

## Pracovní skupina SPRSS na Uherskohradištsku

### „OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM“

## ZÁPIS SETKÁNÍ

Číslo zápisu: **08/2012**

Datum: **19.1.2012**

Místo setkání: Senior centrum UH, Kollárova 1243

### PROGRAM

1. Přivítání
2. Strategická část Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku
3. Harmonogram činností do konce realizace projektu

#### ad. 1 Přivítání

Dne 19. ledna 2012 přivítala projektová manažerka M. Bušová všechny přítomné členy PS s názvem „Osoby se zdravotním postižením“ na osmém jednání. Setkání proběhlo výjimečně v prostorách Senior centra UH, Kolárova 1243, Uherské Hradiště.

#### ad. 2 Strategická část SPRSS na Uherskohradištsku

Projektová manažerka měla přichystány pro každého člena pracovní skupiny pracovní verzi strategické části SPRSS UH týkající se dané cílové skupiny osoby se zdravotním postižením. Poté se ujal slova metodik projektu J. Zdražil a požádal přítomné o připomínkování krok po kroku – bylo potřeba najít chyby, nesrozumitelnosti, nejasnosti. Členové pracovní skupiny tuto verzi dokumentu komentovali, J. Zdražil si připomínky zaznamenával a vše podstatné přepracuje do konečné verze dokumentu.

#### ad. 3 Harmonogram činností do konce realizace projektu

Na posledním setkání pracovní skupiny se budeme věnovat strategické části SPRSS UH, a to komentářům a připomínkování ostatních cílových skupin.

Poté proběhne začátkem března 2. veřejné setkání, kde bude dokument SPRSS UH představen.

**další setkání pracovní skupiny:**

7.2.2012, zasedací místnost MÚ nad Hradišťankou

**Veřejné setkání:**

březen 2012, Reduta UH

Zapsal: Ing. Michaela Bušová, manažer projektu  
Dne: 20. ledna 2012

Příloha:

Strategie rozvoje sociálních služeb vychází z práce pracovních skupin na formulaci priorit, opatření a jednotlivých projektových záměrů. Stávající služby, které je potřeba nadále podporovat, jsou součástí popisu sociálních služeb v analytické části. Strategická část dokumentu se zabývá nastavením rozvojových cílů, přičemž vycházíme z předpokladu zachování stávajících služeb. Sociální a návazné služby na Uherskohradištsku jsou rozsáhlé, zasahují téměř všechny cílové skupiny osob uživatelů sociálních služeb, přesto nelze konstatovat s podobou sociálních služeb úplnou spokojenost. Stále existují nedostatky v dostupnosti některých sociálních služeb, řada služeb má nedostatečnou kapacitu, případně nejsou ve Zlínském kraji dostupné. Strategická část dokumentu navrhuje cesty k eliminaci nejzávažnějších, avšak zdaleka ne všech nedostatků, o kterých víme. Rozvoj sociálních služeb je třeba plánovat v souladu s reálnou možností posilovat stávající a zřizovat nové sociální služby, proto se naše strategie koncentruje pouze na to, co je ve výhledu nejbližších let nejdůležitější.

Sektor sociálních služeb prochází za posledních několik let, a pravděpodobně ještě dlouho bude, významnými změnami, které z lokální úrovně nelze ovlivnit. Úkolem partnerství, které je vytvořeno a společně pracuje na procesu komunitního plánování, je reagovat na tento vývoj především v zájmu uživatelů sociálních služeb. Právě na místní úrovni se s uživateli sociálních služeb komunikuje a pracuje, a právě obce mají ze zákona odpovědnost za uspokojování potřeb svých obyvatel. Pokud o zájmy uživatelů nebude dbáno na úrovni měst a obcí, nebude o ně dbáno ani na vyšších úrovních veřejné správy.

## 2 OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

### 2.1 podpora osob pečujících o osoby blízké

Cíl: umožnit psych. a fyz. odpočinek a regeneraci sil osob pečujících o osoby blízké

Osoby pečující o osoby blízké zajišťují péči osoby se zdravotním postižením od raného dětství po seniorský věk. Péče je psychicky a fyzicky náročná a zejména u osob, které se se zdravotním postižením narodí, dlouhodobá. V případě péče o děti se zdravotním postižením se velmi často jedná o matky, které musí zároveň zabezpečit péči i o další děti. Velmi často se jedná o neúplné rodiny s velmi malým příjmem, což ještě snižuje jejich sociální status. Pracovní skupina se shodla, že je důležité tuto skupinu osob podporovat zaváděním odlehčovacích služeb, které jsou pro ni určeny, protože kapacita těchto služeb je v regionu nedostatečná. Úsilí je třeba věnovat také vzdělávacím a osvětovým programům určeným pro osoby pečující, aby byla posilována jejich schopnost zvládat péči o osoby blízké.

Opatření:

#### **2.1.1 zvýšení kapacity odlehčovacích služeb pro OZP včetně dětí se ZP**

Cíl: zřízení 3 lůžek pro cíl. skupinu dětí se ZP  
zřízení dalších 5 lůžek pro dospělé se ZP

<b>Název projektového záměru</b>	Odlehčovací služba pro seniory, osoby s demencí a osoby se zdravotním postižením
<b>Cíl projektu</b>	1. Umožnit pečujícím osobám nezbytný odpočinek, případně je zastoupit v době jejich léčby nebo hospitalizace. 2. Pomoc osobám žijícím osaměle, kdy po určitou dobu potřebují zvýšenou péči, např. po návratu z nemocnice.

<b>O jaký typ záměru se jedná</b>	jedná se o rozšíření stávající služby, uveďte které: odlehčovací služba Boršice	
<b>Typ sociální služby dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, který bude projektem zajišťován:</b>	Odehčovací služby	
<b>Stručný popis projektu</b>	<p><b>Popis základních činností poskytovaných na Odlehčovací službě:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu</li> <li>Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu</li> <li>Poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy</li> <li>Poskytování ubytování</li> <li>Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím</li> <li>Sociálně terapeutické činnosti</li> <li>Pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí</li> <li>Výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti</li> </ol> <p><b>Činnosti, které budou zprostředkovány v rámci základních činností:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Zdravotní péče - prostřednictvím zdravotních sester Oblastní charity UH</li> <li>Pedikúra – prostřednictvím pedikérky Oblastní charity UH</li> <li>Masáže – prostřednictvím masérky Oblastní charity UH</li> <li>Kadeřnice – prostřednictvím externí kadeřnice</li> </ol> <p><b>Popis činností nad rámec základních činností:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Přeprava speciálně upravenými vozidly Oblastní charity UH</li> <li>Úschova cenností do trezoru</li> <li>Možnost pobytu v Denním centru</li> </ol>	
<b>Proč je projekt potřebný</b>	<p>Předkladatel poskytuje službu tohoto typu ve dvou zařízeních na Uherskohradištsku, a to v Charitním domově Hluk (kapacita 3 lůžka – pouze pro seniory) a v Domově pokojného stáří v Boršicích (8 lůžek – cílová skupina totožná s cílovou skupinou tohoto projektu). Ze statistik je zřejmé, že týdně dochází z kapacitních důvodů k odmítnutí cca 10 – 20 žadatelů. Umístění do zařízení je nutno domlouvat mnoho měsíců dopředu.</p>	
<b>Cílová skupina</b>	<b>Senioři, osoby s demencí, osoby se zdravotním postižením</b>	
<b>Forma poskytování sociální služby</b>	Pobytová	
<b>Počet uživatelů – celková kapacita</b>	22 lůžek	
<b>Místo realizace</b>	Velehrad	
<b>Začátek projektu</b>	1. 1. 2013	
<b>Předpokládaný rozpočet</b>	V tuto dobu nelze stanovit	
<b>Zdroje financování</b>	Není vyjasněno	

<b>Podmínky pro realizaci</b>	<p><b>Materiální a technické zabezpečení sociální služby</b> Projekt bude umístěn v 1. a 2. patře objektu. Záměr je vytvořit Odlehčovací službu s maximálním pohodlím a soukromím pro uživatele. Většina pokojů tedy bude jednolůžková, některé maximálně dvoulůžkové (přesné počty jednolůžkových a dvoulůžkových pokojů budou vycházet z technických možností objektu). Bezbariérovost bude vyřešena výstavbou výtahu.</p> <p><b>Vybavení jednolůžkového pokoje:</b> Postel, malý jídelní stůl, 2 židle a dvoukřídla skříň. V pokoji předpokládáme malé umývadlo.</p> <p><b>Vybavení dvoulůžkového pokoje:</b> Dvě postele, jídelní stůl, 2 židle, 2 skříňe. V pokoji předpokládáme malé umývadlo. Pro osobní hygienu budou využity stávající WC a koupelny umístěné na chodbě.</p>
<b>Rizika</b>	Podmínkou je převod nemovitosti po současném provozovateli (Sociální služby Uherské Hradiště) na Oblastní charitu, případně pronájem za symbolické nájemné. Vzhledem k současným nastaveným podmínkám ze strany ESF, je riziko, že k tomu nedojde velmi vysoké.
<b>Eliminace rizik</b>	Jednání s příslušnými organizacemi, žádosti o výjimky apod.
<b>Realizátor</b>	Oblastní charita Uherské Hradiště
<b>Odpovědná osoba</b>	Ing. Jiří Jakeš

### 2.1.2 vzdělávání pečujících osob

Cíl: vytvoření programu vzdělávání pečujících osob

<b>Název projektového záměru</b>	Znalostí k soběstačnosti
<b>Realizátor</b>	Centrum pro zdravotně postižené ZK

## 2.2 bezbariérovost a dostupnost

Cíl: odstranění bariér pro všechny typy postižení ve všech obcích regionu

Mezi nejčastější překážky sociální integrace osob se zdravotním postižením patří architektonické bariéry, bariéry ve veřejné dopravě, bariéry ve schopnosti osob se zdravotním postižením využívat služby, komunikační bariéry a bariéry v uplatnění se na trhu práce. O bariérách se hovoří také v souvislosti se schopností chápat či porozumět informacím například ve veřejných koncepčních dokumentech. Je logické, že je především třeba zabránovat vzniku bariér. Proces odstraňování bariér je dlouhodobý a může být relativně náročný na investice. Aby probíhal v souladu s potřebami osob se zdravotním postižením, dohodla se pracovní skupina na tom, že je do něj třeba tuto cílovou skupinu zapojovat. Konkrétní aktivitou, jejíž realizace podpoří informovanost o stavu bezbariérovosti v Uherském Hradišti, bude provedení auditu bezbariérovosti. Další podporované aktivity spadají do zlepšení dostupnosti volnočasových aktivit a zaměstnávání osob se zdravotním postižením.

Opatření:

### 2.2.1 zapojení OZP do řešení bariér ve městě UH

Cíl: zřízení poradního orgánu města UH zaměřeného na řešení bariér s účastí OZP s různými typy postižení

### 2.2.2 audit bezbariérovosti

Cíl: vytvořit a pravidelně aktualizovat audit bezbariérovosti

<b>Název projektového záměru</b>	Audit bezbariérovosti
<b>Cíl projektu</b>	vytvořit a pravidelně aktualizovat audit bezbariérovosti
<b>Stručný popis projektu</b>	
<b>Proč je projekt potřebný</b>	K integraci osob se zdravotním postižením do společnosti. Odstraňování architektonických bariér, a také informačních bariér, které brání volnému pohybu osob s omezenou schopností pohybu a orientace. Je potřeba neustálého mapování a aktualizace situací ve městě a okolí.
<b>Cílová skupina</b>	Osoby se sníženou schopností pohybu a orientace (Osoby se zdravotním postižením, Matky s dětmi do 3 let věku, Senioři.)
<b>Místo realizace</b>	Uherské Hradiště
<b>Začátek projektu</b>	
<b>Rozpočet</b>	
<b>Zdroje financování</b>	
<b>Podmínky pro realizaci</b>	
<b>Rizika</b>	
<b>Eliminace rizik</b>	
<b>Realizátor</b>	
<b>Odpovědná osoba</b>	

### 2.2.3 integrace osob se ZP do společenského prostředí a na trh práce

Cíl: zapojení osob se ZP do volnočasových aktivit

Cíl: podpora aktivit zaměřených na vstup osob se ZP na trh práce

### 2.3 zajištění komplexnosti soc. služeb pro osoby s duševním onemocněním a s mentálním postižením

Cíl: rozšíření služeb podporujících soc. integraci osob s duš. onemocněním a mentálním postižením

Pro cílovou skupinu osob s duševním onemocněním je třeba vybudovat celé spektrum služeb, protože tato cílová skupina byla v minulosti opomíjena, což se nyní projevuje tím, že sociální služby nejsou dostatečně rozvinuté. Pracovní skupina se dohodla, že pro následující období je nejdůležitějším krokem začít realizovat tři opatření. Chráněné a podporované bydlení je třeba zřizovat z toho důvodu, že osoby s duševním onemocněním zůstávají v psychiatrické léčebně déle než je pro ně nezbytné z důvodu řešení zdravotního stavu, protože nemají kam se vrátit. Chráněné bydlení je třeba zřizovat i

pro cílovou skupinu osob s mentálním postižením, neboť je významným prvkem při sociální integraci osob a napomůže procesu transformace pobytových zařízení sociálních služeb v rámci ORP.

Se službami chráněné bydlení a podporované bydlení jsou spojeny činnosti, které podporují integraci osob s duševním onemocněním do společnosti. Každá z těchto služeb má různou intenzitu poskytované podpory. K integraci člověka s duševním onemocněním do společnosti patří také jeho návrat na trh práce. V regionu nejsou služby či programy, které by se v tomto smyslu cílové skupině věnovaly, proto je cílem tyto aktivity rozvíjet.

Opatření:

### 2.3.1 zvýšení kapacity chráněného bydlení

Cíl: zřízení chráněného bydlení pro 5 osob s duševním onemocněním  
zřízení chráněného bydlení pro 8 osob s mentálním postižením

<b>Název projektového záměru</b>	Chráněné bydlení sv. Cyrila a Metoděje	
<b>Cíl projektu</b>	Cílem této služby je pomáhat lidem s mentálním a kombinovaným postižením, žít plnohodnotným životem v přirozeném prostředí.	
<b>O jaký typ záměru se jedná</b>	vznik zcela nové služby	
<b>Typ sociální služby dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, který bude projektem zajišťován:</b>	Chráněné bydlení rodinného typu pro dospělé osoby s mentálním a kombinovaným postižením (§51)	
<b>Stručný popis projektu</b>	Zbudováním bezbariérového rodinného domu, určeného pro chráněné bydlení, se chceme podílet na tolik potřebné transformaci pobytových sociálních služeb.	
<b>Proč je projekt potřebný</b>	Přispíváme k řešení transformace DZP Salašská 61, Velehrad.	
<b>Cílová skupina</b>	Osoby s kombinovaným postižením. Osoby s mentálním postižením.	
<b>Forma poskytování sociální služby</b>	Pobytová	
<b>Počet uživatelů – celková kapacita</b>	8 osob	
<b>Místo realizace</b>	Velehrad, Zahradní 325	
<b>Začátek projektu</b>	1. 2. 2012	
<b>Předpokládaný rozpočet (z toho investiční, osobní, provozní, ..)</b>	1,750.000,- Kč z toho 1.250.000,- Kč osobní náklady 500.000,- Kč provozní náklady	
<b>Zdroje financování</b>	970.000,- Kč	MPSV
	50.000,- Kč	zřizovatel
	330.000,- Kč	úhrady klientů
	400.000,- Kč	příspěvek na péči
<b>Podmínky pro realizaci</b>	Sociální služba bude poskytována ve zkolaudované novostavbě rodinného domu.	

<b>Rizika</b>	Nedostatek finančních prostředků na provoz, nedostatek personálu.
<b>Eliminace rizik</b>	Zajištění pomocí zřizovatele a sponzorských darů, zajištění dobrovolníků z řad Stojanova gymnázia na Velehradě.
<b>Realizátor</b>	Česká provincie Kongregace sester sv. Cyrila a Metoděje, Bílého 9, 602 00 Brno
<b>Odpovědná osoba</b>	Marie Dudová

### 2.3.2 zvýšení kapacity podporovaného bydlení

Cíl: zřízení služby s kapacitou 10 osob z cílové skupiny osoby s duševním onemocněním

### 2.3.3 podpora integrace osob s duševním onemocněním na trh práce

Cíl: zřízení služby soc. terapeutická dílna s kapacitou 10 osob



## 5 SPOLEČNÉ / SYSTÉMOVÉ PRIORITY

Společné priority zahrnují oblasti, které byly řešeny v rámci procesu komunitního plánování napříč všemi pracovními skupinami. Společné priority se zaměřují na oblast financování, informovanosti a osvěty, koordinace a kvality.

### 5.1 finance

cíl: 100% financování registrovaných soc. služeb, sladění financování a kvality soc. služeb

Nejistota a s ní spojené obavy o existenci sociálních služeb, o osud uživatelů a zaměstnanců poskytovatelů sociálních služeb jsou důsledkem současného stavu systému financování sociálních služeb. Náklady rostou rychleji než příjmy, přičemž se neustále zvyšují požadavky na kvalitu a objem administrativy. Poskytovatelé sociálních služeb jsou podfinancováni, přestože sociální služby pomáhají zajišťovat povinnost veřejné správy uspokojovat potřeby svých obyvatel. Místo toho, aby dary a sponzorské příspěvky byly určeny na nadstavbové aktivity, které např. zpestřují život uživatelům sociálních služeb, slouží z velké části na zajištění základní péče. Členové pracovních skupin se tedy dohodli na tom, že je potřeba vyvíjet tlak na příslušné odpovědné orgány, zejména krajský úřad, MPSV ČR a ministerstvo financí, aby finance z veřejných rozpočtů spolu s příspěvky od uživatelů pokrývaly náklady sociálních služeb ze sta procent.

### 5.2 informovanost a osvěta

cíl: zajistit koordinovaný postup – spolupráce soc. odboru a NNO

Problematika informovanosti o sociálních službách se od zahájení účinnosti zákona 108/2006 Sb., o sociálních službách. Dle tohoto zákona je každý poskytovatel sociální služby povinen poskytovat základní sociální poradenství. Z toho vyplývá, že ten, kdo se zajímá o sociální služby, se může obrátit na kteréhokoli poskytovatele a ten mu poskytne základní informace a odkáže jej na konkrétního poskytovatele, který bude umět řešit jeho problém. Stejnou službu zajišťují také městské úřady, konkrétně jejich sociální odbory. Informovanost je dále zajišťována samotnými poskytovateli, jelikož je součástí standardů kvality sociálních služeb. Dále byl vydán Katalog sociálních služeb na Uherskohradištsku, který je dostupný i na internetu. Pravidelně je v Uherském Hradišti pořádána výstava poskytovatelů sociálních služeb. Přestože se uvedená praxe jeví jako dostatečná, stále je mnoho osob, které jsou uživateli či potenciálními uživateli sociálních služeb, a mají pocit, že informací je nedostatek. Pracovní skupina se dohodla, že kromě informovanosti o konkrétních sociálních službách, je třeba posilovat informovanost a osvětu, která se týká obecné problematiky sociálních služeb a jejich cílových skupin. Vzhledem k možnostem, které partnerství realizující proces plánování sociálních služeb má, je třeba, aby se sociální odbor stal koordinátorem těchto osvětových a informačních aktivit. Je třeba každoročně dohodnout plán těchto aktivit a řídit jeho plnění.

### 5.3 koordinace

cíl: zachování 0,5 úvazku pozice koordinátora

Oblast sociálních služeb procházela a stále ještě prochází vývojem, který lze částečně ovlivňovat i z lokální úrovně. V rámci regionu je třeba zejména koordinovat aktivity, které podporují plánování rozvoje sociálních služeb na úrovni Zlínského kraje. Právě proces komunitního plánování sociálních služeb na Uherskohradištsku je účastníky vnímáno jako proces pozitivní, jehož efektem není pouze vypracovaný plán rozvoje sociálních služeb, ale také navázaná komunikace mezi partnery z řad obcí, poskytovatelů a uživatelů sociálních služeb. Členové pracovních skupin se dohodli na tom, že pokud nemá zůstat vytvořený strategický dokument pouze na papíře, pokud s ním má být dále pracováno,

pokud má být zachována návaznost plánování a praxe, je třeba, aby na to byly vyčleněny alespoň minimální kapacity. Úkolem koordinátora komunitního plánování sociálních služeb je monitoring a kontrola plnění dohodnutého strategického plánu, vyhodnocování a zejména podávání pravidelných zpráv voleným orgánům měst a obcí regionu. Úkolem je také organizování procesu aktualizace plánu a také koordinace některých aktivit, které by na základě plánu mělo realizovat Město Uherské Hradiště.

<b>Název projektového záměru</b>	Koordinátor komunitního plánování
<b>Cíl projektu</b>	Zachovat pozici koordinátora komunitního plánování jako prostředníka v plánování a rozvoji sociálních služeb ve městě Uherské Hradiště i v rámci ORP Uherské Hradiště.
<b>Stručný popis projektu</b>	Koordinátor komunitního plánování bude i nadále koordinovat a usměrňovat plánování a rozvoj sociálních služeb na Uherskohradištsku. Bude spolupracovat se zadavateli, poskytovateli i uživateli sociálních služeb (jednání, setkávání pracovních skupin, řídicí skupiny,...) a tím se bude neustále zlepšovat jak informovanost a osvěta o sociálních a navazujících službách, tak i sdílením tzv. dobré praxe a podporou inovací v sociálních i navazujících službách kvalita.
<b>Proč je projekt potřebný</b>	Komunitní plánování je proces dlouhodobý. Je třeba, aby docházelo k setkávání se zadavateli, poskytovateli, uživateli, příp. i širší veřejnosti a docházelo tak k logickému plánování a rozvoji sociálních služeb (dle reálných potřeb).
<b>Místo realizace</b>	Uherské Hradiště
<b>Začátek projektu</b>	po skončení realizovaného projektu SPRSS UH
<b>Rozpočet</b>	plat koordinátora komunitního plánování
<b>Zdroje financování</b>	
<b>Podmínky pro realizaci</b>	
<b>Rizika</b>	
<b>Eliminace rizik</b>	
<b>Realizátor</b>	Město Uherské Hradiště
<b>Odpovědná osoba</b>	

#### 5.4 kvalita

cíl: sdílení dobré praxe a podpora inovací v sociálních a návazných službách

Nedílnou součástí poskytování sociálních služeb je kontinuální snaha o zlepšování jejich kvality. To je úkolem zejména poskytovatelů sociálních služeb. Kvalita, zejména kvalita vnímaná uživatelem sociální služby, je zásadním parametrem, který je třeba podporovat. Proto se členové pracovních



evropský  
sociální  
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



OPERAČNÍ PROGRAM  
LIDSKÉ ZDROJE  
A ZAMĚSTNANOST



PODPORUJEME  
VAŠI BUDOUCNOST  
[www.esfcr.cz](http://www.esfcr.cz)

skupin shodli na potřebě podporovat aktivity, projekty a programy, které jsou zaměřeny na sdílení dobré praxe mezi poskytovateli, a které jsou zaměřeny na inovace v sociálních a návazných službách. Forma takových aktivit může být různá, od neformálních setkání, workshopů, přednášek a seminářů po projekty zaměřené na vzdělávání a na přenos dobré praxe ze zahraničí. Základním prvkem však zůstává pravidelné setkávání pracovních skupin, které slouží k diskusi nad aktuálními problémy a má možnost iniciovat spolupráci poskytovatelů na místní úrovni.

## **Příloha č. 1: priority a opatření PS OZP**

### **2.1 podpora osob pečujících o osoby blízké**

Cíl: umožnit psych. a fyz. odpočinek a regeneraci sil osob pečujících o osoby blízké

#### 2.1.1 zvýšení kapacity odlehčovacích služeb pro OZP včetně dětí se ZP

Cíl: zřízení 3 lůžek pro cíl. Skupinu dětí se ZP

zřízení dalších 5 lůžek pro dospělé se ZP

### **2.2 bezbariérovost**

Cíl: odstranění bariér pro všechny typy postižení ve všech obcích regionu

#### 2.2.1 zapojení OZP do řešení bariér ve městě UH

Cíl: zřízení poradního orgánu města UH zaměřeného na řešení bariér s účastí OZP s různými typy postižení

#### 2.2.2 audit bezbariérovosti

Cíl: vytvořit a pravidelně aktualizovat audit bezbariérovosti

### **2.3 zajištění komplexnosti soc. služeb pro osoby s duševním onemocněním**

Cíl: rozšíření služeb podporujících soc. integraci osob s duš. onemocněním

#### 2.3.4 zvýšení kapacity chráněného bydlení

Cíl:

#### 2.3.5 zvýšení kapacity podporovaného bydlení

Cíl:

#### 2.3.6 podpora volnočasových aktivit pro osoby s duševním postižením

Cíl:

#### 2.3.7 podpora integrace osob s duševním onemocněním na trh práce

Cíl: