

## Pracovní skupina SPRSS na Uherskohradištsku

### „OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM“

## ZÁPIS SETKÁNÍ

Číslo zápisu: **03/2011**

Datum: **26. května 2011**

Místo setkání: zasedací místnost budovy Městského úřadu na ulici Protzkarova 33

### PROGRAM

1. Přivítání, prezence
2. Výsledky sociodemografických aj. analýz pro cílovou skupinu
3. SWOT analýza cílové skupiny
4. Schválení Základní listiny projektu
5. Aktualizace Katalogu sociálních služeb, nový Katalog
6. Termíny a obsah příštího setkání

#### **ad. 1 Přivítání, prezence**

Dne 26. května 2011 přivítal Lubomír Náplava členy pracovní skupiny s názvem „Osoby se zdravotním postižením“ na třetím jednání. Setkání proběhlo v zasedací místnosti budovy Městského úřadu na ulici Protzkarova 33. Dle odsouhlasení všech přítomných členů pracovní skupiny budou další jednání probíhat v těchto prostorách. L. Náplava představil program třetího jednání a dal k dispozici členům prac. skupiny připravené šanony, bloky, propisky aj. pracovní materiály k jednání.

#### **ad. 2 Výsledky sociodemografických aj. analýz pro cílovou skupinu**

L. Náplava prezentoval výsledky analýz pro projekt Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku. Informoval přítomné postupně o cílech, metodice a důvodech výzkumu. Poté představil výsledky sociodemografické analýzy a analýz potřeb cílové skupiny. Dále informoval, že veškeré analýzy jsou dostupné na webových stránkách města Uherské Hradiště, pod sekci Komunitní plánování sociálních služeb -> Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku, kde se s konkrétními analýzami mohou členové pracovní skupiny podrobně seznámit.

#### **ad. 3 SWOT analýza cílové skupiny**

J. Zdražil zopakoval postup prací na SWOT analýze cílové skupiny a představil dnešní program dokončování práce na SWOT analýze. Úkolem bude sjednocovat, zpřesňovat, popř.

vyškrtnout vyjádření ve všech částech SWOT analýzy. Nakonec budou jednotlivé vyjádření prioritizována, členové pracovní skupiny určí 4 nejdůležitější vyjádření v každé části SWOT analýzy a ty budou vyznačeny tučně. K výsledku se budou členové pracovní skupiny snažit dospět formou konsensu.

Členové pracovní skupiny diskutovali o jednotlivých vyjádření, bohužel se nepodařilo stihnout uzavřít práci na SWOT analýze na tomto setkání. Priorizace proběhlo pouze v části silné stránky a slabé stránky. Dokončení práce na SWOT analýze bude proto předmětem dalšího setkání pracovní skupiny. V příloze č. 1 je výsledek práce pracovní skupiny, dosavadní podoba SWOT analýzy s vyznačenými prioritami v oblastech silné stránky a slabé stránky.

#### **ad. 4 Schválení Základní listiny projektu**

J. Zdražil znovu představil přítomným obsah a funkci Základní listiny. Základní listina je dokument, kde je vymezen celý proces komunitního plánování sociálních služeb na Uherskohradištsku, jeho cíle, principy, organizační struktura a pravidla jednání.

Základní listinu Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku obdrželi členové pracovní skupiny k připomínkování prostřednictvím e-mailu, připomínky byly pouze formální a byly zapracovány do nové verze Základní listiny.

Poté došlo k hlasování členů pracovní skupiny a schválení poslední verze Základní listiny, Základní listina byla jednomyslně přijata.

#### **ad. 5 Aktualizace Katalogu sociálních služeb, nový Katalog**

L. Náplava informoval přítomné o přípravě nového Katalogu sociálních služeb. Katalog ponese název Katalog sociálních služeb na Uherskohradištsku a bude distribuován na v celém ORP Uherské Hradiště. Všechny dotčené organizace a zařízení dostanou před finálním schválením Katalogu pracovní materiál k projednání a připomínkám. Stejně tak dostanou pracovní verzi Katalogu na své e-mailové adresy členové pracovní skupiny.

#### **ad. 6 Termíny a obsah příštího setkání**

Na dalším setkání budeme dokončovat práci na SWOT analýze za pracovní skupinu a uzavřeme analytickou část celého procesu.

#### **další setkání pracovní skupiny:**

30.6. 2011, zasedací místnost budovy Městského úřadu na ulici Protzkarova 33

Zapsal: Mgr. Lubomír Náplava, manažer projektu  
Ověřil: Tomáš Fila, člen pracovní skupiny  
Dne: 3. června 2011

## Příloha č. 1: SWOT analýza (aktuální podoba)

SILNÉ STRÁNKY	SLABÉ STRÁNKY
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>vysoká rozmanitost služeb (široká nabídka služeb)</b></li> <li>• dobrá kvalita stávajících sociálních služeb</li> <li>• <b>zlepšující se poradenská činnost</b></li> <li>• informovanost na MěÚ vůči občanům</li> <li>• velká nabídka pobytových služeb pro osoby se ZP</li> <li>• <b>dobrá spolupráce mezi městem a poskytovateli soc. služeb i mezi poskytovateli navzájem</b></li> <li>• maximální snaha řešení bariér v regionu</li> <li>• vzdělávání v rámci dotace ESF</li> <li>• <b>průběžně se zlepšující bezbariérovost v UH</b></li> <li>• dobrá informovanost o soc. službách (katalog, internet)</li> <li>• MHD pro ZP v UH – dobře fungující, pokryty všechny linky</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>nízká kapacita odlehčovacích služeb + nízká dostupnost stávajících (problém u dětí)</u></li> <li>• chybí týdenní stacionář</li> <li>• <u>nerovnoměrná informovanost o sociálních službách v malých obcích a ve zdravotnických zařízeních</u></li> <li>• komunikační bariéry pro osoby se sluchovým postižením – nedostačující tlumočnické služby</li> <li>• <u>nevyhovující prostory pro poskytování některých sociálních služeb</u></li> <li>• chybí volnočasové aktivity pro osoby s mentálním postižením a duševním onemocněním</li> <li>• chybí označující prvky vstupů do budov + „slepá místa“ na přechodech pro chodce pro osoby se zrakovým postižením</li> <li>• chybí optická signalizace pro neslyšící ve výtahu nebo u zvonků</li> <li>• velikost některých výtahů pro elektrický vozík je nedostatečná</li> <li>• <u>nedostatečná informovanost ze strany lékařů vůči pacientům</u></li> <li>• malá informovanost zdravotnického personálu</li> <li>• neochota lékařů aktivně nabídnout pomůcky a potřeby, na které má nemocný člověk nárok</li> <li>• málo městských bytů pro zdravotně postižené</li> <li>• přístup do objektů OÚ v regionu</li> <li>• chybí chráněné bydlení</li> <li>• nedostatečné pobytové kapacity pro osoby s duševním onemocněním (dlouhé čekací doby)</li> <li>• <u>trh práce pro ZP</u></li> <li>• <u>nedostatečně komplexní řešení pro osoby s duševním onemocněním</u></li> <li>• snížení I. stupně PnP a špatná informovanost příjemců PnP</li> <li>• nedostatky v bezbariérovosti</li> </ul>

PŘÍLEŽITOSTI	HROZBY
<ul style="list-style-type: none"> <li>• plánované chráněné bydlení Oblastní charity UH</li> <li>• nabídka pomoci menším obcím s nízkou informovaností</li> <li>• využití dotací z EU</li> <li>• zmapování problematických míst pro osoby se zrakovým postižením + možnosti řešení</li> <li>• pracovní příležitosti – zvýšení počtu lidí proškolených ve znakové řeči</li> <li>• SMS systém pro nouzové volání</li> <li>• aktivní vyhledávání lidí už v nemocnicích -&gt; nasměrování</li> <li>• pracovník ovládající znakovou řeč na úřadě</li> <li>• rozhlasové vysílání místních rozhlasů formou e-mailu</li> <li>• městské prostory pro soc. službu Ergo UH</li> <li>• lepší propagace soc. služeb na vesnicích, lepší informovanost (tisk, televize, rádio, letáky u lékaře a na obecním úřadě)</li> <li>• navázání komunikace s lékaři (dodání katalogů soc. služeb)</li> <li>• posílení počtu soc. pracovníků ve zdravotnických zařízeních včetně jejich informovanosti <ul style="list-style-type: none"> <li>• Manuál pro zdravotně postižené</li> <li>• Využívání dotací EU</li> <li>• Nový katalog sociálních služeb</li> <li>• Školení pro úředníky malých obcí o informovanosti a nabídce sociálních a zdravotních služeb</li> <li>• Kroužky pro ZP děti</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• omezené pracovní příležitosti pro osoby se zdravotním postižením</li> <li>• plánovaná změna organizace v poskytování dávkových systémů, sociální reforma</li> <li>• opomíjení osob s mentálním postižením a osob s duševním onemocněním v legislativě</li> <li>• nedostatek financí (MPSV)</li> <li>• naprostý nedostatek STOMA sester</li> <li>• plánované chráněné bydlení OCHUH pouze pro určité cílové skupiny</li> <li>• nedostatečné pobytové kapacity pro osoby s duševním onemocněním (dlouhé čekací doby)</li> <li>• duševně nemocní nedosáhnou na dávky PnP</li> <li>• nedostatek finančních prostředků na zajištění přístupu do stávajících objektů OÚ v regionu</li> <li>• vyžádané úplatky pro lékaře</li> <li>• účelné a neodůvodněné snižování nákladů na sociální služby v neprospěch klientů</li> </ul>