

3. komunitní plán sociálních a návazných služeb na území města Karviné na období 2015 - 2018



V Karviné 2015

OBSAH

<u>ÚVODNÍ SLOVO ZÁSTUPCE STATUTÁRNÍHO MĚSTA KARVINÉ</u>	4
<u>ÚVOD A VIZE KOMUNITNÍHO PLÁNU SOCIÁLNÍCH A NÁVAZNÝCH SLUŽEB NA ÚZEMÍ MĚSTA KARVINÁ</u>	5
<u>1 PROCES KOMUNITNÍHO PLÁNOVÁNÍ</u>	6
1.1 Obecné informace o procesu komunitního plánování sociálních služeb	6
1.1.1 Legitimita procesu a geneze komunitního plánování ve městě Karviná	7
1.1.2 Územní působnost plánu a zapojení spádových obcí do procesu KPSS ve městě Karviná	8
1.1.3 Základní listina komunitního plánování sociálních a návazných služeb na území města Karviné, organizační struktura KPSS	9
1.1.4 Principy, ze kterých plánování vychází	10
1.1.5 Doba platnosti plánu	10
1.1.6 Soulad plánu s obecně závaznými předpisy a návaznost na strategické dokumenty	10
<u>2 POPIS REGIONU, PRO KTERÝ JSOU SOCIÁLNÍ SLUŽBY PLÁNOVÁNY</u>	12
2.1 Stručné sociodemografické údaje o občanech území	12
2.1.1 Počet obyvatel	13
2.1.2 Struktura obyvatel z hlediska věku	13
2.1.3 Struktura obyvatel z hlediska zdravotního znevýhodnění	14
2.1.4 Struktura osob z hlediska přiznaných sociálních dávek	15
2.1.5 Nezaměstnanost	16
2.1.6 Sociálně vyloučené lokality	16
2.1.7 Bydlení	18
<u>3 KOMUNITNÍ VÝZKUM POTŘEB OBČANŮ KARVINÉ – ANALYTICKÁ ČÁST</u>	20
3.1 Analýza potřeb občanů města Karviné	20
3.2 Další zdroje, které byly pro zjišťování potřeb využity	20
3.3 Anketa za účasti sociálních pracovníků a veřejných opatrovníků	20
<u>4 MAPOVÁNÍ DOSTUPNÝCH ZDROJŮ – POPIS STÁVAJÍCÍ SÍTĚ POSKYTOVATELŮ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB</u>	22
4.1 Základní druhy sociálních služeb dle zákona o sociálních službách	22
4.2 Služby dle formy poskytování	25
4.3 Sociální služby dle lokality	26
4.4 Seznam poskytovatelů sociálních služeb působících v Karviné (k 31. 12. 2014)	26
4.5 Popis návazných aktivit	28
<u>5 FINANČNÍ ZAJIŠTĚNÍ STÁVAJÍCÍ SÍTĚ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB</u>	32

6	<u>SÍŤ SOCIÁLNÍ SLUŽEB</u>	34
6.1	Typy sítí sociálních služeb	34
7	<u>PRIORITY A OPATŘENÍ PRO DALŠÍ PLÁNOVACÍ OBDOBÍ</u>	37
7.1	Přesahová témata společná pro všechny pracovní skupiny	37
7.1.1	Popis priorit a opatření obsahujících přesahová témata, napříč cílovými skupinami	37
7.1.2	Pracovní skupina Děti, mládež, rodina	42
7.1.2.1	Složení pracovní skupiny	42
7.1.2.2	SWOT analýza	43
7.1.2.3	Přehled priorit a opatření	44
7.1.2.4	Popis priorit a opatření PS Děti, mládež, rodina	44
7.1.3	Pracovní skupina Sociálně handicapované osoby	49
7.1.3.1	Složení pracovní skupiny	50
7.1.3.2	SWOT analýza	51
7.1.3.3	Přehled priorit a opatření	52
7.1.3.4	Popis priorit a opatření PS Sociálně handicapované osoby	52
7.1.4	Pracovní skupina Senioři	56
7.1.4.1	Složení pracovní skupiny	57
7.1.4.2	SWOT analýza	58
7.1.4.3	Přehled priorit a opatření	58
7.1.4.4	Popis priorit a opatření PS Senioři	59
7.1.5	Pracovní skupina Zdravotně postižení	62
7.1.5.1	Složení pracovní skupiny	63
7.1.5.2	SWOT analýza	64
7.1.5.3	Přehled priorit a opatření	65
7.1.5.4	Popis priority a opatření PS Zdravotně postižení	65
8	<u>AKTUALIZACE, ZPŮSOB SLEDOVÁNÍ A VYHODNOCOVÁNÍ PLÁNU</u>	68
	<u>Závěr</u>	69
	<u>Seznam zkratk</u>	70
	<u>Seznam tabulek</u>	71
	<u>Seznam příloh</u>	72

ÚVODNÍ SLOVO ZÁSTUPCE STATUTÁRNÍHO MĚSTA KARVINÉ

Vážení spoluobčané,

dostává se Vám do rukou významný dokument v sociální oblasti, a to v pořadí již 3. Komunitní plán sociálních a návazných služeb na území města Karviné na období let 2015-2018.

Jeho zpracování vychází ze získaných zkušeností z minulého plánovacího období a z výstupů provedené Analýzy potřeb občanů města Karviné. Plán odráží potřeby občanů, reálné možnosti města a určuje strategické priority v sociální oblasti.

Dokument je společným dílem všech aktérů komunitního plánování, kteří mají zájem pomáhat řešit problémy a nepříznivé situace lidí, kteří si nemohou, nebo neumějí sami pomoci. Propojením práce zaměstnanců statutárního města Karviné, odborné veřejnosti, zástupců poskytovatelů služeb a samotných uživatelů došlo k vytvoření tohoto strategického dokumentu.

Sociální politika, kterou uplatňují představitelé veřejné správy (státní správa a samospráva) vůči občanům, se více či méně dotýká každého z nás. K nástrojům sociální politiky každého státu patří i poskytování sociálních služeb. Komunitnímu plánování sociálních služeb se naše město věnuje již od roku 2002. Za toto období se na území města podařilo vybudovat širokou síť sociálních služeb a návazných aktivit. Komunitní plánování je založeno na myšlence, že na jeho utváření by se měli podílet především lidé, kterých se tyto služby nejvíce dotýkají a mnohdy velmi zásadně ovlivňují jejich životy. Je nutné si uvědomit, že v nepříznivé sociální situaci se může kdykoli ocitnout každý z nás, a právě tehdy bude potřebovat dobře fungující a dostupné sociální služby.

Komunitní plánování je stále se opakující proces, při kterém jsou na straně jedné zjišťovány potřeby a zdroje, na straně druhé jsou hledána taková řešení, která nejlépe odpovídají místním podmínkám a potřebám lidí.

Na vzniku dokumentu se dlouhé měsíce podílely desítky odborníků i uživatelé služeb. Všem chci touto cestou za jejich práci poděkovat a popřát co nejvíce sil a trpělivosti při realizaci tohoto plánu a v něm deklarovaných cílů.

Ing. Miroslav Hajdušik
náměstek primátora

ÚVOD A VIZE KOMUNITNÍHO PLÁNU SOCIÁLNÍCH A NÁVAZNÝCH SLUŽEB NA ÚZEMÍ MĚSTA KARVINÁ

Předkládáme Vám v pořadí **třetí komunitní plán sociálních a návazných služeb na území města Karviné** na období let 2015 - 2018, který byl vytvořen pracovními skupinami a Řídící skupinou komunitního plánování pro území statutárního města Karviné a schválen usnesením Zastupitelstva města Karviné č. 207 ze dne 10.09.2015.

Struktura tohoto dokumentu vychází z aktivity Moravskoslezského kraje (dále jen MSK) a jeho projektu „Plánování sociálních služeb II“, který v rámci podpory procesů plánování rozvoje sociálních služeb v regionech vytvořil doporučenou strukturu komunitních plánů pro obce. Při tvorbě této struktury došlo ke společnému konsenzu zástupců všech zúčastněných obcí v pracovní skupině kraje.

POSLÁNÍ:

„Plánování, podpora a udržení sociálních služeb ve spolupráci s občany.“

VIZE:

„Sociální služby přispívající ke zlepšení kvality života občanů města Karviné.“

1 PROCES KOMUNITNÍHO PLÁNOVÁNÍ

Proces komunitního plánování sociálních služeb (dále jen KPSS) na území obce vyplývá z ustanovení § 94 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen zákon o sociálních službách), kdy obec zjišťuje potřeby poskytování sociálních služeb osobám nebo skupinám osob na svém území, zajišťuje dostupnost informací o možnostech a způsobech poskytování sociálních služeb na svém území, a může zpracovat střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve spolupráci s krajem, poskytovateli sociálních služeb na území obce a za účasti osob, kterým jsou poskytovány sociální služby.

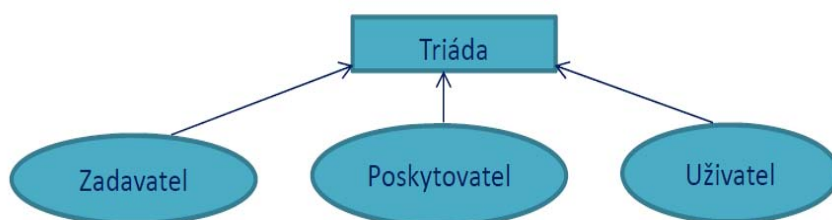
1.1 **Obecné informace o procesu komunitního plánování sociálních služeb**

Jedním ze základních principů zákona o sociálních službách, je **plánování sociálních služeb** za účasti zadavatelů, poskytovatelů a uživatelů sociálních služeb. Hovoříme o triádě.

Pro plánování sociálních a návazných služeb se využívá **metoda komunitního plánování**, která se zabývá věcmi veřejnými, jednání jsou otevřená a informace o plánování jsou veřejně dostupné. Jedná se o zjišťování potřeb občanů a hledání dosažitelných zdrojů v oblasti sociálních služeb prostřednictvím zapojování všech účastníků.

Posláním KPSS je zajišťování optimální sítě sociálních služeb s ohledem na zjištěné potřeby občanů daného území a dostupné finanční zdroje poskytovatelů a zadavatelů.

Cílem KPSS je posilovat sociální soudržnost komunity, podpora sociálního začleňování a předcházení sociálnímu vyloučení jednotlivců a skupin. Umožňuje obcím sdružovat stávající zdroje, zvyšuje efektivitu jejich využití. Zajišťuje, aby sociální služby odpovídaly zjištěným místním potřebám a reagovaly na lokální odlišnosti.



Zadavatel - město Karviná, je subjekt zodpovědný za zajišťování sociálních a návazných služeb pro občany, vytváří podpůrné politické klima pro realizaci KPSS. Slovo zadavatele je často ovlivněno politickým programem a podpora politických reprezentantů je základní podmínkou uskutečňování tohoto procesu. Pokud je tato oblast v čase zásadně proměňována, podobně zásadně ovlivní plánovací období, angažovanost aktérů, míru spolupráce a celý proces KPSS.

Poskytovatel – je ten, kdo služby poskytuje, a to bez ohledu na zřizovatele. Je odborníkem pro jednotlivé cílové skupiny, realizuje konkrétní sociální a návazné služby, přičemž je zdůrazňováno stejně jako u zadavatele a uživatele jejich rovné postavení v rámci procesu komunitního plánování.

Uživatel – občan města, který aktivně služby využívá, případně je zájemcem o službu. Jedná se o občana v nepříznivé, tíživé životní situaci, kterou není schopen zvládat vlastními silami. Je označován za nejdůležitějšího účastníka KPSS a od jeho **potřeb** by se měl proces plánování odvíjet.

Součástí komunitního plánování sociálních a návazných služeb je **veřejnost**, která představuje potencionální zájemce, kterým nejsou sociální služby, jejich fungování a poskytování lhostejné a kteří jsou schopni aktivně přispět k vytvoření plánu nebo k jeho realizaci. Od občanů města lze získat podnětné informace, náměty a připomínky.

Fáze komunitního plánování sociálních služeb

- **Přípravná fáze** - s čím je třeba začít (vytvoření podmínek obecného charakteru - politická podpora, organizační a personální zajištění, financování apod.) a doplňkové činnosti (informační toky, vzdělávání, medializace apod.), vytvoření řídicí struktury pro KPSS (zapojení účastníků, stanovení pravidel jednání).
- **Analyticko-popisná fáze** - porozumění problémům v komunitě (představení cílů, zájmů a potřeb účastníků, vytvoření mechanismů pro aktivní spoluúčast veřejnosti, provedení analýzy potřeba zhodnocení existujících zdrojů, SWOT analýza, nastínění nových trendů pro rozvoj sociálních služeb).
- **Plánovací fáze** - návrh rozvoje sociálních služeb (směr, kterým se budou sociální služby ubírat, cíle, překážky, zdroje, strategie rozvoje sociálních služeb, plán postupných kroků a úkolů k dosažení stanovených cílů a priorit).
- **Implementační fáze** - od plánování k provádění (uskutečňování plánů, informování veřejnosti, vyhledávání a zapojování nových partnerů, aktualizace a vyhodnocování).

1.1.1 Legitimita procesu a geneze komunitního plánování ve městě Karviná

Zahájení procesu KP a vytvoření Komunitního plánu statutárního města Karviná bylo schváleno usnesením Zastupitelstva města Karviné č. 2735 ze dne 10. 9. 2002. Od roku 2002 jsme v procesu KPSS prošli významnými mezníky. První kroky vedly k výcviku a podpoře zahájení komunitního plánování na místní úrovni, byl zpracován projekt na financování tohoto procesu. Výstupem projektu byl mimo zpracovaných analýz, Katalog sociálních služeb města Karviné a první Komunitní plán sociálních služeb města Karviné. Bylo vytvořeno logo KP.

První komunitní plán (dále jen KP) vznikl jako strategický materiál v době, kdy docházelo v oblasti sociálních služeb ke zcela zásadním změnám v souvislosti s přijetím zákona o sociálních službách. Tento Komunitní plán sociálních služeb statutárního města Karviné byl schválen usnesením Zastupitelstva města Karviné č. 635 ze dne 22. 2. 2005.

V dalších letech se procesu KPSS na Magistrátu města Karviné věnoval Odbor správy majetku. V lednu 2006 se přihlásil do projektu „Vytvoření metodiky pro tvorbu lokálních a regionálních akčních plánů sociálního začleňování“ a byl vybrán z řad zájemců. Výsledkem tohoto projektu byla společná metodika pro tvorbu regionálních a lokálních akčních plánů sociálního začleňování. Projekt byl dvouletý a jeho realizace započala v listopadu 2005. V rámci projektu byl zpracován tzv. „**Lokální akční plán sociálního začleňování ve městě Karviná**“, který v případě města Karviné znamenal aktualizaci prvního komunitního plánu. Uvedený plán byl schválen usnesením Zastupitelstva města Karviné č. 286 ze dne 6. 11. 2007.

V pořadí druhý KP byl usnesením Rady města Karviné č. 202/2011 ze dne 11. 01. 2011 vzat na vědomí a usnesením Zastupitelstva města Karviné č. 52 ze dne 18. 1. 2011 byl schválen (aktualizace tohoto komunitního plánu byla schválena usnesením Zastupitelstva č. 140 ze dne 21. 6. 2011).

Tvorba tohoto strategického dokumentu byla financována v rámci individuálního projektu kraje „**Plánování sociálních služeb – cesta k vytvoření místně a typově dostupných sociálních služeb na území Moravskoslezského kraje**“ a byl nastaven pro cca 62 tisíc obyvatel v obci, při existenci

43 registrovaných sociálních služeb ve městě. Provedená analýza tohoto KP byla jedním z podkladů pro tvorbu dalšího, v pořadí již třetího komunitního plánu. Díky němu mohlo dojít k posunu kvality procesu KPSS v našem městě. V rámci projektu byla vytvořena a vydána mapa sociálních služeb ve městě Karviná, katalog sociálních služeb a byl organizován Veletrh sociálních služeb.

V roce 2012 byla na Odboru sociálním, Magistrátu města Karviné zřízena pozice koordinátora KP. Vytvoření této pozice si vyžádal samotný proces KPSS, tento požadavek byl jednou z plánovaných priorit komunitního plánování.

Následně členové pracovních skupin KP provedli revizi priorit a opatření stávajícího KP. Z této revize opatření a priorit byla vytvořena informativní zpráva „Vyhodnocení komunitního plánu rozvoje sociálních služeb statutárního města Karviné na období let 2011-2014“, která byla předložena na vědomí Radě města Karviné usnesením č. 3686 ze dne 28. 5. 2014 a vzata na vědomí usnesením Zastupitelstva města Karviné č. 804 ze dne 10. 6. 2014.

V roce 2013 započal proces tvorby **v pořadí třetího komunitního plánu**. Proběhlo získávání a studium dostupných informací a dat, které se staly podkladem pro vznik analytické části KP. Byly zadány požadavky na vypracování analýzy dostupných zdrojů a analýzy potřeb občanů. Třetí KP je zaměřen na plánování sociálních (registrovaných) služeb i návazných služeb, které na území města působí a poskytují tyto služby pro občany.

Za participace všech členů pracovních skupin vznikly SWOT analýzy s cílem definovat silné a slabé stránky, příležitosti a ohrožení pro oblasti dle jednotlivých cílových skupin. V další fázi byly definovány nové priority a opatření pro další plánovací období.

Řídící skupina podrobila stanovené priority analýze tak, aby byly proveditelné a byly předpokladem udržitelnosti realizace plánu.

K připomínkování široké veřejnosti byl KP zveřejněn od 9. 7. 2015 do 22. 7. 2015 a po jeho ukončení, kdy nebyly vzneseny žádné připomínky, byl projednán na zasedání komise sociální, která doporučila jeho schválení. Následně byl 3. komunitní plán sociálních a návazných služeb na území města Karviná pro období 2015-2018 předložen Radě města a Zastupitelstvu města Karviné.

1.1.2 Územní působnost plánu a zapojení spádových obcí do procesu KPSS ve městě Karviná

Předkládaný komunitní plán je vypracován pouze pro zajištění potřeb občanů žijících **na území města Karviné**.

Krajským úřadem Moravskoslezského kraje bylo (dále jen MSK) iniciováno **zapojení spádových obcí** do procesu KPSS našeho města. Se zástupci spádových obcí, mezi které patří **Dětmarovice, Stonava, Petrovice u Karviné**, bylo uskutečněno společné jednání dne 14. 5. 2013. Na společném jednání byli zástupci obcí (mimo Petrovic u Karviné) seznámeni s informacemi o procesu KPSS na území města Karviné. Starostové obcí ani představitelé našeho města se nebrání spolupracovat v procesu KPSS, ale je potřeba jasně vymezit pravidla takové spolupráce.

Tato problematika bude jistě předmětem dalšího vyjednávání a úkolem do budoucna. Je zde vůle spolupracovat s obcemi, a to především na úrovni vzájemné informovanosti, řešení sociálních služeb, eventuálně zpracování analýz v dalším období, tak aby byly zmapovány potřeby občanů těchto obcí.

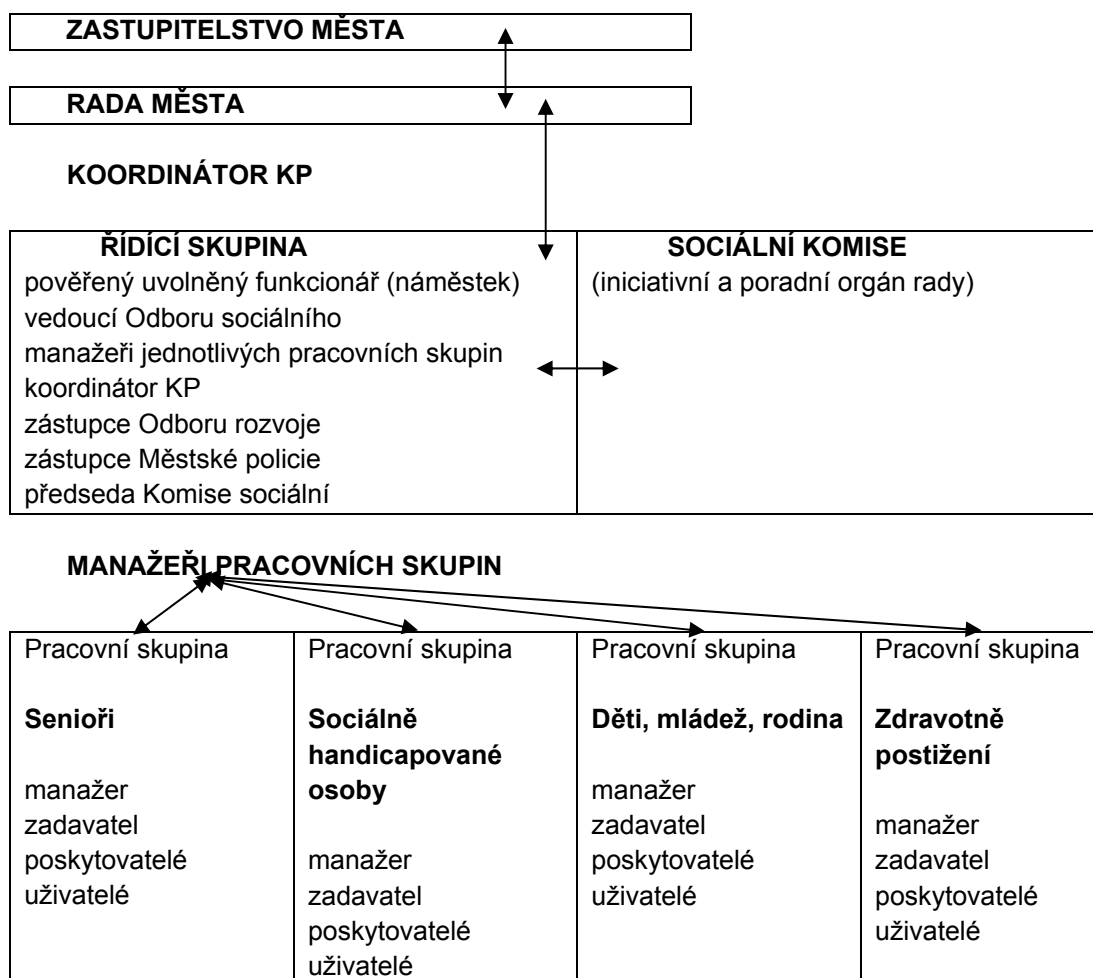
V současné době je statutární město Karviná členem „*Pracovní skupiny pro plánování sociálních služeb obcí s pověřeným úřadem (PS MSK)*“ jehož jednání se účastní koordinátor KP. Hlavním úkolem této pracovní skupiny je oboustranný přenos informací týkající se plánování sociálních služeb na úrovni kraje a potažmo na úrovni obcí. Tato pracovní skupina je přínosným motivujícím prvkem pro proces KPSS na obci.

1.1.3 Základní listina komunitního plánování sociálních a návazných služeb na území města Karviné, organizační struktura KPSS

Mobilizace všech aktérů KPSS, tzv. triády – zadavatel, uživatel, poskytovatel byla nutná k zajištění efektivního fungování a rozvoje sociálních služeb ve městě prostřednictvím KPSS. Byla vytvořena **Základní listina komunitního plánování sociálních a návazných služeb na území města Karviné** (dále jen základní listina), organizační struktura KPSS, jednací řády pracovních skupin a Řídící skupiny. Základní listina komunitního plánování sociálních a návazných služeb na území města Karviné včetně výše uvedených příloh byla schválena usnesením Rady města Karviné č. 3738 ze dne 10. 6. 2014 a Zastupitelstvo města Karviné vzalo tento dokument na vědomí usnesením č. 805 ze dne 10. 6. 2014.

Základní listina slouží k vymezení pravidel, principů a hodnot, kterými se proces plánování sociálních a návazných služeb řídí. Je zpracována jako veřejný dokument, ke kterému se hlásí všichni účastníci procesu plánování (viz příloha č. 3).

Organizační struktura KPSS:



Pozn. Popis aktérů KPSS v rámci organizační struktury je uveden v Základní listině komunitního plánování sociálních a návazných služeb na území města Karviná – viz příloha č. 3.

1.1.4 Principy, ze kterých plánování vychází

Komunitní plánování je postaveno na principu triády, rovnosti, skutečných potřeb, dohody, dosažitelnosti řešení, cyklického opakování a motto „Vše je veřejné“. Pokud se principy nedodrží, KP nefunguje. Principy jsou vydefinovány v Základní listině KP (příloha č. 3).

1.1.5 Doba platnosti plánu

Plán reaguje na zkušenosti a závěry z předcházejících období. Je výsledkem vyjednávání mezi všemi účastníky procesu KPSS, odpovídá místním podmínkám a potřebám. **Plán je sestaven na čtyřleté plánovací období a to na léta 2015–2018.**

Realizační období plánu (2015–2018)

Implementace plánu do praxe (po celé realizační období)

Rok 2015 - proces schvalování komunitního plánu.

Rok 2016 - monitoring a evaluace komunitního plánu.

Rok 2017 - monitoring a evaluace komunitního plánu, vypracování nových analýz potřeb občanů, analýzy poskytovatelů.

Rok 2018 - příprava nového komunitního plánu a evaluace stávajícího komunitního plánu.

1.1.6 Soulad plánu s obecně závaznými předpisy a návaznost na strategické dokumenty

- **Soulad s obecně závaznými právními předpisy:**

Ústava ČR

Listina základních práv a svobod

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

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

Vyhláška č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů

- **Návaznost na strategické dokumenty:**

- **na celostátní úrovni:**

Národní plán rozvoje sociálních služeb pro období 2011–2016

Národní strategie podporující pozitivní stárnutí pro období let 2013–2017

Národní strategie protidrogové politiky ČR 2010–2018

Národní strategie ochrany práv dětí

Bílá kniha v sociálních službách

Metodiky pro plánování sociálních služeb

Strategie romské integrace do roku 2020

- **na krajské úrovni:**

Strategie rozvoje Moravskoslezského kraje na léta 2009–2020

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Moravskoslezském kraji na léta 2015–2020¹

¹ Je v pořadí již 3. zpracovaný řídicí dokument pro sociální politiku kraje, kdy nastavuje strategii kraje v oblasti plánování a rozvoje sociálních služeb. Byl zpracován v rámci dlouhodobého procesu plánování na úrovni kraje za intenzivní spolupráce se zástupci obcí, poskytovateli i uživateli sociálních služeb, kteří byli zapojeni v ustanovených pracovních skupinách. Významným způsobem úročí zkušenosti získané v procesech plánování, rozvoje kvality a deinstitucionalizace sociálních služeb. S jeho obsahem by měl korespondovat KP našeho města.

Koncepce kvality sociálních služeb v Moravskoslezském kraji (včetně transformace pobytových sociálních služeb)

Moravskoslezský krajský plán vyrovnávání příležitostí pro občany se zdravotním postižením na léta 2014–2020

o **na obecní úrovni:**

Strategický plán rozvoje města Karviná pro období 2014–2025²

Lokální akční plán sociálního začleňování ve městě Karviná (LAPS)

Integrovaný plán rozvoje města (IPRM)³

Strategický plán ekonomického rozvoje statutárního města Karviné (SPER)⁴

Koncepce prevence kriminality statutárního města Karviná na léta 2012–2015⁵

² Strategický plán rozvoje města Karviná pro období 2014-2025 vzniká paralelně se vznikem tohoto komunitního plánu, přičemž je předpoklad, že komunitní plán se stane cenným zdrojem pro rámcový popis opatření v oblasti sociální politiky.

³ Při definování potřeb občanů se vychází také z Integrovaného plánu rozvoje města Karviná pro Regionální operační program (IPRM), který byl přijat v listopadu 2008.

⁴ Statutární město Karviná pracovalo aktivně se SPER od roku 2003. V průběhu jeho realizace sledovala a vyhodnocovala jeho plnění ustanovená komise. V roce 2007 vznikla potřeba SPER aktualizovat. Byla naplněna většina jeho cílů a došlo k přistoupení ČR k EU. SPER byl aktualizován na podzim roku 2007 a naposledy v roce 2011.

⁵ Z důvodu vysokého nárůstu trestné činnosti se statutární město Karviná přihlásilo k programu prevence kriminality (od roku 1996). Usnesením Rady města Karviné č. 1485/34 ze dne 04. 05. 2004 přešla od roku 2004 agenda prevence kriminality na městskou policii. Boj proti kriminalitě se tak stává nedílnou součástí zájmu mnoha zainteresovaných organizací.

2 POPIS REGIONU, PRO KTERÝ JSOU SOCIÁLNÍ SLUŽBY PLÁNOVÁNY

Statutární město Karviná leží na severním okraji předhůří Beskyd, v údolí řeky Olše a jeho severní hranici tvoří hranice s Polskem. Je vzdáleno 18 km východně od krajského města Ostravy. Díky poloze v blízkosti hranice se zde nachází početná menšina Poláků. V rámci Moravskoslezského kraje zaujímá Karviná se svými téměř 56 tisíci obyvateli 3. místo po Ostravě a Havířově. Hustota osídlení města je 1.023 obyvatel na km².

Dlouhá desetiletí patřila Karviná s okolím mezi oblasti s vysokým soustředěním těžby uhlí a navazujícího průmyslu. V posledních letech byl posílen význam obchodní a turistický. Na území města se nacházejí Lázně Darkov, které jsou světově proslulé léčbou pohybového ústrojí. Karviná se vznikem Obchodně podnikatelské fakulty Slezské univerzity stala i vysokoškolským městem.

Město plní přirozené spádové centrum pro okres Karviná a je obcí s rozšířenou působností pro spádové obce Dětmorovice, Petrovice u Karviné a Stonavu.

Město je členěno na 9 městských částí:

1. Karviná-Fryštát
2. Karviná-Doly
3. Karviná-Darkov
4. Karviná-Ráj
5. Karviná-Staré Město
6. Karviná-Nové Město
7. Karviná-Mizerov
8. Karviná-Hranice
9. Karviná-Louky



2.1 **Stručné sociodemografické údaje o občanech území**

Údaje čerpány z Analýzy statutárního města Karviná 2013, která je podkladem pro zpracování Strategického plánu rozvoje města Karviná pro období 2014 - 2025. Zpracovatelem analýzy byla společnost RPIC-ViP, s.r.o.

Tabulka č. 1 Rozloha ČR, MS kraje a města Karviná

	Rozloha (km ²)	Podíl ČR (%)	Podíl MS kraj (%)
ČR	78 864	100 %	-
MS kraj	11 067	14 %	100 %
Karviná	57,5	0,07 %	0,5 %

Zdroj dat: ČSÚ – Veřejná databáze; vlastní zpracování

2.1.1 Počet obyvatel

Z dlouhodobého hlediska je zřejmé, že Karviná svůj největší rozvoj (měřený počtem obyvatel) datuje od 50 let 20. století, který končí v 80. letech. Poté následuje postupné snižování, které trvá již více než 20 let.

Tabulka č. 2 Dlouhodobý vývoj počtu obyvatelstva ve městě Karviná (údaje ze sčítání)

1970	1980	1991	2001	2011
78 546	78 334	68 405	65 141	56 857

Zdroj dat: Územní studie specifické oblasti SOB 4 Karvinsko

2.1.2 Struktura obyvatel z hlediska věku

Stejně jako u většiny měst v České republice dochází v Karviné v dlouhodobém trendu ke zvyšování věkového průměru a růstu podílu starší generace.

Tabulka č. 3 Průměrný věk obyvatelstva Karviné (k 31. 12.)

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Průměrný věk	37,7	38,4	38,7	39,1	39,3	39,7	40,0
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Rozdíl 2012-2000
Průměrný věk	40,3	40,7	40,9	41,2	41,9	42,2	4,5

Zdroj dat: ČSÚ – Veřejná databáze; vlastní zpracování

Tabulka č. 4 Index stáří obyvatelstva Karviné (k 31. 12.)

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Index stáří	62,5	70,6	73,9	78,3	82,6	89,5	97,8
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Rozdíl 2012-2000
Index stáří	105,7	113,6	119,1	123,1	130,7	135,8	73,3

Zdroj dat: ČSÚ – Veřejná databáze; vlastní zpracování

Průměrný věk obyvatel Karviné se za posledních 12 let zvýšil o 4,5 let (z 37,7 na 42,2), což demonstruje proces stárnutí obyvatelstva Karviné. Karviná se stává městem s nejvyšším průměrným věkem. To je způsobeno zejména zvýšenou migrací obyvatel mladších věkových ročníků z města. Trend stárnutí obyvatel Karviné při zachování současného stavu se bude v Karviné ještě více umocňovat, což potvrzuje vývoj indexu stáří (vyjadřuje, kolik obyvatel ve věku 65 a více let připadá na 100 dětí do 15 let věku). Vzhledem k věkové struktuře bude trend stárnutí v následujících letech v Karviné vyšší než v jiných okolních městech.

Tabulka č. 5 Prognóza věkové pyramidy Karviné

	2009 – stav			2030 – prognóza		
	Podíl obyvatel 0-14 let (%)	Podíl obyvatel 65+ let (%)	Index stáří	Podíl obyvatel 0-14 let (%)	Podíl obyvatel 65+ let (%)	Index stáří
Karviná	13,60	16,20	119,11	13,00	22,32	171,70

Zdroj dat: Socioekonomický atlas Moravskoslezského kraje (Lubor Hruška a kol., Ostrava 2012, upraveno)

Tabulka č. 6 Věková struktura (5 - 15 let skupiny) obyvatel Karviné podle SLDB 2001 a 2011

	ABSOLUTNÍ POČTY				RELATIVNÍ ZASTOUPENÍ		
	SLDB 2001	SLDB 2011	Rozdíl (počet)	Příbytek / úbytek (%)	SLDB 2001	SLDB 2011	Rozdíl (pct body)
Obyvatel	65 141	56 897	-8 244	-12,7 %	100 %	100 %	
0 - 14	10 900	7 660	-3 240	-29,7 %	16,73 %	13,46 %	-3,27
15 - 19	4 303	3 532	-771	-17,9 %	6,61 %	6,21 %	-0,40
20 - 29	10 318	6 996	-3 322	-32,2 %	15,84 %	12,30 %	-3,54
30 - 39	9 683	8 127	-1 556	-16,1 %	14,86 %	14,28 %	-0,58
40 - 49	8 967	8 504	-463	-5,2 %	13,77 %	14,95 %	1,18
50 - 59	9 830	7 786	-2 044	-20,8 %	15,09 %	13,68 %	-1,41
60 - 64	3 798	4 016	218	5,7 %	5,83 %	7,06 %	1,23
65 - 69	2 748	3 949	1 201	43,7 %	4,22 %	6,94 %	2,72
70 - 79	3 550	4 540	990	27,9 %	5,45 %	7,98 %	2,53
80 a více let	1 030	1 621	591	57,4 %	1,58 %	2,85 %	1,27
nezjištěno	14	166	152	1085,7 %	0,02 %	0,29 %	0,27

Zdroj dat: ČSÚ – SLDB 2001 (veřejná databáze), SLDB 2011 (www.scitani.cz); vlastní zpracování

Z tabulky číslo 6 je zřejmé, že k úbytku dochází zejména u věkových skupin do 29 let.

2.1.3 Struktura obyvatel z hlediska zdravotního znevýhodnění

Občané se zdravotním postižením tvoří velkou a významnou minoritu v naší republice. Přesný počet občanů se zdravotním postižením nelze zjistit, jelikož neexistuje jednotná evidence. Podkladem pro určení počtu osob se zdravotním postižením jsou různé statistiky úřadů a institucí, které poskytují sociální služby a dávky, mimořádné výhody pro osoby se zdravotním postižením či vedou evidenci osob, které pobírají invalidní důchod. Celkový počet osob se zdravotním postižením byl dle Národního plánu vyrovnávání příležitostí pro občany se zdravotním postižením odhadován na 1,2 milionu osob. (Krhutová, Michalík et al, 2005).

2.1.4 Struktura osob z hlediska přiznaných sociálních dávek

Vyplácení sociálních dávek

Výplata sociálních dávek probíhá prostřednictvím systému sociálního zabezpečení, které od roku 2012 vyplácí Krajské pobočky **Úřadu práce ČR**. Potřebnost sociálních dávek indikuje nedostatečnost vlastních disponibilních finančních prostředků k pokrytí životních potřeb a je tak do značné míry ukazatelem finanční soběstačnosti a sociálního vyloučení na daném území.

Níže uvedené údaje se vztahují na území správních obvodů pověřených obecních úřadů (dále jen SO POÚ), tj. ne pouze na území vlastního města, ale také na spádové obce – v případě SO POÚ Karviná to mimo vlastní město Karviné zahrnuje ještě Stonavu, Dětmárovice a Petrovice u Karviné.

Tabulka č. 7 Počet vyplacených dávek hmotné nouze na 1000 obyvatel v letech 2007-2011 podle vybraných správních obvodů pověřených obecních úřadů (SO POÚ)

SO POÚ	Doplatek na bydlení		Příspěvek na živobytí	
	Počet dávek	Počet dávek na 1000 obyvatel	Počet dávek	Počet dávek na 1000 obyvatel
Karviná	10 745	148,28	23 954	330,56
Bohumín	1 880	63,11	5 593	187,76
Český Těšín	1 167	43,84	5 769	216,71
Havířov	11 016	113,31	21 234	218,42
Orlová	4 485	98,18	10 142	222,01

Zdroj dat: Socioekonomický atlas Moravskoslezského kraje (Lubor Hruška a kol.; Ostrava 2012); upraveno

Z výše uvedené tabulky vyplývá, že obyvatelům Karviné a okolních obcí v rámci SO POÚ je vyplácen největší počet sociálních dávek v přepočtu na 1000 obyvatel.

Tabulka č. 8 Čerpání dávek pomoci v hmotné nouzi 2010 a 2011 podle vybraných správních obvodů pověřených obecních úřadů (SO POÚ)

SO POÚ	Počet obyvatel ve správním obvodu (2010)	Příspěvek na živobytí				Doplatek na bydlení			
		2010		2011		2010		2011	
		tis Kč	Kč/1 obyv.	tis Kč	Kč/1 obyv.	tis Kč	Kč/1 obyv.	tis Kč	Kč/1 obyv.
Karviná	72 466	60 205	831	76 618	1 057	24 105	333	32 781	452
Bohumín	29 788	13 725	461	20 697	695	3 428	115	5 083	171
Č. Těšín	26 621	14 451	543	17 682	664	2 449	92	2 446	92
Havířov	97 217	46 575	479	72 711	748	24 815	255	30 236	311
Orlová	45 683	23 339	511	33 578	735	9 845	216	12 308	269

Zdroj dat: Bezpečnostní analýza Moravskoslezského kraje (aktualizace 2012); upraveno

2.1.5 Nezaměstnanost

Město Karviná v kontextu ČR i regionu vykazuje znatelně vyšší hodnoty nezaměstnanosti. Míra nezaměstnanosti je v Karviné dlouhodobě nejvyšší ze všech statutárních měst v Moravskoslezském kraji a také ve srovnání s dalšími městy v nejbližším okolí. Klesá zaměstnanost téměř ve všech odvětvích, přičemž dominujícími sektory zaměstnanosti jsou průmysl, obchod, zdravotní a sociální péče. Vývoj na světových trzích ohrožuje významné průmyslové zaměstnavatele v kraji, včetně těžební společnosti OKD.

Tabulka č. 9 Vývoj ukazatelů trhu práce v Karviné (údaje k 31. 12.)

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Počet uchazečů	6 965	6 253	5 150	4 356	5 226	5 251	4 972
Míra registrované nezaměstnanosti	21,9 %	19,7 %	16,2 %	13,7 %	16,4 %	16,5 %	15,6 %
Volná pracovní místa	103	233	591	316	122	112	329
Počet uchazečů na 1 VPM	67,6	26,8	8,7	13,8	42,8	46,9	15,1

Zdroj dat: Integrovaný portál MPSV (www.portal.mpsv.cz); vlastní zpracování

Poznámka:

Vzhledem ke změnám ve vykazování nezaměstnanosti a zavedením nového informačního systému na MPSV ČR nejsou od roku 2012 veřejně dostupná data o nezaměstnanosti na úrovni obcí. Současně byl od ledna 2013 zaveden nový ukazatel nezaměstnanosti - „Podíl nezaměstnaných osob“ - který nahrazuje do té doby zavedený ukazatel „Míry registrované nezaměstnanosti“. Z těchto důvodů dochází ke komplikacím v porovnání údajů v časových řadách. V datech prezentovaných v tomto dokumentu je nezaměstnanost uvedena v původní metodice výpočtu „Míra registrované nezaměstnanosti“.

Vývoj nezaměstnanosti v Karviné dlouhodobě koresponduje s vývojem v regionu i okolních městech, nicméně ve srovnání s ostatními velkými městy kraje i regionem je Karviná dlouhodobě na „prvních příčkách“ v nezaměstnanosti.

V počtu uchazečů na 1 evidované volné pracovní místo je Karviná na průměrných hodnotách, nicméně je dlouhodobě pozorovatelnou skutečností, že velká část volných pracovních míst v Karviné byla v předchozích letech tvořena místy v těžebním průmyslu.

2.1.6 Sociálně vyloučené lokality

Vyloučené lokality ve statutárním městě Karviná byly popisovány v několika strategických dokumentech. Pro jednotnost popisu těchto lokalit ve strategických dokumentech města Karviné využíváme popis vyloučených lokalit dle Analýzy statutárního města za rok 2013, ze které vychází i připravovaný Strategický plán rozvoje města Karviná pro období 2014–2025. Tento popis koresponduje i s popisem vyloučené lokality v Konceptu prevence kriminality statutárního města Karviné na období 2012–2015. V těchto dokumentech se hovoří o dvou vyloučených lokalitách.

Popis vyloučených lokalit byl pro město Karviná uveden i v krajském dokumentu „Strategie integrace romské komunity MSK na období 2011–2014“. Uváděl tři vyloučené lokality, městská část Karviná-Nové Město, Lokalita Karviná-Hranice, ulice Rudé Armády, tzv. „Vagónka“, Ubytovna Průkopník, Úřednická 2051, Karviná-Doly.

V Karviné se k 31. 12. 2014 uvádějí dvě vyloučené lokality, kde dochází k postupné deprivaci, nárůstu počtu sociálně slabých obyvatel a koncentraci negativních vlivů ať již nárůstu bezpečnostní rizik (zejména trestná činnost majetkového charakteru), vystěhovávání původních obyvatel nebo snižování kvality života.

Jedná se o:

Lokalitu č. 1 – „městská část Karviná-Nové Město (ubytovací středisko Předvoj, Hostel – Hotel Kaktus)

Lokalitu č. 2 – „Ubytovna Mašinka, ul. Nádražní, Karviná-Fryštát

Lokalita č. 1 - Karviná-Nové Město (ubytovací středisko Předvoj, Hostel – Hotel Kaktus)

Je ohraničena ulicemi Sportovní – Havířskou – Mládežnickou – Na Vyhlídce – U Bažantnice. Rozloha území zóny je cca 0,7 km².

I když většinový vlastník bytů společnost RPG Byty zčásti revitalizoval nemovitosti v této lokalitě a došlo i k úpravě veřejných prostranství, dochází k vystěhovávání starousedlíků a mladí občané majority nemají zájem o bydlení v této lokalitě se „špatnou adresou“. Na tomto území žilo v r. 2008 cca 11,5 tisíce obyvatel, jejich počet se snižuje a je nahrazován nově příchozími obyvateli v naprosté většině ze sociálně slabších vrstev. Podle průzkumu zde žije přibližně 2 100 Romů, což je přibližně polovina romské populace Karviné.

Kvůli kritické úrovni devastace některých již neobydlených nebo neobývatelných domů v této lokalitě došlo v současnosti k demolici některých domů – zejména na ulici na Vyhlídce.

Velké problémy se v této lokalitě koncentrují také z důvodu velkokapacitní ubytovny „Předvoj“, která má kapacitu 425 lůžek a hostelu Kaktus s kapacitou 75 lůžek. Ubytování zde nacházejí ty sociální skupiny, které si nemohou dovolit jiný typ ubytování – od seniorů až po sociálně vyloučené mladé rodiny.

Lokalita Ubytovna Mašinka, ul. Nádražní, Karviná-Fryštát

Jedná se o částečně prostorově vyloučenou lokalitu. Nachází se v budově hlavního vlakového nádraží, kde dále majitel ubytovny Mašinka provozuje restaurační zařízení a taxislužbu. Mezi ubytovanými jsou zaměstnanci různých firem a nezaměstnané osoby, především Romové.

Lokalita Karviná-Hranice, tzv. „Vagónka“

Jednalo se o okrajovou část města, se zástavbou osmi jednopatrových rodinných domků ve vlastnictví obce. Byty v domcích byly převážně III. a IV. kategorie. Domy byly umístěny podél hlavní silnice ve směru na Petrovice u Karviné na ulici Rudé armády. Lokalitu obývaly převážně romské rodiny, bydlelo zde 15 rodin s větším počtem nezletilých dětí. Obyvatelé těchto domů byli přestěhováni a domy zbourány. V této oblasti je plánována přestavba na průmyslovou zónu.

Lokalita Karviná-Doly – Ubytovna Průkopník

Jednalo se o deprivovanou a odlehlou část města s přetrvávajícími důlními vlivy na území. V lokalitě se nacházela ubytovna „Průkopník“, která byla zrušena a zbourána. Obyvatelé této ubytovny v počtu cca 260 obyvatel byli přemístěni do ubytoven ve městě. Vyloučená lokalita Karviná-Doly tímto byla vyřešena.

Pro podporu sociální práce ve vyloučených lokalitách a pro větší bezpečnost majoritní části obyvatel byla v roce 2009 zřízena městskou policií funkce okrskáře. Okrskáři mapují a soustřeďují poznatky v terénu a následně je řeší ve vlastní kompetenci nebo s příslušnými odbory města a také s poskytovateli různých sociálních služeb.

V říjnu 2009 byl vyhlášen primátorem města tzv. program **Nulové tolerance**, který trvá dosud. Hlavním posláním tohoto programu je komplexní zmapování situace, postupné ztraktivnění a kontrola nad sociálně vyloučenou lokalitou Karviná-Nové Město prostřednictvím vytvořené sítě spolupracujících občanů. V rámci prováděných kontrol za účasti zaměstnanců Odboru sociálního, městské policie, Policie ČR, Cizinecké policie, Krajské hygienické stanice, vlastníka bytového fondu, byly zjištěny neoprávněné podnájemy, záškoláctví a další patologické jevy. Byla přijata opatření proti zneužívání sociálních dávek. Dosavadní výsledky „Nulové tolerance“ ukazují, že má své opodstatnění.

Na Odboru sociálním statutárního města Karviné jsou začleněni 4 terénní pracovníci. Pod vedením sociálního pracovníka pro romskou problematiku pracují ve vyloučené lokalitě. S těmito terénními pracovníky úzce spolupracoval **koordinátor pro integraci romského etnika**, který byl

zároveň členem PS Sociálně handicapované osoby. Od 1. 1. 2015 došlo ke zrušení této pozice a byla zřízena na městské policii pozice **protidrogového koordinátora**. Jeho činnost zastřešuje na MP **manažer prevence kriminality**.

2.1.7 Bydlení

Dle výsledků Sčítání lidu, domů a bytů (dále jen SLDB) z roku 2011 bylo v rámci města Karviná 3 829 obydlených domů, z toho 1 705 obydlených bytových domů. Celkem se v těchto domech nachází 24 302 obydlených bytů, z toho 21 647 v bytových domech. Převážná část těchto bytů je v bytech sídlištní zástavby. **K datu 1. 9. 2014 vlastnilo město Karviná 1 182 bytů.**

Bytový fond města Karviná má dva významné vlastníky a to statutární město Karviná (tyto byty jsou spravovány prostřednictvím společnosti BYTservis-sluzby, spol. s. r. o., jejímž vlastníkem je město Karviná) a RPG Byty, s.r.o. Dalšími většinovými vlastníky domů a bytových jednotek jsou bytová družstva.

Tabulka č. 10 Obydlené domy v Karviné podle typu 2001 a 2011 (SLDB)

	ABSOLUTNÍ POČTY				RELATIVNÍ ZASTOUPENÍ		
	SLDB 2001	SLDB 2011	Rozdíl (počet)	Příbytek / úbytek (%)	SLDB 2001	SLDB 2011	Rozdíl (pct body)
Rodinné domy	2 057	2 035	-22	-1,07 %	53,6 %	53,1 %	-0,41
Bytové domy	1 732	1 705	-27	-1,56 %	45,1 %	44,5 %	-0,56
Ostatní budovy	52	89	37	71,15 %	1,4 %	2,3 %	0,97

Zdroj dat: ČSÚ – SLDB 2001 (veřejná databáze), SLDB 2011 (www.scitani.cz); vlastní zpracování

Tabulka č. 11 Obydlené byty v Karviné podle práva užívání 2001 a 2011 (SLDB)

	ABSOLUTNÍ POČTY				RELATIVNÍ ZASTOUPENÍ		
	SLDB 2001	SLDB 2011	Rozdíl (počet)	Příbytek / úbytek (%)	SLDB 2001	SLDB 2011	Rozdíl (pct body)
ve vlastním domě	1 903	2 012	109	5,7 %	7,6 %	8,3 %	0,68
v osobním vlastnictví	830	3 017	2 187	263,5 %	3,3 %	12,4 %	9,10
nájemní	18 101	10 881	-7 220	-39,9 %	72,3 %	44,8 %	-27,50
družstevní	3 326	6 578	3 252	97,8 %	13,3 %	27,1 %	13,79
ostatní a nezjištěno	885	1 814	929	105,0 %	3,5 %	7,5 %	3,93

Zdroj dat: ČSÚ – SLDB 2001 (veřejná databáze), SLDB 2011 (www.scitani.cz); vlastní zpracování

Město Karviná má nejvyšší podíl bytů v nájemním typu užívání (jedná se převážně o městské byty a byty RPG), a pak následuje družstevní forma.

Za období mezi SLDB 2001 a SLDB 2011 se v Karviné výrazně snížil podíl nájemních bytů (0 - 7,5 pct bodu), což bylo také ovlivněno částečnou privatizací městského bytového fondu v posledních letech ve prospěch bytů v osobním či družstevním vlastnictví.

Bytové domy pro seniory a osoby se zdravotním postižením (dříve pod názvem Domy s pečovatelskou službou DPS)

Město disponuje v současné době pěti **Bytovými domy pro seniory a osoby se zdravotním postižením**, které jsou určeny občanům, kteří dosáhli 65 let věku, popř. mladším občanům, kteří pobírají invalidní důchod ve III. stupni invalidity. Přidělování bytů v těchto domech se řídí zásadami statutárního města Karviné. **K 31. 12. 2014 bylo evidováno 714 žadatelů o přidělení bytu v těchto domech.**

Tabulka č. 12 Bytové domy pro seniory a osoby se zdravotním postižením v Karviné

Lokalita	Počet bytových jednotek
Karviná-Nové Město, U Svobodáren 1300, 1303	81
Karviná-Hranice, Leonovova 1796	18
Karviná-Ráj, Borovského 814	160
Karviná-Ráj, U Lesa 871	136
Karviná-Fryštát, Markova 48	44
Domů celkem: 5	439

Zdroj dat: Odbor sociální, vlastní zpracování

Celková kapacita v těchto domech je 439 bytových jednotek. **Bytové domy pro seniory a osoby se zdravotním postižením** nejsou zařízeními sociálních služeb podle zákona o sociálních službách.

Řešení ubytoven

Řešení problematiky ubytoven se dostává do popředí zájmů politické reprezentace, odborníků i laické veřejnosti. Z komerčních ubytoven se mnohdy stávají „sociální ubytovny“, jejichž prostřednictvím je řešeno dlouhodobé bydlení pro sociálně slabé občany.

Tabulka č. 13 Přehled zmapovaných ubytoven v Karviné, kde se zdržují občané pobírající dávky HN

Ubytovny v Karviné	Počet ubytovaných pobírajících dávky HN stav k 31. 12. 2014
U Prahy, Karviná-Nové Město, ul. Palackého 606	25
Kosmos, Karviná-Mizerov, ul. Žižkova 1799	155
Carbokov, Karviná-Hranice, ul. Rudé Armády 1950	26
Hostel – Hotel Kaktus, Karviná-Nové Město, nám. Budovatelů 1331	57
Předvoj, Karviná-Nové Město, nám. Budovatelů 1306	141
Mašinka, Karviná-Fryštát, ul. Nádražní 695	38
Majáček, Karviná-Nové Město, ul. Cihelní 1688	45

Zdroj dat: Odbor sociální, vlastní zpracování

3 KOMUNITNÍ VÝZKUM POTŘEB OBČANŮ KARVINÉ

3.1 Analýza potřeb občanů

Pro tvorbu tohoto KP byly provedeny analýzy, které mapovaly situaci v poskytování sociálních služeb ve městě. Sběr dat a vyhodnocení bylo prováděno v období listopadu a prosince 2013. Byla provedena „**Analýza potřeb občanů města Karviné**“ (kvantitativní výzkum – viz příloha č. 1), včetně zhodnocení existujících zdrojů ve městě, tj. „**Analýza dostupných sociálních služeb ve městě Karviná**“ (kvalitativní výzkum – viz příloha č. 2).

Analýza potřeb občanů byla prováděna formou dotazníkového šetření. Sběr dat a vypracování analýzy prováděli studenti Obchodně podnikatelské fakulty, Slezské univerzity Karviná, pod vedením Mgr. Buryové, Ph.D. Se zpracovanými výsledky byli seznámeni všichni aktéři KPSS na společných jednáních pracovních skupin, včetně Řídicí skupiny (viz příloha č. 1).

Znalost potřeb občanů na území obce je významným podkladem pro tvorbu strategických plánů a vizí, prostřednictvím kterých je možné předvídat a preventivně řešit možné situace na daném území. Relevantní informace o potřebách obyvatel jsou pro plánování sociálních služeb stěžejní. Informace je nutné čerpat ze širokého spektra zdrojů. Jednou z cest je zadání vypracování analýzy potřeb erudované instituci, další možností je čerpání potřebných informací z jiných zdrojů.

3.2 Další zdroje, které byly pro zjišťování potřeb využity

- **Sociální pracovníci obce** – jsou velmi důležitými partnery v procesu plánování, neboť mají nezastupitelné znalosti o potřebách komunity a o konkrétních cílových skupinách. Neocenitelná je rovněž jejich „multidisciplinárnost“ z důvodu řešení různých oblastí života občanů obce.
- **Veřejný opatrovník** – opatrovníci mají cenné informace, které vyúsťují z výkonu jejich práce (např. o tom, jaké služby ve městě chybí pro specifickou skupinu občanů, se kterou pracují).
- **Pečující osoby a asistenti sociální péče** – pečující lidé jsou významnými zprostředkovateli informací o problémech, s nimiž se potýkají v běžném životě při péči o své blízké, nebo jako asistenti sociální péče podle novely zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.
- **Poskytovatelé sociálních služeb** – do plánování služeb přinášejí informace o potřebách svých uživatelů, jimž poskytují službu, či o stavu kapacity služby, kterou poskytují. Zde se jeví jako největší zdroj informací počet odmítnutých zájemců, z důvodu toho, že nespádají do cílové skupiny, které se služba věnuje. Tyto informace jsou důležité pro mapování potřeb občanů na území města.

Dalšími neformálními zdroji při zjišťování potřeb jsou informace **od policie, zdravotníků, lékařů, předškolních a školních zařízení.**

3.3 Anketa za účasti sociálních pracovníků a veřejných opatrovníků

Sociální pracovnice Odboru sociálního Magistrátu města Karviné byly koordinátorem KP osloveny v květnu 2014 k vyplnění ankety. Znění anketní otázky: „Co potřebují občané Karviné v rámci sociálních služeb zajistit, je potřeba stávající služby ve městě doplnit, rozšířit, nebo jsou nevyužívané?“

Z provedené ankety bylo zjištěno, že se potýkají s následujícími sociálními jevy a problémy:

- chybějící odlehčovací služba pro rodinné příslušníky zdravotně postižených občanů a seniorů,
- zřízení terénního hospice,
- pružnější nastavení cílových skupin v pobytových zařízeních,
- propagace dobrovolnických služeb v přirozeném prostředí klientů (sousedská výpomoc, spolupráce se studenty),
- klienti nemají příjmy na úhrady sociálních služeb z důvodů nízkých důchodů, nebo pobírají dávky z úřadu práce),
- chybí pobytové služby, které by zabezpečily seniory s nízkým příjmem, bez rodinných vazeb, sociálního bydlení,
- vyčlenění bytů pro další DPS (nyní Bytové domy pro seniory a osoby se zdravotním postižením),
- umožnění provést osobní hygienu osobám bez přístřeší před lékařským ošetřením ve zdravotnických zařízeních,
- zkvalitnění terénní služby pro seniory, aby mohli co nejdéle setrvat v přirozeném domácím prostředí, a tím nebude zvýšený tlak na zvyšování kapacity pobytových zařízení,
- pobytové služby pro ženy bez přístřeší,
- sociální služby zaměřené na drogovou problematiku dětí do 18 ti let.

4 MAPOVÁNÍ DOSTUPNÝCH ZDROJŮ - POPIS STÁVAJÍCÍ SÍTĚ POSKYTOVATELŮ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Mapování dostupných zdrojů bylo prováděno pomocí kvalitativního výzkumu. Provedené „**Analýze dostupných sociálních služeb ve městě Karviná**“ bylo podrobeno 16 organizací poskytovatelů sociálních služeb, které ve sledovaném období listopad-prosinec 2013 poskytovaly 43 registrovaných služeb. Z těchto služeb má 21 služeb, (tj. 48,8 %) bezbariérový přístup, ostatních 22 služeb (tj. 51,2 %) přístup bezbariérový nemají.

4.1 Základní druhy sociálních služeb dle zákona o sociálních službách

Sociální poradenství se poskytuje v různých poradnách se zaměřením na potřeby jednotlivých okruhů sociálních skupin osob. Povinností všech poskytovatelů sociálních služeb je poskytovat základní sociální poradenství osobám při řešení jejich nepříznivé sociální situace.

Služby sociální péče napomáhají zajistit osobám jejich fyzickou a psychickou soběstačnost, s cílem umožnit jim v nejvyšší možné míře zapojení do běžného života společnosti a podpořit život v jejich přirozeném sociálním prostředí.

Služby sociální prevence napomáhají lidem v překonání jejich nepříznivé sociální situace s cílem zabránit jejich sociálnímu vyloučení. Jedná se o osoby, které jsou ohroženy krizovou sociální situací, životními návyky a způsobem života vedoucím ke konfliktu se společností.

Tabulka č. 14 Členění dle základních druhů

Služba	Počet	% vyjádření
Sociální poradenství	3	7,3 %
Služby sociální péče	14	34,2 %
Služby sociální prevence	24	58,5 %
Celkem	41 (zkoumáno 43)⁶	100 %

Zdroj dat: analýza dostupných sociálních služeb ve městě Karviná, období prosinec 2013

Tabulka č. 15 Členění analyzovaných sociálních služeb podle druhů sociálních služeb (dle zákona o sociálních službách)

Druhy sociálních služeb	Počet
Sociální poradenství	3
Základní, odborné § 37 Poradna Modrého kříže v ČR – Karviná Občanská poradna Karviná (Slezská diakonie) Odborné sociální poradenství (Sociální služby Karviná, p. o.) od roku 2013	
Služby sociální péče	14
Osobní asistence § 39 Domácí komplexní ošetrovatelská péče (Slezská Humanita, o. p. s.) Pečovatelská a asistenční služba (Sociální služby Karviná, p. o.)	2

⁶ V provedené analýze byly započítány i služby, které nejsou registrovanou sociální službou, Centrum pro rodinu sluníčko, ONKO naděje. Proto při třídění dle jednotlivých poskytovaných registrovaných služeb dle zákona o sociálních službách, není shodný počet se zkoumaným počtem služeb.

Druhy sociálních služeb	Počet
<u>Pečovatelská služba § 40</u> Domácí komplexní ošetrovatelská péče (Slezská Humanita, o. p. s.) Pečovatelská a asistenční služba (Sociální služby Karviná, p. o.)	2
<u>Tísňová péče § 41</u> DORKAS Ostrava (Slezská diakonie)	1
<u>Průvodcovské a předčitatelské služby §42</u>	-
<u>Podpora samostatného bydlení § 43</u>	-
<u>Odlehčovací služby § 44</u>	-
<u>Centra denních služeb § 45</u> Denní centrum služeb pro osoby ve středním a vyšším věku se zdravotním postižením (Sociální služby Karviná, p. o.)	1
<u>Denní stacionáře § 46</u> GALAXIE CENTRUM POMOCI, o. s. EUNIKA Karviná, denní stacionář (Slezská diakonie) Denní stacionář Dům v Aleji (Sociální služby Karviná, p. o.)	3
<u>Týdenní stacionáře § 47</u>	-
<u>Domovy pro osoby se zdravotním postižením § 48</u> HOSANA Karviná (Slezská diakonie)	1
<u>Domovy pro seniory § 49</u> Nový domov, p. o. Domov pro seniory Slezské humanity, o. p. s., (Slezská Humanita, o. p. s.)	2
<u>Domovy se zvláštním režimem § 50</u> Nový domov, p. o.	1
<u>Chráněné bydlení § 51</u> Chráněné bydlení (Sociální služby Karviná, p. o.)	1
<u>Sociální služby poskytované ve zdravotnickém zařízení § 52</u>	-
Služby sociální prevence	24
<u>Raná péče § 54</u> Poradna rané péče EUNIKA (Slezská diakonie) Středisko rané péče SPRP Ostrava	2
<u>Telefonická krizová pomoc § 55</u>	-
<u>Tlumočnické služby § 56</u>	-
<u>Azylové domy § 57</u> BETHEL Karviná, azylový dům (Slezská diakonie) Azylový dům pro rodiny s dětmi (Sociální služby Karviná, p. o.) SÁRA Petrovice u Karviné, azylový dům (Slezská diakonie)	3
<u>Domy na půl cesty § 58</u> Dům na půli cesty Heřmánek	1
<u>Kontaktní centra § 59</u> Kontaktní centrum Karviná (Občanské sdružení NET)	1
<u>Krizová pomoc § 60</u>	-
<u>Intervenční centra § 60a)</u>	-
<u>Nízkoprahová denní centra § 61</u> BETHEL Karviná, nízkoprahové denní centrum (Slezská diakonie)	1
<u>Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež § 62</u> NZDM OÁZA (Akademický ústav Karviná, z. ú.) Charitní středisko „Kometa“ – NZDM (Charita Č. Těšín) POHODA Karviná – NZDM (Slezská diakonie) KLUB ON LINE Karviná – NZDM (Slezská diakonie)	4

Druhy sociálních služeb	Počet
<u>Noclehárny § 63</u> BETHEL Karviná, noclehárna (Slezská diakonie)	1
<u>Služby následné péče § 64</u> Modrý kříž v ČR- Karviná	1
<u>Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi § 65</u> SOCIÁLNÍ ASISTENCE Karviná, Orlová (Slezská diakonie)	1
<u>Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením § 66</u> UnikaCentrum ČR, o. p. s., (dříve TyfloCentrum ČR, o. p. s.)	1
<u>Sociálně terapeutické dílny § 67</u> EFFATA Karviná (Slezská diakonie) - (dříve Hosana Karviná)	1
<u>Terapeutické komunity § 68</u>	-
<u>Terénní programy § 69</u> KONTAKT Karviná, terénní program (Slezská diakonie) STREETWORK ON LINE Karviná, terénní program (Slezská diakonie) BETHEL Karviná, terénní program (Slezská diakonie) Terénní programy, Sociální služby Karviná Kontaktní centrum Karviná (občanské sdružení NET)	5
<u>Sociální rehabilitace § 70</u> BETHEL Karviná, sociální rehabilitace (Slezská diakonie) UnikaCentrum, o. p. s.	2
Celkem sociálních služeb	41

Zdroj dat: Analýza dostupných sociálních služeb ve městě Karviná, období prosinec 2013, vlastní zpracování

Vzhledem k tomu, že sběr dat pro zpracování analýzy proběhl v roce 2013, **došlo ke změnám ve složení sociálních služeb na území našeho města.** Některé existující služby nebyly zahrnuty do výzkumu, ale dle zákona o sociálních službách jsou registrovanou sociální službou a působily ve zkoumaném období na území města Karviné.

Jedná se o tyto služby:

- **Sociální poradenství § 37 (základní, odborné)**
 - Rodinná a manželská poradna Karviná (Centrum psychologické pomoci)
- **Chráněné bydlení § 51**
 - Domov Jistoty, p. o.
- **Sociální služby poskytované ve zdravotnickém zařízení § 52**
 - NsP Karviná-Ráj, Oddělení sociálních služeb ve zdravotnickém zařízení, pracoviště Karviná, Orlová
- **Telefonická krizová pomoc § 5**
 - Linka důvěry Karviná (Centrum psychologické pomoci)
- **Terénní programy § 69**
 - Terénní program (Statutární město Karviná)

V období let 2011-2014 zanikly na území města tyto sociální služby:

- NZDM Fontána (klub mladých Filadelfia) - zrušilo registraci k 31. 1. 2012 (nyní jen klub)
- Odborné poradenství ELPIS Karviná (Slezská diakonie) – ukončena činnost k 1. 5. 2012
- Tabita Karviná, Osobní asistence (Slezská diakonie) – ukončena činnost v Karviné k 1. 4. 2012
- Tabita Karviná, Odlehčovací služby (Slezská diakonie) – ukončena činnost v Karviné k 1. 4. 2012
- Terénní program (Statutární město Karviná) – zrušena registrace k 1. 2. 2014 (nyní neregistrovaná sociální služba)

- Kontaktní centrum Karviná (Občanské sdružení NET) – ukončena činnost v Karviné k 31. 12. 2014
- Kontaktní centrum Karviná (Občanské sdružení NET), terénní programy - ukončena činnost v Karviné k 31. 12. 2014.

4.2 Služby dle formy poskytování

Tabulka č. 16 Počet sociálních služeb podle formy poskytování

Forma poskytování	Počet
pobytové	10
ambulantní	16
terénní	11
kombinované	6
Celkem	43

Zdroj dat: Analýza dostupných sociálních služeb ve městě Karviná, období prosinec 2013, vlastní zpracování

Pobytové – služby spojené s ubytováním v zařízeních sociálních služeb. Nejčastějšími problémy, se kterými se organizace poskytující pobytové služby u svých klientů setkávají, jsou poruchy sebepěče a nezaměstnanost, nedostatek finančních prostředků, neplacení výživného, potřeba péče jiné osoby (viz příloha č. 1).

Ambulantní – služby, za kterými osoba dochází nebo je doprovázena. Součástí služby není ubytování (viz příloha č. 1).

Terénní – služby, které jsou osobě poskytovány v jejím přirozeném sociálním prostředí (viz příloha č. 1).

Kombinované – tato kategorie neodpovídá zákonnému dělení služeb, ale byla takto zpracována v analýze. Kombinované služby jsou ty, které vykonávají svou činnost částečně v terénu a částečně jako ambulantní – kombinovaně poskytované (viz příloha č. 1).

Tabulka č. 17 Pobytová zařízení sociálních služeb (rok vzniku služby + kapacita)

Název zařízení	Rok vzniku služby	Kapacita
Nový domov, p. o.	1959	
1. Domov seniorů		202
2. Domov se zvláštním režimem		120
Slezská Humanita, o. p. s.	2007	
3. Domov seniorů		40
Sociální služby Karviná, p. o.		
4. Azylový dům pro matky s dětmi	1995	75
5. Chráněné bydlení	2007	2
Zapsaný spolek Heřmánek		
6. Dům na půli cesty Heřmánek	1999	24
Slezská diakonie		
7. SÁRA Petrovice u Karviné, azylový dům pro ženy a ženy s dětmi	1999	60
Slezská diakonie		
8. BETHEL, Azylový dům	1992	49
9. BETHEL, Sociální rehabilitace	1999	16

Název zařízení	Rok vzniku služby	Kapacita
Slezská diakonie 10. HOSANA Karviná, Domov pro osoby se zdravotním postižením	1997	12
Celkem: 10		628

Zdroj dat: Analýza dostupných sociálních služeb ve městě Karviná, období prosinec 2013, vlastní zpracování

4.3 Sociální služby dle lokality

Největší koncentrace poskytovaných sociálních služeb je v městském obvodu Karviná-Nové Město. V případě služeb, které jsou poskytovány v terénu, je uváděno sídlo organizace poskytující danou službu, zpravidla na celém území města.

V síti sociálních služeb města Karviné jsou i služby působící mimo území města, které jsou uvedeny v tabulce č. 18.

Tabulka č. 18 Sociální služby se sídlem mimo Karvinou

Název organizace	sídlo
Slezská diakonie – SÁRA, azylový dům pro ženy a ženy s dětmi	Petrovice u Karviné
Slezská diakonie – DORKAS Ostrava	Ostrava
Středisko rané péče SPRP Ostrava	Ostrava

Zdroj dat: Analýza dostupných sociálních služeb ve městě Karviná, období prosinec 2013, vlastní zpracování

4.4 Seznam poskytovatelů sociálních služeb působících v Karviné (k 31. 12. 2014)

Na území města Karviné bylo k 31. 12. 2014 poskytováno celkem 43 registrovaných sociálních služeb dle zákona o sociálních službách, z toho 4 služby odborného poradenství, 16 služeb sociální péče a 23 služeb sociální prevence. Tyto služby poskytovalo 14 organizací. Souběžně s těmito sociálními službami jsou realizovány neregistrované služby, které nazýváme návaznými aktivitami. Ve struktuře stávajících poskytovatelů a jejich služeb dochází ke změnám v návaznosti na zjištěné potřeby občanů a proto se struktura poskytovatelů sociálních služeb na území města Karviné neustále mění.

Tabulka č. 19 Přehled poskytovatelů registrovaných sociálních služeb, podle zařízení a druhu poskytované služby

Poskytovatel, zařízení, druh služby (§)	Počet služeb
1. Slezská diakonie	17
EUNIKA Karviná <ul style="list-style-type: none"> Denní stacionář § 46 Poradna rané péče EUNIKA § 54 	
HOSANA Karviná <ul style="list-style-type: none"> Domov pro osoby se zdravotním postižením § 48 	
OBČANSKÁ PORADNA Karviná, odborné sociální poradenství § 37	
KONTAKT Karviná, terénní program § 69	
POHODA Karviná, nízkoprahové zařízení pro děti a mládež § 62	
STREETWORK ON LINE Karviná, terénní program § 69	
KLUB ON LINE Karviná, nízkoprahové zařízení pro děti a mládež § 62	
EFFATHA Karviná, sociálně terapeutické dílny § 67	

Poskytovatel, zařízení, druh služby (§)	Počet služeb
SOCIÁLNÍ ASISTENCE Karviná, Orlová, <ul style="list-style-type: none"> • Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi § 65 BETHEL Karviná <ul style="list-style-type: none"> • Azylový dům § 57 • Sociální rehabilitace § 70 • Terénní program § 69 • Noclehárna § 63 • Nízkoprahové denní centrum § 61 SÁRA Petrovice u Karviné, azylový dům pro ženy a ženy s dětmi § 57 DORKAS Ostrava <ul style="list-style-type: none"> • Tísňová péče § 41 	
2. Sociální služby Karviná, p. o. <ul style="list-style-type: none"> - Osobní asistence § 39 - Denní centrum pro osoby ve středním a vyšším věku se zdravotním postižením § 45 - Chráněné bydlení § 51 - Pečovatelská služba § 40 - Azylový dům pro rodiny s dětmi § 57 - Denní stacionář § 46 - Odborné sociální poradenství § 37 - Terénní programy § 69 	8
3. Nový Domov, p. o. <ul style="list-style-type: none"> - Domov pro seniory § 49 - Domov se zvláštním režimem § 50 	2
4. Slezská Humanita, o. p. s. <ul style="list-style-type: none"> - Domov pro seniory § 49 - Pečovatelská služba § 39 - Osobní asistence § 40 	3
5. MODRÝ KŘÍŽ V ČR <ul style="list-style-type: none"> - Odborné sociální poradenství § 37 - Služba následné péče § 64 	2
6. Centrum psychologické pomoci, p. o. <ul style="list-style-type: none"> - Rodinná a manželská poradna, odborné sociální poradenství § 37 - Linka důvěry - telefonická krizová pomoc § 55 	2
7. Charita Český Těšín <ul style="list-style-type: none"> - Charitní středisko pro děti a mládež Kometa - nízkoprahové zařízení pro děti a mládež § 62 	1
8. Občanské sdružení Heřmánek <ul style="list-style-type: none"> - Dům na půli cesty Heřmánek § 58 	1
9. Středisko rané péče SPRP Ostrava <ul style="list-style-type: none"> - Raná péče § 54 	1
10. Akademický ústav Karviná, z. ú. <ul style="list-style-type: none"> - Nízkoprahové zařízení dětí a mládeže OÁZA § 62 	1
11. GALAXIE CENTRUM POMOCI o. s. <ul style="list-style-type: none"> - Denní stacionář § 4 	1
12. Domov Jistoty, p. o. <ul style="list-style-type: none"> - Chráněné bydlení § 51 	1
13. UnikaCentrum, o. p. s. <ul style="list-style-type: none"> - Sociální rehabilitace § 70 - Sociálně aktivizační služby pro osoby se zdravotním postižením 	2

Poskytovatel, zařízení, druh služby (§)	Počet služeb
a seniory § 66	
14. NsP Karviná-Ráj - Sociální služby ve zdravotnickém zařízení § 52	1
Celkem 14 poskytovatelů	43

Zdroj dat: Odbor sociální, podle aktuálních údajů r. 2014, vlastní zpracování

Zájemci o přistoupení do procesu KP (registrované sociální služby):

- **Domov Alzheimer Darkov, o. p. s.**
Domov se zvláštním režimem § 50
Denní stacionář § 46
- **Centrum služeb pro neslyšící a nedoslýchavé, o. p. s.**
Tlumočnické služby, § 56
- **CSS ČUN Ostrava (Česká unie neslyšících, oblastní organizace Ostrava)**
Tlumočnické služby § 56
Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením, § 66
- **Centrum pro dětský sluch Tamtam, o.p.s., Aktivační centrum Ostrava**
Raná péče pro Moravu a Slezsko, raná péče § 54
Aktivační centrum pro rodiny s dětmi se sluchovým postižením - Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, § 65
- **Tyfloservis o. p. s., krajské ambulantní středisko Ostrava**
Sociální rehabilitace, § 70

4.5 Popis návazných aktivit

Vedle služeb tzv. registrovaných působí na území města řada služeb neregistrovaných, mezi ně patří například mateřská centra, aktivizační služby pro seniory, dobrovolnické aktivity, služby s přesahem do oblasti zdravotnictví, dopravní služby pro osoby se zdravotním postižením a seniory, Městské kluby seniorů, spolky a sdružení, další návazné a doplňkové sociální služby.

Členové těchto návazných služeb se aktivně zapojují do komunitního plánování a mají nadelegované členy do jednotlivých pracovních skupin.

Tabulka č. 20 Služby návazné, spolupracující organizace s přesahem do sociální oblasti

Název organizace	Poskytovaná aktivita
Dobrovolnické centrum ADRA:	Vysílání dobrovolníků do domácností a zařízení <u>Charitativní obchod a sociální šatník Karviná-Ráj</u> <u>Hodinový manžel</u> <u>Charitní obchod Karviná-Nové Město</u>
Centrom, občanské sdružení:	Bydlení s doprovodným sociálním programem
Slezská diakonie:	<u>Dobrovolnické centrum Slezské diakonie:</u> akreditované dobrovolnické programy v sociálních a návazných službách Slezské diakonie, cílem je

Název organizace	Poskytovaná aktivita
	<p>podpora uživatelů služeb.</p> <p><u>Sociální bydlení Karviná-Doly :</u> forma sociálního podnikání Slezské diakonie. Obdoba třístupňového bydlení.</p>
<p>Zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc HEŘMÁNEK (dále jen ZDVOP):</p>	<p>Posláním je pomoc dětem a mladistvým od 3 - 18 let, kteří pro nepříznivou situaci v rodině v ní nemohou déle setrvávat. V důsledku toho jim hrozí umístění do zařízení ústavní výchovy. Pobyť ve ZDVOP umožňuje neztratit kontakt s rodinou, svým přirozeným prostředím, po stabilizaci rodiny se může dítě do rodiny vrátit.</p>
<p>Sdružení maminek Sluníčko, o. s.:</p> <p>Centrum pro rodinu Sluníčko – mateřské centrum</p>	<p>Aktivity pro maminky na mateřské dovolené.</p> <p><u>Poradna pro rodiny s dětmi Sluníčko:</u> poradna se zaměřuje na práci s rodinou, posilování rodičovských kompetencí, podporu pěstounských rodin a realizaci preventivních aktivit.</p> <p><u>Klub pro děti Bublina:</u> klubová činnost, bezpečné trávení volného času pro děti do 6-14 let.</p>
<p>Sociální služby Karviná, p. o.:</p>	<p><u>Zařízení denní péče o děti do 3 let – jesle</u></p> <p><u>Půjčovna kompenzačních pomůcek</u></p> <p><u>Přeprava klientů SSK sociálním automobilem</u></p> <p><u>Potravinová banka</u></p>
<p>Oblastní spolek ČČK Karviná:</p>	<p><u>Senior doprava ČČK - zajišťují osobní přepravu osob starších 55 ti let po celé ČR, převozy pro imobilní občany sanitním vozem a vícemístným vozidlem.</u></p> <p><u>Ošetřovatelská péče pro lidi bez domova</u></p>
<p>Slezská Humanita, o. p. s.:</p>	<p><u>Domácí komplexní ošetřovatelská péče:</u> domácí péče poskytovaná pacientům na základě doporučení praktického lékaře.</p> <p><u>Půjčovna kompenzačních pomůcek:</u> představuje půjčování na přechodnou dobu, než si klient zajistí pomůcky přes zdravotní pojišťovnu, nebo zakoupí.</p> <p><u>Mobilní hospic:</u> hospicová péče poskytována v domácím prostředí klienta. Umožňuje prožít poslední část života důstojně a v přítomnosti svých blízkých.</p>
<p>Statutární město Karviná:</p>	<p><u>Senior Taxi:</u> provozování služeb senior Taxi služby pro osoby nad 70 let věku.</p> <p><u>Odbor sociální – Terénní práce.</u></p>
<p>UnikaCentrum, o. p. s.:</p>	<p><u>SIDKA, specializovaná individuální doprava</u></p>

Název organizace	Poskytovaná aktivita
	Prodej kompenzačních pomůcek Centrum aktivního stáří Masérské centrum Karviná, Havířov – zaměstnávání osob se zdravotním postižením.
UNIKA Morava, s. r. o.:	Sociální podnik – účetní firma, zaměstnávání osob se zdravotním postižením.
Mobilní hospic Ondrášek, o. p. s.:	Poskytování hospicové péče v přirozeném prostředí klienta.
Karvinská hornická nemocnice, a. s.:	Zdravotně sociální pracovník.
Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj:	Zdravotně sociální pracovník.
Městská policie Karviná:	Programy prevence kriminality, protidrogový koordinátor.
Městské informační centrum:	Senior Slevenka.

Zdroj dat: Odbor sociální, podle aktuálních údajů r. 2014, vlastní zpracování

Tabulka č. 21 Spolky, sdružení pro osoby se zdravotním postižením

Název	Popis aktivit
Společnost pro podporu lidí s mentálním postižením v ČR, pobočný spolek	Cílem je pomoc lidem s mentálním postižením, včetně lidí postižených více vadami. Klubová činnost, rehabilitační pobyty s rekondičním programem, kulturní a společenské akce.
ONKO-Naděje, spolek	Pomoc lidem s onkologickým onemocněním, provoz krizového centra a realizace projektů.
ONKO pomoc Karviná, obecně prospěšná společnost	Pomoc onkologickým pacientům po ukončené náročné léčbě. Edukační aktivity, osvětové preventivní akce.
Svaz diabetiků ČR, občanské sdružení	Sdružuje osoby s diabetem, pomáhá při jejich začlenění do společenského života a pomáhá řešit jejich problémy.
Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých, oblastní odbočka Karviná, spolek	Sdružuje nevidomé a zrakově postižené občany z Karviné a okolí. Snaží se o vyplnění jejich volného času, rehabilitační a rekondiční pobyty.
Svaz tělesně postižených ČR, o. s., občanské sdružení	Pomoc při překonávání a zkvalitňování podmínek života tělesně postižených osob v Karviné. Plavání, masáže, rekondiční pobyty, společenské akce.
Svaz postižených civilizačními chorobami kardio Karviná, občanské sdružení	Nabídka léčebné a sociální rehabilitace zdravotně postižených civilizačními chorobami. Poskytování sociálního poradenství.
Svaz postižených civilizačními chorobami v ČR, o. s. základní organizace Karviná-Doly	Pomoc a podpora osob postižených civilizačními chorobami v městské části Karviná-Doly.

Zdroj dat: Odbor sociální, podle aktuálních údajů r. 2014, vlastní zpracování

Tabulka č. 22 Městské kluby seniorů (MKS)

Sídlo
Karviná-Ráj, V Aleji, 433
Karviná-Ráj, Borovského, 814
Karviná-Ráj, U Lesa, 871
Karviná-Staré Město, Nám. O. Foltýna, 43
Karviná-Nové Město, U Svobodáren, 1300
Karviná-Hranice, Rudé armády, 536
Karviná-Louky, Těšínská, 599

Zdroj dat: Odbor sociální, podle aktuálních údaj r. 2014, vlastní zpracování

5 FINANČNÍ ZAJIŠTĚNÍ STÁVAJÍCÍ SÍTĚ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Město Karviná vstupuje do procesu plánování služeb jako zadavatel sociálních služeb, který se podílí na jejich spolufinancování. Na tyto služby přispívá město prostřednictvím dotačního řízení. Dotace se poskytují dle „Zásad pro poskytování dotací z rozpočtu statutárního města Karviné“.

Vedle podpory nestátních neziskových organizací je podporována městem Karviná jako zřizovatelem i příspěvková organizace města **Sociální služby Karviná, p. o.**

Financování sociálních služeb je vícezdrojové. Na financování sociálních služeb by měly být zastoupeny zdroje veřejné z úrovně národní (MPSV), krajské i místní a dále příjmy od uživatelů služeb (úhrada služeb z příspěvku na péči), dotace jiných institucí (úřady práce aj.) a ostatní příjmy (nadace, vlastní činnost, dary) popř. finanční prostředky z evropských strukturálních fondů či projektů kraje.

Město se zapojilo do individuálního projektu kraje „Optimalizace sítě služeb sociální prevence v Moravskoslezském kraji“. V roce 2012 byla uzavřena **smlouva o podpoře služeb sociální prevence**. Účelem smlouvy je zajistit financování vybraných druhů sociálních služeb v Moravskoslezském kraji v případě, že tyto nebudou zcela financovány z prostředků ze státního rozpočtu.

Dotace ze státního rozpočtu se do roku 2014 poskytovaly v těchto programech:

- Program podpory A – podpora poskytování sociálních služeb, které mají místní či regionální charakter, poskytovaných uživatelům služeb v souladu s místními či regionálními potřebami.
- Program podpory B – podpora sociálních služeb, které mají celostátní či nadregionální charakter.

Od roku 2015 došlo k přechodu financování sociálních služeb ze státu na kraje.

Zákon o sociálních službách stanoví způsob financování sociálních služeb, kdy krajský úřad od 1. 1. 2015 rozhoduje o poskytnutí finančních prostředků z dotace, na základě podané žádosti. Dotace je kraji poskytnuta ze státního rozpočtu k financování běžných výdajů souvisejících s poskytováním sociálních služeb. Kraj ve svém strategickém materiálu „**Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Moravskoslezském kraji na léta 2015–2020**“⁷ nastavil principy a definoval odpovědnosti v oblasti financování sociálních služeb na další plánovací období. Odpovědností pro obce bylo stanoveno, že ve spolupráci s krajem zajišťují podmínky pro práci poskytovatelů sociálních služeb.

Co je však pro obce do budoucna v oblasti financování sociálních služeb závazné, je vyjednávání **veřejného závazku**. V období let 2015–2020 bude mezi zadavateli SS vyjednáváno převzetí veřejného závazku na zajištění poskytování sociálních služeb. Je to chápáno ve smyslu **deklarace zadavatele**, že na základě identifikované potřeby v daném území, jejíž naplnění je nutné zabezpečovat prostřednictvím sociálních služeb, bude zajištěna dostupnost této podpory, pomoci a péče. **Se všemi obcemi bude do konce roku 2018 vyjednan podíl na financování všech sociálních služeb poskytovaných v území obce.**

Prioritou pro léta 2015–2020 je udržení optimální sítě a její dlouhodobě udržitelný rozvoj při zachování stávajících zdrojů jejího financování. K rozvoji bude docházet pouze v případě služeb plánovaných a podpořených ze zdrojů veřejného zadavatele, přičemž prioritu má rozvoj potřebných služeb v území, které není danou službou pokryto.

⁷ Zastupitelstvo Moravskoslezského kraje na svém zasedání dne 11. 9. 2014 schválilo **Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na léta 2015–2020** dostupný z http://verejna-sprava.kr-moravskoslezsky.cz/assets/plan_rozvoje_ss_2015-2020.pdf

Podmínky financování:

1. deklarace potřeby dané služby

2. minimální míra spoluúčasti na financování sociální služby ze strany obce:

- **odborné sociální poradenství** – minimálně 30 % z oprávněné provozní ztráty,
- **pobytové sociální služby** – minimálně 30 % z oprávněné provozní ztráty,
- **ambulantní sociální služby** – minimálně 25 % z oprávněné provozní ztráty,
- **terénní sociální služby** – minimálně 20 % z oprávněné provozní ztráty.

Výjimky v podílu spolufinancování mohou vzniknout u služeb:

- vycházejících z transformace,
- určených osobám s chronickým duševním onemocněním v návaznosti na Strategii reformy psychiatrické péče, vydanou Ministerstvem zdravotnictví ČR
- určených osobám s poruchami autistického spektra a osobám se vzácným onemocněním
- určených osobám, u nichž dochází ke kumulaci více potřeb s ohledem na jejich zdravotní stav a nepříznivou sociální situaci, ve které se nacházejí, a kteří jsou proto vylučováni ze stávajícího systému sociálních služeb
- u nichž dochází k převodu zřizovatelských funkcí
- u nichž dochází ke změně registrace stávající služby, přičemž nedochází ke změně v rozsahu činností a kapacit poskytovaných služeb na daném území a dochází pouze ke změně identifikátoru

3. místní dostupnost služby:

- vznik v primárně nepokrytých oblastech.

Oprávněnou provozní ztrátou se rozumí rozdíl mezi celkovými rozpočtovanými náklady dané sociální služby a rozpočtovanými úhradami uživatelů včetně rozpočtovaných jiných zdrojů (např. úhrady zdravotních pojišťoven, dotace úřadu práce, tržby z vlastní činnosti, dary apod.) vyjma dotací ze státního rozpočtu poskytnutých dle zákona o sociálních službách, přičemž musí být zachována podmínka přiměřenosti a hospodárnosti rozpočtovaných nákladů sociální služby a jejich srovnatelnosti pro daný druh sociální služby v rámci příslušného území.

Procento spolufinancování sociálních služeb bylo nastaveno jako mechanismus, prověřující potřebnost nových sociálních služeb, jež chtějí vstoupit do systému financování. Tyto služby budou mít veřejného zadavatele, tj. obec, který potřebnost nejen deklaruje, ale zároveň službu finančně podporuje.

Ze strany Moravskoslezského kraje bude na základě dostupných analýz potřeb, ve spolupráci s obcemi a poskytovateli sociálních služeb docházet k postupnému útlumu podpory těch sociálních služeb, které svou činnost neopírají důsledně o sociální práci tak, jak je definováno v tomto dokumentu. Jedná se především o sociální služby, které nereagují na zjištěnou nepříznivou sociální situaci (pozn. v návaznosti na zjištěné potřeby) a současně nahrazují běžně dostupné zdroje v území, které mohou na danou potřebu reagovat. Jsou to například aktivity bez prokazatelného využití metod sociální práce, která povede k aktivnímu řešení nepříznivé sociální situace. U těchto služeb bude stanoven takový způsob financování, kdy nebude dotace navyšována a v případě nedostatku finančních prostředků, budou prioritně kráceny tyto služby. (Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Moravskoslezském kraji na léta 2015–2020, s. 41).

6 SÍŤ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Definice sítě sociálních služeb byla popsána v novele zákona o sociálních službách s platností od 1. 1. 2015. Síť sociálních služeb dle tohoto zákona, se rozumí souhrn sociálních služeb, které v dostatečné kapacitě, náležitě kvalitě a s odpovídající místní dostupností napomáhají řešit nepříznivou sociální situaci osob na území kraje a které jsou v souladu se zjištěnými potřebami osob na území kraje a dostupnými finančními a jinými zdroji. Síť sociálních služeb je součástí střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb kraje (Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů).

6.1 Typy sítí sociálních služeb

Krajský úřad Moravskoslezského kraje ve svém strategickém dokumentu Střednědobém plánu rozvoje sociálních služeb v MSK na léta 2015–2020 definoval typy sítí a jejich jednotlivá kritéria. Záměrem Moravskoslezského kraje je nastavovat a řídit síť sociálních služeb s ohledem na potřeby občanů v daném území a současně určit základní parametry pro účelné a efektivní financování sítě z veřejných zdrojů. Proces stanovování sítě sociálních služeb v Moravskoslezském kraji je dlouhodobý. Jedná se o systémové opatření k zajištění fungování sítě sociálních služeb. V procesu stanovování sítě je nutné vyjednávání s obcemi o potřebnosti sociálních služeb, které budou pružně, efektivně, kvalitně a systémově reagovat na skutečně zjištěné potřeby občanů v daném území. Předpokladem však přitom je, že dané sociální služby pomáhají řešit nepříznivou sociální situaci osob, ale nemohou ze své podstaty v plné šíři řešit jevy a situace, které k nepříznivé sociální situaci vedou. Sociální služby musí být součástí širšího systémového řešení nepříznivé sociální situace. (Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Moravskoslezském kraji na léta 2015–2020, s. 24).

Optimální síť sociálních služeb:

Optimální síť sociálních služeb v plném rozsahu reaguje na zjištěné potřeby v území a v návaznosti na tato zjištění zajišťuje poskytování sociálních služeb v kraji. Síť je dostupná, kvalitní a efektivní. Její součástí jsou registrované sociální služby s působností v Moravskoslezském kraji, které splňují registrační podmínky a následující kritéria:

- sociální služby mají veřejného zadavatele, jsou součástí procesu plánování na úrovni obce, kraje či dalších uskupení (mikroregion, místní akční skupina, svazek ad.) a reagují na aktuálně zjištěné potřeby v daném území,
- na jejich financování se ve stanovené výši podílí veřejný zadavatel (obce, kraj, kraj prostřednictvím Individuálních projektů kraje realizovaných ve spolupráci s obcemi),
- jsou financovány prostředky ze státního rozpočtu rozdělovanými prostřednictvím dotačního řízení kraje,
- naplňují definované parametry kvality a aktivně, prokazatelně pracují na změnách v podmínkách poskytovaných služeb tak, aby bylo možné postupně naplnit dlouhodobé cíle deinstitucionalizace služeb, včetně transformace sociálních služeb,
- poskytují podporu, pomoc, péči a poradenství v plném rozsahu, přičemž obsah služeb odpovídá současným trendům v poskytování podpory, pomoci, péče a poradenství,
- reagují na potřeby občanů, aktivně řeší nepříznivou sociální situaci uživatelů, včetně spoluúčasti na řešení změn v poptávce veřejného zadavatele,
- rozvoj těchto služeb je dán pružným reagováním na změny potřeb uživatelů, kdy se mění nejen podmínky a způsoby poskytování podpory, pomoci, péče a poradenství, ale také kapacity a personální zajištění služeb,
- na změny poskytovatelé těchto služeb reagují prostřednictvím zavádění inovativních prvků a nástrojů sociální práce, které uplatňují ve spolupráci se zadavatelem a dalšími zainteresovanými subjekty,

- služby v této síti jsou připraveny v případě poklesu finančních zdrojů reagovat na danou situaci a jejich poskytování je následně zajištěno v rámci základní sítě, na základě kritérií, která jsou definována pro základní síť.

Finanční vyjádření optimální sítě pro rok 2014 je definováno ze žádostí o dotaci MPSV, které byly sníženy o neuznatelné a nadhodnocené náklady. Pro následující roky byl objem finančních prostředků potřebný pro zabezpečení optimální sítě navýšen o 1 % z důvodu rozvoje sociálních služeb a o 2 % s ohledem na předpokládaný vývoj inflace.

Současně Moravskoslezský kraj při stanovení finančního vyjádření optimální sítě sociálních služeb vychází z následujících parametrů:

- zohledněny jsou priority, opatření a aktivity dané aktuálně platným střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb,
- finanční vyjádření zajištění sítě v jednotlivých letech zohledňuje potřeby a změny potřeb v daném území v návaznosti na spolupráci se zadavateli a poskytovateli sociálních služeb v kraji,
- finanční zajištění optimální sítě zohledňuje změny v legislativě a systémové změny v poskytování sociálních služeb, například v návaznosti na reformu psychiatrické péče, podporu procesu transformace pobytových sociálních služeb a deinstitucionalizace,
- při nastavení finančního vyjádření optimální sítě je zohledněna možnost zkvalitňování způsobů poskytované podpory, poradenství, pomoci a péče s ohledem na zavádění inovativních prvků a nástrojů sociální práce, které jsou uplatňovány ve spolupráci se zadavatelem a dalšími zainteresovanými subjekty.

Základní síť sociálních služeb:

Součástí základní sítě sociálních služeb jsou registrované sociální služby s působností v Moravskoslezském kraji, které splňují registrační podmínky a následující kritéria:

- sociální služby mají veřejného zadavatele, jsou součástí procesu plánování na úrovni obce, kraje či dalších uskupení (mikroregion, místní akční skupina, svazek ad.) a reagují na aktuálně zjištěné potřeby v daném území,
- na jejich financování se ve stanovené výši podílí veřejný zadavatel (obce, kraj, kraj prostřednictvím Individuálních projektů kraje realizovaných ve spolupráci s obcemi),
- jsou financovány z veřejných zdrojů prostřednictvím dotačního řízení kraje,
- naplňují definované parametry kvality a aktivně, prokazatelně pracují na změnách v podmínkách poskytovaných služeb tak, aby bylo možné postupně naplnit dlouhodobé cíle deinstitucionalizace služeb, včetně transformace pobytových sociálních služeb,
- poskytují podporu, pomoc, péči a poradenství v rozsahu daném definovanými činnostmi,
- reagují na potřeby občanů na území celého kraje, aktivně řeší nepříznivou sociální situaci uživatelů sociálních služeb,
- rozvoj těchto služeb je dán především pružným reagováním na změnu potřeb uživatelů, kdy se mění podmínky a způsoby poskytování podpory, pomoci, péče a poradenství; současně služby aktivně reagují na změny v poptávce veřejného zadavatele.

Krizové zajištění sítě sociálních služeb

Krizové zajištění sítě sociálních služeb je nástrojem pro udržení nezbytně nutného rozsahu fungování služeb a aktivit v případě, kdy je objem finančních prostředků určených pro financování sítě nedostatečný. Součástí krizového zajištění budou registrované sociální služby s působností v Moravskoslezském kraji, které splňují registrační podmínky a následující kritéria:

- sociální služby mají veřejného zadavatele, jsou součástí procesu plánování na úrovni obce, kraje či dalších uskupení (mikroregion, místní akční skupina, svazek ad.) a reagují na aktuálně zjištěné potřeby v daném území,
- na jejich financování se ve stanovené výši podílí veřejný zadavatel (obce, kraj, kraj prostřednictvím Individuálních projektů kraje realizovaných ve spolupráci s obcemi),
- jsou financovány z veřejných zdrojů prostřednictvím dotačního řízení kraje,

- uspokojují potřeby občanů, kteří jsou v nepříznivé sociální situaci vyžadující převážně nepřetržitou pomoc a péči jiné osoby při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu,
- uspokojují potřeby občanů, kteří jsou v nepříznivé sociální situaci, kdy v důsledku neposkytnutí podpory a péče by tito byli ohroženi na životě,
- poskytují podporu a péči rodinám s nezletilými dětmi, které jsou ohroženy krizovou situací a nepříznivou sociální situací, která by měla za následek odebrání dítěte z rodinného prostředí (nebo se v těchto situacích již nacházejí),
- v situaci, kdy není zajištěn dostatečný objem finančních prostředků pro fungování základní sítě sociálních služeb, jsou sociální služby podpořeny do té míry, aby bylo možné zajistit výkon základních činností v nezbytném rozsahu.

Pojem „stávající síť sociálních služeb“:

Dosud užívaný pojem „stávající síť sociálních služeb“ zahrnoval do konce roku 2014 registrované sociální služby, které byly financovány z veřejných prostředků prostřednictvím dotace MPSV, případně prostřednictvím individuálních projektů kraje.

Pro následující plánovací období se jedná o všechny sociální služby, které splňují registrační podmínky, jsou vedeny v Registru poskytovatelů sociálních služeb Ministerstva práce a sociálních věcí a jejich působnost je dána územím Moravskoslezského kraje. Jedná se o služby, které jsou financovány z veřejných prostředků prostřednictvím dotace MPSV, prostřednictvím individuálních projektů kraje, nebo z jiných zdrojů; přičemž u služeb financovaných z jiných zdrojů byla předem vyjádřena potřebnost ze strany veřejného zadavatele.

Postup pro vstup do sítě sociálních služeb v Moravskoslezském kraji:

- Postup pro vstup do sítě sociálních služeb v Moravskoslezském kraji je stanoven tímto plánem rozvoje sociálních služeb na základě schválení dokumentu orgány kraje.
- Při stanovování sítě sociálních služeb je postupováno v souladu s tímto plánem rozvoje sociálních služeb, včetně souladu se stanovenými zásadami, opatřeními a podmínkami pro priority rozvoje.
- Je vedeno vyjednávání o potřebnosti ve spolupráci s obcemi, poskytovatelem a krajem.
- Sociální služba má veřejného zadavatele (obec, kraj).
- Sociální služba reaguje na zjištěné potřeby v území.
- Veřejné zadání poptávky po sociální službě je vyjádřeno finančně, včetně stanovených výjimek.
- Pokud jsou splněny výše uvedené podmínky, následuje zařazení poskytovatele do systému financování z veřejných zdrojů, tzn., že poskytovatel má možnost žádat o dotaci MPSV.
- Po splnění všech výše uvedených podmínek, je k sociální službě přistupováno jako ke službě začleněné do stanovené sítě sociálních služeb.
- Mezi služby sítě patří ty, které splňují výše uvedené podmínky, nebo jsou financovány prostřednictvím Individuálních projektů kraje.

S ohledem na skutečnost, že toto téma bylo diskutováno v posledních měsících roku 2014, kdy se již komunitní plán města tvořil, nejsou kritéria vstupu do sítě sociálních služeb Karviné zatím vydefinovaná a projednána mezi aktéry KPSS, což bude předmětem dalších jednání a nového KP.

7 PRIORITY A OPATŘENÍ PRO DALŠÍ PLÁNOVACÍ OBDOBÍ

Jedním z podkladů k vyhodnocení stávajícího komunitního plánu byla využita SWOT analýza, která umožnila otevřít prostor ke strukturované diskusi nad klady, zápory, možnostmi a hrozbami uplynulého plánovacího období. Pozornost jsme zaměřili jak do oblasti procesní, co a jak se dařilo v procesu komunitního plánování, tak i na výsledky, jaký měl plán efekt pro veřejnost, adresáty sociálních služeb. Každá pracovní skupina zpracovala vlastní SWOT analýzu, která je k důkladnějšímu prostudování součástí tohoto komunitního plánu (viz str. 41, 50, 57 a 65).

7.1 Přesahová témata společná pro všechny pracovní skupiny KP

V oblasti přesahových témat jsou uvedeny okruhy, které se prolínají do více cílových skupin, a proto na základě společného konsenzu byly níže uvedené cíle a opatření vyčleněny do samotné části plánu. Na plnění cílů a opatření se budou podílet pracovní skupiny společně, což přispěje k lepší koordinaci při nalézání řešení.

Výčet priorit a opatření obsahujících přesahová témata napříč více cílovými skupinami:

Priorita 1	Podpora procesu komunitního plánování sociálních a návazných služeb
Opatření 1.1	Zachování procesu KPSS a funkční struktury KPSS ve městě Karviná
Priorita 2	Nastavení sítě sociálních a návazných služeb ve městě Karviná
Opatření 2.1	Nastavení optimální, základní a minimální sítě sociálních služeb
Opatření 2.2	Nastavení procesu hodnocení kvality a efektivity sociálních služeb
Priorita 3	Informovanost o sociálních službách
Opatření 3.1	Zajištění propagace a nabídky služeb mezi odbornou i širokou veřejností
Priorita 4	Podpora dobrovolnictví ve městě
Opatření 4.1	Podpora dobrovolnických programů
Opatření 4.2	Podpora sociálního šatníku a charitativního obchodu
Opatření 4.3	Vznik hygienického zázemí
Priorita 5	Podpora specifických forem bydlení
Opatření 5.1	Podpora bydlení pro nízkopříjmové občany
Opatření 5.2	Bydlení s doprovodným sociálním programem

7.1.1 Popis priorit a opatření obsahujících přesahová témata napříč více cílovými skupinami

Priorita č. 1	Podpora procesu komunitního plánování sociálních a návazných služeb
Zdůvodnění:	Plánování sociálních služeb se zabývá věcmi veřejnými, ovlivňuje kvalitu života občanů města Karviné a zdůrazňuje význam místní samosprávy. Umožňuje a prohlubuje spolupráci zadavatele s poskytovateli služeb na území města.
Opatření 1.1	Zachování procesu KPSS a funkční struktury KPSS ve městě Karviná
Popis opatření:	Dle zákona o sociálních službách obec zjišťuje potřeby poskytování sociálních služeb osobám nebo skupinám osob na svém území, zajišťuje

	dostupnost informací o možnostech a způsobech poskytování sociálních služeb na svém území. Obec koordinuje poskytování sociálních služeb a realizuje činnosti sociální práce vedoucí k řešení nepříznivé sociální situace a k sociálnímu začleňování osob. Koordinuje přenos informací z kraje na nejnižší článek KP na pracovní skupiny. Je proto i nadále důležitá podpora procesu komunitního plánování sociálních a návazných služeb ve městě Karviná a zachování funkční organizační struktury, která je nyní tvořena cca 80 členy ve čtyřech pracovních skupinách.		
Realizátoři:	Statutární město Karviná, Řídící skupina, koordinátor KP, pracovní skupiny KP včetně jejich manažerů.		
Zahájení činnosti:	Průběžně	Termín ukončení:	Průběžně
Počet uživatelů:	Cca 80 členů KPSS		
Předpokládané finanční náklady:	100.000,- Kč		
Předpokládané zdroje:	Statutární město Karviná, v případě vyhlášení výzev na jednotlivé aktivity, MSK a ESF		
Ukazatele a způsoby verifikace:			
Počet PS: 4			
Počet členů PS: cca 80			
Počet setkání PS: minimálně 4x za rok, ŘS 2x za rok			

Priorita č. 2	Nastavení sítě sociálních a návazných služeb ve městě Karviná		
Zdůvodnění:	Realita dnešní doby nás nutí zefektivňovat sociálních služby, stanovit síť sociálních služeb. V našem městě není síť sociálních služeb přesně definována. Nastavit základní parametry pro rozdělení sítě služeb na optimální, základní a minimální.		
Opatření 2.1	Nastavení optimální, základní a minimální sítě sociálních služeb		
Popis opatření:	V rámci PS KP je nutné stanovit kritéria pro vstup a setrvání a následně řešit další kategorizaci sítě na optimální, základní a minimální. Nastavení sítě sociálních služeb z hlediska jejich potřebnosti a nastavení základních parametrů pro její účelné a efektivní financování z veřejných zdrojů v následujících letech.		
Realizátoři:	Statutární město Karviná, členové pracovních skupin KP, poskytovatelé sociálních služeb		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	2018
Počet uživatelů:	Nelze stanovit		
Předpokládané finanční náklady:	0,- Kč		
Předpokládané zdroje:	Nerelevantní		
Ukazatele a způsoby verifikace: Vydefinování kritérií pro vstup do sítě sociálních služeb města Karviná			
Opatření 2.2	Nastavení procesu hodnocení kvality a efektivity sociálních služeb		
Popis opatření:	Zpracovat kritéria pro hodnocení kvality a efektivity poskytovatelů sociálních služeb. Opatření se týká především financování sociálních služeb z rozpočtu města, kdy určení dotací a její výše by mělo být v souladu se zpracovaným komunitním plánem rozvoje sociálních služeb, který je výsledkem aktuálně zjištěných potřeb občanů. Je nezbytné pro účelné a efektivní financování sociálních služeb z veřejných zdrojů.		
Realizátoři:	Statutární město Karviná ve spolupráci s pracovními skupinami		

	komunitního plánování		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	2018
Počet uživatelů:	Nelze stanovit		
Předpokládané finanční náklady:	0,- Kč		
Předpokládané zdroje:	Nerelevantní		
Ukazatele a způsoby verifikace: Schválená kritéria v Řídící skupině KP.			

Priorita č. 3	Informovanost o sociálních službách		
Zdůvodnění:	Z analýzy potřeb vyplynulo, že občané města pocítují nedostatek informací o poskytovaných sociálních službách ve městě, jedním z návrhů bylo i zřízení telefonní linky pro informace o sociálních službách ve městě.		
Opatření 3.1	Zajištění propagace a nabídky služeb mezi odbornou i širokou veřejností		
Popis opatření:	Informovanost bude zajištěna prostřednictvím: <ul style="list-style-type: none"> • map sociálních služeb • katalogu sociálních služeb (vč. průběžné aktualizace elektronického katalogu) • zpřehledněním webových stránek města k vyhledání nabídky k sociálním službám, aktualizací webových stránek poskytovatelů sociálních služeb • veletrhu sociálních služeb • propagace služeb poskytovateli v médiích (např. tisk, regionální TV apod.) • seznamování se službami pořádáním workshopů, besed pro odbornou i laickou veřejnost • dnů otevřených dveří u poskytovatelů sociálních služeb 		
Realizátoři:	Statutární město Karviná, poskytovatelé sociálních služeb		
Zahájení činnosti:	Průběžně	Termín ukončení:	Pro celou dobu procesu KPSS
Počet uživatelů:	Široká veřejnost		
Předpokládané finanční náklady:	Veletrh sociálních služeb: 150.000,- Kč (co dva roky) Tisk komunitního plánu a katalogu sociálních služeb, map: 200.000,- Kč/ na období platnosti KP Aktualizace elektronického katalogu – bez finančních nákladů Ostatní náklady nelze určit.		
Předpokládané zdroje:	Statutární město Karviná, poskytovatelé sociálních služeb, v případě vyhlášení výzev: MSK, ESF EU		
Ukazatele a způsoby verifikace: Vydané propagačních materiály, aktualizovaný elektronický katalog, počet uspořádaných Veletrhů SS.			

Priorita č. 4	Podpora dobrovolnictví ve městě		
Zdůvodnění:	Dobrovolnictví je součástí aktivního občanství a má pozitivní vliv na mezilidské vztahy na všech úrovních. Dobrovolníci věnují volný čas lidem osamělým, nemocným, potřebným, a tím přinášejí do jejich života nové podněty, hřejivé lidské vztahy a radost. Dobrovolníci docházejí do míst, kde jsou poskytovány sociální služby, tak do domácností potřebných občanů. Dobrovolníci působí v rámci čtyř oblastí pomoci dle toho, s jakou skupinou uživatelů se setkávají: oblast pomoci lidem se		

	zdravotním postižením, pomoc při péči o děti, mládež a rodiny v jejich volném čase, pomoc sociálně slabým osobám a pomoc seniorům.		
Opatření 4.1	Podpora dobrovolnických programů		
Popis opatření:	Propagovat myšlenku dobrovolnictví na veřejnosti. Kvalitní propagací přispívat k důvěryhodnosti dobrovolnického programu. Dobrovolníci docházejí do míst, kde jsou poskytovány sociální služby i do domácností potřebných občanů. Kromě organizací zaměřených na dobrovolnictví se nabízí i zapojení studentů střední zdravotnické školy a studentů OPF Karviná v rámci výkonu odborných praxí do dobrovolnických programů.		
Realizátoři:	Dobrovolnické centrum ADRA, Dobrovolnické centrum Slezské diakonie.		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	2018
Počet uživatelů:	Nelze určit		
Předpokládané finanční náklady:	0,- Kč		
Předpokládané zdroje:	Zajistí poskytovatelé		
Ukazatele a způsoby verifikace: Počet dobrovolníků působících v zařízeních sociálních služeb a domácnostech občanů, počet odpracovaných dobrovolnických hodin a návštěv.			
Opatření 4.2	Podpora sociálního šatníku a charitativního obchodu		
Popis opatření:	Zachování provozu sociálního šatníku a charitativního obchodu ve stávajících prostorách a lokalitách, jako nezbytná pomoc osobám, které se ocitly v tíživé finanční situaci.		
Realizátoři:	Dobrovolnické centrum ADRA		
Zahájení činnosti:	Průběžně od roku 2013	Termín ukončení:	Průběžně
Počet uživatelů:	Dle potřeby klientů		
Předpokládané finanční náklady:	50.000,- Kč/rok		
Předpokládané zdroje:	ADRA, statutární město Karviná, sponzoři, nadace, MV ČR, MZ ČR, MPSV ČR, tržby z charitativního obchodu		
Ukazatele a způsoby verifikace: Udržení počtu dvou sociálních šatníků a charitativních obchůdků.			
Opatření 4.3	Vznik bezbariérového hygienického zázemí		
Popis opatření:	Mezi klienty sociálního šatníku je celá řada sociálně vyloučených osob, pro které je nutné vybudovat sprchu, s bezbariérovým přístupem, kde by se klienti (lidé na okraji společnosti) mohli osprchovat a obléci čisté věci ze šatníku. Zvláště důležité je to pro tyto osoby před návštěvou lékařů, nemocnic, úřadů, při hledání zaměstnání. Čistota zvyšuje úspěšnost klientů při nalezení práce. Vyhledat vhodné prostory pro zřízení hygienického zázemí a vyjednat podmínky finanční podpory pro tento záměr.		
Realizátoři:	Slezská diakonie, BETHEL Karviná		
Zahájení činnosti:	2016	Termín ukončení:	Průběžně
Počet uživatelů:	Dle potřeby klientů		
Předpokládané finanční náklady:	30.000,- Kč		
Předpokládané zdroje:	Statutární město Karviná, sponzoři, nadace, z vlastních zdrojů poskytovatelů		
Ukazatele a způsoby verifikace: Vybudování bezbariérového hygienického zázemí a jeho následný provoz.			

Priorita č. 5	Podpora specifických forem bydlení		
Zdůvodnění:	Ve městě vyvstala nutnost řešit sociální situace občanů spojené se ztrátou bydlení (tj. osobám v seniorském věku, osobám se zdravotním postižením, kteří nevyžadují 24 hodinovou péči, rodičům, příp. samotným matkám či otcům s dětmi). Neexistence koncepce bydlení a dalších právních norem, které by upravovaly tuto oblast, vede k hledání jiných způsobů, jak potřeby cílových skupin zajistit. Ve městě žije cca 570 občanů na ubytovnách, další osoby žijí v azylových domech. Je zde nedostatek bytů dostupných pro sociálně potřebné občany, kteří se ocitli v tíživé životní situaci a nejsou ji schopni řešit vlastními silami, popř. prošli službou azylového bydlení. Je potřeba zajistit návazný stupeň, tedy finančně dostupné a sociálně vyhovující bydlení. Je nutné zavést systém prostupného bydlení. Principem prostupného bydlení je získávání návyků důležitých k bydlení v nájemním bytě.		
Opatření 5.1	Podpora bydlení pro nízkopříjmové občany		
Popis opatření:	Ve městě je nutné řešit bydlení občanů žijících z jakéhokoliv důvodu na ubytovnách. Další skupinu občanů tvoří ti, kteří v bytě ještě žijí, ale nemají dostatečné finanční prostředky na úhradu nákladů spojených s bydlením. Jejich situaci by dokázalo vyřešit získání bytu s nižšími náklady na bydlení (byty s dotovaným nájemným). Tato situace se týká všech cílových skupin.		
Realizátoři:	Statutární město Karviná, Odbor majetkový, Odbor sociální, poskytovatelé sociálních služeb		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	2018
Počet uživatelů:	Nelze určit		
Předpokládané finanční náklady:	Nelze vyčíslit		
Předpokládané zdroje:	Statutární město Karviná		
Ukazatele a způsoby verifikace: Vyčlenění určitého počtu bytů s dotovaným nájemným.			
Opatření 5.2	Bydlení s doprovodným sociálním programem		
Popis opatření:	Bydlení s podporou spočívá v pravidelném kontaktu klienta se sociálním pracovníkem. Občané, kteří „žili dlouhodobě bez řádného bydlení“ se musí v nově přidělených bytech „naučit žít“. Jednou z forem takového bydlení je bydlení s doprovodným sociálním programem (program schůdky).		
Realizátoři:	Statutární město Karviná, vlastníci bytového fondu ve městě, nestátní neziskové organizace (Centrom) a ostatní poskytovatelé soc. služeb (Slezská diakonie, Sociální služby Karviná, p. o.)		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	2018
Počet uživatelů:	Nelze určit		
Předpokládané finanční náklady:	Dle předložených projektů		
Předpokládané zdroje:	Statutární město Karviná, dotační tituly, z vlastních zdrojů poskytovatelů		
Ukazatele a způsoby verifikace: Počet bytů vyčleněných pro tuto formu bydlení, počet realizovaných projektů.			

7.1.2 Pracovní skupina Děti, mládež, rodina

Popis cílové skupiny

Tato cílová skupina je velice rozmanitá. Oblast péče o rodinu, děti a mládež se zabývá potřebami dětí a mládeže do 26 let věku. Potřebami rodin s dětmi, rodin neúplných, situací dětí, jejichž rodinné prostředí je nevyhovující, nebo dětí, které potřebují speciální péči.

Tato cílová skupina může využít služeb, které jsou zaměřené na sociálně preventivní programy v rámci poskytované služby, pomoc a podporu v obtížných životních situacích a na služby volnočasových a prarodinných aktivit, na rozšiřování rodičovských kompetencí.

Služby jsou zajišťovány převážně neziskovým sektorem, formou registrovaných sociálních služeb (odborné sociální poradenství, raná péče, nízkoprahová zařízení pro děti a mládež, sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, terénní programy), ale i formou volnočasových aktivit, mateřských či jiných center.

Přehled organizací poskytujících sociální a návazné služby pro potřeby cílové skupiny:

- Charitní středisko Kometa, nízkoprahové zařízení pro děti a mládež (Charita Č. Těšín)
- POHODA Karviná, nízkoprahové zařízení pro děti a mládež (Slezská diakonie)
- OÁZA, nízkoprahové zařízení pro děti a mládež (Akademický ústav Karviná, z. ú.)
- Zapsaný spolek Heřmánek, zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc Heřmánek (ZDVOP Heřmánek)
- KLUB ON LINE Karviná, nízkoprahové zařízení pro děti a mládež (Slezská diakonie)
- STREETWORK ON LINE Karviná, terénní program (Slezská diakonie)
- SOCIÁLNÍ ASISTENCE Karviná, Orlová (Slezská diakonie)
- Rodinná a manželská poradna (Centrum psychologické pomoci, p. o.)
- Mateřské centrum Sluníčko
- Dětský klub BUBLINA, (Centrum pro rodinu Sluníčko)
- Zařízení denní péče o děti do 3 let - Jesle (Sociální služby Karviná, p. o.)
- MODRÝ KŘÍŽ v ČR, odborné sociální poradenství

7.1.2.1 Složení pracovní skupiny

Seznam členů PS Děti, mládež, rodina:

Manažer pracovní skupiny:	Bc. Jana Ondrušková
1. Slezská diakonie	Ing. Bc. Milana Bakšová
2. POHODA Karviná, NZDM (Slezská diakonie)	Iveta Kuczerová Mgr. Monika Chocholáčková (N. Z.)
3. KLUB ON LINE Karviná, NZDM (Slezská diakonie)	Mgr. Jakub Marenčák
4. STREETWORK ON LINE Karviná, terénní program, (Slezská diakonie)	Bc. Jana Ondrušková
5. SOCIÁLNÍ ASISTENCE Orlová, Karviná (Slezská diakonie)	Irena Minarčíková, Dis.
6. Charitní středisko „Kometa“, NZDM	Bc. Irena Úradníková Alena Dičíková (N. Z.)
7. Mateřské centrum Sluníčko	Mgr. Lenka Kalníková Mgr. Petra Hamplová (N. Z.)
8. Dětský klub BUBLINA	Hana Waleczková
9. Akademický ústav Karviná, z. ú., NZDM OÁZA	Mgr. Jaroslava Hanzlová PhDr. Irena Piskořová, Ph.D. (N. Z)

10. Zapsaný spolek Heřmánek	Mgr. Pavel Sporysch Mgr. Daniela Brůnová (N. Z.)
11. Odbor sociální, oddělení SPOD	Mgr. Renáta Chytrová
12. Charita Č. Těšín - Charitní středisko Maják	Mgr. Lucie Rzymanová Mgr. Karina Damková, Dis. (N. Z.)
13. MODRÝ KŘÍŽ v ČR, odborné sociální poradenství	Mgr. Filip Švehelka Mgr. Magdaléna Štefaníková (N.Z.)

Aktuální stav k červnu 2015

7.1.2.2 SWOT analýza

SWOT analýza – pracovní skupina Děti, mládež, rodina

Silné stránky	Slabé stránky
1. Vzájemná spolupráce poskytovatelů s městem	1. Nedostatek finančních prostředků na stávající služby a také na zřízení nových služeb
2. Pokrytí většiny městských částí službami pro děti a mládež, kdy každá služba je nezastupitelná, jedinečná a nezrušitelná v dané lokalitě	2. Preference na jiné cílové skupiny než děti a mládež a rodiny
3. Široké spektrum poskytovatelů – služby poskytuje i více poskytovatelů	3. Neexistující průběžné vyhodnocení KP
4. Zvyšující se kvalita (kvalifikace) pracovníků	4. Chybí služby pro děti a mládež v městských částech Fryštát, Darkov a Hranice
5. Včasná práce s dětmi zajistí sociální integraci v dospělosti	5. Neinformovanost občanů o sociálních službách (nedostatečná aktualizace katalogu)
6. Možnost prezentace v TV Polar	6. Nedostatečný prostor k prezentaci sociálních služeb v tisku (Karvinský zpravodaj)
7. Existence tří forem poskytování – pobytová, ambulantní, terénní	7. Chybí roční morální ocenění pracovníků
8. Vzájemná spolupráce poskytovatelů mezi sebou	
9. Flexibilita v řešení problémů ve městě	

Příležitosti	Hrozby
1. Rozvíjení aktivit rodič a dítě pro sanaci rodiny (souvisí s novelou Zákona o sociálních službách v roce 2017)	1. Změna ve způsobu financování „co nebude v KP, nebude žít“
2. Prostor pro vyladování spolupráce se SPOD	2. Hrozba monopolu jednoho poskytovatele (nízká konkurenceschopnost organizací)
3. Stát bude věnovat pozornost službám, které se zaměřují na ohrožené děti	3. Novelizace zákona o soc. službách v roce 2017
4. Účast zástupců poskytovatelů v projektu MSK „Evaluace...“	4. Snížení počtu služeb povede ke zvýšení kriminality, potažmo všech sociálně nežádoucích jevů, včetně nezaměstnanosti
5. Možnost začlenění preventivních programů pro střední školy	5. Nezájem o výkon profese soc. práce (nízké finanční ohodnocení, malá prestiž sociální práce)

Duben – květen 2014

7.1.2.3 Přehled priorit a opatření

Název priority a následných opatření		
Priorita č. 1	Podpora a rozvoj stávající sítě sociálních a návazných služeb pro děti, mládež, rodinu	
Opatření	1.1	Zachování a rozvoj služeb nízkoprahových zařízení pro děti a mládež
	1.2	Zachování a rozvoj služeb Klubu pro neorganizované děti Bublina
	1.3	Zachování a rozšíření sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi (SAS)
	1.4	Zachování služeb zařízení prevence sociálního vyloučení rodičů pečujících o děti do 6 let – Centrum pro rodinu Sluníčko
	1.5	Zachování a rozvoj Zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc (ZDVOP)
Priorita č. 2	Podpora návazných služeb pro rodiny s dětmi do 6 let	
Opatření	2.1	Zachování a rozšíření služeb Poradny pro rodiny s dětmi Sluníčko – programy na podporu rodičovských kompetencí, vztahové a výchovné poradenství, zajišťování práv dětí
Priorita č. 3	Stabilizace a rozvoj služeb pro děti a mladé závislé a ohrožené závislostmi	
Opatření	3.1	Udržení a rozvoj ambulantních a terénních sociálních služeb věnujících se dětem a mladým lidem ohroženým závislostmi
	3.2	Podpora terénní sociální práce pro děti a mladé lidi
	3.3	Pobytové zařízení pro děti a mládež závislé na návykových látkách

7.1.2.4 Popis priorit a opatření PS Děti, mládež, rodina

Priorita č. 1	Podpora a rozvoj stávající sítě sociálních a návazných služeb pro děti, mládež, rodinu		
Zdůvodnění:	Ve městě byla zjištěna potřeba intenzivní práce s rodinami, i neúplnými, které pečují o nezl. děti a které jsou ohroženy sociálním vyloučením. Karviná se potýká s vysokou kriminalitou dětí a přibývá nezl. dětí, které se již setkaly s návykovou látkou. Město Karviná je dle celorepublikové Mapy rozložení ohrožených dětí a rodin (2013) na 4. místě! http://www.mpsv.cz/files/clanky/15675/SOCDEM_ANALYZA_OHROZENE_DETI.pdf		
Opatření č. 1.1	Zachování a rozvoj služeb nízkoprahových zařízení pro děti a mládež		
Popis opatření:	Na území města Karviná působí 4 nízkoprahová zařízení pro děti a mládež: Slezská diakonie – Klub ON LINE Karviná, cílová skupina 14–22 let. Slezská diakonie – POHODA – cílová skupina 6–13 let. Charita Český Těšín – Kometa – cílová skupina 6–11 a 12–21 let. Akademický ústav Karviná, z. ú – OÁZA – cílová skupina 6–26 let. Z jednání pracovní skupiny vyplynulo, že chybí služby pro děti a mládež v městských částech Fryštát, Darkov a Hranice. Jako primární potřeba se jeví zajištění poskytování NDZM v části Karviná-Hranice.		
Realizátoři:	Slezská diakonie, Charita Český Těšín, Akademický ústav Karviná, z. ú.		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	2018
Počet uživatelů:	Nové zařízení v Karviné-Hranicích: 25 klientů /okamžitá kapacita; 90 klientů/rok		

Předpokládané finanční náklady:	1.200.000,- Kč/rok		
Předpokládané zdroje:	Státní dotace, příspěvky zřizovatele, příspěvky města (viz dotační řízení) a jiné zdroje.		
Ukazatele a způsoby verifikace: Udržení kapacity stávajících služeb, vznik NZDM v městské části Karviná-Hranice.			
Opatření č. 1.2	Zachování a rozvoj služeb Klubu pro neorganizované děti Bublina		
Popis opatření:	Klub realizuje svou denní činnost již od roku 2008 a je určen pro děti od 6–14 let. Klub není registrovanou sociální službou, ale pracuje „na způsob“ nízkoprahového klubu v rámci pověření SPOD (zřizování a provoz zařízení sociálně výchovné činnosti – § 41 zákona č. 359/1999 Sb., o sociálně právní ochraně dětí, ve znění pozdějších předpisů). Klub nabízí různé rozvojové programy pro děti, základní sociální poradenství, setkávání s psychologem a umožňuje dětem trávení volného času. Tyto služby jsou poskytovány zdarma.		
Realizátor:	Sdružení maminek Sluníčko o. s.		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	průběžně
Počet uživatelů:	460 klientů/rok		
Předpokládané finanční náklady:	980.000,- Kč 3 zaměstnanci, popř. 700.000,- Kč 2 zaměstnanci na zkrácený úvazek		
Předpokládané zdroje:	Statutární město Karviná, MPSV, MSK, nadace, nadační fondy		
Ukazatele a způsoby verifikace: Počet klientů za rok.			
Opatření č. 1.3	Zachování a rozšíření sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi (SAS)		
Popis opatření:	SAS pro rodiny s dětmi jsou poskytovány terénní popř. ambulantní formou. Jsou poskytovány rodině s dítětem, u které je ohrožen jeho vývoj v důsledku dopadů dlouhodobé krizové sociální situace, kterou rodiče nedokáží sami bez pomoci překonat. V současné době působí ve městě Karviná služba SAS Slezské diakonie, která pomáhá rodinám s dětmi překonávat jejich problémy. V důsledku zhoršující se sociální situace v našem regionu vyvstává potřeba rozšíření činnosti této služby.		
Realizátoři:	Slezská diakonie - SOCIÁLNÍ ASISTENCE Karviná, Orlová		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	průběžně
Počet uživatelů:	25 rodin/rok		
Předpokládané finanční náklady:	Celkové náklady na službu: 2.312.900,- Kč Při navýšení kapacity o dalších 10 rodin by náklady pro město vzrostly o 90.000,- Kč.		
Předpokládané zdroje:	Statutární město Karviná, MPSV, MSK, vlastní zdroje poskytovatele		
Ukazatele a způsoby verifikace: Počet služeb, rozšíření stávající služby.			
Opatření č. 1.4	Zachování služeb zařízení prevence sociálního vyloučení rodičů pečujících o děti do 6 let – Centrum pro rodinu Sluníčko		
Popis opatření:	Na území města Karviná realizuje svou činnost jediné zařízení prevence sociálního vyloučení rodičů pečujících o děti do 6 let. Organizace poskytuje široké veřejnosti rodičů nabídku služeb pro rozvoj rodičovských kompetencí, vzdělávacích seminářů a kurzů, prostor pro vzájemné setkávání, podporu rozvoje komunity a programy pro nácvik rodičovských kompetencí. Jedná se o preventivní činnost a poskytování základního		

	sociálního poradenství všem zájemcům cílové skupiny rodin s dětmi. Na činnost organizace navazují služby Poradny pro rodiny s dětmi Sluníčko.		
Realizátoři:	Sdružení maminek Sluníčko o. s.		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	
Počet uživatelů:	Počet návštěv v herně 2 836 dospělých a 2 966 dětí Účast na kurzech 2 501 dospělých a 2 427 dětí Účast na akcích 637 dospělých a 383 dětí Počet nových klientů 252		
Předpokládané finanční náklady:	1.300.000,- Kč (i přes úhrady klientů, služba není v plné výši pokryta)		
Předpokládané zdroje:	Statutární město Karviná, MPSV, MSK, částečné úhrady od uživatelů, nadace, jiné zdroje		
Ukazatele a způsoby verifikace: Fungující služba, počet klientů za rok.			
Opatření č. 1.5	Zachování a rozvoj Zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc (ZDVOP)		
Popis opatření:	Tato návazná sociální služba zabezpečuje krizovou pomoc dítěti ve věku od 3 do 18 let do doby, než bude pro něj nalezeno jiné vhodné řešení zajištění jeho řádné péče, kdy by jinak hrozilo umístění do zařízení ústavní výchovy. Dítěti je poskytována výchovná péče, poradenství, odborná péče psychologa a sociálního pracovníka, jsou mu zajištěny zdravotní služby, zájmové aktivity a pomoc při školní přípravě. Zařízení spolupracuje s rodinou dítěte a s oddělením SPOD. Tato spolupráce je v systému sociálních služeb nezastupitelná. V Karviné fungují dvě zařízení (ZDVOP Heřmánek a od 1. 1. 2014 ZDVOP Dětský domov SRDCE).		
Realizátoři:	Zapsaný spolek Heřmánek		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	Průběžně
Počet uživatelů:	8/rok 2015 12/rok 2016		
Předpokládané finanční náklady:	1.650.000,- Kč na činnost služby/rok; při navýšení kapacity - není vyčísleno		
Předpokládané zdroje:	Statutární město Karviná, MPSV, MSK, vlastní zdroje poskytovatele, státní příspěvek		
Ukazatele a způsoby verifikace: Počet uživatelů za celý rok.			

Priorita č. 2	Podpora návazných služeb pro rodiny s dětmi do 6 let
Zdůvodnění:	S ohledem na změnu legislativy v oblasti prorodinných aktivit, procházejí tyto služby velkými změnami. Mění se celkový model. V rodinách je třeba zlepšovat komunikaci mezi rodiči a uchopení otcovské a mateřské role. V této oblasti mohou inovativně pomoci i neregistrované služby, které se zaměří na podporu rodičovským kompetencí a další aktivity, zaměřené na spolupráci s rodinami v evidenci OSPOD.
Opatření č. 2.1	Zachování a rozšíření služeb Poradny pro rodiny s dětmi Sluníčko – programy na podporu rodičovských kompetencí, vztahové a výchovné poradenství, zajišťování práv dětí
Popis opatření:	Poradna pro rodiny s dětmi funguje v prostorách Centra pro rodinu Sluníčko na základě pověření SPOD – zřizování a provoz zařízení odborného poradenství pro péči o dítě (§ 40 zákona č. 359/1999 Sb., o sociálně právní ochraně dětí, ve znění pozdějších předpisů). Poradna se zaměřuje na sociální práci s rodinou, psychologické a terapeutické poradenství. Ve spolupráci s OSPOD nabízí rodinám programy na posílení

	rodičovských kompetencí. Služba se osvědčila a má nezastupitelné místo v oblasti prorodinné politiky ve městě.		
Realizátoři:	Sdružení maminek Sluníčko o. s.		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	Průběžně
Počet uživatelů:	Dle údajů v roce 2014: 32 rodin (26 z řad veřejnosti a 6 na doporučení OSPOD)		
Předpokládané finanční náklady:	705.000,- Kč na provoz a činnost/rok		
Předpokládané zdroje:	Statutární město Karviná, MPSV, MSK, nadace, nadační fondy		
Ukazatele a způsoby verifikace:	Počet klientů za rok.		

Priorita č. 3	Stabilizace a rozvoj služeb pro děti a mladé závislé a ohrožené závislostmi		
Zdůvodnění:	Závislostmi nejsou ohroženy jen dospělé osoby, ale snižuje se věková hranice těchto osob až na věk mladistvých a nezl. dětí. Služby, které pracují s touto cílovou skupinou, jsou ve městě nezastupitelné, starají se o pomoc takto závislým osobám, ale především působí preventivně a eliminují zdravotní rizika pro občany města. Je zmapována potřeba práce s dětmi a mladistvými osobami, kteří jsou ohrožení závislostí a proto je nutná pomoc těmto experimentátorům či závislým na návykových látkách či gamblingu při sociálním začlenění. Potřebná je také informovanost a podpora rodinných příslušníků k řešení těchto jevů.		
Opatření č. 3.1	Udržení a rozvoj ambulantních a terénních sociálních služeb věnujících se dětem a mladým lidem ohroženým závislostmi		
Popis opatření:	Vzhledem k tomu, že se zvyšuje procento dětí a mladých lidí, které začínají experimentovat s návykovými látkami (alkohol, drogy a gamblerství), vyvstává potřeba intenzivnější práce s touto cílovou skupinou. Potřebné je také zajištění informovanosti a podpory pro rodinné příslušníky těchto dětí a mladých lidí. Nejvhodnějším řešením je práce prostřednictvím ambulantních či terénních programů.		
Realizátoři:	MODRÝ KŘÍŽ v ČR, Slezská diakonie ve spolupráci s protidrogovým koordinátorem		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	průběžně
Počet uživatelů:	Dle kapacity jednotlivých služeb		
Předpokládané finanční náklady:	Není vyčísleno		
Předpokládané zdroje:	Statutární město Karviná, MPSV ČR, MSK, dotační tituly		
Ukazatele a způsoby verifikace:	Počet klientů dle věku za rok, počet klientů z řad rodičů		
Opatření č. 3.2	Podpora terénní sociální práce pro děti a mladé lidi		
Popis opatření:	Terénní sociální práce s cílovou skupinou dětí a mládeže je jedním z významných a účinných nástrojů prevence sociálně rizikových jevů. Terénní práce se děje v přirozeném prostředí klientů a spočívá především v předávání informací a řešení situací, ve kterých se děti a mladí lidé vzhledem ke svému věku nacházejí, a dále v pomoci klientům získávat sociální kompetence. Práce ve vyloučených lokalitách, cílená na děti a mladé lidi vede k primárnímu podchycení nežádoucích jevů a je větší šance na nápravu jevu ještě v raném stádiu.		
Realizátoři:	Slezská diakonie, STREETWORK ON LINE Karviná, terénní program		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	2018
Počet uživatelů:	90		
Předpokládané	883.000,- Kč na službu		

finanční náklady:	
Předpokládané zdroje:	Statutární město Karviná, MPSV ČR, MSK, dotační tituly
Ukazatele a způsoby verifikace:	průměrný počet uživatelů, počet kontaktů a intervencí
Opatření č. 3.3	Pobytové zařízení pro děti a mládež závislé na návykových látkách
Popis opatření:	V rámci bývalého okresu Karviná dochází k rozšíření uživatelů drog mezi mládeží. Dosud byl problém drog řešen ve spolupráci s psychiatrickými léčebnami, což není efektivní pro skupinu dětí a mládeže, a to především s ohledem na krátkou dobu pobytu. Proto na Týmu pro mládež měst Karviná, Havířov, Orlová a Český Těšín byl vznesen požadavek, aby tato města společně iniciovala a finančně se podílela na vzniku pobytového zařízení pro děti a mládež užívající drogy ve věku 12 – 16 let, s kapacitou max. 8 dětí. Pobyt dětí v tomto zařízení se jeví ideální po dobu 3 – 6 měsíců. V zařízení by byla dětem a mladistvým poskytována odborná péče a zároveň by jim byla umožněna příprava na budoucí povolání.
Realizátoři:	Formou obecně prospěšné společnosti či zapsaného spolku
Zahájení činnosti:	2015
Termín ukončení:	2018
Počet uživatelů:	Max. 8 uživatelů na období 3 – 6 měsíců
Předpokládané finanční náklady:	1.200,- Kč/1 klient/den
Předpokládané zdroje:	MSK, MPSV ČR, vyhlášené dotační tituly, spoluúčast rodičů
Ukazatele a způsoby verifikace:	Vznik uvedeného zařízení.

7.1.3 Pracovní skupina Sociálně handicapované osoby

Popis cílové skupiny

Cílová skupina sociálně handicapované osoby je skupina osob ohrožených sociálním vyloučením a je velmi různorodá. V rámci tohoto okruhu osob lze definovat několik podskupin, které se mohou navzájem prolínat. Jedná se o osoby bez přístřeší a v krizi, osoby do 26 let věku opouštějící školská zařízení pro výkon ústavní péče, osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy, pachatelé trestné činnosti, osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách (drogy, alkohol, gambling atd.).

Společným znakem pro tyto osoby mohou být kumulované sociální problémy, jež se objevují zpravidla v těchto oblastech: chybějící či narušené rodinné vazby a okruh sociálně začleněných přátel, chybějící či narušené vazby na trh práce a chybějící či narušené bytové zázemí (bezdomovci) či problémy s různými druhy závislostí, zadluženost a předluženost. Jejich společným znakem je „multiproblémovost“, která může vést k propadu až vyloučení těchto „společensky nemocných „ osob z majoritní populace.

Přehled organizací poskytujících sociální a návazné služby pro potřeby cílové skupiny:

- Dobrovolnické centrum ADRA, o. p. s.
- ADRA, o. p. s., Charitní obchod a sociální šatník, Karviná-Ráj
- ADRA, o. p. s., Charitní obchod Karviná-Nové Město
- Dobrovolnické centrum Slezské diakonie
- Centrum psychologické pomoci, p. o., Rodinná a manželská poradna
- Centrum psychologické pomoci, p. o., Linka důvěry
- MODRÝ KŘÍŽ v ČR, odborné sociální poradenství
- MODRÝ KŘÍŽ v ČR, služba následné péče
- STREETWORK ON LINE Karviná, terénní program (Slezská diakonie)
- KONTAKT Karviná, terénní program (Slezská diakonie)
- SOCIÁLNÍ ASISTENCE Karviná, Orlová (Slezská diakonie)
- OBČANSKÁ PORADNA Karviná, odborné sociální poradenství (Slezská diakonie)
- BETHEL Karviná, azylový dům (Slezská diakonie)
- BETHEL Karviná, sociální rehabilitace (Slezská diakonie)
- BETHEL Karviná, terénní program (Slezská diakonie)
- BETHEL Karviná, nízkoprahové denní centrum (Slezská diakonie)
- BETHEL Karviná, noclehárna (Slezská diakonie)
- SÁRA Petrovice u Karviné, azylový dům pro ženy a ženy s dětmi (Slezská diakonie)
- Středisko Azylový dům pro rodiny s dětmi (Sociální služby Karviná, p. o.)
- Středisko terénní programy, odborné sociální poradenství (Sociální služby Karviná, p. o.)
- Dům na půli cesty Heřmánek
- Statutární město Karviná, Odbor sociální, terénní práce
- Oblastní spolek ČČK Karviná, ošetřovatelská péče pro lidi bez domova
- CENTROM, občanské sdružení, projekt „Třístupňového bydlení“

7.1.3.1. Složení pracovní skupiny

Seznam členů PS Sociálně handicapované osoby:

Manažer pracovní skupiny:	Iveta Kuczerová
1. Slezská diakonie	Ing. Bc. Milana Bakšová
2. STREETWORK ON LINE Karviná, terénní program (Slezská diakonie)	Bc. Veronika Bukovská
3. SOCIÁLNÍ ASISTENCE Karviná, Orlová (Slezská diakonie)	Irena Minarčíková, DiS.
4. SÁRA Petrovice u Karviné, Azylový dům pro ženy a ženy s dětmi (Slezská diakonie)	Bc. Irena Koplová Bc. Eduard Strzelec (N. Z.)
5. KONTAKT Karviná, Terénní program (Slezská diakonie)	Iveta Kuczerová Bc. Vít Goryl, Dis. (N. Z.)
6. OBČANSKÁ PORADNA Karviná, (Slezská diakonie)	Iveta Kuczerová
7. BETHEL, azylový dům, terénní program (Slezská diakonie)	Bc. Jana Brzezinová Mgr. Kateřina Barchanská (N. Z.)
8. BETHEL, noclehárna, nízkoprahové denní centrum (Slezská diakonie)	Bc. Marek Klus
9. MODRÝ KŘÍŽ v ČR	Mgr. Filip Švehelka Mgr. Magdaléna Štefaníková (N. Z.)
10. Dům na půli cesty Heřmánek	Mgr. Pavel Sporysch Mgr. Daniela Brúnová (N. Z.)
11. Terénní programy, odborné sociální poradenství (Sociální služby Karviná)	Bc. Veronika Bílá Mgr. Roman Horn (N. Z.)
12. Azylový dům pro rodiny s dětmi (Sociální služby Karviná)	Mgr. Jana Híblerová Mgr. Zuzana Hrouzová (N. Z.)
13. Oblastní spolek ČČK Karviná	Marie Hlaváčová
14. Statutární město Karviná, terénní práce	Bc. Jarmila Szurmanová
15. Statutární město Karviná, Odbor sociální, metodik sociální práce	mgr Bc. Wieslawa Fukalová
16. Statutární město Karviná, Odbor sociální, sociální kurátor pro dospělé	Helena Hrabcová
17. Úřad práce Karviná, zprostředkování zaměstnání	Mgr. Květoslava Mencnerová
18. Městská policie Karviná, protidrogový koordinátor	Bc. Stanislav Koudelka
19. zástupce občanů	Alena Vellerová
20. zástupce občanů	Anna Gembická
21. zástupce občanů	Blanka Tokárová
22. zástupce občanů	Eva Miterková

Aktuální stav k červnu 2015

7.1.3.2 SWOT analýza

SWOT analýza – pracovní skupina Sociálně handicapované osoby

Silné stránky	Slabé stránky
1. Finanční podpora sociálních služeb (stát, projekty, granty) – schopnost využívat jiné zdroje financování	1. Nízká finanční gramotnost klientů
2. Aktivní komunikace a spolupráce poskytovatelů sociálních služeb	2. Nevyhovující systém sociálních dávek
3. Dostatečná praxe a odbornost pracovníků v přímé péči	3. Drahé nájemné bydlení
4. Dostačující a fungující síť služeb sociální prevence (intenzivní spolupráce mezi terénními programy)	4. Nízká prestiž sociálního pracovníka
5. Zvyšující se kvalita poskytovaných sociálních služeb	5. Nedostatek finančních prostředků – nestabilní financování sociálních služeb
Příležitosti	Hrozby
1. Rozvoj a posílení dluhového poradenství	1. Nárůst kriminality (lichva, krádeže, závislosti)
2. Zvýšení finanční gramotnosti (děti, dospělí)	2. Ztráta bydlení
3. Za pomoci sociálních a aktivizačních programů zlepšit výchovu dětí (odpovědnost, přístup ke vzdělávání, hodnotám, změna priorit)	3. Narůstající předluženost sociálně slabých
4. Zachování stávajících sociálních služeb (terénní a sociální práce)	4. Nejistota financování sociálních služeb
5. Koncept jednotné primární prevence	5. Časté změny legislativy

Duben – květen 2014

7.1.3.3 Přehled priorit a opatření

Název priority a následných opatření		
Priorita č. 1	Udržení stávající sítě sociálních služeb pro zmírňování dopadů sociálního vyloučení a integraci osob ohrožených sociálním vyloučením	
Opatření	1.1	Udržení služeb sociálního poradenství
	1.2	Udržení služeb sociální prevence pobytového a ambulantního charakteru pro cílovou skupinu osob sociálně handicapovaných
Priorita č. 2	Podpora služeb jako prevence sociálního vyloučení	
Opatření	2.1	Podpora terénních programů a terénní práce
	2.2	Koordinace sociální práce na území města
	2.3	Noclehárna pro ženy
Priorita č. 3	Podpora práce se závislými a lidmi ohroženými závislostmi	
Opatření	3.1	Terénní práce jako prevence vzniku drogové závislosti
	3.2	Ambulantní služby pro osoby závislé
	3.3	Zřízení kontaktního centra
Priorita č. 4	Řešení nezaměstnanosti a nezaměstnatelnosti	
Opatření	4.1	Podpora vzniku a rozvoje sociálních podniků

7.1.3.4 Popis priorit a opatření PS Sociálně handicapované osoby

Priorita č. 1	Udržení stávající sítě sociálních služeb pro zmírňování dopadů sociálního vyloučení a integraci osob ohrožených sociálním vyloučením		
Zdůvodnění:	Služby poskytované této cílové skupině jsou nejčastěji zaměřeny na pomoc v oblasti bydlení, v oblasti zvyšování finanční gramotnosti, čímž dochází ke zvyšování schopnosti uživatelů služeb se zapojit do společnosti a zabránit tak jejich opětovnému sociálnímu vyloučení. Nejčastěji se jedná o problematiku bezdomovectví a závislosti na alkoholu, drogách a gamblerství, o oběti domácího násilí, oběti trestné činnosti, osoby nezaměstnané, propuštěné z výkonu trestu a sociálně slabé rodiny (zadlužené rodiny).		
Opatření č. 1.1	Udržení služeb sociálního poradenství		
Popis opatření:	Povinností všech poskytovatelů sociálních služeb je poskytovat základní sociální poradenství osobám při řešení jejich nepříznivé sociální situace. Odborné sociální poradenství je poskytováno se zaměřením na potřeby jednotlivých okruhů sociálních skupin osob. Na území města fungují čtyři služby odborného sociálního poradenství (dle § 37 zákona o sociálních službách), které napomáhají zmírňovat dopady sociálního vyloučení občanů města.		
Realizátoři:	Centrum psychologické pomoci, MODRÝ KŘÍŽ v ČR, Slezská diakonie, Sociální služby Karviná, p. o.		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	2018
Počet uživatelů:	Dle kapacity jednotlivých služeb		
Předpokládané finanční náklady:	Není vyčísleno		

Předpokládané zdroje:	Statutární město Karviná, MSK, vlastní zdroje poskytovatelů		
Ukazatele a způsoby verifikace:	Počet klientů za rok.		
Opatření č. 1.2	Udržení služeb sociální prevence pobytového a ambulantního charakteru pro cílovou skupinu osob sociálně handicapovaných		
Popis opatření:	Zajištění pomoci osobám při řešení krizové životní situace, včetně posílení jejich kompetencí k návratu do běžného života a popř. přechodu do samostatného bydlení.		
Realizátoři:	Poskytovatelé služeb sociální prevence ve městě		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	2018
Počet uživatelů:	Dle kapacity jednotlivých služeb		
Předpokládané finanční náklady:	Nejsou vyčísleny		
Předpokládané zdroje:	Statutární město Karviná, MSK, vlastní zdroje poskytovatelů		
Ukazatele a způsoby verifikace:	Počet klientů za rok.		

Priorita č. 2	Podpora služeb jako prevence sociálního vyloučení		
Zdůvodnění:	Jedním z kroků prevence sociálního vyloučení, na které je třeba klást velký důraz, je včasná intervence terénními programy. Tyto programy jsou zaměřeny na osoby, které vedou rizikový způsob života, nebo jsou tímto způsobem života ohroženy a slouží k vyhledávání výše zmíněných osob a skupin, v následné snaze minimalizovat rizika jejich způsobu života a tím chránit společnost před vznikem a šířením nežádoucích společenských jevů.		
Opatření č. 2.1	Podpora terénních programů a terénní práce		
Popis opatření:	Terénní programy poskytují své služby především v sociálně vyloučené lokalitě ve městě, kde se snaží minimalizovat následky sociálního vyloučení a to převážně v oblastech předlužení, nezaměstnanosti, ztráty bydlení, závislosti na systému sociální ochrany a špatného zdravotního stavu. Občané nedokážou zmobilizovat vlastní síly pro zvládnání těchto těžkých životních situací. Terénní programy jsou zacílené přímo do komunity, jejich práce je proto efektivní.		
Realizátoři:	Statutární město Karviná, Slezská diakonie, Sociální služby Karviná, p. o.		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	2018
Počet uživatelů:	Dle kapacity jednotlivých služeb		
Předpokládané finanční náklady:	Nejsou vyčísleny		
Předpokládané zdroje:	Statutární město Karviná, MSK, vlastní zdroje poskytovatelů, IP projekt „Optimalizace sítě služeb sociální prevence v Moravskoslezském kraji“		
Ukazatele a způsoby verifikace:	Počet uživatelů za rok.		
Opatření č. 2.2	Koordinace sociální práce na území města		
Popis opatření:	S ohledem na složení obyvatelstva a jejich sociální problémy je práce sociálních a terénních pracovníků velmi potřebná. Sociální práce probíhá ve městě Karviná kontinuálně již mnoho let. Je nutné najít cestu k lepší koordinaci jejich práce, k přenosu informací.		
Realizátoři:	Statutární město Karviná (metodik sociální práce), poskytovatelé sociálních služeb se zaměřením na tuto problematiku		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	2018
Počet uživatelů:	Dle kapacity jednotlivých služeb		
Předpokládané finanční náklady:	0,- Kč		
Předpokládané zdroje:	Nerelevantní		

Ukazatele a způsoby verifikace: Počet uskutečněných setkání sociálních pracovníků za rok.			
Opatření č. 2.3	Noclehárna pro ženy		
Popis opatření:	Noclehárny poskytují ambulantní služby osobám bez přístřeší. V současné době jsou služby noclehárny poskytovány pouze mužům. Vzhledem k tomu, že mezi osobami bez přístřeší se vyskytují i ženy, je nutné zajistit tyto služby i pro ně. Cíle by bylo možné dosáhnout rozšířením cílové skupiny v rámci již existující služby.		
Realizátoři:	Slezská diakonie		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	2018
Počet uživatelů:	4		
Předpokládané finanční náklady:	Nejsou vyčísleny		
Předpokládané zdroje:	Statutární město Karviná, MSK, vlastní zdroje poskytovatele		
Ukazatele a způsoby verifikace: Vytvoření noclehárny pro ženy.			

Priorita č. 3	Podpora práce se závislími a lidmi ohroženými závislostmi		
Zdůvodnění:	Závislost má negativní dopady na jednotlivce, ale i na jeho širší okolí a návazně i celou společnost, hlavními dopady závislosti mohou být: rozpad rodiny, zadluženost, ztráta zaměstnání, kriminalita, ztráta bydlení, psychické problémy apod. Cílem je udržení rodinného zázemí, finanční samostatnost klientů, řádné splácení pohledávek, udržení zaměstnání, psychická stabilita, snížení kriminálního chování, zamezení recidivy.		
Opatření č. 3.1	Terénní práce jako prevence vzniku drogové závislosti		
Popis opatření:	Terénní program se zaměřuje na aktivní vyhledávání, oslovování uživatelů nealkoholových drog a poskytování služeb přímo v jejich přirozeném prostředí. Program je primárně zaměřen na snižování rizik a škod plynoucích z užívání drog, a to nejen u samotných uživatelů drog, ale především směrem k většinové společnosti. Klienti této sociální služby zpravidla nedosahují na jinou formu pomoci. Nedílnou součástí je kontaktní práce, prostřednictvím které jsou uživatelé motivováni ke kvalitativním změnám v jejich životě.		
Realizátoři:	Slezská diakonie, STREETWORK ON LINE Karviná, ve spolupráci s protidrogovým koordinátorem MP Karviná		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	2018
Počet uživatelů:	Dle kapacity služeb		
Předpokládané finanční náklady:	150.000,- Kč veřejný závazek obce pro službu		
Předpokládané zdroje:	Statutární město Karviná, MSK, vlastní zdroje poskytovatele		
Ukazatele a způsoby verifikace: Počet klientů, s nimiž se pracuje za rok.			
Opatření č. 3.2	Ambulantní služby pro osoby závislé		
Popis opatření:	Terénní práce vyhledá klienta, pokud je klient motivován k další spolupráci, nastupuje péče ambulantní, která je neméně důležitá při léčbě závislosti. Jedná se o poskytnutí informací o problematice závislosti včetně poskytnutí poradenství. Dalším významným krokem je intenzivní individuální i skupinová práce s klientem, jejímž výsledkem je uvědomění si problému a jeho řešení (léčba ambulantní či ústavní).		
Realizátoři:	MODRÝ KŘÍŽ v ČR		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	2018
Počet uživatelů:	100/rok pro službu odborného sociálního poradenství (OSP) 40/rok pro službu následné péče (SNP)		

Předpokládané finanční náklady:	380.000,- Kč služba OSP 612.000,- Kč služba SNP		
Předpokládané zdroje:	Statutární město Karviná, MSK, OPLZZ, vyhlášené dotační tituly, vlastní zdroje poskytovatele		
Ukazatele a způsoby verifikace: Počet klientů, kteří se rozhodli pro léčbu, počet dlouhodobě abstinujících klientů, subjektivní hodnocení klientů – vyjádření o efektivitě služby (pomocí dotazníkového šetření).			
Opatření č. 3.3	Zřízení kontaktního centra		
Popis opatření:	Potřeba byla definována touto pracovní skupinou. Vystala v průběhu roku 2014, kdy došlo k zániku K centra. Kontaktní centrum dle § 59 zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů je nízkoprahové zařízení, které poskytuje ambulantní i terénní služby osobám ohroženým závislostí nebo závislých na návykových látkách. Cílem služby je snižování sociálních a zdravotních rizik spojených se zneužíváním návykových látek uživateli a dále ochrana zdraví společnosti. Služba je pro práci s osobami ohroženými závislostí na návykových látkách nezastupitelná. Realizace tohoto opatření by navazovala na vyhodnocení potřeby služby a cíle vytyčené ve „Strategii protidrogové politiky statutárního města Karviné na období let 2016-2020“, která je v současné době zpracovávána. Tato priorita má přesah do pracovní skupiny Děti, mládež, rodina.		
Realizátoři:	Poskytovatelé sociálních služeb, protidrogový koordinátor		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	2018
Počet uživatelů:	13 uživatelů/okamžitá kapacita		
Předpokládané finanční náklady:	Cca 1.200.000,- Kč/ročně		
Předpokládané zdroje:	Statutární město Karviná, MSK, vyhlášené dotační tituly, vlastní zdroje poskytovatele		
Ukazatele a způsoby verifikace: Zřízení služby kontaktního centra ve městě.			

Priorita č. 4	Řešení nezaměstnanosti a nezaměstnatelnosti		
Zdůvodnění:	Město Karviná patří k regionům s nejvyšší nezaměstnaností a nabídka práce pro osoby sociálně znevýhodněné je o to více snížena. Jednou z cest, jak podpořit zaměstnávání této cílové skupiny, je podpora vzniku a rozvoje sociálních podniků.		
Opatření č. 4.1	Podpora vzniku a rozvoje sociálních podniků		
Popis opatření:	Lidé s různým typem znevýhodnění jsou součástí naší společnosti. Jednou z cest, jak zvyšovat uplatnění na trhu práce pro sociálně znevýhodněné osoby, je sociální podnikání. Inkluzivní přístup je jedním z možných aspektů společensky prospěšného podnikání.		
Realizátoři:	Slezská diakonie, UnikaCentrum, o. p. s.		
Zahájení činnosti:	Rok 2016	Termín ukončení:	průběžně
Počet uživatelů:	-		
Předpokládané finanční náklady:	Odhad nákladů se bude odvíjet od velikosti podniku a od předmětu podnikání		
Předpokládané zdroje:	Dotace z ESF, nebytové prostory – město Karviná, Úřad práce – příspěvky na mzdové náklady na chráněná pracovní místa		
Ukazatele a způsoby verifikace: Počet zaměstnaných osob sociálně znevýhodněných.			

7.1.4 Pracovní skupina Seniori

Popis cílové skupiny

Služby určené cílové skupině seniorů jsou poskytovány občanům, kteří dosáhli věku rozhodného pro přiznání starobního důchodu a ocitli se v situaci vyžadující podporu druhé osoby, přičemž tuto podporu nemohou získat jiným způsobem než prostřednictvím sociální služby. Setrvání seniora trvale závislého na pomoci druhé osoby v přirozeném prostředí je podmíněno nejen sítí dobře fungujících terénních sociálních služeb a jejich provázanosti, ale je také podmíněno dobře fungujícími sociálními kontakty seniora, ať už příbuzenskými, či kontakty na bázi sousedských a přátelských vztahů. V případě nefunkčnosti těchto vztahů a zvýšených nároků na péči je potřeba intervence ze strany sociálních pracovníků.

Na druhé straně jsou tu také aktivní seniori, kteří využívají služeb návazných. Pro podporu aktivního stárnutí, zdravého životního stylu a kvality života, která v sobě zahrnuje mimo jiné tělesný pohyb, rozvíjení zájmové činnosti či kulturního vyžití, slouží v našem městě Městské kluby seniorů, spolky a sdružení.

Přehled organizací poskytujících sociální a návazné služby pro potřeby cílové skupiny:

- Domov pro seniory (Nový domov, p. o.)
- Domov se zvláštním režimem (Nový domov, p. o.)
- Domov pro seniory (Slezská Humanita, o.p.s.)
- NsP Karviná-Ráj, Oddělení sociálních služeb ve zdravotnickém zařízení, pracoviště Karviná, Orlová
- Denní centrum služeb pro osoby ve středním a vyšším věku se zdravotním postižením (Sociální služby Karviná)
- Pečovatelská a asistenční služba (Sociální služby Karviná, p. o.)
- BETHEL Karviná, Azylový dům (Slezská diakonie)
- Dobrovolnické centrum (Slezská diakonie)
- Dobrovolnické centrum ADRA
- DORKAS Ostrava, tísňová péče (Slezská diakonie)
- UnikaCentrum, o. p. s., sociálně aktivizační služby pro seniory (SAS, klub Pohoda)
- Mobilní hospic (Slezská Humanita, o. p. s.)
- Domácí komplexní ošetrovatelská péče (Slezská Humanita, o. p. s.)
- Magistrát města Karviné, Odbor sociální, sociální práce
- Bytové domy pro seniory a osoby se zdravotním postižením (dříve DPS)
- Městské kluby seniorů
- Senior doprava (Oblastní spolek ČČK Karviná)
- Senior taxi (statutární město Karviná)

7.1.4.1. Složení PS

Seznam členů PS Seniorů:

Manažer pracovní skupiny:	Irena Šafářová
1. BETHEL, azylový dům (Slezská diakonie)	Bc. Iveta Pastuszková Bc. Jana Brzezínová (N. Z.)
2. UNIKACENTRUM, o. p. s.	Ing. Martina Jelínková Ing. Monika Výrostková (N. Z.)
3. DORKAS (Slezská diakonie)	Mgr. Kateřina Horváthová
4. Dobrovolnické centrum ADRA	Mgr. Hana Čadová Ing. Jana Žoričová (N. Z.)
5. Sociální služby Karviná, Pečovatelská služba	Bc. Andrea Vavrečková Alena Vojkůvková (N. Z.)
6. Domov seniorů, Slezská humanita, o. p. s.	Šárka Filipová
7. Nový domov, p. o., domov seniorů, DZR	Irena Šafářová
8. Oblastní spolek ČČK Karviná	Marie Hlaváčová
9. Mobilní hospic, Slezská humanita, o. p. s.	Mgr. Hana Pierzchalová
10. občan města	Irena Wojnarová
11. Statutární město Karviná, Odbor sociální, sociální pracovník oddělení sociálních věcí	Bc. Andrea Wiechecová
12. Městský klub seniorů, Karviná-Hranice, Rudé armády 536	Alois Strnad Jana Krautová (N. Z.)
13. Městský klub seniorů, Karviná-Ráj, Borovského 814	Marie Slaninová Eva Ležáková (N. Z.)
14. Městský klub seniorů, Karviná-Ráj, U lesa 871	Uršula Lasotová Taťána Helešicová (N. Z.)
15. Městský klub seniorů, Karviná-Ráj, V Aleji 433	Jaroslav Břoza
16. Městský klub seniorů, Karviná-Staré Město, Nám. Ondry Foltýna 43	Emilie Merklová Jan Balcar (N. Z.)
17. Městský klub seniorů, Karviná-Nové Město, U Svobodáren 1300	Markéta Trombiková Eliška Drongová (N. Z.)
18. Městský klub seniorů, Karviná-Louky	Miroslav Červený

Aktuální stav k červnu 2015

7.1.4.2. SWOT analýza

SWOT analýza – pracovní skupina Senioři

Silné stránky	Slabé stránky
1. Kvalitní sociální služby	1. Nedostatečná informovanost mezi sociálními službami i veřejností – občané neumějí využívat a kombinovat nabídku dostupných sociálních služeb
2. Podpora seniorů setrvat v domácím prostředí, rozvoz obědů, zelené životní prostředí	2. Chybí pobytová služba azylového typu pro ženy seniorky a noclehárna pro ženy seniorky
3. Zvyšující se dobrovolnictví a zřízení sociálního šatníku	3. Osamělost a izolace seniorů, osamělé ženy v bytech RPG
4. Podpora činnosti klubu seniorů a podpora kulturních a společenských akcí pro seniory	4. Nedostatečná kapacita zařízení pro nízkopříjmové seniory se sníženou soběstačností
5. Aktivizace seniorů, nabídka kurzů pro seniory včetně prevence kriminality	5. Nedostatečná kapacita bytů pro manželské dvojice v bytových domech pro seniory a osoby se zdravotním postižením (dříve DPS)
6. Služby zaměřené na osoby s demencí a jejich rodinné příslušníky	6. Nízká kapacita v bytových domech pro seniory a osoby se zdravotním postižením (dříve DPS) v lukrativních místech (ul. Markova, Leonovova)
7. Senior taxi a senior doprava ČČK	7. Nevyužití fondů EU – z důvodu neexistence výzev na tuto cílovou skupinu
	8. Špatná komunikace s lékaři a odmítání přijetí nových pacientů, dlouhé čekací doby

Příležitosti	Hrozby
1. Dobře fungující KP, informovanost veřejnosti, spolupráce s médii – např. TV POLAR	1. Nejistota financování
2. Oslovení podnikatelské sféry a jejich spolupráce v sociální oblasti	2. Neustále se měnící legislativa v sociální oblasti způsobující nejistotu v poskytování sociálních služeb
3. Rozvoj dalšího dobrovolnictví, provázanost s terénní prací	3. Měnící se politické programy v rámci volebních období, což může mít vliv na dlouhodobou koncepci
4. Vytvoření hospicové služby	4. Pasivita občanů – seniorů

Duben – květen 2014

7.1.4.3. Přehled priorit a opatření

Název priority a následných opatření		
Priorita č. 1	Podpora a rozvoj stávající sítě sociálních a návazných služeb pro seniory	
Opatření	1.1	Podpora pobytových služeb, popř. ambulantních služeb pro osoby s demencí, s dalšími psychickými onemocněními a pro alkoholiky z řad seniorů
	1.2	Podpora terénních a ambulantních služeb pro seniory
Priorita č. 2	Podpora pečujících osob	
Opatření	2.1	Zajištění potřeb pečujících osob a zvyšování informovanosti pečujících osob o nabídce sociálních služeb
	2.2	Vznik odlehčovací služby

	2.3	Podpora hospicové péče
Priorita č. 3	Podpora a rozvoj souvisejících aktivit pro seniory	
Opatření	3.1	Podpora volnočasových aktivit pro seniory

7.1.4.4 Popis priorit a opatření PS Seniori

Priorita č. 1	Podpora a rozvoj stávající sítě sociálních a návazných služeb pro seniory		
Zdůvodnění:	Současné trendy směřují k sociální péči, která umožňuje seniorům setrvat co nejdéle v přirozeném prostředí, a to i v období závislosti na pomoci druhých. Nezastupitelnou roli v systému pomoci těmto občanům mají pečovatelské a asistenční služby, domácí zdravotní péče, tísňová péče, odlehčovací služby, služby denních stacionářů a v neposlední řadě i hospicová péče. K tomu je zapotřebí podporovat síť daných služeb.		
Opatření č. 1.1	Podpora pobytových služeb, popř. ambulantních služeb pro osoby s demencí, s dalšími psychickými onemocněními a pro alkoholiky z řad seniorů		
Popis opatření:	Byla zmapována potřeba osob, u kterých není možný návrat do přirozeného prostředí, a které jsou vzhledem ke svému zdravotnímu stavu závislí na pomoci jiné osoby (Alzheimerova choroba, různé typy demence, osoby s psychotickým onemocněním, duální diagnózou atd.). Stávající pobytové služby zpravidla tyto osoby vylučují z okruhu oprávněných osob a služby pro ně nejsou dostupné. Je potřeba zajistit pobytové služby pro tyto specifické cílové skupiny, které umožní klientům prožít důstojný život v zařízeních sociálních služeb, se zaměřením na rozvoj všech složek osobnosti.		
Realizátoři:	Poskytovatelé sociálních služeb		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	2018
Počet uživatelů:	Dle kapacity služeb		
Předpokládané finanční náklady:	Nelze vyčíslit		
Předpokládané zdroje:	Statutární město Karviná, MSK, MPSV ČR, granty, projekty, příspěvky uživatelů služeb		
Ukazatele a způsoby verifikace: Počet klientů s trvalým bydlištěm v Karviné.			
Opatření č. 1.2	Podpora terénních a ambulantních služeb pro seniory		
Popis opatření:	V Karviné poskytují pečovatelskou službu a asistenční službu dva subjekty, které zaznamenávají nejenom nárůst uživatelů, ale také zvyšující se náročnost péče a vyšší rozsah péče. Cílem je umožnit seniorům setrvat co nejdéle ve svém domácím prostředí. V souladu s prognózami stárnutí populace ve městě je nutné počítat s posílením kapacit terénních a ambulantních služeb.		
Realizátoři:	Poskytovatelé terénních a ambulantních služeb		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	2018
Počet uživatelů:	Dle kapacity poskytovatelů		
Předpokládané finanční náklady:	Nelze vyčíslit		
Předpokládané zdroje:	Statutární město Karviná, MSK, granty, projekty, příspěvky uživatelů služeb		
Ukazatele a způsoby verifikace: Počet klientů za rok, dle rozsahu poskytovaných služeb (úkonů).			

Priorita č. 2	Podpora pečujících osob		
Zdůvodnění:	Osoby, které pečují o své blízké v domácím prostředí, jsou významnou skupinou občanů, kteří potřebují podporu. Při výkonu péče o své blízké jsou izolované v domácím prostředí. Jejich práce je namáhavá, vyžaduje maximální nasazení. Mají snížené povědomí o nabídce sociálních služeb. Tuto pomoc hledají převážně u lékařů a zdravotnických pracovníků, se kterými se v první fázi setkávají. Chybí osvěta o způsobech přístupu k péči o seniora se sníženou soběstačností a o možnostech odpočinku takto pečujících osob, o způsobech využití příspěvku na péči na úhradu poskytované péče.		
Opatření č. 2.1	Zajištění potřeb pečujících osob a zvýšení informovanosti pečujících osob o nabídce sociálních služeb		
Popis opatření:	Rozšířit služby zaměřené na potřeby pečujících osob, které by dokázaly provést pečující osobu jednotlivými fázemi podpory. Zmapovat konkrétní potřeby těchto osob, pro ulehčení jejich nelehkého poslání a hledat cesty k jejich řešení. Tato priorita má přesah do pracovní skupiny Zdravotně postižené osoby.		
Realizátoři:	Poskytovatelé sociálních služeb zaměřeni na seniory		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	2018
Počet uživatelů:	Cca 1 600 pečujících osob u PnP		
Předpokládané finanční náklady:	Nelze vyčíslit		
Předpokládané zdroje:	Statutární město Karviná, MSK, granty, projekty		
Ukazatele a způsoby verifikace:	Zpětné vazby z řad pečujících osob.		
Opatření č. 2.2	Vznik odlehčovací služby		
Popis opatření:	S ohledem na zjištěné potřeby zajistit odlehčovací služby na přechodnou dobu poskytovanou osobám se sníženou soběstačností, o které je jinak pečováno v jejich přirozeném prostředí. Cílem je umožnit pečující osobě nezbytný odpočinek, regeneraci sil a podporu. Jedná se o službu podporující domácí péči, která tvoří nezbytný doplňující článek systému terénních služeb. Tato priorita má přesah do pracovní skupiny Zdravotně postižené osoby.		
Realizátoři:	Poskytovatelé služeb zaměřeni na tuto cílovou skupinu		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	2018
Počet uživatelů:	Dle kapacity vzniklé služby		
Předpokládané finanční náklady:	Nelze vyčíslit		
Předpokládané zdroje:	Statutární město Karviná, MSK, granty, projekty, příspěvku od uživatelů		
Ukazatele a způsoby verifikace:	Vznik odlehčovací služby.		
Opatření č. 2.3	Podpora hospicové péče		
Popis opatření:	Tento typ služby nabízí účinnou a kvalifikovanou pomoc v závěrečných fázích nemoci a života, tedy tam, kde prostředky lékařské péče, ale i síly a schopnosti nejbližšího okolí nemocných selhávají. Nemocní a jejich blízcí nejsou ve svém strádání osamoceni, je jim nabídnuta kvalifikovaná a odborná pomoc. V posledních letech je z řad pracovníků mapována nutnost služeb "mobilní domácí hospicové péče". Tato priorita má přesah do pracovní skupiny Zdravotně postižené osoby.		
Realizátoři:	Slezská humanita, o. p. s.		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	2018
Počet uživatelů:	Dle kapacity služby		
Předpokládané	Dle propočtu poskytovatele služby		

finanční náklady:	
Předpokládané zdroje:	Statutární město Karviná, MSK, MZ, zdravotní pojišťovny, dotace, granty, individuální dary a úhrady od uživatelů
Ukazatele a způsoby verifikace: Počet uživatelů za rok.	

Priorita č. 3	Podpora a rozvoj volnočasových a souvisejících aktivit pro seniory		
Zdůvodnění:	Podpora zdravého životního stylu a kvality života v sobě zahrnuje mimo tělesný pohyb i zájmovou činnost či jiné kulturní vyžití. Aktivizační programy napomáhají seniorům ve zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, napomáhají k vyplnění volného času a mají sociálně terapeutické a vzdělávací formy.		
Opatření č. 3.1	Podpora volnočasových aktivit pro seniory		
Popis opatření:	Prostřednictvím volnočasových aktivit pro seniory je podporován jejich aktivní život. Tyto aktivity nabízí ve městě jak poskytovatelé služeb, tak městské kluby seniorů a jiné organizace, sdružení a spolky. Činnosti, jako je nabízení informací, pořádání přednášek či besed, seminářů, kulturních a společenských akcí mají posilovat technologickou a finanční gramotnost seniorů. Senioři mají ve městě zájem o pokračování Univerzity třetího věku. Je také vhodné věnovat pozornost zapojení seniorů do řad dobrovolníků.		
Realizátoři:	Statutární město Karviná		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	2018
Počet uživatelů:	Cca 900		
Předpokládané finanční náklady:	Až 900.000,- Kč ročně		
Předpokládané zdroje:	Statutární město Karviná, dotace, granty		
Ukazatele a způsoby verifikace: Počet uskutečněných aktivit.			

7.1.5. Pracovní skupina Zdravotně postižení

Popis cílové skupiny

Občané se zdravotním postižením a jejich rodiny tvoří významnou skupinu uživatelů sociálních služeb se specifickými potřebami. Jejich postižení může být tělesné, mentální, duševní, smyslové nebo kombinované. Dopady takového postižení činí nebo mohou činit osobu závislou na pomoci jiné osoby. Tyto osoby jsou ohroženy sociálním vyloučením a jejich postižení jim brání v sociálním začleňování a společenské participaci. Zejména u těžších forem zdravotního postižení dochází k výrazným změnám v možnostech plnohodnotné účasti na veřejném životě i v soukromých aktivitách.

Přehled organizací poskytujících sociální a návazné služby pro potřeby cílové skupiny:

- Domov pro seniory (Nový domov, p. o.)
- Domov se zvláštním režimem (Nový domov, p. o.)
- Domov pro seniory (Slezská Humanita, o. p. s.)
- NsP Karviná-Ráj, Oddělení sociálních služeb ve zdravotnickém zařízení, pracoviště Karviná, Orlová
- Domácí komplexní ošetrovatelská péče (Slezská Humanita, o. p. s.)
- Mobilní hospic (Slezská Humanita, o. p. s.)
- Denní centrum služeb pro osoby ve středním a vyšším věku se zdravotním postižením (Sociální služby Karviná, p. o.)
- Pečovatelská a asistenční služba (Sociální služby Karviná p. o.)
- GALAXIE CENTRUM POMOCI, o. s.
- Chráněné bydlení (Domov Jistoty, p. o.)
- Společnost pro podporu lidí s mentálním postižením v ČR, pobočný spolek
- Raná péče (SRPR Ostrava)
- HOSANA Karviná, domov pro osoby se zdravotním postižením (Slezská diakonie)
- EFFATHA, sociálně terapeutické dílny (Slezská diakonie)
- EUNIKA Karviná, Denní stacionář (Slezská diakonie)
- EUNIKA Karviná, Poradna rané péče EUNIKA (Slezská diakonie)
- Denní stacionář Dům v Aleji (Sociální služby Karviná, p. o.)
- Chráněné bydlení (Sociální služby Karviná, p. o.)
- DORKAS Ostrava, tísňová péče (Slezská diakonie)
- UnikaCentrum, o. p. s
- Dobrovolnické centru ADRA
- Dobrovolnické centrum Slezská diakonie
- Svaz diabetiků ČR, občanské sdružení
- ONKO Naděje, spolek
- ONKO pomoc Karviná, o. p. s.
- Svaz tělesně postižených ČR, o. s.
- Svaz postižených civilizačními chorobami kardio Karviná, o. s.
- Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých, Oblastní odbočka Karviná, spolek

7.1.5.1. Složení PS

Seznam členů PS Zdravotně postižení:

Manažer pracovní skupiny:	Ing. Marcela Parikrupová
1. Domov Jistoty, p. o., chráněné bydlení	Gabriela Galuszková
2. GALAXIE CENTRUM POMOCI, o. s.	Bc. Jana Běhanová
3. Nový Domov, p. o., Karviná	Ing. Eva Cholewová
4. ONKO POMOC Karviná	Bronislava Siudová Lenka Hronová (N. Z.)
5. Středisko rané péče SPRP Ostrava	Vladimíra Salvetová Ivana Štibingerová (N. Z.)
6. Společnost pro podporu lidí s mentálním postižením v ČR, o. s., Místní organizace SPMP ČR Karviná	Jiřina Roubalová Dana Berkiová (N. Z.)
7. Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých SONS, oblastní odbočka Karviná	Vlastislav Michalski
8. EUNIKA Karviná, denní stacionář, poradna rané péče EUNIKA (Slezská diakonie)	Bc. Adéla Hovorková, DiS. Věra Sedláková DiS. (N. Z.)
9. HOSANA Karviná, domov pro osoby se zdravotním postižením (Slezská diakonie)	Pavla Matušínská
10. Dům v Aleji, denní stacionář (Sociální služby Karviná, p. o.)	Jarmila Jedličková
11. UnikaCentrum, o. p. s.	Ing. Martina Jelínková Ing. Monika Vyrostková (N. Z.)
12. Svaz diabetiků ČR, územní organizace Karviná, občanské sdružení	Jana Kubínová Ing. Eva Korbasová (N. Z.)
13. Svaz tělesně postižených ČR, o. s	Margita Menšíková
14. Svaz postižených civilizačními chorobami kardio Karviná, o. s.	Evženie Hanusová
15. ONKO NADĚJE SOP Karviná	Blažena Monczková
16. EFFATHA Karviná, sociálně terapeutické dílny (Slezská diakonie)	Ing. Milana Bakšová
17. Statutární město Karviná, Oso, sociální pracovník oddělení sociálních věcí	Bc. Monika Potyšová
18. zástupce uživatelů, člen zastupitelstva SMK	Ing. Marcela Parikrupová
19. zástupce občanů	Gabriela Feberová
20. zástupce občanů	Xenie Simerská
21. zástupce občanů	Ing. Kamila Fašungová
22. zástupce občanů	Pavla Bystroňová

Aktuální stav k červnu 2015

7.1.5.2. SWOT analýza

SWOT analýza – pracovní skupina Zdravotně postižení

Silné stránky	Slabé stránky
1. Kvalitní sociální služby	1. Chybí služby pro některé cílové skupiny – osoby s duševním onemocněním, odlehčovací služby pro osoby se zdravotním postižením, se zvláštním režimem, chráněné bydlení
2. Síť služeb, soc. podnikání	2. Nízká informovanost o sociálních službách mezi veřejností, nezájem veřejnosti o služby
3. Odbornost personálu	3. Veřejnosti není umožněno průběžně se informovat o KP
4. Zapojení uživatelů do KP, samostatná aktivita uživatelů (zakládání sdružení, sbírky)	4. Omezený rozpočet na sociální služby, slabá podpora města (finanční i morální)
5. Existence katalogu sociálních služeb	
6. Pořádání Veletrhu sociálních služeb, Dnů zdraví	

Příležitosti	Hrozby
1. Spolupráce s Informačním centrem, Katalog sociálních služeb a jeho aktualizace	1. Ohrožení dobrého jména organizací (kauzy)
2. Spolupráce s lékaři – předávat informace lékařům, informační tabule o sociálních službách v nemocnicích, poliklinikách, videa o soc. službách do čekáren lékařů	2. Financování služeb
3. Úprava a rozšíření webových stránek města, interaktivní stránky, rozšíření spolupráce s odbornou veřejností, spolupráce se zástupci města	3. Časté změny legislativy v sociální oblasti
4. Přizvání hostů – rozšíření spolupráce s odbornou veřejností, spolupráce se zástupci města (návazné služby)	4. Nízkopříjmové skupiny občanů města- nevyužívání služeb a nečerpání PNP
5. Změna formy a času pořádání Veletrhu sociálních služeb, spojení Veletrhu s jinou akcí, např. Dny Karviné	5. Menší podíl finančních prostředků pro stávající služby z důvodu vzniku nových služeb
6. Prezentace sociálních služeb v médiích (Polar, tisk, kasuistiky)	

Duben – květen 2014

7.1.5.3. Přehled priorit a opatření

Název priority a následných opatření		
Priorita č. 1	Podpora a rozvoj stávající sítě sociálních a návazných služeb pro osoby se zdravotním postižením	
Opatření	1.1	Rozšíření služby chráněného bydlení
	1.2	Vznik terénní služby podpora samostatného bydlení
Priorita č. 2	Podpora služeb pro skupinu osob se specifickými potřebami, kterým stávající síť služeb neumožňuje saturovat jejich potřeby	
Opatření	2.1	Podpora sociální služby - sociální rehabilitace pro osoby s chronickým duševním onemocněním
	2.2	Podpora vzniku sociálního podniku, za účelem vytvoření chráněných pracovních míst pro osoby s chronickým duševním onemocněním
	2.3	Podpora služeb pro osoby s poruchou autistického spektra

7.1.5.4. Popis priorit a opatření PS Zdravotně postižení

Priorita č. 1	Podpora a rozvoj stávající sítě sociálních a návazných služeb pro osoby se zdravotním postižením		
Zdůvodnění:	Lidé se zdravotním postižením a jejich rodiny představují skupinu občanů, která je ovlivněna zásadní událostí – existencí zdravotního postižení a jeho důsledky. Město má vytvořenou síť sociálních a návazných služeb pro osoby se zdravotním postižením. Je nutné, aby byly podpořeny služby flexibilní, zacílené na potřeby uživatelů, dostupné, s dostatečnou kapacitou.		
Opatření č. 1.1	Rozšíření služby chráněného bydlení		
Popis opatření:	Dle průběžného mapování potřeb mezi opatrovníky, rodinnými příslušníky uživatelů denního stacionáře GALAXIE CENTRUM POMOCI a sociálními pracovníky azylového domu BETHEL bylo zjištěno, že kapacita chráněného bydlení nedostačuje, ať už pro osoby s mentálním postižením, tak také s chronickým duševním onemocněním a dalším tělesným postižením.		
Realizátoři:	Domov Jistoty, p. o., GALAXIE CENTRUM POMOCI o. s., Sociální služby Karviná, p. o.		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	2018
Počet uživatelů:	Navýšení kapacity o 5 uživatelů v roce 2015		
Předpokládané finanční náklady:	594.000,- Kč/ 2 klienti v bytě		
Předpokládané zdroje:	Statutární město Karviná, MSK, dotace, granty, příspěvky od uživatelů		
Ukazatele a způsoby verifikace: Vznik 5 nových míst ve službě chráněné bydlení.			
Opatření č. 1.2	Vznik terénní služby podpora samostatného bydlení		
Popis opatření:	Ve městě také rychle narůstá počet osob s chronickým duševním onemocněním, mentálním a dalším tělesným postižením, které ztratily řádné bydlení, jsou na ulici, přitom s podporou by byli schopni žít v bytech samostatně. Vzhledem ke svému postižení potřebují pravidelnou nebo občasnou pomoc jiné fyzické osoby při jejich začlenění		

	do běžného života. Jedná se o podporu samostatného bydlení. Tato služba podporuje tyto osoby v samostatném bydlení, zvyšuje jejich soběstačnost, zmírňuje riziko jejich sociálního vyloučení.		
Realizátoři:	Slezská diakonie, GALAXIE CENTRUM POMOCI o. s., Sociální služby Karviná, p. o., popř. další poskytovatelé sociálních služeb		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	2018
Počet uživatelů:	4		
Předpokládané finanční náklady:	Nelze vyčíslit		
Předpokládané zdroje:	MSK, statutární město Karviná, dotace, granty, příspěvky od uživatelů		
Ukazatele a způsoby verifikace: Vznik služby podpora samostatného bydlení.			

Priorita č. 2	Podpora služeb pro skupinu osob se specifickými potřebami, kterým stávající síť služeb neumožňuje saturovat jejich potřeby		
Zdůvodnění:	Zvláštní pozornost je nutné věnovat specifické skupině osob, kterým stávající síť nabízených služeb neumožňuje naplnit jejich potřeby. Jedná se o skupinu osob s poruchami autistického spektra, s duševním onemocněním a kombinovanými vadami. Pro tuto skupinu občanů je nutné podporovat takové služby, které nabídnou jejich rodinám potřebné odlehčení pro načerpání sil při pečování, uživatelům samotným bude nabídnuto smysluplné trávení času pracovními aktivitami či nácviky pro budoucí zapojení na trh práce a taktéž bude reflektována potřeba osamostatnění se od rodiny s nabídkou bydlení a odpovídající odbornou péčí.		
Opatření č. 2.1	Podpora sociální služby - sociální rehabilitace pro osoby s chronickým duševním onemocněním		
Popis opatření:	Na území města Karviná žije významná skupina osob s chronickým duševním onemocněním, především v produktivním věku, které se nedokáží bez cílené podpory integrovat do společnosti či na pracovní trh, což negativně ovlivňuje kvalitu jejich života a zamezuje jejich integraci. Osoby s duševním onemocněním bez cílené podpory inklinují k patologickým jevům, jako je bezdomovectví, k různým druhům závislostí či násilnému chování, což má následně negativní vliv na kvalitu jejich života. Služba sociální rehabilitace, která se zaměří na tuto skupinu osob, bude sloužit mimo jiné jako prevence proti šíření těchto jevů na území města.		
Realizátoři:	UnikaCentrum, o. p. s.		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	2018
Počet uživatelů:	30/rok		
Předpokládané finanční náklady:	Stávající výše dotace na provoz služby, v případě zachování kapacity 30 uživatelů/rok (cca 1.800.000,- Kč)		
Předpokládané zdroje:	Statutární město Karviná, MSK, granty, dotace		
Ukazatele a způsoby verifikace: Počet uživatelů s trvalým pobytem v Karviné za rok.			
Opatření č. 2.2	Podpora vzniku sociálního podniku, za účelem vytvoření chráněných pracovních míst pro osoby s chronickým duševním onemocněním		
Popis opatření:	K úspěšné celkové integraci osob s duševním onemocněním v produktivním věku patří i pracovní uplatnění. Vzhledem ke specifickým v chování a pracovní výkonnosti osob z této cílové skupiny, je pro tyto		

	osoby velmi obtížné uplatnit se na běžném trhu práce. Chráněných pracovních míst či míst v rámci sociálních podniků je na území města stále nedostatek.		
Realizátoři:	UnikaCentrum, o. p. s., jiný subjekt		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	2018
Počet uživatelů:	Nelze stanovit		
Předpokládané finanční náklady:	Odhad 4.000.000,- Kč (na vznik nového sociálního podniku), výše nákladů se bude odvíjet od velikosti podniku a od předmětu podnikání)		
Předpokládané zdroje:	Dotace z ESIF, Úřad práce – příspěvky na mzdové náklady na chráněná pracovní místa, dotační tituly		
Ukazatele a způsoby verifikace: Počet osob s chronickým duševním onemocněním, které nastoupí na nově vytvořená chráněná pracovní místa.			
Opatření č. 2.3	Podpora služeb pro osoby s poruchou autistického spektra (PAS)		
Popis opatření:	Jedná se o terénní a ambulantní služby, které jsou poskytovány osobám s poruchou autistického spektra (dále jen PAS). Ve městě byla zjištěna potřeba zajištění těchto služeb pro cílovou skupinu dětí a dospělých osob. Z důvodu specifčnosti diagnózy PAS je nutná vysoká individualizace služby. Na území města poskytuje těmto osobám i dalším osobám se zdravotním postižením (mentálním, kombinovaným, DMO) ve věku od 2 do 45 let ambulantní služby EUNIKA Karviná, denní stacionář. Terénní i ambulantní služby pro rodiny s dítětem se zdravotním postižením či potížemi ve vývoji od jeho narození do 7 let věku zajišťuje Poradna rané péče EUNIKA. Obě tyto služby poskytují svou pomoc také osobám s poruchou autistického spektra.		
Realizátoři:	EUNIKA Karviná (Slezská diakonie) denní stacionář, Poradna rané péče EUNIKA, další poskytovatelé sociálních služeb		
Zahájení činnosti:	2015	Termín ukončení:	2018
Počet uživatelů:	Dle potřeb uživatelů		
Předpokládané finanční náklady:	Nelze vyčíslit		
Předpokládané zdroje:	Statutární město Karviná, MSK, dotace, granty, úhrady od uživatelů		
Ukazatele a způsoby verifikace: Počet klientů s PAS za rok/ dle věku.			

8 AKTUALIZACE, ZPŮSOB SLEDOVÁNÍ A VYHODNOCOVÁNÍ PLÁNU

Součástí realizace komunitního plánu sociálních služeb je průběžné sledování naplňování stanovených priorit, tzv. monitoring. Členové pracovních skupin se budou scházet na svých schůzkách (minimálně 4x ročně), kde jim budou předány od členů řídicí skupiny a zástupců poskytovatelů informace o postupu a naplňování jednotlivých priorit a opatření. V rámci těchto schůzek bude moci pracovní skupina v reakci na aktuální dění (např. možnost získání grantu na realizaci služeb, výskytu nového sociálního jevu apod.) pružně reagovat a navrhnout doplnění či úpravu stávajícího komunitního plánu sociálních a návazných služeb v Karviné.

O změnách organizačního charakteru rozhoduje řídicí skupina komunitního plánování. O změnách priorit a opatření včetně změn ve financování, rozhodují orgány města, na základě doporučení sociální komise. Návrh předkládá Odbor sociální.

Zastupitelstvu města Karviné bude předložena zpráva o průběhu realizace schváleného komunitního plánu, a to vždy do 30. 6. následujícího roku.

ZÁVĚR:

Cílem komunitního plánu je zajistit občanům takové sociální služby, které potřebují, a zároveň zajistit, aby finanční prostředky na budování a provozování sítě sociálních služeb byly vynakládány efektivně a dle skutečných potřeb místních občanů.

V předloženém komunitním plánu je obsažen popis a analýza existující nabídky sociálních služeb a také návazných aktivit; statistické, sociologické, demografické údaje; výsledky analýz potřeb občanů a dostupných sociálních služeb ve městě Karviná, které byly zpracovány v roce 2013. Ve vytvořených prioritách a opatřeních se promítá představa všech aktérů KPSS o budoucnosti sociálních služeb, o způsobu naplňování vize a plán, jak jednotlivé priority realizovat. V neposlední míře je zde popsáno, jakým způsobem bude komunitní plán sledován, vyhodnocován a případně měněn.

Pro priority a opatření, které jsou společné více cílovým skupinám, byla vytvořena přesahová témata. Zde bylo vydefinováno 5 priorit. Ve čtyřech pracovních skupinách byly definovány priority a opatření, které se týkají přímo daných cílových skupin. Rozšíření stávající kapacity sociálních služeb je plánováno u nízkoprahových zařízení pro děti a mládež, sociálně aktivizačních služeb, terénních programů a chráněného bydlení. Vznik nových registrovaných sociálních služeb se předpokládá u odlehčovací služby, podporovaného bydlení, pobytového zařízení pro děti a mládež závislých na návykových látkách, noclehárny pro ženy a kontaktního centra. Nadále je v popředí zájmu podporovat i služby, které mají návaznost na registrované sociální služby a doplňují tak síť služeb potřebných pro zajištění sociální péče občanům našeho města.

Je nezbytné sdělit, že na tvorbě priorit a opatření se podíleli Odbor sociální a členové pracovních skupin zapojení do procesu komunitního plánování sociálních a návazných služeb na území města Karviná. Tímto jim náleží poděkování za jejich příkladnou práci.

SEZNAM ZKRATEK

AD	azylový dům
ČČK	Český červený kříž
DPS	dům s pečovatelskou službou
DZR	domov se zvláštním režimem
ESF	evropský sociální fond
ESIF	evropské strukturální a investiční fondy
HN	hmotná nouze
IP	individuální projekt
KHS	Krajská hygienická stanice
KP	komunitní plánování
KPSS	komunitní plánování sociálních služeb
MěÚ	městský úřad
MKS	městský klub seniorů
MP	městská policie
MPSV	Ministerstvo práce a sociálních věcí
MSK	Moravskoslezský kraj
MZ	Ministerstvo zdravotnictví
NNO	nestátní nezisková organizace
NRP	náhradní rodinná péče
NZDM	nízkoprahové zařízení pro děti a mládež
N. Z.	neměnný zástupce
OP LZZ	operační program Lidské zdroje a zaměstnanost
ORP	obec s rozšířenou působností
OSo	odbor sociální
OSV	oddělení sociálních věcí
OSPOD	oddělení sociálně právní ochrany dětí
OZP	osoby se zdravotním postižením
ÚP	Úřad práce
PAS	porucha autistického spektra
Pct body	procentní body
PČR	Policie České republiky
PS	pracovní skupina
ŘS	řídící skupina
SAS	sociálně aktivizační služby
SLDB	sčítání lidu, domů a bytů
SOPOÚ	správní obvod pověřených obecních úřadů
SPOD	sociálně právní ochrana dětí
SSK	Sociální služby Karviná, p. o.

SWOT	Strengths (slabé stránky), Weaknesses (silné stránky), Opportunities (příležitosti), Threats (hrozby)
ZDVOP	Zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc

SEZNAM TABULEK

Tabulka č. 1	Rozloha ČR, MS kraje a města Karviná	12
Tabulka č. 2	Dlouhodobý vývoj počtu obyvatelstva ve městě Karviná (údaje ze sčítání)	13
Tabulka č. 3	Průměrný věk obyvatelstva Karviné (k 31. 12.)	13
Tabulka č. 4	Index stáří obyvatelstva Karviné (k 31. 12.)	13
Tabulka č. 5	Prognóza věkové pyramidy Karviné	14
Tabulka č. 6	Věková struktura (5 - 15 let skupiny) obyvatel Karviné podle SLDB 2001 a 2011	15
Tabulka č. 7	Počet vyplacených dávek hmotné nouze na 1000 obyvatel v letech 2007-2011 podle vybraných správních obvodů pověřených obecních úřadů (SO POÚ)	15
Tabulka č. 8	Čerpání dávek pomoci v hmotné nouzi 2010 a 2011 podle vybraných správních obvodů pověřených obecních úřadů (SO POÚ)	15
Tabulka č. 9	Vývoj ukazatelů trhu práce v Karviné (údaje k 31. 12.)	16
Tabulka č. 10	Obydlené domy v Karviné podle typu 2001 a 2011 (SLDB)	18
Tabulka č. 11	Obydlené byty v Karviné podle práva užívání 2001 a 2011 (SLDB)	18
Tabulka č. 12	Bytové domy pro seniory a osoby se zdravotním postižením v Karviné	19
Tabulka č. 13	Přehled zmapovaných ubytoven v Karviné, kde se zdržují občané pobírající dávky HN	19
Tabulka č. 14	Členění dle základních druhů	22
Tabulka č. 15	Členění analyzovaných sociálních služeb podle druhů sociálních služeb (dle zákona o sociálních službách)	22
Tabulka č. 16	Počet sociálních služeb podle formy poskytování	25
Tabulka č. 17	Pobytová zařízení sociálních služeb (rok vzniku služby + kapacita)	25
Tabulka č. 18	Sociální služby se sídlem mimo Karvinou	26
Tabulka č. 19	Přehled poskytovatelů registrovaných sociálních služeb, podle zařízení a druhu poskytované služby	26
Tabulka č. 20	Služby návazné, spolupracující organizace s přesahem do sociální oblasti	28
Tabulka č. 21	Spolky, sdružení pro osoby se zdravotním postižením	30
Tabulka č. 22	Městské kluby seniorů (MKS)	30

SEZNAM PŘÍLOH

Příloha č. 1 Analýza potřeb občanů

Příloha č. 2 Analýza dostupných sociálních služeb ve městě Karviná (srovnání služeb)

Příloha č. 3 Základní listina a jednací řády PS a ŘS

Příloha č. 1

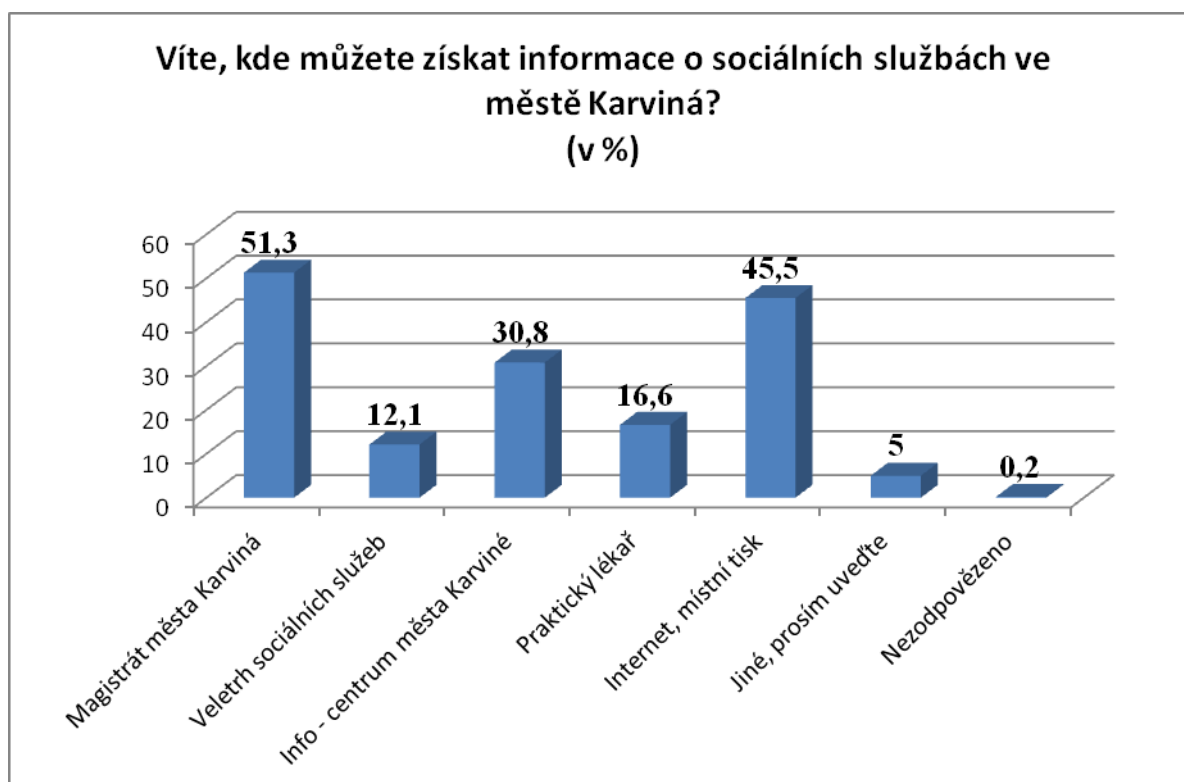
Analýza potřeb občanů

Pozn. Sběr dat probíhal v období listopadu a prosince 2013. Vypracování analýzy provedli studenti Obchodně podnikatelské fakulty, Slezské univerzity Karviná, pod vedením Mgr. Buryové, Ph.D. Analýza je předložena bez dalších úprav ze strany Odboru sociálního.

CELKEM - 3 593 RESPONDENTŮ

1. VÍTE, KDE MŮŽETE ZÍSKAT INFORMACE O SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH VE MĚSTĚ KARVINÁ?

	Počet odpovědí
Magistrát města Karviná	1 843
Veletrh sociálních služeb	433
Info – centrum města Karviné	1 107
Praktický lékař	595
Internet, místní tisk	1 635
Jiné, prosím uveďte	181
Nezodpovězeno	7

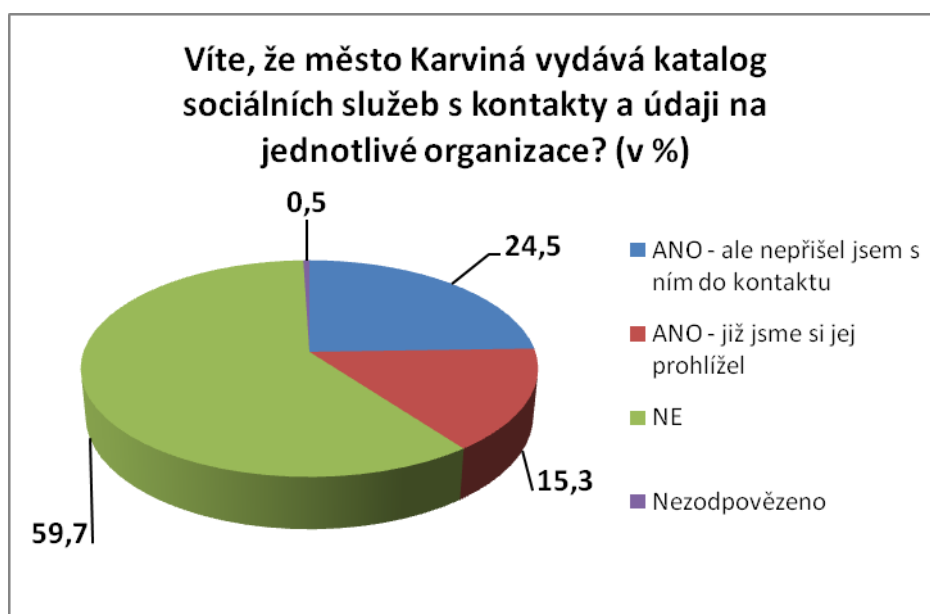


51,3 % (1 843) respondentů uvedlo, že může získat informace o sociálních službách na Magistrátu města Karviná, 45,5 % (1 635) respondentů na internetu či v místním tisku, 30,8 % (1 107) respondentů v Info-centru města Karviné, 16,6 % (595) respondentů u praktického lékaře, 12,1 % (433) respondentů na Veletrhu sociálních služeb, 5 % (181) respondentů

uvedlo jiný zdroj informací, kde nejčastější odpovědi byli přátelé a známí (62), rodina (46) a terénní pracovník (8). 0,2 % (7) respondentů otázku nezodpovědělo.

2. VÍTE, ŽE MĚSTO KARVINÁ VYDÁVÁ KATALOG SOCIÁLNÍCH SLUŽEB S KONTAKTY A ÚDAJI NA JEDNOTLIVÉ ORGANIZACE?

	Počet odpovědí
ANO – ale nepřišel jsem s ním do kontaktu	879
ANO – již jsem si jej prohlížel	551
NE	2 145
Nezodpovězeno	18

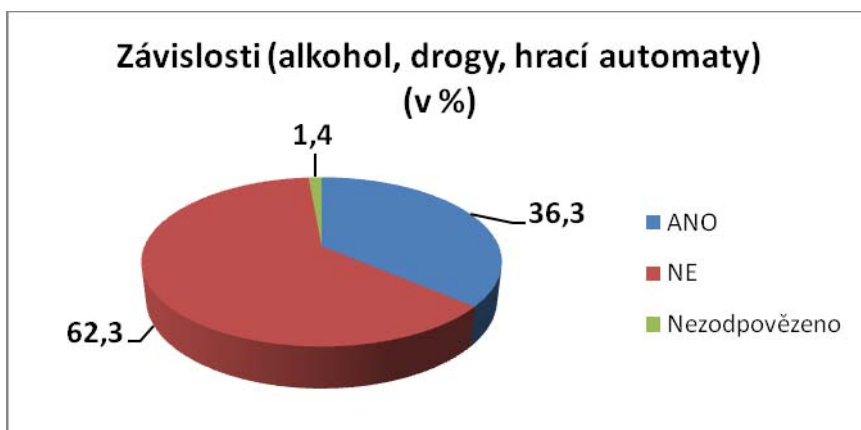


O vydávání katalogu sociální služeb ví celkem 39,8 % (1 430) respondentů, z toho s ní nepřišlo do kontaktu 24,5 % (879) respondentů a 15,3 % (551) respondentů si jej již prohlíželo. O katalogu sociálních služeb vůbec neví 59,7 % (2 145) respondentů. 0,5 % (18) respondentů otázku nezodpovědělo.

3. VÍTE, NA KTEROU ORGANIZACI SE OBRÁTIT, POKUD BYSTE POTŘEBOVAL/A POMOC V NĚKTERÉ Z TĚCHTO OBLASTÍ?

3.1 Závislosti (alkohol, drogy, hrací automaty)

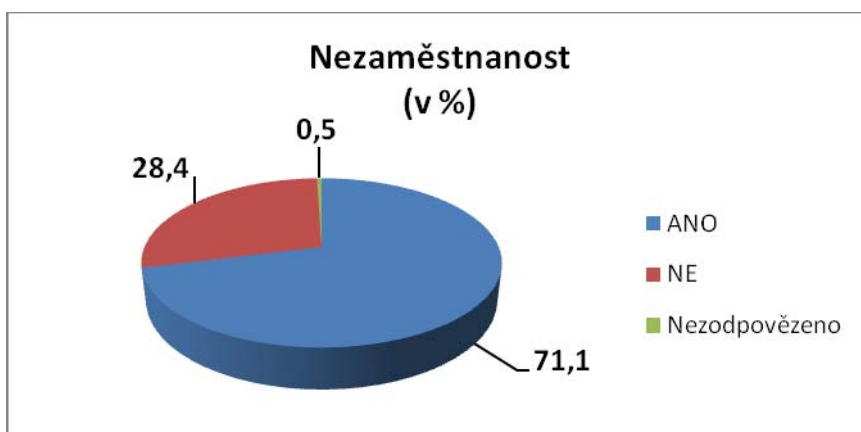
	Počet odpovědí
ANO	1 304
NE	2 238
Nezodpovězeno	51



36,3 % (1 304) respondentů ví, kam se má obrátit v případě závislosti. Nejčastější odpovědi jsou zdravotnické služby (632 odpovědí; lékař-387, léčebna-183, záchytka-27, nemocnice-26, zdravotní centrum-8 a Český červený kříž), protidrogová centra (206 odpovědí; K-centrum-154, protidrogová centra obecně-24, Drop-in-17, Renarkon-6, anonymní skupiny-4 a Streetwork), poradny (136 odpovědí; poradna obecně-104, linka důvěry-14, občanská poradna-8, protialkoholní poradna-5, call centrum-4 a rodinná poradna) a neziskové organizace a sociální služby (188 odpovědí; Modrý kříž-129, sociální služby obecně-26, Slezská diakonie-13 a další). 62,3% (2 238) respondentů neví, kam se v případě závislosti obrátit a 1,4 % (51) respondentů tuto otázku nezodpovědělo.

3.2 Nezaměstnanost

	Počet odpovědí
ANO	2 556
NE	1 020
Nezodpovězeno	17



71,1 % (2 556) respondentů ví, kam se v případě nezaměstnanosti obrátit. Nejčastější odpovědí byl úřad práce (2 371 odpovědí), internet (33 odpovědí) a pracovní agentura (23 odpovědí). 28,4 % (1 020) respondentů neví, kam se v případě nezaměstnanosti obrátit a 0,5 % (17) respondentů na tuto otázku neodpovědělo.

3.3 Zdravotní handicap

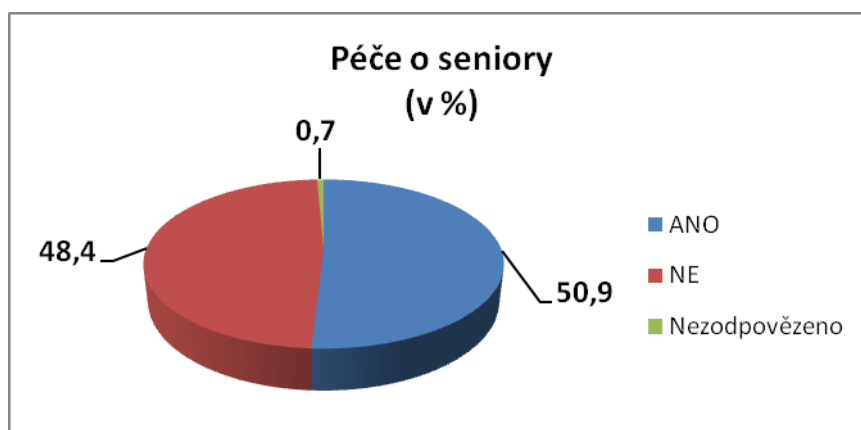
	Počet odpovědí
ANO	1 161
NE	2 394
Nezodpovězeno	38



32,3 % (1 161) respondentů ví, kam se obrátit se zdravotním handicapem. Nejčastější odpovědi jsou zdravotnické služby (702 odpovědí; lékař-476, nemocnice-168, lázně-20, léčebna-19 a další), neziskové organizace a sociální služby (251 odpovědí; Eunika-53, stacionář obecně-31, pečovatelská služba-25, sociální služby obecně-21, Hosana-19, Slezská humanita-18, Unika-17, osobní asistence-16, Slezská diakonie-10, Galaxie-7 a další), magistrát (42 odpovědi) a sociální úřad (39 odpovědi). 66,6 % (2 394) respondentů neví, kam se obrátit se zdravotním handicapem a 1,1 % (38) respondentů otázku nezodpovědělo.

3.4 Péče o seniory

	Počet odpovědí
ANO	1 829
NE	1 738
Nezodpovězeno	26

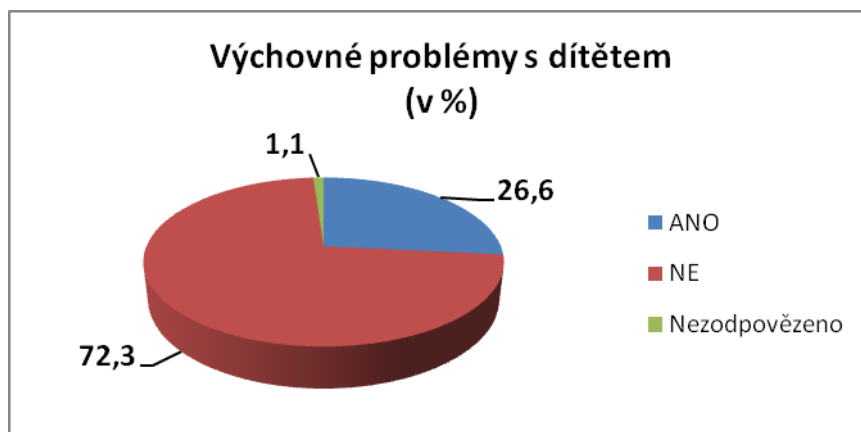


50,9 % (1 829) respondentů ví, kam se obrátit v oblasti péče o seniory. Nejčastější odpovědi je domov pro seniory (1 159 odpovědi), neziskové organizace a sociální služby (228 odpovědi; sociální služby obecně-71, Slezská humanita-55, Unika-40, Slezská diakonie-

20 a další) dům s pečovatelskou službou (201 odpovědí), zdravotnické služby (103 odpovědí; lékař-54, LDN-15, sanatorium-12, lázně-10, nemocnice-10 a další), magistrát (52 odpovědí) a sociální úřad (23 odpovědí). 48,4 % (1 738) respondentů neví, kam se v oblasti péče o seniory obrátit a 0,7 % (26) respondentů tuto otázku nezodpovědělo.

3.5 *Výchovné problémy s dítětem*

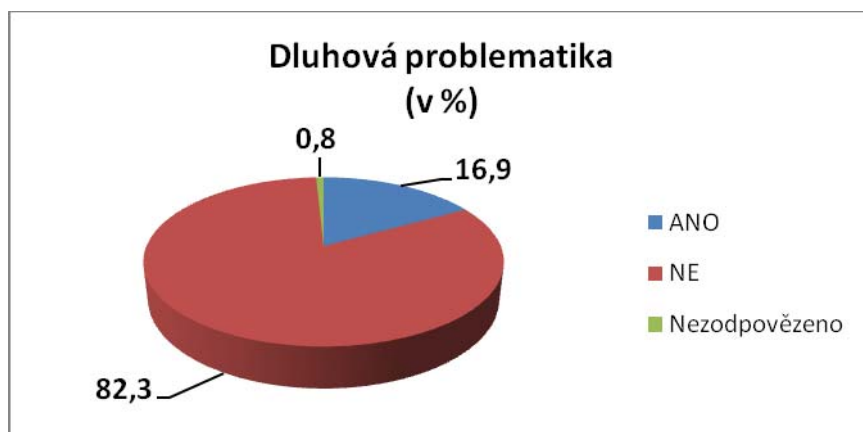
	Počet odpovědí
ANO	955
NE	2 599
Nezodpovězeno	39



26,6 % (955) respondentů ví, kam se obrátit s výchovnými problémy s dítětem. Nejčastější odpovědi jsou poradny (449 odpovědí; pedagogicko-psychologická poradna-376, výchovný poradce-66 a rodinná poradna-7), škola (119 odpovědí), sociální úřad (96 odpovědí), neziskové organizace a sociální služby (74 odpovědí; dětský domov-13, středisko výchovné péče-9, sociální služby obecně-7, sociální asistence-7, Sluníčko-6, Eunika-5 a další) a magistrát (34 odpovědí). 72,3 % (2 599) respondentů neví, kam se obrátit s výchovnými problémy s dítětem a 1,1 % (39) respondentů otázku nezodpovědělo.

3.6 *Dluhová problematika*

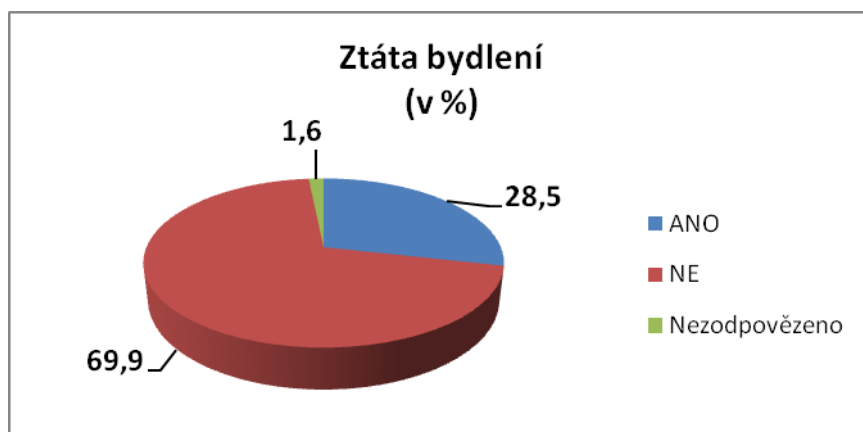
	Počet odpovědí
ANO	608
NE	2 958
Nezodpovězeno	27



16,9 % (608) respondentů ví, kam se obrátit s dluhovými problémy. Nejčastější odpovědi jsou finanční instituce (196 odpovědí; banka-140, finanční úřad-36 a další), poradny (146 odpovědí; finanční poradce-94, občanská poradna-26, poradna obecně-6 a další), magistrát (71 odpovědí), sociální úřad (37 odpovědí), právník (23 odpovědí), internet (23 odpovědí), neziskové organizace a sociální služby (22 odpovědí; kontaktní centra-7, Slezská diakonie-7, terénní programy-5 a další) a rodina (15 odpovědí). 82,3 % (2 958) respondentů neví, kam se s dluhovými problémy obrátit a 0,8 % (27) respondentů otázku nezodpovědělo.

3.7 Ztráta bydlení

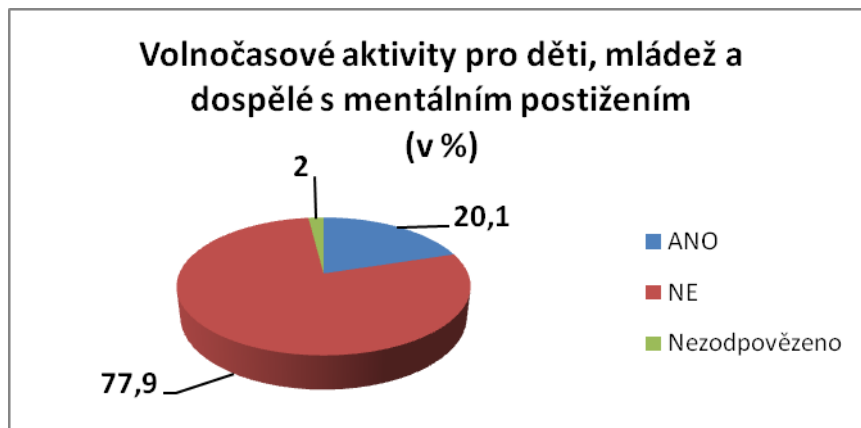
	Počet odpovědí
ANO	1 025
NE	2 512
Nezodpovězeno	56



28,5 % (1 025) respondentů ví, kam se obrátit v případě ztráty bydlení. Nejčastější odpovědi jsou ubytovací zařízení (363 odpovědí; azylový dům-260, RPG-48, noclehárny-35, ubytovny-15 a další), magistrát (255 odpovědí), neziskové organizace a sociální služby (136 odpovědí; Bethel-88, sociální služby obecně-24 a další), sociální úřad (92 odpovědí) a rodina (33 odpovědí). 69,9 % (2 512) respondentů neví, kam se v případě ztráty bydlení obrátit a 1,6 % (56) respondentů otázku nezodpovědělo.

3.8 Volnočasové aktivity pro děti, mládež a dospělé s mentálním postižením

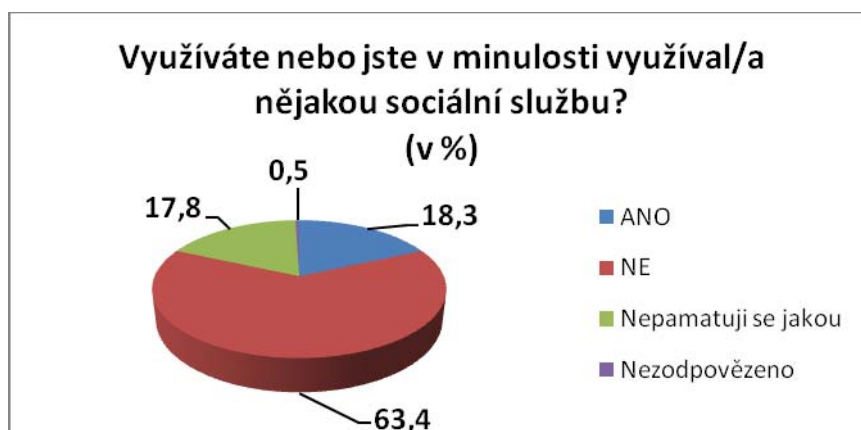
	Počet odpovědí
ANO	723
NE	2 799
Nezodpovězeno	71



20,1 % (723) respondentů ví, kam se má obrátit v oblasti volnočasových aktivit pro děti, mládež a dospělé s mentálním postižením. Nejčastější odpovědi jsou neziskové organizace (631 odpovědí; Juventus-289, Galaxie-52, stacionáře obecně-52, Dům V Aleji-36, Dům dětí a mládeže-28, Eunika-24, Sluníčko-24, Hosana-16, Pohoda-15 Centrum volného času-13, Kometa-11, Slezská diakonie-9, sociální služby obecně-6, nízkoprahové zařízení obecně-6, Unika-5, ON-LINE-5 a další) a škola (30 odpovědí). 77,9 % (2 799) respondentů neví, kam se má v této oblasti obrátit a 2 % (71) respondentů tuto otázku nezodpovědělo.

4. VYUŽÍVÁTE NEBO JSTE V MINULOSTI VYUŽÍVAL/A NĚJAKOU SOCIÁLNÍ SLUŽBU? (PŘÍPADNĚ JAKOU)

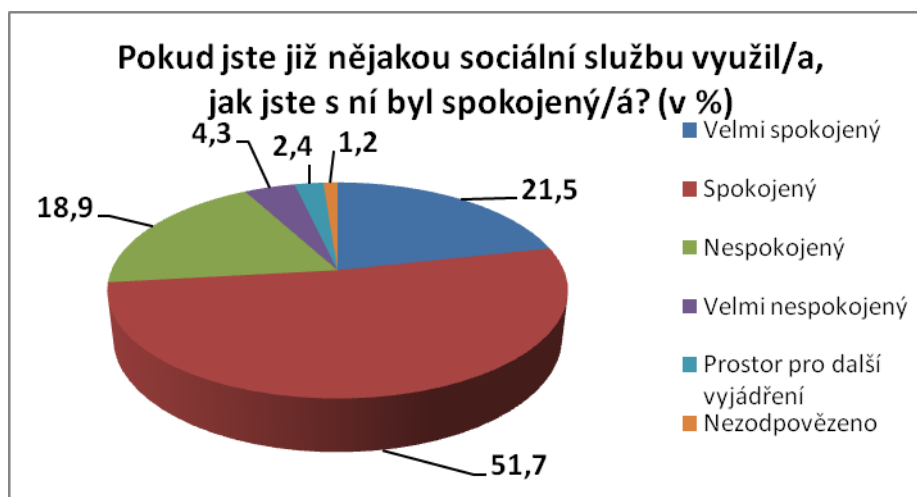
	Počet odpovědí
ANO	656
NE	2 278
Nepamatuji se jakou	640
Nezodpovězeno	19



18,3 % (656) respondentů využívalo/využívá nějakou sociální službu. Na otázku jakou službu respondenti odpovídali značně rozdílně, proto jsou uvedeny nejčastější odpovědi: úřad práce (212 odpovědí), pečovatelská služba (52 odpovědí), domov důchodců (48 odpovědí), Modrý kříž (30 odpovědí), azylový dům (30 odpovědí), státní sociální podpora (17 odpovědí), Kontaktní centrum (16 odpovědí), stacionář (15 odpovědí), občanská poradna (13 odpovědí), Eunika (13 odpovědí), Slezská humanita (12 odpovědí), péče o seniory (12 odpovědí), Bethel (10 odpovědí), ošetřovatelka (10 odpovědí). 63,4 % (278) respondentů žádnou sociální službu nevyužívalo, 17,8 % (640) respondentů si již nepamatuje, jakou službu využívalo a 0,5 % (19) respondentů otázku nezodpovědělo.

5. POKUD JSTE JIŽ NĚJAKOU SOCIÁLNÍ SLUŽBU VYUŽIL/A, JAK JSTE S NÍ BYL SPOKOJENÝ/Á?

	Počet odpovědí
Velmi spokojený	141
Spokojený	339
Nespokojený	124
Velmi nespokojený	28
Prostor pro další vyjádření	16
Nezodpovězeno	8



51,7 % (339) respondentů je se službou spokojeno, 21,5 % (141) respondentů je se službou velmi spokojeno, 18,9 % (124) je se službou nespokojeno, 4,3 % (28) respondentů je se službou velmi nespokojeno, 2,4 % (16) respondentů využilo prostor pro další vyjádření:

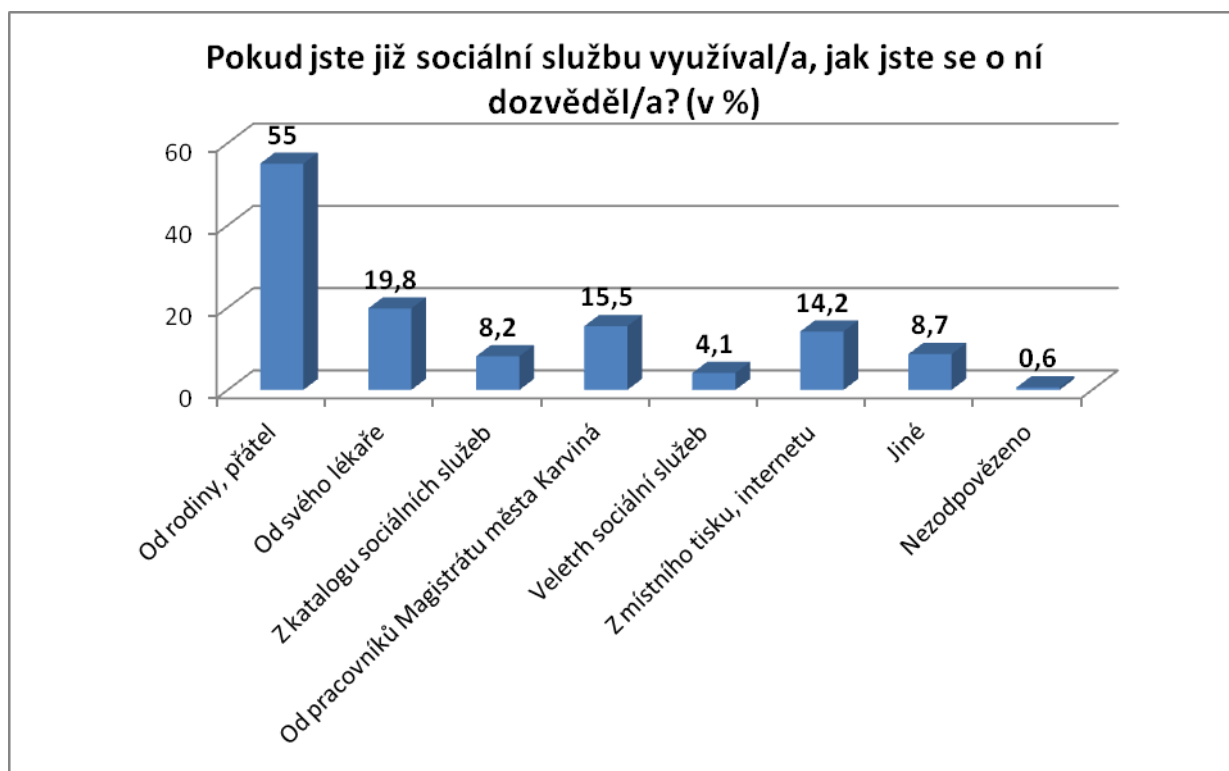
- doporučuji sousedům (4 odpovědi),
- moc drahé (3 odpovědi),
- pečovatelky (2 odpovědi),
- dále bez výrazné pomoci;
- práce mi nenabídli,
- dlouho jsem prosila o rekvalifikační kurz, který mi pomáhá;
- v Karviné jsem nespokojena v Orlové spokojena;
- proč je na ÚP možná jen registrace a práci nenabízí, pokud ano, tak dávno obsazenou;
- není to pro klienty, jen uspokojení státu a zaměstnanců;

- chybí pohotovostní lékař;
- málo peněz na diety;
- Unika;
- nic;
- máme málo love;
- neuvedeno konkrétně.

1,2 % (8) respondentů otázku nezodpovědělo.

6. POKUD JSTE JIŽ SOCIÁLNÍ SLUŽBU VYUŽÍVAL/A, JAK JSTE SE O NÍ DOZVĚDĚL/A?

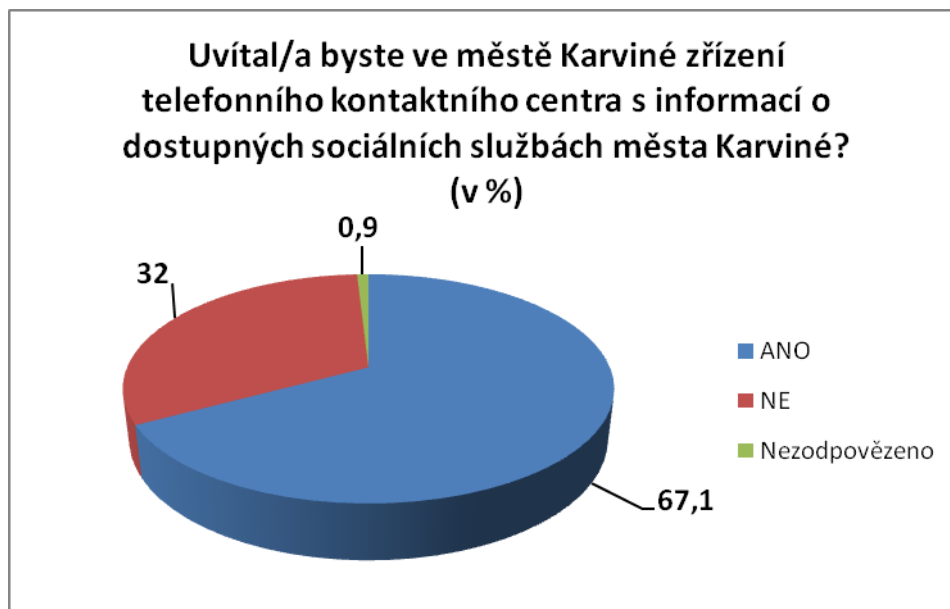
	Počet odpovědí
Od rodiny, přátel	361
Od svého lékaře	130
Z katalogu sociálních služeb	54
Od pracovníků Magistrátu města Karviná	102
Veletrh sociálních služeb	27
Z místního tisku, internetu	93
Jiné	57
Nezodpovězeno	4



55 % (361) respondentů se o sociální službě, kterou využívali/využívají, dozvědělo od rodiny a přátel, 19,8 % (130) respondentů od svého lékaře, 15,5 % (102) respondentů od pracovníků Magistrátu města Karviná, 14,2 % (93) respondentů z místního tisku či internetu, 8,7 % (57) respondentů uvedlo jiný zdroj, kde se odpovědi značně lišily. 8,2 % (54) respondentů se o službě dozvědělo z katalogu sociálních služeb, 4,1 % (27) respondentů na Veletrhu sociálních služeb a 0,6 % (4) otázku nezodpovědělo.

7. UVÍTAL/A BYSTE VE MĚSTĚ KARVINÉ ZŘÍZENÍ TELEFONNÍHO KONTAKTNÍHO CENTRA S INFORMACÍ O DOSTUPNÝCH SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH MĚSTA KARVINÉ?

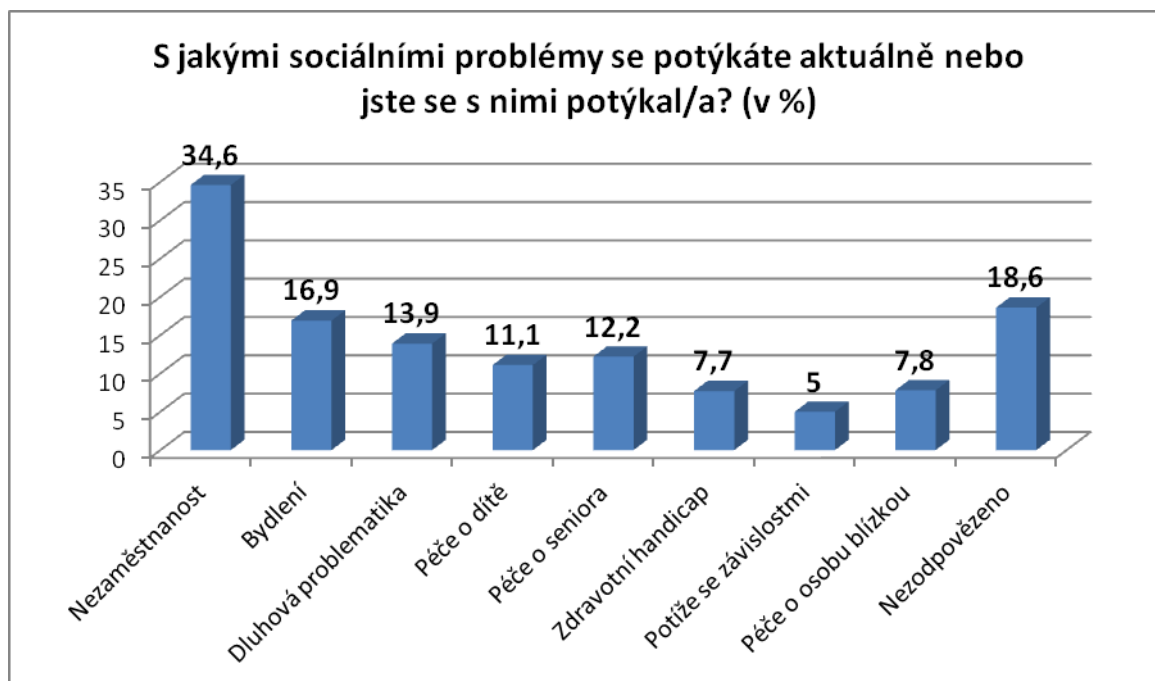
	Počet odpovědí
ANO	2 411
NE	1 148
Nezodpovězeno	34



67,1 % (2 411) respondentů by uvítalo ve městě Karviné zřízení telefonního kontaktního centra s informací o dostupných sociálních službách. 32 % (1 148) respondentů by toto centrum neuvítalo a 0,9 % (34) respondentů na otázku neodpovědělo.

8. S JAKÝMI SOCIÁLNÍMI PROBLÉMY SE POTÝKÁTE AKTUÁLNĚ NEBO JSTE SE S NIMI POTÝKAL/A?

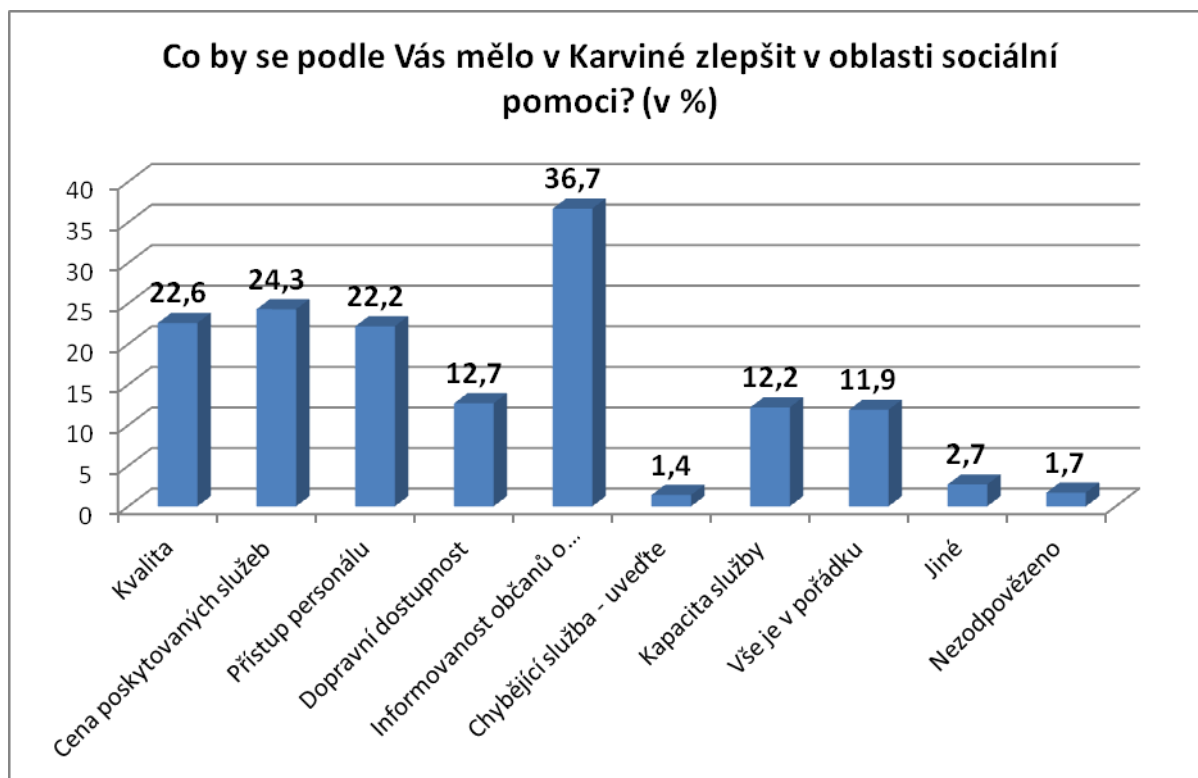
	Počet odpovědí
Nezaměstnanost	1 243
Bydlení	606
Dluhová problematika	499
Péče o dítě	400
Péče o seniora	437
Zdravotní handicap	276
Potíže se závislostmi	178
Péče o osobu blízkou	279
Nezodpovězeno	667



34,6 % (1 243) respondentů se potýkalo/potýká s nezaměstnaností, 16,9 % (606) respondentů s problémy s bydlením, 13,9 % (499) respondentů s dluhovými problémy, 12,2 % (437) s problémy v oblasti péče o seniora, 11,1 % (400) respondentů s problémy v oblasti péče o dítě, 7,8 % (279) respondentů s péčí o osobu blízkou, 7,7 % (276) respondentů se zdravotním handicapem, 5 % (178) respondentů s potížemi se závislostmi a 18,6 % (667) respondentů otázku nezodpovědělo.

9. CO BY SE PODLE VÁS MĚLO V KARVINÉ ZLEPŠIT V OBLASTI SOCIÁLNÍ POMOCI?

	Počet odpovědí
Kvalita	813
Cena poskytovaných služeb	873
Přístup personálu	797
Dopravní dostupnost	456
Informovanost občanů o možnostech využívání služeb	1 320
Chybějící služba – uveďte	51
Kapacita služby	440
Vše je v pořádku	428
Jiné	96
Nezodpovězeno	60



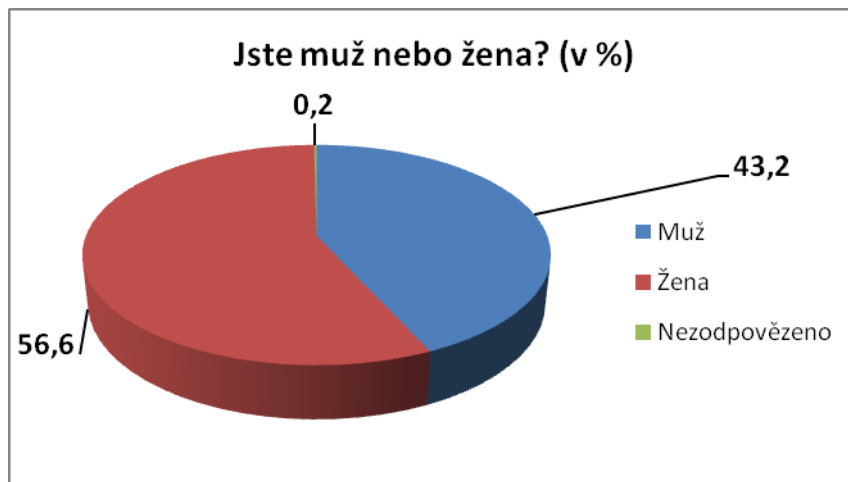
36,7 % (1 320) respondentů si myslí, že by se měla zlepšit informovanost občanů o možnostech využití sociálních služeb, 24,3 % (873) respondentů chce zlepšit cenu poskytovaných služeb, 22,6 % (813) respondentů by si přálo zlepšit kvalitu služeb, 22,2 % (797) respondentů chce zlepšit přístup personálu, 12,7 % (456) respondentů dopravní dostupnost, 12,2 % (440) respondentů kapacitu služby, 11,9 % (428) respondentů si myslí, že je vše v pořádku, 2,7 % (96) respondentů uvedlo jinou oblast, kde se odpovědi značně lišily a z toho ještě 29 respondentů uvedlo, že neví a 12 respondentů neuvedlo nic. 1,4 % (51) respondentů chybí sociální služba, kde se opět odpovědi značně lišily a z toho ještě nebyla uvedena konkrétní služba v 18 případech. 1,7 % (60) respondentů otázku nezodpovědělo.

10. CO POVAŽUJETE VE MĚSTĚ KARVINÁ ZA NEJVÁŽNĚJŠÍ PROBLÉM, KTERÉMU VŠAK NENÍ POSKYTOVÁNA DOSTATEČNÁ POZORNOST?

Respondenti považují za nejzávažnější problémy ve městě Karviná Romy (973 odpovědí), nezaměstnanost (609 odpovědí), kriminalitu (530 odpovědí), bezdomovce (78 odpovědí), nepřizpůsobivé občany (62 odpovědí), smog a znečištěné ovzduší (60 odpovědí), dopravu (54 odpovědí), drogy (38 odpovědí), bezpečnost (30 odpovědí), bydlení (30 odpovědí), životní prostředí (17 odpovědí), policii (16 odpovědí), péči o seniory (15 odpovědí), mnoho hospod a heren (14 odpovědí), neinformovanost (13 odpovědí), mládež (13 odpovědí) a vandalismus (12 odpovědí).

11. JSTE MUŽ NEBO ŽENA?

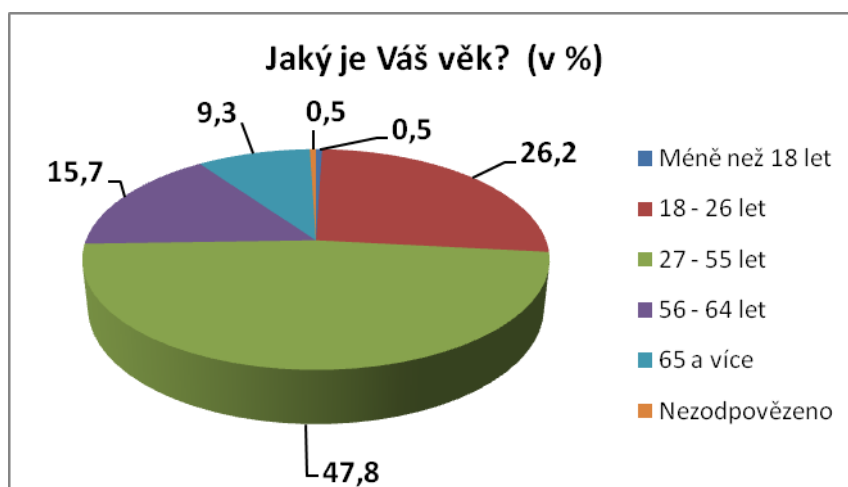
Muž	1 550
Žena	2 035
Nezodpovězeno	8



43,2 % (1 550) respondentů jsou muži, 56,6 % (2 035) respondentů jsou ženy a 0,2 % (8) respondentů otázku nezodpovědělo.

12. JAKÝ JE VÁŠ VĚK?

Věk	Počet
Méně než 18 let	19
18 – 26 let	940
27 – 55 let	1 719
56 – 64 let	563
65 a více	333
Nezodpovězeno	19

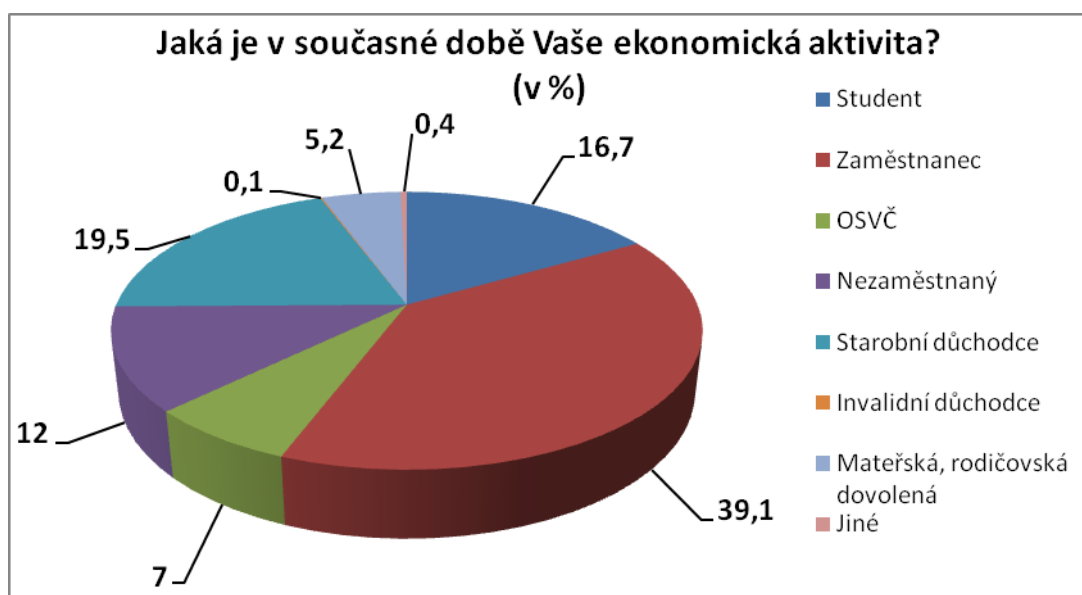


47,8 % (1 719) respondentů je ve věku 27-55 let, 26,2 % (940) respondentů je ve věku 18-26 let, 15,7 % (563) respondentů je ve věku 56-64 let, 9,3 % (333) respondentů je ve věku

65 a více let, 0,5 % (19) respondentů je mladší 18 let a 0,5 % (19) respondentů otázku nezodpovědělo.

13. JAKÁ JE V SOUČASNÉ DOBĚ VAŠE EKONOMICKÁ AKTIVITA?

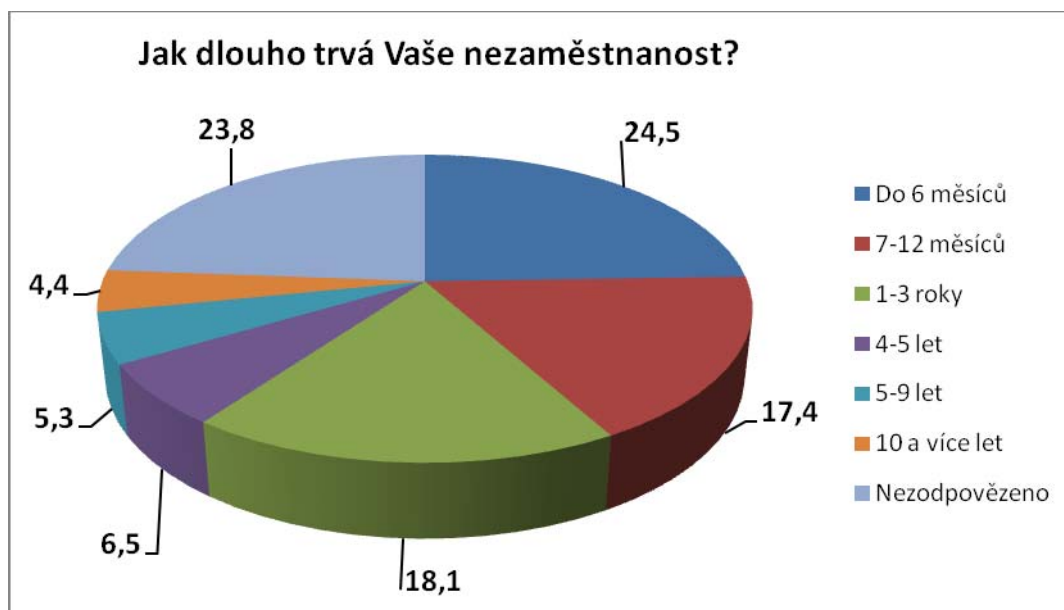
Ekonomická aktivita	Počet odpovědí
Student	600
Zaměstnanec	1 407
OSVČ	252
Nezaměstnaný	432
Starobní důchodce	700
Invalidní důchodce	2
Mateřská, rodičovská dovolená	187
Jiné	13



39,1 % (1 407) respondentů je zaměstnáno, 19,5 % (700) respondentů je starobní důchodce, 16,7 % (600) respondentů je student, 12 % (432) respondentů je nezaměstnaných, 7 % (252) respondentů je OSVČ, 5,2 % (187) respondentů je na mateřské či rodičovské dovolené, 0,4 % (13) respondentů má jinou ekonomickou aktivitu a 0,1 % (2) respondentů jsou invalidní důchodci.

Nezaměstnaní - Jak dlouho trvá Vaše nezaměstnanost?

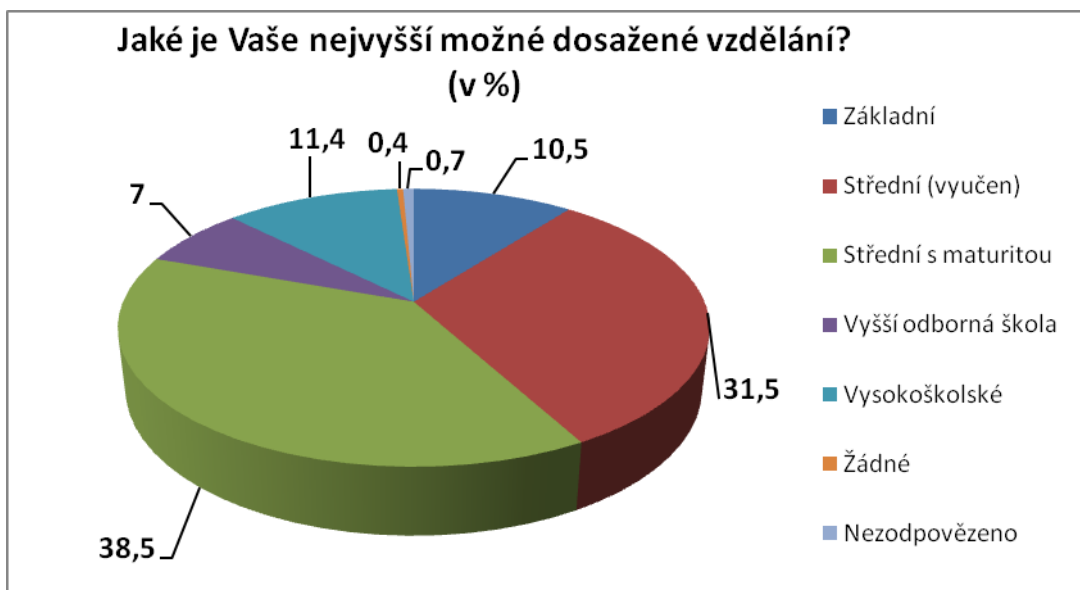
Doba nezaměstnanosti	Počet odpovědí
Do 6 měsíců	106
7-12 měsíců	75
1-3 roky	78
4-5 let	28
5-9 let	23
10 a více let	19
Nezodpovězeno	103



24,5 % (106) respondentů trvá jejich nezaměstnanost do 6 měsíců. 7-12 měsíců trpí nezaměstnaností 17,4 % (75) respondentů. Nezaměstnaností 1-3 roky trpí 18,1 (78) respondentů. Nezaměstnaností 4-5 let trpí 6,5 % (28) respondentů. Nezaměstnaností trvající 5-9 let trpí 5,3 % (23) respondentů. Nezaměstnaností trvající 10 a více let trpí 4,4 % (19) respondentů (11 let-1 člověk, 12 let-2, 13 let-2, 15 let-1, 18 let-1, 20 let-4 a 23 let-1). 23,8 % (103) respondentů na tuto otázku neodpovědělo.

14. VAŠE NEJVYŠŠÍ MOŽNÉ DOSAŽENÉ VZDĚLÁNÍ

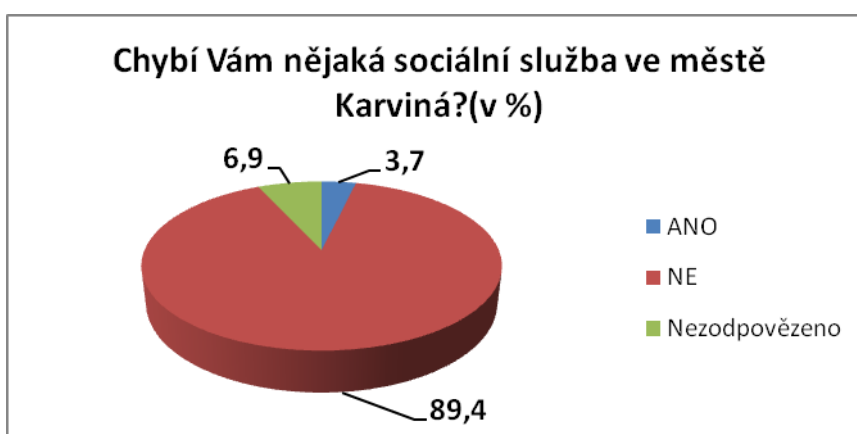
Stupeň vzdělání	Počet odpovědí
Základní	378
Střední (vyučen)	1 131
Střední s maturitou	1 385
Vyšší odborná škola	252
Vysokoškolské	411
Žádné	12
Nezodpovězeno	24



38,5 % (1 385) respondentů má střední školu s maturitou, 31,5 % (1 131) respondentů je vyučeno, 11,4 % (411) respondentů je vysokoškolsky vzděláno, 10,5 % (378) respondentů má pouze základní vzdělání, 7 % (252) respondentů má vyšší odbornou školu, 0,4 % (12) respondentů odpovědělo, že nemá žádné vzdělání a 0,7 % (24) respondentů otázku vůbec nezodpovědělo.

15. CHYBÍ VÁM NĚJAKÁ SOCIÁLNÍ SLUŽBA VE MĚSTĚ KARVINÁ?

	Počet odpovědí
ANO	134
NE	3 211
Nezodpovězeno	248



Pouze 3,7 % (134) respondentů chybí v Karviné nějaká sociální služba, při uvedení konkrétní služby se však odpovědi značně lišily. 89,4 % (3 211) respondentů uvedlo, že jim žádná sociální služba nechybí a 6,9 % (248) respondentů otázku nezodpovědělo.

PROSTOR PRO DALŠÍ VYJÁDRĚNÍ:

- Romové (9 odpovědi)
- Zrušit automaty a hospody (6 odpovědi)

- Zajímat se o nezaměstnané (2 odpovědi)
- Korupce a známosti vládnou Karvinou (5 odpovědi)
- Neví (5 odpovědi)
- Nemyslím si, že se někdy něco změní v tomhle směru (3 odpovědi)
- Informovanost (3 odpovědi)
- Bydlení (2 odpovědi)
- Posílit MHD 512 (2 odpovědi)
- Nezaměstnanost (2 odpovědi)
- Nepřízpůsobiví (2 odpovědi)
- Více peněz pro lidi s handicapem
- Jsem dost nespokojená s přístupem úředníků, když se jedná o jednání se zdravotně postiženým, mít handicap a ještě být psychicky na dně, když musím na úřad něco vyřídit. Taky se mi nelíbí, že zdravotně postižení jsou hozeni do jednoho pytle s Romy. Bývalá zvláštní škola pro Romy a zdravotně postižené. Proč Romská děcka nemohou chodit do běžné školy, když mu nic není po zdravotní stránce a běžnou školu by zvládli. Vyřizování na úřadech = jen vejít na úřad kde je více Romů než ostatních, špína, smrad a podobně.
- Magistrát spí
- Nic nechci říct sociálním pracovníkům
- Město by mělo zainvestovat do hřišť pro malé děti
- Lidé, kteří nepracují a pobírají sociální dávky, jsou na tom finančně lépe
- Kroužky pro děti
- Život v současném globálním světě je trvale neudržitelný. Bez generálního zásahu do takového systému (nesystému) budou sociální služby vždy jen tenkou náplastí na nemocný organismus. A to nikdy nemůže být zásah odněkud z prostředí problému.
- V Karvině je bordel! Lepší sociální zařízení. Vyšší policejní prevence
- Je tu krásně!
- Málo zábavy pro mladé.
- „snižování dávek potřebným“
- Oceňuji péči o seniory, hlavně ze strany Magistrátu. Děkuji za zákaz podomního prodeje. Na Slovensku mají důchodci nad 70 let slevu na jízdu vlakem o hodně vyšší než u nás. Dále mají nižší platby za TV, za odpad apod.
- OSSZ by měla správně posuzovat invaliditu občanů. 40 let chodím o holích, zdravotní stav mám vážný, a přesto mi byla zamítnuta průkazka ZTP. Jednalo se mi čistě o parkování ve městě.
- Zavedení MHD zdarma pro všechny důchodce
- Ovzduší
- Více práce
- Více sociálních služeb
- Cikáni mají vše bílí nic
- Noví městští zaměstnanci: KAT a RAS
- Zajímavý dotazník, jsem rád, že jsem mohl přispět svým názorem
- Myslím si, že po této stránce je vše v pořádku
- Jinak spokojená
- Nemáme se zase tak špatně

- Více policajtů
- Zrušit ubytovny pro sociálně nepřizpůsobivé. Kdo nepracuje, nedat podporu a trestat přestupky
- Chybí vývařovny, sociální služby nedávají pravdivé informace
- Nejsou peníze na nové služby, jediné z daní a to se mi nelíbí
- Špatné ovzduší
- Přizpůsobit MHD odjezdu vlaků
- Studentské kluby
- Sexklub
- Nemám připomínky
- Nejsem schopen kvalifikovaně posoudit
- Aby úředníci magistrátu řádně plnili své povinnosti a primátor plnil své sliby dané na veřejném zasedání. Nedořešené připomínky ke kolaudaci veřejné kanalizace.
- Zlepšit prostory pro sociální služby
- Přibývají herny, hospody, likvidují se běžné prodejny. Když se postaví hřiště pro děti, okupuje ho naše menšina a ostatní nemají šanci.
- Přibývání ubytoven sestěhovalých nepřizpůsobivých občanů, s tím roste kriminalita.
- Stížnost na zaostalost Karviné v soc. službách "postiženého syna mám v ústavu ve středních Čechách" Karviná je pozadu.
- Propojení úřadů a občanů elektronicky, v dnešní době internetu si vše vyřizují sama.
- Stát by neměl dotovat nepřizpůsobivé občany z našich peněz.
- Město by nemělo podporovat nepracující Romy, my pracující se živíme z našich daní.
- Oblast soc. služeb v Karviné je dostačující, otázka je, zda lidé, kterým by služby mohly pomoci, jsou schopni jich využít. (nemusí být dostatečně informováni)
- Má tento dotazník smysl? Změní se i něco jiného kromě sociálních služeb?
- Město by mělo vytvářet nové pracovní místa a ne, že bude do x let poddolovávat průmyslovou zónu ve starém městě. Co bude s těmi lidmi, kde seženou práci?
- Stydím se říct, že jsem z Karviné
- Noclehárny
- Byty
- Nezájem soc. pracovníků a úředníků – zbyteční, dobří, jen pro nepřizpůsobivé občany, zrušit hospody a automaty
- Zajímavý dotazník
- Pokud budu potřebovat pomoc, najdu si to na internetu
- Zařídit ubytovny pro důchodce s nízkými důchody
- Problém přístupu státu k sociálně potřebným – snižování dávek, podhodnocení pracovníků v sociálních službách
- Málo financí pro služby
- Katalog sociálních služeb není aktuální

Příloha č. 2

Analýza dostupných sociálních služeb ve městě Karviná

Pozn. Sběr dat probíhal v období listopadu a prosince 2013. Vypracování analýzy provedli studenti Obchodně podnikatelské fakulty, Slezské univerzity Karviná, pod vedením Mgr. Buryové, Ph.D. Analýza je předložena bez dalších úprav ze strany Odboru sociálního.

Zkoumáno 16 organizací – poskytovatelů sociálních služeb, které ve sledovaném období listopad - prosinec 2013 poskytovaly 43 registrovaných služeb. Níže je uveden zpracovaný výstup z této analýzy – srovnání jednotlivých služeb (jsou uvedeny jen vybrané otázky, které bylo lze porovnávat).

5) Je přístup do Vaší organizace/služby bezbariérový? - srovnání mezi službami

	Ano	Ne
1.	Slezská diakonie - EFFATHA Karviná	Slezská diakonie - BETHEL, Azylový dům
2.	Slezská diakonie - EUNIKA Karviná – denní stacionář	Slezská diakonie - BETHEL Karviná, nízkoprahové denní centrum
3.	Slezská diakonie - HOSANA Karviná	Slezská diakonie - BETHEL Karviná, noclehárna
4.	Slezská diakonie - KONTAKT Karviná	Slezská diakonie - BETHEL Karviná, sociální rehabilitace
5.	Slezská diakonie – Poradna rané péče EUNIKA	Slezská diakonie - BETHEL Karviná, terénní program
6.	Slezská diakonie - Petrovice u Karviné	Slezská diakonie - DORKAS Ostrava, tísňová péče
7.	Slezská diakonie - SOCIÁLNÍ ASISTENCE Karviná	Slezská diakonie - KLUB ON LINE, nízkoprahové zařízení pro děti a mládež
8.	Slezská diakonie - STREETWORK ON LINE	Slezská diakonie - OBČANSKÁ PORADNA Karviná, odborné sociální poradenství
9.	Sociální služby Karviná – Asistenční služba	Slezská diakonie - POHODA Karviná, nízkoprahové zařízení pro děti a mládež
10.	Sociální služby Karviná – Denní centrum pro osoby ve středním a vyšším věku	Sociální služby Karviná – Azylový dům pro rodiny s dětmi
11.	Sociální služby Karviná – Denní stacionář „Dům V Aleji“	Sociální služby Karviná – Chráněné bydlení
12.	Sociální služby Karviná – Pečovatelská služba	Modrý kříž v České republice - Odborné sociální poradenství
13.	Sociální služby Karviná – Terénní programy	Modrý kříž v České republice - Služba následné péče

14.	Slezská humanita – Domov pro seniory	Občanské sdružení NET - Kontaktní centrum Karviná
15.	Slezská humanita - Osobní asistence, pečovatelská služba	Onko pomoc Karviná - Návazná sociální služba
16.	UnikaCentrum - Specializovaná individuální doprava pro osoby se zdravotním postižením	UnikaCentrum - Sociální rehabilitace
17.	Nový domov – Domov pro seniory	UnikaCentrum - Sociální aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením
18.	Nový domov – Domov se zvláštním režimem	Charita Český Těšín – Charitní středisko „Kometa“
19.	GALAXIE CENTRUM POMOCI, o. s.	Centrum pro rodinu Sluníčko
20.	ONKO naděje	Středisko rané péče SPRP Ostrava (pouze schodolez)
21.	Statutární město Karviná	Občanské sdružení Heřmánek
22.		Akademie J. A. Komenského



V analyzovaných 16 organizacích je poskytováno 43 služeb, z toho je 21 (48,8 %) bezbariérových, ostatních 22 (51,2 %) služeb bezbariérový přístup nemají. Středisko rané péče SPRP Ostrava v dotazníku uvádí, že bezbariérový přístup nemá (což je takto zahrnuto v grafu), nicméně mají k dispozici schodolez.

V rámci organizace Centrum pro rodinu Sluníčko se jedná o 3 služby, které poskytuje, ale nejedná se o registrované sociální služby, ale z pověření SPOD: MC Sluníčko – prevence sociální izolace pro rodiny s dětmi předškolního věku, Klub pro neorganizované děti Bublina (zařízení sociálně výchovných činností) a Sociální programy na podporu rodiny.

6) **Popište lokalitu, ve které je Vaše zařízení umístěno a jeho dopravní dostupnost?**

Fryštát	Doly	Darkov	Ráj	Staré město	Nové město	Mizerov	Hranice	Louky
Slezská diakonie - BETHEL Karviná, nizkoprahové denní centrum		Slezská diakonie – HOSANA, domov pro osoby se zdravotním postižením	Slezská diakonie – EFFATHA, sociálně terapeutické dílny	Občanské sdružení HEŘMÁNEK – Dům na půli cesty HEŘMÁNEK	Slezská diakonie – KONTAKT Karviná, terénní program	Slezská diakonie BETHEL, Azylový dům	UnikaCentrum – sociální rehabilitace	
Slezská diakonie - BETHEL Karviná, noclehárna			Slezská diakonie – EUNIKA Karviná, denní stacionář	Sociální služby Karviná – Azylový dům	Sociální služby Karviná – Asistenční služba	Slezská diakonie BETHEL, sociální rehabilitace	UnikaCentrum – Specializovaná individuální doprava pro osoby se zdravotním postižením	
Modrý kříž - Odborné sociální poradenství			Slezská diakonie - KLUB ONLINE, nizkoprahové zařízení pro děti a mládež		Sociální služby Karviná - Denní centrum služeb pro osoby ve středním a vyšším věku	Slezská diakonie BETHEL, terénní program	UnikaCentrum - Sociální aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	
Modrý kříž - Služba následné péče			Slezská diakonie - OBČANSKÁ PORADNA Karviná,		Sociální služby Karviná – Chráněné bydlení	Slezská humanita – domov pro seniory	GALAXIE centrum pomoci – denní stacionář	

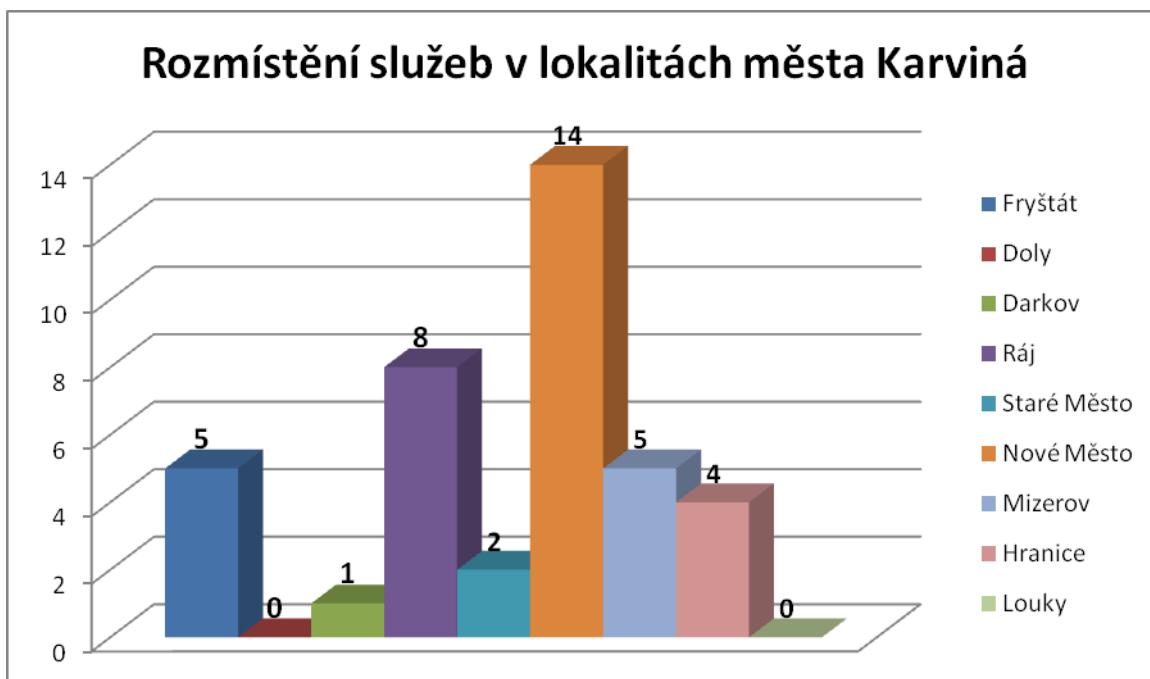
Komunitní plán sociálních a návazných služeb na území města Karviná pro období 2015-2018

			odborné sociální poradenství					
ONKO pomoc Karviná – návazná sociální služba			Slezská diakonie - POHODA Karviná, nízkoprahové zařízení pro děti a mládež		Sociální služby Karviná – Pečovatelská služba	Charita Český Těšín – Charitní středisko Kometa – nízkoprahové zařízení pro děti a mládež		
			Slezská diakonie - Poradna rané péče EUNIKA		Sociální služby Karviná – Terénní programy			
			Slezská diakonie - STREETWORK ON LINE, terénní program		Občanské sdružení NET – Kontaktní centrum Karviná			
			Sociální služby Karviná – Denní stacionář „Dům V Aleji“		Slezská humanita – osobní asistence, pečovatelská služba			

Komunitní plán sociálních a návazných služeb na území města Karviná pro období 2015-2018

					Akademie J. A. Komenského – nízkoprahové zařízení pro děti a mládež OÁZA			
					Nový domov – domov pro seniory			
					Nový domov – domov se zvláštním režimem			
					ONKO Naděje – návazná sociální služba			
					Statutární město Karviná – terénní programy			
					Centrum pro rodinu Sluníčko*			

* V rámci organizace Centrum pro rodinu Sluníčko se jedná o 3 služby, které poskytuje, ale nejedná se o registrované sociální služby, ale z pověření SPOD: Mateřské Centrum Sluníčko – prevence sociální izolace pro rodiny s dětmi předškolního věku, Klub pro neorganizované děti Bublina (zařízení Sociálně výchovných činností) a Sociální programy na podporu rodiny.



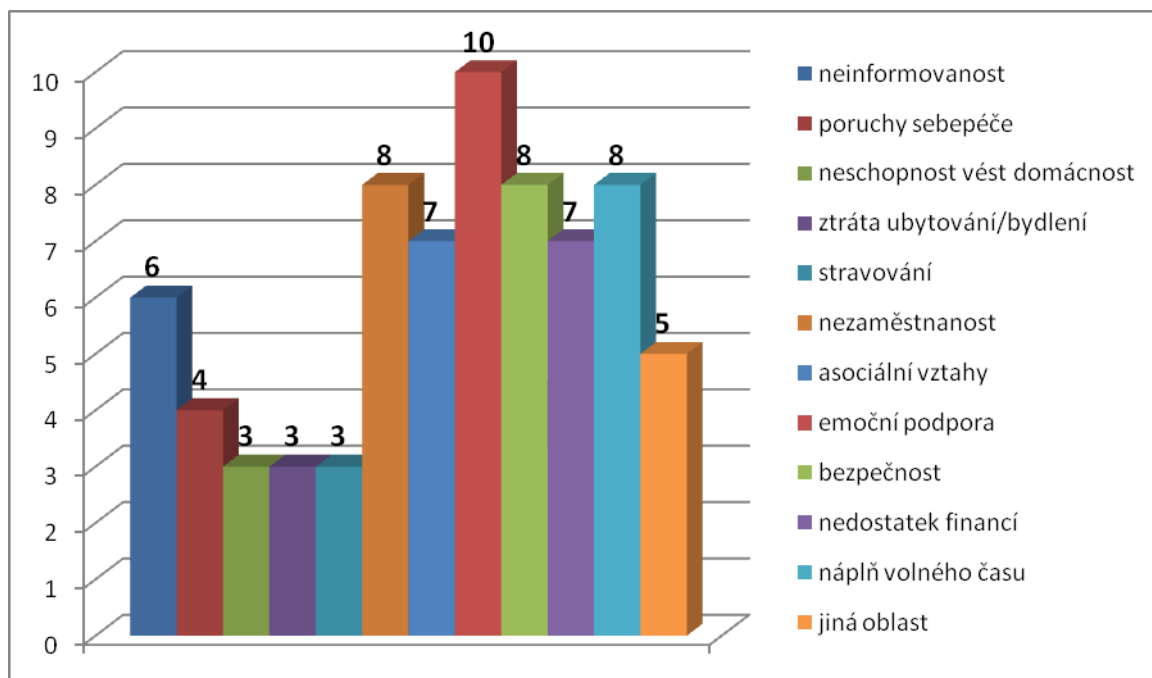
Největší koncentrace poskytovaných sociálních služeb je v obvodu Nové Město, kde se jich nachází 14 a naopak vůbec žádná sociální služba se nenachází v obvodech Doly a Louky.

V případě služeb, které jsou poskytovány v terénu, se jedná o sídlo organizace poskytující danou službu.

Pro občany města Karviná slouží i sociální služby poskytované organizacemi, které nesídlí přímo v Karviné. Jedná se o: Slezská diakonie - SÁRA Petrovice u Karviné, azylový dům pro ženy a ženy s dětmi; Slezská diakonie - DORKAS Ostrava, tísňová péče; Slezská diakonie - SOCIÁLNÍ ASISTENCE Karviná, Orlová (v terénu); Středisko rané péče SPRP Ostrava (75 % služby je poskytováno terénně).

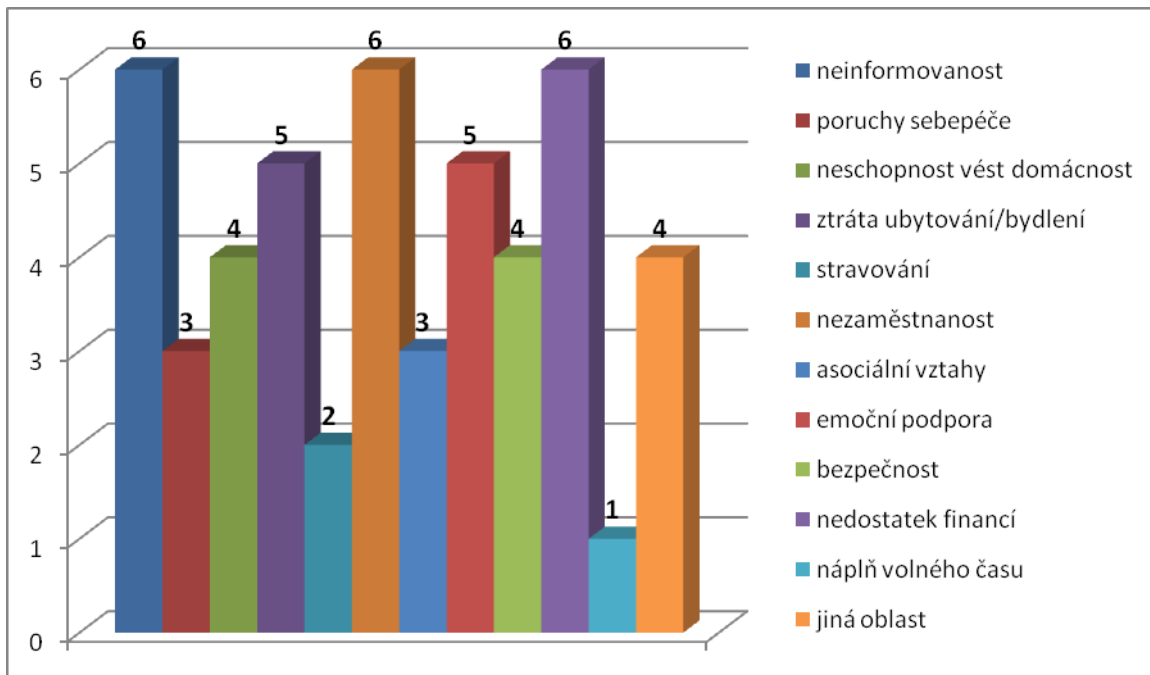
14) Uveďte nejčastější problémy Vašich klientů, se kterými k Vám přicházejí a potřebují Vaši pomoc?

Služby byly rozděleny na základě otázky číslo 9 a podle tohoto rozdělení byla zpracována otázka číslo 14. U této otázky bylo možno zvolit více odpovědí.

AMBULANTNÍ SLUŽBY

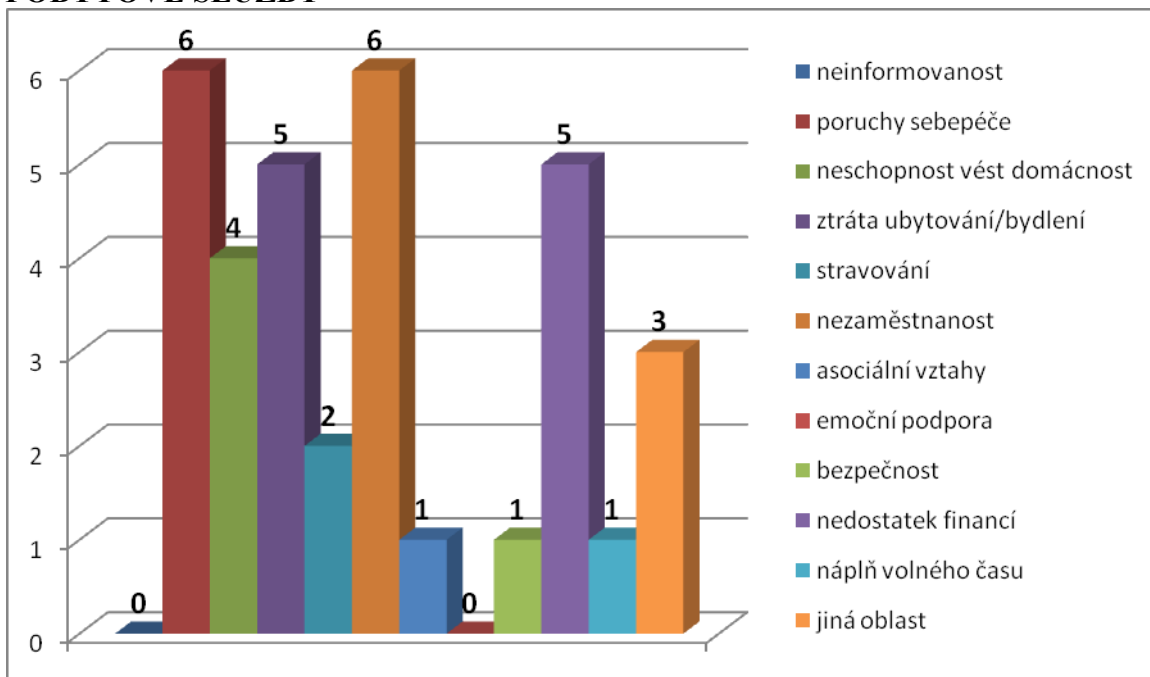
Výhradně ambulantních služeb je 16. Nejčastějšími problémy, se kterými se organizace poskytující ambulantní služby setkávají, jsou emoční podpora a dále nezaměstnanost, bezpečnost a náplň volného času. Naopak nejméně frekventovaným problémem je neschopnost vést domácnost, ztráta ubytování/bydlení a stravování. V rámci jiné oblasti byly uvedeny následující problémy: špatné rodinné zázemí, zahálka, špatný prospěch ve škole, etnická nesnášenlivost, šikana ve škole nebo v sociální skupině, experiment s návykovými látkami, závislosti, problémy spojené s povinnou školní docházkou, se vzdáváním, děti ohrožené společensky nežádoucími jevy (osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách, které mají problémy ve škole, oběti domácího násilí, osoby ohrožené sociálně patologickými jevy, osoby, které jsou ve vyšší míře ze sociálně a ekonomicky znevýhodněných rodin, osoby, které neumějí smysluplně trávit volný čas), pomoc s přípravou do školy, rodinné vztahy a sociální izolace. U jedné ambulantní služby nebyla tato otázka zodpovězena.

TERÉNNÍ SLUŽBY



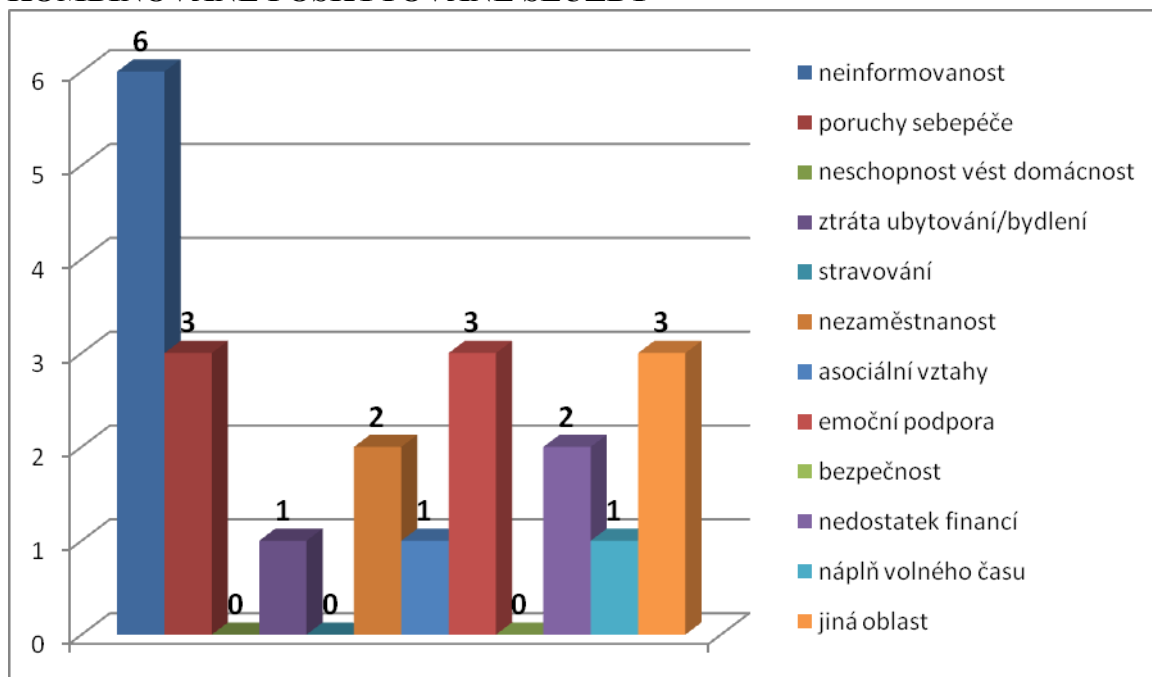
Výhradně terénních služeb je 11. Mezi nejčastější problémy, se kterými se klienti obrací na terénní služby, patří neinformovanost, nezaměstnanost a nedostatek financí. Naopak nejméně vyskytovaným problémem je náplň volného času. V rámci jiné oblasti problémů organizace uvádějí: snížená mobilita a schopnost orientace, zadluženost, vícenásobná zadluženost klientů a neschopnost plnit finanční závazky, nevyhovující hygienické podmínky k životu (štěnice v bytě), závislosti, problémy spojené s povinnou školní docházkou, se vzdáváním.

POBYTOVÉ SLUŽBY



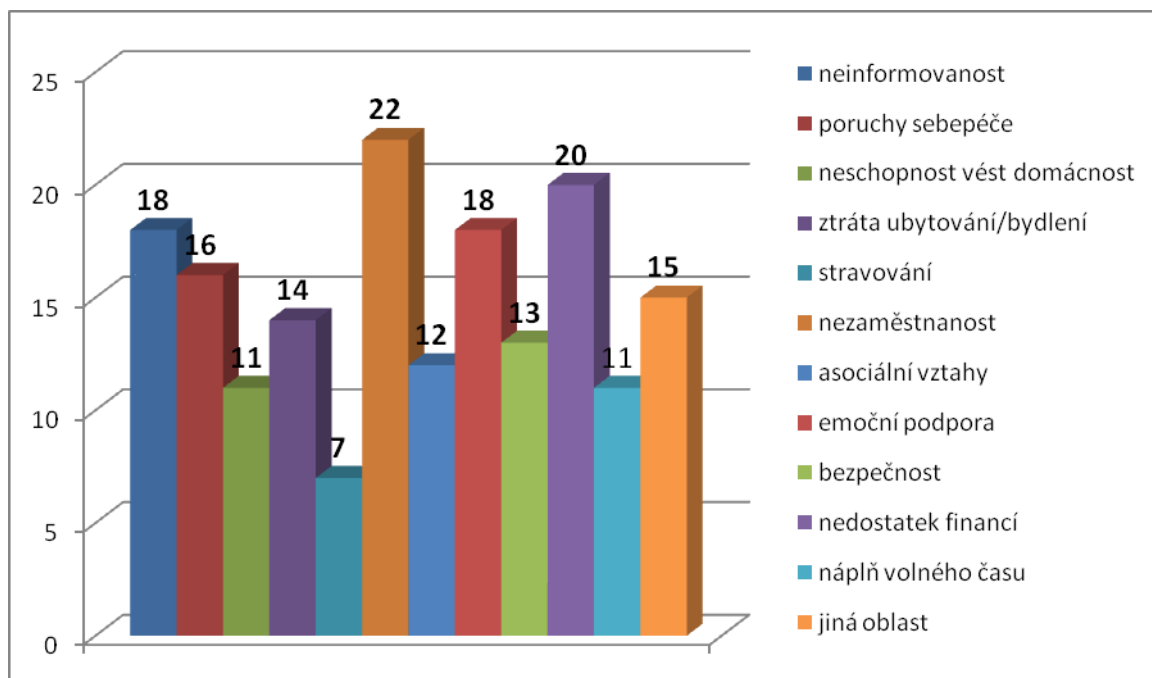
Výhradně pobytových služeb je 10. Nejčastějším problémem, se kterým se organizace setkávají u svých klientů, jsou poruchy sebezpečnosti a nezaměstnanost. Naopak se vůbec neseťkávají s neinformovaností a s problémem emoční podpory. V jiné oblasti problémů byly uvedeny: dluhová problematika, problematika týkající se zákona o rodině (výživné, svěřeni dítěte do péče apod.), zhoršení zdravotního stavu, špatný zdravotní stav a potřeba péče jiné osoby.

KOMBINOVANĚ POSKYTOVANÉ SLUŽBY



Kombinovaných služeb je 6. Nejčastějším problémem, se kterým se klienti na tyto služby obracují, je neinformovanost. Naopak se tyto organizace neseťkaly s problémem neschopnosti vést domácnost, stravováním a bezpečností. Do jiné oblasti problémů bylo zahrnuto: neznalost technik podporující vývoj dítěte. Dále krizová životní situace v souvislosti s narozením dítěte s postižením, ve které si nevědí rady, rodiče žádají zjištění toho, jak jejich dítě vidí a co je nutné v oblasti jeho vývoje podporovat, co pro to mohou dělat, jak dítěti pomoci, žádají informace o sociální pomoci, o nárocích na speciální pomůcky pro dítě, žádají kontakty na další odborníky a služby, chtějí pomoci s výběrem školky či školy v regionu apod. Poslední jinou oblastí je: nepodařilo se realizovat zatím z žádných projektů, jejichž výstupem by bylo zřízení pracovních míst, zaměstnat zdravotně znevýhodněné osoby.

NEJČASTĚJŠÍ PROBLÉMY KLIENTŮ ANALYZOVANÝCH SLUŽEB JSOU:

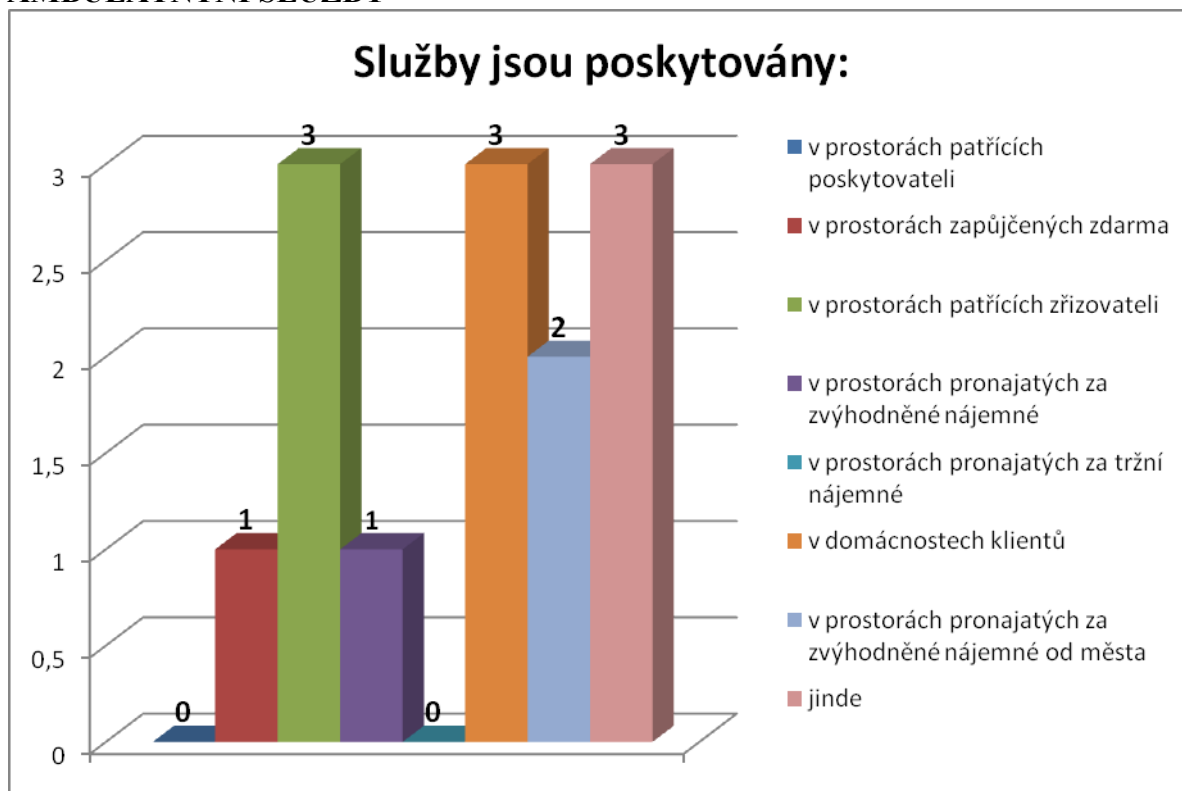


Analyzovaných služeb je 43. Nejčastějším problémem, se kterým se organizace setkávají u svých klientů je nezaměstnanost a nedostatek financí. Problém, který je nejméně frekventovaný, je stravování. V rámci jiné oblasti jsou problémy uvedeny u jednotlivých druhů služeb.

17) Služba je poskytována:

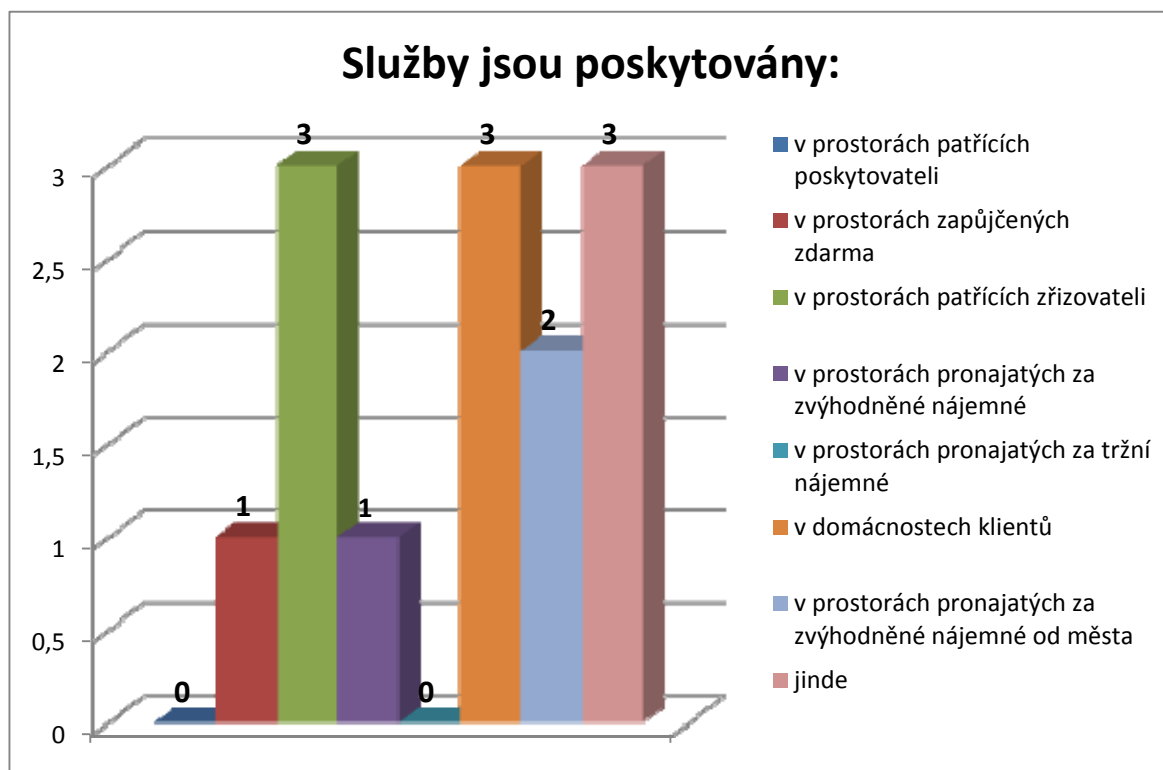
Služby byly rozděleny na základě otázky číslo 9 a podle tohoto rozdělení byla zpracována otázka číslo 17. U této otázky bylo možno zvolit více odpovědí.

AMBULANTNÍ SLUŽBY



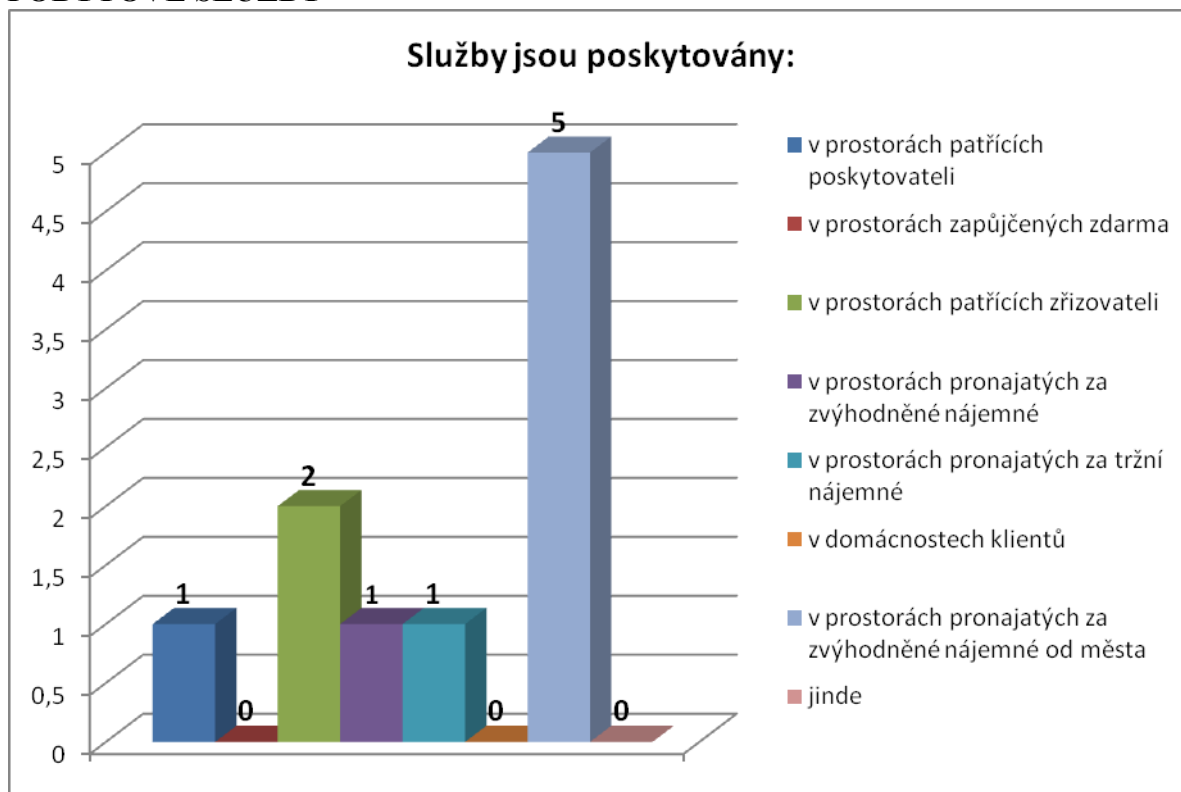
Výhradně ambulantních služeb je 16. V rámci ambulantních služeb je služba nejčastěji poskytována v prostorách patřících poskytovateli a v prostorách pronajatých za zvýhodněné nájemné. Ambulantní služby nejsou poskytovány v domácnostech klientů a jinde.

TERÉNNÍ SLUŽBY



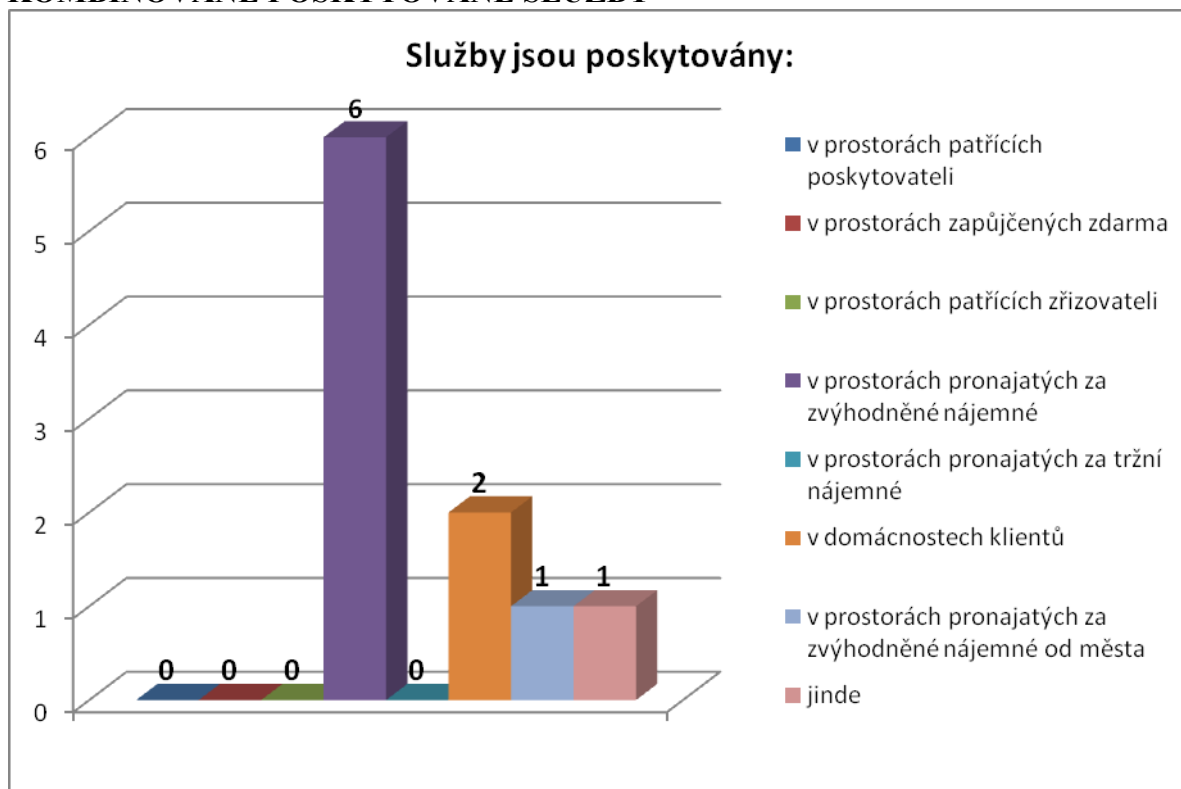
Výhradně terénních služeb je celkem 11. Z analýzy dotazníků vyšlo, že jsou služby poskytovány nejčastěji v prostorách patřících zřizovateli, v domácnostech klientů a jinde (v terénu). Vůbec nejsou služby poskytovány v prostorách patřících poskytovateli a v prostorách pronajatých za tržní nájemné. Z charakteru terénních služeb lze ale usuzovat, že jsou poskytovány v terénu, nicméně některé organizace nejspíše uvedli sídlo dané služby.

POBYTOVÉ SLUŽBY



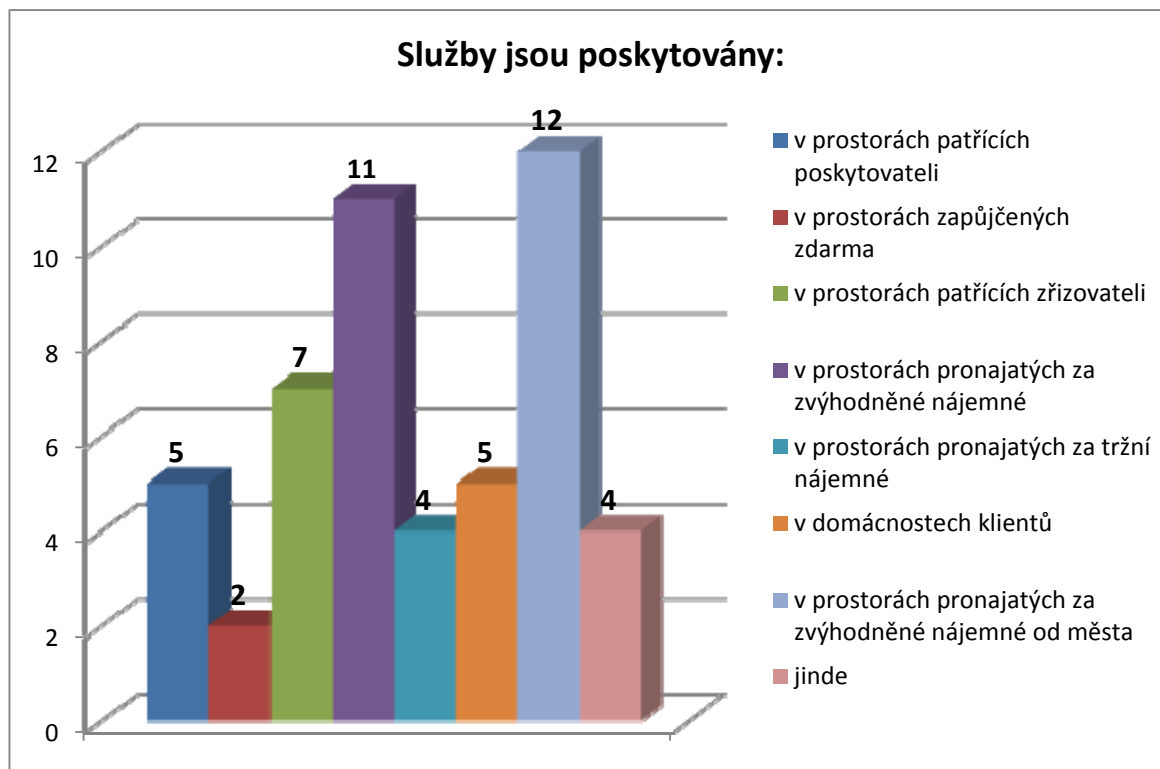
Výhradně pobytových služeb je 10. Nejčastěji jsou pobytové služby poskytovány v prostorách pronajatých za zvýhodněné nájemné od města. Vůbec nejsou tyto služby poskytovány v prostorách zapůjčených zdarma, v domácnostech klientů a jinde.

KOMBINOVANĚ POSKYTOVANÉ SLUŽBY



Kombinovaně poskytovaný služeb je celkem 6. Ve všech případech se jedná o kombinace služeb, které jsou poskytovány ambulantně a v terénu. Ve všech případech je služba poskytována v prostorách pronajatých za zvýhodněné nájemné (u některých služeb je uvedeno více variant odpovědí). Služby nejsou vůbec poskytovány v prostorách patřících poskytovateli, v prostorách zapůjčených zdarma, v prostorách patřících zřizovateli a v prostorách pronajatých za tržní nájemné.

CELKOVĚ JSOU ANALYZOVANÉ SLUŽBY POSKYTOVÁNY:



Nejčastěji jsou analyzované sociální služby poskytovány v prostorách pronajatých za zvýhodněné nájemné od města a v prostorách pronajatých za zvýhodněné nájemné. Nejméně jsou služby poskytovány v prostorách zapůjčených zdarma.

19) Zvyšujete všeobecné povědomí o Vaší organizaci/službě? Jakým způsobem jí propagujete/prezentujete?

Všechny analyzované organizace informují o svých službách pomocí vlastních webových stránek a propagačních materiálů.

Méně využívaným zdrojem informací jsou pravidelné PR články v regionálních tiskovinách, přesto se naleznou organizace, které tuto možnost využívají. Jedná se o: Slezskou diakonii, Modrý kříž v ČR, Občanské sdružení NET, Akademii J. A. Komenského Karviná, Nový domov, p. o., ONKO Naděje, Středisko rané péče SPRP Ostrava.

Co se týče jiných možných způsobů prezentace či informování veřejnosti o daných službách, využívají organizace zpravidla nepravidelné články v regionálních tiskovinách, Den otevřených dveří, TV POLAR, výstavy, propagace služeb na Veletrhu sociálních služeb, Facebook, setkávání odborníků. Specifické propagace jsou uvedeny níže. Slezská diakonie pomocí kalendáře „Proměny“ či prezentací v klubech a domovech seniorů, příklady dobré praxe, Den zdraví a sociálních služeb. Akademie, J. A. Komenského využívá výroční zprávy, stáže, odborné praxe, apod. ONKO Naděje využívá konference a akce Aliance českých žen s rakovinou prsu a propagační a preventivní akce. Občanské sdružení NET zvyšuje povědomí o své organizaci/službě pomocí přednášek specifické primární prevence a společenských akcí ve městě např. Festival Dokořán. Středisko rané péče SPRP Ostrava organizuje akce pro

veřejnost v rámci Týdne rané péče. Charita Český Těšín prezentuje své služby prostřednictvím komunikace se ZŠ v okolí, Týdne nízkoprahových služeb a Tříkrálovou sbírkou.

Příloha č. 3

ZÁKLADNÍ LISTINA KOMUNITNÍHO PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH A NÁVAZNÝCH SLUŽEB NA ÚZEMÍ MĚSTA KARVINÁ

čl. I.

ÚVODNÍ USTANOVENÍ

1. Základní listina komunitního plánování sociálních a návazných služeb (dále jen KPSS) na území města Karviné slouží k vymezení pravidel, principů a hodnot, kterými se proces plánování sociálních a návazných služeb řídí.
2. Základní listina je veřejný dokument, ke kterému se závazně hlásí všichni účastníci procesu KPSS.
3. Město Karviná využívá metodu komunitního plánování při plánování sociálních a návazných služeb od roku 2005.
4. Výsledky KPSS by měly být v souladu se strategickými plány města.

čl. II.

VYMEZENÍ ZÁKLADNÍCH POJMŮ

1. Komunitní plánování

Komunitní plánování je metoda, prostřednictvím níž plánujeme rozvoj sociálních a návazných služeb na daném území pro určité skupiny znevýhodněných osob v určitém čase. Touto metodou lze otevřeně plánovat sociální a návazné služby tak, aby odpovídaly potřebám občanů. Je to otevřený, opakující se proces zjišťování potřeb a hledání zdrojů a plánování vhodných sociálních a návazných služeb včetně vyhodnocování efektivity zvolených postupů.

2. Sociální služby a služby návazné

Tímto pojmem se rozumí činnost nebo souhrn činností, poskytující potřebným osobám pomoc v nepříznivé sociální situaci a ochranu před případným sociálním vyloučením – s cílem umožnit jim zapojení do běžného života společnosti a využívat obvyklým způsobem jiných systémů (např. bydlení, školství, zdravotnictví, služby zaměstnanosti atd.). Rozsah a forma pomoci musí zachovávat lidskou důstojnost, dbát na dodržování základních lidských práv a svobod, působit na osoby aktivně, posilovat a motivovat je k činnostem, které nezhoršují jejich nepříznivou sociální situaci. Pomoc musí vycházet

z potřeb osob, kterým je určena, musí podporovat rozvoj samostatnosti a zabraňovat sociálnímu vyloučení.

3. Účastníci komunitního plánování

Proces plánování je založen na principu partnerství a spolupráce v rámci komunity, která je vymezena politiky, odborníky, uživateli a veřejností. Souhrnně jsou účastníci označováni jako zadavatelé, poskytovatelé a uživatelé.

- **Zadavatelem** je subjekt zodpovědný za zajišťování sociálních a návazných služeb pro občany, vytvářející podpůrné politické klima pro realizaci komunitního plánu (tj. obec, kraj, stát).
- **Poskytovatelem** jsou fyzické nebo právnické osoby realizující konkrétní sociální a návazné službu, přičemž je zdůrazňováno stejně jako u zadavatelů a uživatelů jejich rovné postavení v rámci procesu plánování.
- **Uživatelé** jsou občané využívající službu pro řešení své nepříznivé situace, kterým jsou služby určeny. Je označován za nejdůležitějšího účastníka komunitního plánování, od jeho potřeb by se měl proces plánování odvíjet.

Čl. III

Principy a hodnoty KPSS

1. Bez dohody není KPSS

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

2. Bez uživatelů není KPSS

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

3. Posílení principů občanské společnosti

Každý má právo starat se o věci veřejné. KPSS je z principu napojeno na samosprávu města Karviné. Poskytovatelé a uživatelé jsou mimo rámec orgánů města a magistrátu. Je proto nutné, aby zastupitelé vnímali uživatele a poskytovatele sociálních a návazných služeb v rámci obce jako rovnocenné partnery. KPSS propojuje aktivitu a potřeby občanů s rozhodováním samosprávy.

4. Vše je veřejné

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

5. Svoboda vyjadřování

Každý má právo ve skupině vyjádřit se. Je legitimní mluvit za sebe samotného i bez pověření, funkce či mandátu uděleného zájmovou skupinou.

6. Rovnost mezi všemi účastníky

Nikdo nesmí být vylučován a diskriminován. Organizace a procesy KPSS musí zajistit všem účastníkům rovnost postavení a hlasu v průběhu všech jednání.

7. Průběh je stejně důležitý jako výsledek

Kvalitně probíhající proces KPSS je pro komunitu stejně přínosný jako vlastní plán. Nezpracovává jej skupina expertů. Proces KPSS znamená vyhledávání, zapojování a diskusi různých lidí. Tento proces umožňuje, aby navržený systém sociálních a návazných služeb byl jedinečný a neopakovatelný a plně odpovídal místním podmínkám a zdrojům.

8. Řízení

V řízení KPSS musí být profesionalita, kompetentní lidé s jasnými zodpovědnostmi a pozicemi. Dobrá koordinace, mediace, koučování a řízení, stejně jako dovednosti budovat týmy, projektově řídit a plánovat, vede k možnosti svobodně vyjádřit své názory a postoje, otevírat diskusi, umožňuje uzavírat dohody.

9. Legitimita

Legitimitu sociálním a návazným službám dávají přání a potřeby uživatelů (či budoucích uživatelů – tj. veřejnosti). Jsou základnou, na které stojí KPSS.

Nejlepší přístup k nim mají uživatelé. Uživatelům je nutné vytvářet podmínky, aby mohli vyslovovat svá přání a potřeby a tam, kde to jde, i sami hledat řešení.

10. Cyklický proces

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

11. Hledání nových lidských a finančních zdrojů

Na služby, které chceme realizovat, si musíme zajistit dostatek finančních prostředků. Získávání těchto prostředků není možné bez konkrétního plánu. Při hledání je nutné zohlednit již vytvořené a osvědčené zdroje. Výsledkem KPSS bude kompromis přání a místních lidských a finančních možností.

12. Řešit dosažitelné

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

čl. IV Cíle KPSS

1. Cílem plánování je poskytování péče tak, aby se vyhovělo aktuálním požadavkům a potřebám lidí.
2. Uskutečnit posun ve vyváženosti péče směrem od péče institucionální k péči komunitní.
3. Vytvořit rovné podmínky činnosti pro všechny poskytovatele služeb v sociální oblasti.

čl. V. Organizační struktura plánování

1. Zastupitelstvo a Rada města Karviné

Zastupitelstvo a Rada města jsou orgány, které schvalují v konečné fázi KPSS města Karviné. Jsou průběžně informováni o výstupech KPSS a zváni na jednání řídicí skupiny a pracovních skupin.

2. Komise sociální

Sleduje a hodnotí rozvoj a úroveň sociálních a návazných služeb na území města, spolupracuje s organizacemi působícími v sociální oblasti a se všemi organizacemi a skupinami, které se zabývají humanitární činností. Na základě schváleného rozpočtu doporučuje jednotlivým organizacím působícím v sociální oblasti poskytnutí finančních příspěvků, sleduje a navrhuje odstranění bariér pro zdravotně postižené občany na území města Karviné, zabývá se otázkami souvisejícími s činností nadací a nestátních organizací působících v sociální oblasti. Komise podporuje rozvoj sociálních a návazných služeb vycházejících z komunitního plánu v zájmu zachování optimální sítě potřebných služeb, identifikuje potřeby sociálních a návazných služeb v rámci území, tj. vytváření sítě sociálních a návazných služeb. Z hlediska KPSS doporučuje k projednání materiály Radě města.

3. Řídící skupina

Řídící skupina je tvořena pověřeným uvolněným funkcionářem, manažerem řídicí skupiny, vedoucím Odboru sociálního, manažery jednotlivých pracovních skupin, koordinátorem, zástupcem Odboru rozvoje a Městské policie a předsedou Komise sociální. Zpracovává výstupy z jednání pracovních skupin a přijímá z nich usnesení. Je zodpovědná za průběh procesu plánování sociálních a návazných služeb. Jednání řídicí skupiny se řídí „Jednacím řádem pracovní skupiny KPSS“. (viz příloha č. 1 základní listiny)

4. Koordinátor

Koordinátor zodpovídá za realizaci a výstupy procesu KPSS. Koordinuje činnosti spojené s plánováním, svolává schůzky pracovních skupin, řídicí skupiny, zpracovává výstupy, zapojuje veřejnost, zajišťuje informovanost všech členů. Je členem řídicí skupiny bez hlasovacího práva.

5. Pracovní skupiny

Pracovní skupiny jsou základním článkem KPSS a jsou tvořeny uživateli, poskytovateli, zadavateli a dalšími zájemci, kteří mají právo se jednání účastnit jako hosté. Jsou zodpovědné za vytváření profilu dané cílové skupiny, definici konkrétních problémů a úkolů, navrhují priority, podávají připomínky, formulují strategické cíle a nastavení opatření k jejich naplnění. Skupinu řídí volený manažer pracovní skupiny. Manažeři pracovních skupin jsou členy řídicí skupiny a předávají informace z řídicí skupiny na pracovní skupinu

a naopak. Jednání pracovní skupiny se řídí „Jednacím řádem pracovní skupiny KPSS“. (viz příloha č. 1 základní listiny)

čl. VI

Proces schvalování a připomínkování základní listiny

1. Základní listinu KPSS schvaluje na základě doporučení Řídící skupiny Rada města Karviné. Zastupitelstvu města se předkládá na vědomí.
2. Základní listina KPSS může být kdykoliv v procesu KPSS aktualizována. Návrh změn, včetně zdůvodnění, může podat kterýkoli účastník procesu plánování sociálních služeb.
3. Veškeré připomínky eviduje koordinátor KPSS a následně je předává k projednání v řídicí skupině a všem pracovním skupinám. Pracovní skupiny i řídicí skupina musí s návrhem souhlasit a rozhodnout o případném zapracování či nezapracování došlých připomínek.
4. Aktualizaci základní listiny na základě doporučení Řídící skupiny schvaluje Rada města. Aktualizace příloh základní listiny (tj. jednacích řádů) není předkládána ke schválení orgánům města, schválení aktualizace příloh je v kompetenci řídicí skupiny.

čl. VII

Závěrečné ustanovení

Základní listina KPSS včetně všech příloh byla projednána Radou města Karviné na mimořádném jednání dne 10. 06. 2014, před zasedáním Zastupitelstva města Karviné.

Zastupitelstvu města Karviné byla předložena na vědomí dne 10. 06. 2014.

Jednací řád
řídící skupiny Komunitního plánování sociálních
a návazných služeb ve městě Karviná

Článek I.
Úvodní ustanovení

Jednací řád upravuje přípravu, svolávání a průběh jednání řídící skupiny, dále způsob jejího usnášení a hlasování, stejně jako i další otázky související s organizací a vlastním průběhem jednání řídící skupiny Komunitního plánování sociálních a návazných služeb (dále jen KPSS) v Karviné. Jednací řád je pro jednání řídící skupiny (dále jen ŘS) závazný.

Článek II.
Základní úkoly ŘS

1. Úkolem ŘS je řízení procesu KPSS.
2. ŘS je ze své činnosti odpovědná Radě a Zastupitelstvu města.

Článek III.
Členství v ŘS

1. Do ŘS jsou navrhováni zástupci účastníků KPSS v pozicích uživatelů, poskytovatelů i zadavatelů sociálních služeb. ŘS se skládá z pověřeného uvolněného funkcionáře, manažera ŘS, vedoucí Odboru sociálního, manažerů jednotlivých pracovních skupin, koordinátora a zástupci Odboru rozvoje a Městské policie, předsedy Komise sociální. Členství v ŘS je dobrovolné a nepřenositelné.
2. ŘS je usnášeníschopná, je-li přítomna nadpoloviční většina členů. V případě nepřítomnosti nadpoloviční většiny členů může ŘS jednat, nelze však přijmout žádná usnesení.
3. Usnesení ŘS je platné, pokud pro něj hlasovala nadpoloviční většina přítomných členů. Při rovnosti hlasů rozhoduje hlas předsedajícího (manažera). V případě, že se členové na usnesení dohodnou, k hlasování nedochází.

Článek IV. Příprava svolání jednání ŘS

1. ŘS se schází na základě předem stanoveného harmonogramu nebo dle potřeby, nejméně však čtyřikrát za rok.
2. Jednání skupiny je neveřejné, které připravuje a svolává manažer ŘS ve spolupráci s koordinátorem KPSS, který zároveň určuje místo, čas a program jednání.
3. Jednání ŘS řídí její manažer, v jeho nepřítomnosti kontaktní osoba, případně jiný člen ŘS určený manažerem.
4. Jednání ŘS se řídí programem, který je schvalován v úvodu členy skupiny. O změně programu je možno ze závažných důvodů rozhodnout hlasováním i během jednání.
5. Jednání se účastní členové ŘS, kteří jsou povinni zúčastnit se každého jednání. Neúčast je nutno předem omluvit manažerovi ŘS nebo koordinátorovi KPSS.
6. Z každého jednání ŘS se pořizuje zápis, který podepisuje manažer. Součástí zápisu je prezenční listina s vlastnoručním podpisem každého účastníka a přijatá usnesení ŘS.
7. Zápis, který zpracovává manažer, nebo jím určený člen skupiny, musí být nejpozději do 10 pracovních dnů po skončení jednání ŘS vyhotoven a doručen členům ŘS a koordinátorovi KPSS.
8. Zápis z jednání ŘS musí být k nahlédnutí u manažera ŘS a u koordinátora KPSS.

Článek V. Způsob rozhodování

1. Všichni členové ŘS mimo hostů mají právo v průběhu jednání hlasovat. K výsledku hlasování mohou hosté vyslovit své připomínky, se kterými řídicí skupina může a také nemusí souhlasit.
2. Rozhodování v ŘS probíhá na základě všeobecné shody. V případě, že ke shodě nedojde, rozhoduje se hlasováním.

**Článek VI.
Aktualizace jednacího řádu**

Jednací řád je aktualizován na základě návrhů jednotlivých členů ŘS. Změnu jednacího řádu si navrhuje i schvaluje ŘS sama.

**Článek VII.
Závěrečná ustanovení**

Tento Jednací řád jako příloha Základní listiny byl projednán a schválen ŘS dne 09. 09. 2013.

Jednací řád
pracovní skupiny Komunitního plánování sociálních
a návazných služeb ve městě Karviná

Článek I.
Úvodní ustanovení

Jednací řád upravuje přípravu, svolávání a průběh jednání pracovní skupiny, dále způsob jejího usnášení a hlasování, stejně jako i další otázky související s organizací a vlastním průběhem jednání pracovní skupiny komunitního plánování sociálních služeb v Karviné (dále jen KPSS). Jednací řád je pro jednání pracovní skupiny (dále jen PS) závazný.

Článek II.
Základní úkoly PS

1. PS plní úkoly spojené s přípravou, připomínkováním, realizací a vyhodnocováním KPSS.
2. PS je odpovědná ze své činnosti řídicí skupině KPSS.
3. PS zodpovídá zejména za vytváření profilu dané cílové skupiny, definuje problémové oblasti, formuluje cíle, priority, opatření a způsoby jejich naplnění.

Článek III.
Členství v PS

1. Do PS jsou navrhováni zástupci účastníků KPSS v pozicích uživatelů, poskytovatelů i zadavatelů. PS se také skládá z manažera, který je volen členy PS a koordinátorem.
2. Členství v PS je dobrovolné. Jednotlivé PS jsou otevřené pro všechny z triády, která tvoří základnu KPSS a kteří se chtějí podílet na rozhodování o poskytování sociálních a návazných služeb ve městě Karviná.
3. Členství v PS je chápáno jako individuální členství, tzn. členem je každá fyzická osoba. Za poskytovatele může jednotlivé služby zastupovat jeden člen, který má hlasovací právo.
4. Jednání PS se mohou účastnit hosté po vzájemné domluvě s manažerem nebo koordinátorem. Host nemá hlasovací právo. O účasti hosta na jednání PS se nehlasuje.

5. Usnesení PS je platné, pokud pro něj hlasovala nadpoloviční většina přítomných členů. Při rovnosti hlasů rozhoduje hlas předsedajícího (manažera). V případě, že se členové na usnesení dohodnou, k hlasování nedochází.
6. Členové si mohou v případě své nepřítomnosti na jednání PS určit svého neměnného zástupce, který v rámci zástupu na daném jednání uplatňuje práva a povinnosti stálého člena skupiny.

Článek IV. Příprava svolání jednání PS

1. PS se schází na základě předem stanoveného harmonogramu nebo dle potřeby, nejméně však čtyřikrát za rok.
2. Jednání skupiny připravuje a svolává manažer PS. Ve spolupráci s koordinátorem KPSS zároveň určuje místo, čas a program jednání.
3. Jednání PS řídí její manažer, v jeho nepřítomnosti kontaktní osoba, případně jiný člen PS určený manažerem.
4. Jednání PS se řídí programem, který vychází z podkladů z jednání řídicí skupiny nebo z podnětu členů PS. Program je schvalován v úvodu členy skupiny. O změně programu je možno ze závažných důvodů rozhodnout hlasováním i během jednání.
5. Jednání se účastní členové PS, kteří jsou povinni zúčastnit se každého jednání. Neúčast je nutno tři pracovní dny před jednáním omluvit manažerovi PS nebo koordinátorovi KPSS.
6. Jednání se může zúčastnit každý zájemce jako host po předchozí dohodě s manažerem skupiny nebo koordinátorem. Tento účastník jednání nemá hlasovací právo.
7. Z každého jednání PS se pořizuje zápis, který podepisuje manažer. Součástí zápisu je prezenční listina s vlastnoručním podpisem každého účastníka a přijatá usnesení PS.
8. Ustanovení, stanoviska, záměry nebo náměty PS vzniklé z její vlastní iniciativy jsou předkládány řídicí skupině prostřednictvím jejího manažera.
9. Zápis, který zpracovává manažer, nebo jím určený člen skupiny, musí být nejpozději do 10 pracovních dnů po skončení jednání PS doručen členům PS a koordinátorovi KPSS.

10. Zápis z jednání PS musí být k nahlédnutí u manažera PS a u koordinátora KPSS, rovněž zveřejněn na webových stránkách města: www.karvina.cz.

V.

Aktualizace jednacího řádu

1. Jednací řád je aktualizován na základě návrhů jednotlivých členů PS.
2. Změnu jednacího řádu na návrh PS schvaluje ŘS.

Článek VI.

Způsob rozhodování

Rozhodování v PS probíhá na základě všeobecné shody. V případě, že ke shodě nedojde, rozhoduje se hlasováním – viz bod. 3., čl. III tohoto jednacího řádu.

Článek VI.

Závěrečná ustanovení

Tento Jednací řád jako příloha Základní listiny byl projednán a schválen ŘS dne 20. 02. 2014.