

**ZÁVĚREČNÁ ZPRÁVA**

**ANALÝZY V SOCIÁLNÍ OBLASTI JAKO PODKLAD PRO STŘEDNĚDOBÝ PLÁN ROZVOJE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB VE MĚSTĚ VELKÉ MEZIŘÍČÍ**

**Objednatel:**

Sociální služby města Velké Meziříčí

Zdenky Vorlové 2001

594 01 Velké Meziříčí

**Vypracoval:**

AUGUR Consulting s.r.o.

Vinařská 5/A1

603 00 Brno

V Brně dne 15. 9. 2013

OBSAH

[ÚVOD A CÍLE 3](#_Toc367278132)

[KONTEXT 4](#_Toc367278133)

[CÍLOVÉ SKUPINY UŽIVATELŮ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB 4](#_Toc367278134)

[A. SOCIÁLNĚ DEMOGRAFICKÁ ANALÝZA 5](#_Toc367278135)

[A. 1. OBECNÉ INFORMACE 5](#_Toc367278136)

[A. 2. POČET OBYVATEL 5](#_Toc367278137)

[A. 3. MORTALITA 7](#_Toc367278138)

[A. 4. MIGRACE 9](#_Toc367278139)

[A. 5. SŇATEČNOST A ROZVODOVOST 11](#_Toc367278140)

[A. 6. DÁVKY PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM 13](#_Toc367278141)

[B. ANALÝZA POSKYTOVATELŮ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB 15](#_Toc367278142)

[B. 1. TYPY SOCIÁLNÍCH SLUŽEB A FORMY JEJICH POSKYTOVÁNÍ 15](#_Toc367278143)

[B. 2. PŘEHLED SOCIÁLNÍCH SLUŽEB 16](#_Toc367278144)

[ Služby sociální péče 16](#_Toc367278145)

[ Služby sociální prevence 26](#_Toc367278155)

[ Služby odborného sociálního poradenství 35](#_Toc367278165)

[C. ANALÝZA ZŘIZOVATELE A ZADAVATELE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB 36](#_Toc367278167)

[C. 1. Výdaje na jednotlivé sociální služby z rozpočtu města Velké Meziříčí 36](#_Toc367278168)

[C. 2. Dotace neziskovým organizacím 37](#_Toc367278169)

[C. 3. Celkové výdaje na sociální služby 37](#_Toc367278170)

[D. ANALÝZA CÍLOVÝCH SKUPIN UŽIVATELŮ 39](#_Toc367278171)

[D. 1. METODOLOGIE 39](#_Toc367278172)

[D. 2. VYHODNOCENÍ DOTAZNÍKU PRO SENIORY 39](#_Toc367278173)

[E. VYHODNOCENÍ DOTAZNÍKU PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM 49](#_Toc367278174)

[SHRNUTÍ HLAVNÍCH ZJIŠTĚNÍ A RÁMCOVÁ DOPORUČENÍ 62](#_Toc367278175)

[PŘÍLOHY 62](#_Toc367278176)

[A. Seznam grafů 68](#_Toc367278177)

[B. Seznam tabulek 69](#_Toc367278178)

# ÚVOD A CÍLE

Společnost AUGUR Consulting s.r.o. předkládá závěrečnou zprávu analýz, které se stanou podkladem pro „Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve městě Velké Meziříčí“. Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb bude výstupem a strategickým dokumentem komunitního plánování sociálních služeb na místní úrovni ve Velkém Meziříčí.

Cílem projektu bylo provedení odborných analýz. Při zpracování analýz byla využita metoda integrovaného přístupu. To znamená, že při analýzách byla zohledněna data primárního i sekundárního charakteru, byly použity kvantitativní i kvalitativní přístupy.

Výstupem projektu je tato závěrečná zpráva, která byla vypracována jako relevantní dokument týkající se potřebnosti sociálních služeb ve městě Velké Meziříčí a může sloužit také jako podklad pro přerozdělování finančních prostředků do sociální oblasti mj. i krajem Vysočina od 1. 1. 2015.

Závěrečná zpráva a způsob prezentace výsledků zohledňují především její určení. Výsledky jsou uváděny v přehledné podobě grafů, tabulek a komentářů tak, aby jednotlivá zjištění mohl zadavatel flexibilně využívat pro svou práci a aktivity.

Celý projekt byl realizován v období od 26. 8. 2013 do 15. 9. 2013.

Realizační tým odborníků na sociologii, sociální práci, sociální politiku, marketing a ekonomii doplňovali při administraci a souvisejících činnostech další pracovníci společnosti AUGUR Consulting s.r.o., která poskytuje profesionální služby od roku 1996.

AUGUR Consulting s.r.o. si dovoluje vyjádřit poděkování představitelům města Velké meziříčí, ředitelce Sociálních služeb města Velké Meziříčí, zástupcům poskytovatelů registrovaných sociálních služeb tzv. komunikačním partnerům, zástupcům úřadů práce a všem dalším spolupracujícím osobám a institucím za vstřícný přístup při naplňování předmětu a cílů tohoto projektu.

Za řešitelský tým AUGUR Consulting s.r.o.

Mgr. Marián Svoboda

ředitel společnosti AUGUR Consulting s.r.o.

# KONTEXT

Při definování sítě sociálních služeb v lokálním měřítku s přesahem do jejich efektivního financování by se mělo vycházet z procesů komunitního plánování sociálních služeb, všech stávajících přijatých dokumentů kraje Vysočina a názorů všech relevantních aktérů a partnerů v sociální oblasti. Současně by měly být zohledněny všechny významné trendy u jednotlivých cílových skupin uživatelů sociálních služeb, např. demografický vývoj, stárnutí populace, ale také další informace a data z jednotlivých analýz.

Síťování sociálních služeb v lokální úrovni a optimalizace sítě služeb by měla vycházet z níže uvedených parametrů.

1. PARAMETR POTŘEBNOSTI A GARANCE MINIMÁLNÍ SÍTĚ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB.
2. PARAMETR DOSTUPNOSTI sociálních služeb.
3. PARAMETR NÁKLADOVOSTI sociálních služeb.
4. PARAMETR KVALITY sociálních služeb.
5. PARAMETR PROVÁZANOSTI sociálních služeb.

Síť sociálních služeb města Velké Meziříčí by měla zohledňovat nejen výše uvedené základní parametry, ale také moderní principy sociální politiky, formy pomoci a poskytování služeb pokud možno v přirozeném prostředí za aktivní účasti klienta a jeho rodinných příslušníků a s možností adekvátní nabídky sociálních služeb tam, kde pomoc v přirozeném prostředí není z objektivních důvodů možná, nebo rodinní příslušní nejsou schopni beze zbytku zajistit adekvátní péči vlastním úsilím.

# CÍLOVÉ SKUPINY UŽIVATELŮ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

V rámci šetření bylo pracováno s nejpočetnějšími cílovými skupinami uživatelů sociálních služeb.

1. **Senioři.**
2. **Osoby se zdravotním postižením.**
   1. Osoby s tělesným postižením.
   2. Osoby s mentálním a kombinovaným postižením.
   3. Osoby se smyslovým postižením (omezení zraku a sluchu).

Je však žádoucí, aby se v nadcházejícím období rozsah analýz zaměřil i na další cílové skupiny např.

1. Osoby s duševním nebo duševně chronickým onemocněním.
2. Děti, mládež a rodina.
3. Osoby ohrožené sociálním vyloučením a osoby v krizi.

Tyto analýzy může zabezpečovat externí výzkumná společnost nebo mohou být realizovány v rámci procesu KPSS[[1]](#footnote-1).

V rámci projektu byly zpracovány následující analýzy:

**A) Demografická analýza.**

**B) Analýza poskytovatelů sociálních služeb působících na území Města.**

**C) Analýza zřizovatele a zadavatele sociálních služeb (město Velké meziříčí).**

**D) Analýza cílových skupin uživatelů (senioři a osoby se zdravotním postižením).**

## SOCIÁLNĚ DEMOGRAFICKÁ ANALÝZA

V rámci sociálně demografické analýzy proběhlo zpracování všech dostupných sociálně demografických ukazatelů a dat.

### OBECNÉ INFORMACE

Sociálně demografická analýza umožňuje odhadnout aktuální potřebu sociálních služeb a do jisté míry i předpovědět její budoucí vývoj. Při zpracování demografické analýzy byly zohledněny pouze ty aspekty sociálně demografického vývoje, které korespondují s cílovými skupinami uživatelů sociálních služeb[[2]](#footnote-2).

Město Velké Meziříčí patří k významným moravským městům v jihovýchodní části Kraje Vysočina a rozkládá se na Českomoravské vysočině. V posledních letech se město rozrostlo o mnoho nových staveb. Rozšiřují se tak obytné části a dochází k propojování s okolními obcemi, čímž vzniká menší aglomerace. Velké Meziříčí zahrnuje sedm místních částí a to Lhotky, Kústky, Dolní Radslavice, Mostiště, Olší nad Oslavou, Hrbov a Svařenov.

### POČET OBYVATEL

K 1. 7. 2012 žilo trvale ve Velkém Meziříčí 11 759 obyvatel, z toho 5 774 mužů a 5 985 žen.

Jak vyplývá z grafu č. 1, stav obyvatel města Velké Meziříčí se v období let 2003-2012 téměř nezměnil. V roce 2003 žilo ve Velkém Meziříčí celkem 11 773 obyvatel. V roce 2012 žilo ve městě 11 759 obyvatel.

Zatímco počet mužů v období let 2003-2012 vzrostl o 30, tak počet žen se ve stejném období snížil o 44.

Graf č. 1: Vývoj počtu obyvatel Velkého Meziříčí v letech 2003–2012.

Jak vyplývá z analýzy sekundárních dat, v období mezi lety 2003-2012, zásadnějším způsobem poklesl ve městě Velké Meziříčí počet obyvatel ve věku 0-14 let. Zatímco v roce 2003 byl počet obyvatel ve věku 0-14 let 2012, tak v roce 2013 se snížil na 1 722. Úbytek tak činí 290 obyvatel ve věku 0-14 let.

Graf č. 2: Vývoj stavu obyvatel Velkého Meziříčí ve věku 0-14 let v letech 2003-2012.

Naproti tomu počet obyvatel starších 65 let v letech 2003-2012 zásadně vzrostl. Zatímco v roce 2003 žilo ve Velkém Meziříčí ve věku nad 65 let 1 479 obyvatel, v roce 2012 tento počet vzrostl až na 1 878 obyvatel. Přírůstek obyvatel nad 65 let mezi lety 2003-2012 tak činí 399 osob.

Výše uvedené údaje korespondují s celkovým vývojem České populace, což je důsledek tzv. stárnutí populace. Je proto do budoucna nutné mít tento trend na zřeteli při konstrukci a modifikaci sítě sociálních služeb na území města Velké Meziříčí, případně i v širším regionu – v rámci ORP.

Graf č. 3: Vývoj stavu obyvatel Velkého Meziříčí ve věku nad 65 let v letech 2003 – 2012.

### MORTALITA

Jak dokumentuje graf č. 4, počet zemřelých obyvatel ve věku nad 65 let se zásadním způsobem v letech 2003-2012 nezměnil. Mírnou klesající tendenci můžeme zaznamenat v posledních 5 letech, tedy v období od roku 2008 do roku 2012. Úbytek zemřelých osob nad 65 let v tomto období činí celkem 30 osob.

Graf č. 4: Vývoj počtu zemřelých obyvatel Velkého Meziříčí ve věku nad 65 let v letech 2003–2012.

Nejběžnějším údajem úmrtnosti je tzv. hrubá míra úmrtnosti, tedy počet zemřelých na 1000 obyvatel osob středního stavu obyvatelstva za kalendářní rok. Hrubá míra úmrtnosti obyvatel Velkého Meziříčí je zachycena v grafu č. 5, jenž demonstruje vývoj počtu zemřelých na 1000 obyvatel. Za zkoumané období 2003 - 2012 zemřelo nejvíce osob v roce 2003, a to 11 osob na 1000 obyvatel, oproti tomu v roce 2012 klesla úmrtnost na nejnižší počet, zemřelo tedy 7,3 osob na 1000 obyvatel Velkého Meziříčí.

Graf č. 5: Vývoj počtu zemřelých na 1000 obyvatel Velkého Meziříčí v letech 2003–2012.

Nejčastější příčinou úmrtí obyvatel Velkého Meziříčí jsou nemoci oběhové soustavy. Vývoj počtu zemřelých s touto příčinou úmrtí v letech 2003-2012 je zobrazen v grafu č. 6, který naznačuje střídavě klesající a vzrůstající počty. Za období 2003-2012 zemřelo na tuto nemoc nejvíce osob v roce 2006, to znamená 81 obyvatel, zatímco v roce 2012 dosáhl počet zemřelých na nemoc oběhové soustavy svého minima a to 39 osob. Od roku 2009 má toto onemocnění jako příčina úmrtí obyvatel Velkého Meziříčí klesající tendenci. Úbytek v tomto období činí 30 osob.

Graf č. 6: Vývoj počtu zemřelých obyvatel na nemoci oběhové soustavy ve městě Velké Meziříčí v letech 2003–2012.

### MIGRACE

Migrace je významný demografický prvek, který určuje změnu struktury populace. Ta se projevuje jednak v sociální oblasti, tak i v lokálním ekonomickém rozvoji či na trhu práce.[[3]](#footnote-3)

Z grafu č. 7 je patrné, že vývoj počtu přistěhovalých osob na území Velkého Meziříčí v letech 2003 - 2012 dosáhl maximální hodnoty v roce 2008, kdy se přistěhovalo 249 obyvatel. Nejméně obyvatel se přistěhovalo do Velkého Meziříčí v roce 2012, a to 128 obyvatel. Přepočet na 1000 obyvatel dokumentuje graf č. 8.

Graf č. 7: Vývoj počtu přistěhovalých osob na území Velkého Meziříčí v letech 2003-2012.

Graf č. 8: Vývoj počtu přistěhovalých osob na 1000 obyvatel Velkého Meziříčí v letech 2003-2012.

Vývoj množství vystěhovalých osob z Velkého Meziříčí můžeme sledovat na grafu č. 9. Počet vystěhovalých osob v letech 2003-2012 zásadně neklesal, ani nevzrůstal. Nevyššího počtu vystěhovalých osob dosáhlo město v roce 2011, tedy 211 obyvatel. Nejméně obyvatel se z Velkého Meziříčí vystěhovalo v roce 2005, to znamená 160 obyvatel. V přepočtu na 1000 obyvatel zaznamenává tento vývoj graf č. 10.

Graf č. 9: Vývoj počtu vystěhovalých osob z území Velkého Meziříčí v letech 2003-2012.

Graf č. 10: Vývoj počtu vystěhovalých osob na 1000 obyvatel Velkého Meziříčí v letech 2003-2012.

Tzv. migrační saldo, tedy rozdíl mezi počtem přistěhovalých a vystěhovalých obyvatel, představuje graf č. 11. Z něj vyplývá, že v letech 2003-2012 dosáhlo migrační saldo pozitivních hodnot pouze třikrát. V roce 2005 byla jeho hodnota 32, což znamená nejvyšší hodnotu ve zkoumaném období. V roce 2006 klesla na hodnotu 2 a v roce 2008 opět vystoupala na 31. V ostatních letech se pohybovalo v záporných hodnotách. Nejnižší hodnotu migračního salda zaznamenalo město Velké Meziříčí v roce 2011, kdy úbytek obyvatel v rámci migrace obyvatelstva činil 66 osob.

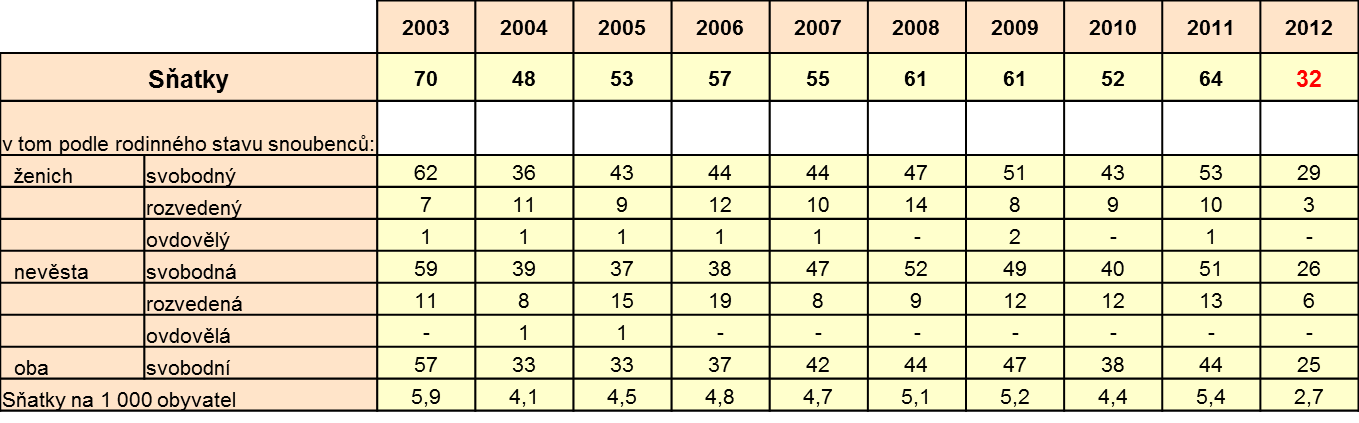
Graf č. 11: Vývoj migračního salda ve Velkém Meziříčí v letech 2003-2012.

### SŇATEČNOST A ROZVODOVOST

Následující tabulka č. 1 znázorňuje počty uzavřených manželství na území města Velké Meziříčí v letech 2003 - 2012. Počet sňatků je sledován podle rodinného stavu snoubenců, tedy sňatky svobodných, rozvedených a ovdovělých. Dále tabulka věnuje pozornost počtu sňatků na 1000 obyvatel, tedy hrubé míře sňatečnosti.

Počet sňatků zaznamenal v období mezi lety 2003-2012 dva zásadní poklesy, které jsou dobře viditelné i v grafu č. 12. V roce 2004 počet sezdaných párů klesl oproti roku 2003 o 22, to znamená ze 70 sňatků na 48. Druhé snížení město Velké Meziříčí vykázalo v roce 2012, kdy uzavřelo manželství nejméně párů za sledované období, tedy pouze 32 sňatků. Celkový úbytek počtu sňatků v letech 2003-2012 činí 38.

Tabulka č. 1: Vývoj počtu sňatků uzavřených na území Velkého Meziříčí v letech 2003-2012[[4]](#footnote-4).

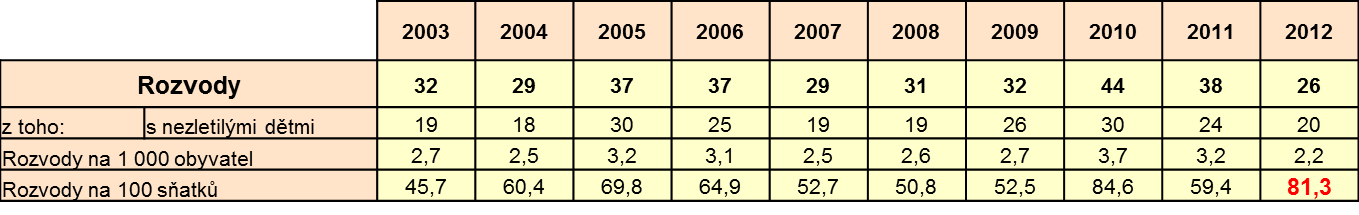


Tabulka č. 2 dokumentuje vývoj počtu rozvedených manželství na území Velkého Meziříčí v letech 2003-2012. Počet rozvedeným manželství se zásadním způsobem ve zkoumaném období neměnil, což lze vidět i na grafickém znázornění na grafu č. 12. Nejvíce se rozvedlo manželství v roce 2010, a to 44. Oproti tomu nejméně rozvodů bylo uskutečněno v roce 2012, tedy 26 rozvodů. Dále je tento údaj uveden v přepočtu na 1000 obyvatel.

V tabulce č. 2 je také zaznamenán počet rozvedeným manželství s nezletilými dětmi. Tato skutečnost je pro sociální služby ovlivňujícím faktorem hlavně pro oblast s cílovou skupinou rodina či osoby ohrožené sociálním vyloučením. Počet rozvodů na 100 sňatků, tzv. index rozvodovosti je ukazatel, jehož vypovídající schopnost je do jisté míry omezena podmínkou dostatečné stability počtu uzavíraných sňatků a dá se říci, že se jedná o zkreslující ukazatel, který je v rozporu s obecnou statistickou definicí indexu, protože čitatel a jmenovatel jsou jak věcně, tak časově odlišné. Přesto se v praxi a to i v zahraničí zcela běžně užívá.[[5]](#footnote-5)

Počet rozvodů na 100 sňatků tak zásadním způsobem stoupl v roce 2010 na 84,6 a v roce 2012 na 81,3. Nejmenší počet rozvedených manželství v přepočtu na 100 sňatků byl zaznamenán v roce 2003, tedy 45,7 rozvodů. Tyto skutečnosti lze také vyčíst z grafu č. 13.

Tabulka č. 2: Vývoj počtu rozvedených manželství na území Velkého Meziříčí v letech 2003 - 2012[[6]](#footnote-6).

****

Graf č. 12: Vývoj počtu sňatků a počtu rozvodů ve Velkém Meziříčí v letech 2003-2012.

Graf č. 13: Vývoj počtu rozvodů přepočtených na 100 sňatků ve Velkém Meziříčí v letech 2003-2012.

### DÁVKY PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

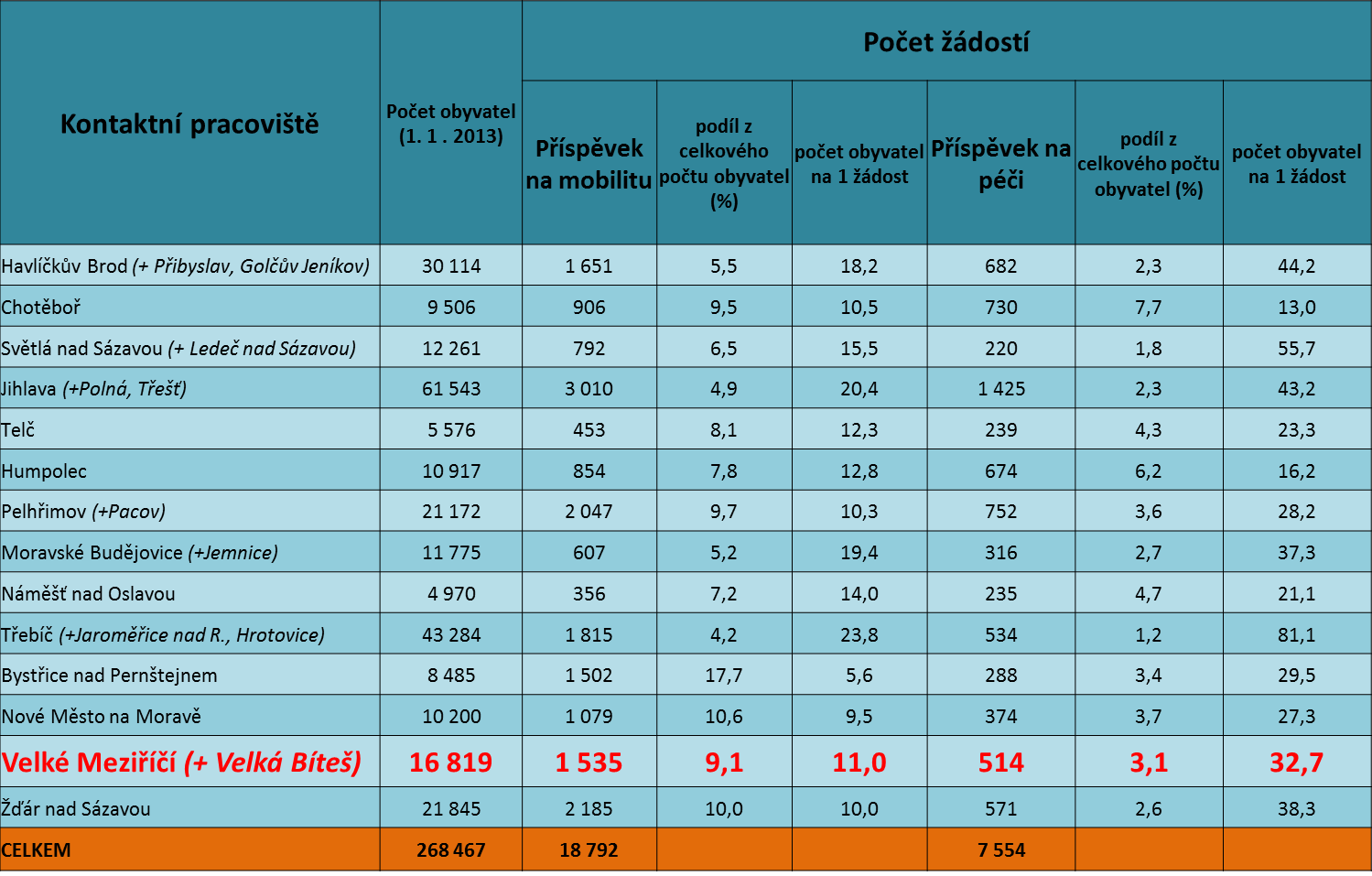
Osoby se zdravotním postižením jsou finančně podporovány pomocí peněžitých příspěvků ze státního rozpočtu určených ke zmírnění sociálních důsledků jejich zdravotního postižení a k podpoře jejich sociálního začleňování.[[7]](#footnote-7)

Dle zákona se osobám se zdravotním postižením poskytuje příspěvek na mobilitu, příspěvek na zvláštní pomůcku a příspěvek na péči. V tabulce č. 3 je uveden počet žádostí o příspěvek na mobilitu a počet žádostí o příspěvek na péči podaných v jednotlivých obcích s rozšířenou působností v kraji Vysočina za rok 2012.

Příspěvek na péči se poskytuje osobám závislým na pomoci jiné fyzické osoby za účelem zajištění potřebné pomoci.[[8]](#footnote-8)

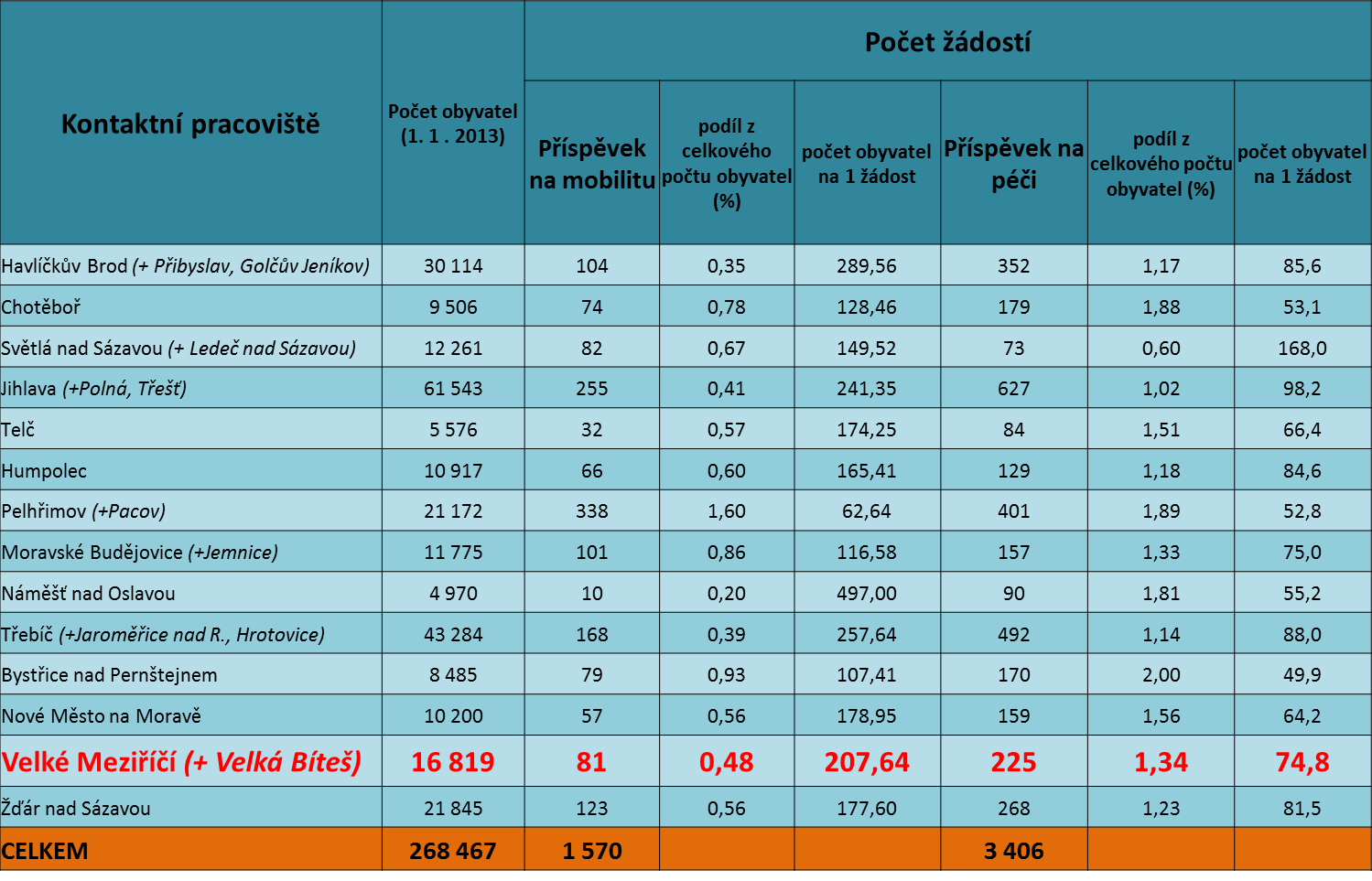
Nárok na příspěvek na mobilitu má osoba starší 1 roku, která není schopna zvládat základní životní potřeby v oblasti mobility nebo orientace, opakovaně se v kalendářním měsíci dopravuje nebo je dopravována a nejsou jí poskytovány pobytové sociální služby v domově pro osoby se zdravotním postižením, v domově pro seniory, v domově se zvláštním režimem nebo ve zdravotnickém zařízení ústavní péče. [[9]](#footnote-9)

Tabulka č. 3: Počet žádostí o příspěvek na mobilitu a o příspěvek na péči pro osoby se zdravotním postižením k 31. 12. 2012 v jednotlivých obcích s rozšířenou působností v kraji Vysočina.

****

Tabulka č. 4 popisuje stejné ukazatele jako tabulka předchozí za první polovinu roku 2013.

Tabulka č. 4: Počet žádostí o příspěvek na mobilitu a o příspěvek na péči pro osoby se zdravotním postižením k 30. 6. 2012 v jednotlivých obcích s rozšířenou působností v kraji Vysočina.

****

## ANALÝZA POSKYTOVATELŮ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Analýza byla realizována prostřednictvím záznamových archů, které byly sbírány korespondenční formou (elektronicky – forma e-mailu). Záznamový arch byl určen kompetentním osobám registrovaných poskytovatelů sociálních služeb. Důraz byl položen na identifikační údaje služby, rozsah poskytovaných služeb, zaměření na cílovou skupinu uživatelů, územní působnost služby, záměry rozvoje atd.

### TYPY SOCIÁLNÍCH SLUŽEB A FORMY JEJICH POSKYTOVÁNÍ

Podle registru poskytovatelů sociálních služeb působí ve Velkém Meziříčí:

* + 1. **SLUŽBY SOCIÁLNÍ PÉČE - 9 poskytovatelů**
       - *Sociální služby města Velké Meziříčí, Hospicové hnutí – Vysočina, o.s., Ústav sociální péče Křižanov, příspěvková organizace, Domov pro seniory Velké Meziříčí, p.o., Domácí hospicová péče Oblastní charita Žďár nad Sázavou, Nesa ‑ denní stacionář, Osobní asistence Velké Meziříčí, Charitní ošetřovatelská služba Žďár nad Sázavou, Centrum Kociánka (Dětské středisko Březejc)[[10]](#footnote-10), Zdeňka Lancmanová osobní asistent - pečovatel*
    2. **SLUŽBY SOCIÁLNÍ PREVENCE – 10 poskytovatelů**
       - *Liga vozíčkářů, Středisko rané péče Třebíč, K – centrum Noe Třebíč, ZO Neslyšících a nedoslýchavých Velké Meziříčí, Wellmez – nízkoprahové zařízení pro děti a mládež, Centrum prevence Oblastní charity Žďár nad Sázavou, Kopretina - centrum pro rodiče s dětmi ve Velkém Meziříčí, Klub v 9 - centrum služeb pro podporu duševního zdraví, Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi Žďár nad Sázavou, Centrum Kociánka (Dětské středisko Březejc)*
    3. **SLUŽBY ODBORNÉHO SOCIÁLNÍHO PORADENSTVÍ – 1 poskytovatel**
       - *Občanská poradna Žďár nad Sázavou*

Formy poskytování sociálních služeb:

* + 1. **POBYTOVÉ - 3 poskytovatelé**
       - *Ústav sociální péče Křižanov, příspěvková organizace, Domov pro seniory Velké Meziříčí, p.o., Centrum Kociánka (Dětské středisko Březejc)*
    2. **AMBULANTNÍ - 3 poskytovatelé**
       - *Občanská poradna Žďár nad Sázavou, Nesa - denní stacionář, ZO Neslyšících a nedoslýchavých Velké Meziříčí*
    3. **TERÉNNÍ - 8 poskytovatelů**
       - *Hospicové hnutí – Vysočina, o.s., Středisko rané péče Třebíč, Centrum prevence Oblastní charity Žďár nad Sázavou, Domácí hospicová péče Oblastní charita Žďár nad Sázavou, Kopretina - centrum pro rodiče s dětmi ve Velkém Meziříčí, Osobní asistence Velké Meziříčí, Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi Žďár nad Sázavou, Charitní ošetřovatelská služba Žďár nad Sázavou*
    4. **AMBULATNÍ + TERÉNNÍ - 5 poskytovatelů**
       - *Liga vozíčkářů, Sociální služby města Velké Meziříčí, K – centrum Noe Třebíč, Wellmez – nízkoprahové zařízení pro děti a mládež, Klub v 9 - centrum služeb pro podporu duševního zdraví*

### PŘEHLED SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

#### Služby sociální péče

#### Sociální služby města Velké Meziříčí

Posláním sociálních služeb města Velké Meziříčí je poskytování terénní a ambulantní sociální služby lidem, kteří se ocitli v nepříznivé sociální situaci a nemohou si z důvodu vysokého věku, nepříznivého zdravotního stavu či sociální situace zajistit péči o vlastní osobu nebo domácnost.

Tabulka č. 5: Sociální služby města Velké Meziříčí

|  |  |
| --- | --- |
| Název | Sociální služby města Velké Meziříčí |
| Adresa | Zdenky Vorlové 2001  594 01 Velké Meziříčí |
| Kontakt | Mgr. Jana Jurková – ředitelka, 566 520 154, 603 967 714, [ssm.vm@tiscali.cz](mailto:ssm.vm@tiscali.cz) |
| Druh sociální služby | Pečovatelská služba |
| Forma poskytování sociální služby | Terénní  Ambulantní |
| Cílová skupina | Osoby s chronickým onemocněním  Osoby se zdravotním postižením  Senioři |
| Věková struktura | Mladí dospělí 19-26 let  Dospělí 27-65 let  Mladší senioři 65-80 let  Starší senioři nad 80 let |
| Počet osob na území města Velké Meziříčí (stav k 31. 7. 2013) | 133 |
| Výhled do budoucna ve vztahu k poskytování sociálních služeb na území města Velké Meziříčí | Sociální služby města Velké Meziříčí mají 3 Domovy s pečovatelskou službou, v jednom z nich je zaveden nepřetržitý provoz (Zdenky Vorlové 2001) s kapacitou 34 bytů.  Do budoucna plánují Sociální služby:   * rozšíření nepřetržitého provozu na další DPS s kapacitou 20 bytů, a to na ulici Strmá 1050/2 * zřízení odlehčovací služby pobytové v DPS na ulici Strmá 1050/2 * zřízení denního stacionáře pro seniory v DPS na ulici Zdenky Vorlové 2001 |
| Provozní doba |  |
| Ostatní (např. požadavek na dotační prostředky v roce 2014 od Velkého Meziříčí) | Od zřizovatele budeme žádat finanční prostředky na zavedení nepřetržitého provozu. Navýšení pracovních úvazků pro DPS na ulici Zdenky Vorlové a pro DPS na ulici Strmá tj. celkem čtyři pracovní místa. Dále budeme žádat o finanční prostředky pro instalaci schodišťové sedačky. |

#### Hospicové hnutí - Vysočina, o.s.

Posláním Hospicového hnutí - Vysočina, o.s. je pomáhat lidem ohroženým izolací v období vážné nemoci, stáří, umírání a v době po úmrtí někoho blízkého. Toto poslání naplňuje praktickým poskytováním i rozvíjením hospicových služeb, služeb pro seniory a dobrovolnického programu.

Tabulka č. 6: Hospicové hnutí - Vysočina, o. s.

|  |  |
| --- | --- |
| Název | Hospicové hnutí – Vysočina, o.s. |
| Adresa | Žďárská 610  592 31 Nové Město na Moravě |
| Kontakt | Ing. Petr Havlíček-ředitel, 731 679 933, 777 950 199, 566 615 196, [petr.havlicek@hhv.cz](mailto:petr.havlicek@hhv.cz) |
| Druh sociální služby | Odlehčovací služby – domácí hospicová péče |
| Forma poskytování sociální služby | Terénní |
| Cílová skupina | Osoby s onkologickým onemocněním v terminálním stádiu |
| Věková struktura | Od 18 let |
| Počet osob na území města Velké Meziříčí (stav k 31. 7. 2013) | 0 |
| Výhled do budoucna ve vztahu k poskytování sociálních služeb na území města Velké Meziříčí | V případě dohody s Městským úřadem Velké Meziříčí a s Krajským úřadem by bylo zřízeno ve Velkém Meziříčí samostatné pracoviště (středisko), které by službu poskytovalo jak přímo ve Velkém Meziříčí, tak v jeho okolí (do 25 km). |
| Provozní doba | Nepřetržitá. |
| Ostatní (např. požadavek na dotační prostředky v roce 2014 od Velkého Meziříčí) | Pokud dojde k dohodě o zřízení samostatného pracoviště, bude potřebná spolupráce s MěÚ nejen v oblasti finanční podpory, ale i v prostorovém zajištění služby. |

#### Ústav sociální péče Křižanov, příspěvková organizace

Posláním ÚSP Křižanov je poskytování nezbytné podpory lidem s mentálním postižením na cestě k běžnému způsobu života s ohledem na jejich individuální potřeby a možnosti.

Tabulka č. 7: Ústav sociální péče Křižanov, příspěvková organizace

|  |  |
| --- | --- |
| Název | Ústav sociální péče Křižanov, příspěvková organizace |
| Adresa | Zámek 1  594 51 Křižanov |
| Kontakt | PhDr. Marie Bartošková - ředitelka, 774 369 100, 566 543 401, [reditelka@uspkrizanov.cz](mailto:reditelka@uspkrizanov.cz) |
| Druh sociální služby | Domovy pro osoby se zdravotním postižením  Chráněné bydlení |
| Forma poskytování sociální služby | Pobytová |
| Cílová skupina | DOZP - Osoby s mentálním postižením a přidruženými kombinovanými vadami, epilepsií, mozkovou obrnou ve všech formách.  CHB - Osoby s lehkým a středně těžkým mentálním postižením a přidruženými kombinovanými vadami |
| Věková struktura | Od 18 let |
| Počet osob na území města Velké Meziříčí (stav k 31. 7. 2013) | V současné době nebydlí žádní uživatelé naší služby na území města Velké Meziříčí. |
| Výhled do budoucna ve vztahu k poskytování sociálních služeb na území města Velké Meziříčí | Ve Velkém Meziříčí je plánována výstavba dvou domů v oblasti Hliniště. Vzniknou zde dvě skupinové domácnosti po 6 uživatelích. Domácnosti jsou plánovány pro osoby se střední mírou podpory, bude zde poskytována služba  **Chráněné bydlení**   * dospělé osoby s lehkým a středním mentálním postižením a přidruženými kombinovanými vadami   Obyvatelé těchto domácností by měli využívat návazné služby ve Velkém Meziříčí – stacionář, základní a speciální škola, obchody ad.  V domácnostech bude zajišťována celoroční pobytová služba s 24hodinovou podporou personálu dle potřeb uživatelů.  2013   * komunikace s představiteli obcí a měst, také s občany Velkého Meziříčí * projektové plánování nově vznikajících domácností   2014   * příprava uživatelů na přechod do nových domácností ve Velkém Meziříčí * příprava personálu na poskytování služeb v nových domácnostech * komunikace s občany Velkého Meziříčí * navázání spolupráce s návaznými službami ve Velkém Meziříčí   Podzim 2014 – první pololetí 2015   * **dokončení I. etapy transformace** – zahájení poskytování služby chráněné bydlení, přestěhování 12 uživatelů do nově vzniklých domácností ve Velkém Meziříčí. Spolupráce s Ligou vozíčkářů – hledání zaměstnání a uplatnění uživatelů na trhu práce, spolupráce s návaznými sociálními službami. |
| Provozní doba | Celoroční, nepřetržitý provoz |

#### Domov pro seniory Velké Meziříčí, p. o.

Posláním Domova pro seniory a Domova se zvláštním režimem - Pomněnka je podporovat a udržovat u klientů co nejvyšší míru samostatnosti a nezávislosti, zejména u těch, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby a tato pomoc jim nemůže být zajištěna v jejich přirozeném prostředí za pomoci rodiny nebo jiných sociálních služeb.

Tabulka č. 8: Domov pro seniory Velké Meziříčí, p. o.

|  |  |
| --- | --- |
| Název | Domov pro seniory Velké Meziříčí, p.o. |
| Adresa | Zdenky Vorlové 2160  594 01 Velké Meziříčí |
| Kontakt | Mgr. Helena Chalupová-ředitelka, 561 201 572, 736 541 988, [chalupova@domovvelkemezirici.cz](mailto:chalupova@domovvelkemezirici.cz) |
| Druh sociální služby | Domovy pro seniory  Domovy se zvláštním režimem |
| Forma poskytování sociální služby | Pobytová |
| Cílová skupina | Senioři  Osoby s chronickým onemocněním  Osoby s chronickým duševním onemocněním |
| Věková struktura | Od 65 let (průměrný věk cca 81 let) |
| Počet osob na území města Velké Meziříčí (stav k 31. 7. 2013) | 94 |
| Výhled do budoucna ve vztahu k poskytování sociálních služeb na území města Velké Meziříčí | Nadále využívat soubor programů celoživotního vzdělávání, Univerzity třetího věku. |
| Provozní doba | Nepřetržitá. |
| Ostatní (např. požadavek na dotační prostředky v roce 2014 od Velkého Meziříčí) |  |

#### Domácí hospicová péče Oblastní charita Žďár nad Sázavou

Služba nabízí lidskou podporu a zázemí pro těžce nemocné, umírající a jejich blízké pečující, poskytuje službu „doprovázení“. Nabízí pomoc v pomoc v oblasti sociálně‑právní, zprostředkování psychologické či duchovní péče, pomoc s péčí o těžce nemocného, zapůjčení kompenzačních pomůcek a všestrannou lidskou oporu příbuzných a přátelům umírajících a pomáhá jim zvládat jejich zármutek i po smrti jejich blízkého člověka.

Jedná se o komplexní službu, která zahrnuje odbornou zdravotní péči a službu sociální odlehčovací.

Tabulka č. 9: Domácí hospicová péče Oblastní charita Žďár na Sázavou

|  |  |
| --- | --- |
| Název | Domácí hospicová péče Oblastní charita Žďár nad Sázavou |
| Adresa | Horní 22  591 01 Žďár nad Sázavou |
| Kontakt | 1. Marie Miličková - odpovědná pracovnice sociální služby, 739 389 244, 733 755 869, [marie.milickova@charita.cz](mailto:marie.milickova@charita.cz) 2. Jana Musilová - zástupce, 739 389 244, 733 755 869, [dhp.zdar@charita.cz](mailto:dhp.zdar@charita.cz) |
| Forma poskytování sociální služby | Terénní. |
| Druh sociální služby | Odlehčovací služba |
| Cílová skupina | Těžce nevyléčitelně nemocní a umírající, osoby blízké těchto osob. |
| Věková struktura | Bez omezení, všechny věkové kategorie. |
| Počet osob na území města Velké Meziříčí (stav k 31. 7. 2013) | 19 |
| Výhled do budoucna ve vztahu k poskytování sociálních služeb na území města Velké Meziříčí | I nadále chceme pomáhat lidem těžce nevyléčitelně nemocným, umírajícím a jejich blízkým pečujícím.  Výhledově plánujeme zvýšení počtu uživatelů na cca 30 osob.  Pro zachování kvality služby bude také zapotřebí investovat i do obnovy a nákupů kompenzačních pomůcek (např. polohovací lůžka, kyslíkové přístroje, antidekubitní pomůcky ad.) |
| Provozní doba | Služba je poskytována od pondělí do pátku od 7 do 15,30h.  Podle potřeby může být služba poskytována i mimo tuto provozní dobu. |
| Ostatní (např. požadavek na dotační prostředky v roce 2014 od Velkého Meziříčí) | Pro rok 2013 jsme obdrželi dotaci ve výši 80.000,- Kč. Do dalšího období předpokládáme narůst uživatelů a také i nákladů spojených s kompenzačními pomůckami potřebnými pro uživatele, a proto výši požadované částky od města Velké Meziříčí odhadujeme cca na 120.000,- Kč. |

#### Nesa - denní stacionář

V denním stacionáři Nesa, zařízení Oblastní charity Žďár nad Sázavou, se poskytují služby lidem s postižením z Velkého Meziříčí a okolí. Prostřednictvím svých služeb podporuje denní stacionář rozvoj člověka s postižením, jeho začlenění do společnosti a také rodinu, ve které žije.

Tabulka č. 10: Nesa - denní stacionář

|  |  |
| --- | --- |
| Název | Nesa - denní stacionář |
| Adresa | Čechova 1660/30  594 01 Velké Meziříčí |
| Kontakt | Ing. Alena Poulová - vedoucí zařízení, 777 155 376, [alena.poulova@charita.cz](mailto:alena.poulova@charita.cz)  webové stránky: [www.zdar.charita.cz](http://www.zdar.charita.cz) |
| Druh sociální služby | Denní stacionář |
| Forma poskytování sociální služby | Ambulantní |
| Cílová skupina | Osoby s mentálním a kombinovaným postižením (s výjimkou osob s přidruženým psychickým onemocněním v akutní fázi). |
| Věková struktura | 6 - 55 let |
| Počet osob na území města Velké Meziříčí (stav k 31. 7. 2013) | 21 celkem, z toho 7 obyvatel Velkého Meziříčí. |
| Výhled do budoucna ve vztahu k poskytování sociálních služeb na území města Velké Meziříčí | Přijetí dalších uživatelů, plánovaný konečný počet je 25. |
| Provozní doba | Po – Pá: 6,30 – 16,00h |
| Ostatní (např. požadavek na dotační prostředky v roce 2014 od Velkého Meziříčí) | Výše požadované dotace od Města Velké Meziříčí činí 800.000,- Kč. |

#### Osobní asistence Velké Meziříčí

Posláním Osobní asistence Velké meziříčí je zajistit osobám se zdravotním postižením nebo dlouhodobým onemocněním podporu při naplňování jejich potřeb v domácím nebo společenském prostředí, aby mohli žít běžným způsobem života.

Tabulka č. 11: Osobní asistence Velké Meziříčí

|  |  |
| --- | --- |
| Název | Osobní asistence Velké Meziříčí |
| Adresa | Čechova 1660/30  594 01 Velké Meziříčí |
| Kontakt | Jaroslava Pavlíčková - 733 755 870, 566 531 158, [oa.velmez@charita.cz](mailto:oa.velmez@charita.cz)  webové stránky: www.zdar.charita.cz |
| Druh sociální služby | Osobní asistence  \* Zdroj dat: Registr poskytovatelů sociálních služeb, dostupný na iregistr.mpsv.cz |
| Forma poskytování sociální služby | Terénní |
| Cílová skupina | Osoby se zdravotním postižením nebo dlouhodobým onemocněním |
| Věková struktura | Od 3 let (reálné rozložení: 80% senioři, 10% dospělí se zdravotním postižením, 10% děti s kombinovaným postižením). |
| Počet osob na území města Velké Meziříčí (stav k 31. 7. 2013) | 25 uživatelů   * 8 uživatelů na území města Velké Meziříčí * 17 uživatelů v okolních obcích |
| Výhled do budoucna ve vztahu k poskytování sociálních služeb na území města Velké Meziříčí | Poskytování služby ve stejném, případně větším rozsahu - navýšení cca 1,0 úvazku – podle zájmu a potřeb uživatelů.  Služba bude průběžně pracovat na zvyšování kvality služby a odbornosti pracovníků. |
| Provozní doba | Nepřetržitá. |
| Ostatní (např. požadavek na dotační prostředky v roce 2014 od Velkého Meziříčí) | Požadovaná částka od Města Velké Meziříčí činí 500.000,- Kč. |

#### Charitní ošetřovatelská služba Žďár nad Sázavou

Charitní ošetřovatelská služba Oblastní charity Žďár nad Sázavou poskytuje odbornou zdravotní péči lidem, kteří z důvodu stáří, nemoci či zdravotního postižení nejsou soběstační. Pečuje o osoby v domácí péči na základě doporučení ošetřujícího lékaře a ve spolupráci s rodinnými příslušníky nepřetržitě sedm dní v týdnu. Cílem služby je umožnit pacientům prožití důstojného života v domácím prostředí mezi svými blízkými.

Tabulka č. 12: Charitní ošetřovatelská služba Žďár nad Sázavou

|  |  |
| --- | --- |
| Název | Charitní ošetřovatelská služba Žďár nad Sázavou |
| Adresa | Studentská 4  591 01 Žďár nad Sázavou |
| Kontakt | 1. Anna Janů-vrchní sestra, 566 626 041, 566 690 231, 777 755 435, [chops.zdar@charita.cz](mailto:chops.zdar@charita.cz) 2. Milada Čaháková - zástupce vrchní sestry, 566 626 041, 566 690 231, 777 755 435, [chops.zdar@charita.cz](mailto:chops.zdar@charita.cz) |
| Forma poskytování sociální služby | Terénní |
| Druh sociální služby | Zdravotní |
| Cílová skupina | Osoby se zdravotním postižením  Senioři  Osoby s chronickým a akutním onemocněním  Imobilní pacienti, nemocní s obtížnou dostupností |
| Věková struktura | Bez věkového omezení |
| Počet osob na území města Velké Meziříčí (stav k 31. 7. 2013) | 63 pacientů ve Velkém Meziříčí a okolních obcích |
| Výhled do budoucna ve vztahu k poskytování sociálních služeb na území města Velké Meziříčí | Vzhledem ke stárnutí naší populace a vzhledem ke zkracování doby hospitalizací předpokládáme nárůst požadavků na poskytování CHOS. |
| Provozní doba | Nepřetržitá-24h denně včetně sobot, nedělí a svátků dle ordinace lékařů. |
| Ostatní (např. požadavek na dotační prostředky v roce 2014 od Velkého Meziříčí) | Příspěvek na provoz služebního automobilu. |

#### Centrum Kociánka (Dětské středisko Březejc)

Dětské středisko Březejc je odloučeným pracovištěm Centra Kociánka Brno. Služba nabízí klientům všestrannou péči a připravuje je na sociální začlenění ve spolupráci se Základní a Střední školou Březejc.

Tabulka č. 13: Centrum Kociánka (Dětské středisko Březejc)

|  |  |
| --- | --- |
| Název | Centrum Kociánka (Dětské středisko Březejc) |
| Adresa | Centrum Kociánka:  Kociánka 93/2  612 00 Brno - Královo Pole  Dětské středisko Březejc:  Sviny 13  594 01 Sviny  \* Zdroj dat: Registr poskytovatelů sociálních služeb, dostupný na iregistr.mpsv.cz |
| Kontakt | Mgr. Václav Šerák - vedoucí týdenního stacionáře, 775 404 056, 515 504 281, [vaclav.serak@kocianka.cz](mailto:vaclav.serak@kocianka.cz)  Mgr. Miroslav Štěpánek-vedoucí DS Březejc, 720 118 147, 566 522 089, [stepanek@dsbrezejc.cz](mailto:stepanek@dsbrezejc.cz) |
| Forma poskytování sociální služby | Pobytová  Ambulantní |
| Druh sociální služby | Týdenní stacionář  Denní stacionář  Odlehčovací služby |
| Cílová skupina | Osoby s mentálním postižením  Osoby s tělesným postižením  Osoby s kombinovaným postižením |
| Věková struktura | 3 - 40 let |
| Počet osob na území města Velké Meziříčí (stav k 31. 7. 2013) | 1 |
| Výhled do budoucna ve vztahu k poskytování sociálních služeb na území města Velké Meziříčí | V Současné době Centrum kociánka zpracovává rozvojový plán organizace a čeká na vyjádření zřizovatele.  V horizontu dvou až tří let budeme nadále v detašovaném pracovišti na Březejci poskytovat sociální služby. |
| Provozní doba | Pondělí - pátek nepřetržitě |
| Ostatní (např. požadavek na dotační prostředky v roce 2014 od Velkého Meziříčí) | Finanční dotace na kulturní a sportovní akce pořádané v DS Březejc a Velkém Meziříčí. |

#### Zdeňka Lancmanová osobní asistent - pečovatel

Posláním osobní asistence a pečovatelské služby je poskytnout takovou podporu a pomoc uživatelům, která umožňuje zachovat v maximální míře jejich dosavadní způsob života, pomáhat v nepříznivých životních situacích, zvládat pobyt v domácím prostředí, zajišťovat nutné práce v domácnosti a další životní potřeby.

Osobní asistence a pečovatelská služba jsou poskytovány jako služby terénní v domácnostech uživatelů, která umožňuje lidem v nepříznivé sociální situaci využívat místní instituce, zůstat součástí přirozeného společenství, žít běžným způsobem života a uplatnit své vlastní možnosti. Pečovatelé sociální služby zachovávají a rozvíjejí důstojný život těch, kteří je využívají.

Tabulka č. 14: Zdeňka Lancmanová osobní asistent – pečovatel.

|  |  |
| --- | --- |
| Název | Zdeňka Lancmanová osobní asistent - pečovatel |
| Adresa | Nad Sv. Josefem 1719/17  594 01 Velké Meziříčí |
| Kontakt | Zdeňka Lancmanová-566 524 514, 790 207 226, 604 869 998, [karel.lancman@seznam.cz](mailto:karel.lancman@seznam.cz) |
| Druh sociální služby | 1. Pečovatelská služba 2. Osobní asistence |
| Forma poskytování sociální služby | Terénní |
| Cílová skupina | 1. Osoby se zdravotním postižením   Senioři   1. Osoby s tělesným postižením |
| Věková struktura | 1. Dospělí 27-64 let   Mladší senioři 65-80 let  Starší senioři nad 80 let   1. Děti předškolního věku 3-7 let   Mladší děti 7-10 let  Starší děti 11-15 let  Dorost 16-18 let  Mladí dospělí 19-26 let  Dospělí 27-64 let  Mladší senioři 65-80 let  Starší senioři nad 80 let |
| Počet osob na území města Velké Meziříčí (stav k 31. 7. 2013) | 1. 4 uživatelé 2. 2 uživatelé |
| Výhled do budoucna ve vztahu k poskytování sociálních služeb na území města Velké Meziříčí | Navýšení počtu uživatelů:   1. 6 - 7 uživatelů 2. 3 uživatelé |
| Provozní doba | Nepřetržitá |
| Ostatní (např. požadavek na dotační prostředky v roce 2014 od Velkého Meziříčí) | 50.000,- Kč (telefonní, poštovní poplatky, dopravné) |

#### Služby sociální prevence

#### Liga vozíčkářů

Posláním Ligy vozíčkářů je podporovat lidi se zdravotním postižením v každodenním životě, v práci, volném čase a při řešení obtížných situací, aby mohli žít podle svých představ.

Tabulka č. 15: Liga vozíčkářů

|  |  |
| --- | --- |
| Název | Liga vozíčkářů |
| Adresa | sídlo poskytovatele:  Bzenecká 23  628 00 Brno  místo poskytování:  K Novému nádraží 1229/2  594 01 Velké Meziříčí  (od 1. 11. 2013 bude pobočka přemístěna na adresu:  Dům zdraví  Poříčí 11  594 01 Velké Meziříčí) |
| Kontakt | Mgr. Bc. Michaela Beranová – konzultantka projektu „Směrem k práci“, 725 104 848, [michaela.beranova@ligavozic.cz](mailto:michaela.beranova@ligavozic.cz) |
| Druh sociální služby | Sociální rehabilitace |
| Forma poskytování sociální služby | Ambulantní. |
| Cílová skupina | Osoby se zdravotním postižením (tělesné, mentální postižení, duševní onemocnění a civilizační nemoci) |
| Věková struktura | 16-65 let |
| Počet osob na území města Velké Meziříčí (stav k 31. 7. 2013) | 22 |
| Výhled do budoucna ve vztahu k poskytování sociálních služeb na území města Velké Meziříčí | Jedná se o realizaci projektu „Směrem k práci“, zaměřeného na pracovní integraci osob se zdravotním postižením.  V budoucnu půjde o registrovanou sociální službu **sociální rehabilitace** poskytovanou ve Velkém Meziříčí.  2014 – financování prostřednictvím ESF OP LZZ  2015 – financování prostřednictvím ESF OP LZZ + dotace města, kraje, MPSV  2016 – dotace města, kraje, MPSV  Projekt „Směrem k práci“ zahájil činnost 1. 3. 2013 a předpokládané datum ukončení realizace projektu je 28. 2. 2015. Poté budou služby pro zájemce zajištěny registrovanou službou sociální rehabilitace. |
| Provozní doba | Po – Pá  7 - 15:30 (dle individuální domluvy, před osobní návštěvou je třeba domluva po telefonu nebo emailem s pracovníkem pobočky) |
| Ostatní (např. požadavek na dotační prostředky v roce 2014 od Velkého Meziříčí) | Od města Velké Meziříčí bychom uvítali:   * 2015 - 50.000,- Kč * 2016 - 75.000,- Kč   (částky jsou orientační v závislosti na skutečné výši mzdových nákladů, nájmu apod.). |

#### Středisko rané péče Třebíč

Posláním Střediska rané péče Třebíč je poskytovat komplex služeb orientovaných na podporu celé rodiny a podporu vývoje dítěte raného věku s postižením či ohrožením vývoje na Třebíčsku, Jihlavsku, Znojemsku a v přilehlých regionech. Poradce rané péče dojíždí pravidelně přímo do rodinného prostředí na konzultační návštěvy, provází rodinu v těžké životní situaci. Poskytuje potřebné informace, služby a terapie tak, aby se mohli rodiče, zákonní zástupci, kompetentně a zodpovědně starat a vychovávat vlastní děti a ty, aby mohly vyrůstat v rodině. Poradce rodině naslouchá, poskytuje rodičům dítěte základní informace ohledně speciálních potřeb dětí, zapůjčuje a doporučuje literaturu, pomůcky. Předává rodině kontakty na další návazná zařízení a odborníky. Poradce s rodiči vypracovává individuální plán dle jejich aktuálních potřeb, který stanovuje priority rodiny a témata konzultačních návštěv.

Tabulka č. 16: Středisko rané péče Třebíč

|  |  |
| --- | --- |
| Název | Středisko rané péče Třebíč |
| Adresa | Gen. Sochora 705  Nové Dvory  674 01 Třebíč |
| Kontakt | Mgr. Pavlína Kovářová - vedoucí, 568 851 402, 606 860 551, [ranapece.trebic@charita.cz](mailto:ranapece.trebic@charita.cz) |
| Druh sociální služby | Raná péče |
| Forma poskytování sociální služby | Terénní, popř. doplněná ambulantní |
| Cílová skupina | Rodiny s dětmi s kombinovaným postižením  Rodiny s dětmi s mentálním postižením  Rodiny s dětmi s tělesným postižením  Rodiny s dětmi s poruchami autistického spektra  Rodiny s dětmi s ohrožením vývoje |
| Věková struktura | Děti od 0-7 let věku  Péče zahrnuje podporu celé rodiny. |
| Počet osob na území města Velké Meziříčí (stav k 31. 7. 2013) | 1 rodina z Velkého Meziříčí  5 rodin z okolí města, spádovým městem je Velké Meziříčí |
| Výhled do budoucna ve vztahu k poskytování sociálních služeb na území města Velké Meziříčí | Středisko poskytuje služby rodinám ve městě Velké Meziříčí a okolí od svého založení v roce 2005 a v nadcházejících letech nadále plánuje v regionu působit, zajišťovat službu rané péče rodinám, které se ocitly v těžké životní situaci, a být součástí minimální sítě poskytovatelů sociálních služeb ve městě Velké Meziříčí. |
| Provozní doba | Poradce rané péče dojíždí pravidelně přímo do rodinného prostředí na konzultační návštěvy, provází rodinu v těžké životní situaci. Návštěvy probíhají v přirozeném prostředí rodiny 1 - 2x měsíčně.  Službu poskytujeme v pracovní dny od 7h do 17hm vždy dle konkrétní domluvy s uživateli služby. |
| Ostatní (např. požadavek na dotační prostředky v roce 2014 od Velkého Meziříčí) | Služby jsou rodinám poskytovány zdarma. Náklady na jednu rodinu za jeden kalendářní rok činí 40.000,- Kč. V ceně jsou zahrnuty veškeré služby rané péče, které rodiny využívají - konzultace v domácím prostředí, cestovné náklady, půjčovna rehabilitačních a kompenzačních pomůcek, odborné literatury, poradenství, provázení rodin, setkávání rodin, víkendové kurzy pro rodiny s dětmi, plavání rodičů s dětmi apod.  Finanční prostředky získané od města Velké Meziříčí budou použity na náklady výše uvedené. |

#### K - centrum Noe Třebíč

Území kraje Vysočina je v rámci terénních prací s uživateli drog rozděleno na tři oblasti tak, aby byla rovnoměrně pokryta celá oblast (KC Jihlava, KC Žďár nad Sázavou, KC Třebíč). Za svoji desetiletou činnost ve Velkém Meziříčí si získalo kontaktní centrum důvěru mnoha uživatelů. Proto, i když Velké Meziříčí spadá do správní oblasti Žďáru nad Sázavou, byla s krajským koordinátorem vytvořena dohoda o pokrytí Velkého Meziříčí terénními programy třebíčského kontaktního centra. Cílem činnosti K - centra Noe Třebíč je minimalizace sociálních a zdravotních následků rizikového užívání drog, jak u samotných uživatelů drog, tak u jejich partnerů, rodin a další veřejnosti.

Tabulka č. 17: K - centrum Noe Třebíč

|  |  |
| --- | --- |
| Název | K – centrum Noe Třebíč |
| Adresa | Hybešova 10  674 01 Třebíč |
| Kontakt | 1. Ing. Mgr. Ivo Vítek - vedoucí, 739 389 230, 568 840 688, [ivo.vitek@charita.cz](mailto:ivo.vitek@charita.cz), [noe.trebic@charita.cz](mailto:noe.trebic@charita.cz) 2. Zdeňka Čiháková - pracovník v sociálních službách, 733 741 188, [noe.trebic@charita.cz](mailto:noe.trebic@charita.cz) |
| Druh sociální služby | Kontaktní centrum |
| Forma poskytování sociální služby | Terénní |
| Cílová skupina | Primární cílová skupina   * mládež ohrožená drogami * experimentátoři * mladiství uživatelé drog * uživatelé drog na taneční scéně * rekreační uživatelé drog * problémoví a rizikoví uživatelé drog * uživatelé v sociálním a zdravotním propadu * uživatelé drog existující mimo síť služeb * závislé ženy, které jsou předmětem jakékoliv diskriminace * abstinující uživatelé drog, kteří se začleňují do běžného občanského života   Sekundární cílová skupina   * neuživatelé drog (rodina a partneři uživatelů, odborná i laická veřejnost) |
| Věková struktura | Od 15 let |
| Počet osob na území města Velké Meziříčí (stav k 31. 7. 2013) | 17 |
| Výhled do budoucna ve vztahu k poskytování sociálních služeb na území města Velké Meziříčí | Do budoucna usiluje kontaktní centrum o zařazení do minimální sítě poskytovatelů sociálních služeb tak, aby dosáhlo na financování této sociální služby, kterou doposud vykonávalo bez finančního příspěvku od města Velké Meziříčí |
| Provozní doba | Terénní pracovník působí ve Velkém Meziříčí každé úterý od 13 do 15h. |
| Ostatní (např. požadavek na dotační prostředky v roce 2014 od Velkého Meziříčí) | Částka odpovídající ročním nákladům na provoz služby činí 40.000,- Kč. |

#### ZO Neslyšících a nedoslýchavých Velké Meziříčí

Tabulka č. 18: ZO Neslyšících a nedoslýchavých Velké Meziříčí

|  |  |
| --- | --- |
| Název | ZO Neslyšících a nedoslýchavých Velké Meziříčí |
| Adresa | Komenského 5  594 01 Velké Meziříčí  (KLUB Důchodců) |
| Kontakt |  |
| Druh sociální služby | Pomoc sluchově postiženým osobám |
| Forma poskytování sociální služby |  |
| Cílová skupina | Osoby se sluchovým postižením (neslyšící a nedoslýchaví) |
| Věková struktura | 17-89 let |
| Počet osob na území města Velké Meziříčí (stav k 31. 7. 2013) | 30 |
| Výhled do budoucna ve vztahu k poskytování sociálních služeb na území města Velké Meziříčí | Rozšíření členské základny, kulturní akce pro danou skupinu, předváděcí akce s kompenzačními pomůckami, instalace indukčních smyček na úřadech a státních institucích (zejména pošta – indukční smyčku používají moderní sluchadla a usnadňují komunikaci. |
| Provozní doba |  |
| Ostatní (např. požadavek na dotační prostředky v roce 2014 od Velkého Meziříčí) |  |

#### Wellmez - nízkoprahové zařízení pro děti a mládež

Posláním nízkoprahového zařízení pro děti a mládež Wellmez je poskytovat pomoc a podporu dospívajícím ve Velkém Meziříčí, kteří se ocitli v nepříznivé životní situaci nebo jsou jí ohroženi a přispívat ke zlepšení kvality jejich života.

Tabulka č. 19: Wellmez - nízkoprahové zařízení pro děti a mládež

|  |  |
| --- | --- |
| Název | Wellmez – nízkoprahové zařízení pro děti a mládež |
| Adresa | Hornoměstská ulice 9999  594 01 Velké Meziříčí |
| Kontakt | 1. Jiří Dvořák, Dis. - vedoucí zařízení, 731 626 116, [jiri.dvorak@charita.cz](mailto:jiri.dvorak@charita.cz) 2. Zdeňka Střechová, Dis. - zástupce vedoucího, 731 626 117, [wellmez.velmez@charita.cz](mailto:wellmez.velmez@charita.cz) |
| Druh sociální služby | Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež |
| Forma poskytování sociální služby | Ambulantní  Terénní |
| Cílová skupina | Děti a mládež |
| Věková struktura | 12-15 let (25,9%)  15-20 let (74,1%) |
| Počet osob na území města Velké Meziříčí (stav k 31. 7. 2013) | 81 |
| Výhled do budoucna ve vztahu k poskytování sociálních služeb na území města Velké Meziříčí | Plán do budoucnosti je ve zvýšení návštěvnosti asi na úroveň  25-30 osob/klub. |
| Provozní doba | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Nízkoprahový klub | Terénní sociální práce | Individuální práce s uživateli \* | | pondělí | - | 15 - 18 | 13 - 15 | | úterý | 14 - 19 | - | - | | středa | 14 - 19 | - | - | | čtvrtek | 14 - 19 | - | - | | pátek | - | 7,30 - 8,30 \*\* | 13 - 15 |   \* případně po předchozí domluvě  \*\* neplatí v době prázdnin |
| Ostatní (např. požadavek na dotační prostředky v roce 2014 od Velkého Meziříčí) | Pro zachování stávající kvality poskytované služby a udržení minimálně 3 pracovníků, v součtu úvazku 2,5, vidíme částku 300.000,- Kč jako nutnou. |

#### Centrum prevence Oblastní charity Žďár nad Sázavou

Centrum prevence realizuje programy primární prevence a adaptační kurzy, které pomáhají upevnit znalosti, dovednosti a postoje mladého dospívajícího člověka tak, aby se vyhnul rizikovému chování (zneužívání legálních a nelegálních návykových látek, agresivita, vandalismus apod.). Žáky a studenty škol a školských zařízení podporuje v posílení zdravého sebevědomí, sebedůvěře, v komunikačních dovednostech, toleranci, přijetí odpovědnosti za své chování.

Tabulka č. 20: Centrum prevence Oblastní charity Žďár nad Sázavou

|  |  |
| --- | --- |
| Název | Centrum prevence Oblastní charity Žďár nad Sázavou |
| Adresa | Horní 22  591 01, Žďár nad Sázavou |
| Kontakt | 1. Bc. Jana Lacinová, Dis. - vedoucí, 777 755 658, [prevence.zdar@charita.cz](mailto:prevence.zdar@charita.cz) 2. David Filip - zástupce vedoucího, 731 405 530, [prevence.zdar@charita.cz](mailto:prevence.zdar@charita.cz) |
| Druh sociální služby | Centrum prevence není sociální službou, ale v rámci svého poslání se všemi sociálními službami intenzivně spolupracuje v rámci primární prevence rizikového chování. |
| Forma poskytování sociální služby | Terénní |
| Cílová skupina | Třídní kolektivy základních a středních škol, které se běžně setkávají s různými druhy rizikového chování. |
| Věková struktura | 10-20 let |
| Počet osob na území města Velké Meziříčí (stav k 31. 7. 2013) | CP OCHZR působí na:   * 4 školách ve Velkém Meziříčí (ZŠ Školní, ZŠ Sokolovská, Střední škola řemesel a služeb, Střední hotelová škola) * Ve 32 třídách * Spolupracuje se 32 třídními učiteli a 4 metodiky prevence * Ročně spolupracuje průměrně se 455 žáky * V roce 2013 realizuje na školách ve Velkém Meziříčí 59 programů. |
| Výhled do budoucna ve vztahu k poskytování sociálních služeb na území města Velké Meziříčí | CP OCHZR má přislíbenou dlouhodobou spolupráci se dvěma základními školami (ZŠ Sokolovská, ZŠ Školní). V budoucnu by velice ráda působila i na ZŠ Oslavická. |
| Provozní doba |  |
| Ostatní (např. požadavek na dotační prostředky v roce 2014 od Velkého Meziříčí) | Výše částky požadované od města:   * Reálná cena programu je průměrně 9.400,- Kč. * Školám, kde města přímo podporují CP OCHZR je účtována částka 1.000,- Kč (jinak 1.200,- Kč). * CP OCHZR žádá od města Velké Meziříčí 200.000,- Kč na roční provoz. |

#### Kopretina - centrum pro rodiče s dětmi ve Velkém Meziříčí

Posláním Kopretiny - centra pro rodiče s dětmi je podpora rodiny, zvyšování rodičovských kompetencí a zodpovědnosti. Pomocí vlastních programů působí preventivně proti negativním jevům v rodině, podporuje mezigenerační komunikaci, vztahy a soudržnost rodiny.

Tabulka č. 21: Kopretina - centrum pro rodiče s dětmi ve Velkém Meziříčí

|  |  |
| --- | --- |
| Název | Kopretina - centrum pro rodiče s dětmi ve Velkém Meziříčí |
| Adresa | Ostrůvek 288/2  594 01 Velké Meziříčí |
| Kontakt | 1. Bc. Zdenka Šrámková - vedoucí zařízení, 732 126 905, [kopretina.radsvratka@charita.cz](mailto:kopretina.radsvratka@charita.cz) 2. Martina Cočevová - zástupce vedoucího, 732 126 905, [kopretina.radsvratka@charita.cz](mailto:kopretina.radsvratka@charita.cz) |
| Druh sociální služby | Prorodinné služby |
| Forma poskytování sociální služby |  |
| Cílová skupina | Rodiny s dětmi  Matky/otcové na mateřské/rodičovské dovolené  Těhotné ženy a jejich partneři |
| Věková struktura | 0 - 60 let |
| Počet osob na území města Velké Meziříčí (stav k 31. 7. 2013) | 237 rodin |
| Výhled do budoucna ve vztahu k poskytování sociálních služeb na území města Velké Meziříčí | Navýšení finanční dotací od města. |
| Provozní doba | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | pondělí | úterý | středa | čtvrtek | Pátek | | 8-13  14-18 | 8-13  - | 8-13  14-18 | 8-13  14-18 | -  - |   Program je celoroční. |
| Ostatní (např. požadavek na dotační prostředky v roce 2014 od Velkého Meziříčí) | Finanční dotace:   * Současný stav: 250.000,- Kč nedostatečný * Stav potřebný: 350.000,- Kč |

#### Klub v 9 - centrum služeb pro podporu duševního zdraví

Klub v 9 – centrum služeb pro podporu duševního zdraví je zařízením Oblastní charity Žďár nad Sázavou pro dospělé lidi s duševním onemocněním. Jeho posláním je pomoc při osamostatnění a seberealizaci uživatele. Služba podporuje nácvik a rozvoj schopností a dovedností vedoucích k začlenění do jeho přirozeného prostředí.

Tabulka č. 22: Klub v 9 - centrum služeb pro podporu duševního zdraví

|  |  |
| --- | --- |
| Název | Klub v 9 - centrum služeb pro podporu duševního zdraví |
| Adresa | Okružní 1  591 01 Žďár nad Sázavou |
| Kontakt | 1. Bc. Ivana Ptáčková - vedoucí zařízení, 566 629 319, 777 756 410, 731 646 773, [klubv9.zdar@charita.cz](mailto:klubv9.zdar@charita.cz) 2. Bc. Dagmar Bílková-zástupce vedoucí, 731 646 970, [dagmar.bilkova@charita.cz](mailto:dagmar.bilkova@charita.cz)   webové stránky: [www.zdar.charita.cz](http://www.zdar.charita.cz) |
| Druh sociální služby | Sociální rehabilitace (ambulantní a terénní forma) |
| Forma poskytování sociální služby | Ambulantní  Terénní |
| Cílová skupina | Osoby s duševním onemocněním, popř. kombinace lehkého mentálního postižení a duševního onemocnění. |
| Věková struktura | 18 - 64 let |
| Počet osob na území města Velké Meziříčí (stav k 31. 7. 2013) | 4 osoby v terénní službě (1 osoba Velké Meziříčí, 3 osoby okolní obce) |
| Výhled do budoucna ve vztahu k poskytování sociálních služeb na území města Velké Meziříčí | Klub v 9 je do 31. 12. 2014 financovaný z prostředků ESF ČR. |
| Provozní doba | Terénní služba je poskytována na území okresu Žďár nad Sázavou, včetně města Velkého Meziříčí a jeho okolních obcí:   * Po - Čt 8-16 * Pá 8,30-13   Ambulantní služba je poskytována na pobočkách ve Žďáře nad Sázavou a v Bystřici nad Pernštejnem. |
| Ostatní (např. požadavek na dotační prostředky v roce 2014 od Velkého Meziříčí) | Na provoz a rozvoj služby budeme od 1. 1. 2015 žádat od města Velké Meziříčí částku 30.000,- Kč. |

#### Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi Žďár nad Sázavou

Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi jsou zařízením Oblastní charity Žďár nad Sázavou. Jeho posláním je pomoc a podpora rodinám s dětmi, jejichž vývoj je ohrožen v důsledku dlouhodobě nepříznivé sociální situace, kterou rodiny nedokáží samy překonat.

Tabulka č. 23: Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi Žďár nad Sázavou

|  |  |
| --- | --- |
| Název | Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi Žďár nad Sázavou |
| Adresa | Horní 22  591 01 Žďár nad Sázavou |
| Kontakt | Mgr. Kateřina Šouláková - vedoucí zařízení, 733 741 566, [katerina.soulakova@charita.cz](mailto:katerina.soulakova@charita.cz) |
| Druh sociální služby | Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi |
| Forma poskytování sociální služby | Terénní (nejčastěji poskytována v domácnostech uživatelů). |
| Cílová skupina | Rodiny s dětmi v dlouhodobě nepříznivé sociální situaci nebo ohrožené rizikových způsobem života žijící na okrese Žďár nad Sázavou. |
| Věková struktura | Služba nemá věkové omezení (momentální stav se pohybuje mezi 1 - 78 lety). |
| Počet osob na území města Velké Meziříčí (stav k 31. 7. 2013) | 10  (maximální okamžitá kapacita služby: 3 rodiny) |
| Výhled do budoucna ve vztahu k poskytování sociálních služeb na území města Velké Meziříčí | Sociální služba úzce spolupracuje s orgánem sociálně právní ochrany dětí (OSPOD) Velké Meziříčí, pod který územně spadají i další uživatelé služby. Celkem jde o 4 rodiny, do nichž byla sociální služba přizvána OSPOD ke spolupráci, tj. celkem dalších 12 osob, trvale nebo přechodně žijících v jeho správním obvodu.  OSPOD Velké Meziříčí během celého roku aktivně žádá sociální službu o spolupráci ve vztahu k řešení nepříznivých situací v daných rodinách.  Z výše uvedeného se dá usuzovat na potřebnost sociální služby a její efektivní fungování i v horizontu min. dalších 2-3 let. |
| Provozní doba | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | pondělí | úterý | středa | čtvrtek | pátek | | 12 - 17 | 10,30 - 16,30 | 9 - 17 | 9 - 16 | 9 - 11 | |
| Ostatní (např. požadavek na dotační prostředky v roce 2014 od Velkého Meziříčí) | Požadovaná částka od města činí 150.000,- Kč. |

#### Služby odborného sociálního poradenství

#### Občanská poradna Žďár nad Sázavou

Posláním občanské poradny je poskytování rad, informací a pomoci lidem, kteří jsou v nepříznivé sociální situaci, nebo jim taková situace hrozí, neznají svá práva a povinnosti, dostupné služby nebo nejsou schopni účinně vyjádřit své potřeby a hájit své oprávněné zájmy. Občanská poradna se podílí na činnosti Asociace občanských poraden a společně upozorňují příslušné státní a místní orgány na nedostatky legislativy a na neřešené problémy občanů ve snaze ovlivnit vývoj politiky a sociálních služeb.

Tabulka č. 24: Občanská poradna Žďár nad Sázavou

|  |  |
| --- | --- |
| Název | Občanská poradna Žďár nad Sázavou |
| Adresa | Dolní 165/1  591 01 Žďár nad Sázavou |
| Kontakt | JUDr. Dagmar Čížková - vedoucí a poradkyně zařízení, 566 520 165, [porzdar@seznam.cz](mailto:porzdar@seznam.cz) |
| Druh sociální služby | Odborné sociální poradenství |
| Forma poskytování sociální služby | Osobní návštěva, telefonicky, e-mail, dopis |
| Cílová skupina | Osoby v krizi |
| Věková struktura | Od 18 let |
| Počet osob na území města Velké Meziříčí (stav k 31. 7. 2013) | cca 100 |
| Výhled do budoucna ve vztahu k poskytování sociálních služeb na území města Velké Meziříčí | JUDr. Dagmar Čížková působí jednou za 14 dní v Občanské poradně.  V případě zájmu města bude provozovat činnost i v dalších letech. |
| Provozní doba | Středa v sudých týdnech 11,30-15h |
| Ostatní (např. požadavek na dotační prostředky v roce 2014 od Velkého Meziříčí) | 40.000,- Kč |

## ANALÝZA ZŘIZOVATELE A ZADAVATELE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Analýza zřizovatelů sociálních služeb byla realizována ve spolupráci se zástupci Odboru sociálních věcí a zdravotnictví Městského úřadu ve Velkém Meziříčí. Důraz byl kladem zejména na finanční toky do sociální oblasti a jejich strukturu. Získaná data[[11]](#footnote-11) byla roztříděna do přehledných tabulek uvedených níže.

### Výdaje na jednotlivé sociální služby z rozpočtu města Velké Meziříčí

Následující tabulka č. 25 dokumentuje financování jednotlivých sociálních služeb z rozpočtu města Velké Meziříčí v roce 2012 a 2013.

Tabulka č. 25: Výdaje na jednotlivé služby z rozpočtu města Velké Meziříčí.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Název** | **Skutečnost 2012** | **Rozpočet 2013** |
| **Sociální služby města Velké Meziříčí** | 2.750.000,- Kč | 4.368.000,- Kč |
| **Občanská poradna Žďár nad Sázavou** | 40.000,- Kč | 40.000,- Kč |
| **Centrum pro rodiče s dětmi Kopretina - OCH ZR** | 250.000,- Kč | 250.000,- Kč |
| **Programy primární prevence - OCH ZR** | 100.000,- Kč | 100.000,- Kč |
| **Osobní asistence - OCH ZR** | 410.000,- Kč | 410.000,- Kč |
| **Denní stacionář NESA - OCH ZR** | 730.000,- Kč | 750.000,- Kč |
| **Domácí hospicová péče - OCH ZR** | 70.000,- Kč | 80.000,- Kč |
| **Wellmez NZDM - OCH ZR** | na provoz 0,- Kč | 200.000,- Kč |
| **Domov pro matky a otce s dětmi Ječmínek - ZR** | 30.000,- Kč | 30.000,- Kč |
| **CELKEM** | **4.380.000,- Kč** | **6.228.000,- Kč** |

### 

### Dotace neziskovým organizacím

Výdaje města Velké Meziříčí na neziskové organizace v roce 2012 a v roce 2013 jsou zaznamenány v tabulce č. 26.

Tabulka č. 26: Dotace neziskových organizacím.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Název** | **Skutečnost 2012** | **Rozpočet 2013** |
| **SONS dotace** | 10.000,- Kč | 10.000,- Kč |
| **Asociace rodičů a přátel zdravotně postižených dětí** | 22.000,- Kč | 20.000,- Kč |
| **Svaz diabetiků** | 7.000,- Kč | 7.000,- Kč |
| **Klub naděje** | 20.000,- Kč | 20.000,- Kč |
| **SPCCH** | 20.000,- Kč | 20.000,- Kč |
| **Klub Bechtěreviků** | 10.000- Kč | 10.000,- Kč |
| **Spolek rodičů a přátel z Dětského střediska Březejc** | 10.000,- Kč | 0,- Kč |
| **CELKEM** | **99.000,- Kč** | **87.000,- Kč** |

### 

### Celkové výdaje na sociální služby

Celkové výdaje na sociální služby ve městě Velké Meziříčí v letech 2012 a 2013 byly zaznamenány do tabulky č. 27.

Celková roční částka, která byla směřována do sociální oblasti Městem velké Meziříčí, činila za rok 2012 celkem 4 479 000Kč a v roce 2013 se jednalo o částku 6 315 000 Kč.

Podíl celkových výdajů na sociální služby ve vztahu k celkovému rozpočtu města Velké Meziříčí byl v roce 2012 celkem 2,6 %, v roce 2013 tento podíl vzrostl na 3,9 %. Výsledky jsou uvedeny v grafu č. 14.

Také přepočet výdajů města do sociální oblasti ve vztahu k celkovému počtu obyvatel mezi léty 2012 a 2013 vzrost. Zatímco v roce 2012 činila celková částka směrována do sociální oblasti v přepočtu na jednoho obyvatele 381 Kč za rok, tak v roce 2013 se jednalo o částku 537 Kč za rok. Přepočet částky určené na sociální služby v přepočtu na jednoho obyvatele je uveden v grafu č. 15.

Tabulka č. 27 Financování sociálních služeb ve městě Velké Meziříčí

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **FINANCOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB** | **2012** | **2013** |
| **1.** | Celkový rozpočet města | 173.328.700,- Kč | 160.115.000, - Kč |
| **2.** | Celková roční částka určená na sociální služby | 4.479.000,- Kč | 6.315.000,- Kč |
| **3.** | Celková roční částka určená na činnost příspěvkových organizací a organizačních složek města poskytujících sociální služby zřizovaných obcí. | 4.380.000,- Kč | 6.228.000,- Kč |
| **4.** | Celková roční částka určená na příspěvky činnosti nestátních neziskových organizací (NNO) poskytující registrované sociální služby podle zákona 108/2006 Sb. | 99.000,- Kč | 87.000,- Kč |

Graf č. 14: Podíl částky na sociální služby na celkový rozpočet města.

Graf č. 15: Částka určená na sociální služby v přepočtu na jednoho obyvatele.

## ANALÝZA CÍLOVÝCH SKUPIN UŽIVATELŮ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

### METODOLOGIE

Sběr dat probíhal prostřednictvím standardizovaného dotazníku mezi tazatelem a respondentem. Z cílových skupin byli oslovováni senioři a osoby se zdravotním postižením, příp. osoby, které pečují o rodinného příslušníka či jinou blízkou osobu využívající sociální služby pro seniory nebo osoby, které pečují o rodinného příslušníka či jinou blízkou osobu se zdravotním postižením.

Dotazník pro seniory vyplnilo celkem 142 respondentů, pro osoby se zdravotním postižením celkem 137 respondentů.

### VYHODNOCENÍ DOTAZNÍKŮ PRO SENIORY

Následující tabulka č. 28 dokumentuje strukturu výběrového souboru respondentů podle sociálně demografických charakteristik.

Tabulka č. 28: Základní charakteristiky respondentů.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ukazatel** | **Charakteristika** | **Počet respondentů** | |
| Absolutní | Relativní (v %) |
| **Pohlaví** | Muži | 51 | 36,2 |
| Ženy | 90 | 63,8 |
| **Věk** | 18-29 let | 1 | 0,7 |
| 30-49 let | 1 | 0,7 |
| 50-59 let | 6 | 4,3 |
| 60-69 let | 25 | 17,9 |
| 70-79 let | 60 | 42,9 |
| 80 let a více | 47 | 33,6 |
| **Typ domu** | Rodinný dům | 37 | 26,6 |
| Činžovní dům | 29 | 20,9 |
| Panelový dům | 11 | 7,9 |
| Zařízení sociální péče – Domov pro seniory | 10 | 7,2 |
| Zařízení sociální péče – Dům s pečovatelskou službou | 50 | 36,0 |
| Jiný typ | 2 | 1,4 |

Tabulka: AUGUR Consulting

Z výsledků analýz vyplývá, že respondenty byli z největší části (64,4 %) senioři, kteří jsou uživatelé některých sociálních služeb pro seniory, dále pak z více než čtvrtiny (27,0 %) senioři, kteří žádné sociální služby nevyužívají, u méně než dvacetiny dotázaných (4,3 %) se jednalo o osobu, která pečuje o rodinného příslušníka nebo jinou blízkou osobu, která využívá služby pro seniory a stejně početnou skupinu (4,3 %) tvořili osoby, které pečují o rodinného příslušníka nebo jinou blízkou osobu, ale nevyužívá žádné služby pro seniory. Situaci dokumentuje následující graf č. 16.

Graf č. 16: Vztah k problematice sociálních služeb pro seniory.

Velké Meziříčí, n =142, odpovědělo 99,3 % respondentů. Graf: AUGUR Consulting 2013

Jak vyplývá z následujícího grafu č. 17, respondenti nebo jejich rodinní příslušníci jsou převážně uživateli Sociálních služeb města Velké Meziříčí: Dům s pečovatelskou službou - ulice Zdeňky Vorlové (26,1 %). Dále pak sociálních služeb města Velké Meziříčí: Dům s pečovatelkou službou - ulice Strmá (19,7 %), Sociálních služeb města Velké Meziříčí: Pečovatelská služba (18,3 %), Charitní ošetřovatelské služby Žďár nad Sázavou (12,0 %), Domova pro seniory Velké Meziříčí, p. o. (12,0 %) a Osobní asistence Velké Meziříčí (6,3 %). V menší míře se jednalo o uživatele Domácí hospicové péče Oblastní charity Žďár nad Sázavou (2,8 %), Ústavu sociální péče Křižanov (2,1 %) a Občanské poradny Žďár nad Sázavou (0,7 %).

Graf č. 17: Služby využívané respondentem nebo jeho rodinným příslušníkem.

Velké Meziříčí, n = 142, odpovědělo 74,6 % respondentů. Graf: AUGUR Consulting 2013

Současně respondenti měli možnost vyjádřit svou spokojenost s využívanou službou či službami. Míru spokojenosti mohli vyjádřit na ordinální škále od 1 – „služba je nejlepší“ do 5 – „služba je nejhorší“. V následující tabulce č. 29 jsou služby využívané respondenty seřazeny podle průměrné hodnoty spokojenosti. Čím více se hodnoty blíží číslu 1, tím více jsou respondenti se službou spokojeni. Všechny služby vykazují **excelentní** hodnocení. U služeb, které hodnotil nízký počet respondentů, může být hodnocení dílčím způsobem zavádějící.

Tabulka č. 29: Průměrná hodnota spokojenosti s využívanými sociálními službami.

|  |  |
| --- | --- |
| **HODNOCENÉ SLUŽBY** | **PRŮMĚRNÁ HODNOTA SPOKOJENOSTI**  Čím více se hodnoty v tabulce blíží hodnotě „1“, tím více jsou respondenti se službou spokojeni. |
| Osobní asistence Velké Meziříčí | 1,00 |
| Domácí hospicová péče Oblastní charita Žďár nad Sázavou | 1,00 |
| Charitní ošetřovatelská služba Žďár nad Sázavou | 1,00 |
| Ústav sociální péče Křižanov, příspěvková organizace | 1,00 |
| Sociální služby města Velké Meziříčí: Dům s pečovatelskou službou (ulice Zdenky Vorlové) | 1,27 |
| Sociální služby města Velké Meziříčí: Pečovatelská služba | 1,48 |
| Sociální služby města Velké Meziříčí: Dům s pečovatelskou službou (ulice Strmá) | 1,57 |
| Domov pro seniory Velké Meziříčí, p.o. | 1,62 |
| Občanská poradna Žďár nad Sázavou | -- |
| Hospicové hnutí – Vysočina, o.s. | -- |
| ZO Neslyšících a nedoslýchavých Velké Meziříčí | -- |
| Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi Žďár nad Sázavou | -- |

Tabulka: AUGUR Consulting

Respondenti se o službě, kterou využívají, dozvěděli nejčastěji zprostředkovaně tj. od přátel, spolupracovníků, známých apod. (29,2 %). Dále pak od lékaře (23,6 %), od rodiny (21,7 %), od pracovníka/pracovnice organizace, o které vědí, že podobné služby poskytuje (16,0 %), na Městském úřadě Odboru sociálních věcí (12,3 %) a stejně početná skupina (12,3 %) od člověka, který se s podobným problémem setkal. V menší míře se respondenti o službě dozvěděli z týdeníku Velkomeziříčsko (6,6 %) nebo službu našli na internetu (1,9 %). Výsledky jsou uvedeny v následujícím grafu č. 18.

Graf č. 18: Získání povědomí o službě.

Velké Meziříčí, n = 142, odpovědělo 74,6 % respondentů. Graf: AUGUR Consulting 2013

**Jinak**: z vývěsky nad vchodem, z nemocnice, z rozhovoru cizích lidí, byl mi při dělen městskou správou bytů.

V případě potřeby pomoci (z důvodu nemožnosti postarat se sám o sebe) by se respondenti nejčastěji obrátili na konkrétní sociální službu (45,9 %), téměř třetina (32,8 %) z nich by kontaktovala svoji blízkou rodinu a příbuzné a sedmina dotázaných by se obrátila na svého lékaře. Jednalo se o volnou otázku (tj. bez nabízených variant odpovědí). Respondenti mohli uvést až tři odpovědi. Sloučené kategorie dokumentuje následující tabulka č. 30.

Tabulka č. 30: Směřování žádosti o pomoc v případě nemožnosti postarat se sám o sebe.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Na koho byste se obrátil(a), kdybyste potřeboval(a) Vy osobně nebo vaši blízcí pomoc v případě nemožnosti postarat se sám o sebe, např. z důvodu snížení soběstačnosti?** | **Na volnou otázku** (otázka bez nabízených variant)  **odpovídalo 85,9 % respondentů.** | |
| **Absolutní četnosti** | **Relativní četnosti (%)** |
| **Sociální služba (Pečovatelská služba, Domov pro seniory, Sociální služby města velké Meziříčí, apod.)** | **56** | **45,9** |
| Rodina | 40 | 32,8 |
| Lékař | 17 | 13,9 |
| Ostatní | 9 | 7,4 |
| **Celkem** | **122** | **100,0** |

Tabulka: AUGUR Consulting

**Ostatní** (tj. odpovědi se statisticky nevýznamnými četnostmi): přátelé, kompetentní pracovník apod.

Podle názoru více než poloviny respondentů pociťují senioři jako největší problém ve svém životě osamělost (51,8 %) a nemožnost postarat se sám o sebe (50,4 %). Dále pak např. pochůzky po úřadech a návštěvy u lékaře (40,4 %).

Za největší problém však také **téměř čtvrtina dotázaných (22 %)** uvedla **absentující denní stacionář pro seniory** **ve Velkém Meziříčí**, dále pak běžné nákupy (21,3 %), nedostatek bezbariérových přístupů (18,4 %) a ztížená možnost získat místo v pobytovém zařízení (18,4 %). Detailní výsledky jsou uvedeny v následujícím grafu č. 19.

Graf č. 19: Největší problém v životě seniorů.

Velké Meziříčí, n = 142, odpovědělo 99,3 % respondentů. Graf: AUGUR Consulting 2013

**Jiné:** arogantní lékaři vůči seniorům, finanční a zdravotní problémy, nedostatek autobusových zastávek, apod.

Z výsledků analýz vyplývá, že více než čtyři respondenti z deseti (42,3 %) nevidí žádný problém s poskytováním informací. Více než tři dotázaní z deseti (32,4 %) se domnívají, že informace se často nedostanou k těm, kteří je potřebují, pro dva respondenty z deseti je největším problémem to, že informací je málo (19,7 %). Dále se dotázaní vyjádřili, že informace jsou nesrozumitelné – moc odborných výrazů (9,2 %), nepřehledné – nelze se v nich vyznat (8,5 %), nejsou aktuální (2,8 %), z některých oblastí zcela chybí (2,1 %) a roztříštěné – uvedeny na více místech (2,1 %). Situaci dokumentuje následující graf č. 20.

Graf č. 20: Problémy s poskytováním informací o sociálních službách.

Velké Meziříčí, n = 142, odpovědělo 100 % respondentů. Graf: AUGUR Consulting 2013

**Jiné:** nedostanu se mezi lidi.

Z následujícího grafu č. 21 vyplývá, že respondentům by nejvíce vyhovovalo získávat více informací o sociálních službách od lékařů (39,0 %). Více jak čtvrtina dotázaných (27,7 %) by uvítala více informací v týdeníku Velkomeziříčsko a téměř stejně početná skupina (27,0 %) označila situaci za dobrou bez potřeby něco měnit. Dále by respondentům vyhovovaly informační letáčky s nabídkou sociálních služeb přímo do schránek (22,7 %), katalog sociálních a dalších souvisejících služeb (20,6 %), získávat více informací přímo u poskytovatelů sociálních služeb (19,1 %) nebo by uvítali informační centrum speciálně zaměřené na sociální oblast (17,7 %).

Velké Meziříčí, n = 142, odpovědělo 99,3 % respondentů. Graf: AUGUR Consulting 2013

Graf č. 21: Vyhovující způsob poskytování informací o sociálních službách.

Velké Meziříčí, n = 142, odpovědělo 99,3 % respondentů. Graf: AUGUR Consulting 2013

Druhy pomoci, které by pomohly usnadnit život seniorům a jejich blízkému okolí, byly identifikovány prostřednictvím volné otázky (bez nabízených variant odpovědí). Odpovědi byly kategorizovány a jsou uvedeny v následující tabulce č. 31. Nejvíce by situaci pomohla usnadnit **odlehčovací sociální služba a tísňová péče.**

Tabulka č. 31: Druhy pomoci, které by pomohli usnadnit život.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Můžete uvést, co by Vám ve Vaší situaci nejvíce pomohlo, co by Vám usnadnilo život?** | **Na volnou otázku** (otázka bez nabízených variant)  **odpovídalo 70,4 % respondentů.** | |
| **Absolutní četnosti** | **Relativní četnosti (%)** |
| **Odlehčovací služba, tísňová péče**  (Domovinka, dobrovolníci, apod.) | **24** | **18,9** |
| **Lepší zdravotní stav** | **19** | **15,0** |
| Finance | 15 | 11,8 |
| Kontakt s ostatními seniory, nebýt sám/sama | 13 | 10,2 |
| Výtah | 11 | 8,7 |
| Zatím nic, nic mě nenapadá, nevím | 10 | 7,9 |
| Lepší spolupráce s lékaři, lepší přístup lékařů | 7 | 5,5 |
| Strava (obědy každý den, dietní strava) | 5 | 3,9 |
| Ostatní | 23 | 18,1 |
| **Celkem** | **127** | **100,0** |

Tabulka: AUGUR Consulting

**Ostatní** (tj. odpovědi se statisticky nevýznamnými četnostmi): větší soběstačnost, dopravní obslužnost apod.

**Podle názoru více třetiny respondentů (35,3 %) chybí ve Velkém Meziříčí denní stacionář,** který by zajistil péči o seniora v rámci pracovní doby rodinného příslušníka. Dále pak podle více než čtvrtiny dotázaných **chybí pobytová odlehčovací služba,** která by pomohla při péči o blízkou osobu na přechodnou dobu s cílem poskytnout pečující osobě odpočinek (28,7 %), doprava na zavolání či objednání – „Senior taxi“ (27,2 %) a krátkodobá přechodná péče např. v případě úrazu (25,7 %). Více než desetině respondentů (11,8 %) chybí ve Velkém Meziříčí tísňová péče – okamžitá pomoc na zavolání telefonem nebo stisknutím tísňového tlačítka. Výsledky dokumentuje následující graf č. 22.

Graf č. 22: Chybějící služby a pomoc pro seniory a jejich rodiny ve Velkém Meziříčí.

Velké Meziříčí, n = 142, odpovědělo 95,8 % respondentů. Graf: AUGUR Consulting 2013

## VYHODNOCENÍ DOTAZNÍKU PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

Následující tabulka č. 32 dokumentuje strukturu výběrového souboru respondentů podle sociálně demografických charakteristik.

Tabulka č. 32: Základní charakteristiky respondentů.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ukazatel** | **Charakteristika** | **Počet respondentů** | |
| Absolutní | Relativní (v %) |
|  | | | |
| **Pohlaví** | Muži | 65 | 44,5 |
| Ženy | 81 | 55,5 |
| **Věk** | Méně než 18 let | 0 | 0,0 |
| 18-25 let | 18 | 12,4 |
| 26-39 let | 19 | 13,1 |
| 40-49 let | 24 | 16,6 |
| 50-59 let | 15 | 10,3 |
| 60-70 let | 33 | 22,8 |
| 71 let a více | 36 | 24,8 |
| **Vzdělání** | Základní | 49 | 35,3 |
| Vyučen(a), střední bez maturity | 59 | 42,4 |
| Střední s maturitou (popř. vyšší odborné) | 28 | 20,1 |
| Vysokoškolské | 3 | 2,2 |
| **Typ postižení** | Tělesné | 75 | 53,6 |
| Zrakové | 12 | 8,6 |
| Sluchové | 6 | 4,3 |
| Duševní onemocnění | 41 | 29,3 |
| Jiné | 23 | 17,7 |

Tabulka: AUGUR Consulting

**Jiné:** mentální, autismus, apod.

Z výsledků analýz vyplývá, že tři čtvrtiny respondentů (75,0 %) byly zdravotně postižení, necelá pětina dotázaných (18,4 %) pečuje o rodinného příslušníka nebo jinou blízkou osobu se zdravotním postižením a zbylí respondenti (tj. 6,6 %) označili jinou variantu, převážně se jednalo o zaměstnance v sociálních službách. Situaci dokumentuje následující graf č. 23.

Graf č. 23: Vztah k problematice života osob se zdravotním postižením.

Velké Meziříčí, n = 147, odpovědělo 92,5 % respondentů. Graf: AUGUR Consulting 2013

**Jiné:** zaměstnanec v sociálních službách, babička apod.

Jak vyplývá z následujícího grafu č. 24, respondenti nebo jejich rodinní příslušníci jsou převážně uživateli Sociálních služeb města Velké Meziříčí: Dům s pečovatelskou službou - ulice Zdeňky Vorlové (25,2 %). Dále pak Sociálních služeb města Velké Meziříčí: Dům s pečovatelkou službou - ulice Strmá (15,6 %), centra Kociánka (13,6 %) Sociálních služeb města Velké Meziříčí: Pečovatelská služba (10,9 %), Ligy vozíčkářů (10,2 %) a Ústavu sociální péče Křižanov, p. o. (9,5 %). V menší míře se jednalo o uživatele Charitní ošetřovatelské služby Žďár nad Sázavou (5,4 %), Osobní asistence Velké Meziříčí (4,8 %), Střediska rané péče v Třebíči (1,4 %) a ZO Neslyšících a nedoslýchavých Velké Meziříčí (0,7 %).

Graf č. 24: Služby využívané respondentem nebo jeho rodinným příslušníkem.

Velké Meziříčí, n = 147, odpovědělo 83,0 % respondentů. Graf: AUGUR Consulting 2013

**Jiné služby:** Klub v 9 Žďár nad Sázavou, **„**Nesa“ denní stacionář Velké Meziříčí, centrum Kopretina Velké Meziříčí, DS Žďár nad Sázavou.

Současně respondenti měli možnost vyjádřit svou spokojenost s využívanou službou či službami. Míru spokojenosti mohli vyjádřit na ordinální škále od 1 – „služba je nejlepší“ do 5 – „služba je nejhorší“. V následující tabulce č. 33 jsou služby využívané respondenty seřazeny podle průměrné hodnoty spokojenosti. Čím více se hodnoty blíží číslu 1, tím více jsou respondenti se službou spokojeni. **Všechny služby vykazují excelentní hodnocení od uživatelů.** U služeb, které hodnotil nízký počet respondentů, může však být hodnocení dílčím způsobem zavádějící.

Tabulka č. 33: Průměrná hodnota spokojenosti s využívanými sociálními službami.

|  |  |
| --- | --- |
| **HODNOCENÉ SLUŽBY** | **PRŮMĚRNÁ HODNOTA SPOKOJENOSTI**  Čím více se hodnoty v tabulce blíží hodnotě „1“, tím více jsou respondenti se službou spokojeni. |
| Středisko rané péče Třebíč | 1,00 |
| Charitní ošetřovatelská služba Žďár nad Sázavou | 1,00 |
| Osobní asistence Velké Meziříčí | 1,00 |
| Domácí hospicová péče Oblastní charita Žďár nad Sázavou | 1,00 |
| Ústav sociální péče Křižanov, příspěvková organizace | 1,07 |
| Sociální služby města Velké Meziříčí: Dům s pečovatelskou službou (ulice Zdenky Vorlové) | 1,28 |
| Sociální služby města Velké Meziříčí: Pečovatelská služba | 1,38 |
| Centrum Kociánka | 1,63 |
| Liga vozíčkářů | 1,67 |
| Sociální služby města Velké Meziříčí: Dům s pečovatelskou službou (ulice Strmá) | 2,05 |
| ZO Neslyšících a nedoslýchavých Velké Meziříčí | -- |
| Hospicové hnutí – Vysočina, o.s. | -- |

Tabulka: AUGUR Consulting

Respondenti se o službě, kterou využívají, dozvěděli nejčastěji zprostředkovaně tj. od přátel, spolupracovníků, známých apod. (24,4 %). Dále pak od pracovníka/pracovnice organizace, o které vědí, že podobné služby poskytuje (20,0 %), od rodiny (18,5 %), od lékaře (17,8 %), od člověka, který se s podobným problémem setkal (11,9 %) a na MěÚ Odbor sociálních věcí (9,6 %). V menší míře se respondenti o službě dozvěděli z týdeníku Velkomeziříčsko (5,9 %) nebo službu našli na internetu (3,0 %) případně z elektronického katalogu sociálních služeb na webové stránce MěÚ (0,7 %). Výsledky jsou uvedeny v následujícím grafu č. 25.

Velké Meziříčí, n = 147, odpovědělo 91,8 % respondentů. Graf: AUGUR Consulting 2013

Graf č. 25: Získání povědomí o službě.

Velké Meziříčí, n = 147, odpovědělo 91,8 % respondentů. Graf: AUGUR Consulting 2013

**Jinak:** úřad práce, od cizích lidí, z nástěnky v kostele apod.

V případě potřeby pomoci (z důvodu nemožnosti postarat se sám o sebe) by se respondenti nejčastěji obrátili na konkrétní sociální službu (55,9 %), více než čtvrtina z nich (27,1 %) by kontaktovala svoji blízkou rodinu a příbuzné a desetina dotázaných (11,9 %) by se obrátila na svého lékaře. Jednalo se o volnou otázku (tj. bez nabízených variant odpovědí). Sloučené kategorie dokumentuje následující tabulka č. 34.

Tabulka č. 34: Směřování žádosti o pomoc v případě nemožnosti postarat se sám o sebe.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Na koho byste se obrátil(a), kdybyste potřeboval(a) Vy osobně nebo vaši blízcí pomoc v případě nemožnosti postarat se sám o sebe, např. z důvodu snížení soběstačnosti?** | **Na volnou otázku** (otázka bez nabízených variant)  **odpovědělo 80,3 % respondentů.** | |
| **Absolutní četnosti** | **Relativní četnosti (%)** |
| **Sociální služba (Pečovatelská služba, Domov pro seniory, apod.)** | **66** | **55,9** |
| **Rodina** | **32** | **27,1** |
| Lékař | 14 | 11,9 |
| Ostatní | 6 | 5,1 |
| **Celkem** | **118** | **100,0** |

Tabulka: AUGUR Consulting

**Ostatní** (tj. odpovědi se statisticky nevýznamnými četnostmi): zatím nevím, církev apod.

Jak vyplývá z následujícího grafu č. 26, více než sedm z deseti respondentů (71,9 %) má určitě nebo spíše dostatek aktuálních informací o sociálních službách a možnostech pomoci. Necelá pětina dotázaných (17,5 %) projevila spíše nespokojenost s dostatkem informací a měli možnost vyjádřit se, jaké informace jim konkrétně chybí. Více než polovina z nich (56,8 %) uvedla, že jim schází přehled služeb, které mohou pomoci v jejich situaci. Dále pak postrádají, jaké jsou dávky/příspěvky, o které lze žádat (na péči, přestavbu bytu, na dopravu apod.) (43,2 %), informace o možnostech zaměstnání (35,1 %), úhrady pojišťoven za služby a pomůcky (32,4 %), jaké mohou využít finanční možnosti, kde získat finanční podporu (29,7 %), jaké jsou možnosti léčby a pomoci (27,0 %), informace o možnostech trávení volného času (18,9 %) a informace o možnostech psychosociální podpory (16,2 %). Výsledky dokumentuje graf č. 27.

Graf č. 26: Dostatek informací o sociálních službách a možnostech pomoci.

Velké Meziříčí, n = 147, odpovědělo 97,3 % respondentů. Graf: AUGUR Consulting 2013

Graf č. 27: Chybějící informace.

Velké Meziříčí, n = 147, odpovědělo 25,2 % respondentů. Graf: AUGUR Consulting 2013

Podle názoru více než třetiny respondentů (34,7 %) by k lepší informovanosti o sociálních a souvisejících službách a možnostech pomoci pomohl **katalog sociálních a dalších souvisejících služeb.** Více než čtvrtina respondentů se domnívá, že by pomohlo více informací od lékařů (27,4 %), z týdeníku Velkomeziříčsko – např. pravidelná rubrika (26,7 %) nebo informační letáčky s nabídkou sociálních služeb přímo do schránky (25,3 %). Dále pak akce poskytovatelů sociálních služeb, kde se potkávají lidé se zdravotním postižením se zdravými spoluobčany a společně se baví, soutěží, vyměňují si zkušenosti apod. (19,2 %), informační centrum speciálně zaměřené na sociální oblast – informace o poskytovatelích a sociálních službách, možnostech pomoci, sociálních dávkách apod. (15,8 %), stejně početná skupina se domnívá (15,8 %), že by pomohlo více informací přímo u poskytovatelů sociálních služeb (15,8 %) nebo na webové stránce MěÚ. Výsledky jsou uvedeny v následujícím grafu č. 28.

Graf č. 28: Podněty k lepší informovanosti o sociálních a souvisejících službách.

Velké Meziříčí, n = 147, odpovědělo 99,3 % respondentů. Graf: AUGUR Consulting 2013

**Jiné:** kulturní akce.

n =, odpovědělo % respondentů. Graf: AUGUR Consulting 2013

Podle názoru více než třetiny respondentů (35,4 %) pociťují osoby se zdravotním postižením jako **největší problém** ve svém životě **samostatný pohyb po městě** ‑ **bariéry** (např. chybí bezbariérové přechody, nastupování do MHD apod.). Dále pak omezení kontaktu s okolím, osamělost (28,6 %), nemožnost postarat se sám o sebe – závislost na jiné osobě (27,9 %), omezené možnosti zaměstnání (25,2 %). Čtvrtina respondentů se domnívá, že pro zdravotně postižené je problémem potřeba samostatně si vyřídit osobní záležitosti na úřadech (tlumočení do znakové řeči, asistence či doprovod, v bankách nehlásí číslo klienta a přepážky apod.) (21,1 %), nedostatek bezbariérových přístupů (19,7 %) a návštěvy u lékaře (19,7 %). Dále pak možnosti trávení volného času (15,0 %), navazování vztahů (13,6 %), nezodpovědné chování okolí např. parkování na místech vyhrazených pro osoby se zdravotním postižením (12,9 %) také nedostatek parkovacích míst pro osoby se zdravotním postižením (12,9 %). Necelá desetina respondentů (9,5 %) zastává názor, že problémem je nedostatečná nabídka míst pro setkávání a kulturní vyžití (restaurace, koncertní sály apod.), malá nabídka vzdělávání pro osoby s handicapem a běžné nákupy. Detailní výsledky jsou uvedeny v následujícím grafu č. 29.

Graf č. 29: Největší problémy v životě osob se zdravotním postižením.

Velké Meziříčí, n = 147, odpovědělo 100 % respondentů. Graf: AUGUR Consulting 2013

**Jiné:** finanční problémy, málo parkovišť pro postižené, zdravotní problémy, vzdálenost do obchodu s potravinami.

Druhy pomoci, které by pomohly usnadnit život osobám se zdravotním postižením a jejich blízkému okolí, byly identifikovány prostřednictvím volné otázky (bez nabízených variant odpovědí). Respondenti mohli uvést až tři druhy pomoci. Odpovědi byly kategorizovány a jsou uvedeny v následující tabulce č. 35. Nejvíce by jim situaci usnadnil snadnější pohyb pomocí bezbariérových přístupů, výtahů, lepších chodníků atd., dále pak sociální služba, zaměstnání a více financí a lepší přístup lékařů, pečovatelů a okolí.

Tabulka č. 35: Druhy pomoci, které by pomohli usnadnit život.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Můžete uvést, co by Vám ve Vaší situaci nejvíce pomohlo, co by Vám usnadnilo život?** | **Na volnou otázku** (otázka bez nabízených variant)  **odpovědělo 59,9 % respondentů.** | |
| **Absolutní četnosti** | **Relativní četnosti (%)** |
| **Výtahy, bezbariérové přístupy, lepší chodníky** | **23** | **16,9** |
| **Sociální služba (odlehčovací služba, dobrovolníci, chráněné bydlení, apod.)** | **20** | **14,7** |
| **Zaměstnání, více financí** | **20** | **14,7** |
| **Lepší přístup lékařů, pečovatelů a okolí** | **19** | **14,0** |
| Kontakt s ostatními, nebýt sám, volnočasové akce | 12 | 8,8 |
| Pomoc rodiny, kontakt s rodinou | 10 | 7,4 |
| Soběstačnost, samostatnost | 6 | 4,4 |
| Zlepšení zdravotního stavu | 5 | 3,7 |
| Nevím, jsem naprosto spokojen(a) | 3 | 2,2 |
| Ostatní | 18 | 13,2 |
| **Celkem** | **136** | **100,0** |

Tabulka: AUGUR Consulting

**Ostatní** (tj. odpovědi se statisticky nevýznamnými četnostmi): naučit se pracovat s PC, více informací o sociálních službách,

Čtyři respondenti z deseti (39,1 %) by uvítali pomoc či asistenci proškolených a zacvičených dobrovolníků, čtvrtina dotázaných (24,5 %) by tuto pomoc odmítla a více než třetina respondentů (36,4 %) neví, nemají na tuto situaci prozatím názor. Výsledky dokumentuje následující graf č. 30.

Graf č. 30: Zájem o pomoc či asistenci proškolených a zacvičených dobrovolníků.

Velké Meziříčí, n = 147, odpovědělo 97,3 % respondentů. Graf: AUGUR Consulting 2013

Respondenti, kteří projevili zájem o dobrovolníka, měli možnost vyjádřit se, s čím konkrétně by jim mohl pomoci. Druhy pomoci byly identifikovány prostřednictvím volné otázky (bez nabízených variant odpovědí). Někteří respondenti uvedli více variant odpovědí, které byly kategorizovány a jsou uvedeny v následující tabulce č. 36. Dotázaní uvedli, že

Tabulka č. 36: Druhy pomoci od proškoleného a zacvičeného dobrovolníka.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **S čím konkrétně by vám mohl dobrovolník pomáhat?** | **Na volnou otázku** (otázka bez nabízených variant)  **odpovědělo 32,0 % respondentů.** | |
| **Absolutní četnosti** | **Relativní četnosti (%)** |
| **Procházky, pohyb po městě** | **14** | **18,9** |
| **Doprovod k lékaři, na úřady** | **12** | **16,2** |
| Trávení volného času | 11 | 14,9 |
| Nákupy | 10 | 13,5 |
| Domácí práce | 8 | 10,8 |
| Společník (povídání, nebýt sám) | 6 | 8,1 |
| Ostatní | 13 | 17,6 |
| **Celkem** | **74** | **100,0** |

Tabulka: AUGUR Consulting

**Ostatní** (tj. odpovědi se statisticky nevýznamnými četnostmi): pomoc s péčí o dítě, se vším, nevím atd.

Podle názoru téměř tří respondentů z deseti (28,3 %) chybí ve Velkém Meziříčí **chráněné bydlení pro osoby se zdravotním postižením**, které nejsou zcela soběstačné. Téměř stejně početná skupina (27,6 %) se domnívá, že **schází respitní péče – pomoc při péči o blízkou osobu na přechodnou dobu s cílem poskytnout pečující osobě odpočinek,** pětina dotázaných(20,0 %) uvedla podporované bydlení tj. bydlení, které svými vlastnostmi a službami v něm poskytovanými pomáhá bydlet lidem se zvláštními potřebami. Dále byla zmíněna krátkodobá péče při nesoběstačnosti (17,9 %), zvýhodněná doprava na zavolání či objednání – „Handicap taxi“ (15,2 %), denní stacionář – zařízení pro krátkodobé pobyty se zajištěnou péčí (13,8 %) a tísňová péče – okamžitá pomoc na zavolání telefonem nebo stisknutím tísňového tlačítka (8,3 %). Výsledky můžeme vidět v následujícím grafu č. 31.

Velké Meziříčí, n = 147, odpovědělo 98,6 % respondentů. Graf: AUGUR Consulting 2013

Graf č. 31: Chybějící služby a pomoc pro osoby se zdravotním postižením a jejich rodiny.

Velké Meziříčí, n = 147, odpovědělo 98,6 % respondentů. Graf: AUGUR Consulting 2013

**Jiné**: obědy v sobotu i v neděli, chráněné dílny, lepší orientační značení, sociální pracovník.

Z názoru respondentů vyplývá, že pro snazší pohyb po Velkém Meziříčí **schází bezbariérové přístupy všude tam, kde jsou nyní schody a jiné překážky** (33,3 %) a pravidelné linky nízkopodlažních autobusů (25,0 %). Dále pak bezbariérové přechody pro chodce (15,3 %), ozvučení MHD – hlášení zastávek (14,6 %), ozvučené křižovatky (12,5 %) a bezbariérové přístupy k poskytovatelům sociálních služeb (11,1 %). Méně než desetina dotázaných se domnívá, že pro snazší pohyb postižených po městě chybí bezbariérové veřejné WC (9,0 %), propojení navigace nevidomých (VPN) se systémy v bankách, na poštách, úřadech, aby tyto budovy snadno našli a orientovali se uvnitř (8,3 %), vodící linie (4,9 %) a světelné označení zastávek v MHD (4,9 %). Pouze malá část respondentů se domnívá, že je vše v pořádku a není třeba nic měnit (6,9 %). Výsledky dokumentuje následující graf č. 32. Podrobný výpis míst, kde schází bezbariérové přístupy a vodící linie je uveden pod grafem.

Velké Meziříčí, n = 147, odpovědělo 98,0 % respondentů. Graf: AUGUR Consulting 2013

Graf č. 32: Chybějící prostředky pro snazší pohyb po Velkém Meziříčí.

Velké Meziříčí, n = 147, odpovědělo 98,0 % respondentů. Graf: AUGUR Consulting 2013

**Bezbariérové přístupy**: Dům zdraví, chodníky jsou hrbaté, poliklinika – nová budova, pošta, MÚ atd.

**Vodící linie**: náměstí, poliklinika, přechody pro chodce, pošta.

V případě, že by respondent pro sebe či pro svou blízkou osobu potřeboval zajistit stálou péči a pomoc, dal by převážně přednost žít ve vlastní domácnosti s využitím sociálních služeb poskytovaných v domácnosti a případně pomoci blízkých (24,0 %). Téměř dvacetina respondentů uvedla, že by bydlela v některém zařízení zajišťujícím dlouhodobý pobyt (19,9 %) nebo ve vlastní domácnosti s využitím pomoci blízkých, rodiny, přátel, dobrovolníků (18,5 %). Žít v domě s pečovatelskou službou by si vybralo 17,1 % dotázaných stejně tak jako nějaký typ chráněného bydlení (17,1 %). Žít ve vlastní domácnosti s využitím kombinace sociálních služeb poskytovaných v domácnosti a pobytem ve stacionáři uvedlo 15,8 % respondentů. Výsledky jsou uvedeny v následujícím grafu č. 33.

Graf č. 33: Forma stálé péče a pomoci.

Velké Meziříčí, n = 147, odpovědělo 99,3 % respondentů. Graf: AUGUR Consulting 2013

# SHRNUTÍ HLAVNÍCH ZJIŠTĚNÍ A RÁMCOVÁ DOPORUČENÍ

V závěru si dovoluje společnost AUGUR Consulting s.r.o. uskutečnit stručnou rekapitulaci hlavních zjištění, které vyplývají z realizovaných analýz. Zprostředkované výsledky by měly být podkladem pro „Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve městě Velké Meziříčí“.

Při zpracování odborných analýz byla využita metoda integrovaného přístupu. To znamená, že při analýzách byla zohledněna data primárního i sekundárního charakteru, byly použity kvantitativní i kvalitativní přístupy.

Výstupem projektu je závěrečná zpráva, která byla vypracována jako relevantní dokument týkající se potřebnosti sociálních služeb ve městě Velké Meziříčí a může sloužit také jako podklad pro přerozdělování finančních prostředků do sociální oblasti mj. i krajem Vysočina od 1. 1. 2015.

V rámci šetření bylo pracováno s nejpočetnějšími cílovými skupinami uživatelů sociálních služeb tj. seniory, osobami se zdravotním postižením (osoby s tělesným postižením, osoby s mentálním a kombinovaným postižením a osoby se smyslovým postižením (omezení zraku a sluchu). Je však žádoucí, aby se v nadcházejícím období rozsah analýz zaměřil i na další cílové skupiny, např. osoby s duševním nebo duševně chronickým onemocněním, děti, mládež a rodiny, osoby ohrožené sociálním vyloučením a osoby v krizi. Proces KPSS (komunitního plánování sociálních služeb) je dlouhodobý kontinuálně probíhající proces, na kterém by měli participovat všichni rozhodující aktéři a partneři v sociální oblasti. Žádoucí je také spolupráce s externími odborníky a subjekty, kteří mohou do procesu vnést zkušenosti a produktivní podněty z jiných obcí a krajů.

V rámci projektu byly zpracovány a) Sociálně demografická analýza, b) Analýza poskytovatelů sociálních služeb působících na území Města, c) Analýza zřizovatele a zadavatele sociálních služeb (město Velké meziříčí) a d) Analýza cílových skupin uživatelů (senioři a osoby se zdravotním postižením).

**a) Sociálně demografická analýza** umožňuje odhadnout aktuální potřebu sociálních služeb a do jisté míry i předpovědět její budoucí vývoj. Při zpracování demografické analýzy byly zohledněny pouze ty aspekty sociálně demografického vývoje, které korespondují s cílovými skupinami uživatelů sociálních služeb[[12]](#footnote-12).

K 1. 7. 2012 žilo trvale ve Velkém Meziříčí 11 759 obyvatel, z toho 5 774 mužů a 5 985 žen. Stav obyvatel města Velké Meziříčí se v období let 2003–2012 téměř nezměnil. V roce 2003 žilo ve Velkém Meziříčí celkem 11 773 obyvatel. V roce 2012 žilo ve městě 11 759 obyvatel. Zatímco počet mužů v období let 2003–2012 vzrostl o 30, tak počet žen se ve stejném období snížil o 44.

V období mezi lety 2003–2012 zásadnějším způsobem poklesl ve městě Velké Meziříčí počet obyvatel ve věku 0–14 let. Zatímco v roce 2003 byl počet obyvatel ve věku 0–14 let 2012, tak v roce 2013 se snížil na 1 722. Úbytek tak činí 290 obyvatel ve věku 0–14 let.

Naproti tomu počet obyvatel starších 65 let v letech 2003–2012 zásadně vzrostl. Zatímco v roce 2003 žilo ve Velkém Meziříčí ve věku nad 65 let 1 479 obyvatel, v roce 2012 tento počet vzrostl až na 1 878 obyvatel. Přírůstek obyvatel nad 65 let mezi lety 2003-2012 tak činí 399 osob.

Výše uvedené údaje korespondují s celkovým vývojem České populace, což je důsledek tzv. stárnutí populace. Je proto do budoucna nutné mít tento trend na zřeteli při konstrukci a modifikaci sítě sociálních služeb na území města Velké Meziříčí, případně i v širším regionu – v rámci ORP.

Počet zemřelých obyvatel ve věku nad 65 let se zásadním způsobem v letech 2003 ‑ 2012 nezměnil. Mírnou klesající tendenci můžeme zaznamenat v posledních 5 letech, tedy v období od roku 2008 do roku 2012. Úbytek zemřelých osob nad 65 let v tomto období činí celkem 30 osob.

Nejběžnějším údajem úmrtnosti je tzv. hrubá míra úmrtnosti, tedy počet zemřelých na 1000 osob středního stavu obyvatelstva za kalendářní rok. Hrubá míra úmrtnosti obyvatel Velkého Meziříčí je zachycena v grafu č. 5, jenž demonstruje vývoj počtu zemřelých na 1000 obyvatel. Za zkoumané období 2003–2012 zemřelo nejvíce osob v roce 2003, a to 11 osob na 1000 obyvatel, oproti tomu v roce 2012 klesla úmrtnost na nejnižší počet, zemřelo tedy 7,3 osob na 1000 obyvatel města Velké Meziříčí.

Nejčastější příčinou úmrtí obyvatel města Velké Meziříčí jsou nemoci oběhové soustavy. Za období 2003–2012 zemřelo na tuto nemoc nejvíce osob v roce 2006, to znamená 81 obyvatel, zatímco v roce 2012 dosáhl počet zemřelých na nemoc oběhové soustavy svého minima a to 39 osob. Od roku 2009 má toto onemocnění jako příčina úmrtí obyvatel města Velké Meziříčí klesající tendenci. Úbytek v tomto období činí 30 osob.

Migrace je významný demografický prvek, který určuje změnu struktury populace. Ta se projevuje jednak v sociální oblasti, tak i v lokálním ekonomickém rozvoji či na trhu práce.

Vývoj počtu přistěhovalých osob na území Velkého Meziříčí v letech 2003–2012 dosáhl maximální hodnoty v roce 2008, kdy se přistěhovalo 249 obyvatel. Nejméně obyvatel se přistěhovalo do města Velké Meziříčí v roce 2012, a to 128 obyvatel.

Počet vystěhovalých osob v letech 2003–2012 zásadně neklesal, ani nevzrůstal. Nevyššího počtu vystěhovalých osob dosáhlo město v roce 2011, tedy 211 obyvatel. Nejméně obyvatel se z města Velké Meziříčí vystěhovalo v roce 2005, to znamená 160 obyvatel. V letech 2003–2012 dosáhlo migrační saldo pozitivních hodnot pouze třikrát. V roce 2005 byla jeho hodnota 32, což znamená nejvyšší hodnotu ve zkoumaném období. V roce 2006 klesla na hodnotu 2 a v roce 2008 opět vystoupala na 31. V ostatních letech se pohybovalo v záporných hodnotách. Nejnižší hodnotu migračního salda zaznamenalo město Velké Meziříčí v roce 2011, kdy úbytek obyvatel v rámci migrace obyvatelstva činil 66 osob.

**b) Analýza poskytovatelů sociálních služeb** byla realizována prostřednictvím záznamových archů, které byly sbírány korespondenční formou (elektronicky – forma e-mailu). Záznamový arch byl určen kompetentním osobám registrovaných poskytovatelů sociálních služeb. Důraz byl položen na identifikační údaje služby, rozsah poskytovaných služeb, zaměření na cílovou skupinu uživatelů, územní působnost služby, záměry rozvoje atd.

Podle registru poskytovatelů sociálních služeb působí ve Velkém Meziříčí **devět registrovaných služeb sociální péče:** *Sociální služby města Velké Meziříčí, Hospicové hnutí – Vysočina, o.s., Ústav sociální péče Křižanov, příspěvková organizace, Domov pro seniory Velké Meziříčí, p.o., Domácí hospicová péče Oblastní charita Žďár nad Sázavou, Nesa - denní stacionář, Osobní asistence Velké Meziříčí, Charitní ošetřovatelská služba Žďár nad Sázavou, Centrum Kociánka (Dětské středisko Březejc)[[13]](#footnote-13),*

**dále pak deset****registrovaných služeb sociální prevence**: *Liga vozíčkářů, Středisko rané péče Třebíč, K – centrum Noe Třebíč, ZO Neslyšících a nedoslýchavých Velké Meziříčí, Wellmez – nízkoprahové zařízení pro děti a mládež, Centrum prevence Oblastní charity Žďár nad Sázavou, Kopretina - centrum pro rodiče s dětmi ve Velkém Meziříčí, Klub v 9 - centrum služeb pro podporu duševního zdraví, Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi Žďár nad Sázavou, Centrum Kociánka (Dětské středisko Březejc)*

**a jeden poskytovatel odborného sociálního poradenství:** *Občanská poradna Žďár nad Sázavou.*

Pobytovou formou poskytují sociální služby 3 poskytovatelé, ambulantní 3 poskytovatelé, terénní 8 poskytovatelů a 5 poskytovatelů kombinací ambulantní a terénní sociální péče.

**c) Analýza zřizovatelů sociálních služeb** byla realizována ve spolupráci se zástupci Odboru sociálních věcí a zdravotnictví Městského úřadu ve Velkém Meziříčí. Důraz byl kladem zejména na finanční toky do sociální oblasti a jejich strukturu.

Celková roční částka, která byla směřována do sociální oblasti městem Velké Meziříčí, činila za rok 2012 celkem 4 479 000Kč a v roce 2013 se jednalo o částku 6 315 000 Kč.

Podíl celkových výdajů na sociální služby ve vztahu k celkovému rozpočtu města Velké Meziříčí byl v roce 2012 celkem 2,6 %, v roce 2013 tento podíl vzrostl na 3,9 %. Také přepočet výdajů města do sociální oblasti ve vztahu k celkovému počtu obyvatel mezi léty 2012 a 2013 vzrost. Zatímco v roce 2012 činila celková částka směrována do sociální oblasti v přepočtu na jednoho obyvatele 381 Kč za rok, tak v roce 2013 se jednalo o částku 537 Kč za rok.

## d) Analýza cílových skupin uživatelů sociálních služeb probíhala prostřednictvím standardizovaného dotazníku mezi tazatelem a respondentem. Z cílových skupin byli oslovováni senioři a osoby se zdravotním postižením, příp. osoby, které pečují o rodinného příslušníka či jinou blízkou osobu využívající sociální služby pro seniory nebo osoby, které pečují o rodinného příslušníka či jinou blízkou osobu se zdravotním postižením. Dotazník pro seniory vyplnilo celkem 142 respondentů, pro osoby se zdravotním postižením celkem 137 respondentů.

Z výsledků analýz vyplývá, že respondenty byli z největší části (64,4 %) senioři, kteří jsou uživatelé některých sociálních služeb pro seniory, dále pak z více než čtvrtiny (27,0 %) senioři, kteří žádné sociální služby nevyužívají, u méně než dvacetiny dotázaných (4,3 %) se jednalo o osobu, která pečuje o rodinného příslušníka nebo jinou blízkou osobu, která využívá služby pro seniory a stejně početnou skupinu (4,3 %) tvořili osoby, které pečují o rodinného příslušníka nebo jinou blízkou osobu, ale nevyužívá žádné služby pro seniory. Respondenti nebo jejich rodinní příslušníci jsou převážně uživateli Sociálních služeb města Velké Meziříčí: Dům s pečovatelskou službou – ulice Zdeňky Vorlové (26,1 %). Dále pak sociálních služeb města Velké Meziříčí: Dům s pečovatelkou službou – ulice Strmá (19,7 %), Sociálních služeb města Velké Meziříčí: Pečovatelská služba (18,3 %), Charitní ošetřovatelské služby Žďár nad Sázavou (12,0 %), Domova pro seniory Velké Meziříčí, p. o. (12,0 %) a Osobní asistence Velké Meziříčí (6,3 %). V menší míře se jednalo o uživatele Domácí hospicové péče Oblastní charity Žďár nad Sázavou (2,8 %), Ústavu sociální péče Křižanov (2,1 %) a Občanské poradny Žďár nad Sázavou (0,7 %).

Současně respondenti měli možnost vyjádřit svou spokojenost s využívanou službou či službami. Míru spokojenosti mohli vyjádřit na ordinální škále od 1 – „služba je nejlepší“ do 5 – „služba je nejhorší“. V následující tabulce č. 28 jsou služby využívané respondenty seřazeny podle průměrné hodnoty spokojenosti. Čím více se hodnoty blíží číslu 1, tím více jsou respondenti se službou spokojeni. Všechny služby vykazují **excelentní** hodnocení.

Respondenti se o službě, kterou využívají, dozvěděli nejčastěji zprostředkovaně tj. od přátel, spolupracovníků, známých apod. (29,2 %). Dále pak od lékaře (23,6 %), od rodiny (21,7 %), od pracovníka/pracovnice organizace, o které vědí, že podobné služby poskytuje (16,0 %), na Městském úřadě Odboru sociálních věcí (12,3 %) a stejně početná skupina (12,3 %) od člověka, který se s podobným problémem setkal. V menší míře se respondenti o službě dozvěděli z týdeníku Velkomeziříčsko (6,6 %) nebo službu našli na internetu (1,9 %).

V případě potřeby pomoci (z důvodu nemožnosti postarat se sám o sebe) by se respondenti nejčastěji obrátili na konkrétní sociální službu (45,9 %), téměř třetina (32,8 %) z nich by kontaktovala svoji blízkou rodinu a příbuzné a sedmina dotázaných by se obrátila na svého lékaře.

Podle názoru více než poloviny respondentů pociťují senioři jako největší problém ve svém životě osamělost (51,8 %) a nemožnost postarat se sám o sebe (50,4 %). Dále pak např. pochůzky po úřadech a návštěvy u lékaře (40,4 %).

Za největší problém však také **téměř čtvrtina dotázaných (22 %)** uvedla **absentující denní stacionář pro seniory** **ve Velkém Meziříčí**, dále pak běžné nákupy (21,3 %), nedostatek bezbariérových přístupů (18,4 %) a ztížená možnost získat místo v pobytovém zařízení (18,4 %).

Z výsledků analýz vyplývá, že více než čtyři respondenti z deseti (42,3 %) nevidí žádný problém s poskytováním informací. Více než tři dotázaní z deseti (32,4 %) se domnívají, že informace se často nedostanou k těm, kteří je potřebují, pro dva respondenty z deseti je největším problémem to, že informací je málo (19,7 %). Dále se dotázaní vyjádřili, že informace jsou nesrozumitelné – moc odborných výrazů (9,2 %), nepřehledné – nelze se v nich vyznat (8,5 %), nejsou aktuální (2,8 %), z některých oblastí zcela chybí (2,1 %) a roztříštěné – uvedeny na více místech (2,1 %).

Respondentům by nejvíce vyhovovalo získávat více informací o sociálních službách od lékařů (39,0 %). Více jak čtvrtina dotázaných (27,7 %) by uvítala více informací v týdeníku Velkomeziříčsko a téměř stejně početná skupina (27,0 %) označila situaci za dobrou bez potřeby něco měnit. Dále by respondentům vyhovovaly informační letáčky s nabídkou sociálních služeb přímo do schránek (22,7 %), katalog sociálních a dalších souvisejících služeb (20,6 %), získávat více informací přímo u poskytovatelů sociálních služeb (19,1 %) nebo by uvítali informační centrum speciálně zaměřené na sociální oblast (17,7 %).

Druhy pomoci, které by pomohly usnadnit život seniorům a jejich blízkému okolí, byly identifikovány prostřednictvím volné otázky (bez nabízených variant odpovědí). Odpovědi byly kategorizovány. Nejvíce by situaci pomohla usnadnit **odlehčovací sociální služba a tísňová péče.**

**Podle názoru více třetiny respondentů (35,3 %) chybí ve městě Velké Meziříčí denní stacionář,** který by zajistil péči o seniora v rámci pracovní doby rodinného příslušníka. Dále pak podle více než čtvrtiny dotázaných **chybí pobytová odlehčovací služba,** která by pomohla při péči o blízkou osobu na přechodnou dobu s cílem poskytnout pečující osobě odpočinek (28,7 %), doprava na zavolání či objednání – „Senior taxi“ (27,2 %) a krátkodobá přechodná péče např. v případě úrazu (25,7 %). Více než desetině respondentů (11,8 %) chybí ve městě Velké Meziříčí tísňová péče – okamžitá pomoc na zavolání telefonem nebo stisknutím tísňového tlačítka.

**U cílové skupiny osob se zdravotním postižením** byly identifikovány obdobné poznatky jako u cílové skupiny seniorů. V řadě případů se respondenti překrývají (jednalo se o zdravotně postiženého seniora/seniorku). Potřeby cílové skupiny zdravotně postižených se však v dílčích případech liší.

Více než třetina zdravotně postižených respondentů (35,4 %) uvádí jako **největší problém** ve svém životě **samostatný pohyb po městě** – **bariéry** (např. chybí bezbariérové přechody, nastupování do MHD apod.). Dále pak omezení kontaktu s okolím, osamělost (28,6 %), nemožnost postarat se sám o sebe – závislost na jiné osobě (27,9 %), omezené možnosti zaměstnání (25,2 %). Čtvrtina respondentů se domnívá, že pro zdravotně postižené je problémem potřeba samostatně si vyřídit osobní záležitosti na úřadech (tlumočení do znakové řeči, asistence či doprovod, v bankách nehlásí číslo klienta a přepážky apod.) (21,1 %), nedostatek bezbariérových přístupů (19,7 %) a návštěvy u lékaře (19,7 %). Dále pak možnosti trávení volného času (15,0 %), navazování vztahů (13,6 %), nezodpovědné chování okolí např. parkování na místech vyhrazených pro osoby se zdravotním postižením (12,9 %) také nedostatek parkovacích míst pro osoby se zdravotním postižením (12,9 %). Necelá desetina respondentů (9,5 %) zastává názor, že problémem je nedostatečná nabídka míst pro setkávání a kulturní vyžití (restaurace, koncertní sály apod.), malá nabídka vzdělávání pro osoby s handicapem a běžné nákupy.

Podle názoru téměř tří zdravotně postižených respondentů z deseti (28,3 %) chybí ve městě Velké Meziříčí **chráněné bydlení pro osoby se zdravotním postižením**, které nejsou zcela soběstačné. Téměř stejně početná skupina (27,6 %) se domnívá, že **schází respitní péče** tj. pomoc při péči o blízkou osobu na přechodnou dobu s cílem poskytnout pečující osobě odpočinek,pětina dotázaných(20,0 %) uvedla podporované bydlení tj. bydlení, které svými vlastnostmi a službami v něm poskytovanými pomáhá bydlet lidem se zvláštními potřebami. Dále byla zmíněna krátkodobá péče při nesoběstačnosti (17,9 %), zvýhodněná doprava na zavolání či objednání – „Handicap taxi“ (15,2 %), denní stacionář – zařízení pro krátkodobé pobyty se zajištěnou péčí (13,8 %) a tísňová péče – okamžitá pomoc na zavolání telefonem nebo stisknutím tísňového tlačítka (8,3 %).

**RÁMCOVÁ DOPORUČENÍ**

V návaznosti na výše uvedené vyplývá, že prioritou v oblasti sociálních služeb by mělo být do budoucna u cílové skupiny

**senioři:**

* **zřízení denního stacionáře,**
* **zřízení odlehčovací sociální služby – respitní péče** tj.pomoc při péči o blízkou osobu na přechodnou dobu s cílem poskytnout pečující osobě odpočinek,

u cílové skupiny **zdravotně postižení:**

* postupné **řešení problematiky bariér** ve městě (dlouhodobý záměr),
* **chráněné bydlení** pro osoby se zdravotním postižením,
* **respitní péče** – pomoc při péči o blízkou osobu na přechodnou dobu s cílem poskytnout pečující osobě odpočinek.

Společnost AUGUR Consulting věří, že zprostředkované výsledky, analýzy a data se stanou pro město Velké Meziříčí relevantní oporou v procesu Komunitního plánování sociálních služeb a podkladem pro Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na území města.

# PŘÍLOHY

## Seznam grafů

Graf č. 1: Vývoj počtu obyvatel Velkého Meziříčí v letech 2003–2012. 6

Graf č. 2: Vývoj stavu obyvatel Velkého Meziříčí ve věku 0-14 let v letech 2003-2012. 6

Graf č. 3: Vývoj stavu obyvatel Velkého Meziříčí ve věku nad 65 let v letech 2003 – 2012. 7

Graf č. 4: Vývoj počtu zemřelých obyvatel Velkého Meziříčí ve věku nad 65 let v letech 2003–2012. 7

Graf č. 5: Vývoj počtu zemřelých na 1000 obyvatel Velkého Meziříčí v letech 2003–2012. 8

Graf č. 6: Vývoj počtu zemřelých obyvatel na nemoci oběhové soustavy ve městě Velké Meziříčí v letech 2003–2012. 8

Graf č. 7: Vývoj počtu přistěhovalých osob na území Velkého Meziříčí v letech 2003-2012. 9

Graf č. 8: Vývoj počtu přistěhovalých osob na 1000 obyvatel Velkého Meziříčí v letech 2003-2012. 9

Graf č. 9: Vývoj počtu vystěhovalých osob z území Velkého Meziříčí v letech 2003-2012. 10

Graf č. 10: Vývoj počtu vystěhovalých osob na 1000 obyvatel Velkého Meziříčí v letech 2003-2012. 10

Graf č. 11: Vývoj migračního salda ve Velkém Meziříčí v letech 2003-2012. 11

Graf č. 12: Vývoj počtu sňatků a počtu rozvodů ve Velkém Meziříčí v letech 2003-2012. 13

Graf č. 13: Vývoj počtu rozvodů přepočtených na 100 sňatků ve Velkém Meziříčí v letech 2003-2012. 13

Graf č. 14: Podíl částky na sociální služby na celkový rozpočet města. 37

Graf č. 15: Částka určená na sociální služby v přepočtu na jednoho obyvatele. 37

Graf č. 16: Vztah k problematice sociálních služeb pro seniory. 39

Graf č. 17: Služby využívané respondentem nebo jeho rodinným příslušníkem. 40

Graf č. 18: Získání povědomí o službě. 42

Graf č. 19: Největší problém v životě seniorů. 43

Graf č. 20: Problémy s poskytováním informací o sociálních službách. 44

Graf č. 21: Vyhovující způsob poskytování informací o sociálních službách. 45

Graf č. 22: Chybějící služby a pomoc pro seniory a jejich rodiny ve Velkém Meziříčí. 47

Graf č. 23: Vztah k problematice života osob se zdravotním postižením. 49

Graf č. 24: Služby využívané respondentem nebo jeho rodinným příslušníkem. 49

Graf č. 25: Získání povědomí o službě. 51

Graf č. 26: Dostatek informací o sociálních službách a možnostech pomoci. 52

Graf č. 27: Chybějící informace. 52

Graf č. 28: Podněty k lepší informovanosti o sociálních a souvisejících službách. 53

Graf č. 29: Největší problémy v životě osob se zdravotním postižením. 55

Graf č. 30: Zájem o pomoc či asistenci proškolených a zacvičených dobrovolníků. 56

Graf č. 31: Chybějící služby a pomoc pro osoby se zdravotním postižením a jejich rodiny. 58

Graf č. 32: Chybějící prostředky pro snazší pohyb po Velkém Meziříčí. 59

Graf č. 33: Forma stálé péče a pomoci. 60

## Seznam tabulek

Tabulka č. 1: Vývoj počtu sňatků uzavřených na území Velkého Meziříčí v letech 2003-2012. 11

Tabulka č. 2: Vývoj počtu rozvedených manželství na území Velkého Meziříčí v letech 2003 - 2012. 12

Tabulka č. 3: Počet žádostí o příspěvek na mobilitu a o příspěvek na péči pro osoby se zdravotním postižením k 31. 12. 2012 v jednotlivých obcích s rozšířenou působností v kraji Vysočina. 14

Tabulka č. 4: Počet žádostí o příspěvek na mobilitu a o příspěvek na péči pro osoby se zdravotním postižením k 30. 6. 2012 v jednotlivých obcích s rozšířenou působností v kraji Vysočina. 14

Tabulka č. 5: Sociální služby města Velké Meziříčí 16

Tabulka č. 6: Hospicové hnutí - Vysočina, o. s. 17

Tabulka č. 7: Ústav sociální péče Křižanov, příspěvková organizace 18

Tabulka č. 8: Domov pro seniory Velké Meziříčí, p. o. 19

Tabulka č. 9: Domácí hospicová péče Oblastní charita Žďár na Sázavou 20

Tabulka č. 10: Nesa - denní stacionář 21

Tabulka č. 11: Osobní asistence Velké Meziříčí 22

Tabulka č. 12: Charitní ošetřovatelská služba Žďár nad Sázavou 23

Tabulka č. 13: Centrum Kociánka (Dětské středisko Březejc) 24

Tabulka č. 14: Zdeňka Lancmanová osobní asistent – pečovatel. 25

Tabulka č. 15: Liga vozíčkářů 26

Tabulka č. 16: Středisko rané péče Třebíč 27

Tabulka č. 17: K - centrum Noe Třebíč 28

Tabulka č. 18: ZO Neslyšících a nedoslýchavých Velké Meziříčí 29

Tabulka č. 19: Wellmez - nízkoprahové zařízení pro děti a mládež 30

Tabulka č. 20: Centrum prevence Oblastní charity Žďár nad Sázavou 31

Tabulka č. 21: Kopretina - centrum pro rodiče s dětmi ve Velkém Meziříčí 32

Tabulka č. 22: Klub v 9 - centrum služeb pro podporu duševního zdraví 33

Tabulka č. 23: Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi Žďár nad Sázavou 34

Tabulka č. 24: Občanská poradna Žďár nad Sázavou 35

Tabulka č. 25: Výdaje na jednotlivé služby z rozpočtu města Velké Meziříčí. 36

Tabulka č. 26: Dotace neziskových organizacím. 37

Tabulka č. 27 Financování sociálních služeb ve městě Velké Meziříčí 37

Tabulka č. 28: Základní charakteristiky respondentů. 39

Tabulka č. 29: Průměrná hodnota spokojenosti s využívanými sociálními službami. 42

Tabulka č. 30: Směřování žádosti o pomoc v případě nemožnosti postarat se sám o sebe. 43

Tabulka č. 31: Druhy pomoci, které by pomohli usnadnit život. 47

Tabulka č. 32: Základní charakteristiky respondentů. 49

Tabulka č. 33: Průměrná hodnota spokojenosti s využívanými sociálními službami. 51

Tabulka č. 34: Směřování žádosti o pomoc v případě nemožnosti postarat se sám o sebe. 52

Tabulka č. 35: Druhy pomoci, které by pomohli usnadnit život. 57

Tabulka č. 36: Druhy pomoci od proškoleného a zacvičeného dobrovolníka. 58

1. V rámci procesu komunitního plánování sociálních služeb mohou být tyto analýzy uskutečněny po linii konkrétních osob působících v příslušných pracovních skupinách. [↑](#footnote-ref-1)
2. Senioři a osoby se zdravotním postižením. [↑](#footnote-ref-2)
3. BAVALOVÁ, Petra. Komparace vnitřní migrace ČR a vybraných zemí EU [online]. 2013 [cit. 2013-09-12]. Diplomová práce. Masarykova univerzita, Ekonomicko-správní fakulta. Vedoucí práce Monika Jandová. Dostupné z: <http://is.muni.cz/th/401270/esf\_m/> [↑](#footnote-ref-3)
4. Zdroj dat: Český statistický úřad. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zdroj dat: Český statistický úřad. [↑](#footnote-ref-5)
6. Zdroj dat: Český statistický úřad. [↑](#footnote-ref-6)
7. Zákon č. 329/2011 Sb., o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením a o změně souvisejících zákonů [↑](#footnote-ref-7)
8. Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách [↑](#footnote-ref-8)
9. Zákon č. 329/2011 Sb., o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením a o změně souvisejících zákonů [↑](#footnote-ref-9)
10. Centrum Kociánka je možné zařadit jak do služeb sociální péče, tak do služeb sociální prevence. [↑](#footnote-ref-10)
11. Zdrojem dat bylo město Velké Meziříčí. [↑](#footnote-ref-11)
12. Senioři a osoby se zdravotním postižením. [↑](#footnote-ref-12)
13. Centrum Kociánka je možné zařadit jak do služeb sociální péče, tak do služeb sociální prevence. [↑](#footnote-ref-13)