



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



„STŘEDNĚDOBÝ PLÁN SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA ZLÍNSKU NA OBDOBÍ ROKU 2020“

Zpracovatel: Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína

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

V rámci uvedeného projektu „Komunitní plánování sociálních služeb na Zlínsku“ bude vytvořen Střednědobý plán sociálních služeb na období roku 2020 – 2024. Jeho předložení do orgánů obcí předpokládáme v letních měsících roku 2019. Poskytovatelé sociálních služeb, budou v prosinci roku 2018 předkládat Zlínskému kraji rozvojové záměry na rok 2020 (zařazení do sítě ZK a s ním spojené financování sociálních služeb). Z tohoto důvodu je nutné včas aktualizovat tento koncepční materiál na období roku 2020.

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

Do procesu aktualizace plánu se mohl zapojit kterýkoliv z občanů a kterýkoliv z poskytovatelů sociálních služeb na Zlínsku. Byly vytvořeny čtyři pracovní skupiny (1. Děti, mládež, rodina, 2. Senioři, 3. Osoby se zdravotním postižením, 4. Osoby ohrožené sociálním vyloučením), do kterých se zájemci - dle svého zaměření - přihlašovali. Jednotlivé priority, cíle a opatření služeb vzešly z jednání členů pracovních skupin konsensuálním usnesením.

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

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

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

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

Ing. Jana Pobořilová
vedoucí Odboru sociálních věcí Magistrátu města Zlína

Bc. Soňa Moravcová
koordinátorka plánování sociálních služeb

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

OBSAH

Část A Úvod

1. Komunitní plánování sociálních služeb (KPSS)	5
2. Principy KPSS	5
3. Historie plánování sociálních služeb ve Zlíně	6

Část B Organizační zajištění procesu plánování sociálních služeb ve Zlíně

1. Organizační struktura procesu plánování sociálních služeb ve Zlíně	8
2. Role jednotlivých subjektů v procesu plánování sociálních služeb	8
3. Složení pracovních skupin	10

Část C Informace potřebné k plánování

1. Z čeho jsme při tvorbě "Střednědobého plánu sociálních služeb na Zlínsku na období roku 2020" vycházeli	14
2. Základní sociálně demografické údaje o městě Zlíně	14
3. Podněty z pracovních skupin	17

Část D Rozvoj služeb pro jednotlivé cílové skupiny

1. Návrh cílů a opatření pracovní skupiny Děti, mládež, rodina	20
2. Návrh cílů a opatření pracovní skupiny Senioři	24
3. Návrh cílů a opatření skupiny Osoby se zdravotním postižením	28
4. Návrh cílů a opatření skupiny Osoby ohrožené sociálním vyloučením	34
5. Návrh cílů a opatření společných pro všechny cílové skupiny	36

Část E Závěr

1. Seznam schémat	48
2. Seznam tabulek	48
3. Dotazník pro čtenáře	49
4. Seznam zkratk	50

Zpracovatelský tým:

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

Metodické vedení:

Mgr. Josef Zdražil

ČÁST A ÚVOD

1. Komunitní plánování sociálních služeb (KPSS)

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

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

Cíl KPSS

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

Dílčí cíle:

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

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

2. Principy KPSS

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

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

(Další informace o komunitním plánování na www.mpsv.cz)

3. Historie plánování sociálních služeb ve Zlíně

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Projekt „Komunitní plánování sociálních služeb na Zlínsku“ byl zahájen dne 1. 11. 2017.

Vánoční koncert dne 7. 12. 2017 se uskutečnil již v rámci tohoto projektu.

V březnu 2018 byl aktualizován Katalog poskytovatelů sociálních služeb, do května 2018 se uskutečnilo 5 jednání pracovních skupin, další aktivitou projektu bylo 9 veřejných setkání v zapojených obcích a městech (konkrétně ve městech Zlín a Fryšták, v obcích Hvozdná, Hostišová, Lípa, Lukov, Sazovice, Lhota a Želechovice nad Dřevnicí).

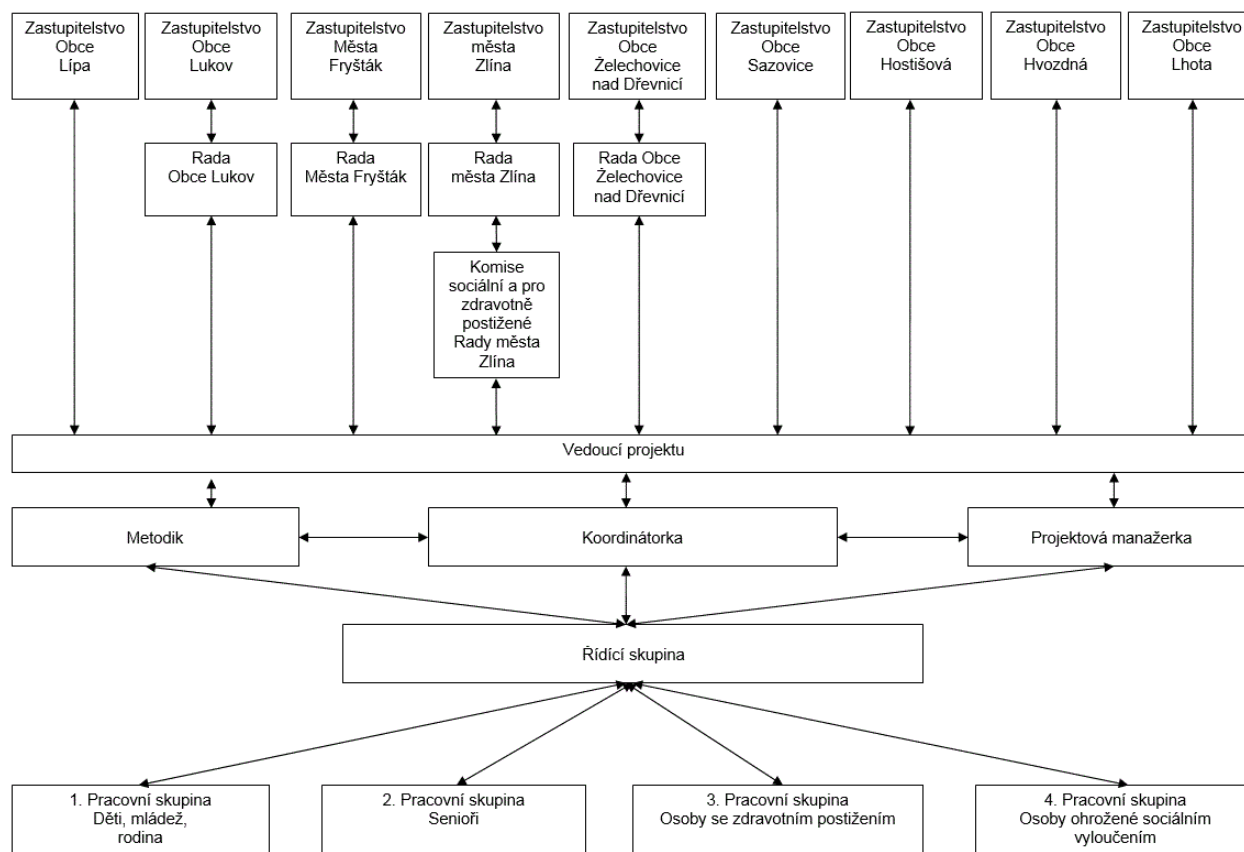
V srpnu bude Katalog poskytovatelů sociálních služeb převeden do zvukové podoby. V září se uskuteční kulatý stůl pro organizace pracující ve prospěch osob se zdravotním postižením.

V prosinci se pro stejnou cílovou skupinu uskuteční tradiční vánoční koncert.

ČÁST B ORGANIZAČNÍ ZAJIŠTĚNÍ PROCESU PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB VE ZLÍNĚ

1. Organizační struktura procesu plánování sociálních služeb na Zlínsku

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



2. Role jednotlivých subjektů v procesu plánování sociálních služeb

2.1 Rady a Zastupitelstva měst a obcí

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

2.2 Komise sociální a pro zdravotně postižené Rady města Zlína

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

2.3 Vedoucí projektu

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

2. 4 Metodik

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

2. 5 Koordinátorka plánování sociálních služeb

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

2. 6 Vedoucí pracovních skupin

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

2. 7 Pracovní skupiny

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

3. Složení pracovních skupin

Členové pracovní skupiny č. 1 Děti, mládež, rodina

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

Danielová Eva, Mgr.	Charita Zlín – Charitní domov pro matky s dětmi v tísní Zlín
Dundálková Radana, Mgr.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Hartigová Věra	Family Point a Senior Point
Hasoňová Jarmila, Mgr.	Centrum poradenství pro rodinné a partnerské vztahy, p.o.
Kaderová Iveta, Bc.	Unie Kompas z.s. – Klíč – terénní práce s dětmi a mládeží
Koutná Karla, Mgr.	Dětské centrum Zlín, p.o., Krizová pomoc
Kovalčíková Martina, Bc.	Aktivně životem, o.p.s.
Kubáčková Adéla, Mgr.	Dětské centrum Zlín, p.o., Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi
Machů Andrea, Mgr.	Dětské centrum Zlín, p.o., Krizová pomoc
Masaříková Lucie, Bc.	Dětské centrum Zlín, p.o., Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi
Moravcová Soňa, Bc.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Nudni Darina, Bc.	Kamarád-Nenuda, z. s.
Pobořilová Jana, Ing.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Podaná Alena, Mgr.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Smolková Marta	Obec Hostišov
Studeníková Jarmila, Mgr.	Azylový dům pro ženy a matky s dětmi o.p.s., Terénní asistenční služba v rodinách s dětmi – ORP Zlín
Stupavská Eva, Mgr. et Mgr.	Dětské centrum Zlín, p.o., Krizová pomoc
Suchomel Petr, Ing., Bc.	Salesiánský klub mládeže, z.s. Zlín
Šafr Bohdan, Ing.	Úřad práce České republiky – Krajská pobočka ve Zlíně
Váňová Eva, Mgr.	Za sklem o.s.
Vlastníková Martina, Mgr.	Dětské centrum Zlín, p.o., Krizová pomoc
Vrlová Karla	Obec Hvozdná
Zdražil Josef, Mgr.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína

Členové pracovní skupiny č. 2 Senioři

Tabulka č. 2 Členové pracovní skupiny č. 2 Senioři

Balajková Petra	Obec Lípa
Bureš Jozef, Ing.	Zlínské kluby seniorů – Klub Jižní Svahy
Černochová Jana, Bc.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Daněk Ivo, Ing.	ABAPO, s.r.o.
Drobilíková Marie	Zlínské kluby seniorů – Klub Lužkovice
Fischerová Božena	Český svaz žen
Francová Kateřina, Bc.	Statutární město Zlín
Gabrielová Stanislava, Mgr., MBA	Gabris k.s.
Gašková Zuzana, Mgr.	MPSV
Holomková Iveta, Bc.	Probační a mediační služba České republiky
Hudečková Stanislava	Obec Lukov
Chovancová Jana, Mgr.	NADĚJE, pobočka Zlín – Dům pokojného stáří
Kahánková Barbora, Bc.	Andělé stromu života zapsaný spolek
Marek Vladimír	Zlínské kluby seniorů – Klub Kvítková
Mašík Roman	Domov pro seniory EFATA
Merhautová Alena	Svaz tělesně postižených v ČR, z. s., okresní organizace Zlín
Moravcová Soňa, Bc.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Netroufalová Milada	Svaz tělesně postižených v ČR, z. s., okresní organizace Zlín
Nováková Helena, Ing.	Alzheimercentrum Zlín z.ú.
Pobořilová Jana, Ing.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Podaná Alena, Mgr.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Pelechová Ludmila	Zlínské kluby seniorů – Klub Kvítková
Pilková Iva	Krajská rada seniorů Zlínského kraje
Potočná Jana	Obec Sazovice
Sedláčková Ludmila, Bc.	“HVĚZDA z.ú.“
Slezáková Kamila, Bc., DiS.	Charita Zlín
Smolková Marta	Obec Hostišová
Stýblová Michaela, Mgr.	Oblastní spolek Českého červeného kříže Zlín
Šilháková Gabriela, Mgr.	Úřad práce České republiky – Krajská pobočka ve Zlíně
Šimková Eva, Bc.	Podané ruce, z. s. – osobní asistence
Špendlík Michal, Mgr.	Obec Želechovice nad Dřevnicí
Tichá Ivana, Bc., Ing.	Family Point a Senior Point Zlín
Úrubová Zdenka, Mgr.	Family Point a Senior Point Zlín
Vařáková Anna	Oblastní spolek Českého červeného kříže Zlín
Vičková Zdeňka, Mgr.	Charita Zlín

Vrlová Karla	Obec Hvozdná
Walnerová Marie	“HVĚZDA z.ú.“
Zaydlar Vlastimil, Ing.	Domov pro seniory Burešov, p.o.
Zdražil Josef, Mgr.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína

Členové pracovní skupiny č. 3 Osoby se zdravotním postižením

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

Andrýsková Pavla	Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých ČR, z.s.
Balajková Petra	Obec Lípa
Benešová Eva	Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých ČR, z.s.
Černá Zdenka	Unie pečujících
Faltusová Jitka, Bc.	Za sklem o.s.
Ferusová Jarmila	Svaz postižených civilizačními chorobami v ČR z. s. – Okresní organizace Zlín
Francová Kateřina, Bc.	Statutární město Zlín
Hasíková Dagmar, Mgr.	Za sklem o.s.
Herink Roman, Mgr.	Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje, o.p.s.
Hunáková Jana, Mgr.	Středisko rané péče Educo Zlín z.s.
Chludilová Alena	Centrum služeb a podpory Zlín, o.p.s. (CSP Zlín, o.p.s.)
Kahánková Barbora, Bc.	Andělé stromu života zapsaný spolek
Kopečková Dagmar	Středisko rané péče Educo Zlín z.s.
Mach Petr, Mgr.	Tyfloservis, o.p.s.
Merhautová Alena	Svaz tělesně postižených v ČR, z. s., okresní organizace Zlín
Moravcová Soňa, Bc.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Němcová Jiřina	Svépomocná skupina rodičů
Pobořilová Jana, Ing.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Podaná Alena, Mgr.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Smolková Marta	Obec Hostišov
Šilháková Gabriela, Mgr.	Úřad práce České republiky – Krajská pobočka ve Zlíně
Škrabánek Michal, Mgr.	Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje, o.p.s.
Tichá Ivana, Bc., Ing.	Family Point a Senior Point Zlín
Úrubová Zdenka, Mgr.	Family Point a Senior Point Zlín
Vítek Radomír, Bc.	NADĚJE, pobočka Zlín
Vlčková Helena, Ing.	Občanské sdružení – SDRUŽENÍ KAMARÁDI
Vrlová Karla	Obec Hvozdná
Závišek Josef, Ing.	Sdružení pomoci duševně nemocných ČR z.s.
Zdražil Josef, Mgr.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína

Zemanová Marta	Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých ČR, z.s.
Železná Monika, Mgr.	Sociální služby pro osoby se zdravotním postižením

Členové pracovní skupiny č. 4 Osoby ohrožené sociálním vyloučením

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

Čechura Čestmír	ARGO, Společnost dobré vůle Zlín, z.s.
Jaroš Aleš, Mgr.	Charita sv. Anežky Otrokovice – Samaritán – služby pro lidi bez domova
Hartigová Věra	Family Point a Senior Point
Holbíková Yveta, Mgr.	veřejnost
Kaderová Iveta, Bc.	Unie Kompas z.s. – Klíč – terénní práce s dětmi a mládeží
Kaška Vladimír, Mgr.	Společnost Podané ruce o.p.s.
Koutná Anežka, DiS.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Kuslová Aneta, Mgr.	STROP o. p. s. – Občanská poradna STROP
Maděrová Kateřina, Mgr.	Společnost Podané ruce o.p.s.
Moravcová Soňa, Bc.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Ondroušková Gavendová Michaela, Mgr.	STROP o. p. s. – Občanská poradna STROP
Pobořilová Jana, Ing.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Podaná Alena, Mgr.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Pospíšilová Lenka, Mgr.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Postavová Magdaléna	Centrum na podporu integrace cizinců – Zlínský kraj
Smolková Marta	Obec Hostišová
Stýblová Michaela, Mgr.	Oblastní spolek Českého červeného kříže Zlín
Šafr Bohdan, Ing.	Úřad práce České republiky – Krajská pobočka ve Zlíně
Štachová Pavlína, Mgr.	Oblastní spolek Českého červeného kříže Zlín
Vavrušová Kateřina, Bc.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Vrlová Karla	Obec Hvozdná
Zdražil Josef, Mgr.	Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína

ČÁST C INFORMACE POTŘEBNÉ K PLÁNOVÁNÍ

1. Z čeho jsme při aktualizaci „Střednědobého plánu sociálních služeb na Zlínsku na období roku 2020“ vycházeli

Zdroje informací:

1. Demografické ukazatele – zpracováno z databáze evidence obyvatel Odboru občansko – správních agend Magistrátu města Zlína, Českého statistického úřadu.
2. Statistiky Úřadu práce ve Zlíně za období leden 2017 až duben 2018.
3. „Střednědobý plán sociálních a souvisejících služeb ve Zlíně na období roku 2018 a 2019“.
4. Informace od poskytovatelů sociálních služeb.
5. Návrhy a opatření zpracovaná pracovními skupinami.

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

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

Tabulka č. 5: Počet obyvatel ve Zlíně za roky 2013 – 2017

Rok	2013	2014	2015	2016	2017
Muži	35 757	35 901	35 912	35 922	35 863
Ženy	39 168	39 211	39 259	39 195	39 084
Celkem	74 925	75 112	75 171	75 117	74 947

Tabulka č. 6: Průměrný věk ve Zlíně za roky 2013 - 2017

Rok	2013	2014	2015	2016	2017
Muži	41,38	41,5	41,6	41,7	41,9
Ženy	44,98	45,1	45,2	45,4	45,5

Tabulka č. 7: Věková struktura dle produktivity ve Zlíně za roky 2016 - 2017

Rok 2016

Věk 0-14			Věk 15-59			Věk 60 a více		
Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Celkem
5681	5390	11 071	23 845	24 166	48 011	6396	9639	16 035

Rok 2017

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

Tabulka č. 8: Počet přistěhovalých do Zlína a odstěhovaných ze Zlína za roky 2013 - 2017

Rok	2013	2014	2015	2016	2017
Přistěhovalí	975	1192	1397	1358	1309
Vystěhovalí	1127	1318	1273	1406	1400
Rozdíl	- 152	-166	124	-48	-91

Tabulka č. 9: Počet narozených a počet úmrtí ve Zlíně za roky 2013 - 2017

Rok	2013	2014	2015	2016	2017
Narození	700	717	776	797	741
Úmrtí	822	757	841	803	820
Rozdíl	-122	-40	-65	-6	-79

Tabulka č. 10: Počet uchazečů o zaměstnání a podíl nezaměstnaných na obyvatelstvu ve Zlínském kraji a v okrese Zlín za roky 2017 – duben 2018

2017		leden	únor	březen	duben	květen	červen
Zlínský kraj	uchazeči o zaměstnání	20 395	19 871	18 217	16 177	14 830	14 263
	podíl nezaměstnaných na obyvatelstvu	5,07%	4,93%	4,48%	3,98%	3,64%	3,51%
Okres Zlín	uchazeči o zaměstnání	5397	5285	4800	4328	4068	3954
	podíl nezaměstnaných na obyvatelstvu	4,04%	3,94%	3,55%	3,21%	2,98%	2,90%

2017		červenec	srpen	září	říjen	listopad	prosinec
Zlínský kraj	uchazeči o zaměstnání	14 771	14 373	13 728	12 987	12 866	14 040
	podíl nezaměstnaných na obyvatelstvu	3,67%	3,57%	3,37%	3,18%	3,12%	3,43%
Okres Zlín	uchazeči o zaměstnání	4143	4016	3839	3574	3517	3755
	podíl nezaměstnaných na obyvatelstvu	3,09%	3%	2,84%	2,64%	2,57%	2,74

2018		leden	únor	březen	duben
Zlínský kraj	uchazeči o zaměstnání	14 506	13 946	12 982	11 581
	podíl nezaměstnaných na obyvatelstvu	3,52%	3,34%	3,09%	2,74%
Okres Zlín	uchazeči o zaměstnání	3881	3773	3498	3135
	podíl nezaměstnaných na obyvatelstvu	2,85%	2,74%	2,52%	2,25%

Tabulka č. 11: Základní struktura uchazečů o zaměstnání v okrese Zlín za roky 2017 – duben 2018

Okres Zlín 2017	leden	únor	březen	duben	květen	červen
Uchazeči o zaměstnání celkem	5397	5285	4800	4328	4068	3954
Z toho ženy	2566	2488	2305	2172	2101	2060
Osoby ZP	881	880	847	808	798	776
Uchazeči starší 50 let	2064	2041	1895	1720	1632	1571
Evidence delší než 5 měsíců	2492	2509	2406	2333	2221	2212

Okres Zlín 2017	červenec	srpen	září	říjen	listopad	prosinec
Uchazeči o zaměstnání celkem	4143	4016	3839	3574	3517	3755
Z toho ženy	2235	2168	2028	1869	1791	1840
Osoby ZP	772	753	712	684	673	664
Uchazeči starší 50 let	1580	1548	1482	1399	1401	1464
Evidence delší než 5 měsíců	2183	2072	1923	1809	1750	1786

Okres Zlín 2018	leden	únor	březen	duben
Uchazeči o zaměstnání celkem	3881	3773	3498	3135
Z toho ženy	1830	1792	1680	1569
Osoby ZP	680	674	655	628
Uchazeči starší 50 let	1525	1473	1392	1293
Evidence delší než 5 měsíců	1684	1711	1615	1523

3. Podněty z pracovních skupin

1. Jednání pracovní skupiny č. 1 Děti, mládež, rodina

<u>POZITIVA</u>	<u>NEGATIVA</u>
<ol style="list-style-type: none">1. Spolupráce OSPOD (vč. 2 psychologů) s Terénní asistenční službou, NZDM a EDUCO2. Azylový dům – Charitní domov i pro celé rodiny s dětmi3. Vznikla potravinová banka ve Zlínském kraji4. Máme family point – podpora vztahů5. Za sklem – podpora rodin s PAS6. KPSS, katalog, on-line katalog Zlínského kraje, informace v Magazínu Zlín – velká nabídka služeb pro rodiny s dětmi, víme o sobě, scházíme se7. Zlepšuje se dostupnost sociálních a návazných služeb8. Dobrá síť MHD9. Zlepšená nabídka dietního stavování v ZŠ a MŠ	<ol style="list-style-type: none">1. Chybí koncepce sociálního bydlení, cenově dostupné + návaznost terénních služeb2. Není stabilizace finančních systémů3. Nedostatek dětských psychiatrů a psychoterapeutů4. Nedostatečná prevence na školách a neznalost a neochota řešení problémů – vztahové problémy, šikana, kyberšikana, drogy a další závislosti (alkohol), HIV, pohlavní choroby, malá návaznost následné podpory obětí šikany5. Chybí spolupráce mezi školami, lékaři, sociálními službami a navazujícími službami pro rodiny s dětmi6. Málo pěstounů na dlouhodobou péči, málo odborníků pro práci s dětmi, odmítání dětí na dlouhodobou péči pěstounů (starší děti, jiné etnikum, sourozenecké skupiny, děti se zdravotním postižením či nemocné)7. Není, kdo by testoval klienty OSPOD na drogy – testování jen dobrovolně, v návaznosti na další služby8. Chybí organizace pro asistované předávání dětí9. Nedostatečné rodičovské kompetence – nedostatečná motivace, nezájem rozvíjet rodičovské kompetence ze strany rodičů

2. Jednání pracovní skupiny č. 2 Senioři

<u>POZITIVA</u>	<u>NEGATIVA</u>
<ol style="list-style-type: none">1. Rozšířila se kapacita terénních služeb, poptávka po terénních službách roste2. Máme ambulantní služby, poptávka roste3. Mobilní a pobytová hospicová péče, terénní odlehčovací služba4. Máme kontaktní místo České Alzheimerovy společnosti (NADĚJE Zlín)5. Hodně klubů, vznikají nové, vč. nízkoprahového SeniorPointu6. Svépomocné skupiny pro různé cílové skupiny7. Nový systém financování8. KPSS probíhá a je přínosem9. Volnočasové programy pro seniory10. Dobrá spolupráce SMZ a ÚP11. Dotované zájezdy12. Přání jubilantům13. Ve Zlíně funguje Unie pečujících (celostátní působnost)	<ol style="list-style-type: none">1. Chybí kapacity pobytových služeb především pro nízkopříjmové skupiny lidí a seniory alkoholiky2. Nedostatečné kapacity odlehčovací služby (pobytové a terénní)3. Chybí sociální lůžka v nemocnicích4. Nedostatek kapacit terénních a ambulantních služeb typu osobní asistence, pečovatelská služba a denní stacionáře5. Nedostatečná možnost transformace velkokapacitních pobytových zařízení (nedostatek kapacit x kvalita služby – jednolůžkové pokoje)6. Kvalitních pracovníků SP i PSS je nedostatek7. Podhodnocené mzdy8. Přísné vymezení cílových skupin v registraci sociálních služeb9. Financování zdravotních sester, nejsou

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

3. Jednání pracovní skupiny č. 3 Osoby se zdravotním postižením

<u>POZITIVA</u>	<u>NEGATIVA</u>
<ol style="list-style-type: none"> 1. Plánuje se bydlení + služby pro duševně nemocné, mentálně postižené a tělesně postižené 2. Zřízena 4 lůžka odlehčovací služby 3. MHD – bezbariérové, ochotní řidiči 4. Realizujeme KPSS, setkáváme se, mluvíme spolu, sdílíme informace 5. Máme tlumočníky, byly navýšeny kapacity 6. Existence terénních služeb odborného sociálního poradenství pro OZP i veřejnost 7. Dobrá, smysluplná spolupráce s ÚP, aktuální informování 8. Funguje Zlínský klub 204 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Malá kapacita bydlení + služeb pro osoby s mentálním postižením a osoby s duševním onemocněním a pro osoby s tělesným postižením spojených s bydlením 2. Malé kapacity odlehčovací služby pro osoby se zdravotním postižením 3. Ohrožení sociálních služeb z důvodu nedostatku kvalitních pracovníků v sociálních službách (SP i PSS) 4. Chybí komplexní odborné sociální poradenství pro OZP ve zdravotnických zařízeních (informace pro OZP a jejich rodiny o sociálních službách po sdělení diagnózy) 5. Nedostatek kapacit terénních sociálních služeb (např. pečovatelská služba, osobní asistence, tlumočnické služby, sociální rehabilitace) 6. Chybí výraznější podpora pro osoby se zdravotním postižením v běžném zaměstnání – sociální rehabilitace, která umožní podporovat klienta v době zapracovávání se i déle (trenér) s návazností na pracovní rehabilitaci 7. Chybí provázanost služeb od dětství po dospělost, mezioborová spolupráce a komunikace, služby jsou decentralizované 8. Příspěvky na péči často neslouží k péči a k nákupu sociálních služeb 9. Vznik neregistrovaných sociálních služeb 10. Nedostatek parkovacích míst u zdravotnických zařízení, zařízení sociálních služeb a úřadů

4. Jednání pracovní skupiny č. 4 Osoby ohrožené sociálním vyloučením

<u>POZITIVA</u>	<u>NEGATIVA</u>
<ol style="list-style-type: none">1. Velká nabídka služeb pro osoby ohrožené sociálním vyloučením2. Kvalitní nabídka dluhového poradenství3. Funguje potravinová banka ve Zlínském kraji4. KPSS, katalog – víme o sobě, scházíme se5. Noclehárna pro ženy6. Máme tréninkové bydlení a pracoviště pro osoby s duševním onemocněním (chtělo by to více kapacit)7. Máme dobře zmapovaná místa pobytu osob bez domova	<ol style="list-style-type: none">1. Není dobře nastavený systém rozhodování o rozvojových záměrech ve Zlínském kraji2. Chybí dům se zvláštním režimem – alkohol a domovy pro seniory s nízkými příjmy3. Lidí s psychiatrickou diagnózou z psychiatrické nemocnice není kam posunout, např. chybí dům se zvláštním režimem pro psychotiky4. Malá kapacita dluhového poradenství – 0,5 úvazku5. Nedostatek odborníků na problematiku osob s duševním onemocněním pobývajících v azylových domech a dalších službách a zároveň nedostatek psychiatrů6. Personální podhodnocení služeb vede ke snížené bezpečnosti pracovníků sociální služby7. Nedostatek lékařů pro osoby ohrožené sociálním vyloučením i pro domovy pro seniory8. Nárůst lidí se žloutenkou „C“9. Chybí azylový dům pro ženy

ČÁST D ROZVOJ SLUŽEB PRO JEDNOTLIVÉ CÍLOVÉ SKUPINY

1. Návrh cílů a opatření pracovní skupiny Děti, mládež, rodina

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

1. 2 Priorita	Finančně dostupné bydlení (především středně metrážní) pro početnější rodiny, popř. s přímou návazností terénních služeb
Cíl	Výstavba středně velkých finančně dostupných bytů pro rodiny s dětmi, popř. s návazností terénních služeb.
Popis současného stavu	Z hlediska nákladů rodin s dětmi je bydlení jednou z nejvyšších položek rodinných rozpočtů. Nedostatek finančních prostředků má negativní dopad na sociální situaci rodin s dětmi. Část rodin „nedosáhne“ na hypotéku. SMZ v tuto chvíli disponuje 1.973 byty, z nichž naprostá většina je malometrážních (garsoniéry, popř. 1 + kk). Dosud nebyl přijat zákon o sociálním bydlení, tudíž pojem „sociální byt“ oficiálně neexistuje. Považujeme-li za sociální byty s výrazně nižším nájemným, můžeme za takové označit městské byty startovací pro mladé rodiny s dětmi a byty zvláštního určení pro seniory a osoby se zdravotním postižením. Dostupné bydlení je však třeba zprostředkovat i dalším skupinám. Tuto problematiku je třeba nadále sledovat a průběžně na ni reagovat. V konkrétních případech je bydlení nutno provázat se sociální prací, popř. s terénní prací.
Opatření, která vedou k naplnění cíle	1. Vyčlenění 25 bytů do režimu „sociálních“ mimo byty startovací a byty zvláštního určení v majetku SMZ. 2. Propojení městem přiděleného bydlení a sociální práce – promyslet a prodiskutovat. 3. Výstavba nových (sociálních) bytů.
Priorita reaguje na slabé stránky	Chybí koncepce sociálního bydlení, cenově dostupné + návaznost terénních služeb.
Připravované projektové záměry	Projektový záměr pro tuto prioritu není.

1. 3 Priorita		Podpora mezigeneračního (komunitního) bydlení v rámci ORP Zlín
Cíl	Zřízení startovacích bytů pro rodiny v rámci projektu mezigeneračního bydlení (např. v Želechovicích nad Dřevnicí).	
Popis současného stavu	<p>Forma mezigeneračního bydlení si klade za cíl umožnit vzájemnou komunikaci a podporu mladé a seniorské generace.</p> <p>Projekt mezigeneračního bydlení v Želechovicích si klade za cíl vyřešit situaci s bydlením pro mladé rodiny a zároveň bydlení pro seniory (2.3). Mladým rodinám chce nabídnout možnost nájemního bydlení v obci, tak aby mladí lidé či mladé rodiny zůstávali v obci. V případě seniorů je třeba řešit situaci občanů obce, kteří již nejsou plně soběstační. Bydlení v centru obce jim nabídne snazší dostupnost sociálních služeb a služeb občanské vybavenosti.</p> <p>Obec Želechovice nad Dřevnicí odkupem získala do svého majetku 3 objekty. V jednom z objektů chce vybudovat nájemní startovací byty, příp. krizové byty pro osamělé rodiče.</p>	
Opatření, která vedou k naplnění cíle	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zpracování studie. 2. Zpracování projektové dokumentace. 3. Získání finančních prostředků na zabezpečení výstavby. 	
Priorita reaguje na slabé stránky	Chybí koncepce sociálního bydlení, cenově dostupné + návaznost terénních služeb.	
Připravované projektové záměry	Výstavba mezigeneračního bydlení v Želechovicích nad Dřevnicí - 6 startovacích bytů pro rodiny a 10 bytů zvláštního určení pro seniory. V současné době plánuje obec zpracování studie bydlení pro rodiny, u bytů pro seniory plánuje aktualizaci stávající studie.	

1. 4 Priorita		Dostatek kvalitních odborníků (dětských psychiatrů, psychologů, psychoterapeutů a mediátorů)
Cíl	Usilovat o zajištění dostatečného množství výše uvedených kvalitních odborníků.	
Popis současného stavu	S ohledem na současnou situaci a povinnosti vyplývající z nových a novelizovaných zákonů (především zákona č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí), je třeba zvýšeného množství uvedených odborníků. Dále je třeba zmínit velký počet složitých případů v oblasti sociálně-právní ochrany dětí ve Zlíně a jeho správním obvodu (nepoměrně více než v okolních městech), které bez spolupráce s kvalitními odborníky nelze uspokojivě řešit.	
Opatření, která vedou k naplnění cíle	1. Na všech úrovních trvale připomínat tuto potřebu a vyvíjet tlak na řešení situace.	
Priorita reaguje na slabé stránky	Nedostatek dětských psychiatrů a psychoterapeutů.	
Připravované projektové záměry	Projektový záměr pro tuto prioritu není.	

1. 5 Priorita		Kvalitní a systematická prevence ve školských zařízeních
Cíl	Zajistit kvalitní a systematickou prevenci sociálně-patologických jevů ve školských zařízeních.	
Popis současného stavu	Vzhledem k finančním možnostem školských zařízení, není o tyto programy tak velký zájem. Rodiče si přednášky musí z větší části zaplatit sami, což si někteří nemohou (nechtějí) dovolit. V zájmu dětí je ale preventivní programy absolvovat. Dle sdělení členů pracovní skupiny je nabídka bohatá, bohužel ji však školy často – s finančních důvodů – nemohou akceptovat.	
Opatření, která vedou k naplnění cíle	<ol style="list-style-type: none"> 1. Vytvářet a nabízet kvalitní programy primární prevence. 2. Hledat finanční zdroje na realizaci programů prevence jako jedné z priorit školských zařízení. 	
Priorita reaguje na slabé stránky	Nedostatečná prevence na školách a neznalost a neochota řešení problémů – vztahové problémy, šikana, kyberšikana, drogy a další závislosti (alkohol), HIV, pohlavní choroby, malá návaznost následné podpory obětí šikany.	
Připravované projektové záměry	Projektový záměr pro tuto prioritu není.	

1. 6 Priorita		Dostatek kvalitních pěstounů pro pěstounskou (dlouhodobou) péči a pěstounskou péči na přechodnou dobu
Cíl	Systematicky usilovat o nalezení dostatečného množství kvalitních pěstounů na pěstounskou (dlouhodobou) péči a pěstounskou péči na přechodnou dobu.	
Popis současného stavu	Velkým problémem je získávání pěstounů na tzv. dlouhodobou pěstounskou péči. Ta je náročná, spojená s problémy typickými pro děti přicházejícími z prostředí, kde se jim nedostávalo potřebné péče. Pěstounská péče by v ideálním případě měla být institutem dočasným s úmyslem poskytnout přijatému dítěti na potřebnou dobu podnětné a harmonické rodinné zázemí, kde by mohlo zažít a pocítit skutečné rodinné vazby. Lepší situace je u pěstounské péče na přechodnou dobu (tzv. krátkodobá péče), v poslední době se však i zde ukazuje potřeba nových pěstounů. Legislativně je dlouhodobá péče oproti krátkodobé podceňena (především materiální úroveň dlouhodobých pěstounských rodin je neoprávněně na horší úrovni).	
Opatření, která vedou k naplnění cíle	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hledání možností propagace pěstounské péče (např. dětský filmový festival – účast na púlmaratonu – družstvo OSPD „Náhradnice“). 2. Uveřejnění článku o tzv. dlouhodobé pěstounské péči v Magazínu Zlín 3. Třetí veřejné setkání na téma pěstounská péče. 4. Aktivní spolupráce s případnými zájemci. 	
Priorita reaguje na slabé stránky	Málo pěstounů na dlouhodobou péči, málo odborníků pro práci s dětmi, odmítání dětí na dlouhodobou péči ze strany pěstounů (starší děti, jiné etnikum, sourozenecké skupiny, děti se zdravotním postižením či nemocné).	
Připravované projektové záměry	Projektový záměr pro tuto prioritu není.	

1. 7 Priorita		Zvýšení kapacit azylových domů pro rodiny s dětmi
Cíl	Zvýšení kapacit o 3 bytové jednotky (10 lůžek).	
Popis současného stavu	Služba podporuje osoby z vymezených cílových skupin v akutní i dlouhodobě nepříznivé sociální situaci, a to zajištěním ubytování, včetně poskytnutí podmínek při přípravu stravy a pomoci při uplatňování oprávněných zájmů ve spolupráci s nimi. Služba eviduje zvýšený zájem ze strany uživatelů samoživitelů, ale i celých rodin, jež není schopna v současné době uspokojit.	
Opatření, která vedou k naplnění cíle	Rekonstrukce stávajícího, popř. nalezení nového (prostornějšího) objektu.	
Priorita reaguje na slabé stránky	Chybí koncepce sociálního bydlení, cenové dostupné + návaznost terénních služeb.	
Připravované projektové záměry	V tuto chvíli projektový záměr pro tuto prioritu není.	

2. Návrh cílů a opatření pracovní skupiny Senioři

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

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

2. 3 Priorita		Podpora mezigeneračního (komunitního) bydlení
Cíl	Výstavba bytů zvláštního určení pro seniory (65+) v rámci mezigeneračního (komunitního) bydlení (např. v Želechovicích nad Dřevnicí).	
Popis současného stavu	<p>Forma mezigeneračního bydlení si klade za cíl umožnit vzájemnou komunikaci a podporu mladé a seniorské generace.</p> <p>Projekt mezigeneračního bydlení v Želechovicích si klade za cíl vyřešit situaci s bezbariérovým finančně dostupným bydlením pro seniory a zároveň pro mladé rodiny (1.3).</p> <p>Mladým rodinám chce nabídnout možnost nájemního bydlení v obci, tak aby mladí lidé či mladé rodiny zůstávaly v obci.</p> <p>V případě seniorů je třeba řešit situaci občanů obce, kteří již nejsou plně soběstační. Bydlení v centru obce jim nabídne snazší dostupnost sociálních služeb a služeb občanské vybavenosti, a také snížení nákladů spojených s bydlením.</p>	
Opatření, která vedou k naplnění cíle	<ol style="list-style-type: none"> 1. Aktualizace zpracované studie. 2. Zpracování projektové dokumentace. 3. Získání finančních prostředků na zabezpečení výstavby. 	
Priorita reaguje na slabé stránky	Chybí koncepce sociálního bydlení, cenově dostupné + návaznost terénních služeb.	
Připravované projektové záměry	Výstavba mezigeneračního bydlení v Želechovicích nad Dřevnicí - 6 startovacích bytů pro rodiny a 10 bytů zvláštního určení pro seniory. V současné době plánuje obec zpracování studie bydlení pro rodiny, u bytů pro seniory plánuje aktualizaci stávající studie.	

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

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

2. 6 Priorita		Sociální lůžka ve zdravotnických zařízeních
Cíl	Zřízení sociálních lůžek – minimálně 30.	
Popis současného stavu	Dlouhodobě chybí kapacity v DS a DZR. Čekací lhůty jsou dlouhé a většina rodin není schopna se o nemohoucího seniora celodenně postarat. Sociální lůžka by čekací dobu na umístění do zařízení řešila.	
Opatření, která vedou k naplnění cíle	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nalezení shody mezi potřebami a možnostmi města, kraje a státu. 2. Zajistit financování budoucího provozu (dotační programy, zařazení do sítě sociálních služeb Zlínského kraje). 3. Vyhledat poskytovatele. 4. Vybudování sociálních lůžek. 	
Priorita reaguje na slabé stránky	Chybí sociální lůžka v nemocnicích.	
Připravované projektové záměry	Projektový záměr pro tuto prioritu zatím není.	

3. Návrh cílů a opatření skupiny Osoby se zdravotním postižením

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

3. 2 Priorita	Navýšení kapacit chráněného bydlení pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením
Cíl	Navýšení stávající kapacity chráněného bydlení o celkem 30 míst.
Popis současného stavu	<p>Pro cílovou skupinu osob s mentálním postižením je nedostatečná dostupnost služeb s různou mírou podpory tak, aby jí bylo umožněno rozvíjet se a osamostatňovat.</p> <p>Zajištění vyšších kapacit sociální služby chráněné bydlení je důležité také pro zajištění péče a podpory lidem s mentálním postižením, kteří doposud žijí s rodiči, v období, kdy se už rodina nebude schopna o tyto osoby postarat. Potřeba další kapacity vzniká i v souvislosti s tzv. humanizací sociálních služeb Zlínského kraje.</p>
Opatření, která vedou k naplnění cíle	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nalezení a rekonstrukce vhodného objektu (popř. výstavba nového). 2. Zajištění financování. 3. Nalezení vhodného poskytovatele.
Priorita reaguje na slabé stránky	Malá kapacita bydlení + služeb pro osoby s mentálním postižením a osoby s duševním onemocněním a pro osoby s tělesným postižením spojených s bydlením.
Připravované projektové záměry	Projektový záměr pro tuto prioritu zatím není.

3. 3 Priorita	Zřízení služby sociální rehabilitace (terénní a ambulantní formy) pro cílovou skupinu osob s mentálním postižením, rozšíření služby sociální rehabilitace pro osoby s duševním onemocněním a osoby nevidomé a slabozraké
Cíl	Vznik nové sociální služby terénní a ambulantní formy sociální rehabilitace a rozvoj stávajících služeb sociální rehabilitace.
Popis současného stavu	Pro cílovou skupinu osob s mentálním postižením je nedostatečná dostupnost služeb s různou mírou podpory tak, aby jí bylo umožněno rozvíjet se a osamostatňovat, případně získat pracovní uplatnění. Jako nejvhodnější se jeví terénní a ambulantní forma sociální rehabilitace, díky níž bude možno osobám s mentálním postižením poskytnout větší míru podpory. Pro cílovou skupinu osob s duševním onemocněním a osob nevidomých a slabozrakých je nutné navýšit kapacitu stávajících služeb (poptávka po službách).
Opatření, která vedou k naplnění cíle	<ol style="list-style-type: none"> 1. Podání rozvojových záměrů Krajskému úřadu Zlínského kraje, žádosti o zařazení do Akčního plánu na rok 2020. 2. Registrace nové sociální služby (pro cílovou skupinu osob s mentálním postižením). 3. Zařazení do Střednědobého plánu sociálních služeb Zlínského kraje. 4. Zajištění více zdrojového financování (příležitost financování z individuálního programu Zlínského kraje).
Priorita reaguje na slabé stránky	Malá kapacita bydlení + služeb pro osoby s mentálním postižením a osoby s duševním onemocněním a pro osoby s tělesným postižením spojených s bydlením. Chybí významnější podpora pro osoby se zdravotním postižením v běžném zaměstnání – sociální rehabilitace, která umožní podporovat klienta v době zapracovávání se i déle (trenér) s návazností na pracovní rehabilitaci. Nedostatek kapacit terénních sociálních služeb (např. pečovatelská služba, osobní asistence, tlumočnické služby, sociální rehabilitace).
Připravované projektové záměry	Připravené projektové záměry NADĚJE, pobočka Zlín, Tyfloservis, o.p.s. a Centra služeb a podpory Zlín, o.p.s.

3. 4 Priorita		Rozšíření kapacit odlehčovacích služeb
Cíl	Rozšíření odlehčovacích služeb pro osoby se zdravotním postižením s možností poskytovat službu i pro děti se zdravotním postižením, s kapacitou 10 lůžek a rozvoj terénních odlehčovacích služeb. Vytváření informační podpory pro pečující osoby.	
Popis současného stavu	Odlehčovací služba je důležitou sociální službou, která umožňuje zabezpečení péče v době, kdy je třeba řešit zdravotní stav pečující osoby či její jiné potřeby, a to v případech, kdy není možné zajistit po přechodnou dobu péči v přirozeném prostředí. Tato služba je v některých obdobích roku (např. doba dovolených) velmi nedostatečná, ale jindy je však o ni menší poptávka (z toho vyplývají značné komplikace pro případné poskytovatele). Ve Zlíně až do roku 2017 neexistovaly žádné kapacity odlehčovacích služeb, natož pro osoby se zdravotním postižením vč. dětí. V roce 2017 zřídila 4 lůžka organizace "HVĚZDA z.ú.". Tato lůžka jsou primárně určena seniorům a osobám se zdravotním postižením, s dětmi se však dosud nepočítá. Navíc je kapacita 4 lůžek naprosto nedostatečná. Nutno je rovněž důsledně podporovat pečující osoby.	
Opatření, která vedou k naplnění cíle	<ol style="list-style-type: none"> 1. Vyhledat vhodného poskytovatele s potřebnou infrastrukturou pro odlehčovací službu – děti. 2. Zaregistrovat sociální službu. 3. Rozšíření kapacity odlehčovací služby o minimálně 4 lůžka u organizace "HVĚZDA z.ú." - dospělí. 4. Podpora nově působících terénních odlehčovacích služeb. 5. Podpora podpůrných skupin pečujících osob. 6. Realizace stáží pro osoby pečující u organizací, zaškolení, realizace osvětových aktivit. 7. Zaškolování pečujících osob v rámci služeb sociální péče či prevence, případně s využitím jiných osob se zdravotním postižením. 8. Spolupráce s Unii pečujících. 	
Priorita reaguje na slabé stránky	Malé kapacity odlehčovací služby pro osoby se zdravotním postižením.	
Připravované projektové záměry	Předběžný záměr na zvýšení kapacity organizace "HVĚZDA z.ú." (odlehčovací služba pobytová), místně začínají poskytovat odlehčovací službu terénní Andělé Stromu života zapsaný spolek a PAHOP, Zdravotní ústav paliativní a hospicové péče, z.ú.	

3. 5 Priorita		Rozšíření centra denních služeb popř. denního stacionáře o skupinu osob s těžkým zdravotním (často kombinovaným) postižením
Cíl	Rozšířit služby centra denních služeb nebo denního stacionáře na osoby s těžkým zdravotním postižením (s kapacitou 6 – 10 míst).	
Popis současného stavu	V současné době nejsou ve Zlíně dostupné sociální služby, které by mohly zabezpečit péči o tuto náročnou cílovou skupinu. Nejbližším zařízením je NADĚJE, pobočka Otrokovice, která však nemá dostatečnou kapacitu. Další organizace, které ve Zlíně pracují s osobami s mentálním postižením, se zaměřují především na lehčí formy postižení, navíc nejsou vždy v bezbariérových prostorách.	
Opatření, která vedou k naplnění cíle	<ol style="list-style-type: none"> 1. Registrace (doplnění o uvedenou cílovou skupinu) sociální služby. 2. Zajištění financování sociální služby. 3. Odstranění bariér ve stávajících zařízeních. 	
Priorita reaguje na slabé stránky	Malá kapacita bydlení + služeb pro osoby s mentálním postižením a osoby s duševním onemocněním a pro osoby s tělesným postižením spojených s bydlením.	
Připravované projektové záměry	Projektový záměr pro tuto prioritu zatím není.	

3. 6 Priorita		Podpora zvyšování zaměstnanosti osob se zdravotním postižením
Cíl	Podpora zaměstnávání osob se zdravotním postižením. Zvýšení podpory firmám zaměstnávajícím osoby se zdravotním postižením. Vytváření nových pracovních míst pro motivované klienty na obcích.	
Popis současného stavu	<p>Vysoký počet osob se zdravotním postižením je bez zaměstnání. Podíl osob se zdravotním postižením na počtu nezaměstnaných ve Zlínském kraji je 20 %. Jedná se o skupinu osob, která není pro zaměstnavatele atraktivní. Skutečnost, že řada osob se zdravotním postižením nemůže být srovnatelně produktivní jako zdraví lidé, je kompenzována příspěvků úřadu práce (ÚP). Většina osob z této cílové skupiny vyžaduje specifický přístup, odstranění bariér či upravený pracovní režim.</p> <p>Statutární město Zlín a jeho příspěvkové organizace, stejně jako i další organizace, mohou zvýšit podporu firmám zaměstnávajícím osoby se zdravotním postižením tím, že zmapují produkty a služby, které v současné době nakupují, a zváží možnost jejich zakoupení od firem, které mají chráněná pracovní místa či vysoký podíl zaměstnanců se zdravotním postižením.</p> <p>Zároveň je třeba působit na organizace ve městě, aby ve větší míře umožňovaly zaměstnávání osob se zdravotním postižením. Poskytovatelé sociálních služeb umí OZP připravit, aby se uplatnily na chráněném i otevřeném trhu práce. Další podporu zaměstnávání OZP je třeba řešit v rámci agendy ÚP, na úrovni obcí, krajů či na národní úrovni.</p>	
Opatření, která vedou k naplnění cíle	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zmapování nabídky firem zaměstnávajících osoby se znevýhodněním. 2. Analýza činností a nakupovaných služeb z hlediska možností využití firmami v bodu 1. 3. Zaměstnávání osob se zdravotním znevýhodněním. 4. Podporovat rozšíření chráněných pracovních míst v organizacích, které zaměstnávají osoby se zdravotním postižením, včetně poskytnutí finančně zvýhodněných městských prostor vhodných pro tyto pracovní aktivity. 	
Priorita reaguje na slabé stránky	Chybí významnější podpora pro osoby se zdravotním postižením v běžném zaměstnání – sociální rehabilitace, která umožní podporovat klienta v době zapracovávání se i déle (trenér) s návazností na pracovní rehabilitaci.	
Připravované projektové záměry	Svaz tělesně postižených v ČR, z.s. okresní organizace Zlín (projekt Práce – součást aktivního života), částečně řeší připravený projektový záměr NADĚJE, pobočka Zlín. (viz. Priorita 3.3).	

3. 7 Priorita		Vznik komunitního typu bydlení pro osoby se zdravotním postižením a jejich pečující osoby
Cíl	Vznik komunitního typu bydlení.	
Popis současného stavu	Je známa situace pečujících rodin, kdy služba pečovanému prakticky závisí na jedné pečující osobě, přičemž je v současné době kritický nedostatek terénních sociálních služeb, které by pečujícímu byly nápomocny. V případě onemocnění aj. pečující osoby je nutno pečovaného zpravidla umístit do zdravotnického zařízení, což není adekvátní a je pro pečujícího i pečovaného stresující. Ideálním řešením je forma komunitního bydlení obou skupin, kdy by si bylo možno v případě potřeby vzájemně vypomoci.	
Opatření, která vedou k naplnění cíle	<ol style="list-style-type: none"> 1. Vytipování potřebných osob, kapacit a lokality. 2. Rekonstrukce či výstavba objektu komunitního typu bydlení. 	
Priorita reaguje na slabé stránky	Malé kapacity odlehčovací služby pro osoby se zdravotním postižením. Nedostatek kapacit terénních sociálních služeb (např. pečovatelská služba, osobní asistence, tlumočnické služby, sociální rehabilitace). Ohrožení sociálních služeb z důvodu nedostatku kvalitních pracovníků v sociálních službách (SP i PSS).	
Připravované projektové záměry	Projektový záměr pro tuto prioritu zatím není.	

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

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

3. 10 Priorita		Rozšíření kapacit tlumočnické služby
Cíl	Navýšení tlumočnických služeb o 1 úvazek.	
Popis současného stavu	V současné chvíli pracují ve Zlínském kraji (pro celý kraj) 3 tlumočníci. Vzhledem k vyššímu věku neslyšících se jeví jako nezbytné navýšení těchto služeb o jeden úvazek (starší neslyšící občané nedokážou využívat moderní technologie, zvýšená potřeba návštěv zdravotnických zařízení aj.).	
Opatření, která vedou k naplnění cíle	1. Projektový záměr na ZK. 2. Zařazení do Sítě ZK. 3. Zajištění financování (personálně zajištěno).	
Priorita reaguje na slabé stránky	Nedostatek kapacit terénních sociálních služeb (např. pečovatelská služba, osobní asistence, tlumočnické služby, sociální rehabilitace).	
Připravované projektové záměry	Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje, o.p.s.	

4. Návrh cílů a opatření skupiny Osoby ohrožené sociálním vyloučením

4. 1 Priorita	Vybudování zařízení pro nemocné osoby závislé na alkoholových a nealkoholových látkách, s nízkými příjmy, příp. bez příjmu, v seniorském věku
Cíl	Vybudování zařízení s kapacitou 40 míst pro osoby z cílové skupiny.
Popis současného stavu	<p>Uvedená priorita se shoduje s prioritou 2. 2 z pracovní skupiny Senioři. V současné době se nejen poskytovatelé sociálních služeb, ale také např. pracovníci Odboru sociálních věcí Magistrátu města Zlína (OSV MMZ), stále častěji setkávají s lidmi seniorského věku, kteří potřebují řešit svoji nepříznivou sociální situaci, do které se ne vždy dostali vlastní vinou. Tito lidé jsou často nemocní, potřebují trvalou péči a nemohou již žít sami ve svém domácím prostředí. Bohužel mnozí z nich zároveň ani nemohou využít stávající síť pobytových sociálních služeb (domovy pro seniory), protože handicapem a kontraindikací pro přijetí je z pohledu těchto služeb jejich diagnóza (alkoholismus, duševní onemocnění) a minimální příjem.</p> <p>Dalším velkým problémem pro tyto seniory je jejich nemotivovanost – velmi obtížně lze v seniorském věku zajistit trvalou změnu jejich chování, hygienické návyky apod. Vzhledem ke stárnutí populace dochází k postupnému navyšování počtu osob právě z této kategorie.</p> <p>Kapacita domovů se zvláštním režimem, určených pro tuto cílovou skupinu klientů je nedostatečná. Z těchto důvodů je nezbytné zřízení dalšího domova se zvláštním režimem pro tuto cílovou skupinu. Realizace této priority probíhá ve spolupráci se Zlínským krajem, protože rozsah této problematiky přesahuje město Zlín. Stejná priorita vzešla i z pracovní skupiny Osoby ohrožené sociálním vyloučením (4. 1).</p> <p>Kromě domova se zvláštním režimem je vhodné uvažovat i o vzniku ubytovny (nejspíš městské), kde by bylo možno poskytnout ubytování a základní péči (nasmlouvání pečovatelské služby) těm osobám, které by zatím do zařízení se zvláštním režimem nebyly vhodné, popř. by do něj odmítaly jít.</p>
Opatření, která vedou k naplnění cíle	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nalezení vhodné lokality a finančních prostředků pro výstavbu. 2. Zajistit poskytovatele služby (např. Armáda spásy, NADĚJE, pobočka Zlín, Oblastní spolek Českého červeného kříže Zlín).
Priorita reaguje na slabé stránky	Chybí dům se zvláštním režimem – alkohol a domovy pro seniory s nízkými příjmy.
Připravované projektové záměry	Projektový záměr pro tuto prioritu není, Zlínský kraj hledá novou možnost zřízení uvedené sociální služby.

4. 2 Priorita		Zajištění psychiatrické péče pro osoby ohrožené sociálním vyloučením
Cíl	Zajištění potřebné odborné psychiatrické péče.	
Popis současného stavu	Nedostatečně se daří zajišťovat lékařskou péči osobám, které nejsou uživateli sociálních služeb nebo pokud jsou to osoby ohrožené sociálním vyloučením. Týká se to hlavně odborných lékařů. Jedna z mála možností je nabízet medikům a absolventům lékařských fakult možnost získání praxe při práci s touto klientelou. SMZ se podařilo v nejnútnejších případech dojednat tuto službu u praktického lékaře, chybí však lékařská péče odborných lékařů.	
Opatření, která vedou k naplnění cíle	1. Zajištění péče odborných lékařů.	
Priorita reaguje na slabé stránky	Nedostatek odborníků na problematiku osob s duševním onemocněním pobývajících v azylových domech a dalších službách a zároveň nedostatek psychiatrů. Nedostatek lékařů pro osoby ohrožené sociálním vyloučením i pro domovy pro seniory.	
Připravované projektové záměry	Projektový záměr pro tuto prioritu zatím není.	

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

5. Návrh cílů a opatření společných pro všechny cílové skupiny

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

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

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

5.4 Priorita	Odstraňování bariér
Cíl	Zlín bez bariér.
Popis současného stavu	<p>Uvedená priorita vzešla napříč pracovními skupinami, nejvíce aktuální byla ve skupinách Osoby se zdravotním postižením a Senioři. Oblast bariérovosti je velmi široká, lze do ní zahrnout nejen „fyzické“ bariéry (rozbité chodníky s vysokými obrubníky, schody, úzké zárubně dveří, neexistence vhodných sociálních zařízení apod.), ale rovněž i bariéry smyslové (především pro neslyšící a nevidomé osoby – viz informační tabule, zvuková znamení či hlášení). Důležité je dbát na důstojnost osob, kterým je odstranění bariér určeno (např. důstojné vstupy do úřadů).</p> <p>Oblast bezbariérovosti se netýká jen osob se zdravotním postižením a seniorů, ale také např. rodičů s kočárky a malými dětmi. V současnosti je možné ve Zlíně podávat podněty v oblasti odstraňování bariér např. Komisi sociální a pro zdravotně postižené Rady města Zlína (KSaZP RMZ) a v rámci procesu komunitního plánování sociálních služeb (KPSS). V rámci Geografického informačního systému (GIS) je možné bezbariérové trasy vyhledávat. Je realizována akce 300 km chodníků.</p> <p>V rámci projektu KPSS byla vyhotovena Brožura o bezbariérovosti, která obsahuje informace o bezbariérovosti veřejných budov ve Zlíně, Fryštáku, Sazovicích, Lukově, Lípě a Želechovicích nad Dřevnicí. Dále ve spolupráci s Univerzitou T. Bati byla vytvořena digitální aplikace, kde se tyto informace zobrazují v grafické podobě na mapě Zlína. Vlakové soupravy Regionova a Regioshark umožňují snazší nastupování osobám se zhoršeným pohybem z okolních obcí, což je významný posun ve veřejné dopravě.</p> <p>Naopak špatná je situace v meziměstské autobusové dopravě. V městské hromadné dopravě (trolejbusové a autobusové) jsou nově nakupovány bezbariérové autobusy a trolejbusy (vhodné při nástupu, ale většina sedadel je těžko přístupných a úzkých, úzké jsou rovněž uličky, vozy jsou obtížně větratelné – v poslední době jsou již nakupovány vozy s klimatizací, což je posun k dobrému. Tvorba koncepčního dokumentu o bezbariérovosti však byla zatím odložena.</p>
Opatření, která vedou k naplnění cíle	<ol style="list-style-type: none"> 1. Průběžné podávání podnětů ve věci odstraňování bariér úředníkům příslušných odborů MMZ a KSaZP RMZ a jejich vypořádání. 2. Zajistit účast občanů se zdravotním postižením a seniorů v Komisi sociální a pro zdravotně postižené Rady města Zlína i v následujících volebních obdobích. 3. Je vytvořen generel města Zlína, který obsahuje i bezbariérové trasy. 4. Aktualizace brožury Vybrané instituce na Zlínsku z pohledu (bez)bariérovosti, která bude obsahovat informace o bezbariérovosti veřejných budov a to nejen z pohledu tělesného, ale i smyslového postižení. 5. Zlepšení bezbariérovosti veřejné dopravy.

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

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

Tabulka č. 12: Přehled poskytovatelů sociálních služeb pracujících ve prospěch zlínských občanů

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

14.	Domovy pro osoby se zdravotním postižením (026 – 50 lůžek)	pobytová	Osoby se zdravotním postižením	Sociální služby pro osoby se zdravotním postižením, p.o.
15.	Domovy pro seniory (001 – 40 lůžek)	pobytová	Senioři	Domov pro seniory Burešov, p.o.
16.	Domovy pro seniory (001 – 40 lůžek)	pobytová	Senioři	Domov pro seniory Luhačovice, p.o.
17.	Domovy pro seniory (001 – 40 lůžek)	pobytová	Senioři	Moravskoslezské sdružení Církve adventistů sedmého dne
18.	Domovy pro seniory (041 – 70 lůžek)	pobytová	Senioři	Charita sv. Anežky Otrokovice
19.	Domovy pro seniory (041 – 70 lůžek)	pobytová	Senioři	NADĚJE, pobočka Zlín
20.	Domovy pro seniory (041 – 70 lůžek)	pobytová	Senioři	SENIOR Otrokovice, p.o.
21.	Domovy pro seniory (041 – 70 lůžek)	pobytová	Senioři	SENIOR Otrokovice, p.o.
22.	Domovy pro seniory (101 – 140 lůžek)	pobytová	Senioři	Domov pro seniory Loučka, p.o.
23.	Domovy pro seniory (141 a více lůžek)	pobytová	Senioři	Domov pro seniory Lukov, p.o.
24.	Domovy se zvláštním režimem – pro osoby s Alzheimerovou chorobou a jinými typy demencí (001 – 25 lůžek)	pobytová	Senioři	Domov pro seniory Lukov, p.o.
25.	Domovy se zvláštním režimem – pro osoby s Alzheimerovou chorobou a jinými typy demencí (001 – 25 lůžek)	pobytová	Senioři	NADĚJE, pobočka Zlín
26.	Domovy se zvláštním režimem – pro osoby s Alzheimerovou chorobou a jinými typy demencí (026 – 60 lůžek)	pobytová	Senioři	"HVĚZDA z.ú."

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

41.	Noclehárny	ambulantní	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	Oblastní spolek Českého červeného kříže Zlín
42.	Odborné sociální poradenství - ambulantní	ambulantní	Rodiny s dětmi	Centrum poradenství pro rodinné a partnerské vztahy, p.o.
43.	Odborné sociální poradenství - ambulantní	ambulantní	Osoby se zdravotním postižením	Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje, o.p.s.
44.	Odborné sociální poradenství - ambulantní	ambulantní	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	Charita sv. Anežky Otrokovice
45.	Odborné sociální poradenství - ambulantní	ambulantní	senioři, rodiny s dětmi	Charita Zlín
46.	Odborné sociální poradenství - ambulantní	ambulantní, terénní	Osoby se zdravotním postižením	Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých ČR, z.s.
47.	Odborné sociální poradenství - ambulantní	ambulantní	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	Společnost Podané ruce o.p.s.
48.	Odborné sociální poradenství - ambulantní	ambulantní	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	STROP o.p.s.
49.	Odborné sociální poradenství - ambulantní	ambulantní	Rodiny s dětmi	Unie Kompas z.s.
50.	Odborné sociální poradenství - ambulantní	ambulantní	Rodiny s dětmi	Za sklem o.s.
51.	Odlehčovací služby – pobytové	pobytová	Senioři	“HVĚZDA z.ú.“
52.	Odlehčovací služby – pobytové	pobytová	Senioři	Charita sv. Anežky Otrokovice
53.	Odlehčovací služby – pobytové	pobytová	Senioři	SENIOR Otrokovice, p.o.
54.	Odlehčovací služby – pobytové	pobytová	Senioři	SENIOR Otrokovice, p.o.
55.	Odlehčovací služby – terénní	terénní	Senioři	Andělé Stromu života zapsaný spolek
56.	Osobní asistence	terénní	Senioři	Handicap Zlín, z.s.

57.	Osobní asistence	terénní	Senioři	Podané ruce - osobní asistence
58.	Osobní asistence	terénní	Senioři	ABAPO, s.r.o.
59.	Pečovatelská služba	terénní	Senioři	Charita Zlín
60.	Pečovatelská služba	terénní	Senioři	Oblastní spolek Českého červeného kříže Zlín
61.	Raná péče - terénní	terénní	Rodiny s dětmi	Centrum pro dětský sluch Tamtam o.p.s., Raná péče pro Moravu a Slezsko
62.	Raná péče - terénní	terénní	Rodiny s dětmi	Středisko rané péče EDUCO Zlín z.s.
63.	Raná péče - terénní	terénní	Rodiny s dětmi	Středisko rané péče SPRP, pobočka Olomouc
64.	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi – ambulantní	ambulantní	Rodiny s dětmi	Za sklem z.s.
65.	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi – terénní	terénní	Rodiny s dětmi	Azylový dům pro ženy a matky s dětmi o.p.s.
66.	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi – ambulantní	ambulantní, terénní	Rodiny s dětmi	Dětské centrum Zlín, p.o.
67.	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	ambulantní	Osoby se zdravotním postižením	Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje, o.p.s.
68.	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	ambulantní, terénní	Osoby se zdravotním postižením	Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých ČR, z.s.
69.	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	ambulantní	Senioři	Svaz tělesně postižených v České republice, z. s.
70.	Sociálně terapeutické dílny	ambulantní	Osoby se zdravotním postižením	NADĚJE, pobočka Otrokovice
71.	Sociálně terapeutické dílny	ambulantní	Osoby se zdravotním postižením	NADĚJE, pobočka Zlín

72.	Sociálně terapeutické dílny	ambulantní	Osoby se zdravotním postižením	NADĚJE, pobočka Zlín
73.	Sociální rehabilitace – ambulantní	ambulantní	Osoby se zdravotním postižením	Centrum služeb a podpory Zlín, o.p.s.
74.	Sociální rehabilitace – pobytová	pobytová	Osoby se zdravotním postižením	Oblastní charita Kroměříž
75.	Sociální rehabilitace – terénní	terénní	Osoby se zdravotním postižením	Tyfloservis, o.p.s.
76.	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	pobytová	Osoby se zdravotním postižením	"HVĚZDA z.ú."
77.	Terénní programy – pro děti	terénní	Rodiny s dětmi	Unie Kompas z.s.
78.	Terénní programy – pro osoby ohrožené sociálním vyloučením	terénní	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	ARGO, Společnost dobré vůle Zlín, z.s.
79.	Terénní programy – pro osoby ohrožené sociálním vyloučením	terénní	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	Charita sv. Anežky Otrokovice
80.	Terénní programy – pro osoby závislé na návykových látkách	terénní	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	Společnost Podané ruce o.p.s.
81.	Tlumočnické služby	terénní	Osoby se zdravotním postižením	Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje, o.p.s.
82.	Týdenní stacionáře	pobytová	Osoby se zdravotním postižením	Domov Jitka o.p.s.
83.	Týdenní stacionáře	pobytová	Osoby se zdravotním postižením	Sociální služby pro osoby se zdravotním postižením, p.o.

ČÁST F ZÁVĚR

1. Seznam schémat

Schéma č. 1: Organizační struktura procesu plánování sociálních služeb ve Zlíně.....8

2. Seznam tabulek

Tabulka č. 1: Členové pracovní skupiny č. 1 Děti, mládež, rodina.....	10
Tabulka č. 2: Členové pracovní skupiny č. 2 Senioři	11
Tabulka č. 3: Členové pracovní skupiny č. 3 Osoby se zdravotním postižením	12
Tabulka č. 4: Členové pracovní skupiny č. 4 Osoby ohrožené sociálním vyloučením	13
Tabulka č. 5: Počet obyvatel ve Zlíně za roky 2013 – 2017.....	14
Tabulka č. 6: Průměrný věk ve Zlíně za roky 2013 – 2017.....	14
Tabulka č. 7: Věková struktura dle produktivity ve Zlíně za roky 2016 – 2017.....	14
Tabulka č. 8: Počet přistěhovalých do Zlína a odstěhovaných ze Zlína za roky 2013 – 2017.....	15
Tabulka č. 9: Počet narozených a počet úmrtí ve Zlíně za roky 2013 – 2017.....	15
Tabulka č. 10: Počet uchazečů o zaměstnání a podíl nezaměstnaných na obyvatelstvu ve Zlínském kraji a v okrese Zlín za roky 2017 – duben 2018.....	15
Tabulka č. 11: Základní struktura uchazečů o zaměstnání v okrese Zlín za roky 2017 – duben 2018...16	
Tabulka č. 12: Přehled poskytovatelů sociálních služeb pracujících ve prospěch zlínských občanů.....	42

3. Dotazník pro čtenáře

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

1. Je Vám plán srozumitelný a pochopitelný?

2. Obsahuje pro Vás důležité a potřebné informace?

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

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

4. Seznam zkratk

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

„Střednědobý plán sociálních služeb na Zlínsku na období roku 2020“
Sestavil: Odbor sociálních věcí Magistrátu města Zlína
Vydání: I.
Datum vydání: rok 2018