



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# **„STŘEDNĚDOBÝ PLÁN SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA ZLÍNSKU NA OBDOBÍ LET 2020 - 2024“**

Zpracovatel: Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína

Tento materiál byl vytvořen v rámci projektu „Komunitní plánování sociálních služeb na Zlínsku“.

„Komunitní plánování sociálních služeb na Zlínsku“  
registrační číslo CZ.03.2.63/0.0/0.0/16\_063/0006505

„Střednědobý plán sociálních služeb na Zlínsku“ je koncepčním a rozvojovým materiálem, který byl zpracován metodou komunitního plánování. Je výsledkem intenzivní spolupráce zadavatelů, poskytovatelů (především organizací působících v sociálních službách) a jednotlivých uživatelů (a potencionálních uživatelů) sociálních služeb na Zlínsku.

Do procesu aktualizace plánu se mohl zapojit kterýkoliv z občanů a kterýkoliv z poskytovatelů sociálních služeb na Zlínsku. Byly vytvořeny čtyři pracovní skupiny (1. Děti, mládež, rodina, 2. Senioři, 3. Osoby se zdravotním postižením, 4. Osoby ohrožené sociálním vyloučením), do kterých se zájemci - dle svého zaměření - přihlašovali. Jednotlivé priority, cíle a opatření služeb vzešly z jednání členů pracovních skupin (na základě jak jejich vlastních návrhů, tak i připomínek občanů v rámci veřejných setkání, průzkumu potřeb a veřejného připomínkování návrhu uvedeného materiálu), a to konsensuálním usnesením.

V průběhu procesu plánování vzešla z pracovních skupin řada podnětů z „příbuzných“ oblastí, které se sociálními službami úzce souvisejí. Bylo nutné na ně reagovat. Ty nejdůležitější jsou v plánu zahrnuty, ostatní byly řešeny jako vedlejší produkt procesu (předávání podnětů kompetentním orgánům). Velmi důležitým bylo rovněž pravidelné předávání informací, vzájemné poznávání se a navázání užší spolupráce mezi zúčastněnými subjekty.

Předkládaný materiál je jakousi „cestovní mapou“, podle které by mělo být v letech 2020 - 2024 postupováno. Je jasné, že některých priorit bude dosaženo snadněji než jiných. Některé se možná naplnit nepovede, některé třeba jen částečně. Záměrem však bylo co nejvíce demokratickým způsobem zjistit, které služby poskytovatelům i uživatelům (stejně jako zadavatelům) chybí, co je trápí. Výsledkem práce skupin jsou priority, na kterých bude třeba pracovat a snažit se o jejich uvedení v život.

Při implementaci jednotlivých opatření předpokládáme vícezdrojové financování (především ze státního rozpočtu, rozpočtu Zlínského kraje a obcí, jakožto i úhrad od klientů, z evropských zdrojů, sponzorských darů aj.).

Všem těm, kteří se jakýmkoliv způsobem podíleli na vzniku výsledného dokumentu, a vložili tak do něj své nápady a svůj čas, děkujeme.

Ing. Jana Pobořilová  
vedoucí Odboru sociálních věcí Magistrátu města Zlína

Bc. Soňa Moravcová  
koordinátorka plánování sociálních služeb

**Vize:** „Síť sociálních a souvisejících služeb pojí vzájemná důvěra, lidskost a respekt k profesionalitě všech aktérů. Společná práce ve prospěch obyvatel regionu, v souladu s potřebami a přáními uživatelů, vede k harmonickému rozvoji kapacit, ke zvyšování kvality a dostupnosti služeb“.

## **OBSAH**

### **Část A Úvod**

1. Komunitní plánování sociálních služeb (KPSS) .....	5
2. Principy KPSS .....	5
3. Historie plánování sociálních služeb ve Zlíně .....	6
4. Časový harmonogram projektu .....	8
5. Poslání KPSS .....	9

### **Část B Organizační zajištění procesu plánování sociálních služeb ve Zlíně**

1. Organizační struktura procesu plánování sociálních služeb ve Zlíně .....	10
2. Role jednotlivých subjektů v procesu plánování sociálních služeb .....	10
3. Složení pracovních skupin .....	12

### **Část C Informace potřebné k plánování**

1. Z čeho jsme při tvorbě „Střednědobého plánu sociálních služeb na Zlínsku na období let 2020 - 2024“ vycházeli .....	17
2. Základní sociálně demografické údaje o městě Zlíně a jeho obyvatelích .....	17
3. Výstupy z veřejných setkání .....	20
4. SWOT analýzy z pracovních skupin .....	25

### **Část D Rozvoj služeb pro jednotlivé cílové skupiny**

1. Souhrn priorit a cílů „Střednědobého plánu sociálních služeb na Zlínsku na období let 2020 – 2024“ .....	30
2. Návrh priorit a cílů pracovní skupiny Děti, mládež, rodina .....	33
3. Návrh priorit a cílů pracovní skupiny Senioři .....	37
4. Návrh priorit a cílů pracovní skupiny Osoby se zdravotním postižením .....	41
5. Návrh priorit a cílů pracovní skupiny Osoby ohrožené sociálním vyloučením .....	47
6. Návrh priorit a cílů společných pro všechny cílové skupiny .....	49

### **Část E Závěr**

1. Seznam schémat .....	61
2. Seznam tabulek .....	61
3. Dotazník pro čtenáře .....	62
4. Seznam zkratk .....	63

#### **Zpracovatelský tým:**

Zástupci statutárního města Zlín a zapojených obcích.  
Zástupci Magistrátu města Zlína, Odboru sociálních věcí.  
Členové jednotlivých pracovních skupin.  
Občané statutárního města Zlín a zapojených obcích.

#### **Metodické vedení:**

Mgr. Josef Zdražil

# ČÁST A ÚVOD

## 1. Komunitní plánování sociálních služeb (KPSS)

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

Ve Zlíně se komunitně plánují nejen služby sociální podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ale i služby, projekty a potřeby související, jako například odstraňování bariér. Procesu komunitního plánování se trvale účastní zde působící poskytovatelé sociálních služeb, jejich uživatelé a další zástupci široké veřejnosti.

### Cíl KPSS

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

### Dílčí cíle:

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

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

## 2. Principy KPSS

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

- Bez dohody není KPSS
- Posílení principů občanské společnosti
- Bez uživatelů není KPSS
- Demokratická spolupráce
- Vše je veřejné
- Svoboda vyjadřování
- Rovnost mezi všemi účastníky
- Průběh je stejně důležitý jako výsledek
- Řízení
- Legitimita
- Cyklický proces
- Hledání nových lidských a finančních zdrojů
- Řešit dosažitelné
- Potřeby a přání lidí jsou víc než normativy

(Další informace o komunitním plánování na [www.mpsv.cz](http://www.mpsv.cz))

### 3. Historie plánování sociálních služeb ve Zlíně

Statutární město Zlín (SMZ) plánuje sociální služby již od roku 1999, kdy podnět k němu vzešel z jednání Komise pro zdravotně postižené Rady města Zlína. Následně bylo plánování sociálních služeb schváleno Radou města Zlína (RMZ). Dne 25. 1. 2001 byla Zastupitelstvem města Zlína schválena „Analýza a koncepce sociální péče ve Zlíně“ (č. usnesení XXXIII/16Z/2001). Termíny střednědobého plánu byly stanoveny do roku 2005. Převážnou část záměrů se podařilo ve větší či menší míře uskutečnit nebo alespoň „nastartovat“.

Protože bylo nutno v procesu plánování sociálních služeb pokračovat, byl SMZ připraven projekt „Plánování sociálních služeb metodou komunitního plánování“ ze Společného regionálního operačního projektu, priorita 3 – Rozvoj lidských zdrojů v regionech, opatření 3. 2 – Podpora sociální integrace v regionech. Dne 21. 12. 2005 Zastupitelstvo Zlínského kraje projekt schválilo. V jeho rámci vznikl další koncepční a rozvojový materiál „Střednědobý plán sociálních a souvisejících služeb ve Zlíně na období 2008 – 2012“ (ZMZ byl schválen dne 13. 12. 2007, č. usnesení 16/9Z/2007). Projekt byl zahájen dne 1. 1. 2006 a ukončen dne 28. 2. 2008. Jeho udržitelnost skončila dne 31. 3. 2011. Partnery projektu byly „HVĚZDA – občanské sdružení“ a Charita Zlín. Uvedený materiál byl zpracován na základě výstupů ze 4 pracovních skupin (dle cílových skupin obyvatel) a připomínek občanů (z rozeslaných dotazníků, na veřejných setkáních aj.). Analytickou část zpracoval Ing. Jaroslav Pacák - fa Marvis.

Plánování sociálních služeb je cyklický proces, ve kterém je třeba průběžně přehodnocovat potřeby občanů města a potřeby a možnosti zadavatele a poskytovatelů sociálních služeb. Na ukončený projekt od 1. 4. 2011 volně navázal další s názvem „Plánování sociálních služeb ve Zlíně“. Jeho hlavním cílem bylo zpracování nového „Střednědobého plánu sociálních služeb na období 2013 – 2017“ (ZMZ schválen dne 21. 6. 2012, č. usnesení 33/13Z/2012). V průběhu jeho realizace se opět pravidelně scházely 4 pracovní skupiny (dle cílových skupin obyvatel) a společně - po zpracování dalších připomínek zainteresovaných občanů - vytvořily uvedený strategický dokument. Realizace projektu skončila dne 30. 9. 2012. Jeho partnerem byl Úřad práce České republiky.

Již v létě 2012 byly zahájeny přípravy na nový projekt a v září byla zaslána žádost na Ministerstvo práce a sociálních věcí ČR. Projekt „Komunitní plánování sociálních služeb ve Zlíně“ (z Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost, oblast podpory 3.1 - Podpora sociální integrace a sociálních služeb, prioritní osa 4. 3 Sociální integrace a rovné příležitosti, 4. 3. 1 Podpora sociální integrace a sociálních služeb) byl rozhodnutím Ministerstva práce a sociálních věcí ČR dne 21. 3. 2013 schválen. Následně byla uzavřena smlouva o partnerství s Úřadem práce České republiky a občanským sdružením NADĚJE Zlín. Projekt byl zahájen 1. 4. 2013, ukončen byl dne 31. 3. 2015. Novinkou v něm bylo zapojení pěti obcí správního obvodu Zlína (Fryšták, Lípa, Lukov, Sazovice a Želechovice nad Dřevnicí). Hlavním výstupem pak aktualizovaný střednědobý plán sociálních služeb (materiál „Střednědobý plán sociálních služeb ve Zlíně na období 2013 – 2017 – aktualizovaná a rozšířená verze na období 2014 – 2017“, v ZMZ schválen dne 11. 9. 2014, č. usnesení 9/28Z/2014). Dalšími výstupy pak byly aktualizované Katalogy poskytovatelů sociálních služeb (léta 2013, 2014, 2015), brožura, která mapuje významné instituce z pohledu (bez)bariérovosti, pracovní cesta do partnerského města Chorzówa, vánoční koncerty (2013, 2014) a závěrečná konference o sociálních službách.

Proces komunitního plánování plynule pokračoval i po skončení projektu. V září 2015 se uskutečnil kulatý stůl pro zástupce organizací pracujících ve prospěch osob ohrožených sociálním vyloučením, v říjnu se konalo setkání pracovních skupin, prosinec se „nesl“ ve znamení vánočního koncertu jako poděkování pro uvedené subjekty.

V dubnu 2016 byl opět aktualizován Katalog poskytovatelů sociálních služeb, Průvodce sociálními a souvisejícími službami ve Zlíně, duben 2016, od února se pravidelně setkávaly pracovní skupiny za účelem aktualizace plánu na rok 2017. V srpnu byl zmíněný katalog převeden do zvukové podoby. V září se uskutečnil „kulatý stůl“ s poskytovateli sociálních služeb ve věci jejich financování ze strany statutárního města Zlína a Města Otrokovic. Dne 8. 9. 2016 jsme v pracovních skupinách schválili konečnou podobu „Střednědobého plánu sociálních služeb ve Zlíně na období 2013 – 2017 – aktualizovanou verzi na období roku 2017“. Dále schvalovací proces pokračoval dne 14. 9. 2016 jednáním v Komisi sociální a pro zdravotně postižené Rady města Zlína, dne 10. 10. 2016 na jednání Rady města Zlína a byl ukončen schválením materiálu dne 3. 11. 2016 na jednání Zastupitelstva města Zlína (č. usnesení 7/14Z/2016). V prosinci 2016 jsme poděkovali poskytovatelům sociálních služeb tradičním vánočním koncertem.

Než byla žádost o podporu nového projektu odeslána, byly všechny obce a města správního obvodu Zlín osloveny dopisem (ze dne 9. 11. 2016), kde jsme se dotazovali na jejich zájem o zapojení do projektu. Pokud představitelé obce na zasláný dopis nereagovali, byli osloveni telefonicky.

V lednu 2017 jsme odeslali žádost o podporu nového projektu s názvem Komunitní plánování sociálních služeb na Zlínsku, projekt byl podpořen, bude trvat ode dne 1. 11. 2017 do dne 31. 10. 2019. Hlavním výstupem projektu bude „Střednědobý plán sociálních služeb na Zlínsku na období 2020 – 2024“.

Od března 2017 se pravidelně setkávaly pracovní skupiny z důvodu aktualizace „Střednědobého plánu sociálních služeb ve Zlíně na období roku 2018 a 2019“. Tento materiál opět prošel schvalovacím procesem v pracovních skupinách, v komisi Sociální a pro zdravotně postižené Rady města Zlína a orgánech města (v ZMZ schválen dne 2. 11. 2017, č. usnesení 5/21Z/2017).

V dubnu 2017 byl aktualizován a vydán Katalog poskytovatelů sociálních služeb. V srpnu byl tento Katalog převeden do zvukové podoby.

V září 2017 se uskutečnil kulatý stůl s poskytovateli sociálních služeb na Zlínsku.

Projekt „Komunitní plánování sociálních služeb na Zlínsku“ byl zahájen dne 1. 11. 2017. Do nového projektu se nám podařilo zapojit další 3 obce správního obvodu města Zlína. K již dříve zapojeným (Města Fryšták, Zlín a Obce Lípa, Lukov, Sazovice, Želechovice nad Dřevnicí) se nově přidaly Obce Hvozdná, Hostišov a Lhota. Obce byly oslovovány dopisem dne 9. 11. 2016.

Vánoční koncert dne 7. 12. 2017 se uskutečnil již v rámci tohoto nového projektu. Byli na něj pozváni členové pracovních skupin, řídicí skupiny, členové Komise sociální a pro zdravotně postižené RMZ.

V březnu 2018 byl aktualizován a vydán v tištěné podobě Katalog poskytovatelů sociálních služeb, opět ve spolupráci s Centrem služeb a podpory Zlín.

Od začátku projektu do května 2019 se uskutečnilo 11 jednání pracovních skupin (1. Děti, mládež, rodina, 2. Senioři, 3. Osoby se zdravotním postižením, 4. Osoby ohrožené sociálním vyloučením).

V období únor 2018 – květen 2018 byla do procesu komunitního plánování zapojena širší veřejnost na veřejných setkáních ve všech zapojených obcích. Bylo uskutečněno 9 veřejných setkání konkrétně ve Městech Zlín a Fryšták, v Obcích Hvozdná, Hostišov, Lípa, Lukov, Sazovice, Lhota a Želechovice nad Dřevnicí. Cílem těchto veřejných setkání bylo seznámit přítomné občany s metodou komunitního plánování (vysvětlit pojem a cíl), dále seznámit s obsahem projektu a jeho aktivit, včetně časového harmonogramu, seznámit je s možnostmi poskytování sociálních a vybraných souvisejících služeb v jednotlivých územích (včetně kontaktů na jednotlivé jejich poskytovatele), seznámit je s možnostmi čerpání jednotlivých sociálních dávek, a především zjistit jejich potřeby. Přípomínky z těchto veřejných setkání byly projednány v pracovních skupinách a některé z nich implementovány do priorit a cílů uvedeného dokumentu.

V květnu 2018 byla pro členy řídicí skupiny uspořádána vzdělávací akce s názvem „Nástroje pro komunitní plánování sociálních služeb“.

V srpnu 2018 byl Katalog poskytovatelů sociálních služeb ve spolupráci se Sjednocenou organizací nevidomých a slabozrakých převeden do zvukové podoby

Než se v rámci projektu připravil „Střednědobý plán sociálních služeb na Zlínsku na období let 2020 – 2024“ bylo nutné přistoupit k aktualizaci již dříve schváleného „Střednědobého plánu sociálních služeb ve Zlíně na období roku 2018 a 2019“. A to z toho důvodu, že schválení nového střednědobého plánu předpokládáme v letních měsících a neziskové organizace si podávají rozvojové záměry na rok 2020 Zlínskému kraji v prosinci 2018 a my bychom nemohli potvrdit soulad rozvojového záměru s platným komunitním plánem na rok 2020, jelikož by v lednu 2020 nebyl ještě schválen. Při absenci střednědobého plánu by neziskové organizace byly bodově znevýhodněny.

Proto byl v pracovních skupinách vytvořen „Střednědobý plán sociálních služeb na Zlínsku na období roku 2020“. Tento materiál prošel schvalovacím procesem v pracovních skupinách, v Komisi sociální a



pro zdravotně postižené RMZ a orgánech města (v ZMZ schválen dne 13. 9. 2018, č. usnesení 15/27Z/2018).

V září 2018 se uskutečnil kulatý stůl pro organizace pracující ve prospěch osob se zdravotním postižením.

V prosinci 2018 se pro stejnou cílovou skupinu uskutečnil tradiční vánoční koncert v obřadní síni radnice.

V rámci projektu byl Sdružením Edukol z Olomouce proveden Průzkum potřeb a spokojenosti občanů se sociálními službami. Členové řídicí skupiny byli s průzkumem a jeho výsledky seznámeni na svém jednání a to 17. 1. 2019 a dne 24. 1. 2019 byly s výsledky průzkumu seznámeny i pracovní skupiny.

V březnu 2019 byl aktualizován a vydán Katalog poskytovatelů sociálních služeb, v srpnu 2019 bude katalog převeden do zvukové podoby.

Od 30. 4. 2019 do 7. 5. 2019 bylo možno připomínkovat strategický materiál „Střednědobý plán sociálních služeb na Zlínsku na období let 2020 – 2024“. Bylo přijato celkem 30 připomínek. Z toho bylo zapracováno (plně nebo částečně) 15 připomínek, nebylo zapracováno 15 připomínek.

Od května do června 2019 projde „Střednědobý plán sociálních služeb na Zlínsku na období let 2020 – 2024“ schvalovacím procesem v orgánech města Zlína.

Ve druhém pololetí roku 2019 jsou připraveny další aktivity projektu a to: aktualizace brožury Vybrané instituce z pohledu (bez)bariérovosti, dále bude tato brožura převedena do zvukové podoby, v září se uskuteční kulatý stůl pro organizace pracující ve prospěch seniorů, bude připraveno poslední jednání pracovních skupin a jako poslední aktivita projektu se uskuteční závěrečná konference.

Dne 31. 10. 2019 bude projekt oficiálně ukončen. Přepokládáme však, že proces plánování sociálních služeb metodou komunitního plánování bude ve Zlíně pokračovat. Nadále zamýšlíme pořádání tradičních „kulatých stolů“, vánočních koncertů, aktualizování Katalogu poskytovatelů sociálních služeb, příležitostná setkávání pracovních skupin (min. 3x ročně) a dále pokračovat v nastavené spolupráci se Zlínským krajem na procesech spojených s aktualizací jejich strategických dokumentů.

## 4. Časový harmonogram projektu

### Časový harmonogram projektu „Komunitní plánování sociálních služeb na Zlínsku“

Tabulka č. 1: Časový harmonogram projektu „Komunitní plánování sociálních služeb na Zlínsku“

Aktivita	Termín
Zahájení projektu	1. 11. 2017
Jednání řídicí skupiny	24. 11. 2017
Jednání pracovních skupin	listopad 2017 – říjen 2019
Vánoční koncert	7. 12. 2017
Veřejné setkání Obec Hvozdná	13. 2. 2018
Aktualizace a tisk Katalogu poskytovatelů sociálních služeb – březen 2018	březen 2018
Veřejné setkání Obec Lípa	13. 3. 2018
Veřejné setkání Město Fryšták	20. 3. 2018
Veřejné setkání Obec Lukov	4. 4. 2018
Veřejné setkání Obec Hostišová	9. 4. 2018

Veřejné setkání statutární město Zlín	<b>12. 4. 2018</b>
Veřejné setkání Obec Sazovice	<b>26. 4. 2018</b>
Veřejné setkání Obec Želechovice nad Dřevnicí	<b>3. 5. 2018</b>
Jednání řídicí skupiny	<b>18. 5. 2018</b>
Školení řídicí skupiny	<b>18. 5. 2018</b>
Veřejné setkání Obec Lhota	<b>31. 5. 2018</b>
Průzkum potřeb a spokojenosti občanů se sociálními službami (Sdružení Edukol Olomouc)	<b>září – listopad 2018</b>
Schválení „Střednědobého plánu sociálních služeb na Zlínsku na období roku 2020“ v ZMZ	<b>13. 9. 2018</b>
„Kulatý stůl“ – setkání představitelů statutárního města Zlína se zástupci organizací, které ve Zlíně pracují ve prospěch osob se zdravotním postižením	<b>18. 9. 2018</b>
Vánoční koncert	<b>11. 12. 2018</b>
Jednání řídicí skupiny	<b>17. 1. 2019</b>
Aktualizace a tisk Katalogu poskytovatelů sociálních služeb – březen 2019	<b>březen 2019</b>
Připomínkování „Střednědobého plánu sociálních služeb na Zlínsku na období let 2020 – 2024“	<b>30. 4. – 7. 5. 2019</b>
Jednání řídicí skupiny	<b>9. 5. 2019</b>
Schvalovací proces materiálu „Střednědobý plán sociálních služeb na Zlínsku na období let 2020 – 2024“	<b>květen – červen 2019</b>
Aktualizace brožury „Vybrané instituce na Zlínsku z pohledu (bez) bariérovosti“	<b>červen – říjen 2019</b>
„Kulatý stůl“ – setkání představitelů statutárního města Zlína se zástupci organizací, které ve Zlíně pracují ve prospěch seniorů	<b>17. 9. 2019</b>
Závěrečná konference	<b>15. 10. 2019</b>
Ukončení projektu	<b>31. 10. 2019</b>

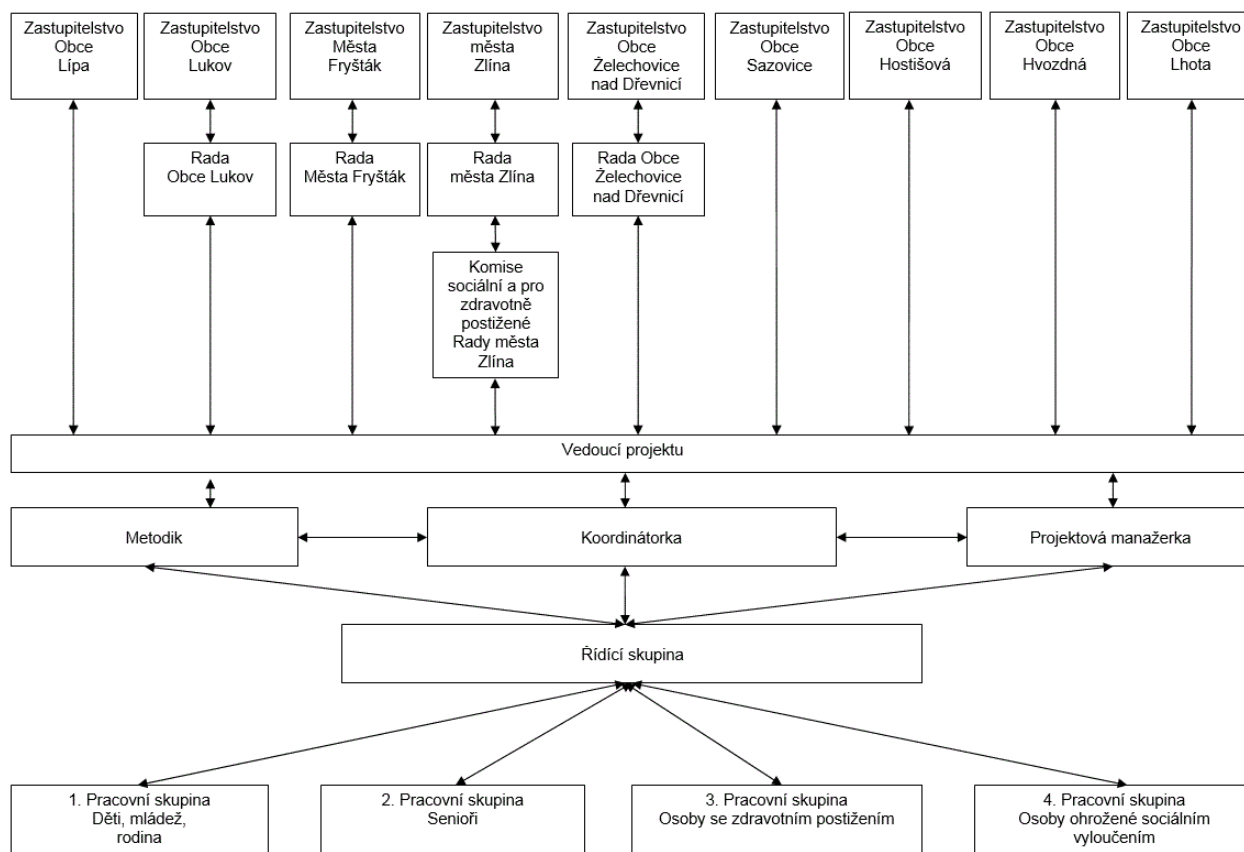
## 5. Poslání KPSS

- Komunitní plánování zlepšuje sociální a související služby ve prospěch klientů
- Komunitní plánování šíří osvětu a kultivuje veřejnou diskusi o důležitých společenských tématech
- Komunitní plánování přispívá k řešení konkrétních problémů a témat
- Komunitní plánování vytváří prostor pro vytvoření jednotného politického a odborného stanoviska zapojených aktérů k důležitým tématům
- Komunitní plánování propojuje osoby a organizace, které tak mohou lépe pracovat ve prospěch obyvatel regionu.
- Komunitní plánování je příjemný prostor pro věcnou i neformální diskusi, která přináší nové myšlenky, inspiraci a inovace.
- Komunitní plánování přináší hlas lidu ve formě potřeb a přání občanů
- Komunitní plánování vytváří zázemí pro spolehlivé a efektivní fungování sítě sociálních a souvisejících služeb.

# ČÁST B ORGANIZAČNÍ ZAJIŠTĚNÍ PROCESU PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB VE ZLÍNĚ

## 1. Organizační struktura procesu plánování sociálních služeb na Zlínsku

Schéma č. 1: Organizační struktura procesu plánování sociálních služeb na Zlínsku



## 2. Role jednotlivých subjektů v procesu plánování sociálních služeb

### 2.1 Rady a Zastupitelstva měst a obcí

Vrcholné orgány měst a obcí. Vyjadřují politickou podporu celému procesu plánování. Na základě politické vůle těchto orgánů a možností měst a obcí budou jednotlivá opatření naplňována.

### 2.2 Komise sociální a pro zdravotně postižené Rady města Zlína

Jedná se o odbornou komisi Rady města Zlína, která má poradní a iniciační funkci.

### 2.3 Vedoucí projektu

Odpovídá za realizaci projektu a naplnění jeho cílů. Vede a kontroluje práci koordinátorky plánování sociálních služeb a metodika. Průběžně kontroluje a připomínkuje kvalitu zpracovávaných výstupů, účastní se vybraných jednání pracovních skupin. Je odpovědná za předložení aktualizovaného střednědobého plánu sociálních služeb ve Zlíně k projednání orgánům města.

## **2. 4 Metodik**

Je nositelem know-how metodiky komunitního plánování, vede práci koordinátorky plánování sociálních služeb a pracovních skupin po metodické stránce, je odpovědný za obsahovou stránku jednání pracovních skupin.

## **2. 5 Koordinátorka plánování sociálních služeb**

Zodpovídá za průběh celého procesu po organizační stránce, zajišťuje zejména komunikaci s metodikem, členy pracovních skupin, veřejností, uživateli i poskytovateli sociálních služeb. Účastní se jednání pracovních skupin, sestavuje harmonogramy schůzek včetně přípravy příslušných pozvánek a prezenčních listin. Kompletuje příslušné materiály, průběžné výstupy a zápisy z jednání, pod odborným vedením metodika plánování sociálních služeb zpracovává aktualizaci střednědobého plánu sociálních služeb. Dále aktualizuje katalogy poskytovatelů sociálních služeb a brožuru (bez)bariérovosti.

## **2. 6 Vedoucí pracovních skupin**

Vedoucí skupin byli určeni na základě návrhu vedoucí projektu se souhlasem příslušné pracovní skupiny. Zodpovídají za vedení jednání "své" pracovní skupiny a zhotovení zápisu, intenzivně komunikují s koordinátorkou plánování sociálních služeb ve věci organizačního zajištění práce skupiny a s metodikem plánování sociálních služeb v záležitostech metodických (obsahu konkrétních jednání, formy zpracovávání materiálů, využití jednotlivých podnětů atd.).

## **2. 7 Pracovní skupiny**

Pracovní skupiny jsou v období zpracovávání aktualizace komunitního plánu zodpovědné za vytváření profilu dané cílové skupiny, definice problémových oblastí, formulace cílů a opatření k jejich naplnění. Priority, cíle a opatření jsou výsledkem konsensuálního usnesení. Vychází ze zkušeností, znalostí a praxe členů jednotlivých pracovních skupin. Zohledňují při tom podněty členů vrcholných orgánů města, členů KSaZP RMZ a občanů města. Členové pracovních skupin se budou dle potřeby setkávat a monitorovat naplňování jednotlivých opatření.

### 3. Složení pracovních skupin

Členové pracovní skupiny č. 1 Děti, mládež, rodina

Tabulka č. 2: Členové pracovní skupiny č. 1 Děti, mládež, rodina

Blahová Michaela	radní Zlínského kraje, zastupitelka statutární město Zlín
Blinková Markéta, Bc.	Andělé Stromu života pobočný spolek Moravskoslezský kraj
Bočková Julie, Mgr.	Za sklem o.s.
Boumová Jitka	Family Point a Senior Point
Danielová Eva, Mgr.	Charita Zlín – Charitní domov pro matky s dětmi v tísní Zlín
Dundáková Radana, Mgr.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Hartigová Věra	Family Point a Senior Point
Hasoňová Jarmila, Mgr.	Centrum poradenství pro rodinné a partnerské vztahy, p.o.
Chromková Markéta, Bc.	Za sklem o.s.
Kaderová Iveta, Bc.	Unie Kompas z.s. – Klíč – terénní práce s dětmi a mládeží
Klajn Milan, Bc.	zastupitel statutární město Zlín
Koutná Karla, Mgr.	Dětské centrum Zlín, p.o., Krizová pomoc
Křižan Rudolf, Mgr.	Dětské centrum Zlín, p.o., Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi
Kupčíková Kateřina, Bc.	Kamarád-Nenuda z.s.
Masaříková Lucie, Bc.	Dětské centrum Zlín, p.o., Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi
Moravcová Soňa, Bc.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Nudni Darina, Bc.	Kamarád-Nenuda, z. s.
Pobořilová Jana, Ing.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Podaná Alena, Mgr.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Scharfova Ivana, Mgr.	Kamarád-Nenuda, z. s.
Smolková Marta	Obec Hostišová
Straková Renáta, Mgr.	Krajský úřad Zlínského kraje
Studeníková Jarmila, Mgr.	Azylový dům pro ženy a matky s dětmi o.p.s., Terénní asistenční služba v rodinách s dětmi – ORP Zlín
Suchomel Petr, Ing., Bc.	Salesiánský klub mládeže, z.s. Zlín
Šafr Bohdan, Ing.	Úřad práce České republiky – Krajská pobočka ve Zlíně
Úrubová Zdenka, Mgr.	dobrovolník
Vlastníková Martina, Mgr.	Dětské centrum Zlín, p.o., Krizová pomoc
Vrlová Karla	Obec Hvozdná
Zdražil Josef, Mgr.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína

## Členové pracovní skupiny č. 2 Seniori

Tabulka č. 3 Členové pracovní skupiny č. 2 Seniori

Balajková Petra	Obec Lípa
Blahová Michaela	radní Zlínského kraje, zastupitelka statutární město Zlín
Blinková Markéta, Bc.	Andělé Stromu života pobočný spolek Moravskoslezský kraj
Bureš Jozef, Ing.	Zlínské kluby seniorů – Klub Jižní Svahy
Černochová Jana, Bc.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Daněk Ivo, Ing.	ABAPO, s.r.o.
Drobilíková Marie	Zlínské kluby seniorů – Klub Lužkovice
Ferusová Jarmila	Svaz postižených civilizačními chorobami v ČR z.s. – Okresní organizace Zlín
Fischerová Božena	Český svaz žen
Francová Kateřina, Bc.	náměstkyně statutární město Zlín
Hudečková Stanislava	Obec Lukov
Chovancová Jana, Mgr.	NADĚJE, pobočka Zlín – Dům pokojného stáří
Klajn Milan, Bc.	zastupitel statutární město Zlín
Koutná Anežka, DiS.	Odbor sociálních věcí
Marek Vladimír	Zlínské kluby seniorů – Klub Kvítková
Mašík Roman	Domov pro seniory EFATA
Merhautova Alena	Svaz tělesně postižených v ČR, z. s., okresní organizace Zlín
Minaříková Karolína, Bc.	Domov pro seniory EFATA
Moravcová Soňa, Bc.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Netroufalová Milada	Svaz tělesně postižených v ČR, z. s., okresní organizace Zlín
Nováková Helena, Ing.	Alzheimercentrum Zlín z.ú.
Pelechová Ludmila	Zlínské kluby seniorů – Klub Kvítková
Pilková Iva	Krajská rada seniorů Zlínského kraje
Pobořilová Jana, Ing.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Podaná Alena, Mgr.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Pospíšilová Lenka, Mgr.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Potočná Jana	Obec Sazovice
Procházková Michaela, Mgr.	Domov pro seniory Lukov, p.o.
Sanytráková Miroslava, Mgr.	Obec Lhota
Slezáková Kamila, Bc., DiS.	Charita Zlín
Smolková Marta	Obec Hostišová
Straková Renáta, Mgr.	Krajský úřad Zlínského kraje
Stýblová Michaela, Mgr.	Oblastní spolek Českého červeného kříže Zlín
Šilháková Gabriela, Mgr.	Úřad práce České republiky – Krajská pobočka ve Zlíně
Šimková Eva, Bc.	Podané ruce, z. s. – osobní asistence

Špendlík Michal, Mgr.	Obec Želechovice nad Dřevnicí
Tichá Ivana, Bc., Ing.	Family Point a Senior Point Zlín
Úrubová Zdenka, Mgr.	Family Point a Senior Point Zlín
Vargová Jana, Mgr.	VČELKA Senior Care o.p.s.
Vařáková Anna	Oblastní spolek Českého červeného kříže Zlín
Vlčková Zdeňka, Mgr.	Charita Zlín
Vrlová Karla	Obec Hvozdná
Walnerová Marie	“HVĚZDA z.ú.“
Weinhönigová Ludmila, Bc.	“HVĚZDA z.ú.“
Zaydlar Vlastimil, Ing.	Domov pro seniory Burešov, p.o.
Zbranková Marcela, Mgr.	VČELKA Senior Care o.p.s.
Zdražil Josef, Mgr.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Zobaníková Jana, Mgr.	ABAPO, s.r.o.

### Členové pracovní skupiny č. 3 Osoby se zdravotním postižením

Tabulka č. 4 Členové pracovní skupiny č. 3 Osoby se zdravotním postižením

Andrýsková Pavla	Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých ČR, z.s.
Balajková Petra	Obec Lípa
Benešová Eva	Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých ČR, z.s.
Blahová Michaela	radní Zlínského kraje, zastupitelka statutární město Zlín
Blinková Markéta, Bc.	Andělé Stromu života pobočný spolek Moravskoslezský kraj
Bočková Julie, Mgr.	Za sklem o.s.
Bureš Jozef, Ing.	Zlínské kluby seniorů – Klub Jižní Svahy
Černá Zdenka	Unie pečujících
Dufek Aleš, Mgr.	náměstek statutární město Zlín
Ferusová Jarmila	Svaz postižených civilizačními chorobami v ČR z. s. – Okresní organizace Zlín
Francová Kateřina, Bc.	náměstkyně Statutární město Zlín
Hasíková Dagmar, Mgr.	Za sklem o.s.
Herink Roman, Mgr.	Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje, o.p.s.
Hunáková Jana, Mgr.	Středisko rané péče Educo Zlín z.s.
Chludilová Alena	Centrum služeb a podpory Zlín, o.p.s. (CSP Zlín, o.p.s.)
Chromková Markéta, Bc.	Za sklem o.s.
Jurečková Radka, Mgr.	Centrum služeb a podpory Zlín, o.p.s. (CSP Zlín, o.p.s.)
Klajn Milan, Bc.	zastupitel statutární město Zlín
Langerová Martina, Mgr.	NADĚJE, pobočka Otrokovice

Mach Petr, Mgr.	Tyfloservis, o.p.s.
Merhautová Alena	Svaz tělesně postižených v ČR, z. s., okresní organizace Zlín
Moravcová Soňa, Bc.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Němcová Jiřina	Svépomocná skupina rodičů psychicky nemocných dětí
Pobořilová Jana, Ing.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Podaná Alena, Mgr.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Sanytráková Miroslava, Mgr.	Obec Lhota
Singerová Kateřina, Mgr.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Smolková Marta	Obec Hostišov
Straková Renáta, Mgr.	Krajský úřad Zlínského kraje
Šilháková Gabriela, Mgr.	Úřad práce České republiky – Krajská pobočka ve Zlíně
Škrabánek Michal, Mgr.	Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje, o.p.s.
Tichá Ivana, Bc., Ing.	Family Point a Senior Point Zlín
Úrubová Zdenka, Mgr.	Family Point a Senior Point Zlín
Vargová Jana, Mgr.	VČELKA Senior Care o.p.s.
Vítek Radomír, Bc.	NADĚJE, pobočka Zlín
Vlčková Helena, Ing.	Občanské sdružení – SDRUŽENÍ KAMARÁDI
Vrlová Karla	Obec Hvozdná
Závišek Josef, Ing.	Sdružení pomoci duševně nemocných ČR z.s.
Zbranková Marcela, Mgr.	VČELKA Senior Care o.p.s.
Zdražil Josef, Mgr.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Zemanová Marta	Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých ČR, z.s.
Železná Monika, Mgr.	Sociální služby pro osoby se zdravotním postižením

#### Členové pracovní skupiny č. 4 Osoby ohrožené sociálním vyloučením

**Tabulka č. 5** Členové pracovní skupiny č. 4 Osoby ohrožené sociálním vyloučením

Čechura Čestmír	ARGO, Společnost dobré vůle Zlín, z.s.
Drgová Daniela, Mgr.	Centrum na podporu integrace cizinců – Zlínský kraj
Jaroš Aleš, Mgr.	Charita Otrokovice
Hartigová Věra	Family Point a Senior Point
Holbíková Yveta, Mgr.	veřejnost
Chloupková Renata, Mgr.	Rozkoš bez rizika z.s.
Kaderová Iveta, Bc.	Unie Kompas z.s. – Klíč – terénní práce s dětmi a mládeží
Kaška Vladimír, Mgr.	Společnost Podané ruce o.p.s.
Klajn Milan, Bc.	zastupitel statutární město Zlín
Koutná Anežka, DiS.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Kuslová Aneta, Mgr.	STROP o. p. s. – Občanská poradna STROP



Maděrová Kateřina, Mgr.	Společnost Podané ruce o.p.s.
Moravcová Soňa, Bc.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Ondroušková Gavendová Michaela, Mgr.	STROP o. p. s. – Občanská poradna STROP
Pobořilová Jana, Ing.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Podaná Alena, Mgr.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Pospíšilová Lenka, Mgr.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Postavová Magdaléna	Centrum na podporu integrace cizinců – Zlínský kraj
Straková Renáta, Mgr.	Krajský úřad Zlínského kraje
Stýblová Michaela, Mgr.	Oblastní spolek Českého červeného kříže Zlín
Suhradová Adéla, Mgr.	STROP o. p. s. – Občanská poradna STROP
Šafr Bohdan, Ing.	Úřad práce České republiky – Krajská pobočka ve Zlíně
Škrobáková Alena, Bc.	Centrum na podporu integrace cizinců – Zlínský kraj
Štachová Pavlína, Mgr.	Oblastní spolek Českého červeného kříže Zlín
Šulák Bernard, Mgr.	Centrum na podporu integrace cizinců – Zlínský kraj
Vavrušová Kateřina, Bc.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Vítek Jakub, Mgr.	Charita Otrokovice
Vrlová Karla	Obec Hvozdná
Zdražil Josef, Mgr.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína

## ČÁST C INFORMACE POTŘEBNÉ K PLÁNOVÁNÍ

### 1. Z čeho jsme při aktualizaci „Střednědobého plánu sociálních služeb na Zlínsku na období let 2020 - 2024“ vycházeli

Zdroje informací:

1. Demografické ukazatele – zpracováno z databáze evidence obyvatel Odboru občansko – správních agend Magistrátu města Zlína, Českého statistického úřadu.
2. Statistiky Úřadu práce České republiky – Krajské pobočky ve Zlíně za období leden 2018 až březen 2019.
3. „Střednědobý plán sociálních služeb na Zlínsku na období roku 2020“.
4. Průzkum potřeb a spokojenosti občanů se sociálními službami.
5. Informace od poskytovatelů sociálních služeb.
6. Výstupy z veřejných setkání v zapojených městech a obcích.
7. SWOT analýzy z pracovních skupin.
8. Návrhy cílů a opatření zpracovaná pracovními skupinami.

### 2. Základní sociálně demografické údaje o městě Zlíně a jeho obyvatelích

Zdroj: Zpracováno z databáze evidence Odboru občansko-správních agend Magistrátu města Zlína, evidence Úřadu práce České republiky, Českého statistického úřadu.

Tabulka č. 6: Počet obyvatel ve Zlíně za roky 2014 – 2018

Rok	2014	2015	2016	2017	2018
<b>Muži</b>	35 901	35 912	35 922	35 863	35 467
<b>Ženy</b>	39 211	39 259	39 195	39 084	38 967
<b>Celkem</b>	<b>75 112</b>	<b>75 171</b>	<b>75 117</b>	<b>74 947</b>	<b>74 434</b>

Tabulka č. 7: Počet obyvatel v zapojených obcích v roce 2018

Obec / Město	Muži	Ženy	Celkem
<b>Fryšták</b>	1815	1903	<b>3718</b>
<b>Hostišov</b>	280	238	<b>518</b>
<b>Hvozdná</b>	646	631	<b>1277</b>
<b>Lhota</b>	457	431	<b>888</b>
<b>Lípa</b>	426	433	<b>859</b>
<b>Lukov</b>	849	924	<b>1773</b>
<b>Sazovice</b>	369	389	<b>758</b>
<b>Zlín</b>	35 467	38 967	<b>74 434</b>
<b>Želechovice nad Dřevnicí</b>	926	946	<b>1872</b>
<b>Celkem</b>	<b>41 235</b>	<b>44 862</b>	<b>86 097</b>

**Tabulka č. 8:** Průměrný věk ve Zlíně za roky 2014 - 2018

<b>Rok</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>
Muži	41,5	41,6	41,7	41,9	42,22
Ženy	45,1	45,2	45,4	45,5	45,76

**Tabulka č. 9:** Věková struktura dle produktivity ve Zlíně za roky 2017 - 2018**Rok 2017**

<b>Věk 0-14</b>			<b>Věk 15-59</b>			<b>Věk 60 a více</b>		
Muži	Ženy	<b>Celkem</b>	Muži	Ženy	<b>Celkem</b>	Muži	Ženy	<b>Celkem</b>
5733	5437	<b>11 170</b>	21 119	21 034	<b>42 153</b>	9011	12 613	<b>21 624</b>

**Rok 2018**

<b>Věk 0-14</b>			<b>Věk 15-59</b>			<b>Věk 60 a více</b>		
Muži	Ženy	<b>Celkem</b>	Muži	Ženy	<b>Celkem</b>	Muži	Ženy	<b>Celkem</b>
5788	5610	<b>11 398</b>	20 530	20 621	<b>41 151</b>	9140	12 745	<b>21 885</b>

**Tabulka č. 10:** Počet přistěhovaných do Zlína a odstěhovaných ze Zlína za roky 2014 - 2018

<b>Rok</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>
Přistěhovaní	1192	1397	1358	1309	1088
Vystěhovaní	1318	1273	1406	1400	1178
<b>Rozdíl</b>	<b>-166</b>	<b>124</b>	<b>-48</b>	<b>-91</b>	<b>-90</b>

**Tabulka č. 11:** Počet narozených a počet úmrtí ve Zlíně za roky 2014 - 2018

<b>Rok</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>
Narození	717	776	797	741	761
Úmrtí	757	841	803	820	772
<b>Rozdíl</b>	<b>-40</b>	<b>-65</b>	<b>-6</b>	<b>-79</b>	<b>-11</b>

**Tabulka č. 12:** Počet uchazečů o zaměstnání a podíl nezaměstnaných na obyvatelstvu ve Zlínském kraji a v okrese Zlín za roky 2018 – březen 2019

2018		leden	únor	březen	duben	květen	červen
Zlínský kraj	uchazeči o zaměstnání	14 506	13 946	12 982	11 581	10 672	10 420
	podíl nezaměstnaných na obyvatelstvu	3,52%	3,34%	3,09%	2,74%	2,51%	2,46%
Okres Zlín	uchazeči o zaměstnání	3881	3773	3498	3135	2927	2887
	podíl nezaměstnaných na obyvatelstvu	2,85%	2,74%	2,52%	2,25%	2,1%	2,06%

2018		červenec	srpen	září	říjen	listopad	prosinec
Zlínský kraj	uchazeči o zaměstnání	10 985	10 942	10 600	9 994	9 910	10 954
	podíl nezaměstnaných na obyvatelstvu	2,62%	2,61%	2,5%	2,32%	2,3%	2,61%
Okres Zlín	uchazeči o zaměstnání	3126	3143	3045	2860	2738	2927
	podíl nezaměstnaných na obyvatelstvu	2,29%	2,32%	2,22%	2,07%	1,99%	2,15%

2019		leden	únor	březen
Zlínský kraj	uchazeči o zaměstnání	11 709	11 316	10 145
	podíl nezaměstnaných na obyvatelstvu	2,8%	2,7%	2,41%
Okres Zlín	uchazeči o zaměstnání	3092	2977	2733
	podíl nezaměstnaných na obyvatelstvu	2,28%	2,18%	2,0%

**Tabulka č. 13:** Základní struktura uchazečů o zaměstnání v okrese Zlín za roky 2018 – březen 2019

Okres Zlín 2018	leden	únor	březen	duben	květen	červen
Uchazeči o zaměstnání celkem	3881	3773	3498	3135	2927	2887
Z toho ženy	1830	1792	1680	1569	1532	1495
Osoby ZP	680	674	655	628	603	604
Uchazeči starší 50 let	1525	1473	1392	1293	1230	1197
Evidence delší než 5 měsíců	1684	1711	1615	1523	1414	1413

Okres Zlín 2018	červenec	srpen	září	říjen	listopad	prosinec
Uchazeči o zaměstnání celkem	3126	3143	3045	2860	2738	2927
Z toho ženy	1694	1708	1598	1466	1385	1445
Osoby ZP	614	607	574	553	521	529
Uchazeči starší 50 let	1204	1210	1158	1113	1097	1136
Evidence delší než 5 měsíců	1365	1339	1299	1214	1145	1193

Okres Zlín 2019	leden	únor	březen
Uchazeči o zaměstnání celkem	3092	2977	2733
Z toho ženy	1509	1457	1382
Osoby ZP	527	517	512
Uchazeči starší 50 let	1224	1199	1130
Evidence delší než 5 měsíců	1160	1161	1138

Počet obyvatel má dlouhodobě klesající trend, který je způsoben především vystěhováním obyvatel mimo území Zlína. Vzhledem k tomu, že se vystěhovávají především lidé produktivního věku, zvyšuje se průměrný věk obyvatel města Zlína. Jak je patrné z tabulky č. 9, počet osob ve věku 60 a více let se meziročně zvýšil o 261 osob. Trend nárůstu osob seniorského věku je trvalý, tempo růstu osob se zvyšuje, což vytváří tlak na potřebu služeb, které se zaměřují na seniory, vč. služeb sociálních a zdravotních.

V letech 2018 a 2019 je nezaměstnanost extrémně nízká. V síti sociálních služeb se projevuje především nedostatkem kvalitních uchazečů o práci.

### 3. Výstupy z veřejných setkání

#### 3.1 Veřejné setkání – Obec Hvozdná dne 13. 2. 2018

<u>SILNÉ STRÁNKY (POZITIVA)</u>	<u>SLABÉ STRÁNKY (NEGATIVA)</u>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. divadlo</li> <li>2. sportovní vyžití</li> <li>3. Klub pro seniory</li> <li>4. obchod, pečivo, hospoda</li> <li>5. hřiště pro děti</li> <li>6. škola, školka</li> <li>7. spolky (hasiči, myslivci, zahrádkáři, chovatelé, ochotníci)</li> <li>8. kabelová (místní) televize</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. špatné chodníky</li> <li>2. omezené procházky – africký mor</li> <li>3. špatná doprava – chybí MHD (platí plnou cenu)</li> <li>4. chybí lékaři – praktický, odborný</li> <li>5. služba senior taxi – vyřešeno přímo na místě, pan starosta nabídl možnost využití automobilu, který vlastní místní hasiči, je potřeba zajistit pracovníka, který bude toto auto provozovat a vymyslet, jak bude služba fungovat</li> <li>6. chybí přivaděč odkanalizování obce (chybí čistička)</li> </ol>

### 3. 2 Veřejné setkání – Obec Lípa dne 13. 3. 2018

<u>SILNÉ STRÁNKY (POZITIVA)</u>	<u>SLABÉ STRÁNKY (NEGATIVA)</u>
<ol style="list-style-type: none"><li>1. dobré spojení - vlakové, autobusové</li><li>2. škola přestěhována do Želechovic nad Dřevnicí</li><li>3. využití automobilu od hasičů – šlo by vozit špatně chodící k lékařům</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. chybí pobytové zařízení – nestaví se nové, kapacita nestačí</li><li>2. nízké mzdy v sociálních službách</li><li>3. chybí lékaři na obci</li></ol>

### 3. 3 Veřejné setkání – Město Fryšták dne 20. 3. 2018

<u>SILNÉ STRÁNKY (POZITIVA)</u>	<u>SLABÉ STRÁNKY (NEGATIVA)</u>
<ol style="list-style-type: none"><li>1. kultura (dobré kulturní využití)</li><li>2. zdravotnictví</li><li>3. lékárna</li><li>4. bankomat, pošta, knihovna</li><li>5. dětská hřiště</li><li>6. škola, školka</li><li>7. fotbalový klub</li><li>8. aktivní neziskový sektor – hasiči</li><li>9. opravené chodníky</li><li>10. bezbariérový přístup do 1. patra na středisku a do evidence obyvatel, matrika, pokladna, místní poplatky, ověřování listin a podpisů, výpisy z Czech POINT</li><li>11. úspěšné ochotnické divadlo</li><li>12. spokojenost s neziskovou organizací Charita Zlín</li><li>13. služebna policie</li><li>14. kluby seniorů a maminek</li><li>15. komise (bytová, sociální)</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Špatná dopravní dostupnost z okrajových částí</li><li>2. Nedostatek pracovníků v přímé obslužné péči</li><li>3. Asociální přístup lékařů Nemocnice T. Bati ve Zlíně, a.s.</li><li>4. Nedostatek kapacit v pobytových službách</li><li>5. Dostupnost právního poradenství (např. STROP atd.)</li><li>6. Bariérové vstupy a výstupy zastávek</li></ol>

### 3. 4 Veřejné setkání – Obec Lukov dne 4. 4. 2018

<u>SILNÉ STRÁNKY (POZITIVA)</u>	<u>SLABÉ STRÁNKY (NEGATIVA)</u>
<ol style="list-style-type: none"><li>1. dopravní dostupnost dobrá</li><li>2. zajištění lékařské péče</li><li>3. snaha představitelů obce řešit dostupnost zdravotnických služeb</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. chybí dětská lékařka</li><li>2. chybí terénní služby (velké množství osob nad 80 let)</li><li>3. chybí informovanost občanů (např. dávky, příspěvky)</li></ol>

### 3. 5 Veřejné setkání – Obec Hostišová dne 9. 4. 2018

<u>SILNÉ STRÁNKY (POZITIVA)</u>	<u>SLABÉ STRÁNKY (NEGATIVA)</u>
<ol style="list-style-type: none"><li>1. perfektní vedení obce</li><li>2. místní obchod</li><li>3. ošetrovatelskou péči lze řešit místně</li><li>4. dopravní obslužnost dobrá</li><li>5. zdravotní služby dostupné – dojíždí hlavně do Malenovic</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. nedostatek terénních služeb, včetně služeb ošetrovatelských</li><li>2. chybí byty zvláštního určení</li><li>3. praktický lékař až v Malenovicích</li></ol>

### 3. 6 Veřejné setkání – Město Zlín dne 12. 4. 2018

<u>SILNÉ STRÁNKY (POZITIVA)</u>	<u>SLABÉ STRÁNKY (NEGATIVA)</u>
<ol style="list-style-type: none"><li>1. informovanost o dění ve službách v rámci KPSS</li><li>2. spolupráce s obcemi a MMZ</li><li>3. aktivity pro seniory ve veřejném prostoru</li><li>4. posun ve veřejném mínění – větší ocenění terénní pečovatelské služby apod.</li><li>5. otevřenost úřadu MMZ k diskusi o rozvoji služeb a podobných služeb</li><li>6. otevření nových kapacit chráněného bydlení – Tř. T. Bati 1010</li><li>7. chráněná pracovní místa v rámci neziskových organizací – Slunečnice, Naděje, Centrum služeb a podpory Zlín</li><li>8. máme sociální služby pro osoby se zdravotním postižením – např. Tyfloservis</li><li>9. cvičení pro osoby se zdravotním postižením</li><li>10. sociální služby dobře financované Zlínským krajem</li><li>11. probíhá dobrá spolupráce mezi neziskovými organizacemi</li><li>12. probíhá osvěta veřejnosti</li><li>13. dobrá spolupráce MMZ, SMZ a poskytovatelů sociálních služeb</li><li>14. spravedlivý, relativně včasný systém financování SSL a podporovaných aktivit</li><li>15. podpora i smysluplných sociálních služeb pro občany SMZ, i když nejsou v Síti Zlínského kraje</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. stále nedostatečná informovanost o sociálních službách</li><li>2. malá informovanost o akcích – způsob informování přizpůsobovat seniorům (ne všichni využívají internet)</li><li>3. nedostatečná kapacita odlehčovacích služeb pro seniory + s demencí</li><li>4. nedostatečný počet (kapacita) terénních a ambulantních služeb + zlepšení finanční podpory</li><li>5. dobrovolnictví – větší podpora, širší pojetí</li><li>6. omezená kapacita bydlení pro osoby se zdravotním postižením</li><li>7. chybí prostory na volnočasové aktivity osob se zdravotním postižením</li><li>8. finance – senioři se zdravotním postižením</li><li>9. nedostatečná kapacita pobytových zařízení (DS, DZR, odlehčovací služba)</li><li>10. nepřehlednost internetových stránek MMZ</li></ol>

### 3. 7 Veřejné setkání – Obec Sazovice dne 26. 4. 2018

<u>SILNÉ STRÁNKY (POZITIVA)</u>	<u>SLABÉ STRÁNKY (NEGATIVA)</u>
<ol style="list-style-type: none"><li>1. obchod (občanské služby)</li><li>2. terénní služby</li><li>3. senior klub</li><li>4. kulturní vyžití, zájezdy</li><li>5. informovanost ze strany obce</li><li>6. knihovna</li><li>7. muzeum</li><li>8. koupaliště</li><li>9. sportovní areál</li><li>10. MŠ, ZŠ</li><li>11. včelařský kroužek, dobrovolní hasiči</li><li>12. dobré podnikatelské prostředí</li><li>13. krásné okolí, cyklostezka</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. neinformovaní lékaři (nabídka sociálních a souvisejících služeb)</li><li>2. chybí ordinace praktického lékaře, zubaře</li><li>3. špatná dostupnost k lékaři (špatná dopravní dostupnost – MHD)</li><li>4. chybí pošta</li><li>5. chybí obecní byty, penzion pro seniory</li></ol>

### 3. 8 Veřejné setkání – Obec Želechovice nad Dřevnicí dne 3. 5. 2018

<u>SILNÉ STRÁNKY (POZITIVA)</u>	<u>SLABÉ STRÁNKY (NEGATIVA)</u>
<ol style="list-style-type: none"><li>1. šikovný starosta</li><li>2. cvičení pro seniory</li><li>3. výuka anglického jazyka-zdarma</li><li>4. výuka na pc-zdarma</li><li>5. aktivní členky ČK_- aktivní poskytování kurzů první pomoci</li><li>6. návštěvy pro všechny občany 80+ (pravidelné roční návštěvy)</li><li>7. zájezdy pro seniory</li><li>8. klub maminek</li><li>9. skauti</li><li>10. badminton</li><li>11. dobrovolní hasiči</li><li>12. dětské bazárky</li><li>13. klub seniorů</li><li>14. lékařská péče v obci</li><li>15. obchod</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. využití neobydlených rodinných domků pro sociální služby</li><li>2. využít pro byty zvláštního určení (urychlit)</li><li>3. bariérový úřad</li><li>4. chybí městská voda-vodovod v určitých částech obce</li><li>5. nemožnost připojit se na obecní kanalizaci</li><li>6. není možné získat dotace- správa Zlínské vodárenské</li><li>7. využití bývalé hospody na sociální služby</li><li>8. špatná dopravní obslužnost v Pasekách - možnost senior taxi</li></ol>



### 3. 9 Veřejné setkání – Obec Lhota dne 31. 5. 2018

<u>SILNÉ STRÁNKY (POZITIVA)</u>	<u>SLABÉ STRÁNKY (NEGATIVA)</u>
<ol style="list-style-type: none"><li>1. sbor pro občanské záležitosti (vítání občánků, pomáhají v obci, návštěva seniorů)</li><li>2. mateřská škola, v druhém patře prostor na volnočasové aktivity, zájmové aktivity – aktivity jsou zdarma</li><li>3. vypracován projekt na vybudování další třídy MŠ</li><li>4. dobře zásobovaný obchod, hospody, kostel, možný výběr peněz v hotovosti v obchodě, nabití kreditu</li><li>5. plynofikace obce</li><li>6. obec doplácí občanům na stočné</li><li>7. slevy pro občany na odpadech (pro seniory a malé děti, senioři 80+ zdarma)</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. doprava – drahé jízdné do Zlína, málo spojů v dopoledních hodinách</li><li>2. chybí byty pro seniory, startovací byty pro mladé rodiny</li><li>3. horší informovanost</li><li>4. chybí nová čistička odpadů (jsou 2, ale starší)</li></ol>

## 4. Podněty z pracovních skupin

### 4.1 SWOT analýza pracovní skupiny č. 1 Děti, mládež, rodina

<p><u>SILNÉ STRÁNKY (POZITIVA)</u></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Spolupráce OSPOD (vč. 2 psychologů) s Terénní asistenční službou, NZDM a EDUCO</li><li>2. Azylový dům – Charitní domov i pro celé rodiny s dětmi</li><li>3. Vznikla potravinová banka ve Zlínském kraji</li><li>4. Máme family point – podpora vztahů</li><li>5. Za sklem – podpora rodin s PAS</li><li>6. KPSS, katalog, on-line katalog Zlínského kraje, informace v Magazínu Zlín – velká nabídka služeb pro rodiny s dětmi, víme o sobě, scházíme se</li><li>7. Zlepšuje se dostupnost sociálních a návazných služeb</li><li>8. Dobrá síť MHD</li><li>9. Zlepšená nabídka dietního stravování v ZŠ a MŠ</li></ol>	<p><u>PŘÍLEŽITOSTI</u></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Méně byrokracie, více zdravého rozumu, zjednodušení výkaznictví, klient = priorita, méně administrativy – více sociální práce, více efektivity</li><li>2. Víceleté financování</li><li>3. Větší ochrana sociálních pracovníků – včetně zákonů a metodik – méně tlaku na sociálního pracovníka</li><li>4. Více zájemců o pěstounství</li><li>5. Více psychiatrů a psychologů</li><li>6. Pružnější vyhodnocování zájemců o pěstounství ze strany ZK</li><li>7. Dostatek kvalifikovaných odborníků</li><li>8. Dostatek financí – více financí</li><li>9. Meziřesortní setkávání a spolupráce</li><li>10. Kvalitnější materiálně technická základna</li><li>11. Kvalitnější výpočetní technika a programy</li><li>12. Spravedlivé zvyšování mezd – rovnoměrně</li><li>13. Kvalitnější mezilidské vztahy</li></ol>
<p><u>SLABÉ STRÁNKY (NEGATIVA)</u></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Chybí koncepce sociálního bydlení, cenově dostupné + návaznost terénních služeb</li><li>2. Není stabilizace finančních systémů</li><li>3. Nedostatek dětských psychiatrů a psychoterapeutů</li><li>4. Nedostatečná prevence na školách a neznalost a neochota řešení problémů – vztahové problémy, šikana, kyberšikana, drogy a další závislosti (alkohol), HIV, pohlavní choroby, malá návaznost následné podpory obětí šikany</li><li>5. Chybí spolupráce mezi školami, lékaři, sociálními službami a navazujícími službami pro rodiny s dětmi</li><li>6. Málo pěstounů na dlouhodobou péči, málo odborníků pro práci s dětmi, odmítání dětí na dlouhodobou péči pěstounů (starší děti, jiné etnikum, sourozenecké skupiny, děti se zdravotním postižením či nemocné)</li><li>7. Není, kdo by testoval klienty OSPOD na drogy – testování jen dobrovolně, v návaznosti na další služby</li><li>8. Chybí organizace pro asistované předávání dětí</li><li>9. Nedostatečné rodičovské kompetence – nedostatečná motivace, nezájem rozvíjet rodičovské kompetence ze strany rodičů</li></ol>	<p><u>OHROŽENÍ</u></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Zařazení nekvalitní sociální služby do sítě</li><li>2. Ještě větší nepružnost změn legislativy</li><li>3. Zastavení přísunu peněz z Evropské unie a dalších zdrojů</li><li>4. Dopady novely zákona č.108/2006 na srozumitelnost, funkčnost a přehlednost sociálních služeb – registrace základních činností místo druhů služeb</li><li>5. Ještě větší nedostatek kvalitních kvalifikovaných pracovníků</li></ol>

## 4. 2 SWOT analýza pracovní skupiny č. 2 Senioři

<p><u>SILNÉ STRÁNKY (POZITIVA)</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rozšířila se kapacita terénních služeb, poptávka po terénních službách roste</li> <li>2. Máme ambulantní služby, poptávka roste</li> <li>3. Mobilní a pobytová hospicová péče, terénní odlehčovací služba</li> <li>4. Máme kontaktní místo České Alzheimerovy společnosti (NADĚJE, pobočka Zlín)</li> <li>5. Hodně klubů, vznikají nové, vč. nízkoprahového SeniorPointu</li> <li>6. Svépomocné skupiny pro různé cílové skupiny</li> <li>7. Nový systém financování</li> <li>8. KPSS probíhá a je přínosem</li> <li>9. Volnočasové programy pro seniory</li> <li>10. Dobrá spolupráce SMZ a ÚP</li> <li>11. Dotované zájezdy</li> <li>12. Přání jubilantům</li> <li>13. Ve Zlíně funguje Unie pečujících (celostátní působnost)</li> </ol>	<p><u>PŘÍLEŽITOSTI</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Víceleté financování</li> <li>2. Více kapacit kvalitních pobytových služeb</li> <li>3. Více odlehčovacích služeb – ambulantních a terénních, podpora pečujících – vzdělávání, peníze, psychická podpora</li> <li>4. Příprava na stáří seniorů i rodin</li> <li>5. „Chudobinec“</li> <li>6. Novela zákona č. 108/2016 Sb.</li> <li>7. Integrovaná doprava – jízda i na občanský průkaz</li> <li>8. Pojištění při akcích seniorů pro děti – dobrovolnická práce</li> <li>9. Dobrovolná nabídka prostor pro aktivity seniorů od soukromých vlastníků</li> <li>10. Finance – více peněz uživatelům na úkor přerozdělování přes orgány veřejné správy</li> <li>11. Více sociálních lůžek v nemocnicích + zlepšení přístupu k seniorům a lidem s demencí – vzdělávání personálu</li> <li>12. Změkčení kritérií zákona o dobrovolnictví</li> <li>13. 100% informovanost občanů o SSL</li> <li>14. Více dostupných kvalitních uchazečů o zaměstnání</li> <li>15. Dostupnost SSL na malých obcích – lokální služby</li> <li>16. Dobrovolnictví je samozřejmostí a ctí – zapojení mladších seniorů</li> <li>17. Proměna pohledu společnosti na lidi na okraji</li> <li>18. Sloučení MPSV a MZ – propojenost u dlouhodobé péče</li> <li>19. Zavedení služby chráněného bydlení</li> </ol>
<p><u>SLABÉ STRÁNKY (NEGATIVA)</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Chybí kapacity pobytových služeb především pro nízkopříjmové skupiny lidí a seniory alkoholiky</li> <li>2. Nedostatečné kapacity odlehčovací služby (pobytové a terénní)</li> <li>3. Chybí sociální lůžka v nemocnicích</li> <li>4. Nedostatek kapacit terénních a ambulantních služeb typu osobní asistence, pečovatelská služba a denní stacionáře</li> <li>5. Nedostatečná možnost transformace velkokapacitních pobytových zařízení (nedostatek kapacit x kvalita služby – jednolůžkové pokoje)</li> <li>6. Kvalitních pracovníků SP i PSS je nedostatek</li> <li>7. Podhodnocené mzdy</li> <li>8. Přísné vymezení cílových skupin v registraci sociálních služeb</li> <li>9. Financování zdravotních sester, nejsou</li> </ol>	<p><u>OHROŽENÍ</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zvyšující se průměrný věk pracovníků v sociálních službách</li> <li>2. Nárůst administrativy</li> <li>3. Materiálně technické zajištění budov neodpovídá aktuálním požadavkům</li> <li>4. Špatný zdravotní stav klientů při vstupu do sociálních služeb x nedostatek pracovníků v přímé péči</li> <li>5. Nedostatečné finanční zajištění</li> <li>6. Změny v legislativě (zákon o dlouhodobé péči, zákon o sociálních službách)</li> <li>7. Nárůst počtu nemocných seniorů bez nároku na starobní důchod</li> <li>8. Senioři v terénu bez pomoci – stárnutí populace</li> </ol>

specifické tabulky pro zdravotní sestry v sociálních službách 10. Neustálé zvyšování byrokracie 11. Malá informovanost o ambulantních službách 12. Velká bariérovost ve Zlíně 13. Malá sebepropagace komunitního plánování sociálních služeb 14. Malé propojení Fakulty humanitních studií s praxí 15. Při stanovení výše dotace nejsou zohledněni jiní pracovníci než v přímé péči	
---	--

### 4. 3 SWOT analýza pracovní skupiny č. 3 Osoby se zdravotním postižením

<u>SILNÉ STRÁNKY (POZITIVA)</u>	<u>PŘÍLEŽITOSTI</u>
1. Plánuje se bydlení + služby pro duševně nemocné, mentálně postižené a tělesně postižené 2. Zřízena 4 lůžka odlehčovací služby 3. MHD – bezbariérové, ochotní řidiči 4. Realizujeme KPSS, setkáváme se, mluvíme spolu, sdílíme informace 5. Máme tlumočníky, byly navýšeny kapacity 6. Existence terénních služeb odborného sociálního poradenství pro OZP i veřejnost 7. Dobrá, smysluplná spolupráce s ÚP, aktuální informování 8. Funguje Zlínský klub 204	1. Realizace pobytové formy sociální rehabilitace nebo chráněného bydlení pro osoby s duševním onemocněním 2. Víceleté financování 3. Více osvěty o duševním onemocnění, objektivní přístup médií – u všech cílových skupin 4. Změna společnosti, změna myšlení, aby se lidi měli rádi 5. Výrazné omezení byrokracie a administrativy 6. Rozšíření služeb chráněného bydlení pro osoby s mentálním postižením 7. Více mezioborové/mezirezortní spolupráce SSL – doktoři 8. Sjednocení dotačních pravidel a postupů v obcích 9. Více harmonie do života 10. Odstraňování bariér 11. Spolupráce s FHS UTB Zlín – dobrovolníci + praxe 12. Rozvoj dobrovolnictví 13. Dotace na zajištění infrastruktury SSL, soc. bydlení 14. Lepší propojenost SSL, síťování služeb 15. Práce pro OZP – vstřícnější postoj firem

### SLABÉ STRÁNKY (NEGATIVA)

1. Malá kapacita bydlení + služeb pro osoby s mentálním postižením a osoby s duševním onemocněním a pro osoby s tělesným postižením spojených s bydlením
2. Malé kapacity odlehčovací služby pro osoby se zdravotním postižením
3. Ohrožení sociálních služeb z důvodu nedostatku kvalitních pracovníků v sociálních službách (SP i PSS)
4. Chybí komplexní odborné sociální poradenství pro OZP ve zdravotnických zařízeních (informace pro OZP a jejich rodiny o sociálních službách po sdělení diagnózy)
5. Nedostatek kapacit terénních sociálních služeb (např. pečovatelská služba, osobní asistence, tlumočnické služby, sociální rehabilitace)
6. Chybí výraznější podpora pro osoby se zdravotním postižením v běžném zaměstnání – sociální rehabilitace, která umožní podporovat klienta v době zapracovávání se i dále (trenér) s návazností na pracovní rehabilitaci
7. Chybí provázanost služeb od dětství po dospělost, mezioborová spolupráce a komunikace, služby jsou decentralizované
8. Příspěvky na péči často neslouží k péči a k nákupu sociálních služeb
9. Vznik neregistrovaných sociálních služeb
10. Nedostatek parkovacích míst u zdravotnických zařízení, zařízení sociálních služeb a úřadů

### OHROŽENÍ

1. Negativní stanoviska veřejnosti pro určité cílové skupiny
2. Demotivace poskytovatelů sociálních služeb
3. Demotivace lidí podílet se na životě komunity
4. Odklonění finančních prostředků z veřejných rozpočtů mimo sektor sociálních služeb

#### 4. 4 SWOT analýza pracovní skupiny č. 4 Osoby ohrožené sociálním vyloučením

<p><u>SILNÉ STRÁNKY (POZITIVA)</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Velká nabídka služeb pro osoby ohrožené sociálním vyloučením</li> <li>2. Kvalitní nabídka dluhového poradenství</li> <li>3. Funguje potravinová banka ve Zlínském kraji</li> <li>4. KPSS, katalog – víme o sobě, scházíme se</li> <li>5. Noclehárna pro ženy</li> <li>6. Máme tréninkové bydlení a pracoviště pro osoby s duševním onemocněním (chtělo by to více kapacit)</li> <li>7. Máme dobře zmapovaná místa pobytu osob bez domova</li> </ol>	<p><u>PŘÍLEŽITOSTI</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zavedení sociálního bydlení – housing first – vznik zákona, zapojení do projektů, výstavba, sociální realitka, ukončování bezdomovectví</li> <li>2. Vznik služby pro lidi bez příjmů se závislostí, seniorského věku, špatný zdravotní stav</li> <li>3. Víceleté financování</li> <li>4. Sjednocení podmínek dotací z rozpočtu obcí</li> <li>5. Snížení administrativní zátěže</li> </ol>
<p><u>SLABÉ STRÁNKY (NEGATIVA)</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Není dobře nastavený systém rozhodování o rozvojových záměrech ve Zlínském kraji</li> <li>2. Chybí dům se zvláštním režimem – alkohol a domovy pro seniory s nízkými příjmy</li> <li>3. Lidi s psychiatrickou diagnózou z psychiatrické nemocnice není kam posunout, např. chybí dům se zvláštním režimem pro psychotiky</li> <li>4. Malá kapacita dluhového poradenství – chybí minimálně 0,5 úvazku</li> <li>5. Nedostatek odborníků na problematiku osob s duševním onemocněním pobývajících v azylových domech a dalších službách a zároveň nedostatek psychiatrů</li> <li>6. Personální podhodnocení služeb vede ke snížené bezpečnosti pracovníků sociální služby</li> <li>7. Nedostatek lékařů pro osoby ohrožené sociálním vyloučením i pro domovy pro seniory</li> <li>8. Nárůst lidí se žloutenkou „C“</li> <li>9. Chybí azylový dům pro ženy</li> </ol>	<p><u>OHROŽENÍ</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Navyšování počtu osob v tíživé situaci, které nespádají do žádných striktně vymezených cílových skupin stávajících dostupných sociálních služeb</li> <li>2. Nedostatek bytů</li> <li>3. Neschválení legislativních změn – nepružnost sociálních služeb</li> <li>4. Navyšování administrativy na úkor přímé práce</li> <li>5. Stárnutí nízkopříjmové populace</li> </ol>

## ČÁST D ROZVOJ SLUŽEB PRO JEDNOTLIVÉ CÍLOVÉ SKUPINY

Strategická část střednědobého plánu popisuje nejdůležitější změny, kterých plánují aktéři sítě sociálních a souvisejících služeb dosáhnout. Vychází tedy ze stávající situace a z předpokladu, že služby, které nyní na Zlínsku dobře fungují, budou fungovat i nadále. Přestože je dokument termínovaný na období 2020 – 2024, mohou některé cíle toto období přesahovat, protože k jejich prosazení a realizaci je pětileté období krátké. Komunitní plánování sociálních služeb na lokální úrovni je procesem postaveným na dohodě zapojených uživatelů sociálních služeb, poskytovatelů a zástupců obcí v rolích zadavatelů sociálních služeb. Dokument „Střednědobý plán“ obsahuje souhrn důležitých cílů, ale z hlediska možnosti realizace je proces plánování závislý na tom, jak se bude dařit alokovat finance na rozvoj sociálních služeb.

V případě, že Zlínský kraj nepodpoří zařazení rozvojového záměru do sítě sociálních služeb, nemůže poskytovatel žádat o finanční podporu ze státního rozpočtu a služba tak většinou není finančně udržitelná a tedy není realizovatelná. V ideálním případě lokální komunitní plány sociálních služeb slouží jako podklad pro rozhodování o potřebě rozvoje sociálních služeb v celém kraji.

Strategická část „Střednědobého plánu sociálních služeb na Zlínsku na období let 2020 – 2024“ vychází z dělení procesu komunitního plánování na čtyři pracovní skupiny: Děti, mládež, rodina, Senioři, Osoby se zdravotním postižením a Osoby ohrožené sociálním vyloučením. Pátou oblastí jsou společné priority. Jedná se o taková témata, která jsou společná pro všechny cílové skupiny nebo pro fungování sítě sociálních a souvisejících služeb jako celku. Pro každou oblast jsou definovány priority, u kterých jsou navrženy konkrétní měřitelné cíle. Obecně se všichni, kdo se pracově pohybujeme v oblasti sociálních služeb na Zlínsku, snažíme o to, aby služby a jejich prostředí byly tak přátelské a kvalitní, abychom z nich my sami měli dobrý pocit, kdyby měly pečovat o nás nebo o naše blízké. S vědomím toho se snažíme, aby také proces komunitního plánování byl přátelský a pro zapojené aktéry užitečný.

Vize: „Sít' sociálních a souvisejících služeb pojí vzájemná důvěra, lidskost a respekt k profesionalitě všech aktérů. Společná práce ve prospěch obyvatel regionu, v souladu s potřebami a přáními uživatelů, vede k harmonickému rozvoji kapacit, ke zvyšování kvality a dostupnosti služeb“.

### 1. Souhrn priorit a cílů „Střednědobého plánu sociálních služeb na Zlínsku na období let 2020 – 2024“

#### Priority a cíle pracovní skupiny Děti, mládež, rodina

##### 1. 1 Priorita – **Stabilizace oddělení sociálně – právní ochrany dětí (OSPOD) Odboru sociálních věcí Magistrátu města Zlína**

Cíl: Obsazení OSPOD kvalitními sociálními pracovníky v minimálním počtu 23 a stabilizace oddělení

##### 1. 2 Priorita – **Výstavba finančně dostupného bydlení (především středně metrážního) pro početnější rodiny, popř. s přímou návazností terénních služeb**

Cíl: Nastavení systému podpory výstavby a udržitelnost bydlení

##### 1. 3 Priorita – **Podpora mezigeneračního (komunitního) bydlení v rámci ORP Zlín**

Cíl: Zřízení startovacích bytů pro rodiny v rámci projektu mezigeneračního bydlení (např. v Lípě, v Želechovicích nad Dřevnicí)

##### 1. 4 Priorita – **Dostatek kvalitních odborníků (dětských psychiatrů, psychologů, psychoterapeutů a mediátorů)**

Cíl: Nastavení systému podpory pobídek pro uvedené odborníky (např. přednostní udělení městského bydlení, výhodný pronájem nebytových prostor)

##### 1. 5 Priorita – **Průběžná práce s veřejností na nalezení dostatečného množství kvalitních pěstounů pro dlouhodobou pěstounskou péči a pěstounskou péči na přechodnou dobu**

Cíl: Systematicky usilovat o nalezení dostatečného množství kvalitních pěstounů na dlouhodobou pěstounskou péči a pěstounskou péči na přechodnou dobu

1. 6 Priorita – **Zvýšení kapacit azylových domů pro rodiny s dětmi**

Cíl: Zvýšení kapacity min. o 3 bytové jednotky (10 lůžek)

1. 7 Priorita – **Zvyšování rodičovských kompetencí a posilování funkčnosti rodin**

Cíl: Nastavení systému multidisciplinární spolupráce sítě služeb zaměřené na ohrožené dítě a rodinu s návazností na sociální práci (sociální služby, NNO, instituce, školská zařízení, OSPOD)

Priority a cíle pracovní skupiny Seniori

2. 1 Priorita – **Dostatečná kapacita kvalitních služeb poskytovaných v přirozeném prostředí uživatele, vč. odpoledních a večerních hodin, víkendů a svátků**

Cíl: Umožnit seniorům zůstat co nejdéle v přirozeném prostředí – rozvoj terénních a ambulantních služeb, min. o 10 úvazků

2. 2 Priorita – **Rezidenční sociální služby pro osoby závislé na alkoholových a jiných návykových látkách, psychotiky a osoby bez přístřeší v seniorském věku**

Cíl: Zřízení domova se zvláštním režimem o kapacitě min. 40 lůžek

2. 3 Priorita – **Podpora mezigeneračního (komunitního) bydlení**

Cíl: Výstavba bytů zvláštního určení pro seniory (65+) v rámci mezigeneračního (komunitního) bydlení (např. v Hostišové, Lípě, Želechovicích nad Dřevnicí)

2. 4 Priorita – **Odlehčovací služby pro seniory a seniory s demencí, pobytové i terénní**

Cíl: Zvýšit kapacitu v odlehčovací službě minimálně o 10 lůžek, u terénních minimálně o 5 úvazků

2. 5 Priorita – **Pobytové služby pro seniory**

Cíl: Zřízení pobytových zařízení pro seniory (typu DS a DZR) – minimálně 60 lůžek

2. 6 Priorita – **Sociální lůžka ve zdravotnických zařízeních**

Cíl: Zřízení sociálních lůžek - minimálně 30 v ORP Zlín

Priority a cíle pracovní skupiny Osoby se zdravotním postižením

3. 1 Priorita – **Pobytové služby pro osoby s duševním onemocněním, poruchou autistického spektra a kombinovaným postižením**

Cíl: Vybudovat 11 bytů sociální rehabilitace nebo chráněného bydlení pro osoby s duševním onemocněním, popř. vznik dalších návazných služeb

3. 2 Priorita – **Navýšení kapacit chráněného bydlení pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením**

Cíl: Navýšení stávající kapacity chráněného bydlení o celkem 20 míst

3. 3 Priorita – **Zřízení služby sociální rehabilitace (terénní a ambulantní formy) pro cílovou skupinu osob s mentálním postižením, rozšíření služby sociální rehabilitace pro osoby s duševním onemocněním, osoby s PAS a osoby nevidomé a slabozraké**

Cíl: Vznik nové sociální služby terénní a ambulantní formy sociální rehabilitace a rozvoj stávajících služeb sociální rehabilitace, s kapacitou min. 5 úvazků

3. 4 Priorita – **Rozšíření kapacit odlehčovacích služeb**

Cíl: Rozšíření odlehčovacích služeb pro osoby se zdravotním postižením s možností poskytovat službu i pro děti se zdravotním postižením min. o 10 dalších lůžek a rozvoj terénních odlehčovacích služeb o min. 5 úvazků



3. 5. Priorita – **Podpora pečujících osob**  
Cíl: Nastavení systému podpory pro pečující osoby
3. 6 Priorita – **Rozšíření centra denních služeb popř. denního stacionáře o skupinu osob s těžkým zdravotním (často kombinovaným) postižením**  
Cíl: Rozšířit služby centra denních služeb nebo denního stacionáře na osoby s těžkým zdravotním postižením (s kapacitou 6 – 10 míst)
3. 7 Priorita – **Vznik komunitního typu bydlení pro osoby se zdravotním postižením a jejich pečující osoby**  
Cíl: Vznik komunitního typu bydlení s kapacitou 12 bytových jednotek
3. 8 Priorita – **Vznik Centra duševního zdraví a návazných komplexních služeb**  
Cíl: Vznik centra duševního zdraví ve Zlíně s návaznými terénními službami
3. 9 Priorita – **Podpora služeb pro rodiny s dětmi se zdravotním postižením (vč. rané péče)**  
Cíl: Navýšení úvazků rané péče o 2
3. 10 Priorita – **Rozšíření kapacit tlumočnické služby**  
Cíl: Navýšení tlumočnických služeb o min. 1 úvazek

#### Priority a cíle pracovní skupiny Osoby ohrožené sociálním vyloučením

4. 1 Priorita – **Vybudování zařízení pro nemocné osoby závislé na alkoholových a nealkoholových látkách, s nízkými příjmy, příp. bez příjmu, v seniorském věku**  
Cíl: Vybudování zařízení s kapacitou min. 40 míst pro osoby z cílové skupiny
4. 2 Priorita – **Zajištění psychiatrické péče pro osoby ohrožené sociálním vyloučením**  
Cíl: Nastavení systému podpory pobídek pro uvedené odborníky (např. přednostní udělení městského bydlení, výhodný pronájem nebytových prostor)
4. 3 Priorita – **Nastavení sociálních služeb v souladu s Národní strategií protidrogové politiky**  
Cíl: Navýšení kapacit Kontaktního centra o 2,5 úvazku, Terénního programu o 0,5 úvazku Terapeutického centra 0,7 úvazku. Zařazení Centra komplexní péče do Krajské sítě sociálních služeb v kapacitě 2 úvazky

#### Priority a cíle společné pro všechny cílové skupiny

- 5.1 Priorita – **Zlepšení financování sociálních a souvisejících služeb**  
Cíl: Zapojování územně samosprávných celků do systému financování
5. 2 Priorita – **Zvyšování kvality služeb**  
Cíl: Sdílení dobré praxe a podpora inovací v sociálních a souvisejících službách, motivování stávajících a potencionálních kvalitních pracovníků (sociálních a především těch v přímé péči)
5. 3 Priorita – **Podpora osvěty, informovanosti a aktivizace**  
Cíl: Nastavení spolupráce statutárního města Zlína a poskytovatelů sociálních a souvisejících služeb
5. 4 Priorita – **Zlín bez bariér**  
Cíl: Aktualizace a rozšíření mapy bezbariérovosti

5. 5 Priorita – **Zajištění pokračování procesu plánování sociálních (a souvisejících) služeb v ORP Zlín**

Cíl: Zřízení pobytových zařízení pro seniory (typu DS a DZR) – minimálně 60 lůžek

5. 6 Priorita – **Snížení počtu předlužených osob**

Cíl: Realizace osvěty a poradenství ve věci zvýšení finanční gramotnosti. Zvýšit kapacitu odborného sociálního poradenství zaměřeného na dluhovou problematiku nejméně o 0,5 úvazku

## 2. Návrh priorit a cílů pracovní skupiny Děti, mládež, rodina

<b>1. 1 Priorita</b>		<b>Stabilizace oddělení sociálně-právní ochrany dětí (OSPOD) Odboru sociálních věcí Magistrátu města Zlína</b>
<b>Cíl</b>	Obsazení OSPOD kvalitními sociálními pracovníky v minimálním počtu 23 a stabilizace oddělení.	
<b>Popis současného stavu</b>	V důsledku novely zákona 359/1999 Sb., o sociálně právní ochraně dětí, a standardů výkonu této ochrany z něj vyplývající, bylo potřeba významného navýšení pracovníků OSPOD. Vzhledem k náročné agendě, náročné klientele, nízké nezaměstnanosti a nepřilíš kvalitnímu standardu uchazečů o zaměstnání v této agendě, oddělení není stále dostatečně stabilizováno (a to s ohledem na skutečnost vyššího počtu mladých žen a jejich potencionálního mateřství).	
<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>	1. Přijímání kvalitních uchazečů o zaměstnání. 2. Kvalitní zapracování nových pracovníků.	
<b>Priorita reaguje na slabé stránky</b>	Nedostatečné rodičovské kompetence – nedostatečná motivace, nezájem rozvíjet rodičovské kompetence ze strany rodičů.	
<b>Připravované projektové záměry</b>	Projektový záměr pro tuto prioritu není.	

<b>1. 2 Priorita</b>		<b>Výstavba finančně dostupného bydlení (především středně metrážního) pro početnější rodiny, popř. s přímou návazností terénních služeb</b>
<b>Cíl</b>	Nastavení systému podpory výstavby a udržitelnosti bydlení.	
<b>Popis současného stavu</b>	Z hlediska nákladů rodin s dětmi je bydlení jednou z nejvyšších položek rodinných rozpočtů. Nedostatek finančních prostředků má negativní dopad na sociální situaci rodin s dětmi. Část rodin „nedosáhne“ na hypotéku. SMZ v tuto chvíli disponuje 1.973 byty, z nichž naprostá většina je malometrážních (garsoniéry, popř. 1 + kk). Dosud nebyl přijat zákon o sociálním bydlení, tudíž pojem „sociální byt“ oficiálně neexistuje. Považujeme-li za sociální byty s výrazně nižším nájemným, můžeme za takové označit městské byty startovací pro mladé rodiny s dětmi a byty zvláštního určení pro seniory a osoby se zdravotním postižením. Dostupné bydlení je však třeba zprostředkovat i dalším skupinám. Tuto problematiku je třeba nadále sledovat a průběžně na ni reagovat. V konkrétních případech je bydlení nutno provázet se sociální prací, popř. s terénní prací.	

<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>	1. Výstavba nových (sociálních) bytů. 2. Propojení městem přiděleného bydlení a sociální práce.
<b>Priorita reaguje na slabé stránky</b>	Chybí koncepce sociálního bydlení, cenově dostupné + návaznost terénních služeb.
<b>Připravované projektové záměry</b>	Projektový záměr pro tuto prioritu není.

<b>1. 3 Priorita Podpora mezigeneračního (komunitního) bydlení v rámci ORP Zlín</b>	
<b>Cíl</b>	Zřízení startovacích bytů pro rodiny v rámci projektu mezigeneračního bydlení (např. v Lípě, v Želechovicích nad Dřevnicí).
<b>Popis současného stavu</b>	<p>Forma mezigeneračního bydlení si klade za cíl umožnit vzájemnou komunikaci a podporu mladé a seniorské generace.</p> <p>Projekt mezigeneračního bydlení v Želechovicích si klade za cíl vyřešit v lokalitě situaci s bydlením pro mladé rodiny a zároveň bydlení pro seniory (2.3). Mladým rodinám chce nabídnout možnost nájemního bydlení v obci tak, aby mladí lidé či mladé rodiny zůstávali v obci. V případě seniorů je třeba řešit situaci občanů obce, kteří již nejsou plně soběstační. Bydlení v centru obce jim nabídne snazší dostupnost sociálních služeb a služeb občanské vybavenosti.</p> <p>Obec Želechovice nad Dřevnicí odkupem získala do svého majetku 3 objekty. V jednom z objektů chce vybudovat nájemní startovací byty, příp. krizové byty pro osamělé rodiče. Po získání finančních prostředků začne projekt realizovat.</p> <p>Obec Lípa nemá žádné vhodné pozemky a budovy ve svém vlastnictví, které by tomuto k tomuto účelu mohla využít. Sociální a bezbariérové bydlení v obci chybí. Kromě seniorů Obec eviduje dvě osoby s tělesným postižením. Je poptávka po sociálním bydlení, ať už po startovacích bytech pro mladé, tělesně postižené nebo seniory.</p>
<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Příprava architektonické soutěže vč. zpracování projektové dokumentace v Želechovicích nad Dřevnicí.</li> <li>2. Získání finančních prostředků na zabezpečení výstavby v Želechovicích nad Dřevnicí.</li> <li>3. Obec Lípa má v plánu odkoupení vhodné nemovitosti, zajištění financování, zpracování studie, projektu a následně rekonstrukci objektu do podoby sociálního bydlení.</li> </ol>
<b>Priorita reaguje na slabé stránky</b>	Chybí koncepce sociálního bydlení, cenově dostupné + návaznost terénních služeb.
<b>Připravované projektové záměry</b>	Výstavba mezigeneračního bydlení v Želechovicích nad Dřevnicí - 6 startovacích bytů pro rodiny a 10 bytů zvláštního určení pro seniory. V současné době obec připravuje architektonickou soutěž o návrh na výstavbu komunitního bydlení pro seniory a startovací byty pro mladé rodiny.

<b>1. 4 Priorita</b>		<b>Dostatek kvalitních odborníků (dětských psychiatrů, psychologů, psychoterapeutů a mediátorů)</b>
<b>Cíl</b>	Nastavení systému podpory pobídek pro uvedené odborníky (např. přednostní udělení městského bydlení, výhodný pronájem nebytových prostor).	
<b>Popis současného stavu</b>	S ohledem na současnou situaci a povinnosti vyplývající z nových a novelizovaných zákonů (především zákona č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí), je třeba zvýšeného množství uvedených odborníků (akutní nedostatek dětských psychiatrů). Dále je třeba zmínit velký počet složitých případů v oblasti sociálně-právní ochrany dětí ve Zlíně a jeho správním obvodu (nepoměrně více než v okolních městech), které bez spolupráce s kvalitními odborníky nelze uspokojivě řešit.	
<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>	1. Na všech úrovních trvale připomínat tuto potřebu a vyvíjet tlak na řešení situace – systémové změny. 2. Nastavení systému podpory.	
<b>Priorita reaguje na slabé stránky</b>	Nedostatek dětských psychiatrů a psychoterapeutů.	
<b>Připravované projektové záměry</b>	Projektový záměr pro tuto prioritu není.	

<b>1. 5 Priorita</b>		<b>Průběžná práce s veřejností na nalezení dostatečného množství kvalitních pěstounů pro dlouhodobou pěstounskou péči a pěstounskou péči na přechodnou dobu</b>
<b>Cíl</b>	Systematicky usilovat o nalezení dostatečného množství kvalitních pěstounů na dlouhodobou pěstounskou péči a pěstounskou péči na přechodnou dobu.	
<b>Popis současného stavu</b>	Velkým problémem je získávání pěstounů na tzv. dlouhodobou pěstounskou péči. Ta je náročná, oproti pěstounské péči na přechodnou dobu finančně znevýhodněná a spojená s problémy typickými pro děti přicházejícími z prostředí, kde se jim nedostávalo potřebné péče. Pěstounská péče by v ideálním případě měla být institutem dočasným s úmyslem poskytnout přijatému dítěti na potřebnou dobu podnětné a harmonické rodinné zázemí, kde by mohlo zažít a pocítit skutečné rodinné vazby. Lepší situace je u pěstounské péče na přechodnou dobu (tzv. krátkodobá péče), v poslední době se však i zde ukazuje potřeba nových pěstounů. Legislativně je dlouhodobá péče oproti krátkodobé podceňována (především materiální úroveň dlouhodobých pěstounských rodin je neoprávněně na horší úrovni).	
<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>	1. Hledání možností propagace pěstounské péče (např. dětský filmový festival – účast na půlmaratonu – družstvo OSPOD „Náhradnice“, pro propagaci oslovit UTB – natočení videoklipu). 2. Uveřejnění článku o tzv. dlouhodobé pěstounské péči v Magazínu Zlín 3. Další veřejná setkání na téma pěstounská péče. 4. Aktivní spolupráce s případnými zájemci.	
<b>Priorita reaguje na slabé stránky</b>	Málo pěstounů na dlouhodobou péči, málo odborníků pro práci s dětmi, odmítání dětí na dlouhodobou péči ze strany pěstounů (starší děti, jiné etnikum, sourozenecké skupiny, děti se zdravotním postižením či nemocné).	
<b>Připravované projektové záměry</b>	Projektový záměr pro tuto prioritu není.	

<b>1. 6 Priorita</b>		<b>Zvýšení kapacit azylových domů pro rodiny s dětmi</b>
<b>Cíl</b>	Zvýšení kapacity min. o 3 bytové jednotky (10 lůžek).	
<b>Popis současného stavu</b>	Služba podporuje osoby z vymezených cílových skupin v akutní i dlouhodobě nepříznivé sociální situaci, a to zajištěním ubytování, včetně poskytnutí podmínek pro přípravu stravy a pomoci při uplatňování oprávněných zájmů ve spolupráci s nimi. Služba eviduje zvýšený zájem ze strany uživatelů samoživitelů, ale i celých rodin, jež není schopna v současné době uspokojit.	
<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>	1. Zajištění finančních prostředků. 2. Rekonstrukce stávajícího, popř. nalezení nového (prostornějšího) objektu. 3. Personální zajištění.	
<b>Priorita reaguje na slabé stránky</b>	Chybí koncepce sociálního bydlení, cenově dostupné + návaznost terénních služeb.	
<b>Připravované projektové záměry</b>	Projektový záměr Charity Zlín, zatím bohužel bez návaznosti na vhodné prostory.	

<b>1. 7 Priorita</b>		<b>Zvyšování rodičovských kompetencí a posilování funkčnosti rodin</b>
<b>Cíl</b>	Nastavení systému multidisciplinární spolupráce sítě služeb zaměřené na ohrožené dítě a rodinu s návazností na sociální práci (sociální služby, NNO, instituce, školská zařízení, OSPOD).	
<b>Popis současného stavu</b>	Při práci s rodinami a s ohroženými dětmi je dotčena celá řada aktérů sítě. Aktuálně je jejich spolupráce koordinovaná například v rámci případových konferencí, které jsou realizovány v závažných případech a se souhlasem klienta. Nejsou realizovány trvalejší aktivity na podporu ohrožených dětí a rodin, které by dlouhodobě a systematicky rozvíjely spolupráci v rámci sítě, do které patří odborníci, organizace a instituce v oblasti sociálních služeb, vzdělávání, zdravotnictví, bezpečnosti atd.	
<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>	1. Mapování sítě aktérů pracujících s ohroženými dětmi a rodinami 2. Síťování aktérů pracujících s ohroženými dětmi a rodinami 3. Realizace konkrétních edukačních a osvětových aktivit zaměřených na téma ohrožených dětí a rodin	
<b>Priorita reaguje na slabé stránky</b>	Nedostatečné rodičovské kompetence – nedostatečná motivace, nezájem rozvíjet rodičovské kompetence ze strany rodičů. Chybí spolupráce mezi školami, lékaři, sociálními službami a navazujícími službami pro rodiny s dětmi.	
<b>Připravované projektové záměry</b>	Projektový záměr pro tuto prioritu není.	

### 3. Návrh priorit a cílů pracovní skupiny Senioři

<b>2. 1 Priorita</b>	<b>Dostatečná kapacita kvalitních služeb poskytovaných v přirozeném prostředí uživatele, vč. odpoledních a večerních hodin, víkendů a svátků</b>
<b>Cíl</b>	Umožnit seniorům zůstat co nejdéle v přirozeném prostředí – rozvoj terénních a ambulantních služeb, min. o 10 úvazků.
<b>Popis současného stavu</b>	<p>Během posledních několika let vnímáme významný nárůst zájmu o služby poskytované pečovatelskou službou a službou osobní asistence v domácím prostředí klientů a služby denních stacionářů. Na Zlínsku se objevili noví poskytovatelé sociálních služeb, tím by se mohla zlepšit operativnost a pružnost v zahájení poskytování služby (sníží se čekací doba). Vzhledem k nízké nezaměstnanosti a nízkým mzdám v přímé péči, se v současnosti potýkají všichni poskytovatelé sociálních služeb (vč. těch poskytovaných v přirozeném prostředí klienta) s nedostatkem kvalitního personálu, z čehož opět vyplývá výrazné omezení nabídky služeb (významný problém).</p> <p>Prioritou sociálních služeb pro seniory je, aby lidé měli možnost zůstat co nejdéle ve svém přirozeném prostředí.</p> <p>Vzhledem k prokazatelnému stárnutí populace je předpoklad, že i zájem o poskytování osobní asistence, pečovatelské služby a služeb denních stacionářů bude dále narůstat.</p>
<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Podpora a rozvoj stávajících terénních a ambulantních sociálních služeb.</li> <li>2. Podpora nových terénních a ambulantních sociálních služeb.</li> <li>3. Zvýšení finančního ohodnocení pracovníků přímé péče ze strany zřizovatelů těchto sociálních služeb.</li> </ol>
<b>Priorita reaguje na slabé stránky</b>	Nedostatek kapacit terénních a ambulantních služeb typu osobní asistence, pečovatelská služba a denních stacionářů.
<b>Připravované projektové záměry</b>	<p>NADĚJE, pobočka Zlín má připraven projekt rozšíření denního stacionáře pro osoby s demencemi, Charita Zlín rovněž uvažuje o rozšíření denního stacionáře, o rozšíření služby osobní asistence uvažuje i ABAPO, s.r.o. Terénní sociální služby nově ve Zlíně poskytuje organizace VČELKA senior care o.p.s. (pečovatelská služba, osobní asistence a sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením).</p>

<b>2. 2 Priorita</b>	<b>Rezidenční sociální služby pro osoby závislé na alkoholových a jiných návykových látkách, psychotiky a osoby bez přístřeší v seniorském věku</b>
<b>Cíl</b>	Zřízení domova se zvláštním režimem o kapacitě min. 40 lůžek.
<b>Popis současného stavu</b>	<p>V současné době se nejen poskytovatelé sociálních služeb, ale také např. pracovníci Odboru sociálních věcí Magistrátu města Zlína a sociální pracovníci zdravotnických zařízení, stále častěji setkávají s lidmi seniorského věku, kteří potřebují řešit svoji nepříznivou sociální situaci, do které se ne vždy dostali vlastní vinou. Tito lidé jsou často nemocní, se zdravotním postižením, závislí (především na alkoholu), potřebují trvalou celodenní péči a nemohou již žít sami ve svém domácím prostředí, popř. (což je častější případ) se nemají kam vrátit. Bohužel mnozí z nich zároveň ani nemohou využít stávající síť pobytových sociálních služeb (domovy pro seniory), protože kontraindikací pro přijetí je z pohledu těchto služeb jejich diagnóza (alkoholismus, duševní onemocnění, konfliktní povaha). Často se jedná o nízkopříjmové osoby (nízké starobní důchody, dávky pomoci v hmotné nouzi).</p> <p>Dalším velkým problémem pro tyto seniory je jejich nemotivovanost – velmi obtížně lze v seniorském věku zajistit trvalou změnu jejich chování, hygienické návyky apod. Vzhledem ke stárnutí populace dochází k postupnému navyšování počtu osob právě z této kategorie.</p> <p>Kapacita domovů se zvláštním režimem určených pro tuto cílovou skupinu klientů je nedostatečná a dlouhodobě neřešená. Z těchto důvodů je nezbytné zřízení dalšího domova se zvláštním režimem právě pro tuto cílovou skupinu. Realizace této priority probíhá ve spolupráci se Zlínským krajem, protože rozsah této problematiky přesahuje město Zlín. Stejná priorita vzešla i z pracovní skupiny Osoby ohrožené sociálním vyloučením (4. 1).</p>
<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nalezení vhodné lokality a finančních prostředků pro výstavbu.</li> <li>2. Zpracování projektové dokumentace.</li> <li>3. Zajištění poskytovatele služby (např. Armáda spásy, NADĚJE, pobočka Zlín, Oblastní spolek Českého červeného kříže Zlín).</li> <li>4. Výstavba domu se zvláštním režimem.</li> </ol>
<b>Priorita reaguje na slabé stránky</b>	Chybí kapacity pobytových služeb především pro nízkopříjmové skupiny lidí a seniory alkoholiky.
<b>Připravované projektové záměry</b>	Projektový záměr pro tuto prioritu není, Zlínský kraj hledá novou možnost zřízení uvedené sociální služby.

<b>2. 3 Priorita</b>		<b>Podpora mezigeneračního (komunitního) bydlení</b>
<b>Cíl</b>	Výstavba bytů zvláštního určení pro seniory (65+) v rámci mezigeneračního (komunitního) bydlení (např. v Hostišově, Lípě, Želechovicích nad Dřevnicí).	
<b>Popis současného stavu</b>	<p>Forma mezigeneračního bydlení si klade za cíl umožnit vzájemnou komunikaci, spolupráci, soužití a podporu mladé a seniorské generace. Projekt mezigeneračního bydlení v Želechovicích si klade za cíl vyřešit situaci s bezbariérovým finančně dostupným bydlením pro seniory a zároveň pro mladé rodiny (1.3). Mladým rodinám chce nabídnout možnost nájemního bydlení v obci tak, aby mladí lidé či mladé rodiny v obci zůstávaly. V případě seniorů je třeba řešit situaci občanů obce, kteří již nejsou plně soběstační. Bydlení v centru obce jim nabídne snazší dostupnost sociálních služeb a služeb občanské vybavenosti, a také snížení nákladů spojených s bydlením.</p> <p>Obec Lípa nemá žádné vhodné pozemky a budovy ve svém vlastnictví, které by tomuto k tomuto účelu mohla využít. Sociální a bezbariérové bydlení v obci chybí. Kromě seniorů Obec eviduje dvě osoby s tělesným postižením. Je poptávka po sociálním bydlení, ať už po startovacích bytech pro mladé, tělesně postižené nebo seniory.</p>	
<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Příprava architektonické soutěže vč. zpracování projektové dokumentace v Želechovicích nad Dřevnicí.</li> <li>2. Získání finančních prostředků na zabezpečení výstavby v Želechovicích nad Dřevnicí.</li> <li>3. Obec Lípa má v plánu odkoupení vhodné nemovitosti, zajištění financování, zpracování studie, projektu a následně rekonstrukci objektu do podoby sociálního bydlení.</li> <li>4. Promyšlení výstavby v obci Hostišová.</li> </ol>	
<b>Priorita reaguje na slabé stránky</b>	Chybí koncepce sociálního bydlení, cenově dostupné + návaznost terénních služeb.	
<b>Připravované projektové záměry</b>	Výstavba mezigeneračního bydlení v Želechovicích nad Dřevnicí - 6 startovacích bytů pro rodiny a 10 bytů zvláštního určení pro seniory. V současné době obec připravuje architektonickou soutěž o návrh na výstavbu komunitního bydlení pro seniory a startovací byty pro mladé rodiny.	

<b>2. 4 Priorita</b>		<b>Odlehčovací služby pro seniory a seniory s demencí, pobytové i terénní</b>
<b>Cíl</b>	Zvýšit kapacitu v odlehčovací službě minimálně o 10 lůžek, u terénních minimálně o 5 úvazků.	
<b>Popis současného stavu</b>	<p>Osobám v seniorském věku se sníženou soběstačností je péče často zabezpečována rodinnými příslušníky v přirozeném prostředí. Tato péče bývá náročná psychicky i fyzicky. Proto existují odlehčovací služby, které umožňují umístit uživatele na přechodnou dobu maximálně 3 měsíců v pobytovém zařízení s 24 hodinovou péčí v čase, kdy pečující osoba potřebuje řešit vlastní zdravotní problémy, odpočinek, dovolenou nebo jiné záležitosti, které jí po přechodnou dobu neumožňují pečovat. Ve Zlíně odlehčovací službu nabízí organizace "HVĚZDA z.ú." v počtu 10 lůžek, kapacita je však nedostatečná (problematické jsou především letní měsíce, kdy rodinní příslušníci čerpají dovolenou). Zároveň je žádoucí (v rámci pomoci pečujícím) poskytovat i terénní odlehčovací služby v domácnostech klientů.</p> <p>Absolutní nedostatek odlehčovacích služeb je potom pro seniory s demencí, kteří vyžadují jiný přístup a mají specifické potřeby.</p>	
<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zvýšit kapacitu pobytové odlehčovací služby o min. 10 lůžek.</li> <li>2. Zapojení nových organizací (terénní odlehčovací služba), minimálně o 5 úvazků.</li> <li>3. Zajistit financování a personální kapacity.</li> </ol>	



<b>Priorita reaguje na slabé stránky</b>	Nedostatečné kapacity odlehčovací služby (pobytové a terénní).
<b>Připravované projektové záměry</b>	Průběžný záměr na zvýšení kapacity organizace "HVĚZDA z.ú." (odlehčovací služba pobytová), Andělé Stromu života zapsaný spolek a PAHOP, Zdravotní ústav paliativní a hospicové péče, z.ú. (odlehčovací služba terénní). Nový poskytovatel HELPING HOME s.r.o. Na rok 2020 má nachystán rozvojový záměr organizace Charita Zlín – odlehčovací služba terénní.

<b>2. 5 Priorita Pobytové služby pro seniory</b>	
<b>Cíl</b>	Zřízení pobytových zařízení pro seniory (typu DS a DZR) – minimálně 60 lůžek.
<b>Popis současného stavu</b>	Demografický vývoj společnosti směřuje jednoznačně k tomu, že se zvyšuje počet seniorů vysokého věku. Tento trend není v současné době dostatečně reflektován výstavbou nových rezidenčních zařízení. Z hlediska lokální dostupnosti sociální služby domov pro seniory je situace ve Zlíně oproti jiným regionům horší. Pobytové služby se poskytují seniorům se sníženou soběstačností zejména z důvodu věku, zdravotního stavu a dále seniorům, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc druhé osoby, kterou již nemůže poskytnout vlastní rodina. Konkrétní pomoc se poskytuje seniorům, kteří se z důvodu snížené soběstačnosti již nemohou postarat o sebe a svoji domácnost, a ani s pomocí terénních služeb a domácí zdravotní péče již nejsou schopni setrvat déle ve svém přirozeném prostředí. Pokud zhoršení zdravotního stavu nastane náhle, není možnost seniora ihned umístit do stávajících pobytových zařízení (chybí potřebná kapacita). Velká část rodinných příslušníků je ekonomicky aktivních a nemůže si dovolit zůstat s nesoběstačným seniorem v domácím prostředí, popř. nějakou dobu trvá než si za tímto účelem upraví poměry. Problematické je to především v případě seniorů s nízkými příjmy a seniorů osamělých.
<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nalezení shody mezi potřebami a možnostmi města, kraje a státu.</li> <li>2. Zajištění financování výstavby a budoucího provozu (dotační programy, zařazení do sítě sociálních služeb Zlínského kraje).</li> <li>3. Vyhledání poskytovatele.</li> <li>4. Vybudování Domova pro seniory (typu DS a DZR).</li> </ol>
<b>Priorita reaguje na slabé stránky</b>	Chybí kapacity pobytových služeb především pro nízkopříjmové skupiny lidí a seniory alkoholiky.
<b>Připravované projektové záměry</b>	Projektový záměr pro tuto prioritu zatím není.

<b>2. 6 Priorita Sociální lůžka ve zdravotnických zařízeních</b>	
<b>Cíl</b>	Zřízení sociálních lůžek – minimálně 30 v ORP Zlín.
<b>Popis současného stavu</b>	Dlouhodobě je kritický nedostatek kapacit v DS a DZR. Čekací lhůty jsou dlouhé a většina rodin není schopna se o nemohoucího seniora celodenně postarat, popř. potřebuje za tímto účelem určitý čas k úpravě svých poměrů. Sociální lůžka by čekací dobu řešila. Mohla by tak poskytnout čas na rozmyšlenou, přípravu a realizaci řešení, jak zabezpečit péči o nesoběstačného člověka.

<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nalezení shody mezi potřebami a možnostmi města a kraje.</li> <li>2. Jednání s provozovateli zdravotnických zařízení, především s Krajskou nemocnicí T. Bati a.s.</li> <li>3. Zřízení dostatečného počtu sociálních lůžek.</li> <li>4. Zajištění financování budoucího provozu (zařazení do sítě sociálních služeb Zlínského kraje).</li> </ol>
<b>Priorita reaguje na slabé stránky</b>	Chybí sociální lůžka v nemocnicích.
<b>Připravované projektové záměry</b>	Projektový záměr pro tuto prioritu zatím není.

#### 4. Návrh priorit a cílů pracovní skupiny Osoby se zdravotním postižením

<b>3. 1 Priorita</b>	<b>Pobytové služby pro osoby s duševním onemocněním, poruchou autistického spektra a kombinovaným postižením</b>
<b>Cíl</b>	Vybudovat 11 bytů sociální rehabilitace nebo chráněného bydlení pro osoby s duševním onemocněním, popř. vznik dalších návazných služeb.
<b>Popis současného stavu</b>	<p>Osoby s duševním onemocněním jsou skrytou cílovou skupinou. Podle dostupných statistik tvoří cca 10% obyvatelstva (některé statistiky hovoří až o 25%), přičemž mezi ně patří osoby s těžší duševní poruchou, jako je paranoia či schizofrenie, ale také osoby s úzkostnými stavy, depresí, poruchami spánku apod. Psychické onemocnění může propuknout u kohokoli a důsledkem může být vyloučení ze společnosti. Samotná léčba je záležitostí lékařů, zejména v psychiatrické nemocnici v Kroměříži. V rámci sociálních služeb je třeba věnovat se návratu osob opouštějících psychiatrickou nemocnici do společnosti. K tomu je třeba vytvářet podmínky formou zajištění bydlení pomocí sociální rehabilitace, popř. chráněného bydlení. Vhodný je rovněž vznik sociální služby podpora samostatného bydlení (ve vlastním, nájemním, či podnájemním bytě) – chybějící služba.</p> <p>V rámci města Zlína je nedostatek těchto bytů, které by byly zřízeny či vyčleněny jako nízkonákladové pro tuto cílovou skupinu. Je potřeba hledat další prostory a lokality. Ve Zlíně je takto vyčleněno šest nízkonákladových (malometrážních) městských bytů.</p>
<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>	Vybudovat 11 bytů sociální rehabilitace nebo chráněného bydlení, popřípadě zajistit vznik sociální služby podporované samostatné bydlení v cenově dostupných bytech pro lidi s duševním onemocněním ve Zlíně.
<b>Priorita reaguje na slabé stránky</b>	Malá kapacita bydlení + služeb pro osoby s mentálním postižením a osoby s duševním onemocněním a pro osoby s tělesným postižením spojených s bydlením.
<b>Připravované projektové záměry</b>	Je zpracována studie na výstavbu 11 bytů sociální rehabilitace.

<b>3. 2 Priorita</b>	<b>Navýšení kapacit chráněného bydlení pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením</b>
<b>Cíl</b>	Navýšení stávající kapacity chráněného bydlení o celkem 20 míst.
<b>Popis současného stavu</b>	Pro cílovou skupinu osob s mentálním postižením je nedostatečná dostupnost služeb s různou mírou podpory tak, aby jí bylo umožněno rozvíjet se a osamostatňovat. Zajištění vyšších kapacit sociální služby chráněné bydlení je důležité také pro zajištění péče a podpory lidem s mentálním postižením, kteří doposud žijí s rodiči, v období, kdy se už rodina nebude schopna o tyto osoby postarat. Potřeba další kapacity vzniká i v souvislosti s tzv. humanizací sociálních služeb Zlínského kraje.
<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>	1. Nalezení a rekonstrukce vhodného objektu (popř. výstavba nového - lokalita). 2. Zajištění financování. 3. Nalezení vhodného poskytovatele.
<b>Priorita reaguje na slabé stránky</b>	Malá kapacita bydlení + služeb pro osoby s mentálním postižením a osoby s duševním onemocněním a pro osoby s tělesným postižením spojených s bydlením.
<b>Připravované projektové záměry</b>	Projektovým záměrem pro tuto prioritu disponuje Naděje Zlín (za předpokladu možnosti využití městských prostor).

<b>3. 3 Priorita</b>	<b>Zřízení služby sociální rehabilitace (terénní a ambulantní formy) pro cílovou skupinu osob s mentálním postižením, rozšíření služby sociální rehabilitace pro osoby s duševním onemocněním, osoby s PAS a osoby nevidomé a slabozraké</b>
<b>Cíl</b>	Vznik nové sociální služby terénní a ambulantní formy sociální rehabilitace a rozvoj stávajících služeb sociální rehabilitace, s kapacitou min. 5 úvazků.
<b>Popis současného stavu</b>	Pro cílovou skupinu osob s mentálním postižením je nedostatečná dostupnost služeb s různou mírou podpory tak, aby jí bylo umožněno rozvíjet se a osamostatňovat, případně získat pracovní uplatnění, zlepšit život a nabídnout pestré aktivity. Jako nejvhodnější se jeví terénní a ambulantní forma sociální rehabilitace, díky níž bude možno osobám s mentálním postižením poskytnout větší míru podpory. Pro cílovou skupinu osob s duševním onemocněním a osob nevidomých a slabozrakých je nutné navýšit kapacitu stávajících služeb (poptávka po službách).
<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>	1. Podání rozvojových záměrů Krajskému úřadu Zlínského kraje, žádosti o zařazení do Akčních plánů. 2. Registrace nové sociální služby (pro cílovou skupinu osob s mentálním postižením). 3. Zařazení do Střednědobého plánu sociálních služeb Zlínského kraje. 4. Zajištění více zdrojového financování.
<b>Priorita reaguje na slabé stránky</b>	Malá kapacita bydlení + služeb pro osoby s mentálním postižením a osoby s duševním onemocněním a pro osoby s tělesným postižením spojených s bydlením. Chybí významnější podpora pro osoby se zdravotním postižením v běžném zaměstnání – sociální rehabilitace, která umožní podporovat klienta v době zapracovávání se i déle (trenér) s návazností na pracovní rehabilitaci. Nedostatek kapacit terénních sociálních služeb (např. pečovatelská služba, osobní asistence, tlumočnické služby, sociální rehabilitace).
<b>Připravované projektové záměry</b>	Připravené projektové záměry NADĚJE, pobočka Zlín, Tyfloservis, o.p.s. a Centra služeb a podpory Zlín, o.p.s.

<b>3. 4 Priorita</b>		<b>Rozšíření kapacit odlehčovacích služeb</b>
<b>Cíl</b>	Rozšíření odlehčovacích služeb pro osoby se zdravotním postižením s možností poskytovat službu i pro děti se zdravotním postižením min. o 10 dalších lůžek a rozvoj terénních odlehčovacích služeb o min. 5 úvazků.	
<b>Popis současného stavu</b>	Odlehčovací služba je důležitou sociální službou, která umožňuje zabezpečení péče v době, kdy je třeba řešit zdravotní stav pečující osoby či její jiné potřeby, a to v případech, kdy není možné zajistit po přechodnou dobu péči v přirozeném prostředí. Tato služba je v některých obdobích roku (např. doba dovolených) velmi nedostatková, ale jindy je však o ni menší poptávka (z toho vyplývají značné komplikace pro případné poskytovatele). Ve Zlíně až do roku 2017 neexistovaly žádné kapacity odlehčovacích služeb, natož pro osoby se zdravotním postižením vč. dětí. V roce 2017 zřídila 4 lůžka organizace "HVĚZDA z.ú.". Tato lůžka jsou primárně určena seniorům a osobám se zdravotním postižením, s dětmi se však dosud nepočítá. Od roku 2019 provozuje dalších 6 lůžek. Některé organizace poskytují i odlehčovací službu terénní (v domácím prostředí).	
<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Vyhledat vhodného poskytovatele s potřebnou infrastrukturou pro odlehčovací službu – děti, popř. navýšení kapacit stávajícího poskytovatele pro dospělé.</li> <li>2. Vznik nové sociální služby.</li> <li>3. Podpora stávajících i nových odlehčovacích služeb (pobytových i terénních).</li> </ol>	
<b>Priorita reaguje na slabé stránky</b>	Malé kapacity odlehčovací služby pro osoby se zdravotním postižením.	
<b>Připravované projektové záměry</b>	Charita Zlín, HELPING HOME s.r.o.	

<b>3. 5 Priorita</b>		<b>Podpora pečujících osob</b>
<b>Cíl</b>	Nastavení systému podpory pro pečující osoby.	
<b>Popis současného stavu</b>	Pečujícími osobami jsou myšleny fyzické osoby, obvykle rodinní příslušníci pečované osoby, které zcela nebo částečně zajišťují péči o osoby se sníženou soběstačností. Pečující osoby obvykle nemají vzdělání, výcvik ani potřebné dovednosti v oblasti sociální péče, přičemž se často jedná o fyzicky i psychicky náročnou činnost. Zejména v případě dlouhodobé péče se pečující osoba dostává do společenské izolace, a pokud nelze skloubit péči a výkon povolání, jedná se často také o ekonomicky náročné období. Dlouhodobá péče se projevuje také na úpadku fyzických sil a zdraví pečující osoby. Aktuálně existují jen sporadické aktivity, které se zaměřují na podporu pečujících osob, zcela chybí nabídka systematické podpory při koordinaci služeb, poradenství pro pečující osoby a je nedostatek vzdělávacích a osvětových aktivit, které by například edukovaly pečující osoby v tom, jak správně pečovat, jak manipulovat s pečovanou osobou na lůžku, jak provádět osobní hygienu, jak dbát na výživu a v dalších tématech, která mohou péči usnadnit a rovněž poskytnout informace o tom, jak udržet zdraví pečující osoby.	

<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Spolupráce s Uníí pečujících.</li> <li>2. Pronájem levnějších městských prostor pro zřízení kontaktního místa.</li> <li>3. Podpora podpůrných skupin pečujících osob.</li> <li>4. Realizace stáží pro osoby pečující u organizací, zaškolení, realizace osvětových aktivit.</li> <li>5. Zaškolování pečujících osob v rámci služeb sociální péče či prevence, případně s využitím jiných osob se zdravotním postižením.</li> </ol>
<b>Priorita reaguje na slabé stránky</b>	Malé kapacity odlehčovací služby pro osoby se zdravotním postižením. Chybí komplexní odborné sociální poradenství pro OZP ve zdravotnických zařízeních (informace pro OZP a jejich rodiny o sociálních službách po sdělení diagnózy).
<b>Připravované projektové záměry</b>	Projektový záměr pro tuto prioritu zatím není.

<b>3. 6 Priorita</b>	<b>Rozšíření centra denních služeb popř. denního stacionáře o skupinu osob s těžkým zdravotním (často kombinovaným) postižením</b>
<b>Cíl</b>	Rozšířit služby centra denních služeb nebo denního stacionáře na osoby s těžkým zdravotním postižením (s kapacitou 6 – 10 míst).
<b>Popis současného stavu</b>	V současné době nejsou ve Zlíně dostupné sociální služby, které by mohly zabezpečit péči o tuto náročnou cílovou skupinu. Nejbližším zařízením je NADĚJE, pobočka Otrokovice, která však nemá dostatečnou kapacitu. Další organizace, které ve Zlíně pracují s osobami s mentálním postižením, se zaměřují především na lehčí formy postižení, navíc nejsou vždy v bezbariérových prostorách.
<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>	Přestěhování denního stacionáře ZK do bezbariérových prostor.
<b>Priorita reaguje na slabé stránky</b>	Malá kapacita bydlení + služeb pro osoby s mentálním postižením a osoby s duševním onemocněním a pro osoby s tělesným postižením spojených s bydlením.
<b>Připravované projektové záměry</b>	Projektový záměr Zlínského kraje (přestěhování stávajícího denního stacionáře do bezbariérových prostor).

<b>3. 7 Priorita</b>	<b>Vznik komunitního typu bydlení pro osoby se zdravotním postižením a jejich pečující osoby</b>
<b>Cíl</b>	Vznik komunitního typu bydlení s kapacitou 12 bytových jednotek.
<b>Popis současného stavu</b>	Je známa situace pečujících rodin, kdy služba pečovanému prakticky závisí na jedné pečující osobě, přičemž je v současné době kritický nedostatek terénních sociálních služeb, které by pečujícímu byly nápomocny. V případě onemocnění aj. pečující osoby je nutno pečovaného zpravidla umístit do zdravotnického zařízení, což není adekvátní, a je pro pečujícího i pečovaného stresující. Ideálním řešením je forma komunitního bydlení obou skupin, kdy by si bylo možno v případě potřeby do určité míry vzájemně vypomoci.
<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Vytipování potřebných osob, kapacit a lokality.</li> <li>2. Rekonstrukce či výstavba objektu komunitního typu bydlení (finance).</li> </ol>

<b>Priorita reaguje na slabé stránky</b>	Malé kapacity odlehčovací služby pro osoby se zdravotním postižením. Nedostatek kapacit terénních sociálních služeb (např. pečovatelská služba, osobní asistence, tlumočnické služby, sociální rehabilitace). Ohrožení sociálních služeb z důvodu nedostatku kvalitních pracovníků v sociálních službách (SP i PSS).
<b>Připravované projektové záměry</b>	Projektový záměr pro tuto prioritu zatím není.

<b>3. 8 Priorita</b>		<b>Vznik Centra duševního zdraví a návazných komplexních služeb</b>
<b>Cíl</b>	Vznik centra duševního zdraví ve Zlíně s návaznými terénními službami.	
<b>Popis současného stavu</b>	V rámci reformy psychiatrické péče se předpokládá vznik Center duševního zdraví.	
<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Záměr zřízení Centra duševního zdraví ve Zlíně.</li> <li>2. Zajištění způsobu financování Centra (pravděpodobně více zdrojového).</li> <li>3. Nalezení (rekonstrukce, popř. vybudování) vhodných prostor.</li> <li>4. Zajištění kvalifikovaného personálu, především psychiatrů, psychologů a sociálních pracovníků.</li> <li>5. Další návaznost služeb, především bydlení.</li> </ol>	
<b>Priorita reaguje na slabé stránky</b>	Lidi s psychiatrickou diagnózou z psychiatrické nemocnice není kam posunout.	
<b>Připravované projektové záměry</b>	Centrum služeb a podpory Zlín, o.p.s.	

<b>3. 9 Priorita</b>		<b>Podpora služeb pro rodiny s dětmi se zdravotním postižením (vč. rané péče)</b>
<b>Cíl</b>	Navýšení úvazků rané péče o 2.	
<b>Popis současného stavu</b>	Pro tuto cílovou skupinu jsou v regionu zajištěny fungující služby, které průběžně navyšují svoji kapacitu a reagují tak na velký zájem o tyto služby. Objevují se nové skutečnosti (např. screening v 18 měsících na PAS u pediatrů od roku 2017), které tuto situaci ovlivňují. S dětmi se zdravotním postižením je nutné intenzivně pracovat od raného věku (nárůst poptávky, důležitá je včasnost poskytované služby a informovanost).	
<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>	Zajištění finančních prostředků v souvislosti s rozvojovým záměrem na ZK (navýšení úvazků) pro sociální službu rané péče.	
<b>Priorita reaguje na slabé stránky</b>	Nedostatek kapacit terénních sociálních služeb (např. pečovatelská služba, osobní asistence, tlumočnické služby, sociální rehabilitace). Chybí provázanost služeb od dětství po dospělost, mezioborová spolupráce a komunikace, služby jsou decentralizované.	
<b>Připravované projektové záměry</b>	Středisko rané péče Educo Zlín z.s., Za sklem o.s.	

<b>3. 10 Priorita</b>		<b>Rozšíření kapacit tlumočnické služby</b>	
<b>Cíl</b>		Navýšení tlumočnických služeb o min. 1 úvazek.	
<b>Popis současného stavu</b>		V současné chvíli pracují ve Zlínském kraji (pro celý kraj) 3 tlumočníci. Vzhledem k demografickému vývoji populace a vyššímu věku neslyšících se jeví jako potřebné navýšení těchto služeb o jeden úvazek (starší neslyšící občané nedokážou využívat moderní technologie, častěji využívají tlumočnickou službu, zvýšená potřeba návštěv zdravotnických zařízení aj.).	
<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Projektový záměr na ZK.</li> <li>2. Zařazení do Sítě ZK.</li> <li>3. Zajištění financování (personálně zajištěno).</li> </ol>	
<b>Priorita reaguje na slabé stránky</b>		Nedostatek kapacit terénních sociálních služeb (např. pečovatelská služba, osobní asistence, tlumočnické služby, sociální rehabilitace).	
<b>Připravované projektové záměry</b>		Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje, o.p.s.	

## 5. Návrh priorit a cílů pracovní skupiny Osoby ohrožené sociálním vyloučením

4. 1 Priorita	Vybudování zařízení pro nemocné osoby závislé na alkoholových a nealkoholových látkách, s nízkými příjmy, příp. bez příjmu, v seniorském věku
<b>Cíl</b>	Vybudování zařízení s kapacitou min. 40 míst pro osoby z cílové skupiny.
<b>Popis současného stavu</b>	<p>Uvedená priorita se více méně shoduje s prioritou 2. 2 z pracovní skupiny Senioři.</p> <p>Poskytovatelé sociálních služeb, sociální pracovníci Odboru sociálních věcí Magistrátu města Zlína, či zdravotnických zařízení, se stále častěji setkávají s lidmi (převážně) seniorského věku, kteří potřebují řešit svoji nepříznivou sociální situaci. Tito lidé jsou často nemocní, potřebují trvalou celodenní péči a nemohou již žít samostatně. Bohužel mnozí z nich zároveň ani nemohou využít stávající síť pobytových sociálních služeb (domovy pro seniory), protože kontraindikací pro přijetí je z pohledu těchto služeb jejich diagnóza (alkoholismus, duševní onemocnění, konfliktní povaha). Zároveň jsou jejich příjmy velmi nízké (nízké starobní a invalidní důchody, dávky pomoci v hmotné nouzi). Dalším velkým problémem pro tyto osoby je jejich nemotivovanost – velmi obtížně lze zajistit změnu jejich chování, hygienické návyky apod. Kapacita domovů se zvláštním režimem, určených pro tuto cílovou skupinu klientů je nedostatečná a dlouhodobě neřešená. Z těchto důvodů je nezbytné zřízení dalšího domova se zvláštním režimem pro tuto složitou cílovou skupinu. Realizace této priority probíhá ve spolupráci se Zlínským krajem, protože rozsah této problematiky přesahuje město Zlín.</p> <p>Kromě domova se zvláštním režimem je vhodné uvažovat i o vzniku ubytovny (nejspíš městské), kde by bylo možno poskytnout ubytování a základní péči (nasmlouvání pečovatelské služby) těm osobám, které by zatím do zařízení se zvláštním režimem nebyly vhodné, popř. by čekaly na umístění nebo by do něj odmítaly nastoupit.</p>
<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nalezení vhodné lokality a finančních prostředků pro výstavbu.</li> <li>2. Zajistit poskytovatele služby (např. Armáda spásy, NADĚJE, pobočka Zlín, Oblastní spolek Českého červeného kříže Zlín).</li> </ol>
<b>Priorita reaguje na slabé stránky</b>	Chybí dům se zvláštním režimem – alkohol a domovy pro seniory s nízkými příjmy.
<b>Připravované projektové záměry</b>	Projektový záměr pro tuto prioritu není, Zlínský kraj hledá novou možnost zřízení uvedené sociální služby.



<b>4. 2 Priorita</b>		<b>Zajištění psychiatrické péče pro osoby ohrožené sociálním vyloučením</b>
<b>Cíl</b>	Nastavení systému podpory pobídek pro uvedené odborníky (např. přednostní udělení městského bydlení, výhodný pronájem nebytových prostor).	
<b>Popis současného stavu</b>	Nedostatečně se daří zajišťovat lékařskou péči osobám, které nejsou uživateli sociálních služeb nebo pokud jsou to osoby ohrožené sociálním vyloučením. Týká se to hlavně odborných lékařů. Jedna z mála možností je nabízet medikům a absolventům lékařských fakult možnost získání praxe při práci s touto klientelou. SMZ se podařilo v nejnutnějších případech dojednat tuto službu u praktického lékaře, chybí však lékařská péče odborných lékařů.	
<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>	Zajištění péče odborných lékařů.	
<b>Priorita reaguje na slabé stránky</b>	Nedostatek odborníků na problematiku osob s duševním onemocněním pobývajících v azylových domech a dalších službách a zároveň nedostatek psychiatrů. Nedostatek lékařů pro osoby ohrožené sociálním vyloučením i pro domovy pro seniory.	
<b>Připravované projektové záměry</b>	Projektový záměr pro tuto prioritu zatím není.	

<b>4. 3 Priorita</b>		<b>Nastavení sociálních služeb v souladu s Národní strategií protidrogové politiky</b>
<b>Cíl</b>	Navýšení kapacit Kontaktního centra o 2,5 úvazku, Terénního programu o 0,5 úvazku, Terapeutického centra o 0,7 úvazku. Zařazení Centra komplexní péče do Krajské sítě sociálních služeb v kapacitě 2 úvazky.	
<b>Popis současného stavu</b>	Sociální služby zařazené do Národní strategie protidrogové politiky nemají v současné situaci možnost reagovat na konkrétní požadavky tohoto strategického dokumentu, zvláště pokud se týkají personálního posílení služeb a zřízení služeb nových, které jsou v souladu s aktuálními prioritami protidrogové politiky v ČR.	
<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>	1. Personální posílení stávajících služeb prevence. 2. Personální posílení Terapeutického centra. 3. Zařazení Centra komplexní péče mezi podporované aktivity, schválit podporu pro dluhové poradenství v rámci rozvojového záměru.	
<b>Priorita reaguje na slabé stránky</b>	Personální podhodnocení služeb vede ke snížené bezpečnosti pracovníků sociální služby. Malá kapacita dluhového poradenství. Nárůst lidí se žlutenkou „C“. Není dobře nastavený systém rozhodování o rozvojových záměrech ve Zlínském kraji.	
<b>Připravované projektové záměry</b>	Projektový záměr Společnost Podané ruce o.p.s.	

## 6. Návrh priorit a cílů společných pro všechny cílové skupiny

5.1 Priorita	Zlepšení financování sociálních a souvisejících služeb
<b>Cíl</b>	Zapojování územně samosprávných celků do systému financování.
<b>Popis současného stavu</b>	<p>V uplynulých letech byl ve financování sociálních služeb učiněn významný pokrok. Přesto je problematický rozvoj stávajících sociálních služeb (nedostatek financí a v současné chvíli i pracovníků v přímé péči). SMZ dlouhodobě velkoryse sociální služby podporuje, rezerva je především ve finanční podpoře z rozpočtu Zlínského kraje, která není nastavena systematicky tak, aby bylo zřejmé, v jaké výši se bude Zlínský kraj podílet na financování všech sociálních služeb. Dalším cílem je zavedení systému víceletého financování. Nutné je počítat s rozvojem stávajících sociálních služeb a vznikem nových potřebných sociálních služeb. Do zařízení sociálních služeb je třeba průběžně investovat, aby bylo možno služby nabízet v důstojném a technicky způsobilém prostředí. V současné době nedostatek financí na provoz služeb neumožňuje velké části poskytovatelů investovat v potřebné míře do vybavení. Vzhledem k tomu, že poskytovatelé pomáhají veřejné správě zabezpečovat potřeby občanů, je třeba zajistit, aby měli dostatečné příjmy na to, aby mohli zařízení a vybavení sociálních služeb obnovovat. Případně je třeba zajistit dostupné finanční zdroje - dotace - na realizaci investic.</p>
<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Odborná diskuze na obecní, krajské a celonárodní úrovni s dopadem na vyčlenění prostředků z veřejných rozpočtů.</li> <li>2. Nastavení pravidel financování, která umožní víceleté financování, zohlední růst cen (inflaci) a umožní tvorbu zisku.</li> </ol>

5.2 Priorita	Zvyšování kvality služeb
<b>Cíl</b>	Sdílení dobré praxe a podpora inovací v sociálních a souvisejících službách, motivování stávajících a potenciálních kvalitních pracovníků (sociálních a především těch v přímé péči).
<b>Popis současného stavu</b>	<p>Nedílnou součástí poskytování sociálních služeb je kontinuální snaha o zlepšování jejich kvality. To je úkolem zejména poskytovatelů sociálních služeb. Se snižujícím se objemem finančních prostředků se kvalita sociálních služeb zlepšuje obtížněji. Kvalita, zejména kvalita vnímaná uživatelem sociální služby, je však zásadním aspektem, který je třeba zohledňovat při plánování sítě sociálních služeb. Proto se členové pracovních skupin shodli na potřebě podporovat aktivity, projekty a programy, které jsou zaměřeny na sdílení dobré praxe mezi poskytovateli, a které jsou zaměřeny na inovace v sociálních a návazných službách. Forma takových aktivit může být různá, od neformálních setkání, workshopů, přednášek a seminářů po projekty zaměřené na vzdělávání (spolupráce se středními a vysokými školami vzdělávajícími sociální pracovníky a pracovníky v přímé péči) a na přenos dobré praxe z tuzemska a ze zahraničí.</p> <p>Základním prvkem zkvalitňování sociálních a návazných služeb je pravidelné setkávání pracovních skupin, které slouží k diskusi nad aktuálními problémy a mají možnost iniciovat spolupráci poskytovatelů na místní úrovni.</p> <p>K zajištění kvality patří také snaha o zajištění dostupnosti sociálních služeb pro všechny potřebné, a to jak z hlediska místní dostupnosti, tak z hlediska pokrytí cílových skupin, a z hlediska zabezpečení různých typů sociálních služeb s různou úrovní podpory pro uživatele. Snaha o pestrost a flexibilitu sociálních služeb je důležitým směrem, který je třeba rozvíjet. Kvalitu sociálních služeb není možno podporovat, aniž by bylo podporováno vzdělávání personálu poskytovatelů sociálních služeb (např. prevence syndromu vyhoření, supervize apod.).</p> <p>V současné době je velkým problémem nedostatek kvalitních sociálních pracovníků a pracovníků v přímé péči, což je pro kvalitu sociálních služeb naprosto zásadní. Nutno využít všechny možné nástroje k jejich motivování k práci v sociálních službách.</p>
<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Realizace kulatých stolů, workshopů a setkávání se pracovních skupin, popř. konferencí s cílem sdílet dobrou praxi v oblasti sociálních a souvisejících služeb.</li> <li>2. Realizace mezinárodních projektů zaměřených na výměnu zkušeností.</li> <li>3. Společný postup poskytovatelů při zajišťování vzdělávání personálu.</li> <li>4. Zajištění důstojného finančního ohodnocení sociálních pracovníků a pracovníků v přímé péči.</li> <li>5. Využití dalších možností jejich motivace (dle invence jednotlivých poskytovatelů sociálních služeb).</li> <li>6. Zvýšení společenské prestiže sociálních pracovníků a pracovníků v přímé péči (např. pravidelným oceňováním nejlepším z nich – viz Zlínský anděl, Pracovník roku v sociálních službách Zlínského kraje, aj.).</li> </ol>

<b>5.3 Priorita</b>		<b>Podpora osvěty, informovanosti a aktivizace</b>
<b>Cíl</b>	Nastavení spolupráce statutárního města Zlína a poskytovatelů sociálních a souvisejících služeb.	
<b>Popis současného stavu</b>	<p>Situace v oblasti informovanosti o sociálních službách se od zahájení účinnosti zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, změnila k lepšímu. Dle tohoto zákona je každý poskytovatel sociální služby povinen poskytovat základní sociální poradenství. Z toho vyplývá, že ten, kdo se zajímá o sociální služby, se může obrátit na kteréhokoli poskytovatele a ten mu poskytne základní informace a odkáže jej na konkrétního poskytovatele, který bude umět řešit jeho problém. Stejnou službu zajišťují také městské úřady, konkrétně jejich sociální odbory. Informovanost je zajišťována samotnými poskytovateli, jelikož je součástí standardů kvality sociálních služeb. Dále je každoročně vydáván Katalog poskytovatelů sociálních služeb ve Zlíně, který je dostupný i na internetu, a občané ve Zlíně jsou o nových věcech v oblasti sociální informování prostřednictvím článků v Magazínu Zlín, který je zdarma distribuován do všech zlínských domácností. Ve spolupráci s Univerzitou T. Bati chceme Katalog poskytovatelů sociálních služeb převést do digitální aplikace, která bude umístěna na webových stránkách města Zlína, v tuto chvíli je již do digitální formy převedena brožura Vybrané instituce ve Zlíně, Fryštáku, Lípě, Lukově, Sazovicích a Želechovicích nad Dřevnicí z pohledu (bez)bariérovosti.</p> <p>S nedostatečnou informovaností pacientů a rodin o sociálních službách se setkáváme ve zdravotnických zařízeních.</p> <p>Statutárním městem Zlínem jsou pravidelně pořádány kulaté stoly a dostupná je celá řada dalších akcí poskytovatelů sociálních služeb. Rovněž v rámci plánování sociálních služeb byla uskutečněna řada veřejných setkání, na kterých byly občanům zapojených obcí předány aktuální informace. Přestože se uvedená praxe jeví jako dostatečná, stále je mnoho osob, které jsou uživateli či potenciálními uživateli sociálních služeb a mají pocit, že informací je nedostatek.</p> <p>Členové pracovních skupin se dohodli, že kromě informovanosti o konkrétních sociálních službách, je třeba posilovat informovanost a osvětu, která se týká obecné problematiky sociálních (a souvisejících) služeb a jejich cílových skupin.</p> <p>Mezi důležité činnosti navazující na poskytování sociálních služeb patří volnočasové aktivity, klubová činnost, vzdělávací a další aktivity, které si kladou za cíl aktivizaci seniorů, osob se zdravotním postižením a rodin s dětmi. Je třeba nadále podporovat rozvoj sítě klubů seniorů, klubů a spolků osob se zdravotním postižením, klubů rodičů, a dalších podobných organizací, které svou činností přispívají k sociální integraci, a využívat je k šíření informovanosti a osvěty.</p>	
<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Realizace kulatých stolů a dalších aktivit zaměřených na informovanost a osvětu.</li> <li>2. Realizace informovanosti a osvěty prostřednictvím Magazínu Zlín.</li> <li>3. Pravidelná aktualizace Katalogu poskytovatelů sociálních služeb (vč. snahy o její internetovou aplikaci).</li> <li>4. Podpora klubové a spolkové činnosti osob z cílových skupin.</li> <li>5. Provoz Family Pointu a Senior Pointu.</li> </ol>	

<b>5.4 Priorita</b>		<b>Zlín bez bariér</b>
<b>Cíl</b>	Aktualizace a rozšíření mapy bezbariérovosti.	
<b>Popis současného stavu</b>	<p>Uvedená priorita vzešla napříč pracovními skupinami, nejvíce aktuální byla ve skupinách Osoby se zdravotním postižením a Senioři. Oblast bariérovosti je velmi široká, lze do ní zahrnout nejen „fyzické“ bariéry (rozbité chodníky s vysokými obrubníky, schody, úzké zárubně dveří, neexistence vhodných sociálních zařízení apod.), ale rovněž i bariéry smyslové (především pro neslyšící a nevidomé osoby – viz informační tabule, zvuková znamení či hlášení). Důležité je dbát na důstojnost osob, kterým je odstranění bariér určeno (např. důstojné vstupy do úřadů).</p> <p>Oblast bezbariérovosti se netýká jen osob se zdravotním postižením a seniorů, ale také např. rodičů s kočárky a malými dětmi.</p> <p>V rámci projektu KPSS byla vyhotovena Brožura o bezbariérovosti, která obsahuje informace o bezbariérovosti veřejných budov ve Zlíně, Fryštáku, Sazovicích, Lukově, Lípě a Želechovicích nad Dřevnicí. Dále ve spolupráci s Univerzitou T. Bati byla vytvořena digitální aplikace, kde se tyto informace zobrazují v grafické podobě na mapě Zlína. Vlakové soupravy Regionova a Regioshark umožňují snazší nastupování osobám se zhoršeným pohybem z okolních obcí, což je významný posun ve veřejné dopravě.</p> <p>Naopak špatná je situace v meziměstské autobusové dopravě. V městské hromadné dopravě (trolejbusové a autobusové) jsou nově nakupovány bezbariérové autobusy a trolejbusy (vhodné při nástupu, ale většina sedadel je těžko přístupných a úzkých, úzké jsou rovněž uličky, vozy jsou obtížně větratelné – v poslední době jsou již nakupovány vozy s klimatizací, což je posun k dobrému). Bezbariérově upravovány jsou i zastávky MHD.</p>	
<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Aktualizace a rozšíření brožury Vybrané instituce na Zlínsku z pohledu (bez)bariérovosti, která bude obsahovat informace o bezbariérovosti veřejných budov a to nejen z pohledu tělesného, ale i smyslového postižení.</li> <li>2. Zlepšení bezbariérovosti veřejné dopravy.</li> </ol>	

<b>5.5 Priorita</b>		<b>Zajištění pokračování procesu plánování sociálních (a souvisejících) služeb v ORP Zlín</b>
<b>Cíl</b>	Realizace kontinuálního procesu komunitního plánování sociálních služeb (KPSS).	
<b>Popis současného stavu</b>	<p>Oblast sociálních služeb prochází vývojem, který lze ovlivňovat i z lokální úrovně. Plánování sociálních služeb je kontinuální proces, v rámci kterého je nutno reagovat na měnící se situaci, implementovat stanovené cíle a realizovat doprovodné programy. V rámci regionu je třeba zejména koordinovat aktivity, které podporují plánování sociálních služeb na úrovni Zlínského kraje.</p> <p>Proces plánování sociálních služeb ve Zlíně je účastníky vnímán jako proces pozitivní, jehož efektem není pouze vypracovaný střednědobý plán sociálních služeb, ale také navázaná komunikace mezi partnery z řad zástupců města, poskytovatelů a uživatelů sociálních služeb.</p> <p>Dalším bodem bude snaha zástupců za ORP Zlín zajistit transparentní rozhodování o rozvojových záměrech Zlínského kraje (na setkání koordinátorů, v pracovní skupině ORP Zlín a Týmu pro dohodu).</p>	
<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pokračování procesu KPSS (v případě možnosti realizace z prostředků Evropského sociálního fondu, nebude-li to možné, z prostředků SMZ).</li> <li>2. Zapojení zástupců ZK a obcí ve správním obvodu SMZ do KPSS.</li> <li>3. Aktivní účast zástupců SMZ a MMZ v procesu plánování sociálních služeb na ZK.</li> </ol>	

<b>5.6 Priorita</b>		<b>Snížení počtu předlužených osob</b>
<b>Cíl</b>	Realizace osvěty a poradenství ve věci zvýšení finanční gramotnosti. Zvýšit kapacitu odborného sociálního poradenství zaměřeného na dluhovou problematiku nejméně o 0,5 úvazku.	
<b>Popis současného stavu</b>	Slabá finanční gramotnost občanů a zároveň nezvládnutí tlaku konzumní společnosti je příčinou stále častějšího výskytu předlužení a následně hrozby sociálního vyloučení. Významnou službou, která by měla být i v budoucnu posilována, je služba dluhového poradenství. V současnosti existuje služba - dluhové poradenství Samaritán, které funguje formou terénní a ambulantní služby a také formou internetové poradny. Dluhové poradenství zajišťuje také poradna STROP a občanská poradna Charity Zlín (ta bohužel zatím nepodává tzv. insolvenční návrhy, podává pouze obecné informace). Charakteristické je, že uživatelé řeší svou situaci až ve chvíli, kdy je na ně uvalena exekuce. S tím se prolíná zhoršený psychický stav, sklon k sebevraždám, a tak je potřeba poskytovat i další, psychologickou podporu. Dluhy tak ohrožují rodiče předlužených (dospělých) dětí a opačně. V rámci základních škol je od roku 2013 součástí výuky finanční gramotnost. Zvýšil se počet osobních bankrotů, z toho vyplývá, že poradenství se zkvalitnilo a předlužení jsou i lidé se zaměstnáním. Lidé, kteří nemají dostatečný příjem, se však dluhů nezbaví. Nedostatkem je obvykle pozdní řešení předluženosti ze strany dlužníků a také jejich slabá disciplína. Je třeba se zaměřit na osvětové aktivity, které budou pozitivně působit na rodiny. Cíleně je třeba se zaměřovat na nejvíce ohrožené rodiny s dětmi, které jsou uživateli sociálně aktivizační služby (SAS) pro rodiny s dětmi. Služba již funguje a s předluženými rodinami pracuje, je však třeba hledat nové způsoby vyhledávání a poskytování podpory předluženým rodinám.	
<b>Opatření, která vedou k naplnění cíle</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rozšířit kapacity odborného sociálního poradenství, které je zaměřeno na dluhovou problematiku včetně dluhového poradenství osob závislých na hazardu.</li> <li>2. Jednat s Charitou Zlín ve věci poskytování komplexního dluhového Poradenství, vč. podávání tzv. insolvenčních návrhů.</li> <li>3. Realizace osvěty s využitím SAS pro rodiny s dětmi a terénní programy pro osoby ohrožené sociálním vyloučením.</li> <li>4. Vyhledávání a práce s dlužníky (především v oblasti bydlení).</li> </ol>	
<b>Priorita reaguje na slabé stránky</b>	Malá kapacita dluhového poradenství.	
<b>Připravované projektové záměry</b>	Projektový záměr organizace Společnost Podané ruce o.p.s. ve věci dluhového poradenství pro osoby závislé na hazardu. S částí dlužníků (v omezeném rozsahu) je pracováno v rámci agendy oddělení sociální práce.	

**Tabulka č. 14:** Přehled poskytovatelů sociálních služeb pracujících ve prospěch zlínských občanů

<b>Přehled poskytovatelů sociálních služeb pracujících ve prospěch zlínských občanů v roce 2018</b>				
	<b>Druh sociální služby</b>	<b>Typ služby</b>	<b>Cílová skupina</b>	<b>Název poskytovatele</b>
1.	Azylové domy – pro muže a ženy bez přístřeší	pobytová	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	<b>Astras, o.p.s.</b>
2.	Azylové domy – pro muže a ženy bez přístřeší	pobytová	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	<b>Charita Otrokovice</b>
3.	Azylové domy – pro muže a ženy bez přístřeší	pobytová	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	<b>Oblastní spolek Českého červeného kříže Zlín</b>
4.	Azylové domy – pro rodiny s dětmi (1 – 25 lůžek)	pobytová	Rodiny s dětmi	<b>Charita Otrokovice</b>
5.	Azylové domy – pro rodiny s dětmi (26 a více lůžek)	pobytová	Rodiny s dětmi	<b>Charita Zlín</b>
6.	Centra denních služeb	ambulantní	Osoby se zdravotním postižením	<b>Centrum služeb a podpory Zlín, o.p.s.</b>
7.	Centra denních služeb	ambulantní	Senioři	<b>Charita Zlín</b>
8.	Denní stacionáře	ambulantní	Osoby se zdravotním postižením	<b>"HVĚZDA z.ú."</b>
9.	Denní stacionáře	ambulantní	Osoby se zdravotním postižením	<b>NADĚJE, pobočka Otrokovice</b>
10.	Denní stacionáře	ambulantní	Senioři	<b>NADĚJE, pobočka Zlín</b>
11.	Denní stacionáře	ambulantní	Senioři	<b>SENIOR Otrokovice, p.o.</b>
12.	Denní stacionáře	ambulantní	Osoby se zdravotním postižením	<b>Sociální služby pro osoby se zdravotním postižením, p.o.</b>
13.	Domovy pro osoby se zdravotním postižením (026 – 50 lůžek)	pobytová	Osoby se zdravotním postižením	<b>NADĚJE, pobočka Otrokovice</b>

14.	Domovy pro osoby se zdravotním postižením (026 – 50 lůžek)	pobytová	Osoby se zdravotním postižením	<b>Sociální služby pro osoby se zdravotním postižením, p.o.</b>
15.	Domovy pro seniory (001 – 40 lůžek)	pobytová	Senioři	<b>Domov pro seniory Burešov, p.o.</b>
16.	Domovy pro seniory (001 – 40 lůžek)	pobytová	Senioři	<b>Domov pro seniory Luhačovice, p.o.</b>
17.	Domovy pro seniory (001 – 40 lůžek)	pobytová	Senioři	<b>Moravskoslezské sdružení Církve adventistů sedmého dne</b>
18.	Domovy pro seniory (041 – 70 lůžek)	pobytová	Senioři	<b>Charita Otrokovice</b>
19.	Domovy pro seniory (041 – 70 lůžek)	pobytová	Senioři	<b>NADĚJE, pobočka Zlín</b>
20.	Domovy pro seniory (041 – 70 lůžek)	pobytová	Senioři	<b>SENIOR Otrokovice, p.o.</b>
21.	Domovy pro seniory (041 – 70 lůžek)	pobytová	Senioři	<b>SENIOR Otrokovice, p.o.</b>
22.	Domovy pro seniory (101 – 140 lůžek)	pobytová	Senioři	<b>Domov pro seniory Loučka, p.o.</b>
23.	Domovy pro seniory (141 a více lůžek)	pobytová	Senioři	<b>Domov pro seniory Lukov, p.o.</b>
24.	Domovy se zvláštním režimem – pro osoby s Alzheimerovou chorobou a jinými typy demencí (001 – 25 lůžek)	pobytová	Senioři	<b>Domov pro seniory Lukov, p.o.</b>
25.	Domovy se zvláštním režimem – pro osoby s Alzheimerovou chorobou a jinými typy demencí (001 – 25 lůžek)	pobytová	Senioři	<b>NADĚJE, pobočka Zlín</b>
26.	Domovy se zvláštním režimem – pro osoby s Alzheimerovou chorobou a jinými typy demencí (001 – 25 lůžek)	pobytová	Senioři	<b>Domov Odry, p.o.</b>



27.	Domovy se zvláštním režimem – pro osoby s Alzheimerovou chorobou a jinými typy demencí (026 – 60 lůžek)	pobytová	Senioři	<b>"HVĚZDA z.ú."</b>
28.	Domovy se zvláštním režimem – pro osoby s Alzheimerovou chorobou a jinými typy demencí (026 – 60 lůžek)	pobytová	Senioři	<b>"HVĚZDA z.ú."</b>
29.	Domovy se zvláštním režimem – pro osoby s Alzheimerovou chorobou a jinými typy demencí (081 a více lůžek)	pobytová	Senioři	<b>Domov pro seniory Burešov, p.o.</b>
30.	Domovy se zvláštním režimem – pro osoby s Alzheimerovou chorobou a jinými typy demencí (081 a více lůžek)	pobytová	Senioři	<b>Alzheimercentrum Zlín z.ú</b>
31.	Domovy se zvláštním režimem – pro osoby s duševním onemocněním	pobytová	Osoby se zdravotním postižením	<b>Dům sociálních služeb Návojná, p.o.</b>
32.	Domy na půl cesty	pobytová	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	<b>spolek Pod křídly</b>
33.	Chráněné bydlení	pobytová	Osoby se zdravotním postižením	<b>NADĚJE, pobočka Otrokovice</b>
34.	Chráněné bydlení	pobytová	Osoby se zdravotním postižením	<b>NADĚJE, pobočka Zlín</b>
35.	Intervenční centra	ambulantní	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	<b>Centrum poradenství pro rodinné a partnerské vztahy, p.o.</b>
36.	Kontaktní centra	ambulantní, terénní	Rodiny s dětmi	<b>Dětské centrum Zlín, p.o.</b>
37.	Kontaktní centra	ambulantní	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	<b>Společnost Podané ruce o.p.s.</b>
38.	Nízkoprahová denní centra - ambulantní	ambulantní	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	<b>Oblastní spolek Českého červeného kříže Zlín</b>
39.	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	ambulantní	Rodiny s dětmi	<b>Salesiánský klub mládeže, z.s. Zlín</b>

40.	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	ambulantní	Rodiny s dětmi	<b>Unie Kompas z.s.</b>
41.	Noclehárny	ambulantní	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	<b>Charita Otrokovice</b>
42.	Noclehárny	ambulantní	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	<b>Oblastní spolek Českého červeného kříže Zlín</b>
43.	Odborné sociální poradenství - ambulantní	ambulantní	Rodiny s dětmi	<b>Centrum poradenství pro rodinné a partnerské vztahy, p.o.</b>
44.	Odborné sociální poradenství - ambulantní	ambulantní	Osoby se zdravotním postižením	<b>Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje, o.p.s.</b>
45.	Odborné sociální poradenství - ambulantní	ambulantní	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	<b>Charita Otrokovice</b>
46.	Odborné sociální poradenství - ambulantní	ambulantní	senioři, rodiny s dětmi	<b>Charita Zlín</b>
47.	Odborné sociální poradenství - ambulantní	ambulantní, terénní	Osoby se zdravotním postižením	<b>Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých ČR, z.s.</b>
48.	Odborné sociální poradenství - ambulantní	ambulantní	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	<b>Společnost Podané ruce o.p.s.</b>
49.	Odborné sociální poradenství – ambulantní	ambulantní	Migranti a azylanti	<b>Správa uprchlických zařízení MV ČR, Centrum na podporu integrace cizinců – Zlínský kraj</b>
50.	Odborné sociální poradenství - ambulantní	ambulantní	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	<b>STROP o.p.s.</b>
51.	Odborné sociální poradenství - ambulantní	ambulantní	Rodiny s dětmi	<b>Unie Kompas z.s.</b>
52.	Odborné sociální poradenství - ambulantní	ambulantní	Rodiny s dětmi	<b>Za sklem o.s.</b>
53.	Odlehčovací služby – pobytové	pobytová	Senioři	<b>“HVĚZDA z.ú.“</b>
54.	Odlehčovací služby – pobytové	pobytová	Senioři	<b>Charita Otrokovice</b>

55.	Odlehčovací služby – pobytové	pobytová	Senioři	<b>SENIOR Otrokovice, p.o.</b>
56.	Odlehčovací služby – pobytové	pobytová	Senioři	<b>SENIOR Otrokovice, p.o.</b>
57.	Odlehčovací služby – terénní	terénní	Senioři	<b>Andělé Stromu života pobočný spolek Moravskoslezský kraj</b>
58.	Odlehčovací služby – terénní	terénní	Osoby se zdravotním postižením, senioři	<b>HELPING HOME s.r.o.</b>
59.	Osobní asistence	terénní	Senioři	<b>Handicap Zlín, z.s.</b>
60.	Osobní asistence	terénní	Senioři	<b>Podané ruce - osobní asistence</b>
61.	Osobní asistence	terénní	Senioři	<b>ABAPO, s.r.o.</b>
62.	Pečovatelská služba	terénní	Senioři	<b>Charita Zlín</b>
63.	Pečovatelská služba	terénní	Senioři	<b>Oblastní spolek Českého červeného kříže Zlín</b>
64.	Pečovatelská služba	terénní	Senioři	<b>VČELKA senior care, o.p.s.</b>
65.	Raná péče - terénní	terénní	Rodiny s dětmi	<b>Centrum pro dětský sluch Tamtam o.p.s., Raná péče pro Moravu a Slezsko</b>
66.	Raná péče - terénní	terénní	Rodiny s dětmi	<b>Středisko rané péče EDUCO Zlín z.s.</b>
67.	Raná péče - terénní	terénní	Rodiny s dětmi	<b>Středisko rané péče SPRP, pobočka Olomouc</b>
68.	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi – ambulantní	ambulantní	Rodiny s dětmi	<b>Za sklem z.s.</b>
69.	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi – terénní	terénní	Rodiny s dětmi	<b>Azylový dům pro ženy a matky s dětmi o.p.s.</b>
70.	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi – ambulantní	ambulantní, terénní	Rodiny s dětmi	<b>Dětské centrum Zlín, p.o.</b>
71.	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	ambulantní	Osoby se zdravotním postižením	<b>Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje, o.p.s.</b>

72.	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	ambulantní, terénní	Osoby se zdravotním postižením	<b>Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých ČR, z.s.</b>
73.	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	ambulantní	Senioři	<b>Svaz tělesně postižených v České republice, z. s.</b>
74.	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	terénní	Senioři a osoby se zdravotním postižením	<b>VČELKA senior care, o.p.s.</b>
75.	Sociálně terapeutické dílny	ambulantní	Osoby se zdravotním postižením	<b>NADĚJE, pobočka Otrokovice</b>
76.	Sociálně terapeutické dílny	ambulantní	Osoby se zdravotním postižením	<b>NADĚJE, pobočka Zlín</b>
77.	Sociálně terapeutické dílny	ambulantní	Osoby se zdravotním postižením	<b>NADĚJE, pobočka Zlín</b>
78.	Sociální rehabilitace – ambulantní	ambulantní	Osoby se zdravotním postižením	<b>Centrum služeb a podpory Zlín, o.p.s.</b>
79.	Sociální rehabilitace – pobyťová	pobyťová	Osoby se zdravotním postižením	<b>Charita Kroměříž</b>
80.	Sociální rehabilitace – terénní	terénní	Osoby se zdravotním postižením	<b>Tyfloservis, o.p.s.</b>
81.	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	pobyťová	Osoby se zdravotním postižením	<b>"HVĚZDA z.ú."</b>
82.	Terénní programy – pro děti	terénní	Rodiny s dětmi	<b>Unie Kompas z.s.</b>
83.	Terénní programy – pro osoby ohrožené sociálním vyloučením	terénní	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	<b>ARGO, Společnost dobré vůle Zlín, z.s.</b>
84.	Terénní programy – pro osoby ohrožené sociálním vyloučením	terénní	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	<b>Charita Otrokovice</b>
85.	Terénní programy – pro osoby závislé na návykových látkách	terénní	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	<b>Společnost Podané ruce o.p.s.</b>

86.	Tlumočnické služby	terénní	Osoby se zdravotním postižením	<b>Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje, o.p.s.</b>
87.	Týdenní stacionáře	pobytová	Osoby se zdravotním postižením	<b>Domov Jitka o.p.s.</b>
88.	Týdenní stacionáře	pobytová	Osoby se zdravotním postižením	<b>Sociální služby pro osoby se zdravotním postižením, p.o.</b>

# ČÁST E ZÁVĚR

## 1. Seznam schémat

Schéma č. 1: Organizační struktura procesu plánování sociálních služeb ve Zlíně.....	10
--	----

## 2. Seznam tabulek

Tabulka č. 1: Časový harmonogram projektu.....	8
Tabulka č. 2: Členové pracovní skupiny č. 1 Děti, mládež, rodina.....	12
Tabulka č. 3: Členové pracovní skupiny č. 2 Senioři .....	13
Tabulka č. 4: Členové pracovní skupiny č. 3 Osoby se zdravotním postižením .....	14
Tabulka č. 5: Členové pracovní skupiny č. 4 Osoby ohrožené sociálním vyloučením .....	15
Tabulka č. 6: Počet obyvatel ve Zlíně za roky 2014 – 2018.....	17
Tabulka č. 7: Počet obyvatel v zapojených obcích v roce 2018.....	17
Tabulka č. 8: Průměrný věk ve Zlíně za roky 2014 – 2018.....	18
Tabulka č. 9: Věková struktura dle produktivity ve Zlíně za roky 2017 – 2018.....	18
Tabulka č. 10: Počet přistěhovaných do Zlína a odstěhovaných ze Zlína za roky 2014 – 2018.....	18
Tabulka č. 11: Počet narozených a počet úmrtí ve Zlíně za roky 2014 – 2018.....	18
Tabulka č. 12: Počet uchazečů o zaměstnání a podíl nezaměstnaných na obyvatelstvu ve Zlínském kraji a v okrese Zlín za roky 2018 – březen 2019.....	19
Tabulka č. 13: Základní struktura uchazečů o zaměstnání v okrese Zlín za roky 2018 – březen 2019.....	19
Tabulka č. 14: Přehled poskytovatelů sociálních služeb pracujících ve prospěch zlínských občanů v roce 2018.....	54

### 3. Dotazník pro čtenáře

Vyplněný dotazník můžete zaslat na adresu: Statutární město Zlín, Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína, nám. Míru 12, 760 01, případně email: janapoborilova@zlin.eu.

1. Je Vám plán srozumitelný a pochopitelný?

---

---

---

2. Obsahuje pro Vás důležité a potřebné informace?

---

---

---

3. Co Vám v plánu chybí, na co by se mělo statutární město Zlín více zaměřit?

---

---

---

4. Máte nějaký námět na rozvoj služeb nebo problém, který není ve městě řešen?

---

---

---

#### 4. Seznam zkratk

CS	Cílová skupina
ČČK	Český červený kříž
ČR	Česká republika
DS	Domov pro seniory
DZR	Domov se zvláštním režimem
ESF	Evropský sociální fond
EU	Evropská unie
GIS	Geografický informační systém
IZAP	Sdružení pro integraci zdravých a postižených dětí a mládeže
KP	Komunitní plánování
KPSS	Komunitní plánování sociálních služeb
KSaZP RMZ	Komise sociální a pro zdravotně postižené
MHD	Městská hromadná doprava
MMZ	Magistrát města Zlína
MPSV	Ministerstvo práce a sociálních věcí
MV	Ministerstvo vnitra
o. p. s.	Obecně prospěšná společnost
ORP	Obec s rozšířenou působností
OSPOD	Oddělení sociálně-právní ochrany dětí
OSV MMZ	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
OSV	Odbor sociálních věcí
OZP	Osoba se zdravotním postižením
p. o.	Příspěvková organizace
PAS	Porucha autistického spektra
RMZ	Rada města Zlína
SAS	Sociálně aktivizační služby
SMZ	Statutární město Zlín
SPOD	Sociálně-právní ochrana dětí
S.R.O.	Společnost s ručením omezeným
SPSS	Střednědobý plán sociálních služeb
SSL	Sociální služba
ÚP ČR	Úřad práce České republiky
ZMZ	Zastupitelstvo města Zlína
ZŠ	Základní škola
Z.S.	Zapsaný spolek
Z.Ú.	Zapsaný ústav



**„Střednědobý plán sociálních služeb na Zlínsku na období let 2020 - 2024“  
Sestavil: Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína  
Vydání: I.  
Datum vydání: rok 2019**