



Tato akce je spolufinancována Plzeňským krajem a Evropskou unií v rámci Společného regionálního operačního programu – grantové schéma „Podpora sociální integrace v Plzeňském kraji“.

Komunitní střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na Domažlicku pro období 2008-2011

Zpracovatel:



CpKP

CpKP západní Čechy

Americká 29

301 38 Plzeň

www.cpkp.cz

Autoři: Mgr. Aleš Kavalír, Mgr. Kateřina Vrtílková

Obsah:

I. Úvodní informace o komunitním plánování na Domažlicku	5
I.1 Cíl komunitního plánování a smysl komunitního plánu	5
I.2 Principy a hodnoty komunitního plánování sociálních služeb (KPSS) ...	7
I.3 Organizace komunitního plánování na Domažlicku	9
I.4 Fáze a aktivity projektu „Komunitní plánování sociálních služeb na Domažlicku“	16
II. Popis aktuální sociální situace	20
II.1 Obecná charakteristika území.....	20
II.2 Obyvatelstvo Domažlicka	22
II.3 Nezaměstnanost	27
II.4 Závěry anketního šetření mezi širokou veřejností a dotazníkového šetření se starosty	29
II.5 Základní údaje o službách a jejich poskytovatelích na Domažlicku	31
III. Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny	37
III.1 SWOT analýza sociálních služeb na Domažlicku.....	37
III.2 Vize rozvoje sociálních služeb na Domažlicku	39
IV. Cíle a opatření společné více oblastem	43
IV.1 Seznam všech cílů a opatření společných více oblastem	44
IV.2 CÍL 1 - Poskytovat informace o sociálních službách	44
IV.3 Cíl 2 - Usnadnit přístup poskytovatelů k čerpání finančních prostředků pomocí projektů.....	48
V. Oblast péče o seniory a osoby se zdravotním postižením	53
V.1 Chybějící články péče podle poskytovatelů a shrnutí zjišťování potřeb uživatelů služeb, doporučení metodika.....	53
V.2 SWOT analýza sociálních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením na Domažlicku	56
V.3 Seznam všech cílů a opatření v oblasti péče o seniory a osoby se zdravotním postižením.....	57
V.4 CÍL 1 - Zajistit kvalitní a dostupné sociální služby pro seniory	58
V.5 CÍL 2 - Zajistit kvalitní a dostupné sociální služby pro osoby se zdravotním postižením do 65 let.....	67
V.6 CÍL 3 - Zvýšit zaměstnanost osob se zdravotním postižením.....	77
VI. Oblast péče o děti, mládež a další osoby ohrožené sociálním vyloučením	83
VI.1 Chybějící články péče podle poskytovatelů a shrnutí zjišťování potřeb uživatelů služeb, doporučení metodika.....	83
VI.2 SWOT analýza sociálních služeb pro děti, mládež a další osoby ohrožené sociálním vyloučením na Domažlicku.....	85

VI.3	Seznam všech cílů a opatření	86
VI.4	CÍL 1 - Zajistit pro děti a mládež ohrožené sociálním vyloučením volnočasové aktivity a sociální poradenství	87
VI.5	CÍL 2 - Zajistit komplexní sociální péči o ohrožené drogovou závislostí a jejich blízké	89
VI.6	CÍL 3 - Zajistit ubytování a podmínky pro osobní hygienu pro „osoby v krizi“	92
VI.7	Cíl 4 - Zvyšovat informovanost a kompetence „osob v krizi“	94
VII.	Naplňování plánu a jeho kontrola	97
VIII.	Přílohy	99
VIII.1	Typy sociálních služeb (podle zákona č. 108/2006 Sb.).....	99
VIII.2	Seznam došlých připomínek k návrhu plánu rozvoje sociálních služeb na Domažlicku	105

Úvodní informace o komunitním plánování na Domažlicku

I. Úvodní informace o komunitním plánování na Domažlicku



Veřejné setkání v Domažlicích.

I.1 Cíl komunitního plánování a smysl komunitního plánu

Cíle komunitního plánování sociálních služeb na Domažlicku

Hlavním cílem projektu „Komunitní plánování sociálních služeb na Domažlicku“ bylo naplánování rozvoje sociálních služeb za společné partnerské účasti poskytovatelů sociálních služeb, jejich uživatelů a zástupců města.

- **Dílčími cíli** vedoucími k naplnění tohoto cíle bylo následující:
 - o zmapovat a vyhodnotit situaci v oblasti sociálních služeb v regionu v roce 2006,
 - o nastartovat systematické, transparentní a efektivní plánování rozvoje sociálních služeb za účasti všech subjektů působících v systému sociálních služeb a vytvořit efektivně fungující místní partnerství těchto subjektů,
 - o vytvořit vizi rozvoje sociálních služeb v regionu a stanovit hlavní cíle přispívající k jejímu naplnění,
 - o definovat konkrétní opatření a aktivity určené k realizaci ve střednědobém horizontu (2008 – 2011),
 - o vytvořit nástroj (komunitní plán sociálních služeb) pro rozhodování politické reprezentace v oblasti sociální péče a pro koordinaci zájmů a aktivit poskytovatelů a uživatelů sociálních služeb působících na Domažlicku.
- **Zamýšlenými vedlejšími efekty** procesu komunitního plánování bylo:

Úvodní informace o komunitním plánování na Domažlicku

- o přispět ke zvýšení informovanosti veřejnosti o sociální problematice a nabídce sociálních služeb,
 - o podpořit zavádění standardů kvality sociálních služeb.
- **Hlavními výstupy** projektu jsou:
 - o Komunitní plán rozvoje sociálních služeb na Domažlicku předložený Radě a zastupitelstvu města Domažlice a zastupitelstvům obcí řešeného území,
 - o Katalog poskytovatelů sociálních služeb na Domažlicku.

Smysl komunitního plánu sociálních služeb

Dokument Komunitní střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na Domažlicku pro období 2008-2011 představuje:

- strategii rozvoje sociálních služeb a společnou dohodu zúčastněných subjektů (tj. Města Domažlice a dalších obcí, poskytovatelů a uživatelů služeb) na usilování všech o její naplňování s možností spolupráce s dalšími regiony;
- definování optimální sítě (stávajících + nových) sociálních služeb na Domažlicku;
- „živý“ dokument, který bude procházet pravidelnou aktualizací a reagovat na potřeby obyvatel regionu, vstřebávat aktuální změny, nové informace, příležitosti a priority;
- přípravu a podpůrný nástroj pro získání finančních prostředků určených na zajištění sociálních služeb ze státních, krajských, evropských i soukromých zdrojů.

Úvodní informace o komunitním plánování na Domažlicku

I.2 Principy a hodnoty komunitního plánování sociálních služeb (KPSS)

- **Bez dohody není KPSS**

Komunitní plán je svého druhu smlouva, ve které se (přinejmenším) tři strany, tj. uživatelé, poskytovatelé a zadavatelé navzájem zavazují ke spolupráci a součinnosti. Svobodný a informovaný souhlas musí být výsledkem svobodné rozpravy. Dohoda musí být nejen o záměrech a cílech, ale také o způsobu a postupu realizace odsouhlasených aktivit.



- **Posílení principů občanské společnosti**

Každý má právo starat se o věci veřejné. Komunitní plánování sociálních služeb je z principu napojeno na samosprávu obcí a měst. Komunitní plánování propojuje aktivitu a potřeby občanů s rozhodováním samosprávy.

- **Bez uživatelů není KPSS**

Teprve dosáhneme-li svobodného, aktivního a rovného zapojení uživatelů na všech úrovních, můžeme hovořit o komunitním plánování sociálních služeb. Do té doby jde o užitečné kroky na přípravě komunitního plánování. Princip pozitivní diskriminace při zapojování uživatelů je užitečný. Cílem pro uživatele je poskytnout jim takovou asistenci, aby byli při plánování sociálních služeb rovnocennými partnery těch ostatních – poskytovatelů a představitelů města.

- **Demokratická spolupráce**

Do sociálních služeb můžeme dodržování lidských práv a demokratických principů zavést, jedině tehdy, budeme-li je sami dodržovat. V komunitním plánování má přednost souhlasné rozhodnutí – tj. „dokud nesouhlasí všichni, není odsouhlaseno nic“. Hlasování je nouzový prostředek, který je používán pouze v krajním případě. Orgány města, které budou komunitní plán v závěrečné fázi schvalovat, však vždy rozhodují hlasováním.

- **Vše je veřejné**

Komunitní plánování sociálních služeb se zabývá věcmi veřejnými. Informace o dění v komunitním plánování jsou veřejně dostupné a jednání jsou otevřená. Informace o průběhu a výstupech komunitního plánování jsou veřejnosti aktivně předávány v průběhu celého procesu.

- **Svoboda vyjadřování**

Každý má právo se vyjádřit. Je legitimní mluvit za sebe samotného i bez pověření, funkce či mandátu od zájmové skupiny.

- **Rovnost mezi všemi účastníky**

Nikdo nesmí být vylučován a diskriminován. Organizace a procesy komunitního plánování musí zajistit všem účastníkům rovnost postavení a hlasu v průběhu všech jednání. Jedině pak je možná spolupráce, při níž jsou ke společnému prospěchu využity jedinečné znalosti, zkušenosti, dovednosti a nakonec i formální a mocenská postavení jednotlivců.

- **Průběh je stejně důležitý jako výsledek**

Kvalitně probíhající proces komunitního plánování je pro komunitu stejně přínosný jako vlastní plán. Kvalita výstupů komunitního plánování je přímo úměrná kvalitě jeho průběhu.

Úvodní informace o komunitním plánování na Domažlicku

- **Legitimita**

Legitimitu sociálním službám dávají přání a potřeby uživatelů (budoucích uživatelů). Jsou základnou, na které stojí komunitní plánování. Nejlepší přístup k nim mají uživatelé. Uživatelům je nutné vytvářet podmínky, aby mohli vyslovovat svá přání a potřeby a tam, kde to jde, i sami hledat řešení, pojmenovávat své potřeby.

- **Cyklický proces**

Komunitní plánování tvoří spirálu, v níž se fáze, témata a mnohé problémy cyklicky opakují a je nutné se jimi opětovně zabývat na nové úrovni vývoje. Komunitní plán je dokument vyžadující pravidelnou aktualizaci a trvalou péči.

- **Hledání nových lidských a finančních zdrojů**

Na služby, které chceme, si musíme zajistit peníze. Získávání finančních prostředků není možné bez konkrétního plánu. Při hledání zdrojů je nutné zohlednit již vytvořené a osvědčené. Řešení, v něž komunitní plán vyústí, budou kompromisem přání a možností místních lidských a finančních zdrojů. Hranice tohoto kompromisu však nejsou dány zvenčí.

- **Řešit dosažitelné**

Komunitní plánování může být zaměřeno na jeden nebo více problémů v sociální oblasti. Šíře záběru musí být přiměřená místnímu společenství, jeho podmínkám, přání lidí a lidským i materiálním zdrojům.

- **Přání lidí je víc než normativy**

Komunitní plán je především dohodou mezi uživateli, zadavateli a poskytovateli o podobě sociálních služeb. Analýzy popisující stav sociálních služeb a jejich porovnání s normativy mohou být užitečnou pomůckou pro tuto dohodu, nemohou ji však nahradit.

Úvodní informace o komunitním plánování na Domažlicku

I.3 Organizace komunitního plánování na Domažlicku**Pracovní skupiny KPSS**

Pracovní skupiny jsou základním prvkem organizační struktury komunitního plánování sociálních služeb na Domažlicku. Hlavním principem komunitního plánování je zapojování všech účastníků systému sociálních služeb do procesu plánování. Tento princip je uplatňován zejména účastí uživatelů, poskytovatelů a zástupců zadavatele služeb (představitelů měst a obcí) v pracovních skupinách. Pracovní skupiny byly vytvořeny pro 3 cílové skupiny uživatelů služeb.



Tento dokument byl zpracován CpKP ZČ podle výstupů z jednání pracovních skupin. Jejich členové se v interakci s řídicím výborem dohodli na znění zde uvedených SWOT analýz a vize rozvoje služeb, na jejichž základě poté formulovali jednotlivé cíle, opatření a aktivity.

Účastníci jednání pracovní skupiny „Senioři a osoby se zdravotním postižením“		
	Jméno	Název organizace
1.	Benešová Jana	Uživatelka služeb
2.	Blahutová Michaela	Centrum pro zdravotně postižené Plzeňského kraje
3.	Buršíková Helena	Městský úřad Poběžovice
4.	Duša Vladimír	Uživatel služeb, Svaz nedoslýchavých a neslyšících
5.	Fictumová Dana	Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých
6.	Hlaváčková Jaroslava	Občanské sdružení MCT CZ
7.	Jankovcová Jana	Veřejnost
8.	Járová Marie	Městský úřad Domažlice - OSVZ
9.	Kaiserová Jana	Městský úřad Domažlice – finanční manažer KPSS
10.	Klimentová Venuše	Městské centrum sociálních a rehabilitačních služeb
11.	Lukášková Miroslava	Domácí ošetrovatelské péče
12.	Martínková Jiřina	Městský úřad Domažlice - OSVZ
13.	Mikulová Marta	Středisko Radost – Diakonie ČCE Merklín
14.	Moravec Petr	Středisko Radost ČCE Diakonie Merklín
15.	Panošová Vlasta	Svaz zdravotně postižených
16.	Příbková Martina	Svaz neslyšících a nedoslýchavých
17.	Ročňáková Dagmar	Veřejnost
18.	Řezníčková Jana	Uživatelka služeb
19.	Selnarová Olga	Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých
20.	Sokolová Jaroslava	Veřejnost
21.	Šindelářová Marie	Terénní sociální služba – Charita Domažlice

Úvodní informace o komunitním plánování na Domažlicku

22.	Šlajsová Dana	Městský úřad Poběžovice
23.	Šperlová Markéta	Veřejnost
24.	Váchalová Anna	Svaz zdravotně postižených
25.	Váchalová Jana	Městský úřad Domažlice – projektový manažer KPSS
26.	Zajacová Vendula	Asociace rodičů a přátel zdravotně postižených dětí
27.	Zajacová Vendula (ml.)	Uživatelka služeb



Zjednání pracovní skupiny.

Úvodní informace o komunitním plánování na Domažlicku

Účastníci jednání pracovní skupiny „Děti a mládež ohrožené sociálním vyloučením“		
	Jméno	Název organizace
1.	Dýdeková Marta	Studentka VOŠ
2.	Hafičová Sylva	Dům pro matku a dítě Havlovice
3.	Hendrichová Jana	Pedagogicko psychologická poradna
4.	Heriánová Bohumila	Dům pro matku a dítě Havlovice
5.	Hlaváčková Jaroslava	Občanské sdružení MCT CZ
6.	Janatová Eva	Městský úřad Domažlice - OSVZ
7.	Kaiserová Jana	Městský úřad Domažlice – finanční manažer KPSS
8.	Kandler Michal	Centrum protidrogové prevence a terapie
9.	Koutná Marie	Rodinné a mateřské centrum Kráčmerka
10.	Kozinová Kateřina	Městský úřad Domažlice - OSVZ
11.	Kubová Ivana	Dům dětí a mládeže Domino
12.	Kuželka Roman	Terénní sociálních služba – student VOŠ
13.	Ledvina Jan	Veřejnost
14.	Lobková Vendula	Středisko výchovné péče
15.	Němcová Lenka	Dům pro matku a dítě Havlovice
16.	Němcová Veronika	Mateřské centrum Benjamínek
17.	Němečková Kateřina	Centrum JANA
18.	Plichtová Ludmila	ZŠ Msrge.B. Staška
19.	Poórová Jarmila	Městský úřad Domažlice
20.	Prouz Karel	Centrum protidrogové prevence a terapie
21.	Řezáčová Lenka	Veřejnost
22.	Schleissová Irena	ZŠ Komenského 17 Domažlice
23.	Sladká Drahomíra	ZŠ Msrge.B. Staška
24.	Váchalová Jana	Městský úřad Domažlice – projektový manažer KPSS
25.	Váchalová Simona	Mateřské centrum Benjamínek
26.	Vančurová Dagmar	ZŠ Komenského 17 Domažlice

Úvodní informace o komunitním plánování na Domažlicku

Účastníci jednání pracovní skupiny „Lidé ohrožení ztrátou přístřeší, prostitucí a dlouhodobou nezaměstnaností“		
1.	Čáni Štefan	Veřejnost
2.	Černá Lucie	Centrum JANA
3.	Frak Anna	Terénní sociální služba
4.	Glajchová Kamila	Probační a mediační služba Domažlice
5.	Havlíčková Ivana	Terénní sociální služba
6.	Hrušková Hana	Veřejnost
7.	Kaiserová Jana	Městský úřad Domažlice – finanční manažer KPSS
8.	Němcová Lenka	Veřejnost
9.	Obdržálková Věra	Úřad práce Domažlice
10.	Váchalová Jana	Městský úřad Domažlice – projektový manažer KPSS
11.	Vokáč Miroslav	Probační a mediační služba Domažlice
12.	Záhoř Pavel	Veřejnost
13.	Zemanová Iva	Městský úřad Domažlice - OSVZ



Zjednání pracovní skupiny.

Úvodní informace o komunitním plánování na Domažlicku

Řídící výbor KPSS

Řídící výbor pro realizaci komunitního plánování sociálních služeb na části území správního obvodu obce s rozšířenou působností Domažlice (dále jen ŘV) byl stanoven rozhodnutím Rady města Domažlice a jeho úkolem je:

- supervize průběhu projektu,
- připomínkování výstupů z jednání pracovních skupin,
- projednání a schválení jednotlivých částí projektu, tj. analytická část, strategická část a implementační část,
- zajištění komunikace s Radou a Zastupitelstvem města Domažlice (případně dalšími orgány).

Členové Řídícího výboru KPSS na Domažlicku	
Bajgarová Vladimíra	ÚP Domažlice - vedoucí oddělení poradenství a zprostředkování
Blahutová Michaela	Centrum pro zdravotně postižené Plzeňského kraje - pracoviště Domažlice
Černá Lucie	o.s. NETWORK EAST WEST - centrum JANA
Havlíčková Ivana	Poradna pro občany Domažlice
Kaiserová Jana -	finanční manažer KPSS, MěÚ Domažlice
Klimentová Vendula	vedoucí zařízení Dům Penzion - Byty s pečovatelskou službou
Kohout Jindřich	Okresní správa sociálního zabezpečení Domažlice
Minařík Lukáš	kontaktní osoba KPSS, MěÚ Domažlice
Rauch Miroslav	starosta města Hostouň
Řezníčková Jana	uživatelka služeb
Říha Hynek	starosta města Poběžovice
Smutný Karel	starosta obce Klenčí pod Čerchovem
Váchalová Jana	projektový manažer KPSS, MěÚ Domažlice
Vlčková Milena	tajemnice MěÚ Domažlice
Vokáč Miroslav	Policie ČR Domažlice
Votruba Pavel	tajemník MěÚ Bělá nad Radbuzou
Wolf Pavel	místostarosta města Domažlice

Úvodní informace o komunitním plánování na Domažlicku



Z jednání řídicího výboru.

Realizační tým KPSS

Realizační tým (dále jen RT) se skládá ze zpracovatele – koordinátora komunitního plánování (o.s. CpKP západní Čechy), projektového manažera, finančního manažera, kontaktního pracovníka (MěÚ Domažlice) a ze zástupců partnerů projektu. Realizační tým koordinuje aktivity projektu.

Odpovědné osoby

1) Město Domažlice (zadavatel):

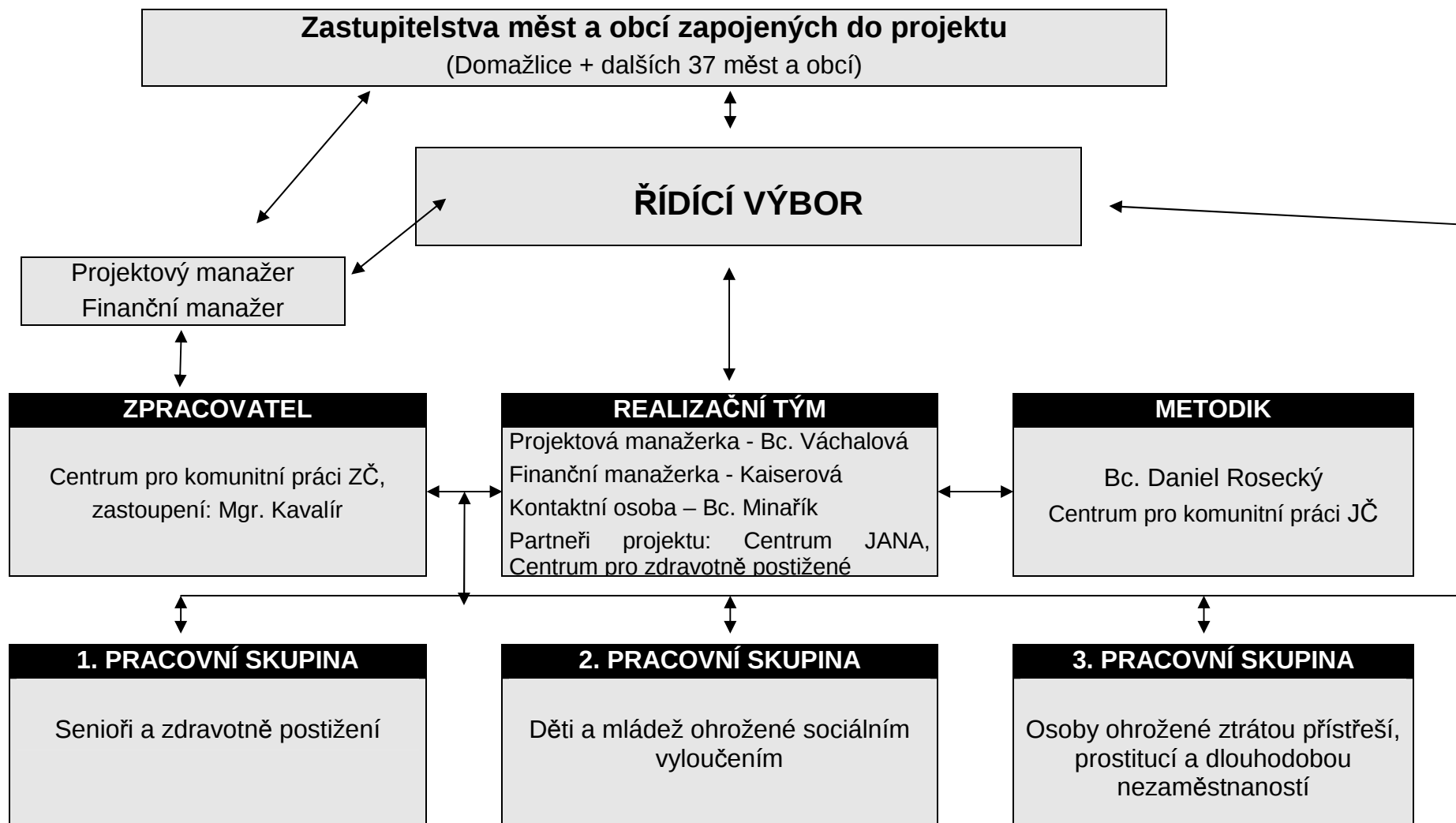
Bc. Jana Váchalová – vedoucí Odboru sociálních věcí a zdravotnictví Městského úřadu Domažlice, Projektová manažerka;

2) CpKP západní Čechy (zpracovatel):

Mgr. Kateřina Vrtílková; od 1. 6. 2007 Mgr. Aleš Kavalír – postupuje na základě smlouvy o zpracování KPSS uzavřené s městem Domažlice.

Úvodní informace o komunitním plánování na Domažlicku

Organizační schéma KPSS na Domažlicku



Úvodní informace o komunitním plánování na Domažlicku

I.4 Fáze a aktivity projektu „Komunitní plánování sociálních služeb na Domažlicku“

Aktivity	Období
Přípravná fáze	
První obce (Domažlice, Poběžovice, Klenčí pod Čerchoven, Bělá nad Radbuzou, Hostouň, Luženičky) se usneseními svých zastupitelstev přihlašují k účasti na komunitním plánování sociálních služeb.	září – říjen 2005
Probíhá oslovování zástupců dalších obcí a měst spadajících do území správního obvodu obce s rozšířenou působností Domažlice s nabídkou spolupráce.	říjen 2005 – březen 2006
Uzavřeny dvě dohody o partnerství k projektu KPSS na Domažlicku, konkrétně s organizací Centrum pro zdravotně postižené Plzeňského kraje – pracoviště Domažlice a občanským sdružením NETWORK EAST WEST.	13. října 2005
Sestaven realizační tým zajišťující koordinaci KPSS na Domažlicku.	20. března 2006
Vypracována zadávací dokumentace pro výběrové řízení, ve kterém bude z došlých nabídek vybrána organizace, která ve spolupráci s realizačním týmem a pracovními skupinami vypracuje Komunitní plán pro území Domažlicka.	duben 2006
Podepsána Smlouva o financování akce „Komunitní plánování sociálních služeb na Domažlicku“ mezi Plzeňským krajem a městem Domažlice. Celkové uznatelné finanční náklady akce jsou 1.598.570,- Kč, z toho příspěvek ze strukturálního fondu činí 1.278.856,- Kč (80%), příspěvek ze státního rozpočtu činí 127.885,60 Kč (8 %), příspěvek z krajského rozpočtu činí 31.971,40 Kč (2%), příspěvek z rozpočtu města Domažlice je 159.857,- Kč (10%). Financování akce bylo rozděleno do dvou etap. 1. etapa od 1.3.2006 – 30.11.2006 s rozpočtem 749 320,- Kč. 2. etapa od 1.12.2006 – 29.2.2008 s rozpočtem 849 250,- Kč.	28. dubna 2006
Město Domažlice provedlo výběr dodavatele služeb (koordinátora komunitního plánování) a to tzv. jednacím řízením bez uveřejnění a to tak, že byli osloveni 3 dodavatelé. Na základě tohoto řízení a doporučení výběrové komise radě města, rada svým usnesením č. 5583 a 5584 schválila nejvhodnější nabídku a uzavření smlouvy o dílo s občanským sdružením Centrum pro komunitní práci západní Čechy (CpKP), Americká 29, 301 38 Plzeň.	květen 2006
První jednání realizačního týmu se zástupci CpKP západní Čechy. Proběhlo seznámení se s plánem činností na následující období a informační kampaní. Byl prezentován první návrh na složení řídicího výboru a složení pracovních skupin. Začal sběr podkladů pro vypracování sociálně-demografické analýzy.	4. května 2006

Úvodní informace o komunitním plánování na Domažlicku

Úvodní a analytická část	
Anketa mezi širokou veřejností o zjištění potřeb v sociální oblasti a informační kampaň	červen – srpen 2006
Zpracování analýz (socio-demografické, poskytovatelů, uživatelů, zdrojů) pro účely KPSS	červen – listopad 2006
Jmenování řídicí skupiny projektu a schválení jejích úkolů Radou města Domažlice	21. srpna 2006
Konání veřejných setkání v Domažlicích a v Poběžovicích, kde byl projekt Komunitní plánování sociálních služeb na Domažlicku prezentován. Setkání se zúčastnilo celkem 101 občanů, z nichž 31 využilo možnosti zaspát se do 3 pracovních skupin	19. a 20. září 2006
Vzdělávání účastníků plánování, 1. setkání pracovních skupin	22. a 23. listopadu 2006
Vzdělávací seminář pro poskytovatele sociálních služeb na téma "Standardy kvality sociálních služeb"	30. ledna 2007
Zpracování SWOT analýzy stávajícího systému sociálních služeb na veřejném setkání	13. února 2007
Strategická (plánovací) část	
Formulování vize rozvoje sociálních služeb na Domažlicku pracovními skupinami	březen 2007
Stanovení cílů, opatření a aktivit přispívajících k naplnění vize v pracovních skupinách	duben - listopad 2007
Veřejné projednání plánu rozvoje sociálních služeb na Domažlicku	4. prosince 2007
Veřejné připomínkování návrhu komunitního plánu a zpracování připomínek	4. prosinec 2007 – 14. leden 2008
Sestavení realizačního plánu na rok 2008	leden 2008
Vytvoření zásobníku projektů	leden - únor 2008
Ukončení projektu „Komunitní plánování sociálních služeb na Domažlicku 2008-2011“	28. února 2008
Předložení návrhu komunitního plánu Radě a Zastupitelstvu města Domažlice a zastupitelstvům obcí řešeného území	jaro 2008

Popis aktuální sociální situace



II. Popis aktuální sociální situace

II.1 Obecná charakteristika území

V textu i v názvu celého projektu KPSS je pro zjednodušení použito označení „Domažlicko“, které bylo podle původního územního členění chápáno jako okres Domažlice, do něhož spadal i dnešní správní obvod ORP Horšovský Týn, dnes je takto označován i správní obvod ORP Domažlice.¹

Projekt „Komunitní plánování sociálních služeb na Domažlicku“ je realizován pro 38 obcí správního obvodu obce s rozšířenou působností Domažlice. Celý správní obvod ORP Domažlice čítá celkem 58 obcí. Na území Kdynska (včetně Kolovečska) proběhlo od září 2005 do prosince 2006 samostatné komunitní plánování.

Řešené území tvoří tyto obce² a jejich části:

Obce řešeného území ve SO ORP Domažlice		
	Obec	Části obce
1.	Babylon	Babylon
2.	Bělá nad Radbuzou	Bělá nad Radbuzou, Bystřice, Čečín, Černá Hora, Doubravka, Hleděbe, Karlova Huť, Nový Dvůr, Pleš, Smolov, Újezd Svatého Kříže, Železná
3.	Česká Kubice	Česká Kubice, Dolní Folmava, Horní Folmava, Nová Kubice, Nový Spálenec, Spálenček, Starý Spálenec
4.	Díly	Díly
5.	Domažlice	Bezděkovské Předměstí, Dolejší Předměstí, Havlovice, Hořejší Předměstí, Město, Týnské Předměstí
6.	Drahotín	Drahotín
7.	Draženov	Draženov
8.	Hora Svatého Václava	Hora Svatého Václava, Načetín, Šidlákov
9.	Hostouň	Babice, Holoubec, Horušany, Hostouň, Mělnice, Mírkovice, Přes, Skařez, Slatina, Svržno, Sychrov, Štítary
10.	Hradiště	Hradiště
11.	Chocomyšl	Chocomyšl
12.	Chodov	Chodov
13.	Chrastavice	Chrastavice
14.	Kanice	Kanice
15.	Kaničky	Kaničky
16.	Klenčí pod Čerchovem	Capartice, Černá Řeka, Jindřichova Hora, Klenčí pod Čerchovem
17.	Luženičky	Luženice, Luženičky
18.	Milavče	Božkovy, Milavče, Radoničky
19.	Mnichov	Mnichov, Pivoň, Vranov
20.	Mutěnin	Erazim, Mutěnin, Ostrov, Starý Kramolín
21.	Nemanice	Lísková, Nemanice, Nemaničky, Nová Huť, Novosedelské Hutě, Novosedly, Stará Huť
22.	Nevolice	Nevolice
23.	Nový Kramolín	Nový Kramolín
24.	Pasečnice	Nová Pasečnice, Stará Pasečnice

¹ Výběr maximálního počtu použitých statistických údajů se snaží reflektovat tuto situaci a týká se pouze zmíněných 38 obcí. V některých případech však nebylo možné získat údaje za jednotlivé obce, a proto byly nahrazeny údaji za celý správní obvod ORP Domažlice (vždy uvedeno). Nejstarší údaje sloužící k porovnání v rámci kraje nebo státu či ke sledování historického vývoje některých demografických jevů se pak vztahují k celému okresu Domažlice.

² Domažlice, Poběžovice, Hostouň a Bělá nad Radbuzou mají statut města.

Základní údaje o řešeném území a jeho obyvatelích

25.	Pec	Pec
26.	Pelechý	Pelechý
27.	Poběžovice	Ohnišovice, Poběžovice, Sedlec, Sezemín, Šibanov, Šitboř, Zámělíč
28.	Postřekov	Mlýnec, Postřekov
29.	Rybník	Mostek, Rybník, Závist
30.	Srbice	Háje, Srbice, Strýčkovice, Těšovice
31.	Stráž	Stráž, Snory
32.	Tlumačov	Filipova Hora, Tlumačov
33.	Trhanov	Pila, Trhanov
34.	Újezd	Petrovice, Újezd
35.	Únějovice	Únějovice
36.	Vlkanov	Vlkanov
37.	Zahořany	Bořice, Hříchovice, Oprechtice, Sedlice, Stanětice, Zahořany
38.	Ždánov	Ždánov

Souhrnná charakteristika SO ORP Domažlice (r. 2004)

Počet obcí: 58

Počet částí obcí: 160

Počet katastrálních území: 139

Celková výměra: 763,2 km²

Hustota osídlení: 51,4 (obyv./km²)

Počet obyvatel k 31.12.2004: 39 226

Průměrný věk: 39,4

Registrovaná míra nezaměstnanosti: 6,65 %

Zdroj: ČSÚ, www.czso.cz

Základní údaje o řešeném území a jeho obyvatelích

Administrativní mapa správního obvodu

Domažlice (stav k 1.1.2003)



II.2 Obyvatelstvo Domažlicka

Počet obyvatel a jeho vývoj

Obyvatelstvo okresu Domažlice tak jako celého prostoru při západní hranici Čech prošlo v uplynulých šedesáti letech značně nepřirozeným vývojem. Po mnichovských dohodách z roku 1938 odešla ze zabraných sudetských území valná většina českého obyvatelstva. Po skončení války došlo k odsunu německého obyvatelstva z pohraničí a k jeho následnému doosidlování. V letech 1930 až 1950, či spíše 1938 až 1950 ubyla v tomto území jedna čtvrtina veškerého obyvatelstva.

Poválečné doosidlování pohraničí byl dlouhodobý proces přinášející častou obousměrnou migraci, takže celkový počet obyvatelstva se do roku 1970 prakticky nezměnil. V tomto období však začíná docházet k urychlení koncentrace do sídel městského typu. Nárůst populace přineslo až období 1970 – 1990. Poněkud odlišný trend nastal ve vývoji počtu obyvatel jednotlivých obcí po roce 1990. V období 1991 – 2003 došlo k absolutnímu poklesu obyvatelstva okresu, byť jen o 50 osob. Překvapivý je pokles počtu obyvatel do té doby nejlépe se rozvíjejícího města – Domažlic. Růst se v tomto období přesunul do venkovských sídel. Příčinou je pravděpodobně silný útlum výstavby bytových domů a volná kapacita bytového fondu v menších sídlech.

Zdroj: Strategie rozvoje mikroregionu Střed, 2000.

I přes vcelku příznivou věkovou strukturu obyvatelstva klesala po roce 1990 porodnost tempem obdobným celorepublikovému, takže už v polovině devadesátých let počet zemřelých začal převyšovat počet narozených. Úbytek obyvatelstva přirozenou měnou (-527 osob) byl v letech 1991 – 2003 zčásti kompenzován přírůstkem migrací (477 osob).

Základní údaje o řešeném území a jeho obyvatelích

Vývoj počtu obyvatel v SOORP Domažlice a v dalších správních obvodech Plzeňského kraje v letech 1991 - 2003							
	Živě narození ^{*)}	Zemřelí ^{*)}	Přirozený přírůstek ^{*)}	Přírůstek stěhováním ^{*)}	Celkový přírůstek ^{*)}	Přírůstek obyvatel v období 1991 - 2003	
						přirozenou měnou	migrací
Kraj celkem v tom správní obvody:	9,4	11,5	-2,1	1	-1,1	-15 118	7 286
Blovce	9	12,4	-3,4	4,4	1	-472	613
Domažlice	10	11	-1	0,9	-0,1	-527	477
Horáždovice	9,2	12,2	-3	-0,3	-3,3	-488	-42
Horšovský Týn	9,3	11,2	-1,9	0,8	-1,1	-341	147
Klatovy	9,5	12,2	-2,6	1,5	-1,1	-1 716	974
Kralovice	9,6	12,1	-2,4	0,9	-1,5	-697	262
Nepomuk	8,9	15,5	-6,6	2,9	-3,7	-963	420
Nýřany	10	11,5	-1,5	4,8	3,2	-925	2 887
Plzeň	8,7	11,1	-2,3	-0,8	-3,2	-5 616	-1 960
Přeštice	9,7	12,4	-2,7	3	0,3	-706	784
Rokycany	9,3	12,9	-3,6	2,4	-1,2	-2 117	1 404
Stod	10,2	12,1	-1,9	3	1,1	-521	825
Stříbro	10,8	9,9	0,9	-1,2	-0,3	190	-263
Sušice	9,4	12,7	-3,3	0,3	-3	-1 101	96
Tachov	11	9	2	1,5	3,4	882	662

^{*)} průměrná roční hodnota ukazatele za sledované období připadající na 1 000 obyvatel středního stavu

Zdroj: ČSÚ, www.czso.cz

Srovnání rozložení osídlení v letech 2001 a 2006 na řešeném území:

Kategorie sídel podle počtu obyvatel	Počet sídel		Počet obyvatel		Podíl sídel v %		Podíl obyvatel v %	
	2001	2006	2001	2006	2001	2006	2001	2006
I. 0-49	1	1	36	35	2,63	2,63	0,13	0,12
II. 50-199	11	12	1480	1627	28,95	31,58	5,37	5,95
III. 200-999	20	19	7878	7635	52,63	50	28,59	27,94
IV. 1000-1999	5	5	7112	7226	13,16	13,16	25,81	26,44
V. 2000 a více	1	1	11048	10808	2,63	2,63	40,09	39,54
CELKEM	38	38	27554	27331	100	100	100	100

V průběhu pěti let ubylo na sledovaném území celkem 223 obyvatel. Do tohoto čísla je však zahrnut přírůstek přirozený i přírůstek stěhováním. K nejmarkantnějšímu úbytku došlo přímo v Domažlicích (-240) a naopak mírný přírůstek (+114) zaznamenala města a obce s počtem obyvatel v rozmezí 1000-1999 osob. Z tabulky patrné výrazné změny ve II. a III. kategorii jsou zapříčiněny vlivem přesunu obce Pasečnice do nižší kategorie kvůli snížení počtu obyvatel z 205 na 199. V obcích zařazených do těchto kategorií však celkově obyvatelé ubyli, a to o 52, resp. o 38 osob.

Celá třetina sídel nemá ani 200 trvale žijících obyvatel a žije v nich cca 6 % osob. Další dvě třetiny sídel jsou zařazeny do rozmezí od 200 do 2000 osob a žije v nich zhruba 55 % obyvatelstva. Nijak velkými centry nejsou ani Bělá nad Radbuzou (1826) a Poběžovice (1687) mající statut města. V rámci ORP jsou většími městy co do počtu obyvatel Staňkov (3081) a

Základní údaje o řešeném území a jeho obyvatelích

Kdyně (5131), jež však do řešeného území nespadá. V Domažlicích žije téměř 40 % obyvatel řešeného území.

V rámci správního obvodu žilo k 1. 1. 2004 27,9 % obyvatel v jeho sídle a celkem 49,6 % obyvatel ve městech. Krajský průměr obyvatel žijících ve městech činí 66,9 %, přičemž domažlický obvod má v tomto srovnání 5. nejnížší počet obyvatel žijících ve městech.

Vývoj osídlení obcí na řešeném území			
	SLDB 1991	SLDB 2001	K 1. 1. 2006
CELKEM	27486	27554	27331
Babylon	247	279	274
Bělá nad Radbuzou	1702	1727	1826
Česká Kubice	552	619	595
Díly	384	374	370
Domažlice	11464	11048	10808
Drahotín	190	182	175
Draženov	373	375	398
Hora Svatého Václava	79	71	50
Hostouň	1106	1246	1320
Hradiště	172	158	157
Chocomyšl	171	166	150
Chodov	761	696	679
Chrastavice	301	326	330
Kanice	194	172	174
Kaničky	46	36	35
Klenčí pod Čerchovem	1190	1251	1273
Luženičky	246	308	310
Milavče	561	577	578
Mnichov	170	243	237
Mutěňín	242	230	255
Nemanice	344	330	302
Nevolice	138	163	161
Nový Kramolín	197	230	239
Pasečnice	196	205	199
Pec	220	242	248
Pelechy	70	72	66
Poběžovice	1731	1757	1687
Postřekov	1173	1131	1120
Rybník	160	180	179
Srbice	435	398	385
Stráž	208	235	234
Tlumačov	431	406	404
Trhanov	488	544	560
Újezd	331	343	344
Únějovice	71	76	74
Vlkanov	111	121	118
Zahořany	919	918	893
Ždánov	112	119	124

Zdroj: SLDB 2001, ČSÚ, www.czso.cz

Základní údaje o řešeném území a jeho obyvatelích

Obyvatelstvo podle věku a pohlaví

Následující tabulky zachycují strukturu obyvatelstva podle věku v Plzeňském kraji, jeho správních obvodech i v jednotlivých obcích řešeného území. Obyvatelstvo v ČR stárne a jinak tomu není ani v Plzeňském kraji a na Domažlicku. K zachycení věkové struktury obyvatel slouží tzv. *index stáří*, což je údaj, který vyjadřuje počet obyvatel ve věku 65 a více let připadajících na 100 dětí ve věku 0 - 14 let. Tento údaj má lepší vypovídací hodnotu o věkové struktuře obyvatel než údaj o jejich průměrném věku. Z tabulek je patrné, že hodnota obou údajů rapidně roste. Domažlický obvod má však se svojí hodnotou indexu stáří 83,8 věkovou strukturu relativně příznivou. Ke konci roku 2003 zde počet obyvatel ve věkové skupině 0 – 14 (15,8 %) stále převažoval nad počtem obyvatel ve věkové skupině 65 + (13,2 %).

Struktura obyvatelstva a index stáří v Plzeňském kraji a v jednotlivých SO ORP podle věku (v %)										
	0 - 14		15 - 64		65 +		Index stáří ¹⁾		Počet obyvatel	Průměrný věk 2003
	1991	2003	1991	2003	1991	2003	1991	2003		
Kraj celkem v tom správní obvody:	20,4	14,9	66,6	70,7	13,0	14,4	63,4	96,9	550 113	40,0
Blovice	19,6	15,2	64,9	68,9	15,5	15,9	79,4	104,2	11 022	40,3
Domažlice	21,3	15,8	66,2	70,9	12,5	13,2	58,4	83,8	39 228	39,0
Horažďovice	19,8	15,3	65,2	68,8	15,0	15,9	75,7	103,6	12 240	40,4
Horšovský Týn	20,7	15,2	66,3	71,6	13,1	13,3	63,3	87,5	13 495	39,4
Klatovy	20,8	15,2	65,6	71,0	13,6	13,9	65,2	91,6	50 268	39,5
Kralovice	21,2	15,7	65,6	70,5	13,2	13,9	62,4	88,5	21 896	39,4
Nepomuk	18,9	14,7	63,3	68,5	17,8	16,7	94,4	113,5	11 229	41,0
Nýřany	20,7	16,0	66,5	70,6	12,8	13,4	61,9	83,3	48 014	39,0
Plzeň	19,7	13,4	67,7	71,0	12,6	15,6	64,0	116,2	179 330	41,1
Přeštice	19,2	15,8	66,0	69,7	14,8	14,5	77,4	92,3	20 032	39,8
Rokycany	20,0	14,8	65,7	69,5	14,2	15,7	71,1	105,8	45 576	40,4
Stod	20,1	15,9	67,0	71,1	12,8	13,1	63,8	82,5	21 241	39,2
Stříbro	23,7	16,8	66,4	71,9	9,9	11,3	41,9	66,9	16 631	37,6
Sušice	19,9	14,6	65,2	69,2	14,9	16,2	74,8	110,8	24 969	40,7
Tachov	23,3	16,8	68,3	72,7	8,4	10,5	35,9	62,3	34 942	37,3

¹⁾ počet obyvatel ve věku 65 a více let připadajících na 100 dětí ve věku 0 - 14 let

Pozn.: data se vztahují k 3. 3. 1991 (SLDB) a k 31. 12. 2003

Zdroj: ČSÚ, www.czso.cz

Základní údaje o řešeném území a jeho obyvatelích

Na řešeném území má index stáří o něco méně příznivou hodnotu než index stáří za celý správní obvod – 93,1 %. Obcemi s nejvyšším počtem seniorů na 100 dětí jsou: Nemanice (203,3), Pelechy (187,5) a Únějovice (160,0). Naopak nejméně seniorů na 100 dětí žije v obcích Kaničky (25,0), Drahotín (35,1) a Rybník (42,1).

Počet obyvatel řešeného území a jejich věková struktura (k 31. 12. 2004)							
Název obce	Index stáří	Věková skupina			Pohlaví		
		0-14	15-64	65 +	Muži	Ženy	Celkem
CELKEM	93,1	4170	19333	3798	13480	13916	27396
Babylon	67,4	43	206	29	147	131	278
Bělá nad Radbuzou	50,5	331	1324	167	932	890	1822
Česká Kubice	69,2	107	419	74	299	301	600
Díly	141,9	43	266	61	175	195	370
Domažlice	112,9	1453	7718	1641	5180	5632	10812
Drahotín	35,1	37	127	13	88	89	177
Draženov	90,6	53	293	48	196	198	394
Hora Svatého Václava	66,7	12	37	8	32	25	57
Hostouň	48,4	248	941	120	634	675	1309
Hradiště	89,2	120	20	107	81	77	158
Chocomyšl	73,7	19	118	14	72	79	151
Chodov	102,7	75	527	77	357	322	679
Chrastavice	73,8	61	229	45	168	167	335
Kanice	131,6	19	131	25	88	87	175
Kaničky	25,0	8	23	2	15	18	33
Klenčí pod Čerchovem	69,0	203	938	140	617	664	1281
Luženičky	44,8	58	230	26	160	154	314
Milavče	91,3	103	392	94	299	288	587
Mnichov	103,1	32	167	33	121	111	232
Mutěnin	146,9	32	165	47	120	124	244
Nemanice	203,3	30	31	61	160	148	308
Nevolice	51,5	33	113	17	82	81	163
Nový Kramolín	43,9	41	176	18	129	106	235
Pasečnice	137,5	24	138	33	98	97	195
Pec	102,3	44	153	45	116	126	242
Pelechy	187,5	8	45	15	34	34	68
Poběžovice	60,0	290	1230	174	829	865	1694
Postřekov	108,9	157	796	171	571	553	1124
Rybník	42,1	38	130	16	93	91	184
Srbice	144	50	270	72	186	206	392
Stráž	67,5	40	167	27	129	105	234
Tlumačov	135,8	53	280	72	210	195	405
Trhanov	98,8	80	411	79	279	291	570
Újezd	83,7	49	260	41	172	178	350
Únějovice	160,0	10	46	16	37	35	72
Vlkanov	105,6	18	78	19	59	56	115
Zahořany	106,9	131	643	140	454	460	914
Ždánov	64,7	17	95	11	61	62	123

Základní údaje o řešeném území a jeho obyvatelích

II.3 Nezaměstnanost

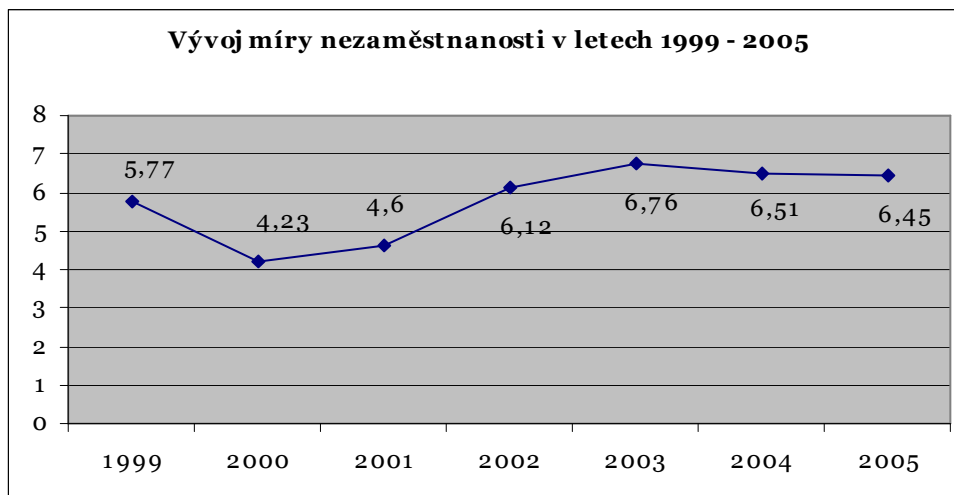
Míra nezaměstnanosti a její vývoj

Vývoj nezaměstnanosti v domažlickém okrese je charakteristický velmi nízkou mírou nezaměstnanosti v období 1990 – 1996. Počínaje rokem 1997 docházelo ke značnému nárůstu, i když míra nezaměstnanosti k 31. 12. 2005 dosahovala pouze hodnoty 72,47 % míry v rámci ČR.

Vývoj míry nezaměstnanosti	
Rok	Koncová míra nezaměstnanosti
1999	5,77
2000	4,23
2001	4,60
2002	6,12
2003	6,76
2004	6,51
2005	6,45

Celkový počet uchazečů v jednotlivých měsících v letech 2004 a 2005		
	2004	2005
Leden	2275	2221
Únor	2288	2254
Březen	2210	2137
Duben	2072	1978
Květen	2092	1921
Červen	2111	1946
Červenec	2149	1992
Srpen	2176	2002
Září	2136	2018
Říjen	2055	2029
Listopad	2063	2017
Prosinec	2143	2080

V roce 2005 došlo oproti roku 2004 ke snížení koncové míry nezaměstnanosti o 0,06 % z 6,51 % na 6,45 % nezaměstnaných.



Základní údaje o řešeném území a jeho obyvatelích

Shrnutí problémových oblastí

Z jednotlivých skupin uchazečů se ukazují jako nejvíce problémové následující skupiny uchazečů:

- uchazeči se ZPS a uchazeči se zdravotním omezením (31,68 %)
- uchazeči věkové skupiny 55 – 59 let (12,26 %)
- absolventi škol a mladiství (7,21 %).

Kromě těchto skupin uchazečů je možno uvést další skupinu, která se podílí nemalou měrou na nezaměstnanosti, a to z důvodu nedostatečné dopravní obslužnosti. Horšovskotýnsko a Poběžovicko jsou oblasti, které zůstávají mimo zájem investorů, a to především z důvodů špatné dopravní obslužnosti, nízké úrovně infrastruktury a **množství uchazečů převážně s nízkou kvalifikací**.

U **žen pečujících o děti** je situace komplikována tím, že pracovní doba stanovená zaměstnavateli není v souladu s provozní dobou předškolních a školních zařízení. Situace v umisťování je rovněž komplikována dopravou a požadovanou směnností.

V kategorii **absolventů škol** je hlavním důvodem nezaměstnanosti déle přetrvávající rozdíl mezi strukturou vzdělání jako výstupu ze školského systému a strukturou kvalifikace požadované trhem práce. Jako další důvod lze uvést i nepřipravenost vyučených absolventů po praktické stránce pro nové technologie i ve smyslu neexistence praxe. Obojí je požadováno u většiny nabízených míst.

Věková skupina **uchazečů 55–59 let** vzrostla oproti roku 2004 o 30,10 %. Jedná se zejména o muže, kteří z celkového počtu 255 uchazečů této věkové kategorie představují 58,04 %. Jako příčinu je možno uvést delší věkovou hranici pro odchod do důchodu.

Nejpočetnější problémovou skupinu tvoří **uchazeči se zdravotním postižením a s jiným zdravotním omezením**. Z celkového počtu uchazečů se ZP tvoří 80,43 % uchazečů ve věkové kategorii od 40 let výše. Většinu z nich je odebrán plný invalidní důchod, jsou méně mobilní, s nízkou kvalifikací, nebo svoji kvalifikaci nemohou ze zdravotních důvodů vykonávat. Ze strany zaměstnavatelů není poptávka je zaměstnat. Mnohdy nejsou v této skupině úspěšné ani nástroje aktivní politiky zaměstnanosti.

Zdroj: Zpráva o situaci na trhu práce za rok 2005, ÚP Domažlice 2006.

Závěry anketního šetření mezi širokou veřejností a dotazníkového šetření se starosty

II.4 Závěry anketního šetření mezi širokou veřejností a dotazníkového šetření se starosty

Anketa mezi širokou veřejností

Celkem bylo získáno a analyzováno 211 vyplněných anketních lístků. Nejvíce anketních lístků bylo od respondentů z Domažlic (82, tj. 39 %), z ostatních obcí bylo nejvíce lístků získáno v Poběžovicích (24, tj. 12 %), Draženově (13, tj. 6 %), Bělé nad Radbuzou (13, tj. 6 %) a Trhanově (11, tj. 5 %). Ve zbylých obcích se k problematice sociálních služeb vyjádřilo vždy méně než 10 respondentů. Sběr dat probíhal od začátku července do poloviny srpna 2006.



Z dat získaných anketním šetřením s veřejností³ lze vyvodit tyto závěry:

- ✓ Mezi tři nejtěživější problémy v sociální oblasti na Domažlicku, kterým by se měla věnovat v rámci sociální politiky největší pozornost, patří podle odpovědí respondentů řešení problémů rodin s malými dětmi (57 %), seniorů (52 %) a nezaměstnaných (47 %).
- ✓ Problémy lidí v sociální krizi by se měly přednostně řešit podle 40 % respondentů.
- ✓ Lidem bez domova by se měla věnovat zvýšená pozornost podle každého sedmého respondenta (15 %) a osobám ohroženým závislostí podle každého desátého respondenta (11 %).
- ✓ Co se týče znalosti a orientace v sociálních službách, lidé, kteří jsou uživateli sociálních služeb, se většinou v sociálních službách dobře orientují, přinejmenším v těch, které sami využívají, anebo vědí, kde informace hledat.
- ✓ Respondenti, jež sociální služby nevyužívají, se v oblasti sociálních služeb příliš neorientují, nicméně často vědí, kde najít informace o sociálních službách. Téměř třetina účastníků ankety, kteří nejsou uživateli sociálních služeb, o této problematice téměř nic neví anebo se o sociální služby nezajímá.
- ✓ Každý pátý respondent (21 %) uvedl, že finančně přispívá/přispěl na sociální služby. Dalších 62 % účastníků ankety vyjádřilo ochotu přispět. Záporný postoj zaujímá zhruba šestina (16 %) dotázaných, a to především mužů.
- ✓ Na veřejně poskytované služby se respondenti spoléhají v případech, kdy potřebují pomoc se získáním práce či informací, ale také v případě potřeby pomoci s péčí o blízkou osobu či o své zdraví a duševní pohodu.
- ✓ V případě potřeby pomoci se zajištěním bydlení, s péčí o svou osobu a o domácnost očekávají respondenti většinou pomoc od rodiny nebo přátel.

³ Podrobnější informace viz Vyhodnocení ankety – Anketa mezi širokou veřejností o zjištění potřeb v sociální oblasti, 2006.

Závěry anketního šetření mezi širokou veřejností a dotazníkového šetření se starosty

Dotazníkové šetření se starosty

V dotazníkovém šetření v 38 obcích řešeného území (údaje získány ve 26 obcích) se starostové obcí k otevřené otázce „*Jaký problém v oblasti sociálních služeb vnímáte z hlediska Vaší obce jako nejpálčivější?*“ příliš nevyjadřovali nebo byli struční. Na otázku odpovědělo pouze 11 starostů (1 z nich uvedl „žádný“). Následuje výčet jejich odpovědí (v původním znění):

- Pasivní přístup potřebných občanů ke sdělování požadavků, město by bylo schopno zajistit určité rozšíření.
- Zneužívání sociálních dávek romskou menšinou.
- Občané závislí na pečovatelské službě se většinou stěhují do DPS. Tam je jim poskytována veškerá péče, kterou je obec schopna zajistit.
- Péče o nemocné a staré občany.
- Neomluvená nepřítomnost uživatelů, případně neotevření pečovatelce ve sjednanou dobu.
- Nedostatek sociálních bytů.
- Malé kapacity pro umístění seniorů do DPD, DPS a DD.
- Nezaměstnanost.
- Péče o přestárlé a nemohoucí občany, zatím tuto péči zajišťují příbuzní těchto osob.
- Stáří občanů nad 70 let.

Cílem dotazování starostů bylo mimo jiné také identifikovat na Domažlicku tzv. **sociálně vyloučené lokality**. Na otázku „*Vyskytuje se na území města lokalita, kde se sdružují obyvatelé ohrožení sociálním vyloučením a osoby bez domova?*“ odpověděl pouze starosta Bělé nad Radbuzou: ulice Nádražní a Náměstí, cca 50 obyvatel.

Základní údaje o službách a jejich poskytovatelích

II.5 Základní údaje o službách a jejich poskytovatelích na Domažlicku

Poskytovatelé sociálních služeb registrovaní v roce 2007

Po oficiální registraci poskytovatelů sociálních služeb na Krajském úřadě Plzeňského kraje získala síť sociálních služeb na Domažlicku zcela odlišnou, podstatně skromnější podobu, než se jevílo na začátku komunitního plánování. Neregistrovaní poskytovatelé však nepřestali ze dne na den existovat. Naopak, i nadále představují významné subjekty na poli sociální péče o obyvatele Domažlicka a není zcela zřejmé, zdali a nakolik uživatelé služeb mezi registrovanými a neregistrovanými poskytovateli rozlišují a jaký pro ně má fakt registrace význam. Na druhé straně je rovněž pravděpodobné, že ne všichni registrovaní poskytovatelé jsou v počátečních měsících po registraci schopni dostát všem požadavkům na kvalitu a rozsah poskytování sociálních služeb. Nejen z těchto důvodů je nepředstavitelné, že by v komunitním plánu byly zachyceny pouze registrované služby a poskytovatelé. Jako sociální služby podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách lze však označit pouze registrované služby.

Následuje přehled jednotlivých sociálních i dalších služeb podle okruhů osob, kterým jsou poskytovány.



Základní údaje o službách a jejich poskytovatelích

Přehled poskytovatelů a jejich služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením

V následující tabulce jsou uvedeni poskytovatelé sociálních služeb, kteří žádali o registraci uvedených služeb k 31.7. 2007. Základní sociální poradenství je povinnou součástí každé sociální služby, a proto zde nefiguruje samostatně.

Služby poskytované seniorům a osobám se zdravotním postižením				
Druh poskytované sociální služby	Název organizace	Místo poskytování služby	Cílová skupina	Kapacita
Sociální služby registrované v červnu 2007				
Denní stacionáře	Městské centrum sociálně rehabilitačních služeb - domov pro seniory	Domažlice	14, 16, 17, 18, 19, 25	2 klienti
Domovy pro seniory	Centrum sociálních služeb Domažlice	Domažlice, Černovice	25	179 lůžek Domažlice, 103 lůžek Černovice
Odborné sociální poradenství⁴	Centrum pro zdravotně postižené Plzeňského kraje, pracoviště Domažlice	Domažlice	11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 25	cca 2400 kontaktů (820 klientů)
Odborné sociální poradenství	Svaz neslyšících a nedoslýchavých v ČR, Poradenské centrum	Domažlice	17	150 intervencí
Pečovatelská služba	Město Bělá nad Radbuzou	Bělá nad Radbuzou		80 klientů ročně
Pečovatelská služba	Městské centrum sociálně rehabilitačních služeb - domov pro seniory	Domažlice	18, 25	230 klientů
Pečovatelská služba	Město Hostouň	Hostouň	13, 24, 25	24 klientů
Pečovatelská služba	Městys Klenčí pod Čerchovem	Klenčí pod Čerchovem	16, 24, 25	23 klientů
Pečovatelská služba	Město Poběžovice	Poběžovice	13, 24, 25	30 klientů
Pečovatelská služba	Obec Postřekov	Postřekov	12, 13, 16, 17, 18, 19, 24, 25	35 klientů
Raná péče	MCT CZ	Česká Kubice	18, 24	50 klientů, 20 kontaktů
Raná péče⁵	Středisko rané péče SPRP Plzeň	Plzeň	14, 19, 24	
Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se ZP⁶	Centrum pro zdravotně postižené Plzeňského kraje, pracoviště Domažlice	Domažlice	12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 25	110 klientů za celý kraj
Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby	Diecézní charita Plzeň	Domažlice	11, 12, 14, 15, 16, 17, 18, 19	30 klientů

⁴ Registrováno za krajskou organizaci.

⁵ Služba s celokrajskou působností.

⁶ Registrováno za krajskou organizaci.

Základní údaje o službách a jejich poskytovatelích

se ZP				
Sociální rehabilitace	Diecézní charita Plzeň	Domažlice	1, 2, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 22, 23, 24, 25	200 klientů
Sociální rehabilitace	Tyfloservis, o.p.s.	Plzeňský kraj	14, 19	60 klientů z Domažlicka
Sociální služby ve zdrav. zařízení	Domažlická nemocnice, a.s.	Domažlice	18, 25	5 lůžek

Seznam cílových skupin	
1.	děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy
2.	etnické menšiny
3.	imigranti a azylanti
4.	oběti domácího násilí
5.	oběti obchodu s lidmi
6.	oběti trestné činnosti
7.	osoby bez přístřeší
8.	osoby do 26 let věku opouštějící školská zařízení pro výkon ústavní péče
9.	osoby komerčně zneužívané
10.	osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách
11.	osoby s chronickým duševním onemocněním
12.	osoby s chronickým onemocněním
13.	osoby s jiným zdravotním postižením
14.	osoby s kombinovaným postižením
15.	osoby s mentálním postižením
16.	osoby s tělesným postižením
17.	osoby se sluchovým postižením
18.	osoby se zdravotním postižením
19.	osoby se zrakovým postižením
20.	osoby v krizi
21.	osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách
22.	osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy
23.	pachatelé trestné činnosti
24.	rodiny s dítětem/děťmi
25.	senioři

Základní údaje o službách a jejich poskytovatelích

V následující tabulce jsou uvedeni **poskytovatelé služeb, kteří k 31.7. 2007 nežádali o registraci**. Nejedná se tedy o sociální služby ve smyslu zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách. Registrovaní poskytovatelé zde již nefigurují, přestože v dotazníkovém šetření uvedli i jiné typy služeb, než si později zaregistrovali.

Další služby (neregistrované) 2006		
Druh poskytované sociální služby	Název organizace	Kapacita
Ošetřovatelská péče	Domácí ošetřovatelská péče – Miroslava Lukášková	120 klientů ročně za všechny služby
Rekondiční a ozdravné pobyty, poradenství	Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých ČR, oblastní odbočka - SONS	min. 6 klientů ročně
Rekondiční a rehabilitační pobyty, poradenství	Svaz tělesně postižených, Okresní výbor Domažlice	cca 200 klientů ročně
Rekondiční a ozdravné pobyty	Český svaz diabetiků, Územní DIA organizace	neuvedeno
Rekondiční a ozdravné pobyty, poradenství	Svaz postižených civilizačními chorobami v ČR, OV Domažlice + Roska	cca 30 klientů ročně
Sociálně aktivizační programy	Asociace rodičů a přátel zdravotně postižených dětí v ČR, Klub Pavučinka	neuvedeno

Přehled poskytovatelů a jejich služeb pro děti, mládež a další osoby ohrožené sociálním vyloučením

V následující tabulce jsou uvedeni poskytovatelé sociálních služeb, kteří žádali o registraci uvedených služeb k 31.7. 2007. Jiní poskytovatelé služeb pro tyto cílové skupiny nebyli na území zaznamenáni. Základní sociální poradenství je povinnou součástí každé sociální služby, a proto zde nefiguruje samostatně.

Služby poskytované dětem, mládeži a dalším osobám ohroženým sociálním vyloučením				
Druh poskytované sociální služby	Název organizace	Místo poskytování služby	Cílová skupina	Kapacita
Sociální služby registrované v červnu 2007				
Azylové domy	Diecézní charita Plzeň: <i>Domov pro matky s dětmi v tísní Domažlice</i>	Domažlice	4, 20, 24	21 lůžek
Odborné sociální poradenství	Centrum sociálních služeb Domažlice: <i>Rodinná poradna</i>	Domažlice	4, 6, 20, 24, 25	7000 intervencí
Sociální rehabilitace	Diecézní charita Plzeň	Domažlice	1, 2, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 22, 23, 24, 25	200 klientů
Terénní programy	Network East - West	Domažlice	1, 2, 5, 9, 22	520 klientů, 4700 kontaktů

Základní údaje o službách a jejich poskytovatelích

Zdroje systému sociálních služeb na Domažlicku

Z údajů o lidských, materiálních a finančních zdrojích získaných od poskytovatelů a obcí/měst účastnících se komunitního plánování na Domažlicku vyplývají tyto závěry:



- V roce 2005 pracovalo ve 14 organizacích (ze 17) poskytujících sociální služby 179 pracovníků. Pro rok 2007 se očekává jejich nárůst zhruba o šestinou, nejvýznamnější na pozicích sociální pracovník a pečovatel, nově bude obsazena pozice terapeut.
- Práci dobrovolníků využívá pouze 6 organizací ze 17, a to spíše mimo akreditovaný dobrovolnický režim. Zkušenosti s dobrovolníky jsou však kladné, dvě třetiny organizací by jejich práce rády využily více.
- V roce 2005 činily příjmy organizací poskytujících sociální služby v domažlickém regionu 50 164 400,- Kč. Pro rok 2007 předpokládají organizace získat 56 554 300,- Kč. Tato čísla však nejsou konečná. Jedná se o součet položek u 14 poskytovatelů. Další dva poskytovatelé údaje o svých finančních zdrojích neuvedli. Jedna organizace má působnost v celém kraji a nebyla s to vyčíslit příjmy a výnosy pouze za 3 zařízení, která fungují na řešeném území a jsou zahrnuty do této analýzy.
- Ze 17 poskytovatelů sociálních služeb 3 organizace neuvedly výši výdajů/nákladů v roce 2005 a 1 organizace uvedla údaje pouze za 1 zařízení ze 3. Z údajů uvedených ostatními organizacemi vyplývá, že v roce 2005 byly celkové výdaje/náklady na poskytování sociálních služeb občanům Domažlicka ve výši 49 810 260,- Kč. Očekávané výdaje/náklady za rok 2006 neuvedly 4 organizace a 1 organizace uvedla pouze údaje za 2 zařízení ze 3. Součet výdajů očekávaných ostatními organizacemi za rok 2006 je dohromady 57 764 100,- Kč.
- V roce 2005 se na poskytování sociálních služeb ve 13 organizacích na Domažlicku vyčerpaly zdroje, které poskytly: z 12 % obce a města částku 6 099 200,- Kč; z 50 % kraj částkou 24 871 800,- Kč; ze 32 % uživatelé služeb přímými platbami, a to částkou 16 158 100,- Kč; ze 4 % vlastní činnost poskytovatelů částkou 1 920 900,- Kč; ze zbylých 2 % stát částkou 368 100,- Kč, sponzoring a reklama částkou 158 000,- Kč, nefinanční zdroje přepočteny na 5 000,- Kč a přepočtený podíl dobrovolné práce byl 544 000,- Kč.
- Největší problémy při získávání financí činí organizacím psaní projektů a zpracovávání žádostí o dotace.
- Ze 17 místních organizací poskytujících sociální služby občanům domažlického regionu se v možnosti čerpání finančních zdrojů z EU orientují pouze 2 organizace (13 %), ve finančních zdrojích Plzeňského kraje se orientuje 10 organizací (44 %) a ve finančních zdrojích města/obce 14 organizací (81 %).
- Žádná organizace neuvedla, že má volné prostory pro další využití v sociálních službách.
- V Domažlicích a v Poběžovicích přibývají sociální byty, tyto a dalších 5 obcí/měst má volné prostory vhodné k využití pro poskytování sociálních služeb.

K finančním, lidským a materiálním zdrojům více viz Analýza zdrojů systému sociálních služeb.

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny



III. Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny

III.1 SWOT analýza sociálních služeb na Domažlicku

SWOT analýza vyhodnocuje současnou situaci (jaro 2007) v oblasti sociálních služeb na Domažlicku z pohledu účastníků komunitního plánování. Definuje slabé a silné stránky systému sociálních služeb, příležitosti k rozvoji a posílení systému a možná ohrožení jeho fungování. Smyslem SWOT analýzy je shrnutí vnitřních a vnějších faktorů ovlivňujících systém sociálních služeb. SWOT analýza je základní oporou strategické části při formulaci priorit a opatření komunitního plánu.

Přípravou pro SWOT analýzu je kromě zpracovaných analýz poskytovatelů, potřeb uživatelů a zdrojů tzv. „Porovnání stávajících sociálních služeb s jejich uživatelskou potřebností“. Porovnání připravil metodik projektu.

Zpracovaná SWOT analýza byla následně předložena ke schválení řídicí skupině projektu a schválena Radou a Zastupitelstvem města Domažlice. Jako informativní zpráva byla předložena radám a zastupitelstvům obcí řešeného území.



Zpracování SWOT analýzy.

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – SWOT analýza sociálních služeb

SWOT analýza sociálních služeb na Domažlicku	
SILNÉ STRÁNKY	SLABÉ STRÁNKY
• Spolupráce se Střední zdravotnickou školou a VOŠ sociální práce – dobrovolnictví • Poradna pro občany Domažlice (Diecézní charita Plzeň) • Centrum pro zdravotně postižené Plzeňského kraje • Dobrá dostupnost centra Domažlic • Rehabilitační centrum (v Měst. centru soc. a rehab. služeb) • Dobrá spolupráce mezi poskytovateli sociálních služeb navzájem a s Radnicí • Domov pro seniory Krajského úřadu Plzeňského kraje • Penzion Městského centra s nabídkou volnočasových aktivit • Dobrá nabídka a servis kompenzačních pomůcek pro sluchově postižené • Svaz neslyšících a nedoslýchavých v ČR • Dobře funguje sociální odbor MěÚ Domažlice • Daří se odstraňování architektonických bariér v Domažlicích • Existují vhodné prostory pro sociální služby v okolí Domažlic • Volnočasový klub pro děti se zdravotním postižením (Duha – Diecézní charita Plzeň) • Pečovatelky poskytují také administrativní poradenství v terénu • Centrum Jana • Mateřské centrum Benjamínek • Potenciál pro rozvoj služeb • Domy s pečovatelskou službou v obcích • Dobrá nabídka volnočasových aktivit pro mládež, zejména sportovních • Domov pro matky s dětmi v tísni v Havlovicích • Kvalitní primární prevence Pedagogicko-psychologické poradny	• Chybí chráněné dílny s ergoterapeutickým programem • Chybí denní stacionář pro seniory a osoby se zdravotním postižením • Nízká odbornost osobních asistentů • Není zajištěna péče o bezdomovce (noclehárna, azylový dům) • Nedostatek finančně dostupných volných prostor pro sociální služby v Domažlicích • Nízká informovanost o sociálních službách • Chybí osobní asistence pro všechny cílové skupiny • Zdravotnická zařízení neinformují o možnostech v sociálních službách • Náročnost dopravy do okolních obcí za službami • Chybí zařízení pro zdravotně postižené se stárnoucími rodiči • Chybí denní a týdenní stacionář pro mladé lidi (16+) se zdravotním postižením, v první řadě s mentálním • Chybí pečovatelská služba na malých obcích • Chybí krizová lůžka • Chybí péče o sociálně ohroženou mládež • Chybí koordinace a monitoring systému sociálních služeb • Chybí nízkoprahové zařízení pro děti a mládež • Chybí demografická analýza a systém její aktualizace • Chybí odlehčovací služba pro všechny cílové skupiny • Není zajištěna péče o klienty ohrožené závislostí, chybí kontaktní centrum • Nedostatek financí na sociální služby a provoz zařízení • Nabídka dobrovolníků není dostupná pro všechny druhy péče • Chybí funkční koordinátor pro romskou menšinu • Nízká kapacita domovů pro seniory • Nízká informovanost úřadu práce o sociálních službách (zejména Svazu neslyšících a nedoslýchavých v ČR) • Absence klidových prostor v okolí domovů pro seniory v Domažlicích • Chybí monitorování potřeb a jejich cílené uspokojování
PŘÍLEŽITOSTI	OHROŽENÍ
• Využívání evropských fondů • Další vzdělávání	• Důsledky nového zákona o sociálních službách • Finanční nejistota pracovníků v sociálních

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – SWOT analýza sociálních služeb

• Využití komunitních plánů v rozpočtech měst a obcí • Aktualizace územních plánů vzhledem k sociálním službám • Využití Národního plánu mobility • Zvýšená podpora dobrovolnictví • Spolupráce komunitních plánování na okrese (Kdyňsko, Domažlicko, Horšovskotýnsko) • Rozšíření služeb Centra Jana o terénní sociální služby pro drogově závislé a Romy • Inventarizace prostor v celém okrese • Prevence kriminality v různých cílových skupinách prováděná efektivními metodami	službách • Jednoleté granty • Financování služeb, nedostatek prostředků na provoz, ohrožená udržitelnost projektů • Nekoncepční financování sociálního systému • Nedostatečná politická podpora poskytovatelů sociálních služeb • Chybí koncepce sociálních služeb na státní úrovni • Audity kvality • Špatná legislativa v oblasti prostituce • Politici zapomínají na regiony (nemluví s uživateli) • Špatné zdraví
--	--

III.2 Vize rozvoje sociálních služeb na Domažlicku



Zpracování vize rozvoje.

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – vize rozvoje sociálních služeb

Vize vyjadřuje představu všech účastníků komunitního plánování o optimální podobě a vlastnostech systému sociálních služeb na Domažlicku. Souhlas s jejím zněním vyjádřily rovněž Rada a Zastupitelstvo města Domažlice (15. respektive 24. 10. 2007). Vize popisuje žádoucí stav vzhledem ke 4 perspektivám, kterými lze na systém a zajištění sociálních služeb hledět. Tato vize se stala východiskem pro formulování konkrétních cílů a opatření, jež mají přispět k jejímu naplnění, definovat postup, jak žadoucího stavu do roku 2011 dosáhnout.

VIZE rozvoje sociálních služeb na Domažlicku	
POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB	
- Sociální služby tvoří rozvinutý systém, jsou dostupné všem, kdo je potřebují, bez rozdílu věku, zdravotního stavu či rodinného zázemí. - Sociální služby odpovídají potřebám uživatelů. - Důraz je kladen na ty sociální služby, které posilují kompetence uživatelů řešit svoji situaci vlastními silami a v jejich vlastním prostředí. - Sociální služby směřují k integraci všech osob do společnosti a k jejich pracovnímu uplatnění. - Sociální služby jsou bezbariérové, osoby se zdravotním postižením mají přístup ke kompenzačním pomůckám. - Sociální služby se zaměřují také na volnočasové a vzdělávací aktivity, prevenci. - Je poskytována kvalitní péče prostřednictvím dostatečného počtu osobních asistentů (zejména pedagogických a sociálních), kteří uspokojují potřeby klientů v domácím prostředí.	
KVALITA SOCIÁLNÍCH SLUŽEB	
- Hlavním měřítkem kvality sociálních služeb jsou standardy kvality sociálních služeb, které jsou za tímto účelem pravidelně aktualizovány podle potřeb uživatelů. - Klienti jsou všeobecně spokojeni s kvalitou služeb. - Uživatelé jsou o poskytovaných službách dobře informováni. - Sociální služby pro děti a mládež ohrožené sociálním vyloučením jsou poskytovány bezplatně. Cílová skupina má informace o těchto službách, neobává se je využívat.	
PERSONÁLNÍ KAPACITY	
- Sociální služby jsou poskytovány dostatečným počtem kvalifikovaného personálu, který vnímá potřebu celoživotního profesního růstu, a dobrovolníků. - Personál je adekvátně finančně a společensky ohodnocen.	
FINANČNÍ A MATERIÁLNÍ ZDROJE	
- V sociálních službách je zajištěno dlouhodobé financování. - Poskytovatelé umějí na své projekty čerpat finanční prostředky z různých veřejných zdrojů (EU, státu, soukromých subjektů). - Poskytovatelé mají k dispozici poradenské centrum pro získávání finančních zdrojů. - Finanční prostředky jsou efektivně využívány. - Žádný poskytovatel není při získávání prostředků předem zvýhodňován. - Sponzoři se předhánějí v dávání darů.	

Cíle a opatření společné více oblastem

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – cíle a opatření společné více oblastem

IV. Cíle a opatření společné více oblastem

Doporučení metodika KPSS⁷ společná více oblastem

Informovanost o službách

Nejčastějším důvodem, proč uživatelé službu nevyužívají, je podle poskytovatelů malá informovanost veřejnosti. Ke stejnému závěru došla též analýza uživatelů. Zdá se však, že špatná informovanost je zejména mezi lidmi, kteří ještě žádnou sociální službu nevyužívají. Pokud se však do kontaktu s poskytovateli dostanou, ti jsou již schopni jim všechny potřebné informace zprostředkovat. Doporučení: Zvýšit informovanost veřejnosti o sociálních službách a možnostech, které se na Domažlicku nabízejí.



Oblast kvality služeb

Poskytovatelé sociálních služeb by měli podle nového zákona dodržovat standardy kvality sociálních služeb. Většina poskytovatelů sociálních služeb přitom nemá standardy zavedeny ani částečně a pouze jeden prošel „předauditem“. Doporučení: Zajistit podporu poskytovatelům sociálních služeb a připravit program seminářů či konzultací o standardech kvality sociálních služeb.

Podpora při psaní projektů

Pouze dva místní poskytovatelé sociálních služeb se orientují ve finančních zdrojích EU. Méně než polovina se neorientuje ani ve finančních zdrojích Plzeňského kraje. Podle údajů samotných poskytovatelů jim největší problémy činí psaní projektů a zpracovávání žádostí o dotace. Finanční zdroje EU přitom mohou být významným doplňkovým zdrojem pro poskytovatele, kteří je podle dotazníku dosud nevyužívají. Doporučení: Připravit informační systém o finančních zdrojích pro poskytovatele sociálních služeb z Domažlicka. Provéřit možnosti podpory při psaní projektů.

⁷ Podrobněji viz Bc. Daniel Rosecký: Porovnání stávajících sociálních služeb s uživatelskou potřebností.

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – cíle a opatření společné více oblastem

IV.1 Seznam všech cílů a opatření společných více oblastem

Cíle a opatření společné více oblastem	
CÍL 1:	POSKYTOVAT INFORMACE O SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH
<i>Opatření 1.1</i>	<i>Informování dětí a mládeže o možnostech poradenství</i>
<i>Opatření 1.2</i>	<i>Distribuce a aktualizace katalogu služeb</i>
<i>Opatření 1.3</i>	<i>Pravidelné informování o sociálních službách i o současné situaci v oboru prostřednictvím letáků a článků v novinách</i>
CÍL 2:	USNADNIT PŘÍSTUP POSKYTOVATELŮ K ČERPÁNÍ FINANČNÍCH PROSTŘEDKŮ POMOCÍ PROJEKTŮ
<i>Opatření 2.1</i>	<i>Nefinanční podpora obcí poskytovatelům při podávání žádostí o dotace</i>
<i>Opatření 2.2</i>	<i>Předfinancování nebo kofinancování projektů obcemi</i>

IV.2 CÍL 1 - Poskytovat informace o sociálních službách

CÍL 1:	POSKYTOVAT INFORMACE O SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH
Popis cíle	Cílem je obyvatelům Domažlicka průběžně zajišťovat aktuální zdroje informací o nabídce sociálních služeb i o dalších významných skutečnostech, které ovlivňují životy lidí v nepříznivé sociální situaci. Informace budou poskytovány různým okruhům osob na Domažlicku různými kanály. Výstupem opatření naplňujících tento cíl budou pravidelné články v novinách, informační letáky, katalog služeb i informace v elektronické podobě. Cíl reaguje na potřebu zvýšit informovanost o nabídce, možnostech a podmínkách využívání sociálních služeb na Domažlicku. Indikátorem úspěšného plnění cíle je počet aktuálních informací a druhů informačních zdrojů, nárůst zájemců o sociální služby.
Cíl bude naplňován následujícími opatřeními:	
<i>Opatření 1.1</i>	<i>Informování dětí a mládeže o možnostech poradenství</i>
<i>Opatření 1.2</i>	<i>Distribuce a aktualizace katalogu služeb</i>
<i>Opatření 1.3</i>	<i>Pravidelné informování o sociálních službách i o současné situaci v oboru prostřednictvím letáků a článků v novinách</i>

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – cíle a opatření společné více oblastem

Informování dětí a mládeže o možnostech poradenství

CÍL 1:	POSKYTOVAT INFORMACE O SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH	
Opatření 1.1:	Informování dětí a mládeže o možnostech poradenství	
Charakteristika opatření	Nejdříve bude zpracována koncepce informování dětí a mládeže v regionu a konkrétní programy a aktivity. Bude především promyšleno, které věkové kategorie mladých lidí informovat, o čem a jakým způsobem. Aktivity budou navrženy tak, aby byly interaktivní, stavěly studenty před konkrétní a reálné situace a problémy, dospěly k návrhům řešení, také v podobě existujících služeb. Zpracovaný materiál bude moci být využit dvojím způsobem: jako návod pro učitele, kteří budou informování realizovat sami, nebo jako nabídka návštěv proškolených lektorů (zejména dobrovolníků a praktikantů).	
Odůvodnění opatření	Je zapotřebí zvýšení informovanosti dětí a mládeže o nabídce poradenství a dalších služeb, účinnější prevence sociálně patologických jevů. V regionu existují poradenské služby (Pedagogicko psychologická poradna, Středisko výchovné péče, Rodinná poradna, OSPOD) a děti a mladiství o nich možná nevědí (že je mohou kontaktovat bez rodičů a jejich souhlasu apod.). S dětmi a mládeží je efektivní pracovat interaktivně, katalog nebo novinové články nejsou těmi nejlepšími komunikačními kanály.	
Aktivity naplňující opatření	Aktivity	Termín
	1.1.1 Návrh systému, programu, aktivit 1.1.2 Interaktivní setkání na školách	1.1.1. Na jaře 2008. 1.1.2 Průběžně od roku 2008.
Výstupy jednotlivých aktivit	1.1.1 Písemný materiál 1.1.2 Besedy se žáky základních a středních škol	
Realizátor	1.1.1 Pracovní skupina (pod vedením Jany Hendrichové) 1.1.2 Studenti VOŠ, kteří budou mít zájem, v rámci praxe.	
Předpokládané náklady a finanční zdroje	Dobrovolnické aktivity + příspěvky měst a obcí.	

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – cíle a opatření společné více oblastem

Distribuce a aktualizace katalogu služeb

CÍL 1:	POSKYTOVAT INFORMACE O SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH	
Opatření 1.2:	<i>Distribuce a aktualizace katalogu služeb</i>	
Charakteristika opatření	Opatření spočívá zejména v distribuci a propagaci katalogu poskytovatelů sociálních služeb, který vznikl v rámci komunitního plánování v počtu 5000 výtisků. Cílem je, aby byl katalog dostupný všem okruhům osob v nepříznivé sociální situaci v domažlickém regionu. V roce 2010 bude katalog aktualizován.	
Odůvodnění opatření	Na Domažlicku (s výjimkou Kdyňska) dosud neexistoval souhrnný informační materiál o nabídce všech sociálních a souvisejících služeb v regionu. Po vytištění katalogu poskytovatelů sociálních služeb je nutné zajistit jeho efektivní distribuci tak, aby byl dostupný všem osobám v nepříznivé sociální situaci. Opatření povede ke zvýšení informovanosti obyvatel Domažlicka o nabídce a možnostech sociálních služeb a k růstu poptávky po těchto službách mezi lidmi, kteří jsou v nepříznivé sociální situaci.	
Aktivity naplňující opatření	Aktivity	Termín
	1.2.1 Distribuce katalogu služeb 1.2.2 Průběžná informační kampaň o katalogu 1.2.3 Aktualizace katalogu	Distribuce katalogu v roce 2008, aktualizace v roce 2010.
Výstupy jednotlivých aktivit	1.2.1 Katalog služeb na webu Města, ve všech obcích na OÚ a sociálním odboru, u všech poskytovatelů služeb na Policii ČR, městské policii, u profesionálních a dobrovolných hasičů, na úřadu práce, na OSSZ, ve zdravotnických zařízeních a u soukromých lékařů, ve zdravotních pojišťovnách, na Vyšší odborné škole, základních a středních školách, u probační a mediační služby, na hygieně, soudu a státním zastupitelství, v zájmových organizacích. 1.2.2 Letáky a novinové články 1.2.3 Aktualizované údaje o sociálních službách na webu Města a v domažlických novinách a v dalších místních zpravodajích.	
Realizátor	Všechny aktivity Městský úřad Domažlice a obce na Domažlicku.	
Předpokládané náklady a finanční zdroje	Náklady nebyly vyčísleny. Zdroje: do února 2008 v rámci projektu komunitního plánování na Domažlicku, poté MěÚ Domažlice a ostatní města a obce.	

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – cíle a opatření společné více oblastem

Pravidelné informování o sociálních službách i o současné situaci v oboru prostřednictvím letáků a článků v novinách

CÍL 1:	POSKYTOVAT INFORMACE O SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH	
Opatření 1.3:	<i>Pravidelné informování o sociálních službách i o současné situaci v oboru prostřednictvím letáků a článků v novinách</i>	
Charakteristika opatření	Opatření spočívá v průběžném zveřejňování aktuálních informací z oblasti sociálních služeb v regionálním tisku, případně prostřednictvím jiných tištěných či elektronických materiálů. Na tvorbě zpráv se budou podílet jednotliví poskytovatelé služeb a obce.	
Odůvodnění opatření	Obyvatelé regionu nemají dostatek aktuálních informací z oblasti poskytování sociálních služeb. Opatření povede ke zvýšení informovanosti obyvatel Domažlicka o nabídce a možnostech sociálních služeb a k růstu poptávky po těchto službách mezi lidmi, kteří jsou v nepříznivé sociální situaci.	
Aktivity naplňující opatření	Aktivity	Termín
	1.3.1 Příprava letáků a novinových článků	Čtvrtletně od roku 2008.
Výstupy jednotlivých aktivit	1.3.1 Minimálně 1x za čtvrt roku vyjde novinový článek přinášející aktuální informace o sociálních službách.	
Realizátor	Obce, poskytovatelé služeb ve spolupráci s redakcí Domažlicka	
Předpokládané náklady a finanční zdroje	Náklady nebyly vyčísleny. Zdroje: do února 2008 v rámci projektu komunitního plánování na Domažlicku, poté MěÚ Domažlice, obce a poskytovatelé služeb, sdružení uživatelů.	

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – cíle a opatření společné více oblastem

IV.3 Cíl 2 - Usnadnit přístup poskytovatelů k čerpání finančních prostředků pomocí projektů

CÍL 2:	USNADNIT PŘÍSTUP POSKYTOVATELŮ K ČERPÁNÍ FINANČNÍCH PROSTŘEDKŮ POMOCÍ PROJEKTŮ
Popis cíle	Cílem je, aby od roku 2008 byli poskytovatelé sociálních služeb na Domažlicku schopni psát projekty a získávat dotace na jejich realizaci, zejména z Evropské unie. Výstupy opatření naplňujících tento cíl zvýší možnosti a šance místních poskytovatelů získat dotaci na své projektové záměry. Cíl reaguje na zjištění, že většina poskytovatelů služeb se neorientuje v možnostech získávání finančních zdrojů a naráží na problémy s psaním projektů a zpracováváním žádostí o dotace. Indikátorem úspěšného plnění cíle je počet úspěšných žádostí o finanční podporu a plnění plánu rozvoje sociálních služeb.
Cíl bude naplňován následujícími opatřeními:	
Opatření 2.1	<i>Nefinanční podpora obcí poskytovatelům při podávání žádostí o dotace</i>
Opatření 2.2	<i>Předfinancování nebo kofinancování projektů obcemi</i>

Nefinanční podpora obcí poskytovatelům při podávání žádostí o dotace nebo realizaci projektů

CÍL 2:	USNADNIT PŘÍSTUP POSKYTOVATELŮ K ČERPÁNÍ FINANČNÍCH PROSTŘEDKŮ POMOCÍ PROJEKTŮ
Opatření 2.1	<i>Nefinanční podpora obcí poskytovatelům při podávání žádostí o dotace nebo realizaci projektů</i>
Charakteristika opatření	Opatření bude naplňováno různými formami nefinanční podpory obcí poskytovatelům služeb při podávání žádostí o dotace, při realizaci nebo administraci projektů. Podpora se bude odvíjet od konkrétního obsahu projektu a dohody s realizátorem. Bude mít podobu například partnerství, poradenství a podobně. V případě poradenství bude využita kapacita a informace pracovníků Odboru investic, strategického plánování a rozvoje města pro efektivnější plnění tohoto strategického plánu, případně při přípravě a realizaci dalších projektů v sociální oblasti. Poradenství bude spočívat v asistenci při hledání finančních zdrojů a při zpracování žádostí o dotace na zajištění sociálních a souvisejících služeb. Obdobnou podporu budou v rámci svých možností poskytovat i další obce regionu.
Odůvodnění opatření	Opatření přispěje k efektivnějšímu plnění tohoto strategického plánu, případně k realizaci dalších projektů v sociální oblasti. Zvýší-li se využívání finančních prostředků určených na sociální služby z krajských, národních nebo evropských zdrojů, sníží se finanční nároky na Město Domažlice a další obce regionu. Z dotazníkového šetření s poskytovateli služeb v roce 2006 vyplynulo, že nejenže žádný z nich v roce 2005 nečerpal finanční prostředky z Evropské unie, ale neplánoval tak učinit ani v roce 2007. Ze 17 místních organizací poskytujících sociální služby občanům domažlického regionu se v možnosti čerpání finančních zdrojů z EU

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – cíle a opatření společné více oblastem

	orientují pouze 2 organizace (13 %), ve finančních zdrojích Plzeňského kraje se orientuje 10 organizací (44 %) a ve finančních zdrojích města/obce 14 organizací (81 %). Za největší problém při zajišťování financí pro činnost organizací jsou mezi poskytovateli považovány problémy s psaním projektů, se zpracováním žádostí o dotace – tuto odpověď uvedlo 8 organizací. Dalšími nejčastěji zmiňovanými problémy jsou nepřehledné nebo nesoustředěné informace o možnostech financování (5 organizací) a krátkodobé, maximálně jednoleté financování služeb (projektů) (5 organizací). Opatření zvýší možnosti poskytovatelů služeb zajistit na své projekty finanční prostředky z různých veřejných zdrojů (EU, státu, soukromých subjektů). Zajištěním vícezdrojového financování budou jejich služby méně ohroženy zánikem z důvodu výpadku financí.	
Aktivity naplňující opatření	Aktivity	Termín
	Alternativně podle konkrétního záměru a dohody: 2.1.1 Poskytování poradenství při zpracovávání žádostí a hledání finančních zdrojů 2.1.2 Uzavírání partnerství s obcemi 2.1.3 Administrace projektů obcemi 2.1.4 Spolupráce při realizaci projektů apod.	Od 2008.
Výstupy jednotlivých aktivit	2.1.1. Vymezení částečného pracovního úvazku určeného na poradenství pro NNO a obce 2.1.2 Smlouva o partnerství 2.1.3 Obec je žadatelem o dotaci nebo se podílí na administraci projektu 2.1.4 Spolupráce obce s poskytovatelem služeb	
Realizátor	Město Domažlice a další obce	
Předpokládané náklady a finanční zdroje	Město Domažlice a další obce, v závislosti na konkrétních projektech.	

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – cíle a opatření společné více oblastem

Předfinancování nebo kofinancování projektů obcemi

CÍL 2:	USNADNIT PŘÍSTUP POSKYTOVATELŮ K ČERPÁNÍ FINANČNÍCH PROSTŘEDKŮ POMOCÍ PROJEKTŮ	
Opatření 2.2:	<i>Předfinancování nebo kofinancování projektů obcemi</i>	
Charakteristika opatření	Opatření bude naplňováno finanční podporou obcí v podobě předfinancování nebo kofinancování vybraných projektů naplňujících plán rozvoje sociálních služeb, případně další strategické cíle města a celého regionu. Konkrétní forma podpory se bude odvíjet od konkrétního obsahu projektu a dohody s realizátorem.	
Odůvodnění opatření	Viz předchozí opatření „Nefinanční podpora obcí poskytovatelům při podávání žádostí o dotace nebo realizaci projektů“.	
Aktivity naplňující opatření	Aktivity	Termín
	2.2.1 Předfinancování nebo kofinancování projektů obcemi	Od 2008.
Výstupy jednotlivých aktivit	2.2.1 Smlouva o předfinancování nebo kofinancování	
Realizátor	Město Domažlice a další obce.	
Předpokládané náklady a finanční zdroje	Město Domažlice a další obce, v závislosti na konkrétních projektech.	

Senioři a osoby se zdravotním postižením

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – senioři a osoby se zdravotním postižením

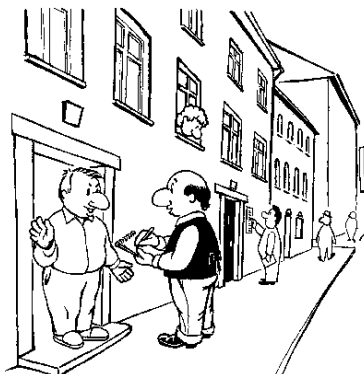
V. Oblast péče o seniory a osoby se zdravotním postižením

V.1 Chybějící články péče podle poskytovatelů a shrnutí zjišťování potřeb uživatelů služeb, doporučení metodika

Shrnutí zjištěných potřeb uživatelů služeb

Z rozhovorů s uživateli sociálních služeb na Domažlicku zaměřených na zjištění jejich potřeb vyplývají tyto závěry:

- Omezená provozní doba pečovatelské služby je některými z dotazovaných vnímána jako problematická, proto navrhuje její prodloužení na 24 hodin denně.
- Respondenti z domova pro seniory navrhuje umístění televizorů na pokoje a nákup elektrických vozíků pro vycházky seniorů.
- Obyvatelé domovů – penzionů by uvítali zvýšení kapacity pobytových služeb pro seniory, kontrolu příchozích, bezbariérovost společenské místnosti a otevření dílny kvůli možnosti přivýdělku.
- Obecně jsou obyvatelé domovů pro seniory s užívanými službami spokojeni a jsou o možnostech, jak je začít využívat, dobře informováni.
- Rodiče dětí s mentálním či kombinovaným postižením vidí řešení nedostatečné návaznosti služeb pro tuto cílovou skupinu uživatelů ve vybudování denního stacionáře.
- Osoby s tělesným postižením kladou největší důraz na potřebu dořešení bezbariérovosti zejména budov, kde sídlí úřady a lékaři, v Domažlicích i veřejného WC. Zároveň by uvítali prodloužení úředních hodin úřadů alespoň jednou týdně do večerních hodin a zprovoznění soukromé ošetrovatelské a pečovatelské služby v regionu.
- Osoby se zdravotním postižením by obecně uvítaly lepší informovanost o možnostech v sociálních službách, např. prostřednictvím lékařů.



Chybějící články péče podle poskytovatelů služeb

Chybějící články péče (v původním znění) podle poskytovatelů služeb pro seniory a osoby se ZP

- Chybějí finanční zdroje na zajištění osobní asistence (kvalitní) s proškolenými asistenty, kteří projdou psychologickými testy.
- Chybějí místa a příležitosti pro setkávání mladých lidí se ZP – vzájemné poznávání, výlety, společné trávení volného času, poznání budoucího partnera a integrace do společnosti.
- Dodržování vyhlášky 369/2001 Sb. o bezbariérovosti.
- Možnosti chráněného bydlení.
- V rámci ÚP - zajistit důslednou kontrolu nad fungováním chráněných pracovišť a dílen, a tím zajišťovat využití vynaložených finančních prostředků, ale i pracovního uplatnění ZP.
- V rámci MěÚ - soustavně odstraňovat architektonické bariéry, zejména u sociálních služeb a ve zdravotnictví.
- V rámci ucelené rehabilitace - aby zdravotníci a sociální pracovníci informovali lidi s nově vzniklou invaliditou o existenci poradenských center pro ZP. (Stačí jednou větou!)

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – senioři a osoby se zdravotním postižením

- Chráněná dílna, stacionáře pro tělesně postižené – děti, mládež, dospělí; stacionáře pro mentálně postižené – děti, mládež, dospělí; bezbariérové byty, chráněné bydlení, osobní asistence.
- Chybí informovanost.
- Domácí respektivní péče, chráněné bydlení pro handicapované.
- Chráněná dílna, podporované zaměstnávání.
- Rehabilitační služby.
- Komplexní péče o klienty 24 hodin denně - Domov pro seniory.
- Zkvalitnění a rozšíření péče včetně rehabilitace klienta.
- Specializovaná péče stacionárního typu.
- Poradenské a odborně informační centrum pro seniory.
- Klubová činnost pro seniory (např. univerzita třetího věku, společenské a kulturní využití pro seniory, organizace výletů, pobytových akcí pro seniory, divadel apod.)
- O ranou péči v našem regionu zájem je, ale informace chybí v městských informačních centrech, ve zdravotnických zařízeních i v regionálním tisku. V rámci vlastního školicího programu jsme schopni připravit kvalitní sociální osobní asistenty a asistenty plaveckého programu, ale chybí nám kvalifikovaní pedagogičtí osobní asistenti. V našem regionu nepracuje v základních školách ani jeden kvalifikovaný pedagogický osobní asistent! Činnost nahrazují pouze asistenti sociální, kteří nejsou schopni s klientem pracovat z hlediska individuálního přístupu ke studiu a vzdělávání hendikepovaných dětí.

Zdroj: Analýza poskytovatelů sociálních služeb – KPSS na Domažlicku, 2006.

Držitelé průkazů zdravotně postižených a přehled vyplácených příspěvků na péči v SO ORP Domažlice (listopad 2007)

Držitelé průkazů zdravotně postižených v SO ORP Domažlice (listopad 2007)			
Držitelé průkazů celkem	V tom osoby		
	těžce postižené	zvláště těžce postižené	zvláště těžce postižené s nutností průvodce
1431	100	1045	286

Vyplácené příspěvky na péči v SO ORP Domažlice (listopad 2007)								
celkový počet vyplácených příspěvků	I. stupeň		II. stupeň		III. stupeň		IV. stupeň	
	do 18 let	nad 18 let	do 18 let	nad 18 let	do 18 let	nad 18 let	do 18 let	nad 18 let
745	3	282	1	222	32	126	5	74

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – senioři a osoby se zdravotním postižením

Doporučení metodika KPSS⁸ formulovaná na základě zjištěných informací

Potřeba **pečovatelské služby** bude mít v budoucnu vzrůstající tendenci zejména s ohledem na stárnutí populace a snižování zdravotního stavu občanů s narůstajícím věkem. Na Domažlicku je pečovatelská služba poskytována pouze v několika málo obcích. Často je vázána pouze na dům s pečovatelskou službou a není poskytována jako terénní služba. Pouze jeden poskytovatel nabízí služby na celém území. Uživatelé současně tento typ služby velmi vítají a jsou spokojeni též s možností zůstat v domácím prostředí.



Doporučení: Pracovní skupina by měla řešit možnosti rozšíření nabídky poskytování terénní pečovatelské služby popř. osobní asistence ve všech obcích Domažlicka. Pracovní skupina by se měla také zabývat bytovou problematikou seniorů a zdravotně postižených (také budoucností DPS, které se netransformovaly na domovy pro seniory). Nejde sice o sociální službu, ale jejich nabídka výrazně ovlivňuje sociální situaci. Současně zvyšuje efektivitu a komfort při poskytování pečovatelské služby.

Na Domažlicku existuje pouze jedno zařízení – **domov pro seniory** s celodenní péčí a i ostatní pobytová zařízení jsou naplněna ze 100 %. Rozšíření pečovatelské služby může situaci pro osoby s lehčí závislostí částečně řešit. Doporučení: Pracovní skupina by měla získat podrobnější informace a diskutovat o potřebě zvýšení kapacit domovů pro seniory s celodenní péčí. V oblasti domovů pro seniory bez celodenní péče je velikou otázkou, jak se přímý příspěvek pro uživatele projeví v zájmu o službu. V této oblasti lze hůře plánovat na základě stávajících údajů. Přesto je i zde budoucí potřeba zvýšení kapacit pravděpodobná.

Podle údajů v Analýze poskytovatelů sociálních služeb poskytuje **odlehčovací služby** na území Domažlicka pouze jeden poskytovatel. Jejich potřebnost však sami poskytovatelé zmiňují. Doporučení: Pracovní skupina by měla vytipovat další možnosti pro zřízení terénní, ambulantní nebo pobytové odlehčovací služby.

Doporučení: Pracovní skupina by měla v podrobnějším výzkumu zjistit podrobněji zájem o službu **denního stacionáře** zejména mezi zdravotně postiženými a na základě tohoto výzkumu stanovit jeho kapacitu a zaměření.

Pracovní uplatnění osob se zdravotním postižením výrazným způsobem ovlivňuje kvalitu života zdravotně postižených a je jedním ze základních zdrojů jejich sociálního vyloučení. Tato potřeba je o to zjevnější, že ačkoliv je míra nezaměstnanosti na Domažlicku o něco nižší, než je průměr v Plzeňském kraji, má okres Domažlice nejvyšší podíl nezaměstnanosti osob se změněnou pracovní schopností. Pracovní uplatnění osob se zdravotním postižením lze podporovat zejména tzv. **podporovaným zaměstnáváním** a formou **chráněných dílen**. Zřízení chráněných dílen požadují respondenti v Analýze uživatelů. Doporučení: Ve spolupráci s Úřadem práce vytvořit podmínky pro zřízení chráněné dílny a poskytování služby podporovaného zaměstnávání.

Na Domažlicku na množství **architektonických bariér** poukazují shodně jak uživatelé, tak poskytovatelé sociálních služeb. Bezbariérová nejsou ani některá zařízení, která poskytují služby pro osoby se sníženou pohyblivostí. Doporučení: Podrobně zmapovat stávající architektonické bariéry a ve spolupráci s příslušnými úřady a majiteli připravit plán jejich odstraňování.

⁸ Podrobněji viz Bc. Daniel Rosecký: Porovnání stávajících sociálních služeb s uživatelskou potřebností.

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – senioři a osoby se zdravotním postižením

V.2 SWOT analýza sociálních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením na Domažlicku

Strategická část plánu pracuje s následujícími tvrzeními SWOT analýzy celého systému sociálních služeb.

SWOT analýza sociálních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením	
SILNÉ STRÁNKY	SLABÉ STRÁNKY
• Spolupráce se Střední zdravotnickou školou a VOŠ sociální práce – dobrovolnictví • Poradna pro občany Domažlice (Diecézní charita Plzeň) • Centrum pro zdravotně postižené Plzeňského kraje • Rehabilitační centrum (v Měst. centru soc. a rehab. služeb) • Dobrá spolupráce mezi poskytovateli sociálních služeb navzájem a s Radnicí • Domov pro seniory Krajského úřadu Plzeňského kraje • Penzion Městského centra s nabídkou volnočasových aktivit • Dobrá nabídka a servis kompenzačních pomůcek pro sluchově postižené • Svaz neslyšících a nedoslýchavých v ČR • Dobře funguje sociální odbor MěÚ Domažlice • Daří se odstraňování architektonických bariér v Domažlicích • Existují vhodné prostory pro sociální služby v okolí Domažlic • Volnočasový klub pro děti se zdravotním postižením (Duha – Diecézní charita Plzeň) • Pečovatelky poskytují také administrativní poradenství v terénu • Potenciál pro rozvoj služeb • Domy s pečovatelskou službou v obcích	• Chybí chráněné dílny s ergoterapeutickým programem • Chybí denní stacionář pro seniory a osoby se zdravotním postižením • Nízká odbornost osobních asistentů • Chybí osobní asistence pro všechny cílové skupiny • Chybí zařízení pro zdravotně postižené se stárnoucími rodiči • Chybí denní a týdenní stacionář pro mladé lidi (16+) se zdravotním postižením, v první řadě s mentálním • Chybí pečovatelská služba na malých obcích • Chybí odlehčovací služba pro všechny cílové skupiny • Nízká kapacita domovů pro seniory • Chybí monitorování potřeb a jejich cílené uspokojování
PŘÍLEŽITOSTI	OHROŽENÍ
• Využívání evropských fondů • Využití Národního plánu mobility • Spolupráce komunitních plánování na okrese (Kdyňsko, Domažlicko, Horšovskotýnsko)	• Důsledky nového zákona o sociálních službách • Financování služeb, jednoleté granty, nedostatek prostředků na provoz, ohrožená udržitelnost projektů • Špatné zdraví

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – senioři a osoby se zdravotním postižením

V.3 Seznam všech cílů a opatření v oblasti péče o seniory a osoby se zdravotním postižením

Cíle a opatření v oblasti péče o seniory a osoby se zdravotním postižením	
CÍL 1:	ZAJISTIT KVALITNÍ A DOSTUPNÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY PRO SENIORY
Opatření 1.1	Zajištění pečovatelské služby v celém regionu
Opatření 1.2	Zajištění služby denního stacionáře pro seniory
Opatření 1.3	Zajištění pobytových sociálních služeb s 24hodinovou péčí
Opatření 1.4	Zajištění nové služby tísňové péče pro seniory
Opatření 1.5	Zajištění nové odlehčovací služby pro seniory
Opatření 1.6	Zajištění odborného sociálního poradenství pro seniory
Opatření 1.7	Zajištění sociálně aktivizačních služeb a dalších aktivit pro seniory
CÍL 2:	ZAJISTIT KVALITNÍ A DOSTUPNÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM DO 65 LET
Opatření 2.1	Zajištění nové služby denního stacionáře pro osoby se zdravotním postižením
Opatření 2.2	Zajištění nové odlehčovací služby pro děti se zdravotním postižením
Opatření 2.3	Zajištění nové služby osobní asistence pro osoby se zdravotním postižením a seniory
Opatření 2.4	Zajištění nových služeb - podpory samostatného bydlení a chráněného bydlení pro osoby se zdravotním postižením
Opatření 2.5	Zajištění služby rané péče
Opatření 2.6	Zajištění služby domova se zvláštním režimem pro osoby s duševním onemocněním
Opatření 2.7	Zajištění služeb sociální prevence a dalších aktivit pro osoby se zdravotním postižením
Opatření 2.8	Zajištění odborného sociálního poradenství pro osoby se zdravotním postižením
Návazné služby a opatření	
Opatření 2.9	Odstraňování bariér v přístupu ke sportovním a kulturním aktivitám, projekt „Mobility pro všechny“
CÍL 3:	ZVÝŠIT ZAMĚSTNANOST OSOB SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM
Opatření 3.1	Rozšíření kapacity chráněných dílen pro osoby se zdravotním postižením v produktivním věku
Opatření 3.2	Podpora vzdělávání osob se zdravotním postižením umožňující jejich přístup na trh práce, včetně rekvalifikací
Opatření 3.3	Motivování zaměstnavatelů ke zvýšení zaměstnanosti osob se zdravotním postižením na otevřeném trhu práce
Opatření 3.4	Podpora vyšší zaměstnanosti osob se zdravotním postižením formou příspěvků ÚP v rámci aktivní politiky zaměstnanosti - společensky účelná pracovní místa, veřejně prospěšné práce a další projekty

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – senioři a osoby se zdravotním postižením

V.4 CÍL 1 - Zajistit kvalitní a dostupné sociální služby pro seniory

CÍL 1:	ZAJISTIT KVALITNÍ A DOSTUPNÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY PRO SENIORY
Popis cíle	Cílovým stavem je rozvinutý systém kvalitních terénních, ambulantních i pobytových služeb sociálního poradenství, sociální péče a prevence, které jsou dostupné všem seniorům v nepříznivé sociální situaci. Tyto služby odpovídají potřebám uživatelů, směřují k jejich integraci do společnosti a posilují jejich kompetence řešit svoji situaci vlastními silami a ve svém vlastním prostředí. Indikátorem úspěšného plnění cíle je udržení stávajících a vznik nových služeb (do roku 2011) tvořících návazný systém nabízející seniorům možnost volby mezi různými alternativami sociální péče. Kapacita terénních i pobytových služeb se blíží jedné třetině počtu příjemců příspěvku na péči nad 65 let (zbylá třetina spoléhá na péči osoby blízké).
Cíl bude naplňován následujícími opatřeními:	
Opatření 1.1	Zajištění pečovatelské služby v celém regionu
Opatření 1.2	Zajištění služby denního stacionáře pro seniory
Opatření 1.3	Zajištění pobytových sociálních služeb s 24hodinovou péčí
Opatření 1.4	Zajištění nové služby tísňové péče pro seniory
Opatření 1.5	Zajištění nové odlehčovací služby pro seniory
Opatření 1.6	Zajištění odborného sociálního poradenství pro seniory
Opatření 1.7	Zajištění sociálně aktivizačních služeb a dalších aktivit pro seniory

Zajištění pečovatelské služby v celém regionu

CÍL 1:	ZAJISTIT KVALITNÍ A DOSTUPNÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY PRO SENIORY
Opatření 1.1:	Zajištění pečovatelské služby v celém regionu
Charakteristika opatření	Opatření spočívá v zajištění pečovatelské služby ve stávajícím rozsahu (viz níže, celkem pro 422 uživatelů), a vytvoření podmínek umožňujících v případě zájmu poskytování služby i v obcích, kde dosud poskytována není. V době přípravy plánu rozvoje služeb neexistovala poptávka po pečovatelské službě ze strany obcí a jejich obyvatel mimo Bělé nad Radbuzou, Domažlic, Hostouně, Poběžovic, Klenčí pod Čerchovem a Postřekova. Kapacitu rozšířit poskytování pečovatelské služby o další obce deklarovaly v době plánování minimálně 2 subjekty (Miroslava Lukášková – zatím neregistrováno a Poběžovice). Pečovatelská služba je terénní nebo ambulantní služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, a rodinám s dětmi, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Služba poskytuje ve vymezeném čase v domácnostech osob a v zařízeních sociálních služeb vyjmenované úkony. Služba obsahuje pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – senioři a osoby se zdravotním postižením

	stravy, pomoc při zajištění chodu domácnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím.	
Odůvodnění opatření	V SO ORP Domažlice (tj. včetně Kdyňska) pobírá příspěvek na péči ke 30.11. 2007 celkem 745 osob, z toho 526 osob nad 65 let. Vzhledem ke stárnutí obyvatelstva je zřejmé, že se bude zvyšovat potřebnost sociálních služeb poskytovaných osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku. Podpora tohoto typu terénní služby je jednou z priorit celorepublikových koncepcí. Mezi své priority ji ve svém střednědobém plánu zařazuje rovněž Plzeňský kraj.	
Aktivity naplňující opatření	Aktivity	Termín
	1.1.1 Poskytování pečovatelské služby ve stávajícím území 1.1.2 Aktivní nabízení pečovatelské služby stávajícími poskytovateli dalším obcím 1.1.3 Dohoda s obcemi na podpoře služby v případě poptávky	Průběžně.
Výstupy jednotlivých aktivit	1.1.1 Registrovaná terénní pečovatelská služba v Bělé nad Radbuzou (pro 80 klientů), v Domažlicích (230), v Hostouni (24), v Poběžovicích (30), v Klenčí pod Čerchovem (23) a v Postřekově (35), uživatelé služby 1.1.2 Osobní jednání s obecními úřady, návštěvy klubů seniorů a tělesně postižených, případně veřejná setkání s občany 1.1.3 Rozšíření působnosti a kapacity pečovatelské služby	
Realizátor	1.1.1, 1.1.2 Městské centrum sociálně rehabilitačních služeb - domov pro seniory (v Domažlicích), obce Bělá nad Radbuzou, Hostouň, Poběžovice, Klenčí pod Čerchovem, Postřekov, eventuálně další subjekty 1.1.3 Poskytovatelé služeb a obce	
Předpokládané náklady a finanční zdroje	1.1.1 Roční provozní náklady 2007: Bělá nad Radbuzou: 624 000,- Kč; Hostouň: neuvedeno; Klenčí pod Čerchovem: 389 581,- Kč; Městské centrum sociálně rehabilitačních služeb - domov pro seniory (v Domažlicích): 11 597 000,- Kč (náklady na provoz celého „Reha - centra“, 50 % hrazeno uživateli) ; Poběžovice: 151 000,- Kč (+ 319 100,- Kč provoz DPS); Postřekov: 75 000,- Kč; 1.1.2 V rámci provozu služby. 1.1.3 Dle dohody a potřeb. Zdroje: Obce, Kraj (MPSV), příspěvky uživatelů.	

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – senioři a osoby se zdravotním postižením

Zajištění služby denního stacionáře pro seniory

CÍL 1:	ZAJISTIT KVALITNÍ A DOSTUPNÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY PRO SENIORY	
Opatření 1.2:	Zajištění služby denního stacionáře pro seniory	
Charakteristika opatření	Opatření spočívá v udržení stávající kapacity (2 lůžka) a propagaci služby. V případě zvýšené poptávky po službě bude její kapacita rozšířena. V denním stacionáři budou poskytovány ambulantní služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Služba obsahuje pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.	
Odůvodnění opatření	V SO ORP Domažlice (tj. včetně Kdyňska) pobírá příspěvek na péči ke 30.11. 2007 celkem 745 osob, z toho 526 osob nad 65 let. Vzhledem ke stárnutí obyvatelstva je zřejmé, že se bude zvyšovat potřeba sociálních služeb poskytovaných osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku. Podpora vzniku nebo rozšiřování kapacity tohoto typu ambulantní služby je jednou z priorit Plzeňského kraje, zvláště v centrech dojížděky, kterým Domažlice jsou.	
Aktivita naplňující opatření	Aktivita	Termín
	1.2.1 Poskytování služby denního stacionáře pro seniory 1.2.2 Informování o službě 1.2.3 Rozšíření kapacity v případě poptávky	1.2.1 2008 1.2.2 průběžně 1.2.3 nestanoven
Výstupy jednotlivých aktivit	1.2.1 Registrovaná služba denního stacionáře pro seniory s kapacitou 2 osoby, uživatelé služby 1.2.2 Oslovování klientů pečovatelské služby, články v novinách, letáky 1.2.3 Zvýšení kapacity registrované služby	
Realizátor	1.2.1, 1.2.2 Městské centrum sociálně rehabilitačních služeb - domov pro seniory 1.2.3 Městské centrum, případně jiný poskytovatel	
Předpokládané náklady a finanční zdroje	1.2.1 35 000,- Kč ročně (v rámci provozu penzionu). 1.2.2 Cca 2000 – 5000,- Kč ročně, v rámci provozu pečovatelské služby. 1.2.3 Nestanoveno. Zdroje: Město Domažlice, příspěvky uživatelů, MPSV.	

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – senioři a osoby se zdravotním postižením

Zajištění pobytových sociálních služeb s 24hodinovou péčí

CÍL 1:	ZAJISTIT KVALITNÍ A DOSTUPNÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY PRO SENIORY	
Opatření 1.3:	Zajištění pobytových sociálních služeb s 24hodinovou péčí	
Charakteristika opatření	Opatření počítá minimálně s udržení stávající kapacity služby domov pro seniory pro 179 osob a s udržení stávající kapacity sociální služby ve zdravotnickém zařízení pro 5 osob. Tyto dvě pobytové služby budou doplněny o další kapacitu v podobě služby domova se zvláštním režimem pro osoby s demencí. Tato služba nalezne zázemí v novém objektu – přístavbě Městského centra sociálně rehabilitačních služeb (projektová dokumentace je již zpracována). V domovech pro seniory se poskytují pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost zejména z důvodu věku, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Služba obsahuje poskytnutí ubytování, poskytnutí stravy, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, aktivizační činnosti, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí. V domově se zvláštním režimem bude poskytována pobytová služba osobám se stařeckou, Alzheimerovou demencí a ostatními typy těchto onemocnění, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Režim v těchto zařízeních při poskytování sociálních služeb je přizpůsoben specifickým potřebám těchto osob. Jinak je obsah služby totožný s domovem pro seniory.	
Odůvodnění opatření	Vzhledem ke stárnutí obyvatelstva je zřejmé, že se bude zvyšovat potřebnost sociálních služeb poskytovaných osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku. V domažlickém domově pro seniory je evidováno 143 čekatelů na službu. V okrese Domažlice existují další 2 domovy pro seniory, kde jsou umísťováni žadatelé z Domažlic a okolí. Nehledě na skutečnost, že jde o místa vzdálená jejich životnímu prostředí, i zde evidují 201 (Kdyně) respektive 61 (Černovice) čekatelů na službu. Ze zkušenosti však vyplývá, že zdaleka ne všichni tito čekatelé chtějí začít se svým pobytem v domově ihned po uvolnění kapacity. Je běžným jevem, že v případě výzvy někteří čekatelé svůj nástup do zařízení z různých důvodů odmítají a odkládají. Pořádí se tím posouvá. Mezi čekateli jsou také osoby, jejichž zdravotní stav tento typ péče ještě nevyžaduje. V SO ORP Domažlice (tj. včetně Kdyněska) pobírá příspěvek na péči ke 30.11. 2007 celkem 745 osob, z toho 526 osob nad 65 let. Příspěvky III. a IV. stupně pobírá 141 osob nad 65 let. Kapacita pobytových služeb v regionu by měla odpovídat cca třetině počtu příjemců příspěvků na péči nad 65 let. Plzeňský kraj ve svém plánu rozvoje služeb deklaruje podporu udržení stávající kapacity služby domov pro seniory a podporu modernizace stávajících zařízení.	
Aktivity naplňující opatření	Aktivity	
	1.3.1 Poskytování stávající sociální služby domov pro seniory	1.3.1 od 2008 1.3.2 od 2008 do

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – senioři a osoby se zdravotním postižením

	1.3.2 Přístavba nového objektu k Městskému centru služeb pro službu domov se zvláštním režimem pro osoby s demencí 1.3.3 Poskytování služby domov se zvláštním režimem pro osoby s demencí 1.3.4 Poskytování stávající sociální služby ve zdravotnickém zařízení	2010 1.3.3 od 2010 1.3.4 od 2008
Výstupy jednotlivých aktivit	1.3.1 Registrovaná sociální služba domov pro seniory s kapacitou 179 osob (v Domažlicích), uživatelé služby 1.3.2 Budova poskytující zázemí mj. pro domov se zvláštním režimem 1.3.3 Registrovaná sociální služba domov se zvláštním režimem (v Domažlicích), uživatelé služby 1.3.4 Registrovaná sociální služba ve zdravotnickém zařízení s kapacitou 5 lůžek	
Realizátor	1.3.1 Centrum sociálních služeb Domažlice 1.3.2 Město Domažlice 1.3.3 Městské centrum sociálně rehabilitačních služeb 1.3.4 Domažlická nemocnice	
Předpokládané náklady a finanční zdroje	1.3.1 Roční provozní náklady 2007: 14 762 900,- Kč 1.3.2 Investiční náklady minimálně 60 mil. Kč (cena stanovena na jaře 2006) 1.3.3, 1.3.4 Nestanoveno. Zdroje investičních nákladů: Regionální operační program.	

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – senioři a osoby se zdravotním postižením

Zajištění nové odlehčovací služby pro seniory

CÍL 1:	ZAJISTIT KVALITNÍ A DOSTUPNÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY PRO SENIORY	
Opatření 1.4:	Zajištění nové odlehčovací služby pro seniory	
Charakteristika opatření	Opatření spočívá v přípravě na uspokojení potřeby terénní i pobytové odlehčovací služby, jejíž vznik je v blízké budoucnosti očekáván. Služba bude moci být poskytnuta ihned poté, co vznikne poptávka. Odlehčovací služby jsou terénní, ambulantní nebo pobytové služby poskytované osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, o které je jinak pečováno v jejich přirozeném sociálním prostředí; cílem služby je umožnit pečující fyzické osobě nezbytný odpočinek. Služba obsahuje pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, poskytnutí ubytování v případě pobytové služby, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.	
Odůvodnění opatření	Vzhledem ke stárnutí obyvatelstva je zřejmé, že se bude zvyšovat potřebnost sociálních služeb poskytovaných osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku. V SO ORP Domažlice (tj. včetně Kdyňska) pobírá příspěvek na péči ke 30.11. 2007 celkem 745 osob, z toho 526 osob nad 65 let. Příspěvky III. a IV. stupně pobírá 141 osob nad 65 let. Protože většina příjemců příspěvku na péči využívá péče osoby blízké, lze očekávat, že poroste zájem těchto pečujících osob o krátkodobé odlehčení. Podpora vzniku odlehčovacích služeb je jednou z priorit Plzeňského kraje.	
Aktivity naplňující opatření	Aktivity	
	1.4.1 Příprava a poskytování pobytové odlehčovací služby pro seniory v rámci pobytového zařízení (v případě poptávky) 1.4.2 Příprava a poskytování terénní odlehčovací služby pro seniory (v případě poptávky)	Termín Podle potřeby.
Výstupy jednotlivých aktivit	1.4.1 Nově registrovaná pobytová odlehčovací služba pro seniory s kapacitou do cca 10 osob, uživatelé služby 1.4.2 Nově registrovaná terénní odlehčovací služba pro seniory s kapacitou do cca 10 osob, uživatelé služby	
Realizátor	1.4.1 Městské centrum sociálně rehabilitačních služeb 1.4.2 Miroslava Lukášková, Městské centrum sociálně rehabilitačních služeb	
Předpokládané náklady a finanční zdroje	1.4.1 50 000,- až 200 000,- Kč ročně v závislosti na kapacitě (1-10 lůžek). 1.4.2 50 000,- až 500 000,- Kč ročně v závislosti na kapacitě (1-10 klientů).	

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – senioři a osoby se zdravotním postižením

	Zdroje: úhrada uživatelů (min. 50 % nákladů), Kraj (MPSV), Město Domažlice.
--	---

Zajištění nové služby tísňové péče

CÍL 1:	ZAJISTIT KVALITNÍ A DOSTUPNÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY PRO SENIORY	
Opatření 1.5:	Zajištění nové služby tísňové péče	
Charakteristika opatření	V době vzniku plánu rozvoje sociálních služeb probíhala jednání o možnostech a podmínkách poskytování služby. Hledá se optimální řešení z hlediska účinného zabezpečení péče i technických parametrů zařízení a finančních nákladů. Zatím také není znám potenciální poskytovatel služby. Během plánovaného období bude zajištěn a služba začne být poskytována nejdéle do roku 2011. Předpokladem je, že služba bude zajištěna poskytovatelem pečovatelské služby nebo pobytového zařízení. Takové řešení se jeví jako nejméně nákladné. Tísňová péče je terénní služba, kterou se poskytuje nepřetržitá distanční hlasová a elektronická komunikace s osobami vystavenými stálému vysokému riziku ohrožení zdraví nebo života v případě náhlého zhoršení jejich zdravotního stavu nebo schopností. Služba obsahuje poskytnutí nebo zprostředkování neodkladné pomoci při krizové situaci, sociální poradenství, sociálně terapeutické činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.	
Odůvodnění opatření	Je vytipováno 8 - 10 zájemců o tuto službu. Vzhledem ke stárnutí obyvatelstva je zřejmé, že se bude zvyšovat potřeba sociálních služeb poskytovaných osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku. V SO ORP Domažlice (tj. včetně Kdyňska) pobírá příspěvek na péči ke 30.11. 2007 celkem 745 osob, z toho 526 osob nad 65 let. Příspěvky III. a IV. stupně pobírá 141 osob nad 65 let. Protože většina příjemců příspěvku na péči využívá péče osoby blízké, případně pečovatelské služby, lze očekávat, že poroste zájem i o tento typ služby. Podpora vzniku tísňové péče je též jednou z priorit Plzeňského kraje.	
Aktivity naplňující opatření	Aktivity	Termín
	1.5.1 Nalezení poskytovatele služby a příprava funkčního systému 1.5.2 Poskytování služby tísňové péče	2008 – 2011 2008 – 2011
Výstupy jednotlivých aktivit	1.5.1, 1.5.2 Nově registrovaná služba tísňové péče pro 10 klientů, uživatelé služby	
Realizátor	1.5.1 Pracovní skupina 1.5.2 Poskytovatel pečovatelské služby nebo pobytového zařízení	
Předpokládané náklady a finanční zdroje	200 000,- až 500 000 Kč ročně. Zdroje: úhrada uživatelů (min. 50 % nákladů), Kraj (MPSV), Město Domažlice a další obce regionu.	

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – senioři a osoby se zdravotním postižením

Zajištění odborného sociálního poradenství pro seniory

CÍL 1:	ZAJISTIT KVALITNÍ A DOSTUPNÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY PRO SENIORY	
Opatření 1.6:	Zajištění odborného sociálního poradenství pro seniory	
Charakteristika opatření	Předmětem opatření je udržení stávající kapacity odborného sociálního poradenství Rodinné poradny Domažlice (Centrum sociálních služeb Domažlice) a Centra pro zdravotně postižené Plzeňského kraje. Odborné sociální poradenství je poskytováno se zaměřením na potřeby jednotlivých okruhů sociálních skupin osob v občanských poradnách, manželských a rodinných poradnách, poradnách pro seniory, poradnách pro osoby se zdravotním postižením, poradnách pro oběti trestných činů a domácího násilí; zahrnuje též sociální práci s osobami, jejichž způsob života může vést ke konfliktu se společností. Součástí odborného poradenství je i půjčování kompenzačních pomůcek. Služba obsahuje zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.	
Odůvodnění opatření	Služba je v Domažlicích poskytována dvěma organizacemi. Obě ročně evidují 800 – 1000 klientů, respektive 2000 – 4000 kontaktů.	
Aktivity naplňující opatření	Aktivity	Termín
	1.6.1 Poskytování odborného sociálního poradenství pro seniory	Od 2008.
Výstupy jednotlivých aktivit	1.6.1 Registrovaná služba odborné sociální poradenství pro seniory, uživatelé služby	
Realizátor	Centrum pro zdravotně postižené Plzeňského kraje, Centrum sociálních služeb Domažlice	
Předpokládané náklady a finanční zdroje	Roční provozní náklady: 1 266 900,- Kč Centrum sociálních služeb Domažlice, cca 250 000,- Kč Centrum pro zdravotně postižené Plzeňského kraje. Zdroje: MPSV, Kraj.	

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – senioři a osoby se zdravotním postižením

Zajištění sociálně aktivizačních služeb a dalších aktivit pro seniory

CÍL 1:	ZAJISTIT KVALITNÍ A DOSTUPNÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY PRO SENIORY	
Opatření 1.7:	Zajištění sociálně aktivizačních služeb a dalších aktivit pro seniory	
Charakteristika opatření	Opatření spočívá v udržení stávajících sociálně aktivizačních služeb pro seniory v regionu. Funkci tohoto typu profesionální sociální služby však mohou z části plnit i další aktivity zaměřené na aktivní využití volného času, vzdělávací, rekondiční a další činnosti. Proto je třeba podporovat i tyto činnosti plnící preventivní funkci. <u>Sociálně aktivizační služby</u> jsou ambulantní, popřípadě terénní služby poskytované osobám v důchodovém věku nebo osobám se zdravotním postižením ohroženým sociálním vyloučením. Služba obsahuje zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.	
Odůvodnění opatření	Služby sociální prevence napomáhají zabránit sociálnímu vyloučení osob, které jsou v nepříznivé sociální situaci. Cílem služeb sociální prevence je napomáhat osobám k překonání jejich nepříznivé sociální situace a chránit společnost před vznikem a šířením nežádoucích společenských jevů.	
Aktivity naplňující opatření	Aktivity	Termín
	1.7.1 Poskytování sociálně aktivizačních služeb pro seniory 1.7.2 Zajištění dalších aktivit směřujících k integraci seniorů do společnosti	Od 2008.
Výstupy jednotlivých aktivit	1.7.1 Registrovaná sociálně aktivizační služba pro seniory, uživatelé služby 1.7.2 Vzdělávací, volnočasové, rekondiční a další aktivity plnící funkci sociální prevence	
Realizátor	1.7.1 Centrum pro zdravotně postižené Plzeňského kraje 1.7.2 Zájmové organizace seniorů a další subjekty	
Předpokládané náklady a finanční zdroje	1.7.1 Roční provozní náklady: cca 250 000,- Kč (Centrum pro zdravotně postižené Plzeňského kraje) 1.7.2 Nebyly vyčísleny. Zdroje: MPSV, Kraj, Město Domažlice a další obce regionu, dary	

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – senioři a osoby se zdravotním postižením

V.5 CÍL 2 - Zajistit kvalitní a dostupné sociální služby pro osoby se zdravotním postižením do 65 let

CÍL 2:	ZAJISTIT KVALITNÍ A DOSTUPNÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM DO 65 LET
Popis cíle	Cílovým stavem je rozvinutý systém kvalitních terénních, ambulantních i pobytových služeb sociálního poradenství, sociální péče a prevence, které jsou dostupné všem osobám se zdravotním postižením v nepříznivé sociální situaci do 65 let věku. Tyto služby odpovídají potřebám uživatelů, směřují k jejich integraci do společnosti a k pracovnímu uplatnění, posilují jejich kompetence řešit svoji situaci vlastními silami a ve svém vlastním prostředí. Indikátorem úspěšného plnění cíle je existence níže popsanych druhů služeb a počet jejich uživatelů.
Cíl bude naplňován následujícími opatřeními:	
Opatření 2.1	<i>Zajištění nové služby denního stacionáře pro osoby se zdravotním postižením</i>
Opatření 2.2	<i>Zajištění nové odlehčovací služby pro děti se zdravotním postižením</i>
Opatření 2.3	<i>Zajištění nové služby osobní asistence pro osoby se zdravotním postižením a seniory</i>
Opatření 2.4	<i>Zajištění nových služeb - podpory samostatného bydlení a chráněného bydlení pro osoby se zdravotním postižením</i>
Opatření 2.5	<i>Zajištění služby rané péče</i>
Opatření 2.6	<i>Zajištění služby domova se zvláštním režimem pro osoby s duševním onemocněním</i>
Opatření 2.7	<i>Zajištění služeb sociální prevence a dalších aktivit pro osoby se zdravotním postižením</i>
Opatření 2.8	<i>Zajištění odborného sociálního poradenství pro osoby se zdravotním postižením</i>
Návazné služby a opatření	
Opatření 2.9	<i>Odstraňování bariér v přístupu k veřejným službám, sportovním a kulturním aktivitám</i>

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – senioři a osoby se zdravotním postižením

Zajištění nové služby denního stacionáře pro osoby se zdravotním postižením

CÍL 2:	ZAJISTIT KVALITNÍ A DOSTUPNÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM DO 65 LET	
Opatření 2.1:	Zajištění nové služby denního stacionáře pro osoby se zdravotním postižením	
Charakteristika opatření	Služba nalezne zázemí v nové přístavbě Městského centra sociálně rehabilitačních služeb. Na objekt již je zpracována projektová dokumentace. Službu denního stacionáře je žádoucí doplnit pobytovou odlehčovací službou, aby pečující blízcí měli možnost potřebného odpočinku. V denním stacionáři budou poskytovány ambulantní služby osobám, které mají sníženou soběstačnost zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Služba obsahuje pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.	
Odůvodnění opatření	Pro absolventy Základní a odborné školy v Horšovském Týně v regionu neexistuje návazné zařízení. Pro mladé lidi se zdravotním postižením do 20 let plní funkci stacionáře tato škola. Po jejím absolvování jsou odkázáni na pobyt doma a péči osoby blízké. Nejsou v kontaktu se společenským prostředím. Toto řešení představuje vysokou zátěž pro celou rodinu. Denní stacionář v Merklíně má kapacitu dlouhodobě obsazenou. Potenciálními uživateli služby jsou zejména příjemci příspěvků na péči ve věku od 18 do 65 let. Těchto osob je v SO ORP Domažlice (tj. včetně Kdyňska) ke 30. 11. 2007 celkem 178. Plzeňský kraj dle svého plánu rozvoje sociálních služeb podporuje vznik a rozšiřování kapacit denních stacionářů.	
Aktivity naplňující opatření	Aktivity	Termín
	2.1.1 Vybudování denního stacionáře pro těžce zdravotně postižené ve věku 18 – 65 let	2011
Výstupy jednotlivých aktivit	2.1.1 Registrovaná služba denní stacionář pro osoby se zdravotním postižením ve věku 18 – 65 let s kapacitou 20 osob, uživatelé služby	
Realizátor	Město Domažlice postaví budovu pro pobytové zařízení a stacionář s odlehčovací službou. Poskytovatelem služby bude nestátní nezisková organizace nebo příspěvková organizace města.	
Předpokládané náklady a finanční zdroje	Náklady nebyly vyčísleny. Zdroje: Kraj (MPSV), Regionální operační program (zřízení služby). Provoz služby bude částečně hrazen uživateli služby.	

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – senioři a osoby se zdravotním postižením

Zajištění nové odlehčovací služby pro děti se zdravotním postižením

CÍL 2:	ZAJISTIT KVALITNÍ A DOSTUPNÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM DO 65 LET	
Opatření 2.2:	Zajištění nové odlehčovací služby pro děti se zdravotním postižením	
Charakteristika opatření	Odlehčovací služba může nalézt zázemí v novém objektu (přístavbě) Městského centra sociálně rehabilitačních služeb. Dokud nebude stavba realizována, je však nutné službu zajistit jiným způsobem, pravděpodobně mimo Domažlicko. V úvahu připadá zejména odlehčovací služba Diakonie ČCE – střediska Radost v Merklíně. Odlehčovací služby jsou terénní, ambulantní nebo pobytové služby poskytované osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, o které je jinak pečováno v jejich přirozeném sociálním prostředí; cílem služby je umožnit pečující fyzické osobě nezbytný odpočinek. Služba obsahuje pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, poskytnutí ubytování v případě pobytové služby, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.	
Odůvodnění opatření	Osoby pečující o své blízké se zdravotním postižením na Domažlicku nemají možnost využít na přechodnou dobu odlehčovací služby ve svém regionu. Služba nemusí řešit pouze potřebu odlehčení. Rovněž v případě například náhlé hospitalizace pečující osoby vznikne akutní potřeba zajistit náhradní péči. Plzeňský kraj dle svého plánu rozvoje sociálních služeb podporuje vznik a rozšiřování odlehčovacích služeb. Příspěvky na péči pobírá v SO ORP Domažlice (tj. včetně Kdyňska) celkem 41 osob do 18 let.	
Aktivity naplňující opatření	Aktivity	
	2.2.1 Využívání odlehčovací služby Diakonie ČCE – střediska Radost v Merklíně 2.2.2 Nalezení poskytovatele služby na Domažlicku 2.2.3 Poskytování odlehčovací služby pro děti se zdravotním postižením na Domažlicku	Termín 2.2.1 2008 2.2.2 2009 2.2.3 2009 - 2010
Výstupy jednotlivých aktivit	2.2.1 Smlouva o poskytování služby 2.2.2, 2.2.3 Registrovaná odlehčovací služba pro 5 osob na Domažlicku, uživatelé služby	
Realizátor	2.2.1 Diakonie ČCE – středisko Radost v Merklíně 2.2.2 Pracovní skupina 2.2.3 Neurčeno	
Předpokládané náklady a finanční zdroje	Nebyly určeny. Zdroje: Kraj (MPSV), uživatelé služby.	

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – senioři a osoby se zdravotním postižením

Zajištění nové služby osobní asistence pro osoby se zdravotním postižením a seniory

CÍL 2:	ZAJISTIT KVALITNÍ A DOSTUPNÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM DO 65 LET	
Opatření 2.3:	<i>Zajištění nové služby osobní asistence pro osoby se zdravotním postižením a seniory</i>	
Charakteristika opatření	Služba bude zajištěna pro osoby se zdravotním postižením i pro seniory. Osobní asistence je terénní služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Služba se poskytuje bez časového omezení, v přirozeném sociálním prostředí osob a při činnostech, které osoba potřebuje. Služba obsahuje pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně, pomoc při zajištění stravy, pomoc při zajištění chodu domácnosti; výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.	
Odůvodnění opatření	Centrum pro zdravotně postižené Plzeňského kraje eviduje cca 10 zájemců o službu a připravuje se na její registraci. Plzeňský kraj dle svého plánu rozvoje sociálních služeb podporuje vznik a rozšiřování osobní asistence. V SO ORP Domažlice (tj. včetně Kdyňska) pobírá příspěvek na péči ke 30.11. 2007 celkem 745 osob, z toho 526 osob nad 65 let. Příspěvky III. a IV. stupně pobírá 141 osob nad 65 let.	
Aktivity naplňující opatření	Aktivity	Termín
	2.3.1 Poskytování NOVÉ služby osobní asistence	2008
Výstupy jednotlivých aktivit	2.3.1 Registrovaná služba osobní asistence pro 5 - 10 klientů, uživatelé služby	
Realizátor	2.3.1 Centrum pro zdravotně postižené Plzeňského kraje, případně jiný poskytovatel	
Předpokládané náklady a finanční zdroje	Roční provozní náklady: 700 000 – 1 000 000 Kč (podle počtu asistentů). Zdroje: Uživatelé služby, Kraj (MPSV).	

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – senioři a osoby se zdravotním postižením

Zajištění nových služeb - podpory samostatného bydlení a chráněného bydlení pro osoby se zdravotním postižením

CÍL 2:	ZAJISTIT KVALITNÍ A DOSTUPNÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM DO 65 LET	
Opatření 2.4:	Zajištění nových služeb - podpory samostatného bydlení a chráněného bydlení pro osoby se zdravotním postižením	
Charakteristika opatření	Opatření spočívá ve zjištění poptávky a případném zavedení nových služeb podporujících osoby se zdravotním postižením v jejich samostatnosti a v běžném způsobu života. <u>Podpora samostatného bydlení</u> je terénní služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení nebo chronického onemocnění, včetně duševního onemocnění, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Služba obsahuje pomoc při zajištění chodu domácnosti, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí. <u>Chráněné bydlení</u> je pobytová služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení nebo chronického onemocnění, včetně duševního onemocnění, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Chráněné bydlení má formu skupinového, popřípadě individuálního bydlení. Služba obsahuje poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, poskytnutí ubytování, pomoc při zajištění chodu domácnosti, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.	
Odůvodnění opatření	Služby chráněného bydlení a podpory samostatného bydlení naplňují poslání sociálních služeb tím, že podporují osoby se zdravotním postižením v jejich samostatnosti a běžném způsobu života. Ve věku od 18 do 65 let pobírá v SO ORP Domažlice (tj. včetně Kdyňska) příspěvek na péči I. stupně 65 uživatelů, II. stupně 54 uživatelů.	
Aktivita naplňující opatření	Aktivita	Termín
	2.4.1 Zjištění poptávky 2.4.2 Nalezení poskytovatele služby a prostor 2.4.3 Poskytování služby podpora samostatného bydlení 2.4.4 Poskytování služby chráněného bydlení	2.4.1 2008 2.4.2 podle poptávky 2.4.3 podle poptávky 2.4.4 podle poptávky
Výstupy jednotlivých aktivit	2.4.1 Průzkum a analýza potřeb, počet zájemců o službu 2.4.2, 2.4.3 Registrovaná služba podpora samostatného bydlení, uživatelé služby 2.4.4 Registrovaná služba chráněného bydlení, uživatelé služby	
Realizátor	2.4.1, 2.4.2 Pracovní skupina 2.4.3, 2.4.4 Nezisková organizace	
Předpokládané náklady a finanční zdroje	Nestanoveny.	

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – senioři a osoby se zdravotním postižením

Zajištění služby rané péče

CÍL 2:	ZAJISTIT KVALITNÍ A DOSTUPNÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM DO 65 LET	
Opatření 2.5:	Zajištění služby rané péče	
Charakteristika opatření	Opatření spočívá v udržení existující služby rané péče ve stávajícím rozsahu, tj. pro 30 klientů terénní formou a ambulantně v „Centru rané péče“ na Novém Spálení a prostřednictvím Střediska rané péče Plzeň s celokrajskou působností. Služba bude poskytována nově také ambulantní formou v Domažlicích. Raná péče je terénní, popřípadě ambulantní služba poskytovaná dítěti a rodičům dítěte ve věku do 7 let, které je zdravotně postižené, nebo jehož vývoj je ohrožen v důsledku nepříznivé sociální situace. Služba je zaměřena na podporu rodin a podporu vývoje dítěte s ohledem na jeho specifické potřeby. Služba obsahuje výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.	
Odůvodnění opatření	Raná péče významně přispívá ke zdravému vývoji a kvalitě života dětí se specifickými potřebami a jejich rodin. Příspěvek na péči pobírá v SO ORP Domažlice (tj. včetně Kdyněska) ke 30. 12. 2007 celkem 41 osob do 18 let (počet dětí do 7 let není znám).	
Aktivity naplňující opatření	Aktivity	Termín
	2.5.1 Poskytování služby rané péče 2.5.2 Rozšíření služby o ambulantní denní centrum pro matky s dětmi v Domažlicích	Od 2008.
Výstupy jednotlivých aktivit	2.5.1 Registrovaná ambulantní a terénní sociální služba raná péče s kapacitou 30 klientů, uživatelé služby 2.5.2 Poskytování ambulantní služby rané péče v Domažlicích, uživatelé služby	
Realizátor	MCT CZ, Středisko rané péče Plzeň	
Předpokládané náklady a finanční zdroje	Roční provozní náklady 2007: 463 000,- Kč (MCT CZ). Zdroje: Kraj, dary.	

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – senioři a osoby se zdravotním postižením

Zajištění služby domova se zvláštním režimem pro osoby s duševním onemocněním

CÍL 2:	ZAJISTIT KVALITNÍ A DOSTUPNÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM DO 65 LET	
Opatření 2.6:	Zajištění služby domova se zvláštním režimem pro osoby s duševním onemocněním	
Charakteristika opatření	Opatření spočívá v zajištění pobytové služby pro uživatele – muže i ženy-s psychickým handicapem (s psychiatrickou diagnózou, nebo lehkým mentálním postižením kombinovaným s psychiatrickou diagnózou), dále pro uživatele opakovaně léčené pro závislosti a pro uživatele, kde psychiatrická problematika souvisí s postupem primárního onemocnění (zejména demence vzniklé na podkladě závislosti). Režim v těchto zařízeních při poskytování sociálních služeb je přizpůsoben specifickým potřebám těchto osob. Služba obsahuje poskytnutí ubytování, poskytnutí stravy, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, aktivizační činnosti, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.	
Odůvodnění opatření	Služba je určena lidem se sníženou schopností nebo dovedností uplatňovat vlastní práva, se sníženými rozumovými schopnostmi nebo sociálními dovednostmi, kteří žili v rodinném prostředí a jejichž rodiče nebo opatrovníci zestárli nebo zemřeli nebo širší rodinné zázemí není schopno účinně s uživatelem komunikovat. Tito lidé obvykle zůstávají v dlouhodobé péči psychiatrických léčeben (mnohdy je jejich hospitalizace neopodstatněná), místní společenství neumí reagovat na jejich problémy případně „rušivé chování“. Psychiatrická diagnóza je stále ještě stigmatizující, uživatelé stigma často zvnitřňují a snaží se s ním vyrovnat tak, že se stahují do izolace nebo vstupují do agresivních konfrontací s okolím a nevnímají užitečnost léčby.	
Aktivita naplňující opatření	Aktivita	Termín
	2.6.1 Poskytování služby sociální rehabilitace klientům v ubytovacím zařízení DCHP Meclov 1 2.6.2. Získání dotace na rekonstrukci objektu 2.6.3 Rozšíření stávajícího ubytovacího zařízení na 24 hodinovou pobytovou službu	2.6.1 od 2008 2.6.2 2008 2.6.3 2009
Výstupy jednotlivých aktivit	2.6.1 Klienti ubytovacího zařízení jsou klienty sociální rehabilitace 2.6.2 Prostory odpovídající standardům poskytování sociálních služeb 2.6.3 Registrovaná služba domov s zvláštním režimem	
Realizátor	Diecézní charita Plzeň – Terénní sociální služba Domažlice	
Předpokládané náklady a finanční zdroje	Nebyly vyčísleny. Zdroje: ROP, MPSV, Kraj, obce, jejichž klienti využívají službu, Město Domažlice, dary.	

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – senioři a osoby se zdravotním postižením

	Příjmy od klientů dle zákona 108/ 2006 Sb. a souvisejících předpisů.
--	--

Zajištění služeb sociální prevence a dalších aktivit pro osoby se zdravotním postižením

CÍL 2:	ZAJISTIT KVALITNÍ A DOSTUPNÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM DO 65 LET	
Opatření 2.7:	Zajištění služeb sociální prevence a dalších aktivit pro osoby se zdravotním postižením	
Charakteristika opatření	Opatření spočívá v udržení stávajících sociálně aktivizačních a sociálně rehabilitačních služeb pro osoby se zdravotním postižením. Tyto služby jsou v současnosti nabízeny všem kategoriím osob se zdravotním postižením. Funkci tohoto typu profesionální sociální služby však mohou z části plnit i další aktivity zaměřené na aktivní využití volného času, vzdělávací, rekondiční a další činnosti. Proto je třeba podporovat i tyto činnosti plnící preventivní funkci. <u>Sociálně aktivizační služby</u> jsou ambulantní, popřípadě terénní služby poskytované osobám v důchodovém věku nebo osobám se zdravotním postižením ohroženým sociálním vyloučením. Služba obsahuje zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí. <u>Sociální rehabilitace</u> poskytovaná ambulantní nebo terénní formou navíc obsahuje nácvik dovedností pro zvládání péče o vlastní osobu, soběstačnosti a dalších činností vedoucích k sociálnímu začlenění, zprostředkovává výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti.	
Odůvodnění opatření	Sociálně aktivizační služby i sociální rehabilitace především předchází sociálnímu vyloučení osob v nepříznivé sociální situaci. Podporují tyto osoby v jejich samostatnosti a ve způsobu života, který je ve společnosti považován za běžný. Sociální rehabilitace navíc podporuje tyto osoby v jejich samostatnosti, nezávislosti a soběstačnosti, a to rozvojem jejich specifických schopností a dovedností, posilováním návyků a nácvikem výkonu běžných, pro samostatný život nezbytných činností alternativním způsobem využívajícím zachovaných schopností, potenciálů a kompetencí. Cílem služeb sociální prevence je napomáhat osobám k překonání jejich nepříznivé sociální situace a chránit společnost před vznikem a šířením nežádoucích společenských jevů.	
Aktivity naplňující opatření	Aktivity	Termín
	2.7.1 Poskytování sociálně aktivizačních služeb pro osoby se zdravotním postižením 2.7.2 Poskytování sociální rehabilitace pro osoby se zdravotním postižením 2.7.3 Zajištění dalších aktivit směřujících k integraci zdravotně postižených do společnosti	Od 2008.
Výstupy jednotlivých aktivit	2.7.1 Registrovaná sociálně aktivizační služba pro osoby se zdravotním postižením, uživatelé služby 2.7.2 Registrovaná služba sociální rehabilitace pro osoby se zdravotním	

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – senioři a osoby se zdravotním postižením

	postižením, uživatelé služby 2.7.3 Vzdělávací, volnočasové, rekondiční a další aktivity plnící funkci sociální prevence
Realizátor	2.7.1 Centrum pro zdravotně postižené Plzeňského kraje, Diecézní charita Plzeň (Volnočasové kluby Duha) 2.7.2 Diecézní charita Plzeň (Terénní sociální služba Domažlice), Tyfloservis, o.p.s. 2.7.3 Zájmové organizace zdravotně postižených a další subjekty
Předpokládané náklady a finanční zdroje	2.7.1 Roční provozní náklady: cca 250 000,- Kč Centrum pro zdravotně postižené Plzeňského kraje), cca 264 000,- Diecézní charita Plzeň 2.7.2 Roční provozní náklady: 1 125 990,- Kč Diecézní charita Plzeň, 72 000,- Kč Tyfloservis, o.p.s. (náklady vyčísleny pro Domažlicko) 2.7.3 Nebyly vyčísleny. Zdroje: MPSV, Kraj, Město Domažlice, dary

Zajištění odborného sociálního poradenství pro osoby se zdravotním postižením

CÍL 2:	ZAJISTIT KVALITNÍ A DOSTUPNÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM DO 65 LET	
Opatření 2.8:	Zajištění odborného sociálního poradenství pro osoby se zdravotním postižením	
Charakteristika opatření	Předmětem opatření je udržení stávající kapacity odborného sociálního poradenství specializovaného na osoby se zdravotním postižením Centra pro zdravotně postižené Plzeňského kraje a Svazu neslyšících a nedoslýchavých v ČR. Odborné sociální poradenství je poskytováno se zaměřením na potřeby jednotlivých okruhů sociálních skupin osob v občanských poradnách, manželských a rodinných poradnách, poradnách pro seniory, poradnách pro osoby se zdravotním postižením, poradnách pro oběti trestných činů a domácího násilí; zahrnuje též sociální práci s osobami, jejichž způsob života může vést ke konfliktu se společností. Součástí odborného poradenství je i půjčování kompenzačních pomůcek. Služba obsahuje zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.	
Odůvodnění opatření	Sociální poradenství poskytuje osobám v nepříznivé sociální situaci potřebné informace přispívající k řešení jejich nepříznivé sociální situace.	
Aktivity naplňující opatření	Aktivity	Termín
	2.8.1 Poskytování odborného sociálního poradenství pro osoby se zdravotním postižením	od 2008
Výstupy jednotlivých aktivit	2.8.1 Registrovaná služba odborné sociální poradenství pro všechny kategorie osob se zdravotním postižením, uživatelé služby	
Realizátor	Centrum pro zdravotně postižené Plzeňského kraje (kapacita cca 1500 intervencí ročně), Svaz neslyšících a nedoslýchavých v ČR (kapacita 1500 intervencí ročně)	

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – senioři a osoby se zdravotním postižením

Předpokládané náklady a finanční zdroje	Roční provozní náklady 2007: cca 250 000,- Kč Centrum pro zdravotně postižené Plzeňského kraje, 136 000,- Kč Svaz neslyšících a nedoslýchavých v ČR, Poradenské centrum. Zdroje: MPSV, MZ, Kraj, SNN Praha, dary.
--	--

Odstraňování bariér v přístupu k veřejným službám, sportovním a kulturním aktivitám

CÍL 2:	ZAJISTIT KVALITNÍ A DOSTUPNÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM DO 65 LET	
Opatření 2.9:	Odstraňování bariér v přístupu k veřejným službám, sportovním a kulturním aktivitám	
Charakteristika opatření	Opatření spočívá v aktualizaci seznamu stávajících architektonických i jiných bariér (v celém regionu) vylučujících osoby se zdravotním postižením z přístupu k veřejným službám, sportovním a kulturním aktivitám, které také částečně plní funkci sociální prevence. Vznikne plán odstraňování nejzávažnějších bariér, podle něhož budou s využitím dotací, především v rámci projektu „Mobility pro všechny“ tyto překážky odstraněny.	
Odůvodnění opatření	Na množství architektonických bariér na Domažlicku poukazují shodně jak uživatelé, tak poskytovatelé sociálních služeb. Bezbariérová nejsou ani některá zařízení, která poskytují služby pro osoby se sníženou pohyblivostí.	
Aktivity naplňující opatření	Aktivity	Termín
	2.9.1 Aktualizace seznamu stávajících architektonických bariér (plán Mobility pro všechny) 2.9.2 Příprava plánu odstraňování bariér ve spolupráci s příslušnými úřady a majiteli 2.9.3 Zpracování a podání žádosti(i) o dotaci 2.9.4 Postupné odstraňování bariér	2.9.1 2008 2.9.2 2009 2.9.3 2009 2.9.4 2009-2010
Výstupy jednotlivých aktivit	2.9.1 Popis bariér ve městě i v dalších obcích 2.9.2 Plán odstraňování bariér obsahující časový harmonogram, rozpočet a odpovědné osoby 2.9.3 Dotace 2.9.4 Bezbariérové přístupy	
Realizátor	Město Domažlice a další obce	
Předpokládané náklady a finanční zdroje	Zdroje: Projekt „Mobility pro všechny“.	

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – senioři a osoby se zdravotním postižením

V.6 CÍL 3 - Zvýšit zaměstnanost osob se zdravotním postižením

CÍL 3:	ZVÝŠIT ZAMĚSTNANOST OSOB SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM
Popis cíle	Do roku 2011 dojde ke zlepšení současné (ke 30.9. 2007) situace, kdy Úřad práce v Domažlicích eviduje 322 (tj. 20 %) uchazečů se zdravotním postižením z celkového počtu 1589 uchazečů. Podíl uchazečů se zdravotním postižením v okrese Domažlice je přibližně o 1 % vyšší než krajský průměr, o 2 % vyšší než průměr ČR. Indikátorem úspěšného plnění cíle je počet zaměstnaných osob se zdravotním postižením.
Cíl bude naplňován následujícími opatřeními:	
Opatření 3.1	Rozšíření kapacity chráněných dílen pro osoby se zdravotním postižením v produktivním věku
Opatření 3.2	Podpora vzdělávání osob se zdravotním postižením umožňující jejich přístup na trh práce, včetně rekvalifikací
Opatření 3.3	Motivování zaměstnavatelů ke zvýšení zaměstnanosti osob se zdravotním postižením na otevřeném trhu práce
Opatření 3.4	Podpora vyšší zaměstnanosti osob se zdravotním postižením formou příspěvků ÚP v rámci aktivní politiky zaměstnanosti - společensky účelná pracovní místa, veřejně prospěšné práce a další projekty

Rozšíření kapacity chráněných dílen pro osoby se zdravotním postižením v produktivním věku

CÍL 3:	ZVÝŠIT ZAMĚSTNANOST OSOB SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM
Opatření 3.1:	Rozšíření kapacity chráněných dílen pro osoby se zdravotním postižením v produktivním věku
Charakteristika opatření	Na Domažlicku je provozována 1 chráněná dílna – Obzor v Domažlicích. Zaměstnává celkem 28 OZP (z toho 1 TZP). Rozšíření kapacity chráněných dílen je obecně závislé na zvýšení dotací určených na mzdy, protože zakázky firem na plné pokrytí provozu dílen a mezd nestačí. Produkce chráněné dílny Obzor je zaměřena na výrobu součástek pro automobilový průmysl. Za dobu její existence došlo k několikanásobnému navýšení počtu zakázek (z původních 3 vyráběných artiklů na současných 14). V současné době je ale kapacita dílny plně zaplněna. Limitujícím faktorem je zejména omezený prostor, ve kterém se dílna nachází. Opatření počítá rovněž se zřízením nové chráněné dílny.
Odůvodnění opatření	Úřad práce v Domažlicích eviduje 322 (tj. 20 %) uchazečů se zdravotním postižením z celkového počtu 1589 uchazečů. Dalších více než 10 % uchazečů má zdravotní omezení. Podíl uchazečů se zdravotním postižením v okrese Domažlice je přibližně o 1 % vyšší než krajský průměr, o 2 % vyšší než průměr ČR. Dílna Obzor eviduje zhruba 20 dalších zájemců o práci. Vzhledem k naplněné kapacitě je však nemůže zaměstnat.
Aktivity	Aktivity Termín

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – senioři a osoby se zdravotním postižením

naplňující opatření	3.1.1 Zajištění prostor pro novou chráněnou dílnu v Domažlicích 3.1.2 Zřízení nové chráněné dílny v Domažlicích 3.1.3 Vytipování nových vhodnějších prostor pro Chráněnou dílnu Obzor v Domažlicích a rozšíření její kapacity	3.1.1 2008 3.1.2 2009 3.1.3 2009
Výstupy jednotlivých aktivit	3.1.1 Prostory odpovídající provozu 3.1.2 Nové zařízení 3.1.3 Navýšení počtu zaměstnanců	
Realizátor	Obzor, Město Domažlice, Úřad práce v Domažlicích, vybraný provozovatel nové dílny	
Předpokládané náklady a finanční zdroje	Rozšíření kapacity je závislé na zvýšení finanční podpory úřadu práce. Celý provoz dílny nelze hradit pouze ze zakázek.	

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – senioři a osoby se zdravotním postižením

Podpora vzdělávání osob se zdravotním postižením umožňující jejich přístup na trh práce, včetně rekvalifikací

CÍL 3:	ZVÝŠIT ZAMĚSTNANOST OSOB SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM	
Opatření 3.2:	Podpora vzdělávání osob se zdravotním postižením umožňující jejich přístup na trh práce, včetně rekvalifikací	
Charakteristika opatření	Opatření bude naplňováno především činností Úřadu práce v Domažlicích prostřednictvím rekvalifikací. Kromě toho bude realizován projekt zaměřený na vzdělávání osob se zdravotním postižením zvyšující jejich šance najít uplatnění na trhu práce. V roce 2005 bylo v rámci aktivní politiky zaměstnanosti rekvalifikováno 10 osob se zdravotním postižením, v roce 2006 17 osob.	
Odůvodnění opatření	Úřad práce v Domažlicích eviduje 322 (tj. 20 %) uchazečů se zdravotním postižením z celkového počtu 1589 uchazečů. Dalších více než 10 % uchazečů má zdravotní omezení. Podíl uchazečů se zdravotním postižením v okrese Domažlice je přibližně o 1 % vyšší než krajský průměr, o 2 % vyšší než průměr ČR.	
Aktivity naplňující opatření	Aktivity	Termín
	3.2.1 Rekvalifikace 3.2.2 Zajištění vzdělávacích kurzů pro osoby se zdravotním postižením	3.2.1 2008 3.2.2 2009
Výstupy jednotlivých aktivit	3.2.1 Nabídka rekvalifikačních kurzů, absolventi 3.2.2 Nabídka vzdělávacích kurzů, absolventi	
Realizátor	3.2.1 Úřad práce v Domažlicích 3.2.2 Centrum pro zdravotně postižené Plzeňského kraje, případně jiný poskytovatel	
Předpokládané náklady a finanční zdroje	3.2.1, 3.2.2 Nebyly vyčísleny. Zdroje: MPSV, OP LZZ.	

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – senioři a osoby se zdravotním postižením

Motivování zaměstnavatelů ke zvýšení zaměstnanosti osob se zdravotním postižením na otevřeném trhu práce

CÍL 3:	ZVÝŠIT ZAMĚSTNANOST OSOB SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM	
Opatření 3.3:	<i>Motivování zaměstnavatelů ke zvýšení zaměstnanosti osob se zdravotním postižením na otevřeném trhu práce</i>	
Charakteristika opatření	Opatření bude naplňováno především v rámci činnosti Úřadu práce v Domažlicích, a to pořádáním setkání se zaměstnavateli. Setkání se zaměstnavateli, Hospodářskou komorou Domažlice, svazy a organizacemi zdravotně postižených a s dalšími subjekty mohou iniciovat i samy organizace zdravotně postižených. Cílem těchto setkání bude informovat zaměstnavatele o možnostech a výhodách zaměstnávání osob se zdravotním postižením nebo omezením, případně nabízet absolventy rekvalifikací, a tím motivovat k obsazení více pracovních míst.	
Odůvodnění opatření	Úřad práce v Domažlicích eviduje 322 (tj. 20 %) uchazečů se zdravotním postižením z celkového počtu 1589 uchazečů. Dalších více než 10 % uchazečů má zdravotní omezení. Podíl uchazečů se zdravotním postižením v okrese Domažlice je přibližně o 1 % vyšší než krajský průměr, o 2 % vyšší než průměr ČR.	
Aktivity naplňující opatření	Aktivity	Termín
	3.3.1 Pravidelná setkání zaměstnavatelů, Úřadu práce v Domažlicích, Okresní hospodářské komory Domažlice, svazů zdravotně postižených apod. 3.3.2 Zaměstnávání osob se zdravotním postižením v sociálních službách	Průběžně od 2008.
Výstupy jednotlivých aktivit	3.3.1 Minimálně 1 setkání ročně 3.3.2 Pracovní úvazky	
Realizátor	3.3.1 Úřad práce v Domažlicích, případně organizace zdravotně postižených 3.3.2 Poskytovatelé sociálních služeb a další organizace podle svých možností	
Předpokládané náklady a finanční zdroje	Náklady nebyly vyčísleny.	

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – senioři a osoby se zdravotním postižením

Podpora vyšší zaměstnanosti osob se zdravotním postižením formou příspěvků ÚP v rámci aktivní politiky zaměstnanosti - společensky účelná pracovní místa, veřejně prospěšné práce a další projekty

CÍL 3:	ZVÝŠIT ZAMĚSTNANOST OSOB SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM	
Opatření 3.4:	<i>Podpora vyšší zaměstnanosti osob se zdravotním postižením formou příspěvků ÚP v rámci aktivní politiky zaměstnanosti - společensky účelná pracovní místa, veřejně prospěšné práce a další projekty</i>	
Charakteristika opatření	Opatření bude naplňováno pokračováním úsilí Úřadu práce v Domažlicích zřizovat nová pracovní místa v rámci takzvaných veřejně prospěšných prací a společensky účelných pracovních míst. Úřad práce bude v příštích letech také realizovat další projekty vedoucí ke zvýšení zaměstnanosti osob se zdravotním postižením. V roce 2005 bylo v rámci aktivní politiky zaměstnanosti zaměstnáno 12 osob v rámci veřejně prospěšných prací, pro 9 osob se zdravotním postižením bylo vytvořeno společensky účelné pracovní místo. V roce 2006 se podařilo vytvořit 40 míst veřejně prospěšných prací, z toho bylo 19 pro osoby se zdravotním postižením, a 71 společensky účelných pracovních míst, z toho 12 míst pro osoby se zdravotním postižením.	
Odůvodnění opatření	Úřad práce v Domažlicích eviduje 322 (tj. 20 %) uchazečů se zdravotním postižením z celkového počtu 1589 uchazečů. Dalších více než 10 % uchazečů má zdravotní omezení. Podíl uchazečů se zdravotním postižením v okrese Domažlice je přibližně o 1 % vyšší než krajský průměr, o 2 % vyšší než průměr ČR.	
Aktivity naplňující opatření	Aktivity	Termín
	3.4.1 Zřizování společensky účelných pracovních míst /vyhrazených/, veřejně prospěšných prací 3.4.2 Další projekty na podporu zaměstnanosti	Průběžně od 2008.
Výstupy jednotlivých aktivit	3.4.1 Počet míst minimálně na úrovni roku 2007 3.4.2 V závislosti na konkrétních projektech	
Realizátor	3.4.1, 3.4.2 Úřad práce v Domažlicích	
Předpokládané náklady a finanční zdroje	Náklady nebyly vyčísleny. Zdroje: MPSV, ESF-OP LZZ.	

Děti, mládež a další osoby ohrožené sociálním vyloučením

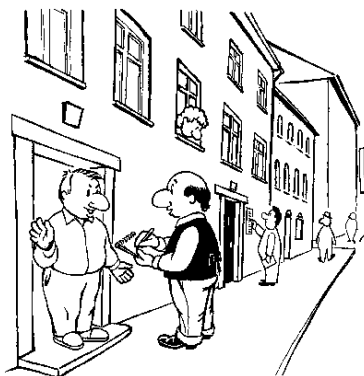
Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – děti, mládež a další osoby ohrožené sociálním vyloučením

VI. Oblast péče o děti, mládež a další osoby ohrožené sociálním vyloučením

VI.1 Chybějící články péče podle poskytovatelů a shrnutí zjišťování potřeb uživatelů služeb, doporučení metodika⁹

Shrnutí zjištěných potřeb uživatelů služeb

Z rozhovorů s uživateli sociálních služeb na Domažlicku zaměřených na zjištění jejich potřeb vyplývají tyto závěry:



- Řešení problémů dětí a mládeže ohrožených sociálním vyloučením by podle odborníků mohlo napomoci vybudování zájmového klubu - nízkoprahového zařízení, které by působilo ve smyslu opětovného začlenění těchto lidí do běžného života společnosti a které by mělo na starosti i prevenci užívání návykových látek.
- Lidé ohrožení ztrátou přístřeší upozorňují na špatnou kvalitu ubytoven a na potřebu získání levného „sociálního bydlení“. Zároveň zazněly v této cílové skupině i zmínky o potřebě využívat darované oblečení, ale také o nemožnosti osobní šatstvo prát.
- Dlouhodobě nezaměstnaní lidé, kteří mají zájem o rekvalifikaci, si stěžují na vysokou cenu rekvalifikačních kurzů a nutnost dojíždět kvůli nim do vzdálených měst.
- Obyvatelé ubytovny Charity velmi chválí přístup terénních sociálních pracovníků, ale přáli by si žít v opravdovém chráněném bydlení, kde by měli dostatek soukromí, klid a zahradu, na níž by mohli pracovat a pěstovat zeleninu pro vlastní potřebu.
- Matky žijící v azylovém domě pro matky s dětmi jsou velmi spokojeny s poskytovanými službami, ale upozorňují na nedostatečnou informovanost veřejnosti o tomto typu zařízení.
- Ženy pracující v prostituci jsou spokojeny se stávajícími službami, které jsou jim poskytovány. Oceňují dostupnost lékařských prohlídek. O službách se informují zejména mezi sebou navzájem.
- Provedené rozhovory naznačily, že informovanost o sociálních službách na Domažlicku není podle názorů respondentů na příliš dobré úrovni.

Chybějící články péče podle poskytovatelů služeb

Chybějící články péče (v původním znění) podle poskytovatelů služeb pro děti, mládež a další osoby ohrožené sociálním vyloučením
- nízkoprahové zařízení pro děti a mládež - poradna pro oběti domácího násilí - návazné služby sociálního bydlení pro matky s dětmi - ubytovna pro bezdomovce - azylový dům - denní centrum pro bezdomovce

Zdroj: Analýza poskytovatelů sociálních služeb – KPSS na Domažlicku, 2006.

⁹ Více viz Analýza poskytovatelů sociálních služeb a příslušné analýzy potřeb uživatelů.

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – děti, mládež a další osoby ohrožené sociálním vyloučením

Doporučení metodika KPSS formulovaná na základě zjištěných informací¹⁰

Na potřebě **nízkoprahového zařízení** pro děti a mládež na Domažlicku se shodují poskytovatelé i uživatelé sociálních služeb. Doporučení: Pracovní skupina by měla najít vhodné prostory a vytipovat provozovatele podobného zařízení.

Jako nedostatečné je vnímáno **poradenství** pro oběti domácího násilí. Doporučení: Projednat možnosti rozšíření stávajících poradenských služeb o problematiku domácího násilí.

Společným znakem dětí a mládeže ohrožené sociálním vyloučením jsou často problémy spojené se ztrátou bydlení, nebo nevhodným bydlením. Z hlediska nového zákona o sociálních službách je problematika bydlení řešena **azylovými domy**, které poskytují pobytové služby na přechodnou dobu osobám v nepříznivé sociální situaci spojené se ztrátou bydlení. Druhou možností jsou pak **noclehárny**, které poskytují ambulantní služby osobám bez přístřeší, které mají zájem o využití hygienického zařízení a přenocování.



Na Domažlicku existuje pouze azylový dům určený matkám v tísní: Domov pro matky s dětmi v tísní Domažlice. Jeho kapacita je naplněná. Co však chybí, jsou další možnosti levného bydlení pro klientky, které opustí toto zařízení. I v popisu aktuální sociální situace je citován předpoklad, že pokles počtu obyvatel Domažlic je způsoben silným útlumem výstavby bytových domů. To, co je běžně označováno za **sociální bydlení**, není sociální službou. Jde většinou o běžné malometrážní byty někdy nabízené obcí za zvýhodněných finančních podmínek. Doporučení: Zvážit vybudování nebo vyčlenění bytů určených pro rodiny s nízkými příjmy, ale i seniory, či jinak sociálně znevýhodněné občany. Tyto byty mohou být pronajaty klientovi nájemní smlouvou na dobu určitou. Nájemníci mohou být začleněni do doprovodného sociálního programu. V případě osvědčení občana může být smlouva změněna na smlouvu na dobu neurčitou. Protože terénní sociální služba eviduje v Domažlicích 15 osob bez přístřeší, lze také doporučit zvážení výstavby azylového domu nebo noclehárny pro osoby bez přístřeší.

¹⁰ Podrobněji viz Porovnání stávajících sociálních služeb s uživatelskou potřebností.

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – děti, mládež a další osoby ohrožené sociálním vyloučením

VI.2 SWOT analýza sociálních služeb pro děti, mládež a další osoby ohrožené sociálním vyloučením na Domažlicku

Strategická část plánu pracuje s následujícími tvrzeními SWOT analýzy celého systému sociálních služeb.

SWOT analýza sociálních služeb pro děti, mládež a další osoby ohrožené sociálním vyloučením na Domažlicku	
SILNÉ STRÁNKY	SLABÉ STRÁNKY
• Spolupráce se Střední zdravotnickou školou a VOŠ sociální práce – dobrovolnictví • Poradna pro občany Domažlice (Diecézní charita Plzeň) • Dobrá dostupnost centra Domažlic • Dobrá spolupráce mezi poskytovateli sociálních služeb navzájem a s Radnicí • Dobře funguje sociální odbor MěÚ Domažlice • Existují vhodné prostory pro sociální služby v okolí Domažlic • Centrum Jana • Mateřské centrum Benjamínek • Dobrá nabídka volnočasových aktivit pro mládež, zejména sportovních • Domov pro matky s dětmi v tísni v Havlovicích • Kvalitní primární prevence Pedagogicko-psychologické poradny	• Není zajištěna péče o bezdomovce (noclehárna, azylový dům) • Nedostatek finančně dostupných volných prostor pro sociální služby v Domažlicích • Nízká informovanost o sociálních službách • Náročnost dopravy do okolních obcí za službami • Chybí krizová lůžka • Chybí péče o sociálně ohroženou mládež • Chybí koordinace a monitoring systému sociálních služeb • Chybí nízkoprahové zařízení pro děti a mládež • Není zajištěna péče o klienty ohrožené závislostí, chybí kontaktní centrum • Chybí funkční koordinátor pro romskou menšinu • Chybí monitorování potřeb a jejich cílené uspokojování
PŘÍLEŽITOSTI	OHROŽENÍ
• Využívání evropských fondů • Další vzdělávání • Rozšíření služeb Centra Jana o terénní sociální služby pro drogově závislé a Romy • Inventarizace prostor v celém okrese • Prevence kriminality v různých cílových skupinách prováděná efektivními metodami	• Důsledky nového zákona o sociálních službách • Financování služeb, nedostatek prostředků na provoz, ohrožená udržitelnost projektů • Špatná legislativa v oblasti prostituce

Výstupy plánování pro jednotlivé cílové skupiny – děti, mládež a další osoby ohrožené sociálním vyloučením

VI.3 Seznam všech cílů a opatření

Cíle a opatření pro děti, mládež a další osoby ohrožené sociálním vyloučením	
CÍL 1:	ZAJISTIT PRO DĚTI A MLÁDEŽ OHROŽENÉ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM VOLNOČASOVÉ AKTIVITY A SOCIÁLNÍ PORADENSTVÍ
Opatření 1.1	Zřízení nové služby nízkoprahového zařízení pro děti a mládež
Opatření 1.2	Informování dětí a mládeže o možnostech poradenství (rozpracováno v rámci cíle „Poskytovat informace o sociálních službách“)
CÍL 2:	ZAJISTIT KOMPLEXNÍ SOCIÁLNÍ PÉČI O OHROŽENÉ DROGOVOU ZÁVISLOSTÍ A JEJICH BLÍZKÉ
Opatření 2.1	Zajištění terénního programu a krizové linky pro uživatele drog a jejich blízké
Návazné služby a opatření	
Opatření 2.2	Zajištění primární prevence na školách
CÍL 3:	ZAJISTIT UBYTOVÁNÍ A PODMÍNKY PRO OSOBNÍ HYGIENU PRO „OSOBY V KRIZI“
Opatření 3.1	Zajištění provozu azylového domu pro matky s dětmi
Opatření 3.2	Zřízení nové služby azylový dům pro „osoby v krizi“
CÍL 4:	ZVYŠOVAT INFORMOVANOST A KOMPETENCE „OSOB V KRIZI“
Opatření 4.1:	Zajištění odborného sociálního poradenství pro „osoby v krizi“
Opatření 4.2:	Zajištění služby sociální rehabilitace pro „osoby v krizi“
Opatření 4.3:	Zajištění terénních programů pro „osoby v krizi“

Výstupy za jednotlivé cílové skupiny – děti, mládež a další osoby ohrožené sociálním vyloučením

VI.4 CÍL 1 - Zajistit pro děti a mládež ohrožené sociálním vyloučením volnočasové aktivity a sociální poradenství

CÍL 1:	ZAJISTIT PRO DĚTI A MLÁDEŽ OHROŽENÉ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM VOLNOČASOVÉ AKTIVITY A SOCIÁLNÍ PORADENSTVÍ
Popis cíle	Cílem je zlepšit kvalitu života cílové skupiny předcházením, snížením sociálních a zdravotních rizik souvisejících s jejich způsobem života, umožnit jim lépe se orientovat v jejich sociálním prostředí a vytvářet podmínky, aby v případě zájmu mohli řešit svoji nepříznivou sociální situaci. Indikátorem úspěšného plnění cíle je vznik služby (do roku 2009) s nabídkou spektra specifických programů, sociální intervence a sociální podpory a počet uživatelů služby nízkoprahové zařízení a existujícího sociálního poradenství.
Cíl bude naplňován následujícími opatřeními:	
Opatření 1.1	Zřízení nové služby nízkoprahového zařízení pro děti a mládež
Opatření 1.2	Informování dětí a mládeže o možnostech poradenství (rozpracováno v rámci cíle „Poskytovat informace o sociálních službách“)

Zřízení NOVÉ služby nízkoprahového zařízení pro děti a mládež

CÍL 1:	ZAJISTIT PRO DĚTI A MLÁDEŽ OHROŽENÉ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM VOLNOČASOVÉ AKTIVITY A SOCIÁLNÍ PORADENSTVÍ
Opatření 1.1:	Zřízení nové služby nízkoprahového zařízení pro děti a mládež
Charakteristika opatření	V Domažlicích do roku 2009 vznikne nová sociální služba – nízkoprahové zařízení pro děti a mládež. Naplnění opatření však závisí na dvou klíčových věcech: musí být zajištěno odpovídající zázemí a poskytovatel služby. Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež poskytují ambulantní služby dětem a mládeži ohroženým sociálním vyloučením. Služba je určena rizikovým, neorganizovaným dětem a mládeži, kteří jsou ohroženi sociálně - patologickými jevy nebo mají vyhraněný životní styl neakceptovaný většinovou společností. Základním prostředkem pro navázání kontaktu s cílovou skupinou je nabídka volnočasových aktivit. Cílem je zlepšit kvalitu života cílové skupiny předcházením, snížením sociálních a zdravotních rizik souvisejících s jejich způsobem života, umožnit jim lépe se orientovat v jejich sociálním prostředí a vytvářet podmínky, aby v případě zájmu mohli řešit svoji nepříznivou sociální situaci. Služba obsahuje výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje bezúplatně.
Odůvodnění opatření	Služba plní preventivní funkci, napomáhá zabránit sociálnímu vyloučení osob, které jsou jím ohroženy pro krizovou sociální situaci, životní návyky, způsob života vedoucí ke konfliktu se společností, sociálně znevýhodňující prostředí a ohrožení práv a zájmů trestnou činností jiné osoby. Cílem služeb sociální prevence je napomáhat osobám k překonání jejich

Komunitní plánování sociálních služeb na Domažlicku 2008 - 2011

Výstupy za jednotlivé cílové skupiny – děti, mládež a další osoby ohrožené sociálním vyloučením

	nepříznivé sociální situace a chránit společnost před vznikem a šířením nežádoucích společenských jevů.	
Aktivity naplňující opatření	Aktivity	Termín
	1.1.1 Zajištění prostor	1.1.1 2008
	1.1.2 Oslovení poskytovatele – zájemce o službu (veřejná soutěž)	1.1.2 2008
	1.1.3 Poskytování služby nízkoprahové zařízení	1.1.3 2009
Výstupy jednotlivých aktivit	1.1.1 Odpovídající prostory 1.1.2 Veřejná soutěž na poskytovatele služby, poskytovatel služby 1.1.3 Registrovaná sociální služba nízkoprahové zařízení pro děti a mládež v Domažlicích, uživatelé služby	
Realizátor aktivity	1.1.1, 1.1.2 Město Domažlice 1.1.3 NNO	
Předpokládané náklady a finanční zdroje	cca 1,0 – 1,5 mil Kč (3-4 úvazky cca do 850 000 Kč + další náklady na služby) Zdroje: Kraj (MPSV), MŠMT, Město Domažlice, ESF	

Výstupy za jednotlivé cílové skupiny – děti, mládež a další osoby ohrožené sociálním vyloučením

VI.5 CÍL 2 - Zajistit komplexní sociální péči o ohrožené drogovou závislostí a jejich blízké

CÍL 2:	ZAJISTIT KOMPLEXNÍ SOCIÁLNÍ PÉČI O OHROŽENÉ DROGOVOU ZÁVISLOSTÍ A JEJICH BLÍZKÉ
Popis cíle	Cílem je prohloubit primární prevenci závislostí mladistvých v rozsahu a kvalitě odpovídajícím standardům primárně preventivních programů, tj. zaměřit se především na dlouhodobou práci (nikoli jednorázové akce) a začít řešit nepříznivou sociální situaci osob ohrožených závislostí na Domažlicku na úrovni profesionálních sociálních služeb (sekundární prevence) v rozsahu odpovídajícím velikosti regionu a současným trendům (tj. zejména terénní formou). Indikátorem úspěšného plnění cíle je počet uživatelů (nebo úkonů – např. výměn) sociální služby, počet účastníků preventivních akcí.
Cíl bude naplňován následujícími opatřeními:	
Opatření 2.1:	<i>Zajištění terénního programu a krizové linky pro uživatele drog a jejich blízké</i>
Návazné služby a opatření	
Opatření 2.2	<i>Zajištění primární prevence na školách</i>

Zajištění terénního programu a krizové linky pro uživatele drog a jejich blízké

CÍL 2:	ZAJISTIT KOMPLEXNÍ SOCIÁLNÍ PÉČI O OHROŽENÉ DROGOVOU ZÁVISLOSTÍ A JEJICH BLÍZKÉ
Opatření 2.1:	<i>Zajištění terénního programu a krizové linky pro uživatele drog a jejich blízké</i>
Charakteristika opatření	Opatření spočívá v poskytování služby terénního programu pro ohrožené drogovou závislostí v rozsahu cca 1 den v týdnu na Domažlicku. Do února 2008 je v regionu realizována pilotní a monitorovací fáze projektu. Je žádoucí zajistit jeho další dlouhodobé pokračování. Centrum protidrogové terapie a prevence (CPPT) a Centrum Jana se dohodly na spolupráci, sdílení prostor a předávání klientů, pokud to bude jejich situace vyžadovat. Péči o klienty ohrožené prostitucí, HIV a sexuálně přenosnými infekcemi bude zajišťovat Centrum Jana. Péči o klienty související s užíváním drog zajistí CPPT. Doprovodnou službou bude telefonická krizová linka 724 969 028 provozovaná celý týden (od 10-20 h). Terénní programy jsou služby poskytované osobám, které vedou nebo jsou ohroženy rizikovým způsobem života. Služba je určena pro uživatele drog. Cílem služby je tyto osoby vyhledávat, minimalizovat rizika jejich způsobu života a poskytovat účinné nástroje k řešení jejich obtížné životní situace vzniklé v souvislosti s užíváním omamných a psychotropních látek (OPL). Služba obsahuje zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje anonymně a bezplatně.
Odůvodnění opatření	Poptávka po službách snižování rizik ze strany klientů, dle monitorovacího šetření v rámci projektu RTP (SROP) vyplývá cca 25

Výstupy za jednotlivé cílové skupiny – děti, mládež a další osoby ohrožené sociálním vyloučením

	intravenózních uživatelů drog (UD) přímo v Domažlicích a cca 25 UD z dalších obcí v regionu Domažlicka, další uživatelé ve fázi experimentu a rekreačního užívání (v současnosti dochází k navazování prvních kontaktů). Tyto osoby jsou postiženy nebo ohroženy sociálním vyloučením v souvislosti s užíváním OPL (kriminalita, neukončené vzdělání, nezaměstnanost, narušení vztahů, ztráta bydlení). V důsledku nitrožilního užívání a neexistence programu snižování rizik (Harm Reduction) pro UD hrozí šíření nákazy žloutenky typu B a C i HIV/AIDS nejen mezi samotnými UD, ale i mezi nedrogovou veřejností.	
Aktivity naplňující opatření	Aktivity	Termín
	2.1.1 Terénní program CPPT zaměřený na uživatele drog a jejich blízké 2.1.2 Zajištění krizové linky pro uživatele drog a jejich blízké 2.1.3 Předávání klientů mezi Centrem Jana a CPPT	Od 2008.
Výstupy jednotlivých aktivit	U všech aktivit uživatelé služby.	
Realizátor aktivity	2.1.1, 2.1.2 Centrum protidrogové prevence a terapie (CPPT) 2.1.3 CPPT a Centrum Jana	
Předpokládané náklady a finanční zdroje	Projekt Regionální terénní program (Domažlice, Klatovy, Sušice, Nýřany) Celkem: 987 575,- Kč Zdroje: RVKPP, Plzeňský kraj, jednotlivé obce Město Domažlice: 50 000,- Kč ročně. <i>Zapojení ostatních regionů do tohoto projektu podpoří finanční stabilitu státních zdrojů také pro poskytování služeb RTP v Domažlicích.</i>	

Zajištění primární prevence na školách

CÍL 2:	ZAJISTIT KOMPLEXNÍ SOCIÁLNÍ PÉČI O OHROŽENÉ DROGOVOU ZÁVISLOSTÍ A JEJICH BLÍZKÉ
Opatření 2.2:	Zajištění primární prevence na školách
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k dosažení optimální podoby primární prevence na školách, kdy jsou preventivní programy realizovány na všech školách, přičemž nejde pouze o jednorázové akce. Místo toho je kladen důraz na souvislejší práci, zejména s problémovými žáky. Každá škola by měla mít vlastní strategii prevence a pracovní tým prevence. V rámci opatření vznikne pracovní skupina specializovaná na téma prevence. Tato skupina zpracuje nabídku těchto preventivních strategií a konkrétních programů a aktivit. Bude se snažit prevenci v regionu koordinovat, případně školám zajišťovat či zprostředkovávat metodické vedení a poradenství. Hlavní důraz bude kladen na motivaci vedení škol, aby školy samy prevenci prohlubovaly a profesionalizovaly, nespolehaly například pouze na bezplatné jednorázové a často nekonceptní akce. Využívána bude nabídka programů nejen D-kontaktu, Pedagogicko psychologické poradny, Policie, Střediska výchovné péče, ale i dalších

Výstupy za jednotlivé cílové skupiny – děti, mládež a další osoby ohrožené sociálním vyloučením

	profesionálních organizací.	
Odůvodnění opatření	Kraj nabízí školám dostupné dotace na primární prevenci. Včasné a účinné dlouhodobé preventivní programy přispívají ke snižování rizikového chování dětí a mládeže, kriminality, závislosti a dalších společensky nežádoucích jevů.	
Aktivity naplňující opatření	Aktivity	Termín
	2.2.1 Vytvoření pracovní skupiny prevence 2.2.2 Dohoda pracovní skupiny na koncepci prevence a rozdělení činností, zpracování nabídky programů 2.2.3 Motivace škol a nabídka preventivních programů 2.2.4 Realizace primární prevence na školách 2.2.5 Poradenství pro učitele a metodická podpora preventivních aktivit	Od 2008.
Výstupy jednotlivých aktivit	2.2.1 Pravidelná setkání skupiny 2.2.2 Písemný dokument 2.2.3 Jednání s vedením škol v celém regionu 2.2.4 Aktivity primární prevence na školách v rozsahu a kvalitě podle standardů primárně preventivních programů 2.2.5 Konzultace	
Realizátor aktivity	2.2.1 Jana Váchalová 2.2.2 Pracovní skupina 2.2.3 Pracovní skupina, Pedagogicko psychologická poradna, Středisko výchovné péče, D – Kontakt, Simona Váchalová a další organizace 2.2.4 Pedagogicko psychologická poradna, Středisko výchovné péče a další organizace	
Předpokládané náklady a finanční zdroje	Náklady nebyly vyčísleny. Zdroje: např. dotace Kraje na primární prevenci.	

Výstupy za jednotlivé cílové skupiny – děti, mládež a další osoby ohrožené sociálním vyloučením

VI.6 CÍL 3 - Zajistit ubytování a podmínky pro osobní hygienu pro „osoby v krizi“

CÍL 3:	ZAJISTIT UBYTOVÁNÍ A PODMÍNKY PRO OSOBNÍ HYGIENU PRO „OSOBY V KRIZI“
Popis cíle	Cílem je zajistit mužům i ženám v krizi (tj. lidem bez domova, obětem domácího násilí, obchodování s lidmi nebo jiné trestné činnosti a dalším obyvatelům regionu ohroženým sociálním vyloučením) možnost azylového pobytu na přechodnou dobu, využití hygienického zařízení a odbornou asistenci při řešení jejich nepříznivé sociální situace. Indikátorem plnění cíle je existence azylového ubytování pro muže i ženy na Domažlicku a počet uživatelů těchto služeb.
Cíl bude naplňován následujícími opatřeními:	
Opatření 3.1:	Zajištění provozu azylového domu pro matky s dětmi
Opatření 3.2:	Zřízení nové služby azylový dům pro „osoby v krizi“

Zajištění provozu azylového domu pro matky s dětmi

CÍL 3:	ZAJISTIT UBYTOVÁNÍ A PODMÍNKY PRO OSOBNÍ HYGIENU „PRO OSOBY V KRIZI“	
Opatření 3.1:	Zajištění provozu azylového domu pro matky s dětmi	
Charakteristika opatření	Předmětem opatření je zajištění provozu stávající služby - azylového domu pro matky s dětmi (Domov pro matky s dětmi v tísni – Domažlice). Azylové domy poskytují pobytové služby na přechodnou dobu osobám v nepříznivé sociální situaci spojené se ztrátou bydlení. Služba obsahuje poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, poskytnutí ubytování, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.	
Odůvodnění opatření	Kapacita Domova pro matky s dětmi v tísni je dlouhodobě plně obsazena. Služba účinně přispívá k prevenci sociálního vyloučení matek s dětmi v tísni.	
Aktivity naplňující opatření	Aktivity	Termín
	3.1.1 Poskytování služby azylový dům pro matky s dětmi	Od 2008.
Výstupy jednotlivých aktivit	3.1.1 Registrovaná služba azylový dům pro 21 matek s dětmi v Havlovicích, uživatelé služby	
Realizátor aktivity	3.1.1 Diecézní charita Plzeň	
Předpokládané náklady a finanční zdroje	Roční provozní náklady 1 840 000,- Kč Zdroje: Kraj (MPSV), Město Domažlice, poplatky uživatelů, dary.	

Výstupy za jednotlivé cílové skupiny – děti, mládež a další osoby ohrožené sociálním vyloučením

Zřízení NOVÉ služby azylový dům pro „osoby v krizi“

CÍL 3:	ZAJISTIT UBYTOVÁNÍ A PODMÍNKY PRO OSOBNÍ HYGIENU „PRO OSOBY V KRIZI“	
Opatření 3.2:	Zřízení nové služby azylový dům pro „osoby v krizi“	
Charakteristika opatření	Opatření spočívá ve zřízení nových kapacit přechodného azylového ubytování, především pro ženy bez dětí a muže v nepříznivé sociální situaci spojené se ztrátou bydlení. Zařízení by mělo ideálně být v centru - v Domažlicích.	
Odůvodnění opatření	V regionu existuje pouze zařízení pro matky s dětmi v krizi. Chybí zde azylové zařízení na přechodnou dobu pro ženy bez dětí a muže v krizi, zejména ohrožené ztrátou přístřeší. Těchto osob je v regionu minimálně 20, jen terénní sociální služba eviduje v Domažlicích 15 osob bez přístřeší.	
Aktivity naplňující opatření	Aktivity	Termín
	3.2.1 Zajištění prostor a oslovení poskytovatele 3.2.2 Poskytování služby azylový dům pro „osoby v krizi“	3.2.1 2009 3.2.2 2010
Výstupy jednotlivých aktivit	3.2.1 Odpovídající prostory a dohoda s poskytovatelem 3.2.2 Registrovaná služba azylový dům pro 10 osob, uživatelé služby	
Realizátor aktivity	3.2.1 Město Domažlice, případně jiné obce regionu s vhodnými prostory 3.2.2 NNO	
Předpokládané náklady a finanční zdroje	Investiční náklady nebyly vyčísleny, odvíjejí se od stavu objektu. Roční provozní náklady cca 1,5 - 2 mil Kč. Zdroje: ROP, Kraj (MPSV), Město Domažlice, poplatky uživatelů, dary.	

Výstupy za jednotlivé cílové skupiny – děti, mládež a další osoby ohrožené sociálním vyloučením

VI.7 Cíl 4 - Zvyšovat informovanost a kompetence „osob v krizi“

CÍL 4:	ZVYŠOVAT INFORMOVANOST A KOMPETENCE „OSOB V KRIZI“
Popis cíle	Cílem je cestou profesionálních sociálních služeb napomáhat osobám v krizi (tj. lidem bez přístřeší, obyvatelům sociálně vyloučených lokalit, dlouhodobě nezaměstnaným, obětem trestné činnosti, osobám sociokulturně znevýhodněným) k překonání jejich nepříznivé sociální situace, a to zejména posilováním jejich kompetencí řešit svoji situaci vlastními silami. Zároveň tak chránit společnost před vznikem a šířením nežádoucích společenských jevů. Indikátorem plnění cíle je počet řešených případů nebo intervencí služeb odborného sociálního poradenství, sociální rehabilitace a terénních programů.
Cíl bude naplňován následujícími opatřeními:	
Opatření 4.1:	Zajištění odborného sociálního poradenství pro „osoby v krizi“
Opatření 4.2:	Zajištění služby sociální rehabilitace pro „osoby v krizi“
Opatření 4.3:	Zajištění terénních programů pro „osoby v krizi“

Zajištění odborného sociálního poradenství pro „osoby v krizi“

Cíl 4:	ZVYŠOVAT INFORMOVANOST A KOMPETENCE „OSOB V KRIZI“	
Opatření 4.1:	Zajištění odborného sociálního poradenství pro „osoby v krizi“	
Charakteristika opatření	Opatření bude naplňováno zajištěním stávajícího odborného sociálního poradenství v Rodinné poradně. Jednou ze specializací služby bude i téma domácího násilí. Odborné sociální poradenství je poskytováno se zaměřením na potřeby jednotlivých okruhů sociálních skupin osob v poradnách. Zahrnuje též sociální práci s osobami, jejichž způsob života může vést ke konfliktu se společností. Služba obsahuje zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.	
Odůvodnění opatření	Rodinná poradna eviduje každoročně kolem 1000 klientů.	
Aktivity naplňující opatření	Aktivity	Termín
	4.1.1 Poskytování služby odborného sociálního poradenství osobám v krizi	2008
Výstupy jednotlivých aktivit	4.1.1 Registrovaná služba odborné sociální poradenství s kapacitou 7000 intervencí pro osoby v krizi, uživatelé služby	
Realizátor aktivity	4.1.1 Centrum sociálních služeb Domažlice	

Výstupy za jednotlivé cílové skupiny – děti, mládež a další osoby ohrožené sociálním vyloučením

Předpokládané náklady a finanční zdroje	Roční provozní náklady cca 1 270 000 Kč.
--	--

Zajištění služby sociální rehabilitace pro „osoby v krizi“

Cíl 4:	Zvyšovat informovanost a kompetence „osob v krizi“	
Opatření 4.2:	Zajištění služby sociální rehabilitace pro „osoby v krizi“	
Charakteristika opatření	Cílem opatření je zajištění provozu stávající služby sociální rehabilitace. Sociální rehabilitace je soubor specifických činností směřujících k dosažení samostatnosti, nezávislosti a soběstačnosti osob, a to rozvojem jejich specifických schopností a dovedností, posilováním návyků a nácvikem výkonu běžných, pro samostatný život nezbytných činností alternativním způsobem využívajícím zachovaných schopností, potenciálů a kompetencí. Sociální rehabilitace bude poskytována formou terénních a ambulantních služeb. Obsahuje nácvik dovedností pro zvládání péče o vlastní osobu, soběstačnosti a dalších činností vedoucích k sociálnímu začlenění, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.	
Odůvodnění opatření	Sociální rehabilitace především předchází sociálnímu vyloučení osob v nepříznivé sociální situaci. Podporuje tyto osoby v jejich samostatnosti, nezávislosti a soběstačnosti, a to rozvojem jejich specifických schopností a dovedností, posilováním návyků a nácvikem výkonu běžných, pro samostatný život nezbytných činností alternativním způsobem využívajícím zachovaných schopností, potenciálů a kompetencí. Cílem služeb sociální prevence je napomáhat osobám k překonání jejich nepříznivé sociální situace a chránit společnost před vznikem a šířením nežádoucích společenských jevů.	
Aktivity naplňující opatření	Aktivity	Termín
	4.2.1 Poskytování ambulantní i terénní služby sociální rehabilitace	Od 2008.
Výstupy jednotlivých aktivit	4.2.1 Registrovaná služba sociální rehabilitace pro 200 osob v krizi, uživatelé služby	
Realizátor aktivity	4.2.1 Diecézní charita Plzeň	
Předpokládané náklady a finanční zdroje	Roční provozní náklady cca 1 130 000,- Kč.	

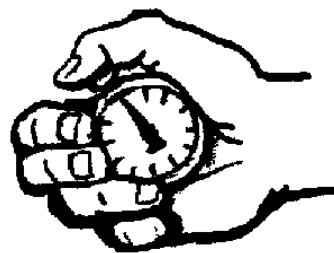
Výstupy za jednotlivé cílové skupiny – děti, mládež a další osoby ohrožené sociálním vyloučením

Zajištění terénních programů pro „osoby v krizi“

Cíl 4:	Zvyšovat informovanost a kompetence „osob v krizi“	
Opatření 4.3:	Zajištění terénních programů pro „osoby v krizi“	
Charakteristika opatření	V regionu již několik let působí terénní program pro ženy pracující v prostituci. Tuto službu je z níže popsanych důvodů nezbytné zajišťovat i nadále. Poskytovatel služby navíc své působení rozšíří o specializaci na další okruh osob v nepříznivé sociální situaci – obyvatele sociokulturně znevýhodněné. Přesnější rozsah i zaměření služby vzejde z plánovaného zjišťování potřeb. Terénní program je službou poskytovanou osobám, které vedou nebo jsou ohroženy rizikovým způsobem života. Služba je určena pro problémové skupiny dětí a mládeže, uživatele drog, osoby bez přístřeší, osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách a jiné sociálně ohrožené skupiny. Cílem služby je tyto osoby vyhledávat a minimalizovat rizika jejich způsobu života. Služba obsahuje zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje bezúplatně.	
Odůvodnění opatření	Na území okresu je – vzhledem k jeho příhraniční poloze – vysoká koncentrace erotických klubů. V nich pracují jako prostitutky ženy z ČR a dalších cca 14 zemí. Ženy jsou ohroženy zdravotními riziky, které vyplývají z jejich způsobu života (HIV a ostatními pohlavně přenosnými infekcemi), ale i kriminalitou, která fenomén prostituce doprovází (obchodování s lidmi, nucená prostituce ...). Cca 60 % klientek jsou cizinky (ze zemí s vysokou prevalencí HIV), nedostatečně se orientují v sociálním a zdravotnickém systému ČR a jsou postiženy nebo ohroženy sociálním vyloučením.	
Aktivity naplňující opatření	Aktivity	Termín
	4.3.1 Poskytování terénního programu pro ženy pracující v prostituci včetně možnosti bezplatného testování na HIV+ a ostatní STI 4.3.2 Průzkum potřeb další cílové skupiny – osob, které jsou sociokulturně znevýhodněné 4.3.3 Poskytování terénních programů pro sociokulturně znevýhodněné	4.3.1 2008 4.3.2 2009 4.3.3 2010
Výstupy jednotlivých aktivit	4.3.1 Registrovaná služba terénní programy pro 520 klientů, uživatelé služby 4.3.2 Analýza potřeb (dokument) 4.3.3 Vyplynou z analýzy potřeb	
Realizátor aktivity	4.3.1. Centrum JANA 4.3.2. Centrum JANA 4.3.3. Centrum JANA???	
Předpokládané náklady a finanční zdroje	Roční provozní náklady terénního programu minimálně 920 000,- Kč. MPSV, MZ, Regierung der Oberpfalz, Město Domažlice	

VII. Naplňování plánu a jeho kontrola

- Realizace komunitního plánu sociálních služeb bude probíhat naplňováním realizačních plánů na jednotlivé kalendářní roky.
- Každoročně vždy v září a říjnu, v době tvorby návrhu rozpočtů obcí na následující rok, se budou setkávat pracovní skupiny za účelem monitorování naplňování jednotlivých realizačních plánů v dané oblasti sociálních služeb a tvorby návrhu realizačního plánu na následující rok.
- Řídící skupina se bude setkávat minimálně jednou ročně v říjnu opět za účelem monitorování naplňování realizačních plánů a připomínkování návrhu realizačních plánů. V případě potřeby bude možné svolat jednání pracovních skupin a řídicí skupiny i mimo pravidelná setkání. Za svolání setkání pracovních skupin a řídicí skupiny bude odpovědný tajemník Městského úřadu Domažlice.
- Odbor sociální a zdravotní Městského úřadu Domažlice bude monitorovat naplňování jednotlivých realizačních plánů formou každoroční monitorovací zprávy. Ta bude předložena k projednání pracovním skupinám a řídicí skupině. Zároveň bude monitorovací zpráva uveřejněna na informačním portálu ke komunitnímu plánování.
- V době implementace komunitního plánu bude Město Domažlice nejméně do roku 2011 spravovat a aktualizovat informační portál o komunitním plánování.
- V roce 2010 zajistí tajemník Městského úřadu Domažlice aktualizaci katalogu místních poskytovatelů služeb. Aktualizace bude zveřejněna na informačním portálu a v regionálním tisku.
- V roce 2011 bude zahájena aktualizace komunitního plánu analýzou dopadů a účinků zpracovaného komunitního plánu.



Přílohy

VIII. Přílohy

VIII.1 Typy sociálních služeb (podle zákona č. 108/2006 Sb.)

Sociální poradenství

Základní sociální poradenství

Sociální poradenství poskytuje osobám v nepříznivé sociální situaci potřebné informace přispívající k řešení jejich nepříznivé sociální situace. Sociální poradenství je základní činností všech druhů sociálních služeb; poskytovatelé sociálních služeb jsou vždy povinni tuto činnost zajistit.

Odborné sociální poradenství

Odborné sociální poradenství je poskytováno se zaměřením na potřeby jednotlivých okruhů sociálních skupin osob v občanských poradnách, manželských a rodinných poradnách, poradnách pro seniory, poradnách pro osoby se zdravotním postižením, poradnách pro oběti trestných činů a domácího násilí; zahrnuje též sociální práci s osobami, jejichž způsob života může vést ke konfliktu se společností. Součástí odborného poradenství je i půjčování kompenzačních pomůcek. Služba obsahuje zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.

Služby sociální péče

Osobní asistence

Osobní asistence je terénní služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Služba se poskytuje bez časového omezení, v přirozeném sociálním prostředí osob a při činnostech, které osoba potřebuje. Služba obsahuje pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně, pomoc při zajištění stravy, pomoc při zajištění chodu domácnosti; výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.

Pečovatelská služba

Pečovatelská služba je terénní nebo ambulantní služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, a rodinám s dětmi, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Služba poskytuje ve vymezeném čase v domácnostech osoba a v zařízeních sociálních služeb vyjmenované úkony. Služba obsahuje pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, pomoc při zajištění chodu domácnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím.

Tísňová péče

Tísňová péče je terénní služba, kterou se poskytuje nepřetržitá distanční hlasová a elektronická komunikace s osobami vystavenými stálému vysokému riziku ohrožení zdraví nebo života v případě náhlého zhoršení jejich zdravotního stavu nebo schopností. Služba obsahuje poskytnutí nebo zprostředkování neodkladné pomoci při krizové situaci, sociální poradenství, sociálně terapeutické činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.

Přílohy

Průvodcovské a předčitatelské služby

Průvodcovské a předčitatelské služby jsou terénní nebo ambulantní služby poskytované osobám, jejich schopnosti jsou sníženy z důvodu věku nebo zdravotního postižení v oblasti orientace nebo komunikace, a napomáhá jim osobně si vyřídit vlastní záležitosti. Služby mohou být poskytovány též jako součást jiných služeb. Služba obsahuje zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.

Podpora samostatného bydlení

Podpora samostatného bydlení je terénní služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení nebo chronického onemocnění, včetně duševního onemocnění, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Služba obsahuje pomoc při zajištění chodu domácnosti, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.

Odlehčovací služby

Odlehčovací služby jsou terénní, ambulantní nebo pobytové služby poskytované osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, o které je jinak pečováno v jejich přirozeném sociálním prostředí; cílem služby je umožnit pečující fyzické osobě nezbytný odpočinek. Služba obsahuje pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, poskytnutí ubytování v případě pobytové služby, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.

Centra denních služeb

V centrech denních služeb se poskytují ambulantní služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Služba obsahuje pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.

Denní stacionáře

V denních stacionářích se poskytují ambulantní služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, nebo zdravotního postižení, a osobám s chronickým duševním onemocněním, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Služba obsahuje pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.

Týdenní stacionáře

V týdenních stacionářích se poskytují pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, nebo zdravotního postižení, a osobám s chronickým duševním onemocněním, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.

Služba obsahuje poskytnutí ubytování, poskytnutí stravy, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.

Přílohy

Domovy pro osoby se zdravotním postižením

V domovech pro osoby se zdravotním postižením se poskytují pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.

Domovy pro seniory

V domovech pro seniory zejména z důvodu věku, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Služba obsahuje poskytnutí ubytování, poskytnutí stravy, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, aktivizační činnosti, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.

Domovy se zvláštním režimem

V domovech se zvláštním režimem se poskytují pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodů chronického duševního onemocnění nebo závislosti na návykových látkách, a osobám se stařeckou, Alzheimerovou demencí a ostatními typy těchto onemocnění, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Režim v těchto zařízeních při poskytování sociálních služeb je přizpůsoben specifickým potřebám těchto osob. Služba obsahuje poskytnutí ubytování, poskytnutí stravy, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, aktivizační činnosti, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.

Chráněné bydlení

Chráněné bydlení je pobytová služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení nebo chronického onemocnění, včetně duševního onemocnění, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Chráněné bydlení má formu skupinového, popřípadě individuálního bydlení. Služba obsahuje poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, poskytnutí ubytování, pomoc při zajištění chodu domácnosti, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.

Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče

Ve zdravotnických zařízeních ústavní péče se poskytují pobytové sociální služby osobám, které již nevyžadují ústavní zdravotní péči, ale vzhledem ke svému zdravotnímu stavu nejsou schopny se obejít bez pomoci jiné fyzické osoby a nemohou být proto propuštěny ze zdravotnického zařízení ústavní péče do doby, než jim je zabezpečena pomoc osobou blízkou nebo jinou fyzickou osobou nebo zajištěno poskytování terénních nebo ambulantních sociálních služeb anebo pobytových sociálních služeb v zařízeních sociálních služeb. Služba obsahuje poskytnutí ubytování, poskytnutí stravy, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, aktivizační činnosti, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.

Služby sociální prevence

Raná péče

Raná péče je terénní, popřípadě ambulantní služba poskytovaná dítěti a rodičům dítěte ve věku do 7 let, které je zdravotně postižené, nebo jehož vývoj je ohrožen v důsledku nepříznivé sociální situace. Služba je zaměřena na podporu rodina podporu vývoje dítěte s ohledem na jeho specifické potřeby. Služba obsahuje výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.

Telefonická krizová pomoc

Služba telefonické krizové pomoci je terénní služba poskytovaná na přechodnou dobu osobám, které se nacházejí v situaci ohrožení zdraví nebo života nebo v jiné obtížné životní situaci, kterou přechodně nemohou řešit vlastními silami. Služba obsahuje telefonickou krizovou pomoc, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.

Tlumočnické služby

Tlumočnické služby jsou terénní, popřípadě ambulantní služby poskytované osobám s poruchami komunikace způsobenými především smyslovým postižením, které zamezuje běžné komunikaci s okolím bez pomoci jiné fyzické osoby. Služba obsahuje zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.

Azylové domy

Azylové domy poskytují pobytové služby na přechodnou dobu osobám v nepříznivé sociální situaci spojené se ztrátou bydlení. Služba obsahuje poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, poskytnutí ubytování, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.

Domy na půl cesty

Domy na půl cesty poskytují pobytové služby zpravidla pro osoby do 26 let věku, které po dosažení zletilosti opouštějí školská zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy, popřípadě pro osoby z jiných zařízení pro péči o děti a mládež, a pro osoby, které jsou propuštěny z výkonu trestu odnětí svobody nebo ochranné léčby. Způsob poskytování sociálních služeb v těchto zařízeních je přizpůsoben specifickým potřebám těchto osob. Služba obsahuje poskytnutí ubytování, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.

Kontaktní centra

Kontaktní centra jsou nízkoprahová zařízení poskytující ambulantní, popřípadě terénní služby osobám ohroženým závislostí na návykových látkách. Cílem služby je snižování sociálních a zdravotních rizik spojených se zneužíváním návykových látek. Služba obsahuje sociálně terapeutické činnosti, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí a poskytnutí podmínek pro osobní hygienu.

Krizová pomoc

Krizová pomoc je terénní, ambulantní nebo pobytová služba na přechodnou dobu poskytovaná osobám, které se nacházejí v situaci ohrožení zdraví nebo života, kdy přechodně nemohou řešit svoji nepříznivou situaci vlastními silami. Na základě rozhodnutí o vykázaní ze společného obydlí nebo zákazu vstupu do něj vydaného podle zvláštního právního předpisu, je osobě ohrožené násilným chováním vykázané osoby nabídnuta pomoc do 48 hodin od doručení opisu tohoto rozhodnutí. V tomto případě je součástí služby koordinace pomoci poskytované orgány veřejné správy a dalšími právníckými a fyzickými osobami osobě ohrožené útokem. Služba obsahuje poskytnutí ubytování, poskytnutí stravy nebo pomoc při

Přílohy

zajištění stravy, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.

Nízkoprahová denní centra

Nízkoprahová denní centra poskytují ambulantní, popřípadě terénní služby pro osoby bez přístřeší. Služba obsahuje pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.

Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež poskytují ambulantní, popřípadě terénní služby dětem ve věku od 6 do 26 let a ohroženým společensky nežádoucími jevy. Cílem služby je zlepšit kvalitu jejich života předcházením nebo snížením sociálních a zdravotních rizik souvisejících se způsobem jejich života, umožnit jim lépe se orientovat v jejich sociálním prostředí a vytvářet podmínky k řešení jejich nepříznivé sociální situace. Služba může být poskytována osobám anonymně. Služba obsahuje výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.

Noclehárny

Noclehárny poskytují ambulantní služby osobám bez přístřeší, které mají zájem o využití hygienického zařízení a přenocování. Služba obsahuje pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu a poskytnutí přenocování.

Služby následné péče

Služby následné péče jsou terénní služby poskytované osobám s chronickým duševním onemocněním a osobám závislým na návykových látkách, které absolvovaly ústavní léčbu ve zdravotnickém zařízení, absolvovaly ambulantní léčbu nebo se jí podrobují, nebo osobám, které abstinují. Služba obsahuje sociálně terapeutické činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.

Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi jsou terénní, popřípadě ambulantní služby poskytované rodině s dítětem, u kterého je jeho vývoj ohrožen v důsledku dopadů dlouhodobě krizové sociální situace, kterou rodiče nedokáží sami bez pomoci překonat, a u kterého existují další rizika ohrožení jeho vývoje. Služba obsahuje výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.

Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením

Sociálně aktivizační služby jsou ambulantní, popřípadě terénní služby poskytované osobám v důchodovém věku nebo osobám se zdravotním postižením ohroženým sociálním vyloučením. Služba obsahuje zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.

Sociálně terapeutické dílny

Sociálně terapeutické dílny jsou ambulantní služby poskytované osobám se sníženou soběstačností z důvodu zdravotního postižení, které nejsou z tohoto důvodu umístitelné na otevřeném ani chráněném trhu práce. Jejich účelem je dlouhodobá a pravidelná podpora zdokonalování pracovních návyků a dovedností prostřednictvím sociálně pracovní terapie. Služba obsahuje pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, nácvik dovedností pro zvládání péče o vlastní osobu, soběstačnosti a dalších činností vedoucích k sociálnímu začlenění, podpora vytváření a zdokonalování základních pracovních návyků a dovedností.

Přílohy

Terapeutické komunity

Terapeutické komunity poskytují pobytové služby i na přechodnou dobu pro osoby závislé na návykových látkách nebo osoby s chronickým duševním onemocněním, které mají zájem o začlenění do běžného života. Služba obsahuje poskytnutí stravy, poskytnutí ubytování, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.

Terénní programy

Terénní programy jsou terénní služby poskytované osobám, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy. Služba je určena pro problémové skupiny osob, uživatele návykových látek nebo omamných psychotropních látek, osoby bez přístřeší, osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách a jiné sociálně ohrožené skupiny. Cílem služby je tyto osoby vyhledávat a minimalizovat rizika jejich způsobu života. Služba může být osobám poskytována anonymně. Služba obsahuje zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí.

Sociální rehabilitace

Sociální rehabilitace je soubor specifických činností směřujících k dosažení samostatnosti, nezávislosti a soběstačnosti osob, a to rozvojem jejich specifických schopností a dovedností, posilováním návyků a nácvikem výkonu běžných, pro samostatný život nezbytných činností alternativním způsobem využívajícím zachovaných schopností, potenciálů a kompetencí. Sociální rehabilitace se poskytuje formou terénních a ambulantních služeb, nebo formou pobytových služeb poskytovaných v centrech sociálně rehabilitačních služeb. Služba poskytovaná formou terénních nebo ambulantních služeb obsahuje nácvik dovedností pro zvládání péče o vlastní osobu, soběstačnosti a dalších činností vedoucích k sociálnímu začlenění, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů i při obstarávání osobních záležitostí. Služba poskytovaná formou pobytových služeb v centrech sociálně rehabilitačních služeb obsahuje navíc poskytnutí ubytování, poskytnutí stravy a pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu.

VIII.2 Seznam došlých připomínek k návrhu plánu rozvoje sociálních služeb na Domažlicku

Mezi 4. prosincem 2007 a 14. lednem 2008 probíhalo veřejné připomínkové řízení tohoto dokumentu. Možnosti připomínkovat plán v tomto termínu využilo celkem 5 osob. Následuje seznam jejich připomínek. **Všechny byly zapracovány.**

Jméno: Mgr.Miroslava Bartošová – vedoucí Střediska Kontakt (e-mail/telefon/adresa): plzen@ranapece.cz, 377 420 035, Tomanova 5, 301 00 Plzeň Organizace: Středisko rané péče SPRP Plzeň		
ČÍSLO strany	PŘEDMĚT PŘIPOMÍNKY (Co všechno by mělo být v dokumentu upraveno/doplněno, návrh textu změny)	POZNÁMKY (argumenty aj.)
67	Raná péče pro rodiny s dětmi se zrakovým a kombinovaným postižením je zajištěna Střediskem rané péče SPRP Plzeň, které má působnost v celém Plzeňském kraji. Jde o registrovanou terénní službu rané péče.	V dokumentu chybí jakákoli zmínka o této organizaci.
Jméno: Mgr. Petra Dvořáková Kontakt (e-mail/telefon/adresa): Tomanova 5, 301 00 Plzeň, 377 423 596, 774 572 181, dvorakova@tyfloservis.cz Organizace: Tyfloservis, o.p.s., služby zrakově postiženým		
	V kapitole IV. "Základní údaje o službách a jejich poskytovatelích na Domažlicku" jsou uvedeny organizace, které k datu 31.7 žádaly o registraci. Pokud to tedy ještě je možné pozměnit, velice rádi bychom zde byli také uvedeni jako poskytovatelé zaregistrované služby - sociální rehabilitace.	Tyfloservis, o.p.s., který působí v rámci terénní služby i v regionu Domažlicko (působnost se vztahuje na celý Plzeňský kraj), podal žádost o registraci 20.6.2007. Oficiálně jsme byli zaregistrováni až 1.11.2007. K současnému datu máme zaevidováno kolem 60 klientů z regionu Domažlice, kteří nás kontaktovali. Naší cílovou skupinou jsou lidé se zrakovým postižením a lidé s
Jméno: Vlčková Milena Kontakt (e-mail/telefon/adresa): tajemnik@mesto-domazlice.cz Organizace: MěÚ		
ČÍSLO strany	PŘEDMĚT PŘIPOMÍNKY (Co všechno by mělo být v dokumentu upraveno/doplněno, návrh textu změny)	POZNÁMKY (argumenty aj.)

Přílohy

88	V cíli 3 (zajistit ubytování a podmínky pro osobní hygienu „pro osoby v krizi“) jsou v aktivitách naplňujících opatření 3 termíny, ale chybí tam opatření 3.2.2. nebo je chyba v číslování a pak nutno vypustit jeden termín.	
75	Překlep – realizátor- opatření 3.2.1 – mělo by být 3.3.1	
7	Úvodní informace o komunitním plánování na Domažlicku – 1.1.3.-naplňování plánu a jeho kontrola – 5 odrážka – kdo je myšlen slovem „žadatel“? Je to MěÚ Domažlice nebo zapojené obce – domnívám se, že by byla potřeba lepší specifikace	
Jméno: Venuše Klimentová Kontakt (e-mail/telefon/adresa): KLIMENTOVAVPENZIONDO@seznam.cz Organizace: Městské centrum sociálně rehabilitačních služeb		
ČÍSLO strany	PŘEDMĚT PŘIPOMÍNKY (Co všechno by mělo být v dokumentu upraveno/doplněno, návrh textu změny)	POZNÁMKY (argumenty aj.)
54	Ve zmíněné části jsou započítány rovněž náklady na Reha-centrum pro zdravotně postižené, náklady na provoz kuchyně, provoz regenerace a rekondice a další provozní náklady, takže mají-li to být uvedeny náklady na pečovatelskou službu, je uvedená částka zkreslená a je potřeba toto uvést na správnou míru v komentáři včetně poloviny, která je hrazena uživateli.	
Jméno: Hapl Kontakt (e-mail/telefon/adresa): dalibor.hapl@plzensky-kraj.cz Organizace: Krajský úřad Plzeňského kraje		
ČÍSLO strany	PŘEDMĚT PŘIPOMÍNKY (Co všechno by mělo být v dokumentu upraveno/doplněno, návrh textu změny)	POZNÁMKY (argumenty aj.)
31	.. jsou uvedeni poskytovatelé sociálních služeb, kteří..	odstranit slovo sociální, nejde o sociální služby
49	..omezená provozní doba pečovatelské služby v domovech pro seniory.. – jde o službu pečovatelské služby nebo domova pro seniory ..obyvatelé domovů – penzionů by uvítali zvýšení kapacity domovů pro seniory.. – domov penzion x domov pro seniory	v obou případech je třeba sladit terminologii v rámci textu i se zákonem o soc. službách

Přílohy

54	náklady na pečovatelskou službu - Městské centrum sociálně rehabilitačních služeb - domov pro seniory (v Domažlicích): 11 597 000,- Kč	pravděpodobně jde o chybu, kterou poskytovatel uvádí i v registru poskytovatelů soc. služeb, kdy velmi pravděpodobně do nákladů započítává i náklady spojené
např. 70	Roční provozní náklady: cca 80 000,- Kč Centrum pro zdravotně postižené Plzeňského kraje	není pravděpodobné, že by roční provoz pobočky centra stál jen 80 tis.