabídka volnočasových aktivit dostupných všem rodinám, včetně těch, které jsou ohroženy sociálním vyloučením.*

Opatření:

3.2.1 Informovanost v cílové skupině o volnočasových aktivitách.

3.2.2 Finanční dostupnost volnočasových aktivit.

3.2.3 Rozvoj specifických programů pro rodiny s dětmi ohrožené sociálním vyloučením.

3.2.4 Zlepšení dostupnosti hracích ploch a hřišť.

3.2.5 Zlepšení spolupráce mezi organizacemi v rámci volnočasových aktivit pro cílové skupiny.

Popis situace:

Podpora volnočasových aktivit je důležitá, protože volnočasové aktivity mají pozitivní vliv na eliminaci výskytu sociálně patologických jevů u dětí a mládeže. Jedná se tedy v podstatě o činnosti primární prevence, které nejsou nahraditelné. Prohloubila se spolupráce DDM a OSPO. DDM má nově stránku na Facebooku. Děti ze sociálně slabých rodin se spíše zapojují do akcí, které jsou zdarma, aktivit na dopravním hřišti a do táborů než do pravidelné činnosti (kroužků) v DDM. V současné době se nabídka volnočasových aktivit převážně zaměřuje na děti a mládež. Je třeba rozvíjet programy, které se zaměří na celou rodinu, podporovat schopnost rodin ohrožených

sociálním vyloučením organizovat svůj volný čas. Je třeba podporovat aktivity, které se zaměřují na společné prožitky rodičů a dětí i v rámci stávajících volnočasových aktivit. Pro zvýšení možnosti kvalitně trávit volný čas je třeba v městech a obcích regionu udržovat dětská hřiště, hrací plochy a sportoviště. Hřiště MŠ Zahradní 1202 (na Baťově) je otevřeno pro veřejnost. Je plánována revitalizace hřiště MŠ na ul. Jabůrkové. Na Trávníkách je pro veřejnost otevřeno dopravní hřiště, pro dohled jsou využíváni zaměstnanci s podporou od ÚP. V části Kvítkovic vzniklo nové dětské hřiště Pod dubem, ul. Bří Mrštíků, kde je ještě jedno staré dětské hřiště. Jedno hřiště v lokalitě Kvítkovice se zrekonstruovalo, je nově vybaveno – nazývá se U řadových domků, ul. Nivy. V současné době jsou v Kvítkovicích 3 dětská hřiště. V rámci provozu jsou připravovány i akce pro seniory a OZP. K dětským hřištím se vyjadřuje i Městský dětský parlament, který navrhl program pro dětská hřiště, který byl prezentován na zastupitelstvu města Otrokovice, a který funguje (rozdělení hřišť pro malé a větší děti a podíl dětí na opravách dětských hřišť). Dostatečná nabídka volnočasových aktivit je při základních školách, včetně ZŠ speciální a praktické, a to i v rámci školní družiny. Je třeba reagovat na zvýšení počtu pěstounských rodin. Na DDM Sluníčko se připravuje vzdělávání a další práce s pěstounskými rodinami. Připravuje se rozvoj práce s dětmi ze sociálně slabých rodin a s dětmi s poruchami učení a děti s výchovnými problémy. Připravuje se systém pro sdílení informací o klientech (diagnózy, anamnézy...). Priorita reaguje na slabé stránky: V Oldřichovicích výrazně ubylo volnočasových aktivit pro děti. Děti ze speciální školy nemají dostatek kapacit volnočasových aktivit mimo školu. Chybí dětská hřiště na Baťově a v horní části Kvítkovic.
--

Osoby ohrožené sociálně patologickými jevy

4.1 Rozvoj terénních programů a nízkoprahových zařízení pro děti a mládež
Cíl: Rozšíření terénních programů do menších obcí regionu.
Opatření: 4.1.1 Vznik nízkoprahového zařízení popř. obdobného zařízení pro děti a mládež v Napajedlích, popř. v dalších obcích. 4.1.2 Zvýšení kapacity terénních programů pro děti a mládež, drogově závislé. 4.1.3 Spolupráce terénních programů s místními samosprávami při sociální práci. Popis situace: Pokrytí Otrokovicka terénním programem pro děti a mládež a dostupnost služeb NZDM je dostatečná. V Napajedlích sice nevzniklo NZDM, což byl původní záměr vyplývající z analýzy potřeb, ale vznikl substitut v podobě klubu pro mládež organizace M2M. Terénní program ONYX Zlín v Otrokovicích funguje 3 x týdně, v Napajedlích 2 x týdně. UNKO má terénní program po celý týden v kapacitě 1 úvazek. V současnosti je snahou zachovat kapacity terénních programů na stávající úrovni. Je třeba nadále podporovat aktivity, které se pro cílovou skupinu mládeže ohrožené sociálně patologickými jevy realizují, zvýšený důraz je třeba klást na podchycení cílové skupiny mladých uživatelů drog. Aktuálním problémem jsou také uživatelky drog, které se staly matkami. K tomu, aby práce s cílovou skupinou byla efektivní, je třeba součinnost vedení obcí, OSPO a poskytovatelů služeb, což je řešeno zejména formou sdílení informací a koordinací sociální práce s konkrétními uživateli. Priorita reaguje na slabé stránky: Málo kontaktů terénních pracovníků s uživateli Unie Kompas a ONYX Zlín. Není nízkoprahové zařízení pro děti a mládež v Napajedlích ani terénní program.

4.2 Primární prevence
Cíl: <i>Pedagogičtí pracovníci pracující dle metodik preventivních programů.</i>
Opatření: 4.2.1 Kvalitní programy primární prevence pro děti. 4.2.2 Zajištění využívání programů primární prevence a vyčlenění účelových prostředků v rozpočtech škol na konkrétní preventivní programy.
Popis situace: Preventivními programy jsou myšleny aktivity, které probíhají převážně na základních a středních školách. Programy jsou zajišťovány pracovníky škol nebo externími odbornými lektory. Programů je dostatek, včetně programů organizací, které jsou certifikovány. Důležité je osvětové působení na veřejnost, zejména rodiče, a nezakrývání případných problémů, které se mohou vyskytnout na všech školách. Na realizaci preventivních programů kladou různé školy různě velký důraz. Mohou se vyskytnout také případy, kdy je prevence na školách řešena spíše formálně. Pozitivním ukazatelem je prakticky nulový záchyt mladistvých osob pod vlivem alkoholu v restauracích a pohostinstvích, a to i přes časté kontroly těchto zařízení. Podařilo se realizovat osvětový program MOSTY, v rámci kterého byli zapojeni také provozovatelé restaurací a pohostinství v Otrokovicích.
Priorita reaguje na slabé stránky: Školami nejsou využívány programy pro začínající uživatele drog. Nejsou vyčleněné finance na podporu preventivních programů na základních školách.

4.3 Poradenství pro osoby ohrožené sociálním vyloučením
Cíl: <i>Zvýšení kapacit pro odborné sociální poradenství tak, aby byly dle názoru uživatelů dostupné.</i>
Opatření: 4.3.1 Zvýšení kapacity služby dluhové poradenství. 4.3.2 Realizace poradenských služeb pro osoby po výkonu trestu odnětí svobody.
Popis situace: Odborné sociální poradenství zahrnuje služby pro osoby ohrožené sociálním vyloučením, které nejsou nabízeny komerčně, případně jsou finančně nedostupné. Se zvyšujícím se počtem osob, které patří mezi sociálně vyloučené, respektive ohrožené sociálním vyloučením je třeba posilovat také služby odborného sociálního poradenství. Významnou službou, která byla na Otrokovicích zřízena je Dluhové poradenství Samaritán, které zajišťuje Charita sv. Anežky Otrokovice, která je zabezpečována i terénní formou a navíc také formou internetové poradny. Problém je to, že jak se lidé staví k řešení svých dluhů, tak se staví i ke spolupráci s poradcem dluhového poradenství, a pomoc s řešením obtíží vyhledávají obvykle velmi pozdě. Na Otrokovicích chybí zajištění služby odborného sociálního poradenství pro osoby po výkonu trestu. V Otrokovicích se jedná cca o 30 – 35 osob za rok. Poradenství poskytuje sociální kurátor, chybí tedy navazující služby, které by se zaměřovaly na integraci osob po výkonu trestu ve společnosti a především na trhu práce. Možným řešením je zřízení takových služeb, které by pracovaly s uživatelem ještě v době výkonu trestu a vzájemně se doplňovaly s prací sociálního kurátora a výchovnými programy věznic. Cílem je nastavit program podpory této cílové skupiny na krajské úrovni.
Priorita reaguje na slabé stránky: Nedostatečná kapacita odborného sociálního poradenství (dluhového poradenství). Chybí služby pro drogově závislé a ohrožené drogovou závislostí ve věku do 18 let.

Osoby v krizi a nezaměstnaní

5.1 Bydlení pro osoby bez přístřeší
Cíl: <i>Zajištění bydlení pro lidi v regionu, kteří přijdou o střechu nad hlavou.</i>
Opatření: 5.1.1 Finančně dostupné sociální bydlení. 5.1.2 Pobytové služby pro bezdětné ženy, páry, rodiny s dětmi, invalidní a starobní důchodce. 5.1.3 Zařízení pro osoby bez přístřeší bez příjmu – domov se zvláštním režimem, azylový dům pro seniory nebo jiná alternativa.
Popis situace: Pobytové sociální služby poskytované osobám bez přístřeší se potýkají s celou řadou skutečností, které jsou dány vývojem společnosti. Zvyšuje se podíl mladých osob bez domova, zvyšuje se počet rodin s dětmi, které jsou ohroženy ztrátou střechy nad hlavou a počet osob s duševním onemocněním. Zvyšuje se počet ubytoven, které řeší především jednotlivce a rodiny bez dětí. Problematická situace nastává především před zimou. Někdy je třeba najít bydlení i mimo Otrokovice. Problém bývá s lidmi, kteří neplatí nájem a nemají zájem o spolupráci se sociálními pracovníky. Počet lidí s nízkými příjmy a lidí předlužených přibývá a splácení nákladů na bydlení nebývá jejich prioritou. Sociální bydlení nemá celostátní koncepci, každé město k řešení tohoto tématu přistupuje jinak. Je dostatek městských malometrážních bytů pro seniory. Nebezpečím by moha být aplikace kaucí u městských bytů určených pro skupiny osob s nízkými příjmy. S lidmi, kteří mají dluhy v městských bytech pracují sociální pracovníci, jsou domlouvány splátkové kalendáře. Vysoký je podíl lidí, kteří využívají sociální služby typu azylový dům, přestože svým věkem spadají spíše mezi osoby seniorského věku. Tito lidé se obtížně vrací do společnosti, často se jedná o osoby závislé na alkoholu, neřídka jsou to osoby invalidní. Těmto osobám i v případě dovršení důchodového věku nevzniká nárok na výplatu důchodu, a to z důvodu nedostatečného počtu odpracovaných let. Alkoholismus je kontraindikace pro umístění do domovů pro seniory. Ve Zlínském kraji jsou nedostatečné kapacity domovů se zvláštním režimem, které jsou pro tyto osoby určeny. Dalšími skupinami, pro které je azylového bydlení nedostatek, jsou bezdětné ženy bez domova, páry a rodiny s dětmi. Zvyšuje se počet rodin, které jsou předlužené. Kapacita pobytových služeb pro matky s dětmi je nedostatečná, není dostupné azylové bydlení, respektive sociální byty pro rodiny s dětmi. Nový domov Otrokovice rozšířil cílovou skupinu o muže s dětmi a o bezdětné ženy. Má však stále malou kapacitu (5 bytových jednotek) a služba se potýká s finančními problémy. Služba zaměřená na osoby bez přístřeší a bez příjmu na způsob azylového domu pro seniory může být realizována až po novelizaci zákona o sociálních službách, je možné uvažovat také o jiném způsobu pokrytí potřeb těchto osob, například formou zajištění chráněného bydlení v kombinaci s pečovatelskou službou. Žádoucí je, aby šlo o službu s celokrajskou působností, protože se jedná o jedno z témat, která musí řešit všechny ORP. Problematickou skupinou jsou také osoby, které sice mají dostatečný příjem, ale nejsou schopny s ním hospodařit, a v průběhu několika dní po výplatě důchodu jsou bez prostředků. Tato cílová skupina často není motivována spolupracovat se sociálními pracovníky. Jedním z kroků, který by mohl pomoci řešit situaci je novelizace zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů, která od ledna 2014 umožňuje, aby zvláštním příjemcem důchodu byla ustavena právnická osoba, tedy např. obec. Je však nutné, aby byl pro tuto činnost zajištěn dostatečný počet sociálních pracovníků, neboť tato práce je časově velmi náročná. Kromě přímé sociální práce s klientem se nutné vest administrativu a ekonomické podklady. Nedořešená je situace u skupiny osob, která dluží na nájemném za obecní byty.
Priorita reaguje na slabé stránky: Chybí zařízení pro lidi bez domova v seniorském věku a zdravotně postižené důchodce.

Na Otrokovicku (Zlínsku) chybí azylové bydlení pro ženy, páry, rodiny s dětmi. Absence služby "noclehárna" pro ženy.
Projektový záměr z procesu KPSS v letech 2005 – 2010: Azylový dům pro ženy, páry a rodiny s dětmi Projektový záměr, který spočívá v rozšíření cílové skupiny u stávajícího azylového domu pro matky s dětmi (Nový domov Otrokovice, Charita sv. Anežky Otrokovice) je součástí SPRSS ZK 2012 – 2014 (kategorie C – bez finanční podpory).

5.2 Práce pro osoby bez přístřeší
Cíl: <i>Osoby sociálně integrované mají možnost a motivaci pracovat dle svých schopností a možností.</i>
Opatření: 5.2.1 Pracovní programy specificky zaměřené na uživatele sociálních služeb. 5.2.2 Fungující veřejná služba. 5.2.3 Sociální podnikání. 5.2.4 Spolupráce Úřadu práce s poskytovateli sociálních služeb. 5.2.5 Motivace uživatelů. 5.2.6 Pracovní místa pro výkon obecně prospěšných prací.
Popis situace: Práce je nedostatek i pro osoby, které nejsou na okraji společnosti. Přesto je třeba podporovat zaměstnávání osob bez domova a dalších osob ohrožených sociálním vyloučením. Bez stabilnějšího příjmu nebudou schopny zlepšovat svůj sociální status. Bez stabilního příjmu nejsou schopny řešit problémy s předlužeností a nejsou schopny zabezpečit si bydlení. Pro zabezpečení práce pro osoby z cílových skupin se jako vhodný směr jeví spolupráce poskytovatelů sociálních služeb, úřadu práce a veřejné správy při zakládání a zabezpečení práce pro sociální firmy, spolupráce při zajišťování programů zaměřených na podporu zaměstnávání osob, které mají zkušenost se závislostí, lidí se špatným zdravotním stavem a dalšími handicapy. V uplynulém období se podařilo najít několik pracovních příležitostí. Klienti AD Samaritán jsou zaměstnáni v rámci zajištění provozu veřejné správy a zimních opatření. AD má pracovní terapie v rámci AD, ale zajišťovat práci dle možností klienta není vždy možné. Nový domov Otrokovice má také pracovní aktivity. Klientky si mohou přivydělat v rámci úklidových služeb. Důležité je motivovat uživatele, což u osob předlužených není vždy snadné, protože v okamžiku, kdy začnou legálně pracovat, jsou nuceny splácet vysoké dlužné částky svým věřitelům a zároveň jim zaniká nárok na sociální dávky. Proto se jim často jeví jako lepší zůstat bez legálních příjmů a využívat sociální dávky a služby. Motivace by měla vycházet z celostátní koncepce, která by zajistila to, že se lidem vyplatí pracovat. Dalším důležitým tématem je nedostatek míst pro výkon obecně prospěšných prací, tedy alternativních trestů. V současnosti je při umisťování odsouzeného dlouhá čekací doba a některé obce zřizované instituce klienty probační a mediační služby nepřijímají vůbec. Chybí možnost výkonu alternativního trestu o víkendech. Na MěÚ v Otrokovicích proběhlo počátkem roku 2014 setkání ředitelů organizací města a vedoucích pracovníků se zástupci Charity sv. Anežky Otrokovice, kteří představili sociální podnikání a nabídli možnost využití jejich služeb, jako jsou např. úklidové služby, žehlení apod., kdy uvedené činnosti zajišťují uživatelé sociálních služeb. Některé služby jsou již využívány pro klienty odboru sociálního.
Priorita reaguje na slabé stránky: Předluženost uživatelů – podmínkou pro osobní bankrot v ČR je legální příjem ze zaměstnání, pro uživatele dlouhodobě nezaměstnané není řešení ani motivace k řešení.

Projektový záměr z procesu KPSS v letech 2005 – 2010:

Koordinace veřejně prospěšných prací na MěÚ

Cílem je zajistit koordinaci veřejně prospěšných prací, kterou bude mít na starosti pracovník MěÚ Otrokovice. Projektový záměr byl součástí 1. KP na období 2008-2012

Systémové priority, cíle a opatření

6.1 Kvalita sociálních služeb
Cíl: <i>Zvyšování kvality sociálních služeb.</i>
Opatření: 6.1.1 Sdílení dobré praxe 6.1.2 Realizace inovativních projektů 6.1.3 Zavést systém hodnocení sociálních služeb 6.1.4 Sledovat nákladovost a efektivitu sociálních služeb, včetně využití příspěvku na péči v terénních a ambulantních službách ve spolupráci s ÚP.
Popis situace: Úsilí o zkvalitňování sociálních služeb je trvalým jevem ve všech sociálních službách. Jedná se převážně o interní aktivity poskytovatelů, kteří se snaží zajišťovat dobré personální, technické a materiální zabezpečení sociálních služeb a dbají o naplňování zákonné povinnosti pracovníků v sociálních službách a sociálních pracovníků vzdělávat se. Ke sdílení dobré praxe dochází průběžně v rámci KPSS. Proběhly bezplatné workshopy pro členy pracovních skupin se zaměřením na financování, motivaci uživatele a strategické plánování a fundraising a řada dalších aktivit. Pravidelné jsou akce nazvané Prostor pro setkání, které slouží ke vzájemnému setkání klíčových pracovníků různých organizací za účelem navázání kontaktů, sdílení informací a přípravě vzájemné spolupráce při práci s uživateli. Větší důraz je třeba klást na inovace v sociálních službách. Jednotliví poskytovatelé pracují na konkrétních programech. Byl realizován projekt aplikace metody Bazální stimulace v SENIOR Otrokovice, p.o., který je nyní certifikovaným pracovištěm bazální stimulace. V Charitním domově je zaváděn program reminiscence. Reminiscenční terapie již 2 roky funguje v SENIOR Otrokovice – je zde zpracován projekt s názvem „Bohatství vzpomínek“, v jehož rámci pravidelně jsou nacvičována divadelní představení, pořádají se tematické výstavy, probíhá spolupráce s Mateřskou školou a Domem dětí a mládeže (mezigenerační spolupráce). V SENIORu Otrokovice rovněž fungují vzpomínkové koutky a místnosti s dobovým zařízením. SENIOR Otrokovice má proškolený personál na snoezelen terapii (SENIOR Otrokovice má z této terapie i certifikát). Systémovou inovací je zavedení systému participace obcí na Otrokovicku při financování sociálních služeb na Otrokovicku. Inovativní je on-line dluhová poradna Samaritán. Úklidová firma Charity sv. Anežky a NADĚJE otrokovická o.p.s. rozvíjí sociální podnikání při kterém zaměstnávají klienty z řad osob ohrožených sociálním vyloučením, tak osob se zdravotním postižením. Byl nastaven systém vyhodnocování sociálních služeb, který se zaměřuje na multikriteriální hodnocení sociálních služeb. Systém byl zaveden, aby bylo možno sledovat vývoj jednotlivých organizací v čase a aby bylo možno srovnávat sociální služby. Bylo dohodnuto, že způsoby využití systému budou v dalších letech vyhodnocovány. Další systémovou záležitostí je vyhodnocování využívání příspěvku na péči pro úhradu sociálních služeb. Především v oblasti terénních a ambulantních služeb nejsou takové údaje k dispozici, protože poskytovatelé výši příspěvku na péči u uživatelů nesmí sledovat.
Priorita reaguje na příležitosti: Stesky na kvalitu sociálních služeb může řešit systémové sledování a hodnocení poskytovaných služeb – projektový záměr Monitoring a vyhodnocování KPSS na Otrokovicku.

Priorita reaguje na ohrožení: Nebude dostatek kvalitního a dostatečně vzdělaného personálu. Zvýšení fluktuace odborných pracovníků (poskytovatelů i úřadu). Změny podmínek pro sociální služby ze strany Zlínského kraje.

6.2 Financování sociálních služeb
Cíl: <i>Služby pro osoby z cílových skupin mají stabilně hrazeno 100% nákladů.</i> Opatření: 6.2.1 Nastavení pravidel financování na úrovni samosprávy. 6.2.2 Dohoda podílu obcí a podílu Zlínského kraje na financování sociálních služeb. 6.2.3 Zajištění víceletého financování služeb potřebných minimálně na úrovni udržitelnosti. 6.2.4 Financování investičních nákladů sociálních služeb. 6.2.5 Zvýhodnění firem zaměstnávajících osoby znevýhodněné na trhu práce při zadávání zakázek Popis situace: Nedostatkem systému financování sociálních služeb v ČR je, že je nestabilní a nepředvídatelný. Poskytovatelé sociálních služeb nemohou dostatečně plánovat a tím pádem řídit a rozvíjet sociální služby, protože každý rok mají různé příjmy. Příjmy navíc nejsou dostatečné. Vedoucí pracovníci sociálních služeb musí věnovat značnou část svých pracovních kapacit získávání finančních zdrojů. Rozdílná je v tomto případě situace soukromých organizací a příspěvkových organizací, zejména v potřebě získávání financí ze zdrojů mimo veřejné rozpočty a příspěvky uživatelů. Je třeba neustále a koordinovaně nabádat Zlínský kraj a Ministerstvo práce a sociálních věcí, aby upravili podmínky financování sociálních služeb tak, aby bylo zřejmé, jaké činnosti a do jaké míry (požadovaný podíl jednotlivých zdrojů) jsou hrazeny. Na Otrokovicku byl nastaven systém participace obcí na financování sociálních služeb na Otrokovicku. Jedná se o systém, jehož hlavním principem je platba za výkon, tedy provázání výše finančního příspěvku a množství poskytnutých služeb. Na úrovni Zlínského kraje je připravován systém financování, jehož parametry však doposud nebyly s obcemi ani s poskytovateli projednány. Důležitým tématem, které doposud nebylo řešeno je nastavení víceletého financování sociálních služeb. Důležitým tématem je také hrazení investičních nákladů sociálních služeb. Je třeba předejít situaci, že budovy podfinancovaných sociálních služeb budou chátrat a obce budou muset hledat prostředky na jejich opravy. Na Otrokovicku bylo v rámci systému participace obcí dohodnuto, že odpisy jsou součástí provozních nákladů, a mohou být zahrnuty do výpočtu výše požadované dotace. Jedním z opatření, která jsou prosazována, je upravení interních pravidel města Otrokovice pro zadávání veřejných zakázek tak, aby byly zvýhodněny firmy, které na konkrétní zakázce nebo trvale zaměstnávají osoby, které jsou znevýhodněné na trhu práce. Priorita reaguje na slabé stránky: Nedostatek financí, neznalost podmínek měnících se z roku na rok.

6.3 Koordinace sociálních služeb
Cíl: <i>Sociální služby v regionu jsou poskytovány v souladu s KPSS na Otrokovicku.</i> Opatření: 6.3.1 Realizace procesu KPSS. 6.3.2 Udržení pozice koordinátora KPSS v rámci odboru sociálního MěÚ Otrokovice. 6.3.3 Udržet propojenost obcí, znát jejich potřeby, záměry, problémy. 6.3.4 Systém monitoringu a řešení podnětů. 6.3.5 Systém realizace sociálních služeb a projektových záměrů ze strany poskytovatelů a

zadavatelů.

6.3.6 Návaznost KPSS na Integrovaný strategický plán rozvoje města Otrokovice.

Popis situace:

Zajištění systému sociálních služeb je spojeno s vynakládáním značných finančních prostředků z veřejných rozpočtů. Systém zabezpečuje podporu a péči pro mnoho občanů obcí regionu. Potřeby veřejnosti (potenciálních zájemců o sociální služby) se mění, vyvíjí se legislativa a zvyšují se požadavky na kvalitu sociálních služeb, zejména s ohledem na individualitu uživatele a flexibilní přístup k naplnění jeho potřeb. Je třeba inovovat sociální služby a průběžně aktualizovat strategický dokument Komunitní plán sociálních služeb na Otrokovicku. Je třeba zajistit přenos informací z lokální úrovně obcí ORP na úroveň Zlínského kraje a opačně. Proto je třeba při zabezpečování sociálních a dalších služeb pro občany obcí regionu postupovat koordinovaně. To znamená vzájemné sdílení informací a společné plánování změn v sociálních službách.

Pro možnost dlouhodobě plánovat rozvoj v oblasti sociálních služeb na lokální úrovni je třeba se zasadit o větší propojenost se Střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb Zlínského kraje. Na lokální úrovni je důležité propojení procesu komunitního plánování sociálních služeb a jeho výsledků s dalšími procesy strategického plánování v obci. V Otrokovicích se jedná o propojení s Integrovaným strategickým plánem rozvoje města Otrokovice.

Řadu činností, které vyplývají z komunitního plánu, je nutné zabezpečovat z pozice zadavatele. Aby tomu tak mohlo být, je třeba udržet pozici koordinátora komunitního plánování.

Je potřeba nadále uplatňovat principy komunitního plánování, zejména spolupráci uživatelů, poskytovatelů a zadavatelů na úrovni pracovních skupin a řídicí skupiny. Do procesu KPSS na Otrokovicku se zapojují všechny obce a města a všichni poskytovatelé.

Priorita reaguje na slabé stránky:

Podněty se nikdo zodpovědně nezabývá.

Poskytovatelé nejsou vázáni realizovat opatření a projektové záměry komunitního plánování, jejich strategie není vázána na výstupy z KPSS a můžou se lišit.

Zadavatelé nejsou „vázáni“ vyčlenit na sociální služby potřebné prostředky, respektive na projektové záměry.

6.4 Informovanost a osvěta

Cíl: *Informace o sociálních službách jsou dostupné, osvěta s tematikou sociálních služeb je účinně šířena.*

Opatření:

6.4.1 Informační systém sociálních služeb na webu města (navzájem propojený v linii Otrokovicko – Zlínský kraj – MPSV). Interaktivní spojení s veřejností prostřednictvím webových stránek města.

6.4.2 Pravidelná publicita v Otrokovických novinách

6.4.3 Pravidelná publicita v MTVO

6.4.4 Realizace osvětových aktivit spojená s aktivizací veřejnosti

6.4.5 Časopisy jednotlivých poskytovatelů, informace o ostatních návazných sociálních službách, vzájemné spolupráce při organizaci společných akcí.

Popis situace:

Informovanost o jednotlivých sociálních službách je v současné době na dobré úrovni. Každý, kdo má zájem, může snadno získat informace z několika zdrojů. Zlínský kraj spouští elektronický katalog sociálních služeb, který má banner na webových stránkách města Otrokovice.

Je vhodné pokračovat a rozvíjet dosavadní aktivity, které jsou iniciovány v rámci procesu KPSS, tedy aktualizaci katalogu sociálních služeb (aktuálně vydáván formou kalendáře). Aby osvětové působení na veřejnost bylo účinné, aby bylo zřejmé, jaké aktivity budou realizovány, je třeba

postupovat koordinovaně, tzn. mít připravený plán a řídit jeho plnění. Zavést další, nové formy informovanosti, vzájemné výměny kontaktů. Pro informování obyvatel Otrokovic jsou využívány Otrokovické noviny a Městská televize Otrokovice. Jsou organizovány osvětové informační a vzdělávací aktivity určené pro veřejnost. Proběhla kampaň MOST a bezplatné workshopy, probíhala celá řada dalších aktivit na klubech důchodců a v zařízeních poskytovatelů. Proběhla zajímavá panelová diskuse o bezdomovectví. Nově je zřízeno Informační centrum Otrokovice. V jednotlivých zařízeních poskytovatelů sociálních služeb vychází interní časopisy Seniorská vlaštovka, Samaritán, Nový domov a časopis NADĚJE „Mezi námi“. Dále jsou organizovány např. akce NADĚJE v kavárně v SENIORU C, společné setkání klubů důchodců a další. Informovanost, osvětu a propagaci je třeba věnovat také navazujícím službám a také sociálním firmám, které působí v regionu.
Priorita reaguje na slabé stránky: Málo informací v Otrokovických novinách. Neexistující kanál pro interaktivní kontakt KPSS s uživateli.

6.5 Dobrovolnictví
Cíl: <i>Dobrovolníků je dostatek.</i>
Opatření: 6.5.1 Zvyšování náboru dobrovolníků ve všech věkových skupinách obyvatelstva (osvěta). 6.5.2 Podpora působení dobrovolníků v domácnostech (ocenění) – zatím to nefunguje.
Popis situace: Práce dobrovolníků je důležitou součástí snah o sociální integraci osob z cílových skupin. V regionu Otrokovicka působí tři vysílající organizace (Maltézská pomoc, Adra a Samari), které se profesionálně zabývají dobrovolnictvím. Zaměřují se na zajištění dobrovolníků pro pobytové sociální služby. Je třeba posilovat osvětové působení na veřejnost, aby se dařilo udržovat nábor dobrovolníků na dostatečné úrovni, a pokračovat v oceňování dobrovolnické práce. To, co je zatím obtížné a není zajišťováno, je práce dobrovolníků v domácnostech jednotlivců z cílových skupin. Aktuálně je řešen nábor dobrovolníků pro zajištění doučování v NZDM Šlikr a pro provoz Domovinky.
Priorita reaguje na slabé stránky: Nedostatek dobrovolníků.

Zajištění funkčnosti systému sociálních služeb závisí na mnoha faktorech. Není možné pouze poskytovat kvalitní sociální služby. Je třeba zajistit, aby poskytovatelé měli dostatečné kapacity, dostatek finančních prostředků, dostatek kvalifikovaného personálu, aby služby byly dostupné maximálnímu možnému počtu uživatelů. Systémové priority se nezaměřují na konkrétní cílové skupiny, jsou důležité pro celé spektrum uživatelů sociálních služeb. Zanedbání uvedených priorit by mohlo vést k nesystémovosti v rozvoji sociálních služeb a ke zmaření úsilí vloženého do procesu komunitního plánování.

4.4 Přehled projektových záměrů z procesu KPSS v letech 2005 – 2013

V následujícím přehledu jsou uvedeny projektové záměry, které byly součástí buď dokumentu 1. Komunitní plán sociálních služeb na Otrokovicích na období 2008 – 2012, nebo Komunitního plánu sociálních služeb na Otrokovicích na období 2013 – 2015, nebo projektové záměry, které byly vydefinovány v následujícím procesu KPSS.

4.4.1 Realizované projektové záměry

Realizované projektové záměry pro cílové skupiny Seniori a Zdravotně postižení

DOMOV PRO SENIORY S ODDĚLENÍM PRO NEMOCNÉ S ALZHEIMEROVOU CHOROBOU A CENTREM DENNÍCH SLUŽEB

Realizátor: SENIOR Otrokovice. Dne 1.12.2008 otevřen nový Domov pro seniory na tř. Spojenců v Otrokovicích se službami domov pro seniory, odlehčovací služby, centrum denních služeb (Centrum denních služeb bylo ovšem v roce 2009 pro nezáměr uživatelů zrušeno). Od 1.1.2010 je zaregistrována rovněž služba domov se zvláštním režimem pro nemocné Alzheimerovou chorobou a stařeckou demencí. Služba má kapacitu 24 míst.

ODLEHČOVACÍ SLUŽBY

Realizátor: SENIOR Otrokovice. V Domově pro seniory SENIOR C, tř. Spojenců jsou 4 odlehčovací lůžka, na SENIORu B jsou další 4 lůžka. Celkem je v SENIORu a v Charitním domově Charity sv. Anežky Otrokovice 10 míst odlehčovací služby.

ASISTENČNÍ SLUŽBA PRO OBČANY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM A SENIORY

Realizátor: Podané ruce o.s. – Projekt OsA. Osobní asistence je organizací Podané ruce o.s. poskytována na Otrokovicích od roku 2009. Osobní asistence je zajišťována dle zájmu momentálně pro 4 klienty z řad osob se zdravotním postižením.

DOMÁCÍ OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE A PEČOVATELSTVÍ

Realizátor: Český červený kříž Zlín. Služba je poskytována na Otrokovicích od ukončení činnosti ošetřovatelské služby Charity sv. Anežky Otrokovice v roce 2009. Ošetřovatelská péče je dostupná zájemcům z Otrokovic a okolí.

ZAJIŠTĚNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY V MALÝCH OBCÍCH

Realizátor: Pečovatelská služba Napajedla a Pečovatelská služba Kroměříž, Pečovatelská služba SENIOR Otrokovice. V obcích na Napajedelsku zajišťuje poskytování služby Pečovatelská služba Napajedla. Pečovatelskou službu v Tlumačově zajišťuje Pečovatelská služba Kroměříž. Byla rovněž rozšířena působnost Pečovatelské služby SENIOR Otrokovice, a to do Nové Dědiny.

ROZŠÍŘENÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY SENIOR OTROKOVICE

Realizátor: Pečovatelská služba Otrokovice. Rozšíření Pečovatelské služby SENIOR Otrokovice o uživatele, kteří do prosince 2011 využívali služeb Chráněného bydlení na SENIORu A. Od ledna 2012, po zrušení služby chráněného bydlení, došlo ke změně statutu budovy na dům s městskými nájemními byty zejména pro seniory.

KRIZOVÁ LINKA

Realizátor: město Otrokovice. Zrealizováno formou tlačítek tísňového volání. Celkem 22 občanů Otrokovic je 24 hodin denně napojeno na stálou službu Městské policie Otrokovice.

SIGNÁL TÍŠŇOVÉ POMOCI - TÍŠŇOVÁ PÉČE

Realizátor: město Otrokovice. Z dotace Ministerstva vnitra ČR, Programu prevence kriminality bylo v roce 2009 spolufinancováno pořízení 20 tlačítek pro přivolání tísňové pomoci (rozšířeno o další 2 v roce 2010). Nepřetržitou službu pro držitele tlačítek zajišťuje Městská policie Otrokovice.

ROZŠÍŘENÍ KAPACITY CHRÁNĚNÉHO BYDLENÍ

Realizátor: NADĚJE, pobočka Otrokovice. V roce 2011 byla zvýšena kapacita Chráněného bydlení NADĚJE Otrokovice z 11 na 12 míst v 6 bytech. Služba je poskytována klientům NADĚJE, pobočka Otrokovice, kteří zvládají bydlení v bytech se statutem chráněného bydlení.

ROZŠÍŘENÍ SOCIÁLNĚ TERAPEUTICKÉ DÍLNY

Realizátor: NADĚJE, pobočka Otrokovice. Rozšíření bylo zrealizováno v roce 2009 prostřednictvím zřízení chráněného pracoviště Café NADĚJE v domově pro seniory SENIOR C na třídě Spojenců. V Café NADĚJE je 9 klientů, kteří zajišťují provoz Café NADĚJE a formou pracovní aktivity zvyšují své sociálně pracovní kompetence (počet klientů se může proměňovat vzhledem k jejich zapojení do dalších programů sociálně terapeutické dílny NADĚJE, pobočka Otrokovice).

ZKVALITNĚNÍ SLUŽEB KLUBU DŮCHODCŮ TRÁVNÍKY

Realizátor: město Otrokovice. V letech 2007-08 bylo pořízeno nové vybavení Klubu důchodců Trávníky (nové stoly a židle). V roce 2013 došlo k rozšíření Klubů důchodců Baťov, který se přestěhoval v rámci budovy do větších prostor.

VZDĚLÁVÁNÍ VEŘEJNOSTI K POMOCI SENIORŮM A LIDEM SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

Realizátor: Základní školy v ORP Otrokovice. Etická výchova se vyučuje na všech základních školách v rámci předmětů rodinná nebo občanská výchova.

PŘÍSTUP SENIORŮ K INTERNETU

Realizátor: město Otrokovice. Od roku 2009 je přístupný bezplatný internet v Městské knihovně Otrokovice. Od roku 2007 je rovněž přístupný bezplatný internet v Klubu důchodců Trávníky a v Klubu důchodců Kvítkovice.

KOORDINÁTOR BEZBARIÉROVOSTI

Realizátor: město Otrokovice. Od roku 2008 funguje spolupráce se zástupci lidí se zdravotním postižením, kteří podávají připomínky k bezbariérovosti či kontrolují bezbariérovost nových staveb, komunikací či jejich úprav. Spolupráce probíhá se zástupcem vozíčkářů a zástupkyní nevidomých občanů Otrokovic a zaměstnanci Městského úřadu Otrokovice, odboru sociálního, odboru dopravně-správního, odboru rozvoje a správy majetku a odboru stavební úřad.

BEZPEČNOST SENIORŮ

Realizátor: město Otrokovice. V listopadu 2008 byla pro členy Klubu důchodců Trávníky realizována přednáška na téma Bezpečnost seniorů zástupci Městské policie Otrokovice a odboru dopravně-správního Městského úřadu Otrokovice. V roce 2009 byla s finanční podporou programu Prevence kriminality Ministerstva vnitra ČR vydána brožura Rady nejen pro seniory, která byla distribuována do všech domácností v Otrokovicích a průběžně byla distribuována také na veřejných setkáních s občany v partnerských obcích v rámci procesu KPSS. V letech 2010 až 2013 proběhly další besedy se zástupci Městské policie Otrokovice, Policie ČR a odboru dopravně-správního Městského úřadu Otrokovice. Tématy byla ochrana před krádežemi, domácí násilí a senioři v silničním provozu.

BEZBARIÉROVÝ CHODNÍK V OLDŘICHOVICÍCH

Realizátor: obec Oldřichovice. V roce 2008 byl vybudován bezbariérový chodník po celé délce obce. Projekt byl realizován za finanční podpory EU.

NÁSTAVBA DOMU S PEČOVATELSKOU SLUŽBOU NAPAJEDLA

Realizátor: město Napajedla. V Domě s pečovatelskou službou Pod Kalvárií 90, Napajedla byla provedena v r. 2007 nástavba, která rozšířila kapacitu DPS o 12 bytů, zároveň byly rekonstruovány nebytové prostory na 4 nové bezbariérové bytové jednotky. V r. 2007 proběhla také přestavba nebytových prostor na DPS Sadová na 3 bytové jednotky, které jsou nyní nájemními byty pro sociálně slabé občany.

DOPRAVA ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÝCH

Realizátor: město Napajedla. V r. 2009 byl zakoupen nový automobil pro Pečovatelskou službu Napajedla, který je upraven i pro přepravu zdravotně postižených osob, včetně osob na invalidním vozíku.

DOMOVINKA

Realizátor: město Otrokovice. V roce 2013 se podařilo ve spolupráci s Maltézskou pomocí, o.p.s., zrealizovat klubové aktivity pro seniory a osoby se zdravotním postižením v prostorách DPS Hlavní.

DOSTUPNÁ INDIVIDUÁLNÍ DOPRAVA PRO OSOBY SE SNÍŽENOU POHYBLIVOSTÍ

Realizátor: SENIOR Otrokovice. V roce 2012 bylo pro PS SENIOR Otrokovice, p.o. zakoupeno vozidlo upravené pro převoz osob na invalidním vozíku. Vozidlo je k dispozici klientům pečovatelské služby, jedná se o dopravu s doprovodem.

BEZPLATNÉ SEMINÁŘE PRO PEČUJÍCÍ OSOBY

Realizátor: město Otrokovice. V roce 2013 proběhlo šest seminářů zaměřených na cílovou skupinu osob pečujících. Jednalo se o teoretické přednášky i o praktický nácvik péče o nemohoucího. Přednášky byly zajištěny pracovníky SENIORU Otrokovice a Charity sv. Anežky a setkaly se s velmi kladným ohlasem. Je snahou aktivity podobného typu opakovat i v dalších letech.

PODPORA FESTIVALU JEDEN DEN v roce 2013

Realizátorem: NADĚJE, pobočka Otrokovice, jedná se o Open handicap festival. Kulturní aktivita propojuje skupiny osob se zdravotním postižením a ostatní návštěvníky.

VZNIK SVĚPOMOCNÉ SKUPINY PRO RODINY S OSOBAMI S DUŠEVNÍM ONEMOCNĚNÍM

Realizátor: město Otrokovice, oddělení sociální pomoci. První setkání s rodinami, které mají osobu s duševním onemocněním, se uskutečnilo v roce 2013. Setkání vyústilo v ustavení svěpomocné skupiny, která je podporována MUDr. Zvoníčkem.

Realizované projektové záměry pro cílovou skupinu Rodiny s dětmi

BEZPLATNÉ SOCIÁLNĚ PSYCHOLOGICKÉ A PSYCHOTERAPEUTICKÉ A VÝCHOVNÉ PORADENSKÉ SLUŽBY

Realizátor: město Otrokovice. Služba je poskytována psycholožkou, která spolupracuje s oddělením sociálně právní ochrany Městského úřadu Otrokovice. Další bezplatné výchovné poradenské služby poskytují Komunitní centrum pro rodinu Domino, Terénní služba rodinám s dětmi Charity sv. Anežky Otrokovice, Dluhové poradenství Samaritán Charity sv. Anežky Otrokovice.

DĚTSKÁ HŘIŠTĚ V OTROKOVICÍCH

Realizátor: město Otrokovice. Na konci roku 2009 bylo dokončeno speciální hřiště pro děti se zdravotním postižením, které se nachází u Domu s pečovatelskou službou na Trávníkách. Hřiště obsahuje hrací prvky, které jsou speciálně přizpůsobeny dětem a mládeži se zdravotním postižením.

V roce 2013 se podařilo se otevřít zahradu pro rodiče s dětmi v prostorách Mateřské školy Zahradní. V části Kvítkovic vzniklo nové dětské hřiště Pod dubem. Další hřiště se v této lokalitě podařilo zrekonstruovat. V současné době jsou v Kvítkovicích 3 dětská hřiště.

BEZPLATNÁ RODINNÁ MEDIACE v roce 2013

Realizátor: město Otrokovice. V roce 2013 byla nastavena bezplatná rodinná mediace. Jednalo se o prioritní projekt pracovní skupiny Rodiny s dětmi. Proběhlo několik sezení s rodinami, které mediaci potřebovaly. Nadále je tato služba zajišťována Centrem poradenství pro rodinné a partnerské vztahy, p.o. ve Zlíně.

Realizované projektové záměry pro cílovou skupinu Děti a mládež ohrožené delikvencí

NÍZKOPRAHOVÉ ZAŘÍZENÍ PRO DĚTI A MLÁDEŽ ŠLIKR

Realizátor: Unie Kompas Zlín. V roce 2006 vzniklo v prostorách II. výměňkové stanice na Trávníkách nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Šlikr, které je určeno dětem a mládeži od 13 do 26 let.

NZDM ŠLIKR POSKYTUJE SLUŽBU FORMOU AMBULANTNÍ I TERÉNNÍ

Realizátor: Unie Kompas Zlín. Od října 2009 je na území města Otrokovice provozována terénní forma služby pro mládež ve věku 15 – 26 let.

NÍZKOPRAHOVÉ ZAŘÍZENÍ PRO DĚTI A MLÁDEŽ – DALŠÍ NZDM V OTROKOVICÍCH

Realizátor: Unie Kompas Zlín. NZDM na Baťově bylo zprovozněno v říjnu 2010. Pro nezáměr dětí na Baťově bylo však NZDM k 31.12.2011 zrušeno.

SEKUNDÁRNÍ PREVENCE NEZDRAVÝCH VZTAHŮ V TŘÍDNÍCH KOLEKTIVECH ZŠ NA OTROKOVICKU

Realizátor: Madio, o.s. V lednu 2009 bylo zrušeno krajské Centrum prevence Zlín, které mělo tento projektový záměr realizovat. Od 13.1.2009 programy sekundární prevence na ZŠ realizuje Madio, o.s. Preventivní programy jsou zajišťovány na všech ZŠ v Otrokovicích a v obcích regionu.

REALIZACE KAMPANĚ MOST

Realizátor: město Otrokovice ve spolupráci s městem Napajedla, Uníí Kompas a Madio, o.s. V roce 2013 byla organizacemi Madio, o.s. a Unie kompas ve spolupráci s Městem Otrokovice a městem Napajedla realizována kampaň zaměřená proti nalévání alkoholu mladistvým. Cílovou skupinou byli především rodiče, ale spolupráce byla navázána i s provozovateli pohostinských zařízení ve městech.

Realizované projektové záměry pro cílovou skupinu Drogově závislí

TERÉNNÍ PROGRAMY PRO DROGOVĚ ZÁVISLÉ A OSOBY OHROŽENÉ ZÁVISLOSTÍ NA NÁVYKOVÝCH LÁTKÁCH

Realizátor: ONYX Zlín o.p.s. Od roku 2007 probíhá v Otrokovicích a v Napajedlích terénní program ONYXu Zlín pro drogově závislé.

PREVENTIVNÍ PROGRAMY PRO DĚTI A MLÁDEŽ OHROŽENÉ ZÁVISLOSTÍ NA NÁVYKOVÝCH LÁTKÁCH

Realizátor: město Otrokovice a další. V letech 2007 až 2009 probíhaly společné besedy zástupců Probační a mediační služby Zlín (PMS), Služeb pro lidi bez domova Samaritán Charity sv. Anežky

Otrokovice, ONYX Zlín o.p.s. a sociální kurátorky odboru sociálního MěÚ Otrokovice se žáky ZŠ v ORP Otrokovice na téma drogové závislosti, bezdomovectví a problematiku osob propuštěných z výkonu trestu. Na tyto besedy navázaly programy PMS, Madio, o.s., Policie ČR a besedy s kurátorkou pro mládež odboru sociálního Městského úřadu Otrokovice. V Napajedlích probíhají tyto besedy ve spolupráci s Městskou policií Napajedla. Své programy školám nadále nabízí ONYX Zlín o.p.s., Služby pro lidi bez domova Samaritán a Unie Kompas.

PROGRAM PRACOVNÍ REHABILITACE PRO PROBLÉMOVÉ UŽIVATELE NÁVYKOVÝCH LÁTEK A DROGOVĚ ZÁVISLÉ

Realizátor: původně ONYX Zlín o.p.s. Tento projektový záměr byl částečně nahrazen činností o.s. PROCESIA, které funguje na bázi sociálního podnikání, tj. zaměstnávání osob, kteří jsou znevýhodněni na trhu práce.

Realizované projektové záměry pro cílové skupiny Osoby bez přístřeší a Lidé vracející se z výkonu trestu odnětí svobody

ROZŠÍŘENÍ A ZKVALITNĚNÍ TERÉNNÍHO PROGRAMU SAMARITÁN DO NAPAJEDEL A HOLEŠOVA

Realizátor: Služby pro lidi bez domova Samaritán, Charita sv. Anežky Otrokovice. V březnu 2010 bylo realizováno rozšíření terénního programu, určeného osobám bez přístřeší, na území ORP Otrokovice a na území měst Zlín, Napajedla, Holešov. Od roku 2012 je tato služba výrazně omezena vzhledem k úsporným opatřením, která musela být provedena v souvislosti s minimalizovanou dotací na službu poskytnutou ze státního rozpočtu v roce 2012.

SOCIÁLNÍ REHABILITACE AMBULANTNÍ

Realizátor: Služby pro lidi bez domova Samaritán, Charita sv. Anežky Otrokovice. Byl realizován pracovní-resocializační program, který měl tři oblasti působnosti. Uživatelé docházeli do tzv. „kreativní dílny“, ve spolupráci s TSO Otrokovice uklízeli prostory kolem Společenského domu v Otrokovicích a docházeli vypomáhat do NADĚJE, pobočky Otrokovice.

ROZŠÍŘENÍ KAPACITY AZYLOVÉHO DOMU PRO MUŽE

Realizátor: Služby pro lidi bez domova Samaritán, Charita sv. Anežky Otrokovice. V roce 2011 došlo k rozšíření kapacity Azylového domu Samaritán z 35 na 37 míst.

DLUHOVÉ PORADENSTVÍ SAMARITÁN

Realizátor: Služby pro lidi bez domova Samaritán, Charita sv. Anežky Otrokovice. V dubnu roku 2010 vznikla služba Odborné sociální poradenství Charity sv. Anežky Otrokovice, neboli Dluhové poradenství Samaritán. Služba reaguje na potřebu poradenství v oblasti dluhů, které doposud na Otrokovicku chybělo.

ZAJIŠTĚNÍ MÍSTA NA PŘEČKÁNÍ MRAZIVÝCH NOCÍ – „SEĎÁRNY“

Realizátor: město Otrokovice a Služby pro lidi bez domova Samaritán, Charita sv. Anežky Otrokovice. V roce 2011 vznikla v Otrokovicích tzv. sedárna, která umožňuje lidem bez domova přečkat ve zdraví mrazivé noci.

VEŘEJNÁ SPRCHA

Realizátor: město Otrokovice ve spolupráci s organizací TEHOS s.r.o. a Charitou sv. Anežky Otrokovice od roku 2013 realizuje provoz veřejné sprchy, která je určena pro osoby, které nemají vykonat osobní hygienu jinde.

ZAJIŠTĚNÍ MOŽNOSTI ODPARAZITOVÁNÍ (DESINSEKCE)

Realizátor: Charita sv. Anežky Otrokovice ve spolupráci s Českým červeným křížem. V případě, že se vyskytne osoba, která akutně potřebuje odborný zásah, je domluvena spolupráce Charity sv. Anežky, která provozuje veřejnou sprchu a Českého červeného kříže, který má proškolený personál. Taková osoba bude odborně ošetřena, bude jí zajištěno čisté ošacení a případně další podpora. Finanční prostředky na desinfekci a deratizaci financuje Zlínský kraj.

Realizované projektové záměry pro cílovou skupinu Nezaměstnaní

NEZAMĚŠTNANÍ JAKO DOBROVOLNÍCI V SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH

Realizátor: Centrum Maltéžské pomoci Otrokovice. Od roku 2006 organizuje v Otrokovicích dobrovolnické služby Centrum Maltéžské pomoci. Dále na Otrokovicu působí ADRA a Samari.

Realizované projektové záměry z oblasti systémových priorit

INFORMAČNÍ A PORADENSKÉ MÍSTO / LINKA POMOCI

Realizátor: Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje. Od listopadu 2008 funguje každý 1. a 3. čtvrtek v měsíci v prostorách MěÚ Otrokovice Poradenské místo pro seniory a zdravotně postižené realizované Centrem pro zdravotně postižené Zlínského kraje. Jedná se o službu odborné sociální poradenství.

KOMUNITNÍ PLÁN SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA OTROKOVICKU

Realizátor: město Otrokovice. Od června 2009 do července 2011 probíhala realizace projektu Mezinárodní spolupráce v komunitním plánování sociálních služeb. Od května 2010 do dubna 2012 byl realizován projekt Podpora trvalé udržitelnosti a zkvalitňování sociálních služeb na Otrokovicu. Od května 2012 do dubna 2014 byl realizován projekt Monitoring a vyhodnocování KPSS na Otrokovicu. Projekty byly financovány z Evropského sociálního fondu prostřednictvím Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost a státního rozpočtu. Projekty zajišťují kontinuálnost koordinace sociálních služeb na Otrokovicu prostřednictvím komunitního plánování.

PARTICIPACE OBCÍ NA FINANCOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Realizátor: obce ORP Otrokovice. Systém participace obcí byl vytvářen a zaváděn v průběhu let 2012 a 2013. Jeho popis je součástí dokumentu KPSS. Do systému jsou zapojeny všechny obce na Otrokovicu.

4.5 Implementace komunitního plánu

4.5.1 Implementace

Komunitní plán sociálních služeb na Otrokovicku na období 2014 - 2015 je strategickým dokumentem sestaveným za účasti poskytovatelů sociálních služeb, uživatelů sociálních služeb a zástupců místních samospráv. Výsledkem je odborná a politická shoda nad tím, jak mají být uspokojovány potřeby obyvatel obcí regionu v oblasti sociálních služeb. Byla vygenerována opatření, která v případě jejich naplnění přispějí významným způsobem ke kvalitě života lidí v městech a obcích regionu. Realizace dohodnutých aktivit podpoří sociální integraci osob, kterým hrozí, že budou kvůli svému zdravotnímu stavu či sociální situaci vyloučeni ze společnosti. Veškeré změny v síti sociálních služeb jsou připravovány v souladu se snahou zkvalitňovat a zefektivňovat sociální služby a především zlepšovat život uživatelů sociálních služeb.

Mezi projektovými záměry Komunitního plánu jsou i změny v konkrétních sociálních službách. To, že se na nich shodneme na Otrokovicku, však nestačí. Veškeré změny v oblasti sociálních služeb je třeba projednat s úředníky Zlínského kraje a prosadit v rámci procesu tvorby Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji (SPRSS). Zařazení do krajského plánu podmiňuje možnost získat dotace ze státního rozpočtu. Tento proces může u jednotlivých projektových záměrů trvat i několik let.

„Vedlejším“ produktem implementace Komunitního plánu a realizace sociálních služeb v něm obsažených je zaměstnanost obyvatel v regionu. Sociální služby na Otrokovicku zaměstnávají více než 300 zaměstnanců.

Implementace jednotlivých naplánovaných projektů a činností do praxe je záležitostí odpovědných osob, převážně zástupců poskytovatelů sociálních služeb. Tím, že jsou jejich projektové záměry schváleny, získávají podporu regionu v tom, aby dál vyjednávali a hledali cesty, jak dohodnuté služby začít realizovat.

Zkušenosti ukazují, že drobné pozitivní změny, například realizace informačních či osvětových seminářů pro občany měst a obcí, pravidelné vypořádávání připomínek a podnětů k životu ve městě a také sběr informací o bariérách, mají velmi pozitivní vliv na občany i organizace a přispívají ke kvalitě veřejné správy.

4.5.2 Financování projektů

Nejcitlivější je otázka financování jednotlivých služeb. I přesto, že jsou projekty schváleny v rámci procesu KPSS (resp. SPRSS), musí odpovědné osoby detailně vyjednávat o dofinancování z rozpočtů jednotlivých obcí. Pro implementaci Komunitního plánu je proto výhodné, aby projektové záměry Komunitního plánu byly součástí strategických plánů obcí regionu, resp. aby jejich realizace patřila k prioritám obecních rozpočtů.

Podpora sociální integrace je jednou z prioritních oblastí podporovaných strukturálními fondy EU. Zejména pro menší projektové záměry je možno využít zdroje z různých nadací a nadačních fondů. Obecně tedy je možné na některé rozvojové projekty získat dostatek finančních prostředků z externích zdrojů. Důležité ovšem je uvažovat do budoucna a realizovat takové projekty, které budou mít zajištěnu institucionální i finanční udržitelnost.

Abychom tedy mohli dostatečně dobře plánovat, je nutno propojovat procesy plánování rozvoje sociálních služeb se strategickým plánováním rozvoje obce, s procesem sestavování dlouhodobých rozpočtových výhledů a s dalšími systémovými procesy, které ovlivňují finance na provoz sociálních služeb na lokální, regionální i celostátní úrovni.

5 MONITOROVÁNÍ, HODNOCENÍ A AKTUALIZACE KOMUNITNÍHO PLÁNU

Komunitní plán sociálních služeb je dokumentem strategickým, stanovuje tedy dlouhodobé cíle v oblasti sociálních služeb v regionu. Není však dokumentem neměnným. V síti sociálních služeb je třeba průběžně reagovat na změny podmínek, a to zejména legislativních a finančních. Sociální služby nejsou a pravděpodobně ani nemohou být neměnné, protože se zároveň vyvíjí potřeby a očekávání uživatelů sociálních služeb. V návaznosti na implementaci nových metod a úsilí směřující ke kvalitnějším službám se mění také pohled poskytovatelů na vlastní služby. Demografické a společenské změny mají sice charakter postupných změn, ale i na ty je nutno reagovat včas a dostatečně. Aby síť sociálních a dalších návazných služeb byla schopná reagovat, je třeba udržovat proces komunitního plánování v chodu i po dokončení a schválení dokumentu. Náplní práce pracovních skupin a řídicí skupiny se pak stává monitoring situace v sociálních službách, hodnocení plnění plánu, vyhodnocování sítě sociálních služeb a také aktualizace komunitního plánu sociálních služeb.

5.1 Monitorování sítě sociálních služeb a realizace komunitního plánu

Monitorování je nedílnou součástí komunitního plánování sociálních služeb. Proces monitoringu především získává podklady pro vyhodnocování řízení systému sociálních služeb, potažmo kvality práce veřejné správy v sociální oblasti. Cílem monitorování je sledovat vývoj a trendy v oblasti sociálních služeb a sledovat účinnost opatření, která byla komunitním plánováním určena, aby bylo dosaženo zlepšení stávajícího stavu. Jedná se o dlouhodobou a opakovanou aktivitu. K tomu, aby byl monitoring funkční, je nutná spolupráce všech poskytovatelů sociálních služeb v regionu se zadavateli a se Zlínským krajem, především podáváním přesných informací.

To, které údaje budou sledovány a zpracovávány, dohodla expertní skupina komunitního plánování a schválila řídicí skupina. Sledovány jsou údaje, které se týkají typu registrovaných sociálních služeb, jejich kapacity, nákladů, příjmů a počtu pracovníků. Od roku 2013 se nám podařilo snížit administrativní zatížení poskytovatelů sociálních služeb, protože drtivá většina údajů, které popisují síť sociálních služeb na Otrokovicu, je získávána od Zlínského kraje.

Monitoring a vyhodnocování naplňování KPSS je uskutečňován v rámci setkávání pracovních skupin. Jednotliví poskytovatelé a zástupci zadavatelů informují o konkrétních aktivitách a projektech, které jsou připravovány či v realizaci. Informování je průběžné s tím, že min. jednou ročně je proveden souhrn projektových záměrů a je vyhodnocen způsob přípravy a realizace v návaznosti na naplňování cílů KPSS. Vzhledem k tomu, že realizované projekty jsou podstatným výsledkem procesu KPSS, je třeba o vývoji situace kolem jednotlivých projektů informovat další zainteresované subjekty.

5.2 Monitoring, identifikace potřebných dat a způsob jejich získávání

Informace o sociálních službách jsou důležité zejména pro nastavení spravedlivého systému financování služeb, ale také proto, aby bylo možno v průběhu času sledovat a vyhodnocovat, jak se služby vyvíjí, jak se mění cílové skupiny, jak se vyvíjí požadavky lidí a možnosti poskytovatelů.

V rámci procesu KPSS na Otrokovicu bylo dohodnuto, že sledování a vyhodnocování sítě sociálních služeb má za úkol Sociální odbor města Otrokovice, který má k dispozici potřebný aparát úředníků a zkušenosti. Bylo také dohodnuto, že celý systém bude nastaven tak, aby byl pro obce i pro poskytovatele co nejméně zatěžující z hlediska administrativy. Při sběru dat jsou proto využívány informace, které jsou běžně poskytovány Zlínskému kraji a MPSV v rámci benchmarkingu a v rámci dotačního řízení. Z důvodu nastavení participace obcí regionu na financování sociálních služeb je však nastaveno několik zpřesnění, která umožňují definovat jednotky poskytnutých služeb až na úroveň obcí.

V rámci systému financování jsou sbírána tato data:

1. Název poskytovatele a služby
2. Kapacita
3. Cílová skupina/y
4. U relevantních služeb průměrná výše příspěvku na péči u klientů.
5. Pracovníci celkem
 - a. Pracovníci v přímé péči
 - b. Počet uživatelů na 1 prac. v přímé péči
6. celkové náklady:
 - a. Z toho investiční:
7. celkové příjmy:
 - a. Z toho: příjmy od uživatelů
 - b. Příjmy od MPSV
 - c. Příjmy od ÚP
 - d. Příjmy od Zlínského kraje
 - e. Příjmy od obcí, členěno dle obcí
 - f. Příjmy od zřizovatele
 - g. Příjmy od zdravotních pojišťoven
 - h. ostatní příjmy
8. Požadavek na dotace od MPSV
9. Optimalizovaný návrh ZK na dotace z MPSV na rok
10. Počet poskytnutých jednotek služeb členěno dle obcí

Data jsou sbírána vždy zpětně za uplynulý rok.

Zásadní inovací, kterou je třeba rozvíjet, je nastavení měřitelných ukazatelů u jednotlivých služeb, které by umožnily jednoznačně definovat efektivitu poskytovaných služeb a spravedlivou výši dotace. Teprve definování jednotek služby a následně „ceny za jednotku“ umožní transparentní přerozdělování finančních prostředků z veřejných rozpočtů a umožní nastavit systém, který bude zaručovat rovnost organizací s různou právní subjektivitou na trhu sociálních služeb.

5.3 Způsob vyhodnocování sociálních služeb

Komunitní plánování sociálních služeb je proces, jehož výsledkem je odborná a politická shoda nad tím, jak mají vypadat sociální služby v daném území. Výstupy KPSS slouží jako argumenty při vyjednávání s poskytovateli, uživateli, se zastupiteli v jednotlivých obcích, se Zlínským krajem, s MPSV a s dalšími případnými partnery. Vzhledem k tomu, že síť sociálních služeb je složitá, může být pro některé zainteresované osoby obtížné se v ní orientovat. Proto realizační tým přistoupil na to, že náhled do sociálních služeb zjednoduší. Jedním z nástrojů je žebříček sociálních služeb na

Otrokovicku. Tento žebříček je výsledkem multikriteriálního hodnocení služeb a jedná se o jeden z nástrojů, které jsou navázány na systém monitoringu. Systém byl připravován realizačním týmem projektu ve spolupráci s externím dodavatelem Proutek, o.s., jehož lektori se zúčastňovali části aktivit projektu a konzultovali s realizačním týmem výstupy.

Systém vyhodnocování sociálních služeb je důležitý z několika důvodů:

- Prvním důvodem je trvalá snaha o zlepšování sítě sociálních služeb, zejména z hlediska efektivity služeb.
- Druhým důvodem je potřeba porovnávat služby v čase.
- Třetím důvodem je potřeba určit důležitost jednotlivých služeb z hlediska dopadu jejich existence na uživatele sociálních služeb.

V systému hodnocení je snaha kombinovat kvalitativní a kvantitativní ukazatele. Při hodnocení kvality sociálních služeb vycházíme z hodnocení a limitů, které nastavuje Zlínský kraj, přestože je vnímáme jako nedokonalé. Jedná se však o systém, který již byl zaveden a není účelné samostatně aplikovat jiný. Tento přístup umožňuje využívat data, která jsou poskytovateli zasílána Zlínskému kraji, a proto je zátěž na administrativu poskytovatelů v rámci našeho systému minimální. Zároveň je snaha posuzovat služby z hlediska uživatelů. Jedná se o to, že ne vše, co je důležité pro zadavatele a pro poskytovatele je stejně vnímáno i uživateli. Multikriteriální hodnocení je definováno tak, aby bylo maximálně vyvážené. Jednotlivá kritéria, s výjimkou těch, která jsou vztažena k formě služby a cílové skupině, byla stanovena tak, aby poskytovatelé měli šanci se zlepšovat.

Hodnotící kritéria

Forma sociální služby a cílová skupina.

Z pohledu uživatelů sociálních služeb byly stanoveny priority typů služeb a z hlediska zadavatele byla stanovena důležitost cílových skupin a to tak, že nejvyšší prioritu mají služby pobytové, následují služby terénní a nejnižší prioritu mají služby ambulantní. Toto pořadí bylo definováno s ohledem na potřebnost a na vliv na zabezpečení péče či podpory pro jednotlivé CS. Pobytové služby tak mají nejvyšší prioritu, protože pomáhají, zejména u osob se zdravotním postižením a seniorů, zajistit komplexní péči po dobu 24 hodin, kterou by jinak nebylo možno poskytovat. Terénní služby jsou důležité především proto, že pomáhají zabezpečit péči a podporu pro velké množství uživatelů. Ambulantní služby slouží obvykle jako doplněk k jiným službám, případně jsou využívány v kombinaci s péčí rodiny. U osob ohrožených sociálním vyloučením se sice jedná o důležitou formu služeb, ale v celkovém kontextu je těchto služeb v regionu nejméně a proto je jejich bodové ohodnocení nejnižší. Z hlediska cílových skupin bylo stanoveno pořadí, ze kterého vyplývá, že nejdůležitější jsou služby pro osoby se zdravotním postižením, seniory, rodiny nebo jednotlivce s dítětem bez přístřeší, osoby bez domova, předlužené rodiny, drogově závislé a děti a mládež ohrožené delikvencí. Pořadí bylo stanoveno zejména s ohledem na důležitost či nezbytnost sociálních služeb v životě uživatelů. U osob se zdravotním postižením jsou sociální služby téměř vždy nezbytné pro zajištění běžných životních potřeb. Naopak u dětí a mládeže existuje celá řada substitutů mimo sociální oblast, která napomáhá jejich zdravému vývoji. Jedná se především o vzdělávací instituce a volnočasové aktivity.

Tab.31 Bodové ohodnocení

Typ služby:	Cílová skupina:
3 – pobytová	7 - ZP
2 – terénní	6 - Senioři
1 – ambulantní	5 - rodiny nebo jednotlivci s dítětem bez přístřeší
	4 - osoby bez domova
	3 - předlužené rodiny
	2 - drogově závislí
	1 - děti a mládež ohrož. delikvencí

Výše nákladů

Bylo určeno, že dostatečné je, když jsou jednotkové náklady na sociální službu v porovnání s maximálními hodnotami definovanými Zlínským krajem nižší. V případě dodržení maxima je přiděleno 20 bodů, v případě překročení je přiděleno 0 bodů. Je nutné konstatovat, že Zlínský kraj definoval náklady u pobytových služeb jako náklady na lůžko, což je správné, ale u terénních a ambulantních služeb je definuje jako náklady na úvazek, což se jeví jako nedostatečné, protože i u těchto služeb lze snadno přesněji definovat jednotky služeb, a to v počtu hodin přímého výkonu služby. Do budoucna je třeba rozlišovat náklady na služby, kdy jeden pracovník v přímé péči pečuje o 5 uživatelů a kdy o 10 uživatelů, a to v kontextu s náročností péče o tu kterou cílovou skupinu. Z hlediska nákladů a jejich spolufinancování z hlediska obcí je důležitá schopnost prokázat objem služby v osobohodinách péče o uživatele z dané obce, nikoli v úvazcích, které nerozlišují počet uživatelů z té které obce.

Výše finančních požadavků po obcích

V rámci systému participace bylo dohodnuto, že průměrné náklady obcí v regionu na zajištění systému sociálních služeb jsou 10%. Znamená to, že některé služby potřebují od obcí méně a jiné více z hlediska svých rozpočtů. Služby, které mají požadavky nižší, než 10% ze svých nákladů, jsou ohodnoceny 20 body.

Externí zdroje financování

V rámci hodnocení jsou pozitivně hodnoceny fundraisingové aktivity jednotlivých služeb. Vzhledem k tomu, že se jedná o různé služby s různými cílovými skupinami, byla stanovena relativně nízká úroveň 1% z celkových nákladů, která je ohodnocena 20 body. Naopak služby, které nemají žádné další zdroje financování mimo platby uživatelů a dotace z veřejných zdrojů, jsou ohodnoceny odpočtem bodů (v rámci regionu se aktuálně jedná pouze o jednu organizaci).

Personální zajištění přímé péče

Hodnocení v tomto kritériu se opírá o minimální a maximální počty úvazků při zajištění péče o uživatele definované Zlínským krajem. Tyto limity jsou relativně široké, aby bylo možno zajistit péči o osoby více soběstačné i méně soběstačné. Služby, které jsou v limitu, získávají 20 bodů.

5.4 Aktualizace komunitního plánu

Aktualizace Komunitního plánu sociálních služeb na Otrokovicu je realizována v návaznosti na monitoring a na vyhodnocování realizace komunitního plánu. Komunitní plán je nutno aktualizovat z důvodů vnějších či vnitřních vlivů, které vyžadují úpravy priorit a cílů oproti původnímu plánu. Aktualizaci je nutné provést v okamžiku, kdy bylo dosaženo cíle priority, případně v okamžiku, kdy došlo k realizaci projektů. Pravidelně je nutno provádět aktualizaci také pro to, aby bylo možno

připravit zadavatele a poskytovatele sociálních služeb na případnou nutnost vyčlenit finanční prostředky a další kapacity. Aktualizaci plánu je nutné provést také v případě, že budou monitoringem zjištěny změny v oblasti poskytování sociálních služeb, na které je nutné reagovat.

Aktualizaci Komunitního plánu je proto možné rozdělit do dvou částí. První část se zabývá aktualizací jednotlivých opatření a probíhá minimálně jednou do roka. Aktualizaci připravují pracovní skupiny a řídicí skupina. Je nutné aktualizovat v návaznosti na proces plánování rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji.

Druhá část aktualizace je zaměřena na nastavení cílů komunitního plánu, definici priorit a opatření. Taková aktualizace je prováděna nejméně jednou za dva roky, pokud pracovní skupiny a řídicí skupina necítí potřebu provést aktualizaci plánu dříve. Aktualizace Komunitního plánu v sobě zahrnuje také část analytickou, jelikož informace stárnou. Aktualizovaný Komunitní plán sociálních služeb schvalují pracovní skupiny, řídicí skupina a zastupitelstva obcí na Otrokovicu.

6 ZÁVĚR

Tvůrci Komunitního plánu sociálních služeb na Otrokovicku na období 2014 - 2015 se zavazují i nadále realizovat proces KPSS pro cílové skupiny senioři, zdravotně postižení, rodiny s dětmi, děti a mládež ohrožené delikvencí a drogově závislí, osoby vracející se z výkonu trestu odnětí svobody, osoby bez přístřeší a nezaměstnané, a to v rámci monitorování, hodnocení a aktualizace Komunitního plánu.

I nadále budeme přijímat podněty nejen ze sociální oblasti a budeme se snažit nalézt jejich řešení. Své připomínky, návrhy a podněty můžete zasílat buď písemně na adresu Městského úřadu Otrokovice, odbor sociální, nám. 3. května 1341, 765 02 Otrokovice, na e-mail hrabalova@muotrokovice.cz nebo horakova@muotrokovice.cz, telefonicky na 577 680 403 nebo 577 680 428 nebo se můžete obrátit na představitele partnerských obcí na obecních úřadech obcí Bělov, Halenkovice, Nová Dědina, Oldřichovice, Pohořelice, Žlutava a město Napajedla.

Dokument Komunitní plán sociálních služeb na Otrokovicku na období 2014 – 2015 byl schválen:

ORGÁN MĚSTA/OBCE	ČÍSLO USNESENÍ	DATUM ZASEDÁNÍ
Rada města Otrokovice	Usnesení č. RMO/240/04/14	Ze dne: 30.04.2014
Zastupitelstvo obce Pohořelice	Usnesení č. 5/Z/14/2	Ze dne: 26.05.2014
Zastupitelstvo obce Nová Dědina	Usnesení č. 5/5/2014	Ze dne: 26.05.2014
Zastupitelstvo obce Bělov	Usnesení č. 2/26/14	Ze dne: 28.05.2014
Zastupitelstvo obce Oldřichovice	Usnesení č. 1/02062014	Ze dne: 02.06.2014
Zastupitelstvo obce Halenkovice	Usnesení č. 06/XX/2014	Ze dne: 10.06.2014
Zastupitelstvo města Otrokovice	Usnesení č. ZMO/452/06/14	Ze dne: 19.06.2014
Zastupitelstvo obce Žlutava	Usnesení č. 3/XLV./2014	Ze dne: 23.06.2014
Zastupitelstvo města Napajedla	Usnesení č. 21/307/2014	Ze dne: 25.06.2014

Tento dokument byl aktualizován v rámci projektu Monitoring a vyhodnocování KPSS na Otrokovicku a je financován z prostředků Evropského sociálního fondu prostřednictvím Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost a státního rozpočtu České republiky.

Seznam použitých zkratk

CZP ZK	Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje
ČČK	Český červený kříž
ČSÚ	Český statistický úřad
DPS	dům s pečovatelskou službou
DS	domov pro seniory
EU	Evropská unie
FZP	fondy zdravotních pojišťoven
ChD	chráněné dílny
ChPM	chráněné pracovní místo
ChPM–OSVČ	zřízení společensky účelného pracovního místa osobou, která začne vykonávat samostatně výdělečnou činnost
IP ZK	individuální projekt Zlínského kraje
KD	klub důchodců
KP	Komunitní plán
KPSS	Komunitní plán sociálních služeb na Otrokovicku
kpss	komunitní plánování sociálních služeb na Otrokovicku
KÚ	krajský úřad
MěÚ	Městský úřad
MHD	městská hromadná doprava
MPSV	Ministerstvo práce a sociálních věcí
MŠ	mateřská škola
MTVO	Městská televize Otrokovice
NNO	nestátní nezisková organizace
NZDM	nízkoprahové zařízení pro děti a mládež
OsA	osobní asistence
ORP	obec s rozšířenou působností
o.s.	občanské sdružení
OSPO	oddělení sociálně právní ochrany
p.o.	příspěvková organizace
PS	pečovatelská služba
ROP	Regionální operační program
SAS	sociálně aktivizační služby
SOC	odbor sociální Městského úřadu Otrokovice
SPRP	společnost pro ranou péči
SPRSS ZK	Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji na období 2012 – 2014 (prodlouženo do 2015)
SVP	středisko výchovné péče
SWOT	analýza silných a slabých stránek, ohrožení a příležitostí
TSO	Technické služby Otrokovice
ÚP	úřad práce
UTB	Univerzita Tomáše Bati
VPM	volné pracovní místo
VPP	veřejně prospěšné práce
ZK	Zlínský kraj
ZŠ	základní škola

Příloha č. 1

dokumentu Komunitní plán sociálních služeb na Otrokovicku na období 2014 – 2015

Údaje o jednotlivých sociálních službách na Otrokovicku za období 2010 - 2012

Tento dokument byl aktualizován v rámci projektu Monitoring a vyhodnocování KPSS na Otrokovicku a je financován z prostředků Evropského sociálního fondu prostřednictvím Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost a státního rozpočtu České republiky.

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb	
název a adresa	Charita sv. Anežky Otrokovice, Na Uličce 1617, Otrokovice 765 02
web	www.otrokovice.charita.cz
telefon	577 112 031, 577 112 032
zřizovatel	Arcibiskupství olomoucké
e-mail	info@otrokovice.charita.cz

2. Údaje o sociální službě	
název sociální služby	Charitní domov Otrokovice - odlehčovací služba
kontaktní telefon	577 112 036, 739 120 760

3. Klienti	2010	2011	2012
počet lůžek/kapacita	2	2	2
počet lůžkodnů nebo bytoddů/maximální možný počet lůžkodnů nebo bytoddů	-	-	598/732
počet kontaktů	-	-	414
počet uživatelů	-	-	23
počet intervencí	-	-	166
počet žadatelů k 31.12.	51	88	83
kontaktní e-mail	chd@otrokovice.charita.cz	chd@otrokovice.charita.cz	chd@otrokovice.charita.cz
cílová skupina/y	senioři	senioři	senioři

4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010	2011	2012
pracovníci celkem	1,6	1,5	1,5
pracovníci v přímé péči	1,3	1,2	1,2
přepočtená kapacita na 1 prac. v přímé péči	1,5	1,7	1,7

5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010		2011		2012	
celkové náklady	625 948		689 076		670 577	
celkové příjmy	624 358		688 082		669 689	
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	261 937	42	318 429	46,3	359 319	53,6
příjmy od MPSV	276 000	44,2	249 000	36,2	212 000	31,7
příjmy od ÚP	0	0	0	0	0	0
příjmy od Zlínského kraje	0	0	21 000	3,1	0	0
příjmy od obcí	80 000	12,8	80 000	11,6	95 000	14,2
příjmy od zřizovatele	0	0	0	0	0	0
příjmy od zdravotních pojišťoven	0	0	17794	2,6	3 370	0,5
ostatní příjmy	6 421	1	1859	0,2	0	0

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb						
název a adresa		Charita sv. Anežky Otrokovice, Na Uliče 1617, Otrokovice 765 02				
web		www.otrokovice.charita.cz				
telefon		577 112 031, 577 112 032				
zřizovatel		Arcibiskupství olomoucké				
e-mail		info@otrokovice.charita.cz				
2. Údaje o sociální službě						
název sociální služby		Charitní domov Otrokovice - domov pro seniory				
kontaktní telefon		577 112 036, 739 120 760				
3. Klienti	2010		2011		2012	
počet lůžek/kapacita	46		46		46	
počet lůžkodnů nebo bytodnů/maximální možný počet lůžkodnů nebo bytodnů	-		-		16 737/16 836	
počet kontaktů	-		-		584	
počet uživatelů	-		-		52	
počet intervencí	-		-		1 029	
počet žadatelů k 31.12.	262		279		226	
kontaktní e-mail	chd@otrokovice.charita.cz		chd@otrokovice.charita.cz		chd@otrokovice.charita.cz	
cílová skupina/y	senioři		senioři		senioři	
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010		2011		2012	
pracovníci celkem	30,7		29,1		30,9	
pracovníci v přímé péči	25,1		25,6		25	
přepočtená kapacita na 1 prac. v přímé péči	1,8		1,8		1,8	
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010		2011		2012	
celkové náklady	13 588 494		14 053 988		14 509 093	
celkové příjmy	13 489 429		14 048 523		14 508 264	
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	7 306 901	54,2	7 518 677	53,5	8 029 946	55,3
příjmy od MPSV	3 883 000	28,8	3 694 000	26,3	3 139 000	21,6
příjmy od ÚP	27 135	0,2	0	0	29 513	0,2
příjmy od Zlínského kraje	0	0	0	0	400 000	2,8
příjmy od obcí	800 000	5,9	1 000 000	7,1	1 481 000	10,2
příjmy od zřizovatele	0	0	0	0	0	0
příjmy od zdravotních pojišťoven	679 384	5	897 233	6,4	666 343	4,6
ostatní příjmy	793 009	5,9	938 613	6,7	762 462	5,3

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb						
název a adresa	Charita sv. Anežky Otrokovice, Na Uliči 1617, Otrokovice 765 02					
web	www.otrokovice.charita.cz					
telefon	577 112 031, 577 112 032					
zřizovatel	Arcibiskupství olomoucké					
e-mail	info@otrokovice.charita.cz					
2. Údaje o sociální službě						
název sociální služby	Nový domov Otrokovice					
kontaktní telefon	577932388, 576 771 545, 739 113 245					
3. Klienti	2010		2011		2012	
počet lůžek/kapacita	5		5		5	
počet lůžkodnů nebo bytodnů/maximální možný počet lůžkodnů nebo bytodnů	-		-		1 756/1 825	
počet uživatelů	-		-		20	
počet intervencí	-		-		1 104	
počet žadatelů k 31.12.	9		28		23	
kontaktní e-mail	ndo@otrokovice.charita.cz		ndo@otrokovice.charita.cz		ndo@otrokovice.charita.cz	
cílová skupina/y	matky s dětmi		matky s dětmi		matky s nezletilými a nezaopatřenými dětmi, otcové s nezletilými a nezaopatřenými dětmi, těhotné ženy, ženy bez dětí	
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010		2011		2012	
pracovníci celkem	6,7		7,2		6,5	
pracovníci v přímé péči	5,4		5,4		5,5	
přepočtená kapacita na 1 prac. v přímé péči	0,90		0,90		0,90	
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010		2011		2012	
celkové náklady	2 824 401		3 006 695		2 367 274	
celkové příjmy	2 823 948		2 999 793		2 365 873	
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	212 817	7,5	224 066	7,5	244 131	10,3
příjmy od MPSV	0	0	0	0	1 680 000	71
příjmy od ÚP	0	0	0	0	42 000	1,8
příjmy od Zlínského kraje	2 404 884	85,2	2 500 222	83,3	234 000	9,9
příjmy od obcí	200 000	7,1	200 000	6,7	150 000	6,3
příjmy od zřizovatele	0	0	0	0	0	0
příjmy od zdravotních pojišťoven	0	0	0	0	0	0
ostatní příjmy	6 247	0,2	75 505	2,5	15 742	0,7

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb	
název a adresa	Charita sv. Anežky Otrokovice, Na Uličce 1617, Otrokovice 765 02
web	www.otrokovice.charita.cz
telefon	577 112 031, 577 112 032
zřizovatel	Arcibiskupství olomoucké
e-mail	info@otrokovice.charita.cz

2. Údaje o sociální službě	
název sociální služby	Azylový dům Samaritán Otrokovice
kontaktní telefon	577 925 083,605 564 039

3. Klienti	2010	2011	2012			
počet lůžek/kapacita	37	37	37			
počet lůžkodnů nebo bytodnů/maximální možný počet lůžkodnů nebo bytodnů	-	-	17 707/13 542			
počet kontaktů	-	-	0			
počet uživatelů	-	-	97			
počet intervencí	-	-	956			
počet žadatelů k 31.12.	11	-	0			
kontaktní e-mail	samaritan@otrokovice.charita.cz	samaritan@otrokovice.charita.cz	samaritan@otrokovice.charita.cz			
cílová skupina/y	muži v tíživé soc. situaci	muži v tíživé soc. situaci	muži v tíživé soc. situaci			
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010	2011	2012			
pracovníci celkem	11,05	11,1	10,2			
pracovníci v přímé péči	8,19	8,6	7,5			
přepočtená kapacita na 1 prac. v přímé péči	4,5	4,3	4,9			
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010	2011	2012			
celkové náklady	5 187 420	4 961 979	4 866 658			
celkové příjmy	5 187 419	4 961 219	4 863 959			
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	1 142 609	22	903 710	18,2	1 270 895	26,1
příjmy od MPSV	0	0	0	0	1 322 000	27,2
příjmy od ÚP	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od Zlínského kraje	3 829 093	73,8	3 644 710	73,5	1 665 000	34,2
příjmy od obcí	205 000	4	230 000	4,6	400 000	8,2
příjmy od zřizovatele	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od zdravotních pojišťoven	0	0	0	0	0	0,0
ostatní příjmy	10 717	0,2	182 799	3,7	206 064	4,2

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb	
název a adresa	Domov pro seniory Napajedla, p. o., Husova 1165, Napajedla
web	www.dsnapajedla.cz
telefon	577 941 249, 577 942 045
zřizovatel	Krajský úřad Zlínského kraje
e-mail	reditel@dsnapajedla.cz

2. Údaje o sociální službě	
název sociální služby	Domov pro seniory Napajedla, příspěvková organizace
kontaktní telefon	577 942 045, 577 941 249

3. Klienti	2010	2011	2012
počet lůžek/kapacita	63	63	63
počet lůžkodnů nebo bytodnů/maximální možný počet lůžkodnů nebo bytodnů	-	-	23 029/23 058
počet kontaktů	-	-	253
počet uživatelů	-	-	75
počet intervencí	-	-	1 638
počet žadatelů k 31.12.	0	1	7
kontaktní e-mail	reditel@dsnapajedla.cz	reditel@dsnapajedla.cz	soc.koleckarova@dsnapajedla.cz soc.mlynkova@dsnapajedla.cz
cílová skupina/y	senioři	senioři	senioři
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010	2011	2012
pracovníci celkem	42,7	42,44	43
pracovníci v přímé péči	21,1	20,5	22,2
přepočtená kapacita na 1 prac. v přímé péči	3	3,1	2,8
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010	2011	2012
celkové náklady	18 067 799	17 513 000	18 091 639
celkové příjmy	18 145 965	17 513 000	18 139 079
z toho:	v Kč	v %	v Kč
příjmy od uživatelů	10 586 424	58,3	10 423 000
příjmy od MPSV	5 800 000	32,0	5 164 000
příjmy od ÚP	40 500	0,2	48 000
příjmy od Zlínského kraje	0	0	0
příjmy od obcí	0	0	0
příjmy od zřizovatele	0	0	0
příjmy od zdravotních pojišťoven	941 411	5,2	1 000 000
ostatní příjmy	777 630	4,3	878 000

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb						
název a adresa	SENIOR Otrokovice p.o., Školní 1299, Otrokovice 765 02					
web	www.senior-otrokovice.cz					
telefon	577 925 600					
zřizovatel	Město Otrokovice					
e-mail	vardanova@senior.otrokovice.cz					
2. Údaje o sociální službě						
název sociální služby	Domov pro seniory SENIOR Otrokovice (K. Čapka) - SENIOR B					
kontaktní telefon	576 771 675, 774 558 495					
3. Klienti	2010		2011		2012	
počet lůžek/kapacita	72		72		72	
počet lůžkodnů nebo bytodnů/maximální možný počet lůžkodnů nebo bytodnů	-		-		26 268/26 352	
počet kontaktů	-		-		120	
počet uživatelů	-		-		87	
počet intervencí	-		-		14 130	
počet žadatelů k 31.12.	9		12		10	
kontaktní e-mail	bochezova@senior.otrokovice.cz		bochezova@senior.otrokovice.cz		bochezova@senior.otrokovice.cz	
cílová skupina/y	senioři		senioři		senioři	
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010		2011		2012	
pracovníci celkem	26,4		26		43,1	
pracovníci v přímé péči	16,3		16,3		27	
přepočtená kapacita na 1 prac. v přímé péči	4,4		4,4		1,7	
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010		2011		2012	
celkové náklady	13 335 535		12 999 000		17 297 257	
celkové příjmy	13 335 934		12 999 000		17 297 257	
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	7 833 741	59	9 085 171	67	10 964 493	63,4
příjmy od MPSV	2 328 000	18	2 426 000	18	2 426 000	14,0
příjmy od ÚP	163 000	1	24 000	0	24 000	0,1
příjmy od Zlínského kraje	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od obcí	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od zřizovatele	2 728 000	20	1 680 000	12	3 106 000	18,0
příjmy od zdravotních pojišťoven	130 709	1	322 427	2	282 696	1,6
ostatní příjmy	152 484	1	130 740	1	494 068	2,9

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb						
název a adresa	SENIOR Otrokovice p.o., Školní 1299, Otrokovice 765 02					
web	www.senior-otrokovice.cz					
telefon	577 925 600					
zřizovatel	Město Otrokovice					
e-mail	vardanova@senior.otrokovice.cz					
2. Údaje o sociální službě						
název sociální služby	Domov pro seniory SENIOR Otrokovice (tř. Spojenců) - SENIOR C					
kontaktní telefon	576 771 671, 773 558 106					
3. Klienti	2010		2011		2012	
počet lůžek/kapacita	66		66		66	
počet lůžkodnů nebo bytodnů/maximální	-		-		24 033/24 156	
počet kontaktů	-		-		220	
počet uživatelů	-		-		89	
počet intervencí	-		-		17 050	
počet žadatelů k 31.12.	22		20		27	
kontaktní e-mail	machova@senior.otrokovice.cz		duskova@senior.otrokovice.cz		duskova@senior.otrokovice.cz samohylova@senior.otrokovice.cz	
cílová skupina/y	senioři		senioři		senioři	
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010		2011		2012	
pracovníci celkem	43,6		43,6		50	
pracovníci v přímé péči	29,6		29,6		31	
přepočtená kapacita na 1 prac. v přímé péči	2,2		2,2		1,3	
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010		2011		2012	
celkové náklady	23 952 436		23 208 000		20 796 529	
celkové příjmy	23 952 618		23 208 000		20 797 942	
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	13 043 798	55	13 557 957	59	14 263 576	68,6
příjmy od MPSV	3 582 000	15	3 587 000	15	3 048 000	14,7
příjmy od ÚP	287 112	1	154 000	1	0	0,0
příjmy od Zlínského kraje	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od obcí	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od zřizovatele	5 580 000	23	4 303 000	19	2 480 000	11,9
příjmy od zdravotních pojišťoven	1 004 664	4	1 087 168	5	875 474	4,2
ostatní příjmy	455 044	2	313 739	1	130 892	0,6

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb

název a adresa	SENIOR Otrokovice p.o., Školní 1299, Otrokovice 765 02
web	www.senior-otrokovice.cz
telefon	577 925 600
zřizovatel	Město Otrokovice
e-mail	vardanova@senior.otrokovice.cz

2. Údaje o sociální službě

název sociální služby	Domov se zvláštním režimem SENIOR Otrokovice
kontaktní telefon	576 771 671, 773 558 106

3. Klienti	2010	2011	2012			
počet lůžek/kapacita	12	12	12			
počet lůžkodnů nebo bytodnů/maximální možný počet lůžkodnů nebo bytodnů	-	-	4 639/4 392			
počet kontaktů	-	-	550			
počet uživatelů	-	-	17			
počet intervencí	-	-	2 310			
počet žadatelů k 31.12.	5	8	16			
kontaktní e-mail	machova@senior.otrokovice.cz	duskova@senior.otrokovice.cz	duskova@senior.otrokovice.cz samohylova@senior.otrokovice.cz			
cílová skupina/y	osoby s jiným zdr.postižením	osoby s jiným zdr.postižením	osoby s jiným zdr.postižením			
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010	2011	2012			
pracovníci celkem	11,8	11,5	12,7			
pracovníci v přímé péči	7,5	7,5	7,8			
přepočtená kapacita na 1 prac. v přímé péči	1,6	1,6	2,2			
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010	2011	2012			
celkové náklady	4 051 309	4 205 000	4 688 412			
celkové příjmy	4 051 614	4 205 000	4 688 412			
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	2 471 827	61	2 596 271	59	2 865 298	61,1
příjmy od MPSV	620 000	15	930 000	21	790 000	16,9
příjmy od ÚP	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od Zlínského kraje	467 000	12	171 000	4	155 000	3,3
příjmy od obcí	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od zřizovatele	300 000	7	512 000	11	873 000	18,6
příjmy od zdravotních pojišťoven	165 613	4	170 426	4	0	0,0
ostatní příjmy	27 174	1	36 358	1	5 114	0,1

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb						
název a adresa		SENIOR Otrokovice p.o., Školní 1299, Otrokovice 765 02				
web		www.senior-otrokovice.cz				
telefon		577 925 600				
zřizovatel		Město Otrokovice				
e-mail		vardanova@senior.otrokovice.cz				
2. Údaje o sociální službě						
název sociální služby		Odlehčovací služba SENIOR Otrokovice (K. Čapka)				
kontaktní telefon		576 771 675, 774 558 495				
3. Klienti	2010		2011		2012	
počet lůžek/kapacita	4		4		4	
počet lůžkodnů nebo bytodnů/maximální možný počet lůžkodnů nebo bytodnů	-		-		1 311/1 464	
počet kontaktů	-		-		856	
počet uživatelů	-		-		28	
počet intervencí	-		-		670	
počet žadatelů k 31.12.	0		20		0	
kontaktní e-mail	bochezova@senior.otrokovice.cz		bochezova@senior.otrokovice.cz		bochezova@senior.otrokovice.cz	
cílová skupina/y	osoby se zdr.postižením, senioři		osoby se zdr.postižením, senioři		osoby se zdr.postižením, senioři	
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010		2011		2012	
pracovníci celkem	4,4		4,4		5,7	
pracovníci v přímé péči	3		3		4,1	
přepočtená kapacita na 1 prac. v přímé péči	1,3		1,3		1	
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010		2011		2012	
celkové náklady	1 259 572		1 397 000		1 799 754	
celkové příjmy	1 260 452		1 397 000		1 791 031	
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	613 178	49	578 000	41	621 031	34,7
příjmy od MPSV	466 000	37	444 000	32	377 000	21,0
příjmy od ÚP	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od Zlínského kraje	129 000	10	75 000	5	72 000	4,0
příjmy od obcí	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od zřizovatele	45 000	4	330 000	24	721 000	40,3
příjmy od zdravotních pojišťoven	0	0	0	0	0	0,0
ostatní příjmy	7 274	0	11 365	1	8 723	0,5

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb						
název a adresa	SENIOR Otrokovice p.o., Školní 1299, Otrokovice 765 02					
web	www.senior-otrokovice.cz					
telefon	577 925 600					
zřizovatel	Město Otrokovice					
e-mail	vardanova@senior.otrokovice.cz					
2. Údaje o sociální službě						
název sociální služby	Odlehčovací služba SENIOR Otrokovice (tř. Spojenců)					
kontaktní telefon	576 771 671, 773 558 106					
3. Klienti	2010		2011		2012	
počet lůžek/kapacita	4		4		4	
počet lůžkodnů nebo bytodnů/maximální možný počet lůžkodnů nebo bytodnů	-		-		1 394/1 464	
počet kontaktů	-		-		1 430	
počet uživatelů	-		-		33	
počet intervencí	-		-		1 100	
počet žadatelů k 31.12.	5		5		3	
kontaktní e-mail	machova@senior.otrokovice.cz		duskova@senior.otrokovice.cz		duskova@senior.otrokovice.cz samohylova@senior.otrokovice.cz	
cílová skupina/y	senioři, osoby se zdr.postižením		senioři		senioři	
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010		2011		2012	
pracovníci celkem	6		6		6,6	
pracovníci v přímé péči	4,3		4,3		4,8	
přepočtená kapacita na 1 prac. v přímé péči	0,9		0,9		0,8	
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010		2011		2012	
celkové náklady	1 418 657		1 793 000		2 030 547	
celkové příjmy	1 420 824		1 793 000		2 030 547	
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	784 221	55	616 675	35	727 839	35,8
příjmy od MPSV	350 000	25	606 000	34	515 000	25,4
příjmy od ÚP	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od Zlínského kraje	10 000	1	55 000	3	0	0,0
příjmy od obcí	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od zřizovatele	191 000	13	492 000	28	786 000	38,7
příjmy od zdravotních pojišťoven	76 068	5	0	0	0	0,0
ostatní příjmy	9 535	1	11 651	0	1 708	0,1

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb						
název a adresa	NADEJE, K Brance 11/19e, 155 00 Praha 5 (Pobočka Otrokovice, Wolkerova 1274, 765 02 Otrokovice)					
web	www.nadeje.cz					
telefon	577 112 983					
zřizovatel	NADĚJE					
e-mail	p.polak@nadeje.cz					
2. Údaje o sociální službě						
název sociální služby	Dům Naděje Otrokovice, chráněné bydlení					
kontaktní telefon	577 112 986, 775 889 695					
3. Klienti	2010		2011		2012	
počet lůžek/kapacita	11		11 (od 1.8.2011) 12		12	
počet lůžkodnů nebo bytodnů/maximální možný počet lůžkodnů nebo bytodnů	-		-		4 389/4 392	
počet kontaktů	-		-		7	
počet uživatelů	-		-		12	
počet intervencí	-		-		692	
počet žadatelů k 31.12.	2		4		13	
kontaktní e-mail	p.stuchlik@nadeje.cz		p.stuchlik@nadeje.cz		p.stuchlik@nadeje.cz	
cílová skupina/y	osoby s mentálním a kombinovaným postižením		osoby s mentálním a kombinovaným postižením		osoby s mentálním a kombinovaným postižením	
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010		2011		2012	
pracovníci celkem	3		3,5		3,5	
pracovníci v přímé péči	2,3		2,8		2,6	
přepočtená kapacita na 1 prac. v přímé péči	4,8		3,9 od 1.8.2011 4,3		4,6	
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010		2011		2012	
celkové náklady	1 329 148		1 351 001		1 513 173	
celkové příjmy	1 214 663		1 316 636		1 491 239	
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	819 544	67,5	814 337	61,8	866 562	58,1
příjmy od MPSV	239 000	19,7	351 000	26,7	371 000	24,9
příjmy od ÚP	2 895	0,2	0	0,0	0	0,0
příjmy od Zlínského kraje	0	0,0	0	0,0	0	0,0
příjmy od obcí	80 000	6,6	109 384	8,3	224 893	15,1
příjmy od zřizovatele	0	0,0	0	0,0	0	0,0
příjmy od zdravotních pojišťoven	0	0,0	44	0,0	0	0,0
ostatní příjmy	73 224	6,0	41 871	3,2	28 784	1,9

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb	
název a adresa	NADĚJE, K Brance 11/19e, 155 00 Praha 5 (Pobočka Otrokovice, Wolkerova 1274, 765 02 Otrokovice)
web	www.nadeje.cz
telefon	577 112 983
zřizovatel	NADĚJE
e-mail	p.polak@nadeje.cz

2. Údaje o sociální službě	
název sociální služby	Dům Naděje Otrokovice, týdenní stacionář
kontaktní telefon	577 112 994, 775 889 668

3. Klienti	2010	2011	2012			
počet lůžek/kapacita	8	8	7			
počet lůžkodnů nebo bytodnů/maximální možný počet lůžkodnů nebo bytodnů	-	-	1 827/1 827			
počet kontaktů	-	-	3			
počet uživatelů	-	-	7			
počet intervencí	-	-	256			
počet žadatelů k 31.12.	4	6	9			
kontaktní e-mail	k.koutna@nadeje.cz	k.koutna@nadeje.cz	k.koutna@nadeje.cz			
cílová skupina/y	osoby s mentálním a kombinovaným postižením	osoby s mentálním a kombinovaným postižením	osoby s mentálním a kombinovaným postižením			
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010	2011	2012			
pracovníci celkem	5,4	5,8	5,3			
pracovníci v přímé péči	3,8	4,2	3,8			
přepočtená kapacita na 1 prac. v přímé péči	2,1	1,9	1,8			
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010	2011	2012			
celkové náklady	2 039 269	2 129 064	1 868 444			
celkové příjmy	1 832 898	1 807 960	1 862 741			
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	900 891	49,2	786 514	43,5	751 285	40,3
příjmy od MPSV	741 000	40,4	768 000	42,5	731 000	39,2
příjmy od ÚP	5 541	0,3	10 946	0,6	21 050	1,1
příjmy od Zlínského kraje	0	0,0	0	0,0	0	0,0
příjmy od obcí	112 937	6,2	144 999	8,0	286 866	15,4
příjmy od zřizovatele	0	0,0	0	0,0	0	0,0
příjmy od zdravotních pojišťoven	0	0,0	18 191	1,0	7 869	0,4
ostatní příjmy	72 529	4,0	79 310	4,4	64 671	3,5

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb	
název a adresa	NADEJE, K Brance 11/19e, 155 00 Praha 5 (Pobočka Otrokovice, Wolkerova 1274, 765 02 Otrokovice)
web	www.nadeje.cz
telefon	577 112 983
zřizovatel	NADĚJE
e-mail	p.polak@nadeje.cz

2. Údaje o sociální službě	
název sociální služby	Dům Naděje Otrokovice, domov pro osoby se zdravotním postižením
kontaktní telefon	577 112 994, 775 889 668

3. Klienti	2010	2011	2012			
počet lůžek/kapacita	34	34	35			
počet lůžkodnů nebo bytoddnů/maximální možný počet lůžkodnů nebo bytoddnů	-	-	12 810/12 810			
počet kontaktů	-	-	19			
počet uživatelů	-	-	35			
počet intervencí	-	-	1 512			
počet žadatelů k 31.12.	23	28	32			
kontaktní e-mail	k.koutna@nadeje.cz	k.koutna@nadeje.cz	k.koutna@nadeje.cz			
cílová skupina/y	osoby s mentálním a kombinovaným postižením	osoby s mentálním a kombinovaným postižením	osoby s mentálním a kombinovaným postižením			
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010	2011	2012			
pracovníci celkem	32,2	32,9	33,4			
pracovníci v přímé péči	21,6	23	23,4			
přepočtená kapacita na 1 prac. v přímé péči	1,6	1,5	1,5			
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010	2011	2012			
celkové náklady	12 657 157	13 212 432	13 577 862			
celkové příjmy	12 004 124	12 657 873	12 881 487			
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	6 047 102	50,4	6 168 104	48,7	6 513 014	50,6
příjmy od MPSV	4 368 000	36,4	4 262 000	33,7	4 262 000	33,1
příjmy od ÚP	155 731	1,3	52 354	0,4	121 250	0,9
příjmy od Zlínského kraje	0	0,0	0	0,0	0	0,0
příjmy od obcí	232 955	1,9	333 618	2,6	583 241	4,5
příjmy od zřizovatele	0	0,0	0	0,0	0	0,0
příjmy od zdravotních pojišťoven	468 054	3,9	1 121 753	8,9	488 242	3,8
ostatní příjmy	732 282	6,1	720 044	5,7	913 740	7,1

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb						
název a adresa	SENIOR Otrokovice p.o., Školní 1299, Otrokovice 765 02					
web	www.senior-otrokovice.cz					
telefon	577 925 600					
zřizovatel	Město Otrokovice					
e-mail	vardanova@senior.otrokovice.cz					
2. Údaje o sociální službě						
název sociální služby	Pečovatelská služba SENIOR Otrokovice					
kontaktní telefon	576 771 680					
3. Klienti	2010		2011		2012	
počet kontaktů	-		-		0	
počet uživatelů	92		92		137	
počet intervencí	-		-		0	
celkový čas poskytnutých intervencí	-		-		0	
počet žadatelů k 31.12.	0		0		0	
kontaktní e-mail	reznickova@senior.otrokovice.cz		reznickova@senior.otrokovice.cz		reznickova@senior.otrokovice.cz	
cílová skupina/y	osoby se zdravotním postižením, senioři, rodiny s dětmi		osoby se zdravotním postižením, senioři, rodiny s dětmi		osoby se zdravotním postižením, senioři, rodiny s dětmi	
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010		2011		2012	
pracovníci celkem	7		7		6,4	
pracovníci v přímé péči	5,4		5,4		5,3	
přepočtený počet uživatelů na 1 prac. v přímé péči	17		17		25,9	
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010		2011		2012	
celkové náklady	3 107 783		3 336 000		2 828 568	
celkové příjmy	3 107 783		3 336 000		2 828 568	
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	1 666 775	53,6	1 523 312	49,0	1 624 963	57,4
příjmy od MPSV	852 000	27,4	691 000	21,0	760 000	26,9
příjmy od ÚP	0	0,0	0	0,0	0	0,0
příjmy od Zlínského kraje	148 000	4,8	104 000	3,0	0	0,0
příjmy od obcí	0	0,0	0	0,0	0	0,0
příjmy od zřizovatele	423 000	13,6	802 000	25,0	377 000	13,3
příjmy od zdravotních pojišťoven	0	0,0	0	0,0	0	0,0
ostatní příjmy	18 008	0,6	32 067	1,0	66 605	2,4

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb						
název a adresa	Charita sv. Anežky Otrokovice, Na Uliče 1617, Otrokovice 765 02					
web	www.otrokovice.charita.cz					
telefon	577 112 031, 577 112 032					
zřizovatel	Arcibiskupství olomoucké					
e-mail	info@otrokovice.charita.cz					
2. Údaje o sociální službě						
název sociální služby	Charitní pečovatelská služba Otrokovice					
kontaktní telefon	576 771 535, 739 139 323					
3. Klienti	2010		2011		2012	
počet kontaktů	-		-		0	
počet uživatelů	41		41		39	
počet intervencí	-		-		0	
celkový čas poskytnutých intervencí	-		-		0	
počet žadatelů k 31.12.	0		0		4	
kontaktní e-mail	chps@otrokovice.charita.cz		chps@otrokovice.charita.cz		chps@otrokovice.charita.cz	
cílová skupina/y	senioři, osoby se zdravotním postižením, rodiny s dětmi		senioři, osoby se zdravotním postižením, rodiny s dětmi		senioři, osoby se zdravotním postižením, rodiny s dětmi	
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010		2011		2012	
pracovníci celkem	3,2		3,5		3,8	
pracovníci v přímé péči	2,8		2,7		3,3	
přepočtený počet uživatelů na 1 prac. v přímé péči	14,6		15,2		11,8	
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010		2011		2012	
celkové náklady	1 410 918		1 292 801		1 138 096	
celkové příjmy	1 410 916		1 283 502		1 133 198	
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	383 760	27,2	313 491	24,4	368 244	32,5
příjmy od MPSV	582 000	41,2	440 000	34,3	484 000	42,7
příjmy od ÚP	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od Zlínského kraje	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od obcí	425 000	30,2	450 000	35,1	263 000	23,2
příjmy od zřizovatele	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od zdravotních pojišťoven	0	0	0	0	0	0,0
ostatní příjmy	20 156	1,4	80 011	6,2	17 954	1,6

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb						
název a adresa	Charita sv. Anežky Otrokovice, Na Uličce 1617, Otrokovice 765 02					
web	www.otrokovice.charita.cz					
telefon	577 112 031, 577 112 032					
zřizovatel	Arcibiskupství olomoucké					
e-mail	info@otrokovice.charita.cz					
2. Údaje o sociální službě						
název sociální služby	Terénní program Samaritán					
kontaktní telefon	577 925 083, 605 564 039					
3. Klienti	2010		2011		2012	
počet kontaktů	5 040 kontaktů/rok		5 040 kontaktů/rok		2 788	
počet uživatelů	-		-		273	
počet intervencí	-		-		470	
celkový čas poskytnutých intervencí	-		-		235	
počet žadatelů k 31.12.	0		0		0	
kontaktní e-mail	samaritan@otrokovice.charita.cz		samaritan@otrokovice.charita.cz		samaritan@otrokovice.charita.cz	
cílová skupina/y	osoby bez přístřeší, osoby v krizi		osoby bez přístřeší, osoby v krizi		osoby bez přístřeší, osoby v krizi	
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010		2011		2012	
pracovníci celkem	4,7		5,5		2,9	
pracovníci v přímé péči	4,3		4,8		2,7	
přepočtený počet uživatelů na 1 prac. v přímé péči	-		-		-	
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010		2011		2012	
celkové náklady	1 801 111		2 208 816		1 208 382	
celkové příjmy	1 754 283		2 205 859		1 176 282	
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od MPSV	0	0	0	0	866 000	73,6
příjmy od ÚP	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od Zlínského kraje	1 639 227	93,4	2 159 248	97,9	184 000	15,6
příjmy od obcí	115 000	6,6	40 000	1,8	61 000	5,2
příjmy od zřizovatele	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od zdravotních pojišťoven	0	0	0	0	0	0,0
ostatní příjmy	56	0	6 611	0,3	65 282	5,5

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb						
název a adresa	Charita sv. Anežky Otrokovice, Na Uličce 1617, Otrokovice 765 02					
web	www.otrokovice.charita.cz					
telefon	577 112 031, 577 112 032					
zřizovatel	Arcibiskupství olomoucké					
e-mail	info@otrokovice.charita.cz					
2. Údaje o sociální službě						
název sociální služby	Terénní služba rodinám s dětmi					
kontaktní telefon	576 771 537, 737 331 954					
3. Klienti	2010		2011		2012	
počet kontaktů	-		-		878	
počet uživatelů	20		21		26	
počet intervencí	-		-		919	
celkový čas poskytnutých intervencí	-		-		3000	
počet žadatelů k 31.12.	1		0		1	
kontaktní e-mail	tsr@otrokovice.charita.cz		tsr@otrokovice.charita.cz		tsr@otrokovice.charita.cz	
cílová skupina/y	rodiny s dětmi		rodiny s dětmi		rodiny s dětmi	
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010		2011		2012	
pracovníci celkem	2,6		2,5		2,8	
pracovníci v přímé péči	2		2		2,5	
přepočtený počet uživatelů na 1 prac. v přímé péči	10		10,5		10,4	
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010		2011		2012	
celkové náklady	946 423		953 735		1 015 950	
celkové příjmy	933 329		945 353		991 198	
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od MPSV	0	0	0	0	854000	86,2
příjmy od ÚP	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od Zlínského kraje	923 303	98,9	905 132	95,8	135 000	13,6
příjmy od obcí	10 000	1,1	20 000	2,1	1 000	0,1
příjmy od zřizovatele	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od zdravotních pojišťoven	0	0	0	0	0	0,0
ostatní příjmy	26	0	20 221	2,1	1 198	0,1

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb						
název a adresa	Charita sv. Anežky Otrokovice, Na Uličce 1617, Otrokovice 765 02					
web	www.otrokovice.charita.cz					
telefon	577 112 031, 577 112 032					
zřizovatel	Arcibiskupství olomoucké					
e-mail	info@otrokovice.charita.cz					
2. Údaje o sociální službě						
název sociální služby	Dluhové poradenství Samaritán					
kontaktní telefon	577 925 083, 734 435 004					
3. Klienti	2010		2011		2012	
počet kontaktů	500		-		265	
počet uživatelů	-		-		295	
počet intervencí	-		720		938	
celkový čas poskytnutých intervencí	-		-		1 851	
počet žadatelů k 31.12.	-		0		0	
kontaktní e-mail	samaritan@otrokovice.charita.cz		samaritan@otrokovice.charita.cz		samaritan@otrokovice.charita.cz ondrej.prchlik@otrokovice.charita.cz	
cílová skupina/y	osoby v krizi		osoby v krizi		osoby v krizi	
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010		2011		2012	
pracovníci celkem	0,8		1,2		2,2	
pracovníci v přímé péči	0,8		1,1		2	
přepočtený počet uživatelů na 1 prac. v přímé péči	-		-		-	
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010		2011		2012	
celkové náklady	378 077		445 918		833 526	
celkové příjmy	376 570		436 381		805 000	
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od MPSV	0	0	0	0	360 000	44,7
příjmy od ÚP	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od Zlínského kraje	0	0	0	0	25 000	3,1
příjmy od obcí	376 570	100	430 000	98,5	419 000	52,0
příjmy od zřizovatele	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od zdravotních pojišťoven	0	0	0	0	0	0,0
ostatní příjmy	0	0	6 381	1,5	1 000	0,1

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb						
název a adresa	Obec Pohořelice, Školní 35, Pohořelice					
web	www.obecpohorelice.cz					
telefon	577 944 721					
zřizovatel	Obec Pohořelice					
e-mail						
2. Údaje o sociální službě						
název sociální služby	Pečovatelská služba Pohořelice - Dům pokojného stáří Pohořelice					
kontaktní telefon	577 941 281					
3. Klienti	2010		2011		2012	
počet kontaktů	-		-		0	
počet uživatelů	25		25		27	
počet intervencí	-		-		0	
celkový čas poskytnutých intervencí	-		-		0	
počet žadatelů k 31.12.	18		15		0	
kontaktní e-mail	dps@obecpohorelice.cz		dps@obecpohorelice.cz		dps@obecpohorelice.cz	
cílová skupina/y	senioři		senioři		senioři	
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010		2011		2012	
pracovníci celkem	3		3		3,6	
pracovníci v přímé péči	3		3		3,2	
přepočtený počet uživatelů na 1 prac. v přímé péči	8,3		8,3		8,4	
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010		2011		2012	
celkové náklady	1 557 000		1 548 000		1 341 000	
celkové příjmy	1 259 000		1 256 000		1 086 000	
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	536 000	42,6	582 000	46,3	248 000	22,8
příjmy od MPSV	330 000	26,2	242 000	19,3	266 000	24,5
příjmy od ÚP	0	0,0	0	0,0	0	0,0
příjmy od Zlínského kraje	25 000	2,0	0	0,0	0	0,0
příjmy od obcí	0	0,0	0	0,0	0	0,0
příjmy od zřizovatele	368 000	29,2	432 000	34,4	572 000	52,7
příjmy od zdravotních pojišťoven	0	0,0	0	0	0	0
ostatní příjmy	0	0,0	0	0	0	0

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb						
název a adresa	Obec Spytihněv, Spytihněv 359, 763 64 Spytihněv					
web	www.spytihnev.cz (odkaz Služby obce - Pečovatelská služba)					
telefon	571 117 121, 725 121 144					
zřizovatel	Obec Spytihněv					
e-mail	kolarikova.hana@spytihnev.cz					
2. Údaje o sociální službě						
název sociální služby	Pečovatelská služba Spytihněv					
kontaktní telefon	571 118 333, 723 015 631					
3. Klienti	2010		2011		2012	
počet kontaktů	-		-		0	
počet uživatelů	4		4		13	
počet intervencí	-		-		0	
celkový čas poskytnutých intervencí	-		-		0	
počet žadatelů k 31.12.	0		0		0	
kontaktní e-mail	kolarikova.hana@spytihnev.cz		kolarikova.hana@spytihnev.cz		kolarikova.hana@spytihnev.cz	
cílová skupina/y	senioři, osoby se zdravotním postižením		senioři, osoby se zdravotním postižením		senioři, osoby se zdravotním postižením	
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010		2011		2012	
pracovníci celkem	0,9		0,6		0,6	
pracovníci v přímé péči	0,5		0,3		0,5	
přepočtený počet uživatelů na 1 prac. v přímé péči	8		13,3		26	
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010		2011		2012	
celkové náklady	332 687		250 000		174 346	
celkové příjmy	332 687		250 000		174 346	
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	41 098	12,4	41 583	19,4	30 936	17,7
příjmy od MPSV	30 000	9,0	24 000	9,6	26 000	14,9
příjmy od ÚP	0	0,0	0	0,0	0	0,0
příjmy od Zlínského kraje	0	0,0	0	0,0	0	0,0
příjmy od obcí	0	0,0	0	0,0	0	0,0
příjmy od zřizovatele	241 589	72,6	148 676	69,4	117 410	67,3
příjmy od zdravotních pojišťoven	0	0,0	0	0,0	0	0,0
ostatní příjmy	20 000	6,0	0	0,0	0	0,0

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb						
název a adresa	Město Napajedla, Masarykovo nám. 89, Napajedla					
web	www.napajedla.cz					
telefon	577 100 911					
zřizovatel	Město Napajedla					
e-mail	podatelna@napajedla.cz					
2. Údaje o sociální službě						
název sociální služby	Pečovatelská služba Napajedla					
kontaktní telefon	577 944 714, 604 235 069, 577 100 940					
4. Klienti	2010		2011		2012	
počet kontaktů	-		-		0	
počet uživatelů	126		132		119	
počet intervencí	-		-		0	
celkový čas poskytnutých intervencí	-		-		0	
počet žadatelů k 31.12.	0		0		0	
kontaktní e-mail	dvornikova@napajedla.cz pecovatelskasluzba@napajedla.cz		pecovatelskasluzba@napajedla.cz dvornikova@napajedla.cz		pecovatelskasluzba@napajedla.cz dvornikova@napajedla.cz kasna@napajedla.cz	
cílová skupina/y	senioři,osoby se zdrav.postižením		senioři,osoby se zdrav.postižením		senioři,osoby se zdrav.postižením	
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010		2011		2012	
pracovníci celkem	7,4		7,4		8,7	
pracovníci v přímé péči	5		5		6,4	
přepočtený počet uživatelů na 1 prac. v přímé péči	25,2		26,4		18,6	
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010		2011		2012	
celkové náklady	2 095 575		2 235 503		2 789 367	
celkové příjmy	2 095 575		2 235 503		2 789 367	
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	1 131 592	54,0	1 129 459	50,5	1 182 692	42,4
příjmy od MPSV	775 000	37,0	638 000	28,5	701 000	25,1
příjmy od ÚP	0	0,0	0	0,0	0	0,0
příjmy od Zlínského kraje	0	0,0	0	0,0	0	0,0
příjmy od obcí	0	0,0	0	0,0	0	0,0
příjmy od zřizovatele	188 983	9,0	468 044	20,9	905 675	32,5
příjmy od zdravotních pojišťoven	0	0,0	0	0,0	0	0,0
ostatní příjmy	0	0,0	0	0,0	0	0,0

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb						
adresa	Pečovatelská služba Kroměříž, o.p.s., nám. Komenského 848					
web	www.pecovat.cz					
telefon	573 341 700, 777 749 027					
zřizovatel	město Kroměříž					
e-mail	prochazkova@pecovat.cz, pecovat@pecovat.cz					
2. Údaje o sociální službě						
název sociální služby	Pečovatelská služba Tlumačov - zajišťuje Pečovatelská služba Kroměříž, o.p.s.					
kontaktní telefon	573 341 700, 777 749 027					
3. Klienti	2010		2011		2012	
počet kontaktů	-		-		0	
počet uživatelů za rok/denne	42/20		42/19		244	
počet intervencí	-		-		0	
celkový čas poskytnutých intervencí	-		-		0	
počet žadatelů k 31.12.	0		0		0	
kontaktní e-mail	prochazkova@pecovat.cz		prochazkova@pecovat.cz		prochazkova@pecovat.cz	
cílová skupina/y	senioři, osoby se zdrav. postižením		senioři, osoby se zdrav. postižením		osoby s chronickým onemocněním, osoby s tělesným a zdravotním postižením, rodiny s dětmi, senioři	
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010		2011		2012	
pracovníci celkem	3,4		3,4		21,3	
pracovníci v přímé péči	3		3		19,3	
přepočtený počet uživatelů na 1 prac. v přímé péči	14		14		12,6	
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010		2011		2012	
celkové náklady	861 755		1 077 000		7 121 983	
celkové příjmy	861 755		1 077 000		6 819 734	
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	290 955	33,8	391 000	36,3	2 078 663	30,5
příjmy od MPSV	319 800	37,1	349 000	32,4	2 544 000	37,3
příjmy od ÚP	96 000	11,1	96 000	8,9	0	0,0
příjmy od Zlínského kraje	0	0,0	0	0	0	0,0
příjmy od obcí	155 000	18,0	241 000	22,4	441 000	6,5
příjmy od zřizovatele	0	0	0	0	672 000	9,9
příjmy od zdravotních pojišťoven	0	0	0	0	0	0,0
ostatní příjmy	0	0	0	0	1 084 071	15,9

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb						
název a adresa	Oblastní spolek Českého červeného kříže Zlín, Potoky 3314, 760 01 Zlín					
web	www.cervenykriz.zlin.cz					
telefon	577 210 607, 577 430 011					
zřizovatel	Český červený kříž					
e-mail	zlin@cervenykriz.eu					
2. Údaje o sociální službě						
název sociální služby	Pečovatelská služba					
kontaktní telefon	577 210 607, 577 430 011					
3. Klienti	2010		2011		2012	
počet kontaktů	-		-		0	
počet uživatelů	19		6		27	
počet intervencí	-		-		0	
celkový čas poskytnutých intervencí	-		-		0	
počet žadatelů k 31.12.	3		17		12	
kontaktní e-mail	zlin@cervenykriz.eu		zlin@cervenykriz.eu		zlin@cervenykriz.eu	
cílová skupina/y	osoby s chronickým onemocněním, s jiným zdrav. postižením, s tělesným postižením, se zdrav. postižením, se zrak. postižením: senioři		osoby s chronickým onemocněním, s jiným zdrav. postižením, s tělesným postižením, se zdrav. postižením, se zrak. postižením: senioři		osoby se zdravotním postižením, senioři	
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010		2011		2012	
pracovníci celkem	0,4		0,5		2,7	
pracovníci v přímé péči	0,4		0,5		2,5	
přepočtený počet uživatelů na 1 prac. v přímé péči	47,5		12		10,8	
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010		2011		2012	
celkové náklady	71 556		136 000		716 544	
celkové příjmy	69 850		49 000		685 990	
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	24 350	34,9	29 000	59,2	154 990	22,6
příjmy od MPSV	16 000	22,9	0	0,0	400 000	58,3
příjmy od ÚP	0	0,0	0	0,0	0	0,0
příjmy od Zlínského kraje	7 500	10,7	0	0,0	0	0,0
příjmy od obcí	22 000	31,5	20 000	40,8	131 000	19,1
příjmy od zřizovatele	0	0	0	0	0	0
příjmy od zdravotních pojišťoven	0	0	0	0	0	0
ostatní příjmy	0	0	0	0	0	0

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb						
název a adresa	Charita sv. Anežky Otrokovice, Na Uličce 1617, Otrokovice 765 02					
web	www.otrokovice.charita.cz					
telefon	577 112 031, 577 112 032					
zřizovatel	Arcibiskupství olomoucké					
e-mail	info@otrokovice.charita.cz					
2. Údaje o sociální službě						
název sociální služby	Noclehárna Samaritán					
kontaktní telefon	577 925 083, 605 564 039					
3. Klienti	2010		2011		2012	
kapacita	4		4		4	
počet lůžkodnů nebo bytodnů/maximální možný počet lůžkodnů nebo bytodnů	-		-		582/1 464	
počet kontaktů	-		-		579	
počet uživatelů	-		-		61	
počet intervencí	-		-		0	
počet žadatelů k 31.12.	0		0		0	
kontaktní e-mail	samaritan@otrokovice.charita.cz		samaritan@otrokovice.charita.cz		samaritan@otrokovice.charita.cz	
cílová skupina/y	osoby bez přístřeší		osoby bez přístřeší		osoby bez přístřeší	
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010		2011		2012	
pracovníci celkem	0,6		0,7		0,6	
pracovníci v přímé péči	0,5		0,4		0,4	
přepočtená kapacita na 1 prac. v přímé péči	8		10		10	
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010		2011		2012	
celkové náklady	238 124		259 414		254 044	
celkové příjmy	237 564		251 511		250 320	
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	13 900	5,9	13 720	5,5	13 320	5,3
příjmy od MPSV	191 000	80,4	157 000	62,4	157 000	62,7
příjmy od ÚP	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od Zlínského kraje	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od obcí	30 000	12,6	80 000	31,8	80 000	32,0
příjmy od zřizovatele	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od zdravotních pojišťoven	0	0	0	0	0	0,0
ostatní příjmy	2 664	1,1	791	0,3	0	0,0

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb						
název a adresa	SENIOR Otrokovice p.o., Školní 1299, Otrokovice 765 02					
web	www.senior-otrokovice.cz					
telefon	577 925 600					
zřizovatel	Město Otrokovice					
e-mail	vardanova@senior.otrokovice.cz					
2. Údaje o sociální službě						
název sociální služby	Centrum denních služeb SENIOR Otrokovice					
kontaktní telefon	576 771 681, 774 558 143					
3. Klienti	2010		2011		2012	
počet kontaktů	-		-		1 152	
počet uživatelů	10		10		10	
počet intervencí	-		-		129	
počet žadatelů k 31.12.	0		0		0	
kontaktní e-mail	reznickova@senior.otrokovice.cz		reznickova@senior.otrokovice.cz		reznickova@senior.otrokovice.cz	
cílová skupina/y	osoby s těles.postižením, senioři		osoby s těles.postižením, senioři		osoby s těles.postižením, senioři	
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010		2011		2012	
pracovníci celkem	4,4		4,4		2,4	
pracovníci v přímé péči	2,2		2,2		2,1	
přepočtený počet uživatelů na 1 prac. v přímé péči	4,5		4,5		4,8	
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010		2011		2012	
celkové náklady	630 638		742 000		710 553	
celkové příjmy	630 639		742 000		710 553	
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	64 877	10	65 413	8	75 993	10,7
příjmy od MPSV	272 000	43	245 000	29	269 000	37,9
příjmy od ÚP	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od Zlínského kraje	38 000	6	23 000	3	0	0,0
příjmy od obcí	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od zřizovatele	246 000	39	507 000	60	355 000	50,0
příjmy od zdravotních pojišťoven	0	0	0	0	0	0,0
ostatní příjmy	9 762	2	0	0	10 560	1,5

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb						
název a adresa	NADĚJE, K Brance 11/19e, 155 00 Praha 5 (Pobočka Otrokovice, Wolkerova 1274, 765 02 Otrokovice)					
web	www.nadeje.cz					
telefon	577 112 983					
zřizovatel	NADĚJE					
e-mail	p.polak@nadeje.cz					
2. Údaje o sociální službě						
název sociální služby	Dům Naděje Otrokovice , denní stacionář					
kontaktní telefon	577 112 986, 775 889 695					
3. Klienti	2010		2011		2012	
počet kontaktů	-		-		1 132	
počet uživatelů	7		7		12	
počet intervencí	-		-		517	
počet žadatelů k 31.12.	3		1		3	
kontaktní e-mail	k.frascaova@nadeje.cz		p.stuchlik@nadeje.cz		p.stuchlik@nadeje.cz	
cílová skupina/y	osoby s mentálním a kombinovaným postižením		osoby s mentálním a kombinovaným postižením		osoby s mentálním a kombinovaným postižením	
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010		2011		2012	
pracovníci celkem	3,2		2,9		2,9	
pracovníci v přímé péči	2,5		2,3		2,1	
přepočtený počet uživatelů na 1 prac. v přímé péči	2,8		3		5,7	
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010		2011		2012	
celkové náklady	1 058 679		1 007 359		947 053	
celkové příjmy	994 688		965 906		1 050 650	
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	313 279	31,5	352 889	36,5	335 335	31,9
příjmy od MPSV	350 000	35,2	315 000	32,6	346 000	32,9
příjmy od ÚP	74 169	7,5	3 480	0,4	2 880	0,3
příjmy od Zlínského kraje	10 000	1,0	33 000	3,4	0	0,0
příjmy od obcí	221 084	22,2	224 999	23,3	335 000	31,9
příjmy od zřizovatele	0	0,0	0	0,0	0	0,0
příjmy od zdravotních pojišťoven	0	0,0	0	0,0	0	0,0
ostatní příjmy	26 156	2,6	36 538	3,8	31 435	3,0

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb						
název a adresa	NADĚJE, K Brance 11/19e, 155 00 Praha 5 (Pobočka Otrokovice, Wolkerova 1274, 765 02 Otrokovice)					
web	www.nadeje.cz					
telefon	577 112 983					
zřizovatel	NADĚJE					
e-mail	p.polak@nadeje.cz					
2. Údaje o sociální službě						
název sociální služby	Dům Naděje Otrokovice, sociálně terapeutická dílna					
kontaktní telefon	577 112 995, 775 889 692					
3. Klienti	2010		2011		2012	
maximální kapacita v daný okamžik	17		17		17	
počet uživatelů	-		-		21	
počet kontaktů	-		-		3 112	
počet intervencí	-		-		223	
počet žadatelů k 31.12.	1		2		6	
kontaktní e-mail	p.stuchlik@nadeje.cz		p.stuchlik@nadeje.cz		m.horkova@nadeje.cz	
cílová skupina/y	osoby s mentálním a kombinovaným postižením		osoby s mentálním a kombinovaným postižením		osoby s mentálním a kombinovaným postižením	
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010		2011		2012	
pracovníci celkem	5		6,1		5,1	
pracovníci v přímé péči	3,5		4,1		3,2	
přepočtená maximální kapacita v daný okamžik na 1 prac. v přímé péči	4,9		4,1		5,3	
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010		2011		2012	
celkové náklady	2 292 264		2 411 643		2 255 301	
celkové příjmy	2 125 097		2 240 307		2 362 874	
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	122 678	5,8	108 300	4,8	98 970	4,2
příjmy od MPSV	0	0,0	0	0,0	1 009 000	42,7
příjmy od ÚP	4 704	0,2	12 220	0,5	39 320	1,7
příjmy od Zlínského kraje	1294868	60,9	1 440 932	64,3	420 000	17,8
příjmy od obcí	103 024	4,8	106 000	4,7	193 000	8,2
příjmy od zřizovatele	0	0,0	0	0,0	0	0,0
příjmy od zdravotních pojišťoven	0	0,0	0	0,0	0	0,0
ostatní příjmy	599 823,00	28,2	572 855	25,6	602 584	25,5

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb						
název a adresa	Unie Kompas, Pod Stráněmi 2505, 760 01 Zlín					
web	www.unko.cz					
telefon	577 434 428, 737 608 399					
zřizovatel	Unie Kompas					
e-mail	stavjanikova@unko.cz					
2. Údaje o sociální službě						
název sociální služby	ŠLIKR - nízkoprahový klub pro mládež					
kontaktní telefon	577 101 046					
3. Klienti	2010		2011		2012	
maximální kapacita v daný okamžik	20		20		20	
počet uživatelů	-		-		95	
počet kontaktů	-		-		777	
počet intervencí	-		-		438	
celkový čas poskytnutých intervencí	-		-		222	
počet žadatelů k 31.12.	0		0		0	
kontaktní e-mail	slikr@unko.cz		slikr@unko.cz		slikr@unko.cz	
cílová skupina/y	osoby ve věku 13 až 21 let ohrožené společensky nežádoucími jevy		osoby ve věku 13 až 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy		děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy	
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010		2011		2012	
pracovníci celkem	4,65		5,3		3	
pracovníci v přímé péči	4,33		5		2,7	
přepočtená maximální kapacita v daný okamžik na 1 prac. v přímé péči	4,6		4		7,4	
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010		2011		2012	
celkové náklady	1 898 293		1 988 124		1 080 946	
celkové příjmy	1 898 293		1 988 124		1 077 330	
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	0	0,0	0	0,0	330	0,0
příjmy od MPSV	294 000	15,5	220 000	11,1	672 000	62,4
příjmy od ÚP	0	0,0	0	0,0	0	0,0
příjmy od Zlínského kraje	1 518 020	80,0	1 681 312	84,6	115 000	10,7
příjmy od obcí	85 000	4,5	85 000	4,3	290 000	26,9
příjmy od zřizovatele	0	0,0	0	0,0	0	0,0
příjmy od zdravotních pojišťoven	0	0,0	0	0,0	0	0,0
ostatní příjmy	1 273	0,1	1 812	0,1	0	0,0

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb						
název a adresa	Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje o.p.s., pracoviště Zlín					
web	www.czp-zk.cz					
telefon	575 570 600					
e-mail	zlin@czp-zk.cz					
2. Údaje o sociální službě						
název sociální služby	Odborné sociální poradenství					
kontaktní telefon	575 570 600					
3. Klienti	2010		2011		2012	
počet uživatelů	90		91		314	
počet kontaktů	-		-		314	
celkový čas poskytnutých kontaktů	-		-		130	
počet intervencí	-		-		254	
celkový čas poskytnutých intervencí	-		-		524	
kontaktní e-mail	zlin@czp-zk.cz		zlin@czp-zk.cz		zlin@czp-zk.cz	
cílová skupina/y	zdravotně postižení a senioři		zdravotně postižení a senioři		zdravotně postižení a senioři	
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010		2011		2012	
pracovníci celkem	1		1		2,12	
pracovníci v přímé péči	1		1		0,7	
přepočtený počet uživatelů na 1 prac. v přímé péči	90		91		448,6	
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010		2011		2012	
celkové náklady	111 586		109 368		483 950	
celkové příjmy	111 586		109 368		514 274	
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	0	0	0	0	0	0
příjmy od MPSV	88 586	79,4	65 368	59,8	254 000	49,4
příjmy od ÚP	0	0	20 000	18,3	179 293	34,9
příjmy od Zlínského kraje	0	0	0	0	0	0
příjmy od obcí	23 000	20,6	24 000	21,9	62 000	12,1
příjmy od zřizovatele	0	0	0	0	0	0
příjmy od zdravotních pojišťoven	0	0	0	0	0	0
ostatní příjmy	0	0	0	0	18 981	3,6

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb						
název a adresa		Podané ruce, o.s. - Projekt OsA, Zborovská 465, 738 01 Frýdek-Místek				
web		www.podaneruce.eu				
telefon		608 965 874				
e-mail		osa.prostejov@podaneruce.eu				
2. Údaje o sociální službě						
název sociální služby		Osobní asistence				
kontaktní telefon		777 011 034				
3. Klienti	2010		2011		2012	
počet kontaktů	-		-		20	
počet uživatelů	-		-		21	
počet intervencí	-		-		1718	
celkový čas poskytnutých intervencí	-		-		7892	
kontaktní e-mail	osa.prostejov@podaneruce.eu		osa.prostejov@podaneruce.eu		osa.prostejov@podaneruce.eu	
cílová skupina/y	senioři a handicapovaní lidé		senioři a handicapovaní lidé		senioři a handicapovaní lidé	
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010		2011		2012	
pracovníci celkem	5		6		5,7	
pracovníci v přímé péči	0,5		0,6		5,4	
přepočtený počet uživatelů na 1 prac. v přímé péči	-		-		3,9	
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010		2011		2012	
celkové náklady	71 351		103 427		1 268 409	
celkové příjmy	74 616		95 131		1 023 089	
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	39 616	53,1	42 723	44,9	584 343	57,1
příjmy od MPSV	0	0	14 028	14,8	198 000	19,4
příjmy od ÚP	0	0	0	0	0	0
příjmy od Zlínského kraje	0	0	3 380	3,6	20 000	2,0
příjmy od obcí	35 000	46,9	35 000	36,8	50 000	4,9
příjmy od zřizovatele	0	0	0	0	0	0
příjmy od zdravotních pojišťoven	0	0	0	0	0	0
ostatní příjmy	0	0	0	0	170 746	16,6

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb						
název a adresa	ONYX Zlín o.p.s., Gahurova 1563, Zlín 760 01					
web	www.os-onyx.cz					
telefon	605 185 967					
e-mail	info@os-onyx.cz					
2. Údaje o sociální službě						
název sociální služby	Streetwork Zlín					
kontaktní telefon	605 185 967					
3. Klienti	2010		2011		2012	
počet uživatel	-		-		121	
poče kontaktů	-		-		1205	
počet intervencí	-		-		291	
celkový čas poskytnutých intervencí	-		-		244	
kontaktní e-mail	streetwork@os-onyx.cz		streetwork@os-onyx.cz		streetwork@os-onyx.cz	
cílová skupina/y	osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách; osoby v krizi; osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy		osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách; osoby v krizi; osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy		osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách; osoby v krizi; osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy	
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010		2011		2012	
pracovníci celkem	0,36		0,45		1,8	
pracovníci v přímé péči	0,3		0,375		1,4	
přepočtený počet uživatelů na 1 prac. v přímé péči	-		-		86	
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010		2011		2012	
celkové náklady	909 617		917 746		1 016 486	
celkové příjmy	909 617		917 746		1 016 486	
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	0	0,0	0	0,0	0	0,0
příjmy od MPSV	363 000	39,9	325 000	35,4	375 000	36,9
příjmy od ÚP	0	0,0	0	0,0	0	0,0
příjmy od Zlínského kraje	180 000	19,8	190 000	20,1	195 000	19,2
příjmy od obcí	150 000	16,5	153 000	16,7	237 000	23,3
příjmy od zřizovatele	55 617	6,1	7 746	0,8	0	0,0
příjmy od zdravotních pojišťoven	0	0,0	0	0,0	0	0,0
ostatní příjmy	161 000	17,7	242 000	26,4	209 486	20,6

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb						
název a adresa	Centrum pro dětský sluch Tamtam, o.p.s.					
web	www.detskysluch.cz					
telefon	235 517 313					
e-mail	reditelka@detskysluch.cz					
2. Údaje o sociální službě						
název sociální služby	Středisko rané péče Tamtam Olomouc					
kontaktní telefon	739 642 677					
3. Klienti	2010		2011		2012	
počet uživatelů	-		-		5	
počet kontaktů	-		-		36	
počet intervencí	-		-		28	
celkový počet poskytnutých intervencí	-		-		97	
kontaktní e-mail	ranapece@tamtam-olomouc.cz		ranapece@tamtam-olomouc.cz		kucerova@detskysluch.cz	
cílová skupina/y	rodiny s dětmi se sluchovým a kombinovaným postižením		rodiny s dětmi se sluchovým a kombinovaným postižením		rodiny s dětmi se sluchovým a kombinovaným postižením	
4. Pracovníci	2010		2011		2012	
pracovníci celkem	6		6,7		0,05	
pracovníci v přímé péči	3,8		5		0,04	
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010		2011		2012	
celkové náklady	45 028		42 000		139 309	
celkové příjmy	45 028		42 000		139 309	
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	0	0	0	0	0	0
příjmy od MPSV	45 028	100	42 000	100	82 849	59,5
příjmy od ÚP	0	0	0	0	0	0
příjmy od Zlínského kraje	0	0	0	0	0	0
příjmy od obcí	0	0	0	0	0	0
příjmy od zřizovatele	0	0	0	0	0	0
příjmy od zdravotních pojišťoven	0	0	0	0	0	0
ostatní příjmy	0	0	0	0	56 460	40,5

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb						
název a adresa	Středisko rané péče EDUCO Zlín o.s., Tř. T. Bati 385, Zlín					
web	www.ranapecezlin.cz					
telefon	608 874 174					
e-mail	educ@ranapecezlin.cz					
2. Údaje o sociální službě						
název sociální služby	Středisko rané péče EDUCO Zlín					
kontaktní telefon	739 777 729					
3. Klienti	2010		2011		2012	
počet uživatelů	-		-		90	
počet kontaktů	-		-		163	
počet intervencí	-		-		709	
celkový čas poskytnutých intervencí	-		-		4313	
počet čekatelů	2		0		5	
kontaktní e-mail	ranapece.zlin@volny.cz		ranapece.zlin@volny.cz		educ@ranapecezlin.cz	
cílová skupina/y	rodiny s dětmi		rodiny s dětmi		rodiny s dětmi	
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010		2011		2012	
pracovníci celkem	6		8		5,3	
pracovníci v přímé péči	5		7		4,3	
přepočtený počet uživatelů na 1 prac. v přímé péči	-		-		20,9	
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010		2011		2012	
celkové náklady	3 047 139		3 600 000		3 292 227	
celkové příjmy	3 047 139		3 600 000		3 292 227	
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od MPSV	1 350 000	44	1 803 000	50	1 983 000	60,2
příjmy od ÚP	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od Zlínského kraje	100 000	3	0		0	0,0
příjmy od obcí	364 000	12	360 000	10	303 000	9,2
příjmy od zřizovatele	0	0	0	0	0	0,0
příjmy od zdravotních pojišťoven	0	0	0	0	0	0,0
ostatní příjmy	1 233 139	41	1 437 000	40	1 006 227	30,6

1. Údaje o poskytovateli sociálních služeb						
název a adresa		ONYX Zlín o.p.s., Gahurova 1563, Zlín 760 01				
web		www.os-onyx.cz				
telefon		605 185 967				
e-mail		info@os-onyx.cz				
2. Údaje o sociální službě						
název sociální služby		K centrum Zlín				
kontaktní telefon		605 185 967				
3. Klienti	2010		2011		2012	
počet uživatelů	-		-		185	
počet kontaktů	-		-		1560	
počet intervencí	-		-		517	
kontaktní e-mail	kc@os-onyx.cz		kc@os-onyx.cz		kc@os-onyx.cz	
cílová skupina/y	osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách; osoby v krizi; osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy		osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách; osoby v krizi; osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy		osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách; osoby v krizi; osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy	
4. Pracovníci (přepočtený počet úvazků)	2010		2011		2012	
pracovníci celkem	2,1		0,1		2	
pracovníci v přímé péči	0,085		0,085		1,6	
přepočtený počet uživatelů na 1 prac. v přímé péči	-		-		186,6	
5. Náklady a příjmy služby v Kč/rok	2010		2011		2012	
celkové náklady	1 133 181		1 098 545		1 142 715	
celkové příjmy	1 134 181		1 098 545		1 142 715	
z toho:	v Kč	v %	v Kč	v %	v Kč	v %
příjmy od uživatelů	0	0,0	0	0,0	0	0,0
příjmy od MPSV	390 000	34,4	325 000	29,6	400 000	35,0
příjmy od ÚP	0	0,0	0	0,0	0	0,0
příjmy od Zlínského kraje	205 000	18,1	220 000	20,0	230 000	20,1
příjmy od obcí	256 000	22,6	255 000	23,2	247 000	21,6
příjmy od zřizovatele	41 181	3,6	15 545	1,4	0	0,0
příjmy od zdravotních pojišťoven	0	0,0	0	0,0	0	0,0
ostatní příjmy	242 000	21,3	283 000	25,8	265 715	23,3

Příloha č. 2

dokumentu Komunitní plán sociálních služeb na Otrokovicku na období 2014 – 2015

Projektové záměry za sociální oblast zapracované do Integrovaného strategického rozvojového plánu města Otrokovice na období 2014 – 2023

Tento dokument byl aktualizován v rámci projektu Monitoring a vyhodnocování KPSS na Otrokovicku a je financován z prostředků Evropského sociálního fondu prostřednictvím Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost a státního rozpočtu České republiky.

Zásobník projektových záměrů z Integrovaného strategického rozvojového plánu města Otrokovice na rok 2014 -2023

	Kód priority/ opatře ní/zám ěru	Název projektového záměru	Popis projektového záměru	Nositel (institute)	Garant záměru (nositel/ uživatel)	Odborný poradce na MěÚ	Partner	Celkové náklady záměru v tis. Kč	Finanční podíl města v tis. Kč	Vznik nových provozníc h nákladů	Finanční zdroje					Stav rozpraco- vanosti	Termín realizace	Pozn.
											Rozpoče t města	Rozpoče t předklad a-tele	Externí prostředk y (dotace, nadace)	Dosud neřešen o	Jiné/ne vím			
Ekonomický rozvoj	1.1 Podpora podnikání (stabilizace současných vztahů, podpora nových (specifických) pracovních míst s důrazem na udržitelný rozvoj)																	
	1.1.2	Systém podpory sociálního podnikání a zaměstnávání osob znevýhodněných na trhu práce	Návrhy zvýhodnění firem, které při řešení zakázky financované z rozpočtu města zaměstnají osoby dl. nezaměstnané, zdravotně postižené nebo jinak znevýhodněné na trhu práce, případně tyto osoby tvoří více než 40% zaměstnanců, do pravidel výběrových řízení. Vytipování a oslovení vhodných subjektů a seznámení s novými pravidly.	MěÚ SOC	K. Horáková	-	podnika- telé zaměst- návající soc. znevýhod. občany	0	0	ne					úvaha	2014–2015		
	2.4 Podpora specifických sociálních skupin obyvatel (prevence sociopatologických jevů, specializovaná výuka)																	
	2.4.2	Rozvoj zaměstnávání lidí se zdravotním postižením prostřednictvím NADĚJE, otrokovické o.p.s.	Rozšíření spektra pracovních příležitostí pro osoby se zdravotním postižením vzhledem k jejich zdrav. omezení a možnostem ve spolupráci s městem Otrokovicemi a Technickými službami.	NADĚJE, otrokovická o.p.s.	P. Polák	K. Horáková	MěÚ Technické služby	3 000	100	ano	x	x	x			písemně formul. záměr	01/2014-12/2014 (přípravná fáze), 2015 (počátek realizace)	
	2.4.3	Chráněné bydlení komunitního typu	Chráněné bydlení komunitního typu pro současné klienty NADĚJE pro osoby se středně těžkým zdrav. postižením, jež díky systematické podpoře jsou schopni žít v komunitním chráněném bydlení.	NADĚJE, otrokovická o.p.s.	P. Polák	K. Horáková	MěÚ	3 000	Ano, zatím není známo v jaké výši	ano	x	x	x		x	písemně formul. záměr	2014 (přípravná fáze), 2015 (realizace)	

Kvalita života

2.4.4	Domov pro seniory pro osoby s nízkými příjmy nebo bez příjmu	Rozšíření kapacit pobytových zařízení pro osoby seniorského věku se zdravotními obtížemi vyžadujícími stálou péči, s nízkými nebo žádnými příjmy a se závislostmi.	MěÚ SOC	K. Horáková	K. Horáková	Poskytovatelé soc. služeb, Zlínský kraj	30 000	5 000, v závislosti na podmínkách dotace	ano	x		x				písemně formul. záměr	01/2018-dále	
2.4.5	Nízkoprahové denní centrum pro lidi bez domova	Koncentrace vhodných služeb pro lidi bez domova pod jednou střechou. Stávající služby (sedárna, veřejná sprcha, azylový dům, charitní šatník) jsou nevhodně umístěny na různá místa ve městě s různou dostupností i provozní dobou, což přináší jak potíže s využíváním těchto služeb klienty, tak zvýšené náklady na jejich provoz.	MěÚ SOC	K. Horáková	K. Horáková	Zvolená NNO	záleží na zvoleném modelu	Ano, záleží na zvoleném modelu	ano	x		x				úvaha	2015–2020	
2.4.6	Rozšíření sociálních služeb o služby pro osoby s duševním onemocněním	V městě Otrokovice momentálně chybí sociální služby pro osoby s duševním onemocněním, ačkoliv se tyto osoby zde prokazatelně vyskytují.	MěÚ SOC	K. Horáková	K. Horáková	Zvolená NNO	100	30 - 50	ano	x		x		x		úvaha	2015	
2.4.7	Sociální bydlení pro osoby v bytové nouzi	Vytvoření optimálního systému sociálního bydlení pro osoby s nízkými příjmy či jiným omezením pro pořízení bydlení na volném trhu s byty.	MěÚ SOC	K. Horáková	K. Horáková	TEHOS s.r.o., případně NNO	záleží na zvoleném modelu	záleží na zvoleném modelu	ano	x		x	x			úvaha	2015–20	

Efektivní úřad	2.5 Sladění kapacit veřejných služeb s demografickým vývojem (oblast školství, sociálních služeb)																	
	2.5.1	Rozšíření kapacity Nového domova Otrokovice	Stávající kapacita 5 bytových jednotek již nestačí, nutné navýšením kapacity. Navýšení předpokládáme o 3-5 bytových jednotek v závislosti na finanční situaci a stavebním řešení (nadstavba x nová budova). Vzrostly by celkové náklady na službu, v poměru na jednu bytovou jednotku by se však jednalo o úsporu nákladů oproti současnému stavu. Pro zafinancování se jeví jako jedna z možných cest využití prostředků regionálních operačních programů.	MěÚ, Charita sv. Anežky Otrokovic e	V. Halasová	K. Horáková	MěÚ	záleží na zvoleném modelu	záleží na zvoleném modelu	záleží na zvoleném modelu	x	x	x		x	písemně formul. záměr	2015–2020	dům v majetku města
	4.3 Zvyšování kvality řízení úřadu (strategické řízení, projektové řízení, firemní kultura, analýzy agend, analýzy výkonnosti)																	
	4.3.12	Zkvalitnění procesu KPSS a spolupráce s obcemi v oblasti sociálních služeb	Vytvářet stabilní prostředí pro zajišťování služeb občanům a vytvářet politickou a odbornou shodu při řešení konkrétních problémů v oblasti sociálních služeb a v dalších oblastech, které se týkají seniorů, zdravotně postižených, ohrožených rodin s dětmi, mládeže, osob ohrožených sociálním vyloučením či osob v krizi.	MěÚ SOC	K. Horáková	K. Horáková	Poskytovatelé soc.služeb	100	100	ne	x		x		x	písem. formul. záměr	05/2014 – dále	