

**FRÝDEK ≈ MÍSTEK**



**STŘEDNĚDOBÝ PLÁN ROZVOJE  
SOCIÁLNÍCH SLUŽEB  
A NAVAZJÍCÍCH AKTIVIT  
STATUTÁRNÍHO MĚSTA  
FRÝDKU-MÍSTKU  
NA OBDOBÍ 2022–2025**



# STŘEDNĚDOBÝ PLÁN ROZVOJE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB A NAVAZUJÍCÍCH AKTIVIT STATUTÁRNÍHO MĚSTA FRÝDKU-MÍSTKU NA OBDOBÍ 2022–2025

Zpracovatel: Odbor sociálních služeb Magistrátu města Frýdku-Místku ve spolupráci s pracovními skupinami zapojenými do procesu střednědobého plánování sociálních služeb a navazujících aktivit ve Frýdku-Místku.

Dokument byl schválen Zastupitelstvem města Frýdku-Místku dne 7. 9. 2022 usnesením č. 7 f.

## Obsah

STŘEDNĚDOBÝ PLÁN ROZVOJE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB A NAVAZUJÍCÍCH AKTIVIT STATUTÁRNÍHO MĚSTA.....	1
FRÝDKU-MÍSTKU NA OBDOBÍ 2022–2025.....	1
Slovo náměstka primátora.....	5
1.1 Úvod.....	6
1.2 Vize .....	7
1.3 Východiska procesu střednědobého plánování .....	7
2 Popisná část.....	7
2.1 Popis organizační struktury a role subjektů komunitního plánování.....	7
2.1.1 Garant procesu.....	7
2.1.2 Koordinátor procesu.....	7
2.1.3 Řídící skupina .....	7
2.1.4 Pracovní skupiny .....	8
2.1.5 Role orgánů města.....	8
2.2 Způsob zpracování střednědobého plánu .....	9
2.3 Návaznost na strategické dokumenty .....	10
3 Analytická část.....	10
3.1 Vyhodnocení střednědobého plánu na roky 2019–2021.....	10
3.1.1 Společné cíle .....	10
3.1.2 Senioři .....	11
3.1.3 Osoby se zdravotním postižením .....	12
3.1.4 Děti, mládež a rodina.....	13
3.1.5 Osoby sociálně vyloučené a sociálním vyloučením ohrožené .....	13
3.2 Sociodemografická data za Frýdek-Místek.....	14
3.2.1 Struktura obyvatel.....	14
3.2.2 Zaměstnanost.....	15
3.2.3 Zadluženost.....	16
3.2.4 Příjemci dávek hmotné nouze a příspěvku na bydlení.....	17
4 Přehled sociálních služeb ve městě Frýdku-Místku zařazených do základní sítě sociálních služeb dle druhu poskytovaných služeb.....	18
5 Přehled sociálních služeb dle cílových skupin ve Frýdku-Místku.....	21
6 Potřeby osob žijících ve městě Frýdku-Místku.....	26
6.1 Potřeby ve městě Frýdku-Místku.....	26
6.1.1 Potřeby spojené s bydlením.....	26
6.1.2 Potřeba informovanosti o sociálních službách a navazujících aktivitách.....	26
6.1.3 Potřeby spojené se stárnutím obyvatel města.....	26
6.1.4 Potřeby lidí se zdravotním postižením a duševním onemocněním.....	27
6.1.5 Potřeby neformálně pečujících osob .....	27

6.1.6	Potřeby rodin v dlouhodobě nepříznivé sociální situaci .....	27
6.1.7	Potřeby lidí bez domova .....	27
6.2	Senioři .....	28
6.2.1	Vymezení cílové skupiny .....	28
6.2.2	Analytická data za cílovou skupinu Senioři .....	29
6.2.3	Potřeby cílové skupiny Senioři .....	29
6.2.4	Analýza sociálních služeb pro seniory .....	30
6.3	Osoby se zdravotním postižením .....	32
6.3.1	Vymezení cílové skupiny .....	32
6.3.2	Analytická data za cílovou skupinu Osoby se zdravotním postižením .....	33
6.3.3	Potřeby cílové skupiny Osoby se zdravotním postižením .....	34
6.3.4	Analýza služeb pro osoby se zdravotním postižením .....	35
6.4	Děti, mládež a rodina .....	38
6.4.1	Vymezení cílové skupiny .....	38
6.4.2	Analytická data za cílovou skupinu Děti, mládež a rodina .....	39
6.4.3	Potřeby rodin s dětmi v dlouhodobé nepříznivé sociální situaci .....	41
6.4.4	Analýza služeb pro rodiny s dětmi .....	42
6.5	Osoby sociálně vyloučené a sociálním vyloučením ohrožené .....	43
6.5.1	Vymezení cílové skupiny .....	43
6.5.2	Analytická data za cílovou skupinu Osoby sociálně vyloučené a sociálním vyloučením ohrožené .....	44
6.5.3	Potřeby osob v sociálně vyloučených a sociálním vyloučením ohrožených .....	45
6.5.4	Analýza služeb (sociální a návazné) pro osoby sociálně vyloučené a sociálním vyloučením ohrožené .....	46
7	Strategická a implementační část .....	49
7.1	Priority pro cílové skupiny osob .....	49
7.1.1	Senioři .....	49
7.1.2	Osoby se zdravotním postižením .....	49
7.1.3	Děti, mládež a rodina .....	49
7.1.4	Osoby sociálně vyloučené a sociálním vyloučením ohrožené .....	49
7.2	Cíle a opatření 5. střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb a navazujících aktivit .....	50
7.3	Společné cíle .....	50
7.4	Cíle a opatření cílové skupiny Senioři .....	53
7.5	Cíle a opatření cílové skupiny Osoby se zdravotním postižením .....	59
7.6	Cíle a opatření cílové skupiny Děti, mládež a rodina .....	68
7.7	Cíle a opatření cílové skupiny Osoby sociálně vyloučené a sociálním vyloučením ohrožené .....	76
	<b>Seznam použitých zkratk</b> .....	78
	<b>Seznam schémat</b> .....	79
	<b>Seznam tabulek</b> .....	79

<b>Seznam grafů .....</b>	<b>79</b>
<b>Seznam použitých zdrojů.....</b>	<b>80</b>
<b>Internetové zdroje .....</b>	<b>80</b>

## Slovo náměstka primátora

Vážení spoluobčané,

otevíráte nový Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb navazujících aktivit statutárního města Frýdku-Místku na období 2022–2025. Tento již pátý Střednědobý plán je klíčovým dokumentem statutárního města Frýdku-Místku určujícím základní principy a pravidla v oblasti plánování sociálních služeb a navazujících aktivit.

Podpora sociální oblasti patří k prioritám vedení města. Statutární město Frýdek-Místek podporuje síť kvalitních sociálních služeb a navazujících aktivit na svém území, ale nezapomíná ani na své občany žijící mimo město, kteří potřebují pomoc a podporu. Sociální služby budou stále důležité v životě lidí, zejména v této mimořádně nejisté době. Po dvou letech boje s koronavirem přišel válečný konflikt na Ukrajině s ním obrovská uprchlická vlna. Energetická krize, zvyšování cen plynu, pohonných hmot a potravin a také velká nejistota, co bude dál. Všichni jsme pocítili tyto negativní změny, ale nejvíc dopadají na chudé, osamělé a hendikepované lidi.

Pátý Střednědobý plán kontinuálně navazuje na předcházející dokumenty v oblasti plánování sociálních služeb. Proces plánování je zaměřen na udržení a rozvoj sítě dostupných, kvalitních a efektivních sociálních služeb, které reagují na identifikované potřeby na území města.

Věřím, že problémy, které před nás současná situace staví, dokážeme přetavit ve výzvy, které přinesou zlepšení života občanů našeho města, a to i díky sociálním službám a navazujícím aktivitám.

Igor Juriček  
náměstek primátora

## 1.1 Úvod

První střednědobý plán rozvoje sociálních služeb a navazujících aktivit města Frýdku-Místku začal být realizován od roku 2007. Od té doby Město plánuje sociální služby a navazující aktivity metodou komunitního plánování, a to s ohledem na změny v území i ve společnosti, které určují jejich další směřování.

Potřeby občanů Frýdku-Místku ovlivňují jak strukturální změny v průmyslu v Moravskoslezském kraji, tak zejména demografické změny jako stárnutí obyvatelstva, zvyšující se počet samoživitelů, osaměle žijících lidí a sociálně vyloučených lidí ohrožených chudobou. V souvislosti s válečným konfliktem na Ukrajině se zvyšuje také význam zahraniční migrace.

V obecné části dokumentu jsou popsána východiska procesu plánování rozvoje sociálních služeb a navazujících aktivit na příští 4 roky. Tato část obsahuje popis organizační struktury komunitního plánování, proces tvorby dokumentu, analytická data a popis identifikovaných potřeb dle jednotlivých cílových skupin na území města. Ve strategické a implementační části jsou uvedeny cíle a opatření směřující k naplnění potřeb seniorů, osob se zdravotním postižením, dětí, mládeže a rodin a osob sociálně vyloučených a ohrožených chudobou.

Na identifikaci potřeb cílových skupin se významnou měrou podíleli členové pracovních skupin komunitního plánování. Díky patří členům všech pracovních skupin komunitního plánování, poskytovatelům sociálních služeb a navazujících aktivit, uživatelům služeb a veřejnosti a zástupcům jednotlivých odborů Magistrátu města Frýdku-Místku.

## 1.2 Vize

Občané města Frýdku-Místku mají k dispozici kvalitní a dostupnou síť sociálních služeb a navazujících aktivit, které reagují na identifikované potřeby s nastavením parametrů efektivního financování.

## 1.3 Východiska procesu střednědobého plánování

- Síť sociálních služeb je poskytována v adekvátní kvalitě, je dostupná a reaguje na skutečně identifikované potřeby na území města.
- Financování sítě sociálních služeb je transparentní a udržitelné.
- Plánování sociálních služeb na území města probíhá ve spolupráci se zadavateli, poskytovateli sociálních služeb a jejich uživateli.
- Je podporován plnohodnotný život občanů města v jejich přirozeném prostředí s respektem k důstojnosti a individualitě člověka.
- Je rozvíjena a podporována mezioborová a meziresortní spolupráce se zaměřením na naplňování potřeb občanů města.

## 2 Popisná část

### 2.1 Popis organizační struktury a role subjektů komunitního plánování

Proces plánování sociálních služeb je cyklický, víceúrovňový a neustále se vyvíjí, proto potřebuje jasnou strukturu (viz Schéma 1). Organizační struktura je nástrojem pro zapojení všech zainteresovaných subjektů, kdy každý z nich má v procesu vlastní roli.

#### 2.1.1 Garant procesu

Garantem procesu plánování sociálních služeb je odbor sociálních služeb Magistrátu města Frýdku-Místku.

#### 2.1.2 Koordinátor procesu

Koordinátor komunitního plánování je zaměstnanec odboru sociálních služeb a je zodpovědný za řízení procesů při zpracování střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb, odpovídá za koordinaci procesu komunitního plánování, koordinuje činnost jednotlivých pracovních skupin, jejichž jednání se zúčastňuje a koordinuje plnění a vyhodnocování komunitního plánu.

#### 2.1.3 Řídící skupina

Řídící skupina je základním článkem struktury komunitního plánování. Předsedou řídicí skupiny je náměstek primátora pro sociální oblast. Dalšími členy jsou předseda komise sociální a zdravotní, vedoucí odboru sociálních služeb, koordinátor komunitního plánování a vedoucí jednotlivých pracovních skupin. Řídící skupina je odpovědná za průběh procesu plánování sociálních služeb.



#### 2.1.4 Pracovní skupiny

Hlavním úkolem pracovní skupiny je zjišťování potřeb cílových skupin, navrhování řešení specifických životních situací jednotlivých cílových skupin osob a podílení se na jejich naplňování. V době zpracování střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb jsou zodpovědné za definici problémových oblastí, formulaci cílů a opatření k jejich naplnění. V době realizace plánu jsou pracovní skupiny zodpovědné za realizaci cílů a opatření včetně vyhodnocení dosažených výsledků. Pracovní skupiny jsou tvořeny zástupci zadavatele (zástupci města), zástupci poskytovatelů sociálních služeb a navazujících aktivit, zástupci uživatelů, jejich blízkých a veřejnosti. V čele pracovní skupiny stojí vedoucí pracovní skupiny, který je volen ostatními členy pracovní skupiny. Vedoucí pracovní skupiny není zaměstnanec statutárního města Frýdku-Místku. Vedoucí pracovní skupiny řídí pracovní skupinu, odpovídá za její činnost a výstupy. Jednání pracovních skupin jsou veřejná a je z nich pořizován veřejně dostupný zápis.

#### 2.1.5 Role orgánů města

**Komise sociální a zdravotní** projednává podobu návrhu střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb a doporučuje jeho přijetí radě města.

**Rada města** jmenuje a odvolává předsedu a členy řídicí skupiny; projednává podobu návrhu střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb a doporučuje jeho přijetí zastupitelstvu města.

**Zastupitelstvo města** na svém zasedání schvaluje střednědobý plán rozvoje sociálních služeb, příp. jeho aktualizaci. Schválením střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb legitimizuje zastupitelstvo celý proces plánování na dané období.

Schéma 1: Organizační struktura a role subjektů komunitního plánování



## 2.2 Způsob zpracování střednědobého plánu

Střednědobé plánování rozvoje sociálních služeb je realizováno formou komunitního plánování, tzn., že jednotlivé cíle a opatření vycházejí z potřeb identifikovaných zadavateli sociálních služeb, poskytovateli sociálních služeb a jejich uživateli.

Setkávání pracovních skupin v době zpracování střednědobého plánu bylo ovlivněno aktuální pandemickou situací v souvislosti s šířením nemoci covid-19. Členové všech čtyř pracovních skupin se intenzivně zapojili do setkávání, ať už osobně nebo online formou, s cílem identifikovat potřeby uživatelů i potřeby poskytovatelů sociálních služeb na území města Frýdku-Místku. Celkem v roce 2021 proběhlo 24 setkání pracovních skupin a v roce 2022 to bylo 15 setkání. Potřeby uživatelů byly zjišťovány rozhovory s uživateli v rámci fokusních skupin a v rámci setkávání pracovních skupin komunitního plánování. Potřeby neformálně pečujících osob byly zjišťovány formou dotazníku, jehož se zúčastnilo 142 respondentů. Povaha potřeb osob z cílových skupin byla identifikována poskytovateli sociálních služeb a navazujících aktivit a přizvaných odborníků z řad psychologů, lékařů, sociálních pracovníků obce a školních poradců. Současně byla využita metodická podpora ze strany Moravskoslezského kraje v podobě účasti metodičky v rámci individuální projektové aktivity.

Zpracovaný návrh střednědobého plánu byl projednán v rámci jednání Řídicí skupiny a následně byl projednán v rámci procesu veřejného připomínkování. Připomínky byly zaevidovány, vyhodnoceny a dle povahy zapracovány do střednědobého plánu.

## 2.3 Návaznost na strategické dokumenty

Střednědobý plán je provázán s ostatními strategickými dokumenty na úrovni státu, kraje i obce. Především se jedná o tyto dokumenty:

- Národní strategie rozvoje sociálních služeb na období 2016–2025
- Národní akční plán pro duševní zdraví do roku 2030
- Národní akční plán pro Alzheimerovu nemoc a obdobná onemocnění pro roky 2020–2030
- Strategie rozvoje Moravskoslezského kraje na léta 2019–2027
- Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Moravskoslezském kraji na léta 2021–2023
- Moravskoslezský krajský plán vyrovnávání příležitostí pro občany se zdravotním postižením na léta 2021–2026
- Strategický plán rozvoje statutárního města Frýdku-Místku na období 2011–2025
- Strategie prevence a snižování škod spojených se závislostním chováním ve městě Frýdku-Místku na období 2021–2027
- Koncepce sociálního bydlení statutárního města Frýdku-Místku na období 2020–2025

## 3 Analytická část

### 3.1 Vyhodnocení střednědobého plánu na roky 2019–2021

Každá pracovní skupina komunitního plánování vydefinovala cíle a opatření, které reagují na identifikované potřeby cílových skupin, tj. seniorů, osob se zdravotním postižením, rodin, dětí a mládeže a osob sociálně vyloučených a sociálním vyloučením ohrožených. Společná / přesahová témata pro všechny cílové skupiny nebo alespoň dvě cílové skupiny byla definována v části Společné cíle.

#### 3.1.1 Společné cíle

Sociální služby a navazující aktivity byly každoročně podporovány v rámci dotačních programů, individuálních dotací a neinvestičními příspěvky na provoz příspěvkových organizací. V roce 2021 činila podpora ve sledovaných ukazatelích 86 mil. Kč.

Byly zmapovány potřeby pečujících osob formou dotazníkového šetření a poskytovatelé sociálních i zdravotních služeb realizovali přednášky a konzultace pro pečující osoby. Organizace Centrum pečovatelské služby Frýdek-Místek, p. o., také v rámci realizace projektu ve spolupráci s Českou asociací pečovatelské služby „Nejsme na to sami – podpůrné skupiny pečujících osob jako součást pečovatelských služeb“ pořádala skupinová a individuální setkání pro neformální pečující, kterými bylo podpořeno 40 pečujících. V rámci této organizace byla vytvořena praktická příručka pro pečující „Zajištění hygieny a manipulace na lůžku“ a dále informační leták o sociálních službách.

Statutární město Frýdek-Místek realizovalo webový katalog sociálních služeb a navazujících aktivit v rámci projektu s názvem „Zpracování koncepce sociálního bydlení města Frýdku-Místku na období 2020–2025 a její aplikace“, který byl financován z prostředků EU prostřednictvím Operačního programu Zaměstnanost. Webové stránky byly zpracovány firmou BZ Company Internacional s. r. o. Od listopadu 2020 je plně funkční webový katalog sociálních služeb a navazujících aktivit, který je dostupný na adrese [Katalog sociálních služeb Frýdek Místek \(frydekmistek.cz\)](http://Katalog_sociálních_služeb_Frýdek_Místek(frydekmistek.cz)).

Údaje a kontakty jsou pravidelně aktualizovány a v sekci aktuality jsou zveřejňovány novinky ze služeb a pozvánky na pořádané akce. V letech 2019 a 2021 se uskutečnily Konference sociálních služeb, 1. ročník prezenčně a 2. ročník v online podobě z důvodu pandemie nemoci covid-19.

I po dobu plnění 4. střednědobého plánu bylo podporováno dobrovolnictví na území města. Statutární město podporuje projekty dobrovolnického centra ADRA, o. p. s., na podporu dobrovolnictví v domácnostech seniorů a osob se zdravotním postižením, dobrovolnického programu na podporu aktivit pro rodiny s dětmi s poruchou autistického spektra, na podporu dobrovolnictví v zařízeních sociálních služeb a na provoz sociálního šatníku pro osoby v nouzi. Význam dobrovolnictví se prohloubil zejména v době nouzového stavu v souvislosti s pandemií nemoci covid-19, kdy byla na odboru sociálních služeb zřízena telefonická linka pro lidi, kteří byli nemocní nebo osamělí a jimž dobrovolníci zajistili drobný nákup, léky a jiné důležité životní potřeby.

V období let 2019–2020 byla zpracována Koncepce sociálního bydlení SMFM na období 2020–2025 zpracovatelskou firmou MOORE Czech Republic (dříve BDO Advisory). Hlavním cílem koncepce je prostřednictvím nastaveného systému sociálního bydlení ve městě přispět ke zvýšení dostupnosti dlouhodobého, udržitelného a důstojného bydlení pro osoby a domácnosti, které jsou nyní bez domova nebo žijí v nejistých či nevyhovujících podmínkách nebo jejich přístupy k bydlení jsou ztíženy. Splněným cílem vytyčeným koncepcí bylo zřízení kontaktního místa pro bydlení a vznik pozice koordinátora sociálního bydlení na odboru sociálních služeb. Dokument byl představen pracovní skupině sociálního bydlení, pracovním skupinám komunitního plánování a vedení města. Zároveň byly zpracovány tři metodiky – přidělování sociálních bytů, prevence ztráty bydlení a provázanosti sociální práce s bytovou a sociální politikou města. Na podzim roku 2021 byla ukončena rekonstrukce 158 bytů v Penzionu pro seniory Frýdek-Místek, p. o., včetně částečného zateplení objektu. Za předchozí plánovací období byly přiděleny 2 byty s částečnou bezbariérovou úpravou.

Statutární město Frýdek-Místek podporovalo finančně projekt prevence bezdomovectví Armády spásy v České republice, z. s., ve kterém bylo za plánovací období podpořeno 209 osob. Slezská diakonie realizovala projekt Podpora sociálního začleňování v oblasti bydlení v MSK s doprovodným programem, na který v roce 2020 navázala projektem Housing First, v němž je statutární město Frýdek-Místek partnerem. V tom to projektu bylo podpořeno 59 osob.

### 3.1.2 Senioři

Pro záměr vybudovat nové zázemí služby centrum denních služeb se 40 místy pro seniory s demencemi byla původně vytipována lokalita v Místku. V současné době je zpracovávána studie využití lokality Nová Osada ve Frýdku, kde by mělo nové zázemí ambulantní služby vzniknout. Byla zpracována studie proveditelnosti služby s názvem DOMOVINKA II určené pro osoby se sníženou soběstačností z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, o které je jinak pečováno v jejich přirozeném sociálním prostředí. V rámci podpory rozvoje pobytových sociálních služeb byla vybudována centrální klimatizace v HOSPICI Frýdek-Místek, p. o. Stavebními úpravami prošel i Domov pro seniory Frýdek-Místek, p. o., kdy na jednotlivých patrech vznikly nové společenské místnosti pro společné setkávání klientů a přijímání návštěv.

Rozšíření kapacit pobytových služeb pro osoby s demencemi a domova pro seniory nebylo naplněno. Byl však zpracován investiční záměr pro vybudování domova se zvláštním režimem Alzheimer centrum s plánovanou kapacitou 80 míst rovněž v lokalitě Nová Osada. Domov pro seniory Frýdek-Místek, p. o., se zapojil do dotační výzvy MPSV s žádostí o dotaci ve výši 23 mil. na rekonstrukci budovy na Školské ulici, jejíž cílem je zvýšení kvality života a standardu bydlení zde žijících seniorů. Rekonstrukce bude zahájena v červnu 2023 a měla by být ukončena v květnu 2024.

Kapacita terénních služeb se navýšila – u pečovatelské služby o 3 úvazky a u terénních odlehčovacích služeb o 1 úvazek.

I přes omezení způsobená pandemií nemoci covid-19 v druhé části plánovacího období byly realizovány a podporovány aktivity seniorů – činnosti klubů seniorů, kde probíhaly přednášky, zájezdy a další společenské, vzdělávací a sportovní akce. V roce 2019 bylo otevřeno Centrum aktivních seniorů, které se stalo základnou pro aktivity seniorů města. Spolek Seniori ČR, z. s., který zde sídlí, realizoval pro své členy návštěvy divadel, počítačové kurzy, taneční čaje a kulturní programy, kurzy a cvičení, zájezdy, sportovní soutěže, v činnosti pokračovalo i poradenství v Seniorpointu. Společenské akce pro seniory pořádali i poskytovatelé sociálních služeb, např. Domov pro seniory Frýdek-Místek, p. o., BESKYD FM, z. ú., Domov sv. Jana Křtitele, s. r. o. V době pandemie nemoci covid-19 byly aktivity seniorů omezeny, členové klubů seniorů byli zapojeni do šití a roznášky roušek. Koordinátorka aktivit pro seniory zajišťovala provoz krizové linky, jejíž prostřednictvím byly poskytovány základní sociální poradenství a psychologická pomoc a nákupy pro osamělé seniory a osoby v karanténě a covid pozitivní. Následně byla prostřednictvím této linky zajišťována registrace a rezervace seniorům a osobám, které neměly možnost připojení a techniky.

Byly rozšířeny kapacity Charitní ošetrovatelské služby Salvia o 2 úvazky v rámci domácí hospicové péče, která rozšířila péči pro 10 nových klientů.

### 3.1.3 Osoby se zdravotním postižením

V rámci podpory rozvoje terénních, ambulantních a pobytových služeb byla navýšena kapacita služby sociální rehabilitace pro osoby s duševním onemocněním, a to v souvislosti s přípravou a následnou realizací Beskydského centra duševního zdraví, které vzniklo ve spolupráci s Nemocnicí Frýdek-Místek, p. o., a Charitou Frýdek-Místek. Byly zpracovány 2 varianty investičního záměru ve věci stavebních úprav v ŽIRAFĚ – Integrovaném centru Frýdek-Místek, p. o., za účelem rozšíření kapacity o 2 nová lůžka odlehčovací služby, a akce byla zařazena do grantového zásobníku. Nepodařilo se navýšit kapacitu osobní asistence.

Poskytovatelé sociálních služeb pracovali na zvýšení kvality zázemí pro osoby se zdravotním postižením – byla částečně zrekonstruována zahrada Oázy pokoje a rozšířena nabídka půjčovny kompenzačních pomůcek.

V rámci podpory pracovní přípravy a pracovního začlenění osob se zdravotním postižením na trhu práce byl podpořen tranzitní program v programu „Do práce a do života II“, díky němuž si mohou tito lidé vyzkoušet praxi na otevřeném trhu práce. Poskytovatel KAFIRA, o. p. s., realizoval projekt „Podpora zaměstnávání osob se zrakovým postižením ve Frýdku-Místku“, v němž byli podpořeni 3 klienti.

Zvýšení kvality života osob duševním onemocněním byl v tomto plánovacím období prioritou. V souvislosti s probíhající reformou psychiatrické péče byla dne 1. 7. 2021 zahájena činnost Beskydského centra duševního zdraví v objektu bývalé lékárny u nemocnice. Centrum propojuje zdravotní a sociální péči poskytovanou osobám s duševním onemocněním v terénu, a to prostřednictvím multidisciplinárního týmu. Služby jsou určeny osobám trpícím závažným duševním onemocněním jako je např. schizofrenie nebo poruchy s bludy. Pracovníci centra podporují klienty v jejich zotavení a zapojení do běžného života. Statutární město Frýdku-Místku podpořilo navýšení úvazků centra v základní síti sociálních služeb. Vznik služby chráněné bydlení pro osoby s duševním onemocněním a mentálním postižením se nepodařilo z finančních důvodů realizovat.

V oblasti odstraňování bariér ve městě členové pracovní skupiny realizovali osvětovou činnost pro pohyb osob se sluchovým a zrakovým postižením a pořádali informační webináře pro rodiče dětí s postižením. V roce 2021 byla zahájena spolupráce s organizací Tichý svět, o. p. s., která zajišťuje tzv. Tichou linku, jejímž prostřednictvím mohou osoby se sluchovým postižením využít v objektech Magistrátu města Frýdku-Místku online tlumočení do českého znakového jazyka nebo online přepis

českého jazyka. Spolek Cesta bez bariér provozoval 2 speciálně upravené vozy, ročně bylo přepraveno cca 3000 osob (včetně dětí se zdravotním postižením).

### 3.1.4 Děti, mládež a rodina

V roce 2019 byla navýšena kapacita terénní formy služby nízkoprahové zařízení pro děti a mládež U-kryt o 1,5 úvazku. Služba je poskytována třikrát týdně v oblasti ulic Kolaříkova a ČSA v Místku a její činnost je zaměřena na práci s dětmi a mládeží, které jsou ohroženy společensky nežádoucími jevy.

Sociálně preventivní volnočasové a vzdělávací aktivity pro děti i pobytové a příměstské tábory se uskutečnily i v omezeném režimu v souvislosti s pandemií nemoci covid-19.

V r. 2019 byly poskytovatelem Renarkon, o. p. s., realizovány 3 setkání svépomocných skupin. Organizací Spolu pro rodinu, z. s., byl realizován program Kompas na podporu dětí a mladistvých, kteří se dostávají do konfliktu se svým sociálním okolím. Tento program se uskutečnil po roční pauze i v r. 2021. Poskytovatelé sociálních služeb se zaměřili na aktivity směřující k podpoře rodiny, partnerství a rodičovství.

V rámci cíle zaměřeného na spolupráci se základními školami ve městě pracovníci klubu Nezbeda prezentovali své služby na školách, účastnili se jednání na pedagogických radách, pořádali workshopy a oslovovali žáky základních škol. Preventivní programy pro školy v oblasti nástrah internetu, kyberšikany a kyberkriminality realizovali pracovníci terénního programu Rebel a Centra nové naděje, z. ú. Spolupráce se školami byla značně omezena z důvodu pandemie nemoci covid-19.

### 3.1.5 Osoby sociálně vyloučené a sociálním vyloučením ohrožené

S cílem více zapojit uživatele do procesu komunitního plánování a zmapovat jejich potřeby uskutečnil poskytovatel Centrum nové naděje, z. ú., 2 setkání fokusních skupin.

I v tomto plánovacím období byla podporována činnost mobilní ošetrovatelské jednotky Oblastního spolku Českého červeného kříže Frýdek-Místek. Byly zmapovány možnosti financování ordinace praktického lékaře pro osoby, které mají omezený přístup ke zdravotní péči, tzv. ordinace pro chudé. Členové pracovní skupiny absolvovali seminář s příklady dobré praxe modelu zdravotní péče poskytované Armádou spásy v České republice, z. s.

V rámci zkvalitňování služeb pro osoby sociálně vyloučené a sociálním vyloučením ohrožené byly podporovány aktivity realizované v Komunitním centru na ul. Míru (dále jen „KC“), jehož provoz zajišťuje odbor sociálních služeb Magistrátu města Frýdku-Místku. KC poskytuje zázemí a podmínky pro realizaci aktivit směřujících k začleňování osob ohrožených sociálním vyloučením do většinové společnosti. Jednalo se zejména o doučování dětí ze sociálně znevýhodněného prostředí, edukační, volnočasové a aktivizační činnosti, kdy spolupracujícím subjektem je Charita Frýdek-Místek. V době šíření pandemie nemoci covid-19 bylo Komunitní centrum zpřístupněno k zajištění očkování proti této nemoci a distribuci hygienických a ochranných prostředků místním obyvatelům. Ve spolupráci s Agenturou pro sociální začleňování byl zpracován Plán vzdálené dílčí podpory zaměřený na problematiku dluhového poradenství a snížení počtu osob v exekuci na území města Frýdku-Místku.

V době pandemie nemoci covid-19 vzrostl význam potravinové a materiální pomoci, kterou zajišťovala Slezská diakonie osobám a domácnostem nejvíce ohrožených chudobou a sociálním vyloučením. Pro osoby bez domova, které onemocněly covidem-19 nebo musely zůstat v karanténě, byly upraveny prostory v bývalé ubytovně na ul. Palkovická. Základní životní potřeby klientů zde zajišťovala Slezská diakonie, Oblastní spolek Českého červeného kříže Frýdek-Místek a sociální pracovníci odboru sociálních služeb.

V souvislosti s modernizací služby sociální prevence – Krizové bydlení BETHEL byl zpracován investiční záměr směřující k demolici stávajícího objektu a nové výstavbě na vedlejším pozemku.

## 3.2 Sociodemografická data za Frýdek-Místek

Demografické ukazatele zahrnující data vztahující se k územním změnám a počtu obyvatel včetně jejich věkové, vzdělanostní a sociální struktury jsou nezbytné k plánování sociálních služeb na území města.

### 3.2.1 Struktura obyvatel

Podle posledních dostupných dat Českého statistického úřadu (dále jen „ČSÚ“) žilo ve Frýdku-Místku k 31. 12. 2021 celkem 53 899 obyvatel. V tomto, ale i v předchozím sledovaném období, je zřejmé, že ve městě Frýdku-Místku došlo k poklesu počtu obyvatel (viz. Tabulka č. 1), přičemž vyšší míra poklesu se týká mužské populace.

Tabulka 1: Struktura obyvatel za období 2017–2021 ve Frýdku-Místku

k 31.12.	Počet obyvatel	v tom podle pohlaví		v tom ve věku (let)			průměrný věk
		muži	ženy	0-14	15-64	65 a více	
<b>2017</b>	56 334	27 582	28 752	8 364	37 275	10 692	42,4
<b>2018</b>	55 931	27 403	28 528	8 303	36 671	10 957	42,7
<b>2019</b>	55 557	27 245	28 312	8 271	36 100	11 186	43,0
<b>2020</b>	55 006	26 872	28 134	8 267	35 485	11 254	43,2
<b>2021</b>	53 899	26 345	27 554	8 043	34 579	11 277	43,5

Zdroj: Český statistický úřad

V celé České republice činil v roce 2021 průměrný věk obyvatelstva 42,7 let, populace Moravskoslezského kraje je mezi kraji v průměru šestá nejstarší, průměrný věk obyvatel Frýdku-Místku je o 0,2 let vyšší než průměr kraje.

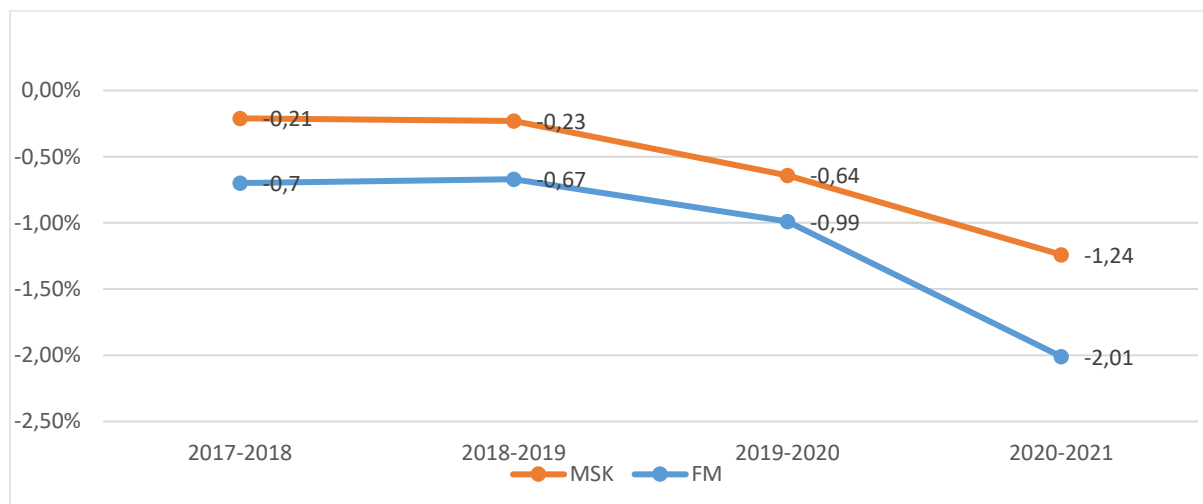
Tabulka 2: Struktura obyvatel za období 2017–2021 v MSK

k 31.12.	Počet obyvatel	v tom podle pohlaví		v tom ve věku (let)			průměrný věk
		muži	ženy	0-14	15-64	65 a více	
<b>2017</b>	1 205 886	591 343	614 543	182 087	792 722	231 077	42,5
<b>2018</b>	1 203 299	590 516	612 783	183 324	783 759	236 216	42,7
<b>2019</b>	1 200 539	589 298	611 241	183 824	775 886	240 829	42,9
<b>2020</b>	1 192 834	584 073	608 761	183 769	765 935	243 130	43,0
<b>2021</b>	1 177 989	578 721	599 268	180 618	751 965	245 406	43,3

Zdroj: Český statistický úřad

Mimo stárnutí populace klesá, jak již bylo uvedeno, i celkový počet obyvatel Frýdku-Místku. Následující graf vyjadřuje míru poklesu počtu obyvatel ve Frýdku-Místku ve srovnání s poklesem počtu obyvatel v Moravskoslezském kraji.

Graf 1: Míra meziročního poklesu počtu obyvatel Frýdku-Místku a Moravskoslezského kraje za období 2017-2021



Zdroj: Český statistický úřad, vlastní zpracování

Z grafu je patrné, že ve Frýdku-Místku došlo mezi lety 2019–2021 k výraznému snížení počtu obyvatel ve srovnání s celkovou mírou snížení počtu obyvatel kraje. Jak je z tabulky č. 1 patrné, klesá především skupina osob v produktivním věku (15–64 let), mírný pokles vykazuje i skupina 0–14 let, nárůst je zaznamenán pouze ve skupině 65+.

### 3.2.2 Zaměstnanost

V souvislosti s mimořádnou situací na trhu práce v období pandemie nemoci covid-19 vzrostl ve srovnání s rokem 2019 podíl nezaměstnaných osob a mírně se snížila nabídka volných pracovních míst ve srovnání v dobou před vypuknutím pandemie.

Tabulka 3: Podíl nezaměstnaných osob a počet volných pracovních míst ve Frýdku-Místku za období 2017-2021

měsíc/rok	Počet dosažitelných uchazečů 15-64 let	Počet obyvatel ve věku 15-64 let	Podíl nezaměstnaných osob	Počet volných pracovních míst
<b>12/2017</b>	1 990	37 906	5,3%	442
<b>12/2018</b>	1 475	37 278	4%	547
<b>12/2019</b>	1 383	36 671	3,8%	508
<b>12/2020</b>	1 579	36 100	4,4%	398
<b>12/2021</b>	1 451	35 485	4,1%	480

Zdroj: Integrovaný portál MPSV



### 3.2.3 Zadluženost

V porovnání s celorepublikovým podílem (8,6 %) má Frýdek-Místek vyšší podíl osob v exekuci (10,68 %). V roce 2019 bylo na území města Frýdku-Místku v exekuci 5 055 osob s celkovým počtem 26 438 exekucí. Z tohoto počtu osob v exekuci činilo 12 % osob ve věku 18–29 let a 7 % seniorů ve věku 65+.

Tabulka 4: Podíl osob v exekuci v České republice za rok 2019 (údaje za roky 2020 a 2021 dosud nebyly Exekutorskou komorou ČR zpřístupněny). Údaje jsou pouze za fyzické osoby

<b>Česká republika</b>	<b>2019</b>
Počet osob v exekuci	775 tis.
Počet osob se 3 a více exekucemi	474 tis.
Počet osob s 10 a více exekucemi	157 tis.
Podíl osob v exekuci	8,6 %
Celkový počet exekucí	4,46 mil.
Vymáhaná jistina	297 mld. Kč (2018)

Zdroj: mapaexekuci.cz

Tabulka 5: Podíl osob v exekuci ve Frýdku-Místku za rok 2019 (údaje za roky 2020 a 2021 dosud nebyly Exekutorskou komorou ČR zpřístupněny). Údaje jsou pouze za fyzické osoby

<b>Frýdek-Místek</b>	<b>2019</b>
Podíl osob v exekuci	10,69 % (5 055 osob)
Průměrný počet exekucí na osobu	5,2
Podíl osob se 3 a více exekucemi	64 %
Podíl seniorů v exekuci	7 %
Podíl dětí a mladistvých v exekuci	0 %
Podíl osob ve věku 18 – 29 let v exekuci	12 %

Zdroj: mapaexekuci.cz

### 3.2.4 Příjemci dávek hmotné nouze a příspěvku na bydlení

Počty dávek hmotné nouze – doplatku na bydlení, příspěvku na živobytí a mimořádné okamžité pomoci, ale i příspěvku na bydlení ze systému dávek státní sociální podpory se od roku 2017 snižují.

Tabulka 6: Počty dávek hmotné nouze – příspěvek na živobytí, doplatek na bydlení, mimořádné okamžité pomoci a dávky státní sociální podpory – příspěvek na bydlení za období 2018-2021, území SMFM

Rok	Doplatek na bydlení	Příspěvek na živobytí	Příspěvek na bydlení	Mimořádná okamžitá pomoc	Celkem
<b>2018</b>	4 888	8 212	26 771	352	40 223
<b>2019</b>	4 033	6 519	24 530	246	35 082
<b>2020</b>	3 847	6 359	23 497	268	33 971
<b>2021</b>	4 200	6 418	21 006	345	31 969

Zdroj: ÚP ČR, kontaktní pracoviště Frýdek-Místek

## 4 Přehled sociálních služeb ve městě Frýdku-Místku zařazených do základní sítě sociálních služeb dle druhu poskytovaných služeb

Poskytovatelům sociálních služeb je zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, uložena povinnost poskytovat sociální služby pouze na základě oprávnění – registrace (s výjimkou sociálních služeb poskytovaných ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče dle § 52). Toto oprávnění vzniká na základě rozhodnutí, které vydává krajský úřad. Poskytováním sociálních služeb bez oprávnění se právnická nebo podnikající fyzická osoba dopouští spáchání správního deliktu podle ust. § 107 odst. 1 zákona o sociálních službách, za který může být uložena pokuta až do výše 2.000.000 Kč.

Registrované sociální služby v základní síti, které působí na území města Frýdku-Místku

- mají na území města své sídlo,
- nemají na území své sídlo, ale dojíždějí za občany města, kterým poskytují péči, pomoc nebo podporu v jejich nepříznivé sociální situaci.

V době zpracování 5. SPRSS působilo na území města Frýdku-Místku celkem 61 služeb zařazených do základní sítě (viz Tabulka č. 5).

Tabulka 7: Přehled sociálních služeb zařazených do základní sítě sociálních služeb na území města Frýdku-Místku

Poskytovatel/ druh sociální služby celkem	Forma <sup>1</sup> / celkem
<b>Sociální poradenství CELKEM</b>	<b>7</b>
<b>§ 37 – odborné sociální poradenství</b>	
Centrum nové naděje, z. ú. – Občanská poradna	A
Centrum pečovatelské služby Frýdek-Místek, p. o. – Sociálně právní poradna	A
Centrum pro zdravotně postižené Moravskoslezského kraje, o. p. s.	A
Centrum psychologické pomoci, p. o., Rodinná a manželská poradna	A
ONŽ – Pomoc a poradenství pro ženy a dívky, z. s.	A
Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých České republiky, z. s.	A
Modrý kříž v České republice	A
<b>Služby sociální péče CELKEM</b>	<b>24</b>
<b>§ 39 – osobní asistence</b>	<b>1</b>
Podané ruce – osobní asistence	T
<b>§ 40 – pečovatelská služba</b>	<b>3</b>
Charita Frýdek-Místek – Charitní pečovatelská služba	T
Centrum pečovatelské služby Frýdek-Místek, p. o.	A, T
Penzion pro seniory Frýdek-Místek, p. o.	T
<b>§ 43 – podpora samostatného bydlení</b>	<b>1</b>
Slezská diakonie – NOE Frýdek-Místek, podpora samostatného bydlení	T
<b>§ 44 – odlehčovací služby</b>	<b>4</b>
HOSPIC Frýdek-Místek, p. o.	P
Penzion pro seniory Frýdek-Místek, p. o.	P
ŽIRAFA – Integrované centrum Frýdek-Místek, p. o.	P
Charita Frýdek-Místek – Charitní odlehčovací služba	P, T
<b>§ 45 – centra denních služeb</b>	<b>2</b>
Charita Frýdek-Místek – Denní centrum Maják	A
Centrum pečovatelské služby Frýdek-Místek, p. o. Centrum denních služeb Domovinka	A

<sup>1</sup> A – ambulantní, T – terénní, P - pobytová

Poskytovatel/ druh sociální služby celkem	Forma <sup>1</sup> / celkem
<b>§ 46 – denní stacionáře</b>	<b>2</b>
Handicap centrum Škola života Frýdek-Místek, o. p. s.	A
ŽIRAFA – Integrované centrum Frýdek-Místek, p. o.	A
<b>§ 47 – týdenní stacionáře</b>	<b>1</b>
Charita Frýdek-Místek – Charitní týdenní stacionář	P
<b>§ 49 – domovy pro seniory</b>	<b>3</b>
Domov pro seniory Frýdek-Místek, p. o.	P
Penzion pro seniory Frýdek-Místek, p. o.	P
Charita Frýdek-Místek – Dům pokojného stáří	P
<b>§ 50 – domovy se zvláštním režimem</b>	<b>3</b>
BESKYD FM, z. ú.	P
Domov sv. Jana Křtitele, s. r. o.	P
Charita Frýdek-Místek - Oáza pokoje	P
Armáda spásy v České republice, z. s. – Domov Přístav Frýdek-Místek	P
<b>§ 51 – chráněné bydlení</b>	<b>2</b>
ŽIRAFA – Integrované centrum Frýdek-Místek, p. o.	P
Náš svět, příspěvková organizace	P
<b>§ 52 – soc. služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče</b>	<b>1</b>
HOSPIC Frýdek-Místek, p. o.	P
<b>Služby sociální prevence CELKEM</b>	<b>29</b>
<b>§ 54 – raná péče</b>	<b>3</b>
Slezská diakonie – Poradna rané péče EUNIKA	T
Společnost pro ranou péči, pobočka Ostrava	T
Centrum pro dětský sluch Tamtam, o. p. s.	A, T
<b>§ 56 – tlumočnické služby</b>	<b>1</b>
Centrum služeb pro neslyšící a nedoslýchavé, o. p. s.	A, T
<b>§ 57 – azylové domy</b>	<b>3</b>
Slezská diakonie – BETHEL Frýdek-Místek, azylový dům	P
Slezská diakonie – SÁRA Frýdek-Místek, azylový dům pro matky s dětmi	P
Slezská diakonie – SÁRA Frýdek-Místek, azylový dům pro ženy	P
<b>§ 58 – domy na půl cesty</b>	<b>1</b>
Centrum sociálních služeb Ostrava, o. p. s. – Dům na půl cesty	P
<b>§ 59 – kontaktní centrum</b>	<b>1</b>
Renarkon, o. p. s., Kontaktní a poradenské centrum Frýdek-Místek	A
<b>§ 60 – krizová pomoc</b>	<b>1</b>
Krizové centrum Ostrava, z. s.	A, P, T
<b>§ 61 – nízkoprahová denní centra</b>	<b>1</b>
Slezská diakonie – BETHEL Frýdek-Místek, nízkoprahové denní centrum	A
<b>§ 62 – nízkoprahová zařízení pro děti a mládež</b>	<b>3</b>
Charita Frýdek-Místek – Klub Nezbeda	A
z. s. Filadelfie – Nízkoprahový klub U-kryt	A
Statutární město Frýdek-Místek – Klub Semafor	A
<b>§ 63 - noclehárny</b>	<b>2</b>
Slezská diakonie – BETHEL Frýdek-Místek, noclehárna	A
Slezská diakonie – SÁRA Frýdek-Místek, noclehárna pro ženy	A
<b>§ 64 – služby následné péče</b>	<b>1</b>
Modrý kříž v České republice – Poradna Modrého kříže v ČR – Frýdek-Místek	A
<b>§ 65 – sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi</b>	<b>2</b>
Slezská diakonie – SOCIÁLNÍ ASISTENCE Frýdek-Místek	A, T
Charita Frýdek-Místek – Centrum Pramínek	A, T
<b>§ 66 – sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením</b>	<b>1</b>
Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých České republiky, z. s.	A, T

Poskytovatel/ druh sociální služby celkem	Forma <sup>1</sup> / celkem
<b>§ 67 – sociálně terapeutické dílny</b>	<b>1</b>
Slezská diakonie – EFFATHA Frýdek-Místek, sociálně terapeutické dílny	A
<b>§ 69 – terénní programy</b>	<b>4</b>
Charita Frýdek-Místek – Terénní služba Rebel	T
Renarkon, o. p. s. – Terénní program Frýdecko-Místecko	T
Slezská diakonie – BETHEL Frýdek-Místek, terénní program	T
Armáda spásy v České republice, z. s. – Prevence bezdomovectví Frýdek-Místek	T
<b>§ 70 – sociální rehabilitace</b>	<b>5</b>
Charita Frýdek-Místek – ZOOM	T
Charita Frýdek-Místek – Beskydské centrum duševního zdraví	A, T
Slezská diakonie – RÚT Frýdek-Místek, sociální rehabilitace	A, T
Slezská diakonie – SÁRA Frýdek-Místek, sociální rehabilitace	A
KAFIRA, o. p. s., Frýdek-Místek – Sociální rehabilitace	A
<b>Sociální služby CELKEM</b>	<b>61</b>

Zdroj: vlastní zpracování

## 5 Přehled sociálních služeb dle cílových skupin ve Frýdku-Místku

Každá sociální služba se zaměřuje specifickou klientelu a reaguje na specifický druh nepříznivých životních situací. V rámci systému komunitního plánování sociálních služeb a navazujících aktivit ve Frýdku-Místku jsou lidé, jimž je pomoc a podpora určena (tj. cílové skupiny), přiřazeni do čtyř pracovních skupin, jejichž názvy jsou odvozeny od cílových skupin:

- senioři,
- osoby se zdravotním postižením,
- děti, mládež a rodina,
- osoby sociálně vyloučené a sociální vyloučením ohrožené.

Tabulka 8: Přehled sociálních služeb dle cílových skupin ve Frýdku-Místku

Cílová skupina	Název organizace	Druh poskytované služby	ID sociální služby	Forma	Kapacita pobytová, ambulantní, terénní	Kapacita služby dle krajské sítě MSK
Osoby se zdravotním postižením	<b>Centrum pro dětský sluch Tamtam, o. p. s.</b>	raná péče	7118025	ambulantní terénní	1 klient (Pouze Zlín nebo Olomouc) 140 klientů (kapacita pro celou ČR)	Služba je zařazena do nadregionální sítě
	<b>Centrum služeb pro neslyšící a nedoslýchavé, o. p. s.</b>	tlučnické služby	1926246	ambulantní terénní	6 klientů 6 klientů	4,2 úvazku v přímé péči
	<b>Centrum pro zdravotně postižené Moravskoslezského kraje o. p. s.</b>	odborné sociální poradenství	4014933	ambulantní	1 intervence	0,7 úvazku v přímé péči
		osobní asistence	2824305	terénní	4 klienti	3,7 úvazku v přímé péči
	<b>Handicap centrum Škola života Frýdek-Místek, o. p. s.</b>	denní stacionář	4414004	ambulantní	25 klientů	4,5 úvazku v přímé péči
	<b>Charita Frýdek-Místek</b>	centrum denních služeb	4481980	ambulantní	15 klientů	2,6 úvazku v přímé péči
		sociální rehabilitace	3883231	ambulantní terénní	2 klienti 2 klienti	2,1 úvazku v přímé péči
		sociální rehabilitace	3823323	ambulantní terénní	5 klientů 5 klientů	5,8 úvazku v přímé péči
	<b>KAFIRA, o. p. s.</b>	sociální rehabilitace	1440607	ambulantní terénní	2 klienti 3 klientů	2,2 úvazku v přímé péči
	<b>Náš svět, příspěvková organizace</b>	chráněné bydlení	9490817	pobytová	39 lůžek	39 lůžek
	<b>Podané ruce – osobní asistence</b>	osobní asistence	9781801	terénní	170 klientů (pro celý MSK)	83,5 úvazku v přímé péči
	<b>Slezská diakonie</b>	podpora samostatného bydlení	1936933	terénní	2 klienti	1,2 úvazku v přímé péči
raná péče		3398605	terénní	30 klientů (Frýdek-Místek 10 rodin)	1,8 úvazku v přímé péči	

Cílová skupina	Název organizace	Druh poskytované služby	ID sociální služby	Forma	Kapacita pobytová, ambulantní, terénní	Kapacita služby dle krajské sítě MSK	
		sociálně terapeutické dílny	8571791	ambulantní	12 klientů	2,8 úvazku v přímé péči	
		sociální rehabilitace	5724565	ambulantní terénní	1 klient 4 klienti	3,0 úvazku v přímé péči	
	<b>Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých České republiky, zapsaný spolek</b>	odborné sociální poradenství	2500401	ambulantní/terénní	60 intervencí (kapacita za všechna pracoviště v ČR)	1,3 úvazku v přímé péči	
		SAS pro seniory a osoby se zdravotním postižením	2026800	ambulantní/terénní	20 klientů (kapacita za všechna pracoviště v ČR)	3,0 úvazku v přímé péči	
	<b>Společnost pro ranou péči, pobočka Ostrava</b>	raná péče	4287928	ambulantní terénní	8 klientů 6 klientů	5,1 úvazku v přímé péči	
	<b>Tichý svět o. p. s.</b>	odborné sociální poradenství	1679799	ambulantní/terénní	20 intervencí (kapacita za všechna pracoviště v ČR)	Služba není v krajské síti	
		sociální rehabilitace	4385424	ambulantní/terénní	600 klientů (jedná se o roční kapacitu)	1,3 úvazku v přímé péči	
		tlučnické a předčitatelské služby	8477576	terénní	600 klientů (jedná se o roční kapacitu)	1,6 úvazku v přímé péči	
	<b>ŽIRAFKA – Integrované centrum Frýdek-Místek, p. o.</b>	odlehčovací služby	6064624	pobytová	2 lůžka	2 lůžka	
		denní stacionáře	6626068	ambulantní	60 klientů	17,9 úvazku v přímé péči	
		chráněné bydlení	9121957	pobytová	8 lůžek	8 lůžek	
	<b>Děti, mládež, rodina</b>	<b>Centrum psychologické pomoci, p. o.</b>	odborné sociální poradenství	6137009	ambulantní	56 intervencí (v rámci MSK)	14,3 úvazku v přímé péči
		<b>Centrum nové naděje, z. ú.</b>	odborné sociální poradenství	7114272	ambulantní	1 intervence	1,9 úvazku v přímé péči
<b>z. s. Filadelfie – Nízkoprahový klub Ukryt</b>		nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	7453469	ambulantní terénní	60 klientů 20 klientů	4,7 úvazku v přímé péči	
		nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	7635104	ambulantní	25 klientů	5,0 úvazku v přímé péči	
<b>Charita Frýdek-Místek</b>		terénní programy	5369461	terénní	3 kontakty	3,0 úvazku v přímé péči	
		SAS pro rodiny s dětmi	5623457	ambulantní terénní	12 klientů 2 klienti	2,0 úvazku v přímé péči	

Cílová skupina	Název organizace	Druh poskytované služby	ID sociální služby	Forma	Kapacita pobytová, ambulantní, terénní	Kapacita služby dle krajské sítě MSK
	<b>Magistrát města Frýdku-Místku, Klub Semafor</b>	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	7676437	ambulantní terénní	20 klientů 2 klienti	4,0 úvazku v přímé péči
	<b>ONŽ - pomoc a poradenství pro ženy a dívky, z. s.</b>	odborné sociální poradenství	2522171	ambulantní terénní	2 intervence 1 intervence	1,2 úvazku v přímé péči
	<b>Renarkon, o. p. s.</b>	kontaktní centrum	5758100	ambulantní	20 klientů/kontaktů	4,0 úvazku v přímé péči
		terénní programy	3770634	terénní	5 klientů/kontaktů	2,0 úvazku v přímé péči
	<b>Slezská diakonie</b>	SAS pro rodiny s dětmi	2165295	ambulantní terénní	1 klient 5 klientů	5,0 úvazku v přímé péči
<b>Senioři</b>	<b>Centrum pečovatelské služby Frýdek-Místek, p. o.</b>	pečovatelská služba	2512291	ambulantní terénní	3 klienti 41 klientů	44 úvazku v přímé péči
		centrum denních služeb	9123287	ambulantní	18 klientů	6,6 úvazku v přímé péči
		odborné sociální poradenství	4132501	ambulantní terénní	3 intervence 3 intervence	3,0 úvazku v přímé péči
	<b>BESKYD FM, z. ú.</b>	domov se zvláštním režimem	7597602	pobytová	57 lůžek	57 lůžek
	<b>Domov pro seniory Frýdek-Místek, p. o.</b>	domov pro seniory	9380866	pobytová	188 lůžek	188 lůžek
	<b>Domov sv. Jana Křtitele, s. r. o.</b>	domov se zvláštním režimem	3873395	pobytová	26 lůžek	28 lůžek
	<b>HOSPIC Frýdek-Místek, p. o.</b>	odlehčovací služba	1639265	pobytová	8 lůžek	8 lůžek
		sociální lůžka ve zdravotnickém zařízení	7448443	pobytová	9 lůžek	9 lůžek
		zdravotní služba - paliativní péče	nejedná se o SS	pobytová	27 lůžek	Nejedná se o sociální službu
	<b>Charita Frýdek-Místek</b>	domov pro seniory	1668225	pobytová	78 lůžek	78 lůžek
		domov se zvláštním režimem	6230469	pobytová	46 lůžek	46 lůžek
		odlehčovací služba	8409096	pobytová	12 lůžek	12 lůžek
			7710238	terénní	3 klienti	3,5 úvazku v přímé péči



Cílová skupina	Název organizace	Druh poskytované služby	ID sociální služby	Forma	Kapacita pobytová, ambulantní, terénní	Kapacita služby dle krajské sítě MSK
		pečovatelská služba	3894727	terénní	14 klientů	15,4 úvazku v přímé péči
		týdenní stacionář	6479518	pobytová	3 lůžka	3 lůžka
	<b>Penzion pro seniory Frýdek-Místek, p. o.</b>	domov pro seniory	7655373	pobytová	14 lůžek	14 lůžek
		odlehčovací služba	8414443	pobytová	4 klienti/lůžka (údaje z registru)	4 lůžka
		pečovatelská služba	8349501	ambulantní terénní	1 klient 3 klienti	7,0 úvazku v přímé péči
	<b>Podané ruce – osobní asistence</b>	osobní asistence	9781801	terénní	170 klientů (pro celý MSK)	83,5 úvazku v přímé péči
<b>Osoby sociálně vyloučené</b>	<b>Armáda spásy v České republice, z. s.</b>	domov se zvláštním režimem	1946534	pobytová	32 lůžek	32 lůžek
		terénní programy	5180673	terénní	4 klienti 150 intervencí a 110 kontaktů (měsíční kapacita služby)	3,5 úvazku v přímé péči
	<b>Centrum nové naděje, z. ú.</b>	odborné sociální poradenství	7114272	ambulantní	1 intervence	1,9 úvazku v přímé péči
	<b>Centrum sociálních služeb Ostrava, o. p. s.</b>	dům na půl cesty	4594167	pobytová	9 lůžek	9 lůžek
	<b>Charita Frýdek-Místek</b>	SAS pro rodiny s dětmi	5623457	ambulantní terénní	12 klientů 2 klienti	2,0 úvazku v přímé péči
	<b>Renarkon, o. p. s.</b>	kontaktní centrum	5758100	ambulantní	20 klientů/kontaktů	4,0 úvazku v přímé péči
		terénní programy	3770634	terénní	5 klientů/kontaktů	2,0 úvazku v přímé péči
	<b>ONŽ - pomoc a poradenství pro ženy a dívky, z. s.</b>	odborné sociální poradenství	2522171	ambulantní terénní	2 intervence 1 intervence	1,2 úvazku v přímé péči
	<b>Slezská diakonie</b>	azylové domy	5423787	pobytová	36 lůžek	36 lůžek
		azylové domy	4153096	pobytová	11 lůžek	11 lůžek
		azylové domy	8078894	pobytová	26 lůžek	26 lůžek
		nízkoprahová denní centra	6590754	ambulantní	20 klientů	3,2 úvazku v přímé péči
		noclehárny	9698536	ambulantní	22 klientů	2,3 úvazku v přímé péči

Cílová skupina	Název organizace	Druh poskytované služby	ID sociální služby	Forma	Kapacita pobytová, ambulantní, terénní	Kapacita služby dle krajské sítě MSK
		noclehárny	6200763	ambulantní	6 klientů	1,2 úvazku v přímé péči
		sociální rehabilitace	5482313	ambulantní terénní	2 klienti 6 klientů	0,7 úvazku v přímé péči
		terénní programy	4959896	terénní	3 klienti/kontakty	2,3 úvazku v přímé péči
	<b>Modrý kříž v České republice</b>	odborné sociální poradenství	9773154	ambulantní	2 intervence	3,4 úvazku v přímé péči
		služby následné péče	9692583	ambulantní	1 klient	1,4 úvazku v přímé péči

Zdroj: vlastní zpracování

## 6 Potřeby osob žijících ve městě Frýdku-Místku

### 6.1 Potřeby ve městě Frýdku-Místku

Lidé se mohou ve všech fázích svého života ocitnout v nepříznivé sociální situaci, které výrazně ovlivňují jejich život a životy jejich rodin. Tito lidé potřebují podporu ze strany společnosti tak, aby z ní díky těžkým životním událostem nebyli vyloučeni. Proto je systematická podpora a plánování v sociální oblasti základem efektivní a cílené podpory ohroženým občanům města.

V průběhu realizace předchozího plánovacího období a při jednáních pracovních skupin komunitního plánování, která probíhala po v letech 2021–2022, byly identifikovány následující potřeby:

- potřeby spojené s bydlením,
- potřeba informovanosti o sociálních službách a navazujících aktivitách,
- potřeby spojené se stárnutím obyvatel města,
- potřeby lidí se zdravotním postižením a duševním onemocněním,
- potřeby neformálně pečujících osob,
- potřeby rodin s dětmi v dlouhodobé nepříznivé sociální situaci,
- potřeby lidí bez domova.

#### 6.1.1 Potřeby spojené s bydlením

Nedostatek kapacit dostupného bydlení a absence legislativního ukotvení problematiky dostupného/sociálního bydlení jsou časté příčiny řešených problémů. I lidé, kteří užívají adekvátní bydlení, v současné době pociťují nadměrné zatížení domácností v souvislosti s růstem cen energií.

Potřeba vhodného, dostatečného a finančně dostupného bydlení pro rodiny, samoživitele a osoby se zdravotním postižením je reflektována Konceptí sociálního bydlení statutárního města Frýdku-Místku na období 2020–2025, a proto nebude v kontextu tohoto střednědobého plánu nadále řešena.

#### 6.1.2 Potřeba informovanosti o sociálních službách a navazujících aktivitách

Informace o dostupných sociálních službách a navazujících aktivitách na území Frýdku-Místku jsou zásadní pro způsoby řešení nepříznivých životních situací občanů města. Současné systémy sociálního zabezpečení, sociálních služeb, sociálních dávek a zdravotní péče mohou být pro občany nepřehledné a není snadné se v nich orientovat. Městský webový katalog sociálních služeb je dostupným a uceleným přehledem o nabídce sociálních služeb a navazujících aktivit a aktuálních akcí a novinek, který slouží jak laické, tak odborné veřejnosti. Je proto důležité zachovat funkčnost webového portálu [Katalog sociálních služeb Frýdek Místek \(frydek-mistek.cz\)](http://frydek-mistek.cz) a pravidelně jej aktualizovat. Zároveň je třeba prohlubovat spolupráci mezi jednotlivými poskytovateli sociálních služeb, ale mezi jednotlivými resorty, tj. v sociální oblasti, v oblasti zdravotnictví, školství a dalších.

#### 6.1.3 Potřeby spojené se stárnutím obyvatel města

Dle projekce obyvatel Českého statistického úřadu se v následujících letech změní struktura populace směrem k rychlému a výraznému stárnutí. V průběhu první poloviny 21. století se dle této projekce zastoupení 65 a víceletých osob zhruba zdvojnásobí z dnešní jedné šestiny na jednu třetinu. V souvislosti se stárnutím obyvatelstva města roste poptávka po sociálních i zdravotnických službách. Je nutné se zaměřit na posílení kapacit terénních i pobytových služeb pro seniory.

#### 6.1.4 Potřeby lidí se zdravotním postižením a duševním onemocněním

Cílová skupina lidí se zdravotním postižením je vysoce rozmanitá, jelikož zahrnuje osoby se smyslovým, tělesným a mentálním postižením, osoby s duševním onemocněním a dalším zdravotním postižením a proto i jejich potřeby jsou značně heterogenní. Byly identifikovány specifické potřeby osob s duševním onemocněním, které jsou akcentovány probíhající reformou psychiatrické péče.

#### 6.1.5 Potřeby neformálně pečujících osob

V předchozím plánovacím období bylo realizováno dotazníkové šetření mezi neformálně pečujícími osobami. Šetření se zúčastnilo 142 osob pečujících o lidi starší 65 let. Šetřením bylo zjištěno, že sami pečující jsou nejčastěji lidé ve věkové kategorii nad 50 let a nejčastěji pečují déle než 6 měsíců. Péči o druhého člověka zvládají sami nebo se spoléhají na pomoc svých rodinných příslušníků, ze sociálních služeb pak pečovatelskou službu a osobní asistenci, méně často terénní a pobytovou odlehčovací službu. Bylo také zjištěno, že pečující osoby jsou informovány o možnostech podpory ze strany sociálních služeb, což ale může souviset s faktem, že většina respondentů již do kontaktu se sociálními službami přišla. Nejčastější identifikovanou potřebou byla potřeba zajištění péče o seniora v případě nepřítomnosti pečujícího (zejména v případě mimořádné události jako je náhlá nemoc či úraz pečujícího). Velmi významnou potřebou je potřeba odpočinku pečujícího.

#### 6.1.6 Potřeby rodin v dlouhodobě nepříznivé sociální situaci

Zejména v době velkých společenských krizí jsou rodiny s dětmi výrazně častěji ohroženy mimo jiné chudobou, dluhy, nestabilitou vztahů, závislostmi a násilím. Mezi identifikované potřeby rodin v dlouhodobě nepříznivé sociální situaci byla zařazena prevence před negativními společenskými jevy v podobě smysluplného trávení volného času dětí a mládeže. Zvláště v době během pandemie nemoci covid-19 a i po ní je prioritou podpořit děti a mládež ve trávení volného času v nevirtuální realitě s důrazem na podporu zdravého životního stylu.

#### 6.1.7 Potřeby lidí bez domova

Podle typologie bezdomovectví ETHOS jsou mezi osoby bez domova zařazeny osoby bez střechy (venku nebo v noclehárně), osoby bez bytu (v ubytovnách, zdravotnických zařízeních, azylových domech), osoby v nejistém bydlení (přechodné bydlení u příbuzných, bydlení bez právního nároku, hrozící vystěhování) a osoby v nevyhovujícím bydlení (provizorní nebo neobvyklé obydlí, neobyvatelné bydlení, přelidněné byty). Z podstaty názvu cílové skupiny je zřejmé, že její prioritní potřebou je mít kde bydlet, které je jednou ze základních životních potřeb.

## 6.2 Seniori

### 6.2.1 Vymezení cílové skupiny

Přesný okamžik, kdy se člověk stává seniorem, nelze určit. Fyziologické změny v lidském organismu spojené se stárnutím probíhají neustále a pozvolna a jde o velmi individuální nezvratný fyziologický proces, který u každého člověka probíhá jinak. Taktéž definici seniora v českém právním řádu nenajdeme. Za seniora je nejčastěji považován člověk, který ukončuje svou pracovní činnost a odchází do starobního důchodu, člověk, jehož fyzický a psychický stav je ovlivněn věkem a sociální situací. Člověk, jež vyžaduje pomoc jiné osoby, aby naplnil své základní potřeby. Obecně se za seniory považují lidé od 65 let věku (a takto tuto věkovou hranici vymezila většina poskytovatelů sociálních služeb při registraci své služby).

Za specifické skupiny seniorů, jejichž potřeby je potřeba řešit, lze považovat:

- seniory žijící v nepříznivé sociální situaci, kteří vyžadují sociální pomoc,
- seniory, kteří potřebují pomoc vzhledem ke svému zhoršenému zdravotnímu stavu, např. při omezení mobility, se specifickými potřebami v případě onemocnění demencemi,
- osamělé seniory,
- seniory v terminální fázi nevléčitelného onemocnění.

### Členové pracovní skupiny Seniori

ADRA, o. p. s.
Agentura domácí péče OPORA, s. r. o.
BESKYD FM, z. ú.
Centrum pečovatelské služby Frýdek-Místek, p. o.
Domov pro seniory Frýdek-Místek, p. o.
Domov sv. Jana Křtitele, s. r. o.
HOSPIC Frýdek-Místek, p. o.
Charita Frýdek-Místek (Charitní pečovatelská služba, Charitní ošetrovatelská služba, Dům pokojného stáří, Charitní odlehčovací služba, Charitní týdenní stacionář, Terénní odlehčovací služba)
Komplexní domácí zdravotní péče Šebestová, s. r. o.
Magistrát města Frýdku-Místku, odbor sociálních služeb (oddělení sociální práce, kluby seniorů)
Nemocnice ve Frýdku-Místku, p. o.
Penzion pro seniory Frýdek-Místek, p. o.
Podané ruce – osobní asistence
Seniori České republiky, z. s.

## 6.2.2 Analytická data za cílovou skupinu Seniori

### 6.2.2.1 Stárnutí obyvatel ve Frýdku-Místku

Jak je uvedeno již v kapitole 3.2.1, došlo ve městě Frýdku-Místku za sledované období k poklesu počtu obyvatel. K 31. 12. 2021 byl průměrný věk obyvatel města 43,5 let a z celkového počtu 53 899 obyvatel činilo 11 277 osob starších 65 let. V Tabulce č. 9 jsou uvedeny počty dávek hmotné nouze, které byly vyplaceny ve sledovaném období osobám starším 65 let.

Tabulka 9: Počty dávek vyplaceným osobám starším 65 let za období 2018–2021 (samostatně bydlící muži, samostatně bydlící ženy, osoby nad 65 let žijící v domácnosti s jednou a více osobami), území SMFM

rok	muž 65+ jednotlivec	žena 65+ jednotlivec	ostatní 65+ (vícečetná rodina)
<b>2018</b>	90	294	87
<b>2019</b>	149	310	58
<b>2020</b>	217	310	51
<b>2021</b>	216	325	80

Zdroj: ÚP ČR, kontaktní pracoviště F-M

### 6.2.2.2 Vývoj v počtu příjemců (65+ ) dávky příspěvek na péči

V níže uvedené tabulce můžeme sledovat počty vyplacených dávek u osob starších 65 let za sledovaný kalendářní rok. Ve sloupci „fyzická osoba“ jsou zahrnuti i poskytovatelé terénních sociálních služeb, které úřad práce neeviduje zvlášť. Z uvedených dat se dá vysledovat mírný úbytek počtu vyplacených dávek u příjemců příspěvku na péči – fyzických osob i příjemců žijících v pobytových sociálních službách.

Tabulka 10: Počty vyplacených dávek u osob pobírající dávku příspěvek na péči osob starších 65 let za období 2018–2021 (osoby pečující), území SMFM

rok	fyzická osoba	pobytová služba	CELKEM
<b>2018</b>	13 090	4 623	17 713
<b>2019</b>	13 096	4 733	17 829
<b>2020</b>	13 013	4 635	17 648
<b>2021</b>	12 321	4 459	16 780

Zdroj: ÚP ČR, kontaktní pracoviště F-M

## 6.2.3 Potřeby cílové skupiny Seniori

V souvislosti s cílovou skupinou seniorů se jako nejdůležitější potřeby ukázaly ty, které vzniknou náhle, např. při zhoršení zdravotního stavu seniora nebo „výpadku“ pečující osoby. Situaci je nutné řešit v okamžiku, kdy potřeba vzniká a osoba či rodina není v daném okamžiku schopna potřebu zajistit a sociální služba dosud seniorovi nebyla poskytována. Identifikovány byly především potřeby s vazbou na zajištění základních životních potřeb v souvislosti s náhlým zhoršením zdravotního stavu:

- Potřeba zajištění nákupů, zajištění obědů, vyzvednutí /doručení léků.
- Potřeba pomoci při vyřízení osobních záležitostí – jedná se zejména o činnosti spojené s vyřízením dávek, výběrem důchodu, provedení plateb a doprovody, odvozy, které jsou jak jednorázové, tak pravidelné.
- Potřeba podávání léků (např. aplikace inzulínu).
- Potřeba rehabilitace po propuštění z nemocničního prostředí – podpora osobám zejména vyššího věku (80+) v oblasti rehabilitace ze strany zdravotnického zařízení může být vnímána jako „neperspektivní“, ačkoli v situaci, kdy senior nemá možnost procvičovat např. hybnost, dochází k zhoršování celkového stavu a zvyšování závislosti na péči.
- Potřeba zajištění potřebných kompenzačních pomůcek.
- Potřeba zajištění kontaktů, sdílení pro osamělé osoby.
- Potřeba okamžitého zajištění péče o osobu závislou na péči – v případě náhlého zhoršení stavu seniora, kdy nelze zajistit péči v domácím prostředí, jsou dlouhé čekací lhůty v pobytových sociálních službách (delší než 3 měsíce).
- Potřeba zajištění péče o osoby se specifickými potřebami – např. na péči o morbidně obézní osoby nejsou sociální služby vybaveny.

## 6.2.4 Analýza sociálních služeb pro seniory

### 6.2.4.1 Kapacity služeb pro seniory

Název organizace	Druh služby	Forma	Kapacita pobytová, ambulantní, terénní
Domov pro seniory Frýdek-Místek, p. o.	domov pro seniory	pobytová	196 lůžek
Charita Frýdek-Místek	domov pro seniory	pobytová	78 lůžek
	domov se zvláštním režimem	pobytová	46 lůžek
	odlehčovací služba	pobytová terénní	12 lůžek 3 klienti
	pečovatelská služba	terénní	14 klientů
	týdenní stacionář	pobytová	3 lůžka
Penzion pro seniory Frýdek-Místek, p. o.	domov pro seniory	pobytová	14 lůžek
	odlehčovací služba	pobytová	4 klienti/lůžka (údaje z registru)
	pečovatelská služba	ambulantní terénní	1 klient 3 klienti
BESKYD FM, z. ú.	domov se zvláštním režimem	pobytová	57 lůžek
Domov sv. Jana Křtitele, s. r. o.	domov se zvláštním režimem	pobytová	28 lůžek
Centrum pečovatelské služby Frýdek-Místek, p. o.	odborné sociální poradenství	terénní ambulantní	3 intervence 3 intervence

Název organizace	Druh služby	Forma	Kapacita pobytová, ambulantní, terénní
	pečovatelská služba	terénní ambulantní	41 klientů 3 klienti
	centrum denních služeb	ambulantní	18 klientů
Podané ruce – osobní asistence	osobní asistence	terénní	170 klientů pro celý MSK, 65 klientů z FM
HOSPIC Frýdek-Místek, p. o.	odlehčovací služba	pobytová	8 lůžek
	zdravotní služba - paliativní péče	pobytová	27 lůžek
	sociální lůžka ve zdravotnickém zařízení	pobytová	9 lůžek

Zdroj: vlastní zpracování

#### 6.2.4.2 Specifikace služeb pro cílovou skupinu Seniorů

Druh poskytované služby	CS - dle registru poskytovatelů
<b>domov pro seniory</b>	senioři
	senioři, osoby se zdravotním postižením
<b>domov se zvláštním režimem</b>	osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách, osoby s chronickým duševním onemocněním
	osoby s chronickým duševním onemocněním
	osoby s chronickým duševním onemocněním od 40let věku
<b>centrum denních služeb</b>	senioři, osoby se zdravotním postižením
<b>odborné sociální poradenství</b>	senioři, osoby se zdravotním postižením
<b>odlehčovací služba</b>	osoby s chronickým onemocněním, se zdravotním postižením od 65 let
	senioři, osoby se zdravotním postižením, osoby s chronickým onemocněním
	senioři, osoby s chronickým onemocněním, osoby se zdravotním postižením, osoby s tělesným postižením
<b>osobní asistence</b>	senioři, osoby se zdravotním postižením
<b>pečovatelská služba</b>	senioři, osoby se zdravotním postižením, osoby s chronickým onemocněním
<b>pečovatelská služba</b>	senioři, osoby se zdravotním postižením, osoby s chronickým onemocněním
<b>týdenní stacionář</b>	senioři



Druh poskytované služby	CS - dle registru poskytovatelů
<b>zdravotní služba - paliativní péče</b>	osoby vyžadující paliativní péči od 18 let
<b>sociální lůžka ve zdravotnickém zařízení</b>	osoby s chronickým onemocněním, se zdravotním postižením nad 50 let

Zdroj: vlastní zpracování

## 6.3 Osoby se zdravotním postižením

### 6.3.1 Vymezení cílové skupiny

Zdravotní postižení můžeme definovat jako určitou změnu ve zdravotním stavu člověka, která jej omezuje v pohybu, kvalitě života nebo uplatnění se ve společnosti. Problematika osob se zdravotním postižením se dotýká všech věkových kategorií (od narození až do seniorského věku) a napříč celým spektrem zdravotního postižení.

Mezi skupiny osob se zdravotním postižením se specifickými potřebami řadíme:

- 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 v různém rozsahu; lidé s mentálním postižením mají například problémy s orientací v terénu, v čase, při manipulaci s penězi, mohou mít sníženou schopnost v rozhodování, v komunikaci,
- osoby s psychickým onemocněním – lidé, kteří z důvodu duševní nemoci nemohou dostatečně uspokojovat své bio-psycho-sociální potřeby a lidé v akutním ohrožení duševního zdraví; často bývají stigmatizováni, kvůli své nemoci přicházejí o sociální vazby, mají problémy s udržením zaměstnání a bydlení,
- osoby se smyslovým postižením – patří zde osoby se zrakovým postižením, sluchovým postižením, osoby postižené oběma hendikepy současně, případně osoby s kombinovaným postižením, u nichž převládá postižení jednoho ze smyslů; jejich potřeby jsou velmi rozdílné a vyžadují individuální přístup; hendikep se projevuje zejména v oblasti komunikace, orientace a informovanosti,
- osoby s tělesným postižením – lidé s vrozeným postižením pohybového ústrojí nebo získaným po úrazu nebo nemoci; tělesné postižení znamená určité porušení funkce ve vztahu jedince a společnosti; potřebují různou míru podpory a vytvoření podmínek pro zařazení se do běžného života (např. kompenzační pomůcky, bezbariérovou úpravu bytu apod.)
- osoby s jiným zdravotním postižením, případně osoby s kombinovaným postižením – lidé s takovým postižením, které nelze zařadit do výše uvedených kategorií, např. civilizační onemocnění, která vznikají v důsledku nezdravého životního stylu, zhoršení životního prostředí apod., tzv. „vnitřní onemocnění“, která jsou často zvenčí nerozeznatelná, ale ovlivňují život nemocného (např. diabetes, hypertenze, roztroušená skleróza, onkologická onemocnění).

### **Členové pracovní skupiny Osoby se zdravotním postižením**

Centrum pro dětský sluch Tamtam, o. p. s.
Centrum služeb pro neslyšící a nedoslýchavé, o. p. s.
Centrum pro zdravotně postižené Moravskoslezského kraje, o. p. s.
Cesta bez bariér, z. s.
Handicap centrum Škola života Frýdek-Místek, o. p. s.
Charita Frýdek-Místek (Denní centrum Maják, Oáza pokoje, ZOOM)
KAFIRA, o. p. s.
Linie radosti, z. s.
Magistrát města Frýdku-Místku (odbor sociálních služeb, oddělení sociální práce)
Náš svět Pržno, p. o., pobočka Frýdek-Místek
Podané ruce – osobní asistence
Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých České republiky, z. s.
Slezská diakonie (NOE Frýdek-Místek, podpora samostatného bydlení, RÚT Frýdek-Místek, sociální rehabilitace, EFFATHA Frýdek-Místek, sociálně terapeutické dílny, Poradna rané péče EUNIKA)
Společnost pro ranou péči, pobočka Ostrava
Tichý svět o. p. s.
Žirafa – Integrované centrum Frýdek-Místek, p. o.

### **Stálí hosté pracovní skupiny**

Klub Míša – asociace rodičů a přátel zdravotně postižených dětí
III. dům, o. p. s.
Úřad práce ČR, kontaktní pracoviště Frýdek-Místek
RAIN MAN – společnost rodičů a přátel dětí s autismem

#### **6.3.2 Analytická data za cílovou skupinu Osoby se zdravotním postižením**

Osoby se zdravotním postižením starší 1 roku s tělesným, smyslovým nebo duševním postižením charakteru dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu, které podstatně omezuje jejich schopnost pohyblivosti nebo orientace, včetně osob s poruchou autistického spektra, mají nárok na průkazy označené symboly TP, ZTP a ZTP/P. Počet vydaných průkazů osob se zdravotním postižením se za sledované období mírně zvyšuje.

Tabulka 11: Počty osob s průkazy TP, ZTP, ZTP/P za období 2018–2021, území SMFM (všechny věkové kategorie)

rok	TP	ZTP	ZTP/P	CELKEM
<b>2018</b>	158	1006	493	1 657
<b>2019</b>	177	1055	505	1 737
<b>2020</b>	169	1066	488	1 723
<b>2021</b>	176	1073	505	1 754

Zdroj: ÚP ČR, kontaktní pracoviště F-M

Tabulka 12: Počty osob s průkazy TP, ZTP, ZTP/P dle věkových kategorií za období 2018–2021, území SMFM

rok	TP		ZTP		ZTP/P		CELKEM	
	do 18 let věku	nad 18 let věku	do 18 let věku	nad 18 let věku	do 18 let věku	nad 18 let věku	do 18 let věku	nad 18 let věku
<b>2018</b>	4	154	25	981	41	452	70	1 587
<b>2019</b>	2	175	26	1 029	46	459	74	1 663
<b>2020</b>	1	168	19	1 047	40	448	60	1 663
<b>2021</b>	3	173	18	1 055	43	462	64	1 690

Zdroj: ÚP ČR, kontaktní pracoviště F-M

### 6.3.3 Potřeby cílové skupiny Osoby se zdravotním postižením

Potřeby, které osoby se zdravotním postižením vnímají jako nedostatečně saturované, mají často souvislost s typem zdravotního postižení. Při mapování byly potřeby rozděleny dle typu zdravotního postižení, bez ohledu na věk klientů (viz níže).

#### 6.3.3.1 Osoby s duševním onemocněním

- Potřeba péče o vlastní osobu a zdraví, zajištění medikace, prevence zhoršení zdravotního stavu, zajištění stravy, hygieny, dodržování/nastavení režimu dne (spánek, odpočinek, pohyb).
- Potřeba bezpečí – zajištění vhodného bydlení, finanční zajištění, potřeba pracovních aktivit bez obavy ztráty důchodu.
- Potřeba sebepřijetí, posílení sebevědomí a sebeúcty i potřeba přijetí ze strany okolí – potřeba být svým okolím pochopen.
- Potřeba seberealizace – smysluplné trávení volného času, potřeba být užitečný, mít uplatnění, začlenit se (někam patřit), možnost sdílet zkušenost.
- Potřeba mít smysluplné vztahy (partner, rodina, přátelé).

#### 6.3.3.2 Osoby s mentálním postižením

- Potřeba přijetí – být součástí společnosti.
- Potřeba seberealizace – příležitost uplatnit se (mít práci, být v něčem dobrý).
- Potřeba bezpečí – bydlet s rodinou, možnost využít dostupné bydlení, hájit svá práva.

### 6.3.3.3 Osoby se smyslovým postižením

- Potřeba se dorozumět.
- Potřeba trávit volný čas, např. sportovní aktivity stejně jako zdraví lidé.
- Potřeba seberealizace (možnost vykonávat práci).

### 6.3.3.4 Osoby s dalším zdravotním postižením (např. fyzickým)

- Potřeba mobility – možnost přesunu, přepravy.
- Potřeba dostupného, smysluplného trávení volného času (pro mladé dospělé 20–30 let).

## 6.3.4 Analýza služeb pro osoby se zdravotním postižením

### 6.3.4.1 Kapacity služeb pro cílovou skupinu Osoby se zdravotním postižením

Název organizace	Druh služby	Forma	Kapacita pobytová, ambulantní, terénní
<b>Centrum pro dětský sluch Tamtam, o. p. s.</b>	raná péče	ambulantní terénní	1 klient (Pouze Zlín nebo Olomouc) 140 klientů (kapacita pro celou ČR)
<b>Centrum služeb pro neslyšící a nedoslýchavé, o. p. s.</b>	tlumočnické služby	ambulantní terénní	6 klientů 6 klientů
<b>Centrum pro zdravotně postižené Moravskoslezského kraje o. p. s.</b>	odborné sociální poradenství	ambulantní	1 intervence
	osobní asistence	terénní	4 klienti
<b>Handicap centrum Škola života Frýdek-Místek, o. p. s.</b>	denní stacionář	ambulantní	25 klientů
<b>Charita Frýdek-Místek</b>	centrum denních služeb	ambulantní	15 klientů
	sociální rehabilitace	ambulantní terénní	2 klienti 2 klienti
	sociální rehabilitace	ambulantní terénní	5 klientů 5 klientů
<b>KAFIRA, o. p. s.</b>	sociální rehabilitace	ambulantní terénní	2 klienti 3 klienti
<b>Náš svět, p. o.</b>	chráněné bydlení	pobytová	39 lůžek

Název organizace	Druh služby	Forma	Kapacita pobytová, ambulantní, terénní
<b>Podané ruce – osobní asistence</b>	osobní asistence	terénní	170 klientů pro celý MSK, 65 klientů z FM
<b>Slezská diakonie</b>	podpora samostatného bydlení	terénní	2 klienti
	raná péče	terénní	30 klientů (Frýdek-Místek 10 rodin)
	sociálně terapeutické dílny	ambulantní	12 klientů
	sociální rehabilitace	ambulantní terénní	1 klient 4 klienti
<b>Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých České republiky, z. s.</b>	odborné sociální poradenství	ambulantní/terénní	60 intervencí (kapacita za všechna pracoviště v ČR), 15 h/týdně pro FM
	SAS pro seniory a osoby se zdravotním postižením	ambulantní/terénní	20 klientů (kapacita za všechna pracoviště v ČR), 30 h/týdně pro FM
<b>Společnost pro ranou péči, pobočka Ostrava</b>	raná péče	ambulantní terénní	8 klientů 6 klientů
<b>Tichý svět, o. p. s.</b>	odborné sociální poradenství	ambulantní terénní	20 (kapacita za všechna pracoviště v ČR)
	sociální rehabilitace	ambulantní terénní	600 klientů (jedná se o roční kapacitu)
	tlumočnické a předčitatelské služby	terénní	600 klientů (jedná se o roční kapacitu)
<b>ŽIRAFÁ – Integrované centrum Frýdek-Místek, p. o.</b>	odlehčovací služby	pobytová	2 lůžka
	denní stacionáře	ambulantní	60 klientů
	chráněné bydlení	pobytová	8 lůžek

6.3.4.2 Specifikace služeb pro cílovou skupinu Osoby se zdravotním postižením

Druh poskytované služby	CS - dle registru poskytovatelů
denní stacionář	osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovaným postižením, osoby se zrakovým postižením
	osoby s mentálním postižením
chráněné bydlení	osoby s mentálním postižením, osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s kombinovaným postižením
	osoby s mentálním postižením
odborné sociální poradenství	osoby s kombinovaným postižením, osoby se sluchovým postižením
	osoby se zdravotním postižením, senioři
	osoby se zrakovým postižením
osobní asistence	osoby se zdravotním postižením, senioři
raná péče	osoby s kombinovaným postižením, osoby s mentálním postižením, osoby s tělesným postižením, osoby se zdravotním postižením, rodiny s dítětem/děťmi, osoby s poruchami autistického spektra.
	osoby se sluchovým postižením, rodiny s dětmi
	osoby s kombinovaným postižením, osoby se zrakovým postižením; rodiny s dítětem/děťmi
sociálně terapeutické dílny	osoby s kombinovaným postižením, osoby s mentálním postižením
sociální rehabilitace	osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s mentálním postižením, s duševním onemocněním, s kombinovaným postižením
	osoby s kombinovaným postižením, osoby se zdravotním postižením, osoby se zrakovým postižením, rodiny s dítětem/děťmi
	osoby s kombinovaným postižením osoby se sluchovým postižením
SAS pro seniory a osoby se zdravotním postižením	osoby se zrakovým postižením
tlumočnické a předčitatelské služby	osoby s kombinovaným postižením, osoby se sluchovým postižením
centrum denních služeb	osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s mentálním postižením
podpora samostatného bydlení	osoby s mentálním postižením, osoby s chronickým duševním onemocněním,
odlehčovací služby	osoby s mentálním postižením

Zdroj: vlastní zpracování

## 6.4 Děti, mládež a rodina

### 6.4.1 Vymezení cílové skupiny

Rodinu označuje sociologie za původní a nejdůležitější společenskou skupinu a instituci hlavními funkcemi reprodukce, výchovy, socializace a přenosu kulturních vzorů. Rodina jako základní jednotka společnosti má právo na ochranu a pomoc tak, aby mohla plnit své funkce.

Cílovou skupinu tvoří široký okruh dětí od narození, předškolního a školního věku po mládež do 26 let věku včetně jejich rodičů a rodinných příslušníků. Značná různorodost cílové skupiny se promítá do přesahu do oblasti sociálního vyloučení, bydlení, zdravotního postižení, školství atd. Služby a aktivity pro tuto cílovou skupinu nejsou zaměřeny jen na rodiny s dětmi ohrožené sociálním vyloučením a sociálně vyloučené, ale také na preventivní opatření.

Mezi nejvíce ohrožené skupiny dětí, mládeže a rodin můžeme zařadit:

- děti týrané, zneužívané a zanedbávané, děti se suicidálními a sebepoškozujícími tendencemi, s ADHD a psychiatrickou diagnózou,
- děti a rodiny v akutní psychické krizi,
- děti se závislostmi nebo závislostí ohrožené – hráčství, netolismus, internet, apod.
- děti rodičů v konfliktním rodičovském sporu spojeném s rozvodem/rozchodem rodičů a úpravou styku,
- děti a mládež páchající trestnou činnost, zneužívající návykové látky, děti s poruchami chování, výchovnými problémy, děti, které se dopouštějí záškoláctví a utíkají z domova,
- rodiče, kteří selhávají ve svých funkcích,
- osoby do 26 let, které opouštějí školská zařízení pro výkon ústavní či ochranné výchovy, příp. jiná zařízení pro péči o děti a mládež,
- rodiny s dítětem, u kterého je ohrožen vývoj v důsledku dopadů dlouhodobě nepříznivé sociální situace,
- samoživitele,
- náhradní rodiny,
- děti a mladistvé využívané pro sexuální obchodování.

### Členové pracovní skupiny Děti, mládež a rodina

Centrum nové naděje, z. ú.
Centrum psychologické pomoci, p. o., Rodinná a manželská poradna
z. s. Filadelfie, NZDM U-kryt
Charita Frýdek-Místek (Centrum Pramínek, Doučování, Klub Nezbeda, Rebel)
Jesle Frýdek-Místek, p. o.
Renarkon, o. p. s.

Magistrát města Frýdku-Místku (odbor sociálních služeb; odbor školství, kultury, mládeže a tělovýchovy; Klub Semafor)
Pavučina, o. p. s.
Pedagogicko-psychologická poradna, p. o.
ONŽ – pomoc a poradenství pro ženy a dívky, z. s.
Slezská diakonie (SOCIÁLNÍ ASISTENCE Frýdek-Místek, EXIT – Terapeutická skupina)
Spolu pro rodinu, z. s.

### Stálí hosté pracovní skupiny

Slezská diakonie, Program pro pěstounské rodiny, pobočka Frýdek-Místek
Modrý kříž v České republice

## 6.4.2 Analytická data za cílovou skupinu Děti, mládež a rodina

Za období let 2017–2021 (viz Tabulka č. 1) můžeme sledovat klesající tendenci počtu dětí do 15 let a obyvatel do 64 let věku. Naopak je zřejmý nárůst počtu obyvatel nad 65 let. Za období 2016–2021 je patrná vyrovnaná míra počtu sňatků (až na výjimku v roce 2020), snižující se počet rozvodů a mírný pokles počtu narozených dětí.

Tabulka 13: Sňatky, rozvody, počet narozených dětí ve Frýdku-Místku

Rok	Sňatky	Rozvody	Narození živě	
			celkem	v manželství
<b>2016</b>	262	176	603	270
<b>2017</b>	277	157	592	276
<b>2018</b>	266	132	591	261
<b>2019</b>	267	140	566	242
<b>2020</b>	205	120	575	270
<b>2021</b>	270	112	536	265

Zdroj: ČSÚ

Ze statistiky orgánu sociálně-právní ochrany dětí vyplývá, že orgán sociálně-právní ochrany dětí (OSPOD) byl v roce 2016 jmenován tzv. opatrovníkem dítěte v 603 případech a v roce 2021 pak v 632 případech. V naprosté většině případů se jedná o jmenování opatrovníkem v rozvodové a rozchodové situaci rodiny. Pracovníci OSPOD stále častěji řeší nárůst konfliktních rozhodů rodičů, které mohou nezvratně poškodit psychosociální vývoj dítěte.



Tabulka 14: Vybraná data z evidence OSPOD (ORP Frýdek-Místek)

<b>Vybraná data z evidence OSPOD (ORP Frýdek Místek)</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
Počet případů kdy je OSPOD stanoven opatrovníkem	656	604	632
Počet dětí odebraných z péče rodičů	66	51	77
Děti s nařízenou ústavní výchovou umístěné v zařízení pro výkon ústavní výchovy k 31.12.	40	21	26
Počet případů týraných, zanedbávaných dětí	36	18	25
Počet případů domácího násilí, kterého jsou přítomny nezletilé děti a které jsou řešeny OSPOD	16	2	2

Zdroj: statistika OSPOD MM Frýdek-Místek

Na základě dat evidovaných oddělení kurátorů pro mládež lze sledovat nárůst výchovných problémů dětí a dospívajících. Ty jsou nejčastěji řešenou problematikou se stoupající tendencí, následované přestupky a trestnou činností dětí a mládeže. Tabulka zahrnuje děti a mladistvé z celého ORP, avšak 2/3 z výše uvedených čísel reprezentují samotné město Frýdek-Místek. Důležité je také zmínit, že v posledních dvou letech došlo k nárůstu jinak trestných činů, páchaných dětmi do 15 let (sexuální zneužívání, dobrovolný sex mladistvých). Po řešení a edukaci volají nejen pracovníci orgánu sociálně-právní ochrany dětí, ale také státní zástupci.

Tabulka 15: Typy řešené problematiky kurátorů pro mládež

<b>Oblasti řešení</b>	<b>Počet klientů, s nimiž byla oblast řešena v roce 2019</b>	<b>Počet klientů, s nimiž byla oblast řešena v roce 2020</b>	<b>Počet klientů, s nimiž byla oblast řešena v roce 2021</b>
Trestná činnost	49	26	37
Přestupky	17	46	85
Výchovné problémy	232	300	409
Uložená trestní opatření	16	9	6
Uložená výchovná opatření mladistvým	10	8	7
Mladiství ve výkonu vazby nebo ve výkonu odnětí svobody	0	1	0

Zdroj: Statistika OSPOD MM Frýdek-Místek

Rodiny s dětmi a samoživitelé jsou často odkázáni na příjmy ze systému dávek státní sociální podpory a hmotné nouze. Ze statistiky úřadu práce je zřejmé, že počty dávek hmotné nouze, tj. příspěvku na živobytí a doplatku na bydlení a příspěvku na bydlení ze systému státní sociální pomoci od roku 2018 klesají.

Tabulka 16: Počty dávek hmotné nouze - příspěvek na živobytí, doplatek na bydlení a dávky státní sociální podpory - příspěvek na bydlení za období 2018–2021, území SMFM

rok	příspěvek na živobytí	doplatek na bydlení	příspěvek na bydlení	CELKEM
<b>2018</b>	8 212	4 888	26 771	39 071
<b>2019</b>	6 519	4 033	24 530	35 082
<b>2020</b>	6 359	3 847	23 497	33 703
<b>2021</b>	6 418	4 200	21 006	31 624

Zdroj: ÚP ČR, kontaktní pracoviště F-M

### 6.4.3 Potřeby rodin s dětmi v dlouhodobé nepříznivé sociální situaci

Potřeby cílové skupiny dětí, mládeže a rodin tvoří širokou škálu témat od narození dětí, přes vzdělávání, trávení volného času a tato různorodost se promítá do přesahu do oblasti sociálního vyloučení, bydlení, zdravotního postižení, školství atd.

- Potřeba volné kapacity bezplatné odborné péče o děti s psychickými a psychiatrickými problémy (terapeut, psycholog, pedopsychiatr, etoped, speciální pedagog), zejména okamžitá. Počet dětí a mladistvých s psychickými a psychiatrickými potížemi narůstá a nabídka neplacených služeb odborníků ve městě je nízká, nebo žádná (pedopsychiatr); poskytovatelé služeb dlouhodobě sledují nárůst agresivity mezi dětmi, sebepoškozování a nový trend, kterým je gender neutralita a sexuální identita u dětí a mládeže.
- Potřeba volné kapacity pro řešení závislostí pro děti mladší 15 let (internet, netolismus, alkohol apod.) Doporučení léčby je spojeno s posouzením pedopsychiatra, který ale v současné době ve městě nepůsobí; potíže si zajistit dostupnou adiktologickou péči mají i dospělí občané města Frýdku-Místku.
- Potřeba podpory dětí a rodičů v konfliktních rodinných situacích, která by měla být směřována k zvládnutí a nácviku rodičovských kompetencí.
- Potřeba řešení zadluženosti rodin a posílení adresné finanční gramotnosti občanů města Frýdku-Místku a právního poradenství zdarma (např. v případě řešení výpovědi z nájmu, výpovědi ze zaměstnání, vymáhání dluhů apod.)
- Potřeba podpory smysluplného trávení volného času dětí a mládeže prostřednictvím jejich vlastních aktivit zejména pro děti a rodiny, které nedosahují na možnost úhrady za volnočasové aktivity a kroužky. Zvláště v době zasažené pandemií a nestabilitou je podstatné naučit a vést děti a mládež k trávení volného času v nevirtuální realitě a zaměřit se na řešení problémů online záškoláctví. V souvislosti s tím je potřeba zdůraznit, že základním principem podpory volného času dětí a mládeže je prevence nežádoucích sociálně patologických jevů, jako je problematika šikany, násilí, drogových závislostí, alkoholismu a kouření, kriminality a také rizikového sexuálního chování.

## 6.4.4 Analýza služeb pro rodiny s dětmi

### 6.4.4.1 Kapacity služeb pro osoby pro rodiny s dětmi

Název organizace	Druh poskytované služby	Forma	Kapacita pobytová, ambulantní, terénní
<b>Centrum psychologické pomoci, p. o.</b>	odborné sociální poradenství	ambulantní	56 intervencí (v rámci MSK)
<b>Centrum nové naděje, z. ú.</b>	odborné sociální poradenství	ambulantní	1 intervence
<b>z. s. Filadelfie – Nízkoprahový klub U-kryt</b>	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	ambulantní terénní	60 klientů 20 klientů
<b>Charita Frýdek-Místek</b>	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	ambulantní	25 klientů
	terénní programy	terénní	3 kontakty
	doučování - návazné služby (nejedná se o sociální službu)	ambulantní terénní	dle financí
	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	ambulantní/terénní	12 klientů 2 klienti
<b>Magistrát města Frýdku-Místku</b>	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	ambulantní terénní	20 klientů 2 klienti
<b>ONŽ – pomoc a poradenství pro ženy a dívky, z. s.</b>	odborné sociální poradenství	ambulantní terénní	2 intervence 1 intervence
<b>Renarkon, o. p. s.</b>	kontaktní centrum	ambulantní	20 klientů/kontaktů
	terénní programy	terénní	5 klientů/kontaktů
<b>Slezská diakonie</b>	SAS pro rodiny s dětmi	ambulantní terénní	1 klient 5 klientů

Zdroj: vlastní zpracování

### 6.4.4.2 Specifikace služeb pro cílovou skupinu Děti, mládež a rodina

Druh poskytované služby	Cílová skupina dle registru poskytovatelů
odborné sociální poradenství	děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy, osoby v krizi, osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy, rodiny s dítětem/děťmi
	děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožení společensky nežádoucími jevy; osoby v krizi, rodiny s dítětem/děťmi

Druh poskytované služby	Cílová skupina dle registru poskytovatelů
	oběti domácího násilí; oběti trestné činnosti; osoby bez přístřeší osoby do 26 let věku opouštějící školská zařízení pro výkon ústavní péče; osoby v krizi; osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách; osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy; rodiny s dítětem/děti
kontaktní centrum	osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy
nizkoprahová zařízení pro mládež	děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy; osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy; etnické menšiny
	děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy; etnické menšiny
	děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy
terénní programy	osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy
	děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy
sociálně aktivizační služba pro rodiny s dětmi	děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy; osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách rodiny s dítětem/děti; etnické menšiny
	rodiny s dítětem/děti

Zdroj: vlastní zpracování

## 6.5 Osoby sociálně vyloučené a sociálním vyloučením ohrožené

### 6.5.1 Vymezení cílové skupiny

Sociální vyloučení znamená vyčlenění jednotlivců i sociálních skupin ze společnosti, které vede k tomu, že někteří lidé nemají možnost z důvodu své nepříznivé sociální situace zapojit se do běžného života společnosti. Tito lidé se ocitají na okraji společnosti nebo v izolaci, a tím dochází ke kumulaci jejich problémů a rozšiřování negativních jevů ve společnosti. Mezi projevy sociálního vyloučení patří dlouhodobá nezaměstnanost, závislost na sociálních dávkách, špatný zdravotní stav, dluhy, neschopnost hospodařit s penězi, nedokončené vzdělání, neschopnost platit nájem a další.

Do široké, vnitřně strukturované skupiny osob, zahrnujeme:

- osoby bez přístřeší a osoby žijící nedůstojným způsobem života,
- osoby obtížně zaměstnatelné,

- 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 těživé životní situaci,
- osoby opouštějící zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy po dosažení zletilosti,
- etnické a národnostní menšiny.

Ačkoliv je tato skupina velmi rozmanitá, lze najít společné charakteristické rysy, které se objevují 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.

### **Členové pracovní skupiny Osoby sociálně vyloučené a sociálním vyloučením ohrožené**

ADRA, o. p. s.
Armáda spásy v České republice, z. s.
Centrum nové naděje, z. ú.
Centrum sociálních služeb Ostrava, o. p. s.
Magistrát města Frýdku-Místku (odbor sociálních služeb)
Modrý kříž v České republice
ONŽ – Pomoc a poradenství pro ženy a dívky, z. s.
Probační a mediační služba České republiky
Renarkon, o. p. s.
Slezská diakonie (BETHEL Frýdek-Místek, azylový dům pro muže, nízkoprahové denní centrum a noclehárna; SÁRA Frýdek-Místek, azylový dům pro matky s dětmi, azylový dům pro ženy, sociální rehabilitace, noclehárna)
Úřad práce České republiky, kontaktní pracoviště Frýdek-Místek

#### **6.5.2 Analytická data za cílovou skupinu Osoby sociálně vyloučené a sociálním vyloučením ohrožené**

Jednorázová dávka mimořádné okamžité pomoci je vyplácena osobám v hmotné nouzi, kterým mj. hrozí újma na zdraví (nižší příjem než je částka existenčního minima), potřebují uhradit nezbytný výdaj (např. na správní poplatky, jistotu, nocleh) nebo jim hrozí sociální vyloučení (např. při propuštění z výkonu trestu odnětí svobody). Tabulka č. 15 zobrazuje počty příjemců dávky mimořádná okamžitá pomoc v ORP Frýdek-Místek i na území města.

Tabulka 17: Počet příjemců mimořádné okamžité pomoci za období 2018-2021

rok	počet vyplacených dávek na území ORP Frýdek-Místek	počet vyplacených dávek území SMFM
<b>2018</b>	416	352
<b>2019</b>	379	246
<b>2020</b>	317	268
<b>2021</b>	421	345

Zdroj: ÚP ČR, kontaktní pracoviště F-M

### 6.5.3 Potřeby osob v sociálně vyloučených a sociálním vyloučením ohrožených

Potřeby cílové skupiny osoby sociálně vyloučené a sociálním vyloučením ohrožené jsou spjaté s nepříznivou životní situací, ve které se dlouhodobě nacházejí.

- Potřeba mít kde bydlet jako základní životní potřeba lidí, jejíž splnění je podmínkou pro uspokojování dalších životně důležitých potřeb. Počet lidí, kteří se ocitají bez domova, popř. žijí v nevyhovujících podmínkách, se v posledních letech zvyšuje. Ztráta bydlení je často provázána se ztrátou zaměstnání a dalších sociálních kontaktů, se zhoršováním zdravotního stavu, zadlužením a dalšími aspekty sociálního vyloučení. Řešení těchto situací je nejen nákladné, ale bez zajištění bydlení, také neúčinné. Život na ulici nebo v nejistém či nekvalitním ubytování je významnou bariérou pro úspěšné sociální začleňování. V této souvislosti se jako nejnaléhavější potřeba jeví řešení havarijního stavu Azylového domu BETHEL Frýdek-Místek, který je kvůli špatnému technickému stavu nevhodný k poskytování sociálních služeb jak pro klienty, tak pro zaměstnance služby. V případě absence služeb azylový dům, nízkoprahové denní centrum a noclehárna, které jsou poskytovány v tomto objektu, by hrozil zvýšený počet klientů v ulicích města se širšími dopady na občany města, jako např. zdravotní rizika pro společnost, zvýšená kriminalita, zvýšení užívání návykových látek, snížení bezpečnosti, stigmatizace některých lokalit města a obecně snížená kvalita života ve městě.
- Potřeba zlepšení zdravotního stavu, který souvisí se sociálním a ekonomickým zázemím a možnostech jednotlivce. Lidé ohrožení sociálním vyloučením z důvodu ztráty přístřeší, rizikového způsobu života, užívání návykových látek apod., mají kratší střední délku života, horší subjektivní zdraví a více úrazů. V této cílové skupině hrozí vyšší riziko šíření infekčních onemocnění, které se v nevyhovujících podmínkách mohou velmi rychle šířit.
- Potřeba zajistit adekvátní služby pro osoby bez domova s psychiatrickou diagnózou. Většina lidí bez domova trpí jak špatným fyzickým zdravím, ale i psychickými nemocemi. Nejčastěji se jedná o schizofrenii, schizotypální poruchy a různé typy poruch s bludy. Počet osob lidí bez domova trpících psychiatrickým onemocněním se neustále zvyšuje a stávající kapacity domova se zvláštním režimem jsou nedostačující.
- Potřeba mít zajištěny základní životní potřeby, jejichž uspokojení podmiňuje zdraví a přežití jedince. U cílové skupiny osob sociálně vyloučených, nebo sociálním vyloučením ohrožených zde patří hlavně jídlo a pití, spánek, přístřeší, hygiena, a např. tláčení bolesti.

- Finance na zajištění základních potřeb jsou důležitou potřebou směřující k uspokojení základních životních potřeb, a to různými způsoby. Kromě získání (popř. udržení) zaměstnání jsou druhou klíčovou oblastí zajištění příjmu sociální dávkou (nejčastěji pak dávky pomoci v hmotné nouzi a mimořádná okamžitá pomoc). Vyřizování těchto dávek může být pro tuto cílovou skupinu složitější, neboť nemusí splňovat podmínky pro jejich čerpání.
- Získání nebo znovuobnovení sociálních dovedností a dalších specifických kompetencí je podmínkou opětovnému zařazení těchto lidí do společnosti. Nedostatek kompetencí se projevuje například potížemi v komunikaci a mezilidských vztazích, objevuje se úpadek širokého spektra osobních návyků, chybí orientace v základních systémech práva a pomoci, chybí zájem o budoucnost a schopnost jejího plánování, byť v horizontu několika dnů. V případě získání nebo znovuobnovení výše uvedeného se velmi zvyšuje schopnost jedince samostatně fungovat ve společnosti a využívat zdroje, které má k dispozici.
- Dostupnost sociálních a návazných služeb, zejména služeb sociální prevence, které brání sociálnímu vyloučení osob. Cílem těchto služeb je napomáhat osobám k překonání jejich nepříznivé sociální situace a chránit společnost před vznikem a šířením nežádoucích společenských jevů. Navazující služby sítě sociálních služeb vhodně doplňují. Vedle samotné existence sítě služeb pro výše uvedenou cílovou skupinu je rovněž důležitým aspektem jejich dostupnost, tzn. zejména jejich kapacita a schopnost reagovat a přizpůsobit se zjištěným skutečným potřebám cílové skupiny.

#### 6.5.4 Analýza služeb (sociální a návazné) pro osoby sociálně vyloučené a sociálním vyloučením ohrožené

##### 6.5.4.1 Kapacity služeb pro osoby sociálně vyloučené a sociálním vyloučením ohrožené

Název organizace	Druh poskytované služby	Forma	Kapacita
			pobytová, ambulantní, terénní
Armáda spásy v České republice, z. s.	domov se zvláštním režimem	pobytová	32 lůžek
	terénní programy	terénní	4 klienti 150 intervencí a 110 kontaktů (měsíční kapacita služby)
Slezská diakonie	azylové domy (matky s dětmi)	pobytová	26 lůžek
	azylové domy (muži)	pobytová	36 lůžek
	azylové domy (ženy)	pobytová	11 lůžek
	nízkoprahová denní centra	ambulantní	20 klientů
	noclehárny (muži)	ambulantní	22 klientů

Název organizace	Druh poskytované služby	Forma	Kapacita
			pobytová, ambulantní, terénní
	noclehárny (ženy)	ambulantní	6 klientů
	sociální rehabilitace	terénní ambulantní	2 klienti 6 klientů
	terénní programy	terénní	3 klienti/kontakty
Centrum sociálních služeb Ostrava, o. p. s.	dům na půl cesty	pobytová	9 lůžek
Renarkon, o. p. s.	kontaktní centrum	ambulantní	20 klientů/ kontaktů
	terénní programy	terénní	5 klientů/ kontaktů
Charita Frýdek-Místek	SAS pro rodiny s dětmi	ambulantní terénní	12 klientů 2 klienti
Centrum nové naděje, z. ú.	odborné sociální poradenství	ambulantní	1 intervence
Modrý kříž v České republice	odborné sociální poradenství	ambulantní	2 intervence
	služby následné péče	ambulantní	1 klient
ONŽ - pomoc a poradenství pro ženy a dívky, z. s.	odborné sociální poradenství	ambulantní terénní	2 intervence 1 intervence

#### 6.5.4.2 Specifikace služeb pro cílovou skupinu Osoby sociálně vyloučené a sociálním vyloučením ohrožené

Druh poskytované služby	Cílová skupina dle registru poskytovatelů
azylové domy (matky s dětmi)	osoby bez přístřeší; osoby v krizi
azylové domy (muži)	osoby bez přístřeší
azylové domy (ženy)	osoby bez přístřeší
domov se zvláštním režimem	osoby bez přístřeší; osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách; osoby s chronickým duševním onemocněním; osoby s jiným zdravotním postižením; senioři
dům na půl cesty	osoby do 26 let věku opouštějící školská zařízení pro výkon ústavní péče
nízkoprahová denní centra	osoby bez přístřeší



Druh poskytované služby	Cílová skupina dle registru poskytovatelů
sociálně aktivizační služba pro rodiny s dětmi	děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy; osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách rodiny s dítětem/děťmi; etnické menšiny
kontaktní centrum	osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách; osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy
krizová pomoc	oběti trestné činnosti; osoby s chronickým duševním onemocněním osoby v krizi; rodiny s dítětem/děťmi
noclehárny	osoby bez přístřeší
noclehárny (ženy)	osoby bez přístřeší
odborné sociální poradenství	oběti domácího násilí; oběti trestné činnosti; osoby bez přístřeší; osoby do 26 let věku opouštějící školská zařízení pro výkon ústavní péče; osoby v krizi; osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách; osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy; rodiny s dítětem/děťmi; senioři
	děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy; osoby v krizi; osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy; rodiny s dítětem/děťmi
služby následné péče	osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách
sociální rehabilitace	osoby bez přístřeší
terénní programy	osoby bez přístřeší; osoby v krizi; osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách; osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy
	osoby bez přístřeší

Zdroj: vlastní zpracování

## 7 Strategická a implementační část

Strategickým cílem statutárního města Frýdku-Místku je fungování sítě sociálních služeb a navazujících aktivit, které budou **pružně, efektivně, kvalitně a systémově** reagovat na zjištěné potřeby občanů na území města s podmínkou udržitelného financování.

### 7.1 Priority pro cílové skupiny osob

Každá ze čtyř pracovních skupin komunitního plánování je zaměřena na mapování a uspokojování potřeb cílových skupin, tj. okruhu osob, kterým jsou sociální služby a navazující aktivity určeny.

#### 7.1.1 Senioři

U cílové skupiny senioři je prioritou města Frýdku-Místku, aby lidé mohli co nejdéle zůstat ve svém přirozeném prostředí, mohli udržovat sociální vazby a vést plnohodnotný život, a to s pomocí terénních a ambulantních sociálních služeb a navazujících aktivit.

V souvislosti se stárnutím populace a zvyšujícím se počtem seniorů také narůstá počet seniorů trpících různými typy demence, nejčastěji Alzheimerovou chorobou. Péče o tyto seniory je nesmírně vyčerpávající fyzická a psychická práce a proto je kladen velký důraz i na podporu pečujících osob, a to jak v domácím prostředí, tak i v pobytových zařízeních. Město Frýdek-Místek bude podporovat rozšíření kapacit pobytových zařízení pro osoby trpící demencí.

#### 7.1.2 Osoby se zdravotním postižením

Město Frýdek-Místek dlouhodobě podporuje osoby se zdravotním postižením, a to finančně jako zadavatel, tak i podporou při jejich zkvalitňování a rozvoji. V souladu s procesy deinstitucionalizace a transformace sociálních služeb včetně reformy péče o duševní zdraví (reformy psychiatrické péče) bude město Frýdek-Místek podporovat služby týkající se podpory lidí s duševním onemocněním.

#### 7.1.3 Děti, mládež a rodina

Rodiny s dětmi jsou v současné ekonomické situaci jednou z nejzranitelnějších skupin ve společnosti. Hlavním cílem podpory dětí a rodin ve městě Frýdku-Místku je podpořit tyto lidi v krizové nebo dlouhodobě nepříznivé situaci v rodině, a to zejména prostřednictvím odborné pomoci. Podporována budou také preventivní opatření, která budou předcházet sociálnímu selhání rodin.

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

V oblasti podpory osob sociálně vyloučených a sociálním vyloučením ohrožených je prioritou zvýšení dostupnosti krizového bydlení prostřednictvím modernizace preventivní služby BETHEL Frýdek-Místek. Špatný technický stav stávajícího objektu se projevuje ve zvyšujících se nákladech na jeho správu a opravy a je zcela nevyhovující z hlediska poskytování sociální služby.

## 7.2 Cíle a opatření 5. střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb a navazujících aktivit

Navržené cíle a opatření vycházejí ze zjištění potřeb uvedených v předchozí analytické části. Cíle, které byly vytýčeny předchozím střednědobým plánem a nebyly naplněny z důvodu nemožnosti čerpání evropských či národních dotačních zdrojů, přecházejí do následujícího plánovacího období. V úvodu jsou uvedeny cíle a opatření týkající se všech, případně více cílových skupin (průřezová témata). V následujících částech kapitoly 7 jsou cíle a opatření členěny podle toho, ke které cílové skupině se vztahují.

## 7.3 Společné cíle

V průběhu realizace předchozího plánovacího období, prostřednictvím zjišťování potřeb obyvatel a při jednáních pracovních skupin komunitního plánování byla identifikována témata společná pro všechny, nebo více cílových skupin. V kontextu tohoto střednědobého plánu bude věnována pozornost těmto tématům: podpora a rozvoj sítě sociálních služeb a navazujících aktivit na území Frýdku-Místku a zajištění informovanosti o sociálních službách a navazujících aktivitách.

### Přehled cílů a opatření

<b>Cíl 1</b>	<b>Podporovat udržitelnost a rozvoj sítě sociálních služeb a navazujících aktivit na území města Frýdku-Místku</b>
Opatření 1.1	Podpora a rozvoj dostupné sítě sociálních služeb a navazujících aktivit
<b>Cíl 2</b>	<b>Zajistit informovanost o sociálních službách a navazujících aktivitách</b>
Opatření 2.1	Zajištění informovanosti laické i odborné veřejnosti o sociálních službách

<b>Cíl 1</b>	<b>Podporovat udržitelnost a rozvoj sítě sociálních služeb a navazujících aktivit na území města Frýdku-Místku</b>
Popis cíle	Prioritou 5. SPRSS je finanční podpora sítě sociálních služeb a navazujících aktivit. Cílem podpory je nastavení pružné, efektivní, kvalitní a systémové sociální sítě, která bude reagovat na zjištěné potřeby občanů na území města.

<b>Opatření 1.1</b>	<b>Podpora a rozvoj dostupné sítě sociálních služeb a navazujících aktivit</b>
Popis opatření	Cílem opatření je zachování dostupné nabídky sociálních služeb a navazujících aktivit na území města pro definované cílové skupiny ve stávající míře s možností reagovat na změny potřeb občanů. Podpora bude prioritně zacílena na sociální služby zařazené do základní sítě, které byly podpořeny vyjádřením potřebnosti ze strany obecní samosprávy při definování veřejného závazku.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	Pravidelně podporovat poskytovatele sociálních služeb a navazujících aktivit formou dotací, příspěvku na provoz a dalších výdajů.
Předpokládaná výše finančních nákladů	cca 95.000.000 Kč/rok
Předpokládané finanční zdroje	EU, MPSV, SMFM
Realizátoři a partneři	SMFM, poskytovatelé sociálních služeb a navazujících aktivit
Předpokládané výstupy	Roční objem vyplacených finančních prostředků.

<b>Cíl 2</b>	<b>Zajistit informovanost o sociálních službách a navazujících aktivitách</b>
Popis cíle	Trvalou snahou města Frýdku-Místku je zajišťovat fungující systém sociálních služeb a navazujících aktivit, který odpovídá potřebám občanů. Vzhledem k demografickému, sociálnímu a ekonomickému vývoji (např. stárnutí a mobilita obyvatelstva, změny ve struktuře průmyslu apod.) je nutné reagovat na změny a informace o nabídce sociálních služeb a navazujících aktivit aktualizovat. Dobrá informovanost přispívá k vyšší osvětě veřejnosti a zlepšování vztahů mezi veřejností, obcí a poskytovateli sociálních služeb.

<b>Opatření 2.1</b>	<b>Zajištění informovanosti laické i odborné veřejnosti o sociálních službách</b>
Popis opatření	Z šetření provedených za účelem zjišťování míry informovanosti veřejnosti o sociálních službách a navazujících aktivitách a ze zkušenosti poskytovatelů sociálních služeb je zřejmé, že lidé se začínají zajímat o sociální služby v okamžiku, kdy se oni sami nebo jejich rodinní příslušníci ocitnou v nepříznivé sociální situaci. Tito lidé potřebují aktuální a ucelené informace o možnostech řešení.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> <li>aktualizovat informace zveřejňované ve webovém katalogu sociálních služeb</li> <li>zveřejňovat informace o sociálních službách na webových stránkách města, v tisku a dalších médiích</li> <li>zpracovávat aktuální informace o sociálních službách a navazujících aktivitách a distribuovat je směrem k veřejnosti</li> <li>mapovat neregistrované sociální služby a preventivně informovat obce v ORP a poskytovatele sociálních služeb s cílem chránit práva uživatelů</li> <li>realizovat osvětové kampaně a aktivity směrem k laické i odborné veřejnosti</li> </ul>
Předpokládaná výše finančních nákladů	200.000 Kč/rok
Předpokládané finanční zdroje	EU, MPSV, KÚ MSK, SMFM
Realizátoři a partneři	SMFM, poskytovatelé sociálních služeb a navazujících aktivit
Předpokládané výstupy	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aktualizovaný a funkční webový katalog sociálních služeb</li> <li>Počet adresářů sociálních služeb a navazujících aktivit</li> <li>Počet setkání s obcemi</li> <li>Počet akcí zaměřených na prezentaci sociálních služeb</li> </ul>

## 7.4 Cíle a opatření cílové skupiny Senioři

### Přehled cílů a opatření

<b>Cíl 1</b>	<b>Podporovat rozvoj terénních a ambulantních sociálních služeb pro seniory</b>
Opatření 1.1	Rozšířit kapacitu služby pečovatelská služba
<b>Cíl 2</b>	<b>Zajistit adekvátní péči o seniory s duševním onemocněním</b>
Opatření 2.1	Zaměstnanci stávajících sociálních služeb budou proškoleni v oblasti komunikace se seniory s duševním onemocněním
Opatření 2.2	Vzdělávání neformálně pečujících osob v péči o seniory s demencí
Opatření 2.3	Rozšíření kapacit pobytové služby pro osoby s demencemi degenerativního původu, sekundárními a jinými demencemi
Opatření 2.4	Vybudování nového zázemí služby centrum denních služeb pro seniory s demencemi degenerativního původu, sekundárními a jinými demencemi
<b>Cíl 3</b>	<b>Zmírnit osamělost seniorů</b>
Opatření 3.1	Podpora dobrovolnictví v domácnostech osamělých seniorů

<b>Cíl 1</b>	<b>Podporovat rozvoj terénních a ambulantních sociálních služeb pro seniory</b>
Popis cíle	V souvislosti s demografickým vývojem se předpokládá zvyšující se věk dožití člověka, ale zároveň také delší doba závislosti na pomoci druhé osoby, což dokládá i zvyšující se počet příjemců příspěvků na péči. Nezbytným předpokladem umožňujícím včas reagovat na změněnou demografickou situaci je navýšení kapacit terénních sociálních služeb, prostřednictvím kterých se zvýší kvalita života seniorů v přirozeném domácím prostředí.

<b>Opatření 1.1</b>	<b>Rozšířit kapacitu služby pečovatelská služba</b>
Popis opatření	Pečovatelská služba pro seniory je terénní nebo ambulantní služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Aktuální a dlouhodobý trend v péči o seniory je umožnit jim co nejdéle setrvat v přirozeném domácím prostředí za současného využití podpory komunity a dostupných zdrojů veřejných služeb, tj. zejména pečovatelské služby. Předpokladem zajištění podpory seniora v domácím prostředí je dostupnost a flexibilita podle jeho individuálních potřeb.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> <li>• navýšit pracovní úvazky v přímé péči</li> </ul>
Předpokládaná výše finančních nákladů	380.000 Kč/rok (SMFM)
Předpokládané finanční zdroje	MPSV, MSK, SMFM, nadační fondy
Realizátoři a partneři	SMFM, poskytovatelé sociálních služeb
Předpokládané výstupy	4 nové pracovní úvazky v přímé péči/4 roky

<b>Cíl 2</b>	<b>Zajistit adekvátní péči o seniory s duševním onemocněním</b>
Popis cíle	V souvislosti se zvyšujícím se věkem dožití se současně zvyšují počty seniorů trpících různými typy duševních onemocnění. Nejčastěji se setkáváme s demencemi a dalšími duševními onemocněními jako např. organicky podmíněné depresivní poruchy a afektivní poruchy. Poptávka po odborné pomoci seniorům s duševním onemocněním v jejich přirozeném prostředí, ale i v pobytových službách, se zvyšuje.

<b>Opatření 2.1</b>	<b>Zaměstnanci stávajících sociálních služeb budou proškoleni v oblasti komunikace se seniory s duševním onemocněním</b>
Popis opatření	Poskytovatelé sociálních a zdravotních služeb se při péči o seniory setkávají se seniory, u kterých se projevují známky duševního onemocnění. S těmito projevy jejich pracovníci neumějí pracovat a je nutné je v této oblasti proškolit, aby se zvýšila kvalita odborné péče o ně.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	Poskytovatelé sociálních a zdravotních služeb uspořádají pro své zaměstnance v rámci průběžného vzdělávání školení a semináře v oblasti komunikace se seniory s duševním onemocněním.
Předpokládaná výše finančních nákladů	cca 222.000 Kč/4 roky
Předpokládané finanční zdroje	Poskytovatelé sociálních služeb
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb
Předpokládané výstupy	cca 80 proškolených zaměstnanců



<b>Opatření 2.2</b>	<b>Vzdělávání neformálně pečujících osob v péči o seniory s demencí</b>
Popis opatření	Pečující osoby je třeba podporovat v jejich péči o své blízké a stejně jako pracovníky v sociálních službách vzdělávat v této péči.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	Pro pečující osoby pořádat individuální a skupinové edukace, svépomocné skupiny a setkání s odborníky na témata související s péčí o jejich blízké.
Předpokládaná výše finančních nákladů	0
Předpokládané finanční zdroje	Rozpočty poskytovatelů sociálních služeb
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb
Předpokládané výstupy	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1/měsíc edukační poradna</li> <li>• 1/rok svépomocná skupina</li> <li>• 1/rok den pro pečující</li> <li>• 3/rok odborná setkání na různá témata pro pečující osoby</li> </ul>

<b>Opatření 2.3</b>	<b>Rozšíření kapacit pobytové služby pro osoby s demencemi degenerativního původu, sekundárními a jinými demencemi</b>
Popis opatření	Osobám trpícím demencemi, které mají z důvodu tohoto onemocnění sníženou soběstačnost a jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby, jsou určeny služby domova se zvláštním režimem. Demence je jedna z nejčastějších příčin nesoběstačnosti člověka ve vyšším věku a díky svému chronickému charakteru představuje vysokou zátěž pro pečující. Příprava na sociální a ekonomické důsledky tohoto onemocnění je nezbytná. Opatření tak reaguje na zvýšenou potřebu dlouhodobé péče o osoby s demencí, jejichž počet bude nadále stoupat.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vyhledat vhodné dotační prostředky a zpracovat žádost o dotaci</li> <li>• Zpracovat projektovou dokumentaci</li> <li>• Získat/rekonstruovat vhodnou budovu v souladu s doporučeným materiálně-technickým standardem MPSV</li> <li>• Uzavřít smlouvu s poskytovatelem pobytové sociální služby</li> </ul>
Předpokládaná výše finančních nákladů	Náklady budou vyčísleny po zpracování projektové dokumentace
Předpokládané finanční zdroje	EU, MPSV, MSK, dotace a finanční příspěvky měst a obcí
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb, SMFM
Předpokládané výstupy	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 120 nových lůžek</li> <li>• Zrekonstruovaná/nová budova</li> </ul>

<b>Opatření 2.4</b>	<b>Vybudování nového zázemí služby centrum denních služeb pro seniory s demencemi degenerativního původu, sekundárními a jinými demencemi</b>
Popis opatření	Centra denních služeb jsou ambulantní službou pro osoby, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, o které je jinak pečováno v jejich přirozeném sociálním prostředí. Služba umožňuje seniorům žít co nejdéle běžným způsobem života, posilovat jejich samostatnost a soběstačnost a překonávat samotu. Stávající kapacita služby je vzhledem k počtu odmítnutých zájemců nedostatečná.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vyhledat vhodné dotační prostředky a zpracovat žádost o dotaci</li> <li>• Zajistit vhodnou budovu nebo prostory</li> <li>• Zpracovat projektovou dokumentaci</li> <li>• Realizovat rekonstrukci/výstavbu</li> </ul>
Předpokládaná výše finančních nákladů	Náklady budou vyčísleny po zpracování projektové dokumentace
Předpokládané finanční zdroje	EU/národní zdroje, MPSV, SMFM, Integrované územní investice (Integrated Territorial Investments – ITI)
Realizátoři a partneři	SMFM, poskytovatelé sociálních služeb
Předpokládané výstupy	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 15 nových uživatelů</li> <li>• nové pracovní úvazky</li> <li>• vybudované/zrekonstruované zázemí služby</li> </ul>

<b>Cíl 3</b>	<b>Zmírnit osamělost seniorů</b>
Popis cíle	Senioři žijící zejména v jednočlenných domácnostech trpí osamělostí a nedostatek sociálních kontaktů a neexistence sociálních vazeb může souviset se zhoršujícím se zdravotním stavem.

<b>Opatření 3.1</b>	<b>Podpora dobrovolnictví v domácnostech osamělých seniorů</b>
Popis opatření	Poskytovatelé sociálních služeb i navazujících aktivit pracující se seniory mohou být zdrojem podnětů o osamělých seniorech, kteří by přivítali návštěvu dobrovolníka. V současné době funguje 15 dvojic dobrovolník a senior v rámci dobrovolnického centra ADRA, o. p. s.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Spolupracovat při vyhledávání osamělých seniorů se zainteresovanými stranami</li> <li>• Zvýšit jejich povědomí o možnostech zapojení dobrovolníků do systému jejich péče o ně</li> <li>• Navýšit počet dvojic dobrovolník a senior v domácnostech</li> </ul>
Předpokládaná výše finančních nákladů	90.000 Kč/rok
Předpokládané finanční zdroje	MV, MPSV, SMFM
Realizátoři a partneři	Dobrovolnické centrum ADRA Frýdek-Místek
Předpokládané výstupy	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Navázání spolupráce se zainteresovanými stranami a jejich pravidelné informování, min. 1x ročně.</li> <li>• Navýšení počtu dvojic dobrovolník a senior na 18 dvojic/ročně.</li> </ul>

## 7.5 Cíle a opatření cílové skupiny Osoby se zdravotním postižením

### Přehled cílů a opatření

<b>Cíl 1</b>	<b>Snížit komunikační bariéry pro osoby se smyslovým postižením</b>
Opatření 1.1	Rozvoj komunikačních dovedností rodičů a dětí se sluchovým postižením
Opatření 1.2	Posílení kompetencí odborné veřejnosti v jednání s osobami se zdravotním postižením
Opatření 1.3	Posílení kompetencí laické veřejnosti v jednání s osobami se zdravotním postižením
<b>Cíl 2</b>	<b>Zvýšit uplatnitelnost osob se zdravotním postižením na trhu práce</b>
Opatření 2.1	Vytvoření komunikační platformy pro spolupráci se zaměstnavateli
<b>Cíl 3</b>	<b>Zajistit vhodné podmínky ke zkvalitnění poskytované podpory osobám se zdravotním postižením</b>
Opatření 3.1	Rekonstrukce prostor pro poskytování sociální služby – denní stacionář pro osoby s mentálním a zdravotním postižením
Opatření 3.2	Zajištění dostupné, komplexní péče pro osoby s duševním onemocněním v jejich přirozeném prostředí
Opatření 3.3	Posílení terénních služeb u cílové skupiny osob s duševním onemocněním
Opatření 3.4	Realizace vzniku služby chráněné bydlení pro osoby s duševním onemocněním

<b>Cíl 1</b>	<b>Snížit komunikační bariéry pro osoby se smyslovým postižením</b>
Popis cíle	Osoby se smyslovým postižením musejí v běžném každodenním životě překonávat spoustu komunikačních bariér. Společnost by měla vytvářet podmínky pro to, aby se osoby se smyslovým postižením mohly plnohodnotně účastnit dostupných kulturních, sportovních a vzdělávacích aktivit. V cíli se odráží také potřeba zvyšovat dovednosti klíčových subjektů v oblasti porozumění osobám se smyslovým postižením a schopnosti poskytnout jim odpovídající podporu.

<b>Opatření 1.1</b>	<b>Rozvoj komunikačních dovedností rodičů a dětí se sluchovým postižením</b>
Popis opatření	Rozvoj komunikačních dovedností rodičů a dětí se sluchovým postižením napomáhá k překonání bariéry ve vztahu rodič–dítě, případně dalších členů rodiny. V rámci tohoto opatření dojde k prohloubení kompetencí v komunikaci ve znakovém jazyce, v českém mluveném jazyce, v odezírání a v dalších systémech komunikace. Nácvik probíhá formou modelových situací i v reálném životě. Cílem opatření je podporovat vzájemné porozumění a tím předcházet vyloučení dítěte a jeho rodiny ze společnosti.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizovat pravidelné individuální nebo skupinové setkávání se zaměřením na rozvoj komunikace</li> <li>• Realizovat pravidelné kurzy znakového jazyka pro pečující osoby</li> <li>• Realizovat aktivity se zaměřením na rozvoj komunikace – pobyty pro rodiny s dětmi, příměstské tábory apod.</li> </ul>
Předpokládaná výše finančních nákladů	70.000 Kč/rok
Předpokládané finanční zdroje	MPSV, MSK, SMFM, nadace, dary
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb
Předpokládané výstupy	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Počet uskutečněných individuálních setkání 24 setkání/rok</li> <li>• Počet skupinových setkání – 15 setkání /rok</li> <li>• Počet uskutečněných kurzů znakového jazyka pro pečující osoby – 10 kurzů/rok</li> <li>• Počet uskutečněných dalších akcí (pobyty, tábory), 2 pobyty /období</li> </ul>

<b>Opatření 1.2</b>	<b>Posílení kompetencí odborné veřejnosti v jednání s osobami se zdravotním postižením</b>
Popis opatření	Cílem opatření je nabídnout a realizovat konkrétní vzdělávací kurzy poskytovatelů sociálních služeb setkávajících se s problematikou osob se zdravotním postižením formou interních seminářů, workshopů, odborných konferencí, popř. kurzů dle individuálního zájmu z řad odborné veřejnosti za účelem zvýšení jejich kompetencí.
Aktivita vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizovat akreditované/neakreditované kurzy s tematikou smyslových postižení</li> <li>• Realizovat vzdělávací kurzy dle individuálních potřeb účastníků vzdělávání s využitím nových trendů a inovací v oblasti poskytování sociálních služeb</li> </ul>
Předpokládaná výše finančních nákladů	Náklady spojené s účastí na akreditovaných kurzech se pohybují dle běžných cen na trhu vzdělávání (cca 2.000 Kč/kurz).
Předpokládané finanční zdroje	EU, MPSV, MSK, SMFM
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb, SMFM
Předpokládané výstupy	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Počet oslovených organizací, institucí/1 rok</li> <li>• Počet realizovaných akcí/1 rok</li> </ul>

<b>Opatření 1.3</b>	<b>Posílení kompetencí laické veřejnosti v jednání s osobami se zdravotním postižením</b>
Popis opatření	Přiblížení života osob s různými typy zdravotních postižení a přístupu k nim zvyšuje šance zapojení osob se zdravotním postižením do života společnosti. Cílem opatření je přispívat k osvětě široké veřejnosti o problematice zdravotního postižení a využívat zkušenosti a dobrou praxi, a to prostřednictvím preventivních programů pro mateřské, základní i střední školy, workshopů, diskuzních fór a kurzů dle individuálního zájmu z řad laické veřejnosti.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizovat kurzy s tematikou smyslových postižení</li> <li>• Realizovat vzdělávací kurzy dle individuálních potřeb účastníků vzdělávání s využitím nových trendů a inovací v oblasti poskytování sociálních služeb</li> </ul>
Předpokládaná výše finančních nákladů	Náklady spojené s účastí na akreditovaných kurzech se pohybují dle běžných cen na trhu vzdělávání (cca 2.000 Kč/kurz).
Předpokládané finanční zdroje	EU, MPSV, MSK, SMFM
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb, SMFM
Předpokládané výstupy	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Počet oslovených organizací, institucí/1 rok</li> <li>• Počet realizovaných akcí/1 rok</li> </ul>

<b>Cíl 2</b>	<b>Zvýšit uplatnitelnost osob se zdravotním postižením na trhu práce</b>
Popis cíle	Ve městě je omezená možnost, jak získat pracovní uplatnění pro osoby se zdravotním postižením. Lidem se zdravotním postižením chybí informace o možnostech pracovního uplatnění, na základě kterých by se mohli rozhodovat, co budou v životě dělat. Stejně důležitá je edukace potenciálních zaměstnavatelů.

<b>Opatření 2.1</b>	<b>Vytvoření komunikační platformy pro spolupráci se zaměstnavateli</b>
Popis opatření	Cílem opatření, jak zvýšit uplatnitelnost osob se zdravotním postižením na trhu práce je vytvoření platformy pro spolupráci se zaměstnavateli, která bude sdružovat zástupce neziskových organizací, jejichž zájmem bude odstranění obav zaměstnavatelů a rozšíření jejich povědomí o problematice zaměstnávání osob se zdravotním postižením.
Aktivita vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oslovit zástupce neziskových organizací ve SMFM s participací na platformě, provést průzkum mezi potenciálními zaměstnavateli ve Frýdku-Místku a blízkém okolí</li> <li>• Zajistit statistická data o dostupnosti zaměstnání pro osoby se zdravotním postižením</li> <li>• Zmapovat potřeby klientů</li> <li>• Ověřit poptávku po nabízeném zaměstnání</li> <li>• Zpracovat zprávu o zaměstnávání osob se zdravotním postižením</li> <li>• Věnovat se aktivně osvětě a informovanosti o problematice mezi regionálními politiky</li> <li>• Zaměřit se na širokou veřejnost (plakátovací kampaň, kampaň v rádiu, PR kampaň v denním tisku, v regionálních médiích, série online videospotů)</li> </ul>
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb
Předpokládané finanční zdroje	EU, MPSV, MSK, SMFM
Předpokládaná výše finančních nákladů	20.000 Kč/rok
Předpokládané výstupy	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Počty oslovených zaměstnavatelů</li> <li>• Zpráva o zaměstnávání osob se zdravotním postižením</li> <li>• Počet osvětových akcí</li> </ul>



<b>Cíl 3</b>	<b>Zajistit vhodné podmínky ke zkvalitnění poskytované podpory osobám se zdravotním postižením</b>
Popis cíle	Denní stacionář poskytuje služby osobám se sníženou soběstačností z důvodu kombinovaného, mentálního, nebo zrakového postižení. Rekonstrukcí a případným rozšířením prostor služby dojde ke zkvalitnění poskytované podpory klientům, ale také i zkvalitnění jejich života. Služba je v současné době poskytována v objektu na ul. Mozartova, který vyžaduje kompletní rekonstrukci.

<b>Opatření 3.1</b>	<b>Rekonstrukce prostor pro poskytování sociální služby - denní stacionář pro osoby s mentálním a zdravotním postižením</b>
Popis opatření	Zrekonstruovat prostory pro poskytování sociální služby denní stacionář pro osoby s mentálním a zdravotním postižením. Podmínky pro poskytování služby jsou dlouhodobě nevyhovující; zateplení budovy a výměna oken by přispěly ke zvýšení kvality poskytované služby.
Aktivita vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zajistit zpracování projektové dokumentace</li> <li>• Vyhledat vhodný dotační program a zpracovat žádost o poskytnutí dotace</li> <li>• Realizovat rekonstrukci se souhlasem vlastníka budovy</li> </ul>
Předpokládaná výše finančních nákladů	cca 700.000 Kč
Předpokládané finanční zdroje	EU, MPSV, MSK, SMFM
Realizátoři a partneři	Handicap centrum Škola života Frýdek-Místek, o. p. s.
Předpokládané výstupy	Nově zrekonstruované prostory pro poskytování sociální služby

<b>Opatření 3.2</b>	<b>Zajištění dostupné, komplexní péče pro osoby s duševním onemocněním v jejich přirozeném prostředí</b>
Popis opatření	Centrum duševního zdraví (CDZ) je mezičlánkem mezi primární péčí (včetně ambulantní psychiatrické péče) a lůžkovou péčí. Jeho funkcí je prevence hospitalizací či jejich zkracování a nápomoc k reintegraci dlouhodobě hospitalizovaných do běžné komunity. Hlavním cílem CDZ je maximální integrace a klinické a sociální zotavení klientů/pacientů. CDZ se stala jedním z klíčových nástrojů reformy péče o duševní zdraví. Aktuální výše úvazků zajišťujících sociální službu je 5,6, z čehož tvoří 0,8 úvazku peer pracovník (zaměstnanec s vlastní zkušeností s duševním onemocněním).
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	Zajistit odpovídající personální kapacity služby sociální rehabilitace pro poskytování kvalitních služeb v oblasti působnosti CDZ <ul style="list-style-type: none"> <li>• Navýšení personální kapacity 1,0 úvazku sociálního pracovníka od 1. 1. 2023</li> <li>• Navýšení personální kapacity 1,0 úvazku sociálního pracovníka od 1. 1. 2024</li> </ul>
Předpokládaná výše finančních nákladů	55.000 Kč/rok (SMFM)
Předpokládané finanční zdroje	MPSV, MSK, SMFM, ostatní obce
Realizátoři a partneři	Charita Frýdek-Místek, Beskydské centrum duševního zdraví, sociální rehabilitace
Předpokládané výstupy	Navýšení stávajících úvazků o 2,0 úvazky/4 roky

<b>Opatření 3.3</b>	<b>Posílení terénních služeb u cílové skupiny osob s duševním onemocněním</b>
Popis opatření	Sociální rehabilitace je sociální služba, která reaguje na částečnou ztrátu schopnosti člověka zvládat naplňování a uspokojování vlastních životních potřeb bez nutnosti asistence či podpory druhé osoby v přirozeném prostředí. Sociální rehabilitace ZOOM poskytuje služby zejména lidem s duševním onemocněním a v současné době zaznamenává navýšení poptávky klientů, kteří žijí na okraji společnosti zejména z důvodu závislosti na návykových látkách. Aktuální výše úvazků zajišťujících sociální službu je 2,1.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	Navýšit personální kapacity úvazku od 1. 1. 2023
Realizátoři a partneři	Charita Frýdek-Místek, sociální služba ZOOM
Předpokládaná výše finančních nákladů	75.000 Kč/ročně (SMFM)
Předpokládané finanční zdroje	MPSV, MSK, SMFM, ostatní obce
Předpokládané výstupy	Navýšení stávajících úvazků o další částečný úvazek 0,6

<b>Opatření 3.4</b>	<b>Realizace vzniku služby chráněné bydlení pro osoby s duševním onemocněním</b>
Popis opatření	Chráněné bydlení je pobytová služba poskytovaná osobám se sníženou soběstačností z důvodu zdravotního postižení nebo chronického onemocnění, včetně duševního onemocnění, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Chráněné bydlení pro osoby s duševním onemocněním, příp. pro osoby s poruchami chování není ve městě k dispozici. Cílem služby je individuální podpora osob při získávání a udržení si schopností a dovedností, které jim napomáhají začlenit se do života ve společnosti. Tento typ chráněného bydlení bude realizován formou nákupu budovy, její rekonstrukce nebo výstavby nového objektu.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vyhledat vhodné dotační prostředky a zpracovat žádost o dotaci</li> <li>• Zajistit vhodnou budovu nebo prostory</li> <li>• Zpracovat projektovou dokumentaci</li> <li>• Realizovat rekonstrukci/výstavbu</li> </ul>
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb
Předpokládaná výše finančních nákladů	Náklady budou vyčísleny po zpracování projektové dokumentace
Předpokládané finanční zdroje	EU, MPSV, SMFM
Předpokládané výstupy	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nová/rekonstruovaná budova chráněného bydlení pro osoby s duševním onemocněním o kapacitě 15–20 míst/bytů</li> <li>• Nová registrovaná služba pro osoby s atypickým chováním</li> </ul>

## 7.6 Cíle a opatření cílové skupiny Děti, mládež a rodina

### Přehled cílů a opatření

<b>Cíl 1</b>	<b>Podporovat poskytování odborné pomoci rodinám</b>
Opatření 1.1	Podpora dětí v krizi/konfliktu
Opatření 1.2	Zvládání rodičovských kompetencí
Opatření 1.3	Řešení výchovných potíží dětí
Opatření 1.4	Komplexní poradenství pro oběti trestných činů a domácího násilí
<b>Cíl 2</b>	<b>Podporovat rodiny s dětmi ve schopnostech řešit svou nepříznivou sociální situaci</b>
Opatření 2.1	Práce s agresivitou dětí
Opatření 2.2	Preventivní programy na základních školách
<b>Cíl 3</b>	<b>Rozšířit možnosti trávení volného času dětí a mládeže</b>
Opatření 3.1	Podpora sociálně preventivních volnočasových aktivit pro děti a mládež
Opatření 3.2	Realizace letních a příměstských táborů
Opatření 3.3	Podpora dětí k navrácení do (nevirtuální) reality

<b>Cíl 1</b>	<b>Podporovat poskytování odborné pomoci rodinám</b>
Popis cíle	V posledních letech se zvyšuje potřeba psychoterapeutických a jiných odborných služeb pro rodiny, děti a mládež. Nedostatečnou nabídku těchto služeb zaznamenávají pracovníci OSPOD, soudci i pracovníci sociálních služeb. Kapacity služeb dětských psychologů, psychiatrů a terapeutů jsou nedostatečné a v době akutní potřeby naplněné.

<b>Opatření 1.1</b>	<b>Podpora dětí v krizi/konfliktu</b>
Popis opatření	Cílem opatření je zajištění komplexní podpory v krizových/konfliktních rodinných situacích. Jedná se o souhrn různých aktivit vedoucí k minimalizaci negativních dopadů krize/konfliktu na dítě, protože tyto mohou poškodit psychosociální vývoj dítěte. Podporováno bude u poskytovatelů sociálních služeb odborné poradenství, terapie, mediace a rovněž programy pro rodiče v rozvodu/rozchodu ve všech úrovních konfliktu. Tyto aktivity umožní přenos informací a podpory rodičům vedoucí k pochopení krize/konfliktu a dopadu sporu na dítě.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> <li>• provázet rodiče v rámci rozvodu/rozchodu a edukovat je o jejich právech a povinnostech</li> <li>• zajistit rodičům možnost v bezpečném prostředí získat podporu a informace k rozvodové/rozchodové situaci</li> <li>• poskytnout prostor pro možné nalezení společné dohody a smíru prostřednictvím mediace</li> <li>• zajistit možnost realizace terapií</li> </ul>
Předpokládaná výše finančních nákladů	Dotační programy
Předpokládané finanční zdroje	MPSV, MSK, SMFM, poskytovatelé sociálních služeb
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb, SMFM
Předpokládané výstupy	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Počet rodičů a dětí (klientů)/rok</li> <li>• Počty konzultací/intervencí/rok</li> <li>• Počet uskutečněných mediačních jednání/rok</li> <li>• Počet terapií/rok</li> </ul>

<b>Opatření 1.2</b>	<b>Zvládání rodičovských kompetencí</b>
Popis opatření	Hlavním záměrem opatření je podporovat aktivity vedoucí k nácviu a posilování rodičovských kompetencí s cílem zkvalitnit rodinné vztahy (a pro včasnou identifikaci ohrožení dítěte nebo nestabilitě rodiny). Jedná se o soubor několika aktivit k podpoře a vedení rodičů/děti k zodpovědnosti za svůj život. Opatření má preventivní charakter, protože neexistence a nefunkčnost rodičovských kompetencí ovlivňuje zdravý vývoj, budoucí osobnostní a pracovní život dítěte. V poslední řadě pak funguje opatření jako prevence společensky nežádoucích jevů u dětí.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	Podporovat aktivity na podporu rodičovských kompetencí
Předpokládaná výše finančních nákladů	Dotační programy
Předpokládané finanční zdroje	MPSV, MSK, SMFM, nadace
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb, SMFM
Předpokládané výstupy	Počet aktivit na podporu rodičovských kompetencí/rok

<b>Opatření 1.3</b>	<b>Řešení výchovných potíží dětí</b>
Popis opatření	Účelem opatření je realizace poradenských aktivit pro rodiny s dětmi v náročných životních situacích. Jedná se o odborné krátkodobé poradenství vedoucí k odstranění výchovných problémů a k předcházení vzniku nových či jiných výchovných obtíží, také k nácviu a podpoře vhodných výchovných metod. Aktivity jsou zaměřeny na primární a sekundární prevenci patologických jevů. Včasná primární a sekundární prevence je klíčová a zásadní z pohledu dalšího možného vývoje situace v rodině a jejím blízkém okolí (práce s celým rodinným systémem). Cílem je poskytovat odborné poradenství a terapie pro rodiče dětí a děti, jež mají výchovné potíže (jednotlivcům i rodinám).
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	Poskytovat odborné etopedické a terapeutické poradenství
Předpokládaná výše finančních nákladů	385.000 Kč/rok
Předpokládané finanční zdroje	MPSV, MSK, SMFM
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb a navazujících aktivit, SMFM
Předpokládané výstupy	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Počet dětí/rok</li> <li>• Počet rodičů/rok</li> </ul>

<b>Opatření 1.4</b>	<b>Komplexní poradenství pro oběti trestných činů a domácího násilí</b>
Popis opatření	Opatření směřuje k zajištění komplexního poradenství pro oběti trestných činů a domácího násilí (bezplatně). Tímto odborným sociálně-právním poradenstvím a zajištěním psychické, právní a emoční podpory dojde k posílení pozice obětí, zajištění bezpečí, k navrácení sebevědomí a zmírnění dopadů na život obětí.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	Poskytnout odborné, právní a psychologického poradenství v bezpečném prostředí
Předpokládaná výše finančních nákladů	140.000 Kč
Předpokládané finanční zdroje	MPSV, MSK, SMFM
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb, SMFM
Předpokládané výstupy	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Počet klientů/rok</li> <li>• Počet konzultací/rok</li> </ul>



<b>Cíl 2</b>	<b>Podporovat rodiny s dětmi ve schopnostech řešit svou vlastní nepříznivou sociální situaci</b>
Popis cíle	Každá rodina se může během svého života dostat do svízelné situace. Nepříznivé sociální situace zahrnují různé životní okolnosti, kdy jsou lidé ohroženi sociálním vyloučením a nemohou nebo nedokážou tyto situace řešit vlastními silami (např. zdravotní stav, finanční nouze, ztráta zaměstnání, nevyhovující bydlení atd.). K předcházení vzniku nepříznivých sociálních situací a při jejich řešení mohou rodiny s dětmi využít sociální služby.

<b>Opatření 2.1</b>	<b>Práce s agresivitou dětí</b>
Popis opatření	Opatření směřuje k práci s projevy agrese u dětí, která v posledních letech stoupá a mnohdy se přelévá i do dalších oblastí života a vztahů. Agresivita je časté téma u rodičů, ale také u pedagogů. Aktivita tedy povedou k porozumění agresivitě a jejímu zpracování s cílem snížit ji a preventivně jí i předcházet.
Aktivita vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizovat komplexní program pro děti, rodiče, učitele a sociální pracovníky</li> <li>• Realizovat workshop</li> <li>• Vytvořit informační webové stránky na téma agresivity</li> </ul>
Předpokládaná výše finančních nákladů	Dotační programy
Předpokládané finanční zdroje	MPSV, MSK, SMFM
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb, SMFM
Předpokládané výstupy	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Počet aktivit vedoucí k opatření</li> <li>• Počet dětí, se kterými bylo téma řešeno</li> <li>• Informační webové stránky poskytovatele sociálních služeb</li> </ul>

<b>Opatření 2.2</b>	<b>Preventivní programy na základních školách</b>
Popis opatření	<p>Účelem opatření je vzdělávání a osvěta v právním povědomí a prohloubení informovanosti o právních aspektech sexuálních trestných činů včetně těchto činů v kyberprostoru, a to u dětí do 15 let. Děti a mládež získají informace o trestnosti určitého chování, a to na základě reálných a anonymizovaných příkladů z praxe, pomůže jim to v orientaci v názorech o tom, co je společensky v pořádku a na to, co jejich zdraví a život ohrožuje a poškozuje.</p> <p>Přednášková činnost pro žáky základních škol bude zaměřena na rodinnou a sexuální výchovu, rodinné a partnerské vztahy, lidskou sexualitu, prevenci nechtěného těhotenství, prevenci sexuálního zneužívání a prevenci domácího násilí.</p>
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	Realizovat přednáškovou a preventivní činnost na základních školách
Předpokládaná výše finančních nákladů	Dotační programy
Předpokládané finanční zdroje	MPSV, MSK, SMFM
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb, SMFM
Předpokládané výstupy	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Počet žáků, kteří absolvovali přednášku/rok</li> <li>• Počet evaluačních dotazníků/rok</li> </ul>

<b>Cíl 3</b>	<b>Rozšířit možnosti trávení volného času dětí a mládeže</b>
Popis cíle	Základním principem podpory volného času dětí a mládeže je prevence nežádoucích sociálně patologických jevů, jako je problematika šikany a násilí, drogových závislostí, alkoholismu a kouření, kriminality a delikvence, rizikového sexuálního chování a projevů intolerance. Cílem je iniciovat a zajistit smysluplné trávení volného času dětí a mládeže prostřednictvím jejich vlastních aktivit nebo jim tyto aktivity zprostředkovat.

<b>Opatření 3.1</b>	<b>Podpora sociálně preventivních volnočasových aktivit pro děti a mládež</b>
Popis opatření	Opatření směřuje k pomoci rodinám, které se ocitly v dlouhodobé nepříznivé sociální situaci. Děti, jejichž rodiče se mj. potýkají s finančními problémy, se nemohou účastnit aktivit pořádaných školou, protože rodina není schopna pokrýt finanční náklady s tím spojené. Rizikem je rovněž neplnohodnotné trávení volného času o prázdninách, kdy vzniká prostor pro zahálčivý život dětí a mladistvých, kterým se rodiče dostatečně nevěnují.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizovat volnočasové aktivity v průběhu roku (i v terénu)</li> <li>• Realizovat každodenní aktivity v průběhu celého roku v nízkoprahových klubech</li> </ul>
Předpokládaná výše finančních nákladů	Dotační programy
Předpokládané finanční zdroje	MPSV, MSK, SMFM
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb, SMFM
Předpokládané výstupy	Počet volnočasových aktivit/rok

<b>Opatření 3.2</b>	<b>Realizace letních a příměstských táborů</b>
Popis opatření	Cílem opatření je iniciovat a zajistit smysluplné trávení volného času prostřednictvím letních a příměstských táborů. Letní tábor je určen dětem z rodin v dlouhodobě nepříznivé sociální situaci a dětem z evidence OSPOD. Tyto děti nemají možnost se z finančních důvodů účastnit komerčních táborů nebo dovolené s rodiči.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizovat letní tábor</li> <li>• Realizovat příměstský tábor</li> </ul>
Předpokládaná výše finančních nákladů	385.000 Kč
Předpokládané finanční zdroje	MPSV, MSK, SMFM, příspěvek rodičů
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb, SMFM
Předpokládané výstupy	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Počet dětí na letním táboru/rok</li> <li>• Počet na příměstských táborech/rok</li> </ul>

<b>Opatření 3.3</b>	<b>Podpora dětí k navrácení do (nevirtuální) reality</b>
Popis opatření	Opatření napomůže mladé generaci vést zdravý a udržitelný životní styl. Smysluplné trávení volného času povede i k narušení neustálé konektivity k virtuálnímu světu a eliminuje závislost na ní. Funguje také jako prevence zdravotních a civilizačních onemocnění. Děti a mládež se v rámci aktivit naučí například zdravým stravovacím návykům, základům finanční gramotnosti a celospolečenské orientace, což jim umožní pracovat na zlepšení a rozvoji vztahů v rodině, ve škole či vrstevnické skupině.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Podpořit hledání alternativ k dosavadnímu způsobu života, smysluplnějších možností trávení volného času a seberealizace</li> <li>• Motivovat ke změně chování dětí a mládeže směrem k pozitivním hodnotám</li> <li>• Realizovat nácviky různých dovedností</li> </ul>
Předpokládaná výše finančních nákladů	100.000 Kč
Předpokládané finanční zdroje	MPSV, MSK, SMFM
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb, SMFM
Předpokládané výstupy	Počet klientů, kteří absolvovali nácviky/rok

## 7.7 Cíle a opatření cílové skupiny Osoby sociálně vyloučené a sociálním vyloučením ohrožené

### Přehled cílů a opatření

<b>Cíl 1</b>	<b>Zvýšit dostupnost krizového bydlení</b>
Opatření 1.1	Modernizovat služby sociální prevence – Krizové bydlení BETHEL
<b>Cíl 2</b>	<b>Rozšířit kapacitu služby domov se zvláštním režimem</b>
Opatření 2.1	Rozšíření kapacity služby domov se zvláštním režimem

<b>Cíl 1</b>	<b>Zvýšit dostupnost krizového bydlení</b>
Popis cíle	Účelem krizového bydlení je poskytnutí okamžité pomoci v situaci bytové nouze, příp. ohrožení zdraví a života, s cílem zabránit sociálnímu vyloučení osob a nápomoci osobám napomáhat k překonání jejich nepříznivé sociální situace a chránit společnost před vznikem a šířením společensky nežádoucích jevů.

<b>Opatření 1.1</b>	<b>Modernizovat služby sociální prevence – Krizové bydlení BETHEL</b>
Popis opatření	Ambulantní a pobytové služby sociální prevence určené osobám sociálně vyloučeným a osobám bez přístřeší jsou v současné době poskytovány v objektu města, jež je k jejich poskytování nevhodný. Špatný technický stav stávající budovy si žádá přemístit služby azylový dům, nízkoprahové denní centrum a noclehárna pro cca 80 osob do jiných prostor.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vyhledat vhodné dotační prostředky a zpracovat žádost o dotaci</li> <li>• Zajistit vhodnou budovu nebo prostory</li> <li>• Zpracovat projektovou dokumentaci</li> <li>• Realizovat rekonstrukci/výstavbu</li> </ul>
Předpokládaná výše finančních nákladů	Náklady budou vyčísleny po zpracování projektové dokumentace
Předpokládané finanční zdroje	EU, MPSV, MSK, SMFM, Integrované územní investice (Integrated Territorial Investments – ITI), poskytovatelé sociálních služeb
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb, SMFM
Předpokládané výstupy	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rekonstrukce/vybudování nových prostor pro krizové bydlení</li> <li>• Zahájení provozu služeb sociální prevence v nových prostorách</li> </ul>

<b>Cíl 2</b>	<b>Rozšířit kapacitu služby domov se zvláštním režimem pro osoby s chronickým duševním onemocněním</b>
Popis cíle	Sociální služba domov se zvláštním režimem je určena osobám bez domova, jejichž zdravotní a sociální stav vyžaduje pravidelnou péči druhé osoby, kterou nelze zajistit jiným způsobem. Cílovou skupinou služby jsou osoby bez domova trpící chronickým duševním onemocněním často spojeným s dalším zdravotním postižením (např. po amputaci dolních končetin) a většina jich je v seniorském věku. Počet těchto osob, které potřebují popisovanou službu, se v posledních letech zvyšuje.

<b>Opatření 2.1</b>	<b>Rozšíření kapacit domova se zvláštním režimem pro osoby s duševním onemocněním</b>
Popis opatření	Důvodem tohoto opatření je vysoká poptávka osob bez domova s chronickým duševním onemocněním, nejčastěji demencí, a dalším zdravotním postižením, kteří vzhledem ke svému znevýhodnění potřebují intenzivní péči a nemohou zůstat ve svém přirozeném sociálním prostředí. Cílem je zvýšení dostupnosti služby pro cílovou skupinu na základě potřeb definovaných v území.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zpracovat studii proveditelnosti</li> <li>• Vyhledat vhodné dotační prostředky a zpracovat žádost o dotaci</li> <li>• Zpracovat projektovou dokumentaci</li> <li>• Získat / zrekonstruovat budovu v souladu s doporučeným materiálně technickým standardem MPSV</li> <li>• Registrovat nové kapacity v krajské síti sociálních služeb</li> </ul>
Předpokládané výše finančních nákladů	Dle studie proveditelnosti
Předpokládané finanční zdroje	EU, MPSV, MMR, aj.
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb
Předpokládané výstupy	Navýšení kapacity služby o 12 míst

## Seznam použitých zkratek

4. SPRSS	4. Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb a navazujících aktivit ve městě Frýdek-Místek na období 2019–2021
ADHD	Hyperkinetická porucha (porucha pozornosti s hyperaktivitou)
CDZ	Centrum duševního zdraví
ČSÚ	Český statistický úřad
EU	Evropská unie
F-M	Frýdek-Místek
ITI	Integrované územní investice (Integrated Territorial Investments)
KÚ	Krajský úřad
MMFM	Magistrát města Frýdku-Místku
MMR	Ministerstvo pro místní rozvoj
MPSV	Ministerstvo práce a sociálních věcí
MV	Ministerstvo vnitra
MSK	Moravskoslezský kraj
MZ	Ministerstvo zdravotnictví
ORP	Obec s rozšířenou působností
OSPOD	Oddělení sociálně právní ochrany dětí
SMFM	Statutární město Frýdek-Místek
ÚP ČR	Úřad práce České republiky
TP	Těžké postižení
ZTP	Zvlášt' těžké postižení
ZTP/P	Zvlášt' těžké postižení s průvodcem

## Seznam schémat

Schéma 1: Organizační struktura a role subjektů komunitního plánování .....	9
---	---

## Seznam tabulek

Tabulka 1: Struktura obyvatel za období 2017–2021 ve Frýdku-Místku .....	14
Tabulka 2: Struktura obyvatel za období 2017–2021 v MSK.....	14
Tabulka 3: Podíl nezaměstnaných osob a počet volných pracovních míst ve Frýdku-Místku za období 2017-2021.....	15
Tabulka 4: Podíl osob v exekuci v České republice za rok 2019 (údaje za roky 2020 a 2021 dosud nebyly Exekutorskou komorou ČR zpřístupněny). Údaje jsou pouze za fyzické osoby .....	16
Tabulka 5: Podíl osob v exekuci ve Frýdku-Místku za rok 2019 (údaje za roky 2020 a 2021 dosud nebyly Exekutorskou komorou ČR zpřístupněny). Údaje jsou pouze za fyzické osoby .....	16
Tabulka 6: Počty dávek hmotné nouze – příspěvek na živobytí, doplatek na bydlení, mimořádné okamžité pomoci a dávky státní sociální podpory – příspěvek na bydlení za období 2018-2021, území SMFM.....	17
Tabulka 7: Přehled sociálních služeb zařazených do základní sítě sociálních služeb na území města Frýdku-Místku.....	18
Tabulka 8: Přehled sociálních služeb dle cílových skupin ve Frýdku-Místku.....	21
Tabulka 9: Počty dávek vyplaceným osobám starším 65 let za období 2018–2021 (samostatně bydlící muži, samostatně bydlící ženy, osoby nad 65 let žijící v domácnosti s jednou a více osobami), území SMFM.....	29
Tabulka 10: Počty vyplacených dávek u osob pobírající dávku příspěvek na péči osob starších 65 let za období 2018–2021 (osoby pečující), území SMFM.....	29
Tabulka 11: Počty osob s průkazy TP, ZTP, ZTP/P za období 2018–2021, území SMFM (všechny věkové kategorie) .....	34
Tabulka 12: Počty osob s průkazy TP, ZTP, ZTP/P dle věkových kategorií za období 2018–2021, území SMFM.....	34
Tabulka 13: Sňatky, rozvody, počet narozených dětí ve Frýdku-Místku .....	39
Tabulka 14: Vybraná data z evidence OSPOD (ORP Frýdek-Místek).....	40
Tabulka 15: Typy řešené problematiky kurátorů pro mládež.....	40
Tabulka 16: Počty dávek hmotné nouze - příspěvek na živobytí, doplatek na bydlení a dávky státní sociální podpory - příspěvek na bydlení za období 2018–2021, území SMFM.....	41
Tabulka 17: Počet příjemců mimořádné okamžité pomoci za období 2018-2021 .....	45

## Seznam grafů

Graf 1: Míra meziročního poklesu počtu obyvatel Frýdku-Místku a Moravskoslezského kraje za období 2017-2021.....	15
--	----



## **Seznam použitých zdrojů**

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

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

1.– 4. Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve městě Frýdek-Místek

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Moravskoslezském kraji na léta 2021–2023

## **Internetové zdroje**

Ministerstvo práce a sociálních věcí: [www.mpsv.cz](http://www.mpsv.cz)

Moravskoslezský kraj: [www.msk.cz](http://www.msk.cz)

Český statistický úřad: [www.czso.cz](http://www.czso.cz)

Mapa exekucí: [www.mapaexekuci.cz](http://www.mapaexekuci.cz)

Vydalo statutární město Frýdek-Místek,  
odbor sociálních služeb  
Tisk: ZEMAN ART s.r.o.  
- neprodejné -  
2022

[www.frydekmostek.cz](http://www.frydekmostek.cz)