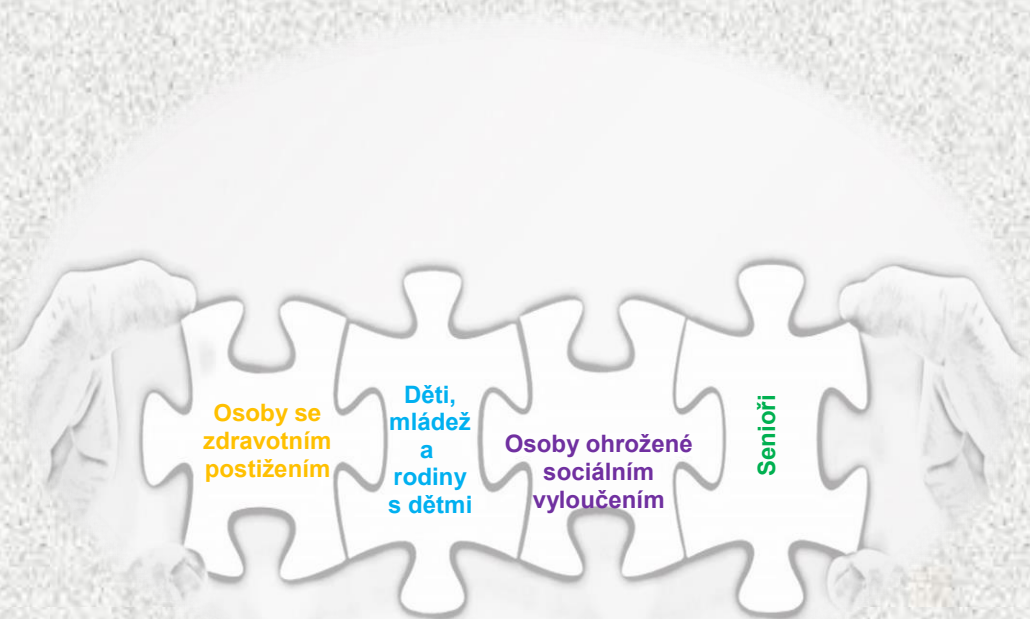


Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku 2025–2027



Obsah

1	Úvod	7
2	Základní pojmy	8
3	Legislativní a strategické dokumenty	11
4	Popisná část	13
4.1	Způsob informování a zapojení občanů správního obvodu obce s rozšířenou působností Uherské Hradiště do zpracování Střednědobého plánu 2025-2027	14
4.2	Postup zpracování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku 2025-2027	14
4.3	Zpracování a harmonogram realizace dokumentu	15
4.3.1	Proces tvorby střednědobého plánu	16
4.3.2	Princip plánování sociálních služeb	17
4.3.3	Organizační struktura a popis koordinace činností při zpracování Střednědobého plánu 2025–2027 a při vyhodnocování Střednědobého plánu 2022–2024	18
5	Analytická část	20
5.1	Sociodemografická analýza	20
5.2	Analýza poskytovatelů sociálních služeb	32
5.2.1	Sociální služby pro seniory	37
5.2.2	Sociální služby pro osoby se zdravotním postižením	39
5.2.3	Sociální služby pro rodiny s dětmi, děti a mládež	42
5.2.4	Sociální služby pro osoby ohrožené sociálním vyloučením	44
5.3	Analýza uživatelů sociálních služeb	46
5.4	Popis sběru informací o nepokrytých potřebách na území SO ORP Uherské Hradiště	52
5.5	Mezirezortní potřeby	72
5.6	Analýza informací o nepokrytých potřebách ze strany zapojených obcí SO ORP Uherské Hradiště	74
5.8	SWOT analýza cílových skupin	75
5.8.1	SWOT analýza pracovní skupiny Senioři	75
5.8.2	SWOT analýza pracovní skupiny Osoby se zdravotním postižením	77
5.8.3	SWOT analýza pracovní skupiny Rodiny s dětmi	79
5.8.5	SWOT analýza pracovní skupiny Osoby ohrožené sociálním vyloučením ...	81

SPRSS na Uherskohradištsku 2025-2027

6	Strategická část	83
6.1	Informace k vyhodnocení Střednědobého plánu sociálních služeb na Uherskohradištsku v období 2020-2024.....	83
6.2	Hlavní a dílčí cíle Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku 2025-2027	85
7	Prováděcí část.....	91
7.1	Udržitelnost sítí sociálních služeb na Uherskohradištsku	92
7.1.1	Spolupráce aktérů plánování	92
7.1.2	Síť sociálních služeb Uherskohradištska.....	94
7.2	Akční plán rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku pro rok 2025	96
7.2.1	Přehled podaných RZ na rok 2025 poskytovateli SSL pro území SO ORP Uherské Hradiště.....	96
7.2.2	Opatření Akčního plánu rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku pro rok 2025.....	99
7.2.3	Přehled podaných RZ zařazených do Zásobníku Zlínského kraje na rok 2025 pro území SO ORP Uherské Hradiště	100
7.2.4	Zásobník opatření Akčního plánu rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku pro rok 2025	102
8	Financování sociálních služeb.....	104
8.1	Vznik Fondu sociálních služeb.....	106
8.2	Fond sociálních služeb	107
9	Závěr	109
	Seznam použitých zkratk.....	116
	Seznam tabulek.....	118
	Seznam obrázků.....	120
	Seznam příloh	120

SPRSS na Uherskohradištsku 2025-2027

Vážení a milí spoluobčané,

do rukou se vám dostává strategický dokument s názvem „Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku pro období 2025-2027“. Jeho hlavním cílem je popsat nastavování sociálních služeb tak, aby zohledňovaly potřeby obyvatel v území a zároveň byly efektivní, pružné, dostupné a poskytované v dobré kvalitě. Potřeby občanů se často mění, protože jsou ovlivňovány mnoha činiteli; zasahují do nich sociální a ekonomické jevy společnosti, ale i individuální okolnosti. Každý z nás nebo našich blízkých se může během života ocitnout v nepříznivé či tíživé sociální situaci. Plánování sociálních služeb a jejich rozvoj je nezbytný a důležitý proces, zajišťující poradenství, podporu, pomoc a péči těm občanům, kteří sociální službu v nějaké podobě potřebují.

Tento strategický dokument byl vytvořen díky úzké spolupráci všech aktérů plánování: veřejných zadavatelů, poskytovatelů i uživatelů sociálních služeb. Vychází z vyhodnocení realizace předchozího strategického dokumentu, reflektuje potřebné změny v nastavení sociálních služeb a současně zohledňuje aktuální vývojové trendy v sociální oblasti.

Obsahem dokumentu je stanovení nových priorit v oblasti rozvoje sociálních služeb tak, aby představovaly dostupný a podpůrný systém pro občany v životních situacích, které nedokážou zvládnout sami nebo za pomoci svých blízkých. Předložená strategie na období následujících tří let konkretizuje potřebné sociální služby a reflektuje podmínky pro rozvoj s ohledem na zjištěnou potřebnost, stanovené priority i dostupné finanční zdroje.

Trendy naznačují vzrůstající potřebu rozšiřování kapacit sociálních služeb i vznik některých nových služeb. Důležitým tématem, kterým se budeme muset zabývat i nadále, je také financování služeb, bez kterého je rozvoj služeb téměř nemyslitelný. Systém vyžaduje vícezdrojové financování sociálních služeb, kdy značnou část klade na spoluúčast samospráv. Se starosty SO ORP Uherské Hradiště bylo téma financování SSL opakovaně otevíráno zejména na poradách starostů obcí správního obvodu obce s rozšířenou působností. Na začátku září 2024 byl pak zřízen Fond sociálních služeb pro území ORP Uherské Hradiště. Byl tedy nalezen model spolufinancování, jehož principem je zejména solidární a systémové spolufinancování kapacit SSL, působících na území ORP Uherské Hradiště. Zřízený Fond sociálních služeb má významnou roli pro nově vznikající kapacity SSL (úvazky, lůžka), kdy poskytovatelé musí dokládat Zlínskému kraji, zda a jak naplnili požadované spolufinancování z dotčených ÚSC. Prostřednictvím Fondu bude tedy lépe zachována sociální stabilita a ve vztahu k občanům kvalita a rozsah poskytované sociální péče.

Je vhodné si také uvědomit, že i v této oblasti můžeme narazit na limity, a proto je kromě posilování sociálních služeb důležité, aby každý z nás pečoval o sebe, své vztahy a život tak, aby péči a pomoc dostal v případě potřeby také od svých blízkých.

Dovolte mi, abych touto cestou poděkoval všem, kteří se na tvorbě tohoto strategického dokumentu podíleli. Věřím, že Vám napomůže rozpoznat priority a orientovat se v oblasti sociálních služeb našeho regionu.

Ing. Čestmír Bouda
místostarosta města

1 Úvod

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku na období 2025-2027 (dále jen „SPRSS 2025-2027“) vznikl zejména ve spolupráci Odboru sociálních služeb Městského úřadu v Uherském Hradišti s pracovními skupinami a řídicí skupinou. Při setkáních se pracovní skupiny zabývaly mimo jiné vyhodnocením sběru informací o nepokrytých potřebách, sestavením SWOT analýz, prioritami a opatřeními. Řídicí skupina pak především koncepcí rozvoje služeb.

Samotná existence dokumentu neznamena jistotu udržení a rozvoje sociálních služeb. K tomu je zapotřebí jednak zachovat kontinuitu procesu komunitního plánování, dále v součinnosti s politickou reprezentací usilovat o maximální naplnění cílů obsažených ve strategickém dokumentu, a v neposlední řadě také aktivizovat ke spolupráci při plánování a zapojení do financování sociálních služeb veřejné zadavatele, tj. představitele měst a obcí v regionu, vše ve spolupráci se Zlínským krajem.

Absence dokumentu by znamenala zejména:

- Absenci pojmenování nepokrytých potřeb na území správního obvodu.
- Zkreslené zmapování schopnosti sociálních služeb aktivně reagovat na poptávku po pomoci a péči občanovi na území správního obvodu.
- Složitě reagování na aktuálně zjištěné nepokryté potřeby a s tím související navazující podporu rozvoje kapacit sociálních služeb v regionu.
- Absenci východisek při hodnocení žádostí poskytovatelů sociálních služeb o dotace.
- Omezení možnosti vydat stanovisko souladu podaných rozvojových záměrů se strategickým dokumentem za ORP Uherské Hradiště vůči Zlínskému kraji.

2 Základní pojmy

Bílé místo – místní nedostupnost sociální služby. Označení bílé místo nese takové území, kde pro danou cílovou skupinu neexistuje žádná vhodná sociální služba, nebo není jiné řešení pro zabezpečení identifikované potřeby.

Bonifikace – poskytovatel SSL, který poskytuje sociální službu s prokazatelně vyšší náročností péče, může vykazovat i vyšší finanční náročnost. Poskytovatel těchto služeb je sice posuzován v kategorii svého druhu sociální služby, cílové skupiny, kapacity a se standardně nastaveným obvyklým nákladem pro daný druh sociální služby, odlišný je podíl ze státního rozpočtu, kdy dochází k „bonifikaci“ – tedy zvýšení vypočtené dotace tak, aby poskytovatel sociální služby dokázal pokrýt nezbytné náklady na personální a provozní zajištění sociální služby.

Dočasná síť – je síť sociálních služeb, která je tvořena novými sociálními službami nebo rozšířenými kapacitami stávajících sociálních služeb nad rámec kapacit stanovených v Základní síti. Dočasná síť je na základě realizace neinvestičních projektů hrazena z finančních prostředků Evropské unie, případně mají služby zajištěno financování z jiných veřejných zdrojů, garantovaných veřejným zadavatelem (včetně státního rozpočtu, rozpočtů ÚSC atd.). Dočasná síť je nástrojem pro časově omezené pověření sociálních služeb dle zdroje financování či přechodné potřeby. Jedná se také například o programy podpory z Evropského sociálního fondu, v rámci Koordinovaného přístupu k sociálně vyloučeným lokalitám za místní podpory Agentury pro sociální začleňování, v rámci strategií Komunitně vedeného místního rozvoje Místních akčních skupin apod. Zdrojem financování mohou být i časově omezené vlastní prostředky kraje, rozdělované prostřednictvím Programů pro poskytování finanční podpory z rozpočtu Zlínského kraje, kterými má být řešeno mimořádné a časově omezené téma. Setrvání v Dočasné síti je podmíněno zajištěným zdrojem financování z výše uvedených zdrojů.

Komunita – je nejbližší, přirozené, běžné sociální prostředí; zahrnuje rodinu, sousedy, přátele, známé a místa, kde lidé běžně žijí, pracují, vzdělávají se a realizují běžné sociální aktivity.

Komunitní péče – je pomoc a podpora poskytovaná lidem v komunitě s využitím sociálních služeb komunitního charakteru, veřejně dostupných služeb a neformální podpory.

Nepokrytá potřeba – za takovou je při identifikaci označena nepříznivá situace občanů na území, která není žádným způsobem zasanovaná anebo je zasanována nedostatečnou kapacitou odpovídajícího druhu sociální služby.

Nepříznivá sociální situace – jedná se o oslabení nebo ztrátu schopnosti (z důvodu věku, nepříznivého zdravotního stavu, krizové sociální situace, životních návyků a způsobu života vedoucího ke konfliktu se společností, sociálně znevýhodňující prostředí, ohrožení

práv a zájmů trestnou činností jiné fyzické osoby nebo z jiných závažných důvodů) řešit vzniklou situaci tak, aby toto řešení podporovalo sociální začlenění a ochranu před sociálním vyloučením.

Navazující nebo související služby – přispívají k sociální integraci cílových skupin, ale nejedná se o registrované sociální služby dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů. Jedná se např. o aktivity směřující k podpoře rodin, vzdělání nebo pracovního uplatnění.

Opatření – vymezují cíle v určité prioritní oblasti, říkají, co a jakými způsoby se konkrétně bude řešit, aby bylo dosaženo stanovených priorit. Opatření vychází ze zdrojů, které jsou k dispozici nebo jsou či mohou být dosažitelné.

Poskytovatel – poskytovatelé sociálních služeb jsou subjekty, které služby poskytují a nabízejí, bez ohledu na skutečnost, zda se jedná o nestátní neziskové organizace, organizace zřízené obcí nebo krajem, případně státem. Poskytovatelé vědí, jak služby fungují, znají systémové i provozní záležitosti a jsou schopni popsat stávající poptávku i předpokládané trendy. Obecně se v celé problematice dobře orientují a dokáží reflektovat i potřeby uživatelů.

Podmínečné opatření – jedná se o podpořený rozvojový záměr poskytovatele sociální služby, zařazený na dané období podpory v Dočasné síti.

Přirozené sociální prostředí – takovýmto prostředím se rozumí domácnost, rodina a sociální vazby k osobám blízkým, a místa, kde osoby pracují, vzdělávají se a realizují běžné sociální aktivity.

Plánování rozvoje sociálních služeb – představuje proces aktivního zjišťování potřeb osob ve stanoveném území a hledání způsobů jejich uspokojování s využitím dostupných zdrojů.

Plán rozvoje sociálních služeb – jedná se o strategický dokument, který vzniká jako výstup plánování rozvoje sociálních služeb. Jeho obsahem je zejména popis způsobu zpracování, popis a analýza existujících zdrojů a potřeb osob, kterým jsou sociální služby určeny, strategie zjišťování a rozvoje sociálních služeb a způsob sledování a vyhodnocování plnění plánu a možností, jakým lze provádět změny.

Priority – vymezují oblasti a témata, kterými se aktéři zabývají v procesu tvorby strategického dokumentu. Vystihují základní směry, které jsou následně naplňovány opatřeními s konkrétními cíli.

Rozvojový záměr – jedná se o žádost poskytovatele o zařazení do Základní či Dočasné sítě, a to na základě zjišťování potřeb; jedná se o typ A, nebo typ B. Rozvojový záměr

obsahuje informace o zjištěných potřebách a kapacitách pro zajištění těchto potřeb. Typ C je pro opětovný vstup do Základní/Dočasné sítě beze změn.

Sociální služba – jedná se o činnost nebo soubor činností zajišťujících pomoc a podporu osobám za účelem sociálního začlenění nebo prevence sociálního vyloučení.

Sociální vyloučení – je vyčlenění osoby mimo běžný život společnosti a nemožnost nebo omezená možnost se do něj zapojit v důsledku nepříznivé sociální situace.

Sociální začleňování – zahrnuje proces, který aktivně zajišťuje, aby osoby sociálně vyloučené nebo sociálním vyloučením ohrožené dosáhly příležitostí a možností, které jim napomáhají plně se zapojit do ekonomického, sociálního i kulturního života společnosti a žít způsobem, který je ve společnosti považován za běžný.

Veřejnost – veřejností máme na mysli všechny zájemce, kterým nejsou sociální služby a jejich fungování lhostejné a kteří jsou schopni a ochotni aktivně přispět k vytvoření plánu nebo jeho realizaci.

Uživatel – uživateli rozumíme osoby v nepříznivé nebo tíživé sociální situaci, kteří služby využívají. V procesu plánování mohou vyjádřit svůj pohled, zviditelnit své zájmy, přímo se vyslovit k tomu, co vnímají jako nejlepší a nejpotřebnější, a spolupodílet se tak na utváření podoby sociálních služeb.

Zadavatel – zadavateli sociálních služeb rozumíme územní samosprávné celky. Zadavatelé jsou spoluodpovědní za plánování sociálních služeb na příslušném území a realizaci výstupů komunitního plánování.

Základní síť – je síť sociálních služeb financovaná z veřejných zdrojů, prostřednictvím dotace kraje ze zdrojů Ministerstva práce a sociálních věcí dle § 101 a zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, z Programů pro poskytování finanční podpory z rozpočtu Zlínského kraje, z projektů Zlínského kraje nebo z Programu MPSV, podpory B. Setrvání sociálních služeb v Základní síti na daný rok je v případě sociálních služeb, které provozují činnost nebo v daném roce činnost zahájily, podmíněno úspěšným splněním nastavených parametrů pro sociální služby dle Akčního plánu či jiného dokumentu.

Zásobník – jedná se o přehled sociálních služeb, které by měly řešit nepokryté potřeby. Je tvořen vždy pouze na rok. Po ukončení hodnocení rozvojových záměrů bude sestaven z těch rozvojových záměrů, které splnily definovaná hodnotící kritéria a nebyly zařazeny do Základní sítě s ohledem na zachování finančně udržitelné sítě nebo nebyly zařazeny do Dočasné sítě, a to z důvodu nezajištěného finančního krytí.

3 Legislativní a strategické dokumenty

Právní normy a strategické dokumenty, upravující oblast sociálních služeb.

Právní normy

Oblast sociálních služeb má svoji vlastní právní úpravu:

- zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů
- vyhláška č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů

K problematice se vztahuje také:

- zákon č. 128/2000 Sb., o obcích, ve znění pozdějších předpisů
- zákon č. 129/2000 Sb., o krajích, ve znění pozdějších předpisů

Strategické dokumenty

- **Strategie rozvoje Hradiště chytře 2035 a příloha Zásobník projektových záměrů**

Dokument sdružuje významné strategické dokumenty města na jednom místě a v příloze informuje o projektových záměrech města z nejrůznějších oblastí. Sociální služby, bydlení, ale i vzdělávání, kulturu a sport soustředil dokument do pilíře strategické oblasti rozvoje města pod názvem: „Veřejná vybavenost a služby“, kde je mimo jiné uvedeno:

„V sociální oblasti je problémem nedostatečná kapacita domovů se zvláštním režimem zejména pro osoby se specifickými deficity, absence pobytového hospice, nedostatečná kapacita odlehčovacích služeb a nízkoprahové centrum pro osoby bez přístřeší. Problémem je nedostatek vhodných kapacit pro dostupné bydlení. Nutný je systematický proces budování kapacit pro bydlení, přípravy vhodných pozemků výstavbu a úpravy potencionálních městských nemovitostí.

V Zásobníku projektových záměrů pak figurují také předpokládané projekty z oblasti bydlení a sociálních služeb např. podpora výstavby bytových domů se sociálními a nájemnými byty nebo zabezpečení kapacit, služeb a zařízení pro lidi bez domova či osoby ohrožené sociálním vyloučením.

- **Koncepce rozvoje bydlení v Uherském Hradišti (2018)**

Dokument pojmenovává přetrvávající a nově vznikající hlavní problémy bydlení ve městě a jejich řešení rozpracovává v rámci 5 směrů podpory bydlení a záměrů. Zmíněna je i podpora bydlení pro specifické skupiny obyvatel. Záměry jsou stanoveny takto:

1. Provádět koordinační roli Střednědobých plánů rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku a Koncepce bydlení města Uherské Hradiště.

2. Vyhodnocovat potřebu posilování sociálního bydlení (zřizování či výstavby sociálních bytů a dostupných bytů) ve vazbě na komunitní plánování města a předpokládanou aplikaci zákona o sociálním bydlení.
3. Realizace investiční podpory sociálního bydlení prostřednictvím dotačních programů Ministerstva pro místní rozvoj, Státního fondu rozvoje bydlení a EU.
4. Vytvářet předpoklady pro posílení prostupnosti systému bydlení a optimální územní alokaci uvedených forem sociálního bydlení:
 - pro krátkodobé krizové ubytování (tj. zejména na domácnosti, kterým chybí kompetence k nájemnímu bydlení),
 - pro bydlení s terénními sociálními službami (tréninkové bydlení),
 - samostatné nájemní sociální bydlení.

- **Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro období 2023-2025, včetně jeho aktualizací**

Strategický dokument Zlínského kraje pro oblast poskytování sociálních služeb. Jeho úkolem je mimo jiné definovat Síť sociálních služeb, jejímž prostřednictvím budou zajišťovány zmapované potřeby osob na území kraje, a která bude přispívat k řešení jejich nepříznivé sociální situace.

- **Koncepce vývoje sociálních služeb ve Zlínském kraji 2020–2030 včetně přílohy za ORP Uherské Hradiště**

Je strategickým dokumentem pro zajištění strategického a koncepčního plánování rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji. Pro oblast sociálních služeb podobný koncepční a komplexní dokument prozatím absentoval. Shromažďuje relevantními podklady a definuje klíčové rozvojové směry s dlouhodobým výhledem.

- **Národní strategie rozvoje sociálních služeb na období 2016-2025**

Dokument národní úrovně, jehož globálním cílem je: „nastavit dlouhodobě udržitelný systém dostupných sociálních služeb a podpory neformální péče pro osoby v nepříznivé sociální situaci.“

Vedle těchto dokumentů můžeme považovat za nižší strategický materiál na komunální úrovni i Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku na období 2022-2024.

4 Popisná část

Ke zpracování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku bylo přistoupeno v roce, kdy končí stávající platnost strategického dokumentu. Tvorba dokumentu zaznamenala změn, např. nově jsou využity definice a sběr potřeb a výstupy z tohoto procesu. Tento postup reaguje na změny, ke kterým došlo na krajské úrovni, kde jsou potřeby nadefinovány tak, že zohledňují životní oblasti/situace osob. Způsob práce s potřebami je blíže specifikován v analytické části, v kapitole 5.4.

Střednědobý plán 2025–2027 stanovuje zejména popis principů a postupů jak v oblasti plánování sociálních služeb, tak v oblasti jejich financování. Dokument je strukturován do několika částí. Stěžejními částmi dokumentu jsou analytická část a návrhová část. Střednědobý plán je možné doplnit prováděcím dokumentem, jímž je Akční plán.

Akční plány jsou dle § 3 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, zpracovány vždy na období jednoho roku. Vycházejí z navrhovaných cílů SPRSS 2025–2027 a obsahují podrobnější kroky k jejich naplňování. V rámci Akčních plánů budou také aktualizovány zjištěné potřeby a v návaznosti na to mohou být opatření revidována. Akční plány budou obsahovat: Opatření vycházející z cílů SPRSS, Základní síť, Dočasnou síť a Zásobník.

Proces plánování rozvoje sociálních služeb na obecní úrovni je postaven zejména na spolupráci obce s rozšířenou působností se všemi aktéry plánování, kterými jsou kraj a obce v roli veřejných zadavatelů, poskytovatelé sociálních služeb, uživatelé a veřejnost.

Obci s rozšířenou působností je dle § 94 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, uloženo spolupracovat s krajem při přípravě a realizaci střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb kraje. K tomuto účelu je nezbytné získávat potřebné informace o nepokrytých potřebách v regionu a předávat je kraji současně s popisem možností uspokojování těchto potřeb prostřednictvím sociálních služeb.

Obec dle totožného ustanovení spolupracuje s krajem při určování sítě sociálních služeb na území kraje. Za tím účelem sděluje kraji také informace o kapacitách sociálních služeb, které jsou potřebné pro zajištění potřeb osob na území a spoluvytváří podmínky pro zajištění potřeb svých občanů.

4.1 Způsob informování a zapojení občanů správního obvodu obce s rozšířenou působností Uherské Hradiště do zpracování Střednědobého plánu 2025-2027

Podněty a návrhy k tvorbě Střednědobého plánu 2025-2027 bylo možné předávat na jednotlivých setkáních pracovních skupin v rámci komunitního plánování nebo postoupit koordinátorovi přímo. Jednotliví aktéři byli zapojeni po celou dobu průběhu tvorby Střednědobého plánu 2025-2027.

Střednědobý plán 2025–2027 byl také veřejně připomínkován, čímž došlo i k zapojení široké veřejnosti. V rámci připomínkování byl návrh SPRSS 2025-2027 zveřejněn na webových stránkách města Uherské Hradiště k veřejnému projednání. Informace o zveřejnění byla také rozeslána elektronicky všem aktérům, zapojeným do procesu tvorby SPRSS 2025-2027, včetně zástupců obcí a poskytovatelů SSL.

4.2 Postup zpracování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku 2025-2027

SPRSS je výsledkem aktivního zjišťování potřeb osob na území obce nebo kraje; jeho obsahem je souhrn a výsledky podkladových analýz a objektivních dat, popis způsobu zpracování plánu včetně vymezení spolupráce s obcemi, s poskytovateli sociálních služeb a osobami, kterým jsou nebo mohou být sociální služby poskytovány, popis a analýza dostupných zdrojů a potřeb osob, kterým jsou sociální služby určeny, strategie zajišťování a rozvoje sociálních služeb obsahující popis budoucího žádoucího stavu a opatření, jejichž prostřednictvím by mělo být tohoto stavu dosaženo. SPRSS bývá doplněn akčním plánem, tedy souborem plánovaných činností, jejichž prostřednictvím mají být naplněny cíle SPRSS, a to na období jednoho roku. Územní rozsah se vztahuje k ORP Uherské Hradiště. Dokument byl vypracován za aktivní spolupráce poskytovatelů, uživatelů a zadavatelů sociálních služeb. Pro zjištění potřeb na území byly vytvořeny elektronické dotazníky v Google rozhraní, pro veřejnost současně také v tištěné verzi.

Koordinátor plnil při tvorbě dokumentu zejména následující dílčí úkoly:

- revizi naplnění stávajícího SPRSS,
- tvorbu analytické části (sociodemografický vývoj, analýza poskytovatelů a uživatelů, financování, transformační plány zařízení, SWOT analýzy, návaznost na krajský střednědobý plán),
- oslovení starostů měst a obcí ORP (zjišťování aktuálních potřeb a zájmu o zapojení),
- dotazníky: pro veřejnost, zástupce měst a obcí ORP, poskytovatele SSL

- organizaci setkání pracovních skupin (pro rodiny s dětmi, pro zdravotně postižené, pro osoby ohrožené sociálním vyloučením, pro seniory), zejména za účelem zjišťování potřeb, pro revizi SWOT analýz a stanovení priorit,
- setkání řídicí skupiny
- veřejné připomínkování,
- písemné zpracování materiálu a jeho zveřejnění.

4.3 Zpracování a harmonogram realizace dokumentu

Tvorba SPRSS na Uherskohradištsku 2025–2027 proběhla takto:

- Dokument byl zpracováván za spolupráce pracovních skupin, řídicí skupiny, zástupců měst a obcí ORP UH, respondentů z řad uživatelů i poskytovatelů a zástupců OSS.
- Byl vyhodnocen Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku 2022-2024 a vytvořen Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku na období 2025-2027.
- Střednědobý plán reflektuje nejen sociální služby podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ale i služby navazující a související. Zástupci poskytovatelů a služeb vytvořili pracovní skupiny pro cílové skupiny:
 - PS Senioři
 - PS Osoby se zdravotním postižením
 - PS Děti, mládež a rodiny s dětmi
 - PS Osoby ohrožené sociálním vyloučením
- Organizační struktura tvorby plánu je blíže popsána v následující podkapitole.
- Zpracování dokumentu bylo rozděleno do několika etap, od zpracování analytické části, přes část strategickou po prováděcí. Dále je součástí připomínkový proces a schvalování.

Harmonogram:

květen 2024 – setkání pracovních skupin

červen 2024 – sběr nepokrytých potřeb z území Uherskohradištska

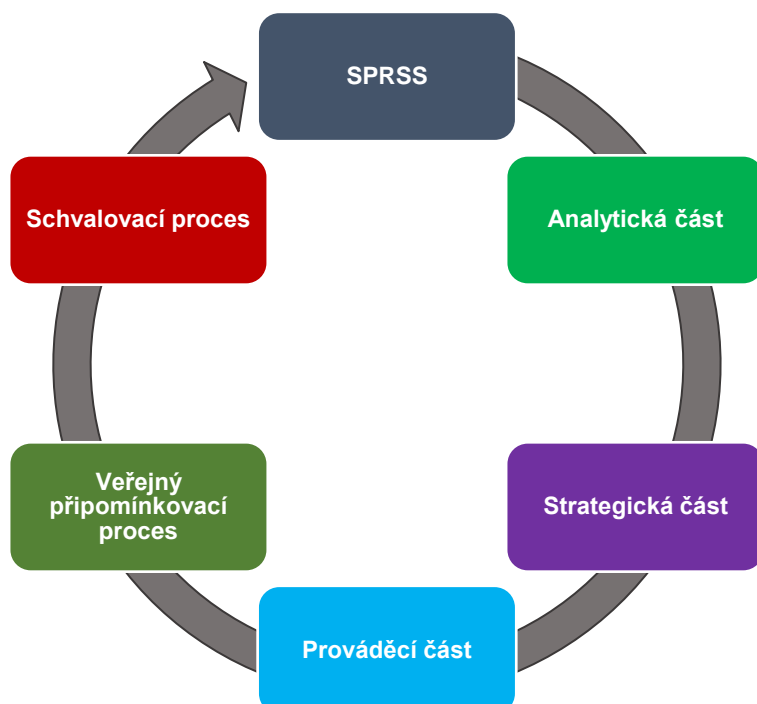
září 2024 – setkání pracovních skupin a řídicí skupiny

květen 2024 až říjen 2024 – zpracování materiálu

říjen 2024 – veřejné připomínkování

listopad až prosinec 2024 – schválení materiálu RM a ZM

4.3.1 Proces tvorby střednědobého plánu



Obrázek 1 - Proces tvorby SPRSS

Analytická část

Vychází z analýz zpracovaných OSS za využití dokumentů ÚMA, ZK a ČSÚ. Jedná se o sociodemografickou analýzu, analýzu poskytovatelů sociálních služeb a analýzu uživatelů. Součástí materiálu jsou i SWOT analýzy za každou cílovou skupinu. Cílem je popsat současnou situaci uspokojování potřeb obyvatel prostřednictvím sociálních služeb.

Strategická část

Formuluje priority a opatření za každou cílovou skupinu pro aktuální období i pro delší časový horizont. Jednotlivá opatření jsou rozpracována do podoby konkrétních cílů. Strategická část udává směr dalšího vývoje sociálních služeb na území. Při jejím sestavování byly využity především zkušenosti členů pracovních skupin a řídicí skupiny.

Prováděcí část

Hlavní úlohou prováděcí části je definovat konkrétní podobu Akčního plánu na příslušný rok. Obsahuje konkretizaci jednotlivých rozvojových aktivit.

Připomínkový část

Střednědobý plán prochází připomínkovacím řízením odborné i laické veřejnosti. Předložené připomínky jsou následně zpracovány.

Schvalovací část

Strategický dokument je představen ke schválení Radě města Uherské Hradiště a následně Zastupitelstvu města Uherské Hradiště.

4.3.2 Principy plánování sociálních služeb

Princip triády

V procesu spolupracují tři strany: uživatelé, poskytovatelé a zadavatelé sociálních služeb.

Princip rovnosti

Každý má právo starat se o věci veřejné a společné. Každý má právo se vyjádřit a mluvit sám za sebe. Nikdo nesmí být vyloučen a diskriminován. Organizace a procesy plánování musí zajistit všem účastníkům rovnost postavení a hlasu v průběhu všech jednání. Jedině tak je možná spolupráce, při níž jsou ke společnému prospěchu využity jedinečné znalosti, zkušenosti, dovednosti, a nakonec i formální postavení jednotlivců.

Princip skutečných potřeb

Analýzy popisující stav sociálních služeb a jejich porovnání s normativy mohou být užitečnou pomůckou pro plánování rozvoje sociálních služeb, nemohou však nahradit aktuální zjištění skutečných potřeb všech zúčastněných stran.

Princip dohody

Výsledný plán je svým způsobem dohoda, ve které se všechny tři strany zavazují ke spolupráci a součinnosti. Tato dohoda je výsledkem demokratické rozpravy a spolupráce.

Princip „vše je veřejné“

Plánování sociálních služeb se zabývá věcmi veřejnými. Informace o dění v něm jsou veřejně dostupné a jednání jsou otevřená. Informace o průběhu a výstupech plánování jsou veřejnosti aktivně předávány v průběhu procesu.

Princip dosažitelnosti řešení

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

Princip cyklického opakování

Plánování sociálních služeb tvoří spirálu, v níž se fáze, témata a některé problémy cyklicky opakují a je nutné se jimi opětovně zabývat na nové vývojové úrovni.

Princip kompetence účastníků

V řízení plánování sociálních služeb musí být zapojeny profesionální, kompetentní a zodpovědné osoby s dovednostmi mediace, koučování, řízení, budování týmů, projektového řízení a plánování.

Princip přímé úměry

Kvalitně probíhající proces komunitního plánování je pro komunitu stejně přínosný jako vlastní plán. Kvalita výstupů komunitního plánování je přímo úměrná kvalitě jeho průběhu.

4.3.3 Organizační struktura a popis koordinace činností při zpracování Střednědobého plánu 2025–2027 a při vyhodnocování Střednědobého plánu 2022–2024

Zpracováním strategického dokumentu je pověřen Odbor sociálních služeb Městského úřadu Uherské Hradiště.

1. Pracovní skupiny (PS)

A. Pracovní skupina

Hlavním cílem pracovních skupin bylo zmapování nepokrytých potřeb osob na území SO ORP Uherské Hradiště a dále definování strategie rozvoje v oblasti sociálních a souvisejících služeb (sestavením priorit a opatření). Mezi jejich hlavní činnosti patří:

- Jednání o výstupech sběru potřeb se všemi aktéry komunitního plánování (poskytovatelé SSL, obce, sociální pracovníci obcí, veřejnost).
- Jednání směřující k ověření a konkretizaci nepokrytých potřeb pro jednotlivé cílové skupiny a stanovení opatření.
- Jednání o realizaci opatření v čase.
- Sdílení zkušeností se zajišťováním potřeb ze strany poskytovatelů sociálních služeb.

Složení Pracovní skupiny:

- Zástupci obcí I. a II. typu
- Poskytovatelé sociálních služeb
- Zástupci veřejnosti, uživatelé SSL a ostatní subjekty ze sociální oblasti
- Zástupce Odboru sociálních služeb MěÚ UH

B. Řídící skupina

Hlavním cílem řídicí skupiny je příprava k projednávání hlavních strategických otázek k zajištění sociálních služeb na území SO ORP Uherské Hradiště.

- Členové jsou zodpovědní za koordinaci činností spojených s plánováním sociálních služeb a s předáváním informací veřejnosti.
- Jsou seznamováni s výstupy zjištěnými v analytické fázi při tvorbě dokumentů včetně nepokrytých potřeb z území Uherskohradištska/SO ORP Uherské Hradiště a s návrhy k nastavení cílů střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb.

2. Realizační tým

- Zodpovídá za organizační zajištění jednotlivých fází tvorby Střednědobého plánu 2025–2027 (tvorba jednotlivých částí a plnění harmonogramu tvorby) a odpovídá za zpracování finální verze dokumentu k projednání v orgánech města UH.
- Odpovídá za proces připomínkového řízení.
- Připravuje program/podklady pro jednání pracovních skupin, řídicí skupiny a zpracovává závěry z jednání.
- Předává informace veřejnosti.

Složení:

- koordinátor komunitního plánování
- vedoucí oddělení plánování sociálních služeb
- vedoucí odboru sociálních služeb

5 Analytická část

Podklady pro analytickou část jsou především statistické údaje, sociodemografická data a data získaná prostřednictvím dotazníkového šetření. Analytická část popisuje současnou situaci v oblasti sociálních služeb regionu SO ORP Uherské Hradiště.

Cílem této části je definovat celkovou situaci v oblasti uspokojování potřeb obyvatel prostřednictvím sociálních služeb.

5.1 Sociodemografická analýza

Základní údaje o SO ORP Uherské Hradiště

SO ORP Uherské Hradiště tvoří 48 obcí a je součástí Zlínského kraje. Město Uherské Hradiště jako obec s rozšířenou působností je centrem správního obvodu.

Obrázek 2 - Obce správního obvodu obce s rozšířenou působností Uherské Hradiště

SO ORP UHERSKÉ HRADIŠTĚ

k 1. 1. 2023



Zdroj: ČSÚ

SO ORP Uherské Hradiště mělo k 1.1.2023 celkem 89 803 obyvatel, bylo druhé nejpočetnější ze 13 SO ORP Zlínského kraje. Jeho obyvatelé tvoří 15,5 % populace Zlínského kraje.

Tabulka 1 - Porovnání základní údajů jednotlivých SO ORP Zlínského kraje k 31.12. 2022

ORP	Počet obyvatel		Rozloha (km ²)	
	počet	podíl	rozloha	podíl
ORP Zlín	99 334	17,1%	350	8,8%
ORP Uherské Hradiště	89 803	15,5%	518	13,1%
ORP Kroměříž	67 708	11,7%	500	12,6%
ORP Vsetín	64 648	8,9%	662	16,7%
ORP Uherský Brod	51 693	8,9%	473	11,9%
ORP Valašské Meziříčí	42 503	7,3%	230	5,8%
ORP Rožnov pod Radhoštěm	35 029	6,0%	240	6,1%
ORP Otrokovice	34 094	5,9%	112	2,8%
ORP Valašské Klobouky	22 889	3,9%	259	6,5%
ORP Holešov	21 683	3,7%	133	3,4%
ORP Luhačovice	18 766	3,2%	178	4,5%
ORP Vizovice	17 250	3,0%	146	3,7%
ORP Bystřice pod Hostýnem	15 131	2,6%	164	4,1%
Zlínský kraj	580 531	100%	3 963	100%

Zdroj ČSÚ

Ve správním obvodu ORP Uherské Hradiště se nachází 5 měst: Kunovice, Staré Město, Uherské Hradiště, Uherský Ostroh, Hluk, a městy Buchlovice. Celkový počet obcí je nejvyšší ze všech správních obvodů v kraji. Region se rozkládá v jihozápadní části Zlínského kraje a jižní hranicí sousedí s Jihomoravským krajem. V rámci kraje sousedí se správními obvody Kroměříž, Otrokovice, Zlín a Uherský Brod.

Město Uherské Hradiště s necelými 25 tisíci obyvatel je největší z měst v SO ORP, což představuje jeho 28 % populace. V ORP má celkem 23 obcí nad 1 000 obyvatel. Tyto obce mají dohromady 52 241 obyvatel, což odpovídá 58 % obyvatel SO ORP. Zbývajících 24 obcí území má méně než 1 000 obyvatel. Celkem v nich žije 12 677 obyvatel, což odpovídá 14 % obyvatel území.

Tabulka 2 - Vývoj počtu obyvatel – dle přirozeného přírůstku obyvatel na území SO ORP Uherské Hradiště v letech 2013-2023

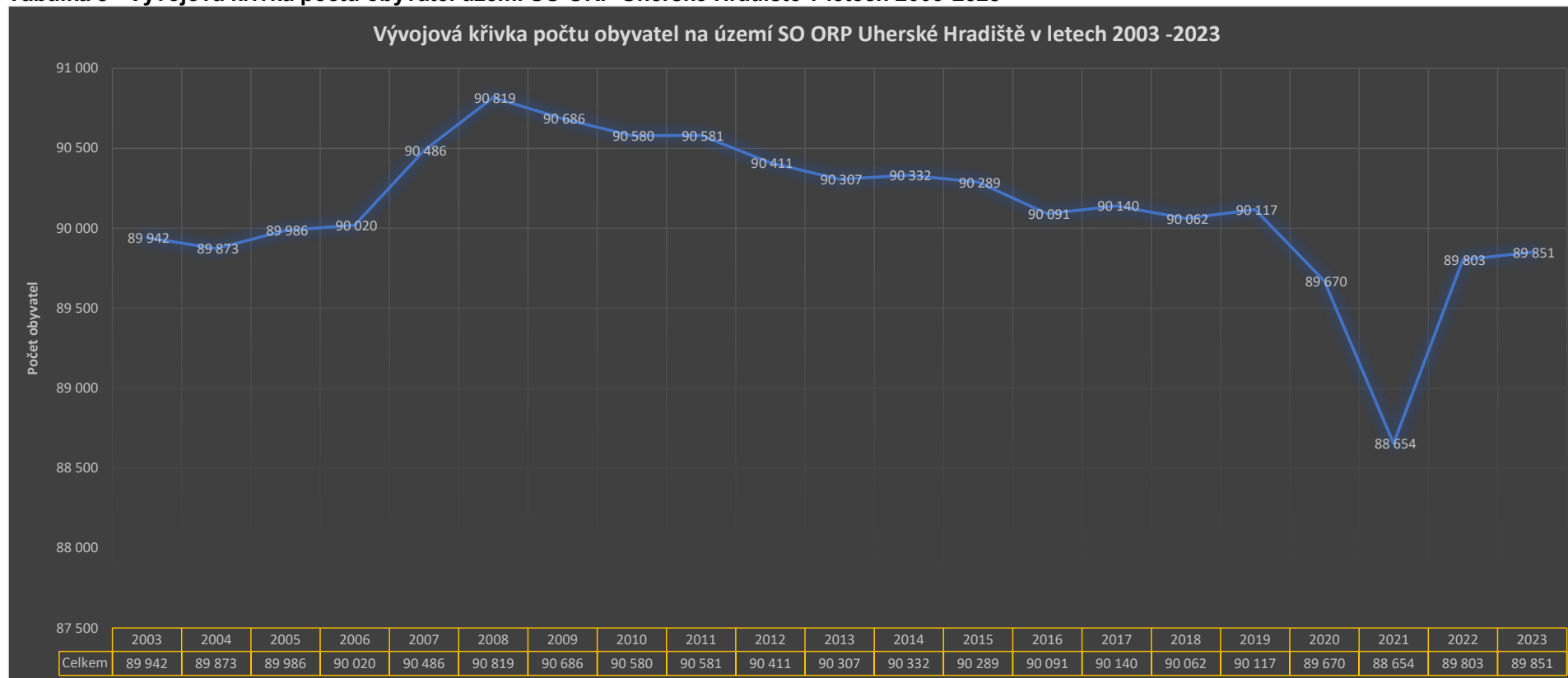
Vybrané ukazatele SO ORP Uherské Hradiště v letech 2013-2023	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Počet obyvatel (k 31. 12.)	90 307	90 332	90 289	90 091	90 140	90 062	90 117	89 670	88 654	89 803	89 851
Celkový přírůstek (úbytek) obyvatel	-104	25	-43	-198	49	-78	55	-447	-17	1 149	48
Přirozený přírůstek obyvatel (narození – zemřelí)	-97	-63	-26	-75	30	-100	-44	-332	-199	-251	-127
Živé narození	873	883	909	852	961	862	944	846	966	770	765
Zemřelí celkem	970	946	935	927	931	962	988	1 178	1 165	1 021	892
Přírůstek obyvatel stěhováním	-7	88	-17	-123	19	22	99	-115	182	1 400	175
Přistěhovalí	753	862	869	881	933	985	978	977	1 073	2 322	1 550
Vystěhovalí	760	774	886	1 004	914	963	879	1 092	891	922	1 375

Zdroj ČSÚ

SPRSS na Uherskohradištsku 2025-2027

Níže vývoj počtu obyvatel v posledních 20 letech (se zřetelným propadem v době epidemie covidu).

Tabulka 3 - Vývojová křivka počtu obyvatel území SO ORP Uherské Hradiště v letech 2003-2023



Zdroj ČSÚ

Hustota obyvatel

Největší hustota osídlení je v Uherském Hradišti (24 933 obyvatel) a městech Staré Město a Kunovice; tato města mají vždy více než 5 500 obyvatel. Směrem na jihovýchod se nachází větší města a obce jako například Hluk, Ostrožská Nová Ves nebo Uherský Ostroh, s počty obyvatel nad 3 500. Rozložení počtu obyvatel je důležité vzhledem k plánování budoucí sítě sociálních služeb na Uherskohradištsku. U některých služeb je potřeba se zaměřit na obydlenější lokality, kde je lepší dostupnost z hlediska dopravy. Zohlednit je třeba adekvátní rozvoj terénních služeb, které by měly být dostupné i v odlehlejších lokalitách.

Tabulka níže ukazuje počet obyvatel u všech 48 měst a obcí ORP Uherské Hradiště; obce jsou seřazeny sestupně dle počtu obyvatel k 31.12.2023.

Tabulka 4 - Počet obyvatel v jednotlivých obcích území SO ORP Uherské Hradiště k 31.12.2023

Název obce	Počet obyvatel	Název obce	Počet obyvatel
Uherské Hradiště	24 933	Kostelany nad Moravou	896
Staré Město	6 625	Podolí	896
Kunovice	5 650	Osvětimany	880
Hluk	4 289	Břestek	873
Uherský Ostroh	4 277	Boršice u Blatnice	812
Ostrožská Nová Ves	3 414	Nedachlebice	786
Buchlovice	2 420	Ořechov	771
Boršice	2 209	Modrá	716
Polešovice	2 023	Sušice	670
Bílovice	1 919	Medlovice	462
Babice	1 845	Jankovice	460
Jalubí	1 804	Stříbrnice	425
Březolupy	1 723	Vážany	424
Zlechov	1 625	Salaš	422
Nedakonice	1 616	Košíky	417
Topolná	1 607	Částkov	381
Ostrožská Lhota	1 491	Zlámánek	339
Mistřice	1 197	Újezdec	257
Traplice	1 174	Tučapy	253
Velehrad	1 126	Svárov	220
Tupesy	1 124	Stupava	163
Kněžpole	1 063	Staré Hutě	132
Popovice	1 017	Hostějov	40
Huštěnovice	1 003	Celkový počet obyvatel území	89 851
Kudlovice	982		

Zdroj: ČSÚ

Věková struktura populace

„Demografický vývoj obyvatel je určován pomocí demografické struktury. Ta ukazuje složení obyvatel podle pohlaví a věku. Pojem demografická struktura definuje podíl, proporcionalitu mužů a žen a jednotlivých, různě vymezených věkových skupin v dané populaci.“ (Kalibová, Pavlík, Vodáková, 1993, s. 68). Zde porovnááme věkovou strukturu mužů a žen v SO ORP Uherské Hradiště a ve Zlínském kraji.

Rozdělení obyvatel na tři hlavní věkové skupiny umožňuje názornější pohled na problematiku stárnutí populace. Mezi lety 2013 a 2023 zaznamenala střední věková skupina (15 až 64 let) pokles ze 68,2 % na 63,4 %. Mírně se zvýšil podíl nejmladší části populace pod 15 let – z 14,5 % na 15,4 %. Podíl nejstarší části populace nad 65 let se za stejné období zvýšil z 17,3 % na 21,2 %.

Zatímco v roce 2013 byl přibližně téměř každý pátý obyvatel SO ORP seniorského věku, v roce 2023 to již byl téměř každý čtvrtý. V absolutních číslech to znamená nárůst z 16 185 seniorů v roce 2013 na 19 815 v roce 2023, o 3 630.

Tabulka 5 - Věkové složení obyvatel území SO ORP Uherské Hradiště – na jednotku věku v roce 2023

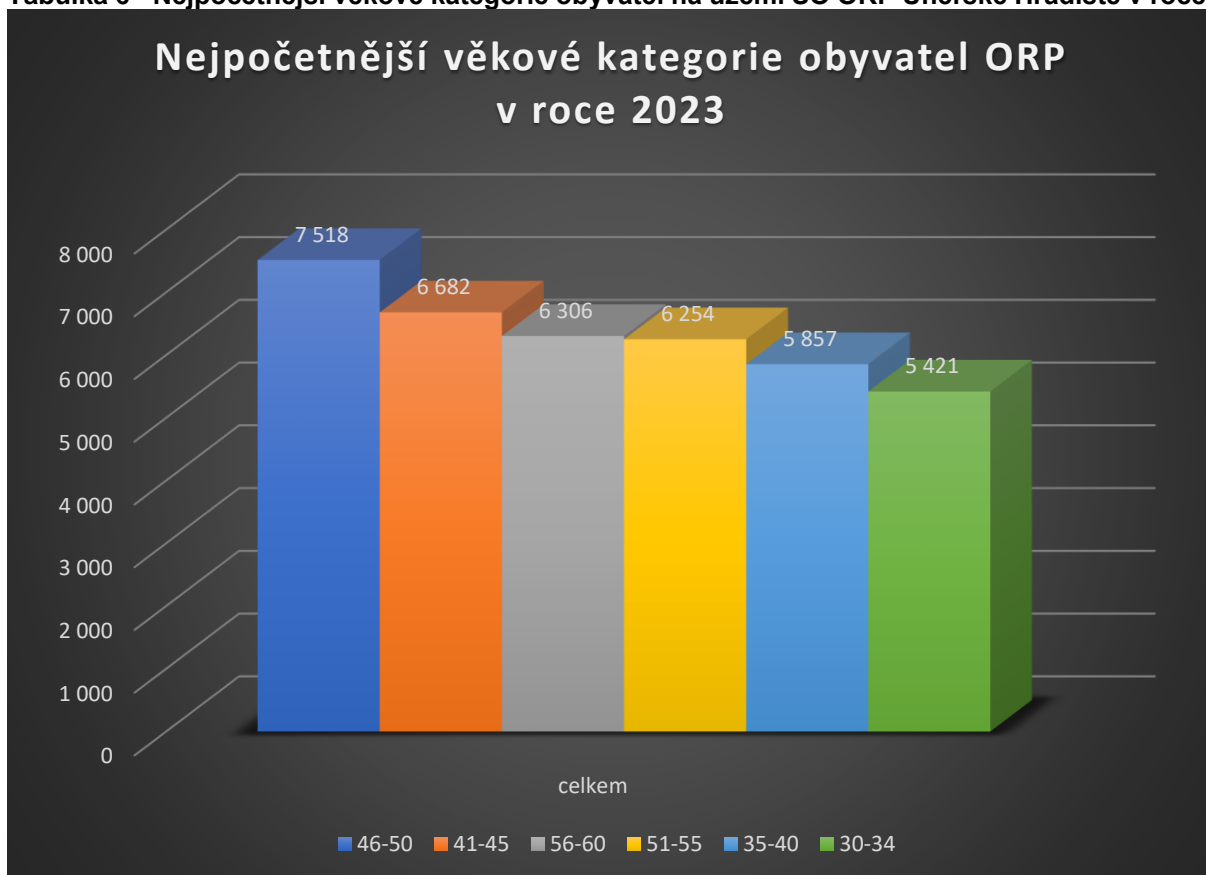


Zdroj: ČSÚ

Rozdělení obyvatel SO ORP na pětileté věkové kategorie pak ukazuje, že nejpočetnější je skupina obyvatel ve věku 46 až 50 let. Mladší ročníky jsou výrazně méně početné. Do 29. roku věku nepřekročí celkový počet 1 tis. obyvatel. Naopak tato výše klesá dosažením

věku 73 let občana. Zajímavostí je, že v roce 2023 byli ve statistikách Českého statistického úřadu za SO ORP Uherské Hradiště zmíněni 2 občané nad 100 let věku.

Tabulka 6 - Nejpočetnější věkové kategorie obyvatel na území SO ORP Uherské Hradiště v roce 2023



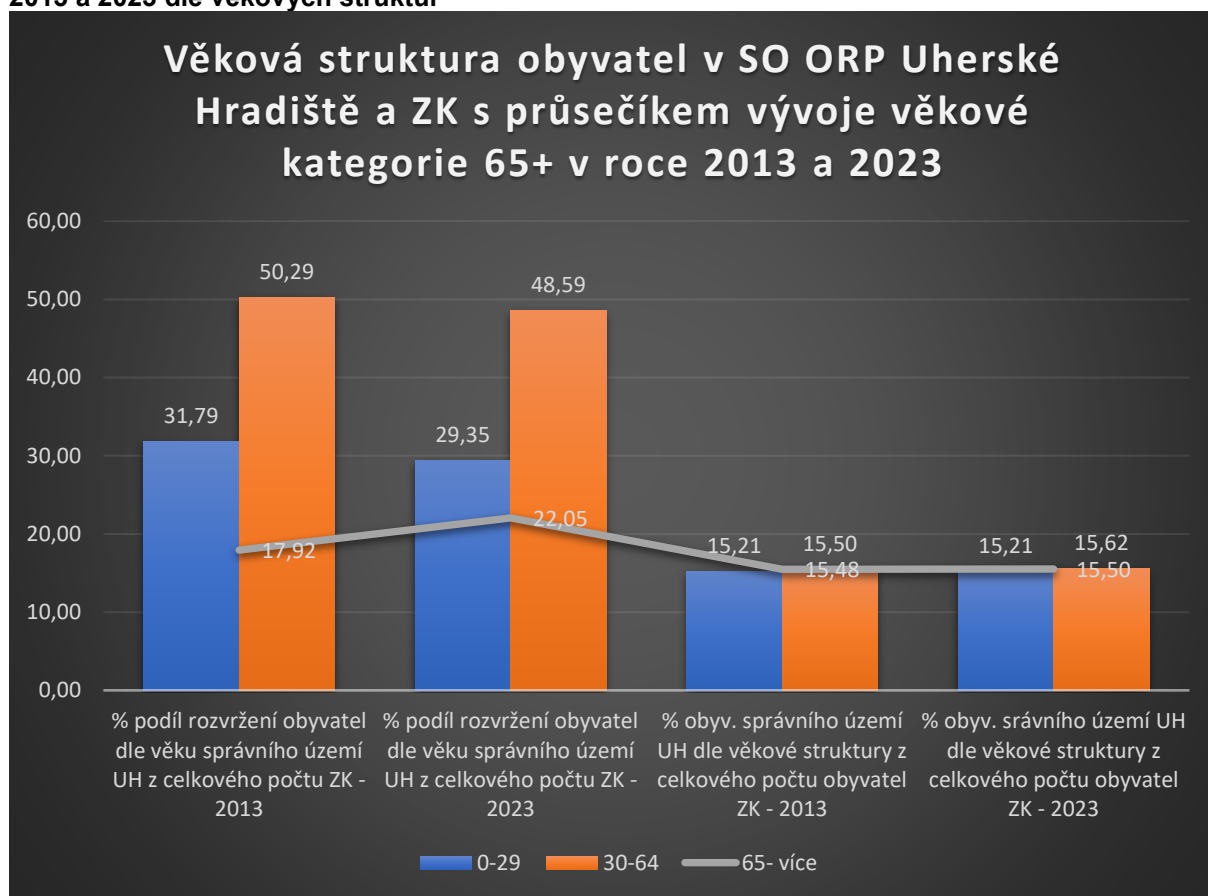
Zdroj ČSÚ

Pokud porovnáme věkovou strukturu obyvatel v SO ORP Uherské Hradiště se Zlínským krajem, zjistíme, že z celkového počtu obyvatel správního území v roce 2013 jsme obsáhli 15,4 % z celého území Zlínského kraje – ve věkové kategorii 0-29 let obyvatel to bylo 15,21 % obyvatel ZK, ve věku 30-64 let pak 15,5 % a ve věkové skupině 65 + celkem 15,48 %.

V porovnání s rokem 2023 se celkový počet obyvatel v SO ORP Uherské Hradiště vůči počtu obyvatel ve Zlínském kraji nepatrně zvýšil na 15,47 % obyvatel, což je o 0,03 % více v porovnání s rokem 2013. V detailu se věková struktura v rámci celého území Zlínského kraje v porovnání se správním obvodem proměnila pouze nepatrně: u věkového rozmezí 0-29 let to bylo 15,5 % z celého území ZK, u 30-64 let 15,62 % a 65+ 15,50 %.

Při porovnání v rámci SO ORP Uherské Hradiště je ale možné konstatovat, že věková struktura se proměnila. U věkové skupiny 0-29 let došlo ke snížení o 2,44 %, tj. z 31,79 % na 29,35 % obyvatel; u věkové skupiny 30-64 let došlo rovněž ke snížení o 1,70 %. Nárůst byl zaznamenán ovšem u věkové kategorie 65+ o 4,13 %, tj. z 17,92 % na 22,05 %.

Tabulka 7 - Porovnání věkové struktury obyvatel SO ORP Uherské Hradiště a Zlínského kraje v letech 2013 a 2023 dle věkových struktur



Zdroj ČSÚ

Z uvedených dat vyplývá, že trend stárnutí obyvatelstva je v SO ORP Uherské Hradiště ještě zřetelnější než v celém Zlínském kraji. Snižování počtu dětí i mladých dospělých potvrzuje současnou celorepublikovou situaci.

Populace SO ORP Uherské Hradiště postupně stárne. Za posledních deset let se průměrný věk obyvatel zvýšil o 1,8 roku z 42,0 v roce 2013 na 43,85 v roce 2023. Území tedy kopíruje trend stárnutí, který zasahuje celou republiku. Průměrný věk obyvatel SO ORP Uherské Hradiště je v současnosti vyšší než celorepublikový průměr a mírně se zvyšuje. Před deseti lety byl průměrný věk obyvatel ČR s naším regionem téměř srovnatelný, ovšem v roce 2023 už byl průměrný věk v SO ORP Uherské Hradiště o 1,2 roku vyšší než průměrný věk celé populace České republiky.

Tabulka 8 - Průměrný věk, index stáří a věkové složení obyvatel v ČR

území	Průměrný věk			Obyvatelstvo 2023			
	2013	2023	změna	0-14	15-64	65+	index stáří
ČR	41,5	42,8	1,3	15,9	63,6	20,5	129,5

Zdroj ČSÚ

SPRSS na Uherskohradištsku 2025-2027

Tabulka 9 - Průměrný věk, index stáří a věkové složení obyvatel v jednotlivých obcích SO ORP Uherské Hradiště

Obce	Průměrný věk			Obyvatelstvo 2023			
	2013	2023	změna	0-14	15-64	65+	index stáří
Babice	42,0	43,8	1,8	14,9	65,4	19,7	132,8
Bílovice	39,6	40,8	1,2	19,1	63,8	17,1	89,4
Boršice	42,8	43,7	0,9	15,3	63,6	21,1	137,6
Boršice u Blatnice	41,4	43,0	1,6	15,3	63,4	21,3	139,5
Břestek	41,9	43,7	1,8	15,1	64,5	20,4	134,8
Březolupy	41,2	42,3	1,0	16,3	64,4	19,4	119,3
Buchlovice	45,8	47,1	1,3	12,4	59,9	27,7	222,6
Částkov	42,2	43,7	1,5	15,2	64,3	20,5	134,5
Hluk	41,3	44,2	2,8	14,2	63,2	22,6	158,4
Hostějov	40,6	40,1	-0,4	12,5	72,5	15,0	120,0
Huštěnovice	41,1	42,9	1,8	17,0	62,3	20,6	121,1
Jalubí	40,5	42,6	2,0	17,3	61,7	21,0	121,5
Jankovice	41,7	44,2	2,5	14,6	64,3	21,1	144,8
Kněžpole	40,8	43,7	2,8	14,4	63,8	21,8	151,6
Kostelany nad Moravou	40,7	43,9	3,2	14,8	62,5	22,7	152,6
Košíky	41,8	44,6	2,7	13,9	64,7	21,3	153,4
Kudlovice	39,8	42,5	2,7	17,4	64,1	18,5	106,4
Kunovice	42,1	43,4	1,3	15,4	63,6	21,0	136,5
Medlovice	38,5	42,2	3,7	14,9	66,7	18,4	123,2
Mistřice	39,5	42,3	2,8	16,2	65,2	18,6	114,9
Modrá	40,9	42,6	1,7	17,7	61,9	20,4	115,0
Nedachlebice	43,4	44,2	0,7	15,1	63,1	21,8	143,7
Nedakonice	40,1	43,2	3,1	15,9	63,8	20,3	127,6
Ořechov	40,9	41,7	0,8	15,6	67,1	17,4	111,7
Ostrožská Lhota	41,7	44,1	2,4	15,8	60,8	23,3	147,5
Ostrožská Nová Ves	42,3	43,8	1,5	15,9	62,7	21,4	134,9
Osvětimany	43,0	44,3	1,3	15,7	62,3	22,0	140,6
Podolí	39,0	41,6	2,6	17,2	64,5	18,3	106,5
Polešovice	41,4	43,4	2,0	17,2	60,6	22,3	130,0
Popovice	42,2	45,1	2,9	14,2	62,5	23,3	164,6
Salaš	43,4	44,4	1,1	13,7	62,8	23,5	170,7
Staré Hutě	41,3	43,3	2,0	15,2	65,2	19,7	130,0
Staré Město	41,9	44,3	2,4	14,8	62,9	22,3	150,2
Stříbrnice	42,9	45,3	2,4	15,3	59,8	24,9	163,1
Stupava	48,8	49,3	0,5	11,0	58,9	30,1	272,2
Sušice	41,4	41,5	0,2	17,0	64,9	18,1	106,1
Svárov	42,6	45,5	3,0	11,8	65,9	22,3	188,5
Topolná	40,9	42,8	1,8	15,5	65,5	19,0	122,5
Traplice	41,0	43,1	2,2	15,2	65,0	19,8	130,9
Tučapy	41,1	44,0	2,9	13,8	64,8	21,3	154,3
Tupesy	40,4	43,0	2,6	17,3	61,7	21,1	122,2
Uherské Hradiště	43,0	45,1	2,1	14,4	62,1	23,5	163,3
Uherský Ostroh	42,9	45,1	2,2	13,4	63,0	23,6	177,1
Újezdec	42,3	42,2	-0,1	19,5	61,5	19,1	98,0
Vážany	41,2	43,8	2,6	15,6	61,6	22,9	147,0
Velehrad	44,2	44,7	0,5	16,2	60,9	22,9	141,8
Zlámánek	43,3	40,9	-2,4	19,5	61,1	19,5	100,0
Zlechov	41,0	44,1	3,1	14,4	63,4	22,2	153,8
SO ORP Uherské Hradiště	41,7	43,6	1,8	15,4	63,4	21,2	140,2

Zdroj ČSÚ

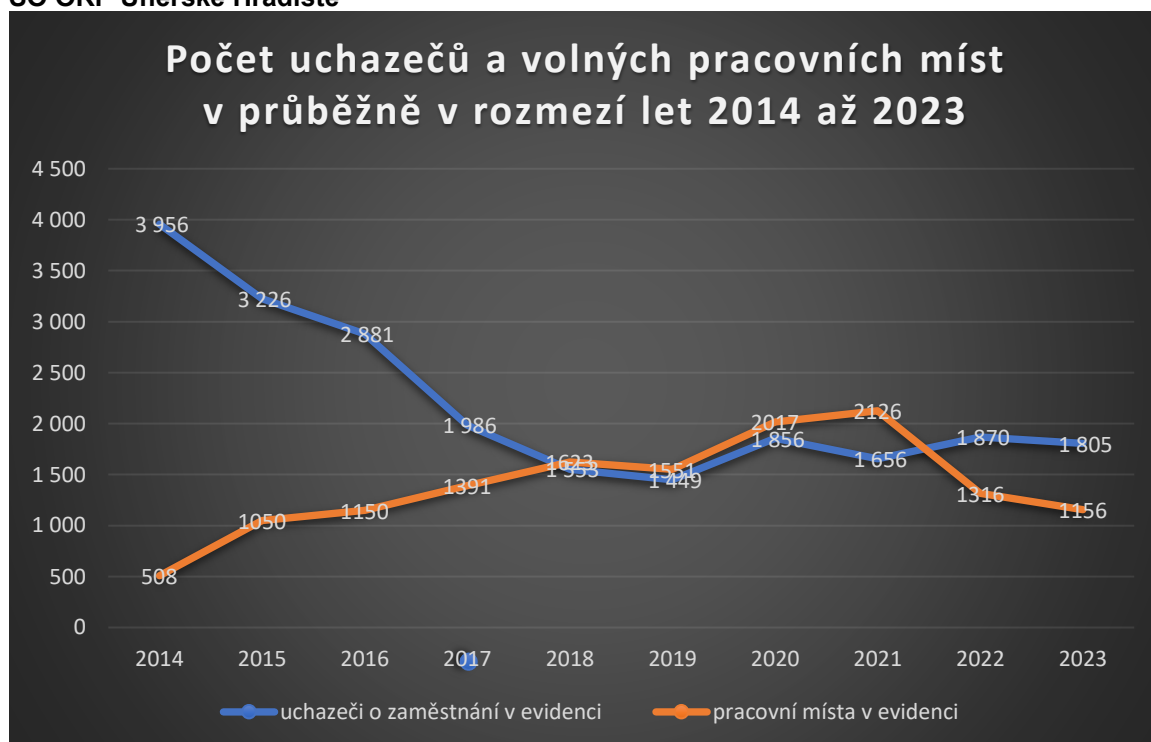
Nezaměstnanost a vzdělanostní struktura

Nezaměstnanost je stav nerovnováhy na trhu práce, kdy je poptávka po obsazení pracovních míst ze strany uchazečů vyšší než nabídka pracovních míst.

Sledován byl vývoj nezaměstnanosti v období necelých deseti let na území ORP Uherské Hradiště, kdy je patrné že v roce 2018 až 2019 došlo k rovnoměrnému poklesu počtu uchazečů. Tento trend se s nepatrnými nárůstem udržel až do počátku období covidu. Lze konstatovat, že se jedná o příznivý trend rovnoměrného poklesu podílu nezaměstnaných osob, jak v SO ORP Uherské Hradiště, tak ve Zlínském kraji. V roce 2021 křivka nezaměstnanosti ukazuje díky situaci související s epidemií covidu mírně vzrůstající trend a protíná se s poklesem pracovních míst. Tento trend se udržel až do roku 2023.

Níže uvedené grafy znázorňují strukturu nezaměstnaných osob a volných pracovních míst.

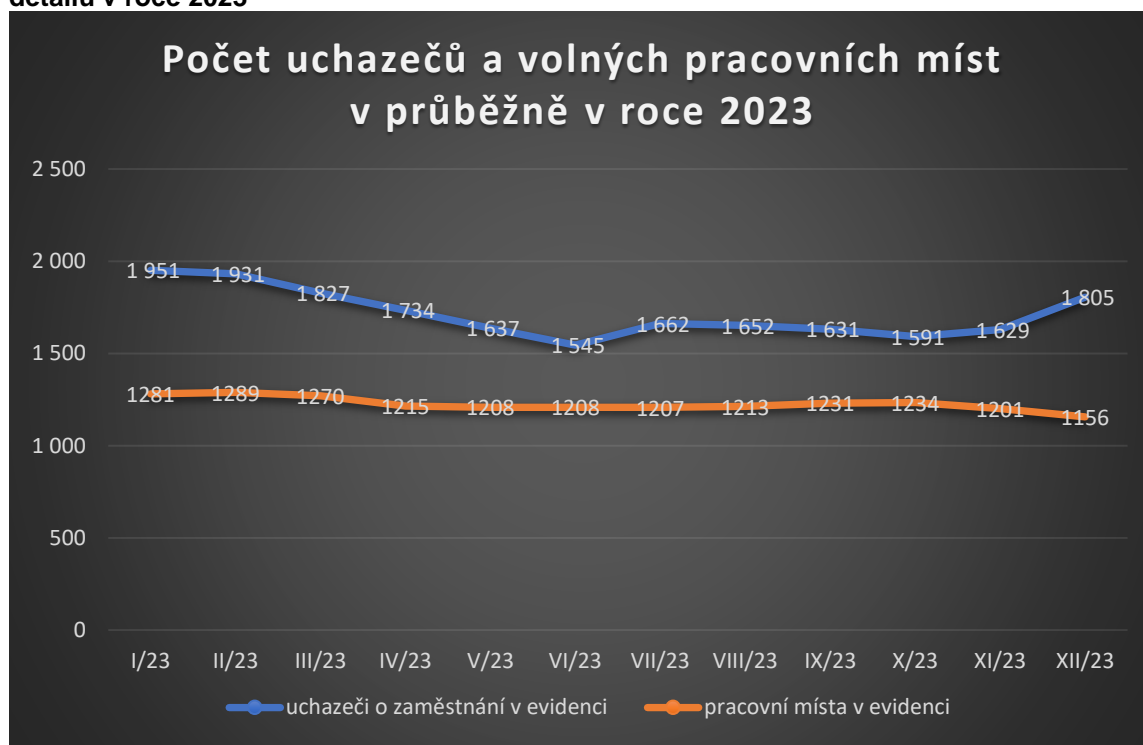
Tabulka 10 - Křivky počtu uchazečů v průniku s počtem volných pracovních míst v letech na území SO ORP Uherské Hradiště



Zdroj: ČSÚ

Podíl nezaměstnaných osob v SO ORP Uherské Hradiště za poslední rok klesl na 2 % v porovnání s rokem 2014, kde podíl nezaměstnanosti v ORP byl 4,38 % na daný počet obyvatel v daném roce. Ve sledovaném období (2014–2023) tak došlo k poklesu nezaměstnanosti o 2,38 %.

Tabulka 11 - Počet uchazečů a počty volných pracovních míst na území SO ORP Uherské Hradiště v detailu v roce 2023



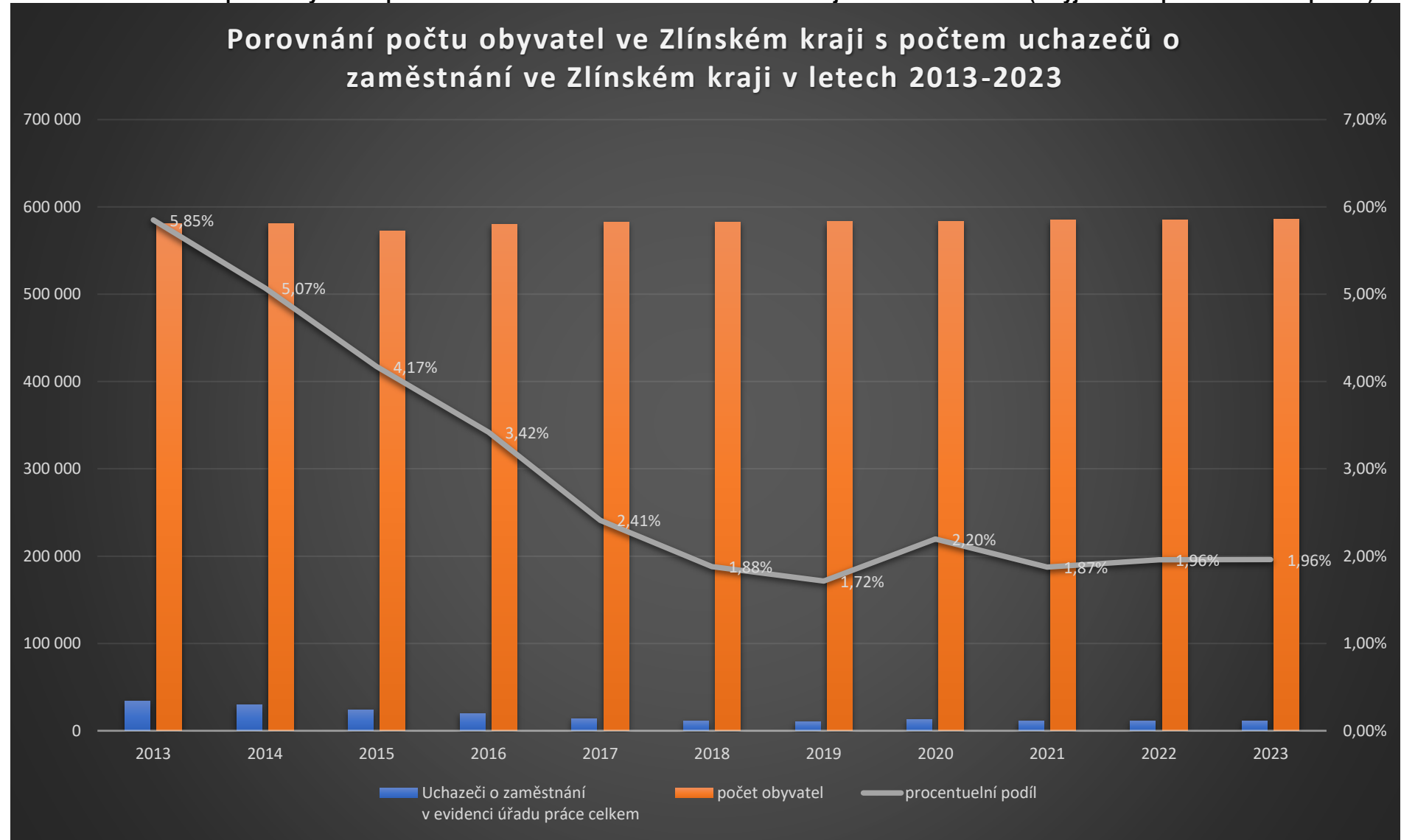
Zdroj ČSÚ

Přihlédnuto k poměru počtu obyvatel, který je v letech stálejšího charakteru, lze konstatovat, že počet uchazečů o zaměstnání je mírně klesající od roku 2018.

Na konci roku 2013 byl podíl nezaměstnaných osob ve Zlínském kraji 5,85 %. Do konce roku 2023 klesl na 1,96 %. Počet uchazečů o zaměstnání v evidenci Úřadu práce Zlínského kraje se snížil z počtu 33 978 na konci roku 2013 na počet 11 498 na konci roku 2023. Za období 2014-2023 se zároveň navýšilo množství volných pracovních míst v evidenci úřadu práce z 2.749 na 8.549.

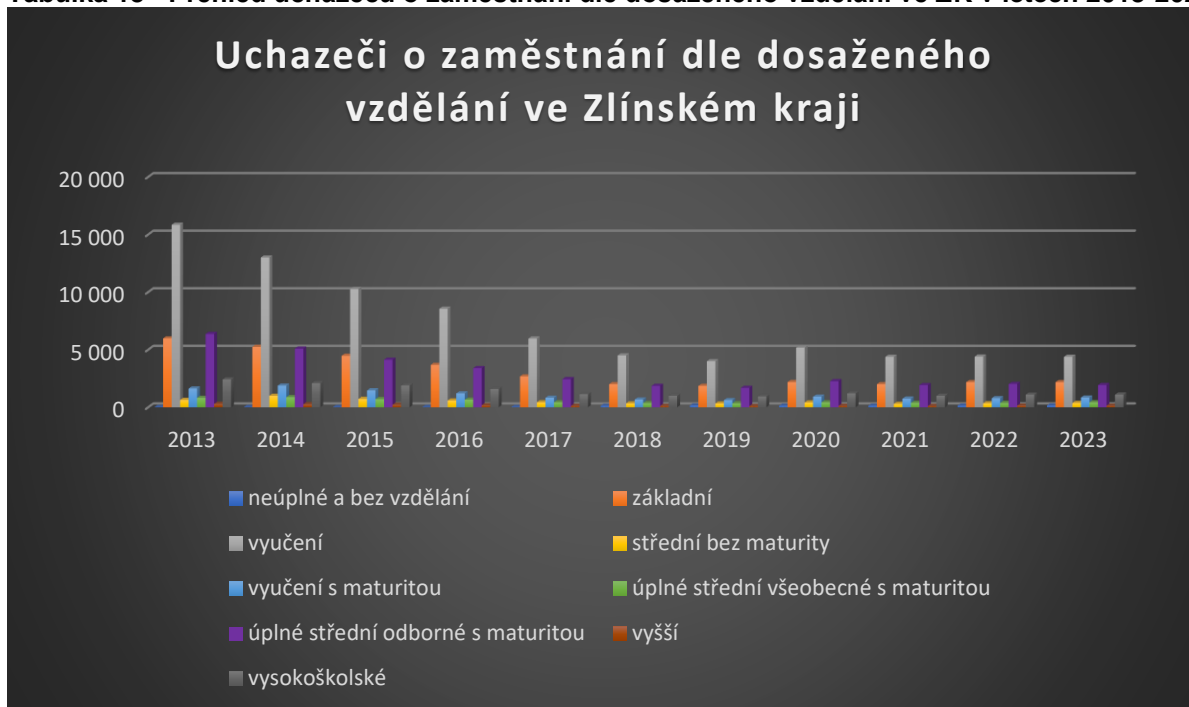
Zatímco na začátku sledovaného období připadalo 16,9 uchazečů na jedno volné místo, na jeho konci je to 1,2 uchazeče na jedno místo.

Tabulka 12- Porovnání počtu obyvatel s počtem uchazečů o zaměstnání ve Zlínském kraji v letech 2013-2023 (s vyjádřením procentuálního podílu)



Zdroj ČSÚ

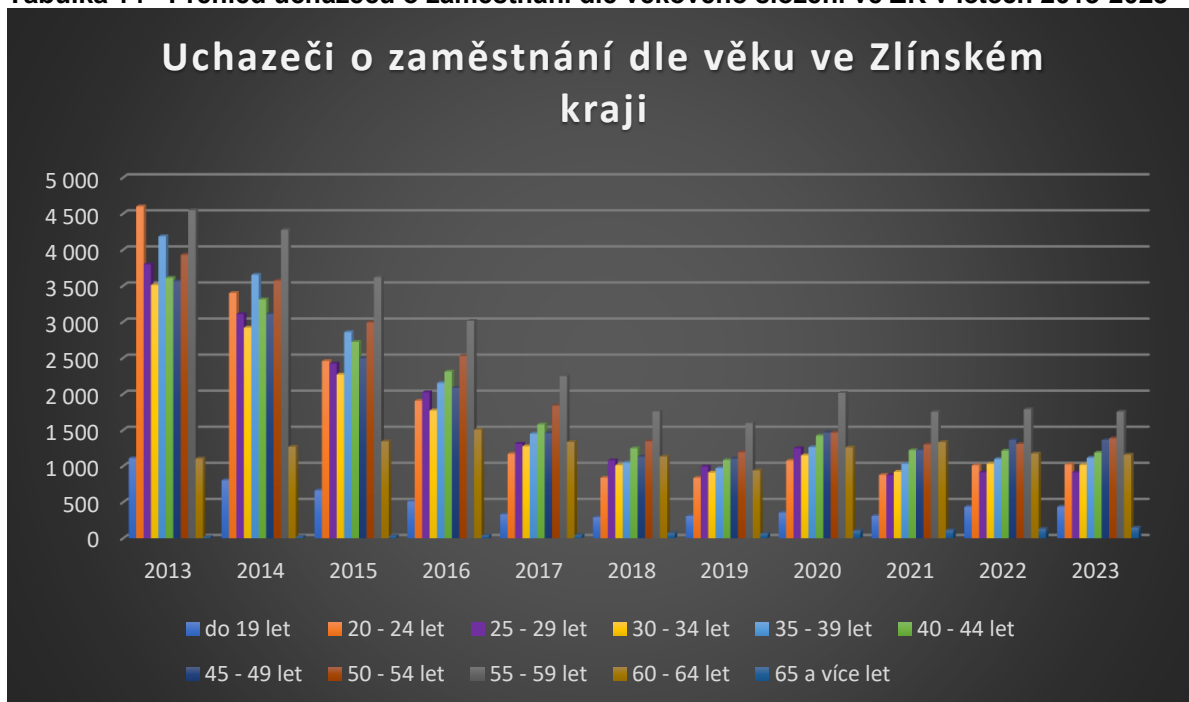
Tabulka 13 - Přehled uchazečů o zaměstnání dle dosaženého vzdělání ve ZK v letech 2013-2023



Zdroj: ČSÚ

V obou tabulkách je zaznamenán celkový pokles uchazečů o zaměstnání. Nejvyšší podíl osob s dosaženým vzděláním je v analyzovaném období s dosaženým vzděláním: vyučen, základní vzdělání a úplné střední odborné vzdělání s maturitou. Ve vztahu k věkové struktuře je nejvyšší počet uchazečů o pracovní místo je ve věku 55-59 let, dále ve věku 50-54 let a následně 45-49 let věku. Tento trend má více než pět let konzistentní charakter.

Tabulka 14 - Přehled uchazečů o zaměstnání dle věkového složení ve ZK v letech 2013-2023



Zdroj: ČSÚ

5.2 Analýza poskytovatelů sociálních služeb

Tabulka 15 - Přehled poskytovatelů sociálních služeb na území SO ORP Uherské Hradiště

Poskytovatel sociální služby	Název sociální služby	ID SSL	Druh sociální služby	Forma SSL	Území (SO ORP/Zlínský kraj)
ARGO, Společnost dobré vůle Zlín, z.s.	ARGO, Společnost dobré vůle Zlín, z.s.	6583408	Terénní programy	TF	Zlínský kraj
Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje, o.p.s.	Sociální rehabilitace Zlín; Sociální rehabilitace Uherské Hradiště	7144280	Sociální rehabilitace	TF	Uherské Hradiště, Zlín
	Tlumočnické služby	8437310	Tlumočnické služby	TF	Zlínský kraj
Centrum služeb a podpory Zlín, o.p.s.	Ergo Uherské Hradiště	9261314	Sociální rehabilitace	AF	Uherské Hradiště
Centrum pro dětský sluch Tamtam, o.p.s.	Raná péče pro Moravu a Slezsko	7118025	Raná péče	TF a AF	Zlínský kraj
Centrum zprostředkování simultánního přepisu ČUN	Centrum zprostředkování simultánního přepisu	5839760	Tlumočnické služby	TF	Zlínský kraj
Česká katolická charita	Charitní domov pro řeholnice Velehrad	2127048	Domovy pro seniory	PF	Uherské Hradiště
Česká provincie Kongregace sester sv. Cyrila a Metoděje	Chráněné bydlení sv. Cyrila a Metoděje	9144170	Chráněné bydlení	PF	Uherské Hradiště
Diakonie ČCE – středisko CESTA	Diakonie ČCE – středisko CESTA	3999956	Raná péče	TF	Uherské Hradiště
	Diakonie ČCE – středisko CESTA	5066579	Podpora samostatného bydlení	TF	Uherské Hradiště, Uherský Brod
	Diakonie ČCE – středisko CESTA	8496098	Denní stacionáře	AF	Uherské Hradiště
	Diakonie ČCE – středisko CESTA	9003873	Sociálně terapeutické dílny	AF	Uherské Hradiště
Domov pro seniory Koryčany	Pečovatelská služba Koryčany	5832918	Pečovatelská služba	TF	Kroměříž, Uherské Hradiště
Global Partner Péče, z.ú.	Global Partner	8335759	Odlehčovací služby	TF	Otrokovice, Uherské Hradiště, Zlín
Charita Uherské Hradiště	Centrum sv. Sára	1369313	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	TF	Uherské Hradiště
	Sociální rehabilitace CDZ	5511455	Sociální rehabilitace	TF	Uherské Hradiště, Uherský Brod
	Centrum osobní asistence	7610554	Osobní asistence	TF	Uherské Hradiště, Uherský Brod

SPRSS na Uherskohradištsku 2025-2027

	Domácí pečovatelská služba	8435916	Pečovatelská služba	TF	Uherské Hradiště
	Terénní odlehčovací služba sv. Hedviky	2044921	Odlehčovací služby	TF	Uherské Hradiště
	Denní centrum sv. Ludmily	1963715	Centra denních služeb	AF	Uherské Hradiště
	Občanská poradna Uherské Hradiště	4228767	Odborné sociální poradenství	AF	Uherské Hradiště
	Terapeutická dílna Klíček	5141119	Sociálně terapeutické dílny	AF	Uherské Hradiště
	Centrum denních služeb pro seniory	5553082	Centra denních služeb	AF	Uherské Hradiště
	Nízkoprahové denní centrum Cusanus	1037676	Nízkoprahová denní centra	AF	Uherské Hradiště
	"Labyrint – centrum sociální rehabilitace"	4592268	Sociální rehabilitace	AF	Uherské Hradiště
	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež TULIP	9753684	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	AF	Uherské Hradiště
	Charitní domov Hluk	2566221	Domovy pro seniory	PF	Uherské Hradiště
	Azylový dům svatého Vincence	2780805	Azylové domy	PF	Uherské Hradiště
	Odlehčovací služba Hluk	4770332	Odlehčovací služby	PF	Uherské Hradiště
	Azylové bydlení Cusanus	7874565	Azylové domy	PF	Uherské Hradiště
	Domov pokojného stáří Boršice	8514547	Odlehčovací služby	PF	Uherské Hradiště
	Chráněné bydlení Ulita	8783734	Chráněné bydlení	PF	Uherské Hradiště
	Domov pokojného stáří Boršice	9608438	Domovy pro seniory	PF	Uherské Hradiště
Charita Valašské Meziříčí	xxx	xxx	Azylové domy	PF	Zlínský kraj
Linka SOS Zlín, příspěvková organizace	Linka SOS Zlín, příspěvková organizace	8007757	Telefonická krizová pomoc	TF	Zlínský kraj
Maltézská pomoc, o.p.s.	Maltézská pomoc, o.p.s.	8901707	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	TF	Uherské Hradiště
NADĚJE, pobočka Otrokovice a Vsetín	Středisko Naděje Uherské Hradiště	8065540	Sociálně terapeutické dílny	AF	Uherské Hradiště
	Dům Naděje Vizovice	5235636	Chráněné bydlení	PF	Zlínský kraj
Obec Babice	Pečovatelská služba Babice	8083401	Pečovatelská služba	TF	Uherské Hradiště
PAHOP, Zdravotní ústav paliativní a hospicové péče, z.ú.	Odlehčovací služba PAHOP	9313981	Odlehčovací služby	TF	Uherské Hradiště, Uherský Brod
PETRKLÍČ, o.p.s.	PETRKLÍČ, o.p.s.	3073634	Azylové domy	PF	Uherské Hradiště
Podané ruce – osobní asistence	Podané ruce – osobní asistence	4947608	Osobní asistence	TF	Zlínský kraj

SPRSS na Uherskohradištsku 2025-2027

Poradenské a krizové centrum, příspěvková organizace	Krizová pomoc	9160187	Krizová pomoc	TF	Zlínský kraj
Poradenské a krizové centrum, příspěvková organizace	Intervenční centrum	7247424	Intervenční centra	AF	Zlínský kraj
Poradenské a krizové centrum, příspěvková organizace	Poradenské centrum	8832852	Odborné sociální poradenství	AF	Zlínský kraj
Poradenské a krizové centrum, příspěvková organizace	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	2919461	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	TF a AF	Zlínský kraj
Poradenské centrum pro sluchově postižené Kroměříž, o.p.s.	Poradenské centrum pro sluchově postižené Kroměříž, o.p.s.	2221903	Odborné sociální poradenství	AF	Kroměříž, Uherské Hradiště, Valašské Meziříčí
	Poradenské centrum pro sluchově postižené Kroměříž, o.p.s.	3367301	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	AF	Kroměříž, Uherské Hradiště, Valašské Meziříčí
Senior centrum UH, příspěvková organizace	Senior centrum UH, příspěvková organizace	9405491	Pečovatelská služba	TF	Uherské Hradiště
Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých České republiky, z.s.	Sociálně aktivizační služby pro osoby se zrakovým postižením	2026800	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	TF	Zlínský kraj
	Odborné sociální poradenství pro osoby se zrakovým postižením	2500401	Odborné sociální poradenství		Zlínský kraj
Sociální služby Uherské Hradiště, příspěvková organizace	DZR Velehrad – Buchlovská	4108171	Domovy se zvláštním režimem	PF	Uherské Hradiště
	Domov pro seniory Buchlovice	4873208	Domovy pro seniory	PF	Uherské Hradiště
	Domov pro osoby se zdravotním postižením Staré Město	5136643	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	PF	Uherské Hradiště
	Domov pro seniory Uherský Ostroh	5582729	Domovy pro seniory	PF	Uherské Hradiště
	Domov pro seniory Buchlovice	6289201	Domovy se zvláštním režimem	PF	Uherské Hradiště
	Centrum bydlení pro osoby se zdravotním postižením Uherské Hradiště	6057420	Chráněné bydlení	PF	Uherské Hradiště (Nedakonice)
		6057420	Chráněné bydlení	PF	Uherské Hradiště (Boršice)

SPRSS na Uherskohradištsku 2025-2027

		6057420	Chráněné bydlení	PF	Uherské Hradiště (Staré Město-Tyršova)
		6057420	Chráněné bydlení	PF	Uherské Hradiště (Kunovice)
	Komunitní služby pro osoby se zdravotním postižením	6798398	Chráněné bydlení	PF	Uherské Hradiště (Jarošov)
		6798398	Chráněné bydlení	PF	Uherské Hradiště (Staré Město-Velehradská)
		6798398	Chráněné bydlení	PF	Uherské Hradiště (UH-Rostislavova)
	Domov pro osoby se zdravotním postižením Velehrad – Buchlovská	7057786	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	PF	Uherské Hradiště
	Domov pro osoby se zdravotním postižením Kunovice – Cihlářská	7157277	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	PF	Uherské Hradiště
	Domov pro seniory Uherské Hradiště	8134514	Domovy se zvláštním režimem	PF	Uherské Hradiště
	Domov pro seniory Uherské Hradiště	8332631	Domovy pro seniory	PF	Uherské Hradiště
	Domov pro osoby se zdravotním postižením Velehrad – Vincentinum	9147782	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	PF	Uherské Hradiště
	Domov pro osoby se zdravotním postižením Kunovice – Na Bělince	9227617	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	PF	Uherské Hradiště
	Domov pro osoby se zdravotním postižením Kunovice – Na Bělince	9934092	Odlehčovací služby	PF	Uherské Hradiště
Společnost Podané ruce o.p.s.	Centrum komplexní péče ve Zlínském kraji	3424265	Odborné sociální poradenství	AF	Uherské Hradiště, Uherský Brod, Zlín
	Terapeutické centrum ve Zlínském kraji	6651192	Odborné sociální poradenství	AF	Uherské Hradiště, Uherský Brod, Zlín
	Kontaktní centrum v Uherském Hradišti	9580837	Kontaktní centra	AF a TF	Uherské Hradiště, Uherský Brod
Společnost pro ranou péči, pobočka Brno	Společnost pro ranou péči, pobočka Brno	4123958	Raná péče	TF	Luhačovice, Uherské Hradiště, Uherský Brod, Valašské

SPRSS na Uherskohradištsku 2025-2027

					Klobouky, Zlín
Středisko rané péče EDUCO Zlín z.s.	Středisko rané péče EDUCO Zlín z.s.	5397990	Raná péče	TF	Zlínský kraj
Tyfloservis, o.p.s.	Tyfloservis, o.p. s. - Krajské ambulantní středisko Zlín	7545861	Sociální rehabilitace	TF a AF	Zlínský kraj
Uherskohradištská nemocnice a.s.	Uherskohradištská nemocnice a.s.	1561636	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	PF	Uherské Hradiště
Global Partner sociální služby, s.r.o	Pečovatelská služba	4310589	Pečovatelská služba	TF	Zlínský kraj
	Osobní asistence	7834291	Osobní asistence	TF	Zlínský kraj
	Sociálně aktivizační služba pro seniory a osoby se zdravotním postižením	5560543	sociálně aktivizační služba pro seniory a osoby se zdravotním postižením	TF	Zlínský kraj
Za sklem o.s.	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi s PAS	7560110	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	TF a AF	Zlínský kraj
Za sklem o.s.	Centrum denních služeb pro děti s PAS a dospělé osoby s PAS	1350878	Centra denních služeb	AF	Zlínský kraj
Za sklem o.s.	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	3433603	Odborné sociální poradenství	TF	Zlínský kraj
Zdislava Veselí, z.ú.	Pečovatelská služba Zdislava Veselí	1163377	Pečovatelská služba	TF	Uherské Hradiště

Zdroj: Vlastní

Tabulka 16 - Odborné sociální poradenství (nelze rozlišit dle jednotlivých cílových skupin)

Poskytovatel sociální služby	Název sociální služby	ID SSL	Druh sociální služby	Forma SSL	sídlo poskytovatele/ detašované pracoviště
Odborné sociální poradenství					
Charita Uherské Hradiště	Občanská poradna Uherské Hradiště	4228767	Odborné sociální poradenství	AF	Uherské Hradiště
Poradenské a krizové centrum, příspěvková organizace	Poradenské centrum	8832852	Odborné sociální poradenství	AF	Uherské Hradiště
Poradenské centrum pro sluchově postižené Kroměříž, o.p.s.	Poradenské centrum pro sluchově postižené Kroměříž, o.p.s.	2221903	Odborné sociální poradenství	AF	Uherské Hradiště
Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých České republiky, z.s.	Odborné sociální poradenství pro osoby se zrakovým postižením	2500401	Odborné sociální poradenství	TF/AF	Uherské Hradiště
Společnost Podané ruce o.p.s.	Centrum komplexní péče ve Zlínském kraji	3424265	Odborné sociální poradenství	AF	Uherské Hradiště
Společnost Podané ruce o.p.s.	Terapeutické centrum ve Zlínském kraji	6651192	Odborné sociální poradenství	AF	Uherské Hradiště
Za sklem o.s.	Odborné sociální poradenství	3433603	Odborné sociální poradenství	TF	Zlín

Zdroj: Vlastní

5.2.1 Sociální služby pro seniory

Tabulka 17 - Přehled sociálních služeb pro zasanování potřeb seniorů

Poskytovatel sociální služby	Název sociální služby	ID SSL	Druh sociální služby	Forma SSL	sídlo poskytovatele/ detašované pracoviště
Centra denních služeb					
Charita Uherské Hradiště	Centrum denních služeb pro seniory	5553082	Centra denních služeb	AF	Uherské Hradiště
Domovy pro seniory					
Česká katolická charita	Charitní domov pro řeholnice Velehrad	2127048	Domovy pro seniory	PF	Velehrad
Charita Uherské Hradiště	Charitní domov Hluk	2566221	Domovy pro seniory	PF	Hluk
	Domov pokojného stáří Boršice	9608438	Domovy pro seniory	PF	Boršice u Buchlovic

SPRSS na Uherskohradištsku 2025-2027

Sociální služby Uherské Hradiště	Domov pro seniory Buchlovice	4873208	Domovy pro seniory	PF	Buchlovice
	Domov pro seniory Uherský Ostroh	5582729	Domovy pro seniory	PF	Uherský Ostroh
	Domov pro seniory Uherské Hradiště	8332631	Domovy pro seniory	PF	Uherské Hradiště
Domovy se zvláštním režimem					
Sociální služby Uherské Hradiště	DZR Velehrad – Buchlovská	4108171	Domovy se zvláštním režimem	PF	Velehrad
	Domov pro seniory Buchlovice	6289201	Domovy se zvláštním režimem	PF	Buchlovice
	Domov pro seniory Uherské Hradiště	8134514	Domovy se zvláštním režimem	PF	Uherské Hradiště
Odlehčovací služby – pobytová					
Charita Uherské Hradiště	Odlehčovací služba	4770332	Odlehčovací služby	PF	Hluk
	Domov pokojného stáří Boršice	8514547	Odlehčovací služby	PF	Boršice u Buchlovic
Odlehčovací služby – terénní					
Global Partner Péče, z.ú.	Global Partner	8335759	Odlehčovací služby	TF	Uherské Hradiště
Charita Uherské Hradiště	Terénní odlehčovací služba sv. Hedviky	2044921	Odlehčovací služby	TF	Uherské Hradiště
PAHOP, Zdravotní ústav paliativní a hospicové péče, z.ú.	Odlehčovací služba PAHOP	9313981	Odlehčovací služby	TF	Uherské Hradiště
Osobní asistence					
Charita Uherské Hradiště	Centrum osobní asistence	7610554	Osobní asistence	TF	Uherské Hradiště
Podané ruce – osobní asistence	Podané ruce – osobní asistence	4947608	Osobní asistence	TF	Zlín
Global Partner sociální služby, s.r.o	Osobní asistence	7834291	Osobní asistence	TF	Zlínský kraj
Pečovatelská služba					
Domov pro seniory Koryčany	Pečovatelská služba Koryčany	5832918	Pečovatelská služba	TF	Koryčany
Charita Uherské Hradiště	Domácí pečovatelská služba	8435916	Pečovatelská služba	TF	Uherské Hradiště
Obec Babice	Pečovatelská služba Babice	8083401	Pečovatelská služba	TF	Babice
Senior centrum UH, příspěvková organizace	Senior centrum UH, příspěvková organizace	9405491	Pečovatelská služba	TF	Uherské Hradiště
Global Partner sociální služby, s.r.o	Pečovatelská služba	4310589	Pečovatelská služba	TF	Staré Město
Zdislava Veselí, z.ú.	Pečovatelská služba Zdislava Veselí	1163377	Pečovatelská služba	TF	Veselí nad Moravou

SPRSS na Uherskohradištsku 2025-2027

Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením					
Global Partner sociální služby, s.r.o	Sociálně aktivizační služba pro seniory a osoby se zdravotním postižením	5560543	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	TF	Zlínský kraj
Sociální služby ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče					
Uherskohradištská nemocnice a.s.	Uherskohradištská nemocnice a.s.	1561636	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	PF	Uherské Hradiště

Zdroj: vlastní

5.2.2 Sociální služby pro osoby se zdravotním postižením

Tabulka 18 - Přehled sociálních služeb pro zasanování potřeb osob se zdravotním postižením

Poskytovatel sociální služby	Název sociální služby	ID SSL	Druh sociální služby	Forma SSL	Území (SO ORP/Zlínský kraj)
Centra denních služeb					
Charita Uherské Hradiště	Centrum denních služeb pro seniory	5553082	Centra denních služeb	AF	Uherské Hradiště
Denní stacionáře					
Diakonie ČCE – středisko CESTA	Diakonie ČCE – středisko CESTA	8496098	Denní stacionáře	AF	Uherské Hradiště
Domovy pro osoby se zdravotním postižením					
Sociální služby Uherské Hradiště	Domov pro osoby se zdravotním postižením Staré Město	5136643	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	PF	Uherské Hradiště
	Domov pro osoby se zdravotním postižením Velehrad – Buchlovská	7057786	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	PF	Uherské Hradiště
	Domov pro osoby se zdravotním postižením Kunovice – Cihlářská	7157277	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	PF	Uherské Hradiště
	Domov pro osoby se zdravotním postižením Velehrad – Vincentinum	9147782	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	PF	Uherské Hradiště
	Domov pro osoby se zdravotním postižením Kunovice – Na Bělince	9227617	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	PF	Uherské Hradiště

SPRSS na Uherskohradištsku 2025-2027

Chráněné bydlení					
Česká provincie Kongregace sester sv. Cyrila a Metoděje	Chráněné bydlení sv. Cyrila a Metoděje	9144170	Chráněné bydlení	PF	Velehrad
Charita Uherské Hradiště NADĚJE, pobočka Otrokovice a Vsetín	Chráněné bydlení Ulita	8783734	Chráněné bydlení	PF	Uherské Hradiště
	Dům Naděje Vizovice	5235636	Chráněné bydlení	PF	Valašské Meziříčí
Sociální služby Uherské Hradiště	Centrum bydlení pro osoby se zdravotním postižením Uherské Hradiště	6057420	Chráněné bydlení	PF	Uherské Hradiště (Nedakonice)
		6057420	Chráněné bydlení	PF	Uherské Hradiště (Boršice)
		6057420	Chráněné bydlení	PF	Uherské Hradiště (Staré Město-Tyršova)
		6057420	Chráněné bydlení	PF	Uherské Hradiště (Kunovice)
	Komunitní služby pro osoby se zdravotním postižením	6798398	Chráněné bydlení	PF	Uherské Hradiště (Jarošov)
		6798398	Chráněné bydlení	PF	Uherské Hradiště (Staré Město-Velehradská)
		6798398	Chráněné bydlení	PF	Uherské Hradiště (UH-Rostislavova)
Intervenční centra					
Poradenské a krizové centrum, příspěvková organizace	Intervenční centrum	7247424	Intervenční centra	AF	Uherské Hradiště
Odlehčovací služby – pobytové					
Charita Uherské Hradiště	Odlehčovací služba	4770332	Odlehčovací služby	PF	Hluk
	Domov pokojného stáří Boršice	8514547	Odlehčovací služby	PF	Boršice u Buchlovice
Sociální služby Uherské Hradiště	Domov pro osoby se zdravotním postižením Kunovice – Na Bělince	9934092	Odlehčovací služby	PF	Uherské Hradiště
Odlehčovací služby – terénní					
Global Partner Péče, z.ú.	Global Partner	8335759	Odlehčovací služby	TF	Uherské Hradiště
Charita Uherské Hradiště	Terénní odlehčovací služba sv. Hedviky	2044921	Odlehčovací služby	TF	Uherské Hradiště
PAHOP, Zdravotní ústav paliativní a hospicové péče, z.ú.	Odlehčovací služba PAHOP	9313981	Odlehčovací služby	TF	Uherské Hradiště
Osobní asistence					
Charita Uherské Hradiště	Centrum osobní asistence	7610554	Osobní asistence	TF	Uherské Hradiště

SPRSS na Uherskohradištsku 2025-2027

Podané ruce – osobní asistence	Podané ruce – osobní asistence	4947608	Osobní asistence	TF	Zlín
Global Partner sociální služby, s.r.o	Osobní asistence	7834291	Osobní asistence	TF	Zlínský kraj
Pečovatelská služba					
Domov pro seniory Koryčany	Pečovatelská služba Koryčany	5832918	Pečovatelská služba	TF	Koryčany
Charita Uherské Hradiště	Domácí pečovatelská služba	8435916	Pečovatelská služba	TF	Uherské Hradiště
Obec Babice	Pečovatelská služba Babice	8083401	Pečovatelská služba	TF	Babice
Senior centrum UH, příspěvková organizace	Senior centrum UH, příspěvková organizace	9405491	Pečovatelská služba	TF	Uherské Hradiště
Global Partner sociální služby, s.r.o	Pečovatelská služba	4310589	Pečovatelská služba	TF	Staré Město
Zdislava Veselí, z.ú.	Pečovatelská služba Zdislava Veselí	1163377	Pečovatelská služba	TF	Veselí nad Moravou
Podpora samostatného bydlení					
Diakonie ČCE – středisko CESTA	Diakonie ČCE – středisko CESTA	5066579	Podpora samostatného bydlení	TF	Uherské Hradiště
Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením					
Poradenské centrum pro sluchově postižené Kroměříž, o.p.s.	Poradenské centrum pro sluchově postižené Kroměříž, o.p.s.	3367301	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	AF	Uherské Hradiště
Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých České republiky, z.s.	Sociálně aktivizační služby pro osoby se zrakovým postižením	2026800	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	TF	Uherské Hradiště
Global Partner sociální služby, s.r.o	Sociálně aktivizační služba pro seniory a osoby se zdravotním postižením	5560543	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	TF	Zlínský kraj
Sociálně terapeutické dílny					
Diakonie ČCE – středisko CESTA	Diakonie ČCE – středisko CESTA	9003873	Sociálně terapeutické dílny	AF	Uherské Hradiště
Charita Uherské Hradiště	Terapeutická dílna Klíček	5141119	Sociálně terapeutické dílny	AF	Uherské Hradiště
NADĚJE, pobočka Otrokovice a Vsetín	Středisko Naděje Bystřice pod Hostýnem; Středisko Naděje Otrokovice;	8065540	Sociálně terapeutické dílny	AF	Uherské Hradiště

SPRSS na Uherskohradištsku 2025-2027

	Středisko Naděje Uherské Hradiště				
Sociální rehabilitace					
Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje, o.p.s.	Sociální rehabilitace Zlín; Sociální rehabilitace Uherské Hradiště	7144280	Sociální rehabilitace	TF	Uherské Hradiště
Centrum služeb a podpory Zlín, o.p.s.	Ergo Uherské Hradiště	9261314	Sociální rehabilitace	AF	Uherské Hradiště
Charita Uherské Hradiště	Sociální rehabilitace CDZ	5511455	Sociální rehabilitace	TF	Uherské Hradiště
Charita Uherské Hradiště	"Labyrint – centrum sociální rehabilitace"	4592268	Sociální rehabilitace	AF	Uherské Hradiště
Sociální služby ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče					
Uherskohradištská nemocnice a.s.	Uherskohradištská nemocnice a.s.	1561636	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	PF	Uherské Hradiště
Tlumočnické služby					
Centrum zprostředkování simultánního přepisu ČUN	Tlumočnické služby	8437310	Tlumočnické služby	TF	Zlín
Centrum zprostředkování simultánního přepisu ČUN	Centrum zprostředkování simultánního přepisu	5839760	Tlumočnické služby	TF	Praha

Zdroj: Vlastní

5.2.3 Sociální služby pro rodiny s dětmi, pro děti a mládež

Tabulka 19 - Přehled sociálních služeb pro zasanování potřeb rodin s dětmi, dětí, mládeže

Poskytovatel sociální služby	Název sociální služby	ID SSL	Druh sociální služby	Forma SSL	Území (SO ORP/Zlínský kraj)
Azylové domy					
PETRKLÍČ, o.p.s.	PETRKLÍČ, o.p.s.	3073634	Azylové domy	PF	Uherské Hradiště
Intervenční centra					
Poradenské a krizové centrum, příspěvková organizace	Intervenční centrum	7247424	Intervenční centra	AF	Uherské Hradiště
Nízkoprahové zřízení pro děti a mládež					
Charita Uherské Hradiště	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež TULiP	9753684	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	AF	Uherské Hradiště

SPRSS na Uherskohradištsku 2025-2027

Odlehčovací služby – pobytová					
Sociální služby Uherské Hradiště	Domov pro osoby se zdravotním postižením Kunovice – Na Bělince	9934092	Odlehčovací služby	PF	
Odlehčovací služby - terénní					
Global Partner Péče, z.ú.	Global Partner	8335759	Odlehčovací služby	TF	Uherské Hradiště
Charita Uherské Hradiště	Terénní odlehčovací služba sv. Hedviky	2044921	Odlehčovací služby	TF	Uherské Hradiště
PAHOP, Zdravotní ústav paliativní a hospicové péče, z.ú.	Odlehčovací služba PAHOP	9313981	Odlehčovací služby	TF	Uherské Hradiště
Pečovatelská služba					
Domov pro seniory Koryčany	Pečovatelská služba Koryčany	5832918	Pečovatelská služba	TF	Koryčany
Charita Uherské Hradiště	Domácí pečovatelská služba	8435916	Pečovatelská služba	TF	Uherské Hradiště
Obec Babice	Pečovatelská služba Babice	8083401	Pečovatelská služba	TF	Babice
Senior centrum UH, příspěvková organizace	Senior centrum UH, příspěvková organizace	9405491	Pečovatelská služba	TF	Uherské Hradiště
Global Partner sociální služby, s.r.o	Pečovatelská služba	4310589	Pečovatelská služba	TF	Staré Město
Zdislava Veselí, z.ú.	Pečovatelská služba Zdislava Veselí	1163377	Pečovatelská služba	TF	Veselí nad Moravou
Raná péče					
Centrum pro dětský sluch Tamtam, o.p.s.	Raná péče pro Moravu a Slezsko	7118025	Raná péče	TF a AF	Olomouc
Diakonie ČCE – středisko CESTA	Diakonie ČCE – středisko CESTA	3999956	Raná péče	TF	Uherské Hradiště
Společnost pro ranou péči, pobočka Brno	Společnost pro ranou péči, pobočka Brno	4123958	Raná péče	TF	Brno
Středisko rané péče EDUCO Zlín z.s.	Středisko rané péče EDUCO Zlín z.s.	5397990	Raná péče	TF	Zlín
Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi					
Charita Uherské Hradiště	Centrum sv. Sára	1369313	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	TF	Uherské Hradiště
Maltéžská pomoc, o.p.s.	Maltéžská pomoc, o.p.s.	8901707	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	TF	Uherské Hradiště
Za sklem o.s.	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi s PAS	7560110	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	TF a AF	Zlín
Poradenské a krizové centrum, příspěvková organizace	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	2919461	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	TF a AF	Uherské Hradiště

SPRSS na Uherskohradištsku 2025-2027

Sociální rehabilitace					
Tyfloservis, o.p.s.	Tyfloservis, o.p.s. - Krajské ambulantní středisko Zlín	7545861	Sociální rehabilitace	TF a AF	Zlín

Zdroj: Vlastní

5.2.4 Sociální služby pro osoby ohrožené sociálním vyloučením

Tabulka 20 - Přehled sociálních služeb pro zasanování potřeb osob ohrožených sociálním vyloučením

Poskytovatel sociální služby	Název sociální služby	ID SSL	Druh sociální služby	Forma SSL	Území (SO ORP/Zlínský kraj)
Azylové domy					
Charita Uherské Hradiště	Azylový dům svatého Vincence	2780805	Azylové domy	PF	Staré Město
	Azylové bydlení Cusanus	7874565	Azylové domy	PF	Uherské Hradiště
Charita Valašské Meziříčí	xxx	xxx	Azylové domy	PF	Valašské Meziříčí
Intervenční centrum					
Poradenské a krizové centrum, příspěvková organizace	Intervenční centrum	7247424	Intervenční centra	AF	Uherské Hradiště
Kontaktní centra					
Společnost Podané ruce o.p.s.	Kontaktní centrum v Uherském Hradišti	9580837	Kontaktní centra	AF a TF	Uherské Hradiště
Nízkoprahová denní centra					
Charita Uherské Hradiště	Nízkoprahové denní centrum Cusanus	1037676	Nízkoprahová denní centra	AF	Uherské Hradiště
Pečovatelská služba					
Domov pro seniory Koryčany	Pečovatelská služba Koryčany	5832918	Pečovatelská služba	TF	Koryčany
Charita Uherské Hradiště	Domácí pečovatelská služba	8435916	Pečovatelská služba	TF	Uherské Hradiště
Obec Babice	Pečovatelská služba Babice	8083401	Pečovatelská služba	TF	Babice
Senior centrum UH, příspěvková organizace	Senior centrum UH, příspěvková organizace	9405491	Pečovatelská služba	TF	Uherské Hradiště
Global Partner sociální služby, s.r.o	Pečovatelská služba	4310589	Pečovatelská služba	TF	Staré Město
Zdislava Veselí, z.ú.	Pečovatelská služba Zdislava Veselí	1163377	Pečovatelská služba	TF	Uherské Hradiště
Telefonická krizová pomoc					
Linka SOS Zlín, příspěvková organizace	Linka SOS Zlín, příspěvková organizace	8007757	Telefonická krizová pomoc	TF	Zlín

SPRSS na Uherskohradištsku 2025-2027

Terénní programy					
ARGO, Společnost dobré vůle Zlín, z.s.	ARGO, Společnost dobré vůle Zlín, z.s.	6583408	Terénní programy	TF	Zlín
Sociální služby ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče					
Uherskohradištská nemocnice a.s.	Uherskohradištská nemocnice a.s.	1561636	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	PF	Uherské Hradiště

Zdroj Vlastní

Vysvětlivky:

TF = terénní forma

AF = ambulantní forma

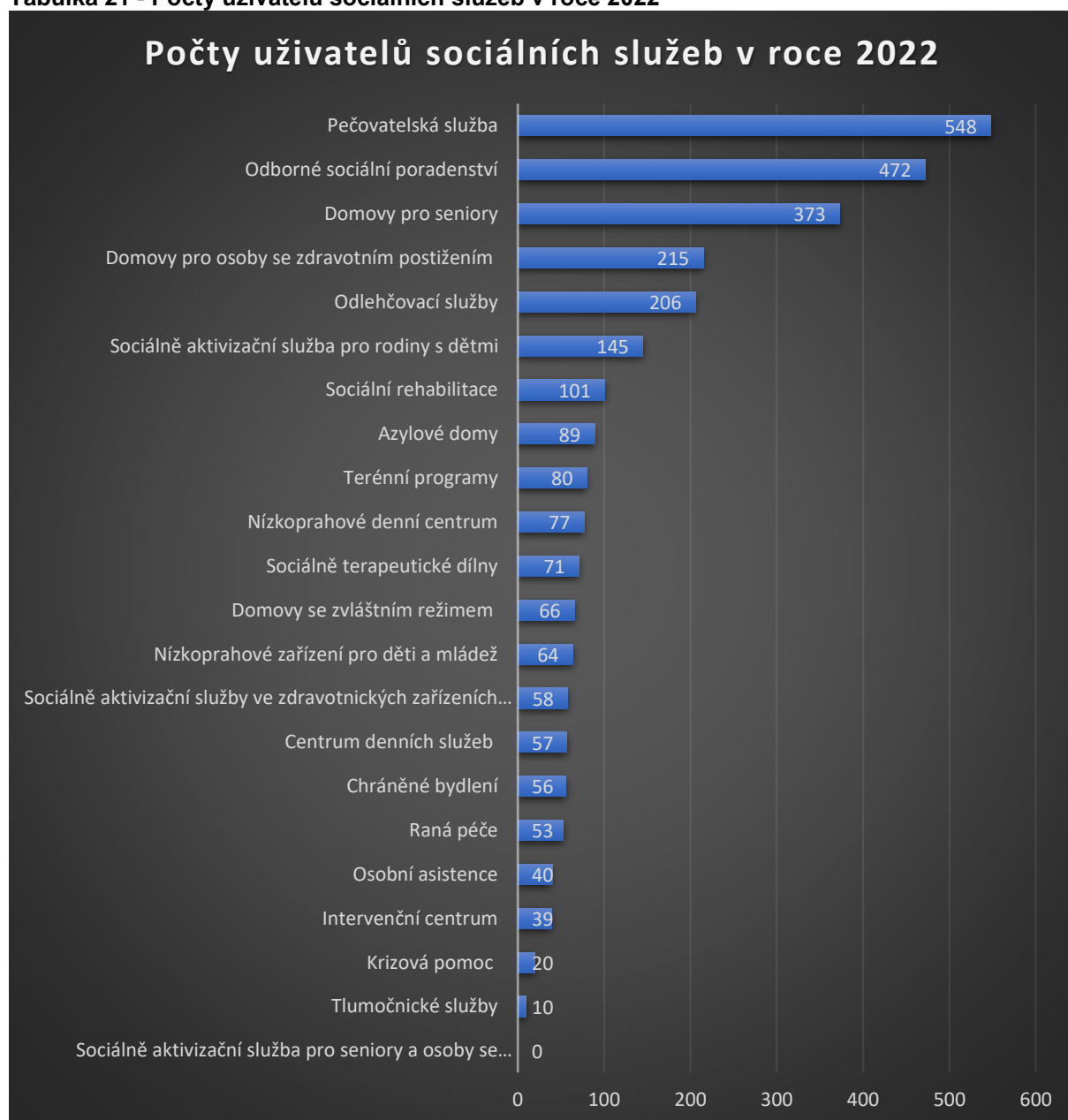
PF = pobytová forma

5.3 Analýza uživatelů sociálních služeb

Vývoj počtu uživatelů sociálních služeb

Ve spolupráci s poskytovateli sociálních služeb, působících na území Uherskohradištska, byla zjišťována data o počtech uživatelů v jednotlivých druzích sociálních služeb. Sběr informací proběhl elektronickou formou s následným vyhodnocením. Data byla sledována za období tří let, tzn. za rok 2022, 2023 a za část roku 2024, přičemž byly zjišťovány nejen počty uživatelů v jednotlivých sociálních službách, ale i počty odmítnutých zájemců a důvody odmítnutí (kapacitní nebo jiné).

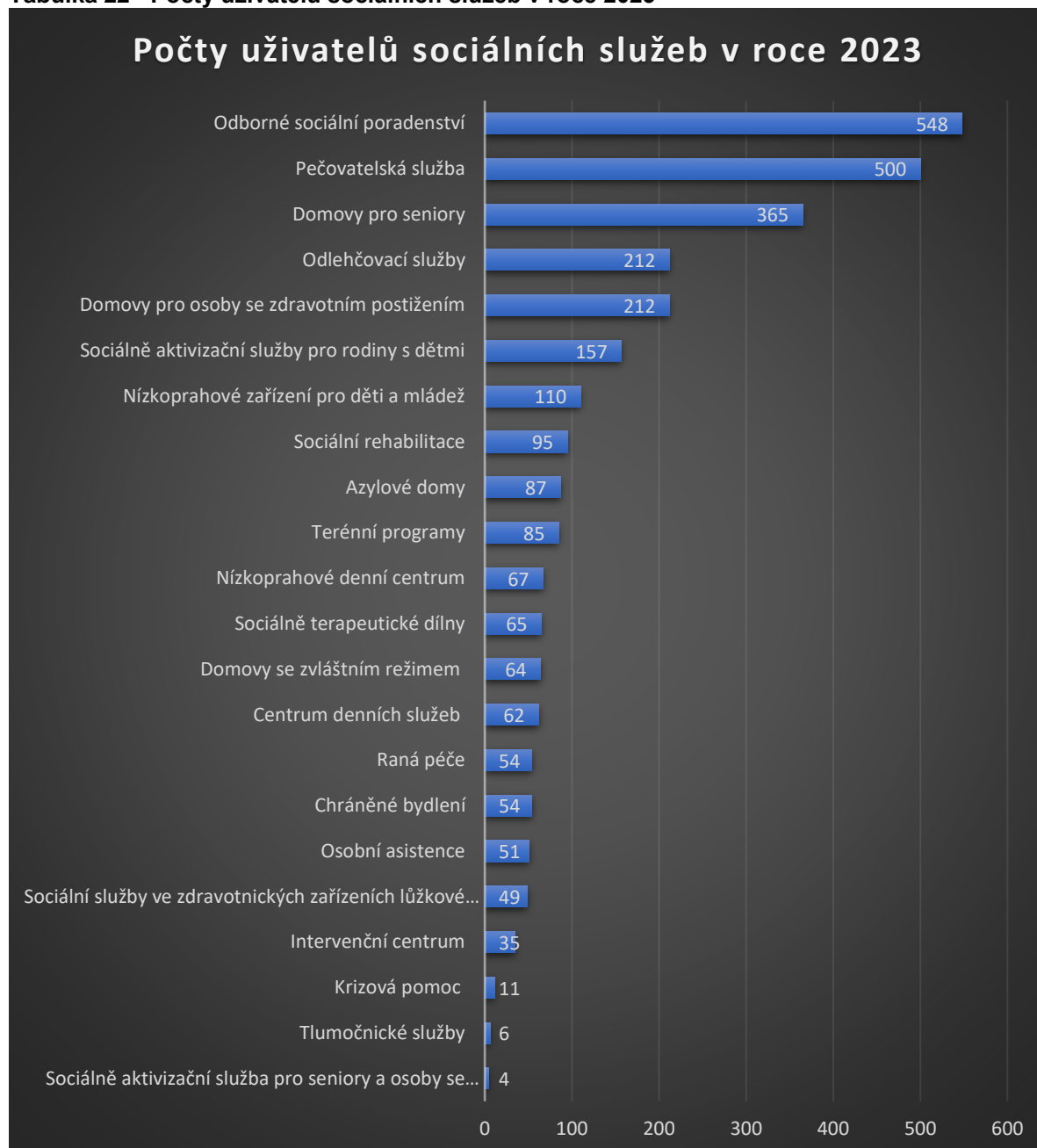
Tabulka 21 - Počty uživatelů sociálních služeb v roce 2022



Zdroj: Vlastní

Nejvyšší počet uživatelů v roce 2022 se promítl především do sociálních služeb, které zajišťují péči v domácím prostředí (pečovatelská služba). Vysoký počet uživatelů zaznamenalo odborné sociální poradenství. Následují pobytové sociální služby (domovy pro seniory a domovy pro osoby se zdravotním postižením). Významné počty uživatelů mají také odlehčovací služby, a to jak v pobytové formě, tak v terénní formě. O obě podoby byl také zaznamenán zvyšující se zájem ze stran pečujících osob.

Tabulka 22 - Počty uživatelů sociálních služeb v roce 2023

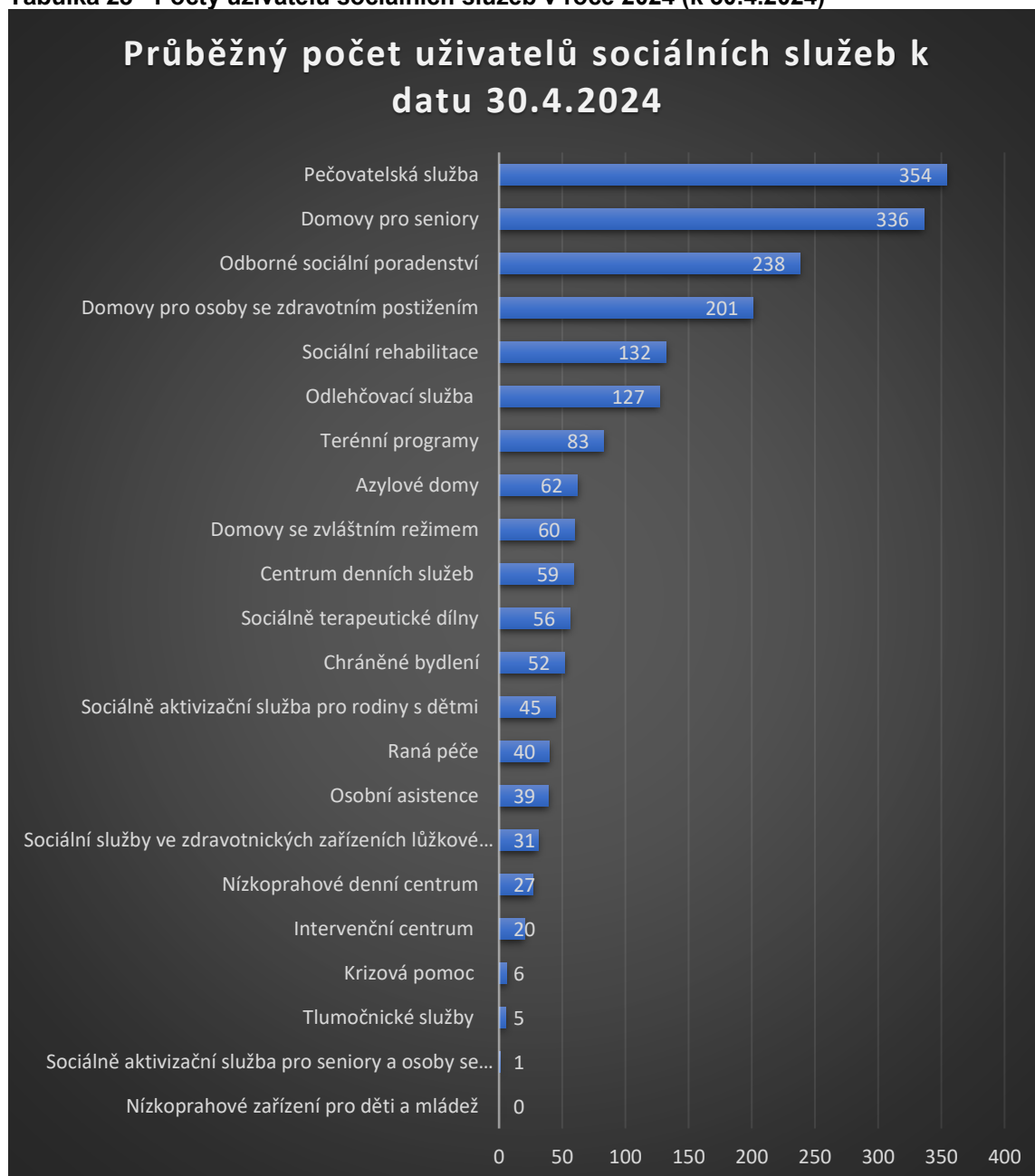


Zdroj: Vlastní

Z počtu uživatelů v roce 2023 je zřejmé, že na předních příčkách k zásadním změnám nedošlo a lze tedy konstatovat, že poptávka je trvalého charakteru. Výraznější nárůst uživatelů oproti roku 2022 byl zaznamenán u sociální služby Nízkoprahové zařízení pro

děti a mládež. Potřeby uživatelů nově uspokojuje i sociální služba Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením.

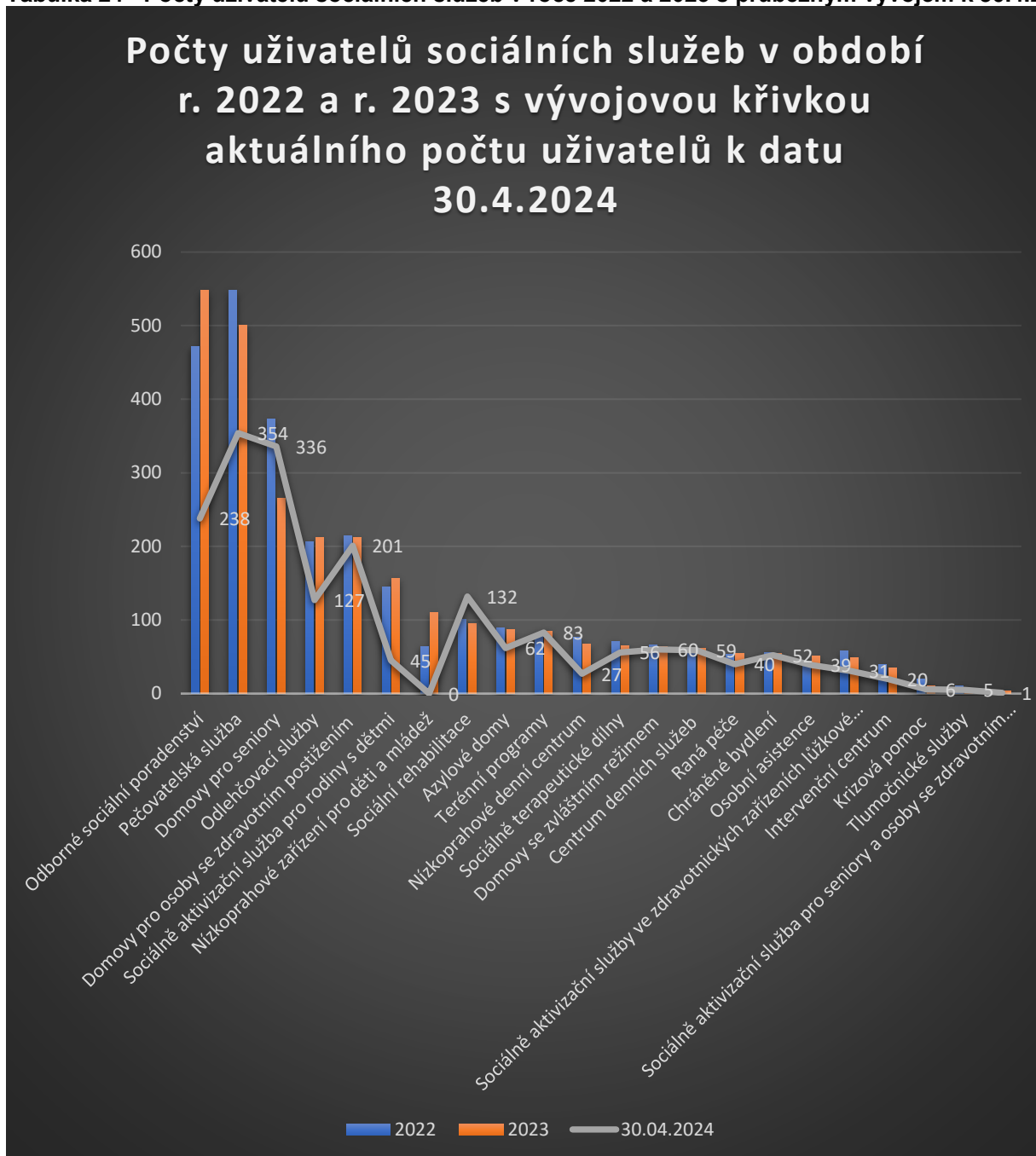
Tabulka 23 - Počty uživatelů sociálních služeb v roce 2024 (k 30.4.2024)



Zdroj: Vlastní

Průběžná data za část roku 2024 byla z důvodu tvorby strategického dokumentu SPRSS 2025-2027 na Uherskohradištsku sbírána k 30.4.2024. Pozn.: u Nízkoprahového zařízení pro děti a mládež jsou data sledována za celý kalendářní rok, údaj tedy není relevantní.

Tabulka 24 - Počty uživatelů sociálních služeb v roce 2022 a 2023 s průběžným vývojem k 30.4.2024



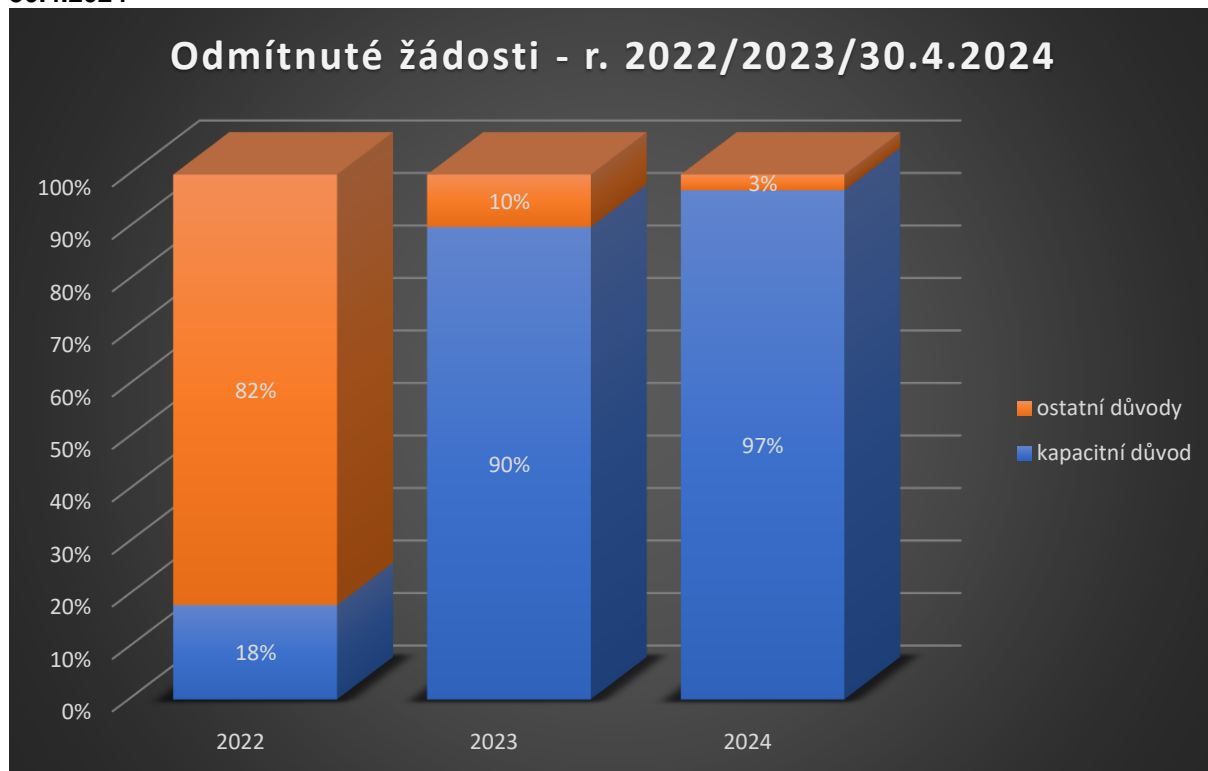
Zdroj: Vlastní

Ve sledovaném období 2022-2024 je sice patrné, že počet uživatelů sociálních služeb nezaznamenává větší výkyvy, nicméně vliv zde má proměnlivost potřeb občanů a často limitované kapacitní možnosti poskytovatelů sociálních služeb. I nadále lze předpokládat, že počty uživatelů budou spíše konstantní.

Odmítnutí zájemci

Od poskytovatelů sociálních služeb byla získána data o odmítnutých zájemcích.

Tabulka 25 - Odmítnutí zájemci - % podílem z kapacitních a ostatních důvodů – za rok 2022/2023/k 30.4.2024

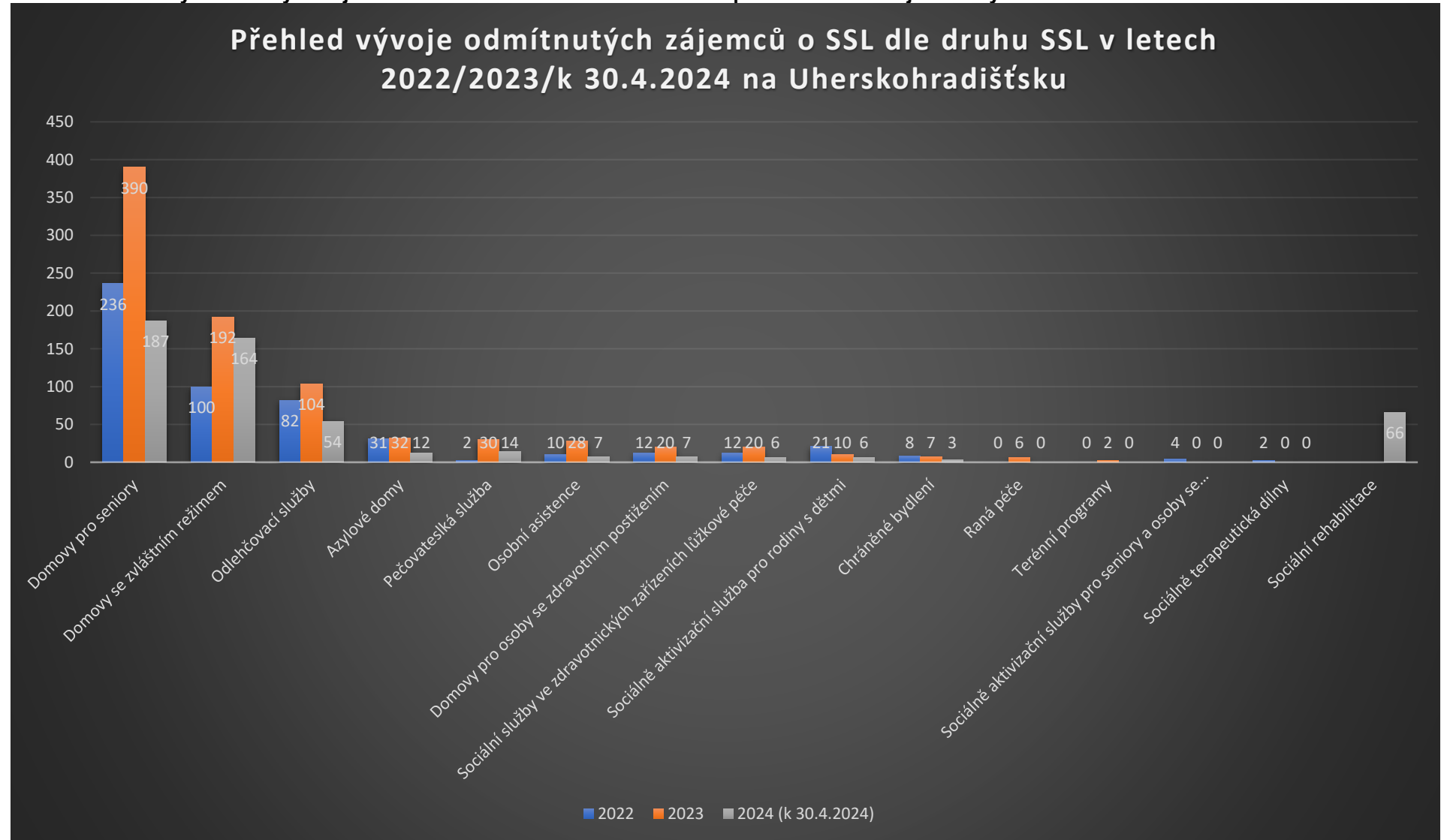


Zdroj: Vlastní

Odmítnuté žádosti mohou být buď z důvodu nedostatečné kapacity nebo z jiných důvodů (např. nevyhovující cílová skupina, zdravotní stav, který neodpovídá povaze služby atd.). V roce 2022 je patrný dopad postcovidového období, proto procentuální podíl odmítnutých zájemců z celkového počtu 520 odmítnutých je nižší, cca 18 %. V roce 2023 je podíl odmítnutých zájemců mnohem vyšší, z celkového počtu 841 je to cca 90 %. K 30.4.2024 je procentuální podíl odmítnutých zájemců z počtu 526 ještě vyšší, a to 97 %.

Vzhledem k demografickému vývoji obyvatel není překvapením, že v přehledu níže dominují převážně služby v pobytové formě – Domovy pro seniory, Domovy se zvláštním režimem doprovázené Odlehčovací službou (rovněž v terénní formě) a dále Pečovatelská služba a Osobní asistence, zajišťující péči v domácím prostředí. U služeb sociální prevence jsou nejčastěji odmítnutými zájemci u sociální služby Sociálně aktivizační služba pro rodiny s dětmi a Raná péče. U pobytové formy služeb sociální prevence se objevuje trvalé odmítání zájemců u Azylových domů a Chráněného bydlení.

Tabulka 26 – Počty odmítnutých zájemců – za rok 2022/2023/k 30.4.2024 dle počtu odmítnutí v jednotlivých druzích SSL



Zdroj: Vlastní

5.4 Popis sběru informací o nepokrytých potřebách na území SO ORP Uherské Hradiště

Důležitým krokem pro tvorbu strategického dokumentu je identifikace aktuálního stavu nepokrytých potřeb na celém území správního obvodu obce s rozšířenou působností Uherské Hradiště.

Vzhledem k tomu, že Zlínský kraj ve svém strategickém dokumentu SRPSS 2023-2025 formuloval 13 potřeb, odrazil se tento trend i při tvorbě strategického dokumentu Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb pro období 2025–2027 na Uherskohradištsku. Potřeby jsou v dokumentu Zlínského kraje formulovány tak, aby respektovaly životní potřeby kterékoliv osoby během jejího života. S přehledem potřeb a charakterem práce s nimi byli seznámeni spolupracující aktéři komunitního plánování. Při identifikaci skutečných nepokrytých potřeb bylo vycházeno ze zjišťování a vyhodnocení, že dané osoby jsou v nepříznivé sociální situaci, kterou nemohou za pomoci vlastních sil, či podpory veřejných služeb či zdrojů ve svém okolí, vyřešit samy.

Znění 13 potřeb, vydefinovaných Zlínským krajem pro účely sběru informací o nepokrytých potřebách:

1. Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace

Popis: Potřeba odráží nedostatek sociálních lůžek ve zdravotnických zařízeních pro osoby, kterým byla ukončena hospitalizace v pobytovém zdravotnickém zařízení. Ze zdravotního zařízení ovšem nemůžou být propuštěny do svého domácího prostředí, a to z důvodu nepřipravenosti rodiny na péči v domácím prostředí či nemožnosti zajistit vhodné sociální služby daného druhu. Rozšíření či vznik těchto lůžek by mohlo pomoci tuto situaci překlenout do doby přípravy domácího prostředí a zajištění vhodné terénní, ambulantní, a v nezbytných případech pobytové sociální služby.

2. Potřeby klientů v pobytových zařízeních, začlenění do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Popis: Transformací ústavní péče je míněno postupné nahrazování ústavního prostředí prostředím, které je pro většinu obyvatel běžné, přirozenější a nejméně omezující. Cílem je osobám s handicapem vytvořit v oblasti bydlení, práce, sociálních kontaktů a trávení volného času takové příležitosti a podmínky, aby jim bylo umožněno žít a prožívat plnohodnotný život a být součástí společnosti. Jednou ze stěžejních je podpora osoby v komunikaci tak, aby se byla schopna domluvit, dále podpora osoby v rozhodování tak, aby se byla schopna rozhodovat sama nebo s podporou, a v neposlední řadě pak svobodně se pohybovat (buď samostatně, s podporou pracovníků či kompenzačních pomůcek).

3. Přejchodné bydlení, s podmínkami pro osobní hygienu, praní prádla, zajištění stravy

Popis: Potřebou je myšleno zabezpečení přechodného bydlení a střechy nad hlavou, včetně vhodných prostor pro zajištění osobní hygieny, pro přípravu stravy, vyprání a usušení prádla či možnosti zprostředkování čistého ošacení, a to z důvodu zachování lidské důstojnosti a zabránění hlubšímu sociálnímu propadu a také z důvodu zajištění bezpečí a základních potřeb pro dítě.

4. Přenocování s podmínkami pro osobní hygienu

Popis: Potřeba je spojována zejména s osobami, které se ocitly v krizové životní situaci bez příštěší a sociálního zázemí. Dále pak s osobami, které dlouhodobé bydlení trvalého charakteru nevyhledávají a dostačuje jim pouze místo k přespání a možnost hygieny.

5. Odborná rada, pomoc

Popis: Jedná se o potřebu odborné rady, jednorázové, příp. cílené dlouhodobější podpory kompetencí formou individuální práce s uživatelem, a to při řešení jeho nepříznivé sociální situace. Ta může být způsobena problémy ve stáří, zdravotním stavem (např. neznalost, dezorientace v dávkových a sociálních systémech), dluhy (špatné finanční hospodaření), závislostmi. Dále může být situace způsobena dlouhodobými vztahovými problémy a konflikty. Cílem je poskytnout osobě takovou podporu, aby se ve své situaci zorientovala a dokázala ji podle svých možností a schopností řešit.

6. Akutní pomoc v krizové situaci, která může vyústit v ohrožení života a zdraví

Popis: Jedná se o potřebu okamžité pomoci na přechodnou dobu osobám, které se nacházejí v ohrožení života a zdraví nebo v jiné obtížné situaci, kterou nezvládnou řešit vlastními silami. Cílem je poskytnout osobě okamžitou pomoc a takovou podporu, aby se osoba zklidnila, ve své situaci zorientovala a dokázala ji podporou svých kompetencí, přirozených zdrojů ve svém okolí, případně jiných služeb řešit.

7. Prevence sociálně-patologických jevů

Popis: Jedná se o potřebu podpory, která má napomáhat k překonání nepříznivé sociální situace osobám s rizikovým chováním a chránit společnost před vznikem a šířením nežádoucích společenských jevů. Jedná se o rizikové chování u dětí a mládeže i dospělých osob, např. záškoláctví, užívání návykových látek nebo podpora při řešení nelátkových závislostí, a to i ve stádiu experimentů.

8. Podpora rodičovských kompetencí (a to při výchově dítěte/děti a při péči o dítě se zdravotním postižením)

Popis: Potřeba nejen odborné rady, ale především cílené podpory rodičovských kompetencí. Tato podpora se dotýká zejména problémů dětí ohrožených rizikovým chováním a jejich rodin (např. při řešení záškoláctví, poruch chování, experimentování s návykovými látkami, poruch příjmu potravy, kyberšikany, nadužívání elektronických médií, jednání vykazujícího znaky přestupkového jednání či podezření z páchaní trestné činnosti dětí). Další oblastí, která spadá do této potřeby, je podpora rodin, ve kterých se narodilo

dítě s nepříznivým zdravotním stavem (a to do 7 let věku). Cílem je podpořit rodičovské kompetence natolik, aby dítě mělo zajištěné všechny svoje potřeby a mohlo vyrůstat v přirozeném sociálním prostředí v rodině.

9. Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Popis: Jedná se o potřebu zajištění celodenní péče s vysokým rozsahem potřebné podpory při uspokojování základních biologických a fyziologických potřeb osob, pro které již není možné zajistit péči v běžném domácím prostředí, a to ani za pomoci sociálních služeb v terénní a ambulantní formě, včetně zajištění potřeb zdraví a poskytnutí zdravotní péče. Důležitý je rozsah potřebné podpory při zajišťování potřeb v kombinaci se sníženou mobilitou či imobilitou osob.

10. Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů

Popis: Potřeba souvisí s nezávislostí osob na sociálních službách a snížením potřeby péče a pomoci druhé osoby. Mnohdy je nutné vytvořit u osob pracovní návyky a motivaci posunout se dále. Osamostatněním je rozuměno dosažení stavu minimální závislosti osob na pomoci svého okolí. Míra podpory při naplňování této potřeby by měla reagovat na zjištěné schopnosti a dovednosti daného jedince. S potřebou osamostatnění, podporou soběstačnosti a sebeobsluhy nedílně souvisí vytvoření příležitostí a podmínek, aby se člověk mohl rozhodovat, dostával podporu v rozhodování, v samostatném pohybu a komunikaci. Nezbytné je zmínit také potřebu sociálních kontaktů a potřebu začlenění do společnosti, a to u všech osob bez ohledu na věk, jako prevenci proti sociálnímu vyloučení. Jde o to, aby osoby měly příležitosti a možnosti udržovat rodinné a jiné sociální vazby, a aby mohly navštěvovat veřejné služby.

11. Setrvání v domácím prostředí

Popis: Cílem je podpořit osobu v udržení soběstačnosti při zachování stávající autonomie a sociálních vazeb ve svém domácím prostředí. Osoba setrvává ve svém přirozeném sociálním prostředí díky zajištění péče prostřednictvím sociální služby ambulantní formy během dne, a to v takové míře, aby se vrátila zpět do svého domácího prostředí.

12. Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Popis: Zajištění potřebné péče o osobu, jež vyžaduje pomoc jiné osoby v přirozeném sociálním prostředí. Zejména se jedná o potřebnou podporu při uspokojování základních biologických a fyziologických potřeb osob, pomoc při zabezpečení chodu domácnosti, a to při udržení soběstačnosti, zachování stávající autonomie a sociálních vazeb ve svém přirozeném sociálním prostředí. Také se jedná o podporu osobě z důvodu mimořádné situace, kdy se členové domácnosti bez cizí pomoci neobejdou (z důvodu úrazu, akutního onemocnění člena domácnosti aj.). Potřeba rovněž souvisí s potřebou odpočinku osoby pečující o osobu blízkou, která se bez její pomoci neobejde, přičemž je této zajištěn za daných podmínek krátkodobý (v rádech dnů, týdnů) oddech, a to tak, že je pečující osoba zastoupena v péči o osobu blízkou odpovídající sociální službou. Potřeba souvisí se situacemi, kdy je pečující osoba náhle, z různých důvodů (např. zdravotních)

indisponovaná, hospitalizovaná či plánovaně potřebuje soustavnější odpočinek, „dovolenou“.

13. Získání, navrácení nebo udržení kompetencí pro plnohodnotný samostatný život, případně spojeno s potřebou bydlení

Popis: Potřeba zejména pro osoby s oslabenými schopnostmi pro běžný život (především z důvodu nepříznivého zdravotního stavu, včetně závislostí), které chtějí žít v přirozeném sociálním prostředí, plnohodnotně, samostatně či s minimální podporou. Potřeba je definována rovněž pro mladistvé, opouštějící ústavní zařízení z důvodu zletilosti, a pro osoby do 26 let vracející se z výkonu trestu odnětí svobody nebo z ochranné léčby. Pomoc a podpora by měla být zaměřena zejména na podporu samostatnosti, nezávislosti a soběstačnosti, například formou poradenství (prevence zadlužování se, získání a udržení si bydlení, motivace k nalezení a udržení si vhodného zaměstnání apod.).

Sběr informací o nepokrytých potřebách na území SO ORP Uherské Hradiště

Zdroji pro sběr informací o nepokrytých potřebách na území SO ORP Uherské Hradiště pro účely tvorby strategického dokumentu SPRSS 2025-2027 na Uherskohradištsku byli všichni aktéři komunitního plánování:

- poskytovatelé sociálních služeb
- veřejní zadavatelé – obce
- uživatelé sociálních služeb a zájemci o sociální služby
- veřejnost – občané obcí SO ORP
- sociální pracovníci obcí

Pro účely sběru informací byly vytvořeny elektronické dotazníky v Google rozhraní a současně byl veřejnosti nabídnut dotazníku v tištěné verzi s možností odevzdání na Odboru sociálních služeb nebo na podatelně Městského úřadu Uherské Hradiště.

Dotazník byl samostatně sestaven pro poskytovatele sociálních služeb a pro sociální pracovníky, samostatně pro veřejné zadavatele a samostatně pro veřejnost a uživatele sociálních služeb. Všichni aktéři byli vyzváni k zodpovězení několika dotazů, např. s jakými konkrétními sociálními problémy se aktuálně setkávají a jakým způsobem se je snaží vyřešit, zda tyto problémy řeší sami, zda při uspokojení potřeb spolupracují s poskytovateli sociálních služeb, anebo již využívají pomoc či péči některé ze sociálních služeb a v jakém rozsahu (času/dnech), v jaké četnosti apod. nebo zda případně nevědí, jak na daný problém reagovat, na koho se obracet.

Do sběru informací se zapojilo celkem 106 respondentů, z toho:

Poskytovatelé SSL – celkem 23

Veřejnost – celkem 29

Uživatelé – celkem 21

Obce – celkem 3

Z celkového počtu 13 nepokrytých potřeb, definovaných Zlínským krajem, bylo na území SO ORP Uherské Hradiště identifikováno 11 potřeb, jejichž popis je uveden níže.

Potřeba č. 1 – Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace

Tato identifikovaná potřeba je popisována vůči CS – senioři, OZP, OOSV.

- senioři, OZP (65 – nad 80 let) – zdravotní stav – kombinované postižení - např. demence, kombinace s tělesným postižením nebo s PAS, psychiatrickým postižením
- OOSV (18 až nad 80 let) – vážný zdravotní stav – vyplývající z nadužívání návykových látek-alkoholu, doplněného v mnoha případech asociálním chováním, duševním onemocněním; osoby mají úplnou nebo částečnou imobilitu a jedná se o osoby s nízkými příjmy (pobírající sociální dávky pomoci v hmotné nouzi) nebo úplně bez příjmů
- ve všech případech osoba žijící osamoceně v obydlí, osoba žijící v obydlí zpravidla bez zajištění vhodných podmínek pro návrat

Situace:

- osoba i po ukončení hospitalizace vyžaduje zajištění celodenní péče, dotčená osoba nepobírá dávky (příspěvek na péči, na kompenzační pomůcky apod.), nevhodné bytové podmínky
- osoba bez přístřeší, po propuštění návrat k požívání alkoholu, na "ulici", někteří se vrátí do svého domu/bytu, kde ale nejsou schopni bez zajištění potřebné pomoci a péče fungovat

Aktuální stav: potřeby osob jsou zajištěny aktuálními kapacitami SSL

- provazba na navazující SSL v pobytové formě (potřeba č. 9), rozdílnost v přístupu poskytovatelů SSL v případech, kdy osoba má vyřízen příspěvek na péči a jsou splněny podmínky SSL a současně volná kapacita = není problém zájemce přijmout do zařízení. V opačném případě vyvstává problém = zpravidla nepřijetí do zařízení. Osoby bez možnosti návratu domů či bez přijetí do zařízení bohužel setrvávají ve zdravotnickém zařízení (před hospitalizací žily osamoceně anebo rodinní příslušníci nejeví zájem o ně pečovat).
- provazba na navazující SSL v pobytové formě (potřeba č. 9) - pobytové zařízení pro osoby bez přístřeší (osoby se závislostmi)
- provazba na další navazující SSL v terénní formě (potřeba č. 12) - vždy je snaha péči zprostředkovat a zajistit (spojena i s vyřizováním dávek žadateli tak, aby péče mohla být zajištěna)
- provazba na další navazující SSL v terénní formě (potřeba č. 12 - pečovatelská služba) - pro osoby bez příjmu (po vyřízení dávek) se zajištěním ubytování (ubytovny) Pečovatelská služba funguje – jediný negativní aspekt je v případech odmítnutí SSL ze strany propouštěné osoby z UHN – obava z recidivy chování osob

Závěr: stále pracovat na efektivním „mechanismu“ zajištění péče po ukončení hospitalizace – udržení a zefektivněním propojené sítě navazujících sociálních služeb, jak pobytových SSL, tak SSL zajišťujících sociální péči "v domácím prostředí" klienta, která aktuálně funguje. Udržení sítě ubytovacích kapacit pro klienty (OOSV) bez dostatečných finančních prostředků, spolupráce se sociálními pracovníky obcí jako nezbytným partnerem pro nalezení řešení v dané situaci klienta.

Potřeba č. 2 – Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Tato identifikovaná potřeba je popisována vůči CS – OZP

- OZP (18 až nad 80 let) - osoby s chronickým onemocněním v kombinaci s mentálním či zdravotním handicapem, které chtějí žít samostatně a nezávisle, vycházející z transformovaných zařízení pobytové formy
- Zvyšující se výskyt osob s duševním onemocněním a kombinovaným postižením
- Vyšší věk uživatelů (50+) a dále v kombinaci s problémovým chováním

Situace:

- Potřeba nalezení uplatnění na trhu práce (pro OZP omezené možnosti)
- Vyšší dostupnost samostatného bydlení, což výrazně přispěje ke zvyšování kvality života, postupnému osamostatňování a snižování potřebné podpory ze strany SSL.
- Podpora je poptávána jak ve vnitřním, tak i ve vnějším prostředí, pracovním prostředí

Rizika:

- V případech osob, vycházejících ze zdravotnických zařízení (psychiatrická nemocnice) v mnoha případech není možný návrat do domácího prostředí rodiny, neboť ta již péči o svého blízkého není schopna obstarat a pomoc nalézají v navazujících SSL, které jsou schopny zajistit péči pro osoby s vyšší mírou podpory – typu Chráněného bydlení.
- Nedostatečný počet zařízení (druhu Chráněné bydlení) pro osoby s duševním onemocněním a kombinovaným postižením je jedním z důvodů, proč bohužel dochází k návratu a opětovné hospitalizaci ve zdravotnických zařízeních.
- Zařízení (druhu Chráněné bydlení) pro OZP s kombinacemi vyššího věku a problémového chování na území nedisponujeme. Míra podpory u těchto osob se v průběhu let samozřejmě proměňuje.

Aktuální stav: potřeby osob jsou zajištěny aktuálními kapacitami SSL

- transformace probíhají – dochází k přesunu osob s vyšší mírou podpory (chráněné bydlení) i nižší mírou podpory (podpora samostatného bydlení) do SSL daného typu; dobrá provazba na terénní SSL (OA), ambulantní (STD, SR)

- umožnění propustnosti rozvíjejících se CHB na území SO ORP i pro zájemce z přirozeného prostředí klasické rodiny.
- znemožnění posunu osob, které nezvládají žít v CHB zpět do pobytových zařízení (a to i z důvodu nedostatku finančních prostředků na zaplacení této SSL)
- problematické sladění uživatelů odlišných diagnóz v CHB – zvyšující se počet osob s duševním onemocněním a s tím spojené problémy v zajištění odborné pomoci, vč. zdravotní
- nižší počet pracovních míst – ale nastavená spolupráce s ÚP (začínající Projekty – pro OZP apod.)

Závěr: Zařízení, i pro osoby s vyšší mírou podpory, se potýkají s tím, že nejsou schopny optimálně reagovat na různorodost v kombinacích zdravotních postižení (i s propojením na duševní onemocnění). V této oblasti jsou kapacity SSL nízké.

V případě SSL pro osoby vyžadující nižší míru podpory se potýkají s nedostatkem bytového fondu, který brání posunu těchto klientů dál s tím, aby se v budoucnu někteří mohli stát plně nezávislí na SSL.

Potřeba č. 3 – Přechodné bydlení, s podmínkami pro osobní hygienu, praní prádla, zajištění stravy

Tato identifikovaná potřeba je popisována vůči CS – RsD, OOSV

- rodiny s dětmi (18 až nad 80 let) - ženy a matky s dětmi
- osoby ohrožené sociálním vyloučením (19 až 64 let) - osoby ohrožené sociálně patologickými jevy
- u obou CS je identifikován i výskyt osob s duševním onemocněním

Situace:

- zkompetentnění jak pracovní, tak rodičovské,
- udržení nabytých schopností a dovedností,
- obecně nalezení zaměstnání a jeho udržení,
- schází dostupné sociální bydlení (zabránění rozdělení soužití partnerů, udržení soužití vícečetných rodin apod.),
- zvyšující se počet negramotných uživatelů SSL závislých na sociální službě,
- přetrvávající závislost osob na dávkách státní sociální podpory,
- nutnost zajištění bezbariérovosti v SSL.

Rizika:

- matky s dětmi – dlouhodobě špatně řešitelná bytová situace matek s vyšším počtem dětí nebo celé rodiny nebo otce s dítětem/děti, což úzce souvisí s nedostatečnou nabídkou „sociálních bytů“ pro tuto skupinu osob – schází provázání spolupráce se sociálními službami v terénní formě – např. druhu Podpora samostatného bydlení
- komplikace v udržení nastavených kompetencí rodin anebo i opětovná ztráta, právě z důvodu znemožnění „zkompetentněné“ osoby posunout z formy azylového typu

bydlení dále např. získáním sociálního bytu (s nastavenou podporou sociálních služeb)

- u osob ohrožených sociálním vyloučením – tzn. u osob nekvalifikovaných či dlouhodobě nezaměstnaných je náročné sehnat a udržet si odpovídající práci – a to i přes aktivní spolupráci s ÚP (nabídka pracovních pozic, rekvalifikací aj.)
- dlouhodobě neřešitelná situace pro soužití párů (osob bez přístřeší) – schází vhodná forma ubytování, dochází k rozdělení párů a ti se opětovně vrací na „ulici“.

Aktuální stav: potřeby klientů jsou zajištěny

- provazba na navazující SSL v terénní formě (potřeba č. 10 - druh Podpora samostatného bydlení) pro cílovou skupinu matky s dětmi na území schází
- provazba s navazující SSL v terénní a ambulantní formě (potřeba č. 8 – Raná péče a Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi) je nastavena, rovněž zajišťována i pro rodiny pečující o děti s PAS
- provazba s navazující SSL v ambulantní formě (potřeba č. 7) – v nastavení spolupráce s nízkoprahovým zařízením pro osoby bez přístřeší – pro zajištění základních životních potřeb – umytí, převlečení, zajištění stravy apod.

Závěr: Efektivní nastavení plynulé provázanosti SSL po opuštění přechodného typu bydlení (sociální rehabilitace, podpora samostatného bydlení a dalších) s možností získání pracovního uplatnění a „sociálního bydlení“. V případě osob bez přístřeší v převážné míře získání ubytovny. U této cílové skupiny nelze mnohdy hovořit o možnosti udržení si komerčního ubytování. Spolupráce se sociálními pracovníky obcí – fungující stav. Snaha je zejména u cílové skupiny matky s dětmi udržet si zaměstnání, bydlení jako prevenci negativního dopadu na výchovu dětí.

Potřeba č. 5 – Odborná rada, pomoc

Tato identifikovaná potřeba je popisována vůči CS – senioři, OZP, RsD, OOSV

Situace:

- Senioři
 - vyřizování dávek státní sociální podpory
 - řešení nabídky sociálních služeb, případně dalších navazujících služeb,
 - zaregistrována informace o stále se zvyšujícím výskytu seniorů na hranici chudoby s tím, že situaci chtějí řešit, ale ve většině případů již nastavenou pomoc nedotáhnou tzv. do konce – nevyřídí si možné uznatelné dávky (příspěvek na bydlení apod.). Jedná se o osoby osamocně žijící, potýkající se se zvyšujícími se náklady na bydlení, cenou energií, cenami potravin
 - někteří jsou schopni poradnu navštívit, ale už nedbají rad a doporučení odborníků
 - zaznamenán i vyšší počet seniorů, kteří nedosáhnou na starobní důchod – v důsledku neodpracovaných let (OSVČ, práce v zahraničí apod.)

- Osoby se zdravotním postižením
 - problémy v komunikaci a v porozumění (v případě osob se sluchovým postižením) a poradenství s výběrem vhodných kompenzačních pomůcek – naslouchátka, opravy těchto zařízení
 - absence dostupného bydlení
 - přetrvává poptávka po pomoci při hledání zaměstnání pro osoby s handicapem (uzavírání pracovních smluv apod.), a to i pro rodiče pečující o dítě s handicapem, kteří by si v době zajištěné péče o dítě rádi přivydělali
 - stále více se objevuje poptávka po pomoci u RsD pečující o děti s PAS – doprovázení na úřady a jednání s úřady, vyřizování dávek, řešení nabídky služeb, navazující služby (úřady, neziskové organizace apod.)
- Rodiny s dětmi
 - pomoc při zvládnutí výchovy dětí – mladí rodiče mnohdy samy bez nastavení rodičovských kompetencí (chybí vzor z rodiny) pečující o děti, které sami ve věku cca od 4-18 let potřebují pomoc
 - potýkají se se zvýšeným vlivem sociálních sítí – zahlcenost; přetrvávající vliv covidu – izolovanost, což vede k upozorňování na sebe nejrůznějšími způsoby např. sebepoškozováním, experimentování s návykovými látkami, vliv part/vrstevníků
 - obecně dochází ke zvyšujícímu se nárůstu psychických problémů nejen u dětí, ale i u samotných rodičů
 - rodiče poptávají pomoc při řešení výchovných problémů a nastavení svých rodičovských kompetencí, v důsledku zvýšeného tlaku na ustálení vztahů v rodině samotní rodiče hledají mnohdy únik ve zvýšeném užívání návykových látek
- Osoby ohrožené sociálním vyloučením
 - vyřízení dávek hmotné nouze (ve spolupráci s ÚP)
 - pomoc a poradenství v oblastech – závislosti, finanční gramotnost, oddlužení, bydlení, uplatnění na trhu práce, vztahová problematika a další.

Aktuální stav: potřeby klientů jsou zajištěny SSL

- SSL aktivně reagují na proměnlivost zájmu o radu a pomoc v čase
- provazba na navazující SSL v terénní/ambulantní formě (potřeba č. 8) - kdy se nejčastěji jedná o rady pro specifické druhy pomoci
 - pro rodiny pečující o děti s PAS
 - osoby s duševním onemocněním
 - osoby poptávající psychologickou pomoc v důsledku např. zvýšeného vlivu sociálních sítí – způsobující např. izolovanost s dopady na nejrůznější způsoby upozornění na sebe např. sebepoškozování, experimentování s návykovými látkami apod.

Závěr: Poskytovatelé SSL odpovídajícím způsobem reagují na přicházející okolnosti ovlivňující život klientů. Ve většině případů se jedná o předávání rady ze sociální oblasti v propojení do mezirezortních oblastí (odborná pomoc – terapeut/psychiatr, psycholog

apod., kompetence úřadu práce apod.). Především odborná pomoc je nedostatečná, především z důvodu dlouhých čekacích lhůt, což má negativní dopad pro rodinu/osobu s handicapem – závislost na sociální službě.

Potřeba č. 7 – Prevence sociálně-patologických jevů

Tato identifikovaná potřeba je popisována vůči CS – RsD, OOSV

- rodiny s dětmi (6 až 26 let)
- osoby ohrožené sociálním vyloučením (18 až 80 let)
- v obou případech zaznamenán nárůst počtu osob s duševním onemocněním (např. poruchy osobnosti a další)

Situace:

- obecně se jedná o osoby ohrožené sociálně patologickými jevy, vztahovými problémy, závislostí na on-line prostředí (sociální sítě), řešící deprese a úzkosti, kdy jako zdroje byly identifikovány případy:
 - např. častější výskyt krátkých videonahrávek školáků v on-line prostředí, šikana/kyberšikana s dopady v hledání řešení např. experimentováním s nejrůznějšími druhy návykových látek, v sebepoškozování, demonstrativní suicidální chování
- neumí řešit – případy sociální izolace, předsudků a diskriminace
- absence nebo nízká motivace osob směřující ke změně
- osoby se potýkají s neschopností řešit situace vlastními silami
- v důsledku těchto situací jsou rodiny mnohdy konfrontovány se situacemi a s okolnostmi, se kterými nemá zkušenost, nedokáže si poradit, což vede k ohrožení fungování rodiny

Rizika:

- nedostatečná psychiatrická pomoc (od dětí až po dospělé)
- nedostatečné kapacity pobytových zařízení tohoto typu pro děti
- absence zařízení SSL (forma CDZ – sociální rehabilitace) pro děti

Aktuální stav: potřeby klientů jsou zajištěny, spolupráce s ostatními SSL provázána/spolupracující

- udržení provazeb mezi jednotlivými sociálními službami zajišťujícími osobám pomoc, vč. aktivní spolupráce s meziresortními subjekty
- podpora/udržitelnost specifických SSL s působností v rámci Zlínského kraje (Doléčovací centrum a NDC – existuje – je fungující na území SO ORP)
- nalezení a udržení dobrovolníků

Závěr: Z popisu vyplývá, že pro lepší zajištění potřeb je třeba udržet nezbytnou spolupráci se školskými zařízeními, represivními bezpečnostními složkami (policie); neziskovými

organizacemi, zabývajícími se prevencí a osvětou ve školách (multidisciplinární spolupráce) a podporovat preventivní programy v rámci jednotlivých měst a obcí.

Potřeba č. 8 – Podpora rodičovských kompetencí (a to při výchově dítěte/děti a při péči o dítě se zdravotním znevýhodněním)

Tato identifikovaná potřeba je popisována vůči CS – RsD, OOSV

- osoby se zdravotním postižením (kojenecký věk až 18 let)
- rodiny s dětmi (1 až 18 let)
- osoby se zdravotním postižením, děti s PAS (a osoby pečující o dítě s PAS), vč. kombinací s dalším zdravotním postižením, dítě se zrakovým postižením v kombinaci se zdravotním postižením, novorozenci s vývojovými riziky – mající specifické potřeby – poruchy učení, pozornosti, spojená i s psychiatrickým onemocněním dětí.

Situace:

- nedostatečné kompetence rodičů – výchovné, intelektové; sociální nezralost rodičů; výchovné a vzdělávací problémy dětí; nepříznivý zdravotní stav některého ze členů rodiny
- problémy s fungováním rodiny, které jsou ovlivněny zdravotním/mentálním stavem (vč. děti s PAS/ADHD) narozeného dítěte a je nutné nastavit odpovídajících způsobem chod domácnosti a současně i komunikaci s dítětem a členy rodiny, akceptace poruch chování
 - ❖ V důsledku těchto změn může u sourozenců nastat situace, které vedou k nezvládnutí stavu, kdy dítě nedochází do školy (záškoláctví, neomluvené hodiny, experimentování s návykovými látkami na všech stupních ZŠ a SŠ, demonstrativní, ale i dokonané suicidální chování), vyžadování si pozornosti, pocit ztráty podpory – ze strany rodičů možné omezení „naslouchání dítěti“. Omezení kontaktu i pro pečující rodiče s běžným prostředím (v důsledku intenzivní péče o dítě s handicapem)
- Rodiny jsou vystaveny:
 - ❖ sdělení nepříznivé zdravotní diagnózy anebo vážné zdravotní komplikace u dítěte, což je situace, se kterou nemají zkušenost a neumí ji řešit
 - ❖ v důsledku toho dochází ke zvýšené zátěži partnerského vztahu
 - ❖ mnohdy neumí řešit nastavení spolupráce v rodině, s pracovníky institucí – školy, OSPOD, odborníky (využití multidisciplinární spolupráce/týmy)
 - ❖ rodiče se potýkají s potřebou asistence pro děti po 3. roku věku dítěte (dopad na finanční zátěž rodiny)

Rizika:

- Komplikace může být způsobena i pozdní diagnózou pediatra;
- Nedostatečné kapacity ambulantních SSL – denního stacionáře (navýšení zájmu v době letních prázdnin, kdy přibývají klienti/děti v průběhu roku docházející do

školského zařízení a další péči v tomto období sanuje rodina, což v této kombinaci není možné v letních měsících, a proto je vyšší zájem o SSL Denní stacionáře);

- nízké kapacity odlehčovací služby, osobní asistence pro děti – nedostatečná kapacita v době dovolených;
- chybějící nabídka „sociálního bydlení“ pro matky s dítětem s handicapem (mentálním), chybějící SSL Domy na půl cesty;
- otázkou stále zůstává poptávka po volnočasových aktivitách pro děti s handicapem (vč. PAS a dalších) v místě.

Aktuální stav: potřeby klientů jsou zajištěny, spolupráce s ostatními SSL provázána/spolupracující

- mezioborová (multidisciplinární) spolupráce – nastavení spolupráce v rodině, s pracovníky institucí – školy, OSPOD, odborník
- na našem území je péče sanována i jinými subjekty – Akropolis, z.s. Uherské Hradiště
 - Organizace s řadou podpůrných programů pro rodiny. Aktuálně sanuje prevenci negativních jevů (psychologické poradenství – v širokém rozmezí při řešení úzkostí, depresí, nezvládnutí náročných situací až po syndromy vyhoření v rodinách) např. pro rodiče na rodičovské dovolené s dětmi do 3 let. Zajišťuje pomoc a péči pro děti se specifickým přístupem (rodiny s ADHD + nerovnoměrný vývoj, ne vždy se jedná o děti se stanovenou diagnózou) a rovněž sanují péči o rodiny s dětmi, které mají duševní problémy (úzkosti, ataky, hraniční poruchy, poruchy příjmu potravy, sebepoškozování apod.). Spolupracuje s rodinami, které pečují o děti v III. a IV. stupni závislosti a rovněž úzce spolupracuje v psychoterapeutickém poradenství s rodinami v péči OSPOD (rozvádějící se rodiče, pro samotné děti, edukace rodičů, mediace apod.). I přesto, že se jedná o organizaci, která není registrovanou sociální službou, je nepostradatelným pomocníkem v zasanování potřebné a chybějící péče, neboť nabízí ucelený tým těžce dosažitelných odborníků.
- Nedostatečné kapacity zařízení – střediska výchovné péče, dětské psychiatrické léčebny, diagnostické ústavy a kapacita ve výchovných ústavech. Dobře nastavená spolupráci se školskými zařízeními při zajištění péče ve školském zařízení typu Střílky. Přes počáteční shodu v umístění dítěte s poruchami chování, rodina před nástupem dítěte od pomoci ustoupí (stává se opakovaně), nedostatečné kapacity těchto zařízení. Potřeby nejsou zasanovány a přetrvávají.
 - po ukončení pomoci SSL druhu Raná péče je nezbytné provázání na další péči anebo podpůrné projekty a programy. Na našem území SO ORP tento druh pomoci nabízí neregistrovaná služba – organizace Akropolis
 - provázka na navazující SSL pobytové formy (potřeba č. 3 - Azylové domy) - rodiny nepřichází jen z přirozeného prostředí, ale potýkající se se ztrátou bydlení a využívají tento druh SSL – viz popis potřeby
 - nalezení a udržení dobrovolníků

Závěr: Přetrvávající problém v dlouhých čekacích lhůtách na odbornou pomoc (psycholog, psychiatr pro děti) lze jen těžko dítě posouvat dál. Při vyšším věku dítěte nad 7 let je velká propast v odpovídajícím zajištění pomoci a péče od SSL. I přes zasanování nesociálními službami (Akropolis) není potřeba plně uspokojena.

Potřeba č. 9 – Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Tato identifikovaná potřeba je popisována vůči CS – senioři, OZP, OOSV

- senioři (65 až nad 80 let)
- osoby se zdravotním postižením (18 až nad 80 let)
- osoby ohrožené sociálním vyloučením (18 až 65 let)
- senioři – kombinace zdravotního a mentálního postižení (počínající znaky demence), v několika případech i s kombinací užívání alkoholu, mnohdy se jednalo o osoby bez rodinného zázemí.
- osoby ohrožené sociálním vyloučením – jednalo se o osoby se závislostmi, především s alkoholovou, v kombinaci s duševním onemocněním. Jedná se o osoby bez přístřeší, s nízkými příjmy nebo zcela bez příjmů (např. bez nároku na vyplácení důchodu), s částečnou mobilitou nebo zcela imobilní (nadužívají alkohol)
- u všech skupin byl zaregistrován výskyt osob s duševním onemocněním (např. poruchy osobnosti a další)

Stále přetrvává potřeba u formálních pečujících, kteří o své blízké péči v domácích podmínkách nezvládají i přes zajištěnou částečnou pomoc a péči terénní sociální služby.

Situace:

- Osoby vyžadující celodenní péči, nemající se např. po hospitalizaci kam vrátit
- Jedná se o skupinu osob, o které se není rodina schopna postarat v daném rozsahu potřebné péče nebo péči odmítají z nejrůznějších důvodů, mnohdy se jedná o osoby s kombinovaným postižením
- Zvýšený počet osamělých klientů (změna zdravotního stavu, nevyhovující domácí podmínky), jejichž situace je mnohdy doprovázena zhoršenou sociální situací (např. nedostatečný příjem/výše důchodu, výskyt seniorů na hranici chudoby)
- Osoby se potýkají se ztrátou sociálních vazeb a rodinných vazeb
- Osoby žijí v nevyhovujících podmínkách (bariérové bydlení apod.); ztráta přístřeší a nastupující zhoršení zdravotního stavu

Rizika:

- poskytovatelé SSL si "vybírají" klienty do své péče, tzv. „nelukrativní“ jsou dlouhodobí pacienti na odd. následné péče UHN. Jedná se o osoby, které do doby hospitalizace žili osamoceně bez rodiny, nebo rodina nemá zájem o ně pečovat. Tito nepobírají žádný stupeň příspěvku na péči. V důsledku tohoto přístupu osoby zůstávají ve zdravotnických zařízeních, která ovšem vyvíjí tlak na jejich propuštění do vhodné pobytové služby.

Aktuální stav: potřeby klientů jsou zajištěny, spolupráce s ostatními SSL provázána/spolupracující

- provázanost se SSL v pobytové formě (potřeba č. 1 – Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče)

Závěr: Zařízení SSL pobytové formy jsou aktuálně naplněna a v rámci jednotlivých zařízení je snaha aktivně reagovat na proměnu potřeb uživatelů, především transformace z DS na DZR. Stále je zaznamenávána poptávka po DZR pro osoby s demencemi a pro osoby se závislostmi a nízkými příjmy nebo zcela bez příjmů. V druhém případě osoby přechodně (po hospitalizacích) bydlí na ubytovnách se schváleným provozním řádem se zasanováním péče SSL v terénní formě.

Potřeba č. 10 – Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů

Tato identifikovaná potřeba je popisována vůči CS – OZP

- osoby se zdravotním postižením – jedná se o osoby s mentálním, tělesným a zdravotním postižením, osoby s pohybovým a smyslovým postižením, osoby s duševním onemocněním (psychiatrické diagnózy), osoby s chronickým onemocněním a se sníženým intelektem, osoby s PAS.

Situace:

- osoby potřebují podporu druhé osoby v běžných životních situacích, protože se nejsou schopny samy o sebe postarat, bez dopomoci mnohdy i dorozumět s ostatními a vést komunikaci při jednání u lékaře, při vyjednávají ohledně zaměstnání anebo na úřadech
- osoby potřebují nastavit návyky směřující k osamostatnění a k soběstačnosti
- osoby poptávají nastavení pracovních návyků a návyků v chodu domácnosti
- je požadováno zkompetentnění ve všech oblastech v kombinaci obou prostředí, jak z přirozeného (vnitřního) prostředí, ve kterém o ně doposud pečují neformální pečující osoby, tak i z vnějšího prostředí (především zaměstnání, ale i zájmových volnočasových aktivit a při vyřizování záležitostí na úřadech)
- poptávka zkompetentnění osob užívajících byty (sociální/městské/obecní) se zajištěním nízké míry podpory sociální službou směřující k jejich většímu osamostatnění a začlenění do běžné společnosti. Požadavek pramení rovněž i od osob z různých forem náhradní rodinné péče a osob s pohybovým či kombinovaným handicapem žijících na ubytovnách, kde nemají soukromí.

Rizika:

- osoby poptávají SSL – druhu odlehčovací služba v pobytové formě pro OZP nejruznějšího věku (na území se nachází služba s nedostatečnou kapacitou a dlouhými čekacími lhůtami) a s tím souvisí i poptávka po vzniku pobytového zařízení typu DZR pro osoby, jejichž péče vyžaduje vysokou míru podpory

- osoby dále poptávají uspokojení potřeb prostřednictvím zařízením pobytové formy, druh chráněné bydlení pro OZP s kombinovaným postižením – osob s duševním onemocněním a specifickými potřebami a chováním
- častěji se objevuje poptávka po službách připravujících osoby na nalezení a udržení zaměstnání odpovídající v délce a náplni pracovního výkonu jejich handicapu (sociální podniky, chráněná pracovní místa apod.) tak, aby mohli být samostatní

Aktuální stav: potřeby klientů jsou zajištěny, spolupráce s ostatními SSL provázána/spolupracující

Závěr: Velkým tématem této potřeby je zajištění dostatečného bytového fondu tak, aby bylo osobám umožněno vést samostatný život, a to s dopomocí SSL pro klienty vyžadující nižší míru podpory (podpora samostatného bydlení, popř. osobní asistence). Absence „sociálních bytů“ brání v posunu osob dál tak, aby se v budoucnu někteří mohli stát plně nezávislí na SSL. Daří se rozvíjet udržitelnost nabídky pracoviště Úřadu práce Uherské Hradiště ve vztahu k rekvalifikacím osob jak vyššího věku, tak pro osoby se zdravotním postižením.

Potřeba č. 11 – Setrvání v domácím prostředí

Tato identifikovaná potřeba je popisována vůči CS – senioři, OZP

- senioři (65 až nad 80 let)
- osoby se zdravotním postižením 19 až nad 80 let)
- jedná se o osoby s chronickým nebo zdravotním onemocněním a o osoby se smyslovým postižením.

Situace:

- osoby jsou převážně seniorského věku a přichází jak z přirozeného prostředí, tak i z prostředí chráněného bydlení, kdy zpravidla mají sníženou soběstačnost, z důvodu věku anebo zdravotního omezení a jejich situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby
- mají potřebu změny prostředí, nebýt sám, smysluplně vyplnit den, zajistit si udržení soběstačnosti, komunikace (tzv. „dostat se mezi lidi“) a motivace. Mají zájem o trénink motoriky, paměti a kognitivních funkcí
- tyto osoby mají zájem se zapojovat do nabízených aktivit, potřebují vyplnění volného času a kontakt se svými vrstevníky (prevence osamělosti)
- osoby touží po respektu, uznání a úspěchu i v pozdějším věku

Aktuální stav: potřeby klientů jsou zajištěny, spolupráce s ostatními SSL provázána/spolupracující

- s doplněním, že je avizována vyšší poptávka po doprovodné/navazující SSL druhu pečovatelské služby a osobní asistence, a to SSL ambulantní formy (např. druhu Centrum denních služeb aj.)

Závěr: Poptávka této pomoci v ambulantní formě osobám je podporována, neboť vhodně kombinuje poskytovanou pomoc a péči v terénní formě a je primárně určena pro osoby z přirozeného prostředí. Nabízející péče osobám je limitující pouze kapacitou v dostupných zařízeních a nelze předpokládat její další rozvoj kapacit.

Potřeba č. 12 – Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Tato identifikovaná potřeba je popisována vůči CS – senioři, OZP, RsD, OOSV

- senioři (65 až nad 80 let věku)
- osoby se zdravotním postižením (27 až nad 80 let věku)
- rodiny s dětmi (+ rok až 18 let věku)
- osoby ohrožené sociálním vyloučením (19 až nad 80 let věku)
- senioři – jedná se o osoby s demencí
- osoby se zdravotním postižením – jedná se o osoby s kombinovaným postižením
- osoby ohrožené sociálním vyloučením – jedná se o osoby po nadužívání návykových látek v kombinaci se zdravotními problémy
- nově se u skupin osob stále častěji objevují kombinace s psychiatrickým onemocněním

Situace:

- Osoby v seniorském věku zpravidla žijící osamoceně, anebo naopak žijící s rodinou, která o ně pečuje a potřebuje dopomoc v péči (v době kdy jsou např. v zaměstnání)
- Osoby žijící na ubytovnách potřebující dopomoc v péči o sebe/zdraví, osobní hygienu
- Obecně je poptávána péče o sebe/o zdraví spojené se zajištěním chodu domácnosti
- Další poptávaná oblast je zprostředkování kontaktu se společenským prostředím spojená se seberealizací a udržením komunikačních a sociálních dovedností
- Aktivizace a udržení získaných schopností a dovedností

čas zajištění péče

- po celý den/víkendy
- nejčastější požadovaná frekvence: převažují převážně 2-3 dny, doplnění o případy dle potřeby (dle dostupné kapacity SSL)

Možnost odlehčení:

- Specifika důvodů odlehčení:
 1. vyšší věk pečujících osob, zhoršující se zdravotní stav samotné pečující osoby, vyhoření v péči o osobu,
 2. čerpání dovolených nebo potřeba vyhledat zdravotní ošetření, hospitalizace, rekonstrukce bydlení anebo zařizování osobních záležitostí apod.),
 - stále častěji odlehčení poptává skupina pečujících osob pečující o osoby s vyšší mírou podpory tak, aby mohli i přesto setrvávat v domácím prostředí
- krátkodobé odlehčení: je to individuální, zpravidla 2-4 hodiny, někdy i celý den

dlouhodobé odlehčení: od 7 do 14 dnů, až 3 měsíce, ale ve větší míře je preferována délka až 3 měsíce péče

Rizika:

- Nízké kapacity SSL nabízejících odlehčení pečujícím osobám – v terénní i pobytové formě
- Poptávka se dále rozšiřuje na nejrůznější kombinace – zdravotního a chronického duševního onemocnění, demence (ALZ), péče o mladší OZP – i děti (především odlehčovací služby)

Aktuální stav: potřeby klientů jsou zajištěny, spolupráce s ostatními SSL provázána/spolupracující

- pečovatelská služba je jako SSL terénní formy provázána s pomocí a péčí s více potřebami – potřeba č. 1, 3, 9, 11 (dopomoc před samotným využitím dané potřeby anebo pomoc při zajištění péče a pomoci v pobytovém zařízení)
- osobní asistence je jako SSL terénní formy provázána s pomocí a péčí s více potřebami – potřeba č. 1, 3, 9, 11- (doprovod do dalších SSL a s podporou rodiny pro zajištění individuální aktivizace osob)

Závěr: SSL je aktivně reagováno na demografický vývoj na území ORP ve vztahu k péči v domácím prostředí. Kapacity pro území ORP ale rostou velmi pozvolna. S tím souvisí i narůstající požadavky "pečujících osob", a to z důvodu péče o osoby s potřebou vyšší míry podpory v domácím prostředí a s tím i zvyšující se poptávka pečujících osob o využití SSL k odpočinku. Přenechání péče poskytované osobou pečující na přechodnou dobu sociální službě jsou limitovány nižšími kapacitami. Dostupné kapacity na území ORP jsou již začátkem kalendářního roku obsazeny – aktuálně schází vyšší kapacity v pobytové formě. Ta je aktuálně podporována vznikem nového zařízení SSL na Velehradě.

Potřeba č. 13 – Získání, navrácení nebo udržení kompetencí pro plnohodnotný samostatný život, případně spojeno s potřebou bydlení

Tato identifikovaná potřeba je popisována vůči CS – OZP, OOSV

- osoby se zdravotním postižením (27 až nad 80 let)
- osoby ohrožené sociálním vyloučením (18 až nad 80 let)

Situace:

- osoby potřebují podporu druhé osoby v běžných životních situacích, protože nejsou schopny se samy o sebe postarat, osoby jsou mnohdy pasivní a chybí jim nastavené denní aktivity
- osoby potřebují dopomoc druhé osoby, dorozumět se s ostatními a naučit se samostatně vést komunikaci při jednání u lékaře, při vyjednávání zaměstnání anebo vyřizování svých záležitostí na úřadech

- osoby potřebují nastavit návyky směřující k osamostatnění a směřující k soběstačnosti a současně optimální nastavení pracovních návyků a návyků v péči o chod domácnosti
- jedná se o osoby, které jsou sociálně vyčleněny, nemohou nalézt pracovní uplatnění a následně si zajistit bydlení. Vychází jak prostředí rodiny (vč. adoptivních rodin, pěstounské péče aj.), tak z prostředí ústavní péče (Psychiatrická nemocnice aj.) anebo i z prostředí školského zařízení, ochranné léčby, výkonu trestu
- je poptáváno ukotvení v kombinaci obou prostředí vnitřního (doma, kde žije), i vnějšího (zájmová činnost, práce, jednání na úřadech)

Riziko:

- Nedostatečné kapacity bytových fondů měst a obcí a nereálnost nastavení další spolupráce s navazujícími sociálními službami (např. Podpora samostatného bydlení aj.)

Aktuální stav: potřeby klientů jsou částečně zajištěny, spolupráce s ostatními SSL provázána/spolupracující

- Aktivně je nabízena péče a pomoc osobám se závislostí prostřednictvím sociálních služeb poskytovatele Společnost Podané ruce
- Osoby, které vychází z dětských domovů mají snahu a touhu se osamostatnit, ale zpravidla se vrací zpět ke své biologické rodině, která je mnohdy odmítá a následkem je setrvání na „ulici“, čímž se stávají potencionálními uživateli dalších sociálních služeb. Pohybují se v „začarovaném kruhu“.
- Ze sociální práce obecních úřadů vyplývá, že i přes nabídky využití pomoci a péče sociální služby druhu Domy na půl cesty není o tuto zdaleka takový zájem, jak by se mohlo zdát. Zájem o tento druh „bydlení“ ze strany osob není, a to i přesto, že nejsou připraveni na sladění bydlení, pracovních příležitostí a partnerského vztahu apod., neboť jim schází správný vzor rodiny.
- provázanost se SSL v terénní a ambulantní formě (potřeba č. 10 – sociální rehabilitace, Sociálně terapeutické dílny apod.) – za účel zkompetentnění např. pracovních návyků ve spojení s nalezením zaměstnání a tím zajištění si finančních prostředků na bydlení atd.

Závěr: Pro nastavení optimální dostupnosti sociálních služeb je nezbytné mít k dispozici dostatečné kapacity bytového fondu měst a obcí (např. „sociální byty“) a následně tento propojen na navazující podpůrné sociální služby druhu – Podpora samostatného bydlení, který pro tuto potřebu se na území SO ORP neexistuje. Je poptávána z oblasti náhradní rodinné péče. Pozitivně je hodnocena mezioborová spolupráce s pracovištěm Úřadu práce Uherské Hradiště, které aktuálně nabízí širokou nabídku rekvalifikací a pracovních nabídek.

AKUÁLNÍ PŘEHLED po sběru potřeb za území SO ORP Uherské Hradiště r. 2025

Z celkového počtu 13 definovaných potřeb vzešlo z území ORP Uherské Hradiště pro dané období 11 výše popsaných potřeb:

Potřeba č. 1 Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace

Potřeba č. 2 Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Potřeba č. 3 Přechodné bydlení, s podmínkami pro osobní hygienu, praní prádla, zajištění stravy

Potřeba č. 5 Odborná rada, pomoc

Potřeba č. 7 Prevence sociálně-patologických jevů

Potřeba č. 8 Podpora rodičovských kompetencí (a to při výchově dítěte/děti a při péči o dítě se zdravotním postižením)

Potřeba č. 9 Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Potřeba č. 10 Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů

Potřeba č. 11 Setrvání v domácím prostředí

Potřeba č. 12 Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Potřeba č. 13 Získání, navrácení nebo udržení kompetencí pro plnohodnotný samostatný život případně spojená s potřebou bydlení

Priorizace potřeb v rámci pracovních skupin dle jednotlivých cílových skupin

Byla realizována při jednání pracovních skupin v měsíci září.

Cílová skupina senioři

Potřeba č. 12 – Péče v domácím prostředí, vč. odlehčení pečujícím

Potřeba č. 9 – Celodenní péče, vč. bydlení a základní zdravotní péče

Potřeba č. 1 – Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace – sociální zařízení ve zdravotnických zařízeních

Potřeba č. 11 – Setrvání v domácím prostředí

Cílová skupina osoby se zdravotním postižením

Potřeba č. 11 – Setrvání v domácím prostředí

Potřeba č. 2 – Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Potřeba č. 10 – Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů

Cílová skupina rodiny s dětmi

Potřeba č. 8 – Podpora rodičovských kompetencí (a to při výchově dítěte/děti a při péči o dítě se zdravotním postižením)

Potřeba č. 5 – Odborná rada, pomoc

Potřeba č. 3 – Přejížděné bydlení, s podmínkami pro osobní hygienu, praní prádla, zajištění stravy

Potřeba č. 7 – Prevence sociálně-patologických jevů

Cílová skupina osoby ohrožené sociálním vyloučením

Potřeba č. 3 – Přejížděné bydlení, s podmínkami pro osobní hygienu, praní prádla, zajištění stravy

Potřeba č. 13 – Získání, navrácení nebo udržení kompetencí pro plnohodnotný samostatný život případně spojená s potřebou bydlení

Potřeba č. 7 – Prevence sociálně-patologických jevů

Potřeba č. 5 – Odborná rada, pomoc

Výstup z prioritizací nepokrytých potřeb jednotlivých pracovních skupin byl následně představen Řídící skupině a poté byla prioritizace za území SO ORP Uherské Hradiště pro účely tvorby strategického dokumentu (SPRSS 2026-2028 Zlínského kraje) předána kraji takto:

Potřeba č. 12 Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

- ze sběru nepokrytých potřeb vyplývá dlouhodobě poptávka po zasanování péče v domácím prostředí v odpovídajících kapacitách všech druhů SSL (potřeba č. 12) a byl zaznamenán i zvyšující se zájem po odlehčovací službě (pobytové)
- např. rozvoj odlehčovací služby (pobytové formy) a „pečových služeb“ v terénní formě

Cílem je podpora a udržení rozvoje kapacit "pečových služeb" v Dočasné síti ZK a současně podpora rozvoje – vznik nové SSL – odlehčovací služby pobytové formy (v kapacitě 16 lůžek – Velehrad)

Potřeba č. 8 Podpora rodičovských kompetencí (a to při výchově dítěte/děti a při péči o dítě se zdravotním postižením)

- vyplývá stále čtenější poptávka po SSL sanující péči pro děti s duševním onemocněním a s nejrůznějšími kombinacemi
- v důsledku nedostatečného počtu odborníků (psycholog/psychiatr) prohlubující se problémy u dětí až po dospělé
- např. podpora vzniku druhu CDZ pro děti

Cílem je podpora vzniku zařízení tohoto typu, které na území ZK chybí. Potřeba se prolíná i s následující uvedenou Potřebou č. 7 a dále s Potřebou č. 5.

Potřeba č. 7 Prevence sociálně-patologických jevů

- ze sběru nepokrytých potřeb vyplynula potřeba vhodného uchopení a poskytnutí pomoci a péče především osob s latentní závislostí (jako např. alkoholové, internetové aj.) průřezově všemi cílovými skupinami v propojení s nediodagnostikovaným dušením onemocnění – s možností okamžité nabídky – odborné rady a pomoci (tedy Potřeba č. 5)

Cílem je podpora a udržení kapacit úzce spolupracujících nízkoprahových SSL a odborného sociálního poradenství (Potřeba č. 5), která s využitím možností zajištění psychologické péče sanují prvotní pomoc osobám v daném momentu „tady a teď“. Nezbytná je další navazující péče např. prostřednictvím klinických psychologů (nedostatek) a jiných odborníků a další pomoci rodinám.

5.5 Mezirezortní potřeby

Přehled mezirezortních problematických oblastí vychází ze sběru nepokrytých potřeb v rámci celého území SO ORP Uherské Hradiště.

1. Bydlení pro osoby se zdravotním postižením, rodiny s dětmi, osoby ohrožené sociálním vyloučením a nízkopříjmové seniory

Ze sběru informací o nepokrytých potřebách vyvstala ve vyšším počtu potřeba zajištění bydlení pro osoby s bližší specifikací: matky s dětmi (z azylových domů), osoby se zdravotním postižením s touhou žít samostatně (s Podporou samostatného bydlení) anebo osoby, které se v důsledku životních okolností dostanou do krizových situací, ale s dopomocí se chtějí vrátit k běžnému způsobu života. Nově se stále více objevuje zvyšující počet osob seniorského věku, které se v důsledku vysokých nákladů na bydlení (nájmy, zálohy na energie apod.) dostávají do krizových životních situací (exekuce apod.). V praxi se ovšem ukazuje, že bytové fondy obcí na Uherskohradištsku jsou omezené a kapacity dlouhodobě nízké, a tedy pro dotčené skupiny stále více nedostupné. I přesto se obce snaží dlouhodobě bytovou problematiku vhodně uchopit a nalézt efektivní řešení.

2. Bezbariérovost – obec/úřady/veřejné prostory

Ze sběru informací o nepokrytých potřebách je zřejmá přetrvávající potřeba zajištění bezbariérovosti pro osoby s nejrůznějším handicapem (osoby se zrakovým či sluchovým postižením, vozíčkáři apod.), ale i pro matky s kočárky na místech, kterými jsou např. veřejná místa, úřady, dopravní obslužnost, chodníky, signalizační zařízení, obchodní centra apod. tak, aby těmto byl umožněn svobodný pohyb a orientace. Hledání řešení bezbariérovosti je mnohdy komplikováno historickými centry měst a obcí ve spojení s památkovými nařízeními. Jako klíčová je vnímána vzájemná spolupráce veřejných zadavatelů, tj. obcí, osob s handicapem a odborníků - pracovníků památkové péče, a dalšími relevantními subjekty. Vhodným řešením by bylo např. využití podání projektu v rámci vyhlášených dotačních programů.

3. Spolupráce se školami v rámci prevence rizikového chování u dětí a mládeže

Trvale přetrvává potřeba podpory pro zajištění multidisciplinární spolupráce se školami, úřady (OSPOD), neziskovými organizacemi (Středisko výchovné péče Help a Akropolis, z.s.) a odborníky nejen při hledání řešení s problémy spojenými s výchovou a péčí o děti (např. závislosti na IT, nebezpečí on-line prostředí, experimentování s návykovými látkami aj.), ale i v rámci prevence rizikového chování u dětí a mládeže (např. sebepoškozování, suicidální chování, kyberšikana, sexting apod.). Jako zásadní je vnímána nutnost spolupráce, provázanost a informovanost mezi školami, sociálními pracovníky OSPOD a pedagogickými pracovišti tak, aby fungovala provázanost a informovanost mezi sebou.

4. Spolupráce sociálních služeb/občanů se zdravotnickými zařízeními

Byla zaznamenána potřeba spolupráce a dostupnosti zdravotní péče a navazujících sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením, seniory a osoby ohrožené sociálním vyloučením. Největší absence odborníků je vnímána v oblasti psychologie a psychiatrie pro děti a osoby s duševním onemocněním v celém věkovém rozpětí, zaléčení osob potýkajících se závislostmi, případně kombinacemi onemocnění. Nedostatek odborníků má za následek nedostatečné kapacity psychiatrických ambulancí a omezenou dostupnost. Nedostatek psychologů se odráží v pozdní diagnostice, následně dochází k sanaci pomoci sociální službou (mnohdy není v kompetenci rodičů péči zvládat bez podpory). Chybí ovšem i zdravotní péče – specialistů např. zubařů pro částečně či plně imobilní osoby se zdravotním postižením (upoutaných na invalidní vozík či na lůžko). Zlepšení spolupráce se dotýká i péče v domácím prostředí, kde se občas sociální služby z nejrůznějších důvodů potýkají s neochotou praktických lékařů vystavit doporučení pro zajištění péče domácí zdravotní službou (např. po ukončení hospitalizace apod.), spolupracující s terénní sociální službou.

5. Dobrovolnictví

Ze sběru informací o nepokrytých potřebách je dlouhodobě poptávaná potřeba po zajištění dobrovolníků v pomoci seniorům, dětem a pečujícím rodinám o děti s handicapem. Dobrovolnictví je i nadále vnímáno jako nedílná součást sociální oblasti, a proto je snaha udržovat a průběžně rozšiřovat počet takto angažovaných osob. Jejich pomoc se aktuálně odráží při doučování, volnočasových aktivitách, jak u dětí, tak osob v seniorském věku – povídáním či předčítáním, procházkami apod. Další forma v rozšiřování dobrovolnictví je mezigenerační propojení (senior – dítě a naopak), kde se nezastupitelnost dobrovolnictví ukazuje často jako klíčová při plnění role „náhradníků“ za rodinné příslušníky v zajištění pocitu, že pro dotčené bude někdo, s kým mohou trávit čas. Nově se jako určitý druh pomoci odlehčení rodinám pečujícím o děti s mentálním postižením, s poruchou autistického spektra, rozvíjí nová forma dobrovolnictví – homesharing. O homesharingu se hovoří jako o sdílené péči, což je moderní přístup v podpoře rodin dětí s mentálním a kombinovaným postižením.

6. Pracovní příležitosti

Ze sběru informací o nepokrytých potřebách vyvstala také poptávka po pracovních příležitostech pro osoby se zdravotním postižením, pro matky s nedostatečnými příjmy,

pro osoby ohrožené sociálním vyloučením (osoby propuštěné z výkonu trestu), pro osoby v seniorském věku a v neposlední řadě pro osoby, které v produktivním věku ztratily pracovní pozici a hledají novou i s možností využití rekvalifikace. Aktivní spolupráce s pracovištěm Úřadu práce jako partnerem se osvědčuje, a i nadále bude plně využívána a nabídka předávána poskytovatelům sociálních služeb na našem území. Žádoucí je také pokračování spolupráce sociálních služeb se samosprávami obcí.

5.6 Analýza informací o nepokrytých potřebách ze strany zapojených obcí SO ORP Uherské Hradiště

Ke sběru informací o nepokrytých potřebách z území SO ORP Uherské Hradiště bylo vyzváno všech 48 obcí z území. Odpovědi od obcí dokreslili také sociální pracovníci obcí v rámci výkonu sociální práce a sociálně právní ochrany dětí.

Z oslovených obcí se do sběru informací o nepokrytých potřebách pro účely tvorby strategického dokumentu Střednědobého plánu na Uherskohradištsku pro období 2025-2027 prostřednictvím elektronických dotazníků přes Google rozhraní zapojily tři obce – Uherské Hradiště, Uherský Ostroh, Kunovice. Jejich poznatky byly sumarizovány do celkového popisu dle jednotlivých potřeb stejně jako od poskytovatelů sociálních služeb, veřejnosti a uživatelů sociálních služeb.

Přehled potřeb a obcí, které se vyjádřily:

Potřeba č. 1 – Uherský Ostroh, Kunovice

Potřeba č. 2 – Kunovice

Potřeba č. 5 – Uherské Hradiště

Potřeba č. 8 – Uherské Hradiště

Potřeba č. 9 – Uherské Hradiště, Kunovice

Potřeba č. 10 – Uherské Hradiště

Potřeba č. 11 – Uherský Ostroh, Kunovice

Potřeba č. 12 – Uherské Hradiště, Kunovice

5.8 SWOT analýza cílových skupin

Na setkání pracovních skupin v květnu 2024 byly zpracovány návrhy SWOT analýzy sociálních a navazujících služeb dle jednotlivých cílových skupin. Po vyhodnocení identifikace nepokrytých potřeb v měsíci září 2024 byly analýzy finalizovány.

5.8.1 SWOT analýza pracovní skupiny Seniori

Tabulka 28 - SWOT analýza CS – seniori

SILNÉ STRÁNKY	SLABÉ STRÁNKY
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Široká síť poskytovatelů sociálních služeb. ✓ Udržení kvalitních a kvalifikovaných pracovníků v sociálních službách. ✓ Trvalé a udržitelné pokrytí ORP Uherské Hradiště sociálními službami zajišťujícími sociální péči sociálními službami v terénní formě v přirozeném prostředí občana (tj. pečovatelská služba, odlehčovací služba, osobní asistence v propojení s domácí zdravotní péčí). ✓ Odpovídající nastavení komunitního plánování sociálních služeb, provázanost sociálních služeb a jejich vzájemná spolupráce – kombinace poskytovatelů SSL. ✓ Hodně kulturních a vzdělávacích akcí pro seniory (především v UH a Kunovicích). Rozsáhlá klubová činnost seniorů, zajištění osvětové a sportovní aktivity pro seniory. ✓ Silná soudržnost rodin. ✓ Dobrá dostupnost všech služeb pro seniory. ✓ Ze strany uživatelů zvyšující se pozitivní hodnocení úrovně pracovníků v sociálních službách (pečovatelek). ✓ Dobré zasíťování DPS v regionu. ✓ Dobrá informovanost ze strany poskytovatelů sociálních služeb o jejich činnosti. ✓ Zlepšení využívání (přístup + schopnosti využívat) IT služeb a zájem o kurzy pro seniory v IT gramotnosti. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Nedostatečná kapacita domovů se zvláštním režimem – pro cílové skupiny osoby s duševním onemocněním a osoby bez domova s nízkým příjmem nebo bez příjmu se závislostmi (specificky alkohol). ✓ Přetrvávající těžší návrat pečujících osob na trh práce po dlouhé době pečování. ✓ Odloučení manželských párů při umísťování do pobytového zařízení především z důvodu odlišného rozsahu péče v propojení se zdravotní péčí, rozdílností cílových skupin v SSL. ✓ Negativně vymezená cílová skupina vyřazuje některé lidi z možností využít sociální službu (alkohol, návykové látky, problémy se sociálním začleněním). ✓ Absence mezioborových služeb v terénní a ambulantní formě – pro zajištění psychologické, psychiatrické, ale i zdravotní péče. ✓ Vzdělávání pracovníků v sociálních službách i přes dostupnost je drahé. ✓ Pracovišti Úřadu práce schází odpovídající nástroje pro kontrolu osob využívajících příspěvku na péči. ✓ Zvyšující se počet existenčních problémů seniorů, např. vyplývající ze zvyšujícího se počtu exekucí (v důsledku zvýšených nákladů na bydlení, ztráty jednoho z partnerů) a zvyšující se četnost phishingových útoků na seniory.

<p>✓ Zvyšující se podpora pečujícím osobám (informace, vzdělanost, finance).</p>	
PŘÍLEŽITOSTI	HROZBY
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Efektivní a účelné zapojení obcí do spolufinancování sociálních služeb. ✓ Osvěta u občanů o možnostech podpory a využití sociálních služeb v provázanosti s terénní zdravotní službou. ✓ V reakci na proměnlivost nepokrytých potřeb seniorů vznik odpovídacích sociálních služeb pobytové formy např. Domovy se zvláštním režimem pro osoby s nejrůznějšími typy demence ✓ Nejen v důsledku stárnutí populace (demografický vývoj) – zvýšená poptávka v získávání a motivování kvalifikovaných pracovníků v sociálních službách ✓ Možnost setkávání seniorů v rámci různých aktivit (kluby, kurzy, společenské akce). ✓ Rozvoj dobrovolnictví jak v domácím prostředí, tak v pobytových zařízeních (možnosti naplnění aktivit a zkvalitnění života u seniorů, kteří již nejsou sami schopni společenského kontaktu). ✓ Nedostatek jednolůžkových pokojů v pobytových zařízeních – např. domovy pro seniory. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Životní styl a vývoj společnosti – jednočlenné domácnosti, orientace na výkon, nastavení priorit volného času, útek mladých do velkých měst. Seniori zůstanou opuštěni. ✓ Potřeba nastavení koordinovaného a osvědčeného modelu financování sociálních služeb krajského formátu garantující transparentní a bezpečné fungování poskytované sociální péče občanům prostřednictvím poskytovatelů sociálních služeb. ✓ V důsledku stárnutí populace (demografický vývoj) – lze předpokládat nedostatečnou kapacitu sociálních a navazujících služeb. ✓ Zvyšující se počet seniorů na hranici chudoby a osob nedosahujících na výplatu důchodu, prohlubující se nedostatek finančního zabezpečení seniorů. ✓ Neustálé změny v legislativě – zákon o sociálních službách – nedořešená sociální reforma. ✓ Náročná orientace pro seniory v oblasti nabízených sociálních služeb. ✓ Nedostatek finančních zdrojů na platy pracovníků v sociálních službách způsobující odliv kvalifikovaného personálu a odmítavý postoj nových zájemců o zaměstnání. ✓ Nedostatečná komunikace mezi praktickým a posudkovým lékařem – ve vztahu k vyřizování dávek, které ne vždy objektivně odpovídají zdravotnímu stavu a potřebě občana.

5.8.2 SWOT analýza pracovní skupiny Osoby se zdravotním postižením

Tabulka 27 - SWOT analýza CS – osoby se zdravotním postižením

SILNÉ STRÁNKY	SLABÉ STRÁNKY
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Vysoká kvalita dostupných sociálních služeb. ✓ Velká rozmanitost služeb. ✓ Dobrá informovanost o sociálních službách (katalog, internet, akce pro veřejnost). ✓ Dobře fungující členské organizace osob se zdravotním postižením. ✓ Dostupná poradenská činnost. ✓ Fungující informovanost pracovníků na MěÚ vůči občanům. ✓ I nadále probíhající transformace domovů pro osoby se zdravotním postižením. ✓ Odpovídající nastavení komunitního plánování sociálních služeb, provázanost sociálních služeb a jejich vzájemná spolupráce jednotlivých složek – kombinace poskytovatelů SSL. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Nízká kapacita odlehčovacích služeb (problém u dětí se zdravotním postižením). ✓ Omezené počty pracovních míst pro osoby se zdravotním postižením (např. neodpovídající délky úvazků na den anebo četnosti docházení do zaměstnání v týdnu, nepřizpůsobení pracovní pozice schopnostem dotčené osoby v důsledku jejího omezení). Chybí nácviková a tréninková pracovní místa. ✓ Nedostatek financí (MPSV). ✓ Nefunkční propojení zdravotně-sociálního pomezí. ✓ Absence mezioborových služeb v terénní a ambulantní formě – pro zajištění psychologické, psychiatrické, ale i zdravotní péče (např. zubaři). Klienti za péčí dojíždí i mimo ORP UH. ✓ Nedostatečná kapacita bytových fondů obcí pro osoby se zdravotním postižením (např. s provázaností zajišťované péče terénní sociální službou – Chráněné bydlení, Podpora samostatného bydlení) ✓ Neodpovídající přístup zdravotnického personálu k OZP (absence proškoleného zdravotnického personálu na specifickou komunikaci s OZP). ✓ Nedostatečně řešena otázka bezbariérovosti pro OZP (např. označení vstupů do budov, bezbariérové vchody, přechody, autobus, zastávky, optická signalizace pro neslyšící ve výtazích nebo u zvonků, zvukové majáky pro nevidomé aj.) ✓ Komunikační bariéry pro osoby se sluchovým postižením – nedostačující kapacity tlumočnické služby.

	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Absence navazujících sociálních služeb pro klienty s psychiatrickým onemocněním (např. duševním onemocněním) ✓ Nerovnoměrnost v informovanosti o sociálních službách, zejména v malých obcích a ve zdravotnických zařízeních. ✓ Nerovnoměrnost v odměňování v sociálních službách (příspěvkové x nepříspěvkové organizace). ✓ Nevhodné systémové uchopení vyhodnocování při posuzování příspěvků na péči, anebo i posouzení invalidních důchodů v případě osob s duševním onemocněním. ✓ Roztříštěnost v přístupu obcí k financování sociálních služeb.
PŘÍLEŽITOSTI	HROZBY
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Využití získání finančních prostředků podáním projektu reagujícího na Výzvy z fondů EU a dalších projektů. ✓ Institut pracovní rehabilitace (spolupráce s ÚP). ✓ Postupné zmapování problematických míst směřujících k řešení bezbariérovosti pro OZP (např. od osob se zrakovým postižením) ✓ Nabídka pomoci obcím v ORP ve zvýšení informovanost o sociálních službách a navazujících službách na území ORP (např. formou besed) ✓ Aktualizace elektronického katalogu sociálních služeb. ✓ Pro zajištění komplexní péče vést jednání směřující k výstavbám, popř. rekonstrukcím bytů s přijatelným nájmem a dostupností pro cílovou skupinu OZP. ✓ Zlepšující se situace pro zajištění pomoci a podpory rodinám pečujícím o děti se zdravotním postižením (zřízení odlehčovací služby). Nabídka sdílené pomoci pečujícím osobám prostřednictvím homesharingu. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Nepřípravenost společnosti na vznik sociálních služeb v pobytové formě pro OZP vycházející z transformací a reformy psychiatrické péče. ✓ Vysoká administrativní zátěž personálu sociálních služeb. ✓ Neustálé změny v legislativě – zákon o sociálních službách, změny v dávkových systémech, sjednotit úhrady za SSL apod. ✓ Odmítavý postoj části společnosti k začleňování osob s duševním a mentálním postižením do společnosti (bydlení, vznik služeb). ✓ Nedostatečná kapacita DOZP a DZR v návaznosti na stárnutí klientů s mentálním a duševním onemocněním, PAS apod. ✓ Potřeba nastavení koordinovaného a osvědčeného modelu financování sociálních služeb krajského formátu garantující transparentní a bezpečné fungování poskytované sociální péče občanům prostřednictvím poskytovatelů sociálních služeb.

5.8.3 SWOT analýza pracovní skupiny Rodiny s dětmi

Tabulka 28 - SWOT analýza CS – rodiny s dětmi

SILNÉ STRÁNKY	SLABÉ STRÁNKY
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Odbornost poskytovaných sociálních služeb ve spolupráci s mezirezortními subjekty a současně vysoká úroveň poskytovaného poradenství v různorodých oblastech, a především s následnou návazností na jiné služby. ✓ Spolupráce sociálních a navazujících služeb, které jsou poskytovány pro dotčenou cílovou skupinu a rovněž i dostupnost těchto služeb místně i v čase (zajištěním prosperující dopravní infrastruktury pro jejich snadnější využití). ✓ Dobrá spolupráce s pracovníky MěÚ, jejich obětavý a vstřícný přístup. ✓ Možnost využití státem stanovených dávek pro rodiče v péči o narozené dítě – délka rodičovského příspěvku. ✓ Podpora pěstounských rodin na přechodnou dobu (podpora finanční, podpora doprovázející organizace, školení pro pěstouny). ✓ Podpora dětských skupin vznikajících při neziskových organizacích jako pomoc rodinám. ✓ Fungující síť podporovatelů sociálních služeb (nadace, nadační fondy). ✓ Dostatečná nabídka kulturních a sportovních aktivit k vyžití dotčeného okruhu osob. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Nedostatečná podpora rodin bez patologie při splnění podmínek k udělení sociálního bytu, kdy tyto si nejsou schopny zajistit bydlení v tržním prostředí. ✓ Nedostatek startovacích bytů a finančně dostupného bydlení pro dotčenou cílovou skupinu s upřesněním pro celé rodiny s více dětmi a otce samoživitele. ✓ Chybí sociální služby pro cílovou skupinu k zajištění podpory samostatnosti vycházejících uživatelů nejen ze sociálních služeb – např. azylové domy, domy na půl cesty, ale i ze startovacích bytů apod. ✓ Nedostatečná podpora rodin s handicapem, jak na straně dítěte, tak i na straně rodiče (např. stále častěji se objevující se v kombinaci s psychiatrickou diagnózou rodiče/dítěte). ✓ I přes uskutečňovanou propagaci/osvětu přetrvávající nedostatek dlouhodobých pěstounů a problémy při přechodu z přechodné pěstounské péče do klasické pěstounské péče. ✓ Narůstající administrativa na úkor praktického poskytování sociálních služeb. ✓ Volnočasové sociální služby jsou převážně v centru. ✗ Přetrvávající stále nízká podpora rodin dětí s PAS. Sanace pomoci a péče rodinám a dětem s PAS neregistrovaným subjektem (Akropolis, z.s.). ✓ Nízká podpora sociálních služeb ze strany obcí, zpravidla z důvodu, že se jedná o služby sociální prevence (anonymní/ nepředvídatelní uživatelé).

	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Nedostatek a nízké kapacity mezirezortních převážně školských zařízení pro děti s výchovnými problémy = dlouhé čekací doby. ✓ Nedostatečná kapacita v detoxikačních zařízeních pro nezletilé a zdravotnických zařízeních – psychiatrické nemocnice.
PŘÍLEŽITOSTI	HROZBY
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Využití získání finančních prostředků podáním projektu reagujícího na Výzvy z fondů EU a dalších projektů. ✓ Zvýšením propagace sociálních a navazujících služeb i v rámci soukromého sektoru plyne možnost příslibu finanční podpory těmto službám. ✓ Větší informovanost o sociálních službách a možnostech jejich využití. ✓ Zvyšující se počet členů cílové skupiny dle demografické křivky a společenských trendů (rozvody, patologie rodiny, mládeže, sociální vyloučení z důvodu nezaměstnanosti) – sociální služby jsou vnímány jako podpora a pomoc a jsou více využívány. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Nedostatek kvalifikovaných pracovníků v sociálních službách, nedostatek zájemců o práci v sociálních službách (odlišnosti ve finančním ohodnocení). ✓ Vysoká administrativní zátěž personálu sociálních služeb, jehož důsledkem je nedostatek prostoru pro nezbytné rekvalifikace pracovníků v SSL ✓ Nedostatek dětských psychologů, psychiatrů, v důsledku toho sebou nese dlouhé čekací doby pro stanovení diagnóz. ✓ Absence přechodného ubytování v krizových situacích u větších rodin. ✓ Nízké/hraniční personální zajištění kvalifikovaných pracovníků v sociálních službách, což přináší riziko nedostatečné flexibility personálního zajištění sociálních služeb. ✓ Přetrvávající dopady období covidu: prohloubení závislosti mládeže na sociálních sítích a pokles pravidelných návyků v rámci režimu dne. ✓ Závislost na sociálních službách a sociálním systému (intenzivní využívání materiální i potravinové pomoci), chybí motivace ke změně. ✓ Potřeba nastavení koordinovaného a osvědčeného modelu financování sociálních služeb krajského formátu garantující transparentní a bezpečné fungování poskytované sociální péče občanům prostřednictvím poskytovatelů sociálních služeb.

5.8.4 SWOT analýza pracovní skupiny Osoby ohrožené sociálním vyloučením

Tabulka 29 - SWOT analýza CS – osoby ohrožené sociálním vyloučením

SILNÉ STRÁNKY	SLABÉ STRÁNKY
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Široká síť sociálních služeb. ✓ Spolupráce sociálních a navazujících služeb, které jsou poskytovány pro dotčenou cílovou skupinu. ✓ Dobrá informovanost cílové skupiny o možnostech a využívání jednotlivých sociálních služeb. ✓ Odpovídající nastavení komunitního plánování sociálních služeb, provázanost sociálních služeb a jejich vzájemná spolupráce – kombinace poskytovatelů SSL. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Nedostatečné financování sociálních služeb. ✓ Odlišný přístup obcí ke spolufinancování sociálních služeb – služby sociální prevence (anonymní/nepředvídatelný uživatel), ✓ Nízký zájem o profesi pracovníka v sociálních službách pro dotčenou cílovou skupinu. ✓ Nízké kapacity (v sociálních službách v pobytové formě pro OOSV vyžadující trvalou zdravotní péči, chybějící pobytové zařízení DZR pro klienty se závislostí) v případech, kdy se jedná o osoby zcela bez příjmů anebo s nízkými příjmy, často doprovázené psychickým, duševním onemocněním v kombinaci se závislostí, schizofrenií. ✓ Nedostatek „sociálních“ bytů pro dotčenou cílovou skupinu v propojení na sociální službu – např. Podpora samostatného bydlení. ✓ Aktivní spolupráce mezi poskytovateli SSL a územními samosprávnými celky.
PŘÍLEŽITOSTI	HROZBY
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Využití získání finančních prostředků podáním projektu reagujícího na Výzvy z fondů EU a dalších projektů. ✓ Na území ORP nově fungující sociální služba Nízkoprahové denní centrum Cusanus – s „nízkoprahovým“ praktickým lékařem. ✓ Možnost navýšení kapacity azylového domu. ✓ V rámci sociálních služeb možnost aktivizace uživatelů, a v rámci nabídky pracoviště Úřadu práce možnost vzdělávání a rekvalifikace. ✓ Možnost spolupráce se stážisty sociálních oborů. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Nedostatek kvalifikovaných pracovníků v sociálních službách, nedostatek zájemců o práci v sociálních službách (odlišnosti ve finančním ohodnocení). ✓ Není zájem o práci v sociálních službách. ✓ Zákonné vzdělávání pracovníků nereaguje efektivně na koncepci a pružnost služeb, vede k povrchnímu vzdělávání, nikoli prohlubování znalostí. ✓ Pracoviště Úřadu práce schází odpovídající nástroje pro kontrolu osob využívajících dávky, směřující

SPRSS na Uherskohradištsku 2025-2027

<p>✓ Kontinuální plánování sociálních služeb.</p>	<p>k nezneužívání či neobcházení soc. systému (podporuje závislost na sociálních dávkách a nedochází k motivaci, k posunu/změně životního stylu osob).</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Změna principu financování vede k výraznému omezení provozu (propouštění pracovníků a kumulaci počtu neumístěných uživatelů, nárůst osob bez přístřeší).✓ Mýty a fake news o cílové skupině.✓ Potřeba nastavení koordinovaného a osvědčeného modelu financování sociálních služeb krajského formátu garantující transparentní a bezpečné fungování poskytované sociální péče občanům prostřednictvím poskytovatelů sociálních služeb.
---	--

6 Strategická část

Strategická část zahrnuje klíčové návrhy na zajištění fungování sociálních služeb, a to nejen pro období plánu, ale i pro delší časový výhled. Uvedené návrhy vyplývají zejména z analytické části. Kapitoly zařazené do strategické části jsou řazeny od řešení dlouhodobé vize (priorit), přes definování rozvojových aktivit (opatření), až po konkretizaci rozvojových aktivit v podobě jednotlivých cílů.

6.1 Informace k vyhodnocení Střednědobého plánu sociálních služeb na Uherskohradištsku v období 2022-2024

Záměry roku 2020–2021 byly vyhodnoceny v Akčním plánu roku 2022. AP 2022 byl použit i pro roky 2023 a 2024.

Tabulka 30 - Přehled vyhodnocených opatření AP 2022

AKČNÍ PLÁN 2022			
	PODANÝ ZÁMĚR	PŘEDKLADATEL ZÁMĚRU	SPLNĚNO/ NESPLNĚNO
AP č. 1	Navýšení úvazků terénní odlehčovací služby	PAHOP, zdravotní ústav paliativní a hospicové péče, z.ú.	Splněno
AP č. 2	Navýšení úvazků pečovatelské služby	Senior centrum UH, příspěvková organizace	Splněno
AP č. 3	Navýšení úvazku služby raná péče	Diakonie ČCE – středisko CESTA	Splněno
AP č. 4	Navýšení úvazků služby Podpora samostatného bydlení	Diakonie ČCE – středisko CESTA	Splněno
AP č. 5	Vznik CHB pro osoby se specifickými potřebami v Boršicích	Sociální služby Uherské Hradiště, příspěvková organizace	Nesplněno
AP č. 6	Vznik DZR pro osoby s poruchami chování Velehrad Buchlovská	Sociální služby Uherské Hradiště, příspěvková organizace	Splněno
AP č. 7	Zařazení pečovatelské služby do sítě	VČELKA sociální služby o.p.s.	Splněno
AP č. 8	Zařazení osobní asistence do sítě	VČELKA sociální služby o.p.s.	Nesplněno
AP č. 9	Zařazení terénní odlehčovací služby sv. Hedviky do základní sítě	Charita Uherské Hradiště	Splněno
AP č. 10	Navýšení úvazků terénní odlehčovací služby sv. Hedviky	Charita Uherské Hradiště	Splněno
AP č. 11	Navýšení úvazků služby osobní asistence	Charita Uherské Hradiště	Nesplněno
AP č. 12	Navýšení podpořených úvazků pečovatelské služby	Charita Uherské Hradiště	Nesplněno

SPRSS na Uherskohradištsku 2025-2027

AP č. 13	Navýšení úvazku služby SAS pro rodiny s dětmi, Centrum sv. Sary	Charita Uherské Hradiště	Nesplněno
AP č. 14	Navýšení úvazků služby sociální rehabilitace	Tyfloservis, o.p.s.	Nesplněno

Zdroj: Vlastní

Tabulka 31 - Přehled Zásobníku AP 2022

ZÁSObNÍK PROJEKTŮ			
	PODANÝ ZÁMĚR	PŘEDKLADATEL ZÁMĚRU	REALIZOVÁNO/ NEREALIZOVÁNO
ZP č. 1	Vznik pobytové odlehčovací služby	Charita Uherské Hradiště	SSL nevznikla – podán projekt v rámci NPO
ZP č. 2	Navýšení úvazků služby nízkoprahové zařízení pro děti a mládež TUiP	Charita Uherské Hradiště	Nerealizováno
ZP č. 3	Finanční spoluúčast regionu Uherskohradištsko na provozu sociální služby ve zdravotnickém zařízení Uherskohradištské nemocnice a.s. na provoz sociální služby	Uherskohradištská nemocnice a.s.	Nerealizováno
ZP č. 4	Snížení kapacity DZP Kunovice Na Bělince	Sociální služby Uherské Hradiště, příspěvková organizace	Realizováno
ZP č. 5	Vznik domova pro osoby se zdravotním postižením – specializace péče o děti	Sociální služby Uherské Hradiště, příspěvková organizace	Nerealizováno
ZP č. 6	Vznik domova pro osoby se zdravotním postižením – specializace na neurodegenerativní onemocnění	Sociální služby Uherské Hradiště, příspěvková organizace	Nerealizováno
ZP č. 7	Snížení kapacity DZP Velehrad Buchlovská	Sociální služby Uherské Hradiště, příspěvková organizace	Realizováno
ZP č. 8	Snížení kapacity DZP Velehrad Vincentinum	Sociální služby Uherské Hradiště, příspěvková organizace	Realizováno
ZP č. 9	Snížení kapacity DZP Kunovice Cihlářská	Sociální služby Uherské Hradiště, příspěvková organizace	Realizováno
ZP č. 10	Vznik chráněného bydlení v Kunovicích	Sociální služby Uherské Hradiště, příspěvková organizace	Realizováno
ZP č. 11	Vznik chráněného bydlení v Uherském Ostrohu	Sociální služby Uherské Hradiště, příspěvková organizace	Nerealizováno

Zdroj: Vlastní

6.2 Hlavní a dílčí cíle Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku 2025-2027

Sociální a návazné služby na Uherskohradištsku jsou rozsáhlé, zasahují téměř všechny cílové skupiny osob uživatelů sociálních služeb, přesto nelze konstatovat se současnou podobou sociálních služeb úplnou spokojenost. Stále existují nedostatky v dostupnosti některých sociálních služeb a největší problém je spatřován v nedostatečné kapacitě některých služeb. Strategická část dokumentu navrhuje cesty k eliminaci nejzávažnějších, ale zdaleka ne všech nedostatků. Rozvoj sociálních služeb je potřeba plánovat v souladu s reálnou možností posilovat stávající a zřizovat nové sociální služby a nalézat zdroje pro financování rozvoje. Proto je strategie zaměřena na nejdůležitější aspekty v horizontu následujících let.

Tabulka 32 - Přehled hlavních a dílčích cílů

Hlavní cíle	Dílčí cíle
Hlavní cíl 1 Vytvářet účelnou a efektivní minimální síť sociálních služeb Uherskohradištska, vytvořenou poskytovateli sociálních služeb, kterým bylo vydáno Pověření k poskytování služeb obecného hospodářského zájmu.	1.1 Zajistit udržitelnost minimální sítě sociálních služeb Uherskohradištska.
	1.2 Sestavit nástroje k zajištění efektivní a účelné minimální sítě sociálních služeb Uherskohradištska.
Hlavní cíl 2 Podporovat sociální služby reagující na identifikované/zjištěné a ověřené potřeby občanů z území SO ORP Uherské Hradiště	2.1 Analyzovat identifikované nepokryté potřeby a podporovat jejich případný rozvoj na území SO ORP Uherské Hradiště se zařazením do sítě ZK.
	2.2 Analyzovat identifikované nepokryté potřeby na rozhraní mezioborové spolupráce (školství, zdravotnictví, sociální práce, OSPOD, ÚP, veřejní zadavatelé) a podporovat kroky k jejich řešení na území SO ORP Uherské Hradiště.
	2.3 S poskytovateli SSL komunikovat optimální stav odpovídajících kapacit pobytových zařízení v reakci na identifikované nepokryté potřeby na území SO ORP Uherské Hradiště.
Hlavní cíl 3 Vzájemná spolupráce a informovanost aktérů plánování o sociální oblasti	3.1 Zajistit informovanost aktérů plánování sociálních služeb.
	3.2 Komunikovat s Odborem sociálních věcí Zlínského kraje ve vztahu k financování sociálních služeb.
	3.3 Nabídnout metodickou podporu obcím na území SO ORP Uherské Hradiště.

Zdroj: Vlastní

HLAVNÍ CÍL 1

Vytvářet podmínky pro udržitelnost sítě Uherskohradištska, vytvořenou poskytovateli sociálních služeb, kterým bylo vydáno Pověření k poskytování služeb obecného hospodářského zájmu.

Dílčí cíle

1.1 Zajistit udržitelnost sítě sociálních služeb Uherskohradištska

V síti Uherskohradištska je snaha podporovat sociální služby, které reagují na identifikované nepokryté potřeby občanů z území SO ORP Uherské Hradiště, kteří se ocitnou v nepříznivé sociální situaci a jejich řešení vyžaduje sanaci sociální službou. Vzhledem k tomu je klíčová místní a časová dostupnost sociálních služeb zařazených v síti Uherskohradištska.

Pro udržitelnost sítě je nezbytná stabilizace získávání finančních zdrojů od obcí na území SO ORP Uherské Hradiště zejména prostřednictvím Fondu sociálních služeb, a s tím související podpora případného rozvoje kapacit SSL ze strany ZK. Pro případný rozvoj sítě Uherskohradištska je pracováno se zařazením rozvíjených kapacit SSL do Dočasné sítě ZK s využitím zajištění administrativy ze strany ZK (vydání Pověření pro poskytování služby obecného hospodářského zájmu – na danou dobu, rozvíjenou kapacitu podpořeného poskytovatele SSL).

1.2 Sestavit nástroje k zajištění k efektivní a účelné minimální síti sociálních služeb Uherskohradištska

Vytvořit funkční nástroj, aby podporovaná sociální služba efektivně reagovala na identifikované potřeby osob, které se ocitnou v nepříznivé sociální situaci, ve snaze dosáhnout požadované dostupnosti a pokrytí potřebnou SSL na území SO ORP Uherské Hradiště. K jejich dosažení bude vycházeno z požadavků Zlínského kraje na jednotlivé druhy SSL (dle přílohy strategického dokumentu kraje) a ze sestavených priorit z území SO ORP Uherské Hradiště s blíže specifikovanými prioritami dle jednotlivých cílových skupin. Vytvářený nástroj na financování SSL se následně projeví i při sestavování opatření pro jednotlivé cílové skupiny, např. v délce plnění na daný rok nebo jako víceleté opatření.

Typová opatření:

- Zajištění plánování SSL na území SO ORP Uherské Hradiště z identifikovaných nepokrytých potřeb.
- Snaha a hledání cesty pro zapojení dalších obcí do společného Fondu sociálních služeb, určeného k spolufinancování SSL.
- Zajištění finanční podpory SSL zařazených v Dočasné síti ZK dle stanovené výše podílu pro ÚSC v souladu s udržitelností podporované (rozvíjené) kapacity.
- Specifikace možností pro využití kapacit z nerealizovaných opatření uvedených ve strategických dokumentech Zlínského kraje a zachování těchto kapacit pro území OS ORP Uherské Hradiště.
- Komunikace s poskytovateli SSL, kteří mohou reagovat plně nevyužívanou sociální službou na změnu nově identifikovaných potřeb uživatelů, popř. zájemců o SSL.

HLAVNÍ CÍL 2

Podporovat sociální služby, reagující na identifikované/zjištěné a ověřené potřeby občanů z území SO ORP Uherské Hradiště

2.1 Analyzovat identifikované nepokryté potřeby a podporovat jejich případný rozvoj na území SO ORP Uherské Hradiště se zařazením do sítí ZK

2.1.1 Rozvíjet sociální služby zajišťující péči a pomoc – druhem Sociální služby ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče – pro cílové skupiny Senioři, Osoby se zdravotním postižením a Osoby ohrožené sociálním vyloučením

Vychází z Potřeby č. 1 – Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace

Priorita CS – Senioři

2.1.2 Podporovat probíhající i začínající procesy, směřující k deinstitucionalizaci a transformaci sociálních služeb, se zaměřením na rozvoj sociálních služeb s nižší mírou podpory (Podpora samostatného bydlení) a vyšší mírou potřeby (Chráněné bydlení) pro cílovou skupinu Osoby se zdravotním postižením.

Vychází z Potřeby č. 2 - Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení. Je nezbytné, aby osoby, odcházející ze zařízení sociálních služeb nebo zdravotnických zařízení, které realizují transformační procesy, měly důsledně zjištěné potřeby a naplánované sociální služby, které mají zabezpečit jejich potřeby, byly poskytovány co nejvíce v přirozeném prostředí s potřebnou mírou podpory. Nejedná se pouze o zajištění potřeby bydlení pro tyto osoby, ale zejména se jedná o podporu a nácviky v soběstačnosti, samostatnosti, podpoře při uplatňování práv a jině.

Priorita CS – Osoby se zdravotním postižením

2.1.3 Rozvíjet sociální služby zajišťující pomoc osobám, které se ocitly v nepříznivé sociální situaci a hledají možnosti přenocování a vhodné podmínky pro osobní hygienu – druhem – Azylové domy – pro cílové skupiny Osoby ohrožené sociálním vyloučením a Rodiny s dětmi (matky/otcové s dětmi)

Vychází z Potřeby č. 3 - Přechnodné bydlení, s podmínkami pro osobní hygienu, praní prádla, zajištění stravy

Priorita CS – Rodiny s dětmi a Osoby ohrožené sociálním vyloučením

2.1.4 Rozvíjet sociální služby zajišťující pomoc a radu v nepříznivé sociální situaci – druhem – Odborné sociální poradenství – pro cílové skupiny Rodiny s dětmi a Osoby ohrožené sociálním vyloučením

Vychází z Potřeby č. 5 - Odborná rada, pomoc

Priorita CS – Rodiny s dětmi a Osoby ohrožené sociálním vyloučením

2.1.5 Rozvíjet sociální služby působící v rámci prevence sociálně-patologických jevů – druhem – Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež – pro cílové skupiny Rodiny s dětmi a Osoby ohrožené sociálním vyloučením

Vychází z Potřeby č. 7 - Odborná rada, pomoc

Priorita CS – Rodiny s dětmi a Osoby ohrožené sociálním vyloučením

2.1.6 Rozvíjet sociální služby napomáhající v navrácení rodičovských kompetencí – druhy – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, Raná péče - pro cílovou skupinu Rodiny s dětmi

Vychází z Potřeby č. 8 - Podpora rodičovských kompetencí (a to při výchově dítěte/děti a při péči o dítě se zdravotním postižením)

Priorita CS – Rodiny s dětmi

2.1.7 V souvislosti s demografickým vývojem populace vyhodnocovat možnosti rozvoje sociálních služeb v pobytové formě pro cílovou skupinu seniorů, kteří jsou závislí na pomoci jiné osoby, potřebují celodenní péči včetně bydlení, propojenou s nutným zajištěním základní zdravotní péče.

Vychází z Potřeby č. 9 - Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Priorita CS – Senioři

2.1.8 Rozvíjet sociální služby transformací kapacit pobytových zařízení Domovů pro seniory na kapacity Domovů se zvláštním režimem pro cílovou skupinu seniorů – s duševním onemocněním a různými typy demencí, kteří jsou závislí na pomoci jiné osoby, potřebují celodenní péči včetně bydlení, propojenou s nutným zajištěním základní zdravotní péče.

Vychází z Potřeby č. 9 - Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Priorita CS – Senioři

2.1.9 Podporovat rozvoj sociální služby pobytové formy pro cílovou skupinu „osoby ohrožené sociálním vyloučením“, které samy nedokáží řešit svou nepříznivou situaci a potřebují celodenní péči, včetně zajištění bydlení a základní zdravotní péče

Vychází z Potřeby č. 9 - Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Priorita CS – Osoby ohrožené sociálním vyloučením

2.1.10 Rozvíjet služby sociální péče v terénní formě druhu – Pečovatelská služba a Osobní asistence a ambulantní formy druhu – Denní stacionáře – pro osoby se zdravotním postižením v dopomoci při docházení do navazujících SSL pro získání kompetencí – sebeuplatnění, osamostatnění, získávání soc. kontaktů, příp. začlenění do běžné společnosti a současně být připraven opustit prostředí pečující rodiny

Vychází z Potřeby č. 10 - Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů

Priorita CS – Osoby se zdravotním postižením

2.1.11 Rozvíjet služby sociální péče v ambulantní formě pro možnost setrvávání občanů co nejdéle v přirozeném prostředí pro cílovou skupinu osoby se zdravotním postižením
Vychází z Potřeby č. 11 - Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů

Priorita CS – Senioři a Osoby se zdravotním postižením

2.1.12 Podporovat rozvoj služeb sociální péče v terénní formě – druhu Pečovatelská služba, pro setrvání občanů co nejdéle v přirozeném prostředí – pro cílové skupiny Senioři, Osoby se zdravotním postižením, Rodiny s dětmi a Osoby ohrožené sociálním vyloučením a současně služeb sociální péče v terénní formě – druhém Osobní asistence – pro cílovou skupinu Senioři a Osoby se zdravotním postižením

Vychází z Potřeby č. 12 - Péče v domácím prostředí, vč. odlehčení pečujícím

Priorita CS – Senioři

2.1.13 Podporovat rozvoj služby sociální péče v terénní i pobytové formě – druhu Odlehčovací služby s tím, aby nabízená péče byla zajišťována v zastoupení za neformálně pečující osobu v co nejširším časovém rozsahu (tzn. nejen přes den, ale i ve večerních hodinách, o víkendech a svátcích)

Vychází z Potřeby č. 12 - Péče v domácím prostředí, vč. odlehčení pečujícím

Priorita CS – Senioři

2.1.14 Podporovat rozvoj sociálních služeb druhu Podpora samostatného bydlení pro osoby se zdravotním postižením s bližší specifikací pro osoby s duševním onemocněním. Jedná se o osoby přicházející z přirozeného prostředí pečující rodiny, kdy prostřednictvím sociální služby dochází k zajištění nejen bydlení, ale i podpory v bydlení, uspokojení potřeby při získávání, navrácení nebo udržení kompetencí vést plnohodnotný život

Vychází z Potřeby č. 13 - Získání, navrácení nebo udržení kompetencí pro plnohodnotný samostatný život, případně spojené s potřebou bydlení

Priorita CS – Senioři a Osoby se zdravotním postižením

2.2 Analyzovat identifikované nepokryté potřeby na rozhraní mezioborové spolupráce (školství, zdravotnictví, sociální práce, SPOD, ÚP, veřejní zadavatelé aj.) a podporovat kroky k jejich zasanování na území SO ORP Uherské Hradiště.

Situace jsou zmapovány, ale k jejich řešení lze dospět pouze zapojením více subjektů v jednom momentu v rámci multidisciplinární spolupráce, zejména v níže uvedených případech. Dílčím nástrojem se mohou stát např. setkání a jednání prostřednictvím „kulatých stolů“ či komise SPOD.

2.2.1 Vytvořit nástroje k lepší koordinaci při hledání řešení u osob při náhlém zhoršení zdravotního stavu a zvýšení závislosti na péči jiné osoby, a to na přechodnou dobu při využití Služby sociální péče ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče a nastavení spolupráce s dotčenými subjekty (ÚP, sociální pracovníci obcí, poskytovatelé SSL apod.)

Vychází z identifikace Potřeby č. 1 - Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace

Priorita CS – Rodiny s dětmi a Osoby ohrožené sociálním vyloučením

2.2.2 Vytvořit prostor ke komunikaci a koordinaci pro hledání řešení k zajištění podpory bydlení osob v nepříznivé situaci vyplývající z identifikovaných nepokrytých potřeb sociální oblasti

Vychází z Potřeby č. 3 - Přechodné bydlení, s podmínkami pro osobní hygienu, praní prádla, zajištění stravy a z Potřeby č. 13 - Získání, navrácení nebo udržení kompetencí pro plnohodnotný samostatný život, případně spojené s potřebou bydlení

Priorita CS – Rodiny s dětmi a Osoby ohrožené sociálním vyloučením

2.2.3 Analyzovat potřeby uživatelů druhu – Odborné sociální poradenství a následně vyhodnotit stávající služby a jejich kapacity

Vychází z Potřeby č. 5 - Odborná rada, pomoc

Priorita CS – Rodiny s dětmi a Osoby ohrožené sociálním vyloučením

2.2.4 Upřesňující identifikace potřeb občanů využívajících služby sociální prevence NZDM – následně vyhodnotit stávající služby a jejich kapacity

Vychází z Potřeby č. 7 - Prevence sociálně – patologických jevů

Priorita CS – Rodiny s dětmi a Osoby ohrožené sociálním vyloučením

2.2.5 Analyzovat potřeby uživatelů služeb sociální prevence pro pomoc v získávání a upevňování rodičovských kompetencí v kontextu všech dostupných subjektů (OSPOD, školská zařízení, poskytovatelé SSL) – následně vyhodnotit stávající služby a jejich kapacity

Vychází z identifikace Potřeby č. 8 - Podpora rodičovských kompetencí (a to při výchově dítěte/děti a při péči o dítě se zdravotním postižením)

Priorita CS – Rodiny s dětmi

2.2.6 Analyzovat potřeby neformálních pečujících osob, a to zejména se zaměřením na péči o osoby se zdravotním postižením/seniory

Vychází z Potřeby č. 12 - Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Priorita CS – Senioři

2.2.7 Analyzovat potřeby uživatelů a zájemců o ambulantní službu sociální péče – druhu Denní stacionáře – ve vztahu k požadavkům Zlínského kraje – pro osoby se zdravotním postižením

Vychází z Potřeby č. 10 - Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů

Priorita CS – Osoby se zdravotním postižením

2.2.8 Analyzovat potřeby a rozsah pomoci pro osoby se zdravotním postižením s bližší specifikací – osoby s duševním onemocněním/ seniory/ osoby ohrožené sociálním vyloučením/ Rodiny s dětmi – děti, rodič

Vychází z Potřeby č. 10 - Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů

Priorita CS – Osoby se zdravotním postižením

2.2.9 Vytvořit nástroje k nalezení a využití dostatečného bytového fondu ve vztahu k „sociálnímu bydlení“ v obcích (např. transformace Domů s pečovatelskou službou apod.)
Priorita CS – všechny cílové skupiny

2.3 S poskytovateli SSL komunikovat optimální stav odpovídajících kapacit pobytových zařízení v reakci na identifikované nepokryté potřeby na území SO ORP Uherské Hradiště.

Cílem je využití stávajících kapacit pobytových služeb k případné změně sociální služby z hlediska druhu sociální služby či z hlediska vymezení cílové skupiny. Dále optimalizace stávající kapacity pobytových sociálních služeb, poskytovaných organizacemi Zlínského kraje ve vztahu k zjištěným a ověřeným potřebám osob, případně rozvoj návazné sociální služby terénní či ambulantní (v místech, kde není žádný jiný poskytovatel) pro seniory, osoby s mentálním postižením či duševním onemocněním s důrazem na specifika cílové skupiny.

HLAVNÍ CÍL 3

Vzájemná spolupráce a informovanost aktérů plánování v sociální oblasti

Dílčí cíle

3.1 Zajistit informovanost aktérů plánování sociálních služeb a udržitelnost procesu komunitního plánování sociálních služeb

Jako obec III. typu bude město Uherské Hradiště spolupracovat a komunikovat s ostatními obcemi na území SO ORP Uherské Hradiště, Zlínským krajem, občany, odborníky a poskytovateli SSL o záležitostech sociálních služeb, zejména prostřednictvím funkčního komunitního plánování, například při identifikaci nepokrytých potřeb na území, při jednáních v rámci multidisciplinární spolupráce a při řešení nepříznivých sociálních situací, transformací SSL, získávání a využití dobrovolníků, pracovního uplatnění pro osoby se zdravotním postižením, bytovou problematiku a další. I nadále bude snaha pokračovat v procesu komunitního plánování s aktivním zapojením všech aktérů plánování.

3.2 Komunikovat s Odborem sociálních věcí Zlínského kraje, mj. ve vztahu k financování sociálních služeb

Spolupráce s pracovníky Odboru sociálních věcí Zlínského kraje při metodické podpoře ve vztahu k financování sociálních služeb na území SO ORP Uherské Hradiště.

3.3 Nabídnout metodickou podporu obcím na území SO ORP Uherské Hradiště

Jako obecní úřad obce s rozšířenou působností můžeme nabídnout metodickou podporu obcím pro správnou identifikaci informací o nepokrytých potřebách z území obce a rovněž podporu v oblasti financování sociálních služeb na Uherskohradištsku.

7 Prováděcí část

7.1 Udržitelnost sítí sociálních služeb na Uherskohradištsku

Prováděcí část obsahuje zásady, podmínky a postupy pro stanovení a zajištění sítě Uherskohradištska. V této části se odkazujeme na některé zásady a pravidla stanovená ve strategickém dokumentu Zlínského kraje jako registrujícího orgánu. Podpora poskytovateli SSL je může být odsouhlasena v případě, že tento hodlá zabezpečit nepokryté potřeby zjištěné v rámci identifikace nepokrytých potřeb společně s uvedením, na jakou nepříznivou situaci osob hodlá reagovat.

Požadavky na samotný obsah služeb, na nastavení procesů v rámci jejich fungování nebo na dostupnost sociálních služeb, jsou rámcově popsány v Příloze č. 1 dokumentu ZK. Tyto požadavky budou dále rozpracovávány a zpřesňovány ve společné diskuzi s poskytovateli SSL a stanou se přílohami akčních plánů na jednotlivé roky. Podobně konkrétní postupy pro realizaci, monitorování a vyhodnocování Střednědobého plánu Uherskohradištska 2025-2027, včetně konkrétních systémových a věcných opatření, budou uvedeny v jednotlivých akčních plánech.

Níže popsané principy reflektují situaci při tvorbě strategického dokumentu. V případě změny může být dojit k adekvátní úpravě.

7.1.1 Spolupráce aktérů plánování – poskyvatelů SSL, veřejní zadavatelé (obcemi ORP), Odbor sociálních služeb MěÚ UH

Pro zajištění bezproblémové spolupráce a plnění požadovaných postupů ze strany Zlínského kraje v procesu tvorby sítí sociálních služeb ZK je třeba:

1. V rámci setkání komunitního plánování nebo na základě individuální schůzky informovat odbor sociálních služeb MěÚ o záměru vstupu SSL do sítí ZK. (změně/záměru rozvoje sociální služby – vznik nové SSL/rozšíření kapacity stávající SSL v síti apod.).
 - Předložit šetření/podklady na základě kterých jsou kroky činěny (průzkumy, jednání se zájemci apod.).
 - Sdílet, na kterou z identifikovaných nepokrytých potřeb změna/záměr směřuje a zda je v souladu se strategickým dokumentem ORP Uherské Hradiště.
2. V případě změny SSL v jiný druh SSL předložit i časový postup přeměny (jako časový harmonogram, výhled předpokladu uspokojených zájemců apod.).
3. Záměr poskytovatele SSL avizovat a předběžně a v dostatečném časovém předstihu projednat se zástupci veřejných zadavatelů na území – cílem je získat vyjádření obce/obcí o potřebě dané sociální služby v dané kapacitě a území a vyjádření obcí k spolupodílení se na financování apod. Současně záměr poskytovatele SSL o změně avizovat na SOC KÚ ZK – dle stanovených bodů Souladu sociálních služeb se strategickým dokumentem ZK.
4. Předložit veřejnému zadavateli dostatek informací před podáním RZ na vyhlášené výzvy (Zlínským krajem, MPSV, EU, Úřadem vlády aj.) s tím, aby byl schopen zaujmout stanovisko pro vyjádření k příslibu financování za území SO ORP před jeho hodnocením Zlínským krajem.

5. Avizovat (ze strany poskytovatele SSL) v dostatečném časovém horizontu (z důvodu termínů pro schválení v orgánech měst a obcí).

Všechny body jsou hodnoceny kumulativně tak, aby bylo možné odborem sociálních služeb konstatovat, že změna/záměr je v souladu se strategickým dokumentem ORP. Na základě poskytnuté součinnosti může odbor sociálních služeb MěÚ Uherské Hradiště vyslovit případný souhlas se strategickým dokumentem a doporučit podporu záměru k projednání.

Poskytovateli SSL je následně pro účely získání vyjádření finanční podpory/nepodpory doporučen vzor Žádosti, který je jako příloha nezbytný k samotnému projednání orgánů měst a obcí. Výstup orgánů měst/obcí je nezbytným dokladem k doložení souladu změny/záměru se SPRSS ZK.

SO ORP Uherské Hradiště pro období 2025–2027 přistupuje k udržení a případnému rozvoji dle následujících principů:

- Síť Uherskohradištska bude vytvářena na každý rok platnosti strategického dokumentu jednotlivě, tzn. 2025, 2026 a 2027, a to vždy schválením Akčního plánu na jednotlivé roky, vč. všech jeho příloh.
- Součástí sítě Uherskohradištska je rozvojová síť, která je prostřednictvím Aktualizace Akčního plánu průběžně upravována s ohledem na dané změny. V rozvojové síti jsou:
 - Sociální služby, které jsou zařazeny v Dočasné síti Zlínského kraje a jsou pověřeny Zlínským krajem k výkonu služeb obecného hospodářského zájmu a jejich financování bude probíhat z Dotace MPSV z kapitoly 313 SR.
 - Sociální služby, které jsou zařazeny v Dočasné síti Zlínského kraje a jsou pověřeny jiným veřejným subjektem Pověření SGEI.
- Součástí sítě Uherskohradištska je také Zásobník, který bude tvořen každoročně, a to na základě podaných rozvojových záměrů a bude rovněž přílohou Akčního plánu na daný kalendářní rok.
- Rozvoj sítě bude uskutečňován za dodržení podmínek a principů ZK pro vstupy do jednotlivých sítí a s ohledem na aktuální potřebnost na území ORP Uherské Hradiště.

7.1.2 Síť sociálních služeb Uherskohradištska

Na setrvání sociálních služeb v síti Uherskohradištska je pohlíženo dle principu každoročního hodnocení sociálních služeb zařazených v Základní/Dočasné síti Zlínským krajem na základě jeho pravidel, tzn. dle dat získaných z webové aplikace KISSoS.

Setrvání poskytovatele sociálních služeb v síti Uherskohradištska, jemuž bylo vydáno Pověření k poskytování služeb obecného hospodářského zájmu MPSV, je rovněž podmíněno vykazováním dat ze strany skupiny těchto poskytovatelů SSL přes webovou aplikaci KISSoS a vykazováním dle principů ZK pro daný druh sociální služby.

Síť Uherskohradištska je tvořena:

- 1) Sociálními službami, které jsou dle pravidel Zlínského kraje po splnění stanovených podmínek zařazeny do Základní/Dočasné sítě Zlínského kraje a těmto je vydáno Zlínským krajem Pověření o poskytování služeb obecného hospodářského zájmu.
- 2) Sociálními službami, kterým je vydáno Pověření o poskytování služeb obecného hospodářského zájmu MPSV a nasedají na identifikované potřeby občanů na území SO ORP Uherské Hradiště.

Společné principy zařazení nových kapacit do sítě Uherskohradištska:

- Nově vznikající druhy sociálních služeb nebo rozvoj kapacit sociálních služeb musí vycházet z identifikovaných nepokrytých potřeb osob, které jsou v nepříznivé sociální situaci na území SO ORP Uherské Hradiště.
- Nově vznikající druhy sociálních služeb nebo rozvoj kapacit sociálních služeb po jednáních mezi všemi aktéry plánování budou reagovat na body vyhlášených Výzev programů kraje a obcí.
- Ze strany poskytovatele SSL dojde k včasnému projednání jeho záměru s veřejnými zadavateli, k vyjádření Souladu se strategickým dokumentem ORP dle stanoveného postupu pro vstup do sítí ZK a následně do sítě Uherskohradištska.
- Nezbytnou podmínkou pro vznik anebo zařazení nových kapacit sociálních služeb je předjednání finanční podpory v rámci Výboru Fondu sociálních služeb a získání stanoviska takto zapojených obcí a rovněž stanovisko od nezapojených obcí SO ORP Uherské Hradiště.

Navíc pro rozvoj kapacit sociálních služeb je umožněno:

- Do Dočasné sítě Zlínského kraje a následně sítě Uherskohradištska zařadit rozvíjené kapacity sociálních služeb i z vlastních rozpočtů obcí, jakož i Fondu sociálních služeb na Uherskohradištsku.

Kapacity SSL, které budou navrženy k podpoře pro daný rok, se zpravidla stanou opatřením rozvoje akčního plánu.

V případě nedoložení finanční podpory poskytovatelem SSL na podpořenou/rozvíjenou kapacitu bude snaha ze strany SO ORP Uherské Hradiště se Zlínským krajem vést debatu o zachování této kapacity na území správního obvodu s případným zařazením kapacity do Mimořádné výzvy k využití jiným poskytovatelem SSL.

Práce s bonifikací sociálních služeb

Zlínský kraj od roku 2022 pracuje s bonifikací vybraných sociálních služeb a jednotlivých cílových skupin v rámci daného druhu sociální služby, kterou realizuje na základě analýz od poskytovatelů sociálních služeb ze sběru dat z webové aplikace KISSoS.

Na území SO ORP Uherské Hradiště budou bonifikované sociální služby vyhodnoceny individuálně. Přístup k jejich financování bude řešen individuálně, po projednání bude popsán v Programech vyhlašovaných na území správního obvodu.

Hodnocení sociálních služeb

Pro hodnocení sociálních služeb je vycházeno ze sestavených parametrů Zlínského kraje. Právě hodnocení je dlouhodobým nástrojem Zlínského kraje, neboť pracuje s jednotlivými druhy sociálních služeb, zařazených v sítích Zlínského kraje. Vzhledem k tomu, že na území SO ORP v rámci tvorby sítě vycházíme z „modelu“ Zlínského kraje, využíváme při hodnocení služeb těchto parametrů (efektivita, dostupnost a potřebnost, předpoklady kvality). Každý parametr obsahuje ukazatele a jejich hodnoty. Ukazatele jsou definovány pro každý druh sociální služby.

Hodnocení Rozvojových záměrů za území SO ORP Uherské Hradiště

V reakci na vyhlášené výzvy (standardní nebo mimořádné) Zlínským krajem je k hodnocení přizváno dle stanovených pravidel i příslušné SO ORP. Výzvy jsou Zlínským krajem vyhlašovány pro zajištění identifikovaných nepokrytých potřeb osob, které se ocitají v nepříznivé sociální situaci a potřebují nezbytnou podporu a pomoc.

V případě těchto zjištění Zlínský kraj přistupuje k vyhlášení výzvy s tím, aby byly pokryty identifikované potřeby a byl umožněn případný rozvoj kapacit sociálních služeb, ovšem za předpokladu, že se jako území SO ORP Uherské Hradiště budeme podílet na zajištění finančních prostředků jako jeden z aktérů veřejného financování sociálních služeb. V opačném případě k podpoře rozvoje kapacit nedojde.

Kroky, které činí území SO ORP:

- Před hodnocením podaného RZ poskytovatele SSL se území SO ORP se vyjadřuje k příslibu financování podaného rozvojového záměru (stanovisko Výboru Fondu sociálních služeb – zapojených obcí).
- Vyjadřuje soulad se strategickým dokumentem SO ORP.

7.2 Akční plán rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku pro rok 2025

Pro účely tvorby Akčního plánu na Uherskohradištsku pro rok 2025 bylo vycházeno z principů a postupů Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku 2025-2027; jednotlivá opatření AP 2025 byla sestavena a vychází primárně z identifikace nepokrytých potřeb, popsanych v kapitole 5.4 tohoto strategického dokumentu. Zjištěné potřeby jsou propojeny s podanými rozvojovými záměry poskytovatelů sociálních služeb v listopadu 2024 a je s nimi aktuálně pracováno.

7.2.1 Přehled podaných RZ na rok 2025 poskytovateli SSL pro území SO ORP Uherské Hradiště

Pro přehled jsou uvedeny podané rozvojové záměry poskytovatelů sociálních služeb, kteří v roce 2023 postupně reagovali na jednotlivé body vyhlášené výzvy Zlínského kraje (Standardní a Mimořádná výzva). Tyto byly hodnoceny dle nastavených pravidel a principů hodnocení rozvojových záměrů Zlínským krajem, se zapojením SO ORP Uherské Hradiště.

Tabulka 33 - Přehled podaných RZ poskytovatelů SSL pro území SO ORP Uherské Hradiště na rok 2025

Seznam rozvojových záměrů na rok 2025 na území SO ORP Uherské Hradiště						
Druh služby	Poskytovatel	Vyjádření SO ORP k RZ_ANO/JINÉ/NE	stávající kapacita	požadavek poskytovatele SSL na rozvoj kapacit	Potřeba	Bod Výzvy pro podání RZ na rok 2025
			úvazek/lůžko	úvazek/lůžko		
Azylové domy – pro muže a ženy bez přístřeší	Charita Valašské Meziříčí	jiné	0	30	poptáváme Potřeba č. 9	1a) Jedná se o opatření 2.1.3.2 - Zajištění dostupnosti soc. služeb v pobytové formě pro cílovou skupinu osob ohrožených soc. vyloučením
RZ reagující na Opatření AP 2024 - bod Výzvy 1)						
Odlehčovací služby	Charita Uherské Hradiště	ano	0	20	Potřeba č. 12	1c) Opatření 2.1.4.12. Zachování 8 lůžek pobytových služeb pro seniory v ORP Uherské Hradiště
RZ reagující na body Výzvy 2)						

SPRSS na Uherskohradištsku 2025-2027

Podpora samostatného bydlení	Diakonie ČCE – středisko CESTA	ano	2,5	2	Potřeba č. 2	2b) Rozšíření kapacit u stávajících sociální služeb, které budou reagovat na vyhlášený Program „Podpora a rozvoj vybraných druhů SSL ve Zlínském kraji III“ pro osoby se zdravotním postižením v terénní/ambulantní formě - Podpora samostatného bydlení
Osobní asistence	Charita Uherské Hradiště	ano	8,5	6,43	Potřeba č. 12	2c) Rozšíření kapacit u stávajících sociální služeb, které budou reagovat na vyhlášený Program „Podpora a rozvoj vybraných druhů SSL ve Zlínském kraji III“ pro osoby se zdravotním postižením v terénní/ambulantní formě – Osobní asistence

Zdroj: Vlastní

Tabulka 34 - Přehled podaných RZ poskytovatelů SSL pro území SO ORP Uherské Hradiště na rok 2025–v části Výzvy změny uživatelů

Seznam rozvojových záměrů na rok 2025 na území SO ORP Uherské Hradiště					
Druh služby	Poskytovatel	Vyjádření SO ORP k RZ_ANO/JINÉ/NE	stávající kapacita	požadavek poskytovatele SSL na rozvoj kapacit	Potřeba
			úvazek/lůžko	úvazek/lůžko	
RZ reagující na změny uživatelů					
Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	Uherskohradištská nemocnice a.s.	ano	20	5	Potřeba č. 1
Odborné sociální poradenství	Stříbrná linka z. s.	ne	9	6,1	Potřeba č. 5
Odborné sociální poradenství	Global Partner Péče, z.ú.	jiné	0	0,75	Potřeba č. 5
Raná péče	Středisko rané péče EDUCO Zlín z.s.	ano	7	1,5	Potřeba č. 8

SPRSS na Uherskohradištsku 2025-2027

Sociálně terapeutické dílny	Diakonie ČCE – středisko CESTA	jiné	11,1	4	Potřeba č. 8
Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Maltéžská pomoc, o.p.s.	ano	2	1	Potřeba č. 8
Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Poradenské a krizové centrum, příspěvková organizace	ano	3,8	3,5	Potřeba č. 8
Sociální rehabilitace	Tyfloservis, o.p.s.	ano	2	0,25	Potřeba č. 10
Sociální rehabilitace	Rytmus – od klienta k občanovi, z.ú.	ne	0	5	Potřeba č. 10
Tlumočnické služby	Česká unie neslyšících, z.ú.	jiné	0	1,3	Potřeba č. 10
Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Česká unie neslyšících, z.ú.	jiné	0	1,5	Potřeba č. 10
Odlehčovací služby	PAHOP, Zdravotní ústav paliativní a hospicové péče, z.ú.	ano	3,5	10,5	Potřeba č. 12
Odlehčovací služby	Global Partner Péče, z.ú.	ano	5	2	Potřeba č. 12
Odlehčovací služby	Diakonie ČCE – středisko CESTA	ano	0	4	Potřeba č. 12
Odlehčovací služby	Charita Uherské Hradiště	ano	3,7	9	Potřeba č. 12
Pečovatelská služba	Zdislava Veselí, z.ú.	jiné	0	3	Potřeba č. 12
Pečovatelská služba	Charita Uherské Hradiště	ano	32,9	4	Potřeba č. 12

Zdroj: Vlastní

7.2.2 Opatření Akčního plánu rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku pro rok 2025

Z podaných RZ byly následně po hodnocení Zlínským krajem vybrány RZ k podpoře rozvoje kapacit a zařazeny do Dočasné sítě ZK. Pro Akční plán rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku pro rok 2025 se tyto RZ současně staly navrhovanými opatřeními pro daný rok.

Tabulka 35 - Opatření Akčního plánu 2025

Podporované kapacity úvazek/lůžko v rámci opatření Akčního plánu na rok 2025 pro území SO ORP Uherské Hradiště						
pořadí	Druh služby	Podaný Rozvojový záměr	Poskytovatel	Sít ZK	podporovaná kapacita	Potřeba
AP č. 1	Podpora samostatného bydlení	Navýšení úvazků služby sociální péče druhu Podpora samostatného bydlení	Diakonie ČCE – středisko CESTA	DS	2,00	Potřeba č. 2
AP č. 2	Azylové domy – pro muže a ženy bez příštířeší	Vznik AD pro osoby ohrožené sociálním vyloučením	Charita Valašské Meziříčí	DS	xx	poptáváme Potřeba č. 9
AP č. 3	Odlehčovací služby	Vznik pobytového zařízení druhu Odlehčovací služby, v pobytové formě pro cílovou skupinu senioři/OZP – na Velehradě – v rámci projektu NPO	Charita Uherské Hradiště	DS	16,00	Potřeba č. 12
AP č. 4	Odlehčovací služby	Stabilizace a případné navýšení podpořených úvazků služby sociální péče druhu Odlehčovací služby	Charita Uherské Hradiště	DS	3,50	Potřeba č. 12
AP č. 5	Odlehčovací služby	Stabilizace a případné navýšení podpořených úvazků služby sociální péče druhu Odlehčovací služby	Charita Uherské Hradiště	DS	0,50	Potřeba č. 12
AP č. 6	Odlehčovací služby	Stabilizace a případné navýšení podpořených úvazků služby sociální péče druhu Odlehčovací služby	Global Partner Péče, z.ú.	DS	1,00	Potřeba č. 12
AP č. 7	Odlehčovací služby	Stabilizace a případné navýšení podpořených úvazků služby sociální péče druhu Odlehčovací služby	PAHOP, Zdravotní ústav paliativní a hospicové péče, z.ú.	DS	2,50	Potřeba č. 12

SPRSS na Uherskohradištsku 2025-2027

AP č. 8	Pečovatelská služba	Stabilizace a případné navýšení podpořených úvazků služby sociální péče druhu Pečovatelská služba	Senior centrum UH, příspěvková organizace	DS	1,00	Potřeba č. 12
AP č. 9	Pečovatelská služba	Stabilizace a případné navýšení podpořených úvazků služby sociální péče druhu Pečovatelská služba	Zdislava Veselí, z.ú.	DS	1,00	Potřeba č. 12
AP č. 10	Pečovatelská služba	Stabilizace a případné navýšení podpořených úvazků služby sociální péče druhu Pečovatelská služba	Obec Babice	DS	0,50	Potřeba č. 12

Zdroj: Vlastní

Podrobný popis jednotlivých opatření bude blíže specifikován v Akčním plánu 2025 po aktualizaci sítí Zlínského kraje v roce 2025.

7.2.3 Přehled podaných RZ zařazených do Zásobníku Zlínského kraje na rok 2025 pro území SO ORP Uherské Hradiště

Zbývající podané rozvojové záměry, u kterých nedošlo k podpoře, jsou seřazeny jako podklad pro návrh Zásobníku na rok 2025 pro území SO ORP Uherské Hradiště – viz níže uvedená tabulka.

Tabulka 36 - Přehled nepodpořených RZ (Zásobník ZK) pro rok 2025

Nepodpořené rozvojové záměry zařazené do Zásobníku na rok 2025 pro území SO ORP Uherské Hradiště						
Druh služby	Poskytovatel	Číslo RZ	Vyjádření SO ORP k RZ_ANO/JINÉ/NE	stávající kapacita	požadavek poskytovatele SSL na rozvoj kapacit	Potřeba
				úvazek/lůžko	úvazek/lůžko	
Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	Uherskohradištská nemocnice a.s.	RZ_2025_B_331	ano	20	5	Potřeba č. 1
Odborné sociální poradenství	Stříbrná linka z. s.	RZ_2025_B_378	ne	9	6,1	Potřeba č. 5
Odborné sociální poradenství	Global Partner Péče, z.ú.	RZ_2025_B_381	jiné	0	0,75	Potřeba č. 5
Telefonická krizová pomoc	Linka SOS Zlín, příspěvková organizace	RZ_2025_B_324	ne	3,9	1,1	Potřeba č. 6
Raná péče	Středisko rané péče EDUCO Zlín z.s.	RZ_2025_B_342	ano	7	1,5	Potřeba č. 8

SPRSS na Uherskohradištsku 2025-2027

Sociálně terapeutické dílny	Diakonie ČCE – středisko CESTA	RZ_2025_B_363	jiné	11,1	4	Potřeba č. 8
Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Maltéžská pomoc, o.p.s.	RZ_2025_B_383	ano	2	1	Potřeba č. 8
Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Poradenské a krizové centrum, příspěvková organizace	RZ_2025_B_317	ano	3,8	3,5	Potřeba č. 8
Sociální rehabilitace	Tyfloservis, o.p.s.	RZ_2025_B_333	ano	2	0,25	Potřeba č. 10
Sociální rehabilitace	Rytmus – od klienta k občanovi, z.ú.	RZ_2025_B_356	ne	0	5	Potřeba č. 10
Tlumočnické služby	Česká unie neslyšících, z.ú.	RZ_2025_B_395	jiné	0	1,3	Potřeba č. 10
Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Česká unie neslyšících, z.ú.	RZ_2025_B_396	jiné	0	1,5	Potřeba č. 10
Odlehčovací služby	PAHOP, Zdravotní ústav paliativní a hospicové péče, z.ú.	RZ_2025_B_357	ano	3,5	10,5	Potřeba č. 12
Odlehčovací služby	Global Partner Péče, z.ú.	RZ_2025_B_361	ano	5	2	Potřeba č. 12
Odlehčovací služby	Diakonie ČCE - středisko CESTA	RZ_2025_B_362	ano	0	4	Potřeba č. 12
Pečovatelská služba	Charita Uherské Hradiště	RZ_2025_B_380	ano	32,9	4	Potřeba č. 12
Osobní asistence	Charita Uherské Hradiště	RZ_2025_A_242	ano	8,5	6,43	Potřeba č. 12

Zdroj: sítě ZK + vlastní

V průběhu roku 2023 byly Zlínským krajem opakovaně vyhlášeny Mimořádné výzvy k podání rozvojových záměrů pro rok 2025 do Dočasné sítě. V rámci těchto výzev byly do rozvoje kapacit pro území SO ORP Uherské Hradiště vybráni k podpoře RZ poskytovatelů zařazených nejen ze Zásobníku ZK, ale i nových poskytovatelů sociálních služeb. V případě SO ORP Uherské Hradiště se jednalo o rozvojový záměr ze Zásobníku 2025 ZK – poskytovatele SSL Charita Uherské Hradiště, který původně nebyl podpořen, a nového poskytovatele SSL, který v Zásobníku 2025 ZK zařazen nebyl, ale sanoval dlouhodobě péči na území SO ORP Uherské Hradiště – poskytovatel SSL Zdislava Veselý, z.ú. Tyto RZ byly podpořeny pouze částečně (z původně požadované kapacity) a byly zároveň zařazeny do Dočasné sítě 2025 ZK. Na území SO ORP Uherské Hradiště proto i nadále figurují v Zásobníku Opatření Akčního plánu na rok 2025 pro území SO ORP Uherské Hradiště.

Tabulka 37 - Přehled vybraných RZ k podpoře v rámci Mimořádné výzvy pro SO ORP Uherské Hradiště na rok 2025

Podané RZ, které byly podpořeny v rámci Mimořádných výzev na rok 2025 a v částečných kapacitách zařazeny do Dočasné sítě 2025						
Druh služby	Poskytovatel	Číslo RZ	Vyjádření SO ORP k RZ_ANO/JINÉ /NE	stávající kapacita	požadavek poskytovatele SSL na rozvoj kapacit	Potřeba
				úvazek/lůžko	úvazek/lůžko	
Odlehčovací služby	Charita Uherské Hradiště	RZ_2025_B_382	ano	3,7	9	Potřeba č. 12
Pečovatelská služba	Zdislava Veselí, z.ú.	RZ_2025_B_345	jiné	0	3	Potřeba č. 12

Zdroj: sítě ZK + vlastní

7.2.4 Zásobník Opatření Akčního plánu rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku pro rok 2025

Vzhledem k uvedenému byl následně sestaven návrh Zásobníku opatření Akčního plánu sociálních služeb na Uherskohradištsku pro rok 2025, kam byly zařazeny nepodpořené RZ na rok 2025 pro území SO ORP Uherské Hradiště.

Tabulka 38 - Zásobník Akčního plánu 2025

Zásobník opatření Akčního plánu rozvoje sociálních služeb na území Uherskohradištska pro rok 2025				
pořadí	Druh služby	Podaný Rozvojový záměr	Poskytovatel	Potřeba
ZP č.1	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	Finanční spoluúčast regionu Uherskohradištska na provozu sociální služby ve zdravotnických zařízeních – na provoz služby	Uherskohradištská nemocnice a.s.	Potřeba č. 1
ZP č.2	Odborné sociální poradenství	Případná podpora zařazení úvazků služby sociální péče druhu Odborné sociální poradenství	Stříbrná linka z. s.	Potřeba č. 5
ZP č.3	Odborné sociální poradenství	Případná podpora zařazení úvazků služby sociální péče druhu Odborné sociální poradenství	Global Partner Péče, z.ú.	Potřeba č. 5
ZP č.4	Raná péče	Navýšení úvazků služby sociální péče	Středisko rané péče EDUCO Zlín z.s.	Potřeba č. 8
ZP č.5	Sociálně terapeutické dílny	Navýšení úvazků služby sociální péče – pro cílovou skupinu OZP	Diakonie ČCE – středisko CESTA	Potřeba č. 8
ZP č.6	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Navýšení podpořených úvazků služby sociální péče	Maltézská pomoc, o.p.s.	Potřeba č. 8

SPRSS na Uherskohradištsku 2025-2027

ZP č.7	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Navýšení úvazků služby sociální péče	Poradenské a krizové centrum, příspěvková organizace	Potřeba č. 8
ZP č.8	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Navýšení úvazků služby sociální péče	Česká unie neslyšících, z.ú.	Potřeba č. 10
ZP č.9	Osobní asistence	Navýšení úvazků služby sociální péče druhu Osobní asistence	Charita Uherské Hradiště	Potřeba č. 12
ZP č.10	Pečovatelská služba	Stabilizace a případné navýšení podpořených úvazků služby sociální péče druhu Pečovatelská služba	Charita Uherské Hradiště	Potřeba č. 12
ZP č. 11	Telefonická krizová pomoc		Linka SOS Zlín, příspěvková organizace	nepoptáváme
ZP č. 12	Sociální rehabilitace	Navýšení úvazků služby sociální péče druhu – pro cílovou skupinu OZP	Tyfloservis, o.p.s.	Potřeba č. 10
ZP č. 13	Sociální rehabilitace	Zařazení úvazků služby sociální péče druhu Sociální rehabilitace do sítě ZK	Rytmus – od klienta k občanovi, z.ú.	Potřeba č. 10
ZP č. 14	Tlumočnické služby	Navýšení úvazků služby sociální péče	Česká unie neslyšících, z.ú.	Potřeba č. 10
ZP č. 15	Odlehčovací služby	Stabilizace a případné navýšení podpořených úvazků služby sociální péče druhu Odlehčovací služby	PAHOP, Zdravotní ústav paliativní a hospicové péče, z.ú.	Potřeba č. 12
ZP č. 16	Odlehčovací služby	Stabilizace a případné navýšení podpořených úvazků služby sociální péče druhu Odlehčovací služby	Global Partner Péče, z.ú.	Potřeba č. 12
ZP č. 17	Odlehčovací služby	Stabilizace a případné navýšení podpořených úvazků služby sociální péče druhu Odlehčovací služby	Diakonie ČCE – středisko CESTA	Potřeba č. 12

Zdroj: Vlastní

Tabulka 39 - Přehled Opatření, které jsou v částečné kapacitě zařazeny mezi opatřeními Akčního plánu 2025

Zásobník opatření Akčního plánu rozvoje sociálních služeb na území Uherskohradištska pro rok 2025, které byly částečnou kapacitou podpořeny zařazením do Dočasné sítě ZK				
ZP č.18	Pečovatelská služba	Stabilizace a případné navýšení podpořených úvazků služby sociální péče druhu Pečovatelská služba	Zdislava Veselí, z.ú.	Potřeba č. 12
ZP č.19	Odlehčovací služby	Stabilizace a případné navýšení podpořených úvazků služby sociální péče druhu Odlehčovací služby	Charita Uherské Hradiště	Potřeba č. 12

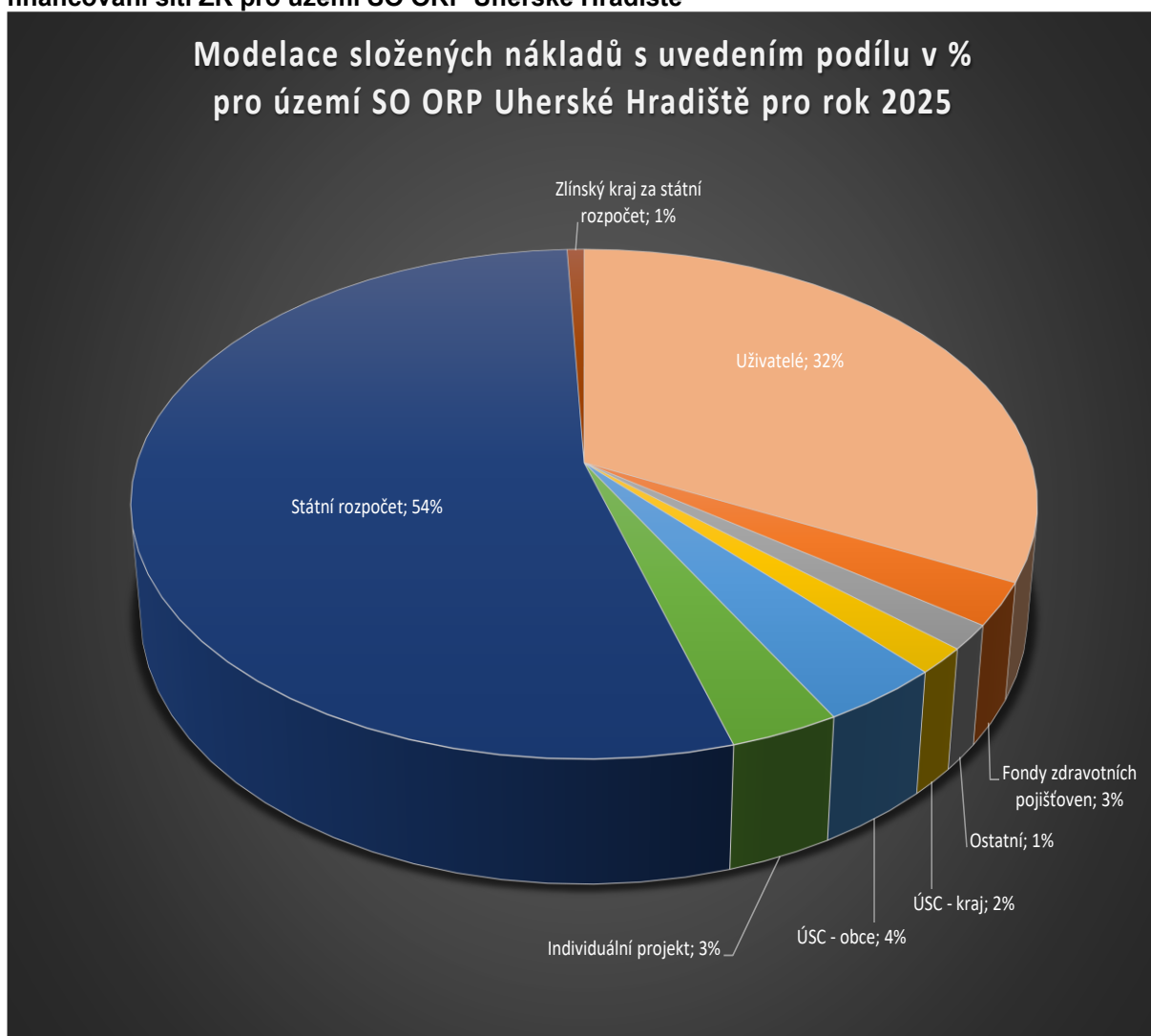
Zdroj: Vlastní

8 Financování sociálních služeb

Financování sociálních služeb je z principu veřejné vícezdrojové financování, které je složeno ze zdrojů: státní rozpočet (MPSV), rozpočty územních samosprávných celků (podílově), fondy zdravotních pojišťoven, úhrady od uživatelů, ostatní zdroje finančních prostředků (např. zdroje z fondů EU).

Náklady na financování sociálních služeb obsahují náklady na zaměstnance (zejména mzdové náklady, odvody na sociální a zdravotní pojištění, vzdělávání zaměstnanců), které činí nejvyšší podíl, a provozní náklady. Největší část provozních nákladů je investována do spotřeby materiálu, naopak nejméně organizace vynakládají na proplácení cestovného a stravného, a ještě méně na reprezentaci svých služeb.

Tabulka 40 - Procentuální podíly nákladů sociálních služeb pro rok 2025, vycházející z modelace financování sítě ZK pro území SO ORP Uherské Hradiště

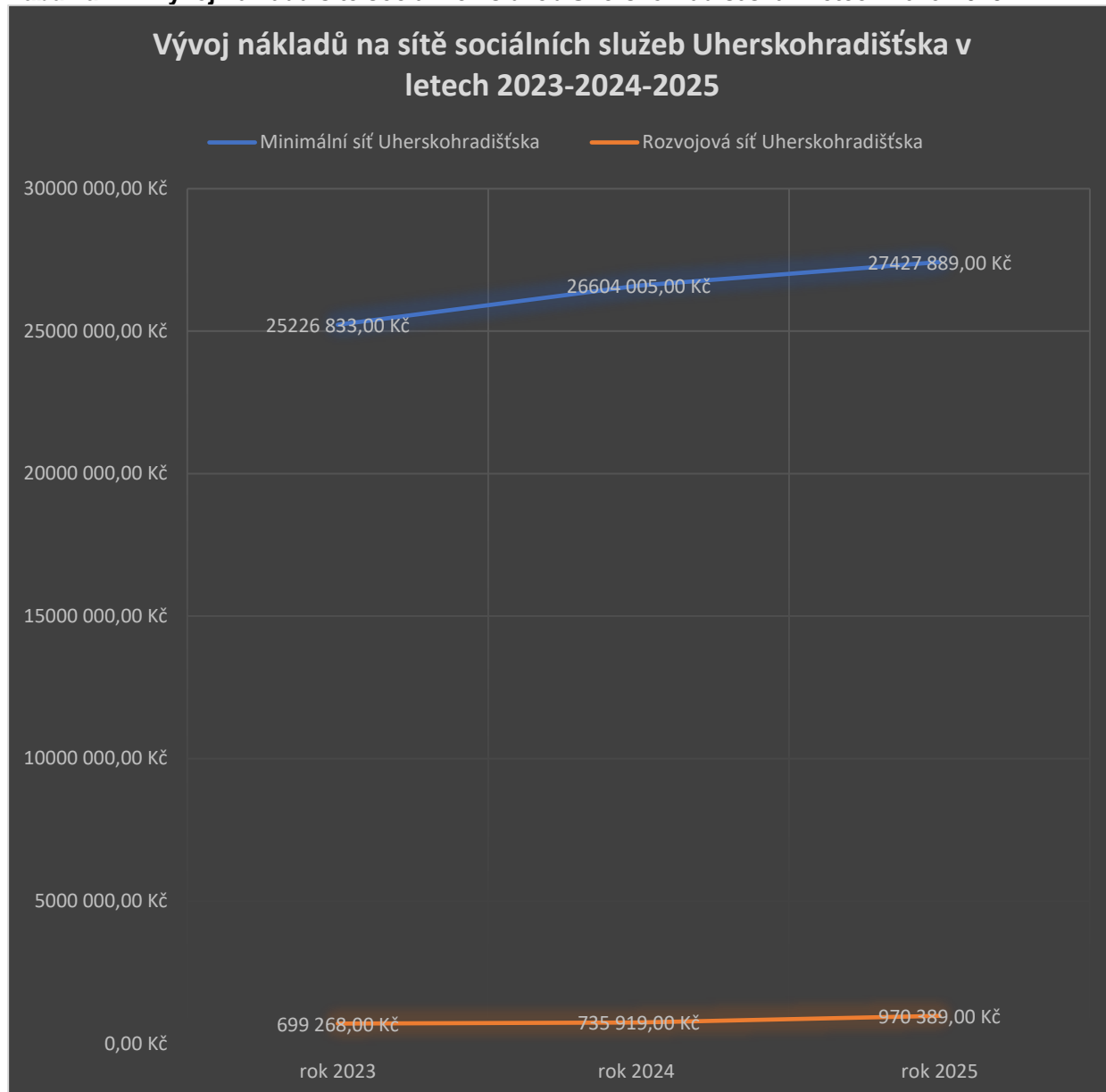


Zdroj: Vlastní

SPRSS na Uherskohradištsku 2025-2027

Byly analyzovány náklady sociálních služeb v sítích Zlínského kraje pro území SO ORP Uherské Hradiště, tzn. výše modelovaného podílu územně samosprávného celku Uherské Hradiště a zpracován graf pro roky 2023-2024-2025 s rozdělením na síť Uherskohradištska (minimální síť a rozvojovou síť).

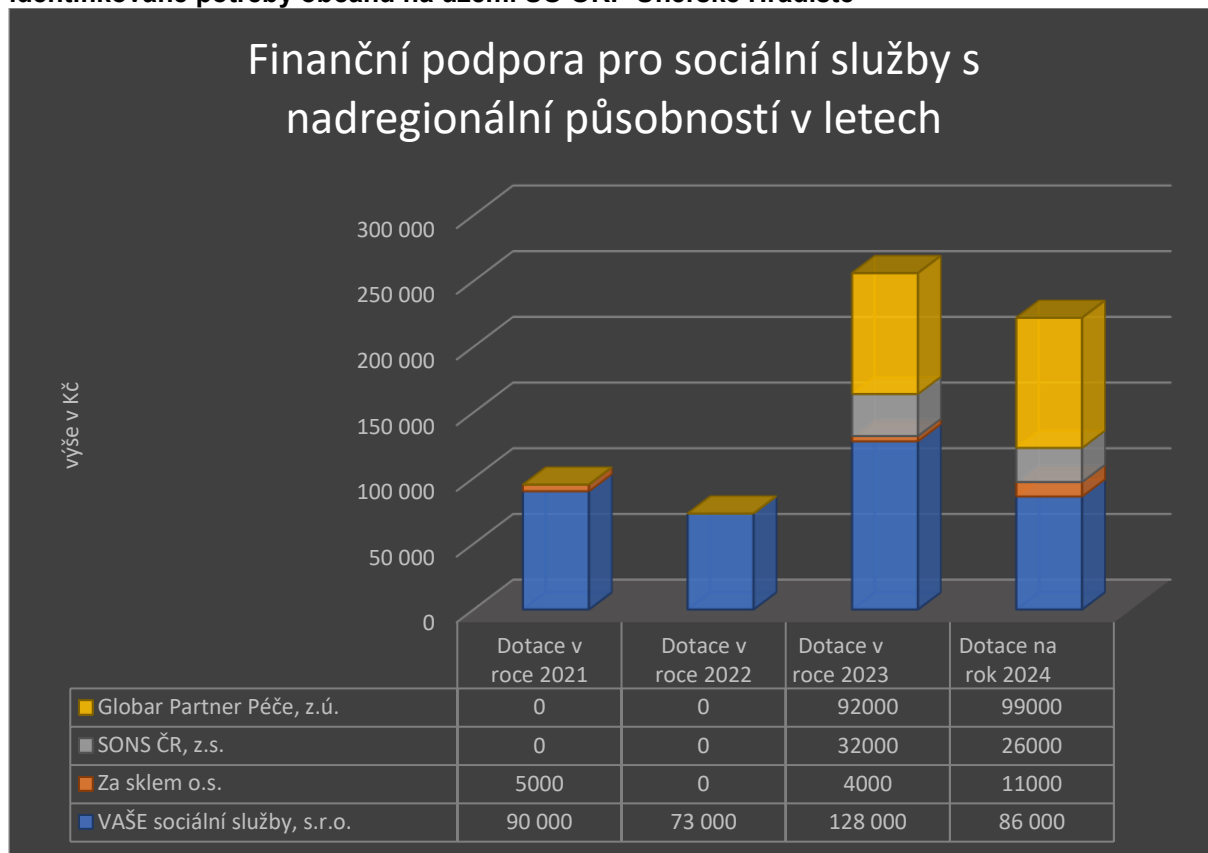
Tabulka 41 - Vývoj nákladů sítě sociálních služeb Uherskohradištska v letech 2023-2025



Zdroj: Vlastní

V této modelaci nejsou zohledněny náklady sociálních služeb s vydanými Pověřeními k poskytování služeb obecného hospodářského zájmu MPSV, které nasedají na identifikované potřeby občanů na území SO ORP Uherské Hradiště.

Tabulka 42 - Přehled finanční podpory za strany města Uherské Hradiště pro sociální služby s Pověřením o poskytování služeb obecného hospodářského zájmu MPSV a nasedající na identifikované potřeby občanů na území SO ORP Uherské Hradiště



Zdroj: Vlastní

8.1 Vznik Fondu sociálních služeb

Financování SSL je dlouhodobě diskutovaným tématem, jak na úrovni krajské, tak regionální.

Od roku 2021 město Uherské Hradiště přistoupilo v rámci financování sociálních služeb k novému systému na principu tzv. vyrovnávací platby, který je v souladu s evropskou legislativou, konkrétně rozhodnutím komise EU 2012/21/EU, které řeší poskytování finančních prostředků z veřejných zdrojů. Parametry a pravidla při aplikaci systému byla průběžně revidována v návaznosti na změny a potřeby na území.

Se starosty SO ORP Uherské Hradiště bylo téma financování SSL opakovaně otevíráno zejména na poradách starostů obcí správního obvodu obce s rozšířenou působností. V roce 2024 došlo ke konsenzu zástupců některých měst a obcí, kteří vnímali společný zájem na vytvoření platformy účinné spolupráce při zajištění spolufinancování SSL. Vznikl Fond sociálních služeb, do kterého se v první fázi zapojila část obcí (jejich seznam je přílohou každoročně vyhlášeného Programu). Fond se opírá o princip participace a solidárního přístupu všech zapojených obcí.

Z obcí, které se do Fondu nezapojily, si některé chtěly ponechat vlastní systém, některé se financování spíše bránily.

Východiska pro stanovení výše podílu pro obce

Při stanovení výše podílu se vycházelo z aktuální sítě sociálních služeb v rámci Základní sítě Zlínského kraje s kapacitami pouze pro území správního obvodu obce s rozšířenou působností Uherské Hradiště (dále jen „SO ORP Uherské Hradiště“). Tzn. že pokud má sociální služba územní působnost přes více území SO ORP, byly dle principu na přepočít obyvatel upraveny kapacity pro jednotlivá území.

Stanovení podílu na 1 obyvatele

Stanovení počátečního podílu na 1 obyvatele předcházela jednání se zástupci obcí. Bylo vycházeno z avizovaného předpokladu Zlínského kraje, a sice, že zvažuje ponechat pro samostatné financování ze svého rozpočtu sociální služby pobytové a preventivní, zřizované Zlínským krajem. Při modelaci financování tedy bylo vycházeno ze zúžené podoby sítě pro SO ORP Uherské Hradiště, kdy ideální částka byla pro 100 % dofinancování vypočtena na 168 Kč/1 obyvatele obce. V rámci dalších jednání došlo k posunu a dohodě, že budou spolufinancovány všechny sociální služby v minimální síti. Byl ověřen postoj Zlínského kraje a zjištěno, že ten od záměru ustoupil.

Pro další jednání byla pak pro zapojené obce konstatována **částka 170 Kč/1 obyvatele**; tato částka v danou chvíli nejlépe korespondovala s dalšími aspekty a možnostmi spolupráce obcí. Město Uherské Hradiště předpokládalo svůj podíl pro rok 2025 zvýšit na 200 Kč / 1 obyvatele.

8.2 Fond sociálních služeb

Zastupitelstvo města Uherské Hradiště na svém zasedání dne 2.9.2024 zřídilo usnesením č. 211/13/ZM/2024/Veřejný Fond sociálních služeb v SO ORP Uherské Hradiště, schválilo Memorandum o společném postupu při zajištění spolufinancování sociálních služeb z rozpočtu obcí v rámci správního obvodu obce s rozšířenou působností Uherské Hradiště (Příloha č. 1), Pravidla pro tvorbu, použití a hospodaření s Fondem sociálních služeb a poskytování dotací z Fondu sociálních služeb, a vzor Smlouvy o poskytování příspěvku na spolufinancování sociálních služeb v rámci správního obvodu obce s rozšířenou působností Uherské Hradiště.

Fond sociálních služeb má ze zástupců zapojených obcí sestaven Výbor Fondu sociálních služeb, jehož členové se schází každoročně před schválením dotačního programu/výzvy, schválením rozdělení finančních prostředků orgány města Uherské Hradiště a v měsíci srpnu daného roku pro případnou revizi a rozhodnutí o změně výše částky na jednoho obyvatele na další rok, případně dle potřeby.

Fond je otevřen připojení dalších obcí SO ORP Uherské Hradiště. Jeho další strategie se bude odvíjet od priorit, potřeb na území, legislativy, komunikace se Zlínským krajem a dalších relevantních skutečností.

Níže je popsána modelace každoročního procesu fondového spolufinancování SSL na území SO ORP Uherské Hradiště. Související podklady, například Dotační program a jeho přílohy, jsou zveřejňovány na webových stránkách města Uherské Hradiště.

Obrázek 3 - Každoroční proces fondového spolufinancování

Orientační jednokolový program Fondu o sociálních službách		
Úkon	Popis	Termín
Příprava	zpracování návrhu programu a finančního limitu	říjen
	vložení materiálu pro RM/ZM	listopad
	projednání v RM	listopad
	schválení Programu v ZM	prosinec
Zveřejnění	zveřejnění na úřední desce	prosinec
	zahájení podávání žádostí	leden
	ukončení podávání žádostí	leden
	sejmutí z úřední desky	březen
Realizace	OSS zahájí projednávání žádostí	leden
	OSS ukončí zpracování	březen
	vložení materiálu pro RM/ZM	březen
	RM: Schválení dotací ≤ 250 tis. Kč a darů ≤ 100 tis. Kč	duben
	ZM: schválení dotací > 250 tis. Kč a darů > 100 tis. Kč	duben
	očekávané uzavření smluv	květen

Zdroj: Vlastní

9 ZÁVĚR

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku na období 2025-2027 je důležitým strategickým dokumentem pro oblast sociálních služeb v SO ORP Uherské Hradiště. Dokument vymezuje hlavní problémy, které se v oblasti poskytování sociálních služeb na Uherskohradištsku vyskytují, odkrývá aktuální potřeby, pojmenovává priority a jednotlivá opatření, které na identifikované nedostatky reagují, a nabízí i některé možnosti jejich řešení.

Na sběru aktuálních potřeb v sociální oblasti se podíleli všichni aktéři komunitního plánování i veřejnost. Vymezení jednotlivých priorit a opatření je výstupem práce pracovních skupin a skupiny řídící. V rámci této spolupráce byly aktualizovány také SWOT analýzy, které pojmenovaly silné a slabé stránky a možná ohrožení a příležitosti v poskytování kvalitních, potřebných a dostupných sociálních služeb v regionu. Při stanovení potřeb a jednotlivých priorit byly využity také výstupy z dotazníkového šetření u jednotlivých skupin aktérů plánování a podpůrnými podklady byly také sociodemografická analýza či analýza poskytovatelů sociálních služeb.

Vzhledem k neustálému vývoji v celém sektoru sociálních služeb a měnícím se potřebám počítá střednědobý plán s každoročním vyhodnocením a aktualizací Akčním plánem.

MEMORANDUM

o společném postupu při zajištění spolufinancování sociálních služeb z rozpočtu obcí v rámci správního obvodu obce s rozšířenou působností Uherské Hradiště
(dále jen „Memorandum“)

1.

Účastníci Memoranda

1. město Uherské Hradiště

se sídlem: Masarykovo náměstí 19, Uherské Hradiště, 686 01

zastoupené: Ing. Stanislavem Blahou, starostou

(dále jen „*Město Uherské Hradiště*“)

IČO: 00291471

jako obec s rozšířenou působností („*ORP Uherské Hradiště*“) ve smyslu § 64 a násl. zákona č. 128/2000 Sb., o obcích, ve znění pozdějších předpisů a § 92 písm. d) zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů

2. obec/město YYY

se sídlem:

zastoupená:, starostou

IČO:

3. obec/město YYY

se sídlem:

zastoupená:, starostou

IČO:

X. obec/město YYY

se sídlem:

zastoupená:, starostou

IČO:

(účastníci 2.- X. dále také společně jako „obce“)

vědomi si společné odpovědnosti za spoluvytváření podmínek pro zajištění dostupnosti poskytování sociálních služeb na území své působnosti a společného zájmu na vytvoření platformy účinné spolupráce při zajištění spolufinancování sociálních služeb **deklarují v souladu s principy Zlínského kraje k zajištění spolufinancování sociálních služeb z územních rozpočtů uzavřením tohoto Memoranda společný cíl** v udržení, stabilizaci a optimalizaci poskytovaných sociálních služeb, a to postupy v souladu s následujícími ujednáními:

2.

Deklarace společného postupu a spolupráce při zajištění spolufinancování sociálních služeb z rozpočtu obcí

Účastníci Memoranda se dohodli na následujícím způsobu vytvoření podmínek pro zajištění spolufinancování sociálních služeb z rozpočtu obcí:

SPRSS na Uherskohradištsku 2025-2027

1. Město Uherské Hradiště se zavazuje vytvořit podmínky a kapacity pro zřízení a provozování Fondu sociálních služeb v souladu s § 5 odst. 1 zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „*Fond sociálních služeb*“);
2. Prostřednictvím Fondu sociálních služeb budou poskytovány dotace ke krytí příslušné dílčí části vyrovnávací platby poskytované z veřejných zdrojů na krytí nákladů sociálních služeb zařazených do krajské sítě sociálních služeb Zlínského kraje s působností na území účastníků Memoranda;
3. Obce se zavazují poskytovat příspěvek do Fondu sociálních služeb v souladu s pravidly sjednanými v tomto Memorandu;
4. Memorandum je prvotním vyjádřením vůle účastníků Memoranda o navázání dlouhodobé spolupráce a zapojení, které bude dále formalizováno uzavřením konkrétních smluv.
5. Účastníci memoranda se zavazují postupovat v souladu se schválenými Pravidly pro tvorbu, použití a hospodaření s Fondem sociálních služeb a poskytování dotací z Fondu sociálních služeb;
6. Výše příspěvku každé obce bude odvozena od počtu jejích obyvatel a částky připadající na jednoho obyvatele obce v rámci předpokládaného podílu spolufinancování vyrovnávací platby z územních rozpočtů pro příslušný kalendářní rok;
7. Pro hospodaření s prostředky na účtu Fondu sociálních služeb bude zřízen Výbor Fondu sociálních služeb (dále jen „*Výbor*“), složený ze zástupců účastníků Memoranda; doporučení Výboru budou předkládána ke konečnému schválení Zastupitelstvu města Uherské Hradiště.

3.

Další principy a rozsah spolupráce

1. Město Uherské Hradiště zajistí komunikaci a koordinaci činností ve vztahu ke Zlínskému kraji.
2. Účastníci Memoranda se dohodli, že spolupráce v rámci Fondu sociálních služeb je založena na zásadě dobrovolnosti a principu solidarity.
3. Účastníci memoranda mají zaručenu rovnost přístupu k informacím.
4. Účastníci Memoranda výslovně deklarují připravenost rozšiřovat spolupráci v oblasti společného financování sociálních služeb ve vztahu k dalším potenciálním účastníkům Memoranda.
5. Přistoupení další obce k Memorandu na základě rozhodnutí jejího zastupitelstva není považováno za změnu tohoto Memoranda, ohledně níž by měl být uzavírán jeho účastníky dodatek. Dnem přistoupení se rozumí den, kdy obec o svém rozhodnutí vyrozumí město Uherské Hradiště.
6. Účastníci Memoranda deklarují připravenost společného postupu při řešení otázek, které v budoucnu přinese nová legislativa v oblasti financování sociálních služeb.
7. Účastníci Memoranda si jsou vědomi, že systém je nastaven dle Zlínského kraje a příspěvkem do Fondu nedochází k předplacení či rezervování kapacit sociálních služeb pro konkrétní obec, neboť kritériem pro poskytnutí dané služby je objektivní potřeba konkrétního občana.

4.

Schválení a účinnost Memoranda

1. Uzavření tohoto Memoranda bylo schváleno příslušnými orgány jeho účastníků takto:
Zastupitelstvo města Uherské Hradiště na zasedání konaném dne – číslo usnesení XX/X/ZM/20XX.
Zastupitelstvo obce na zasedání konaném dne– číslo usnesení XX/X/ZM/20XX.
....
....
....
....
....

SPRSS na Uherskohradištsku 2025-2027

- Účastníci Memoranda sjednávají, že zveřejněním podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů, které zajistí město Uherské Hradiště, nabude Memorandum účinnosti.

V Uherském Hradišti dne:

.....
město Uherské Hradiště

.....
obec/město

.....
obec/město

.....
obec/město

.....
obec/město

.....
obec/město.

SPRSS na Uherskohradištsku 2025-2027

Příloha č. 2

Přehled SSL v minimální síti, vč. kapacit

Poskytovatel sociální služby	Název sociální služby	Identifikátor	Druh sociální služby	Forma, popř. převažující forma poskytování sociální služby	Cílová skupina	Území (SO ORP/Zlínský kraj)	Jednotka sociální služby	Základní síť 18. akt.	Dočasná síť 39. akt.	Rozvoj v roce 2025	Součet 2025	Kapacita sítě SSL SO ORP UH 2025
Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje, o.p.s.	Sociální rehabilitace Zlín; Sociální rehabilitace Uherské Hradiště	7144280	Sociální rehabilitace	Převažující terénní	Osoby se zdravotním postižením	Uherské Hradiště, Zlín	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	2,50	0	0	2,50	1,19
Centrum pro zdravotně postižené Zlínského kraje, o.p.s.	Tlumočnické služby	8437310	Tlumočnické služby	Převažující terénní	Osoby se zdravotním postižením	Zlínský kraj	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	2,00	0	0	2,00	0,31
Diakonie ČCE - středisko CESTA	Diakonie ČCE - středisko CESTA	3999956	Raná péče	Převažující terénní	Osoby se zdravotním postižením	Uherské Hradiště	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	0,90	0	0	0,90	0,90
Charita Uherské Hradiště	Centrum sv. Sály	1369313	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Převažující terénní	Rodiny s dětmi	Uherské Hradiště	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	7,70	0	0	7,70	7,70
Charita Uherské Hradiště	Sociální rehabilitace CDZ	5511455	Sociální rehabilitace	Převažující terénní	Osoby se zdravotním postižením	Uherské Hradiště, Uherský Brod	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	5,00	0	0	5,00	3,17
Maltézská pomoc, o.p.s.	Maltézská pomoc, o.p.s.	8901707	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Převažující terénní	Rodiny s dětmi	Uherské Hradiště	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	2,00	0	0	2,00	2,00
Poradenské a krizové centrum, příspěvková organizace	Krizová pomoc	9160187	Krizová pomoc	Převažující terénní	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	Zlínský kraj	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	4,70	0	0	4,70	0,73
ARGO, Společnost dobré vůle Zlín, z.s.	ARGO, Společnost dobré vůle Zlín, z.s.	6583408	Terénní programy	Terénní	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	Zlínský kraj	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	7,12	0	0	7,12	1,10
Diakonie ČCE - středisko CESTA	Diakonie ČCE - středisko CESTA	5066579	Podpora samostatného bydlení	Terénní	Osoby se zdravotním postižením	Uherské Hradiště, Uherský Brod	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	3,50	0	1,00	4,50	2,85
Domov pro seniory Koryčany	Pečovatelská služba Koryčany	5832918	Pečovatelská služba	Terénní	Senioři	Kroměříž, Uherské Hradiště	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	3,50	0	0	3,50	2,00
Global Partner Péče, z.ú.	Global Partner	8335759	Odlehčovací služby	Terénní	Senioři, Osoby se zdravotním postižením	Otrokovice, Uherské Hradiště, Zlín	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	0	5,50	0	5,50	1,00
Charita Uherské Hradiště	Centrum osobní asistence	7610554	Osobní asistence	Terénní	Osoby se zdravotním postižením	Uherské Hradiště, Uherský Brod	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	8,50	0	0	8,50	5,39
Charita Uherské Hradiště	Domácí pečovatelská služba	8435916	Pečovatelská služba	Terénní	Senioři	Uherské Hradiště	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	32,90	0	0	32,90	32,90
Linka SOS Zlín, příspěvková organizace	Linka SOS Zlín, příspěvková organizace	8007757	Telefonická krizová pomoc	Terénní	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	Zlínský kraj	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	3,90	0	0	3,90	0,60
Obec Babice	Pečovatelská služba Babice	8083401	Pečovatelská služba	Terénní	Senioři	Uherské Hradiště	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	2,10	0,50	0	2,60	2,60
Podané ruce - osobní asistence	Podané ruce - osobní asistence	4947608	Osobní asistence	Terénní	Senioři	Zlínský kraj	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	5,74	0	0	5,74	0,89
Senior centrum UH, příspěvková organizace	Senior centrum UH, příspěvková organizace	9405491	Pečovatelská služba	Terénní	Senioři	Uherské Hradiště	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	5,00	1,00	0	6,00	6,00
Společnost pro ranou péči, pobočka Brno	Společnost pro ranou péči, pobočka Brno	4123958	Raná péče	Terénní	Osoby se zdravotním postižením	Luhačovice, Uherské Hradiště, Uherský Brod, Valašské Klobouky, Zlín	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	0,40	0	0	0,40	0,13
Středisko rané péče EDUCO Zlín z.s.	Středisko rané péče EDUCO Zlín z.s.	5397990	Raná péče	Terénní	Osoby se zdravotním postižením	Zlínský kraj	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	8,50	0	0	8,50	1,31
Zdislava Veselí, z.ú.	Pečovatelská služba Zdislava Veselí	1163377	Pečovatelská služba	Terénní	Senioři, Osoby se zdravotním postižením	Uherské Hradiště	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	0	1,00	0	1,00	1,00
Charita Uherské Hradiště	Terénní odlehčovací služba sv. Hedviky	2044921	Odlehčovací služby	Terénní	Senioři	Uherské Hradiště	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	3,70	4,00	0	7,70	7,70
PAHOP, Zdravotní ústav paliativní a hospicové péče, z.ú.	Odlehčovací služba PAHOP	9313981	Odlehčovací služby	Terénní	Senioři	Uherské Hradiště, Uherský Brod	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	3,50	2,50	0	6,00	3,81

Tab. Vlastní

SPRSS na Uherskohradištsku 2025-2027

Poskytovatel sociální služby	Název sociální služby	Identifikátor	Druh sociální služby	Forma, popř. převažující forma poskytování sociální služby	Cílová skupina	Území (SO ORP/Zlínský kraj)	Jednotka sociální služby	Základní síť 18. akt.	Dočasná síť 39. akt.	Rozvoj v roce 2025	Součet 2025	Kapacita sítě SSL SO ORP UH 2025
Diakonie ČCE - středisko CESTA	Diakonie ČCE - středisko CESTA	8496098	Denní stacionáře	Ambulantní	Osoby se zdravotním postižením	Uherské Hradiště	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	3,50	0	0	3,50	3,50
Diakonie ČCE - středisko CESTA	Diakonie ČCE - středisko CESTA	9003873	Sociálně terapeutické dílny	Ambulantní	Osoby se zdravotním postižením	Uherské Hradiště	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	3,20	0	0	3,20	3,20
Charita Uherské Hradiště	Denní centrum sv. Ludmily	1963715	Centra denních služeb	Ambulantní	Osoby se zdravotním postižením	Uherské Hradiště	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	3,35	0	0	3,35	3,35
Charita Uherské Hradiště	Občanská poradna Uherské Hradiště	4228767	Odborné sociální poradenství	Ambulantní	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	Uherské Hradiště	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	1,62	0	0	1,62	1,62
Charita Uherské Hradiště	Terapeutická dílna Klíček	5141119	Sociálně terapeutické dílny	Ambulantní	Osoby se zdravotním postižením	Uherské Hradiště	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	3,00	0	0	3,00	3,00
Charita Uherské Hradiště	Centrum denních služeb pro seniory	5553082	Centra denních služeb	Ambulantní	Senioři	Uherské Hradiště	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	2,50	0	0	2,50	2,50
NADĚJE, pobočka Otrokovice a Vsetín	Středisko Naděje Bystřice pod Hostýnem; Středisko Naděje Otrokovice; Středisko Naděje Uherské Hradiště	8065540	Sociálně terapeutické dílny	Ambulantní	Osoby se zdravotním postižením	Bystřice pod Hostýnem, Otrokovice, Uherské Hradiště	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	13,00	0	0	13,00	8,36
Společnost Podané ruce o.p.s.	Centrum komplexní péče ve Zlínském kraji	3424265	Odborné sociální poradenství	Ambulantní	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	Uherské Hradiště, Uherský Brod, Zlín	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	1,50	0	0	1,50	0,56
Společnost Podané ruce o.p.s.	Terapeutické centrum ve Zlínském kraji	6651192	Odborné sociální poradenství	Ambulantní	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	Uherské Hradiště, Uherský Brod, Zlín	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	3,15	0	0	3,15	1,17
Centrum služeb a podpory Zlín, o.p.s.	Ergo Uherské Hradiště	9261314	Sociální rehabilitace	Převažující ambulantní	Osoby se zdravotním postižením	Uherské Hradiště	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	5,00	0	0	5,00	5,00
Charita Uherské Hradiště	Nízkoprahové denní centrum Cusanus	1037676	Nízkoprahová denní centra	Převažující ambulantní	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	Uherské Hradiště	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	2,70	0	0	2,70	2,70
Charita Uherské Hradiště	"Labyrint - centrum sociální rehabilitace"	4592268	Sociální rehabilitace	Převažující ambulantní	Osoby se zdravotním postižením	Uherské Hradiště	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	5,32	0	0	5,32	5,32
Charita Uherské Hradiště	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež TULIP	9753684	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Převažující ambulantní	Rodiny s dětmi	Uherské Hradiště	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	2,30	0	0	2,30	2,30
Poradenské a krizové centrum, příspěvková organizace	Poradenské a krizové centrum, příspěvková organizace	7247424	Intervenční centra	Převažující ambulantní	Rodiny s dětmi	Zlínský kraj	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	3,70	0	0	3,70	0,57
Poradenské a krizové centrum, příspěvková organizace	Poradenské a krizové centrum, příspěvková organizace	8832852	Odborné sociální poradenství	Převažující ambulantní	Rodiny s dětmi	Zlínský kraj	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	10,68	0	0	10,68	1,65
Poradenské centrum pro sluchově postižené Kroměříž, o.p.s.	Poradenské centrum pro sluchově postižené Kroměříž, o.p.s.	2221903	Odborné sociální poradenství	Převažující ambulantní	Osoby se zdravotním postižením	Kroměříž, Uherské Hradiště, Valašské Meziříčí	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	2,80	0	0	2,80	1,26
Poradenské centrum pro sluchově postižené Kroměříž, o.p.s.	Poradenské centrum pro sluchově postižené Kroměříž, o.p.s.	3367301	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Převažující ambulantní	Osoby se zdravotním postižením	Kroměříž, Uherské Hradiště, Valašské Meziříčí	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	2,00	0	0	2,00	0,90
Společnost Podané ruce o.p.s.	Kontaktní centrum v Uherském Hradišti	9580837	Kontaktní centra	Převažující ambulantní	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	Uherské Hradiště, Uherský Brod	Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v PP	3,30	0	0	3,30	2,09

Tab. Vlastní

SPRSS na Uherskohradištsku 2025-2027

Poskytovatel sociální služby	Název sociální služby	Identifikátor	Druh sociální služby	Forma, popř. převažující forma poskytování sociální služby	Cílová skupina	Území (SO ORP/Zlínský kraj)	Jednotka sociální služby	Základní síť 18. akt.	Dočasná síť 39. akt.	Rozvoj v roce 2025	Součet 2025	Kapacita sítě SSL SO ORP UH 2025
Ceská provincie Kongregace sester sv. Cyrila a Metoděje	Chráněné bydlení sv. Cyrila a Metoděje	9144170	Chráněné bydlení	Pobytová	Osoby se zdravotním postižením	Uherské Hradiště	Lůžko	8	0	0	8	8
Charita Uherské Hradiště	Charitní domov Hluk	2566221	Domov pro seniory	Pobytová	Senioři	Uherské Hradiště	Lůžko	24	0	0	24	24
Charita Uherské Hradiště	Azylový dům svatého Vincence	2780805	Azylové domy	Pobytová	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	Uherské Hradiště	Lůžko	30	0	0	30	30
Charita Uherské Hradiště	Odlehčovací služba	4770332	Odlehčovací služby	Pobytová	Senioři	Uherské Hradiště	Lůžko	3	0	0	3	3
Charita Uherské Hradiště	Azylové bydlení Cusanus	7874565	Azylové domy	Pobytová	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	Uherské Hradiště	Lůžko	21	0	0	21	21
Charita Uherské Hradiště	Domov pokojného stáří Boršice	8514547	Odlehčovací služby	Pobytová	Senioři	Uherské Hradiště	Lůžko	8	0	0	8	8
Charita Uherské Hradiště	Chráněné bydlení Ulita	8783734	Chráněné bydlení	Pobytová	Osoby se zdravotním postižením	Uherské Hradiště	Lůžko	12	0	0	12	12
Charita Uherské Hradiště	Domov pokojného stáří Boršice	9608438	Domov pro seniory	Pobytová	Senioři	Uherské Hradiště	Lůžko	28	0	0	28	28
Charita Valašské Meziříčí	xxx	xxx	Azylové domy	Pobytová	Osoby ohrožené sociálním vyloučením	Zlínský kraj	Lůžko	0	0	30	30	4,64
NADĚJE, pobočka Otrokovice a Vsetín	xxx	xxx	Chráněné bydlení	Pobytová	Osoby se zdravotním postižením	Zlínský kraj	Lůžko	4	0	0	4	0,62
PETRKLÍČ, o.p.s.	PETRKLÍČ, o.p.s.	3073634	Azylové domy	Pobytová	Rodiny s dětmi	Uherské Hradiště	Lůžko	25	0	0	25	25
Sociální služby Uherské Hradiště, příspěvková organizace	DZR Velehrad - Buchlovská	4108171	Domovy se zvláštním režimem	Pobytová	Osoby se zdravotním postižením	Uherské Hradiště	Lůžko	5	0	0	5	5
Sociální služby Uherské Hradiště, příspěvková organizace	Domov pro seniory Buchovice	4873208	Domovy pro seniory	Pobytová	Senioři	Uherské Hradiště	Lůžko	158	0	0	158	158
Sociální služby Uherské Hradiště, příspěvková organizace	Domov pro osoby se zdravotním postižením Staré Město	5136643	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	Pobytová	Osoby se zdravotním postižením	Uherské Hradiště	Lůžko	49	0	0	49	49
Sociální služby Uherské Hradiště, příspěvková organizace	Domov pro seniory Uherský Ostroh	5582729	Domovy pro seniory	Pobytová	Senioři	Uherské Hradiště	Lůžko	38	0	0	38	38
Sociální služby Uherské Hradiště, příspěvková organizace	Centrum bydlení pro osoby se zdravotním postižením Uherské Hradiště	6057420	Chráněné bydlení	Pobytová	Osoby se zdravotním postižením	Uherské Hradiště	Lůžko	32	0	0	32	32
Sociální služby Uherské Hradiště, příspěvková organizace	Domov pro seniory Buchovice	6289201	Domovy se zvláštním režimem	Pobytová	Senioři	Uherské Hradiště	Lůžko	50	0	0	50	50
Sociální služby Uherské Hradiště, příspěvková organizace	Komunitní služby pro osoby se zdravotním postižením	6798398	Chráněné bydlení	Pobytová	Osoby se zdravotním postižením	Uherské Hradiště	Lůžko	44	0	0	44	44
Sociální služby Uherské Hradiště, příspěvková organizace	Domov pro osoby se zdravotním postižením Velehrad - Buchlovská	7057786	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	Pobytová	Osoby se zdravotním postižením	Uherské Hradiště	Lůžko	45	0	0	45	45
Sociální služby Uherské Hradiště, příspěvková organizace	Domov pro osoby se zdravotním postižením Kunovice - Cihlářská	7157277	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	Pobytová	Osoby se zdravotním postižením	Uherské Hradiště	Lůžko	49	0	0	49	49
Sociální služby Uherské Hradiště, příspěvková organizace	Domov pro seniory Uherské Hradiště	8134514	Domovy se zvláštním režimem	Pobytová	Senioři	Uherské Hradiště	Lůžko	32	0	0	32	32
Sociální služby Uherské Hradiště, příspěvková organizace	Domov pro seniory Uherské Hradiště	8332631	Domovy pro seniory	Pobytová	Senioři	Uherské Hradiště	Lůžko	112	0	0	112	112
Sociální služby Uherské Hradiště, příspěvková organizace	Domov pro osoby se zdravotním postižením Velehrad - Vincentinum	9147782	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	Pobytová	Osoby se zdravotním postižením	Uherské Hradiště	Lůžko	36	0	0	36	36
Sociální služby Uherské Hradiště, příspěvková organizace	Domov pro osoby se zdravotním postižením Kunovice - Na Bělince	9227617	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	Pobytová	Osoby se zdravotním postižením	Uherské Hradiště	Lůžko	43	0	0	43	43
Sociální služby Uherské Hradiště, příspěvková organizace	Domov pro osoby se zdravotním postižením Kunovice - Na Bělince	9934092	Odlehčovací služby	Pobytová	Osoby se zdravotním postižením	Uherské Hradiště	Lůžko	3	0	0	3	3
Uherskohradištská nemocnice a.s.	Uherskohradištská nemocnice a.s.	1561636	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	Pobytová	Osoby se zdravotním postižením	Uherské Hradiště	Lůžko	20	0	0	20	20

Tab. Vlastní

Seznam použitých zkratek

AD	Azylový dům
AF	Ambulantní forma
ADHD	Syndrom poruchy pozornosti s hyperaktivitou
a.s.	Akciová společnost
CDZ	Centrum duševního zdraví
ČCE	Českobratrské církve evangelické
CS	Cílová skupina
ČSÚ	Český statistický úřad
ČR	Česká republika
ČUN	Česká unie neslyšících
detaš.	Detašované
DOZP	Domovy pro osoby se zdravotním postižením
DPS	Dům s pečovatelskou službou
DS	Domovy pro seniory
DZR	Domovy se zvláštním režimem
EU	Evropská unie
CHB	Chráněné bydlení
IČO	Identifikační číslo
ID	Identifikátor sociální služby
IP	Individuální projekt
IT	Informační technologie
KISSoS	Krajský informační systém sociálních služeb
KPSS	Komunitní plánování sociálních služeb
KÚZK	Krajský úřad Zlínského kraje
MěÚ	Městský úřad
MPSV	Ministerstvo práce a sociálních věcí
MZČR	Ministerstvo zdravotnictví České republiky
NPO	Národní plán obnovy
NZDM	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež
o.p.s.	Obecně prospěšná společnost
OSS	Odbor sociálních služeb
OOSV	Osoby ohrožené sociálním vyloučením
OPZ	Operační program Zaměstnanost
ORP	Obec s rozšířenou působností

SPRSS na Uherskohradištsku 2025-2027

OZP	Osoby se zdravotním postižením
PAS	Poruchy autistického spektra
PF	Pobytová forma
PnP	Příspěvek na péči
p.o.	Příspěvková organizace
PP	Přímá péče
PS	Pracovní skupina
RZ	Rozvojový záměr
RsD	Rodiny s dětmi
SGEI	Služby obecného hospodářského zájmu
SO ORP	Správní obvod obce s rozšířenou působností
SPRSS	Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb
SR	Státní rozpočet
SWOT	Zkratka metody analýzy tvořená počátečními písmeny anglických slov
s.r.o.	Společnost s ručením omezeným
SSL	Sociální služba/y
TF	Terénní forma
TS	Týdenní stacionář
UH	Uherské Hradiště
ÚMA	Útvar městského architekta
ÚSC	Územní samosprávný celek
ÚP	Úřad práce
ZK	Zlínský kraj
z.s.	Zapsaný spolek
z.ú.	Zapsaný ústav

Seznam tabulek

Tabulka 1 - Porovnání základní údajů jednotlivých SO ORP Zlínského kraje k 31.12. 2022.....	21
Tabulka 2 - Vývoj počtu obyvatel – dle přirozeného přírůstku obyvatel na území SO ORP Uherské Hradiště v letech 2013-2023.....	21
Tabulka 3 - Vývojová křivka počtu obyvatel území SO ORP Uherské Hradiště v letech 2003-2023.....	22
Tabulka 4 - Počet obyvatel v jednotlivých obcích území SO ORP Uherské Hradiště k 31.12.2023.....	23
Tabulka 5 - Věkové složení obyvatel území SO ORP Uherské Hradiště – na jednotku věku v roce 2023	24
Tabulka 6 - Nejpočetnější věkové kategorie obyvatel na území SO ORP Uherské Hradiště v roce 2023.....	25
Tabulka 7 - Porovnání věkové struktury obyvatel SO ORP Uherské Hradiště a Zlínského kraje v letech 2013 a 2023 dle věkových struktur	26
Tabulka 8 - Průměrný věk, index stáří a věkové složení obyvatel v ČR.....	26
Tabulka 9 - Průměrný věk, index stáří a věkové složení obyvatel v jednotlivých obcích SO ORP Uherské Hradiště	27
Tabulka 10 - Křivky počtu uchazečů v průniku s počtem volných pracovních míst v letech na území SO ORP Uherské Hradiště.....	28
Tabulka 11 - Počet uchazečů a počty volných pracovních míst na území SO ORP Uherské Hradiště v detailu v roce 2023.....	29
Tabulka 12- Porovnání počtu obyvatel s počtem uchazečů o zaměstnání ve Zlínském kraji v letech 2013-2023 (s vyjádřením procentuálního podílu)	30
Tabulka 13 - Přehled uchazečů o zaměstnání dle dosaženého vzdělání ve ZK v letech 2013-2023.....	31
Tabulka 14 - Přehled uchazečů o zaměstnání dle věkového složení ve ZK v letech 2013-2023.....	31
Tabulka 15 - Přehled poskytovatelů sociálních služeb na území SO ORP Uherské Hradiště.....	32
Tabulka 16 - Odborné sociální poradenství (nelze rozlišit dle jednotlivých cílových skupin)	37
Tabulka 17 - Přehled sociálních služeb pro zasanování potřeb seniorů	37
Tabulka 18 - Přehled sociálních služeb pro zasanování potřeb osob se zdravotním postižením.....	39
Tabulka 19 - Přehled sociálních služeb pro zasanování potřeb rodin s dětmi, dětí, mládeže.....	42
Tabulka 20 - Přehled sociálních služeb pro zasanování potřeb osob ohrožených sociálním vyloučením.....	44
Tabulka 21 - Počty uživatelů sociálních služeb v roce 2022	46
Tabulka 22 - Počty uživatelů sociálních služeb v roce 2023	47
Tabulka 23 - Počty uživatelů sociálních služeb v roce 2024 (k 30.4.2024)	48
Tabulka 24 - Počty uživatelů sociálních služeb v roce 2022 a 2023 s průběžným vývojem k 30.4.2024.....	49

SPRSS na Uherskohradištsku 2025-2027

Tabulka 25 - Odmítnutí zájemci - % podílem z kapacitních a ostatních důvodů – za rok 2022/2023/k 30.4.2024	50
Tabulka 26 – Počty odmítnutých zájemců – za rok 2022/2023/k 30.4.2024 dle počtu odmítnutí v jednotlivých druzích SSL	51
Tabulka 27 - SWOT analýza CS – osoby se zdravotním postižením	77
Tabulka 28 - SWOT analýza CS – rodiny s dětmi	79
Tabulka 29 - SWOT analýza CS – osoby ohrožené sociálním vyloučením.....	81
Tabulka 30 - Přehled vyhodnocených opatření AP 2022.....	83
Tabulka 31 - Přehled Zásobníku AP 2022.....	84
Tabulka 32 - Přehled hlavních a dílčích cílů	85
Tabulka 33 - Přehled podaných RZ poskytovatelů SSL pro území SO ORP Uherské Hradiště na rok 2025.....	96
Tabulka 34 - Přehled podaných RZ poskytovatelů SSL pro území SO ORP Uherské Hradiště na rok 2025–v části Výzvy změny uživatelů.....	97
Tabulka 35 - Opatření Akčního plánu 2025	99
Tabulka 36 - Přehled nepodpořených RZ (Zásobník ZK) pro rok 2025.....	100
Tabulka 37 - Přehled vybraných RZ k podpoře v rámci Mimořádné výzvy pro SO ORP Uherské Hradiště na rok 2025.....	102
Tabulka 38 - Zásobník Akčního plánu 2025.....	102
Tabulka 39 - Přehled Opatření, které jsou v částečné kapacitě zařazeny mezi opatřeními Akčního plánu 2025.....	103
Tabulka 40 - Procentuální podíly nákladů sociálních služeb pro rok 2025, vycházející z modelace financování sítě ZK pro území SO ORP Uherské Hradiště.....	104
Tabulka 41 - Vývoj nákladů sítě sociálních služeb Uherskohradištska v letech 2023-2025	105
Tabulka 42 - Přehled finanční podpory za strany města Uherské Hradiště pro sociální služby s Pověřením o poskytování služeb obecného hospodářského zájmu MPSV a nasedající na identifikované potřeby občanů na území SO ORP Uherské Hradiště.....	106

Seznam obrázků

Obrázek 1 - Proces tvorby SPRSS.....	16
Obrázek 2 - Obce správního obvodu obce s rozšířenou působností Uherské Hradiště...	20
Obrázek 3 - Každoroční proces fondového spolufinancování.....	108

Seznam příloh

Příloh č. 1 MEMORANDUM o společném postupu při zajištění spolufinancování sociálních služeb z rozpočtu obcí v rámci správního obvodu obce s rozšířenou působností Uherské Hradiště.....	110
Příloha č. 2 Síť sociálních služeb Uherskohradištska na rok 2025 (zdroj Zlínský kraj).....	113