

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Třebíči 2012–2016



evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



OPERAČNÍ PROGRAM
LIDSKÉ ZDROJE
A ZAMĚSTNANOST



KOMUNITNÍ
PLÁNOVÁNÍ
SOCIÁLNÍCH
SLUŽEB
TŘEBÍČ

PODPORUJEME
VAŠI BUDOUCNOST
www.esfcr.cz

Obsah

Slovo úvodem	3
1 Použitá terminologie	4
2 Legislativní rámec komunitního plánování sociálních služeb	6
3 Organizační struktura komunitního plánování sociálních služeb v Třebíči	8
3.1 Členové Řídící skupiny	11
3.2 Členové Pracovních skupin	11
4 Přehled sociálních služeb v Třebíči	14
4.1 Odborné sociální poradenství	14
4.2 Služby sociální péče	16
4.3 Služby sociální prevence	19
5 Minimální síť sociálních služeb v Třebíči	23
6 Postup tvorby „Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Třebíči“	27
6.1 První monitorovací období	27
6.2 Druhé monitorovací období	29
6.3 Třetí monitorovací období	32
7 Analýza sociodemografického profilu města Třebíče	34
7.1 Úvod sociodemografické analýzy	34
7.2 Demografická struktura obyvatelstva	34
7.3 Počet obyvatel dle pohlaví	35
7.4 Počet obyvatel dle věkového rozložení	36
7.5 Shrnutí sociodemografické analýzy	39
8 Analýza poskytovatelů služeb	40
8.1 Cílové skupiny	40
8.2 Poskytované sociální služby	41
8.3 Chybějící služby	42
8.4 Shrnutí analýzy poskytovatelů služeb	43
9 Analýza uživatelů sociálních služeb	45
9.1 Informovanost o sociálních službách	45
9.2 Požadované sociální služby	51
9.3 Placení sociálních služeb	54
9.4 Shrnutí analýzy uživatelů sociálních služeb	56
10 Analýza zdrojů sociálních služeb	60
10.1 Údaje o zaměstnancích	60
10.2 Spolupráce s dobrovolníky	63
10.3 Vzdělávání zaměstnanců sociálních služeb	65
10.4 Finanční zdroje poskytovatelů sociálních služeb	66
10.5 Materiální zdroje poskytovatelů sociálních služeb	68
11 Vize	70

12	Priority a opatření	71
12.1	Přehled priorit a opatření	71
12.2	Priorita 1 (zastřešující): „Podpora rozvoje sociálních služeb“	73
12.3	Priorita 2: „Podpora seniorů“	76
12.4	Priorita 3: „Podpora osob se zdravotním postižením a dlouhodobě nemocných“	79
12.5	Priorita 4: „Podpora s rodin dětmi a podpora osob a skupin ohrožených sociálním vyloučením“	82
13	Monitorování a evaluace plnění plánu	86
	Závěr	88
	Seznam použitých zdrojů	89



Slovo úvodem

Vážení spoluobčané,

střednědobý plán rozvoje sociálních služeb představuje dokument, který stanovuje cíle a priority rozvoje sociálních služeb ve městě Třebíči.

Město Třebíč bylo jedním z prvních měst v České republice, které se aktivně zapojilo do procesu komunitního plánování sociálních služeb, a to již roku 2002, kdy bylo vybráno pro pilotní projekt Ministerstva práce a sociálních věcí České republiky – zavádění komunitního plánování sociálních služeb ve městech a regionech – jako součást projektu britsko-české spolupráce při transformaci sociálních služeb v České republice. Tehdy se začal tvořit dlouhodobý Komunitní plán sociálních služeb města Třebíče koncipovaný do roku 2015. Tento plán byl dokončen v roce 2005.

V současné době však již plně neodpovídá potřebám zadavatele a jeho snahám o systematický rozvoj a efektivní financování sociálních služeb, ani již nevychází z aktuálních a koncepčně monitorovaných potřeb občanů a jejich poptávky po sociálních službách. V souvislosti s nabytím účinnosti zákona o sociálních službách byla od 1. ledna 2007 obcím s rozšířenou působností uložena zákonná povinnost zjišťovat potřeby poskytování sociálních služeb osobám nebo skupinám osob na svém území a zajišťovat dostupnost informací o možnostech a způsobech poskytování sociálních služeb na svém území. Zákon o sociálních službách taktéž stanovuje krajům povinnost zpracovávat ve spolupráci s obcemi střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na území kraje, a to na základě informací o potřebách poskytování sociálních služeb osobám nebo skupinám osob na území obce, o možnostech uspokojování těchto potřeb prostřednictvím sociálních služeb a o jejich dostupných zdrojích. Střednědobé plány rozvoje sociálních služeb jsou strategickými dokumenty, které slouží jako doporučující podklad pro čerpání finančních prostředků ze strukturálních fondů Evropské unie pro investiční i neinvestiční rozvoj všech poskytovatelů sociálních služeb, a to bez ohledu na to, kdo je jejich zřizovatelem. Z těchto důvodů vznikl tento dokument – „Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Třebíči“.

Na tomto místě je třeba zdůraznit, že komunitní plán sociálních služeb není konečný. Je nutné a potřebné v práci pokračovat, neboť komunitní plánování je procesem cyklickým, neustále se opakujícím. Musí reagovat na demografický vývoj, míru nezaměstnanosti, problematiku bydlení a další měnící se okolnosti ve městě.

Věřím, že oceníte práci trebičského týmu, který na tomto dokumentu pracoval. Poděkování patří zástupcům poskytovatelů sociálních služeb, zaměstnancům města, politikům, ale rovněž všem občanům, kteří ke vzniku dokumentu přispěli.

Ing. Marie Černá

místostarostka města Třebíče

1 Použitá terminologie

Aktivity popisují konkrétní úkoly (kroky, projekty), které budou vykonány, včetně toho jak, kdo, kdy a za co. Rozpracovávají jednotlivá opatření; v rámci aktivity je určena zodpovědná osoba nebo organizace, popřípadě lhůta a finanční prostředky na její pokrytí.

Cílová skupina označuje část veřejnosti, kterou budeme potřebovat zvláště zapojit (Zatloukal, 2008).

Cílová sociální skupina je skupina osob – uživatelů (klientů), u nichž lze prokázat vyšší potřebu sociálních služeb.

Komunitní plánování je plánování založené na komunikaci mezi zadavatelem, poskytovateli a uživateli sociálních služeb, jehož cílem je ovlivňovat a zlepšovat sociální politiku (Matoušek, 2003). Je to metoda, která umožňuje zpracovávat rozvojové materiály pro různé oblasti veřejného života na úrovni obce, kraje i státu a která výrazně posiluje principy zastupitelské demokracie. Charakteristickým znakem metody je důraz kladený:

- na zapojování všech, kterých se daná oblast týká,
- na dialog a vyjednávání,
- na dosažení výsledku, který je přijat a podporován většinou účastníků.

Jde o metodu použitelnou při řešení a plánování řady oblastí. Podstata této metody spočívá ve vzájemné a aktivní spolupráci těch, kterých se daná oblast či téma nějakým způsobem dotýká. V České republice je metoda komunitního plánování využívána zejména při plánování oblasti poskytování sociálních služeb.

Komunitním plánováním sociálních služeb se dle § 3 písm. h) zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále také jen „zákon o sociálních službách“) rozumí proces aktivního zjišťování potřeb osob ve stanoveném území a hledání způsobů jejich uspokojování s využitím dostupných zdrojů, jehož obsahem je popis způsobu zpracování plánu, popis a analýza existujících zdrojů a potřeb osob, kterým jsou sociální služby určeny, včetně ekonomického vyhodnocení, strategie zajišťování a rozvoje sociálních služeb, povinnosti zúčastněných subjektů, způsob sledování a vyhodnocování plnění plánu a způsob, jakým lze provést změny v poskytování sociálních služeb.

Ministerstvo práce a sociálních věcí České republiky definuje komunitní plánování sociálních služeb jako „otevřený proces zjišťování potřeb a zdrojů a hledání nejlepších řešení v oblasti sociálních služeb“ (MPSV, 2002). Národní zpráva o strategiích sociální ochrany a sociálního začleňování na léta 2006–2008 vymezuje jako jeden z prioritních cílů (prioritní cíl 3) podporovat rozvoj rozhodovacích procesů na lokální a regionální úrovni. K dosažení tohoto záměru bude podporován rozvoj aktivních rozhodovacích procesů na regionální a lokální úrovni, aby sociální služby poskytované na této úrovni odpovídaly potřebám uživatelů služeb z pohledu kvality i dostupnosti služeb.

Nepříznivá sociální situace je dle § 3 písm. b) zákona o sociálních službách oslabení nebo ztráta schopnosti z důvodu věku, nepříznivého zdravotního stavu, pro krizovou sociální situaci, životní návyky a způsob života vedoucí ke konfliktu se společností, sociálně znevýhodňující prostředí, ohrožení práv a zájmů trestnou činností jiné fyzické osoby nebo z jiných závažných důvodů řešit vzniklou situaci tak, aby toto řešení podporovalo sociální začlenění a ochranu před sociálním vyloučením.

Opatření podrobněji vymezují priority, to znamená způsob, jakým dojde k naplnění stanovených priorit. Určují cíle v určité prioritní oblasti. Říkají, co konkrétně budeme řešit a jakými způsoby, aby došlo k jejich naplnění. Opatření vychází ze zdrojů, které máme, nebo jsou dosažitelné.

Poskytovatelem se dle § 78 zákona o sociálních službách rozumí fyzická nebo právnická osoba poskytující sociální služby na základě oprávnění k poskytování sociálních služeb, toto oprávnění vzniká rozhodnutím o registraci. O registraci rozhoduje krajský úřad příslušný podle místa trvalého nebo hlášeného pobytu fyzické osoby nebo sídla právnické osoby, popřípadě podle umístění organizační složky zahraniční právnické osoby na území České republiky; v případě, že zřizovatelem poskytovatele sociálních služeb je ministerstvo, rozhoduje o registraci toto ministerstvo.

Pracovní skupiny jsou formovány ze zástupců zadavatele, poskytovatelů a uživatelů sociálních služeb a zástupců institucí, které se chtějí aktivně podílet na tvorbě a realizaci plánu rozvoje sociálních služeb.

Priority vymezují (určují) oblasti, témata, problémy v daném cyklu plánovacího procesu a v daném regionu, které se objeví v plánu rozvoje sociálních služeb. Stanovují základní směry, které jsou poté naplňovány opatřeními a aktivitami.

Řídící skupina je tým sestavený dle principu triády (zadavatel-poskytovatel-uživatel). Řídí proces plánování a je odpovědná za jeho průběh.

Sociální službou se dle § 3 písm.) zákona o sociálních službách rozumí činnost nebo soubor činností zajišťujících pomoc a podporu osobám za účelem sociálního začlenění nebo prevence sociálního vyloučení. Sociální služby zahrnují: sociální poradenství, služby sociální péče a služby sociální prevence.

Širokou veřejností rozumíme všechny ostatní zájemce, kterým nejsou sociální služby a jejich fungování a poskytování lhostejné a jsou ochotni aktivně přispět k vytvoření plánu a jeho realizaci.

Účastníkem plánování sociálních služeb je zadavatel, poskytovatel a uživatel sociálních služeb, avšak i další osoby či organizace, které jsou zainteresovány na daném problému či tématu a jeho řešení se účastní, to jest všichni, kterých se daný problém či téma dotýká.

Uživatelé (klienty) sociálních služeb se rozumí osoby, které využívají sociální služby.

Vize vymezuje, jak by měl systém poskytování a koordinace sociálních služeb vypadat v budoucnosti (zpravidla na období 5 – 10 let). Jde o dohodu účastníků v pracovních skupinách.

Vize udávají v obecné rovině směřování celého procesu komunitního plánování sociálních služeb a konkretizují se v jednotlivých prioritách (cílech) a opatřeních plánu (Zatloukal, 2008).

Zadavatelem je rozuměna organizace, zpravidla obec nebo kraj, která nese hlavní odpovědnost za kvalitu a dostupnost sociálních služeb ve svém správním obvodu. Zadavatelé jsou garanty realizace výstupů komunitního plánování. Podpora komunitního plánování ze strany obce a jejích politických reprezentantů představuje nejzákladnější podmínku pro jeho uskutečňování.

2 Legislativní rámec komunitního plánování sociálních služeb

Přínos komunitního plánování sociálních služeb pro město spočívá ve skutečnosti, že systém sociálních služeb odpovídá zjištěným potřebám a je schopen průběžně reagovat na změny, finanční prostředky jsou vynakládány efektivněji, tedy jen na potřebné služby, občané a poskytovatelé sociálních služeb se podílejí na rozhodování a město je vnímáno z jejich strany jako partner – zvyšuje se identifikace veřejnosti s obcí, systém sociálních služeb je srozumitelný, spolupráce a efektivita řešení daných problémů, postup při plánování a rozhodování o sociálních službách se stane průhlednějším, a proto má veřejnost větší zájem se na procesu podílet.

Kvalitní proces komunitního plánování umožní městu Třebíč plnit úkoly, které pro ně vyplývají ze základních legislativních norem, které jsou závazné pro působení místní samosprávy v České republice (zákon č. 1/1993 Sb., Ústava České republiky, ve znění pozdějších předpisů; usnesení předsednictva České národní rady č. 2/1993 Sb., o vyhlášení LISTINY ZÁKLADNÍCH PRÁV A SVOBOD jako součásti ústavního pořádku České republiky, ve znění pozdějších předpisů; zákon č. 128/2000 Sb., o obcích (obecní zřízení), ve znění pozdějších předpisů; zákon č. 108/2006 Sb., zákon o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů; atd.).

V § 2 odst. 2 zákona o obcích je konstatováno: „Obec pečuje o všestranný rozvoj svého území a o potřeby svých občanů; při plnění svých úkolů chrání též veřejný zájem.“. Z uvedeného vyplývá, že tato povinnost se dotýká rovněž rozvoje sociálních služeb.

Povinnosti obce v přenesené a samostatné působnosti v oblasti sociálních služeb jsou vyjádřeny v ustanovení § 92 a § 94 zákona o sociálních službách.

Obecní úřad obce s rozšířenou působností přenesené působnosti podle § 92 zákona o sociálních službách:

- zajišťuje osobě, které není poskytována sociální služba, a je v takové situaci, kdy neposkytnutí okamžité pomoci by ohrozilo její život nebo zdraví, poskytnutí sociální služby nebo jiné formy pomoci, a to v nezbytném rozsahu; místní příslušnost se řídí místem trvalého nebo hlášeného pobytu osoby;
- koordinuje poskytování sociálních služeb a poskytuje odborné sociální poradenství osobám ohroženým sociálním vyloučením z důvodu předchozí ústavní nebo ochranné výchovy nebo výkonu trestu, osobám, jejichž práva a zájmy jsou ohroženy trestnou činností jiné osoby, a osobám, jejichž způsob života může vést ke konfliktu se společností; přitom spolupracuje se zařízeními pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy, s Vězeňskou službou České republiky, Probační a mediační službou České republiky, správními úřady a územními samosprávnými celky;
- na základě oznámení zdravotnického zařízení podle zvláštního právního předpisu zjišťuje, zda je nezbytné poskytnout osobě umístěné ve zdravotnickém zařízení služby sociální péče a zprostředkovává možnost jejich poskytnutí; v případě, že nelze služby sociální péče osobě poskytnout, sděluje neprodleně tuto skutečnost zdravotnickému zařízení, ve kterém je osoba umístěna.

Obec v samostatné působnosti podle § 94 zákona o sociálních službách:

- 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,
- spolupracuje s dalšími obcemi, kraji a s poskytovateli sociálních služeb při zprostředkování pomoci osobám, popřípadě zprostředkování kontaktu mezi poskytovatelem a osobou,
- 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,
- spolupracuje s krajem při přípravě a realizaci střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb kraje; za tím účelem sděluje kraji informace o potřebách poskytování sociálních služeb osobám nebo skupinám osob na území obce, o možnostech uspokojování těchto potřeb prostřednictvím sociálních služeb a o jejich dostupných zdrojích.

Uložené povinnosti lze plně realizovat pouze na základě dokonalé znalosti výchozího stavu, stanovení cílů, výběru efektivních metod a zajištění cest k získání potřebných finančních prostředků.

Kvalitně vypracovaný komunitní plán může kromě řešení sociálních problémů občanů přinést i ekonomický přínos. Zahrnutí sociální služby v komunitním plánu je podmínkou pro získání finančních prostředků z Evropských strukturálních fondů.

V zákoně o sociálních službách je zahrnuto také ustanovení o financování sociálních služeb. V § 101 odst. 1 a 2 tohoto zákona je uvedeno, že dotace ze státního rozpočtu se poskytuje na zajištění poskytování sociálních služeb poskytovatelům sociálních služeb, kteří jsou zapsáni v registru, a dotace se poskytuje k financování běžných výdajů souvisejících s poskytováním sociálních služeb v souladu se zpracovaným střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb.



3 Organizační struktura komunitního plánování sociálních služeb v Třebíči

Organizační strukturu komunitního plánování v Třebíči tvoří tři základní roviny: schvalovací, řídicí a odborná.

Schvalovacími orgány jsou:

- Zastupitelstvo města Třebíče,
- Rada města Třebíče.

Poradním orgánem Rady města Třebíče v oblasti sociální problematiky je Komise sociální Rady města Třebíče.

Řídicím orgánem procesů komunitního plánování je Řídicí skupina.

Odborným poradním orgánem procesů komunitního plánování jsou Pracovní skupiny.

Činnost Řídicí skupiny a Pracovních skupin se řídí **Organizačním řádem a jednacím řádem Řídicí skupiny a Pracovních skupin komunitního plánování sociálních služeb v Třebíči.**

Řídicí skupina:

- jejími členy jsou odpovědný politik pro sociální oblast, vedoucí Odboru sociálních věcí Městského úřadu Třebíč, koordinátor komunitního plánování a vedoucí Pracovních skupin,
- projednává výstupy z Pracovních skupin a připravuje jejich realizaci,
- vyhodnocuje naplňování komunitního plánu,
- zpracovává podklady pro sociální komise, radu města a zastupitelstvo města.

Pracovní skupiny:

- jsou tvořeny zástupci zadavatele, uživatelů a poskytovatelů sociálních služeb,
- řeší konkrétní úkoly v rámci procesu komunitního plánování, aktualizace komunitního plánu akčními plány, hodnocení naplňování komunitního plánu a akčních plánů,
- stanovují obsah priorit pro svou oblast, o prioritách se rozhodují ve shodě (konsenzuálně), navrhují opatření a aktivity k naplňování priorit,
- hodnotí žádosti o vyjádření odboru sociálních věcí k novým projektům v sociální oblasti,
- shromažďují konkrétní podněty o potřebách uživatelů sociálních služeb,
- připravují dotazníková šetření.

Dle Organizačního řádu a jednacího řádu Řídicí skupiny a Pracovních skupin komunitního plánování sociálních služeb v Třebíči jsou zřízeny následující Pracovní skupiny:

- I. pracovní skupina: Senioři,
- II. pracovní skupina: Občané se zdravotním postižením a dlouhodobě nemocní,
- III. pracovní skupina: Rodina, děti a mládež, občané v přechodné sociální krizi, společensky nepřizpůsobiví občané a osoby ohrožené závislostmi, etnické menšiny.

Vedoucí Pracovních skupin:

- řídí proces koordinace a plánování sociálních služeb v Pracovních skupinách,
- svolávají jednání Pracovní skupiny, řídí jednání a pořizují zápis,
- jsou členy Řídicí skupiny,
- zpracovávají výstupy z pracovních skupin pro Řídicí skupinu.

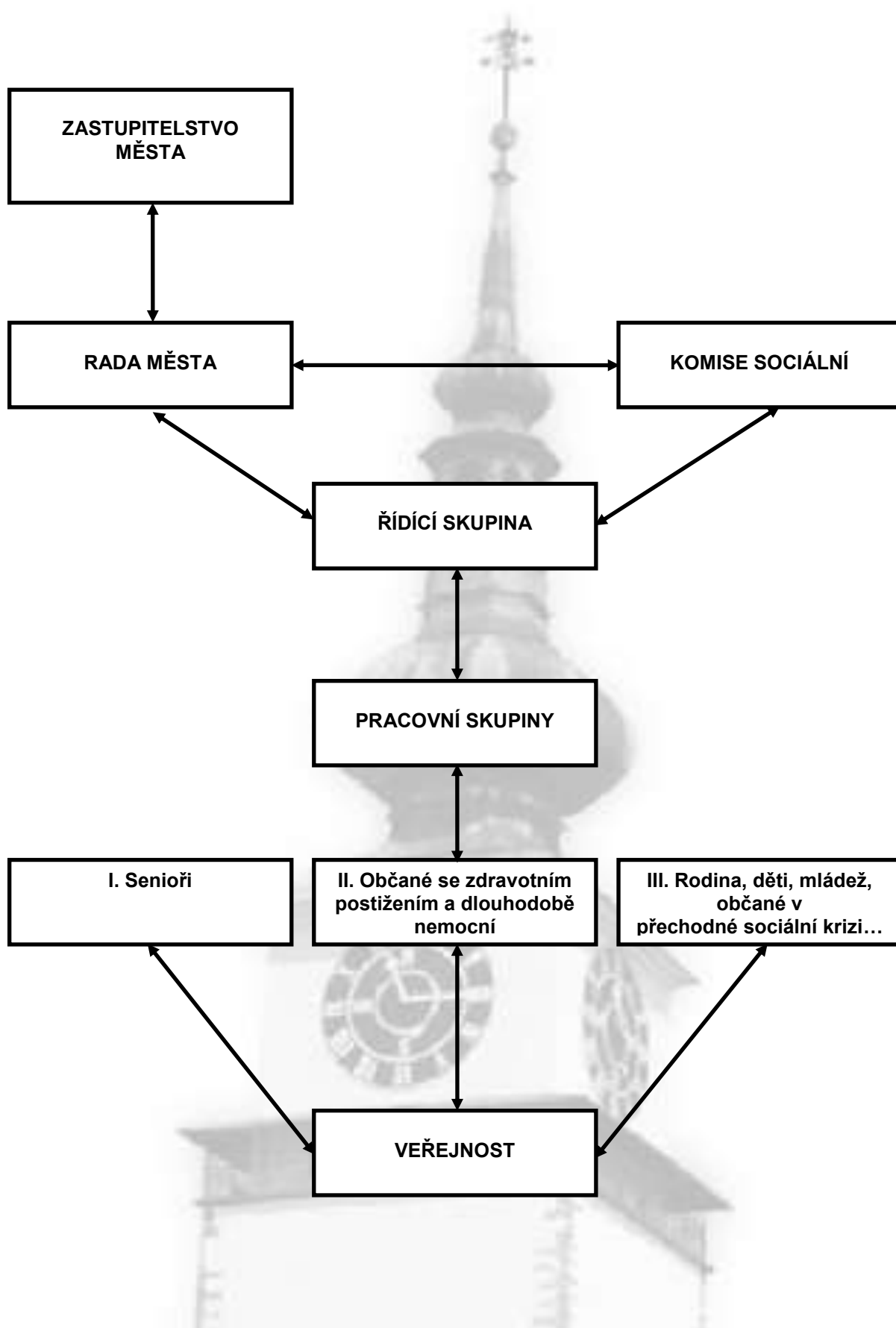
Koordinátor komunitního plánování:

- koordinuje proces komunitního plánování,

- je členem všech Pracovních skupin a Řídící skupiny,
- svolává jednání Řídící skupiny, řídí její jednání a pořizuje zápis,
- připravuje podklady pro sociální komisi, radu města a zastupitelstvo města,
- zajišťuje poradenství pro neziskový sektor,
- zajišťuje dostupnost informací o sociálních službách ve městě.



Schéma organizační struktury



3.1 Členové Řídící skupiny

Organizace	Jméno	Adresa
Město Třebíč	Ing. Marie Černá – od 6. října 2010	Karlovo nám. 104/55, Vnitřní Město, 674 01 Třebíč
Město Třebíč	Vladimír Malý – do 15. října 2010	Karlovo nám. 104/55, Vnitřní Město, 674 01 Třebíč
Odbor sociálních věcí Městského úřadu Třebíč	Mgr. Martina Machalová	Masarykovo nám. 116/6, Vnitřní Město, 674 01 Třebíč
JUDr. Božena Dolejská	JUDr. Božena Dolejská	Karlovo nám. 41/30, Vnitřní Město, 674 01 Třebíč
Občanská poradna Třebíč	Mgr. Hana Chloupková – od 1. července 2010	Přerovského 126/6, Vnitřní Město, 674 01 Třebíč
Společnost pro podporu lidí s mentálním postižením v České republice, o.s., okresní organizace SPMP ČR Třebíč	Mgr. Kateřina Svobodová – do 30. června 2010	Okružní 962/13, Borovina, 674 01 Třebíč
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč, K-centrum NOE Třebíč	Ing. Mgr. Ivo Vítek, DiS.	Hybešova 245/10, Nové Dvory, 674 01 Třebíč
Odbor sociálních věcí Městského úřadu Třebíč	Ing. Bc. Miroslav Cejpek, DiS.	Masarykovo nám. 116/6, Vnitřní Město, 674 01 Třebíč

3.2 Členové Pracovních skupin

Pracovní skupina I. – „Senioři“

Organizace	Jméno	Adresa
Centrum pro zdravotně postižené kraje Vysočina, pracoviště Třebíč	Alena Pytlíková Martina Zimolová	Komenského nám. 370/12, Stařečka, 674 01 Třebíč
DIANA Třebíč, o.p.s.	Dagmar Prokešová Zdenka Martenková, DiS. Bc. Veronika Šířoká	Krajíčková 361/13, Borovina, 674 01 Třebíč
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč, Domácí hospicová péče Třebíč	Hana Lišková	Vltavinská 1376, Horka-Domky, 674 01 Třebíč
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč, Domovinka Třebíč	Bc. Marie Kuchařová Bc. Marta Chvářalová, DiS.	Gen. Sochora 705/1, Nové Dvory, 674 01 Třebíč
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč, Charitní pečovatelská služba v rodinách Třebíč	Bc. Eva Vráblová	Vltavinská 1376, Horka-Domky, 674 01 Třebíč
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč, Osobní asistence Třebíč	Ing. Ludmila Hrubanová	Vltavinská 1376, Horka-Domky, 674 01 Třebíč
Občanská poradna Třebíč	Mgr. Hana Chloupková	Přerovského 126/6, Vnitřní Město, 674 01 Třebíč
Domov pro seniory Třebíč	Mgr. Zuzana Malásková	Manž. Curieových 603, Nové Dvory, 674 01 Třebíč
Domov pro seniory Třebíč	Mgr. Bc. Božena Fáberová Bc. Klára Šimůnková, DiS.	Koutkova 302, Týn, 674 01 Třebíč
JUDr. Božena Dolejská	JUDr. Božena Dolejská	Okružní 900/28, Borovina, 674 01 Třebíč
Městská knihovna v Třebíči	Mgr. Marie Dočkalová Mgr. Eva Bazalová	Hasskova 102/2, Vnitřní Město, 674 01 Třebíč
Nemocnice Třebíč	Eva Rybníčková	Purkyňovo nám. 133/2, Jejkov, 674 01 Třebíč
PERNULA – sdružení pro tvořivou práci, vzdělávání a celkový rozvoj osobnosti	Věra Kouřilová Milada Vrbková	Hlavova 151/4, Jejkov, 674 01 Třebíč
Fyzická osoba	Zdeněk Choura	Slavkovská 33, 685 01 Bučovice

Pracovní skupina II. – „Občané se zdravotním postižením a dlouhodobě nemocní“

Organizace	Jméno	Adresa
Centrum pro zdravotně postižené kraje Vysočina, pracoviště Třebíč	Alena Pytlíková Martina Zimolová	Komenského nám. 370/12, Stařečka, 674 01 Třebíč
Denní centrum Barevný svět	Bc. Alena Hostašová Bc. Jakub Dvořák	Okružní 962/13, Borovina, 674 01 Třebíč
Denní rehabilitační stacionář pro tělesně a mentálně postižené děti a mládež v Třebíči	PhDr. Karel Halačka Ludmila Špačková Jana Vaníčková Petra Smolová	Družstevní 1079, Horka-Domky, 674 01 Třebíč
DIANA Třebíč, o.p.s.	Dagmar Prokešová Zdenka Martenková, DiS. Bc. Veronika Šířová	Krajíčková 361/13, Borovina, 674 01 Třebíč
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč, Domovinka Třebíč	Bc. Marie Kuchařová	Gen. Sochora 705/1, Nové Dvory, 674 01 Třebíč
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč, Osobní asistence Třebíč	Ing. Ludmila Hrubanová Marie Hnizdilová	Vltavínská 1376, Horka-Domky, 674 01 Třebíč
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč, Paprsek Naděje Třebíč	Mgr. Jindřiška Šmejkalová Mgr. Lenka Vidláková Kateřina Szalai, DiS.	L. Pokorného 15/10, Zámostí, 674 01 Třebíč
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč, Stacionář Úsměv Třebíč	Mgr. Tomáš Barák, DiS. Zdeňka Hobzová, DiS.	Gen. Sochora 705/1, Nové Dvory, 674 01 Třebíč
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč, Středisko rané péče Třebíč	Mgr. Pavlína Kovářová	Gen. Sochora 705/1, Nové Dvory, 674 01 Třebíč
Občanská poradna Třebíč	Mgr. Hana Chloupková	Přerovského 126/6, Vnitřní Město, 674 01 Třebíč
Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých České republiky, oblastní pracoviště Třebíč	Ludmila Bouzková Eva Tručková	Sedláková 965/1, Horka-Domky, 674 01 Třebíč
Společnost pro podporu lidí s mentálním postižením v České republice, o.s., okresní organizace SPMP ČR Třebíč	Marie Kotačková Petra Skorocká Mgr. Kateřina Svobodová Lenka Herbrichová	Okružní 962/13, Borovina, 674 01 Třebíč
Svaz neslyšících a nedoslýchavých v ČR, základní organizace Třebíč	Oldřich Čenkovíc Eva Strapinová Jana Vorlíčková Jan Strnad	Okružní 905/17, Borovina, 674 01 Třebíč
Svaz tělesně postižených v České republice, o.s., místní organizace Třebíč	František Rigó Miroslava Pařízková Marie Hynková Silvia Tkadčíková	Komenského nám. 370/12, Stařečka, 674 01 Třebíč
VRÁTKA o.s.	Zdeňka Palátová Michal Šmýd	Cyrlometodějská 42/22, Nové Dvory, 674 01 Třebíč

Pracovní skupina III. – „Rodina, děti a mládež, občané v přechodné sociální krizi, společensky nepřízpůsobiví občané a osoby ohrožené závislostmi, etnické menšiny“

Organizace	Jméno	Adresa
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč, Ambrela – Komunitní centrum pro děti a mládež Třebíč	Jana Horáková, DiS.	L. Pokorného 15/10, Zámostí, 674 01 Třebíč
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč, Azylový dům pro muže Třebíč	Bc. Barbora Kloudová	Heliadova 811/10, Horka- Domky, 674 01 Třebíč
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč, Centrum dobrovolnictví a sousedské pomoci	Martina Veselá	L. Pokorného 15/10, Zámostí, 674 01 Třebíč
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč, Domov pro matky Třebíč	Magdalena Nováková, DiS.	Manž. Curieových 604/13, Nové Dvory, 674 01 Třebíč
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč, K-centrum NOE Třebíč	Ing. Mgr. Ivo Vítek, DiS.	Hybešova 245/10, Nové Dvory, 674 01 Třebíč

Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč, Klub Zámek – centrum prevence Třebíč	Bc. Jarmila Liščáková, DiS.	L. Pokorného 15/10, Zámostí, 674 01 Třebíč
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč, Komunitní centrum Klubíčko Třebíč	Jana Horáková, DiS.	L. Pokorného 15/10, Zámostí, 674 01 Třebíč
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč, Středisko rané péče Třebíč	Mgr. Pavlína Kovářová	Gen. Sochora 705/1, Nové Dvory, 674 01 Třebíč
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč, Poradna Ruth Třebíč	Ing. Marcela Blažková	Oldřichova 159/1, Horka-Domky, Třebíč
Občanská poradna Třebíč	Mgr. Hana Chloupková	Přerovského 126/6, Vnitřní Město, 674 01 Třebíč
Odbor sociálních věcí Městského úřadu Třebíč, oddělení sociálně-právní ochrany dětí, Systém včasné intervence	PhDr. Naděžda Sobotková	Masarykovo nám. 116/6, Vnitřní Město, 674 01 Třebíč
Odbor komunikace a krizového řízení Městského úřadu Třebíč, Projekt Zdravé město Třebíč a místní Agenda 21	Ing. Iveta Ondráčková	Masarykovo nám. 116/6, Vnitřní Město, 674 01 Třebíč
PERNULA – sdružení pro tvořivou práci, vzdělávání a celkový rozvoj osobnosti, o. s.	Mgr. Dana Kratochvílová	Hlavova 151/4, Jejkov, 674 01 Třebíč
Psychocentrum – manželská a rodinná poradna kraje Vysočina, příspěvková organizace, pracoviště Třebíč	Ilona Škarabelová	Karlovo nám. 41/30, Vnitřní město, 674 01 Třebíč
Středisko rané péče SPRP Brno	Bc. Dagmar Lovecká	Nerudova 321/7, Veveří, 602 00 Brno 2
STŘED, o.s. – Dobrovolnické centrum	Bc. Barbora Švaříčková	Mládežnická 229, Nové Dvory, 674 01 Třebíč
STŘED, o.s. – Linka důvěry STŘED	Mgr. Vanda Vymazalová Lenka Fabíková	Mládežnická 229, Nové Dvory, 674 01 Třebíč
STŘED, o.s. – Programy primární prevence pro školy	Bc. Kateřina Melánová	Mládežnická 229, Nové Dvory, 674 01 Třebíč
STŘED, o.s. – Sociální asistence a poradenství	Mgr. Marcela Frgálová	Mládežnická 229, Nové Dvory, 674 01 Třebíč
STŘED, o.s. – Šance ve STŘEDu	Michaela Svobodová, DiS.	Mládežnická 229, Nové Dvory, 674 01 Třebíč
Třebíčské centrum o. s.	Anna Machátová Mgr. Iveta Šimková	Fr. Hrubína 753/1, Nové dvory, 674 01 Třebíč
TREMEDIAS, o. s.	Mgr. Iva Macková JUDr. Nicol Bednaříková	Okružní 935/13, Borovina, 674 01 Třebíč

4 Přehled sociálních služeb v Třebíči

V následujících tabulkách jsou uvedeny všechny sociální služby a jejich poskytovatelé působící v Třebíči registrované dle zákona o sociálních službách, a to chronologicky dle příslušných ustanovení tohoto zákona.

4.1 Odborné sociální poradenství

Tabulka 26.

Odborné sociální poradenství – § 37 odst. 3 zákona o sociálních službách				
Název poskytovatele	Zařízení poskytovatele	Formy poskytování sociálních služeb	Cílová skupina klientů	Věková kategorie klientů
Centrum pro zdravotně postižené Kraje Vysočina	Centrum pro zdravotně postižené Třebíč (Komenského nám. 370/12, Stařečka, 674 01 Třebíč 1)	– ambulanti – terénní	– osoby se zdravotním postižením – rodiny s dítětem/děti – senioři	– dorost (18 let) – mladí dospělí (19 – 26 let) – dospělí (27 – 64 let) – mladší senioři (65 – 80 let) – starší senioři
Občanská poradna Třebíč	Občanská poradna Třebíč (Přerovského 126/6, Vnitřní Město, 674 01 Třebíč 1)	– ambulanti – terénní	– osoby v krizi	– dorost (16 – 18 let) – mladí dospělí (19 – 26 let) – dospělí (27 – 64 let) – mladší senioři (65 – 80 let) – starší senioři (nad 80 let)
Psychocentrum – manželská a rodinná poradna Kraje Vysočina, příspěvková organizace	Psychocentrum – manželská a rodinná poradna Kraje Vysočina, příspěvková organizace (Karlovo nám. 30/41, Vnitřní Město, 674 01 Třebíč 1)	– ambulanti	– děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy – oběti domácího násilí – osoby v krizi – rodiny s dítětem/děti	– starší děti (11 – 15 let) – dorost (16 – 18 let) – mladí dospělí (19 – 26 let) – dospělí (27 – 64 let) – mladší senioři (65 – 80 let) – starší senioři (nad 80 let)
Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých ČR	Sociální poradna SONS – Třebíč (Sedlákova 965/1, Horka-Domky, 674 01 Třebíč 1)	– ambulanti – terénní	– osoby se zrakovým postižením	– bez omezení věku
Společnost pro podporu lidí s mentálním postižením v České republice, o.s., Okresní organizace SPMP ČR Třebíč	Společnost pro podporu lidí s mentálním postižením v ČR, o.s., Okresní organizace Třebíč (Okružní 962/13, Borovina, 674 01 Třebíč 1)	– ambulanti	– osoby s kombinovaným postižením – osoby s mentálním postižením – rodiny s dítětem/děti	– mladí dospělí (19 – 26 let) – dospělí (27 – 64 let) – mladší senioři (65 – 80 let) – starší senioři (nad 80 let)

Svaz neslyšících a nedoslýchavých v ČR Krajská organizace Vysočina	Svaz neslyšících a nedoslýchavých v ČR, Krajská organizace Vysočina (Sedláková 965/1, Horka-Domky, 674 01 Třebíč 1)	– ambulantní – terénní	– osoby se sluchovým postižením	– starší děti (11 – 15 let) – dorost (16 – 18 let) – mladí dospělí (19 – 26 let) – dospělí (27 – 64 let) – mladší senioři (65 – 80 let) – starší senioři (nad 80 let)
---	---	---------------------------	---------------------------------	--



4.2 Služby sociální péče

Tabulka 27.

Osobní asistence – § 39 zákona o sociálních službách				
Název poskytovatele	Zařízení poskytovatele	Formy poskytování sociálních služeb	Cílová skupina klientů	Věková kategorie klientů
Diecézní charita Brno	Osobní asistence Třebíč (Vltavínská 1376, Horka-Domky, 674 01 Třebíč 1)	– terénní	<ul style="list-style-type: none"> – osoby s chronickým duševním onemocněním – osoby s chronickým onemocněním – osoby s jiným zdravotním postižením – osoby s kombinovaným postižením – osoby s mentálním postižením – osoby s tělesným postižením – osoby se zdravotním postižením – senioři 	– služba je poskytována klientům od 1 roku, horní věková hranice není stanovena.
Pečovatelská služba – § 40 zákona o sociálních službách				
DIANA TŘEBÍČ, o.p.s.	DIANA TŘEBÍČ, o.p.s. (Vltavínská 1289/10, Horka-Domky, 674 01 Třebíč 1)	– terénní	<ul style="list-style-type: none"> – osoby s chronickým onemocněním – osoby se zdravotním postižením – senioři 	<ul style="list-style-type: none"> – dospělí (27 – 64 let) – mladší senioři (65 – 80 let) – starší senioři (nad 80 let)
Diecézní charita Brno	Charitní pečovatelská služba Třebíč (Vltavínská 1376, Horka-Domky, 674 01 Třebíč 1)	– terénní	<ul style="list-style-type: none"> – osoby s chronickým onemocněním – osoby s tělesným postižením – osoby se zdravotním postižením – senioři 	<ul style="list-style-type: none"> – mladí dospělí (19 – 26 let) – dospělí (27 – 64 let) – mladší senioři (65 – 80 let) – starší senioři (nad 80 let)
JUDr. Božena Dolejská	Pečovatelská služba (Karlovo nám. 41/30, Vnitřní Město, 674 01 Třebíč 1)	<ul style="list-style-type: none"> – ambulantní – terénní 	<ul style="list-style-type: none"> – osoby se zdravotním postižením – senioři 	<ul style="list-style-type: none"> – mladí dospělí (19 – 26 let) – dospělí (27 – 64 let) – mladší senioři (65 – 80 let) – starší senioři (nad 80 let)

Odlehčovací služby – § 44 zákona o sociálních službách

DIANA TŘEBÍČ, o.p.s. (do 31. prosince 2011)	DIANA TŘEBÍČ, o.p.s. – Domácí hospicová péče (Vltavínská 1289/10, Horka-Domky, 674 01 Třebíč 1)	– terénní	– osoby s chronickým onemocněním	– bez omezení věku
Diecézní charita Brno	Domácí hospicová péče Třebíč (Vltavínská 1376, Horka-Domky, 674 01 Třebíč 1)	– terénní	– osoby s chronickým onemocněním	– bez omezení věku
Domov pro seniory Třebíč – Manž. Curieových, příspěvková organizace	Domov pro seniory Třebíč – Manž. Curieových, příspěvková organizace (Manž. Curieových 603, Nové Dvory, 674 01 Třebíč 1)	– pobytové	– senioři	– mladší senioři (65 – 80 let) – starší senioři (nad 80 let)

Denní stacionáře – § 46 zákona o sociálních službách

Denní centrum Barevný svět	Denní centrum Barevný svět (Okružní 962/13, Borovina, 674 01 Třebíč 1)	– ambulantní	– osoby s kombinovaným postižením – osoby s mentálním postižením	– dorost (16 – 18 let) – mladí dospělí (19 – 26 let) – dospělí (27 – 64 let)
Denní rehabilitační stacionář pro tělesně a mentálně postižené děti a mládež	Denní rehabilitační stacionář pro tělesně a mentálně postižené děti a mládež (Družstevní 1079, Horka-Domky, 674 01 Třebíč 1)	– ambulantní	– osoby s chronickým duševním onemocněním – osoby s jiným zdravotním postižením – osoby s kombinovaným postižením – osoby s mentálním postižením – osoby s tělesným postižením – osoby se sluchovým postižením – osoby se zdravotním postižením – osoby se zrakovým postižením	– děti předškolního věku (1 – 6 let) – mladší děti (7 – 10 let) – starší děti (11 – 15 let) – dorost (16 – 18 let) – mladí dospělí (19 – 26 let) – dospělí (27 – 64 let)
Diecézní charita Brno	Domovinka Třebíč (Gen. Sochora 705, Nové Dvory, 674 01 Třebíč 1)	– ambulantní	– osoby s tělesným postižením – osoby se zdravotním postižením – senioři	– mladí dospělí (19 – 26 let) – dospělí (27 – 64 let) – mladší senioři (65 – 80 let) – starší senioři (nad 80 let)
Diecézní charita Brno	Stacionář Úsměv Třebíč (Gen. Sochora 705, Nové Dvory, 674 01 Třebíč 1)	– ambulantní	– osoby s kombinovaným postižením – osoby s mentálním postižením	– dorost (16 – 18 let) – mladí dospělí (19 – 26 let) – dospělí (27 – 64 let)

Domovy pro seniory – § 49 zákona o sociálních službách

Domov pro seniory Třebíč – Manž. Curieových, příspěvková organizace	Domov pro seniory Třebíč – Manž. Curieových, příspěvková organizace (Manž. Curieových 603, Nové Dvory, 674 01 Třebíč 1)	– pobytové	– senioři	<ul style="list-style-type: none"> – mladší senioři (65 – 80 let) – starší senioři (nad 80 let)
Domov pro seniory Třebíč, Koutkova-Kubešova, příspěvková organizace	<p>Domov pro seniory Třebíč, Koutkova-Kubešova, příspěvková organizace (Kubešova 841/14, Horka-Domky, 674 01 Třebíč 1)</p> <p>Domov pro seniory Třebíč, Koutkova-Kubešova, příspěvková organizace (Koutkova 302, Týn, 674 01 Třebíč 1)</p>	– pobytové	– senioři	<ul style="list-style-type: none"> – dospělí (53 – 64 let) – mladší senioři (65 – 80 let) – starší senioři (nad 80 let) <p>Služba je poskytována osobám, které dosáhly věku rozhodného pro přiznání starobního důchodu, a které z důvodu snížené soběstačnosti a závislosti na pomoci druhé osoby nemohou setrvávat v domácím, přirozeném prostředí.</p>

Domovy se zvláštním režimem – § 50 zákona o sociálních službách

Domov pro seniory Třebíč, Koutkova-Kubešova, příspěvková organizace	Domov pro seniory Třebíč, Koutkova-Kubešova, příspěvková organizace (Koutkova 302, Týn, 674 01 Třebíč 1)	– pobytové	– osoby s chronickým duševním onemocněním	<ul style="list-style-type: none"> – dospělí (40 – 64 let) – mladší senioři (65 – 80 let) – starší senioři (nad 80 let) <p>Služba je poskytována osobám starším 40 let, které z důvodu snížené soběstačnosti a závislosti na pomoci druhé osoby nemohou setrvávat v domácím prostředí.</p>
--	--	------------	---	---

4.3 Služby sociální prevence

Tabulka 28.

Raná péče – § 54 zákona o sociálních službách				
Název poskytovatele	Zařízení poskytovatele	Formy poskytování sociálních služeb	Cílová skupina klientů	Věková kategorie klientů
Diecézní charita Brno	Středisko rané péče Třebíč (Gen. Sochora 705, Nové Dvory, 674 01 Třebíč 1)	<ul style="list-style-type: none"> – ambulantní – terénní 	<ul style="list-style-type: none"> – osoby s kombinovaným postižením – osoby s mentálním postižením – osoby s tělesným postižením – rodiny s dítětem/děťmi 	<ul style="list-style-type: none"> – děti předškolního věku (1 – 6 let) – děti kojeneckého věku (do 1 roku)
Středisko rané péče SPRP Brno	Středisko rané péče SPRP Brno (Nerudova 321/7, Brno-střed, Veveří, 602 00 Brno 2)	<ul style="list-style-type: none"> – terénní 	<ul style="list-style-type: none"> – osoby s kombinovaným postižením – osoby se zrakovým postižením – rodiny s dítětem/děťmi 	<ul style="list-style-type: none"> – děti předškolního věku (1 – 6 let) – mladí dospělí (19 – 26 let) – dospělí (27 – 64 let) – děti kojeneckého věku (do 1 roku)
Telefonická krizová pomoc – § 55 zákona o sociálních službách				
STŘED,o.s.	STŘED,o.s. (Mládežnická 229, Nové Dvory, 674 01 Třebíč 1)	<ul style="list-style-type: none"> – terénní 	<ul style="list-style-type: none"> – děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy – imigranti a azylanti – oběti domácího násilí – oběti obchodu s lidmi – oběti trestné činnosti – osoby bez přístřeší – osoby do 26 let věku opouštějící školská zařízení pro výkon ústavní péče – osoby komerčně zneužívané – osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách – osoby s chronickým onemocněním – osoby s jiným zdravotním 	<ul style="list-style-type: none"> – bez omezení věku

			<ul style="list-style-type: none"> postížením – osoby se zdravotním postižením – osoby v krizi – osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách – osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy – pachatelé trestné činnosti – rodiny s dítětem/děťmi – senioři – etnické menšiny 	
Azylové domy – § 57 zákona o sociálních službách				
Diecézní charita Brno	Domov pro matky Třebíč (Manž. Curieových 604, Nové Dvory, 674 01 Třebíč 1)	– pobytové	<ul style="list-style-type: none"> – oběti domácího násilí – osoby bez přístřeší – osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy – rodiny s dítětem/děťmi 	<ul style="list-style-type: none"> – děti předškolního věku (1 – 6 let) – mladší děti (7 – 10 let) – starší děti (11 – 15 let) – dorost (16 – 18 let) – mladí dospělí (19 – 26 let) – dospělí (27 – 64 let) – děti kojeneckého věku (do 1 roku)
Diecézní charita Brno	Azylový dům pro muže Třebíč (Heliadova 811/10, Horka-Domky, 674 01 Třebíč 1)	– pobytové	– osoby bez přístřeší	<ul style="list-style-type: none"> – mladí dospělí (19 – 26 let) – dospělí (27 – 64 let) – mladší senioři (65 – 80 let)
Kontaktní centra – § 59 zákona o sociálních službách				
Diecézní charita Brno	K-centrum Noe Třebíč (Hybešova 245/10, Nové Dvory, 674 01 Třebíč 1)	<ul style="list-style-type: none"> – ambulantní – terénní 	– osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách	<ul style="list-style-type: none"> – dorost (16 – 18 let) – mladí dospělí (19 – 26 let) – dospělí (27 – 64 let) – mladší senioři (65 – 80 let)

Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež – § 62 zákona o sociálních službách

Diecézní charita Brno	Ambrela – Komunitní centrum pro děti a mládež Třebíč (L. Pokorného 58/15, Zámostí, 674 01 Třebíč 1)	– ambulantní	<ul style="list-style-type: none"> – děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy – osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách – osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy – etnické menšiny 	– děti a mládež (6 – 26 let)
Diecézní charita Brno	<p>Klub Zámek - centrum prevence Třebíč (L. Pokorného 58/15, Zámostí, 674 01 Třebíč 1)</p> <p>Klub Zámek - centrum prevence Třebíč (Mládežnická 229, Nové Dvory, 674 01 Třebíč 1)</p>	– ambulantní	<ul style="list-style-type: none"> – děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy – osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy – etnické menšiny 	<ul style="list-style-type: none"> – starší děti (11 – 15 let) – dorost (16 – 18 let) – mladí dospělí (19 – 26 let)

Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi – § 65 zákona o sociálních službách

Diecézní charita Brno	Komunitní centrum Klubíčko Třebíč (L. Pokorného 58/15, Zámostí, 674 01 Třebíč 1)	<ul style="list-style-type: none"> – ambulantní – terénní 	<ul style="list-style-type: none"> – osoby v krizi – osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy – rodiny s dítětem/děti – etnické menšiny 	<ul style="list-style-type: none"> – děti předškolního věku (1 – 6 let) – mladí dospělí (19 – 26 let) – dospělí (27 – 64 let)
STŘED,o.s.	Sociální asistence a poradenství a Program Pět P (Mládežnická 229, Nové Dvory, 674 01 Třebíč 1)	<ul style="list-style-type: none"> – ambulantní – terénní 	– rodiny s dítětem/děti	<ul style="list-style-type: none"> – děti předškolního věku (1 – 6 let) – mladší děti (7 – 10 let) – starší děti (11 – 15 let) – mladí dospělí (19 – 26 let) – dospělí (27 – 64 let) – děti kojeneckého věku (do 1 roku)

Terénní programy – § 69 zákona o sociálních službách

Diecézní charita Brno	Klub Zámek – centrum prevence Třebíč (STREETWORK) (L. Pokorného 58/15, Zámostí, 674 01 Třebíč 1)	– terénní	<ul style="list-style-type: none"> – děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy – osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy – etnické menšiny 	<ul style="list-style-type: none"> – starší děti (11 – 15 let) – dorost (16 – 18 let) – mladí dospělí (19 – 26 let)
------------------------------	---	-----------	---	--

Sociální rehabilitace – § 70 zákona o sociálních službách

Diecézní charita Brno	Paprsek naděje - Centrum služeb pro podporu duševního zdraví Třebíč (L. Pokorného 58/15, Zámostí, 674 01 Třebíč 1)	<ul style="list-style-type: none"> – ambulantní – terénní 	– osoby s chronickým duševním onemocněním	<ul style="list-style-type: none"> – mladí dospělí (19 – 26 let) – dospělí (27 – 64 let)
STŘED,o.s.	Šance ve STŘEDu (Mládežnická 229, Nové Dvory, 674 01 Třebíč 1)	– ambulantní	<ul style="list-style-type: none"> – děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy – pachatelé trestné činnosti 	<ul style="list-style-type: none"> – starší děti (11 – 15 let) – dorost (16 – 18 let)

5 Minimální síť sociálních služeb v Třebíči

„Minimální síť sociálních služeb v Třebíči“ (dále také jen „Minimální síť“), která je součástí „Zásad financování sociálních služeb z rozpočtu města Třebíče“ (dále také jen „Zásad“), vznikla na základě vyhodnocení „Indikátorů pro analýzu potřeby a efektivity sociálních služeb“. Je jí rozuměn souhrn poskytovatelů a zařízení sociálních služeb a organizací provozujících činnosti navazující na některou sociální službu, kterou činí sociální službu výrazně efektivnější nebo mající jednoznačný přínos pro klienty sociálních služeb, působících na území města Třebíče, na jejichž existenci, rozvoji nebo vzniku má město Třebíč zájem a finančně je podporuje.

„Minimální síť“ je otevřená. Změny v její struktuře (rozšíření, zúžení) vznikají schválením Zastupitelstvem města Třebíče na návrh Řídící skupiny, přičemž návrhy na zařazení do „Minimální sítě“ se podávají písemně Řídící skupině prostřednictvím Odboru sociálních věcí Městského úřadu Třebíč do 30. června kalendářního roku.

„Zásady“ vypracovala Řídící skupina komunitního plánování a jejich účelem je zabezpečení a rozvoj sociální péče a uspokojování potřeb občanů města Třebíče ve smyslu ustanovení odst. 2 § 35 zákona č. 128/2000 Sb., o obcích (obecní zřízení), ve znění pozdějších předpisů, a ustanovení zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

Dle nich je poskytován finanční příspěvek z rozpočtu města Třebíče poskytovatelům sociálních služeb, popř. jiným subjektům, jimiž se rozumí organizace provozující činnosti navazující na některou sociální službu, kterou činí sociální službu výrazně efektivnější nebo mající jednoznačný přínos pro klienty sociálních služeb, provozujícím činnost na území města Třebíče.

Finanční příspěvek se poskytuje ve výši 17 % z předpokládaného rozpočtu žadatele na následující kalendářní rok za předpokladu, že tento rozpočet je v obdobné výši oproti předcházejícím dvěma kalendářním rokům. Při navýšení rozpočtu o více jak 5 % je požadováno odůvodnění tohoto navýšení a při rozhodování o výši finančního příspěvku je postupováno individuálně. Při financování žadatele z Evropského sociálního fondu v ČR, z Individuálních projektů krajů v rámci Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost či jiných obdobných zdrojů je při rozhodování o výši finančního příspěvku postupováno rovněž individuálně.

Nárok na finanční příspěvek z rozpočtu města Třebíče vzniká pouze poskytovatelům sociálních služeb, popř. jiným subjektům, zařazeným v „Minimální síti sociálních služeb v Třebíči“.

Poprvé byly organizace zařazené v „Minimální síti“ financovány z rozpočtu města Třebíče dle „Zásad“ v roce 2011, a to dle znění, ve kterém je schválilo Zastupitelstvo města Třebíče usnesením č. ZM-32/2010-25 na svém 32. zasedání dne 23. září 2010.

Aktuální znění „Zásad financování sociálních služeb z rozpočtu města Třebíče“ schválilo Zastupitelstvo města Třebíče usnesením č. 51/5/ZM/2011 na svém 5. zasedání konaném dne 22. září 2011.

Tabulka 29. Poskytovatelé sociálních služeb

Odborné sociální poradenství – § 37 odst. 3 zákona o sociálních službách
Centrum pro zdravotně postižené kraje Vysočina, o. s. – Centrum pro zdravotně postižené Třebíč Občanská poradna Třebíč, o. s.
Osobní asistence – § 39 zákona o sociálních službách
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Osobní asistence Třebíč
Pečovatelská služba – § 40 zákona o sociálních službách
DIANA Třebíč, o.p.s. Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Charitní pečovatelská služba v rodinách
Odlehčovací služby – § 44 zákona o sociálních službách
DIANA TŘEBÍČ, o.p.s. – DIANA TŘEBÍČ, o.p.s. - Domácí hospicová péče Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Domácí hospicová péče Třebíč
Denní stacionáře – § 46 zákona o sociálních službách
Denní centrum Barevný svět, organizační jednotka sdružení Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Stacionář Úsměv Třebíč Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Domovinka Třebíč
Raná péče – § 54 zákona o sociálních službách
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Středisko rané péče Třebíč

Azylové domy – § 57 zákona o sociálních službách

Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Domov pro matky Třebíč
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Azylový dům pro muže Třebíč

Kontaktní centra – § 59 zákona o sociálních službách

Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – K-centrum Noe Třebíč

Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež – § 62 zákona o sociálních službách

Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Ambrela - Komunitní centrum pro děti a mládež Třebíč
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Klub Zámek - centrum prevence Třebíč - BARÁK nízkoprahový klub

Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi – § 65 zákona o sociálních službách

Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Komunitní centrum Klubíčko Třebíč
STŘED, o.s. – Sociální asistence a poradenství, Program Pět P

Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením – § 66 zákona o sociálních službách

STŘED, o.s. – Dobrovolnické centrum

Terénní programy – § 69 zákona o sociálních službách

Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Klub Zámek - centrum prevence Třebíč (STREETWORK)

Sociální rehabilitace – § 70 zákona o sociálních službách

Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Paprsek naděje - Centrum služeb pro podporu duševního zdraví Třebíč
STŘED, o.s. – Šance ve STŘEDu

Tabulka 30. Jiné subjekty provozující činnosti navazující na některou sociální službu

Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – AL PASO
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Dobrovolnické centrum
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Klub Zámek - centrum prevence Třebíč (primární prevence)
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Poradna RUTH
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Probační program MOST
STŘED, o.s. – Programy primární prevence pro žáky škol
Třebíčské centrum o. s. – sociálně aktivizační činnosti pro rodiny s dětmi
TREMEDIAS o. s. – rodinná mediace

6 Postup tvorby „Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Třebíči“

Město Třebíč koncem měsíce dubna 2010 obdrželo „Rozhodnutí“ Ministerstva práce a sociálních věcí České republiky o poskytnutí dotace na projekt „Tvorba a realizace střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Třebíči“, a to v plné požadované výši, to znamená ve výši 1.642.970,40 Kč, přičemž 85 % z Evropského sociálního fondu a 15 % ze státního rozpočtu České republiky. Datem zahájení projektu byl 1. květen 2010 a projekt musí být, dle „Rozhodnutí“ ukončen nejpozději do 30. dubna 2012. Koordinátorem projektu je od 1. května 2010 na plný pracovní úvazek Ing. Bc. Miroslav Cejpek, DiS., který měl do té doby vyčleněnu na komunitní plánování sociálních služeb pouze část své pracovní náplně.

Již v době zahájení projektu existovala a pracovala Řídící skupina, jejímiž členy v té době byli:

- Vladimír Malý – radní města Třebíče,
- Mgr. Martina Machalová – vedoucí Odboru sociálních věcí Městského úřadu Třebíč,
- Ing. Bc. Miroslav Cejpek, DiS. – hlavní koordinátor projektu,
- JUDr. Božena Dolejská – vedoucí pracovní skupiny I. Senioři,
- Mgr. Kateřina Svobodová – vedoucí pracovní skupiny II. Občané se zdravotním postižením a dlouhodobě nemocní,
- Ing. Mgr. Ivo Vítek, DiS. – vedoucí pracovní skupiny III. Rodina, děti a mládež, občané v přechodné sociální krizi, společensky nepřizpůsobiví občané a osoby ohrožené závislostmi, etnické menšiny.

6.1 První monitorovací období

V 1. monitorovacím období proběhlo deset jednání Řídící skupiny, a to ve dnech 10. května 2010, 24. května 2010, 18. června 2010, 30. června 2010, 12. července 2010, 15. července 2010, 21. července 2010, 9. srpna 2010, 30. srpna 2010, 29. září 2010 a 11. října 2010.

Řídící skupina nejdříve vytvořila a schválila „Organizační řád a jednací řád Řídící skupiny a Pracovních skupin komunitního plánování sociálních služeb v Třebíči“.

Pro potřeby tvorby „Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Třebíči“ byly vytvořeny tři Pracovní skupiny se zaměřením na:

- sociální služby pro seniory – Pracovní skupina I.,
- sociální služby pro občany se zdravotním postižením a dlouhodobě nemocné – Pracovní skupina II.,
- sociální služby zaměřené na rodinu, děti a mládež, občany v přechodné sociální krizi, společensky nepřizpůsobivé občany a osoby ohrožené závislostmi, etnické menšiny – Pracovní skupina III.

V následujících termínech proběhla jednání jednotlivých Pracovních skupin:

- Pracovní skupina I. 21. června 2010,
- Pracovní skupina II. 23. června 2010,
- Pracovní skupina III. 28. června 2010.

Tato jednání se řídila následujícím programem:

1. Zahájení.
2. Seznámení s činností Řídící skupiny.
3. Seznámení s projektem registrační číslo CZ.1.04/3.1.03/45.00103 „Tvorba a realizace střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Třebíči“ financovaného z OP LZZ.
4. Záměr evaluace „Komunitního plánu sociálních služeb města Třebíče – DLOUHODOBÝ PLÁN 2015“.
5. Návrh vlastního loga projektu.
6. Diskuse.

Jednání Pracovní skupiny II. bylo doplněno o volbu nového vedoucího Pracovní skupiny, jelikož stávající vedoucí Mgr. Kateřina Svobodová z této funkce z důvodu mateřství odstoupila. Novou vedoucí Pracovní skupiny „Občané se zdravotním postižením a dlouhodobě nemocní“ byla od 1. července 2010 zvolena ředitelka Občanské poradny Třebíč, Mgr. Hana Chloupková.

Bylo osloveno sedm subjektů zabývajících se realizací školení zaměřených na téma komunitního plánování. Jednalo se o:

- Lara consulting s.r.o. (Praha),
- Institut komunitního rozvoje, o. s. (Ostrava),
- Občan v akci Občan v akci, o. s. (Praha),
- Agora Central Europe – společnost pro demokracii a kulturu, o. s. (Praha),
- Komunitní plánování o.p.s. (Žďár),
- Centrum komunitní práce Ústí nad Labem, o. s. (Ústí nad Labem),
- Centrum pro komunitní práci střední Čechy, organizační jednotka sdružení (Praha).

Kromě Centra komunitní práce Ústí nad Labem, o. s. všechny ostatní organizace reagovaly a mimo Lara consulting s.r.o. přišly i s nabídkou. Bližší spolupráce byla prostřednictvím e-mailu a telefonu dohodnuta s Ing. Jitkou Materovou, ředitelkou občanského sdružení Občan v akci.

Hlavní koordinátor projektu absolvoval dne 25. října 2010 jednodenní akreditovaný vzdělávací program „Veřejná setkání – oslovení veřejnosti, organizace, moderování“ pořádaný občanským sdružením Občan v akci, Koněvova 126/2b, Žižkov, 150 00 Praha 5, IČO: 26608979. Vzdělávací program byl akreditován Ministerstvem vnitra jako průběžné vzdělávání (pod číslem akreditace AK/PV-282/2009) a průběžné vzdělávání pro vedoucí úředníky (pod číslem akreditace AK/VE-164/2009). Tento kurz absolvovala rovněž členka Řídící skupiny, vedoucí Odboru sociálních věcí Městského úřadu Třebíč, Mgr. Martina Machalová.

Hlavní koordinátor projektu dále absolvoval dne 26. října 2010 jednodenní akreditovaný vzdělávací program „Prezentační dovednosti – příprava a realizace prezentace“ pořádaný občanským sdružením Občan v akci, Koněvova 126/2b, Žižkov, 150 00 Praha 5, IČO: 26608979. Vzdělávací program byl akreditován Ministerstvem vnitra jako průběžné vzdělávání pro vedoucí úředníky (pod číslem akreditace AK/VE-106/2010) a průběžné vzdělávání (pod číslem akreditace AK/PV-272/2010). Hlavní koordinátor projektu společně s členkou Řídící skupiny, vedoucí Odboru sociálních věcí Městského úřadu Třebíč, absolvovali ve dnech 31. května – 2. června 2010 a 20. – 23. října 2010 seminář v programu „Vzdělávací program pro úředníky obcí a krajů zaměřený na zvyšování znalostí v oblasti zajišťování sociálních služeb s vědomím evropského kontextu, možností jejich financování a řízení při

využívání principů partnerství“ realizovaného v rámci projektu „Vzdělání pracovníků jako základ rozvoje sociálních služeb“. Tento seminář byl podpořen z prostředků Evropského sociálního fondu prostřednictvím Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost a státního rozpočtu ČR a byl organizovaný společností Instand o. s., 5. května 9, 140 00 Praha 4, IČO: 26648989.

6.2 Druhé monitorovací období

Ve 2. monitorovacím období proběhlo deset jednání Řídicí skupiny, a to ve dnech 8. listopadu 2010, 15. listopadu 2010, 29. listopadu 2010, 20. prosince 2010, 17. ledna 2011, 26. ledna 2011, 9. února 2011, 9. března 2011, 4. dubna 2011 a 18. dubna 2011.

Byla vytvořena nabídka na veřejnou zakázku malého rozsahu na zpracování podkladů pro tvorbu „Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Třebíči“.

Rada města Třebíče na své 119. schůzi dne 12. srpna 2010 schválila usnesením č. RM-119-2010-22:

1. text výzvy k předložení nabídky na veřejnou zakázku malého rozsahu č. 10060001 na zpracování podkladů pro tvorbu „Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Třebíči“;
2. seznam vyzvaných firem pro uvedenou veřejnou zakázku malého rozsahu:
 - Agora Central Europe – společnost pro demokracii a kulturu, se sídlem Petra Rezka 12, 140 00 Praha 4 – Nusle, IČ: 65761910;
 - AUGUR Consulting s. r. o., se sídlem Rovniny 102, 748 01 Hlučín, IČ: 25358014, kontaktní adresa Vinařská 471/5a, 603 00 Brno;
 - Sociotrendy – výzkumná agentura, doc. RNDr. Ivana Loučková, CSc., Rooseveltova 139/95, 779 00 Olomouc – Nové Sady, IČ: 73222518.

Dále stanovila členy komise pro otevírání obálek a posuzování a hodnocení nabídek takto: Vladimír Malý, Ing. Marie Černá, Mgr. Martina Machalová, Mgr. Marie Valentová, Ing. Iveta Ondráčková; náhradník: JUDr. Svatava Rosenkrancová.

Výzva byla osloveným dodavatelům dne 16. srpna 2010 zaslána prostřednictvím elektronické pošty (bez doručky). Dále jim byla dne 17. srpna 2010 odeslána doporučenou poštou a v tento den byla také zveřejněna na úřední desce města Třebíče (i s dálkovým přístupem).

Dne 1. září 2010 hodnotící komise pro posouzení a hodnocení nabídek otevřela obálky s nabídkami na veřejnou zakázku malého rozsahu č. 10060001 na zpracování podkladů pro tvorbu „Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Třebíči“.

Zadavateli v řádném termínu doručili nabídky čtyři uchazeči:

1. Sociotrendy s.r.o., Rooseveltova 139/95, 779 00 Olomouc – Nové Sady, IČ: 28630319;
2. AUGUR Consulting s.r.o., se sídlem Rovniny 102, 748 01 Hlučín, IČ: 25358014, kontaktní adresa Vinařská 471/5a, 603 00 Brno;
3. Agora Central Europe – společnost pro demokracii a kulturu, se sídlem Petra Rezka 12, 140 00 Praha 4 – Nusle, IČ: 65761910;
4. DHV CR, spol. s r.o., se sídlem Sokolovská 100/94, 180 00 Praha 8, regionální pobočka Ostrava, Hollarova 3119/5, 702 00 Ostrava, IČ: 45797170.

Hodnotící komise otevřela neporušené obálky a posuzovala úplnost doručených nabídek. Posouzení úplnosti nabídek spočívalo v provedení kontroly údajů a dokladů, které byly povinnou součástí nabídky dle čl. 6 „Výzvy k podání nabídky na veřejnou zakázku malého rozsahu č. 10060001 na zpracování

podkladů pro tvorbu 'Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Třebíči', a došla k závěru, že všechny jsou zpracované podle požadavků výzvy a splňují všechny v ní uvedené podmínky. Hodnocení nabídek bylo provedeno dle přidělených pořadových čísel. Nabídky byly hodnoceny dle jediného hodnotícího kritéria, jímž byla nabídková cena s vahou 100 %.

Předmětem hodnocení byla, dle výzvy, nabídková cena bez DPH. O výběru nejvhodnější nabídky bylo rozhodováno v souladu s vnitřní směrnici č. QS – 7.4.2/1 pro evidenci veřejných zakázek a zadávání veřejných zakázek malého rozsahu městem Třebíč, verze 3.3 ze dne 1. dubna 2010 a Metodického pokynu pro zadávání zakázek OP LZZ ve verzi 1.3.

Komise vyhodnotila jako nejvhodnější nabídku dodavatele Sociotrendy s.r.o., Rooseveltova 139/95, 779 00 Olomouc – Nové Sady, IČ: 28630319, a doporučila Radě města Třebíče s tímto dodavatelem uzavřít smlouvu na realizaci veřejné zakázky malého rozsahu č. 10060001 na zpracování podkladů pro tvorbu „Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Třebíči“. Následně na základě doporučení hodnotící komise rozhodla Rada města Třebíče na své 124. schůzi dne 23. září 2010 usnesením č. RM-124-2010-06 uzavřít smlouvu o dílo č. 06/14/2394/10 na realizaci zakázky malého rozsahu č. 1006001 na zpracování podkladů pro tvorbu „Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Třebíči“ s firmou Sociotrendy s.r.o. Tato smlouva byla podepsána dodavatelem dne 20. srpna 2010 a objednatelem dne 30. září 2010. Firma Sociotrendy s.r.o. vypracovala návrh „měřících nástrojů“ (dotazníků), které byly rozeslány členům Pracovních skupin k připomínkování společně s pozvánkou na listopadová jednání Pracovních skupin s tím, aby své podněty na doplnění či změny adresovali přímo na firmu Sociotrendy s.r.o. Na programu jednání Pracovních skupin byla zařazena, mimo jiné, také prezentace fy Sociotrendy s.r.o. a diskuse o konečné podobě „měřících nástrojů“.

V listopadu 2010 proběhla jednání jednotlivých Pracovních skupin:

- Pracovní skupina I. 23. listopadu 2010,
- Pracovní skupina II. 22. listopadu 2010,
- Pracovní skupina III. 15. listopadu 2010.

Jednání se řídila následujícím programem:

1. Zahájení.
2. Seznámení s činností Řídící skupiny.
3. „Zásady financování sociálních služeb z rozpočtu města Třebíče“.
4. Seznámení s průběhem realizace projektu registrační číslo CZ.1.04/3.1.03/45.00103 „Tvorba a realizace střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Třebíči“ financovaného z OP LZZ.
5. Prezentace fy Sociotrendy s.r.o., Rooseveltova 95, 770 10 Olomouc – Specifikace metodologie, způsobu realizace, harmonogram zpracování podkladů pro tvorbu „Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Třebíči“.
6. Diskuse.

Hlavním bodem programu jednání byla prezentace výzkumné agentury Sociotrendy s.r.o., která byla vybrána na realizaci veřejné zakázky malého rozsahu na zpracování podkladů pro tvorbu „Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Třebíči“.

Jednatel agentury Mgr. Martin Příbyl přednesl prezentaci jejich firmy a seznámil přítomné s metodologií, způsobem realizace a harmonogramem zpracování podkladů pro tvorbu „Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Třebíči“.

V rámci diskuse byla definována konečná podoba „měřících nástrojů“ (dotazníků), které byly rozeslány členům Pracovních skupin k připomínkování společně s pozvánkou na jednání Pracovních skupin.

Hlavní koordinátor projektu absolvoval ve dnech 10. – 11. listopadu 2010 dvoudenní akreditovaný vzdělávací program „Komunitní plánování sociálních služeb, tvorba střednědobého plánu rozvoje“ pořádaný občanským sdružením Občan v akci, Koněvova 126/2b, Žižkov, 150 00 Praha 5, IČO: 26608979. Vzdělávací program byl akreditován Ministerstvem vnitra ČR jako průběžné vzdělávání pod číslem akreditace AK/PV-358/2008. Ve stejné organizaci se zúčastnil dne 24. listopadu 2010 jednodenní akreditovaný vzdělávací program „Úvod do zapojování veřejnosti do rozhodování“. Tento vzdělávací program byl akreditován Ministerstvem vnitra ČR jako průběžné vzdělávání pod číslem akreditace AK/PV-18/2009. A konečně dne 25. listopadu 2010 opět ve stejné organizaci absolvoval jednodenní akreditovaný vzdělávací program „Vedení jednání, facilitace, moderování veřejných setkání“. Tento vzdělávací program byl akreditován Ministerstvem vnitra ČR jako průběžné vzdělávání pod číslem akreditace AK/PV-17/2009.

V lednu a únoru 2011 provedla agentura sběr dat od poskytovatelů sociálních služeb, jejich uživatelů i ostatních občanů města Třebíče na zpracování podkladů pro tvorbu „Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Třebíči“. S touto skutečností byli na tiskové konferenci města Třebíče seznámeni zástupci regionálních médií, kterým byla při této příležitosti distribuována tisková zpráva, která byla zpracována ve spolupráci s výzkumnou agenturou.

V březnu všichni členové Řídící skupiny individuálně zpracovali své poznámky a připomínky k Závěrečné zprávě – Zpracování podkladů pro tvorbu „Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Třebíči“, které byly následně do zprávy zapracovány.

Dne 26. dubna 2011 proběhlo veřejné setkání poskytovatelů sociálních služeb, jejich uživatelů, zástupců organizací poskytujících služby, jež na sociální služby navazují, představitelů města a veřejnosti.

Hlavním bodem programu setkání byla prezentace výzkumné agentury Sociotrendy s.r.o., kterou provedla doc. RNDr. Ivana Loučková, CSc. S využitím powerpointové prezentace seznámila účastníky setkání s výsledky komplexního výzkumu o aktuálních potřebách uživatelů a ne uživatelů (veřejnosti) sociálních služeb, poskytovatelů sociálních služeb a služeb souvisejících.

Podrobnosti o výsledcích výzkumu jsou zpracovány v Závěrečné zprávě – Zpracování podkladů pro tvorbu „Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Třebíči“, která je dostupná na Odboru sociálních věcí Městského úřadu Třebíč a také na webových stránkách komunitního plánování sociálních služeb v Třebíči (<http://www.socialnisluzbytrebic.cz/>).

Byly osloveny čtyři firmy zabývající se tvorbou webových prezentací s výzvou o zaslání hrubé cenové kalkulace a dalších informací – jednalo se o fy MOONFACE, s. r. o., WEBHOUSE, s. r. o., DIGITAL ACTION s.r.o. a Yashica s.r.o. Své nabídky zaslaly dvě – fa WEBHOUSE, s. r. o. a fa Yashica s.r.o.

Řídící skupina rozhodla kontaktovat v souvislosti s tvorbou webových stránek fu WEBHOUSE, s. r. o., 586 01 Jihlava 1.

Dne 1. září 2010 proběhlo jednání se zástupcem fy WEBHOUSE, s. r. o. Ing. Janem Stuhlem. Jednání se zúčastnil, kromě Mgr. Martiny Machalové a Ing. Bc. Miroslava Cejпка, DiS., také pan Miroslav Zima – správce webových stránek (webmaster) města Třebíče.

Firma WEBHOUSE, s. r. o. předložila písemnou cenovou nabídku. Město Třebíč podalo písemnou objednávku a dne 22. září 2010 byly mezi městem Třebíč a fou WEBHOUSE, s. r. o., podepsány tři smlouvy:

- Smlouva č. 06/14/2462/10 o dílo „Tvorba webových stránek“;
- Smlouva č. 06/22/2463/10 o poskytnutí práv k užívání systému vismo INslužby;
- Smlouva č. 06/22/2464/10 o provozu systému vismo INslužby.

Jelikož součástí webového portálu prezentujícího střednědobý plán rozvoje sociálních služeb je rovněž interaktivní katalog poskytovatelů sociálních služeb, byli v souvislosti s tvorbou tohoto katalogu osloveni poskytovatelé sociálních služeb s žádostí o informace, jež by v něm chtěli mít o svém zařízení v katalogu uvedeny.

V lednu 2011 fa WEBHOUSE, s. r. o., dodala a zpřístupnila webový portál, jehož internetová adresa je <http://www.socialnisluzbytrebic.cz/>, na němž byl v té době vytvořen základní formát stránek.

Dne 6. ledna 2011 absolvoval hlavní koordinátor projektu školení o obsluze stránek, které provedl zástupce firmy Ing. Jan Stuhl.

V dubnu 2011 již tento webový portál obsahoval všechny základní informace. Na stránky je umožněn přístup také přes hypertextový odkaz „Komunitní plánování sociálních služeb“ umístěný na titulní stránce oficiálního webu města Třebíče (<http://www.trebic.cz/>).

6.3 Třetí monitorovací období

Ve 3. monitorovacím období proběhlo devět jednání Řídící skupiny, a to ve dnech 2. května 2011, 12. května 2011, 16. června 2011, 17. srpna 2011, 31. srpna 2011, 26. září 2011, 12. října 2011, 9. listopadu 2011 a 15. listopadu 2011.

V červnu a červenci 2011 se uskutečnila dvě jednání jednotlivých Pracovních skupin. Obě jednání se řídila následujícím programem:

1. Zahájení.
2. Tvorba „Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Třebíči“.
3. Diskuse.

Zabývala se definicí vize a jednotlivých priorit, především však vymezením jednotlivých opatření a charakteristikou možných a reálných cest (aktivit, programů, činností atd.), vedoucích k naplnění těchto opatření.

V měsíci listopadu (15. listopadu 2011) proběhlo společné jednání Pracovních skupin, na němž byla projednána a schválena závěrečná podoba návrhu „Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Třebíči“, který byl následně předložen k projednání vedení města.

Rada města Třebíče na své 29. schůzi konané dne 6. prosince 2011 usnesením č. 75/30/RM/2011 doporučila Zastupitelstvu města Třebíče schválit „Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Třebíči 2012 až 2016“.

Zastupitelstvo města Třebíče na svém 7. zasedání konaném dne 15. prosince 2011 usnesením č. 31/7/ZM/2011 „Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Třebíči 2012–2016“ schválilo.



7 Analýza sociodemografického profilu města Třebíče

7.1 Úvod sociodemografické analýzy

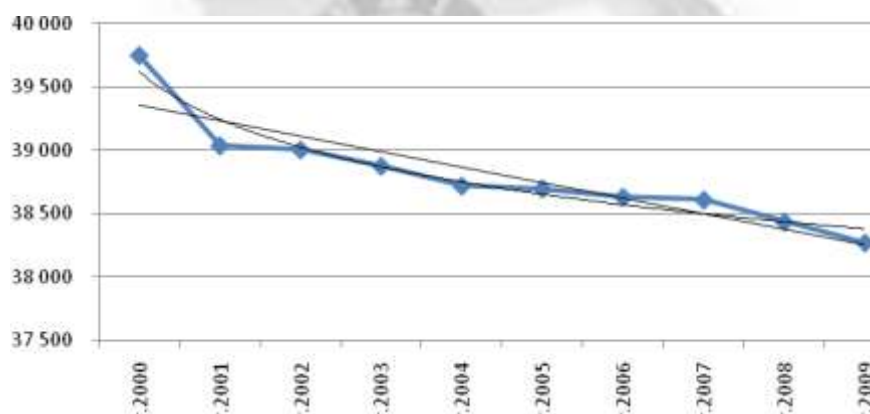
Město Třebíč je situováno na území západní Moravy a je jejím důležitým centrem. Jako obec s rozšířenou působností je součástí Kraje Vysočina a zároveň druhým největším městem kraje. Nadmořská výška se zde pohybuje mezi 392 až 503 m n. m. a protéká tudy řeka Jihlava. Třebíč je vzdálená 30 km od krajského města Jihlavy a 56 km od Brna. Město zaujímá 56 km², přičemž se dělí na 17 katastrálních území. Nové dvory patří mezi části s největším počtem obyvatel, zatímco Řípop či Sokolí zaznamenávají nejmenší počet obyvatel. Nedaleko města byla v roce 1985 postavena Jaderná elektrárna Dukovany, což mělo vzhledem k rostoucím pracovním příležitostem významný vliv na nárůst počtu obyvatelstva.

Nachází se zde mnoho historických památek. Třebíčská židovská čtvrť a bazilika Sv. Prokopa byly v roce 2003 zapsány do seznamu světového dědictví UNESCO. Karlovo náměstí patří k největším v České republice. Historie města začíná založením benediktinského kláštera v roce 1101, v dnešní době na jeho místě stojí zámek. První písemná zmínka o městě se objevila v roce 1277, roku 1335 Třebíč získala městská práva od markraběte Karla. Z této doby také pochází právo na hradby a příkopy. V době svého největšího rozmachu Třebíč patřila spolu s Olomoucí a Brnem ke třem nejvýznamnějším střediskům na Moravě.

7.2 Demografická struktura obyvatelstva

Podle údajů z roku 2009 měla Třebíč 38 272 obyvatel. Počet obyvatel začal výrazně vzrůstat po druhé světové válce, kdy byly stavěny rodinné domy a později velká panelová sídliště. V současnosti se však trend vývoje počtu obyvatel mění. Vývoj počtu obyvatel mezi roky 2000 až 2009 je znázorněn v grafu 1. Odtud je zřejmá jeho klesající tendence. Pokud by vývoj počtu obyvatel měl pokračovat lineárním trendem, úbytek obyvatel by byl strmější, než pokud bychom brali v úvahu trend mocninný. Za předpokladu optimističtějšího mocninného vývoje počtu obyvatel by se situace mohla v příštích letech stabilizovat.

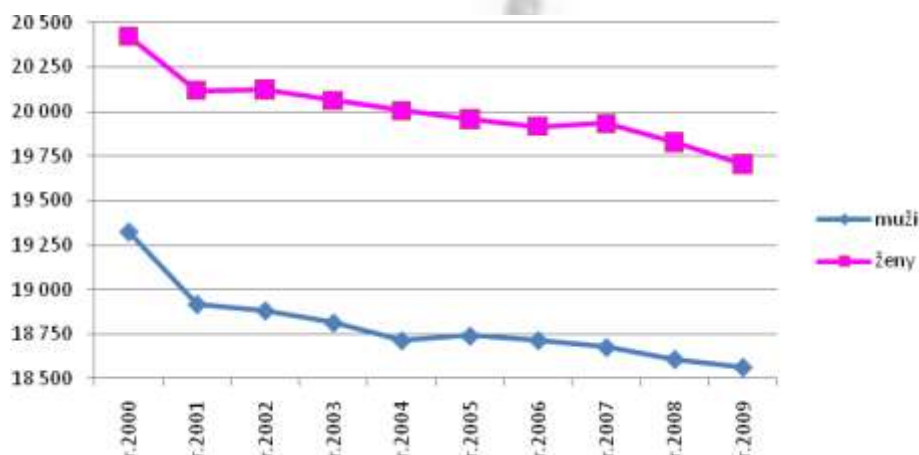
Graf 1.: Vývoj počtu obyvatel od roku 2000 celkem (ČSÚ, 2010)



7.3 Počet obyvatel dle pohlaví

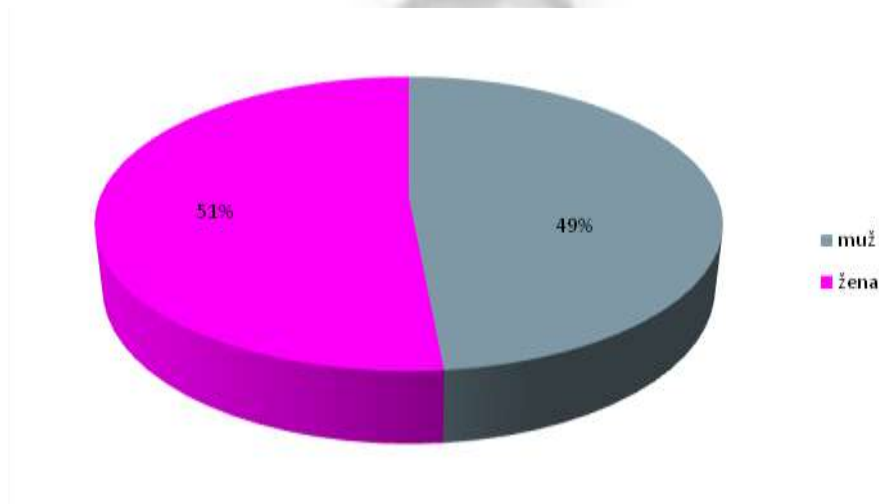
Vývoj počtu mužů a žen během let 2000 až 2009 je znázorněn v grafu 2. Graf reflektuje klesající trend počtu obyvatelstva, graf 3. uvádí vyšší podílové zastoupení žen v populaci Třebíče.

Graf 2.: Vývoj počtu mužů a žen od roku 2000 (ČSÚ, 2010)



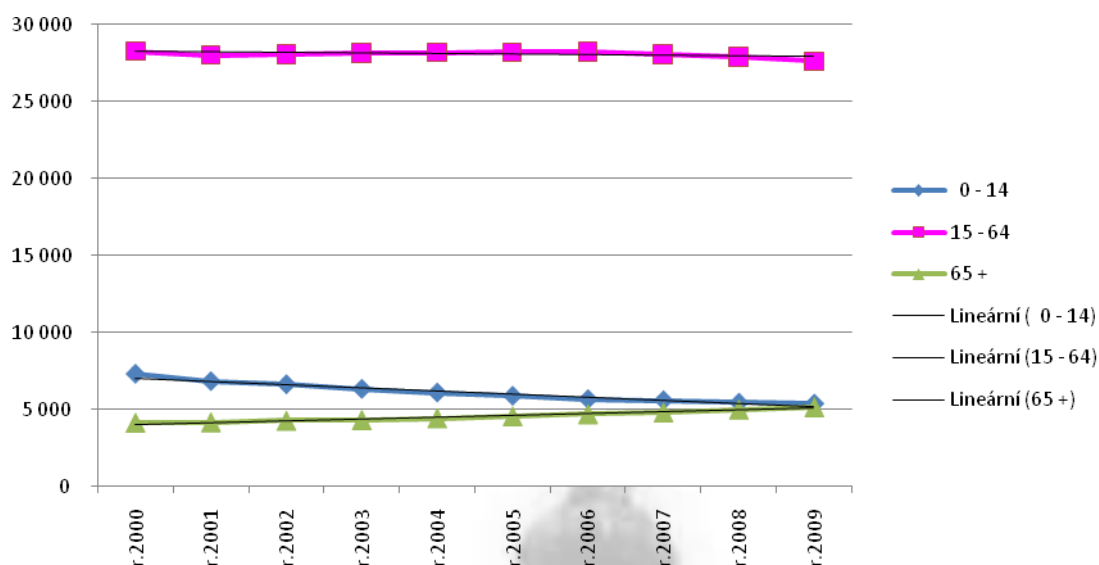
Podílové vyjádření zastoupení pohlaví v populaci Třebíče je uvedeno v grafu 3.

Graf 3.: Zastoupení pohlaví v populaci Třebíče (N=38 272)



Vývoj počtu obyvatel od roku 2000 ve věkových skupinách je uveden v grafu 4. Je zřejmé, že populace mladších věkových kategorií má klesající tendenci, zatímco počet obyvatel ve věkové struktuře nad 65 let roste. Demografická struktura obyvatel poukazuje na již obecně známou skutečnost, že obyvatelstvo České republiky celkově stárne. Je tedy pravděpodobné, že bude potřebné zajistit sociální služby zejména pro tuto cílovou skupinu.

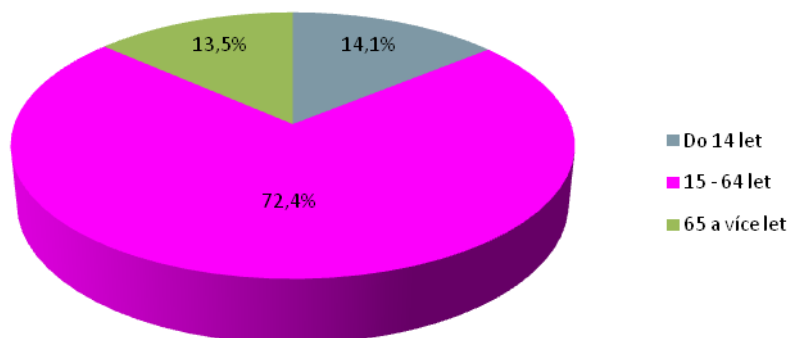
Graf 4.: Vývoj počtu obyvatel ve městě Třebíč ve věkových kohortách od r. 2000 (ČSÚ, 2010)



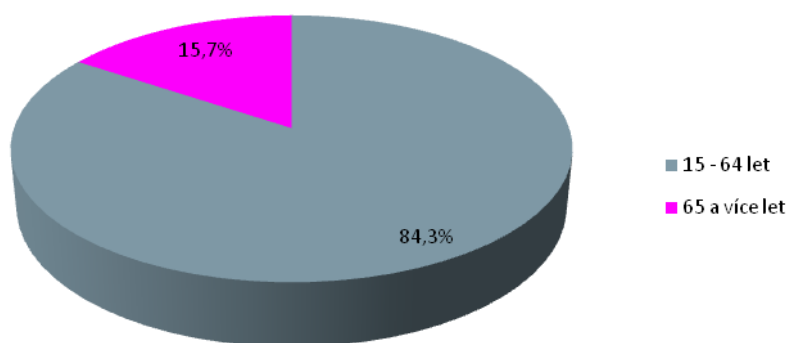
7.4 Počet obyvatel dle věkového rozložení

Věkové zastoupení populace Třebíče v podílovém vyjádření je uvedeno v grafu 5. pro celou věkovou strukturu. Přibližně osmina obyvatel Třebíče je dětskou a seniorskou populací, tedy ve věku do 14 let a nad 65 let. Necelé tři čtvrtiny obyvatel jsou tou populací, která by měla být potenciálem, na němž by měl být zakotven další rozvoj města. Pokud bychom brali v úvahu populaci produktivního věku (od 15 let do 65 let), poměry se poněkud změní, viz graf 6. Necelá šestina obyvatel se objevuje v seniorské populaci, která narůstá a zbylý podíl, více než tři čtvrtiny obyvatel (84 %) by měl přinášet nejen sobě, ale i městu konkrétní pozitiva minimálně ve formě daňových výnosů. Souhlasíme s výrokem uvedeným ve zprávě Analýza potřeb rodin v Olomouckém kraji (2009), že „Investice do rodinného zázemí může znamenat podporu kapacit rodičovské, resp. kvalitní produktivní části populace, která efektivnějším působením na pracovním trhu promění vynaložené výdaje v daňové výnosy. Neefektivní podpora podmínek života rodin může přinést negativní důsledky pro budoucí generace a podíl zvýšené migrace do blízkých krajů i mimo naši republiku.“

Graf 5.: Podílové věkové zastoupení obyvatel v Třebíči – N=38 158 (ČSÚ, 2010)

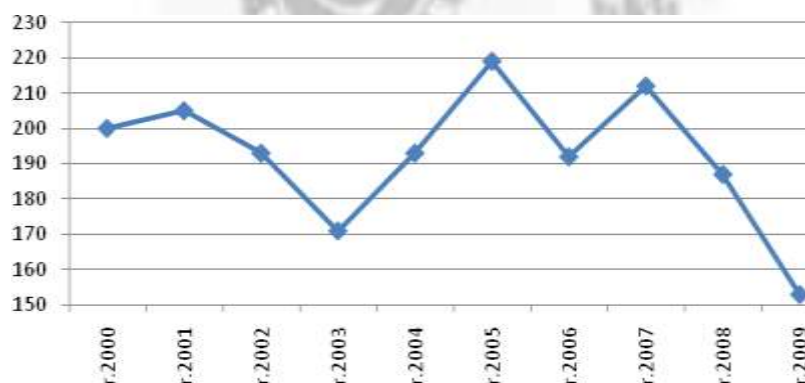


Graf 6.: Podílové věkové zastoupení obyvatel starších 15 let v Třebíči (N=32780)



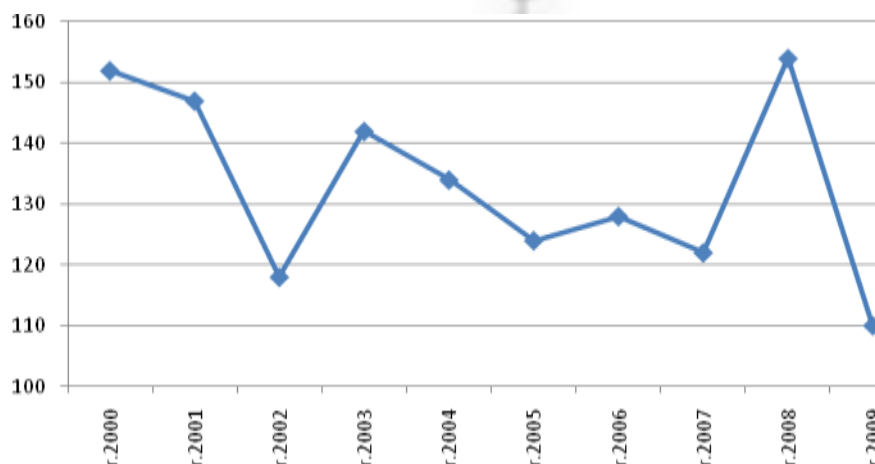
Počty uzavřených manželství a jejich vývoj během let 2000–2009 jsou znázorněny v grafu 7. Od roku 2007 má počet uzavřených sňatků klesající tendenci, z čehož lze předpokládat, že počet narozených dětí v manželstvích by mohl mít klesající tendenci. Nejvyšší počet manželství byl uzavřen v roce 2005, a to 219, zatímco v roce 2009 počet klesl na 153.

Graf 7.: Vývoj počtu uzavřených sňatků od r. 2000 (ČSÚ, 2010)



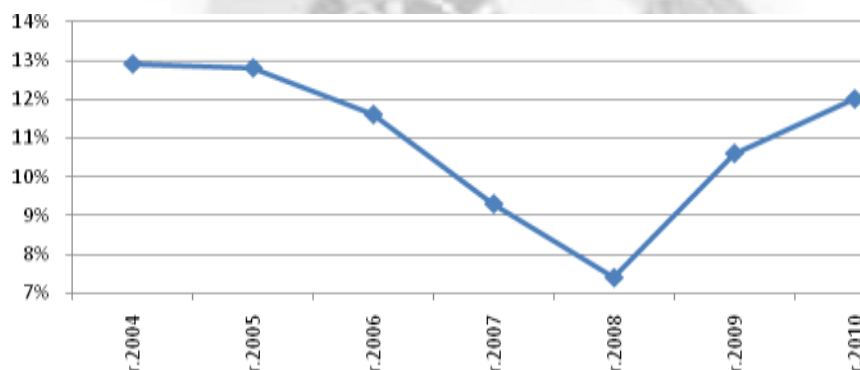
Počty rozvodů v průběhu let 2000 až 2009 jsou znázorněny v grafu 8. Počet rozvodů má vesměs kolísající tendenci. Není bez zajímavosti výrazný úbytek rozvodů v roce 2009. Tato situace může být způsobena možnými obavami partnerů ze zhoršení ekonomické situace, které by bylo nepochybně spjato s rozpadem manželství.

Graf 8.: Počty rozvodů od roku 2000 (ČSÚ, 2010)



Na Třebíčsku měla míra nezaměstnanosti klesající tendenci až do roku 2008, kdy za posledních šest let dosáhla svého minima 7,4 %, viz graf 9. V letech 2009 a 2010 roční průměrná míra nezaměstnanosti stoupala. Údaje z úřadu práce z května 2010 potvrdily předpokládaný pokles nezaměstnanosti, což bylo především způsobeno začínajícími zemědělskými pracemi, mnoho nezaměstnaných se uplatnilo také ve stavebnictví (Třebíčský deník, 2010). Třebíčsko je v pořadí dle míry nezaměstnanosti dvacáté v rámci České republiky. Avšak údaje pro leden 2011 dokládají další zvyšování nezaměstnanosti. K tomuto prudkému nárůstu nezaměstnanosti přispěly zřejmě i prosincové vládní reformy, snížení mezd ve veřejném sektoru, kvůli kterým byly pozastaveny některé pracovní činnosti (Regiony 24, 2011). Prudce vzrostla nezaměstnanost. Data pro ekonomickou aktivitu z roku 2003 uvádějí, že více než polovina (53 %) populace města Třebíč byla ekonomicky aktivní.

Graf 9.: Průměrná míra nezaměstnanosti od roku 2004 (Integrovaný portál MPSV, 2010)



7.5 Shrnutí sociodemografické analýzy

Město Třebíč je významným centrem na území západní Moravy. V současnosti má vývoj počtu obyvatel klesající tendenci. V populaci Třebíče je vyšší zastoupení žen. Z pohledu vývoje počet obyvatel populace mladších věkových kategorií má klesající tendenci, zatímco počet obyvatel ve věkové struktuře nad 65 let roste. S ohledem na demografickou strukturu populace Třebíče bude potřebné rozšířit sociální služby zejména pro cílovou skupinu seniorů.

Od roku 2007 má počet uzavřených sňatků klesající tendenci, proto i počet dětí narozených v manželstvích může mít klesající tendenci. Počet rozvodů má vesměs kolísající tendenci. Poslední dostupné statistické údaje ukazují úbytek rozvodů. Pokles rozvodovosti může být způsoben možnými obavami partnerů ze zhoršení ekonomické situace

Míra nezaměstnanosti měla klesající tendenci až do roku 2008, kdy za posledních šest let dosáhla svého minima. Údaje z května 2010 poukázaly na pokles nezaměstnanosti, což bylo především způsobeno začínajícími zemědělskými pracemi, mnoho nezaměstnaných se uplatnilo také ve stavebnictví. Údaje z ledna 2011 dokládají opětovné zvýšení nezaměstnanosti.

Dostupné statistické údaje uvádějí, že více než polovina populace města Třebíč je ekonomicky aktivní. Každý člověk se může dostat z nejrůznějších důvodů do sociální situace, která je pro něho složitá. Může to být cokoli, ať jsou to manželské či partnerské konflikty, které se zesilují, problémy s dětmi, zaměstnavatelem, různé druhy ztrát apod.

Necelá polovina dotázaných rozhodně ví, na koho by se měla při řešení složité životní situace obrátit. S jednoznačnou odpovědí váhá celá desetina dotázaných. Celkově přibližně pětina občanů by složitou životní situaci řešila s obtížemi. Ve složité životní situaci se nejlépe orientují osoby ohrožené závislostí na návykových látkách, nejhůře se orientují osoby v krizi.



8 Analýza poskytovatelů služeb

8.1 Cílové skupiny

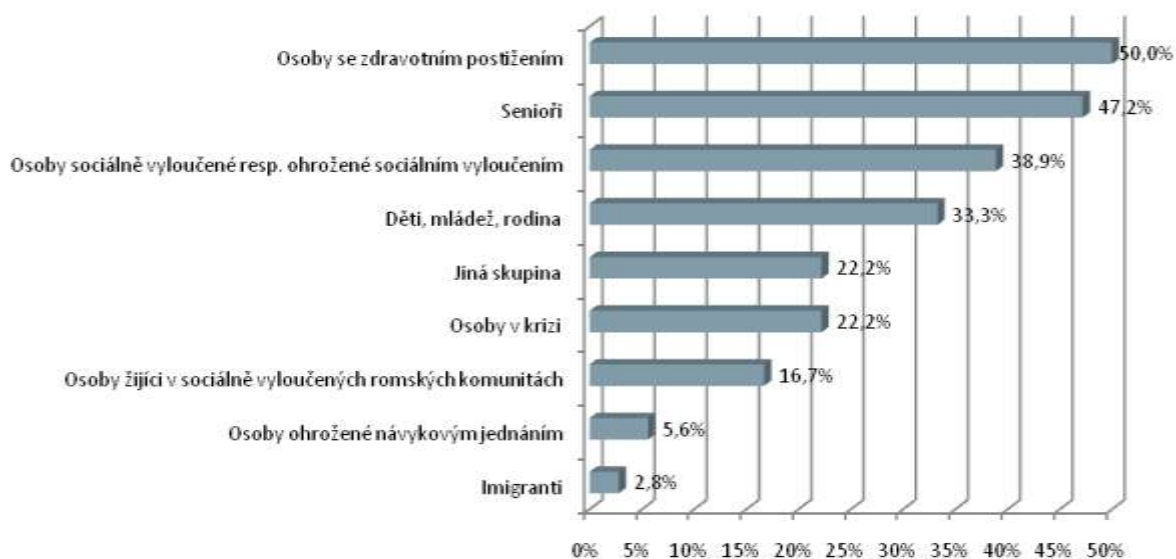
Sociální služby jsou poskytovány občanům, kteří mohou být zařazeni do různých cílových skupin. V tabulce 1. jsou uvedeny počty služeb a služeb souvisejících v Třebíči, jejichž klienti náleží uvedeným cílovým skupinám.

Polovina poskytovatelů (50 %) poskytuje své služby osobám se zdravotním postižením, téměř polovina poskytovatelů (47,2 %) seniorům, více než třetina (38,9 %) osobám sociálně vyloučeným, resp. ohroženým sociálním vyloučením, třetina poskytovatelů cílové skupině děti, mládež, rodina. Ostatní možnosti jsou uvedeny v tabulce 1. a grafu 10.

Tabulka 1.: Služby poskytované jednotlivým cílovým skupinám (Součet procent v posledním sloupci je větší než 100, protože poskytovatelé uváděli více cílových skupin.)

	Počet	%	% z počtu zařízení (N=36)
Osoby se zdravotním postižením	18	20,9 %	50,0 %
Senioři	17	19,8 %	47,2 %
Osoby sociálně vyloučené, resp. ohrožené sociálním vyloučením	14	16,3 %	38,9 %
Děti, mládež, rodina	12	14,0 %	33,3 %
Osoby v krizi	8	9,3 %	22,2 %
Jiná skupina	8	9,3 %	22,2 %
Osoby žijící v sociálně vyloučených romských lokalitách	6	7,0 %	16,7 %
Osoby ohrožené návykovým jednáním	2	2,3 %	5,6 %
Imigranti	1	1,2 %	2,8 %
Celkem	86	100,0 %	238,9 %

Graf 10.: Podíly služeb poskytované cílovým skupinám



8.2 Poskytované sociální služby

Poskytované služby všem cílovým skupinám jsou uváděny podle pořadí. Poskytovatel mohl uvést jak více sociálních služeb, které jsou poskytovány, tak i více cílových skupin, kterým jsou služby poskytovány.

Tabulka 2.: Sociální služby poskytované všem cílovým skupinám (Poskytovatel mohl uvést jak více sociálních služeb, které jsou poskytovány, tak i více cílových skupin, kterým jsou služby poskytovány, proto je celkový součet vyšší než 100 %.)

Poskytované sociální služby všem cílovým skupinám	Počet	%	% ze zařízení (N=36)
Sociální poradenství	18	15,70 %	60,00 %
Odlehčovací služby	10	8,70 %	33,30 %
Pečovatelská služba	10	8,70 %	33,30 %
Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	9	7,80 %	30,00 %
Denní stacionáře	8	7,00 %	26,70 %
Osobní asistence	8	7,00 %	26,70 %
Krizová pomoc	7	6,10 %	23,30 %
Azylové domy	6	5,20 %	20,00 %
Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	6	5,20 %	20,00 %
Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	6	5,20 %	20,00 %
Raná péče	5	4,30 %	16,70 %
Domovy pro seniory	4	3,50 %	13,30 %
Sociální rehabilitace	3	2,60 %	10,00 %
Domovy pro osoby se zdravotním postižením	2	1,70 %	6,70 %
Kontaktní centra	2	1,70 %	6,70 %
Nízkoprahová denní centra	2	1,70 %	6,70 %
Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče	2	1,70 %	6,70 %
Terénní programy	2	1,70 %	6,70 %
Domovy se zvláštním režimem	1	0,90 %	3,30 %
Průvodcovské a předčitatelské služby	1	0,90 %	3,30 %
Sociálně terapeutické dílny	1	0,90 %	3,30 %
Telefonická krizová pomoc	1	0,90 %	3,30 %
Jiná služba (kombinace více skupin)	1	0,90 %	3,30 %
Celkem	115	100,00 %	383,30 %

8.3 Chybějící služby

Nejčastěji uváděnými chybějícími sociálními službami pro všechny cílové skupiny jsou podpora samostatného bydlení, chráněné bydlení, odlehčovací služby, domy na půl cesty, krizová pomoc, jiné služby (např. sousedská pomoc osamělým občanům, nebo občanům v těžké situaci zabezpečená dobrovolníky), sociálně terapeutické dílny, osobní asistence, sociální poradenství a domovy se zvláštním režimem, zmiňované minimálně pěti poskytovateli. Ostatní chybějící služby jsou uvedeny v tabulce 3.

Tabulka 3.: Chybějící služby celkem (Součet procent v posledním sloupci je větší než 100, protože poskytovatelé uváděli více chybějících služeb.)

	Počet voleb	% z celkového počtu voleb (N=49)	% ze zařízení (N=22)
Podpora samostatného bydlení	16	12,1 %	72,7 %
Chráněné bydlení	14	10,6 %	63,6 %
Odlehčovací služby	11	8,3 %	50,0 %
Domy na půl cesty	9	6,8 %	40,9 %
Krizová pomoc	9	6,8 %	40,9 %
Jiná služba (sousedská pomoc osamělým občanům, nebo občanům v těžké situaci zabezpečená dobrovolníky)	8	6,1 %	36,4 %
Sociálně terapeutické dílny	7	5,3 %	31,8 %
Osobní asistence	6	4,5 %	27,3 %
Sociální poradenství	5	3,8 %	22,7 %
Domovy se zvláštním režimem	5	3,8 %	22,7 %
Intervenční centra	4	3,0 %	18,2 %
Noclehárny	4	3,0 %	18,2 %
Průvodcovské a předčitatelské služby	3	2,3 %	13,6 %
Centra denních služeb	3	2,3 %	13,6 %
Azylové domy	3	2,3 %	13,6 %
Terénní programy	3	2,3 %	13,6 %
Sociální rehabilitace	3	2,3 %	13,6 %
Pečovatelská služba	2	1,5 %	9,1 %
Tísňová péče	2	1,5 %	9,1 %
Týdenní stacionáře	2	1,5 %	9,1 %
Domovy pro osoby se zdravotním postižením	2	1,5 %	9,1 %
Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče	2	1,5 %	9,1 %
Služby následné péče	2	1,5 %	9,1 %
Terapeutické komunity	2	1,5 %	9,1 %
Domovy pro seniory	1	0,8 %	4,5 %

Tlumočnické služby	1	0,8 %	4,5 %
Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	1	0,8 %	4,5 %
Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	1	0,8 %	4,5 %
Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	1	0,8 %	4,5 %
Celkem	132	100,0 %	600,0 %

8.4 Shrnutí analýzy poskytovatelů služeb

Sociální služby jsou poskytovány občanům, kteří mohou být zařazeni do různých cílových skupin.¹ Polovina poskytovatelů provozuje své služby pro osoby se zdravotním postižením, téměř polovina poskytovatelů seniory, téměř dvě pětiny osoby sociálně vyloučené resp. ohrožené sociálním vyloučením, třetina poskytovatelů cílovou skupinu děti, mládež, rodina.

U více než třetiny služeb bylo uvedeno, že v rámci jejich organizace je plánováno rozšiřování služeb. Zužování služeb uvedeno nebylo ani v jednom případě. Zachování současného stavu plánuje polovina poskytovatelů.

Nejproblémovější oblastí se u služeb poskytovaných primárně pro všechny cílové skupiny jeví oblast finanční. Intenzivní, nebo částečné problémy byly uváděny u více než tří čtvrtin služeb. Upřesnění problémů dle volného vyjádření poskytovatelů lze shrnout do oblastí:

- problematická dotační politika státu,
- omezení činnosti dané rozpočtem organizací,
- nedostatek grantů pro některé cílové skupiny,
- neatraktivnost sociální problematiky pro sponzory,
- zjednodušení podmínek pro získání dotací a grantů,
- nedostatek kvalifikovaných uchazečů,
- náročnost práce a nízké platy pracovníků,
- chybějící prostory pro činnost (místnosti, budovy),
- rekonstrukce a obnova stávajícího vybavení (budovy, vnitřní vybavení),
- architektonické bariéry v zařízeních,
- potřeba specifických předmětů pro činnost (automobil apod.),
- celkově nedořešena legislativa jako nejasnosti v zákoně o sociálních službách, nenávaznost legislativ,
- absence kontrolních mechanismů,
- chybějící dlouhodobé financování sociálních služeb,
- větší ochota ke sponzorování sociálních služeb,
- větší informovanost o sociálních službách,
- „zrovnoprávnění“ poskytovatelů sociálních služeb,

¹ Příkladem může být občan, který je ve věku nad 60 let; může být zařazen do cílové skupiny „senioři“. Jestliže je ještě zaměstnan, může být chápán jako člen „běžné populace – veřejnosti“; pro případ, že má vážné problémy s páteří, může být chápán jako občan „se zdravotním postižením“, jestliže je Rom, jedná se o cílovou skupinu „národnostní menšina“.

- lepší dopravní dostupnost a zvýšení kapacity již existujících služeb.

Chybějící služby

Nejčastěji uváděné chybějící sociální služby pro všechny cílové skupiny (zmiňované minimálně pěti poskytovateli) jsou:

- podpora samostatného bydlení,
- chráněné bydlení,
- odlehčovací služby,
- domy na půl cesty,
- krizová pomoc,
- sousedská pomoc osamělým občanům nebo občanům v těžké situaci zabezpečená dobrovolníky²,
- sociálně terapeutické dílny,
- osobní asistence,
- sociální poradenství,
- domovy se zvláštním režimem.

Chybějící typy informací:

- informace týkající se dotací,
- informace odborného typu,
- manažerské informace.

Faktory s pozitivním vlivem na poskytování služeb (dle vyjádření poskytovatelů):

- dobrá spolupráce s ostatními poskytovateli a důležitými institucemi,
- podpora politiků a zřizovatelů služeb,
- podpora města,
- dostatek financí,
- spokojenost klientů a jejich zájem,
- kvalitní personál,
- vhodné umístění a prostory zařízení – dobrá dostupnost.

Faktory s negativním vlivem na poskytování služeb (dle vyjádření poskytovatelů):

- financování sociálních služeb, které je krátkodobé a nejisté,
- nedostatek pracovníků.

² Není sociální službou dle zákona o sociálních službách.

9 Analýza uživatelů sociálních služeb

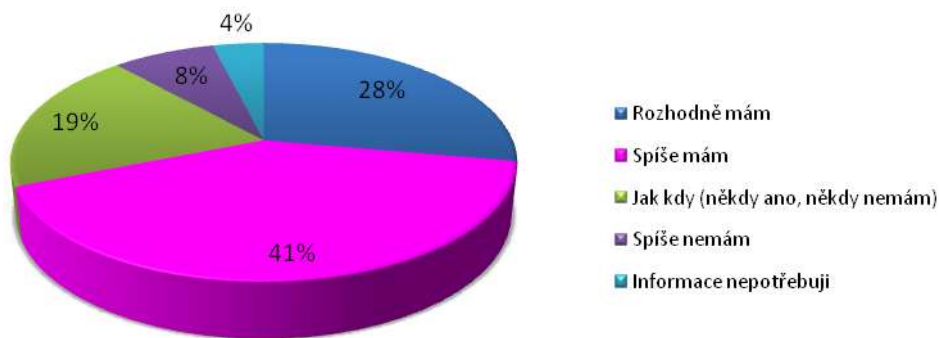
9.1 Informovanost o sociálních službách

Množství informací o sociálních službách je více než dvěma třetinami dotázaných (68,9 %) chápáno tak, že dotázaní informace rozhodně nebo spíše mají, jak je zřejmé z tabulky 4. a grafu 11. Pouze malý podíl dotázaných (4 %) se vyjádřil, že informace nepotřebuje.

Tabulka 4.: Dostatek informací o poskytovaných sociálních službách

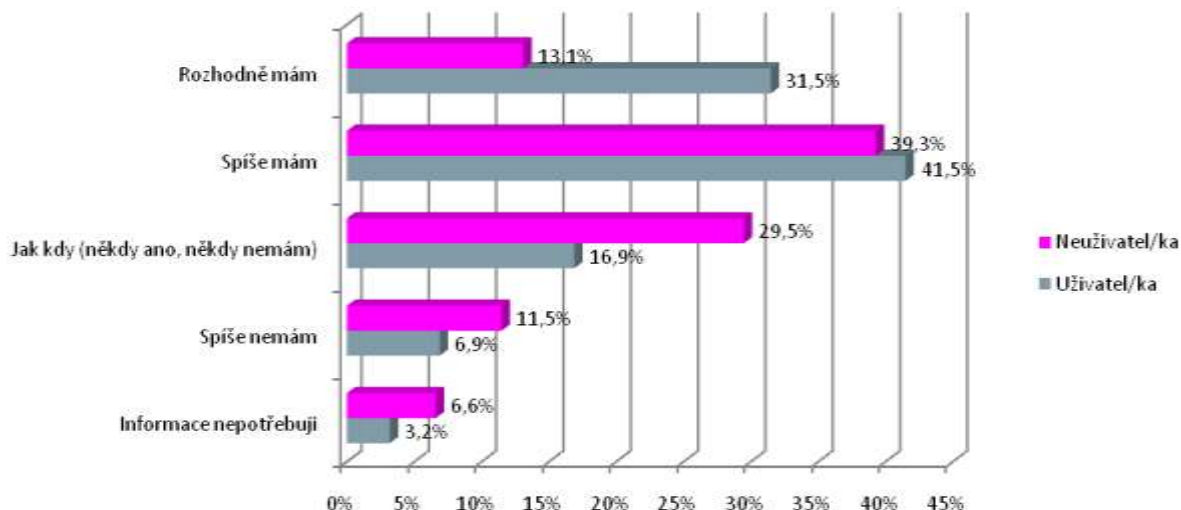
	Abs.	%
Rozhodně mám	86	27,8
Spíše mám	127	41,1
Jak kdy (někdy ano, někdy nemám)	60	19,4
Spíše nemám	24	7,8
Informace nepotřebuji	12	3,9
Celkem	309	100,0

Graf 11.: Dostatek informací o poskytovaných sociálních službách (N=309)



Podíly o množství informací o sociálních službách v podskupinách uživatelů a neuživatelů sociálních služeb je uvedeno v grafu 12.

Graf 12.: Podskupiny uživatelů a neuživatelů sociálních služeb a dostatek informací o poskytovaných sociálních službách (N=309)

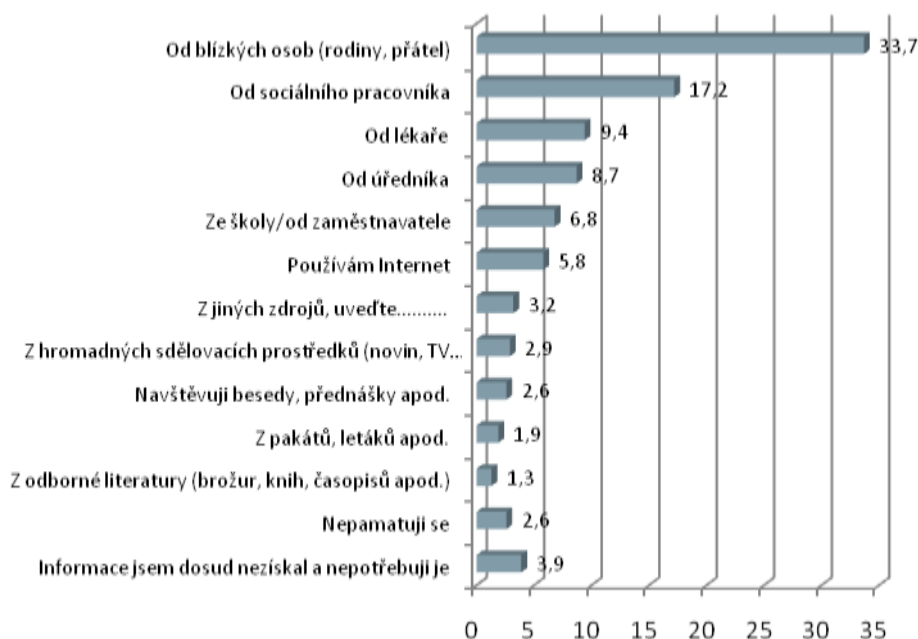


Zdrojem pro získání prvních informací z oblasti sociálních služeb je nejčastěji okruh blízkých osob (rodina, přátelé), a to jak pro uživatele, tak i neuživatele sociálních služeb. Následuje získávání informací od sociálního pracovníka, lékaře, úředníka, od zaměstnavatele nebo školy, také z internetu ve vyšším podílu než je pět procent dotázaných. Celkově je situace znázorněna tabulkou 5. a grafem 13.

Tabulka 5.: Zdroj pro získání první informace o využívané sociální službě

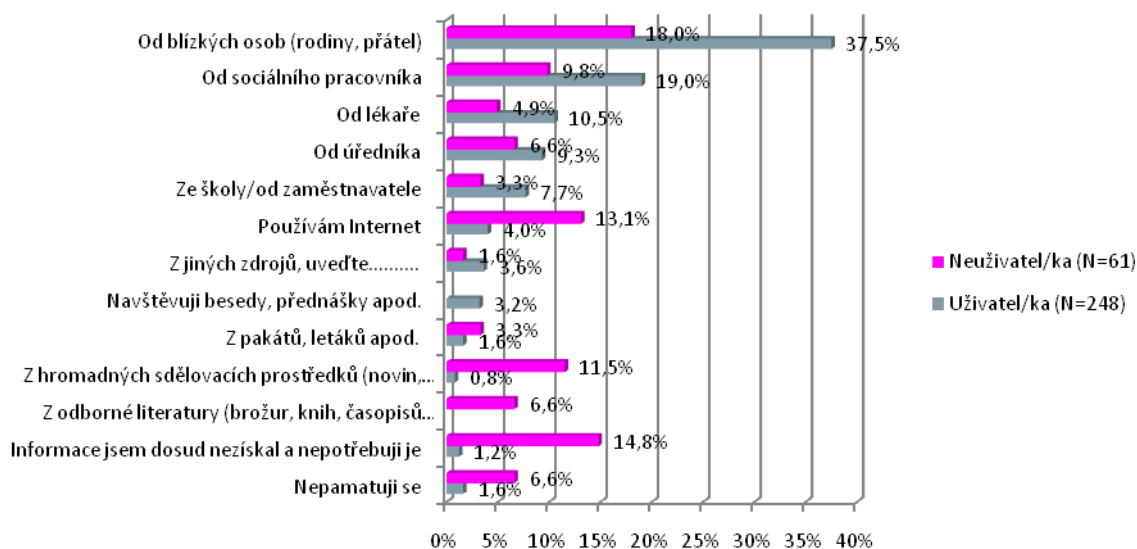
	Abs.	%
Od blízkých osob (rodiny, přátel)	104	33,7
Od sociálního pracovníka	53	17,2
Od lékaře	29	9,4
Od úředníka	27	8,7
Ze školy/od zaměstnavatele	21	6,8
Z internetu	18	5,8
Z jiných zdrojů	10	3,2
Z hromadných sdělovacích prostředků (novin, TV apod.)	9	2,9
Z besed, přednášek apod.	8	2,6
Z plakátů, letáků apod.	6	1,9
Z odborné literatury (brožur, knih, časopisů apod.)	4	1,3
Nepamatuji se	8	2,6
Informace jsem dosud nezískal a nepotřebuji je	12	3,9
Celkem	309	100,0

Graf 13.: Zdroj pro získání první informace o využívané sociální službě (% , N=309)



Co se týká prvního kontaktu neuživatelů služeb s informacemi o sociálních službách, již bylo uvedeno, že se jedná nejčastěji o informace získané od blízkých osob. Avšak jako další prvotní zdroje informací následují internet a hromadné sdělovací prostředky. Celkově je situace znázorněna grafem 14.

Graf 14.: Zdroj pro získání první informace o využívané sociální službě u uživatelů a neuživatelů služeb (N=309)



V současnosti je nejčastějším zdrojem pro získání informací z oblasti sociálních služeb od sociálního pracovníka. Následuje získávání informací z internetu a okruhu blízkých osob (rodina, přátel) ve vyšším podílu než je 12 % dotázaných. Celkově je situace znázorněna tabulkou 6.

Tabulka 6.: Aktuální způsob zajištění informací o sociálních službách

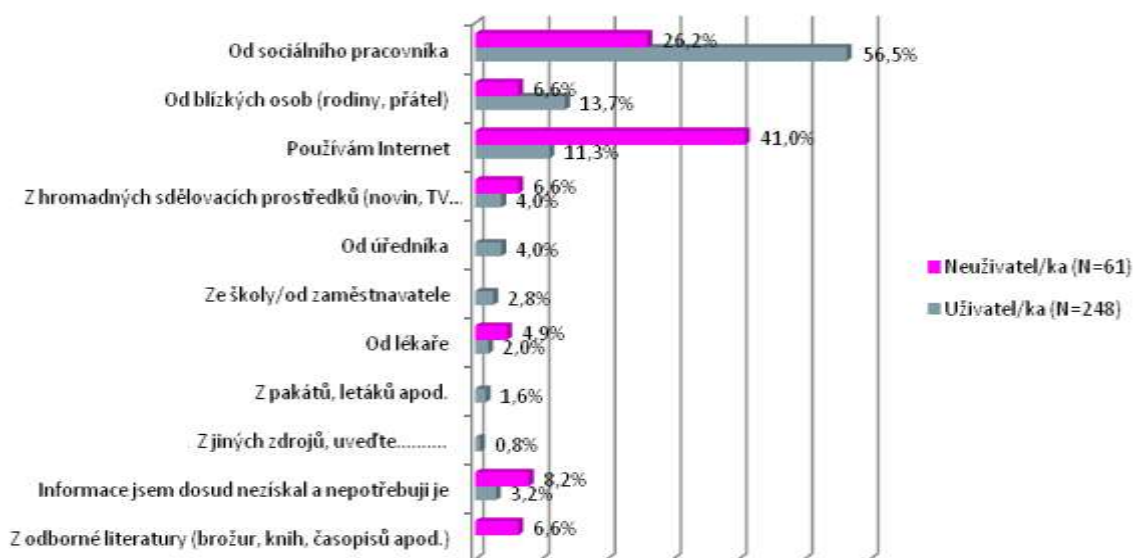
	Abs.	%
Od sociálního pracovníka	156	50,5
Z internetu	53	17,2
Od blízkých osob (rodiny, přátel)	38	12,3
Z hromadných sdělovacích prostředků (novin, TV apod.)	14	4,5
Od úředníka	10	3,2
Od lékaře	8	2,6
Ze školy/od zaměstnavatele	7	2,3
Z odborné literatury (brožur, knih, časopisů apod.)	4	1,3
Z plakátů, letáků apod.	4	1,3
Z jiných zdrojů	2	0,6
Informace jsem dosud nezískal a nepotřebuji je	13	4,2

Ve způsobu současného zajišťování informací o sociálních službách jsou rozdíly mezi uživateli a neuživateli služeb.

Neuživatelé používají nejčastěji internet (dvě pětiny, 41 %), více než čtvrtina získává informace od sociálního pracovníka a necelá desetina od blízkých osob a z hromadných sdělovacích prostředků.

Uživatelé sociálních služeb preferují pro získávání informací o sociálních službách celkem logicky sociálního pracovníka ve více než polovině vyjádření (56,5 %), ve více než desetině se jedná o získání informací od blízkých osob a z internetu, viz graf 15.

Graf 15.: Současný způsob zajištění informací o sociálních službách u uživatelů a ne uživatelů služeb (N=309)



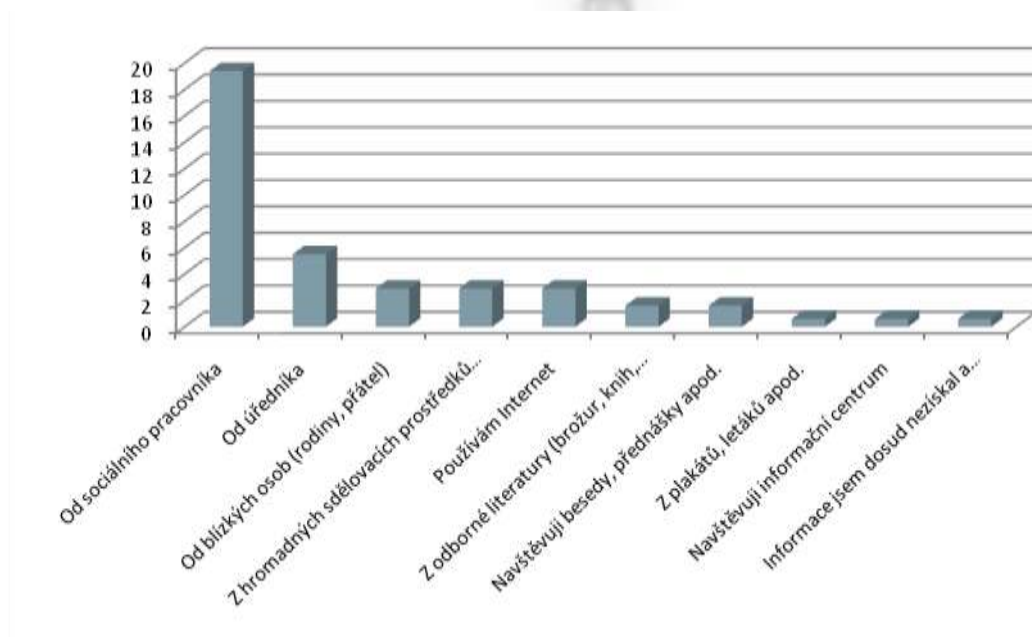
Téměř dvěma třetinám dotázaných (61,2 %) současný způsob zajišťování informací z oblasti sociálních služeb vyhovuje. Zbytek dotázaných by přivítal změnu ve způsobu zajišťování informací z oblasti sociálních služeb. Nejčastěji (polovina z těch, kteří by chtěli změnu) se jedná o požadavek získávat informace od sociálního pracovníka. V dalších (již ale mnohem menších) podílech se jedná o získávání informací od úředníka, blízkých osob a internetu. Další možnosti jsou zřejmé z tabulky 7. a grafu 16.

Tabulka 7.: Nejlepší způsob získávání informací z oblasti sociálních služeb

Nejlepší způsob získávání informací z oblasti sociálních služeb:	Abs.	%	Validní %
Od sociálního pracovníka	60	19,4	50
Od úředníka	17	5,5	14,2
Od blízkých osob (rodiny, přátel)	9	2,9	7,5
Z hromadných sdělovacích prostředků (novin, TV apod.)	9	2,9	7,5
Z internetu	9	2,9	7,5

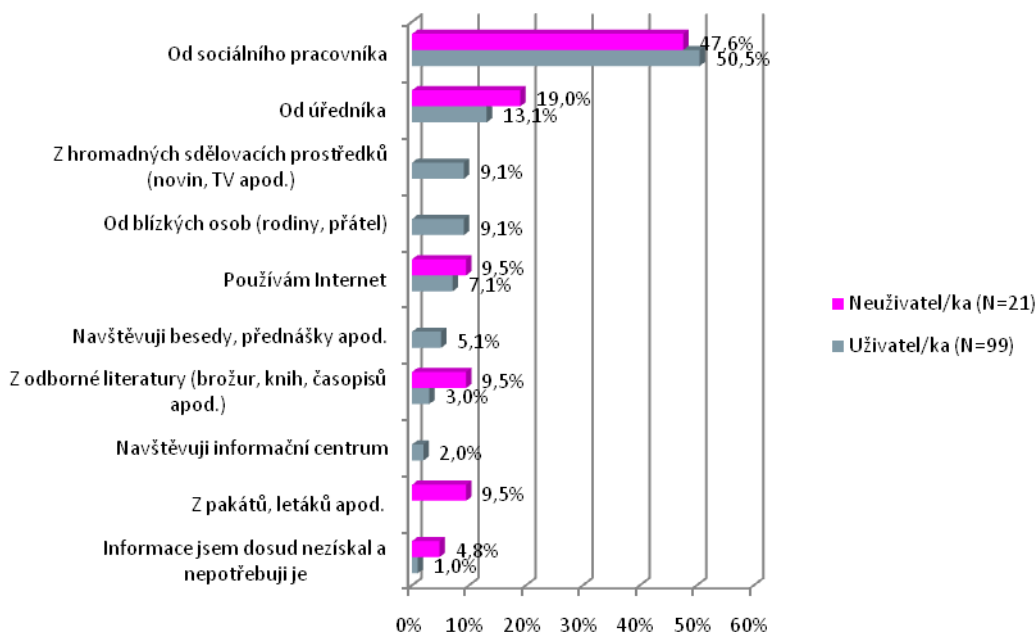
	Z odborné literatury (brožur, knih, časopisů apod.)	5	1,6	4,2
	Z besed, přednášek apod.	5	1,6	4,2
	Z plakátů, letáků apod.	2	0,6	1,7
	Z informačního centra	2	0,6	1,7
	Informace jsem dosud nezískal a nepotřebuji je	2	0,6	1,7
	Celkem	120	38,8	100,0
Současný způsob vyhovuje		189	61,2	---
Celkem		309	100,0	---

Graf 16.: Nejlepší způsob získávání informací z oblasti sociálních služeb (% , N=120)



Přibližně polovina z těch, kteří by chtěli změnu, ať se jedná o uživatele či neuživatele sociálních služeb, by preferovali sociálního pracovníka. Neuživatelé by přivítali ve větším podílu než uživatelé služeb (avšak necelou desetinou) odbornou literaturu a internet. Pouze neuživatelé služeb by však akceptovali i letáky a plakáty. Podrobně viz graf 17.

Graf 17.: Nejlepší způsob získávání informací z oblasti sociálních služeb podle uživatelů a neuzivatelů sociálních služeb (N=120)



9.2 Požadované sociální služby

Na dotaz, jaké sociální služby by si respondenti přáli, případně na jaké typy služeb se poskytovatelé sociálních služeb mají v budoucnu zaměřit, aby byli respondenti více spokojeni, odpovídali dotázání prostřednictvím výběru konkrétních služeb podle toho, které si přáli nejvíce. Ze seznamu služeb, který jim byl nabídnut a je samostatně uveden v tabulce 8., volili první, druhý až třetí typ služby. Dotázání měli možnost dopsat i ty služby, které v seznamu uvedeny nebyly.

Tabulka 8.: Typy služeb – seznam všech nabízených typů

Typy služeb – podrobné názvy položek
1. Na specifické programy pro mladé rodiny s dětmi (např. hlídání dětí, mateřská centra).
2. Rozšíření nabídky pro využití volného času a společenských kontaktů pro různé skupiny občanů (i během prázdnin – tábory, zájmové dílny apod.), kulturní i sportovní akce apod.
3. Služby pro osamělého rodiče s dítětem (dětmi) v krizových sociálních situacích (domácí násilí, rozvody apod.).
4. Služby zaměřené na získání zaměstnání a pracovní poradenství pro maminky na mateřské dovolené, případně pro koho?

5. Na specifické programy pro rodiny (např. nácvik komunikačních dovedností, zvládání zátěžových, resp. konfliktních situací, předrozvodové, případně porozvodové situace, terénní sociální pomoc v rodinách).
6. Služby pro občany v krizi (drogově závislé, sociálně vyloučené, občany bez domova, občany nezvládající tíživé životní situace apod.).
7. Na rozšíření informovanosti pro různé oblasti života (výchova dětí, vedení domácnosti, učení dítěte, sociální, sociálně právní, zdraví, právní, získání bytu apod.).
8. Na rozšíření poradenství pro různé oblasti života (sociální, sociálně právní, zdraví, právní, získání bytu, výchova dětí, vedení domácnosti, učení dítěte, k domácímu násilí apod.).
9. Na rozšíření informovanosti o oblastech problémů ohrožující lidské zdraví (např. o protidrogovou prevenci) pro různé skupiny občanů.
10. Na rozšíření poradenství o oblastech problémů ohrožující lidské zdraví (např. o protidrogovou prevenci, závislosti, poruchy příjmu potravy, zvládání stresu apod.).
11. Na odstraňování technických bariér – nájezdy pro kočárky, vytvoření/rozšíření nápisů pro nevidomé, zvukových signálů, umístění madel v obtížně přístupných prostorách apod.
12. Na rozšíření nabídky v možnostech stravování (rozšíření/vybudování jídelen).
13. Na podporu pěstounské péče .
14. Na možnost bezplatného přístupu k internetu pro mladé lidi, osoby v krizi, sociálně vyloučené apod.
15. Na rozšíření sociální rehabilitace .
16. Na zajištění sociálních služeb mimo obvyklou pracovní dobu (víkendy, svátky apod.).
17. Na rozšíření služeb umožňujících soběstačnost jedince v přirozeném prostředí (stravování, vedení domácnosti apod.), tj. pečovatelské služby.
18. Rozšíření služeb pro zdravotně postižené občany a jejich rodiny.
19. Rozšíření služeb pro seniory a jejich rodiny.
20. Služby orientované na menšiny ve společnosti (uprchlíky, jiné národnosti apod.).
21. Bydlení pro zdravotně postižené.
22. Bydlení pro seniory.
23. Vybudování bytů pro krátkodobé bydlení pro občany v životní krizi.
24. Vybudování/rozšíření azylových domů , resp. bytů pro sociálně slabé občany.
25. Na podporu dobrovolnictví .
26. Na konkrétní aktivity , např. rekonstrukce již existujících zařízení .
27. Na vybudování nějakého centra .

Pro jednotlivé volby uvádíme samostatně vždy typy služeb podle pořadí (včetně identifikačního čísla) ze seznamu všech nabízených služeb. Ostatní možnosti jsou zřejmé z tabulek. Názvy služeb jsou uvedeny ve zkrácené podobě, podrobně viz tabulka 8. Pokud služby získaly totéž pořadí, jsou uvedeny na stejném řádku.

V prvním výběru s podílem výskytu vyšším než 5 % byly voleny služby:

- 8. Rozšíření poradenství pro různé oblasti života
- 22. Bydlení pro seniory
- 11. Odstraňování architektonických bariér
- 4. Služby na získání zaměstnání a pracovní poradenství
- 2. Rozšíření nabídky pro využití volného času
- 6. Služby pro občany v krizi (drogově závislé, vyloučené apod.)
- 1. Na specifické programy pro mladé rodiny s dětmi

Ostatní volby služeb jsou zřejmé z tabulky 9.

Tabulka 9.: Typy služeb – 1. volba

	Typy služeb, na které by se měly sociální služby města v budoucnu zaměřit – první volba:	Abs.	%	Validní %
	8. Rozšíření poradenství pro různé oblasti života	61	19,7	20,5
	22. Bydlení pro seniory	33	10,7	11,1
	11. Odstraňování architektonických bariér	28	9,1	9,4
	4. Služby na získání zaměstnání a pracovní poradenství	26	8,4	8,7
	2. Rozšíření nabídky pro využití volného času	23	7,4	7,7
	6. Služby pro občany v krizi (drogově závislé, vyloučené apod.)	20	6,5	6,7
	1. Na specifické programy pro mladé rodiny s dětmi	17	5,5	5,7
	21. Bydlení pro zdravotně postižené	13	4,2	4,4
	7. Rozšíření informovanosti pro různé oblasti života	12	3,9	4,0
	14. Na možnost bezplatného přístupu k Internetu	9	2,9	3,0
	16. Zajištění služeb mimo obvyklou dobu	9	2,9	3,0
	5. Na specifické programy pro rodiny (návlek dovedností apod.)	7	2,3	2,3
	17. Služby rozšiřující soběstačnost jedince	7	2,3	2,3
	23. Byty pro krátkodobé bydlení	6	1,9	2,0
	24. Vybudování azylových domů	6	1,9	2,0
	3. Služby pro osamělého rodiče s dětmi v krizi	4	1,3	1,3
	18. Rozšíření služeb pro zdravotně postižené	4	1,3	1,3
	19. Rozšíření služeb pro seniory	4	1,3	1,3
	26. Na rozšíření aktivit	3	1,0	1,0
	9. Rozšíření informovanosti o problémech ohrožujících zdraví	2	0,6	0,7

	10. Rozšíření poradenství o problémech ohrožujících zdraví	2	0,6	0,7
	15. Na rozšíření sociální rehabilitace	2	0,6	0,7
	Celkem	298	96,4	100,0
Vynechané údaje		11	3,6	---
Celkem		309	100,0	---

9.3 Placení sociálních služeb

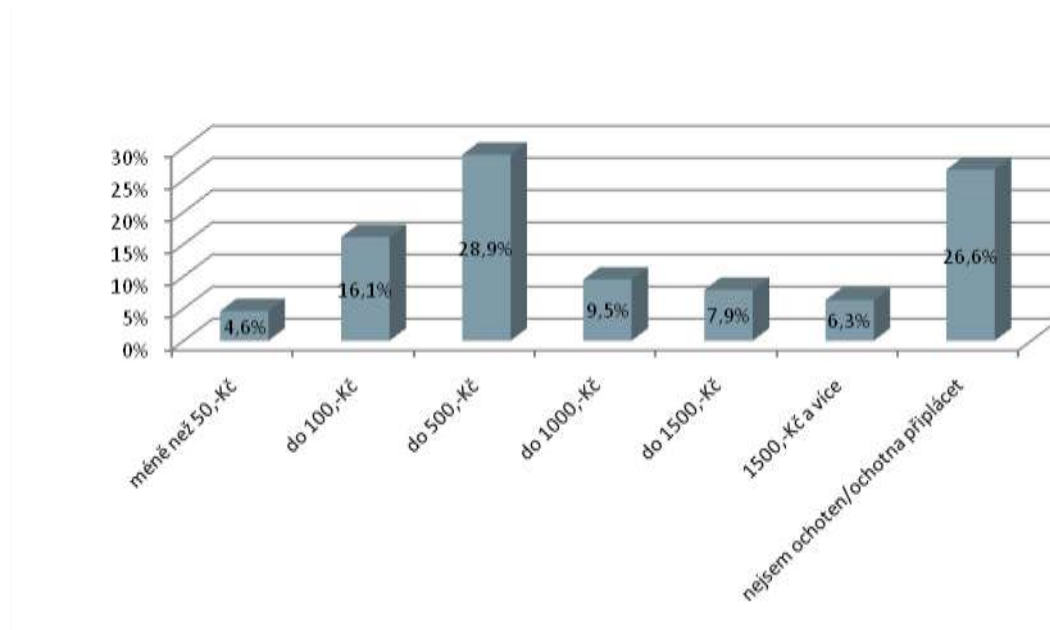
Ochota měsíčně připlácet za sociální služby je patrna z grafů 16. až 20. a tabulek 10. a 11. Druh služeb, za které by se mělo připlácet, záměrně uváděn nebyl. Cílem dotazu bylo zjistit reakci respondentů na záměr připlácet za sociální služby. Je zřejmé, že by se mohlo jednat o celou řadu služeb, a to od náročných ošetrovatelských služeb, až po jednoduché služby, jako je zajištění nákupu potravin.

Téměř třetina všech respondentů (28,9 %) je ochotna připlácet částku do 500,-- Kč. Obdobné procento (26,2 %) dotázaných z celého výzkumného souboru není ochotna za sociální služby připlácet žádnou částku. Jako důvody byly uváděny především nedostatek finančních prostředků a skutečnost, že občané platí, resp. platili, celoživotně sociální pojištění.

Tabulka 10.: Ochota připlácet za sociální služby

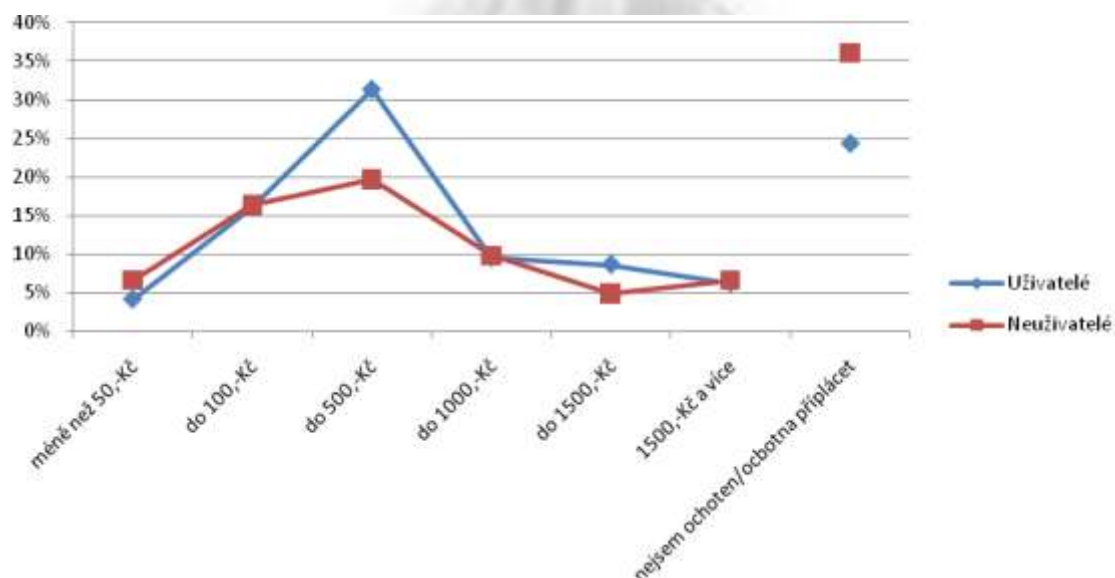
Částka za připlacení služby (za měsíc)	Abs.	%	Validní %	Kumulativní %
méně než 50,-- Kč	14	4,5	4,6	4,6
do 100,-- Kč	49	15,9	16,1	20,7
do 500,-- Kč	88	28,5	28,9	49,7
do 1.000,-- Kč	29	9,4	9,5	59,2
do 1.500,-- Kč	24	7,8	7,9	67,1
1.500,-- Kč a více	19	6,1	6,3	73,4
nejsem ochoten/ochotna připlácet	81	26,2	26,6	100,0
Celkem	304	98,4	100,0	---
Vynechané údaje	5	1,6	---	---
Celkem	309	100,0	---	---

Graf 18.: Ochota připlácet za sociální služby (% , N=304)



Ochota respondentů za sociální služby připlácet podle jejich příslušnosti k uživatelům či neuživatelům sociálních služeb je obdobná a je zřejmá z grafu 19 a tabulky 11. Uživatelé služeb jsou však ochotni připlatit si vyšší částky.

Graf 19.: Ochota připlácet za sociální služby u uživatelů a neuživatelů sociálních služeb (% , N=304)

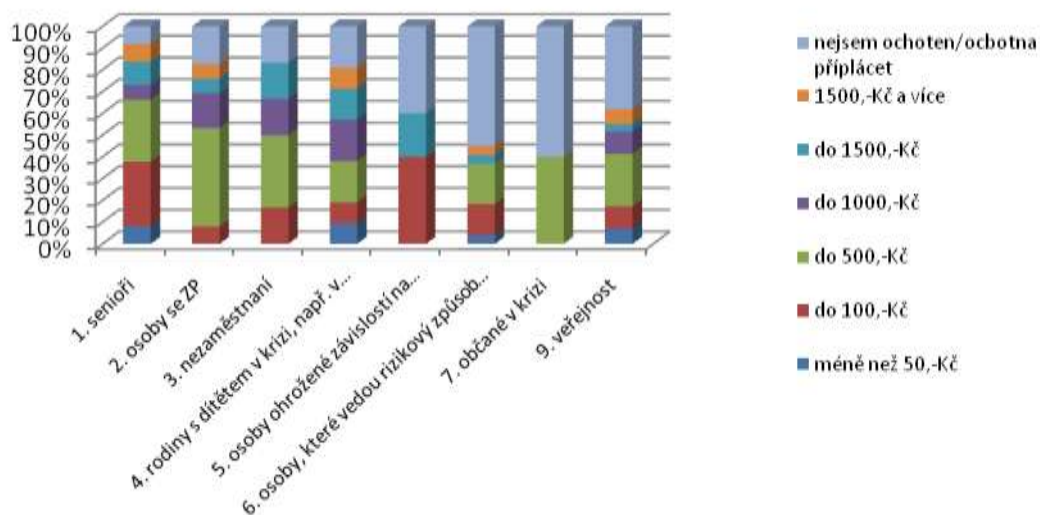


Tabulka 11.: Ochota připlácet za sociální služby (podílové vyjádření)

		Uživatel sociálních služeb		Celkem
		Uživatel/ka	Neuživatel/ka	
Částka za připlacení služby (jakékoliv, nespecifikováno), pokud je ochota	méně než 50,-- Kč	4,1 %	6,6 %	4,6 %
	do 100,-- Kč	16,0 %	16,4 %	16,1 %
	do 500,-- Kč	31,3 %	19,7 %	28,9 %
	do 1.000,-- Kč	9,5 %	9,8 %	9,5 %
	do 1.500,-- Kč	8,6 %	4,9 %	7,9 %
	1.500,-- Kč a více	6,2 %	6,6 %	6,3 %
	nejsem ochoten/ochotna připlácet	24,3 %	36,1 %	26,6 %
Celkem		100,0 % (N=243)	100,0 % (N=61)	100,0 % (N=304)

Ochota respondentů za sociální služby připlácet je závislá na jejich příslušnosti k cílovým skupinám a je zřejmá z grafu 20. Neochota připlácet za sociální službu je nejvýraznější u občanů v krizi, u občanů, kteří vedou rizikový způsob života, také u osob ohrožených závislostí na návykových látkách a u veřejnosti.

Graf 20.: Ochota připlácet za sociální služby podle cílových skupin (% , N=304)



9.4 Shrnutí analýzy uživatelů sociálních služeb

Množství informací o sociálních službách je více než dvěma třetinami dotázaných chápáno tak, že dotázaní informace rozhodně nebo spíše mají. Pouze malý podíl dotázaných se vyjádřil, že informace nepotřebuje.

Získání prvních informací z oblasti sociálních služeb je nejčastěji z okruhu blízkých osob (rodina, přátelé), a to jak pro uživatele, tak i neuživatele sociálních služeb. Následuje získávání informací od sociálního pracovníka, odborného pracovníka (lékaře apod.), úředníka, zaměstnavatele nebo školy

a z internetu. Ve způsobu současného zajišťování informací o sociálních službách jsou rozdíly mezi uživateli a neuživateli sociálních služeb. Dvě pětiny neuživatelů sociálních služeb používají nejčastěji internet. Více než čtvrtina neuživatelů sociálních služeb získává informace od sociálního pracovníka. Necelá desetina neuživatelů sociálních služeb získává informace od blízkých osob a z hromadných sdělovacích prostředků. Více než polovina uživatelů sociálních služeb preferuje pro získávání informací o sociálních službách celkem logicky sociálního pracovníka. Více než desetina uživatelů získává informace od blízkých osob a z internetu.

Téměř dvěma třetinám dotázaných současný způsob zajišťování informací z oblasti sociálních služeb vyhovuje. Třetina dotázaných by přivítala změnu ve způsobu zajišťování informací z oblasti sociálních služeb; přibližně polovina z těch, kteří by chtěli změnu, ať se jedná o uživatele či neuživatele sociálních služeb, by preferovala informace od sociálního pracovníka. Neživatelé by přivítali ve větším podílu než uživatelé služeb (avšak necelou desetinou) odbornou literaturu a internet. Pouze neživatelé služeb by však akceptovali i letáky a plakáty.

Nejčastěji využívané sociální služby v podílech vyšších než sedminou dotázaných jsou:

- poradenství (sociální, sociálně právní, konzultace apod.),
- pečovatelská služba (nákupy, dovoz stravy, úklid, praní prádla apod.),
- azylové domy,
- denní stacionáře,
- nízkoprahová zařízení pro děti a mládež,
- osobní asistence,
- klubová činnost seniorů³.

Respondenti využívali i řadu dalších služeb (např. tísňová péče, telefonická krizová pomoc, průvodcovské a předčitatelské služby, odlehčovací služby, centra denních služeb, sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče, krizová pomoc apod.), ale v malých podílech. Co se týká spokojenosti s využívanými sociálními službami, ze strany uživatelů, je spokojenost celkově příznivá, záleží však na typu služby a také na počtu jedinců, kteří službu hodnotili.

Výborné hodnocení (koeficient spokojenosti 1) měly služby:

- průvodcovské a předčitatelské služby,
- odlehčovací služby,
- centra denních služeb,
- sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče,
- tlumočnické služby,
- nízkoprahová denní centra,
- sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi,
- sociálně terapeutické dílny,
- sociální rehabilitace.

V rozmezí hodnocení 1,08–1,8 se jednalo o služby:

- nízkoprahová zařízení pro děti a mládež,
- terénní programy,

³ Není sociální službou dle zákona o sociálních službách.

- kluby seniorů⁴,
- sociální poradenství,
- pečovatelská služba,
- telefonická krizová pomoc,
- azylové domy,
- osobní asistence,
- kontaktní centra,
- denní stacionáře,
- sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením,
- raná péče.

V rozmezí hodnocení 2–2,4 se jednalo o služby:

- tísňová péče,
- chráněné bydlení,
- terapeutické komunity,
- domovy pro seniory,
- noclehárny,
- mateřské centrum⁵.

Nejhůř byla hodnocena služba krizová pomoc (hodnocení 4).

Spokojenost respondentů s dostupností sociálních služeb byla zjišťována prostřednictvím dotazů na celkovou spokojenost s jednotlivými charakteristikami používaných sociálních služeb, které byly známkovány (použita školní stupnice).

Pořadí podle nejlepšího hodnocení:

- spokojenost s personálem (odborností a kvalifikací),
- spokojenost s mezilidskými vztahy personálu (ochotou, komunikací apod.),
- spokojenost s provozem služeb (dostupností časovou, je vhodné rozmezí provozní doby),
- spokojenost s dopravou (v dosahu MHD do 10 min. chůze),
- spokojenost s kapacitou zařízení (je dostatek lůžek, sociálních pracovníků, dalších odborníků apod.),
- spokojenost s informovaností o sociálních službách,
- spokojenost s finanční dostupností (např. služby nejsou drahé, případně se většinou neplatí),
- spokojenost s dosahem v regionu,
- spokojenost s odstraněním technických bariér (v zařízeních).

Na dotaz, jaké sociální služby by si respondenti přáli pro sebe, případně na jaké typy služeb by se měly sociální služby v budoucnu zaměřit, aby byli respondenti více spokojeni, odpovídali dotázaní prostřednictvím výběru konkrétních služeb podle toho, které si přáli nejvíce.

V součtu všech volených odpovědí se v podílech vyšších než desetinou respondentů jednalo o:

- rozšíření poradenství pro různé oblasti života,

⁴ Není sociální službou dle zákona o sociálních službách.

⁵ Taktéž.

- rozšíření nabídky pro využití volného času,
- bydlení pro seniory,
- odstraňování architektonických bariér,
- služby rozšiřující soběstačnost jedince,
- služby na získání zaměstnání a pracovní poradenství,
- bydlení pro zdravotně postižené,
- rozšíření informovanosti pro různé oblasti života,
- specifické programy pro rodiny, služby pro občany v krizi (drogově závislé, vyloučené apod.),
- specifické programy pro mladé rodiny s dětmi.

Na dotaz, jaký typ sociálních služeb je vnímán jako společensky nejdůležitější, kterou by si přáli i pro ostatní občany, odpovídali respondenti tak, že ze seznamu služeb vybírali pouze sociální službu jedinou.

Na prvních místech dvou místech bylo voleno bydlení, a to pro seniory a pro zdravotně postižené. Na třetím a čtvrtém místě se jednalo o rozšíření poradenství pro různé oblasti života a o služby rozšiřující soběstačnost jedince. Následovaly požadavky na byty pro krátkodobé bydlení, rozšíření služeb pro seniory, služby na získání zaměstnání a pracovní poradenství, na specifické programy pro rodiny a rozšíření služeb pro zdravotně postižené. Výše uvedené služby byly uváděny v podílu vyšším než 3 % dotázaných.

Pokud by respondenti byli odkázáni z důvodu zdravotního stavu na pomoc druhých, více než třetina dotázaných by preferovala domácí péči a bydlení v domě s pečovatelskou službou. Dále se jednalo o docházku do denního centra a denního stacionáře.

Pokud jsou v současnosti dotázáni odkázáni z důvodu zdravotního stavu na pomoc druhých, nejčastěji upřednostňují domácí péči a dům s pečovatelskou službou. Rozdíl mezi uživateli a neuživateli služeb je v tom, že neuživatelé uvádějí pouze domácí péči, dům s pečovatelskou službou a ústavní péči, ostatní varianty absentují.

Téměř třetina všech respondentů je ochotna připlácet do částky 500,-- Kč. Obdobné procento dotázaných z celého výzkumného souboru není ochotna za sociální služby připlácet žádnou částku. Jako důvody byly uváděny především nedostatek finančních prostředků a skutečnost, že občané platí, resp. platili, celoživotně sociální pojištění.

Respondenti byli dotazováni, zda by uvítali, kdyby poskytovatelé sociálních služeb nabízeli nějaké vzdělávací programy. Potřebnost vzdělávacích programů se pohybuje okolo průměrné potřeby.

Tématy vzdělávacích programů jsou podle potřebnosti (index v rozmezí 2,53–4,14):

- zdravá výživa,
- prevence sociálně nežádoucích jevů,
- dluhová problematika,
- poruchy vývoje dítěte (poruchy řeči, lehká mozková dysfunkce apod.),
- psychologie dítěte, poradenství pro rodičovství a výchovu,
- domácí násilí,
- náhradní rodinná péče.

10 Analýza zdrojů sociálních služeb

10.1 Údaje o zaměstnancích

V zařízeních poskytovatelů služeb pracuje průměrně u sledovaných služeb 28,79⁶ pracovníků. Na plný pracovní úvazek pracuje 14,41 pracovníků, na zkrácený úvazek průměrně 9,76 pracovníků, viz tabulka 12.

Tabulka 12.: Průměrný počet pracovníků v zařízení poskytovatelů

	Počet organizací (počet těch, kteří odpověděli)	Min.	Max.	Celkový průměr za celý soubor
Průměrný počet pracovníků v organizaci	34	0	113	28,79
Plný úvazek – průměrný počet pracovníků	34	0	101	14,41
Zkrácený úvazek – průměrný počet pracovníků	34	0	46	9,76
Práce mimo pracovní poměr (DPP, DPČ) – průměrný počet pracovníků	28	0	40	9,43

Struktura pracovních úvazků ve třídění podle primárních cílových skupin je uvedena v souhrnné tabulce 13. Největší průměrný počet pracovníků náleží cílové skupině s „jiným“⁷ obsahovým vymezením.

Tabulka 13.: Průměrný počet pracovníků v zařízení poskytovatelů podle primárních cílových skupin

Primární cílová skupina	Počet organizací (počet těch, kteří odpověděli)	Průměrný počet všech pracovníků	Průměrný počet pracovníků pracujících na plný úvazek	Průměrný počet pracovníků pracujících na zkrácený úvazek	Průměrný počet pracovníků pracujících na dohody o pracích konaných mimo pracovní poměr
Děti, mládež, rodina	7	11,14	7,86	3,29	8,50
Osoby se zdravotním postižením	9	11,11	2,89	8,11	1,00
Osoby v krizi	2	7,50	4,50	3,00	5,00
Osoby sociálně vyloučené resp. ohrožené sociálním vyloučením	2	5,00	2,50	1,50	2,00
Senioři	7	45,71	30,17	6,17	5,25
Jiná skupina	7	65,14	26,75	23,75	22,13
Celkový průměr	34	28,79	14,41	9,76	9,43

⁶ Jedná o matematický údaj, nikoliv o nějaké „dělení“ jedinců.

⁷ Skupina „jiná“ byla poskytovateli chápána jako: dobrovolníci, kteří v centru pomáhají všem občanům v Třebíči i v sousedství (duševně nemocní, osoby ohrožené domácím násilím, osoby s chronickým onemocněním, pečující osoby, pečující rodiny, těžce nemocní, umírající lidé a jejich rodina a navazující služba rodinná mediace).

Průměrné počty pracovníků odborných profesí jsou uvedeny v tabulce 14., obsahuje údaje za všechny poskytovatele.

Tabulka 14.: Průměrný počet odborného personálu v zařízeních sociálních služeb a služeb souvisejících

	N (počet zařízení)	Průměrný počet pracovníků v zařízeních
Lékař	4	1,50
Psycholog	12	3,08
Speciální pedagog	9	2,67
Pedagog	5	8,60
Vychovatel	7	2,86
Zdravotní sestra/bratr	8	13,88
Ošetřovatel	3	20,00
Pracovníci v přímé péči (sanitář)	2	22,50
Pečovatel	8	16,88
Sociální pracovník	28	4,71
Terapeut	5	2,60
Rehabilitační pracovník	4	1,50
Terénní pracovník	7	2,14
Právník	0	absentuje
Jiné	8	4,00

Průměrný počet pracovníků odborného personálu v zařízeních podle primárních cílových skupin je uveden v tabulkách 15. a 16.

Tabulka 15.: Průměrný počet odborného personálu v zařízeních sociálních služeb a služeb souvisejících podle primárních cílových skupin

Primární cílová skupina	Lékař	Psycholog, mediátor, supervizor	Speciální pedagog	Pedagog, lektor	Vychovatel
Děti, mládež, rodina	0	3,50	3,67	10,00	3,00
Osoby se zdravotním postižením	0	1,00	1,00	0	2,00
Senioři	3,00	0	0	1,00	4,00
Jiná skupina	1,00	3,50	2,75	11,00	2,67
Celkový průměr	1,50	3,08	2,67	8,60	2,86

Tabulka 16.: Průměrný počet odborného personálu v zařízeních sociálních služeb a služeb souvisejících podle primárních cílových skupin

Primární cílová skupina	Zdravotní sestra/bratr	Ošetřovatel	Sanitář	Pečovatel	Sociální pracovník	Terapeut	Rehab. pracovník	Terénní pracovník	Jiné profese
Děti, mládež, rodina	0	0	0	0	7,00	0	0	0	0
Osoby se zdravotním postižením	9,00	7,00	0	7,00	2,57	1,00	2,00	3,00	1,00
Osoby v krizi	0	0	0	0	4,50	0	0	0	0
Osoby sociálně vyloučené resp. ohrožené sociálním vyloučením	0	0	0	0	4,50	0	0	0	0
Senioři	15,25	26,50	22,50	13,33	1,50	1,00	1,00	1,00	1,50
Jiná skupina	16,00	0	0	27,00	8,43	3,67	0	2,20	6,75
Celkový průměr	13,88	20,00	22,50	16,88	4,71	2,60	1,50	2,14	4,00

Celkové údaje o počtu pracovníků v jednotlivých odborných profesích jsou uvedeny v tabulce 17.

Tabulka 17.: Odborný personál – počet celkem

	počet		počet		počet
Lékař	6	Zdravotní sestra/bratr	111	Terapeut	13
Psycholog	27	Ošetřovatel	60	Rehabilitační pracovník	6
Speciální pedagog	24	Sanitář	45	Terénní pracovník	15
Pedagog	43	Pečovatel	54	Právník	0
Vychovatel	20	Sociální pracovník	132	Jiné (supervize)	32

Průměrné počty pracovníků provozního personálu jsou uvedeny v tabulce 18., tabulka obsahuje údaje za všechny poskytovatele.

Tabulka 18.: Průměrný počet pracovníků provozního personálu

	N (počet zařízení)	Průměrný počet pracovníků v zařízeních
Vedoucí pracovník, manažer	25	1,64
Administrativní pracovník	14	2,50
Pomocný personál	7	11,57
Stravovací provoz	5	7,60
Jiný, web	9	2,22

Průměrný počet pracovníků provozního personálu v zařízeních podle primárních cílových skupin je uveden v tabulce 19.

Tabulka 19.: Průměrný počet provozního personálu v zařízeních sociálních služeb a služeb souvisejících podle primárních cílových skupin

Primární cílová skupina	Vedoucí pracovník, manažer	Administrativní pracovník	Pomocný personál	Stravovací provoz	Jiný, web
Děti, mládež, rodina	3,00	1,00	0	0	2,00
Osoby se zdravotním postižením	1,20	1,25	6,67	2,00	1,50
Osoby v krizi	1,00	0	0	0	0
Osoby sociálně vyloučené resp. ohrožené sociálním vyloučením	1,00	0	0	0	0
Senioři	1,17	1,75	23,50	9,00	3,50
Jiná skupina	2,14	6,67	7,00	0	2,00
Celkem	1,64	2,50	11,57	7,60	2,22

Celkové údaje o počtu pracovníků v jednotlivých provozních profesích jsou uvedeny v tabulce 20.

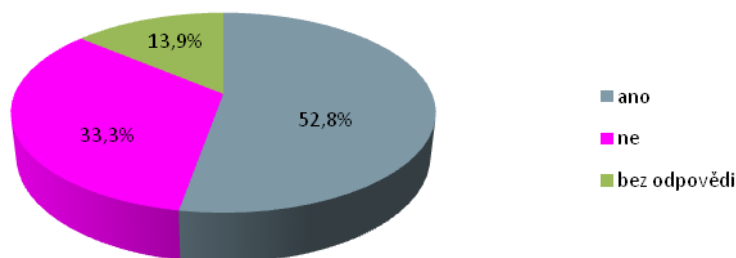
Tabulka 20.: Počet pracovníků provozního personálu

	Počet		Počet
1. Vedoucí pracovník	41	4. Stravovací provoz	38
2. Administrativní pracovník	35	5. Jiný (web)	20
3. Pomocný personál	56		

10.2 Spolupráce s dobrovolníky

Více než polovina poskytovatelů (52,8 %) uvedla, že spolupracuje s dobrovolníky, viz graf 21. Pokud bereme v úvahu všechny poskytovatele, potom průměrný počet dobrovolníků je celkově 5,81.

Graf 21.: Spolupráce s dobrovolníky (N=36)



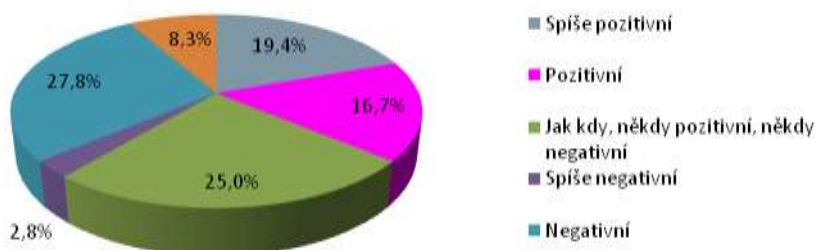
Nevětší průměrný počet dobrovolníků připadá na primární cílovou skupinu „jiná“ a následuje cílová skupina „děti, mládež, rodina“ s průměrným počtem deseti dobrovolníků, viz tabulka 21.

Tabulka 21.: Průměrný počet dobrovolníků podle primárních cílových skupin

	N (počet zařízení)	Průměrný počet pracovníků v zařízeních
Děti, mládež, rodina	7	10,14
Osoby se zdravotním postižením	10	2,00
Osoby v krizi	2	2,00
Senioři	7	1,71
Jiná skupina	8	12,75
Celkem	36	5,81

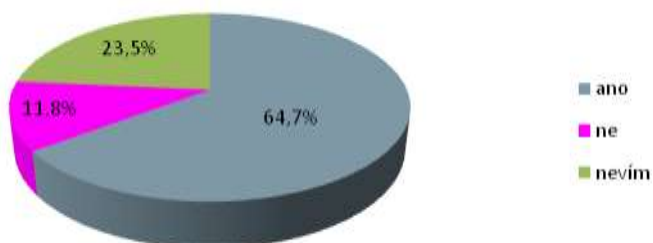
Zkušenost poskytovatelů s dobrovolníky je různorodá. Není bez zajímavosti, že největší podíl, více než třetina poskytovatelů (27,8 %), má s dobrovolníky negativní zkušenost a čtvrtina se ke zkušenostem s dobrovolníky staví váhavě, někdy jsou zkušenosti dobré, jindy nikoliv. Ostatní možnosti jsou zřejmé z grafu 22.

Graf 22.: Zkušenost poskytovatelů s dobrovolníky (N=36)



Rozšíření spolupráce s dobrovolníky plánují více než dvě třetiny poskytovatelů, téměř čtvrtina neví. Více než desetina rozšíření spolupráce neplánuje, viz graf 23.

Graf 23.: Rozšíření spolupráce s dobrovolníky (N=34)



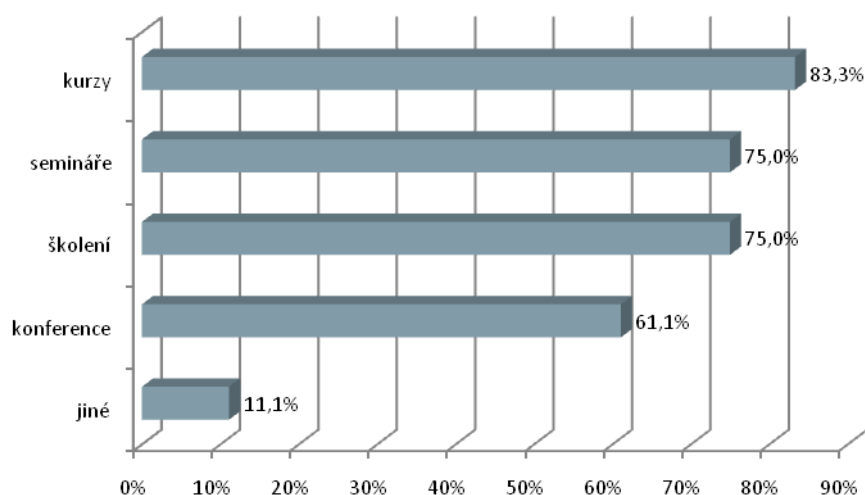
Důvody nerozšiřování spolupráce s dobrovolníky byly formulovány:

- „Nemáme na to čas a kapacity.“
- „Poskytujeme specializované odborné poradenství.“
- „Stačí, jak máme nastaveno.“

10.3 Vzdělávání zaměstnanců sociálních služeb

Problematika vzdělávání zaměstnanců služeb byla zjišťována dotazem na pořádání vzdělávacích seminářů, kurzů, školení apod. Nejčastěji se jedná o vzdělávání zaměstnanců prostřednictvím kurzů. Ostatní varianty jsou uvedeny v grafu 24. a tabulce 22. Respondenti měli možnost uvést i všechny vzdělávací varianty, proto součet procent je větší než 100.

Graf 24.: Druhy vzdělávání zaměstnanců (N=34)

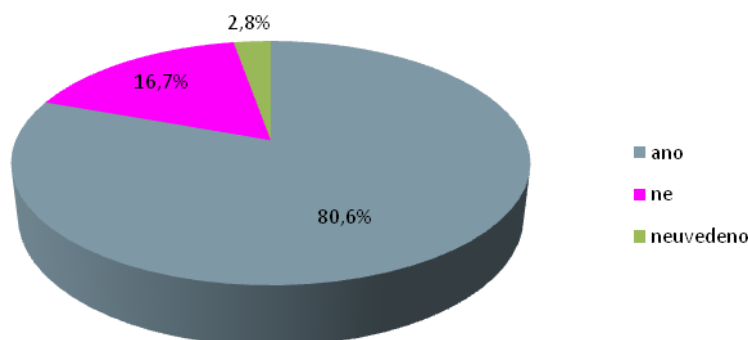


Tabulka 22.: Vzdělávání (souhrn všech vzdělávacích možností)

	Počet	% z celkového počtu voleb (N=143)	% ze zařízení (N=36)
Semináře	27	18,9 %	75,0 %
Kurzy	30	21,0 %	83,3 %
Školení	27	18,9 %	75,0 %
Konference	22	15,4 %	61,1 %
Jiné	4	2,8 %	11,1 %
Neprobíhá	33	23,1 %	91,7 %
Celkem	143	100,0 %	397,2 %

Více než tři čtvrtiny zařízení (80,6 %) uskutečňují pravidelné supervize. Pouze šestina poskytovatelů (16,7 %) supervize nepořádá, viz graf 25. Četnosti realizovaných supervizí jsou uvedeny v tabulce 23.

Graf 25.: Pořádání supervizí (N=36)



Tabulka 23.: Upřesnění pořádání supervizí – četnosti dle volných výpovědí

Pořádání supervizí	Počet
1x měsíčně, zvláště individuální a týmová	5
1x za 2 měsíce	8
1x za 6 týdnů	1
1x za čtvrt roku	6
5x ročně	1
3x ročně	1
2x ročně	4
1x za rok	1
Neuveдено	9

10.4 Finanční zdroje poskytovatelů sociálních služeb

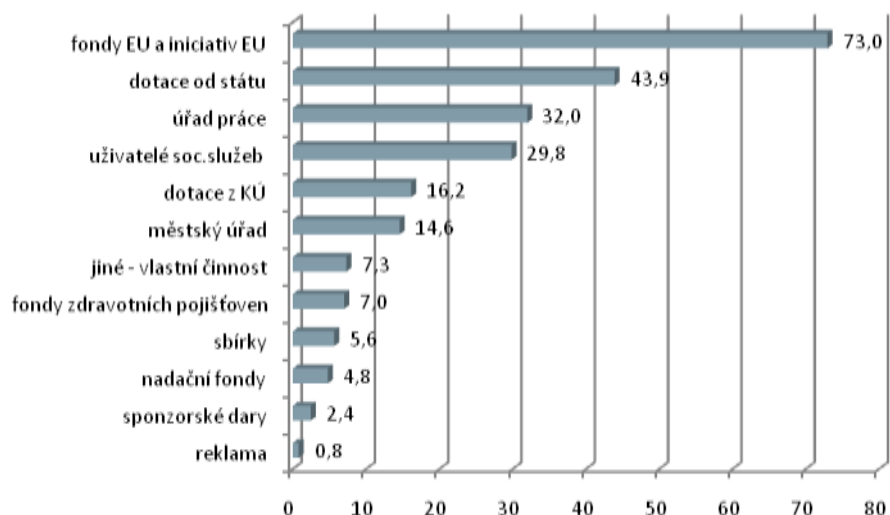
Poskytovatelé sociálních služeb mají dostatek vědomostí o zdrojích finančních prostředků pro využívání v sociálních službách. Jedná se jak o finanční zdroje získané z města a kraje, tak i EU a z dalších zdrojů (fondy, dary apod.). Byli požádáni, aby uvedli, z jakých zdrojů získávají finance pro provoz své organizace a odhadli podíl (procento). Podíly z celkového objemu financování sociálních služeb ve zkoumaných organizacích jsou uvedeny v tabulce 26. a grafu 27. Nezjišťovali jsme tedy informovanost o možnostech získávání finančních prostředků, ale jaký odhad finančních prostředků z konkrétních zdrojů. Největší průměrný podíl (procento) financí z celkového objemu rozpočtu organizací pro jejich provoz je z fondů EU a iniciativ EU, na dalším místě se jedná o dotace od státu a úřadu práce. Finanční zdroje jsou uvedeny v tabulce 24. a nejčastější problémy se zajišťováním

finančních prostředků pro poskytování sociálních služeb v rámci získávání projektů jsou vyjádřeny v tabulce 25.

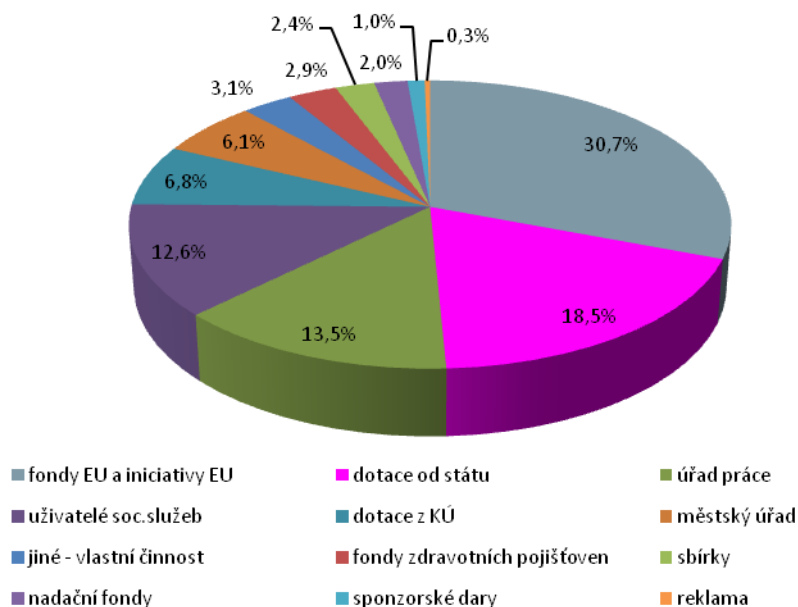
Tabulka 24.: Pořadí zdrojů podle největšího průměrného podílu finanční částky z celkového objemu finančních prostředků

	N	Min.	Max. (%)	Celkové průměrné % za poskytovatele, kteří údaj uvedli
Fondy EU a iniciativy EU	4	34	95	72,95
Dotace od státu	17	2	90	43,91
Úřad práce	3	3	70	32,00
Uživatelé sociálních služeb	14	4	100	29,83
Kraj	17	1	90	16,15
Město	16	0	74	14,57
Jiné – vlastní činnost	7	0	20	7,30
Fondy zdravotních pojišťoven	4	2	18	7,00
Sbírky	6	1	13	5,63
Nadační fondy	4	0	13	4,78
Sponzorské dary	7	1	6	2,44
Reklama	4	1	1	0,78

Graf 26.: Průměrné % finančních prostředků pro provoz služeb



Graf 27.: Průměrné podíly finančních zdrojů získaných dotací na provoz služeb (N=12)



Tabulka 25.: Nejčastější problémy se zajišťováním finančních prostředků pro poskytování sociálních služeb v rámci získávání projektů

Pro výpočet průměrných hodnot byla použita škála: 1=rozhodně je problém, 2=spíše problém, ..., 5=problém rozhodně není.

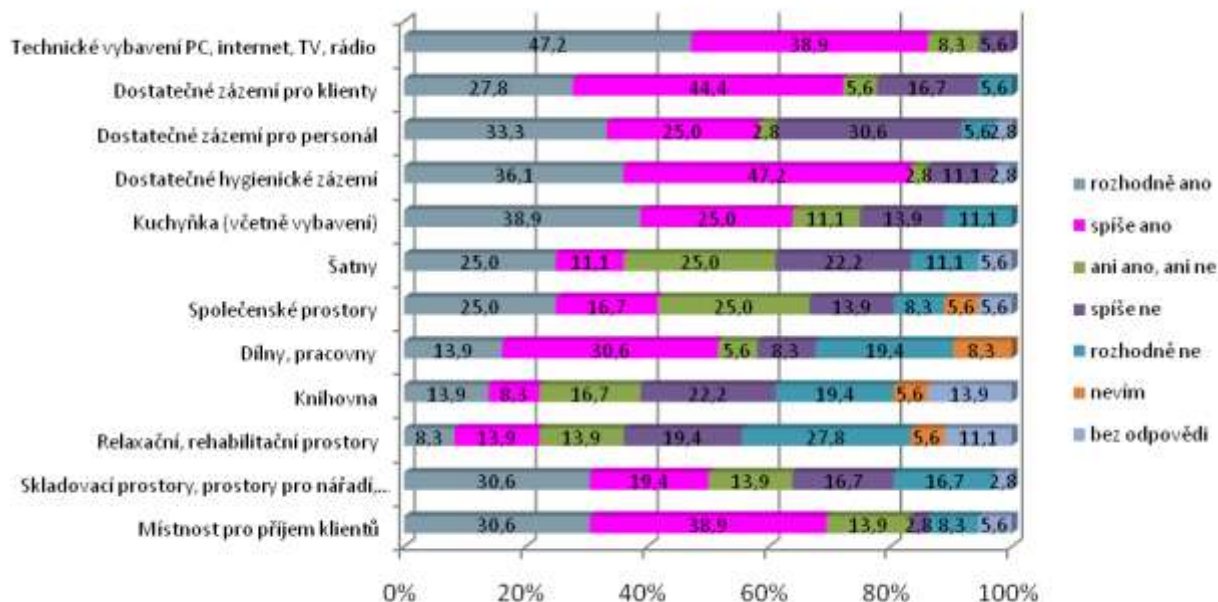
	Výsledky za celý soubor				Výsledky za cílové skupiny					
	N	Min.	Max.	Průměr za celý soubor	Děti, mládež, rodina	Osoby se zdravotním postižením	Osoby v krizi	Osoby sociálně vyloučené	Senioři	jiná skupina
Nedostatečná informovanost	31	2	5	3,26	2,80	2,33	4,00	4,00	3,50	3,71
Špatná orientace v informacích	31	1	5	3,52	3,00	2,78	4,00	5,00	3,50	4,29
Nedostatek času	31	1	5	2,58	1,60	2,33	2,00	4,00	2,83	3,14
Náročnost požadavků na projekt a jeho zpracování	31	1	5	2,29	2,00	1,67	1,00	3,00	3,17	2,71
Problém s profinancováním v návrhu projektu	22	1	5	2,41	1,80	2,00	2,00	3,00	3,50	3,00
Náročnost administrativy a řízení projektu	32	1	5	2,19	1,40	2,22	1,50	3,00	2,57	2,29
Jiné	4	1	1	1,00	0	1	0	0	0	1,00

10.5 Materiální zdroje poskytovatelů sociálních služeb

Materiální zdroje zahrnují zejména vybavení organizací. Jedná se o zajištění technického a administrativního zázemí organizace pro kvalitní poskytování služby. Dále pak o prostory pro výkon služby, jsou-li třeba. Z nedostatku financí jsou často služby poskytovány v prostorách, které mají organizace pronajaty, nejčastěji od obce jako vlastníka. Materiální zdroje mohou organizace pořizovat

samy, nebo je mohou získávat jako dary (např. ošacení, vánoční balíčky s jídlem atd.). Poskytovatelé služeb byli dotazováni na dostatečnost zázemí pro zajišťování sociálních služeb z různých hledisek. Celkově jsou rozhodně nejlépe vybaveni z hlediska technického vybavení, spíše vybaveni z hlediska dostatečného hygienického zázemí a dostatečného zázemí pro klienty. Podrobné viz graf 28.

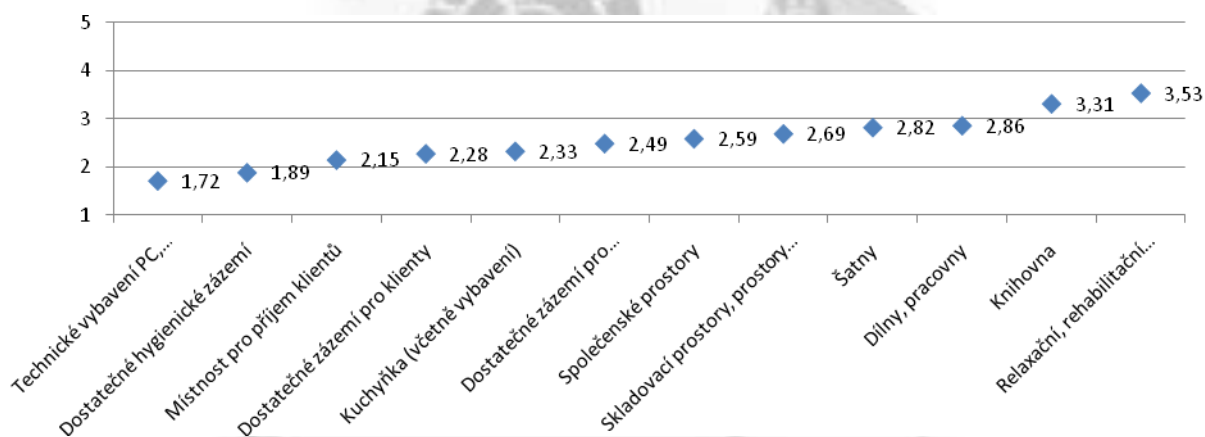
Graf 28.: Dostatečnost zázemí pro zajišťování sociálních služeb



Hodnocení materiálního zázemí pro zajišťování sociálních služeb prostřednictvím průměrných hodnot se pohybuje celkově okolo středu v rozmezí od 1,7 do 3,5 (byla použita klasická školní stupnice s nejlepším hodnocením 1 a nejhorším 5). Nejlépe je hodnoceno technické vybavení služeb (PC, internet, TV, rádio), dále dostatečné hygienické zázemí. Další možnosti jsou uvedeny v grafu 29. (vše v kap. 5–8 viz Sociotrendy, 2011).

Graf 29.: Materiální zázemí pro zajišťování sociálních služeb

Čím menší uvedená hodnota, tím lepší je materiální zázemí – škála: 1=dostatečné zázemí, 2= spíše dostatečné zázemí, ..., 5=rozhodně nedostatečné zázemí



„Vytvoříme funkční a přiměřeně nákladnou síť sociálních služeb pro potřebné občany města Třebíče!“



12 Priority a opatření

Úvodem této kapitoly je nutné se zmínit, jakými úvahami se autoři „Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Třebíči“ ubírali při stanovování jednotlivých „Priorit“, „Opatření“ a zejména jednotlivých „Aktivit směřujících k jejich naplnění“.

„Priority“ jsou vymezeny v obecném duchu dle cílových sociálních skupin, na něž jsou zaměřeny příslušné Pracovní skupiny.

„Opatření“ byla stanovována vzhledem k závažnosti, popř. nedostatku vhodných řešení daného jevu, nebo souboru jevů ve městě Třebíči. Nejsou zde tedy definována „Opatření“ okruhů problémů, které jsou ve městě již dostatečným způsobem řešeny, či vyřešeny.

Jednotlivé „Aktivity“ jsou poté opět zacíleny na problematické oblasti, které vyplynuly z analýz, či jsou problematické z pohledu tvůrců plánu. Rovněž je zde nutné konstatovat, že se tedy nejedná o výčet již úspěšně vykonávaných činností, avšak „Aktivity“ jsou zaměřeny do budoucna, hledají cesty, jak danou problematiku řešit.

12.1 Přehled priorit a opatření

Priorita 1 (zastřešující): „Podpora rozvoje sociálních služeb“

- Opatření 1: Zvyšování efektivity informovanosti občanů o sociálních službách
- Opatření 2: Zachování a zdokonalování současného systému financování sociálních služeb dle „Zásad financování sociálních služeb z rozpočtu města Třebíče“
- Opatření 3: Zachování a zdokonalování současného systému financování sociálních služeb dle „Grantového systému Zdravého města Třebíč“
- Opatření 4: Plnění a vyhodnocování realizace „Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Třebíči“
- Opatření 5: Vytvoření „Koncepce sociální bytové politiky města Třebíče“
- Opatření 6: Vytvoření nových „Pravidel pro podávání a vyřizování žádostí o pronájem bytů v domech s pečovatelskou službou v majetku města Třebíče“
- Opatření 7: Podpora prevence zadlužování a dluhového poradenství

Priorita 2: „Podpora seniorů“

- Opatření 1: Podpora rozvoje osobní asistence
- Opatření 2: Podpora rozvoje pečovatelských služeb
- Opatření 3: Rozšíření počtu dobrovolníků
- Opatření 4: Zvýšení informovanosti o možnostech dobrovolnické služby
- Opatření 5: Podpora společenského, sportovního vyžití, zájmů, zábavy a komunikace seniorů
- Opatření 6: Podpora rozšíření kapacity odlehčovacích služeb

Priorita 3: „Podpora osob se zdravotním postižením a dlouhodobě nemocných“

- Opatření 1: Podpora aktivit, akcí či programů pro zdravotně postižené z Grantového systému Zdravého města Třebíč
- Opatření 2: Partnerství města v projektech
- Opatření 3: Vytváření možností pro zaměstnávání zdravotně postižených občanů (pracovní rehabilitace, chráněná pracovní místa, chráněné pracovní dílny apod.)

- Opatření 4: Vytvoření chráněného bydlení
- Opatření 5: Vytvoření tréninkového bytu
- Opatření 6: Rozšíření kapacity odlehčovacích služeb

Priorita 4: „Podpora rodin s dětmi a podpora osob a skupin ohrožených sociálním vyloučením“

- Opatření 1: Zřízení domu na půl cesty
- Opatření 2: Nalezení nebo vybudování vhodnějších prostor pro Domov pro matky
- Opatření 3: Vytvoření koncepce prevence kriminality a protidrogové problematiky
- Opatření 4: Podpora probačních programů
- Opatření 5: Realizace systému včasné intervence
- Opatření 6: Poradenství osobám se specifickými potřebami (s prvky agresivního chování, vracejícím se z trestu odnětí svobody, obětem trestných činů, obětem domácího násilí, při úmrtí blízké osoby, zadluženým osobám, poradenství pro náhradní rodinnou péči apod.)
- Opatření 7: Vytvoření azylových lůžek pro ženy a otce s dětmi a hygienického servisu pro ženy
- Opatření 8: Podpora krizové intervence a zřízení lůžek okamžité pomoci
- Opatření 9: Podpora přípravy předškolních dětí z nepodnětného prostředí nebo sociálně znevýhodněné před vstupem na základní školu
- Opatření 10: Podpora sladování rodinného a pracovního života



12.2 Priorita 1 (zastřešující): „Podpora rozvoje sociálních služeb“

Opatření 1:	Zvyšování efektivity informovanosti občanů o sociálních službách
Nová služba, program, činnost apod.:	Ne
Aktivity směřující k naplnění opatření:	<ul style="list-style-type: none"> – Vytvářet společné propagační materiály poskytovatelů sociálních služeb s městem Třebíčí – Zabezpečit informovanost o sociálních službách v médiích. – Vytvořit funkční komunikaci, vzájemnou informovanost a spolupráci mezi organizacemi sociálních služeb, zdravotnických služeb a vzdělávacími institucemi. – Aktualizace katalogu sociálních služeb v tištěné i elektronické podobě. – Pořádání veletrhu sociálních služeb a služeb na ně navazujících. – Realizace besed pro veřejnost zabývajících se problematikou různých cílových skupin – Realizace kulatých stolů. – Průběžné zveřejňování informací o poskytovaných sociálních službách v Třebíčském zpravodaji. – Pravidelná aktualizace webových stránek komunitního plánování sociálních služeb.
Předpokládané organizace, které se budou podílet na naplnění opatření:	Město Třebíč Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč STŘED, o.s. Všechny ostatní zainteresované organizace
Opatření 2:	Zachování a zdokonalování současného systému financování sociálních služeb dle „Zásad financování sociálních služeb z rozpočtu města Třebíče“
Nová služba, program, činnost apod.:	Ne
Aktivity směřující k naplnění opatření:	<ul style="list-style-type: none"> – Zachování organizační struktury v procesu komunitního plánování, osoby koordinátora komunitního plánování na celý pracovní úvazek, řídicí skupiny a pracovních skupin. – Každoroční revize „Minimální sítě sociálních služeb v Třebíči“.
Předpokládané organizace, které se budou podílet na naplnění opatření:	Město Třebíč Řídicí skupina komunitního plánování sociálních služeb

	Všechny zainteresované organizace Poskyvatelé služeb
Opatření 3:	Zachování a zdokonalování současného systému financování sociálních služeb dle „Grantového systému Zdravého města Třebíč“
Nová služba, program, činnost apod.:	Ne
Aktivity směřující k naplnění opatření:	– Sledování disproporcí mezi „Zásadami“ a Grantovým systémem Zdravého města Řídící skupinou komunitního plánování – podání návrhů na změny a úpravy Grantového systému Zdravého města Třebíč s cílem sladění obou systémů financování a operativního řešení disproporcí.
Předpokládané organizace, které se budou podílet na naplnění opatření:	Město Třebíč Komise sociální Rady města Třebíče Řídící skupina komunitního plánování sociálních služeb
Opatření 4:	Plnění a vyhodnocování realizace „Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Třebíči“
Nová služba, program, činnost apod.:	Ano
Aktivity směřující k naplnění opatření:	– Tvorba ročních akčních plánů ve spolupráci se zainteresovanými organizacemi. – Plnění jednotlivých opatření uvedených v plánu. – Průběžná kontrola a vyhodnocování plnění plánu.
Předpokládané organizace, které se budou podílet na naplnění opatření:	Město Třebíč Řídící skupina komunitního plánování sociálních služeb Pracovní skupiny komunitního plánování sociálních služeb Všechny zainteresované organizace
Opatření 5:	Vytvoření „Koncepce sociální bytové politiky města Třebíče“
Nová služba, program, činnost apod.:	Ano
Aktivity směřující k naplnění opatření:	– Zpracování dokumentu „Koncepce sociální bytové politiky města Třebíče“.

Předpokládané organizace, které se budou podílet na naplnění opatření:	Město Třebíč Komise sociální Rady města Třebíče Řídící skupina komunitního plánování sociálních služeb
Opatření 6:	Vytvoření nových „Pravidel pro podávání a vyřizování žádostí o pronájem bytů v domech s pečovatelskou službou v majetku města Třebíče“
Nová služba, program, činnost apod.:	Ne
Aktivity směřující k naplnění opatření:	<ul style="list-style-type: none"> – Zpracování nového dokumentu „Pravidla pro podávání a vyřizování žádostí o pronájem bytů v domech s pečovatelskou službou v majetku města Třebíče“. – Rozdělovat byty v domech s pečovatelskou službou v majetku města Třebíče transparentně dle standardizovaného systému hodnocení žadatelů.
Předpokládané organizace, které se budou podílet na naplnění opatření:	Město Třebíč Komise sociální Rady města Třebíče
Opatření 7:	Podpora prevence zadlužování a dluhového poradenství
Nová služba, program, činnost apod.:	Ano
Aktivity směřující k naplnění opatření:	<ul style="list-style-type: none"> – Podpora poradenství v oblasti zadlužování – rozbor pohledávek, insolvenční návrhy, návrhy na oddlužení apod.
Předpokládané organizace, které se budou podílet na naplnění opatření:	Město Třebíč Občanská poradna Třebíč, o. s. Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč

12.3 Priorita 2: „Podpora seniorů“

Opatření 1:	Podpora rozvoje osobní asistence
Nová služba, program, činnost apod.:	Ne
Aktivity směřující k naplnění opatření:	<ul style="list-style-type: none"> – Zvýšit informovanost veřejnosti o osobní asistenci, pořádat informační a osvětové akce o využívání příspěvku na péči, podporovat vzdělávání odborných pracovníků. – Zajistit finanční, materiální a jinou podporu pro rozšíření kapacit a rozvoj osobní asistence.
Předpokládané organizace, které se budou podílet na naplnění opatření:	Město Třebíč Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč
Opatření 2:	Podpora rozvoje pečovatelských služeb
Nová služba, program, činnost apod.:	Ne
Aktivity směřující k naplnění opatření:	<ul style="list-style-type: none"> – Podporovat zabránění ztráty sociálních kontaktů a sociálního vyloučení, podporovat vznik tísňové péče, odstraňovat bariéry v běžném životě, podporovat zvyšování odbornosti poskytovaných služeb. – Zajistit finanční, materiální a jinou podporu pro rozšíření kapacit a rozvoj pečovatelských služeb.
Předpokládané organizace, které se budou podílet na naplnění opatření:	Město Třebíč DIANA Třebíč, o.p.s. Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč
Opatření 3:	Rozšíření počtu dobrovolníků
Nová služba, program, činnost apod.:	Ne
Aktivity směřující k naplnění opatření:	<ul style="list-style-type: none"> – Zajistit inzeráty, nábor nových dobrovolníků, proškolení pro nové dobrovolníky, zajistit odborné poradenství pro dobrovolníky.

Předpokládané organizace, které se budou podílet na naplnění opatření:	Město Třebíč Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč STŘED, o.s.
Opatření 4:	Zvýšení informovanosti o možnostech dobrovolnické služby
Nová služba, program, činnost apod.:	Ano
Aktivity směřující k naplnění opatření:	– Zajistit informovanost prostřednictvím inzerátů, článků o dobrovolnické službě, komunikovat s médii, tisk a distribuce aktuálních materiálů o dobrovolnické službě.
Předpokládané organizace, které se budou podílet na naplnění opatření:	Město Třebíč Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč STŘED, o.s.
Opatření 5:	Podpora společenského, sportovního vyžití, zájmů, zábavy a komunikace seniorů
Nová služba, program, činnost apod.:	Ne
Aktivity směřující k naplnění opatření:	– Podporovat akce a aktivity směřující k oživení kulturního a sportovního života seniorů. – Zajistit prostory pro volnočasové aktivity seniorů („Klubovna pro seniory“, „Senior Point“). – Zvýšit informovanost veřejnosti o akcích pořádaných seniory. – Zajistit finanční, materiální a jinou podporu pro aktivity společenského, sportovního vyžití, zájmů, zábavy a komunikace seniorů.
Předpokládané organizace, které se budou podílet na naplnění opatření:	Město Třebíč Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč Městská knihovna v Třebíči Pernula – sdružení pro tvořivou práci, vzdělávání a celkový rozvoj osobnosti
Opatření 6:	Podpora rozšíření kapacity odlehčovacích služeb
Nová služba, program, činnost apod.:	Ne
Aktivity směřující k naplnění opatření:	– Uskutečnit anketu pro rodiny pečující o své členy. – Pořádat akce na podporu pečujících rodin.

	– Zajistit finanční, materiální a jinou podporu pro rozšíření kapacit a rozvoj odlehčovacích služeb.
Předpokládané organizace, které se budou podílet na naplnění opatření:	DIANA Třebíč, o.p.s. Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Domácí hospicová péče Třebíč Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Domovinka Třebíč Domov pro seniory Třebíč, Koutkova – Kubešova Domov pro seniory Třebíč – Manž. Curieových



12.4 Priorita 3: „Podpora osob se zdravotním postižením a dlouhodobě nemocných“

Opatření 1:	Podpora aktivit, akcí či programů pro zdravotně postižené z Grantového systému Zdravého města Třebíč
Nová služba, program, činnost apod.:	Ne
Aktivity směřující k naplnění opatření:	<ul style="list-style-type: none"> – Prosadit do pravidel Grantového systému Zdravého města Třebíč specifické kritérium pro posuzování projektů pro podporu aktivit, akcí či programů pro zdravotně postižené. – V jednotlivých komisích Rady města Třebíče rozhodujících o projektech v rámci Grantového systému Zdravého města Třebíč zajistit finanční podporu pro aktivity, akce a programy pro zdravotně postižené.
Předpokládané organizace, které se budou podílet na naplnění opatření:	Město Třebíč Řídící skupina komunitního plánování sociálních služeb
Opatření 2:	Partnerství města v projektech
Nová služba, program, činnost apod.:	Ne
Aktivity směřující k naplnění opatření:	<ul style="list-style-type: none"> – Spolupráce města v projektech – vzdělávání v sociálních službách (společné vzdělávání úředníků odboru sociálních věcí a pracovníků poskytovatelů sociálních služeb). Prosazovat u vedení města Třebíče v případě potřeby poskytovatelů partnerství města na konkrétních projektech.
Předpokládané organizace, které se budou podílet na naplnění opatření:	Město Třebíč Poskytovatelé sociálních služeb v oblasti zdravotně postižených a dlouhodobě nemocných
Opatření 3:	Vytváření možností pro zaměstnávání zdravotně postižených občanů (pracovní rehabilitace, chráněná pracovní místa, chráněné pracovní dílny apod.)
Nová služba, program, činnost apod.:	Ano

<p>Aktivity směřující k naplnění opatření:</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Spolupráce s úřadem práce – zjistit počet zájemců o zaměstnání se zdravotním postižením a s jakým zdravotním postižením. – Zvýšit informovanost o možnostech zaměstnávání osob se zdravotním postižením podpory možnosti z úřadu práce příspěvku ze strany úřadu práce na zaměstnání (pracovní rehabilitace, chráněné pracovní místo, chráněná pracovní dílna, příspěvek na podporu zaměstnávání osob se zdravotním postižením). – Společné workshopy – výměna zkušeností organizací, které již zaměstnávají osoby se zdravotním postižením, nebo mají o tuto činnost zájem. – Založení agentury zabývající se podporovaným zaměstnáváním pro osoby s duševním onemocněním.
<p>Předpokládané organizace, které se budou podílet na naplnění opatření:</p>	<p>Město Třebíč Úřad práce České republiky – krajská pobočka v Jihlavě, kontaktní pracoviště Třebíč Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Domovinka Třebíč Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Paprsek naděje – Centrum služeb pro podporu duševního zdraví Třebíč Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Stacionář Úsměv Třebíč Denní centrum Barevný svět, o. p. s. Svaz tělesně postižených v České republice, o.s., místní organizace Třebíč VRÁTKA o.s.</p>
<p>Opatření 4:</p>	<p>Vytvoření chráněného bydlení</p>
<p>Nová služba, program, činnost apod.:</p>	<p>Ano</p>
<p>Aktivity směřující k naplnění opatření:</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Provést analýzu potřeb uživatelů a poptávku uživatelů po chráněném bydlení v jednotlivých zařízeních poskytovatelů sociálních služeb. – Chráněné bydlení komunitního typu (vyšší míra podpory) pro osoby s duševním onemocněním – je i součástí střednědobého plánu kraje Vysočina.
<p>Předpokládané organizace, které se budou podílet na naplnění opatření:</p>	<p>Město Třebíč Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Paprsek naděje – Centrum služeb pro podporu duševního zdraví Třebíč Denní centrum Barevný svět, o. p. s.</p>

Opatření 5:	Vytvoření tréninkového bytu
Nová služba, program, činnost apod.:	Ano
Aktivity směřující k naplnění opatření:	<ul style="list-style-type: none"> – Provést analýzu potřeb uživatelů a poptávku uživatelů po zařazení do programu tréninkové bydlení v zařízeních poskytovatelů sociálních služeb. – V rámci terénní služby sociální rehabilitace podpora uživatelů při samostatném bydlení.
Předpokládané organizace, které se budou podílet na naplnění opatření:	<p>Město Třebíč Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Paprsek naděje – Centrum služeb pro podporu duševního zdraví Třebíč Denní centrum Barevný svět, o. p. s.</p>
Opatření 6:	Rozšíření kapacity odlehčovacích služeb
Nová služba, program, činnost apod.:	Ne
Aktivity směřující k naplnění opatření:	<ul style="list-style-type: none"> – Zajistit finanční, materiální a jinou podporu pro rozšíření kapacit a rozvoj odlehčovacích služeb.
Předpokládané organizace, které se budou podílet na naplnění opatření:	<p>DIANA TŘEBÍČ, o.p.s. – Domácí hospicová péče Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Domácí hospicová péče Třebíč Domov pro seniory Třebíč, Koutkova – Kubešova Domov pro seniory Třebíč – Manž. Curieových Denní centrum Barevný svět, o. p. s.</p>

12.5 Priorita 4: „Podpora s rodin dětmi a podpora osob a skupin ohrožených sociálním vyloučením“

Opatření 1:	Zřízení domu na půl cesty
Nová služba, program, činnost apod.:	Ano
Aktivity směřující k naplnění opatření:	– Připravit podrobnější projektový záměr pro novou službu – potřebnost, kapacita apod.
Předpokládané organizace, které se budou podílet na naplnění opatření:	Město Třebíč Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč Poskytovatelé sociálních služeb v oblasti rodina, děti, mládež
Opatření 2:	Nalezení nebo vybudování vhodnějších prostor pro Domov pro matky
Nová služba, program, činnost apod.:	Ne
Aktivity směřující k naplnění opatření:	– Převod městského pozemku pro stavbu azylového domu. – Získání finančních prostředků na stavbu nového azylového domu (Evropská unie, město Třebíč a Kraj Vysočina, popř. jiné zdroje).
Předpokládané organizace, které se budou podílet na naplnění opatření:	Město Třebíč Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Domov pro matky Třebíč
Opatření 3:	Vytvoření koncepce prevence kriminality a protidrogové problematiky
Nová služba, program, činnost apod.:	Ne
Aktivity směřující k naplnění opatření:	– Provedení analýzy bezpečnostní situace, mapování názorů a potřeb cílové skupiny (občanů města Třebíče), nastavení priorit z oblasti prevence kriminality a drogové problematiky do 2016. – Zpracování koncepce prevence kriminality a drogové problematiky pro období 2012–2016.

Předpokládané organizace, které se budou podílet na naplnění opatření:	Město Třebíč Komise prevence kriminality a drogové problematiky Základní školy v Třebíči Střední školy v Třebíči Policie České republiky – KŘP kraje Vysočina, územní odbor Třebíč STŘED, o.s. Ostatní nestátní neziskové organizace
Opatření 4:	Podpora probačních programů
Nová služba, program, činnost apod.:	Ne
Aktivity směřující k naplnění opatření:	– Podpora pokračování realizace probačních programů pro jednotlivé cílové skupiny – Šance ve STŘEDu, Právo pro každý den, Most.
Předpokládané organizace, které se budou podílet na naplnění opatření:	Město Třebíč Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč STŘED, o.s.
Opatření 5:	Realizace systému včasné intervence
Nová služba, program, činnost apod.:	Ne
Aktivity směřující k naplnění opatření:	– Zapojení nestátních neziskových organizací do informačního systému včasné intervence. – Spolupráce v rámci interdisciplinárního týmu.
Předpokládané organizace, které se budou podílet na naplnění opatření:	Město Třebíč Nestátní neziskové organizace Ostatní dotčené subjekty
Opatření 6:	Poradenství osobám se specifickými potřebami (s prvky agresivního chování, vracejícím se z trestu odnětí svobody, obětem trestných činů, obětem domácího násilí, při úmrtí blízké osoby, zadluženým osobám, poradenství pro náhradní rodinnou péči apod.)

Nová služba, program, činnost apod.:	Ano
Aktivity směřující k naplnění opatření:	– Podpora rozvoje poradenských aktivit pro specifické skupiny obyvatel, např. projekty AL PASO, Práce s agresory domácího násilí, Poradna Záchrané lano z dluhové pasti, Adiktologická poradna apod.
Předpokládané organizace, které se budou podílet na naplnění opatření:	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč STŘED, o.s. Občanská poradna Třebíč, o. s. Psychocentrum – manželská a rodinná poradna kraje Vysočina, příspěvková organizace, pracoviště Třebíč
Opatření 7:	Vytvoření azylových lůžek pro ženy a otce s dětmi a hygienického servisu pro ženy
Nová služba, program, činnost apod.:	Ano
Aktivity směřující k naplnění opatření:	– Podpora vytvoření nových kapacit pro samotné ženy a otce s dětmi a hygienického servisu pro ženy
Předpokládané organizace, které se budou podílet na naplnění opatření:	Město Třebíč Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Domov pro matky Třebíč
Opatření 8:	Podpora krizové intervence a zřízení lůžek okamžité pomoci
Nová služba, program, činnost apod.:	Ano
Aktivity směřující k naplnění opatření:	– Podpora krizové pomoci jako nové sociální služby.
Předpokládané organizace, které se budou podílet na naplnění opatření:	Město Třebíč Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Domov pro matky Třebíč
Opatření 9:	Podpora přípravy předškolních dětí z nepodnětného prostředí nebo sociálně znevýhodněné před vstupem na základní školu

Nová služba, program, činnost apod.:	Ano
Aktivity směřující k naplnění opatření:	<ul style="list-style-type: none"> – Provedení průzkumu zájmu základních škol o vytvoření nultých ročníků pro předškolní děti. – Provedení průzkumu zájmu rodičů o vytvoření nultých ročníků pro předškolní děti. – Zpracovat projektový záměr. – Příprava předškolních dětí z nepodnětného prostředí nebo sociálně znevýhodněného před vstupem na základní školu.
Předpokládané organizace, které se budou podílet na naplnění opatření:	<p>Město Třebíč Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Komunitní centrum Klubíčko Třebíč Základní školy Pedagogicko-psychologická poradna Třebíč</p>
Opatření 10:	Podpora sladování rodinného a pracovního života
Nová služba, program, činnost apod.:	Ano
Aktivity směřující k naplnění opatření:	<ul style="list-style-type: none"> – Realizace aktivit pro pěstounské rodiny a osvojitele ambulantní a terénní formou. – Podpora vzdělávacích, terapeutických a sociálně aktivizačních činností.
Předpokládané organizace, které se budou podílet na naplnění opatření:	<p>Město Třebíč Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Poradna Ruth Třebíč STŘED, o.s. Třebíčské centrum o. s.</p>

13 Monitorování a evaluace plnění plánu

Nedílnou součástí procesu komunitního plánování sociálních služeb je jeho monitorování a evaluace (hodnocení). Realizátoři komunitního plánování sociálních služeb totiž potřebují informace o tom, zda realizace skutečně přinesla nějaké pozitivní změny. Při implementaci⁸ se vlastní implementaci věnuje cca 30 % času a 70 % času se věnuje právě nápravě nedostatků z předchozích fází a upevňování organizační struktury komunitního plánování sociálních služeb (Zatloukal, 2008).

Pro hodnocení nestačí jen popsat výstupy (počty uživatelů, nárůst financí do sociální oblasti apod.), ale je třeba také tyto výstupy interpretovat, tedy posoudit, zda tyto zjištěné výstupy skutečně znamenají zlepšení dostupnosti či kvality služeb, větší spokojenost uživatelů či efektivní vynakládání prostředků na zajištění služeb. Tyto dvě roviny – sběr dat a popis výstupů na jedné straně a zhodnocení na straně druhé – se v literatuře většinou odlišují (Plamínek et al., 1996), první se označuje jako **monitoring**, druhá je teprve **evaluací** (hodnocením) ve vlastním slova smyslu.

Monitoring je rutinní sběr a evidence informací o určitých aktivitách a výstupech. Smyslem je zajistit pravidelnou zpětnou vazbu a tím pomáhat organizaci při rozhodování.

- Kdo využívá naše služby?
- Kolik zákazníků za měsíc (rok) využilo naše služby?
- Jaké vynakládáme náklady na zajištění služby?
- Z jakých zdrojů a v jaké výši jsou služby financovány?

Evaluace je posouzení a zvážení na základě zjištěných informací, zda naše aktivity a výstupy jsou skutečně žádané, prospěšné a efektivní.

- Plníme potřeby našich klientů?
- Jaký je trend ve využívání našich služeb?
- Vynaložili jsme prostředky k zajištění služeb efektivně?
- V čem jsme udělali chyby?
- Jaká je třeba přijmout opatření pro budoucnost? (Zatloukal, 2008)

V rámci pokračujícího komunitního plánování sociálních služeb v Třebíči se bude nadále scházet Řídící skupina i Pracovní skupiny, jejichž úkolem bude monitorovat plnění Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Třebíči. Bude sestaven plán práce, podle kterého bude komunitního plánování sociálních služeb v Třebíči pokračovat.

Z důvodů zajištění kvalitního monitoringu plnění plánu se město Třebíč na návrh Řídící skupiny rozhodlo reagovat na výzvu č. 78 a předložit na Ministerstvo práce a sociálních věcí České republiky projekt zaměřený na realizaci a vyhodnocení procesu střednědobého plánování rozvoje sociálních služeb nazvaný „Implementace a evaluace Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Třebíči“. Hlavním cílem projektu je implementace Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Třebíči, která bude probíhat prostřednictvím jednoletých akčních plánů pro rok 2013 a 2014 orientovaných na konkrétní aktivity pro zvýšení dostupnosti sociálních služeb ve městě. Tento postup umožní vhodným způsobem reagovat na potřeby cílových skupin projektu. Cílem projektu je rovněž monitoring naplňování plánu a v něm vytyčených priorit a opatření, případně jejich revize a rovněž vyhodnocování

⁸ Implementace je proces uskutečňování stanovené myšlenky nebo projektu.

jeho efektivity. Dalším cílem je také vytvořit prostřednictvím koordinátora komunitního plánování sociálních služeb fungující spolupráci mezi zadavatelem, poskytovateli a uživateli sociálních služeb ve městě.

V rámci projektu by měla být externím subjektem vybraným na základě výběrového řízení zpracována evaluační studie vyhodnocující, nakolik se daří střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Třebíči naplňovat. Studie bude obsahovat popis metodiky pro monitorování výstupů a hodnocení efektivity plánu, ale především doporučení pro realizaci dalších opatření k řádné implementaci plánu, návrhy změn v plánu, definici rizikových aktivit apod. Cílem studie bude přinést koordinátorovi komunitního plánování sociálních služeb a také Řídící skupině informace o tom, zda a případně nakolik se stav realizace plánu shoduje či neshoduje s původním plánem. Kromě toho bude studie velkou měrou přispívat k včasnému rozpoznání případných ohrožení procesu realizace a poskytovat cenné informace využitelné pro korekci procesu a jeho zlepšování. Ve formě svých výstupů tak bude nabízet zpětnou vazbu všem zúčastněným stranám a plnit motivační úlohu při dosahování vytyčených cílů. Výstupy z této studie budou v následujících plánovacích cyklech zohledněny.



Závěr

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb je strategickým dokumentem a jeho tvůrci věří, že bude přínosem jak pro zadavatele (město Třebíč), tak především pro poskytovatele a uživatele sociálních služeb v Třebíči.

Jak již bylo konstatováno, proces komunitního plánování není nikdy uzavřeným procesem. Jedná se o proces cyklický. Měl by se neustále opakovat a reagovat tak na neustále se měnící podmínky. Taktéž musí být dokumentem „živým“, to znamená, aby existovalo úsilí a snaha o jeho naplnění, a to zvláště ze strany zadavatele, v tomto případě města Třebíče. Proto je nutné a potřebné priority a opatření vytyčené v plánu sledovat a průběžně vyhodnocovat.

Z těchto důvodů se město Třebíč na návrh Řídicí skupiny rozhodla reagovat na výzvu č. 78 a předložit na Ministerstvo práce a sociálních věcí České republiky projekt zaměřený na realizaci a vyhodnocení procesu střednědobého plánování rozvoje sociálních služeb nazvaný „Implementace a evaluace Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Třebíči“.

V odůvodnění potřebnosti projektu je uvedeno, že je třeba vzhledem k tomu, že se jedná o strategický dokument, který ovlivňující rozhodování o alokaci finančních prostředků města v oblasti sociálních služeb, ověřit, zda priority a opatření v něm nastavené odpovídají potřebám subjektů zainteresovaných v oblasti sociálních služeb ve městě. Nutnost realizovat projekt vyplývá také z potřeby vyhodnotit efektivitu střednědobého plánu po dvou letech jeho implementace (2012, 2013) a zjistit, nakolik jsou priority a opatření v něm definovaná, naplňována. Součástí projektu má být evaluační studie, která bude důležitým výchozím dokumentem pro další cyklus plánování rozvoje sociálních služeb v Třebíči. Cílem projektu je tedy implementace „Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Třebíči“ tak, aby bylo dosaženo maximální efektivnosti plánování sociálních služeb ve městě a vyváženosti v dostupnosti těchto služeb. Cílem projektu je také monitorování dopadů střednědobého plánu na rozvoj sociálních služeb ve městě a vyhodnocování jeho efektivity.

„Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Třebíči“ vznikl jako výsledek práce desítek lidí reprezentujících jak poskytovatele, tak příjemce i zadavatele sociálních služeb, zastoupených v pracovních skupinách komunitního plánování. Děkuji všem, kteří se dosud v procesu komunitního plánování sociálních služeb v Třebíči angažovali, a věřím, že se na něm budou i nadále podílet.

Ing. Bc. Miroslav Cejpek, DiS.
koordinátor komunitního plánování

Seznam použitých zdrojů

- [1] MATOUŠEK, O. *Slovník sociální práce*. Vydání první. Praha: Portál, 2003. ISBN 80-7178-549-0.
- [2] PLAMÍNEK, J. et al. *Řízení neziskových organizací*. Praha: Lotos, 1996.
- [3] VASKOVÁ, V., ŽEŽULA, O. *Komunitní plánování - věc veřejná: jak zjistit, co lidé opravdu chtějí?* Praha: Ministerstvo práce a sociálních věcí České republiky, 2002. ISBN 80-86552-30-6.
- [4] ZATLOUKAL, L. *Plánování rozvoje sociálních služeb metodou komunitního plánování*. Olomouc: Univerzita Palackého, 2008. ISBN 978-80-244-2128-5.
- [5] *Zpracování podkladů pro tvorbu „Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Třebíči“*. Olomouc: Sociotrendy, 2011. ISBN 978-80-904888-0-9
- [6] *Vyhláška Ministerstva práce a sociálních věcí České republiky ze dne 15. listopadu 2006 č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů*. Systém ASPI, a. s., U Nákladového nádraží 6, 130 00 Praha 3.
- [7] *Zákon Parlamentu České republiky ze dne 12. dubna 2000 č. 128/2000 Sb., o obcích (obecní zřízení), ve znění pozdějších předpisů*. Systém ASPI, a. s., U Nákladového nádraží 6, 130 00 Praha 3.
- [8] *Zákon Parlamentu České republiky ze dne 14. března 2006 č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů*. Systém ASPI, a. s., U Nákladového nádraží 6, 130 00 Praha 3.
- [9] Český statistický úřad. 2010. Dostupné na:
<[http://www.czso.cz/csu/2010edicniplan.nsf/t/9F003C1F75/\\$File/401810500.pdf](http://www.czso.cz/csu/2010edicniplan.nsf/t/9F003C1F75/$File/401810500.pdf)>.
- [10] Integrovaný portál MPSV. 2010. Úřad práce České republiky – krajská pobočka v Jihlavě, kontaktní pracoviště Třebíč. Dostupné na: <http://portal.mpsv.cz/sz/local/tr_info>.
- [11] *Prudce vzrostla nezaměstnanost*. Regiony 24. 11.01.2011.
Dostupné na: <<http://trebic.regiony24.cz/43-108122-prudce-vzrostla-nezamestnanost->>>.
- [12] *Třebíčsko je v nezaměstnanosti dvacáté*. Třebíčský deník. 11.05.2010. Dostupné na:
<http://trebicky.denik.cz/zpravy_region/trebicko-je-v-nezamestnanosti--dvacate-0100511.html>.

Zpracoval: kolektiv autorů

Tisk: AMAPRINT – Kerndl, s.r.o.

Třebíč, 2012

© Město Třebíč



**PODPORUJEME
VAŠI BUDOUCNOST**
www.esfcr.cz