

**AKTUALIZACE  
KOMUTNÍHO PLÁNU  
SOCIÁLNÍCH SLUŽEB  
MĚSTA LUBY  
pro období 2013 - 2017**



## **OBSAH:**

1. Úvod	str. 3
1.1 Cílové skupiny	str. 4
1.2 Služby sociální péče a sociální prevence	str. 5
2. Podklady, informace, zdroje	str. 7
2.1. Demografická analýza	str. 7
2.2 Poskytovatelé služeb sociální péče a prevence ve městě	str. 8
3. Prognóza potřeby služeb sociální péče pro seniory	str. 9
4. Shrnutí	str.10
4.1 SWOT analýzy jednotlivých oblastí	str.10
5. Cíl a principy komunitního plánu sociálních služeb města Luby	str.13
6. Cíle a opatření sociálních služeb	str.14

## 1. Úvod

Koncem roku 2012 jsme zahájili aktualizaci komunitního plánu sociálních služeb v Lubech. Byla zaměřena na nové jevy, které se od první verze plánu vyskytly, dále došlo k evaluaci dat jako podkladu pro aktualizaci plánu. Výstupem je platný dodatek ke Komunitnímu plánu rozvoje sociálních služeb města Luby na období 2013 - 2017. Dodatek navazuje na I. komunitní plán, jehož realizace probíhala v letech 2008 – 2012 a řeší problémy, které trápí seniory, zdravotně postižené občany, rodiny s dětmi, menšiny a osoby ohrožené sociálním vyloučením.

Komunitní plánování je otevřený proces a zpracovaný plán je pouze výchozím dokumentem, se kterým se bude **nadále pracovat** jak ve smyslu realizace jeho požadavků, tak i ve smyslu aktualizace již stanovených cílů, včetně definování nových požadavků na sociální služby dle aktuálních potřeb veřejnosti.

Základem komunitního plánování sociálních služeb je spolupráce zadavatele (město Luby) s uživateli (občané) a poskytovateli (jednotlivé organizace) sociálních služeb při vytváření plánu, nabídce služeb a realizaci konkrétních kroků. Při plánování sociálních služeb se vychází zejména z porovnání existující nabídky se zjištěnými potřebami případných uživatelů služeb.

V Lubech nemáme odbor sociálních věcí ani žádné poskytovatele sociálních služeb. Při aktualizaci Komunitního plánu pro další období jsme z této skutečnosti vycházeli a snažili se výstupy připravit tak, abychom co nejlépe v rámci našich možností vyšli vstříc potřebám našich občanů. I přes absenci poskytovatelů sociálních služeb se snažíme lubským seniorům, osobám se zdravotním postižením, rodinám s dětmi a osobám se sociálně znevýhodněného prostředí pomáhat při řešení obtížných sociálních situací a hledáme cesty, jak do našeho města dostat nějaké poskytovatele sociálních služeb.

Samotné aktualizaci komunitního plánu na další léta předcházelo vyhodnocení SWOT analýz jednotlivých oblastí pro léta 2008 až 2012.

Za pozitivní spatřujeme především tyto skutečnosti:

- ✓ Navázali jsme spolupráci s o. s. Pomoc v nouzi ze Sokolova, které poskytuje podle potřeb lubských občanů poradenskou službu především v oblasti finančního poradenství a poradenství v orientaci v našem sociálním systému.
- ✓ Podařilo se zajistit dobrovolnou pečovatelskou službu z řad lubských občanů osobám se zdravotním postižením.
- ✓ Jsou terénně vyhledáváni lidé, kteří potřebují sociální službu a neumí si o ni sami zažádat.
- ✓ Ve městě vznikly byty pro podporované bydlení osob se zdravotním postižením.
- ✓ Finanční podpora města na činnost místního Klubu seniorů.
- ✓ Zpřístupnění kulturních akcí za sníženou cenu pro seniory a osoby se zdravotním postižením.

Na aktualizaci plánu se podílela pracovní skupina, kterou tvoří tajemnice, místostarostka a členové sociální komise, v níž pracují zástupci místní organizace Klubu seniorů, Svazu tělesně postižených, rodin s dětmi a ostatní veřejnosti.

Do následného procesu plánování pro roky 2013 – 2017 se zapojili i obyvatelé města. Byl realizován průzkum i mezi místními seniory, osobami se zdravotním postižením a rodinami s dětmi. Byla oslovena i praktická lékařka za účelem zjištění místní a typové dostupnosti sociálních služeb.

Jako největší prioritu pro nastávající období považují obyvatelé našeho města **vybudování**

## **bezbariérových přístupů ve městě a úpravu místního zdravotního střediska.**

Rekonstrukce by se měla týkat především bezbariérových vstupů a vybudování výtahu. Za efektivní považuje i řada občanů **zřízení ordinace pro specialisty** (ortoped, revmatolog, psycholog...). Specialisté by mohli ordinovat ve druhém patře střediska, které je v současné době volné. Nemuseli by tak dojíždět za těmito službami do Chebu a dalších vzdálených měst v okolí. Za zmínku také jistě stojí i myšlenka obyvatel o poskytnutí některých prostor místního střediska pro **vybudování stanice rychlé zdravotnické pomoci**.

Z okruhu seniorů a zdravotně postižených byl nejčastěji vyjádřeným požadavkem **vznik nového zařízení – Domova s pečovatelskou službou nebo Domova pro seniory**.

O plánování jsou lubští občané informováni v měsíčníku Lubský zpravodaj a na webových stránkách města máme odkaz na komunitní plánování sociálních služeb – [www.mestoluby.cz](http://www.mestoluby.cz). Výsledkem komunitního plánování je Komunitní plán sociálních služeb, který určuje priority v oblasti a způsob, jak je naplňovat.

*„Komunitní plánování nemá kouzelnou moc, aby dokázalo okamžitě splnit všechna přání a očekávání. Výsledkem komunitního plánování by mělo být kompromisní řešení mezi tím, co bychom chtěli a tím, co si můžeme dovolit.“*

### **1.1 Cílové skupiny**

Cílovými skupinami procesu komunitního plánování jsou uživatelé sociálních služeb. Mnozí uživatelé sociálních služeb jsou v dnešní době jedinci potencionálně nebo reálně ohrožení sociální exkluzí. Tento stav je v mnohých případech vyvolán nesprávně zvoleným druhem péče, nedostupností nebo neodpovídajícím rozsahem a zaměřením služby, kterou klient užívá. Na tento současný nevyhovující stav reaguje právě proces komunitního plánování sociálních služeb, který ve svých aktivitách pracuje se všemi dotyčnými stranami – zástupci zadavatelů, poskytovatelů a uživatelů sociálních služeb.

#### ***Osoby se zdravotním postižením***

I když byla v poslední době přijata opatření, která mají zabránit sociálnímu vylučování této skupiny obyvatel, stále v mnoha oblastech společnosti přetrvávají určité formy přímé či nepřímé diskriminace.

Co do počtu představují osoby se zdravotním postižením na jedné straně významnou skupinu osob s určitými specifickými potřebami, avšak na straně druhé tvoří skupinu vnitřně velice různorodou, a to v závislosti na druhu i stupni jejich zdravotního postižení.

Z celostátních srovnání vyplývá, že více než polovinu osob ve skupině, která byla vymezena jako zdravotně postižení občané, představují osoby v důchodovém věku (Pramen: Socioklub). V Lubech pracuje Svaz tělesně postižených. Členové sociální komise se shodli, že jedním z největších problémů osob se zdravotním postižením v Lubech je absence bezbariérových vstupů, malá dostupnost zdravotní péče.

## **Senioři**

Senioři jako uživatelé sociálních služeb tvoří velmi nehomogenní skupinu, neboť senioři vyžadující jakoukoliv sociální službu v terénu či v zařízení mají zcela jiné požadavky vzhledem ke svému zdravotnímu stavu, sociální situaci a věku, než senioři, věnující se ještě s plným nasazením volnočasovým aktivitám seniorů.

S ohledem na tuto skutečnost je třeba vzít v úvahu nutnost směřovat poskytování služeb dle potřeb seniorů tak, aby byly omezeny tendence k ústavní péči o seniory a naopak posílena myšlenka rozšiřování služeb podporujících aktivitu a soběstačnost této široké skupiny uživatelů.

Obecně se za seniory považují osoby ve věku 60 a více let. Potřebnost sociální pomoci se zvyšuje u lidí nad 70 let.

V Lubech pracuje Klub seniorů, který má 120 členů.

## ***Lidé ohrožení sociálním vyloučením***

*Ohrožené rodiny s dětmi* - pro tuto skupinu je charakteristické, že zahrnuje děti od narození do zletilosti a zároveň dospělé občany v krizi. U dětí a mládeže se jedná o dvě základní skupiny, tj. zdravá skupina s možností ohrožení především vnějšími vlivy a zasažená skupina, jejíž členové trpí přechodně nebo dlouhodobě poruchami psychického nebo sociálního vývoje.

Skupina dětí je ohrožena především sociálně-patologickým chováním, kterým jsou často kompenzovány nefungující rodinné vztahy.

Děti z neúplných rodin mají dle statistiky mnohem větší podíl na páchaní trestných činů než děti z rodin úplných. Jendou z cest, jak tuto situaci řešit je poskytnout mládeži širokou a kvalitní nabídku smysluplného využití volného času, který jev opačném případě často vyplňován ničením majetku, výtržnictvím nebo experimentováním s návykovými látkami. Smysluplně strávený čas společně s vrstevníky z různých sociálních skupin působí rovněž jako prevence výskytu xenofobií a rasistických názorů a z nich vyplývajících činů.

Cílem sociálních služeb pro rodinu a děti je prevence, která má za úkol předcházet jak zdravotnímu, tak sociálnímu narušení vývoje jedince.

Prioritou sociální péče o tuto cílovou skupinu by mělo být komplexní vnímání sociálních podmínek rodin s dětmi. Ty nejsou jen dány sociálními dávkami, ale také kvalitou prostředí a v neposlední řadě například i pomoc při výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti a pomoc při prosazování práv a zájmů.

*Ostatní skupiny ohrožené sociálním vyloučením* - romská komunita a jiné národnostní menšiny, dlouhodobě nezaměstnaní, osoby po výkonu trestu, osoby závislé na návykových látkách, mladí lidé po ukončení ústavní péče, osob bez přístřeší a domova a další.

### **1.2 Služby sociální péče a sociální prevence**

Sociální služby se v této studii dělí na služby sociální péče a služby sociální prevence. Tyto pojmy jsou kodifikovány v novém zákoně o sociálních službách.

**Služby sociální péče** se definují jako služby směřující k zajištění nebo zvýšení fyzické a psychické soběstačnosti, jako např. k zajištění stravy, bydlení, základní hygieny, údržby domácnosti a kontaktu s okolím. K těmto službám patří především:

- pečovatelská služba
- asistenční služby
- respitní (sdílená) péče
- služby v domovech sociálních služeb

**Služby sociální prevence** se definují jako služby směřující k překonání nepříznivé sociální situace osobám, jejichž životní způsoby vedou ke konfliktu se společností. Služby také slouží k ochraně společnosti před vznikem a šířením negativních jevů. Patří sem zejména:

- základní sociální poradenství
- odborné poradenství
- linky důvěry
- krizová pomoc
- komplex azylové péče (noclehárny, azylové domy, domy na půli cesty apod.

## 2. Podklady, informace, zdroje

### 2.1. Demografická analýza

Celkový stav obyvatelstva podle údajů k 30. 9. 2013

<b>Věkové složení</b>	<b>Osob</b>	<b>%</b>
do 6 let	143	6,3
od 6 do 15 let	194	8,6
od 16 do 20 let	108	4,8
od 21 do 40 let	648	28,8
od 41 do 60 let	643	28,5
nad 60 let	517	23,0
celkem	2253	100

Počet obyvatel seniorského věku žijících v Lubech k 30. 9. 2013

<b>Věková kategorie</b>	<b>Osob</b>	<b>%</b>
60-64 let	184	36,0
65-69 let	125	24,2
70-74 let	96	18,5
75-79 let	59	11,4
80-84 let	34	6,6
85-89 let	15	2,9
90-94 let	2	0,4
95+	0	0
celkem	517	100

## **2.2 Poskytovatelé služeb sociální péče a prevence ve městě**

Město Luby v současné době nedisponuje téměř žádnou nabídkou sociálních služeb a organizací zabývajících nabídkou pomoci a podporou lidem v nepříznivé sociální situaci. Z tohoto důvodu lze obecně konstatovat, že existuje značný prostor pro rozvoj sociálních služeb a organizací, poskytujících sociální služby v Lubech.

## **3. Prognóza potřeby služeb sociální péče pro seniory**

V souvislosti s celorepublikovými demografickými trendy zaznamenaná do budoucna s největší pravděpodobností město Luby úbytek počtu obyvatel se současným zvýšením počtu osob starších 65 let. Tento demografický aspekt se týká zejména budoucích požadavků na služby sociální péče. Stárnutí populace, tj. nárůst lidí ve starším důchodovém věku, obecně vede ke zvyšování požadavků na zdravotní a sociální péči. To je dáno jak prvkem kvantitativním, tak i skutečností, že dochází k prodlužování věku, polymorbiditě a z ní plynoucí potřeby náročnější péče.

Za významný faktor lze také považovat faktor změn v životním stylu lidí. V oblasti sociální péče půjde o zvyšování kvality života, zvyšování příjmové situace příjemců důchodů a jejich zájmu přijímat takové sociální služby, které usnadňují jejich život, napomáhají prodlužovat jejich soběstačnost, pomáhají je aktivizovat apod. Bydlení pro seniory, vnášející do systému prvky sociální péče musí zajišťovat bezpečí jak po stránce materiální, tak po stránce sociální, zdravotní i lidské.

Většina výstupů lokálních šetření a výzkumů potvrzuje nezbytnost rozvoje (s určitými modifikacemi a představami o zlepšení) institucionálního typu péče, jaký by mohla reprezentovat nově koncipovaná zařízení s respektováním osobního soukromí.

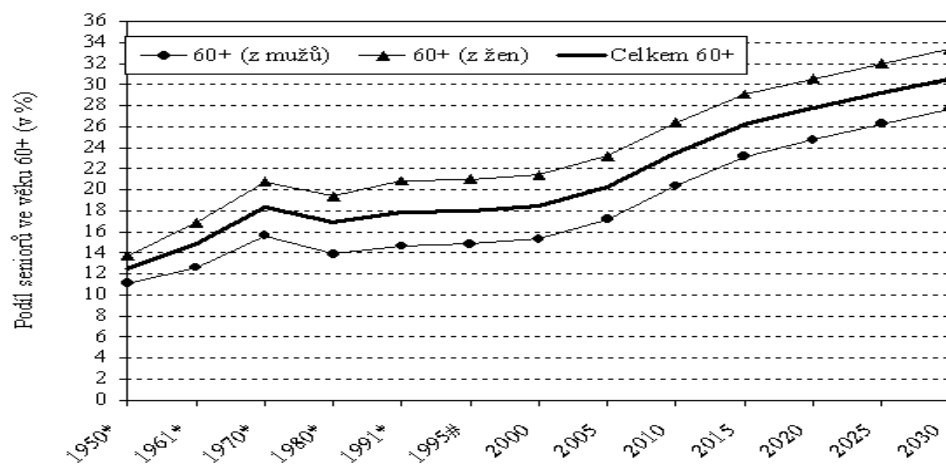
Vzhledem k neustále se zvyšujícím počtům žádostí o ubytování v domově důchodců ze strany starších osob a výraznému nárůstu potřeby pečovatelské péče lze shrnout převažující představa o péči ve stáří takto: je zájem o zařízení pečující o seniory (se zajištěním soukromí) nebo byty (dům) s pečovatelskou službou (zajištění samostatného života). V případě domova důchodců je tendence k takovým změnám, které by odstranily sociálně dehonestující prvky nemocničního charakteru se zachováním kvality a jistoty sociální a zdravotní starostlivosti, tedy se zvýšením soukromí a pocitu domova. Cesta k respektování soukromí, tedy vlastní důstojnosti je tedy zásadní.

V důsledku zvyšování věku narůstá potřeba péče. V příštích desetiletích porostou všechny věkové podskupiny seniorů, avšak největší růst zaznamená skupina osob ve věkové skupině 60 - 64 let. Je to skupina, která startuje růst (následné zvyšování) starších věkových skupin s poměrně vysokou potřebou služeb a tento vývoj je třeba reflektovat rozvojem všech typů sociálních služeb.

Aspekt změny ve způsobu života je a bude významný i v oblasti sociálních prevence. Moderní doba přináší řadu sociálních problémů i sociálních rizik, která bude třeba překonávat sociální prevencí, sociálním poradenstvím, komplexem azylové péče, službami v oblasti drog, v pomoci nezaměstnaným, službami směřujícími proti sociálnímu vyloučení, aktivitami v oblasti etnické problematiky, krizové intervence, sociální patologie apod.



### 3.1 Vývoj podílu (%) seniorské populace ve věku 60+ v ČR v období 1950-1990 a její projekce do r. 2030



Prameny: Statistická ročenka ČR, Zdravotnická ročenka ČR , ČSÚ

## 4. Shrnutí

### 4.1 SWOT analýzy jednotlivých oblastí

#### SENIORŮ

##### Priority:

- ✓ Nabízet efektivní pomoc rodinám či osobám, pečujícím o „svého“ seniora a umožnit tak starým lidem zůstat ve svém přirozeném prostředí - zavedení pečovatelské služby – zajištění základních životních potřeb uživatelů
- ✓ Podpora aktivního života seniorů.
- ✓ Zavedení celoroční ústavní péče v místě bydliště nebo jeho blízkém okolí

<i>Silné stránky</i>	<i>Slabé stránky</i>
<ul style="list-style-type: none"><li>- dobře fungující rodinné a sousedské vztahy, ochota si pomáhat</li><li>- dobrá práce místního Klubu seniorů</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- absence zařízení poskytujícího trvalou péči</li><li>- chybí denní stacionář pro seniory</li><li>- absence pečovatelské služby</li></ul>
<i>Příležitosti</i>	<i>Ohrožení</i>
<ul style="list-style-type: none"><li>- zájem města o řešení problémů seniorů</li><li>- aktivita některých seniorů, zapojení v Klubu seniorů, zájem o veřejný život a budoucnost seniorské populace</li><li>- možnost využití dotací kraje, státu a EU při zavádění sociálních služeb</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- změna společenských hodnot – některé rodiny necítí zodpovědnost za osud starých rodičů, nemají zájem starat se o ně</li><li>- nezajištěnost návaznosti sociálních služeb</li><li>- vyhrocení situace v důsledku stárnutí populace</li></ul>

#### ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÍ OBČANÉ

##### Priority:

- ✓ Odstraňování bariér.
- ✓ Rekonstrukce zdravotního střediska – vznik bezbariérových vstupů a vybudování výtahu.
- ✓ Zřízení na zdravotním středisku ordinace pro specialisty.
- ✓ Zřízení stanice rychlé zdravotnické pomoci na zdravotním středisku.
- ✓ Zaměřit se na zachování nejvyšší kvality a důstojnosti jejich života.
- ✓ Podporovat samostatnost zdravotně postižených lidí a pomáhat při organizování jejich volnočasových aktivit.

- ✓ Terénní vyhledávání lidí, kteří potřebují sociální službu a neumí si o ni sami zažádat.

<i>Silné stránky</i>	<i>Slabé stránky</i>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- dobrá práce místního sdružení zdravotně postižených</li> <li>- o velkou část postižených se dobře stará vlastní rodina</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- nedostatek bezbariérových bytů</li> <li>- absence osobních asistentů</li> <li>- malá informovanost</li> </ul>
<i>Příležitosti</i>	<i>Ohrožení</i>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- rozšíření spolupráce lékařů, poskytovatele sociálních služeb, úřadů</li> <li>- zavedení pečovatelské služby v domácnosti</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- přetíženost lidí pečujících o osobu blízkou, chybí odlehčovací služby</li> <li>- vyloučení zdravotně postižených ze společnosti a jejich izolace</li> <li>- zhoršování zdravotního stavu</li> </ul>

## LIDÉ OHROŽENÍ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM

### Priority:

- ✓ Prevence sociálně patologických jevů u dětí a mládeže.
- ✓ Předcházet procesu sociálního vyloučení a prohlubování sociálního propadu těchto osob. Snížit sociální a zdravotní rizika související se způsobem jejich rizika.
- ✓ Podporování vzniku sociálních bytů.
- ✓ Poskytování volnočasových aktivit pro děti ze soc. slabých rodin.

<i>Silné stránky</i>	<i>Slabé stránky</i>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- spolupráce s o.s. Pomoc v nouzi Sokolov</li> <li>- lidé nežijí v anonymitě, všímají si problémů druhých lidí, pomáhají si</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- nedostatečné řešení bytové situace sociálně slabých</li> <li>- chybí soc.- právní poradenství</li> </ul>
<i>Příležitosti</i>	<i>Ohrožení</i>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- zlepšení informovanosti o sociálních službách</li> <li>- organizování volnočasových aktivit pro děti ze soc. znevýhodněného prostředí</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- rozšiřování drog</li> <li>- zvýšení počtu mládeže, užívající návykové látky</li> <li>- nárůst počtu osob bez domova</li> </ul>

## VŠECHNY SKUPINY

### Priority:

- ✓ Propagace sociálních služeb

<i>Silné stránky</i>	<i>Slabé stránky</i>
<ul style="list-style-type: none"><li>- pravidelně vydávaný Lubský zpravodaj</li><li>- možnost využívat internetové stránky města</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- nedostatečná poradenská pomoc v sociálních službách</li></ul>
<i>Příležitosti</i>	<i>Ohrožení</i>
<ul style="list-style-type: none"><li>- zvýšení informovanosti občanů o sociálních službách</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- trvalý nezájem o sociální služby</li></ul>

## **5. Cíle a principy komunitního plánování sociálních služeb města Luby**

### **Cíl:**

Podpořit soběstačnost a nezávislost klientů, včetně nezávislosti na službě samotné. Zajistit maximální soběstačnost a kvalitu života postižených v jejich přirozeném prostředí. Propagace výstupů KPSS a sociálních služeb.

### **Principy:**

- Partnerství mezi všemi účastníky. Sociální služby ve městě Luby budou naplňovat princip rovnosti příležitostí, při kterém mají všichni zaručeny rovné příležitosti – uživatelé i poskytovatelé služeb.
- Zapojení místního společenství. Nikdo nesmí být vylučován a diskriminován.
- Hledání nových lidských a finančních zdrojů. Nelze zapomínat na spolupráci s podnikateli, na význam dobrovolníků, svépomocných skupin, domácích pečovatelských týmů včetně sousedské výpomoci.
- Práce s informacemi. Je nezbytné zajistit rovný přístup k informacím uvnitř řídicí struktury a zajistit předávání informací veřejnosti.
- Průběh zpracování KPSS je stejně důležitý jako výsledný dokument. Proces KPSS znamená vyhledávání, zapojování a diskusi různých lidí. Tento proces umožňuje, aby navržený systém sociálních služeb odpovídal místním podmínkám a zdrojům.
- Kompromis přání a možností. Výsledkem komunitního plánování 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.
- Sociální služby ve městě Luby budou také předcházet obtížným situacím a ne je pouze napravovat (princip prevence).
- Sociální služby budou kvalitní, přátelské, otevřené a dlouhodobě udržitelné.

## 6. Cíle a opatření rozvoje sociálních služeb

### Ad. 1./ SENIOŘI

<b>Cíl 1.1</b>	<b>Zkvalitnění života seniorů</b>
Krátký popis	<p>Pomoc seniorům při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu a domácnost, zlepšit tak kvalitu života, aby i při ubývání soběstačnosti mohli při zachování soukromí co nejdéle žít v domácím prostředí.</p> <p>Poskytování sociálních služeb pro seniory, kteří vzhledem ke svému stáří a zdravotnímu stavu nemohou žít ve svém přirozeném prostředí.</p>
Opatření vedoucí k naplnění cíle	<p>1.1.1 Zřízení pečovatelské služby</p> <p>1.1.2 Zřízení Domova pro seniory případně Domova s pečovatelskou službou</p>

<b>Opatření 1.1.1</b>	<b>Zřízení pečovatelské služby</b>
Charakteristika opatření	Poskytování pečovatelské služby občanům v jejich domácnostech – pomoc při úklidu domácnosti, pomoc při jednoduchých ošetrovatelských úkonech, při běžných úkonech osobní hygieny.
Předpokládaná výše finančních nákladů pro realizaci	Není vyčíslena
Finanční zdroje	
Časový horizont	2013 - 2017
Organizace podílející se na naplnění opatření	

<b>Opatření 1.1.1</b>	<b>Zřízení Domova pro seniory</b>
Charakteristika opatření	Poskytnutí bydlení, zdravotní, rehabilitační, sociální péče, řešení dalších individuálních potřeb klienta při respektování individuality a s cílem umožnit v co největší míře nezávislý

	život při vytvoření domova, zachování důstojnosti a soukromí.
Předpokládaná výše finančních nákladů pro realizaci	Není vyčíslena
Finanční zdroje	
Časový horizont	2013 - 2017
Organizace podléjící se na naplnění opatření	

<b>Cíl 1.2</b>	<b><i>Podpora aktivního života seniorů</i></b>
Krátký popis	Podpoření aktivity seniorů dostupností kulturních a vzdělávacích programů, jenž vedou k udržení duševní svěžesti a pohody a jsou důvodem ke sdružování a komunikaci lidí.
Opatření vedoucí k naplnění cíle	1.2.1 Vytvoření systému vzdělávacích programů.

<b>Opatření 1.2.1</b>	<b><i>Vytvoření systému vzdělávacích programů, zpřístupnění kulturních akcí za sníženou cenu</i></b>
Charakteristika opatření	Organizování vzdělávacích programů pro seniory za dostupnou cenu. Výuka práce na PC, využití Internetu, přednášky, společenské hry atd.
Předpokládaná výše finančních nákladů pro realizaci	Bude se odvíjet dle nabídky vzdělávacích programů
Finanční zdroje	MěÚ, Klub Seniorů
Časový horizont	2013 - 2017
Organizace podléjící se na naplnění opatření	MěÚ, Klub Seniorů

**Ad. 2./ ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÍ OBČANÉ**

<b>Cíl 2.1</b>	<b><i>Odstraňování bariér ve městě</i></b>
Krátký popis	Postupné odstraňování bariér ve městě – chodníky, zdravotní středisko
Opatření vedoucí k naplnění cíle	2.1.1 Monitoring bariér 2.1.2 Odstraňování bariér 2.1.3. Rekonstrukce zdravotnického střediska

<b>Opatření 2.1.1</b>	<b><i>Monitoring bariér</i></b>
Charakteristika opatření	Zajistit zmapování architektonických bariér ve městě z pohledu osob s tělesným postižením
Předpokládaná výše finančních nákladů pro realizaci	Není vyčíslena
Finanční zdroje	
Časový horizont	2013
Organizace podílející se na naplnění opatření	MěÚ, Klub invalidů, Klub seniorů

<b>Opatření 2.1.2</b>	<b><i>Odstraňování bariér</i></b>
Charakteristika opatření	Postupné odstraňování architektonických bariér bránících samostatnému pohybu tělesně postižených, seniorům, matkám s dětmi
Předpokládaná výše finančních nákladů pro realizaci	Není vyčíslena
Finanční zdroje	MěÚ
Časový horizont	2013 - 2017
Organizace podílející se	MěÚ



na naplnění opatření	
----------------------	--

**Ad .3./ LIDÉ OHROŽENÍ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM**

<b>Cíl 3.1</b>	<b><i>Předcházení vzniku sociálně patologických jevů</i></b>
Krátký popis	Rozšíření nabídky smysluplného využití volného času pro děti a mládež
Opatření vedoucí k naplnění cíle	<p>3.1.1. Rozšíření preventivních programů pro děti a mládež zaměřených na problematiku sociálně patologických jevů</p> <p>3.1.2. Zapojení dětí ze sociálně slabších rodin do smysluplných aktivit – zvýšení a rozšíření cílené preventivně výchovné práce</p> <p>3.1.3. Zajištění poradenství v oblasti sociálních služeb</p>

<b>Opatření 3.1.1</b>	<b><i>Rozšíření preventivních programů pro děti a mládež zaměřených na problematiku sociálně patologických jevů</i></b>
Charakteristika opatření	Výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti s cílem předcházet vzniku sociálně patologických jevů
Předpokládaná výše finančních nákladů pro realizaci	Bude se odvíjet dle nabídky výchovných, vzdělávacích a aktivizačních činností
Finanční zdroje	MěÚ
Časový horizont	2013 - 2017
Organizace podílející se na naplnění opatření	MěDDM, MěÚ

<b>Opatření 3.1.2</b>	<i>Zapojení dětí ze sociálně slabších rodin do smysluplných aktivit – zvýšení a rozšíření cílené preventivně výchovné práce</i>
Charakteristika opatření	Zlepšit kvalitu života předcházením, snížením sociálních a zdravotních rizik souvisejících se způsobem života této cílové skupiny
Předpokládaná výše finančních nákladů pro realizaci	Bude se odvíjet od nabídky aktivit pro děti ze sociálně slabších rodin
Finanční zdroje	MěÚ
Časový horizont	2013 - 2017
Organizace podílející se na naplnění opatření	MěDDM, MěÚ

<b>Opatření 3.1.3</b>	<i>Zajištění poradenství v oblasti sociálních služeb</i>
Charakteristika opatření	Zvýšení a zkvalitnění všeobecné informovanosti obyvatel města
Předpokládaná výše finančních nákladů pro realizaci	Není vyčíslena
Finanční zdroje	MěÚ
Časový horizont	2013 - 2017
Organizace podílející se na naplnění opatření	MěÚ, o.s. Pomoc v nouzi

**Ad. 4/ VŠECHNY SKUPINY**

<b>Cíl 4.1</b>	<b><i>Propagace sociálních služeb a výstupů KPSS</i></b>
Krátký popis	Zvyšování zájmu veřejnosti o oblast sociálních služeb a její rozvoj. Dosažení informovanosti o poskytovaných službách.
Opatření vedoucí k naplnění cíle	4.1.1 Propagace v měsíčníku Lubský zpravodaj 4.1.2 Propagace na webových stránkách města

<b>Opatření 4.1.1</b>	<b><i>Propagace v měsíčníku Lubský zpravodaj</i></b>
Charakteristika opatření	V Lubském zpravodaji města informovat občany s činnosti sociálních služeb ve městě a KPSS
Předpokládaná výše finančních nákladů pro realizaci	0
Finanční zdroje	0
Časový horizont	2013 - 2017
Organizace podílející se na naplnění opatření	MěÚ, PS KPSS

<b>Opatření 1.1.1</b>	<b><i>Propagace na webových stránkách města</i></b>
Charakteristika opatření	Na webových stránkách města v sekci KPSS pokračovat v propagaci KPSS, pravidelně informovat o výstupech KPSS část veřejnosti – ne každý má přístup na Internet
Předpokládaná výše finančních nákladů pro realizaci	0
Finanční zdroje	0
Časový horizont	2013 - 2017

Organizace podílející se na naplnění opatření	MěÚ, PS KPSS
---	--------------