



SWOT analýza – stávajícího systému sociálních a návazných služeb na Horažďovicku

SILNÉ STRÁNKY	SLABÉ STRÁNKY
<ul style="list-style-type: none">• Dobrá spolupráce subjektů v sociální oblasti (poskytovatelů, obcí, úřadů, institucí, vzdělávacích zařízení)• Spolupráce obcí v rámci zájmového sdružení právnických osob• Území je pokryto pečovatelskou službou• V regionu jsou rodiny nejčastější zdroj pomoci v péči o nesoběstačného člena v domácnosti, funguje také sousedská výpomoc• Ochota poskytovatelů rozvíjet své služby dle potřeb občanů, vč. návazných služeb• Schopnost obcí svépomocně řešit problémy způsobené stavebními bariérami• Obce se finančně spolupodílejí na zajištění sociálních služeb pro občany regionu (i služeb mimo ORP) a tato podpora roste• Dobře fungující integrace dětí se zdravotním postižením v MŠ• Dobře fungující speciální škola v Horažďovicích (při ZŠ Blatenská)• Fungující dluhové poradenství v regionu	<ul style="list-style-type: none">• Nedostupnost bytů pro některé cílové skupiny a nedostatek dostupného bydlení (startovací byty pro mladé, pro nízkopříjmové domácnosti, sociální bydlení)• Chybí krizový byt pro situace náhlé ztráty bydlení• Chybí bydlení/pobytová služba pro lidi s min. příjmem a sníženou soběstačností (např. z důvodu závislostí, zdravotního postižení atd.)• Existence sociálně vyloučených lokalit (dle Analýzy sociálně vyloučených lokalit v ČR z roku 2015, zpracovatel GAC, s.r.o.) a lokalit s bydlením „na špatné adrese“• Absence místní služby domov pro seniory (umožňující občanům zůstat v blízkosti přirozeného prostředí)• Absence domova se zvláštním režimem• Nedostatek kapacit domu s pečovatelskou službou v regionu (71 bytů, počet žádostí 90)• Chybí služby (sociální či návazné), které by mapovaly „terén“ a poskytovaly terénní podporu lidem v tíživých situacích (zajištěné charitou a podpořené městem nebo církví)• Chybí služby pro osoby s psychiatrickým onemocněním (např. schizofrenie, úzkosti apod.)• Absence klubu pro děti, které nevyužívají nabídku klasických volnočasových aktivit (vč. dětí se zdravotním postižením)• Nedostatek kapacit pro depistáž• Přístup občanů k využívání terénních asistenčních služeb v domácím prostředí (stud, nedůvěra, obava)• Chybí mobilní hospicová (paliativní) péče• Absence odlehčovacích služeb, např. pro pečující rodiny (terénní odlehčovací služba, stacionář apod.)• Chybí osobní asistence, zejm. pro rodiny pečující o děti se zdravotním postižením• Nedostatečná spolupráce s pediatrií (nefunguje přesah zdravotní a sociální)

	<p>oblasti) a jejich nedostatečná informovanost o sociálních službách</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nedostatek školních psychologů (pouze v jedné škole na 0,5 úvazku) • Nedostatek poradenských služeb pro rodiny s dětmi (práce s celou rodinou – manželská, rodinná poradna) • Menší informovanost občanů (seniorů a pečujících) o soc. službách • Nedostatečná informovanost starostů obcí ze strany Plzeňského kraje o financování soc. služeb • Nedostatečná informovanost občanů ze strany ÚP • Nedostatek zdravotní péče – nedostatek praktických lékařů přijímajících nové pacienty, nedostatek odborných lékařů (kardiolog, zubař, praktik spolupracující při hospicové péči) • Problematické zajištění potřebné psychoterapeutické pomoci pro dospělé závislé na návykových látkách • Nedostatek psychiatrické a psychologické péče, jak pro děti, tak pro dospělé • Chybí doprava pro osoby s nižší pohyblivostí, např. senior taxi • Špatná dopravní obslužnost některých obcí • Malá finanční podpora ze strany obcí pro sociální služby pro další cílové skupiny mimo seniorů • Nedostatečné zajištění služeb občanské vybavenosti v některých menších obcích • Nedostatečná spolková činnost v některých menších obcích, nezájem o spolkovou činnost • O volné pracovní pozice není zájem • Chybí podporované zaměstnávání pro lidi obtížně zaměstnatelné
Příležitosti	Ohrožení
<ul style="list-style-type: none"> • Ochota a vůle obcí řešit problematiku cílové skupiny (některé obce připravují projekty na rozvoj služeb, např. dům sociální péče, sociální byty) • Existence rozvojových plánů poskytovatele sociálních služeb (např. časové rozšíření pečovatelské služby v případě potřeb, zvýšení 	<ul style="list-style-type: none"> • Obecně problematické financování sociálních služeb ze strany Plzeňského kraje, potažmo MPSV a nezajištění financí pro sociální služby v prvním čtvrtletí roku • Mimořádné události (situace spojená s epidemií Covid-19 atp.) a jejich dopady (potencionální nárůst dluhové problematiky, nezaměstnanosti, problémů v rodinách,

<p>informovanosti o službě, krizové a azylové ubytování)</p>	<p>psychické problémy, sociální izolace, „závadové“ chování dětí, mládeže aj.)</p> <ul style="list-style-type: none">• Stárnutí populace a zvyšování počtu nesoběstačných občanů a tím rostoucí počet potenciálních klientů• Nenaplňování komunitního plánu z důvodu chybějícího personálního zajištění koordinace komunitního plánování po zpracování KP• Potencionální nedostatek personálu pro sociální služby v souvislosti s výstavbou domova pro seniory
--	--