

Komunitní plán rozvoje sociálních služeb na Vizovicku a Slušovicku

Tento dokument vznikl v rámci realizace projektu Rozvoj sociálních služeb na Vizovicku a Slušovicku. Tento projekt je financován prostřednictvím Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost a státního rozpočtu České republiky.

OBSAH

1	ÚVODNÍ SLOVO	4
2	POPIS KOMUNITNÍHO PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB	5
3	ANALYTICKÁ ČÁST	7
3.1	Popis regionu	7
3.1.1	Počet obyvatel v jednotlivých obcích	9
3.1.2	Věková struktura obyvatel	12
3.1.2.1	Předpokládaný vývoj věkového složení obyvatel	13
3.1.3	Nezaměstnanost	14
3.2	Popis služeb	15
3.3	Poskytovatelé sociálních služeb	16
3.3.1	Sociální služby pro cílové skupiny „Senioři“ a „Osoby se zdravotním postižením“	16
3.3.2	Sociální služby pro cílové skupiny „Rodiny s dětmi“ a „Děti a mládež“	22
3.3.3	Sociální služby pro cílovou skupinu „Osoby drogově závislé“	24
3.4	Průzkum potřeb uživatelů	24
3.4.1	Pracovní skupina „Senioři“	25
3.4.2	Pracovní skupina „Osoby se zdravotním postižením“	30
3.4.3	Pracovní skupina „Rodiny s dětmi“	35
3.4.4	Pracovní skupiny „Děti a mládež“ a „Osoby drogově závislé“	38
3.5	SWOT analýza pracovní skupiny „Senioři“	42
3.6	SWOT analýza pracovní skupiny „Osoby se zdravotním postižením“	43
3.7	SWOT analýza pracovní skupiny „Rodiny s dětmi“	44
3.8	SWOT analýza pracovní skupiny „Děti a mládež“	45
3.9	SWOT analýza pracovní skupiny „Osoby drogově závislé“	46
4	STRATEGICKÁ ČÁST	47
4.1	Poslání	47
4.2	Vize	47
4.3	Priority jednotlivých cílových skupin	47
4.3.1	Cílová skupina „Senioři“	47
4.3.2	Cílová skupina „Osoby se zdravotním postižením“	52
4.3.3	Cílová skupina „Rodiny s dětmi“	55
4.3.4	Cílová skupina „Děti a mládež“	59
4.3.5	Cílová skupina „Osoby drogově závislé“	61
4.3.6	Společné priority	63
5	MONITORING, HODNOCENÍ A AKTUALIZACE	68
5.1	Monitoring	68
5.2	Hodnocení	69
5.3	Aktualizace	69

6	STUDIE PROVEDITELNOSTI DOMOVA PRO SENIORY VIZOVICE	70
6.1	Úvodní informace	70
6.2	Alternativy projektu	70
6.3	Stručný popis podstaty projektu	71
6.4	Analýzy trhu, odhad poptávky, marketingová strategie a marketingový mix	71
6.4.1	Analýza trhu a odhad poptávky	71
6.4.2	Marketingová strategie	72
6.4.3	Marketingový mix	72
6.4.3.1	Produkt	72
6.4.3.2	Cena	72
6.4.3.3	Místo	74
6.4.3.4	Propagace	74
6.5	Management projektu a řízení lidských zdrojů	74
7	STUDIE PROVEDITELNOSTI KOMUNITNÍHO CENTRA VIZOVICE	75
7.1	Úvodní informace	75
7.2	Alternativy projektu	75
7.3	Stručný popis podstaty projektu	76
7.4	Analýzy trhu, odhad poptávky, marketingová strategie a marketingový mix	76
7.4.1	Analýza trhu a odhad poptávky	76
7.4.2	Marketingová strategie	77
7.4.3	Marketingový mix	77
7.4.3.1	Produkt	77
7.4.3.2	Cena	78
7.4.3.3	Místo	78
7.4.3.4	Propagace	78
7.5	Management projektu a řízení lidských zdrojů	79

1 ÚVODNÍ SLOVO

Vážení a milí spoluobčané,

dovolte mi, abych začala citátem: ***“Kdybychom sebrali své problémy na jednu hromadu a pak se podívali na haldy těch ostatních, raději si necháme ty své.”***

Komunitní plán sociálních služeb, který právě držíte ve svých rukou, by měl alespoň částečně umět odpovědět na nelehké otázky a řešení situací, před které jsou a mohou být v budoucnu postaveni naši spoluobčané, kteří se ocitli v tíživých životních podmínkách.

Do projektu „Rozvoj sociálních služeb na Vizovicku a Slušovicku“ bylo zapojeno celkem patnáct okolních obcí a jeho partnerem se stalo město Slušovice a neziskové organizace, které poskytují sociální služby v našem regionu - Dotek, o.p.s., NADĚJE, o.s., Občanské sdružení Onyx.

Bylo stanoveno pět pracovních skupin, které se pravidelně scházely a tento komunitní plán připravovaly. Chtěla bych jim všem za jejich svědomitou a obětavou práci upřímně poděkovat.

Naše poděkování patří zejména panu Mgr. Josefu Zdražilovi a Mgr. Bronislavě Zezulkové, kteří při tvorbě tohoto dokumentu odvedli největší kus práce.

Mgr. Zuzana Štalmachová
místostarosta města Vizovice

2 POPIS KOMUNITNÍHO PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Posláním komunitního plánování je zajišťování dostupnosti sociálních služeb. Prakticky se jedná o zjištění stavu poskytování sociálních služeb v dané lokalitě a zároveň potřeb, které nejsou naplněny. Srovnáním těchto dvou základních parametrů a v souladu s množstvím finančních prostředků, které obec za sociální služby vynakládá, vzniká v procesu vzájemných konzultací komunitní plán, který je konsenzem mezi tím, co je možné a tím, co bylo označeno jako potřebné či prioritní. Komunitní plánování představuje cyklický, spirálovitě se opakující proces. Slovo komunitní dává tušit, že celé plánování sociálních služeb probíhá za účasti komunity – v případě sociálních služeb se tedy jedná o zástupce uživatelů, poskytovatelů a zadavatelů sociálních služeb a další veřejnosti, jíž je téma sociálních služeb blízké.

Realizace komunitního plánování na Vizovicku a Slušovicku probíhala v období od 1.6. 2010 do 31.5. 2012. Za tuto dobu proběhlo několik desítek pravidelných setkání členů pracovních skupin, na kterých se rodil tento dokument za dialogu uživatelů, poskytovatelů a zástupců zadavatele. V rámci analýzy sociálních služeb proběhlo několik veřejných setkání, kde byli zúčastnění dotazováni na jejich názor na stav sociálních služeb v našem regionu a byli seznámeni s procesem komunitního plánování sociálních služeb jako metodou plánování sociálních služeb.

V době realizace projektu proběhla výstava kompenzačních pomůcek, na níž mohli návštěvníci nejen vidět, ale i prakticky vyzkoušet mnoho pomůcek a zároveň získat cenné informace přímo u vystavovatelů.

První komunitní plán sociálních služeb na Vizovicku a Slušovicku je základním strategickým dokumentem zaměřeným na rozvoj sociálních služeb na Vizovicku a Slušovicku. Zahrnuje všechny důležité aspekty života osob z cílových skupin, které souvisí s dostupností sociálních služeb a s kvalitou života. Proto byly do komunitního plánu zahrnuty rovněž priority a projektové záměry, které nejsou řešeny zákonem o sociálních službách.

Tento strategický dokument obsahuje část analytickou a část strategickou. Analytická část obsahuje údaje o mapování Vizovicka a Slušovicka, názory nejen uživatelů sociálních služeb, ale také ostatních občanů, které byly zjištěny prostřednictvím průzkumu veřejného mínění. Strategická část se skládá z jednotlivých priorit a projektových záměrů, které byly schváleny v průběhu setkávání jednotlivých pracovních skupin.

V rámci setkávání pracovních skupin se sestavily SWOT analýzy, utvářely nové informační kanály a projednávala se témata sociálních služeb. Tento dokument je výsledkem téměř dvouleté práce několika lidí z řad zadavatelů, poskytovatelů a uživatelů (senioři, osoby se zdravotním postižením, rodiny s dětmi, děti a mládež a osoby drogově závislé).

Na přípravě tohoto Komunitního plánu rozvoje sociálních služeb na Vizovicku a Slušovicku se podílela celá řada osob, a to jak členové řídicí skupiny, tak členové jednotlivých skupin pracovních. V případě řídicí skupiny se jednalo o tyto členy:

- Mgr. Bronislava Zezulková – projektová manažerka
- Mgr. Josef Zdražil – metodik komunitního plánování
- Ing. Eva Ludvíčková – manažerka řídicí skupiny
- Bc. Božena Šlahařová – manažerka pracovní skupiny „Senioři“
- Mgr. Jarmila Vyoralová – manažerka pracovní skupiny „Osoby se zdravotním postižením“
- Bc. Jana Hlobilová – manažerka pracovní skupiny „Rodiny s dětmi“
- Bc. Kateřina Pivoňková – manažerka pracovní skupiny „Děti a mládež“
- Ing. Bc. Vladimír Nedbal – manažer pracovní skupiny „Osoby drogově závislé“
- Marie Šlahařová, DiS. – administrativní pracovnice

Mezi spolupracující zástupce poskytovatelů sociálních služeb patřili zástupci Doteku o.p.s., Naděje o.s., Onyxu o.s. a zástupci partnerského města Slušovice.

Podněty k vypracování tohoto dokumentu podávali také i mnozí uživatelé sociálních služeb na Vizovicku a Slušovicku.

Jednotlivé pracovní skupiny se scházely pravidelně jedenkrát měsíčně, řídicí skupina se setkávala dle potřeby, zpravidla jedenkrát za měsíc. Závěry diskusí osob z jednotlivých skupin se promítly do tohoto dokumentu.

3 ANALYTICKÁ ČÁST

3.1 Popis regionu

Město Vizovice je součástí NUTS II – Střední Morava. Nachází se ve středu Zlínského kraje ve vzdálenosti 15 km východně od krajského města Zlín a 20 km jihozápadně od okresního města Vsetín. Samotné město se skládá ze dvou částí, Vizovice a Chrástšov. Město zaujímá katastrální výměru 2 855 ha.

Město Vizovice leží na úpatí Vizovické vrchoviny. Městem protéká několik říček např. Dubovský potok, Bratřejůvka a Lutoninka. Převážnou část území tvoří Vizovická vrchovina, kterou prochází hřbet komonecké pahorkatiny s nejvyšším bodem Klášťov (753 m). Nad městem se vypíná Janova hora o nadmořské výšce 438,6 m. Město leží v nadmořské výšce 296 m.

Obrázek č. 1

Geografická poloha Vizovicka a Slušovicka



Zdroj: Shocart

Jako obec s rozšířenou působností, vykonávají Vizovice v rámci přenesené působnosti státní správu pro ostatní obce ve svém správním obvodu. Správní obvod se rozkládá ve středu Zlínského kraje, sousedí, na severozápadě a západě se správním obvodem Zlín, na jihu se správními obvody Luhačovice a Valašské Klobouky a na východě a severovýchodě s obcemi správního obvodu Vsetín. Svou rozlohou je třetím nejmenším správním obvodem v kraji, počtem obyvatel druhým nejmenším.

Městský úřad Vizovice spravuje ve svém správním obvodu, vedle samotného města, dalších šestnáct obcí. Správní obvod zahrnuje obce Bratřejov, Březová, Dešná, Hrobice, Jasenná, Lhotsko, Lutonina, Neubuz, Podkopná Lhota, Slušovice, Trnava, Ublo, Veselá, Vizovice, Všemina, Zádveřice-Raková.

Obrázek č. 2

Obce ve správním obvodu města Vizovice



Zdroj: ČSÚ Zlín

Mezi přímé zásahy města patří např. budování volných kapacit pro bydlení ve městě, posílení image města z pohledu trvalého žití, apod. K nepřímým zásahům města patří např. podpora rozvoje podnikatelských aktivit, která s sebou nesou vznik nových pracovních míst, tedy navýšení pracovního kapitálu ve městě. Mezi další nepřímé zásahy patří také zlepšení dopravního spojení s velkými městy, které vytváří lepší podmínky dopravní dostupnost do zaměstnání, atd.

3.1.1 Počet obyvatel v jednotlivých obcích

Tabulka č. 1

Počet obyvatel k 31.12.2010

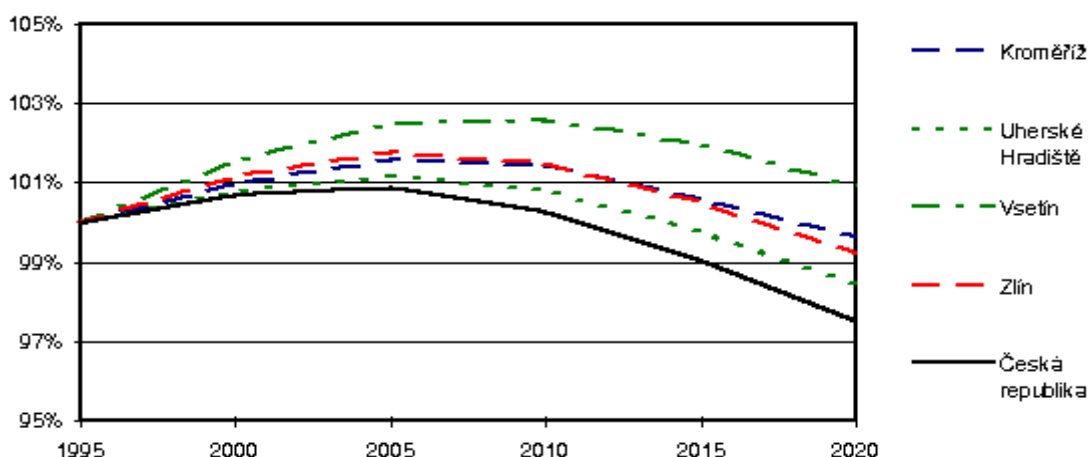
	CELKEM	MUŽI	ŽENY
Bratřejov	762	378	384
Březová	495	245	250
Dešná	193	101	92
Hrobice	498	246	252
Jasenná	946	465	481
Lhotsko	260	135	125
Lutonina	393	188	205
Neubuz	446	222	224
Podkopná Lhota	308	164	144
Slušovice	2981	1448	1533
Trnava	1143	573	570
Ublo	265	128	137
Vizovice	4702	2279	2423
Všemina	1106	530	576
Zádveřice – Raková	1391	677	714

Zdroj: Český statistický úřad, 2011

Následující graf představuje prognózu vývoje počtu obyvatelstva v jednotlivých okresech Zlínského kraje do roku 2020. Sto procent představuje rok 1995. Jak je z grafu patrné, do roku 2020 klesne celkové množství populace v okrese Zlín o přibližně jedno procento, v průměru však klesne počet obyvatel v České republice téměř o tři procenta.

Graf č. 1

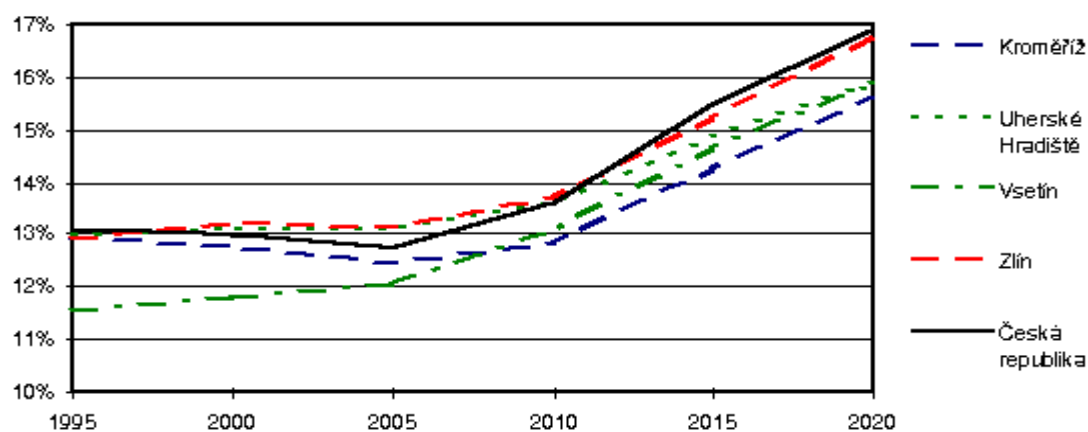
Vývoj počtu obyvatel do roku 2020



Níže uvedený graf znázorňuje prognózu vývoje počtu obyvatel nad 65 let do roku 2020. Podíl seniorů starších 65 let stoupne od roku 2005, kdy bylo 4657 obyvatel starších 65 let, až o 4,5% s tím, že takto výrazně vzroste po roce 2010. V absolutních číslech to představuje ve sledovaných obcích nárůst okolo 1600 seniorů nad 65 let v roce 2020, tedy počet okolo 6250 osob.

Graf č. 2

Vývoj počtu obyvatel nad 65 let věku



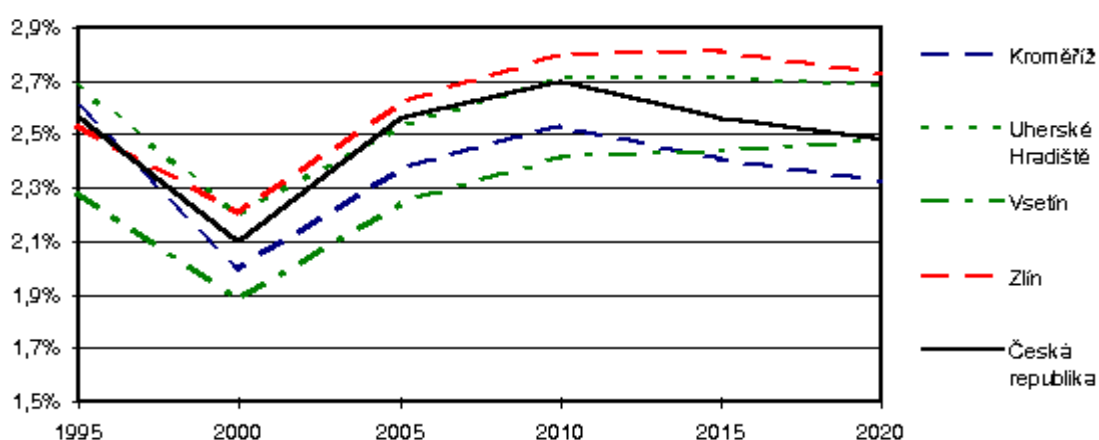
Podle dlouhodobých prognóz budoucího vývoje celkového počtu a věkové struktury obyvatelstva bude podíl starších osob v populaci stále narůstat. O starých lidech a jejich zvyšujícím se počtu se často hovoří jako o sociálním problému, především v souvislosti s důchodovým systémem a s růstem nákladů na sociální zabezpečení a zdravotní péči.

K demografickému stárnutí dochází v důsledku změn v charakteru demografické reprodukce.

Níže uvedený graf obsahuje prognózu vývoje počtu obyvatel nad 80 let do roku 2020.

Graf č. 3

Vývoj počtu obyvatel nad 80 let věku



3.1.2 Věková struktura obyvatel

Populace města Vizovice se vyznačuje progresivní věkovou strukturou, v obyvatelstvu má významné zastoupení především produktivní kategorie obyvatel. Tento stav je však dočasný, předpokládá se, že bude docházet ke stejným změnám, které postihují celou ČR, a těmi jsou výrazný úbytek osob v předproduktivním věku a růst počtu starších obyvatel (tzn. proces stárnutí populace). Druhým významným předpokladem, jenž bude negativně působit na zhoršení demografických poměrů, je nižší porodnost.

Tabulka č. 2

Věková struktura obyvatel k 31.12.2010

	0-14		15 – 64		65 a více		CELKEM
	muži	ženy	muži	ženy	muži	ženy	
Bratřejov	57	54	287	257	34	73	762
Březová	41	34	172	174	32	42	495
Dešná	16	17	73	60	12	15	193
Hrobice	42	40	170	161	34	51	498
Jasenná	68	67	349	341	48	73	946
Lhotsko	43	24	98	79	13	27	260
Lutonina	21	30	144	144	23	31	393
Neubuz	38	29	162	159	22	36	446
Podkopná Lhota	32	17	126	91	21	38	308
Slušovice	240	233	1106	1126	102	174	2981
Trnava	86	84	408	364	79	122	1143
Ublo	22	12	93	100	13	25	265
Vizovice	361	389	1677	1638	241	396	4702
Všemina	82	94	393	384	55	98	1106
Zádveřice – Raková	95	102	510	495	72	117	1391

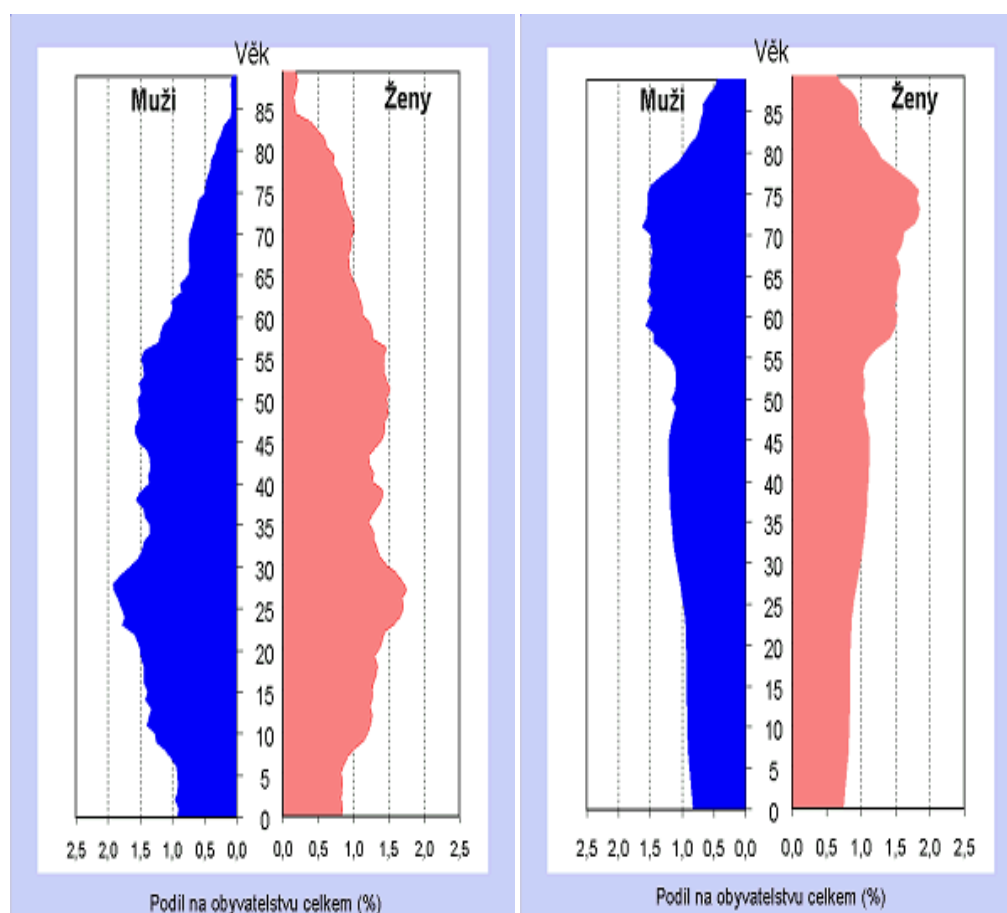
Zdroj: Český statistický úřad, 2011

3.1.2.1 Předpokládaný vývoj věkového složení obyvatel

V následujících grafech je znázorněn předpokládaný vývoj věkového složení obyvatelstva ve Zlínském kraji. Graf srovnává stav v roce 2002 a předpokládaný vývoj do roku 2050.

Graf č. 4

Vývoj věkového složení obyvatel



Zdroj: Český statistický úřad, 2005

3.1.3 Nezaměstnanost

Tabulka č. 3

Nezaměstnanost k 31.8.2011

	UCHAZEČI CELKEM	MÍRA NEZAMĚŠTNANOSTI	VOLNÁ MÍSTA
Bratřejov	26	6,7%	0
Březová	12	5,5%	0
Dešná	4	4,0%	0
Hrobice	16	7,8%	2
Jasenná	40	8,5%	5
Lhotsko	7	5,8%	0
Lutonina	13	6,1%	0
Neubuz	15	6,8%	0
Podkopná Lhota	15	9,6%	1
Slušovice	151	9,2%	8
Trnava	37	6,4%	3
Ublo	8	6,3%	1
Vizovice	191	8,2%	9
Všemina	43	8,3%	2
Zádveřice – Raková	46	7,3%	3

Zdroj: Integrovaný portál MPSV, 2011

3.2 Popis služeb

Sociální služby pomáhají lidem žít běžným životem - umožňují jim pracovat, nakupovat, navštěvovat školy, navštěvovat místa víry, účastnit se aktivit volného času, starat se sám o sebe a o domácnost apod. Zaměřují se na zachování co nejvyšší kvality a důstojnosti jejich života. Sociální služby jsou poskytovány jednotlivcům, rodinám i skupinám obyvatel. Mezi nejpočetnější skupiny příjemců sociálních služeb patří zejména senioři, lidé se zdravotním postižením, rodiny s dětmi, ale také lidé, kteří z různých důvodů žijí "na okraji" společnosti.

Prostřednictvím sociálních služeb je zajišťována pomoc při péči o vlastní osobu, zajištění stravování, ubytování, pomoc při zajištění chodu domácnosti, ošetřování, pomoc s výchovou, poskytnutí informací, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, psychoterapie a socioterapie, pomoc při prosazování práv a zájmů.

Cílem služeb bývá mimo jiné

- podporovat rozvoj nebo zachovat stávající soběstačnost uživatele, jeho návrat do vlastního domácího prostředí, obnovovat nebo zachovat původní životní styl
- rozvíjet schopnosti uživatelů služeb a umožnit jim, pokud toho mohou být schopni, vést samostatný život
- snížit sociální a zdravotní rizika související se způsobem života uživatelů.

Základními činnostmi při poskytování sociálních služeb jsou dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, poskytnutí ubytování nebo pomoc při zajištění bydlení, pomoc při zajištění chodu domácnosti, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, poradenství, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti a pomoc při prosazování práv a zájmů.

3.3 Poskytovatelé sociálních služeb

3.3.1 Sociální služby pro cílové skupiny „Senioři“

a „Osoby se zdravotním postižením“

Na Vizovicku a Slušovicku funguje od roku 2005 centrum zdravotní a sociální pomoci **Dotek, o.p.s.** Toto centrum se nachází v Domě s pečovatelskou službou Vizovice.

Dotek, o.p.s. je obecně prospěšná společnost, jejímž posláním je pečovat o klienty na profesionální úrovni s lidským přístupem a při respektování veškerých jejich práv. Péče o potřebné je založena na filozofii lidské blízkosti.

Společnost poskytuje svým klientům péči zdravotní i sociální a poskytuje taktéž zapůjčení kompenzačních pomůcek.

Zdravotní péče je zajišťována v domácnostech nemocných, klade tedy důraz na kvalitu života nemocných a na nenahraditelnost rodiny a nejbližších příbuzných.

Sociální péče zahrnuje pečovatelskou službu a odlehčovací služby. Pečovatelská služba poskytuje komplexní péči občanům, kteří si pro nemoc nebo stáří nemohou zajistit úkony v běžném denním životě vlastními silami. Odlehčovací služba je komplex služeb směřovaný tam, kde je péče o osobu blízkou se zdravotním postižením, nemocnou nebo seniora v určité fázi bezmocnosti, zajišťována rodinným členem, který pečuje celodenně. Smyslem služby je poskytnout pečovateli čas k regeneraci sil či vyřízení si svých záležitostí.

Další sociální služby, které občané Vizovicka a Slušovicka využívají, jsou osobní asistence, občanské sdružení HANDICAP(?) Zlín, Charita Vsetín, Středisko rané péče EDUCO Zlín, o.s., Horizont Zlín a Centrum sociálních služeb ERGO Zlín.

Humanitární sdružení **Handicap(?) Zlín** je dobrovolné občanské sdružení, které bylo založeno v roce 1992 z potřeb samotných postižených občanů města Zlína, kteří si vytkli několik cílů, a sice podporovat pracovní a společenské aktivity lidí se zdravotním postižením, usilovat všemi zákonnými prostředky o zlepšování životních podmínek lidí se zdravotním postižením a hledat cesty jak bourat bariéry mezi lidmi.

Pro své členy a klienty služeb zajišťuje široké spektrum aktivit a služeb, a to prostřednictvím stálých zaměstnanců a dobrovolníků. Spektrum služeb a aktivit sdružení "HANDICAP(?)" Zlín zahrnuje akce spojené s Klubem dětí a mládeže, dále poskytování osobní asistence, dopravních služeb, činnost sportovního klubu atd.

Občané Vizovicka a Slušovicka také využívají služeb **Charity Vsetín**.

Charita Vsetín je církevní právnická osoba, která na základě křesťanských hodnot poskytuje pomoc a podporu lidem v nepříznivých životních situacích prostřednictvím komplexu služeb.

Charita Vsetín poskytuje služby vycházející z individuálních potřeb osob všem lidem bez rozdílu vyznání, na základě dodržování lidských práv a základních svobod.

Sdružuje profesionální i dobrovolné pracovníky a usiluje o dosažení maximální možné kvality poskytovaných služeb.

Zásady charitní činnosti pramení z biblického poselství a sociálního učení katolické církve. Tyto zásady zachycují a vyjadřují hodnoty, kterými se řídí pracovníci při práci s uživateli a při poskytování všech charitních služeb. Mezi tyto zásady patří důstojnost lidské osoby, společné dobro, solidarita, subsidiarita a kvalita.

Občané Vizovicka a Slušovicka nejčastěji využívají ošetrovatelskou službu.

Charitní ošetrovatelská služba je odborná zdravotní péče, která je indikována praktickými lékaři nebo při propuštění z nemocniční léčby odbornými lékaři. Posláním Charitní ošetrovatelské péče je zajistit odbornou péči v domácím prostředí pacientů a zkrátit tak jejich pobyt v nemocničním zařízení.

Cílem Charitní ošetrovatelské péče je zlepšení kvality života, vedení k soběstačnosti a samostatnosti, zmírnění potíží, psychická podpora nejen pacientů, ale i rodinných příslušníků.

Nejčastěji prováděné výkony jsou monitoring zdravotního stavu, sledování fyziologických funkcí, aplikace injekcí a inzulínu, odběry krve a moče a další odběry biologického materiálu, ošetření ran, stomií, katetrů, prevence zdravotních komplikací, ošetrovatelská rehabilitace, nácvik soběstačnosti a sebeobsluhy a ošetřování chronicky nemocných.

Další sociální služby, které občané Vizovicka a Slušovicka využívají, jsou služby **Střediska rané péče EDUCO Zlín o.s.**

Posláním Střediska rané péče EDUCO Zlín o.s. je poskytovat ve Zlínském a Olomouckém kraji terénní sociální službu ranou péčí rodinám s dětmi se zdravotním postižením od narození do sedmi let, s ohledem na individuální potřeby každého klienta. S důrazem na dodržování lidských práv klienta poskytovat odbornou pomoc a podporu, která vede ke zlepšení kvality života těchto rodin, k jejich samostatnosti a nezávislosti na sociální pomoci.

Raná péče je terénní služba pro rodiny a je orientována na celou rodinu. Většina jejich služeb je poskytována v přirozeném domácím prostředí dítěte, kde se dítě cítí bezpečně a jeho chování je přirozenější. Část služeb je poskytována ambulantně ve středisku.

Cílovou skupinou jsou rodiny s dítětem od narození do sedmi let, které má zdravotní postižení nebo obtíže ve vývoji, a to dítě s mentálním, tělesným, kombinovaným postižením nebo s autismem a dítě ohrožené ze zdravotních důvodů (např. předčasný porod, nízká porodní váha, apod.)

Cílem práce Střediska rané péče EDUCO Zlín o.s. je provázení rodiny v období nepříznivé situace a pomoci při vyrovnání se s postižením svého dítěte, pomoc rodinám orientovat se v problematice sociálních, právních a školských systémech, pomoc rodinám uplatňovat vlastní vůli při řešení problému a umožnit jim žít stejně jako ostatní a podporovat zvýšení vývojové úrovně dítěte v oblastech, které jsou postiženy nebo ohroženy, v přirozeném rodinném prostředí.

Sociální služby občanům Vizovicka a Slušovicka také nabízí **Horizont Zlín**.

Zařízení Horizont Zlín je určeno dospělým duševně nemocným občanům od 18 let s duševním onemocněním z okruhu psychóz ve stabilizovaném stavu.

Posláním zařízení Horizont Zlín je podpora a pomoc dospělým lidem s duševním onemocněním znovu nalézt a využít vlastní síly k naplnění života v oblasti vztahů, zájmů a pracovního uplatnění.

Horizont Zlín poskytuje sociální služby uživatelům s duševním onemocněním ve třech základních modulech:

- Chci jít do práce
- Chci se o sebe postarat
- Chci mezi lidi

Další zařízení, které občané Vizovicka a Slušovicka využívají je **Centrum sociálních služeb Ergo Zlín**.

Zařízení Centrum sociálních služeb Ergo Zlín je určeno dospělým občanům od 18 let:

- s lehkým až středně těžkým mentálním postižením
- s lehkým až středně těžkým mentálním postižením s kombinací fyzického zdravotního postižení

Posláním Centra sociálních služeb Ergo Zlín je poskytovat sociální služby dospělým lidem s mentálním postižením a spolupracovat s nimi tak, aby mohli žít v co největší míře jako jejich vrstevníci v souladu se svým přáním a možnostmi, a tím zlepšit kvalitu svého života.

Občané Vizovicka a Slušovicka využívají i rezidenčních služeb, mezi které patří Domov pro seniory Burešov ve Zlíně, Domov pro seniory Lukov, Domov pro seniory Loučka, Naděje, o.s., pobočka Zlín, Dům pokojného stáří a Domov Na Dubíčku v Hrobicích.

Domov pro seniory Burešov poskytuje dvě pobytové služby, a sice Domov pro seniory a Domov se zvláštním režimem.

Domov pro seniory je určen seniorům, kteří dosáhli 65 let, a kteří nejsou schopni pro svoji nemoc, zdravotní postižení nebo ztrátu soběstačnosti žít sami ve svém domácím prostředí a jejich situaci není možné zvládnout ani za pomoci terénních služeb.

Jedná se o seniory s chronickým onemocněním, s tělesným postižením, se sluchovým postižením, se zdravotním postižením a se zrakovým postižením.

Domov se zvláštním režimem je služba pro seniory od 60 let, kteří trpí Alzheimerovou chorobou nebo jiným typem demence a kteří mají sníženou soběstačnost a jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.

Domov pro seniory Lukov je příspěvková organizace, která provozuje Domov pro seniory a Domov se zvláštním režimem.

Cílovou skupinu *Domova pro seniory* tvoří senioři od 65 let s trvalým pobytem na území ČR, kteří z důvodu věku, změn jejich zdravotního stavu, snížené soběstačnosti a dovednosti, potřebují pravidelnou pomoc a péči jiné fyzické osoby v jejich nepříznivé sociální situaci a nejsou schopni si ji sami zajistit ve svém sociálním prostředí.

Posláním Domova pro seniory Lukov je podporovat v co nejvyšší míře běžný způsob života seniorů a jejich soběstačnost, zajistit jim klidné a příjemné bydlení v bezpečném prostředí s odpovídající odbornou péčí poskytovanou pracovním týmem s požadovaným vzděláním a obětavým přístupem, který přispívá k prožití plnohodnotného a smysluplného života s ohledem na individuální potřeby každého uživatele.

Cílovou skupinu *Domova se zvláštním režimem* tvoří senioři od 65 let s trvalým pobytem na území ČR, kteří z důvodu onemocnění stařeckou, Alzheimerovou demencí nebo jinými typy demence potřebují pravidelnou pomoc a péči jiné fyzické osoby v jejich nepříznivé sociální situaci a nejsou schopni si ji sami zajistit ve svém přirozeném prostředí.

Posláním Domova pro seniory Lukov služby zvláštní režim je poskytování pobytových služeb seniorům, kteří mají sníženou soběstačnost z důvodu stařecké, Alzheimerovy demence a jiných typů demencí. Individuálním přístupem seniorům zajistit potřebnou odbornou zdravotní a sociální péči i duchovní potřeby. Podpořit seniory v takové míře, která umožňuje co nejdéle zachovat dosavadní úroveň jejich soběstačnosti, snažit se o udržení a rozvoj sociálních kontaktů, motivovat uživatele k aktivizačním činnostem a pomáhat při uplatňování práv a zájmů.

Domov pro seniory Loučka je příspěvková organizace, jejímž posláním je poskytování sociálních a zdravotních služeb, podporování soběstačnosti uživatelů a umožnění prožití plnohodnotného života. Dále zajistit klientům co nejlepší podmínky pro prožití důstojného stáří. Usilovat o to, aby si klienti v domově udrželi fyzickou svěžest, ale hlavně psychickou pohodu a to co nejdéle.

Cílovou skupinu tvoří senioři, kteří dosáhli věku rozhodného pro přiznání starobního důchodu, nebo plného invalidního důchodu a jsou způsobilí soužití s ostatními obyvateli domova.

Senioři, kteří vyžadující pravidelnou sociální a ošetrovatelskou péči – jejich soběstačnost je snížena zejména věkem, zdravotním stavem a nemohou zůstat v domácím prostředí ani s užíváním terénních služeb.

Senioři, jejichž zdravotní stav nevyžaduje léčení a odborné ošetřování v lůžkovém zdravotnickém zařízení a nekontraindikuje občana na pobyt v Domově pro seniory.

Senioři potřebující umístit v Domově pro seniory z jiných závažných důvodů, nemajících původ v jejich zdravotním stavu (sociální osamělost, sociálně krizová situace, sociální vyloučení, ap.).

Senioři, kteří nejsou schopni zajišťovat své základní životní potřeby ve vlastním sociálním prostředí (domácnosti), neboť pro trvalé změny zdravotního stavu potřebují pomoc druhé osoby ve většině, či všech životních úkonech a tuto pomoc nelze zajistit ani za pomoci rodiny (nejužšího sociálního okolí) ani terénními sociálními službami.

V **Domě pokojného stáří** jsou poskytovány celoroční komplexní služby pro seniory. V rámci Domu pokojného stáří je provozováno oddělení se specializovanou péčí pro uživatele postižené Alzheimerovou chorobou nebo jiným druhem demence. V něm je kladen důraz na respektování zvláštních potřeb a zachování bezpečnosti, důstojnosti, udržení soběstačnosti a na podporu aktivit denního života a orientace. Spektrum péče o takového uživatele začíná u zachování možnosti rozhodovat o svých věcech, úcty a respektu, podpory osobnosti, udržení kontinuity života a všech dosud zachovaných schopností, snižování úzkosti a stresu.

Posláním Domu pokojného stáří - Domova pro seniory - je vytvořit domácí přátelské prostředí starším občanům, kteří již nemohou zůstat ve své domácnosti. Obyvatelé zde díky vlídné péči a podpoře mohou žít důstojný život.

Domov Na Dubíčku je příspěvková organizace a zařízení s celoročním pobytem.

Posláním poskytovaných služeb je pomoc a podpora lidem v nepříznivé sociální situaci tak, aby mohli žít podobným způsobem života, na který byli zvyklí se zachováním rodinných vazeb a jistot.

Cílem je poskytování stálé ošetrovatelské péče, terapeutických činností, poradenských služeb, kulturních, vzdělávacích a zájmových činností, celodenního stravování, praní a úklidu tak, aby byl rozvíjen důstojný život klientů.

Domov Na Dubíčku poskytuje celoroční ubytování, celodenní stravování, ošetrovatelskou péči, praní, úklid soukromých i společných prostor, pomoc při osobní hygieně, nakupování, doprovod do zdravotnických zařízení, vedení klienta k rozpoznání vlastních potřeb, podpora klientů v kulturním, sociálním, a duchovním životě, aktivizace k soběstačnosti, samostatnosti a sebeobsluze, kulturní a pohybové aktivity i zprostředkování rekreačních pobytů, kadeřnictví, pedikúru, holení, jednoduché opravy prádla, smysluplné vyplňování volného času, podporu kontaktu s rodinou, společenské aktivity, komunitní setkávání, duchovní služby, individuální plánování poskytování sociální služby, sociální práci, podpora klientů při naplňování jejich osobních cílů.

3.3.2 Sociální služby pro cílové skupiny „Rodiny s dětmi“

a „Děti a mládež“

Vymezit jednoznačně pojem rodina je problematické, neboť si každý pod ním představíme jiné společenství či jinou skupinu osob. Obecně pro potřeby komunitního plánování považujeme za rodinu:

- manžele s dětmi
- nesezdané rodiče s dětmi
- děti žijící jen s jedním z rodičů
- děti žijící v jiné než vlastní rodině (včetně rodičů dětí)

Spolu s celkovou přeměnou české společnosti je poznamenána i rodina, která se nachází ve složité situaci. Charakteristickým rysem dnešní rodiny je desintegrace spojená se zhoršenou komunikací a zátěží pracovními aktivitami rodičů. V určité míře ubývá společně sdílený čas rodičů s dětmi jako důsledek přetíženosti rodičů. Nutno zdůraznit, že rodina je nejdůležitější skupinou, která zajišťuje zdravý vývoj dětí. Narušení jejích funkcí (především funkce emocionální, ochranné a socializačně- výchovné) má v konečném důsledku nárůst citově deprivovaných dětí či dokonce týraných. Je prokázáno, že deprivace je jedna z příčin výskytu sociálně patologických jevů, jak u dětí, tak dospělé populace.

Následující sociální služby využívají jak osoby z cílové skupiny „Rodiny s dětmi“, tak osoby z cílové skupiny „Děti a mládež“.

Sociální služba ve Vizovicích dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, je realizována prostřednictvím **Fondu ohrožených dětí, pobočka Zlín**, který v rodinách vykonává sociálně-aktivizační služby pro rodiny s dětmi, ve kterých je ohrožen vývoj dítěte v důsledku dlouhodobé krizové sociální situace. Tato služba zajišťuje uživatelům výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkovává kontakt se sociálním prostředím, nabízí terapeutické činnosti a také pomáhá při uplatňování práv, oprávněných zájmů a obstarávání osobních záležitostí klientů.

Od 1.6.2012 bude Fond ohrožených dětí realizovat také sanaci rodiny prostřednictvím rodinného asistenta.

Pro rodiny s dětmi pak působí tyto neregistrované sociální služby:

Centrum pro rodinu Vizovice o.s. Cílem centra pro rodinu je:

- podpora zdravé fungování rodiny a mezilidských vztahů
- podpora instituce rodiny ve společnosti
- zaměření se na podporování a plný rozvoj rodinného života
- zprostředkovávání vzdělávacích a poradenských aktivit formou osvětové činnosti
- pomoc rodinám v jejich úsilí být dobrým místem pro výchovu dětí
- pořádání akcí a volnočasových aktivit pro rodiny s dětmi
- nabídka prostor pro vzájemná setkávání všech věkových skupin

Mateřské a rodinné centrum Beruška Vizovice, o.s.

Za poměrně krátkou dobu působení tohoto centra se podařilo vybudovat hezké prostředí a zázemí pro rodiče a děti od 3 měsíců. Rodiče mají možnost setkávat se s ostatními rodinami a mají taky možnost vybrat si z nabízených služeb to nejvhodnější pro jejich děti. Rodiče mají k dispozici hernu, jednorázové hlídání dětí, miniškoličku, kurzy pro maminky s dětmi, kurzy pro děti, předporodní kurzy, cvičení pro těhotné, cvičení po porodu, jazykové kurzy pro děti a dospělé, poradenský servis právní, psychologický, laktační poradnu.

Sociální služby, které nejsou přímo ve Vizovicích, ale jsou rodinami s dětmi s ohledem na dobrou dostupnost využívány:

Centrum poradenství pro rodinné a partnerské vztahy Zlín, p.o.

Posláním Poradenského centra je poskytování bezplatného odborného poradenství a pomoc lidem, kteří se ocitli v obtížné životní situaci (osobní, rodinné a jiné vztahové problémy) a kterou nejsou schopni zvládnout vlastními silami. Služba nabízí psychologické, sociální a právní poradenství, individuální, párové a rodinné terapie a v kritických chvílích také krizovou intervenci. Jedním z cílů služby je podpora rodiny v její soudržnosti a ve vytváření pozitivního a harmonického prostředí pro vzájemné soužití a především pro zdravý vývoj dětí. Významnou skutečností je fakt, že pracovníci Poradenského centra mohou za klienty dojíždět do jejich bydliště.

V návaznosti na uvedené instituce pak rodiče nejčastěji využívají pracoviště klinické psycholožky PhDr. Anny Černožské ve Vizovicích, Středisko výchovné péče Zlín, psychologové Vsetín.

3.3.3 Sociální služby pro cílovou skupinu „Osoby drogově závislé“

Občané drogově závislí v rámci Vizovicka a Slušovicka využívají služeb **občanského sdružení ONYX**, a to nejen terénní službu přímo ve Vizovicích a Slušovicích, ale také služby „K centra Zlín“.

Občanské sdružení ONYX je nestátní nezisková organizace, která provozuje dva projekty, a sice "K centrum Zlín" a "Streetwork Zlín".

Občanské sdružení ONYX se zabývá drogovou problematikou a poskytuje řadu služeb. Uživatelům drog a jejich rodičům nabízí odborné poradenství, krizovou intervenci, testy, výměnný servis, zprostředkování léčby apod. Pro školy organizuje preventivní aktivity a vzdělávání, exkurze, stáže, semináře aj.

Všechny základní služby jsou poskytovány bezplatně.

Služby jsou rozděleny do tří skupin:

- služby určené aktivním uživatelům drog
- služby určené rodičům nebo jiným blízkým osobám, které jsou ohroženy drogovým problémem
- služby určené školám.

3.4 Průzkum potřeb uživatelů

Aby bylo možné posoudit stav sociálních služeb, bylo třeba provést analýzu sociálních služeb v rámci vymezeného území. Tato analýza probíhala ve dvou fázích.

První fáze se zabývala stávajícími sociálními službami, jejich kapacitami a zázemím. Byly posuzovány potřeby osob jednotlivých cílových skupin, které nejsou v dostatečné míře uspokojovány. Zkoumána byla také ekonomická a institucionální udržitelnost stávajících sociálních služeb.

Byly vytvořeny dotazníky pro osoby z jednotlivých cílových skupin, které se zaměřovaly především na spokojenost se stávajícími službami a na potřeby, které budou sociálními službami dostatečně zajištěny. Dále byly vytvořeny dotazníky pro obce, které se zaměřovaly na spolupráci s poskytovateli sociálních služeb, na rozpočtové možnosti a na potřeby při zajišťování sociálních služeb pro obyvatele obcí.

Ve druhé fázi byly analyzovány konkrétní projektové záměry. Analýza byla prováděna za spolupráce s poskytovateli a zadavateli sociálních služeb. Tím byly zjištěny komplexní výsledky, které sloužily jako relevantní podklad pro další jednání.

V pracovních skupinách byly vypracovány jednotlivé SWOT analýzy pro konkrétní cílové skupiny. Cílem zpracování těchto analýz bylo ověřit správnost nastavení projektu, zejména kapacity, místa a času realizace.

Při analýze byly osloveny osoby z těchto pěti cílových skupin:

- senioři
- osoby se zdravotním postižením
- rodiny s dětmi
- děti a mládež
- osoby drogově závislé

Vzhledem k tomu, že dotazníkové šetření bylo velmi obsáhlé, bylo nutno vyzvednout pouze relevantní otázky, které jsou zpracovány v následujícím textu.

3.4.1 Pracovní skupina „Senioři“

Analýza této cílové skupiny byla provedena u příležitosti každoročního setkání seniorů pořádaného jednotlivými obcemi Vizovicka a Slušovicka.

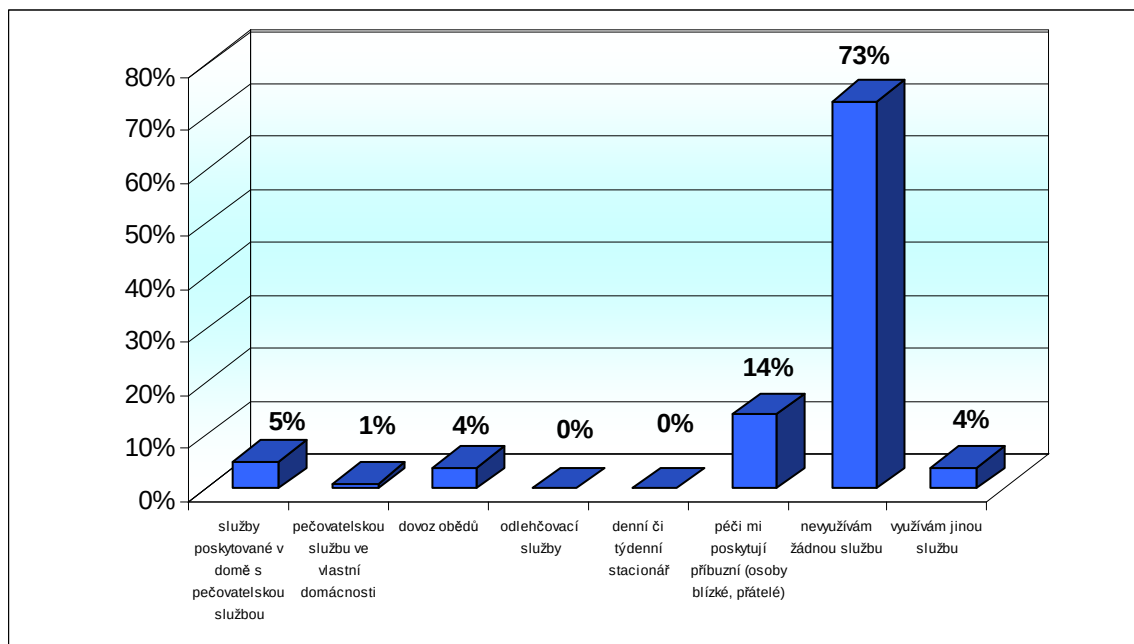
Tabulka č. 4

Statistika počtu dotazníků

Počet připravených dotazníků	Počet rozdaných dotazníků	Počet zbylých dotazníků	Počet vyplněných dotazníků	Počet nevrácených dotazníků	Návratnost
400	350	50	235	115	67%

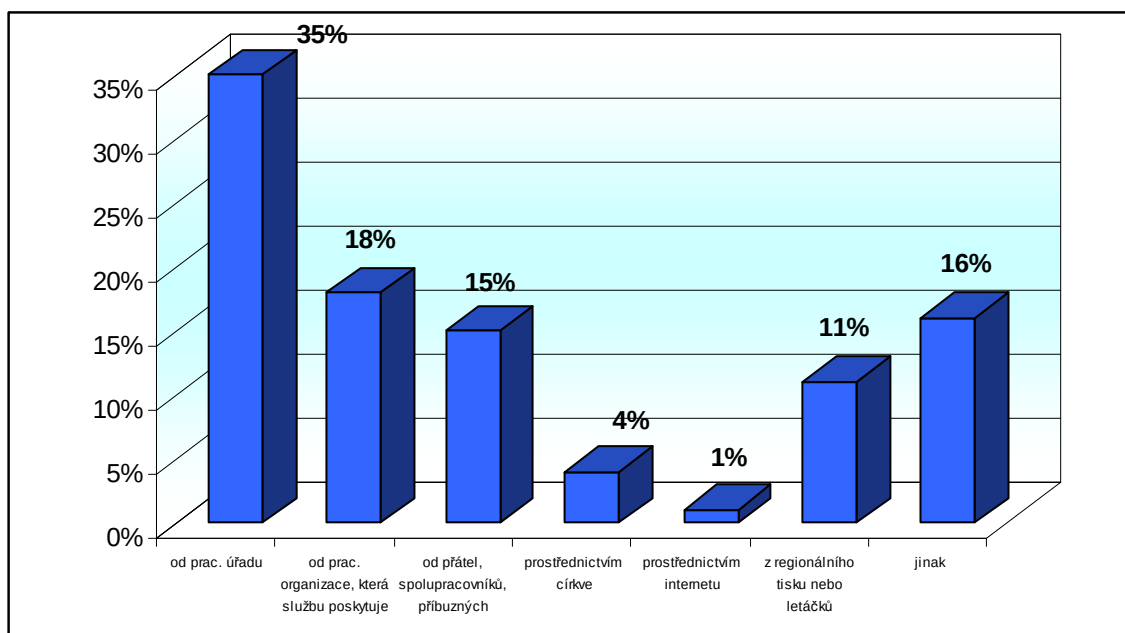
Graf č. 4

Označte služby sociální péče, které Vy nebo Váš rodinný příslušník využívá.



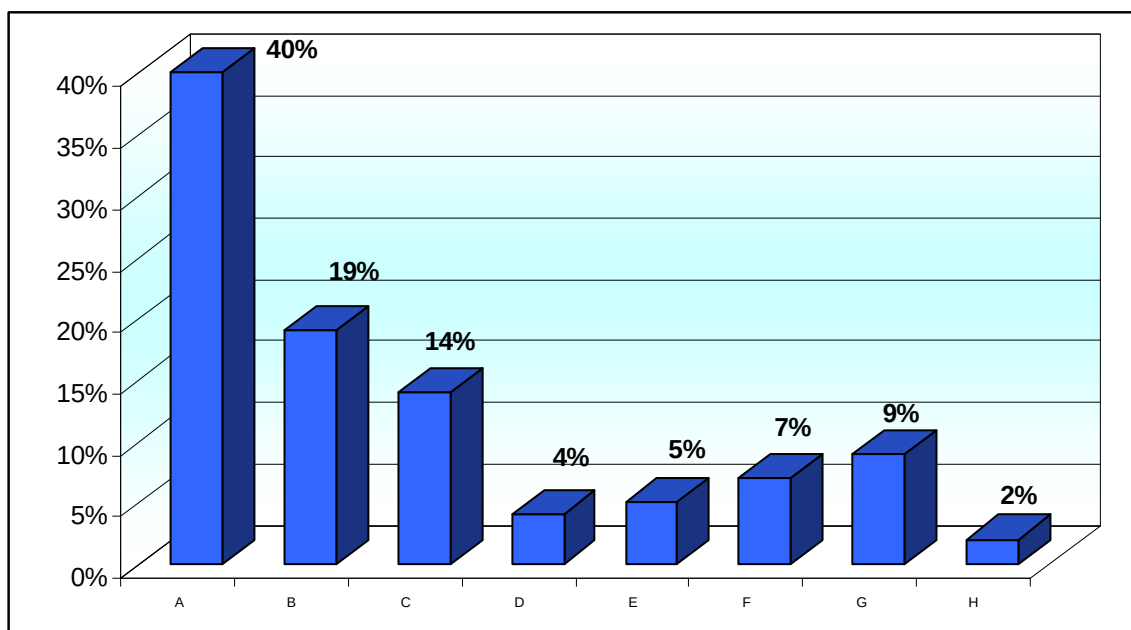
Graf č. 5

Jak jste se o službě, kterou využíváte, dozvěděl?



Graf č. 6

Které ze služeb podle Vás nejvíce chybí?

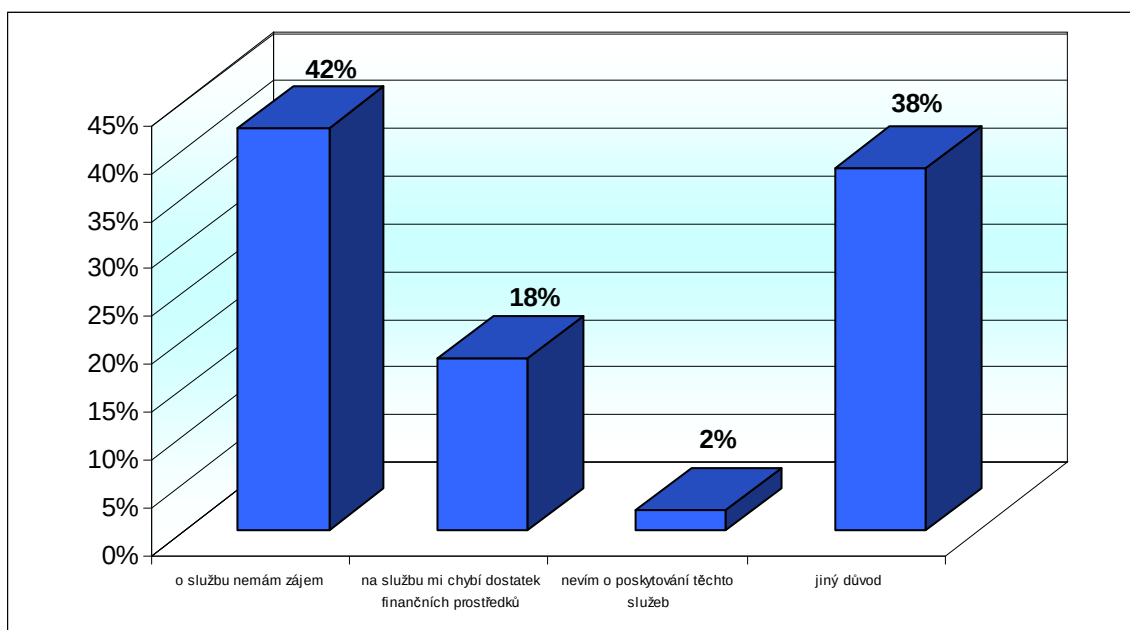


Legenda:

A	Domov pro seniory
B	Domov pro seniory poskytující službu sociálních lůžek pro těžce zdravotně postižené občany
C	společenské akce pro seniory
D	poradenství, komunikace
E	setkávání pečujících osob, odborné poradenství
F	víkendová pečovatelská služba
G	nic nepostrádám
H	jiné

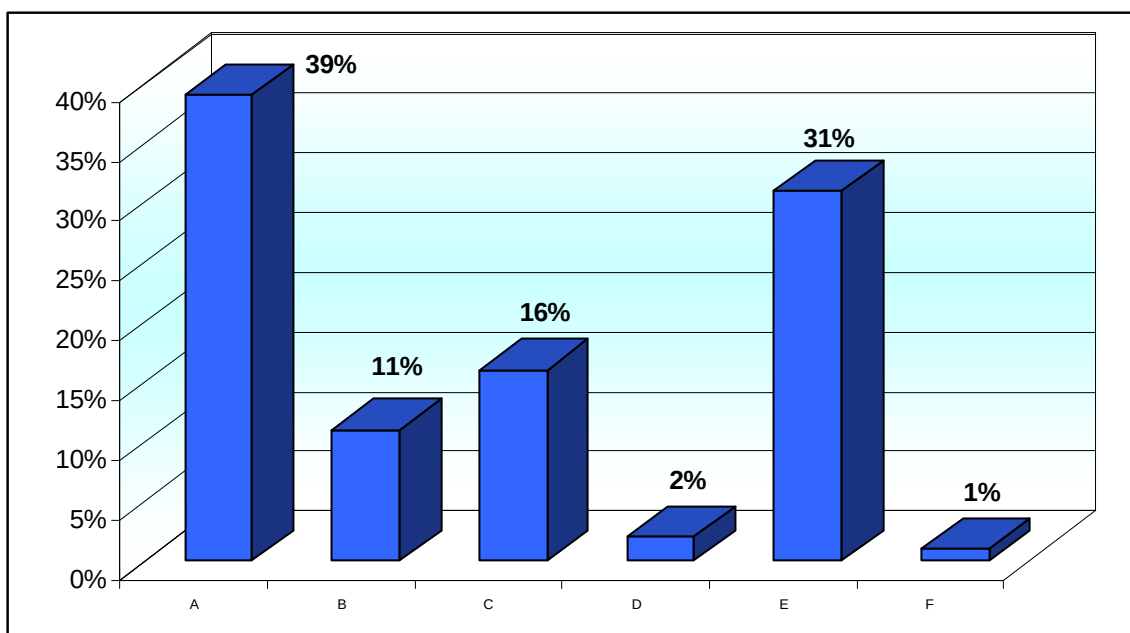
Graf č. 7

Pokud služby nevyužíváte žádné, uveďte důvod.



Graf č. 8

V případě, že by jste potřeboval(a) zajistit stálou péči, které službě by jste dal(a) přednost?

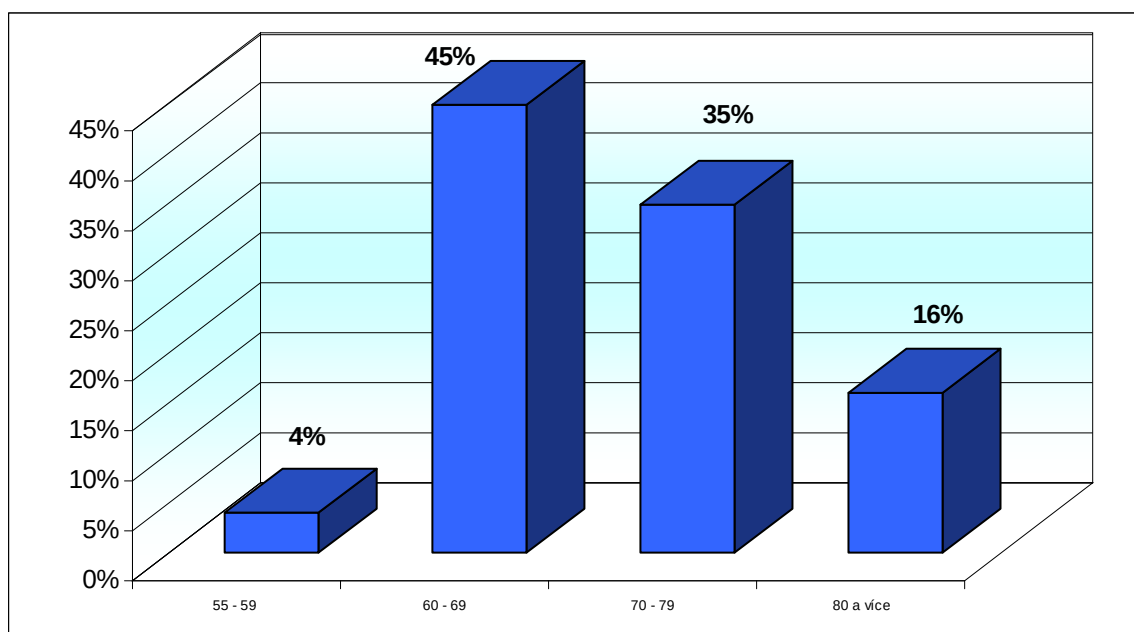


Legenda:

A	využít pomoci blízkých v domácím prostředí
B	využít služeb zajišťujících dlouhodobý pobyt, tzn. žít v Domově pro seniory
C	kombinaci poskytovaných služeb (pečovatelská služba, pomoc blízkých)
D	využívat denní stacionář
E	žít v domě s pečovatelskou službou
F	jiné

Graf č. 9

Věková struktura respondentů.



3.4.2 Pracovní skupina „Osoby se zdravotním postižením“

Dotazování u osob se zdravotním postižením bylo provedeno formou osobních strukturovaných rozhovorů na základě otázek v dotazníku.

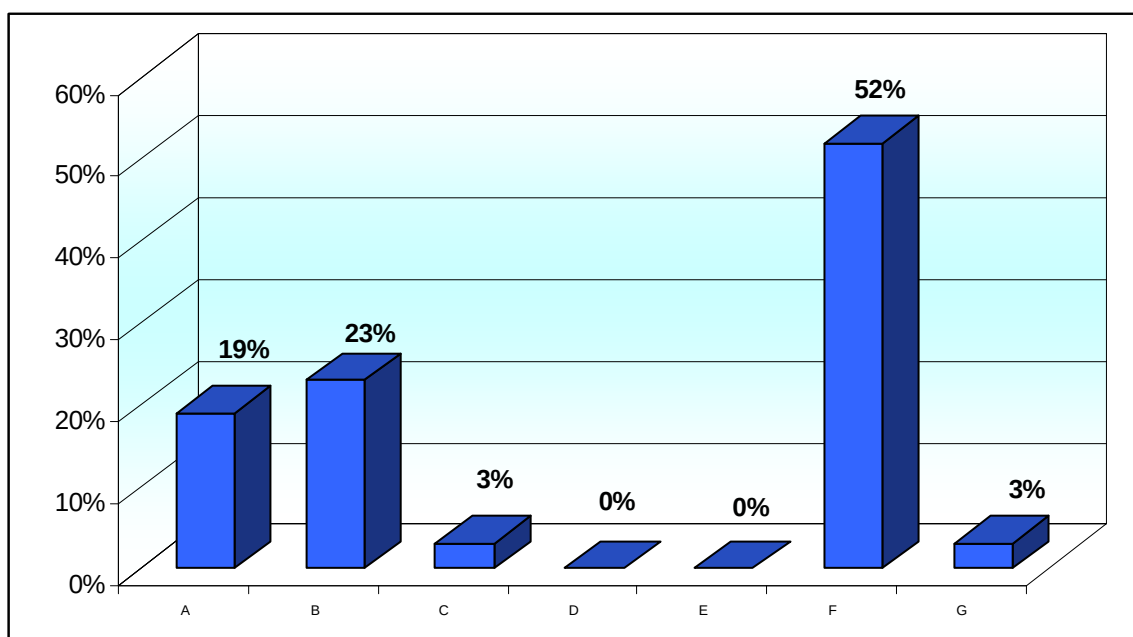
Tabulka č. 5

Statistika počtu dotazníků

Počet přichystaných dotazníků	Počet rozdaných dotazníků	Počet zbylých dotazníků	Počet vyplněných dotazníků	Počet nevrácených dotazníků	Návratnost
40	31	9	31	0	100%

Graf č. 10

Jaké služby využíváte?

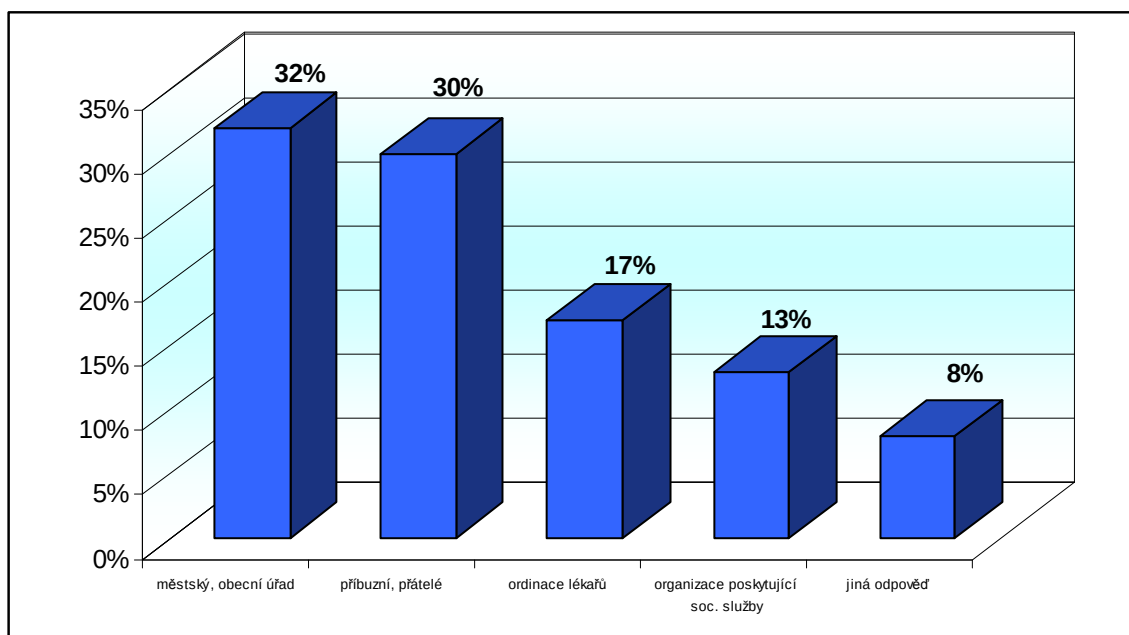


Legenda:

A	základní sociální poradenství (jedná se o bezplatné poradenství o možnostech řešení nepříznivé sociální situace)
B	pečovatelská služba (dovoz obědů, pedikúra, úklid aj.)
C	osobní asistence (služba pomáhající člověku zvládnout péči o sebe a umožnit mu účastnit se života společnosti)
D	půjčování kompenzačních pomůcek
E	odlehčovací služba
F	žádnou
G	jiná odpověď

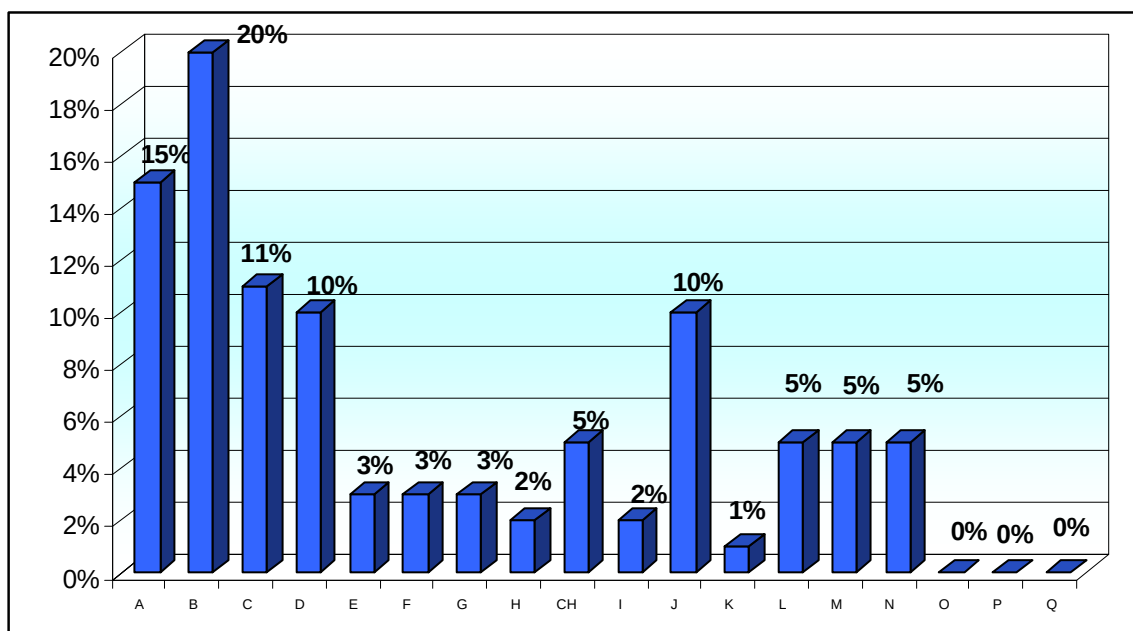
Graf č. 11

Jak se dozvídáte o službách ve vaší obci?



Graf č. 12

Označte max. pět služeb, které jsou podle Vás nejdůležitější.

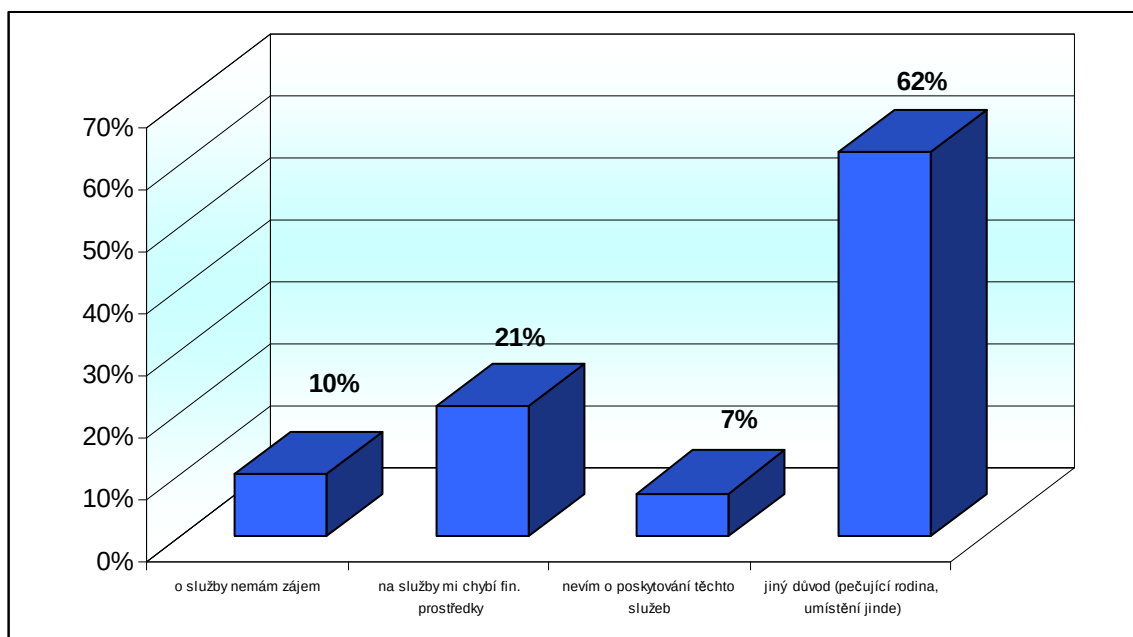


Legenda:

A	informace, poradna pro osoby se zdrav. postižením
B	bezbariérovost, vstup do budov, bezbariérové přechody, chodníky
C	společenské akce pro osoby se zdrav. postižením
D	vzdělávací a zájmové programy
E	podporované zaměstnávání
F	rozvoz obědů i o víkendech
G	bezbariérové bydlení pro osoby se zdrav. postižením
H	odlehčovací služby
CH	chráněné bydlení
I	týdenní stacionář
J	krátkodobé pobyty pro osoby se zdrav. postižením
K	víkendová pečovatelská služba
L	chráněná dílna pro osoby se zdrav. postižením
M	osobní asistence
N	pomoc při zajištění chodu domácnosti
O	zavedení dobrovolníků do soc. služeb
P	nic nepostrádám
Q	jiné

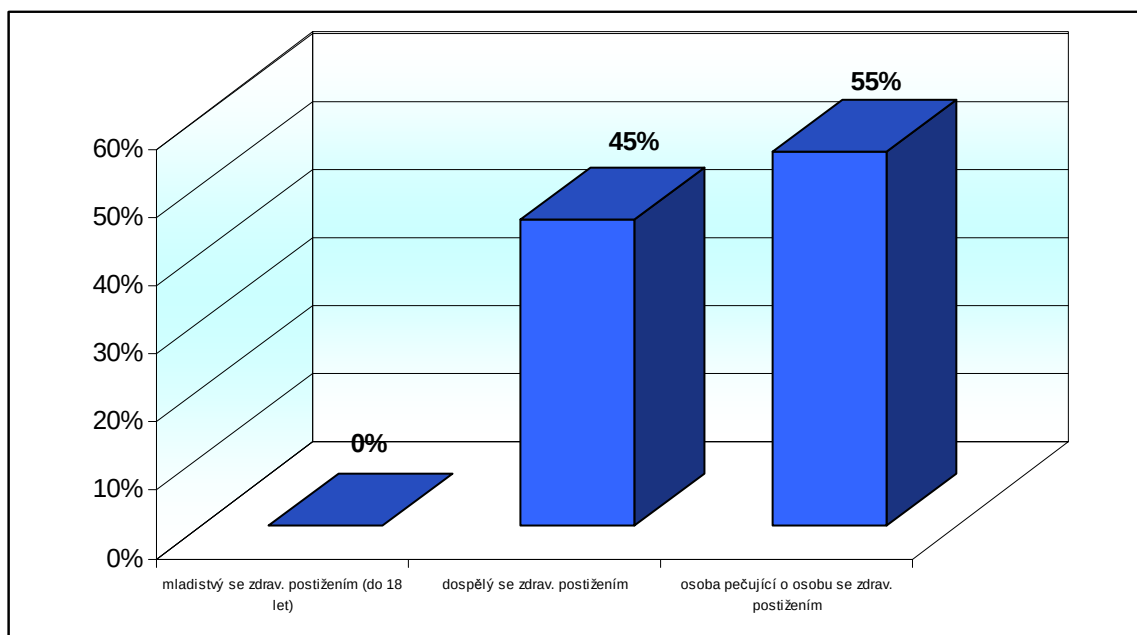
Graf č. 13

Pokud služby nevyužíváte, uveďte důvod.



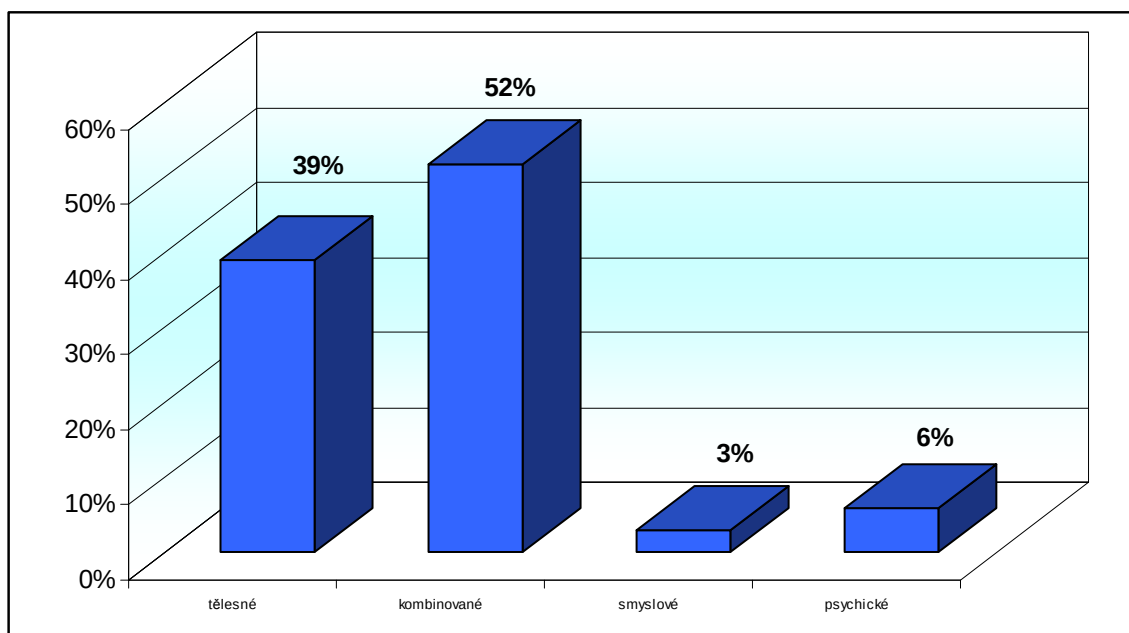
Graf č. 14

Zařad'te se do kategorie (osoba která odpovídá na dotazník).



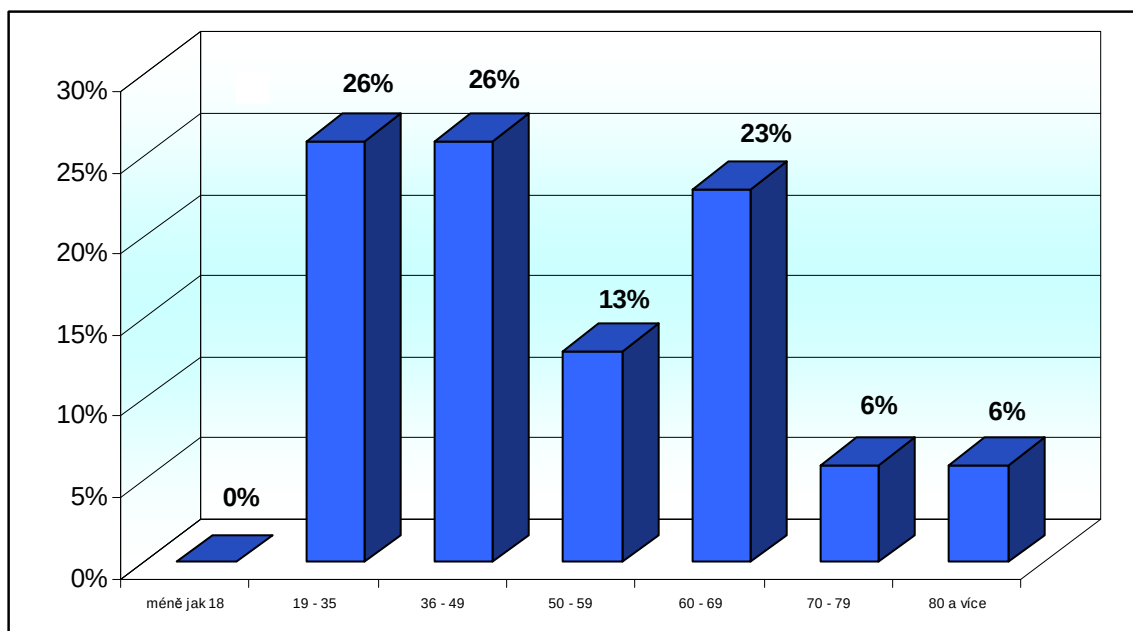
Graf č. 15

Uved'te Vaše převažující zdravotní postižení.



Graf č. 16

Věková struktura respondentů.



3.4.3 Pracovní skupina „Rodiny s dětmi“

U cílové skupiny rodiny s dětmi byly dotazníky distribuovány prostřednictvím žáků základních škol jejich rodičům, prostřednictvím mateřských škol a prostřednictvím Centra pro rodinu ve Vizovicích.

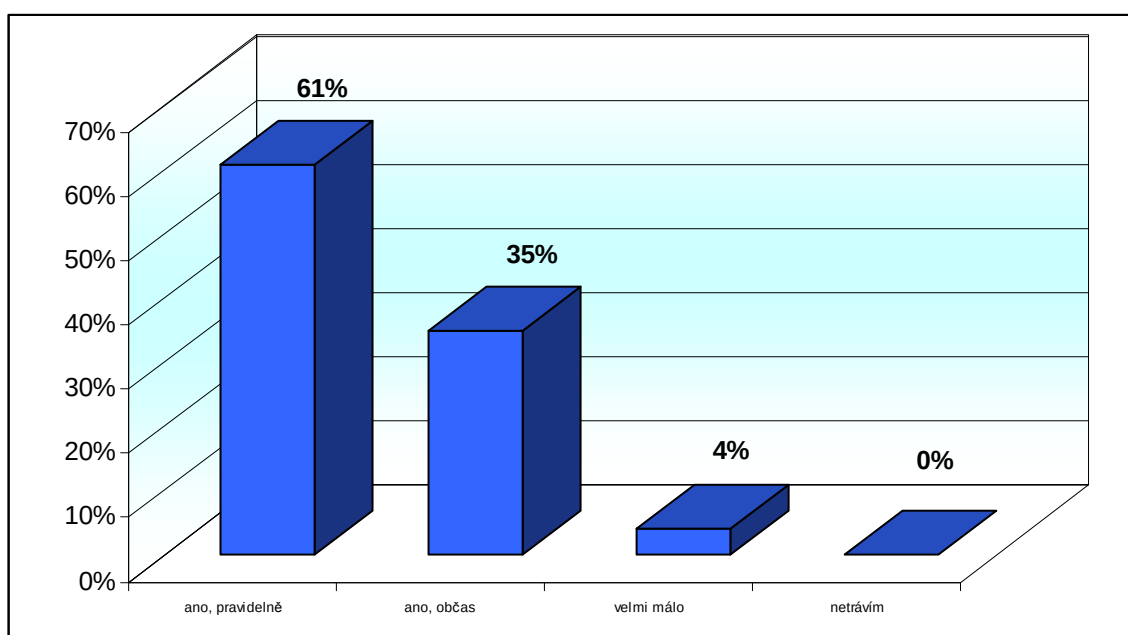
Tabulka č. 6

Statistika počtu dotazníků

Počet přichystaných dotazníků	Počet rozdaných dotazníků	Počet zbylých dotazníků	Počet vyplněných dotazníků	Počet nevrácených dotazníků	Návratnost
400	370	30	208	162	56%

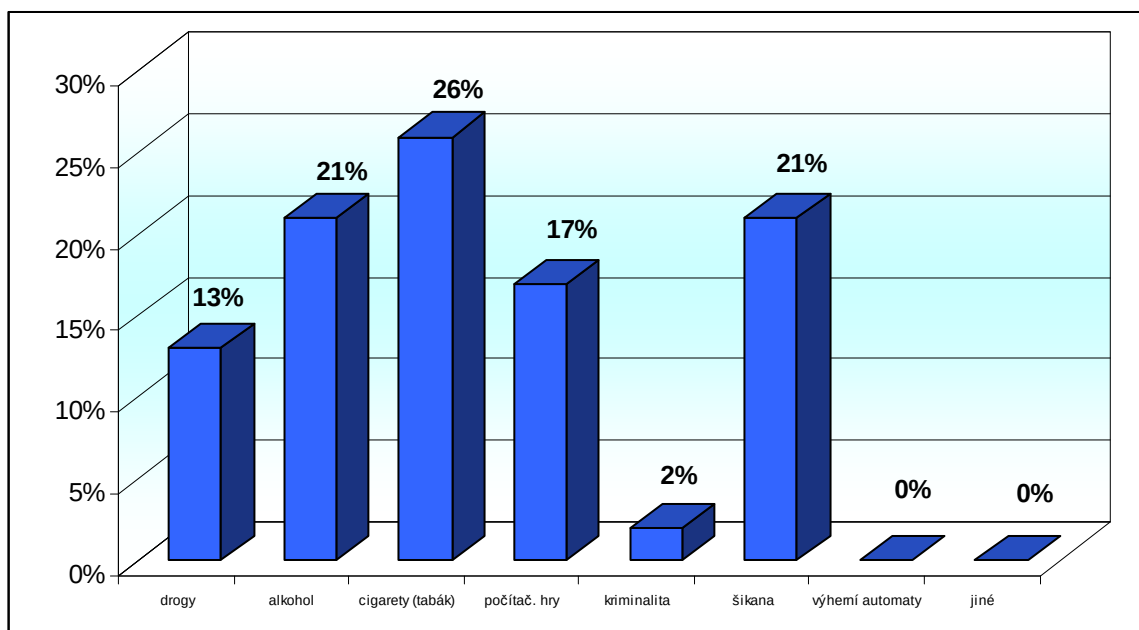
Graf č. 17

Trávíte se svými dětmi společný volný čas?



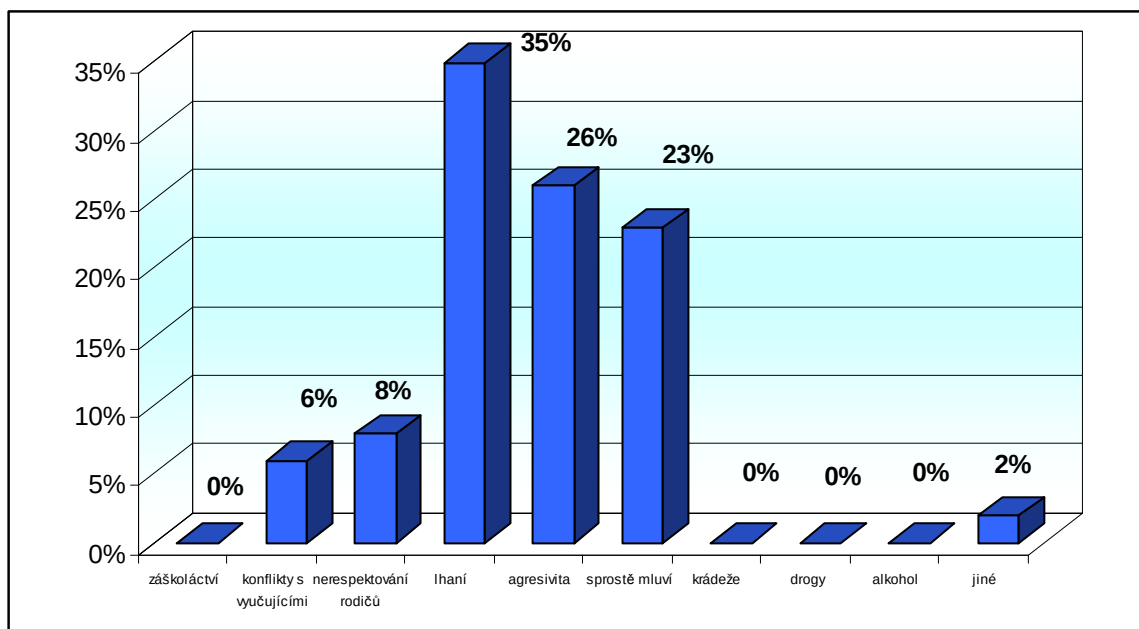
Graf č. 18

Čím jsou podle Vašeho názoru děti na Vizovicku a Slušovicku nejvíce ohroženy?



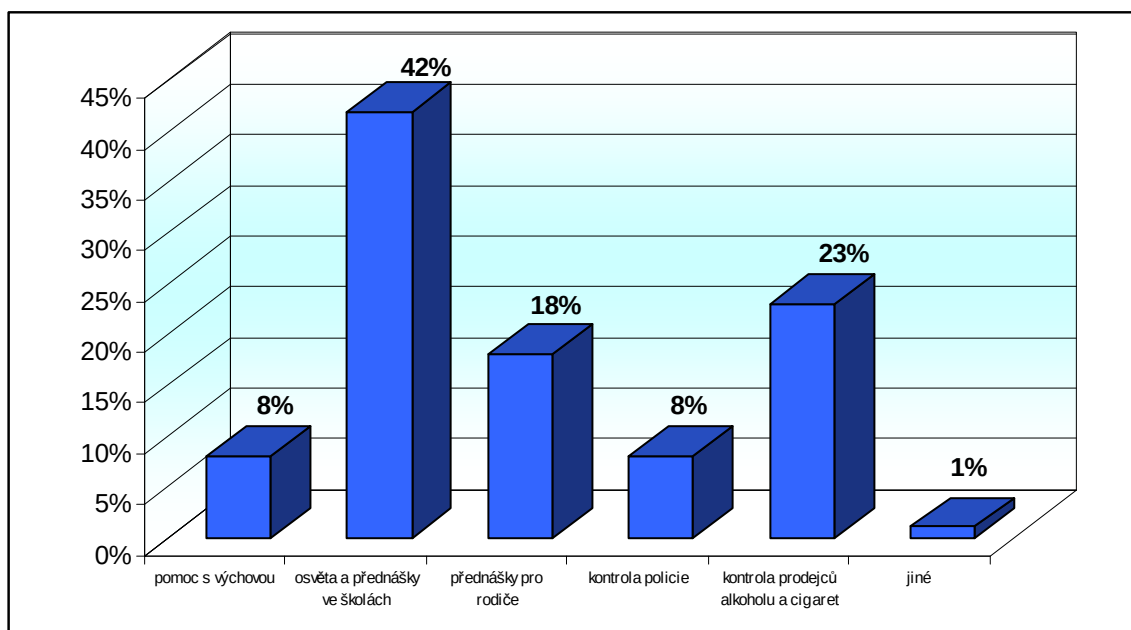
Graf č. 19

Myslíte si, že Vaše děti mají výchovné či jiné problémy?



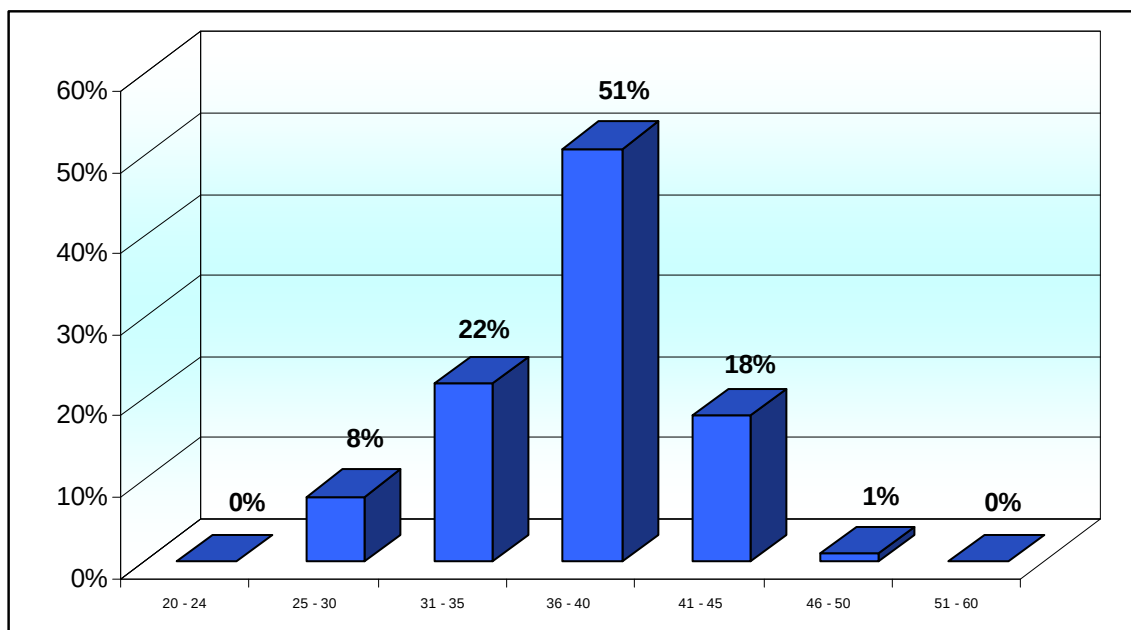
Graf č. 20

Co by Vám pomohlo situaci, popř. problém zlepšit?



Graf č. 21

Věková struktura respondentů.



3.4.4 Pracovní skupiny „Děti a mládež“ a „Osoby drogově závislé“

Dotazníkové šetření u této cílové skupiny probíhalo ve spolupráci se základními školami, se střední školou a se Střediskem Naděje Vizovice.

Pro tyto cílové skupiny byl vytvořen jednotný dotazník, proto mají tyto cílové skupiny společné statistické údaje týkající se počtu dotazníků.

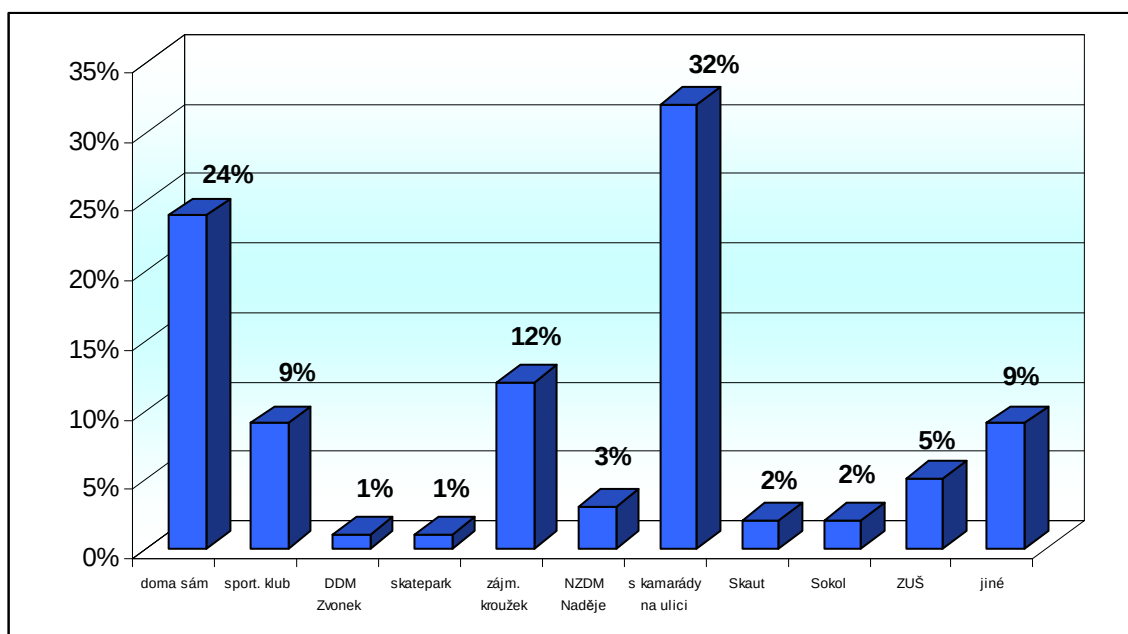
Tabulka č. 7

Statistika počtu dotazníků

Počet přichystaných dotazníků	Počet rozdaných dotazníků	Počet zbylých dotazníků	Počet vyplněných dotazníků	Počet nevrácených dotazníků	Návratnost
400	300	100	258	42	86%

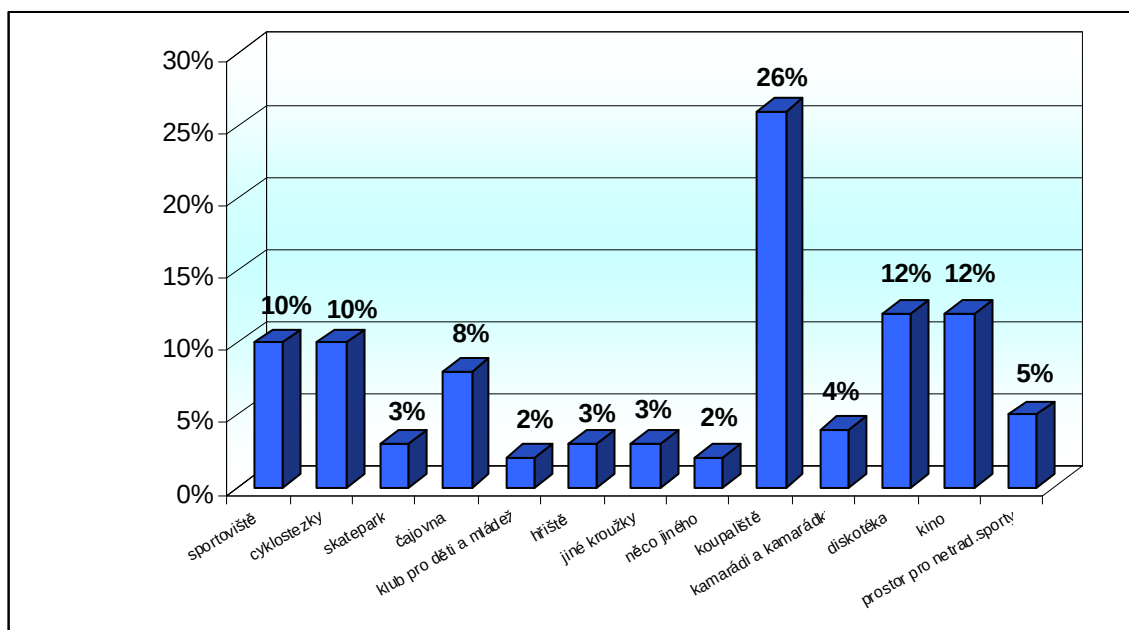
Graf č. 22

Kde trávíš volný čas?



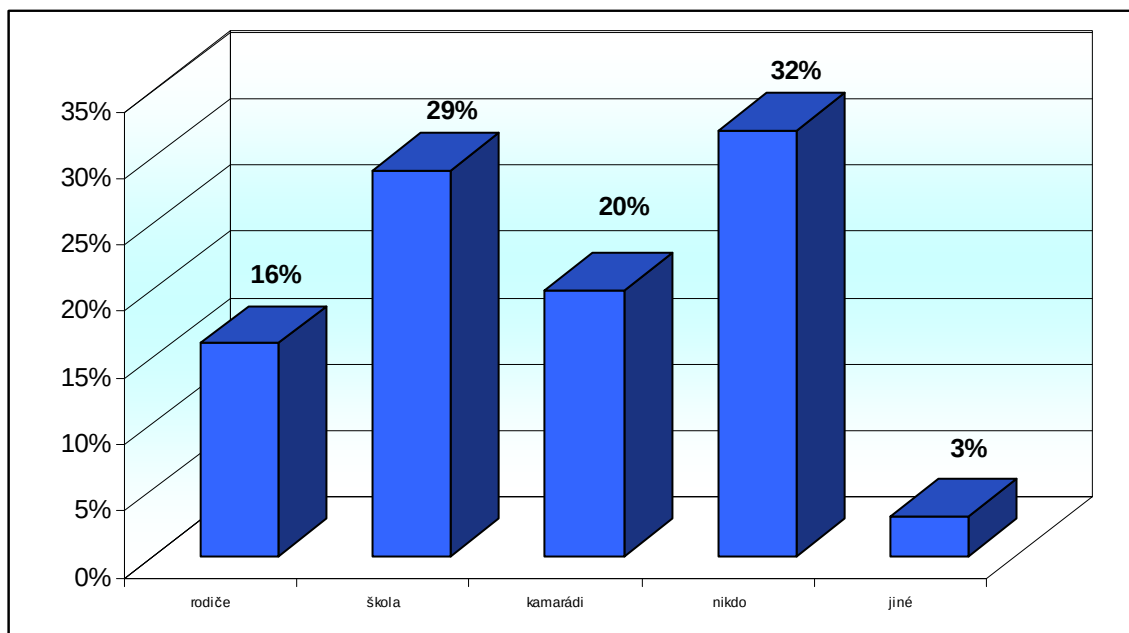
Graf č. 23

Co ti chybí, abys mohl(a) trávit volný čas podle svého přání?



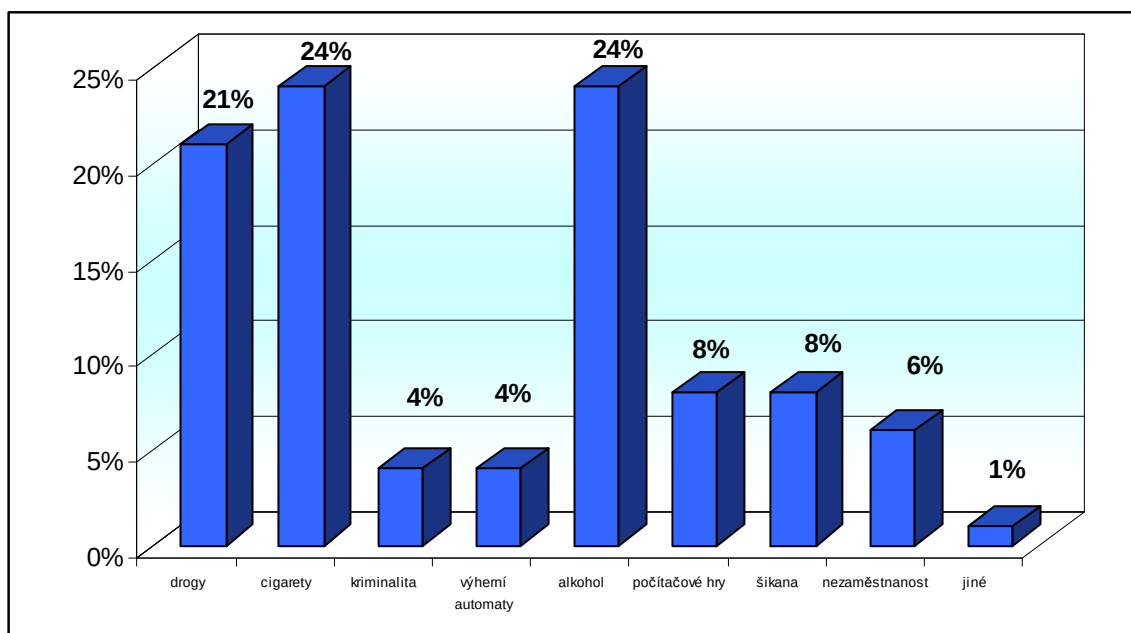
Graf č. 24

Co nebo kdo tě ovlivňuje při výběru aktivit ve tvém volném čase?



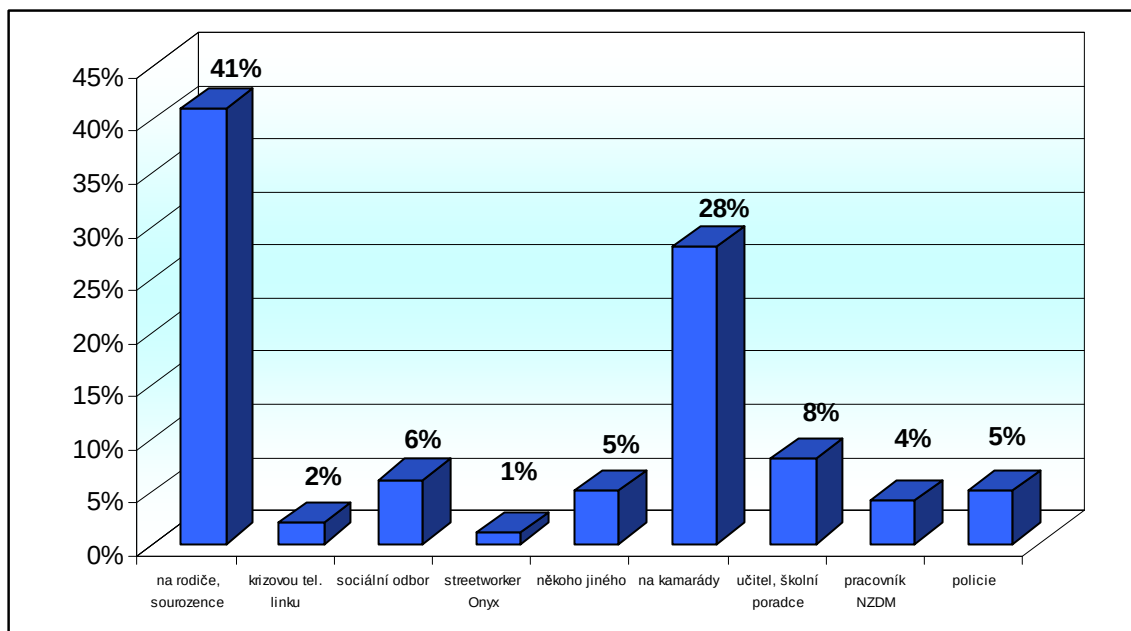
Graf č. 25

Čím jsou podle tebe nejvíce ohroženi mladí lidé v našem regionu?

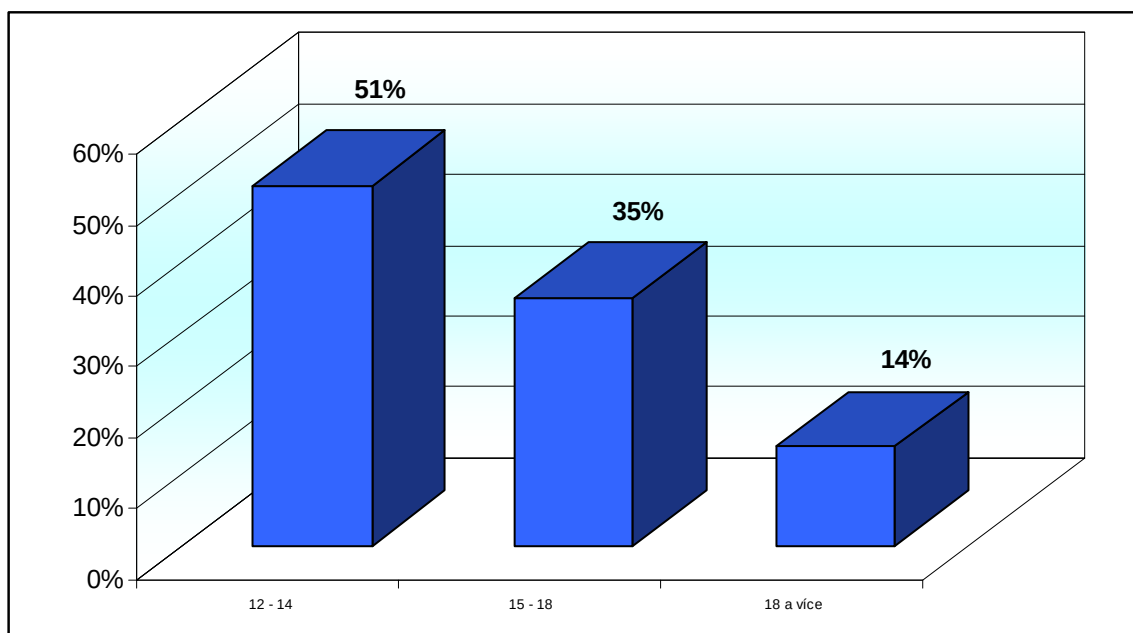


Graf č. 26

Na koho by ses obrátil(a), pokud bys měl(a) ty, nebo tvůj kamarád nějaký problém?



Graf č. 27

Věková struktura respondentů.

3.5 SWOT analýza pracovní skupiny „Senioři“

SILNÉ STRÁNKY ▪ Existence fungující pečovatelské služby ▪ Setkávání a zájem o sociální služby ▪ Přednosti stáří, např. životní zkušenosti ▪ Využívání volného času, např. turistika ▪ Zájem o práci ▪ Zájem o kulturu ▪ Podpora samospráv obcí ▪ Zapojení důchodců do třídění odpadu	SLABÉ STRÁNKY ▪ Absence společenské místnosti pro seniory, např. posezení, cvičení ▪ Chybějící propojenost informování pečujících osob ▪ Špatná dostupnost péče a finanční náročnost terénních služeb v malých obcích a na samotách ▪ Nedostupná služba Osobní asistence ▪ Absence Domova pro seniory ▪ Malá informovanost o různých aktivitách, především mladších seniorů ▪ Nízké zapojení do činnosti Klubu seniorů ▪ Nezájem mužů o aktivity Klubu seniorů ▪ Nedostatečná informovanost o sociálních službách ve zpravodajích obcí ▪ Nedostatek odpočinkových míst, např. lavičky ▪ Nedostupnost základních informací o počítačích a mobilních telefonech pro seniory
PŘÍLEŽITOSTI ▪ Žádat vedení obce o finanční pomoc ▪ Snaha o zlepšení sociálních služeb, využití volného času, např. kulturní akce, zájezdy ▪ Zřízení odloučeného pracoviště HANDICAP(?) Zlín	HROZBY ▪ Nezdar realizace návrhů ▪ Nezájem představitelů obcí ▪ Nedostatek financí při zvyšování nájmu, léků a dalších poplatků ▪ Problémy starých občanů ▪ Špatný stav chodníků, např. úrazovost ▪ Přeceňování sil, podléhání slabostem ▪ Špatná dostupnost seznamování s právními předpisy

3.6 SWOT analýza pracovní skupiny „Osoby se zdravotním postižením“

SILNÉ STRÁNKY ▪ Zájem o zavedení sociálních služeb je značný ▪ Podpora a pomoc sociálního odboru Městského úřadu Vizovice (sociální pracovníce dokáží vždy poradit v těžkých životních situacích, jsou velmi vstřícné) ▪ Individuální vzájemná informovanost a pomoc pečujících osob – pečující osoby si vzájemně předávají osobní poznatky ▪ Rozvoj rané péče	SLABÉ STRÁNKY ▪ Škrty ve státním rozpočtu v oblasti sociálních služeb ▪ Absence chráněného bydlení ▪ Absence asistenční služby ▪ Absence sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením ▪ Absence nabídek volnočasových aktivit pro osoby se zdravotním postižením ▪ Špatná dopravní obslužnost pro osoby se zdravotním postižením z menších obcí ▪ Nedostatečné řešení zaměstnávání osob se zdravotním postižením
PŘÍLEŽITOSTI ▪ Využití fondů Evropské unie ▪ Integrace osob se zdravotním postižením mezi zdravou populaci ▪ Zavedení sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením	HROZBY ▪ Absence nezbytně nutných sociálních služeb a zařízení pro tělesně, kombinovaně a smyslově postižené občany ▪ Malý objem finančních prostředků ▪ Nevyhovující právní úprava

3.7 SWOT analýza pracovní skupiny „Rodiny s dětmi“

SILNÉ STRÁNKY	SLABÉ STRÁNKY
▪ Dobrá spolupráce s institucemi ▪ Výborná práce Střediska Naděje Vizovice ▪ Spolupráce s policií České republiky (zákon č. 379/2005 Sb., o opatřeních k ochraně před škodami působenými tabákovými výrobky, alkoholem a jinými návykovými látkami) ▪ Ambulance klinického psychologa ▪ Centrum pro rodinu ▪ Dostatečné množství volnočasových aktivit ▪ Využití dlouhodobých zkušeností v oblasti práce s rodinou a dětmi, potažmo dobrá znalost terénu ▪ Možnost využití vhodných prostor, např. Dům dětí a mládeže ZVONEK, Rekreační středisko REVIKA ▪ Mateřské centrum Beruška ▪ Kurz efektivního rodičovství (Centrum pro rodinu) ▪ Cvičení „Rodičů s dětmi“	▪ Absence výchovy k využívání volného času ▪ Absence výchovy k rodičovství ▪ Chybí veřejné venkovní prostory pro maminky s dětmi ▪ Nevhodné výchovné styly v rodinách – slabá komunikace ▪ Nedostatek finančních prostředků ▪ Slabá informovanost, slabý zájem občanů o dění ▪ Absence školního psychologa – není na každé škole ▪ Špatné nastavení zákona o pomoci v hmotné nouzi ▪ Existence disfunkčních rodin ▪ Existenční problémy rodičů silně zatěžují jejich další možnosti
PŘÍLEŽITOSTI	HROZBY
▪ Poradna klinického psychologa ve Vizovicích ▪ Zlepšení informovanosti mezi institucemi, např. založení internetových stránek, e-mailové adresy ▪ Vytvoření vzdělávacích programů pro rodiče ▪ Vitrína pro rodiny s dětmi ▪ Vybudování nových vhodných prostor v Zádveřicích-Rakové ▪ Vytvoření sportovního zázemí ve Slušovicích ▪ Vzbuzení zájmu veřejnosti	▪ Nezájem rodičů o trávení volného času svých dětí ▪ Požívání alkoholu ▪ Kouření mladistvých i jejich rodičů ▪ Ohrožení domácím násilím, šikanou ▪ Hraní na výherních automatech ▪ Nezaměstnanost ▪ Hrozba exekuce (zadluženost rodin) ▪ Návštěvy nočních klubů mladistvými

3.8 SWOT analýza pracovní skupiny „Děti a mládež“

SILNÉ STRÁNKY ▪ Existence Střediska Naděje Vizovice ▪ Práce terénních pracovníků – streetworkerů ve Vizovicích ▪ Dostatečná nabídka volnočasových aktivit ▪ Cenová dostupnost volnočasových aktivit ▪ Dobrá spolupráce mezi nestátními neziskovými organizacemi a sociálním odborem Městského úřadu Vizovice ▪ Existence zájmových skupin a sdružení i v malých obcích	SLABÉ STRÁNKY ▪ Minimální nabídka volnočasových aktivit pro ohroženou mládež ve Slušovicích ▪ Nejistota financování aktivit, sociálních služeb pro mládež ▪ Nedostatečné personální zajištění v službách ▪ Nízká informovanost škol o nestátních neziskových organizacích ▪ Absence bazénu, koupaliště ▪ Špatná vybavenost sportovišť ▪ Obtížná dostupnost sportovišť ▪ Špatná dopravní dostupnost institucí a služeb pro občany z okolních obcí ▪ Vznik nových lokalit bydlení bez možností sportovních aktivit
PŘÍLEŽITOSTI ▪ Vznik nových volnočasových příležitostí a aktivit, např. bazén ▪ Podpora sociálních služeb od Evropské unie ▪ Prohloubení zájmu občanů o veřejné věci ▪ Zapojení veřejnosti – informovat o možnostech pro děti, mládež ▪ Politické záměry, změny legislativy ▪ Svépomocné aktivity v obcích	HROZBY ▪ Vznik sociálně patologických jevů mezi mládeží ▪ Nedůsledná výchova v rodinách ▪ Nárůst závislostí (alkohol, drogy, sázky) ve společnosti ▪ Byrokratická zátěž poskytovatelů sociálních služeb ▪ Pasivita dětí a mládeže ▪ Vysoký počet rozvrácených rodin ▪ Nedostatek financí ▪ Politické změny, změny legislativy

3.9 SWOT analýza pracovní skupiny „Osoby drogově závislé“

SILNÉ STRÁNKY	SLABÉ STRÁNKY
▪ Pozitivní vliv práce streetworkera v terénu ▪ Působení preventistů na školách ▪ Spolupráce s policií České republiky (zákon č. 379/2005 Sb., o opatřeních k ochraně před škodami působenými tabákovými výrobky, alkoholem a jinými návykovými látkami) ▪ Mobilita, dostupnost správního centra (Zlín), dobré spojení ▪ Zázemí K – centra ▪ Informace (NZDM NADĚJE) dostupnost informací ▪ Psychologové na školách – řešení problémů ▪ Venkovský charakter – větší soudržnost ▪ Podpůrná síť pro drogové uživatele ▪ Snaha řešit problém	▪ Nedostatečné personální zajištění poskytovatele (mohlo by být navýšeno pak větší záběr) ▪ Neochota rodičů spolupracovat – strach, stud ▪ Špatné rodinné zázemí – alkohol,.. ▪ Falešná solidarita – problémy se schovávají ▪ Finance – je jich nedostatek ▪ Dostupnost léků pro výrobu drog ▪ Dostupnost drog ▪ Psychologové na školách – je jich nedostatek ▪ Legislativa (preventisté) – omezení zákony ▪ Venkovský charakter – nedostatek možností ▪ Herny – jejich snadná dostupnost ▪ Mediální dostupnost – jak vyrobit drogy, kde je získat,.. ▪ Absence NZDM NADĚJE ve Slušovicích (rozšíření – detašované pracoviště)
PŘÍLEŽITOSTI	HROZBY
▪ Možnost kontaktu se streetworkerem, ▪ Prevence patologických jevů ▪ Vytváření volnočasových aktivit ▪ Zlepšit možnost osvěty ▪ Možnost pozitivního působení na děti ▪ Nacházení nových kamarádů ▪ Zajištění mediální dostupnosti	▪ Posun závislostí k mladším ročníkům ▪ Současná ekonomická situace - nezaměstnanost ▪ Předávání negativních zkušeností mezi vrstevníky ▪ Zvyšování trestné činnosti díky „potřebě“ získat finance na drogy ▪ Šíření přenosných nemocí – používání infikovaných jehel

4 strategická část

4.1 Poslání

Naším posláním je vytvoření prostoru, kde budou lidé sdílet své potřeby a radosti a také společně nacházet cesty ke vzájemné pomoci.

4.2 Vize

Naší vizí je vytvoření ještě dostupnějších kvalitních sociálních služeb, respektujících člověka s jeho přáními a potřebami.

Přirozené prostředí by se mělo stát pro člověka potřebujícího podporu a pomoc jistotou, která bude spočívat v možnosti využití kvalitních, dostupných služeb ve všech etapách života. Podporou rodin a jednotlivců chceme předejít společensky negativnímu chování.

4.3 Priority jednotlivých cílových skupin

4.3.1 Cílová skupina „Senioři“

- 1.1 Podpora osob pečujících o osoby blízké
- 1.2 Podpora služeb v přirozeném prostředí
- 1.3 Podpora pobytových služeb
- 1.4 Podpora aktivního života seniorů

Jednotlivé priority této cílové skupiny jsou rozepsány v následujícím textu.

Priorita:
1.1 Podpora osob pečujících o osoby blízké
Cíl: ▪ Posílení schopnosti poskytovat péči ▪ Zajištění zlepšení dostupnosti informací ▪ Zajištění jednodušší dostupnosti kompenzačních pomůcek
Opatření: ▪ Realizace vzdělávacích programů ▪ Osvětová a informační činnost
Popis situace: Osoby pečující o osoby blízké potřebují podporu a pomoc, protože jsou v mnoha směrech znevýhodněny. Často se jedná o osoby, které musí být k dispozici 24h denně, 7 dní v týdnu, aby zabezpečily osobu, která není soběstačná. Vykonávají fyzicky a psychicky náročnou péči o svého blízkého bez možnosti a perspektivy návratu do společnosti a návratu na trh práce. V řadě případů se jedná o ženy, často o ženy samoživitelky. Situaci zhoršuje malá prestiž takové péče a nejistota ekonomického zajištění, a to jak v době, kdy musí pečovat, tak později např. v důchodovém věku. Služby pro osoby pečující o osoby blízké existují pouze v případě uživatelů v seniorském věku. U těchto osob je možno po omezenou dobu využívat odlehčovací službu Dotek o.p.s. Další možností jak sociálními službami podporovat osoby pečující je jejich součinnost s pečovatelskou službou Dotek o.p.s. Další služby či programy pro osoby pečující v regionu nejsou.
Priorita reaguje na slabé stránky: ▪ Chybějící propojenost informování pečujících osob

Priorita: 1.2 Podpora služeb v přirozeném prostředí
Cíl: ▪ Zvýšení dostupnosti terénních a ambulantních služeb ve všech obcích regionu
Opatření: ▪ Udržení pečovatelské služby v celém regionu ▪ Rozvoj služeb osobní asistence ▪ Podpora Sociální aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením ▪ Rozvoj terénní hospicové péče ▪ Zajištění telefonické tísňové pomoci ▪ Zajištění jednodušší dostupnosti kompenzačních pomůcek
Popis situace: Jelikož v regionu Vizovicko a Slušovicko neexistují pobytové služby pro seniory, nemají uživatelé jinou volbu než zůstat v domácím prostředí nebo opustit region a žít v některém ze zařízení sociálních služeb mimo region. Zabezpečení terénních sociálních služeb je v regionu komplikováno tím, že uživatelé jsou rozptýleni v mnoha menších obcích, což znamená velké dojezdové vzdálenosti a prodražuje sociální služby. V řadě případů žijí uživatelé mimo obce, na samotách. Sociální práci v takových případech ztěžuje i skutečnost, že v blízkém sousedství nežijí lidé, kteří by mohli poskytnout pomoc v případě krizové situace (např. náhlé zhoršení zdravotního stavu).
Priorita reaguje na slabé stránky: ▪ Špatná dostupnost péče a finanční náročnost terénních služeb v malých obcích a na samotách ▪ Nedostupná služba Osobní asistence (finančně i místně)

Priorita: 1.3 Podpora pobytových služeb
Cíl: ▪ Zřízení pobytových služeb v regionu
Opatření: ▪ Zřízení Domova pro seniory ▪ Zvýšení počtu lůžek v pobytových službách pro seniory ▪ Rozšíření odlehčovacích služeb o pobytovou službu ▪ Zřízení služeb pro osoby s demencí – Domov se zvláštním režimem nebo Domov pro seniory s oddělením pro osoby s demencí
Popis situace: V regionu Vizovicko a Slušovicko neexistuje pobytová sociální služba pro seniory. To způsobuje, že osoby, které potřebují velký rozsah péče, o které nemůže pečovat rodina, jsou umisťovány do sociálních služeb mimo region. Horší je situace s umisťováním osob s demencí, protože kapacity služeb pro tuto cílovou skupinu jsou ve Zlínském kraji nedostatečné.
Priorita reaguje na slabé stránky: ▪ Absence Domova pro seniory
Zásobník projektů: ▪ Domov pro seniory Vizovice

Priorita: 1.4 Podpora aktivního života seniorů
Cíl: ▪ Fungující klubová činnost ▪ Možnost aktivního zapojení seniorů do společenského života
Opatření: ▪ Podpora činnosti klubů seniorů a dalších zájmových organizací
Popis situace: Aktivní a zdravé stárnutí je pro osoby v seniorském věku důležitou součástí prevence sociálního vyloučení. V řadě obcí regionu, i když ne ve všech, fungují kluby seniorů a podobné spolky, které pomáhají aktivizovat seniory. I když je zřejmé, že není možno do takových aktivit zapojit všechny seniory v regionu, například také proto, že ne všem takové aktivity vyhovují, je třeba umožnit všem zájemcům zapojení do takových aktivit a je třeba o těchto aktivitách dostatečně informovat. Důraz v osvětové činnosti by měl být kladen na osaměle žijící.
Priorita reaguje na slabé stránky: ▪ Nízké zapojení do činnosti Klubu seniorů ▪ Nezájem mužů o aktivity Klubu seniorů ▪ Nedostatečná informovanost o sociálních službách ve zpravodajích obcí ▪ Nedostatek odpočinkových míst, např. lavičky ▪ Nedostupnost základních informací o počítačích a mobilních telefonech pro seniory
Zásobník projektů: ▪ Komunitní centrum Vizovice

4.3.2 Cílová skupina „Osoby se zdravotním postižením“

- 2.1 Vytvoření chráněného bydlení
- 2.2 Zajištění bezbariérovosti
- 2.3 Podpora aktivního života osob se zdravotním postižením

Jednotlivé priority této cílové skupiny jsou rozepsány v následujícím textu.

Priorita: 2.1 Vytvoření chráněného bydlení
Cíl: ▪ Zajištění možnosti samostatného bydlení pro osoby se zdravotním postižením
Opatření: ▪ Vznik služby chráněné bydlení pro osoby se zdravotním postižením
Popis situace: Přestože jsou služby poskytované osobami pečujícími o osoby blízké v systému péče o osoby se zdravotním postižením nezastupitelné, v konkrétních případech se dostávají na hranu únosnosti pro rodinu a akceptovatelnosti uživatelem služby. Služby pro osoby se zdravotním postižením jsou v regionu velmi omezené. Možnost jejich sociální integrace je zhoršena nemožností volit si službu podle vlastních potřeb a postupovat systémem na vyšší úrovni - k větší samostatnosti. Služby chráněného či podporovaného bydlení kladou větší důraz na péči o svou vlastní osobu. K tomu nejsou v regionu vybudovány podmínky, služby neexistují.
Priorita reaguje na slabé stránky: ▪ Absence chráněného bydlení ▪ Absence asistenční služby ▪ Absence sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením

Priorita: 2.2 Zajištění bezbariérovosti
Cíl: ▪ Zajištění bezbariérového přístupu do všech veřejných budov pro osoby se všemi druhy postižení ▪ Zajištění bezbariérovosti komunikací a veřejné dopravy v regionu
Opatření: ▪ Mapování stavu bariér ve všech obcích regionu ▪ Odstraňování bariér ve všech obcích regionu
Popis situace: Odstraňování bariér ve všech obcích regionu je dlouhodobou záležitostí, která vyžaduje jak součinnost městských a obecních úřadů, tak i dalších institucí. Je třeba dbát nejen na bariéry pro osoby s tělesným postižením, ale také na bariéry pro osoby se sluchovým a zrakovým postižením. Jestliže jsou nově stavěné a rekonstruované budovy a veřejné prostory upravovány v souladu s předpisy a normami, neznamená to automaticky i to, že jsou skutečně bezbariérové. Mnohem více přínosné jsou informace od samotných uživatelů a pečujících osob, kteří jsou nuceni se potýkat s praktickým provedením bezbariérových úprav.
Priorita reaguje na slabé stránky: ▪ Špatná dopravní obslužnost pro osoby se zdravotním postižením z menších obcí

Priorita: 2.3 Podpora aktivního života osob se zdravotním postižením
Cíl: ▪ Vytvoření podmínek pro zapojení osob se zdravotním postižením do společenského života
Opatření: ▪ Vznik komunitního centra
Popis situace: Aktivizace a zapojení do společenského života, do života komunity, je potřebou osob se zdravotním postižením, kterou se doposud nedaří naplňovat. Osoby se zdravotním postižením v regionu Vizovicko a Slušovicko nemají vlastní organizace, které by je sdružovaly a přispívaly k aktivizaci a tím i k jejich sociální integraci. Podmínkou realizace aktivit osob z cílové skupiny a jejich rodin je aktivizace a podpora spolkové činnosti. Zapojením osob z cílové skupiny do procesu komunitního plánování se podařilo nalézt pouze několik osob, které mohou být vůdčími osobami. Dalším krokem je vytvoření dostatečného zázemí, prostoru, kde se budou scházet a vykonávat spolkovou činnost.
Priorita reaguje na slabé stránky: ▪ Absence nabídek volnočasových aktivit pro osoby se zdravotním postižením ▪ Nedostatečné řešení zaměstnávání osob se zdravotním postižením ▪
Zásobník projektů: ▪ Komunitní centrum Vizovice

4.3.3 Cílová skupina „Rodiny s dětmi“

- 3.1 Podpora a rozvoj rodičovských kompetencí
- 3.2 Podpora společného trávení volného času rodičů a dětí
- 3.3 Podpora činnosti mateřských a rodinných center
- 3.4 Budování zázemí pro aktivity rodin s dětmi

Jednotlivé priority této cílové skupiny jsou rozepsány v následujícím textu.

Priorita: 3.1 Podpora a rozvoj rodičovských kompetencí
Cíl: ▪ Možnost získání dalších zkušeností a znalostí, které umožňují být lepšími rodiči
Opatření: ▪ Podpora Sociálně aktivizační služby
Popis situace: V regionu, stejně jako v jiných regionech Zlínského kraje, vzrůstá počet rodin, které byly nebo jsou v kontaktu s orgány sociálně právní ochrany. V rámci procesu komunitního plánování jsme se shodli, že jedním z možných směrů jak trend narůstajícího výskytu sociálně patologických jevů eliminovat, je zlepšit schopnosti a dovednosti rodičů. K cíli chceme přispívat osvětovým působením, a to podporou poradenských aktivit, realizací vzdělávacích programů a dalšími formami podpory a prevence.
Priorita reaguje na slabé stránky: ▪ Nevhodné výchovné styly v rodinách – slabá komunikace ▪ Existence disfunkčních rodin ▪ Existenční problémy rodičů silně zatěžují jejich další možnosti

Priorita:
3.2 Podpora společného trávení volného času rodičů a dětí
Cíl: ▪ Snížení výskytu sociálně – patologického chování v rodinách
Opatření: ▪ Podpora a realizace akcí pro rodiny s dětmi
Popis situace: Volnočasové aktivity, které jsou důležitou součástí prevence sociálně patologických jevů, se v současné době zaměřují téměř výhradně jen na děti. Jako další z oblastí, která by byla prospěšná a která je důležitá, je podpora společného trávení volného času rodičů a dětí. Právě nedostatek společně a aktivně stráveného volného času je jedním z podstatných negativních jevů. Řada rodin, a nejedná se přitom pouze o rodiny ohrožené sociálním vyloučením či rodiny aktuálně čelící sociálně patologickým jevům, potřebuje nejprve získat dovednosti, naučit se, jak společně trávit volný čas.
Priorita reaguje na slabé stránky: ▪ Absence výchovy k využívání volného času ▪ Nevhodné výchovné styly v rodinách – slabá komunikace ▪ Existence disfunkčních rodin ▪ Existenční problémy rodičů silně zatěžují jejich další možnosti

Priorita:
3.3 Podpora činnosti mateřských a rodinných center
Cíl: ▪ Vznik skupiny lidí v každé obci, která se aktivně podílí na rozvoji a podpoře rodin
Opatření: ▪ Zřizování mateřských, rodinných či komunitních center ▪ Podpora činnosti výše uvedených center
Popis situace: Soudržnost komunit, podpora sociálně slabších, vzájemná pomoc a společenské aktivity jsou v současné době ohroženy změnami životního stylu. V řadě malých obcích zanikly základní školy a s nimi i podstatná část kulturního a spolkového života, bez kterého se snižuje význam obcí. Ve všech obcích regionu hrozí, že se bude vyrovnávat poměr osob seniorského věku s počtem osob v produktivním věku, že mladí lidé, kteří by mohli být přínosem pro obec či region, se odstěhují. Abychom tomuto trendu čelili, je třeba podporovat prorodinné aktivity a činit obce v regionu přátelskými vůči rodinám. Jednou z cest je také podpora mateřských a rodinných center či klubů. Cíl, který byl vytýčen je neskromný, ale jeho naplňování a naplnění může být důležitým aspektem posilujícím jednotlivé komunity v regionu.
Priorita reaguje na slabé stránky: ▪ Absence výchovy k využívání volného času ▪ Nevhodné výchovné styly v rodinách – slabá komunikace ▪ Existence disfunkčních rodin ▪ Existenční problémy rodičů silně zatěžují jejich další

Priorita: 3.4 Budování zázemí pro aktivity rodin s dětmi
Cíl: ▪ Zajištění dostatečného množství prostor vhodných pro aktivity rodin s dětmi
Opatření: ▪ Mapování lokálních potřeb rodin s dětmi ▪ Budování zázemí pro rodiny s dětmi
Popis situace: Rodiny s dětmi jsou specifickou skupinou, která má odlišné potřeby od rodin, které mají již děti dospělé a zejména od osob v seniorském věku. Zázemí pro aktivity rodin s dětmi v obcích a městech regionu tvoří zejména dětská hřiště a další místa, na kterých mohou rodiny bezpečně a aktivně trávit volný čas. I když některá města a obce mají zázemí dostatečné, je třeba dbát o jeho údržbu, obnovu a také o případné změny v požadavcích a potřebách rodin s dětmi. Zázemí sloužící pro rodiny s dětmi může zároveň sloužit i dalším obyvatelům regionu. Jedná se zejména o cyklostezky, koupaliště, parky apod.
Priorita reaguje na slabé stránky: ▪ Chybí veřejné venkovní prostory pro maminky s dětmi

4.3.4 Cílová skupina „Děti a mládež“

- 4.1 Podpora činnosti nízkoprahového zařízení pro děti a mládež, včetně terénního programu
- 4.2 Zajištění dostupnosti sportovišť

Jednotlivé priority této cílové skupiny jsou rozepsány v následujícím textu.

Priorita: 4.1 Podpora činnosti nízkoprahového zařízení pro děti a mládež, včetně terénního programu
Cíl: ▪ Zachování této aktivity ve Vizovicích ▪ Rozšíření této služby do Slušovic
Opatření: ▪ Zřízení nízkoprahového zařízení pro děti a mládež, včetně terénního programu ve Slušovicích
Popis situace: Vizovicko a Slušovicko, jako region, je znevýhodněn tím, že sociální služby působící v jednom městě jsou nedostupné pro uživatele z druhého města a obcí, pro které je spádové. Výrazně se tento jev projevuje ve službách sociální prevence. Jednou z takových služeb je Středisko Naděje o.s. Vizovice a terénní program ve Vizovicích. Jeho přesah do obcí na Slušovicku je prakticky nulový. Přitom i ve Slušovicích a okolních obcích žije početná skupina mládeže, které jsou potenciálními uživateli těchto sociálních služeb. Svědčí o tom záznamy orgánů sociálně právní ochrany i zkušenosti zástupců těchto obcí.
Priorita reaguje na slabé stránky: ▪ Minimální nabídka volnočasových aktivit pro ohroženou mládež ve Slušovicích ▪ Nejistota financování aktivit, sociálních služeb pro mládež ▪ Nedostatečné personální zajištění v službách

Priorita: 4.2 Zajištění dostupnosti sportovišť
Cíl: ▪ Zlepšení dostupnosti stávajících sportovišť
Opatření: ▪ Zlepšení dostupnosti stávajících hřišť na území regionu ▪ Omezení bariér pro jejich využívání
Popis situace: Jednou z možností, jak eliminovat problém dětí, které mají tendence ke společensky nežádoucímu chování, je vytvoření vhodných prostor, kde mohou trávit volný čas. V regionu je celá řada sportovišť, která patří obcím nebo obcemi zřizovaným organizacím, a která jsou zároveň využívána jen zčásti. Tato hřiště by přitom mohla sloužit jako zázemí pro smysluplnější trávení volného času dětí a mládeže. Je třeba čelit několika překážkám, které brání naplnění stanoveného cíle. Mezi překážky patří nejen neochota odpovědných osob, odpovědnost za osoby pobývající na hřišti, ale také obavy z vandalizmu a znečišťování prostor a potenciální zvýšené náklady na údržbu.
Priorita reaguje na slabé stránky: ▪ Absence bazénu, koupaliště ▪ Špatná vybavenost sportovišť ▪ Obtížná dostupnost sportovišť

4.3.5 Cílová skupina „Osoby drogově závislé“

- 5.1 Podpora terénních programů
- 5.2 Podpora primární prevence

Jednotlivé priority této cílové skupiny jsou rozepsány v následujícím textu.

Priorita:
5.1 Podpora terénních programů
Cíl:
▪ Rozvoj terénních programů pro osoby ohrožené závislostí
Opatření:
▪ Zachování terénních programů ve Vizovicích ▪ Rozšíření terénních programů ve Slušovicích ▪ Zajištění financí na terénní programy ze strany měst
Popis situace:
Terénní program pro osoby zneužívající nealkoholové drogy slouží především k eliminaci dopadů chování těchto lidí na ostatní společnost. Zejména se jedná o prevenci šíření infekčních chorob. Podstatnou součástí programu je tak výměna injekčních stříkaček. Ze zkušeností terénních pracovníků vyplývá, že se osoby zneužívající návykové látky ve větší míře stěhují do menších obcí, kde nejsou tolik vystaveny nebezpečí restrikce ze strany policie. Z hlediska celkové strategie pro práci s cílovou skupinou a vzhledem ke geografickému rozdělení regionu, je důležité rozšíření terénního programu do Slušovic. Není třeba vytvářet zázemí a poskytovat prostory, je však třeba finančně zabezpečit odborné pracovníky, kteří takové osoby vyhledávají a pracují s nimi, aby eliminovali jejich rizikové chování.
Priorita reaguje na slabé stránky:
▪ Nedostatečné personální zajištění poskytovatele terénních programů

Priorita:
5.2 Podpora primární prevence
Cíl: ▪ Zajištění dostatečného množství informací pro děti a mládež ▪ Zajištění dostatečného množství informací pro rodiče
Opatření: ▪ Vytváření komplexních programů primární prevence ▪ Realizace programů primární prevence
Popis situace: Problematika drog a jejich zneužívání je v ČR součástí školních rámcových vzdělávacích programů. Děti a mládež jsou na většině škol dostatečně a pravidelně informovány. Tento trend je třeba zachovat a nadále podporovat. V regionu je dostatek odborníků, kteří se tím zabývají. V oblasti primární prevence je třeba rozvíjet komplexní programy, které zahrnou všechny sociálně patologické jevy. Nedostatky v informovanosti jsme identifikovali u rodičů, kteří jsou často z generace, která se s drogami a osvětou v problematice drog nesetkala. Rodiče se potýkají s tím, že neví, jak drogy vypadají, nedokáží včas odhalit či rozpoznat, že jejich dítě zneužívá návykové látky. Neví, jak se tomuto tématu mají věnovat v rámci výchovy a jak se zachovat v případě, že zjistí, že jejich děti zneužívají návykové látky či experimentují s drogami. V rámci procesu komunitního plánování jsme dospěli ke shodě, že je třeba tento nedostatek odstraňovat a zaměřit část osvětových aktivit také na rodiče.
Priorita reaguje na slabé stránky: ▪ Neochota rodičů spolupracovat – strach, stud ▪ Legislativa (preventisté) – omezení zákony

4.3.6 Společné priority

- 6.1 Zajištění financování sociálních služeb
- 6.2 Zajištění lepší informovanosti
- 6.3 Zajištění dobrovolnictví
- 6.4 Podpora procesu komunitního plánování sociálních služeb

Jednotlivé priority této cílové skupiny jsou rozepsány v následujícím textu.

Priorita: 6.1 Zajištění financování sociálních služeb
Cíl: ▪ Vytvoření pravidel pro přidělování financí z rozpočtu města Vizovice ▪ Zapojení obcí do spolupodílení se na financování sociálních služeb
Opatření: ▪ Projednání se všemi obcemi v regionu spolufinancování provozu sociálních služeb
Popis situace: Zabezpečení financování sociálních služeb je v České republice nesystémové a celkový obsah financí pro poskytovatele sociálních služeb nedostatečný. Přitom se stále větší důraz klade na zabezpečení kvality sociálních služeb a neustále se zvyšují nároky na administrativu. Z pohledu místních samospráv přitom poskytovatelé zabezpečují podstatnou část služeb, které uspokojují potřeby obyvatel. Samosprávy mají ze zákona povinnost zabezpečovat sociální služby, ale příjmy obcí nejsou vysoké a jejich rozpočty k tomu nemají dostatek finančních prostředků. Řada obcí poskytovatelům sociálních služeb, přestože poskytují sociální služby i jejich obyvatelům, neposkytuje žádné dotace. Tomu, jak je celý systém v současnosti nastaven, odpovídají i stanovené cíle.
Priorita reaguje na slabé stránky: ▪ Škrty ve státním rozpočtu v oblasti sociálních služeb ▪ Nedostatek finančních prostředků ▪ Nejistota financování aktivit, sociálních služeb pro mládež ▪ Nedostatečné personální zajištění v službách

Priorita: 6.2 Zajištění lepší informovanosti
Cíl: ▪ Pravidelné informování o sociálních a návazných službách v místních periodikách a na webu města Vizovice
Opatření: ▪ Sestavení plánu komunikace a medializace ▪ Naplňování tohoto plánu
Popis situace: Informovanost o sociálních službách má dvě roviny. Jednou je informování o problematice sociálních služeb, o uživatelích a jejich životě. Druhou rovinou je informovanost o konkrétních sociálních službách, kterou lidé potřebují v okamžiku, kdy se jim, či jejich blízkým, změní zdravotní stav či nastane jiná situace, kterou se rozhodnou řešit prostřednictvím sociálních služeb. Dostupnost informací o konkrétních sociálních službách je pro většinu lidí důležitá až v okamžiku, kdy tyto služby potřebují. Dle zákona o sociálních službách je tato informovanost zajištěna službou základní sociální poradenství, kterou poskytují všichni poskytovatelé sociálních služeb a také pracovníci sociálního odboru. Veškeré důležité informace jsou navíc veřejně dostupné v rámci katalogů, webových stránek či formou informačních letáků jednotlivých poskytovatelů. Informace o tématice sociálních služeb a uživatelů je důležitá zejména proto, aby sociální služby byly vnímány jako priorita obyvatel a politiků. Aby bylo udržováno povědomí o důležitosti existence kvalitních a dostupných sociálních služeb. Účastníci procesu komunitního plánování sociálních služeb se shodli, že pokud se povědomí neudrží a v období, kdy vše bez problémů funguje, přestávají být sociální služby prioritou pro občany i pro politiky. Proto je jednou z priorit tohoto strategického dokumentu informovanost s důrazem na prezentaci celé oblasti sociálních služeb.
Priorita reaguje na slabé stránky: ▪ Nízká informovanost škol o nestátních neziskových organizacích ▪ Slabá informovanost, slabý zájem občanů o dění ▪ Chybějící propojenost informování pečujících osob

Priorita: 6.3 Zajištění dobrovolnictví
Cíl: ▪ Existence alespoň jedné dobrovolnické organizace v regionu
Opatření: ▪ Zapojování nezaměstnaných do dobrovolnické služby ▪ Zapojování vykonavatelů veřejné služby v otázce dobrovolnictví ▪ Zapojení soudu v rámci rozhodování o alternativních trestech
Popis situace: Na Vizovicku a Slušovicku se nepodařilo nastartovat trvalý program dobrovolnické práce. Přitom potřeba dobrovolnické práce je zde veliká, zejména u osob z cílových skupin osob se zdravotním postižením a u seniorů. Handicapem regionu je absence dobře dostupných pobytových zařízení (jediným je Domov pro osoby se zdravotním postižením Na Dubíčku v Hrobicích). Vysílající organizace, které pracují s dobrovolníky tak nemají partnery, tedy přijímající organizace, se kterými by spolupracovaly. Je tedy třeba vytvořit takové podmínky, které by dobrovolnickou práci a její rozvoj umožnily a podpořily.
Priorita reaguje na slabé stránky: ▪ Slabá informovanost, slabý zájem občanů o dění ▪ Absence nabídek volnočasových aktivit pro osoby se zdravotním postižením ▪ Pasivita dětí a mládeže

Priorita:**6.4 Podpora procesu komunitního plánování sociálních služeb****Cíl:**

- Udržení smysluplného procesu plánování v regionu

Opatření:

- Zachování úvazku koordinátora komunitního plánování sociálních služeb v rámci sociálního odboru

Popis situace:

Důležitost procesu komunitního plánování sociálních služeb na Vizovicku a Slušovicku se jeví v několika úrovních. Je třeba pojmenovat neuspokojené oprávněné potřeby osob ze všech cílových skupin. Je třeba hledat řešení, aby potřeby občanů byly uspokojeny. S tím souvisí také nutná spolupráce obcí, uživatelů a poskytovatelů při komunikaci se Zlínským krajem v rámci zapojení regionu do procesu tvorby Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb Zlínského kraje. Prostřednictvím procesu komunitního plánování sociálních služeb se potřeby lidí mohou dostat až do strategických plánů na krajské úrovni. Další úrovní je zapojení občanů do rozhodování na místní úrovni. Zapojením občanů do rozhodování podporujeme rozhodování volených zástupců. Proces komunitního plánování je obvykle jedinou či jednou z mála možností, jak občané mohou vyjádřit svůj názor v rámci demokratické diskuse. Jedná se o proces, který umožňuje přímý kontakt politických představitelů obce s názory odborníků, uživatelů i laiků. Proces komunitního plánování se neoprostí od řešení i jiných témat než jen sociálních služeb a služeb s nimi souvisejících. Jedná se tedy o osvědčený prostředek sběru podnětů a připomínek k životu v obci. Třetí úrovní, která je důležitým přínosem procesu plánování sociálních služeb, je vytvoření vazeb a spolupráce mezi organizacemi a obcemi, které se do procesu komunitního plánování sociálních služeb zapojují. Ta pak může vyústit i ve spolupráci při řešení situace konkrétních osob ohrožených sociálním vyloučením. Zároveň dochází k výměně zkušeností a dobré praxe, což má pozitivní dopad i na uživatele sociálních služeb.

Proces komunitního plánování sociálních služeb je nutno organizovat a řídit. Bez dostatečných kapacit na řízení a bez důrazu na kontinuálnost a pravidelnost není možno proces realizovat.

Priorita reaguje na slabé stránky:

- Absence sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením
- Nedostatek finančních prostředků
- Slabá informovanost, slabý zájem občanů o dění
- Špatné nastavení zákona o pomoci v hmotné nouzi
- Venkovský charakter – nedostatek možností
- Absence nezbytně nutných sociálních služeb a zařízení pro tělesně, kombinovaně a smyslově postižené občany

5 Monitoring, hodnocení a aktualizace

Komunitní plán sociálních služeb je dokumentem strategickým, stanovuje tedy dlouhodobé cíle v oblasti sociálních služeb v regionu. Není však dokumentem neměnným. V síti sociálních služeb je třeba průběžně reagovat na změny podmínek, a to zejména legislativních a finančních. Sociální služby nejsou a pravděpodobně ani nemohou být neměnné, protože se zároveň vyvíjí potřeby a očekávání uživatelů sociálních služeb. Demografické a společenské změny mají sice obvykle charakter postupných změn, ale i na ty je nutno reagovat včas a dostatečně. Aby síť sociálních a dalších návazných služeb byla schopná reagovat, je třeba udržovat proces plánování v chodu i po dokončení a schválení dokumentu. Náplní práce pracovních skupin a odpovědných osob se pak stává monitoring situace v sociálních službách, hodnocení plnění plánu a aktualizace plánu rozvoje sociálních služeb. Pracovní skupiny se dohodly na harmonogramu setkávání a to tak, že pracovní skupiny se sejdou čtyřikrát do roka aby se věnovaly činnostem, které souvisí s procesem komunitního plánování v období, kdy je plán hotov.

5.1 Monitoring

Monitorování je nedílnou součástí plánování sociálních služeb. Proces monitoringu především získává podklady pro vyhodnocování řízení systému sociálních služeb, potažmo kvality práce veřejné správy v sociální oblasti. Cílem monitorování je sledovat vývoj a trendy v oblasti sociálních služeb a sledovat účinnost opatření, která byla dosavadním plánováním určena, aby bylo dosaženo zlepšení stávajícího stavu. Jedná se o dlouhodobou a opakovanou aktivitu. K tomu, aby byl monitoring funkční, je nutná spolupráce všech poskytovatelů sociálních služeb a dalších zapojených organizací v regionu se zadavateli, především podávání přesných informací. Vhodné je přitom využití údajů, které jsou již nyní poskytovateli služeb vykazovány v rámci procesu žádání o dotace. Je to v souladu se snahou přispět ke snížení administrativní zátěže poskytovatelů sociálních služeb. S kvalitními informacemi o síti sociálních služeb je možno lépe pracovat ve prospěch uživatelů sociálních služeb, tedy občanů.

5.2 Hodnocení

Hodnocení realizace Komunitního plánu rozvoje sociálních služeb na Vizovicku a Slušovicku se bude zaměřovat na plnění aktivit, které byly schváleny ve strategické části tohoto dokumentu. Hodnocení bude sloužit jako podklad pro další vyjednávání o rozvoji sociálních služeb a jako podklad pro aktualizaci plánu. Hodnocení bude prováděno pracovními skupinami ve spolupráci s obcemi regionu a s realizátory jednotlivých projektů.

Hodnocení naplňování tohoto komunitního plánu bude realizováno dvakrát ročně, aby bylo možno reagovat na aktuální situaci. Hodnocení bude realizováno formou prezentace jednotlivých organizací či odpovědných osob v rámci setkání pracovních skupin a v rámci setkání starostů regionu.

5.3 Aktualizace

Aktualizace Komunitního plánu rozvoje sociálních služeb na Vizovicku a Slušovicku bude realizována v návaznosti na monitoring a na vyhodnocování realizace komunitního plánu. Tento komunitní plán bude nutno aktualizovat z důvodů vnějších či vnitřních vlivů, které vyžadují úpravy priorit a cílů oproti původnímu plánu. Aktualizaci bude nutné provést v okamžiku, kdy bude dosaženo cíle priority, případně v okamžiku, kdy dojde k realizaci projektů. Aktualizaci plánu bude nutné provést také v případě, že budou monitoringem zjištěny změny v oblasti poskytování sociálních služeb, na které je nutné reagovat.

Pravidelně bude nutno provádět také aktualizaci Akčního plánu, aby bylo možno připravit zadavatele a poskytovatele sociálních služeb na případnou nutnost vyčlenit finanční prostředky a další kapacity. Schvalování aktualizace Akčního plánu budou provádět pracovní skupiny.

Aktualizace komunitního plánu proběhne minimálně jednou do roka. Připraví ji pracovní skupiny a další odpovědné osoby. Aktualizace Komunitního plánu rozvoje sociálních služeb na Vizovicku a Slušovicku bude zahrnovat část analytickou, jelikož informace stárnou, avšak k aktualizaci údajů v analýzách se přistupuje s delším časovým odstupem. Další, strategickou část plánu bude nutné aktualizovat v návaznosti na proces plánování rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji.

6 Studie proveditelnosti DOMOVA PRO SENIORY VIZOVICE

6.1 Úvodní informace

Studie proveditelnosti je zpracovávána v rámci projektu Rozvoj sociálních služeb na Vizovicku a Slušovicku. Je zpracovávána kvůli potřebě připravit konkrétní aktivity – sociální a návazné služby, které byly v rámci procesu komunitního plánování v regionu vybrány jako nejdůležitější a nejpotřebnější. Studie proveditelnosti byla připravena v lednu 2012.

6.2 Alternativy projektu

Zabezpečení kvalitního života seniorů, kteří potřebují sociální služby, je třeba koncipovat spíše jako komplexní, než aby bylo možno volit alternativy. V současné době v regionu funguje pečovatelská služba, v kraji fungují také služby osobní asistence, které je možno zabezpečovat i na Vizovicku a Slušovicku. V regionu však nejsou zabezpečeny rezidenční sociální služby s výjimkou odlehčovacích služeb, které jsou však určeny pouze pro přechodný pobyt seniorů, o které pečuje rodina v jejich přirozeném prostředí. Ambulantní služby v regionu nefungují a není předpoklad, že by byly zaváděny, protože jejich vytíženost by byla velmi malá. Aby byly služby komplexní, je nutné zajistit služby o nesoběstačné osoby, které z nejrůznějších důvodů již nemohou zůstat ve svém přirozeném prostředí v péči rodiny. Je třeba vybudovat dvě sociální služby – Domov pro seniory a Domov se zvláštním režimem. Tyto služby se liší uživateli, pro které je služba poskytována a především mírou intenzity poskytované péče. Domov se zvláštním režimem je specificky přizpůsobován osobám s Alzheimerovou chorobou a jinými demencemi. Alternativy jsou dvě. Jedna předpokládá vytvoření dvou služeb ve dvou budovách či na dvou místech v regionu. Druhá varianta, která byla vyhodnocena jako efektivnější, předpokládá vytvoření dvou služeb v rámci jedné budovy či v rámci jednoho místa. Druhá varianta byla zvolena zejména kvůli nižším nákladům a zejména kvůli možnosti variability kapacit služeb. Lze předpokládat, že počet osob, které budou potřebovat službu Domova se zvláštním režimem se bude zvyšovat.

6.3 Stručný popis podstaty projektu

Projekt Domov pro seniory Vizovice si klade za cíl vytvořit sociální služby, které v současné době nejsou v regionu dostupné. Jedná se o službu Domov pro seniory a službu Domov se zvláštním režimem se zaměřením na osoby z demencí. V regionu Vizovicko a Slušovicko není poskytována tato, v jiných regionech zcela běžná, sociální služba zaměřená na seniory s velmi malou mírou soběstačnosti, o které se nemůže starat rodina. Aktuálně je v jiných regionech v Domovech pro seniory umístěno třicet pět občanů z regionu. Celá řada dalších lidí by již nyní splňovala podmínky pro přijetí do těchto služeb, avšak jejich nedostupnost je od toho odrazuje. Je třeba konstatovat, že oproti dřívější praxi, kdy byli do Domovů pro seniory umísťováni lidé s velkou mírou soběstačnosti, jsou dnes do Domovů pro seniory přijímáni uživatelé, kteří již nemohou žít ve svém přirozeném prostředí. Domov pro seniory je tak využíván obvykle jako ta poslední možnost, jak zajistit nemocným seniorům důstojný život. Celkové kapacity navrhovaných služeb jsou v souladu s prokázaným faktem, že seniorů přibývá a narůstá také počet osob, které mají Alzheimerovu nemoc nebo jiný typ demence. Kapacity uvedených sociálních služeb v jiných regionech již nyní nejsou dostatečné, a proto hrozí, že v blízké budoucnosti bude běžné, že senior bude muset využívat služby ve vzdálenějších regionech, než je město Zlín, případně nebude moci využívat službu v souladu s jeho potřebami. Je navrženo zřídit službu Domov pro seniory s kapacitou třiceti lůžek a službu Domov se zvláštním režimem s kapacitou dvaceti lůžek. Celkové náklady služeb jsou kalkulovány ve výši 14,51 mil. Kč.

6.4 Analýzy trhu, odhad poptávky, marketingová strategie a marketingový mix

6.4.1 Analýza trhu a odhad poptávky

Odhad poptávky byl proveden nejpřesnějším možným způsobem. Na základě databáze vyplácených příspěvků na péči bylo zjištěno, kolik je v současnosti uživatelů služeb Domov pro seniory a Domov se zvláštním režimem, kteří jsou v zařízeních mimo region. Celkem se jedná o třicet pět osob. Adekvátně k tomu byla nastavena kapacit služeb s tím, že je třeba vytvořit služby s vyšší kapacitou. Tato vyšší kapacita bude pokryta osobami, které službu chtějí využívat, ale nechťejí se odstěhovat z regionu, a také osobami, kterým

se v následujících letech natolik zhorší zdravotní stav, že budou službu potřebovat. Vzhledem ke zvyšujícímu se průměrnému věku dožití bude počet osob v cílové skupině narůstat.

Potřebnost zřízení služeb se opírá také o výsledky ankety u cílové skupiny senioři. Důležitým krokem a zásadní podmínkou je prosazení nových sociálních služeb do krajské sítě sociálních služeb.

6.4.2 Marketingová strategie

Domov pro seniory a Domov se zvláštním režimem jsou naplánovány tak, aby pokryly potřeby regionu Vizovicko a Slušovicko. Primárním cílem strategie je zajištění kvalitní péče v souladu se standardy kvality sociálních služeb. Sekundárním cílem je zajištění provozu s maximální možnou hospodárností. Z hlediska umístění služby je důležitým prvkem propojení zařízení a komunity. Možnost využívat infrastrukturu města, možnost zapojovat uživatele do společenského života města.

6.4.3 Marketingový mix

6.4.3.1 Produkt

Produktem jsou sociální služby Domov pro seniory s kapacitou třiceti lůžek a Domov se zvláštním režimem s kapacitou dvaceti lůžek. Služby budou poskytovány dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.

6.4.3.2 Cena

Celková výše příjmů a nákladů je 14,51 mil. Kč

Domov pro seniory a Domov se zvláštním režimem jsou relativně drahé služby. Při kalkulaci ceny jsme se opírali jak o průměrné výše nákladů sociálních služeb v regionu, tak o praktickou znalost z provozu sociálních služeb. Větší část nákladů, které hradí uživatel, pochází z příspěvku na péči. Je důležité upozornit na to, že pokud se nezmění výpočet dotace ze státního rozpočtu na dofinancování sociálních služeb, je nutné rozpočet dotovat také z obecních rozpočtů.

Náklady:

pracovníci			celkem
vedoucí	1	33500	33500
sociální pracovník	1	26800	26800
účetní, ekonom	1	21440	21440
kuchařka	2	16080	32160
uklízečka	4	13400	53600
PSS a zdravotnický personál	25	20100	502500
celkem roční mzdové náklady			8040000
psychiatr	12	6030	72360
údržbář	12	16080	192960
praní prádla	1	584000	584000
energie a voda	1	1600000	1600000
telefony, internet, web			36000
provoz aut			30000
odvoz odpadu			350000
školení zaměstnanců			100000
technika - PC, TV,			60000
stravování			3650000
opotřebení, opravy			80000
náklady celkem			14795320

Výnosy:

platby uživatelů DS	30	156000	4680000
platby uživatelů DZR	20	180000	3600000
příspěvek MPSV			2500000
příspěvek obce			1000000
ostatní zdroje			2730320
příjmy celkem			14510320

Předpokládaná výše dofinancování z rozpočtu obcí regionu 1.000.000 Kč.

6.4.3.3 Místo

Při vyhledávání vhodného místa pro realizaci projektu dosud nebyl vybrán objekt, kde bude služba provozována. Důležité je umístění v některém z center regionu, kterými jsou Vizovice a Slušovice. Nevyhovující by bylo umístění zařízení na periferii, protože důležitým aspektem služby má být její napojení na infrastrukturu města.

6.4.3.4 Propagace

Propagace spojená s realizací projektu a s provozem sociálních služeb bude realizována především prostřednictvím webových stránek. Vzhledem k nerozvinutému konkurenčnímu prostředí je podstatná snadná dostupnost kontaktních údajů a informací o poskytovaných sociálních službách.

6.5 Management projektu a řízení lidských zdrojů

Součástí provozního týmu, který je naplánován, jsou: vedoucí zařízení, sociální pracovník/ce, ekonom/ka – účetní. Tento tým je vedením organizace. Další řídicí orgány budou vycházet ze statusu organizace.

Z hlediska řízení lidských zdrojů je třeba zajistit provoz dvacet čtyři hodin, sedm dnů v týdnu, a to celoročně. Proto je nutno zajistit relativně vysoký počet pracovníků v sociálních službách. Důležitým aspektem, který je třeba zvažovat, je větší náročnost péče v Domově se zvláštním režimem.

Počty osob na jednotlivých pozicích jsou uvedeny v rozpočtu.

7 Studie proveditelnosti KOMUNITNÍHO CENTRA VIZOVICE

7.1 Úvodní informace

Studie proveditelnosti je zpracovávána v rámci projektu Rozvoj sociálních služeb na Vizovicku a Slušovicku. Je zpracovávána kvůli potřebě připravit konkrétní aktivity – sociální a návazné služby, které byly v rámci procesu komunitního plánování v regionu vybrány jako nejdůležitější a nejpotřebnější. Studie proveditelnosti byla připravena v lednu 2012.

7.2 Alternativy projektu

K naplnění jednoho cíle může vést několik cest. V rámci procesu komunitního plánování sociálních služeb byly diskutovány dvě varianty zajištění prostor a programu pro setkávání osob z cílových skupin senioři, osoby se zdravotním postižením a rodiny s dětmi.

První variantou bylo zřízení organizace s profesionálním týmem, která se bude aktivně zabývat přípravou a realizací programu pro jednotlivé cílové skupiny a pro veřejnost. Tato varianta měla nespornou výhodu v tom, že by zajišťovala kvalitní servis, dobrou propagaci pro jednotlivé aktivity, měla by také více kapacit na zajišťování financí na provoz Komunitního centra. Na druhou stranu se jednalo o variantu, která měla celkově vyšší náklady s relativně vysokou mírou spolufinancování z rozpočtu města Vizovice. Provozní náklady ve variantě č. 1 byly cca. 437 tis. Kč ročně.

Druhá varianta, která byla zvolena jako ta, která je preferována, je levnější. Její provozní náklady byly kalkulovány na cca. 191 tis. Kč. Druhá varianta předpokládá, že organizační a řídicí aktivity budou spočívat na bedrech zástupců cílových skupin. Pokud budou chtít realizovat nějaké programy či aktivity, budou se na nich muset dohodnout a budou si je muset sami zorganizovat. Nevýhodou této varianty je, že může být nižší míra využívání kapacit Komunitního centra. Převážil názor, že Komunitní centrum je něco, co si musí řídit a spravovat zástupci komunity. Zmírněním rizika malého využívání kapacit centra je zapojení Centra pro rodinu, které má již nyní rozsáhlé spektrum aktivit, z nichž většinu lze realizovat i v prostorách Komunitního centra.

7.3 Stručný popis podstaty projektu

Projekt Komunitní centrum Vizovice má za úkol vytvořit zázemí pro aktivity, které jsou zaměřeny na cílové skupiny osoby se zdravotním postižením, seniory, rodiny s dětmi a osoby ohrožené sociálním vyloučením. Podstatou projektu je rekonstrukce stávající budovy, která byla vybrána, a provoz jednotlivých aktivit. Služby, které budou naplňovat program Komunitního centra Vizovice, budou realizovány neziskovými organizacemi a svépomocnými skupinami osob z cílových skupin. Vlastníkem objektu je a bude město Vizovice. Projekt pomůže s řešením situace, kdy pro některé aktivity osob z cílových skupin není ve městě k dispozici vhodná stálé zázemí. Očekávaným výsledkem projektu také bude aktivizace cílové skupiny osoby se zdravotním postižením a celkový rozvoj komunitního života.

7.4 Analýzy trhu, odhad poptávky, marketingová strategie a marketingový mix

7.4.1 Analýza trhu a odhad poptávky

Komunitní centrum je koncipováno tak, že bude poskytovat zázemí více cílovým skupinám, především seniorům, osobám se zdravotním postižením a rodičům s dětmi. V návaznosti na požadavek maximálního možného využití prostor centra a také ve snaze umožnit částečné samofinancování, budou prostory nabízeny také pro realizaci komerčních aktivit (např. realizace jazykových kurzů, seminářů apod.). V návaznosti na cílové skupiny bude Komunitní centrum využitelné i pro osoby z jiných obcí regionu.

Ve Vizovicích je silná a aktivní skupina seniorů. Organizují pravidelná setkání jednou za měsíc s kulturním či vzdělávacím programem, organizují zájezdy a turistické vycházky. Celkový počet aktivních seniorů, tedy těch, kteří se účastní akcí pravidelně je padesát. V Komunitním centru nebude možnost organizovat velká setkání, protože taková velká místnost v něm nebude. Předpokládáme, že do pravidelných aktivit v Komunitním centru se bude zapojovat dvacet seniorů.

Osoby se zdravotním postižením jsou ve Vizovicích relativně početné, avšak málo aktivizované a především neorganizované. Osob se zdravotním postižením je přibližně třicet, ale za úspěch budeme považovat, když se do aktivit Komunitního centra zapojí alespoň pět rodin s osobami se zdravotním postižením.

Prorodinné aktivity jsou v našem regionu podporovány především organizací Centrum pro rodinu. Tato organizace realizuje celou řadu aktivit. Vzhledem k rozsahu aktivit Centra pro rodinu předpokládáme, že tato organizace bude prostory Komunitního centra využívat nejvíce a bude zajišťovat největší část aktivit. Aktivních účastníků pravidelných aktivit Centra pro rodinu ve Vizovicích je třicet.

V Komunitním centru předpokládáme také organizování aktivit pro veřejnost. Bude se jednat o besedy, přednášky, vzdělávací aktivity, výstavy a podobné jednorázové akce. Předpokládáme, že do těchto aktivit bude zapojeno v každém roce zhruba dvě stě občanů.

7.4.2 Marketingová strategie

Komunitní centrum bude realizovat aktivity, které budou pravidelné i jednorázové, budou pro uzavřené skupiny či kluby i pro širokou veřejnost. Cílem je, aby bylo co nejvíce samofinancovatelné. Vzhledem k tomu, že se v současné době jedná o budovu, která není využívána, znamená její uvedení do provozu a využívání náklady, které bude muset někdo zaplatit. Největší díl nákladů ponese Město Vizovice, které tím bude naplňovat potřeby svých občanů a bude tím přispívat k rozvoji života komunity. Předpokládáme, že z každé aktivity bude významná část výtěžku směřovat na provozní náklady Komunitního centra. V souvislosti s tím bude v Komunitním centru umožněna také realizace komerčních aktivit.

7.4.3 Marketingový mix

7.4.3.1 Produkt

Produktem, který bude nabízen, jsou prostory Komunitního centra a také jeho program. Prostory Komunitního centra Vizovice budou nabízeny a určeny především pro organizace, firmy a svépomocné skupiny občanů. Programy Komunitního centra pak budou určeny pro zájemce z cílových skupin a veřejnosti. Aby bylo možno projekt realizovat, je třeba investovat do drobných stavebních úprav, které zlepší bezbariérový přístup a bezbariérové využívání prostoru.

7.4.3.2 Cena

Z připravovaných alternativ provozu Komunitního centra zvítězila ta nejméně nákladná.

Náklady:

správce – 0,3 prac. úvazku	96480
energie	50000
údržba	6000
telefon	(12*700) 8400
technické vybavení	30000
propagace	0
Celkové roční provozní náklady	190880

Výnosy:

Předpokládáme využití poplatků za vstup na akce ve výši 30 Kč. Tyto příjmy by měly pokrýt náklady s výjimkou mzdových nákladů. Celkové předpokládané příjmy z provozu by měly činit 96.000 Kč. Předpokládaná výše dofinancování z rozpočtu Města Vizovice činí 94.880 Kč ročně.

7.4.3.3 Místo

Při vyhledávání vhodného místa pro realizaci projektu byl vybrán objekt na adrese Zlínská č.p. 367, 763 12 Vizovice.

7.4.3.4 Propagace

Propagace spojená s realizací projektu a s provozem Komunitního centra Vizovice bude zaměřená především na nabízený program. Nabídka prostor k pronájmu pro komerční akce bude k dispozici na webu města Vizovice. Propagaci programu budou mít na starost realizátoři. V rozpočtu není na propagaci žádná finanční alokace.

7.5 Management projektu a řízení lidských zdrojů

Na provozu Komunitního centra se bude podílet pouze jeden zaměstnanec města na pozici správce objektu s předpokládaným úvazkem 0,3. Úkolem tohoto pracovníka bude především zajištění vytápění a běžná údržba objektu.

Za provoz Komunitního centra bude odpovědné Město Vizovice. Provoz Komunitního centra bude řízen výborem, který se bude skládat ze zástupců cílových skupin seniorů, osob se zdravotním postižením a rodin s dětmi a ze zástupce Města Vizovice. Výbor bude jmenován vedením Města Vizovice na základě dohody s organizacemi a spolky, které budou Komunitní centrum využívat. Kompetence výboru se budou vztahovat k rozdělení kapacit centra mezi cílové skupiny a k zajištění naplněnosti kapacit centra, včetně zajištění komerčních aktivit, které přispívají ke spolufinancování provozu Komunitního centra.