



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Komunitní plán sociálních služeb ORP Luhačovice 2020–2022

Zpracováno v rámci projektu Vytvoření komunitního plánu na území ORP Luhačovice, reg. č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/16_063/0006588.



OBSAH

1.	INFORMACE O KOMUNITNÍM PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB	4
1.1.	Komunitní plánování sociálních služeb (KPSS).....	4
1.2.	Cíl KPSS	4
1.3.	Zásady a principy KPSS	4
1.4.	Realizace procesu plánování sociálních služeb	5
2.	SOCIODEMOGRAFICKÁ ANALÝZA ORP LUHAČOVICE	8
2.1.	Rozloha	9
2.2.	Počet obyvatel	9
2.3.	Věková struktura obyvatel	13
2.4.	Údaje týkající se zaměstnanosti	14
2.5.	Počet osob v exekuci	15
2.6.	Počet příjemců příspěvku na péči	16
2.7.	Počet osob z dalších cílových skupin KPSS	17
3.	SÍŤ POSKYTOVATELŮ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB ORP LUHAČOVICE	18
3.1.	Sociální služby pro osoby se zdravotním postižením	19
3.2.	Sociální služby pro seniory.....	22
3.3.	Sociální služby pro rodiny s dětmi.....	23
3.4.	Sociální služby pro osoby ohrožené sociálním vyloučením	24
3.5.	Přehled dalších poskytovatelů sociálních služeb.....	25
4.	ANALÝZA ZDROJŮ FINANCOVÁNÍ OSLOVENÝCH SOCIÁLNÍCH SLUŽEB ORP LUHAČOVICE	26
4.1.	Přehled oslovených poskytovatelů sociálních služeb ORP Luhačovice	26
4.2.	Přehled zdrojů financování sociálních služeb	27
4.3.	Struktura výdajů	31
4.4.	Příjmy sociálních služeb v letech 2014 - 2018.....	34
4.5.	Počet uživatelů sociálních služeb ORP Luhačovice za rok 2018.....	36
5.	SWOT ANALÝZA CÍLOVÝCH SKUPIN KPSS.....	38
5.1.	Osoby se zdravotním postižením a senioři.....	38
5.2.	Rodiny s dětmi a osoby ohrožené sociálně patologickými jevy.....	40
6.	ANALÝZA POTŘEB UŽIVATELŮ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB	41
6.1.	Výzkumné metody a techniky	42
6.2.	Osoby se zdravotním postižením	42



6.3.	Senioři.....	44
6.4.	Rodiny s dětmi.....	45
6.5.	Osoby ohrožené sociálním vyloučením.....	46
6.6.	Souhrnná analýza.....	47
7.	STRATEGICKÁ ČÁST	49
7.1.	Osoby se zdravotním postižením a senioři.....	50
7.1.1.	Oblast rozvoje 1. Pobytové služby.....	50
7.1.2.	Oblast rozvoje 2. Ambulantní služby.....	50
7.1.3.	Oblast rozvoje 3. Terénní služby	51
7.1.4.	Oblast rozvoje 4. Další podpora osob se zdravotním postižením a seniorů	52
7.2.	Rodiny s dětmi a osoby ohrožené sociálním vyloučením.....	53
7.2.1.	Oblast rozvoje 1. Pobytové služby.....	53
7.2.2.	Oblast rozvoje 2. Ambulantní služby.....	53
7.2.3.	Oblast rozvoje 3. Terénní služby	53
7.2.4.	Oblast rozvoje 4. Další podpora rodin s dětmi a OOSV	54
7.3.	Systémové a společné priority	54
7.3.1.	Oblast rozvoje: Zvyšování kvality sociálních služeb	54
7.3.2.	Oblast rozvoje: Koordinace sítě sociálních a souvisejících služeb	55
7.3.3.	Oblast rozvoje: Bezbariérovost.....	56
7.3.4.	Oblast rozvoje: Financování	56
8.	MONITORING A AKTUALIZACE KPSS	57
8.1.	Monitorování realizace komunitního plánu	57
8.2.	Aktualizace komunitního plánu	58
9.	ZÁVĚR.....	59
	SEZNAM ZDROJŮ	60
	SEZNAM ZKRATEK	61
	SEZNAM OBRÁZKŮ	62
	SEZNAM TABULEK	63
	SEZNAM GRAFŮ	64



1. INFORMACE O KOMUNITNÍM PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

1.1. KOMUNITNÍ PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB (KPSS)

Komunitní plánování sociálních služeb je postup, kterým lze na úrovni obcí nebo krajů plánovat sociální služby tak, aby odpovídaly místním specifikům i potřebám občanů. Jedná se o otevřený proces, do kterého jsou zapojeni zadavatelé, poskytovatelé, uživatelé sociálních služeb a veřejnost. Výsledkem je vytvoření sítě sociálních a souvisejících služeb, na kterém se dohodnou všechny zúčastněné strany zapojené do KPSS.

V ORP Luhačovice je aktuálně nastavován systém k plánování sociálních služeb, vyhodnocování a přípravě rozvojových projektů. Do procesu komunitního plánování jsou zapojeni všichni zde působící poskytovatelé sociálních služeb, zástupci měst a obcí a uživatelé sociálních služeb z cílových skupin. Zapojována je také veřejnost a zástupci z dalších neziskových organizací. Do procesu komunitního plánování se může přidat kdokoliv.

1.2. CÍL KPSS

Cílem KPSS je posilovat sociální soudržnost komunity, podporovat sociální začleňování a předcházet sociálnímu vyloučení jednotlivců i skupin, nalezení politické a odborné shody, ze které vycházejí pozitivní změny v síti služeb, které odpovídají potřebám jednotlivým skupinám občanů, možnostem poskytovatelů sociálních služeb a zadavatelům a vytvořit systém spolupráce mezi zadavateli, poskytovateli, uživateli a veřejností.

1.3. ZÁSADY A PRINCIPY KPSS

Je nutné, aby při procesu komunitního plánování byly respektovány zásady a principy tvořící základ pro všechny aktivity bez ohledu na místo, kde jsou realizovány.

Doporučené zásady a principy KP:

- **Partnerství a spolupráce** – nabídka zapojení ke společné práci. Prohloubení spolupráce přináší kvalitnější nabídku sociálních služeb, kdy potřeby a cíle mají stejnou váhu. Každému zúčastněnému je poskytnut stejný prostor. Výsledný dokument, který vzejde z procesu komunitního plánování je výsledkem dohody všech zapojených aktérů, vše je sestaveno na základě dohody (konsenzu).
- **Zapojování místního společenství** – hledání různých metod a forem oslovení a zapojení obyvatel, nikdo nesmí být vyloučen a diskriminován.
- **Hledání nových lidských a finančních zdrojů** – využití možnosti spolupráce s podnikateli, práce dobrovolníků, svépomocných skupin, domácí pečovatelé, sousedská výpomoc.
- **Práce s informacemi** – zajištění rovného přístupu k informacím, všichni aktéři by měli mít stejné informace ve stejnou dobu, pravidelné informování veřejnosti, zveřejňování pracovních materiálů a podkladů, způsoby připomínkování.
- **Potřeby, priority a směry rozvoje jsou stanoveny lidmi žijícími v obci** – na komunitním plánování se podílejí přímo ti, kterých se stanovená problematika dotýká.



- **Průběh zpracování komunitního plánu je stejně důležitý jako jeho výstupy** – vyhledávání, zapojování a diskuze všech skupin tak, aby systém sociálních služeb odpovídal místním potřebám, podmínkám a zdrojům.
- **Kompromis přání a možností** – výsledkem komunitního plánování je vždy kompromisní řešení mezi tím, co chceme a tím, co máme k dispozici (materiální, finanční a lidské zdroje, dohoda, kdo a jak se bude podílet na dosažení stanovených cílů).

1.4. REALIZACE PROCESU PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Proces komunitního plánování má hlavní význam pro nastavení sítě sociálních a souvisejících služeb. Výsledkem je odborná a politická shoda na tom, jaké bude prostředí a podmínky pro poskytovatele sociálních a návazných služeb.

Komunitní plánování sociálních služeb v ORP Luhačovice nebylo doposud zahájeno. Proces komunitního plánování je realizován v letech 2018, 2019 a 2020 v rámci projektu Vytvoření komunitního plánu na území ORP Luhačovice, reg. č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/16_063/0006588, který je podpořen Operačním programem Zaměstnanost a spolufinancován Evropským sociálním fondem, Státním rozpočtem České republiky a rozpočtem města Luhačovice. Projekt zaměřený na KPSS ORP Luhačovice je řízen realizačním týmem (koordinátor, metodik, evaluátor). Koordinace projektu a procesu je zajištěna pracovníkem odboru sociálního města Luhačovice. Všichni účastníci nad rámec realizačního týmu se do něj zapojují dobrovolně bez nároku na odměnu.

Proces plánování sociálních služeb probíhá formou pravidelných setkání pracovních skupin: osoby se zdravotním postižením a senioři, rodiny s dětmi a osoby ohrožené sociálně patologickými jevy, a setkání řídicí skupiny. Pracovní skupiny řeší aktuální témata, sdílí informace mezi účastníky. Konají se setkání v obcích, veřejná setkání, jsou publikovány odborné články, navázání užší spolupráce s městy a obcemi z okolních ORP formou workshopů, vzdělávání aktérů KPSS formou seminářů. Pro proces plánování je zásadní vyhodnocení plnění klíčových aktivit a nová analýza potřeb osob cílových skupin. V rámci procesu komunitního plánování je kladen důraz na zachování stávajících sociálních služeb, jejich udržitelnost a vznik nových sociálních služeb.

Dokument KPSS je schvalován orgány KPSS a je předložen veřejnosti k připomínkování. Významné pro řádné provedení připomínkovacího procesu je, aby všichni, kdo se aktivně zapojují do procesu plánování a zájemci z řad veřejnosti měli dostatek času se s dokumentem seznámit a zaslat relevantní připomínky. Koordinátor komunitního plánování je odpovědný za zapracování a vypořádání připomínek. Zároveň má za úkol s vypořádáním připomínek seznámit pracovní skupiny a řídicí skupinu. Dokument KPSS, který prošel řádným připomínkovacím procesem aktérů a veřejnosti, je předložen ke schválení orgánům zapojených měst a obcí.

Proces komunitního plánování je cyklický, hlavní kroky se v určitých intervalech vždy opakují. Je nutné sledovat nakolik je komunitní plán naplňován, co se již podařilo zrealizovat nebo ve kterých oblastech je nutné provést změnu.



Vize KPSS ORP Luhačovice

Spolupráce obcí, zástupců uživatelů a poskytovatelů sociálních a souvisejících služeb ve prospěch obyvatel regionu ORP Luhačovice, v souladu s potřebami a s přáními uživatelů, vede k rozvoji kapacit, ke zvyšování kvality a dostupnosti sociálních služeb.

Poslání

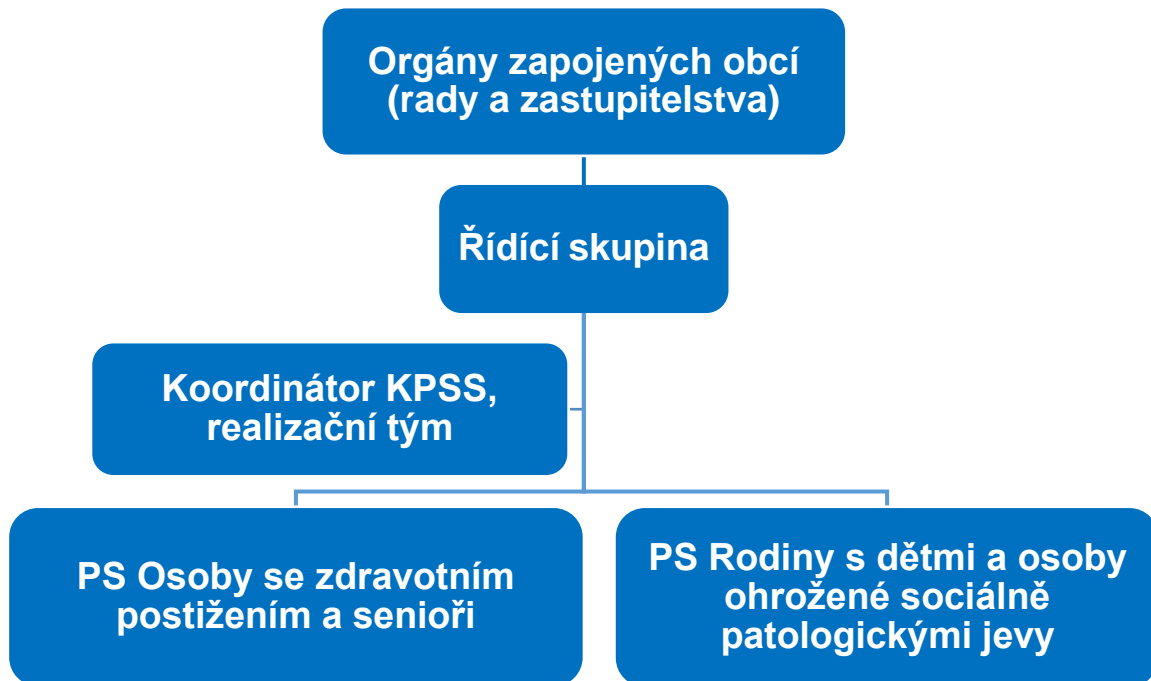
- Spolupráce při řešení konkrétních problémů a témat.
- Tvorba jednotných politických a odborných stanovisek zapojených aktérů k důležitým tématům.
- Propojování a spolupráce osob a organizací ku prospěchu obyvatel regionu.
- Prostor pro kreativní myšlení vede k inovacím.
- Naslouchání potřebám, které vyjadřují zástupci veřejnosti.
- Vytváření zázemí pro spolehlivé a efektivní fungování sítě sociálních a souvisejících služeb.
- Osvěta a veřejná diskuse o důležitých společenských tématech.
- Rozvoj a zkvalitňování sociálních a souvisejících služeb ve prospěch klientů.
- Vzájemná důvěra, úcta a respekt k odborným kvalitám zapojených aktérů.
- Zajištění stabilní a kontinuálně poskytované služby pro bezpečí a jistotu uživatelů.
- Pomoc obcím při nastavení systému financování sociálních služeb, který je spravedlivý a rovný pro všechny poskytovatele.

Systemy

Projekt a proces KPSS, který je realizován s cílem vytvoření dokumentu KPSS ORP Luhačovice a dosažení odborné a politické shody na síti sociálních služeb, je řízen realizačním týmem (koordinátor, metodik, evaluátor). Pro administraci a finanční řízení projektu je nezbytné využívání dvou systémů: portál IS KP14+ jako součást MS2014, systém pro administraci projektů, v období, kdy je proces KPSS realizován jako projekt s podporou Evropského sociálního fondu a informační systém VERA, který je využíván městem Luhačovice, v návaznosti na finanční řízení a účetnictví. Prostřednictvím aplikace (MS outlook) se uskutečňuje komunikace s aktéry KPSS formou emailů.

Spolupráce

Plánování a spolupráce v rámci KPSS jsou založeny na tzv. triádě: zadavatelé (obce regionu ORP Luhačovice), poskytovatelé (organizace poskytovatelů sociálních služeb, organizace z oblasti vzdělávání, volného času, zdravotnictví, sociálních dávek a další odborníci) a uživatelé (osoby z jednotlivých cílových skupin).



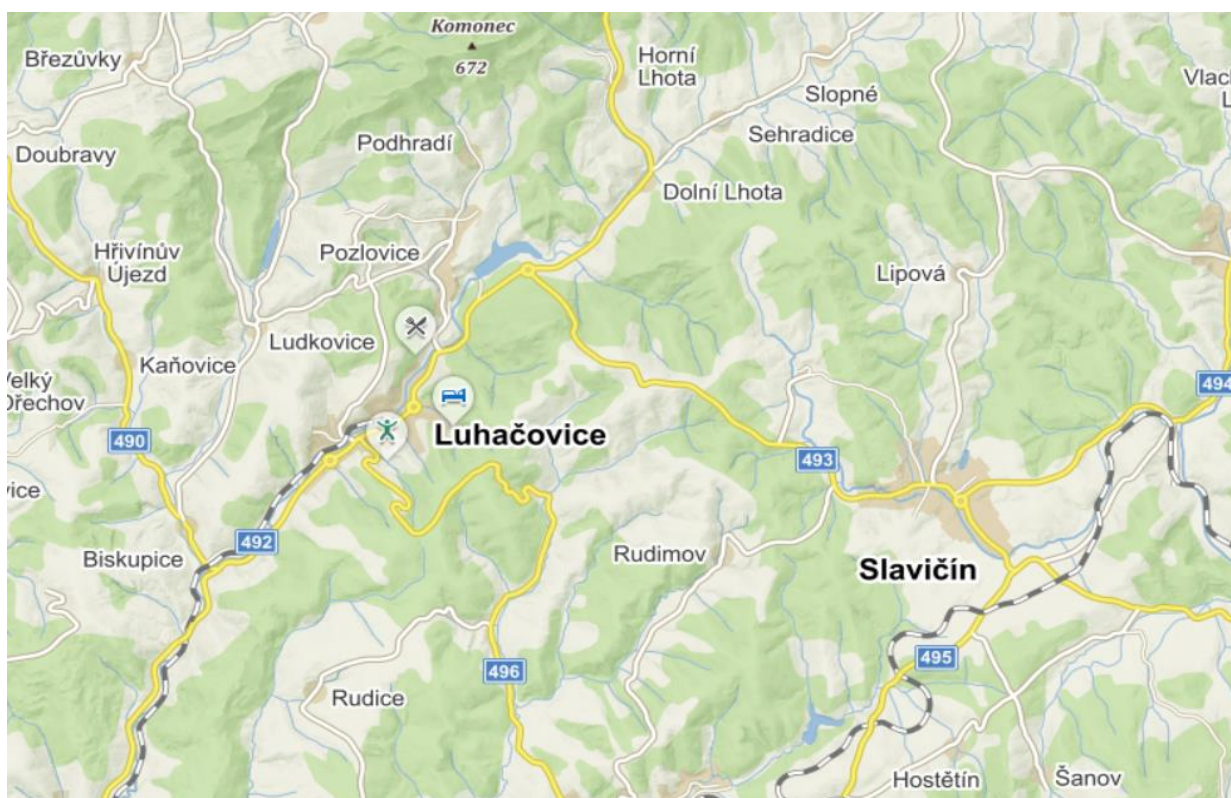
Obr. 1: Schéma struktury KPSS ORP Luhačovice



2. SOCIODEMOGRAFICKÁ ANALÝZA ORP LUHAČOVICE

Sociodemografická analýza byla zpracována pro obce ORP Luhačovice (15 obcí): Biskupice, Bohuslavice nad Vlárí, Dolní Lhota, Horní Lhota, Lipová, Ludkovice, Luhačovice, Petrůvka, Podhradí, Pozlovice, Rudimov, Sehradice, Slavičín, Slopné, Šanov.

Město Luhačovice má tři městské části – Kladná Žilín, Polichno a Řetečov. Město Slavičín má rovněž tři městské části, tj. Divnice, Hrádek na Vlárské dráze a Nevšová.



Obr. 2: Mapa ORP Luhačovice (Zdroj: www.mapy.cz, 2018)



SO OPR LUHAČOVICE

k 1. 1. 2016



Obr. 3: Administrativní mapa ORP Luhačovice (Zdroj: Český statistický úřad, 2018)

2.1. ROZLOHA

Rozloha území je 178,4 km².

2.2. POČET OBYVATEL

Počet obyvatel ORP Luhačovice činil k 31. 12. 2017 celkem 18 796 osob.



Tab. 1: Počet obyvatel v obcích ORP Luhačovice k 31. 12. 2017

OBEC	CELKEM (v absolutních číslech)	MUŽI	ŽENY
Biskupice	696	347	349
Bohuslavice nad Vláří	369	187	182
Dolní Lhota	646	309	337
Horní Lhota	588	288	300
Lipová	373	188	185
Ludkovice	720	365	355
Luhačovice	5 061	2 484	2 577
Petrůvka	328	153	175
Podhradí	203	98	105
Pozlovice	1 268	620	648
Rudimov	253	136	117
Sehradice	692	332	360
Slavičín	6 537	3 191	3 346
Slopné	590	290	300
Šanov	472	241	231
Sledované obce celkem	18 796	9 229	9 567

(Zdroj: Český statistický úřad, 2018)

Tab. 2: Počet obyvatel městských částí města Luhačovice a města Slavičín k 31. 12. 2018

MĚSTO	ÚZEMÍ	POČET OBYVATEL	CELKEM
Luhačovice	Kladná Žilín	198	5 048
	Polichno	278	
	Řetečov	241	
	Luhačovice	4 331	
Slavičín	Divnice	302	6 416
	Hrádek na Vlárské dráze	790	
	Nevšová	470	
	Slavičín	4 854	

(Zdroj: MěÚ Luhačovice, odbor správní a MěÚ Slavičín, odbor správní, 2019)



Při srovnání s údaji k 31. 12. 2013 došlo ve sledovaných obcích v ORP Luhačovice k poklesu počtu obyvatel o 81 osob. Za sledované období 5 let se jedná o změnu poklesu 0,43 %.

Tab. 3: Srovnání počtu obyvatel sledovaných obcí mezi lety 2013 a 2017

OBEC	CELKEM 2017	MUŽI 2017	ŽENY 2017	ROZDÍL OPROTI 2013 CELKEM	ROZDÍL MUŽI	ROZDÍL ŽENY	ZMĚNA V %
Biskupice	696	347	349	-12	-9	-3	-1,72
Bohuslavice nad Vlárí	369	187	182	-7	0	-7	-1,90
Dolní Lhota	646	309	337	23	5	18	3,56
Horní Lhota	588	288	300	27	2	25	4,59
Lipová	373	188	185	16	11	5	4,29
Ludkovice	720	365	355	15	12	3	2,08
Luhačovice	5 061	2 484	2 577	-51	-35	-16	-1,01
Petrůvka	328	153	175	2	-2	4	0,61
Podhradí	203	98	105	-7	-3	-4	-3,45
Pozlovice	1 268	620	648	47	26	21	3,71
Rudimov	253	136	117	0	6	-6	0,00
Sehradice	692	332	360	-19	-13	-6	-2,75
Slavičín	6 537	3 191	3 346	-108	-59	-49	-1,65
Slopné	590	290	300	6	-2	8	1,02
Šanov	472	241	231	-13	0	-13	-2,75
Sledované obce celkem	18 796	9 229	9 567	-81	-61	-20	-0,43

(Zdroj: Český statistický úřad, 2018)

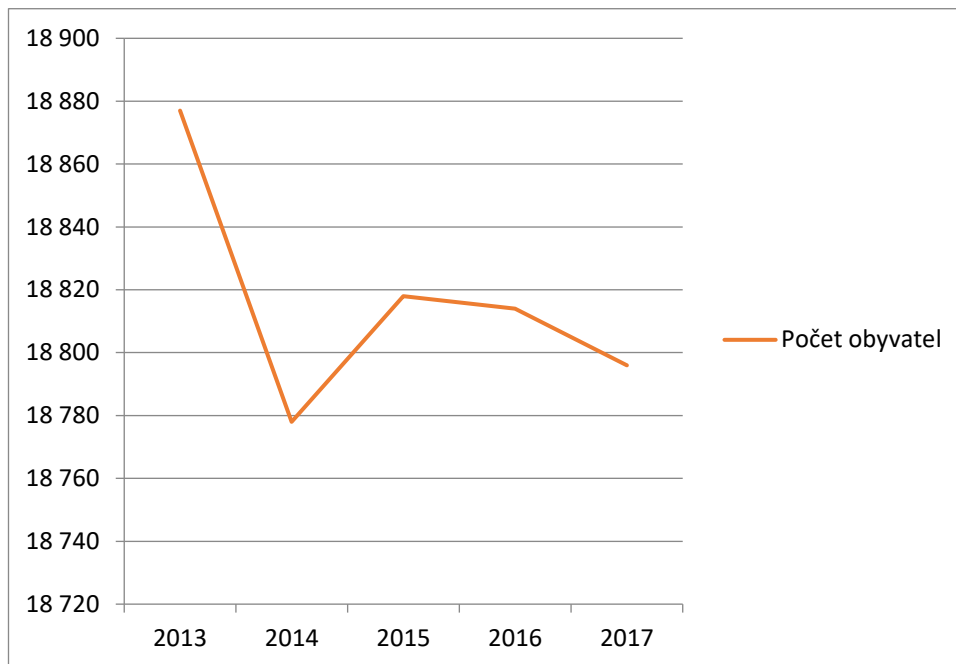
Nejvyšší nárůst počtu obyvatel v absolutních číslech měl v období 2013–2017 městys Pozlovice, celkem o 47 osob.

Největší procentuální pokles obyvatel je zaznamenán v obci Podhradí (3,45 %), v obci Sehradice (2,75 %) a v obci Šanov (2,75 %). Naopak největší procentuální nárůst obyvatel je v obcích Horní Lhota (4,59 %), Lipová (4,29 %) a v městyse Pozlovice (3,71 %).

V obci Rudimov je stejný počet obyvatel jako v roce 2013, ve sledovaném období není žádný rozdíl. Vzhledem k pohlaví v obcích Bohuslavice nad Vlárí a Šanov není zaznamenán žádný rozdíl u mužů.

Největší úbytek obyvatel byl ve městě Slavičín, činil 108 osob, z toho 59 žen a 49 mužů.

V období 2013–2017 se počet obyvatel snížil o (81 obyvatel) z 18 877 na stávajících 18 796. Vývoj mezi lety 2013–2017 pokračoval v poklesu počtu obyvatel. Největší pokles (99) byl v roce 2014. K nárůstu počtu obyvatel (18 818) došlo pouze v roce 2015.



Graf 1: Vývoj počtu obyvatel ORP Luhačovice v letech 2013–2017

Vývoj počtu obyvatel je dán přirozeným přírůstkem (rozdíl mezi počtem narozených a zemřelých) a přírůstkem stěhování.

Tab. 4: Základní demografické ukazatele ORP Luhačovice mezi lety 2013-2017

UKAZATEL	2013	2014	2015	2016	2017
Počet obyvatel	18 877	18 778	18 818	18 814	18 796
Přirozený přírůstek	-32	-47	57	13	-17
Živě narození	164	151	226	188	190
Zemřelí	196	198	169	175	207
Přírůstek stěhováním	-87	-52	-17	-17	-1
Přistěhovalí	214	212	281	269	293
Vystěhovalí	301	264	298	286	294
Celkový přírůstek	-119	-99	40	-4	-18

(Zdroj: Český statistický úřad, 2018)



2.3. VĚKOVÁ STRUKTURA OBYVATEL

Tab. 5: Věková struktura obyvatel ORP Luhačovice k 31. 12. 2017

OBEC	0–14	15–64	65+	PRŮMĚRNÝ VĚK	INDEX STÁŘÍ (65+/100 OSOB VE VĚKU 0–14 LET)
Biskupice	109	467	120	41,8	110,1
Bohuslavice nad Vláří	44	259	66	43,4	150
Dolní Lhota	112	438	96	39,4	85,7
Horní Lhota	105	405	78	39,5	74,3
Lipová	73	230	70	39,4	95,9
Ludkovice	117	480	123	41,1	105,1
Luhačovice	670	3 269	1 122	44,7	167,5
Petrůvka	44	222	62	43,5	140,9
Podhradí	27	144	32	41,3	118,5
Pozlovice	194	839	235	41,9	121,1
Rudimov	42	153	58	44,1	138,1
Sehradice	92	455	145	43,7	157,6
Slavičín	895	4 337	1 305	43,7	145,8
Slopné	106	372	112	41,2	105,7
Šanov	66	303	103	43,7	156,1
CELKEM ORP	2 696	12 373	3 727	43,2	138,2
Okres Zlín	28 767	124 530	38 364	42,9	133,4
Zlínský kraj	87 104	380 106	115 846	42,9	133,0
Česká republika	1 670 677	6 899 195	2 040 183	42,2	122,1

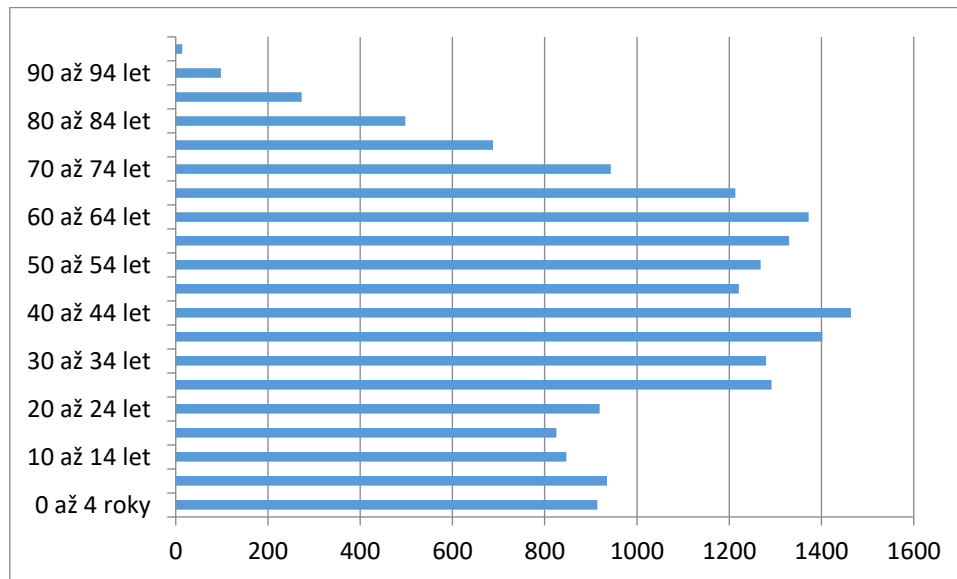
(Zdroj: Český statistický úřad, 2018)

V ORP Luhačovice převládá produktivní složka obyvatel, která činí 12 373. Ke dni 31. 12. 2013 bylo celkem 3 345 občanů starších šedesáti pěti let. V roce 2017 se již jednalo o 3 727 obyvatel starších 65 let. Nárůst podílu osob mezi lety 2013 a 2017 činil o 382 osob. Podíl osob starších 65 let se zvyšuje. V porovnání s Českou republikou některé obce hodnotou indexu stáří převyšují celkový stav v ORP Luhačovice. V porovnání s celou ČR a Zlínském krajem celkově převažuje starší obyvatelstvo. Důvodem může být velké množství menších obcí v regionu, ze kterých se ve větší míře vystěhovávají mladí lidé v produktivním věku. Jedná se o dlouhodobý celokrajový trend, který může v blízké době vážně omezit možnost zajišťovat u lidí s vyšší potřebou podpory sdílenou péči rodiny a terénních služeb.

Index stáří vyjadřuje, kolik je v populaci obyvatel ve věku 65 let a více na 100 dětí ve věku 0–14let. Podle tohoto indexu jsou z obcí v ORP věkově nejstarší Luhačovice, Sehradice a Šanov. Nejmladšími obcemi jsou Horní Lhota, Dolní Lhota a Lipová. V Horní Lhotě se jedná o převýšení počtu 27 osob ve



věku 0–14 let oproti osobám starších 65 let. Z hlediska průměrného věku jsou nejstaršími město Luhačovice, obec Rudimov a shodně obce Sehradice, Slavičín a Šanov.



Graf 2: Obyvatelstvo ORP Luhačovice podle věkových skupin

Rozdělení obyvatel ORP Luhačovice je rozděleno na pětileté věkové kategorie. Graf ukazuje, že nejpočetnější skupina obyvatel je ve věku 40 až 44 let (1 464). Dále se jedná o věkové skupiny 35 až 39 let (1 402) a 60 až 64 let (1 372). Nejméně zastoupená skupina je ve věku 95 a více let.

2.4. ÚDAJE TÝKAJÍCÍ SE ZAMĚSTNANOSTI

K 31. 12. 2017 bylo v ORP Luhačovice evidováno celkem 315 dosažitelných uchazečů o zaměstnání, což představuje 3,4 % z ekonomicky aktivního obyvatelstva. Podíl nezaměstnanosti u mužů je 2,6 % a u žen 2,5 %. V rámci evidence ÚP je zaznamenán počet 331 uchazečů o zaměstnání.

Tab. 6: Uchazeči o zaměstnání v evidenci ÚP

ORP LUHAČOVICE	UCHAZEČI O ZAMĚSTNÁNÍ V EVIDENCI ÚP		PODÍL NEZAMĚSTNANÝCH OSOB V %
	CELKEM	DOSAŽITELNÍ	
2014	724	713	5, 51
2015	572	559	4, 37
2016	452	438	3, 45
2017	331	315	2, 51

(Zdroj: Český statistický úřad, 2018)



K 31. 10. 2018 bylo ORP Luhačovice celkem evidováno 235 uchazečů o zaměstnání s podílem nezaměstnanosti 1,72 %. Nejvyšší podíl nezaměstnanosti 2,71 % je v obci Ludkovice, nejmenší podíl nezaměstnanosti 0,65 % je v obci Rudimov.

2.5. POČET OSOB V EXEKUCI

V roce 2017 byl podíl osob v exekuci v ORP Luhačovice 3,42 %, 554 osob. Jednalo se o průměrný počet 5,2 exekucí na osobu s celkovým počtem exekucí 2 893.

Podíl osob se třemi a více exekucemi činí 55 %, u seniorů představuje podíl 7 %.

Ve srovnání s rokem 2016 se počet osob v exekuci snížil o 5 osob, celkový počet exekucí vzrostl o 289 exekucí, tj. 11,1 %.

Tab. 7: Počet obyvatel v exekuci k 31. 12. 2017

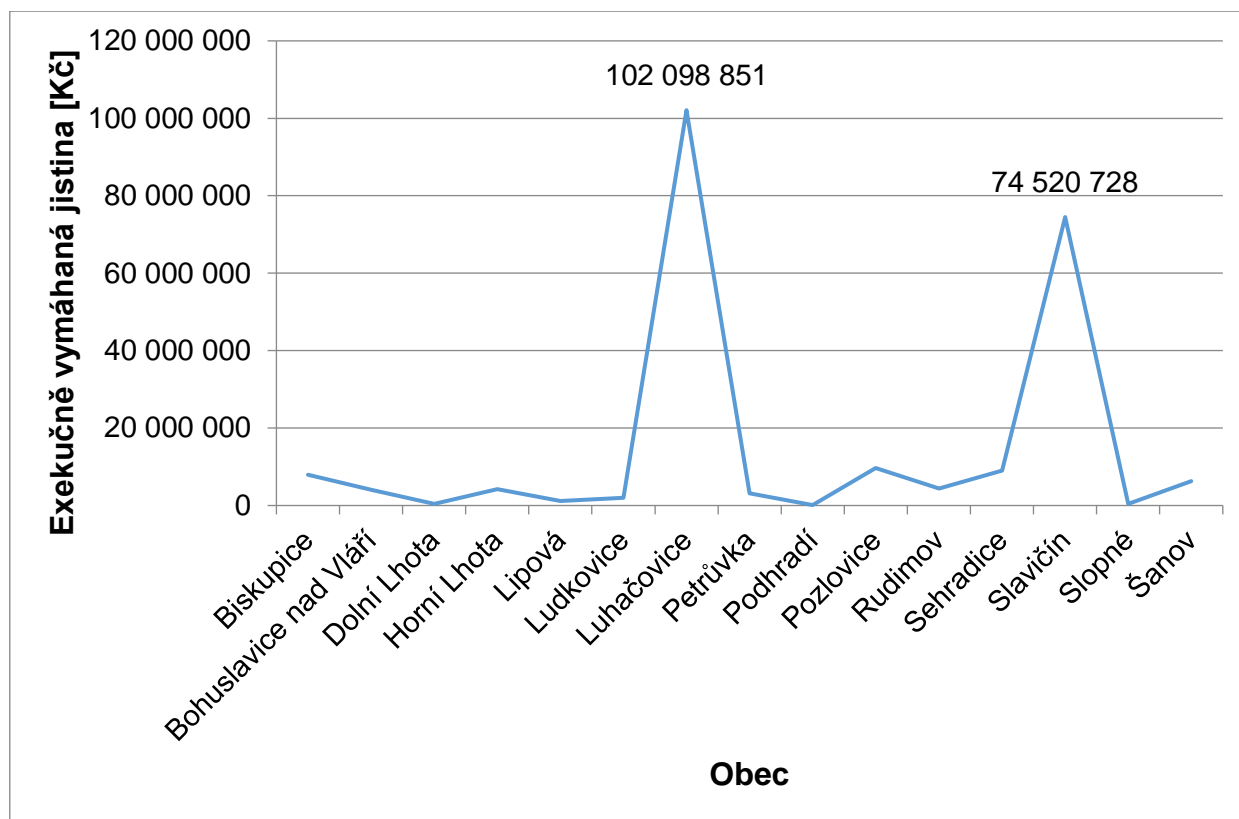
OBEC	POČET OSOB V EXEKUCI	EXEKUČNĚ VYMÁHANÁ JISTINA	PRŮMĚRNÁ JISTINA NA OSOBU
Biskupice	15	7 967 364	531 158
Bohuslavice nad Vlárí	15	4 092 474	272 832
Dolní Lhota	7	425 923	60 846
Horní Lhota	10	4 233 996	423 400
Lipová	6	1 194 063	199 010
Ludkovice	12	1 995 337	166 278
Luhačovice	167	102 098 851	611 370
Petrůvka	13	3 152 537	242 503
Podhradí	1	108 520	108 520
Pozlovice	32	9 640 281	301 259
Rudimov	16	4 351 991	271 999
Sehradice	18	9 055 787	503 099
Slavičín	215	74 520 728	346 608
Slopné	6	407 117	67 583
Šanov	21	6 266 713	298 415
Sledované obce celkem	554	229 511 682	4 404 880

(Zdroj: Mapa exekucí, Otevřená společnost o. p. s., 2018)

Nejvyšší počet osob v exekuci je ve Slavičíně, v Luhačovicích je největší exekučně vymáhaná jistina, tj. 102 098 851. V obci Podhradí je pouze jedna osoba v exekuci s nejmenší exekučně vymáhanou jistinou, která činí 108 520. Pozoruhodným zjištěním je, že Biskupice jsou po Luhačovicích, druhou největší obcí s průměrnou jistinou na osobu. Sehradice obsazují třetí místo s průměrnou jistinou na osobu a čtvrtou příčku s exekučně vymáhanou jistinou. Nejmenší průměrná jistina na osobu je v Dolní Lhotě.



Výše uvedené údaje jsou shrnuty v následujícím grafu.



Graf 3: Exekučně vymáhaná jistina v ORP Luhačovice

2.6. POČET PŘÍJEMCŮ PŘÍSPĚVKU NA PÉČI

V oblasti poskytování sociálních služeb je důležitým statistickým údajem počet příjemců příspěvku na péči, jejich rozložení dle věkových kategorií a dle přiznaného stupně závislosti. Celkový počet příjemců příspěvku na péči byl v ORP Luhačovice k datu 30. 9. 2018 celkem 693 osob, což představuje 3,67 %.

Tab. 8: Počet příjemců příspěvku na péči v ORP Luhačovice k 30. 9. 2018

POČET PŘÍJEMCŮ PŘÍSPĚVKU NA PÉČI V ORP LUHAČOVICE			
STUPEŇ ZÁVISLOSTI	POČET OSOB	MLADŠÍ NEŽ 18 LET	18 LET A STARŠÍ
I. stupeň – lehká závislost	149	9	140
II. stupeň – středně těžká závislost	216	7	209
III. stupeň – těžká závislost	189	7	182
IV. stupeň – úplná závislost	139	13	126
Celkem	693	36	657

(Zdroj: Úřad práce ČR, GŘ, 2018)



2.7. POČET OSOB Z DALŠÍCH CÍLOVÝCH SKUPIN KPSS

V rámci přenesené působnosti působí v ORP sociální pracovníci MěÚ Luhačovice a MěÚ Slavičín. V agendě sociální práce se zaměřují na pomoc osobám ohroženým na zdraví nebo životě. Další zaměření činností sociální práce vedoucí k řešení situace osob v hmotné nouzi, řešení nepříznivé sociální situace a k sociálnímu začleňování osob. Poskytování základního a odborného poradenství. V roce 2017 pracoval sociální kurátor pro dospělé přibližně s 20 osobami, které jsou ve výkonu trestu odnětí svobody. Počet případů sociálně právní ochrany dětí, odboru sociálního, Městského úřadu Luhačovice činil k 31. 12. 2017 přibližně 200 aktuálních otevřených spisů. V rámci Dětského centra Zlín, p. o. funguje od 1. 6. 2017 sociálně aktivizační služba pro rodiny s dětmi. Počet uživatelů za rok 2017 byl 1. Dále od 1. 10. 2017 vznikla sociální služba Krizová pomoc, která byla v roce 2017 poskytována terénní formou 11 uživatelům z ORP Luhačovice. Odbory sociální spolupracují s neziskovými církevními organizacemi: Charitou Luhačovice, Charitou Slavičín; zdravotnickými zařízeními: Městskou nemocnicí Slavičín, Krajskou nemocnicí T. Bati, lékaři; organizacemi zajišťujícími sociální služby s celokrajskou působností: např. nízkoprahová zařízení pro děti a mládež, Centrum poradenství pro rodinné a partnerské vztahy, p. o., Dluhové poradenství Strop Zlín, Český červený kříž Zlín, ubytovny; institucemi: ÚP ČR, ČSSZ, KÚ ZK. (*MěÚ Luhačovice, odbor sociální, 2018*).



3. SÍŤ POSKYTOVATELŮ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB ORP LUHAČOVICE

Základním legislativním rámcem pro poskytovatele sociálních služeb je zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách (dále „zss“). § 6 tohoto zákona vymezuje poskytovatele sociálních služeb, jsou to: „územní samosprávné celky a jimi zřizované právnické osoby, další právnické osoby, fyzické osoby a ministerstvo a jím zřízené organizační složky státu nebo státní příspěvkové organizace, které jsou právnickými osobami.“

Sociální služby jsou neodmyslitelně spjaty se životem společnosti. Zákon o sociálních službách § 3 a) sociální službu definuje jako „činnost nebo soubor činností zajišťujících pomoc a podporu osobám za účelem sociálního začlenění nebo prevence sociálního vyloučení.“ Sociální služby jsou poskytovány osobám, které se nacházejí v nepříznivé sociální situaci v důsledku oslabení nebo ztráty schopnosti z důvodu věku či nepříznivého zdravotního stavu.

Podle zákona o sociálních službách sociální služby dělíme na sociální poradenství, služby sociální péče a služby sociální prevence. Sociální poradenství zahrnuje dva typy poradenství: základní sociální poradenství a odborné sociální poradenství. Dalším druhem sociálních služeb jsou služby sociální péče, které napomáhají potřebným osobám zajistit fyzickou a psychickou soběstačnost, díky níž se mohou zapojit do běžného života. U osob, které se nacházejí v nepříznivé sociální situaci v důsledku oslabení nebo ztráty schopnosti z důvodu věku či nepříznivého zdravotního stavu, je cílem služeb podpora k překonávání jejich situace. Konkrétně se jedná o služby sociální péče dle § 39 - § 52 zss. Z hlediska formy mohou být služby sociální péče poskytovány pobytovou, ambulantní nebo terénní formou. Pobytová služba je spojena s ubytováním v zařízeních sociálních služeb. U ambulantní služby se jedná o docházení, doprovázení nebo dopravování osob do zařízení sociálních služeb, součástí služby není ubytování. Terénní forma služby je osobě poskytována v jejím přirozeném sociálním prostředí. V současné době převládá tendence k upřednostnění poskytování terénní a ambulantní formy sociální služby před pobytovou formou sociálních služeb. Posledním druhem sociálních služeb jsou služby sociální prevence. Tyto služby se snaží předcházet sociálnímu vyloučení osob, které jsou ohroženy krizovou sociální situací, životními návyky a způsobem života vedoucím ke konfliktu se společností. Konkrétně se jedná o služby sociální prevence dle § 54 - § 70 zss.

Nejvíce sociálních služeb je poskytováno ve městě Luhačovice a ve městě Slavičín. V ostatních obcích jsou zajištěny sociální služby formou terénních sociálních služeb.

V rámci území ORP Luhačovice jsou pokryty pouze některé základní sociální služby: pečovatelská služba, centrum denních služeb, denní stacionář, osobní asistence, nízkoprahová zařízení pro děti a mládež, domov pro seniory.

Ve srovnání s jinými ORP je počet poskytovatelů sociálních služeb a jimi provozovaných služeb nízký.

Z hlediska zajištění potřeb obyvatel je významná blízkost krajského města Zlín a služeb poskytovaných na Uherskobrodsku a Uherskohradištsku. V těchto městech působí dostatečné množství poskytovatelů sociálních služeb s celokrajskou působností, ale dojezdová vzdálenost je pro mnoho obyvatel regionu Luhačovicka bariérou.

Odpovědnou institucí v souvislosti se zabezpečením konkrétních služeb pro osoby z cílových skupin je Zlínský kraj, který garantuje zajištění potřebných služeb. Dle § 95 písm. g) zákona o sociálních službách: „jsou kraje povinny zabezpečit, aby osobám v nepříznivé sociální situaci na jejich území byly k dispozici potřebné sociální služby, vč. služeb sociální péče.“



ORP Luhačovice v rámci tvorby komunitního plánu nastavuje systém (proces) plánování, vyhodnocování a přípravy rozvojových projektů. ORP Luhačovice doposud nemá nastavený stabilní systém financování sociálních služeb, ale jeho vytvoření je jedním z cílů dokumentu KPSS. ORP Luhačovice spolupracuje se Zlínským krajem na provozování a rozšiřování sítě sociálních a navazujících služeb, které vycházejí z aktuálních analýz potřeb obyvatel. Spolu s realizací procesu KPSS předpokládáme zlepšení informovanosti veřejnosti o sociálních službách, rozšíření možnosti diskutovat o systému financování sociálních služeb, užší koordinaci v této oblasti mezi obcemi a městy v regionu, a také prohloubení spolupráce s okolními ORP.

3.1. SOCIÁLNÍ SLUŽBY PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

V cílové skupině osoby se zdravotním postižením jsou poskytovány všechny formy sociálních služeb. U pobytové formy se jedná o chráněné bydlení. Ambulantní forma je zastoupena centrem denních služeb. Do sociálních služeb poskytovaných terénní formou patří osobní asistence, sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením, sociální poradenství, sociální rehabilitace a tlumočnické služby.



Tab. 9: Přehled sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením

SOCIÁLNÍ SLUŽBY PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM					
POSKYTOVATEL	DRUH SLUŽBY	NÁZEV SOCIÁLNÍ SLUŽBY	FORMA	IDENTIF SSL.	ÚZEMÍ
Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých ČR, zapsaný spolek	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Pracoviště SONS ČR - Zlín	Terénní	2026800	SO ORP Luhačovice
	Sociální poradenství	Sociální poradna SONS ČR - Zlín	Terénní	2500401	
Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje, o. p. s.	Sociální poradenství	Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje, pracoviště Zlín	Terénní	3852178	SO ORP Luhačovice
	Tlumočnické služby	Tlumočnické služby - Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje, o. p. s.	Terénní	8437310	
Tyfloservis, o. p. s.	Sociální rehabilitace	Tyfloservis, o. p. s. - Krajské ambulantní středisko Zlín	Terénní	7545861	SO ORP Luhačovice
Charita Luhačovice	Pečovatelská služba	Charitní pečovatelská služba	Terénní	2525222	Biskupice, Dolní Lhota, Horní Lhota, Ludkovice, Luhačovice, Podhradí, Pozlovice, Sehradice
	Denní stacionář	Denní stacionář Luhačovice	Ambulantní	3349012	Luhačovice



Pokračování Tab. 9: Přehled sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením

SOCIÁLNÍ SLUŽBY PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM					
POSKYTOVATEL	DRUH SLUŽBY	NÁZEV SOCIÁLNÍ SLUŽBY	FORMA	IDENTIF SSL.	ÚZEMÍ
Charita Slavičín	Osobní asistence	Osobní asistence Slavičín	Terénní	1712382	Bohuslavice nad Vláří, Lipová, Petrůvka, Rudimov, Slavičín, Slopné, Šanov
	Centra denních služeb	Denní centrum Maják Slavičín	Ambulantní	1187474	Slavičín
	Pečovatelská služba	Charitní pečovatelská služba	Terénní	6102858	Bohuslavice nad Vláří, Lipová, Petrůvka, Rudimov, Slavičín, Slopné, Šanov
			Ambulantní		Slavičín
Sociální služby Uherské Hradiště, příspěvková organizace	Chráněné bydlení	Chráněné bydlení Luhačovice	Pobytová	8635589	Luhačovice



3.2. SOCIÁLNÍ SLUŽBY PRO SENIORY

V oblasti cílové skupiny senioři jsou poskytovány všechny formy sociálních služeb. Ambulantní formu prezentuje denní stacionář a pečovatelská služba. Pobytová forma sociální služby zahrnuje domov pro seniory a sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče. Dále jsou poskytovány terénní formy sociální služby: osobní asistence a pečovatelská služba.

Tab. 10: Přehled sociálních služeb pro seniory

SOCIÁLNÍ SLUŽBY PRO SENIORY				
POSKYTOVATEL	NÁZEV SOCIÁLNÍ SLUŽBY	FORMA	IDENTIFIK. SSL.	ÚZEMÍ
Podané ruce - osobní asistence	Podané ruce - osobní asistence	Terénní	9423114	SO ORP Luhačovice
Charita Luhačovice	Charitní pečovatelská služba	Terénní	2525222	Biskupice, Dolní Lhota, Horní Lhota, Ludkovice, Luhačovice, Podhradí, Pozlovice, Sehradice
	Denní stacionář Luhačovice	Ambulantní	3349012	Luhačovice
Charita Slavičín	Charitní pečovatelská služba Slavičín	Terénní	6102858	Bohuslavice nad Vláří, Lipová, Petřůvka, Rudimov, Slavičín, Slopné, Šanov
	Charitní pečovatelská služba Slavičín	Ambulantní		Slavičín
Domov pro seniory Luhačovice, příspěvková organizace	Domov pro seniory Luhačovice, příspěvková organizace	Pobytová	6523437	Luhačovice
Luhačovická o. p. s.	Penzion Spokojené stáří	Terénní	7849904	Pozlovice
Městská nemocnice Slavičín, p. o.	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	Pobytová	4455229	Slavičín

Terénní pečovatelská služba je dostupná na celém území ORP Luhačovice.



3.3. SOCIÁLNÍ SLUŽBY PRO RODINY S DĚTMI

U cílové skupiny rodiny s dětmi je terénní forma služby pokryta na celém území ORP Luhačovice. Jedná se o intervenční centrum, krizovou pomoc, ranou péči, sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi a sociální poradenství.

Tab. 11: Přehled sociálních služeb pro rodiny s dětmi – terénní forma služby

SOCIÁLNÍ SLUŽBY PRO RODINY S DĚTMI					
POSKYTOVATEL	DRUH SLUŽBY	NÁZEV SOCIÁLNÍ SLUŽBY	FORMA	IDENTIFIK. SSL.	ÚZEMÍ
Centrum poradenství pro rodinné a partnerské vztahy, příspěvková organizace	Intervenční centra	Centrum poradenství pro rodinné a partnerské vztahy, příspěvková organizace	Terénní	1831726	SO ORP Luhačovice
	Sociální poradenství			5261987	
Dětské centrum Zlín, příspěvková organizace	Krizová pomoc	Krizová pomoc	Terénní	9160187	SO ORP Luhačovice
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Terénní	2919461	
Centrum pro dětský sluch Tamtam, o. p. s.	Raná péče	Raná péče pro Moravu a Slezsko	Terénní	7118025	SO ORP Luhačovice
Středisko rané péče EDUCO Zlín z. s.	Raná péče	Středisko rané péče EDUCO Zlín z. s.	Terénní	5397990	SO ORP Luhačovice
Středisko rané péče SPRP, pobočka Brno	Raná péče	Středisko rané péče SPRP, pobočka Brno	Terénní	4123958	SO ORP Luhačovice
Vzdělávací, sociální a kulturní středisko při Nadaci Jana Pivečky, o. p. s.	Odborné sociální poradenství	Poradenské centrum ZEBRA	Terénní	3105548	SO ORP Luhačovice
Za sklem o. s.	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Vzdělávací a aktivizační centrum pro rodiny s dětmi s PAS	Terénní	7560110	SO ORP Luhačovice
	Sociální poradenství			3433603	



Ve městě Slavičín zabezpečují ambulantní formu služby dvě nízkoprahová zařízení pro děti a mládež a v rámci Poradenského centra ZEBRA je poskytováno odborné sociální poradenství.

Tab. 12: Přehled sociálních služeb pro rodiny s dětmi – ambulantní forma služby

SOCIÁLNÍ SLUŽBY PRO RODINY S DĚTMI					
POSKYTOVATEL	DRUH SLUŽBY	NÁZEV SOCIÁLNÍ SLUŽBY	FORMA	IDENTIFIK. SSL.	ÚZEMÍ
R-Ego, z. s.	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	R-Ego, z.s.	Ambulantní	4474775	Slavičín
Vzdělávací, sociální a kulturní středisko při Nadaci Jana Pivečky, o. p. s.	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Nízkoprahové zařízení KamPak?	Ambulantní	4607883	Slavičín
	Odborné sociální poradenství	Poradenské centrum ZEBRA	Ambulantní	3105548	Slavičín

Pobytová forma služby na území ORP Luhačovice není dostupná.

3.4. SOCIÁLNÍ SLUŽBY PRO OSOBY OHROŽENÉ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM

V současné době v ORP Luhačovice nejsou evidovány problémy týkající se osob ohrožených sociálním vyloučením. Na území ORP Luhačovice není žádná vyloučená lokalita.

V rámci této cílové skupiny je terénní forma služby zajištěna na celém území ORP Luhačovice. Mezi druhy sociálních služeb patří telefonická krizová pomoc a terénní programy. Ambulantní ani pobytová forma služby není na sledovaném území pokryta.

Tab. 13: Přehled sociálních služeb pro osoby ohrožené sociálním vyloučením

SOCIÁLNÍ SLUŽBY PRO OSOBY OHROŽENÉ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM					
POSKYTOVATEL	DRUH SLUŽBY	NÁZEV SOCIÁLNÍ SLUŽBY	FORMA	IDENTIFIK. SSL.	ÚZEMÍ
ARGO, Společnost dobré vůle Zlín, z. s.	Terénní programy	ARGO, Společnost dobré vůle Zlín, z. s.	Terénní	6583408	SO ORP Luhačovice
Charita Kroměříž	Terénní programy	Terénní program Plus	Terénní	1587524	SO ORP Luhačovice
Linka SOS Zlín, příspěvková organizace	Telefonická krizová pomoc	Linka SOS Zlín, příspěvková organizace	Terénní	8007757	SO ORP Luhačovice



3.5. PŘEHLED DALŠÍCH POSKYTOVATELŮ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Mezi další poskytovatele sociálních služeb působících v ORP Luhačovice patří: Společnost podané ruce o. p. s. a dva mobilní hospice, Andělé stromu života p. s. a PAHOP.

Tab. 14: Přehled dalších poskytovatelů sociálních služeb

DALŠÍ POSKYTOVATELÉ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB				
POSKYTOVATEL	DRUH SLUŽBY	NÁZEV SOCIÁLNÍ SLUŽBY	FORMA	IDENTIFIK. SSL.
Andělé stromu života p. s.	Hospic	Mobilní hospic	terénní	-
	Odlehčovací služby	Odlehčovací služby - terénní	terénní	4397935
	Odborné sociální poradenství	Poradna	ambulantní terénní	8033161
PAHOP, zdravotní ústav paliativní a hospicové péče, z. ú.	Hospic	Mobilní hospic	terénní	-
	Odlehčovací služby	Odlehčovací služba PAHOP	terénní	9313981
Společnost podané ruce o. p. s.	Odborné sociální poradenství	Centrum komplexní péče ve Zlínském kraji	ambulantní	3424265
	Terénní programy	Terénní programy ve Zlíně	terénní	8952114
	Kontaktní centra	Kontaktní centrum ve Zlíně	ambulantní	5835780
	Odborné sociální poradenství	Terapeutické centrum ve Zlíně	ambulantní	6651192



4. ANALÝZA ZDROJŮ FINANCOVÁNÍ OSLOVENÝCH SOCIÁLNÍCH SLUŽEB ORP LUHAČOVICE

Analýza obsahuje přehled oslovených poskytovatelů sociálních služeb na území ORP Luhačovice. Cílem analýzy je zmapování přehledu zdrojů financování sociálních služeb ORP Luhačovice za rok 2018, struktura výdajů podle jednotlivých sociálních služeb za rok 2018 v ORP Luhačovice, shrnutí údajů o příjmech v letech 2014 – 2018.

4.1. PŘEHLED OSLOVENÝCH POSKYTOVATELŮ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB ORP LUHAČOVICE

Tab. 15: Přehled oslovených poskytovatelů sociálních služeb ORP Luhačovice

POSKYTOVATEL	SOCIÁLNÍ SLUŽBA	IDENTIFIKÁTOR	ADRESA
Centrum poradenství pro rodinné a partnerské vztahy, příspěvková organizace	Intervenční centrum	1831726	U Náhonu 5208, 760 01 Zlín
	Odborné sociální poradenství	5261987	
Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje, o. p. s.	Tlumočnické služby	8437310	Gahurova 5265, 760 01 Zlín
	Odborné sociální poradenství	3852178	
Dětské centrum Zlín, příspěvková organizace	Krizová pomoc	9160187	Burešov 3675, 760 01 Zlín
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	2919461	
Domov pro seniory Luhačovice, příspěvková organizace	Domov pro seniory	6523437	V Drahách 1105, 763 26 Luhačovice
Charita Luhačovice	Denní stacionář	3349012	Hradisko 100, 763 26 Luhačovice
	Pečovatelská služba	2525222	
Charita Slavičín	Osobní asistence	1712382	Komenského 115, 763 21 Slavičín
	Centrum denních služeb	1187474	
	Pečovatelská služba	6102858	
Sociální služby Uherské Hradiště, příspěvková organizace	Chráněné bydlení	8635589	Mlýnská 560, 763 26 Luhačovice
Tyfloservis, o. p. s.	Sociální rehabilitace	7545861	Burešov 4886, 760 01 Zlín



4.2. PŘEHLED ZDROJŮ FINANCOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

U uvedených sociálních služeb se v celkovém shrnutí zdrojů financování sociálních služeb v roce 2018 jednalo o částku 56 mil. Kč (tj. 55 950 814,-Kč).

Hlavní roli ve financování sociálních služeb hrají tři zdroje: Ministerstvo práce a sociálních věcí, platby uživatelů sociálních služeb a Zlínský kraj.

Konkrétně se u Ministerstva práce a sociálních věcí (MPSV), jednalo celkově o: 29 573 353,-Kč. Druhým zdrojem byly platby uživatelů sociálních služeb, částka: 12 509 606,-Kč. Třetím největším zdrojem je Zlínský kraj: 7 893 364,-Kč. Ostatní zdroje jsou výrazně nižší. Celkový souhrn ostatních zdrojů je 6 mil. Kč.

V roce 2018 Město Luhačovice přispělo částkou 357 000,-Kč. Ostatní obce ORP: 150 000,-Kč. Na financování služeb se podílí i obce mimo ORP Luhačovice ve výši 566 500,-Kč.



Struktura zdrojů v roce 2018

Tab. 16: Struktura zdrojů financování sociálních služeb v roce 2018

IDENTIFIKACE FINANČNÍCH ZDROJŮ V ROCE 2018	CENTRUM PORADENSTVÍ PRO RODINNÉ A PARTNERSKÉ VZTAHY, P. O.		DĚTSKÉ CENTRUM ZLÍN, P. O.		TYFLOSERVIS, O. P. S.	CENTRUM PRO ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÉ ZK, O. P. S.	
	Intervenční centra	Sociální poradenství	Krizová pomoc	Soc. akvizační služby pro RsD	Sociální rehabilitace	Sociální poradenství	Tlumočnické služby
EU							
MPSV	2 443 534	6 014 939	3 128 000	2 227 000			
Jiná ministerstva *							
Zlínský kraj	180 753	454 842	19 000	17 000	1 053 000	425 580	675 530
Zdravotní pojišťovna							
Úřad práce		1 448 214				173 480	106 793
Město Luhačovice						1 000	1 000
Město Slavičín							
Ostatní obce ORP *						1 000	1 000
Jiné obce (mimo ORP)*	21 000	506 000					
Platby uživatelů							
Sponzoři, nadace		1 000					
Jiné zdroje		76 331			152 431		
Celkem	2 645 287	8 501 326	3 147 000	2 244 000	1 205 431	601 060	784 323
SHRNUTÍ CELKEM	11 146 613		5 391 000		1 205 431	1 385 383	



Pokračování Tab. 16: Struktura zdrojů financování sociálních služeb v roce 2018

IDENTIFIKACE FINANČNÍCH ZDROJŮ V ROCE 2018	CHARITA SLAVIČÍN			SOCIÁLNÍ SLUŽBY UHERSKÉ HRADIŠTĚ, P. O.	DOMOV PRO SENIORY LUHAČOVICE, P. O.	CHARITA LUHAČOVICE	
	Pečovatelská služba	Osobní asistence	Denní centrum Maják	Chráněné bydlení Luhačovice	Domov pro seniory	Denní stacionář	Pečovatelská služba
EU							
MPSV	3 203 300		1 736 010		6 972 000	1 148 570	2 700 000
Jiná ministerstva *							
Zlínský kraj	500 000	674 355		3 774 804		118 500	
Zdravotní pojišťovna					844 867		
Úřad práce						28 320	28 322
Město Luhačovice					15 000	110 000	230 000
Město Slavičín	137 500	100 000	218 000				
Ostatní obce ORP *	4 000				24 000	25 000	95 000
Jiné obce (mimo ORP) *				1 500	38 000		
Platby uživatelů	1 155 290	360 826	370 269	1 098 796	8 504 234	197 721	822 470
Sponzoři, nadace					123 700	64 641	17 017
Jiné zdroje				5 800	1 150 005	90 087	134 483
Celkem	5 000 090	1 135 181	2 324 279	4 880 900	17 671 806	1 782 839	4 027 292
SHRNUTÍ CELKEM	8 459 550			4 880 900	17 671 806	5 810 131	



Tab. 17: Identifikace finančních zdrojů celkem

IDENTIFIKACE FINANČNÍCH ZDROJŮ	CELKEM 2018
EU	0
MPSV	29 573 353
Jiná ministerstva *	0
Zlínský kraj	7 893 364
Zdravotní pojišťovna	844 867
Úřad práce	1 785 129
Město Luhačovice	357 000
Město Slavičín	455 500
Ostatní obce ORP *	150 000
Jiné obce (mimo ORP)*	566 500
Platby uživatelů	12 509 606
Sponzoři, nadace	206 358
Jiné zdroje	1 609 137
CELKEM	55 950 814

· **CENTRUM PORADENSTVÍ PRO RODINNÉ A PARTNERSKÉ VZTAHY, P. O.**

Jiné obce 2018: 527 000,-Kč (z toho Statutární město Zlín 393 000,-Kč, Kroměříž 24 000,-Kč, Uherské Hradiště 95 000,-Kč, Uherský Brod 10 000,-Kč, Valašské Klobouky 5 000,-Kč).

· **CENTRUM PRO ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÉ ZLÍNSKÉHO KRAJE O. P. S.**

Město Luhačovice v roce 2018: 2 000,-Kč (dar) - (z toho 1 000,-Kč (sociální poradenství), 1 000,-Kč (tlumočnické služby)).

Ostatní obce z ORP Luhačovice v roce 2018: Slavičín 2 000,-Kč (dar).

· **DOMOV PRO SENIORY LUHAČOVICE, P. O.**

Město Luhačovice v roce 2018: 15 000,-Kč

Ostatní obce z ORP Luhačovice v roce 2018: 24 000,-Kč (z toho Slavičín 8 000,-Kč, Pozlovice 2 000,-Kč, Slopné 5 000,-Kč, Biskupice 6 000,-Kč, Ludkovice 3 000,-Kč).

Jiné obce 2018: 38 000,-Kč (z toho Zlín 27 000,-Kč, Tlumačov 2 000,-Kč, Březůvky 4 000,-Kč, Uherský Brod 5 000,-Kč).



· CHARITA LUHAČOVICE

Město Luhačovice v roce 2018: 340 000,-Kč (z toho 230 000,-Kč (PS), 110 000,-Kč (DS)).

Ostatní obce z ORP Luhačovice v roce 2018: 120 000,-Kč (z toho Pozlovice celkem 50 000,-Kč (z toho 35 000,-Kč (PS), 15 000,-Kč (DS)), Biskupice 20 000,-Kč (PS), Ludkovice 20 000,-Kč (PS), Dolní Lhota 10 000,-Kč (PS), Horní Lhota 10 000,-Kč (DS), Sehradice 10 000,-Kč (PS)).

· CHARITA SLAVIČÍN

Město Slavičín v roce 2018: 455 500,-Kč (z toho 137 500,-Kč (PS), 100 000,-Kč (OA), 218 000,-Kč (Denní centrum Maják)).

Ostatní obce z ORP Luhačovice v roce 2018: Rudimov 4 000,-Kč.

· SOCIÁLNÍ SLUŽBY UHERSKÉ HRADIŠTĚ, P. O., CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ LUHAČOVICE

Jiné obce 2018: Mistřice 1 500,-Kč.

· TYFLOSERVIS O. P. S.

Individuální projekt Zlínského kraje v roce 2017 a 2018.

4.3. STRUKTURA VÝDAJŮ

V roce 2018 byly celkové výdaje sociálních služeb 56,5 mil. Kč. Největší část představovaly mzdové náklady ve výši 36,1 mil. Kč. Druhou největší položkou byly provozní náklady. Jednalo se o částku 15,1 mil Kč.



STRUKTURA VÝDAJŮ ZA ROK 2018

Tab. 18: Struktura výdajů podle jednotlivých sociálních služeb za rok 2018

STRUKTURA VÝDAJŮ PODLE JEDNOTLIVÝCH SOCIÁLNÍCH SLUŽEB ZA ROK 2018	CENTRUM PORADENSTVÍ PRO RODINNÉ A PARTNERSKÉ VZTAHY, P. O.		DĚTSKÉ CENTRUM ZLÍN, P. O.		TYFLOSERVIS, O. P. S.	CENTRUM PRO ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÉ ZLÍNSKÉHO KRAJE O. P. S.	
	Intervenční centra	Sociální poradenství	Krizová pomoc	Sociálně akvizační služby pro rodiny s dětmi	Sociální rehabilitace	Sociální poradenství	Tlumočnické služby
Provozní	1 058 449	3 752 905	346 000	314 000	244 815	260 943	100 745
Mzdové	1 586 489	4 748 420	2 801 000	1 930 000	957 542	526 338	838 242
Ostatní					3 075	6 737	9 981
Celkem	2 644 938	8 501 325	3 147 000	2 244 000	1 205 432	794 018	948 968
SHRNUTÍ CELKEM	11 146 263		5 391 000		1 205 432	1 742 986	



Pokračování Tab. 18: Shrnutí výdajů podle jednotlivých sociálních služeb za rok 2018

STRUKTURA VÝDAJŮ PODLE JEDNOTLIVÝCH SOCIÁLNÍCH SLUŽEB ZA ROK 2018	CHARITA SLAVIČÍN			SOCIÁLNÍ SLUŽBY UHERSKÉ HRADIŠTĚ, P. O.	DOMOV PRO SENIORY LUHAČOVICE, P. O.	CHARITA LUHAČOVICE	
	Pečovatelská služba	Osobní asistence	Denní centrum Maják	Chráněné bydlení Luhačovice	Domov pro seniory	Denní stacionář	Pečovatelská služba
Provozní	604 217	109 617	264 371	1 288 031	5 662 170	267 885	733 391
Mzdové	4 333 702	1 038 694	2 070 753	3 637 601	8 696 586	1 606 426	3 233 371
Ostatní	131 195	39 061	13 960		3 233 419	2 779	6 713
Celkem	5 069 114	1 187 372	2 349 084	4 925 632	17 592 175	1 877 090	3 973 475
SHRNUTÍ CELKEM	8 605 570			4 925 632	17 592 175	5 850 565	



4.4. PŘÍJMY SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V LETECH 2014 - 2018

Tab. 19: Příjmy sociálních služeb v letech 2014 - 2018

PŘÍJMY SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V LETECH 2014 - 2018	CENTRUM PORADENSTVÍ PRO RODINNÉ A PARTNERSKÉ VZTAHY, P. O.		DĚTSKÉ CENTRUM ZLÍN, P. O.		TYFLOSERVIS, O. P. S.	CENTRUM PRO ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÉ ZLÍNSKÉHO KRAJE, O. P. S.	
	Intervenční centra	Sociální poradenství	Krizová pomoc	Sociálně akvizační služby pro rodiny s dětmi	Sociální rehabilitace	Sociální poradenství	Tlumočnické služby
2014	2 519 915	5 601 433	x	x	937 635	640 568	0
Celkem 2014	8 121 348		x		937 635	640 568	
2015	1 941 750	5 880 103	x	x	908 987	834 292	565 472
Celkem 2015	7 821 853		x		908 987	1 399 764	
2016	2 073 700	6 231 770	x	x	1 028 460	841 146	513 781
Celkem 2016	8 305 470		x		1 028 460	1 354 927	
2017	2 238 193	6 840 229	0	0	1 133 761	810 562	922 894
Celkem 2017	9 078 422		0		1 133 761	1 733 456	
2018	2 645 288	8 501 326	0	0	1 205 431	805 747	954 493
Celkem 2018	11 146 614		0		1 205 431	1 760 240	



Pokračování Tab. 19: Příjmy sociálních služeb v letech 2014 - 2018

PŘÍJMY SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V LETECH 2014 - 2018	CHARITA SLAVIČÍN			SOCIÁLNÍ SLUŽBY UHERSKÉ HRADIŠTĚ, P. O.	DOMOV PRO SENIORY LUHAČOVICE, P. O.	CHARITA LUHAČOVICE	
	Pečovatelská služba	Osobní asistence	Denní centrum Maják	Chráněné bydlení Luhačovice	Domov pro seniory	Denní stacionář	Pečovatelská služba
2014	748 468	263 005	298 172	x	13 687 750	1 155 545	2 366 900
Celkem 2014	1 309 645			x	13 687 750	3 522 445	
2015	934 374	380 180	305 800	x	14 198 484	1 253 088	2 447 936
Celkem 2015	1 620 354			x	14 198 484	3 701 024	
2016	960 438	355 660	345 396	x	14 412 259	1 397 496	2 831 534
Celkem 2016	1 661 494			x	14 412 259	4 229 030	
2017	1 160 981	320 204	314 972	2 601 053	15 441 655	1 701 198	3 182 959
Celkem 2017	1 796 157			2 601 053	15 441 655	4 884 157	
2018	1 155 290	360 826	370 269	4 880 900	17 671 806	1 782 839	4 027 292
Celkem 2018	1 886 385			4 880 900	17 671 806	5 810 131	



Tab. 20: Příjmy sociálních služeb v letech 2014 – 2018 celkem

ROK	PŘÍJEM
2014	28 219 391
2015	29 650 466
2016	30 991 640
2017	36 668 661
2018	44 361 507
Celkem	169 891 665

4.5. POČET UŽIVATELŮ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB ORP LUHAČOVICE ZA ROK 2018

Tab. 21: Počet uživatelů sociálních služeb za rok 2018

POSKYTOVATEL	SOCIÁLNÍ SLUŽBA	POČET UŽIVATELŮ	POZNÁMKA
Centrum poradenství pro rodinné a partnerské vztahy, p. o.	Intervenční centra	8	
	Sociální poradenství	38	
Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje o. p. s.	Tlumočnické služby	1 klient	3x intervence, 22x kontakt
	Sociální poradenství	6 unicitních, 3 neunicitní	z toho 3x intervence, 5x kontakt
Dětské centrum Zlín, p. o.	Krizová pomoc	33	
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	7	
Charita Luhačovice	Denní stacionář	12	
	Pečovatelská služba	81	
Charita Slavičín	Centrum denních služeb	17	
	Osobní asistence	1	
	Pečovatelská služba	152	
Tyfloservis, o. p. s.	Sociální rehabilitace	3 (z celkových 166)	Počet uživatelů ve městě Luhačovice je v jednotlivých letech proměnlivý



Tab. 22: Počet uživatelů pobytových sociálních služeb za rok 2018

POSKYTOVATEL	SOCIÁLNÍ SLUŽBA	POČET UŽIVATELŮ	POČET UŽIVATELŮ S PnP	POČET LŮŽEK
Domov pro seniory Luhačovice, p. o.	Domov pro seniory	51	46	40
Sociální služby Uherské Hradiště, p. o.	Chráněné bydlení Luhačovice	11	11	11



5. SWOT ANALÝZA CÍLOVÝCH SKUPIN KPSS

5.1. OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM A SENIOŘI

SWOT analýza zpracovaná členy pracovní skupiny osoby se zdravotním postižením a senioři

SILNÉ STRÁNKY	SLABÉ STRÁNKY
<ul style="list-style-type: none">- stávající fungující sociální služby- politická vůle- skupiny seniorů, chuť seniorů tvořit, být aktivní- Městská nemocnice Slavičín- zaměstnanci- soudržnost rodin- bezbariérové vstupy- lázeňství – rehabilitace (mimo sezónu), prameny, prostředí- pozitivní přístup veřejnosti ke klientům Chráněného bydlení Luhačovice- spolupráce CHB s DS Luhačovice- soukromý Penzion Spokojené stáří v Pozlovicích – schopnost rychle umístit klienta- informovanost o službách- dobrá spolupráce – sponzorství – místní firmy- spolupráce s MŠ a ZUŠ – besídky- mezigenerační projekt Střední odborné školy Luhačovice- Ježíškova vnoučata – pokračování kontaktů- canisterapie, canisterapeutické centrum Luhačovice- mobilní zahrádky- v mateřských školách ve větších obcích funguje inkluze- probíhající KPSS	<ul style="list-style-type: none">- nedostatečná lokální dostupnost sociálních služeb a nedostatečná kapacita stávajících sociálních služeb- málo financí v sociálním sektoru- personální problémy- nedostatečná občanská vybavenost/služby- malý rozsah ÚP ČR v Luhačovicích- neochota využívat služby, aktivita x nemohoucnost- nedostatečná osvěta – včasné řešení situace, málo povědomí o službách v rodinách- posunování věku odchodu do důchodu- pozdní zahájení procesu KPSS v ORP Luhačovice



PŘÍLEŽITOSTI	HROZBY
<ul style="list-style-type: none">- finance- personál- legislativa- posilování služeb občanské vybavenosti- komunální volby- zvýšení počtu seniorů – demografický vývoj- racionální – udržitelná národní strategie v sociální oblasti- vstup sociální služby Městské nemocnice Slavičín do sítě sociálních služeb, zřízení více sociálních lůžek v nemocnicích- zdravý životní styl – vyšší věk dožití- vytvoření kvalitního KPSS- mezioborová spolupráce a propojení zdravotnictví a sociálních služeb (napříč resorty) – síťování sociálních služeb- pozice fundraiser	<ul style="list-style-type: none">- snížení objemu financí pro sociální služby- demografický vývoj- úbytek pracovníků v sociálních službách- aktuální politický vývoj- administrativa na úkor sociální práce



5.2. RODINY S DĚTMI A OSOBY OHROŽENÉ SOCIÁLNĚ PATOLOGICKÝMI JEVY

SWOT analýza zpracovaná členy pracovní skupiny rodiny s dětmi a osoby ohrožené sociálně patologickými jevy

SILNÉ STRÁNKY	SLABÉ STRÁNKY
<ul style="list-style-type: none"> - organizace podporují děti a rodiny - dostupnost služeb pro děti a rodiny - politická podpora sociální oblasti - částečně stabilizované finance - fungující prevence - katalog sociálních služeb v rámci Zlínského kraje – přehlednost - podpora zřizovatele organizací pro děti - komunikace s rodiči (organizací) - kvalifikovanost a kompetentnost pracovníků v sociálních službách - lidský faktor, ochota pomáhat, nadšení a aktivita, domluva a kooperace - zkvalitňování zázemí služeb - rozšiřující provázanost 	<ul style="list-style-type: none"> - chybí finance - nedostatek dětských psychiatrů, psychologů, psychoterapeutů - chybí sociální služby - chybí některé služby ÚP ČR v Luhačovicích - nízká informovanost o možnostech spolupráce - slabá informovanost občanů o soc. službách - velká administrativní zátěž
PŘÍLEŽITOSTI	HROZBY
<ul style="list-style-type: none"> - rozšíření chybějících služeb (dluhové a občanské poradny) - víceleté financování - zlepšení informovanosti o síti služeb - kazuistické semináře - více absolventů do sociálních služeb - zřízení platformy – komise prevence kriminality (mezioborovost) 	<ul style="list-style-type: none"> - útoky na nestátní neziskové organizace → nefinancování ssl. ze strany nejvyšších politických představitelů státu, krajů a obcí, volby - rozbití systému financování preventivních služeb pro drogově závislé - odchod kvalifikovaných lidí ze soc. služeb - snižování rozpočtů DDM, snaha o financování obcemi - rozšiřování necertifikovaných služeb pro lidi se závislostí - zvýšení finančních nároků na sociální služby – drahá pro klienty - zvýšení administrativní zátěže



6. ANALÝZA POTŘEB UŽIVATELŮ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Cílem této analýzy bylo zjistit potřeby uživatelů sociálních služeb. Výsledek poukazuje na potřeby uživatelů, dostupnost určitých druhů služeb, místo jejich poskytování a na kvalitu poskytování služeb. Jde o podklad sloužící pro další práci v rámci komunitního plánování sociálních služeb ORP Luhačovice.

Cílové skupiny vycházely ze zaměření komunitního plánování sociálních služeb ORP Luhačovice:

- osoby se zdravotním postižením,
- senioři,
- rodiny s dětmi,
- osoby ohrožené sociálně patologickými jevy.

Analýza se zaměřovala na čtyři okruhy problémů:

- bezpečnost v obcích,
- chybějící sociální služby a poskytování sociálních služeb již existujících,
- bariéry pro současné využívání služeb,
- dostupnost služeb.

Dvanáct shodných otázek pro cílové skupiny:

- Stará se město o vzhled města?
- Jsou s Vaší CS konzultovány plánované změny ve městě?
- Jsou Vám dostupné stavby občanské vybavenosti?
- Jak je podle Vás zajištěna doprava v rámci města?
- Je zde dostatek lékařů?
- Jak je ve Vašem městě zajištěna bezbariérovost?
- Vnímáte Vaše město jako bezpečné?
- Setkáváte se ve Vašem městě s nežádoucím chováním?
- Jaké služby jsou nejvíce využívány?
- Vnímáte nějakou oblast sociálních služeb jako nedostatečně zajištěnou?
- O jaké služby, které v současnosti nejsou ve Vašem okolí nabízeny, byste měl (a) zájem?
- Pociťujete nějakou překážku při využívání služeb?



6.1. VÝZKUMNÉ METODY A TECHNIKY

V rámci analýzy byl využit kvantitativní (dotazníky) a kvalitativní (rozhovory) výzkum. Jednalo se o osobní rozhovory (polostrukturované) s osobami z cílových skupin. Bylo provedeno 41 fyzických hloubkových rozhovorů, 45 uživatelů bylo osloveno telefonicky, elektronickou formou, dotazníkovým šetřením, byla získána data od 88 uživatelů. Výzkumný vzorek byl 174 klientů.

Analýza je rozdělena do pěti kapitol, kdy se každá kapitola věnuje jedné cílové skupině a prezentuje souhrnné výsledky cílových skupin.

Pro dokreslení a oživení informací shrnutých v samotné analýze jsou součástí dokumentu i doslovné citace, které zazněly při osobních rozhovorech v diskuzích, byly uvedeny v záznamových arších. V textu jsou psány kurzívou.

Analýza vychází čistě z vyjádření uživatelů sociálních služeb, jejich názory nebyly nijak kontrolovány, jedná se o subjektivní hodnocení a vnímání konkrétních osob.

Analýza je široce koncipována, mapuje názory různorodých skupin se zaměřením na rozsáhlé spektrum problémů. Podkladem pro výzkumné šetření bylo dvanáct shodných otázek, které byly položeny všem osobám z cílových skupin. Analýza přináší podněty pro komunitní plánování a práci úřadu. Uvedené problémy se týkají komplexních záležitostí, jejichž hlubší prozkoumání by vyžadovalo samostatné analýzy.

6.2. OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

Rozhovory byly uskutečněny ve spolupráci s poskytovateli sociálních služeb. Účastnilo se jich celkem 64 zdravotně postižených osob. K dispozici byly i názory a informace od osob, které o zdravotně postižené pečují.

Občanská vybavenost

Města se starají o svou zeleň a udržují ulice čisté, v zimním období je odklizen sníh i v okolních ulicích, kde by mohl představovat bariéru. Respondenti se shodovali na problému malé kapacity Městské nemocnice Slavičín, absenci malých i větších obchodů s potravinami a spotřebním zbožím. Uvedena byla absence železářství, sklenářství či čistírny šatů.

Doprava a bezbariérovost

Ve městech je k dispozici linková doprava. Ve městě Slavičín mohou držitelé průkazu ZTP a ZTP/P využít služby senior taxi. Občané Slavičina poukazovali na těžkou dostupnost k místnímu kostelu, který se nachází na strmém kopci, na nespokojenost s vysokými obrubníky u benzínové stanice, nedostatek bezbariérových autobusů, těžké a úzké dveře nebo schody k některým lékařům. Občané Luhačovic uvedli nedostatky v bezbariérovém přístupu u chodníků a cest, které jsou ve velmi špatném stavu.

„Jediná věc, která nám způsobuje vyloženě nepříjemnosti jsou chodníky a vysoké obrubníky. Pak možná horší přístup k doktorům jako schody nebo moc těžké dveře.“



Lékařská pomoc

Ve vztahu k lékařům je velkým problémem, který se prolíná ve všech cílových skupinách, dostupnost. Lékařská péče je soustředěna do krajského města Zlín. Pro osoby se zdravotním postižením je obtížné se ke specializovaným lékařským vyšetřením dopravit. Dále je respondenty dostupnost vnímána v nedostatku specializovaných lékařů např. zubař, ortoped, plicní oddělení, rentgen, neurologie, diabetologická ambulance.

Bezpečnost

Bezpečnost byla hodnocena pozitivně, nebyla uváděna nežádoucí činnost vandalů. Konkrétně bylo poukázáno na hospodu na vlakovém nádraží v Luhačovicích, která narušuje pocit bezpečí. Nežádoucím chováním bylo označeno ničení veřejných míst nebo osoby pod vlivem alkoholu.

Sociální a jiné služby

Respondenti vnímají jako nedostatečně zajištěnou pobytovou sociální službu domov pro osoby se zdravotním postižením, která v ORP Luhačovice není dostupná. Jako nedostatek byla uváděna nedostatečná kapacita pobytových zařízení. Nejvyšší nedostatek byl zjištěn u terénních služeb. Ve městě Luhačovice chybí navazující služby např. nabídka využití volného času, sociálně terapeutická dílna.

- *„Mám osobní asistentku... pomáhá mi každý den se vším nutným. Pak taky obecně terapeutické dílny a chráněné dílny. Ono je moc škoda, že tu nemají podchycené ty... terapeutické dílny. Je o to zájem, ale nic se neděje.“*

Informovanost

Respondenti by uvítali zavedení online hlasování k vyjádření svého názoru ohledně plánovaných projektů, dále veřejnou anketu. Pozitivně byly hodnoceny nástěnné tabule a místní tisk.



6.3. SENIOŘI

Do průzkumu se zapojilo 60 seniorů. Rozhovory a dotazníky byly uskutečněny ve spolupráci s poskytovateli sociálních služeb.

Doprava

Seniorům je k dispozici linková doprava.

- *„Takto to stačí, na chleba chodím tady kousek pěšky. Já jsem ráda, že ještě něco ujdu. Když potřebuju dál, domluví se s dcerou a ta mě vezme autem a pomůže mi nakoupit. Občas jezdím autobusem, když potřebuju na prohlídku u lékaře a dcera si nemůže vzít volno.“*

Senioři od 70 let města Luhačovice a jeho městských částí Řetechov, Kladná Žilín a Polichno mohou k přepravě využít od září 2019 služby senior taxi, díky které je možné se dopravit k lékařům, na poštu, do lékárny, na úřad, hřbitov, nádraží, ke kostelu, do obchodu, ke kulturnímu domu a do zařízení sociálních služeb.

Občané města Slavičín a jeho městských částí Hrádek na Vlárské dráze, Divnice a Nevšová, osoby starší 65 let a osoby, které jsou držiteli průkazu ZTP a ZTP/P, mohou od června 2017 využít službu Senior taxi, která zprostředkovává dovoz k lékařům, na úřad, ke kostelu, na poštu a na vlakové nádraží.

V průběhu zpracování analýzy bylo téma senior taxi diskutovaným tématem. Respondenty bylo uváděno „přístupnější“ taxi pro seniory.

Uživatelé Domova pro seniory Luhačovice vyjádřili přání vybudování autobusové zastávky v blízkosti jejich zařízení.

Bezbariérovost

Kladně byly oceněny prostory městských úřadů a pošt. Občany Luhačovic byl problém spatřován u chodníků a cest, které činí problém při přepravě na potřebné místo. Obyvateli Slavičína byla opět zmíněna nespokojenost s bezbariérovostí benzínové stanice a těžce přístupný kostel. V diskuzi se objevilo téma nedostatku bezbariérových WC a těžkých a úzkých dveří.

Lékařská pomoc

Dostupnost lékařské péče, která je soustředěna do krajského města Zlín, byla diskutovaným tématem i u seniorů. Pozitivně bylo hodnoceno, že v případě potřeby lékař přijde za seniorem domů. Absence je vnímána u specializovaných lékařů např. rentgen, stomatologové, plicní oddělení, neurologie, diabetologická ambulance, obvodní lékaři.



· „S doktorama je to tu horší. Obvodní mám tady, ale kontroly většinou ve Zlíně. Ani toho zubaře už v okolí nenajdete. Často si tu ostatní stěžují, že tu není ani rentgen. Já hlavně pravidelně jezdím na plicní a k tomu zubaři. Je to na celý den. Někdo tak musí jezdit, ale se mnou vždycky jede syn, za to jsem moc ráda.“

Bezpečnost

Senioři se cítí ve městech bezpečně. Nepatrné množství respondentů vyjádřilo obavy z mládeže sdružující se v nočních hodinách za účelem požívání alkoholu a omamných drog. Dále byla uvedena hlučnost osob po požití alkoholu mající sklon k výtržnostem.

Sociální a jiné služby

Nejvíce využívanou službou u seniorů je pečovatelská služba. Dle respondentů je absence vnímána u kapacity domova pro seniory.

Informovanost

V rámci informovanosti jsou senioři spokojeni díky rozhlasu a místnímu zpravodaji. Senioři by se rádi zapojili v rámci plánování města prostřednictvím pocitových map, setkání, diskuzí s občany či anket.

6.4. RODINY S DĚTMI

Cílová skupina rodiny s dětmi představuje rodiny s dětmi se zdravotním postižením nebo se jedná o rodiny s dětmi, které se nacházejí v nepříznivé sociální situaci. Rozhovory byly provedeny s 59 respondenty ve spolupráci s poskytovateli sociálních služeb.

Občanská vybavenost

Vzhled města byl hodnocen pozitivně. Respondenti vyzdvihli čistotu ulic, prohrnutí silnic a chodníků v zimním období, údržbu zeleně, čistotu ovzduší a prostory parku. Zmíněna byla nespokojenost se stavem dětských hřišť u panelových domů. Nedostatečně je vnímáno plánování budoucích oprav pozemní komunikace, která je ve špatném stavu. Občané by uvítali podporu služeb opravy obuvi, ve městě Slavičín chybí cukrárna.

Bezbariérovost

Bezbariérovost v prostorách městského úřadu a pošty byla hodnocena pozitivně. Také vybudování většího počtu bezbariérových WC. Respondenti, kteří pečují o dítě se zdravotním postižením, vyjádřili nespokojenost se špatným stavem chodníků, nevhodnou infrastrukturou znemožňujícím jim přístup k lékaři.



Lékařská pomoc

Nespokojenost byla vyjádřena se vzdáleností vzhledem k tomu, že lékařská péče týkající se specializovaných vyšetření, je dostupná v krajském městě Zlín.

Bezpečnost

Během diskuze respondenti ze Slavičína hovořili o tom, že potkávají tři osoby bez přístřeší, ale ty neobtěžují své okolí. Několik respondentů uvedlo, že se necítí bezpečně ve večerních a ranních hodinách z důvodu rušení nočního klidu osobami pod vlivem alkoholu, místní mládeží a vandaly, kteří se scházejí poblíž bytových jednotek. Je nutné dodat, že tento jev je ojedinělý.

Sociální a jiné služby

V ORP Luhačovice se nenachází pobytové zařízení pro rodiny s dětmi. Azylové domy jsou vnímány jako nedostatečně zastoupené. Chybí navazující služby např. psychoterapie, dětské psychiatrie a pedagogicko-psychologická poradna.

- „Nejsou dětské psychiatrie. Člověk si toho nevšimne, dokud to nepotřebuje. Tehdy jsme chtěli, co nejrychleji najít nejlepší péči. Na tohle se tu prostě nemyslí, bylo to komplikované.“

Informovanost

Občané by se rádi podíleli na dění prostřednictvím veřejných anket či hlasování na facebooku.

6.5. OSOBY OHROŽENÉ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM

Osoby bez přístřeší, osoby, které se vrátily z výkonu trestu odnětí svobody, oběti domácího násilí a osoby, které jsou závislé nebo ohrožené závislostí na návykových látkách.

V rámci této CS se projevila neochota klientů ke spolupráci. Výzkumného šetření se zúčastnili 4 uživatelé.

Rozhovor s klientem Z

Respondent během rozhovoru poukazoval na velmi nízkou zajištěnost služeb. Ocenil by distribuci informačních materiálů týkajících se bezpečného užívání a výměny injekčního materiálu. Přístup poskytovatelů sociálních služeb hodnotil pozitivně. Upozornil, že jsou služby poskytovány s celokrajskou působností.



Sociální a jiné služby

Nejvíce zastoupenou službou je odborné sociální poradenství, konkrétně dluhové poradenství. Respondenti by uvítali městské byty a využili by psychoterapie.

- „Jsou to ty věci navíc. Když jsem si to všechno začal srovnávat, potřeboval jsem pomoc s osamostatněním. Myslím si, že nejvíce je potřeba ukázat, jak řešit třeba ty peníze, jak s nima hospodařit. Nejhorší, co se může stát, je nabrat si půjčky hned z kraje nebo se o to prostě nestarat.“

Informovanost

Dle respondentů je informovanost zajištěna prostřednictvím webových a facebookových stránek, dotazování nesledují místní zpravodaj ani rozhlas. Rádi by hlasovali o plánovaných změnách na webových stránkách nebo prostřednictvím pocitových map.

- „Přijde mi to fakt podceněný, terénní programy nebo streetwork by se měly nabízet víc. Tuhle potřebuje o dost víc lidí, než ji teď skutečně využívá.“

6.6. SOUHRNNÁ ANALÝZA

Jedná se o shrnutí celkových výsledků výzkumného šetření všech cílových skupin (OZP, SE, RSD, OOSPJ), do kterého bylo celkem zapojeno 174 respondentů využívajících sociální služby s tím, že CS OZP a CS SE se prolínala. Spolupráce zahrnovala 25 poskytovatelů sociálních služeb. U některých diskuzí byli přítomni pracovníci jednotlivých zařízení.

Občanská vybavenost

Okolí města a dostupnost staveb občanské vybavenosti bylo hodnoceno velmi pozitivně. Města se starají o svou zeleň, udržují čisté ulice, odklízí sníh v zimním období i v okrajových částech města, kde by mohl představovat bariéru.

Bezbariérovost

Bezbariérový přístup městského úřadu a pošty byl hodnocen kladně. Nedostatky byly vnímány v bezbariérovém přístupu u chodníků a cest v Luhačovicích. Nespokojenost byla uvedena u benzínové stanice, kostela a přístupu k některým lékařům ve Slavičíně. Respondenti by uvítali více bezbariérových autobusů.



Lékařská pomoc

Velkým diskutovaným problémem u všech cílových skupin byla dostupnost lékařské péče, která je soustředěna do krajského města Zlín, kam musí respondenti dojíždět za účelem odborných lékařských

vyšetření např. kardiologické vyšetření, mamografické vyšetření, biopsie prsních tkání, endoskopie, plicní vyšetření a oddělení onkologie.

Dále byla zmiňována nedostatečná kapacita Městské nemocnice ve Slavičíně (51 lůžek).

Bezpečnost

Město Luhačovice i město Slavičín je většinou respondentů vnímáno jako bezpečné. Byl vyjádřen strach z mládeže sdružující se v nočních hodinách za účelem požívání alkoholu a omamných látek.

Sociální a jiné služby

Respondenti uvádějí nedostatečnou kapacitu pobytové služby Domova pro seniory vzhledem ke stárnutí populace. Byl projevěn zájem o vybudování domova se zvláštním režimem, rozšíření nabídky služeb pro osoby se zdravotním postižením, sociálně terapeutické dílny a zřízení nízkoprahového zařízení pro děti a mládež.

Informovanost

Spokojenost v rámci informovanosti je sledována prostřednictvím místních médií. Respondenti by rádi participovali na plánování města prostřednictvím pocitových map, hlasováním na webových stránkách města, diskuzních setkání a anket.



7. STRATEGICKÁ ČÁST

Strategická část dokumentu KPSS popisuje plánovaný rozvoj sociálních a souvisejících služeb pro období 2020 – 2022, ale má přesah i do následujících let, protože je základem pro další procesy plánování a pro aktualizace stávajícího plánu. Lze předpokládat, že některé cíle komunitního plánu se nepodaří naplnit v plném rozsahu, protože tříleté období je krátká doba při potřebě vybudovat dostatečné kapacity pobytových služeb. Strategický dokument vytvořený v rámci procesu komunitního plánování sociálních služeb je však dostatečně konkrétní a návodný pro to, aby se jím v zásadních směrech dalo řídit i v případě dlouhodobějších projektů.

Navrhovaný rozvoj sociálních služeb a návrhy opatření, která zlepšují situaci osob z cílových skupin, se musí opírat o stávající dobře fungující sociální služby a o spolupráci veřejné správy s poskytovateli služeb při vytváření podmínek pro jejich udržitelnost. Je naší snahou, aby fungování sítě sociálních a souvisejících služeb bylo optimální. K tomu přispívá zlepšení v systémech financování sociálních služeb, setkávání a spolupráce lidí, kteří pracují v této oblasti a v neposlední řadě i rozhodování o tom, které záměry budou v následujících letech zařazeny do krajské sítě.

Role komunitního plánu, zejména jeho strategické části, spočívá v pojmenování toho nejdůležitějšího, co je potřeba zlepšit. Je však třeba počítat s tím, že institucí, která je odpovědná za dostupnost sociálních služeb a také za rozvoj sítě těchto služeb je Zlínský kraj. Proto se záměry a cíle, které jsou v ORP Luhačovice vyhodnoceny jako důležité, musejí ucházet o podporu na krajské úrovni. V současnosti (leden 2020) není možné pro nastavování cílů na úrovni ORP využít dokument Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb Zlínského kraje, protože neobsahuje dobře formulované cíle (zejména postrádají kvantifikaci), ke kterým by se sociální služby v ORP Luhačovice mohly přihlásit. Kvantifikace cílů na krajské úrovni, zejména pokud by vycházela ze zjišťování skutečných potřeb osob z cílových skupin a sledovala reálné sociodemografické trendy, by výrazně pomohla při nastavování cílů komunitního plánu a při nastavování rozvojových záměrů poskytovatelů sociálních služeb. O to důležitější je nalezení shody mezi zapojenými aktéry na lokální úrovni na konkrétním znění cílů, kterých je třeba dosahovat.

Struktura strategické části KPSS ORP Luhačovice vychází z dělení procesu komunitního plánování na dvě pracovní skupiny. Jedna pracovní skupina se zabývá tématem služeb pro: osoby se zdravotním postižením a seniory, druhá pracovní skupina službami pro rodiny s dětmi a osoby ohrožené sociálně patologickými jevy. Třetí oblastí jsou systémové a společné priority, témata, která jsou definována napříč cílovými skupinami nebo se týkají souvisejících oblastí rozvoje forem poskytování sociálních služeb a, jsou doplněny cíli mimo rámec registrovaných sociálních služeb, které uvádíme jako další podporu osob z cílových skupin.



7.1. OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM A SENIOŘI

7.1.1. Oblast rozvoje 1. Pobytové služby

V regionu ORP Luhačovice se v uplynulých desetiletích jen málo rozvíjela síť pobytových služeb pro seniory, pobytové zařízení pro osoby s Alzheimerovou demencí a jinými typy demence v regionu zcela chybí, ani další formy služeb sociální péče nemají dostatečné kapacity. Vzhledem k trvalému a neoddiskutovatelnému trendu nárůstu počtu seniorů s velkou potřebou péče, a zároveň dlouhodobému trendu vystěhovávání lidí v produktivním věku z regionu, se snižuje kapacita případných rodinných pečujících, kteří by mohli při zajišťování péče spolupracovat s poskytovateli terénních a ambulantních služeb. Je třeba vybudovat nová pobytová zařízení, zejména domovy se zvláštním režimem, s dostatečnou kapacitou. Potřeba rozvoje služeb pro seniory se opírá také o závěry průzkumu, který realizoval Výzkumný ústav práce a sociálních věcí.

V současné době probíhá rozsáhlý a náročný proces transformace pobytových služeb pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením. Obvyklou službou, do které klienti přecházejí z domovů pro osoby se zdravotním postižením (DOZP), je služba chráněné bydlení. U služby chráněného bydlení je možné nastavit míru péče, podpory nebo dohledu ze strany pracovníků poskytovatele sociálních služeb v souladu s potřebami a schopnostmi klientů služby. To znamená, že míra podpory může být optimalizována i v průběhu realizace poskytování služby. Nové kapacity služeb chráněné bydlení jsou určeny jak osobám z transformovaných DOZP, tak klientům z domácnosti v ORP Luhačovice.

Cíl 1.1.1: Zřízení DZR v Luhačovicích a ve Slavičíně s celkovou kapacitou 120 lůžek (60+60)

Cíl 1.1.2: Vytvoření lůžek pobytové odlehčovací služby pro osoby se zdravotním postižením a seniory (2 lůžka)

Cíl 1.1.3: Zřízení služby Chráněné bydlení pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením s kapacitou 10 lůžek v Luhačovicích, zřízení služby Chráněné bydlení pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením s kapacitou 10 lůžek ve Slavičíně.

7.1.2. Oblast rozvoje 2. Ambulantní služby

Potřeba rozvoje ambulantních služeb pro osoby se zdravotním postižením navazuje nejen na fakt, že ambulantní služby jsou v regionu málo rozvinuté, ale také na skutečnost, že se zvyšuje počet osob s mentálním a kombinovaným postižením. Je plánováno otevření dalších služeb chráněné bydlení přímo v Luhačovicích, následně také ve Slavičíně, což klade nároky na nutnost zajistit navazující služby, které se budou zaměřovat zejména na oblast vzdělávání a práce a oblast sociálních kontaktů a smysluplného trávení volného času.

Pro další rozvoj ambulantních služeb v následujících obdobích (tedy po naplnění stávajících cílů) je třeba lépe zmapovat cílovou skupinu, zejména se zaměřit na potenciální klienty a zájemce o služby, kteří nyní žádné služby neužívají, protože je jejich nabídka nedostatečná nebo neodpovídá jejich potřebám.

Cíl 1.2.1: Zřízení sociálně terapeutických dílen pro osoby MP s okamžitou kapacitou 8 klientů (min. 3 úvazky)



Cíl 1.2.2: Navýšení kapacit ambulantních služeb denního stacionáře (3 úvazky)

7.1.3. Oblast rozvoje 3. Terénní služby

Úlohou terénních služeb je zabezpečit péči a podporu v přirozeném prostředí uživatelů sociálních služeb. V návaznosti na sociodemografický vývoj, tedy na zvyšující se počet nesoběstačných seniorů. Na změny v oblasti péče a podpory pro osoby se zdravotním postižením a na rostoucí poptávku, je třeba reagovat vyváženým rozvojem všech forem sociálních služeb. Proto je navrhováno zvyšování kapacit pečovatelské služby a služby osobní asistence, která může mít široký záběr cílových skupin uživatelů a zejména ve spolupráci s neformálními pečujícími, rodinnými příslušníky, může pomáhat udržet uživatele v přirozeném prostředí i v případech, kdy potřebují velký rozsah péče. Aby byla péče v přirozeném prostředí dlouhodobě udržitelná, je, zvláště u osob ve II., III. a IV. stupni příspěvku na péči, nezbytné podporovat také neformální pečovatele, protože ten, kdo je sám v duševní a fyzické pohodě, může dlouhodobě dobře pečovat o druhé.

V návaznosti na rozvoj služeb pro osoby se zdravotním postižením, zejména službu chráněné bydlení, která plánuje navyšování kapacit, je třeba podpořit rozvoj dalších, navazujících sociálních služeb. Je třeba rozvíjet služby pro OZP a seniory tak, aby co nejlépe naplňovaly principy normality (zachování rytmu běžného dne a týdne, oddělení sféry práce (vzdělávání) od sféry bydlení a volného času, prožívání běžného ročního rytmu, respektování vývojové fáze člověka, respektování vlastních přání, potřeba rozhodnutí a nárok na uznání, akceptování života ve světě obou pohlaví, dostupnost běžného životního standardu jako základní předpoklad pro samostatný život, život v běžných životních podmínkách). Zejména se jedná o službu sociální rehabilitace a službu podpora samostatného bydlení, která v rámci procesu transformace pobytových služeb pro osoby se zdravotním postižením ve Zlínském kraji umožňuje prostupnost služeb směrem ke službám s co nejvyšší mírou podpory a péče.

Důležitým cílem rozvoje sociálních služeb v ORP Luhačovice a celého Zlínského kraje je dobrá dostupnost služeb rané péče. Tyto služby pracují s dětmi od 1 roku a s jejich rodinami. Mohou tak výrazně zlepšit kvalitu života lidí, protože v raném věku je v některých případech prostor pro výrazné zmírnění zdravotních omezení. Zároveň jsou služby rané péče výraznou oporou rodičům, kteří se v některých případech mění na celoživotní pečovatele. Potřeba rozvoje služby rané péče je dána také nově zavedeným screeningem dětí zaměřeným na poruchy autistického spektra, který skokově zvětšuje počet osob v cílové skupině.

Cíl 1.3.1: Zvýšení kapacity pečovatelské služby a služby osobní asistence o 5 úvazků

Cíl 1.3.2: Zřízení služby podpora samostatného bydlení s kapacitou 8 klientů (2 úvazky)

Cíl 1.3.3: Sociální rehabilitace pro osoby s MP a kombinovaným postižením s kapacitou 2 úvazky

Cíl 1.3.4: Navýšení kapacit služby rané péče o 1 úvazek (celokrajská služba)



7.1.4. Oblast rozvoje 4. Další podpora osob se zdravotním postižením a seniorů

Služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením, které je třeba na území ORP Luhačovice rozvíjet nespádají pouze do oblasti sociálních služeb. V procesu KPSS jsou projednávána i další témata, která se dotýkají života osob z cílových skupin, jako je doprava, zdravotnictví, volnočasové aktivity.

Důležitým tématem, zejména pro cílovou skupinu seniorů i osob se zdravotním postižením, je dostupnost zdravotnické péče. Přestože jsou Luhačovice lázeňské město, neprojevuje se to na dostupnosti zdravotnické péče. Kapacity „lázeňského“ zdravotnického personálu nejsou určeny a nejsou ani dostatečné pro obyvatele města Luhačovice a okolních obcí. Obyvatelé města tak musí v řadě případů za zdravotnickou péčí dojíždět až do Zlína, což je finančně, časově a především pro mnoho obyvatel v seniorském věku fyzicky velmi náročné. K diskuzi jsou možnosti využití služeb lázní pro obyvatele luhačovického regionu. Toto téma je především výzvou pro vedení města Luhačovice, městyse Pozlovice a lázeňských zařízení, aby společenská odpovědnost firem, které působí v Luhačovicích, se více zaměřila na užitek pro komunitu obyvatel regionu.

V oblasti volnočasových aktivit je třeba vyzdvihnout aktivity klubů seniorů. V rámci procesu KPSS je navrhujeme rozšířit o spolupráci s dalšími organizacemi. Do procesu KPSS se zapojilo Centrum Veronica Hostětín, které plánuje rozvoj programů zaměřených na cílové skupiny seniorů a osob se zdravotním postižením.

Z hlediska sociální situace je třeba řešit oblast bydlení, a to s důrazem na obyvatele města se zdravotním postižením a osoby v seniorském věku se zdravotními obtížemi. Akteři procesu komunitního plánování navrhuje výstavbu bezbariérových bytů ve vlastnictví města. Záměr navazuje na rozvoj sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením.

Cíl 1.4.1: Zapojení ambulantních specialistů Lázní Luhačovice do sítě služeb pro obyvatele regionu

Cíl 1.4.2: Vytvoření programu volnočasových aktivit pro seniory a OZP Centra Veronica Hostětín

Cíl 1.4.3: Výstavba bezbariérového bydlení v Luhačovicích s kapacitou 20 bytů



7.2. RODINY S DĚTMI A OSOBY OHROŽENÉ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM

7.2.1. Oblast rozvoje 1. Pobytové služby

Bez konkrétních opatření na období 2020 - 2022

7.2.2. Oblast rozvoje 2. Ambulantní služby

Nejčastější problémy, které řeší cílová skupina rodiny s dětmi, jsou zadluženost, malá dostupnost bydlení a nezvládnutí výchovy. Souvisí to s celou řadou sociálních jevů, zejména s rozvodovostí, nárůstem počtu osob závislých na hazardu, špatnou situací v oblasti závislosti na alkoholu i na nealkoholových návykových látkách. V rodinách, ve kterých je ohrožené dítě, spolupracuje orgán sociálně právní ochrany dětí se sociálně aktivizační službou pro rodiny s dětmi, ale potřebné kapacity odborného sociálního poradenství, zejména v oblasti dluhového poradenství s akreditací nejsou v ORP Luhačovice dostatečně zastoupeny. Je vnímána nedostatečná kapacita sociálních pracovníků, mediátorů, a také psychologů a terapeutů, dluhových poradců a to napříč cílovými skupinami. Potřeba zvýšení kapacity odborného sociálního poradenství byla konzultována i v rámci jednání odborné platformy k rozvoji sítě služeb v ORP Luhačovice projektu: Systémový rozvoj a podpora nástrojů sociálně-právní ochrany dětí, reg. č. CZ.3.2.63/0.0/0.0/15_017/0001687. Kapacity jsou tak nedostupné, že nutí osoby či rodiny z ORP Luhačovice, aby využívaly služby v okolních ORP, což dále zvyšuje jejich životní náklady.

Cílovou skupinou, kterou je nezbytné podchytit, jsou děti a mládež ohrožená rizikovým chováním. Obvykle se jedná o děti, které nemají dostatečné rodinné zázemí, potýkají se s problémy ve škole, ve vrstevnické skupině, mají problémy se zvládnutím života, se kterými si neumí poradit. To se může projevat chováním, které není v souladu se zákonem nebo společenskými normami. Zázemí pro tyto děti, které nemají zájem o volnočasové aktivity a na které často rodiče „nestačí“ může poskytnout nízkoprahové zařízení pro děti a mládež s odborně zdatnými sociálními pracovníky. Záměr na rozšíření služby ve městě Luhačovice trvá, je podmíněn zajištěním vhodných a dobře dostupných prostor. Vznik NZDM se ve městě Luhačovice připravuje již dlouho, ale dříve vytipované prostory neodpovídaly požadavkům na provoz nízkoprahového klubu. Rozvojový záměr je projednán s pracovníky odboru sociálních věcí Zlínského kraje. Nejzazší termín realizace rozvojového záměru je dohodnut na říjen 2020.

Cíl 2.2.1: Zvýšení kapacity Odborného sociálního poradenství o 1,5 úvazku – ORP Luhačovice a ORP Valašské Klobouky (0,75 úvazku ORP Luhačovice)

Cíl 2.2.2: Zřízení NZDM v Luhačovicích s kapacitou 2 úvazky

Cíl 2.2.3: Rozšíření kapacit NZDM ve Slavičíně o 0,5 úvazku od roku 2022

7.2.3. Oblast rozvoje 3. Terénní služby

Bez konkrétních opatření na období 2020 - 2022



7.2.4. Oblast rozvoje 4. Další podpora rodin s dětmi a OOSV

Síť podpory pro ohrožené děti a jejich rodiny i pro osoby ohrožené sociálním vyloučením zahrnuje více institucí, organizací či odborníků. Pro podporu rodin s dětmi i jednotlivců je důležitá spolupráce aktérů v této síti, zejména v návaznosti na sociální pracovníky města Luhačovice a Slavičín.

Jednou z nejdůležitějších oblastí podpory mimo rámec sociálních služeb je zajištění dostupného či sociálního bydlení. Bez možnosti zajistit bydlení ve standardním bytě odpovídající velikosti s přiměřenými náklady na bydlení je obtížné motivovat rodiny i jednotlivce ohrožené sociálním vyloučením k řešení dalších důležitých oblastí jejich života. Jednou z účinných možností lokálních samospráv je nastavení systému sociálního bydlení. Dostupnost bydlení, a to jak výstavba, tak příprava pozemků pro výstavbu, jsou opatření, která mohou pomoci udržet mladé lidi a mladé rodiny v obcích regionu. Taková opatření pak mohou pozitivně ovlivnit úbytek počtu obyvatel a přispět k udržení služeb občanské vybavenosti, trhu práce, školství a zdravotnictví.

Cíl 2.4.1: Nastavení systému sociálního bydlení v ORP Luhačovice

Cíl 2.4.2: Realizace probačních programů pro podmíněčně propuštěné osoby (celookresní program) s kapacitou 13 osob (1 úvazek)

7.3. SYSTÉMOVÉ A SPOLEČNÉ PRIORITY

7.3.1. Oblast rozvoje: Zvyšování kvality sociálních služeb

Každý poskytovatel sociálních služeb pracuje se svými klienty, jak nejlépe to ve stávajících podmínkách dovede. V oblasti kvality se však nikdy nemůžeme nechat uspokojit stávajícím dobrým stavem. Všichni pracovníci poskytovatelů sociálních služeb musí vždy přemýšlet o tom, jak služby poskytují a jak by je mohli poskytovat lépe. Z hlediska systémových opatření procesu komunitního plánování je třeba podporovat vzdělávací aktivity a pracovní setkání v nejrůznějších formách, která přispívají ke sdílení dobré praxe a k vytváření inovativních přístupů při práci s cílovými skupinami sociálních služeb. Je třeba pracovat s tím, jak pracovníci poskytovatelů přistupují ke klientům, celkově kultivovat prostředí, nebát se v diskusi pojmenovat co je dobré a co špatné na stávající praxi, je třeba být otevřený ke změnám.

Kvalita sociálních služeb často souvisí s technickými a materiálními podmínkami, za kterých jsou služby poskytovány a s kapacitou pracovníků v přímé péči. Tento aspekt má souvislost s dostatkem finančních prostředků na provoz sociálních služeb a na investice, což je v současnosti spíše slabá stránka.

Velmi vnímáme důležitost mezioborové a mezíresortní spolupráce se zastoupením poskytovatelů sociálních služeb, školských zařízení, OSPOD, sociálních pracovníků obce, zástupců z oblasti zdravotnictví a zástupců samospráv.



Konkrétní vymezení aktivit pro nadcházející období je realizování minimálně dvou kulatých stolů s aktéry sítě ročně, 1x v Luhačovicích, 1x ve Slavičíně. V rámci oblasti osvěty a informovanosti je doporučeno uskutečnit veřejné setkání k tématice sociálních služeb, 1x v Luhačovicích, 1x ve Slavičíně, publikování minimálně jednoho odborného článku obsahujícího informace o změnách týkajících se sociální oblasti v místních médiích, v Luhačovických novinách, ve Slavičinském zpravodaji, na webech měst a obcí, pravidelná účast na setkání starostů.

Komunitní plánování sociálních služeb je živý proces. Snahou je oslovit a do procesu komunitního plánování sociálních služeb více zapojit samosprávy z regionu tak, aby jejich statutární zástupci měli možnost se aktivně podílet na plánování sociálních služeb podle aktuálních potřeb uživatelů v obci.

Cíl 3.1.1: Meziresortní setkávání – kulatý stůl 2x ročně (Luhačovice, Slavičín)

Cíl 3.1.2: Veřejné setkání k tématice sociálních služeb – 2x ročně (Luhačovice, Slavičín)

Cíl 3.1.3: Článek o změnách v sociální oblasti – 1x ročně – sdílený napříč regionem

Cíl 3.1.4: Realizace procesu komunitního plánování sociálních služeb – zachování pozice koordinátora na část úvazku a realizace min. 4 setkání pracovních skupin za rok

7.3.2. Oblast rozvoje: Koordinace sítě sociálních a souvisejících služeb

Koordinace sítě sociálních služeb souvisí s dostupností relevantních informací o jejím fungování. Poskytovatelé sociálních služeb zasílají informace do krajského systému KISSOS, ale to neznamená, že by byly tyto informace dobře dostupné a využitelné pro řízení sítě na úrovni ORP. Zatím se také nedaří mapovat objektivní (reálnou) poptávku po sociálních službách. Služby nejsou řízeny centrálně a zájemci o služby jednájí přímo s jednotlivými organizacemi, proto o nich samospráva za stávající situace nemůže mít přesný přehled. Většina rozvojových záměrů tak vychází spíše z kvalifikovaného odhadu poptávky než z přesných čísel. Cílem by proto mělo být uzpůsobení krajského systému tak, aby podával lepší informace o poptávce po službách.

Vzhledem k tomu, že na změny v aplikaci KISSOS mají aktéři v ORP Luhačovice malý vliv, a nikdo nemá zájem vytvářet lokální informační systémy a přidávat tak další administrativu poskytovatelům sociálních služeb a úředníkům lokálních samospráv, tak je užitečnější zaměřit se na způsob řízení lokální sítě v souladu s principy KPSS. Znamená to setkávání a demokratickou diskusi, ve které bude každý moci obhajovat své cíle a názory, a ze které vznikne dohoda o tom, jak se má síť sociálních a souvisejících služeb rozvíjet. Je třeba, aby taková komunikace byla upřímná a otevřená, aby se nevyhýbala nepříjemným tématům. Pokud to situace umožňuje, měla by se koordinace sítě opírat o fakta a data, nikoli o domněnky, tak může přinášet užitek a posun v kvalitě a dostupnosti služeb.

Aktéři procesu komunitního plánování vnímají jako nezbytné zmapování potřeby zřízení odlehčovací služby pro všechny cílové skupiny, a to: osoby se zdravotním postižením, seniory a rodiny s dětmi v regionu, v rámci kterého osloví a zapojí neformální pečující.

Cíl 3.2.1: Zmapování potřeby zřízení odlehčovací služby pro OZP, rodiny s dětmi se ZP a seniory v regionu ORP Luhačovice



7.3.3. Oblast rozvoje: Bezbariérovost

Zajištění bezbariérovosti, jako naplnění veřejného zájmu, je důležitým aspektem poskytování služeb veřejnosti. Je třeba si uvědomit, že bezbariérovost se netýká jen osob s pohybovým, zrakovým, sluchovým či mentálním postižením, ale také osob pokročilého věku, těhotných žen, osob doprovázejícími dítě v kočárku nebo dítě do tří let věku, a i osob, které mají dočasné zdravotní znevýhodnění. Bezbariérové prostředí umožňuje všem těmto znevýhodněným osobám, pohybovat se po městě a využívat služby co nejvíce samostatně. Je třeba se zasazovat o to, aby byly odstraňovány všechny možné překážky, kterými jsou znevýhodněné osoby jakkoliv omezovány.

Považujeme za důležité zpracování mapy bezbariérovosti. Její přínos spatřujeme v užití nejen pro znevýhodněné osoby, ale i k distribuci do městských informačních center pro návštěvníky lázeňského města Luhačovice a města Slavičín. Jako podklad lze použít bakalářskou práci „Zjištění přístupnosti objektů osobám těžce tělesně postiženým v lázeňském městě Luhačovice“, napsanou v roce 2011, proto je však nutná její aktualizace. Při zpracování mapy bezbariérovosti je možná spolupráce s NIPi bezbariérové prostředí, o. p. s. a Svazem tělesně postižených.

Cíl 3.3.1: Zpracování mapy bezbariérovosti v ORP Luhačovice (www.vozejkov.cz)

7.3.4. Oblast rozvoje: Financování

Na systém financování sociálních služeb z rozpočtů obcí ORP Luhačovice klademe určité požadavky. Chceme, aby byl v souladu s legislativou, aby navazoval na systém vyrovnávací platby Zlínského kraje, byl co nejvíce spravedlivý, aby rozhodování o přidělení dotace pro poskytovatele sociálních služeb bylo transparentní, výše dotace byla důstojná a přiměřená, s co nejmenší administrativní náročností pro poskytovatele dotace i příjemce, aby se do něj zapojily všechny obce regionu, pro které jsou sociální služby zajišťovány ve výši, která odpovídá objemu péče a podpory pro obyvatele jednotlivých obcí. Zároveň chceme, aby sociální služby spolufinancované z obecních rozpočtů, byly kvalitní, poskytované s dostatečnou odborností a spolupracující s obcemi i dalšími poskytovateli sociálních a souvisejících služeb v regionu.

Cíl 3.4.1: Nastavení systému financování sítě sociálních služeb z obecních rozpočtů v ORP Luhačovice



8. MONITORING A AKTUALIZACE KPSS

Komunitní plán sociálních služeb je dokumentem strategickým, stanovuje tedy středně a 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. Demografické a společenské změny mají charakter postupných změn, ale i na ty je nutno reagovat včas dostatečně a v případě potřeby vybudovat infrastrukturu, je třeba předvídat situaci. 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, nastavování akčních plánů a aktualizace komunitního plánu sociálních služeb, ale zejména činnost, která je v komunitním plánování nejdůležitější, což je vytváření dobrého klimatu, aktivit spolupráce mezi organizacemi a mezi resorty a sdílení zkušeností. Důležitá je akceschopnost v krizových situacích.

8.1. MONITOROVÁNÍ 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 k dosažení 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, především podávání přesných informací.

V oblasti monitorování sítě sociálních služeb je zásadní podporou systém benchmarkingu, který umožňuje sledovat a vyhodnocovat ukazatele efektivity sociální služby. Tento systém je zajišťován Zlínským krajem, který s obcemi každoročně sdílí některé výstupy systému KISSOS. Ty jsou využívány k obhajobě specifík některých sociálních služeb, které v daném roce překročí nastavené limity efektivity. Na tomto vyhodnocování se podílí jak poskytovatelé služby, tak svým stanoviskem přispívají samosprávy ORP Luhačovice.

Všechny služby poskytované v ORP Luhačovice jsou kvalitní. Jsou v souladu se standardy kvality, které jsou sledovány a vyhodnocovány v rámci opakovaných inspekcí. Ty v současné době zajišťuje Úřad práce ČR. Sami poskytovatelé dbají na zvyšování kvality a mnozí získali různé oborové profesní certifikace.

Vzhledem k tomu, že poskytovatelé již čelí velkému objemu administrativy a vykazují vše, co se dá, nezavede odbor sociální další sběry dat pro vlastní potřebu a při hodnocení sítě sociálních služeb bude plně vycházet ze stávajících systémů Zlínského kraje, které doplní diskusí s poskytovateli a uživateli sociálních služeb v rámci setkávání pracovních skupin a Řídicí skupiny KPSS ORP Luhačovice.



8.2. AKTUALIZACE KOMUNITNÍHO PLÁNU

Aktualizace Komunitního plánu sociálních služeb ORP Luhačovice bude realizována v návaznosti na monitoring sítě sociálních služeb a v návaznosti na sběr rozvojových záměrů poskytovatelů sociálních služeb, které jsou v rámci KPSS projednávány. Aktualizace komunitního plánu se bude odvíjet především od dlouhodobých diskusí v rámci setkávání pracovních skupin. Pravidelně je nutno provádět aktualizaci také proto, 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 jsou 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 jsou aktualizace, které představují drobnou úpravu textu či doplnění opatření, která jsou v souladu s cíli jednotlivých prioritních oblastí. Taková méně rozsáhlá úprava může být provedena dle aktuální potřeby v průběhu celého roku. Takovou úpravu projednávají a schvalují pouze orgány KPSS, tedy pracovní skupiny a řídicí skupina. Významnější úpravy dokumentu, které představují změny v oblasti cílů a priorit, vyžadují schvalování na úrovni orgánů měst a obcí zapojených do procesu KPSS. Proto je taková úprava prováděna po důkladném projednání a v návaznosti na aktualizaci celého dokumentu zpravidla jednou za dva až čtyři roky.



9. ZÁVĚR

Komunitní plán sociálních služeb ORP Luhačovice 2020 – 2022 byl vypracován na základě podnětů Pracovních skupin a následného konsenzu Řídící skupiny. Tento plán bude předán ke schválení Zastupitelstvu města Luhačovice.

Proces komunitního plánování sociálních služeb ORP Luhačovice na období 2020 – 2022 bude nadále realizován pro cílové skupiny senioři a osoby se zdravotním postižením, rodiny s dětmi a osoby ohrožené sociálně patologickými jevy, a to v rámci monitorování a aktualizace Komunitního plánu.

Nadále budou řešena aktuální témata ze sociální oblasti. Podněty a připomínky je možné zasílat písemně na adresu Městského úřadu Luhačovice, odbor sociální, nám. 28. října 543, 763 26 Luhačovice, na email: stolarikova@luhacovice.eu nebo netikova@luhacovice.eu, telefonicky na 577 197 469 nebo je možné se obrátit na představitele města Slavičín a městyse Pozlovice, partnery, nebo na poskytovatele sociálních služeb v regionu.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



SEZNAM ZDROJŮ

Český statistický úřad

Generální ředitelství ÚP ČR

Městský úřad Luhačovice, odbor sociální a odbor správní

Městský úřad Slavičín, odbor sociální a odbor správní

Obce ORP Luhačovice

Otevřená společnost o. p. s. – mapa exekucí

portal.mpsv.cz

Sčítání lidu, domů a bytů, 2011



SEZNAM ZKRATEK

CS	cílová skupina
ČSSZ	Česká správa sociálního zabezpečení
DDM	dům dětí a mládeže
DS	domov pro seniory
CHB	chráněné bydlení
KPSS	komunitní plánování sociálních služeb
KÚ ZK	Krajský úřad Zlínského kraje
MěÚ	Městský úřad
NZDM	nízkoprahové zařízení pro děti a mládež
OOSPJ	osoby ohrožené sociálně patologickými jevy
ORP	obec s rozšířenou působností
OSPOD	orgán sociálně právní ochrany dětí
OZP	osoba se zdravotním postižením
PnP	příspěvek na péči
ssl	sociální služba/y
SE	senior
RsD	rodiny s dětmi
ÚP ČR	Úřad práce České republiky



SEZNAM OBRÁZKŮ

Obr. 1: Schéma struktury KPSS ORP Luhačovice	7
Obr. 2: Mapa ORP Luhačovice	8
Obr. 3: Administrativní mapa ORP Luhačovice	9



SEZNAM TABULEK

Tab. 1: Počet obyvatel v obcích ORP Luhačovice k 31. 12. 2017.....	10
Tab. 2: Počet obyvatel městských částí města Luhačovice a města Slavičín k 31. 12. 2018.....	10
Tab. 3: Srovnání počtu obyvatel sledovaných obcí mezi lety 2013 a 2017	11
Tab. 4: Základní demografické ukazatele ORP Luhačovice mezi lety 2013-2017	12
Tab. 5: Věková struktura obyvatel ORP Luhačovice k 31. 12. 2017	13
Tab. 6: Uchazeči o zaměstnání v evidenci ÚP	14
Tab. 7: Počet obyvatel v exekuci k 31. 12. 2017.....	15
Tab. 8: Počet příjemců příspěvku na péči v ORP Luhačovice k 30. 9. 2018.....	16
Tab. 9: Přehled sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením.....	20
Tab. 10: Přehled sociálních služeb pro seniory	22
Tab. 11: Přehled sociálních služeb pro rodiny s dětmi – terénní forma služby	23
Tab. 12: Přehled sociálních služeb pro rodiny s dětmi – ambulantní forma služby	24
Tab. 13: Přehled sociálních služeb pro osoby ohrožené sociálním vyloučením	24
Tab. 14: Přehled dalších poskytovatelů sociálních služeb	25
Tab. 15: Přehled oslovených poskytovatelů sociálních služeb ORP Luhačovice.....	26
Tab. 16: Struktura zdrojů financování sociálních služeb v roce 2018.....	28
Tab. 17: Identifikace finančních zdrojů celkem	30
Tab. 18: Struktura výdajů podle jednotlivých sociálních služeb za rok 2018	32
Tab. 19: Příjmy sociálních služeb v letech 2014 - 2018.....	34
Tab. 20: Příjmy sociálních služeb v letech 2014 – 2018 celkem.....	36
Tab. 21: Počet uživatelů sociálních služeb za rok 2018	36
Tab. 22: Počet uživatelů pobytových sociálních služeb za rok 2018.....	37



SEZNAM GRAFŮ

Graf 1: Vývoj počtu obyvatel ORP Luhačovice v letech 2013–2017	12
Graf 2: Obyvatelstvo ORP Luhačovice podle věkových skupin	14
Graf 3: Exekučně vymáhaná jistina v ORP Luhačovice.....	16