



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Komunitní plán rozvoje sociálních služeb v ORP Uherský Brod na období let 2019-2022

Projekt „Koncepce města – paspory – strategie – KOMPAS
pro Uherský Brod“,
reg. č. CZ.03.4.74/0.0/0.0/16_058/0007427,
je spolufinancován z prostředků ESF prostřednictvím
Operačního programu Zaměstnanost.



OBSAH

1.	Základní údaje.....	2
2.	Úvod.....	3
3.	Demografický vývoj	4
3.1	Současný stav ve městě Uherský Brod	4
3.2	Predikce vývoje počtu obyvatel ve městě Uherský Brod	6
3.3	Současný stav na území ORP Uherský Brod	9
3.4	Predikce vývoje počtu obyvatel na území ORP Uherský Brod	12
3.5	Současný stav a vývoj příjemců příspěvku na péči	15
3.6	Sociálně vyloučené lokality	17
3.7	Závěry demografické analýzy a její implikace v oblasti poskytování sociálních služeb	18
4.	Současná nabídka sociálních služeb.....	19
4.1	Sít' sociálních služeb ORP Uherský Brod	19
4.2	Benchmarking se Zlínským krajem a ČR.....	24
4.3	Návrh procesu zařazování a vyřazování sociálních služeb ze sítě.....	41
5.	Financování sociálních služeb.....	43
5.1	Analýza existujících místních, krajských, národních i evropských finančních zdrojů	44
5.2	Návrh nového modelu financování sociálních služeb z rozpočtů měst a obcí ORP.....	45
6.	Dotazníkové šetření.....	47
6.1	Dotazníkové šetření pro občany	47
6.2	Dotazníkové šetření pro poskytovatele	54
7.	SWOT analýza	67
8.	Vize, prioritní osy, strategické cíle a opatření na období 2019-2022.....	69
8.1	Vize rozvoje	69
8.2	Prioritní osy, strategické cíle a opatření	71
9.	Vyhodnocování a Způsob aktualizace komunitního plánu	80
10.	Seznam zkratk	81
11.	Seznam tabulek, grafů a obrázků.....	82
11.1	Seznam tabulek	82
11.2	Seznam grafů.....	84



1. ZÁKLADNÍ ÚDAJE

Název projektu: Aktualizace komunitního plánu rozvoje sociálních služeb města Uherský Brod

Objednatel:

Název: Město Uherský Brod (dále také „Zadavatel“)

Adresa: Masarykovo nám. 100, 688 01 Uherský Brod

Kontaktní osoba: Ing. Ferdinand Kubáník, starosta

Dodavatel:

Název: BDO Advisory s.r.o. (dále také „Zpracovatel“)

Adresa: Karolinská 661/4, 186 00 Praha 8

Kontaktní osoba: Ing. Petr Štětka, manager



2. ÚVOD

Tento dokument je výstupem z realizace veřejné zakázky s názvem Aktualizace komunitního plánu rozvoje sociálních služeb města Uherský Brod. Tato veřejná zakázka je realizována v rámci projektu „Koncepce města – pasporty – strategie – KOMPAS pro Uherský Brod“, reg. č.: CZ.03.4.74/0.0/0.0/16_058/0007427, který je spolufinancován z prostředků ESF prostřednictvím Operačního programu Zaměstnanost. Zadavatelem této veřejné zakázky je město Uherský Brod (dále též „Zadavatel“) a dodavatelem je společnost BDO Advisory s.r.o. (dále též „Dodavatel“ nebo „BDO“), a to na základě smlouvy uzavřené dne 18. 3. 2019.

Cílem komunitního plánování je zajišťování dostupnosti sociálních služeb, stavu jejich poskytování v dané lokalitě a zároveň potřeb, které nejsou těmito službami naplněny. Srovnáním těchto dvou základních parametrů a v souladu s množstvím finančních prostředků, které obec na sociální služby vynakládá, vzniká v procesu vzájemných konzultací komunitní plán, který je konsenzem mezi tím, co je možné, a tím, co bylo označeno jako potřebné či prioritní. Komunitní plánování představuje cyklický, spirálovitě se opakující proces.

Na komunitním plánování se podílí vždy veřejnost, uživatelé sociálních služeb, poskytovatelé sociálních služeb a zadavatelé sociálních služeb, tj. kraje a jednotlivé obce. Výstupy z komunitního plánování jsou zohledněny ve Střednědobém plánu rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro období 2020 - 2022. Výstupy z komunitního plánování jsou klíčové pro zajištění dostupnosti a financování sociálních služeb na daném území.

Dodavatel v rámci tvorby komunitního plánu vycházel z několika zdrojů, na základě kterých formuluje svá doporučení, resp. opatření, která by měla být do roku 2022 v ideálním případě naplněna. Těmito zdroji byla zejména demografická analýza jak samotného města Uherský Brod, tak celého správního obvodu obce s rozšířenou působností (dále jen „SO ORP“) Uherský Brod. Dále se jednalo o provedení dotazníkového šetření mezi občany daného území, stejně tak jako o dotazníkové šetření mezi poskytovateli sociálních služeb dostupných pro občany ORP Uherský Brod. Vedle toho provedl Dodavatel analýzu dostupnosti jednotlivých sociálních služeb na území ORP Uherský Brod, a to prostřednictvím benchmarkingového porovnání této dostupnosti ve vazbě na Zlínský kraj a na celou Českou republiku. Pro finální formulaci jednotlivých opatření vycházel Dodavatel dále ze setkání pracovních skupin a veřejností.

Dodavatel se v rámci tvorby komunitního plánu rovněž věnoval dostupnosti jednotlivých zdrojů financování provozu sociálních služeb a investic do sociálních služeb, jakožto podstatné oblasti dalšího možného rozvoje sociálních služeb v rámci ORP Uherský Brod. Společně s tím navrhl Dodavatel participaci jednotlivých obcí na spolufinancování sociálních služeb, stejně tak jako způsob zařazování a vyřazování jednotlivých sociálních služeb ze sítě sociálních služeb ORP Uherský Brod. Závěrečná část komunitního plánu je pak věnována nastavení procesu vyhodnocování naplnění jednotlivých opatření a způsobu aktualizace komunitního plánu.



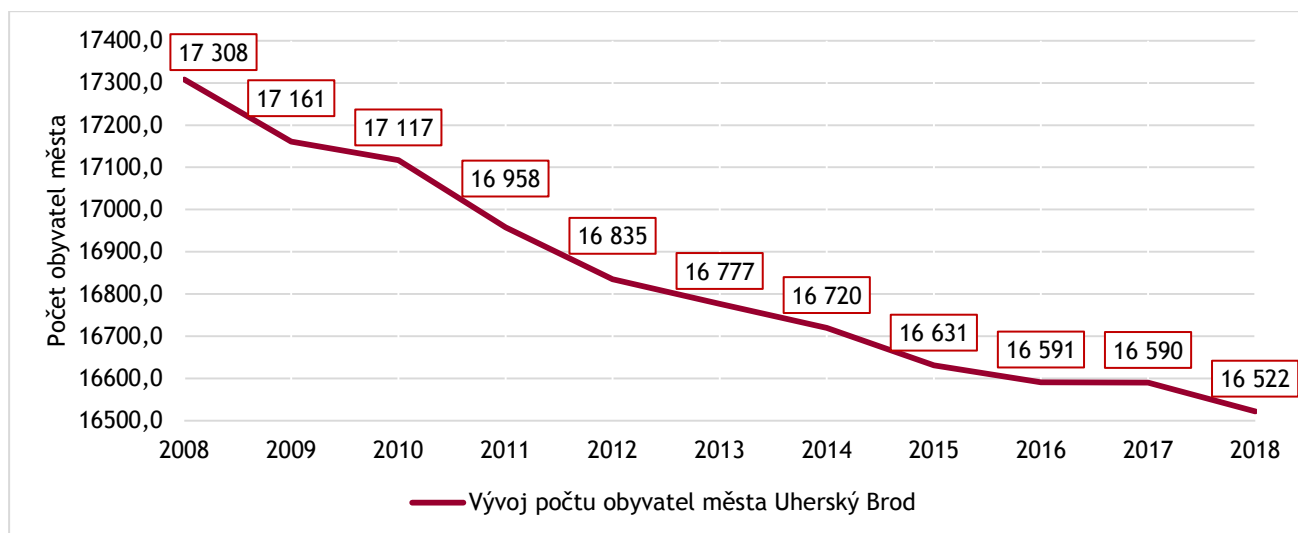
3. DEMOGRAFICKÝ VÝVOJ

Následující kapitola zahrnuje demografickou analýzu jak samotného města Uherský Brod, tak území SO ORP Uherský Brod z hlediska věkové struktury obyvatelstva, predikovaného vývoje počtu obyvatel a vývoje podílu obyvatel ve vybraných věkových skupinách. Následně je vypracována analýza současného stavu a vývoje příjemců příspěvku na péči na území SO ORP Uherský Brod. V poslední části je pojednáno o sociálně vyloučených lokalitách vyskytujících se na sledovaném území. Na základě výsledků demografické analýzy jsou v závěru této kapitoly, s ohledem na specifické potřeby obyvatel SO ORP Uherský Brod, navržena doporučení v oblasti poskytování sociálních služeb, která reagují na predikovaný demografický vývoj sledovaného území, tj. zasadit se o vytváření vhodných podmínek pro rozvoj nabídky a dostupnosti sociálních služeb pro potřebné věkové skupiny obyvatelstva. Vzhledem k očekávanému stárnutí populace na tomto území bude potřeba náležitě nabídky sociálních služeb s dostatečnou kapacitou k udržení soběstačnosti a zachování lidské důstojnosti obyvatel SO ORP Uherský Brod.

3.1 Současný stav ve městě Uherský Brod

Z pohledu počtu obyvatel je město Uherský Brod, s 16 522 obyvateli, sedmým nejlidnatějším městem ve Zlínském kraji. Město v posledním desetiletí zažilo pokles počtu obyvatel, kdy se celkový počet obyvatel mezi roky 2008 a 2018 snížil o necelých 5 % (786 obyvatel). Z dlouhodobého hlediska je klesající počet obyvatel způsoben negativním migračním saldem Uherského Brodu, jež má významný vliv na vývoj počtu obyvatel města. Neméně významný vliv na pokles počtu obyvatel má dlouhodobě nízká porodnost na území okresu Uherského Hradiště.¹ Zároveň k poklesu obyvatel přispívá vysoká míra úmrtnosti spolu se čtvrtou nejnižší nadějí na dožití ve Zlínském kraji pro muže a naděje na dožití pro ženy se nachází ve středu mezi kraji.²

Graf 1 - Vývoj počtu obyvatel ve městě Uherský Brod v letech 2008 až 2018



Zdroj: Vlastní zpracování, ČSÚ

¹ Porodnost a plodnost - 2011 - 2015 [online]. 2016 [cit. 2019-05-20]. Dostupné z: <https://www.czso.cz/csu/czso/porodnost-a-plodnost-2011-2015>

² Naděje dožití obyvatel ve Zlínském kraji [online]. 2016 [cit. 2019-05-20]. Dostupné z: <https://www.czso.cz/csu/xz/nadeje-dožití-obyvatel-ve-zlinskem-kraji>



Tabulka níže zobrazuje počty obyvatel Uherského Brodu k 1. lednu sledovaných let. Z vypočtených hodnot vyplývá, že průměrná hodnota absolutního úbytku obyvatel dosahovala -79 obyvatel ročně. Relativní průměrný meziroční úbytek obyvatel dosáhl úrovně -0,46 % počtu obyvatel města Uherský Brod ve sledovaných letech.

Tabulka 1 - Vývoj počtu obyvatel ve města Uherský Brod

Rok	Počet obyvatel (k 1. 1. daného roku)	Absolutní meziroční přírůstek a úbytek obyvatel	Relativní meziroční přírůstek a úbytek obyvatel
2008	17 308	-147	-0,8 %
2009	17 161	-44	-0,3 %
2010	17 117	-159	-0,9 %
2011	16 958	-123	-0,7 %
2012	16 835	-58	-0,3 %
2013	16 777	-57	-0,3 %
2014	16 720	-89	-0,5 %
2015	16 631	-40	-0,2 %
2016	16 591	-1	0,0 %
2017	16 590	-68	-0,4 %
2018	16 522	n.a.	n.a.

Zdroj: Vlastní zpracování, ČSÚ

Pro účely efektivního strategického plánování rozvoje města v oblasti poskytování sociálních služeb jsou podstatné údaje o počtu obyvatel ve vybraných věkových skupinách oproti souhrnnému počtu obyvatel. Obyvatelé v rámci vybrané věkové skupiny (dětská, produktivní a postproduktivní generace) mají značně rozdílné potřeby, a proto je vhodné populaci rozdělit do grafu podle věku. Věkovou pyramidu v jednoletých věkových intervalech prezentuje následující graf.

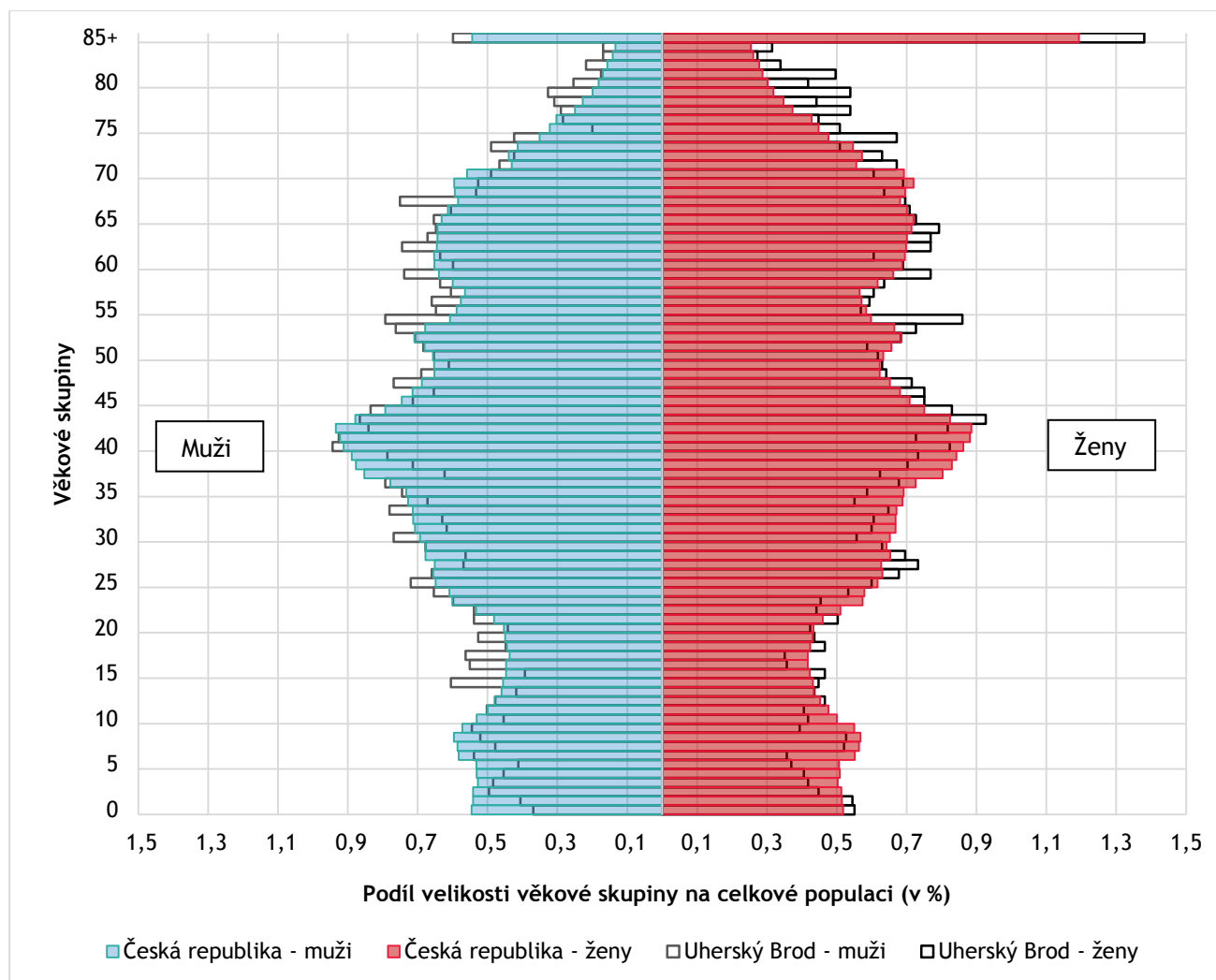
Úroveň průměrného věku obyvatele Uherského Brodu dokazuje, že populace města je starší ve srovnání s populací České republiky. Průměrný věk obyvatele Uherského Brodu je 43,6 roku, což je o 1,6 roku více, než je průměrný věk v rámci České republiky. Ženy jsou v Uherském Brodu v průměru starší, než muži. Průměrný věk žen je 45,4 let, zatímco průměrný věk mužů je 41,8 let. V Uherském Brodu bylo ke dni 31. 12. 2017, z hlediska procentuálního zastoupení, nižší zastoupení mužů (49,13 %) než žen (50,87 %). Ve srovnání s Českou republikou je na sledovaném území o 0,03 procentního bodu mužů méně, než je průměr České republiky. Zastoupení mužů a žen se tedy v Uherském Brodě výrazně neliší, zatímco ve věkové struktuře dochází k viditelným rozdílům.

Z níže uvedené pyramidy je zřejmé, že ve srovnání s Českou republikou jsou ve městě Uherský Brod vyššího zastoupení zejména starší věkové kategorie. Analýza dokazuje, že věková struktura obyvatelstva Uherského Brodu má nižší zastoupení dětí ve věku 0-14 (13,87 %) oproti České republice (15,57 %). Dále se liší věková struktura u obyvatel ve věku 65+, kde má Uherský Brod vyšší zastoupení (20,60 %) oproti České republice (18,69 %). Naproti tomu je věková struktura obyvatelstva Uherského Brodu produktivního věku 15-64 (65,54 %) téměř shodná se strukturou České republiky (65,63 %). Při dalším členění pracujícího obyvatelstva na



skupinu ve věku 45-64 jsou z grafu viditelné rozdíly, kdy v Uherském Brodu je vyšší zastoupení (27,38 %) oproti České republice (26,01 %). Na základě analýzy věkových struktur České republiky a města Uherský Brod je zřejmé, že se věková struktura odlišuje od věkové struktury České republiky. V následujících letech se předpokládá, že se ve městě Uherský Brod bude nadále projevovat trend ve snižování podílu počtu dětí a mladistvých za doprovodu zvyšování podílu obyvatel ve věkové kategorii 65+.

Graf 2 - Srovnání relativní věkové struktury obyvatelstva Uherského Brodu a České republiky po jednoletých věkových intervalech k 1.1.2018 (v %)



Zdroj: Vlastní zpracování, ČSÚ

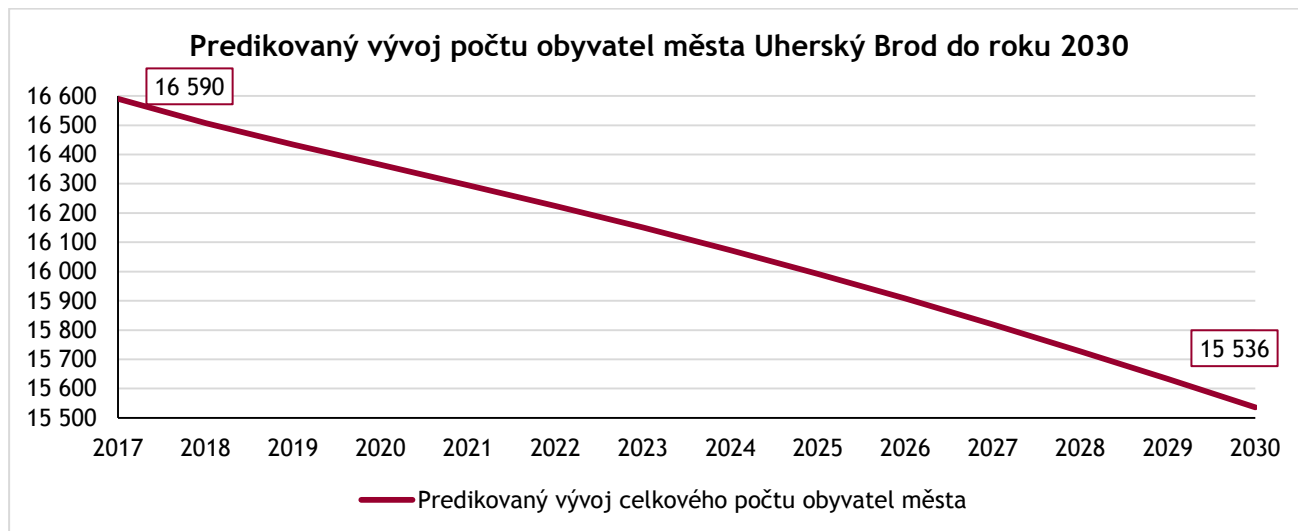
3.2 Predikce vývoje počtu obyvatel ve městě Uherský Brod

V rámci demografické analýzy byla vyhotovena predikce vývoje počtu obyvatel města. Pro město Uherský Brod a jeho budoucnost v oblasti poskytování sociálních služeb je predikce počtu obyvatel města a přibližné rozložení věkových struktur obyvatelstva ve městě podstatným faktorem. Predikce vývoje počtu obyvatel byla vytvořena komponentní metodou, jejíž odhadované vstupní parametry vychází z prognózy Českého statistického úřadu (dále jen „ČSÚ“) ve studii Projekce obyvatelstva České republiky do roku 2100. Specifické míry úmrtnosti do značné míry kopírují vývoj predikovaných hodnot ČSÚ pro jejich střední



variantu. V rámci predikce byla předpokládána stagnace specifických plodností na váženém průměru posledních 3 let.

Graf 3 - Predikovaný vývoj celkové populace města Uherský Brod do roku 2030



Zdroj: Vlastní zpracování, ČSÚ

Demografická analýza, z níž bylo vycházeno při predikování budoucího vývoje obyvatelstva v Uherském Brodu, pracuje se stávajícím trendem migrace obyvatel. Migrace měst tvoří klíčovou složku populačního vývoje, a to i přesto, že se jedná o složku vysoce pohyblivou v čase, kterou nelze zejména v delším časovém horizontu spolehlivě odhadovat. Příčinou je skutečnost, že migraci ovlivňují socioekonomické faktory a zároveň jeden z důvodů omezení projekce vývoje počtu obyvatel pouze do roku 2030 tak, aby měla vypovídající hodnotu. Grafické znázornění výše představuje predikovaný vývoj celkové populace města Uherský Brod. Je zřejmé, že ve sledovaném období při stávající struktuře obyvatelstva a negativní migrační bilanci města je očekáván setrvávající pokles počtu obyvatel, který by měl v roce 2030 dle odhadovaného vývoje klesat k hodnotě 15 536 obyvatel. Predikce je ovlivněna vyšším podílem obyvatelstva postproduktivního věku a slabě negativní migrační bilanci města. Negativní vývoj počtu obyvatel je částečně kompenzován očekávaným přírůstkem obyvatel od skupiny ve věku 15-33 let na základě stávající úrovně plodnosti.

Tabulka níže demonstruje predikovaný počet obyvatel v rámci celku a ve věkových skupinách 0-14, 15-64 a 65 a více let. Z vyhotovené predikce je patrné, že by za období 2020-2030 mělo docházet k úbytku počtu obyvatel ve skupinách 0-14 a 15-64 let. Ve skupině obyvatel v postproduktivním věku se předpokládá nárůst počtu o 344 obyvatel k hodnotě 3 812 a zároveň se zvýší počet obyvatel ve skupině 80 a více let. Predikce tak předpokládá soulad s trendem demografického stárnutí populace. Odhadované hodnoty udávají 5,1 % pokles počtu obyvatel mezi roky 2020 až 2030.



Tabulka 2 - Predikovaný vývoj počtu obyvatel města Uherský Brod dle věku

Věková skupina	Rok		
	2020	2025	2030
0-14 let	2 282	2 206	2 076
15-64 let	10 615	10 125	9 648
65 a více let (z toho 80 a více let)	3 468 (793)	3 652 (853)	3 812 (995)
Celkem	16 365	15 992	15 536

Zdroj: Vlastní zpracování, ČSÚ

V následující tabulce jsou převedeny absolutní hodnoty predikovaného vývoje počtu obyvatel do relativního vyjádření. Z výsledných hodnot tabulky se předpokládá mírné snížení podílu skupiny obyvatel ve věku 0-14 z 13,9 % na 13,4 %. Podíl obyvatel ve věku 15-64 let se dle predikce sníží z 64,9 % na 62,1 %. Největší relativní změna je predikována u skupiny obyvatel 65 a více let. Zde je odhadován nárůst o 3,3 procentního bodu na hodnotu 24,5 %. Predikce taktéž předpokládá zvýšení podílu osob ve skupině 80 a více let.

Tabulka 3 - Predikovaný vývoj podílu obyvatel podle věkových skupin města Uherský Brod v %

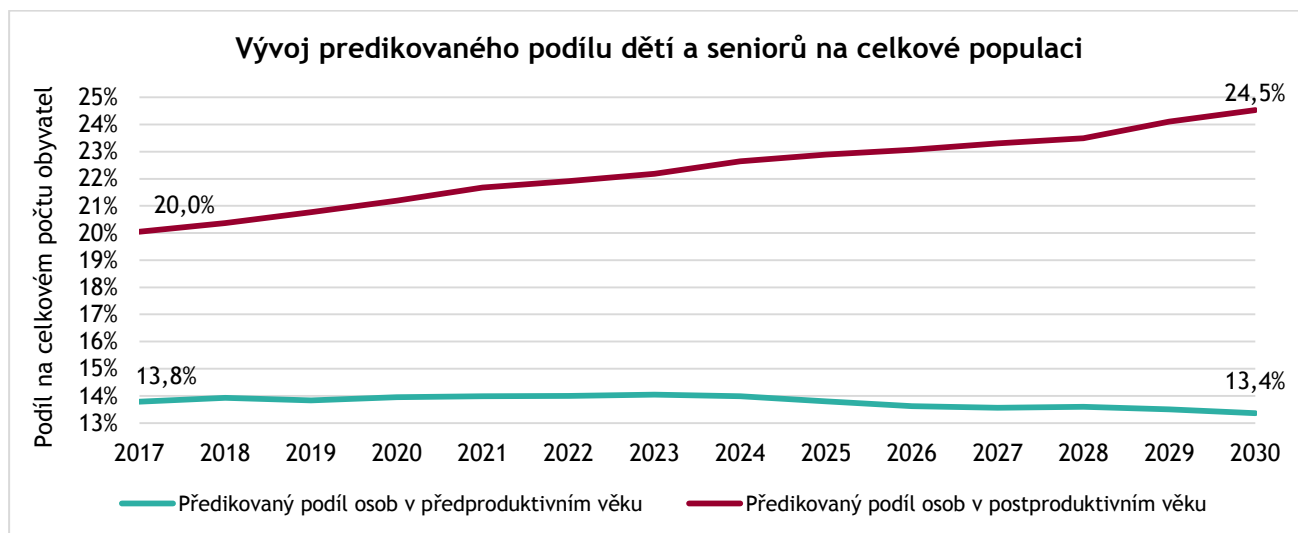
Věková skupina	Rok		
	2020	2025	2030
0-14 let	13,9 %	13,8 %	13,4 %
15-64 let	64,9 %	63,3 %	62,1 %
65 a více let (z toho 80 a více let)	21,2 % (4,8 %)	22,9 % (5,3 %)	24,5 % (6,4 %)
Celkem	100,0 %	100 %	100 %

Zdroj: Vlastní zpracování, ČSÚ



V grafu uvedeném níže je znázorněn predikovaný vývoj podílu dětí a osob v postproduktivním věku na celkové populaci města Uherský Brod. Podíl dětí na obyvatelstvu města by se měl do roku 2023 zvyšovat, kdy dosáhne svého maxima 14,04 % a následně se předpokládá každoroční pokles až na hodnotu 13,36 % v roce 2030. Naproti tomu se u postproduktivní populace predikuje zvyšování podílu na populaci po celé období, s konečnou hodnotou 24,54 % v roce 2030. Trend ve snižování podílu dětí a růstu podílu obyvatel ve věku 65 let a více můžeme očekávat i v následujících letech.

Graf 4 - Predikovaný vývoj podílu počtu dětí a osob ve věku 65 a více let na celkové populaci města Uherský Brod v %



Zdroj: Vlastní zpracování, ČSÚ

3.3 Současný stav na území SO ORP Uherský Brod

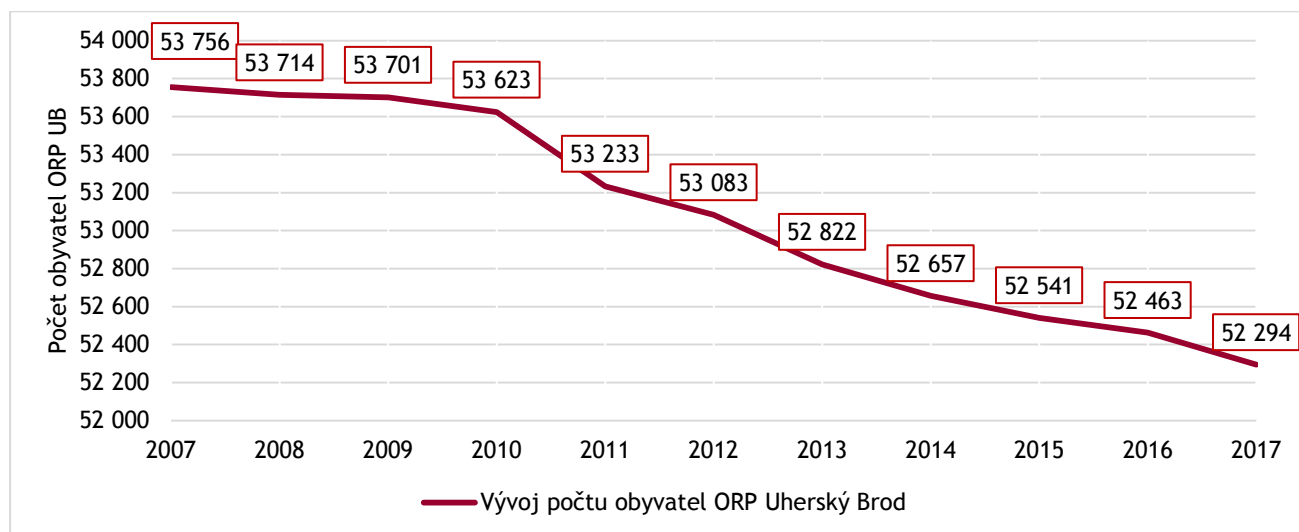
Z pohledu počtu obyvatel je SO ORP Uherský Brod, s 52 294 obyvateli, pátým nejlidnatějším SO ORP Zlínského kraje. SO ORP Uherský Brod zažil za období 10 let (2007-2017) každoroční pokles počtu obyvatel s výjimkou roku 2007, kdy došlo meziročně k nárůstu. Celkem se tak populace na území snížila za 10 let o 1 462 (2,72 %) obyvatel. Vývoj počtu obyvatel je zobrazený v grafu 6 níže. Z dlouhodobého hlediska je klesající počet obyvatel primárně způsoben každoročním negativním přirozeným přírůstkem obyvatel. Tato skutečnost je ovlivněna dlouhodobě nízkou porodností na území okresu Uherského Hradiště, vysokou mírou úmrtnosti spolu se čtvrtou nejnižší nadějí na dožití pro Zlínský kraj u mužů.³ Naděje na dožití pro ženy se nachází ve středu mezi jednotlivými kraji.⁴ Negativně se na vývoji počtu obyvatel také projevuje záporné migrační saldo SO ORP Uherský Brod, jež má podstatný podíl na vývoji počtu obyvatel daného území.

³ Porodnost a plodnost - 2011 - 2015 [online]. 2016 [cit. 2019-05-20]. Dostupné z: <https://www.czso.cz/csu/czso/porodnost-a-plodnost-2011-2015>

⁴ Naděje dožití obyvatel ve Zlínském kraji [online]. 2016 [cit. 2019-05-20]. Dostupné z: <https://www.czso.cz/csu/xz/nadeje-dozeni-obyvatel-ve-zlinskem-kraji>



Graf 5 - Vývoj počtu obyvatel na území SO ORP Uherský Brod v letech 2007 až 2017



Zdroj: Vlastní zpracování, ČSÚ

Tabulka níže zobrazuje počty obyvatel SO ORP Uherský Brod k 31. prosinci sledovaných let. Ze získaných hodnot byla vypočtena průměrná hodnota absolutního úbytku obyvatel, která dosahovala hodnoty -129 obyvatel ročně. Relativní průměrný meziroční úbytek obyvatel dosáhl úrovně -0,24 % počtu obyvatel ORP Uherský Brod ve sledovaných letech. Absolutně největší úbytek obyvatel zažil SO ORP Uherský Brod v roce 2011, kdy se populace snížila celkem o 390 obyvatel.

Tabulka 4 - Vývoj počtu obyvatel na území SO ORP Uherský Brod

Rok	Počet obyvatel (k 31. 12. daného roku)	Absolutní meziroční přírůstek a úbytek obyvatel	Relativní meziroční přírůstek a úbytek obyvatel
2007	53 756	45	0,1 %
2008	53 714	-42	-0,1 %
2009	53 701	-13	0,0 %
2010	53 623	-78	-0,1 %
2011	53 233	-390	-0,7 %
2012	53 083	-150	-0,3 %
2013	52 822	-261	-0,5 %
2014	52 657	-165	-0,3 %
2015	52 541	-116	-0,2 %
2016	52 463	-78	-0,1 %
2017	52 294	-169	-0,3 %

Zdroj: Vlastní zpracování, ČSÚ



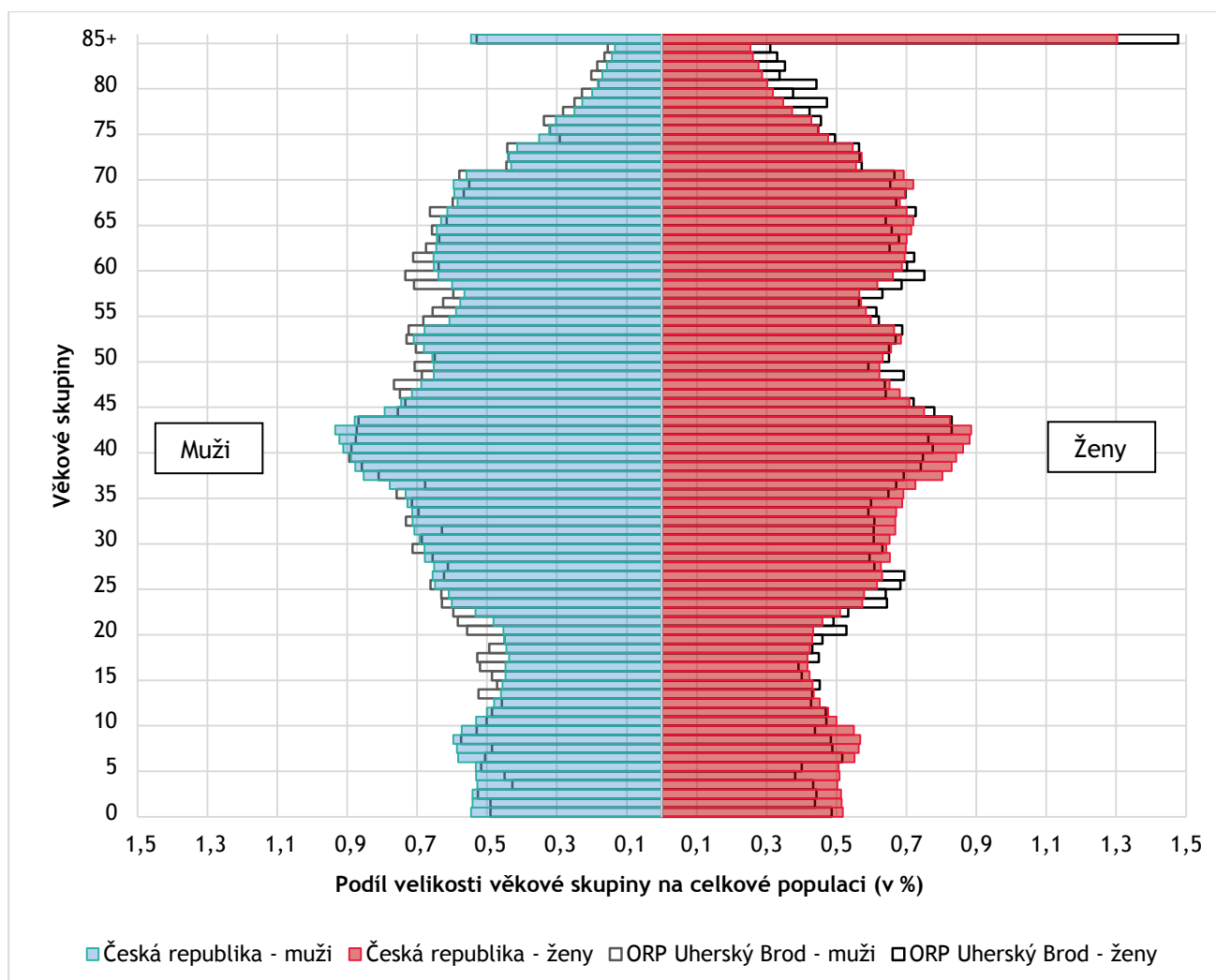
Pro účely efektivního strategického plánování rozvoje SO ORP Uherský Brod, v oblasti poskytování sociálních služeb, jsou podstatné údaje o počtu obyvatel ve vybraných věkových skupinách oproti souhrnnému počtu obyvatel jako v případě analýzy samotného města. Obyvatelé v rámci vybrané věkové skupiny (dětská, produktivní a postproduktivní generace) mají značně rozdílné potřeby, a proto je vhodné populaci rozdělit do grafu podle věku. Rozložení obyvatelstva SO ORP (k 31. 12. 2016) podle pohlaví a jednoletých věkových intervalů demonstruje následující graf.

Úroveň průměrného věku obyvatele Uherského Brodu dokazuje, že populace města je starší ve srovnání s populací České republiky. Průměrný věk obyvatele SO ORP Uherský Brod je 42,9 let, což je nižší než průměrný věk obyvatele města Uherský Brod (43,6 roku). To je ale stále o 0,9 let více, než je průměrný věk v rámci České republiky. Ženy jsou na území ORP Uherský Brod v průměru starší, než muži. Průměrný věk žen je 44,7 let, zatímco průměrný věk mužů je 41,2 let. Na území SO ORP Uherský Brod bylo ke dni 31. 12. 2016, z hlediska procentuálního zastoupení, nepatrně nižší zastoupení mužů (49,68 %) než žen (50,32 %). Ve srovnání s Českou republikou je na sledovaném území o 0,53 procentního bodu mužů více, než je průměr České republiky. Zastoupení mužů a žen se tedy na území SO ORP Uherský Brod výrazně neliší, zatímco ve srovnání věkové struktury dochází k viditelným rozdílům, které jsou popsány v následujícím odstavci.

Z níže uvedené pyramidy je zřejmé, že ve srovnání s Českou republikou jsou na území SO ORP Uherský Brod více zastoupené zejména starší věkové kategorie 65 let a více, ještě výrazněji pak kategorie 75 let a více. Analýza dokazuje, že věková struktura obyvatelstva SO ORP Uherský Brod má nižší zastoupení dětí ve věku 0-14 (14,19 %) oproti České republice (15,57 %). Dále se liší věková struktura u obyvatel ve věku 65+, kde má ORP Uherský Brod vyšší zastoupení (19,70 %) oproti České republice (18,80 %). Nejmenší rozdíly ve věkové struktuře mezi obyvateli jsou pak ve věkové kategorii 15-64 let. V této kategorii má SO ORP Uherský Brod vyšší zastoupení (66,11 %) oproti České republice (65,63 %). Při dalším zkoumání struktury obyvatelstva, je možné pozorovat rozdíly ve skupině pracujícího obyvatelstva ve věku 45-64 let. Z grafu jsou viditelné rozdíly, kde pro SO ORP Uherský Brod je vyšší zastoupení populace (26,99 %) oproti České republice (26,01 %). Na základě analýzy věkových struktur České republiky a SO ORP Uherský Brod je zřejmé, že se věková struktura odlišuje od věkové struktury České republiky, ale míra odlišnosti je nižší než v případě města Uherský Brod. V následujících letech se předpokládá, že se na území SO ORP Uherský Brod bude nadále projevovat trend ve snižování podílu počtu dětí a mladistvých za doprovodu zvyšování podílu obyvatel ve věkové kategorii 65 a více let, podobně jako v případě města Uherský Brod.



Graf 6 - Srovnání relativní věkové struktury obyvatelstva SO ORP Uherský Brod a České republiky po jednoletých věkových intervalech k 31. 12. 2016 (v %)



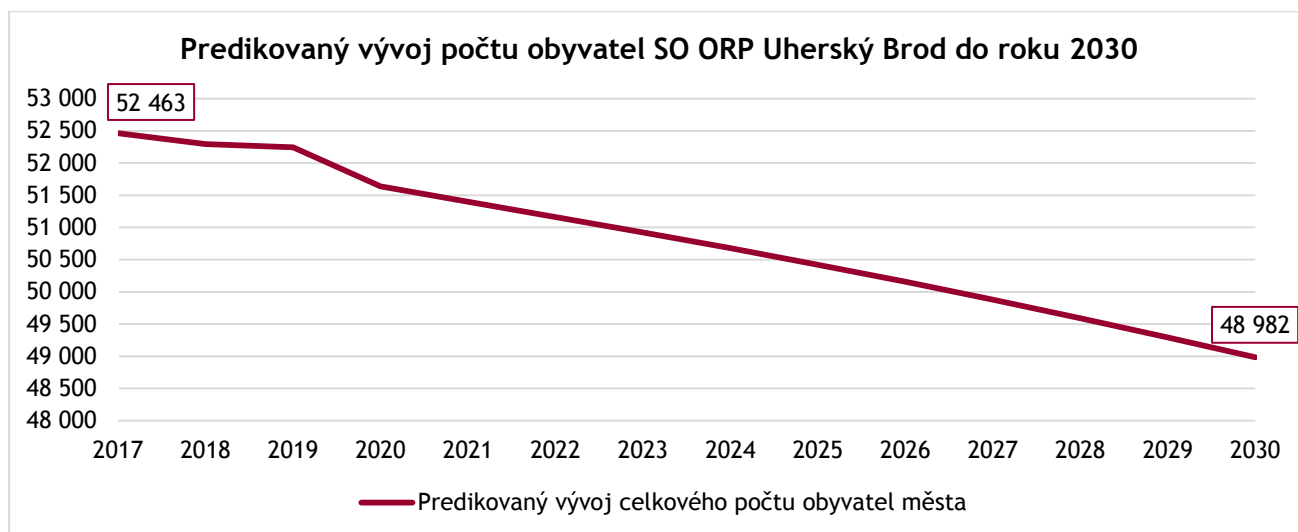
Zdroj: Vlastní zpracování, ČSÚ

3.4 Predikce vývoje počtu obyvatel na území SO ORP Uherský Brod

V rámci demografické analýzy byla vyhotovena predikce vývoje počtu obyvatel SO ORP Uherský Brod. Pro SO ORP a jeho budoucnost v oblasti poskytování sociálních služeb je predikce počtu obyvatel města a přibližné rozložení věkových struktur obyvatelstva na daném území podstatným faktorem. Predikce vývoje počtu obyvatel byla vytvořena komponentní metodou, jejíž odhadované vstupní parametry vychází z prognózy Českého statistického úřadu (dále jen „ČSÚ“) ve studii Projekce obyvatelstva České republiky do roku 2100. Specifické míry úmrtnosti do značné míry kopírují vývoj predikovaných hodnot ČSÚ pro jejich střední variantu. V rámci predikce byla předpokládána stagnace specifických plodností na váženém průměru posledních 3 let.



Graf 7 - Predikovaný vývoj celkové populace SO ORP Uherský Brod do roku 2030



Zdroj: Vlastní zpracování, ČSÚ

Demografická analýza, z níž bylo vycházeno při predikování budoucího vývoje obyvatelstva v ORP, pracuje se stávajícím trendem migrace obyvatel. Migrace měst tvoří klíčovou složku populačního vývoje, a to i přesto, že se jedná o složku vysoce pohyblivou v čase, kterou nelze zejména v delším časovém horizontu spolehlivě odhadovat. Příčinou je skutečnost, že migraci ovlivňují socioekonomické faktory a zároveň jeden z důvodů omezení projekce vývoje počtu obyvatel pouze do roku 2030 tak, aby měla vypovídající hodnotu. Grafické znázornění výše představuje predikovaný vývoj celkové populace ORP Uherský Brod. Je zřejmé, že ve sledovaném období při stávající struktuře obyvatelstva a negativní migrační bilanci SO ORP je očekáván setrvávající pokles počtu obyvatel, který by měl v roce 2030 dle odhadovaného vývoje klesat k hodnotě 48 982 obyvatel. Predikce je ovlivněna vyšším podílem obyvatelstva postproduktivního věku a slabě negativní migrační bilancí města. Negativní vývoj počtu obyvatel je částečně kompenzován očekávaným přírůstkem obyvatel od skupiny ve věku 15-33 let na základě stávající úrovně plodnosti.

Tabulka níže demonstruje predikovaný počet obyvatel v rámci celku a ve věkových skupinách 0-14, 15-64 a 65 a více let. Z vyhotovené predikce je patrné, že by za období 2020-2030 mělo docházet k úbytku počtu obyvatel ve skupinách 0-14 a 15-64 let. Ve skupině obyvatel v postproduktivním věku se předpokládá nárůst počtu o 1 115 obyvatel k hodnotě 11 716 a zároveň se zvýší počet obyvatel ve skupině 80 a více let. Predikce tak předpokládá soulad s trendem demografického stárnutí populace. Odhadované hodnoty udávají 5,1 % pokles počtu obyvatel mezi roky 2020 až 2030.

Tabulka 5 - Predikovaný vývoj počtu obyvatel SO ORP Uherský Brod dle věku

Věková skupina	Rok		
	2020	2025	2030
0-14 let	7 399	7 029	6 560
15-64 let	33 641	32 114	30 705
65 a více let (z toho 80 a více let)	10 601	11 280	11 716
Celkem	51 640	50 422	48 982

Zdroj: Vlastní zpracování, ČSÚ



V následující tabulce jsou převedeny absolutní hodnoty predikovaného vývoje počtu obyvatel do relativního vyjádření. Z výsledných hodnot tabulky se předpokládá mírné snížení podílu skupiny obyvatel ve věku 0-14 z 14,3 % na 13,4 %. Podíl obyvatel ve věku 15-64 let se dle predikce sníží z 65,2 % na 62,7 %. Největší relativní změna je predikována u skupiny obyvatel 65 a více let. Zde je odhadován nárůst o 3,4 procentního bodu na hodnotu 23,9 %. Predikce taktéž předpokládá zvýšení podílu osob ve skupině 80 a více let. Z toho vyplývá, že populace ve městě bude nadále průměrně starší oproti průměru za celém SO ORP.

Tabulka 6 - Predikovaný vývoj podílu obyvatel podle věkových skupin v SO ORP Uherský Brod v %

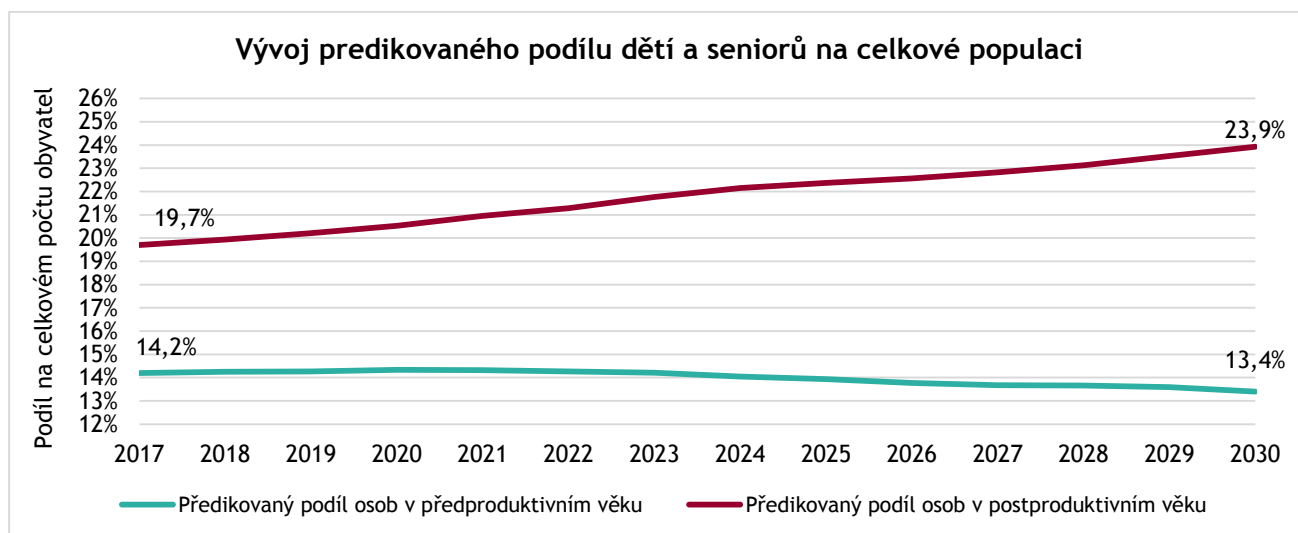
Věková skupina	Rok		
	2020	2025	2030
0-14 let	14,3 %	13,9 %	13,4 %
15-64 let	65,2 %	63,7 %	62,7 %
65 a více let (z toho 80 a více let)	20,5 %	22,4 %	23,9 %
Celkem	100 %	100 %	100 %

Zdroj: Vlastní zpracování, ČSÚ



V grafu uvedeném níže je znázorněn predikovaný vývoj podílu dětí a osob v postproduktivním věku na celkové populaci ORP Uherský Brod. Podíl dětí na obyvatelstvu města by se měl do roku 2020 zvyšovat, kdy dosáhne svého maxima 14,33 % a následně se předpokládá každoroční pokles až na hodnotu 13,39 % v roce 2030. Naproti tomu se u postproduktivní populace predikuje zvyšování podílu na populaci po celé období, s konečnou hodnotou 23,92 % v roce 2030. Změny se také projeví ve věkové struktuře v kategorii seniorů, kdy se bude zvyšovat podíl osob ve věku 85 let a více. Trend ve snižování podílu dětí a růstu podílu obyvatel ve věku 65 let a více můžeme očekávat i v následujících letech.

Graf 8 - Predikovaný vývoj podílu počtu dětí a osob ve věku 65 a více let na celkové populaci ORP Uherský Brod v %



Zdroj: Vlastní zpracování, ČSÚ

3.5 Současný stav a vývoj příjemců příspěvku na péči

Analýza zpracovaná níže se již týká výhradně ORP Uherský Brod. Následující kapitola se zabývá současným stavem a vývojem příjemců příspěvku na péči v souvislosti s poskytováním sociálních služeb. Tento příspěvek je určen osobám, které potřebují pomoc od jiné fyzické osoby při zvládnání základních životních potřeb. Rozsah potřeby je určený stupněm závislosti (celkem 4 stupně) podle zákona o sociálních službách. Z příspěvku je pak hrazena pomoc, která může být i v různé formě sociálních služeb.

Následující tabulka zobrazuje souhrnné počty příjemců příspěvku na péči v ORP Uherský Brod. Z tabulky je zřejmé, že se počty v průběhu let výrazně nemění a nedochází k významným výkyvům. Ve věkové kategorii 0-17 let příjemci s I. stupněm závislosti tvořili přibližně polovinu celé kategorie za sledované období. U I., II. a III. stupně závislosti došlo k poklesu oproti výchozímu roku. U IV. stupně se naopak počet příjemců v této věkové kategorii zvýšil. Ve věkové kategorii 18-64 let je pak nejpočetnější skupina příjemců s II. stupněm závislosti v celém sledovaném období. U příjemců se stupněm závislosti I došlo k poklesu, počet příjemců s II. stupněm se počet v roce 2018 vrátil na původní hodnotu z roku 2014. V ostatních stupních III a IV narostl počet příjemců oproti výchozímu roku 2014. Ve skupině 65 let a více je možné pozorovat výrazné snížení počtu příjemců I. stupně a naopak zvýšení počtu příjemců III. a IV. stupně v řádu desítek osob mezi roky 2014 a 2018. V kategorii příjemců II. stupně došlo ke slabému poklesu. Na základě predikce vývoje obyvatelstva lze předpokládat, že v kategorii 65 let a více bude docházet k nárůstu počtu příjemců v následujících letech.



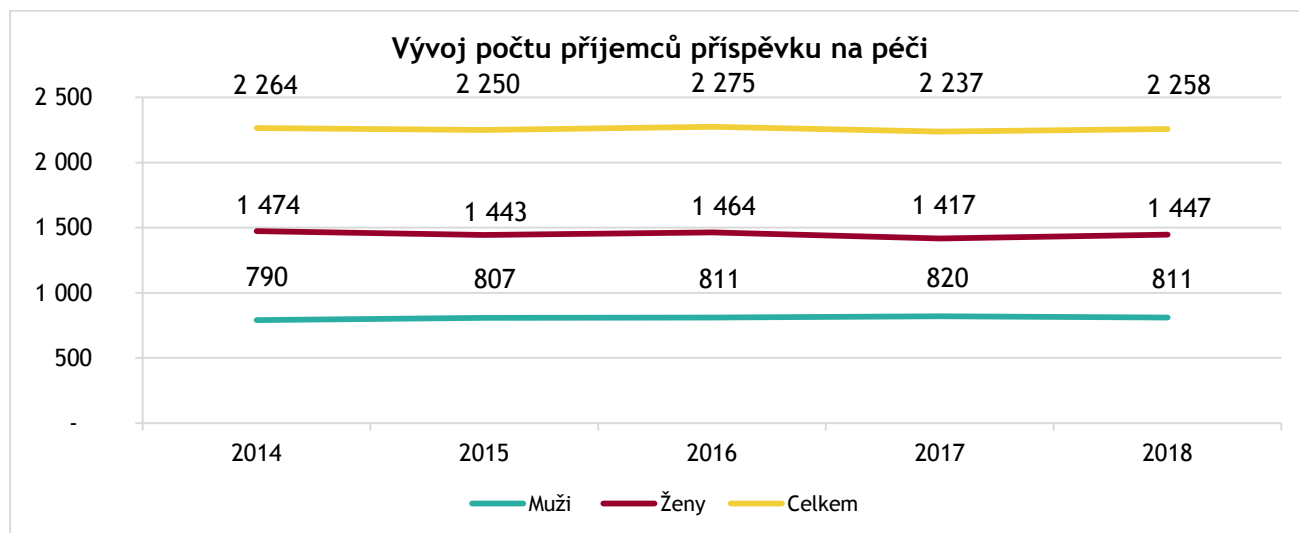
Tabulka 7 - Souhrnný počet příjemců příspěvku na péči ve městě Uherský Brod podle jednotlivých tříd a věku

Rok	0-17 let				18-64 let				65 let a více			
	I.	II.	III.	IV.	I.	II.	III.	IV.	I.	II.	III.	IV.
2014	80	34	23	15	122	140	104	79	571	549	367	180
2015	80	37	21	18	119	138	101	84	563	529	368	192
2016	75	37	18	21	122	136	112	76	548	543	380	207
2017	76	39	20	18	114	141	105	78	521	509	396	220
2018	73	30	17	19	110	140	111	83	462	542	438	233

Zdroj: Vlastní zpracování, MPSV

Graf 9, zobrazený níže, znázorňuje vývoj počtu příjemců příspěvku na péči podle pohlaví v letech 2014-2018. Z grafu je zřejmé, že je více žen než mužů příjemcem příspěvku na péči. Celkový počet příjemců se výrazně nemění. Nejvyšší počet příjemců byl v roce 2016 s celkovým počtem 2275 příjemců. Nejnižší počet příjemců byl v následujícím roce 2017 s celkovým počtem 2237. V roce 2018 byl podíl žen na celkovém počtu příjemců příspěvku 64,1 %, podíl mužů pak činil 35,9 %. To může být způsobeno tím, že na území ORP Uherský Brod žije více žen než mužů. Z analýzy věkové struktury zpracované výše vyplynulo, že podíl je nejvíce výrazný v kategorii 65 let a více, tedy kategorie s nejvyšším počtem příjemců příspěvku na péči. Proto můžeme předpokládat, že rozdílná struktura mezi pohlavím příjemců je výrazně ovlivněna rozdílnou strukturou obyvatel v této věkové kategorii. Analýza z hlediska věkové struktury je zpracována v následujícím odstavci.

Graf 9 - Vývoj počtu příjemců příspěvku na péči na území města Uherský Brod



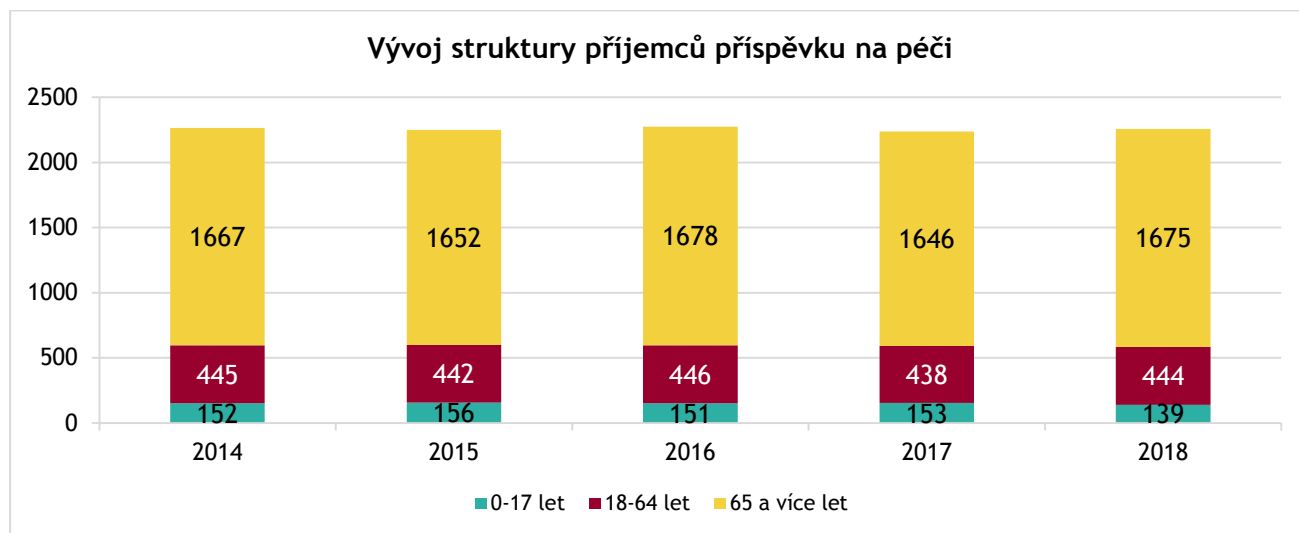
Zdroj: Vlastní zpracování, MPSV

Graf 7 níže zobrazuje vývoj struktury příjemců příspěvku na péči z pohledu věkových kategorií. Z grafu je patrné, že většinu příjemců příspěvku tvoří osoby z kategorie 65 let a více. Ve vývoji struktury dochází k nepatrným změnám, kdy se mírně zvyšuje podíl kategorie 65 let a více na úkor kategorie 0-17 let. Kategorie 18-64 let nevykazuje výrazné změny a má ve sledovaném období téměř stejný podíl, který se



pohyboval v rozpětí 19,58 % do 19,66 %. V kategorii příjemců příspěvku 0-17 let došlo ve sledovaném období k poklesu podílu z hodnoty 6,17 % výchozího roku na hodnotu 6,16 % v roce 2018. V kategorii příjemců příspěvku 65 let a více došlo naopak ke zvýšení podílu z výchozí hodnoty 73,63 % v roce 2014 na hodnotu 74,18 % v roce 2018. Lze předpokládat, že tento vývoj je závislý na vývoji struktury obyvatelstva ORP Uherský Brod. Ve vývoji obyvatelstva je výše popsán trend stárnutí populace, kdy se zvyšuje podíl starší věkové kategorie vůči mladším. Na základě této skutečnosti a vyhotovené predikce vývoje obyvatelstva výše můžeme předpokládat zvyšování podílu věkové kategorie 65 let a více i v následujících letech.

Graf 10 - Vývoj struktury příjemců příspěvku na péči na území města Uherský Brod



Zdroj: Vlastní zpracování, MPSV

3.6 Sociálně vyloučené lokality

Na základě provázanosti poskytování sociální služeb a sociálně vyloučených lokalit byla provedena analýza těchto lokalit na území ORP Uherský Brod. Sociálně vyloučená lokalita označuje prostor, kde se koncentrují lidé s charakteristickými znaky sociálního vyloučení. Tato místa jsou pak ostatními obyvateli negativně vnímána a označována za problémová místa. Existuje několik faktorů, které definují sociálně vyloučenou lokalitu. Lokalitu můžeme považovat za sociálně vyloučenou, pokud faktory omezují obyvatele v přístupu na otevřený trh práce; přístupu k veřejným službám, včetně sociálních služeb či vzdělávání; kontaktu se sociálním okolím; řešení osobní krize (zadlužení, nemoc apod.) a politické participaci či omezují schopnosti a dovednosti těchto možností využívat. Zvláštní postavení má v sociálním vyloučení etnicita.

Na základě zprávy o stavu romské menšiny ve Zlínském kraji za rok 2017 žilo na území ORP Uherský Brod celkem 170 Romů. Z toho bylo odhadnuto, že na tomto území žijí tři sociálně vyloučení Romové. Na základě zprávy by na území SO ORP Uherský Brod neměla být žádná sociálně vyloučená lokalita. Tomu ale odporovalo tvrzení Krajského koordinátora, který uvedl, že v Uherském Brodu, mimo jiných obcí, nadále zůstává sociálně vyloučená lokalita. Zpráva se dále zabývá metodami k integraci Romů komentované jednotlivými ORP. SO ORP Uherský Brod nemá jasně stanovenou strategii v oblasti integrace Romů, ale zmiňuje, že Romská poradkyně, kterou město Uherský Brod disponuje, je významným přínosem pro město.⁵ Na rozdíl od výše zmíněných informací by podle mapy sociálně vyloučených lokalit z roku 2015, která byla

⁵ ZLÍNSKÝ KRAJ. Zpráva o stavu romské menšiny v kraji za rok 2017 [online]. In: 2018 [cit. 2019-06-06]. Dostupné z: <https://www.kr-zlinsky.cz/docs/clanky/dokumenty/5399/zprava-o-stavu-romske-mensiny-v-kraji-za-rok-2017.pdf>



vypracována jako projekt MPSV, se měly na území ORP Uherský Brod nacházet dvě sociálně vyloučené lokality, které nejsou blíže specifikovány. Mapa dále uvádí, že na území těchto lokalit žije přibližně 200 až 300 obyvatel.⁶ Na základě těchto informací můžeme usoudit, že se na území ORP Uherský Brod mohou nacházet sociálně vyloučené lokality, ale nejedná se o oblast, kde by počet těchto lokalit dosahoval kritických hodnot a výrazně zatěžoval vedení města.

3.7 Závěry demografické analýzy a její implikace v oblasti poskytování sociálních služeb

Na základě provedených analytických prací v oblasti demografie města Uherský Brod lze vyvodit jistá doporučení pro politiku města v oblasti efektivního rozvoje poskytování sociálních služeb. Hlavní výzvou pro vedení města bude nabídnout dostatečné pokrytí nabídky sociálních služeb pro všechny věkové kategorie. Základním doporučením je sledovat změny v demografii a včasně reagovat na měnící se poptávku po různých sociálních službách a adekvátně přizpůsobit nabídku.

Do roku 2030 je ve městě Uherský Brod očekáván každoroční pokles v počtu obyvatel. Pokles se týká skupin dětí a obyvatel produktivního věku. Naopak se počítá s nárůstem počtu obyvatel ve skupině 65 let a více. Na základě těchto skutečností lze predikovat změny ve struktuře obyvatelstva, kdy podíl skupiny obyvatel 65 let a více se bude neustále zvyšovat. Město se tak bude muset připravit na změny v potřebách obyvatel. Sociální služby jsou využívány především věkovou skupinou 65 let a více a je pravděpodobné, že vlivem stárnutí obyvatelstva se zvýší poptávka po sociálních službách. Město by se tak mělo především připravit na problémy spojené s nedostatečnou kapacitou poskytovatelů sociálních služeb, které jsou určené především pro seniory. Město by ale mělo reagovat na potřeby všech věkových skupin a vytvořit tak obyvatelům vhodné podmínky k využívání sociálních služeb a zajistit tak základní životní potřeby pro všechny obyvatele bez rozdílu věku či etnika.

⁶ MPSV. Mapa sociálně vyloučených lokalit v ČR [online]. 2015 [cit. 2019-06-06]. Dostupné z: https://www.esfcr.cz/mapa-svl-2015/www/index2f08.html?page=iframe_orp



4. SOUČASNÁ NABÍDKA SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Na území SO ORP Uherský Brod a okolí je dostupných 20 ze 33 druhů sociálních služeb, které dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o sociálních službách“), existují. Jedná se o tyto služby:

- azylové domy;
- denní stacionáře;
- domovy pro osoby se zdravotním postižením;
- domovy pro seniory;
- domovy se zvláštním režimem;
- chráněné bydlení;
- intervenční centra;
- kontaktní centra;
- nízkoprahová denní centra;
- nízkoprahová zařízení pro děti a mládež;
- noclehárny;
- odborné sociální poradenství;
- odlehčovací služby;
- osobní asistence;
- pečovatelská služba;
- sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi;
- sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením;
- sociálně terapeutické dílny;
- sociální rehabilitace;
- tlumočnické služby.

4.1 Síť sociálních služeb SO ORP Uherský Brod

V tabulce níže jsou zpracovány poskytované služby pro jednotlivé cílové skupiny, jež jsou rozlišeny pomocí barev, které jednotlivé skupiny zastupují. Přehled skupin je následující:

- senioři ;
- osoby zdravotně postižené ;
- osoby ohrožené sociálním vyloučením ;
- rodiny s dětmi .

U každé sociální služby je uvedena její kapacita, poskytovatel a zařízení.

Tabulka 8 - Poskytovatelé sociálních služeb pro ORP Uherský Brod

Sociální služba	Kapacita (počet lůžek / klientů / úvazků)	Poskytovatel	Cílová skupina	Zařízení
Azylové domy	29 lůžek	Charita Uherský Brod		Azylový dům pro matky s dětmi v tísní Uherský Brod
Denní stacionáře	ambulantní 10 klientů za den	Charita Uherský Brod		Denní stacionář Domovinka
Denní stacionáře	ambulantní okamžitá kapacita 12 klientů	SOCIÁLNÍ SLUŽBY UHERSKÝ BROD, příspěvková organizace		Denní stacionář pro osoby s tělesným postižením a mentálním postižením Uherský Brod
Domovy pro osoby se zdravotním postižením	34 lůžek	Sociální služby Uherské hradiště, příspěvková organizace		Domov pro osoby se zdravotním postižením Uherský Brod



Sociální služba	Kapacita (počet lůžek / klientů / úvazků)	Poskytovatel	Cílová skupina	Zařízení
Domovy pro seniory	17 lůžek	Charita Uherský Brod	●	Charitní dům sv. Andělů strážných Nivnice
Domovy pro seniory	12 lůžek	Charita Uherský Brod	●	Charitní dům sv. Petra a Pavla Slavkov
Domovy pro seniory	15 lůžek	Charita Uherský Brod	●	Charitní dům Vlčnov
Domovy pro seniory	115 lůžek	Sociální služby Uherské hradiště, příspěvková organizace	●	Domov pro seniory Nezdenice
Domovy se zvláštním režimem	27 lůžek (od 60 a více let)	Sociální služby Uherské hradiště, příspěvková organizace	● ●	Domov pro seniory Nezdenice
Chráněné bydlení	20 lůžek	Sociální služby Uherské hradiště, příspěvková organizace	●	Chráněné bydlení Uherský Brod
Intervenční centra	ambulantní - okamžitá kapacita 12 klientů terénní - okamžitá kapacita 4 klienti	Centrum poradenství pro rodinné a partnerské vztahy, příspěvková organizace	●	Centrum poradenství pro rodinné a partnerské vztahy, příspěvková organizace
Kontaktní centra	ambulantní - okamžitá kapacita 10 klientů terénní - okamžitá kapacita 1 klient	Společnost Podané ruce o.p.s.	●	Kontaktní centrum v Uherském Hradišti
Nízkoprahová denní centra	ambulantní - okamžitá kapacita 5 klientů terénní - okamžitá kapacita 3 klienti	Charita Uherský Brod	●	Nízkoprahové denní centrum sv. Vincence Uherský Brod
Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	ambulantní - okamžitá kapacita 4 klienti (25 klientů - skupinová)	SOCIÁLNÍ SLUŽBY UHERSKÝ BROD, příspěvková organizace	●	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Šrumec
Noclehárny	16 lůžek	Charita Uherský Brod	●	Noclehárna Uherský Brod
Odborné sociální poradenství	ambulantní - okamžitá kapacita 14 klientů terénní - okamžitá kapacita 7 klientů	Centrum poradenství pro rodinné a partnerské vztahy, příspěvková organizace	●	Centrum poradenství pro rodinné a partnerské vztahy, příspěvková organizace





Sociální služba	Kapacita (počet lůžek / klientů / úvazků)	Poskytovatel	Cílová skupina	Zařízení
Odborné sociální poradenství	ambulantní - okamžitá kapacita 1 klient terénní okamžitá kapacita - 1 klient	Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje, o.p.s.		Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje, pracoviště Uherské Hradiště
Odborné sociální poradenství	ambulantní - okamžitá kapacita 1 klient terénní - okamžitá kapacita 1 klient	Charita Uherský Brod		Odborné sociální poradenství Uherský Brod
Odlehčovací služby	terénní - (okamžitá) kapacita 1 klient	Charita Uherský Brod		Domácí odlehčovací služba Uherský Brod
Odlehčovací služby	3 lůžka	Charita Uherský Brod		Ambulantní Odlehčovací služba Strání
Odlehčovací služby	ambulantní - okamžitá kapacita 2 klienti (skupinová - 10 klientů)	Charita Uherský Brod		Odlehčovací služba Uherský Brod
Osobní asistence	terénní - okamžitá kapacita 10 klientů	Podané ruce - OA		Centrum osobní asistence
Pečovatelská služba	terénní - okamžitá maximální ⁷ kapacita 3 klienti	Charita Uherský Brod		Pečovatelská služba Bánov
Pečovatelská služba	terénní - okamžitá maximální kapacita 4 klienti	Charita Uherský Brod		Pečovatelská služba Dolní Němčí
Pečovatelská služba	terénní - okamžitá maximální kapacita 2 klienti	Charita Uherský Brod		Pečovatelská služba Horní Němčí
Pečovatelská služba	terénní - okamžitá maximální kapacita 4 klienti	Charita Uherský Brod		Pečovatelská služba Korytná
Pečovatelská služba	terénní - okamžitá maximální kapacita 4 klienti	Charita Uherský Brod		Pečovatelská služba Strání

⁷ maximální okamžitá kapacita = jedná se o maximální možnou kapacitu služby (okamžitá kapacita je během provozní doby služby variabilní a může být nižší než uvedené číslo v tabulce)



Sociální služba	Kapacita (počet lůžek / klientů / úvazků)	Poskytovatel	Cílová skupina	Zařízení
Pečovatelská služba	terénní - okamžitá maximální kapacita 6 klientů	Charita Uherský Brod		Charitní pečovatelská služba Uherský Brod
Pečovatelská služba	terénní - okamžitá maximální kapacita 5 klientů	Sociální služby Města Bojkovice, příspěvková organizace		Sociální služby Města Bojkovice, příspěvková organizace
Pečovatelská služba	ambulantní - okamžitá kapacita 3 klienti terénní - maximální okamžitá kapacita 8 klientů	SOCIÁLNÍ SLUŽBY UHERSKÝ BROD, příspěvková organizace		Pečovatelská služba Uherský Brod
Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	ambulantní - okamžitá kapacita 4 klienti terénní - okamžitá kapacita 4 klienti	SOCIÁLNÍ SLUŽBY UHERSKÝ BROD, příspěvková organizace		Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi
Raná péče	terénní - okamžitá kapacita 6 klientů	Středisko rané péče EDUCO Zlín		Středisko rané péče Zlín
Raná péče	terénní - maximální okamžitá kapacita 9 klientů	Společnost pro ranou péči		Společnost pro ranou péči, pobočka Brno
Raná péče	ambulantní - (okamžitá) kapacita 1 klient terénní - (okamžitá) kapacita 125 klientů (125 rodin)	Centrum pro dětský sluch Tamtam		Raná péče pro Moravu a Slezsko
Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	ambulantní - okamžitá kapacita 1 klient (skupinová - 10 klientů)	Charita Uherský Brod		Centrum seniorů Uherský Brod
Sociálně terapeutické dílny	ambulantní - okamžitá kapacita 30 klientů	Charita Uherský Brod		Terapeutická dílna sv. Justiny Uherský Brod
Sociální rehabilitace	terénní - okamžitá kapacita 1 klient (skupinová - 3 klienti)	Charita Uherský Brod		Sociální rehabilitace Uherský Brod



Sociální služba	Kapacita (počet lůžek / klientů / úvazků)	Poskytovatel	Cílová skupina	Zařízení
Sociální rehabilitace	ambulantní - okamžitá kapacita 3 klienti (skupinová - 20 klientů) terénní - okamžitá kapacita 1 klient	LUIA, z.s.		Středisko komplexní péče pro rodinu, školu a duševní zdraví, LUIA, z.s.
Tlumočnické služby	ambulantní - okamžitá kapacita 1 klient terénní - okamžitá kapacita 2 klienti	Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje, o.p.s.		Tlumočnické služby - Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje, o.p.s.

Zdroj: Vlastní zpracování, Registr poskytovatelů sociálních služeb, Reportovací služba datového skladu Krajského úřadu Zlínského kraje



4.2 Benchmarking se Zlínským krajem a ČR

V této podkapitole Dodavatel srovnává současný stav nabídky sociálních služeb výhradně na území SO ORP Uherský Brod se Zlínským krajem a Českou republikou. Ke srovnání byla využita okamžitá kapacita lůžek nebo počet úvazků v přímé péči v závislosti na povaze služby. Úvazky v přímé péči (pracovníci vykonávající odbornou činnost v sociálních službách) byly použity ke srovnání z důvodu rozdílnosti vykazování počtu klientů u jednotlivých poskytovatelů. Je nutné podotknout, že SO ORP Uherský Brod se nachází jen několik kilometrů od Uherského Hradiště, kde jsou často dostupné sociální služby, které nemají poskytovatele v rámci SO ORP a není tak výjimkou, že obyvatelé SO ORP Uherský Brod využívají sociální služby i tam.

Tabulka 9 - benchmarking - azylové domy

Azylové domy		
Oblast	Okamžitá kapacita (lůžka)	Počet obyvatel na kapacitu
SO ORP Uherský Brod	29,0	1 809,1
Zlínský kraj	411,0	1 420,2
Česká republika	7 171,0	1 475,2

Zdroj: MPSV

Z tabulky výše je zřejmé, že v rámci celorepublikového průměru připadá na jedno lůžko sociální služby azylové domy 1 475 obyvatel. V případě Zlínského kraje je tato hodnota nepatrně nižší, kdy připadá celkem 1 420 obyvatel na kapacitu. Z toho vyplývá, že v rámci Zlínského kraje je dostupnost této služby podobná v porovnání s celorepublikovým průměrem. V rámci SO ORP Uherský Brod je kapacita 1 809 lůžek na obyvatele horší než průměr v ČR nebo Zlínského kraje.

Tabulka 10 - benchmarking - centra denních služeb

Centra denních služeb		
Oblast	Úvazky v přímé péči	Počet obyvatel na úvazek
SO ORP Uherský Brod	-	-
Zlínský kraj	25,6	22 774,0
Česká republika	440,6	24 011,2

Zdroj: MPSV

Z tabulky výše je zřejmé, že v rámci celorepublikového průměru připadá na jeden úvazek v přímé péči sociální služby centra denních služeb 24 011 obyvatel. V případě Zlínského kraje je tato hodnota nepatrně nižší, kdy připadá celkem 22 774 obyvatel na úvazek. V rámci SO ORP se nenachází žádný poskytovatel služby. Vzhledem k tomu že se poskytovatelé služeb nachází v Uherském Hradišti a Slavičíně, je kapacita pro dané území dostatečná.



Tabulka 11 - benchmarking - denní stacionáře

Denní stacionáře		
Oblast	Úvazky v přímé péči	Počet obyvatel na úvazek
SO ORP Uherský Brod	6,0	8 817,3
Zlínský kraj	86,2	6 773,9
Česká republika	1 542,0	6 860,4

Zdroj: MPSV

Z tabulky výše je zřejmé, že v rámci celorepublikového průměru připadá na jeden úvazek v přímé péči sociální služby centra denní stacionáře 6 860 obyvatel. V případě Zlínského kraje je tato hodnota nepatrně nižší, kdy připadá celkem 6 774 obyvatel na úvazek. V rámci SO ORP je kapacita na 8 817 obyvatel, což je horší oproti průměru ČR i Zlínského kraje. Jelikož se jedná o ambulantní formu služby, mohlo by docházet k nedostatečné kapacitě na daném území.

Tabulka 12 - benchmarking - domovy pro osoby se zdravotním postižením

Domovy pro osoby se zdravotním postižením		
Oblast	Okamžitá kapacita (lůžka)	Počet obyvatel na kapacitu
SO ORP Uherský Brod	42,0	1 249,1
Zlínský kraj	991,0	589,0
Česká republika	12 087,0	875,2

Zdroj: MPSV

Z tabulky výše je zřejmé, že v rámci celorepublikového průměru připadá na jedno lůžko sociální služby domovy pro osoby se zdravotním postižením 875 obyvatel. V případě Zlínského kraje je tato hodnota výrazně nižší, kdy připadá celkem 589 obyvatel na kapacitu. Z toho vyplývá, že v rámci Zlínského kraje je dostupnost této služby lepší v porovnání s celorepublikovým průměrem. V rámci SO ORP je pak 1 249 obyvatel na lůžko. V ORP je tak podstatně horší dostupnost této služby z hlediska kapacity, ale v rámci okresu Uherské Hradiště je pak kapacita dostatečná a obyvatelé SO ORP mají v dojezdové vzdálenosti několik poskytovatelů této služby.



Tabulka 13 - benchmarking - domovy pro seniory

Domovy pro seniory		
Oblast	Okamžitá kapacita (lůžka)	Počet obyvatel na kapacitu
SO ORP Uherský Brod	209,0	251,0
Zlínský kraj	2 436,0	239,6
Česká republika	35 869,0	294,9

Zdroj: MPSV

Z tabulky výše je zřejmé, že v rámci celorepublikového průměru připadá na jedno lůžko sociální služby domovy pro seniory 295 obyvatel. V případě Zlínského kraje je tato hodnota nižší, kdy připadá celkem 240 obyvatel na kapacitu. Z toho vyplývá, že v rámci Zlínského kraje je dostupnost této služby lepší v porovnání s celorepublikovým průměrem. V rámci SO ORP je pak 251 obyvatel na lůžko, čímž se řadí mezi průměr ČR a kraje. Poskytovatelé služby se nachází v obcích Uherský Brod a Nezdenice a služba má tak ve srovnání s ČR a Zlínským krajem průměrnou dostupnost v rámci SO ORP. Při demografickém stárnutí populace bude potřeba navýšení kapacity u této služby.

Tabulka 14 - benchmarking - domovy se zvláštním režimem

Domovy se zvláštním režimem		
Oblast	Okamžitá kapacita (lůžka)	Počet obyvatel na kapacitu
SO ORP Uherský Brod	27,0	1 943,1
Zlínský kraj	978,0	596,8
Česká republika	15 681,0	674,6

Zdroj: MPSV

Z tabulky výše je zřejmé, že v rámci celorepublikového průměru připadá na jedno lůžko sociální služby domovy se zvláštním režimem 675 obyvatel. V případě Zlínského kraje je tato hodnota nižší, kdy připadá celkem 597 obyvatel na kapacitu. Z toho vyplývá, že v rámci Zlínského kraje je dostupnost této služby lepší v porovnání s celorepublikovým průměrem. V rámci SO ORP je 1 943 obyvatel na lůžko, což je podstatně horší oproti průměru Zlínského kraje. Jelikož mají uživatelé této služby specifické potřeby, je dostupnost horší. Poskytovatel Sociální služby Uherské Hradiště, příspěvková organizace má několik zařízení v rámci okresu Uherské Hradiště. V rámci SO ORP Uherský Brod je kapacita této služby nedostatečná.



Tabulka 15 - benchmarking - domy na půl cesty

Domy na půl cesty		
Oblast	Okamžitá kapacita (lůžka)	Počet obyvatel na kapacitu
SO ORP Uherský Brod	-	-
Zlínský kraj	43,0	13 574,4
Česká republika	357,0	29 632,5

Zdroj: MPSV

Z tabulky výše je zřejmé, že v rámci celorepublikového průměru připadá na jedno lůžko sociální služby domy na půl cesty 29 632 obyvatel. V případě Zlínského kraje je tato hodnota výrazně nižší, kdy připadá celkem 13 574 obyvatel na kapacitu. V rámci SO ORP není žádný poskytovatel této služby a dostupnost služby je tak na horší úrovni. V případě kapacity je ale počet lůžek na obyvatele v rámci Zlínského kraje lepší a pokryje případnou potřebu obyvatel SO ORP.



Tabulka 16 - benchmarking - chráněné bydlení

Chráněné bydlení		
Oblast	Okamžitá kapacita (lůžka)	Počet obyvatel na kapacitu
SO ORP Uherský Brod	20,0	2 623,2
Zlínský kraj	117,0	4 988,9
Česká republika	3 829,0	2 762,8

Zdroj: MPSV

Z tabulky výše je zřejmé, že v rámci celorepublikového průměru připadá na jedno lůžko sociální služby chráněné bydlení 2 763 obyvatel. V případě Zlínského kraje je tato hodnota výrazně vyšší, kdy připadá celkem 4 988 obyvatel na kapacitu. Ve SO ORP je pak 2 632 obyvatel na lůžko, což přibližně odpovídá celorepublikovému průměru. Kapacita služby na území SO ORP je na dobré úrovni.

Tabulka 17 - benchmarking - intervenční centra

Intervenční centra		
Oblast	Úvazky v přímé péči	Počet obyvatel na úvazek
SO ORP Uherský Brod	-	-
Zlínský kraj	3,5	166 770,9
Česká republika	70,7	149 727,1

Zdroj: MPSV

Z tabulky výše je zřejmé, že v rámci celorepublikového průměru připadá na jeden úvazek v přímé péči sociální služby intervenční centra 149 727 obyvatel. V případě Zlínského kraje je tato hodnota vyšší, kdy připadá celkem 166 771 obyvatel na úvazek. Při pohledu na počet obyvatel na úvazek není překvapivé, že se na území SO ORP nenachází žádný poskytovatel této služby. Jelikož se primárně jedná o terénní formu služby, není nutná přítomnost poskytovatele na daném území. Kapacita služby je pak na dostatečné úrovni v rámci kraje.



Tabulka 18 - benchmarking - kontaktní centra

Kontaktní centra		
Oblast	Úvazky v přímé péči	Počet obyvatel na úvazek
SO ORP Uherský Brod	2,6	20 178,1
Zlínský kraj	10,1	57 575,3
Česká republika	266,2	39 736,4

Zdroj: MPSV

Z tabulky výše je zřejmé, že v rámci celorepublikového průměru připadá na jeden úvazek v přímé péči sociální služby kontaktní centra 39 736 obyvatel. V případě Zlínského kraje je tato hodnota výrazně vyšší, kdy připadá celkem 57 575 obyvatel na úvazek. V rámci SO ORP není žádný poskytovatel této služby, avšak v Uherském Hradišti se nachází poskytovatel s dostatečnou kapacitou, který pokryje potřebu služby obyvatel na území SO ORP Uherský Brod. V tomto případě připadá na jeden úvazek v přímé péči 20 178,1 obyvatel.

Tabulka 19 - benchmarking - krizová pomoc

Krizová pomoc		
Oblast	Úvazky v přímé péči	Počet obyvatel na úvazek
SO ORP Uherský Brod	-	-
Zlínský kraj	4,5	129 538
Česká republika	172,8	61 223,2

Zdroj: MPSV

Z tabulky výše je zřejmé, že v rámci celorepublikového průměru připadá na jeden úvazek v přímé péči sociální služby krizová pomoc 61 223 obyvatel. Na území Zlínského kraje je služba dostupná prostřednictvím jediného poskytovatele, a to se sídlem ve Zlíně. Tato služba je dostupná na celém území Zlínského kraje. Na území SO ORP Uherský Brod se pak žádný poskytovatel této služby nenachází.



Tabulka 20 - benchmarking - nízkoprahová denní centra

Nízkoprahová denní centra		
Oblast	Úvazky v přímé péči	Počet obyvatel na úvazek
SO ORP Uherský Brod	5,1	10 337,5
Zlínský kraj	15,8	36 893,9
Česká republika	174,1	60 780,0

Zdroj: MPSV

Z tabulky výše je zřejmé, že v rámci celorepublikového průměru připadá na jeden úvazek v přímé péči sociální služby nízkoprahová denní centra 60 780 obyvatel. V případě Zlínského kraje je tato hodnota výrazně nižší, kdy připadá celkem 36 894 obyvatel na úvazek. Na území SO ORP je pak situace ještě o poznání lepší, kdy je na jeden úvazek celkem 10 338 obyvatel. Z toho vyplývá, že dostupnost i kapacita služby je v rámci SO ORP na velmi dobré úrovni.

Tabulka 21 - benchmarking - nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež		
Oblast	Úvazky v přímé péči	Počet obyvatel na úvazek
SO ORP Uherský Brod	2,8	19 077,5
Zlínský kraj	41,4	14 111,6
Česká republika	1 044,1	10 132,2

Zdroj: MPSV

Z tabulky výše je zřejmé, že v rámci celorepublikového průměru připadá na jeden úvazek v přímé péči sociální služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež 10 132 obyvatel. V případě Zlínského kraje je tato hodnota vyšší, kdy připadá celkem 14 012 obyvatel na úvazek. V rámci SO ORP je kapacita služby horší, kdy připadá celkem 19 078 obyvatel na úvazek. Na zkoumaném území je kapacita v podobě úvazků v přímé péči téměř dvakrát menší, než je celorepublikový průměr a mohla by být nedostatečná.



Tabulka 22 - benchmarking - noclehárny

Noclehárny		
Oblast	Úvazky v přímé péči	Počet obyvatel na úvazek
SO ORP Uherský Brod	2	26 231,5
Zlínský kraj	11,2	52 125,2
Česká republika	248,1	42 637,3

Zdroj: MPSV

U sociální služby noclehárny v rámci celorepublikového průměru připadá na jeden úvazek v přímé péči 42 637 obyvatel. V případě Zlínského kraje je tato hodnota vyšší, kdy připadá celkem 52 125 obyvatel na úvazek. Z toho vyplývá, že v rámci Zlínského kraje je dostupnost této služby horší oproti dostupnosti v ČR. V rámci SO ORP je celkem 26 232 obyvatel na úvazek, což je lepší výsledek oproti Zlínskému kraji i celorepublikovému průměru. To ukazuje na skutečnost, že na území SO ORP je dostupnost této služby na dobré úrovni.

Tabulka 23 - benchmarking - odborné sociální poradenství

Odborné sociální poradenství		
Oblast	Úvazky v přímé péči	Počet obyvatel na úvazek
SO ORP Uherský Brod	1,8	29 473,6
Zlínský kraj	38,2	15 271,3
Česká republika	1330,6	7 950,6

Zdroj: MPSV

U sociální služby odborné sociální poradenství v rámci celorepublikového průměru připadá na jeden úvazek v přímé péči 7 950 obyvatel. V případě Zlínského kraje je tato hodnota vyšší, kdy připadá celkem 15 271 obyvatel na úvazek. Z toho vyplývá, že v rámci Zlínského kraje je dostupnost této služby horší oproti dostupnosti v ČR. V rámci SO ORP je celkem 29 474 obyvatel na úvazek. Jelikož se jedná o službu, u které se poradenské služby liší dle specializace, není vyšší počet obyvatel důsledkem nedostupnosti této služby. Poradenství je často možné řešit i telefonicky nebo jinou formou elektronické komunikace.



Tabulka 24 - benchmarking - odlehčovací služby

Odlehčovací služby		
Oblast	Úvazky v přímé péči	Počet obyvatel na úvazek
SO ORP Uherský Brod	8,9	5 894,7
Zlínský kraj	88,2	6 615,8
Česká republika	2 071,9	5 105,8

Zdroj: MPSV

Z tabulky výše je zřejmé, že v rámci celorepublikového průměru připadá na jeden úvazek v přímé péči sociální služby odlehčovací služby 5 105 obyvatel. V případě Zlínského kraje je tato hodnota vyšší, kdy připadá celkem 6 616 obyvatel na úvazek. V rámci SO ORP je pak hodnota 5 895 obyvatel na úvazek mezi krajským a celorepublikovým průměrem. Z toho vyplývá, že je kapacita služby na zkoumaném území na dobré úrovni.

Tabulka 25 - benchmarking - osobní asistence

Osobní asistence		
Oblast	Úvazky v přímé péči	Počet obyvatel na úvazek
SO ORP Uherský Brod	8,5	6 172,1
Zlínský kraj	119,4	4 886,9
Česká republika	3 738,2	2 829,9

Zdroj: MPSV

U sociální služby osobní asistence v rámci celorepublikového průměru připadá na jeden úvazek v přímé péči 2 830 obyvatel. V případě Zlínského kraje je tato hodnota vyšší, kdy připadá celkem 4 887 obyvatel na úvazek. Z toho vyplývá, že v rámci Zlínského kraje je dostupnost této služby výrazně horší oproti dostupnosti v ČR. V rámci SO ORP Uherský Brod připadá na jeden úvazek pracovníka v přímé péči 6 172,1. Dostupnost této služby je tak v porovnání se Zlínským krajem a celou ČR horší.



Tabulka 26 - benchmarking - pečovatelská služba

Pečovatelská služba		
Oblast	Úvazky v přímé péči	Počet obyvatel na úvazek
SO ORP Uherský Brod	87,5	599,7
Zlínský kraj	396,8	1 470,9
Česká republika	6 672,3	1 585,5

Zdroj: MPSV

Z tabulky výše je zřejmé, že v rámci celorepublikového průměru připadá na jeden úvazek v přímé péči sociální služby pečovatelská služba 1 586 obyvatel. V případě Zlínského kraje je tato hodnota mírně nižší, kdy připadá celkem 1 471 obyvatel na úvazek. V rámci SO ORP je situace lepší oproti celorepublikovému i krajskému průměru, kdy je celkem 600 obyvatel na úvazek. Dostupnost této služby je na území ORP na velmi dobré úrovni.

Tabulka 27 - benchmarking - podpora samostatného bydlení

Podpora samostatného bydlení		
Oblast	Úvazky v přímé péči	Počet obyvatel na úvazek
SO ORP Uherský Brod	-	-
Zlínský kraj	8,8	66 329,3
Česká republika	211,0	50 132,8

Zdroj: MPSV

U sociální služby osobní asistence v rámci celorepublikového průměru připadá na jeden úvazek v přímé péči 50 133 obyvatel. V případě Zlínského kraje je tato hodnota vyšší, kdy připadá celkem 66 329 obyvatel na úvazek. Z toho vyplývá, že v rámci Zlínského kraje je dostupnost této služby horší oproti dostupnosti v ČR. Na území SO ORP není žádný poskytovatel této služby, což není překvapivé, jelikož je krajský průměr vyšší než počet obyvatel v SO ORP. Vzhledem k tomu, že se jedná o terénní formu služby, tak na území SO ORP může být horší dostupnost. Nejbližší poskytovatel služby se nachází v Uherském Hradišti.



Tabulka 28 - benchmarking - průvodcovské a předčitatelské služby

Průvodcovské a předčitatelské služby		
Oblast	Úvazky v přímé péči	Počet obyvatel na úvazek
SO ORP Uherský Brod	-	-
Zlínský kraj	-	-
Česká republika	61,8	171 131,2

Zdroj: MPSV

Z tabulky výše je zřejmé, že v rámci celorepublikového průměru připadá na jeden úvazek v přímé péči sociální služby průvodcovské a pečovatelské služby 171 131 obyvatel. V rámci SO ORP ani Zlínského kraje není jediný poskytovatel této služby.



Tabulka 29 - benchmarking - raná péče

Raná péče		
Oblast	Úvazky v přímé péči	Počet obyvatel na úvazek
ORP Uherský Brod	-	-
Zlínský kraj	29,2	19 964,4
Česká republika	466,2	22 689,6

Zdroj: MPSV

U sociální služby raná péče v rámci celorepublikového průměru připadá na jeden úvazek v přímé péči 22 690 obyvatel. V případě Zlínského kraje je tato hodnota nižší, kdy připadá celkem 19 964 obyvatel na úvazek. Z toho vyplývá, že v rámci Zlínského kraje je dostupnost této služby lepší oproti dostupnosti v ČR. Na území SO ORP se však žádný poskytovatel služby nenachází. Nejbližší poskytovatele lze nalézt ve Zlíně, Brně a Olomouci. Tato dostupnost je však s ohledem na specifickou službu dostačující.

Tabulka 30 - benchmarking - služby následné péče

Služby následné péče		
Oblast	Úvazky v přímé péči	Počet obyvatel na úvazek
ORP Uherský Brod	-	-
Zlínský kraj	3,6	163 638,4
Česká republika	108,5	97 524,0

Zdroj: MPSV

Z tabulky výše je zřejmé, že v rámci celorepublikového průměru připadá na jeden úvazek v přímé péči sociální služby pečovatelská služba 97 524 obyvatel. V případě Zlínského kraje je tato hodnota výrazně vyšší, kdy připadá celkem 163 638 obyvatel na úvazek. Na území SO ORP není žádný poskytovatel služeb následné péče a dostupnost služby je tak na špatné úrovni.



Tabulka 31 - benchmarking - sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi		
Oblast	Úvazky v přímé péči	Počet obyvatel na úvazek
ORP Uherský Brod	4,0	13 115,8
Zlínský kraj	74,1	7 879,0
Česká republika	1041,4	10 158,7

Zdroj: MPSV

U sociální služby sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi v rámci celorepublikového průměru připadá na jeden úvazek v přímé péči 10 159 obyvatel. V případě Zlínského kraje je tato hodnota nižší, kdy připadá celkem 7 879 obyvatel na úvazek. Z toho vyplývá, že v rámci Zlínského kraje je dostupnost této služby lepší oproti dostupnosti v ČR. V SO ORP je celkem 13 116 obyvatel na úvazek, což je horší oproti krajskému i celorepublikovému průměru. Vzhledem k povaze služby, kdy se jedná primárně o terénní formu, je dostupnost na uspokojivé úrovni, protože další poskytovatel s vyšší kapacitou se nachází v Uherském Hradišti.

Tabulka 32 - benchmarking - sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením

Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením		
Oblast	Úvazky v přímé péči	Počet obyvatel na úvazek
ORP Uherský Brod	1,0	52 463,0
Zlínský kraj	6,9	84 264,2
Česká republika	521,4	20 289,6

Zdroj: MPSV

Z tabulky výše je zřejmé, že v rámci celorepublikového průměru připadá na jeden úvazek v přímé péči sociální služby sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením 20 290 obyvatel. V případě Zlínského kraje je tato hodnota výrazně vyšší, kdy připadá celkem 84 264 obyvatel na úvazek. Z toho plyne, že dostupnost služby je v rámci kraje na výrazně horší úrovni oproti celorepublikovému průměru. Na území SO ORP je 52 463 obyvatel na úvazek, což je lepší oproti krajskému průměru, ale stále výrazně horší oproti průměru ČR.



Tabulka 33 - benchmarking - sociálně terapeutické dílny

Sociálně terapeutické dílny		
Oblast	Úvazky v přímé péči	Počet obyvatel na úvazek
ORP Uherský Brod	5,5	15 897,9
Zlínský kraj	41,1	14 198,4
Česká republika	703,5	15 038,2

Zdroj: MPSV

U sociální služby sociálně terapeutické dílny v rámci celorepublikového průměru připadá na jeden úvazek v přímé péči 15 038 obyvatel. V případě Zlínského kraje je tato hodnota mírně nižší, kdy připadá celkem 14 198 obyvatel na úvazek. Z toho vyplývá, že v rámci Zlínského kraje je dostupnost této služby nepatrně lepší oproti dostupnosti v ČR. V SO ORP je pak 15 898 obyvatel na úvazek, což je velmi podobné krajskému i celorepublikovému průměru. Data tak ukazují, že dostupnost služby je v rámci SOORP na dobré úrovni.

Tabulka 34 - benchmarking - sociální rehabilitace

Sociální rehabilitace		
Oblast	Úvazky v přímé péči	Počet obyvatel na úvazek
ORP Uherský Brod	8,2	6 407,3
Zlínský kraj	80,4	7 257,7
Česká republika	1 225,5	8 632,5

Zdroj: MPSV

Z tabulky výše je zřejmé, že v rámci celorepublikového průměru připadá na jeden úvazek v přímé péči sociální služby sociální rehabilitace 8 633 obyvatel. V případě Zlínského kraje je tato hodnota nižší, kdy připadá celkem 7 258 obyvatel na úvazek. Z toho plyne, že dostupnost služby je v rámci kraje na lepší úrovni oproti celorepublikovému průměru. V SO ORP je situace lepší, kdy jednomu úvazku přísluší 6 407 obyvatel.



Tabulka 35 - benchmarking - sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče

Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče		
Oblast	Okamžitá kapacita (lůžka)	Počet obyvatel na kapacitu
ORP Uherský Brod	-	-
Zlínský kraj	39,0	14 966,6
Česká republika	1 171,0	9 034,0

Zdroj: MPSV

U sociální služby Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče v rámci celorepublikového průměru připadá na jedno lůžko 9 044 obyvatel. V případě Zlínského kraje je tato hodnota výrazně vyšší, kdy připadá celkem 14 967 obyvatel na lůžko. Z toho vyplývá, že v rámci Zlínského kraje je kapacita této služby horší oproti průměrné kapacitě v ČR. V rámci SO ORP není žádný poskytovatel služby. Kapacita této služby je tak v kraji na špatné úrovni a nejbližší poskytovatel je Uherskohradištská nemocnice a.s.

Tabulka 36 - benchmarking - telefonická krizová pomoc

Telefonická krizová pomoc		
Oblast	Úvazky v přímé péči	Počet obyvatel na úvazek
ORP Uherský Brod	-	-
Zlínský kraj	3,2	182 405,6
Česká republika	213,1	49 650,0

Zdroj: MPSV

Z tabulky výše je zřejmé, že v rámci celorepublikového průměru připadá na jeden úvazek v přímé péči sociální služby telefonická krizová pomoc 49 650 obyvatel. V případě Zlínského kraje je tato hodnota nižší, kdy připadá celkem 182 406 obyvatel na úvazek. Vzhledem k povaze služby nelze říci, že se jedná o horší dostupnost, protože jde o terénní službu poskytovanou jen několika poskytovateli po celé ČR.



Tabulka 37 - benchmarking - terapeutické komunity

Terapeutické komunity		
Oblast	Okamžitá kapacita (lůžka)	Počet obyvatel na kapacitu
ORP Uherský Brod	-	-
Zlínský kraj	-	-
Česká republika	46,0	229 974,3

Zdroj: MPSV

U sociální služby terapeutické komunity v rámci celorepublikového průměru připadá na jedno lůžko 229 974 obyvatel. Na území Zlínského kraje není žádný poskytovatel této služby. Jedná se o službu, která není v ČR příliš rozšířená a je provozována pouze 15 poskytovateli.

Tabulka 38 - benchmarking - terénní programy

Terénní programy		
Oblast	Úvazky v přímé péči	Počet obyvatel na úvazek
ORP Uherský Brod	-	-
Zlínský kraj	24,0	24 371,5
Česká republika	761,6	13 889,6

Zdroj: MPSV

U sociální služby terénní programy v rámci celorepublikového průměru připadá na jeden úvazek v přímé péči 13 890 obyvatel. V případě Zlínského kraje je tato hodnota téměř dvojnásobně vyšší, kdy připadá celkem 24 372 obyvatel na úvazek. Z toho vyplývá, že v rámci Zlínského kraje je kapacita této služby výrazně horší oproti průměrné kapacitě v ČR. V rámci SO ORP je dostupná služba poskytovatele ARGO, společnosti dobré vůle Zlín.



Tabulka 39 - benchmarking - tísňová péče

Tísňová péče		
Oblast	Úvazky v přímé péči	Počet obyvatel na úvazek
ORP Uherský Brod	-	-
Zlínský kraj	-	-
Česká republika	101,8	103 917,7

Zdroj: MPSV

U sociální služby tísňová péče v rámci celorepublikového průměru připadá na jeden úvazek v přímé péči 103 918 obyvatel. Na území Zlínského kraje není žádný poskytovatel této služby. Služba tísňová péče se teprve rozvíjí a v současnosti je na území ČR celkem 17 poskytovatelů.

Tabulka 40 - benchmarking - tlumočnické služby

Tlumočnické služby		
Oblast	Úvazky v přímé péči	Počet obyvatel na úvazek
ORP Uherský Brod	-	-
Zlínský kraj	7,2	80 732,8
Česká republika	216,2	48 929,4

Zdroj: MPSV

Z tabulky výše je zřejmé, že v rámci celorepublikového průměru připadá na jeden úvazek v přímé péči sociální služby tlumočnické služby 48 929 obyvatel. V případě Zlínského kraje je tato hodnota výrazně vyšší, kdy připadá celkem 80 733 obyvatel na úvazek. V rámci SO ORP není žádný poskytovatel této služby.

Tabulka 41 - benchmarking - týdenní stacionáře

Týdenní stacionáře		
Oblast	Okamžitá kapacita (lůžka)	Počet obyvatel na kapacitu
ORP Uherský Brod	-	-
Zlínský kraj	45,0	20 413,3
Česká republika	786,0	13 459,1

Zdroj: MPSV

U sociální služby týdenní stacionáře v rámci celorepublikového průměru připadá na jedno lůžko 13 459 obyvatel. V případě Zlínského kraje je tato hodnota vyšší, kdy připadá celkem 20 413 obyvatel na lůžko. Z



toho vyplývá, že v rámci Zlínského kraje je kapacita této služby výrazně horší oproti průměrné kapacitě v ČR. V minulosti byl týdenní stacionář v rámci SO ORP Uherský Brod dostupný, ale pro nezáměr byla tato služba zrušena.

4.3 Návrh procesu zařazování a vyřazování sociálních služeb ze sítě

Dle § 92 zákona o sociálních službách obecni úřad obce s rozšířenou působností na území svého správního obvodu koordinuje poskytování sociálních služeb a za tímto účelem může vytvořit vlastní síť sociálních služeb. Současně spolupracuje s krajem na určování sítě sociálních služeb na území celého kraje.

Primárním vstupem pro plánování sítě sociálních služeb na území SO ORP Uherský Brod musí být zjištěná potřeba jednotlivých druhů sociálních služeb, a to prostřednictvím výstupů z komunitního plánování. Předpokladem pro vytvoření sítě sociálních služeb je ochota spolupodílet se na jejich financování z veřejných zdrojů ze strany obcí v rámci daného SO ORP.

Dodavatel doporučuje stanovení základních hodnotících parametrů pro zařazení služby do sítě sociálních služeb v rámci ORP. Současně Dodavatel navrhuje, zejména následující kritéria:

- potřeba;
- kvalita;
- nákladovost
- reporting.

Potřeba

Jak již bylo zmíněno výše, potřeba po jednotlivých druzích sociálních služeb musí vycházet z procesu komunitního plánování. Potřeba po daném druhu sociální služby je pak klíčovým parametrem pro zařazení služby do sítě. S ohledem na skutečnost, že komunitní plánování je dlouhodobým a v určitém intervalu opakujícím se procesem, doporučuje Dodavatel alternativně pro hodnocení potřeby využít informací poskytnutých přímo od samotných poskytovatelů sociálních služeb, kteří budou mít v úmyslu být do sítě sociálních služeb zařazeni, aby sami prokázali potřebnost po jejich sociální službě (např. prostřednictvím předložení anonymizovaného seznamu žadatelů apod.).

Kvalita

Dodavatel doporučuje stanovit v případě jednotlivých druhů sociálních služeb objektivně hodnotitelné kvalitativní parametry sociální služby. Dodavatel nedoporučuje využívat subjektivních a těžko měřitelných kritérií. V případě pobytových sociálních služeb může být objektivně hodnotitelným kritériem např. počet lůžek na pokojích, resp. stanovení maximálního počtu lůžek na pokojích.

V případě ambulantních a terénních služeb doporučuje Dodavatel využít zejména hodnotícího parametru dostupnosti, a to primárně místní a časovou dostupnost v jednotlivých dnech a časovou dostupnost v jednotlivých úsecích dne (např. kritérium pro zařazení pečovatelské služby do sítě může být její dostupnost v časovém intervalu od 6:00 do 20:00, a to jak ve všední dny, tak o víkendy).

Nákladovost

Jako další kritérium pro zařazení sociální služby do sítě sociálních služeb doporučuje Dodavatel zavedení hlediska nákladovosti sociální služby. V tomto případě Dodavatel doporučuje kritérium porovnání nákladovosti na určitou jednotku vztahující se k danému druhu sociální služby (např. jedno lůžko, jeden



úvazek apod.) a náklady na tuto jednotku porovnat s benchmarkingovými hodnotami v rámci Zlínského kraje či v rámci celorepublikového průměru.

Reporting

Jako nedílnou součást tvorby a řízení sítě sociálních služeb doporučuje Dodavatel zavedení reportingu ze strany poskytovatelů sociálních služeb zařazených v síti, a to za účelem sledování efektivity jednak sítě jako takové a jednak z pohledu vynaložených veřejných prostředků (ze strany obcí a měst v rámci ORP) na provoz jednotlivých služeb.



5. FINANCOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

V současné době probíhá financování provozních nákladů sociálních služeb v České republice vícezdrojově. Na financování sociálních služeb se podílejí primárně veřejné zdroje, a to zejména z kapitoly 313 státního rozpočtu. Dalším významným zdrojem financování sociálních služeb jsou finanční prostředky z krajských rozpočtů. Z části se pak na financování sociálních služeb podílejí jednotlivá města a obce. Vedle veřejných zdrojů jsou sociální služby financovány prostřednictvím úhrad klientů těchto služeb. U služeb, v rámci jejichž poskytování jsou vykonávány zdravotnické služby, se na jejich financování podílí rovněž zdravotní pojišťovny.

V tabulce níže je pak k dispozici přehled služeb v rozdělení na ty, které jsou poskytovány bez úplaty a na ty, kde se jejich uživatelé na financování podílejí prostřednictvím úhrad za poskytování těchto služeb. Tučně jsou pak znázorněny ty služby, na jejichž financování se podílejí zdravotní pojišťovny.

Tabulka 42 - Přehled služeb poskytovaných bezplatně a za úhradu

Služby poskytované bezplatně	Služby poskytované za úhradu
Základní sociální poradenství	Osobní asistence
Odborné sociální poradenství	Pečovatelská služba
Raná péče	Tísňová péče
Telefonická krizová pomoc	Průvodcovské a předčitatelské služby
Tlumočnické služby	Podpora samostatného bydlení
Kontaktní centra	Odlehčovací služby
Krizová pomoc	Centra denních služeb
Intervenční centra	Denní stacionáře
Nízkoprahová denní centra	Týdenní stacionáře
	Domovy pro osoby se zdravotním postižením
	Domovy pro seniory
Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Domovy se zvláštním režimem
	Chráněné bydlení
Sociálně terapeutické dílny	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče
	Azylové domy
Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Domy na půl cesty
	Služby následné péče
Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Noclehárny
	Terapeutické komunity
Terénní programy	Sociální rehabilitace

Zdroj: Vyhláška 505/2006 Sb. a MPSV



V případě služeb, u kterých se uživatelé na jejich spolufinancování podílejí, určuje maximální možnou výši úhrad vyhláška 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách.

5.1 Analýza existujících místních, krajských, národních i evropských finančních zdrojů

Nejvýznamnějším zdrojem financování sociálních služeb v České republice a potažmo ve Zlínském kraji je státní rozpočet (kapitola 313 státního rozpočtu). Jedná se o finanční prostředky, které jsou poskytovány prostřednictvím MPSV jednotlivým krajům, a to ve formě dotace (na základě § 101a zákona o sociálních službách) na základě tzv. směrného čísla, které je pro každý z krajů různé. Konkrétní výše finančních prostředků, které si jednotlivé kraje rozdělí, nicméně nevychází z definovaného výpočtového vzorce, ale je závislá na politickém rozhodování v rámci procesu schvalování státního rozpočtu. Současně je dotace nenároková. V tabulce níže je uveden přehled finančních prostředků poskytnutých prostřednictvím dotace jednak v souhrnu za celou ČR a jednak Zlínskému kraji v letech 2014 až 2019.

Tabulka 43 - Přehled výše dotačních prostředků na provoz sociálních služeb v ČR a Zlínském kraji

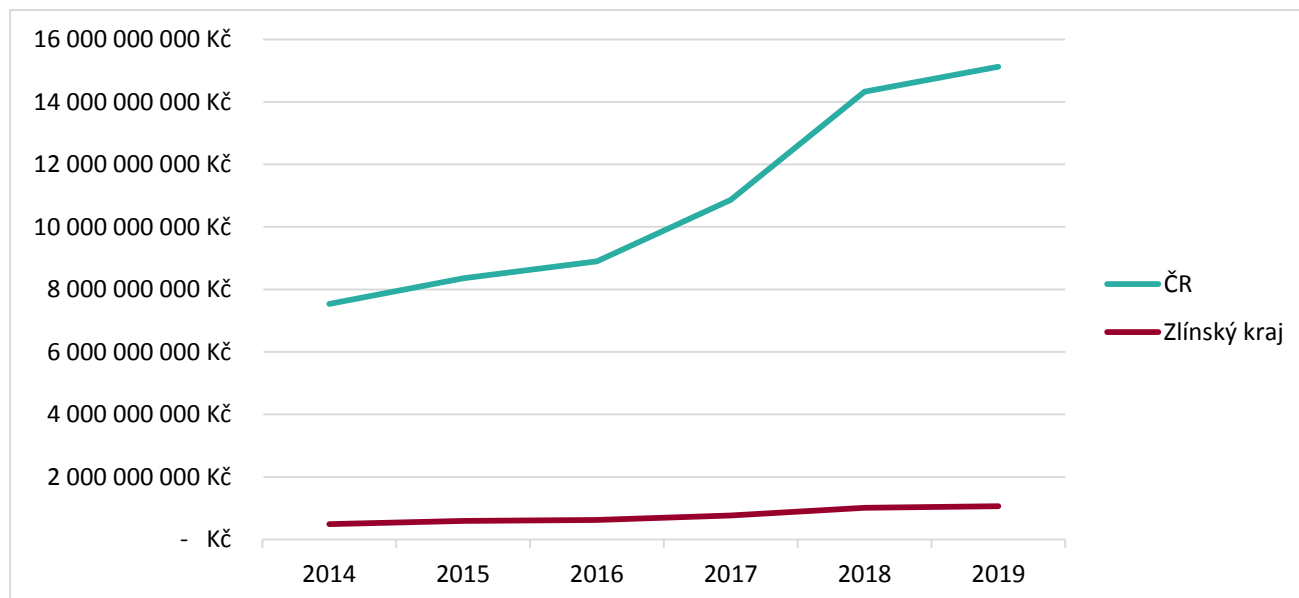
Rok	Dotace ČR	Dotace Zlínský kraj
2019	15 124 611 712 Kč	1 069 310 048 Kč
2018	14 324 611 712 Kč	1 012 750 048 Kč
2017	10 867 091 000 Kč	768 721 100 Kč
2016	8 897 120 000 Kč	629 026 500 Kč
2015	8 360 000 000 Kč	591 052 000 Kč
2014	7 540 872 467 Kč	492 823 476 Kč

Zdroj: MPSV

V grafu níže je pak znázorněn meziroční nárůst finančních prostředků poskytnutých prostřednictvím dotace MPSV jednotlivým krajům ČR a Zlínskému kraji. Ze samotného grafu je pak patrné, že mezi lety 2014 až 2019 došlo ke zdvojnásobení objemu finančních prostředků poskytovaných na provoz sociálních služeb ze státního rozpočtu, a to z cca 7,5 mld. Kč v roce 2014 na cca 15,1 mld. Kč v roce 2019. Nárůst objemu finančních prostředků z rozpočtu Zlínského kraje je kopíruje nárůst finančních prostředků ze státního rozpočtu a je opět více než dvojnásobný, a to z necelých 0,5 mld. Kč v roce 2014 na cca 1,1 mld. Kč v roce 2019.



Graf 11 - Vývoj výše dotačních prostředků na provoz sociálních služeb v ČR a Zlínském kraji



Zdroj: MPSV

V případě financování provozních nákladů na provoz sociálních služeb je rovněž nutné zmínit nejrůznější projekty financované z ESF, které jsou v jednotlivých krajích realizovány. V případě zlínského kraje se jedná např. o projekt *Podpora a rozvoj vybraných druhů sociálních služeb ve Zlínském kraji*, který podporuje provoz osobní asistence pro osoby se zdravotním postižením, sociálně terapeutické dílny, sociální rehabilitace (pouze ambulantní a terénní forma) a sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi. Celkový rozpočet tohoto projektu pak činí 459 549 999,30 Kč. Dále se jedná např. o projekt *Program podpora a rozvoj služeb sociální rehabilitace ve Zlínském kraji* o celkovém finančním objemu 105 634 541,52 Kč.

V případě financování investičních nákladů je důležité zmínit projekt MPSV Rozvoj a obnova materiálně technické základny sociálních služeb, v rámci kterého je alokováno cca 6,1 mld. Kč. V minulosti byly rovněž realizovány projekty, které podpořily transformaci sociálních služeb, za účelem jejich deinstitucionalizace. Konkrétně se jednalo o projekty Podpora transformace sociálních služeb (2009-2013) a Transformace sociálních služeb (2013-2015).

5.2 Návrh nového modelu financování sociálních služeb z rozpočtů měst a obcí ORP

Dle § 105 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách se obec může spolupodílet na financování běžných výdajů souvisejících s poskytováním sociálních služeb poskytovatelům sociálních služeb, kteří jsou zapsáni v registru. Nástrojem určeným pro toto spolufinancování je účelová dotace obce. Z této dotace je pak možné podpořit všechny druhy sociálních služeb, které jsou zapsány v registru poskytovatelů sociálních služeb. Na rozdíl od poskytnutí dotace ze státního rozpočtu, nemusí být služba podpořená ze strany obce zařazena v krajské síti sociálních služeb.

V souvislosti se stárnutím populace roste poptávka po sociálních službách, jejichž kapacita (zejména v případě služeb pobytových) je nedostatečná. V případě, že má být nějaká dodatečná kapacita sociální služby zařazena do rozvojových aktivit v rámci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb Zlínského kraje, je podmínkou kraje, aby byla tato služba podpořena ze strany obcí.



S ohledem na charakter jednotlivých druhů sociálních služeb doporučuje Dodavatel využít tři základních přístupů k poskytování finanční podpory sociálním službám ze strany obcí. Pro tyto účely vymezuje Dodavatel tři kategorie sociálních služeb, a to:

- služby poskytované v pobytové formě (24 hodin);
- ostatní služby poskytované za úhradu uživatele;
- služby poskytované bezplatně.

Služby poskytované v pobytové formě (24 hodin)

V případě služeb, které jsou poskytovány v pobytové formě (24 hodin denně), doporučuje Dodavatel, aby se obce podílely na spolufinancování těchto služeb prostřednictvím fixní částky za časové období, po které je služba uživateli poskytována.

Dodavatel doporučuje nevázat tuto podporu pouze na poskytovatele poskytující službu na území OPR Uherský Brod. V případě pobytových služeb je totiž běžné, že je uživatelé využívají ve větší vzdálenosti od svého bydliště (z důvodu kapacity, z důvodu blízkosti rodiny/příbuzných apod.).

Ostatní služby poskytované za úhradu uživatele

V případě služeb, které jsou poskytovány v terénní a ambulantní formě, nelze stanovit jednoznačnou částku, kterou by obce mohly na provoz těchto služeb přispívat. Je to dáno tím, že každý klient má obvykle nasmlouvaný individuální rozsah služby. Takovým příkladem může být pečovatelská služba, která může ke klientovi docházet denně nebo jednou za týden, což se projeví v nákladovosti poskytování této služby u daného klienta.

V případě nepobytových sociálních služeb poskytovaných za úhradu uživatele doporučuje Dodavatel stanovit podporu poskytovateli na základě skutečně vynaložených nákladů na straně poskytovatele ve vazbě na konkrétního klienta.

Služby poskytované bezplatně

V případě ostatních služeb, tj. poskytovaných bezplatně, není možné svázat jejich podporu ze strany obcí s konkrétním uživatelem. Některé služby ze své podstaty totiž s uživatelem neuzavírají písemnou smlouvu (např. odborné sociální poradenství) a některé mohou být poskytovány rovněž anonymně (např. nízkoprahové zařízení pro děti a mládež), přesto je jejich působení společensky žádoucí.

V případě těchto druhů sociálních služeb doporučuje Dodavatel dva možné způsoby spolufinancování ze strany obcí, a to:

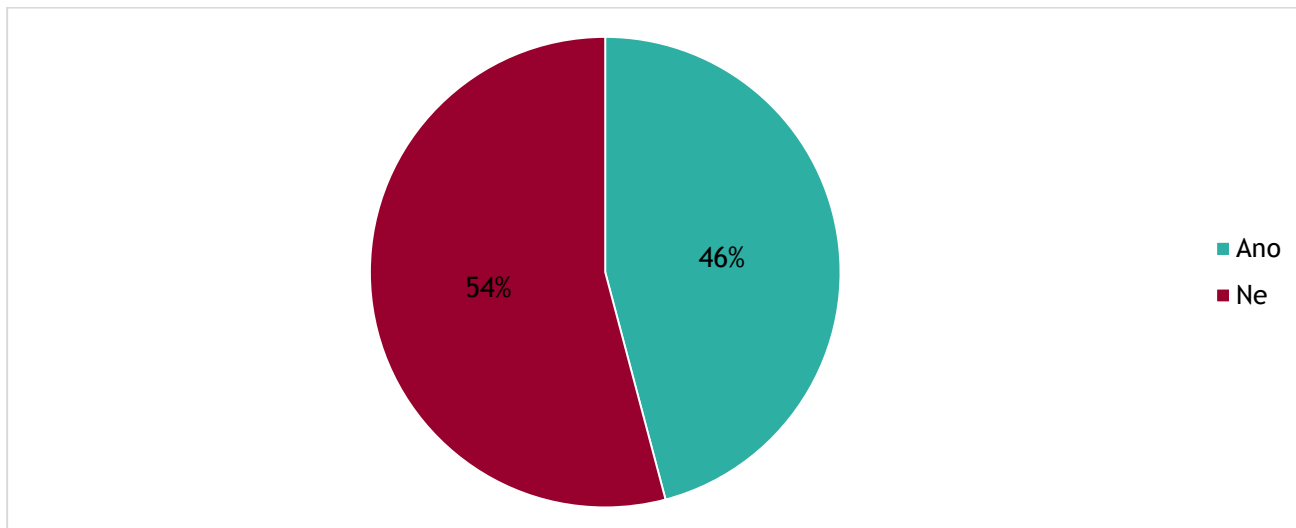
- Vytvoření společného „fondu“ na bázi SO ORP, do kterého by každá obec přispívala poměrnou částkou (např. dle počtu obyvatel). Prostředky z tohoto fondu by následně byly rozdělovány jednotlivým poskytovatelům na základě vyhodnocení jejich žádostí.
- Ad hoc podpora jednotlivým poskytovatelům ze strany jednotlivých obcí. V tomto případě by pak nedocházelo ke koordinaci poskytování podpory v rámci SO ORP.



6. DOTAZNÍKOVÉ ŠETŘENÍ

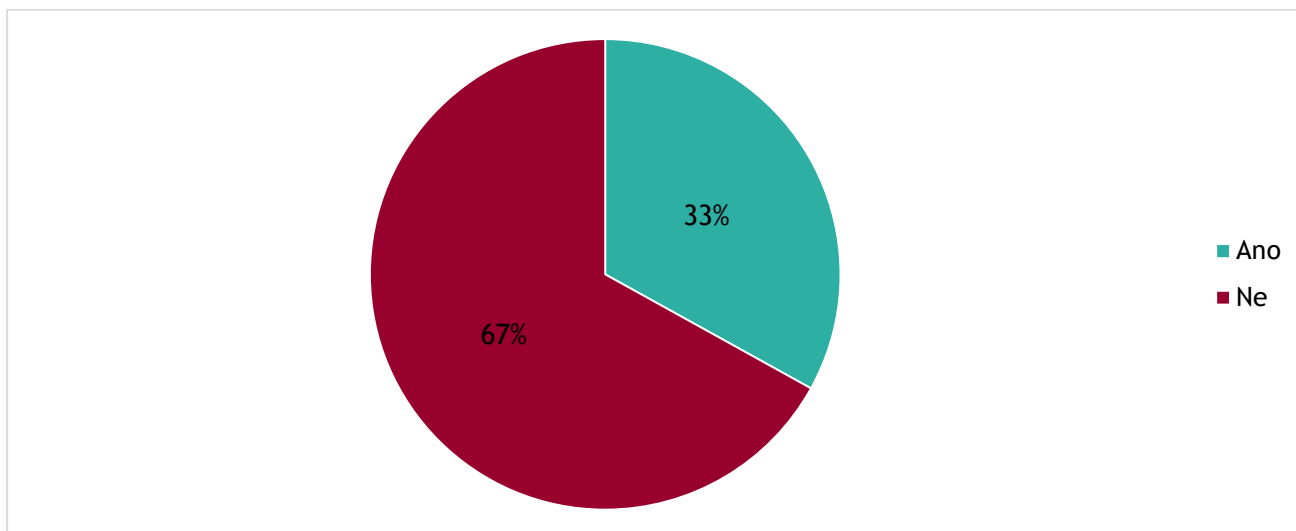
6.1 Dotazníkové šetření pro občany

Graf 12 - Domníváte se, že máte dostatek informací o sociálních službách poskytovaných na území ORP Uherský Brod?



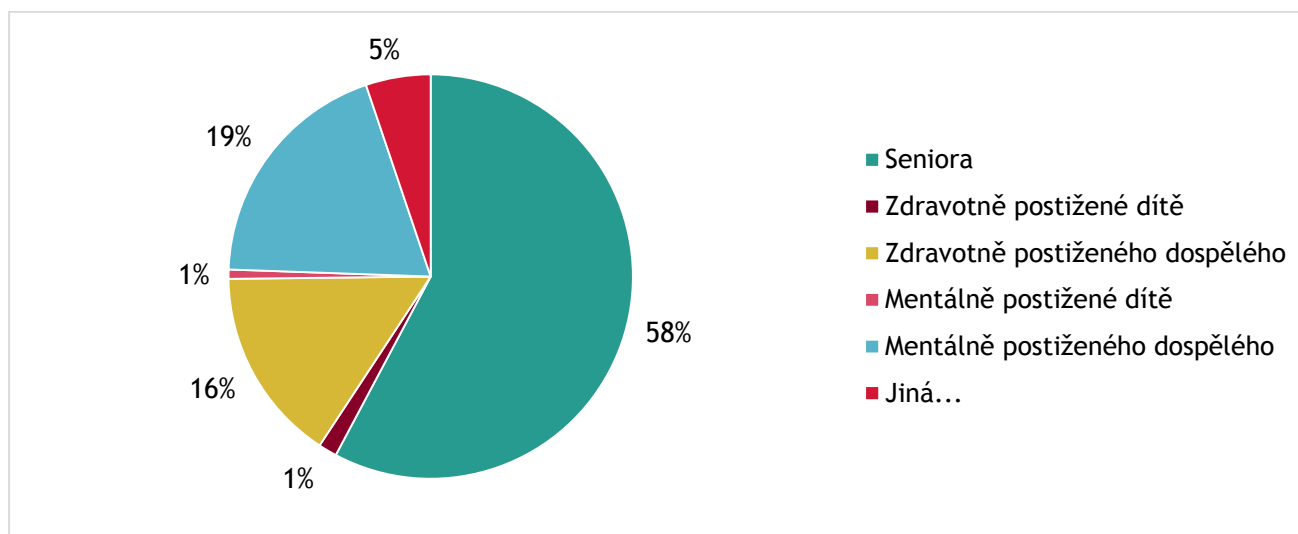
Z výsledků dotazníkového šetření vyplývá, že se 54 % respondentů domnívá, že nemá dostatek informací o sociálních službách poskytovaných na území ORP Uherský Brod.

Graf 13 - Využíváte v současné době Vy nebo některý člen Vaší rodiny žijící na území ORP Uherský Brod (rodič/prarodič, potomek, sourozenec, manžel/ka, partner/ka) některou ze sociálních služeb?



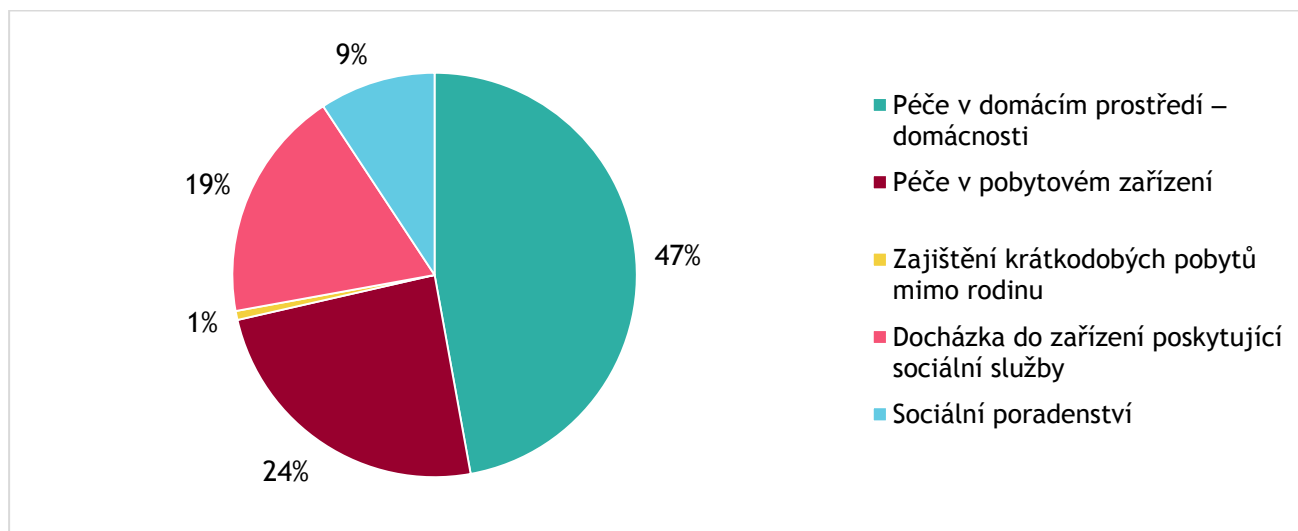
Z výsledků dotazníkového šetření vyplývá, že 33 % respondentů využívá některou ze sociálních služeb a 67 % respondentů žádnou sociální službu na území ORP Uherský Brod nevyužívá.

Graf 14 - Pokud Vy nebo člen Vaší rodiny některou ze sociálních služeb využívá, jedná se o (můžete zvolit více možností):



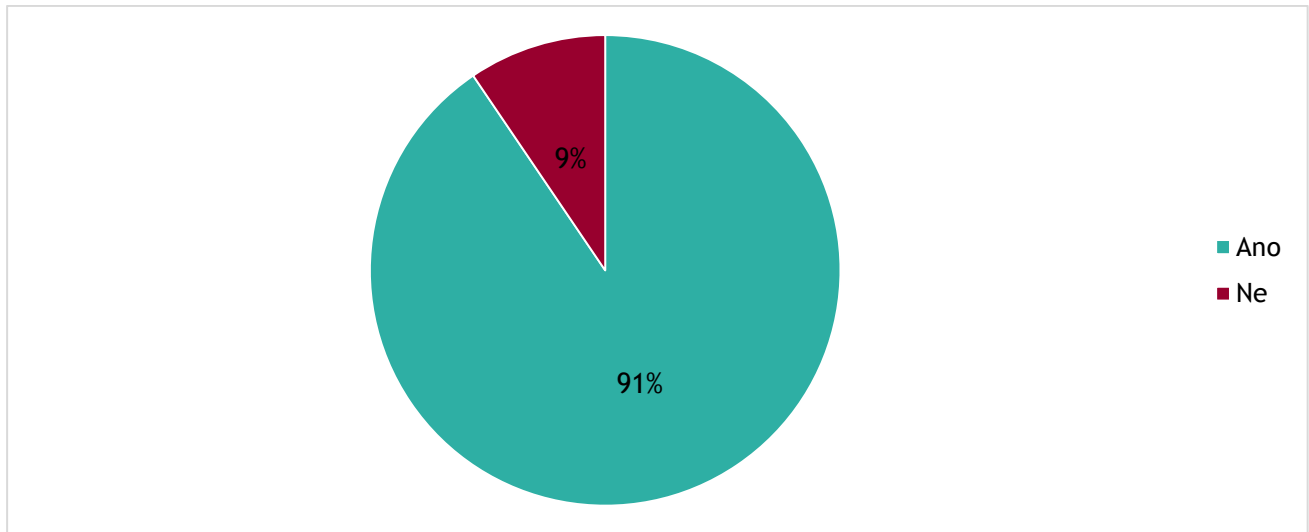
Z výsledků dotazníkového šetření vyplývá, že více než polovina osob využívající sociálních služeb jsou senioři (58 %). Druhou největší skupinou využívající sociálních služeb jsou v 19 % mentálně postižení dospělí následováni 16 % zdravotně postiženými dospělými. V 1 % se shodně jedná o zdravotně postižené děti a o mentálně postižené děti. Ve zbylých 5 % se jednalo o jiné případy v podobě azylového domu (2x), azylového domu pro matky s dětmi v tísní, poradnu pro sluchově postižené, dospívající a mládež v NZDM.

Graf 15 - Pokud Vy nebo některý člen Vaší rodiny některou ze sociálních služeb využívá, jaká je její forma?



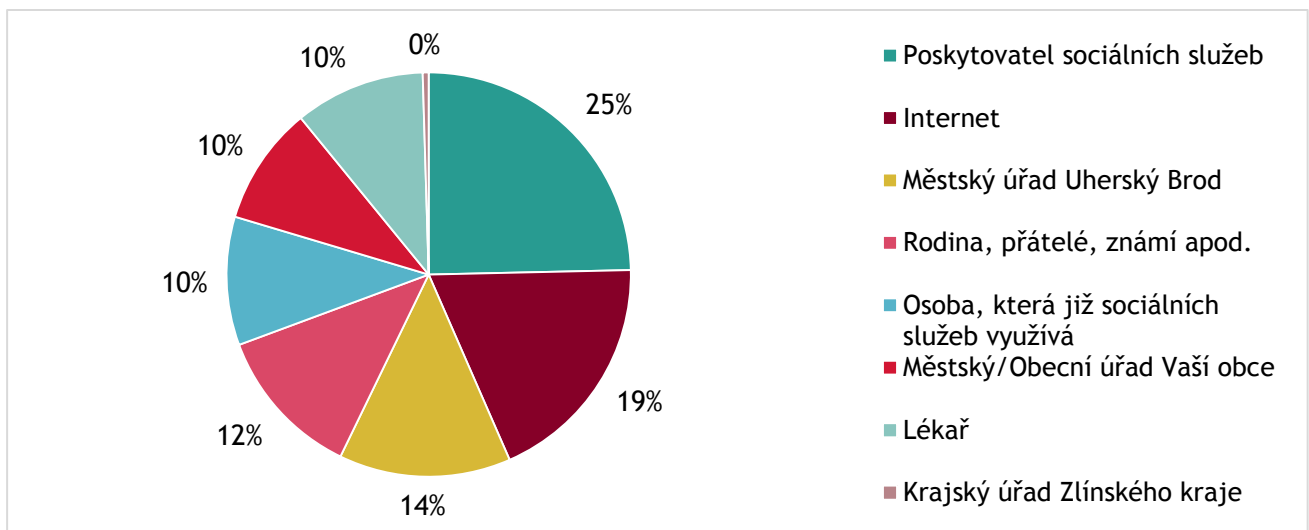
Z výsledků dotazníkového šetření vyplývá, že 47 % osob využívá sociální služby formou péče v domácím prostředí - domácnosti a 24 % formou péče v pobytovém zařízení. Formu docházky do zařízení poskytující sociální služby využívá 19 % osob a sociální poradenství využívá 9 % osob. Nejméně využívanou formou z daných možností bylo zajištění krátkodobých pobytů mimo rodinu, a to v 1 %.

Graf 16 - Pokud Vy nebo některý člen Vaší rodiny některou ze sociálních služeb využívá, jste s nimi spokojeni?



Z výsledků dotazníkového šetření vyplývá, že z osob využívajících sociálních služeb, je se službami 91 % spokojeno. Nespokojeno je se sociálními službami 9 % osob.

Graf 17 - Kam se obracíte, nebo kam byste se obrátili, pokud byste potřebovali získat informace o sociálních službách poskytovaných na území ORP Uherský Brod?



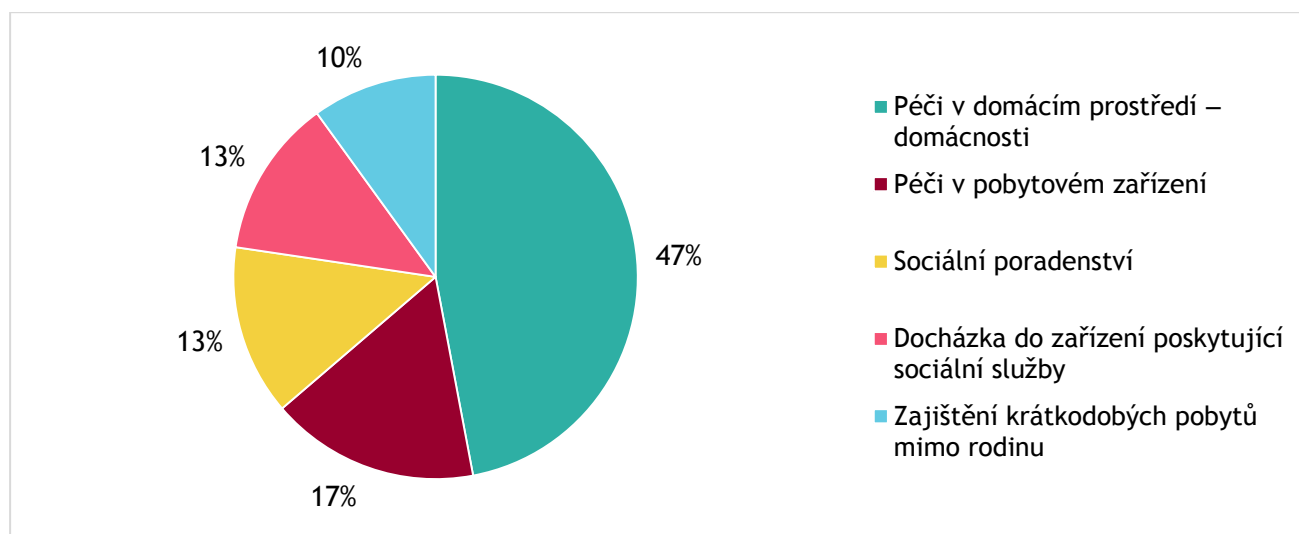
Z výsledků dotazníkového šetření vyplývá, že nejčastější volbou respondentů (25 %), pro získání informací o sociálních službách poskytovaných na území ORP Uherský Brod, jsou sami poskytovatelé sociálních služeb. Druhou nejčastější volbou pro získání informací je internet (19 %). Na třetím místě je pro získávání informací Městský úřad Uherský Brod (14 %). Významným zdrojem informací může pro respondenty také být rodina a přátelé (12 %). Méně častým, ale stále významným zdrojem může, dle respondentů, být osoba, která již sociálních služeb využívá (10 %), Městský/Obecní úřad obce (10 %) nebo lékař (10 %). Nejméně často by se respondenti (0 %) obrátili na Krajský úřad Zlínského kraje pro získání informací ohledně poskytovaných sociálních služeb.

Tabulka 44 - V případě, že se obrátíte na Městský/Obecní úřad Vaší obce, uveďte, prosím, její název:

Obec	Počet	Podíl	Obec	Počet	Podíl
Uherský Brod	20	34,5 %	Nezdenice	2	3,4 %
Bojkovice	11	19,0 %	Rudice	2	3,4 %
Nivnice	8	13,8 %	Komňa	1	1,7 %
Slavkov	5	8,6 %	Pitín	1	1,7 %
Šumice	3	5,2 %	Prakšice	1	1,7 %
Vlčnov	3	5,2 %	Strání	1	1,7 %

Na základě výsledků dotazníkového šetření se celkem 83 % respondentů neobrátilo na Městský/Obecní úřad obce. Ze zbylých 17 % respondentů, kteří se obrátili na městský/Obecní úřad obce, se 34,5 % obrátilo na úřad Uherského Brodu. Na úřad obce Bojkovice se obrátilo 19 % a na úřad obce Nivnice 13,8 % ze zmíněné skupiny respondentů. Zbylé úřady obcí, na které se respondenti obrátili, jsou uvedeny v tabulce 2.

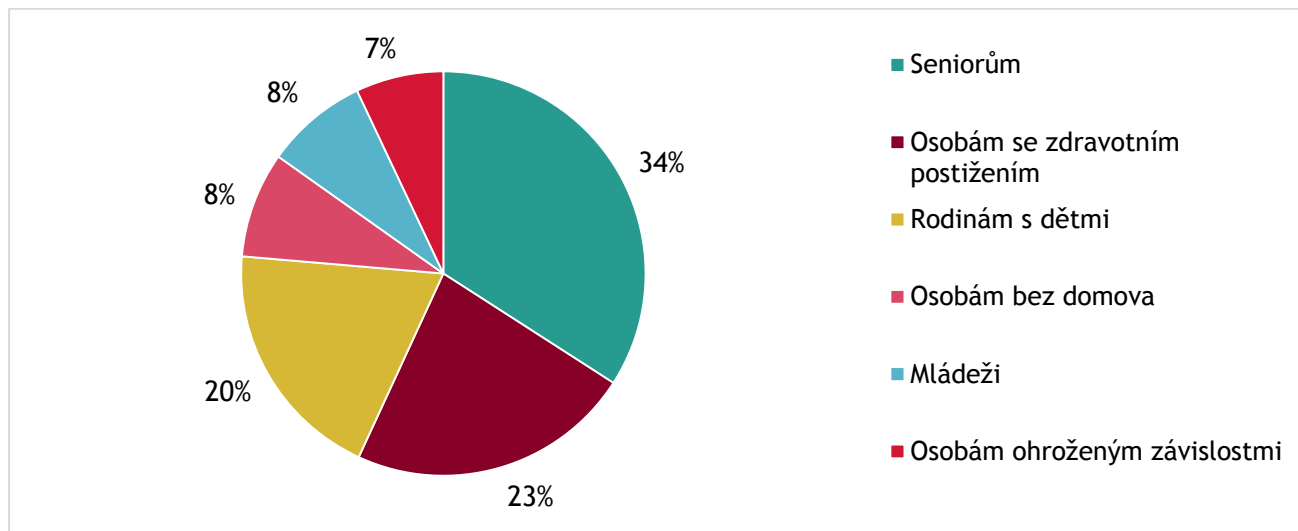
Graf 18 - Pokud byste Vy nebo některý člen Vaší rodiny sociální službu využívali, jakou formu byste preferovali?



Z výsledků dotazníkového šetření vyplývá, že v případě využívání sociální služby respondentem či členem respondentovi rodiny, by respondenti preferovali služby ve formě péče v domácím prostředí - domácnosti (47 %). Druhá nejpreferovanější forma by pro respondenty byla péče v pobytovém zařízení (17 %), následované sociálním poradenstvím (13 %) a docházkou do zařízení poskytující sociální služby (13 %). Nejméně preferovanou formu využívání sociálních služeb vykazuje možnost zajištění krátkodobých pobytů mimo rodinu (10%).

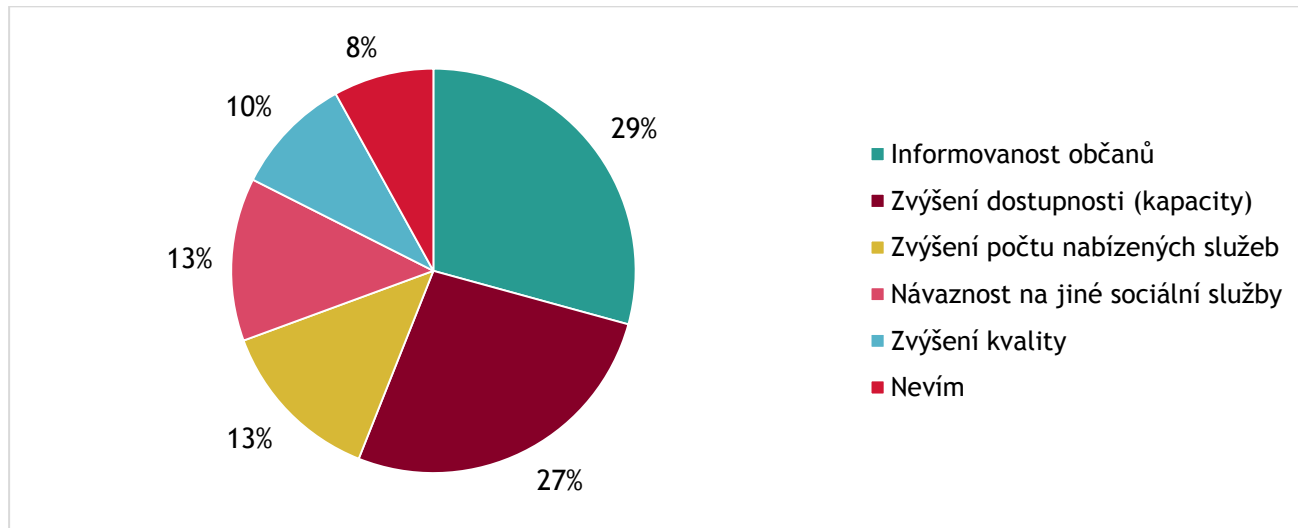


Graf 19 - Jaké skupině by měla být na území ORP Uherský Brod věnována větší pozornost při řešení sociálních problémů?



Podle respondentů dotazníkového šetření, by měla být věnována větší pozornost při řešení sociálních problémů na území ORP Uherský Brod především seniorům (34 %). Dalšími významnými kategoriemi jsou osoby se zdravotním postižením (23 %) a rodiny s dětmi (20 %). Jako méně významné kategorie respondenti vnímají osoby bez domova (8 %), mládež (8 %) a osoby ohrožené závislostmi (7 %).

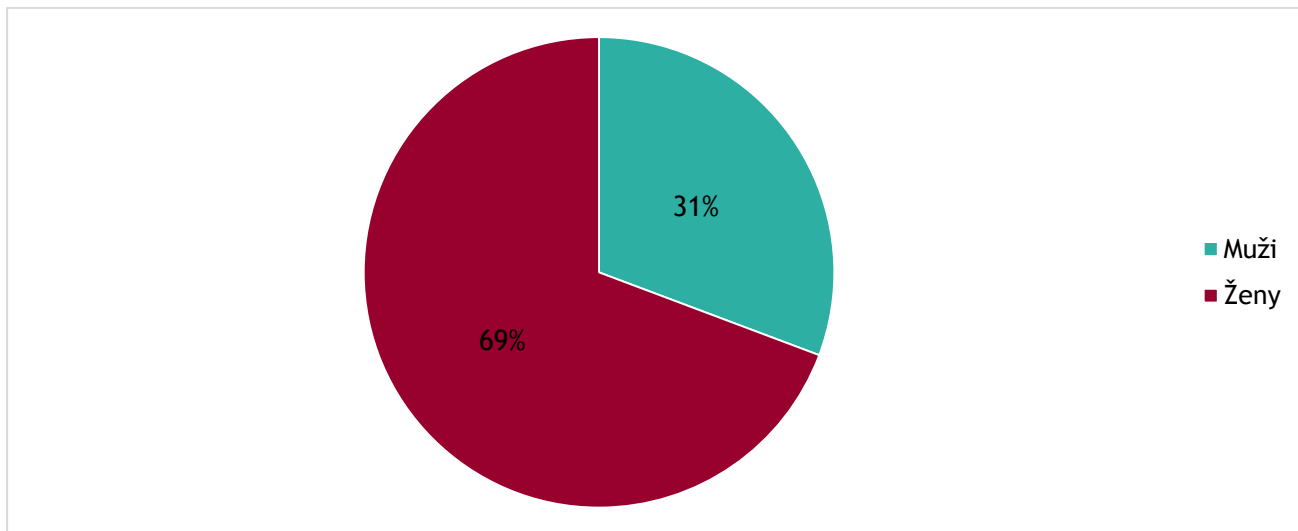
Graf 20 - Co by podle Vašeho názoru pomohlo zlepšit fungování sociálních služeb na území ORP Uherský Brod?



Na základě výsledků dotazníkového šetření by větší informovanost občanů, podle názoru respondentů (29 %), zlepšila fungování sociálních služeb na území ORP Uherský Brod. Zvýšení dostupnosti (kapacity) se podle respondentů (27 %) také jeví jako účinný způsob pro zlepšení fungování sociálních služeb. Stejně významné (13 %) by dle respondentů bylo zvýšení počtu nabízených služeb a návaznost na jiné sociální služby. Zvýšení kvality považují respondenti jako nejméně vhodný prostředek k lepšímu fungování sociálních služeb z daného výběru (10 %). Zbytek respondentů (8 %) nemá na tuto otázku názor a zvolilo možnost „nevím“.

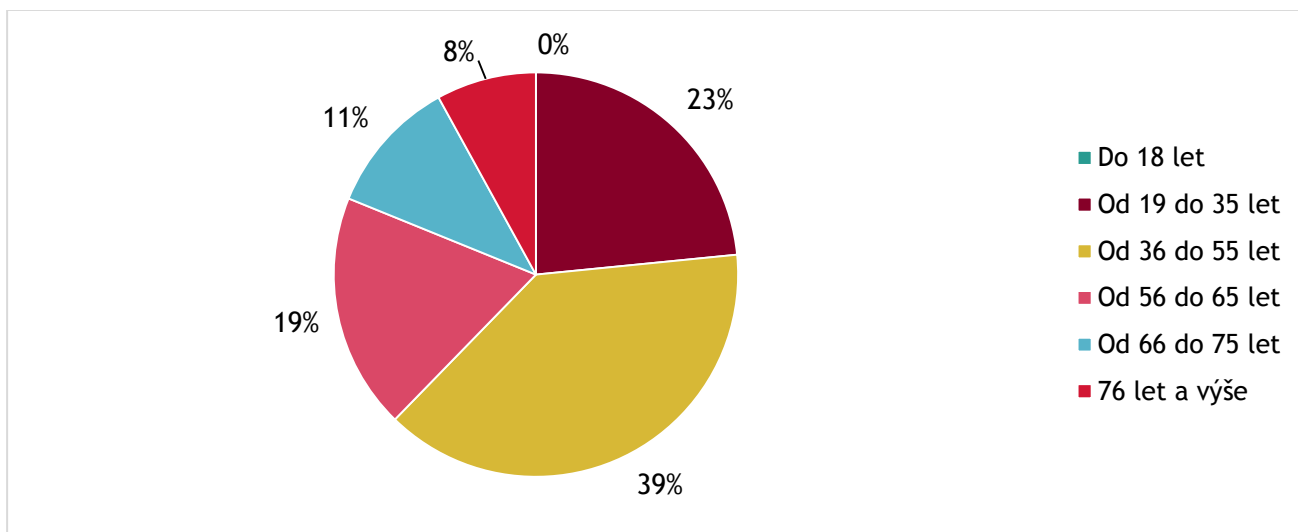


Graf 21 - Jaké je Vaše pohlaví?



Z výsledků dotazníkového šetření vyplývá, že se šetření zúčastnilo 69 % žen a 31 % mužů.

Graf 22 - Do jaké věkové kategorie patříte?



Z výsledků dotazníkového šetření vyplývá, že se šetření nezúčastnila žádná osoba ve věku do 18 let. Celkem 23 % respondentů bylo ve věku od 19 do 35 let. Největší zastoupení (39 %) měla skupina respondentů ve věku od 36 do 55 let. Dále se šetření zúčastnilo 19 % respondentů ve věku od 56 do 65 let, 11 % respondentů ve věku od 66 do 75 let a 8 % respondentů ve věku 76 let a výše.



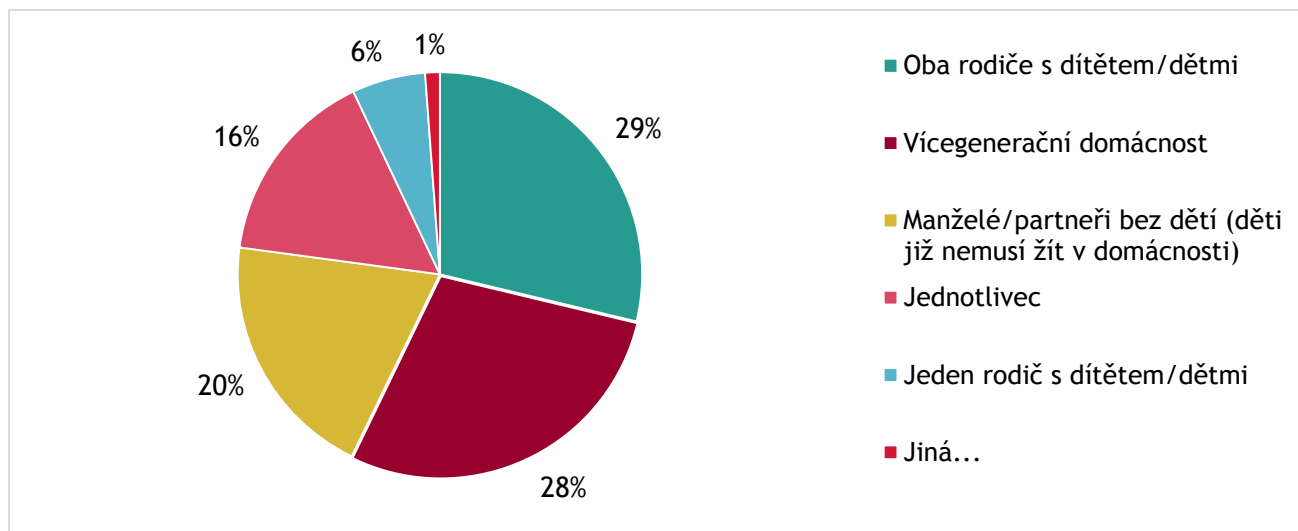
Tabulka 45 - V jaké obci v rámci ORP Uherský Brod bydlíte?

Obec	Počet	Podíl	Obec	Počet	Podíl
Uherský Brod	130	37,1 %	Záhorovice	4	1,1 %
Nivnice	52	14,9 %	Březová	3	0,9 %
Bojkovice	30	8,6 %	Havříce	3	0,9 %
Ostatní	20	5,7 %	Prakšice	3	0,9 %
Slavkov	16	4,6 %	Strání	3	0,9 %
Vlčnov	15	4,3 %	Hostětín	2	0,6 %
Bánov	12	3,4 %	Pitín	2	0,6 %
Šumice	12	3,4 %	Těšov	2	0,6 %
Komňa	7	2,0 %	Horní Němčí	1	0,3 %
Dolní Němčí	6	1,7 %	Hradčovice	1	0,3 %
Újezdec u Luhačovic	5	1,4 %	Korytná	1	0,3 %
Bystřice pod Lopeníkem	4	1,1 %	Luhačovice	1	0,3 %
Nezdenice	4	1,1 %	Olšava	1	0,3 %
Pašovice	4	1,1 %	Drslavice	1	0,3 %
Rudice	4	1,1 %	Veletiny	1	0,3 %

Z výsledků dotazníkového šetření vyplývá, že nejvíce respondentů (37,1 %) bydlí ve městě Uherský Brod. Druhým nejčastějším bydlištěm respondentů byla obec Nivnice (14,9 %) následovaná obcí Bojkovice (8,6 %). Další obce, ve kterých bydlelo více jak 10 respondentů, byly dále Slavkov, Vlčnov, Bánov a Šumice. Ve 20 případech (5,7 %) nebylo možné bydliště určit nebo se nacházelo mimo ORP Uherský Brod. Bydliště v podobě názvu obcí ostatních respondentů jsou uvedena v tabulce 3.



Graf 23 - Jaké je složení Vaší domácnosti?



Z výsledků dotazníkového šetření vyplývá, že nejvíce respondentů (29 %) žije ve složení domácnosti oba rodiče s dítětem/děti. Další významnou skupinou jsou respondenti žijící ve vícegenerační domácnosti (28 %). Třetí nejpočetněji zastoupenou kategorií jsou respondenti žijící v domácnosti s partnerem bez dětí (20 %). Respondenti žijící v jednočlenné domácnosti tvoří 16 % z celku a respondenti žijící ve složení domácnosti jeden rodič s dítětem/děti jsou zastoupeni v 6 %. Možnost jiné zvolili 4 respondenti. Ve třech případech se jednalo o složení domácnosti dospělé děti stále žijící s rodiči a v jednom případě se jednalo o dospělé dítě stále žijící s matkou.

6.2 Dotazníkové šetření pro poskytovatele

Následující kapitola obsahuje shrnutí výsledků dotazníkového šetření, které se zaměřovalo na poskytovatele sociálních služeb na území ORP Uherský Brod. Dotazník se zabýval otázkami týkajícími se cílových skupin: senioři, osoby se zdravotním postižením, rodina, děti, mládež a osoby ohrožené sociálním vyloučením. Dotazníkového šetření se zúčastnilo celkem 31 respondentů. Výsledky jsou prezentovány níže v podobě grafů a tabulek s krátkým popisem.



Tabulka 46 - Napište, prosím, název vaší organizace.

Organizace	Počet
Charita Uherský Brod	11
SOCIÁLNÍ SLUŽBY UHERSKÝ BROD p.o.	4
Centrum poradenství pro rodinné a partnerské vztahy, p. o.	2
Domov pro seniory Nezdenice	2
Sociální služby Uherské Hradiště, p.o.	2
Centrum pro dětský sluch Tamtam, o.p.s.	1
Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje o.p.s.	1
Centrum pro rodinu Beruška - služby pro rodiny s dětmi	1
Charitní dům Nivnice	1
Charitní dům sv. Petra a Pavla Slavkov	1
Linka bezpečí, z.s.	1
Noclehárna Uherský Brod	1
ARGO, Společnost dobré vůle Zlín, z.s.	1
Středisko rané péče EDUCO Zlín z.s.	1
Uherskohradištská nemocnice a.s.	1

Z výsledků dotazníkového šetření vyplývá, že největší zastoupení respondentů (35 %) měli poskytovatelé sociálních služeb organizace Charita Uherský Brod. Více než jednou je pak zastoupena organizace SOCIÁLNÍ SLUŽBY UHERSKÝ BROD p.o., Centrum poradenství pro rodinné a partnerské vztahy, p. o., Domov pro seniory Nezdenice a Sociální služby Uherské Hradiště, p.o.



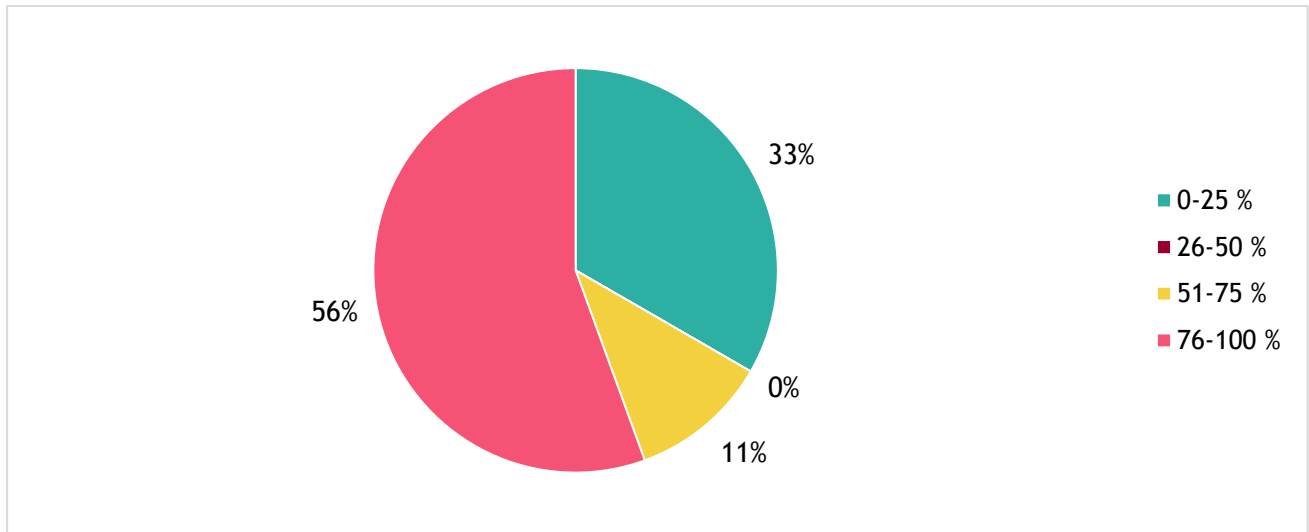
Tabulka 47 - Vyberte, prosím, druh sociální služby, kterou poskytujete.

Sociální služba	Počet	Sociální služba	Počet
pečovatelská služba – terénní forma	5	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež – ambulantní forma	1
domovy pro seniory	5	azylové domy (pro matky s dětmi)	1
raná péče – ambulantní forma	2	telefonická krizová pomoc	1
raná péče – terénní forma	2	terénní programy	1
odborné sociální poradenství – ambulantní forma	2	kontaktní centra – terénní forma	1
odborné sociální poradenství – terénní forma	2	noclehárny	1
sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením – ambulantní forma	2	sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním	1
domovy se zvláštním režimem	2	tlumočnické služby – ambulantní forma	1
denní stacionáře	2	tlumočnické služby – terénní forma	1
sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi – ambulantní forma	1	domovy pro osoby se zdravotním postižením	1
sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi – terénní forma	1	intervenční centra – ambulantní forma	1
pečovatelská služba – ambulantní forma	1	intervenční centra – terénní forma	1

Z výsledků dotazníkového šetření vyplývá, že nejčastější poskytované sociální služby respondenty jsou pečovatelské služby - terénní forma a domovy pro seniory. Služby méně časté, ale zmíněné více než jednou, jsou: raná péče – ambulantní forma, raná péče – terénní forma, odborné sociální poradenství – ambulantní forma, odborné sociální poradenství – terénní forma, sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením – ambulantní forma, domovy se zvláštním režimem a denní stacionáře. V rámci dotazníku měli respondenti možnost zvolit jiné a v těchto případech uvedli následující poskytované sociální služby: odlehčovací služba - terénní forma, odlehčovací služba - ambulantní forma, sociálně terapeutické dílny a sociální služby poskytované ve zdravotních zařízeních.



Graf 24 - Uved'te/odhadněte, jaký podíl vašich uživatelů tvoří v současné době občané ORP Uherský Brod.



Z výsledků dotazníkového šetření vyplývá, že nejčastěji (56 % responzí) tvoří občané ORP Uherský Brod 76-100 % ze všech uživatelů poskytovatele služby. Ve 33 % uvedli poskytovatelé, že občané ORP Uherský Brod tvoří 0-25 % ze všech uživatelů služby. V 11 % pak poskytovatelé uvedli, že občané ORP Uherský Brod tvoří 50-75 % ze všech uživatelů služby. Podíl 26-50 % uživatelů služby nevedl žádný respondent.

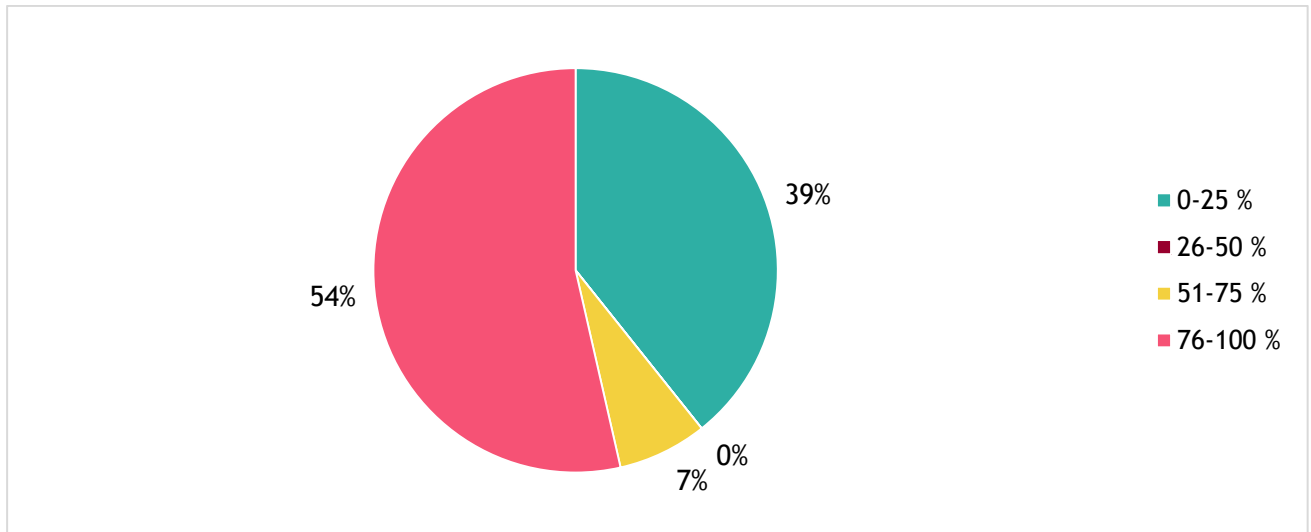
Tabulka 48 - Kolik evidujete v současné době žadatelů?

Počet žadatelů	Počet poskytovatelů	Počet žadatelů celkem	Podíl počtu žadatelů
0-10	20	51	5 %
11-50	2	40	4 %
51-99	6	395	35 %
100+	2	647	57 %

Z výsledků dotazníkového šetření vyplývá, že 20 poskytovatelů s počtem žadatelů sociálních služeb v rozmezí 0-10 má celkem 51 žadatelů, což tvoří 5 % z celkového počtu žadatelů. 2 poskytovatelé s počtem žadatelů sociálních služeb v rozmezí 11-50 má celkem 40 žadatelů, což tvoří 4 % z celkového počtu žadatelů. 6 poskytovatelů s počtem žadatelů sociálních služeb v rozmezí 51-99 má celkem 395 žadatelů, což tvoří 35 % z celkového počtu žadatelů. Největší podíl 57 % žadatelů je u 2 poskytovatelů s počtem žadatelů 100 a více, kteří mají celkem 647 žadatelů. Někteří poskytovatelé uvedli, že jsou schopni uspokojit žadatele ihned. Tito poskytovatelé jsou zahrnuti v kategorii počtu žadatelů 0-10.

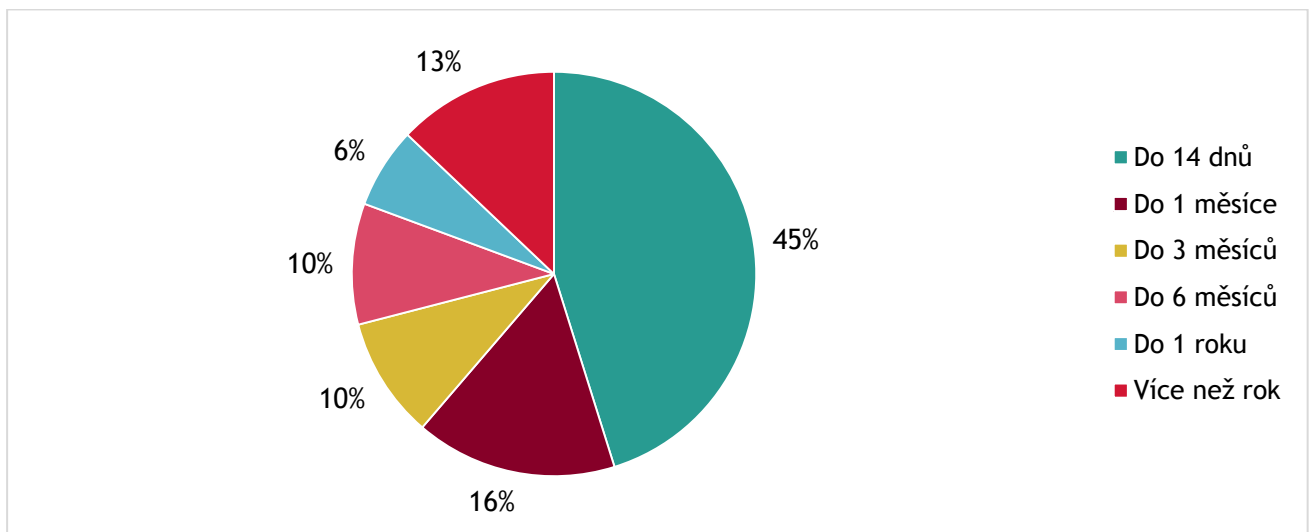


Graf 25 - Uved'te/odhadněte, jaký dlouhodobý podíl žadatelů tvoří občané ORP Uherský Brod.



Z výsledků dotazníkového šetření vyplývá, že pro 54 % respondentů dlouhodobě tvoří občané ORP Uherský Brod 76-100 % ze všech žadatelů služby. Pro 39 % respondentů tvoří občané ORP Uherský Brod 0-25 % ze všech žadatelů služby. Pro 7 % respondentů tvoří občané ORP Uherský Brod 51-75 % ze všech žadatelů služby. Žádný respondent neuvedl, že občané ORP Uherský Brod tvoří 26-50 % žadatelů služby.

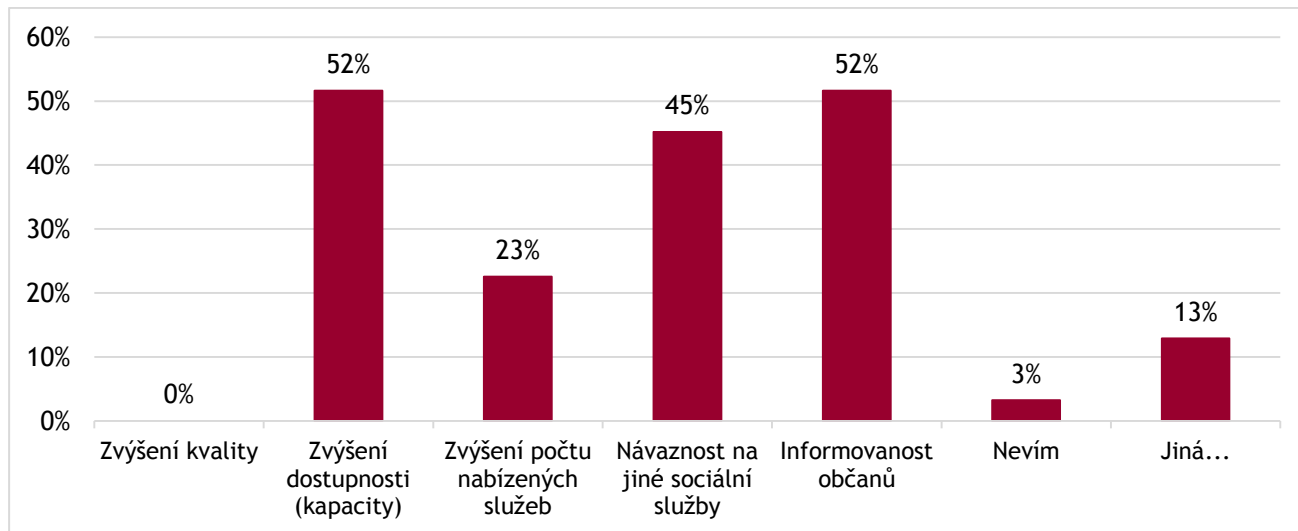
Graf 26 - Uved'te, prosím, jaká je obvyklá čekací doba žadatele před zahájením poskytování služby:



Z výsledků dotazníkového šetření vyplývá, že obvyklá čekací doba žadatelů o poskytování služby je do 14 dnů (45 %). Druhou nejčastější čekací dobou je do 1 měsíce u 16 % poskytovatelů. Třetí nejčastější čekací doba je pak více než jeden rok u 13 % poskytovatelů. U zbylých 26 % poskytovatelů je čekací doba více než měsíc, ale ne delší než jeden rok.

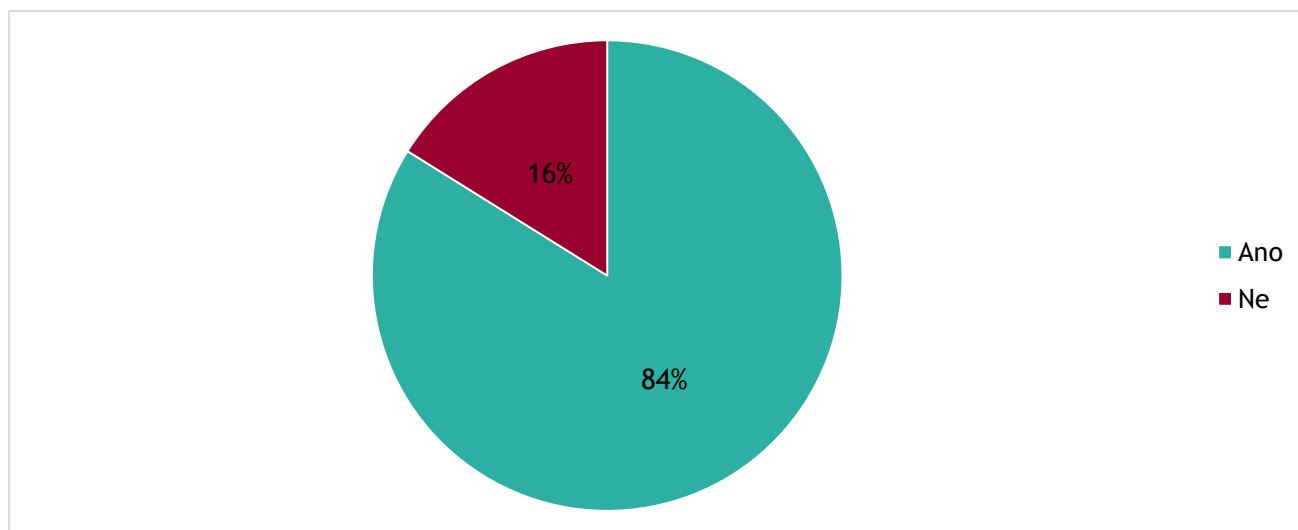


Graf 27 - Co by podle Vašeho názoru pomohlo zlepšit fungování sociálních služeb na území ORP Uherský Brod?



Z výsledků dotazníkového šetření vyplývá, že největší vliv na zlepšení fungování sociálních služeb na území ORP Uherský Brod by mělo zvýšení dostupnosti (kapacity) služeb a informovanost občanů. Na tomto tvrzení se shodlo 52 % respondentů. 45 % respondentů se domnívá, že návaznost na jiné sociální služby by mohla také přispět k lepšímu fungování sociálních služeb. 23 % respondentů si myslí, že zvýšení počtu nabízených služeb by pomohlo ke zlepšení fungování sociálních služeb. 3 % respondentů nemá na tuto otázku názor. Respondenti ve 4 % uvedli následující jiné možnosti pro lepší fungování sociálních služeb: dostupnost bydlení, bezplatné služby, zřízení domova pro seniory v Uherském Brodu a navýšení kapacity v domovech pro seniory, v domovech se zvláštním režimem a v domech s pečovatelskou službou. V této otázce měli respondenti možnost zvolit více odpovědí.

Graf 28 - Pociťujete nedostatek některého druhu sociální služby pro výše definované cílové skupiny na území ORP Uherský Brod?



Z výsledků dotazníkového šetření vyplývá, že většina (84 %) poskytovatelů sociálních služeb pociťuje nedostatek některého druhu sociální služby pro výše definované cílové skupiny na území ORP Uherský Brod.



Tabulka 49 - Ke každé službě uveďte, prosím, kapacitu, vyjádřenou u pobytových služeb počtem lůžek, u ambulantních a terénních služeb počtem úvazků pracovníků v přímé péči, které podle vás chybí.

Sociální služba	Chybějící kapacita (průměrný počet lůžek / počet úvazků)		
	Senioři	Osoby se zdravotním postižením	Rodina, děti, mládež a osoby ohrožené sociálním vyloučením
Osobní asistence	7,3	7,3	10,4
Pečovatelská služba – ambulantní forma	2,0	2,0	2,0
Pečovatelská služba – terénní forma	3,3	3,4	2,6
Domovy pro seniory	43,1	58,3	8,3
Domovy se zvláštním režimem	38,1	36,4	4,2
Denní stacionáře	1,0	1,5	7,0
Tísňová péče	1,0	1,0	3,0
Intervenční centra – ambulantní forma	1,0	1,0	7,0
Intervenční centra – terénní forma	3,0	3,0	5,5
Intervenční centra – pobytová forma	1,0	1,0	1,0
Krizová pomoc – ambulantní forma	1,0	1,0	3,5
Krizová pomoc – terénní forma	3,0	3,0	3,0
Krizová pomoc – pobytová forma	1,0	1,0	1,0
Raná péče – ambulantní forma	5,0	3,0	3,3
Raná péče – terénní forma	5,0	3,0	3,3
Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi – ambulantní forma	1,0	2,0	3,0
Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi – terénní forma	1,0	1,0	3,0



Odborné sociální poradenství – ambulantní forma	0,5	1,0	0,5
Odborné sociální poradenství – terénní forma	1,0	2,0	2,0
Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež – ambulantní forma	0,0	1,0	3,0
Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež – terénní forma	0,0	2,0	2,0
Azylové domy (pro matky s dětmi)	0,0	2,0	2,0
Azylové domy (pro ostatní cílové skupiny)	10,0	1,0	1,0
Nízkoprahová denní centra – ambulantní forma	1,0	1,0	3,0
Nízkoprahová denní centra – terénní forma	1,0	1,0	3,0
Telefonická krizová pomoc	1,0	1,0	2,0
Terénní programy	2,0	2,0	3,0
Kontaktní centra – ambulantní forma	0,0	1,0	7,0
Kontaktní centra – terénní forma	0,0	2,0	2,0
Noclehárny	5,0	5,0	5,0
Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením – ambulantní forma	1,3	2,0	2,0
Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením – terénní forma	1,5	2,3	0,0
Sociální rehabilitace – ambulantní forma	1,0	2,7	1,5
Sociální rehabilitace – terénní forma	1,0	2,7	1,5



Sociální rehabilitace – pobytová forma	1,0	1,0	0,0
Tlumočnické služby – ambulantní forma	1,0	1,0	1,0
Tlumočnické služby – terénní forma	1,0	1,0	1,0
Domovy pro osoby se zdravotním postižením	60,0	52,5	0,0
Chráněné bydlení	5,5	4,0	3,0

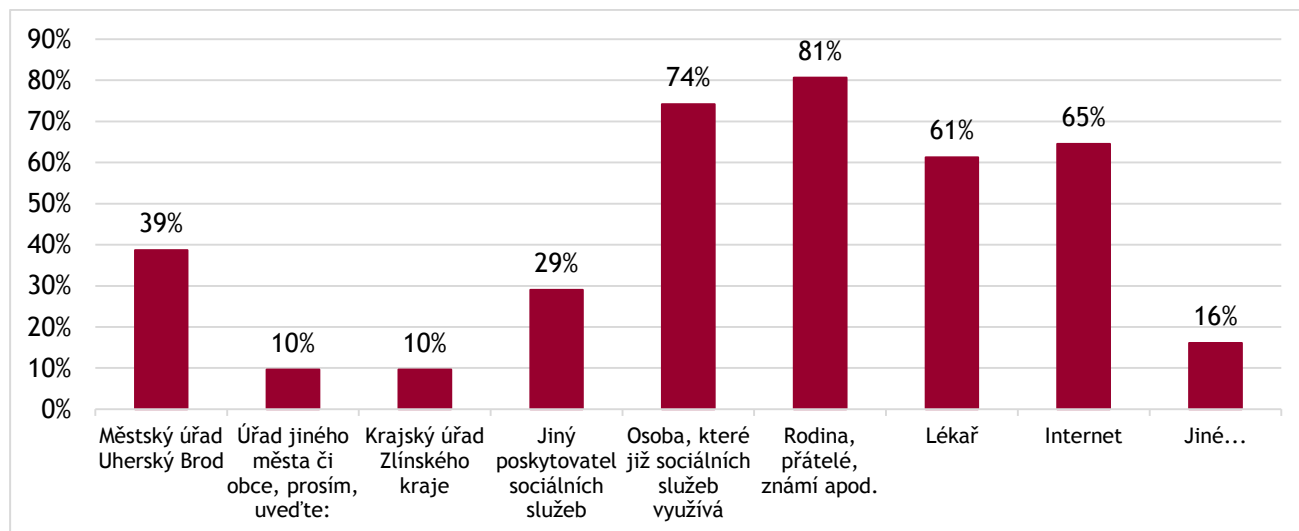
Z výsledků dotazníkového šetření vyplývá, že chybějící kapacita je viditelná zejména u domovů pro seniory, domovů se zvláštním režimem a u domovů pro osoby se zdravotním postižením. Zvýšenou chybějící kapacitu můžeme zaznamenat také u osobní asistence, rané péče ambulantní i terénní formy, azylových domů (pro ostatní cílové skupiny), kontaktních center, nocleháren a chráněného bydlení. V tabulce se nevyskytuje služba, u které by respondenti uvedli, že nechybí žádná dodatečná kapacita lůžek / počtu úvazků.

Tabulka 50 - Jakým způsobem se snažíte předcházet sociálnímu vyloučení vašich klientů? Prosím popište.

Způsob	Počet
Spolupráce s klienty, s obcí	13
Zprostředkování kontaktu s okolím	12
Odborné poradenství	2
Sdílení informací	1
Telefonická krizová intervence	1

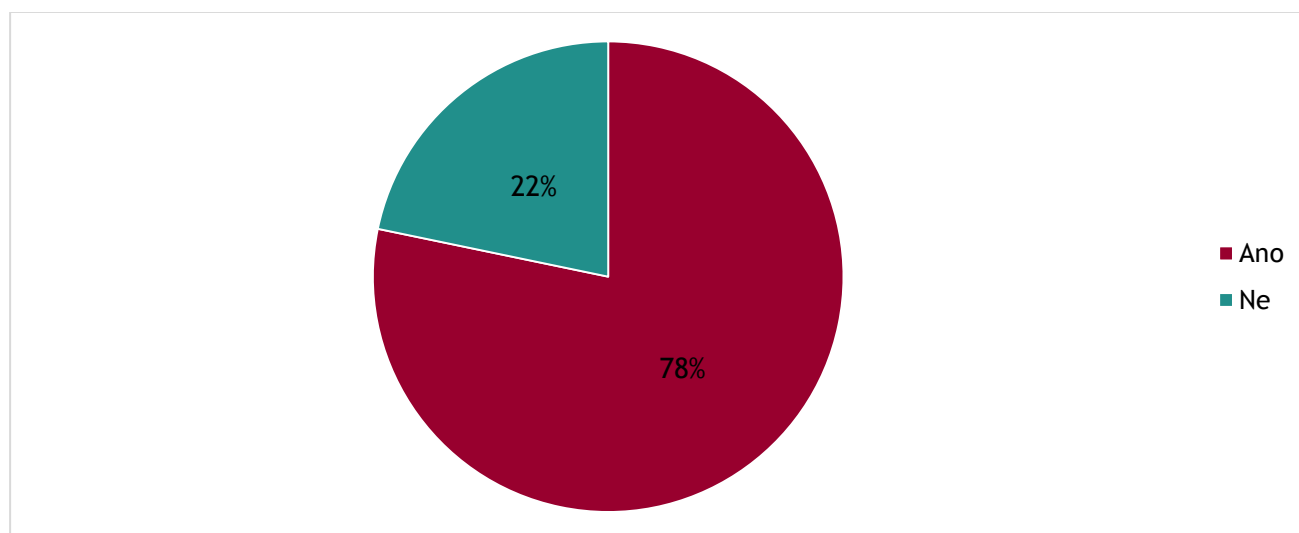
Na základě odpovědí jednotlivých respondentů bylo identifikováno několik způsobů, jak poskytovatelé sociálních služeb předchází sociálnímu vyloučení svých klientů. Je nutné podotknout, že způsob je závislý na formě poskytované služby. Nejčastěji se poskytovatelé zmiňují o úzké spolupráci s klienty a obcí (13 případů). Druhým nejčastějším způsobem je zprostředkování kontaktu s okolím (12 případů). Takový kontakt může probíhat v rámci navštěvování různých společenských a kulturních akcí či setkání s vrstevníky. Ve dvou případech se poskytovatelé zmiňují o poskytování odborného poradenství v souvislosti s předcházením sociálního vyloučení klientů a v jednom případě sdílení informací veřejnosti o poskytované službě. Specifický způsob telefonické krizové intervence byl zmíněn u služby Linka bezpečí.

Graf 29 - Jakým způsobem (prostřednictvím koho) se o vás a vaší službě žadatel/uživatel obvykle dozví?



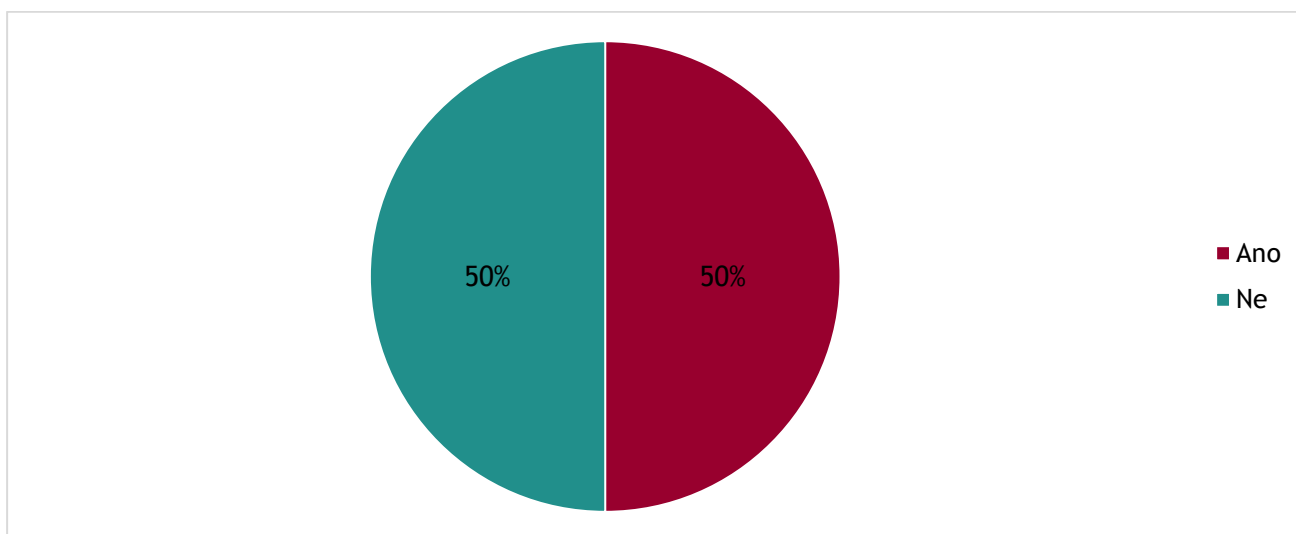
Z výsledků dotazníkového šetření vyplývá, že nejčastěji se o službě žadatelé/uživatelé dozví prostřednictvím rodiny, přátel a známých (81 %) nebo od osoby, která již sociálních služeb využívá (74 %). Relativně často se žadatelé/uživatelé o službě dozví prostřednictvím internetu (65 %) a lékaře (61 %). Méně často se pak o službě dozví prostřednictvím Městského úřadu Uherský Brod (39 %) nebo od jiného poskytovatele sociálních služeb (29 %). Výjimečně se pak žadatelé/uživatelé dozví o službách prostřednictvím Krajského úřadu Zlínského kraje (10 %) nebo jiným způsobem (16 %). Vyskytly se celkem tři případy, kdy respondent zvolil možnost úřad jiného města či obce. Pouze v jednom případě ale respondent uvedl konkrétní příklad, a to Úřad obce Horní Němčí.

Graf 30 - V případě, že poskytujete ambulantní/terénní službu, je provozní doba této služby z pohledu uživatele dostatečná?



Z výsledků dotazníkového šetření vyplývá, že většina poskytovatelů (78 %) ambulantní/terénní služby se domnívá, že provozní doba této služby z pohledu uživatele je dostatečná. 22 % poskytovatelů se pak domnívá, že provozní doba dostatečná není.

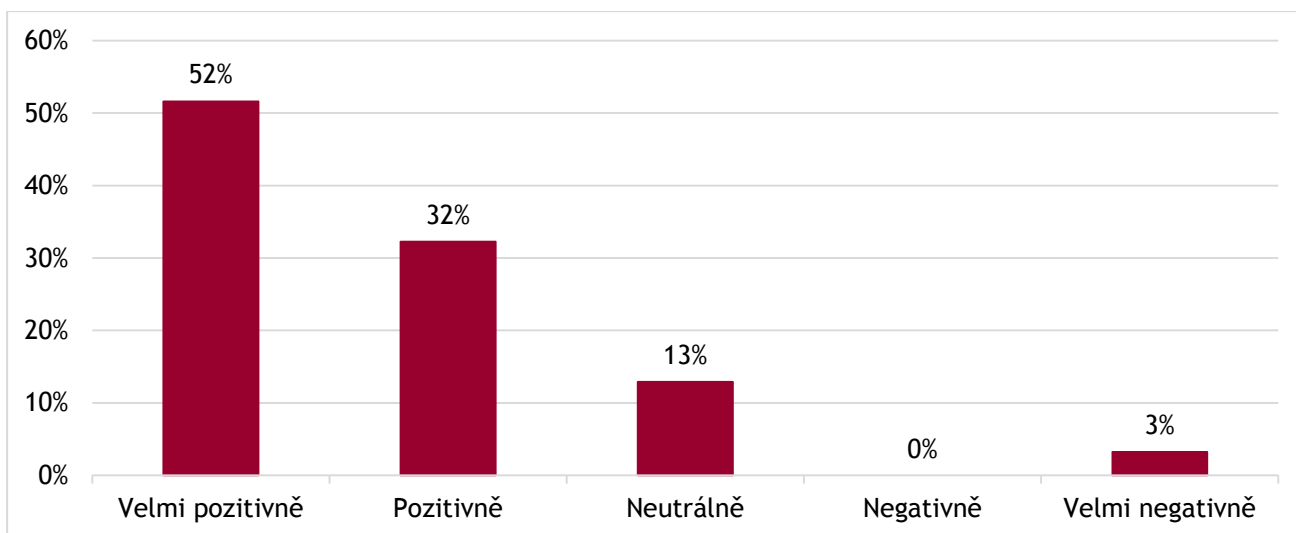
Graf 31 - Pokud ne, využívali by Vaši uživatelé službu i mimo současnou provozní dobu (např. ve večerních hodinách)?



Z výsledků dotazníkového šetření vyplývá, že poskytovatelé, kteří zvolili nedostatečnou provozní dobu v otázce předcházející, dále uvedli, že uživatelé by využívali službu poskytovatele i mimo současnou provozní dobu v 50 % případů.

V souvislosti s předchozí otázkou byli respondenti dotazováni na to, co brání případnému rozšíření provozní doby vaší služby? Prosím, uveďte. V dotazníkovém šetření uvedli respondenti celkem tři relevantní odpovědi na tuto otázku. V jednom z případů poskytovatel uvedl, že nedostatek zaměstnanců brání případnému rozšíření provozní doby. Další poskytovatel uvedl, že rozšíření není možné z důvodu prostor. Třetí poskytovatel pak uvedl jako důvod skutečnost, že nemá dostatek prostředků na rozšíření provozní doby a že služba není zařazena do sítě poskytovatelů Zlínského kraje.

Graf 32 - Jak hodnotíte spolupráci s Odborem sociálních věcí města Uherský Brod? Známkujte jako ve škole.



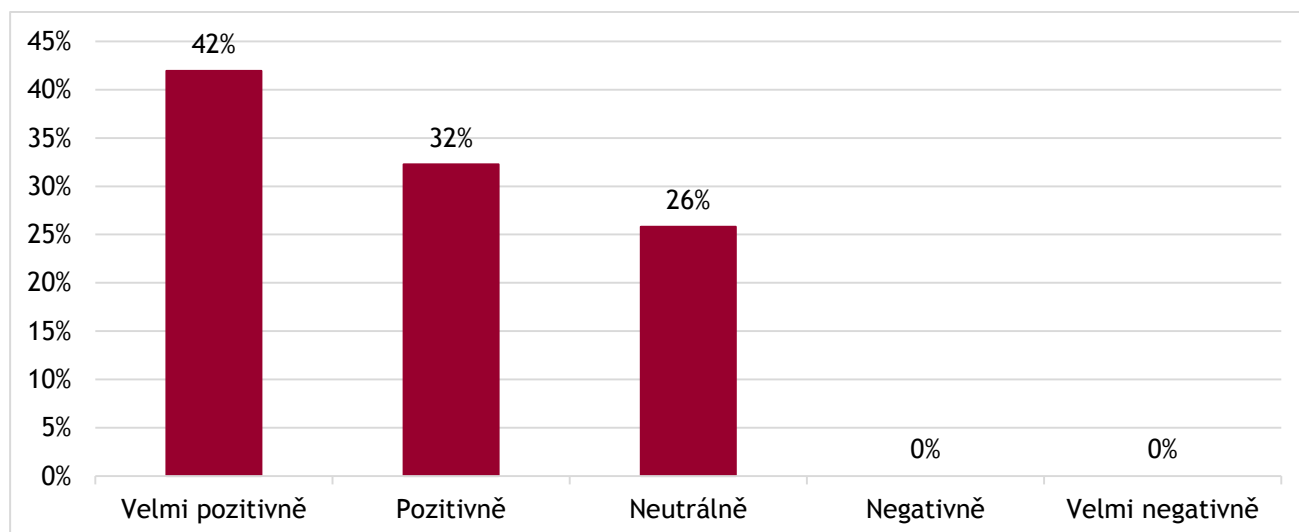
Z výsledků dotazníkového šetření vyplývá, že většina poskytovatelů sociálních služeb (84 %) hodnotí spolupráci s Odborem sociálních věcí města Uherský Brod velmi pozitivně nebo pozitivně. 13 % respondentů

pak hodnotí spolupráci neutrálně a 3 % velmi negativně. Na základě výsledků můžeme říci, že poskytovatelé jsou se spoluprací v celku spokojeni.

V souvislosti s předchozí otázkou byli respondenti dotazováni na to, **zda je něco, co by chtěli na spolupráci s Odborem sociálních věcí města Uherský Brod změnit? Prosím, napište.** K této otázce se 13 respondentů nevyjádřilo. Jeden respondent uvedl, že s Odborem sociálních věcí nespolupracuje a nemůže tak hodnotit. Devět respondentů zmínilo, že by na spolupráci nic neměnili a jsou spokojenosti s aktuálním stavem. Poskytovatelé uvedli následující relevantní doporučení pro změnu spolupráce:

- doporučení sociální služby potřebným občanům (denní stacionáře),
- zlepšení komunikace mezi městem Uherský Brod a obcemi (pečovatelská služba - terénní forma),
- častější schůzky s poskytovateli z regionu se zmínkou o obnovení komunitního plánování (odlehčovací služba - terénní forma),
- podpora služby např. v oblasti dluhové problematiky klientů (noclehárny),
- pozvání na komunitní plánování (domovy pro osoby se zdravotním postižením),
- navazovat službu na více rodin (sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi – ambulantní forma),
- úzká spolupráce mezi službami a OSV a OSPOD a častější případové konference s účastí všech složek z klientova okolí (nizkoprahová zařízení pro děti a mládež – ambulantní forma)

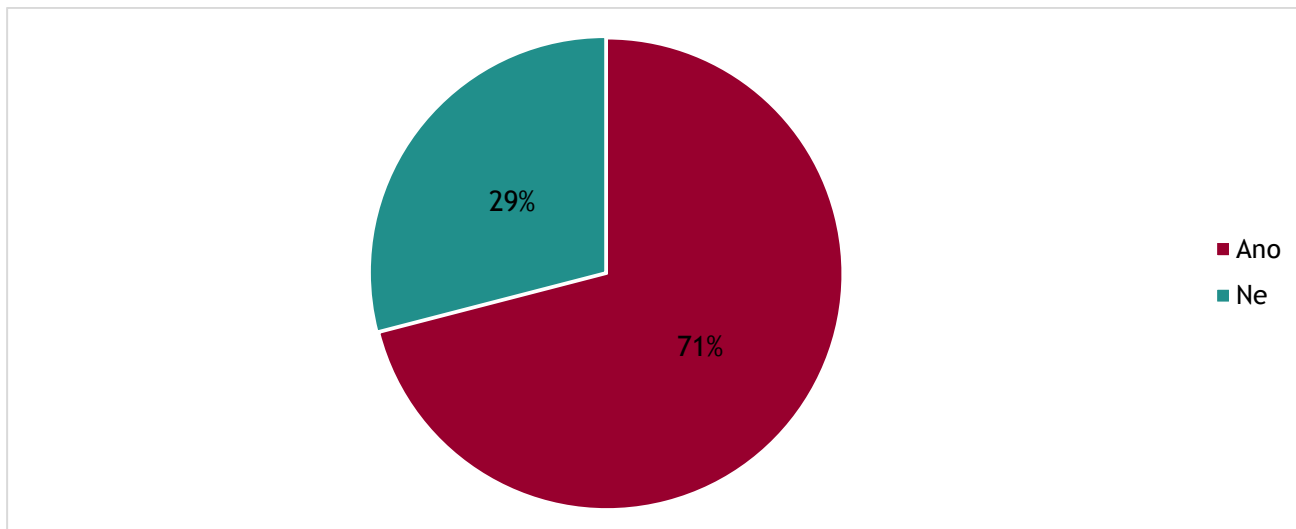
Graf 33 - Jak hodnotíte spolupráci s Odborem sociálních věcí Zlínského kraje? Známkujte jako ve škole.



Z výsledků dotazníkového šetření vyplývá, že většina poskytovatelů sociálních služeb (74 %) hodnotí spolupráci s Odborem sociálních věcí Zlínského kraje pozitivně nebo velmi pozitivně. 26 % respondentů pak hodnotí spolupráci neutrálně. Na základě výsledků můžeme říci, že poskytovatelé jsou se spoluprací v celku spokojeni.

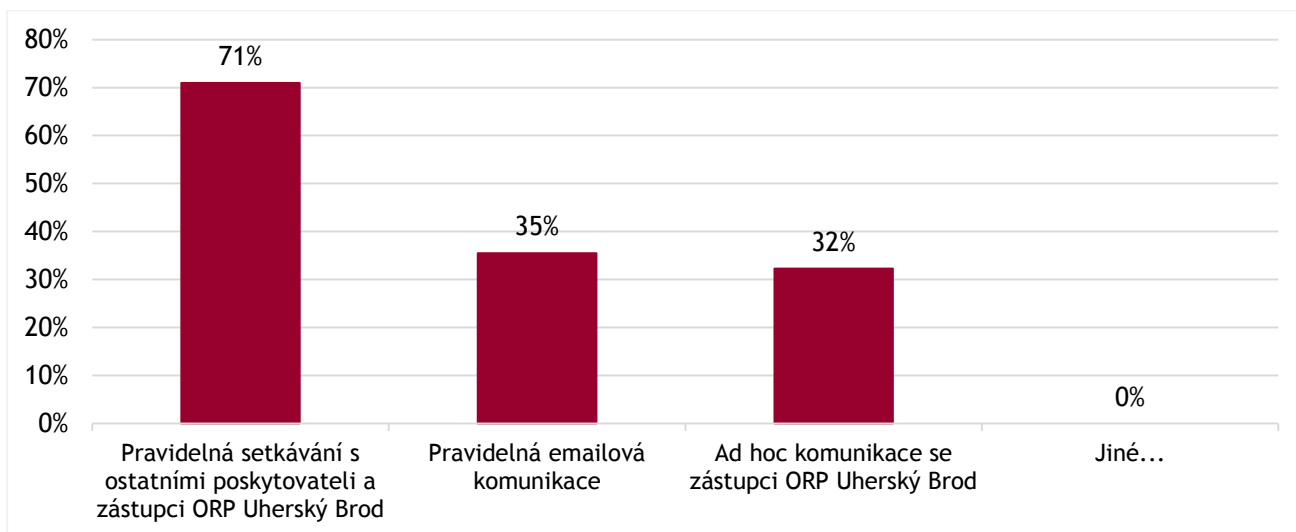
V souvislosti s předchozí otázkou byli respondenti dotazováni na to, **zda je něco, co byste chtěli na spolupráci s Odborem sociálních věcí Zlínského kraje změnit? Prosím, napište.** Z výsledků dotazníkového šetření vyplývá, že většina poskytovatelů by na spolupráci s Odborem sociálních věcí Zlínského kraje nic neměnili nebo se k tomu nevyjádřila. Ve dvou případech respondenti uvedli, že by uvítali ulehčení administrativy. V jednom případě pak poskytovatel kritizoval nepružný systém pomalu reagující na změny v potřebách a navrhuje více pravomocí v oblasti rozhodování o poskytování služby (sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením – ambulantní forma).

Graf 34 - Zapojuje se vaše organizace do plánování sociálních služeb na území ORP Uherský Brod?



Z výsledků dotazníkového šetření vyplývá, že většina (71 %) organizací poskytujících sociální služby se zapojuje do plánování sociálních služeb na území ORP Uherský Brod. 29 % organizací poskytujících sociální služby se do plánování nezapojuje.

Graf 35 - Jaký způsob komunikace s Odborem sociálních věcí města Uherský Brod preferujete / byste preferovali?



Z výsledků dotazníkového šetření vyplývá, že poskytovatelé sociálních služeb preferují v 71 % komunikaci formou pravidelných setkání s ostatními poskytovateli a zástupci ORP Uherský Brod. Méně často pak poskytovatelé preferují pravidelnou emailovou komunikaci (35 %) nebo ad hoc komunikaci se zástupci ORP Uherský Brod (32 %). Žádný respondent neuvedl jinou možnost preferované komunikace.



7. SWOT ANALÝZA

V této kapitole jsou shrnuty výsledky analytických prací a současně zde Dodavatel představuje doporučení pro zefektivnění současného systému poskytování sociálních služeb na území ORP Uherský Brod, resp. pro občany ORP Uherský Brod a doporučení, která reagují na předpokládaný demografický vývoj na daném území.

Dodavatel analyzoval potřebnost sociálních služeb v rámci ORP Uherský Brod z několika pohledů a pro tvorbu doporučení čerpal ze tří základních informačních zdrojů. Prvním a současně primárním zdrojem byla kvantitativní analýza včetně statistického vyhodnocení dat ohledně dostupnosti jednotlivých druhů sociálních služeb. Dodavatel v tomto případě vytvořil a pracoval s benchmarkovými hodnotami dostupnosti jednotlivých druhů sociálních služeb ve Zlínském kraji a v celé ČR.

Druhým zdrojem byly informace získané od poskytovatelů sociálních služeb, kteří jednak působí na území ORP a jednak poskytují sociálních služby občanům ORP. Toto oslovení provedl Dodavatel prostřednictvím elektronického online dotazníkového šetření, kterým byli tito poskytovatelé osloveni.

Třetím zdrojem pak byly informace získané od obyvatel ORP Uherský Brod, kteří byli také osloveni prostřednictvím elektronického online dotazníkového šetření, který zjišťoval spokojenost obyvatel s dostupností a využíváním sociálních služeb.

V návaznosti na výsledky výše zmíněných analytických prací provedl Dodavatel v první řadě SWOT analýzu současného stavu a dostupnosti sociálních služeb pro cílové skupiny senioři, osoby zdravotně postižené, osoby ohrožené sociálním vyloučením a rodiny s dětmi na území ORP. Vytvořená SWOT analýza je uvedena v tabulce níže na následující straně.



Tabulka 51 - SWOT analýza

Silné stránky	Slabé stránky
Spokojenost obyvatel s využíváním sociálních služeb	Vyšší podíl skupiny obyvatel ve věku 65 let a více oproti zbytku ČR
Blížkost Uherského Hradiště (možnost využití tamních sociálních služeb)	Nedostatečná kapacita u některých sociálních služeb (např. DZR)
Současná nabídka sociálních služeb v rámci ORP	
Současná podpora poskytovatelů ze strany města a dalších obcí v rámci ORP	Nedostatečná komunikace mezi jednotlivými aktéry sociálních služeb
Dlouhodobá existence komunitního plánování	
Příležitosti	Hrozby
Zvýšení informovanosti občanů	Zvyšující se podíl obyvatel ve věkové skupině 65 let a více
Zvýšení dostupnosti (kapacity) některých služeb	Pokles počtu obyvatel ve věkových skupinách 0-14 a 15-64 let
Vytvoření efektivního systému financování sociálních služeb ze strany obcí a měst v rámci ORP	Nedostatek finančních prostředků na zajištění sociálních služeb
Vytvoření katalogu dostupných sociálních služeb v ORP a okolí	Nedostatek pracovníků v sociálních službách
	Zhoršující se situace v oblasti bydlení a hrozba sociálního vyloučení



8. VIZE, PRIORITNÍ OSY, STRATEGICKÉ CÍLE A OPATŘENÍ NA OBDOBÍ 2019-2022

V následující kapitole je zpracována vize rozvoje sociálních služeb na území ORP Uherský Brod. Jsou zde zpracovány jednotlivé prioritní osy, strategické cíle a opatření, které navazují na strategický dokument Komunitní plán sociálních služeb v Uherském Brodě 2017 a zároveň jsou v souladu s Národní strategií rozvoje sociálních služeb na období 2016-2025 s Střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro období 2020-2022.

V rámci Národní strategie rozvoje sociálních služeb na období 2016-2025 byly definovány následující strategické cíle:

- 1) Zajistit přechod od institucionálního modelu péče k podpoře osob v přirozeném prostředí.
- 2) Zajistit dlouhodobou udržitelnost financování sociálních služeb, která bude odpovídat potřebám uživatelů.
- 3) Prostřednictvím dostupných sociálních a zdravotních služeb naplňovat potřeby uživatelů/pacientů.
- 4) Zlepšit postavení pečujících osob a pečující rodiny.
- 5) Upravit nastavení systému inspekcí s důrazem na sledování kvality sociálních služeb.
- 6) Upravit způsob vstupu do systému sociálních služeb.
- 7) Rozvoj sociální práce a profese sociálního pracovníka. Rozvoj povolání pracovníku v sociálních službách.
- 8) Vytvářet sítě sociálních služeb, které reagují na nepříznivou sociální situaci obyvatel.
- 9) Zajistit jednotné chápání a používání základních pojmů včetně revize současných druhů sociálních služeb.
- 10) Podporovat tripartitní vyjednávání v oblasti rozvoje sociálních služeb.

V rámci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro období 2020-2022 pak byly definovány tři hlavní cíle, které jsou rozpracovány do dílčích cílů spolu s typovými opatřeními:

- 1) Vytvářet síť sociálních služeb Zlínského kraje, která vychází z potřeb, je efektivní a hospodárná a je vytvořena z pověřených poskytovatelů sociálních služeb.
- 2) Podpora sociálních služeb, které jsou poskytovány v přirozeném prostředí a jejich vzájemná provázanost a podpora pobytových sociálních služeb v místech, kde osoby žijí.
- 3) Koordinace a podpora spolupráce v území v souladu s principem subsidiarity.

8.1 Vize rozvoje

Strategická vize rozvoje sociálních služeb ORP představuje požadovaný budoucí stav, kterého by mělo být naplňováním jednotlivých opatření Komunitního plánu rozvoje sociálních služeb dosaženo. Níže je uvedena jednotná, obecně platná strategická vize ORP Uherský Brod. Tato vize je dále rozpracována v členění dle strategických oblastí, respektive prioritních os, které jsou v Komunitním plánu sociálních služeb řešeny. Jednotlivé prioritní osy mají své cíle a opatření, jak těchto cílů dosáhnout a přispět tak k požadovanému budoucímu stavu.



Vize v procesu komunitního plánování na území ORP Uherský Brod jsou následující:

- **Občané jsou informováni**
- **Vzájemná podpora obyvatel**
- **Funkční vzájemná spolupráce mezi poskytovateli a městem**
- **Zkrácená čekací doba žadatelů**
- **Připravenost na zvýšený podíl seniorů v populaci**
- **Zajištěná aktivizace seniorů a osob se zdravotním postižením**
- **Prevence sociálního vyloučení**



8.2 Prioritní osy, strategické cíle a opatření

Navrhovaná opatření v rámci komunitního plánu vzešla jednak z provedených analytických prací, jednak z realizace dotazníkových šetření pro občany a poskytovatele sociálních služeb a jednak z jednání pracovních skupin, která se konala 25. 6. a 16. 10. 2019. V rámci prvního jednání pracovních skupin byly účastníkům představeny výsledky provedených analytických prací a dotazníkových šetření a současně byly představeny prvotní dílčí návrhy opatření. V rámci druhého setkání pracovních skupin byly již představeny předfinální návrhy opatření a účastníci měli možnost se k těmto opatřením vyjádřit.

Konečným výstupem jsou pak jednotlivé prioritní osy, strategické cíle a konkrétní opatření, která budou v období do konce roku 2022 v oblasti sociálních a návazných služeb v rámci ORP Uherský Brod realizována. Ke každému opatření je přiřazen předpokládaný termín realizace, nositel daného opatření, předpokládané náklady na realizaci opatření, parametr pro vyhodnocení naplnění opatření a prioritizace realizace daného opatření. V případě nákladů na realizaci opatření se pak **nejedná o náklady, které musí vynaložit nositel daného opatření**. Některé aktivity je možné financovat z dotačních prostředků. V případě některých aktivit jsou pak výsledné náklady závislé na počtu klientů z Uherského Brodu (případě z jiné obce v rámci SO ORP). Jednotlivé prioritní osy, strategické cíle a opatření jsou uvedeny v tabulkách níže.



Prioritní osa: Komunikace mezi aktéry sociálních služeb a veřejnosti

Tabulka 52 Strategický cíl Zvýšení informovanosti občanů

Prioritní osa č. 1: Komunikace mezi aktéry sociálních služeb a veřejnosti

Strategický cíl č. 1.1: Zvýšení informovanosti občanů

Opatření č. 1.1.1: Vytvoření katalogu sociálních služeb dostupných pro občany v rámci ORP Uherský Brod a jeho blízkém okolí

V návaznosti na výsledek dotazníkového šetření mezi občany, ze kterého vyplynulo, že občané nemají dostatek informací o poskytovaných sociálních službách na území ORP Uherský Brod, bude vytvořen primárně elektronický (v rámci portálu občana) a v omezeném nákladu rovněž tištěný katalog sociálních služeb, který bude akcentovat zejména jednotlivé životní situace občanů a na ně navázané sociální služby. Tištěný katalog pak bude dostupný na důležitých místech v ORP (obecní a městské úřady, lékaři, informační centra apod.).

Pro zvýšení informovanosti občanů o sociálních službách pak budou využity další komunikační kanály (např. obecní rozhlas, zpravodaj, webové stránky apod.).

Termín realizace: 2020	Nositel opatření: Město Uherský Brod	Náklady: Jednotky desítek tisíc Kč	Parametr vyhodnocení: Vytvořený katalog	Priorita: Vysoká
---------------------------	---	---------------------------------------	--	---------------------

Opatření č. 1.1.2: Udržení pozice poradce pro rodinné pečující a rozšíření jeho role

Město Uherský Brod má zájem na udržení pozice poradce pro rodinné pečující po skončení projektu Systém sociálně-zdravotní péče o osoby 50+ s využitím inovativního komunitního modelu. Současně s tím bude rozšířena role poradce, který již nebude k dispozici pouze pro rodinné pečující, ale pro uživatele a zájemce o poskytování sociálních služeb. Současně bude tato role prezentována jako univerzální kontaktní místo pro občany ORP Uherský Brod pro oblast sociálních a návazných služeb. Tento kontakt pak budou mít k dispozici všichni poskytovatelé sociálních služeb, lékaři, pobočka Úřadu práce ČR a další aktéři, na které se občané nejčastěji obracují v případě dotazů na oblast sociálních služeb.

Termín realizace: 2020	Nositel opatření: Město Uherský Brod	Náklady: Bez dopadu	Parametr vyhodnocení: Poradce, který vykonává svou roli	Priorita: Vysoká
---------------------------	---	------------------------	--	---------------------



Tabulka 53 Strategický cíl Intenzivnější zapojení poskytovatelů sociálních služeb

Prioritní osa č. 1: Komunikace mezi aktéry sociálních služeb

Strategický cíl č. 1.2: Intenzivnější zapojení poskytovatelů sociálních služeb

Opatření č. 1.2.1: Vytvoření platformy pro setkávání jednotlivých aktérů poskytování sociálních služeb a veřejnosti

V návaznosti na výsledek dotazníkového šetření mezi poskytovateli sociálních služeb, kteří by uvítali zintenzivnění komunikace mezi jednotlivými aktéry poskytování sociálních a návazných služeb, bude vytvořena platforma, v rámci které se budou setkávat jednotliví aktéři sociálních a návazných služeb, a to zejména ve složení ze zástupců poskytovatelů, měst a obcí ORP Uherský Brod a případně též další aktéři (zástupci škol, zástupci návazných služeb, zástupci zdravotních služeb apod.). Předpokládaná frekvence těchto setkání je pak cca dvakrát do roka. V případě potřeby se může frekvence těchto setkání měnit.

Termín realizace: 2020	Nositel opatření: Město Uherský Brod	Náklady: Zanedbatelné	Parametr vyhodnocení: Probíhající setkání	Priorita: Střední
---------------------------	---	--------------------------	---	----------------------



Prioritní osa: Služby pro seniory

Tabulka 54 Strategický cíl Udržení kapacit a zvyšování kvality vybraných druhů sociálních služeb

Prioritní osa č. 2: Služby pro seniory

Strategický cíl č. 2.1: Udržení kapacit a zvyšování kvality vybraných druhů sociálních služeb

Opatření č. 2.1.1: Podpora pečovatelské služby na území ORP Uherský Brod a zvyšování její kvality

V ORP Uherský Brod působí několik poskytovatelů pečovatelské služby. Díky tomu je tato služba v současné době dostupná všem zájemcům a v porovnání s celorepublikovým průměrem je v ORP Uherský Brod dostupnost této služby nadprůměrná. V rámci ORP Uherský Brod je pečovatelská služba podporována a je podporován současně její rozvoj, a to zejména v souvislosti s kladením vyšších nároků (např. na časovou dostupnost v průběhu dne) na tuto službu s ohledem na probíhající deinstitucionalizaci sociálních služeb a na zvyšování počtu uživatelů v této věkové skupině. Město Uherský Brod bude podporovat navýšení kapacity této služby o 1 až 2 úvazky.

Termín realizace: Průběžně	Nositel opatření: Obce ORP Uherský Brod Poskytovatelé	Náklady: 137 000 Kč na jeden úvazek (20 % z 684 000 Kč) ⁸	Parametr vyhodnocení: Fungující a dostupná pečovatelská služba reagující na měnící se potřeby uživatelů	Priorita: Vysoká
-------------------------------	---	---	--	---------------------

Opatření č. 2.1.2: Udržení kapacit domova pro seniory

V současné době je v rámci ORP Uherský Brod v porovnání se Zlínským krajem a celou Českou republikou průměrná dostupnost služby domovy pro seniory (DpS). V rámci ORP Uherský Brod je podporováno udržení stávajících kapacit služby domovy pro seniory, která tvoří klíčovou službu v péči o tuto cílovou skupinu.

Termín realizace: Průběžně	Nositel opatření: Obce ORP Uherský Brod Poskytovatelé	Náklady: Bez dopadu	Parametr vyhodnocení: Udržení stávajících kapacit DpS	Priorita: Střední
-------------------------------	---	------------------------	--	----------------------

⁸ DTTO.



Tabulka 55 Strategický cíl Podpora vzniku nových kapacit sociálních služeb pro seniory

Prioritní osa č. 2: Služby pro seniory

Strategický cíl č. 2.2: Podpora vzniku nových kapacit sociálních služeb pro seniory

Opatření č. 2.2.1: Podpora rozšíření kapacity domova se zvláštním režimem

S ohledem na demografickou prognózu a s ohledem na provedené analytické práce (porovnání dostupnosti služby v ORP Uherský Brod) je v rámci ORP Uherský Brod podporováno rozšíření kapacity služby domovy se zvláštním režimem (DZR), a to v rozsahu cca **50 až 70 lůžek**. Toto rozšíření je pak preferováno v rámci současného poskytovatele této sociální služby.

Termín realizace: Dlouhodobé opatření	Nositel opatření: Obce ORP Uherský Brod	Náklady: Investiční - cca 1,8 až 2 mil. Kč na jedno lůžko Provozní - 14 000 Kč na jedno lůžko (3 % z 470 000 Kč) ⁹	Parametr vyhodnocení: Navýšení kapacit DZR v rámci ORP Uherský Brod	Priorita: Vysoká
--	--	---	--	---------------------

Opatření č. 2.2.2: Podpora rozšíření kapacity odlehčovací služby

V současné době provozuje odlehčovací službu v pobytové, ambulantní a terénní formě Charita Uherský Brod. Tato kapacita je nedostatečná a poskytovatel eviduje výrazný převis poptávky nad nabídkou této služby. Odlehčovací služba je pak jedním z nástrojů, jak podpořit domácí pečující v péči o seniory a podporuje cíl deinstitucionalizace sociálních služeb. V rámci ORP Uherský Brod je podporováno navýšení kapacity odlehčovací služby v pobytové formě o **1 lůžko**. Dále je podporováno navýšení kapacity v terénní formě o **0,5 úvazku**. Současně bude sledována poptávka po odlehčovací službě v ambulantní formě a v návaznosti na to bude identifikována případná chybějící kapacita této služby (v ambulantní formě).

Termín realizace: 2021 - 2022	Nositel opatření: Obce ORP Uherský Brod Charita Uherský Brod	Náklady: 13 000 Kč na jedno lůžko (3 % z 444 000 Kč) ¹⁰	Parametr vyhodnocení: Navýšení kapacity o 0,5 úvazku	Priorita: Střední
----------------------------------	--	---	---	----------------------

⁹ Výše předpokládaných nákladů vychází z obvyklých nákladů na jednotku kapacity sociální služby ve Zlínském kraji, resp. z předpokládaného podílu finanční podpory Územně samosprávných celků.

¹⁰ DTTO.



Prioritní osa: Služby pro osoby se zdravotním postižením

Tabulka 56 Strategický cíl Podpora vzniku nových kapacit sociálních a návazných služeb

Prioritní osa č. 3: Služby pro osoby se zdravotním postižením

Strategický cíl č. 3.1: Podpora nových kapacit sociálních a služeb a aktivit pro osoby se zdravotním postižením

Opatření č. 3.1.1: Rozšíření cílové skupiny odlehčovací služby

V současné době je odlehčovací služba v pobytové formě v ORP Uherský Brod využívána primárně seniory a pro osoby se zdravotním postižením nemá dostatečnou kapacitu. V rámci ORP Uherský Brod je podporováno rozšíření registrace na cílovou skupinu osoby s kombinovaným postižením a navýšení kapacit služby pro tuto cílovou skupinu o **2 lůžka**, a to v širším regionu než je SO ORP Uherský Brod.

Termín realizace: 2020 - 2022	Nositel opatření: Obce ORP Uherský Brod	Náklady: Nelze jednoznačně určit	Parametr vyhodnocení: Navýšení kapacity o 4 lůžka	Priorita: Střední
----------------------------------	--	-------------------------------------	--	----------------------

Opatření č. 3.1.2: Rozvoj služby podpora samostatného bydlení

V návaznosti na identifikovanou poptávku po této službě je v rámci ORP Uherský Brod podporováno navýšení kapacity služby podpora samostatného bydlení o **2 úvazky**. Díky podpoře této služby bude z části saturována potřeba po pobytových službách pro cílovou skupinu osoby se zdravotním postižením.

Termín realizace: Průběžný	Nositel opatření: Obce ORP Uherský Brod Charita Uherský Brod	Běžné výdaje města: 81 000 Kč na jeden úvazek (15 % z 540 000 Kč) ¹¹	Parametr vyhodnocení: Navýšení kapacity o 2 úvazky	Priorita:
-------------------------------	--	--	---	-----------

Opatření č. 3.1.3: Podpora terénní fyzioterapie

Ačkoli se nejedná o službu definovanou v zákoně o sociálních službách, je fyzioterapie důležitou součástí v péči o tělesně postižené, a to zejména v případě udržení jejich motorických schopností. Pro některé uživatele je však tato služba v ambulantní formě hůře dostupná. V návaznosti na to je v rámci ORP Uherský Brod podporován rozvoj home care ve formě fyzioterapie v domácím prostředí klienta. V případě poptávky bude tato služba k dispozici rovněž cílové skupině senioři.

Termín realizace: Průběžný	Nositel opatření: Obce ORP Uherský Brod	Náklady: Nelze jednoznačně určit	Parametr vyhodnocení: Rozšíření kapacity domácí fyzioterapie	Priorita: Střední
-------------------------------	--	-------------------------------------	---	----------------------

¹¹ DTTO.



Prioritní osa č. 3: Služby pro osoby se zdravotním postižením

Strategický cíl č. 3.1: Podpora nových kapacit sociálních a služeb a aktivit pro osoby se zdravotním postižením

Opatření č. 3.1.4: Hledání vhodné služby kombinující péči o zdravotně postižené a jejich rodinné pečující v seniorském věku

V rámci současného systému sociálních služeb lze těžko vyhovět požadavku na zajištění péče o rodiče, kteří celý život pečovali o své postižené děti a současného zajištění péče o tyto děti (již dospělé) v rámci jednoho zařízení či jedné služby, a to z toho důvodu, aby nedošlo k přetrhání rodinných vazeb v důsledku stárnutí těchto rodičů s jejich dětmi.

V rámci ORP Uherský Brod bude sledována poptávka po takovéto službě a v případě legislativních změn (primárně novely zákona o sociálních službách) bude podporován vznik takového zařízení.

Termín realizace: Průběžný	Nositel opatření: Obce ORP Uherský Brod	Náklady: Nelze jednoznačně určit	Parametr vyhodnocení: Není stanoven	Priorita: Nízká
-------------------------------	--	-------------------------------------	--	--------------------

Opatření č. 3.1.5 Navýšení kapacity služby sociální rehabilitace

Sociální rehabilitace je zaměřená na posilování osobních schopností a dovedností člověka tak, aby mohl fungovat v přirozeném prostředí. V souvislosti s identifikovanou poptávkou po této službě je v rámci ORP Uherský Brod podporováno navýšení kapacity služby sociální rehabilitace o **3 úvazky** pracovníků v přímé péči.

Termín realizace: 2022	Nositel opatření: Obce ORP Uherský Brod	Náklady: 142 000 Kč na jeden úvazek (20 % z 710 000 Kč) ¹²	Parametr vyhodnocení: Navýšení kapacity o 3 úvazky	Priorita: Nízká
---------------------------	--	--	---	--------------------

Opatření č. 3.1.6: Zapojení osob s tělesným postižením do přípravy stavebních akcí

Na základě dobré praxe z jiných měst a na základě vyslovení tohoto návrhu na pracovní skupině zaměřené na osoby se zdravotním postižením bude v rámci ORP Uherský Brod podporováno zapojení osob s tělesným postižením (zejména pohybujících se na invalidním vozíku) při projektování stavebních prací ve veřejném prostoru, a to za účelem zvýšení komfortu pohybu těchto osob po městě. Nejedná se o službu či aktivitu, která je definována v zákoně o sociálních službách.

Termín realizace: Průběžný	Nositel opatření: Obce ORP Uherský Brod	Náklady: Nelze jednoznačně určit	Parametr vyhodnocení: Není stanoven	Priorita: Nízká
-------------------------------	--	-------------------------------------	--	--------------------

¹² Výše předpokládaných nákladů vychází z obvyklých nákladů na jednotku kapacity sociální služby ve Zlínském kraji, resp. z předpokládaného podílu finanční podpory Územně samosprávných celků.



Tabulka 57 Strategický cíl Udržení stávajících kapacit a kvality sociálních služeb

Prioritní osa č. 3: Služby pro osoby se zdravotním postižením

Strategický cíl č. 3.2: Udržení stávajících kapacit a kvality sociálních služeb

Opatření č. 3.2.1: Podpora udržení současných kapacit chráněného bydlení

Služba chráněné bydlení je určena osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení nebo chronického onemocnění, včetně duševního onemocnění, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. V rámci ORP Uherský Brod je podporováno zachování současné kapacity služby chráněné bydlení.

Termín realizace: Dlouhodobé opatření	Nositel opatření: Obce ORP Uherský Brod Poskytovatelé sociální služby	Náklady: Nelze jednoznačně určit	Parametr vyhodnocení: Fungující služba chráněné bydlení	Priorita: Nízká
--	---	-------------------------------------	--	--------------------

Prioritní osa: Služby pro rodiny s dětmi

Tabulka 58 Strategický cíl Rozvoj kapacit služeb pro rodiny s dětmi

Prioritní osa č. 4: Služby pro rodiny s dětmi

Strategický cíl č. 4.1: Rozvoj kapacit služeb pro rodiny s dětmi

Opatření č. 4.1.1: Navýšení kapacity služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Na konci roku 2018 se nízkoprahové zařízení pro děti a mládež přestěhovalo z nevyhovujících prostor do samého centra města. Díky tomuto přestěhování došlo k významnému navýšení poptávky po této službě a služba v současném kapacitním obsazení nedokáže vyhovět všem svým zájemcům. V návaznosti na výše uvedené je v Uherském Brodě podporováno navýšení kapacity této služby o 1 úvazek pracovníka.

Termín realizace: 2020	Nositel opatření: Město Uherský Brod	Náklady: 167 000 Kč na jeden úvazek (20 % z 837 000 Kč) ¹³	Parametr vyhodnocení: Navýšení kapacity o 1 úvazek	Priorita: Střední
---------------------------	---	--	---	----------------------

¹³ Výše předpokládaných nákladů vychází z obvyklých nákladů na jednotku kapacity sociální služby ve Zlínském kraji, resp. z předpokládaného podílu finanční podpory Územně samosprávných celků.



Prioritní osa: Služby pro osoby ohrožené sociálním vyloučením

Tabulka 59 Strategický cíl Navýšení a vznik nových kapacit služeb pro osoby ohrožené sociálním vyloučením

Prioritní osa č. 5: Služby pro osoby ohrožené sociálním vyloučením				
Strategický cíl č. 5.1: Navýšení a vznik nových kapacit služeb pro osoby ohrožené sociálním vyloučením				
<p>Opatření č. 5.1.1: Navýšení kapacity sociálně aktivizační služby</p> <p>V současné době dochází ke změně struktury uživatelů azylových domů, kteří střídají nejrůznější zařízení, a to i v širokém okolí a zvyšuje se u nich potřeba sociální práce. Tuto sociální práci je pak komplikované poskytnout v rámci zmíněné služby azylového domu. V návaznosti na výše uvedený problém je v ORP Uherský Brod podporováno rozšíření kapacity sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi o 1 úvazek pracovníka, a to s ohledem na nutnost navýšení objemu sociální práce se specifickou cílovou skupinou. Nejedná se pak výhradně o obyvatele azylových domů, ale o osoby ohrožené ztrátou bydlení a osoby s nejistým bydlením.</p>				
Termín realizace: 2020 - 2022	Nositel opatření: Obce ORP Uherský Brod Poskytovatel služby	Náklady: 123 000 Kč na jeden úvazek (17 % z 725 000 Kč) ¹⁴	Parametr vyhodnocení: Navýšení kapacity o 1 úvazek	Priorita: Střední
<p>Opatření č. 5.1.2: Navýšení kapacity dluhové poradny</p> <p>V souvislosti s nárůstem počtu osoby zatížených jednou či více exekucí a s tím spojené riziko sociálního vyloučení je v rámci ORP Uherský Brod podporováno navýšení kapacity dluhové poradny, a to o 1 úvazek pracovníka.</p>				
Termín realizace: 2020 - 2022	Nositel opatření: Obce ORP Uherský Brod Poskytovatel služby	Náklady: 149 000 Kč na jeden úvazek (20 % z 744 000 Kč) ¹⁵	Parametr vyhodnocení: Navýšení kapacity dluhové poradny o 1 úvazek	Priorita: Vysoká
<p>Opatření č. 5.1.3: Podpora zřízení azylového domu pro muže a ženy</p> <p>V souvislosti se zvyšující se poptávkou po službě azylového domu pro muže a ženy je v rámci ORP Uherský Brod podporován vznik této služby. Lze však předpokládat, že je tato poptávka vyvolána primárně neexistencí koncepce sociálního bydlení v České republice. V souvislosti s tímto opatřením je doporučeno sledovat vývoj oblasti sociálního bydlení a případně toto opatření v návaznosti na případné změny v této oblasti aktualizovat. V současné době navíc nejsou v rámci města Uherský Brod k (v majetku města a v majetku soukromých vlastníků) dispozici jak pozemky, tak vhodná budova, kde by azylový dům mohl vzniknout.</p>				
Termín realizace: Dlouhodobé opatření	Nositel opatření: Nelze jednoznačně určit	Náklady: Nelze jednoznačně určit	Parametr vyhodnocení: Není stanoven	Priorita: Nízká

¹⁴ Výše předpokládaných nákladů vychází z obvyklých nákladů na jednotku kapacity sociální služby ve Zlínském kraji, resp. z předpokládaného podílu finanční podpory Územně samosprávných celků.

¹⁵ DTTO.



9. VYHODNOCOVÁNÍ A ZPŮSOB AKTUALIZACE KOMUNITNÍHO PLÁNU

Jak již bylo uvedeno v úvodu, komunitní plánování představuje cyklický, spirálovitě se opakující proces. Komunitní plán tak není statickým dokumentem, ale dokumentem živým, který je nutné pravidelně vyhodnocovat a v případě potřeby aktualizovat. Z tohoto důvodu byl v případě každého opatření stanoven předpokládaný termín jeho realizace a současně parametr, prostřednictvím kterého je možné naplnění opatření vyhodnotit. Dodavatel navrhuje hodnotit naplnění opatření prostřednictvím tříbodové škály, a to:

- opatření naplněno zcela;
- opatření naplněno částečně;
- opatření nenaplněno.

V případě opatření, která naplněna nebyla nebo byla naplněna z části, je vždy v rámci výsledku hodnocení nutné uvést komentář, z jakého důvodu nedošlo k jeho naplnění. Vyhodnocení naplnění jednotlivých opatření je pak přímým vstupem pro realizaci procesu aktualizace komunitního plánu. Hodnocení naplnění jednotlivých opatření by pak mělo probíhat vždy na konci kalendářního roku.

Dodavatel doporučuje provádět aktualizaci komunitního plánu jednak v návaznosti na hodnocení naplnění jednotlivých opatření a jednak, a to zejména, v návaznosti na aktualizaci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb Zlínského kraje, resp. v návaznosti na vydání Akčního plánu. Dále lze doporučit provádět aktualizaci komunitního plánu v návaznosti na výstupy ze setkání a z komunikace s poskytovateli sociálních služeb a dalších aktérů, aby komunitní plán dokázal reagovat na aktuální potřeby obyvatel ORP Uherský Brod.

Dodavatel nedoporučuje aktualizaci komunitního plánu prostřednictvím akčních plánů, ale pouze prostřednictvím dodatku, a to zejména v části sítě sociálních služeb v ORP Uherský Brod a dále v části strategických cílů a opatření.



10. SEZNAM ZKRATEK

Tabulka 60 Seznam zkratek

Zkratka	Význam
ČR	Česká republika
ČSÚ	Český statistický úřad
DpS	Domov pro seniory
DZR	Domov se zvláštním režimem
ESF	Evropský sociální fond
MPSV	Ministerstvo práce a sociálních věcí
ORP	Obec s rozšířenou působností
SO ORP	Správní obvod obce s rozšířenou působností



11. SEZNAM TABULEK, GRAFŮ A OBRÁZKŮ

11.1 Seznam tabulek

Tabulka 1 - Vývoj počtu obyvatel ve města Uherský Brod.....	5
Tabulka 2 - Predikovaný vývoj počtu obyvatel města Uherský Brod dle věku	8
Tabulka 3 - Predikovaný vývoj podílu obyvatel podle věkových skupin města Uherský Brod v %	8
Tabulka 4 - Vývoj počtu obyvatel na území SO ORP Uherský Brod.....	10
Tabulka 5 - Predikovaný vývoj počtu obyvatel SO ORP Uherský Brod dle věku.....	13
Tabulka 6 - Predikovaný vývoj podílu obyvatel podle věkových skupin v SO ORP Uherský Brod v %.....	14
Tabulka 7 - Souhrnný počet příjemců příspěvku na péči ve městě Uherský Brod podle jednotlivých tříd a věku	16
Tabulka 8 - Poskytovatelé sociálních služeb pro ORP Uherský Brod	19
Tabulka 9 - benchmarking - azylové domy	24
Tabulka 10 - benchmarking - centra denních služeb	24
Tabulka 11 - benchmarking - denní stacionáře	25
Tabulka 12 - benchmarking - domovy pro osoby se zdravotním postižením	25
Tabulka 13 - benchmarking - domovy pro seniory	26
Tabulka 14 - benchmarking - domovy se zvláštním režimem	26
Tabulka 15 - benchmarking - domy na půl cesty	27
Tabulka 16 - benchmarking - chráněné bydlení	28
Tabulka 17 - benchmarking - intervenční centra	28
Tabulka 18 - benchmarking - kontaktní centra.....	29
Tabulka 19 - benchmarking - krizová pomoc	29
Tabulka 20 - benchmarking - nízkoprahová denní centra	30
Tabulka 21 - benchmarking - nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	30
Tabulka 22 - benchmarking - noclehárny	31
Tabulka 23 - benchmarking - odborné sociální poradenství.....	31
Tabulka 24 - benchmarking - odlehčovací služby	32
Tabulka 25 - benchmarking - osobní asistence	32
Tabulka 26 - benchmarking - pečovatelská služba.....	33
Tabulka 27 - benchmarking - podpora samostatného bydlení	33
Tabulka 28 - benchmarking - průvodcovské a předčitatelské služby	34
Tabulka 29 - benchmarking - raná péče	35
Tabulka 30 - benchmarking - služby následné péče	35



Tabulka 31 - benchmarking - sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	36
Tabulka 32 - benchmarking - sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	36
Tabulka 33 - benchmarking - sociálně terapeutické dílny.....	37
Tabulka 34 - benchmarking - sociální rehabilitace	37
Tabulka 35 - benchmarking - sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	38
Tabulka 36 - benchmarking - telefonická krizová pomoc.....	38
Tabulka 37 - benchmarking - terapeutické komunity	39
Tabulka 38 - benchmarking - terénní programy	39
Tabulka 39 - benchmarking - tísňová péče	40
Tabulka 40 - benchmarking - tlumočnické služby	40
Tabulka 41 - benchmarking - týdenní stacionáře	40
Tabulka 42 - Přehled služeb poskytovaných bezplatně a za úhradu	43
Tabulka 43 - Přehled výše dotačních prostředků na provoz sociálních služeb v ČR a Zlínském kraji.....	44
Tabulka 44 - V případě, že se obracíte na Městský/Obecní úřad Vaší obce, uveďte, prosím, její název:....	50
Tabulka 45 - V jaké obci v rámci ORP Uherský Brod bydlíte?	53
Tabulka 46 - Napište, prosím, název vaší organizace.	55
Tabulka 47 - Vyberte, prosím, druh sociální služby, kterou poskytujete.	56
Tabulka 48 - Kolik evidujete v současné době žadatelů?	57
Tabulka 49 - Ke každé službě uveďte, prosím, kapacitu, vyjádřenou u pobytových služeb počtem lůžek, u ambulantních a terénních služeb počtem úvazků pracovníků v přímé péči, které podle vás chybí.	60
Tabulka 50 - Jakým způsobem se snažíte předcházet sociálnímu vyloučení vašich klientů? Prosím popište. 62	
Tabulka 51 - SWOT analýza	68
Tabulka 52 Strategický cíl Zvýšení informovanosti občanů	72
Tabulka 53 Strategický cíl Intenzivnější zapojení poskytovatelů sociálních služeb.....	73
Tabulka 54 Strategický cíl Udržení kapacit a zvyšování kvality vybraných druhů sociálních služeb	74
Tabulka 55 Strategický cíl Podpora vzniku nových kapacit sociálních služeb pro seniory	75
Tabulka 56 Strategický cíl Podpora vzniku nových kapacit sociálních a návazných služeb.....	76
Tabulka 57 Strategický cíl Udržení stávajících kapacit a kvality sociálních služeb	78
Tabulka 58 Strategický cíl Rozvoj kapacit služeb pro rodiny s dětmi	78
Tabulka 59 Strategický cíl Navýšení a vznik nových kapacit služeb pro osoby ohrožené sociálním vyloučením	79
Tabulka 60 Seznam zkratk	81

11.2 Seznam grafů

Graf 1 - Vývoj počtu obyvatel ve městě Uherský Brod v letech 2008 až 2018	4
Graf 2 - Srovnání relativní věkové struktury obyvatelstva Uherského Brodu a České republiky po jednoletých věkových intervalech k 1.1.2018 (v %)	6
Graf 3 - Predikovaný vývoj celkové populace města Uherský Brod do roku 2030	7
Graf 4 - Predikovaný vývoj podílu počtu dětí a osob ve věku 65 a více let na celkové populaci města Uherský Brod v %	9
Graf 5 - Vývoj počtu obyvatel na území SO ORP Uherský Brod v letech 2007 až 2017	10
Graf 6 - Srovnání relativní věkové struktury obyvatelstva SO ORP Uherský Brod a České republiky po jednoletých věkových intervalech k 31. 12. 2016 (v %).....	12
Graf 7 - Predikovaný vývoj celkové populace SO ORP Uherský Brod do roku 2030	13
Graf 8 - Predikovaný vývoj podílu počtu dětí a osob ve věku 65 a více let na celkové populaci ORP Uherský Brod v %	15
Graf 9 - Vývoj počtu příjemců příspěvku na péči na území města Uherský Brod	16
Graf 10 - Vývoj struktury příjemců příspěvku na péči na území města Uherský Brod.....	17
Graf 11 - Vývoj výše dotačních prostředků na provoz sociálních služeb v ČR a Zlínském kraji.....	45
Graf 12 - Domníváte se, že máte dostatek informací o sociálních službách poskytovaných na území ORP Uherský Brod?	47
Graf 13 - Využíváte v současné době Vy nebo některý člen Vaší rodiny žijící na území ORP Uherský Brod (rodič/prarodič, potomek, sourozenec, manžel/ka, partner/ka) některou ze sociálních služeb?	47
Graf 14 - Pokud Vy nebo člen Vaší rodiny některou ze sociálních služeb využívá, jedná se o (můžete zvolit více možností):.....	48
Graf 15 - Pokud Vy nebo některý člen Vaší rodiny některou ze sociálních služeb využívá, jaká je její forma?	48
Graf 16 - Pokud Vy nebo některý člen Vaší rodiny některou ze sociálních služeb využívá, jste s nimi spokojeni?.....	49
Graf 17 - Kam se obracíte, nebo kam byste se obrátili, pokud byste potřebovali získat informace o sociálních službách poskytovaných na území ORP Uherský Brod?	49
Graf 18 - Pokud byste Vy nebo některý člen Vaší rodiny sociální službu využívali, jakou formu byste preferovali?	50
Graf 19 - Jaké skupině by měla být na území ORP Uherský Brod věnována větší pozornost při řešení sociálních problémů?	51
Graf 20 - Co by podle Vašeho názoru pomohlo zlepšit fungování sociálních služeb na území ORP Uherský Brod?	51
Graf 21 - Jaké je Vaše pohlaví?	52
Graf 22 - Do jaké věkové kategorie patříte?	52



Graf 23 - Jaké je složení Vaší domácnosti?.....	54
Graf 24 - Uved'te/odhadněte, jaký podíl vašich uživatelů tvoří v současné době občané ORP Uherský Brod. 57	
Graf 25 - Uved'te/odhadněte, jaký dlouhodobý podíl žadatelů tvoří občané ORP Uherský Brod.	58
Graf 26 - Uved'te, prosím, jaká je obvyklá čekací doba žadatele před zahájením poskytování služby:	58
Graf 27 - Co by podle Vašeho názoru pomohlo zlepšit fungování sociálních služeb na území ORP Uherský Brod?	59
Graf 28 - Pociťujete nedostatek některého druhu sociální služby pro výše definované cílové skupiny na území ORP Uherský Brod?	59
Graf 29 - Jakým způsobem (prostřednictvím koho) se o vás a vaší službě žadatel/uživatel obvykle dozví? .	63
Graf 30 - V případě, že poskytujete ambulantní/terénní službu, je provozní doba této služby z pohledu uživatele dostatečná?	63
Graf 31 - Pokud ne, využívali by Vaši uživatelé službu i mimo současnou provozní dobu (např. ve večerních hodinách)?.....	64
Graf 32 - Jak hodnotíte spolupráci s Odborem sociálních věcí města Uherský Brod? Známkujte jako ve škole.	64
Graf 33 - Jak hodnotíte spolupráci s Odborem sociálních věcí Zlínského kraje? Známkujte jako ve škole. ...	65
Graf 34 - Zapojuje se vaše organizace do plánování sociálních služeb na území ORP Uherský Brod?	66
Graf 35 - Jaký způsob komunikace s Odborem sociálních věcí města Uherský Brod preferujete / byste preferovali?	66