

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb a navazujících aktivit statutárního města Frýdku-Místku na období 2019–2021



Vize 2021

Statutární město Frýdek-Místek je místem pro dobrý život. Lidé v těživé sociální situaci se mohou spolehnout na fungující síť sociálních služeb.

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

Dokument byl schválen zastupitelstvem města Frýdku-Místku dne 5. 6. 2019 usnesením č. 7 c

Obsah

1	Komunitní plánování	7
2	Komunitní plánování ve statutárním městě Frýdku-Místku.....	7
3	Návaznost na strategické dokumenty	8
4	Tvorba 4. střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb	8
5	Aktualizace 4. střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb	9
6	Organizační struktura a role subjektů komunitního plánování.....	10
6.1	Garant procesu.....	10
6.2	Koordinátor procesu.....	10
6.3	Řídící skupina	10
6.4	Pracovní skupiny.....	10
6.5	Role orgánů města.....	10
7	Demografická a statistická data vztahující se k území města Frýdku-Místku	11
7.1	Počty a struktura obyvatelstva	11
7.2	Nezaměstnanost.....	13
7.3	Zdravotní znevýhodnění a zdravotní postižení	14
8	Síť sociálních služeb a navazujících aktivit.....	15
8.1	Základní síť sociálních služeb	16
8.1.1	Přehled registrovaných sociálních služeb v základní síti sociálních služeb působících na území Frýdku-Místku	16
8.2	Přehled navazujících aktivit.....	19
9	Zhodnocení naplnění cílů Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve městě Frýdku-Místku na období 2014–2018	20
9.1	Společné cíle	20
9.2	Senioři.....	20
9.3	Osoby se zdravotním postižením	21
9.4	Děti, mládež a rodina	21
9.5	Osoby sociálně vyloučené a sociálním vyloučením ohrožené.....	22
10	Financování sociálních služeb z rozpočtu statutárního města Frýdku-Místku	23
11	Cíle a opatření 4. střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb	26
11.1	Společné cíle	26
11.1.1	Přehled cílů a opatření	26
11.2	Senioři.....	34
11.2.1	Popis cílové skupiny.....	34
11.2.2	Přehled cílů a opatření	35
11.3	Osoby se zdravotním postižením	43

11.3.1	Popis cílové skupiny.....	43
11.3.2	Přehled cílů a opatření	45
11.4	Děti, mládež a rodina	56
11.4.1	Popis cílové skupiny.....	56
11.4.2	Přehled cílů a opatření	57
11.5	Osoby sociálně vyloučené a sociálním vyloučením ohrožené.....	64
11.5.1	Popis cílové skupiny.....	64
11.5.2	Přehled cílů a opatření	66
	Seznam použitých zkratk	70
	Seznam schémat	71
	Seznam obrázků	71
	Seznam tabulek	71
	Seznam grafů	71
	Seznam použitých zdrojů	71
	Internetové zdroje	71

Slovo náměstka primátora

Vážení spoluobčané,

sociální oblast a její podpora je jednou z priorit vedení města. Statutární město Frýdek-Místek dlouhodobě podporuje síť kvalitních sociálních služeb a navazujících aktivit se záměrem tyto služby a aktivity udržet, rozvíjet a reagovat na nově vzniklé potřeby.

Vzájemná pomoc mezi lidmi vychází z evropských tradic a hodnot. Sociální služby jsou založeny na principu pomoci směřující k lidem, kteří se ocitli v nepříznivé sociální situaci a pomáhají jim žít běžným způsobem života, ať se jedná o seniory, pečující osoby, osoby se zdravotním postižením, rodiny s dětmi či osoby sociálně vyloučené.

4. střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na období 2019–2021 navazuje na předcházející plánování, vývoj a zkušenosti. Na základě zjišťování potřeb občanů tento strategický dokument v oblasti plánování sociálních služeb vytvořili poskytovatelé sociálních služeb a navazujících aktivit, odborníci ze sociální oblasti a zástupci města. Tento dokument určuje směr k zajištění dostupných, kvalitních a efektivních sociálních služeb pro občany našeho města.

Dovolte mi poděkovat všem, kdo se na tvorbě tohoto dokumentu podíleli, a zejména těm, kdo se na procesu fungování sociálních služeb aktivně podílejí a svou každodenní práci jej uvádějí v život.

Marcel Sikora
náměstek primátora

Úvod

4. střednědobý plán rozvoje sociálních služeb a navazujících aktivit statutárního města Frýdku-Místku na období 2019–2021 je strategický dokument, který byl zpracován na principech metody komunitního plánování. Samospráva tak dává najevo zájem o posilování vzájemné důvěry, porozumění a vznik partnerství mezi poskytovateli sociálních služeb, uživateli a zadavatelem, zájem o potřeby svých občanů a možnosti jejich naplňování.

Plánování sociálních služeb na území města je systematicky rozvíjeno a podporováno od roku 2007. Za tu dobu se účastníci plánování setkali s řadou výzev a úkolů, pro které bylo nezbytné hledat vhodná řešení. Mnohé se povedlo a na dalších úkolech se pracuje. Proces plánování v sociální oblasti nikdy nekončí, protože v souvislosti se současnými změnami postmoderní společnosti se mění i potřeby lidí.

Předkládaný dokument v obecné části popisuje východiska procesu plánování sociálních služeb na období tří nadcházejících let. Druhá část dokumentu obsahuje konkrétní rozvojové cíle a opatření k řešení nepříznivých sociálních situací občanů města Frýdku-Místku – seniorů, osob se zdravotním postižením, rodin s dětmi i lidí sociálně vyloučených a ohrožených chudobou.

V neposlední řadě je cílem tohoto dokumentu zviditelnit vytrvalou snahu mnoha lidí pohybujících se v oblasti sociálních služeb a navazujících aktivit posouvat kvalitu, efektivitu a dostupnost těchto služeb a aktivit a hledat nové cesty k řešení aktuálních výzev.

1 Komunitní plánování

Komunitní plánování sociálních služeb je metoda, která umožňuje na úrovni obcí a krajů plánovat sociální služby a navazující aktivity tak, aby odpovídaly místním potřebám, a aby byly poskytovány efektivně. Zároveň se jedná o cyklický proces, zjišťování potřeb a zdrojů v oblasti poskytování sociálních služeb a hledání řešení, která nejlépe odpovídají podmínkám a potřebám lidí (Pilát 2015).

Komunitní plánování je také nástrojem k naplňování povinností obcí v oblasti sociálních potřeb občanů. Zákon č. 128/2000 Sb., o obcích, ve znění pozdějších předpisů, obcím ukládá povinnost pečovat o potřeby svých občanů a chránit veřejný zájem. Zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o sociálních službách“), je plánování sociálních služeb uloženo krajům. Obcím je umožněno zpracovat střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve spolupráci s krajem, poskytovateli sociálních služeb a za účasti osob, kterým jsou sociální služby poskytovány.

Účastníky (aktéry) komunitního plánování, jež mají rovné postavení, jsou

- uživatelé sociálních služeb
- poskytovatelé sociálních služeb
- zadavatelé sociálních služeb

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb a navazujících aktivit je významným dokumentem, který vzniká v procesu komunitního plánování; je výsledkem dohody mezi zadavatelem, poskytovateli sociálních služeb a navazujících aktivit a jejich uživateli. Po otevřeném procesu zjišťování potřeb a zdrojů dochází k hledání nejlepších řešení k uspokojení potřeb občanů. Obsahem střednědobého plánu jsou jednotlivé cíle a opatření, jejichž prostřednictvím budou poskytovány dostupné služby na základě skutečných potřeb v potřebné kvalitě a za co nejvyšší efektivity a hospodárnosti.

2 Komunitní plánování ve statutárním městě Frýdku-Místku

Proces komunitního plánování sociálních služeb na území statutárního města Frýdku-Místku byl zahájen již v roce 2005, kdy byly vytvořeny základy pro spolupráci všech aktérů plánování. Proces plánování probíhá na území města Frýdku-Místku a zahrnuje jak plánování registrovaných sociálních služeb, tak navazujících aktivit.

1. střednědobý plán byl schválen na léta 2007–2010, a tímto dokumentem byly položeny základy plánování včetně organizační struktury procesu. Základy tohoto plánu byly postaveny na podrobném mapování cílových skupin a jejich potřeb a zároveň mapování možností, jak tyto potřeby naplnit. Významnými úspěchy tohoto plánovacího období bylo vybudování Hospice Frýdek-Místek – zařízení pro nevléčitelně nemocné lidi, zřízení Centra pečovatelské služby, chráněného bydlení a odlehčovacích služeb v zařízení ŽIRAFKA – Integrované centrum Frýdek-Místek, zřízení jednotky domova pro seniory a odlehčovací služby v Penzionu pro seniory.

2. střednědobý plán na léta 2011–2013 byl zpracován se zaměřením na rozvoj sociálních služeb a doplnění nových služeb a aktivit dle zjištěných potřeb obyvatel města. V tomto plánovacím období byl vybudován Azylový dům pro matky s dětmi a pro ženy SÁRA, který byl

spolufinancován z prostředků Regionálního operačního programu Moravskoslezsko (dále jen „ROP Moravskoslezsko“).

Zejména důraz na udržení systému sociálních služeb ve městě byl zakotven ve **3. střednědobém plánu** rozvoje sociálních služeb na období 2014–2018 (dále jen „3. SPRSS“). Úspěchem tohoto plánovacího období byla dokončená modernizace Jeslí Frýdek-Místek a zahájení provozu Domova Přístav Frýdek-Místek, který byl spolufinancován z prostředků ROP Moravskoslezsko.

Cílem současného **4. střednědobého plánu** rozvoje sociálních služeb na léta 2019–2021 (dále jen „4. SPRSS“) je zejména udržet sociální služby a navazující aktivity a prohloubit jejich kvalitu a dostupnost a zefektivnit jejich financování. Prioritou tohoto plánovacího období je vybudování domova pro seniory, pobytového zařízení pro osoby s demencemi degenerativního původu, sekundárními a jinými demencemi, zajištění nových prostor pro krizové bydlení BETHEL, realizace centra duševního zdraví (CDZ) a vybudování chráněného bydlení pro osoby s duševním onemocněním.

3 Návaznost na strategické dokumenty

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

- Národní strategie rozvoje sociálních služeb na období 2016–2025
- Národní akční plán podporující pozitivní stárnutí pro období 2013–2017
- Strategie rozvoje Moravskoslezského kraje na léta 2009–2020
- Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Moravskoslezském kraji na léta 2015–2020
- Moravskoslezský krajský plán vyrovnávání příležitostí pro občany se zdravotním postižením na léta 2014–2020
- Koncepce kvality sociálních služeb v Moravskoslezském kraji (včetně transformace pobytových zařízení)
- Strategický plán rozvoje statutárního města Frýdku-Místku (na období 2011–2025)
- Strategie protidrogové politiky města Frýdek-Místek na období 2015–2020

4 Tvorba 4. střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb

Příprava 4. střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb započala na podzim roku 2017. Ve všech pracovních skupinách komunitního plánování bylo diskutováno o volbě metody zjišťování potřeb občanů týkajících se sociální a zdravotní oblasti a navazujících aktivit. Na základě konzultací vedoucích pracovních skupin, odborníků a zaměstnanců odboru sociálních služeb Magistrátu města Frýdku-Místku byla vybrána metoda diskusí „u kulatého stolu“.

V lednu a únoru 2018 proběhlo 8 diskusních setkání „u kulatých stolů“ v prostorách, které nabídli poskytovatelé sociálních služeb a navazujících aktivit. Všechna setkání moderovali nezávislí odborníci, kteří nejsou aktéry komunitního plánování ve Frýdku-Místku. Setkání se zúčastnili uživatelé, poskytovatelé sociálních služeb, zástupci zadavatele a mnoho dalších

odborníků, např. praktická lékařka, psychiatr, zástupce městské policie, soudkyně, exekutor, zástupci bytového družstva a další. Ze setkání byly pořizeny zápisy, které byly použity jako jeden ze zdrojů zjišťování potřeb občanů pro 4. SPRSS.

Dalšími zdroji pro zjišťování potřeb byly:

- průběžná finanční analýza činností poskytovatelů sociálních služeb a navazujících aktivit,
- analýza zápisů ze setkání pracovních skupin za celé období 3. SPRSS,
- SWOT analýzy provedené ve všech pracovních skupinách,
- analýza odmítnutých zájemců o službu,
- monitoring osob bez domova,
- výstupy z monitoringů provedených v souvislosti s realizací projektů podpořených v dotačních programech,
- zkušenosti členů pracovních skupin a průběžná vyjednávání zadavatele s poskytovateli sociálních služeb.

Na formulaci cílů a opatření a jejich následném rozpracování se v průběhu června až října 2018 podíleli členové čtyř pracovních skupin komunitního plánování:

- Senioři
- Osoby se zdravotním postižením
- Děti, mládež a rodina
- Osoby sociálně vyloučené a sociálním vyloučením ohrožené

Zpracovaný návrh 4. SPRSS byl připraven v lednu 2019 a v únoru 2019 byl projednán v Řídící skupině komunitního plánování (dále jen „Řídící skupina“).

V průběhu února 2019 byl návrh 4. SPRSS zpřístupněn veřejnosti prostřednictvím webových stránek, kdy bylo možné dokument připomínkovat laickou i odbornou veřejností. V rámci procesu připomínkování bylo přijato 23 připomínek a návrhů, do konečné podoby dokumentu z nich bylo zapracováno 16. Připomínky byly zaevidovány a vyhodnoceny.

V dubnu 2019 byl návrh 4. SPRSS předložen Komisi sociálně zdravotní. V radě města byl návrh dokumentu projednán v květnu 2019 a v červnu 2019 byl předložen zastupitelstvu města. Tento dokument byl schválen Zastupitelstvem města Frýdku-Místku na jeho 5. zasedání konaném dne 5. června 2019.

5 Aktualizace 4. střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb

Vzhledem k akceleraci společenských změn a změnám legislativy byl 4. SPRSS zpracován na tříleté období, aby bylo možné na tyto změny pružně reagovat. I přesto není vyloučeno, že se v průběhu tohoto období vyskytne na území města některý z nepříznivých jevů, který bude negativně ovlivňovat situaci občanů, a který bude potřeba řešit neodkladně a flexibilně.

V případě, že se pracovní skupina na základě argumentů shodne, že je nutné zohlednit změny v cílech a opatřeních 4. SPRSS, může na svém jednání navrhnout jejich aktualizaci. Návrh pracovní skupiny podložený zpracovanými podklady bude poté projednán v Řídící skupině a po jejím schválení bude předložen orgánům města.

O změnách financování vždy rozhoduje Zastupitelstvo města Frýdku-Místku.

O organizačních změnách ve struktuře komunitního plánování a personálních změnách v Řídící skupině rozhoduje Rada města Frýdku-Místku.

6 Organizační struktura a role subjektů komunitního plánování

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

6.1 Garant procesu

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

6.2 Koordinátor procesu

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

6.3 Řídící skupina

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

6.4 Pracovní skupiny

Pracovní skupiny jsou prostředkem k uspokojování potřeb a řešení specifických životních situací jednotlivých cílových skupin osob. Pracovní skupiny zjišťují a naplňují potřeby cílových skupin, v době zpracovávání 4. SPRSS jsou zodpovědné za definici problémových oblastí, formulaci cílů a opatření k jejich naplnění. V době realizace plánu jsou pracovní skupiny zodpovědné za realizaci cílů a opatření včetně vyhodnocení dosažených výsledků. Pracovní skupiny jsou tvořeny zástupci zadavatele (zástupci města), zástupci poskytovatelů sociálních služeb a navazujících aktivit, zástupci uživatelů, jejich blízkých a veřejnosti. V čele pracovní skupiny stojí vedoucí pracovní skupiny, který je volen ostatními členy pracovní skupiny. Vedoucí pracovní skupiny je osoba nezávislá na odboru sociálních služeb, řídí pracovní skupinu, odpovídá za její činnost a výstupy. Jednání pracovních skupin jsou veřejná a je z nich pořizován veřejně dostupný zápis.

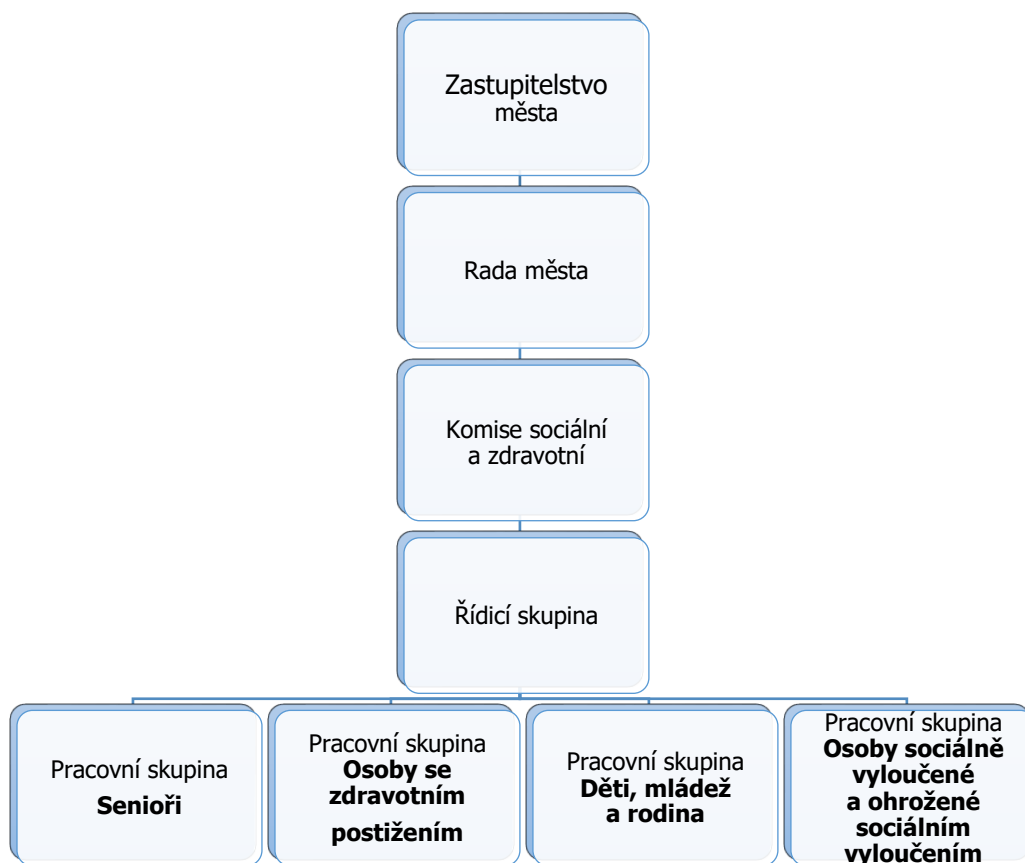
6.5 Role orgánů města

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

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

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

Schéma 1: Organizační struktura a role subjektů komunitního plánování



7 Demografická a statistická data vztahující se k území města Frýdku-Místku

7.1 Počty a struktura obyvatelstva

Sledování demografických procesů je nezbytnou podmínkou pro zpracování krátkodobých i dlouhodobých projekcí vývoje společnosti i komunity. Prognózy demografického vývoje by měly být důležitými podklady pro zodpovědné rozhodování i v oblasti plánování sociálních služeb a navazujících aktivit.

Statutární město Frýdek-Místek eviduje 56 334 obyvatel přihlášených k trvalému pobytu¹ včetně částí města Chlebovice, Lískovec, Lysůvky, Skalice a Zelinkovice. Správní obvod obce s rozšířenou působností (SO ORP) je vymezen územím 36 obcí (viz Obrázek 1).

¹ Údaj k 1. 1. 2017

Obrázek 1: Správní obvod obce s rozšířenou působností Frýdek-Místek



Zdroj: Český statistický úřad

V porovnání s předchozím plánovacím obdobím i na základě sledované struktury obyvatelstva je zřejmé, že celkový počet obyvatel města se snížil (viz Tabulka 1).

Tabulka 1: Přírůstky obyvatel za období 2014–2017

k 31.12.	Narození	Zemřelí	Přistěhovalí	Vystěhovalí	Přírůstek přirozený	Přírůstek migrační	Přírůstek celkový
2014	591	553	1 231	1 459	38	-228	-190
2015	608	600	1 326	1 400	8	-74	-66
2016	603	540	1 193	1 416	63	-223	-160
2017	592	631	1 117	1 463	-39	-346	-385

Zdroj: Český statistický úřad

Zároveň došlo k mírnému poklesu počtu dětí do 15 let, naopak počet osob starších 65 let se zvýšil. Demografický vývoj ve městě Frýdku-Místku tedy v oblasti rostoucího počtu obyvatel v postproduktivním věku, tj. ve věkové skupině nad 65 let, odráží celorepublikový trend (viz Tabulka 2).

Tabulka 2: Struktura obyvatel za období 2014–2017

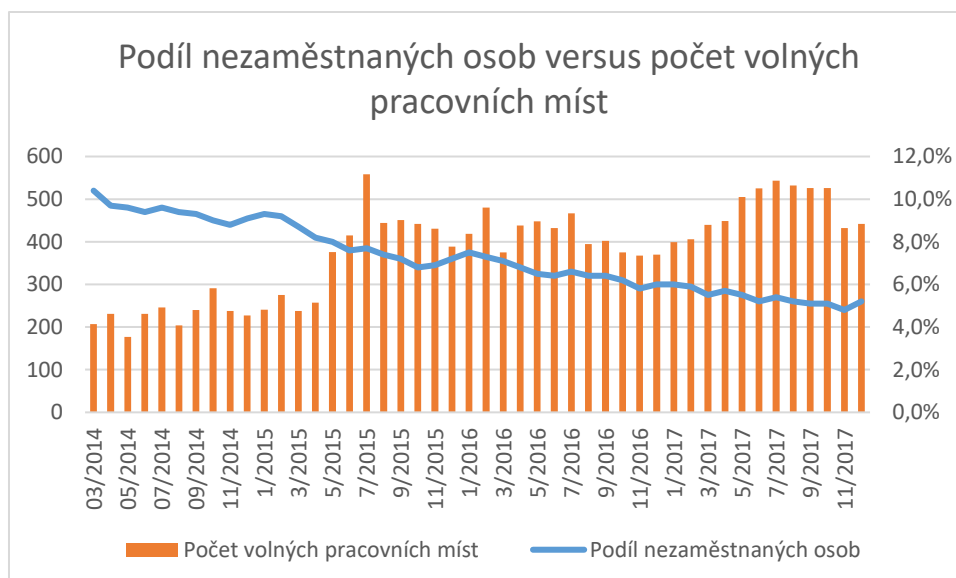
k 31.12.	Počet obyvatel	v tom podle pohlaví		v tom ve věku (let)			průměrný věk
		muži	ženy	0-14	15-64	65 a více	
2014	56 945	27 895	29 050	8 271	38 936	9 738	41,6
2015	56 879	27 849	29 030	8 360	38 506	10 013	41,8
2016	56 719	27 772	28 947	8 395	37 906	10 418	42,1
2017	56 334	27 582	28 752	8 364	37 275	10 692	42,4

Zdroj: Český statistický úřad

7.2 Nezaměstnanost

Vzhledem k mimořádně příznivému vývoji na trhu práce za sledované období podíl nezaměstnaných osob klesal a zároveň narůstal počet volných pracovních míst (viz Graf 1, Tabulka 3).

Graf 1: Podíl nezaměstnaných osob versus počet volných pracovních míst za období 03/2014–12/2017



Zdroj: Integrovaný portál MPSV

Tabulka 3: Podíl nezaměstnaných osob a počet volných pracovních míst za období 03/2014–12/2017

měsíc/rok	Počet dosažitelných uchazečů 15-64 let	Počet obyvatel ve věku 15-64 let	Podíl nezaměstnaných osob	Počet volných pracovních míst
12/2014	3 616	39 654	9,1 %	227
12/2015	2 804	38 936	7,2 %	389
12/2016	2 328	38 506	6,0 %	370
12/2017	1 990	37 906	5,2 %	442

Zdroj: Integrovaný portál MPSV

S klesající mírou nezaměstnanosti souvisejí i počty vyplácených dávek hmotné nouze. Příspěvek na živobytí je základní dávka hmotné nouze, na niž vzniká osobě či rodině nárok, pokud po odečtení přiměřených nákladů na bydlení nedosahuje jejich příjem částky živobytí. Doplatek na bydlení je dávka hmotné nouze, která pomáhá osobě či rodině hradit odůvodněné náklady na bydlení společně s dávkou ze systému státní sociální podpory – příspěvkem na bydlení. Z níže uvedené tabulky je zřejmé, že se snížil počet vyplácených dávek ze systému hmotné nouze, naopak počet dávek ze systému státní sociální podpory se zvýšil (viz Tabulka 4).

Tabulka 4: Počty vyplácených dávek příspěvku na živobytí, doplatku na bydlení a příspěvku na bydlení za období 2014–2017

rok	příspěvek na živobytí	doplatek na bydlení	příspěvek na bydlení	CELKEM
2014	15 796	7 954	25 772	49 522
2015	14 827	7 310	28 139	50 276
2016	11 647	5 887	28 827	46 361
2017	9 665	5 269	28 667	43 601

Zdroj: ÚP ČR, kontaktní pracoviště F-M

7.3 Zdravotní znevýhodnění a zdravotní postižení

Osoby se zdravotním postižením starší 1 roku s tělesným, smyslovým nebo duševním postižením charakteru dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu, které podstatně omezují jejich schopnost pohyblivosti nebo orientace, včetně osob s poruchou autistického spektra, mají nárok na průkazy označené symboly TP, ZTP a ZTP/P. Počet průkazů osob se zdravotním postižením se za sledované období zvyšuje (viz Tabulka 5).

Tabulka 5: Počty osob s průkazy TP, ZTP, ZTP/P za období 2014–2017

rok	TP	ZTP	ZTP/P	CELKEM
2014	54	483	252	789
2015	99	828	492	1 419
2016	115	837	469	1 421
2017	140	929	499	1 568

Zdroj: ÚP ČR, kontaktní pracoviště F-M

Příspěvek na péči je určen osobám, které z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu potřebují pomoc jiné fyzické osoby při zvládnání základních životních potřeb v rozsahu stanoveném stupněm závislosti podle zákona o sociálních službách. Z poskytnutého příspěvku pak tyto osoby hradí pomoc, kterou jim může dle jejich rozhodnutí poskytovat osoba blízká, asistent sociální péče, registrovaný poskytovatel sociálních služeb, dětský domov nebo speciální lůžkové zdravotnické zařízení hospicového typu. Počty osob, kterým byl přiznán příspěvek na péči, se za minulé plánovací období zvyšovaly, a to jak v kategorii osob do 18 let, tak i u dospělých (viz Tabulka 6).

Tabulka 6: Počty vyplacených dávek příspěvku na péči do 18 let a nad 18 let za období 2014–2017

rok	do 18 let	nad 18 let	CELKEM
2014	2 070	21 137	23 207
2015	2 188	22 177	24 365
2016	2 212	23 096	25 308
2017	2 172	23 662	25 834

Zdroj: ÚP ČR, kontaktní pracoviště F-M

Výše přiznaného příspěvku na péči se odvíjí od stanoveného stupně závislosti (viz Tabulka 7). O stupni závislosti rozhoduje posudkový lékař okresní správy sociálního zabezpečení na základě sociálního šetření a zdravotní dokumentace. Nejvyšší počet dávek příspěvku na péči bylo za sledované období vyplaceno v I. a II. stupni (lehká a středně těžká závislost); méně dávek v III. stupni (těžká závislost) a nejméně ve IV. stupni (úplná závislost).

Tabulka 7: Počty vyplacených dávek příspěvku na péči dle stupňů závislosti žadatele za období 2014–2017

rok	I. st.	II. st.	III. st.	IV. st.	CELKEM
2014	7 144	7 254	5 459	3 350	23 207
2015	7 457	7 941	5 763	3 204	24 365
2016	7 793	8 243	5 924	3 348	25 308
2017	8 148	8 455	6 032	3 199	25 834

Zdroj: ÚP ČR, kontaktní pracoviště F-M

8 Síť sociálních služeb a navazujících aktivit

Moravskoslezský kraj definoval síť sociálních služeb k 1. 1. 2016. Nastavení sítě sociálních služeb je kontinuální proces, a proto je tato síť průběžně aktualizována. Kraj definuje dvě kategorie – základní síť, jejíž součástí jsou služby finančně stabilizované a u nichž jednotlivé obce deklarovaly jejich potřebnost, a síť optimální, jejichž realizace je časově omezená, nejčastěji podpořená z projektů financovaných z fondů Evropské unie.

Statutární město Frýdek-Místek spolupracuje s krajem při tvorbě krajské sítě sociálních služeb a analogicky na ni navazuje. Síť sociálních služeb a navazujících aktivit ve městě Frýdku-Místku se skládá ze dvou systémů:

- základní síť sociálních služeb
- systém navazujících aktivit

Cílem statutárního města Frýdku-Místku je fungování sítě sociálních služeb a navazujících aktivit, které budou pružně, efektivně, kvalitně a systémově reagovat na zjištěné potřeby občanů na území města.

8.1 Základní síť sociálních služeb

K datu 1. 1. 2019 působilo na území města Frýdku-Místku 67 sociálních služeb registrovaných dle zákona o sociálních službách. Do základní sítě jsou zařazeny sociální služby, které jsou nezbytné k zajištění potřeb občanů města a jsou financovány z rozpočtu města Frýdku-Místku prostřednictvím dotačního titulu s názvem „Program na podporu a rozvoj sociálních služeb“, který každoročně vyhlašuje statutární město Frýdek-Místek a dále ty služby sociální prevence, které jsou financovány prostřednictvím krajského projektu „Podpora služeb sociální prevence 2“.

Součástí základní sítě sociálních služeb jsou registrované sociální služby s působností na území města Frýdku-Místku a splňující následující kritéria:

- sociální služby mají veřejného zadavatele, jsou součástí procesu plánování na úrovni obce a reagují na aktuálně zjištěné potřeby na území města,
- na jejich financování se ve stanovené výši podílí město Frýdek-Místek jako veřejný zadavatel, resp. kraj nebo MPSV,
- naplňují definované parametry kvality,
- poskytují podporu, pomoc, péči a poradenství v rozsahu daném definovanými činnostmi,
- pružně reagují na potřeby občanů města a aktivně řeší nepříznivou sociální situaci uživatelů sociálních služeb.

Kritéria pro vstup nového poskytovatele, nové služby do základní sítě nebo rozšíření kapacity stávající služby v základní síti sociálních služeb města Frýdku-Místku:

- předložení písemného popisu realizace záměru včetně finanční rozvahy – rozpočtu, personálních nákladů, kapacity služby, cílové skupiny, počty uživatelů, příp. počty odmítnutých zájemců o službu odboru sociálních služeb,
- projednání záměru s odborem sociálních služeb Magistrátu města Frýdku-Místku,
- požadavky na financování služby musejí být v souladu s platnými strategickými dokumenty a střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb,
- představení služby na jednání pracovní skupiny a její kladné stanovisko,
- deklarace podpory/financování v orgánech města.

8.1.1 Přehled registrovaných sociálních služeb v základní síti sociálních služeb působících na území Frýdku-Místku

Poskytovatelům sociálních služeb je zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, uložena povinnost poskytovat sociální služby pouze na základě oprávnění – registrace (s výjimkou sociálních služeb poskytovaných ve zdravotnických zařízeních lůžkové

péče dle § 52). Toto oprávnění vzniká na základě rozhodnutí, které vydává krajský úřad. Poskytováním sociálních služeb bez oprávnění se právnická nebo podnikající fyzická osoba dopouští spáchání správního deliktu podle ust. § 107 odst. 1 zákona o sociálních službách, za který může být uložena pokuta až do výše 2.000.000 Kč.

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

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

V době zpracování 4. SPRSS působilo na území města Frýdku-Místku celkem 62 služeb zařazených do základní sítě (viz Tabulka 8).

Tabulka 8: Seznam sociálních služeb zařazených do základní sítě sociálních služeb na území města Frýdku-Místku

Poskytovatel/ druh sociální služby celkem	Forma ² / celkem
Centrum nové naděje, z. ú. – Občanská poradna	A
Centrum pečovatelské služby Frýdek-Místek, p. o. – Sociálně právní poradna	A
Centrum pro zdravotně postižené Moravskoslezského kraje, o. p. s.	A
Centrum psychologické pomoci, p. o., Rodinná a manželská poradna	A
ONŽ – Pomoc a poradenství pro ženy a dívky, z. s.	A
Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých České republiky, z. s.	A
Modrý kříž v České republice, z. s.	A
§ 37 – odborné sociální poradenství	7
Sociální poradenství CELKEM	7
Podané ruce – osobní asistence	T
§ 39 – osobní asistence	1
Charita Frýdek-Místek – Charitní pečovatelská služba	T
Centrum pečovatelské služby Frýdek-Místek, p. o.	A, T
Penzion pro seniory Frýdek-Místek, p. o.	T
§ 40 – pečovatelská služba	3
Slezská diakonie – NOE Frýdek-Místek, podpora samostatného bydlení	T
§ 43 – podpora samostatného bydlení	1
Hospic Frýdek-Místek, p. o.	P
Penzion pro seniory Frýdek-Místek, p. o.	P
ŽIRAFA – Integrované centrum Frýdek-Místek, p. o.	P
Charita Frýdek-Místek – Charitní odlehčovací služba	P, T
§ 44 – odlehčovací služby	4
Charita Frýdek-Místek – Denní centrum Maják	A
Centrum pečovatelské služby Frýdek-Místek, p. o. Centrum denních služeb Domovinka	A
§ 45 – centra denních služeb	2
Handicap centrum Škola života Frýdek-Místek, o. p. s.	A
ŽIRAFA – Integrované centrum Frýdek-Místek, p. o.	A
§ 46 – denní stacionáře	2
Charita Frýdek-Místek – Charitní týdenní stacionář	P
§ 47 – týdenní stacionáře	1
Náš svět, p. o.	P
§ 48 – domovy pro osoby se zdravotním postižením	1

² A – ambulantní, T – terénní, P - pobytová

Domov pro seniory Frýdek-Místek, p. o.	P
Penzion pro seniory Frýdek-Místek, p. o.	P
Charita Frýdek-Místek – Dům pokojného stáří	P
§ 49 – domovy pro seniory	3
BESKYD DZR, o. p. s.	P
Domov sv. Jana Křtitele, s. r. o.	P
Charita Frýdek-Místek - Oáza pokoje	P
Armáda spásy v České republice, z. s. – Domov Přístav Frýdek-Místek	P
§ 50 – domovy se zvláštním režimem	4
ŽIRAFA – Integrované centrum Frýdek-Místek, p. o.	P
Náš svět, p. o. – Slunečný domov; Náš svět, p. o.	P
§ 51 – chráněné bydlení	2
Hospic Frýdek-Místek, p. o.	P
§ 52 – soc. služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	1
Služby sociální prevence CELKEM	25
Slezská diakonie – Poradna rané péče EUNIKA	T
Společnost pro ranou péči, pobočka Ostrava	T
Centrum pro dětský sluch Tamtam, o. p. s.	A, T
§ 54 – raná péče	3
Centrum služeb pro neslyšící a nedoslýchavé, o. p. s.	A, T
§ 56 – tlumočnické služby	1
Slezská diakonie – BETHEL Frýdek-Místek, azylový dům	P
Slezská diakonie – SÁRA Frýdek-Místek, azylový dům pro matky s dětmi	P
Slezská diakonie – SÁRA Frýdek-Místek, azylový dům pro ženy	P
§ 57 – azylové domy	3
Centrum sociálních služeb Ostrava, o. p. s. – Dům na půl cesty	P
§ 58 – domy na půl cesty	1
Renarkon, o. p. s., Kontaktní a poradenské centrum Frýdek-Místek	A
§ 59 – kontaktní centrum	1
Krizové centrum Ostrava, z. s.	A, P, T
§ 60 – krizová pomoc	1
Slezská diakonie – BETHEL Frýdek-Místek, nízkoprahové denní centrum	A
§ 61 – nízkoprahová denní centra	1
Charita Frýdek-Místek – Klub Nezbeda	A
z. s. Filadelfie – Nízkoprahový klub U-kryt	A
Statutární město Frýdek-Místek – Klub Kost'a	A
Statutární město Frýdek-Místek – Klub Prostor	A
§ 62 – nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	4
Slezská diakonie – BETHEL Frýdek-Místek, noclehárna	A
Slezská diakonie – SÁRA Frýdek-Místek, noclehárna pro ženy	A
§ 63 - noclehárny	2
Modrý kříž v České republice, z. s. – Poradna Modrého kříže v ČR – Frýdek-Místek	A
§ 64 – služby následné péče	1
Slezská diakonie – SOCIÁLNÍ ASISTENCE Frýdek-Místek	A, T
Charita Frýdek-Místek – Centrum Pramínek	A, T
§ 65 – sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	2
Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých České republiky, z. s.	A, T
§ 66 – sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	1
Slezská diakonie – EFFATHA Frýdek-Místek, sociálně terapeutické dílny	A

§ 67 – sociálně terapeutické dílny	1
Charita Frýdek-Místek – Terénní služba Rebel	T
Renarkon, o. p. s. – Terénní program Frýdecko-Místecko	T
Slezská diakonie – BETHEL Frýdek-Místek, terénní program	T
Armáda spásy v České republice, z. s. – Prevence bezdomovectví Frýdek-Místek	T
§ 69 – terénní programy	4
Charita Frýdek-Místek – ZOOM	T
Slezská diakonie – RÚT Frýdek-Místek, sociální rehabilitace	A, T
Slezská diakonie – SÁRA Frýdek-Místek, sociální rehabilitace	A
KAFIRA, o. s., Frýdek-Místek – Sociální rehabilitace	A
§ 70 – sociální rehabilitace	4
Služby sociální péče CELKEM	30
Sociální služby CELKEM	62

Zdroj: vlastní

8.2 Přehled navazujících aktivit

Na rozdíl od sociálních služeb, které je možno poskytovat pouze na základě oprávnění k poskytování sociálních služeb (registrace), navazující aktivity nepotřebují oprávnění dle zákona o sociálních službách. Aktivity navazující na sociální služby zahrnují řadu činností souvisejících a doplňujících sociální služby.

Na území města Frýdku-Místečku působí celkem 12 navazujících aktivit zapojených do komunitního plánování (viz Tabulka 9).

Tabulka 9: Seznam navazujících aktivit na území města Frýdku-Místečku

Poskytovatel	Aktivita
III. dům, o. p. s.	Služby seniorům v domácnosti, zaměstnávání osob se zdravotním postižením
ADRA, o. p. s.	Dobrovolnická činnost
Agentura domácí péče OPORA, s. r. o.	Poskytování terénních služeb pro seniory
Asociace rodičů a přátel zdravotně postižených dětí v ČR – Klub Míša	Organizace akcí pro děti se zdravotním postižením
Cesta bez bariér, z. s.	Specializovaná doprava pro osoby se zdravotním postižením
Charita Frýdek-Místek	Dobrovolnická činnost
Oblastní spolek Českého červeného kříže Frýdek-Místek	Mobilní ošetrovatelská jednotka
Komplexní domácí zdravotní péče Šebestová, s. r. o.	Poskytování komplexní zdravotní péče
Nemocnice ve Frýdku-Místečku, p. o.	Zdravotní péče
RAIN MAN – spolek rodičů a přátel dětí s autismem	Aktivity pro lidi s autismem a jejich blízké
Senioři České republiky, z. s., městská organizace Frýdek-Místek	Společenské, kulturní a sportovní akce pro seniory
Statutární město Frýdek-Místek	Kluby seniorů
Navazující aktivity CELKEM	12

Zdroj: vlastní

9 Zhodnocení naplnění cílů Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve městě Frýdku-Místku na období 2014–2018

Každá pracovní skupina komunitního plánování vydefinovala cíle a opatření, které reagují na identifikované potřeby cílových skupin, tj. seniorů, osob se zdravotním postižením, osob sociálně vyloučených a sociálním vyloučením ohrožených a rodin, dětí a mládeže. Společná témata pro všechny cílové skupiny (přesahová témata) týkající se zvyšování kvality sociálních služeb, informovanosti, systému financování sociálních služeb a sociálního bydlení byla definována v části Společné cíle.

9.1 Společné cíle

V rámci podpory zvyšování kvality sociálních služeb byla mj. navázána intenzivní spolupráce s obcemi na správním území Magistrátu města Frýdku-Místku a to jak na úrovni obcí, tak na úrovni svazků obcí a mikroregionů. Laická i odborná veřejnost byla pravidelně informována o sociálních službách a navazujících aktivitách prostřednictvím příspěvků na webových stránkách města, propagačních materiálů a také v rámci každoročního pořádání Dne sociálních služeb. Poskytovatelé sociálních služeb i navazujících aktivit byli po celé období finančně podporováni v rámci dotačních programů z rozpočtu města. Postupně byl zvyšován počet přidělených bytů pro všechny cílové skupiny dle zásad přidělování bytů v režimu sociálního bydlení. Ve prospěch lidí, kterým hrozila ztráta bydlení, byly zavedeny programy prevence bezdomovectví Armády spásy a Slezské diakonie.

Zavedení informačního systému o jednotlivých sociálních službách dle cílových skupin se nepodařilo realizovat z důvodu přípravy nových webových stránek města, jejichž součástí by měl být tento informační systém.

9.2 Seniori

Od roku 2014 byla navýšena kapacita služby domov se zvláštním režimem o 13 lůžek. V roce 2018 byla rozšířena nabídka odlehčovací služby o terénní formu, čímž je umožněno pečovaným osobám zůstat v době nepřítomnosti pečujícího v domácím prostředí. K podpoře pečujících byla otevřena edukační místnost v Centru pečovatelské služby Frýdek-Místek, p. o.

Za dobu plnění 3. SPRSS došlo k rozvoji dobrovolnictví v podobě nového dobrovolnického programu určeného pro seniory a lidi se zdravotním postižením v domácnostech. V roce 2016 zřídila Nemocnice ve Frýdku-Místku, p. o. 62 lůžek oddělení dlouhodobé následné péče, které umožňuje doléčení zejména seniorům.

V březnu 2017 ukončila činnost tísňová péče DORKAS. Seniorům, kteří využívali její služby, byly předány kontakty na organizace poskytující tutéž službu.

Pracovní skupina se v novém plánovacím období chce soustředit na udržení stávajících kapacit sociálních služeb, ale také na jejich rozvoj a modernizaci. Pozornost bude soustředěna i na zkvalitňování péče o seniory, mj. prostřednictvím podpory pečujících a rozšířením ošetrovatelské a hospicové péče v terénu. Pracovní skupina se bude dále zabývat podporou

rozvoje pobytových služeb pro seniory, pro seniory s demencemi, podporou rozvoje ambulantní služby centrum denních služeb. Pracovní skupina bude podporovat projekty zaměřené na aktivní stárnutí ve formě společenských, kulturních a sportovních aktivit seniorů a celoživotního učení.

9.3 Osoby se zdravotním postižením

V průběhu uplynulého plánovacího období došlo v organizaci Náš svět, p. o., k transformaci pobytového zařízení – byla rozšířena kapacita chráněného bydlení na současný stav 25 osob. V rámci pracovní skupiny vznikly 3 týmy, které se aktivně setkávají a pracují na dílčích úkolech. Tým pro osoby s psychickým onemocněním Case point provedl průzkum potřeb této cílové skupiny a podílel se na praktických krocích při propojování zdravotní a sociální oblasti (např. setkání s psychiatry a setkání s posudkovými lékaři). Týmy pro osoby s mentálním postižením a pro osoby se smyslovým a kombinovaným postižením se podílely na identifikaci a mapování bariér ve městě a podaly návrhy na jejich odstranění. Ve městě byla zprovozněna alternativní doprava pro osoby se zdravotním postižením, kterou zajišťuje spolek Cesta bez bariér, z. s.

Některé cíle se nepodařilo naplnit z důvodu zpožděných legislativních procesů (např. podpora projektů sociálního podnikání), případně z důvodu organizačních změn u poskytovatelů (např. servis a opravy kompenzačních pomůcek pro osoby se sluchovým postižením, které tak byly zprostředkovány jinými realizátory).

Pracovní skupina se v novém plánovacím období zaměří na navýšení kapacit potřebných sociálních služeb a vznik nových služeb (např. vznik chráněného bydlení pro osoby s psychickým a mentálním postižením a podpora zaměstnávání osob se zdravotním postižením). V rámci transformace psychiatrické péče bude prioritou podpořit vznik centra duševního zdraví a zvýšit tak kvalitu života osob s psychickým onemocněním.

9.4 Děti, mládež a rodina

Pro sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi Centrum Prámínek a terénní program Rebel pro děti a mládež vedoucí rizikový způsob života bylo vytvořeno nové zázemí v zrekonstruovaném komunitním centru. Tím jsou vytvořeny podmínky k prohloubení kvality poskytovaných služeb s přínosem pro cílovou skupinu i snížení rizika pro společnost. Každoročně byly realizovány letní tábory pro děti z rodin v dlouhodobě nepříznivé sociální situaci. Velký důraz byl kladen na rozvoj náhradní rodinné péče, a to prostřednictvím podpory pěstounských aktivit.

Pro nedostatek finančních prostředků ukončilo svou činnost zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc.

Pracovní skupina považuje za prioritu poskytování odborné pomoci rodinám, dětem a mládeži, zejména v rané fázi akutních problémů a prohloubení spolupráce se základními školami ve městě. Za problém byl označen nedostatek kapacit pro sociální bydlení mladých rodin a rodičů samoživitelů.

9.5 Osoby sociálně vyloučené a sociálním vyloučením ohrožené

Vzhledem ke snižujícímu se věku osob, které začínají experimentovat s návykovými látkami, bylo rozšířeno odborné sociální poradenství Modrého kříže v České republice, z. s. i pro děti od 11 let. Za sledované období byl třikrát realizován monitoring osob bez domova a pravidelně byla podporována prevence ztráty bydlení prostřednictvím projektů Armády spásy a Slezské diakonie. V roce 2015 byl zahájen provoz nového domova se zvláštním režimem Přístav Frýdek-Místek pro osoby bez přístřeší se zdravotním hendikepem s kapacitou 32 míst. Byla dokončena rekonstrukce komunitního centra v sociálně vyloučené lokalitě. Ke zkvalitnění služeb pro osoby bez přístřeší přispěla činnost multidisciplinárního týmu, který inicioval a realizoval akce a specifické programy pro tuto cílovou skupinu – např. Dny boje proti chudobě.

Naplněn nebyl cíl týkající se modernizace azylového domu pro muže, protože se dosud nepodařilo najít jiné vhodné prostory. Pracovní skupina si určila tuto prioritu i pro další plánovací období, jelikož je tento objekt již pro poskytování této služby nevhodný.

Pracovní skupina identifikovala jako své priority rozšíření nabídky dostupného/sociálního bydlení, zlepšení dostupnosti lékařské péče pro osoby bez domova a dostupnosti odborných zdravotnických služeb (psychiatrii, zubní lékaři).

10 Financování sociálních služeb z rozpočtu statutárního města Frýdku-Místku

System financování sociálních služeb v České republice je založen na vícezdrojovém principu. Nejvýznamnějším zdrojem jsou úhrady od uživatelů sociálních služeb – nejčastěji prostřednictvím příspěvku na péči, který zajišťuje občanům závislým na pomoci druhé osoby „nakoupit si“ nezbytnou pomoc. Další zdroje tvoří dotace z veřejných rozpočtů (EU, stát, kraj, obce), úhrady od zdravotních pojišťoven, finanční příspěvky z nadací, fondů, sbírek a od sponzorů.

Podle platné legislativy Evropské unie náleží sociální služby do kategorie služeb v obecném hospodářském zájmu a zaujímají tak zvláštní místo jako pilíř evropské společnosti a evropského hospodářství. Nejedná se o klasické služby poskytované na trhu, ale o služby, které jsou zajišťovány státem, kraji a obcemi ve veřejném zájmu a jejich specifickým znakem je, že pokud by nebyly finančně podporovány veřejnými subjekty, nebyly by poskytovány na trhu vůbec nebo v nižší kvalitě a rozsahu. Služby obecného hospodářského zájmu jsou tedy ze své podstaty odkázány na dotace veřejných subjektů, jež zpravidla financují provoz poskytovatelů sociálních služeb.

Podpora sociálních služeb a navazujících aktivit vyplývá ze zákona č. 128/2000 Sb., o obcích, ve znění pozdějších předpisů, podle kterého obec ve svém územním obvodu pečuje v souladu s místními předpoklady a s místními zvyklostmi o vytváření podmínek pro rozvoj sociální péče a pro uspokojování potřeb svých občanů.

Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, ukládá obcím mj. zjišťovat potřeby poskytování sociálních služeb osobám nebo skupinám osob a zjišťovat dostupnost informací o možnostech a způsobech poskytování sociálních služeb na svém území.

Jednou z forem podpory je i financování sociálních služeb z rozpočtu statutárního města Frýdku-Místku. Takto jsou podporovány především sociální služby, které jsou zařazeny do krajské sítě sociálních služeb. Rovněž jsou financovány navazující aktivity, které nejsou definovány zákonem jako sociální služba, ale pro zajištění komplexních služeb na území města jsou nepostradatelné. Město rovněž pomáhá s financováním investičních projektů, které jsou v souladu se strategickými prioritami města. Zároveň město zajišťuje a financuje své vlastní aktivity a sociální služby.

Celkové výdaje odboru sociálních služeb na sociální služby a navazující aktivity z rozpočtu statutárního města Frýdku-Místku dále jen „SMFM“) se v průběhu minulého plánovacího období navyšovaly (viz Tabulka 10).

Tabulka 10: Celkové výdaje odboru sociálních služeb z rozpočtu SMFM v letech 2014–2018

rok	celkem v tis. Kč
2014	54 747
2015	60 207
2016	66 057
2017	73 618
2018	80 830

Zdroj: vlastní

Do těchto výdajů jsou mj. zahrnuty příspěvky příspěvkovým organizacím města na dofinancování provozních nákladů:

- Domov pro seniory Frýdek-Místek, p. o.;
- Penzion pro seniory Frýdek-Místek, p. o.;
- Centrum pečovatelské služby Frýdek-Místek, p. o.;
- ŽIRAFKA – Integrované centrum Frýdek-Místek, p. o.;
- Jesle Frýdek-Místek, p. o.;
- Hospic Frýdek-Místek, p. o.

Neinvestiční dotace na financování sociálních služeb a ostatních aktivit jsou poskytovány prostřednictvím vyhlášených výběrových dotačních řízení na daný rok:

- Program na podporu a rozvoj sociálních služeb
- Program na podporu a rozvoj ostatních aktivit navazujících na sociální služby
- Program na podporu projektů v oblasti zdravotnictví

Z celkových výdajů tvoří významnou část neinvestiční výdaje na sociální služby zařazené do základní sítě sociálních služeb a na navazující aktivity, např. na podporu dobrovolnictví, zajištění alternativní dopravy aj. (viz Tabulka 11)

Tabulka 11: Výdaje odboru sociálních služeb v rámci dotačních programů na podporu a rozvoj sociálních služeb a rozvoj ostatních aktivit navazujících na sociální služby včetně individuálních dotací v letech 2014–2018

rok	celkem v tis. Kč
2014	7 050
2015	7 500
2016	9 929
2017	11 111
2018	12 019

Zdroj: vlastní

Na podporu projektů v oblasti zdravotnictví jsou z celkových výdajů vynakládány neinvestiční dotace např. na podporu zdravotní a následné péče, preventivních programů, akcí pro zdravotně postižené občany a podporu jejich integrace, podporu mobilní paliativní péče apod. (viz Tabulka 12)

Tabulka 12: Výdaje odboru sociálních služeb v rámci dotačních programů na podporu projektů v oblasti zdravotnictví včetně individuálních projektů v letech 2014–2018

rok	celkem v tis. Kč
2014	817
2015	800
2016	792
2017	795
2018	800

Zdroj: vlastní

Neinvestiční dotace jsou rovněž poskytovány organizacím zajišťujícím pobytové sociální služby mimo území města, které pečují o některého z občanů Frýdku-Místku, např. Středisko

sociálních služeb Frýdlant nad Ostravicí, Medela – péče pro seniory Ostravice, Charita Jeseník – Domov pokojného stáří Javorník, Integrovaný sociální ústav v Komorní Lhotce, aj.

V rámci celkových výdajů se dále odbor sociálních služeb podílí na financování

- individuálních dotací pro Nemocnici ve Frýdku-Místku, p. o.;
- provozu kontaktního místa pro seniory Senior Point;
- provozu dvou nízkoprahových zařízení pro děti a mládež – Klub Prostor a Klub Kost'á;
- činnosti klubů seniorů;
- výdajů s organizací osvětových a kulturních akcí Den sociálních služeb, Den pro seniory, Den zdraví, Romipen;
- ostatních výdajů, např. na komunitní plánování, výdaje spojené s pohřebnictvím apod.

Odbor sociálních služeb dále spolupracuje při realizaci investičních akcí pro zlepšení kvality poskytovaných sociálních služeb, které má ve své gesci investiční odbor SMFM. V předchozích plánovacích obdobích byla mj. realizována rekonstrukce objektu na ul. Míru za účelem zřízení Komunitního centra na ul. Míru; stavební úpravy vedoucí k úsporám energie v Penzionu pro seniory Frýdek-Místek, p. o., aj.

11 Cíle a opatření 4. střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb

Lidem, kteří se ocitli v nepříznivé sociální situaci, je poskytována podpora, pomoc a péče prostřednictvím sociálních služeb tak, aby mohli žít běžným způsobem života. Sociální služby jsou poskytovány jednotlivcům, rodinám i skupinám osob. V jednotlivých částech kapitoly 11 jsou cíle a opatření členěny podle toho, ke které cílové skupině směřují. V úvodu jsou uvedeny cíle a opatření týkající se všech cílových skupin (průřezová témata).

11.1 Společné cíle

V průběhu realizace předchozího plánovacího období, prostřednictvím zjišťování potřeb obyvatel a při jednáních pracovních skupin komunitního plánování byla identifikována témata společná pro všechny, nebo většinu cílových skupin – sociální bydlení, podpora pečujících, zajištění informovanosti o sociálních službách a navazujících aktivitách, podpora dobrovolnictví. Za nejvýraznější společnou potřebu byl označen nedostatek sociálního bydlení ve městě, což výrazně komplikuje rozvoj sociálních služeb a vyšší podporu prostřednictvím sociální práce lidem v nepříznivé sociální situaci. K řešení těchto přesahových témat budou nutná zapojení a spolupráce více resortů.

11.1.1 Přehled cílů a opatření

Cíl 1	Podporovat stávající sociální služby a navazující aktivity
Popis cíle	Prioritou 4. SPRSS je finanční podpora stávajících sociálních služeb a navazujících aktivit. Cílem podpory stávajících sociálních služeb je, aby sociální služby byly poskytovány v dostatečném rozsahu a kvalitě za předpokladu efektivního financování.

Opatření 1.1	Podporovat a rozvíjet stávající sociální služby a navazující aktivity
Popis opatření	Cílem opatření je zachování dostatečné nabídky sociálních služeb a navazujících aktivit na území města pro definované cílové skupiny ve stávající míře s možností reagovat na změny potřeb občanů. Podpora bude prioritně zacílena na sociální služby zařazené do základní sítě, které byly podpořeny vyjádřením potřebnosti ze strany obecní samosprávy při definování veřejného závazku.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • pravidelně podporovat poskytovatele sociálních služeb a navazujících aktivit formou dotací, příspěvku na provoz a dalších výdajů
Předpokládaná výše finančních nákladů	cca 80.800.000 Kč/rok
Předpokládané finanční zdroje	SMFM
Realizátoři a partneři	SMFM, poskytovatelé sociálních služeb a navazujících aktivit
Předpokládané výstupy	roční objem vyplacených finančních prostředků

Cíl 2	Podporovat neformálně pečující osoby
Popis cíle	Neformální péče je péče poskytovaná osobě závislé na podpoře, pomoci a péči jejími blízkými rodinnými příslušníky, příbuznými nebo známými. Pečující osoby se nacházejí v nejistém postavení, kdy obtížně sladují profesní a rodinný život, příp. jsou nuceny z důvodu péče opustit svá zaměstnání. Pečující osoby jsou vystaveny vysoké fyzické a psychické zátěži, nemají čas na odpočinek a mají omezený společenský kontakt. Pro společnost jsou však často pečující „neviditelní“.

Opatření 2.1	Zmapovat potřeby pečujících osob
Popis opatření	K nastavení adresné pomoci neformálně pečujícím osobám je nezbytné systematickým sběrem dat zjistit jejich potřeby.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> realizovat dotazníkové šetření prostřednictvím poskytovatelů sociálních služeb (zejména terénních) a sociálních pracovníků odboru sociálních služeb s cílem zjistit potřeby pečujících osob uspořádat diskusní setkání u „kulatého stolu“
Předpokládaná výše finančních nákladů	10.000 Kč/rok
Předpokládané finanční zdroje	SMFM
Realizátoři a partneři	SMFM, poskytovatelé sociálních služeb a navazujících aktivit
Předpokládané výstupy	analýza zjištěných potřeb pečujících osob 2 diskusní setkání/3 roky

Opatření 2.2	Zvýšit informovanost a vzdělávání pečujících osob
Popis opatření	S přihlédnutím k demografickému vývoji, kdy se zvyšujícím se počtem seniorů se zvyšuje počet osob závislých na péči rodinných pečujících v domácím prostředí, je nutné zvýšit podporu neformálně pečujících osob za pomoci profesionálních služeb.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> vytvořit informační materiál o možnostech péče pro rodinné příslušníky uspořádat semináře pro pečující s cílem zvýšit informovanost a vzdělávání pečujících zvýšit podporu pečujících osob prostřednictvím informací o činnosti sociálních a zdravotních služeb informovat veřejnost o problematice péče prostřednictvím webových stránek
Předpokládaná výše finančních nákladů	6.000 Kč/rok
Předpokládané finanční zdroje	MPSV, MSK, SMFM, poskytovatelé sociálních služeb a navazujících aktivit
Realizátoři a partneři	MPSV, MSK, SMFM, poskytovatelé sociálních služeb a navazujících aktivit
Předpokládané výstupy	počet vydaných informačních materiálů 3 semináře/rok 5 příspěvků na webu o problematice péče/rok vytvoření záložky pro pečující na webových stránkách příspěvkové organizace města

Cíl 3	Zajistit informovanost o sociálních službách a navazujících aktivitách
Popis cíle	System sociálních služeb a navazujících aktivit odpovídá potřebám občanů města, přesto je vzhledem k demografickému, sociálnímu a ekonomickému vývoji (např. stárnutí a mobilita obyvatelstva, změny ve struktuře výroby apod.) nutné reagovat na tyto změny. Aktualizace a průběžné informace o nabídce sociálních služeb a navazujících aktivit přispívají k vyšší osvětě veřejnosti a zlepšování vztahů mezi veřejností, obcí a poskytovateli sociálních služeb.

Opatření 3.1	Zajistit informovanost laické i odborné veřejnosti o sociálních službách
Popis opatření	Z šetření provedených za účelem zjišťování míry informovanosti veřejnosti o sociálních službách a navazujících aktivitách a ze zkušenosti poskytovatelů sociálních služeb je zřejmé, že lidé se začínají zajímat o sociální služby v okamžiku, kdy se oni sami nebo jejich rodinní příslušníci ocitnou v nepříznivé sociální situaci. Tito lidé potřebují aktuální a ucelené informace o možnostech řešení.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • spolupracovat na tvorbě informačního systému o jednotlivých sociálních službách dle cílových skupin prostřednictvím webových stránek města • zveřejňovat informace o sociálních službách na webových stránkách města, v tisku a dalších médiích • zpracovávat aktuální informace o sociálních službách a navazujících aktivitách a distribuovat je směrem k veřejnosti • mapovat neregistrované sociální služby a preventivně informovat obce v ORP a poskytovatele sociálních služeb s cílem chránit práva uživatelů • realizovat osvětové kampaně a aktivity k veřejnosti (např. o problematice stárnutí, poskytování sociálních služeb apod.)
Předpokládaná výše finančních nákladů	webové stránky – nevyčísleno informační materiály – 150.000 Kč/rok
Předpokládané finanční zdroje	EU, MPSV, SMFM
Realizátoři a partneři	SMFM, poskytovatelé sociálních služeb a navazujících aktivit
Předpokládané výstupy	informační systém na webových stránkách města počet adresářů sociálních služeb a navazujících aktivit počet setkání s obcemi počet akcí zaměřených na prezentaci sociálních služeb

Cíl 4	Podporovat dobrovolnictví
Popis cíle	Dobrovolníci působí jako dobrovolní společníci v organizacích, jež poskytují služby a péči dětem, mládeži, seniorům, osobám se zdravotním postižením a osobám s těžkým onemocněním v domovech pro seniory, dětském domově, nemocnici a hospici. Dobrovolníci jsou také významným prvkem podpory osamělých seniorů v jejich vlastních domácnostech. Dobrovolnické organizace napomáhají ke zkvalitnění života potřebným a doplňují nabídku sociálních služeb.

Opatření 4.1	Udržet a podporovat dobrovolnictví a aktivní spolupráci zainteresovaných subjektů
Popis opatření	Zájem o služby dobrovolníků ze strany zdravotnických a sociálních zařízení a seniorů v domácnostech stále vzrůstá, a proto se dobrovolnické organizace zaměřují na získání nových dobrovolníků a rozvoj nových dobrovolnických programů. Dobrovolnické organizace na území města spolupracují při pořádání akcí na podporu a propagaci dobrovolnictví.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • podporovat dobrovolnické programy • podporovat zapojení seniorů do projektů podporujících dobrovolnické aktivity (např. Senioři seniorům)
Předpokládaná výše finančních nákladů	1.200.000 Kč/rok
Předpokládané finanční zdroje	MPSV, MV, SMFM, vlastní zdroje, sbírky a dary
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé navazujících aktivit, poskytovatelé sociálních služeb
Předpokládané výstupy	9 000 dobrovolnických hodin/rok 30 zapojených seniorů/rok

Cíl 5	Podporovat vznik a rozvoj sociálního bydlení
Popis cíle	Poskytovatelé sociálních služeb vnímají velkou poptávku po sociálním bydlení u všech cílových skupin. SMFM má velmi nízké kapacity sociálního bydlení a chybí zde strategický dokument k nastavení jednotlivých kroků řešících tuto problematiku.

Opatření 5.1	Zpracovat koncepci sociálního bydlení a podpůrné metodiky
Popis opatření	Záměr zpracování koncepce sociálního bydlení vychází z Koncepce sociálního bydlení ČR 2015–2025. Jeho cílem je získat nástroj k nastavení systému sociálního bydlení ve městě a přispět ke zvýšení dostupnosti dlouhodobého, udržitelného a důstojného bydlení pro jednotlivce i rodiny, které nyní žijí bez vlastního domova, nebo žijí v nejistých či nevyhovujících podmínkách nebo jejich přístupy k bydlení jsou ztíženy.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • spolupracovat na realizaci projektu koncepce sociálního bydlení s poskytovateli sociálních služeb • zpracovat koncepci sociálního bydlení
Předpokládaná výše finančních nákladů	1.500.000 Kč/plánovací období
Předpokládané finanční zdroje	EU, MMR, SMFM
Realizátoři a partneři	SMFM, poskytovatelé sociálních služeb
Předpokládané výstupy	1 dokument Koncepce 3 metodiky <ul style="list-style-type: none"> – metodika přidělování bytů – metodika prevence ztráty bydlení – metodika provázanosti sociální práce s bytovou a sociální politikou města

Opatření 5.2	Podporovat projekty prevence bezdomovectví
Popis opatření	Cílem projektů je realizovat systematickou práci s lidmi (jednotlivci a rodinami s dětmi), jež dříve bydleli na ubytovnách, byli osobami bez přístřeší nebo byli ohroženi ztrátou bydlení anebo nejsou schopni si nájemní bydlení udržet. Projekty směřují ke zvyšování kompetencí těchto osob samostatně bydlet ve standardním bydlení a zvládat nároky spojené s udržováním domácnosti, hospodařením s penězi, rodičovstvím a zaměstnáním.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • podporovat aktivity a projekty v rámci prevence bezdomovectví
Předpokládaná výše finančních nákladů	500.000 Kč/rok
Předpokládané finanční zdroje	EU, MPSV, MSK, SMFM
Realizátoři a partneři	SMFM, poskytovatelé sociálních služeb a navazujících aktivit, vlastníci bytů
Předpokládané výstupy	2 terénní programy/rok

Opatření 5.3	Podporovat dostupné bydlení pro nízkopříjmové rodiny s dětmi a rodiče samoživitele
Popis opatření	Cílem opatření je zajištění optimálního množství a skladby obecních bytů a podpora výstavby a rekonstrukce stávajícího bytového fondu k zajištění dostupného bydlení pro nízkopříjmové rodiny s dětmi a rodiče samoživitele, jejichž sociální situace neumožňuje postarat se o bydlení vlastními silami.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • podporovat výstavbu dostupného bydlení pro nízkopříjmové rodiny s dětmi a rodiče samoživitele • sledovat dotační tituly pro obce na výstavbu dostupného bydlení • zpracovat projekt a předložit žádost o dotaci • realizovat výstavbu dostupného bydlení
Předpokládaná výše finančních nákladů	náklady budou vyčísleny po zveřejnění podmínek výzev
Předpokládané finanční zdroje	EU, MPSV, MMR, SMFM
Realizátoři a partneři	SMFM, vlastníci bytů
Předpokládané výstupy	počet podpořených rodin s dětmi a rodičů samoživitelů 90 bytů

Opatření 5.4	Podporovat dostupné bydlení pro seniory
Popis opatření	Cílem opatření je zajištění optimálního množství a skladby obecních bytů a podpora výstavby a rekonstrukce stávajícího bytového fondu k zajištění dostupného bydlení pro seniory, jejichž sociální situace neumožňuje postarat se o bydlení vlastními silami.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • podporovat vznik komunitních domů pro seniory • podporovat výstavbu bezbariérového bydlení pro seniory • sledovat dotační tituly pro obce na výstavbu dostupného bydlení – nových bezbariérových a malometrážních bytů pro seniory • zpracovat projekt a předložit žádost o dotaci • realizovat výstavbu dostupného bydlení
Předpokládaná výše finančních nákladů	náklady budou vyčísleny po zveřejnění podmínek výzev
Předpokládané finanční zdroje	MPSV, MMR, SMFM
Realizátoři a partneři	SMFM, vlastníci bytů
Předpokládané výstupy	300 podpořených osob 280 bytů

Opatření 5.5	Podporovat výstavbu dostupných bezbariérových bytů pro osoby se zdravotním postižením
Popis opatření	Cílem opatření je zajištění optimálního množství a skladby obecních bytů a podpora výstavby a rekonstrukce stávajícího bytového fondu k zajištění bezbariérových bytů pro osoby se zdravotním postižením, jejichž sociální situace neumožňuje postarat se o bydlení vlastními silami.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • sledovat dotační tituly pro obce na výstavbu nových bezbariérových bytů pro osoby se zdravotním postižením • zpracovat projekt a předložit žádost o dotaci • zrekonstruovat stávající bytový fond obce s bezbariérovými úpravami
Předpokládaná výše finančních nákladů	náklady budou vyčísleny po zveřejnění podmínek výzev
Předpokládané finanční zdroje	EU, MPSV, MMR, SMFM
Realizátoři a partneři	SMFM, vlastníci bytů
Předpokládané výstupy	10 bytů

11.2 Senioři

11.2.1 Popis cílové skupiny

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

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

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

Členové pracovní skupiny Senioři:

1. Irena Blablová, vedoucí pracovní skupiny, ADRA, o. p. s. – Dobrovolnické centrum Frýdek-Místek
2. Agentura domácí péče OPORA, s. r. o.
3. Komplexní domácí zdravotní péče Šebestová, s. r. o.
4. BESKYD DZR, o. p. s.
5. Centrum pečovatelské služby Frýdek-Místek, p. o.
6. Domov pro seniory Frýdek-Místek, p. o.
7. Domov sv. Jana Křtitele, s. r. o.
8. Hospic Frýdek-Místek, p. o.
9. Charita Frýdek-Místek
 - Charitní pečovatelská služba
 - Charitní ošetřovatelská služba
 - Dům pokojného stáří
 - Charitní odlehčovací služba
 - Charitní týdenní stacionář
 - Terénní odlehčovací služba
10. Magistrát města Frýdku-Místku, odbor sociálních služeb
 - Oddělení sociální práce
 - Kluby seniorů
11. Nemocnice ve Frýdku-Místku, p. o.
12. Penzion pro seniory Frýdek-Místek, p. o.
13. Podané ruce – osobní asistence
14. Senioři České republiky, z. s.

Stálí hosté pracovní skupiny Senioři:

1. III. dům, o. p. s.
2. Mobilní hospic Strom života

11.2.2 Přehled cílů a opatření

Cíl 1	Podporovat rozvoj terénních, ambulantních a pobytových sociálních služeb pro seniory
Popis cíle	V souvislosti s demografickým vývojem se předpokládá zvyšující se věk dožití člověka, ale zároveň také delší doba závislosti na pomoci druhé osoby, což dokládá i zvyšující se počet příjemců příspěvků na péči. Nezbytným předpokladem umožňujícím včas reagovat na změnou demografickou situaci je zvýšení kapacit terénních, ambulantních a pobytových zařízení pro seniory.

Opatření 1.1	Vybudovat nové zázemí služby centrum denních služeb pro seniory s demencemi degenerativního původu, sekundárními a jinými demencemi
Popis opatření	Centra denních služeb jsou ambulantní službou pro osoby, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, o které je jinak pečováno v jejich přirozeném sociálním prostředí. Služba umožňuje seniorům žít co nejdéle běžným způsobem života, posilovat jejich samostatnost a soběstačnost a překonávat samotu. Stávající kapacita služby je vzhledem k počtu odmítnutých zájemců nedostatečná.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none">• vyhledat vhodné dotační prostředky a zpracovat žádost o dotaci• zajistit vhodnou budovu nebo prostory• zpracovat projektovou dokumentaci• realizovat rekonstrukci/výstavbu
Předpokládaná výše finančních nákladů	náklady budou vyčísleny po zpracování projektové dokumentace
Předpokládané finanční zdroje	EU/národní zdroje, MPSV, SMFM
Realizátoři a partneři	SMFM, poskytovatelé sociálních služeb
Předpokládané výstupy	15 nových uživatelů 3 nové pracovní úvazky vybudované/zrekonstruované zázemí služby

Opatření 1.2	Rozšířit pobytové služby pro osoby s demencemi degenerativního původu, sekundárními a jinými demencemi
Popis opatření	Osobám trpícím demencemi, které mají z důvodu tohoto onemocnění sníženou soběstačnost a jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby, jsou určeny služby domova se zvláštním režimem. Demence je jedna z nejčastějších příčin nesoběstačnosti člověka ve vyšším věku a díky svému chronickému charakteru představuje vysokou zátěž pro pečující. Příprava na sociální a ekonomické důsledky tohoto onemocnění je nezbytná. Opatření tak reaguje na zvýšenou potřebu dlouhodobé péče o osoby s demencí, jejichž počet bude nadále stoupat.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • vyhledat vhodné dotační prostředky a zpracovat žádost o dotaci • zpracovat projektovou dokumentaci • získat/rekonstruovat vhodnou budovu v souladu s doporučeným materiálně-technickým standardem MPSV • uzavřít smlouvu s poskytovatelem pobytové sociální služby
Předpokládaná výše finančních nákladů	náklady budou vyčísleny po zpracování projektové dokumentace
Předpokládané finanční zdroje	EU, MPSV, MSK, dotace a finanční příspěvky měst a obcí
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb, SMFM
Předpokládané výstupy	160 nových lůžek zrekonstruovaná/nová budova

Opatření 1.3	Rozšířit službu domov pro seniory
Popis opatření	Domovy pro seniory poskytují pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost zejména z důvodu věku, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Opatření se opírá o potřebu osob seniorského věku s vysokou mírou podpory, kdy již není možné zajistit jim péči v domácím prostředí s podporou rodiny ani terénních sociálních služeb, a to vzhledem k jejich zdravotnímu stavu a snížené soběstačnosti z důvodu věku. Cílem opatření je zajištění potřebných kapacit pobytových služeb pro seniory.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • vyhledat vhodné dotační prostředky a zpracovat žádost o dotaci • zajistit vhodnou budovu nebo prostory • zpracovat projektovou dokumentaci • realizovat rekonstrukci/výstavbu • realizovat vznik nového domova pro seniory
Předpokládaná výše finančních nákladů	náklady budou vyčísleny po zpracování projektové dokumentace
Předpokládané finanční zdroje	MPSV, MSK, dotace a finanční příspěvky měst a obcí
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb, SMFM
Předpokládané výstupy	100 nových lůžek vznik nové služby domov pro seniory

Opatření 1.4	Rozšířit kapacitu služby pečovatelská služba
Popis opatření	Pečovatelská služba pro seniory je terénní nebo ambulantní služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Aktuální a dlouhodobý trend v péči o seniory je umožnit jim co nejdéle setrvat v přirozeném domácím prostředí za současného využití podpory komunity a dostupných zdrojů veřejných služeb, tj. zejména pečovatelské služby. Předpokladem zajištění podpory seniora v domácím prostředí je dostupnost a flexibilita podle jeho individuálních potřeb.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • navýšit pracovní úvazky v přímé péči
Předpokládaná výše finančních nákladů	500.000 Kč/rok
Předpokládané finanční zdroje	MPSV, MSK, SMFM, nadační fondy
Realizátoři a partneři	SMFM, poskytovatelé sociálních služeb
Předpokládané výstupy	20 nových uživatelů 4 nové pracovní úvazky v přímé péči

Opatření 1.5	Rozšířit kapacitu terénních odlehčovacích služeb
Popis opatření	Terénní odlehčovací služby jsou určeny osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, o které je jinak pečováno fyzickou osobou a která je poskytována v jejich přirozeném sociálním prostředí. Pečující osoby jsou ohroženy vyčerpáním a „vyhořením“ z péče, ale také sociálním vyloučením (ztráta zaměstnání, přátel aj.). Posláním terénních odlehčovacích služeb je zajištění nutného odpočinku pečující osobě a možnosti vyřídit si své osobní záležitosti tak, aby mohla v péči o svého blízkého pokračovat.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • navýšit pracovní úvazky v přímé péči • rozšířit dobu poskytování služby v celém týdnu • zvýšit informovanost veřejnosti o rozšíření služby
Předpokládaná výše finančních nákladů	1.460.000 Kč/rok
Předpokládané finanční zdroje	MPSV, MSK, SMFM, dotace, veřejné sbírky a další zdroje
Realizátoři a partneři	SMFM, poskytovatelé sociálních služeb
Předpokládané výstupy	3 nové pracovní úvazky provoz služby 7 dní v týdnu (od 7:00 – 20:00) 50 uživatelů/rok

Cíl 2	Realizovat a rozvíjet aktivity v oblasti aktivního stárnutí
Popis cíle	Osamělost lidí seniorského věku se jeví jako zásadní problém. Je nutné umožnit seniorům, zejména těm se sníženou možností společenského kontaktu, co nejvíce příležitostí k aktivnímu společenskému životu.

Opatření 2.1	Podporovat aktivity seniorů v oblasti kulturní, společenské, vzdělávací a sportovní
Popis opatření	Opatření směřuje k podpoře stimulace vlastních aktivit seniorů, jejich aktivního zapojení do činností a posílení motivace k aktivnímu trávení volného času.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • realizovat pochody pro seniory • podporovat všechny formy celoživotního vzdělávání při současném využití knihoven a společenských center (např. Centrum pro aktivní seniory) • realizovat akce podporující společenské setkávání seniorů
Předpokládaná výše finančních nákladů	100.000 Kč/rok
Předpokládané finanční zdroje	MŠMT, MPSV, Úřad vlády ČR, SMFM, příspěvky, dary
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb a navazujících aktivit, SMFM, soukromé subjekty
Předpokládané výstupy	počty seniorů, kteří se zúčastnili aktivit počty akcí podporujících společenské setkávání seniorů/rok

Cíl 3	Podporovat provázanost a interakci mezi zdravotními a sociálními službami pro seniory
Popis cíle	Pro osoby opouštějící zdravotnická zařízení je klíčové, aby jim byla zajištěna dostupná a kvalitní zdravotní a sociální péče. Zejména v případě seniorů, kde dochází ke kumulaci zdravotních komplikací a sociálních problémů, je spolupráce mezi resorty zdravotnictví a sociálních služeb nezbytná.

Opatření 3.1	Zkvalitnit systém zdravotních a sociálních služeb pro seniory
Popis opatření	Naplnění opatření přispěje ke zkvalitnění života osob, u kterých se náhle zhoršil zdravotní stav (např. po mozkových cévních příhodách, úrazech) prostřednictvím provázaného systému zaměřeného na doléčení těchto osob a rehabilitaci geriatrických pacientů. Cílem je napomoci klientům vrátit se ze zdravotnických zařízení zpět do přirozeného prostředí za pomoci dostupných terénních a ambulantních sociálních služeb.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • analyzovat stávající systém interakce zdravotní a sociální péče • prohloubit informovanost o následné a dlouhodobé péči ve zdravotnických zařízeních a možných sociálních službách • tisk informačních letáků
Předpokládaná výše finančních nákladů	3.000 Kč/rok
Předpokládané finanční zdroje	SMFM, MSK, zdravotní pojišťovny, sponzoři
Realizátoři a partneři	SMFM, poskytovatelé zdravotních služeb a sociálních služeb
Předpokládané výstupy	analýza systému interakce zdravotní a sociální péče počet informačních letáků

Opatření 3.2	Rozšířit kapacity ošetrovatelské služby
Popis opatření	Rozšíření kapacit ošetrovatelské služby navazuje na rozšíření kapacit terénních sociálních služeb. Seniorům, jejichž zdravotní stav vyžaduje pravidelné ošetření odborným zdravotnickým personálem, bude umožněno setrvat v přirozeném prostředí jejich domova.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • navýšit kapacity minimálně o 2 pracovní úvazky • propagovat ošetrovatelské služby u praktických a odborných lékařů prostřednictvím nových propagačních letáčků
Předpokládaná výše finančních nákladů	1.330.000 Kč/rok
Předpokládané finanční zdroje	MSK, SMFM, zdravotní pojišťovny, sponzoři
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé zdravotnických služeb
Předpokládané výstupy	2 nové pracovní úvazky zdravotních sester 30 nových klientů/pacientů zpráva z monitoringu informovanosti lékařů

Opatření 3.3	Rozšířit kapacitu domácí hospicové péče
Popis opatření	Domácí hospic poskytuje zdravotní péči nevyléčitelně nemocným umírajícím lidem v jejich domácím prostředí. Součástí péče o klienta je i podpora jeho blízkých osob, které o něj pečují. Posláním domácí hospicové péče je zmírnění utrpení klienta při zachování lidské důstojnosti.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • zpracovat analýzu aktuálně poskytované hospicové péče • navýšit pracovní úvazky
Předpokládaná výše finančních nákladů	505.000 Kč/rok
Předpokládané finanční zdroje	MZ, zdravotní pojišťovny, dotace, dary, nadace, fondy, sbírky
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé zdravotnických služeb
Předpokládané výstupy	2 nové pracovní úvazky pro hospicovou péči 10 nových klientů/pacientů

11.3 Osoby se zdravotním postižením

11.3.1 Popis cílové skupiny

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

Mezi skupiny osob se zdravotním postižením se specifickými potřebami řadíme

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

Členové pracovní skupiny Osoby se zdravotním postižením

1. Mgr. Anna Rečková, vedoucí pracovní skupiny
2. Centrum pro dětský sluch Tamtam, o. p. s.
3. Centrum služeb pro neslyšící a nedoslýchavé, o. p. s.
4. Centrum pro zdravotně postižené Moravskoslezského kraje, o. p. s.
5. Cesta bez barrier, z. s.
6. Handicap centrum Škola života Frýdek-Místek, o. p. s.
7. Charita Frýdek-Místek
 - Denní centrum Maják
 - Oáza pokoje
 - ZOOM
8. KAFIRA, o. p. s.
9. Linie radosti, z. s.

10. Magistrát města Frýdku-Místku, odbor sociálních služeb, oddělení sociální práce
11. Náš svět Pržno, p. o., pobočka Frýdek-Místek
12. Podané ruce – osobní asistence
13. Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých České republiky, z. s.
14. Slezská diakonie
 - NOE Frýdek-Místek, podpora samostatného bydlení
 - RÚT Frýdek-Místek, sociální rehabilitace
 - EFFATHA Frýdek-Místek, sociálně terapeutické dílny
 - Poradna rané péče EUNIKA
15. Středisko rané péče SPRP, pobočka Ostrava
16. Žirafa – Integrované centrum Frýdek-Místek, p. o.

Stálí hosté pracovní skupiny:

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

11.3.2 Přehled cílů a opatření

Cíl 1	Podporovat rozvoj terénních, ambulantních a pobytových sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením
Popis cíle	Aby mohly sociální služby pružně reagovat na potřeby občanů města, zejména na jejich akutní životní situace, je důležité, aby disponovaly dostatečnou kapacitou. Pro osoby se zdravotním postižením představují sociální služby mimořádně důležitou součást jejich života, protože jim umožňují co nejdéle setrvat v přirozeném domácím prostředí a podporují jejich samostatnost a nezávislost.

Opatření 1.1	Navýšit kapacitu odlehčovací služby
Popis opatření	Odlehčovací služby jsou určeny osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, o které je jinak pečováno v jejich přirozeném sociálním prostředí. Opatření reaguje na poptávku zájemců o službu a provedenou analýzu dotazníkového šetření mezi pečujícími o uživatele služby. Kapacita služby, jejímž cílem je umožnit odpočinek pečujícím osobám, je dlouhodobě nedostačující. Navýšením kapacity stávající služby bude umožněn nezbytný odpočinek fyzickým pečujícím osobám.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • zajistit vypracování studie proveditelnosti z hlediska stavebních úprav včetně finanční rozvahy • zpracovat projekt
Předpokládaná výše finančních nákladů	náklady budou vyčísleny po zpracování projektové dokumentace
Předpokládané finanční zdroje	MSK, SMFM
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb, SMFM
Předpokládané výstupy	studie proveditelnosti a projektová dokumentace realizované stavební úpravy navýšení kapacity o 4 lůžka

Opatření 1.2	Navýšit kapacitu služby osobní asistence
Popis opatření	Osobní asistence je terénní sociální služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení a jejichž situace vyžaduje pomoc druhé osoby. Osobní asistence umožňuje i lidem s velmi těžkým postižením žít doma ve svém přirozeném domácím prostředí a žít životem, který se blíží běžnému životu. Převis poptávky po službě osobní asistence je evidován dlouhodobě.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> navýšit kapacitu stávající služby osobní asistence o 2 úvazky pracovníků v přímé péči (osobní asistenti)
Předpokládaná výše finančních nákladů	700.000 Kč/rok
Předpokládané finanční zdroje	MPSV, SMFM, příspěvky od klientů, ostatní zdroje
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb, SMFM
Předpokládané výstupy	2 nové pracovní úvazky pracovníků v přímé péči 2 500 klientohodin navíc/rok 8 nových klientů/rok

Opatření 1.3	Navýšit kapacitu služby podpora samostatného bydlení
Popis opatření	Podpora samostatného bydlení je poskytována osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení nebo chronického onemocnění, včetně duševního onemocnění, a které vyžadují pomoc druhé osoby. Opatření navazuje na spolupráci se službami domovy pro osoby se zdravotním postižením a chráněné bydlení při zvyšování kompetencí klientů těchto služeb při přesunu do samostatného bydlení. Příprava člověka s mentálním postižením nebo psychickým onemocněním na přechod do samostatného bydlení je dlouhodobý a náročný proces, který je nejintenzivnější po přechodu z pobytové služby do samostatného bydlení.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> navýšit kapacitu stávající služby podpora samostatného bydlení
Předpokládaná výše finančních nákladů	250.000 Kč/rok
Předpokládané finanční zdroje	MPSV, SMFM, úhrady od uživatelů
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb, SMFM
Předpokládané výstupy	2 noví klienti/rok

Opatření 1.4	Navýšit kapacitu služby sociální rehabilitace pro osoby s duševním onemocněním
Popis opatření	Služba sociální rehabilitace je určena osobám s duševním onemocněním, které se ocitnou v tíživé sociální situaci, kterou nemohou zvládnout vlastními silami. Služba poskytuje pomoc a podporu v domácnostech klientů i jinde v terénu. Cílem služby je využívat schopnosti a rozvíjet dovednosti klientů k maximálně možnému dosažení samostatnosti a nezávislosti a zvládání nároků samostatného a soběstačného života.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • navýšit stávající pracovní úvazek pracovníka v přímé péči
Předpokládaná výše finančních nákladů	230.000 Kč/rok
Předpokládané finanční zdroje	MPSV, MSK, SMFM, sponzorské dary, veřejné sbírky
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb
Předpokládané výstupy	navýšení pracovního úvazku pracovníka v přímé péči o 0,6

Cíl 2	Zvýšit kvalitu zázemí služeb pro osoby se zdravotním postižením
Popis cíle	Cílem je zkvalitnění poskytovaných služeb pro osoby se zdravotním postižením, jejich rozvoj především v oblasti prohloubení spolupráce mezi službami, zajištění vhodného zázemí, které splňuje přísná kritéria pro poskytování jednotlivých sociálních služeb.

Opatření 2.1	Zrekonstruovat zahradu u zařízení Oáza pokoje
Popis opatření	Prostřednictvím rekonstrukce zahrady v pobytovém zařízení pro osoby s chronickým duševním onemocněním bude zvýšena kvalita jejich života. Klienti zařízení mohou využít zrekonstruovanou zahradu k podpoře a posílení fyzických, psychických, sociálních a pracovních schopností a získají tak místo, kde mohou relaxovat a zároveň se aktivně zapojit do péče o zeleň.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • vyhledat vhodné dotační prostředky a zpracovat žádost o dotaci • zpracovat projektovou dokumentaci • realizovat rekonstrukci zahrady
Předpokládaná výše finančních nákladů	2.000.000 Kč/plánovací období
Předpokládané finanční zdroje	EU, MSK, dárci, nadační fondy
Realizátoři a partneři	Poskytovatel sociálních služeb
Předpokládané výstupy	nově zrekonstruovaná zahrada Oázy pokoje pro 50 uživatelů služby

Opatření 2.2	Zrekonstruovat prostory pro poskytování služby denní stacionář pro osoby se zdravotním postižením
Popis opatření	Denní stacionář poskytuje služby osobám se sníženou soběstačností z důvodu kombinovaného, mentálního nebo zrakového postižení. Rekonstrukcí a rozšířením prostor služby denní stacionář dojde ke zkvalitnění poskytované podpory klientům, ale zejména ke zkvalitnění jejich života. Služba je v současnosti poskytována v objektu na ul. Mozartova, který vyžaduje kompletní rekonstrukci.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • zajistit zpracování projektové dokumentace • vyhledat vhodný dotační program a zpracovat žádost o poskytnutí dotace • realizovat rekonstrukci/výstavbu
Předpokládaná výše finančních nákladů	30.000.000 Kč/plánovací období
Předpokládané finanční zdroje	EU/národní zdroje, MSK
Realizátoři a partneři	SMFM, poskytovatel sociálních služeb
Předpokládané výstupy	nově zrekonstruované prostory pro poskytování služby

Opatření 2.3	Rozšířit nabídku půjčovny kompenzačních pomůcek
Popis opatření	Zapůjčení kompenzačních pomůcek pomáhá osobám s postižením nejen překonat dopad hendikepu na jejich běžný život, ale také jej zmírnit. Kompenzační pomůcky také usnadňují péči osobám, které o své blízké pečují v domácím prostředí.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • podporovat nákup nových kompenzačních pomůcek do půjčoven • edukovat osoby používající kompenzační pomůcky a osoby pečující o uživatele kompenzačních pomůcek
Předpokládaná výše finančních nákladů	200.000 Kč/rok
Předpokládané finanční zdroje	MSK, SMFM, nadace
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb, MSK, Konto Bariéry
Předpokládané výstupy	počet mechanických kompenzačních pomůcek (invalidní vozíky, chodítka, nástavce na WC) počet audiovizuálních pomůcek 30 podpořených klientů a pečujících/rok

Cíl 3	Podporovat pracovní přípravu a pracovní začlenění osob se zdravotním postižením
Popis cíle	Zaměstnávání osob se zdravotním postižením je jednou z forem podpory jejich sociálního začleňování. Tito lidé potřebují na chráněném pracovním trhu, ale i v běžném pracovním prostředí, individuální dlouhodobou a průběžnou podporu před i po nástupu do práce. Získání a uchování si vhodného stabilního zaměstnání zvyšuje jejich míru samostatnosti, posiluje pracovní návyky a motivuje k dalšímu profesnímu rozvoji.

Opatření 3.1	Podporovat vznik sociálních podniků a vznik chráněných pracovních míst
Popis opatření	Přestože sociální podnikání není dosud ukotveno v zákoně, hraje důležitou roli v místním rozvoji, vytváří pracovní příležitosti pro osoby se zdravotním znevýhodněním a napomáhá vzniku inovativních řešení jejich potřeb.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • spolupracovat s Úřadem práce a zaměstnavateli • podporovat pracovně-právní poradenství • spolupracovat se sociálními podniky
Předpokládaná výše finančních nákladů	0 Kč
Předpokládané finanční zdroje	ÚP ČR, MSK, SMFM, vlastní zdroje
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb
Předpokládané výstupy	počet pracovních míst pro osoby se zdravotním postižením na chráněném trhu práce počet setkání se zaměstnavateli

Opatření 3.2	Podporovat osoby se zdravotním postižením při hledání a udržení zaměstnání na volném pracovním trhu
Popis opatření	Podporované zaměstnávání je určeno lidem, kteří hledají placené zaměstnání v běžném pracovním prostředí, přičemž druh práce odpovídá specifickým potřebám, dovednostem a možnostem zaměstnance.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • spolupracovat s Úřadem práce a zaměstnavateli • podporovat pracovní-právní poradenství • realizovat tranzitní program
Předpokládaná výše finančních nákladů	200.000 Kč/rok
Předpokládané finanční zdroje	EU, ÚP ČR, MSK, SMFM, vlastní zdroje
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb, školská zařízení, zaměstnavatelé
Předpokládané výstupy	počet osob se zdravotním postižením v procesu podporovaného zaměstnávání počet osob se zdravotním postižením začleněných na volném pracovním trhu

Cíl 4	Podporovat osoby s duševním onemocněním
Popis cíle	Prohlubování podpory osob s duševním onemocněním a zvyšování její kvality vychází z priorit rozvoje sociálních služeb v MSK. Lidé s duševním onemocněním bývají často stigmatizováni a vyčleňováni ze společnosti. Cílem podpory v oblasti sociální, zdravotní i v oblasti zaměstnávání je zlepšit kvalitu života lidí s duševním onemocněním prostřednictvím restrukturalizace služeb, vytvoření funkční sítě zařízení poskytujících péči a změny přístupu odborníků i veřejnosti.

Opatření 4.1	Realizovat spolupráci a koordinaci sociálních a zdravotních služeb
Popis opatření	Opatření navazuje na systémové změny péče o osoby s duševním onemocněním v rámci reformy psychiatrické péče. Cílem reformy je zajistit dostatečnou podporu pacientů/klientů v jejich domácím prostředí a spolupráci a koordinaci mezi jednotlivými poskytovateli péče o osoby s duševním onemocněním. V případě osob s vážným duševním onemocněním jsou základem vytvoření sítě služeb tzv. centra duševního zdraví, ve kterých úzce spolupracují poskytovatelé zdravotních a sociálních služeb. Hlavním principem multidisciplinární spolupráce v centru duševního zdraví je týmová spolupráce. Prostřednictvím koordinace spolupráce více resortů vzniká propojený a funkční systém péče o člověka s duševním onemocněním.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • podporovat vznik centra duševního zdraví
Předpokládaná výše finančních nákladů	cca 5.000.000 Kč/plánovací období
Předpokládané finanční zdroje	MZ, MPSV, MSK, SMFM, Nemocnice ve Frýdku-Místku, zdravotní pojišťovny
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb, Nemocnice ve Frýdku-Místku, SMFM
Předpokládané výstupy	vznik centra duševního zdraví návrh zastoupení jednotlivých profesí v centru duševního zdraví

Opatření 4.2	Realizovat vznik služby chráněné bydlení pro osoby s duševním onemocněním a mentálním postižením
Popis opatření	Chráněné bydlení je pobytová služba poskytovaná osobám se sníženou soběstačností z důvodu zdravotního postižení nebo chronického onemocnění, včetně duševního onemocnění, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Chráněné bydlení pro osoby s kombinací duševního onemocnění a mentálního postižení, příp. pro osoby s poruchami chování není ve městě k dispozici. Cílem služby je individuální podpora osob při získávání a udržení si schopností a dovedností, které jim napomáhají začlenit se do života ve společnosti. Tento typ chráněného bydlení bude realizován formou nákupu budovy, její rekonstrukce nebo výstavby nového objektu.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • vyhledat vhodné dotační prostředky a zpracovat žádost o dotaci • zajistit vhodnou budovu nebo prostory • zpracovat projektovou dokumentaci • realizovat rekonstrukci/výstavbu
Předpokládaná výše finančních nákladů	náklady budou vyčísleny po zpracování projektové dokumentace
Předpokládané finanční zdroje	EU, MPSV, SMFM
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb
Předpokládané výstupy	nová/rekonstruovaná budova chráněného bydlení pro osoby s duševním onemocněním o kapacitě 15–20 míst/bytů nová registrovaná služba pro osoby s atypickým chováním

Cíl 5	Podporovat odstraňování bariér ve městě a rozvoj alternativní dopravy
Popis cíle	Odstraňování architektonických a komunikačních bariér vyrovnává možnosti lidí s různými typy zdravotních znevýhodnění a postižení. Prostřednictvím cíle bude podpořena přístupnost veřejného prostoru a to odstraňováním bariér a zvýšením dostupnosti alternativní formy dopravy pro osoby, které nemohou využívat běžné dopravní prostředky.

Opatření 5.1	Spolupracovat na odstraňování bariér ve městě
Popis opatření	Snahou je přispívat ke tvorbě bezpečného veřejného prostoru, který umožňuje samostatný pohyb s různými typy zdravotních znevýhodnění a postižení. Poskytovatelé sociálních služeb a navazujících aktivit jsou o bariérách ve městě informováni prostřednictvím svých klientů.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • shromažďovat náměty a připomínky k nadbytečným bariérám ve veřejném prostoru • informovat odpovědné instituce o zjištěných bariérách • informovat veřejnost o potřebách osob se zdravotním postižením v oblasti bezbariérového pohybu
Předpokládaná výše finančních nákladů	0 Kč
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb a navazujících aktivit, SMFM
Předpokládané výstupy	počet námětů a připomínek 1 informační akce/rok

Opatření 5.2	Navýšit kapacitu alternativní dopravy
Popis opatření	Alternativní doprava je určena lidem se zdravotním postižením (dětí i dospělých), kteří se nedokáží dopravit na místo určení svépomocí nebo za pomoci blízkých nebo hromadnou dopravou. Přístupná doprava pro osoby se zdravotním postižením je jednou ze základních podmínek pro začlenění těchto osob do společnosti. Se zavedením alternativní dopravy pro osoby se zdravotním postižením lze sledovat zvyšující se zájem o tento typ dopravy. Stoupající počet přepravených osob si vyžaduje rozšíření vozového parku. Součástí opatření bude i zaměstnání osoby se zdravotním postižením na pozici řidiče.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • vyhledat provozovatele služby • zakoupit nový automobil se speciální úpravou pro osoby se zdravotním postižením (vozíčkáře) • vytvořit nové pracovní místo pro osobu se zdravotním postižením (řidič)
Předpokládaná výše finančních nákladů	1.250.000 Kč/rok
Předpokládané finanční zdroje	MPSV, MD, SMFM, nadace, sponzoři
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé navazujících aktivit
Předpokládané výstupy	počet přepravených osob

11.4 Děti, mládež a rodina

11.4.1 Popis cílové skupiny

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

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

Mezi nejvíce ohrožené skupiny dětí, mládeže a rodin můžeme zařadit

- děti týrané, zneužívané a zanedbávané, děti se suicidálními a sebepoškozujícími tendencemi, s ADHD a psychiatrickou diagnózou,
- děti rodičů v konfliktním rodičovském sporu spojeném s rozvodem/rozchodem rodičů a úpravou styku,
- děti a mládež páchající trestnou činnost, zneužívající návykové látky, děti s poruchami chování, výchovnými problémy, děti, které se dopouštějí záškoláctví a utíkají z domova,
- osoby do 26 let, které opouštějí školská zařízení pro výkon ústavní či ochranné výchovy, příp. jiná zařízení pro péči o děti a mládež,
- rodiny s dítětem, u kterého je ohrožen vývoj v důsledku dopadů dlouhodobě nepříznivé sociální situace.

Členové pracovní skupiny Děti, mládež a rodina

1. Mgr. Lenka Vaňková, vedoucí pracovní skupiny, Charita Frýdek-Místek, Centrum Pramínek
2. Centrum nové naděje, z. s.
3. z. s. Filadelfie, NZDM U-kryt
4. Charita Frýdek-Místek
 - Klub Nezbeda
 - terénní služba Rebel
4. Jesle Frýdek-Místek, p. o.
5. Renarkon, o. p. s.
6. Magistrát města Frýdku-Místku
 - Odbor sociálních služeb, oddělení sociální prevence
 - Klub Košťá
 - Klub Prostor
 - Odbor sociální péče, oddělení sociálního poradenství pro mládež
 - Odbor sociální péče, OSPOD
 - Odbor školství, kultury, mládeže a tělovýchovy
7. Městská policie Frýdek-Místek
8. Pedagogicko-psychologická poradna, p. o.
9. ONŽ – pomoc a poradenství pro ženy a dívky, z. s.
11. Centrum psychologické pomoci, p. o., Rodinná a manželská poradna

12. Slezská diakonie, SOCIÁLNÍ ASISTENCE Frýdek-Místek
 13. Spolu pro rodinu, z. s.

Stálí hosté pracovní skupiny:

1. Slezská diakonie, Program pro pěstounské rodiny, pobočka Frýdek-Místek
 2. Modrý kříž v České republice, z. s.

11.4.2 Přehled cílů a opatření

Cíl 1	Podporovat rodiny s dětmi ve schopnostech řešit svou nepříznivou sociální situaci
Popis cíle	Nepříznivé sociální situace zahrnují různé životní situace, kdy jsou lidé ohroženi sociálním vyloučením a nemohou nebo nedokáží tyto situace řešit vlastními silami (např. zdravotní stav, finanční nouze, ztráta zaměstnání, nevyhovující bydlení atd.). K předcházení vzniku nepříznivých sociálních situací a při jejich řešení mohou rodiny s dětmi využít sociální služby.

Opatření 1.1	Navýšit kapacitu terénní formy stávající služby nízkoprahové zařízení pro děti a mládež
Popis opatření	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež se poskytují dětem ohroženým společensky nežádoucími jevy. V souvislosti s prokazatelně vyšším výskytem těchto jevů ve skupině dětí a mládeže v oblasti ulic ČSA, Kolaříkova a M. Majerové vznikla potřeba prohloubit sociální práci s touto rizikovou skupinou. Pracovníci Městské policie, OSPOD i poskytovatelé preventivních sociálních služeb zaznamenávají v této lokalitě přebírání negativních vzorů od starších dětí a mladých dospělých. Navýšení kapacity terénní formy služby nízkoprahové zařízení pro děti mládež umožní pracovníkům služby zintenzivnit práci s dětmi a mládeží v odpoledních hodinách.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • pronajmout a zařídit prostor sloužící jako zázemí pro pracovníky v dané lokalitě • navýšit pracovní úvazky • zaměřit se na děti, které tráví svůj volný čas rizikově
Předpokládaná výše finančních nákladů	630.000 Kč/rok
Předpokládané finanční zdroje	MSK, SMFM, nadace
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb
Předpokládané výstupy	navýšení pracovního úvazku terénního sociálního pracovníka 70 dětí ve věku od 7–18 let/rok

Cíl 2	Rozšířit možnosti trávení volného času dětí a mládeže
Popis cíle	Základním principem podpory volného času dětí a mládeže je prevence nežádoucích sociálně patologických jevů, jako je problematika šikany a násilí, drogových závislostí, alkoholismu a kouření, kriminality a delikvence, rizikového sexuálního chování a projevů intolerance. Cílem je iniciovat a zajistit smysluplné trávení volného času dětí a mládeže prostřednictvím jejich vlastních aktivit nebo jim tyto aktivity zprostředkovat.

Opatření 2.1	Podporovat sociálně preventivní volnočasové a vzdělávací aktivity pro děti a mládež
Popis opatření	Opatření směřuje k pomoci rodinám, které se ocitly v dlouhodobé nepříznivé sociální situaci. Děti, jejichž rodiče se mj. potýkají s finančními problémy, se nemohou účastnit aktivit pořádaných školou, protože rodina není schopna pokrýt finanční náklady s tím spojené. Rizikem je rovněž neplnohodnotné trávení volného času o prázdninách, kdy vzniká prostor pro zahálčivý život dětí a mladistvých, kterým se rodiče dostatečně nevěnují.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> realizovat volnočasové a vzdělávací aktivity
Předpokládaná výše finančních nákladů	200.000 Kč/rok
Předpokládané finanční zdroje	MPSV, SMFM, nadační fondy, granty
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb, nestátní neziskové organizace
Předpokládané výstupy	počet volnočasových a vzdělávacích aktivit

Opatření 2.2	Realizovat pobytové a příměstské tábory
Popis opatření	Opatření směřuje k zajištění smysluplného trávení volného času dětí o letních prázdninách. Tábory jsou určeny dětem z rodin v dlouhodobě nepříznivé sociální situaci, které jsou ohrožené sociálním vyloučením. Pobytového tábora se zúčastní děti z evidence OSPOD, nad jejichž výchovou je většinou stanoven dohled. Tyto děti nemají možnost z finančních důvodů se účastnit jiného tábora či dovolené s rodiči. Dětem ve věku 7–13 let bude umožněno naučit se týmové práci, aktivně zdokonalovat své sociální dovednosti, zručnost a vědomosti. Potřebnost je zjišťována rozhovory s dětmi a jejich rodiči. Příměstský tábor pro své klienty budou organizovat pracovníci služby sociální aktivizační služby pro rodiny s dětmi.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • realizovat pobytový tábor • realizovat příměstský tábor
Předpokládaná výše finančních nákladů	300.000 Kč/rok
Předpokládané finanční zdroje	MSK, SMFM, nadační fondy, příspěvky účastníků
Realizátoři a partneři	SMFM, poskytovatelé sociálních služeb, nestátní neziskové organizace
Předpokládané výstupy	1 pobytový tábor pro 24 dětí/rok 1 příměstský tábor pro 20 dětí/rok

Cíl 3	Podporovat poskytování odborné pomoci rodinám, dětem a mládeži
Popis cíle	V posledních letech se zvyšuje potřeba psychoterapeutických služeb pro rodiny, děti a mládež. Nedostatečnou nabídku těchto služeb zaznamenávají pracovníci OSPOD, soudci i pracovníci sociálních služeb. Kapacity služeb dětských psychologů, psychiatrů a terapeutů jsou nedostatečné a v době akutní potřeby naplněné. MPSV a MSK proto podporuje tyto služby dotačními programy, čímž motivují poskytovatele sociálních služeb k sanaci potřeb v oblasti chybějících služeb těchto odborníků.

Opatření 3.1	Realizovat vznik svépomocných skupin
Popis opatření	Opatření se zaměřuje na realizaci aktivit pro rodiny s dětmi v náročných životních situacích či se specifickými potřebami a na aktivity směřující k předcházení negativních jevů v rodinách a jejich řešení. Svépomocné skupiny jsou specifickou formou pomoci a podpory rodičů, dětí a mladistvých v náročných životních situacích – členové skupiny řeší své problémy na bázi skupinové interakce za přítomnosti moderátora/vedoucího skupiny. Hlavním principem svépomocných skupin je snížení izolace a vzájemná emocionální podpora členů skupiny.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • zajistit služby moderátora/vedoucího skupiny (terapeut, etoped) • realizovat otevřené skupiny pro rodiče ve fázi rozvodu/rozvodu • realizovat dětské skupiny pro děti od 6–12 let prožívající rozvod/rozchod rodičů • realizovat podpůrnou a motivační skupinu pro děti od 12–17 let z evidence OSPOD, které mají problémy v dospívání (Kompas)
Předpokládaná výše finančních nákladů	35.000 Kč/rok
Předpokládané finanční zdroje	MPSV, MSK, poskytovatelé sociálních služeb
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb, odborní pracovníci
Předpokládané výstupy	vznik 3 svépomocných skupin/rok počet rodičů ve svépomocné skupině/rok počet dětí ve skupině prožívající rozvod/rozchod rodičů počet dětí v podpůrné a motivační skupině (Kompas)/rok

Opatření 3.2	Podporovat preventivní aktivity na podporu rodiny, partnerství a rodičovství
Popis opatření	Hlavním cílem opatření je podporovat rodičovské kompetence, zkvalitňovat rodinné vztahy a partnerství, poskytnout nebo zprostředkovat komplexní pomoc rodinám s dětmi, které se mohou ocitnout v ohrožení, předcházet vzniku tohoto ohrožení nebo nestabilitě rodin s dětmi. Podporovány dále budou inovativní přístupy v práci s dětmi ohroženými rizikovým užíváním návykových látek, v prevenci a včasné identifikaci ohrožení dítěte při minimalizaci dopadů rozvodových či rozchodových situací rodičů na děti.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • podporovat aktivity na podporu rodičovských kompetencí • podporovat aktivity zaměřené na práci se závislými členy rodiny • podporovat spolupráci aktérů v síti služeb pro ohrožené děti a rodiny
Předpokládaná výše finančních nákladů	100.000 Kč/rok
Předpokládané finanční zdroje	MPSV, MSK, SMFM, nadace
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb, další subjekty
Předpokládané výstupy	počet aktivit na podporu rodičovských kompetencí počet aktivit zaměřených na práci se závislými členy rodiny návrh spolupráce aktérů v síti služeb

Cíl 4	Nastavit funkční spolupráci se základními školami ve městě
Popis cíle	Cílem opatření je podpora meziresortní spolupráce aktérů sítě služeb pro ohrožené děti – sociálních pracovníků, učitelů a výchovných poradců. Díky činnosti poskytovatelů sociálních služeb je možné zaplnit prostor při řešení situací, které je škola schopna zvládnout sama a závažnou situací, která již spadá do kompetence OSPOD.

Opatření 4.1	Prezentovat činnost sociálních služeb na základních školách
Popis opatření	Záměrem je rozšiřovat povědomí o možnostech preventivní spolupráce s dětmi prostřednictvím spolupráce základních škol a sociálních služeb pro děti a mládež, případně odhalovat skryté problémy dětí školního věku a nabídnout potřebnou podporu a pomoc.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • navázat spolupráci s řediteli škol, preventisty a pedagogy • účast při setkávání školních parlamentů s prezentací služeb pro děti a mládež • realizovat workshopy pro třídní kolektivy v prostorách NZDM • navázat kontakty s dětmi a mládeží, která potřebuje podporu a pomoc
Předpokládaná výše finančních nákladů	10.000 Kč/rok
Předpokládané finanční zdroje	SMFM, poskytovatelé sociálních služeb
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb
Předpokládané výstupy	3 setkání se zástupci škol/rok 2 účasti na setkáních školních parlamentů/rok 3 workshopy v prostorách NZDM/rok počet individuálních kontaktů s dětmi a mládeží/rok

Opatření 4.2	Zajistit realizaci preventivních programů pro školy v oblasti nástrah internetu, kyberšikany a kyberkriminality
Popis opatření	Aktuální témata, na něž je nutno zaměřit pozornost, je problematika sociálních sítí, online hry a jiné nástrahy internetu, kyberšikana a kyberkriminalita. Kyberšikana se díky rostoucímu rozšiřování informačních technologií stává problémem zejména na školách a přes množství různých forem má stejný cíl – agresivní a záměrné poškození oběti. Preventivní aktivity mají za úkol vyjasnit pojem kyberšikana, vysvětlit dopady kyberšikany a právní souvislosti, nabídnout řešení, jak jí předcházet a jak se jí bránit. Kyberšikana se v krajním případě může stát i kyberkriminalitou, tedy trestnou činností, která je páchána v prostředí informačních a komunikačních technologií včetně počítačových sítí.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • podporovat preventivní programy pro školy
Předpokládaná výše finančních nákladů	100.000 Kč/rok
Předpokládané finanční zdroje	MŠMT, MPSV, MSK, SMFM, granty, dary
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb, nestátní neziskové organizace
Předpokládané výstupy	počet preventivních programů pro školy

11.5 Osoby sociálně vyloučené a sociálním vyloučením ohrožené

11.5.1 Popis cílové skupiny

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

Do široké, vnitřně strukturované skupiny osob, zahrnujeme

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

Ačkoliv je tato skupina velmi rozmanitá, lze najít společné charakteristické rysy, které se objevují u všech výše uvedených skupin osob. Jedná se zejména o neschopnost uplatnit se bez pomoci na trhu práce, hájit svá práva a zájmy, orientovat se v běžných, každodenních situacích, řešit svou nepříznivou situaci bez podpory, využít dostupné formy pomoci a mnohdy ani zajistit své základní životní potřeby.

Na základě mapování potřeb v rámci procesu komunitního plánování byly identifikovány následující oblasti k řešení:

- informovanost a osvěta veřejnosti (ve vztahu k cílové skupině),
- nedostupnost lékařského ošetření pro zástupce cílové skupiny,
- posílení meziresortní spolupráce,
- systém prostupného (sociálního) bydlení pro osoby sociálně vyloučené,
- nízká dostupnost odborných služeb (dětské psychologie a psychiatrie, vysoce specifikované odborné poradenství...)

Členové pracovní skupiny Osoby sociálně vyloučené a sociálním vyloučením ohrožené

1. Mgr. Jana Kupková, vedoucí pracovní skupiny, Modrý kříž v České republice, z. s.
2. ADRA, o. p. s.
3. Armáda spásy v České republice, z. s.
4. Centrum nové naděje, z. ú.
5. Centrum sociální pomoci Ostrava, o. p. s.
6. Charita Frýdek-Místek, Centrum Pramínek
7. Renarkon, o. p. s.
8. Magistrát města Frýdku-Místku

- Odbor sociální péče, oddělení sociálněprávní ochrany dětí a mládeže
- Odbor sociálních služeb, oddělení sociální práce
- Odbor sociálních služeb, oddělení sociální prevence

9. Slezská diakonie

- BETHEL Frýdek-Místek, azylový dům
- SÁRA Frýdek-Místek, azylový dům pro matky s dětmi, azylový dům pro ženy, sociální rehabilitace

10. ONŽ- Pomoc a poradenství pro ženy a dívky, z. s.

11. Probační a mediační služba České republiky

12. Úřad práce České republiky, kontaktní pracoviště Frýdek-Místek

11.5.2 Přehled cílů a opatření

Cíl 1	Zapojovat uživatele do procesu komunitního plánování a mapovat jejich potřeby
Popis cíle	V návaznosti na aktivitu MSK zvýšit podporu pro umožnění významnějšího zapojení uživatelů sociálních služeb a zástupců cílových skupin do procesu plánování identifikovala pracovní skupina tento cíl jako svou prioritu. Podstatou aktualizace a tvorby strategických dokumentů jsou východiska z reálných potřeb cílové skupiny. Součástí tohoto cíle je zjištění skutečné míry potřeby služeb pro osoby bez přístřeší, které z jakýchkoli důvodů nevyužívají žádnou sociální službu.

Opatření 1.1	Zorganizovat uživatelské focus skupiny
Popis opatření	Cílem opatření je zmapovat potřeby uživatelů sociálních služeb, ale i osob, které nevyužívají žádnou sociální službu. Důležitá je spolupráce s poskytovateli sociálních služeb a navazujících aktivit, kteří s osobami bez domova pracují v terénu. Bezpečné prostředí pro účastníky focus skupin je podmínkou jejich participace a napomůže mapování jejich potřeb. Výsledkem bude hlubší porozumění problémům těchto osob a cílené nastavení jejich podpory.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • vyhledat a zajistit vhodné prostory • zajistit nestranné facilitátory/moderátory • informovat a motivovat zástupce cílové skupiny k účasti • zpracovat výstupy ze setkání focus skupiny a implementovat je do další činnosti pracovní skupiny
Předpokládaná výše finančních nákladů	5.000 Kč/rok
Předpokládané finanční zdroje	Poskytovatelé sociálních služeb, SMFM
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb, SMFM
Předpokládané výstupy	1 setkání uživatelské focus skupiny včetně zápisu/rok 10 uživatelů/rok

Cíl 2	Podporovat rozvoj spolupráce se zdravotnickým sektorem
Popis cíle	Cíl reaguje na potřebu posílit propojení sociálního a zdravotního sektoru, kdy výsledkem bude zvýšení dostupnosti zdravotnické pomoci pro širokou skupinu osob sociálně vyloučených a sociálním vyloučením ohrožených. Pravidelným monitoringem osob bez domova bylo zjištěno, že tato cílová skupina trpí četnými zdravotními potížemi a má často specifické problémy, které jsou jim v dosažení zdravotní péče a ošetření překážkou (život na ulici, dluhy na zdravotním pojištění, neexistence zdravotního pojištění z důvodu jiné státní příslušnosti, závislost na návykových látkách, apod.). Velkým problémem se jeví nedostatečná vzájemná informovanost mezi sektory sociálním a zdravotnickým. Součástí cíle je rovněž zmapování situace v jiných městech a krajích a hledání řešení díky příkladům dobré praxe.

Opatření 2.1	Podporovat činnost mobilní ošetrovatelské jednotky
Popis opatření	Zdravotní stav osob bez přístřeší představuje závažný společenský problém, zejména z hlediska možnosti přenosu nebezpečných chorob. Zhoršený zdravotní stav osob bez přístřeší je způsoben špatnou životosprávou, nedostatečnou hygienou a často přítomnými závislostmi na alkoholu a jiných látkách. První předlékařská pomoc je poskytována v objektu Českého červeného kříže ve Frýdku-Místku, v prostorách azylového domu BETHEL, dobrovolnického centra ADRA a v terénu. Pracovníci mobilní ošetrovatelské jednotky zde informují o prevenci nemocí a zranění, provádějí základní ošetření, příp. přivolají odbornou lékařskou pomoc.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • podporovat činnost mobilní ošetrovatelské jednotky • podporovat osvětu a informovanost o činnosti mobilní ošetrovatelské jednotky
Předpokládaná výše finančních nákladů	70.000 Kč/rok
Realizátoři a partneři	ČČK, poskytovatelé sociálních služeb a navazujících aktivit
Předpokládané výstupy	počet ošetřených klientů/osob bez domova

Opatření 2.2	Podporovat vznik ordinace praktického lékaře pro osoby, které mají omezený přístup ke zdravotní péči
Popis opatření	„Ordinace pro chudé“ bude místem, kam mohou odeslat pacienty jiná zdravotnická zařízení, která nejsou na tyto pacienty připravena. Cílem preventivně léčebné péče je zlepšení zdravotního stavu sociálně vyloučených osob, snížení invalidizace osob bez domova, zlepšení informovanosti o zdraví a prevence šíření infekčních nemocí.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • podporovat vznik ordinace praktického lékaře („ordinace pro chudé“) • zmonitorovat existující sociálně-zdravotní projekty a aktivity realizované v ČR (nebo i v zahraničí) – příklady dobré praxe • oslovit a navázat spolupráci s praktickým lékařem
Předpokládaná výše finančních nákladů	0 Kč
Realizátoři a partneři	Poskytovatelé sociálních služeb a navazujících aktivit, praktický lékař, ČČK
Předpokládané výstupy	vznik „ordinace pro chudé“ analytický dokument s popisem dobrých praxí

Cíl 3	Zkvalitňovat služby pro osoby sociálně vyloučené a sociálním vyloučením ohrožené
Popis cíle	Mezi osoby sociálně vyloučené a sociálním vyloučením ohrožené řadíme osoby bez domova, které nemají stálé bydlení, tj. střechu nad hlavou nebo žijící v nedůstojných podmínkách. Také se zde řadí osoby, které sice nemají trvalé bydlení, ale jsou schopny využít nabídky v komerčních ubytovnách, u přátel nebo příbuzných. Jsou zde zahrnovány i osoby, které žijí v institucionálních zařízeních. Řada těchto osob využívá některou z forem sociálních služeb, které napomáhají jak stabilizaci sociální situace člověka, tak ochraně společnosti.

Opatření 3.1	Modernizovat služby sociální prevence – Krizové bydlení BETHEL
Popis opatření	Ambulantní a pobytové služby sociální prevence určené osobám sociálně vyloučeným a osobám bez přístřeší jsou v současné době poskytovány v objektu města, jež je k jejich poskytování nevhodný. Poloha objektu vzhledem k záměrům daným územním plánem a špatný technický stav budovy si žádají přemístit služby azylový dům, nízkoprahové denní centrum a noclehárna pro cca 80 osob do jiných prostor.
Aktivity vedoucí k realizaci opatření	<ul style="list-style-type: none"> • vyhledat vhodné dotační prostředky a zpracovat žádost o dotaci • zajistit vhodnou budovu nebo prostory • zpracovat projektovou dokumentaci • realizovat rekonstrukci/výstavbu
Předpokládaná výše finančních nákladů	náklady budou vyčísleny po zpracování projektové dokumentace
Předpokládané finanční zdroje	EU, MPSV, MSK, SMFM, poskytovatelé sociálních služeb
Realizátoři a partneři	SMFM, poskytovatelé sociálních služeb
Předpokládané výstupy	rekonstrukce/vybudování nových prostor pro krizové bydlení zahájení provozu služeb sociální prevence v nových prostorách

Seznam použitých zkratk

3. SPRSS	3. Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve městě Frýdek-Místek na období 2014–2018
4. SPRSS	3. Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb a navazujících aktivit ve městě Frýdek-Místek na období 2019–2021
ČČK	Český červený kříž
ČSÚ	Český statistický úřad
EU	Evropská unie
IROP	Integrovaný regionální operační program
MD	Ministerstvo dopravy
MMR	Ministerstvo pro místní rozvoj
MSK	Moravskoslezský kraj
MZ	Ministerstvo zdravotnictví
MŠMT	Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy
MPSV	Ministerstvo práce a sociálních věcí
OSPOD	Oddělení sociálně právní ochrany dětí
ROP	Regionální operační program
SMFM	Statutární město Frýdek-Místek
TP	Těžké postižení
ZTP	Zvlášť těžké postižení
ZTP/P	Zvlášť těžké postižení s průvodcem
ÚP ČR	Úřad práce České republiky

Seznam schémat

Schéma 1: Organizační struktura a role subjektů komunitního plánování.....	11
----------------------------------------------------------------------------	----

Seznam obrázků

Obrázek 1: Správní obvod obce s rozšířenou působností Frýdek-Místek	12
---------------------------------------------------------------------------	----

Seznam tabulek

Tabulka 1: Přírůstky obyvatel za období 2014–2017.....	12
Tabulka 2: Struktura obyvatel za období 2014–2017.....	13
Tabulka 3: Podíl nezaměstnaných osob a počet volných pracovních míst za období 03/2014–12/2017	13
Tabulka 4: Počty vyplacených dávek příspěvku na živobytí, doplatku na bydlení a příspěvku na bydlení za období 2014–2017.....	14
Tabulka 5: Počty osob s průkazy TP, ZTP, ZTP/P za období 2014–2017	14
Tabulka 6: Počty vyplacených dávek příspěvku na péči do 18 let a nad 18 let za období 2014–2017	15
Tabulka 7: Počty vyplacených dávek příspěvku na péči dle stupňů závislosti žadatele za období 2014–2017	15
Tabulka 8: Seznam sociálních služeb zařazených do základní sítě sociálních služeb na území města Frýdku-Místku	17
Tabulka 9: Seznam navazujících aktivit na území města Frýdku-Místku.....	19
Tabulka 10: Výdaje odboru sociálních služeb v rámci dotačních programů na podporu a rozvoj sociálních služeb a rozvoj ostatních aktivit navazujících na sociální služby včetně individuálních dotací v letech 2014–2018	24
Tabulka 11: Výdaje odboru sociálních služeb v rámci dotačních programů na podporu projektů v oblasti zdravotnictví včetně individuálních projektů v letech 2014–2018.....	24

Seznam grafů

Graf 1: Podíl nezaměstnaných osob versus počet volných pracovních míst za období 03/2014–12/2017.....	13
-------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

Seznam použitých zdrojů

PILÁT, Miroslav. *Komunitní plánování sociálních služeb v současné teorii a praxi*. Portál, 2015, ISBN 9788026209324

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

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

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

Internetové zdroje

Ministerstvo práce a sociálních věcí: www.mpsv.cz

Moravskoslezský kraj: www.msk.cz

Český statistický úřad: www.czso.cz