



SWOT analýza stávajícího systému sociálních a návazných služeb na Nýřansku pro seniory a osoby se zdravotním postižením

Silné stránky	Slabé stránky
<ul style="list-style-type: none">• Mírný meziroční pokles seniorů v exekuci• Pokles celkového počtu klientů soc. pracovníků• Vysoká míra rodinné soudržnosti a sousedské výpomoci• Vysoká míra péče v rámci rodiny• Vysoká míra podpory místních spolků ze strany většiny obcí• Zmapovaná situace seniorů ve většině obcí (v rámci pandemie)• Růst výše důchodů• Nízký index ohrožení soc. vyloučením (1 obec v ORP)• Dobrá spolupráce soc. pracovníků POÚ s Odborem sociálních věcí a zdravotnictví MÚ Nýřany• Schopnost obcí zajistit základní služby pro seniory (dovoz obědů, nákupy i pečovatelskou službu)	<ul style="list-style-type: none">• Geografické a sídelní uspořádání ORP (periferní území)• V periferních částech území chybí základní veřejné služby• Nízký počet bytů v DPS (vysoký podíl žádostí)• Kumulace funkcí soc. pracovníků POÚ (kolize, nedostatečný prostor pro terénní soc. práci vč. depistáže)• Nedostatečná kapacita pobytových soc. služeb (DPS, DZR, DOZP), dlouhé čekací doby na umístění• Nedostatečné pokrytí ORP pečovatelskou službou včetně péče ve večerních hodinách a o víkendech• Nedostatečná kapacita sociálního a chráněného bydlení• Nedostatečné zajištění terénních soc. služeb (terénní programy, hospicová péče, osobní asistence, odlehčovací služby)• Nedostatečné zajištění pobytové odlehčovací služby• Nedostatečná informovanost lékařů o sociálních službách• Nedostatečná spolupráce za strany lékařů se sociálními službami• Nepropustnost krajské sítě soc. služeb• Soukromá pobytová zařízení nejsou pro každého (cena)• Absence senior taxi• Nízká informovanost občanů o PnP• Chybí lékaři pro specifická onemocnění (demence aj.)• Chybí dobrovolníci• Nedostatečná kapacita zdravotních a sociálních služeb pro klienty s psychickým a psychiatrickým onemocněním po propuštění ze zdravotnických zařízení• Nízká míra spolupráce samosprávy s poskytovateli soc. služeb• Nízké povědomí v území o tom, co jsou sociální služby a jak fungují procesy sociálního zabezpečení• Nedostatečná kapacita odborného sociálního poradenství

Příležitosti	Ohrožení
<ul style="list-style-type: none"> • Aktivity a činnost místních spolků • Vysoký podíl obcí v MAS • Potenciál poskytovatelů soc. služeb v Plzni, popř. z jiných ORP • Spolupráce soc. pracovníků POÚ a starostů obcí (informace, řešení problémů) • Dlouhodobá realizace procesu komunitního plánování sociálních služeb v regionu ORP Nýřany vč. jeho výstupů (webové sekce o soc. službách, katalog služeb) • Existence rozvojových plánů poskytovatelů sociálních služeb pro cílovou skupinu a jejich realizace • Navázání spolupráce mezi pobytovými a terénními službami při přijímání klientů • Zapojení zdravotních sester praktických lékařů do informovanosti a spolupráce v oblasti soc. služeb • Využití obecních zpravodajů • Realizace plánů obcí v soc. oblasti • Realizace plánů poskytovatelů soc. služeb • Účast zástupců KÚ PK na KPSS • Užší propojenost plánování na úrovni ORP a PK • Distribuce informačních letáků 	<ul style="list-style-type: none"> • Přílišná byrokracie a administrativní zátěž poskytovatelů soc. služeb • Pravidelný každoroční nárůst počtu seniorské populace 65+ (každoroční růst indexu stáří) • Nárůst objemu starobních důchodů • Zvyšování věku příjemců starobních důchodů (legislativa) • Nárůst osob omezených ve svéprávnosti v rámci veřejného opatrovnictví • Nárůst klientů soc. kurátora (osoby ohrožené soc. vyloučením) • Nárůst příjemců invalidních důchodů v 1. a 2. stupni invalidity • Nárůst příjemců předčasných starobních důchodů • Nárůst příjemců PnP 65+ (1/4 péče poskytována v rámci rodiny) • Nárůst příspěvků na mobilitu a na kompenzační pomůcky • Nárůst vydaných průkazů pro osoby se zdr. postižením (ZTP, ZTP/P) • Nárůst osob s demencemi a Alzheimerovou chorobou • Kapacity pobytových zařízení jsou na samém maximu finančním a stavebním • Vypovídání smluv obcemi na zajištění pečovatelské služby z finančních důvodů • Nárůst zadlužení seniorů • Nárůst seniorů s nízkým důchodem (nedosáhnou na soc. dávky) nebo bez nároku na výplatu důchodu • Nárůst intenzity úkonů péče od poskytovatelů v souvislosti s péčí rodiny až do úplné ztráty soběstačnosti (časová a finanční náročnost pro poskytovatele) • Utlumení činnosti úřadů, lékařské péče a některých terénních služeb v době pandemie • Neprovázanost soc. služeb se zdravotními službami (financování úkonů) • Utlumení informační kampaně některých poskytovatelů soc. služeb (plné kapacity)

19. 5. 2021, po zapracování změn při online setkání pracovní skupiny u kulatého stolu.

Zpracoval: Eduard Šišpela, CpkP ZČ