



Statutární město Ostrava

1. Komunitní plán rozvoje sociálních služeb ve městě Ostrava do roku 2006



KOMUNITNÍ PLÁNOVÁNÍ
SOCIÁLNÍCH SLUŽEB OSTRAVA

motto:

„Komunitní plánování je proces, který vyžaduje intelekt: vyžaduje, abychom vědomě určovali průběh činností a zakládali naše rozhodování na znalostech, cílech a důležitých odhadech. Je to proces opakovatelný, standardizovaný a cyklický, je založen na principu partnerství a spolupráce.“

Garant procesu komunitního plánování:

*Mgr. Jaroslava Rovňáková
Vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví MMO*

Závěrečný dokument zpracovali:

*Bc. Ingrid Štegmannová
Mgr. Radim Kvasnička
Manažeři a členové jednotlivých pracovních skupin
a Koordinační skupiny KP*

Za partnerské spolupráce s Centrem komunitní práce Ústí nad Labem, poradenskou organizací

Grafická úprava: Vladimír Kotek

Tisk: Grafico Opava

Vydal: Magistrát města Ostravy, odbor sociálních věcí a zdravotnictví

Neprodejné, náklad 1000 výtisků

Ostrava, březen 2005

ISBN 80-239-4521-1

Obsah

Slovo náměstka primátora	2
Úvodní informace	3
1. Proces zpracování Komunitního plánu	4
1.1 Metodologie zpracování Komunitního plánu	4
1.2 Komunitní plánování v Ostravě	5
1.2.1 Organizační struktura komunitního plánování	9
1.2.2 Role jednotlivých subjektů v procesu KP	10
1.2.3 Celkový časový harmonogram procesu KP v Ostravě	11
2. Informace potřebné k plánování	12
2.1 Souhrnný výstup z analýz SWOT za všechny oblasti	12
2.2 Základní sociodemografické ukazatele	13
2.3 Vybrané ukazatele z oblasti sociální péče v Ostravě za rok 2003	15
3. Výstupy za jednotlivé cílové oblasti	23
3.1 Senioři	23
3.2 Občané s duševním onemocněním	37
3.3 Občané s mentálním postižením	57
3.4 Občané s jiným zdravotním postižením	71
3.4.1 Občané se zrakovým postižením	73
3.4.2 Občané se sluchovým postižením	81
3.4.3 Občané s kombinovaným a tělesným postižením	91
3.4.4 Občané s civilizačním onemocněním	115
3.5 Děti a rodina	127
3.6 Občané společensky nepřízpůsobení	147
3.7 Romské etnikum	159
3.8 Koordinační skupina komunitního plánování	169
Seznam manažerů a kontaktních osob	178
Seznam použitých zkratk	179
Seznam použité literatury	180



Vážení uživatelé a poskytovatelé sociálních služeb, milí občané,

Město Ostrava chce být městem vstřícným a vnímavým k potřebám občanů, kteří v něm žijí. Mám proto upřímnou radost, že se podařilo zpracovat první Komunitní plán rozvoje sociálních služeb pro naše město do roku 2006, který obsahuje konkrétní opatření k řešení nepříznivých situací, ve kterých se lidé v průběhu svého života mohou ocitnout.

Přesto, že v mnoha městech České republiky proces komunitního plánování probíhá, Ostrava je jedním z prvních, kde je Komunitní plán v definitivní verzi schválen i zastupitelstvem města. Ostrava tedy nyní patří mezi ta města, která se otevřeně hlásí k principům poskytování moderních sociálních služeb, i k procesu plánování, který musí mít kontinuální charakter.

Hodnota tohoto materiálu spočívá mimo jiné v tom, že do jeho přípravy, která trvala téměř dva roky, bylo zapojeno přes 200 osob.

Chtěl bych velice poděkovat všem, kteří se jakkoliv podíleli na zpracování Komunitního plánu, za jejich práci a zároveň jim popřát hodně síly, odvahy a vytrvalosti při jeho naplňování. Uživatelům služeb pak přeji, aby na své mnohdy nelehké cestě vždy našli potřebnou pomoc v podobě vstřícného poskytovatele kvalitní sociální služby.

S úctou Váš

Ing. Zbyněk Pražák
náměstek primátora statutárního města Ostravy

Vážení přátelé,

předkládáme Vám **cíle a opatření 1.** Komunitního plánu rozvoje sociálních služeb ve městě Ostrava, které by měly být uskutečněny do roku 2006. Naším **posláním** je postupné zlepšení dostupnosti a kvality poskytovaných sociálních služeb ve všech cílových skupinách a tento plán je konkrétním návrhem, jak tohoto poslání chceme dosáhnout.

Plán byl zpracováván společně se všemi důležitými subjekty, působícími v oblasti sociální péče, v rámci **procesu komunitního plánování (dále KP)**. Jde o proces, který vnáší do plánování služeb prvky v podobě zapojení veřejnosti do procesu plánování sociálních služeb, zohlednění místní situace i potřeb jednotlivých skupin uživatelů služeb. Dále v rámci komunitního plánování dochází ke zlepšení spolupráce mezi těmi, kdo služby zadávají a poskytují, protože všichni plánují společně (nestátní neziskové organizace, organizace zřízené městem, městské obvody, Magistrát města Ostravy, uživatelé, pečovatelé...).

V procesu komunitního plánování dochází postupně k vytvoření takového systému, který vychází v co největší míře **vstříc uživatelům služeb**, neboť jsou pravidelně jejich potřeby zjišťovány a vyhodnocovány. Plán pak směřuje k uspokojení těchto potřeb.

Cílem komunitního plánování je rovněž nastavení mechanismů a podmínek pro koordinaci služeb, zajištění požadované úrovně kvality poskytovaných služeb a sledování jejich efektivity.

Pracovní skupiny, které vytvářely konkrétní cíle a opatření, byly ustaveny v listopadu 2003. Při své práci vycházely z informací provedené sociálně demografické analýzy, sociologického šetření potřeb uživatelů, analýz SWOT, provedených ve všech skupinách, uskutečněných setkání s uživateli a vlastních zkušeností s poskytováním služeb.

Cíle a opatření byly vytvářeny pro následující cílové oblasti:

1. Senioři
2. Občané s duševním onemocněním
3. Občané s mentálním postižením
4. Občané s jiným zdravotním postižením (občané se zrakovým, sluchovým, kombinovaným a tělesným postižením a občané s civilizačním onemocněním)
5. Děti a rodina
6. Občané společensky nepřizpůsobení
7. Romské etnikum

Protože jde o **nepřetržitý proces**, počítáme s realizací prvního komunitního plánu do roku 2006, jeho vyhodnocením a následným plánováním pro období 2007-2010. Zároveň jde o proces **otevřený**, proto zveme zájemce o budoucnost sociálních služeb v Ostravě, aby se s námi na jejich vývoji aktivně podíleli.

Poděkování patří především manažerům a členům pracovních skupin za aktivní spolupráci při vytváření tohoto materiálu, ale také členům příslušných komisí rady města (zejména Komisi sociální). V neposlední řadě rovněž představitelům města Ostravy za dosavadní politickou podporu, bez které by se proces komunitního plánování nemohl v takové podobě uskutečnit.

Celý materiál je strukturován tak, že v **první části** podává nejprve informace o samotném procesu zpracování Komunitního plánu, **druhá část** je věnována informacím potřebným k plánování a **třetí část** popisuje konkrétní výstupy za jednotlivé cílové oblasti.

Za odbor sociálních věcí a zdravotnictví
(garant komunitního plánování)



Mgr. Jaroslava Rovňáková
Vedoucí odboru

Za Koordinační skupinu KP
(řídící skupina komunitního plánování)



Bc. Ingrid Štegmánová
Koordinační KP

1. Proces zpracování Komunitního plánu

1.1 Metodologie zpracování Komunitního plánu

Při zpracovávání plánu v Ostravě jsme metodicky vycházeli zejména ze zkušeností týmu Centra komunitní práce Ústí nad Labem – poradenské organizace, která ve spolupráci s Městem Ústím nad Labem zpracovala již druhý Komunitní plán péče. Metodologie využitá při zpracování plánu vychází z poznatků odborníků z Velké Británie (www.cekape.cz).

Jak uvádí Ministerstvo práce a sociálních věcí ČR ve své Souhrnné zprávě o komunitním plánování sociálních služeb za 1. pololetí 2004 (dostupná na www.mpsv.cz), je v ČR nyní více jak 90 měst a obcí, které proces komunitního plánování na svém území realizují. V Moravskoslezském kraji jsou to především Karviná, Havířov, Bruntál a Ostrava.

MPSV ČR velmi intenzivně propaguje principy KP a zároveň zajišťuje samosprávám a dalším subjektům vzdělávací, metodickou a konzultační podporu.

Principy komunitního plánování:

- partnerství a spolupráce mezi zadavateli, všemi poskytovajícími subjekty a uživateli služeb (zejména ve fázi zjišťování jejich potřeb)
- zapojení veřejnosti (poskytováním informací v průběhu, aktivně ve fázi připomínkování materiálu)
- uspořádaný a systematický postup – umožňuje managementu plánovat a předvídat do budoucna a vytvořit rámec pro vypracování záměrů a cílů (stejně jako strategické plánování)
- cykličnost, opakovatelnost

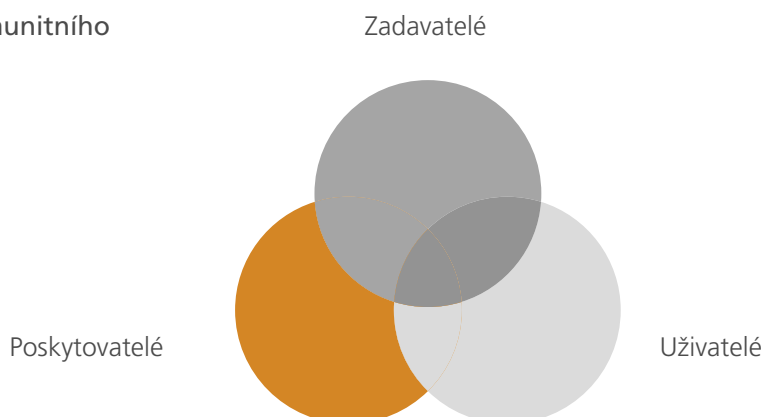
Hodnoty komunitního plánování vycházejí z principů moderních sociálních služeb, které:

- jsou pro uživatele dostupné (zejména z hlediska dostatečné nabídky služeb)
- odpovídají potřebám uživatelů
- fungují jako nástroj posilující nezávislost uživatelů
- působí proti sociálnímu vyloučení lidí
- pomáhají lidem se sociálním nebo zdravotním handicapem využívat všech příležitostí, které společnost nabízí ostatním lidem (bez sociálního nebo zdravotního handicapu)

Roviny komunitního plánování:

Schéma vyjadřuje rovnocennost a partnerství všech zúčastněných stran při vyjednávání. Roviny by měly být dodrženy na všech úrovních organizační struktury.

Roviny komunitního plánování



Zadavatelem je subjekt, který odpovídá za zajištění sociálních služeb v místě (obec, svazek obcí nebo kraj), včetně podpůrného politického klimatu pro realizaci komunitního plánu. *Poskytovatelem* je myšlen jakýkoliv poskytovatel bez rozdílu zřizovatele, tedy i nestátní nezisková organizace nebo fyzická osoba, přičemž je zdůrazňováno jejich rovné postavení. *Uživatel* je konzument služeb, člověk, který je v nepříznivé sociální situaci a jemuž jsou služby určeny. V neposlední řadě je to také veřejnost, která má být průběžně seznamována s průběhem a výsledky komunitního plánování, aby byl celý plánovací proces od počátku transparentní.

Všechny tyto subjekty představují pro naše další účely „komunitu“. Skupinu, které se sociální služby nějak týkají, kterou spojuje společný zájem. V rámci plánování proto musí být nalezen způsob, jak je všechny oslovit a přizvat ke spolupráci. Pokud by plánování bylo záležitostí úzké expertní skupiny, sice by probíhalo, ale nebylo by jej možno označit za komunitní.

Jednotlivé fáze plánovacího procesu:

- Fáze přípravná (úvodní fáze, příprava prostředí)
- Fáze analytická (porozumění problémům v jednotlivých oblastech)
- Fáze plánovací (vlastní stanovování priorit a cílů a strategií k jejich dosažení)
- Fáze implementační (samotná realizace naplánovaných aktivit)
- Fáze evaluační (vyhodnocení naplnění plánu), počátek nového plánovacího cyklu

1.2 Komunitní plánování v Ostravě

Než jsme se u nás v Ostravě pustili do procesu komunitního plánování, věnovali jsme poměrně dlouhé období přípravě. Zástupci odboru sociálních věcí a zdravotnictví MMO a zástupci NNO absolvovali vzdělávací moduly, pořádané jak poradenskou organizací Centrum komunitní práce Ústí nad Labem, tak organizací Komunitní plánování, o.p.s.

V každé pracovní skupině byla zpracována **analýza současného stavu** poskytovaných služeb v podobě analytické zprávy, ze které pracovní skupiny vycházely při **definování konkrétních cílů a opatření**. Následně vznikl **první návrh** Komunitního plánu, který byl **připomínkován veřejností** v rámci procesu konzultací. Po zpracování připomínek byl návrh 1. Komunitního plánu sociálních služeb ve městě Ostrava do roku 2006 předložen k projednání příslušným komisím, radě a zastupitelstvu města. **Schválen byl zastupitelstvem města dne 15.12.2004.**

Konkrétní aktivity v jednotlivých fázích plánovacího procesu:

1. Přípravná fáze (únor 2003 – listopad 2003) - zakončena

- sbírání informací o způsobech zpracování koncepčního materiálu
- přípravné aktivity za spolupráce kolegů z odboru sociálních věcí a zdravotnictví
- zapojení vybraných zaměstnanců odboru a zástupců NNO do vzdělávání v komunitním plánování (Praha a Ústí nad Labem)
- široká prezentace záměrů za účasti zástupců MPSV (dne 2.6.2003, celkem 78 účastníků)
- zpracování detailního plánu práce včetně rozpočtu na další období
- **schválení záměru zpracování komunitního plánu radou města (4.11.2003)**
- ustavení jednotlivých pracovních skupin

2. Analytická fáze (prosinec 2003 – únor 2004) - zakončena

- přímá práce v pracovních skupinách
- zpracování analýz SWOT (*souhrnné výstupy na straně 12.*)
- využití **dalších zdrojů informací** (sociálně demografická analýza, sociologické šetření potřeb uživatelů, informace od poskytovatelů služeb, výstupy ze setkání s uživateli)
- identifikace potřeb a popis hlavních problémových oblastí dle definovaných cílových skupin

3. Plánovací fáze (březen 2004 – říjen 2004) - zakončena

- přímá práce v pracovních skupinách
- formulace **hlavního směru a konkrétních cílů** rozvoje sociálních služeb do roku 2006 a dlouhodobých cílů do roku 2010
- rozpracování cílů do **jednotlivých opatření**, která povedou k jejich naplnění
- zpracování prvního návrhu Komunitního plánu rozvoje sociálních služeb (KPRSS)
- konzultační proces k návrhu KPRSS
- **proces schvalování materiálu orgány města** (říjen – prosinec 2004)

Proces konzultací:

Mezi základní principy KP patří **předložení materiálu k připomínkování** všem, kteří se nemohli přímo zúčastnit jeho zpracování, a také odborné i laické veřejnosti. Proto byl veden **proces konzultací**, jehož součástí byla také možnost podat v období 1.7. – 31.8.2004 připomínky k první verzi návrhu. Celkem bylo podáno 27 připomínek, z nichž většina byla do návrhu zapracována. Všechny připomínky jsou archivovány u koordinátora procesu KP.

Konzultační proces k návrhu KPRSS obsahoval následující aktivity:

- vytvoření plánu aktivit a připomínkovacího formuláře
- tisková konference k zahájení procesu konzultací (dne 1.7.2004)
- vytvoření a zajištění činnosti 11 připomínkových míst a 1 konzultačního místa
- medializace procesu (zejména tisková média – Ostravská radnice a další)
- **sběr připomínek od 1.7.2004 do 31.8.2004** (zaevidováno celkem 27 připomínek)
- projednání připomínek v pracovních skupinách a revize cílů a opatření
- moderované setkání s odbory magistrátu dne 26.8.2004 dopoledne (odbor ekonomického rozvoje, odbor bytový a komunální, odbor financí a rozpočtu a odbor školství, kultury, mládeže a sportu)
- moderované setkání s dalšími subjekty dne 26.8.2004 odpoledne (zástupci ÚP v Ostravě, KÚ MSK, zdravotnických zařízení, Ostravské univerzity)
- konzultace s vedoucími odborů sociálních věcí a sociálními pracovníky městských obvodů dne 23.9.2004
- projednání výstupů v příslušných komisích rady města
- **konference dne 7.10.2004** za účasti zástupce MPSV ČR, KÚ MSK a zástupců dalších měst (Havířov, Bruntál, Karviná a Ústí nad Labem)
- jednání se starosty městských obvodů dne 20.10.2004 s cílem projednání výstupů a dohody o **součinnosti městských obvodů** při jejich realizaci

4. Realizační fáze (leden 2005 – prosinec 2006)

- tisk a distribuce Komunitního plánu
- pokračování práce v pracovních skupinách a Koordinační skupině KP
- postupné naplňování navržených cílů a opatření

5. Evaluační fáze (leden 2005 – prosinec 2006)

- průběžné monitorování postupu a realizace naplánovaných aktivit
- zhodnocení dosažených výsledků (1x ročně)
- příprava na další plánovací proces

Monitorování a vyhodnocení (evaluace) plánu:

Následné aktivity v rámci procesu komunitního plánování sociálních služeb úzce souvisí s **realizací naplánovaných cílů a opatření**. Ustavené pracovní skupiny by měly dále plnit svou roli, pracovat postupně na naplňování plánu, pokračovat ve vzájemné spolupráci a komunikaci. Budou řešeny zejména **praktické záležitosti**, monitorování a vyhodnocování plnění aktivit, a rovněž další kroky související s rozvojem kvality a vyhodnocováním efektivity poskytovaných služeb.

Cíle evaluační fáze:

1. Sledovat celkovou **míru naplnění** navržených cílů a opatření v jednotlivých oblastech.
2. U každého opatření podrobně sledovat **proces naplňování**: partneři, kteří se podíleli, aktivity, které byly uskutečněny, zdroje financování, konkrétní výstupy opatření (počty uspokojených klientů, počty proškolených osob, počet nových pracovních míst...).

Monitorovací tabulka – finanční část:

Zdroje financování jednotlivých cílů a opatření KPRSS 2004-2006							
Cíl a opatření	Název projektu	Nositel projektu	Rozpočet SMO	Ostatní zdroje ČR	Prostředky programů EU	Celkem	Míra plnění v %
Cíl 1, opatření 1.1							
Cíl 1, opatření 1.2							
a další...							
Zdroje financování celkem:							
Procentuální podíl:							

Závěr:

Význam výsledného materiálu spatřujeme především v tom, že ukazuje směr rozvoje sociálních služeb a dalších aktivit do roku 2006, že vznikl jako společná práce různých skupin lidí, a je tedy výsledkem jejich dohody. Materiál neobsahuje obecná hesla, ale konkrétní návrhy, jak zlepšit situaci v poskytování sociálních služeb. Je základem pro dlouhodobou spolupráci organizací na rozvoji sociálních služeb.

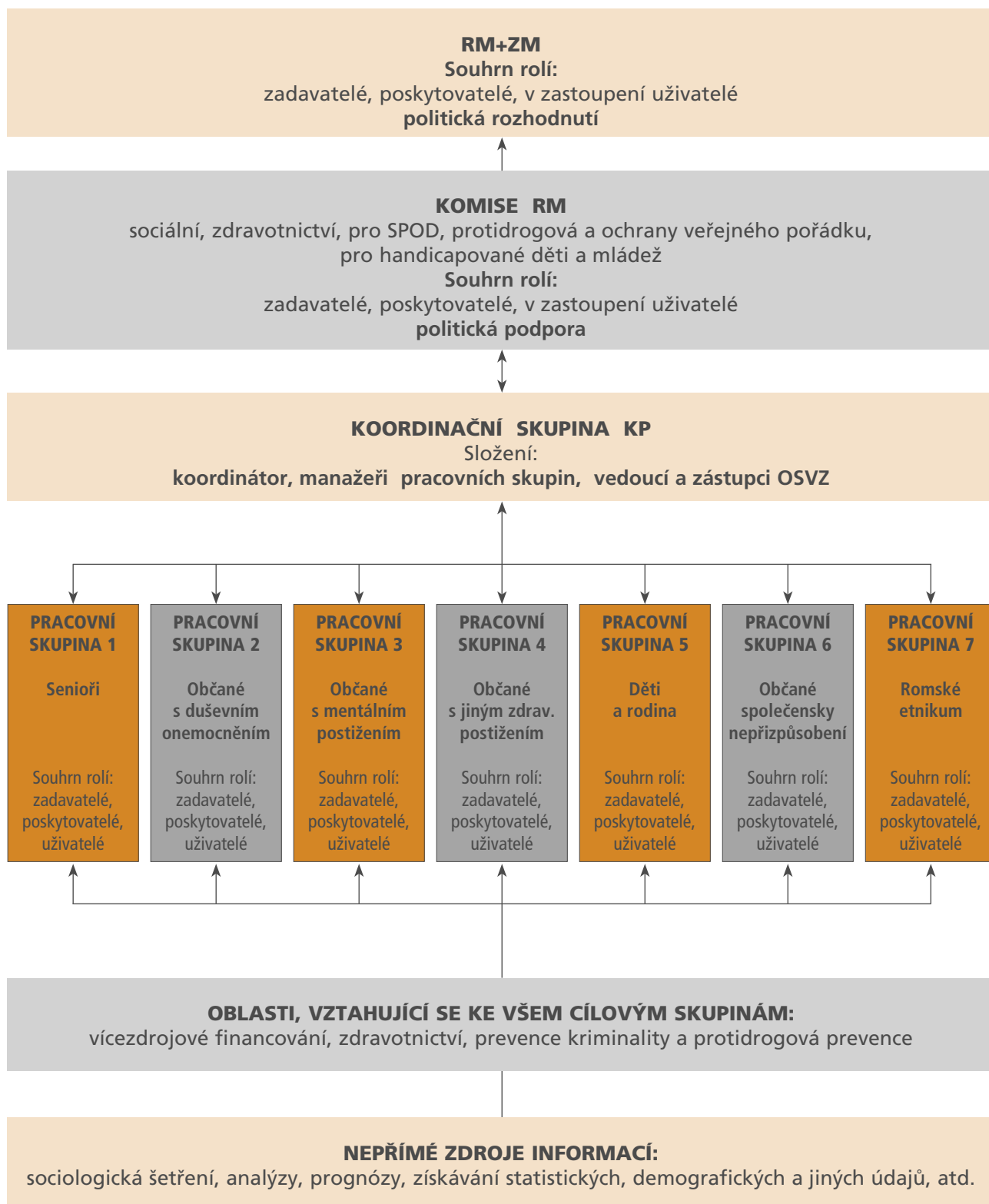
Teprve existence tohoto materiálu v písemné podobě umožňuje **vyhledávat partnery a finanční zdroje** pro realizaci jednotlivých opatření a také pro realizaci větších společných projektů. Také umožňuje **řešit přesah** oblasti sociální péče (například do oblasti bydlení, zdravotnictví, zaměstnávání nebo vzdělávání) vyjednáváním s dalšími subjekty, eliminovat případné duplicitní a neefektivní poskytování služeb a **rozvíjet další diskusi** o směru rozvoje sociálních služeb a zajištění jejich kvality.

K tomu je ovšem zapotřebí **funkční a trvale udržitelné organizační struktury**, které se nám v Ostravě podařilo ustavit.

Zpracování Komunitního plánu je pouze dílčím výsledkem, nejdůležitější je jeho realizace a zlepšení služeb pro uživatele. Významná je však také spolupráce navázaná mezi organizacemi v rámci procesu změny v poskytování služeb, vzájemná informovanost... Jde nám také o určité systémové změny, a to v nastavení parametrů kontinuálního zlepšování služeb prostřednictvím jejich plánování, zajišťování kvality a dalšího vzdělávání zaměstnanců v sociálních službách.

V neposlední řadě se tyto změny týkají **efektivního hospodaření** a využívání finančních prostředků na sociální služby, včetně postupného **vyvážení** alokace zdrojů mezi ústavní a terénní péčí, ale také v rámci jednotlivých cílových skupin.

1.2.1 Organizační struktura komunitního plánování (KP)



1.2.2 Role jednotlivých subjektů v procesu KP

Organizační struktura tvoří přílohu Organizačního řádu KP. Role jednotlivých subjektů v procesu komunitního plánování jsou vymezeny následovně:

Garant procesu KP: vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví MMO – zodpovídá za zpracování koncepce rozvoje sociálních služeb, její následnou implementaci a aktualizaci.

Koordinátor procesu: osoba pověřená vedoucí odboru – zodpovídá za koordinaci jednotlivých činností, dodržení časového harmonogramu, za činnost Koordinační skupiny KP.

Koordinační skupina KP (KSKP): tvořena zvolenými manažery jednotlivých pracovních skupin, vedoucí odboru, koordinátorem a dalšími zástupci OSVZ. Skupina konzultuje a odsouhlasuje postup prací.

Pracovní skupiny (PS): ustaveny dle jednotlivých cílových skupin, zastoupení: zadavatelé -zástupci města, městských obvodů, poskytovatelé (obecní, NNO), uživatelé služeb a další subjekty.

Pracovní skupiny jsou v období zpracování koncepce zodpovědné za vytváření profilu dané cílové skupiny, definice problémových oblastí, formulace strategických cílů, priorit a opatření k jejich naplnění.

V období realizace koncepce jsou zodpovědné za její postupné naplňování včetně monitorování a vyhodnocování dosažených výsledků.

Manažer pracovní skupiny: osoba zvolená členy skupiny, nezávislá na OSVZ. Zodpovídá za činnost skupiny a její výstupy.

Relevantní komise RM: jedná se o komise, které se vztahují k činnosti OSVZ včetně Komise pro handicapované děti a mládež. Projednávají a připomínkují výstupy z činnosti pracovních skupin včetně výsledného materiálu.

Rada a zastupitelstvo města: orgány města, příslušné v konečné fázi ke schválení dokumentu.

1.2.3 Celkový časový harmonogram procesu KP v Ostravě

Aktivita	Termín	Zodpovídá
Vzdělávání v KP	04/03 – 06/03	Zástupci OSVZ
Oslovení subjektů ke spolupráci	červen 2003	Koordinátor KP
Schválení návrhu zadání	4.11.2003	Rada města
Vytvoření pracovních skupin (PS)	3.-7.11.2003	Koordinátor a kontaktní osoby
Vzdělávací akce pro členy KSKP I.	20.-21.11.2003	Koordinátor KP
Sociologické šetření potřeb uživatelů	30.11.2003	OSVZ a Respond & Co., s.r.o.
Prezentace výsledků šetření	2.12.2003	Respond & Co., s.r.o.
Vývoj informačního systému	Kalend. rok 2004	Zástupce OSVZ
Činnost PS a výstupy - definice cílů, priorit a opatření	11/03 – 05/04	Manažeři jednotlivých pracovních skupin
Vzdělávací akce pro členy KSKP II.	6.-7.4.2004	Koordinátor KP
Souhrnné zpracování výstupů – cíle a opatření za jednotlivé oblasti	06/04	Koordinátor KP
Informativní materiál RM	15.6.2004	Koordinátor KP
Informativní materiál ZM	30.6.2004	Koordinátor KP
Zahájení procesu konzultací – tisková konference	1.7.2004	IKR, Koordinátor KP
Proces konzultací (samostatný projekt)	1.7. – 31.8.2004	Členové KSKP, IKR
Zpracování připomínek	09/04	Jednotlivé PS, KSKP, koordinátor KP
Konference – představení výstupů, účast dalších měst z MSK	7.10.2004	Koordinátor KP, IKR
Předložení finálního materiálu orgánům města	11-12/04	Rada a zastupitelstvo města
Tisk a distribuce schváleného materiálu	02/05	Koordinační skupina KP
Vzděláv. akce pro členy KSKP III.	3.-4.2. 2005	Koordinátor KP
Proces implementace koncepce	01/05-12/06	Struktury, ustavené v rámci KP
Vyhodnocení a aktualizace koncepce	1x ročně	Struktury, ustavené v rámci KP
Příprava na další plánovací proces 2007 - 2010	2. polovina 2006	Struktury, ustavené v rámci KP

2. Informace potřebné pro plánování

Pro plánování je potřeba mít k dispozici řadu informací, materiálů a podkladů. Jedná se například o základní sociodemografické ukazatele včetně prognóz vývoje do budoucnosti, informace o současném stavu poskytovaných služeb (počty poskytovatelů a klientů, typy poskytovaných služeb...), znát potřeby uživatelů služeb apod.

Při zpracování Komunitního plánu rozvoje sociálních služeb jsme v Ostravě vycházeli především z těchto zdrojů informací:

1. Sociálně demografická analýza města Ostravy v návaznosti na rozvoj sociálních služeb (Ostravská univerzita, Ostrava 2002)
2. Sociologické šetření potřeb uživatelů sociálních služeb – Rozvoj sociálních služeb města Ostravy v reflexi jejich uživatelů (Respond & Co., s.r.o., Ostrava 2003)
3. Dotazníkové šetření poskytovatelů (informace získané od poskytovatelů služeb vyplněním speciálně sestaveného formuláře)
4. Analýzy SWOT, zpracované ve všech oblastech
5. Informace ze setkání s uživateli služeb

2.1 Souhrnné výstupy z analýz SWOT za všechny oblasti

Analýza SWOT znamená analýzu silných a slabých stránek, příležitostí a ohrožení (zkratka SWOT je z angl. Strengths, Weaknesses, Opportunities a Threats). Cílem analýzy je definovat silné a slabé stránky současného stavu poskytovaných služeb a zároveň příležitostí a ohrožení, jaká mohou nastat v budoucnosti. Vyhodnotili jsme kritické faktory slabých stránek a na jejich základě definovali určité priority.

Z vyhodnocení kritických faktorů jednotlivých analýz vyplynula tato potřeba:

- Zvyšovat schopnosti organizací získávat finance a efektivně je využívat.
- Hledat způsoby, jak zajistit nebo nahradit potřebné počty sociálních lůžek (lůžka následné péče).
- Postupně doplňovat chybějící služby, rozšiřovat nabídku terénních služeb a usilovat o jejich dostupnost pro klienty.
- Zavést centrální informační systém, zjišťovat opakovaně skutečné potřeby klientů.
- Postupně otevírat zařízení města okolí, podporovat příležitosti pro integraci osob s handicapem se zdravými a naopak.
- Vytvářet pracovní příležitosti pro handicapované a sociálně znevýhodněné osoby.
- Rozšiřovat působení dobrovolníků v oblasti poskytování sociálních služeb.
- Posilovat motivaci klientů k větší aktivitě, samostatnosti, svépomoci a znalosti možností poskytovaných služeb.
- Prohlubovat stávající spolupráci mezi NNO navzájem, i s orgány města a kraje za účelem zvýšení účinnosti poskytovaných služeb (spojení sil k velkým projektům, dělba vybraných služeb a specializací, komunikace a sdílení informací, optimalizace grantového systému, společná propagační, osvětová a informační kampaň apod.).
- Realizovat cílevědomou dlouhodobou informační kampaň zaměřenou na laickou veřejnost, partnery, uživatele, politiky a sponzory (s cílem posílení uznání pomáhajících profesí a praktické pomoci finanční, politické, dobrovolnické apod.).
- Realizovat preventivní programy na podporu rodin, vzdělávání mládeže, výchova k tradičním hodnotám.
- Vytvořit systém pomoci v oblasti bydlení rodinám s dětmi a ostatním skupinám, dostupné a levné sociální byty, preventivní vyhledávání neplatičů.
- Zvýšit počet kvalifikovaných sociálních pracovníků ve státní i nestátní sféře, snížení počtu klientů na 1 sociálního pracovníka, zvýšení důrazu na „sociálně“ u sociálních pracovníků.
- Zajistit dlouhodobé vzdělávání a školení pracovníků poskytujících organizací na všech úrovních.

2.2 Základní sociodemografické ukazatele

Ostrava je územně členěná do 23 městských obvodů, celková rozloha v ha činí 21 423,6.

	2001	2002	2003	2004 ^{k 30.9.04}
Počet obyvatel	315 442	314 102	313 088	311 977
• z toho muži	152 294	151 548	151 086	150 347
• z toho ženy	163 148	162 554	162 002	161 630
Obyvatelstvo ve věku (v %)				
• 0 – 14	16,1	15,7	15,3	
• 15 – 64	71,2	71,4	71,7	
• 65 +	12,7	12,9	13,0	
Průměrný věk obyvatel (roky)	38,7	39,0	39,3	
• muži	37,0	37,3	37,5	
• ženy	40,3	40,6	40,9	

Počet obyvatel Ostravy narůstal do roku 1991. Od tohoto roku dochází k neustalému pozvolnému úbytku obyvatel. Mění se rovněž podíly jednotlivých věkových skupin. Snižuje se podíl dětí do 14 let, a naopak zvyšuje se podíl osob 60 a víceletých. Na poklesu podílu dětí do 14 let se s výjimkou Martinova, Ostravy-Jihu a Vítkovic podílejí všechny obvody. Nejvýrazněji se stárnutí projevuje v Porubě, o čemž svědčí i průměrný věk obyvatel, který zde přesáhl hranici 41 let.

	2001	2002	2003
Porodnost a úmrtnost (počet osob)			
• živě narození	2 867	2 860	3 010
• zemřelí	3 410	3 403	3 393
Živě narození na 1 000 obyvatel			
• Ostrava		9,1	9,6
• ČR			9,2
Zemřelí na 1 000 obyvatel			
• Ostrava		10,8	10,8
• ČR			10,9
Potraty na 100 narozených			
• Ostrava			43,8
• ČR			45,0

Nízká porodnost je charakteristická pro devadesátá léta v celé České republice. Obdobně je tomu i ve městě Ostrava. Porodnost se sice v roce 2003 s nástupem silných ročníků z populační vlny sedmdesátých let mírně zvýšila, přesto i v tomto roce došlo k celkovému úbytku obyvatel. Kladným rysem pro Ostravu je nižší míra potratovosti než vykazuje celorepublikový průměr.

	2001	2002	2003
Pohyb obyvatelstva (počet osob)			
• přistěhovalí	3 257	3 759	4 018
• vystěhovalí	3 972	4 556	4 649
Přirozeným přírůstkem na 1 000 obyvatel			
• Ostrava	-1,7	-1,7	-1,2
• ČR			-1,7
Přírůstek stěhováním na 1 000 obyvatel			
• Ostrava	-2,3	-2,5	-2,0
• ČR			2,5
Celkový přírůstek na 1 000 obyvatel			
• Ostrava	-4,0	-4,3	-3,2
• ČR			0,8

Celkový úbytek obyvatel je rovněž způsoben počtem vystěhovalých osob, které převyšují osoby přistěhovalé. Nejvyšší podíl na tomto úbytku měl městský odvod Poruba.

	2001	2002	2003
Sňatečnost a rozvodovost (počet)			
• sňatky	1 614	1 574	1 456
• rozvody	1 168	1 271	1 460
Sňatky na 1 000 obyvatel			
• Ostrava		5,0	4,6
• ČR			4,8
Rozvody na 1 000 obyvatel			
• Ostrava		4,0	4,7
• ČR			3,2
Rozvody na 100 sňatků			
• Ostrava			100,3
• ČR			67,1

Ostrava vykazuje oproti průměru za Českou republiku nižší sňatečnost a větší rozvodovost.

	2001	2002	2003
Příjemci důchodu (počet osob)			
• celkem	80 581	80 181	80 407
• z toho starobní	41 729	41 271	41 471
Průměrný měsíční důchod (v Kč)	6 899	6 913	7 140
• starobní	7 053	7 074	7 315

	2001	2002	2003	2004 (za 3. čtvrt.)
Průměrná hrubá měsíční mzda zaměstnance (v Kč)				
• Ostrava	15 709	16 629	17 570	18 173

	2001	2002	2003	2004
Míra registrované nezaměstnanosti (k 31.12)				
• Ostrava	16,24	17,20	18,36	18,02
• ČR			10,3	9,5
uchazeči o zaměstnání (k 31.12)	25 588	27 807	29 470	28 892
volná pracovní místa (k 31.12)	713	663	670	909

Období	Celkem nezaměst.	Z toho mužů	Z toho žen	Z toho ZPS	Z toho absolventů
12/2003	29 470	15 282	14 188	3 242	1 862
12/2004	28 892	14 629	14 263	3 217	1 748

	2001
Domovní a bytový fond	
Domy celkem	23 849
• z toho trvale obydlené	22 481
Byty celkem	135 912
• z toho trvale obydlené	128 388

	2001	2002	2003
Výstavba bytů (počet bytů)			
• zahájené	351	386	239
• rozestavěné	1 556	1 616	1 570
• dokončené	345	328	287

2.3 Vybrané ukazatele z oblasti sociální péče v Ostravě za rok 2003

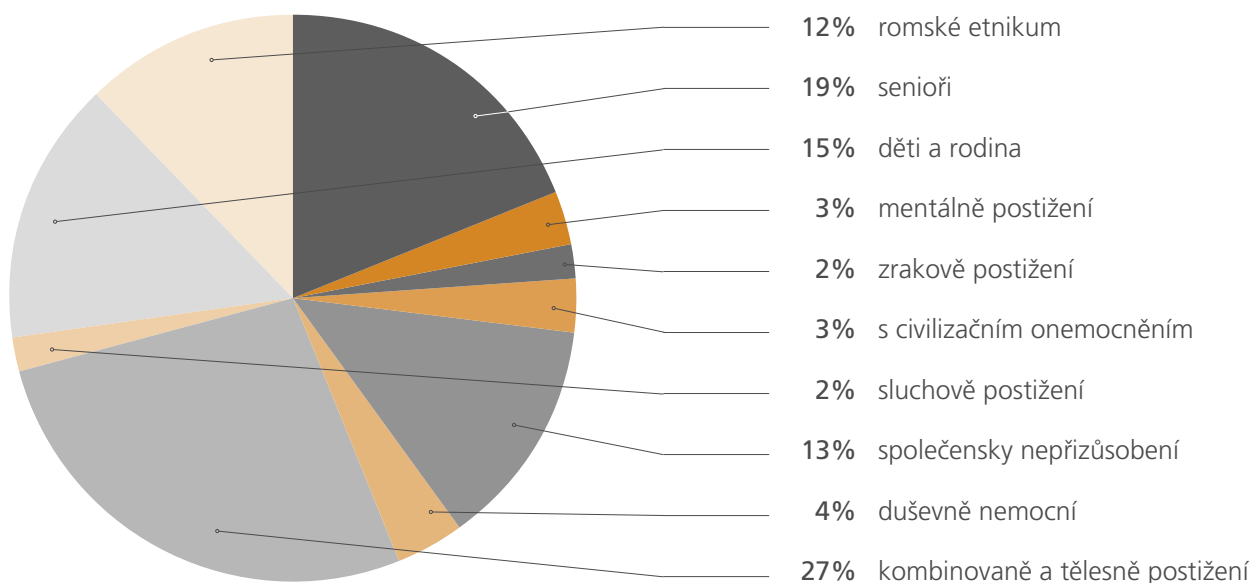
Ve spolupráci s jednotlivými poskytovateli, kteří vyplnili požadovaný formulář, a dále z údajů městských obvodů a interních dat odboru sociálních věcí a zdravotnictví MMO, byl vytvořen následující přehled o uživatelích, poskytovatelích a finančních nákladech v oblasti sociální péče za rok 2003.

Souhrnný přehled údajů v oblasti sociální péče za rok 2003

Název oblasti	Počet uživatelů	Počet zařízení	Počet zaměstnanců	Počet externistů	Počet dobrovolníků	Celkové náklady
Senioři	7 180	63	1 201	35	58	416 940 575,- Kč
Duševně nemocní	1 450	7	22	20	15	5 778 671,- Kč
Mentálně postižení	994	11	363	18	31	130 738 106,- Kč
Kombinovaně a tělesně postižení	10 081	15	177	66	79	30 741 854,- Kč
Zrakově postižení	919	6	27	5	13	8 852 639,- Kč
Sluchově postižení	647	4	1,25	4	25	1 161 588,- Kč
S civilizačním onemocněním	1 022	6	0	5	69	2 075 328,- Kč
Děti a rodina	5 488	31	353,5	71	119	121 004 479,- Kč
Společensky nepřizpůsobení	4 825	11	77	9	9	28 269 804,- Kč
Romské etnikum	4 380	10	72	22	93	19 909 713,- Kč
Celkem	36 986	164	2 293,75	255	511	765 472 757,- Kč

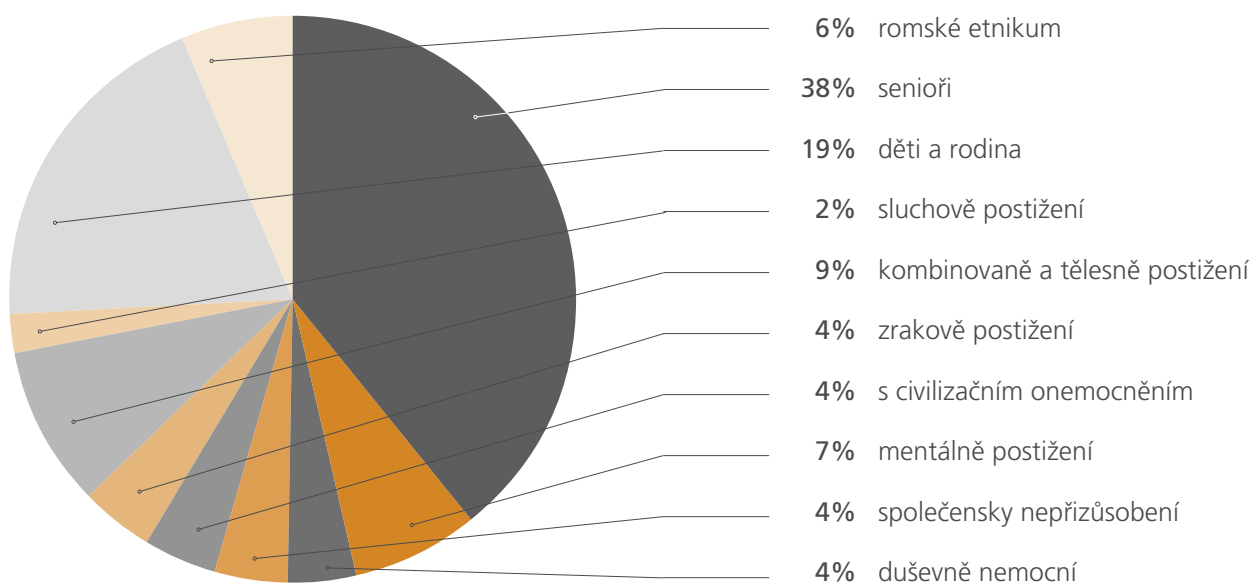
Tabulka poskytuje souhrnný přehled o počtech uživatelů, počtech zařízení, jejich personálním složení a finančních nákladech, které byly vynaloženy za rok 2003 do jednotlivých oblastí. Počet zařízení není totožný s počtem organizací, neboť některé organizace poskytují více služeb v několika zařízeních.

Počet uživatelů služeb v dané oblasti (v procentech)



Podle údajů poskytovatelů sociálních služeb je nejvíce uživatelů ve skupině kombinovaně a tělesně postižených. Nejedná se však o absolutní počet osob s daným postižením. Stejní uživatelé služeb mohou využívat služby více poskytovatelů, a tím se jejich počet zvyšuje.

Počet zařízení v dané oblasti (v procentech)



V Ostravě je 164 zařízení, které poskytují služby v oblasti sociální péče. Jedná se o zařízení zřizovaná:

- Statutárním městem Ostrava
- Městskými obvody
- Nestátními neziskovými organizacemi (NNO)

Statutární město Ostrava je zřizovatelem příspěvkových organizací. Celkem zřizuje 7 domovů důchodců, 1 domov-penzion pro důchodce a 1 ústav sociální péče pro mentálně postižené.

Městské obvody zajišťují na území města zejména služby pro seniory, a to pečovatelskou službu v domácnostech občanů pro celkem 2 321 klientů (Moravská Ostrava a Přívoz, Slezská Ostrava, Ostrava-Jih, Poruba, Mariánské Hory a Hulváky, Vítkovice a Svinov. Ostatní obvody nemají zavedenou pečovatelskou službu, využívají dle možnosti služeb NNO.

Dále jsou to domy s pečovatelskou službou, kterých je na území města celkem 17. V těchto zařízeních je celkem 954 bytových jednotek a celkem 1 015 ubytovaných osob.

Z dalších zařízení pro seniory jsou to kluby důchodců (29), denní centra (5), střediska osobní hygieny (9), jídelny pro důchodce (5). Městský obvod Ostrava-Jih provozuje pro své obyvatele také 14 pohotovostních lůžek s max. délkou pobytu 3 měsíce.

Pro zdravotně postižené je na území města k dispozici celkem 83 bezbariérových bytů, 15 bytů je určeno jako chráněné bydlení pro mentálně postižené občany a 10 bytů jako chráněné bydlení občanů s duševním onemocněním.

Pro řešení naléhavé situace rodin s dětmi a seniorů je určeno celkem 29 bytových jednotek ve dvou domech zvláštního určení.

Nestátní neziskové organizace (občanská sdružení, obecně prospěšné společnosti, účelové zařízení církvi) a fyzické osoby neznamenají jen doplnění aktivit města a městských obvodů. V celé řadě oblastí jsou tyto organizace výhradními poskytovateli služeb.

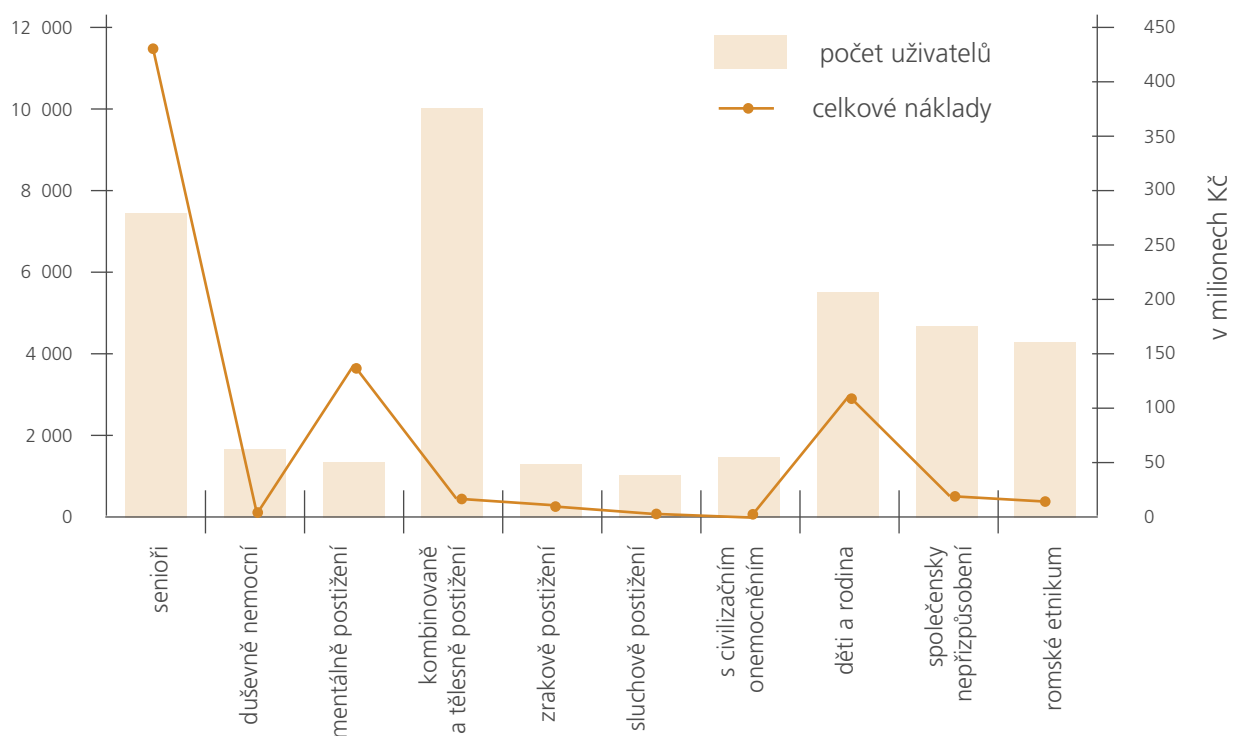
NNO jsou v oblasti sociální péče také významným zaměstnavatelem. Z celkového počtu 2294 zaměstnanců, 255 externistů a 511 dobrovolníků v oblasti sociálních služeb v roce 2003 působilo v rámci NNO 892 zaměstnanců, 187 externistů a 459 dobrovolných pracovníků.

Porovnání počtu uživatelů s fin. náklady na danou oblast

Název oblasti	Počet uživatelů		Celkové náklady	
	Počet	v %	Částka	v %
Senioři	7 180	19,4	416 940 575,- Kč	54,5
Duševně nemocní	1 450	3,9	5 778 671,- Kč	0,8
Mentálně postižení	994	2,7	130 738 106,- Kč	17,1
Kombinovaně a tělesně postižení	10 081	27,3	30 741 854,- Kč	4,0
Zrakově postižení	919	2,5	8 852 639,- Kč	1,2
Sluchově postižení	647	1,7	1 161 588,- Kč	0,2
S civilizačním onemocněním	1 022	2,8	2 075 328,- Kč	0,3
Děti a rodina	5 488	14,8	121 004 479,- Kč	15,8
Společensky nepřizpůsobení	4 825	13,0	28 269 804,- Kč	3,7
Romské etnikum	4 380	11,8	19 909 713,- Kč	2,6
Celkem	36 986	100,0	765 472 757,- Kč	100,0

Celkové náklady na zajištění sociálních služeb v Ostravě činily v roce 2003 ve všech cílových skupinách 765 473 000,- Kč. Z celkového množství finančních prostředků byla největší část alokována do oblasti seniorů (54%), dále pro oblast občanů s mentálním postižením (17,1%) a oblast dětí a rodina (15,8%). Finanční pokrytí pro šest dalších skupin představovalo 12,6% z celkových nákladů.

Počet uživatelů služeb a náklady na danou oblast



Na celkově vysokých nákladech v oblasti seniorů, občanů s mentálním postižením a oblasti děti a rodina mají podíl vysoké náklady na provoz ústavních zařízení, o čemž vypovídá následující tabulka.

Ústavní a neústavní forma sociální péče (v absolutních hodnotách)

Název oblasti	Neústavní sociální péče			Ústavní sociální péče		
	Počet zařízení	Počet uživatelů	Finanční náklady	Počet zařízení	Počet uživatelů	Finanční náklady
Senioři	52	5 185	60 497 305,- Kč	11	1 995	356 443 270,- Kč
Duševně nemocní	7	1 450	5 778 671,- Kč	0	0	0 Kč
Mentálně postižení	4	597	7 171 128,- Kč	7	397	123 566 978,- Kč
Kombinované a tělesně postižení	15	10 081	30 569 854,- Kč	0	0	0,- Kč
Zrakově postižení	6	919	8 852 639,- Kč	0	0	0,- Kč
Sluchově postižení	4	647	1 161 588,- Kč	0	0	0,- Kč
S civilizačním onemocněním	6	1 022	2 075 328,- Kč	0	0	0,- Kč
Děti a rodina	30	96	46 004 476,- Kč	1	200	75 000 000,- Kč
Společensky nepřizpůsobení	11	4 825	28 269 804,- Kč	0	0	0,- Kč
Romské etnikum	10	4 380	19 909 713,- Kč	0	0	0,- Kč
Celkem	145	29 202	210 290 506,- Kč	19	2 592	555 010 248,- Kč

Ústavní a neústavní forma sociální péče (v procentech)

Název oblasti	Neústavní sociální péče			Ústavní sociální péče		
	Počet zařízení	Počet uživatelů	Finanční náklady	Počet zařízení	Počet uživatelů	Finanční náklady
Shrnutí za všechny skupiny v %	88,41	92,99	27,49	11,59	7,01	72,51

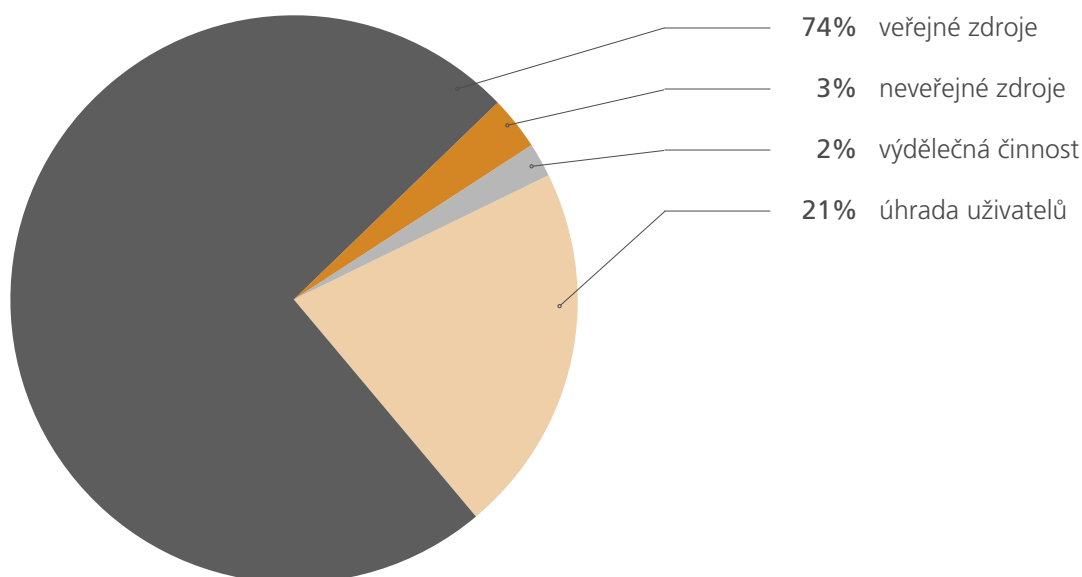
V roce 2003 tvořily náklady na ústavní sociální péči 72,5 % veškerých nákladů alokovaných do oblasti sociální péče. Tato částka byla určena pro 7% uživatelů sociálních služeb. Na sociální služby pro 93% uživatelů neústavních sociálních služeb bylo vynaloženo 27,5% z celkových finančních prostředků.

Struktura financování nákladů sociálních služeb v roce 2003

Zdroje finančních nákladů sociálních služeb byly rozčleněny na:

- Veřejné zdroje
 - Místní veřejné zdroje
 - Zdroje ze státního rozpočtu
- Neveřejné zdroje
- Úhrada uživatelů
- Výdělečnou činnost poskytovatelů služeb

Zdroje finančních prostředků



74% veškerých finančních zdrojů na zajištění sociálních služeb v Ostravě pocházely z veřejných prostředků. Nejedná se jen o finanční prostředky z místních veřejných zdrojů, ale také o finanční zdroje ze státního rozpočtu (viz níže). Podrobné rozčlenění finančních zdrojů v jednotlivých cílových skupinách vyjadřuje následující tabulka.

Celkové zdroje finančních prostředků v jednotlivých oblastech

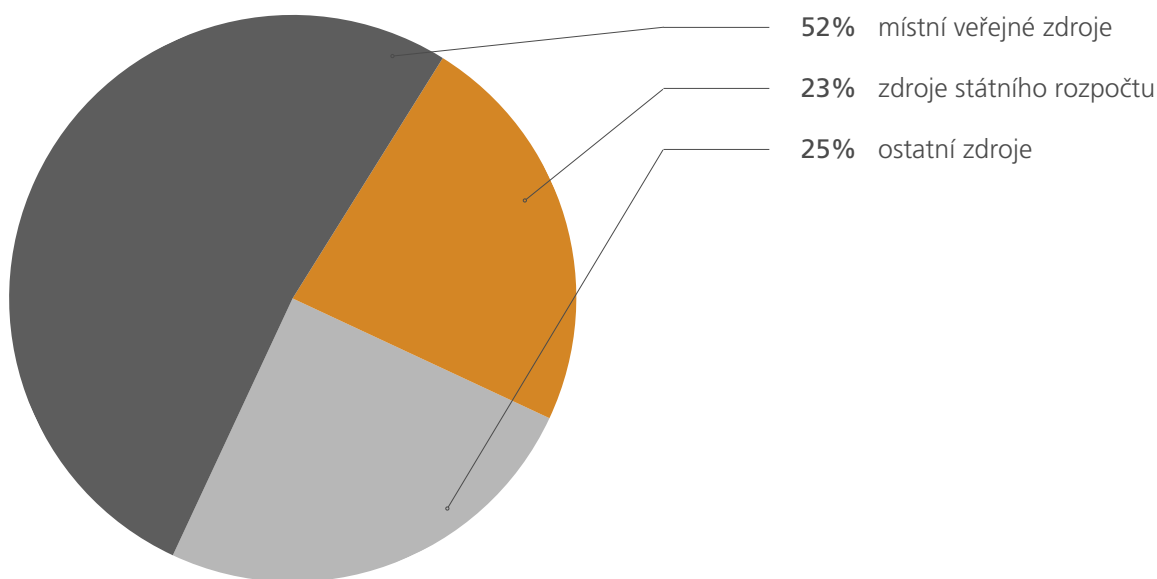
Název oblasti	Veřejné zdroje	Neveřejné zdroje	Výdělečná činnost	Úhrada uživatelů	Celkem
Senioři	287 984 559,- Kč	1 114 104,- Kč	5 131 652,- Kč	122 710 260,- Kč	416 940 575,- Kč
Duševně nemocní	4 823 047,- Kč	776 084,- Kč	115 500,- Kč	64 040,- Kč	5 778 671,- Kč
Mentálně postižení	112 091 224,- Kč	1 662 877,- Kč	2 649 898,- Kč	14 339 107,- Kč	130 743 106,- Kč
Kombinovaně a tělesně postižení	26 389 074,- Kč	950 852,- Kč	70 868,- Kč	3 159 060,- Kč	30 569 854,- Kč
Zrakově postižení	3 786 700,- Kč	4 494 200,- Kč	10 719,- Kč	520 301,- Kč	8 811 920,- Kč
Sluchově postižení	908 088,- Kč	57 500,- Kč	78 000,- Kč	118 000,- Kč	1 161 588,- Kč
S civilizačním onemocněním	1 014 100,- Kč	158 673,- Kč	0,- Kč	895 025,- Kč	2 067 798,- Kč
Děti a rodina	104 120 999,- Kč	3 703 226,- Kč	2 124 062,- Kč	11 056 192,- Kč	121 004 479,- Kč
Společensky nepřizpůsobení	19 557 367,- Kč	3 778 707,- Kč	1 300 425,- Kč	3 633 305,- Kč	28 269 804,- Kč
Romské etnikum	9 792 019,- Kč	9 717 694,- Kč	0,- Kč	400 000,- Kč	19 909 713,- Kč
Celkem	570 467 177,- Kč	26 413 917,- Kč	11 481 124,- Kč	156 895 290,- Kč	765 257 508,- Kč

Podíl a rozčlenění veřejných zdrojů z celkové částky

Název oblasti	Název poskytovatele			Celkem
	Místní veřejné zdroje	Zdroje státního rozpočtu	Ostatní zdroje	
Senioři	189 253 964,- Kč	98 730 595,- Kč	128 956 016,- Kč	416 940 575,- Kč
Duševně nemocní	3 191 759,- Kč	1 631 288,- Kč	955 624,- Kč	5 778 671,- Kč
Mentálně postižení	85 233 579,- Kč	26 857 645,- Kč	18 651 882,- Kč	130 743 106,- Kč
Kombinovaně a tělesně postižení	10 087 000,- Kč	16 302 074,- Kč	4 180 780,- Kč	30 569 854,- Kč
Zrakově postižení	1 191 500,- Kč	2 595 200,- Kč	5 025 220,- Kč	8 811 920,- Kč
Sluchově postižení	489 088,- Kč	419 000,- Kč	253 500,- Kč	1 161 588,- Kč
S civilizačním onemocněním	390 900,- Kč	623 200,- Kč	1 053 698,- Kč	2 067 798,- Kč
Děti a rodina	88 224 065,- Kč	15 896 934,- Kč	16 883 480,- Kč	121 004 479,- Kč
Společensky nepřizpůsobení	10 027 040,- Kč	9 530 327,- Kč	8 712 437,- Kč	28 269 804,- Kč
Romské etnikum	3 135 805,- Kč	6 656 214,- Kč	10 117 694,- Kč	19 909 713,- Kč
Celkem	391 224 700,- Kč	179 242 477,- Kč	194 790 331,- Kč	765 257 508,- Kč

Veřejné zdroje zahrnují místní veřejné zdroje (rozpočet města, kraje a městských obvodů) a zdroje ze státního rozpočtu (jednotlivá ministerstva, úřad práce, státní účelová dotace na lůžko, úřad vlády).

Podíl a rozdělení veřejných zdrojů z celkové částky



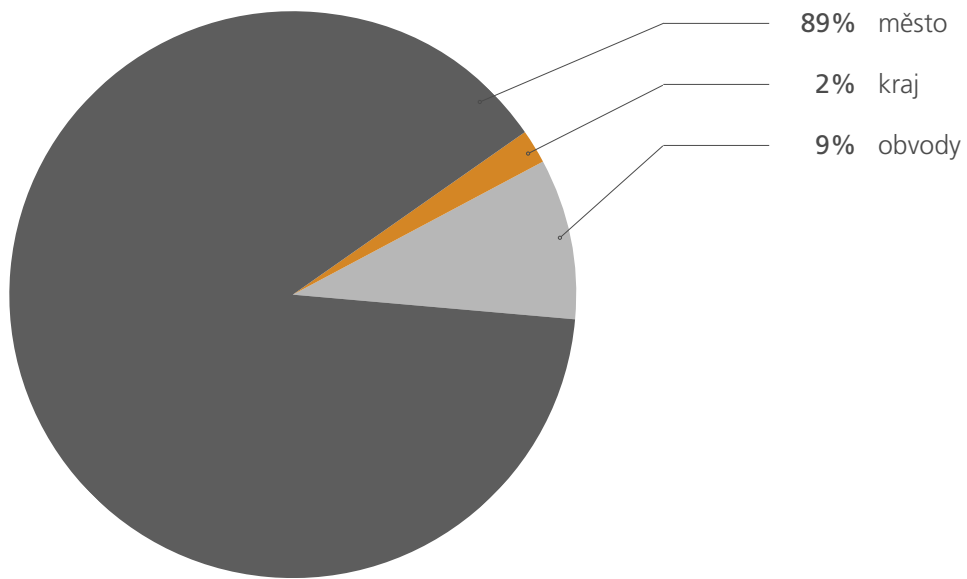
V roce 2003 tvořily místní veřejné zdroje 52% celkových nákladů poskytnutých na oblast sociální služeb. Podrobné rozčlenění místních veřejných zdrojů, včetně zdrojů z rozpočtu města zobrazuje následující tabulka a graf.

Místní veřejné zdroje

Název oblasti	Název poskytovatele			
	Obvody	Město	Kraj	Celkem
Senioři	30 428 596,-Kč	158 175 368,- Kč	650 000,- Kč	189 253 964,- Kč
Duševně nemocní	41 000 ,-Kč	2 284 759,- Kč	866 000,- Kč	3 191 759,- Kč
Mentálně postižení	936 226 ,-Kč	84 057 353,- Kč	240 000 ,- Kč	85 233 579,- Kč
Kombinovaně a tělesně postižení	65 000 ,-Kč	8 211 000,- Kč	1 811 000,- Kč	10 087 000,- Kč
Zrakově postižení	58 500 ,-Kč	563 000,- Kč	570 000,- Kč	1 191 500,- Kč
Sluchově postižení	25 088 ,-Kč	240 000,- Kč	224 000,- Kč	489 088,- Kč
S civilizačním onemocněním	19 500 ,-Kč	251 000,- Kč	120 400,- Kč	390 900,- Kč
Děti a rodina	3 271 447 ,-Kč	84 012 618,- Kč	940 000,- Kč	88 224 065,- Kč
Společensky nepřizpůsobení	15 000 ,-Kč	8 257 040,- Kč	1 755 000,- Kč	10 027 040,- Kč
Romské etnikum	107 000 ,-Kč	1 978 805,- Kč	1 050 000,- Kč	3 135 805,- Kč
Celkem	34 967 357 ,-Kč	348 030 943,- Kč	8 226 400,- Kč	391 224 700,- Kč

Podíl města na financování sociálních služeb z místních veřejných zdrojů je téměř 90%. Jednotlivé městské obvody se na této částce podílejí 9%.

Místní veřejné zdroje (shrnutí za všechny skupiny)



3. Výstupy za jednotlivé cílové oblasti

Senioři /3.1/

Obsah:

Popis cílové skupiny a jejích potřeb

Přehled zařízení poskytujících služby v dané oblasti

Seznam členů pracovní skupiny

Návrh konkrétních cílů a opatření do roku 2006

Dlouhodobé cíle do roku 2010

Popis cílové skupiny a jejích potřeb

Senioři jako uživatelé sociálních služeb v pracovní skupině Senioři tvoří velmi nehomogenní skupinu, neboť senioři vyžadující jakoukoliv sociální službu v terénu či v zařízení mají zcela jiné požadavky vzhledem ke svému zdravotnímu stavu, sociální situaci a věku, než senioři, věnující se ještě s plným nasazením volnočasovým aktivitám seniorů.

Obecně se za seniory považují osoby ve věku 60 a více let. Potřebnost sociální pomoci se však zvyšuje u lidí nad 70 let. Z hlediska sociální pomoci lze následovně vymezit rizikové skupiny seniorů:

1. osoby starší 80 let (nejméně 60% z nich vyžaduje intenzivní zdravotní a sociální péči)
2. samostatně žijící senioři (jednočlenné domácnosti většinou ve staré zástavbě)
3. osoby izolované (prostorově, emociálně, bez kontaktů)
4. ženy ovdovělé a osamělé, které se dožívají vyššího věku
5. manželé, z nichž 1 je vážně nemocen nebo invalidní
6. handicapované staré osoby
7. staří lidé s důchodem na hranici sociální potřebnosti

Počty seniorů v Ostravě			
	60 - 69 let	70 - 79 let	80 – 89 let
Počet žen	15 884	12 929	4 866
Počet mužů	13 584	7 554	1 906
Celkem	29 468	20 483	6 772

Údaje za rok 2002, zdroj informace: analýza ke zpracovávanému strategickému plánu SMO.

Potřeby z pohledu uživatelů:

- v případě dobrého zdravotního stavu – nezáměr o jakékoliv informace o sociálních službách
- v ostatních případech uváděna nedostatečná informovanost
- nedostatek míst v domovech důchodců, vzhledem k neznalosti alternativních možností sociálních služeb
- obavy z ohrožení vlastní bezpečnosti a zneužití
- nutno podporovat proces zavádění a rozvoje nových forem sociálních služeb umožňující život v přirozeném prostředí
- neznalost a nesrozumitelnost jednotlivých pojmů, týkajících se poskytování sociálních služeb (pečovatelská služba, domácí péče, osobní asistence, domovinky apod.)

Z názorů, prezentovaných ve SWOT analýze poskytovatelů sociálních služeb, vyplývá:

- absence mezistupně zdravotně-sociální péče
- časová omezenost a finanční nedostupnost pobytu na sociálním lůžku v některých soukromých nemocničních zařízeních
- rozdílné (nedostatečné a nerovnoměrné) financování organizací zřizovaných obcí a nestátních neziskových organizací
- nutnost zlepšení personálních a provozních podmínek jednotlivých služeb
- potřeba podporovat zodpovědnost seniora za sebe sama a pomocí informačních materiálů se spolu se svými blízkými připravit na případné zhoršení zdravotního stavu
- z pohledu poskytovatelů jsou uživatelé, pokud mají zájem, dostatečně informováni

Přehled organizací poskytujících služby v dané oblasti

Organizace
Agentura domácí ošetrovatelské péče
Agentura sester SaS
Agentura Slunce
Armáda spásy
Český červený kříž
Diakonie ČCE – středisko v Ostravě
Charita Ostrava
Městské obvody
Nataša Laskovská
Odbor sociálních věcí a zdravotnictví MMO
Podané ruce
Senior servis
Slezská diakonie
Společnost Senior
Statutární město Ostrava (zřizovatel 7 domovů důchodců a 1 domova-penzionu pro důchodce)
Svaz důchodců ČR

Seznam členů pracovní skupiny

	Příjmení a jméno	Organizace
1.	Feix Jaroslav	Společnost SENIOR
2.	Havel Václav	Člen sociální komise rady města
3.	Hrubošová Vlasta	Agentura Slunce, manažer skupiny
4.	Kaimová Markéta (Eliáš Oldřich)	Odbor soc. věcí a zdravotnictví MMO, kontaktní osoba
5.	Příbylová Lucie	Městská nemocnice Ostrava
6.	Tokařová Dagmar	Okres pečovatelské služby Mariánské Hory a Hulváky
7.	Žurková Božena	Fakultní nemocnice s poliklinikou Poruba
		Pracovní podskupina: Ústavní péče
8.	Baran Radek	Ředitel DD Opavská
9.	Brisová Aneta	Nemocnice O.-Jih
10.	Buba Karel	Armáda spásy, ředitel Domova AS pro staré občany
11.	Doležel Jaroslav	Charita Ostrava, řed. Domova pokojného stáří sv. Václava
12.	Henyx Zdeněk	Ředitel DPD Bohumínská
13.	Hoskocová Bohunka	FNsP Ostrava-Poruba
14.	Ježková Hana	Ředitelka DD Syllabova
15.	Kalužová Dagmar	Vedoucí Agentury sester SaS
16.	Kyjovský Marek	Ředitel DD Petruškova
17.	Laskovská Nataša	Ředitelka Soukromého penzionu
18.	Neradová Anna	Ředitelka LDN Ostrava-Radvanice

19.	Pajorová Hana	Vedoucí Agentury domácí ošetrovatelské péče
20.	Poláčková Jana	Nemocnice Blahoslavené Marie Antoníny O.-Vítkovice
	Příbylová Lucie	Městská nemocnice Ostrava, vedoucí podskupiny
21.	Šeremek Oldřich	Ředitel DD Rybářská
		Pracovní podskupina: Terénní péče
22.	Čechová Dagmar	Okrsek PS Ostrava-Poruba
23.	Dostálová Marta	Charita Ostrava, vedoucí CHOPS
24.	Fižová Pavla	Diakonie ČCE – středisko v Ostravě, vedoucí PS
25.	Hruboš Miloslav	Agentura SLUNCE
26.	Jariabková Lydie	Slezská diakonie, vedoucí PS
27.	Jedináková Helena	Diakonie ČCE – středisko v Ostravě, vedoucí Domovinky
28.	Králová Dagmar	Okrsek PS Ostrava-Jih
29.	Kuhnová Martina	Slezská diakonie, Domovinka
30.	Lauerová Věra	Okrsek PS Ostrava-Vítkovice
31.	Macháčková Andrea	Sdružení DOGMA (canisterapie)
32.	Palubjáková Yvana	Soc. pracovnice ÚMOB
33.	Richtrová Jaroslava	Okrsek PS Moravská Ostrava a Přívoz
34.	Ryboňová Táňa	Okrsek PS Mariánské Hory a Hulváky
35.	Slazyková Růžena	Klub seniorů ČČK
36.	Šrámková Milena	Okrsek PS Slezská Ostrava
37.	Tichý David	Charita Ostrava, koordinátor dobrovolnického hospic. hnutí
	Tokařová Dagmar	PS Mar. Hory a Hulváky, vedoucí podskupiny
		Pracovní podskupina: Volnočasové aktivity
	Feix Jaroslav	Společnost SENIOR, vedoucí podskupiny
38.	Kaštovský Stanislav	Svaz důchodců ČR, pobočka Ostrava
39.	Pásek Lubomír	Koordinační centrum seniorů a zdravotně postižených
40.	Recmanová Iva	Svaz tělesně postižených
41.	Teicherová Eva	Charita Ostrava, Senior klub

Popis střednědobých cílů a k nim přiřazená opatření, kterými bude definovaný cíl naplňován

Pracovní skupina pro oblast Senioři definovala 3 střednědobé cíle, které chce za pomoci konkrétních opatření zrealizovat v horizontu let 2005 – 2006.

Při definici cílů vycházela skupina z analytické zprávy zpracované na základě SWOT analýzy, sociologického šetření potřeb uživatelů (zpracovatel Respond & Co., s.r.o., 2003) a požadavků uživatelů služeb, jak je reflektují poskytovatelé sdružení v pracovní skupině a pracovních podskupinách.

Cíl 1	Rozšířit a zkvalitnit terénní sociální péči pro seniory
Opatření 1.1	Rozvoj terénní sociální péče
Opatření 1.2	Zřízení pohotovostních lůžek při DPS a dalších kapacit přechodných lůžek a lůžek pro seniory se specifickými potřebami
Opatření 1.3	Realizace konzultačního procesu k otázkám kvality poskytovaných služeb v terénu a systému poskytování finančních dotací
Cíl 2	Zajistit informovanost obyvatel města Ostravy
Opatření 2.1	Souvislé informování obyvatel o sociálních službách
Cíl 3	Řešit akutní nedostatek lůžek následné péče pro seniory v oblasti ústavní péče
Opatření 3.1	Reprofilizace (přeměna) stávajícího DPD na DD
Opatření 3.2	Získávání podkladů pro tvorbu přednostních pořadníků do ÚSP
Opatření 3.3	Připomínkové řízení ve věci věcného záměru zákona o sociálních službách
Opatření 3.4	Vytváření podmínek pro poskytování následné péče

Cíl 1:

Rozšířit a zkvalitnit terénní sociální péči pro seniory.

Zdůvodnění cíle:

Ze sociologického šetření sociálních služeb v Ostravě jasně vyplývá potřebnost rozšíření terénních sociálních služeb (rozšíření, popř. zavedení pohotovostních lůžek pro uživatele, kteří se nemohou vrátit po hospitalizaci v nemocnici a v LDN do svého domácího prostředí, ale v zařízení nemocničního typu nemohou zůstat, neboť již jejich zdravotní stav nevyžaduje zdravotnickou péči, nýbrž péči ošetrovatelskou) a to jak obecních, tak také zajišťovaných nestátními neziskovými organizacemi.

Rozšíření terénní péče bude realizováno mj. také spoluprací s dobrovolnickými organizacemi, přičemž práce s dobrovolníky je ve světě zcela běžná a osvědčená. Tito dobrovolníci budou vykonávat jen práce nenáročné na odbornost – nákupy, doprovody k lékaři, práce spojené s úklidem v domácnosti apod.

Zapojením dobrovolníků se uvolní odborné pečovatelky, které budou moci vykonávat svou práci v rozšířeném harmonogramu – tedy odpolední a noční směny, úkony pečovatelské služby také o sobotách a nedělích.

Doposud nebyly soboty a neděle zabezpečeny, tudíž tato služba evidentně chyběla nebo byla nahrazována nestátními neziskovými organizacemi, zabývajícími se převážně dlouhodobým pobytem u uživatele, a proto bylo zkoordinování těchto služeb velmi náročné.

Zahájením provozování služeb o sobotách a nedělích PS umožní NNO poskytovat komplexní sociální služby jiným, mnohdy potřebnějším uživatelům ve spolupráci s agenturami zdravotnické domácí péče.

Opatření pro naplnění cíle:

Opatření 1.1 Rozvoj terénní sociální péče

Opatření 1.2 Zřízení pohotovostních lůžek při DPS a dalších kapacit přechodných lůžek a lůžek pro seniory se specifickými vadami

Opatření 1.3 Realizace konzultačního procesu k otázkám kvality poskytovaných služeb v terénu a systému poskytování finančních dotací

Cíl 1**Opatření 1.1 Rozvoj terénní sociální péče****Charakteristika opatření:**

Rozšíření počtu pečovatelských pracovníků a dobrovolníků, vypomáhajících s činnostmi nenáročnou na kvalifikaci – nákupy, doprovod k lékaři, do společnosti apod., čímž se uvolní odborná pečovatelka, která může vykonávat odbornou činnost v časovém harmonogramu, např. v odpoledních a nočních hodinách, o sobotách a nedělích. Cílem je rozšíření působnosti pečovatelských služeb o noční služby a služby o sobotách a nedělích. Dále se předpokládá rozšíření činnosti NNO, zaměřujících se na služby osobní asistence, terénní pečovatelské služby apod.

Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)

Zpřístupnění poskytování služeb uživatelům během celého týdne, nejen přes pracovní týden. Dny pracovního klidu musí být kombinovány s jinými, nejčastěji s NNO, které vykonávají souvislou asistenční službu a kombinování s úkony pečovatelských služeb je neefektivní. Při rozšíření služeb u PS bude docházet také k větší důvěře ze strany uživatelů – předávání klíčů, střídání pečovatelek, nebude docházet ke střídání poskytování stejného typu služeb.

Aktivity vedoucí k naplnění opatření:

1. Zahájení spolupráce s NNO zabývajícími se dobrovolnickou činností
2. Pravidelná setkávání s koordinátory – výměna informací o uživatelích služeb
3. Zajištění fin. prostředků z rozpočtu obce a ÚMOB
4. Rozvoj spolupráce mezi NNO vzájemně a ÚMOB

Zahájení činnosti:

Leden 2005

Realizátor činnosti:

Městské obvody, NNO: Agentura SLUNCE, Slezská diakonie

Spolupracující subjekty: NNO s dobrovolnickou činností - Senior servis, Charita Ostrava
Počet klientů: Potřební senioři dle demografického vývoje obyvatel, NNO – nárůst počtu uživatelů, celkem o 195 uživatelů, z toho v roce 2005: o 125
Finanční náklady: Celkem: 9 351 500,-Kč, z toho v roce 2005: 4 525 000,-Kč, Z toho bude z rozpočtu MMO požadováno 1 883 000,-Kč + 1 320 000,-Kč z rozpočtu obvodů na rok 2005
Zdroje financování: Vícezdrojové
Rizika činnosti: Nedodržování kvality poskytovaných služeb
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Spokojenost uživatelů v terénu, využívání služeb o sobotách a nedělích, vytiženost pečovatelek obce
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Na každý obvod PS – 1 pečovatelka – spolupráce s koordinátorem dobrovolníků, 5 dobrovolných pracovníků, ošetřovatelé pečovatelé, osobní asistenti NNO

Cíl 1 Opatření 1.2 Zřízení pohotovostních lůžek při DPS a dalších kapacit přechodných lůžek a lůžek pro seniory se specifickými potřebami
Charakteristika opatření: Zdravotní stav jednotlivých uživatelů někdy na krátký čas nedovoluje zůstat v domácím prostředí, uživatel není schopen se sám o sebe postarat a potřebuje odbornou ošetrovatelskou péči, nikoliv však zdravotní, 24 hodin denně. Jednotlivé DPS k tomuto účelu přizpůsobí určitý počet pohotovostních lůžek s pobytem na přechodnou dobu. Je potřeba podpořit vznik nových lůžek a udržení stávající kapacity v zařízeních pro přechodný pobyt seniorů. A zřízení a provoz zařízení určeného pro klienty vyžadující vzhledem ke svému zdravotnímu stavu speciální péči. Tato lůžka budou moci využívat také rodiny pečující o uživatele v době své nemoci nebo dovolené nutné k vlastnímu odpočinku apod.
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) Umožnění uživateli návrat do domácího prostředí po návratu z nemocnice, popř. LDN, i když ještě zcela nebude schopen se sám o sebe postarat. Přechodný pobyt na pohotovostním lůžku nebo v zařízení pro přechodný pobyt mu následně umožní návrat do vlastní domácnosti případně nastoupit na trvalý pobyt v DD. Služby v zařízení určeném pro klienty se speciálními potřebami budou řešeny přechodným i trvalým pobytem. Z hlediska rodiny bude toto velmi zřetelně akceptováno, neboť situace při vlastní nemoci, plánované operaci, nutnosti dovolené k odpočinku je v současnosti bezvýhodná. Zřízením zařízení pro seniory se specifickými potřebami se umožní těmto klientům poskytovat speciální péči ve vztahu k jejich zdravotnímu handicapu.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: 1. Nutnost hledat možnosti v rámci platné legislativy 2. Vytvoření nových pracovních míst – zdravotní sestry 3. Přizpůsobení prostor jednotlivých DPS – vyčlenění pohotovostních lůžek, jednání s příslušnými úřady 4. Vybavení pokojů pohotovostními lůžky - získání fin. prostředků 5. Zavést nový harmonogram práce v jednotlivých DPS s důsledným dodržováním přechodného pobytu 6. Rozšíření kapacity stávajících zařízení pro přechodný pobyt provozovaných NNO – dojde k navýšení kapacity zařízení pro přechodný pobyt o 27 lůžek 7. Zřízení a provoz domova pokojného stáří pro osoby se specifickými potřebami – dojde k navýšení kapacity domova pro osoby se specifickými potřebami o 39 lůžek
Zahájení činnosti: Červen 2005 s postupným zahajováním procesu

Realizátor činnosti: Městské obvody, Charita Ostrava, NNO
Spolupracující subjekty: MMO, ÚP, Charita Ostrava, NNO, dodavatelé vhodného vybavení do pokojů s pohotovostními lůžky
Počet klientů: Každá DPS – dle možností a potřeb uživatelů
Finanční náklady: Celkové náklady v letech 2005-2006: 28 007 000,-Kč,
Celkové náklady v roce 2005: 12 506 000,-Kč z toho požadavek na dotaci z rozpočtu města bude v roce 2005 2 400 000,-Kč a z rozpočtu obvodů 3 100 000,-Kč
Zdroje financování: Vícezdrojové financování: úhrada klientem, popř. rodinnými příslušníky, dotace SMO, dotace MSK, nadace, sponzoři, strukturální fondy
Rizika činnosti: Nebezpečí nátlaku na dané pohotovostní lůžko, ohrožení maximální doby využití pohotovostního lůžka – pozvolný přechod na klasické lůžko daného zařízení – znemožnění dalšího využití pohotovostního lůžka dalším potřebným uživatelem
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Návrat uživatele do domácího prostředí po pobytu v nemocnici, LDN apod., kdy po uzdravení a pobytu na pohotovostním lůžku je návrat domů možný a umístění do DD není ještě zcela nevyhnutelné. Zřízením zařízení pro osoby se specifickými potřebami se ulehčí obyvatelům i personálu stávajících zařízení v péči o tuto problémovou skupinu klientů. Jedná se o uskutečňování aktivit na základě požadavků MMO na naplnění potřeb skupiny klientů, která v současné době není zabezpečována.
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Každá DPS a zařízení NNO - zdravotní sestry, pečovatelky v závislosti na počtu lůžek
Materiální a prostorové zdroje: Vybavení pokojů pohotovostními lůžky dle finančních možností, ale současně také s ohledem na nutnost - polohovací lůžka, kalící židle, servírovací stolky, vysazovací křesla apod.

Cíl 1 Opatření 1.3 Realizace konzultačního procesu k otázkám kvality poskytovaných služeb v terénu a systému poskytování finančních dotací
Charakteristika opatření: Zavést v poskytování sociálních služeb standardy kvality dle MPSV (dosud nejsou legislativně podloženy). Dodržování standardů povede ke zkvalitnění poskytování sociálních služeb a postupnému vyřazení nekvalitních poskytovatelů sociálních služeb. Zahájit spolupráci a konzultační proces s poskytovatelem grantů, zavedení bodového systému pro lepší přehlednost při udělování grantů a dotací. Zahájit hodnocení standardů kvality soc. služeb, přičemž při jejich nedodržování nebude umožněno požadovat granty a dotace města.
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) Umožněný pobyt uživatelům ve svém vlastním prostředí za kvalitních podmínek poskytování sociálních služeb i v době, kdy jsou závislí na pomoci jiné osoby. Pobyt ve své domácnosti výrazně ovlivňuje psychický stav uživatele a potažmo tedy i stav fyzický. Kombinace domácí zdravotní a ošetřovatelské péče nahrazuje nutnost přijetí uživatele do DD.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: 1. Sestavení a naplňování standardů kvality soc. služeb a jejich využívání 2. Sestavení komise pro kontrolu standardů kvality soc. služeb 3. Realizovat konzultační proces se zástupci MMO v otázce hodnocení kvality služeb – zavedení bodového systému při přidělování dotací a grantů (zabezpečení lepší přehlednosti přidělování grantů)

Zahájení činnosti: Leden 2005
Realizátor činnosti: NNO
Spolupracující subjekty: MMO, ÚMOB,
Počet klientů: Seniorům dle potřeby
Finanční náklady: Bez finančního požadavku
Zdroje financování: Vícezdrojové financování
Rizika činnosti: Chybějící legislativa – zákon o soc. službách, nedodržování standardů kvality soc. služeb dle MPSV
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Rozšíření počtu uživatelů sociálních služeb v domácnosti, snížení potenciálních čekatelů na umístění v DD, DPD
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Využití stávajících zdrojů
Materiální a prostor. zdroje: Nejsou požadovány

Cíl 2:

Zajistit informovanost obyvatel města Ostravy.

Zdůvodnění cíle:

Ze sociologického průzkumu potřeb uživatelů sociálních služeb vyplývá, že uživatelé:

1. V případě dobrého zdravotního stavu nemají zájem o informace o sociálních službách
2. V ostatních případech považují informovanost za nedostatečnou
3. Pociťují nedostatek míst v domovech důchodců (uváděno vzhledem k neznalosti alternativních možností sociálních služeb)

Z názorů prezentovaných ve SWOT analýze poskytovatelů sociálních služeb vyplývá důležitost podporovat zodpovědnost seniora za sebe sama a připravit jej pomocí informačních materiálů spolu s jeho blízkými na případné zhoršení zdravotního stavu.

Pracovní skupina navrhla zavést bezplatnou informační linku o službách sociální péče pro občany města Ostravy a zabezpečit souvislou informační kampaň pomocí médií - Českého rozhlasu a České televize, Dopravního podniku a pravidelně vycházejících bezplatných tiskovin jednotlivých městských obvodů.

Opatření pro naplnění cíle:

Opatření 2.1 Souvislé informování obyvatel o sociálních službách

Cíl 2

Opatření 2.1 Souvislé informování obyvatel o sociálních službách

Charakteristika opatření:

Poskytovatelé jsou přesvědčeni, že poptávka po sociálních službách ze strany uživatelů začíná teprve v okamžiku, kdy některou ze služeb potřebují. Do této doby nejsou a ani nechtějí být informováni o různých typech a možnostech sociálních služeb. Proto je nutné poskytovat informace souvisle, s definicí, co která služba obsahuje, pravidelně a bez časového omezení.

<p>Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) V případě, že obyvatelé budou neustále souvisle informováni o různých typech sociálních služeb, předejdeme náhlým projevům nutnosti využití služeb bez předchozího jednání. Nebudou tedy jednotlivá zařízení a organizace v časové tísní a mnohem jednodušeji budou nalezena vhodná řešení dané situace.</p>
<p>Aktivity vedoucí k naplnění opatření:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nutnost hledat možnosti v rámci platné legislativy. 2. Zahájení řízení s mediálními partnery – Česká televize, Český rozhlas 3. Zahájení spolupráce s Dopravním podnikem v Ostravě 4. Rozvoj spolupráce s tisk. odd. jednotlivých ÚMOB
<p>Zahájení činnosti: Druhá pol. roku 2005</p>
<p>Realizátor činnosti: NNO ve spolupráci s MMO</p>
<p>Spolupracující subjekty: Česká televize, Český rozhlas, Dopravní podnik, všichni poskytovatelé soc. služeb, místní tisk ÚMOB</p>
<p>Finanční náklady: Bez nákladů</p>
<p>Zdroje financování: Vícezdrojové financování</p>
<p>Rizika činnosti: Zkreslování informací – informační šum</p>
<p>Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Dostatečná informovanost – dotazníky, rozhovory, rychlejší a efektivnější jednání v situaci potřeby sociálních služeb</p>
<p>Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 koordinátor podávání informací 5 pracovníků např. z řad dobrovolných pracovníků
<p>Materiální a prostor. zdroje: Tiskové materiály, prostory dopravních prostředků</p>

Cíl 3:

Řešit akutní nedostatek lůžek následné péče pro seniory v oblasti ústavní péče.

Zdůvodnění cíle:

Z názorů, prezentovaných ve SWOT analýze poskytovatelů sociálních služeb, vyplývá:

1. Absence mezistupně zdravotně - sociální péče
2. Časová omezenost a finanční nedostupnost pobytu na sociálním lůžku v některých soukromých nemocničních zařízeních
3. Je nutné řešit počet lůžek následné péče a zdravotně – sociálních lůžek
4. Momentální situace týkající se sociálních lůžek je kritická, neboť čekací doba na poskytnutí zdravotně - sociálního lůžka je z domácího prostředí téměř nedostupná
5. Čekací doba na umístění do domova důchodců je 1 – 5 let

Pracovní skupina navrhuje rozšíření počtu sociálních lůžek na přechodnou dobu, (na kterých by mohli být umístováni uživatelé, kteří ještě nemohou být vráceni zpět do svého přirozeného prostředí, neboť ještě nejsou schopni se o sebe sama ani s pomocí terénních služeb postarat, ale současně jejich zdravotní stav neodpovídá podmínkám pro pobyt v nemocnicích, léčebnách dlouhodobě nemocných či jiných léčebných zařízeních) tak, aby byl po doléčení uživatel schopen rovnocenného života ve svém prostředí, byť s dopomocí terénní péče.

Dále pracovní skupina navrhuje změnu umístování uživatelů do domovů důchodců, a to s ohledem na aktuální zdravotní stav a ne dle doby podání žádostí do DD či DPD

Opatření pro naplnění cíle:

Opatření 3.1 Reprofilizace (přeměna) stávajícího DPD na DD

Opatření 3.2 Získávání podkladů pro tvorbu přednostních pořadníků do ÚSP

Opatření 3.3 Připomínkové řízení ve věci věcného záměru zákona o sociálních službách

Opatření 3.4 Vytváření podmínek pro poskytování následné péče

Cíl 3**Opatření 3.1 Reprofilizace (přeměna) stávajícího DPD na DD****Charakteristika opatření:**

Cílem je zvýšení počtu ošetrovatelských lůžek dle potřeb klientů, respektive změna v poměru kapacitních možností oddělení penzionu a oddělení domova důchodců, a to ve prospěch odd. domova důchodců.

Reprofilizaci chceme realizovat etapovitým způsobem – vždy v rozsahu 1 nadzemního podlaží, přičemž sekce „D“ bude stále zachována pro možnost ubytování klientům oddělení penzionu. Stěhování klientů zařízení uplatňovat pouze v rámci vlastních kapacitních možností, a to s využitím přirozeného úbytku.

Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)

Takto lze zabezpečit komplexní ošetrovatelskou péčí zejména těm klientům, jež v zařízení žijí několik let a jejichž zdravotní stav již uvedený typ péče vyžaduje – tito klienti budou moci zůstat ve známém prostředí a nebudou svou žádostí o umístění do DD rozšiřovat pořadník čekatelů, vedený MMO-OSVZ.

Aktivity vedoucí k naplnění opatření:

1. Od června 2004 pozastavit příjem nových klientů na odd. penzionu
2. V průběhu 06/04 – 12/04 uvolnit přirozenou cestou 1 nadzemní podlaží pro rekonstrukci, resp. přestěhovávat klienty penzionu na uvolněná místa zařízení
3. V lednu 2005 zahájit rekonstrukci vybraného nadzemního podlaží
4. Vybavení pokojů klientů, pracovišť sester a potřebného zázemí pro poskytování komplexní ošetrovatelské péče
5. Personální navýšení zaměstnanců zdravotního úseku a úseku volnočasových aktivit

Zahájení činnosti: Navrhujeme září 2004**Ukončení činnosti:**

Péče a ubytování budou potřebným klientů poskytovány nepřetržitě

Realizátor činnosti:

DPD Bohumínská 71, Ostrava 10

Spolupracující subjekty:

- Statutární město Ostrava, magistrát města
- Stávající pracoviště příslušných institucí a poskytovatelů soc. služeb
- Vybraná stavební firma

Počet klientů:

Nově dalších 30 klientů bude mít možnost získat umístění na odd. DD.

Celkově se kapacitní rozložení změní na 131 míst pro penzion a 76 míst pro odd. DD

Finanční náklady:

Rok 2005: 16 566 000,-Kč

Zdroje financování: SMO**Rizika činnosti:** Nedostatek financí**Efektivita: (ukazatele splnění činnosti)**

Umísťování klientů z odd. penzionu na odd. domova důchodců

Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.)

Zaměstnanci zdravotního úseku: 16 a pro úsek VČA: 1-2 zaměstnanci

Materiální a prostor. zdroje:

Budova zařízení DPD na ulici Bohumínská 71/1056, Ostrava 10

Cíl 3
Opatření 3.2 Získávání podkladů pro tvorbu přednostních pořadníků do ÚSP
<p>Charakteristika opatření: Cílem je důsledně provádět aktualizaci žádostí uchazečů o umístění a v plném rozsahu individuálně akceptovat potřebu naléhavosti. Zejména vyžadovat ověřené a validní údaje o žadatelích ze strany odpovědných pracovníků příslušných institucí.</p>
<p>Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) - Šetření životní situace jednotlivých žadatelů o sociální službu komplexním přístupem, a to na podkladě úzké a vysoce kvalitní spolupráce zaměstnanců pečovatelské služby a sociálních pracovníků daného obvodu. - Zdůraznění spolupráce s ošetřujícími lékaři žadatelů a akceptace aktuálních údajů o uchazeči ze strany sociálních pracovníků nemocnic, léčebných ústavů a ústavů sociální péče.</p>
<p>Aktivity vedoucí k naplnění opatření:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Uplatňovat intenzivní spolupráci pečovatelské služby či jiného poskytovatele péče v domácím prostředí žadatele a zaměstnanců sociálních odborů příslušných úřadů městských obvodů. 2. Před vlastní tvorbou pořadníků vyžadovat aktualizované údaje v písemné formě s uvedením data posledního šetření v místě pobytu žadatele. 3. Rozšiřovat zdroj informací o žadatelích o poznatky a šetření sociálních pracovníků nemocnic, léčebných ústavů, případně ústavů sociální péče. 4. Vyžadovat aktuální informace o žadatelích také ze strany jeho ošetřujícího lékaře.
<p>Zahájení činnosti: Navrhujeme v 06/2004</p>
<p>Ukončení činnosti: Potrvá nepřetržitě</p>
<p>Realizátor činnosti: MMO-OSVZ</p>
<p>Spolupracující subjekty: Sociální odbory úřadů městských obvodů, nemocnice, léčebné ústavy a ústavy sociální péče.</p>
<p>Počet klientů: Nelze určit</p>
<p>Finanční náklady: Bez finančního požadavku</p>
<p>Zdroje financování: Není nutné uvádět</p>
<p>Rizika činnosti: Lidský faktor – nezodpovědnost, nedůslednost, absence zájmu, vstřícného, empatického jednání</p>
<p>Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Pružné řešení životní situace seniorů, individuální přístup a akceptace akutních požadavků</p>
<p>Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Sociální pracovníci MMO-OSVZ, ÚSP, nemocnic, sociálních odborů jednotlivých městských obvodů, pečovatelská služba státní i nestátního charakteru, příslušní ošetřující lékaři</p>
<p>Materiální a prostorové zdroje: Stávající pracoviště příslušných institucí a poskytovatelů soc. služeb</p>

Cíl 3
Opatření 3.3 Připomínkové řízení ve věci věcného záměru zákona o sociálních službách
<p>Charakteristika opatření: Cílem je vytvoření dostatečné legislativní podpory pro činnost terénní sociální služby. Vytvoření dostatečného zázemí pro výkon sociálních služeb v přirozeném a domácím prostředí klienta, a to včetně jednoznačného vymezení finanční spoluúčasti jednotlivých subjektů: poskytovatelé (soc. odbory obvodů, SMO, zdravotní pojišťovny) a uživatelé sociální služby</p>

Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) - Setrvání klienta-seniora v jeho domácím prostředí na maximálně možnou dobu. - Oddálení období adaptace na nové prostředí a změnu způsobu životního stylu přijetím sociální služby rezidenčního typu
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: 1. Zpracovat návrh ustanovení úseku zákona o sociálních službách pro oblast terénní sociální péče 2. Konzultovat návrh se sociálními odbory jednotlivých obvodů města Ostravy a současných poskytovatelů sociálních služeb státního typu a NNO 3. Závěrečnou verzi návrhu předat k připomínkovému řízení na MPSV
Zahájení činnosti: Navrhujeme v 06-09/2004
Ukončení činnosti: Do doby připomínkového řízení a schválení příslušného zákona
Realizátor činnosti: MMO-OSVZ
Spolupracující subjekty: ÚSP, úřady městských obvodů a soc. pracovníci nemocnic jednotlivých obvodů města Ostravy
Finanční náklady: Nepatrné – administrativní zajištění pro písemné zpracování
Zdroje financování SMO – pro MMO-OSVZ
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Zpracování a vydání příslušného ustanovení zákona v rámci nového zákona o sociálních službách
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Sociální pracovníci a zaměstnanci současných poskytovatelů soc. služeb
Materiální a prostor. zdroje: MMO-OSVZ a soušní poskytovatelé soc. služeb

Cíl 3 Opatření 3.4. Vytváření podmínek pro poskytování následné péče
Charakteristika opatření: Cílem je vytvoření nejprve legislativních a následně také materiálních a prostorových podmínek pro poskytování následné, a to především celodenní ošetrovatelské péče seniorům se stabilizovaným zdravotním stavem. Tedy seniorům, jejichž zdravotní stav je sice stabilizován v míře, která již nevyžaduje hospitalizaci na akutním lůžku, přesto je ale dohled nad jeho zdravotním stavem nadále nutný a senior nemůže být z objektivních důvodů propuštěn do domácího prostředí.
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) Je řešena problémová zdravotní situace osamělých seniorů, seniorů dezorientovaných, nesoběstačných a seniorů vedených v pořadníku čekatelů na přijetí do příslušného ústavu sociální péče. Dále také těch seniorů, jejichž rodinní příslušníci zabezpečují podmínky domácího zázemí pro opětovný návrat seniora do jeho přirozeného prostředí.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: V rámci připomínkového řízení zákona o sociálních službách apelovat na řešení problémové situace seniorů, uvedeného charakteru. Posilovat snahy o novelizaci zákona o sociálních lůžkách a snahy o jejich kapacitní navýšení. Kontaktovat meziresortní komisi ministerstev zdravotnictví a ministerstva práce a sociálních věcí o komplexní řešení. Nabízet varianty konkrétních řešení – např. gerontologická oddělení v rámci nemocničních ústavů.
Zahájení činnosti: Navrhujeme září 2004
Ukončení činnosti: Stále – do fáze konkrétního řešení problému

Realizátor činnosti: MPSV, MZ
Spolupracující subjekty: SMO, MMO-OSVZ, pracovní skupina Seniorů v rámci KP, KÚ
Počet klientů: Nelze uvést
Finanční náklady: Pouze administrativního charakteru
Zdroje financování: Ze zdrojů spolupracujících subjektů včetně realizátora
Rizika činnosti: Bariéra mezi jednotlivými resorty
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Adekvátní péče o seniory, snížení tlaku na akutní řešení okamžitým umístěním do ÚSP
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Zaměstnanci ministerstev, sociálních odborů, úřadů města SMO, členové skupiny Senioři v rámci procesu KP
Materiální a prostor. zdroje: V této fázi nelze upřesnit – návrh: objekty nemocničních ústavů

Dlouhodobé cíle do roku 2010

1. Realizovat „Zřízení informační telefonní linky“, a to v rámci cíle „Zajištění informovanosti obyvatel Ostravy“.
2. Zřídit „Senior centrum“ k realizaci společenských, kulturních, vzdělávacích a volnočasových aktivit pro seniory z celé Ostravy.

Občané s duševním onemocněním /3.2/

Obsah:

Popis cílové skupiny a jejích potřeb

Přehled zařízení poskytujících služby v dané oblasti

Seznam členů pracovní skupiny

Návrh konkrétních cílů a opatření do roku 2006

Dlouhodobé cíle do roku 2010

Popis cílové skupiny a jejích potřeb

Cílovou skupinu tvoří lidé s duševním onemocněním (diagnostikovaní dle MKN-10), kteří nemohou dostatečně uspokojovat své bio-psycho-sociální potřeby z důvodu vzniku a trvání duševní nemoci a dále lidé (bez diagnózy duševní nemoci) s psychosociálními obtížemi a lidé v psychosociální krizi, tzn. lidé, kteří se ocitli v takové životní situaci, kdy jejich vlastní možnosti a schopnosti na řešení selhávají nebo jsou nedostatečné.

Dle uvedené klasifikace zahrnujeme do skupiny duševně nemocných, osoby s touto diagnózou:

- organické duševní poruchy, včetně symptomatických (demence, deliria)
- poruchy vyvolané účinkem psychoaktivních látek
- schizofrenie, schizofrenní poruchy a poruchy s bludy
- poruchy nálady (afektivní poruchy)
- neurotické poruchy, poruchy vyvolané stresem a somatoformní poruchy
- behaviorální syndromy spojené s fyziologickými poruchami a somatickými faktory (např. poruchy příjmu jídla, neorganické poruchy spánku)
- poruchy osobnosti a chování

Nezahrnujeme zde osoby s mentální retardací, a to z toho důvodu, že jejich problematika je odlišná a pro její řešení byla vytvořena samostatná pracovní skupina.

Stanovení potřeb skupiny vychází jednak z dílčích vstupních údajů sociologického šetření fy Respond & Co., jednak z podkladů vytvořených na základě jednotlivých pohledů členů pracovní skupiny.

Výstupy sociologického šetření, provedeného firmou RESPOND & Co., s.r.o.:

Závěry provedeného sociologického šetření ukázaly, že nejdůležitějšími potřebami duševně nemocných jsou:

- soběstačnost (73%),
- potřeba financí (46%),
- společenský kontakt (38%),
- vzdělávání se zaměstnáváním (27%)
- vhodné vyplnění volného času (27%)

Tato skupina také vyjádřila potřebu většího počtu **denních stacionářů a center denních služeb**. Jasně vyplývá **potřeba komunikace** s dalšími lidmi, kteří mají obdobné potíže sociálního nebo zdravotního původu.

Dalším významným faktem, vyplývajícím z této sondy, je také to, že uživatelé sociálních služeb **nemají dostatek informací** o existujících sociálních službách a dalších možnostech rozvoje.

Výstupy členů pracovní skupiny (PS):

Nejčastější potřeby uživatelů služeb:

1. Seberealizace
2. Smysluplnost
3. Zázemí – rodina + práce
4. Partnerský vztah
5. Aktivní využití volného času
6. Finance
7. Komunikace
8. Mít práci – zaměstnanost
9. Pocit bezpečí
10. Potřeba někam patřit
11. Potřeba blízké osoby
12. Pocit užitečnosti
13. Bydlení
14. Informovanost
15. Potřeba přijetí a sebezpřijetí
16. Potřeba péče
17. Ocenění

Přehled organizací poskytujících služby v dané oblasti

Organizace
ANIMA o.s. - KAFÉ Ostrava
Centrum pro rozvoj péče o duševní zdraví MSK
Česká společnost pro duševní zdraví pobočka Ostrava
Dům duševního zdraví
Charita sv. Alexandra
Linka důvěry - Městská nemocnice Ostrava
MENS SANA o.s.
Psychiatrická léčebna Opava
Psychiatrické oddělení FNŠP Ostrava
Psychiatrické ambulance
Psychologická pracoviště - ambulance klinického psychologa psychoterapie
ROVNOVÁHA o.s.

Seznam členů pracovní skupiny

	Příjmení a jméno	Organizace
1.	Antoš Svatopluk	Linka důvěry Ostrava
2.	Beránek Alexandr	Dům duševního zdraví
3.	Haasová Kateřina	MENS SANA, o.s.
4.	Hortvíková Jaroslava	ÚMOB Ostrava-Jih
5.	Kolářová Karla	Česká společnost pro duševní zdraví
6.	Kudeljnjaková Věra	ANIMA, o.s.
7.	Maceček Rostislav	Charita sv. Alexandra
8.	Metznerová Jitka	Odbor soc. věcí a zdravotnictví MMO, kontaktní osoba
9.	Petříčková Alena	ÚMOB Poruba
10.	Plachá Kateřina	MENS SANA o.s., manažer skupiny
11.	Potribná Jitka	Psychiatrické oddělení FNŠP Ostrava
12.	Svorník Jan	Centrum pro rozvoj péče o duševní zdraví MSK
13.	Taraba Petr	Psychiatrická léčebna Opava

Popis střednědobých cílů a k nim přiřazená opatření, kterými bude definovaný cíl naplňován

Pracovní skupina pro oblast Občané s duševním onemocněním definovala 5 střednědobých cílů, které za pomoci konkrétních opatření vztahujících se k jednotlivým cílům chce zrealizovat v horizontu let 2005 – 2006.

Při definici cílů vycházela skupina z analytické zprávy zpracované na základě SWOT analýzy, sociologického šetření fy RESPOND & Co., Koncepce oboru psychiatrie schválené Ministerstvem zdravotnictví ČR (2001) a požadavků uživatelů služeb, jak je reflektují poskytovatelé sdružení v pracovní skupině.

Cíl 1	Podpořit vznik chráněných pracovišť a vznik nových pracovních míst pro občany s duševním onemocněním
Opatření 1.1	Vytvoření a podpora spektra programů sociální a pracovní rehabilitace
Opatření 1.2	Podpora rozvoje podporovaného zaměstnávání
Opatření 1.3	Podpora chráněného zaměstnávání a vytvoření nového chráněného pracoviště „Kavárna na půl cesty“
Cíl 2	Rozvíjet nezávislé bydlení
Opatření 2.1	Příprava chráněného a tréninkového bydlení
Opatření 2.2	Rozvoj podporovaného bydlení
Cíl 3	Podpořit vznik a rozvoj zařízení pro občany s duševním onemocněním
Opatření 3.1	Podpora existujících zařízení pro občany s duševním onemocněním
Opatření 3.2	Podpora svépomocných aktivit
Opatření 3.3	Podpora poradenských služeb
Opatření 3.4	Příprava nového centra denních služeb
Cíl 4	Podpořit vznik služeb pro občany, kteří se nacházejí v akutní krizové situaci
Opatření 4.1	Vznik krizového centra
Opatření 4.2.	Vznik krizové výjezdové služby

Cíl 1:

Podpořit vznik chráněných pracovišť a vznik nových pracovních míst pro občany s duševním onemocněním

Zdůvodnění cíle:

Podpůrné sociální a pracovní programy jsou nástrojem pro proces minimalizace zdravotního a sociálního handicapu uživatele, rozvoj zbytkových schopností uživatele a návrat do přirozeného společenského života. Pro některé uživatele mají tedy pracovní programy funkci sociální (společenskou) a pro jiné jsou zdrojem finančních prostředků. Dochází ke snížení rizika nezaměstnanosti této skupiny a vytvoření komplexního systému, návaznosti služeb v oblasti zaměstnávání občanů s duševním onemocněním.

Opatření pro naplnění cíle:

Opatření 1.1 Vytvoření a podpora spektra programů sociální a pracovní rehabilitace

Opatření 1.2 Podpora rozvoje podporovaného zaměstnávání

Opatření 1.3 Podpora chráněného zaměstnávání a vytvoření nového chráněného pracoviště „Kavárna na půl cesty“

Cíl 1**Opatření 1.1 Vytvoření a podpora spektra programů sociální a pracovní rehabilitace****Charakteristika opatření:**

Programy rehabilitace probíhají pod vedením odborného personálu, uživatelé zde nepobírají mzdu za odvedenou práci. Cílem pracovní rehabilitace může být podpora uživatele, stabilizace jeho zdravotního stavu, podpora jeho soběstačnosti, jeho rozvoj. Může uživatele připravit na běžné zaměstnání, umožnit mu nácvik sociálních a pracovních dovedností. Uživatel využívá program v takovém časovém rozsahu, který je nezbytný k získání ztracené rovnováhy a sebedůvěry potřebné pro úspěšný návrat do práce. Náplň rehabilitace je různá.

Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)

- vytvoření podmínek pro úspěšný návrat uživatele do přirozeného pracovního procesu
- snížení rizika nezaměstnanosti této skupiny
- vytvoření komplexního systému, návaznosti služeb v oblasti zaměstnávání občanů s duševním onemocněním

Aktivity vedoucí k naplnění opatření: <ol style="list-style-type: none"> 1. vytvoření vhodných pracovních míst pro rehabilitaci 2. personální zajištění rozšíření rehabilitace 3. motivace a zapojení uživatelů do služby 4. upevnění a rozvoj pracovních a sociálních dovedností uživatelů spolupráce s dalšími organizacemi, pomoc uživateli s vyhledáváním následné služby 																								
Zahájení činnosti: rozšíření stávajících programů leden 2005																								
Ukončení činnosti: prosinec 2006, vyhodnocení, předpoklad přenosu do dalšího KP																								
Realizátor činnosti: ANIMA o.s., MENS SANA o.s., Česká společnost pro duševní zdraví																								
Spolupracující subjekty: Členové pracovní skupiny, MMO, ÚMOB, MSK																								
Počet klientů: 20 míst rehabilitace (přesný počet uživatelů nelze určit, neboť se jich může vystřídat na jednom místě v průběhu roku více)																								
Finanční náklady: Navýšení projektů, které byly realizovány v roce 2004 a na které budou požadovány dotace v roce 2005, 2006: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Navýšení rok 2005</td> <td style="width: 30%;">- mzdové náklady:</td> <td style="width: 15%;">486 000,-Kč</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>- provozní náklady:</td> <td>90 000,-Kč</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Celkem:</td> <td>576 000,-Kč</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Navýšení rok 2006</td> <td>- mzdové náklady:</td> <td>486 000,-Kč</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>- provozní náklady:</td> <td>90 000,-Kč</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Celkem:</td> <td>576 000,-Kč</td> <td></td> </tr> </table>	Navýšení rok 2005	- mzdové náklady:	486 000,-Kč			- provozní náklady:	90 000,-Kč			Celkem:	576 000,-Kč		Navýšení rok 2006	- mzdové náklady:	486 000,-Kč			- provozní náklady:	90 000,-Kč			Celkem:	576 000,-Kč	
Navýšení rok 2005	- mzdové náklady:	486 000,-Kč																						
	- provozní náklady:	90 000,-Kč																						
	Celkem:	576 000,-Kč																						
Navýšení rok 2006	- mzdové náklady:	486 000,-Kč																						
	- provozní náklady:	90 000,-Kč																						
	Celkem:	576 000,-Kč																						
Zdroje financování: SMO, MPSV, MSK, EU, nadační fondy, sponzorské dary, vlastní hospodářská činnost																								
Rizika činnosti: <ul style="list-style-type: none"> - nedostatečná motivace, nezájem uživatele o rehabilitaci - nepodpoření projektů na rok 2005, 2006 - neschválení KP 																								
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) <ul style="list-style-type: none"> - zvýšený počet uživatelů zapojených do rehabilitace - vytvoření nových rehabilitačních míst 																								
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) 3 pracovníci SŠ - 3,0 úvazku (1 pracovník pro jednu organizaci)																								
Materiální a prostorové zdroje: Organizace využijí své stávající prostory, s navýšením potřeby materiálu je počítáno v rozpočtech na rok 2005, 2006.																								
Jiné: Rozšíření stávající služby																								

Cíl 1
Opatření 1.2 Podpora rozvoje podporovaného zaměstnávání
Charakteristika opatření: Jedná se o cílené a systematické zapojování duševně nemocných do přirozeného pracovního prostředí. Cílem podporovaného zaměstnávání je nalézt v úzké spolupráci se zaměstnavateli vhodná pracovní místa v běžných pracovních podmínkách. Na tato pracovní místa jsou zařazovány osoby s duševní poruchou a to bez časového omezení. Sociální pracovníci či pracovní terapeuti jim poskytují podle potřeby dlouhodobou individuální podporu. Aktivní roli sehrává také úřad práce.

<p>Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)</p> <ul style="list-style-type: none"> - možnost návaznosti na proces pracovní rehabilitace - možnost pro uživatele otestovat své pracovní dovednosti v přirozeném pracovním prostředí - vytvoření podmínek pro přiblížení či návrat uživatele ke svému původnímu povolání - aktivní zapojení podnikatelských subjektů do problematiky zaměstnávání občanů s duševním onemocněním - možnost snížení počtu nezaměstnaných osob s duševním onemocněním 																								
<p>Aktivity vedoucí k naplnění opatření:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. navázání na činnost Agentury podporovaného zaměstnávání 2. vhodný výběr uživatelů této služby 3. vyhledávání pracovních míst, aktivní zapojování uživatele 4. úzké navázání spolupráce s úřadem práce, OSSZ, zaměstnavateli, ostatními agenturami podporovaného zaměstnávání 5. poskytování pracovní asistence 																								
<p>Zahájení činnosti: únor 2005 (leden 2005 ukončení iniciativy EQUAL)</p>																								
<p>Ukončení činnosti: prosinec 2006, vyhodnocení, předpoklad přenosu do dalšího KP</p>																								
<p>Realizátor činnosti: MENS SANA o.s.</p>																								
<p>Spolupracující subjekty: Členové pracovní skupiny, MMO, ÚMOB, KÚ, úřad práce, zaměstnavatelé, OSSZ</p>																								
<p>Počet klientů: 15 klientů/rok</p>																								
<p>Finanční náklady:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Rok 2005</td> <td style="width: 40%;">- mzdové náklady:</td> <td style="width: 10%;">421 200,-Kč</td> <td style="width: 35%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>- provozní náklady:</td> <td>144 000,-Kč</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Celkem:</td> <td>565 200,-Kč</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Rok 2006</td> <td>- mzdové náklady:</td> <td>421 200,-Kč</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>- provozní náklady:</td> <td>144 000,-Kč</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Celkem:</td> <td>565 200,-Kč</td> <td></td> </tr> </table>	Rok 2005	- mzdové náklady:	421 200,-Kč			- provozní náklady:	144 000,-Kč			Celkem:	565 200,-Kč		Rok 2006	- mzdové náklady:	421 200,-Kč			- provozní náklady:	144 000,-Kč			Celkem:	565 200,-Kč	
Rok 2005	- mzdové náklady:	421 200,-Kč																						
	- provozní náklady:	144 000,-Kč																						
	Celkem:	565 200,-Kč																						
Rok 2006	- mzdové náklady:	421 200,-Kč																						
	- provozní náklady:	144 000,-Kč																						
	Celkem:	565 200,-Kč																						
<p>Zdroje financování: SMO, MPSV, MSK, EU, ÚP</p>																								
<p>Rizika činnosti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - vysoká nezaměstnanost na Ostravsku - malá či žádná ochota spolupráce zaměstnavatelů, úřadu práce, OSSZ - předsudky zaměstnavatelů vůči občanům s duševním onemocněním - nepodpoření projektů na rok 2005, 2006 - neschválení KP 																								
<p>Efektivita: (ukazatele splnění činnosti)</p> <ul style="list-style-type: none"> - počet uživatelů zapojených do služby - počet zaměstnaných uživatelů 																								
<p>Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) 2 pracovníci (1 SŠ, 1 VŠ) – 2,0 úvazku</p>																								
<p>Materiální a prostorové zdroje: K dispozici jsou již stávající prostory Agentury podporovaného zaměstnávání, materiál je zahrnut do rozpočtu na rok 2005 a 2006.</p>																								
<p>Jiné: Stávající služba</p>																								

Cíl 1 Opatření 1.3 Podpora chráněného zaměstnávání a vytvoření nového chráněného pracoviště „Kavárna na půl cesty“
Charakteristika opatření: V chráněných dílnách je nejvyšší míra chráněnosti pracovního prostředí, které jsou pracovištěm pro 5-15 osob s vhodným výrobním programem. Pracovní doba může být zkrácena. Jsou provozovány právníky a fyzickými osobami, pracuje-li v nich alespoň 60% občanů se změněnou pracovní schopností. Jsou určena občanům, kteří mají ztíženou možnost a případně se vůbec nemohou uplatnit na trhu práce. Formou upravené pracovní činnosti získávají společenské a pracovní uplatnění. „Kavárna na půl cesty“ by měla být určena pouze pro občany s duševním onemocněním.
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) - možnost návaznosti na proces pracovní rehabilitace - snížení počtu nezaměstnaných osob s duševním onemocněním - specializace „Kavárny na půl cesty“ na zaměstnávání občanů s duševním onemocněním zvýší zájem těchto občanů o práci v chráněné dílně (z minulosti víme, že kombinace např. s mentálním postižením není vhodná a je nemotivující) - možnost práce v chráněném prostředí
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: 1. podpora činnosti a možného rozšíření chráněných dílen Charity Sv. Alexandra 2. nalezení vhodných prostorů pro „Kavárnu na půl cesty“, vybavení kavárny 3. výběr zaměstnanců odborných i z řad uživatelů 4. reklama „Kavárny na půl cesty“ (letáky, rozhlas, tisk) a zahájení provozu
Zahájení činnosti: leden 2005 – dílny Charity Sv. Alexandra, hledání vhodných prostorů pro „Kavárnu na půl cesty“ 2006 – zahájení provozu „Kavárna na půl cesty“
Ukončení činnosti: prosinec 2006, předpoklad přenosu do dalšího KP
Realizátor činnosti: Charita Sv. Alexandra „Kavárna na půl cesty“ – na počátku členové prac. skupiny Občané s duševním onemocněním KP, po nalezení vhodných prostorů ANIMA o.s.
Spolupracující subjekty: MMO, MSK, OSSZ, ÚP, VŠ v Ostravě, studenti, podnikatelé, majitelé nemovitostí
Počet klientů: 6-10 uživatelů/rok
Finanční náklady: „Kavárna na půl cesty“ (hrubý odhad) Rok 2005 - OON 20 000,-Kč - materiál: 10 000,- Kč - cestovné: 5 000,-Kč Celkem: 35 000,-Kč Rok 2006 - mzdové náklady: 1 134 000,-Kč - OON 20 000,- Kč - provozní náklady: 240 000,-Kč - náklady na zařízení: 300 000,- Kč Celkem: 1 694 000,-Kč
Zdroje financování: SMO, MPSV, MSK, EU, ÚP, sponzorské dary, vlastní hospodářská činnost

<p>Rizika činnosti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nedostatek zájemců o výroby dílen - nenalezení vhodných prostorů pro „Kavárnu na půl cesty“ - předsudky veřejnosti k občanům s duševním onemocněním, nedostatek hostů v „Kavárně na půl cesty“ a tím i malý finanční zisk kavárny - nepodpoření projektů na rok 2005, 2006 - neschválení KP
<p>Efektivita: (ukazatele splnění činnosti)</p> <ul style="list-style-type: none"> - vytvoření nových chráněných pracovních míst - vznik „Kavárny na půl cesty“ a zahájení provozu, výdělečná činnost Kavárny (vůči KP)
<p>Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků apod.):</p> <p>„Kavárna na půl cesty“:</p> <ul style="list-style-type: none"> 3 odborní pracovníci – 2,5 úvazku 10 pracovníků z řad uživatelů – 5,0 úvazku studenti, dobrovolníci <p>Dílny, chráněná pracoviště nelze přesně kvantifikovat.</p>
<p>Materiální a prostorové zdroje:</p> <p>Pro „Kavárnu na půl cesty“ musíme nalézt a zařídit zcela nové prostory, které se budou nacházet na vhodném místě pro tuto činnost. Ostatní činnost bude probíhat již ve stávajících prostorech, s navýšením nákladů na materiál se počítá v rozpočtech projektů na rok 2005, 2006.</p>
<p>Jiné:</p> <p>Stávající služba, nová služba – „Kavárna na půl cesty“</p>

Cíl 2:

Rozvíjet nezávislé bydlení pro občany s duševním onemocněním

Zdůvodnění cíle:

Zahraniční vědecké studie již v sedmdesátých a osmdesátých letech potvrdily, že většina chronicky duševně nemocných je schopna při odpovídající péči žít mimo nemocniční zařízení. Současným trendem podpory v bydlení je propojenost a návaznost celé škály forem bydlení. Podpora a rozvoj nezávislého bydlení vede k větší samostatnosti, soběstačnosti a zlepšení kvality života občanů s duševním onemocněním. Může dojít ke snížení sociálních hospitalizací v psychiatrické léčebně.

Opatření pro naplnění cíle:

- Opatření 2.1 Příprava chráněného a tréninkového bydlení
- Opatření 2.2 Rozvoj podporovaného bydlení

Cíl 2

Opatření 2.1 Příprava chráněného a tréninkového bydlení

Charakteristika opatření:

Chráněné bydlení by mělo vést buď k resocializaci nemocného a k přípravě k samostatnému a soběstačnému způsobu života, anebo k umožnění dlouhodobého pobytu mimo lůžkové psychiatrické nebo sociální zařízení při větší či menší podpoře a pomoci. Jde o poskytnutí bydlení v bytě, který pro uživatele představuje domov, je spravován poskytovatelem a je součástí běžné zástavby a uvnitř jeví všechny základní znaky běžného bytu a jeho provozu. Jedná se o službu, která je časově limitovaná a uživatel jí využívá na základě rehabilitačního plánu.

V **tréninkovém bytě** jde především o nácvik dovedností nutných pro samostatné bydlení. Uživatelé zde dochází a nácvik probíhá pod vedením pracovníka. Služba doplňuje návaznost služeb v oblasti bydlení, je časově limitovaná.

Naším cílem je připravit dokumentaci pro provoz chráněného a tréninkového bydlení, jednat o možnostech financování chráněného a tréninkového bydlení, hledat možnosti, kde vybudovat chráněné a tréninkové bydlení, mapovat a evidovat případné zájemce o tyto služby a na základě jejich potřeb zvolit vhodný typ chráněného bydlení.

<p>Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)</p> <ul style="list-style-type: none"> - kvalitní příprava by měla pomoci prosadit chráněné a tréninkové bydlení a najít efektivní cestu pro realizaci 3 bytových jednotek chráněného bydlení a 1 bytovou jednotku pro tréninkové bydlení. Realizace těchto služeb by měla být uskutečněna v následujícím komunitním plánu, předpokládáme tedy od roku 2007 - evidence zájemců o chráněné a tréninkové bydlení - zájemci budou seznámeni s podmínkami provozu, na kterých mohou při jejich vytváření spolupracovat - výběr vhodného typu chráněného bydlení na základě analýzy v budoucnu zlepší kvalitu života občanů s duševním onemocněním, zvýší jejich samostatnost a soběstačnost 																																
<p>Aktivity vedoucí k naplnění opatření:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. evidence zájemců o chráněné a tréninkové bydlení 2. mapování potřeb zájemců o tyto služby 3. získávání informací již z existujících zařízení stejného typu 4. příprava materiálů – podmínky provozu, řády, kriteria pro vstup do těchto služeb atd. 5. hledání efektivního financování chráněného a tréninkového bydlení 6. vyhledávání, ve spolupráci s MMO a ÚMOB, vhodných objektů a bytů pro chráněné a tréninkové bydlení 																																
<p>Zahájení činnosti: leden 2005</p>																																
<p>Ukončení činnosti: prosinec 2006 s předpokladem, že realizace chráněného a tréninkového bydlení bude součástí dalšího KP</p>																																
<p>Realizátor činnosti: pracovní skupina Občané s duševním onemocněním</p>																																
<p>Spolupracující subjekty: MMO, ÚMOB, organizace, které již v republice provozují chráněné a tréninkové bydlení pro duševně nemocné, studenti</p>																																
<p>Počet klientů: v době příprav 0</p>																																
<p>Finanční náklady:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Rok 2005</td> <td style="width: 10%;">- OON:</td> <td style="width: 10%;">20 000,-Kč</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>- materiál:</td> <td>10 000,-Kč</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>- cestovné:</td> <td>5 000,-Kč</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Celkem:</td> <td>35 000,-Kč</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Rok 2006</td> <td>- OON:</td> <td>20 000,-Kč</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>- materiál:</td> <td>10 000,-Kč</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>- cestovné:</td> <td>5 000,-Kč</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Celkem:</td> <td>35 000,-Kč</td> <td></td> </tr> </table>	Rok 2005	- OON:	20 000,-Kč			- materiál:	10 000,-Kč			- cestovné:	5 000,-Kč			Celkem:	35 000,-Kč		Rok 2006	- OON:	20 000,-Kč			- materiál:	10 000,-Kč			- cestovné:	5 000,-Kč			Celkem:	35 000,-Kč	
Rok 2005	- OON:	20 000,-Kč																														
	- materiál:	10 000,-Kč																														
	- cestovné:	5 000,-Kč																														
	Celkem:	35 000,-Kč																														
Rok 2006	- OON:	20 000,-Kč																														
	- materiál:	10 000,-Kč																														
	- cestovné:	5 000,-Kč																														
	Celkem:	35 000,-Kč																														
<p>Zdroje financování: SMO, ÚMOB, případně vlastní zdroje organizací pracovní skupiny</p>																																
<p>Rizika činnosti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - rozpad pracovní skupiny KP - nedostatek bytových možností 																																
<p>Efektivita: (ukazatele splnění činnosti)</p> <ul style="list-style-type: none"> - zmapování potřeb a vytvoření evidence zájemců - vytvořené podklady pro chráněné a tréninkové bydlení – provozní řád, výběr organizace pro realizaci atd. - nalezení vhodných bytů 																																
<p>Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Dobrovolná činnost členských organizací pracovní skupiny. V případě potřeby semináře v oblasti chráněného a tréninkového bydlení budou využity znalosti odborníka (OON).</p>																																
<p>Materiální a prostor. zdroje: Využívány budou stávající prostory jednotlivých organizací, s náklady na materiál se počítá v rozpočtech na rok 2005, 2006.</p>																																
<p>Jiné: Příprava nové služby</p>																																

Cíl 3:

Podpořit vznik a rozvoj zařízení pro občany s duševním onemocněním

Zdůvodnění cíle:

S ohledem na Konceptci psychiatrické péče by v Ostravě měla fungovat čtyři centra denních služeb. Jelikož v současné době existuje pouze jedno, rádi bychom podpořili vznik dalšího zařízení tohoto typu. Jde nám ale také o to, abychom udrželi a zkvalitnili služby zařízení, která již na území města existují a jsou nezbytnou součástí péče o občany s duševním onemocněním v Ostravě.

Jedná se o Centrum denních aktivit, Denní stacionář a svépomocné aktivity. Služby v těchto zařízeních zajišťují prevenci relapsů a dalších hospitalizací, zkracují jejich délku na nezbytné minimum, stabilizují zdravotní stav, umožňují návrat do normálního života. Posilují kompetence, trénují sociální dovednosti, umožňují pocit sounáležitosti s druhými. Svěpomocné aktivity jsou důležitým prvkem při zahájení procesu zapojování uživatelů do spolurozhodování o poskytování a plánování služeb pro občany s duševním onemocněním.

Opatření pro naplnění cíle:

Opatření 3.1. Podpora existujících zařízení pro občany s duševním onemocněním

Opatření 3.2. Podpora svépomocných aktivit

Opatření 3.3. Podpora poradenských služeb

Opatření 3.4. Příprava nového centra denních služeb

Cíl 3**Opatření 3.1 Podpora existujících zařízení pro občany s duševním onemocněním****Charakteristika opatření:**

Jde nám především o existenci, podporu Centra denních služeb a Denního stacionáře a zkvalitnění již stávajících služeb, které tato zařízení poskytují.

Centrum denních služeb dává možnost trávení volného času, navazování společenských vztahů (prolomení sociální izolace), možnost zdokonalit pracovní a sociální dovednosti a umožňují získávat informace. Mohou organizovat osvětové, informační anebo rekreační programy. Uživatel může využívat služby Case managementu (případové sociální práce), kterou lze obecně definovat jako dlouhodobou individuální a komplexní podporu klienta v prostředí komunity a to prostřednictvím konkrétního případového pracovníka – case managera. Case management dbá na efektivitu celého systému péče tím, že zabezpečuje návaznost jednotlivých služeb, komplexnost a koordinaci jednotlivých služeb, brání duplicitě a chrání klienta. Případně case manager může služby také poskytovat.

Denní stacionář slouží pro denní pobyt psychiatrických pacientů. Jeho úkolem je poskytovat každodenní léčebnou a rehabilitační péči nemocným, kteří vyžadují intenzivnější ambulantní léčbu, avšak nevyžadují ještě hospitalizaci. Jeho cílem je zkrátit event. zamezit hospitalizaci. Programy denního stacionáře se mohou využívat jako příprava na zařazení do programů např. chráněného bydlení, chráněné práce. Stacionář poskytuje i sociální a právní pomoc.

Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)

- zvýšení úrovně pracovních schopností, obnova či získání pracovních dovedností
- prevence relapsů a dalších hospitalizací, zkrácení jejich délky na nezbytné minimum, stabilizace zdravotního stavu, návrat do normálního života
- posilování kompetencí, trénink sociálních dovedností, podpora a možnost pocitu sounáležitosti s druhými
- podpora sebevědomí, schopnost převzít zodpovědnost za svou léčbu

Aktivity vedoucí k naplnění opatření:

1. udržení pracovního týmu, zajištění supervizí
2. zvyšování kvality současných služeb, případně rozšiřování služeb, o které roste zájem ze strany uživatelů a tlumení služeb, kde poptávka klesá
3. informování laické i odborné veřejnosti o organizacích a poskytovaných službách
4. prohlubování a navazování spolupráce
5. sledování a připomínkování připravované legislativy

Zahájení činnosti: pokračování stávajících programů leden 2005
Ukončení činnosti: prosinec 2006, předpoklad přenosu do dalšího KP
Realizátor činnosti: Dům duševního zdraví – Denní stacionář MENS SANA o.s. – Centrum denních služeb
Spolupracující subjekty: Členové pracovní skupiny, PL Opava, FN sP Ostrava - Psychiatrické oddělení, lékaři, organizace poskytující služby duševně nemocným v ČR, ÚP, MMO, MSK, MPSV, ÚMOB, VŠ v Ostravě, studenti
Počet klientů: 70-100 uživatelů/rok
Finanční náklady: Finanční náklady pro rok 2005, 2006 jsou totožné s částkami, které byly požadovány na rok 2004. Dům duševního zdraví v roce 2004 požadoval: mzdové náklady: 386 000,-Kč OON: 122 000,-Kč provozní náklady: 270 000,-Kč Celkem: 778 000,-Kč MENS SANA o.s. v roce 2004 požadovala: mzdové náklady: 2 005 000,-Kč OON: 55 000,-Kč provozní náklady: 1 120 000,-Kč Celkem: 3 180 000,-Kč
Zdroje financování: SMO, MPSV, MSK, EU, ÚP, nadační fondy, sponzorské dary, vlastní hospodářská činnost
Rizika činnosti: - nepodpoření projektů na rok 2005, 2006 - nedostatečná legislativa - nárůst administrativy - absence spolupráce s některými subjekty, které jsou pro práci těchto organizací nutné
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) - udržení současného personálu, prostorů - počet intervencí, kontaktů uživatelů využívajících služby
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Stávající pracovníci, tak jako v roce 2004, případné navyšování zaměstnanců je spojeno s realizací zcela nových služeb nebo rozšiřováním služeb stávajících.
Materiální a prostorové zdroje: Organizace využijí své stávající prostory.
Jiné: Stávající služby

Cíl 3
Opatření 3.2 Podpora svépomocných aktivit
<p>Charakteristika opatření:</p> <p>Cílem je především aktivizace nemocných prostřednictvím umožnění jejich vzájemných a případně i pravidelných setkání v zařízení klubového typu, pořádání přednášek, a to jak odborných (z oblasti týkající se duševních onemocnění a života s duševním onemocněním), tak i zájmových z různých oblastí lidské činnosti (turistika, zoologie, apod.). Součástí této aktivity je rovněž kreativní dílna, kde si mohou klienti vyzkoušet a pro své vlastní potřeby vyrobit různé drobné předměty (technika dekupáže, malování barvami na sklo).</p> <p>Svépomocné hnutí zaměstnává v současné době rovněž 2 sociální pracovníce, jejichž úkolem je především pomoc klientům v sociálně-právní problematice, pomoc při vyrovnávání se s následky duševního onemocnění v sociální a komunikační sféře, nalezení vhodné motivace klienta pro další aktivní život.</p>
<p>Snahou svépomocné organizace je v současné době vytvoření standardů sociální práce přímo na poměry svépomocné organizace s cílem zajistit co nejvyšší kvalitu služeb, poskytovaných klientům se současným rozšířením služeb.</p> <p>Další podstatnou oblastí jsou svépomocné iniciativy rodinných příslušníků. Náplní setkávání této skupiny je získávání informací o problematice duševního zdraví, vzájemné posilování a podpora, intervence k pozitivním změnám v současné legislativě.</p>
<p>Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)</p> <ul style="list-style-type: none"> - zvýšení úrovně pracovních schopností, obnova či získání pracovních dovedností - získání schopností a dovedností žít plnohodnotný život i s duševním onemocněním a vyrovnat se se skutečností dlouhodobého nebo celoživotního onemocnění - aktivizace duševně nemocných ke znovuobnovení přirozených sociálních a společenských vazeb v jejich přirozeném prostředí a zamezení pasivnímu „přežívání“ mezi návštěvami ambulantního psychiatra či hospitalizací - prevence relapsů a dalších hospitalizací, zkrácení jejich délky na nezbytné minimum, stabilizace zdravotního stavu, návrat do normálního života - posilování kompetencí, trénink sociálních dovedností, podpora a možnost pocitu sounáležitosti s druhými - podpora sebevědomí, schopnost převzít zodpovědnost za svou léčbu a pravidelnou medikaci - podpora schopností převzít zodpovědnost za svůj vlastní život a jeho kvalitu aktivním přístupem a prací na zlepšení svého zdravotního stavu, případně i uzdravení - mobilizace rodiny a přátel jako nezbytného článku péče o duševně nemocné - pomoc rodinám a blízkým duševně nemocných, zlepšení kvality života klientů a jejich rodinných příslušníků
<p>Aktivity vedoucí k naplnění opatření:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. udržení pracovního týmu, složeného z dobrovolných pracovníků a sociálních pracovníků, zajištění supervizí 2. zvyšování kvality současných služeb, případně rozšiřování služeb, o které roste zájem ze strany uživatelů a tlumení služeb, kde poptávka klesá 3. informování laické i odborné veřejnosti o organizacích a poskytovaných službách 4. prohlubování a navazování spolupráce 5. sledování a připomínkování připravované legislativy, aktivní účast na práci skupiny pro implementaci koncepce oboru psychiatrie MZ 6. účast v celorepublikovém svépomocném hnutí zejména duševně nemocných 7. umožnění praxe studentům Vyšší odborné školy sociálně právní a Zdravotně-sociální fakulty OU
<p>Zahájení činnosti: pokračování stávajících programů leden 2005</p>
<p>Ukončení činnosti: prosinec 2006, předpoklad přenosu do dalšího KP</p>
<p>Realizátor činnosti: Česká společnost pro duševní zdraví, pobočka Ostrava ROVNOVÁHA o.s.</p>

Spolupracující subjekty: Členové pracovní skupiny, PL Opava, FNŠP Ostrava - Psychiatrické oddělení, lékaři, organizace poskytující služby duševně nemocným v ČR, ÚP, MMO, MSK, MPSV, ÚMOB, VŠ v Ostravě, studenti
Počet klientů: 70-100 uživatelů/rok
Finanční náklady: Finanční náklady pro rok 2005, 2006 jsou totožné s částkami, které byly požadovány na rok 2004. Česká společnost pro duševní zdraví , pobočka Ostrava v roce 2004 požadovala: mzdové náklady: 315 000,-Kč OON: 80 000,-Kč provozní náklady: 320 000,-Kč Celkem: 715 000,-Kč Rovnováha o.s. nežádala v roce 2004 žádné finanční prostředky.
Zdroje financování: SMO, MPSV, MSK, EU, ÚP, nadační fondy, sponzorské dary, vlastní hospodářská činnost
Rizika činnosti: - nepodpoření projektů na rok 2005, 2006 - nedostatečná legislativa - nárůst administrativy - absence spolupráce s dalšími subjekty, které jsou pro práci těchto organizací nutné - nedostatek aktivních uživatelů
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) - udržení současného personálu, prostorů - počet intervencí, kontaktů uživatelů využívajících služby
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků apod.): Stávající pracovníci, tak jako v roce 2004, případně navyšování zaměstnanců je spojeno s realizací zcela nových služeb nebo rozšiřováním služeb stávajících.
Materiální a prostorové zdroje: Organizace využije k další činnosti prostory v novém sídle v objektu na Wattově ulici, jenž je v majetku MMO, Rovnováha o.s. bude využívat stávajících prostor.
Jiné: Stávající služby

Cíl 3
Opatření 3.3 Podpora poradenských služeb
Charakteristika opatření: Poradenská činnost zahrnuje společné získávání informací, které uživatel potřebuje a žádá k řešení svého problému, v širším smyslu jde o to, aby uživatel získal nový pohled na sebe a na druhé a případně získal nové dovednosti. Poradenství může být krátkodobé nebo dlouhodobé. Při delším kontaktu uživatele s poradcem by mělo jít o strukturovaný proces na základě jasně definovaného cíle a plánu, který je zakotvený v dohodě obou stran. Poradna by měla být zaměřena na oblast duševního zdraví.
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) - možnost poradit se o výběru služby, o zařízení, které může být vhodné - poradenství dává uživateli příležitost k tomu, aby prozkoumal svoje přednosti, slabá místa a našel nejvhodnější strategii ke zlepšení kvality svého života
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: 1. udržení pracovníka poradny a rozšíření pracovního týmu o pracovníka specializovaného na problematiku duševního zdraví 2. zvyšování kvality poradny 3. informování laické i odborné veřejnosti o této službě 4. spolupráce s ostatními organizacemi 5. zajištění supervizí

Zahájení činnosti: leden 2005
Ukončení činnosti: prosinec 2006, vyhodnocení, předpoklad přenosu do dalšího KP
Realizátor činnosti: Charita sv.Alexandra
Spolupracující subjekty: Členové pracovní skupiny, MMO, ÚMOB, KÚ
Počet klientů: 200 konzultací za rok (3-5 lidí denně)
Finanční náklady: Rok 2005 - mzdové náklady: 567 000,-Kč - OON 20 000,-Kč - provozní náklady: 200 000,-Kč Celkem: 787 000,-Kč
Rok 2006 - mzdové náklady: 567 000,-Kč - OON 20 000,-Kč - provozní náklady: 200 000,-Kč Celkem: 787 000,-Kč
Zdroje financování: SMO, MPSV, MSK, EU, nadační fondy
Rizika činnosti: - nepodpoření projektů na rok 2005, 2006 - neschválení KP
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) - počet intervencí, konzultací, uživatelů dle tohoto plánu (viz.počty klientů)
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) 3 pracovníci (3 VŠ) - 2,5 úvazku
Materiální a prostor. zdroje: Organizace využije své stávající prostory na ul. Jeremenkova 8.
Jiné: Rozšíření stávající služby

Cíl 3
Opatření 3.4 Příprava nového centra denních služeb
Charakteristika opatření: S ohledem na Koncepti psychiatrické péče by v Ostravě měla fungovat čtyři Centra denních služeb. Jelikož v současné době existuje pouze jedno, rádi bychom podpořili vznik dalšího zařízení tohoto typu. Jeho charakteristika je uvedena také v Opatření 4.1.
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) - kvalitní příprava by měla pomoci prosadit nové centrum denních služeb. Realizace tohoto centra by měla být uskutečněna v následujícím komunitním plánu, předpokládáme tedy od roku 2007 - zájemci budou seznámeni s podmínkami provozu, na kterých mohou při jejich vytváření spolupracovat - výběr vhodného typu služeb, které nové Centrum denních služeb bude nabízet, bude vycházet z potřeb uživatelů
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: 1. mapování potřeb zájemců o tyto služby 2. získávání informací již z existujících zařízení stejného typu 3. příprava materiálů – podmínky provozu, řády, kriteria pro vstup do těchto služeb atd. 4. hledání efektivního financování 5. vyhledávání, ve spolupráci s MMO a ÚMOB, vhodného objektu

Zahájení činnosti: leden 2005																								
Ukončení činnosti: prosinec 2006 s předpokladem, že vznik a zahájení nového centra bude součástí dalšího KP																								
Realizátor činnosti: Charita sv. Alexandra, případně nově vzniklé občanské sdružení																								
Spolupracující subjekty: Členové pracovní skupiny, PL Opava, FN sP Ostrava - Psychiatrické oddělení, lékaři, organizace poskytující služby duševně nemocným v ČR, ÚP, MMO, MSK, MPSV, ÚMOB, VŠ v Ostravě, studenti																								
Počet klientů: V době příprav 0																								
Finanční náklady: <table> <tr> <td>Rok 2005</td> <td>- OON:</td> <td>20 000,-Kč</td> </tr> <tr> <td></td> <td>- materiál:</td> <td>10 000,-Kč</td> </tr> <tr> <td></td> <td>- cestovné:</td> <td>5 000,-Kč</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Celkem:</td> <td>35 000,-Kč</td> </tr> <tr> <td>Rok 2006</td> <td>- OON:</td> <td>20 000,-Kč</td> </tr> <tr> <td></td> <td>- materiál:</td> <td>10 000,-Kč</td> </tr> <tr> <td></td> <td>- cestovné:</td> <td>5 000,-Kč</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Celkem:</td> <td>35 000,-Kč</td> </tr> </table>	Rok 2005	- OON:	20 000,-Kč		- materiál:	10 000,-Kč		- cestovné:	5 000,-Kč		Celkem:	35 000,-Kč	Rok 2006	- OON:	20 000,-Kč		- materiál:	10 000,-Kč		- cestovné:	5 000,-Kč		Celkem:	35 000,-Kč
Rok 2005	- OON:	20 000,-Kč																						
	- materiál:	10 000,-Kč																						
	- cestovné:	5 000,-Kč																						
	Celkem:	35 000,-Kč																						
Rok 2006	- OON:	20 000,-Kč																						
	- materiál:	10 000,-Kč																						
	- cestovné:	5 000,-Kč																						
	Celkem:	35 000,-Kč																						
Zdroje financování: SMO, MPSV, MSK, EU, ÚP, nadační fondy, sponzorské dary, vlastní hospodářská činnost																								
Rizika činnosti: <ul style="list-style-type: none"> - nenalezení vhodných prostorů Centra denních aktivit - absence spolupráce s některými subjekty, které jsou pro centra nutné - nepodpoření projektů na rok 2006 - neschválení KP 																								
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) <ul style="list-style-type: none"> - vznik Centra denních aktivit (vůči KP) - počet uživatelů zapojených do služeb Centra denních služeb 																								
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků apod.): Dobrovolná činnost členských organizací pracovní skupiny. V případě potřeby seminářů a výcviků budou využity znalosti odborníka (OON).																								
Materiální a prostorové zdroje: Využívány budou stávající prostory jednotlivých organizací, s náklady na materiál se počítá v rozpočtech na rok 2005, 2006.																								
Jiné: Příprava nové služby																								

Cíl 4:

Podpořit vznik služeb pro občany, kteří se nacházejí v akutní krizové situaci

Zdůvodnění cíle:

V současné době na území města Ostravy chybí krizové centrum. Zatím je schopno poskytnout psychiatrickou péči v krizi Detoxikační a krizové centrum v Městské nemocnici Ostrava. Jde nám však o zařízení prvního kontaktu, které je volně přístupné bez objednáci lhůty. Úkolem krizového centra je poskytnout krizovou intervenci, event. psychoterapeutickou a psychiatrickou pomoc osobám, které se ocitly v tíživé životní situaci. Mimo to pečuje o osoby s psychickou poruchou, u nichž lze předpokládat, že pomocí krizového centra se vyhnou hospitalizaci v lůžkovém psychiatrickém zařízení. Krizové centrum tak snižuje počet nezbytných psychiatrických hospitalizací a omezuje tím konzumaci zdravotnických služeb včetně hospitalizace. Krizové centrum pracuje nepřetržitě, 24 hodin denně 7 dní v týdnu. Jeho součástí může být malý počet lůžek, která slouží k několikadennímu pobytu. Nejde formálně o lůžka nemocniční.

V Ostravě není také poskytována krizová výjezdová psychiatrická služba, pomoc v terénu zajišťuje pouze záchranná služba, návštěvní službu poskytují praktičtí lékaři, případně psychiatrické sestry. Jedná se o nezbytnou pomoc uživatelům překonat krizový stav takovým způsobem, který zabrání jeho nepříznivému vyústění.

Opatření pro naplnění cíle:

Opatření 4.1. Vznik krizového centra

Opatření 4.2. Vznik krizové výjezdové služby

Cíl 4**Opatření 4.1 Vznik krizového centra****Charakteristika opatření:**

Krizové centrum je zařízení poskytující neodkladnou pomoc lidem, kteří nejsou schopni vlastními silami a nebo z vlastních zdrojů, zvládnout životní situaci. Krizová pomoc je krátkodobá, je poskytována nepřetržitě a v dosahu má krizová lůžka. Cílem je poskytnout člověku v této situaci bezpečí, podporu a vedení při zvládnutí situace vlastními silami, aby pocítil úlevu a naději na návrat na předkrizovou úroveň. Služby KC by měly být nízkoprahové (tj. může je navštívit kdokoli bez předchozího doporučení), svým umístěním dobře dosažitelné. Klienti KC jsou osoby s akutními psychickými obtížemi, lidé v akutní psychosociální krizi, dekompenzovaní chroničtí psychiatrickí pacienti.

Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)

- pomoc uživatelům překonat krizový stav takovým způsobem, který zabrání jeho nepříznivému vyústění.
- prevence relapsů a dalších hospitalizací, zkrácení jejich délky na nezbytné minimum, stabilizace zdravotního stavu, návrat do normálního života
- pomoc při vytváření adaptivních mechanismů pro další možné krizové stavy
- zabraňuje vleklému průběhu krize a v jejím důsledku i chronickému narušení psychiky. V případě psychiatrických pacientů plní i terciárně preventivní úlohu.
- snížení počtu dlouhodobých pracovních neschopností v případech, kdy adekvátním ošetřením krizového stavu lze hospitalizaci nebo pracovní neschopnosti předejít nebo je významným způsobem zkrátit.
- odvrácení stigmatizace klientů a psychiatrizace stavu
- významná pomoc komunitě i při hromadných neštěstích

Aktivita vedoucí k naplnění opatření:

1. nalezení vhodných prostor krizového centra
2. mapování potřeb zájemců o tyto služby
3. získávání informací již z existujících zařízení stejného typu
4. sestavení týmu Krizového centra
5. zařizování budovy
6. informování o vzniku pomocí médií, letáků
7. otevření, zahájení činnosti

Zahájení činnosti:

rok 2005 – druhá polovina roku

Ukončení činnosti: prosinec 2006, předpoklad přenosu do dalšího KP
Realizátor činnosti: Centrum pro rozvoj péče o duševní zdraví MSK
Spolupracující subjekty: PČR, hasiči, lékařská pohotovostní služba, PL, lékaři, organizace poskytující služby duševně nemocným v ČR, ÚP, MMO, MSK, MPSV, ÚMOB, sociální zařízení, azylové domy
Počet klientů: 100 – 150 uživatelů/ 1. rok činnosti (plánované otevření VI.2005) 200 – 300 uživatelů / rok
Finanční náklady: (hrubý odhad) Rok 2005 - OON: 80 000,-Kč - materiál: 200 000,-Kč - mzdové náklady: 1 650 000,-Kč - provozní náklady: 450 000,-Kč Celkem: 2 380 000,-Kč Rok 2006 - mzdové náklady: 2 300 000,-Kč - OON: 160 000,-Kč - provozní náklady: 900 000,-Kč - materiál: 150 000,-Kč Celkem: 3 510 000,-Kč
Zdroje financování MPSV, MSK, SMO, EU, ÚP, zdravotní pojišťovny, nadační fondy, sponzorské dary
Rizika činnosti: - nenalezení vhodných pracovníků (zejména psychiatrů a psychologů) - nenalezení vhodných prostor krizového centra - nepodpoření projektů na rok 2005, 2006 - neschválení KP
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) - vznik krizového centra (vůči KP) - počet uživatelů zapojených do služeb krizového centra
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) 8 odborných pracovníků – 8,0 úvazku 1 provozní pracovník – 1,0 úvazku 4 pohotovostní pracovníci – příslužby na telefonu OON
Materiální a prostorové zdroje: Jedná se o zcela nové zařízení, pro které musíme získat nové prostory. S materiálním zázemím je počítáno v rozpočtech na rok 2005, 2006.
Jiné: Nová služba

Cíl 4**Opatření 4.2 Vznik krizové výjezdové služby****Charakteristika opatření:**

Krizová výjezdová služba je zařízení poskytující neodkladnou mobilní pomoc lidem, kteří nejsou schopni vlastními silami nebo z vlastních zdrojů, zvládnout životní situaci. Krizová mobilní pomoc je poskytována nepřetržitě a v dosahu má krizová lůžka – návaznost na krizové centrum. Klienti krizové výjezdové služby jsou osoby s akutními psychickými obtížemi, lidé v akutní psychosociální krizi, dekompenzovaní chroničtí psychiatrickí pacienti, kteří se nemohou vlastními silami či s něčí pomocí sami dopravit do krizového centra.

<p>Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)</p> <ul style="list-style-type: none"> - pomoc uživatelům překonat krizový stav takovým způsobem, který zabrání jeho nepříznivému vyústění - prevence relapsů a dalších hospitalizací, zkrácení jejich délky na nezbytné minimum, stabilizace zdravotního stavu, návrat do normálního života - snížení počtu dlouhodobých pracovních neschopností v případech, kdy adekvátním ošetřením krizového stavu lze hospitalizaci nebo pracovní neschopnosti předejít nebo je významným způsobem zkrátit - významná pomoc komunitě i při hromadných neštěstích 								
<p>Aktivity vedoucí k naplnění opatření:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. získávání informací již z existujících služeb stejného typu 2. sestavení týmu krizové výjezdové služby 3. informování o vzniku pomocí médií, letáků 4. otevření, zahájení činnosti 								
<p>Zahájení činnosti: rok 2006 – druhá polovina roku</p>								
<p>Ukončení činnosti: prosinec 2006, předpoklad přenosu do dalšího KP</p>								
<p>Realizátor činnosti: Centrum pro rozvoj péče o duševní zdraví MSK</p>								
<p>Spolupracující subjekty: PČR, hasiči, Lékařská pohotovostní služba, PL, lékaři, organizace poskytující služby duševně nemocným v ČR, ÚP, MMO, MSK, MPSV, ÚMOB, sociální zařízení, azylové domy</p>								
<p>Počet klientů:</p>								
<p>Finanční náklady:</p> <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>Rok 2006 - mzdové náklady:</td> <td>1 000 000,-Kč</td> </tr> <tr> <td>- OON:</td> <td>100 000,-Kč</td> </tr> <tr> <td>- provozní náklady:</td> <td>600 000,-Kč</td> </tr> <tr> <td>Celkem:</td> <td>1 700 000,-Kč</td> </tr> </table>	Rok 2006 - mzdové náklady:	1 000 000,-Kč	- OON:	100 000,-Kč	- provozní náklady:	600 000,-Kč	Celkem:	1 700 000,-Kč
Rok 2006 - mzdové náklady:	1 000 000,-Kč							
- OON:	100 000,-Kč							
- provozní náklady:	600 000,-Kč							
Celkem:	1 700 000,-Kč							
<p>Zdroje financování: SMO, MPSV, MSK, EU, ÚP, nadační fondy, sponzorské dary, vlastní hospodářská činnost</p>								
<p>Rizika činnosti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nenalezení vhodných prostor krizového centra - absence spolupráce s dalšími subjekty, které jsou pro tuto službu nutné - nepodpoření projektů na rok 2006 - neschválení KP 								
<p>Efektivita: (ukazatele splnění činnosti)</p> <ul style="list-style-type: none"> - vznik krizové výjezdové služby (vůči KP) - počet uživatelů krizové výjezdové služby 								
<p>Lidské zdroje:(jací a kolik pracovníků, dobrovolníků apod.): 8 pracovníků – 8,0 úvazku</p>								
<p>Materiální a prostorové zdroje: Budou využívány prostory krizového centra, které je nutno získat. S materiálním zázemím je počítáno v rozpočtu na rok 2006.</p>								
<p>Jiné: Nová služba</p>								

Dlouhodobé cíle do r. 2010

1. Vytvořit nabídku komplexní, kontinuální a účelné péče pro občany s duševním onemocněním. Jde nám především o propojení, efektivní návaznost jednotlivých služeb, zabezpečení dostatečného množství služeb, zkvalitnění služeb samotných i jejich dostupnosti pro uživatele.
2. Neopomenout v oblasti péče o duševně nemocné úzkou provázanost sociálních služeb s oblastí zdravotní.
3. Usilovat o kroky vedoucí ke zvýšení kvality života uživatelů a jejich integrace do společnosti, odstranění stigmatizace a předsudků v oblasti duševního zdraví, snižování bariér.
4. Zvýšit informovanost a to nejen potencialních uživatelů a široké veřejnosti, ale také politiků a směřovat ke společnému lobování za efektivní vynaložení finančních prostředků na služby v naší oblasti.
5. Optimalizovat financování oblasti sociálních služeb ze státních i nestátních zdrojů. Uplatňovat princip „partnerství“ ve spolupráci státních a nestátních poskytovatelů služeb v oblasti financování sociálních služeb (Evropské strukturální fondy mají definováno „partnerství“ jako spolupráci komerčních subjektů a státních a neziskových organizací).

Občané s mentálním postižením /3.3/

Obsah:

Popis cílové skupiny a jejích potřeb

Přehled zařízení poskytujících služby v dané oblasti

Seznam členů pracovní skupiny

Návrh konkrétních cílů a opatření do roku 2006

Dlouhodobé cíle do roku 2010

Popis cílové skupiny a jejích potřeb

Mentální retardace (mentální postižení) není nemoc, ale spíše stav, charakterizovaný celkovým snížením intelektových schopností, který vzniká v průběhu vývoje jedince a je obvykle provázen poruchami adaptace, to je nižší schopností orientovat se v životním prostředí. Nedostatek v adaptaci na prostředí souvisí také se zpomaleným, zaostávajícím či nerovnoměrným vývojem, s omezenými možnostmi vzdělávání, s nedostatečnou sociální přizpůsobivostí.

Lidé s tímto postižením jsou schopni nabývat nových dovedností po celý život. Hledání optimálního programu pro občany s mentálním postižením musí být individuální, s přihlédnutím k rozsahu postižení. Program přiblížit co nejvíce životu obvyklému v naší společnosti.

Mimo rozšiřování vědomostí a dovedností především praktického života je důležitá pomoc, kterou můžeme charakterizovat jako „doprovázení životem“, tj. pomoc a podpora v situaci, kterou nejsou schopni zvládnout sami.

V Ostravě v minulém roce využívalo služby sociální péče 994 mentálně postižených osob. Z tohoto počtu většina uživatelů (597 osob; tj. 60%) využívala služby neústavní sociální péče.

Stanovení potřeb skupiny vychází ze sociologického šetření fy RESPOND, z dotazníkového šetření KV SPMP Moravskoslezského kraje, ze Závěrečné zprávy Odboru sociálních věcí a zdravotnictví MMO, ze souhrnu informací o organizacích poskytujících služby pro mentálně postižené a z informací členů pracovní skupiny (uživatelů, pečovatелů, poskytovatelů a zadavatelů).

Výstupy členů pracovní skupiny (PS):

Cílové okruhy potřeb uživatelů služeb:

- Potřeba zlepšení služeb, nabízených organizacemi v současné době:** větší otevřenost ústavů veřejnosti, vzdělání a empatictí pracovníci, větší výběr mezi zařízeními, využitelnost služeb organizace pro klienty jiných organizací, vzájemná provázanost služeb.
- Potřeby související s výchovou a vzděláváním k pracovnímu uplatnění, pracovní uplatnění občanů s mentálním postižením:** rozvoj pracovních dovedností, předprofesní příprava, práce v dílnách, podporované zaměstnávání, pracovní uplatnění.
- Potřeba služeb pro starší věkové kategorie:** centra pro občany s mentálním postižením starší 26 let, osobní asistence, odlehčovací služby, budování chráněných bydlení.
- Potřeba společenských kontaktů:** požadavek širokého výběru zájmových, společenských, sportovních a mimopracovních aktivit, prázdninových a rehabilitačních pobytů, zájmových klubů, větší propojení s ostatní mládeží při těchto aktivitách.
- Potřeba lepší informovanosti** zájemců o aktivity a pomoc pro občany s mentálním postižením na všech úsecích, kde občané o pomoc a informace žádají.

Přehled organizací poskytujících služby v dané oblasti

Organizace
Asociace rodičů a přátel zdravotně postižených dětí v ČR
Diakonie ČCE – středisko v Ostravě
Odbor sociálních věcí a zdravotnictví MMO
Sdružení pro pomoc mentálně postiženým ČR, městská organizace Ostrava
Statutární město Ostrava (Ústav sociální péče pro mentálně postižené)
Středisko pracovní rehabilitace
Úřady městských obvodů
VIZ - Centrum Ostrava

Seznam členů pracovní skupiny

	Příjmení a jméno	Organizace
1.	Benedíková Luisa	Sdruž. pro pomoc mentálně postiženým, manažer skupiny
2.	Groll Jiří	Ředitel Okresní správy sociálního zabezpečení
3.	Hankeová Lenka	Ředitelka Střediska pracovní rehabilitace
4.	Jermářová Alena	Diakonie ČCE – středisko v Ostravě
5.	Kantor Pavel	VIZ - Centrum Ostrava
6.	Kociánová Lucie	ÚMOB Poruba
7.	Kubinyiová Zuzana	Předsedkyně Sociální komise rady města
8.	Metznerová Jitka	Odbor soc. věcí a zdravotnictví MMO, kontaktní osoba
9.	Moravcová Miluše	ÚMOB Ostrava-Jih
10.	Mrňková Miroslava	ARDZP Stonožka Ostrava
11.	Szurmanová Naďa	Pečovatel
12.	Šeligová Tamara	Ředitelka ÚSP pro mentálně postižené (zást. p. Břusková)
13.	Štrossová Jana	Pečovatel
14.	Vajda Jaroslav	Pečovatel
15.	Zahrajová Kateřina	Pečovatel

Popis střednědobých cílů a k nim přiřazená opatření, kterými bude definovaný cíl naplňován

Pracovní skupina pro oblast Občané s mentálním postižením definovala 4 střednědobé cíle, které za pomoci konkrétních opatření vztahujících se k jednotlivým cílům chce zrealizovat v horizontu let 2005 – 2006.

Při definici cílů vycházela skupina z analytické zprávy zpracované na základě SWOT analýzy, sociologického šetření fy RESPOND, dotazníkového šetření KV SPMP Moravskoslezského kraje, Závěrečné zprávy Odboru sociálních věcí a zdravotnictví MMO, souhrnu informací o organizacích poskytujících služby pro mentálně postižené a požadavků uživatelů služeb, jak je reflektují poskytovatelé sdružení v pracovní skupině.

Cíl 1	Rozvíjet a zkvalitnit péči o občany s mentálním postižením v nynějších organizacích
Opatření 1.1	Zajištění vzájemné informovanosti a provázanosti organizací v nabízených službách, lepší informovanost na kontaktních místech, spolupráce při zavádění nových služeb
Opatření 1.2	Rozvoj odlehčovacích služeb pro občany s mentálním postižením a jejich rodiny; Rozvoj služby osobní asistence pro lidi s mentálním postižením
Opatření 1.3	Program získávání dobrovolníků a jejich zapojení do péče a podpory občanů s mentálním postižením
Cíl 2	Rozvíjet programy chráněného bydlení
Opatření 2.1	Rozvoj programů přípravy pro samostatný život s podporou u občanů s mentálním postižením
Opatření 2.2	Program evidence občanů s mentálním postižením se zájmem o chráněné bydlení
Opatření 2.3	Program přípravy chráněného bydlení pro občany s mentálním postižením v Ostravě
Cíl 3	Podpořit pracovní uplatnění občanů s mentálním postižením
Opatření 3.1	Program profesní orientace, předprofesní přípravy a pracovního uplatnění občanů s mentálním postižením
Cíl 4	Rozvíjet služby pro občany s mentálním postižením starších věkových kategorií
Opatření 4.1	Příprava na vybudování dalšího centra – ústavu pro starší občany s mentálním postižením

Cíl 1:

Rozvíjet a zkvalitnit péči o občany s mentálním postižením v nynějších organizacích

Zdůvodnění cíle:

V současné době nejsou organizace poskytující služby občanům s mentálním postižením dostatečně informovány o nabídce ostatních poskytovatelů. Tyto informace chybí i sociálním odborům jednotlivých obvodů města Ostravy. Některé služby organizací je možné nabídnout nejen klientům zařízení, ale krátkodobě celé komunitě.

Při poskytování služeb pro občany s mentálním postižením jsou důležité lidské zdroje. /Martin Buber: „Abych se mohl stát sebou, potřebuji tebe“./ Zapojení a využití dobrovolníků je možné tam, kde není třeba odbornosti, ale stačí poučení a empatie.

Cílem je zlepšit systém podávání informací žadatelům, rozvoj služeb při využití stávajících možností organizací a nabídka občanům, kteří nejsou stálými klienty, získat další lidské zdroje pro práci s občany s mentálním postižením.

Opatření pro naplnění cíle:

Opatření 1.1 Zajištění vzájemné informovanosti a provázanosti organizací v nabízených službách, lepší informovanost na kontaktních místech, spolupráce při zavádění nových služeb

Opatření 1.2 Rozvoj odlehčovacích služeb pro občany s mentálním postižením a jejich rodiny; Rozvoj služby osobní asistence pro lidi s mentálním postižením

Opatření 1.3 Program získávání dobrovolníků a jejich zapojení do péče a podpory občanů s mentálním postižením

Cíl 1

Opatření 1.1 Rozvíjet a zkvalitnit péči o občany s mentálním postižením v nynějších organizacích

Charakteristika opatření:

Vytvoření přehledu všech služeb pro občany s mentálním postižením, které organizace na území Ostravy poskytují. Přehled se bude doplňovat a upřesňovat 2x ročně na společném setkání organizací zapojených do KP.

Při setkáních je možná vzájemně se informovat o zavádění nových služeb tak, aby je realizovala organizace s nejlepšími podmínkami pro poskytování. To znamená i lepší využití prostředků dotací a grantů. Cílem je poskytnout zájemci o služby cílenou a aktuální informaci. Tyto informace budou využívat i zadavatelé služeb.

Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)

- Žadatelé o určitou službu dostanou úplné informace při návštěvě organizace nebo kontaktního místa
- Z přehledu bude možné vybrat služby podle individuální potřeby žadatele
- Ušetří se čas pracovníků, kteří informace pracně získávají
- Organizace budou informovat sebe navzájem i zadavatele o nových požadavcích na služby nebo zrušení služby, o kterou není zájem

Aktivity vedoucí k naplnění opatření:

1. Určení pracovníka – kontaktní osoby, která bude informace v organizaci shromažďovat a předávat je při setkáních členů komunitní skupiny – poskytovatelů
2. Sestavení přehledu služeb poskytovaných organizacemi zapojenými v KP
3. Doplnění přehledu o služby poskytované organizacemi, které nejsou zaměřeny výlučně na pomoc občanům s mentálním postižením.
4. Zpracování, vytvoření tiskopisu – plakátku apod.
5. Vypracování přehledu míst, které by měly informace opakovaně dostávat
6. Rozeslání informací
7. Opakované setkání skupiny po 6 měsících, doplnění přehledu, informace o nově požadovaných službách, rozeslání doplněného přehledu

Zahájení činnosti:

Leden 2005

Ukončení činnosti: Prosinec 2006 – přenos do dalšího KP
Realizátor činnosti: Skupina KP – občané s mentálním postižením, pověřeni pracovníci organizací
Spolupracující subjekty: OSVZ MMO, městské obvody zapojené do KP
Počet klientů: Cca 50 – 70 kontaktních míst, při předpokladu 4 dotazů/místo cca 250 klientů ročně
Finanční náklady: Rok 2005: celkové náklady na program 25 000,-Kč (z toho práce dobrovolníků 8 000,-Kč, 2 000,-Kč tisk – sponzorsky) Požadavek na SMO 15 000,-Kč (tato částka představuje nárůst oproti 2004) Rok 2006: dtto
Zdroje financování: OSVZ MMO v nákladech na KP, nebo grant 2005, 2006
Rizika činnosti: Rozpad skupiny KP, neschválení KP pro 2005 –2006
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) - Dosažitelnost aktuálních informací o službách pro občany s mentálním postižením na všech kontaktních místech - Spolupráce a dohody organizací při zavádění nových typů služeb
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Členové KP, pověřeni pracovníci organizací, pracovníci OSVZ MMO – nepředpokládají se finanční náklady
Materiální a prostor. zdroje: - Možno využít místností OSVZ MMO, případně organizací v KP zapojených - PC, tiskárna – totéž

Cíl 1 Opatření 1.2 Rozvoj odlehčovacích služeb pro občany s mentálním postižením a jejich rodiny; Rozvoj služby osobní asistence pro lidi s mentálním postižením
Charakteristika opatření: Tyto služby jsou určeny rodinám s mentálně postiženým občanem v přímé péči. Umožní regeneraci sil pečovatele i celé rodiny. Odlehčovací služby je nutné nabídnout v několika variantách, aby si pečovatel mohl vybrat, s přihlédnutím k potřebám uživatele – službu krátkodobou, v místě bydliště, s ubytováním mimo domov, na delší dobu /maximální doba 3 měsíce/. Osobní asistence je osobní pomoc se zvládnutím běžných každodenních dovedností a úkonů, které by člověk dělal sám, kdyby mu v tom nebránilo postižení. Cílem odlehčovacích služeb je umožnit uživateli i jeho rodině aktivity běžné v naší společnosti. U osobní asistence pak podpora rozvoje soběstačnosti, setrvání v přirozeném prostředí.
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) - Pečovatelům bude umožněn odpočinek, regenerace sil a tím možnost dalšího pečování o rodinného příslušníka – občana s mentálním postižením - Možnost přerušování péče a pomoc v naléhavých případech přispěje ke spokojenosti a vyrovnanosti rodin pečujících o handicapovaného - Uživatelé změní načas prostředí, rozvinou své komunikační schopnosti. Získaná dovednost žít i krátkodobě mimo rodinu je devizou pro čas, kdy by případně museli z rodiny odejít - Uživatelé budou moci s pomocí osobního asistenta žít v jistém stupni samostatnosti

<p>Aktivita vedoucí k naplnění opatření:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Úpravy organizace ÚSP – navýšení míst pro odlehčovací služby, možnost umístění klienta při odlehčovací službě v jednotlivých zařízeních ÚSP přiměřeně věku a postižení 2. SPR – nabídka azylového ubytování lidem žijícím v rodinách 3. Stonožka – odlehčovací služby formou víkendových pobytů, doprovodu a účasti v kroužcích, doprovodu i dovozu do zařízení 4. SPMP - odlehčovací služby formou účasti v klubu, víkendových pobytů. Nabídka a rozšíření osobní asistence 5. Stonožka, SPMP – nabídka rekondičních pobytů s doprovodem rodičů i samotných klientů 6. Přehled aktivit odlehčovacích služeb zahrnout do přehledu služeb – viz opatření I.I
<p>Zahájení činnosti: Leden 2005</p>
<p>Ukončení činnosti: Prosinec 2006 – předpoklad pokračování v dalším KP</p>
<p>Realizátor činnosti: Členové skupiny KP – poskytovatelé služeb – ÚSP, SPR, Stonožka, SPMP</p>
<p>Spolupracující subjekty: OSVZ MMO, odbor kultury a vzdělanosti MMO podporou projektů těchto aktivit, městské obvody zapojené v KP – informace o požadavcích komunity</p>
<p>Počet klientů: 25 – 30 klientů s mentálním postižením, cca 80 rod. příslušníků/rok odlehčovací služby 30 – 35 klientů s mentálním postižením - osobní asistence. Nárůst o cca 5 klientů/rok</p>
<p>Finanční náklady: Rok 2005: celkové náklady 91 000,-Kč (z toho práce dobrovolníků 6 000,-Kč, poplatků klientů 15 000,-Kč) Požadavek na MMO (OSVZ) 70 000,-Kč (tj. o 20 000,-Kč nárůst oproti již existující podpoře v roce 2004) Rok 2006: celkové náklady 96 000,-Kč</p>
<p>Zdroje financování: Dotace, granty SMO, spoluúčast uživatelů</p>
<p>Rizika činnosti: Ukončení práce skupiny KP, neschválení projektů 2005, 2006, neschválení KP</p>
<p>Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) - Vyhovění požadavkům pečovateli na odlehčovací služby, existence výběru různých možností odlehčovacích služeb - Rozšíření služeb osobní asistence</p>
<p>Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) U poskytovatelů /mimo ÚSP/ navýšení o: Cca 1,5 pracovníka ročně (formou dohody o provedení práce) – vychází z navýšení finančních prostředků</p>
<p>Materiální a prostor. zdroje: Organizace využijí dosavadní prostory, při zavedení odlehčovacích služeb v domácnosti klientů využít prostor domácností.</p>

<p>Cíl 1 Opatření 1.3 Program získávání dobrovolníků a jejich zapojení do péče a podpory občanů s mentálním postižením</p>
<p>Charakteristika opatření: Využití služeb organizací je závislé na počtu pracovníků. Těch by bylo třeba více v určitém úseku dne, při určité činnosti. Půjde zejména o individuální činnost s klientem, která nevyžaduje odbornost. Pro tuto činnost je vhodné využít dobrovolníky. V organizacích je třeba vytvořit systém pro vyhledávání, školení a evidenci dobrovolníků s přihlédnutím k platným právním předpisům a potřebám klientů. Získané dobrovolníky postupně zapojovat do aktivit v organizaci. Po určité době vyhodnotit, seznámit se s klady i záporů práce dobrovolníků. Cílem je zavést hnutí dobrovolnictví do organizací pro mentálně postižené.</p>

<p>Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Klientům bude možné nabídnout individuální péči podle jejich potřeb a přání - Práce dobrovolníků přispěje k větší mobilitě klientů s pohybovým omezením - Klienti získají nové komunikační dovednosti při setkávání s jinou skupinou lidí než jsou pracovníci. - Kvalifikovaní pracovníci se mohou více věnovat odborné činnosti s klientem
<p>Aktivity vedoucí k naplnění opatření:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Organizace určí pracovníka odpovědného za vedení dobrovolnického hnutí 2. Školení těchto pracovníků formou seminářů – zkušenosti se zaváděním dobrovolnického hnutí, podklady, zákony 3. Vyhodnocení, závěry, vytvoření systému dobrovolnictví v každé organizaci, konzultace s pracovníky, úpravy 4. Získávání dobrovolníků, jejich školení a postupné zapojení do činností organizací
<p>Zahájení činnosti: První čtvrtletí 2005, předpoklad 4 seminářů v průběhu roku 2005 2006 – práce organizací – vyhledávání, školení dobrovolníků, postupné využití jejich činnosti Čtvrté čtvrtletí 2006 – vyhodnocení přínosu práce dobrovolníků, vzájemná výměna zkušeností</p>
<p>Ukončení činnosti: Konec roku 2006, předpoklad pokračování v dalším KP</p>
<p>Realizátor činnosti: Sdružení pro pomoc mentálně postiženým</p>
<p>Spolupracující subjekty: Organizace – poskytovatelé skupiny KP Občané s mentálním postižením</p>
<p>Počet klientů: Odhad cca 50 klientů /rok - součet u zapojených organizací</p>
<p>Finanční náklady: Rok 2005: celkové náklady 24 000,-Kč Požadavek na SMO (OSVZ) 20 000,-Kč (částka představuje nárůst oproti roku 2004) Rok 2006: celkové náklady 40 000,-Kč Požadavek na MMO (OSVZ) 10 000,-Kč</p>
<p>Zdroje financování: Samostatný grant SMO 2005, 2006</p>
<p>Rizika činnosti: Nezájem a malá vytrvalost organizací zapojených do přípravy a využití dobrovolnického hnutí</p>
<p>Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Konec roku 2005 – realizace školení pracovníků pro přípravu dobrovolnického hnutí 2006 - vytvoření systému pro práci dobrovolníků, zapojení dobrovolníků do činnosti</p>
<p>Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Pracovníci organizací – bez nároků na zvýšení mzdových prostředků Dobrovolníci – předpoklad 25 lidí po dobu 6 měsíců 4 hod. měsíčně dobrovolné práce = 600 hod á 50Kč – vytvořena hodnota 30 000,- Kč – bezplatně</p>
<p>Materiální a prostor. zdroje: SPMP nabízí své prostory pro školení Pro výkon práce dobrovolníků není třeba nových prostor.</p>

Cíl 2:

Rozvíjet programy chráněného bydlení

Zdůvodnění cíle:

Průzkumy, ve kterých dotazovaní projevují zájem o chráněné bydlení občanů s mentálním postižením, nejsou adresné. Na rozdíl od žadatelů o ústavní péči neznáme počet, věk ani konkrétní potřeby budoucích žadatelů. Údaje jsou potřebné pro plánování, budování i provoz chráněných bydlení.

Život v chráněném bydlení vyžaduje určité komunikační i pracovní dovednosti. Je třeba, aby budoucí obyvatelé chráněných bydlení prošli přípravou.

Pro provoz chráněných bydlení je nutné připravit závazná pravidla.

Opatření pro naplnění cíle:

Opatření 2.1 Rozvoj programů přípravy pro samostatný život s podporou u občanů s mentálním postižením

Opatření 2.2 Program evidence občanů s mentálním postižením se zájmem o chráněné bydlení

Opatření 2.3 Program přípravy chráněného bydlení pro občany s mentálním postižením v Ostravě

Cíl 2

Opatření 2.1 Rozvoj programů přípravy pro samostatný život s podporou u občanů s mentálním postižením

Charakteristika opatření:

V tomto programu si mohou klienti vyzkoušet a naučit se určité dovednosti pro život při určitém stupni samostatnosti nebo v chráněném bydlení.

U klienta žijícího v rodině je součástí programu práce s rodinou a její příprava na odchod mentálně postiženého z domova.

U klientů žijících v ústavu je využíváno možností nabídnout klientovi aktivity ke zvýšení samostatnosti.

Cílem je zlepšit dovednosti občanů s mentálním postižením v sebeobsluze, komunikaci a připravovat je tak na samostatný život s podporou.

Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)

- Z klientů absolvujících tento program bude možné utvořit skupinu pro chráněné bydlení
- U všech klientů, tj. i u těch, kteří se pro chráněné bydlení nerozhodnou nebo jejich schopnosti nebudou odpovídat požadované míře samostatnosti, předpokládáme zvýšení sebevědomí, získání nových dovedností a větší životní aktivitu.
- Předpokladem je i změna postoje rodiny k mentálně postiženému tím, že v určitých činnostech uspěje

Aktivity vedoucí k naplnění opatření:

1. Využití a rozšíření programu klubu SPMP „Žijeme“ pro klienty z rodin
2. Využití individuálních výchovných programů klientů v ústavu, jejich zaměření na přípravu k samostatnému životu
3. Program rozšířit o přípravu rodin na odchod svého člena – občana s mentálním postižením z rodiny

Zahájení činnosti:

Rok 2005

Ukončení činnosti:

Konec roku 2006 – vyhodnocení, předpoklad pokračování v dalším KP

Realizátor činnosti:

SPMP a SPR – lidé žijící v rodinách, rodiny

ÚSP – práce s klienty ústavu

Spolupracující subjekty:

MMO – podpora projektů zaměřených na tuto činnost

Počet klientů:

SPMP, SPR - 20 klientů, 30 rod. příslušníků

ÚSP - 20 klientů (odhad)

Celkem 40 klientů

Finanční náklady: Rok 2005: celkové náklady 250 000,-Kč Z toho požadavek na MMO 100 000,-Kč (stejný jako v roce 2004) Rok 2006: dtto
Zdroje financování: Projekty SMO – pro rok 2005 zajištěn příslib víceleté dotace 100 000,- Kč
Rizika činnosti: Nezájem klientů a rodin
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) - Spokojenost rodin s přípravou svých členů – dotazníky vždy koncem roku - Sestavení skupiny lidí připravených pro chráněné bydlení
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Dobrovolníci - cca 900 hod. ročně, tj. cena práce 45 000,- Kč DPP 4 pracovníci do 100 hod/rok 25 000,- Kč /v projektu/ Pracovníci ÚSP
Materiální a prostorové zdroje: Zajištěny v prostorách ústavu , klubu SPMP i prostorách SPR

Cíl 2 Opatření 2.2 Program evidence občanů s mentálním postižením se zájmem o chráněné bydlení
Charakteristika opatření: Průzkumy, ve kterých dotazovaní projevují zájem o chráněné bydlení pro občana s mentálním postižením, nejsou adresné. Na rozdíl od evidence žadatelů o ústavní péči neznáme počet, věk ani konkrétní potřeby budoucích obyvatel. Tyto údaje jsou potřebné pro plánování, budování i provoz chráněného bydlení. Cílem opatření je tyto informace shromáždit a využívat.
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) - Zadavatelé budou mít údaje o skutečném zájmu o tuto službu v Ostravě - Poskytovatelé se zaměří na budování takové služby, která je požadována
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: <ol style="list-style-type: none"> 1. Vytvoření letáčku – dotazníku s údaji o aktivitách organizací při přípravě chráněného bydlení 2. Distribuce na místa, kde očekáváme zájem o chráněné bydlení 3. Schůzka zájemců, evidence s jejich souhlasem 4. Pohovory s uživatelem a pečovatelem – zjištění individuálních potřeb 5. Zařazení skutečných zájemců do programu Přípravy k samostatnému životu s podporou 6. Využití zjištěných údajů při budování chráněných bydlení
Zahájení činnosti: Únor 2005 – vytvoření letáčku Pokračování 2005 – tisk, distribuce, konzultace, vytvoření programu evidence
Ukončení činnosti: Prosinec 2006 – splnění všech aktivit vedoucích k naplnění opatření
Realizátor činnosti: SPMP, SPR
Spolupracující subjekty: Organizace zapojené v KP – skupina Občané s mentálním postižením OSVZ MMO, sociální odbory městských obvodů
Počet klientů: Odhad 20 klientů a jejich rodin

<p>Finanční náklady: Rok 2005: celkové náklady 11 000,-Kč Požadavek na SMO (OSVZ) 6 000,-Kč (částka představuje nárůst oproti 2004) Rok 2006: celkové náklady 9 000,-Kč Požadavek na SMO (OSVZ) 4 000,-Kč</p>
<p>Zdroje financování: Materiál, tisk, distribuce - prostředky KP - případně malý projekt nebo grant</p>
<p>Rizika činnosti: Rozpad skupiny KP, nepřijetí programu KP, nezájem uživatelů i zadavatelů</p>
<p>Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) - Vytvoření seznamu zájemců o chráněné bydlení - Jejich zařazení do různých skupin přípravy na chráněné bydlení - Získání prověřených údajů o skutečném zájmu o chráněné bydlení, a rozložení v čase</p>
<p>Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) - Pracovníci organizací zapojených do KP – distribuce letáků, podávání informací - Pracovníci – dobrovolníci SPMP a SPR – příprava letáků, konzultace, distribuce, shromažďování údajů – (cca 100 hod. ročně, cena dobrovolné práce 5 000,-Kč)</p>
<p>Materiální a prostorové zdroje: Využití prostorů SPMP a SPR – financováno z jiných projektů</p>

<p>Cíl 2 Opatření 2.3 Program přípravy chráněného bydlení pro občany s mentálním postižením v Ostravě</p>
<p>Charakteristika opatření: Pro provoz chráněného bydlení je nutné stanovit podmínky, které budou vyhovovat zájmům i potřebám ubytovaných. Ty je třeba podporovat, vést a chránit. V Ostravě můžeme vycházet ze zkušeností provozu prvního chráněného bydlení. Cílem je připravit pro provoz chráněného bydlení dokumentaci, informovat veřejnost, jednat se zadavateli o finančním zabezpečení provozu, vyhledání možnosti, kde další chráněné bydlení vybudovat.</p>
<p>Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) - Zájemci o chráněné bydlení budou seznámeni s podmínkami provozu, mohou při jejich vytváření spolupracovat - Připravené dokumenty budou závažnou argumentací o připravenosti organizace na provozování chráněného bydlení - Aktivity by měly vést k uznání potřeby dalšího chráněného bydlení</p>
<p>Aktivity vedoucí k naplnění opatření:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Spolupráce provozovatele chráněného bydlení – ÚSP s organizací, která bude garantem přípravy a podpory budování chráněného bydlení, seznámení s vedenou dokumentací, posouzení vytvářených dokumentů 2. Využití materiálů o žadatelích o chráněné bydlení, seznámit s nimi odpovědné činitele města /viz opatření 2.2./ 3. Jednání o možnostech finančního zabezpečení chráněného bydlení 4. Aktivní vyhledávání možností vybudování chráněného bydlení, především v DPS a budovách v majetku města 5. Informovat veřejnost – využít médií
<p>Zahájení činnosti: (říjen 2004 - seminář Partnerství lidí s mentálním postižením) 2005 - příprava dokumentace a návrhu provozu chráněného bydlení 2006 - zaměření na jednání s možnými zadavateli – městem, na vyhledávání objektu pro chráněné bydlení, vyjednávání podmínek a finančního zabezpečení</p>

Ukončení činnosti: Prosinec 2006 – připravené materiály, návrh chráněného bydlení, připravená skupina – viz opatření 2.1 a 2.2
Realizátor činnosti: SPMP Ostrava, SPR Ostrava
Spolupracující subjekty: ÚSP Ostrava, OSVZ MMO
Počet klientů: Příští obyvatelé chráněného bydlení 5-6 občanů s mentálním postižením Dokumentace by byla výchozí pro budování dalších chráněných bydlení v příštích letech
Finanční náklady: Rok 2005: celkové náklady 10 000,-Kč Požadavek na SMO (OSVZ) 5 000,-Kč (tato částka představuje nárůst oproti roku 2004) Rok 2006: celkové náklady 15 000,-Kč Požadavek na SMO (OSVZ) 5 000,-Kč
Zdroje financování: Buď z nákladů na KP, nebo malý projekt – je možné spojit ve společném projektu aktivit 2.1, 2.2 a 2.3
Rizika činnosti: Neschválení KP, nezájem zadavatelů o budování chráněných bydlení, nezájem budoucích uživatelů
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) - Vytvořený návrh organizace, řádu a provozu chráněného bydlení. - Návrh na umístění chráněného bydlení
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků apod.): - Dobrovolnická činnost SPMP a SPR, propojení do dalších projektů SPMP a tím využití jiných materiálních a lidských zdrojů - ÚSP – poskytnutí materiálů a seznámení s nimi – předpoklad bezplatně
Materiální a prostorové zdroje: - Využití prostorů SPMP – nevzniknou další náklady - Využití sponzorů – tisk

Cíl 3:

Podpořit pracovní uplatnění občanů s mentálním postižením

Zdůvodnění cíle:

Cílem tohoto programu je především aktivizace, upevnění a rozvoj pracovních dovedností a návyků občanů s mentálním postižením, kteří o získání pracovního místa zatím neusilují a doposud neúspěšných žadatelů o zaměstnání evidovaných u úřadu práce. Podle vývoje jejich dovedností a získaných zkušeností budou mít možnost dalšího zapojení do projektu profesní přípravy a pracovního uplatnění.

Opatření pro naplnění cíle:

Opatření 3.1 Program profesní orientace, předprofesní přípravy a pracovního uplatnění občanů s mentálním postižením

<p>Cíl 3 Opatření 3.1 Program profesní orientace, předprofesní přípravy a pracovního uplatnění občanů s mentálním postižením</p>
<p>Charakteristika opatření: V Ostravě existuje v současné době 1 dílna, určená pro občany s mentálním postižením. Cílem je rozšířit počet míst v chráněných dílnách. Občanům s mentálním postižením, kteří o získání pracovního místa zatím neusilují, dát možnost aktivizace, upevnění a rozvoje pracovních dovedností a návyků. Totéž poskytnout dosud neúspěšným žadatelům o práci registrovaným u Úřadu práce. Podle vývoje jejich dovedností a získaných zkušeností budou mít možnost dalšího zapojení do projektu profesní přípravy a pracovního uplatnění. Konečným cílem je zařazení absolventů do pracovního procesu dle jejich skutečných možností – nabídka pracovní rehabilitace, práce v chráněných dílnách podporovaného zaměstnávání, zaměstnání na otevřeném trhu práce.</p>
<p>Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) - Seberealizace - Vyrovnávání podmínek a příležitostí pro občany s mentálním postižením - Nabídka pracovních příležitostí, které odpovídají poptávce a skutečné situaci na trhu práce</p>
<p>Aktivity vedoucí k naplnění opatření: 1. Činnost Pracovního centra VIZ – Centrum: - Volba vhodných pracovních oborů - Vyhledávání vhodných zaměstnavatelů a odběratelů - Stálá podpora a poradenská činnost - Školení pracovních asistentů 2. Ve spolupráci s úřadem práce, speciálními školami, odbory sociálních věcí, ÚSP Ostrava a nezávislými neziskovými organizacemi vybírat vhodné uchazeče o zaměstnání 3. Tyto zájemce o práci vzdělávat na pracovišti VIZ - Centra v oblasti získávání pracovních návyků a dovedností. 4. Paralelně se vzdělávacím programem bude probíhat výrobní program</p>
<p>Zahájení činnosti: Návaznost na činnost započatou v 9/2004 – vznik a činnost VIZ - Centra 2005, 2006 - pokračování činnosti</p>
<p>Ukončení činnosti: 2006 - úkol trvalý, přenos do dalšího KP</p>
<p>Realizátor činnosti: VIZ-Centrum Ostrava /vzdělávání, integrace, zaměstnávání/</p>
<p>Spolupracující subjekty: Úřady práce, obecní úřady, speciální školy, ÚSP Ostrava, NNO, které mají ve statutu péči a podporu občanů s mentálním postižením, případní zaměstnavatelé</p>
<p>Počet klientů: Předpoklad zapojení 10 občanů s mentálním postižením</p>
<p>Finanční náklady: Rok 2005: celkový projekt 2 800 000,-Kč z toho v roce 2005 požadavek na SMO 200 000,-Kč (nejedná se o navýšení, stejná částka byla poskytnutá i v roce 2004) Rok 2006: dtto</p>
<p>Zdroje financování: Dotace, sponzorské příspěvky, vlastní hospodářská činnost</p>
<p>Rizika činnosti: Nedostatek zaměstnavatelů, malá kupní síla</p>
<p>Efektivita: ukazatele splnění činnosti) - Zapojení 10 občanů s mentálním postižením do projektu VIZ - Centra - Vytvoření pracovních míst pro občany s mentálním postižením - V konečném efektu snížení počtu osob v evidenci úřadu práce</p>

Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků apod.)		
Zaměstnanci Pracovního centra	3	
Pracovní asistenti	4	
Předpoklad dobrovolnické práce 600 hod. ročně (600 á 50 Kč) - hodnota 30 000,-Kč		
Materiální a prostor. zdroje:		
Vybavení Pracovního centra:		
- Pracovní stoly, šicí stroje, el. pračky, mandl,		
- Běžné administrativní vybavení, zázemí pro pracovníky i klienty		

Cíl 4:
Rozvíjet služby pro občany s mentálním postižením starších věkových kategorií
Zdůvodnění cíle:
Žádosti o umístění v ÚSP u občanů s mentálním postižením staršího věku převyšují počet míst, které jsou v ústavu pro tuto skupinu obyvatel určeny. Předpokládáme, že počet žádostí v dalších letech poroste. Na tuto skutečnost je třeba upozornit zadavatele služeb a započít s přípravou vybudování dalšího centra.
Opatření pro naplnění cíle:
Opatření 4.1 Příprava vybudování dalšího centra – ústavu pro starší občany s mentálním postižením

Cíl 4
Opatření 4.1 Příprava vybudování dalšího centra – ústavu pro starší občany s mentálním postižením
Charakteristika opatření:
V Ostravě je pouze jedno zařízení, které poskytuje komplexní péči pro občany nad 26 let s mentálním postižením. Zájem o umístění do tohoto zařízení je mnohem vyšší, než lze uspokojit. Kapacita zařízení se již nedá navýšit, protože by utrpěla kvalita a úroveň života obyvatel. Cílem je vybudovat koedukované zařízení pro klienty s mentálním postižením od 18 let:
-vytvořit rodinné buňky pro maximálně 12 klientů -vytvořit možnost pro bydlení partnerských dvojic -zázemí pro terapeutické služby
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)
Zprostředkování bydlení pro občany s mentálním postižením starších věkových kategorií, nabídka aktivního prožití života a seberealizace, zajištění přiměřené péče, podpory a pomoci
Aktivity vedoucí k naplnění opatření:
1. Jednání se zřizovatelem 2. Poskytnutí podkladů pro zhotovení projektu 3. Zajištění finančního krytí 4. Zainterosování rodin občanů s mentálním postižením a jejich podpora projektu
Zahájení činnosti:
Rok 2005
Ukončení činnosti:
Rok 2006 – pokračování a návaznost na další KP
Realizátor činnosti:
ÚSP Ostrava
Spolupracující subjekty:
SPMP, SPR a další organizace zařazené do PS
Počet klientů:
40 – 50 lidí
Finanční náklady:
Bez finančních nákladů, využití profesních a materiálních možností ÚSP

Zdroje financování: SMO
Rizika činnosti: Nezájem zřizovatele, nezařazení projektu
Efektivita: ukazatele splnění činnosti) - Schválení projektu - Přípravná studie k zahájení činnosti
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků apod.) Zaměstnanci v rámci své pracovní činnosti, zástupci NNO zařazených v PS
Materiální a prostor. zdroje: Pro zpracování projektu nejsou nutné

Dlouhodobé cíle do r. 2010

1. Každoročně rozšiřovat a aktualizovat nabídku služeb pro osoby s mentálním postižením z domácnosti, chráněných bydlení i ústavů. Prohlubovat spolupráci ústavních i neústavních zařízení.
2. Usilovat o zapojení občanů s mentálním postižením a jejich rodin k uplatňování nároků osob s mentálním postižením ve městě v ovlivňování veřejnosti i politických zástupců.
3. Rozšířit místa v ústavní péči pro starší občany s mentálním postižením s možností partnerského bydlení.
4. Podpora a vytváření pracovních příležitostí pro osoby s mentálním postižením.

Občané s jiným zdravotním postižením /3.4/

(se zrakovým, sluchovým, kombinovaným a tělesným,
s civilizačním onemocněním)

Tato pracovní skupina se na počátku plánovacího procesu rozhodla vzhledem ke specifikům jednotlivých oblastí pracovat ve výše uvedených pracovních podskupinách. Také výstupy v podobě konkrétních cílů a opatření byly zpracovány pro každou oblast samostatně.

Seznam členů pracovní skupiny

	Příjmení a jméno	Organizace
1.	Bednářová Magda	ÚMOB Moravská Ostrava a Přívoz, sociální pracovnice
2.	Bocviňok Bohumil	Vedoucí podskupiny Občané se zrakovým postižením
3.	Zarubová Pavlína	Vedoucí podskupiny Občané se sluchovým postižením
4.	Chmelová Irina	Ved. podskupiny Občané s těles. a kombinov. postižením
5.	Kotasová Vladislava	Odbor soc. věcí a zdravotnictví MMO, kontaktní osoba
6.	Kroupová Dana	ÚMOB Ostrava-Jih, sociální pracovnice
7.	Mainda Emil	Ved. podskupiny Občané s civilizačním onemocněním
8.	Svojanovský Milan	Centrum pro rodinu a sociální péči, manažer skupiny
9.	Škapová Iva	ÚMOB Poruba, sociální pracovnice
10.	Zvolánek Pavel	Komise pro handicapované děti a mládež RM, předseda
		Pracovní podskupina Občané se zrakovým postižením:
	Bocviňok Bohumil	Tyfloservis, o.p.s., vedoucí podskupiny
11.	Dunděrová Martina	Společnost pro ranou péči, vedoucí pobočky Ostrava
12.	Đurko Mikuláš	SONS, okresní odbočka Ostrava, vedoucí pobočky
13.	Kollerová Simona	OS KAFIRA, vedoucí střediska Ostrava
14.	Kurland Karel	TyfloCentrum, o.p.s., vedoucí centra
15.	Novohradská Hana	Speciální pedagogické centrum, Kpt. Vajdy O.-Zábřeh
		Pracovní podskupina Občané se sluchovým postižením
16.	Bojar Ladislav	Česká unie neslyšících, vedoucí podskupiny (rok 2004)
16.	Hudec Zdeněk	Ostravský spolek neslyšících, základní organizace SNN
17.	Jachová Terezie	Svaz neslyšících a nedoslýchavých v ČR, zákl. org. Ostrava
18.	Pernický Bohuslav	Sportcentrum neslyšících, vedoucí centra
	Zarubová Pavlína	Tlumočnice znakové řeči vedoucí podskupiny (od ledna 2005)
		Pracovní podskupina Občané s těl. a kombinovaným postižením
19.	Doleželová Petra	Společnost pro ranou péči
20.	Fejkusová Helena	Podané ruce, statutární zástupce
21.	Filipčík Miroslav	Ostravská organizace vozíčkářů, statutární zástupce
22.	Hrubá Vladimíra	Speciální pedagogické centrum O.-Kunčice, soc. pracovnice
	Chmelová Irina	Dětský rehabilitační stacionář, vedoucí podskupiny
23.	Kapiová Jindřiška	Sdružení ZdP občanů a jejich přátel, místopředsedkyně
24.	Kočí Anna	Centrum pro zdravotně postižené MSK, vedoucí centra
25.	Krejčoková Helena	Centrum pro rodinu a sociální péči, projekt Osobní asistence
26.	Krobotová Jana	Občanské sdružení ZUZANA, předsedkyně správní rady
27.	Matějová Věra	Svaz tělesně postižených v ČR, městská organizace Ostrava
28.	Mazáková Dagmar	Soukromá speciální škola pro žáky s více vadami, ředitelka
29.	Pucher Jan	Asociace rodičů a přátel zdrav. postiž. dětí, klub Stonožka
30.	Smrhová Marie	SOŠ a SOU pro tělesně postiženou mládež
31.	Šalounová Dana	Rodič – pečovatel
32.	Urbánková Jana	Rodič – pečovatel
	Zvolánek Pavel	Komise pro handicapované děti a mládež RM, předseda
		Pracovní podskupina Občané s civilizačním onemocněním
33.	Čermák Svatopluk	Slezský klub stomiků Ostrava
34.	Grabařová Jana	ROSKA Ostrava, statutární zástupce
35.	Kovalská Hana	Sdružení rodičů a přátel diabetických dětí v ČR
	Mainda Emil	Klub bechtěreviků MSK, vedoucí podskupiny
36.	Oškerová Marcela	Svaz postižených civilizačními chorobami, MěV Ostrava
37.	Váchová Ludmila	ONKO-AMAZONKY, sdružení onkologických pacientů

Občané se zrakovým postižením /3.4.1/

Obsah:

Popis cílové skupiny a jejích potřeb

Přehled zařízení poskytujících služby v dané oblasti

Návrh konkrétních cílů a opatření do roku 2006

Dlouhodobé cíle do roku 2010

Popis cílové skupiny a jejích potřeb

Cílovou skupinu tvoří občané s těžkým zrakovým postižením a někdy také s kombinovaným postižením dle odborných odhadů je těchto osob cca 1,5 % populace, tzn. cca 4500 občanů města Ostravy, kteří potřebují využít některou z nabízených odborných služeb, a dále občané s lehčím zrakovým postižením, kterých je až 10 % populace, tzn. cca 30 000 občanů.

Potřeby cílové skupiny:

- potřeba péče o vlastní osobu
- informovanost
- náplň volného času
- zaměstnání
- psychická a emoční podpora
- finance

Konkrétní požadavky uživatelů služeb:

- rozvoj asistenčních služeb
- zpráhlednění náplně práce stávajících poskytovatelů
- pomoc v oblasti studia na VŠ
- bezúročné půjčky pro zdravotně postižené
- zvýšení počtu míst v domech s pečovatelskou službou
- zlepšení spolupráce poskytovatelů s lékaři
- zlepšení informovanosti o následných službách
- vytvoření služeb psychické a psychologické pomoci v tíživých životních situacích
- zlepšení návaznosti SPC na ranou péči

Přehled organizací poskytujících služby v dané oblasti

Organizace
Kafira
SONS Ostrava
Speciálně pedagogické centrum
Středisko rané péče
TyfloCentrum Ostrava
Tyfloservis Ostrava

Návrh střednědobých cílů a k nim přiřazená opatření, kterými bude definovaný cíl naplňován

Při definici cílů vycházela skupina z analytické zprávy zpracované na základě SWOT analýzy, sociologického šetření fy RESPOND, z poznatků přímých setkání s uživateli služeb a požadavků uživatelů, jak je reflektují poskytovatelé sdružení v pracovní podskupině.

Cíl 1	Udržet a rozvíjet stávající služby
Opatření 1.1	Rozvoj komplexní péče o osoby s těžkým zrakovým postižením
Opatření 1.2	Propagace a zpřehlednění nabízených služeb
Cíl 2	Zlepšit situaci v oblasti zaměstnanosti osob s těžkým zrakovým postižením
Opatření 2.1	Zlepšení situace se zaměstnaností zrakově postižených
Cíl 3	Vyřešit nedostatečné prostory poskytovatelů
Opatření 3.1	Získání nových společných prostor pro Tyfloservis, TyfloCentrum a SONS
Opatření 3.2	Získání prostor pro aktivity o.s. KAFIRA

Cíl 1:

Udržet a rozvíjet stávající služby

Zdůvodnění cíle:

Cílem je udržet a rozvíjet stávající kvalitu a rozsah sociálních služeb pro občany s těžkým zrakovým postižením v Ostravě a efektivně využívat potenciálu existujících poskytovatelů sociálních služeb, rozšířit spektrum potenciálních klientů a zpřehlednit širokou nabídku aktuálně poskytovaných služeb. Žádoucí pro další rozvoj je spolupracovat také v oblasti propagace služeb pro občany s těžkým zrakovým postižením. Tato spolupráce povede především k zpřehlednění služeb pro odbornou a laickou veřejnost.

Opatření pro naplnění cíle:

Opatření 1.1 Rozvoj komplexní péče o osoby s těžkým zrakovým postižením

Opatření 1.2 Propagace a zpřehlednění nabízených služeb

Cíl 1

Opatření 1.1 Rozvoj komplexní péče o osoby s těžkým zrakovým postižením

Charakteristika opatření:

Škála aktuálně poskytovaných služeb pro občany s těžkým zrakovým postižením ve městě Ostrava dostatečně pokrývá poptávku z hlediska druhu služby, věku uživatelů i typu postižení. Je nezbytné tento současný stav udržet a rozvíjet. Další zlepšování služeb pro občany s těžkým zrakovým postižením je třeba stavět na zkvalitňování a rozšiřování činnosti současných poskytovatelů.

Pozitivní dopad bude mít především prohlubování spolupráce mezi jednotlivými poskytovateli navzájem, přesné definování náplně činnosti poskytovatelů s vymezením hranic poskytovaných služeb a společné určení oblastí spolupráce.

Spolupráce poskytovatelů se musí orientovat také externě na další odborníky v oboru, především na oftalmology, psychology a další neziskové organizace poskytující služby osobám se zdravotním postižením a seniorům.

K rozvoji služeb přispěje využití v současnosti již propracovanějšího systému dobrovolnictví - je třeba hledat oblasti, kde je možno využít dobrovolníků.

Komplexní rozvoj služeb pro občany se zrakovým postižením vyžaduje rovněž působení poskytovatelů na školský systém, a to jednak z hlediska působení na mládež intaktní a jednak z hlediska vzdělávání zrakově postižených na školách základních, středních a vysokých, ale i vzdělávání celoživotního.

Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)

Naplnění opatření 1.1 je podmínkou pro zkvalitnění existujících služeb a rozšíření jejich činností. Hlavním efektem opatření je možnost zvýšení počtu uživatelů.

Působením na laickou a odbornou veřejnost opatření nepřímo zvyšuje kvalitu života osob se zrakovým postižením i mimo dosah poskytovaných služeb.

Aktivity vedoucí k naplnění opatření: <ol style="list-style-type: none"> 1. Navázání na schůzky v rámci komunitního plánování 2. Vymezení oblastí vhodných pro spolupráci s dobrovolnickými organizacemi a navázání spolupráce 3. Zmapování možností vzdělávání osob se zrakovým postižením a současného stavu podpory v této oblasti 4. Působení na žáky a studenty různých stupňů a typů škol formou přednášek, exkurzí a praxí
Zahájení činnosti: 2004
Ukončení činnosti: Služba neskončí s obdobím daným pro komunitní plán
Realizátor činnosti: Existující poskytovatelé
Počet klientů: Navýšení o cca 20%, tj. 100 nových klientů (celkem 700 klientů)
Finanční náklady: Celkem: 13 500 000,- Kč, z toho 7 000 000,- Kč v roce 2005 Požadavek na SMO je 2 100 000,-Kč
Zdroje financování: SMO 30%, MS kraj 30%, MPSV a MZ 30%, vlastní zdroje 10%
Rizika činnosti: Omezení činnosti z důvodů nedostatku finančních zdrojů
Efektivita: Zvýšení počtu klientů
Lidské zdroje: Využití stávajících lidských zdrojů a cca 5 nových dobrovolníků
Materiální a prostor. zdroje: Využití stávajících materiálních a prostorových zdrojů

Cíl 1 Opatření 1.2 Propagace a zpřehlednění nabízených služeb
Charakteristika opatření: Žádoucí pro další rozvoj je spolupracovat v oblasti propagace služeb pro občany s těžkým zrakovým postižením. Tato spolupráce povede především k zpřehlednění služeb pro odbornou a laickou veřejnost a zpřístupnění informací o poskytovaných službách širší veřejnosti.
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) Hlavním cílem je zpřehlednění stávajících služeb pro klienty, ale také pro pracovníky státní správy a samosprávy, případně pro sponzory. Propagace povede také ke zkvalitnění depistáže a tím i ke zvýšení počtu klientů.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: <ol style="list-style-type: none"> 1. Vytvoření společného propagačního materiálu 2. Vydání a rozšíření společného propagačního materiálu 3. Uspořádání společného odborného semináře pro pracovníky sociálních odborů, resp. pro oftalmology 4. Zhodnocení dopadu opatření
Zahájení činnosti: 2005
Ukončení činnosti: Společná propagace přesáhne období dané pro 1. komunitní plán
Realizátor činnosti: Existující poskytovatelé
Počet klientů: 30 měst a obcí, 200 oftalmologů, veřejnost

Finanční náklady: Rok 2005: 40 000,- Kč Požadavek na SMO je 20 000,-Kč
Zdroje financování: SMO 50%, sponzoři 20%, MS kraj 20%, vlastní zdroje 10%
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Zvýšení povědomí o systému komplexní péče o zrakově postižené v Ostravě Navýšení počtu klientů o cca 10%, tj. cca 55 nových klientů
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Stávající zdroje
Materiální a prostor. zdroje: Stávající prostory

Cíl 2:

Zlepšit situaci v oblasti zaměstnanosti osob s těžkým zrakovým postižením

Zdůvodnění cíle:

Cílem je zlepšení situace osob s těžkým zrakovým postižením na trhu práce. Přínosem je pak jejich pracovní a sociální integrace, zlepšení finanční situace a pozitivní změna postojů veřejnosti ke zdravotně postiženým.

Opatření pro naplnění cíle:

Opatření 2.1 Zlepšení situace se zaměstnaností zrakově postižených

Cíl 2

Opatření 2.1 Zlepšení situace se zaměstnaností zrakově postižených

Charakteristika opatření:

Cílem opatření je zvyšovat zaměstnatelnost a zaměstnanost zrakově postižených, podporovat jejich aktivní zapojení do pracovního i společenského života. Integrace zrakově postižených do pracovního života bude mít pozitivní vliv na změnu postojů ostatní veřejnosti k postiženým. Je tedy třeba připravit na vstup na otevřený trh práce nejen skupinu klientů s postižením, ale také potencionální nebo stávající zaměstnavatele.

Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)

Pracovní integrace osob s těžkým zrakovým postižením - pozitivní vliv na sociální, psychickou i finanční situaci uživatelů služeb.

Aktivity vedoucí k naplnění opatření:

- Podpora aktivního přístupu zrakově postižených
 - Motivační programy, psychologická podpora
 - Znalosti kompenzace svého handicapu, efektivní využívání kompenzačních pomůcek
 - Podpora dalšího vzdělávání (studium na VŠ, distanční vzdělávání, rozšiřování dovedností v práci s PC až k dosažení znalostních certifikátů, jazyková příprava)
- Aktivně vyhledávat vhodná pracovní místa a poskytovat podporu souč. i potenciálním zaměstnavatelům zrakově post.
 - Aktivní vyhledávání zaměstnavatelů, kteří uvažují o možnosti zaměstnat člověka se ZPS
 - V rámci pracovní právního poradenství poskytovat ucelené legislativní, faktické a ekonomické údaje, které vedou ke zvýšení informovanosti, případně i ke změně pohledu na možnosti zapojení zrakově postižených do pracovního procesu

<p>3. Zajistit propojenost a spolupráci mezi zrakově postiženými zájemci o práci, budoucími zaměstnavateli a úřady práce</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vytvoření databáze uchazečů o zaměstnání (včetně životopisů a výsledků psychodiagnostických testů) - Konzultace se zaměstnavateli při úpravě pracovních postupů a náplní práce, při sepisování pracovních smluv, proškolení budoucí kolegy pracovníka se ZPS o problematice zrakového postižení - Svými kontakty s pracovníky úřadů práce pomoci zaměstnavatelům při získávání státní dotace na náklady spojené s vytvořením společensky účelného pracovního místa apod., konzultovat možnosti daňových úlev
<p>Zahájení činnosti: Probíhá</p>
<p>Ukončení činnosti: Služba neskončí s obdobím daným pro komunitní plán</p>
<p>Realizátor činnosti: Kafira, TyfloCentrum</p>
<p>Spolupracující subjekty: Úřad práce Ostrava, SMO, hospodářské komory</p>
<p>Počet klientů: Uchazečů o pracovní místo: 50 Plánovaný počet zaměstnaných za 1 rok: 5</p>
<p>Finanční náklady: Rok 2005: Finanční náklady 600 000,-Kč + náklady na zřízení a udržení pracovních míst pro zrakově postižené mohou být čerpány z prostř. Programu aktivní politiky zaměstnanosti Rok 2006: dtto</p>
<p>Zdroje financování: SMO 30%, MPSV 20%, MSK 20%, sponzoři 20%, nadace 10%</p>
<p>Rizika činnosti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nedostatečná legislativní podpora státu - Zhoršení podmínek pro poskytování dotací v rámci APZ - Nízká kvalifikace klientů
<p>Efektivita: (ukazatele splnění činnosti)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zvyšování zaměstnatelnosti zrakově postižených, - Rozšiřování databáze volných pracovních míst - Kvalitní databáze uchazečů z řad klientů
<p>Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Pracovně právní poradce, lektor IT, psycholog, lektor angličtiny</p>
<p>Materiální a prostor. zdroje: Stávající prostory</p>

Cíl 3:

Vyřešit nedostatečné prostory poskytovatelů

Zdůvodnění cíle:

Stávající poskytovatelé sídlí v současné době v nevyhovujících prostorech, cílem 3 je proto nalezení nových adekvátních prostor odpovídajících charakteru a rozsahu poskytovaných služeb.

Opatření pro naplnění cíle:

Opatření 3.1 Získání nových společných prostor pro Tyfloservis, TyfloCentrum a SONS
Opatření 3.2 Získání prostor pro aktivity o.s. KAFIRA

Cíl 3
Opatření 3.1 Získání nových společných prostor pro Tyflo servis, TyfloCentrum a SONS
<p>Charakteristika opatření:</p> <p>Současný stav</p> <ul style="list-style-type: none"> - Všechny 3 subjekty sdílejí společnou budovu se 2 samostatnými vstupy, s nedostatečným počtem a velikostí místností - nevyhovující technický stav stávající budovy (neizolované základny, velká vlhkost, špatný stav střechy) <p>Snahou všech 3 subjektů je získat nové dostatečně velké prostory o výměře cca 500 m². Nové prostory musí vyhovovat z hlediska dostupnosti a bezpečnosti nevidomých a těžce zrakově postižených klientů. Nejvhodnější variantou se jeví získat uvedené prostory ve stávajícím areálu na Syllabově ulici. Důvodem je znalost orientace klientů v tomto prostoru, klidné a bezpečné prostředí.</p>
<p>Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)</p> <p>Získání nových prostor umožní rozvoj a zkvalitnění poskytovaných služeb všech 3 subjektů. Integrace nabízených služeb pro nevidomé a těžce zrakově postižené ve společných prostorách zajišťuje jejich maximální účinnost a návaznost. Služby zmíněných tří subjektů využívají rovněž uživatelé služeb jiných organizací pro zrakově postižené v Ostravě (Středisko ranné péče, Speciálně pedagogické centrum, Kafira). Toto opatření tak zajistí lepší dostupnost služeb i pro tyto uživatele. Stejná či podobně situovaná lokalita umožní realizaci služeb v klidném a bezpečném prostředí.</p>
<p>Aktivity vedoucí k naplnění opatření:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Jednání s majitelem objektů na Syllabově ulici 2. Jednání s Magistrátem města Ostravy 3. Jednání s představiteli úřadů jednotlivých městských obvodů
<p>Zahájení činnosti:</p> <p>Červen 2004</p>
<p>Ukončení činnosti:</p> <p>Po zprovoznění nových prostor</p>
<p>Realizátor činnosti:</p> <p>TyfloCentrum Ostrava, o.p.s., Tyflo servis, o.p.s.</p>
<p>Spolupracující subjekty:</p> <p>Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých ČR oblastní odbočka, MMO</p>
<p>Počet klientů:</p> <p>SONS 200, TyfloCentrum 220, Tyflo servis 150</p>
<p>Finanční náklady:</p> <p>Celkové náklady: 180 000,-Kč</p>
<p>Zdroje financování:</p> <p>Moravskoslezský kraj, SMO, sponzoři</p>
<p>Efektivita: (ukazatele splnění činnosti)</p> <ul style="list-style-type: none"> Zvýšení počtu uživatelů služeb Zvýšení kvality a kvantity poskytovaných služeb
<p>Materiální a prostorové zdroje:</p> <p>Opatření vede k získání nových prostorových zdrojů</p>

Cíl 3**Opatření 3.2 Získání prostor pro aktivity o.s. KAFIRA****Charakteristika opatření:**

Sdružení Kafira v současné době využívá pronajaté prostory v budově VDI Meta na ul. 1. máje 128 v Ostravě Vítkovicích. Vzhledem k velké finanční náročnosti jsme nuceni hledat nové prostory pro centrum poskytování našich služeb. Vysoké náklady na nájemné a služby zatěžují náš rozpočet na úkor nákladů jiných, které by mohly být přínosné pro kvalitu poskytovaných služeb. Poskytnutím prostor by Magistrát města Ostravy ulehčil tíživé situaci, ve které jsou v současné době všichni poskytovatelé. Pokud budeme častěji měnit své působiště kvůli finanční nedostatečnosti, bude to mít nepříznivý vliv nejen na cílovou skupinu, ale i potenciální zaměstnavatele našich klientů.

Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)

- Stabilizace a udržení kvality poskytovaných služeb
- Stabilita umístění při vyhledávání našich služeb našimi klienty i klienty ostatních poskytovatelů
- Stabilní zázemí pro kontakt s potenciálními zaměstnavateli, zástupci jiných organizací a odborné i laické veřejnosti

Aktivity vedoucí k naplnění opatření:

1. Jednání s Magistrátem města Ostravy
2. Jednání s představiteli úřadů jednotlivých městských obvodů

Zahájení činnosti:

srpen 2004

Ukončení činnosti:

Úpravou získaných prostor podle požadavků vyplývajících z našich potřeb

Realizátor činnosti:

Kafira

Spolupracující subjekty:

Ostatní poskytovatelé služeb pro zrakově postižené, jejichž klienti využívají nebo budou využívat našich služeb (Tyfloservis, Tyflo centrum, SONS, SPC, Raná péče)

Počet klientů:

54

Finanční náklady:

Celkové náklady: 60 000,-Kč

Zdroje financování:

SMO, MPSV, Moravskoslezský kraj, sponzoři

Efektivita: (ukazatele splnění činnosti)

Stabilizace služeb Kafiry

Materiální a prostor. zdroje:

Získání nových prostor

Dlouhodobé cíle do roku 2010

1. Rozvíjet asistenční a pečovatelské služby. Cílem je diferenciací poskytovaných asistenčních služeb s ohledem na specifické potřeby uživatelů určené věkem, typem zdravotního postižení, případně sociálním statutem. Opatření cíle zahrnují: rozvoj pečovatelské služby pro děti a pro studenty se zrakovým postižením, rozvoj průvodcovské, předčitatelské služby a rozvoj asistenční služby související s běžnými denními úkony.

Občané se sluchovým postižením /3.4.2/

Obsah:

Popis cílové skupiny a jejích potřeb

Přehled zařízení poskytujících služby v dané oblasti

Návrh konkrétních cílů a opatření do roku 2006

Dlouhodobé cíle do roku 2010

Popis cílové skupiny a jejích potřeb

Cílová skupina – občané se sluchovým postižením (neslyšící a nedoslýchaví): dle odborných odhadů je v Ostravě ca 2 850 osob sluchově postižených, z toho zcela hluchých 450 osob. Diagnóza je buď to dědičná nebo získaná (po závažném onemocnění, např. zápal mozkových blan, aj.), dále je podmíněná životním stylem a také životním prostředím. Většina sluchově postižených občanů má i jiné zdravotní potíže. Tam pak vznikají vady kombinované. Většina cílové skupiny je zařazena v pracovním procesu mezi osoby se ZP se ZPS, pobírají částečný, někteří i plný invalidní důchod. Občané s tímto handicapem se velmi těžko sami zapojují do běžné společnosti. Nejčastější projevy: stres, psychická nestabilita, podceňování vlastní osobnosti, aj.).

Potřeby uživatelů služeb:

- zajištění tlumočnických služeb v plném rozsahu, finance
- informovanost, využití medií ke zvýšení informovanosti, vznik informačního centra pro neslyšící: kompenzační pomůcky
- náplň volného času, psychická a emoční podpora
- zaměstnání – vzdělávání

Konkrétní požadavky uživatelů služeb:

- rozvoj tlumočnických služeb a jejich akceptování
- zpřehlednění práce stávajících poskytovatelů
- pomoc mladým neslyšícím při studiu na VŠ
- vytvoření volných míst v domovech důchodců v daných lokalitách
- zlepšení informovanosti o následných službách
- zlepšení spolupráce s obecními úřady, magistrátem, krajem

Přehled organizací poskytujících služby v dané oblasti

Organizace
Česká unie neslyšících Ostrava (ČUN)
Sportcentrum neslyšících Ostrava (SCN)
Ostravský spolek neslyšících (OSN)
Svaz neslyšících a nedoslýchavých (SNN)
Automotoklub neslyšících Ostrava (AMKN)
Poradenské a informační centrum pro sluchově postižené (PIC)
Speciální škola pro sluchově postižené děti a mládež

Popis střednědobých cílů a k nim přiřazená opatření, kterými bude definovaný cíl naplňován

Pracovní podskupina pro oblast Občané se sluchovým postižením definovala celkem 3 střednědobé cíle, které za pomoci konkrétních opatření vztahujících se k jednotlivým cílům chce zrealizovat v horizontu let 2005 – 2006.

Při definici cílů vycházela skupina z analytické zprávy zpracované na základě SWOT analýzy, sociologického šetření fy RESPOND, ze setkání s uživateli a požadavků uživatelů služeb, jak je reflektují poskytovatelé sdružení v pracovní skupině.

Cíl 1	Rozvíjet stávající aktivity pro sluchově postižené občany včetně svépomocných aktivit a programů
Opatření 1.1	Udržení současného stavu a posílení postavení organizací působících v této oblasti
Opatření 1.2	Rozvoj svépomocných aktivit a pro-rodinných programů
Cíl 2	Rozvíjet nové komunitní služby pro sluchově postižené občany
Opatření 2.1	Rozvoj tlumočnické služby (Guidance and Interpreting)
Opatření 2.2	Vytvoření sítě služeb s komplexní péčí a krizového centra pro SP občany
Opatření 2.3	Vznik půjčovny kompenzačních pomůcek
Cíl 3	Realizovat vzdělávací programy pro sluchově postižené občany
Opatření 3.1	Integrace sluchově postižených dětí do škol
Opatření 3.2	Rozšíření příležitostí pro celoživotní vzdělávání sluchově postižených

Cíl 1:

Rozvíjet stávající aktivity pro sluchově postižené občany včetně svépomocných aktivit a programů

Zdůvodnění cíle:

Organizace pomáhající sluchově postiženým mají své opodstatnění. Umožňují lidem se zdravotním postižením aktivně se zapojit do veřejného života, pomáhají jim lépe překonávat bariéry a nesnáze. Emoční podpora, které se jim v daných centrech dostává, je nenahraditelnou pomocí v jejich každodenních životech.

Opatření pro naplnění cíle:

- Opatření 1.1 Udržení současného stavu a posílení postavení organizací působících v této oblasti
- Opatření 1.2 Rozvoj svépomocných aktivit a pro-rodinných programů

Cíl 1
Opatření 1.1 Udržení současného stavu a posílení postavení organizací působících v této oblasti
Charakteristika opatření: Organizace nabízejí svým členům i nečlenům širokou paletu služeb. Činnost, kterou jim v běžném životě nikdo nezajistí. Přednášky, besedy, mítinky, psychorehabilitační pobyty, edukační pobyty s příspěvkem, kulturně-společenské akce, a to vše tlumočené do ZJ, s doprovodem odborníků.
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) - Zkvalitnění života sluchově postižených osob - Podpora při překonávání obtíží - Možnost aktivního zapojení do veřejného života
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: 1. Zajištění plynulého chodu všech zúčastněných organizací, zabývajících se SP spoluobčany, pro které zajišťují služby 2. Nalezení způsobu – formy lepší spolupráce mezi danými centry, ale rovněž mezi těmito organizacemi a úřady (MMO, KÚ MSK, ÚMOB) 3. Zajištění finančních zdrojů pro daná centra, trvalá spolupráce MPSV, MŠMT, MMO, MSK, ÚMOB 4. Informování široké veřejnosti o SP, službách, a možnostech daných center 5. Získávání nových dobrovolných pracovníků
Zahájení činnosti: Existující služba
Ukončení činnosti: Kontinuální proces
Realizátor činnosti: ČUN, SCN, SNN, AMKN, OSN

Spolupracující subjekty: SMO, ÚMOB, foniatři, logopedové, dobrovolníci
Počet klientů: cca 500
Finanční náklady: Rok 2005: náklady celkem 1 740 000,-Kč Rok 2006: dtto Požadavek na SMO celkem je 30% tj. 522 000,-Kč – ročně pro 6 center pro SP
Zdroje financování: MPSV, MŠMT, MZ, MSK, SMO, ÚMOB, vlastní zdroje, sponzoři
Rizika činnosti: Nedostatek dobrovolných pracovníků ovládající ZJ
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Spokojenost, radost ze života, psychická vyrovnanost, zkvalitnění sociálních služeb pro SP
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) 3 – 6 placených pracovníků + 8 – 10 dobrovolníků, i z řad SP
Materiální a prostor. zdroje: Vybavená denní centra, krizové centrum Využití stávajících center
Jiné: Stávající služba

Cíl 1
Opatření 1.2 Rozvoj svépomocných aktivit a pro-rodinných programů
Charakteristika opatření: Svépomocné skupiny dávají občanům možnost aktivně se zapojit do veřejného života, jsou zpětnou vazbou pro politiky, úředníky a poskytovatele v tvorbě sociálních politik regionů či států a zároveň jsou pomocí v odborné péči. Pomoc uživatelům přitom není finančně náročná a může uspokojit řadu klientů. Svépomocné skupiny slouží k setkávání lidí, předávání informací a zkušeností, k realizaci programů v oblasti sportu a kultury a volného času, některých rehabilitačních programů, obhajování práv klientů, k působení na veřejnosti. V současné době jde o nové nasměrování práce svépomocných skupin směrem k potřebám, které komunita v oblasti péče o zdravotně postižené potřebuje, a to především distribuce informací, spolupráce s lékaři, poradenství, rozšíření členské základny o mladé lidi a zavedení služeb pro starší v DD.
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) - Podpora svépomocných skupin uživatelů, omlazení členské základny - Zrovnoprávnění uživatelů SP v postavení ve společnosti - Aktivní podíl uživatelských skupin při tvorbě soc. politiky města - Emoční podpora
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: 1. Vypracování strategie na zlepšení image současných organizací 2. Podpoření rozvoje stávajících organizací, které sdružují dobrovolníky 3. Zajištění kontinuálního přísunu informací o svépomocných aktivitách, zdravotnických zařízeních a sociálních službách v dané oblasti 4. Podporování aktivit mladých klientů, s cílem zaktivizování a převzetí úlohy po starších 5. Aktivizace mladých občanů pro účast na rekreačních a rekondičních pobytech 6. Zajištění zajímavých kulturních pořadů a programů pro mladší generaci
Zahájení činnosti: 1.1.2005
Ukončení činnosti: Služba trvalého charakteru

Realizátor činnosti: ČUN, SCN, SNN, AMKN, OSN
Spolupracující subjekty: MSK, SMO, ÚMOB, foniatři, logopedové, dobrovolníci
Počet klientů: cca 500
Finanční náklady: 500 000,-Kč
Zdroje financování: MPSV, MŠMT, MZ, MSK, SMO, ÚMOB,
Rizika činnosti: Nedostatek dobrovolných pracovníků ovládajících ZJ
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Naplnění volného času, seberealizace, zapojení se nejen v komunitě SP, ale i do normální veřejnosti-společnosti
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) 1 placený pracovník + dobrovolníci
Materiální a prostor. zdroje: Vybavená denní centra
Jiné: Zajistit finanční prostředky pro tlumočníky ZJ v daných centrech

Cíl 2:

Rozvíjet nové komunitní služby pro sluchově postižené občany

Zdůvodnění cíle:

Realizací opatření se budeme snažit o zlepšení kvality života lidí se sluchovým postižením, zajištění jejich větší nezávislosti a samostatnosti, ale rovněž pomoci při zajišťování životních potřeb, při přípravě na pracovní a společenské uplatnění. Důležitým prvkem je provázanost a propojenost na všechny další poskytovatele soc. služeb.

Opatření pro naplnění cíle:

- Opatření 2.1 Rozvoj tlumočnické služby (Guidance and Interpreting)
- Opatření 2.2 Vytvoření sítě služeb s komplexní péčí a vznik krizového centra pro SP občany
- Opatření 2.3 Vznik půjčovny kompenzačních pomůcek

Cíl 2

Opatření 2.1 Rozvoj tlumočnické služby (Guidance and Interpreting)

Charakteristika opatření:

Služba je určena lidem, jejichž schopnosti jsou v oblasti komunikace sníženy. Podstatou služby je umožnit člověku setrvat ve vlastním domácím, společenském prostředí a zachovat si vlastní životní styl. Celosvětové hnutí občanů ZP podporuje zavedení služby ve všech státech světa, protože se jedná o zajištění nezávislosti občanů s těžkým zdravotním postižením v jejich vlastním prostředí. Tato služba by měla sloužit lidem, pokud to funkční omezení jednotlivce vyžaduje, od dětství po celý život. A to zejména pomoc při zajišťování životních potřeb při přípravě na pracovní a společenské uplatnění a při jejich realizaci (zákon č. 155 ze dne 11. června 1998).

Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) - Zkvalitnění práce - spokojený klient (SP) - Zavedení služby do systému sociálních služeb obecně - Zlepšení povědomí veřejnosti o neslyšících - Zviditelnění vlastní činnosti
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: 1. Zajistit seznam tlumočnicků ZJ v SMK 2. Vytvořit finanční rezervu pro plynulou tlumočnickou službu 3. Zajistit podmínky k realizaci tlumočnických služeb SMK 4. Informovat úřady o poskytované službě a zákonu č. 155 ze dne 11. června 1998
Zahájení činnosti: 1.1.2005
Ukončení činnosti: Služba trvalého charakteru
Realizátor činnosti: ČUN Ostrava, SCN Ostrava
Spolupracující subjekty: MSK, SMO, ÚMOB, foniatři, logopedové
Počet klientů: 360 – 500 občanů se SP/ ročně
Finanční náklady: 468 000,-Kč
Zdroje financování: SMO, MSK, vlastní zdroje
Rizika činnosti: Nedostatek vhodných tlumočnicků ZJ
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Naplnění práva neslyšících na plnohodnotnou komunikaci Zlepšení služeb jak pro SP, tak i pro úřady či veřejnost
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Zvážit zavedení 1 – 2 stálých tlumočnicků + 4 – 6 externích tlumočnicků
Materiální a prostor. zdroje: Současná denní centra SP

Cíl 2 Opatření 2.2 Vytvoření sítě služeb s komplexní péčí a vznik krizového centra pro SP občany
Charakteristika opatření: Cílem tohoto opatření je zaměřit se na poskytování komplexní péče o klienta. Vytvořit síť komplexní sociálně zdravotní péče pro zdravotně postižené dospělé osoby, včetně seniorů, ve které by byly poskytovány vzdělávací programy, kulturně-společenské aktivity, sociální a psychologická stimulace, rehabilitační péče. Vybudovat centrum, ve kterém je zajištěno specializované poradenství pomáhající občanům se ZP při začleňování do každodenního života ve společnosti a pomoc při řešení osobních problémů a krizí vyplývajících se ZP. Centrum by zajišťovalo v rámci denních pobytů dopolední i večerní program. Součástí centra by rovněž byla práce v terénu – poskytování informací, ošetrovatelská a pečovatelská služba. Důležitým prvkem je provázanost a propojenost na všechny další poskytovatele soc. služeb. Krizové centrum by bylo SP občanům k dispozici 24 hod denně, včetně víkendů a svátků. Řešily by se v nich akutní problémy SP ihned po vyžádání této služby a byla by k dispozici i úřadům (např. policie apod.) Zaměstnanci centra: tlumočnické ZJ speciální pedagog, osobní asistenti, socioterapeuti, střední zdravotní personál; externě zajištěna konzultace psychiatra, právníka, aj.

Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) <ul style="list-style-type: none"> - Pomoc rodinám SP - Snížení nákladů na ústavní péči - Propojení mezi jednotlivými poskytovateli - Setkávání se ve vlastní komunitě-plnohodnotný život ve společnosti
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: <ul style="list-style-type: none"> - vytvořit vhodné centrum dostupné všem popř. při stávajícím denním centru - vytvořit finanční rezervu pro činnost - zajistit podmínky a personál - informovat veřejnost i SP o této službě
Zahájení činnosti: 1.1.2005
Ukončení činnosti: Služba trvalého charakteru
Realizátor činnosti: ČUN Ostrava, SCN Ostrava, AMKN Ostrava
Spolupracující subjekty: MSK, SMO, ÚMOB, foniatři, logopedové, úřad práce, právní a psychologická poradna
Počet klientů: 200 – 600 osob
Finanční náklady: 800 000,-Kč
Zdroje financování: SMO, MSK, vlastní zdroje, fundraising
Rizika činnosti: Efektivita služby, aspoň v počátečních letech, finanční zdroje
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Naplnění práva neslyících na plnohodnotnou komunikaci velmi potřebná služba pro SP, jelikož pro svou špatnou komunikační schopnost se stávají bezradní, bezmocní, někdy i na pokraji existence
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) 2 – 4 stálí pracovníci HP, externí pracovníci a dobrovolníci (kolem 10 - 15)
Materiální a prostor. zdroje: Krizové centrum při některém z úřadu, popř. stávající denní centra
Jiné: Jedná se o vznik nové služby

Cíl 2 Opatření 2.3 Vznik půjčovny kompenzačních pomůcek
Charakteristika opatření: Moderní technologie zásadním způsobem zlepšuje kvalitu života lidí se zdravotním postižením. Sortiment pomůcek se u nás v posledních letech výrazně zlepšil. Velkým nedostatkem zůstává distribuce kompenzačních pomůcek přímo ke klientovi, který nemá možnost si je nejdříve odzkoušet a až následně, podle vhodnosti, zakoupit.
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) <ul style="list-style-type: none"> - Zmírnění zdravotního postižení - Zvyšování kvality života - Integrace zdravotně postižených do společnosti - Zvyšování samostatnosti ZP - Zvyšování kvality poradenství a informovanosti SP - Zlepšení spolupráce s lékaři a distributory kompenzačních pomůcek - Zvýšení spokojenosti a pohodlí uživatelů

Aktivita vedoucí k naplnění opatření:

1. Vytvořit zázemí a využít prostor jednoho z center spolupracujících na KP, kde bude k dispozici široký výběr kompenzačních pomůcek se specializovaným poradenstvím
2. Nabídnout konkrétnímu klientovi to, co je pro něho nejvhodnější, včetně cenové dostupnosti
3. Klientovi bude pomůcka ukázaná, předvedeno jak s pomůckou zacházet a klient se pod vedením spec. pracovníka naučí s pomůckou pracovat
4. Možnost zapůjčení kom. pomůcky domů
5. Spolupráce s odborníkem (foniatrem, ušním lékařem)
6. Poskytování více informací na jednom místě (komplexní vyřízení žádosti na místě)

Zahájení činnosti:

1.1.2005

Ukončení činnosti:

Služba trvalého charakteru

Realizátor činnosti:

ČUN Ostrava, SCN Ostrava, AMKN Ostrava, SNN Ostrava

Spolupracující subjekty:

Foniatři, logopedi, distributoři kompenzačních pomůcek

Počet klientů:

200 – 800 osob / ročně

Finanční náklady:

300 000,-Kč

Zdroje financování:

MSK, SMO, distributorské firmy formou fundraisingu

Rizika činnosti:

Zvýšení nákladů při možné neodborné manipulaci zákazníků

Efektivita: (ukazatele splnění činnosti)

Zlepšení samostatnosti SP občanů
Zkvalitnění sociální úrovně

Lidské zdroje: (jaké a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.)

Možnost využití služeb stávajících pracovníků denních center

Materiální a prostor. zdroje:

Stávající denní centra

Jiné:

Jedná se o vznik nové služby

Cíl 3:

Realizovat vzdělávací programy pro sluchově postižené občany

Zdůvodnění cíle:

Vzdělávání je základním předpokladem překonávání informační bariéry SP, pro jejich samostatnost, orientaci, ale hlavně postupné uplatnění na trhu práce, tedy opravdovou integraci. Jedná se o zlepšení příležitostí ke vzdělávání na všech úrovních – základní, středoškolské i vysokoškolské.

Opatření pro naplnění cíle:

Opatření 3.1 Integrace sluchově postižených dětí do škol

Opatření 3.2 Rozšíření příležitostí pro celoživotní vzdělávání sluchově postižených

Cíl 3
Opatření 3.1 Integrace sluchově postižených dětí do škol
<p>Charakteristika opatření: Cílem navrhovaného opatření je integrace zdravotně postižených do běžných škol. V současné době je velmi malá obecná informovanost o SP, a proto i zařazení takového studenta je velmi obtížné. Školy ve většině případech mají nedostatečné technické vybavení učeben a strach s komunikační bariery. Střední a starší generace neslyšících vyrůstala v spec. ústavech. Metody výuky (orální metoda) jim neumožnily plné pochopení. Výsledkem je nedostatečná slovní zásoba, četba bez pochopení obsahu, nejistota ve znalostech a osobní nespokojenost s výsledky. V současné době se vyučuje formou (totální komunikace). Děti čtou se zájmem a pochopením, a také výsledky jsou nesrovnatelně lepší.</p>
<p>Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) - Integrace dětí a mládeže do běžného typu škol - Umožnit vzdělávání všem občanům – postupné uplatnění na trhu práce</p>
<p>Aktivity vedoucí k naplnění opatření:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Navázání úzké spolupráce s řediteli všech typů škol 2. Využití sdělovacích prostředků pro osvětu občanů v postojích k SP 3. Zajištění vzdělávání učitelů v odvětví speciální pedagogiky 4. Zajištění úzké spolupráce s referátem (odborem) školství
<p>Zahájení činnosti: Během roku 2005</p>
<p>Ukončení činnosti: Služba trvalého charakteru</p>
<p>Realizátor činnosti: ČUN Ostrava, SCN Ostrava, AMKN Ostrava, SNN Ostrava</p>
<p>Spolupracující subjekty: MSK, SMO, ÚMOB, foniatři, logopedové, psychologická poradna</p>
<p>Počet klientů: 50 – 200</p>
<p>Finanční náklady: Rok 2005: 200 000,-Kč Rok 2006: dtto</p>
<p>Zdroje financování: MŠMT, MZ, MSK, SMO</p>
<p>Rizika činnosti: Nepochopení ze strany běžných základních škol, negativní postoj školských subjektů</p>
<p>Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Integrace všech sluchově postižených do společnosti</p>
<p>Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Možnost využití služeb stávajících pracovníků denních center a dobrovolní pracovníci – zástupci škol a odborných institucí</p>
<p>Materiální a prostor. zdroje: Stávající denní centra, poradny pro děti a mládež, školy</p>

Cíl 3**Opatření 3.2 Rozšíření příležitostí pro celoživotní vzdělávání sluchově postižených****Charakteristika opatření:**

Trvalým problémem zůstává poskytnutí největšího možného vzdělání těm klientům, kteří byli až donedávna práva na vzdělání prakticky zbavováni (neslyšící, těžce nedoslýchaví). Problémem při vzdělávání neslyšících je chronický nedostatek učitelů znakové řeči a rovněž rozdílnost ve výuce znakové řeči. Slabé je i vybavení center počítači, které by umožnily výuku pro SP nebo by se SP vzdělávali sami pomocí PC.

V dalším období bude třeba umožnit většímu počtu SP dosáhnout vysokoškolského vzdělání. To předpokládá odstranění především informačních bariér. Na národní úrovni se předpokládá i zavedení státních stipendií pro neslyšící, aby mohli studovat na zahraničních specializovaných univerzitách, na kterých se přednáší ve znakovém jazyce.

Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)

- Zajištění práva na vzdělání mladým - všem talentovaným lidem se SP
- Plnohodnotný osobní život SP - seberealizace
- Lepší uplatnění na trhu práce

Aktivity vedoucí k naplnění opatření:

1. Zpracování informací o možnostech vzdělávání SP při zaměstnání
2. Možnosti zajištění vzdělávacích kurzů pro SP

Zahájení činnosti:

2005

Ukončení činnosti:

Služba trvalého charakteru

Realizátor činnosti:

ČUN Ostrava, SCN Ostrava, AMKN Ostrava, SNN Ostrava

Spolupracující subjekty:

Školy, úřad práce, MSK, SMO

Počet klientů:

300

Finanční náklady:

Bez finančního vyčíslení

Zdroje financování:

MŠMT, MZ, MSK, SMO, ÚMOB, úřad práce

Efektivita: (ukazatele splnění činnosti)

Integrace SP do společnosti, celoživotní vzdělávání, uplatnění na trhu práce

Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.)

Možnost využití služeb stávajících pracovníků denních center a dobrovolní pracovníci – zástupci škol a odborných institucí

Materiální a prostor. zdroje:

Stávající denní centra, školy

Dlouhodobé cíle do r. 2010

1. Zkvalitnit a rozšířit poskytované služby ve stávajících centrech.
2. Zabezpečit bezplatnou tlumočnickou službu a naplnit tak právo neslyšících na plnohodnotnou komunikaci.

Občané s kombinovaným a tělesným postižením /3.4.3/

Obsah:

Popis cílové skupiny a jejích potřeb

Přehled zařízení poskytujících služby v dané oblasti

Návrh konkrétních cílů a opatření do roku 2006

Popis cílové skupiny a jejích potřeb

Vytvoření přesné definice cílové skupiny je obtížné. Nelehké je zároveň určení přesného počtu občanů, kteří spadají do níže uvedené definice. Neexistuje žádná, seriosní evidence těchto osob, o kterou by se dalo opřít.

Cílovou skupinu, pro kterou je plán vytvářen, lze definovat následujícím způsobem:

- A. Občané jakéhokoli věku s tělesným handicapem mobilní či imobilní a s druhotně vzniklými problémy.
- B. Občané jakéhokoli věku, kteří mají kombinaci tělesného handicapu (s mobilitou či imobilitou) s dalším handicapem (poruchy smyslové, mentální, psychiatrické, autismus aj.), anebo občané s kombinací nejméně dvou handicapů uvedených v závorce a tato kombinace je natolik znevýhodňuje, že potřebují sociální služby.

Je důležité zdůraznit, že výše zmíněné handicapy vedou k omezení soběstačnosti a významně ovlivňují samostatný život občanů.

Nejdůležitější potřeby uživatelů služeb

Níže uvedený výčet nejdůležitějších potřeb je výsledkem sociologického šetření agentury RESPOND, kontaktů členů podskupiny s uživateli i výsledkem profesních zkušeností poskytovatelů – členů podskupiny, osobních zkušeností uživatelů – členů podskupiny.

Mezi nejdůležitější potřeby občanů s kombinovaným a tělesným postižením patří:

1. **potřeba osobní asistence** – v různých formách, čase i dostupnosti (finanční, časová, místní). Asistentké služby pro aktivity běžného dne, včetně aktivit vzdělávacích i volnočasových.
2. **potřeba péče respitní** – nejrůznější formy odlehčení rodinám, které pečují o své handicapované příbuzné.
3. **potřeba zajištění komplexní (zdravotnické, výchovné, sociální) péče** pro občany nad 15-18 let věku – vybudování denního stacionáře, chráněného bydlení se zajištěním služeb při respektování svobody handicapovaných.
4. **potřeba snadnějšího pracovního zařazení** – aktivity k předpracovní přípravě, chráněné dílny, možnost práce doma, podpora zaměstnávání lidí s postižením
5. **potřeba překonávání technických bariér** – dostupnost úřadů a všech veřejných budov a zařízení, individuální doprava (např. svoz dětí do školy), bezbariérové byty a školy všech stupňů a typů.
6. **potřeba financí** – zlepšení finanční situace rodin, adresné poskytování finančních dávek, aby si uživatel mohl „svou“ službu „koupit“. Zlepšení financování poskytovatelů, aby bylo možno poskytované služby rozvíjet, zlepšovat, rozšiřovat.
7. **potřeba větší osvěty a informovanosti** jednak mezi poskytovateli služeb, ale zároveň pro jejich uživatele. Pomoc rodinám a postiženým – vznik tzv. „rodinného průvodce-terapeuta“, který provází rodinu s handicapovaným dítětem i handicapovaného občana kritickými momenty jeho života, pomáhá se orientovat, má přehled o službách atd. Zlepšení poradenských služeb – sociální, stavební aj.
8. **potřeba etického a odborně kvalifikovaného přístupu** poskytovatelů služeb (zdravotníků, pedagogů, pracovníků sociální sféry) k uživatelům.

Přehled organizací poskytujících služby v dané oblasti

Organizace
Asociace rodičů a zdrav. post. dětí, klub Stonožka
Centrum pro zdrav. postižené MSK, detašované pracoviště Ostrava
Centrum pro rodinu a sociální péči
Dětský rehabilitační stacionář při MNO
Komise rady města pro handicapované děti a mládež
Občanské sdružení ZUZANA
Ostravská organizace vozíčkářů

Podané ruce
Sdružení zdravotně postižených občanů a jejich přátel
Střední odborná škola a Střední odborné učiliště pro TP mládež
Soukromá speciální škola pro žáky s více vadami
Speciální pedagogické centrum
Společnost pro ranou péči
Svaz tělesně postižených v ČR, Městská organizace Ostrava

Popis střednědobých cílů a opatření, kterými bude definovaný cíl naplňován

Na základě analýzy potřeb uživatelů sociálních služeb si pracovní podskupina stanovila tyto cíle a rozpracovala jednotlivá opatření, která by měla vést k jejich naplnění.

Cíl 1	Rozvíjet služby osobní asistence a respitní péče
Opatření 1.1	Rozvoj služeb soustředěné osobní asistence pro děti do 18 let
Opatření 1.2	Rozvoj služeb osobní asistence dostupné všem věkovým skupinám
Opatření 1.3	Příprava na vytvoření ucelené koncepce osobní asistence a respitní péče pro další období
Cíl 2	Podporovat pracovní přípravu a zařazení
Opatření 2.1	Podpora pracovní přípravy a zařazení
Cíl 3	Postupně odstraňovat bariéry
Opatření 3.1	Podpora bezbariérového bydlení
Opatření 3.2	Všeobecná podpora překonání bariér
Opatření 3.3	Rozvoj a rozšíření alternativní dopravy imobilních osob ALDIO
Cíl 4	Zlepšit informovanost, osvětu
Opatření 4.1	Zkvalitnění informovanosti o potřebách občanů s kombinovaným postižením
Cíl 5	Zajistit provázení handicapem
Opatření 5.1	Bez bariér - stavební a sociální poradenství
Opatření 5.2	Rodinný průvodce
Opatření 5.3	Zajištění rané péče
Cíl 6	Zajistit celoživotní návaznou péči o občana s kombinovaným a tělesným postižením (následná péče)
Opatření 6.1	Vznik komunitního centra pro osoby se závažným kombinovaným postižením
Opatření 6.2	Zajištění dostatečných kapacit následné péče
Cíl 7	Rozvíjet volnočasové aktivity pro občany s kombinovaným postižením
Opatření 7.1	Denní centrum pro rodiče s dětmi
Opatření 7.2	Psychorehabilitační kurzy pro rodiče s dětmi s postižením (do 7 let)
Opatření 7.3	Letní a zimní tábory, víkendové pobyty
Opatření 7.4	Rozvoj a rozšíření rekondičních pobytů vozíčkářů

Cíl 1:

Rozvíjet služby osobní asistence a respitní péče

Zdůvodnění cíle:

Volba tohoto cíle a návrh opatření, která mají vést k jeho naplnění, je výsledkem veškerých aktivit, vedoucích k šetření potřeb uživatelů – občanů s kombinovaným a tělesným postižením. Tito občané jednoznačně dávají přednost této službě před službami poskytovanými ústavně. Kvalitní a finančně dostupná služba osobní asistence umožní občanům v maximální míře žít běžný život v prostředí domova a jejich blízkým ulehčí každodenní péči a umožní jim se snadněji zapojit např. do pracovního procesu.

Opatření pro naplnění cíle :

1. Rozvoj služeb komplexní (soustředěné) osobní asistence pro děti do 18 let
2. Rozvoj služeb osobní asistence dostupné všem věkovým skupinám
3. Příprava na vytvoření ucelené koncepce osobní asistence a respitní péče pro další období

Cíl 1

Opatření 1.1. Rozvoj služeb soustředěné osobní asistence pro děti do 18 let

Charakteristika opatření:

- Profesionální asistenti jsou metodicky vedeni a proškolení k všestranné péči o dítě s těžkým postižením
- Služba má za cíl pomoci rodině zajistit nezbytnou komplexní péči při zachování domova
- Služba má za cíl propojit rodinu, školství (vzdělávání) a zdravotnictví
- Služba je individuálně plánována s jednotlivými uživateli
- Služba je určena především pro velmi těžká postižení (imobilita apod.)
- Tomu odpovídá rozsah služby 4-8 hodin denně, 5 dní v týdnu
- Tomu odpovídá také soustředěná péče jednoho asistenta o jedno dítě

Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)

- Zkvalitnění péče, propojení v komplexní péči
- Dítě může dosáhnout většího rozvoje svých schopností
- S pomocí asistenta je větší dostupnost vzdělání
- Možnost zapojení do zájmových aktivit, do společnosti
- Přirozená integrace
- Dochází k odlehčení přetížení rodičů (rodiny), tedy k respitní péči v rodinách

Aktivity vedoucí k naplnění opatření:

1. Udržení a rozvoj služeb vybudovaných v letech 2001-2004
2. Udržení a rozvoj vícezdrojového financování, zajištění většího podílu soukromých dárců
3. Zajištění rozvoje PR služeb, webové stránky, tištěný Zpravodaj apod.
4. Zpevnění organizační struktury poskytovatele
5. Rozšíření počtu klientů oproti dnešnímu stavu
6. Rozpracování systému průběžného vzdělávání pracovníků služeb

Zahájení činnosti:

V roce 2001

Ukončení činnosti:

Služba má trvalý charakter

Realizátor činnosti:

Centrum pro rodinu a sociální péči

Spolupracující subjekty:

Dětský rehabilitační stacionář, školy všeho typu, Speciální pedagogické centrum

Počet klientů:

V roce 2005 – 15 klientů z Ostravy (oproti roku 2004 navýšení o 50 %, bylo 10 klientů). V roce 2006 očekáváme nárůst počtu ostravských klientů na 20.

Finanční náklady:	
Celkem, za období roku 2005-2006	7 400 000,-Kč
z toho v roce 2005	3 000 000,-Kč
Zdroje financování:	
SMO, MPSV, MSK, ÚP, nadace, sponzoři, příspěvky klientů	
Rizika činnosti:	
Přerozdělování peněz (MPSV a kraje)	
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti)	
Spokojená rodina, rozvíjející se (stabilizované) dítě, integrované dítě. V číslech asi 5 nových klientů a asistentů ročně, 10 odborných seminářů ročně. Dále také naplnění standardů kvality soc. služeb.	
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.)	
Ročně nárůst asi 5 osobních asistentů, v roce 2005 celkem 15, v roce 2006 celkem 20. Zkušený vedoucí služby osobní asistence V rámci celého projektu Výzva (zahrnuje i jiné služby) pracuje vedoucí projektu, zástupce vedoucího, psycholog, sekretář projektu.	
Materiální a prostor. zdroje:	
Materiální a prostorové zdroje již vytvořeny. Výhledově řešíme vhodnější školící prostory.	

Cíl1
Opatření 1.2 Rozvoj služeb osobní asistence dostupné všem věkovým skupinám
Charakteristika opatření:
<ul style="list-style-type: none"> - Jedná se o pravidelnou osobní asistenci (každodenní apod.) – na základě dlouhodobé dohody i občasnou nepravidelnou osobní asistenci – telefonní dispečink - Zajistit cenovou dostupnost pro všechny věkové skupiny (15-25 Kč/hod) - Zajistit průběžné odborné proškolení asistentů, metodické vedení - Snaha o nasazování stabilních asistentů (především u dětských klientů) - Snaha o zastupitelnost asistentů (v případě nemoci asistenta apod.) - Velmi důležitá je spolehlivost služby, dobrý lidský osobní přístup poskytovatelů, naslouchání, porozumění, důraz na etiku služby - Poskytovatelé budou naplňovat Standardy kvality sociálních služeb - Snaha o propojení poskytovatelů v nouzových situacích, spolupráce
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)
<ul style="list-style-type: none"> - Pomoc klientovi v zajištění základních životních potřeb (hygiena, jídlo, oblékání, návštěva lékaře apod.) - Zapojení klienta do společenských, zájmových i pracovních aktivit - Zároveň respitní péče pro pečující členy rodiny
Aktivity vedoucí k naplnění opatření:
<ol style="list-style-type: none"> 1. Spolupráce poskytovatelů 2. Rozvoj informovanosti o službách (soc. odbory apod.) 3. Zvyšování odbornosti služby OA – společná školení, semináře 4. Rozvoj spolupráce s úřadem práce – rekvalifikační kurzy apod.
Zahájení činnosti:
Průběžně – počátky od roku 1996
Ukončení činnosti:
Služba má trvalý charakter
Realizátor činnosti:
Podané ruce - Projekt OsA Centrum pro rodinu a sociální péči Centrum pro zdravotně postižené moravskoslezského kraje

Počet klientů:	Asi 100 (v roce 2005), což je asi 50 000 hodin asistence ročně (to je nárůst asi 10 % oproti roku 2004). V roce 2006 lze očekávat další nárůst cca 20 %
Finanční náklady:	Celkem, za období roku 2005-2006 13 920 000,-Kč z toho v roce 2005 6 000 000,-Kč
Zdroje financování:	SMO, PSV, MSK, ÚP, nadace, sponzoři, příspěvky klientů
Rizika činnosti:	Přerozdělování peněz (MPSV a kraje)
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti)	Zvyšující se počet klientů, zvyšující se kvalifikace osobních asistentů. Spokojený klient a rodina, zachování domácího prostředí pro klienta, kvalitnější integrace do společnosti. Poskytovatelé naplňují Standardy kvality sociálních služeb.
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.)	Dostatečný počet osobních asistentů, nárůst počtu odpovídá nárůstu počtu klientů. Vedoucí a organizační pracovníci jednotlivých poskytovatelů služeb.
Materiální a prostor. zdroje:	Poskytovatelé mají vybudované své materiální zázemí. Zároveň usilují o zkvalitnění zázemí při rozšíření služeb.

Cíl 1
Opatření 1.3 Příprava na vytvoření ucelené koncepce osobní asistence a respitní péče pro další období
Charakteristika opatření:
<ul style="list-style-type: none"> - Rozvíjet formu dobrovolnické osobní asistence - vést jednání s odborem školství krajského úřadu a obvodními (obecními) úřady o spolufinancování a propojení asistence školní (různé typy škol) a osobní asistence v rodině - Hledat možnost pro zajištění respitní péče nejen formou osobní asistence v rodině, ale také formou několikadenního pobytu při nemoci či dovolené pečující osoby apod. Nutnost zajištění odborné péče, kvalitního zázemí - Vytvořit doplňkovou službu „rodinného průvodce“ pro psychologickou i odbornou podporu klientů a jejich rodin
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)
- Záměrem je vytvořit ucelenou celoživotní koncepci osobní asistence pro lidi, kteří jsou trvale odkázáni na pomoc jiných. Důležitá je maximální možná péče finančně únosná pro občany i město, která minimalizuje riziko umístění v ÚSP.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření:
<ol style="list-style-type: none"> 1. Vedení konzultací poskytovatelů navzájem 2. Vedení konzultací poskytovatelů se zainteresovanými úřady 3. Větší zapojení samotných uživatelů 4. Budování obecného povědomí o osobní asistenci a o lidech s postižením 5. Specifikace a budování doplňkové služby „rodinného průvodce“
Zahájení činnosti:
2004 zahájení konzultací
Ukončení činnosti:
Služba má trvalý charakter
Realizátor činnosti:
Podané ruce Centrum pro rodinu a sociální péči Centrum pro zdravotně postižené moravskoslezského kraje Help-Trans (Pomoc v pohybu)

Počet klientů: Jedná se o přípravné konzultační aktivity pro posílení opatření 1. a 2.
Finanční náklady: Zatím nelze specifikovat
Rizika činnosti: Nízká spolupráce všech poskytovatelů, neexistující legislativa v oblasti OA.
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Spokojený klient a rodina Zachování domácího prostředí Kvalitnější integrace do společnosti
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Na tomto opatření bude spolupracovat vždy více poskytovatelů. Důležitý je nárůst zkušeností a spolupráce jednotlivých poskytovatelů.
Materiální a prostor. zdroje: Poskytovatelé mají vybudované své materiální zázemí. Zároveň usilují o zkvalitnění zázemí při rozšíření služeb.

Cíl 2: Podporovat pracovní přípravu a zařazení Zdůvodnění cíle: Volba tohoto cíle a návrh opatření, která mají vést k jeho naplnění je výsledkem veškerých aktivit, vedoucích k šetření potřeb uživatelů – občanů s kombinovaným a tělesným postižením. Služby vedoucí k naplnění tohoto cíle umožní snadnější zařazení handicapovaných občanů do pracovního procesu, povedou k odstranění závislosti handicapovaných a usnadní jejich integraci. Opatření pro naplnění cíle: Opatření 2.1 podpora pracovní přípravy a zařazení

Cíl 2 Opatření 2.1 Podpora pracovní přípravy a zařazení
Charakteristika opatření: - Potřeba vzdělávání, profesní orientace a předprofesní vzdělávání dětí a mládeže s KV - Rozšíření možností vzdělávání, rekvalifikace a pracovního uplatnění dospělých s KV - Cíl: zlepšení současného stavu. Na území města Ostravy je odhadem 1000 občanů, kterým byla přiznána ZPS a kteří nejsou schopni získat zaměstnání, které odpovídá jejich možnostem. Tento stav vyplývá z průmyslového zaměření regionu v minulosti
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) - Cílová skupina dětí a mládeže (ZŠ a SŠ) získá cílenou profesní orientaci, která odpovídá jejich individuálním možnostem, zájmu a poptávce na trhu práce - Skupina dospělých zájemců, do které se průběžně bude včleňovat předchozí cílová skupina, bude mít zlepšené podmínky nejen pro běžné formy zaměstnání, ale i pro podnikatelskou činnost, domácí práce, pracovní rehabilitaci, přechodné zaměstnávání a chráněné dílny
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: 1. Zlepšení informovanosti o možnostech vzdělávání na všech stupních pro obě cílové skupiny a jejich rodinné příslušníky 2. Zaměřit se na informovanost absolventů a možnosti rekvalifikace z řad osob s KV, kteří se pokoušejí uplatnit na trhu práce 3. Zavádění nových vhodných studijních a učebních oborů na všech typech škol, zřizování speciálních tříd 4. Zpřístupnění a bezbariérové řešení ZŠ, SŠ a VŠ na území města Ostravy

<p>5. Motivace směrem k lepšímu uplatnění na trhu práce. Odstranění nejistoty ze ztráty důchodu, výhod podáváním ucelených informací</p> <p>6. Rozšířit počítačovou gramotnost u střední generace</p> <p>7. Vyhledávání vhodných pracovních a odběratelských firem</p> <p>8. Rozšíření pracovního poradenství na celý pracovní cyklus</p> <p>9. Zajišťování služeb proškolených pracovních asistentů</p> <p>10. Vstoupit do jednání s ÚP</p> <p>11. Vznik zprostředkovatelských pracovních agentur pro chráněná pracovní místa</p>
<p>Zahájení činnosti: Září 2004</p>
<p>Ukončení činnosti: Trvalý úkol</p>
<p>Realizátor činnosti: VIZ – Centrum Ostrava, SOŠ a SOU pro tělesně postiženou mládež, Ostravská organizace vozíčkářů</p>
<p>Spolupracující subjekty: ÚP, ÚMOB, MMO, KÚMSK, NNO</p>
<p>Počet klientů: Odhadem 1100, z toho asi 100 dětí a mládeže.</p>
<p>Finanční náklady: Rok 2005: 700 000,-Kč Rok 2006: dtto</p>
<p>Zdroje financování: SMO, MSK, ÚMOB, MŠMT, MPSV, sponzoři, klienti</p>
<p>Rizika činnosti: Žádná</p>
<p>Efektivita: (ukazatele splnění činnosti)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Snížení počtu nezaměstnaných osob s KV, jejich seberealizace a vytvoření srovnatelných finančních a společenských podmínek s práceschopnou částí obyvatelstva. - Rozšíření stávajícího počtu učebních a studijních oborů
<p>Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Proško - Školitelé pracovních asistentů - dobrovolníci (event. s handicapem) - Zam - Zam - Školi
<p>Materiální a prostor. zdroje: Prostory a vybavení VIZ - Centra Ostrava, prostory SOU a SOŠ</p>

Cíl 3:

Postupně odstraňovat bariéry

Zdůvodnění cíle:

Bariéry představují závažný, aktuální problém pro občany s kombinovaným a tělesným postižením. Veškerá opatření vedoucí k jejich odstranění a snadnějšímu překonávání významně ovlivňují svobodný pohyb handicapovaných a jejich integraci.

Opatření pro naplnění cíle:

Opatření 3.1 Podpora bezbariérového bydlení

Opatření 3.2 Všeobecná podpora překonání bariér

Opatření 3.3 Rozvoj a rozšíření alternativní dopravy imobilních osob ALDIO

Cíl 3

Opatření 3.1 Podpora bezbariérového bydlení

Charakteristika opatření:

- Udržení a rozšíření současného stavu
- Podpora rekonstrukcí vhodných objektů a bytů na bezbariérové
- Důsledná kontrola obsazování bytů osobami používající ortopedický vozík
- Podpora výstavby jednotlivých bezbariérových bytů v běžné zástavbě
- Podpora chráněného bydlení

Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)

Samostatnost
Nezávislost

Aktivity vedoucí k naplnění opatření:

1. Výstavba bezbariérových bytů
2. Podpora rekonstrukcí vhodných objektů a bytů na bezbariérové
3. Důsledná kontrola obsazování bytů osobami používající ortopedická vozík
4. Podpora výstavby jednotlivých bezbariérových bytů v běžné zástavbě
5. Podpora a výstavba chráněného bydlení

Zahájení činnosti:

lhned

Ukončení činnosti:

Trvalý úkol

Spolupracující subjekty:

Ostravská organizace vozíčkářů

Počet klientů:

cca 1000 těžce tělesně postižených, zejména vozíčkářů

Finanční náklady:

Nebyly vyčísleny

Rizika činnosti:

Žádná

Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.)

Není dosud možné blíže specifikovat

Materiální a prostor. zdroje:

Není dosud možné blíže specifikovat

Cíl 3
Opatření 3.2 Všeobecná podpora překonání bariér
Charakteristika opatření: <ul style="list-style-type: none"> - Bezbariérová hromadná doprava (myšleno dostupnost z místa bydliště max. 200m, včetně přístupových cest vyhovujících vyhlášce č. 369/2001 Sb Ministerstva pro místní rozvoj), individuální alternativní doprava a svoz dětí do škol - Stavební a technická bezbariérovost bezpodmínečné dodržování vyhlášky č. 369/2001 Sb. Ministerstva pro místní rozvoj v návaznosti na stavební zákon, dostupnost úřadů a všech veřejných budov a zařízení, bezbariérové byty, školy, vysoké školy.
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) Samostatnost Nezávislost
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: Důsledná kontrola dodržování zákonů a příslušných vyhlášek
Zahájení činnosti: Ihned
Ukončení činnosti: Trvale
Realizátor činnosti: Stavební úřady
Spolupracující subjekty: Ostravská organizace vozíčkářů
Počet klientů: cca 1000 těžce tělesně postižených, zejména vozíčkářů
Rizika činnosti: Žádná
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti): Bezbariérové životní prostředí
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Techničtí poradci z řad zdravotně postižených s patřičným stavebním vzděláním

Cíl 3
Opatření 3.3 Rozvoj a rozšíření alternativní dopravy imobilních osob ALDIO
Charakteristika opatření: <ul style="list-style-type: none"> - Udržení a rozšíření současného stavu - Pořízení nového vozidla (1 270 000,-Kč) - Zvýšit financování z rozpočtů města na 70% z celkové roční částky na provoz cca 800 000,-Kč - Rozšíření provozu na 12 hodin denně <p>Služba je určena pro cca 50% těch imobilních zdravotně postižených, kteří z různých důvodů nevládní vlastní motorové vozidlo, anebo vůz v rodině sami používat nemohou a pro část zbývajících postižených, kteří sice vlastní osobní vozidlo, kterým však proměnlivý zdravotní stav, klimatické podmínky, oprava vozidla, anebo jiné důvody použít toto vozidlo zabraňují.</p> <p>Je poskytována imobilním občanům – držitelům průkazu ZTP/P nebo ZTP (příloha č. 2 vyhl. č. 182/1991 Sb.), přednost v přepravě mají osoby odkázané na používání ortopedického vozíku.</p> <p>Je poskytována i těm občanům, kteří se stanou imobilními krátkodobě v důsledku úrazu, choroby, či jinak.</p>
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) <ul style="list-style-type: none"> - Způsob přepravy vychází z myšlenky přepravy těžce handicapovaných „od dveří ke dveřím“, z možnosti operativní objednávky jízdy a ze zajištění potřebného servisu před, během a po jízdě - Převozy se uskutečňují do zaměstnání, škol, zdravotnických zařízení, veřejnoprávních institucí, k vlakovým spojům, do kulturních a sportovních zařízení i za soukromými aktivitami.

<p>Aktivity vedoucí k naplnění opatření:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zajistit finanční prostředky na provoz střediska ALDIO s jedním vozidlem. Oslovovat finanční instituce, velké i střední podniky a soukromé firmy 2. Nadále pokračovat v reklamních akcích v médiích, zaměřených na zdůrazňování prospěšnosti alternativní dopravy ALDIO 3. Sledovat a vyhodnocovat ekonomiku provozu dopravy a hledat cesty k jeho vyšší efektivnosti 4. Vyhodnocovat výši jízdného s ohledem na finanční náročnost provozu a finanční možnosti klientů 5. Dlouhodobě zajišťovat finanční prostředky na pořízení a speciální úpravu druhého vozidla formou dotací, grantů, příspěvků sponzorů. Orientační částka: 1 250 000,-Kč 						
<p>Zahájení činnosti: 1.6.1999</p>						
<p>Realizátor činnosti: Ostravská organizace vozíčkářů</p>						
<p>Počet klientů: za rok 2003 převezeno 2865 osob</p>						
<p>Finanční náklady: Rok 2005: na provoz 800 000,-Kč Rok 2006: dtto</p>						
<p>Zdroje financování: SMO, MSK, MPSV, sponzoři, klienti</p>						
<p>Rizika činnosti: nedostatek finančních prostředků</p>						
<p>Efektivita: (ukazatele splnění činnosti)</p> <table> <tr> <td>Počet přepravených klientů</td> <td>2 962</td> </tr> <tr> <td>Ujeto kilometrů</td> <td>38 018</td> </tr> <tr> <td>Vybrané jízdné</td> <td>106 702,-Kč</td> </tr> </table> <p>Vzhledem k rozlehlosti ostravského regionu a různosti cílů přeprav se nedařilo zajišťovat 100% využití vozidla. Pro uspokojení stále vzrůstajícího zájmu o přepravu by bylo zapotřebí druhé vozidlo s druhým řidičem – asistentem.</p>	Počet přepravených klientů	2 962	Ujeto kilometrů	38 018	Vybrané jízdné	106 702,-Kč
Počet přepravených klientů	2 962					
Ujeto kilometrů	38 018					
Vybrané jízdné	106 702,-Kč					
<p>Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Personální obsazení střediska dopravy ALDIO: vedoucí /účetní/ personalista, dva dispečeri z řad tělesně handicapovaných osob, jeden řidič na plný a jeden na poloviční úvazek a cca osm dobrovolníků.</p>						
<p>Materiální a prostor. zdroje: Dispečink je umístěn v střeženém bezbariérovém objektu Domu s pečovatelskou službou. Doprava je realizována variabilním užitkovým automobilem Mercedes Benz 208 D, r. výr. 1987, upraveným pro přepravu až čtyř vozíčkářů a čtyř sedících. Vozidlo parkuje ve střeženém uzavřeném objektu.</p>						
<p>Jiné: Doprava má statut střediska Ostravské organizace vozíčkáře s odděleným finančním účetnictvím. O zavedení služby ALDIO byla veřejnost informována hromadnými sdělovacími prostředky, periodiky Magistrátu a městských obvodů Ostravy a propagačními akcemi OOV. Stále jsou oslovováni potencionální sponzoři z řad finančních institucí, velkých podniků a soukromých firem. Současná hospodářská situace se však odráží v nízké úspěšnosti tohoto úsilí. Nejvýznamnějším zdrojem financí je Statutární město Ostrava. Hospodaření ALDIO je pravidelně kontrolováno úředníky odborů finančního a dopravy Magistrátu města.</p>						

Cíl 4:

Zlepšit informovanost, osvěta

Zdůvodnění cíle:

Jedním ze základních předpokladů poskytování kvalitních služeb je dostatečná odborná erudice všech poskytovatelů a jejich úzká kooperace. Zárukou dostupnosti těchto služeb je rovněž dobře informovaný a orientovaný uživatel. Osvěta mezi zdravou populací usnadňuje integraci postižených.

Opatření pro naplnění cíle:

Opatření 4.1 Zkvalitnění informovanosti o potřebách občanů s kombinovaným postižením

Cíl 4

Opatření 4.1 Zkvalitnění informovanosti o potřebách občanů s kombinovaným postižením

Charakteristika opatření:

- Zlepšení informovanosti laické i odborné veřejnosti o potřebách občanů s kombinovaným postižením
- Zlepšení vzájemné spolupráce odborníků resortů školství, zdravotnictví, sociálních služeb
- Zlepšení informovanosti občanů s kombinovaným postižením o nabídce služeb
- Výchova zdravých dětí a mládeže s cílem usnadnit integraci handicapovaných

Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)

- Kvalifikovanější a vzájemně spolupracující specialisté resortů: školství, zdravotnictví, sociálních služeb představují záruku kvalitnějších služeb pro občany s handicapem
- Informovaný občan je zárukou větší empatie, citlivosti, vstřícnosti k potřebám handicapovaných
- Informovaný handicapovaný občan je občanem spokojenějším

Aktivity vedoucí k naplnění opatření:

- Pravidelná prezentace služeb a aktivit spec. zařízení jednotlivých resortů formou dní otevřených dveří, seminářů, konferencí, veletrhů
- Meziresortní konference vždy k určitému tématu alespoň 1x ročně
- Besedy ve školách pro zdravé děti
- Dostatečně široká prezentace všech poskytovaných služeb, dostatečná aktualizace kontaktů na poskytovatele jednotlivých druhů služeb /seznamy poskytovatelů, bulletin/
- Regionální mediální podpora tématu handicapu
- Výchova politické reprezentace města k větší podpoře potřeb handicapovaných / např. 1 pracovní den strávený na vozíku/

Zahájení činnosti:

2005

Ukončení činnosti:

Trvalý úkol

Realizátor činnosti:

Všechny nestátní, neziskové organizace
MMO – odbor kultury, školství, mládeže a sportu, odbor soc. věcí a zdravotnictví
Občané s kombinovaným postižením

Spolupracující subjekty:

Dobrovolnické organizace
Specialisté zabývající se problematikou handicapu

Počet klientů:

Široký dopad na všechny občany města

Finanční náklady:

Celkem 490 000,-Kč, z toho 270 000,-Kč v roce 2005
Požadavek na SMO: 100 000,-Kč

Zdroje financování:

SMO, jednotlivé organizace poskytující služby, sponzoři, občané města

Rizika činnosti: Žádná
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) - Úbytek stížností na kvalitu poskytovaných služeb - Nárůst spokojených klientů – dotazníky - Uskutečněné konference, semináře - Měřitelný prostor v mediích, věnovaný problematice - Besedy na školách
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Přesně neprokalkulováno

Cíl 5: Zajistit provázení handicapem Zdůvodnění cíle: Jedním ze základních předpokladů poskytování kvalitních služeb je dostatečná odborná erudice všech poskytovatelů a jejich úzká kooperace. Zárukou dostupnosti těchto služeb je rovněž dobře informovaný a orientovaný uživatel. Osvěta mezi zdravou populací usnadňuje integraci postižených. Opatření pro naplnění cíle: Opatření 5.1 Bez bariér - stavební a sociální poradenství Opatření 5.2 Rodinný průvodce Opatření 5.3 Zajištění rané péče
--

Cíl 5 Opatření 5.1 Bez bariér - stavební a sociální poradenství
Charakteristika opatření: - Udržení a rozšíření současného stavu v oblasti stavebního a sociálního poradenství, v oblasti výběru, používání a oprav kompenzačních pomůcek - Poradenství je poskytováno osobně v kanceláři OOV (po dohodě možno i doma, či různých akcích pořádaných OOV, či jinými organizacemi), po telefonu v kanceláři OOV i doma a i e-mailovou poštou
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) - Větší informovanost v dané oblasti - Efektivní realizace stavebních úprav - Regionální a časová dostupnost služby
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: 1. Zajištění finančních prostředků na provoz střediska Bez bariér 2. Zajištění finančních prostředků pro zaměstnance střediska Bez bariér 3. Metodické vedení realizátorů stavebních úprav 4. Informace o této problematice nadále publikovány v občasníku Vozka jako rubrika RIPAK (rady, in-formace, příklady a konzultace) 5. Pokračovat v PROJEKTU "CELOSTÁTNÍ SÍŤ POMOCI ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÝM" /aktivita Ligy za práva vozíčkářů/ 6. Ve výhledu poskytovat sociální poradenství v krajském měřítku a stavební v celostátním měřítku.
Zahájení činnosti: 1.1.2000
Ukončení činnosti: Trvalá služba
Realizátor činnosti: Ostravská Organizace Vozíčkářů /OOV/

Spolupracující subjekty:

- Ing. Milan Blasbalg, autorizovaný inženýr, projektant pro pozemní stavitelství
- Ing. Ladislav Procházka, autorizovaný inženýr, inženýrská činnost a poradenství
- Jaromír Mička, autorizovaný stavitel, HSV a PSV
- Ing. Martin Jaroš, autorizovaný inženýr, projektant pro vodní stavitelství, Jaromír Mička, technik autorizované stavební firmy
- Ivan Šustai,, vázaná živnost na elektro práce
- Marcela Skotnicová, diplomovaná zdravotní sestra a diplomovaná fyzioterapeutka, nyní studentka Univerzity Palackého, pedagogická fakulta, obor – sociální péče-pedagogika
- Tomáš Vlk, odborný pracovník a konzultant firmy dodávající zdravotní a kompenzační pomůcky
- Ing. Jaroslav Netočný z konzultačního střediska Sdružení pro životní prostředí zdravotně postižených v ČR
- Ing. Arch. Daniela Filipi, nyní senátorka, autorka publikace Projektujeme bez bariér
- Ing. Milena Antovičová, z Ligy za práva vozíčkářů zabývající se legislativou v odstraňování bariér
- Ing. Petr Novák, pracovník Ministerstva pro místní rozvoj

Počet klientů:

V letech 2005-6 službu využije cca 300 klientů ročně /za rok 2003 využilo službu 276 osob opakovaně/

Finanční náklady:

Celkem 200 000,-Kč, z toho v roce 2005: 100 000,-Kč

Zdroje financování:

SMO, MSK, MPSV, sponzoři

Rizika činnosti:

Nedostatek finančních prostředků, momentální nezastupitelnost realizátora

Efektivita: (ukazatele splnění činnosti)

Počet spokojených klientů

Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.)

Personální zajištění chodu střediska Bez bariér: 2 pracovníci – oba z řad tělesně handicapovaných osob, a cca pět dobrovolníků

Materiální a prostor. zdroje:

Kancelář OOV je umístěna v střezném bezbariérovém objektu Domu s pečovatelskou službou, Horymírova 121, 700 30 Ostrava-Zábřeh.

Cíl 5**Opatření 5.2 Zřízení služby rodinného průvodce****Charakteristika opatření:**

- Rodiny, které se dovídají v raném věku nepříznivou diagnózu svého dítěte jsou pod velkým psychickým tlakem, chybí jim spousta informací, ale hlavně čas a pochopení někoho, kdo jim pomůže se zorientovat a nadechnout. Poskytne psychickou podporu po sdělení diagnózy. Podobné problémy mají lidé jakéhokoliv věku, např. po těžkém úraze
- Rodinný průvodce nabídne svůj čas, své zkušenosti a znalosti rodinám či jednotlivcům v této situaci, pomůže jim sebrat síly a napřít je správným směrem. Má terapeutické zkušenosti a dává jim oporu. Pomáhá zapojit do spolupráce i širší rodinu
- Rodinný průvodce poskytne uživatelům komplexní informace, které by jinak získávali zdlouhavě na mnoha různých místech. Může je také nasměrovat na konkrétní odborné pracovníky, lékaře, školská zařízení, poskytovatele sociálních služeb apod.
- Rodinný průvodce poskytne služby nejen v této první fázi, ale provází uživatele všemi náročnými obdobími. V pravý čas a v dobré míře. Rodinný průvodce pouze nesedí ve svém úřadě, ale také navštěvuje rodiny a místa, kde se uživatelé sdružují
- Službu bude vykonávat zpočátku jeden pracovník, později dva až tři

<p>Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uživatelé najdou v kritické situaci oporu lidskou i odbornou - Kdykoliv se mohou vrátit, když překonávají další překážky - Uživatelé „dostávají mapu pro průchod pralesem“ - Tím, že se jim dostává této opory, mohou zajistit daleko lepší péči 				
<p>Aktivity vedoucí k naplnění opatření:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zajištění prostor a prostředků pro službu Rodinného průvodce 2. Přípravná fáze – sběr informací, navázání osobních kontaktů 3. Zajištění informovanosti o službě - mezi lékaři apod. 				
<p>Zahájení činnosti: V roce 2005</p>				
<p>Ukončení činnosti: Služba má trvalý charakter</p>				
<p>Realizátor činnosti: Centrum pro rodinu a sociální péči</p>				
<p>Spolupracující subjekty: Dětský rehabilitační stacionář, Speciální pedagogické centrum, Raná péče a spousta dalších odborných subjektů</p>				
<p>Počet klientů: V roce 2005 – 30 klientů, v roce 2006 – 60 klientů. (Jedná se pouze o předpokládané počty. Navíc některý klient např. jen jednou využije telefonickou informaci a jiný bude vyžadovat intenzivní dlouhodobou péči.)</p>				
<p>Finanční náklady:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="padding-right: 20px;">Za období roku 2005-2006</td> <td>1 000 000,-Kč</td> </tr> <tr> <td>Z toho v roce 2005</td> <td>400 000,-Kč</td> </tr> </table>	Za období roku 2005-2006	1 000 000,-Kč	Z toho v roce 2005	400 000,-Kč
Za období roku 2005-2006	1 000 000,-Kč			
Z toho v roce 2005	400 000,-Kč			
<p>Zdroje financování: SMO, MPSV, MSK, nadace, sponzoři</p>				
<p>Rizika činnosti: Finanční zajištění</p>				
<p>Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Klienti, kteří budou díky službě zvládat svou těžkou situaci lépe Služba zmenšuje riziko umístění člena rodiny do ústavu</p>				
<p>Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 pracovník, s praxí v oboru, s velkou dávkou empatie, s terapeutickými předpoklady 1 asistent, podle potřeb a možností 				
<p>Materiální a prostor. zdroje: V současné době jsou prověřovány možnosti, s ohledem na snadnou dostupnost pro uživatele.</p>				
<p>Jiné: Nová služba</p>				

Cíl 5
Opatření 5.3 Zajištění rané péče
<p>Charakteristika opatření: Služba orientovaná na celou rodinu s dítětem raného věku, jehož vývoj je ohrožen vlivem zdravotního postižení či biologickými faktory nebo prostředím. Do služeb se promítají pedagogická, sociální a zdravotní opatření s cílem předcházet postižení, eliminovat nebo zmírnit jeho důsledky a poskytnout rodině, dítěti i společnosti předpoklady sociální integrace. Jedná se o terénní intervenční sociální službu (poskytovanou v domácím prostředí).</p>
<p>Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Snížení negativního vlivu postižení nebo ohrožení na rodinu dítěte a na jeho vývoj - Zvýšení vývojové úrovně dítěte v oblastech, které jsou postiženy nebo ohroženy - Posílení kompetencí rodiny, snížení její závislosti na institucích a sociálním systému - Sociální integrace rodiny v dané komunitě
<p>Aktivity vedoucí k naplnění opatření:</p> <p>Konzultace v rodině:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Konzultace poradce rané péče v domácím prostředí 1x za 1 – 3 měsíce - Konzultace v rodině s dalšími odborníky <p>Ambulantní konzultace</p> <p>Doprovod:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Společná konzultace s rodiči u lékaře, na úřadě, doprovod na instituce, k soudu... <p>Akce společné pro více rodin:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Semináře pro rodiče - Týdenní kurzy pro rodiny - Setkávání rodičů s dětmi, podpora svépomocných aktivit - Setkávání rodičů <p>Půjčování:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hraček, pomůcek, literatury, instruktážních videí, audiokazet, CD... <p>Zasílání:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Informačních materiálů - Zpravodaj Rolnička <p>Telefonické konzultace</p> <p>Zprostředkování kontaktu na návazné služby:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pomoc při vyhledávání předškolního vzdělávacího zařízení pro dítě (SPC, MŠ, stacionář...) - Instruktáž pracovníků zařízení, kam dítě nastupuje nebo dochází - Pro rodinu vyhledání sociálních služeb či kontaktů v komunitě (regionu)
<p>Zahájení činnosti: probíhá od r. 1994</p>
<p>Realizátor činnosti: Společnost pro ranou péči</p>
<p>Počet klientů: 20/rok - pro Ostravu (služby jsou poskytovány v celém MSK s počtem klientů 70/rok)</p>
<p>Finanční náklady: Celkem: 800 000,-Kč, z toho rok 2005: 400 000,-Kč</p>
<p>Zdroje financování: MPSV, MSK, SMO</p>
<p>Rizika činnosti: Ukončení nebo omezení činnosti z důvodu nedostatku finančních zdrojů</p>
<p>Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Úspěšná integrace</p>
<p>Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) 2 poradenští pracovníci, externisté z oblasti psychologie, fyzioterapie, neurologie a smyslových postižení, ..., dobrovolníci (neomezeně)...</p>

Materiální a prostor. zdroje: Stávající prostory SRP Ostrava
Jiné: Jedná se o stávající službu

<p>Cíl 6:</p> <p>Zajistit celoživotní návaznou péči o občana s kombinovaným a tělesným postižením (následná péče)</p> <p>Zdůvodnění cíle: Opatření realizující naplnění cíle zajišťují celoživotní a komplexní péči pro uvedenou skupinu dětí a dospělých. Existence dostatečné kapacity služeb pro každou věkovou kategorii i pro typ postižení dodává handicapovaným, ale i jejich rodinám jistotu, že o jejich blízké bude adekvátně postaráno i tehdy, když oni sami nebudou schopni tuto péči zajistit (trvale nebo přechodně). Termínem následná péče je v tomto pojetí vyjádřena kontinuita péče pro kombinovaně a tělesně postižené občany v jakémkoli věkovém období. V rámci následné péče by se nemělo stát, že např. mladý člověk s kombinovaným postižením po ukončení školní docházky (v jakémkoli typu školy) nebude mít možnost zachování kontinuity výchovné a vzdělávací péče, a bude odkázán pouze na domácí péči v kruhu své rodiny. V současné době je na území města tato následná péče slušně zajištěna pro skupinu předškoláků a školáků, problém nastává s věkovou skupinou občanů po ukončení školy.</p> <p>Opatření pro naplnění cíle: Opatření 6.1 vznik komunitního centra pro osoby se závažným kombinovaným postižením Opatření 6.2 zajištění dostatečných kapacit následné péče</p>
--

Cíl 6
Opatření 6.1. Vznik komunitního centra pro osoby se závažným kombinovaným postižením
<p>Charakteristika opatření:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Předmětem tohoto opatření je vznik komunitního centra, které by pokrylo potřebu chráněného bydlení pro občany se závažným kombinovaným postižením, jejichž hlavním rysem je nesoběstačnost ve všech základních funkčních situacích - Pokrytí potřeby komplexní denní péče (denní stacionář) pro osoby se závažným kombinovaným postižením, jejichž hlavním rysem je nesoběstačnost ve všech základních funkčních situacích - Pokrytí potřeby tzv. respitní péče pro osoby se závažným postižením - Vytvoření pracovních míst pro občany s méně závažným postižením
<p>Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Záměrem je vytvořit samostatné bydlení pro handicapované občany na vysoké úrovni spolu se zázemím komplexních služeb - Vytvoření vysoce komplexní (sociální, zdravotní, vzdělávací) péče o handicapované jedince - Ulehčení rodinám s jedinci se závažným postižením
<p>Aktivity vedoucí k naplnění opatření:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizace projektové dokumentace (r.2004) 2. Zahájení výstavby (r. 2005) 1. Dokončení výstavby r. 2006
<p>Zahájení činnosti: 2007</p>
<p>Ukončení činnosti: Služba má trvalý charakter</p>
<p>Realizátor činnosti: MMO</p>

Spolupracující subjekty: Nestátní neziskové organizace
Počet klientů: - Stacionář pro poskytování komplexní denní péče pro jedince od 0 do 6ti let věku – 30 míst - Stacionář pro poskytování komplexní denní péče pro jedince od 6ti let výše – 20 míst - Chráněné bydlení – 18 míst pro mládež od 18 let, bez horní věkové hranice - Respitní péče – 4 míst, bez věkového omezení - Některé služby pro širší veřejnost
Finanční náklady: - Dle Rozpočtového kapitálového výhledu SMO
Zdroje financování: - Projektové zpracování – rozpočet a výstavba SMO - Provoz – vícezdrojové financování (dotace SMO, státní rozpočet, zdravotní pojišťovny, sponsoring, vlastní činnost, spoluúčast klientů)
Rizika činnosti: Nedostatek investičních finančních prostředků
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) - Existence centra, které je provozováno dle potřeb klientů
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Není dosud možné blíže specifikovat
Materiální a prostor. zdroje: - Podíl klientů chráněného bydlení na vybavení ubytovacích kapacit - Stavba bude realizována na pozemcích v majetku SMO
Jiné: Na základě získaných zkušeností, realizace následných projektů v letech 2010-2012

Cíl 6
Opatření 6.2 Zajištění dostatečných kapacit následné péče
Charakteristika opatření: - Podpora následné péče s ohledem na věk, schopnosti a zdravotní stav - Udržení a rozvoj získaných vědomostí, dovedností a návyků
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) - Zachování a podpora soc. kontaktů, předcházení sociální izolaci. - Zachování a podpora vědomostí, dovedností, návyků... - Pomoc rodině a jedinci.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: - Podpora a rozvoj denních center - Podpora a rozvoj denních stacionářů
Zahájení činnosti: 2004
Realizátor činnosti: MMO, ÚMOB. + konkurz na realizátora, poskytovatele služby
Spolupracující subjekty: Zařízení pro pracovní a předpracovní přípravu, pro VČ, osobní asistenci
Počet klientů: Dle zájmu

Finanční náklady: Dle rozsahu a počtu klientů. Pro vznik nových služeb by bylo dobré využít stávající prostory, které má MMO a obvody města k dispozici
Zdroje financování: MPSV, SMO, ÚP – podpora zaměstnávání handicapovaných
Rizika činnosti: Finanční zajištění

<p>Cíl 7:</p> <p>Rozvíjet volnočasové aktivity pro občany s kombinovaným postižením</p> <p>Zdůvodnění cíle: Prostor k smysluplnému využití volného času osob s kombinovaným postižením je velice úzký, přičemž tyto aktivity jsou pro tyto občany stejně důležité jako pro občany zdravé. Opatření, řešící tento cíl vedou k posílení komunikace handicapovaných navzájem, komunikace se zdravými během aktivit, která jsou za běžných okolností pro ně nedostupné. Opatření naplňují určitou samostatnost, nácvik sebeoblužnosti, posilují motivaci handicapovaných zdolávat překážky a získat nové zkušenosti.</p> <p>Opatření pro naplnění cíle: Opatření 7.1 Denní centrum pro rodiče s dětmi Opatření 7.2 Psychorehabilitační kurzy pro rodiče s dětmi s postižením (do 7 let) Opatření 7.3 Letní a zimní tábory, víkendové pobyty Opatření 7.4 Rozvoj a rozšíření rekondičních pobytů vozíčkářů Opatření 7.5 Rozvoj volnočasových aktivit pro handicapovanou mládež od 15 do 30 let</p>
--

Cíl 7
Opatření 7.1 Denní centrum pro rodiče s dětmi (3 – 7 roků a 18 - ? roků)
<p>Charakteristika opatření: Rodiče, kteří mají své děti a dospělí s postižením ve věku jak výše uvedeno, mají potřebu se sdružovat, získávat informace a zkušenosti o konkrétních možnostech pro ně a jejich děti. Přitom díky postižení dítěte nebo dospělého nemají šanci je zařadit ani do školky, ani do stacionáře (nebo chtějí jinou formu služby). Cílem je otevřít centrum, kam by docházeli rodiče i se svými dětmi a účastnili by se tak výchovného procesu osobně za spolupráce s asistenty (předškolní příprava, integrace a u starších případně zaměstnávání nebo účast v dílnách, zaměřených na další rozvoj a případné pracovní návyky).</p>
<p>Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Formou volnočasových aktivit cílovou skupinu uživatelů připravit na určité osamostatnění, sebeobsluhu a denní režim tak, aby měli motivaci jít dopředu a ne staticky konzumovat vše, co se jim rodiče předloží (rehabilitace formou volnočasových aktivit) - Rodiče, přestože jsou se svými dětmi, se kterými pracují asistenti, tak pracují na jiných aktivitách. Dochází tak k velmi důležitému citovému osamostatňování jak dětí, tak rodičů. - Je zde možná jistá účast rodičů u svých dětí při zaměstnávání (spec. dílna)
<p>Aktivity vedoucí k naplnění opatření:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zahájení provozu Denního centra - Formou projektu získat finanční prostředky pro tři nové zaměstnance - Smluvní zajištění zakázek <p>Nabídka aktivit rodičům (forma přivýdělku)</p>
<p>Zahájení činnosti: Září 2004</p>
<p>Ukončení činnosti: Kontinuální</p>

Realizátor činnosti: ARPZPD v ČR, Klub Stonožka Ostrava
Spolupracující subjekty: Centrum volného času „Duhoví kamarádi“
Počet klientů: Do 7 let cca 8, nad 18 let cca 10
Finanční náklady: Celkem 500 000,-Kč v roce 2004, v roce 2005 cca 1 600 000,-Kč
Zdroje financování: MPSV, MSK, SMO, ÚMOB, sponzoři, vlastní činnost
Rizika činnosti: Žádná
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) - Bude v provozu centrum, kam mohou přijít rodiče s různými zdravotními problémy svých dětí - Jsou účastni procesu předškolní přípravy a předprofesní přípravy a jsou informováni o možnostech integrace svých dětí - Rodiče mají partnera, který jim pomáhá se hájit a hledat rady a východiska
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) 1 fyzioterapeut 1 asistent volnočasových aktivit 1 administrativní pracovnice a účetní 10 dobrovolníků, dle potřeb
Materiální a prostor. zdroje: - Finanční prostředky na vybavení a opravy stávajících prostor MŠ - Budova MŠ, nejlépe 2

Cíl 7
Opatření 7.2 Psychorehabilitační kurzy pro rodiče s dětmi s postižením (do 7 let)
Charakteristika opatření: Vyjádření lékaře o tom, že bude naše dítě postižené vést většinou ke zmatku, stresu a úzkosti. Pořádání kurzů pro rodiče znamená světlo na konci tunelu. Setkávají se, aby se poučili, svěřili své problémy a našli určitá řešení a rady.
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) - Určitý pocit, že rodič není na všechno sám - Množství informací o konkrétním typu postižení (zkušenosti rodičů, kteří mají stejný problém, ale již delší dobu) - Přednášky odborníků na různá témata - Týdenní programová náplň, kdy se nemají možnost nudit, jsou na jednom místě, poznávají rodiče se stejným problémem a navazují nová přátelství, společně se baví, ale i relaxují a sportují (děti za pomoci asistentů)
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: - Celoroční terénní práce (vyhledávání rodin, které z různých důvodů nemají informace) - Nabídka celoročních aktivit podle typu postižení a případné zajištění následných služeb Zajištění financí na kurz (rodiče vesměs ze sociálně slabých rodin)
Zahájení činnosti: 1993
Ukončení činnosti: Kontinuálně
Realizátor činnosti: ARPZPD v ČR, klub Stonožka Ostrava

Spolupracující subjekty: Sdružení DOGMA – canisterapie
Počet klientů: 60
Finanční náklady: Celkem cca 200 000,-Kč
Zdroje financování: MPSV, MSK, SMO
Rizika činnosti: Žádná
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Větší informovanost o službách, které město poskytuje, rozvoj orientace v legislativě, dávkách, zdravotních a kompenzačních pomůckách apod.
Lidské zdroje (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) 1 vedoucí pobytu (speciální školení- akreditované MŠMT) 1-2 fiziotherapeuté 6 asistentů (spec. školení pro volnočasové aktivity osob s postižením)
Materiální a prostorové zdroje: - Smluvní rekreační zařízení s vybavením pro rehabilitaci (bazén, hipoterapie, canisterapie)

Cíl 7
Opatření 7.3 Letní a zimní tábory, víkendové pobyty
Charakteristika opatření: - Pobyť osob s postižením na výše uvedených aktivitách umožňuje rozvíjet komunikaci, samostatnost, poznávat nové kamarády a přátele a tím snižovat riziko, že v budoucnu budou samy (ztráta přirozeného prostředí a sociálního kontaktu se svými vrstevníky) - Tábory jsou vždy integrační, což obohacuje jak osoby zdravé, tak s postižením - Snaha, aby nová přátelství a vztahy pokračovali i po návratu z akcí formou setkávání v denních centrech, kroužcích, klubech apod. - Tábory pro tuto skupinu osob s postižením jsou velice náročné na personální obsazení, přípravu, ale i na materiálové vybavení. Proto je nutná finanční pomoc na vybavení táborových základen - Finančně podporovat organizace celoročně se věnující volnočasovým aktivitám osob s postižením
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) - Přirozená integrace do společnosti, umožnění aktivit, které díky svému handicapu nemohou provozovat, výchova zdravé dětské a mládežnické populace k vnímání handicapu, přirozený výběr případných osobních asistentů z řad studentů a dobrovolníků,...
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: - Organizování těchto akcí - Finanční podpora ze strany města (grantová politika) při dovybavení táborových základen a zařízení
Zahájení činnosti: 1996
Ukončení činnosti: Kontinuální
Realizátor činnosti: Asociace rodičů a přátel zdravotně postižených dětí a mládeže v ČR, klub Stonožka Ostrava
Spolupracující subjekty: Centrum volného času Klika
Počet klientů: cca 400

Finanční náklady: Celkem cca 600 000,-Kč z toho v roce 2005-podle počtu táborů a pobytů
Zdroje financování: MŠMT, MZ, MPSV, SMO, ÚMOB, sponzoři, spoluúčast účastníků
Rizika činnosti: Žádná
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) - Zapojení osob s postižením do běžného života formou volnočasových aktivit (nemusí sedět doma) - Přestože se jedná o volnočasové aktivity, je možná aktivace rodičů - Motivace osob s postižením díky zdravým kamarádům (i JÁ to dokážu v rámci možností - Spolupráce s rodiči přes volnočasové aktivity, školskou integraci až po případné zaměstnávání a chráněné bydlení
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) 4 zaměstnanci Integračního centra Stonožka 14 asistentů 10 aktivních rodičů dětí s postižením
Materiální a prostor. zdroje: Vybavení letní táborem základny – 15 let stará, průběžně udržovaná a obnovovaná - Pronájem pozemku k LT - Smlouva s rekreačním zařízením

Cíl 7
Opatření 7.4 Rozvoj a rozšíření rekondičních pobytů vozíčkářů
Charakteristika opatření: - Udržení a rozšíření současného stavu - Následná péče po pobytu v nemocnici, rehabilitačních ústavech a dlouhodobých domácích nedobrovolných pobytech - Možnost těžce tělesně postižených - vozíčkářů vyzkoušet si pobyt mimo rodinu a domácí prostředí, výměna zkušenosti mezi nově postiženými, postiženými od mládí, kteří se mimo rodinu nikde nedostali, dlouhodobě uzavřenými z důvodů bariérovosti, psychiky a aktivními vozíčkáři i přes své postižení - Informovanost, poradenství, sportovní rehabilitace
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) Je určen pro těžce tělesně postižené, převážně odkázané na ortopedický vozík. Je určen jak pro osoby postižené od narození, čerstvě po úrazu, kombinací různých těžkých postižení, osoby celoročně uzavřené ve svém bytě, neaktivní a psychicky labilní jednotlivci, tak aktivní osoby, většinou již delší dobu odkázané na ortopedický vozík, sportovci, nebo zapojení do pracovního procesu, či jiných aktivit, kteří těm ostatním ukázali, že se dá žít i s těžkým handicapem naplno
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: - Zajistit finanční prostředky na provoz střediska Rekondice - Oslovovat finanční instituce, velké i střední podniky a soukromé firmy - Informace o této problematice nadále publikovat v občasníku Vozka - Nacházet a přesvědčovat o prospěšnosti nové těžce tělesně postižené - Zabezpečovat atraktivní místo, odborný personál, zajímavé přednášky a kulturní vyžití, atd.
Zahájení činnosti: 1998
Realizátor činnosti: Ostravská organizace vozíčkářů
Spolupracující subjekty: Vyšší a střední zdravotní škola poskytuje odbornou garanci na obory fyziologie a ergoterapie

Počet klientů: Za rok 2003 využilo službu 26 účastníků
Finanční náklady: Celkem 300 000,-Kč, z toho v roce 2005: na provoz 150 000,-Kč
Zdroje financování: SMO, ÚMOB, spoluúčast klientů
Rizika činnosti: Nedostatek finančních prostředků
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Projekt poslouží cca. 26 těžce tělesně postiženým-vozičkářům a jeho význam je pro vozičkáře neocenitelný ve všech oblastech. Při výběru účastníků není přihlíženo na členství v organizaci, ale na to, zda mu může tento pobyt něco dát, nebo obráceně, zda může on něco říct a poradit druhým. Zkušenosti z minulých pobytů ukázaly, že nelze vzít samé nováčky, ale je nutno přihlížet při výběru i k tomu, zda umí druhé pobavit, hraje-li na hudební nástroj, umění cokoliv zorganizovat (posílení důvěry), jaké je zázemí rodiny, či zda má jinou možnost se vůbec někde mimo byt, dům, ústav dostat. Je znám případ, kdy špatně komunikující jedinec po několika pobytech získal takové sebevědomí, že zvládl autoškolu a osamostatnil se. Je určen pro těžce tělesně postižené, převážně odkázané na ortopedický vozík. Je určen jak pro osoby postižené od narození, čerstvě po úrazu, kombinací různých těžkých postižení, osoby celoročně uzavřené ve svém bytě, neaktivní a psychicky labilní jednotlivci, tak aktivní osoby, většinou již delší dobu odkázané na ortopedický vozík, sportovci, nebo zapojení do pracovního procesu, či jiných aktivit, kteří těm ostatním ukázali, že se dá žít i s těžkým handicapem naplno.
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Personální obsazení střediska Rekondice :zdravotní sestra, dva ošetřovatele a čtyři fyzioterapeuti (ergoterapeuti). Vedoucí, hospodář a lektori jsou z řad těžce tělesně postižených - vozičkářů. Na práci se podílí cca 5 dobrovolníků
Materiální a prostor. zdroje: Momentálně bezbariérová R.B. Orbita – Rekreační a školicí středisko, Dolní Bečva 574, 756 55 Poradenství je realizováno pomocí PC techniky
Jiné: Příprava probíhá po celý rok: objednání termínu, zajištění personálu a financí, velmi důležité je navazování nových kontaktů a několikaměsíční přesvědčování těžce tělesně postižených-vozičkářů, že život postižením nekončí, ať zkusí a poznají něco v co někteří přestávají věřit a dostanou se do míst, do kterých by sami odvahu těžko sebrali.

Cíl 7
Opatření 7.5 Rozvoj volnočasových aktivit pro handicapovanou mládež od 15 do 30 let
Charakteristika opatření: - V roce 2004 zahájil činnost integrační klub Brána, který nabízí prostor pro kvalitní prožívání času mladým lidem s handicapem i bez handicapu, prostor pro přirozenou integraci a sžívání - Aktivity a program klubu se přizpůsobují možnostem a potřebám mladých lidí s postižením - Společná činnost podporuje handicapované v samostatnosti, komunikačních dovednostech, sebevědomí a zároveň vychovává mladé lidi k solidaritě, sociálnímu cítění, umění pomoci handicapovaným občanům, brát je jako rovnocennou součást lidské společnosti
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) - Integrace handicapované mládeže do společnosti vůbec, překonávání velké izolovanosti - Nabídka nových, kvalitních aktivit pro jejich volný čas - Podpora samostatnosti, rozvíjení komunikačních schopností, vyzdvižení sebevědomí u handicapovaných jedinců - Podpora solidarity, sociálního cítění, podpora k ochotě pomáhat handicapovaným lidem

Aktivity vedoucí k naplnění opatření: <ol style="list-style-type: none"> 1. Vybavení klubu (bezbariérové prostory) 2. Získání, vyškolení a udržení týmu dobrovolných spolupracovníků 3. Vytváření programů, zapojování handicapovaných do plánování 4. Pravidelné setkávání – jedno odpoledne v týdnu 5. Nepravidelné akce mimo klub – výlety 6. Navazující aktivity – trénink boccii, keramika aj.
Zahájení činnosti: Duben 2004
Ukončení činnosti: Dlouhodobý projekt
Realizátor činnosti: Centrum pro rodinu a sociální péči v Ostravě
Počet klientů: Dá se očekávat zapojení cca 20 mladých s postižením
Finanční náklady: Celkem cca 600 000,-Kč, z toho v roce 2005 cca 300 000,-Kč
Zdroje financování: SMO, MSK, ÚP, nadace, sponzoři
Rizika činnosti: Překonání bariér uzavřenosti lidí s postižením
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Počty návštěvníků akcí Počty akcí Počet zapojených dobrovolníků, apod..
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) <ul style="list-style-type: none"> - Vedoucí klubu Brána – již pracuje, velmi zkušená a schopná - Další spolupracovníci z řad profesionálních osobních asistentů - Tým asi 20 dobrovolníků, většinou z řad studentů odborných škol
Materiální a prostor. zdroje: K dispozici jsou pronajaté bezbariérové prostory Biskupství ostravsko – opavského v centru Ostravy.

Občané s civilizačním onemocněním /3.4.4/

Obsah:

Popis cílové skupiny a jejích potřeb

Přehled zařízení poskytujících služby v dané oblasti

Návrh konkrétních cílů a opatření do roku 2006

Dlouhodobé cíle do roku 2010

Popis cílové skupiny a jejich potřeb

Cílová skupina Občané s civilizačním onemocněním zahrnuje velmi široký okruh uživatelů. Sdružuje zatím 6 organizací ZP s postižením: kardiovaskulárním, respickým, diabetickým, vertebrogenním, roztroušenou sklerózou, s následky po onkologickém onemocnění (po ablaci prsu a stomiky), Bechtěrevovou chorobou, rodiny s dětmi (0-18 let) a mládež (18-26 let) s diagnózou Diabetes mellitus I. typu (cukrovka).

Vesměs se jedná o **chronicky nemocné** s poruchou autoimunitního systému, způsobenou dědičností, ale také životním prostředím. Většina ZP (80%) má kombinované postižení, s věkem, ale i mnohočetnými projevy dané choroby. Velká část postižených žije v přímém ohrožení života, či s neustálými bolestmi, trpí chronickým nevyspáním a je pod stálým psychickým tlakem. Lidé se vzdávají společenských i pracovních aktivit a trpí osaměním. Dlouho se vyrovnávají s diagnózou, ničí se rodinné vazby. Mnoho postižených pak má ČID, ID a také SD. U dětí je situace složitější v tom, že se o ně musí postarat rodiče (vzdělávání, kontroly..). **Choroby jsou v současné době nevléčitelné.**

Nejčastější projevy: poruchy hybnosti, vidění, trvalá únava, bolesti páteře, kloubů i svalových úponů, poruchy či omezení dýchání, postižení srdce, postižení trávicího traktu, stres, cukrovkářské koma, špatné hojení ran, cévní problémy, bolesti postižených orgánů či částí těla.

Stanovení potřeb podskupiny vychází především z dlouholetých zkušeností organizací, které zajišťují potřebné služby na základě vlastních zkušeností s danou chorobou. Dobrým měřítkem je zájem postižených o nabízené služby. Podkladem jsou informace, které dodali členové PPS. Každá organizace vypracovala podrobný dotazník, ve kterém uvedla základní údaje o organizaci, stručně popsala postižení a jeho důsledky pro život, a také uvedla popis služeb, které poskytuje, počty klientů, finanční potřebu na jejich realizaci, uvedla problémy se kterými se při práci potýká. Míra shody mezi členy PPS je značná.

Výstupy členů pracovní podskupiny Občané s civilizačním onemocněním:

Nejčastější potřeby uživatelů služeb:

1. Rehabilitace
2. Pravidelné pohybové aktivity, sportovní a kulturní vyžití dětí
3. Snadný přístup k informacím (medializace, vyhledávání postižených, internet..)
4. Emoční podpora (společná setkání, besedy, společné akce, vzory aktivních lidí)
5. Přístupné a bezplatné poradenství
6. Právní pomoc a bezplatné právní zastupování
7. Finanční pomoc (zvýhodňování léčebných a rehabilitačních akcí, zdrav. pomůcek..)
8. Pomoc rodinám zdravotně postižených dětí (sociální, zdravotní, právní)
9. Vzdělávání (přednášky lékařské – o nemocech, léčbě, akutních stavech, pozdních komplikacích, diety, denní režim, technické prostředky a jejich užívání. Rady a předávání zkušeností jak žít se svým postižením. Přednášky - právní, kulturní, práce s internetem ...)
10. Rozvoj prarodinných programů s postiženými dětmi
11. Zamezit vyřazování diabetických dětí z běžných aktivit (předškolní zařízení, stravování ve školních jídelnách, školní výlety, školy v přírodě, aj..)
12. Náplň volného času (léčba osamělosti, motivace pro aktivní život, snadno finančně i fyzicky dostupné akce)

Přehled organizací poskytujících služby v dané oblasti

Organizace
Svaz postižených civilizačními chorobami, MěV Ostrava
Onko – Amazonky, sdružení onkologických pacientů
Roska Ostrava, regionální organizace Unie Roska v ČR
Slezský klub stomiků
Sdružení rodičů a přátel diabetických dětí, Klub MSK
Klub bechtěreviků – Moravskoslezský kraj, krajské zast. KB v ČR

Popis střednědobých cílů a k nim přiřazená opatření, kterými bude definovaný cíl naplňován

Pracovní podskupina Občané s civilizačním onemocněním definovala 2 střednědobé cíle, které chce za pomoci konkrétních opatření vztahujících se k jednotlivým cílům zrealizovat v horizontu let 2005 – 2006.

Při definici cílů vycházela podskupina z informací získaných na základě SWOT analýzy, kterou si PPS zpracovala, ze zkušeností z vlastní práce v minulých letech a z požadavků uživatelů služeb.

Cíl 1	Udržet a rozvíjet stávající aktivity pro ZP občany a děti
Opatření 1.1	Udržení stávajících aktivit členů podskupiny Občané s civilizačním onemocněním
Opatření 1.2	Rozvíjení svépomocných aktivit a programů
Opatření 1.3	Budování zázemí pro rozvoj svépomocných organizací - Centrum pomoci postižených civilizačními chorobami (přípravné kroky, jednáme o spolupráci s Vítkovickou nem. BMA +Vyšší stř. zdrav.škola OV)
Opatření 1.4	Zajištění vzdělávání v oblasti - Psaní projektů, PC, fundraising, vzdělávání a podpora nástupců
Cíl 2	Objektivizace zásad a uplatňování grantové politiky
Opatření 2.1	Vytvoření objektivních hodnotících kritérií projektů, zajištění efektivity služeb a kvality péče v oblasti sociální pomoci a péče o ZP občany a děti

Cíl 1:

Udržet a rozvíjet stávající aktivity pro ZP občany a děti

Zdůvodnění cíle:

Jedná se o pacientské, svépomocné organizace, které sdružují postižené s nevyčísitelnými chorobami či s trvalými následky. Služby poskytované zdravotním systémem ČR jsou nedostačující, zaměřují se především na základní lékařskou péči, neřeší pocit osamění a vyřazení ze společenského života a dalšího uplatnění. Nedostatečně motivují nemocné k aktivitě a soběstačnosti, málo podporují vzdělávání a přenos informací a zkušeností mezi postiženými. Proto vznikají organizace ZP, které se svépomocí snaží o ucelenou rehabilitaci a opětovnou integraci postižených občanů a dětí do společnosti. K tomu slouží široká škála aktivit, které jsou ověřeny léty praxe.

Základní prioritou naší práce je změna v myšlení postižených a jejich rodin. Postižení upadají do apatie s pomyšlením, že stejně nic nemohou dělat, protože je to neléčitelné. Návlek pevné vůle a pravidelných návyků v denním režimu a motivace k aktivitě. U postižených dětí je to složitější, je nutné motivovat rodiče a jejich prostřednictvím pak samotné děti. Celoživotní handicap postižených by neměl vést k pocitům méněcennosti.

Velmi důležitou prioritou je prevence, vzdělávání, osvěta s cílem včasné diagnózy ohrožených jedinců a minimalizace škod na vlastním zdraví, případně zajistit přežití a pomoci v dalším důstojném životě. Součástí prevence je také akutní pomoc. Zvláštní pozornost si zaslouží diabetické děti u nichž hrají nezastupitelnou roli rodiče. Dítě se musí naučit veškeré úkony (aplikovat inzulin, stanovit dávky podle zátěže, měřit hladiny cukru v krvi, zásady stravovacího režimu...)

Prioritou je také medializace a vzdělávání nejen postižených, ale také široké veřejnosti a rodinných příslušníků, případně rodičů dětí, protože na každém kroku zjišťujeme jak málo lidí se zajímá o vlastní zdraví a často i zdraví vlastních dětí a většinou ani nezná jména našich chorob.

Příprava projektů je náročnou záležitostí a často dochází k vzájemnému nepochopení záměrů realizátorů a možností poskytovatele dotací. Proto bude užitečné zajistit objektivizaci zásad a uplatňování grantové politiky ve spolupráci MMO a zástupců organizací ze skupiny Občané s civilizačním onemocněním včetně spolupráce na hodnocení projektů.

Protože se jedná o patientské, svépomocné organizace, je jejich činnost zajišťována téměř výlučně dobrovolnými pracovníky z řad postižených v drtivé většině bez potřebného zázemí a často i znalostí. Pro udržení rozvoje těchto organizací je potřebné tento handicap řešit. Proto je součástí tohoto cíle zajištění vzdělávání řídicích pracovníků, vyhledávání a podpora nástupců, postupná profesionalizace a snaha vybudovat zázemí pro tyto organizace a jejich činnost.

Opatření pro naplnění cíle:

- Opatření 1.1 Udržení stávajících aktivit členů podskupiny Občané s civilizačním onemocněním
- Opatření 1.2 Rozvíjení svépomocných aktivit a programů
- Opatření 1.3 Budování zázemí pro rozvoj svépomocných organizací – Centrum pomoci postižených civilizačními chorobami
- Opatření 1.4 Zajištění vzdělávání v oblasti – psaní projektů, PC, fundraising, vzdělávání a podpora nástupců

Cíl 1

Opatření 1.1 Udržení stávajících aktivit členů podskupiny Občané s civilizačním onemocněním

Charakteristika opatření:

Paleta stávajících aktivit je široká. Je výsledkem postupného vývoje činností v organizacích během více než 10 let. Jsou to:

a) Společná setkání členů (včetně přednášek)

Po zjištění chronické, nevyléčitelné choroby upadají pacienti do stresu a těžkých depresí. V průběhu setkávání se seznamují a zjišťují, že život není beznadějný, radí si navzájem, vidí vzory chování, jednání a možnosti dalšího života u svých úspěšnějších kolegů. Dochází k aktivizaci nemocných, snaží se sami něco dělat, dovídají se informace o léčení, pomůckách, zkušenosti z rehabilitací a praktické rady pro život. Pacienti vystupují ze společenského osamění, snaží se zúčastňovat léčebných i jiných aktivit a odborných přednášek, řada jich pomáhá s organizací. Sami členové přivádějí řadu nových kolegů. Připravuje se činnost, volí se výbory a provádí se jejich kontrola.

b) Pohybové aktivity, (u dětí sportovní aktivity, soutěže, hry..)

Rekondiční pobyty bývají dvakrát ročně a nezúčastňují se jich všichni členové. Proto jsou důležité i pravidelné pohybové aktivity, které jsou dostupné velkému počtu klientů. Chronické onemocnění má za následek ztrátu aktivity, fyzické kondice, pevné vůle cokoliv dělat, oslabuje se imunitní systém, roste spotřeba léků...

Nabídka aktivit musí být co nejpestřejší, aby dokázala motivovat postižené k pravidelným aktivitám. Tím se zlepšuje fyzická i psychická kondice. Společnými akcemi se utužuje pospolitost. V konečném důsledku se zlepšuje zdravotní stav klientů a snižuje se počet návštěv u lékařů a spotřeba léků. Zajišťujeme pravidelná cvičení v tělocvičnách bazénech, plavání, výlety s rehabilitační a kulturní tematikou, společné vycházky atd. Pro ZP děti sportovní aktivity, soutěže, hry, výlety. Většinu aktivit si postižení bez dotací nemohou dovolit.

c) Rekondiční pobyty, (pro děti letní tábory, pobytové akce s rodiči)

Rekondiční pobyty (týdenní), organizované zpravidla 2x ročně, patří k nejvýznamnějším aktivitám patientských organizací. Jedná se o doplňující léčbu k léčbě poskytované ZP. Jednotlivé organizace jsou schopny si zajistit velice efektivní léčebný program na základě dlouholetých zkušeností. Bývá sestaven lépe než u klasického lázeňského pobytu.

Efekt rekondičního pobytu přetrvává zpravidla řadu týdnů. Nastává zlepšení zdravotního stavu, zvýšení fyzické kondice, navazují se přátelství, která motivují postižené k další celoroční činnosti. Velmi důležitá je emoční podpora, předávání informací, vzdělávání, únik ze společenského osamění.

Dotované rekondiční pobyty jsou dostupné pro velkou většinu členů organizací a dají se realizovat i doplňkové dotace pro zvláště finančně slabé klienty (SD, ID, nezaměstnané..). Velká většina klientů by si rekondice nikdy nemohla dovolit.

Pro děti s diabetem se organizují jednak pobytové akce s rodiči zaměřené především na vzdělávání. Jsou náročnější protože děti se musí naučit zásadám stravování, měření cukru i aplikaci inzulínu. Rodiče pak vědomí zodpovědnosti a důslednosti při vedení dětí. Další aktivitou jsou letní tábory se zdravotním programem a emoční podporou.

<p>Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)</p> <p>a) Společná setkání členů (včetně přednášek)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aktivizace nemocných, zlepšení orientace v životě - Vytváření léčebných komunit, navazování přátelství - Emoční podpora, pobyt v kolektivu, posílení sebevědomí - Informace o nemoci a aktivitách ... - Informace a vzdělávání, předávání zkušeností <p>b) Pohybové aktivity (u dětí sportovní aktivity, soutěže, hry..)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zabráni prudšímu zhoršování zdravotního stavu nemocných - Nácvik pevné vůle - Snížení nákladů na léky a léčení - Aktivizace a motivace nemocných - Zvýšení fyzické kondice, cvičení - Emoční podpora, zabráni pocitu vyřazení z kolektivu zdravých dětí - Léčba společenského osamění, získávání zdravého sebevědomí dětí - Využití volného času <p>c) Rekondiční pobyty (pro děti letní tábory, pobytové akce s rodiči)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nácvik cvičení, pevné vůle - Emoční podpora a únik ze společenského osamění - Zlepšení zdravotního stavu na řadu týdnů - Vytváření léčebných komunit, obrat v životním stylu - Upevňování rodinných vazeb u dětí - Nácvik denního režimu a dovedností aplikace inzulínu a měření cukru u dětí - Informace a vzdělávání, předávání zkušeností
<p>Aktivity vedoucí k naplnění opatření:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zajištění prostředků na realizaci opatření, vícezdrojové financování 2. Zajištění pronájmu zařízení pro realizaci aktivit 3. Vyhledávání a rozvoj spolupráce s kvalitními poskytovateli služeb 4. Pestřejší nabídka služeb, levných, případně akcí v zahraničí u moře.. 5. Organizace realiz. akcí, zajištění vedoucích, informace účastníkům... 6. Příprava přednášek, zajištění lektorů, hledání vhodných prostor 7. Medializace a rozšiřování počtu klientů, další aktivisté..
<p>Zahájení činnosti: Existující služba</p>
<p>Ukončení činnosti: Služba trvalého charakteru dle zájmu uživatelů</p>
<p>Realizátor činnosti: Výbory organizací z podskupiny Občané s civilizačním onemocněním</p>
<p>Spolupracující subjekty: Svazy diabetiků v MSK a na Slovensku a veliké množství poskytovatelů služeb, rehabilitace, lázně, lékaři, rekreační zařízení...</p>
<p>Počet klientů: 2005 - 7 800 klientů rok 2006 - 9 000 klientů</p>
<p>Finanční náklady: 2005 – 2 435 000,-Kč rok 2006 – 2 735 000,-Kč</p>
<p>Zdroje financování: MZ, SMO, MSK, platby klientů, příspěvek YMCA, granty, sponzorské dary</p>
<p>Rizika činnosti: Nejistota v zajišťování finančních prostředků, z toho vyplývá cenová nedostupnost aktivit pro některé uživatele, neschopnost kapacitně uspokojit všechny zájemce</p>

<p>Efektivita: (ukazatele splnění činnosti)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rozvíjející se činnost v organizacích, pestřejší činnost - Rostoucí počet klientů na setkáních a dalších akcích - Více spokojených a opakujících se klientů na dalších akcích - Ostatní kritéria hodnocení jsou subjektivní (méně léků, cítím se lépe...) - Po rekondicích zlepšení zdravotního stavu na 4 – 6 týdnů - Zvýšení fyzické i psychické kondice, snížení množství užívaných léků - Zvýšení kvality života, udržení průceschopnosti větší části klientů
<p>Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.)</p> <p>Organizační pracovníci jednotlivých organizací ZP, výbory, externisté</p> <p>Služby: bazény, cvičení, rehabilitace, rekondice, tábory jsou realizovány u partnerů jako placené služby</p> <p>Zaměstnanci – 0</p> <p>Externisté – 10 (přednášky..)</p> <p>Dobrovolníci – 60</p>
<p>Materiální a prostor. zdroje:</p> <p>Služba je poskytována v pronajatých objektech</p>
<p>Jiné:</p> <p>Stávající služby</p>

<p>Cíl 1</p> <p>Opatření 1.2 Rozvíjení svépomocných aktivit a programů</p>
<p>Charakteristika opatření:</p> <p>a) Rozvoj akutní pomoci ZP</p> <p>Akutní pomoc má pro chronicky nemocné obrovský význam. U chronicky nemocných dochází velice často k prudkým výkyvům v aktivitě chorob. Pro pacienta to znamená jít k odbornému lékaři (stává se, že nás ošetří až za 2 či 3 dny), vystát frontu získat předpis (tím nemyslíme léky, ale službu rehabilitačního charakteru, případně i obštrik). Poté musí jít postižený v akutním stavu bolestí do zařízení, které má smlouvu s příslušnou zdravotní pojišťovnou. Tam mají zpravidla plno na 2 či 3 týdny!!! Zdravotní pojišťovny navíc povolují rehabilitační procedury jen v limitovaném přídělu, který u chronicky nemocných nepostačuje (cvičení v bazénu, masáže...). Velikým problémem je tedy obrovská čekací doba na službu a nejistota, zda ji vůbec dostaneme. Hledali jsem řešení tohoto svízelného problému, většina klientů zná co jim pomáhá, ale potřebují to rychle bez dlouhého a bolestivého vysedávání v čekárnách.</p> <p>Vyzkoušeli jsme pilotní projekt v roce 2003. U vhodných partnerů jsme pořídili permanentky na akutní pomoc s limitovanou cenou, a to i u nesmluvních partnerů, často za smluvní, nižší, cenu. Klient si ji zakoupí a v případě potřeby si zavolá a je ošetřen zpravidla do 24 hodin (obštrik, masáže, elektrolyčba, baňky) podle potřeb klienta, případný rozdíl v ceně si doplatí. Permanentka je zpravidla dimenzována na 2 služby.</p> <p>Akutní problémy si často postižený dokáže řešit doma sám vhodným polohováním či cvičením s použitím rehabilitačních pomůcek. Proto je vhodné tuto službu doplnit ještě dotovaným nákupem vhodných rehabilitačních pomůcek a speciálních návodů ke cvičení. Při pořádání společných akcí rekondice, výlety, ze zkušenosti víme, že vždy je potřeba aby organizátor měl v zásobě pomůcky pro diabetiky, testovací proužky a pod. Většinu těchto služeb si klienti nemohou bez dotace z vlastních prostředků dovolit.</p> <p>b) Specializované poradenství, vzdělávání ZP, služby klientům</p> <p>Život chronicky nemocného člověka sebou nese celou řadu obtíží, a to jak zdravotního tak společenského a právního charakteru. Velká většina postižených není schopna sama se v potřebných oblastech orientovat, proto nedílnou součástí svépomocných organizací je také poradenská a vzdělávací činnost. Důležité je právní poradenství – sociální dávky, přiznávání invalidních důchodů, průkazů ZTP, ZTP/P, ZPS. Lékařské přednášky o chorobách a léčení a perspektivě dalšího života. Součástí mohou být také vzdělávací akce – práce s internetem a podobně. Celou řadu informací si členové organizací sdělují sami z vlastních zkušeností, ale potřebné jsou i bezprostřední přednášky a konzultace s odborníky.</p> <p>c) Medializace, vyhledávání postižených, internetové portály</p> <p>V dnešní době není možné se jen spolehnout na oficiální instituce při zajištění zdraví jedince. Pacient musí vyvíjet aktivní spolupráci jednak při preventivní péči, ale také při stanovování diagnózy, ale hlavně při dlouhodobém léčení chronických chorob. To vše předpokládá informace a vzdělávání a u dětí zaškolování prostřednictvím rodičů.</p>

<p>Organizace ZP proto musí vyvíjet aktivní činnost při seznamování veřejnosti se svou existencí a prací, musí seznamovat širokou veřejnost s příznaky chorob a s možnostmi, kterými disponují a pomocí kterou nabízejí. U dětí je situace složitější, nemohou se zpočátku postarat samy o sebe, to je úloha rodičů. Důležité je motivovat nemocné, u dětí pak jejich rodiče tak, aby co nejdříve navštívili lékaře a získali diagnózu dříve než nastane trvalé poškození zdraví.</p> <p>Důležitou roli hraje tisk, televize, informační letáky, přednášky a stále rostoucí vliv internetu. Předpokládáme účast na medializačních akcích ZP, realizaci a stálý rozvoj interaktivních internetových serverů orientovaných na dané druhy postižení.</p>						
<p>Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)</p> <p>a) Rozvoj akutní pomoci ZP</p> <ul style="list-style-type: none"> - Snížení počtu návštěv u lékaře, zkrácení doby ošetření, úbytek nemocenských - Snížení nákladů na ošetření, předcházení pozdním komplikacím - Zlepšení péče o nemocné a zlepšení zdravotního stavu., zlepšení kvality života <p>b) Specializované poradenství, vzdělávání ZP, edukace, služby klientům</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zlepšení kvality života, zmírnění průběhů nemocí - Motivace pacientů, pomoc ve svízelných životních situacích - Pro většinu klientů – jediný zdroj informací <p>c) Medializace, vyhledávání postižených, internetové portály</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ochrana zdraví a života postižených, minimalizace škod na zdraví pacientů - Prevence, snížení nákladů na léčení. Zlepšení dostupnosti k informacím - Průhlednost činnosti organizací, zvyšování důvěryhodnosti organizací ZP - Vzdělávání, prevence, včasné vyhledávání postižených 						
<p>Aktivity vedoucí k naplnění opatření:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zajištění financí a partnerů pro akutní pomoc a poradenství 2. Vícezdrojové financování služeb, slevy pro soc. slabé 3. Zlepšit spolupráci s lékaři a rehabilitačními pracovníky 4. Realizace a údržba profesionálních internetových stran organizací 5. Zajištění financí pro pořízení domény a údržbu, stálý rozvoj stránek 6. Vytvoření podmínek pro možnost úhrady těchto služeb 7. Informování lékařů specialistů o existenci patientských organizací 8. Využívání tisku k informování veřejnosti o aktivitách org. ZP 9. Zajištění odborníků ke spolupráci – lékaři, právníci, programátoři.. 10. Nabídka aktivit uživatelům, propagace 11. Příprava materiálů pro realizaci přednášek a besed 						
<p>Zahájení činnosti: 2005 – služby ověřené jen v omezeném rozsahu</p>						
<p>Ukončení činnosti: Trvalá služba - nezastupitelný charakter internetu</p>						
<p>Realizátor činnosti: Výbory organizací podskupiny Občané s civilizačním onemocněním a spolupracující externí specialisté</p>						
<p>Spolupracující subjekty: Rehabilitační zařízení, lékaři, právníci, programátoři, poskytovatelé internetových služeb a připojení na internet</p>						
<p>Počet klientů:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">a) 2005 - 300 klientů</td> <td style="width: 33%;">2006 - 600 klientů - akutní pomoc</td> </tr> <tr> <td>b) 2005 - 2 000 klientů</td> <td>2006 - 3 000 klientů - poradenství klientů</td> </tr> <tr> <td>c) 2005 - 30 000 klientů</td> <td>2006 - 70 000 klientů - medializace, internet</td> </tr> </table>	a) 2005 - 300 klientů	2006 - 600 klientů - akutní pomoc	b) 2005 - 2 000 klientů	2006 - 3 000 klientů - poradenství klientů	c) 2005 - 30 000 klientů	2006 - 70 000 klientů - medializace, internet
a) 2005 - 300 klientů	2006 - 600 klientů - akutní pomoc					
b) 2005 - 2 000 klientů	2006 - 3 000 klientů - poradenství klientů					
c) 2005 - 30 000 klientů	2006 - 70 000 klientů - medializace, internet					
<p>Finanční náklady:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">a) 2005 - 20 000,-Kč</td> <td style="width: 33%;">2006 - 30 000,-Kč</td> </tr> <tr> <td>b) 2005 - 40 000,-Kč</td> <td>2006 - 60 000,-Kč</td> </tr> <tr> <td>c) 2005 - 50 000,-Kč</td> <td>2006 - 80 000,-Kč</td> </tr> </table>	a) 2005 - 20 000,-Kč	2006 - 30 000,-Kč	b) 2005 - 40 000,-Kč	2006 - 60 000,-Kč	c) 2005 - 50 000,-Kč	2006 - 80 000,-Kč
a) 2005 - 20 000,-Kč	2006 - 30 000,-Kč					
b) 2005 - 40 000,-Kč	2006 - 60 000,-Kč					
c) 2005 - 50 000,-Kč	2006 - 80 000,-Kč					
<p>Zdroje financování: SMO, MSK, MPSV, nadace, granty, sponzorské dary, vlastní příjmy</p>						

<p>Rizika činnosti: Nejistota v poskytování finančních dotací, nedostatek odborných sil – specialistů – vysoké ceny. Omezený počet lektorů.</p>
<p>Efektivita: (ukazatele splnění činnosti)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vzrůstající návštěvnost specializovaných internetových stran - Rostoucí počet členů patientských organizací - Rostoucí počet klientů akutní pomoci – snížení počtu návštěv u lékaře - Subjektivní hodnocení klientů – cítím se lépe, beru méně léků.. - Zkracování doby stanovení diagnózy – mladší klienti - Právní a lékařská poradna zvýší kvalitu života postižených - Méně stresů při získávání soc. dávek – zlepšení zdravotního stavu
<p>Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Zaměstnanci – 0 Externisté – 12 (lékaři, právníci, programátoři) Dobrovolníci – 24 (členové organizací podskupiny Občané s civilizačním onemocněním)</p>
<p>Materiální a prostor. zdroje: U akutní pomoci mají poskytovatelé, přednášky – vhodné prostory pro setkání, poradenství – v prostorách externích spolupracovníků. Internet – PC pro výrobu stran – externí spolupracovník, PC pro aktualizaci a sledování interaktivních akcí – nutno postupně pořídit pro výbory organizací z podskupiny Občané s civilizačním onemocněním. Možnost připojování na internet pro aktualizaci stran a obsluhu e-mailu.</p>
<p>Jiné: Zatím tyto služby pracují ve velmi omezené míře v režii nadšenců.</p>

<p>Cíl 1 Opatření 1.3 Zahájení procesu budování zázemí pro rozvoj svépomocných organizací: Centrum pomoci postižených civilizačními chorobami</p>
<p>Charakteristika opatření: Při zvažování způsobu dalšího rozvoje patientských organizací, posílení jejich postavení a zvýšení profesionalizace se nám stále vrací myšlenka jakéhosi společného, efektivně využívaného centra. Je nazýváno různě - Dům ucelené rehabilitace, Spolkový dům, společná kancelář. Jistou představu nám nakonec dalo „Centrum volného času“, které je provozováno ÚMOB v Ostravě – Porubě.</p>
<p>Předpokládáme zahájení procesu, který povede ke konkretizaci představy: Centrum pomoci postiženým civilizačními chorobami. Toto zařízení by pomohlo řešit mnoho problémů se zázemím patientských organizací, případně i řady dalších organizací, které se k tomuto projektu připojí. Využívání „centra“ by zcela saturovalo potřeby těchto organizací při efektivnějším využití vložených finančních prostředků. Zlepšila by se spolupráce organizací ZP, a také kontrola nad jejich prací.</p>
<p>Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zlepšení organizační efektivity organizací - Efektivnější využívání prostředků na organizační a režijní náklady - Zlepšení dostupnosti organizací pro klienty i veřejnost - Posílení postavení organizací a jejich důvěryhodnosti - Základ pro postupnou profesionalizaci patientských organizací - Solidní základ pro rozvoj spolupráce organizací ZP
<p>Aktivity vedoucí k naplnění opatření:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sestavení týmu pro přípravu projektu 2. Stanovení realizátora a provozovatele 3. Konzultace s dalšími subjekty, které by se zúčastnily projektu 4. Oslovení dalších externích odborníků 5. Spolupráce s ÚMOB, MMO, KÚ při konkretizaci projektu 6. Stanovení potřeb a rozsahu díla, rozpočtu, finančních zdrojů...
<p>Zahájení činnosti: Zahájení procesu 2005</p>

Ukončení činnosti: Pokračování v dalších letech až k trvalému využívání realizovaného díla.
Realizátor činnosti: Zatím není stanoven
Spolupracující subjekty: Projednávaná spolupráce s Vítkovickou nemocnicí blahosladené Marie Antoníny, a.s., a Vyšší střední zdravotní školou OV, dále MMO, organizace ZP z podskupiny Občané s civilizačním onemocněním, KÚ a další organizace, které se k projektu připojí, sponzoři....
Počet klientů: V roce 2005 – 0 , po realizaci v budoucích letech 4 000 – 10 000 ročně
Finanční náklady: Rok 2005 – 30 000,- Kč, další roky - zatím neznáme
Zdroje financ.: SMO, MSK, sponzoři,
Rizika činnosti: - Nejistota v získání partnerů pro tento projekt - Zatím nestanoven realizátor projektu a provozovatel zařízení - Zatím neznáme vhodný objekt a zdroje financování
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Zatím bez efektu, po realizaci snížení režijních nákladů, podmínky pro trvalý rozvoj org. a jejich profesionalizaci, zkvalitnění a rozšíření služeb. Projekt podnítl rozvoj spolupráce mezi organizacemi ZP.
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Zaměstnanci – 0 Externisté – 3 Dobrovolníci – 18
Materiální a prostor. zdroje: Zatím nestanoveny
Jiné: Nová služba výhledová realizace do roku 2010

Cíl 1
Opatření 1.4 Zajištění vzdělávání v oblasti: psaní projektů, PC, fundraising, vzdělávání a podpora nástupců
Charakteristika opatření: Pacientské organizace vznikají dobrovolným sdružováním stejně postižených občanů. Výhodou je, že se zájmy netříští a organizaci řídí část postižených dobrovolně. Pokud se činnost rozšíří, začíná se projevovat nedostatek času či odborného vzdělání a většinou vedoucí pracovníci doplácí na činnost z vlastní kapsy. Posílení pacientských organizací tedy vede přes vzdělávání managementů a poté v postupné profesionalizaci. a) Psaní projektů: Základem práce každé neziskové organizace je získávání prostředků na činnost. Dnes není možné získat prostředky bez značné dávky důvěryhodnosti mezi partnery a bez přesné definice toho co a proč chceme realizovat a kolik prostředků k tomu budeme potřebovat. Umění psát dobré projekty popisující činnost organizace a způsob využití získaných prostředků je náročné. Proto bude účelné účastnit se vzdělávacích akcí. b) PC: Řada postižených je staršího věku a neumí pracovat s moderními komunikačními médii a nemá k dispozici potřebnou techniku. Proto je nutné zajistit potřebná školení práce s počítačem, práce s internetem a internetovou poštou. c) Financování a účetnictví: Řídící pracovníci organizací nesou plnou materiální odpovědnost za svěření finance a za nakládání s nimi. Často bez znalostí základů financování a účetnictví. Proto je další vzdělávání v těchto oblastech nezbytností

d) Fundraising: Vícezdrojové financování je oblast u patientských organizací minimálně rozvinutá. Souvisí s dalšími podmínkami: důvěryhodnost, profesionalita, podmínky pro organizační práci, znalost práce na PC, přístup na internet, a také dostatek času věnovat se soustavně této činnosti. Součástí opatření je vzdělávání vybraných, zatím dobrovolných pracovníků v tomto oboru, budování databází dárců, zajištění plnění podmínek dárců.

Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)

a) Psaní projektů:

- Zkvalitnění plánů a projektů organizací, rozvoj služeb
- Vyšší úspěšnost organizací ve výběrových řízeních
- Posílení postavení organizací. Posílení finančních zdrojů

b) PC:

- Zlepšená komunikace a organizace řídicích struktur
- Snížení nákladů na poštovné a telefony
- Vyšší míra vzdělanosti a informovanosti

c) Financování a účetnictví:

- Zlepšení a usnadnění organizační práce, snížení rizik řízení organizací

d) Fundraising:

- Lepší zajištění organizací, stabilizace finančních zdrojů
- Posílení organizace, snížení stresů plynoucích z výběrových řízení
- Možnost uspokojit více klientů. Pestřejší nabídka služeb

Aktivity vedoucí k naplnění opatření:

1. Účast na školeních a přednáškách – zajištění pracovníků
2. Zajištění vhodných vzdělávacích akcí
3. Uplatňování nabytých dovedností při psaní projektů
4. Uplatňování nabytých dovedností při kontrole a řízení fin. toků
5. Zvyšovat počet dárců z jiného než veřejného sektoru
6. Příprava na větší společné projekty – vhodný realizátor
7. Vytipování a příprava těchto projektů

Zahájení činnosti:

2005

Ukončení činnosti:

Projekt je dlouhodobý, protože dochází k obměně řídicích pracovníků

Realizátor činnosti:

Výbory organizací z podskupiny Občané s civilizačním onemocněním a pověřeni pracovníci

Spolupracující subjekty:

MMO, Vzdělávací instituce (Vita... , vysoké školy..)

Počet klientů:

18 dobrovolní pracovníci pověřeni řízením organizací ZP.

Finanční náklady:

Rok 2005: 50 000,-Kč

Rok 2006: 90 000,-Kč

Zdroje financování:

granty, sponzorské dary

Rizika činnosti:

Nedostatek dobrovolných pracovníků pro tuto činnost, bez úhrady ztráty výdělku v zaměstnání. Nedostatek času

Efektivita: (ukazatele splnění činnosti)

- Zvětšení objemu financí pro organizace
- Zkvalitnění činností, větší nabídka, více klientů
- Úspěšnější projekty, snížení nákladů na komunikaci
- Urychlení komunikace s klienty i partnery, vyšší úroveň dokumentací
- Hladký průběh vyúčtování a kontrol
- Snížení rizik při řízení finančních operacích

Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Zaměstnanci – 0 Externisté – pracovníci školících organizací (účastnický poplatek) Dobrovolníci – 18 - účastníci školení pověřeni výbory organizací ZP
Materiální a prostorové zdroje: Nejsou potřebné, k dispozici mají organizace realizující školení
Jiné: Zatím málo využívaná aktivita

Cíl 2: Objektivizace zásad a uplatňování grantové politiky Zdůvodnění cíle: Jednotlivé organizace připravují své projekty na základě dlouholetých zkušeností s jejich realizací, ale také vzhledem k tomu, že jsou sami postižení, s velikými znalostmi potřeb postižených. Projekty mívají celou řadu aktivit, které jsou vzájemně provázány a necitlivé omezení některých částí, třeba pro nedostatek financí, může podstatným způsobem omezit kvalitu realizace projektu. Na druhé straně i přes řadu zkušeností se mohou realizátoři při tvorbě projektu nevědomky dopouštět nepřesností či chyb, které vedou k nepochopení záměrů. Navržená opatření si kladou za cíl objektivizaci zásad při posuzování projektů a zajištění efektivnějšího využívání financí a zlepšení kvality služeb, a to za účasti zástupců podskupiny občané s civilizačním onemocněním. Opatření pro naplnění cíle: Opatření 2.1 Vytvoření objektivních hodnotících kritérií projektů, zajištění efektivity služeb a kvality péče v oblasti sociální pomoci a péče o ZP občany

Cíl 2 Opatření 2.1 Vytvoření objektiv. hodnotících kritérií projektů, zajištění efektivity služeb a kvality péče v oblasti soc. pomoci a péče o ZP občany a děti
Charakteristika opatření: Zapojením zástupců jednotlivých organizací ZP při přípravě grantových a dotačních řízení budeme usilovat o vytvoření objektivních hodnotících kritérií projektů se snahou zajistit efektivitu služeb a kvality péče o ZP podle schvalovaných projektů. Zapojení zástupců organizací ZP do hodnotícího a výběrového procesu, ve kterém mohou realizátoři uplatnit své zkušenosti. Účelné bude i nadále organizovat konzultace a vzdělávání tvůrců projektů na straně jedné a na druhé straně po p říznání dotace či grantu prokonzultovat ještě před vytvořením smlouvy její podobu či omezení v realizační části tak, aby celý záměr byl co nejméně narušen. Na základě zásad, které budou tímto procesem vytvořeny.
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) - Optimálnější využití finančních prostředků - Komplexnější a účelnější realizace projektů - Usnadnění práce managementů organizací ZP - Konzultace projektová a předmluvní - Lepší porozumění pracovníků MMO problematice ZP
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: 1. Zajištění spolupráce při přípravě výběrových řízení 2. Zajištění spolupráce při hodnocení a výběrovém řízení projektů 3. Vytvoření objektivních hodnotících kritérií projektů 4. Zajištění předmluvních konzultací 5. Zajištění konzultací a vzdělávání tvůrců projektů
Zahájení činnosti: 2004
Ukončení činnosti: Služby trvalého charakteru

Realizátor činnosti: Výbory organizací ZP z podskupiny Občané s civilizačním onemocněním
Spolupracující subjekty: MMO, další NNO
Počet klientů: 6 organizací z podskupiny Občané s civilizačním onemocněním
Finanční náklady: Bez vyčíslených nákladů
Zdroje financování: SMO
Rizika činnosti: Neznáme
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Kvalitnější realizované projekty Účelněji optimalizované využití prostředků Interakce mezi MMO a realizátory doplňkové zdravotní péče
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Zaměstnanci odboru soc. věcí a zdrav. MMO Spolupracující dobrovolní pracovníci organizací - 12
Materiální a prostorové zdroje: Prostory odboru soc. věcí a zdrav. MMO

Dlouhodobé cíle do r. 2010

1. Realizovat „Centrum pomoci postiženým civilizačními chorobami“. Je to náročný proces a stojíme teprve na jeho začátku. Požadavek vznikl na základě podrobného rozboru situací v patientských organizacích ve srovnání s profesionálními poskytovateli služeb pro ZP. Návrh se pokouší řešit celou řadu problémů se kterými se patientské organizace při své činnosti potýkají. Nedostatečné prostory pro setkávání, přednášky, kancelář v aktovce, malá důvěryhodnost organizací, nízká profesionalita, obtížná komunikace s klienty. V roce 2005 předpokládáme nastartování celého procesu. Hledání partnerů, stanovení realizátora a provozovatele, vytříbení představ o přesné podobě centra a jeho funkci, získávání finančních zdrojů na realizaci a provoz zařízení, vtipování vhodného objektu, příprava projektu.
2. S průběhem vytváření zázemí pro činnost a trvalý rozvoj patientských organizací připravit a pokračovat v postupné profesionalizaci patientských organizací. Protože s jejich růstem a rozšiřováním činností se enormně zvyšují požadavky na organizační práci a roste také zodpovědnost statutárních zástupců s rostoucími finančními toky.
3. S rostoucí spoluprací organizací podskupiny Občané s civilizačním onemocněním (i jiných) a upevňujícími se vazbami mezi nimi bude účelné připravovat společné projekty, které pomohou realizovat výše zmíněné náročné cíle.

Děti a rodina /3.5/

Obsah:

Popis cílové skupiny a jejích potřeb

Přehled zařízení poskytujících služby v dané oblasti

Seznam členů pracovní skupiny

Návrh konkrétních cílů a opatření do roku 2006

Dlouhodobé cíle do roku 2010

Popis cílové skupiny a jejích potřeb

Cílová skupina Děti a rodina zahrnuje velmi široký okruh uživatelů. Je možné říci, že do této skupiny patří všechny rodiny s dětmi v Ostravě včetně dětí, žijících mimo rodinu.

Poskytovatelé sociálních služeb určených pro vydefinovanou cílovou skupinu zároveň poskytují i služby určené „mladým dospělým“. Za „mladé dospělé“ považujeme osoby ve věku 18 – 26 let.

Stanovení potřeb skupiny vychází jednak ze sociologického šetření fy RESPOND (zaměřeno na tzv. dohledové rodiny), jednak z podkladů, které dodali členové PS a PPS.

Výstupy sociologického šetření, provedeného firmou RESPOND & Co., s.r.o.:

- 60% dotázaných považuje na největší problém a tudíž i potřebu, která by měla být uspokojována, finanční situaci rodiny.
- 50% nevyhovující bytové zázemí
- 46% uvádí potřebu bezpečí
- více než 30% potřebu soběstačnosti

V odpovědích se velmi často objevují požadavky na slušné a rovné zacházení, pomoc při zajišťování péče o děti (výchova + učení) a při řešení složitých situací. Nejčastěji zmiňovanou chybějící potřebou jsou bezplatné a všem přístupné poradenské služby. Máme za to, že to především souvisí s nedostatečnou informovaností klientů o poskytovaných službách, požadavek na informovanost je velmi častý.

Výstupy členů pracovní skupiny (PS) a pracovních podskupin (PPS):

Nejčastější potřeby uživatelů služeb:

1. Řešení bydlení a ubytování
 - větší kapacita azylových domů
 - sociální bydlení
 - následné bydlení pro obyvatele azylových domů a DnP
2. Snadný přístup k informacím
3. Přístupné a bezplatné poradenství
4. Právní pomoc a bezplatné právní zastupování
5. Materiální pomoc (finanční pomoc, ošacení,...)
6. Pomoc při řešení složitých životních situací
7. Pomoc při péči a výchově dětí
8. Uspokojení základních psychických potřeb jako jsou potřeba bezpečí, jistoty, přijetí, pochopení...
9. Asistence při vyřizování záležitostí na úřadech
10. Možnost využívat bezplatných a snadno dostupných volnočasových aktivit

Přehled organizací poskytujících služby v dané oblasti

Organizace
Armáda spásy
Betlém nenarozeným
Centrum pro rodinu a sociální péči
Centrum pro volný čas a pomoc mládeži Ostrava-Přívoz
Centrum sociálních služeb MMO
Dětský domov pro děti do 3 let
Diagnostický ústav pro mládež
Diakonie ČCE – středisko v Ostravě
Dorostová unie – sdružení křesťanských dorostů

Fond ohrožených dětí
Charita Ostrava
Kofoedova škola
Kudy Kam
Odbor sociálních věcí a zdravotnictví MMO
Pedagogicko-psychologická poradna
S.T.O.P.
Salesiánské středisko mládeže – Dům dětí a mládeže
Salesiánský dům dětí a mládeže
Sdružení pěstounů v Ostravě
Sdružení sociálních asistentů
Sdružení Telepace
Slezská diakonie
Slunečnice dětem
Služby dobrého Pastýře
SOU Ostrava-Zábřeh
Střediska výchovné péče
Úřady městských obvodů
YMCA
Živá naděje

Seznam členů pracovní skupiny

	Příjmení a jméno	Organizace
1.	Ekkertová Pavla	Armáda spásy, Azylový dům pro ženy a matky s dětmi
2.	Forbelský Vít	Salesiánské středisko mládeže – Dům dětí a mládeže
3.	Fridrichová Mária	Centrum pro rodinu a sociální péči, pracovník poradny
4.	Holčáková Marta	Centrum soc. služeb, vedoucí Krizového centra...
5.	Chlopčíková Monika	Slezská diakonie, koordinátorka projektu ELPIS
6.	Jedináková Helena	Diakonie ČCE – středisko v Ostravě, vedoucí SPS
7.	Kachlová Judita	Odbor soc. věcí a zdravotnictví MMO, kontaktní osoba
8.	Keková Marta	ÚMOB Ostrava-Jih
9.	Kolářová Kateřina	Centrum sociálních služeb MMO, sociální pracovnice
10.	Kuřec Tomáš	Člen soc. a finanční komise rady města, člen zastupitelstva
11.	Kvarda Tomáš	Centrum soc. služeb, psycholog Poradny pro rodinu...
12.	Nalevajková Hana	Fond ohrožených dětí, vedoucí pobočky
13.	Nedělníková Dana	Sdružení sociálních asistentů, projekt Sociální asistence
14.	Novotný Zdeněk	Dětský domov pro děti do 3 let, ředitel
15.	Pekárková Kateřina	Charita Ostrava, Charitní sociálně-právní poradna
16.	Satolová Milena	Diagnostický ústav pro mládež, sociální pracovnice SVP
17.	Velička Tomáš	Pedagogicko-psychologická poradna, okresní metodik
18.	Zajíček Jan	Centrum pro rodinu a sociální péči, manažer skupiny

		Pracovní podskupina: Městské obvody
19.	Bulová Adriana	ÚMOb Vítkovice, sociální pracovnice
20.	Hluchan Glogrová Jana	ÚMOb Poruba, vedoucí odboru ochrany dětí a mládeže
	Keková Marta	ÚMOb Ostrava-Jih, vedoucí podskupiny
21.	Kelnarová Jiřina	ÚMOb Hrabová, vedoucí odboru
22.	Lyčková Gabriela	ÚMOb Michálkovice, sociální pracovnice
23.	Paníčková Mária	ÚMOb Moravská Ostrava a Přívoz, vedoucí odd. SPOD
24.	Petrášová Zuzana	ÚMOb Plesná, sociální pracovnice
25.	Řezáčová Lucie	ÚMOb Třebovice, sociální pracovnice
		Pracovní podskupina: Azylové domy pro matky s dětmi
	Ekkertová Pavla	Armáda spásy, vedoucí podskupiny
26.	Stuchlá Anna	Charita Ostrava, vedoucí Charitního domu sv. Zdislavy
27.	Važiková Lýdie	Centrum sociálních služeb, ved. Domova pro matky s dětmi
28.	Zavadilová Danuta	Služby Dobrého Pastýře, vedoucí Domu sv. Eufrázie
		PPS: Volnočasové aktivity a nízkoprahová centra
29.	Asszonyi Petr	Dorostová unie-sdružení křesťanských dorostů, předseda
	Forbelský Vít	Salesiánské středisko mládeže-DDM, vedoucí podskupiny
30.	Hořínek Jiří	Charita Ostrava, ved. Střediska dětí a mládeže M. Magone
31.	Lesczynská Jitka	YMCA Ostrava, vedoucí střediska
32.	Praisová Jana	Sdružení Telepace
33.	Tobiczyková Eva	Živá naděje, předsedkyně sdružení
34.	Vedrová Dagmar	Salesiánský dům dětí a mládeže, statutární zástupce

Popis střednědobých cílů a k nim přiřazená opatření, kterými bude definovaný cíl naplňován

Pracovní skupina pro oblast Děti a rodina definovala 4 střednědobé cíle, které za pomoci konkrétních opatření vztahujících se k jednotlivým cílům chce zrealizovat v horizontu let 2005 – 2006.

Při definici cílů vycházela skupina z analytické zprávy zpracované na základě SWOT analýzy, sociologického šetření fy RESPOND a požadavků uživatelů služeb, jak je reflektují poskytovatelé sdružení v pracovní skupině a pracovních podskupinách.

Cíl 1	Snižovat výskyt sociálně-patologických jevů ve městě tvorbou a realizací preventivních programů zaměřených na děti, rodinu a mládež
Opatření 1.1	Preventivní a volnočasové aktivity určené především pro děti a mládež ze sociálně znevýhodněných rodin
Opatření 1.2	Vzdělávací aktivity pro děti, rodiče a mladé lidi
Opatření 1.3	Pobytové akce pro rodiče s dětmi či samotné rodiče
Opatření 1.4	Klauni v nemocnici
Opatření 1.5	Jednorázové aktivity ...
Cíl 2	Vytvořit a zajistit systematický přístup k řešení otázky bydlení rodin ohrožených ztrátou či nedostupností bydlení
Opatření 2.1	Zařízení pro přechodné ubytování matek s dětmi a dětí v krizi
Opatření 2.2	Prevence bezdomovectví

Cíl 3	Zmírnit přetíženost sociálních pracovníků orgánů SPOD rozšířením stávajících a zavedením nových sociálních služeb poskytovaných NNO ve prospěch uživatelů
Opatření 3.1	Terénní sociální práce se sociálně znevýhodněnými rodinami a dětmi včetně asistenční služby a poradenství
Opatření 3.2	Poskytování bezplatného poradenství a terapeutických služeb občanům v náročných životních situacích
Opatření 3.3	Mediační centrum pro rodinné a občanskoprávní spory
Opatření 3.4	Sociálně pediatrická ambulance
Cíl 4	Optimalizovat financování oblasti sociálních služeb ze státních i nestátních zdrojů

Cíl 1:

Snižovat výskyt sociálně-patologických jevů ve městě tvorbou a realizací preventivních programů zaměřených na děti, rodinu a mládež.

Zdůvodnění cíle:

Cíl 1 má výrazně preventivní charakter, a to jak v oblasti specifické tak v oblasti nespecifické prevence. Není zaměřen pouze na děti, rodiny a mládež ohrožené sociálně-patologickými jevy. Sleduje i podporu těch rodin, které je možné označit jako funkční. Kromě volnočasových aktivit realizovaných na bázi nízkoprahovosti bude tohoto cíle dosahováno rozvojem vzdělávacích programů pro děti a dospělé zaměřených na podporu a rozvoj mezilidských vztahů s akcentací tradičních rodinných hodnot.

Opatření pro naplnění cíle:

- Opatření 1.1 Preventivní a volnočasové aktivity určené především pro děti a mládež ze sociálně znevýhodněných rodin
- Opatření 1.2 Vzdělávací aktivity pro děti, rodiče a mladé lidi
- Opatření 1.3 Pobytové akce pro rodiče s dětmi či samotné rodiče
- Opatření 1.4 Klauni v nemocnici
- Opatření 1.5 Jednorázové aktivity ...

Cíl 1

Opatření 1.1 Preventivní a volnočasové aktivity určené především pro děti a mládež ze sociálně znevýhodněných rodin

Charakteristika opatření:

Cílem opatření je vytváření motivačního prostředí pro smysluplné využití volného času dětí a mládeže (převážně z „ulice“), pomoc při řešení krizových situací, motivace k pozitivním lidským hodnotám, rozvoj komunikace, vztahů. Prostředky naplňování:

- Nízkoprahové a klubové aktivity
- Sportovní a kulturně vzdělávací činnost
- Víkendové akce a prázdninové tábory
- Spolupráce s rodiči klientů
- Podpora kvalitního využití volného času
- Pomoc v akutní krizové situaci

Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)

- Snížení podílu nezletilých a mladistvých pachatelů na celkové kriminalitě
- Prevence negativních jevů (alkoholismus, extrémismus, drogy, násilí ve všech formách, majetková kriminalita, prostituce)
- Kvalitnější využití volného času
- Prožitky společenství, sounáležitosti, potlačení egoismu
- Lepší orientace v životě

Aktivity vedoucí k naplnění opatření: <ol style="list-style-type: none"> 1. Zajištění finančních prostředků 2. Informování veřejnosti o nabízených službách pomocí interních a externích informačních médií 3. Získání dalších pracovníků a dobrovolníků k naplnění a zkvalitnění individuálního přístupu 4. Oslovení dalších externích odborníků 5. Spolupráce s ÚMOB a MMO při obsazování akcí
Zahájení činnosti: Existující služba
Ukončení činnosti: Průběžná celoroční činnost
Realizátor činnosti: Charita Ostrava, Salesiánské středisko mládeže-dům dětí a mládeže Ostrava, Salesiánský dům dětí a mládeže, YMCA Ostrava, Fond ohrožených dětí Ostrava, příp. další NNO
Spolupracující subjekty: ÚMOB, MMO, školská a zdravotnická zařízení, Renarkon, CSM Don Bosko Havířov, sdružení Telepace, Biskupské gymnázium, Centrum pro rodinu a sociální péči, další NNO
Počet klientů: Cca 2 000 (nízkoprahová zařízení)
Finanční náklady: 8 225 000,-Kč na jeden rok / z toho podíl města 55% , tj. 4 523 750,-Kč
Zdroje financování: MPSV, SMO, MSK, UP, MŠMT, MO, Phare, nadace, sponzoři, vlastní zdroje
Rizika činnosti: <ul style="list-style-type: none"> - Nejistota ve financování služeb, neprůběžnost financování - Nedostatek pracovníků - Velká odlišnost kultur - Nezájem většiny rodičů o spolupráci - Nedostatečná kapacita zařízení - Není dostatek navazujících aktivit pro starší věkovou kategorii (nad 18 let)
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) <ol style="list-style-type: none"> 1. rostoucí počet kontaktů 2. změny vzorců chování u klientů 3. zapojení bývalých klientů a rodičů jako dobrovolníků 4. zpětné vazby od klientů i spolupracujících institucí 5. výsledky kontrol prováděných poskytovateli finančních prostředků.
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Zaměstnanci – 21 Externisté – 7 Dobrovolníci – 45
Materiální a prostor. zdroje: Služby jsou poskytovány ve vlastních i pronajatých prostorách
Jiné: Stávající služba

Cíl 1
Opatření 1.2 Vzdělávací aktivity pro děti, rodiče a mladé lidi
<p>Charakteristika opatření: Opatření je zaměřeno jak na prevenci sociálně patologických jevů mezi dětmi a mládeží, tak na prevenci vzniku nefunkčních vztahů a nevázaného způsobu života. Besedy a interaktivní přednášky motivují ke spojení hodnot vztahu, manželství, pozitivně chápané sexuality, plodnosti i odpovědného a uvědomělého rodičovství ve vhodný čas. Dále přispívají ke zvyšování schopnosti řešit nepříznivé životní situace s využitím vlastního osobního potenciálu, vedou k minimalizaci závislosti na systému institucionální pomoci. Cílem přednášek pro žáky základní škol a studenty středních škol je naučit je asertivnímu způsobu jednání, uvědomění si vlastní hodnoty, podporují prvky vzájemné solidarity a zdůrazňují neakceptovatelnost negativních jevů ve společnosti (např. šikana, zneužívání drog, trestná činnost apod.).</p>
<p>Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) Podpora samostatného myšlení, uvědomění si rizikového chování a příprava na převzetí zodpovědnosti za sebe sama a uvědomění si zodpovědnosti vůči dalším lidem a společnosti.</p>
<p>Aktivity vedoucí k naplnění opatření:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Získání financí 2. Nabídka aktivit uživatelům, propagace 3. Příprava materiálů pro realizaci přednášek a besed 4. Zajištění materiálového vybavení pro projekty 5. Vzdělávání lektorů
<p>Zahájení činnosti: Fungující služba</p>
<p>Ukončení činnosti: Trvalá služba</p>
<p>Realizátor činnosti: Slezská Diakonie, Charita Ostrava, Služby Dobrého Pastýře, Centrum pro rodinu a sociální péči, příp. další NNO</p>
<p>Spolupracující subjekty: Školská zařízení, zdravotnická zařízení, další NNO</p>
<p>Počet klientů: Nelze vyčíslit, jedná se o stovky posluchačů či uživatelů služeb</p>
<p>Finanční náklady: 450 000,-Kč/ročně / z toho podíl města 35%, tj. 157 500,-Kč</p>
<p>Zdroje financování: SMO, MSK, MPSV, Biskupství ostravsko-opavské, RENOVABIS, nadace, granty, sponzorské dary, vlastní příjmy</p>
<p>Rizika činnosti: Nejistota v poskytování finančních dotací, omezený počet lektorů.</p>
<p>Efektivita: (ukazatele splnění činnosti)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zájem o služby ze strany uživatelů - Zpětná vazba od uživatelů a posluchačů (formou dotazníku) - Výsledky kontrol prováděných poskytovateli finančních prostředků
<p>Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.)</p> <p>Zaměstnanci – 10,5 Externisté – 9 Dobrovolníci – 79</p>
<p>Materiální a prostor. zdroje: Ve vlastních i pronajatých prostorách za použití vlastní i zapůjčené techniky</p>
<p>Jiné: Stávající služba</p>

Cíl 1**Opatření 1.3 Pobytové akce pro rodiče s dětmi či samotné rodiče****Charakteristika opatření:**

Pobyty rodičů s dětmi jsou koncipovány tak, aby rodiče trávili se svými dětmi co nejvíce společného času a vytvořili s nimi „tým“, který společnými silami dokáže leccos zvládnout.

Cílem je poskytnout dospělým a jejich potomkům dostatek času k tomu, aby si při zajímavé činnosti „užili jeden druhého“ a znovu navázali vztahy, které mohou být z různých důvodů přerušené či narušené.

Pobytové akce pro rodiče bez dětí (s dětmi) jsou zaměřeny zejména na nácvik a rozvoj vztahových dovedností s akcentací pozitivního přístupu k vývojovým specifikům dětí, zvládnání náročných vztahových situací, nácvik partnerské a „rodičovské“ komunikace.

Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)

- Společně strávený čas posílí vazby mezi rodičem a dítětem, vytvoří podmínky pro navázání důvěrnějšího kontaktu, pro lepší vzájemné pochopení, a tím i určité předpoklady pro lepší zvládnání rolí rodičů ve výchovném procesu.

- Získané dovednosti upevňují rodinné vazby a posilují schopnosti rodiny řešit samostatně rodinné problémy.

Aktivity vedoucí k naplnění opatření:

1. Zajištění finančních prostředků na realizaci opatření
2. Pronájem vhodného rekreačního objektu
3. Zajištění vedoucích jednotlivých víkendů, jejich proškolení
4. Nákup vhodného sportovního i jiného vybavení a spotřebního materiálu
5. Zajištění informovanosti potenciálních účastníků
6. Průběžné vzdělávání lektorů

Zahájení činnosti:

Existující služba

Ukončení činnosti:

Služba trvalého charakteru dle zájmu uživatelů

Realizátor činnosti:

Centrum pro rodinu a sociální péči Ostrava, příp. další NNO

Spolupracující subjekty:

YMCA – Setkání, Sdružení Telepace, další NNO

Počet klientů:

Cca 1200 ročně

Finanční náklady:

1 860 000,-Kč/ročně / z toho podíl města 32%, tj. 595 200,-Kč

Zdroje financování:

SMO, MSK, platby klientů, příspěvek YMCA, granty, sponzorské dary

Rizika činnosti:

Nejistota v zajišťování finančních prostředků, z toho vyplývá cenová nedostupnost aktivit pro některé uživatele, neschopnost kapacitně uspokojit všechny zájemce.

Efektivita: (ukazatele splnění činnosti)

- Zpětné vazby od uživatelů
- Rostoucí poptávka po poskytované službě
- Výsledky kontrol prováděných poskytovateli finančních prostředků

Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.)

Zaměstnanci – 9
Externisté – 10
Dobrovolníci – 100

Materiální a prostor. zdroje:

Služba je poskytována v pronajatých objektech

Jiné:

Stávající služba

Cíl 1
Opatření 1.4 Klauni v nemocnici
<p>Charakteristika opatření:</p> <p>Celoroční projekt pro 2 500 dětí hospitalizovaných v nemocnicích. Cílem projektu je odbourat v dětech pocit samoty a izolace při hospitalizaci v nemocnici a přispět k lepšímu psychickému stavu dítěte, případně k rychlejšímu uzdravení.</p> <p>Na dětská oddělení nemocnic přicházejí několikrát týdně klauni, kteří se věnují dětem upoutaným na nemocniční lůžko.</p> <p>Klaun vyhodnotí momentální rozpoložení dítěte a pak se rozhoduje, je-li lepší si s ním „jen“ popovídat nebo předvést něco z „klaunského umění“ (žonglování, točící se talíře, triky s balonky, atd.) a zkusit jej něco naučit, zahrát spolu netradiční hru či luštit hlavolam nebo kvíz.</p> <p>Kratičkými etudami se snaží děti přivést ke spolupráci.</p> <p>Hraje s dětmi na rytmické a originální klaunské nástroje, nacvičí s nimi písničku a pokud to jde, proběhne na pokoji malý koncert.</p> <p>Děti si vyberou pohádku a klaun ji pomocí rekvizit v kufru s dětmi vytváří.</p> <p>Maluje s dětmi a dalšími pacienty společný obraz, má připraveny hrátky s papírem – origami, apod.</p>
<p>Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pozitivní vliv na psychiku dítěte (kladné emoce, lepší komunikace a spolupráce se zdravotnickým personálem, chuť k jídlu, zájem o spolupacienty, snížení projevů depresivních stavů, atd.) - Touha a chuť k dalším aktivním činnostem během dne, řešení hlavolamů a kvízů - Zapojení dítěte do hry s klaunem, komunikace s ním
<p>Aktivity vedoucí k naplnění opatření:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. získání finančních prostředků na pokračování projektu 2. zajištění materiálu pro realizaci návštěv dětí v nemocnicích 3. organizace vzdělávacích seminářů pro Klauny 4. spolupráce s lékaři a dalšími odborníky
<p>Zahájení činnosti:</p> <p>Projekt Klauni v nemocnici realizovalo již v letech 1992 – 1996 Klaunské divadlo MIMO. Od roku 1997 začalo Klaunské divadlo MIMO intenzivně spolupracovat se Sdružením TELEPACE Ostrava, které převzalo organizaci tohoto projektu.</p>
<p>Ukončení činnosti:</p> <p>Projekt je dlouhodobý, celoroční a probíhá ve všech ostravských nemocnicích.</p>
<p>Realizátor činnosti:</p> <p>Sdružení Telepace</p>
<p>Spolupracující subjekty:</p> <p>Klaunské divadlo MIMO, ostravské nemocnice</p>
<p>Počet klientů:</p> <p>Projekt se ročně týká 2 500 hospitalizovaných dětí.</p>
<p>Finanční náklady:</p> <p>V roce 2005: 322 000,-Kč / z toho podíl města 13%, tj. 41 860,-Kč</p>
<p>Zdroje financování:</p> <p>Granty, sponzorské dary</p>
<p>Rizika činnosti:</p> <p>Nedostatek vyškolených klaunů</p>
<p>Efektivita: (ukazatele splnění činnosti)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zpětné vazby od dětí, rodičů a zdravotníků - Výsledky kontrol prováděných poskytovateli finančních prostředků - Nemocnice tento projekt vítají a mají snahu o navázání úzkých kontaktů s organizátory projektu. Ohlasy ze stran rodičů hospitalizovaných dětí jsou kladné

Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Zaměstnanci – 8 Dobrovolníci – 4
Materiální a prostorové zdroje: Návštěvy dosud probíhají pravidelně v Městské nemocnici Ostrava Fifejdy, Fakultní nemocnici v Ostravě Porubě a v Nemocnici blahoslavené Marie Antoníny Ostrava Vítkovice, a nepravidelně v nemocnicích v Třinci, Šumperku, Valašském Meziříčí a v sanatoriu Klimkovicích. Cílem projektu je rozšířit pravidelné návštěvy i do dalších nemocnic v kraji. Na projekt zajišťujeme drobné dárky pro hospitalizované děti, klaunské rekvizity, hračky, hlavolamy atd., které průběžně pořizujeme o obnovujeme.
Jiné: Probíhající služba.

Cíl 1 Opatření 1.5 Jednorázové aktivity ...
Charakteristika opatření: Jednorázové akce, které slouží jednak k připomenutí významných dnů (např. Mezinárodní den rodiny – 15.5., Světový den prevence týrání, zneužívání a zanedbávání dětí apod.), jednak k oddechu a odpočinku, jako odměna dobrovolníkům za jejich práci (výlet pro rodiny), případně ke krátkému zastavení a zamyšlení se nad vztahy v rodině a životními hodnotami. Další akce jsou zaměřeny na rozvoj vzdělanosti, zdůraznění významu vzdělání pro život, upevňování kulturních a mravních hodnot přirozenou formou za aktivní účasti dětí.
Dopad opatření na cílovou skupinu (efekt): <ul style="list-style-type: none"> - Odpočinek, relaxace, odměna (ples, maškarní bál, drakiáda, výlet) - Informovanost veřejnosti, připomenutí důležitosti rodinných vztahů pro prevenci před drogami, násilím, apod. (Den pro rodinu) - Posílení vzájemných vztahů, navázání kontaktů mezi rodinami - Prevence osamělosti, opuštěnosti - Motivace dětí k získávání nových znalostí - Možnost osvojení si nových dovedností, koníčků... - Zapojení se do zájmové činnosti s kolektivem vrstevníků
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: <ol style="list-style-type: none"> 1. Finanční zajištění akcí 2. Zajištění vhodných prostor, materiálového vybavení 3. Příprava programu 4. Zajištění lektorů, organizátorů, „bavičů“
Zahájení činnosti: 1999
Ukončení činnosti: Každoroční akce
Realizátor činnosti: Sdružení Telepace, Centrum pro rodinu a sociální péči, příp. další NNO
Spolupracující subjekty: YMCA-Setkání, další NNO, školská zařízení
Počet klientů: Nelze přesně určit, řádově tisíce
Finanční náklady: 585 000,-Kč/ročně / z toho podíl města 15%, tj. 87 750,-Kč
Zdroje financování: SMO, MSK, vstupné, vlastní zdroje, granty
Rizika činnosti: Nejistota v poskytování finančních prostředků

Efektivita (ukazatele splnění činnosti): - Rostoucí zájem veřejnosti - Zpětné vazby od účastníků - Výsledky kontrol prováděných poskytovateli finančních prostředků
Lidské zdroje (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Zaměstnanci – 8 Externisté – 3 Dobrovolníci – 55
Materiální a prostor. zdroje: Služby jsou realizovány ve vlastních i pronajatých prostorách.
Jiné: Probíhající aktivita

Cíl 2: Vytvořit a zajistit systematický přístup k řešení otázky bydlení rodin ohrožených ztrátou či nedostupností bydlení Zdůvodnění cíle: Na území města existují sice jisté možnosti řešení uvedené problematiky, jedná se však především o řešení již vzniklého problému formou ubytování v azylových domech, domě na půl cesty a komerčních ubytovacích zařízeních. Chybí systematický přístup k řešení následného bydlení. Zcela schází preventivní aktivity vedoucí k předcházení vzniku bezdomovectví a záchyt neplatičů nájemného již v počátku. Protože vytvoření fungujícího systému není záležitost jednoduchá a rychlá, v rámci tohoto cíle uplatňujeme vedle zcela nových služeb i rozvoj služeb, které již fungují a pro obyvatele města jsou zcela nezbytné. Opatření pro naplnění cíle: Opatření 2.1 Zařízení pro přechodné ubytování matek s dětmi a dětí v krizi Opatření 2.2 Prevence bezdomovectví

Cíl 2 Opatření 2.1 Zařízení pro přechodné ubytování matek s dětmi a dětí v krizi
Charakteristika opatření: Zařízení poskytuje komplexní služby pro matky s dětmi v nelehké životní situaci, případně zajišťuje ubytování nezletilých dětí ohrožených týráním, zneužíváním či zanedbáváním, dětí, jejichž rodiče nejsou schopni z vážných důvodů zajistit péči o ně. Jedná se především o poskytnutí služeb se zajištěním základních životních potřeb (strava, bydlení, hygiena, bezpečí), ale také služby v oblasti sociálního, psychologického, právního a pastoračního poradenství. Pozornost je věnována i výchovným a vzdělávacím aktivitám, smysluplnému trávení volného času ubytovaných. Cílem činnosti zařízení je vytvoření bezpečného zázemí pro osoby v tísní.
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) Uživatelům služeb nabízí ucelenou koncepci pomoci a tím je lépe připravuje a vybavuje (posílení sebevědomí, vyřešení psychických traumat, posílení sebedůvěry atd.) na začlenění se zpět do tzv. většinové společnosti. Zároveň posiluje sociální interakce mezi rodiči (převážně matkami) a dětmi. Ve shora uvedených případech nabízí alternativu k umístění nezletilých dětí do ústavní výchovy.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: <ol style="list-style-type: none"> 1. Zajištění finančních prostředků na běžný provoz 2. Zajištění finančních prostředků na inovativní služby, např. videotrénink interakcí 3. Zajištění odborného personálu (psycholog, vedoucí VTI – popřípadě proškolení stávajícího zaměstnance) 4. Další vzdělávání pracovníků

5. Zavádění standardů kvality 6. Rozvoj volnočasových aktivit
Zahájení činnosti: Projekty jsou již realizovány
Ukončení činnosti: Služby trvalého charakteru
Realizátor činnosti: Armáda spásy, Diakonie ČCE, Služby dobrého pastýře, Fond ohrožených dětí Ostrava, Charita Ostrava, příp. další NNO
Spolupracující subjekty: Orgány sociálně-právní ochrany dětí ostravských ÚMOB a MMO, NNO, školská zařízení, zdravotnická zařízení, Krizové centrum pro děti a rodinu Centra sociálních služeb
Počet klientů: 33 matek, 70 dětí (celková kapacita stávajících zařízení)
Finanční náklady: 13 127 000,-Kč/1 rok / z toho podíl města 40%, tj. 5 250 800,-Kč
Zdroje financování: SMO, MPSV, MSK, uživatelé, nadace, granty, dárci, sponzoři, vlastní zdroje, RENOVABIS
Rizika činnosti: Nejistota v zajištění finančních prostředků na běžný provoz, neschopnost kapacitně uspokojit všechny potencionální uživatele
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Počet uživatelů služeb. Zpětná vazba od uživatelů a spolupracujících institucí. Výsledky kontrol prováděných poskytovateli finančních prostředků.
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Zaměstnanci – 40,5 Dobrovolníci – 15 Externisté – 1
Materiální a prostorové zdroje: Provoz je realizován ve vlastních budovách.
Jiné: Stávající služba

Cíl 2
Opatření 2.2 Prevence bezdomovectví
<p>Charakteristika opatření: Opatření je zaměřeno na kompletní nabídku služeb znevýhodněným osobám, převážně potom těm, kterým hrozí soudní vystěhování, ale zároveň také těm, kteří o domov již přišli (muži, ženy, matky s dětmi, ale také celé rodiny). Cílem je prevence před ztrátou bydlení, a tím omezení vzniku bezdomovectví. Dalším cílem je zároveň pomoc a podpora s reintegrací těchto znevýhodněných osob zpět do společnosti v rámci tzv. tréninkových bytů. Těmto osobám bude nabídnuté školení, ale také možnost zaměstnání.</p> <p>Aktivita 1 – prevence před ztrátou bydlení: bude zajištěno ve spolupráci s CSS Ostrava. Zaměstnanci spolu s kolegy z CSS budou aktivně vyhledávat občany, kterým hrozí soudní vystěhování z obecního bytu a budou nápomocní v řešení celkové situace (splátkové kalendáře, poradenství, podpora v místě bydliště atd.).</p> <p>Aktivita 2 – tréninkové byty: tyto byty budou zajištěny ve spolupráci s ÚMOB MOaP. Budou sloužit jako podporované bydlení pro jednotlivce a rodiny s trvalým bydlištěm na území MOaP, kteří prošli azylovým bydlením a za minimální podpory sociálních pracovníků jsou schopni žít samostatně.</p>
<p>Aktivita 3 – vzdělávání a zaměstnávání: bude zajištěno ve spolupráci s Úřadem práce a Kofoedovou školou. Kofoedova škola zajistí vzdělávací program pro uživatele tréninkových bytů. Účast ve vzdělávacím programu bude zároveň podmínkou bydlení v tréninkovém bytu. Zaměstnávání bude zajištěno formou VPP přes úřad práce.</p>
<p>Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) Cílovou skupinou jsou muži, ženy, matky s dětmi, ale projekt bude především zaměřen na celé rodiny. Jedná se o službu, která v současné době na území města Ostravy chybí. Efekt vidíme především ve snížení počtu osob, které se ocitají na hranici bezdomovectví z důvodu soudního vystěhování a nedostatečné pomoci v místě jejich bydliště (návštěvy sociálních pracovníků v domácnosti).</p>
<p>Aktivita vedoucí k naplnění opatření:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zajištění finančních prostředků z ESF 2. Zajištění partnerů 3. Zajištění zázemí projektu 4. Dořešení smluvní závazků z MOaP 5. Získání tréninkových bytů (až 20)
<p>Zahájení činnosti: Březen 2005</p>
<p>Ukončení činnosti: Ve své první fázi v 07/2006 – dále se předpokládá, že tento pilotní projekt bude inovován do dalších oblastí města Ostravy</p>
<p>Realizátor činnosti: Armáda spásy</p>
<p>Spolupracující subjekty: Městský obvod – MOaP, Kofoedova škola, Centrum sociálních služeb Ostrava, Úřad práce Ostrava</p>
<p>Počet klientů: 50</p>
<p>Finanční náklady: Celkem – 7 500 000,-Kč, z toho v roce 2005 – 5 500 000,-Kč / z toho podíl města 20%, tj. 1 100 000,-Kč</p>
<p>Zdroje financování: ESF (Evropská Unie), Úřad práce Ostrava (příspěvek na VPP), Armáda spásy, SMO</p>
<p>Rizika činnosti: Zamítnutí žádosti do ESF</p>

<p>Efektivita: (ukazatele splnění činnosti)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Počet osob, které zůstali ve svých bytech (po upozornění na soudní vystěhování) - Počet absolventů vzdělávacích kurzů - Počet osob samostatně bydlících v tréninkových bytech.
<p>Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků apod.):</p> <ul style="list-style-type: none"> Koordinátor projektu – 1 Terénní sociální pracovníci – 2 Sociální pracovník – 1 Vedoucí VPP – 1 Koordinátor bydlení – 1 Účetní/personalista/ředitel – 1 VPP – 10
<p>Materiální a prostorové zdroje:</p> <p>Zázemí budovy 600 m², tréninkové byty (dle běžného rozpočtu)</p>
<p>Jiné:</p> <p>Nová služba</p>

Cíl 3:

Zmírnit přetíženost sociálních pracovníků orgánů SPOD rozšířením stávajících a zavedením nových sociálních služeb poskytovaných NNO ve prospěch uživatelů.

Zdůvodnění cíle:

Podle statistického výkazu pro Ministerstvo práce a sociálních věcí ČR bylo k 31.12.2003 v Ostravě 108 terénních sociálních pracovníků na úseku sociálně-právní ochrany dětí, z toho je 19 kurátorů pro mládež. K témuž datu evidovaly ostravské orgány sociálně-právní ochrany dětí 37 297 případů, 22 932 případů je zařazeno mezi tzv. živé případy. Jedná se o případy, s nimiž sociální pracovníci v průběhu roku pracovali. Z toho tedy vyplývá, že počet živých případů na jednoho sociálního pracovníka je 212. To je počet, který více než dvojnásobně překračuje doporučený počet případů (100), při němž je možné sociální práci vykonávat skutečně intenzivně a kvalitně.

Vzhledem k tomu, že v procesu komunitního plánování není reálné navrhovat zvýšení počtů sociálních pracovníků orgánů sociálně-právní ochrany dětí, zvolila pracovní skupina následující řešení. Nestátní neziskové organizace velmi vhodně doplňují práci sociálních pracovníků města. V rámci právních předpisů mohou poskytovat takové služby, které jsou časově i personálně náročné a přispět tak k intenzitě a kvalitě sociální práce ve městě.

Opatření pro naplnění cíle:

- Opatření 3.1 Terénní sociální práce se sociálně znevýhodněnými rodinami a dětmi včetně asistenční služby a poradenství
- Opatření 3.2 Poskytování bezplatného poradenství a terapeutických služeb občanům v náročných životních situacích
- Opatření 3.3 Mediační centrum pro rodinné a občanskoprávní spory
- Opatření 3.4 Sociálně pediatriká ambulance

Cíl 3 Opatření 3.1 Terénní sociální práce se sociálně znevýhodněnými rodinami a dětmi včetně asistenční služby a poradenství
Charakteristika opatření: Intenzivní dlouhodobá sociální práce v terénu spočívající ve vyhledávání a včasném odhalování případů ohrožených (týraných, zneužívaných a zanedbávaných) dětí, pomoc rodinám se zdravotně postiženými a jinak znevýhodněnými dětmi. Sanace problematických a sociálně slabých rodin. Práce s dětmi s výchovnými a výukovými problémy. Mediace a pomoc při řešení konfliktních situací v přirozeném prostředí rodiny. Sociálně-právní poradenství a odborné právní poradenství a právní pomoc, osvětová činnost.
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) - Vytvoření podmínek pro navázání kontaktu a pomáhajícího vztahu s rodinami, které nevyhledávají institucionální pomoc - Odhalování případů ohrožených dětí a zabránění tak jejich dalšímu týrání, zneužívání nebo zanedbávání - Zlepšování situace sociálně slabých rodin formou sanace - Zvýšení kvality života cílové skupiny a zabránění jejímu sociálnímu vyloučení - Odkrytí vnitřních zdrojů rodiny, podpora jejích silných stránek - Pomoc dětem i rodičům lépe se vyrovnat s rozvodem, rozpadem rodiny - Prevence umístování dětí do ústavní péče z důvodu nedostačivosti rodičů - Pomoc lidem orientovat se v jejich sociálních a právních záležitostech; pomoc se psaním návrhů, podání
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: 1. zajištění finančních prostředků na chod zařízení a na zajištění stávajících i nových pracovníků 2. zajištění kvalifikovaného personálu 3. průběžné odborné vzdělávání pracovníků a dobrovolníků 4. vyhledávání klientů ve spolupráci s ÚMOB a MMO
Zahájení činnosti: Probíhající projekty. Sdružení sociálních asistentů – Sociální asistence se zdravotně postiženými dětmi – nový projekt od r. 2005
Ukončení činnosti: Trvalé projekty
Realizátor činnosti: Fond ohrožených dětí Ostrava, Sdružení sociálních asistentů, Slezská Diakonie, příp. další NNO
Spolupracující subjekty: Orgány sociálně-právní ochrany ostravských ÚMOB a MMO, školská zařízení, zdravotnická zařízení, další NNO
Počet klientů: 85 rodin zařazených do programů sociální asistence, další kontakty mimo tyto programy nelze určit
Finanční náklady: 2 790 000,-Kč/ročně / z toho podíl města 50%, tj. 1 395 000,-Kč
Zdroje financování: SMO, MSK, MPSV, vlastní zdroje, sponzorské dary, sbírky apod.
Rizika činnosti: Nejistota v poskytování finančních prostředků, provoz v nájmu.
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) - Zpětná vazba od spolupracujících subjektů - Zpětná vazba od uživatelů služby - Výsledky kontrol prováděných poskytovateli finančních prostředků - Zvýšení kompetence rodiny natolik, že je schopna fungovat bez další asistence

Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Zaměstnanci – 22 Externisté – 1 Dobrovolníci –20
Materiální a prostor. zdroje: Služby jsou realizovány převážně v pronajatých prostorách, Slezská Diakonie ve vlastních prostorách.
Jiné: Probíhající aktivity, nová služba Sociální asistence pro rodiny se zdravotně postiženými dětmi

Cíl 3 Opatření 3.2 Poskytování bezplatného poradenství a terapeutických služeb občanům v náročných životních situacích
Charakteristika opatření: Opatření sleduje uspokojení potřeb uživatelů, kteří se dostali do obtížné životní situace, k jejímuž zvládnutí potřebují pomoc a nedokáží ji řešit vlastními silami. Obtížnou životní situaci rozumíme takovou situaci, jejíž nevyřešení má negativní dopad na život rodiny (např. pomoc při řešení složitých rozvodových situací, partnerské problémy, otázka nechtěného rodičovství, pomoc obětem trestné činnosti apod.). Další významnou oblastí je problematika náhradní rodinné péče, výkon náhradní rodinné péče je velmi důležitá a nejednoduchá záležitost, při níž je třeba rodinám poskytovat velkou podporu a pomoc. Prostřednictvím sociálně-právního, psychologického a právního poradenství je potřebným uživatelům nabídnuta pomoc při zorientování se v situaci a jejím řešení, příp. zprostředkování další odborné pomoci, která povede ke zkvalitnění života rodiny. Terapeutické aktivity umožní uživatelům získat nové dovednosti k zvládnutí konfliktů, přispějí ke zlepšení atmosféry a vztahů v rodině.
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) Občané si osvojí postupy, jak hájit svá práva a zároveň také dostát svým zákonným povinnostem. Díky získaným informacím a prostřednictvím vedení ze strany odborníků se občané naučí lépe zvládat složité životní situace za využití vlastních zdrojů rodiny.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: <ol style="list-style-type: none"> 1. Vyhledávání grantových možností 2. Uplatnění grantu 3. Oslovení spolupracujících organizací a odborníků 4. Oslovení dobrovolníků, kteří se budou na realizaci projektu podílet 5. Oslovení uživatelů prostřednictvím informačních letáků, hromadných sdělovacích prostředků, distribuce propagačních materiálů 6. Další vzdělávání pracovníků 7. Zhodnocení
Zahájení činnosti: Již existuje
Ukončení činnosti: Trvalá služba
Realizátor činnosti: Slezská diakonie, Charita Ostrava, Fond ohrožených dětí Ostrava, příp. další NNO
Spolupracující subjekty: ÚMOB, MMO, další NNO, poskytující podobné služby, školská a zdravotnická zařízení, Policie ČR
Počet klientů: cca 2 000 ročně
Finanční náklady: 1 967 000,-Kč/r.2005 / z toho podíl města 30%, tj. 590 100,-Kč
Zdroje financování: SMO, MSK, MPSV, nadace, sponzoři, sbírky, vlastní zdroje

Rizika činnosti: Nedostatek finančních prostředků
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) - samostatnost uživatelů při řešení svých životních situací - zpětná vazba od uživatelů - zpětná vazba od spolupracujících institucí - rostoucí poptávka po poskytované službě - výsledky kontrol prováděných poskytovateli finančních prostředků.
Lidské zdroje: Zaměstnanci – 12 + ELPIS Externisté – 2 Dobrovolníci – 1
Materiální a prostor. zdroje: Služba je poskytována ve vlastních prostorách i v nájmu.
Jiné: Stávající služba

Cíl 3
Opatření 3.3 Mediační centrum pro rodinné a občanskoprávní spory
Charakteristika opatření: Mediační centrum pomůže řešit stávající nevyhovující situaci v oblasti řešení rodinných a občanskoprávních sporů. Zaměří se zejména na problematiku uspořádání vztahů rodičů a nezl. dětí ve složitých situacích spojených s rozpadem rodiny (předrozvodové, rozvodové a porozvodové spory, další problémové situace). Mediace je v mnoha případech jediným způsobem, jak přispět ke zlepšení či znovuvytvoření komunikace mezi znesvářenými stranami. To v konečném důsledku usnadní práci jak orgánům sociálně-právní ochrany dětí tak i soudům. V rámci mediačního centra bude působit právník poskytující bezplatnou právní poradnu.
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) Zdárné vyřešení sporů mimosoudní cestou, navázání komunikace mezi znesvářenými stranami a tím i zlepšení komunikace mezi nimi a představiteli institucí. Základním pozitivním dopadem dobře fungujícího mediačního centra by mělo být zlepšení situace nezl. dětí z rodin postižených rozvratem.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: 1. Získání finančních prostředků vyhlášením grantu na toto téma 2. Vybudování mediačního centra 3. Spolupráce zřizovatele s dalšími odborníky (zejména psychology) z oblasti sociálně-právní ochrany dětí 4. Informovanost veřejnosti prostřed. hromadných sdělovacích prostředků 5. Zahájení činnosti
Zahájení činnosti: 1.9.2005
Ukončení činnosti: Činnost centra nebude ukončena, bude rozvíjet své aktivity a poskytované služby stále
Realizátor činnosti: NNO
Spolupracující subjekty: Orgány sociálně-právní ochrany dětí, Krizové centrum pro děti a rodinu Centra sociálních služeb (CSS), Poradna pro rodinu a mezilidské vztahy CSS, NNO
Počet klientů: 500
Finanční náklady: 1 250 000,-Kč, z toho 500 000,-Kč/r.2005/ z toho podíl města 30%, tj. 150 000,-Kč
Zdroje financování: Granty (město, ministerstva, kraj, EU), sponzoři, nadace

Rizika činnosti: Nedostatek finančních prostředků na provoz
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) - zájem uživatelů i spolupracujících institucí o využívání služby - zpětná vazba od klientů - zpětná vazba od spolupracujících institucí - vyřešení problémů mimosoudní cestou - výsledky kontrol prováděných poskytovateli finančních prostředků
Lidské zdroje (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Zaměstnanci – 2 Externisté – 4 (3 psychologové, 1 právník)
Materiální a prostorové zdroje: 5 místností (4 kanceláře, 1 terapeutická místnost) + sociální zázemí, čekárna Vybavení nábytkem, kancelářskou technikou (PC, tiskárny, kopírka, telefony, fax, psací stroj)
Jiné: Nová služba

Cíl 3
Opatření 3.4 Sociálně pediatrická ambulance
Charakteristika opatření: Děti umístěné do NRP, děti týrané a zneužívané nebo zanedbávané a dále děti handicapované nebo předčasně narozené mají svá specifika tak jako děti nemocných rodičů apod. Jejich vývoj je výrazně ovlivněn anamnesou. Praktický lékař pro děti a dorost (PLDD) není vždy plně orientován v sociálně pediatrické oblasti. Uvedené děti jsou většinou pracovníkům domova důvěrně známy a známa je i situace rodiny. Ve spolupráci s PLDD a sociální péčí je potom možno zajistit optimální vývoj dítěte, respektive pomoci jeho rodině k řádné socializaci dítěte. Klasická medicínská péče je prováděna PLDD.
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) Minimalizace tápání rodičů s „handicapovaným“ dítětem a optimalizace jeho socializačního vývoje.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: 1. Navázání kontaktu se zdravotními pojišťovnami 2. Vybavení ambulance 3. Propagace 4. Zahájení činnosti
Zahájení činnosti: 1.1.2005
Ukončení činnosti: Trvalé
Realizátor činnosti: Dětský domov pro děti do 3 let (DD)
Spolupracující subjekty: Orgány sociálně-právní ochrany dětí Magistrátu města Ostravy a jednotlivých ÚMOB Nemocnice a PLDD na území Ostravy
Počet klientů: 1 000 ročně
Finanční náklady: Celkem provoz ročně cca 200 000,-Kč, z toho v roce 2005 asi 200 000,- Kč na provoz a jednorázově do 100 000,-Kč na vybavení / z toho podíl města 10%, tj. celkem 30 000,-Kč Provozní náklady 200 000,-Kč lze považovat za nadsazené, protože budou sníženy o příjem ze zdravotních pojišťoven a dále lze uvažovat o tom, že nebude třeba přijímat dalšího lékaře ani zdravotní sestru, protože všichni profesionálové v DD již pracují. Pak lze provoz financovat částkou cca do 50 000,-Kč ročně. Náklady na vybavení 100 000,-Kč jsou též nadsazené, protože ambulance je v podstatě již vybavena. Snad nejdražší bude nákup 1 x PC a periferie.

<p>Zdroje financování: Rozpočet DD Příjmy ze zdravotních pojišťoven Sponzorské dary</p>
<p>Rizika činnosti: Enormní navýšení počtu klientů (pacientů), kdy bude nutno uvažovat o přijetí dalších profesionálů. Nárůst pacientů může zkomplikovat dispoziční možnosti DD.</p>
<p>Efektivita: ukazatele splnění činnosti) Efekt práce se projeví až s časovým odstupem, kdy lze očekávat kromě pozitivního ohlasu PLDD zlepšení zdravotního stavu a lepší socializace „handicapovaných“ dětí. Kvantifikace však možná asi nebude.</p>
<p>Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků apod.) Lékař - 0,25 úvazku (tj. 2 hod. denně) - vnitřní zdroj DD – 5 lékařů (tedy na jednoho lékaře 0,05 úvazku) Psycholog - 0,125 úvazku (tj. 1 hod. denně) - vnitřní zdroj DD - 2 psychologové (tedy na jednoho psychologa 0,06 úvazku) Zdravotní sestra - 0,2 úvazku (tj. 2,5 hod. denně) - vnitřní zdroj DD Sociální pracovnice 0,05 úvazku (tj. 0,5 hod. denně) – vnitřní zdroj DD – 3 sociální pracovnice (tedy na jednu asi 0,02 úvazku) Rehabilitační pracovnice – již v provozu</p>
<p>Materiální a prostor. zdroje: Vnitřní zdroje DD</p>
<p>Jiné: Nová služba Podmínkou k zahájení činnosti je kontrakt se zdravotními pojišťovnami a pak pokud možno dispoziční řešení DD, kde je zapotřebí přestěhovat administrativní část do podkroví, které je k tomu nutno stavebně upravit. Tyto stavební úpravy nejsou zahrnuty v nákladech projektu, protože samotná rekonstrukce nebude činěna pouze z důvodů uvedeného projektu.</p>

Cíl 4:

Optimalizovat financování oblasti sociálních služeb ze státních i nestátních zdrojů.

Zdůvodnění cíle:

Nejzávažnějším problémem realizace projektů v nestátním sektoru je financování. Poskytování grantů není průběžné, což vyvolává nejistotu a pocit ohrožení u poskytovatelů služeb odkázaných na tento způsob financování. Ani u osvědčených projektů není jednoduché být zařazen mezi organizace, kterým jsou poskytovány víceleté dotace.

Opatření pro naplnění cíle:

Financování osvědčených projektů na základě dlouhodobé smlouvy mezi městem a organizací, které umožní průběžné financování. Grantový systém by měl být určen pouze pro nově vznikající projekty.

Dlouhodobé cíle do r. 2010

1. Vytvořit a zajistit systematický přístup k řešení otázky bydlení rodin ohrožených ztrátou či nedostupností bydlení. Vybudovat ubytovnu ve vlastnictví města určenou pro obyvatele města v sociální nouzi. Řešit problematiku následného bydlení, vybudovat sociální bydlení pro sociálně potřebné občany, budovat startovací byty pro mladé rodiny.
2. Optimalizovat financování oblasti sociálních služeb ze státních i nestátních zdrojů. Uplatňovat princip „partnerství“ ve spolupráci státních a nestátních poskytovatelů služeb v oblasti financování sociálních služeb (Evropské strukturální fondy mají definováno „partnerství“ jako spolupráci komerčních subjektů a státních a neziskových organizací).
3. Vytvořit nabídku komplexního systému preventivních programů ve spojení s resortem školství.
4. Vyčlenit finanční investiční prostředky na údržbu a rozšiřování stávajících zařízení pro sociální služby a budování nových zařízení pro sociální služby.

Občané společensky nepřizpůsobení /3.6/

Obsah:

Popis cílové skupiny a jejích potřeb

Přehled zařízení poskytujících služby v dané oblasti

Seznam členů pracovní skupiny

Návrh konkrétních cílů a opatření do roku 2006

Dlouhodobé cíle do roku 2010

Popis cílové skupiny a jejích potřeb

Cílovou skupinu pracovní skupina definovala následujícím způsobem. Jde o poměrně širokou vnitřně strukturovanou skupinu osob, do které zahrnujeme následující kategorie osob:

osoby společensky nepřizpůsobené:

- osoby vracející se z výkonu trestu odnětí svobody
- osoby, proti kterým je vedeno trestní stíhání
- osoby žijící nedůstojným způsobem života
- osoby závislé na alkoholu či jiných toxikomaniích a závislostech
- osoby zletilé po ukončení ústavní výchovy (DD, VÚM)

skupiny osob patřící mezi sociálně vyloučené nebo sociálním vyl. ohrožené (výzkum OECD 1997)

- dlouhodobě nezaměstnaní
- neúplné rodiny
- skupina mladých lidí
- skupiny migrantů a uprchlíků

Základní průvodní aspekty života společensky nepřizpůsobených občanů:

- nedostatečný přístup ke vzdělání, zdravotní péči, vhodnému bydlení, pracovním příležitostem a kontaktům s lidmi
- nepodílení se na ekonomických, politických, spotřebních aktivitách společnosti
- nemožnost volného pohybu těchto lidí – jednak ve společenské hierarchii a také nemožnost změny bydliště, opuštění státu atp.

Počet společensky nepřizpůsobených občanů – klientů oddělení sociální prevence v roce 2003 byl 2 136. Z tohoto počtu se 1 084 osob vrátilo z výkonu trestu a 52 osob bylo propuštěno z výchovného ústavu pro mládež. Počet bezdomovců žijících na území města Ostravy se odhaduje na cca 250 – 300 osob (poskytl oddělení sociální prevence OSVZ). Počet osob nezaměstnaných po dobu trvající déle než dva roky k 31.12.2003 byl 10 028 (poskytl ÚP).

Při definování základních potřeb a služeb se pracovní skupina opírala o průběh i výsledky SWOT analýzy, kterou zpracovala. Pracovní skupina byla seznámena s výstupy sociodemografické analýzy a sociologického šetření agentury Respond.

Výstupy členů pracovní skupiny (PS):

Základní potřeby cílové skupiny dle obecné MASLOWOVY typologie:

- fyziologické - hlad žízeň apod.
- bezpečí - jistota, stabilita, osvobození od strachu
- sounáležitosti a lásky - náležen k někomu, patřit někam
- uznání - potřeba uznání „ať mne někdo bere“
- seberealizace - mít možnost vyjádřit své vlastní schopnosti, své vlastní já

Na základě takto definovaných potřeb pracovní skupina pojmenovala služby, které zajišťují pomoc cílové skupině a jsou pro život této skupiny občanů nezbytné:

1. Poradenství
2. Ubytování
3. Ošacení
4. Nasycení
5. Hygiena
6. Uložení věcí

- 7. Průvodcovství, asistence
- 8. Zdravotní péče
- 9. Zaměstnání a pracovní aktivity
- 10. Vzdělávání, nácvik dovedností
- 11. Finance

Přehled organizací poskytujících služby v dané oblasti

Organizace
Armáda spásy
Centrum sociálních služeb MMO
Diakonie ČCE – středisko v Ostravě
Diecézní charita ostravsko-opavská
Charita Ostrava
Kofoedova škola
Nová Šance
Nový prostor
Občanské sdružení VZÁJEMNÉ SOUŽITÍ
Odbor sociálních věcí a zdravotnictví MMO
Úřady městských obvodů
Úřady práce

Seznam členů pracovní skupiny

	Příjmení a jméno	Organizace
1.	Drastík Jiří	Centrum sociálních služeb, manažer skupiny
2.	Fiuriová Martina	ÚMOb Vítkovice, sociální pracovníce
3.	Gajdicová Irena	ÚMOb Poruba, kurátorka pro mládež
4.	Groll Jiří	Člen sociální komise RM
5.	Hamalová Darja	DCHOO, Komunitní centrum Vesnička soužití, ved. centra
6.	Houdek Martin	Vazební věznice Ostrava, sociální pracovník
7.	Hrček Jiří	ÚMOb Moravská Ostrava a Přívoz, ved. odboru soc. věcí
8.	Hulva Jan	Městská policie Ostrava, ředitel
9.	Karásková Marie	FNSP Ostrava-Poruba, sociální pracovníce
10.	Kynčlová Věra	Diakonie ČCE – středisko v Ostravě, sociální pracovníce
11.	Marek Bedřich	Armáda spásy Ostrava, ředitel
12.	Navrátil Jaromír	Kofoedova škola, ředitel
13.	Nesétová Ivana	Odbor soc. věcí a zdravotnictví MMO, kontaktní osoba
14.	Novák Petr	Nová šance, o.s., zástupce ředitele
15.	Petříková Dagmar	ÚP v Ostravě, pobočka Vítkovice
16.	Pražák Martin	Charita Ostrava, ředitel
17.	Romanová Eliška	Věznice Heřmanice, sociální pracovník

18.	Sladká Dana	ÚMOB Ostrava-Jih, sociální pracovnice
19.	Šodek Karel	Policie ČR, velitel služby
20.	Vesterová Zuzana	Probační a mediační služba ČR, probační asistent
21.	Vishwanathan Kumar	Občanské sdružení Vzájemné soužití, předseda
22.	Wintrová Sandra	Nový prostor, o.s., pobočka Ostrava, vedoucí pobočky

Popis střednědobých cílů a k nim přiřazená opatření, kterými bude definovaný cíl naplňován

Pracovní skupina pro oblast Občané společensky nepřizpůsobení definovala 5 střednědobých cílů, které za pomoci konkrétních opatření vztahujících se k jednotlivým cílům chce zrealizovat v horizontu let 2005 – 2006.

Při definici cílů vycházela skupina z analytické zprávy zpracované na základě SWOT analýzy, sociologického šetření fy RESPOND a požadavků uživatelů služeb, jak je reflektují poskytovatelé sdružení v pracovní skupině.

Cíl 1	Podpořit nezávislé bydlení
Opatření 1.1	Vytvoření systému prevence ztráty bydlení
Opatření 1.2	Vytvoření chráněného bydlení pro sociálně znevýhodněné občany, především rodiny – bydlení s kontraktem
Cíl 2	Rozšířit služby azylových domů
Opatření 2.1	Zřízení azylového domu pro rodiny bez přístřeší
Cíl 3	Zajistit služby stravování, hygieny, oblečení a noclehu pro osoby společensky nepřizpůsobené
Opatření 3.1	Nízkoprahové denní centrum s noclehárnou pro osoby bez přístřeší
Cíl 4	Podpořit zaměstnání
Opatření 4.1	Dílny pro obtížně zaměstnatelné občany a občany, kteří o získání práce neusilují
Opatření 4.2	Přechodné zaměstnání pro občany, jejichž snížené dovednosti jsou doprovázeny neexistencí nebo výrazným omezením pracovních návyků
Cíl 5	Rozšířit krizové služby
Opatření 5.1	Zřízení krizové intervence pro osoby závislé na alkoholu

Cíl 1:

Podpořit nezávislé bydlení

Zdůvodnění cíle:

Cílová skupina má velmi malé možnosti opatřit si levné, cenově dostupné bydlení. Občan, který by projevil schopnost samostatného života, má omezené možnosti opatřit si vlastní bydlení. Při nemožnosti samostatného bydlení je mnoho aktivit směřujících k samostatnému životu odsouzeno k nezdaru. Může dojít k tomu, že obyvatelé, kteří přišli o byt, zablokují kapacitu ubytovacích zařízení nebo se vrátí zpět na ulici. Aby tato situace nenastávala, je nutné vymezení části bytového fondu jako bytů pro sociální účely.

Opatření pro naplnění cíle:

Opatření 1.1 Vytvoření systému prevence ztráty bydlení

Opatření 1.2 Vytvoření chráněného bydlení pro sociálně znevýhodněné občany, především rodiny – bydlení s kontraktem

Cíl 1
Opatření 1.1 Vytvoření systému prevence ztráty bydlení
Charakteristika opatření: <ul style="list-style-type: none"> - Vytvoření systému včasného zachycení občanů, především rodin, kterým hrozí ztráta bydlení z důvodu neplacení nájemného a služeb - Zabránit ztrátě bytu - Zabránit u těchto občanů odejmutí příspěvku na bydlení - Zabránit růstu dluhu na nájemném a službách souvisejících s bydlením - Docílit splácení dlužného nájemného, byť s pomocí dávek sociální péče - Zabránit sociálnímu propadu klientů
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) <ul style="list-style-type: none"> - Na základě včasného podchycení vznikajícího dluhu a sestavení splátkového kalendáře, ztratí stávající bydlení menší počet občanů a rodin - Snížení závislosti města na ubytovnách hotelového typu - Sociální dávky doposud placené soukromým subjektům poskytujícím ubytovací služby nízké kvality budou využity efektivněji - Občané, především děti, nebudou vytrženi ze svého přirozeného prostředí - Nebude se dále zvětšovat počet obyvatel ohrožených sociální exkluzí a potenciálních pachatelů trestné činnosti
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: <ol style="list-style-type: none"> 1. Začlenění do bytové politiky města - preventivní opatření 2. Začlenění do grantových témat OSVZ MMO 3. Sestavení pracovní skupiny 4. Výběr realizátora 5. Ověření v průběhu 1. pol. 2005 oddělením sociální prevence OSVZ MMO
Zahájení činnosti: 2005
Ukončení činnosti: Bez ukončení
Realizátor činnosti: NNO, CSS SMO, OSVZ MMO
Spolupracující subjekty: OSVZ MMO, ÚMOB, majitelé a správci bytového fondu, NNO
Počet klientů: Není možno jej relevantně určit, jde o prevenci stavu, který teprve nastane, počty neplatičů neznáme
Finanční náklady: Rok 2005: jde o výdaje na 2 pracovníky centra, které bude prevenci zastřešovat. Tj. osobní náklady cca 500 000,-Kč a 100 000,-Kč na režijní náklady Další roky: dle úspěšnosti a vyhodnocení prvního roku Z toho město 100%
Zdroje financování: SMO
Rizika činnosti: Nezařazení tohoto opatření do bytové politiky města
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Snížení tempa růstu dluhů na nájemném (viz zkušenosti z Vídně) Snížení potřeby finančních prostředků určených na výplatu dávek sociální péče Počet občanů, především rodin, zachycených tímto systémem
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) 2 pracovníci
Materiální a prostor. zdroje: Kancelář se základním vybavením
Jiné: Nová služba

Cíl 1**Opatření 1.2 Vytvoření chráněného bydlení pro sociálně znevýhodněné občany, především rodiny - bydlení s kontraktem****Charakteristika opatření:**

Vyčlenění bytů, jejichž vlastníkem je obec nebo privátní subjekt, které budou pronajaty poskytovateli sociálních služeb. Tento poskytovatel zajistí pro nájemníky sociální služby podle jejich individuálních potřeb tak, aby byly vytvořeny podmínky pro začlenění těchto občanů do normálního nájemního bydlení - tyto podmínky budou upraveny v „kontraktu“. Z typu bydlení s kontraktem má nájemník možnost:

1. Postoupit do

- startovacího bytu - viz opatření č. 3
- nájemního bytu, nebo do
 - vlastního bytu

2. Klesnout do ubytování azylového typu**Charakteristika:**

- Levné bydlení horší kvality
- Nositelem nájemní smlouvy je někdo jiný než klient
- Klient má podnájemní smlouvu
- Možnost využití obecních i privátních bytů
- Nutná participace klienta
- Doprovodný sociální program

Jde o cca 3-5 bytů v největších městských obvodech, které budou pro tento účel vyčleněny z obecního bytového fondu nebo z privátních bytů

Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)

- Vytvoření podmínek pro návrat občanů, kteří přišli o byt z prostředí azylových domů, či ubytoven hotelového typu do normálního bytu
- Vytvoří se první stupeň ověřování sociálních schopností klienta, který ukáže, jak dalece je schopen života v normálním prostředí
- Je zajištěna motivace klienta ke změně života
- Děti vyrůstají v prostředí, které na ně nemá negativní vliv
- Sociální dávka určená k úhradě nájemného a služeb bude poukázána zvláštnímu příjemci - nevznikne dluh na nájemném a službách

Aktivity vedoucí k naplnění opatření:

1. Začlenění do bytové politiky města
2. Začlenění do grantových témat OSVZ MMO
3. Sestavení pracovní skupiny
4. Výběr realizátora

Zahájení činnosti:

2005

Ukončení činnosti:

Nepřetržitě

Realizátor činnosti:

NNO, CSS SMO

Spolupracující subjekty:

OSVZ MMO, ÚMOB, majitelé a správci bytového fondu, NNO

Počet klientů:

20 rodin nebo jednotlivců

Finanční náklady:

Pro cca 15-20 bytů s kontraktem a startovacích bytů počítáme s jedním sociálním pracovníkem, což představuje včetně režii cca 400 000,-Kč ročně. Z toho cca 50% SMO

Zdroje financování:

SMO, strukturální fondy, MPSV, KÚ

Rizika činnosti:

Nezařazení do bytové politiky města

Efektivita: (ukazatele splnění činnosti)

Sníží se potřeba finančních prostředků určených na výplatu dávek sociální péče
Počet občanů, kteří opustili ubytovny hotelového typu nebo azylová zařízení

Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) 1-2 pracovníci, dobrovolníci dle potřeby
Materiální a prostor. zdroje: Kancelář
Jiné: Nová služba

<p>Cíl 2:</p> <p>Rozšířit služby azylových domů</p> <p>Zdůvodnění cíle: V oblasti sociální pomoci jsou zajišťovány ze strany NNO tyto základní služby: - Ubytování mužů - A.S., Charita Ostrava, Nová šance - Ubytování žen a matek s dětmi - A.S., Charita Ostrava Neexistuje zařízení, které by poskytovalo komplexní služby pro rodinu.</p> <p>Opatření pro naplnění cíle: Opatření 2.1 Zřízení azylového domu pro rodiny bez přístřeší</p>

Cíl 2
Opatření 2.1 Zřízení azylového domu pro rodiny bez přístřeší
Charakteristika opatření: Jde o vytvoření ubytovacího zařízení azylového typu pro nepřízpůsobené rodiny, které přišly o stávající bydlení. V současnosti neexistuje na lokální úrovni ubytování azylového typu pro rodiny.
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) - Zachování celistvosti rodiny – priorita pro psychický a fyzický vývoj dětí - Intenzivní sociální práce s rodinou - Možnost vytvoření návyků, které rodině umožní posun do bydlení s kontraktem
Aktiviny vedoucí k naplnění opatření: 1. Začlenění do grantových schémat SMO 2. Výběr realizátora
Zahájení činnosti: 2005
Ukončení činnosti: Trvale
Realizátor činnosti: NNO, SMO
Spolupracující subjekty: OSVZ MMO, ÚMOB, NNO
Počet klientů: Do 5 rodin
Finanční náklady: Celkem 200 000,-Kč, investiční náklady 1 500 000,-Kč, z toho město cca 30%
Zdroje financování: SMO, NNO, Strukturální fondy, KÚ
Rizika činnosti: Nedostatečná kapacita stávajících azylových domů
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Počet rodin, které budou tuto službu využívat a nerozpadnou se
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Součást některého stávajícího azylového domu

Materiální a prostor. zdroje:

Součást některého stávajícího azylového domu

Jiné:

Nová služba

Cíl 3:

Zajistit služby stravování, hygieny, oblečení a noclehu pro osoby společensky nepřizpůsobené

Zdůvodnění cíle:

V oblasti zajištění služeb stravování, hygieny, oblečení a noclehu pro osoby společensky nepřizpůsobené existují na území města tyto služby:

- Noclehárna A.S., Charita Ostrava
- Oblečení Český červený kříž, AS, Charita Ostrava
- Nízkoprahové denní centrum Diakonie ČCE

Na území města není v dostatečném rozsahu provozováno:

- Nízkoprahové denní centrum pro muže
- Nízkoprahové denní centrum pro ženy

Na území města neexistuje možnost úschovy osobních věcí pro občany bez domova

Opatření pro naplnění cíle:

Opatření 3.1 Nízkoprahové denní centrum s noclehárnou pro osoby bez přístřeší

Cíl 3**Opatření 3.1 Nízkoprahové denní centrum s noclehárnou pro osoby bez přístřeší****Charakteristika opatření:**

Zřízení služby určené lidem bez přístřeší, které bude zajišťovat:

- Stravování
- Osobní hygienu
- Vyprání či výměnu prádla
- Ošacení
- Sociálně-právní poradenství
- Nocleh - nízkoprahové zařízení
- Úschovu věcí

Jde o zařízení pro uživatele, u nichž není vyžadován aktivní zájem o zajištění potřeb vlastními silami s cílem zajistit jim přežití. Cílem je snížit sociální a zdravotní rizika související se způsobem života lidí bez domova a vytvořit podmínky, aby v případě zájmu mohli řešit svou situaci vlastními silami.

Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)

Zajistí přežití a zlepšení postavení jednotlivců, kteří nejsou schopni být klienty jiných zařízení a současně jim vytvoří prostor pro případnou změnu ve způsobu života

Aktivity vedoucí k naplnění opatření:

1. Začlenění do grantových schémat města
2. Výběr realizátora

Zahájení činnosti:

2005

Ukončení činnosti:

Trvale

Realizátor činnosti:

NNO

Spolupracující subjekty:

OSVZ MMO, ÚMOB, NNO, CSS

Počet klientů: 50 mužů, 20 žen
Finanční náklady: Celkem inv. 10 000 000,-Kč, z toho město 30 %, provoz 2 500 000,-Kč
Zdroje financování: SMO, Strukturální fondy, NNO, KÚ
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Počet klientů využívajících služeb Ochrana občanů
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků apod.) 6 -7 pracovníků profesionálních dobrovolníci
Materiální a prostor. zdroje: Nemovitosti v majetku státu po dolech, armádě apod. – Diamo, Koblov
Jiné: Nová služba

Cíl 4:

Podpora zaměstnání

Zdůvodnění cíle:

Stále zvyšování počtu nezaměstnaných vede ke zvyšování rizik spojených s krizovými situacemi, největším problémem je dlouhodobá nezaměstnanost. Situace na trhu práce vyžaduje rozvíjet nové sociální služby a programy reagující na situaci dlouhodobě nezaměstnaných.

Opatření pro naplnění cíle:

Opatření 4.1 Dílny pro obtížně zaměstnatelné občany a občany, kteří o získání práce neusilují

Opatření 4.2 Přechodné zaměstnání pro občany, jejichž snížené dovednosti jsou doprovázeny neexistencí nebo výrazným omezením pracovních návyků

Cíl 4

Opatření 4.1 Dílny pro obtížně zaměstnatelné občany a občany, kteří o získání práce neusilují

Charakteristika opatření:

Zřízení pracovišť s poskytováním sociální péče, jejichž hlavním posláním bude vytvoření přechodných podmínek pro vytvoření návyků k práci, ve vazbě na podpůrnou motivaci. Pracovní poměr nevzniká, jde o ergoterapii (testování kompetence a ochoty občana pracovat) doplněnou motivačními faktory. Jde o součást doprovodného sociálního programu pro opatření 2 a 3.

Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)

- Osvojení základních pracovních návyků a vytvoření předpokladů pro začlenění do dalšího pracovního procesu
- Změna postoje klienta k práci

Aktivity vedoucí k naplnění opatření:

1. Začlenění do grantového systému města
2. Koordinace s grantovým systémem kraje
3. Koordinace s úřadem práce
4. Výběr projektu a realizátora

Zahájení činnosti:

2005

Ukončení činnosti: Trvale
Realizátor činnosti: NNO, MMO
Spolupracující subjekty: OSVZ MMO, NNO, ÚP, KÚ
Počet klientů: 70
Finanční náklady: Inv. 1 500 000,-Kč, prov. 3 000 000,-Kč., město 1 000 000,-Kč
Zdroje financování: SMO, ÚP, KÚ, Strukturální fondy
Rizika činnosti: Nemožnost zajištění motivačních faktorů
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Počet klientů, kteří postoupili do podporovaného zaměstnání
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) 8 pracovníků, 5 dobrovolníků
Materiální a prostorové zdroje: Rozšíření stávajících dílen v NNO a vznik nových dílen a nového areálu
Jiné: Nová služba

Cíl 4
Opatření 4.2 Přechodné zaměstnání pro občany, jejichž snížené dovednosti jsou doprovázeny neexistencí nebo výrazným omezením prac. návyků
Charakteristika opatření: Zřízení pracovišť, případně využití běžných pracovišť jiných zaměstnavatelů s poskytováním sociálního a profesního poradenství doplněného vzdělávacím (rekvalifikačním) programem, jejichž hlavním posláním bude získat nebo obnovit pracovní návyky nutné k pozdějšímu získání a udržení si pracovního místa. Pracovní poměr nevzniká. Důraz je kladen na vzdělávání.
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) - Osvojení základních pracovních návyků a vytvoření předpokladů pro začlenění do dalšího pracovního procesu. - Změna postoje klienta k práci
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: 1. Začlenění do grantového systému města 2. Koordinace s grantovým systémem kraje 3. Koordinace s úřadem práce 4. Výběr projektu a realizátora
Zahájení činnosti: 2005
Ukončení činnosti: Trvale
Realizátor činnosti: NNO, MMO
Spolupracující subjekty: OSVZ MMO, NNO, ÚP, KÚ, podnikatelské subjekty

Počet klientů: 30 optimistický odhad
Finanční náklady: Inv. 1 500 000,-Kč, prov. 3 000 000,-Kč
Zdroje financování: SMO, ÚP, KÚ, Strukturální fondy
Rizika činnosti: Nedostatek a nemožnost použití motivačních faktorů
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Počet klientů, kteří postoupí do podporovaného zaměstnání
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) 3 pracovníci, 5 dobrovolníků, smluvní partneři
Materiální a prostor. zdroje: Rozšíření stávajících dílen v NNO a vznik nových dílen a nového areálu, pracoviště podnikatelských subjektů
Jiné: Nová služba

Cíl 5:

Rozšířit krizové služby

Zdůvodnění cíle:

Ve městě existuje dostatečné množství služeb pro občany závislé na alkoholu. Neexistuje však služba, která by realizovala pomoc občanům závislým na alkoholu přímo v terénu.

Opatření pro naplnění cíle:

Opatření 5.1 Zřízení krizové intervence pro osoby závislé na alkoholu

Cíl 5
Opatření 5.1 Zřízení krizové intervence pro osoby závislé na alkoholu
Charakteristika opatření: Poskytování krizové intervence v terénu alkoholikům, kteří nejsou schopni službu vyhledat sami - poskytnutí krizové intervence klientům, kteří nejsou schopni ani ochotni vyhledat pomoc ve stávajících zařízeních
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) Zabránění ztráty možnosti ubytování azylového typu
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: 1. Začlenění do grantových schémat města 2. Zajištění psychologa nebo terapeuta s velkým terapeutickým výcvikem
Zahájení činnosti: 2005
Ukončení činnosti: Trvale
Realizátor činnosti: OSVZ, NNO
Spolupracující subjekty: NNO
Počet klientů: 70

Finanční náklady: Celkem 350 000,-Kč z toho v roce 2005: 350 000,-Kč, z toho město 100 %
Zdroje financování: SMO
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Počet klientů závislých na alkoholu, kteří službu využili
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Jeden odborník
Materiální a prostor. zdroje: Žádné
Jiné: Nová služba

Dlouhodobé cíle do roku 2010

1. Zabezpečit startovací byty v rámci „**podporovaného bydlení pro sociálně znevýhodněné občany, především rodiny**“. Vyčleněním bytů, které budou pronajaty klientovi nájemním smlouvou na dobu určitou. Nájemníci budou začleněni do doprovodného sociálního programu. V případě osvědčení občana v průběhu doprovodného sociálního programu mu byt zůstává přidělen. Sociální dávka určená k úhradě nájemného a služeb může být poukázána zvláštnímu příjemci – vlastníkově či správci bytového fondu, čímž nevznikne dluh na nájemném a službách.
2. Realizovat „**podporované zaměstnání pro občany, kteří potřebují osobní individuální pomoc při získání a udržení pracovního místa**“. To spočívá ve vytvoření podporovaných pracovních míst pro občany, kteří absolvovali dílny a přechodné zaměstnání a v těchto stupních prokázali schopnost pracovat a pro občany po absolvování rekvalifikačního programu. Jde o pracovní poměr s podporou zaměstnavatele a stálým kontaktem na sociální pracovníky, který slouží k podpoře rozvoje dovedností, potřebných pro získání a udržení si pracovního místa na otevřeném trhu práce.

Romské etnikum /3.7/

Obsah:

Popis cílové skupiny a jejích potřeb

Přehled zařízení poskytujících služby v dané oblasti

Seznam členů pracovní skupiny

Návrh konkrétních cílů a opatření do roku 2006

Dlouhodobé cíle do roku 2010

Popis cílové skupiny a jejích potřeb

V České republice žije podle demografických odhadů přibližně 170 – 200 tisíc příslušníků romské etnické skupiny. V Moravskoslezském kraji žilo v roce 2003, podle odhadů, „romských poradců“ na obecních úřadech obcí s rozšířenou působností, cca 34 960 –

48 840 osob, tj. 2,7 - 3,8% z celkového počtu obyvatel kraje. Počet obyvatel Ostravy patří k romské etnické skupině bude z největší pravděpodobností opisovat procentuální zastoupení v kraji. Nejpočetnější skupinou Romů žijící v kraji jsou Servike Roma (slovenští Romové). Až na výjimky se jedná o početné rodiny, specificky sociálně znevýhodněné, jejichž tradiční kultura a způsob života je označována romským slovem „romipen“. Tyto rodiny se nehlasí k romské národnosti, jsou to Češi nebo Slováci, žijí však v duchu tradic svých romských předků. Způsob života těchto rodin je naprosto odlišný od života průměrné české rodiny.

Od roku 1946 docházelo k sestěhovávání romských rodin do méně atraktivních, okrajových, „dělnických“ městských částí města, kde tvoří nezanedbatelnou část obyvatelstva. V těchto lokalitách je vysoké procento nezaměstnaných obyvatel v produktivním věku. Kumulují se zde početné rodiny s většinou velmi nízkým sociálním standardem, které obývají prostorově (v některých případech i hygienicky) nevhodné byty. Vyskytuje se zde relativně vysoká drobná kriminalita dětí a mladistvých obyvatel. Záškoláctví u školní mládeže je v těchto částech města podstatně vyšší než v jiných. Vysokému počtu zadlužených rodin, dlužících desetitisíce na nájemném, objektivně hrozí soudní vystěhování bez náhrady bydlení.

Charakteristika cílové skupiny:

- kulturní odlišnost - lidé žijící tradičním způsobem života „romipen“, který stojí na soudržnosti rodového klanu, jehož přežití je podřízeno veškeré dění
- osoby ohrožené sociálním vyloučením
- osoby v produktivním věku dlouhodobě nezaměstnané a díky neprofesionalitě prakticky nezaměstnatelné
- skupiny dětí přímo ohrožených sociálně patologickými jevy
- skupiny mladých lidí bez motivace k profesionální orientaci
- početné rodiny bez přiměřeného zázemí

A dále, všechny kategorie ohrožení jako u osob společensky nepřizpůsobených:

- osoby žijící nedůstojným způsobem života
- osoby proti kterým je vedeno trestní stíhání
- osoby vracející se z výkonu trestu odnětí svobody a recidivisté
- osoby zletilé po ukončení ústavní výchovy
- osoby nezletilé s nařízenou ústavní výchovou na útěku
- osoby závislé na toxických látkách, případně jinak závislé

Analýza cílové skupiny zahrnuje a vyhodnocuje výstupy z činnosti pracovní skupiny za období od prosince 2003 do března 2004. Vychází:

- ze sociologického šetření
- ze SWOT analýzy
- ze zkušeností poskytovatelů sociálních služeb – členů pracovní skupiny
- ze zkušeností potenciálních příjemců sociálních služeb

Výstupy členů pracovní skupiny (PS):

Potřeby cílové skupiny ve vztahu k charakteru a možnostem poskytovaných služeb:

1. Přístup k informacím – hledání komunikačního kódu a navázání komunikace
2. Inicie ke změně v myšlení uvnitř komunity
3. Možnost získat přiměřené bydlení
4. Vzdělání - vyrovnávací programy v základním vzdělávání a v přístupu ke vzdělání
5. Zaměstnanost a pracovní aktivity
6. Efektivní řešení finančních problémů

Přehled organizací poskytujících služby v dané oblasti

Organizace
Armáda Spásy
Centrum sociálních služeb MMO
Občanské sdružení S.T.O.P.
Občanské sdružení VZÁJEMNÉ SOUŽITÍ
Odbor sociálních věcí a zdravotnictví MMO
Salesiánské středisko mládeže – dům dětí a mládeže
Společenství Romů na Moravě, pobočka Ostrava
Společně-Jekhetane
Teen Challenge
Úřady městských obvodů
Živá naděje

Seznam členů pracovní skupiny

	Příjmení a jméno	Organizace
1.	Balabánová Helena	Krajský úřad MSK, manažer skupiny
2.	Brožová Helena	Terénní sociální pracovník
3.	Grossmannová Jarmila	Místostarostka MO Slezská Ostrava
4.	Holub Miroslav	Demokratická unie Romů
5.	Holubová Marie	Společenství Romů na Moravě, pobočka Ostrava
6.	Horváthová Květuše	Terénní sociální pracovník
7.	Hradil Lukáš	Centrum sociálních služeb, MMO
8.	Janalík Václav	Místostarosta MO Moravská Ostrava a Přívoz
9.	Jezerský Jiří	Místostarosta MO Mariánské Hory a Hulváky
10.	Kludková Renata	Společně-jekhetane, o.s.
11.	Krausová Anna	Občanské sdružení VZÁJEMNÉ SOUŽITÍ
12.	Kuchařová Věra	Odbor kultury, školství, mládeže a sportu MMO
13.	Majovská Miroslava	Terénní sociální pracovník
14.	Poláčková Lýdia	Odbor soc. věcí a zdravotnictví MMO, kontaktní osoba
15.	Pulchartová Dagmar	Místostarostka MO Radvanice a Bartovice
16.	Stojka Josef	Unie Olašských Romů
17.	Svobodníková Blanka	Členka sociální komise rady města
18.	Šaroch Václav	Policie ČR, správa SM kraje
19.	Zamrazilová Jarmila	Unie Olašských Romů
20.	Jalůvka Tomáš	Rodinné centrum, MO Ostrava - Jih

Popis střednědobých cílů a k nim přiřazená opatření, kterými bude definovaný cíl naplňován

Pracovní skupina pro oblast Romské etnikum definovala 4 střednědobé cíle, které za pomoci konkrétních opatření vztahujících se k jednotlivým cílům chce zrealizovat v horizontu let 2005 – 2006.

Při definici cílů vycházela skupina z analytické zprávy zpracované na základě SWOT analýzy, sociologického šetření fy RESPOND, ze zkušeností poskytovatelů sociálních služeb a požadavků potenciačních uživatelů služeb.

Cíl 1	Vybudovat podporované bydlení
Opatření 1.1	Řešení podporovaného bydlení
Cíl 2	Zařadit romské děti do hlavního vzdělávacího proudu
Opatření 2.1	Podpora předškolního vzdělávání a výchovy dětí pocházejících z romské komunity
Cíl 3	Podpořit terénní sociální práci
Opatření 3.1	Podpora terénní sociální práce
Cíl 4	Podpořit neziskový sektor
Opatření 4.1	Zajištění víceleté finanční dotace pro NNO realizující komunitní program v rizikových lokalitách na území města Ostravy

Cíl1:

Vybudovat podporované bydlení.

Zdůvodnění cíle:

Právo na přiměřené bydlení je základním právem každého člověka, které je zakotveno v Listině základních práv a svobod. Vyřešením problému získáním přiměřeného bydlení se většinou nastartuje řešení některých dalších problémů lidí z romské komunity v sociální oblasti (např. zlepšení školní docházky dětí).

Pokud již v některých městských obvodech nebo částí obcí existují lokality hustě osídlené Romy, pak musí platit princip průchodnosti lokality směrem ven i dovnitř. Občan, který v lokalitě nemusí být a nechce být a vlastní snahou prokáže schopnost žít jinde, musí dostat šanci odejít a měl by v tomto směru dostat i pomoc. V případě, že město nemá kapacitu rozvinout uvnitř lokality specifickou sociální terénní práci, je potřeba vytvořit podmínky pro práci neziskových organizací uvnitř lokalit, případně iniciativy NNO a města spojit.

Vypracovat, na základě politické dohody zastupitelstva města, dlouhodobý strategický plán pro řešení sociální problematiky romských enkláv, který bude přijatelným pro občany obce, obyvatele romských enkláv i pro neziskové organizace, které v lokalitách pracují.

Úřady městských obvodů by měly mít zaměstnance, v jehož pracovní náplni by byla příprava projektů, včetně získávání finančních prostředků z různých zdrojů.

Opatření pro naplnění cíle:

Opatření 1.1 Řešení podporovaného bydlení

Cíl 1
Opatření 1.1 Řešení podporovaného bydlení
Charakteristika opatření: <ul style="list-style-type: none"> - Zainteresování představitelů města v řešení problematiky neexistence sociálního bydlení, v současnosti je bez nájemní smlouvy na území města cca. 500 rodin. - Vytipování vhodných objektů ve vlastnictví DIAMA, a jejich převedení do majetku města - Svěření budov do správy jednotlivých městských obvodů Rekonstrukce budov - Vybudování systému doprovodného sociálního programu - Vytvoření systému dostupnosti bydlení a návrat občanů do bytů v soukromém majetku nebo v majetku obcí
Dopad opatření na cílovou skupinu:(efekt) <ol style="list-style-type: none"> 1. Vytvoření přijatelných životních podmínek pro občany bez trvalého bydlení (ubytovny, pronájmy) 2. Ověřování sociálních schopností klientů 3. Zajištění motivace klientů ke změně způsobu života 4. Snížení finančních nákladů ze státního rozpočtu a z rozpočtu obcí spojených s úhradou bydlení (vysoké náklady v soukromých ubytovnách) 5. Zlepšení životní úrovně rodin s více dětmi 6. Omezení počtu dětí zařazených do výkonu ústavní výchovy (snížení výdajů státního rozpočtu) 7. Tento cíl úzce souvisí s cílem 3 a cílem 2/TSP zajistí doprovodný sociální program, dohlédnou na řádnou docházku do školy
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: <ol style="list-style-type: none"> 1. Legitimní zařazení programu sociálního bydlení do Strategického plánu rozvoje města 2. Aktivní participace na programu bytového odboru magistrátu 3. Aktivní participace jednotlivých úřadů městských obvodů 4. Výběr partnerů pro doprovodný sociální program 5. Vytvoření systému dostupnosti sociálního bydlení
Zahájení činnosti: 2004
Ukončení činnosti: Dlouhodobý projekt
Realizátor činnosti: Magistrát města Ostravy Jednotlivé městské obvody (Moravská Ostrava a Přívoz, Mariánské Hory a Hulváky, Vítkovice, Ostrava-Poruba, Slezská Ostrava, Radvanice a Bartovice) NNO
Spolupracující subjekty: Magistrát města Ostravy Jednotlivé městské obvody NNO
Počet klientů: 30 rodin
Finanční náklady: 4 500 000,-Kč (předpokládané náklady na rekonstrukci jednoho bytu cca 150 000,-Kč - reálný cíl oprava 30 bytů za předpokladu vstřícnosti jednotlivých výše uvedených ÚMOB)
Zdroje financování: SMO, ÚMOB, MMR ČR, soukromý sektor, NNO, SFEU
Rizika činnosti: V případně nevytvoření systému dostupnosti v bydlení a negativního postoje městských obvodů dojde k zaplnění vybudovaného sociálního bydlení
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Počet nově vytvořených podporovaných bytů Počet uspokojených rodin

Lidské zdroje (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků apod.):

Magistrát města Ostravy
 Jednotlivé městské obvody
 NNO

Materiální a prostorové zdroje:

Vhodné objekty k rekonstrukci a finanční prostředky ze strukturálních fondů EU

Cíl 2:

Zařadit romské děti do hlavního vzdělávacího proudu

Zdůvodnění cíle:

Postoj romských rodin ke vzdělání jako životní hodnotě je stále problematický a pravděpodobně jen menší část romské komunity žijící na území města vnímá vzdělání jako nutnou výbavu k „přežití“ v současném světě. Romští rodiče zpravidla, až na výjimky, nevodí děti do mateřských škol. Předškolní vzdělávání je však pro děti z romské komunity z mnoha důvodů nutností především pro další školní úspěšnost.

V oblasti předškolního vzdělávání sehrávají pozitivní roli přípravné třídy pro děti ze sociálně znevýhodněného prostředí zřizované při základních a zvláštních školách. Pravidelná docházka romských dětí do přípravných ročníků bývá, a to i přes snahu pedagogů, často problematická. Přípravná třída ve spádové škole je pro romské dítě přínosem jedině tehdy, pokud pravidelně dochází do školy. Pravidelná školní docházka je neodmyslitelně spojená s důvěrným vztahem celé rodiny ke škole.

Zlepšení současné situace vidíme v motivaci a v získání základních odborných kompetencí ředitelů a učitelů škol, které dříve romské děti nevzdělávaly a v rozšíření odborných kompetencí ředitelů a učitelů tzv. „spádových“ škol s přípravnými třídami a v navázání pozitivního, ne jen formálního, kontaktu mezi školou a romskou rodinou

Opatření pro naplnění cíle:

Opatření 2.1 Podpora předškolního vzdělávání a výchovy dětí pocházejících z romské komunity

Cíl 2**Opatření 2.1 Podpora předškolního vzdělávání a výchovy dětí pocházejících z romské komunity****Charakteristika opatření:**

- Příprava a realizace tréninkového programu pro ředitele a učitele MŠ a ZŠ (ve dvou etapách)
- Obsah tréninkového programu bude zaměřen na uvědomění si a překonávání předsudků, na praktickou metodiku multikulturního přístupu k žákům, na základy z oblasti kultury, historie a tradic Romů, na současné trendy ve vzdělávání romských dětí a nástroje jak využít platnou legislativu v této oblasti a zkušenosti neziskových organizací s realizací konkrétních projektů v konkrétních podmínkách dané školy v praxi (zřizování přípravných tříd, zaměstnávání vychovatelů-asistentů učitele, spolupráce s neziskovou organizací, spolupráce s terénními sociálními pracovníky, zřizování komunitních center, atd.)
- Cílem opatření je ovlivnit myšlení ředitelů škol, a to především těch, které se nezaměřují na vzdělávání „jiných“ žáků než žáků z majoritní společnosti – nikoli suchým výkladem, ale osobním prožitkem

Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)

Opatření vedoucí k ovlivnění ředitelů, od kterého očekáváme „otevření“ škol jiným dětem než dětem z majoritní společnosti.

Opatření napomůže inkluzi romských dětí do hlavního vzdělávacího proudu.

Aktivity vedoucí k naplnění opatření:

1. Příprava tréninkového programu pro ředitele škol
2. Metodická pomoc při zapojení školy širšího projektu vzdělávání žáků z romské komunity, při zřizování přípravných tříd, případně vytipování vhodných adeptů na pozici vychovatele-asistenta učitele
3. Zapojení škol s vyšším procentem romských žáků do spolupráce s NNO působících ve vyloučených komunitách v blízkosti škol

Zahájení činnosti: 2005
Ukončení činnosti: Kontinuální, dlouhodobý proces
Realizátor činnosti: Krajský úřad Moravskoslezského kraje, Magistrát města Ostravy - odbor školství, mládeže a sportu, odbor sociálních věcí a zdravotnictví, NNO
Spolupracující subjekty: Krajský úřad Moravskoslezského kraje, Magistrát města Ostravy - odbor školství, mládeže a sportu, odbor sociálních věcí a zdravotnictví, NNO
Počet klientů: Cílová skupina cca 200 osob (ředitelé + učitelé)
Finanční náklady: 100 000,-Kč ročně
Zdroje financování: SMO, MŠMT (přípravné třídy, asistenti), městské obvody
Rizika činnosti: Jen malá část ředitelů projevuje zájem o tréninkový program
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Počet frekventantů v tréninkovém programu Počet zapojených škol Počet nově vzniklých přípravných tříd Počet nově vzniklých pracovních míst na pozici vychovatel-asistenta učitele
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků apod.) Ředitelé škol Krajský koordinátor Romský poradce Odborníci Úředníci vykonávající státní správu
Materiální a prostorové zdroje: Pro tréninkový program - pronájem vhodných místností (jsou i v majetku města, případně obcí) Pro školy - podle konkrétních prostorových podmínek v jednotlivých školách

Cíl 3:

Podpora terénní sociální práce

Zdůvodnění cíle:

S terénní sociální prací vykonávanou asistenty z řad samotných Romů má město již několikaletou pozitivní zkušenost. V lokalitách hustě osídlených romskými rodinami provádějí terénní sociální práci zaměstnanci úřadů městských obvodů, magistrátu nebo zaměstnanci nestátních neziskových organizací, většinou Romové. Tento cíl úzce souvisí s cílem jedna, podporované bydlení nelze realizovat bez doprovodného sociálního programu, který budou zajišťovat terénní sociální pracovníci.

Cílem jejich práce je pomoc lidem přímo v terénu v obtížné životní situaci. Romský terénní sociální pracovník má v komunitě větší důvěru, je považován komunitou za autoritu.

Náklady na zaměstnávání těchto pracovníků jsou v roce 2004 z 85% hrazeny ze státní dotace v rámci vládního programu podpory terénní sociální práce, z 15% z rozpočtu obce. V případě NNO jsou osobní náklady terénních sociálních pracovníků hrazeny ze státních dotací MPSV ČR a různých grantových programů.

Základní odborné vzdělání pro výkon terénní sociální práce získali pracovníci působící v rámci kraje v brněnském středisku DROM formou speciálně zaměřených kurzů. V roce 2004 jsou nově začínající terénní sociální pracovníci školeni v Ostravě prostřednictvím Vzdělávacího centra pro veřejnou správu, o.p.s., Praha

Opatření pro naplnění cíle:

Opatření 3.1 Podpora terénní sociální práce

Cíl 3
Opatření 3.1. Podpora terénní sociální práce (dále jen TSP)
Charakteristika opatření: <ul style="list-style-type: none"> - Rozšířit počet TSP a zdravotních asistentů v rizikových lokalitách - Jednat s jednotlivými ÚMOB o vytvoření trvalého pracovního místa ve stavu úřadu pro osvědčené TSP - Jednat s úřady práce o vytvoření TSP v rámci aktivní politiky zaměstnanosti - Jednat s neziskovými organizacemi působícími na poli TSP - Zajistit jednotné metodické vedení TSP i z NNO - Vytvořit finanční rezervu na mzdové náklady a výdaje spojené s činností TSP v rozpočtu města - Mezi cílem jedna a cílem tři je souvislost a návaznost. Cíle není možné realizovat bez podpory jednotlivých opatření
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) <ul style="list-style-type: none"> - Zvýšit právní vědomí klientů z romské komunity - Pomoc klientům v rizikových lokalitách v obtížné životní situaci - Zlepšení školní docházky dětí a mládeže v rizikových lokalitách - Prevence v případech přímého ohrožení klienta vystěhováním bez náhrady bydlení, případně zadlužení se - Spolupráce s pediatry v rizikových lokalitách a zajištění trvalé zdravotní péče klientům
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: <ol style="list-style-type: none"> 1. Vybrání vhodných adeptů z řad příslušníků romské komunity 2. Oslovení zástupců samospráv, tajemníků městských úřadů, úředníků ÚP 3. Zajištění finanční prostředků na TSP (rezerva z rozpočtu města) 4. Zaměstnání nových TSP 5. Průběžné zajišťování jednotného metodického vedení výkonu funkce TSP v lokalitách
Zahájení činnosti: 2005
Ukončení činnosti: Dlouhodobý projekt
Realizátor činnosti: Město, obvody, NNO, ÚP, romský poradce
Spolupracující subjekty: Město, obvody, NNO, ÚP, romský poradce
Počet klientů: Cca 1 500
Finanční náklady: 1 500 000,-Kč ročně
Zdroje financování: Finanční rezerva v rozpočtu města, obvody, ÚP, granty ze strukturálních fondů
Rizika činnosti: Neschválení vytvoření finanční rezervy z rozpočtu města, nedostatek vhodných adeptů
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) <ul style="list-style-type: none"> - Objektivní počet uspokojených klientů - Počet TSP pracovníků zařazených do úřadu městských obvodů - Snížení drobné kriminality dětí a mladistvých z ohrožených lokalit - Zlepšení školní docházky dětí z lokalit
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků apod.) <ul style="list-style-type: none"> - 8 stávajících TSP pracovníků (s pracovním úvazkem 4,0) - 3 noví TSP pracovníci (pracovním úvazkem 3,0) - 1 zdravotní asistent (s pracovním úvazkem 1,0)
Materiální a prostorové zdroje: Finanční prostředky na mzdové náklady pro 7,0 TSP

Cíl 4:

Podpora neziskového sektoru

Zdůvodnění cíle:

Vzhledem ke skutečnosti, že specifickými sociálními službami poskytovanými příslušníkům romských komunit se podstatně zabývají nestátní neziskové organizace, jejichž finanční situace je každoročně ohrožená nepřiznáním státní dotace, případně zahraniční dotace, vidíme nutnost v přijetí opatření vedoucí k dlouhodobému udržení provozu těchto organizací.

Dlouhodobým cílem je trvalá udržitelnost provozu malých NNO.

Opatření pro naplnění cíle:

Opatření 4.1. Zajištění víceleté finanční dotace pro NNO realizující komunitní program v rizikových lokalitách na území města Ostravy

Cíl 4 Opatření 4.1. Zajištění víceleté finanční dotace pro NNO realizující komunitní program v rizikových lokalitách na území města Ostravy
Charakteristika opatření: <ul style="list-style-type: none">- Zhodnotit dosavadní činnost organizací a na základě analýzy realizovaných projektů navrhnout pravidelnou provozní dotaci pro konkrétní organizace- Stanovení jasných kritérií pro přiznání takové dotace
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) <ul style="list-style-type: none">- Zajištění kontinuity činností malých neziskových organizací
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: <ol style="list-style-type: none">1. Vytvoření finanční rezervy z rozpočtu města2. Vypracování grantového schématu k čerpání finančních zdrojů EU, kde je konečným příjemcem město3. Vypracování plánu podporovaných aktivit, včetně podmínek pro poskytnutí dotace
Zahájení činnosti: 2005
Ukončení činnosti: Dlouhodobý projekt
Realizátor činnosti: Město
Spolupracující subjekty: NNO
Počet klientů: 5-8 organizací
Finanční náklady: Cca 8 000 000,- Kč ročně
Zdroje financování: Fondy EU
Rizika činnosti: Nevhodně vybrané organizace
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) <ul style="list-style-type: none">Počet uspokojených klientůVýsledky supervizeVýsledky kontroly činnosti a hospodaření
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Cca 50-80 zaměstnanců
Materiální a prostorové zdroje: V režii NNO

Dlouhodobé cíle do roku 2010

1. Podílet se na změně vztahů a vzájemném respektování majoritní společnosti k minoritní a naopak.
2. Nalezení způsobů zapojení romského etnika do aktivního řešení vlastní situace.
3. Propojovat komunitní centra s domy dětí a mládeže a odstranit tak separaci romských dětí.

Koordinační skupina KP /3.8/

Obsah:

Seznam členů pracovní skupiny

Návrh konkrétních cílů a opatření do roku 2006

Postavení Koordinační skupiny vyplývá z Organizačního řádu KP. Je řídicí skupinou procesu komunitního plánování, sdružuje manažery jednotlivých pracovních skupin a zaměstnance odboru sociálních věcí a zdravotnictví, který celý proces KP garantuje a realizuje. Jednou z rolí této skupiny je také řešení otázek, týkajících se průřezově celé oblasti sociální péče.

Seznam členů Koordinační skupiny

	Příjmení a jméno	Organizace
1.	Balabánová Helena	KÚ MSK, manažer PS Romské etnikum
2.	Benedíková Luisa	SPMP, manažer PS Občané s mentálním postižením
3.	Bodečková Oldřiška	OSVZ MMO, konzultant (oblast procesní a právní)
4.	Drastík Jiří	CSS MMO, manažer PS Občané spol. nepřizpůsobení
5.	Eliáš Oldřich	OSVZ MMO, kontaktní osoba (PS Senioři)
6.	Gembal Vladimír	OSVZ MMO, kontaktní osoba (PS Prevence kriminality a protidrogové prevence – průřezová skupina)
7.	Hrubošová Vlasta	Agentura Slunce, manažer PS Senioři
8.	Hulvová Ludmila	OSVZ MMO, konzultant (oblast ekonomiky a financování)
9.	Kachlová Judita	OSVZ MMO, kontaktní osoba (PS Děti a rodina)
10.	Kaimová Markéta	OSVZ MMO, kontaktní osoba (PS Senioři)
11.	Kotasová Vladislava	OSVZ MMO, kontaktní osoba (PS Občané s jiným zdravotním postižením)
12.	Kvasnička Radim	OSVZ MMO, zpracování informací (informační systém)
13.	Lýdia Poláčková	OSVZ MMO, kontaktní osoba (PS Romské etnikum)
14.	Metznerová Jitka	OSVZ MMO, kontaktní osoba (PS Občané s duševním onemocněním a Občané s mentálním postižením)
15.	Nesětová Ivana	OSVZ MMO, kontaktní osoba (PS Občané společensky nepřizpůsobení)
16.	Pelechová Olga	OSVZ MMO, kontaktní osoba (PS Občané s jiným zdravotním postižením) konzultant
17.	Plachá Kateřina	OS MENS SANA, manažer PS Občané s duševním onemocněním
18.	Rovňáková Jaroslava	OSVZ MMO, garant procesu komunitního plánování
19.	Svojanovský Milan	Centrum pro rodinu a sociální péči, manažer PS Občané s jiným zdravotním postižením
20.	Štegmannová Ingrid	OSVZ MMO, koordinátor KP
21.	Zajíček Jan	Centrum pro rodinu a sociální péči, manažer PS Děti a rodina

Popis střednědobých cílů a k nim přiřazená opatření, kterými bude definovaný cíl naplňován

Koordinační skupina KP definovala jeden komplexní střednědobý cíl, který rozpracovala do konkrétních opatření. Při jeho stanovení vycházela z potřeb, které se vztahují ke všem cílovým skupinám. Jedná se zejména o zajištění kontinuity procesu komunitního plánování a dalších návazných aktivit (otázky kvality a efektivity poskytovaných služeb, vícezdrojové financování projektů, vzdělávání pracovníků apod.).

Cíl 1	Zkvalitnit a rozvíjet sociální služby s respektem k potřebám uživatelů služeb a za efektivního využívání finančních zdrojů
Opatření 1.1	Plánování služeb za účasti dalších subjektů (struktura KP)
Opatření 1.2	Zjišťování a vyhodnocování potřeb uživatelů služeb (reflexe potřeb)
Opatření 1.3	Vytvoření nástrojů pro zvyšování kvality a hodnocení efektivity poskytovaných služeb
Opatření 1.4	Stanovení objektivních kritérií pro posuzování a hodnocení projektů v rámci dotačního řízení z rozpočtu města
Opatření 1.5	Podpora poskytovatelů služeb (bez ohledu na zřizovatele) pro čerpání prostředků ze SF EU
Opatření 1.6	Zlepšení informovanosti o sociální oblasti obecně, zejména však o poskytovatelích a poskytovaných službách

Cíl 1:

Zkvalitnit a rozvíjet sociální služby s respektem k potřebám uživatelů služeb a za efektivního využívání finančních zdrojů.

Zdůvodnění cíle:

Uvedený cíl je vlastně cílem, který jsme si vytýčili v počátcích celého procesu komunitního plánování. Jeho postupným naplňováním můžeme vytvořit struktury, potřebné pro řízení a koordinaci služeb na území města, nástroje pro zvyšování jejich kvality a pro získávání prostředků z dalších zdrojů. Některá z uváděných opatření se částečně objevují i v jednotlivých cílových oblastech, z pohledu Koordinační skupiny však navrhujeme řešení pro oblast sociální péče jako celku (nespecifikujeme zde žádného poskytovatele, ani žádnou cílovou oblast).

Opatření pro naplnění cíle:

- Opatření 1.1 Plánování služeb za účasti dalších subjektů (struktura KP)
- Opatření 1.2 Zjišťování a vyhodnocování potřeb uživatelů služeb (reflexe potřeb)
- Opatření 1.3 Vytvoření nástrojů pro zvyšování kvality a hodnocení efektivity poskytovaných služeb
- Opatření 1.4 Stanovení objektivních kritérií pro posuzování a hodnocení projektů v rámci dotačního řízení z rozpočtu města
- Opatření 1.5 Podpora poskytovatelů služeb pro čerpání prostředků ze SF EU
- Opatření 1.6. Zlepšení informovanosti o sociální oblasti obecně, zejména však o poskytovatelích a poskytovaných službách

Cíl 1

Opatření 1.1 Plánování služeb za účasti dalších subjektů (struktura KP)

Charakteristika opatření:

Jedná se o zachování stávající struktury KP, která umožňuje pokračování již započatých činností. Struktura je otevřená, umožňuje dalším subjektům vstoupit do plánovacího procesu, zároveň se může měnit v čase podle potřeb (sloučení pracovních skupin nebo vznik další PS). Zachování struktury KP je jedním ze základních předpokladů kontinuity plánovacího procesu.

Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)

- Posílení spolupráce a vzájemných vazeb mezi organizacemi
- Pružné předávání informací
- Akceschopnost při řešení aktuálních problémů v sociálních službách
- Odborné zázemí pro politické rozhodování

Aktivity vedoucí k naplnění opatření: <ol style="list-style-type: none"> 1. Zpracování projektu pro získání finančních prostředků 2. Zajištění lidských zdrojů pro realizaci opatření 3. Další vzdělávání účastníků komunitního plánování 4. Realizace konzultací s příslušnými subjekty 5. Iniciování vzniku platformy pro řešení otázek přesahujících sociální oblast (vzdělávání, zaměstnávání, bydlení...) 6. Možné postupné přesunutí koordinačních činností KP mimo struktury MMO
Zahájení činnosti: Aktivity byly zahájeny v listopadu 2003
Ukončení činnosti: Jedná se o průběžnou činnost
Realizátor činnosti: OSVZ MMO případně „pověřená“ NNO
Spolupracující subjekty: Jednotl. odbory MMO, CSS, ÚMOB, NNO, školská a zdrav. zařízení, OSSZ, univerzity, ÚP, VZP, KÚ MSK, MPSV, Policie ČR, Městská policie, Probační a mediační služba atd.
Finanční náklady: 700 000,-Kč ročně
Zdroje financování: SMO, KÚ MSK, MPSV, případně SF EU
Rizika činnosti: Ztráta motivace účastníků KP, není jisté získání finančních prostředků z jiných zdrojů, složitost, organizační a časová náročnost procesu
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) <ul style="list-style-type: none"> - Zpracovaný komunitní plán - Postupná realizace a vyhodnocení splnění plánu - Zpětná vazba organizací zapojených do procesu KP - Pozitivní ohlas uživatelů služeb
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Kordinátor – 1 Manažeři PS – 7 + 1 (průřezová skupina) Zaměstnanci OSVZ – 13 Ostatní (manažeři podskupin, spolupracující subjekty...)
Materiální a prostor. zdroje: Lze využít stávajících zdrojů – zasedací místnost OSVZ a dalších organizací, počítačová technika, kopírky apod. Při koordinaci jiným subjektem – nároky na prostory a také techniku (PC, kopírka apod.)
Jiné: Pokračující aktivita, součást přípravy neinvestičního projektu na SF EU

Cíl 1
Opatření 1.2 Zjišťování a vyhodnocování potřeb uživatelů služeb (reflexe potřeb)
Charakteristika opatření: Jedním ze základních pravidel KP je reakce na potřeby uživatelů služeb. Zjišťují se průběžně, zejména ale před následným plánovacím obdobím. Potřeby lze zjišťovat různými způsoby: opakovaná sociologická šetření, reflexe potřeb prostřednictvím poskytovatelů služeb, realizace setkání s uživateli, zapojení uživatelů (pečovatelů) do práce v PS, využití různých výzkumných zpráv a studií, sledování demografických trendů, vyhodnocování statistických výkazů apod.

Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) <ul style="list-style-type: none"> - Realizace potřebných služeb - Útlum nepotřebných služeb - Spokojenost uživatelů služeb - Hospodárné využití finančních prostředků
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: <ol style="list-style-type: none"> 1. Zajištění finančních prostředků na realizaci opatření 2. Příprava a realizace sociologického šetření (za účasti jednotlivých PS) 3. Aktivní vyhledávání informací a studium materiálů 4. Získávání zpětné vazby od uživatelů prostřednictvím poskytovatelů 5. Realizace setkání s uživateli
Zahájení činnosti: Jde o průběžnou činnost
Ukončení činnosti: Jde o průběžnou činnost
Realizátor činnosti: Jednotlivé PS, KSKP
Spolupracující subjekty: Poskytovatelé služeb, specializovaná agentura nebo univerzity...
Finanční náklady: 500 000,-Kč do roku 2006
Zdroje financování: SMO, KÚ MSK, případně SF EU
Rizika činnosti: Není jisté získání finančních prostředků z jiných zdrojů, složitost a organizační náročnost realizace sociologického šetření
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Existující informace o potřebách uživatelů v jednotlivých oblastech (písemné zprávy ze šetření, od poskytovatelů...)
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Členové KSKP Členové PS Další poskytovatelé
Materiální a prostor. zdroje: Nejsou zvláštní požadavky, lze využít stávajících zdrojů
Jiné: Pokračující aktivita, část opatření může být součástí přípravy neinvestičního projektu na SF EU

Cíl 1 Opatření 1.3 Vytvoření nástrojů pro zvyšování kvality a hodnocení efektivity poskytovaných služeb
Charakteristika opatření: V současné době chybí v sociální oblasti výše zmíněné nástroje. Protože jde o komplexní proces změn a nastavení patřičných mechanismů (navíc v závislosti na chybějící legislativě), považujeme v tomto ohledu splnění opatření spíše za dlouhodobou než střednědobou záležitost. V horizontu let 2005-2006 chceme nicméně učinit první kroky ke zlepšení v této oblasti.
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) <ul style="list-style-type: none"> - Ochrana uživatelů i poskytovatelů služeb - Větší spokojenost uživatelů i zaměstnanců - Příprava na budoucí akreditace poskytovatelů - Vyloučení poskytovatelů nekvalitních a neefektivních služeb z veřejné podpory - Při hodnocení efektivity zamezení plýtvání veřejnými finančními prostředky

Aktivity vedoucí k naplnění opatření: <ol style="list-style-type: none"> 1. Zpracování projektu na zajištění potřebných finančních prostředků 2. Vzdělávání poskytovatelů a zadavatelů v oblasti kvality a efektivitu služeb 3. Vytvoření podmínek pro postupné zavádění standardů kvality sociálních služeb 4. Pro zvýšení kvality v rezidenčních zařízeních vytvoření metodiky a postupné zavedení systému kontinuálního řízení kvality v těchto zařízeních 5. Pro zvýšení kvality v terénních sociálních službách zavádění supervizí pro sociální pracovníky městských obvodů i NNO
Zahájení činnosti: Přípravné práce ihned, realizace aktivit od ledna 2005
Ukončení činnosti: Některé aktivity budou ukončeny do roku 2006, jiné budou dále pokračovat
Realizátor činnosti: OSVZ ve spolupráci s KSKP a PS
Spolupracující subjekty: CSS, městské obvody, NNO, PO, MPSV, KÚ MSK, vzdělávací organizace, odborníci z oblasti managementu kvality
Finanční náklady: 2 000 000,-Kč do roku 2006
Zdroje financování: Především ze SF EU, případně SMO, KÚ MSK, MPSV
Rizika činnosti: Finančně nákladná a časově náročná činnost, chybějící odborníci a vyškolení pracovníci na kvalitu v sociálních službách, motivace poskytovatelů, chybějící legislativa
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) <ul style="list-style-type: none"> - Počet vzdělávacích akcí a proškolených osob - Počet sociálních pracovníků pracujících pod supervizí - Znalosti ve způsobech řízení kvality služeb a z oblasti standardů služeb a jejich zavádění do praxe - Zavedený systém kontinuálního zvyšování kvality v rezidenčních zařízeních
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Zaměstnanci OSVZ Odborníci na kvalitu služeb Poskytovatelé služeb (PO, NNO, městské obvody)
Materiální a prostor. zdroje: Lze využít stávající prostorové i materiální zdroje (místnosti, kopírky, faxy, počítačová technika..)
Jiné: Nová aktivita, část opatření je zahrnuta do přípravy neinvestičního projektu na SF EU

Cíl 1 Opatření 1.4 Stanovení objektivních kritérií pro posuzování a výběr projektů v rámci dotačního řízení z rozpočtu města
Charakteristika opatření: Dotační systém města pro činnost NNO se postupně vyvíjí. V sociální oblasti se každoročně NNO potýkají s překlenutím období začátku roku zhruba do konce března, kdy jsou zcela bez dotací a řeší existenční problémy. Přestože jsou vypracovány Zásady pro poskytování městských grantů a účelových dotací z rozpočtu města, nejsou stanovena jednoznačná objektivní kritéria pro posuzování a výběr projektů a rovněž pro zařazení projektů do skupiny víceletých účelových dotací. Zároveň je potřeba řešit otázky spojené s poskytováním přímých sociálních služeb a ostatních (zájmových, doplňkových) aktivit pro různé cílové skupiny.

<p>Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Omezení dohadů a rivality mezi organizacemi díky jasným a průhledným kritériím - Ochrana poskytovatele dotace proti možnému nařčení z neobjektivního rozhodování
<p>Aktivity vedoucí k naplnění opatření:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ustavení dočasného týmu pro řešení této problematiky 2. Vytvoření podmínek pro práci ustaveného týmu 3. Získávání informací o dalších existujících systémech posuzování a výběru projektů v rámci dotačních řízení (bodovací systémy apod.) 4. Účast manažerů PS na jednání komisí RM, které rozhodují o výběru projektů a výši finančních prostředků
<p>Zahájení činnosti: Leden 2005</p>
<p>Ukončení činnosti: Červen 2005 (před schvalováním Zásad RM a ZM pro rok 2006)</p>
<p>Realizátor činnosti: OSVZ (spíše jako iniciátor činnosti, tým by měl být ustaven a vybaven kompetencemi nejspíše tajemnicí MMO)</p>
<p>Spolupracující subjekty: Ustavený tým, jehož členové jsou vybraní členové KSKP, odbory magistrátu, zapojené do dotačního systému města a také relevantní komise</p>
<p>Finanční náklady: Finanční náklady spojené s činností ustaveného týmu – 5 000,-Kč</p>
<p>Zdroje financování: SMO</p>
<p>Rizika činnosti: Ostatní odbory nebo komise nechtějí spolupracovat, nevidí potřebu změny v této oblasti</p>
<p>Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) Změna systému (zakomponováno v Zásadách, schváleno RM a ZM pro rok 2006)</p>
<p>Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Členové týmu</p>
<p>Materiální a prostor. zdroje: Nejsou zvláštní požadavky na materiální a prostorové zdroje, pro činnost týmu lze využít stávajících.</p>

<p>Cíl 1</p> <p>Opatření 1.5 Podpora poskytovatelů služeb pro čerpání prostředků ze SF EU</p>
<p>Charakteristika opatření: V současné době jsou v získávání prostředků ze SF EU podporovány městem PO, městské obvody a odbory magistrátu. Tyto subjekty však nemají dostatečnou motivaci k aktivnímu zapojení do procesu zpracování projektů pro SF, a to zejména neinvestičního charakteru (tzv. měkké projekty). NNO, u kterých je motivace velká, nejsou do systému podpory zatím zapojeny. Účelem tohoto opatření je tedy vytvořit systém podpory NNO pro čerpání finančních prostředků ze SF EU. Jedná se o podporu jak při zpracování projektu, tak případného spolufinancování, pokud projekt splní předem definované podmínky.</p>
<p>Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zvýšení kapacity města pro využití prostředků ze SF EU - Realizace projektů, které by jinak nemohly být zrealizovány - Získání partnerů z řad NNO - NNO „dosáhnou“ na prostředky ze SF

Aktivity vedoucí k naplnění opatření: <ol style="list-style-type: none"> 1. Zajištění finančních prostředků na realizaci opatření 2. Vytvoření systému podpory za účasti odborů MMO, případně NNO 3. Vzdělávání subjektů (projektové řízení, zpracovávání projektů, konkrétní semináře k vyhlášeným dotačním programům) 4. Včasné poskytování informací jednotlivým subjektům 5. Využívání zpětné vazby a evaluace (vyhodnocení)
Zahájení činnosti: Ihned
Ukončení činnosti: Průběžná činnost
Realizátor činnosti: Odbor ekonomického rozvoje MMO
Spolupracující subjekty: Dotčené odbory, NNO, KÚ MSK, ÚP, vzdělávací subjekty, poradenské agentury
Finanční náklady: Dle typu podpory
Zdroje financování: SMO
Rizika činnosti: Možnost, že projekty podpořené městem nebudou nakonec při výběru úspěšné a nezískají dotaci ze SF
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) <ul style="list-style-type: none"> - Vytvořený systém podpory, schválený RM - Počet projektů, které budou zpracovány na požadované úrovni pro čerpání prostředků ze SF EU - Počet úspěšných projektů, které získají dotaci
Lidské zdroje: (jací a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Tým lidí (OER a další dotčené odbory)
Materiální a prostor. zdroje: Nejsou zvláštní požadavky na materiální a prostorové zdroje, pro činnost týmu lze využít stávajících.

Cíl 1 Opatření 1.6 Zlepšení informovanosti o sociální oblasti obecně, zejména však o poskytovatelích a poskytovaných službách
Charakteristika opatření: Osvěta v sociální oblasti je velmi potřebná – co není intenzivně propagováno, jakoby neexistovalo. V propagaci a medializaci máme značné rezervy. Uživatelé nemají dostatek informací o poskytovatelích a poskytovaných službách, neorientují se v pojmech a typech služeb, což potvrdilo sociologické šetření, provedené pro město Ostrava firmou Respond & Co., s.r.o. v roce 2003. Informační systém, který by sloužil zadavatelům, poskytovatelům i uživatelům, zatím neexistuje. Tyto rezervy se budeme snažit zmírnit realizací tohoto opatření, a to různými formami: informačními letáky, mediální kampaní, www stránkami, vytvořením informačního systému...
Dopad opatření na cílovou skupinu: (efekt) <ul style="list-style-type: none"> - Snadnější orientace občanů v systému poskytovaných služeb a dávek - Zviditelnění sociální oblasti jako takové - Přehled o poskytovatelích a službách, pružnější aktualizace dat
Aktivity vedoucí k naplnění opatření: <ol style="list-style-type: none"> 1. Zajištění finančních prostředků na realizaci opatření 2. Vytvoření informačního systému pro celou oblast SP 3. Realizace průběžné mediální kampaně v médiích 4. Pravidelná aktualizace internetových stránek včetně adresáře organizací 5. Dotisky a vytvoření nových informačních letáků a brožur

6. Spolupráce s dalšími organizacemi (například IKR při realizaci kampaně, CKP při vývoji informačního systému apod.) 7. Spolupráce s dalšími odbory magistrátu a dalšími subjekty
Zahájení činnosti: Ihned
Ukončení činnosti: Průběžná činnost
Realizátor činnosti: OSVZ ve spolupráci KSKP, PS a dalšími subjekty
Spolupracující subjekty: IKR, CKP, KSKP, jednotlivé PS, NNO a další
Finanční náklady: Na vývoj IS jednorázově cca 290 000,-Kč (za předpokladu spolupráce s dalšími městy), realizace inf. kampaně a zpracování letáků a brožur Celkové náklady 500 000,-Kč, z toho požadavek na SMO: 290 000,-Kč
Zdroje financování: SMO, KÚ MSK, MPSV, případně SF EU
Rizika činnosti: Časová prodleva vývoje informačního systému, úspěšnost mediálního snažení není lehce prokazatelná
Efektivita: (ukazatele splnění činnosti) - Zpětnou vazbou potvrzené zlepšení informovanosti veřejnosti o sociálních službách - Snadnější vyhledávání potřebných informací z oblasti sociální péče
Lidské zdroje: (jakí a kolik pracovníků, dobrovolníků ap.) Členové KSKP a jednotlivých PS
Materiální a prostor. zdroje: Speciální program informačního systému, zřejmě nároky na počet a kvalitu PC
Jiné: Část opatření je zahrnuta do přípravy neinvestičního projektu na SF EU

Seznam manažerů a kontaktních osob:

Pracovní skupina	Jméno manažera / kontaktní osoby	Telefon / E-mail
Senioři	Vlasta Hrubošová – manažer Mgr. Markéta Kaimová – kontaktní osoba JUDr. Oldřich Eliáš – kontaktní osoba	604 600 029 slunce1@volny.cz 599 444 690 mkaimova@mmo.cz 599 444 686 oelias@mmo.cz
Občané s duševním onemocněním	Mgr. Kateřina Plachá – manažer Bc. Jitka Metznerová – kontaktní osoba	604 797 934 katka.placha@email.cz 599 444 676 jmetznerova@mmo.cz
Občané s mentálním postižením	Mgr. Luisa Benedíková – manažer Bc. Jitka Metznerová – kontaktní osoba	604 617 299 --- 599 444 676 jmetznerova@mmo.cz
Občané s jiným zdrav. postižením (sluchové, zrakové, kombinované a tělesné, civilizační onem.)	Ing. Milan Svojanovský – manažer Vladislava Kotasová – kontaktní osoba	777 100 327 cprvyzva@doo.cz 599 444 693 vkotasova@mmo.cz
Děti a rodina	Jan Zajíček – manažer Mgr. Judita Kachlová – kontaktní osoba	777 244 245 cpr@doo.cz 599 444 990 jkachlova@mmo.cz
Občané společensky nepřizpůsobení	Ing. Jiří Drastík – manažer Mgr. Ivana Nesětová – kontaktní osoba	604 212 287 jdrastik@mmo.cz 599 444 919 inesetova@mmo.cz
Romské etnikum	Renata Kludková – manažer Bc. Lýdia Poláčková – kontaktní osoba	723 531 359 renata.kludkova@seznam.cz 599 444 956 lpolackova@mmo.cz
Koordinační skupina	Mgr. Jaroslava Rovňáková - garant procesu KP Bc. Ingrid Štegmánová – koordinátor KP	599 444 605 jrovnakova@mmo.cz 603 556 523 istegmannova@mmo.cz

Seznam použitých zkratek:

AMKN = Automotoklub neslyšících Ostrava	MSK = Moravskoslezský kraj
APZ = aktivní politika zaměstnanosti	MŠ = mateřská škola
ARPZDP = Asociace rodičů a přátel zdravotně postižených dětí	MŠMT = Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy
AS = Armáda spásy	MZ = Ministerstvo zdravotnictví
CKP = Centrum komunitní práce Ústí nad Labem, poradenská organizace	NNO = nestátní neziskové organizace (občanská sdružení, účelová zařízení církví, obecně prospěšné společnosti...)
CSS = Centrum sociálních služeb	o.s. = občanské sdružení
ČID = částečný invalidní důchod	OA = osobní asistence
ČR = Česká republika	OON = ostatní osobní náklady
ČUN = Česká unie neslyšících	OOV = Ostravská organizace vozíčkářů
DD = domov důchodců, dětský domov	OSN = Ostravský spolek neslyšících
DnP = dům na půl cesty	OSSZ = okresní správa sociálního zabezpečení
DPČ = dohoda o pracovní činnosti	OSVZ = odbor sociálních věcí a zdravotnictví
DPD = domov-penzion pro důchodce	OU = Ostravská univerzita v Ostravě
DPP = dohoda o provedení práce	PC = osobní počítač (Personal Computer)
DPS = dům s pečovatelskou službou	PČR = Policie České republiky
ESF = Evropský sociální fond	PIC = Poradenské a informační centrum pro sluchově postižené
EU = Evropská unie	PL = psychiatrická léčebna
FNsP = fakultní nemocnice s poliklinikou	PO = příspěvková organizace
CHOPS = Charitní ošetrovatelská a pečovatelská služba	PPS = pracovní podskupina
ID = invalidní důchod	PS = pečovatelská služba, pracovní skupina
IKR = Institut komunitního rozvoje	RM = rada města
IT = internet	s.r.o. = společnost s ručením omezeným
KC = komunitní centrum	SCN = Sportcentrum neslyšících Ostrava
KP = komunitní plánování sociálních služeb, komunitní plán	SD = starobní důchod
KPRSS = Komunitní plán rozvoje sociálních služeb	SF EU = Strukturální fondy EU
KSKP = Koordinační skupina KP	SMO = statutární město Ostrava
KÚ MSK = Krajský úřad Moravskoslezského kraje	SNN = Svaz neslyšících a nedoslýchavých
LDN = léčebna dlouhodobě nemocných	SONS = Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých
MěO = městská organizace	SOŠ = střední odborná škola
MMO = Magistrát města Ostravy	SPC = Speciální pedagogické centrum
MNO = Městská nemocnice Ostrava	SPMP = Sdružení pro pomoc mentálně postiženým
MO = městský obvod	SPR = Středisko pracovní rehabilitace
MO a P = Moravská Ostrava a Přívoz	SR = státní rozpočet
MPSV = Ministerstvo práce a sociálních věcí	

SRP = Středisko rané péče	ÚSP = ústav sociální péče
SŠ = středoškolské vzdělání, střední škola	VPP = veřejně prospěšné práce
SVP = středisko výchovné péče	VŠ = vysokoškolské vzdělání, vysoká škola
SWOT = analýza silných a slabých stránek, příležitostí a ohrožení, zkratky anglických slov (Strengths, Weaknesses, Opportunities a Threats)	ZJ = znakový jazyk
TP = tělesně postižený	ZM = zastupitelstvo města
TSP = terénní sociální práce	ZP = občan se zdravotním postižením
ÚMOB = úřad městského obvodu	ZPS = změněná pracovní schopnost
ÚP = úřad práce	ZŠ = základní vzdělání, základní škola
	ZTP = občan s těžkým zdravotním postižením
	ZTP/P = občan s těžkým zdravotním postižením s potřebou průvodce

Použitá literatura:

1. KRBCOVÁ-MAŠÍNOVÁ, L., POLESNÝ M. (2004): 2. *Komunitní plán péče města Ústí nad Labem na období 2004-2006. Služby pro občany města*. Ústí nad Labem: Centrum komunitní práce, o.s.
2. KVASNIČKA, R. (2004): *Výstupy z dotazníkového šetření poskytovatelů sociálních služeb*
3. *Návrh věcného záměru zákona o sociálních službách* (verze pro vnější připomínkové řízení, květen 2004)
4. *Rozvoj sociálních služeb města Ostravy v reflexi jejich uživatelů*. Sociologické šetření potřeb uživatelů (2003): Ostrava: Respond & Co., s.r.o.
5. *Sčítání lidu, domů a bytů 2001, okres Ostrava-město, Moravskoslezský kraj* (2003): Ostrava: Český statistický úřad, Krajská reprezentace Ostrava. ISBN 80-250-0466-X
6. *Sociálně demografická analýza města Ostravy v návaznosti na rozvoj sociálních služeb* (2002): Ostrava: Ostravská univerzita
7. *Souhrnná zpráva o komunitním plánování sociálních služeb za 1. pololetí 2004*, dostupná na: http://www.mpsv.cz/files/clanky/2884/kp_2004_lb.pdf
8. *Statistická ročenka Moravskoslezského kraje 2004* (2004): Ostrava: Český statistický úřad, Krajská reprezentace Ostrava. ISBN 80-250-0944-0
9. *Statistický bulletin Moravskoslezský kraj za 1.-3. čtvrtletí 2004* (2004): Ostrava: Český statistický úřad, Krajská reprezentace Ostrava
10. ŠTEGMANNOVÁ, I. (2004): *interní materiály, zpracované v průběhu procesu komunitního plánování sociálních služeb*
11. TÝM CENTRA KOMUNITNÍ PRÁCE (2003): *Zapojení neziskových organizací v České republice do tvorby Komunitních plánů péče*. Ústí nad Labem: Centrum komunitní práce, o.s.
12. VASKOVÁ, V., ŽEŽULA, O. (2002): *Komunitní plánování – věc veřejná. Jak zjistit, co lidé opravdu chtějí? Jak zlepšit život v obci?* Praha: MPSV ČR, nakladatelství Jan. ISBN 80-86552-30-6

