



# **STŘEDNĚDOBÝ PLÁN ROZVOJE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB VE MĚSTĚ FRÝDEK-MÍSTEK NA OBDOBÍ 2014–2018**

## Úvodní slovo

Vážení spoluobčané,

sociální služby ve Frýdku-Místku dostály za poslední léta výrazných změn. Vytvořila se bohatá síť sociálních služeb, která reaguje na zjištěné potřeby našich občanů. Sociální služby mají za cíl pomoci lidem udržet si nebo znovu nabýt místo v životě jejich komunity, pokud toho nejsou sami schopni.

Velmi mne těší, že mohu uvést významný dokument v sociální oblasti „Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve městě Frýdek-Místek na období 2014–2018“, který je společným dílem všech, kteří mají zájem ovlivňovat a měnit podobu sociálních služeb v našem městě. Hlavním cílem již třetího komunitního plánu sociálních služeb je podpora a udržitelnost stávající sítě sociálních služeb pro jednotlivé cílové skupiny osob a rozvoj služeb v oblastech, které vyšly z procesu hledání potřeb, které se v dané komunitě objevují.

Žijeme v období s výraznými změnami v sociální oblasti, které přináší stárnutí obyvatelstva, ztrátu jistot a postupný přesunu zodpovědnosti ze státního systému na jednotlivce a rodiny nebo otázky v rámci vyjednávání veřejných závazků obcí na dofinancování potřebných sociálních služeb. Všechny procesy budou mít pravděpodobně dopad jednak na určité cílové skupiny osob, které budou potřebovat podporu ke zvládnutí své životní situace, a jednak zesilují tlak na management obcí a krajů při plánování budoucího vývoje sítě služeb a jejich udržitelnosti.

Věříme, že také prostřednictvím procesu střednědobého plánování rozvoje sociálních služeb v našem městě se nám podaří pomoci osobám v jejich nepříznivé sociální situaci, integrovat je zpět do společnosti a zabránit jejich izolaci či segregaci.

Na závěr bych chtěl popřát všem, kteří se budou na realizaci společných cílů strategického plánu podílet, dostatek sil, energie, vytrvalosti, vzájemnou podporu a porozumění.

(podpis)

Libor Koval

náměstek primátora statutárního města Frýdek-Místek

*„Nikdo není zbytečný na světě, kdo ulehčuje břemeno někomu jinému.“  
Charles Dickens*

Vážení přátelé,

dostává se Vám do rukou strategický materiál „Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve městě Frýdek-Místek na období 2014–2018“. Tento významný dokument vznikl metodou komunitního plánování, kterou lze na úrovni obce plánovat sociální služby tak, aby odpovídaly místním specifikům i potřebám jednotlivých občanů. Dokument byl zpracován pod garancí odboru sociálních služeb a schválen zastupiteli města Frýdku-Místku, kteří tímto aktem jasně deklarovali směr sociální politiky a podporu při realizaci cílů v sociálních službách.

Cílem strategického plánu je vytvoření kvalitní a potřebné sítě sociálních služeb na území města Frýdku-Místku, která bude územně i kapacitně dostupná a podporována efektivně vynaloženými finančními zdroji.

Strategický dokument tvoří rámec směřování rozvoje sociálních služeb na území našeho města, určuje priority a opatření pro jednotlivé cílové skupiny občanů.

V důsledku společenských a ekonomických změn v posledních letech roste počet osob ohrožených sociálním vyloučením, mezi které patří domácnosti s nízkými příjmy a osaměle žijící jedinci zejména ze skupin seniorů, osob se zdravotním postižením a bezdomovci. Osoby sociálně vyloučené nebo ohrožené chudobou ke svému začlenění do společnosti i na trh práce potřebují vedle individuálních potřeb zaměstnanosti také podporu prostřednictvím optimálně nastavených kvalitních sociálních služeb.

Věříme, že síť sociálních služeb na území našeho města pomůže řešit problémy a nepříznivé situace lidí, kteří si nemohou nebo neumí pomoci sami. Nikdo z nás neví, kdy bude jednou potřebovat pro sebe nebo svého blízkého pomocnou ruku.

Dovolte nám poděkovat všem, kteří se do procesu tvorby sociálních služeb v našem městě zapojují a vzájemnou spolupráci přispívají ke spokojenosti a plnohodnotnému životu našich spoluobčanů.

Především patří poděkování členům pracovních skupin komunitního plánování, poskytovatelům sociálních služeb, za profesionální přístup a příkladnou spolupráci.

Ing. Jarmila Kozlová  
vedoucí odboru sociálních služeb

Mgr. Hana Poláchová  
koordinátorka komunitního plánování

## Obsah

### Úvodní slovo

### Vize

<b>1. Základní charakteristika města Frýdek-Místek.....</b>	<b>5</b>
1.1 Místní podmínky a specifika, demografické údaje	
<b>2. Proces střednědobého plánování rozvoje sociálních služeb.....</b>	<b>8</b>
2.1 Zásady a přínosy komunitního plánování	
2.2 Organizační struktura komunitního plánování ve městě Frýdek-Místek	
2.3 Role jednotlivých subjektů v procesu komunitního plánování	
<b>3. Popis současného stavu a financování sociálních služeb na území města Frýdku-Místku.....</b>	<b>11</b>
3.1 Popis stavu sociálních služeb	
3.1.1 Přehled registrovaných sociálních služeb působících na území Frýdku-Místku	
3.1.2 Vyhodnocení Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve městě Frýdek-Místek na léta 2011–2013	
3.2 Financování sociálních služeb	
3.2.1 Financování sociálních služeb z rozpočtu statutárního města Frýdek-Místek	
3.2.2 Analýza dotačního programu vyhlášeného SMFM na podporu a rozvoj sociálních služeb v letech 2011–2013	
3.2.3 Analýza finančních zdrojů příspěvkových organizací zřízených SMFM	
<b>4. Cíle a opatření Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve městě Frýdek-Místek na léta 2014–2018 .....</b>	<b>41</b>
4.1 Vize v rozvoji sociálních služeb	
4.2 Návaznost na strategické dokumenty	
4.3 Fáze zpracování střednědobého plánu	
4.3.1 Zdroje pro plánování rozvoje sociálních služeb	
4.3.2 Rizika plnění střednědobého plánu	
4.3.3 Časový harmonogram příprav a zpracování III. střednědobého plánu	
4.4 Spolupráce s obcemi ve spádové oblasti	
4.5 SWOT analýzy pracovních skupin	
4.6 Cíle a opatření Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve městě Frýdek-Místek na léta 2014–2018	

### Závěr

Použité zdroje  
Přehled zkratk  
Kontaktní údaje

## Vize

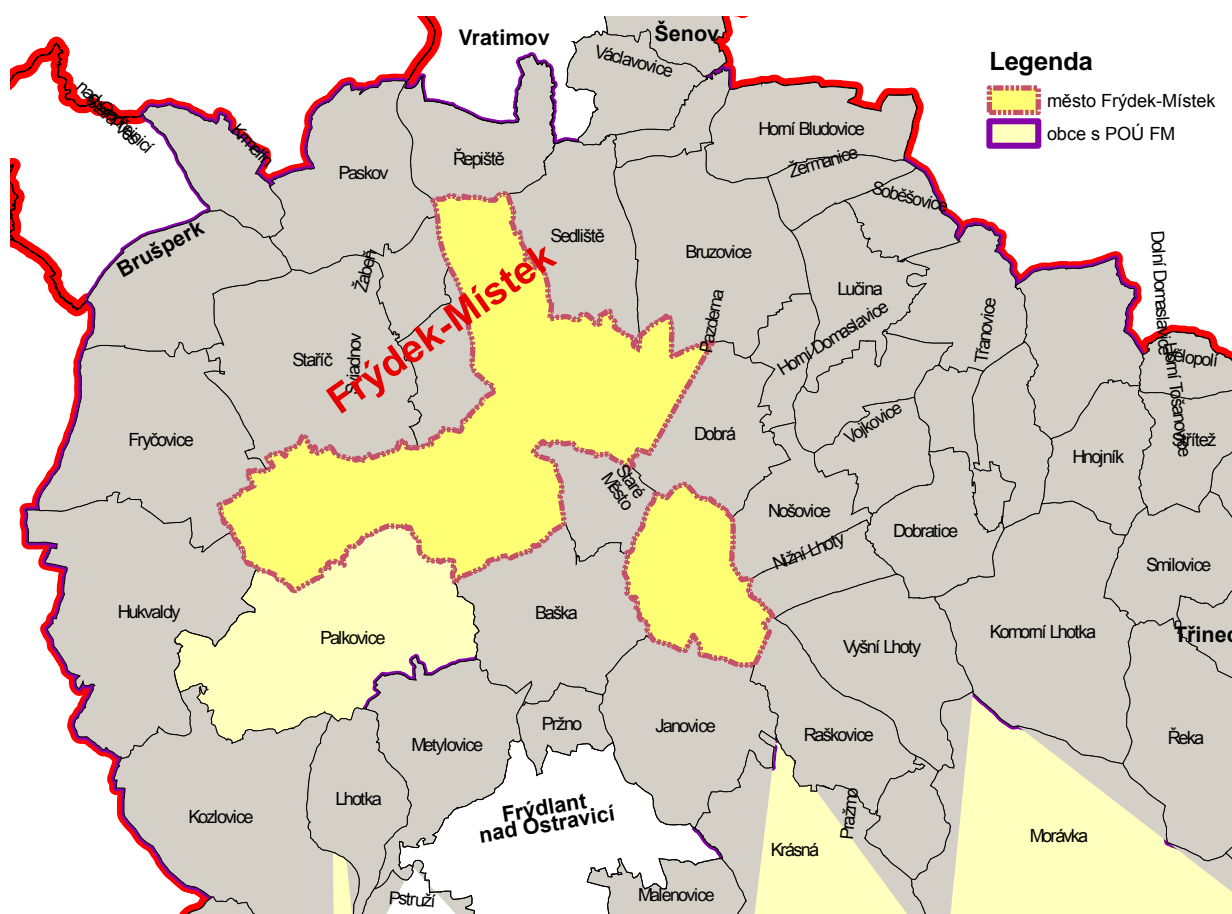
„Vytvoření kvalitní sítě sociálních služeb na území města Frýdku-Místku, která bude fungovat na základě zjištěných potřeb, problémů či nepříznivých situací občanů, bude územně i kapacitně dostupná, s nastavením parametrů efektivního financování.“

## 1. Základní charakteristika města Frýdek-Místek

### 1.1 Místní podmínky a specifika, demografické údaje

Statutární město Frýdek-Místek má rozlohu 5 161 ha, počet obyvatel přihlášených k pobytu na území statutárního města Frýdku-Místku k 1. 1. 2013 je 57 371. K městu patří části Chlebovice, Zelinkovice, Lysůvky, Lískovec a Skalice.

Do správního obvodu obce s rozšířenou působností spadá 36 obcí s počtem obyvatel 108 529.



## Demografické údaje

Vývoj celkového počtu obyvatel města bude doprovázen dle prognózy uvedené v Tabulce č. 1 dále se prohlubujícím procesem stárnutí. Dnešní 13,4% počet seniorů se zvýší na více než 22 %. Absolutně to znamená zvýšení počtu seniorů ze současných necelých osmi tisíc na dvanáct tisíc. Stejně tak lze očekávat pokles počtu dětí z dnešních 14 % na 13,7 %, tedy pokles v absolutních číslech o 519 dětí. Můžeme očekávat, že ve výhledu dvou let dosáhnou počty seniorů ve městě Frýdek-Místek vyšších hodnot než počty dětí.

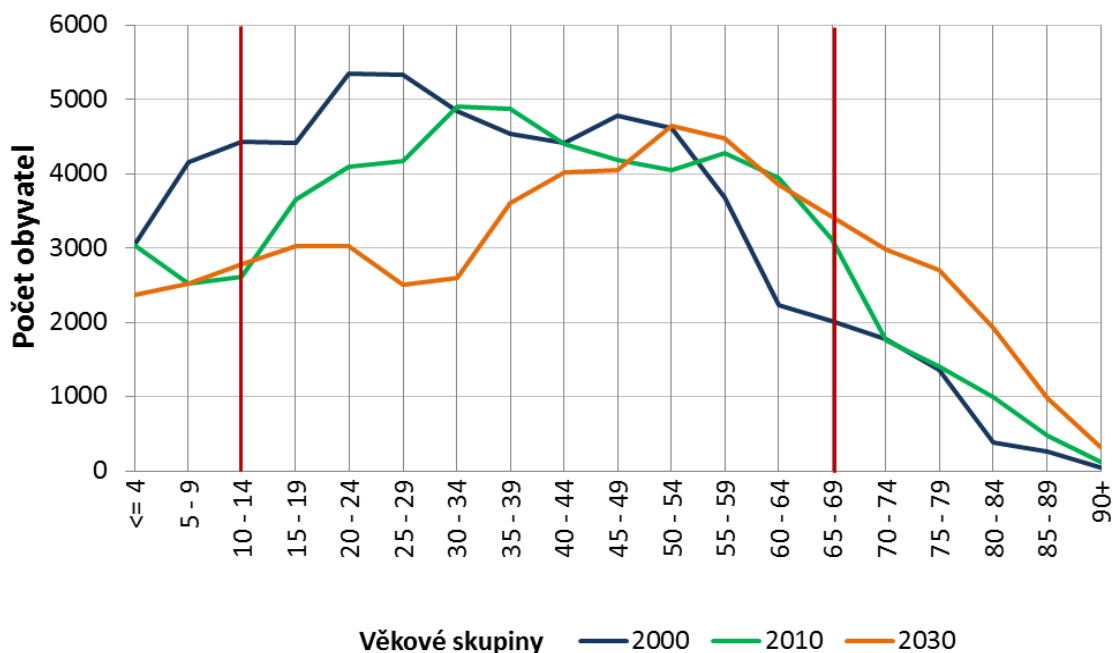
**Tabulka č. 1 – Rozložení obyvatel dle věkové struktury v letech 2010 a 2030**

Věková struktura	2010		2030	
	Absolutně	Relativně [%]	Absolutně	Relativně [%]
Dětská složka (0-14 let)	8185	14,0	7666	13,7
Produktivní věk (15-64 let)	42531	72,6	35813	64,2
Senioři (65+)	7866	13,4	12327	22,1
<b>Celkem</b>	<b>58582</b>	<b>100,0</b>	<b>55805</b>	<b>100,0</b>

Zdroj dat: ČSÚ, běžná evidence obyvatelstva, stav obyvatel vždy k 1. 1.

Grafické znázornění prognózy složení obyvatelstva v horizontu 20 let je zobrazeno v níže uvedeném Grafu č. 1. Jde zde vidět jasný úbytek osob mladších 50 let do roku 2030, s čímž samozřejmě souvisí nárůst počtu osob starších 50 let. Ze vzájemné pozice jednotlivých křivek lze vidět stárnutí obyvatelstva města Frýdek-Místek během let 2000 až 2010, a také předpokládané stárnutí do roku 2030.

**Graf č. 1 – Rozložení obyvatel v obci Frýdek - Místek dle věkových skupin v letech 2000, 2010 a 2030**

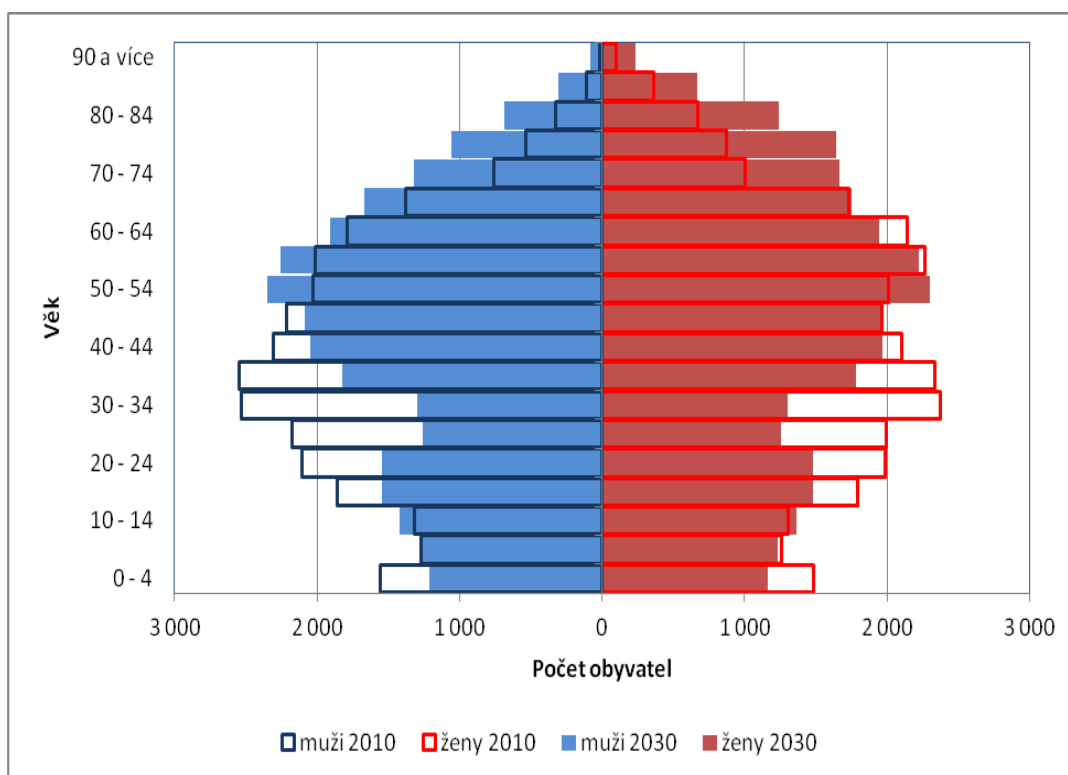


Zdroj dat: ČSÚ; Běžná evidence obyvatel, stav obyvatel vždy k 1.1.

Stárnutí populace a úbytek obyvatel přirozenou měnou patří mezi demografické problémy, které se dotýkají Moravskoslezského kraje, celé České republiky a řady evropských zemí. Hlavní příčinou tohoto stupňujícího se problému je snižující se porodnost v závislosti na rostoucích sociálních nejistotách, snižování měr úmrtnosti a prodlužující se délka života člověka. Velmi závažný se tedy jeví být problém stárnutí obyvatelstva, který se vyznačuje zvyšováním podílu starých osob v populaci v poměru k ekonomicky výkonné složce obyvatel a podílu dětí.

Poměr mužů a žen v jednotlivých věkových skupinách pro město Frýdek-Místek v letech 2010 a 2030 je uveden pomocí věkové pyramidy zobrazené v Grafu č. 2. Zde je patrný přibližně stejný nárůst osob starších 50 let jak u mužské, tak u ženské populace města Frýdek-Místek. Z grafu také vyplývá, že věk 50 let tvoří jasnou hranici mezi úbytkem a nárůstem počtu osob v jednotlivých věkových kategoriích. Jedinou výjimkou je úbytek žen ve věkové skupině 60 až 64 let.

**Graf č. 2 – Věková pyramida v obci Frýdek-Místek pro roky 2010 a 2030**



Zdroj dat: ČSÚ; Běžná evidence obyvatel, stav obyvatel vždy k 1.1.

## 2. Proces střednědobého plánování rozvoje sociálních služeb

### 2.1 Zásady a přínosy komunitního plánování

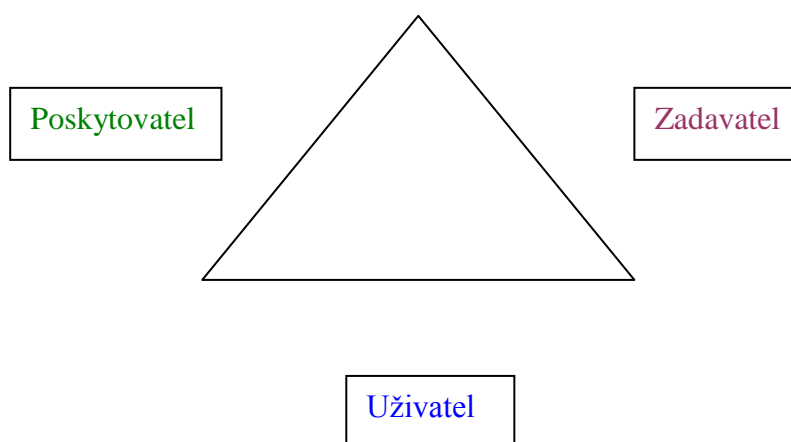
#### Zásady komunitního plánování

- 1) Partnerství a spolupráce.
- 2) Zapojování místního společenství.
- 3) Potřeby, priority a směry rozvoje jsou stanoveny lidmi, kteří v obci žijí.
- 4) Průběh zpracování plánu rozvoje sociálních služeb je stejně důležitý jako jeho výstupy.
- 5) Kompromis přání a možností.

#### Přínosy komunitního plánování sociálních služeb

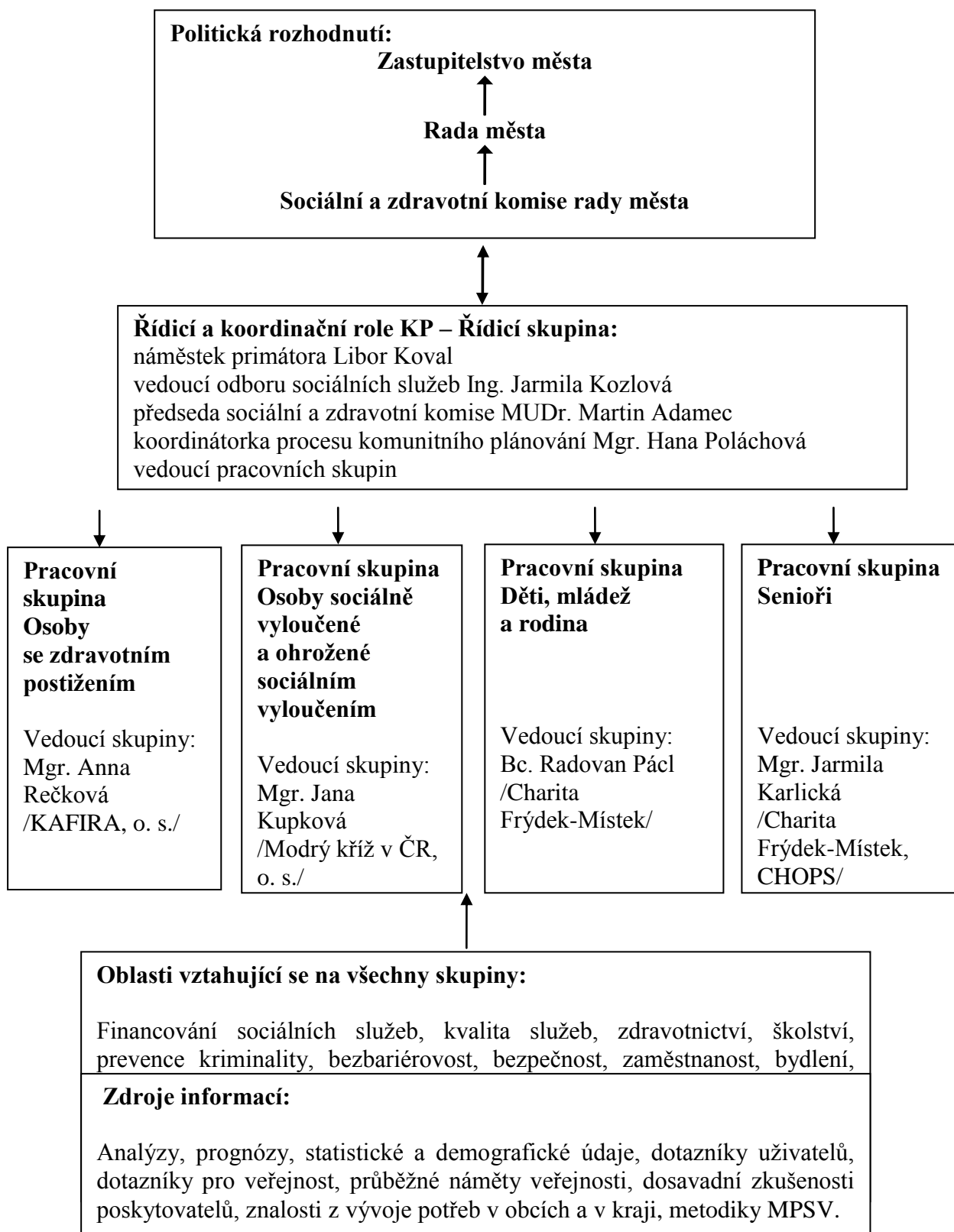
- 1) Systém sociálních služeb odpovídá zjištěným potřebám a je schopen průběžně reagovat na změny.
- 2) Finanční prostředky jsou vynakládány efektivněji.
- 3) Radnice je vnímána jako partner, zvyšuje se identifikace veřejnosti s obcí.
- 4) Veřejnost lépe přijímá jednotlivé kroky i konečná rozhodnutí.
- 5) Lepší možnosti řešení - zpětná vazba, nápady, argumenty, spolupráce.
- 6) Proces plánování sociálních služeb je srozumitelný a jasně definovaný.
- 7) Zlepšení informovanosti, spolupráce a celkově lepší přehled o sociální síti ve městě.
- 8) Na stanovené priority navazuje dotační systém obce nebo kraje – transparentní přerozdělování finančních prostředků.
- 9) Zpracovaný plán je nezbytným předpokladem pro čerpání finančních prostředků ze státního rozpočtu, EU a jiných zdrojů.

#### Triáda komunitního plánování - znázorňuje partnerství a dialog zúčastněných stran





## 2.2 Organizační struktura komunitního plánování ve městě Frýdek-Místek



## **2.3 Role jednotlivých subjektů v procesu komunitního plánování**

### **Garant procesu**

Odbor sociálních služeb Magistrátu města Frýdku-Místku a jeho vedoucí zodpovídá za zpracování koncepce rozvoje sociálních služeb, její zhodnocení a realizaci.

### **Koordinátor procesu**

Osoba pověřená vedoucí odboru sociálních služeb, zodpovídá za koordinaci jednotlivých činností, dodržení časového harmonogramu, za činnost pracovních skupin komunitního plánování a průběžné vyhodnocování komunitního plánu.

### **Řídící skupina**

Pracovní skupina složená z vedoucích jednotlivých pracovních skupin, koordinátora KP, vedoucího odboru sociálních služeb, příslušného náměstka primátora pro sociální oblast a předsedy sociální a zdravotní komise. Patří k řídicí struktuře procesu, konzultuje a schvaluje postup prací.

### **Pracovní skupiny**

Dle jednotlivých cílových skupin jsou ustanoveny pracovní skupiny, kde jsou zastoupeni zadavatelé - zástupci města, poskytovatelé sociálních služeb, uživatelé služeb a další související subjekty. Pracovní skupiny jsou v období zpracování koncepce zodpovědné za vytváření profilu dané cílové skupiny, definice problémových oblastí, formulace strategických cílů, priorit a opatření k jejich naplnění. V období realizace koncepce jsou zodpovědné za její postupné naplňování, včetně monitorování a vyhodnocování dosažených výsledků.

### **Vedoucí pracovní skupiny**

Osoba zvolená členy skupiny z řad poskytovatelů, nezávislá na odboru sociálních služeb, zodpovídá za činnost skupiny a její výstupy.

### **Komise, rada a zastupitelstvo města**

Orgány města a orgány orgánů města sledují průběh naplňování komunitního plánu a jsou v konečné fázi příslušné ke schválení a přijetí dokumentu, vyjadřují podporu celému procesu plánování.

### 3. Popis současného stavu a financování sociálních služeb na území města Frýdku-Místku

#### 3.1 Popis stavu sociálních služeb

##### 3.1.1 Přehled registrovaných sociálních služeb působících na území Frýdku-Místku

Sociální služby ve Frýdku-Místku za poslední léta dostaly výrazných změn. Vytvořila se bohatá síť sociálních služeb, která reaguje na zjištěné potřeby občanů města.

Na území města Frýdek-Místek je k datu 17. 7. 2013 **zaregistrováno dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, celkem 26 druhů sociálních služeb, které jsou poskytovány 29 poskytovateli sociálních služeb ve 42 střediscích.**

Počet služeb celkem	Paragraf/ Forma	Druh sociální služby/poskyvatel
<b>9</b>		<b>sociální poradenství</b>
<b>9</b>	<b>§ 37</b>	<b>odborné sociální poradenství</b>
	A	Centrum nové naděje, o. s. – Centrum pro rodinu
	A	Centrum nové naděje, o. s. – Občanská poradna
	A	Centrum pečovatelské služby FM, p. o. – Sociálně právní poradna
	A	Centrum pro zdravotně postižené MSK, o. s.
	A	Rodinná a manželská poradna, p. o.
	A	KAFIRA o. s., středisko FM
	A	Poradna pro ženy a dívky FM, o. s.
	A	Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých ČR, o. s.
	A	Modrý kříž v ČR – FM, o. s.
<b>28</b>		<b>služby sociální péče</b>
<b>2</b>	<b>§ 39</b>	<b>osobní asistence</b>
	T	Centrum pro zdrav. postižené MSK, o. s.
	T	Podané ruce, o. s. – Projekt OsA
<b>4</b>	<b>§ 40</b>	<b>pečovatelská služba</b>
	T	Charita FM – Charitní pečovatelská služba
	T, A	Centrum pečovatelské služby FM, p. o.
	T	Penzion pro seniory FM, p. o.
	T	Agentura domácí péče OPORA, o. p. s.
<b>1</b>	<b>§ 43</b>	<b>podpora samostatného bydlení</b>
	T	Slezská diakonie, NOE FM
<b>5</b>	<b>§ 44</b>	<b>odlehčovací služby</b>
	P	Hospic FM, p. o.
	P	Domov pro seniory FM, p. o.
	P	Penzion pro seniory FM, p. o.
	P	Žirafa – Integrované centrum FM, p. o.
	P	Charita FM – Dům pokojného stáří u Panny Marie Frýdecké
<b>2</b>	<b>§ 45</b>	<b>centra denních služeb</b>
	A	Charita FM – Denní centrum Maják
	A	Centrum pečovatelské služby FM, p. o. – DOMOVINKA
<b>3</b>	<b>§ 46</b>	<b>denní stacionáře</b>
	A	Společnost pro podporu lidí s ment. post. v ČR, o. s. – ŠKOLA ŽIVOTA
	A	ŽIRAFKA – Integrované centrum FM, p. o.
	A	Linie radosti, o. s.
<b>1</b>	<b>§ 47</b>	<b>týdenní stacionáře</b>
	P	Charita FM – Dům pokojného stáří u Panny Marie Frýdecké

Počet služeb celkem	Paragraf/ Forma	Druh sociální služby/poskytovatel
<b>1</b>	<b>§ 48</b>	<b><i>domovy pro osoby se zdravotním postižením</i></b>
	P	Náš svět Pržno, p. o.
<b>3</b>	<b>§ 49</b>	<b><i>domovy pro seniory</i></b>
	P	Domov pro seniory FM, p. o.
	P	Penzion pro seniory FM, p. o.
	P	Charita FM - Dům pokojného stáří u Panny Marie Frýdecké
<b>3</b>	<b>§ 50</b>	<b><i>domovy se zvláštním režimem</i></b>
	P	BESKYD DZR, o. p. s.
	P	Domov sv. J. Křtitele, s. r. o., Lysůvky
	P	Charita FM - Oáza pokoje pro psychicky nemocné
<b>2</b>	<b>§ 51</b>	<b><i>chráněné bydlení</i></b>
	P	ŽIRAFKA - Integrované centrum FM, p. o.
	P	Náš svět Pržno, p. o. - Slunečný domov
<b>1</b>	<b>§ 52</b>	<b><i>soc. služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče</i></b>
	P	Hospic FM, p. o.
<b>28</b>		<b>služby sociální prevence</b>
<b>3</b>	<b>§ 54</b>	<b><i>raná péče</i></b>
	T	Slezská diakonie – Poradna rané péče EUNIKA
	T	Středisko rané péče SPRP Ostrava
	T, A	Federace rodičů a přátel dětí se sluchovým postižením, Tamtam Olomouc
<b>3</b>	<b>§ 57</b>	<b><i>azylové domy</i></b>
	P	Slezská diakonie - BETHEL FM - azylový dům
	P	Slezská diakonie - SÁRA azylový dům pro matky s dětmi
	P	Slezská diakonie - SÁRA azylový dům pro ženy
<b>1</b>	<b>§ 58</b>	<b><i>domy na půl cesty</i></b>
	P	Bílý nosorožec, o. p. s. - dům na půl cesty
<b>1</b>	<b>§ 59</b>	<b><i>kontaktní centra</i></b>
	A	Kontaktní a poradenské centrum Renarkon, o. p. s.
<b>1</b>	<b>§ 61</b>	<b><i>nízkoprahová denní centra</i></b>
	A	Slezská diakonie - BETHEL FM
<b>4</b>	<b>§ 62</b>	<b><i>nízkoprahová zařízení pro děti a mládež</i></b>
	A	Klub Nezbeda
	A	Nízkoprahový klub U-kryt
	A	Klub Košťá
	A	Klub Prostor
<b>2</b>	<b>§ 63</b>	<b><i>noclehárny</i></b>
	A	Slezská diakonie - BETHEL FM
	A	Slezská diakonie - SÁRA FM
<b>1</b>	<b>§ 64</b>	<b><i>služby následné péče</i></b>
	A	Modrý kříž v ČR – FM, o. s.
<b>3</b>	<b>§ 65</b>	<b><i>sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi</i></b>
	A, T	Slezská diakonie - Sociální asistence FM
	A	Rodinná a manželská poradna, p. o.
	A, T	Charita FM - Centrum Pramínek
<b>1</b>	<b>§ 66</b>	<b><i>soc. aktiv. služby pro seniory a osoby se zdrav.post.</i></b>
	A, T	Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých ČR, o. s.
<b>1</b>	<b>§ 67</b>	<b><i>sociálně terapeutické dílny</i></b>
	A	Slezská diakonie - EFFATHA FM

<b>3</b>	<b>§ 69</b>	<b>terénní programy</b>
	T	Charita FM - Terénní služba Rebel
	T	Kontaktní a poradenské centrum Renarkon, o. p. s. - Terénní program Frýdecko-Místecko
	T	Slezská diakonie - BETHEL FM
<b>4</b>	<b>§ 70</b>	<b>sociální rehabilitace</b>
	T	Charita FM - Terénní služba ZOOM
	A	Slezská diakonie - Rút - sociální rehabilitace Frýdek-Místek
	A	Slezská diakonie - SÁRA FM
	A	KAFIRA, o. s. - Sociální rehabilitace pro osoby se zrakovým postižením

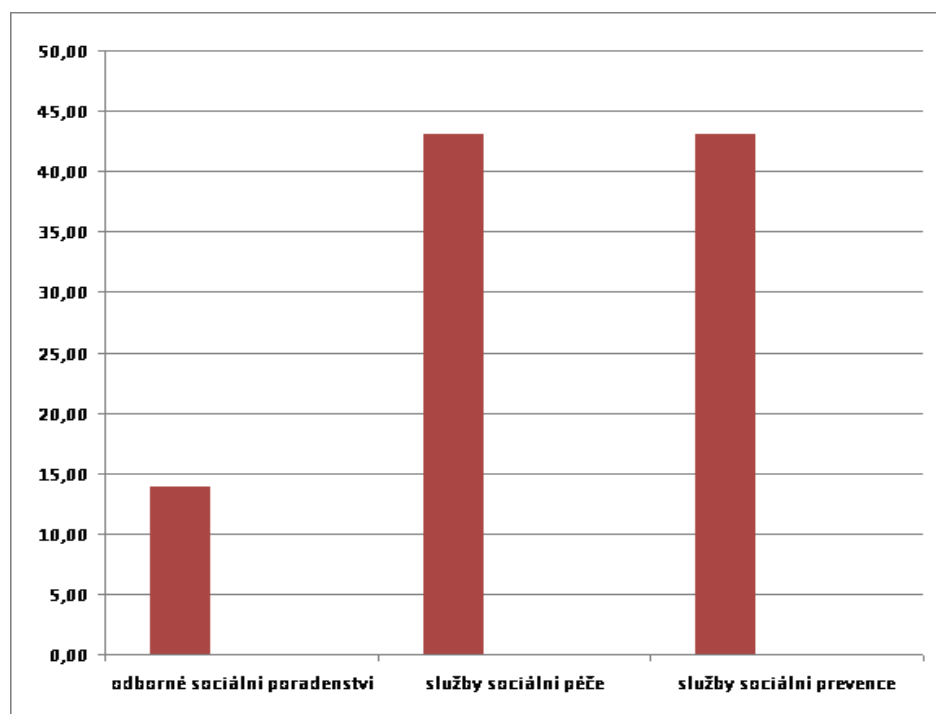
Celkem 65 služeb.

A – ambulantní forma

T – terénní forma

P – pobytová forma

**Graf č. 1:** Grafické znázornění přehledu registrovaných sociálních služeb



**Tabulka č. 1:** Počet a procentuální vyjádření druhů sociálních služeb

Cílová skupina	Počet	%
odborné sociální poradenství	9	13,84
služby sociální péče	28	43,08
služby sociální prevence	28	43,08
<b>Celkem</b>	<b>65</b>	<b>100</b>

### **3.1.2 Vyhodnocení Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve městě Frýdek-Místek na léta 2011 - 2013**

V této kapitole je zpracován přehled cílů a opatření II. střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve městě Frýdek-Místek a jejich plnění v období let 2011 až 2013. Z plnění je zřejmé, že plán byl realisticky nastaven.

V roce 2013 již probíhá zpracování návazného plánu (stávající je ještě platný), proto se zde uvádějí vyhodnocení jen za dva roky trvání II. plánu. Každoroční nastavení a plnění plánu se vyhodnocuje vždy v roce následujícím pomocí tzv. akčních plánů.

#### ***Péče o seniory***

##### **1. Zajištění odlehčovací péče**

- V roce 2011 proběhla rekonstrukce prostor v Domě pokojného stáří u Panny Marie Frýdecké – vznik 12 lůžek odlehčovací péče.
- V roce 2010 proběhla rekonstrukce prostor v Penzionu pro seniory Frýdek-Místek, p. o. – vznik odlehčovací služby s kapacitou 4 místa.

Poskytovatelé služby odlehčovací péče: Hospic Frýdek-Místek, p. o., Domov pro seniory Frýdek-Místek, p. o., Penzion pro seniory Frýdek-Místek, p. o. a Dům pokojného stáří u Panny Marie Frýdecké.

Kapacita: 22 míst

Počet klientů v roce 2011: 275

Počet klientů v roce 2012: 190

##### **2. Hospic a podpora sociálních služeb ve zdravotnických zařízeních**

- Hospic Frýdek-Místek, p. o. zahájil činnost v roce 2010.  
Kapacita hospicových lůžek: 30 míst  
Kapacita sociálních lůžek poskytovaných ve zdravotnickém zařízení ústavní péče: 9 míst

Počet klientů v hospicové péči v roce 2011: 52

Počet klientů na sociálním lůžku: 8

Počet klientů v hospicové péči v roce 2012: 105

Počet klientů na sociálním lůžku: 17

##### **3. Podpora služeb v pobytových zařízeních pro seniory**

- *Transformace části penzionu pro seniory na domov pro seniory* – rekonstrukce proběhla v roce 2010, vzniklo 14 míst domova pro seniory.
- *Zkvalitnění služeb v pobytových zařízeních* – poskytovatelé služby domova pro seniory: Domov pro seniory Frýdek-Místek, p. o., Dům pokojného stáří u Panny Marie Frýdecké, Penzion pro seniory Frýdek-Místek, p. o.

Kapacita: 295

Počet klientů v roce 2011: 307

Počet klientů v roce 2012: 313

*Investiční akce* se týkaly především stavebních úprav na domově pro seniory na ul. Školská a vybudování relaxačního zařízení v zahradě Penzionu pro seniory Frýdek-Místek, p. o. Zkvalitněním služeb se rozumí také průběžné vzdělávání personálu, nákup kompenzačních pomůcek, volnočasové a aktivizační programy pro uživatele pobytových služeb.

- *Podpora zařízení poskytujících služby pro cílovou skupinu osob s chronickým duševním onemocněním, demencí či závislostí na návykových látkách* – poskytovatelé služby domova se zvláštním režimem: DZR Beskyd, o. p. s., Oáza pokojů pro psychicky nemocné  
V roce 2011 byla zaregistrována služba v Domově sv. Jana Křtitele v Lysůvkách.  
Kapacita: 126 míst  
Počet klientů v roce 2011: 108  
Počet klientů v roce 2012: 121
- *Vznik týdenního stacionáře* – v roce 2011 proběhla rekonstrukce prostor v Domě pokojného stáří u Panny Marie Frýdecké, Mariánské náměstí 1287.  
Kapacita: 3 místa  
Počet klientů v roce 2012: 6

#### **4. Vznik a rozvoj ambulantních služeb pro seniory**

- *Vznik denního stacionáře v Domě pokojného stáří u Panny Marie Frýdecké* – akce nebyla realizována z finančních důvodů.
- *Rozvoj a zkvalitnění služeb v Centru denních služeb Domovinka* – investiční akce nainstalování schodišťové sedačky.  
Počet klientů v roce 2011: 35  
Počet klientů v roce 2012: 34

#### **5. Podpora aktivizačních služeb pro seniory**

- *Podpora vzdělávacích aktivit, poradenství, kulturních akcí, ozdravných a rekondičních pobytů*: na volnočasových aktivitách pro seniory se podílejí Kluby seniorů Statutárního města Frýdku-Místku a Svaz důchodců ČR, o. s., městská organizace Frýdek-Místek.  
Počet seniorů v těchto aktivitách každoročně kolem 1 600.
- *Zajištění budovy a provozu pro zřízení domu pro seniory* – akce nebyla realizována z důvodu nenalezení vhodných prostor a finančních důvodů.

#### **6. Dobrovolnické programy v sociálních a zdravotních zařízeních**

Zařízení, kde působí dobrovolníci ADRA: DZR Beskyd, Domov pro seniory Frýdek-Místek, p. o., Dětský domov Na hrázi, Nemocnice Frýdek-Místek, Hospic Frýdek-Místek, p. o., Žirafa – integrované centrum Frýdek-Místek, p. o., Sociální šatník, charitativní obchod ADRA, DZR sv. Jana Křtitele, LDN Gaudium s. r. o., Náš svět Pržno, p. o.  
Druhým dobrovolnickým centrem je Charita Frýdek-Místek, dobrovolníci působí v zařízeních Charity Frýdek-Místek.  
Počet dobrovolníků v dobrovolnických programech v roce 2011: 231  
Počet dobrovolníků v dobrovolnických programech v roce 2012: 257  
Počet odpracovaných hodin: cca 10 000 hodin ročně  
Počet klientů, kterým byla poskytnuta společnost: 528

#### **7. Podpora a rozšíření pečovatelské, ošetřovatelské a hospicové péče v terénu**

Agentura domácí péče Opora zaregistrovala v roce 2011 pečovatelskou službu jako návaznou k ošetřovatelské ve vzdálených obcích, kam dojíždí.  
Centrum pečovatelské služby Frýdek-Místek, p. o. rozšířilo provozní dobu do 21 hodin.  
Hospicová péče v terénu je zajištěna ošetřovatelskými agenturami Charity Frýdek-Místek, Komplexní domácí péče Šebestová, s. r. o., Agentura domácí péče OPORA, a ADRA.  
Počet klientů v roce 2011: 819  
Počet klientů v roce 2012: 844

## 8. Zavedení a podpora tísňové péče pro seniory

Služba je realizována Slezskou diakonií – tísňová péče Dorkas Ostrava.

Počet klientů za rok 2011: 6

Počet klientů v roce 2012: 9

## Osoby se zdravotním postižením

### 1. Podpora služeb odborného sociálního poradenství pro osoby se zdravotním postižením (včetně půjčoven kompenzačních pomůcek)

Finančně byli podpořeni poskytovatelé odborného sociálního poradenství včetně půjčoven kompenzačních pomůcek: Centrum pro zdravotně postižené MSK, o. s., KAFIRA, o. s., Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých v ČR.

Počet klientů za rok 2011: 935

Počet klientů v roce 2012: 1 061

### 2. Rozvoj a zkvalitnění služeb pro osoby se zdravotním postižením

- *Chráněné bydlení a odlehčovací služba pro osoby s mentálním postižením:* služby jsou poskytovány od roku 2010 v příspěvkové organizaci Žirafa – Integrované centrum Frýdek-Místek. Kapacita chráněného bydlení je 8 míst, odlehčovací služby 2 místa.  
Počet klientů za rok 2011: chráněné bydlení 10, odlehčovací služby 9  
Počet klientů v roce 2012: chráněné bydlení 8, odlehčovací služby 11
- návazné služby v rámci transformace zařízení Náš svět Pržno, p. o.:  
Sociálně terapeutické dílny EFFATHA Frýdek-Místek: 29 klientů  
Podpora samostatného bydlení NOE Frýdek-Místek: 14 klientů
- *Podpora a rozvoj pobytových služeb:* Náš svět Pržno, p. o., pobočka Anenská – kapacita 38 míst, domov se zvláštním režimem pro osoby s psychickým onemocněním Oáza pokoje má kapacitu 50 míst.
- *denní stacionáře* – Společnost pro podporu osob s mentálním postižením Škola života, o. s. a ŽIRAFKA – Integrované centrum Frýdek-Místek, p. o.  
Kapacita: 78 míst  
Počet klientů za rok 2011: 81  
Počet klientů v roce 2012: 82
- *centra denních služeb* – Denní centrum Maják pro osoby s psychickým onemocněním  
Kapacita: 15 míst  
Počet klientů za rok 2011: 25  
Počet klientů v roce 2012: 33
- *raná péče:* Poradna rané péče Eunika a Středisko rané péče Ostrava. Počet rodin v jejich péči: 9.
- *sociální rehabilitace:* terénní služba ZOOM pro osoby s psychickým onemocněním, KAFIRA, o. s. pro osoby se zrakovým postižením  
Počet klientů v roce 2011: 58  
Počet klientů v roce 2012: 64
- *rozvoj a zkvalitnění služeb osobní asistence* – Podané ruce – OsA Frýdek-Místek, o. s. a Centrum pro zdravotně postižené MSK, o. s.  
Počet klientů v roce 2011: 55  
Počet klientů v roce 2012: 52



### **3. Podpora pracovní přípravy a pracovního začlenění osob se zdravotním postižením**

Provoz Kavárny Empatie byl z důvodu nedostatku finančních prostředků ukončen v roce 2012.

Na plnění cíle se podíleli KAFIRA, o. s., Slezská diakonie – Rút, Effatha, Charita – terénní služba ZOOM, Centrum pro zdravotně postižení MSK, o. s., Žirafa – Integrované centrum FM, p. o., v rámci vzdělávacích kurzů a přednášek, kterými prošlo každý rok přes 80 osob se zdravotním postižením. Podařilo se vytvořit 15 nových pracovních míst a navázat lepší spolupráci se zaměstnavateli.

Charita Frýdek-Místek provozuje službu s názvem „Mante“, která nabízí klientům s duševním onemocněním pracovní uplatnění – úprava zeleně, odhrnování sněhu, úklidové práce.

### **4. Rozvoj a podpora stávajících vzdělávacích aktivit pro osoby se zdravotním postižením**

Cíl je naplňován v rámci projektů na pracovní přípravu osob se zdravotním postižením v zařízení Centrum pro zdravotně postižené MSK, o. s. a KAFIRA, o. s.

### **5. Bezbariérovost města**

V rámci spolupráce odboru dopravy a silničního hospodářství a poskytovatelů sociálních služeb byl zpracován projekt z programu SFDI a MMR v rámci Národního rozvojového programu mobility pro všechny "Bezbariérová trasa 17. listopadu – ul. Palackého" (projekt bezbariérových úprav trasy 17. listopadu – Palackého a bezbariérové úpravy DPS na ul. 17. listopadu).

## ***Osoby v nepříznivé sociální situaci a etnické menšiny***

### **1. Podpora rozvoje odborného sociálního poradenství**

- *Pomoc osobám ohroženým závislostí na alkoholu, jiných návykových látkách a hráčských aktivitách, jejich rodinným příslušníkům a blízkým osobám:* poradna Modrý kříž v ČR, o. s. v průběhu roku 2011 rozšířila provozní dobu, kapacitu služby, došlo k personálnímu posílení o terapeutku, rozšíření činnosti o svépomocné skupiny.

Počet klientů v roce 2011: 34

Počet klientů v roce 2012: 51

- *Stabilizace a rozvoj poskytování občanského poradenství:* poskytovatelem je Centrum nové naděje, o. s. – specializace na dluhové, finanční a bytové poradenství.

Počet klientů v roce 2011: 413

Počet klientů v roce 2012: 308

- *Zajištění komplexního právního servisu a terapeutické péče obětem násilí a jejich rodinným příslušníkům:* poskytovatelem je Centrum nové naděje, o. s.

Počet klientů v roce 2011: 49

Počet klientů v roce 2012: 154 (transformace Poradny pro oběti násilí na Centrum pro rodinu)

- *Zajištění poradenských služeb pro ženy a dívky v obtížných životních situacích souvisejících s těhotenstvím, mateřstvím, péčí o dítě, vztahovými problémy a rodinným životem vůbec:* poskytovatelem je Poradna pro ženy a dívky.

Počet klientů v roce 2011: 201

Počet klientů v roce 2012: 280

- *Zajištění odborného sociálního poradenství osobám, které mají problémy ve svých rodinných, manželských, partnerských a jiných mezilidských vztazích, žadatelům o náhradní rodinnou péči, poradenství pro pěstounské a adoptivní rodiny:* poskytovatelem je Rodinná a manželská poradna, p. o.

Počet klientů v roce 2011: 386

Počet klientů v roce 2012: 359

Počet zájemců o náhradní rodinnou péči: 133

## **2. Snižování rizik spojených s užíváním návykových látek (harm reduction) a snižování poptávky po drogách (primární prevence, léčba a resocializace uživatelů)**

Poskytovatelem služeb je Kontaktní a poradenské centrum Renarkon, o. p.s.

Činnosti vedoucí k plnění cíle: minimalizace negativních následků užívání drog pro širokou veřejnost, poskytování služeb harm reduction (výměnný servis), potravinový a hygienický servis, sociální práce, individuální a rodinné poradenství, vyřízení léčby, asistence, testování na hepatitidy, HIV, volnočasové aktivity pro klienty.

Počet klientů v roce 2011: kontaktní centrum 409, terénní program 51

Počet klientů v roce 2012: kontaktní centrum 400, terénní program 55

## **3. Podpora služeb pro osoby bez přístřeší**

Azylový dům SARA Frýdek-Místek pro ženy a matky s dětmi zahájil provoz v říjnu 2011 v budově bývalého dětského domova na ul. Bruzovská.

Kapacita AD pro matky s dětmi: 26 míst

Kapacita AD pro ženy: 10 míst

Kapacita noclehárny pro ženy: 8 míst

Počet klientek v roce 2011: AD pro ženy 14, AD pro matky s dětmi 19, noclehárna 2

Počet klientek v roce 2012: AD pro ženy 22, AD pro matky s dětmi 31, noclehárna 24, sociální rehabilitace 6

Azylový dům BETHEL Frýdek-Místek poskytuje služby pro muže a terénní program pro osoby bez přístřeší.

Kapacita AD: 38 míst

Kapacita nízkoprahového denního centra: 20 míst

Kapacita noclehárny pro muže: 22 míst

Počet klientů v roce 2011: AD 77, DC 120, noclehárna 167, terénní program 171, sociální rehabilitace 23

Počet klientů v roce 2012: AD 65, DC 173, noclehárna 101, terénní program 146

*Dle průběžného monitoringu se na území města pohybuje kolem 200 osob bez přístřeší.*

## **4. Podpora a udržení terénní práce v sociálně vyloučených romských lokalitách**

V roce 2011 vzniklo Centrum Pramínek – ambulantní sociální služba v lokalitě ul. Míru se zaměřením na děti předškolního a mladšího školního věku.

Počet klientů v roce 2011: 44

Počet klientů v roce 2012: 57

Terénní program zaměřený na romskou komunitu ve Frýdku-Místku v rámci oddělení sociální prevence se zaměřoval zejména na poradenství ve finanční gramotnosti a řešení dluhů, bydlení, zaměstnání, školní docházky, preventivních a volnočasových aktivit.

Počet klientů v roce 2011: 226

Počet klientů v roce 2012: 275

## **5. Podpora zaměstnanosti osob ohrožených sociálním vyloučením**

- Realizace projektu „*Pojďme se vzdělávat a pracovat!*“ – projekt nebyl realizován z finančních důvodů.

- *Vzdělávací a motivační kurzy pro osoby ohrožené soc. vyloučením a podpora začlenění na trh práce a udržení zaměstnání:* proběhly motivačně vzdělávací programy pro osoby ohrožené sociálním vyloučením „Umím si poradit“, „Krok za krokem“ ve spolupráci SMFM a Azylových domů Bethel a Sára.

Počet absolventů: 30

## **6. Podpora bydlení s poskytovanou sociální službou**

- Od roku 2011 působí ve Frýdku-Místku služba *domu na půl cesty* pro mladé dospělé ve věku 18 až 26 let po odchodu z ústavní výchovy nebo bez rodinného zázemí (dětský domov, diagnostický ústav, pěstounská péče): poskytovatelem je Bílý nosorožec, o. p. s.  
Počet klientů v roce 2011: 8  
Počet klientů v roce 2012: 8
- V průběhu roku 2012 byla vytvořena základní koncepce sociálního bydlení a doplněny „zásady pro pronájem obecních bytů“, které upravují postup a podmínky při přidělování bytů v režimu sociálního bydlení a vymezují kritéria pro určování sociální potřeby žadatelů z cílové skupiny senioři, osoby se zdravotním postižením, osoby ohrožené sociálním vyloučením a osoby sociálně znevýhodněné (děti z ústavní nebo ochranné výchovy, děti po ukončení pěstounské péče, navrátilci z výkonu trestu, osoby bez přístřeší, právně způsobilé osoby ze zařízení sociální péče, osoby s duševním onemocněním).

## **7. Vznik a rozvoj služeb následné péče**

- *Registrace, vznik centra následné péče pro osoby závislé nebo ohrožené závislostí, poskytování služeb, spolupráce s ostatními subjekty* (lékaři, léčebny, laická i odborná veřejnost, nestátní organizace): poskytovatelem služby je Modrý kříž v ČR, o. s.: odborná individuální a skupinové terapie, vznik svépomocné skupiny, rozšíření provozní doby, navázání spolupráce s psychiatrickými léčebnami a odborníky v oblasti závislostí (PL Opava, Bílá voda, Kroměříž).  
Počet klientů v roce 2011: 26  
Počet klientů v roce 2012: 39

### ***Péče o děti a mládež***

#### **1. Podpora nízkoprahových zařízení pro děti a mládež**

Poskytovatelé služby nízkoprahového zařízení pro děti a mládež: Klub Nezbeda, Prostor, Košť a Nízkoprahový klub U-kryt.  
Počet klientů v roce 2011: 498  
Počet klientů v roce 2012: 496

#### **2. Rozvoj a rozšíření terénní práce a streetworku**

Poskytovatel terénní služby: Charita Frýdek-Místek, terénní služba Rebel.  
Počet klientů v roce 2011: 40  
Počet klientů v roce 2012: 50

#### **3. Zlepšení spolupráce mezi organizacemi pracujícími s dětmi a mládeží**

Probíhá průběžně a systematicky v rámci pracovní skupiny a na společných akcích pro klienty a veřejnost.

#### **4. Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi**

Poskytovatel služby: Slezská diakonie – sociální asistence Frýdek-Místek, Centrum Pramínek Charity Frýdek-Místek.  
Hlavním spolupracujícím subjektem je oddělení sociálně právní ochrany Magistrátu města Frýdku-Místku a Rodinná a manželská poradna, p. o.  
Počet rodin v roce 2011: 49  
Počet rodin v roce 2012: 73

## 5. Podpora sociální prevence

- V roce 2012 proběhlo *zmapování míry užívání návykových látek na ZŠ a SŠ*: bylo zapojeno 2 176 žáků středních škol a 1 830 žáků základních škol.
- Ve spolupráci oddělení sociální prevence a oddělení sociálně právní ochrany dětí vznikla *přípravná třída* na 4. ZŠ pro 14 dětí ze sociálně znevýhodněných rodin.
- V průběhu realizace plánu probíhaly pravidelné *besedy, preventivní přednášky* na školách a v nízkoprahových zařízeních pro děti a mládež, volnočasové aktivity např. v rámci akce Prázdniny ve městě.
- Pedagogicko psychologická poradna, p. o. pořádá *vzdělávání pedagogů* v oblasti prevence (např. Dítě a násilí v rodině, Komunikace s dysfunkční rodinou, Úvod k psychiatrickým diagnózám žáků a tvorba individuálních vzdělávacích plánů) a na *podporu rodičovských kompetencí* ve spolupráci s odborem sociální péče SMFM.
- V roce 2011 a 2012 se uskutečnil *letní tábor* pro děti z evidence SPOD ve spolupráci s Městskou policií FM – účast 48 dětí: posílení komunikačních a sociálních dovedností.
- Městská policie Frýdek-Místek pravidelně pořádá *preventivní besedy* v mateřských, základních a středních školách, provádí *preventivní kontroly* zaměřené na podávání alkoholu nezletilým, ukázky práce policie nebo aktivity k bezpečnosti v dopravě.

Spolupracující subjekty v rámci sociální prevence: SMFM, Pedagogicko psychologická poradna, p. o., Centrum Pramínek, NZDM Prostor a Košť'a, Městská policie FM, Policie ČR, Kontaktní a poradenské centrum Renarkon, o. p. s., Klub Nezbeda, Nízkoprahový klub U-kryt, Středisko výchovné péče, terénní služba Rebel.

## 6. Podpora služeb pro rodiče dětí předškolního věku

V Jeslích Frýdek-Místek, p. o. proběhla v roce 2011 investiční akce – rekonstrukce zahrady; rozšíření provozní doby a služeb pro rodiče s dětmi.

Kapacita: 54 míst

Počet dětí v roce 2011: 7 031

Počet dětí v roce 2012: 6 931

Volnočasové aktivity pro maminky s dětmi nabízí Mateřské centrum Broučci, pravidelně pořádají besedy a přednášky (např. výchova dětí, partnerské vztahy, finanční gramotnost).

## 7. Vytváření nových a podpora a rozšíření stávajících resocializačních, motivačních a probačních programů pro mladistvé a jim blízké osoby

V roce 2011 a 2012 proběhl motivační program „Je to TVOJE šance“ (prevence rozvoje drogového problému u experimentátorů a rekreačních uživatelů drog z řad dětí a mladistvých od 13 do 17 let) a probační program pro mladistvé „Proboš“ (u mladistvých ve věku 15 až 18 let, kterým byl uložen jako výchovné opatření státním zástupcem či soudem).

Realizátoři: Kontaktní a poradenské centrum Renarkon, o. p. s., Probační a mediační služba ČR, SMFM - oddělení sociálního poradenství pro mládež.

Počet klientů v roce 2011: 17

Počet klientů v roce 2012: 20

## **8. Podpora a rozvoj Systému včasné intervence**

Systém je využíván na celou oblast výkonu sociálně právní ochrany dětí, tedy asi 3 500 „živých spisů“ nezletilých dětí.

Subjekty zapojené do spolupráce: SMFM – odbor sociální péče, odbor sociálních služeb, Okresní soud FM, Okresní státní zastupitelství FM, Probační a mediační služba ČR, Policie ČR, Městská policie FM, Pedagogicko psychologická poradna, p. o., Slezská diakonie – sociální asistence v rodinách s dětmi, vybrané střední školy.

### **Společné cíle všech pracovních skupin**

#### **1. Zvyšování kvality sociálních služeb**

V průběhu období II. komunitního plánu prošlo inspekcí kvality sociálních služeb 10 služeb. Všechny služby průběžně zdokonalují standardy kvality v sociálních službách, v organizacích probíhají metodická vedení a supervize.

V roce 2011 proběhlo na každé pracovní skupině zpracování SWOT analýzy, která zhodnotila dosavadní činnost v rámci komunitního plánování.

V rámci projektu „Zajištění vzdělávacích kurzů zaměřených na plánování rozvoje sociálních služeb pro realizátory plánování sociálních služeb v obcích“ a „Podpora vzdělávání a supervize u pracovníků v oblasti sociálních služeb a pracovníků v sociální oblasti zařazených do úřadů v MSK“ byli všichni poskytovatelé sociálních služeb a úředníci odboru sociálních služeb zapojeni do možnosti absolvovat zdarma vzdělávací semináře.

V rámci monitoringu projektů, které jsou financovány z rozpočtu statutárního města Frýdku-Místku, prošly v období 2011–2013 monitoringem všechny služby poskytované na území Frýdek-Místku.

#### **2. Informovanost odborné a laické veřejnosti o poskytovatelích sociálních služeb a souvisejících aktivit na území města Frýdku-Místku**

V roce 2012 byl vydán z Individuálního projektu Moravskoslezského kraje Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve městě Frýdek-Místek na léta 2011–2013, který byl distribuován zastupitelům města a odborné veřejnosti.

Dále byl vydán „Adresář poskytovatelů sociálních služeb a souvisejících aktivit ve Frýdku-Místku“, který slouží odborné i laické veřejnosti k základní informovanosti o sociálních službách na území Frýdku-Místku.

Byla vydána „Mapa poskytovatelů sociálních služeb a souvisejících aktivit“, a zpracován film „Kaleidoskop sociálních služeb“. Propagační materiály byly distribuovány do všech základních a středních škol na území města a v obcích ORP, praktickým lékařům, do zdravotnických zařízení apod.

Široká veřejnost je pravidelně informována o sociálních službách v rámci Zpravodaje města a na webových stránkách města.

Každým rokem je pravidelně v září pořádán „Den zdraví a sociálních služeb“ – prezentace poskytovatelů sociálních služeb a souvisejících aktivit ve spojení se zdravotnickou a preventivní činností pro širokou veřejnost.

#### **3. Finanční zajištění poskytovaných sociálních služeb**

Informace o financování sociálních služeb a dotačních programech na podporu a rozvoj sociálních služeb z rozpočtu statutárního města za období II. střednědobého plánu, jsou uvedeny v kapitole 3.2 – Financování sociálních služeb.

### 3.2 Financování sociálních služeb

System sociálních služeb je v České republice upraven zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o sociálních službách“), a vyhláškou MPSV č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách. V souladu s uvedeným zákonem vyplývá poskytovatelům povinná registrace sociální služby. Sociální služby nabízejí pomoc a podporu lidem v nepříznivé sociální situaci ve formě, která zaručuje zachování lidské důstojnosti, ctí individuální lidské potřeby a současně posiluje schopnost sociálního začleňování každého jednotlivce do společnosti v jeho přirozeném sociálním prostředí.

Zákon o sociálních službách nabízí následující zásadní nástroje:

- každému člověku garantuje **bezplatné sociální poradenství**,
- nabízí velmi pestrou nabídku jednotlivých druhů sociálních služeb, ze které si člověk může svobodně vybírat podle svého uvážení, finančních možností či dalších individuálních preferencí,
- lidem, kteří jsou z důvodu věku nebo zdravotního stavu závislí na pomoci jiné osoby, je poskytována sociální dávka – **příspěvek na péči**,
- zákon garantuje, že poskytované služby budou pro uživatele bezpečné, profesionální a přizpůsobené jejich individuálním potřebám,
- zákon také vytváří prostor pro spoluúčast lidí na procesech rozhodování o rozsahu, druzích a dostupnosti sociálních služeb v jejich obci či kraji.

**Sociální služby jsou členěny do tří základních oblastí:**

- **Sociální poradenství**, které je obvykle specializované pro určitou cílovou skupinu či situaci, přičemž základní poradenství je nedílnou složkou všech poskytovaných sociálních služeb.
- **Služby sociální péče** zahrnují služby, jejichž hlavním cílem je zabezpečovat lidem základní životní potřeby, které nemohou být zajištěny bez péče a pomoci jiné osoby. Umožnit lidem v nejvyšší možné míře zapojení do běžného života společnosti a v případech, kdy toto není možné s ohledem na jejich fyzický a psychický stav, zajistit důstojné prostředí a zacházení.
- **Služby sociální prevence** slouží zejména k předcházení sociálnímu vyloučení osob, které jsou ohroženy sociálně negativními jevy.

Nákladovost sociálních služeb je odlišná s ohledem na rozdílnou náročnost péče, která je zajišťovaná jednotlivým klientům. Uživatelé s vyšší mírou závislosti na pomoci jiné fyzické osoby vyžadují k zajištění svých potřeb specifitější způsoby práce a poskytované péče oproti uživatelům služeb s nízkou mírou závislosti, což dále souvisí s přiznaným stupněm příspěvku na péči, tedy strukturou uživatelů dané služby. Odlišná nákladovost služeb vyplývá také z dalších okolností, jako jsou např.:

- vlastní charakter zařízení sociálních služeb, jeho technický stav a stáří budov, v nichž jsou sociální služby zajišťovány;
- personální zabezpečení služby, zejména stupeň potřebné kvalifikace pracovníků;
- socio-demografická situace na území města Frýdku-Místku, z níž také vyplývají potřeby pro poskytování daných typů sociálních služeb s ohledem na různou strukturu uživatelů sociálních služeb.

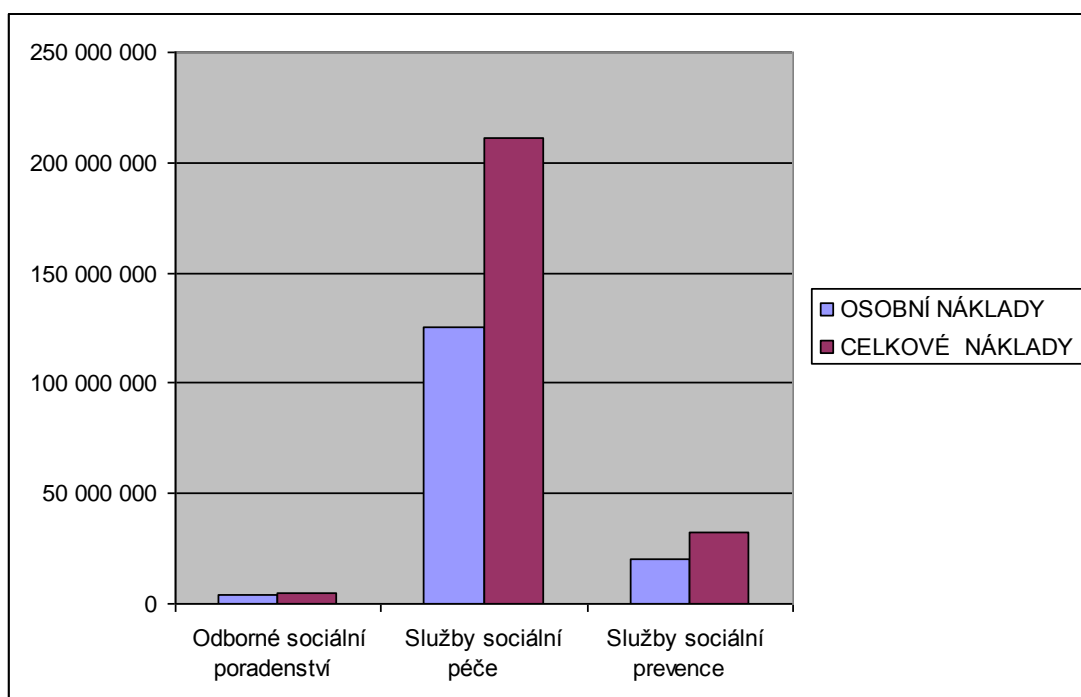
Struktura nákladů na sociální služby ve městě Frýdku-Místku je sledována z pohledu efektivity zajišťování základních činností daného druhu sociální služby, a to zvláště pro náklady osobní, do nichž jsou zahrnuty mzdové prostředky včetně pojištění nákladů na DPČ a DPP a zvláště pro náklady provozní.

Níže uvedená tabulka podává celkový přehled o skutečných nákladech na daný druh sociální služby za rok 2012.

**Tabulka č. 2:** Skutečné náklady na daný druh sociální služby za rok 2012 v Kč

Druh sociální služby	Osobní náklady	Provozní náklady	Celkové náklady
Odborné sociální poradenství	3 703 337	1 184 381	4 887 718
Služby sociální péče	125 304 409	86 092 734	211 397 143
Služby sociální prevence	20 244 546	11 987 818	32 232 364

**Graf č. 2:** Poměr osobních nákladů k celkovým nákladům na daný druh sociálních služeb za rok 2012 v Kč



Systém financování sociálních služeb je založen na „vícezdrojovém“ financování, z veřejných i soukromých zdrojů:

Základními finančními zdroji jsou:

- úhrady od uživatelů,
- dotace ze státního rozpočtu,
- Strukturální fondy Evropských společenství,
- úhrady od zdravotních pojišťoven,
- dotace z rozpočtu obce nebo kraje,
- další zdroje jako např. dary, sponzorství, výnosy sbírek, výnosy charitativních akcí.

Nejpodstatnějším zdrojem financí jsou **úhrady od uživatelů**, jejichž součástí je **příspěvek na péči** (dále jen PnP). PnP je určen pro občany, kteří jsou z důvodu nepříznivého zdravotního stavu závislí na pomoci jiné osoby v oblasti péče o vlastní osobu a soběstačnosti. PnP je pravidelná opakující se dávka poskytovaná podle zákona o sociálních službách, která je určena na úhradu za potřebnou pomoc poskytovanou registrovanými poskytovateli sociálních služeb nebo osobami blízkými či jinými.

V souvislosti s přijetím vládních úsporných opatření se od 1. 1. 2011 snížila výše příspěvku na péči ve stupni I (lehká závislost) u osob starších 18 let, a to z 2 000 Kč na 800 Kč. Snížení tohoto zdroje financování činilo u některých poskytovatelů sociálních služeb meziročně cca 2,6 %.

**Tabulka č. 3:** Výše příspěvku na péči za kalendářní měsíc v Kč

VĚK	STUPEŇ ZÁVISLOSTI (v Kč/měsíc)			
	I.	II.	III.	IV.
	lehká	středně těžká	těžká	úplná
do 18	3 000	6 000	9 000	12 000
nad 18	800	4 000	8 000	12 000

Dalším zdrojem financí jsou **dotace ze státního rozpočtu**. Jedná se především o dotace poskytnuté poskytovatelům sociálních služeb, registrovaným v souladu se zákonem o sociálních službách, z **rozpočtu Ministerstva práce a sociálních věcí ČR** (dále jen „MPSV“). Podíl jednotlivých zdrojů financování se liší dle druhu sociální služby, přičemž státní dotace je zásadním zdrojem financování především u služeb sociálního poradenství.

Celková výše dotací poskytnutá z rozpočtu MPSV byla za období roku 2010 – 2011 nižší, a to z důvodu financování služeb sociální prevence z **prostředků Evropského sociálního fondu**. Operační program lidské zdroje a zaměstnanost Evropského sociálního fondu (ESF) je jedním ze tří strukturálních fondů Evropské unie. Je klíčovým finančním nástrojem pro realizování Evropské strategie zaměstnanosti. Financování z ESF je rozděleno do tří programů, které umožňují čerpání prostředků v oblasti lidských zdrojů a zaměstnanosti v letech 2007–2013. V letech 2010 – 2011 byly z tohoto zdroje podporovány především služby sociální prevence. Statutární město Frýdek-Místek získalo na léta 2009–2011 finanční prostředky na zajištění poskytování ambulantní služby „nizkoprahového zařízení pro děti a mládež klubu Košť a a PROSTOR v celkovém objemu 2 513 tis. Kč.



V souvislosti s přijetím vládních úsporných opatření došlo v letech 2011–2012 k **výraznému snížení poskytnuté dotace z rozpočtu MPSV na pobytové sociální služby**. V porovnání s rokem 2010 činilo snížení dotací z rozpočtu MPSV na tyto sociální služby u některých poskytovatelů cca 25 %. Snížení dotací mělo podstatný vliv na hospodaření poskytovatelů sociálních služeb. Poskytovatelé tak přistupovali k úsporným opatřením týkající se spotřeby materiálu, nákupu služeb, mzdových prostředků a navýšili úhrady za poskytované služby. I přes tato opatření však hrozilo některým organizacím uzavření provozu. Z toho důvodu dofinancovalo statutární město Frýdek-Místek ze svého rozpočtu provoz poskytovatelů zajišťujících pobytové sociální služby.

Přestože došlo ke snížení dotací poskytnutých z rozpočtu MPSV na **již zavedené pobytové služby (domovy pro seniory)**, vykazuje analýza finančních zdrojů v letech 2010–2012, mírný vzestup těchto zdrojů. Důvodem bylo financování nových sociálních služeb.

**Tabulka č. 4:** Přehled nových sociálních služeb registrovaných v letech 2010–2012 (služby poskytované na území města Frýdku-Místku)

Rok	Název organizace	Název služby dle zákona o sociálních službách
2010	ŽIRAFKA – Integrované centrum Frýdek-Místek, příspěvková organizace	Odlehčovací služby
	ŽIRAFKA – Integrované centrum Frýdek-Místek, příspěvková organizace	Chráněné bydlení
	Penzion pro seniory Frýdek-Místek, příspěvková organizace	Odlehčovací služby
	BESKYD DZR, o.p.s.	Domovy se zvláštním režimem
	Modrý kříž v ČR, o.s.	Služby následné péče
	Charita Frýdek-Místek	Terénní služba (Rebel)
	HOSPIC Frýdek-Místek, příspěvková organizace	Odlehčovací služby
	HOSPIC Frýdek-Místek, příspěvková organizace	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče
2011	Penzion pro seniory Frýdek-Místek, příspěvková organizace	Domovy pro seniory
	Charita Frýdek-Místek	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi (Centrum Pramínek)
	Bílý nosorožec, o.p.s.	Domy na půl cesty
	Slezská diakonie	Azylové domy (Sára)

2012	Charita Frýdek-Místek	Odlehčovací služby
	Charita Frýdek-Místek	Týdenní stacionáře

Dalším zdrojem financí ze státního rozpočtu jsou účelové dotace poskytnuté například z rozpočtu **Úřadu vlády ČR** (podpora realizace terénních programů, které jsou zaměřené na práci v sociálně vyloučených romských komunitách/lokality), dotace poskytnuté **Úřadem práce ČR**, dotace poskytnuté z rozpočtu **Ministerstva zdravotnictví ČR** (dále jen „MZ“) a z rozpočtu **Ministerstva financí ČR** (dále jen „MF“).

Podstatným zdrojem financování jsou **úhrady od zdravotních pojišťoven**. V letech 2011–2012 došlo ze strany Všeobecné zdravotní pojišťovny k významné restrikci uznaných výkonů (omezení možnosti vykazování výkonů v rámci odbornosti 913 – všeobecná sestra v sociálních službách).

Důležitým finančním zdrojem jsou také **dotace poskytované z rozpočtu města Frýdku-Místku**. Město Frýdek-Místek podporuje ze svého rozpočtu provoz sociálních služeb, a to jak těch, které jsou poskytovány přímo na území města Frýdku-Místku, tak těch, které jsou poskytovány občanům města mimo území města Frýdku-Místku (důvodem k umístění v těchto zařízeních je ta skutečnost, že se na území města nenachází zařízení sociální péče pro danou cílovou skupinu). Dále se jedná o **účelové dotace poskytované z rozpočtu Moravskoslezského kraje**.

Dále jsou to **peněžitě dary a dotace poskytnuté z rozpočtů okolních obcí**, které se tímto částečně podílejí na úhradě provozních nákladů zařízení sociálních služeb, poskytující jejich občanům potřebnou péči na území města Frýdku-Místku.

Nezanedbatelnými finančními zdroji jsou rovněž **příspěvky nadačních fondů, výnosy veřejných sbírek, výnosy benefičních koncertů, finanční dary právnických i fyzických osob atd.**

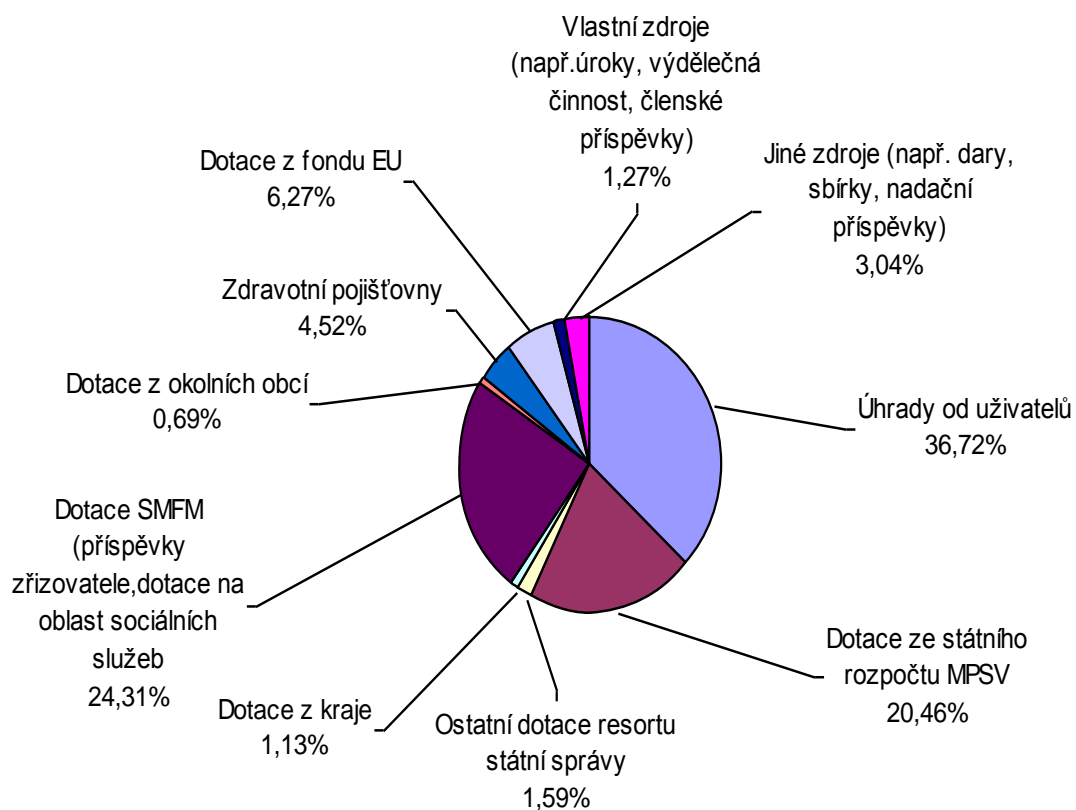
Následující tabulky a grafy dávají přehled výše uvedených finančních zdrojů poskytnutých v letech 2010–2012 registrovaným poskytovatelům sociálních služeb.

**Tabulka č. 5:** Analýza finančních zdrojů na sociální služby ve městě Frýdku-Místku za rok 2010 v Kč

Druh služby	Úhrady od uživatelů	Dotace ze státního rozpočtu MPSV	Ostatní dotace resortu státní správy	Dotace z kraje	Dotace SMFM (příspěvky zřizovatele, dotace na oblast sociálních služeb)	Dotace z okolních obcí	Zdravotní pojišťovny	Dotace z fondu EU	Vlastní zdroje (např. úroky, výdělečná činnost, členské příspěvky)	Jiné zdroje (např. dary, sbírky, nadační příspěvky)	Celkem finanční zdroje
Odborné sociální poradenství	558 386	3 253 255	585 923	399 178	1 002 000	37 000	0	0	18	1 543 945	7 379 705
Služba sociální péče	76 875 119	35 634 994	2 025 512	789 739	48 020 105	938 194	9 687 120	775 314	2 498 632	2 980 775	180 225 504
Služba sociální prevence	1 285 008	4 956 881	791 000	1 230 673	3 074 776	511 000	0	12 655 495	222 683	1 993 024	26 720 540
<b>Celkem finanční zdroje</b>	<b>78 718 513</b>	<b>43 845 130</b>	<b>3 402 435</b>	<b>2 419 590</b>	<b>52 096 881</b>	<b>1 486 194</b>	<b>9 687 120</b>	<b>13 430 809</b>	<b>2 721 333</b>	<b>6 517 744</b>	<b>214 325 749</b>
<b>Celkem v %</b>	<b>36,72%</b>	<b>20,46%</b>	<b>1,59%</b>	<b>1,13%</b>	<b>24,31%</b>	<b>0,69%</b>	<b>4,52%</b>	<b>6,27%</b>	<b>1,27%</b>	<b>3,04%</b>	<b>100,00%</b>

Z tabulky č. 4 vyplývá porovnání výše jednotlivých finančních zdrojů za rok 2010. Největší objem financí představují úhrady od uživatelů (36,72 %), druhý největší podíl představují dotace z rozpočtu statutárního města Frýdku-Místku (24,31 %). Dalším významný podíl mají na financování sociálních služeb dotace z rozpočtu MPSV (20,46 %).

**Graf č. 3:** Analýza finančních zdrojů na sociální služby ve městě Frýdku-Místku za rok 2010 v %

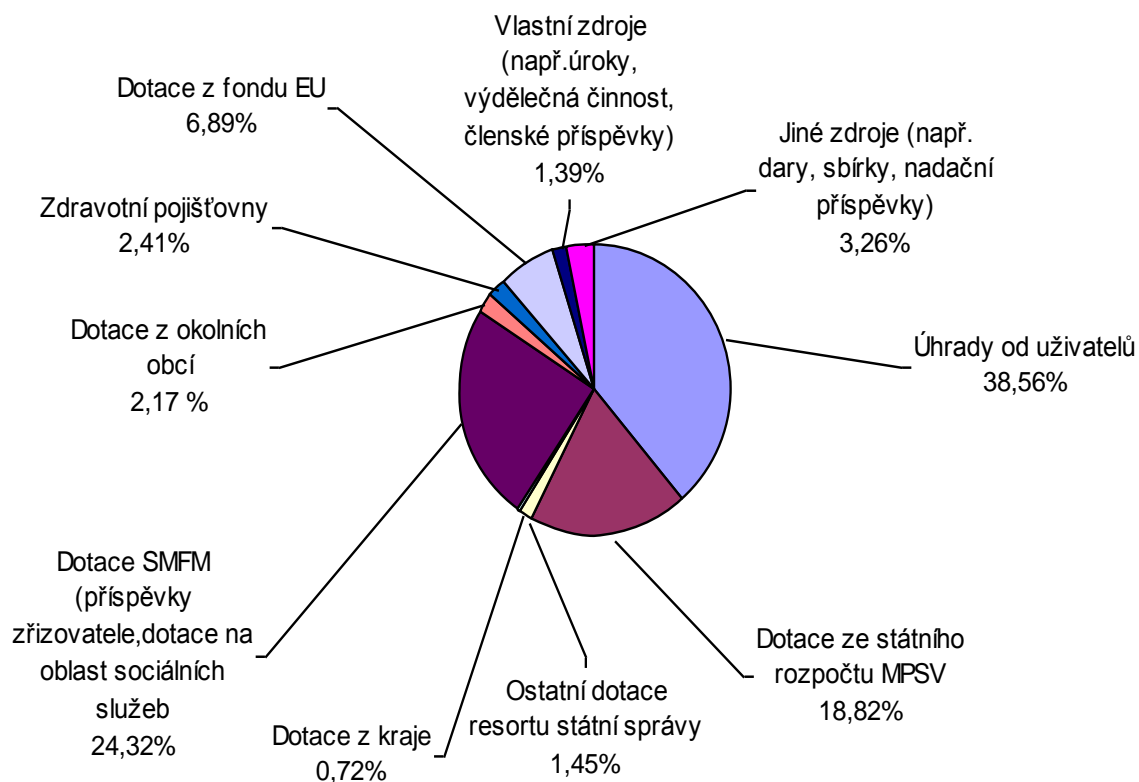


**Tabulka č. 6:** Analýza finančních zdrojů na sociální služby ve městě Frýdku-Místku za rok 2011 v Kč

Druh služby	Úhrady od uživatelů	Dotace ze státního rozpočtu MPSV	Ostatní dotace resortu státní správy	Dotace z kraje	Dotace SMFM (příspěvky zřizovatele, dotace na oblast sociálních služeb)	Dotace z okolních obcí	Zdravotní pojišťovny	Dotace z fondu EU	Vlastní zdroje (např. úroky, výdělečná činnost, členské příspěvky)	Jiné zdroje (např. dary, sbírky, nadační příspěvky)	Celkem finanční zdroje
Odborné sociální poradenství	554 281	1 598 716	1 451 000	283 912	1 223 786	35 000	0	0	3	251 872	5 398 570
Služba sociální péče	88 624 029	38 493 054	971 873	696 700	52 301 683	4 507 920	5 702 511	509 150	1 700 638	5 062 617	198 570 175
Služba sociální prevence	2 191 771	4 501 656	1 016 415	722 940	4 109 289	610 000	0	15 811 310	1 585 530	2 421 540	32 970 451
<b>Celkem finanční zdroje</b>	<b>91 370 081</b>	<b>44 593 426</b>	<b>3 439 288</b>	<b>1 703 552</b>	<b>57 634 758</b>	<b>5 152 920</b>	<b>5 702 511</b>	<b>16 320 460</b>	<b>3 286 171</b>	<b>7 736 029</b>	<b>236 939 196</b>
<b>Celkem v %</b>	<b>38,56%</b>	<b>18,82%</b>	<b>1,45%</b>	<b>0,72%</b>	<b>24,32%</b>	<b>2,17%</b>	<b>2,41%</b>	<b>6,89%</b>	<b>1,39%</b>	<b>3,26%</b>	<b>100,00%</b>

Z tabulky č. 5 vyplývá porovnání výše jednotlivých finančních zdrojů za rok 2011. Největší objem financí představují úhrady od uživatelů (38,56 %), druhý největší podíl představují dotace z rozpočtu statutárního města Frýdku-Místku (24,32 %). Dalším významný podíl mají na financování sociálních služeb dotace z rozpočtu MPSV (18,82 %).

**Graf č. 4:** Analýza finančních zdrojů na sociální služby ve městě Frýdku-Místku za rok 2011 v %

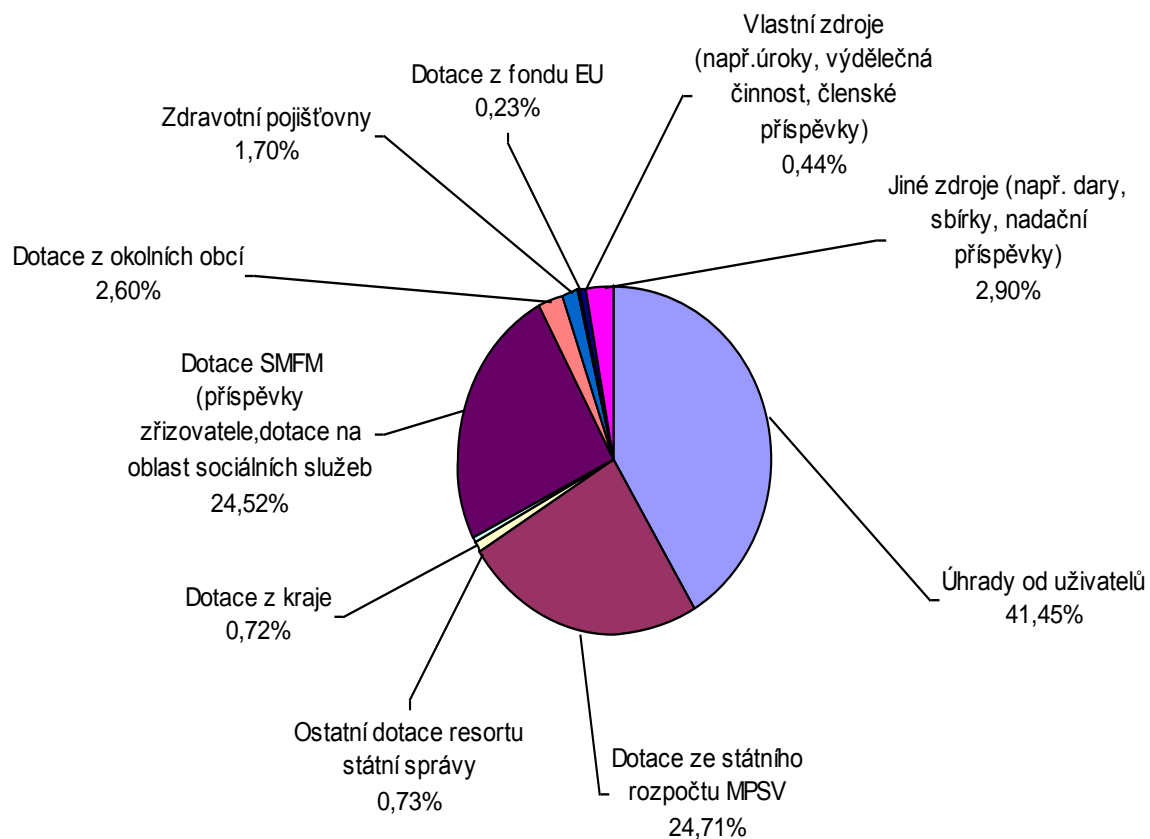


**Tabulka č. 7:** Analýza finančních zdrojů na sociální služby ve městě Frýdku-Místku za rok 2012 v Kč

Druh služby	Úhrady od uživatelů	Dotace ze státního rozpočtu MPSV	Ostatní dotace resortu státní správy	Dotace z kraje	Dotace SMFM (příspěvky zřizovatele, dotace na oblast sociálních služeb)	Dotace z okolních obcí	Zdravotní pojišťovny	Dotace z fondu EU	Vlastní zdroje (např. úroky, výdělečná činnost, členské příspěvky)	Jiné zdroje (např. dary, sbírky, nadační příspěvky)	Celkem finanční zdroje
Odborné sociální poradenství	592 811	2 515 992	96 729	233 200	867 109	40 400	0	0	21 912	425 063	4 793 216
Služba sociální péče	94 903 685	40 325 326	664 335	911 850	53 543 891	5 451 529	4 046 022	0	906 357	3 754 442	204 507 437
Služba sociální prevence	2 954 615	15 862 016	983 000	571 700	3 847 977	696 000	0	541 141	124 684	2 718 337	28 299 470
<b>Celkem finanční zdroje</b>	<b>98 451 111</b>	<b>58 703 334</b>	<b>1 744 064</b>	<b>1 716 750</b>	<b>58 258 977</b>	<b>6 187 929</b>	<b>4 046 022</b>	<b>541 141</b>	<b>1 052 953</b>	<b>6 897 842</b>	<b>237 600 123</b>
<b>Celkem v %</b>	<b>41,45%</b>	<b>24,71%</b>	<b>0,73%</b>	<b>0,72%</b>	<b>24,52%</b>	<b>2,60%</b>	<b>1,70%</b>	<b>0,23%</b>	<b>0,44%</b>	<b>2,90%</b>	<b>100,00%</b>

Z tabulky č. 6 vyplývá porovnání výše jednotlivých finančních zdrojů za rok 2012. Největší objem financí představují úhrady od uživatelů (41,45 %), druhý největší podíl představují dotace z rozpočtu MPSV (24,71 %) a významný podíl mají rovněž dotace z rozpočtu SMFM (24,52 %).

**Graf č. 5:** Analýza finančních zdrojů na sociální služby ve městě Frýdku-Místku za rok 2012 v %





### **3.2.1 Financování sociálních služeb z rozpočtu statutárního města Frýdek-Místek**

Příspěvkovým organizacím (zřízeným SMFM) poskytoval zřizovatel ze svého rozpočtu neinvestiční příspěvek na dofinancování provozních nákladů. Neziskovým organizacím, které jsou registrovanými poskytovateli sociálních služeb nebo v rámci své činnosti vykonávají aktivity doplňující sociální služby, byly poskytovány na dofinancování nákladů z rozpočtu města Frýdku-Místku neinvestiční dotace.

SMFM poskytovalo ze svého rozpočtu finanční podporu na základě vyhlášení výběrového řízení na projekty v oblasti sociálních služeb. Dotační řízení směřovala k naplnění a zabezpečení cílů nebo strategických plánů poskytovatelů sociálních služeb a vedla k zajištění kontrolního mechanismu, který byl vyžadován při poskytování finančních podpor z veřejných zdrojů. Programy na podporu a rozvoj sociálních služeb byly vyhlášovány dle zákona o sociálních službách a rovněž v souladu s cíli Komunitního plánu rozvoje sociálních služeb ve městě Frýdek-Místek na léta 2007–2010, Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve městě Frýdek-Místek na léta 2011–2013 a v souladu s cíli Strategického plánu rozvoje statutárního města Frýdku-Místku na období 2007–2013.

Dotační programy na podporu a rozvoj sociálních služeb byly vyhlášovány po schválení v Sociální a zdravotní komisi Rady města, v Radě města Frýdku-Místku a Zastupitelstvu města Frýdku-Místku v září daného kalendářního roku s přesnou lhůtou pro odevzdání projektu dle zásad. Poté následovalo hodnocení projektů dle hodnotících kritérií projektu a předložení orgánům města ke schválení. Po schválení docházelo k oboustrannému podpisu smluv, kterým byla zahájena realizace projektu. V průběhu realizace docházelo k průběžným kontrolám čerpání dotace a monitoringu poskytování služeb. Útvar interního auditu Magistrátu města Frýdku-Místku prováděl veřejnosprávní kontrolu čerpání dotací, v souladu se zákonem č. 320/2001 Sb., o finanční kontrole ve veřejné správě a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů. Dle kontrolních zjištění tohoto útvaru nebyly ve vyúčtování účelových dotací shledány nedostatky.

Z rozpočtu SMFM byly v letech 2010–2012 finančně podpořeny nejen sociální služby registrované v souladu se zákonem o sociálních službách, ale také ostatní aktivity doplňující sociální služby. Z rozpočtu SMFM byly investičním odborem MMFM realizovány v uvedeném období rozsáhlé investiční akce, a to za účelem zkvalitnění dosavadních služeb a zřízení služeb nových. Z rozpočtu města byly také poskytnuté dotace právníkům osobám v rámci dotačního programu na podporu zdravotnictví.

Níže uvedený přehled podává informaci o **výdajích realizovaných z rozpočtu města Frýdku-Místku.**

Výdaje za sledované období tak lze rozdělit na výdaje nekapitálové a kapitálové.

a) Nekapitálové (neinvestiční) výdaje zahrnují:

- neinvestiční příspěvky příspěvkovým organizacím, jejichž zřizovatelem je SMFM (Domov pro seniory Frýdek-Místek, Penzion pro seniory Frýdek-Místek, Centrum pečovatelské služby Frýdek-Místek, ŽIRAFKA-Integrované centrum Frýdek-Místek, HOSPIC Frýdek-Místek, Jesle Frýdek-Místek)
- neinvestiční dotace poskytnuté neziskovým organizacím na základě výsledků dotačního řízení na podporu a rozvoj sociálních služeb
- neinvestiční dotace poskytnuté neziskovým organizacím na dofinancování provozních nákladů z důvodu nižších dotací poskytnutých z rozpočtu MPSV
- neinvestiční dotace poskytnuté organizacím poskytujícím pobytové služby v zařízeních neziskových organizací, které se nacházejí mimo území města Frýdku-Místku (Charita Javorník, Integrovaný sociální ústav v Komorní Lhotce, Domácí péče SOS v Orlové) a neinvestiční dotace poskytnuté fyzické osobě – panu Janu Liberdovi, který poskytuje pobytovou službu v Domově sv. Jana Křtitele v Palkovicích. K umístování občanů města Frýdku-Místku do těchto zařízení docházelo z toho důvodu, že se na území města Frýdku-Místku nenachází zařízení poskytující sociální služby dané cílové skupině
- neinvestiční výdaje v rámci investičních akcí realizovaných investičním odborem MMFM a příspěvkovými organizacemi
- neinvestiční výdaje na zajištění registrovaných sociálních služeb, jejichž poskytovatelem je SMFM: terénní práce (registrace do roku 2012) a nízkoprahová zařízení pro děti a mládež (klub Kost'a a klub PROSTOR)
- výdaje na činnost klubů seniorů SMFM
- výdaje na zajištění akce Den zdraví a sociálních služeb
- výdaje na zajištění akce „Den pro seniory v rámci Evropského roku aktivního stárnutí a mezigenerační solidarity 2012“
- výdaje v rámci protidrogové prevence a prevence proti kriminalitě
- ostatní výdaje (např. výdaje v rámci komunitního plánování, poskytnuté dotace v rámci dotačního programu na podporu zdravotnictví, výdaje spojené s pohřebnictvím, výdaje na provoz klubů seniorů, výdaje na zajištění akce ROMIPEN, atd.)

b) Kapitálové (investiční) výdaje zahrnují:

- výdaje na investiční akce realizované investičním odborem MMFM:  
rok 2010:
  - doúčtování investiční akce „Integrované centrum Frýdek-Místek, Fibichova 469, k. ú. Místek – půdní vestavba“ (dokončena a vyúčtována v roce 2009) o náklady na studii proveditelnosti ve výši 119 tis. Kč.
  - „Centrum zdravotních a sociálních služeb Frýdek-Místek (HOSPIC)“ ve výši 108.155 tis. Kč (vybudování nového zařízení včetně pořízení investičního majetku z rozpočtu města Frýdku-Místku)
  - „Zateplení objektu čp. 1791, J. Lady (Domovinka), k. ú. Místek“ ve výši 1.162 tis. Kč
  - „Transformace části objektu penzionu pro seniory, Lískovecká 86 – odlehčovací služby“ ve výši 4.390 tis. Kč (včetně pořízení investičního majetku z rozpočtu města Frýdku-Místku)
  - „Rekonstrukce části objektu penzionu Lískovecká na zařízení sociálních služeb“ (ošetřovatelská jednotka) ve výši 3.725 tis. Kč

rok 2011:

- „Výměna oken, budova A1, A2“ (technické zhodnocení budovy čp. 86, Lískovecká, k. ú. Frýdek) ve výši 6.645 tis. Kč
- „Azylový dům pro ženy a matky s dětmi, Bruzovská 328“ ve výši 11.310 tis. Kč. Celkové investiční výdaje na tuto akci činily 30.018 tis. Kč. Na tuto investiční akci obdrželo město Frýdek-Místek dotaci z ROP Moravskoslezsko ve výši 18.708 tis. Kč.

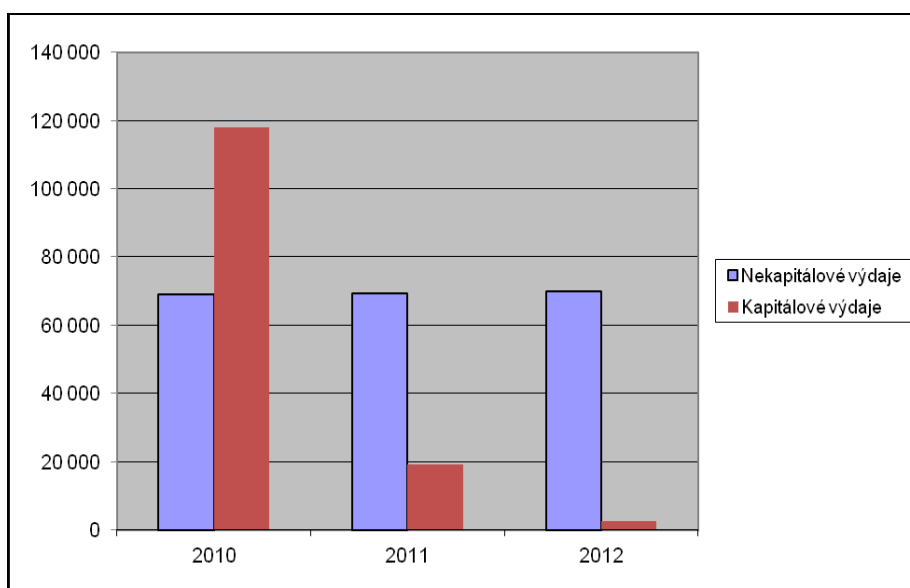
rok 2012:

- doučtování investičních nákladů na přeložku VN č. 123 do zemního kabelového vedení (technické zhodnocení budovy čp. 3640, I. J. Pešiny, k. ú. Frýdek ve výši 1.716 tis. Kč.

**Tabulka č. 8:** Celkové výdaje na sociální služby z rozpočtu statutárního města Frýdek-Místek v letech 2010–2012 v tis. Kč

Druh služby	Nekapitálové výdaje			Kapitálové výdaje		
	2010	2011	2012	2010	2011	2012
odborné sociální poradenství	1 002	1 224	867	0	0	0
služby sociální péče	52 656	52 411	53 637	41 218	6 645	519
služby sociální prevence	3 200	5 291	3 977	0	11 310	0
ostatní výdaje	12 131	10 472	11 446	76 662	1 280	2 017
<b>CELKEM</b>	<b>68 989</b>	<b>69 398</b>	<b>69 927</b>	<b>117 880</b>	<b>19 235</b>	<b>2 536</b>

**Graf č. 6:** Celkové výdaje na sociální služby z rozpočtu statutárního města Frýdek-Místek v letech 2010–2012 v tis. Kč



### 3.2.2 Analýza dotačního programu vyhlášeného SMFM na podporu a rozvoj sociálních služeb v letech 2010–2013

Cílem finanční podpory je rozvoj a zkvalitnění ucelené sítě sociálních služeb na území Statutárního města Frýdku-Místku. Programy na podporu a rozvoj sociálních služeb jsou rovněž v souladu s cíli střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve městě Frýdku-Místku a Strategického plánu rozvoje statutárního města Frýdku-Místku na období 2012–2025 (oblast 2, aktivita 2.1.2).

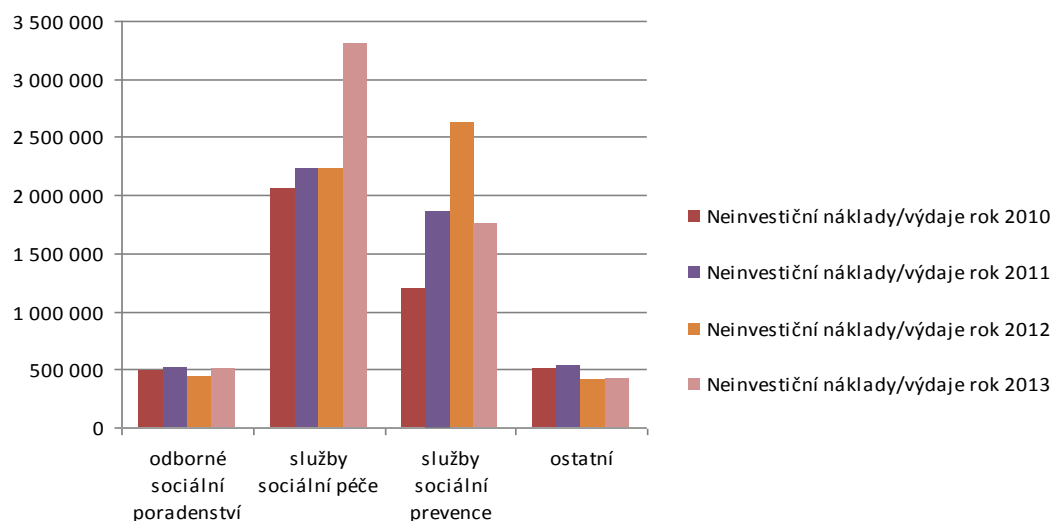
**Tabulka č. 9:** Počet žádostí podaných v rámci dotačního programu vyhlášeného SMFM na podporu a rozvoj sociálních služeb v letech 2010–2013

Počet	rok 2010	rok 2011	rok 2012	rok 2013
celkem podaných žádostí	41	47	50	52
z toho: finančně podpořených žádostí z rozpočtu SMFM	37	46	40	42

**Tabulka č. 10:** Finanční podpora sociálních služeb v rámci dotačního programu vyhlášeného SMFM na podporu a rozvoj sociálních služeb v letech 2010–2013 dle daného druhu sociální služby v Kč

Cílová skupina	Počet uživatelů rok 2010	Neinvestiční náklady/výdaje rok 2010	Počet uživatelů rok 2011	Neinvestiční náklady/výdaje rok 2011	Počet uživatelů rok 2012	Neinvestiční náklady/výdaje rok 2012	Neinvestiční náklady/výdaje rok 2013
odborné sociální poradenství	3121	490 000	2291	515 000	3143	438 000	505 000
služby sociální péče	1258	2 050 000	1364	2 238 000	1420	2 240 000	3 315 000
služby sociální prevence	2654	1 205 000	2032	1 872 000	1843	2 630 000	1 760 000
Ostatní (neregistrované aktivity)	6 803	500 000	5688	535 000	5455	410 000	420 000
<b>Celkem</b>	<b>13 836</b>	<b>4 245 000</b>	<b>11 375</b>	<b>5 160 000</b>	<b>11 861</b>	<b>5 718 000</b>	<b>6 000 000</b>

**Graf č. 7:** Finanční podpora neziskových organizací v letech 2010–2013 z rozpočtu SMFM v Kč



### 3.2.3 Analýza finančních zdrojů příspěvkových organizací zřízených SMFM

V letech 2010–2012 vykonávalo SMFM zřizovatelskou funkci v sociální a zdravotní oblasti u šesti příspěvkových organizací:

- Domov pro seniory Frýdek-Místek, příspěvková organizace
- Centrum pečovatelské služby Frýdek-Místek, příspěvková organizace
- Penzion pro seniory Frýdek-Místek, příspěvková organizace
- ŽIRAFKA – Integrované centrum Frýdek-Místek, příspěvková organizace
- HOSPIC Frýdek-Místek, příspěvková organizace
- Jesle Frýdek-Místek, příspěvková organizace

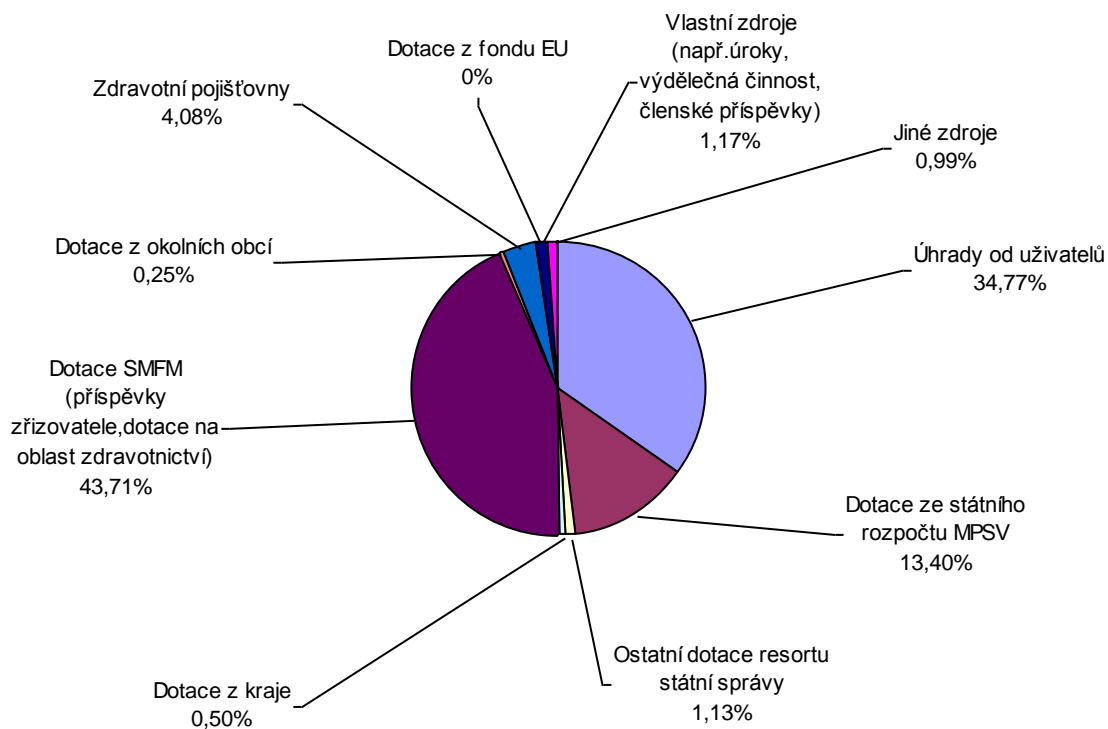
Dotace z rozpočtu SMFM jsou stanoveny zřízeným příspěvkovým organizacím v souladu se zákonem č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů. Financování příspěvkových organizací je vícezdrojové. Mimo dotace z rozpočtu zřizovatele je financování příspěvkových organizací zajišťováno úhradami od uživatelů, dotacemi ze státního rozpočtu (MPSV, Ministerstvo financí, Ministerstvo zdravotnictví, Úřad práce), účelovými dotacemi poskytnutými z rozpočtu Moravskoslezského kraje, dotacemi poskytnutými ostatními obcemi (podíl na financování služeb poskytovaných jejich občanům v zařízeních města Frýdku-Místku), vlastními zdroji (tj. výdělečná činnost, úroky) úhradami zdravotních pojišťoven, dále získanými peněžními dary od fyzických nebo právnických osob.

Z finanční analýzy vyplývá, že převážnou část zdrojů tvoří úhrady od uživatelů, dotace z rozpočtu MPSV a dotace z rozpočtu SMFM.

**Tabulka č. 11:** Analýza finančních zdrojů příspěvkových organizací za r. 2010 v tis. Kč

Název příspěvkové organizace	Úhrady od uživatelů	Dotace ze státního rozpočtu MPSV	Ostatní dotace resortu státní správy	Dotace z kraje	Dotace SMFM (příspěvky zřizovatele, dotace na oblast zdravotnictví)	Dotace z okolních obcí	Zdravotní pojišťovny	Dotace z fondu EU	Vlastní zdroje (např. úroky, výdělečná činnost, členské příspěvky)	Jiné zdroje	Celkem finanční zdroje
Domov pro seniory	32 219	10 460	1 288	399	11 943	99	4 863	0	1 178	359	62 808
Penzion pro seniory	928	1 620	55	0	8 125	0	0	0	133	128	10 989
Centrum pečovatelské služby	4 497	1 650	0	200	10 146	0	0	0	2	87	16 582
ŽIRAFA - Integrované centrum	1 720	2 250	0	0	8 599	200	0	0	71	192	13 032
HOSPIC	555	0	0	0	7 746	0	0	0	6	340	8 647
Jesle	1 525	0	0	0	5 557	0	0	0	9	80	7 171
<b>CELKEM</b>	<b>41 444</b>	<b>15 980</b>	<b>1 343</b>	<b>599</b>	<b>52 116</b>	<b>299</b>	<b>4 863</b>	<b>0</b>	<b>1 399</b>	<b>1 186</b>	<b>119 229</b>
<b>Celkem v %</b>	<b>34,77%</b>	<b>13,40%</b>	<b>1,13%</b>	<b>0,50%</b>	<b>43,71%</b>	<b>0,25%</b>	<b>4,08%</b>	<b>0,00%</b>	<b>1,17%</b>	<b>0,99%</b>	<b>100,00%</b>

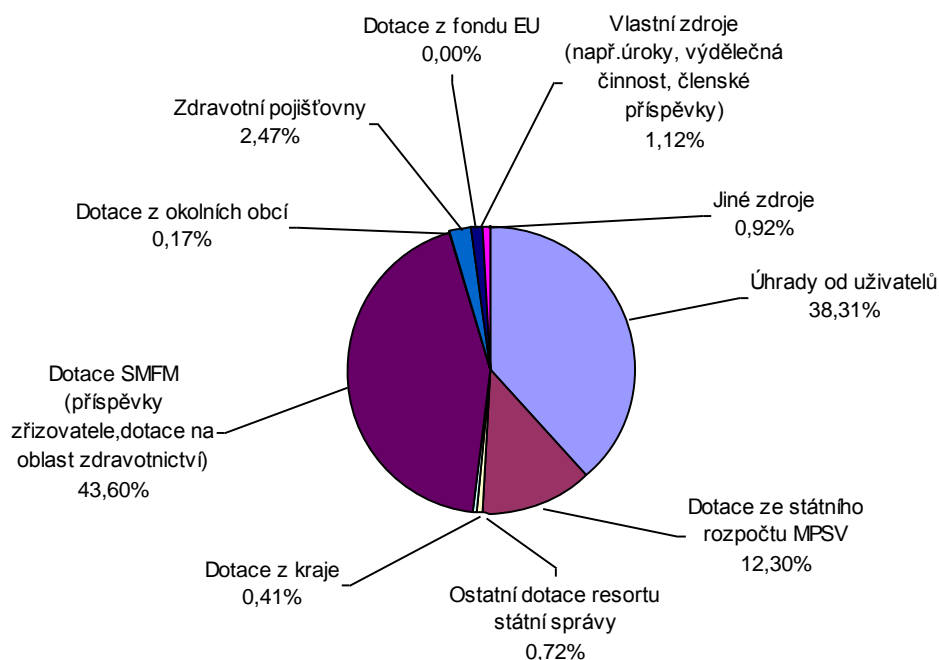
**Graf č. 8:** Analýza finančních zdrojů příspěvkových organizací za r. 2010 v %



**Tabulka č. 12:** Analýza finančních zdrojů příspěvkových organizací za r. 2011 v tis. Kč

Název příspěvkové organizace	Úhrady od uživatelů	Dotace ze státního rozpočtu MPSV	Ostatní dotace resortu státní správy	Dotace z kraje	Dotace SMFM (příspěvky zřizovatele, dotace na oblast zdravotnictví)	Dotace z okolních obcí	Zdravotní pojišťovny	Dotace z fondu EU	Vlastní zdroje (např. úroky, výdělečná činnost, členské příspěvky)	Jiné zdroje	Celkem finanční zdroje
Domov pro seniory	33 280	9 204	817	473	12 458	153	3 353	0	1 322	869	61 929
Penzion pro seniory	3 228	1 811	74	0	9 426	0	15	0	84	45	14 683
Centrum pečovatelské služby	4 570	1 652	0	52	10 704	0	0	0	7	6	16 991
ŽIRAFA - Integrované centrum	2 110	2 106	0	0	9 141	75	0	0	81	126	13 639
HOSPIC	7 490	2 000	96	30	12 174	0	0	0	21	205	22 016
Jesle	1 581	0	0	0	5 571	0	0	0	7	0	7 159
<b>Celkem finanční zdroje</b>	<b>52 259</b>	<b>16 773</b>	<b>987</b>	<b>555</b>	<b>59 474</b>	<b>228</b>	<b>3 368</b>	<b>0</b>	<b>1 522</b>	<b>1 251</b>	<b>136 417</b>
<b>Celkem v %</b>	<b>38,31%</b>	<b>12,30%</b>	<b>0,72%</b>	<b>0,41%</b>	<b>43,60%</b>	<b>0,17%</b>	<b>2,47%</b>	<b>0,00%</b>	<b>1,12%</b>	<b>0,92%</b>	<b>100,00%</b>

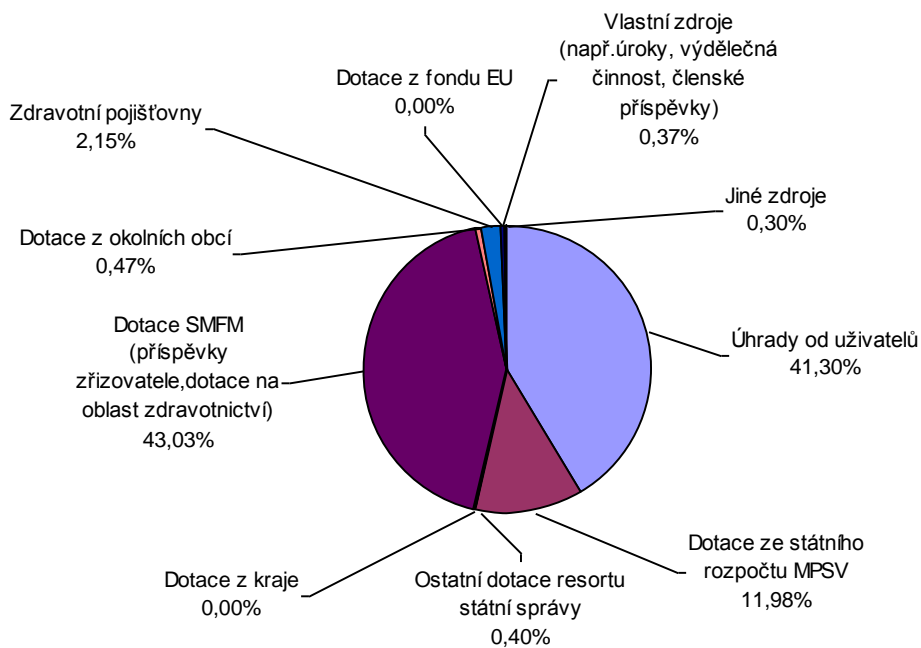
**Graf č. 9:** Analýza finančních zdrojů příspěvkových organizací za r. 2011 v %



**Tabulka č. 13:** Analýza finančních zdrojů příspěvkových organizací za r. 2012 v tis. Kč

Název příspěvkové organizace	Úhrady od uživatelů	Dotace ze státního rozpočtu MPSV	Ostatní dotace resortu státní správy	Dotace z kraje	Dotace SMFM (příspěvky zřizovatele, dotace na oblast zdravotnictví)	Dotace z okolních obcí	Zdravotní pojišťovny	Dotace z fondu EU	Vlastní zdroje (např. úroky, výdělečná činnost, členské příspěvky)	Jiné zdroje	Celkem finanční zdroje
Domov pro seniory	33 592	7 831	500	0	14 621	523	3 011	0	219	128	60 425
Penzion pro seniory	3 877	1 882	0	0	9 259	0	8	0	154	10	15 190
Centrum pečovatelské služby	4 507	1 817	0	0	10 541	0	0	0	12	0	16 877
ŽIRAFA - Integrované centrum	2 076	2 239	0	0	9 356	75	0	0	0	144	13 890
HOSPIC	12 382	3 060	65	0	10 873	65	0	0	129	133	26 707
Jesle	1 580	0	0	0	5 784	0	0	0	7	0	7 371
<b>Celkem finanční zdroje</b>	<b>58 014</b>	<b>16 829</b>	<b>565</b>	<b>0</b>	<b>60 434</b>	<b>663</b>	<b>3 019</b>	<b>0</b>	<b>521</b>	<b>415</b>	<b>140 460</b>
<b>Celkem v %</b>	<b>41,30%</b>	<b>11,98%</b>	<b>0,40%</b>	<b>0,00%</b>	<b>43,03%</b>	<b>0,47%</b>	<b>2,15%</b>	<b>0,00%</b>	<b>0,37%</b>	<b>0,30%</b>	<b>100,00%</b>

**Graf č. 10:** Analýza finančních zdrojů příspěvkových organizací za r. 2012 v %





## 4. Cíle a opatření Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve městě Frýdek-Místek na období 2014–2018 (dále jen „střednědobý plán“)

### 4.1 Vize v rozvoji sociálních služeb

Na území Frýdku-Místku je sociálními službami zajištěna převážná část cílových skupin a pokrytí je dostačující. Oblast rozvoje v chybějících službách byla řešena zejména v předchozích komunitních plánech a také finančně byla dobře pokryta individuálními projekty MSK.

V souladu se střednědobým plánem kraje a ze zjištěných potřeb poskytovatelů sociálních služeb, zadavatele a uživatelů, se střednědobý plán zaměřil na podporu stávajících služeb. Rozvoj se týká pouze *specifických cílových skupin* (osoby bez přístřeší se zdravotním postižením, senioři se syndromem demence, rodiny s dětmi, osoby s duševním onemocněním) *a kvality v sociálních službách, prohlubování spolupráce a síťování území.*

Míra procentuální spoluúčasti u stávajících sociálních služeb bude s obcemi vyjednáвана společně s deklarací potřebnosti sociálních služeb do konce roku 2013. Pro transparentnost celého procesu bude způsob vyjednávání procentuální spoluúčasti samospráv projednáván a konzultován v rámci činnosti krajské pracovní skupiny, v níž mají obce s pověřeným obecním úřadem své zástupce.

V roce 2015 je plánováno převedení finančních prostředků z Ministerstva práce a sociálních věcí ČR na kraje, probíhá vyjednávání závazků v budování funkční sítě sociálních služeb na území kraje. Měla by být vyřešena otázka podílu na spolufinancování konkrétních sociálních služeb v definovaných územích tak, aby se s ní mohlo pracovat v rámci dotačního řízení.

V roce 2018 by dle střednědobého plánu MSK mělo dojít ke sladění střednědobých plánů obcí a kraje, což bude zaručovat jednotný postup v rozvoji a plánování sociálních služeb.

Ze strany MS kraje bude v letech 2010–2014 docházet k útlumu podpory sociální službě definované § 66 zákona o sociálních službách – sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením, a to postupným snižováním dotací ze státního rozpočtu tak, aby byly tyto sociální služby v roce 2013 financovány z rozpočtů obcí.

#### Základní parametry sítě sociálních služeb:

- **Potřebnost**

Parametr potřebnosti je nezbytné naplňovat prostřednictvím **zjišťování potřeb, problémů či nepříznivých situací** občanů na svém území. V praxi se tak děje zpravidla kombinací přístupů od šetření v terénu mezi osobami v (potenciálně) nepříznivé sociální situaci, přes zprostředkovaná zjišťování (např. informace terénních sociálních pracovníků, pečujících osob apod.) až po expertní či sekundární zdroje (např. sledování jevů, statistických ukazatelů, dalších výzkumů, výkazů poskytovatelů či pracovníků OSPOD apod.).

Na základě zjištěných potřeb zadavatel přistupuje k identifikaci těch nepříznivých situací, které musí mezi svými občany řešit. Pokud tyto potřeby identifikuje, přistupuje k hledání vhodných nástrojů, kterými tyto potřeby pomůže osobám v nepříznivé sociální situaci řešit.

Řešením pak není stanovení nějaké ideální sítě služeb podle jakékoliv „výskytovosti“ jevů či přiznaných sociálních dávek apod., ale reakce na zjištěné problémy konkrétních lidí, které nelze řešit jiným způsobem než prostřednictvím sociálních služeb, hledat nejefektivnější způsoby řešení těchto problémů a to při vědomí základních cílů sociální služby (posílení samostatnosti, nezávislosti a omezení rizik sociálního vyloučení).

- **Kvalita**

Sociální služby jsou poskytovány v souladu se zákonem o sociálních službách a se standardy kvality sociálních služeb ukotvenými ve vyhlášce č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách. Oba právní předpisy vnášejí do oblasti sociálních služeb předpoklad, že občanům žijícím kdekoli na území České republiky bude poskytována pomoc, vycházející ze shodných zásad, principů a požadavků stanovených tímto zákonem.

Základním principem pro poskytování registrované sociální služby je působení v zájmu osob, kterým je služba poskytována. Sociální služby respektují lidskou důstojnost osob, vycházejí z individuálně určených potřeb osob, působí na osoby aktivně, podporují rozvoj jejich samostatnosti, motivují je k takovým činnostem, které nevedou k dlouhodobému setrvávání či prohlubování nepříznivé sociální situace, a posilují jejich sociální začleňování.

Standardy kvality sociálních služeb jsou **základní principy a pravidla poskytování sociálních služeb** a měřítko pro hodnocení jejich plnění, mají zaručovat určitou úroveň kvality poskytovaných služeb. Služba ale nemusí být kvalitní jen proto, že je registrovaná a má zpracovány standardy kvality, ale proto, jak je umí uplatňovat v praxi, k podpoře uživatelů služby a také k podpoře pracovníků ve službě.

Implementace parametru kvality by měla probíhat ve spolupráci mezi krajem a obcemi v daném území (realizace sociálních šetření, komunikace s poskytovateli atd.) a s příslušným Úřadem práce (inspekce kvality). Bez vytvoření koordinované společné platformy těchto subjektů není možné naplnit tento parametr.

- **Dostupnost**

Parametr dostupnosti je třeba chápat v širších souvislostech, v přesahu do dalších oblastí, např. dopravy, veřejného vybavení apod. Zvýšení dostupnosti lze řešit jak zřizováním nových služeb pro klienty, pro které dostupná služba v současné době není, tak odstraňováním bariér bránícím využívání stávajících služeb. Neznamená to tedy, že na daném území musejí být zastoupeny všechny druhy sociálních služeb.

Parametr dostupnosti lze sledovat z různých úhlů pohledu:

- územní – zejména dopravní dostupnost včetně času a vzdálenosti, spojení veřejnou dopravou, které jsou nezbytné pro dosažení potřebné služby,
- kapacitní – zejména časovou dostupnost služby (je k dispozici, když klient potřebuje), finanční dostupnost (pro některé klienty může být limitem pro využívání pro ně vhodné služby skutečnost, že nemohou tyto služby ze svých prostředků uhradit), kapacitní dostupnost (tj. že služba má volné ubytovací, prostorové a/nebo personální kapacity pro přijetí klienta, který danou službu potřebuje).

- **Nákladovost**

Finanční limity určují ekonomickou náročnost na straně jedné a nepodkročitelnost kvality činností na straně druhé. Horní hranice je hranice efektivity, hospodárnosti. Dolní hranice je hranice, která určuje možnost určitou činnost provést ještě ve stanovené kvalitě. Je otázkou dalšího vývoje, zda stát (MPSV) přistoupí ke stanovení metodiky způsobu výpočtu z centrální úrovně, či ponechá rozhodnutí o kalkulaci nákladů v kompetenci územněsprávních celků.

#### 4.2 Návaznost na strategické dokumenty

*Strategické dokumenty na úrovni státu:*

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

Zákon č. 128/2000 Sb., o obcích, ve znění pozdějších předpisů

Vyhláška č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení o sociálních službách

*Strategické dokumenty na úrovni kraje:*

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v MSK na léta 2010–2014

Plán prevence kriminality 2012–2015

Strategie protidrogové politiky MSK na období od 2011–2014

Koncepce romské integrace na období 2010–2013.

Priority rozvoje sociálních služeb pro období 2009–2012

Strategie boje proti sociálnímu vyloučení na období 2011–2015

*Strategické materiály na úrovni obce:*

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve městě Frýdek-Místek na léta 2011–2013

Strategie protidrogové politiky Frýdku-Místku na období 2012–2014

Strategický plán rozvoje statutárního města Frýdku-Místku na období 2012–2025

Plán prevence kriminality 2012–2015

Legislativní oporou pro komunitní plánování sociálních služeb je *zákon č. 108/2006 Sb. o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů*, který nabyl účinnosti dnem 1. 1. 2007. Tímto zákonem je stanovena povinnost krajů zpracovávat střednědobý plán rozvoje sociálních služeb (komunitní plán) a obcím je zpracování těchto plánů umožněno.

Zákon o sociálních službách obcím ukládá:

- zjišťovat potřeby poskytování sociálních služeb osobám nebo skupinám osob na svém území;
- zajišťovat dostupnost informací o sociálních službách na svém území;
- spolupracovat s dalšími obcemi, kraji a poskytovateli sociálních služeb při zprostředkování pomoci osobám;
- spolupracovat s krajem při přípravě a realizaci střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb.

Obecnímu úřadu obce s rozšířenou působností zákon o sociálních službách ukládá, mimo jiné, na území svého správního obvodu koordinovat poskytování sociálních služeb a realizovat činnosti sociální práce vedoucí k řešení nepříznivé sociální situace a sociálnímu začleňování osob.

Obcím ukládá *zákon č. 128/2000 Sb., o obcích*, v samostatné působnosti pečovat o vytváření podmínek pro rozvoj sociální péče a o uspokojování potřeb svých občanů.

Statutární město Frýdek-Místek je také členem *Pracovní skupiny pro plánování sociálních služeb obcí s rozšířenou působností Moravskoslezského kraje*, tj. podílí se na plánování sociálních služeb na krajské úrovni a spolupracuje při tvorbě sítě služeb mezi jednotlivými obcemi v kraji.

#### 4.3 Fáze zpracování střednědobého plánu

„Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na léta 2011–2013“ byl schválen v červenci 2010.

Podklady pro návrh III. střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na léta 2014 – 2018 byly zpracovány ve čtyřech *pracovních skupinách* v období od října 2012 do dubna 2013.

V průběhu ledna a února 2013 proběhlo *dotazníkové šetření* ke zjišťování potřebnosti sociálních služeb mezi uživateli služeb a veřejností – občany města.

Z dotazníkového šetření mezi uživateli bylo zpracováno 233 dotazníků, odpovědi se týkaly zejména potřeb, které vyplývají ze současného stavu – tj. návaznost jiných služeb, spokojenost se současnou službou, kterou uživatel využívá.

Z dotazníkového šetření potřebnosti sociálních služeb pro občany města bylo zpracováno 158 dotazníků, které jednoznačně nepotvrdily chybějící službu. Potřebnost se objevila převážně u terénních služeb pro seniory, v preventivních službách pro mládež, pomoci při finančních potížích, závislostech nebo vztahových potížích v rodině, a dále potřeba tzv. sociálního bydlení a sociálního podnikání.

Další podněty se týkaly bariérovosti a čistoty města.

Dalším zdrojem informací o potřebách občanů města byla *anketa ze Dne zdraví a sociálních služeb*, který se koná pro veřejnost každým rokem jako prezentace sociálních služeb ve městě a zdravého životního stylu – zde vyplynula potřeba zejména terénních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením, psychologické poradenství a alternativní doprava.

Září bylo vyhrazeno pro zapracování *připomínek* vzešlých od veřejnosti a zastupitelů města. Poté byla vytvořena finální verze, která byla předložena ke schválení v sociálně zdravotní komisi, následně v radě města a zastupitelstvu města.

Z připomínkovacího procesu vzešlo celkem ... připomínek, zapracováno bylo ... (bude doplněno)

Pracovní skupiny vycházely při definování cílů z mapování potřeb uživatelů přes dotazníky pro uživatele a veřejnost, analýzy poskytovatelů a sociálních služeb na území města Frýdek-Místek, aktuálních *demografických údajů* a prognóz, provedením *SWOT analýz* za jednotlivé pracovní skupiny a procesu připomínkování z řad představitelů města a veřejnosti. Zároveň byli občané města *informováni* v tisku, médiích a na webových stránkách v průběhu celého období procesu realizace a nového plánování o možnosti vyjádřit své názory na konkrétních setkáních, zasláním dotazů emailem či poštou nebo možnosti seznámit se s připravovanými podklady přímo na odboru sociálních služeb.

Cíle a opatření byly vytvořeny pro tyto cílové skupiny:

- 1) Senioři
- 2) Osoby se zdravotním postižením
- 3) Osoby sociálně vyloučené a ohrožené sociálním vyloučením
- 4) Děti, mládež a rodina

Finální verze cílů a opatření je rozdělena vždy do 3 hlavních oblastí: podpora stávajících sociálních služeb, rozvoj nebo vznik nové sociální služby, a podpora a rozvoj stávajících souvisejících aktivit.

Samostatně jsou zpracovány 4 cíle společné všem pracovním skupinám týkající se kvality sociálních služeb, informovanosti odborné a laické veřejnosti, zajištění financování sociálních služeb a nově také problematiky sociálního bydlení – tato oblast vyvstala z dotazníkových šetření mezi uživateli a veřejností.

Některé cíle přesahují rámec dané pracovní skupiny a prolínají se – např. dobrovolnictví, zaměstnanost, bariérovost, zdravotnictví, oblast péče o osoby bez přístřeší, domovy se zvláštním režimem, osobní asistence, preventivní programy.

Součástí cílů je předpoklad výše finančních nákladů na provoz daných služeb, který je vyčíslen z již uzavřených údajů roku 2012 a pokud se jedná o služby nové, je to odhad z vlastních propočtů a dostupných zdrojů, např. z jiných organizací, které již službu poskytují.

Zařazení společných cílů a popis, cíle a opatření jednotlivých pracovních skupin jsou výsledkem společné dohody všech zúčastněných v procesu komunitního plánování.

Sledování a vyhodnocování plnění střednědobého plánu bude probíhat každoročně v rámci na rok nastavených „akčních plánů“. Kritéria plnění cíle jsou uvedena v rámci praktické části plánu.

Ke změnám v nastaveném plánu může dojít vlivem personálních, finančních změn, změn v zákoně nebo změn určených státem. O změnách v střednědobém plánu bude rozhodováno dle závažnosti na úrovni pracovních skupin, řídicí skupiny, rady města nebo zastupitelstva města. Spolupráce všech je základem pro naplňování plánu a pro možnost provedení aktuálních změn.

Výsledkem tohoto procesu je „Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve městě Frýdek-Místek na léta 2014–2018“.

#### **4.3.1 Zdroje pro plánování rozvoje sociálních služeb**

- zdroje určené k realizaci procesu plánování:
  - sociodemografická analýza obyvatel města Frýdku-Místku
  - dotazníkové šetření mezi uživateli sociálních služeb
  - dotazníkové šetření mezi občany města
  - finanční analýza poskytovatelů sociálních služeb na území města
  - strategické materiály Frýdku-Místku, Moravskoslezského kraje, Ministerstva práce a sociálních věcí, a další
  - SWOT analýzy pracovních skupin
- zdroje určené k poskytování sociálních služeb:
  - personální
  - informační
  - finanční
  - materiální

### 4.3.2 Rizika plnění střednědobého plánu

Rizika, která vyplynula ze SWOT analýzy jednotlivých pracovních skupin.

- 1) Nedostatek finančních prostředků z veřejných a soukromých zdrojů
- 2) Překážky v komunikaci mezi poskytovateli a zadavatelem
- 3) Nezájem občanů o sociální služby
- 4) Potíže při komunikaci s obcemi ve spádové oblasti
- 5) Nespolupráce mezi poskytovateli sociálních služeb a navazujících aktivit
- 6) Změny sociální politiky v oblasti poskytování sociálních služeb a v návazných zákonech.
- 7) Nemožnost uspokojení požadavků ze strany zájemců o sociální služby
- 8) Rozpad struktury komunitního plánování
- 9) Nedostatek kvalifikovaného personálu v sociálních službách pro specifické cílové skupiny, fluktuace pracovníků
- 10) Nezájem uživatelů o nabízené sociální služby, výkyvy v poptávce po službách
- 11) Demografické změny
- 12) Nezaměstnanost obecně
- 13) Vysoká nákladovost pobytových služeb
- 14) Bytová politika obecně
- 15) Nezájem ze strany vedení obce
- 16) Přetíženost pracovníků v sociálních a zdravotních službách
- 17) Sociálně patologické jevy, např. předluženost, závislosti

### 4.3.3 Časový harmonogram příprav a zpracování III. střednědobého plánu

Aktivita	Termín
Zpracování analýz současného stavu cílových skupin, vyhodnocení cílů.	10/2012–3/2013
Tvorba návrhu III. středn. plánu v pracovních skupinách. Zjišťování potřeb, definice cílů.	10/2012–4/2013
Proces konzultací k návrhu III. středn. plánu.	4–8/2013
Připomínkový proces. Seminář pro zastupitele. Zpracování připomínek. Zpracování finální verze středn. plánu.	9–10/2013
Projednání a schválení III. středn. plánu v orgánech města.	10–12/2013
Grafická úprava a tisk dokumentu. Distribuce dokumentu cílovým skupinám.	1/2014
Realizace schváleného dokumentu.	1/2014–12/2018
Vytvoření „ročního akčního plánu realizace“. Vyhodnocení plnění cílů a opatření.	1x ročně /zahájení 2014 1x ročně /zahájení 2015
Příprava na další plánovací proces IV. střednědobého plánu.	2017

#### 4.4 Spolupráce s obcemi ve spádové oblasti

Spolupráce s obcemi ve správním obvodu statutárního města Frýdku-Místku nabyla na významu v souvislosti se sociální reformou, jež byla spuštěna v lednu 2012. Reforma s sebou přinesla nově nejen povinnost statutárního města jako obce III. typu zajišťovat odbornou sociální práci na území obcí, ale zejména také možnost plánování rozvoje sociálních služeb mezi obcemi metodou komunitního plánování. V případě fungující spolupráce by tak obce mohly zajistit svým občanům dostupnost sociálních i návazných služeb na svém území.

Do správního obvodu, který je podle počtu obcí druhým nejlidnatějším obvodem v Moravskoslezském kraji, náleží kromě Frýdku-Místku jako obce s rozšířenou působností dalších 36 obcí – Baška, Brušperk, Bruzovice, Dobrá, Dobruška, Dolní Domaslavice, Dolní Tošanovice, Fryčovice, Horní Domaslavice, Horní Tošanovice, Hukvaldy, Kaňovice, Kozlovice, Krásná, Krmelín, Lhotka, Lučina, Morávka, Nižní Lhoty, Nošovice, Palkovice, Paskov, Pazderna, Pražmo, Pražmo, Řepiště, Sedliště, Soběšovice, Staré Město, Staříč, Sviadnov, Třanovice, Vojkovice, Vyšní Lhoty, Žabeň a Žermanice. Již v minulých letech se zástupci odboru sociálních služeb účastnili setkání se starosty obcí svolávané primátorem města Frýdku-Místku. Hlavním cílem setkání v květnu 2012 bylo přiblížit starostům změny související se sociální reformou a nabídnout konkrétní podoby spolupráce. Starostům obcí byly předány informace o sociálních službách a komunitním plánování, změnách ve výkonu veřejné služby a terénní sociální práce, praktickou stránku spolupráce obcí v rámci komunitního plánování přiblížil zástupce obce ze správního obvodu Hlučín.

Následným krokem v navázání spolupráce byla jednání pracovníků odboru sociálních služeb přímo na obcích, která se uskutečnila v průběhu června až září 2012. Hlavním tématem jednání byly možné podoby spolupráce, uvedení do problematiky plánování sociálních služeb nebo konkrétní oblasti, ve kterých by obce potřebovaly podporu, např. opatrovnictví osob zbavených způsobilosti k právním úkonům nebo pomoc pečujícím rodinám. Výsledkem těchto jednání byla dohoda o provedení *dotazníkového šetření* zaměřeného na zjišťování potřeb občanů obcí v oblasti sociálních služeb. Ve většině obcí byly dotazníky lidem doručeny společně s obecními zpravodaji, vyhodnocování výsledků dotazníkového šetření bylo ukončeno v lednu 2013. Výsledky šetření naznačily, že občané obcí považují informace o sociálních službách za důležité a za nejdůležitější potřebu byly nejčastěji označovány služby pro seniory a obecně potřeba poradenství v tíživých životních situacích.

Během února a března 2013 se pracovníci odboru sociálních služeb zúčastnili jednání jednotlivých sněmů svazků a sdružení obcí, aby obcím prezentovali výsledky dotazníkového šetření a dohodli se na dalším postupu - v několika obcích proběhly *besedy s občany* na téma sociální služby, další obce projevíly zájem o uspořádání podobných *besed* nebo *konzultačních hodin* pro veřejnost v rámci terénní sociální práce. S představiteli obcí byly navázány kontakty a buduje se fungující informační kanál tak, aby si představitelé obcí i samotní občané byli vědomi možností, jaké mají v případě, že se ocitnou v těžké sociální situaci. Cílem je informovanost občanů, navázání spolupráce s poskytovateli sociálních služeb a mezi obcemi navzájem.

#### 4.5 SWOT analýzy pracovních skupin komunitního plánování

Cílem analýzy je definovat silné a slabé stránky současného stavu poskytovaných sociálních služeb a zároveň zhodnotit příležitosti a ohrožení, které je možno využít nebo se mohou vyskytnout v budoucnu.

Každá pracovní skupina zpracovala SWOT analýzu za svou cílovou oblast činnosti.

#### Pracovní skupina „Péče o seniory“

<b>Silné stránky</b>	<b>Slabé stránky</b>
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Profesionalita, optimalizace poskytovatelů sociálních služeb.</li><li>2. Pestrá nabídka služeb.</li><li>3. Vzdělávání poskytovatelů sociálních a zdravotních služeb.</li><li>4. Informovanost o sociálních službách.</li><li>5. Rozvinuté dobrovolnictví.</li><li>6. Pokrytí terénními službami na území Frýdku- Místku.</li><li>7. Podpora města.</li><li>8. Spolupráce mezi poskytovateli sociálních a zdravotních služeb a magistrátem.</li><li>9. Mimoregionální působnost služeb.</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Administrativní zátěž.</li><li>2. Krátkodobé financování a z toho plynoucí nejistota.</li><li>3. Společenská prestiž sociální práce.</li><li>4. Mezioborová spolupráce.</li></ol>
<b>Příležitosti</b>	<b>Ohrožení</b>
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Vzájemná spolupráce.</li><li>2. Rozvoj služeb v okolních obcích.</li><li>3. Cílená osvěta, jiný způsob informování o sociálních službách a souvisejících aktivitách.</li><li>4. Možnost zviditelnění sociálních služeb.</li><li>5. Rozvoj dobrovolnictví.</li><li>6. Zapojení uživatelů.</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nárůst seniorů s nedostatečným finančním zajištěním.</li><li>2. Bytová politika.</li><li>3. Nespolupodílení se obcí na financování sociálních služeb.</li><li>4. Nevyužívání příspěvku na péči na sociální služby.</li><li>5. Nedostatek finančních prostředků na provoz sociálních služeb a nedostatečná legislativa.</li><li>6. Nárazovost, výkyvy v poptávce po službách (např. v závislosti na ročním období – př. odlehčovací služby).</li><li>7. Omezení proplácení zdravotních úkonů ze strany zdravotních pojišťoven.</li></ol>



## Pracovní skupina „Osoby se zdravotním postižením“

<b>Silné stránky</b>	<b>Slabé stránky</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zvyšování odbornosti personálu a průběžné vzdělávání.</li> <li>2. Daná kritéria kvality díky standardům kvality.</li> <li>3. Vzájemná setkávání poskytovatelů.</li> <li>4. Podpora sítě soc. služeb.</li> <li>5. Vůle, chuť a energie spolupracovat, něco změnit.</li> <li>6. Prezentace soc. služeb veřejnosti.</li> <li>7. Široká nabídka soc. služeb pro cílovou skupinu.</li> <li>8. Poskytované služby přispívají k rozvoji soběstačnosti, integrace a důstojnosti uživatelů soc. služeb.</li> <li>9. Dodržování principů sociální práce.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Financování soc. služeb – nejistota dotační politiky.</li> <li>2. Samofinancování poskytovatelů (příjmy z vlastní činnosti).</li> <li>3. Vytíženost, přetíženost pracovníků.</li> <li>4. Nízký statut, prestiž sociální práce.</li> <li>5. Bariérovost města.</li> <li>6. Malá informovanost o potřebách uživatelů a veřejnosti (např. průběžné zjišťování potřeb anketami, dotazníky, rozhovory).</li> <li>7. Nedostatečná kapacita (zejména pobytových zařízení).</li> <li>8. Předsudky společnosti o cílové skupině.</li> <li>9. Nedůvěra společnosti v kvalitu soc. služeb.</li> <li>10. Nedostatek pracovních míst pro uživatele soc. služeb.</li> <li>11. Nízká motivace uživatelů uplatnit se na trhu práce.</li> </ol>
<b>Příležitosti</b>	<b>Ohrožení</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Vyjasnění kritérií standardů kvality.</li> <li>2. Zapojení veřejnosti do aktivit s uživateli.</li> <li>3. Prevence závislosti uživatelů na službě.</li> <li>4. Zvýšení prestiže soc. práce.</li> <li>5. Částečné samofinancování jako jeden ze zdrojů pro organizaci.</li> <li>6. Motivace uživatelů a zaměstnavatelů uplatnit se na trhu práce.</li> <li>7. Zpětná vazba od uživatelů (např. průběžné zjišťování spokojenosti se službami, mapování potřeb).</li> <li>8. Bezbariérovost.</li> <li>9. Ohodnocení soc. pracovníků dle vzdělání, praxe a kvality výkonu.</li> <li>10. Zvyšování informovanosti a důvěryhodnosti soc. práce (např. příklady dobré praxe).</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Odchod kvalitních pracovníků, fluktuace.</li> <li>2. Nedostatečnost finančních zdrojů</li> <li>3. Sřet zájmů uživatelů a společnosti (např. v pohledu na financování služeb).</li> <li>4. Média (informovanost o péči o osoby se zdravotním postižením).</li> <li>5. Legislativní změny (např. změna v přiznání příspěvku na péči).</li> </ol>

## Pracovní skupina „Péče o děti a mládež“

<b>Silné stránky</b>	<b>Slabé stránky</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Udržení a rozvoj programů pro děti a mládež.</li> <li>2. Vstřícnost ke spolupráci mezi organizacemi.</li> <li>3. Vzájemná informovanost.</li> <li>4. Pravidelnost setkávání.</li> <li>5. Vznik nových služeb.</li> <li>6. Vzdělávání, zvyšování odbornosti.</li> <li>7. Existence a šíře projektů pro děti a mládež.</li> <li>8. Zájem a nasazení pracovníků.</li> <li>9. Personální stabilita.</li> <li>10. Zavedení a fungování standardů kvality soc. služeb.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Doučování dětí.</li> <li>2. Nedostatečná návaznost služeb pro specifické cílové skupiny (poradenství pro závislé, mediaci...).</li> <li>3. Specifické drogové problémy a lokalita působení.</li> <li>4. Nedostatečné prostory a lokalita pro mateřské centrum Broučci.</li> <li>5. Byrokracie, legislativa.</li> </ol>
<b>Příležitosti</b>	<b>Ohrožení</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zapojení dobrovolníků a externích pracovníků do aktivit pro děti a mládež.</li> <li>2. Spolupráce se školami, tělovýchovnými svazy.</li> <li>3. Zapojení dětí do pořádání a realizace jejich vlastních aktivit.</li> <li>4. Rozšíření spolupráce s novými službami.</li> <li>5. Legislativa.</li> <li>6. Zmapování potřeb uživatelů a využití těchto informací.</li> <li>7. Změna financování.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Financování.</li> <li>2. Přetíženost a nedostatek pracovníků.</li> <li>3. Administrativní zátěž.</li> <li>4. Vyhoření pracovníků.</li> <li>5. Sociálně patologické jevy – nepřipravenost blízkých, pedagogů.</li> <li>6. Větší informovanost způsobuje obcházení pravidel, skrytost patologických jevů.</li> </ol>

## Pracovní skupina „Osoby v nepříznivé sociální situaci a etnické menšiny“

<b>Silné stránky</b>	<b>Slabé stránky</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Stabilní síť sociálních služeb, návaznost.</li> <li>2. Široká nabídka sociálních služeb.</li> <li>3. Spolupráce poskytovatelů.</li> <li>4. Dostupnost sociálních služeb pro veřejnost.</li> <li>5. Stabilní financování – dotační program statutárního města.</li> <li>6. Odbornost personálu.</li> <li>7. Prezentace o činnosti služeb veřejnosti.</li> <li>8. Fungující systém komunitního plánování.</li> <li>9. Vznik specifických pracovních týmů (např. pro osoby bez přístřeší).</li> <li>10. Široká klientela.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bezbariérovost.</li> <li>2. Zapojení uživatelů sociálních služeb.</li> <li>3. Provázanost sociálních služeb s bydlením – podpora sociálního bydlení.</li> </ol>
<b>Příležitosti</b>	<b>Ohrožení</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Motivace pronajímatelů/majitelů nemovitostí ke spolupráci.</li> <li>2. Zapojení zdravotnického sektoru.</li> <li>3. Zapojení uživatelů do prezentace sociálních služeb.</li> <li>4. Zvyšování finanční gramotnosti uživatelů a veřejnosti.</li> <li>5. Posílení spolupráce mezi poskytovateli – zejména mezi pracovními skupinami navzájem (např. v otázce domova se zvláštním režimem).</li> <li>6. Vzdělávání pracovníků v sociálních službách.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Financování sociálních služeb.</li> <li>2. Nahrazování sociálních služeb, nezáměr a stagnace uživatelů.</li> <li>3. Vyhoření sociálních pracovníků.</li> <li>4. Legislativní nestabilita.</li> <li>5. Nárůst výskytu sociálně patologických jevů (kriminalita, žebráctví, vandalismus...) a zvyšování nezaměstnanosti.</li> <li>6. Finanční ngramotnost a předluženost uživatelů.</li> </ol>

## **4.6 Cíle a opatření do Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve městě Frýdek-Místek na období 2014–2018**

### **Společné cíle a opatření pro všechny cílové skupiny**

#### **1. Podpora zvyšování kvality sociálních služeb**

- 1.1 Podpora provozu a odpovídajících podmínek pro poskytování služeb (vybavení, bezbariérovost, vzdělávání, pořízení kompenzačních pomůcek apod.)
- 1.2 Vzájemná informovanost z provedených inspekcí kvality soc. služeb
- 1.3 Spolupráce s krajským úřadem MSK na vytvoření ukazatelů pro sledování kvality služeb na obcích, při vzniku nových služeb a síťování služeb
- 1.4 Spolupráce s obcemi ve správním obvodu Frýdku-Místku pro zvýšení dostupnosti služeb
- 1.5 Vytvoření efektivního systému monitorování soc. služeb

#### **2. Informovanost laické a odborné veřejnosti o poskytovatelích sociálních služeb a souvisejících aktivit na území města Frýdku-Místku**

- 2.1 Zkvalitnění procesu komunitního plánování
- 2.2 Spolupráce mezi rezorty zdravotnictví, školství a ostatními obcemi
- 2.3 Realizace akcí pro širokou veřejnost (pořádání Dnů sociálních služeb apod.)
- 2.4 Zveřejňování informací o sociálních službách v tisku, na webových stránkách a v dalších médiích
- 2.5 Pravidelné vydávání a tisk propagačních materiálů o poskytovaných sociálních službách (adresáře, katalogy, informační letáky)
- 2.6 Vytvoření a zavedení informačního systému o jednotlivých sociálních službách dle cílových skupin prostřednictvím webových stránek města

#### **3. Nastavení efektivního a transparentního systému financování sociálních služeb**

- 3.1 Provedení analýzy nákladovosti sociálních služeb
- 3.2 Vyjednání veřejného závazku s MS krajem o výši optimální procentní spoluúčasti na pokrytí provozní ztráty u potřebných sociálních služeb na území města Frýdku-Místku
- 3.3 Podpora poskytovatelů sociálních služeb a souvisejících aktivit formou dotačních programů z rozpočtu statutárního města
- 3.4 Efektivní využívání finančních prostředků z Evropských strukturálních fondů v oblasti systému sociálních služeb
- 3.5 Vytvoření pravidel efektivního financování sociálních služeb v návaznosti na novou Metodiku financování sociálních služeb MPSV a metodiku MSK
- 3.6 Vedení jednání s obcemi ve správním obvodu statutárního města Frýdek-Místek o finanční spoluúčasti u předem definovaných potřebných sociálních služeb
- 3.7 Provedení podrobné analýzy financování sociálních služeb na území města Frýdku-Místku

#### **4. Vznik a rozvoj sociálního bydlení pro všechny cílové skupiny**

- 4.1 Podpora bydlení pro seniory
- 4.2 Podpora bydlení pro osoby sociálně znevýhodněné (osoby v hmotné nouzi)
- 4.3 Podpora bydlení pro osoby se zdravotním postižením (osoby se specifickými potřebami, bezbariérové byty a byty s částečnou bezbariérovou úpravou)
- 4.4 Podpora bydlení pro osoby ohrožené sociálním vyloučením
- 4.5 Spolupráce zainteresovaných subjektů v prevenci ztráty bydlení

## Senioři

### 1. Podpora stávajících sociálních služeb

- 1.1 Domovy pro seniory
- 1.2 Odlehčovací služby
- 1.3 Pečovatelská služba
- 1.4 Domovy se zvláštním režimem
- 1.5 Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče
- 1.6 Centra denních služeb
- 1.7 Týdenní stacionáře

### 2. Rozvoj sociálních služeb

- 2.1 *Tísňová péče*
- 2.2 *Rozšíření služeb pro osoby se stařeckou demencí, Alzheimerovou chorobou a jinými typy demence*
- 2.3 *Rozšíření služby domova pro seniory*
  - 2.3.1 Modernizace stávajících zařízení
  - 2.3.2 Využití kapacit v domech zvláštního určení

### 3. Podpora a rozvoj stávajících souvisejících aktivit

- 3.1 *Podpora dobrovolnictví ve městě*
  - 3.1.1 Udržení dobrovolnických programů
  - 3.1.2 Spolupráce mezi subjekty zabývajícími se dobrovolnickou službou
  - 3.1.3 Propagace dobrovolnictví
- 3.2 *Aktivizační služby pro seniory*
  - 3.2.1 Udržení volnočasových aktivit seniorů – vzdělávací, volnočasové, sportovní, kulturní
- 3.3 *Podpora a rozvoj půjčoven kompenzačních pomůcek*
- 3.4 *Podpora sociálně-zdravotní péče*
  - 3.4.1 Hospicová péče
  - 3.4.2 Ošetrovatelská péče
  - 3.4.3 Léčebny dlouhodobě nemocných
  - 3.4.4 Rehabilitační péče
  - 3.4.5 Následná péče

## Osoby se zdravotním postižením

### 1. Podpora stávajících sociálních služeb

- 1.1 Odborné sociální poradenství
- 1.2 Osobní asistence
- 1.3 Chráněné bydlení
- 1.4 Odlehčovací služby
- 1.5 Domovy se zvláštním režimem
- 1.6 Podpora samostatného bydlení
- 1.7 Sociální rehabilitace
- 1.8 Centrum denních služeb
- 1.9 Denní stacionáře
- 1.10 Raná péče
- 1.11 Sociálně terapeutické dílny
- 1.12 Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením

## **2. Rozvoj sociálních služeb**

### *2.1 Podpora půjčoven kompenzačních pomůcek*

- 2.1.1 Zajištění servisu a oprav kompenzačních pomůcek pro sluchově postižené.
- 2.1.2 Nákup nových kompenzačních pomůcek dle poptávky a potřeb uživatelů

### *2.2 Propojení služeb pro osoby s psychickým onemocněním*

- 2.2.1 Vznik týmu pro osoby s psychickým onemocněním
- 2.2.2 Propojení služeb prostřednictvím case managera
- 2.2.3 Propojení zdravotní a sociální oblasti
- 2.2.4 Příprava na transformaci zdravotnických zařízení
- 2.2.5 Posílení terénních služeb
- 2.2.6 Podpora opatrovnickví osob omezených ve způsobilosti k právním úkonům.
- 2.2.7 Provedení sociologického výzkumu (zjištění potřeb osob s psychickým onemocněním v oblasti zaměstnávání, zdravotních a sociálních služeb, terapie, bydlení, volnočasových aktivit, financí)
- 2.2.8 Podpora sociálního bydlení s podporovanou službou (dle Pravidel pro pronájem bytů ve vlastnictví SMFM)

## **3. Podpora a rozvoj stávajících souvisejících aktivit**

### *3.1 Odstraňování bariér ve městě*

- 3.1.1 Spolupráce na „bezbariérovém městě“ – předkládání námětů a připomínek k dosažení bezbariérovosti města (komunikační, fyzické, dopravní)
- 3.1.2 Podpora a rozvoj alternativní dopravy pro osoby se zdravotním postižením
- 3.1.3 Zvyšování informovanosti odborné a laické veřejnosti o zdravotních postiženích – pořádání společných akcí

### *3.2 Podpora pracovní přípravy a pracovního začlenění osob se zdravotním postižením*

- 3.2.1 Rozvoj pracovně-právního poradenství dle požadavků trhu práce a potřeb uživatelů
- 3.2.2 Spolupráce s Úřadem práce ČR a zaměstnavateli
- 3.2.3 Odstraňování společenských bariér v kontaktu s osobami se zdravotním postižením
- 3.2.4 Podpora skupinového poradenství
- 3.2.5 Podpora projektů sociálního podnikání, podporovaného zaměstnávání a vzniku chráněných míst

## **Osoby sociálně vyloučené a ohrožené sociálním vyloučením**

### **1. Podpora stávajících sociálních služeb**

- 1.1 Odborné sociální poradenství
- 1.2 Kontaktní centrum
- 1.3 Terénní programy
- 1.4 Azylové domy
- 1.5 Noclehárny
- 1.6 Nízkoprahová denní centra
- 1.7 Sociální rehabilitace
- 1.8 Služby následné péče
- 1.9 Domy na půl cesty

### **2. Rozvoj sociálních služeb**

- 2.1 *Zkvalitnění služeb pro osoby bez domova*
  - 2.1.1 Modernizace azylového domu Bethel
  - 2.1.2 Rozšíření kapacity denního centra
  - 2.1.3 Mapování zdravotního stavu a prevence u osob bez domova (např. mobilní ošetrovatelská jednotka, lékařská péče v terénu)
  - 2.1.4 Podpora udržení bydlení a prevence vystěhování
  - 2.1.5 Podpora materiální pomoci (např. potravinová banka, sociální šatník)
  - 2.1.6 Podpora multioborové spolupráce
  - 2.1.7 Podpora terénní práce na ubytovnách

### **3. Vznik nové sociální služby**

- 3.1 *Vznik a rozšíření služby domova se zvláštním režimem pro osoby bez domova*

### **4. Podpora a rozvoj stávajících souvisejících aktivit**

- 4.1 *Podpora a rozvoj komunitní práce u osob ohrožených sociálním vyloučením a etnických menšin*
  - 4.1.1 Podpora a realizace terénní práce
  - 4.1.2 Podpora vzdělávacích a volnočasových aktivit pro děti a mládež
  - 4.1.3 Podpora činnosti místních samospráv a aktivit zaměřených na bydlení a zvyšování kvality života
  - 4.1.4 Spolupráce mezi jednotlivými komunitami a dalšími subjekty
  - 4.1.5 Zajištění (vznik nebo rekonstrukce) prostor pro poskytování vybraných sociálních služeb, terénní práci a prevenci kriminality v sociálně vyloučené lokalitě
- 4.2 *Zvýšení a podpora pracovní integrace včetně sociálního podnikání*
  - 4.2.1 Podpora motivačních a vzdělávacích programů pro klienty
  - 4.2.2 Rozvoj pracovně-právního poradenství dle požadavků trhu práce a potřeb klientů
  - 4.2.3 Spolupráce s Úřadem práce ČR a zaměstnavateli
  - 4.2.4 Vznik a rozvoj nových pracovních míst
  - 4.2.5 Podpora projektů zaměřených na sociální podnikání

## **Děti, mládež a rodina**

### **1. Podpora stávajících sociálních služeb**

- 1.1 Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež
- 1.2 Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi
- 1.3 Terénní programy

### **2. Rozvoj sociálních služeb**

- 2.1 Rozšíření personální kapacity sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi*

### **3. Podpora a rozvoj stávajících souvisejících aktivit**

#### *3.1 Podpora sociální prevence*

- 3.1.1 Podpora sociálně preventivních volnočasových a vzdělávacích aktivit pro děti, mládež a rodiče.
- 3.1.2 Doučování v sociálně slabých rodinách.
- 3.1.3 Rozvoj spolupráce sociálních služeb a návazných aktivit se školskými zařízeními (např. spolupráce v rámci využívání sportovních hřišť a navazování kontaktu s mládeží v rámci soc. prevence, prevence rizikových forem chování).
- 3.1.4 Prevence domácího násilí a syndromu CAN.
- 3.1.5 Podpora probačních a motivačních programů pro mladistvé.

#### *3.2 Podpora služeb pro rodiče s dětmi předškolního věku*

#### *3.3 Podpora prorodinné politiky statutárního města Frýdek-Místek*

- 3.3.1 Vytvoření koncepce prorodinné politiky.
- 3.3.2 Rozšíření spolupráce v rámci Systému včasné intervence.
- 3.3.3 Rozvoj náhradní rodinné péče.
- 3.3.4 Realizace zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc.
- 3.3.5 Vytvoření dotačního programu na podporu služeb v návaznosti na zákon č. 401/2012 Sb. o sociálně právní ochraně dětí.
- 3.3.6 Posílení rodičovských kompetencí (např. program rodičovská abeceda).
- 3.3.7 Prevence a pomoc obětem komerčního zneužívání a obětem se syndromem CAN, obětem trestných činů a obětem násilí.



## **Společné cíle a opatření pro všechny cílové skupiny**

## Přehled cílů a opatření

### Cíl 1

#### Podpora zvyšování kvality sociálních služeb

Pro vysokou kvalitu poskytovaných služeb je potřeba neustále se jako organizace rozvíjet. Zkvalitňování sociálních služeb vede ke zvýšení spokojenosti uživatelů. Pro zajištění kvality je potřeba jednotlivé pracovníky, zajišťující služby, vzdělávat v různých oblastech potřebných pro práci s uživateli své cílové skupiny, předcházet syndromu vyhoření, zlepšovat komunikaci a řízení v dané organizaci a také přizpůsobit podmínky v zařízení bezpečnosti a bezbariérovosti.

Se zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách byla v prováděcí vyhlášce č. 505/2006 Sb. poskytovatelům sociálních služeb dána zákonná povinnost dodržování tzv. standardů kvality sociálních služeb. Standardy mají zaručovat určitou úroveň kvality poskytovaných služeb a jsou základními principy a pravidly pro poskytování sociálních služeb. Hlavním smyslem standardů je zajistit, aby poskytování služby respektovalo a chránilo práva jak těch, kteří službu přijímají – uživatelů, tak lidí, kteří ji poskytují – pracovníků.

Kvalita služeb se odráží v dostupnosti služeb uživatelům a v odbornosti personálu, který na základě svých dovedností a znalostí umí poskytnout služby dle potřeb uživatelů.

<b><u>Opatření</u></b>	<b>1.1 Podpora provozu a odpovídajících podmínek pro poskytování služeb (vybavení, vzdělávání, bezbariérovost, pořízení kompenzačních pomůcek apod.)</b> <b>1.2 Vzájemná informovanost z provedených inspekcí kvality soc. služeb</b> <b>1.3 Spolupráce s krajským úřadem MSK na vytvoření ukazatelů pro sledování kvality služeb na obcích, při vzniku nových služeb a síťování služeb</b> <b>1.4 Spolupráce s obcemi ve správním obvodu Frýdku-Místku pro zvýšení dostupnosti služeb</b> <b>1.5 Vytvoření efektivního systému monitorování soc. služeb</b>
<b><u>Realizátor</u></b>	Poskytovatelé sociálních služeb, vzdělávací instituce, Úřad práce ČR, SMFM, MSK
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	Nevyčísleno, dle potřeb jednotlivých poskytovatelů.
<b><u>Předpokládané zdroje financování</u></b>	MSK, MPSV, MMR, EU, SMFM
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Průběžné plnění vzdělávání dle zákona o soc. službách. Počet investičních akcí a nových komp. pomůcek. Počet inspekcí u poskytovatelů soc. služeb. Počet setkání a výstupy ze spolupráce s MSK. Počet setkání s obcemi v ORP a výstupy. Počet uskutečněných monitoringů služeb a výstupy.

## Cíl 2

### Informovanost laické a odborné veřejnosti o poskytovatelích sociálních služeb a souvisejících aktivit na území města Frýdku-Místku

Základní poradenství poskytují ze zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách všichni registrovaní poskytovatelé sociálních služeb. Jedná se zejména o zájemce o služby a jejich blízké. Zajištění předávání informací mezi poskytovateli sociálních služeb a souvisejících aktivit je tak základem pro správné nasměrování zájemce o služby a vytvoření uceleného přehledu o nabídce služeb.

Pravidelné informování o sociálních službách vede k větší osvětě veřejnosti, propagaci služeb a zlepšování vztahů mezi veřejností, obcí a poskytovateli sociálních služeb.

<b><u>Opatření</u></b>	<b>2.1 Zkvalitnění procesu komunitního plánování</b> <b>2.2 Spolupráce mezi rezorty zdravotnictví, školství a ostatními obcemi</b> <b>2.3 Realizace akcí pro širokou veřejnost (pořádání Dnů sociálních služeb apod.)</b> <b>2.4 Zveřejňování informací o sociálních službách v tisku, na webových stránkách a v dalších médiích</b> <b>2.5 Pravidelné vydávání a tisk propagačních materiálů o poskytovaných sociálních službách (adresáře, katalogy, informační letáky)</b> <b>2.6 Vytvoření a zavedení informačního systému o jednotlivých sociálních službách dle cílových skupin prostřednictvím webových stránek města</b>
<b><u>Realizátor</u></b>	Poskytovatelé sociálních služeb a souvisejících aktivit. SMFM
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů/rok</u></b>	200.000 Kč/rok
<b><u>Předpokládané zdroje financování</u></b>	MSK, MPSV, SMFM, sponzoři, nadace, příjmy z vlastní činnosti
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Počet setkání pracovních skupin KP a výstupy z procesu. Počet mezirezortních setkání a výstupy. Průběžná spolupráce na propagaci soc. služeb. Vydané propagační materiály. Funkční informační systém o soc. službách.

### Cíl 3

#### Nastavení efektivního a transparentního systému financování sociálních služeb

Zajištění finančních zdrojů vede především ke stabilitě sítě služeb a k dostupnosti pro širokou veřejnost těch, kteří sociální služby potřebují.

<b><u>Opatření</u></b>	<p>3.1 Provedení analýzy nákladovosti sociálních služeb</p> <p>3.2 Vyjednání veřejného závazku s MS krajem o vyšší optimální procentní spoluúčasti na pokrytí provozní ztráty u potřebných sociálních služeb na území města Frýdku-Místku</p> <p>3.3 Podpora poskytovatelů sociálních služeb a souvisejících aktivit formou dotačních programů z rozpočtu statutárního města</p> <p>3.4 Efektivní využívání finanční prostředků z Evropských strukturálních fondů v oblasti systému sociálních služeb</p> <p>3.5 Vytvoření pravidel efektivního financování sociálních služeb v návaznosti na novou Metodiku financování sociálních služeb MPSV a metodiku MSK</p> <p>3.6 Vedení jednání s obcemi ve správním obvodu statutárního města Frýdek-Místek o finanční spoluúčasti u předem definovaných potřebných sociálních služeb</p> <p>3.7 Provedení podrobné analýzy financování sociálních služeb na území města Frýdku-Místku</p>
<b><u>Realizátor</u></b>	Poskytovatelé sociálních služeb, SMFM. Finanční donátoři, sponzoři apod.
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	Výše finančních prostředků poskytnutých v rámci dotačních titulů města cca 10.000.000 Kč/rok.
<b><u>Předpokládané zdroje financování</u></b>	MSK, MPSV, MV, MZ, MMR, EU, SMFM, sponzoři, nadace
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Zpracovaná analýza financování a nákladovosti soc. služeb. Deklarace potřebnosti zadavatele soc. služeb. Funkční dotační systém na podporu a rozvoj soc. služeb. Průběžný monitoring vícezdrojového financování, vytvoření kritérií a kalkulačních vzorců financování soc. služeb. Počet setkání s obcemi ORP a výstupy.

## Cíl 4

### Vznik a rozvoj sociálního bydlení pro všechny cílové skupiny

V roce 2012 byly zastupitelstvem města schváleny „Zásady přidělování bytů v režimu sociálního bydlení“, které upravují postup a podmínky při přidělování bytů v režimu sociálního bydlení a vymezují kritéria pro určování sociální potřeby žadatelů.

Cílem je zajištění optimálního množství a skladby obecních bytů pro občany, kterým jejich sociální situace nebo zdravotní stav neumožňuje postarat se o své bydlení vlastními silami, a aby bylo možno reagovat na vyvíjející se potřeby a postupy v oblasti sociálních služeb.

<b><u>Opatření</u></b>	<b>4.1 Podpora bydlení pro seniory</b> <b>4.2 Podpora bydlení pro osoby sociálně znevýhodněné (osoby v hmotné nouzi)</b> <b>4.3 Podpora bydlení pro osoby se zdravotním postižením (osoby se specifickými potřebami, bezbariérové byty a byty s částečnou bezbariérovou úpravou)</b> <b>4.4 Podpora bydlení pro osoby ohrožené sociálním vyloučením</b> <b>4.5 Spolupráce zainteresovaných subjektů v prevenci ztráty bydlení</b>
<b><u>Realizátor</u></b>	SMFM, poskytovatelé sociálních služeb, Úřad práce ČR – FM. Realitní kanceláře, vlastníci bytů, MMR.
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů/rok</u></b>	Nelze vyčíslit.
<b><u>Předpokládané zdroje financování</u></b>	MSK, MPSV, SMFM, MMR
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Počet sociálních bytů. Počet podpořených osob v cílových skupinách. Počet setkání zainteresovaných subjektů a výstupy.

# Senioři

## Popis cílové skupiny

Jelikož sám zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění, termín senior nevykládá, vycházíme z vymezení seniorského věku dle životních fází, jež jsou uvedeny v Registru poskytovatelů sociálních služeb. Zde je seniorský věk uváděn ve spojení s věkem **65 let a výše** (mladší senioři 65–80, nad 80 let starší senioři).

Seniorská populace je velmi heterogenní skupinou. Průběh bio-psycho-sociálních změn, které jsou s procesem stárnutí spojeny, je u každého jedince individuální. Zhoršený zdravotní stav, kdy se není senior schopen sám o sebe postarat, je jedním z nejčastějších důvodů pro vyhledání pomoci ze strany sociálních služeb. Příčinou bývají např. nemoci, úrazy či přidružené zdravotní komplikace, jež jsou ve stáří častým jevem. Poskytovatelé jsou oslovováni buď samotným seniorem, anebo jeho blízkými, kteří pro něj vyhledávají potřebnou péči, kterou nejsou schopni svému blízkému sami poskytnout.

Další změny v životě seniora jsou spojeny se změnou sociálního statutu, která nastává při odchodu do důchodu. V oblasti ekonomické často dochází k poklesu životní úrovně, v oblasti mezilidských vztahů pak k úbytku sociálních kontaktů. Oba faktory mohou být z hlediska sociálního vyloučení těchto osob rizikové. Problematickou oblastí, která je v poslední době se seniorským věkem spojována, je majetková trestná činnost, týrání či zneužívání.

## Seznam členů pracovní skupiny

Mgr. Jarmila Karlická – vedoucí skupiny	Charita Frýdek-Místek – Pečovatelská a ošetřovatelská služba
Mgr. Martina Šrubařová	Podané ruce, projekt OsA, o. s.
Mgr. Dana Kusá	Domov pro seniory Frýdek-Místek, p. o.
Bc. Máša Blahutová	Agentura domácí péče OPORA
Stanislav Staněk	Dobrovolnické centrum ADRA
Mgr. Stanislava Večeřová	Penzion pro seniory Frýdek-Místek, p. o.
Ludmila Mertová	Magistrát města Frýdku-Místku, OSS
Bc. Eliška Adamová	Centrum pečovatelské služby Frýdek-Místek, p. o.
Ing. Dalibor Kališ	Svaz důchodců ČR, o. s., městská organizace Frýdek-Místek
Marie Bohanesová	Charita Frýdek-Místek – Dům pokojného stáří u Panny Marie Frýdecké
Mgr. Doris Šebestová	Agentura domácí péče POMAD – Komplexní domácí zdravotní péče Šebestová, s. r. o.
Irena Moravcová	LDN Gaudium, s. r. o.
Bc. Helena Adamusová, DiS.	Hospic Frýdek-Místek, p. o.
Bc. Anna Carbolová	Beskyd DZR, o. p. s.
Hana Šrubařová, DiS.	Nemocnice ve Frýdku-Místku, p. o.
Iveta Kozlovská, DiS.	Domov sv. Jana Křtitele, Lysůvky

## Přehled organizací poskytující služby v dané oblasti

Název subjektu	Popis služby	Kapacita (okamžitá u terénních a ambulantních služeb/počet míst u pobytových zařízení)
<b>Domov pro seniory Frýdek-Místek, p. o.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Domov pro seniory</li> <li>• Odlehčovací péče</li> </ul> <p><i>Cílová skupina:</i> senioři</p>	194 míst 2 místa
<b>Hospic Frýdek-Místek, p. o.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospicová péče</li> <li>• Odlehčovací služba</li> <li>• Zdravotně sociální lůžka</li> </ul> <p><i>Cílová skupina:</i> osoby s chronickým onemocněním, osoby se zdravotním postižením od 18 let</p>	30 míst 4 míst 9 míst
<b>Penzion pro seniory Frýdek-Místek, p. o.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pečovatelská služba</li> <li>• Odlehčovací péče</li> <li>• Domov pro seniory</li> </ul> <p><i>Cílová skupina:</i> senioři, osoby se zdravotním postižením</p>	3 místa 4 místa 14 míst
<b>Charita Frýdek-Místek, Pečovatelská služba</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pečovatelská služba</li> <li>• Půjčovna kompenzačních pomůcek</li> </ul> <p><i>Cílová skupina:</i> senioři, osoby se zdravotním postižením</p>	10 osob 310 osob využilo půjčovnu za rok 2012
<b>Léčebna dlouhodobě nemocných Gaudium Frýdek-Místek, s. r. o.</b>	Poskytování pohospitalizační péče dlouhodobě nemocným.	60 míst
<b>Charita Frýdek-Místek, Ošetřovatelská služba</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Poskytování domácí zdravotní a hospicové péče domácnostech</li> </ul>	8 osob
<b>Charita Frýdek-Místek, Dům pokojného stáří u Panny Marie Frýdecké</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Domov pro seniory</li> <li>• Odlehčovací služba</li> <li>• Týdenní stacionář</li> </ul> <p><i>Cílová skupina:</i> senioři a osoby se zdravotním postižením od 40 let</p>	85 míst 12 míst 3 místa



<p><b>Centrum pečovatelské služby Frýdek-Místek, p. o.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pečovatelská služba</li> <li>• Centrum denních služeb Domovinka</li> <li>• Odborné sociální poradenství</li> </ul> <p>+ půjčovna rehabilitačních a kompenzačních pomůcek</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Středisko osobní hygieny</li> </ul> <p><i>Cílová skupina:</i> senioři a osoby se zdravotním postižením</p>	<p>44 osob 8 míst 3 osoby 652 osoby využilo půjčovnu za rok 2012 2 osob</p>
<p><b>Agentura domácí péče POMAD – Komplexní domácí zdravotní péče Šebestová, s. r. o.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Poskytování ošetrovatelské péče u pacientů v domácím prostředí.</li> <li>• Půjčovna kompenzačních pomůcek.</li> </ul>	<p>12 osob</p>
<p><b>Agentura domácí péče OPORA</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Poskytování ošetrovatelské péče u pacientů v domácím prostředí.</li> <li>• Půjčovna kompenzačních pomůcek.</li> <li>• Pečovatelská služba</li> </ul>	<p>4 osoby 2 osoby</p>
<p><b>Domov sv. Jana Křtitele, Lysůvky</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Domov se zvláštním režimem</li> </ul> <p><i>Cílová skupina:</i> osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách, osoby s chronickým duševním onemocněním nad 50 let</p>	<p>24 míst</p>
<p><b>Kluby seniorů statutárního města Frýdku-Místku</b></p>	<p>Volnočasové aktivity seniorů.</p>	<p>450-600 osob za rok</p>
<p><b>Svaz důchodců ČR, o. s., městská organizace Frýdek-Místek</b></p>	<p>Volnočasové aktivity a organizování společenského života seniorů.</p>	<p>900 osob za rok</p>

<b>Dobrovolnické centrum ADRA</b>	<p>Získávání, výchova a zajišťování dobrovolníků pro organizace a zařízení poskytující sociální služby; sociální šatník a charitativní občůdek.</p> <p><i>Cílová skupina:</i> bez věkového omezení</p>	200 dobrovolníků/rok 10 000 odpracovaných dobrovolnických hodin
<b>Beskyd DZR, o. p. s.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Domov se zvláštním režimem</li> </ul> <p><i>Cílová skupina:</i> osoby s chronickým duševním onemocněním od 40 let</p>	46 míst
<b>Podané ruce, o. s. – Projekt OsA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Poskytování osobní asistence seniorům</li> </ul> <p><i>Cílová skupina:</i> osoby se zdravotním postižením bez věkového omezení a senioři</p>	50 osob

## Popis cílů a opatření

### Cíl 1

#### Podpora stávajících sociálních služeb

<b><u>Opatření 1.1</u></b>	<b>Domovy pro seniory</b>
	<p>V domovech pro seniory se poskytují pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost zejména z důvodu věku, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.</p> <p>Domovy pro seniory jsou poskytovány dle § 49 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	Domov pro seniory Frýdek-Místek, p. o. Penzion pro seniory Frýdek-Místek, p. o. Charita Frýdek-Místek - Dům pokojného stáří u Panny Marie Frýdecké
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	115.000.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	SMFM, MSK, MPSV, zdravotní pojišťovny, sponzoři, úhrady od uživatelů, nadace, příjmy z vlastní činnosti, dary
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 293 Počet uživatelů za rok: 359

<b><u>Opatření 1.2</u></b>	<b>Odlehčovací služby</b>
	<p>Odlehčovací služby jsou terénní, ambulantní nebo pobytové služby poskytované osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, o které je jinak pečováno v jejich přirozeném sociálním prostředí; cílem služby je umožnit pečující fyzické osobě nezbytný odpočinek.</p> <p>Odlehčovací služby jsou poskytovány dle § 44 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	Penzion pro seniory Frýdek-Místek, p. o. Hospic Frýdek-Místek, p. o. Domov pro seniory Frýdek-Místek, p. o. Charita Frýdek-Místek – Dům pokojného stáří u Panny Marie Frýdecké
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	14.300.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MSK, MPSV, SMFM, sponzoři, úhrady od uživatelů, nadace, příjmy z vlastní činnosti
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 52 Počet uživatelů za rok: 196

<b><u>Opatření 1.3</u></b>	<b>Pečovatelská služba</b>
	<p>Pečovatelská služba je terénní nebo ambulantní služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, a rodinám s dětmi, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Služba poskytuje ve vymezeném čase v domácnostech osob a v zařízeních sociálních služeb vyjmenované úkony.</p> <p>Pečovatelská služba je poskytována dle § 40 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	Centrum pečovatelské služby Frýdek-Místek, p. o. Charita Frýdek-Místek – Charitní pečovatelská služba Penzion pro seniory Frýdek-Místek, p. o. Domácí Péče Opora, o. p. s.
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	28.600.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MPSV, SMFM, MSK, úhrady od uživatelů, EU, sponzorské dary
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 59 Počet uživatelů za rok: 808

<b><u>Opatření 1.4</u></b>	<b>Domovy se zvláštním režimem</b>
	<p>V domovech se zvláštním režimem se poskytují pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu chronického duševního onemocnění nebo závislosti na návykových látkách, a osobám se stařeckou, Alzheimerovou demencí a ostatními typy demencí, které mají sníženou soběstačnost z důvodu těchto onemocnění, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Režim v těchto zařízeních při poskytování sociálních služeb je přizpůsoben specifickým potřebám těchto osob.</p> <p>Domovy se zvláštním režimem jsou poskytovány dle § 50 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	Beskyd DZR, o. p.s. Domov sv. Jana Křtitele, Lysůvky
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	21.700.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MSK, MPSV, SMFM, sponzoři, úhrady od uživatelů, nadace, příjmy z vlastní činnosti, jiné.
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 76 Počet uživatelů za rok: 86

<b><u>Opatření 1.5</u></b>	<b>Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče</b>
	<p>Ve zdravotnických zařízeních ústavní péče se poskytují pobytové sociální služby osobám, které již nevyžadují ústavní zdravotní péči, ale vzhledem ke svému zdravotnímu stavu nejsou schopny se obejít bez pomoci jiné fyzické osoby a nemohou být proto propuštěny ze zdravotnického zařízení ústavní péče do doby, než jim je zabezpečena pomoc osobou blízkou nebo jinou fyzickou osobou nebo zajištěno poskytování terénních nebo ambulantních sociálních služeb anebo pobytových sociálních služeb v zařízeních sociálních služeb.</p> <p>Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče jsou poskytovány dle § 52 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	Hospic Frýdek-Místek, p. o. Léčebna dlouhodobě nemocných Gaudium, s. r. o.
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	Hospic: 4.700.000 Kč

<b><u>Zdroje financování</u></b>	MSK, MPSV, SMFM, zdravotní pojišťovny, sponzoři, úhrady od uživatelů, nadace, příjmy z vlastní činnosti
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 11 Počet uživatelů za rok: 20

<b><u>Opatření 1.6</u></b>	<b>Centra denních služeb</b>
	<p>V centrech denních služeb se poskytují ambulantní služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby.</p> <p>Centra denních služeb jsou poskytována dle § 45 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	Centrum pečovatelské služby Frýdek-Místek, p. o. – Centrum denních služeb Domovinka
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	2.000.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	SMFM, MSK, MPSV, EU, úhrady od uživatelů, nadace, dary
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 18 Počet uživatelů za rok: 34

<b><u>Opatření 1.7</u></b>	<b>Týdenní stacionáře</b>
	<p>V týdenních stacionářích se poskytují pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku nebo zdravotního postižení, a osobám s chronickým duševním onemocněním, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.</p> <p>Týdenní stacionáře jsou poskytovány dle § 47 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	Charita Frýdek-Místek – Dům pokojného stáří u panny Marie Frýdecké
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	670.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MSK, MPSV, SMFM, sponzoři, úhrady od uživatelů, zdravotní pojišťovny
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 3 Počet uživatelů za rok: 6

## Cíl 2

### Rozvoj sociálních služeb

Rozvoj sociálních služeb se týká především *tísňové péče*, která v domácnostech klientů pomáhá doplnit terénní služby. V předchozím střednědobém plánu byla tato služba také zařazena a je zajištěna z centrály v Ostravě. Klientů postupně přibývá a z pohledu naplnění kapacity terénních služeb je to vhodná alternativa v domácnostech klientů, předpokládá se navýšení uživatelů této služby. Z pohledu potřeby ze strany poskytovatelů a veřejnosti je zařazen také rozvoj služeb *pro osoby se syndromem demence a Alzheimerovou chorobou*, kterých s ohledem na demografický vývoj obyvatel a jejich zdravotní stav přibývá. Stoupá také potřeba služby *domova pro seniory*.

Vznik nové služby není plánován.

<b><u>Opatření 2.1</u></b>	<b>Tísňová péče</b>
	<p>Tísňová péče je terénní služba, kterou se poskytuje nepřetržitá distanční hlasová a elektronická komunikace s osobami vystavenými stálému vysokému riziku ohrožení zdraví nebo života v případě náhlého zhoršení jejich zdravotního stavu nebo schopností.</p> <p>Tísňová péče je poskytována dle § 41 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	Slezská diakonie – DORKAS Ostrava, tíšňová péče
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	70.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MPSV, úhrady od uživatelů, nadace, okolní obce
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 15 Počet uživatelů za rok: 9

<b><u>Opatření 2.2</u></b>	<b>Rozšíření služeb pro osoby se stařeckou demencí, Alzheimerovou chorobou, a jinými typy demence</b>
	S ohledem na předpokládaný demografický vývoj a zdravotní stav současných klientů v pobytových zařízeních sociálních služeb je potřebné do budoucna zajistit péči pro tuto cílovou skupinu osob. Z dotazníkového šetření mezi veřejností a poskytovateli sociálních služeb je tato potřeba také potvrzena.

<b><u>Realizátor</u></b>	Poskytovatelé sociálních služeb pro seniory.
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů</u></b>	Nelze vyčíslit.
<b><u>Zdroje financování</u></b>	SMFM, MSK, MPSV, zdravotní pojišťovny, úhrady od uživatelů
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 10 Počet uživatelů za rok.

<b><u>Opatření 2.3</u></b>	<b>Rozšíření služby domova pro seniory</b>
	<b>2.3.1 Modernizace stávajících zařízení</b> <b>2.3.2 Využití kapacit v domech zvláštního určení</b>

<b><u>Realizátor</u></b>	Poskytovatelé sociálních služeb pro seniory.
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	Nelze vyčíslit.
<b><u>Zdroje financování</u></b>	ESF, SMFM, MSK, MPSV, zdravotní pojišťovny, úhrady od uživatelů
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Zpracování analýzy žadatelů v pobytových zařízeních. Počet uživatelů za rok. Rekonstrukce, využití konkrétních prostor dle potřeby.



### Cíl 3

#### Podpora a rozvoj stávajících souvisejících aktivit

<u>Opatření 3.1</u>	<b>Podpora dobrovolnictví ve městě</b>
	<b>3.1.1 Udržení dobrovolnických programů</b> <b>3.1.2 Spolupráce mezi subjekty zabývajícími se dobrovolnickou službou</b> <b>3.1.3 Propagace dobrovolnictví</b>

<u>Realizátor</u>	Dobrovolnické centrum ADRA Charita Frýdek-Místek
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u>	750.000 Kč
<u>Zdroje financování</u>	MSK, MPSV, MV, MZ, SMFM, nadace OKD, sponzoři, příjmy z vlastní činnosti (charitativní obchůdky ADRA)
<u>Kritéria naplňování cíle</u>	Počet dobrovolníků v zařízeních: 255 Počet odpracovaných dobrovolnických hodin: 10 000 5 propagačních kampaní

<u>Opatření 3.2</u>	<b>Aktivizační služby pro seniory</b>
	<b>3.2.1 Udržení volnočasových aktivit seniorů - vzdělávací, volnočasové, sportovní, kulturní</b>

<u>Realizátor</u>	Kluby seniorů statutárního města Frýdek-Místek Svaz důchodců ČR, o. s., městská organizace Frýdek-Místek
<u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u>	550.000 Kč
<u>Zdroje financování</u>	SMFM, vlastní zdroje, nadace
<u>Kritéria naplňování cíle</u>	Počet aktivit za rok. Počet seniorů v realizovaných akcích.

<b><u>Opatření 3.3</u></b>	<b>Podpora a rozvoj půjčoven kompenzačních pomůcek</b>
	S narůstajícím počtem pečujících osob v přirozeném domácím prostředí se zvyšuje poptávka po pomůčkách usnadňujících péči o tyto osoby a zároveň pečovaným podporu zůstat co nejdéle doma.

<b><u>Realizátor</u></b>	Centrum pečovatelské služby Frýdek-Místek, p. o. Charita Frýdek-Místek – CHOPS Domácí Péče OPORA, o. p. s. Agentura domácí péče POMAD – Komplexní domácí zdravotní péče Šebestová, s. r. o. Dobrovolnické centrum ADRA
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	1.500.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	SMFM, MSK, nadace, úhrady uživatelů, MSK, MPSV, MZČR, sponzorské dary, příjmy z vlastní činnosti, zdravotní pojišťovny
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Počet pomůcek: 584 (polohovací postel – nejpoužívanější pomůcka - počet: 129) Počet osob za rok: 1 137

<b><u>Opatření 3.4</u></b>	<b>Podpora sociálně-zdravotní péče</b>
	<b>3.4.1 Hospicová péče</b> <b>3.4.2 Ošetrovatelská péče</b> <b>3.4.3 Léčebny dlouhodobě nemocných</b> <b>3.4.4 Rehabilitační péče</b> <b>3.4.5 Následná péče</b>

<b><u>Realizátor</u></b>	Hospic Frýdek-Místek, p. o. Agentura Domácí Péče OPORA, s. r. o. Léčebna dlouhodobě nemocných Gaudium, s. r. o. Charita Frýdek-Místek – CHOS Agentura domácí péče POMAD – Komplexní domácí zdravotní péče Šebestová, s. r. o. Nemocnice ve Frýdku-Místku, p. o.
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	Hospic: 12.900.000 Kč Gaudium: 30.000.000 Kč (investiční akce 2014) Ošetrovatelská péče v terénu: 6.000.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MPSV, SMFM, MZ, MSK, sponzoři, úhrady uživatelů, zdravotní pojišťovny, dary
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Hospicová péče: Kapacita: 32 Počet uživatelů za rok: 130  Ošetrovatelská péče: Kapacita: 24 Počet uživatelů za rok: 1 018  LDN: Kapacita: 60 Počet uživatelů za rok: 250

## **Osoby se zdravotním postižením**

## Popis cílové skupiny

Skupiny osob se zdravotním postižením, na které se pracovní skupina zaměřuje:

### 1) Osoby s mentálním postižením

Mentální postižení je vývojová porucha v psychice člověka, která postihuje jedince ve všech složkách jeho osobnosti – duševní, tělesné i sociální. Projevuje se trvalým snížením rozumových schopností, které vzniklo v důsledku poškození mozku. Možnosti rozvoje jsou omezeny v závislosti na stupni postižení – lehké, středně těžké, těžké a hluboké. Jedná se o stav, který je buď vrozený, získaný, nebo může být zapříčiněn málo podnětným prostředím. Lidé s mentálním postižením mají například problémy s orientací v terénu, v čase, při manipulaci s penězi. Mohou mít sníženou schopnost v rozhodování, správně se vyjádřit nebo domluvit se. Ve vztahu k okolí mohou být nedůvěřiví a uzavření, nebo naopak přátelští a snadno ovlivnitelní. V oblasti uplatnění na trhu práce mají omezené možnosti. Pokud žijí v podnětném prostředí a mají dostatek příležitostí, jsou velmi snaživí, pracovití a zodpovědní.

### 2) Osoby s psychickým onemocněním

Psychické onemocnění není na první pohled na člověku viditelné. Pokud onemocnění není v kombinaci s jiným postižením, nemá vliv na inteligenci člověka. Lidé s psychickým onemocněním bývají často nepochopeni svým okolím i svými blízkými, proto se stahují do ústraní a jsou osamělí. Mnohdy jsou lehce ovlivnitelní a zneužitelní. Charakteristická je pro ně snížená vůle řešit svou situaci v důsledku chybějící motivace, strachu z lidí a selhání. Někteří sami sebe nepovažují za nemocné, nemají totiž náhled nad svou nemocí a nepociťují potřebu vyhledat odbornou pomoc. Tím se mohou dostat do konfliktu se společností.

Mezi nejčastější psychické poruchy např. patří:

*Deprese* – projevuje dlouhodobě pokleslou náladou (chorobný smutek). Člověk pociťuje často úzkost, únavu, osamocení, pocity bezcennosti nebo viny, bez jasné příčiny.

*Mánie* – je v podstatě opakem deprese. Člověk má nadnesenou náladu, pocit nevyčerpatelné energie a je přesvědčen, že „nic není problém, vše hravě zvládne“. Často se rozhoduje rychle a bezmyšlenkovitě, což může mít závažné následky (nerozvážné utrácení, ničení starých a navazování nových vztahů, výpověď v práci atd.).

*Obsedantně-kompulzivní porucha* – vyznačuje se vtíravými myšlenkami, které zahání vlastními rituály (nadměrné mytí a čištění, shromažďování předmětů, opakované dotýkání se věcí). Pokud nebude rituál vykonán, přichází strach a úzkost (můžete vidět v seriálu „Můj přítel Monk“).

*Fobie* – úzkostná porucha charakterizována chorobným, bezdůvodným strachem z věcí, situací nebo lidí. Postižený si nesmyslný strach plně uvědomuje, ale není schopen ho vlastní vůlí potlačit (např. strach z lidí, davu, pavouků a malých prostor...).

*Poruchy osobnosti* – projevují se neměnným chováním, které dotyčný jedinec používá ve stresových situacích, bez ohledu na jejich vyřešení. Mají nejrůznější konflikty s okolím. Některé složky osobnosti jsou příliš zvýrazněny a jiné potlačeny (podezřívavost, překrucování apod.).

Podle diagnostikování MKN-10 zahrnujeme do skupiny duševně nemocných osoby s touto diagnózou:

- organické duševní poruchy, včetně symptomatických (demence, deliria),
- duševní poruchy vyvolané účinkem psychoaktivních látek,
- schizofrenie, schizofrenní poruchy a poruchy s bludy,
- poruchy nálady (afektivní poruchy),
- neurotické poruchy, poruchy vyvolané stresem a somatoformní poruchy,
- behaviorální syndromy spojené s fyziologickými poruchami a somatickými faktory (např. poruchy příjmu potravy, neorganické poruchy spánku),
- poruchy osobnosti a chování u dospělých.

Nezahrnujeme zde osoby s mentálním postižením. Tyto tvoří samostatnou cílovou skupinu z toho důvodu, že jejich problematika je odlišná. U duševního onemocnění dochází primárně k postižení procesů myšlení a vnímání, nikoli intelektu.

### **3) Osoby se smyslovým postižením**

Patří zde osoby se zrakovým postižením, osoby se sluchovým postižením, osoby postižené oběma handicapami současně, případně osoby s kombinovaným postižením, u nichž převládá postižení jednoho ze smyslů. Sociální služby využívají lidé, případně rodiny s dětmi, u nichž poškození zraku či sluchu ovlivňuje každodenní činnosti běžné ve společnosti, a kteří hledají podporu v oblasti vedení samostatného a nezávislého života, včetně podpory při uplatňování práva na práci. Omezení se projevuje zejména v oblasti komunikace, orientace a informovanosti. Smyslové postižení jsou velmi různorodá, a potřeby a zájmy jednotlivých skupin se mohou lišit. Mezi sluchově postižené patří osoby neslyšící, nedoslýchavé, ohluchlé a nositelé kochleárních implantátů. U osob se zrakovým postižením může být rozsah poškození zraku na úrovni slabozrakosti, praktické nevidomosti a úplné nevidomosti.

### **4) Osoby s tělesným postižením**

Pod pojmem tělesné postižení se ukrývá postižení pohybového ústrojí. Člověk s tělesným postižením má tedy postižení pohybové, které bývá viditelné. Tělesná postižení mohou být vrozená nebo získaná. Vrozené vady vznikají buď během těhotenství, nebo při porodu. Získaná postižení může způsobit buďto úraz, nebo různé choroby. Na rozdíl od vrozených vad mohou vzniknout v kterémkoli období života. Tělesné postižení znamená určité porušení funkce ve vztahu jedince a společnosti. Člověk s tělesným postižením má někdy problém se svou vlastní soběstačností, kdy není schopen sám se o sebe postarat např. při stravování, tělesné hygieně aj. nebo není sám schopen dopravy a cestování a další.

### **5) Osoby s jiným zdravotním postižením**

Zde je možné zařadit taková zdravotní postižení člověka, která přesně nespádají ani do jedné z výše uvedených skupin. Jedná se například o takzvaná civilizační onemocnění, která vznikají v důsledku nezdravého životního stylu, zhoršení životního prostředí apod. Bývají označovány také jako tzv. „vnitřní nemoci“ a často nejsou zvenčí rozeznatelné, ale jako ostatní postižení ovlivňují život nemocného. Postihují velkou část populace, jedná se například o diabetes, hypertenzi, roztroušenou sklerózu, rakovinu a další onemocnění. Je nutné klást důraz především na prevenci vzniku těchto nemocí.

## 6) Kombinované postižení

- mentální a tělesné postižení,
- mentální postižení v kombinaci s duševním onemocněním,
- různé kombinace některých výše uvedených se smyslovým postižením nebo poruchami chování,
- získané postižení v mladším věku (po úrazu nebo vážné nemoci),
- hluchoslepoty,
- jiné vnitřní onemocnění (např. diabetes mellitus, cystická fibróza, epilepsie, onkologická onemocnění, kardiovaskulární nemoci, cévní mozková příhoda, roztroušená skleróza, Parkinsonova choroba, Bechtěrevova choroba a další revmatická onemocnění).

Služby jsou poskytovány všem věkovým skupinám uživatelů.

### Seznam členů pracovní skupiny

Mgr. Anna Rečková – vedoucí skupiny	KAFIRA o. s.
Mgr. Vlastimil Petr	Charita Frýdek-Místek – Domov se zvláštním režimem Oáza pokoje, Denní centrum Maják a Terénní služba ZOOM
Irena Blablová	Magistrát města Frýdku-Místku, OSS
Günther Kuboň	Denní stacionář Škola života, o. s.
Mgr. Lenka Malíková	Náš svět Pržno, p. o. MSK
Dorota Lukešová	Asociace rodičů a přátel zdravotně postižených dětí v ČR – Klub Míša
Zdeněk Novák	Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých ČR (SONS ČR)
Mgr. Magdaléna Řepišťáková	Žirafa – Integrované centrum Frýdek-Místek, p. o.
Bc. Pavlína Fejkusová, DiS.	Podané ruce, o. s. – Projekt OsA Frýdek-Místek
Bc. Hana Hajflerová, DiS.	Centrum pro zdravotně postižené Moravskoslezského kraje o. s.
Věra Sedláková	Poradna rané péče EUNIKA, Slezská diakonie
Mgr. Romana Chalupová	Středisko rané péče SPRP Ostrava
Bc. Silvie Šimková	Slezská diakonie – Rút – sociální rehabilitace FM, Effatha - sociálně terapeutické dílny, Noe - podpora samostatného bydlení
Mgr. Lena Lichtenberková	Federace rodičů a přátel sluchově postižených, Tamtam Olomouc, o. s.

## Přehled organizací poskytující služby v dané oblasti

Název subjektu	Popis služby	Kapacita (okamžitá pro terénní a ambulantní služby/počet míst u pobytových služeb)
<b>KAFIRA, o. s.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Odborné sociální poradenství</li> </ul> <i>Cílová skupina:</i> osoby se zrakovým postižením od 15 let věku	8 osob
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sociální rehabilitace</li> </ul> <i>Cílová skupina:</i> osoby se zrakovým postižením od 15 let věku	14 osob
<b>Podané ruce, o. s. – OsA Frýdek-Místek</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Osobní asistence</li> </ul> <i>Cílová skupina:</i> osoby se zdravotním postižením (duševní onemocnění, tělesné, mentální, kombinované a smyslové postižení) bez věkového omezení	50 osob
<b>Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých ČR (SONS)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Odborné sociální poradenství</li> </ul>	1 osoba
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sociálně aktivizační služby pro osoby se zdravotním postižením</li> </ul> <i>Cílová skupina:</i> osoby se zrakovým postižením od 16 let věku	25 osob
<b>Náš svět Pržno, p. o. MSK</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Domov pro osoby se zdravotním postižením</li> </ul>	38 míst 2013 / 10 míst 2015
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Chráněné bydlení</li> </ul> <i>Cílová skupina:</i> osoby s mentálním postižením od 19 do 64 let	3 místa 2013 / 28 míst 2015
<b>Žirafa – Integrované centrum Frýdek-Místek p. o.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Denní stacionář</li> </ul>	60 míst
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Odlehčovací služby</li> </ul> <i>Cílová skupina:</i> osoby s mentálním postižením od 3 do 64 let	2 místa
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Chráněné bydlení</li> </ul> <i>Cílová skupina:</i> osoby s mentálním postižením od 19 do 64 let	8 míst



<b>Asociace rodičů a přátel zdravotně postižených dětí v ČR Klub Míša</b>	Zajišťování, provozování, realizace a ochrana práv, zájmů a potřeb dětí a mládeže se zdravotním postižením a jejich rodičů.	14 členů a 25 dětí
<b>Centrum pro zdravotně postižené Moravskoslezského kraje o. s.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Odborné sociální poradenství</li> <li>• Osobní asistence</li> </ul> <p><i>Cílová skupina:</i> osoby se zdravotním postižením a senioři</p>	1 osoba 4 osoby
<b>Denní stacionář Škola života</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Denní stacionář</li> </ul> <p><i>Cílová skupina:</i> osoby s mentálním postižením starší 15 let (po ukončení zákl. školní docházky)</p>	18 míst
<b>Slezská diakonie, Poradna rané péče EUNIKA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Raná péče</li> </ul> <p><i>Cílová skupina:</i> dítě a jeho rodina od narození do 7 let, které má zdravotní postižení nebo má potíže ve vývoji, a to:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dítě s mentálním, s tělesným a kombinovaným postižením nebo s poruchami autistického spektra (i v kombinaci se smyslovým postižením, pokud smyslové postižení není pro jeho vývoj určující)</li> <li>- dítě s ohroženým vývojem ze zdravotních důvodů (např. předčasný porod, nízká porodní váha)</li> <li>- rodiny, kterým se vývoj jejich dítěte nezdá v pořádku, a potřebují se poradit</li> </ul>	6 rodin
<b>Slezská diakonie, RÚT Frýdek-Místek, sociální rehabilitace</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sociální rehabilitace</li> </ul> <p><i>Cílová skupina:</i> osoby s postižením mentálním, duševním, tělesným, smyslovým a kombinovaným ve věku 18 – 64 let</p>	1 osoba
<b>Slezská diakonie, Sociálně terapeutické dílny Effatha</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sociálně terapeutické dílny</li> </ul> <p><i>Cílová skupina:</i> osoby s mentálním a kombinovaným postižením ve věku od 18 do 64 let</p>	
<b>Slezská diakonie, Podpora samostatného bydlení NOE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Podpora samostatného bydlení</li> </ul> <p><i>Cílová skupina:</i> osoby s mentálním a kombinovaným postižením ve věku od 18 do 64 let</p>	6 míst

<p><b>Středisko rané péče SPRP Ostrava</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Raná péče</li> </ul> <p><i>Cílová skupina:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- rodiny dětí se zrakovým postižením od narození nejvýše do 7 let bydlící na území Moravskoslezského kraje</li> <li>- rodiny dětí s kombinovaným zrakovým postižením od narození nejvýše do 7 let bydlící na území Moravskoslezského kraje</li> <li>- rodiny dětí s ohroženým vývojem v oblasti zrakového vnímání v důsledku nepříznivého zdravotního stavu od narození nejvýše do 7 let bydlící na území Moravskoslezského kraje</li> </ul>	<p>3 rodiny</p>
<p><b>Charita Frýdek – Místek, „Oáza pokojů“ pro psychicky nemocné</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Domov se zvláštním režimem</li> </ul> <p><i>Cílová skupina:</i> osoby s psychickým onemocněním od 30 let věku</p>	<p>50 míst</p>
<p><b>Charita Frýdek – Místek Denní centrum Maják</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centrum denních služeb</li> </ul> <p><i>Cílová skupina:</i> osoby s psychickým onemocněním a lehkým mentálním postižením od 18 do 65 let věku</p>	<p>15 míst</p>
<p><b>Charita Frýdek – Místek, Terénní služba Zoom</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sociální rehabilitace</li> </ul> <p><i>Cílová skupina:</i> osoby s psychickým onemocněním od 18 let věku</p>	<p>2 osoby</p>
<p><b>Federace rodičů a přátel sluchově postižených, o. s. /Tamtam Olomouc/</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Raná péče</li> </ul> <p><i>Cílová skupina:</i> Slyšící nebo neslyšící rodiče s dítětem se sluchovým, kombinovaným nebo se závažným postižením vývoje řeči a neslyšící rodiče se slyšícím dítětem ve věku do max. 7 let věku</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sociálně aktivizační služby pro osoby se zdravotním postižením</li> </ul> <p><i>Cílová skupina:</i> Slyšící nebo neslyšící rodiče s dítětem se sluchovým, kombinovaným nebo se závažným postižením vývoje řeči a neslyšící rodiče se slyšícím dítětem ve věku do 10 let věku</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Odborné sociální poradenství</li> </ul> <p><i>Cílová skupina:</i> osoby se sluchovým postižením od 15 let věku</p>	<p>5 rodin</p> <p>1 rodina (v <i>Aktivačním centru Ostrava</i>)rodin</p> <p>1 osoba</p>

## Popis cílů a opatření

### Cíl 1

#### Podpora stávajících sociálních služeb

<b><u>Opatření 1.1</u></b>	<b>Odborné sociální poradenství</b>
	<p>Odborné sociální poradenství je poskytováno se zaměřením na potřeby jednotlivých okruhů sociálních skupin osob v občanských poradnách, manželských a rodinných poradnách, poradnách pro seniory, poradnách pro osoby se zdravotním postižením, poradnách pro oběti trestných činů a domácího násilí; zahrnuje též sociální práci s osobami, jejichž způsob života může vést ke konfliktu se společností.</p> <p>Odborné sociální poradenství je poskytováno dle § 37 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	KAFIRA, o. s. Centrum pro zdravotně postižené MSK, o. s. Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých ČR /SONS/
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	900.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MPSV, MSK, SMFM, okolní obce, nadace, sponzorské dary, vlastní činnost, úhrady od uživatelů
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 3 Počet uživatelů za rok: 1 100

<b><u>Opatření 1.2</u></b>	<b>Osobní asistence</b>
	<p>Osobní asistence je terénní služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Služba se poskytuje bez časového omezení, v přirozeném sociálním prostředí osob a při činnostech, které osoba potřebuje.</p> <p>Osobní asistence je poskytována dle § 39 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	Podané ruce – Projekt OsA, o. s. Centrum pro zdravotně postižené MSK, o. s.
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	2.100.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MPSV, SMFM, obce, úhrady od uživatelů, nadace, dary
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 54 Počet uživatelů za rok: 52

<b><u>Opatření 1.3</u></b>	<b>Chráněné bydlení</b>
	<p>Chráněné bydlení je pobytová služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení nebo chronického onemocnění, včetně duševního onemocnění, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Chráněné bydlení má formu skupinového, popřípadě individuálního bydlení.</p> <p>Chráněné bydlení je poskytováno dle § 51 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	Žirafa – Integrované centrum Frýdek-Místek, p. o. Náš svět Pržno, p. o., pobočka ve Frýdku-Místku
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	11.200.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MPSV, SMFM, úhrady od uživatelů, dotace z jiných obcí, MSK, sponzoři, EU, vlastní činnost
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 33 Počet uživatelů za rok: 36 (v organizaci Náš svět Pržno, p. o. pobočka Anenská probíhá <i>transformace pobytového zařízení</i> – částečný přechod z domova pro osoby se zdravotním postižením na chráněné bydlení, kapacita se bude v průběhu období 2014–18 měnit): Domov pro osoby se zdrav. postižením: 38 míst 2013 / 10 míst 2015 Chráněné bydlení: 3 místa 2013 / 28 míst 2015

<b><u>Opatření 1.4</u></b>	<b>Odlehčovací služby</b>
	<p>Odlehčovací služby jsou terénní, ambulantní nebo pobytové služby poskytované osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, o které je jinak pečováno v jejich přirozeném sociálním prostředí; cílem služby je umožnit pečující fyzické osobě nezbytný odpočinek.</p>

	Odlehčovací služby jsou poskytovány dle § 44 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.
--	---------------------------------------------------------------------------------------------

<b><u>Realizátor</u></b>	Žirafa – Integrované centrum Frýdek-Místek, p. o.
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	1.600.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MPSV, SMFM, úhrady od uživatelů, obce, příjmy z vlastní činnosti
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 2 Počet uživatelů za rok: 11

<b><u>Opatření 1.5</u></b>	<b>Domovy se zvláštním režimem</b>
	<p>V domovech se zvláštním režimem se poskytují pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu chronického duševního onemocnění nebo závislosti na návykových látkách, a osobám se stařeckou, Alzheimerovou demencí a ostatními typy demencí, které mají sníženou soběstačnost z důvodu těchto onemocnění, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Režim v těchto zařízeních při poskytování sociálních služeb je přizpůsoben specifickým potřebám těchto osob.</p> <p>Domovy se zvláštním režimem jsou poskytovány dle § 50 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	Charita Frýdek-Místek – Oáza pokojů Frýdek-Místek
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	13.200.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MSK, MPSV, EU, SMFM, okolní obce, sponzoři, úhrady od uživatelů, nadace, zdravotní pojišťovny
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 50 Počet uživatelů za rok: 50 až 60

<b><u>Opatření 1.6</u></b>	<b>Podpora samostatného bydlení</b>
	<p>Podpora samostatného bydlení je terénní služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení nebo chronického onemocnění, včetně duševního onemocnění, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby.</p> <p>Podpora samostatného bydlení je poskytována dle § 43 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	Slezská diakonie – NOE Frýdek-Místek
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů</u></b>	640.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MPSV, SMFM, nadace, úhrady od uživatelů
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 2 Počet uživatelů za rok: 8

<b><u>Opatření 1.7</u></b>	<b>Sociální rehabilitace</b>
	<p>Sociální rehabilitace je soubor specifických činností směřujících k dosažení samostatnosti, nezávislosti a soběstačnosti osob, a to rozvojem jejich specifických dovedností, posilováním návyků a nácvikem výkonu běžných, pro samostatný život nezbytných činností alternativním způsobem využívajícím zachovaných schopností, potenciálů a kompetencí. Sociální rehabilitace se poskytuje formou terénních a ambulantních služeb, nebo formou pobytových služeb poskytovaných v centrech sociálně rehabilitačních služeb.</p> <p>Sociální rehabilitace je poskytována dle § 70 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	Slezská diakonie – RÚT Frýdek-Místek Charita Frýdek-Místek – Terénní služba ZOOM KAFIRA, o. s.
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	3.400.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MPSV, MSK, SMFM, obce, nadace, sponzorské dary, vlastní činnost, EU, úhrady od uživatelů
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 10 Počet uživatelů za rok: 116

<b><u>Opatření 1.8</u></b>	<b>Centrum denních služeb</b>
	<p>V centrech denních služeb se poskytují ambulantní služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby.</p> <p>Centra denních služeb jsou poskytována dle § 45 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	Charita Frýdek-Místek – Denní centrum Maják
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	1.200.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MSK, MPSV, SMFM, EU, obce, sponzoři, úhrady od uživatelů, nadace
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 15 Počet uživatelů za rok: 30

<b><u>Opatření 1.9</u></b>	<b>Denní stacionáře</b>
	<p>V denních stacionářích se poskytují ambulantní služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku nebo zdravotního postižení, a osobám s chronickým duševním onemocněním, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.</p> <p>Denní stacionáře jsou poskytovány dle § 46 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	Žirafa – Integrované centrum Frýdek-Místek, p. o. Společnost pro podporu lidí s mentálním postižením v ČR, o. s., Škola života
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	12.200.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MPSV, SMFM, úhrady od uživatelů, obce, příjmy z vlastní činnosti, MSK, MZ, sponzoři, nadace, dary
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 78 Počet uživatelů za rok: 78

<b><u>Opatření 1.10</u></b>	<b>Raná péče</b>
	<p>Raná péče je terénní služba, popřípadě doplněná ambulantní formou služby, poskytovaná dítěti a rodičům dítěte ve věku do 7 let, které je zdravotně postižené, nebo jehož vývoj je ohrožen v důsledku nepříznivého zdravotního stavu. Služba je zaměřena na podporu rodiny a podporu vývoje dítěte s ohledem na jeho specifické potřeby.</p> <p>Raná péče je poskytována dle § 54 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	Středisko rané péče SPRP Ostrava Slezská diakonie – Raná péče EUNIKA Středisko rané péče Tamtam Olomouc
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	650.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MPSV, SMFM, dárci, nadace, obce, MSK, sponzoři
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 12 rodin Počet uživatelů za rok: 36

<b><u>Opatření 1.11</u></b>	<b>Sociálně terapeutické dílny</b>
	<p>Sociálně terapeutické dílny jsou ambulantní služby poskytované osobám se sníženou soběstačností z důvodu zdravotního postižení, které nejsou z tohoto důvodu umístitelné na otevřeném ani chráněném trhu práce. Jejich účelem je dlouhodobá a pravidelná podpora zdokonalování pracovních návyků a dovedností prostřednictvím sociálně pracovní terapie.</p> <p>Sociálně terapeutické dílny jsou poskytovány dle § 67 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	Slezská diakonie – EFFATHA Frýdek-Místek
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	1.000.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MSK, MPSV, SMFM
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 12 Počet uživatelů za rok: 22



<b><u>Opatření 1.12</u></b>	<b>Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením</b>
	<p>Sociálně aktivizační služby jsou ambulantní, popřípadě terénní služby poskytované osobám v důchodovém věku nebo osobám se zdravotním postižením ohroženým sociálním vyloučením.</p> <p>Sociálně aktivizační služby jsou poskytovány dle § 66 zákona č. 108/206 Sb., o sociálních službách.</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých /SONS ČR/
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů /rok</u></b>	200.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MPSV, SMFM, vlastní zdroje, sponzoři, obce
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 25 Počet uživatelů za rok: 180

## Cíl 2

### Rozvoj sociálních služeb

Sociální služby pro osoby se zdravotním postižením je nejen potřeba udržet, ale také rozvíjet. Rozvíjí se služby, jejichž kapacita je nedostatečná pro uspokojení potřeb klientů, např. rozšířením pracovního týmu, navýšením kapacity služby. Rozvíjí se také zázemí a vybavení jednotlivých poskytovatelů, např. rozšiřováním půjčoven kompenzačních pomůcek, které osoby se zdravotním postižením potřebují *k vyrovnání se se svým handicapem*. U některých poskytovatelů dochází vlivem trendů v sociální oblasti k intenzivnějšímu *propojování sítě* služeb, aby byla efektivnější a systematictější práce s klienty a docházelo tak ke zkvalitnění jejich života a sociálnímu začleňování. Vznik nové služby není plánován.

<b><u>Opatření 2.1</u></b>	<b>Podpora půjčoven kompenzačních pomůcek</b>
	<b>2.1.1 Zajištění servisu a oprav kompenzačních pomůcek pro sluchově postižené</b> <b>2.1.2 Nákup nových kompenzačních pomůcek dle poptávky a potřeb uživatelů</b>

<b><u>Realizátor</u></b>	KAFIRA, o. s. Centrum pro zdravotně postižené MSK, o. s. Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých ČR /SONS/ Tamtam Olomouc, o. s. Středisko rané péče Ostrava Slezská diakonie, poradna Eunika
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	300.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MPSV, MSK, SMFM, obce, nadace, sponzorské dary, vlastní činnost, úhrady od uživatelů
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Počet nových pomůcek. Počet servisovaných pomůcek pro sluchově postižené. Počet klientů, kteří půjčovnu za rok využili.

<b><u>Opatření 2.2</u></b>	<b>Propojení služeb pro osoby s psychickým onemocněním</b>
	<p>2.2.1 Vznik týmu pro osoby s psychickým onemocněním</p> <p>2.2.2 Propojení služeb prostřednictvím case managera</p> <p>2.2.3 Propojení zdravotní a sociální oblasti</p> <p>2.2.4 Příprava na transformaci zdravotnických zařízení</p> <p>2.2.5 Posílení terénních služeb</p> <p>2.2.6 Podpora opatrovnictví osob omezených ve způsobilosti k právním úkonům</p> <p>2.2.7 Provedení sociologického výzkumu (zjištění potřeb osob s psychickým onemocněním v oblasti zaměstnávání, zdravotních a sociálních služeb, terapie, bydlení, volnočasových aktivit, financí)</p> <p>2.2.8 Podpora sociálního bydlení s podporovanou službou (dle Pravidel pro pronájem bytů ve vlastnictví SMFM)</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	Charita Frýdek-Místek („Oáza pokojů“ pro psychicky nemocné, Terénní služba ZOOM, Denní centrum Maják), Slezská diakonie (RÚT Frýdek-Místek, NOE Frýdek-Místek, EFFATHA Frýdek-Místek), SMFM
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	sociologický výzkum cca 400.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	SMFM, MSK, zdravotní pojišťovny, MZ
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Vznik týmu – schůzky minimálně 4x ročně. Vznik case managementu. Minimálně 1x ročně setkání s lékaři. Zabezpečení následné péče o osoby s psychickým onemocněním. Počet uživatelů v ambulantních, terénních a pobytových službách.

### Cíl 3

#### Podpora a rozvoj stávajících souvisejících aktivit

Specifickými oblastmi, které každodenně osoby se zdravotním postižením řeší, je *bariérovost a začlenění se na trh práce*. Odstranění *architektonických a komunikačních bariér* vyrovnává možnosti osob s různým typem zdravotního znevýhodnění. Je nutno rozvíjet pracovní a sociální dovednosti osob se zdravotním postižením, aby je mohli využít pro získání vhodného pracovního uplatnění a tím dosáhnout na vlastní ekonomickou nezávislost.

<b><u>Opatření 3.1</u></b>	<b>Odstraňování bariér ve městě</b>
	<b>3.1.1 Spolupráce na „bezbariérovém městě“ – předkládání námětů a připomínek k dosažení bezbariérovosti města (komunikační, fyzické, dopravní)</b> <b>3.1.2 Podpora a rozvoj alternativní dopravy pro osoby se zdravotním postižením</b> <b>3.1.3 Zvyšování informovanosti odborné a laické veřejnosti o zdravotních postiženích – pořádání společných akcí</b>

<b><u>Realizátor</u></b>	Poskytovatelé sociálních služeb a souvisejících aktivit. SMFM. Autodopracovníci a soukromé subjekty realizující alternativní dopravu.
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů/rok</u></b>	Finanční náklady na osvětové akce a semináře – 30.000 Kč/rok. Dále nelze vyčíslit – dle aktuálního investičního projektu.
<b><u>Zdroje financování</u></b>	SMFM, MMR, MSK
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Počet nízkopodlažních autobusů. Vnitřní úpravy autobusů. Bezbariérové úpravy budov, chodníků, vodící linie apod. Osvětové akce pro veřejnost o životě se zdravotním handicapem. Počet alternativních dopravců.

<b><u>Opatření 3.2</u></b>	<b>Podpora pracovní přípravy a pracovního začlenění osob se zdravotním postižením</b>
	<b>3.2.1 Rozvoj pracovně-právního poradenství dle požadavků trhu práce a potřeb uživatelů</b> <b>3.2.2 Spolupráce s Úřadem práce ČR a zaměstnavateli</b> <b>3.2.3 Odstraňování společenských bariér v kontaktu s osobami se zdravotním postižením</b> <b>3.2.4 Podpora skupinového poradenství</b> <b>3.2.5 Podpora projektů sociálního podnikání, podporovaného zaměstnávání a vzniku chráněných míst</b>

<b><u>Realizátor</u></b>	Centrum pro zdravotně postižené MSK, o. s. KAFIRA, o. s. Úřad práce ČR – FM Zaměstnavatelé.
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	1.300.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MSK, MPSV, MMR, EU, SMFM, příjmy z vlastní činnosti
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Počet osob začleněných na otevřeném trhu práce. Počet osob v podporovaném zaměstnání. Počet nově vzniklých pracovních míst. Počet setkání se zaměstnavateli, Úřadem práce. Počet kurzů a vzdělávacích aktivit pro uživatele a zaměstnavatele. Počet aktivit k odstraňování bariér ve vztahu k OZP.

## **Osoby sociálně vyloučené a ohrožené sociálním vyloučením**

## Popis cílové skupiny

Dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách (§3) se sociálně nepříznivou situací rozumí: oslabení nebo ztráta schopnosti z důvodu věku, nepříznivého zdravotního stavu, pro krizovou sociální situaci, životní návyky a způsob života vedoucí ke konfliktu se společností, sociálně znevýhodňující prostředí, ohrožení práv a zájmů trestnou činností jiné fyzické osoby nebo z jiných závažných důvodů řešit vzniklou situaci tak, aby toto řešení podporovalo sociální začlenění a ochranu před sociálním vyloučením.

Obecně lze *sociální vyloučení* definovat jako proces, kterým jsou jednotlivci i celé skupiny osob zbavovány přístupu ke zdrojům nezbytným pro zapojení se do sociálních, ekonomických a politických aktivit společnosti jako celku.

Na vzniku procesu sociálního vyloučení se podílejí zejména sociální jevy, jako je chudoba, nízké vzdělání a kvalifikace, dlouhodobá nezaměstnanost, špatný zdravotní stav, různé formy diskriminace apod.

Jedná se o poměrně širokou, vnitřně strukturovanou skupinu osob, do které zahrnujeme:

- osoby ohrožené sociálním vyloučením
- osoby bez přístřeší a osoby žijící nedůstojným způsobem života
- osoby vracející se z výkonu trestu odnětí svobody
- osoby ohrožené závislostí na alkoholu, návykových látkách a hráčských aktivitách
- oběti (domácího) násilí a oběti trestné činnosti
- osoby v krizi a/nebo v tíživé životní situaci
- osoby opouštějící zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy po dosažení zletilosti
- etnické menšiny

Ačkoliv je tato skupina velmi rozmanitá, najdeme společné charakteristické rysy, se kterými se setkáváme u všech výše uvedených skupin osob. Jedná se zejména o neschopnost uplatnit se bez pomoci na trhu práce, hájit svá práva a zájmy, orientovat se v běžných, každodenních situacích, řešit svou nepříznivou situaci bez podpory, využít dostupné formy pomoci a mnohdy ani zajistit své základní životní potřeby. U těchto osob také často pozorujeme, že bez dostatečné následné podpory se po zlepšení své sociální situace vracejí opět ke svému původnímu způsobu života, což vede opakovaně ke konfliktu se společností. Z definice této cílové skupiny jasně vyplývají její potřeby a v souvislosti s tím i potřeba existence níže uvedených služeb a také jejich dalšího rozvoje.

## Seznam členů pracovní skupiny

Mgr. Jana Kupková – vedoucí skupiny	Modrý kříž v ČR, o. s.
Bc. Jakub Larisch	Kontaktní a poradenské centrum Renarkon, o. p. s.
Mgr. Kateřina Ryšková	Centrum nové naděje, o. s.
Jan Savický	Slezská diakonie – Azylový dům Bethel Frýdek-Místek
Mgr. Monika Hrušková	Poradna pro ženy a dívky, o. s.
Mgr. Věra Mikolášová	Úřad práce ČR, pobočka Frýdek-Místek
Božena Jurková	Rodinná a manželská poradna, p. o. MSK
Bc. Klára Stuchlíková	Slezská diakonie – Azylový dům Sára Frýdek-Místek
Monika Valášková, DiS.	Modrý kříž v ČR, o. s.
Magda Smetanová	Magistrát města Frýdek-Místek, OSP, OSPOD
Marie Poláchová	Magistrát města Frýdek-Místek, OSS, odd. sociálních služeb
Mgr. Andrea Mališová	Magistrát města Frýdek-Místek, OSS, odd. sociální prevence
Mgr. Jitka Měřinská	Probační a mediační služba ČR
Aranka Obodová	Magistrát města Frýdek-Místek, OSS, odd. sociální prevence
Renáta Kludková, DiS.	Bílý nosorožec, o. p. s.

## Přehled organizací poskytující služby v dané oblasti

Název subjektu	Popis služby	Kapacita (okamžitá kapacita u terénních a ambulantních služeb/počet míst u pobytových služeb)
<b>Modrý kříž v ČR, o. s.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Odborné sociální poradenství</li> <li>Služby následné péče</li> </ul> <p><i>Cílová skupina:</i> osoby ohrožené závislostí na alkoholu, ostatních návykových látkách a patologickém hráčství od 18 let, jejich rodinní příslušníci a blízké osoby</p>	2 osoby
<b>Kontaktní a poradenské centrum RENARKON, o. p. s.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Kontaktní centrum</li> <li>Terénní program</li> </ul> <p><i>Cílová skupina:</i> osoby ohrožené experimentující s návykovými látkami nealkoholového typu, problémoví uživatelé a závislí na těchto látkách od 16 let, jejich rodinní příslušníci a blízké osoby, veřejnost</p>	20 osob 5 osob



<b>Rodinná a manželská poradna, p. o. MSK</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Odborné sociální poradenství</li> </ul> <i>Cílová skupina:</i> rodiny, osoby v krizi, děti a mládež ohrožené společensky nežádoucími jevy	4 osoby
<b>Slezská diakonie, BETHEL Frýdek-Místek</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Azylový dům</li> <li>• Nízkoprahové denní centrum</li> <li>• Noclehárna</li> <li>• Terénní program</li> </ul> <i>Cílová skupina:</i> osoby bez přístřeší od 18 let	38 míst 20 míst 22 míst 10 osob denně
<b>Poradna pro ženy a dívky, o. s.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Odborné sociální poradenství</li> </ul> <i>Cílová skupina:</i> ženy a dívky v obtížných životních situacích souvisejících s těhotenstvím, mateřstvím, péčí o dítě, vztahovými problémy a rodinným životem vůbec bez věkového omezení	2 osoby
<b>Slezská diakonie, SÁRA Frýdek-Místek</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Azylový dům pro matky s dětmi</li> <li>• Azylový dům pro ženy</li> <li>• Noclehárna</li> <li>• Sociální rehabilitace</li> </ul> <i>Cílová skupina:</i> osamělé ženy nebo matky ve věku od 18-ti let s nezaopatřenými dětmi, které se ocitly v nepříznivé sociální situaci spojené se ztrátou bydlení	26 míst 11 míst 8 míst 8 osob
<b>Probační a mediační služba ČR</b>	Probační a mediační služba usiluje o zprostředkování účinného a společensky prospěšného řešení konfliktů spojených s trestnou činností a současně organizuje a zajišťuje efektivní a důstojný výkon alternativních trestů a opatření s důrazem na zájmy poškozených, ochranu komunity a prevenci kriminality.  <i>Cílová skupina:</i> osoby, které se dopustily trestné činnosti či se staly obětí trestné činnosti	600 – 700 osob za rok

<b>Magistrát města Frýdku-Místku</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Terénní práce</li> </ul> <i>Cílová skupina:</i> romské etnikum	179 osob za rok
<b>Centrum nové naděje, o. s.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Odborné sociální poradenství</li> </ul> <i>Cílová skupina:</i> <i>Občanská poradna:</i> všechny osoby, které se nacházejí v nepříznivé sociální situaci, nebo jim taková situace hrozí, a obrátí se na poradnu  <i>Centrum pro rodinu:</i> rodiče a zákonní zástupci, děti, prarodiče nebo kdokoliv, kdo se potýká s nepříznivou, tíživou nebo krizovou situací.	1 osoba  1 osoba
<b>Bílý nosorožec, o. p. s.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Domy na půl cesty</li> </ul> <i>Cílová skupina:</i> osoby do 26 let věku opouštějící školská zařízení pro výkon ústavní péče	9 míst
<b>Úřad práce ČR, pobočka Frýdek-Místek</b>	Provádí zprostředkování uchazečům o zaměstnání. Poskytuje poradenské a informační služby v oblasti zaměstnanosti. Vede evidenci volných pracovních míst, evidenci zájemců o zaměstnání, evidenci osob se zdravotním postižením, cizinců a evidenci povolení k výkonu umělecké, kulturní, sportovní nebo reklamní činnosti dětí. Vyplácí dávky státní sociální podpory, dávky v hmotné nouzi a příspěvek na péči..  <i>Cílová skupina:</i> nezaměstnané osoby, zaměstnavatelé	-

## Popis cílů a opatření

### Cíl 1

#### Podpora stávajících sociálních služeb

<b><u>Opatření 1.1</u></b>	<b>Odborné sociální poradenství</b>
	<p>Odborné sociální poradenství je poskytováno se zaměřením na potřeby jednotlivých okruhů sociálních skupin osob v občanských poradnách, manželských a rodinných poradnách, poradnách pro seniory, poradnách pro osoby se zdravotním postižením, poradnách pro oběti trestných činů a domácího násilí; zahrnuje též sociální práci s osobami, jejichž způsob života může vést ke konfliktu se společností.</p> <p>Odborné sociální poradenství je poskytováno dle § 37 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	Modrý kříž v ČR, o. s. Centrum nové naděje, o. s. Rodinná a manželská poradna, p. o. Poradna pro ženy a dívky
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	3.600.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MPSV, SMFM, IFBC, MPSV, MV, MSK, nadace
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 8 Počet uživatelů za rok: 1 262

<b><u>Opatření 1.2</u></b>	<b>Kontaktní centrum</b>
	<p>Kontaktní centra jsou nízkoprahová zařízení poskytující ambulantní, popřípadě terénní služby osobám ohroženým závislostí na návykových látkách. Cílem služby je snižování sociálních a zdravotních rizik spojených se zneužíváním návykových látek.</p> <p>Kontaktní centra jsou poskytována dle § 59 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	Kontaktní a poradenské centrum Renarkon, o. p. s.
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	1.800.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	RVKPP, MPSV, MSK, MZ, SMFM, sponzoři, příjmy z vlastní činnosti
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 20 Počet uživatelů za rok: 400

<b><u>Opatření 1.3</u></b>	<b>Terénní programy</b>
	<p>Terénní programy jsou terénní služby poskytované osobám, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy. Služba je určena pro problémové skupiny osob, uživatele návykových látek nebo omamných psychotropních látek, osoby bez přístřeší, osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách a jiné sociálně ohrožené skupiny. Cílem služby je tyto osoby vyhledávat a minimalizovat rizika jejich způsobu života. Služba může být osobám poskytována anonymně.</p> <p>Terénní programy jsou poskytovány dle § 69 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	Kontaktní a poradenské centrum Renarkon, o. p. s. Slezská diakonie – terénní program AD Bethel
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	1.200.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MPSV, MSK, SMFM, RVKPP, MZ, obce, sponzoři, příjmy z vlastní činnosti
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 7 Počet uživatelů za rok: 210

<b><u>Opatření 1.4</u></b>	<b>Azylové domy</b>
	<p>Azylové domy poskytují pobytové služby na přechodnou dobu osobám v nepříznivé sociální situaci spojené se ztrátou bydlení.</p> <p>Azylové domy jsou poskytovány dle § 57 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	Slezská diakonie: BETHEL Frýdek-Místek, Azylový dům SÁRA Frýdek-Místek, Azylový dům pro ženy SÁRA Frýdek-Místek, Azylový dům pro matky s dětmi
--------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	8.000.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MPSV, MSK, SMFM, sponzoři, nadace, úhrady od uživatelů
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 75 Počet uživatelů za rok: 137

<b><u>Opatření 1.5</u></b>	<b>Noclehárny</b>
	<p>Noclehárny poskytují ambulantní služby osobám bez přístřeší, které mají zájem o využití hygienického zařízení a přenocování.</p> <p>Noclehárny jsou poskytovány dle § 63 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	Slezská diakonie - BETHEL Frýdek-Místek Slezská diakonie - SÁRA Frýdek-Místek
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	2.000.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MPSV, SMFM, MSK, úhrady od uživatelů, sponzoři, nadace
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 30 Počet uživatelů za rok: 130

<b><u>Opatření 1.6</u></b>	<b>Nízkoprahová denní centra</b>
	<p>Nízkoprahová denní centra poskytují ambulantní, popřípadě terénní služby pro osoby bez přístřeší.</p> <p>Nízkoprahová denní centra jsou poskytována dle § 61 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	Slezská diakonie – BETHEL Frýdek-Místek
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	1.100.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MPSV, MSK, SMFM
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 20 Počet uživatelů rok: 200

<b><u>Opatření 1.7</u></b>	<b>Sociální rehabilitace</b>
	<p>Sociální rehabilitace je soubor specifických činností směřujících k dosažení samostatnosti, nezávislosti a soběstačnosti osob, a to rozvojem jejich specifických dovedností, posilováním návyků a nácvikem výkonu běžných, pro samostatný život nezbytných činností alternativním způsobem využívajícím zachovaných schopností, potenciálů a kompetencí. Sociální rehabilitace se poskytuje formou terénních a ambulantních služeb, nebo formou pobytových služeb poskytovaných v centrech sociálně rehabilitačních služeb.</p> <p>Sociální rehabilitace je poskytována dle § 70 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	Slezská diakonie - SÁRA Frýdek-Místek, sociální rehabilitace
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	800.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MPSV, MSK, SMFM, sponzoři, nadace, příjmy z vlastní činnosti
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 8 Počet uživatelů za rok: 15

<b><u>Opatření 1.8</u></b>	<b>Služby následné péče</b>
	<p>Služby následné péče jsou ambulantní nebo pobytové služby poskytované osobám s chronickým duševním onemocněním a osobám závislým na návykových látkách, které absolvovaly ústavní léčbu ve zdravotnickém zařízení, absolvovaly ambulantní léčbu nebo se jí podrobují, nebo osobám, které abstínují.</p> <p>Služby následné péče jsou poskytovány dle §64 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	Modrý kříž v ČR, o. s.
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	700.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	SMFM, IFBC, OPLZZ
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: okamžitá: 1 Počet uživatelů za rok: 40

<b><u>Opatření 1.9</u></b>	<b>Domy na půl cesty</b>
	<p>Domy na půl cesty poskytují pobytové služby zpravidla pro osoby do 26 let věku, které po dosažení zletilosti opouštějí školská zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy, popřípadě pro osoby z jiných zařízení pro péči o děti a mládež, a pro osoby, které jsou propuštěny z výkonu trestu odnětí svobody nebo ochranné léčby. Způsob poskytování sociálních služeb v těchto zařízeních je přizpůsoben specifickým potřebám těchto osob.</p> <p>Služby domu na půl cesty jsou poskytovány dle § 58 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	Bílý nosorožec, o. p. s.
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	1.200.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MPSV, MSK, SMFM, úhrady od uživatelů
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita služby: 9 Počet uživatelů za rok: 15 až 20

## Cíl 2

### Rozvoj sociálních služeb

*Osoby bez přístřeší*, které bývají často společností označováni jako bezdomovci, jsou lidé žijící bez stálého bydlení. Jedná se nejen o osoby bez střechy nad hlavou, které často žijí v nedůstojných podmínkách, ale i o jedince, kteří se různým způsobem otevřeně hlásí ke statusu člověka na ulici (tzv. zjevné bezdomovectví). Dále zde řadíme skupinu osob, které sice nemají možnost trvalého bydlení, ale jsou schopni, například díky pravidelnému příjmu, využít nabídky v komerčních ubytovnách, u přátel nebo příbuzných. Tito lidé se zpravidla za bezdomovce nepovažují a většinou nevyužívají služeb pro ně určených (latentní bezdomovectví). Kromě toho zde bývají zahrnovány i osoby, žijící v institucionálních zařízeních, osoby, které nemají vlastní bydlení a žijí v bytě jiné domácnosti nebo osoby, jimž reálně hrozí ztráta bydlení z důvodu nedostatečných příjmů. Jedná se o osoby bezprostředně ohrožené bezdomovectvím (tzv. potenciální bezdomovci).

Dosavadní praxe ukazuje, že význam *následné péče pro závislé* je velký. Cílovou skupinou jsou klienti starší 18 let, kteří absolvovali ústavní léčbu závislosti na alkoholu nebo jiných návykových látkách, nebo osoby abstinující ambulantně nebo bez odborné pomoci minimálně po dobu 3 měsíců. Praxi ukazuje, že první rok po léčbě je obdobím, které rozhoduje o zásadních změnách v životním stylu klienta. Velký význam je odborníky přikládán i druhému roku po léčbě, kdy jsou postupně dokončovány nastavené změny životního stylu. Ze statistik ÚZIS ČR vyplývá, že ročně je hospitalizováno v nemocnicích Moravskoslezského kraje 1 200 osob s diagnózou závislosti na alkoholu.

<b><u>Opatření 2.1</u></b>	<b>Zkvalitnění služeb pro osoby bez domova</b>
	<b>2.1.1 Modernizace azylového domu Bethel</b>
	<b>2.1.2 Rozšíření kapacity denního centra</b>
	<b>2.1.3 Mapování zdravotního stavu a prevence u osob bez domova (např. mobilní ošetrovatelská jednotka, lékařská péče v terénu)</b>
	<b>2.1.4 Podpora udržení bydlení a prevence vystěhování</b>
	<b>2.1.5 Podpora materiální pomoci (např. potravinová banka, sociální šatník)</b>
	<b>2.1.6 Podpora multioborové spolupráce</b>
<b>2.1.7 Podpora terénní práce na ubytovnách</b>	
<b><u>Realizátor</u></b>	Slezská diakonie, SMFM, lékaři, ADRA, Český červený kříž, Úřad práce, poskytovatelé sociálních služeb
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů</u></b>	Není zatím vyčísleno.
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MPSV, MSK, SMFM



<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Modernizace azylového domu. Zvýšení kapacity denního centra. Průběžný monitoring osob bez domova, jejich zdravotního stavu, spolupráce se zdravotnickými zařízeními, terénními službami. Počet setkání multioborového týmu a výstupy ze spolupráce.
----------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### Cíl 3

#### Vznik nové sociální služby

Nutnost zřízení domova se zvláštním režimem je dána *navyšujícím se počtem zájemců o pobytovou sociální službu*, kteří z různých důvodů nemohou využít (nebo je to nevhodné) již existujících služeb pro osoby bez domova. Velmi častá je *kombinace dvou a více cílových skupin u jednoho zájemce*.

Dopady jsou zejména snížení počtu osob bez přístřeší se zdravotním onemocněním v terénu, snížení společensky nežádoucích jevů, zachování nebo zvýšení soběstačnosti osob a zlepšení jejich zdravotního stavu a podpora a pomoc v krizové rodinné nebo sociální situaci. V roce 2013 byl proveden rozsáhlý *monitoring osob bez domova*, kde tato potřeba vzešla jako prioritní.

<b><u>Opatření 3.1</u></b>	<b>Vznik a rozšíření služby domova se zvláštním režimem pro osoby bez domova</b>
	<p><b>Cílová skupina:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- osoby bez přístřeší (jednotlivci seniorského věku s nízkými příjmy, příp. bez příjmu),</li> <li>- osoby s chronickým duševním (psychickým) onemocněním (např. osoby zbažené způsobilosti k právním úkonům, demence různého typu),</li> <li>- osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách,</li> <li>- osoby s chronickým onemocněním (vyžadujícím pečovatelskou a ošetrovatelskou péči),</li> <li>- osoby se zdravotním postižením (se sníženou soběstačností, invalidní, nemohou být uživateli azylových domů, příp. nocleháren).</li> </ul>

<b><u>Termín realizace</u></b>	Termín příprav: 2014 Termín realizace rekonstrukce prostor vhodných pro službu: 2014–2018
<b><u>Realizátor</u></b>	Armáda spásy ČR
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	Neinvestiční náklady: 6.600.000 Kč Investiční náklady: 39.000.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	ESF – ROP MSK, MSK, MPSV, SMFM, úhrady od uživatelů

<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 32 Počet uživatelů za rok: 40 až 50
----------------------------------------	--------------------------------------------------

## Cíl 4

### Podpora a rozvoj stávajících souvisejících aktivit

Návazné aktivity jsou velmi důležité pro rozvoj a stabilizaci sítě sociálních služeb. *Rozšiřují možnosti pro klienty* sociálních služeb, umožňují uspokojení jejich potřeb ve větší míře a širším kontextu. Podporují *provázanost, flexibilitu a efektivitu* sítě sociálních služeb. Spolupráce sociálních a souvisejících aktivit přispívá ke *komplexnímu*, rychlejšímu a pro klienty mnohdy komfortnějšímu řešení jejich náročné životní situace. Souvisejících aktivity jsou proto nepostradatelnou součástí komunitního plánování.

<b><u>Opatření 4.1</u></b>	<b>Podpora a rozvoj komunitní práce u osob ohrožených sociálním vyloučením a etnických menšin</b>
	<p><b>4.1.1 Podpora a realizace terénní práce</b></p> <p><b>4.1.2 Podpora vzdělávacích a volnočasových aktivit pro děti a mládež</b></p> <p><b>4.1.3 Podpora činnosti místních samospráv a aktivit zaměřených na bydlení a zvyšování kvality života</b></p> <p><b>4.1.4 Spolupráce mezi jednotlivými komunitami a dalšími subjekty</b></p> <p><b>4.1.5 Zajištění (vznik nebo rekonstrukce) prostor pro poskytování vybraných sociálních služeb, terénní práci a prevenci kriminality v sociálně vyloučené lokalitě</b></p>

<b><u>Realizátor</u></b>	SMFM Agentura pro sociální začleňování
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů/rok</u></b>	450.000 Kč Investiční náklady zatím nevyčísleny.
<b><u>Zdroje financování</u></b>	SMFM, Úřad vlády ČR, ESF
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Počet uživatelů za rok: 325 Akce Romipen. Počet volnočasových akcí. Průběžné hodnocení spolupráce a činnosti v lokalitách ohrožených sociálním vyloučením nebo sociálně vyloučených. Rekonstrukce prostor.

<b><u>Opatření 4.2</u></b>	<b>Zvýšení a podpora pracovní integrace včetně sociálního podnikání</b>
	<b>4.2.1 Podpora motivačních a vzdělávacích programů pro klienty</b> <b>4.2.2 Rozvoj pracovně-právního poradenství dle požadavků trhu práce a potřeb klientů</b> <b>4.2.3 Spolupráce s Úřadem práce ČR a zaměstnavateli</b> <b>4.2.4 Vznik a rozvoj nových pracovních míst</b> <b>4.2.5 Podpora projektů zaměřených na sociální podnikání</b>

<b><u>Realizátor</u></b>	Poskytovatelé sociálních služeb. Úřad práce ČR – FM, pracovní agentury, zaměstnavatelé.
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů/rok</u></b>	Nelze vyčíslit.
<b><u>Zdroje financování</u></b>	SMFM, MSK, MPSV, ÚP, příjmy z vlastní činnosti, dary.
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Počet osob začleněných na otevřeném trhu práce. Počet nově vzniklých pracovních míst. Počet setkání se zaměstnavateli, Úřadem práce ČR. Počet kurzů a vzdělávacích aktivit pro uživatele a zaměstnavatele.

## **Děti, mládež a rodina**

## Popis cílové skupiny

Cílovou skupinu tvoří široký okruh osob od dětí předškolního věku po mládež do 26 let věku. Přestože je pracovní skupina zaměřena na děti a mladistvé, tak do ní musíme zahrnout i rodiče, jakožto nedílnou součást procesu výchovy a formování každého dítěte.

Rodina je deklarována jako základní jednotka společnosti a přirozené prostředí pro růst a blaho všech svých členů, zejména dětí, která musí mít nárok na potřebnou ochranu a takovou pomoc, aby mohla plnit svou úlohu.

Vzhledem k různorodým problémům může tato cílová skupina využít široké škály sociálních služeb (sociální poradenství, péče i prevence), ale také služeb volnočasových, vzdělávacích a společensko-kulturních.

Specifickou skupinu tvoří tyto rizikové a ohrožené rodiny, děti a mládež:

- *osoby ve věku 6–26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy (sociálně-patologické jevy a trestná činnost)* – děti ohrožené nepříznivými vlivy prostředí, které pocházejí z různorodého prostředí. Často se jedná o rodiny s nízkou sociokulturní úrovní, kde dochází k přejímání nevhodných vzorců chování. Způsob trávení volného času a podoba péče a zájmu rodičů však někdy zapříčiní výskyt nežádoucího chování i u dítěte z relativně funkčních rodin. Problémy zasahují do různých oblastí života klienta (škola, vztahy, střet se zákonem...). Zvýšená pozornost by měla být věnována zejména těm osobám, které se dopouštějí delikventního jednání (např. poškození věci), které není z důvodu jejich věku klasifikováno jako trestný čin. Jsou to zejména prvopachatelé, osoby mladší 15 let a mladiství. Za účelem prevence delikventního (resp. trestného) jednání a rozvoje kriminální kariéry jim bývají uložena různá opatření.
- *osoby do 26 let, které po dosažení zletilosti opouštějí školská zařízení pro výkon ústavní či ochranné výchovy (příp. osoby z jiných zařízení pro péči o děti a mládež)* - jedná se o mladé dospělé, kteří různě dlouhé období do své zletilosti strávili v zařízení ústavní výchovy. Při pobytu v režimovém zařízení hrozí ve zvýšené míře riziko deformace sociálních vztahů, postojů, systému hodnot a sebehodnocení, schopnosti samostatného života. Mladý dospělý se ocitá v obtížné situaci, kdy si musí sám zajistit bydlení, zdroj obživy a vyplnit volný čas. Mnohdy nebývá připraven na samostatný život ve společnosti (jednání s úřady, zacházení s finančními prostředky, chybějící znalosti v oblasti sociální sítě apod.). Náročná životní situace může při jejím nezvládnutí vyústit v sociální izolaci, rizikové aktivity či asociální a kriminální činy.  
V obdobné situaci spojené s nároky na osamostatnění se mohou nacházet také mladí dospělí vycházející z pěstounských rodin, ze zařízení pro výkon pěstounské péče.
- *rodina s dítětem, u kterého je vývoj ohrožen v důsledku dopadů dlouhodobě nepříznivé sociální situace* – jedná se o rodiny s dětmi v nepříznivé sociální situaci, jakou může být například nízká sociokulturní úroveň rodiny, úmrtí člena rodiny, závislost rodičů na návykových látkách, vztahové a výchovné problémy, týrání a zneužívání, trestná činnost; sociálně znevýhodněné rodiny s nízkými příjmy, nebo rodiny, kde jsou rodiče nezaměstnaní; rodiny s velkým počtem dětí nebo neúplné rodiny.

Tyto rodiny se často stávají klienty orgánů sociálně-právní ochrany dětí.

## Seznam členů pracovní skupiny

Bc. Radovan Pácl – vedoucí skupiny	Charita Frýdek-Místek
Mgr. Andrea Mališová	Magistrát města Frýdku-Místku, OSS, odd. sociální prevence
Tomáš Štěpánek	Charita Frýdek-Místek - Terénní služba Rebel
Mgr. Marcela Halešová	Středisko výchovné péče, p. o. MSK
Mgr. Miroslava Stopková	Magistrát města Frýdku-Místku, OSP, odd. sociálního poradenství pro mládež
Bc. Jan Horák	Kontaktní a poradenské centrum Frýdek-Místek Renarkon, o.p.s.
Mgr. Alena Kopidolová	Charita Frýdek-Místek – Klub Nezbeda
Bc. Renáta Bohačiková, DiS.	Magistrát města Frýdku-Místku, OSPOD
Martin Dubčák	Filadelfie, o. s., NZDM U-kryt
Mgr. Zdeňka Neničková	Pedagogicko-psychologická poradna, p. o.
Bc. Kateřina Urbišová	NZDM Košťá
Bc. Renata Hrstková	Magistrát města Frýdku-Místku, OŠKMT
Bc. Lenka Šebestová	Charita Frýdek-Místek – Centrum Pramínek
Lenka Biolková	Městská policie Frýdek-Místek
Mgr. Gabriela Gongolová	Jesle Frýdek-Místek, p. o.
Markéta Bortlová	Klub maminek Broučci
Václav Fiala, DiS.	Slezská diakonie – Sociální asistence v rodinách
Bc. Dagmar Kusá	NZDM Prostor
Mgr. Marie Cieslarová	Centrum nové naděje, o. s.

## Přehled organizací poskytující služby v dané oblasti

Název subjektu	Popis služby	Kapacita (okamžitá kapacita u terénních a ambulantních služeb)
<b>Charita Frýdek-Místek, Klub Nezbeda</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež</li> </ul> <i>Cílová skupina:</i> děti a mládež od 6 do 20let	15 osob
<b>Klub Kost'a</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež</li> </ul> <i>Cílová skupina:</i> mládež od 12 do 26 let	25 osob
<b>Klub Prostor</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež</li> </ul> <i>Cílová skupina:</i> mládež od 14 do 19 let	25 osob
<b>Nízkoprahový klub U-kryt, Filadelfie, o. s.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež</li> </ul> <i>Cílová skupina:</i> děti a mládež od 7 do 18 let	75 osob
<b>Charita Frýdek-Místek, Terénní služba Rebel</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Terénní programy</li> </ul> <i>Cílová skupina:</i> děti a mládež od 8 do 18 let	2 osoby
<b>Slezská diakonie, Sociální asistence Frýdek-Místek</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi</li> </ul> <i>Cílová skupina:</i> neúplné rodiny/osamělé rodiče s dětmi, rodiny s obtížně vychovatelným dítětem a sociálně znevýhodněné rodiny s dětmi.	2 rodiny
<b>Centrum nové naděje, o. s.</b>	Prožitkové preventivní programy na školách v rámci primární prevence. Poskytování individuální a rodinné terapie uživatelům sociální služby Centrum pro rodinu (sanace rodin, porozchodové uspořádání rodin... ).  <i>Cílová skupina:</i> děti, mládež a rodiče příp. jiní zástupci rodin	cca 300 programů za rok
<b>Charita Frýdek-Místek, Centrum Pramínek</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi</li> </ul> <i>Cílová skupina:</i> neúplné rodiny/osamělí rodiče s dětmi, rodiny s obtížně vychovatelným dítětem a sociálně znevýhodněné rodiny s dětmi.	14 osob

<b>Pedagogicko psychologická poradna Frýdek-Místek</b>	Školské poradenské zařízení.  <i>Cílová skupina:</i> psychologická a speciálně pedagogická diagnostika dětem, žákům a studentům od 3 let do ukončení školní docházky, práce s rodinou, pedagogy	2 575 osob za rok
<b>Středisko výchovné péče</b>	Speciálně pedagogická péče a psychologická pomoc klientům ve věku 6–26 let, jejich zákonným zástupcům a osobám zúčastněným ve výchově.	154 osob za rok
<b>Kontaktní a poradenské centrum Frýdek-Místek Renarkon, o. p. s.</b>	Programy primární drogové prevence; Motivační program Je to TVOJE šance Probační program Proboš  <i>Cílová skupina:</i> mladiství a jim blízké osoby	13 osob 7 osob
<b>Jesle Frýdek-Místek, p. o.</b>	Poskytování výchovy a zdravotní péče dětem do 4 let věku.	54 míst
<b>Magistrát města Frýdku-Místku</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- oddělení sociálního poradenství pro mládež</li> <li>- oddělení sociálně-právní ochrany dětí</li> <li>- odbor školství, kultury, mládeže a tělovýchovy</li> <li>- odbor sociálních služeb – oddělení sociální prevence</li> </ul>	OSPOD  odd. sociálního poradenství pro mládež 896 případů /rok
<b>Městská policie Frýdek-Místek</b>	V rámci preventivní činnosti: - kontroly zájmových míst se zvýšenou kriminalitou - kontroly na záškoláctví (např. hemy, další prostory) - kontroly prodeje a podávání alkoholu - besedy zaměřené na informovanost a výchovu mládeže - monitorování města kamerovým systémem	-
<b>Klub maminek Broučci</b>	Volnočasové aktivity pro rodiny s dětmi.  <i>Cílová skupina:</i> rodiče a děti do 4 let	2 000 dětí a dospělých za rok
<b>Rodinná a manželská poradna, p. o. MSK</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Odborné sociální poradenství</li> </ul> <i>Cílová skupina:</i> žadatelé o náhradní rodinnou péči	100 klientů za rok Počet umístěných dětí: 20



## Popis cílů a opatření

### Cíl 1

#### Podpora stávajících sociálních služeb

<b><u>Opatření 1.1</u></b>	<b>Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež</b>
	<p>Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež (dále „NZDM“) poskytují ambulantní, popřípadě terénní služby dětem ve věku od 6 do 26 let ohroženým společensky nežádoucími jevy. Cílem služby je zlepšit kvalitu jejich života předcházením nebo snížením sociálních a zdravotních rizik souvisejících se způsobem jejich života, umožnit jim lépe se orientovat v jejich sociálním prostředí a vytvářet podmínky k řešení jejich nepříznivé sociální situace. Služba může být poskytována osobám anonymně.</p> <p>Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež jsou poskytována dle § 62 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	NZDM Prostor, Kost' a, Nezbeda, U-kryt
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů/rok</u></b>	4.670.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MPSV, MSK, SMFM, MV, EU, sponzoři, nadace, veřejné sbírky, dary, příjmy z vlastní činnosti
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 190 Počet uživatelů za rok: 455

<b><u>Opatření 1.2</u></b>	<b>Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi</b>
	<p>Cílovou skupinou této služby jsou neúplné rodiny/osamělé rodiče s dětmi, rodiny s obtížně vychovatelným dítětem a sociálně znevýhodněné rodiny s dětmi. Cílem je zajistit prostřednictvím terénního sociálního pracovníka službu rodině v přirozeném sociálním prostředí dítěte a při činnostech, které konkrétní rodina potřebuje.</p> <p>Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi jsou poskytovány dle § 65 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	Slezská diakonie – sociální asistence Frýdek-Místek Charita Frýdek-Místek – Centrum Pramínek
--------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------

<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů/rok</u></b>	2.150.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MPSV, MSK, SMFM, EU, Úřad vlády ČR, veřejné sbírky, sponzorské dary
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 13 ambulantní, 5 terénní Počet uživatelů za rok: 112

<b><u>Opatření 1.3</u></b>	<b>Terénní programy</b>
	<p>Terénní programy jsou terénní služby poskytované osobám, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy. Služba je určena pro problémové skupiny osob, uživatele návykových látek nebo omamných psychotropních látek, osoby bez přístřeší, osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách a jiné sociálně ohrožené skupiny. Cílem služby je tyto osoby vyhledávat a minimalizovat rizika jejich způsobu života. Služba může být osobám poskytována anonymně.</p> <p>Terénní programy jsou poskytovány dle § 69 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	Charita Frýdek-Místek – Terénní program Rebel
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů /rok</u></b>	800.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MPSV, SMFM, sponzorské dary, nadace
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 10 Počet uživatelů za rok: 30

## Cíl 2

### Rozvoj sociálních služeb

Služba *sociální asistence* je na území Frýdku-Místku poskytována od roku 2010, rozvoj je potřebný s ohledem na vývoj situace v rodinách, dlouhodobou spolupráci a nové povinnosti vzniklé novelizací zákona o sociálně právní ochraně dětí. *Cílem* je zajistit prostřednictvím terénního sociálního pracovníka službu rodině v přirozeném sociálním prostředí dítěte a při činnostech, které konkrétní rodina potřebuje.

<b><u>Opatření 2.1</u></b>	<b>Rozšíření personální kapacity sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi</b>
<b><u>Realizátor</u></b>	Poskytovatel sociálních služeb.
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	Cca 250.000 Kč (na jeden celý úvazek).
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MPSV, SMFM, MSK
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: dle zjištěných potřeb Počet uživatelů za rok: 15

## Cíl 3

### Podpora a rozvoj stávajících souvisejících aktivit

Rodinná politika představuje souhrn aktivit a opatření za účelem podpory rodiny. Jelikož se jedná o politiku průřezovou, zasahuje do nejrůznějších veřejných oblastí života společnosti, jako je např. bydlení, školství, zdravotnictví, trh práce, infrastruktura. Na druhé straně se však týká oblasti velice soukromé, a musí tedy respektovat autonomii a schopnost rodin samostatně rozhodovat. Rodinná politika je proto soustředěna na podporu rodin ve výkonu jejich přirozených funkcí, nikoli na přebírání těchto rolí a zasahování do vnitřního života rodin, rozdělení sociálních rolí v rodině apod. Měla by pamatovat na všechny vývojové fáze rodin, stejně jako na jejich potřeby v konkrétních situacích.

Ochrana dítěte, která je širším pojmem než sociálně-právní ochrana, tak zahrnuje ochranu rozsáhlého souboru práv a oprávněných zájmů dítěte, a je proto upravena v různých právních odvětvích a v právních předpisech různé právní síly. Tvoří tak předmět činnosti celé řady orgánů, právnických a fyzických osob, a to v závislosti na jejich působnosti. Ochrana dítěte a zajišťování jeho práv se promítá do právních předpisů v oblasti rodinně právní, sociální, školské, zdravotní, daňové, občanskoprávní, trestní apod.

Od 1. 1. 2013 vešla v platnost novela zákona č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí, která má přinést změny ve výkonu sociálně-právní ochrany dětí, dále např. v pěstounské péči a osvojení, a posílit návaznost na sociální služby, které se věnují rodině a dětem v nepříznivé sociální situaci.

	<b>Podpora sociální prevence</b>
<b><u>Opatření 3.1</u></b>	<b>3.1.1 Podpora sociálně preventivních volnočasových a vzdělávacích aktivit pro děti, mládež a rodiče</b> <b>3.1.2 Doučování v sociálně slabých rodinách</b> <b>3.1.3 Rozvoj spolupráce sociálních služeb a návazných aktivit se školskými zařízeními (např. spolupráce v rámci využívání sportovních hřišť a navazování kontaktu s mládeží v rámci soc. prevence, prevence rizikových forem chování)</b> <b>3.1.4 Prevence domácího násilí a syndromu CAN</b> <b>3.1.5 Podpora probačních a motivačních programů pro mladistvé</b>
<b><u>Realizátor</u></b>	SMFM - odbor školství, kultury, mládeže a tělovýchovy, odbor sociální péče, odbor sociálních služeb, Pedagogicko psychologická poradna, p. o., Městská policie FM, Středisko výchovné péče, Kontaktní a poradenské centrum Renarkon, o. p. s.
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	600.000 Kč

<b><u>Zdroje financování</u></b>	MSK, MV, MŠMT, SMFM (fond prevence kriminality)
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Počet uskutečněných vzdělávacích a preventivních akcí Počet uskutečněných setkání spolupracujících subjektů Realizace doučování – výběr subjektu, pravidla doučování, realizace Využití sportovních hřišť – pravidla provozování, kompetence Projekt MŠMT Prevence 2014: vzdělávání pedagogů

<b><u>Opatření 3.2</u></b>	<b>Podpora služeb pro rodiče s dětmi předškolního věku</b>
----------------------------	------------------------------------------------------------

<b><u>Realizátor</u></b>	Jesle Frýdek-Místek, p. o. Klub maminek Broučci
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	8.300.000 Kč
<b><u>Zdroje financování</u></b>	SMFM, sponzoři, úhrady od uživatelů, nadace, příjmy z vlastní činnosti
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Kapacita: 54 míst (Jesle), 10 rodičů + děti denně (Broučci) Počet dětí ve věku 1 – 3 let za rok: 7 000 (Jesle) Počet osob za rok: 2 000 dospělých + dětí (Broučci)

<b><u>Opatření 3.3</u></b>	<b>Podpora prorodinné politiky statutárního města Frýdek-Místek</b>
	<p>3.3.1 Vytvoření koncepce prorodinné politiky</p> <p>3.3.2 Rozšíření spolupráce v rámci Systému včasné intervence</p> <p>3.3.3 Rozvoj náhradní rodinné péče</p> <p>3.3.4 Realizace zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc</p> <p>3.3.5 Vytvoření dotačního programu na podporu služeb v návaznosti na zákon č. 401/2012 Sb. o sociálně právní ochraně dětí</p> <p>3.3.6 Posílení rodičovských kompetencí (např. program rodičovská abeceda)</p> <p>3.3.7 Prevence a pomoc obětem komerčního zneužívání a obětem se syndromem CAN, obětem trestných činů a obětem násilí</p>

<b><u>Realizátor</u></b>	SMFM, poskytovatelé sociálních služeb, vzdělávací a školská zařízení, volnočasová zařízení, Probační a mediační služba ČR, Kontaktní a poradenské centrum Renarkon, o. p. s.
<b><u>Předpokládaná výše finančních nákladů / rok</u></b>	Nelze vyčíslit.
<b><u>Zdroje financování</u></b>	MPSV, MSK, SMFM
<b><u>Kritéria naplňování cíle</u></b>	Schválení a realizace koncepce prorodinné politiky v orgánech SMFM

## Závěr

### Použité zdroje

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v MSK na léta 2010–2014  
Plán prevence kriminality 2012–2015  
Strategie protidrogové politiky Frýdku-Místku na období 2012–2014  
Strategický plán rozvoje statutárního města Frýdku-Místku na období 2012–2025  
Koncepte následné lůžkové péče pro město Frýdek-Místek  
Strategie protidrogové politiky MSK na období od 2011–2014  
Koncepte romské integrace na období 2010–2013  
Priority rozvoje sociálních služeb pro období 2009–2012  
Národní strategie protidrogové politiky na období 2010–2018  
Strategie boje proti sociálnímu vyloučení na období 2011–2015  
Koncepte kvality sociálních služeb v MSK  
Koncepte podpory transformace pobytových sociálních služeb v jiné typy sociálních služeb, poskytovaných v přirozené komunitě uživatele a podporující sociální začlenění uživatelů do společnosti  
Moravskoslezský krajský plán vyrovnávání příležitostí pro občany se zdravotním postižením na léta 2009–2013  
Strategie prevence rizikových projevů chování u dětí a mládeže v působnosti resortu školství, mládeže a tělovýchovy na období 2009–2012  
Připravovaná novela zákona č. 359/1999 Sb., o sociálně právní ochraně dětí  
Programové prohlášení Vlády ČR  
Národní program přípravy na stárnutí na období na období let 2013 až 2017  
Návrh zákona o dlouhodobé zdravotní péči  
Bílá kniha v sociálních službách  
3. komunitní plán sociálních služeb a souvisejících aktivit ve městě Ostrava na období 2011–2014  
3. komunitní plán sociálních služeb Blansko 2013 - 2016  
Komunitní plán rozvoje sociálních a souvisejících služeb statutárního města Opavy na období 2011–2013  
Zákon č. 108/2006 Sb. o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů  
Zákon č. 128/2000 Sb., o obcích, ve znění pozdějších předpisů  
Vyhláška č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách  
Metodiky pro plánování sociálních služeb  
Metodiky pro vytváření optimální krajské sítě sociálních služeb a pro plánování finančních prostředků v rámci procesů vytváření krajských střednědobých plánů rozvoje sociálních služeb  
Projekt Podpora procesů v sociálních službách (MPSV, 2012)  
Katalog sociálních jevů  
Souhrnný Katalog potřeb a kompetencí  
Model minimální kapacity sítě sociálních služeb na daném modelovém území

Internetové odkazy:

<http://www.mpsv.cz/cs/10822>

[http://verejna-sprava.kr-moravskoslezsky.cz/soc\\_sluzby\\_rozvoj.html](http://verejna-sprava.kr-moravskoslezsky.cz/soc_sluzby_rozvoj.html)

<http://www.mpsv.cz/cs/9>

[http://www.czso.cz/xt/redakce.nsf/i/vysledky\\_sldb\\_2001\\_za\\_so\\_orp\\_frydek\\_mistek](http://www.czso.cz/xt/redakce.nsf/i/vysledky_sldb_2001_za_so_orp_frydek_mistek)

## Přehled zkratk

SMFM – statutární město Frýdek-Místek  
MMFM – Magistrát města Frýdku-Místku  
MPSV – Ministerstvo práce sociálních věcí České republiky  
MSK – Moravskoslezský kraj  
MV – Ministerstvo vnitra České republiky  
MZ – Ministerstvo zdravotnictví České republiky  
MMR – Ministerstvo pro místní rozvoj  
MP FM – Městská policie Frýdek-Místek  
EU – Evropská unie  
ČČK – Český červený kříž  
SZŠ F-M – Střední zdravotnická škola Frýdek-Místek  
ČAPS – Česká asociace pečovatelské služby  
APSS – Asociace poskytovatelů sociálních služeb  
OSSZ – Okresní správa sociálního zabezpečení  
NIPI ČR, o. s. – Národní institut pro integraci osob s omezenou schopností pohybu a orientace České republiky, a.s.  
PMS ČR – Probační a mediační služba České republiky  
OSFM – Okresní soud Frýdek-Místek  
OSZ FM – Okresní státní zastupitelství Frýdek-Místek  
PČR – Policie České republiky  
PPP FM – Pedagogicko psychologická poradna Frýdek-Místek, p. o.  
SVP – Středisko výchovné péče  
IFBC – International federation of Blue Cross  
RVKPP – Rada vlády pro koordinaci protidrogové politiky  
ÚZIS ČR – Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR  
OPLZZ – Operační program lidské zdroje a zaměstnanost Evropské unie

## Kontaktní údaje

Statutární město Frýdek-Místek  
Magistrát města Frýdku-Místku  
odbor sociálních služeb  
Radniční 1149  
738 01 Frýdek-Místek  
[www.frydek-mistek.cz](http://www.frydek-mistek.cz)

Informace o komunitním plánování ve Frýdku-Místku:  
<http://www.frydek-mistek.cz/cz/o-meste/socialni-sluzby/komunitni-planovani-rozvoje-socialnich-sluzeb/>

Adresář poskytovatelů sociálních služeb a souvisejících aktivit:  
<http://www.frydek-mistek.cz/cz/o-meste/socialni-sluzby/adresar-poskytovatelu-socialnich-sluzeb-a-souvisejicich-aktivit/>

Tento plán byl schválen Zastupitelstvem města Frýdku-Místku dne... usnesením číslo...  
Ve Frýdku-Místku, 2013.