



Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ORP Velké Meziříčí na období 2024–2027



VELKÉ MEZIRÍČÍ





Dokument byl vytvořen městem Velké Meziříčí, členy řídicí skupiny a pracovních skupin a realizačním týmem sociologické společnosti AUGUR Consulting s.r.o.

AUGUR Consulting s.r.o.

IČ. 25358014

Sídlo: Rovniny 102, 748 01 Hlučín

Provozovna a kontaktní adresa: Vinařská 5/A1, 603 00 Brno

tel: +420 543 242 595, e-mail: augur@augur-consulting.cz, web: www.augur-consulting.cz

Zpracováno v rámci projektu „Aktivity v oblasti KPSS v roce 2023“.

Stav k 28. 11. 2023

Poděkování:

Řídící skupina si dovoluje poděkovat všem aktérům komunitního plánování sociálních služeb v ORP Velké Meziříčí za aktivní přístup v rámci přípravy tohoto strategického dokumentu.

Komunitní plán sociálních služeb na území SO ORP Velké Meziříčí na období let 2024–2027 byl schválen usnesením Zastupitelstva města Velké Meziříčí č. 10 ze dne 19. 12. 2023.



OBSAH

I.	ÚVODEM	6
II.	POPISNÁ ČÁST	7
II.1.	Komunitní plánování sociálních služeb v ORP Velké Meziříčí	12
II.2.	Časový harmonogram přípravy a schválení návrhu střednědobého plánu	14
II.3.	Analýzy a aktivity KPSS v ORP Velké Meziříčí v předchozích letech	15
III.	ANALYTICKÁ ČÁST	17
III.1.	Socio-demografická analýza správního obvodu ORP Velké Meziříčí	17
III.1.1.	Vymezení území ORP Velké Meziříčí	17
III.1.2.	Sociálně-demografická analýza	18
III.1.3.	Socio-demografická prognóza – Kraj Vysočina	22
III.1.4.	Základní demografické ukazatele obcí I. typu ORP Velké Meziříčí participujících na KPSS	27
III.2.	Průzkum mezi poskytovateli sociálních služeb na území správního obvodu ORP Velké Meziříčí	31
III.2.1.	Nové sociální jevy nebo změny sociálních potřeb u jednotlivých cílových skupin	31
III.2.2.	Zhodnocení role donátorů v rámci vícezdrojového financování sociálních služeb	32
III.2.3.	Naplnění priorit SPRSS ORP Velké Meziříčí pro období 2021–2023	33
III.2.4.	Priority ve vztahu k jednotlivým cílovým skupinám klientů	37
III.2.5.	Hodnocení SWOT analýz dle SPRSS ORP Velké Meziříčí pro období 2021–2023	37
III.3.	Analýza sítě sociálních služeb	38
III.3.1.	Výčet stávajících poskytovatelů sociálních služeb v ORP Velké Meziříčí – dle formy poskytování	38
III.3.2.	Elektronický katalog sociálních služeb Velké Meziříčí	41
III.4.	Ekonomická analýza	43
III.4.1.	Grantový program pro poskytování dotací v sociální oblasti	43
III.4.2.	Participativní financování sociálních služeb	46
III.5.	SWOT analýzy	48
III.5.1.	SWOT analýza – Senioři	48
III.5.2.	SWOT analýza – Osoby se zdravotním postižením	50
III.5.3.	SWOT analýza – Děti, mládež do 26 let a rodina	52
III.5.4.	SWOT analýza – Osoby v krizi a osoby ohrožené sociálním vyloučením	53
IV.	STRATEGICKÁ ČÁST	55
IV.1.	Popis budoucího žádoucího stavu sociálních služeb na území SO ORP Velké Meziříčí – vize, hlavní a specifické cíle, priority a opatření	55
IV.1.1.	PRIORITY A OPATŘENÍ NA OBDOBÍ 2024–2027	55
	Priorita č. 1 – Komunitní plánování sociálních služeb	55
	Priorita č. 2 – Zachování nabídky a rozsahu sociálních služeb	56
	Priorita č. 3 – Prohlubování systému participativního financování sociálních služeb	56
	Priorita č. 4 – Podpora informovanosti	57
	Priorita č. 5 – Řešení problematiky bariérovosti města	59
	Priorita č. 6 – Zřizování kapacit sociálního bydlení	60



Priorita č. 7 – Zvyšování kapacit sociálních služeb pro seniory a OZP.....	60
Priorita č. 8 – Zajištění služeb dětského psychiatra a psychologa.....	61
Priorita č. 9 – Podpora dopravy seniorů a OZP.....	62
Priorita č. 10 – Podpora pracovního uplatnění OZP.....	62
Priorita č. 11 – Řešení problematiky Osob v krizi a osob ohrožených sociálním vyloučením.....	64
Priorita č. 12 – Realizace empirických šetření.....	65
Priorita č. 13 – Podpora rodin s dětmi	65
Priorita č. 14 – Spolufinancování sociálních služeb ze strany soukromých subjektů	66
V. IMPLEMENTAČNÍ ČÁST	67
V.1. Monitoring, hodnocení a aktualizace SPRSS.....	67
V.2. Průběžné naplňování a vyhodnocování nastavených priorit.....	68
VI. STRUČNĚ ZÁVĚREM	70
VII. SEZNAMY GRAFŮ, TABULEK A SCHÉMAT	71
VII.1. SEZNAM GRAFŮ	71
VII.2. SEZNAM TABULEK.....	71
VII.3. SEZNAM SCHÉMAT	72



SEZNAM ZKRATEK

CATI	Computer Assisted Telephone Interviewing
CAWI	Computer Assisted Web Interviewing
ČR	Česká republika
ČSÚ	Český statistický úřad
ESF	The European Social Fund
KP	komunitní plán
KPSS	komunitní plánování sociálních služeb
LDN	léčebna dlouhodobě nemocných
MAS	místní akční skupina
MěÚ	Městský úřad
MP	Městská policie
MPSV	Ministerstvo práce a sociálních věcí
NNO	nestátní neziskové organizace
ORP	obec s rozšířenou působností
OSPOD	orgán sociálně-právní ochrany dětí
OZP	osoby se zdravotním postižením
SLBD 2021	Sčítání lidu, domů a bytů 2021
SO ORP	správní obvod obce s rozšířenou působností
SPRSS	střednědobý plán rozvoje sociálních služeb
PČR	Policie České republiky
PS	pracovní skupina
ŘS	řídící skupina
SWOT	analýza silných a slabých stránek, příležitostí a ohrožení
U3V	Univerzita třetího věku
ÚP	Úřad práce ČR
ZP	zdravotní průkaz



I. ÚVODEM

Město Velké Meziříčí se v roce 2014 inspirovalo jinými městy a na základě rozhodnutí politických orgánů zahájilo plánování sociálních služeb na principu komunitní spolupráce všech zainteresovaných partnerů v sociální oblasti. V rámci tohoto procesu byly ustanoveny 4 pracovní skupiny – pracovní skupina pro cílovou skupinu „Senioři“, pracovní skupina pro cílovou skupinu „Osoby se zdravotním postižením“, pracovní skupina pro cílovou skupinu „Děti, mládež do 26 let a rodina“ a pracovní skupina pro cílovou skupinu „Osoby ohrožené sociálním vyloučením a osoby v krizi“. Své aktivity také zahájila řídicí skupina pro komunitní plánování sociálních služeb (dále jen KPSS), které se účastní zástupci města, poskytovatelé sociálních služeb, uživatelé sociálních služeb, občané i další aktéři – např. konzultanti a odborníci.

Na Plán rozvoje sociálních služeb pro období 2015–2016 navazoval Akční plán sociálních služeb na rok 2017. V roce 2017 současně došlo k rozšíření procesu KPSS také do dalších obcí ORP Velké Meziříčí. II. Komunitní plán sociálních služeb ORP Velké Meziříčí na období 2018–2020 tak již mohl být formulován jako plán rozvoje sociálních služeb pro celé ORP Velké Meziříčí. Na tento strategický dokument navazoval Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ORP Velké Meziříčí na období 2021–2023. Na plánování sociálních služeb se začali podílet zástupci dalších menších obcí. Jednalo se o obec Lavičky, obec Dobrá Voda, obec Březejc, obec Netín, obec Rozseč, obec Křižanov, obec Vídeň a od roku 2020 také obec Martinice, obec Ruda, obec Kunderatice a obec Měřín. Do roku 2023 participovalo na KPSS na základě rozhodnutí zastupitelstev 11 obcí.

Průběžně docházelo ke zvyšování míry informovanosti jednotlivých skupin aktérů o možnostech využívání sociálních služeb na území ORP Velké Meziříčí, a to s využitím nového Elektronického katalogu sociálních služeb. Zásadním pro vyhodnocování naplňování stanovených priorit a formulaci nových námětů v sociální oblasti se stalo pravidelné setkávání všech aktérů v rámci pracovních skupin a řídicí skupiny. Jednotlivých setkání se kromě všech aktérů téměř pravidelně zúčastnili i vrcholní představitelé města Velké Meziříčí (starosta, místostarosta), ale také představitelé spolupracujících obcí I. a II. typu.

V květnu 2023 na základě většinového rozhodnutí Valné hromady Mikroregionu Velkomeziříčsko-Bítešsko došlo k rozhodnutí o participaci většiny obcí mikroregionu na participativním spolufinancování sociálních služeb na solidárním principu.

Příprava Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ORP Velké Meziříčí na období 2024–2027¹ se opírala o široký dialog, transparentní přístup, zohlednění všech relevantních názorů, potřeb, analýz a průzkumů v sociální oblasti. Nový strategický dokument je kompatibilní s principy deklarovanými v průvodci KPSS MPSV a je v souladu s aktuálním SPRSS Kraje Vysočina i Metodikou střednědobého plánování sociálních služeb v Kraji Vysočina².

¹ Dále jen SPRSS ORP Velké Meziříčí na období 2024–2027.

² HRUŠKA, L.; HRUŠKOVÁ, A.; a kol. (2022) *Metodika střednědobého plánování sociálních služeb v Kraji Vysočina*. Ostrava: ACCENDO – Centrum pro vědu a výzkum, z.ú.



II. POPISNÁ ČÁST

SPRSS ORP Velké Meziříčí na období 2024–2027 je volně dostupný strategický dokument v sociální oblasti. Mohou se s ním seznámit také občané nebo zástupci obcí v rámci ORP, kteří neparticipují na procesu KPSS. Dovolujeme si proto níže proces KPSS blíže charakterizovat. Domníváme se, že bližší porozumění procesu KPSS a jeho přínosům umožní zvyšování míry povědomí a informovanosti o možnostech využívání sociálních služeb v ORP Velké Meziříčí a případné další rozšíření participace na tomto procesu.

Co je komunitní plánování sociálních služeb?

Komunitní plánování je metoda, která umožňuje zpracovávat rozvojové materiály pro různé oblasti veřejného života na úrovni obce i kraje a která výrazně posiluje principy zastupitelské demokracie. Charakteristickým znakem metody je důraz kladený na zapojování všech, kterých se zpracovávaná oblast týká, na dialog a vyjednávání a na dosažení výsledku, který je přijat a podporován většinou účastníků.

Komunitní plánování sociálních služeb je **metoda, kterou lze na úrovni obcí nebo krajů plánovat sociální služby tak, aby odpovídaly místním specifikům i potřebám jednotlivých občanů**. Jedná se o velmi otevřený proces zjišťování potřeb a zdrojů a hledání nejlepších řešení v oblasti sociálních služeb.

Cílem komunitního plánování je zejména **posilovat sociální soudržnost komunity, podporovat sociální začleňování a předcházet sociálnímu vyloučení jednotlivců i skupin**.

Výsledkem komunitního plánování sociálních služeb je zejména systém sociálních služeb na místní úrovni, který odpovídá zjištěným místním potřebám, reaguje na lokální odlišnosti a zajišťuje, že finanční prostředky vynakládané na služby jsou efektivně využívány.

Mezi základní principy plánování sociálních služeb patří³:

- **Partnerství mezi všemi účastníky** – potřeby a cíle všech účastníků mají stejnou váhu. Názorům všech stran musí být dopřáno stejného prostoru.
- **Zapojování místního společenství** – při zapojování místního společenství je nutné hledat různé metody a formy oslovení a zapojení tak, aby nabídka ke spolupráci byla srozumitelná (např. podle bydliště, způsobu života, zájmů, socio-etnické příslušnosti atd.). Nikdo nesmí být vylučován a diskriminován.
- **Hledání nových lidských a finančních zdrojů** – nelze zapomínat na spolupráci s podnikateli, která může být oboustranně přínosná, na význam práce dobrovolníků, svépomocných skupin, domácích pečovatelských skupin včetně sousedské výpomoci. Komunitní plánování sociálních služeb je jedním z nástrojů pro zlepšení kvality života v obci.
- **Práce s informacemi** – je nezbytné zajistit rovný přístup k informacím uvnitř řídicí struktury a zajistit předávání informací veřejnosti. Pokud budou informace

³ Zdroj: MPSV ČR. 2023. *Komunitní plánování – věc veřejná (průvodce)*. Dostupné z: <https://www.mpsv.cz/komunitni-planovani-vec-verejna-pruvodce->



pravidelně předávány, bude možné očekávat relevantní připomínky a podněty. Je nutné stanovit, jak bude možné vznášet připomínky a jak bude s připomínkami nakládáno.

- **Průběh zpracování komunitního plánu (dále jen KP) je stejně důležitý jako výsledný dokument** – proces KPSS znamená vyhledávání, zapojování a diskusi různých lidí. Tento proces umožňuje, aby byl navržený systém sociálních služeb jedinečný a neopakovatelný a plně odpovídal místním podmínkám a zdrojům.
- **Zohlednění již vytvořené a osvědčené spolupráce** – dobře fungující spolupráce může být inspirací pro ostatní účastníky KPSS. Prohloubení spolupráce mezi všemi účastníky přináší kvalitnější nabídku sociálních služeb.
- **Kompromis přání a možností** – výsledkem KPSS je vždy kompromisní řešení mezi tím, co chceme, a tím, co máme k dispozici. Možnosti v tomto případě nejsou pouze materiální, finanční a lidské zdroje, ale také dohoda vymezující, kdo a jak se bude na dosažení stanovených cílů KPSS podílet.

Hlavní přínos komunitního plánování⁴:

- **Zapojuje všechny účastníky systému sociálních služeb** (tedy uživatele, poskytovatele, zadavatele) do přípravy a uskutečňování plánu sociálních služeb, a zvyšuje tak podíl občanů na rozhodovacím procesu o způsobu jejich zajišťování. Legitimizuje rozhodování řídicích a zastupitelských orgánů a zvyšuje míru zapojení občanů do dění v obci.
- **Podporuje dialog a spolupráci mezi obyvateli**, zvyšuje pocit příslušnosti ke komunitě a umožňuje objevovat nové lidské i materiální zdroje.
- **Umožňuje obcím sdružovat stávající zdroje**, zvyšuje efektivitu jejich využití.
- **Zvyšuje dostupnost a kvalitu sociálních služeb a rozšiřuje jejich nabídku**, zajišťuje, aby sociální služby odpovídaly zjištěným místním potřebám, reagovaly na lokální odlišnosti.
- **Zvyšuje efektivitu investovaných finančních prostředků**, protože je vynakládá jen na takové služby, které jsou potřebné.

Průběh komunitního plánování sociálních služeb⁵:

Přípravy komunitního plánu se účastní:

Zadavatel – zadavatel je ten, kdo je odpovědný za zajištění sociálních služeb, které odpovídají místním potřebám. Zadavateli sociálních služeb jsou zejména obce a kraje. V našem případě se jedná o město Velké Meziříčí a některé obce I. a II. typu. Zastupitelé jako volení reprezentanti veřejnosti vytvářejí podpůrné politické klima pro realizaci komunitního plánu. Je velmi důležité, aby obec usnesením zastupitelstva deklarovala své odhodlání rozvíjet sociální služby, které se tak stane:

⁴ Zdroj: MPSV ČR. 2023. *Komunitní plánování – věc veřejná (průvodce)*. Dostupné z: <https://www.mpsv.cz/komunitni-planovani-vec-verejna-pruvodce->.

⁵ Tamtéž



- Projevem politické vůle v obci.
- Potvrzením legitimacy komunitního plánování.
- Zárukou pro zapojení dalších účastníků.

Obec zejména:

- vytváří příležitosti pro dlouhodobé zapojování a spolupráci občanů,
- je aktivní v rozšiřování řady metod řízení a plánování sociálních služeb a jejich koordinaci s ostatními veřejnými službami,
- podporuje spoluúčast občanů na rozhodovacím procesu o sociálních službách,
- zveřejňuje od prvopočátku srozumitelnou a dostupnou formou všechny podstatné informace o procesu i výsledcích KP,
- respektuje při svém rozhodování o sociálních službách cíle a priority stanovené v KP,
- stanoví jasná pravidla financování sociálních služeb, které odpovídají prioritám KP.

Poskytovatel – poskytovatelem sociálních služeb může být fyzická osoba, nestátní nezisková organizace, organizace zřízená obcí, organizace zřízená krajem, organizace zřízená státem. Všichni poskytovatelé mají při komunitním plánování rovné postavení. Jejich cíle a záměry mají stejnou váhu.

Uživatel – uživatel sociálních služeb je člověk v nepříznivé sociální situaci, kterému jsou služby určeny. Cíle a záměry uživatelů mají při komunitním plánování stejnou váhu jako cíle a záměry zadavatelů a poskytovatelů. Vyhledávání, oslovení a zapojování uživatelů do práce na komunitním plánu je nenahraditelná možnost, jak zjistit potřeby v sociálních službách, jak získat informace o kvalitě poskytovaných služeb, jak objevit existující mezery v jejich nabídce a jak objevit nové zdroje pro uspokojování potřeb (např. svépomocné aktivity).

Co získá uživatel a poskytovatel, zapojí-li se do komunitního plánování?

- Možnost podílet se na utváření celkového systému sociálních služeb.
- Příležitost prosazovat vlastní zájmy a cíle.
- Příležitost k navázání nové spolupráce.
- Informace o aktivitách, potřebách a trendech v oblasti sociálních služeb.

Veřejnost – veřejnost musí být průběžně seznamována se záměry, výsledky a cíli komunitního plánu. Cílem předem připravené informační strategie je zajistit přístup veřejnosti k informacím.

Další organizace a obce – při přípravě KP jsou osloveny a vyzvány ke spolupráci místní organizace i zájmové skupiny, kterých se poskytování sociálních služeb dotýká (např. veřejné instituce, nemocnice, úřad práce, školy, nestátní neziskové organizace, policie, další obce v rámci ORP), ale také občanské iniciativy, etnické skupiny včetně skupin, se kterými je obtížná komunikace. Čím vyšší je míra zapojení dalších organizací, která se liší podle jejich dalšího podílu na naplňování priorit a cílů komunitního plánu, tím vyšší je efektivita procesu komunitního plánování.

Všechny výše uvedené premisy jsou v rámci procesu KPSS v ORP Velké Meziříčí naplňovány.



Participace obcí I. a II. typu z ORP Velké Meziříčí na procesu KPSS

Jak je již uvedeno výše, na komunitním plánování sociálních služeb ve SO ORP Velké Meziříčí se podílejí následující obce ORP Velké Meziříčí: **město Velké Meziříčí, obec Lavičky, obec Dobrá Voda, obec Březejc, obec Netín, obec Rozseč, obec Křižanov, obec Vídeň a od roku 2020 také obec Martinice, obec Ruda, obec Kundratice a obec Měřín.**

Do roku 2023 participovalo na KPSS na základě rozhodnutí zastupitelstev kromě města Velké Meziříčí 11 menších obcí. V květnu 2023 na základě většinového rozhodnutí Valné hromady Mikroregionu Velkomeziříčsko-Bítešsko došlo k rozhodnutí o participaci většiny obcí mikroregionu na participativním spolufinancování sociálních služeb na solidárním principu:

V rámci jednání Valné hromady Mikroregionu Velkomeziříčsko-Bítešsko dne 18. 5. 2023 bylo schváleno Memorandum o financování terénní pečovatelské služby mezi obcemi mikroregionu, městem Velké Meziříčí a Krajem Vysočina.

Memorandum bylo schváleno za účelem zajištění spolufinancování základní sítě sociálních služeb v SO ORP Velké Meziříčí. Jednotlivé obce budou přispívat městu Velké Meziříčí částkou doporučenou Valnou hromadou Mikroregionu Velkomeziříčsko-Bítešsko, a to 100,- Kč na jednoho obyvatele obce a rok. Město Velké Meziříčí bude s poskytovateli sociálních služeb zařazených do Krajské sítě sociálních služeb Kraje Vysočina uzavírat smlouvy na poskytnutí účelové neinvestiční dotace na pokrytí provozních a mzdových nákladů v souladu s plněním závazku veřejné služby ve formě vyrovnávací platby, k zajištění dostupnosti poskytování sociální služby. Memorandum bylo schváleno na 6. zasedání Zastupitelstva města Velké Meziříčí dne 27. 6. 2023.

V době formulace tohoto strategického dokumentu se k principu spolufinancování sociálních služeb zapojilo 45 obcí z Mikroregionu Velkomeziříčsko-Bítešsko. V návaznosti na dobrou praxi z jiných regionů a zpětnou vazbu zapojených obcí se spolupráce na platformě mikroregionu jeví jako dobrá cesta k financování sociálních služeb.

Zákonné povinnosti krajů v sociální oblasti

- ❖ **Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů,** (dále jen „zákon o sociálních službách“) stanovuje, že kraj:
 - a) zjišťuje potřeby poskytování sociálních služeb osobám nebo skupinám osob na svém území,
 - b) zajišťuje dostupnost informací o možnostech a způsobech poskytování sociálních služeb na svém území,
 - c) spolupracuje s obcemi, s dalšími kraji a s poskytovateli sociálních služeb při zprostředkování pomoci osobám, popřípadě zprostředkování kontaktu mezi poskytovatelem a osobou,
 - d) zpracovává střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve spolupráci s obcemi na území kraje, se zástupci poskytovatelů sociálních služeb a se zástupci osob, kterým jsou poskytovány sociální služby, a informuje obce na území kraje o výsledcích zjištěných v procesu plánování; při zpracování plánu kraj přihlíží k informacím obce sděleným podle § 94 písm. e) a k údajům uvedeným v registru podle § 85 odst. 5,



- e) sleduje a vyhodnocuje plnění plánů rozvoje sociálních služeb za účasti zástupců obcí, zástupců poskytovatelů sociálních služeb a zástupců osob, kterým jsou sociální služby poskytovány,
- f) informuje ministerstvo o plnění plánů rozvoje sociálních služeb,
- g) zajišťuje dostupnost poskytování sociálních služeb na svém území v souladu se střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb,
- h) určuje síť sociálních služeb na území kraje; přitom přihlíží k informacím obcí sděleným podle § 94 písm. f).

Zákonné povinnosti obcí v sociální oblasti

Participace obcí na procesu KPSS má své opodstatnění v platné legislativě. Každá sociální skupina obyvatel má specifické potřeby a stát legislativně vymezuje, aby obec neopomíjela skupiny obyvatel, které vyžadují speciální péči.

❖ **Zákon č. 128/2000 Sb., o obcích, ve znění pozdějších předpisů**, (dále jen zákon o obcích) mj. stanovuje:

- a) Obec pečuje o všestranný rozvoj svého území a o potřeby svých občanů; při plnění svých úkolů chrání též veřejný zájem.
- b) Obec v samostatné působnosti ve svém územním obvodu dále pečuje v souladu s místními předpoklady a s místními zvyklostmi o vytváření podmínek pro rozvoj sociální péče a pro uspokojování potřeb svých občanů. Jde především o uspokojování potřeby bydlení, ochrany a rozvoje zdraví, dopravy a spojů, potřeby informací, výchovy a vzdělávání, celkového kulturního rozvoje a ochrany veřejného pořádku.

❖ **Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů**, (dále jen „zákon o sociálních službách“) stanovuje, že obec:

- a) zjišťuje potřeby poskytování sociálních služeb osobám nebo skupinám osob na svém území,
- b) zajišťuje dostupnost informací o možnostech a způsobech poskytování sociálních služeb na svém území,
- c) spolupracuje s dalšími obcemi, kraji a s poskytovateli sociálních služeb při zprostředkování pomoci osobám, popřípadě při zprostředkování kontaktu mezi poskytovatelem a osobou,
- d) může zpracovat střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve spolupráci s krajem, poskytovateli sociálních služeb na území obce a za účasti osob, kterým jsou poskytovány sociální služby,
- e) spolupracuje s krajem při přípravě a realizaci střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb kraje; za tím účelem sděluje kraji informace o potřebách poskytování sociálních služeb osobám nebo skupinám osob na území obce, o možnostech uspokojování těchto potřeb prostřednictvím sociálních služeb a o jejich dostupných zdrojích,



- f) **spolupracuje s krajem při určování sítě sociálních služeb na území kraje;** za tím účelem sděluje kraji informace o kapacitě sociálních služeb, které jsou potřebné pro zajištění potřeb osob na území obce a spoluvytváří podmínky pro zajištění potřeb těchto osob.

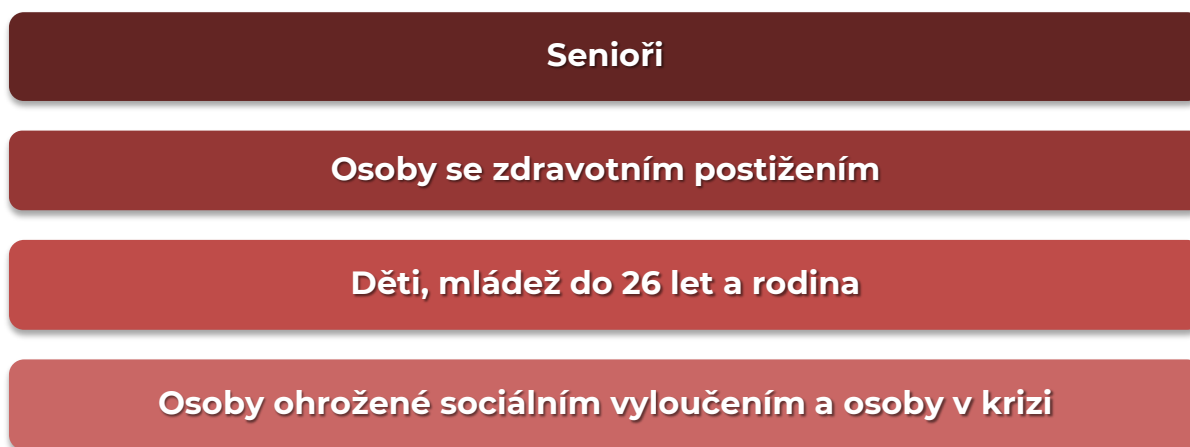
KPSS umožňuje samosprávám nést zodpovědnost za poskytování sociálních služeb obyvatelům obcí.

Cílem je prostřednictvím dobrovolného svazku obcí Mikroregionu Velkomeziříčsko-Bítešsko zapojit do procesu KPSS a spolufinancování sociálních služeb v ORP Velké Meziříčí všechny obce I. a II. typu.

II.1. KOMUNITNÍ PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V ORP VELKÉ MEZIŘÍČÍ

Jak je uvedeno výše, KPSS v ORP Velké Meziříčí se od roku 2014 zaměřuje primárně na následující čtyři cílové skupiny:

Schéma č. 1: Cílové skupiny KPSS v ORP Velké Meziříčí



Řídící skupinu KPSS řídí místostarosta města Velké Meziříčí, v jehož kompetenci je mj. sociální oblast. V případě jeho nepřítomnosti jej zastupuje vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví, případně koordinátorka KPSS⁶. Je dbáno na zachování pravidla triády, tj. že členem řídicí skupiny musí být vždy alespoň jeden zástupce zadavatelů, poskytovatelů a uživatelů sociálních služeb v ORP Velké Meziříčí. Řídící skupina je zodpovědná za průběh procesu plánování sociálních služeb, činí zásadní rozhodnutí a předkládá strategické

⁶ V návaznosti na rozšíření KPSS do dalších obcí v rámci ORP Velké Meziříčí se předseda Mikroregionu Velkomeziříčsko-Bítešsko zúčastňuje pracovních setkání řídicí skupiny, případně i pracovních skupin KPSS, a zprostředkovává zástupcům obcí mikroregionu, které se aktivně účastní procesu KPSS, informace z těchto setkání. Současně může tato pověřená osoba předávat informace a požadavky z obcí řídicí skupině nebo pracovním skupinám. Tímto není žádným způsobem omezeno právo jednotlivým obcím delegovat na setkání řídicí skupiny nebo pracovních skupin svého zástupce.



dokumenty v sociální oblasti orgánům města Velké Meziříčí, prostřednictvím Odboru sociálních věcí a zdravotnictví města Velké Meziříčí.

Pracovní skupiny jsou tvořeny zadavateli, poskytovateli a uživateli sociálních služeb a dalšími aktéry, kteří projevují zájem aktivně v procesu KPSS a v pracovní skupině působit. Jednání pracovní skupiny i řídicí skupiny řeší konkrétní problémy a úkoly, navrhuje priority, kontrolují jejich naplňování, podávají připomínky apod. Názorně výše uvedené dokumentuje následující schéma.

Schéma č. 2: Organizační struktura KPSS v ORP Velké Meziříčí



Během příštího období v letech 2024–2027 by bylo vhodné rozšířit činnost pracovních skupin KPSS a zintenzivnit jejich aktivity a sdílení zkušeností s jinými složkami města i aktéry, kteří mají vliv na sociální oblast.



II.2. ČASOVÝ HARMONOGRAM PŘÍPRAVY A SCHVÁLENÍ NÁVRHU STŘEDNĚDOBÉHO PLÁNU

1–8 2023

V průběhu měsíců leden–srpen 2023 probíhala rekapitulace naplňování priorit SPRSS na období 2021–2023.

Byla realizována analýza potřeb mezi konkrétními cílovými skupinami, které souvisí se sociální oblastí a participují na procesu KPSS. Jednalo se o analýzu mezi všemi poskytovateli sociálních služeb prostřednictvím dotazníkového šetření.

Proběhlo setkání pracovních skupin Senioři, Osoby se zdravotním postižením, Děti, mládež do 26 let a rodina a Osoby ohrožené sociálním vyloučením a osoby v krizi. Ze všech podkladů a inspirací, které vzešly v rámci těchto pracovních skupin, byla vytvořena SWOT analýza pro každou cílovou skupinu samostatně. Z těchto SWOT analýz byly následně formulovány priority a opatření, včetně všech dalších atributů jako je finanční krytí, kompetence, naplňování priorit, harmonogram plnění atd.

9 2023

V září 2023 proběhla syntéza všech poznatků a konzultace s významnými aktéry, především městem Velké Meziříčí a zástupci Mikroregionu Velkomeziříčsko-Bítešsko.

10 2023

V říjnu 2023 proběhlo setkání řídicí skupiny, představení pracovní verze SPRSS ORP Velké Meziříčí na období 2024–2027 včetně diskuse, námětů na optimalizaci aj.

Následně proběhlo doplnění a optimalizace tohoto strategického dokumentu.

11 2023

V listopadu 2023 proběhlo předání pracovní verze SPRSS ORP Velké Meziříčí na období 2024–2027 orgánům města.

12 2023

Dne 6. 12. 2023 došlo k posouzení tohoto strategického dokumentu Radou města a 19. 12. 2023 byl SPRSS ORP Velké Meziříčí na období 2024–2027 schválen Zastupitelstvem města Velké Meziříčí.



II.3. ANALÝZY A AKTIVITY KPSS V ORP VELKÉ MEZIŘÍČÍ V PŘEDCHOZÍCH LETECH

V ORP Velké Meziříčí je proces KPSS založen na širokém dialogu jednotlivých skupin aktérů a současně se opírá o celou řadu analytických údajů a empirických poznatků. Od zahájení procesu KPSS bylo vypracováno nespočet analýz a proběhla řada empirických šetření na různých cílových skupinách aktérů s využitím celé řady metodologických postupů a technik sběru dat. Pro názornost si dovoluujeme uvést výčtem některé z nich:

- **Sociálně demografická analýza (2013)** - analýza dostupných sociálně demografických ukazatelů a dat (sekundární analýza).
- **Analýza poskytovatelů sociálních služeb ve městě Velké Meziříčí (2013)** - analýza byla realizována prostřednictvím záznamových archů, které byly sbírány korespondenční formou a CATI metodou. Záznamový arch byl určen kompetentním osobám poskytovatelů s důrazem na rozsah služeb, územní působnost, záměry rozvoje a finanční toky.
- **Analýza zadavatelů (zřizovatelů) sociálních služeb ve městě Velké Meziříčí (2013)** - analýza byla realizována prostřednictvím záznamových archů, které byly sbírány korespondenční formou a face to face metodou. Záznamový arch byl určen kompetentním osobám zřizovatelů s důrazem na rozsah služeb, územní působnost, záměry rozvoje a finanční toky.
- **Analýza cílových skupin uživatelů senioři a osoby se zdravotním postižením (2014)** - dotazování mezi uživateli sociálních služeb prostřednictvím standardizovaného dotazování mezi tazatelem a respondentem. Velikost vzorku bylo 100 respondentů vybraných na základě screeningu. Dotazování bylo zaměřeno na identifikaci potřebnosti sociálních služeb a jejich dostupnost.
- **Analýza cílových skupin rodiny s dětmi, mládež do 26 let a osoby ohrožené sociálním vyloučením (2015).**
- **Analýza mezi poskytovateli sociálních služeb v ORP Velké Meziříčí (2016)** - analýza identifikovala u poskytovatelů sociálních služeb zejména obecné fungování a financování sociální služby, včetně výhledu fungování a financování do budoucna. Další oblastí, které se analýza věnovala, bylo stanovení rozvojových priorit jednotlivých sociálních služeb pro komunitní plánování sociálních služeb ORP Velké Meziříčí do roku 2020.
- **Analýza potřeb cílové skupiny obyvatel obcí I. a II. typu (2017)** - analýza byla realizována prostřednictvím zjišťovacího nástroje – dotazníku s uzavřenými i otevřenými zjišťovacími otázkami, dotazování bylo provedeno CAWI technikou sběru dat. Cílovou skupinu tvořili kompetentní zástupci obcí I. a II. typu v ORP Velké Meziříčí.
- **Analýza uživatelů sociálních služeb v rámci ORP Velké Meziříčí (2017)** - analýza byla realizována prostřednictvím záznamových archů, které byly sbírány face to face metodou u poskytovatelů sociálních služeb.
- **Validace a optimalizace Elektronického katalogu sociálních služeb v ORP Velké Meziříčí, včetně geografických možností vyhledávání v rámci celého ORP (mapové výsledky) a SEO optimalizace (2018).**



- **Implementace Elektronického katalogu sociálních služeb ORP Velké Meziříčí na webové stránky obcí** projevující zájem participovat na procesu KPSS v rámci ORP Velké Meziříčí (2018).
- **Analýza potřeb obyvatel v sociální oblasti obcí participujících na procesu KPSS** v rámci ORP Velké Meziříčí (2018).
- **Implementace Elektronického katalogu sociálních služeb ORP Velké Meziříčí na webové stránky obcí** projevující zájem participovat na procesu KPSS v rámci ORP Velké Meziříčí (2019).
- **Analýza potřeb obyvatel v sociální oblasti obcí neparticipujících na procesu KPSS v rámci ORP Velké Meziříčí a zjištění důvodů nezapojení se do procesu KPSS** (2019).
- **Implementace Elektronického katalogu sociálních služeb ORP Velké Meziříčí na webové stránky obcí** projevující zájem participovat na procesu KPSS v rámci ORP Velké Meziříčí (2020).
- **Sociálně demografická analýza** (2020) - analýza dostupných sociálně demografických ukazatelů a dat (sekundární analýza).
- **Implementace Elektronického katalogu sociálních služeb ORP Velké Meziříčí na webové stránky obcí** projevující zájem participovat na procesu KPSS v rámci ORP Velké Meziříčí (2021).
- **Sociálně demografická analýza** (2023) - analýza dostupných sociálně demografických ukazatelů a dat (sekundární analýza).
- **Analýza mezi poskytovateli sociálních služeb v ORP Velké Meziříčí** (2023) - analýza u poskytovatelů sociálních služeb identifikovala zejména nové sociální jevy nebo změny sociálních potřeb klientů a případné potřebné změny v rámci vícezdrojového financování sociálních služeb. Další oblastí, které se analýza věnovala, bylo zhodnocení naplnění priorit plánu rozvoje sociálních služeb a zhodnocení SWOT analýzy pro jednotlivé cílové skupiny dle Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ORP Velké Meziříčí pro období 2021–2023.



III. ANALYTICKÁ ČÁST

III.1. SOCIO-DEMOGRAFICKÁ ANALÝZA SPRÁVNÍHO OBVODU ORP VELKÉ MEZIŘÍČÍ

Rámcová sociálně demografická analýza umožňuje odhadnout aktuální potřebu sociálních služeb a do jisté míry i předpovědět její budoucí vývoj. Při zpracování demografické analýzy byly zohledněny zejména ty aspekty sociálně demografického vývoje, které korespondují s cílovými skupinami uživatelů sociálních služeb. Zdrojem demografické analýzy byla data Českého statistického úřadu, statistiky obyvatelstva. Data jsou platná k 31. 12. daného roku⁷.

Sociálně demografický rozbor byl zpracován separátně pro město Velké Meziříčí a celé ORP Velké Meziříčí. Pro úplnost byla analýza doplněna také sociálně demografickou prognózou v Kraji Vysočina do roku 2070. Vzhledem k potřebě komparace jsou jednotlivé sociálně-demografické ukazatele dokumentovány zvlášť za město Velké Meziříčí a za celé ORP Velké Meziříčí. Pro názornost a orientaci jsou jednotlivé grafické rezultáty barevně odlišeny.

III.1.1. Vymezení území ORP Velké Meziříčí

Správní obvod Velké Meziříčí leží ve východní části Vysočiny. Na severu sousedí se správními obvody Bystřice nad Pernštejnem, Nové město na Moravě a Žďár nad Sázavou. Na západě hraničí se správním obvodem Jihlava, na jihu se nachází správní obvody Náměšť nad Oslavou a Třebíč a na východ sousedí s obcemi Jihomoravského kraje⁸.

Schéma č. 3: Administrativní mapa správního obvodu ORP Velké Meziříčí



Zdroj: ČSÚ

⁷ ČSÚ. 2023. Statistika. Dostupné z: <https://vdb.czso.cz/vdbvo2/faces/cs/index.jsf?page=statistiky>.

⁸ ČSÚ. 2023. Charakteristika SO ORP Velké Meziříčí. Dostupné z: https://www.czso.cz/csu/xj/charakteristika_so_orp_velke_mezirici.

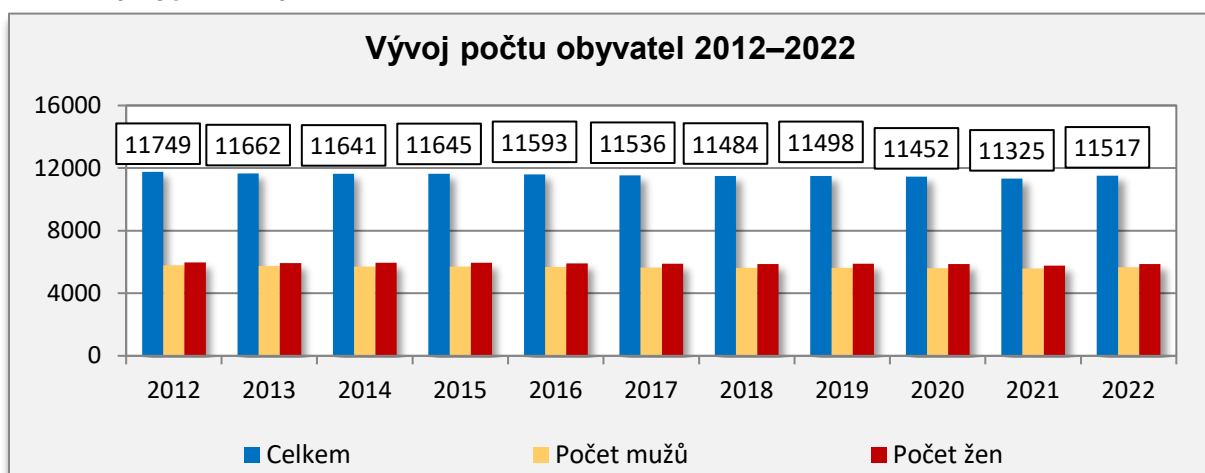


ORP Velké Meziříčí náleží celkem dvě obce II. typu. Správní území zahrnuje celkem 57 obcí, což je třetí největší počet v rámci kraje Vysočina. K 31. 12. 2022 trvale žilo ve městě Velké Meziříčí celkem 11 517 obyvatel a na území ORP Velké Meziříčí celkem 36 332 obyvatel. Město Velké Meziříčí patří k významným městům v jihovýchodní části Kraje Vysočina. V posledních letech se město rozrostlo o mnoho nových staveb. Rozšiřují se tak obytné části a dochází k propojování s okolními obcemi, čímž vzniká menší aglomerace. Velké Meziříčí zahrnuje sedm místních částí a to: Lhotky, Kústky, Dolní Radslavice, Mostiště, Olší nad Oslavou, Hrbov a Svařenov.

III.1.2. Sociálně-demografická analýza

K 31. 12. 2022 trvale žilo ve městě Velké Meziříčí 11 517 obyvatel, z toho 5 661 mužů a 5 856 žen. Jak vyplývá z grafu č. 1, počet obyvatel města Velké Meziříčí se v období let 2012–2022 téměř nezměnil. V roce 2012 žilo ve Velkém Meziříčí celkem 11 749 obyvatel. V období let 2012–2022 se počet mužů snížil o 115 mužů, počet žen se snížil o 117 žen.

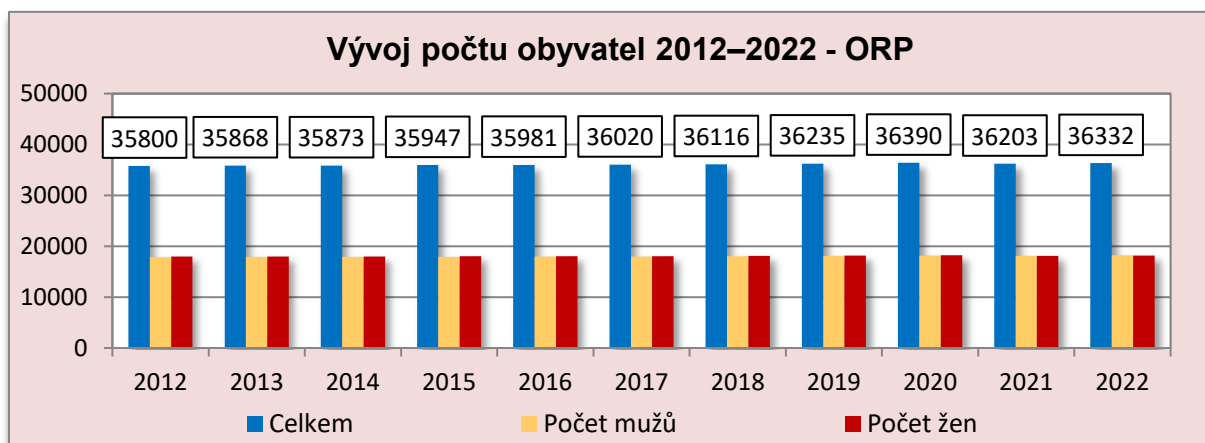
Graf č. 1: Vývoj počtu obyvatel **Velkého Meziříčí** v letech 2012–2022



Graf: AUGUR Consulting

Jak vyplývá z grafu č. 2, ve městě Velké Meziříčí žila v období let 2012–2022 takřka jedna třetina obyvatel ORP Velké Meziříčí. Celkový počet obyvatel ORP Velké Meziříčí v průběhu let 2012–2022 mírně vrůstá. Zatímco v roce 2012 trvale žilo na území ORP Velké Meziříčí celkem 35 800 obyvatel, v roce 2022 to bylo 36 332 obyvatel.

Graf č. 2: Vývoj počtu obyvatel **ORP Velké Meziříčí** v letech 2012–2022

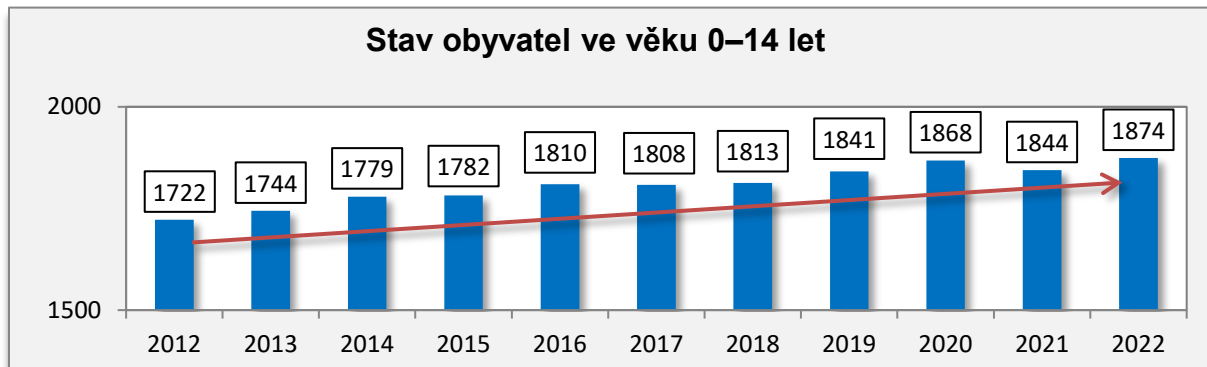


Graf: AUGUR Consulting



Jak vyplývá z analýzy sekundárních dat, v období mezi lety 2012 a 2022 ve městě Velké Meziříčí mírně vzrostl počet obyvatel ve věku 0–14 let. Zatímco v roce 2012 byl počet obyvatel ve věku 0–14 let celkem 1 722 osob, v roce 2022 se zvýšil na 1 874 osob. Přírůstek tak činí 152 obyvatel ve věku 0–14 let.

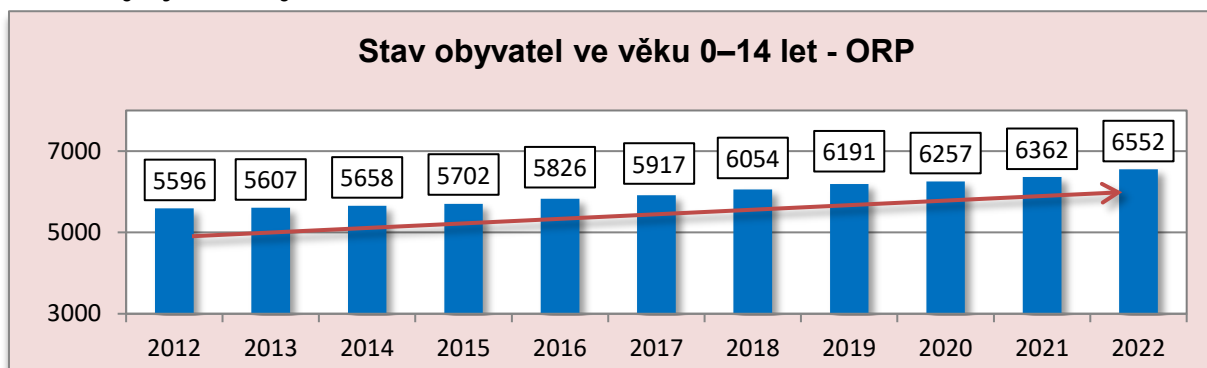
Graf č. 3: Vývoj stavu obyvatel města Velkého Meziříčí ve věku 0–14 let v letech 2012–2022



Graf: AUGUR Consulting

Jak vyplývá z grafu č. 4, taktéž v případě ORP Velké Meziříčí v období mezi lety 2012–2022 mírně vzrostl počet obyvatel ve věku 0–14 let. Zatímco v roce 2012 žilo na území ORP velké Meziříčí 5 596 obyvatel ve věku 0–14 let, v roce 2022 to bylo již 6 552 obyvatel.

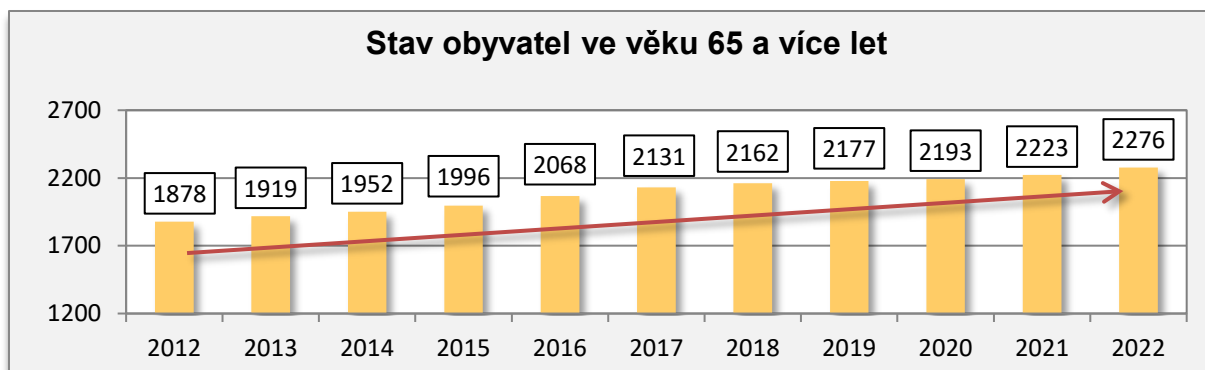
Graf č. 4: Vývoj stavu obyvatel ORP Velkého Meziříčí ve věku 0–14 let v letech 2012–2022



Graf: AUGUR Consulting

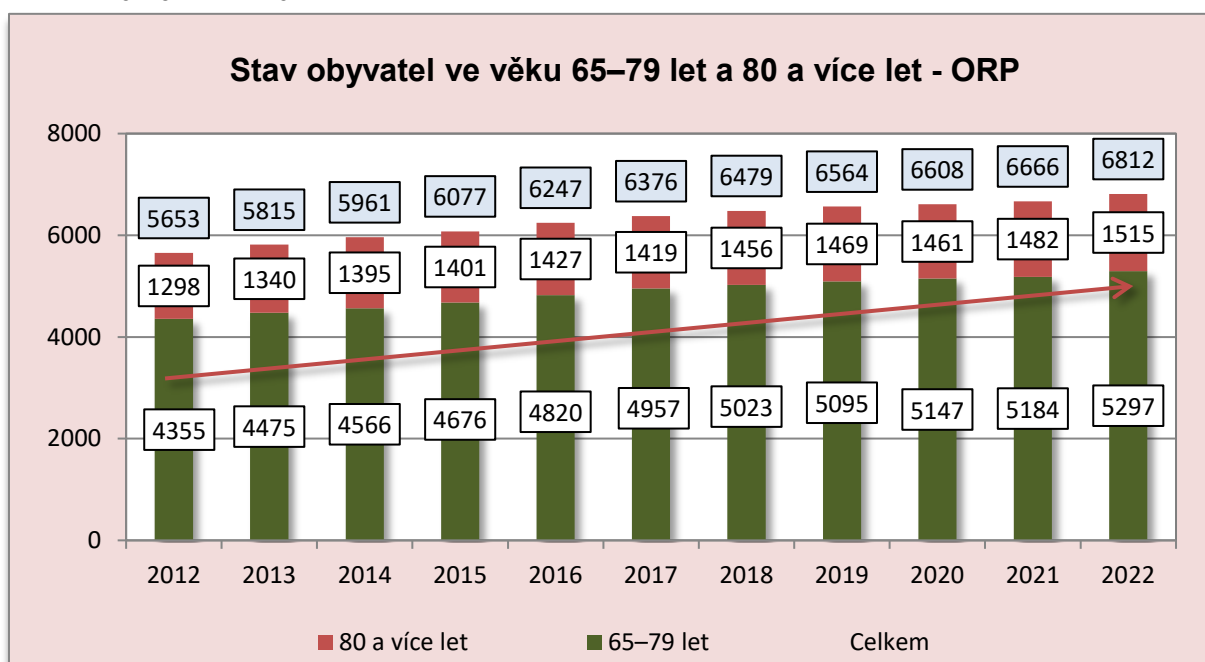
Podobně jako v případě celkového počtu obyvatel, počet obyvatel ve věku 0–14 let žijících ve městě Velké Meziříčí v období let 2012–2022 tvořil takřka jednu třetinu z celkového počtu obyvatel v této věkové kohortě na území ORP Velké Meziříčí. Podobný trend můžeme sledovat také v případě osob ve věku 65 let a více.

V případě počtu osob ve věku 65 let a více nicméně došlo v letech 2012–2022 k výraznému nárůstu. Zatímco v roce 2012 žilo ve městě Velké Meziříčí 1 878 obyvatel ve věku 65 let a více, v roce 2022 tento počet vzrostl na 2 276 obyvatel. Přírůstek obyvatel ve věku 65 let a více mezi lety 2012–2022 činí 398 osob.

**Graf č. 5: Vývoj stavu obyvatel města Velké Meziříčí ve věku 65 a více let v letech 2012–2022**

Graf: AUGUR Consulting

Jak vyplývá z grafu č. 6, nárůst obyvatel ve věku 65 let v letech 2012–2022 se týká celého území ORP Velké Meziříčí. Zatímco v roce 2012 žilo na území ORP Velké Meziříčí 5 653 osob ve věku 65 a více let, v roce 2022 to bylo již 6 812 osob. Patrný je nárůst osob nejen ve věkové kategorii 65 a více let, ale také ve věkové kategorii 80 a více let⁹.

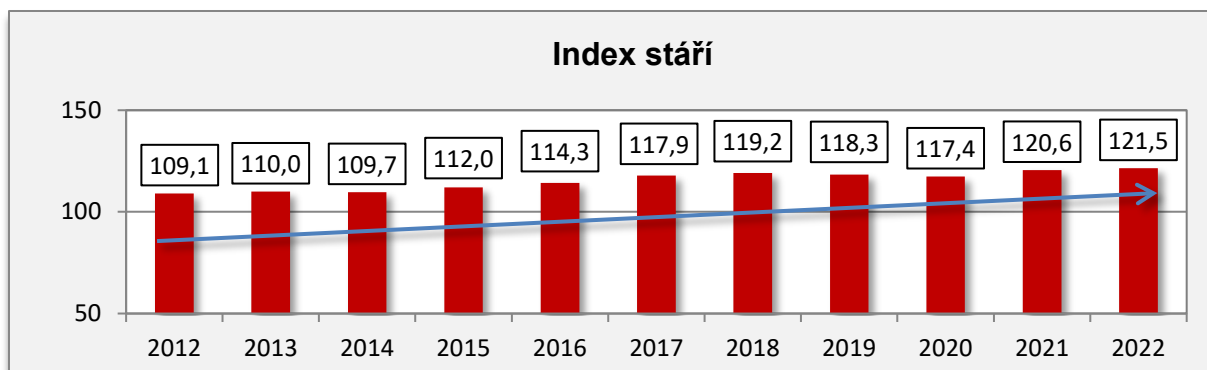
Graf č. 6: Vývoj stavu obyvatel ORP Velké Meziříčí ve věku 65–79 let a 80 let a více v letech 2012–2022

Graf: AUGUR Consulting

Z analýzy sekundárních dat vyplývá, že v případě města Velké Meziříčí dochází meziročně k nárůstu indexu stárí, tedy k ukazateli, který vyjadřuje, kolik obyvatel ve věku 65 a více let připadá na 100 dětí ve věku 0–14 let¹⁰. Ve městě Velké Meziříčí lze meziročně sledovat nárůst indexu stárí.

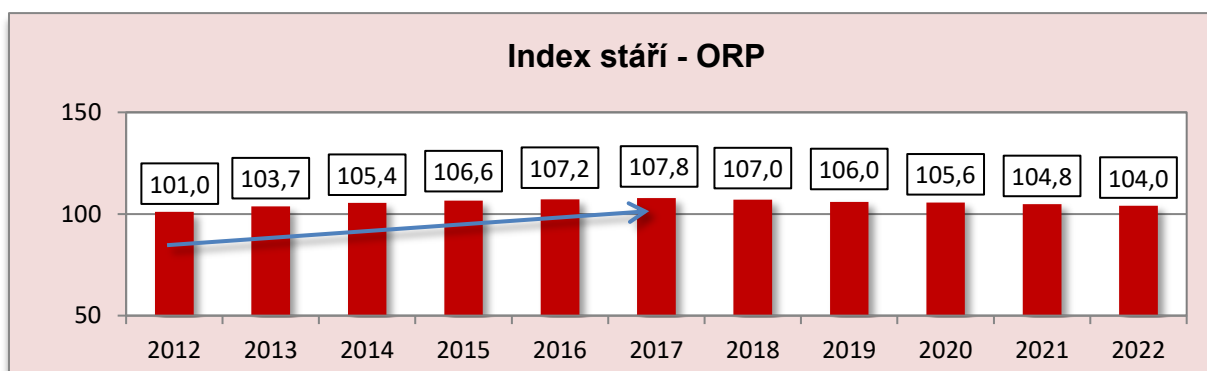
⁹ V rámci výsledků SLBD 2021 bylo zjištěno, že v ORP Velké Meziříčí z 6 654 osob ve věku 65 a více let je celkem 1 659 pracujících důchodců (25 %). Data jsou platná k 26. 3. 2021.

¹⁰ Pokud celková hodnota indexu stárí dosáhne kupříkladu hodnoty 110, znamená to, že na 100 dětí ve věku 0–14 let připadá 110 osob starších 65 let.

**Graf č. 7: Vývoj indexu stáří ve městě Velké Meziříčí v letech 2012–2022**

Graf: AUGUR Consulting

V případě celého území ORP Velké Meziříčí od roku 2017 dochází k mírnému poklesu indexu stáří. Přesto však byl v roce 2022 index stáří v ORP Velké Meziříčí vyšší než v roce 2012.

Graf č. 8: Vývoj indexu stáří v ORP Velké Meziříčí v letech 2012–2022

Graf: AUGUR Consulting

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

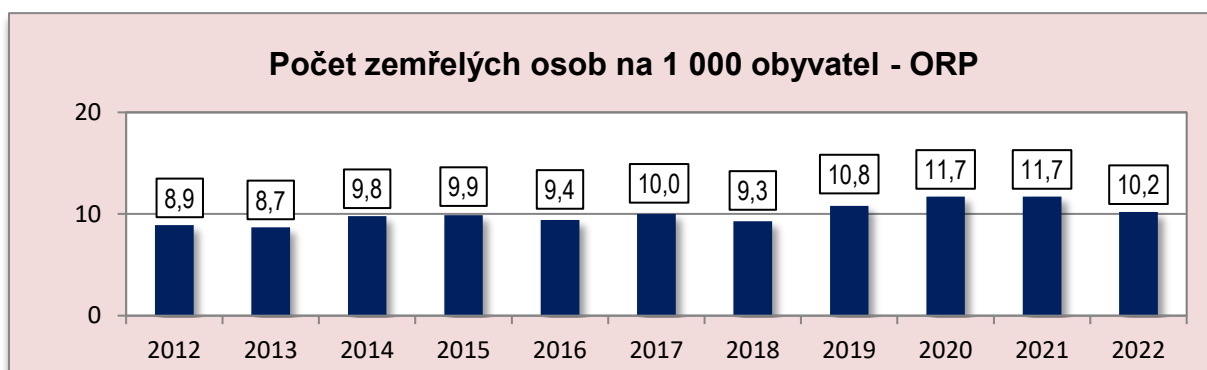
Mortalita a migrace v ORP Velké Meziříčí

Nejběžnějším údajem úmrtnosti je tzv. hrubá míra úmrtnosti, tedy počet zemřelých na 1 000 obyvatel osob středního stavu obyvatelstva za kalendářní rok. Hrubá míra úmrtnosti obyvatel ORP Velkého Meziříčí je zachycena v grafu č. 9, jenž demonstuje vývoj počtu zemřelých na 1 000 obyvatel.

Za zkoumané období 2012–2021 zemřelo nejvíce osob v letech 2020 a 2021, což mohlo být ovlivněno pandemií onemocnění COVID-19. Oproti tomu nejnižší úmrtnost z analyzovaného období byla v roce 2013, kdy zemřelo 8,7 osob na 1 000 obyvatel ORP Velké Meziříčí.



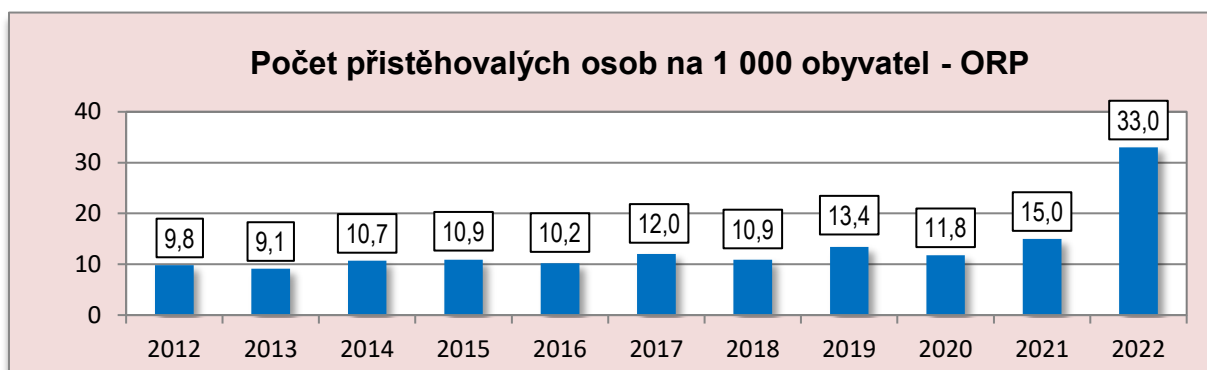
Graf č. 9: Vývoj počtu zemřelých na 1 000 obyvatel ORP Velkého Meziříčí v letech 2012–2021



Graf: AUGUR Consulting

Migrace se výrazným způsobem podílí na změnách struktury populace dané lokality. Změny se projevují nejen v sociální oblasti, ale také v ekonomickém rozvoji dané oblasti či na trhu práce. Z grafu níže je patrné, že vývoj počtu přistěhovalých osob na území ORP Velké Meziříčí v letech 2012–2022 postupně narůstal a dosáhl maximální hodnoty v roce 2022, kdy se přistěhovalo 1 226 obyvatel. Tento výkyv byl primárně způsoben migrací ukrajinských občanů z důvodu válečného konfliktu na Ukrajině. V příštích letech je možné očekávat opětovný pokles přistěhovalých osob.

Graf č. 10: Vývoj počtu přistěhovalých osob na území ORP Velkého Meziříčí v letech 2012–2022



Graf: AUGUR Consulting

III.1.3. Socio-demografická prognóza – Kraj Vysočina

V rámci sociálně demografické analýzy proběhlo zpracování všech dostupných sociálně demografických ukazatelů a dat. V kontextu sociálně demografické analýzy ve městě Velké Meziříčí i v ORP Velké Meziříčí je zajímavá také prognóza – projekce obyvatelstva v Kraji Vysočina do roku 2070 Českého statistického úřadu.

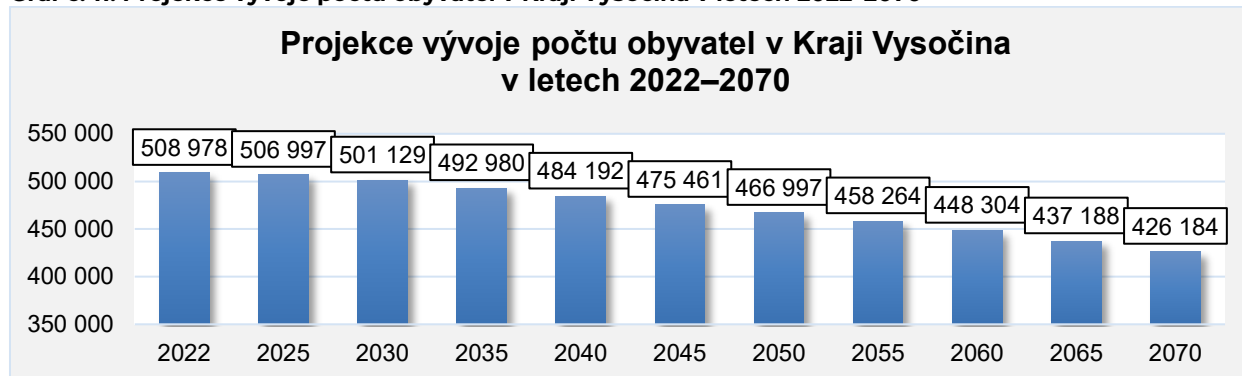
Aktuální projekce obyvatelstva v krajích vychází z předpokladu pokračování dosavadního režimu přirozené reprodukce (plodnost, úmrtnost, migrace) obyvatel až do roku 2070.

Na území Kraje Vysočina žilo ke konci roku 2019 celkem 509 274 obyvatel. **Na základě demografické projekce ČSÚ bude v roce 2070 žít na Vysočině pouze 426 184 obyvatel, což představuje úbytek o 16 % obyvatel.** Pokles počtu obyvatel v Kraji Vysočina bude patřit



v mezikrajském srovnání k nejvyšším. Počet obyvatel však bude klesat ve všech krajích České republiky kromě Středočeského kraje a hlavního města Prahy¹¹.

Graf č. 11: Projekce vývoje počtu obyvatel v Kraji Vysočina v letech 2022–2070



Zdroj dat: ČSÚ. (předpokládané údaje k 1. 1. daného roku)

Tabulka AUGUR Consulting

Pokles obyvatel bude dle projekce způsoben zejména zápornou hodnotou přirozeného přírůstku v celém sledovaném období let 2013 až 2070, přičemž výše úbytku obyvatel bude soustavně narůstat. Porostou totiž počty zemřelých osob, zatímco živě narozených bude ubývat. Saldo migrace by mělo být záporné do začátku 20. let a v dalším období by mělo přejít do kladných hodnot. Přesto bude celkový úbytek obyvatel kraje každým rokem narůstat¹².

Tabulka č. 1: Pohyb obyvatelstva v Kraji Vysočina dle projekce do roku 2070

	2020	2030	2040	2050	2060	2070
Živě narození	5 217	4 236	4 426	4 378	3 906	3 923
Zemřelí	5 271	5 802	6 347	6 339	6 440	6 390
Přirozený přírůstek	-54	-1 566	-1 921	-1 961	-2 535	-2 468
Saldo migrace	-236	66	167	277	379	436
Celkový přírůstek	-290	-1 500	-1 754	-1 684	-2 156	-2 032

Zdroj dat: ČSÚ. (předpokládané údaje k 1. 1. daného roku)

Tabulka AUGUR Consulting

Na výsledcích projekce jsou znepokojující především změny v podílech obyvatelstva podle věku. Podíl dětí mladších 15 let v roce 2070 by měl stagnovat – dle projekce se bude jednat o 13,9 % osob ve věku 0–14 let z celkového počtu obyvatel kraje v roce 2070 oproti 14 % v roce 2013. Podíl osob v produktivním věku (15–64 let) by měl klesnout z 64,4 % v roce 2019 na 55,5 % v roce 2070 z celkového počtu obyvatel Kraje Vysočina. **Naproti tomu dále poroste podíl obyvatelstva ve věku 65 a více let, které by se v roce 2070 mělo na populaci Kraje Vysočina podílet více než 30 % (pro srovnání v roce 2019 se jednalo o 20% podíl).** Podíl nejstarších obyvatel bude na Vysočině mezi regiony České republiky po Zlínském kraji druhý nejvyšší. Počet osob ve věku 65 a více let by měl kulminovat v 50. letech, po

¹¹ ČSÚ. 2020. *Projekce obyvatelstva v krajích ČR – do roku 2070*. Dostupné z: <https://www.czso.cz/csu/czso/projekce-obyvatelstva-v-krajich-cr-do-roku-2070>.

¹² V rámci projekce je nicméně potřeba brát v potaz aktuální geopolitické změny v rámci Evropy. Vzhledem k nárůstu počtu osob ukrajinské národnosti z důvodu válečného konfliktu na Ukrajině byla hodnota salda migrace v ORP Velké Meziříčí v roce 2022 celkem 829 osob (1 226 přistěhovalých na 397 vystěhovalých). Změny v demografické struktuře i struktuře zaměstnanosti budou patrné také po ukončení rusko-ukrajinského konfliktu, kdy je dle zkušeností z minulých uprchlických krizí a odhadů expertů očekáván návrat zhruba třetiny osob s ukrajinskou státní příslušností zpět do země původu. V současné chvíli nelze predikovat specifika a časový horizont tohoto vývoje s ohledem na okolnosti vývoje konfliktu. Další případné výkyvy v trendu mohou nastat v případě jakékoli další výraznější migrační vlny do Kraje Vysočina.

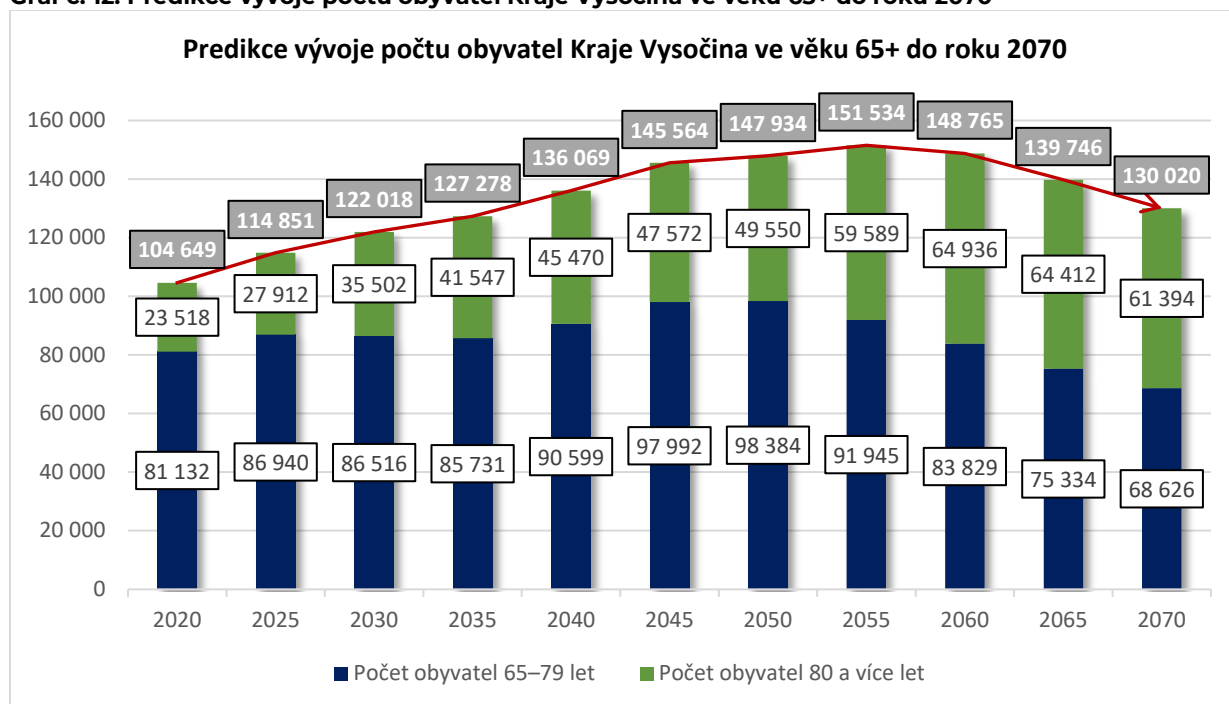


tomto období se bude tato věková skupina vlivem počtu úmrtí snižovat stejně jako celkový počet obyvatel Kraje Vysočina.

Za zmínku stojí také výrazná proměna struktury obyvatel v seniorském věku, kdy v roce 2070 bude podíl osob ve věku 80 a více let 47,2 % oproti osobám ve věku 65–79 let, jejichž podíl v rámci této skupiny bude 52,8 %. Pro srovnání v roce 2020 se jednalo o 22,5% podíl osob ve věku 80 a více let v rámci skupiny osob ve věku 65 a více let.

Výše popsaný trend je dle dosavadních dat možné predikovat také na území ORP Velké Meziříčí. Do budoucna bude proto nutné reagovat na zvýšený počet osob s vyšší mírou podpory při konstrukci a modifikaci sítě sociálních služeb na území města Velké Meziříčí, případně i v širším regionu – v rámci ORP.

Graf č. 12: Predikce vývoje počtu obyvatel Kraje Vysočina ve věku 65+ do roku 2070



Zdroj dat: ČSÚ. (předpokládané údaje k 1. 1. daného roku)

Graf: AUGUR Consulting

Na základě vývoje věkového složení populace se bude index stárí (počet osob ve věku 65 a více let na 100 dětí do 14 let) ve všech krajích prudce zvyšovat (161–236 seniorů na 100 dětí v roce 2050). V horizontu projekce by se index stárí v Kraji Vysočina měl ze 130 seniorů na 100 dětí v roce 2019 zvýšit až na hodnotu 230 seniorů na 100 dětí v roce 2060. V následujících letech by měl o něco klesnout, přesto by však v mezikrajském srovnání patřil k nejvyšším¹³.

V rámci dostupných dat Demografického portálu pro municipality společnosti SC&C2 spol. s r.o.¹⁴, který zprostředkovává informace o demografickém vývoji regionů z pohledu dvou rizikových skupin společnosti – dětské a seniorské složky populace, je možné pracovat se třemi variantami možného vývoje těchto dvou skupin obyvatel od roku 2020 do roku 2031 při zachování současných podmínek, tedy kdy v obci nedojde k významným změnám v

¹³ Tamtéž.

¹⁴ Demografický portál pro municipality, dostupný z: <https://www.demografickyportal.cz/>.

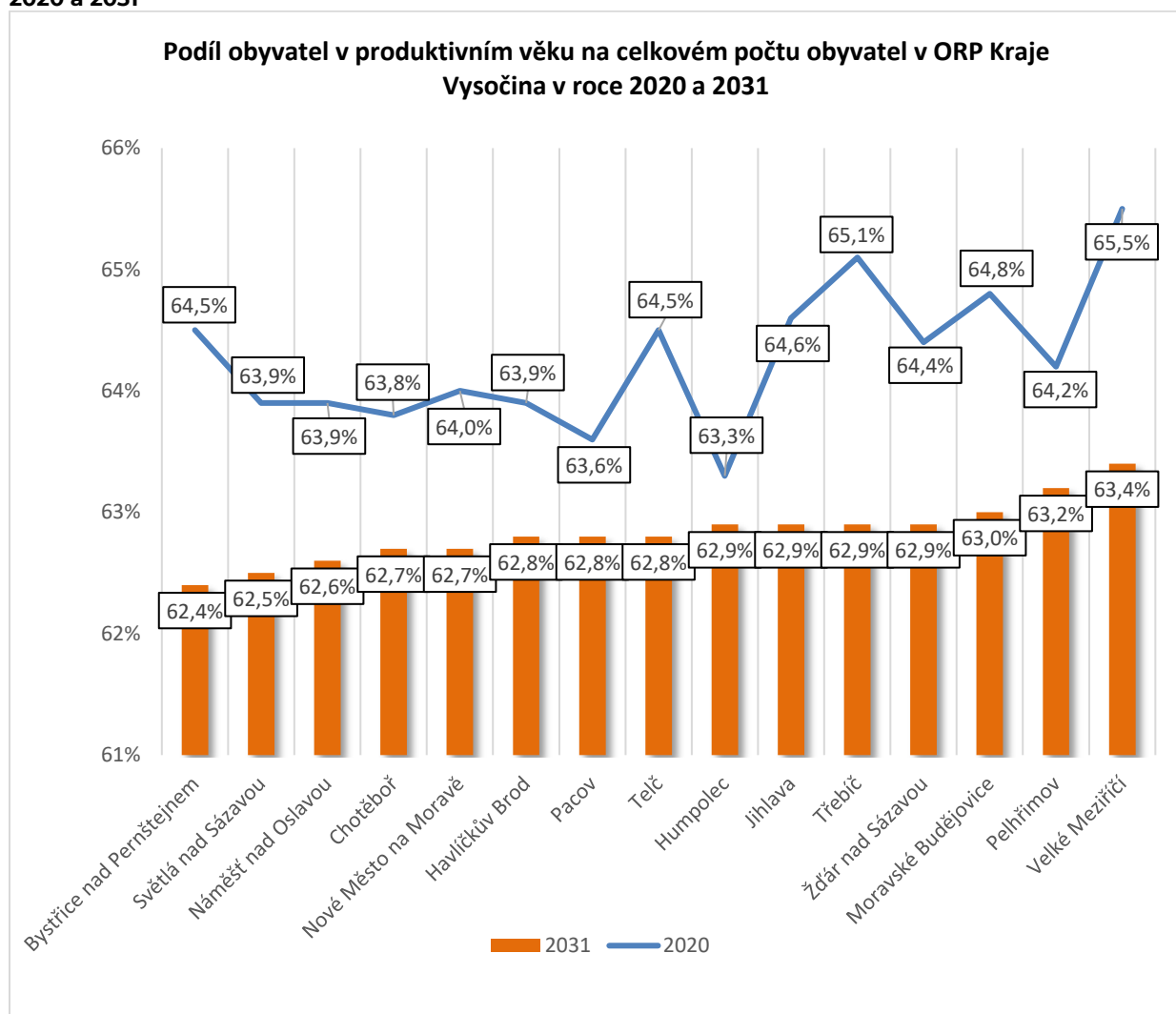


demografických ukazatelích. Jedná se o nízkou, střední a vysokou variantu možného vývoje. Následující grafy dokumentují údaje uvedené v rámci střední varianty prognózy¹⁵.

Stejně jako je patrné v předchozí kapitole, také napříč všemi ORP v Kraji Vysočina klesá počet obyvatel v produktivním věku. Dle střední varianty prognózy bude podíl obyvatel v produktivním věku na celkovém počtu obyvatel v roce 2031 nejnižší v ORP Bystřice nad Pernštejnem, kdy podíl zastoupení osob v produktivním věku bude dosahovat 62,4 %. Naopak nejvyšší podíl obyvatel v produktivním věku na celkovém počtu obyvatel v roce 2031 bude v ORP Velké Meziříčí – podíl zastoupení osob v produktivním věku bude v tomto ORP dosahovat 63,4 %.

Nejvyšší úbytek obyvatel v produktivním věku je patrný v ORP Třebíči, kde podíl této skupiny obyvatel klesne do roku 2031 o 2,2 %. Podrobnější údaje dokumentuje následující graf.

Graf č. 13: Podíl obyvatel v produktivním věku na celkovém počtu obyvatel v ORP Kraje Vysočina v roce 2020 a 2031



Zdroj dat: Demografický portál pro municipality

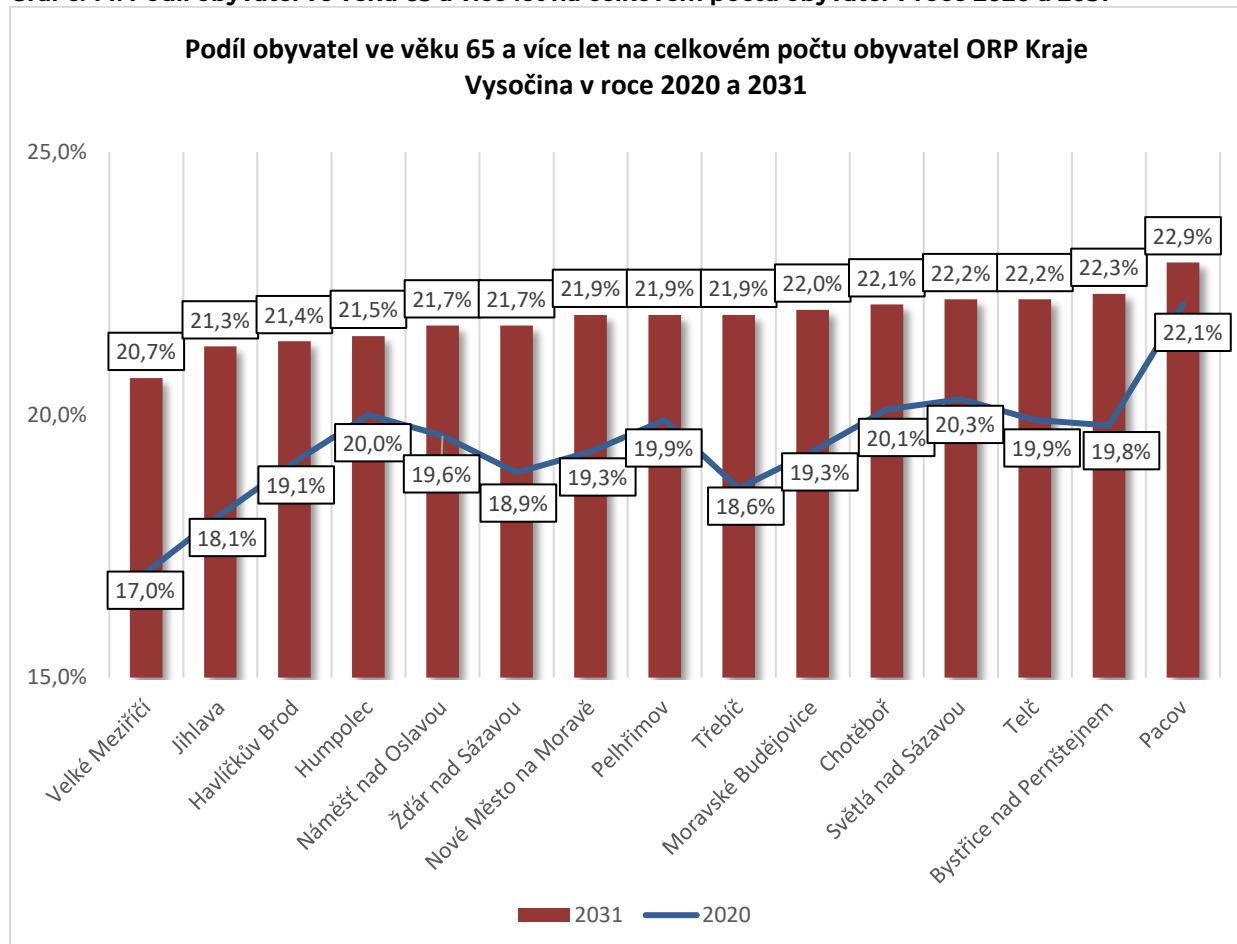
Graf: AUGUR Consulting

¹⁵ Vzhledem k rozdílnému zdroji dat oproti predikci vývoje počtu obyvatel Českého statistického úřadu nelze data za jednotlivá ORP porovnávat s celkovými údaji za Kraj Vysočina.



S rostoucím trendem poklesu hodnoty podílu obyvatel v produktivním věku na celkový počet obyvatel naopak vzrůstá podíl obyvatel ve věku 65 a více let na celkovém počtu obyvatel. V horizontu střední varianty projekce bude v roce 2031 nejnížší podíl obyvatel ve věku 65 a více let v ORP Velké Meziříčí (20,7 % obyvatel ve věku 65 a více let), toto ORP nicméně zaznamená nejvyšší nárůst podílu této skupiny obyvatel, a to o 3,7 %. Naopak nejvyšší podíl této skupiny obyvatel bude zaznamenán v ORP Pacov (22,9 % obyvatel ve věku 65 a více let). Podrobnější údaje dokumentuje následující graf.

Graf č. 14: Podíl obyvatel ve věku 65 a více let na celkovém počtu obyvatel v roce 2020 a 2031



Zdroj dat: Demografický portál pro municipality

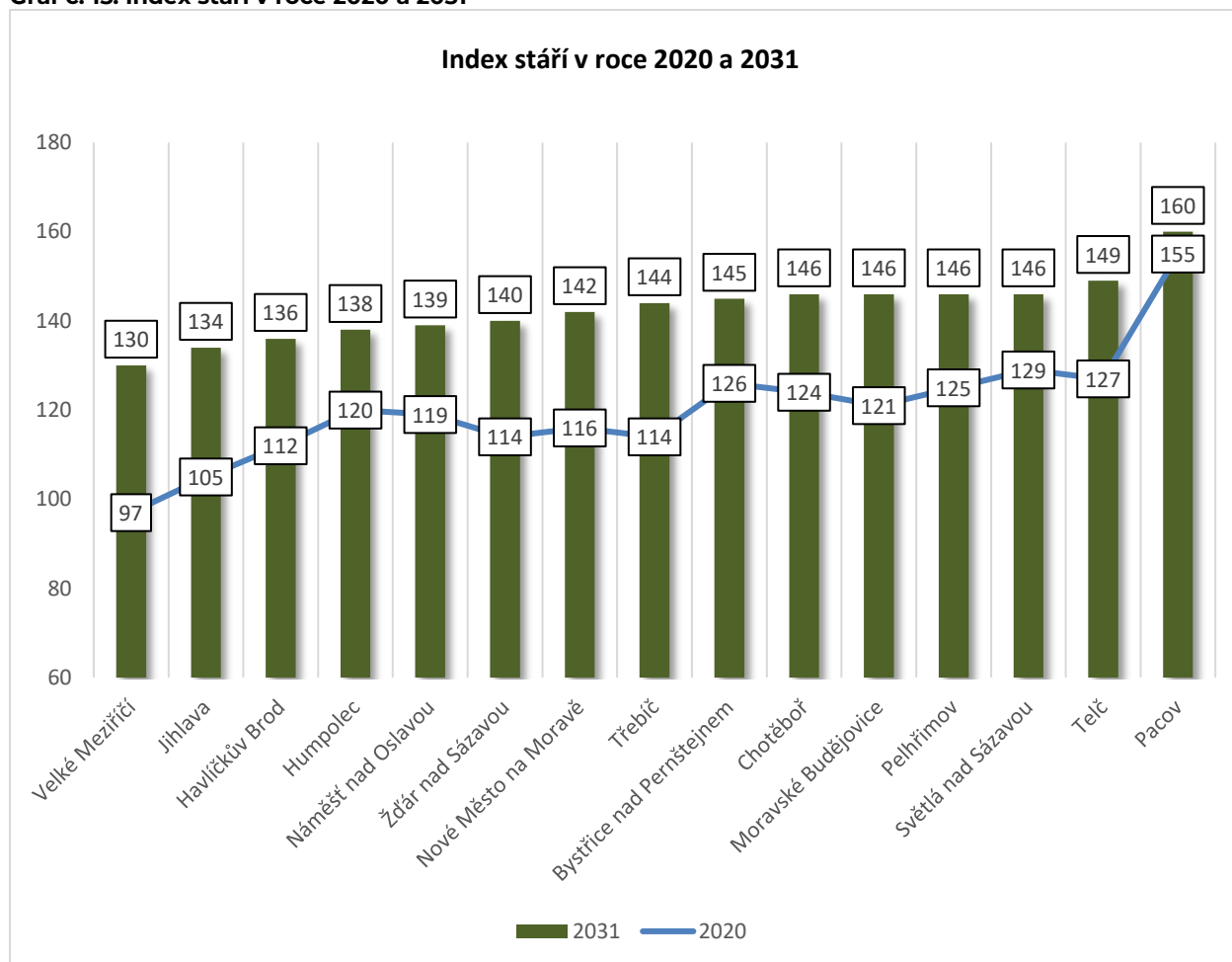
Graf: AUGUR Consulting

Na základě vývoje věkového složení populace se bude **index stárí** (počet osob ve věku 65 a více let na 100 dětí do 15 let) na celém území Kraje Vysočina zvyšovat. V horizontu projekce by měl být v roce 2031 index stárí nejnížší v ORP Velké Meziříčí s hodnotou 130 seniorů na 100 dětí. Naopak nejvyšší hodnota indexu stárí bude zaznamenána na území ORP Pacov. V roce 2031 by zde tato hodnota mohla dosahovat až 160 seniorů na 100 dětí.

Největší nárůst této hodnoty je patrný v ORP Velké Meziříčí, kde by mělo do roku 2031 dojít k nárůstu o 33 seniorů na 100 dětí. Podrobnější údaje dokumentuje následující graf.



Graf č. 15: Index stárí v roce 2020 a 2031



Zdroj dat: Demografický portál pro municipality

Graf: AUGUR Consulting

III.1.4. Základní demografické ukazatele obcí I. typu ORP Velké Meziříčí participujících na KPSS

V obcích, které projeví zájem participovat na procesu KPSS, byly uskutečněny dílčí sociálně demografické analýzy. Následující tabulky dokumentují vybrané demografické ukazatele za obce, které v roce 2023 participovaly na procesu KPSS v ORP Velké Meziříčí. Jedná se o obce Březejc, Dobrá Voda, Křižanov, Kunderatice, Lavičky, Martinice, Měřín, Netín, Rozseč, Ruda a Vídeň¹⁶.

Z analýzy sekundárních demografických dat vyplývá, **že v sedmi obcích z výše uvedeného výčtu vzrostl mezi lety 2019 a 2022 celkový počet obyvatel**. Jedná se o obec Březejc (přírůstek 26 obyvatel), obec Dobrá Voda (přírůstek 5 obyvatel), obec Křižanov (přírůstek 6

¹⁶ Sociálně demografické analýzy byly uskutečněny v rámci obcí participujících na KPSS ORP Velké Meziříčí do května 2023. V květnu 2023 na základě většinového rozhodnutí Valné hromady Mikroregionu Velkomeziříčsko-Bítešsko došlo k rozhodnutí o participaci většiny obcí mikroregionu na participativním spolufinancování sociálních služeb na solidárním principu. V době formulace tohoto strategického dokumentu doposud nebylo zcela zřejmé, kolik obcí z Mikroregionu Velkomeziříčsko-Bítešsko se k principu spolufinancování sociálních služeb připojí a současně nebylo zřejmé, kolik těchto obcí bude mít zájem aktivně participovat in procesu KPSS.



obyvatel), obec Lavičky (přírůstek 98 obyvatel), obec Měřín (přírůstek 67 obyvatel), obec Rozseč (přírůstek 2 obyvatelé) a obec Vídeň (přírůstek 3 obyvatelé)¹⁷.

Podíl obyvatel ve věku 65 a více let na celkovém počtu obyvatel byl v roce 2022 nejvyšší v obci Rozseč (20,7 %), obci Měřín (19,7 %), obci Vídeň (19,2 %), obci Netín (19,2 %) a obci Kundratice (19,1 %).

Nejvyšší průměrný věk v roce 2022 byl zaznamenán v obci Rozseč (43,7 let), v obci Kundratice (43,1 let), v obci Měřín (42,3) a obci Vídeň (41,2 let).

Tabulka č. 2: Základní demografické údaje v letech 2019, 2020, 2021 a 2022 – obec Březejc

Březejc	2019	2020	2021	2022
Počet obyvatel celkem	149	154	162	175
Počet obyvatel – muži	78	79	85	87
Počet obyvatel – ženy	71	75	77	88
Průměrný věk	39,4	39,9	39,7	38,8
Počet obyvatel ve věku 0–14 let	22	20	22	25
Počet obyvatel ve věku 15–64 let	106	113	119	127
Počet obyvatel ve věku 65 a více let	21	21	21	23
Podíl obyvatel 65+ na celkovém počtu obyv.	14,1 %	13,6 %	13,0 %	13,1 %

* Údaj je platný k 31. 12. daného roku.

Tabulka AUGUR Consulting, zdroj dat: ČSÚ, vlastní výpočty.

Tabulka č. 3: Základní demografické údaje v letech 2019, 2020, 2021 a 2022 – obec Dobrá Voda

Dobrá Voda	2019	2020	2021	2022
Počet obyvatel celkem	380	384	386	385
Počet obyvatel – muži	190	190	194	194
Počet obyvatel – ženy	190	194	192	191
Průměrný věk	39,0	38,9	38,7	39,0
Počet obyvatel ve věku 0–14 let	83	84	87	87
Počet obyvatel ve věku 15–64 let	237	242	235	233
Počet obyvatel ve věku 65 a více let	60	58	64	65
Podíl obyvatel 65+ na celkovém počtu obyv.	15,8 %	15,1 %	16,6 %	16,9 %

* Údaj je platný k 31. 12. daného roku.

Tabulka AUGUR Consulting, zdroj dat: ČSÚ, vlastní výpočty.

Tabulka č. 4: Základní demografické údaje v letech 2019, 2020, 2021 a 2022 – obec Křižanov

Křižanov	2019	2020	2021	2022
Počet obyvatel celkem	1 864	1 866	1 846	1 870
Počet obyvatel – muži	943	939	918	930
Počet obyvatel – ženy	921	927	928	940
Průměrný věk	40,2	40,6	40,5	40,6
Počet obyvatel ve věku 0–14 let	340	336	346	359
Počet obyvatel ve věku 15–64 let	1 219	1 224	1 185	1 182
Počet obyvatel ve věku 65 a více let	305	306	315	329
Podíl obyvatel 65+ na celkovém počtu obyv.	16,4 %	16,4 %	17,1 %	17,6 %

* Údaj je platný k 31. 12. daného roku.

Tabulka AUGUR Consulting, zdroj dat: ČSÚ, vlastní výpočty.

¹⁷ V rámci demografických trendů je potřeba brát v potaz migrační výkyv v roce 2022 z důvodu válečného konfliktu na Ukrajině, který se mohl promítnout do složení demografické struktury některých obcí ORP Velké Meziříčí.



Tabulka č. 5: Základní demografické údaje v letech 2019, 2020, 2021 a 2022 – obec Kundratice

Kundratice	2019	2020	2021	2022
Počet obyvatel celkem	187	166	171	178
Počet obyvatel – muži	90	84	94	96
Počet obyvatel – ženy	88	82	77	82
Průměrný věk	44,7	45,6	43,9	43,1
Počet obyvatel ve věku 0–14 let	22	20	26	28
Počet obyvatel ve věku 15–64 let	116	110	112	116
Počet obyvatel ve věku 65 a více let	40	36	33	34
Podíl obyvatel 65+ na celkovém počtu obyv.	21,4 %	21,7	19,3 %	19,1 %

* Údaj je platný k 31. 12. daného roku.

Tabulka AUGUR Consulting, zdroj dat: ČSÚ, vlastní výpočty.

Tabulka č. 6: Základní demografické údaje v letech 2019, 2020, 2021 a 2022 – obec Lavičky

Lavičky	2019	2020	2021	2022
Počet obyvatel celkem	559	578	593	657
Počet obyvatel – muži	298	310	322	355
Počet obyvatel – ženy	261	268	271	302
Průměrný věk	37,2	37,2	36,8	36,2
Počet obyvatel ve věku 0–14 let	108	108	115	124
Počet obyvatel ve věku 15–64 let	384	409	418	471
Počet obyvatel ve věku 65 a více let	67	61	60	62
Podíl obyvatel 65+ na celkovém počtu obyv.	12,0 %	10,6 %	10,1 %	9,4 %

* Údaj je platný k 31. 12. daného roku.

Tabulka AUGUR Consulting, zdroj dat: ČSÚ, vlastní výpočty.

Tabulka č. 7: Základní demografické údaje v letech 2019, 2020, 2021 a 2022 – obec Martinice

Martinice	2019	2020	2021	2022
Počet obyvatel celkem	462	466	462	461
Počet obyvatel – muži	222	226	224	220
Počet obyvatel – ženy	240	240	238	241
Průměrný věk	38,9	39,2	39,4	39,6
Počet obyvatel ve věku 0–14 let	90	94	92	91
Počet obyvatel ve věku 15–64 let	297	296	292	294
Počet obyvatel ve věku 65 a více let	75	76	78	76
Podíl obyvatel 65+ na celkovém počtu obyv.	16,2 %	16,3 %	16,2 %	16,5 %

* Údaj je platný k 31. 12. daného roku.

Tabulka AUGUR Consulting, zdroj dat: ČSÚ, vlastní výpočty.

Tabulka č. 8: Základní demografické údaje v letech 2019, 2020, 2021 a 2022 – obec Měřín

Měřín	2019	2020	2021	2022
Počet obyvatel celkem	1 981	1 966	1 983	2 048
Počet obyvatel – muži	1 005	1 002	1 006	1 031
Počet obyvatel – ženy	976	964	977	1 017
Průměrný věk	42,3	42,6	42,5	42,3
Počet obyvatel ve věku 0–14 let	318	310	320	330
Počet obyvatel ve věku 15–64 let	1 279	1 261	1 261	1 314
Počet obyvatel ve věku 65 a více let	384	395	402	404



Podíl obyvatel 65+ na celkovém počtu obyv.	19,4 %	20,1 %	20,3 %	19,7 %
---	--------	--------	--------	--------

* Údaj je platný k 31. 12. daného roku.

Tabulka AUGUR Consulting, zdroj dat: ČSÚ, vlastní výpočty.

Tabulka č. 9: Základní demografické údaje v letech 2019, 2020, 2021 a 2022 – obec Netín

Netín	2019	2020	2021	2022
Počet obyvatel celkem	373	358	363	369
Počet obyvatel – muži	182	175	180	182
Počet obyvatel – ženy	191	183	183	187
Průměrný věk	40,3	40,7	40,5	40,1
Počet obyvatel ve věku 0–14 let	64	58	61	65
Počet obyvatel ve věku 15–64 let	241	230	229	233
Počet obyvatel ve věku 65 a více let	68	70	73	71
Podíl obyvatel 65+ na celkovém počtu obyv.	18,2 %	19,6 %	20,1 %	19,2 %

* Údaj je platný k 31. 12. daného roku.

Tabulka AUGUR Consulting, zdroj dat: ČSÚ, vlastní výpočty.

Tabulka č. 10: Základní demografické údaje v letech 2019, 2020, 2021 a 2022 – obec Rozseč

Rozseč	2019	2020	2021	2022
Počet obyvatel celkem	90	88	92	92
Počet obyvatel – muži	47	46	45	45
Počet obyvatel – ženy	43	42	47	47
Průměrný věk	45,2	44,3	43,8	43,7
Počet obyvatel ve věku 0–14 let	9	9	10	10
Počet obyvatel ve věku 15–64 let	59	58	62	63
Počet obyvatel ve věku 65 a více let	22	21	20	19
Podíl obyvatel 65+ na celkovém počtu obyv.	24,4 %	23,9 %	21,7 %	20,7 %

* Údaj je platný k 31. 12. daného roku.

Tabulka AUGUR Consulting, zdroj dat: ČSÚ, vlastní výpočty.

Tabulka č. 11: Základní demografické údaje v letech 2019, 2020, 2021 a 2022 – obec Ruda

Ruda	2019	2020	2021	2022
Počet obyvatel celkem	398	392	399	397
Počet obyvatel – muži	221	219	225	218
Počet obyvatel – ženy	177	173	174	179
Průměrný věk	41,4	41,5	41,0	40,8
Počet obyvatel ve věku 0–14 let	54	58	61	66
Počet obyvatel ve věku 15–64 let	267	258	269	263
Počet obyvatel ve věku 65 a více let	77	76	69	68
Podíl obyvatel 65+ na celkovém počtu obyv.	19,3 %	19,4 %	17,3 %	17,1 %

* Údaj je platný k 31. 12. daného roku.

Tabulka AUGUR Consulting, zdroj dat: ČSÚ, vlastní výpočty.

Tabulka č. 12: Základní demografické údaje v letech 2019, 2020, 2021 a 2022 – obec Vídeň

Vídeň	2019	2020	2021	2022
Počet obyvatel celkem	461	456	465	464
Počet obyvatel – muži	241	237	239	238
Počet obyvatel – ženy	220	219	226	226
Průměrný věk	39,9	40,6	40,7	41,2



Počet obyvatel ve věku 0–14 let	90	85	84	80
Počet obyvatel ve věku 15–64 let	291	287	294	295
Počet obyvatel ve věku 65 a více let	80	84	87	89
Podíl obyvatel 65+ na celkovém počtu obyv.	17,4 %	18,4 %	18,7 %	19,2 %

* Údaj je platný k 31. 12. daného roku.

Tabulka AUGUR Consulting, zdroj dat: ČSÚ, vlastní výpočty.

III.2. PRŮZKUM MEZI POSKYTOVATELI SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA ÚZEMÍ SPRÁVNÍHO OBVODU ORP VELKÉ MEZIRÍČÍ

Jak je uvedeno již výše, východiskem pro formulaci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v ORP Velké Meziříčí na období 2024–2027 byla intenzivní komunikace mezi rozhodujícími aktéry v sociální oblasti, ale také celá řada analytických a empirických poznatků.

Důležitým výstupem pro zmapování situace v rámci potřebnosti sociálních služeb na území ORP Velké Meziříčí i vyhodnocení předchozího SPRSS ORP Velké Meziříčí na období 2021–2023 bylo kvantitativní šetření mezi jednotlivými poskytovateli sociálních služeb v ORP Velké Meziříčí. Poskytovatelé sociálních služeb byli požádáni o připomínkování a zhodnocení priorit k SPRSS v ORP Velké Meziříčí v období 2021–2023. Cílem bylo také identifikovat priority, na které by mělo KPSS v ORP Velké Meziříčí do budoucna klást větší důraz. Byla sledována i celá řada dalších souvisejících informací, včetně zpětné vazby ke SWOT analýzám pro jednotlivé cílové skupiny, na které se KPSS v ORP Velké Meziříčí primárně zaměřuje.

Podkladem pro dotazování byl zadavatelem schválený **zjišťovací nástroj – dotazník** s uzavřenými i otevřenými zjišťovacími otázkami. Dotazování bylo **provedeno CAWI technikou sběru dat**¹⁸. Sběr dat probíhal v květnu 2023. Cílovou skupinu tvořili kompetentní zástupci sociálních služeb v ORP Velké Meziříčí. Celkem bylo osloveno 59 zástupců sociálních služeb v ORP Velké Meziříčí, **vyplněný dotazník zaslalo zpět 24 z nich**¹⁹.

III.2.1. Nové sociální jevy nebo změny sociálních potřeb u jednotlivých cílových skupin

Zástupci jednotlivých sociálních služeb byli dotázáni, zda **u klientů jejich cílové skupiny zaznamenali případné nové sociální jevy nebo změnu sociálních potřeb**. Na otázku odpovědělo 14 zástupců sociálních služeb záporně a 9 zástupců sociálních služeb kladně. Tabulka níže dokumentuje podrobné sociální jevy zaznamenané u jednotlivých cílových skupin ze strany těch poskytovatelů sociálních služeb, kteří na otázku odpověděli kladně.

¹⁸ On-line dotazování – interaktivní webový dotazník.

¹⁹ Z toho 16 sociálních služeb pro cílovou skupinu osoby se zdravotním postižením, 10 sociálních služeb pro cílovou skupinu děti, mládež do 26 let a rodina, 7 sociálních služeb pro cílovou skupinu senioři a 6 sociálních služeb pro cílovou skupinu osoby ohrožené sociálním vyloučením a osoby v krizi. Pozn.: Některé sociální služby jsou určeny pro více cílových skupin. Celkový počet relevantních cílových skupin tedy převyšuje počet vyplněných dotazníků.



Tabulka č. 13: Nové sociální jevy nebo změny sociálních potřeb u jednotlivých cílových skupin z pohledu poskytovatelů sociálních služeb

Senioři	Osoby se zdravotním postižením
• Chybí kontakt se společenským prostředím. • Chybí senior-taxi. • Chybí dostupná lékařská péče.	• Mění se spektrum klientů. • Vyčerpání – malá dostupnost odlehčovacích služeb. • Naplněné kapacity služeb – nedostatek soukromí. • Chybí služby dluhového poradenství, chráněná pracovní místa a bydlení. • Nedostatečné naplňování podpůrných opatření ve školských zařízeních.
Děti, mládež do 26 let a rodina	Osoby ohrožené sociálním vyloučením a osoby v krizi
• Město Velké Meziříčí nemá speciální mateřskou školu / stacionář pro děti s těžším postižením. • Při zápisech do základních škol se rodiče dětí se zdravotním postižením někdy setkávají i s neadekvátním chováním (manipulační techniky, aby dítě nastoupilo jinam než do spádové školy). • Zvýšení psychických potíží u mladistvých – sebepoškozování, deprese. • Nedostatek dostupné odborné pomoci (psycholog/psychiatr) – z hlediska místa bydliště i finanční stránky. • Po dlouhém období COVIDU mají děti mezery v předchozí probírané látce, nemají na čem stavět, učivo nemají usazené.	• Zvýšený výskyt duševních problémů / onemocnění.

Tabulka: AUGUR Consulting

III.2.2. Zhodnocení role donátorů v rámci vícezdrojového financování sociálních služeb

Zástupci jednotlivých sociálních služeb byli dotázáni, zda podle jejich názoru **plní donátoři v rámci vícezdrojového financování sociálních služeb svou roli tak, aby mohli bez problému uspokojovat reálné potřeby jejich klientů v sociální oblasti**. Na otázku odpovědělo 11 zástupců sociálních služeb kladně a 11 zástupců sociálních služeb záporně. Tabulka níže dokumentuje, co by mohlo podle názoru těch poskytovatelů sociálních služeb, kteří na otázku odpověděli záporně, město Velké Meziříčí nebo Kraj Vysočina učinit pro to, aby byly služby schopny lépe uspokojit potřeby klientů.



Tabulka č. 14: Co by mohlo město Velké Meziříčí nebo Kraj Vysočina učinit pro to, aby byly sociální služby v ORP Velké Meziříčí schopny lépe uspokojit potřeby klientů

Co by mohlo město Velké Meziříčí podle Vašeho názoru učinit pro to, aby byla Vaše služba schopna lépe uspokojit potřeby Vašich klientů?	Co by mohl Kraj Vysočina podle Vašeho názoru učinit pro to, aby byla Vaše služba schopna lépe uspokojit potřeby Vašich klientů?
• Co nejvíce informovat veřejnost o sociálních službách. • Navýšit finanční prostředky na podporu služeb, aby odpovídaly narůstajícímu počtu klientů i zvyšujícím se nákladům (např. na pohonné hmoty). • Větší propagace sociálních služeb, zapojení do akcí pro veřejnost, zapojení sociálních služeb v případových konferencích nad situacemi klientů. • Zajistit spolufinancování obcí v ORP Velké Meziříčí pro organizace poskytujícím sociální služby obyvatelům v jednotlivých obcích. • Navýšit částku na provoz sociálních služeb. Vlivem inflace narůstají provozní náklady.	• Dlouhodobější a transparentnější financování sociálních služeb. • Zvýšit částku vyrovnávací platby, zvýšit kapacity služeb rané péče a umožnit víceleté financování. Potíž je s tím, že je vždy třeba žádat o dofinancování služeb. Peníze poskytnuté v první vlně přerozdělování finančních prostředků nestačí a je nutné žádat o dofinancování služeb. • Nastavení jednotné metodiky pro finanční podporu sociálních služeb zejména z malých obcí. • Zajistit, aby jednotlivé obce automaticky přispívaly na sociální služby, např. podle počtu obyvatel. • Navýšit úvazek terénního sociálního pracovníka, navýšit finanční příspěvek.

Tabulka: AUGUR Consulting

III.2.3. Naplnění priorit SPRSS ORP Velké Meziříčí pro období 2021–2023

Zástupci jednotlivých sociálních služeb byli vyzváni, aby zhodnotili, **nakolik byly jednotlivé priority stanovené ve Střednědobém plánu rozvoje sociálních služeb ORP Velké Meziříčí pro období 2021–2023 do současnosti naplněny**. Podrobně dokumentuje jednotlivé odpovědi tabulka níže.

Z odpovědí komunikačních partnerů vyplývá, že nejčastěji jako nesplněná byla hodnocena priorita č. 10, dále priorita č. 11 a priorita č. 12.



Tabulka č. 15: Hodnocení naplnění priorit stanovených ve Střednědobém plánu rozvoje sociálních služeb ORP Velké Meziříčí pro období 2021–2023

Priority stanovené ve Střednědobém plánu rozvoje sociálních služeb ORP Velké Meziříčí pro období 2021–2023	Ano, splněno	Ne, nesplněno	Důvody nesplnění priority
Priorita č. 1: Zachování podílu obce Velké Meziříčí na financování sociálních služeb pro jednotlivé cílové skupiny s využitím vlastní příspěvkové organizace a přerozdělováním finančních prostředků na podporu činnosti NNO pracujících s jednotlivými cílovými skupinami.	Uvedlo 17 zástupců poskytovatelů (81 %)	Uvedli 4 zástupci poskytovatelů	- Město Velké Meziříčí nás nefinancuje. - V roce 2023 čerpáme první finanční podporu. - Celkové náklady na provoz stoupají rok od roku, příspěvek od města Velké Meziříčí spíše stagnuje.
Priorita č. 2: Zachování nabídky a rozsahu stávajících sociálních služeb v ORP Velké Meziříčí, včetně zajištění souvisejícího financování stávajících služeb ze strany města Velké Meziříčí.	Uvedlo 18 zástupců poskytovatelů (86 %)	Uvedli 3 zástupci poskytovatelů	- Město Velké Meziříčí nás nefinancuje. - Na financování se podílí pouze město Velké Meziříčí.
Priorita č. 3: Rozšíření procesu KPSS do dalších obcí v rámci ORP Velké Meziříčí. Poskytování obcím v rámci ORP informační a metodické podpory v sociální oblasti. Informování o možnostech sdílení finančních prostředků určených pro podporu sociálních služeb působících v rámci ORP na tzv. solidárním principu, tj. podle počtu obyvatel, a navýšení tak objemu finančních prostředků, které směřují do sociální oblasti.	Uvedlo 14 zástupců poskytovatelů (74 %)	Uvedlo 5 zástupců poskytovatelů	- Zřejmě jsme nevyužili. - Nedokážu posoudit, nebylo nikde hodnoceno, diskutováno.
Priorita č. 4: Rozšíření povědomí o možnostech využívání Elektronického katalogu sociálních služeb do obcí participujících na procesu KPSS v rámci ORP Velké Meziříčí, ale také do dalších obcí v rámci ORP. Zvyšování míry povědomí o možnostech využívání Elektronického katalogu sociálních služeb mezi lékaři, neformálními pečovateli a dalšími skupinami potenciálních uživatelů této aplikace.	Uvedlo 9 zástupců poskytovatelů (50 %)	Uvedlo 9 zástupců poskytovatelů	- Z naší zkušenosti nikdo z našich stávajících ani nových uživatelů katalog nepoužívá. - Za poslední období nebyly žádné nové informace ohledně katalogu, nezaznamenala jsem žádné šíření povědomí, práci s tím, spousta lidí stále nezná, pouze jednou za čas přijde email k aktualizaci údajů. - Lékaři o službách téměř nevědí.
Priorita č. 5: Cíleným způsobem zvyšování kompetencí a informovanosti tzv. neformálních pečovatelů, tj. osob	Uvedlo 8 zástupců poskytovatelů (47 %)	Uvedlo 9 zástupců poskytovatelů	Nedostatek informací pro neformální pečovatele, chybí cílená metodická pomoc, nejsou příležitosti k setkávání a sdílení zkušeností mezi pečujícími osobami.

pečujících o osobu závislou na péči jiné osoby, např. podporou jejich setkávání, přenosem informací apod.			- V rámci Velkého Meziříčí jsme nebyli informováni o takových setkáváních. Proběhlo od Kraje Vysočina – Vysočina pečuje. - Nemám pocit, že by se v této oblasti něco dělo, nebylo diskutováno, řešeno...poskytovatelé nezapojeni.
Priorita č. 6: Postupné řešení problematiky bariér (bezbariérovosti města) ve spolupráci s ostatními relevantními složkami ORP Velké Meziříčí. Další rozvíjení systematického a komplexního přístupu k řešení této problematiky ve správním území ORP Velké Meziříčí.	Uvedlo 9 zástupců poskytovatelů (60 %)	Uvedlo 6 zástupců poskytovatelů	Nemám informace, že by bylo systematicky řešeno.
Priorita č. 7: V návaznosti na možnosti čerpání finančních prostředků z dotačních titulů České republiky zřizování kapacit sociálního bydlení (byty se sociálně dostupným nájmem) především pro skupinu – senioři, ale také kapacity sociálně dostupného bydlení pro další skupiny osob v nepříznivé sociální situaci (např. matky samo-živitelky apod.).	Uvedlo 8 zástupců poskytovatelů (47 %)	Uvedlo 9 zástupců poskytovatelů	- Nedostatečná kapacita bydlení pro osoby v nepříznivé sociální situaci. - Nedostatek kapacit zejména pro jiné osoby v nepříznivé soc. situaci než senioři.
Priorita č. 8: Postupné zvyšování kapacitních možností služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením poskytovaných terénní formou (pečovatelská služba, osobní asistence) v rámci ORP Velké Meziříčí.	Uvedlo 12 zástupců poskytovatelů (71 %)	Uvedlo 5 zástupců poskytovatelů	- Nedostatečná kapacita těchto služeb – zvýšená poptávka po terénní péči, umístění v domově pro seniory nebo osobní asistenci převyšuje dosavadní kapacitní možnosti poskytovatelů. Dlouhé čekací doby žadatelů. Chybí krátkodobá akutní péče. - Za ranou péči vnímám nemožnost odlehčovacích služeb pro dítě se zdravotním postižením (ať už osobní asistence nebo odlehčovací služba) od 3 let věku/5 let věku.
Priorita č. 9: Rozšíření provozní doby terénních služeb sociální péče (alespoň jedna pečovatelská služba v ORP Velké Meziříčí) po 16 hod. včetně víkendového provozu. Případné zabezpečení u jedné ze služeb sociální péče poskytovaných terénní formou nepřetržitý provoz.	Uvedlo 9 zástupců poskytovatelů (60 %)	Uvedlo 6 zástupců poskytovatelů	Postupné zavádění nepřetržitého provozu do budoucna bude nutností.
Priorita č. 10: Postupné zvyšování kapacitních možností odlehčovacích služeb pro různé cílové skupiny.	Uvedlo 5 zástupců poskytovatelů (31 %)	Uvedlo 11 zástupců poskytovatelů	- Zejména pro seniory je nedostatečná kapacita odlehčovacích lůžek. - Není splněno pro rodiny dětí s kombinovaným postižením od 1 roku věku. - Prakticky nulové kapacity pro rodiče dětí s postižením do 15 let. - Pro děti se zdravotním postižením není k dispozici (věková hranice 3/5 let věku).
Priorita č. 11: Zajištění služeb dětského psychologa, psychiatra. Zajištění dostupnosti specializovaných lékařů ve	Uvedl 1 zástupce	Uvedlo 18 zástupců poskytovatelů	Nedostatek specializovaných lékařů ve Velkém Meziříčí (odborní zubní lékaři, oční apod.), absence dětského psychiatra, dlouhé čekací doby na konzultace dětského psychologa.



měště Velké Meziříčí (např. poskytnutím bydlení těmto specialistům nebo nabídkou jiných benefitů).	poskytovatelů (5 %)		- Čekací lhůta do ambulantní ordinace psychiatra na Vysočině je více než půl roku. - Odborníci mají naplněnou kapacitu nebo nejsou k dispozici, většina rodin je nucena dojíždět do Brna / Třebíče / Havlíčkova Brodu za těmito odborníky. - Nedostatek dětských odborníků. - Stále nedostatečná kapacita lékařů, dlouhé objednací lhůty.
Priorita č. 12: Podpora služeb souvisejících s dopravou seniorů a OZP, jako je např. nízkopodlažní autobus, senior taxi apod.	Uvedli 3 zástupci poskytovatelů (20 %)	Uvedlo 12 zástupců poskytovatelů	Ve městě chybí pravidelné linky MHD, které by zajišťovaly denní přepravu osob (hlavně dětí a seniorů), např. přeprava k lékaři, zajištění nákupu, doprava dětí na volnočasové aktivity, a hlavně spojení z autobusového nádraží do DS, pro osoby, které zde chtějí navštívit své blízké. Jedná se o starší občany, kteří si již nezajistí přepravu autem.

Tabulka: AUGUR Consulting

III.2.4. Priority ve vztahu k jednotlivým cílovým skupinám klientů

Zástupci jednotlivých sociálních služeb byli vyzváni, aby uvedli tři **priority, které by podle nich mělo město Velké Meziříčí přednostně řešit ve vztahu k jednotlivým cílovým skupinám klientů v celém ORP Velké Meziříčí**. Tabulky níže dokumentují priority, které byly uváděny v rámci jednotlivých cílových skupin.

Tabulka č. 16: Priority, které by podle nich mělo město Velké Meziříčí přednostně řešit ve vztahu k jednotlivým cílovým skupinám klientů v celém ORP Velké Meziříčí

Senioři	Osoby se zdravotním postižením
• Spolufinancování služeb obcemi v ORP. • Navyšování kapacit – pobytových i terénních služeb. • Zajištění pravidelné linky MHD k domovu pro seniory / zřízení senior taxi. • Zřízení pojízdné prodejny pro klienty DS a DPS. • Zajišťování dostupného bydlení. • Lepší propagace služeb, informovanost.	• Navýšení kapacit odlehčovacích služeb pro děti i dospělé. • Zajištění psychologické a psychiatrické péče pro OZP i osoby pečující. • Podpora chráněného bydlení a zaměstnávání. • Stabilní systém financování sociálních služeb. • Navyšování kapacit sociálních služeb – raná péče, osobní asistence, terénní služby. • Podpora dobrovolnictví, lepší informovanost.
Děti, mládež do 26 let a rodina	Osoby ohrožené sociálním vyloučením a osoby v krizi
• Dostupná psychologická a psychiatrická pomoc pro děti a mládež • Dostupné volnočasové aktivity (finančně dostupné kroužky a tábory, veřejný skatepark, legální plocha na graffiti). • Rozšiřování kapacit dostupného bydlení. • Stabilní systém financování sociálních služeb. • Propojení oblastí – sociální služby, školství, zdravotnictví (multidisciplinární týmy pro děti s postižením).	• Navýšení kapacit sociálního bydlení. • Podpora programů protidrogové prevence. • Propagace pomáhajících sociálních služeb této skupině • Stabilní systém financování sociálních služeb. • Lepší spolupráce a podpora mezi organizacemi a odborníky.

Tabulka: AUGUR Consulting

III.2.5. Hodnocení SWOT analýz dle SPRSS ORP Velké Meziříčí pro období 2021–2023

Zástupci sociálních služeb byli vyzváni k hodnocení SWOT analýz pro jednotlivé cílové skupiny dle Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ORP Velké Meziříčí pro období 2021–2023. U jednotlivých částí SWOT analýzy mohli uvést náměty na doplnění. Této možnosti využila jen menší část komunikačních partnerů. Náměty na doplnění byly uvedeny u cílové skupiny Osoby se zdravotním postižením, Děti, mládež do 26 let a rodina a Osoby ohrožené sociálním vyloučením a osoby v krizi.

Osoby se zdravotním postižením:

- Slabé stránky: Chybí chráněná bydlení a chráněná pracoviště pro osoby s duševním onemocněním.
- Slabé stránky: Chybí stacionář pro děti s postižením.
- Slabé stránky: Nedostatek odborníků zdravotní péče – psycholog, psychiatr, dentista, oční atd.

**Děti, mládež do 26 let a rodina:**

- Slabé stránky: Nejsou k dispozici aktivity pro děti se zdravotním postižením.
- Hrozby: Odborníci jsou přetížení, nemají čas se adekvátně věnovat individuálně dětem - např. pracovníci speciálně pedagogických center (SPC) a pedagogicko-psychologických poraden (PPP).

Osoby v krizi a osoby ohrožené sociálním vyloučením:

- Hrozby: Objevil se problém se skupinkami osob bez přístřeší, které na veřejných místech popíjejí alkohol, znečišťují okolí.
- Hrozby: Potenciální (hrozící) bezdomovectví – stále více lidí bydlí s příbuznými nebo vzdálenými známými, zejména z důvodu zadlužení a vlastní ekonomické nedostačitosti.

III.3. ANALÝZA SÍTĚ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Síť veřejně podporovaných sociálních služeb je tvořena kapacitami sociálních služeb působících na území ORP Velké Meziříčí, které participují na procesu plánování sociálních služeb a jsou potřebné pro občany tohoto území. Síť sociálních služeb tohoto území je tvořena pobytovými sociálními službami a sítí terénních, ambulantních a dalších služeb v sociální oblasti. Sociální služby, které jsou zahrnuty do sítě sociálních služeb na území ORP Velké Meziříčí k datu 16. 8. 2023, jsou uvedeny v tabulkách níže.

III.3.1. Výčet stávajících poskytovatelů sociálních služeb v ORP Velké Meziříčí – dle formy poskytování**Pobytové služby****Tabulka č. 17: Výčet pobytových služeb**

ID služby	Název poskytovatele	Geografická dostupnost	Druh služby	Kapacita
6419172	Česká katolická charita	Moravec	Domovy pro seniory	83 lůžek
1930601	Domov pro seniory Velké Meziříčí, p. o.	Velké Meziříčí	Domovy pro seniory	67 lůžek
4675114	Centrum Kociánka	Velké Meziříčí	Odlehčovací služby	10 lůžek
3256253	Centrum Kociánka	Březejc, Velké Meziříčí	Týdenní stacionáře	18 lůžek
1122475	Domov Kamélie Křižanov, p. o.	Křižanov + Bystřice nad Pernštejnem + Osová Bítýška	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	66 lůžek
9242018	Domov Kamélie Křižanov, p. o.	Kadolec	Domovy se zvláštním režimem	6 lůžek
7927760	Domov Kamélie Křižanov, p. o.	Křižanov + Velké Meziříčí + Osová Bítýška	Chráněné bydlení	46 lůžek
7444236	Sociální služby města Velké Meziříčí	Velké Meziříčí	Odlehčovací služby	5 lůžek
7602153	Domov pro seniory Velké Meziříčí, p. o.	Velké Meziříčí	Domovy se zvláštním režimem	36 lůžek
4616210	Poliklinika Velká Bíteš	Velká Bíteš	Domov pro seniory	27 lůžek
3177019	Domov bez zámku Náměšť nad Oslavou, lokalita Velká Bíteš	Velká Bíteš	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	23 lůžek
7321373	Ječmínek, o.p.s.	Žďár nad Sázavou	Azylový dům	30 lůžek
CELKEM				417 lůžek



Ambulantní služby

Tabulka č. 18: Výčet ambulantních služeb

ID služby	Název poskytovatele	Geografická dostupnost	Druh služby	Kapacita
3281341	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Žďár nad Sázavou – (Wellmez – nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Velké Meziříčí)	Velké Meziříčí	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež	40 klientů (okamžitá kapacita služby)
1121256	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Žďár nad Sázavou (Klub v 9 – centrum služeb pro podporu duševního zdraví Žďár nad Sázavou)	Velké Meziříčí + Žďár nad Sázavou + Bystřice nad Pernštejnem	Sociální rehabilitace	36 klientů (okamžitá kapacita služby) Z toho: 10 klientů (okamžitá kapacita služby na území ORP Velké Meziříčí)
7484997	Centrum Kociánka	Velké Meziříčí	Sociálně terapeutické dílny	25 klientů
1429938	Chaloupky o. p. s., školská zařízení pro zájmové a další vzdělávání – Klub Lebeda	Velké Meziříčí	Sociální rehabilitace	8 klientů (okamžitá kapacita služby)
5172335	Sociální služby města Velké Meziříčí	Velké Meziříčí	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	10 klientů (okamžitá kapacita služby)
4124928	Sociální služby města Velké Meziříčí	Velké Meziříčí	Pečovatelská služba	1 klient (okamžitá kapacita služby)
4409498	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Žďár nad Sázavou (Nesa – denní stacionář Velké Meziříčí)	Velké Meziříčí	Denní stacionáře	20 klientů (okamžitá kapacita služby)
2029003	Občanská poradna Žďár nad Sázavou, z. s.	Velké Meziříčí + Žďár nad Sázavou	Odborné sociální poradenství	2 intervence
4899903	Centrum Kociánka	Velké Meziříčí	Denní stacionáře	54 klientů okamžitá kapacita služby (září–červen) 30 klientů okamžitá kapacita služby (červenec–srpen)
3055029	Městys Křižanov	Křižanov	Pečovatelská služba	1 klient (okamžitá kapacita služby)
8652328	STŘED Třebíč	Třebíč	Sociálně aktivizační	1 klient (okamžitá



			služby pro rodiny s dětmi	kapacita služby)
7916360	Poliklinika Velká Bíteš	Velká Bíteš	Pečovatelská služba	1 klient
7736193	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč (K-centrum Třebíč)	Třebíč	Kontaktní centrum	20 klientů
4899903	Centrum Kociánka – pracoviště Březejc	Velké Meziříčí	Denní stacionář	54 klientů
2560256	Občanská poradna Třebíč, z. s.	Velké Meziříčí	Odborné sociální poradenství	2 klienti (okamžitá kapacita služby)

Terénní služby

Tabulka č. 19: Výčet terénních služeb

ID služby	Název poskytovatele	Geografická dostupnost	Druh služby	Kapacita
3281341	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Žďár nad Sázavou (Wellmez – nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Velké Meziříčí)	Velké Meziříčí	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	8 klientů (okamžitá kapacita služby)
1121256	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Žďár nad Sázavou (Klub v 9 – centrum služeb pro podporu duševního zdraví Žďár nad Sázavou)	Velké Meziříčí + Žďár nad Sázavou + Bystřice nad Pernštejnem	Sociální rehabilitace	6 klientů (okamžitá kapacita služby)
3055029	Městys Křižanov	Křižanov	Pečovatelská služba	2 klienti (okamžitá kapacita služby)
3782703	Městys Měřín	Měřín	Pečovatelská služba	1 klient (okamžitá kapacita služby)
4780870	Tomáš Rohovský	Velké Meziříčí	Pečovatelská služba	3 klienti (okamžitá kapacita služby)
8670041	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Žďár nad Sázavou (Osobní asistence Velké Meziříčí)	Velké Meziříčí + Žďár nad Sázavou + Bystřice nad Pernštejnem	Osobní asistence	24 klientů (okamžitá kapacita služby)
1676648	Domácí hospic Vysočina, o.p.s., Středisko hospicové péče Nové Město na Moravě	Nové Město na Moravě + Velké Meziříčí	Odlehčovací služby	5 klientů / den
4124928	Sociální služby města Velké Meziříčí	Velké Meziříčí	Pečovatelská služba	5 klientů (okamžitá kapacita služby se liší dle denní doby)
7981302	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Žďár nad Sázavou (Domácí hospicová péče Žďár nad Sázavou)	Žďár nad Sázavou	Odlehčovací služby	4 klienti
7916360	Poliklinika Velká Bíteš	Velká Bíteš	Pečovatelská služba	1 klient (okamžitá kapacita služby)
8652328	STŘED Třebíč – sociální asistence a poradenství	Třebíč	Sociálně aktivizační	1 klient (okamžitá kapacita služby)



			služby pro rodiny s dětmi	
7736193	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč (K-centrum Třebíč)	Třebíč	Kontaktní centrum	20 klientů
5370399	Ječmínek, o.p.s.	Žďár nad Sázavou	Terénní programy	2 klienti (okamžitá kapacita služby)
3849965	STŘED Třebíč – Linka důvěry	Třebíč	Telefonická krizová pomoc	1 klient (okamžitá kapacita služby)
5395460	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Žďár nad Sázavou (Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi)	Žďár nad Sázavou	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	2 klienti (okamžitá kapacita služby)
8414368	Portimo Nové Město na Moravě	Nové Město na Moravě	Raná péče	2 klienti (okamžitá kapacita služby)
9920262	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč (Raná péče)	Třebíč	Raná péče	85 klientů
4123958	Společnost pro ranou péči, Uzbecká, Brno	Brno	Raná péče	9 klientů (okamžitá kapacita služby)
7118025	Centrum pro dětský sluch TAMTAM, o.p.s.	Zlín	Raná péče	140 klientů
7154342	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč (AL PASO Vysočina)	Třebíč	Terénní programy	3 klienti (okamžitá kapacita služby)
2560256	Občanská poradna Třebíč, z. s.	Třebíč	Odborné sociální poradenství	1 klientů (okamžitá kapacita služby)

III.3.2. Elektronický katalog sociálních služeb Velké Meziříčí

Aby byla nabídka sociálních služeb v ORP Velké Meziříčí přístupnější a vyhledávání co nejjednodušší především pro ty občany, kteří se ocitnou v nepříznivé sociální situaci a potřebují pomoc sociálních služeb, vznikl Elektronický katalog sociálních služeb Velké Meziříčí. Elektronický katalog sociálních služeb Velké Meziříčí je dostupný na webové adrese <http://socialnisluzby.velkemezirici.cz/>.

Elektronický katalog v aktuální a ucelené podobě kumuluje informace o veškerých sociálních a dalších návazných službách, které působí v ORP Velké Meziříčí. Současně je zde k nalezení celá řada dalších souvisejících informací o rozsahu poskytovaných služeb, geografické působnosti, časové dostupnosti, struktuře úkonů, cenách za konkrétní služby aj. Portál obsahuje také webové stránky jednotlivých služeb, kde jsou zcela konkrétní, podrobné informace o jednotlivých službách.



Schéma č. 4: Printscreen webových stránek Elektronického katalogu sociálních služeb Velké Meziříčí

Elektronický katalog sociálních služeb Velké Meziříčí

Domů
Podrobné vyhledávání
Užitečné odkazy
Často kladené dotazy
Kontakty
Dokumenty

Elektronický katalog sociálních služeb Velké Meziříčí

Vyberte skupinu, do které patříte.

Senioři

Děti, mládež a rodina

Osoby se zdravotním postižením

Osoby ohrožené sociálním vyloučením

Nejčastěji vyhledávaná slova

Vyberte klíčové slovo.

Péče o seniory	Alzheimerova choroba	Mozková příhoda
Asistence	Dluhy	Domácí násilí
Sociální dávky	Pomoc v nouzi	Ztráta bydlení
Péče o postižené	Duševní onemocnění	Závislost
Drogy	Alkohol	Poradenství

Slovo starosty

Město Velké Meziříčí se snaží dlouhodobě systematicky rozvíjet sociální služby na svém území a každoročně finančně podporuje činnost nejruznějších poskytovatelů sociálních služeb.

Sociální služby v našem městě zahrnují celou škálu činností, které jsou běžnému obyvateli téměř neviditelné a to je dobře, protože pomoc potřebným nemá být viditelná a oslavovaná, ale především účinná.

Elektronický katalog sociálních služeb Velké Meziříčí vznikl proto, aby nabídka sociálních služeb byla přístupnější a vyhledávání co nejjednodušší především pro ty občany, kteří se ocitnou v nepříznivé sociální situaci a potřebují pomoc sociálních služeb.

Na závěr bych rád poděkoval všem, kteří dnes v našem městě pracují v sociálních službách!

Ing. arch. Alexandros Kaminaras,
starosta Velkého Meziříčí

Posláním sociálních služeb je pomoci lidem udržet si nebo znovu získat své místo ve společnosti, kde žijí. Zákon č.108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, definuje základní druhy a formy sociálních služeb. Katalog je sestaven z podkladů dodaných jednotlivými poskytovateli aktuálních k počátku roku 2017.

© 2023 Město Velké Meziříčí

© 2023 AUGUR Consulting s.r.o.



III.4. EKONOMICKÁ ANALÝZA

III.4.1. Grantový program pro poskytování dotací v sociální oblasti

Grantový systém pro poskytování dotací v sociální oblasti byl vytvořen s cílem podpořit sociální aktivity pro občany města Velké Meziříčí, příp. spádového území ORP Velké Meziříčí. Již devátým rokem je podporou organizací, institucí i aktivním občanům, kteří chtějí přispět ke zlepšení života v této oblasti.

Důvody podpory stanoveného účelu jsou stanoveny shodně pro obě skupiny A i B.

- **Skupina A** – registrovaní poskytovatelé sociálních služeb podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, zařazení v Krajské síti sociálních služeb Kraje Vysočina nebo s celostátní a nadregionální působností, jejichž činnost je prokazatelně poskytována na území města Velké Meziříčí nebo občanům města Velké Meziříčí.
- **Skupina B** – ostatní aktivity a služby v sociální oblasti např. podpora zdravotně postižených občanů, preventivní aktivity aj., které jsou v souladu se Střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb ORP Velké Meziříčí na období 2024–2027 a v souladu s navazujícími dokumenty, může se jednat i o služby, které nejsou registrované podle zákona č. 108/2006 Sb.

V souladu s právními normami a strategickými dokumenty je z rozpočtu města Velké Meziříčí v rámci dotačního řízení uskutečňována podpora služeb v sociální oblasti, které mají zřízeno zařízení na území města, nebo zde poskytují své služby terénní formou, případně mají sídlo na území České republiky, ale poskytují služby občanům spádového území ORP Velké Meziříčí.

Dotace z rozpočtu města Velké Meziříčí se poskytuje k financování běžných výdajů, které souvisejí s poskytováním sociálních služeb v souladu se zpracovaným Střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb v ORP Velké Meziříčí a dalšími dokumenty a normami.

Dotaci pro rok 2024 lze poskytnout žadateli, který:

- má oprávnění k poskytování sociálních služeb, tzn. registraci, a/nebo je zapsán v registru poskytovatelů sociálních služeb dle ustanovení § 85 odst. 1 zákona o sociálních službách a je zařazen v Krajské síti sociálních služeb Kraje Vysočina, nebo
- službě, působící v sociální oblasti, která nepodléhá režimu registrace apod., ale je prokazatelně poskytována na území města Velké Meziříčí nebo občanům města Velké Meziříčí.

Dotace z rozpočtu města Velké Meziříčí se poskytuje na financování základních druhů a forem sociálních služeb v rozsahu stanoveném základními činnostmi při poskytování sociálních služeb pro příslušný druh sociální služby, jejichž výčet a charakteristiky jsou uvedeny v části III, hlavě I, díle 2 až 4 zákona o sociálních službách.

Podrobné informace o Grantovém programu, kritériích pro hodnocení žádostí aj. k nalezení na adrese <http://dotacnirizeni.velkemezirici.cz/>.



Schéma č. 5: Printscreen webových stránek Grantového programu pro poskytování dotací v sociální oblasti

Grantový program pro poskytování dotací v sociální oblasti

Domů	Grantový program	Podmínky dotačního řízení	Podání žádosti	Model hodnocení	Archiv	Kontakt
------	------------------	---------------------------	----------------	-----------------	--------	---------

Grantový program pro poskytování dotací v sociální oblasti pro rok 2024

Grantový program pro poskytování dotací v sociální oblasti pro rok 2024, jehož vyhlásovatel je město Velké Meziříčí, je vyhlášen v návaznosti na:

- zákon č. 128/2000 Sb., o obcích, ve znění pozdějších předpisů;
- zákon č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů;
- zákon č. 320/2001 Sb., o finanční kontrole, ve znění pozdějších předpisů;
- zákon č. 280/2009 Sb., daňový řád, ve znění pozdějších předpisů;
- zákon č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech a o některých souvisejících záležitostech, ve znění pozdějších předpisů;
- zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 108/2006 Sb.“);
- zákon č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů;
- vyhlášku č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „vyhláška č. 505/2006 Sb.“);
- Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27.4.2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů);
- zákon č. 110/2019 Sb., zákon o zpracování osobních údajů
- Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ORP Velké Meziříčí na období 2024 – 2027;
- Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb Kraje Vysočina na období 2023 – 2025;
- Zásady Zastupitelstva Kraje Vysočina pro poskytování příspěvku na vyrovnávací platbu v roce 2024.

[Uživatelská příručka pro práci s aplikací pro rok 2024](#)

© 2022 Grantový program pro poskytování dotací v sociální oblasti [AUGUR Consulting s.r.o.](mailto:augur@augur-consulting.cz) telefon: 543 242 595 e-mail: augur@augur-consulting.cz

Objem finančních prostředků grantového programu v roce 2023

Tabulka č. 20: Žadatel – skupina A

Žadatel – Skupina A	IČ	Účel	Schváleno 2023
Diecézní charita Brno – Oblastní charita Žďár nad Sázavou (osobní asistence)	44990260	Spolufinancování služby Osobní asistence Velké Meziříčí.	726 000,00 Kč
Diecézní charita Brno – Oblastní charita Žďár nad Sázavou (NESA – denní stacionář)	44990260	Spolufinancování služby Nesa – denní stacionář Velké Meziříčí.	1 204 600,00 Kč
Diecézní charita Brno – Oblastní charita Žďár nad Sázavou (Wellmez – nízkoprahové zařízení)	44990260	Spolufinancování služby Wellmez – nízkoprahového zařízení pro děti a mládež zřízeného ve Velkém Meziříčí.	331 600,00 Kč
Diecézní charita Brno – Oblastní charita Žďár nad Sázavou (odlehčovací služby)	44990260	Spolufinancování služby Odlehčovací služby Žďár nad Sázavou.	62 800,00 Kč
Domácí hospic Vysočina, o.p.s (hospicová péče)	70803978	Mzdové náklady sociálních pracovníků v soc. službách.	96 000,00 Kč
Občanská poradna Žďár nad Sázavou, z.s.	69720649	Financování provozních výdajů služby odborného sociálního poradenství.	57 600,00 Kč



Diecézní charita Brno – Oblastní charita Třebíč (K-centrum – protidrogová prevence)	44990260	Spolufinancování služeb protidrogové prevence K-centra Noe, zejm. terénní program ve Velkém Meziříčí.	27 700,00 Kč
Ječmínek, o.p.s. (terénní práce)	26538377	Základní činnost sociální služby terénní práce.	30 000,00 Kč
Diecézní charita Brno – Oblastní charita Žďár nad Sázavou (sociálně – aktivizační služba)	44990260	Spolufinancování služby Sociálně – aktivizační služby pro rodiny s dětmi.	6 800,00 Kč
STŘED, z.ú. (sociálně – aktivizační služba)	70870896	Mzdové náklady na 0,2 pracovního úvazku sociálního pracovníka v terénu.	53 200,00 Kč
Diecézní charita Brno – Oblastní charita Třebíč (raná péče)	44990260	Úhrada nákladů spojených s poskytováním odborné terénní služby raná péče.	15 100,00 Kč
Společnost pro ranou péči, z.s. (raná péče)	75094924	Preventivní sociální služba raná péče.	10 400,00 Kč
Portimo, o.p.s. (raná péče)	45659028	Zajištění sociální služby raná péče.	12 800,00 Kč
Tomáš Rohovský (Zdeňka – terénní pečovatelská služba)	06549624	Částečné krytí provozních výdajů na rok 2023.	15 000,00 Kč
STŘED, z.ú. (Linka důvěry)	70870896	Zajištění provozu sociální služby Linka důvěry STŘED.	5 000,00 Kč
Diecézní charita Brno - Oblastní charita Třebíč (AL PASO Vysočina - terénní program)	44990260	Poskytování služby AL PASO Vysočina – terénní program osobám, které se vracejí z výkonu trestu odnětí svobody.	0,00 Kč
Integrační centrum SASOV, z.ú. (odborné sociální poradenství)	26652935	Provozní náklady služby Odborné sociální poradenství.	7 000,00 Kč
Chaloupky, o.p.s. a lesní mateřská škola (sociální rehabilitace)	25557475	Dofinancování provozních nákladů souvisejících s poskytováním služby Sociální rehabilitace - Klub Lebeda v Balínách.	30 000,00 Kč
Občanská poradna Třebíč, z.s.	70283966	Základní činnosti sociální služby odborného sociálního poradenství v Občanské poradně Velké Meziříčí.	40 000,00 Kč
Centrum pro dětský sluch Tamtam, o.p.s. (raná péče)	00499811	Uhrazení části provozních nákladů služby Raná péče Morava a Slezsko.	10 000,00 Kč
Celkem			2 741 600,00 Kč

Tabulka č. 21: Žadatel – skupina B

Žadatel – Skupina B	IČ	Účel	Schváleno 2023
Diecézní charita Brno – Oblastní charita Žďár nad Sázavou (Centrum prevence)	44990260	Spolufinancování služby Centra prevence.	159 200,00 Kč
Diecézní charita Brno – Oblastní charita Žďár nad Sázavou (Kopretina)	44990260	Spolufinancování služby Kopretina Centrum pro rodiče s dětmi.	363 000,00 Kč
Asociace rodičů a přátel zdravotně postižených dětí v ČR, z.s.	48896748	Spolufinancování aktivit Asociace, zejména úhrada nákladů na hiporehabilitaci a psychorehabilitační pobyty.	30 000,00 Kč
Svaz postižených civilizačními chorobami v ČR – základní organizace Velké Meziříčí, z.s.	65758731	Aktivity spojené s hlavní náplní spolku, tj. zdraví prospěšná činnost.	29 000,00 Kč
Klub naděje, z.s.	70844461	Příspěvek na ozdravné pobyty onkologických pacientů,	20 000,00 Kč



		příspěvek na finanční náklady spojené s chodem a organizací Klubu.	
Klub bechtěreviků ČR, z.s.	00550477	Pravidelné cvičení v bazénu Relaxačního centra Žďár nad Sázavou, rekondiční pobyty, sportovní akce.	10 000,00 Kč
Radmila Jasanská (služby seniorům v domácím prostředí)	03802221	Částečné pokrytí provozních nákladů, zejména na dopravu.	5 900,00 Kč
Celkem			617 100,00 Kč

Předpokládaný objem finančních prostředků grantového programu na rok 2024

Předpokládaný celkový objem peněžních prostředků vyčleněných v rozpočtu na podporu stanoveného účelu:

Skupina A) registrovaní poskytovatelé sociálních služeb: dotace 3 019 035,- Kč

Skupina B) ostatní: dotace 678 882,- Kč

III.4.2. Participativní financování sociálních služeb

Systém sociálních služeb je dlouhodobě podfinancovaný. Zároveň zásadním způsobem narůstá počet starších obyvatel a obyvatel s civilizačními chorobami (Alzheimer, stařecké demence atp.). Kapacity některých (zejména pobytových) sociálních služeb jsou omezené a zajištění péče o některé staré osoby v nepříznivé situaci prostřednictvím rodinných příslušníků a neformálních pečovatelských je být problematické.

Ve vícezdrojovém financování sociálních služeb jsou kromě státu a krajů významnými přispěvateli na činnosti těchto služeb také obce III. typu. Řada obcí I. a II. typu rovněž přispívá na činnost některých sociálních služeb, nicméně jedná se o ad hoc přístup, který nemá návaznost na znalost potřebnosti sociálních služeb v území správních obvodů obcí III. typu, strategické rozvojové dokumenty v sociální oblasti a nastavené dlouhodobé priority rozvoje sociálních služeb v návaznosti na uspokojování oprávněných potřeb obyvatel.

Z výše uvedených důvodů je nezbytné, aby do systému podpory sociálních služeb přispívaly alespoň v omezené míře na spravedlivém – solidárním principu také obce I. typu. Tento koncept již úspěšně funguje v jiných krajích České republiky, např. Jihomoravském kraji, Zlínském a dalších.

V návaznosti na výše uvedené Valná hromada Mikroregionu Velkomeziříčsko-Bítešsko na svém jednání dne 18. 5. 2023 schválila **Memorandum o financování terénní pečovatelské služby** mezi obcemi Mikroregionu Velkomeziříčsko-Bítešsko, městem Velkým Meziříčím a Krajem Vysočina a zároveň doporučila výši příspěvku 100,- Kč na 1 obyvatele obce ročně.



Zastupitelstvo města Velké Meziříčí dne 12. 9. 2023 schválilo smlouvu o příspěvku na spolufinancování sociálních služeb v síti ORP Velké Meziříčí s obcemi v ORP Velké Meziříčí, která byla následně rozeslána všem obcím v ORP Velké Meziříčí s žádostí o její projednání a schválení/neschválení v zastupitelstvech obcí tak, aby byla rozhodnutí o zapojení do financování známa co nejdříve. Město Velké Meziříčí posléze s obcemi, které projeví zájem, uzavře smlouvu o příspěvku na spolufinancování sociálních služeb. Následně bude připraven a vyhlášen Grantový program města Velké Meziříčí pro terénní pečovatelskou službu a zřízen speciální účet ke sdružování prostředků od jednotlivých obcí. Dotace bude poskytovatelům pečovatelských služeb městem Velké Meziříčí vypočtena a poskytnuta v souladu s metodikou vypracovanou ve spolupráci s Krajem Vysočina.

Jedná se o pilotní projekt Kraje Vysočina s jeho začátkem od 1. 1. 2024. Projekt by mohl být postupně zaváděn i na dalším území kraje. ORP Velké Meziříčí si Kraj Vysočina prioritně zvolil zejména z toho důvodu, že proces komunitního plánování probíhá nejen na území města Velké Meziříčí, ale i v rámci celého ORP a obce mikroregionu byly již v minulosti na valných hromadách informovány o procesu komunitního plánování i principu sdružování příspěvků do sociální oblasti na solidárním principu.

Projekt se v současnosti zaměří pouze na **terénní pečovatelskou službu**, která je vnímána jako základní sociální služba. Cílem této spolupráce je zajistit dostupnost pečovatelské služby ve všech zapojených obcích. Pečovatelská služba bude dostupná 7 dní v týdnu, nejméně 12 hodin denně.

V rámci ORP Velké Meziříčí působí 5 poskytovatelů pečovatelské služby: Sociální služby města Velké Meziříčí, Poliklinika Velká Bíteš, Městys Měřín, Městys Křižanov, Tomáš Rohovský. Tyto služby byly od 2015 zahrnuty do nově schválené krajské sítě sociálních služeb. Od té doby každé jejich rozšíření podléhá schválení zastupitelstvem Kraje Vysočina.

V ORP Velké Meziříčí existují tzv. bílá místa, která nejsou pokryta pečovatelskou službou, Kraj Vysočina proto plánuje navýšení kapacit služeb sociální péče poskytovaných především terénní formou tak, aby byly tyto služby dostupné všem potřebným obyvatelům místně, časově i úkonově. Pečovatelské služby budou krajem pověřeny k výkonu činnosti v jednotlivých obcích ORP Velké Meziříčí a představitelé těchto obcí budou informováni, která pečovatelská služba byla pověřena k výkonu činnosti na území katastru jejich obce.

Kraj Vysočina jakožto správce krajské sítě sociálních služeb by poskytovatelům navýšil finanční prostředky na rozšíření úvazků tak, aby mohlo být pokryto celé území kraje. Je zde tedy snaha, aby terénní pečovatelská služba byla dostupná ve všech obcích ORP Velké Meziříčí 7 dní v týdnu, minimálně 12, ideálně 24 hodin denně. Příspěvek obce na solidárním principu by měl sloužit pouze k zajištění dostupnosti sociální služby na území obce.

Postupně se tak naplňuje priorita č. 3 strategického dokumentu Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ORP Velké Meziříčí na období 2021–2023, kterou je rozšíření procesu komunitního plánování sociálních služeb do dalších obcí v rámci ORP Velké Meziříčí a poskytování obcím v rámci ORP informační a metodické podpory v sociální oblasti. Dále informování o možnostech sdílení finančních prostředků určených pro podporu sociálních služeb působících v rámci ORP na tzv. solidárním principu, tj. podle počtu obyvatel, a navýšení tak objemu finančních prostředků, které směřují do sociální oblasti.



III.5. SWOT ANALÝZY

Na základě osobního projednání v rámci pracovních skupin a v řídicí skupině, na základě řady podnětů ze strany aktérů v sociální oblasti a při zohlednění analytických a empirických poznatků byly vypracovány návrhy SWOT analýz pro jednotlivé cílové skupiny, na které se KPSS v ORP Velké Meziříčí dlouhodobě zaměřuje. Současně byly stanoveny priority v sociální oblasti.

Jednotlivé SWOT analýzy a priority byly dále představeny na setkání řídicí skupiny KPSS dne 17. 10. 2023. K návrhům se měli možnost dále vyjadřovat a vznášet náměty na jejich optimalizaci všichni aktéři v sociální oblasti. Teprve po zapracování všech námětů byla pracovní verze SPRSS v ORP Velké Meziříčí na období 2024–2027 postoupena k projednání politickým orgánům města Velké Meziříčí.

III.5.1. SWOT analýza – Seniori

Vnitřní prostředí	
Silné stránky	Slabé stránky
• Pestrá nabídka sociálních služeb pro cílovou skupinu seniori poskytovaná v různých formách (pobytové, ambulantní a terénní). • Podíl obce Velké Meziříčí na financování sociálních služeb pro seniory s využitím vlastní příspěvkové organizace a přerozdělováním finančních prostředků na podporu činnosti NNO pracující mj. s cílovou skupinou seniori. • Možnosti informovanosti o nabídce sociálních služeb v ORP Velké Meziříčí prostřednictvím Elektronického katalogu sociálních služeb, který je určen nejen občanům, ale také např. zástupcům obcí v ORP, lékařům a dalším. • Město Velké Meziříčí nabízí dobré možnosti pro cílovou skupinu seniori také v oblastech jako je zdravotnická péče, kultura aj. • Daří se postupně řešit problém bariérovosti (nová výstavba komunikací, chodníků atd. splňuje požadavky na bezbariérovost). • Zbudování kruhového obratiště v roce 2023. Předpokládají se dvě linky do města a dvě linky z města za den. Alternativou je i ranní odvoz 7:00-9:00 hod. pro klienty automobilem PS např. k lékařům apod.	• Kontinuálně vzrůstá počet obyvatel v ORP Velké Meziříčí i ve městě Velké Meziříčí ve věku 65 a více let. Lze očekávat pokračování trendu stárnutí populace i v dalších letech. Lze predikovat nedostatečné kapacity některých sociálních služeb pro seniory. • Nedostatečná aktivizace neformálních pečovatelských skupin v oblasti informovanosti, zvyšování kompetencí, metodické pomoci, setkávání a předávání zkušeností. • Nedořešená bezbariérovost některých míst ve Velkém Meziříčí – jedná se např. o vlakové nádraží a další.
Vnější prostředí	
Příležitosti	Hrozby
• Průběžný monitoring a případné využívání možnosti grantů a dotačních projektů v sociální oblasti. • Spolupráce s Krajem Vysočina v oblasti KPSS. • Spolupráce s obcemi I. a II. typu v rámci ORP v oblasti KPSS.	• Zvýšená sociální mobilita mladších kohort obyvatel snižuje výhledové možnosti řešit péči o osoby závislé na péči jiných osob v přirozeném prostředí s podporou rodiny. • Vzrůst počtu obyvatel s tzv. civilizačními chorobami (stařecká



- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Participace obcí I. a II. typu na financování sociálních služeb na tzv. solidárním principu. • Podpora rozvoje služeb v oblasti dopravy seniorů (např. „senior taxi“). • Další postupné řešení problematiky bariér (bezbariérovost města). Inicie systematického a komplexního přístupu k řešení této problematiky na území města. • Optimalizace hromadné dopravy ve městě Velké Meziříčí a okolních obcích v rámci ORP. Především uplatnění tzv. nízkopodlažních autobusů, optimalizace linky hromadné dopravy prostorově k zařízením poskytovatelů sociálních služeb pro seniory, optimalizace linky hromadné dopravy časově tak, aby mohly být využívány cílovými skupinami seniorů a OZP. • Podpora kulturních, volnočasových aktivit a možností pro seniory. • Podpora domácí hospicové (paliativní) péče a informovanost obyvatel o této možnosti. • Opětovná aktivace návštěvních dnů lékařů v domácím prostředí pacienta. Úzká spolupráce Sociálních služeb města Velké Meziříčí s lékaři. • Zapojení seniorů v mateřských a základních školách (četba, vyprávění aj.) • Vytvoření integrovaného pracovního místa z ESF. • Zapojení neformálních pečovatelských do systému domácí péče prostřednictvím Sociálních služeb města Velké Meziříčí (pořádání pravidelných kurzů a poradenství pro začátečníky). • Vedení odborné diskuse na téma sociálně-zdravotního pomezí (předávání pacienta do domácí péče) se sociálními pracovníky nemocnic. • Zapojení koordinátorů obcí do zvyšování informovanosti o sociálních a zdravotních službách v ORP Velké Meziříčí (využití mj. Elektronického katalogu sociálních služeb). • Pořádání pravidelných setkání sociálních služeb pro zvýšení jejich mediální propagace. • Sousedská výpomoc jakožto alternativa tzv. okamžitého odlehčení. Případně vytvoření kapacity v rámci tzv. nadregionální spolupráce či kumulace více činností jednoho úvazku v rámci např. PS. | <p>demence Alzheimerova typu, diagnóza „F“ atd.) v populaci ČR a zvýšená potřeba kapacit v zařízeních poskytovatelů pobytových sociálních služeb (domov se zvláštním režimem, LDN atd.).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Předpoklad stagnace finančních zdrojů na podporu sociálních služeb v návaznosti na ekonomickou recesi. • Nejasnosti ohledně nastavení a optimalizace krajské sítě sociálních služeb v nadcházejících letech. • Lze predikovat navýšení poptávky po domácí i pobytové hospicové (paliativní) péči o umírajícího člověka jako multidisciplinární službě (lékaři, zdravotní sestry, sociální pracovníci, psycholog, duchovní péče), která je poskytována nepřetržitě, 24 hodin denně, 7 dní v týdnu. • Nejasnosti ohledně novely zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, (zejména problematika financování sociálních služeb). |
|--|--|



III.5.2. SWOT analýza – Osoby se zdravotním postižením

Vnitřní prostředí	
Silné stránky	Slabé stránky
• Stávající nabídka sociálních služeb pro některé skupiny OZP. Nabídka ambulantních a terénních služeb (pečovatelská služba, osobní asistence, raná péče, denní stacionář, ošetřovatelská služba), které umožňují lidem s postižením žít ve svém domácím prostředí. • Podíl obce Velké Meziříčí na financování sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením s využitím vlastní příspěvkové organizace a přerozdělováním finančních prostředků na podporu činnosti NNO pracující s cílovou skupinou osoby se zdravotním postižením. • Velké Meziříčí nabízí dobré možnosti pro cílovou skupinu osoby se zdravotním postižením také v jiných oblastech, jako je např. zdravotnická péče, kultura. • Aktivní činnost organizací, které se věnují osobám se zdravotním postižením, avšak nejsou poskytovatelé soc. služeb – Handicap Sport Club Velké Meziříčí, Asociace rodičů a přátel zdravotně postižených dětí atd. • Činnost dobrovolnického centra Kambala (Oblastní charita Žďár n. Sázavou) v místních sociálních službách (Nesa – denní stacionář, Domov pro seniory, Sociální služby města). • Daří se postupně řešit odstraňování bariér.	• Absence nízkopodlažních autobusů. • Nedořešená bezbariérovost některých míst ve Velkém Meziříčí. • Parkovací místa pro osoby s postižením (malá kapacita, zneužívání osobami bez ZP, v zimě je na tato místa nahrnován sníh, špatné umístění – před poštou ve svahu apod.). • Absence služeb pro osoby se získaným postižením (podpora v životní etapě po postižení). • Nedostatečná nabídka sociálních služeb pro osoby s duševním onemocněním. • Nedostatečná kapacita terénních služeb s ohledem na stále rostoucí poptávku po službách. • Neexistence reálně fungující odlehčovací služby a osobní asistence pro rodiny dětí s těžkým zdravotním postižením od 1 roku věku. • Absence služby pro rodiny s dětmi se zdravotním postižením při výběru budoucího povolání. • Absence komplexních informací o možnostech zaměstnání, o úhradách pojištění za služby, o čerpání příspěvků na přestavbu bytu či dopravu, o kompenzačních pomůckách, o možnostech léčby a pomoci, informace o volnočasových aktivitách, o psychosociální podpoře aj. • Nedostatečná osvěta mezi žáky, studenty a veřejností (přednášky, osobní setkání s OZP). • Absence psychologické podpory OZP. • Absence chráněného bydlení a chráněných pracovišť pro osoby s duševním onemocněním. • Nedostatečná kapacita pobytové odlehčovací služby pro všechny věkové kategorie OZP. • Absence pracovních příležitostí pro OZP, chráněná pracovní místa. • Absence psychologické a psychiatrické péče o osoby s mentálním a kombinovaným postižením.



Vnější prostředí	
Příležitosti	Hrozby
• Průběžný monitoring a případné využití možností grantů a projektů v sociální oblasti. • Intenzivnější uplatňování služeb dobrovolníků s cílovou skupinou OZP. • Podpora vzniku služby zajišťující za dostupnou cenu svoz např. k lékaři, na úřady aj. (senior taxi apod.). • Podpora kulturních, volnočasových aktivit a možností pro OZP ve Velkém Meziříčí. • Navýšení kapacity pro pobytovou odlehčovací službu. • Pořádání víkendových skupin pro autistické nebo mentálně postižené děti pro odlehčení neformálním pečovatelům. • Vytvoření integrovaného pracovního místa z ESF. • Zapojení firem v rámci setkání sociálně-terapeutických dílen a vytvoření pracovního místa pro OZP. • Vytvoření možných pracovních míst pro OZP, v této souvislosti spolupráce s ÚP Žďár nad Sázavou. • Zapojení a spolupráce s MAS – informování o službách, pro větší otevřenost ke spolupráci a finanční podpoře sociálních služeb ze strany obcí I. a II. typu.	• Nejistota ve financování sociálních služeb v návaznosti na ekonomickou recesi. • Nejasnosti ohledně optimalizace krajské sítě sociálních služeb v nadcházejících letech a jejího financování. • Nejasnosti ohledně novely zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách. • Stále přetrvávající předsudky ve společnosti vůči osobám se zdravotním postižením. • Nezájem veřejnosti o problematiku sociálních služeb.



III.5.3. SWOT analýza – Děti, mládež do 26 let a rodina

Vnitřní prostředí	
Silné stránky	Slabé stránky
Děti a mládež do 26 let - Stávající nabídka (především organizovaných) volnočasových aktivit pro děti a mládež (zejména u dětí do 10 let) je ve Velkém Meziříčí velmi dobrá. Rodiny s dětmi - Existence nabídky sociálních služeb pro rodiny s dětmi. - Stávající nabídka volnočasových aktivit pro rodiny s dětmi. - Působení sociálně aktivizační služby, která se zaměřuje na rodiny s dětmi. - Působení OSPOD (terénní pracovnice).	Rodiny s dětmi - Absence dostupné nabídky – psychoterapeut, psychiatr (pro rodiny s dětmi). - Absence ekonomicky dostupného bydlení pro rodiny v krizi – tzv. sociálního bydlení. Migrace některých žen s dětmi do azylových zařízení (Ždár nad Sázavou, Třebíč, Jihlava). - Nedostatečná nabídka pracovních míst na zkrácený úvazek pro matky s dětmi. - Bariérovost pro pohyb s kočárky v některých částech města. - Nedostačující možnosti individuálního bydlení pro mladé (tzv. startovací bydlení). - Nedostačující ekonomicky dostupné individuální bydlení – tzv. sociální bydlení. - Absence kapacit odborných lékařů (např. pediatři, zubaři). - Absence aktivit pro děti se zdravotním postižením.
Vnější prostředí	
Příležitosti	Hrozby
Děti a mládež do 26 let - Podpora neorganizovaných aktivit pro mládež 15 a více let. - Podpora činnosti nízkoprahových zařízení pro děti a mládež. - Další systematický rozvoj možností a zařízení pro aktivní trávení volného času především pro starší děti a mládež (finančně dostupné kroužky a tábory, veřejný skatepark, legální plocha pro graffiti apod.). - Posilování terénních služeb a programů pro děti, mládež, ale také pro rodiny s dětmi. - Zajištění dostupnosti psychologa (i psychiatrických služeb) pro děti, mládež a rodiny. - Intenzivnější realizace preventivních programů (přednášky, akce, besedy) pro děti, mládež. - Spolupráce v rámci pracovní skupiny kromě poskytovatelů služeb a zástupců MěÚ také s dalšími subjekty a složkami – např. městská policie Velké Meziříčí, zástupci základních a středních škol – ředitelé, výchovní poradci. - Zapojení žáků 8. a 9. tříd základních škol do údržby zeleně v okolí domů s pečovatelskou službou v rámci výuky pěstitelských prací. - Propojení oblastí sociální služby, školství, zdravotnictví, městské policie	Děti a mládež do 26 let - Snížený respekt vůči autoritám (rodiče, učitelé, policie, starší osoby apod.). - Nedokonalá a někdy problematická funkce rodiny – „osamocení“ pocítované některými dětmi a mládeží. - Drobná kriminalita (především poškození cizího majetku, sprejství), ale v dílčích případech také přestupky proti veřejnému pořádku, požívání alkoholu, užívání lehkých drog (marihuana, cigarety u dětí) apod. - Záškoláctví – především u středoškoláků. - Odborníci jsou přetížení, nemají čas se adekvátně věnovat individuálně dětem - např. pracovníci speciálně pedagogických center (SPC) a pedagogicko-psychologických poraden (PPP). Rodiny s dětmi - Nárůst počtu rodin s dětmi, které se ocitají v sociální krizi a jsou přímo ohroženy sociálním vyloučením (jedná se často o mladé rodiny s dětmi). - V těchto případech častá identifikace snížených kompetencí v péči o domácnost, nízké finanční gramotnosti, která často souvisí s nižším stupněm vzdělání rodičů.



atd. (zřízení multidisciplinární týmu, komise SPOD, komise pro rizikové chování mládeže, sociální komise). Pravidelné setkávání, sdílení zkušeností a řešení aktuálních problémů ze strany všech aktérů. • Rodiny s dětmi • Větší podpora sociálních služeb pro rodiny s dětmi poskytovaných terénní formou. • Posílení aktivizace rodin s cílem zvýšit jejich finanční gramotnost, zamezit jejich předlužení, ztrátě bydlení, posílit kompetence v péči o domácnost atd. • Podpora služeb, které poskytují cílové skupině poradenství a další alternativy. • Působení na ÚP a zaměstnavatele v regionu v návaznosti na úpravy legislativy – nabídka možností zkrácených úvazků především skupině žen s dětmi. • Aktivnější působení na rodiny s dětmi a vybízení k využívání možností pro aktivní trávení volného času, které město nabízí. • Rozšiřování kapacit dostupného bydlení, krizové bydlení – zvýšení počtu ekonomicky dostupných bytů ve Velkém Meziříčí. • Zvýšení informovanosti sociálních služeb pro cílovou skupinu starostů menších obcí.	• Růst počtu dětí s poruchami chování (hyperaktivita apod.) napříč celou populací bez ohledu na sociální status rodin.
--	--

III.5.4. SWOT analýza – Osoby v krizi a osoby ohrožené sociálním vyloučením

Vnitřní prostředí	
Silné stránky	Slabé stránky
• Nebyly zaznamenány manifestní problémy s cílovou skupinou. • Fenomén bezdomovectví ani žádná lokalita, která by se dala charakterizovat jako tzv. sociálně vyloučená, ve Velkém Meziříčí prakticky neexistuje. • Podíl obce Velké Meziříčí na financování některých sociálních služeb. • Základní informovanost cílové skupiny o možnostech pomoci funguje po linii úřadu práce, odboru sociálních věcí, prostřednictvím NNO a zprostředkovaně.	• Absence ekonomicky dostupného individuálního bydlení – tzv. sociální bydlení. • Absence azylového domu a s tím související migrační trend osob bez domova. • Nižší organizovanost a systémovost v přístupu k cílové skupině osoby v krizi a osoby ohrožené sociálním vyloučením ze strany aktérů v sociální oblasti, ale i dalších složek – organizací a partnerů na území města. • Nedostatečné zaměření obce na problematiku drogové prevence. • Zvýšený počet zadlužených občanů a osob s trvalým pobytem na ohlašovně městského úřadu. • Nízká finanční gramotnost některých občanů.



	• Chybějící sociální služba typu noclehárny vč. hygienického zázemí. • Chybějící podporované zaměstnávání cílové skupiny.
Vnější prostředí	
Příležitosti	Hrozby
• Zvýšení počtu ekonomicky dostupných bytů (sociální bydlení). • Individuální práce s klienty v návaznosti na koncept prostupného bydlení. • Zvýšení kapacit služeb poskytovaných terénní formou. • Podpora neziskových organizací v oblasti sociální prevence. • Větší aktivity a koordinace aktivit v rámci projektu „prevence kriminality“. • Zvýšení informovanosti cílové skupiny o terénních sociálních službách v ORP Velké Meziříčí (letáky). • Vytvoření hygienického zázemí pro osoby bez přístřeší (sprcha, pračka, sušička, šatník). • Vyčlenění několika malých bytových jednotek v bytovém fondu města Velké Meziříčí pro osoby (samotné jedince bez nezletilých dětí), které se ocitly v obtížné životní situaci a jsou osobami bez přístřeší/eventuálně tzv. startovacích bytů, s podporou/cílem restartu. • Zvýšená četnost setkávání pracovní skupiny (cca 1x za 3–4 měsíce) se zapojením zástupců sociálních služeb a městské policie.	• V návaznosti na celorepublikové trendy a empirické poznatky predikce růstu počtu osob, které se ocitnou v krizi nebo budou ohroženy sociálním vyloučením – stále více osob bydlí s příbuznými nebo vzdálenými známými, zejména z důvodu zadlužení a vlastní ekonomické nedostatečnosti. • Nejasnosti ohledně optimalizace krajské sítě sociálních služeb kraje Vysočina v nadcházejících letech. • Nejasnosti ohledně novely zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách. • Objevil se problém se skupinkami osob bez přístřeší, které na veřejných místech popíjejí alkohol, znečišťují okolí.

IV. STRATEGICKÁ ČÁST

IV.1. POPIS BUDOUCÍHO ŽÁDOUCÍHO STAVU SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA ÚZEMÍ SO ORP VELKÉ MEZIRÍČÍ – VIZE, HLAVNÍ A SPECIFICKÉ CÍLE, PRIORITY A OPATŘENÍ

Město Velké Meziříčí se snaží dlouhodobě systematicky rozvíjet sociální služby na svém území a každoročně finančně podporuje činnost nejrozličnějších poskytovatelů sociálních služeb.

Vize do roku 2027 vyplývají z priorit, které jsou formulovány v rámci tohoto strategického dokumentu. Jedná se především o zajištění dostupnosti sociálních služeb minimálně ve stávajícím rozsahu. Naprosto zásadní je hlavní cíl udržet rozsah financování sociálních služeb, a to jak ze strany města Velké Meziříčí, které v roce 2024 navyšuje rozpočet do sociální oblasti o 10 %, tak současně v rámci využití finančních prostředků, které jsou sdružovány ze stran obcí I. a II. typu. Finance budou využity především na podporu rozvoje terénní sociální služby – pečovatelské služby, a to tak, aby byla geograficky, časově i z hlediska rozsahu úkonů dostupná ve všech obcích ORP Velké Meziříčí.

IV.1.1. PRIORITY A OPATŘENÍ NA OBDOBÍ 2024–2027

Priorita č. 1 – Komunitní plánování sociálních služeb

Tabulka č. 22: Priorita č. 1

Specifický cíl – priorita č. 1:	Zachovat podíl obce Velké Meziříčí na financování sociálních služeb pro jednotlivé cílové skupiny s využitím vlastní příspěvkové organizace a přerozdělováním finančních prostředků na podporu činnosti NNO pracující s jednotlivými cílovými skupinami prostřednictvím Grantového programu.
Kód opatření:	1.1
Název opatření:	Příprava SPRSS v ORP Velké Meziříčí 2024–2027 jako podklad pro politická rozhodnutí.
Výsledek, výstup:	Funkční síť sociálních služeb v ORP Velké Meziříčí.
Předpokládaná výše finančních nákladů a zdrojů na realizaci opatření:	Podle schválení finančních prostředků zastupitelstvem města.
Participace, role v procesu:	Vedení města, politické orgány města Velké Meziříčí.
Typ priority, časové vymezení:	Průběžná priorita rok 2024–2027.
Evaluační:	Okamžitá – rozhodnutí politických orgánů města.
Ostatní, např. soulad se zákonem č. 108/2006 Sb., vyhláškou č. 505/2006 Sb., apod.:	Nenároková záležitost.
Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	Schválení rozpočtu města Velké Meziříčí.



Priorita č. 2 – Zachování nabídky a rozsahu sociálních služeb

Tabulka č. 23: Priorita č. 2

Specifický cíl – priorita č. 2:	Zachovat nabídku a rozsah stávajících sociálních služeb v ORP Velké Meziříčí, včetně zajištění souvisejícího financování stávajících služeb ze strany města Velké Meziříčí.
Kód opatření:	2.1
Název opatření:	Příprava SPRSS v ORP Velké Meziříčí 2024–2027 jako podklad pro politická rozhodnutí.
Výsledek, výstup:	Funkční síť sociálních služeb v ORP Velké Meziříčí.
Předpokládaná výše finančních nákladů a zdrojů na realizaci opatření:	Podle schválení finančních prostředků Zastupitelstvem města Velké Meziříčí.
Participace, role v procesu:	Vedení města, politické orgány města Velké Meziříčí a aktéři KPSS – vstupní analýzy, SWOT analýza, nastavení priorit.
Typ priority, časové vymezení:	Průběžná priorita rok 2024–2027.
Evaluační:	Okamžitá – rozhodnutí politických orgánů města.
Ostatní, např. soulad se zákonem č. 108/2006 Sb., vyhláškou č. 505/2006 Sb., apod.:	Nenároková záležitost.
Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	Funkční síť sociálních služeb v ORP Velké Meziříčí.

Priorita č. 3 – Prohlubování systému participativního financování sociálních služeb

Tabulka č. 24: Priorita č. 3

Specifický cíl – priorita č. 3:	Prohlubovat systém participativního financování sociálních služeb do dalších obcí I. a II. typu v rámci ORP Velké Meziříčí. Poskytovat obcím v rámci ORP informační a metodickou podporu v sociální oblasti. Informovat o možnostech sdílení finančních prostředků určených pro podporu sociálních služeb působících v rámci ORP na tzv. solidárním principu, tj. podle počtu obyvatel, a navýšení tak objemu finančních prostředků, které směřují do sociální oblasti.
Kód opatření:	3.1
Název opatření:	Prezentace u příležitosti setkání představitelů obcí v rámci Mikroregionu Velkomeziříčsko-Bítešsko.
Výsledek, výstup:	Zvýšení informovanosti představitelů menších obcí.
Předpokládaná výše finančních nákladů a zdrojů na realizaci opatření:	Cca 15 tis. Kč.
Participace, role v procesu:	Konzultační subjekt.
Typ priority, časové vymezení:	Průběžná priorita rok 2024–2027
Evaluační:	Místostarosta, vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví, koordinátorka KPSS, zástupce Mikroregionu Velkomeziříčsko-Bítešsko.
Ostatní, např. soulad se zákonem č. 108/2006 Sb., vyhláškou č. 505/2006 Sb., apod.:	-
Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	Celkový podíl obcí I. a II. typu na participativním financování v rámci ORP Velké Meziříčí a zapojení obcí do KPSS.
Kód opatření:	3.2
Název opatření:	Zprostředkování informací o přínosu KPSS pro menší obce.



Výsledek, výstup:	Zvýšení informovanosti představitelů menších obcí. Informační materiál.
Předpokládaná výše finančních nákladů a zdrojů na realizaci opatření:	Cca 25 tis. Kč.
Participace, role v procesu:	Konzultační subjekt.
Typ priority, časové vymezení:	Průběžná priorita rok 2024–2027
Evaluační:	Místostarosta, vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví, koordinátorka KPSS.
Ostatní, např. soulad se zákonem č. 108/2006 Sb., vyhláškou č. 505/2006 Sb., apod.:	-
Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	- Setkání zástupců obcí v rámci Valné hromady Mikroregionu Velkomeziříčsko-Bítešsko. - Návštěvy zástupců obcí Mikroregionu Velkomeziříčsko-Bítešsko do sociálních služeb. - Zapojení obcí I. a II. typu do KPSS.
Kód opatření:	3.3
Název opatření:	Zprostředkování informací starostům obcí I. a II. typu o naplňování procesu sdružování prostředků na podporu financování sociálních služeb na solidárním principu v rámci ORP Velké Meziříčí.
Výsledek, výstup:	- Participace obcí I. a II. typu na financování sociálních služeb v ORP Velké Meziříčí. - Informační materiál – průběžná roční informace.
Předpokládaná výše finančních nákladů a zdrojů na realizaci opatření:	0 Kč.
Participace, role v procesu:	Odbor sociálních věcí a zdravotnictví.
Typ priority, časové vymezení:	Průběžná priorita rok 2024–2027
Evaluační:	Místostarosta, vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví, koordinátorka KPSS.
Ostatní, např. soulad se zákonem č. 108/2006 Sb., vyhláškou č. 505/2006 Sb., apod.:	Kompatibilita s manuálem MPSV a zohlednění dobré praxe z jiných ORP.
Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	- Akceptace informace ze strany představitelů obcí. - Zpětná vazba od zástupců Mikroregionu Velkomeziříčsko – Bítešsko.

Priorita č. 4 – Podpora informovanosti

Tabulka č. 25: Priorita č. 4

Specifický cíl – priorita č. 4:	Podporovat informovanost o možnosti využívání sociálních služeb s využitím celé škály informačních zdrojů a informačních nosičů mezi skupinami potenciálních uživatelů sociálních služeb, neformálními pečovateli a lékaři.
Kód opatření:	4.1
Název opatření:	Podpora informovanosti o možnosti využívání sociálních služeb – preferovány jsou informační letáky, informační média (především tištěná média působící v rámci regionu), ale také elektronické formy sdělení, jako je Elektronický katalog sociálních služeb, webové stránky města Velké Meziříčí, webové stránky jednotlivých obcí I. a II. typu v rámci ORP Velké Meziříčí, portál Vysočina pečuje, který zřizuje Kraj Vysočina, případně také informace na sociálních sítích (Facebook, Instagram aj.).



Výsledek, výstup:	Zvýšení informovanosti.
Předpokládaná výše finančních nákladů a zdrojů na realizaci opatření:	Cca 100 tis. Kč za rok.
Participace, role v procesu:	Konzultační subjekt, město Velké Meziříčí, další obce, sociální služby.
Typ priority, časové vymezení:	Průběžná priorita rok 2024–2027
Evaluační:	Místostarosta, vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví, koordinátorka KPSS.
Ostatní, např. soulad se zákonem č. 108/2006 Sb., vyhláškou č. 505/2006 Sb., apod.:	Zohlednění dobré praxe z jiných ORP a Kraje Vysočina.
Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	Zvýšení informovanosti o sociálních službách formou řady nosičů a sdělení.
Kód opatření:	4.2
Název opatření:	Organizace setkání neformálních pečujících v rámci tzv. podpůrných skupin – vytvoření příznivé atmosféry včetně občerstvení pro účastníky setkání. Edukace neformálních pečovatelů, poradenství v rámci sociální problematiky, informování o možnostech využívání kompenzačních pomůcek aj. Možnosti předávání zkušeností neformálních pečovatelů mezi sebou. Identifikace zpětné vazby v oblasti potřeby sociálních služeb, možnostech řešení nepříznivé sociální situace osoby závislé na jejich péči a další informace.
Výsledek, výstup:	Zvýšení kompetence a informovanosti tzv. neformálních pečujících, tj. osob pečujících o osobu závislou na péči jiné osoby.
Předpokládaná výše finančních nákladů a zdrojů na realizaci opatření:	Cca 50 tis. Kč za rok.
Participace, role v procesu:	Město Velké Meziříčí, konzultační subjekt.
Typ priority, časové vymezení:	Průběžná priorita rok 2024–2027
Evaluační:	Koordinátorka KPSS, vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví, konzultační subjekt.
Ostatní, např. soulad se zákonem č. 108/2006 Sb., vyhláškou č. 505/2006 Sb., apod.:	Metodická podpora Kraje Vysočina a přenos dobré praxe.
Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	Počet setkání neformálních pečovatelů, zvýšení informovanosti neformálních pečujících.
Kód opatření:	4.3
Název opatření:	Pravidelná aktualizace Elektronického katalogu sociálních služeb.
Výsledek, výstup:	Optimalizace katalogu, pravidelná aktualizace údajů.
Předpokládaná výše finančních nákladů a zdrojů na realizaci opatření:	Cca 15 tis. Kč za rok.
Participace, role v procesu:	Konzultační subjekt.
Typ priority, časové vymezení:	Průběžná priorita rok 2024–2027
Evaluační:	Koordinátorka KPSS, vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví, sociální služby.
Ostatní, např. soulad se zákonem č. 108/2006 Sb., vyhláškou č. 505/2006 Sb., apod.:	-



Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	Aktualizace údajů.
Kód opatření:	4.4
Název opatření:	Implementace Elektronického katalogu sociálních služeb na web prezentace obcí I. a II. typu projevující zájem participovat na KPSS v ORP Velké Meziříčí.
Výsledek, výstup:	Implementace katalogu na weby obcí.
Předpokládaná výše finančních nákladů a zdrojů na realizaci opatření:	Cca 15 tis. Kč za rok.
Participace, role v procesu:	Konzultační subjekt.
Typ priority, časové vymezení:	Průběžná priorita rok 2024–2027
Evaluace:	Koordinátorka KPSS, vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví, obce.
Ostatní, např. soulad se zákonem č. 108/2006 Sb., vyhláškou č. 505/2006 Sb., apod.:	-
Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	Počet obcí s implementovaným odkazem na elektronický katalog.

Priorita č. 5 – Řešení problematiky bariérovosti města

Tabulka č. 26: Priorita č. 5

Specifický cíl – priorita č. 5:	Postupně řešit problematiku bariér (bezbariérovosti města) ve spolupráci s ostatními relevantními složkami města Velké Meziříčí. Dále rozvíjet systematický a komplexní přístup k řešení této problematiky ve správním území ORP Velké Meziříčí.
Kód opatření:	5.1
Název opatření:	Identifikace bariér v rámci pracovních skupin, včetně jejich popisu a lokace.
Výsledek, výstup:	Postupná eliminace bariér ve městě a správním obvodu ORP.
Předpokládaná výše finančních nákladů a zdrojů na realizaci opatření:	Nelze kvantifikovat.
Participace, role v procesu:	Město Velké Meziříčí, obce I. a II. typu.
Typ priority, časové vymezení:	Dlouhodobá priorita. Pracovní skupiny KPSS v ORP Velké Meziříčí.
Evaluace:	Příslušná pracoviště obcí.
Ostatní, např. soulad se zákonem č. 108/2006 Sb., vyhláškou č. 505/2006 Sb., apod.:	Platná legislativa.
Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	Identifikace bariér v rámci pracovních skupin, včetně jejich popisu a lokace.
Kód opatření:	5.2
Název opatření:	Návrh opatření pro odstranění bariér.
Výsledek, výstup:	Postupná eliminace bariér ve městě a správním obvodu ORP.
Předpokládaná výše finančních nákladů a zdrojů na realizaci opatření:	Nelze kvantifikovat.
Participace, role v procesu:	Město Velké Meziříčí, obce I. a II. typu.
Typ priority, časové vymezení:	Dlouhodobá priorita. Pracovní skupiny KPSS v ORP Velké Meziříčí.
Evaluace:	Příslušná pracoviště obcí.
Ostatní, např. soulad se zákonem č. 108/2006 Sb.,	Platná legislativa.



vyhláškou č. 505/2006 Sb., apod.:	
Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	Počet odstraněných bariér.

Priorita č. 6 – Zřizování kapacit sociálního bydlení

Tabulka č. 27: Priorita č. 6

Specifický cíl – priorita č. 6:	V návaznosti na možnosti čerpání finančních prostředků z dotačních titulů České republiky zřizovat kapacity sociálního bydlení (byty se sociálně dostupným nájmem) pro skupinu seniorů, OZP, ale také kapacity sociálně dostupného bydlení pro další skupiny osob v nepříznivé sociální situaci (např. osoby v krizi nebo nepříznivé sociální situaci, rodiče samoživitelé apod.).
Kód opatření:	6.1
Název opatření:	Podpora bydlení pro skupinu osob, které se ocitají v nepříznivé sociální situaci na omezenou dobu s podporou sociálních služeb.
Výsledek, výstup:	Dílní rekonstrukce stávajících bytových kapacit města Velké Meziříčí a jejich úprava pro výše uvedené cílové skupiny. Jednou z možností je například úprava bytových jader na ulici Strmá a jejich další využití, ale případně i další projekty podle možností města Velké Meziříčí.
Předpokládaná výše finančních nákladů a zdrojů na realizaci opatření:	V současné chvíli nelze kvantifikovat.
Participace, role v procesu:	Místostarosta, vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví, koordinátorka KPSS.
Typ priority, časové vymezení:	Priorita do roku 2027.
Evaluační:	Příslušná pracoviště města Velké Meziříčí a poskytovatel dotace.
Ostatní, např. soulad se zákonem č. 108/2006 Sb., vyhláškou č. 505/2006 Sb., apod.:	Platná legislativa a dotační podmínky.
Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	Zvýšení nabídky bydlení pro osoby v nepříznivé sociální situaci.

Priorita č. 7 – Zvyšování kapacit sociálních služeb pro seniory a OZP

Tabulka č. 28: Priorita č. 7

Specifický cíl – priorita č. 7:	Postupně zvyšovat kapacitní možnosti služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením poskytovaných terénní formou (pečovatelská služba, osobní asistence) v rámci ORP Velké Meziříčí.
Kód opatření:	7.1
Název opatření:	Postupné zvyšování kapacitní možnosti terénní odlehčovací služby pro různé cílové skupiny.
Výsledek, výstup:	Lepší dostupnost služeb sociální péče poskytovaných terénní formou.
Předpokládaná výše finančních nákladů a zdrojů na realizaci opatření:	Aktuálně nelze kvantifikovat.
Participace, role v procesu:	Kraj Vysočina, město Velké Meziříčí, obce I. a II. typu v ORP Velké Meziříčí.



Typ priority, časové vymezení:	Dlouhodobá priorita.
Evaluační:	Místostarosta, vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví, koordinátorka KPSS.
Ostatní, např. soulad se zákonem č. 108/2006 Sb., vyhláškou č. 505/2006 Sb., apod.:	Soulad se zákonem č. 108/2006 Sb., vyhláškou č. 505/2006 Sb.
Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	Zvýšení dostupnosti služeb sociální péče poskytovaných terénní formou.
Kód opatření:	7.2
Název opatření:	Navýšení personálních kapacit u konkrétních sociálních služeb. Investice do rozšíření kapacit lůžek.
Výsledek, výstup:	Bude se jednat o vytvoření nových lůžek, současně snížení věku a rozšíření cílové skupiny o ZTP. Dále o změnu zápisu v pověření poskytovatele stávající sociální služby – odlehčovací. V roce 2024 by měla proběhnout identifikace poptávky po tomto druhu sociální služby. V roce 2025 se bude jednat o přípravu realizace rozšíření kapacit u poskytovatele Sociální služby města Velké Meziříčí na ulici Zdenky Vorlové. Současně bude vedeno jednání s poskytovatelem „Centrum Kociánka, Pracoviště Březejc, Sviny, 594 01 Velké Meziříčí“, jehož zřizovatelem je MPSV, a současně jednání o možnosti příspěvku na rozšíření kapacit odlehčovací služby ze strany Kraje Vysočina, případně hledání možností získání prostředků ze stávajících grantových a jiných podpůrných programů.
Předpokládaná výše finančních nákladů a zdrojů na realizaci opatření:	Aktuálně nelze kvantifikovat. Možnosti řešení investic formou dotačních titulů.
Participace, role v procesu:	MPSV, Kraj Vysočina, město Velké Meziříčí, obce I. a II. typu v ORP Velké Meziříčí.
Typ priority, časové vymezení:	Dlouhodobá priorita
Evaluační:	Město Velké Meziříčí – místostarosta, koordinátorka KPSS, vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví.
Ostatní, např. soulad se zákonem č. 108/2006 Sb., vyhláškou č. 505/2006 Sb., apod.:	Soulad se zákonem č. 108/2006 Sb., vyhláškou č. 505/2006 Sb., případně dotačními podmínkami.
Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	Navýšení kapacit odlehčovacích služeb.

Priorita č. 8 – Zajištění služeb dětského psychiatra a psychologa

Tabulka č. 29: Priorita č. 8

Specifický cíl – priorita č. 8:	Zajistit služby dětského psychiatra a psychologa.
Kód opatření:	8.1
Název opatření:	Oslovení formou sociálních sítí, případně adresným mailingem.
Výsledek, výstup:	Zvýšení dostupnosti specialistů.
Předpokládaná výše finančních nákladů a zdrojů na realizaci opatření:	Aktuálně nelze kvantifikovat. Možnosti řešení prostor, případně ubytování ve spolupráci s Domem zdraví nebo městem Velké Meziříčí.
Participace, role v procesu:	Město Velké Meziříčí.
Typ priority, časové vymezení:	Průběžná priorita rok 2024–2027.
Evaluační:	Vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví.



Ostatní, např. soulad se zákonem č. 108/2006 Sb., vyhláškou č. 505/2006 Sb., apod.:	-
Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	Zajištění nabídky této specializované péče.

Priorita č. 9 – Podpora dopravy seniorů a OZP

Tabulka č. 30: Priorita č. 9

Specifický cíl – priorita č. 9:	Podporovat služby související s dopravou seniorů a osob se zdravotním postižením, jako je např. nízkopodlažní autobus, senior taxi apod.
Kód opatření:	9.1.
Název opatření:	Identifikace tras vhodných pro případné uplatnění nového nízkopodlažního vozu hromadné dopravy.
Výsledek, výstup:	Postupná optimalizace vozového parku, dodavatele MHD.
Předpokládaná výše finančních nákladů a zdrojů na realizaci opatření:	Nelze kvantifikovat.
Participace, role v procesu:	Město Velké Meziříčí ve spolupráci s Krajem Vysočina a dodavatelem služby.
Typ priority, časové vymezení:	Dlouhodobá priorita.
Evaluační:	Politické orgány města.
Ostatní, např. soulad se zákonem č. 108/2006 Sb., vyhláškou č. 505/2006 Sb., apod.:	-
Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	Možnost využití nízkopodlažního dopravního prostředku.
Kód opatření:	9.2
Název opatření:	Zvážení možnosti zřízení senior taxi.
Výsledek, výstup:	Smlouva s konkrétním dodavatelem.
Předpokládaná výše finančních nákladů a zdrojů na realizaci opatření:	Cca 400 tis. Kč za rok.
Participace, role v procesu:	Město Velké Meziříčí.
Typ priority, časové vymezení:	Dlouhodobá priorita.
Evaluační:	Politické orgány města.
Ostatní, např. soulad se zákonem č. 108/2006 Sb., vyhláškou č. 505/2006 Sb., apod.:	-
Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	Počet osob využívajících službu.

Priorita č. 10 – Podpora pracovního uplatnění OZP

Tabulka č. 31: Priorita č. 10

Specifický cíl – priorita č. 10:	Podporovat možnosti pracovního uplatnění osob se zdravotním postižením.
Kód opatření:	10.1
Název opatření:	Investiční záměr zřízení sociální služby sociálně terapeutická dílna a zázemí pro technické pracovníky u poskytovatele Sociální služby města Velké Meziříčí, kde by mohli být



	pracovně uplatněny Osoby se zdravotním postižením celým nebo zkráceným úvazkem pod dohledem pracovníků v sociálních službách.
Výsledek, výstup:	Podpora nabídky práce pro OZP.
Předpokládaná výše finančních nákladů a zdrojů na realizaci opatření:	Na projekt nejsou vyčleněny peníze z rozpočtu KPSS. Bude nutné peníze získat z rozpočtu města Velké Meziříčí, případně prostředky získat prostřednictvím IROP nebo jiného dotačního titulu. V první fázi je nezbytné vypracovat projektovou dokumentaci s orientačním rozpočtem cca 200 tisíc Kč.
Participace, role v procesu:	Místostarosta, koordinátorka KPSS, vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví.
Typ priority, časové vymezení:	Dlouhodobá priorita.
Evaluační:	Počet pracovních úvazků a zaměstnaných osob.
Ostatní, např. soulad se zákonem č. 108/2006 Sb., vyhláškou č. 505/2006 Sb., apod.:	Soulad se zákonem č. 108/2006 Sb., vyhláškou č. 505/2006 Sb.
Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	Počet zaměstnaných osob.
Kód opatření:	10.2
Název opatření:	Prezentace poptávky osob se zdravotním postižením po pracovním uplatnění na nejrozličnějších fórech, jako je například setkání představitelů města Velké Meziříčí s místními podnikateli apod.
Výsledek, výstup:	Prohlubování zájmu trhu práce pro OZP.
Předpokládaná výše finančních nákladů a zdrojů na realizaci opatření:	0 Kč
Participace, role v procesu:	Místostarosta, koordinátorka KPSS, vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví, zástupci sociálních služeb.
Typ priority, časové vymezení:	Dlouhodobá priorita.
Evaluační:	Řídící skupina KPSS a pracovní skupina pro OZP.
Ostatní, např. soulad se zákonem č. 108/2006 Sb., vyhláškou č. 505/2006 Sb., apod.:	-
Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	Počet zaměstnaných osob se zdravotním postižením.
Kód opatření:	10.3
Název opatření:	Jednání mezi vedením města Velké Meziříčí a úřadem práce o možnostech pracovního uplatnění OZP.
Výsledek, výstup:	Prohlubování zájmu trhu práce pro OZP.
Předpokládaná výše finančních nákladů a zdrojů na realizaci opatření:	0 Kč
Participace, role v procesu:	Místostarosta, koordinátorka KPSS, vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví, zástupci sociálních služeb.
Typ priority, časové vymezení:	Dlouhodobá priorita.
Evaluační:	Řídící skupina KPSS a pracovní skupina pro OZP.
Ostatní, např. soulad se zákonem č. 108/2006 Sb., vyhláškou č. 505/2006 Sb., apod.:	-
Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	Počet zaměstnaných osob se zdravotním postižením.



Priorita č. 11 – Řešení problematiky Osob v krizi a osob ohrožených sociálním vyloučením

Tabulka č. 32: Priorita č. 11

Specifický cíl – priorita č. 11:	Postupně řešit problematiku týkající se cílové skupiny Osoby v krizi a osoby ohrožené sociálním vyloučením.
Kód opatření:	11.1
Název opatření:	Vytvoření hygienického zázemí pro osoby bez přístřeší
Výsledek, výstup:	Vytvoření hygienického zázemí pro osoby bez přístřeší, tj. prostoru pro výkon základní osobní hygieny (sprcha) s možností vyprání ošacení (pračka, sušička), obměnou ošacení a obuvi za čisté (šatník), kdy hygienické zázemí by mělo být osobám bez přístřeší místně dostupné.
Předpokládaná výše finančních nákladů a zdrojů na realizaci opatření:	Nelze kvantifikovat.
Participace, role v procesu:	Místostarosta, koordinátorka KPSS, vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví, zástupci sociálních služeb.
Typ priority, časové vymezení:	Dlouhodobá priorita.
Evaluace:	Politické orgány města Velké Meziříčí, řídicí skupina KPSS.
Ostatní, např. soulad se zákonem č. 108/2006 Sb., vyhláškou č. 505/2006 Sb., apod.:	-
Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	Počet podpořených osob v krizi a osob ohrožených sociálním vyloučením.
Kód opatření:	11.2
Název opatření:	Vytvoření zázemí pro bydlení pro osoby bez přístřeší
Výsledek, výstup:	Vyčlenění 2–3 malých bytových jednotek v bytovém fondu města Velké Meziříčí pro osoby (samotné jedince, bez nezletilých dětí), které se ocitly v obtížné životní situaci a jsou osobami bez přístřeší / eventuálně tzv. startovacích bytů, s podporou/cílem restartu, kdy součástí smluvních ujednání k bytové jednotce se vztahujících by byla spolupráce s doprovázejícím sociálním pracovníkem (nestátní nezisková organizace, odbor sociálních věcí a zdravotnictví).
Předpokládaná výše finančních nákladů a zdrojů na realizaci opatření:	Nelze kvantifikovat.
Participace, role v procesu:	Místostarosta, koordinátorka KPSS, vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví, zástupci sociálních služeb.
Typ priority, časové vymezení:	Dlouhodobá priorita.
Evaluace:	Politické orgány Města Velké Meziříčí, řídicí skupina KPSS.
Ostatní, např. soulad se zákonem č. 108/2006 Sb., vyhláškou č. 505/2006 Sb., apod.:	-
Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	Počet vyčleněných bytů pro osoby bez přístřeší.
Kód opatření:	11.3
Název opatření:	Řešení podporovaného zaměstnávání osob v krizi a osob ohrožených sociálním vyloučením s případným zapojením do činnosti Technických služeb města Velké Meziříčí.
Výsledek, výstup:	Inkluze na trh práce, pracovní návyky osob v krizi a osob ohrožených sociálním vyloučením.
Předpokládaná výše finančních nákladů a zdrojů na realizaci opatření:	0 Kč



Participace, role v procesu:	Místostarosta, koordinátorka KPSS, vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví, zástupci sociálních služeb.
Typ priority, časové vymezení:	Dlouhodobá priorita.
Evaluace:	Politické orgány města Velké Meziříčí, řídicí skupina KPSS.
Ostatní, např. soulad se zákonem č. 108/2006 Sb., vyhláškou č. 505/2006 Sb., apod.:	-
Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	Počet zapojených osob v krizi a osob ohrožených sociálním vyloučením.

Priorita č. 12 – Realizace empirických šetření

Tabulka č. 33: Priorita č. 12

Specifický cíl – priorita č. 12:	Identifikace informací týkajících se sociální problematiky.
Kód opatření:	12.1
Název opatření:	Uskutečnění analýzy sekundárních dat a empirických šetření především mezi skupinou neformálních pečujících, případně i jiných cílových skupin v sociální oblasti.
Výsledek, výstup:	Identifikace informací zaměřených na: 1. Počet seniorů pouze v ORP VM, současný stav a prognózy dalšího vývoje situace. 2. Počet OZP poptávajících zaměstnávání s ohledem na jejich postižení v ORP Velké Meziříčí. 3. Počet neformálních pečujících v rámci ORP Velké Meziříčí a jejich rozdělení o které skupiny osob pečují 4. O jaké soukromé pobytové služby by byl v ORP Velké Meziříčí zájem, aby zajistily potřeby a požadavky osob různých cílových skupin (viz Velká Bíteš, Třebíč, Jihlava apod., ochota připlatit si za soukromé sociální služby a využití jejich nadstandardu).
Předpokládaná výše finančních nákladů a zdrojů na realizaci opatření:	Náklady konzultačního subjektu.
Participace, role v procesu:	Konzultační subjekt.
Typ priority, časové vymezení:	Průběžná priorita rok 2024–2027.
Evaluace:	Město Velké Meziříčí – vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví
Ostatní, např. soulad se zákonem č. 108/2006 Sb., vyhláškou č. 505/2006 Sb., apod.:	-
Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	Realizace empirických šetření a zjištění požadovaných informací.

Priorita č. 13 – Podpora rodin s dětmi

Tabulka č. 34: Priorita č. 13

Specifický cíl – priorita č. 13:	Podporovat rodiny s dětmi vytvořením nových možností pro umístění dětí do zařízení zajišťujících pravidelnou péči o děti.
Kód opatření:	13.1
Název opatření:	Zbudování zázemí určeného pro zařízení pravidelné péče o děti ve věkovém rozpětí od jednoho roku do zahájení povinné školní docházky (dětská skupina) v lokalitě Hlaniště s kapacitou pro 24 dětí.
Výsledek, výstup:	Zbudování novostavby určené pro dětskou skupinu.



Předpokládaná výše finančních nákladů a zdrojů na realizaci opatření:	V současnosti nelze kvantifikovat (je předpoklad spolufinancování ze strany státu nebo Evropské unie).
Participace, role v procesu:	Město Velké Meziříčí – starosta, místostarosta, koordinátorka KPSS, vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví, vedoucí odboru školství a kultury, vedoucí investorské činnosti.
Typ priority, časové vymezení:	Průběžná priorita rok 2024–2027.
Evaluae:	Město Velké Meziříčí – místostarosta.
Ostatní, např. soulad se zákonem č. 108/2006 Sb., vyhláškou č. 505/2006 Sb., apod.:	Zákon č. 247/2014 Sb., o poskytování služby péče o dítě v dětské skupině a o změně souvisejících zákonů; Vyhláška č. 410/2005 Sb., o hygienických požadavcích na prostory a provoz zařízení a provozoven pro výchovu a vzdělávání dětí a mladistvých, a další relevantní legislativa.
Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	Zbudování novostavby určené pro dětskou skupinu.

Priorita č. 14 – Spolufinancování sociálních služeb ze strany soukromých subjektů

Tabulka č. 35: Priorita č. 14

Specifický cíl – priorita č. 14:	Řešení spolufinancování sociálních služeb v ORP Velké Meziříčí ze strany soukromých subjektů.
Kód opatření:	14.1
Název opatření:	Jednání mezi vedením města Velké Meziříčí a soukromými subjekty o možnostech spolufinancování sociálních služeb v ORP Velké Meziříčí.
Výsledek, výstup:	- Podpora charitativních akcí ze strany soukromých subjektů. - Finanční dary do Grantového programu. - PPP projekt – projekt pro sociální objekt.
Předpokládaná výše finančních nákladů a zdrojů na realizaci opatření:	0 Kč
Participace, role v procesu:	Místostarosta, koordinátorka KPSS, vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví, zástupci sociálních služeb.
Typ priority, časové vymezení:	Dlouhodobá priorita.
Evaluae:	Místostarosta, koordinátorka KPSS, vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví.
Ostatní, např. soulad se zákonem č. 108/2006 Sb., vyhláškou č. 505/2006 Sb., apod.:	-
Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků:	Finanční podpora sociálních služeb v ORP Velké Meziříčí ze strany soukromých subjektů.



V. IMPLEMENTAČNÍ ČÁST

Účelem Implementační části je nastavit proces naplňování nově vzniklého „Střednědobého plánu sociálních služeb“ do činnosti města a dalších obcí v SO ORP, které se chtějí na společném plánu podílet. Pro zdárnou implementaci je určující aktivní podpora vedení města a zapojených obcí. Stěžejní je institucionální zajištění implementace, tzn. zajištění činnosti Řídící skupiny SPRSS a stanovení zodpovědného pracovníka – Koordinátora SPRSS, včetně vymezení rozsahu jejich činností.

SPRSS bude implementován prostřednictvím realizace konkrétních aktivit, které povedou k naplňování cílů a opatření. Implementační mechanismy musí být nastaveny tak, aby se zajistilo společné působení různých aktivit v jednotlivých opatřeních směrem ke stanoveným cílům v rámci tohoto rozvojového dokumentu.

Základními faktory implementace SPRSS jsou:

- a) Aktivní podpora vrcholového vedení města a představitelů zapojených obcí;
- b) Důkladná a úplná příprava a naplňování implementace;
- c) Úplná a cílená komunikace (zejména mezi aktéry v území a orgány veřejné správy);
- d) Kompetentní implementační tým (tj. Řídící skupiny SPRSS a Koordinátor SPRSS);
- e) Vysoká míra zapojení zaměstnanců sociálního odboru ORP, kontaktních osob na obcích, poskytovatelů sociálních služeb a dalších aktérů do implementace.

Klíčovou aktivitou implementace je práce s informacemi a komunikace se všemi klíčovými aktéry v území²⁰.

V.1. MONITORING, HODNOCENÍ A AKTUALIZACE SPRSS

Nastavený hodnoticí systém v sobě obsahuje mechanismy průběžné kontroly a vyhodnocení. Stěžejním subjektem monitoringu a hodnocení je Řídící skupina SPRSS jako iniciační a hodnoticí orgán. Účelem monitoringu a hodnocení je sledování průběhu realizace SPRSS a hodnocení jeho naplňování. Průběžné vyhodnocení SPRSS probíhá jednou ročně. Základní hodnoticí škála u jednotlivých opatření je²¹:

- 1. Naplněno** – opatření, u kterých byly aktivity vedoucí k jejich naplnění zrealizovány, bylo dosaženo cíle, který byl opatřením nastaven.
- 2. Průběžně naplňováno** – jedná se o cíle a opatření, která jsou naplňována v průběhu každého roku platnosti dokumentu a každoročně jsou vyvíjeny činnosti vedoucí k jejich naplnění.
- 3. Rozpracováno/částečně naplněno** – skupina cílů a opatření, v nichž jsou aktivity vedoucí k dosažení cíle rozpracovány tak, aby v budoucím období mohl být naplněn, případně je naplněna část nastaveného opatření.
- 4. Nenaplněno (s odůvodněním, bez odůvodnění)** – do této skupiny jsou zařazeny cíle a opatření, které nebylo z objektivních příčin možné naplnit.²²

²⁰ HRUŠKA, L.; HRUŠKOVÁ, A.; a kol. (2022) *Metodika střednědobého plánování sociálních služeb v Kraji Vysočina*. Ostrava: ACCENDO – Centrum pro vědu a výzkum, z.ú.

²¹ Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků: a) indikátory výstupů; b) indikátory výsledků; c) indikátory dopadů. Více viz Metodika střednědobého plánování sociálních služeb v Kraji Vysočina.

²² Tamtéž.



V.2. PRŮBĚŽNÉ NAPLŇOVÁNÍ A VYHODNOCOVÁNÍ NASTAVENÝCH PRIORIT

Jedním z podkladů pro přípravu SPRSS ORP Velké Meziříčí na období 2024–2027 bylo také vyhodnocení naplňování priorit Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ORP Velké Meziříčí na období 2021–2023.

V rámci tříletého plánovacího období probíhá pravidelná setkání pracovních skupin a řídicí skupiny (2 x ročně), která umožňují sdílení názorů o potřebách nabídky sociálních služeb v ORP Velké Meziříčí za účasti všech aktérů KPSS (zadavatel, tj. město Velké Meziříčí, další menší obce z ORP, zřizovatelé a poskytovatelé sociálních služeb, klienti sociálních služeb, ostatní aktéři v sociální oblasti např. konzultanti, běžní občané). Cílem jednání řídicí skupiny je mimo jiné i verifikace naplňování jednotlivých priorit a patření tohoto SPRSS. Cílem setkávání pracovních skupin je také případná modifikace některých opatření na základě identifikovaných potřeb konkrétních cílových skupin, případně formulace zcela nových opatření a priorit, které mohou ve čtyřletém období vzniknout.

Průběžné naplňování a vyhodnocování nastavených priorit SPRSS ORP Velké Meziříčí na období 2021–2023:

- Na základě vstřícného přístupu vedení a orgánů města Velké Meziříčí se podařilo **udržet a částečně i navýšit rozpočet na podporu činnosti sociálních služeb.**
- V návaznosti na výše uvedené bylo možné udržet stabilní síť sociálních služeb a některé konkrétní služby i **kapacitně posílit**²³.
- Pro zvýšení informovanosti o možnostech využívání sociálních služeb v ORP Velké Meziříčí existuje **Elektronický katalog sociálních služeb**²⁴. Elektronický katalog sociálních služeb se stal oporou mj. také pro zástupce menších obcí I. a II. typu, kteří mohou zprostředkovat informace občanům o možnostech využívání sociálních služeb, jež v návaznosti na nepříznivou sociální situaci potřebují. Informace o sociálních službách i jejich kontakty jsou v rámci Elektronického katalogu sociálních služeb pravidelně aktualizovány.
- Na základě řady podpůrných informačních aktivit se podařilo do procesu KPSS v ORP Velké Meziříčí **zapojit další obce I. typu**²⁵.
- **V rámci 6. zasedání zastupitelstva města Velké Meziříčí dne 27. 6. 2023 bylo schváleno Memorandum o financování terénní pečovatelské služby mezi obcemi Mikroregionu Velkomeziříčsko-Bítešsko, městem Velkým Meziříčím a Krajem Vysočina.** Memorandum bylo schváleno za účelem zajištění spolufinancování základní sítě sociálních služeb v SO ORP Velké Meziříčí. Jednotlivé obce budou přispívat městu Velké Meziříčí částkou doporučenou Valnou hromadou

²³ Postupně se podařilo navýšit kapacity v některých sociálních službách, u nichž byl vyhodnocen výrazný převis poptávky nad nabídkou. Jednalo se např. o odlehčovací službu poskytovanou Sociálními službami města Velké Meziříčí.

²⁴ Jedná se o on-line aplikaci, která umožňuje identifikovat (vyhledat) sociální službu podle celé řady kritérií (např. podle životní situace, do které se člověk dostal, podle cílové skupiny, do které se člověk řadí, ale také podle geografického vymezení – místa, kde žije). Zástupci sociálních služeb mohou vyhledávat podle druhu služby, formy poskytování služby atd.

²⁵ Postupně se daří rozšiřování KPSS do menších obcí v rámci ORP Velké Meziříčí. V současné době participuje na procesu KPSS s různou mírou intenzity již 11 obcí I. a II. typu.



Mikroregionu Velkomeziříčsko-Bítešsko, a to 100,- Kč na jednoho obyvatele obce a rok. Město Velké Meziříčí bude s poskytovateli sociálních služeb zařazených do Krajské sítě sociálních služeb Kraje Vysočina uzavírat smlouvy na poskytnutí účelové neinvestiční dotace na dokrytí provozních a mzdových nákladů v souladu s plněním závazku veřejné služby ve formě vyrovnávací platby, k zajištění dostupnosti poskytování sociální služby.

- **Postupně se podařilo odstraňovat další bariéry** pro snadnější pohyb osob – např. zřízením výtahu v Domě zdraví, ale i v některých dalších institucích.
- Podařilo se **rozšířit provozní dobu** terénních služeb sociální péče (alespoň jedna pečovatelská služba v ORP Velké Meziříčí) po 16 hod. včetně víkendového provozu. Dále zabezpečit u jedné ze služeb sociální péče poskytovaných terénní formou **nepřetržitý provoz**.
- Současně bylo možné v předstihu pracovat na přípravě **SPRSS ORP Velké Meziříčí pro období 2024–2027**. Tento proces byl výsledkem vyjednávání mezi všemi účastníky KPSS. Byl naplňován v rámci širokého partnerství v komunitě i některými obcemi a zohledňoval místní podmínky a potřeby jednotlivých cílových skupin.



VI. STRUČNĚ ZÁVĚREM

Na přípravě předloženého strategického dokumentu „Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Velké Meziříčí na období 2024–2027“ měli možnost participovat všichni relevantní aktéři, tedy zřizovatelé sociálních služeb, poskytovatelé sociálních služeb, jejich klienti, občané, ale také odborní konzultanti a další.

Příprava tohoto strategického dokumentu se opírala mj. o bilancování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Velké Meziříčí na období 2021–2023, vyhodnocení nových potřeb v sociální oblasti, analytické informace a otevřenou, transparentní komunikaci.

Výsledkem je validní a kompetentní náhled na potřebnost sociálních služeb v ORP Velké Meziříčí pro osoby, které se ocitnou v nepříznivé sociální situaci a potřebují pomoc sociálních služeb při zohlednění reálných finančních možností na podporu činnosti sociálních služeb ve vícezdrojovém systému jejich financování.

Věříme, že se ve spolupráci všech zapojených osob podaří postupně jednotlivé stanovené priority a opatření naplňovat ke spokojenosti obyvatel celého správního obvodu obce s rozšířenou působností Velké Meziříčí.

Je zřejmé, že pouhý zápal a aktivity výše uvedených aktérů nemohou stanovené priority a opatření naplňovat. Zásadním hybatelem je vstřícný přístup vedení a orgánů města Velké Meziříčí, které dlouhodobě přikládají rozvoji sociálních služeb na území ORP velkou váhu a prioritu.



VII. SEZNAMY GRAFŮ, TABULEK A SCHÉMAT

VII.1. SEZNAM GRAFŮ

Graf č. 1: Vývoj počtu obyvatel Velkého Meziříčí v letech 2012–2022	18
Graf č. 2: Vývoj počtu obyvatel ORP Velké Meziříčí v letech 2012–2022	18
Graf č. 3: Vývoj stavu obyvatel města Velkého Meziříčí ve věku 0–14 let v letech 2012–2022	19
Graf č. 4: Vývoj stavu obyvatel ORP Velkého Meziříčí ve věku 0–14 let v letech 2012–2022	19
Graf č. 5: Vývoj stavu obyvatel města Velké Meziříčí ve věku 65 a více let v letech 2012–2022	20
Graf č. 6: Vývoj stavu obyvatel ORP Velké Meziříčí ve věku 65–79 let a 80 let a více v letech 2012–2022	20
Graf č. 7: Vývoj indexu stáří ve městě Velké Meziříčí v letech 2012–2022	21
Graf č. 8: Vývoj indexu stáří v ORP Velké Meziříčí v letech 2012–2022	21
Graf č. 9: Vývoj počtu zemřelých na 1 000 obyvatel ORP Velkého Meziříčí v letech 2012–2021	22
Graf č. 10: Vývoj počtu přistěhovalých osob na území ORP Velkého Meziříčí v letech 2012–2022	22
Graf č. 11: Projekce vývoje počtu obyvatel v Kraji Vysočina v letech 2022–2070	23
Graf č. 12: Predikce vývoje počtu obyvatel Kraje Vysočina ve věku 65+ do roku 2070	24
Graf č. 13: Podíl obyvatel v produktivním věku na celkovém počtu obyvatel v ORP Kraje Vysočina v roce 2020 a 2031	25
Graf č. 14: Podíl obyvatel ve věku 65 a více let na celkovém počtu obyvatel v roce 2020 a 2031	26
Graf č. 15: Index stáří v roce 2020 a 2031	27

VII.2. SEZNAM TABULEK

Tabulka č. 1: Pohyb obyvatelstva v Kraji Vysočina dle projekce do roku 2070	23
Tabulka č. 2: Základní demografické údaje v letech 2019, 2020, 2021 a 2022 – obec Březejc	28
Tabulka č. 3: Základní demografické údaje v letech 2019, 2020, 2021 a 2022 – obec Dobrá Voda	28
Tabulka č. 4: Základní demografické údaje v letech 2019, 2020, 2021 a 2022 – obec Křižanov	28
Tabulka č. 5: Základní demografické údaje v letech 2019, 2020, 2021 a 2022 – obec Kundratice	29
Tabulka č. 6: Základní demografické údaje v letech 2019, 2020, 2021 a 2022 – obec Lavičky	29
Tabulka č. 7: Základní demografické údaje v letech 2019, 2020, 2021 a 2022 – obec Martinice	29
Tabulka č. 8: Základní demografické údaje v letech 2019, 2020, 2021 a 2022 – obec Měřín	29
Tabulka č. 9: Základní demografické údaje v letech 2019, 2020, 2021 a 2022 – obec Netín	30
Tabulka č. 10: Základní demografické údaje v letech 2019, 2020, 2021 a 2022 – obec Rozseč	30
Tabulka č. 11: Základní demografické údaje v letech 2019, 2020, 2021 a 2022 – obec Ruda	30
Tabulka č. 12: Základní demografické údaje v letech 2019, 2020, 2021 a 2022 – obec Vídeň	30
Tabulka č. 13: Nové sociální jevy nebo změny sociálních potřeb u jednotlivých cílových skupin z pohledu poskytovatelů sociálních služeb	32
Tabulka č. 14: Co by mohlo město Velké Meziříčí nebo Kraj Vysočina učinit pro to, aby byly sociální služby v ORP Velké Meziříčí schopny lépe uspokojit potřeby klientů	33
Tabulka č. 15: Hodnocení naplnění priorit stanovených ve Střednědobém plánu rozvoje sociálních služeb ORP Velké Meziříčí pro období 2021–2023	34
Tabulka č. 16: Priority, které by podle nich mělo město Velké Meziříčí přednostně řešit ve vztahu k jednotlivým cílovým skupinám klientů v celém ORP Velké Meziříčí	37
Tabulka č. 17: Výčet pobytových služeb	38
Tabulka č. 18: Výčet ambulantních služeb	39
Tabulka č. 19: Výčet terénních služeb	40
Tabulka č. 20: Žadatel – skupina A	44
Tabulka č. 21: Žadatel – skupina B	45
Tabulka č. 22: Priorita č. 1	55
Tabulka č. 23: Priorita č. 2	56
Tabulka č. 24: Priorita č. 3	56



Tabulka č. 25: Priorita č. 4.....	57
Tabulka č. 26: Priorita č. 5.....	59
Tabulka č. 27: Priorita č. 6.....	60
Tabulka č. 28: Priorita č. 7.....	60
Tabulka č. 29: Priorita č. 8.....	61
Tabulka č. 30: Priorita č. 9.....	62
Tabulka č. 31: Priorita č. 10.....	62
Tabulka č. 32: Priorita č. 11.....	64
Tabulka č. 33: Priorita č. 12.....	65
Tabulka č. 34: Priorita č. 13.....	65
Tabulka č. 35: Priorita č. 14.....	66

VII.3. SEZNAM SCHÉMAT

Schéma č. 1: Cílové skupiny KPSS v ORP Velké Meziříčí.....	12
Schéma č. 2: Organizační struktura KPSS v ORP Velké Meziříčí.....	13
Schéma č. 3: Administrativní mapa správního obvodu ORP Velké Meziříčí	17
Schéma č. 4: Printscreen webových stránek Elektronického katalogu sociálních služeb Velké Meziříčí	42
Schéma č. 5: Printscreen webových stránek Grantového programu pro poskytování dotací v sociální oblasti	44