

ZÁMĚR OBCE DOLNÍ KALNÁ



– oblast sociálních služeb

Vypracovala: Obec Dolní Kalná s přispěním příspěvkové organizace
Služby Dolní Kalná, okres Trutnov

OBSAH

1 Úvod

2 Situační analýza

2.1 Demografická analýza

2.1.1 Charakteristika Královéhradeckého kraje

2.1.2 Charakteristika správního obvodu Vrchlabí

2.1.3 Charakteristika správního obvodu Trutnov

2.1.4 Charakteristika obcí zahrnutých v záměru obce Dolní Kalná

2.2 Analýza poskytovatelů sociálních služeb

2.2.1 Poskytovatelé sociálních služeb správního obvodu Vrchlabí

2.2.2 Poskytovatelé sociálních služeb správního obvodu Trutnov

2.2.3 Stávající sociální systém v obci Dolní Kalná

3 SWOT analýza

3.1 Postup prací a zaměřenost SWOT analýzy

3.2 Výhody, přednosti, silné stránky

3.3 Nevýhody, nedostatky, slabé stránky

3.4 Externí příležitosti

3.5 Externí hrozby

3.6 Problematika infrastruktury

4 Průzkum mezi účastníky sociálního systému

4.1 Výsledky průzkumu

5 Cílová skupina uživatelů

6 Záměr pro období 2007 – 2008

6.1 Rozvojové priority a aktivity

7 Záměr pro období 2009 - 2010

8 Financování záměru

8.1 Dotační politika státu

8.2 Spoluúčast uživatelů na financování služeb

9 Závěr

10 Seznam použitých zkratk

11 Seznam zdrojů

12 Seznam tabulek a grafů

1 ÚVOD

Záměr obce Dolní Kalná v oblasti sociálních služeb je zpracován v souladu s programovým dokumentem Rozvoj lidských zdrojů i s Plánem rozvoje sociálních služeb v Královéhradeckém kraji a snaží se využít nového zákona o sociálních službách ve prospěch občanů. Jeho posláním je naplánovat, poskytovat, zabezpečit a podporovat kvalitní sociální služby, které zabezpečí prožít plnohodnotný život na sledovaném území.

Podle zákona o sociálních službách jsou sociálními službami specializované činnosti, jimiž se zajišťuje pomoc osobám v nepříznivé sociální situaci. Rozsah a forma pomoci musí zachovávat lidskou důstojnost, musí působit na osoby aktivně a motivovat je k činnostem, které neprodlužují nebo nezhoršují jejich nepříznivou sociální situaci. Musí zabraňovat jejich sociálnímu vyloučení. Příčiny vzniku nepříznivé sociální situace jsou však velmi různé a existuje velmi pestrá škála druhů sociálních služeb. Proto byl pro potřeby tohoto dokumentu proveden průzkum mezi účastníky sociálního systému, který škálu těchto služeb zúžil. Cílová skupina uživatelů byla stanovena na základě popisu vybraného území a zjištění současného stavu sociálního systému. Vybraným územím, pro účely tohoto dokumentu, se rozumí obec Dolní Kalná a obce v jejím okolí, ve kterých žijí uživatelé sociálních služeb a doplňují tak území, na kterém budou sociální služby poskytovány.

Výsledky situační analýzy, která kromě demografické analýzy obsahuje také analýzu stávajících poskytovatelů sociálních služeb, jsou zohledněny v přehledu silných stránek, slabých stránek, příležitostí a ohrožení.

Na výše uvedené popisy a analýzy navazuje návrhová část, která se zabývá záměrem pro období 2007 až 2010. V rámci této části jsou navrženy postupy a opatření pro realizaci záměru a jeho naplnění.

2 SITUAČNÍ ANALÝZA

2.1 DEMOGRAFICKÁ ANALÝZA

Obec Dolní Kalná se nachází na území Královéhradeckého kraje, spadá do správního obvodu Vrchlabí a na jihu a východě sousedí s obcemi správního obvodu Trutnov. Obce v okolí Dolní Kalné, které spadají do záměru a na jejichž území budou poskytovány sociální služby v působnosti Dolní Kalné, se většinou nacházejí na území správního obvodu Vrchlabí. V malém počtu na území správního obvodu Trutnov.

2.1.1 Charakteristika Královéhradeckého kraje

Královéhradecký kraj leží v severovýchodní části Čech. Na severu a severovýchodě kraje se rozkládají pohoří Krkonoše a Orlické hory, které na jihu a jihozápadě přecházejí do úrodné Polabské nížiny. Obě pohoří od sebe odděluje Broumovský výběžek, který byl kdysi plochou pánví mezi dvěma pohořími a kde příroda vytvořila rozsáhlá skalní města. Jsou to Teplické a Adršpašské skály, Broumovské stěny, Křížový vrch Ostaš. Tato oblast patří mezi nejvydatnější a nejkvalitnější zásobárny pitné vody v české republice. Významnou část území tvoří krkonošské a orlické podhůří. Hlavními vodními toky jsou Labe a jeho přítoky Orlice a Metuje. Nejvyšším vrcholem kraje je Sněžka (1 602 m n. m.) v Krkonoších, která je zároveň nejvyšší horou České republiky. Nejnižše položeným bodem je hladina Labe v místě, kde opouští území okresu Hradec Králové v nadmořské výšce 202 m.



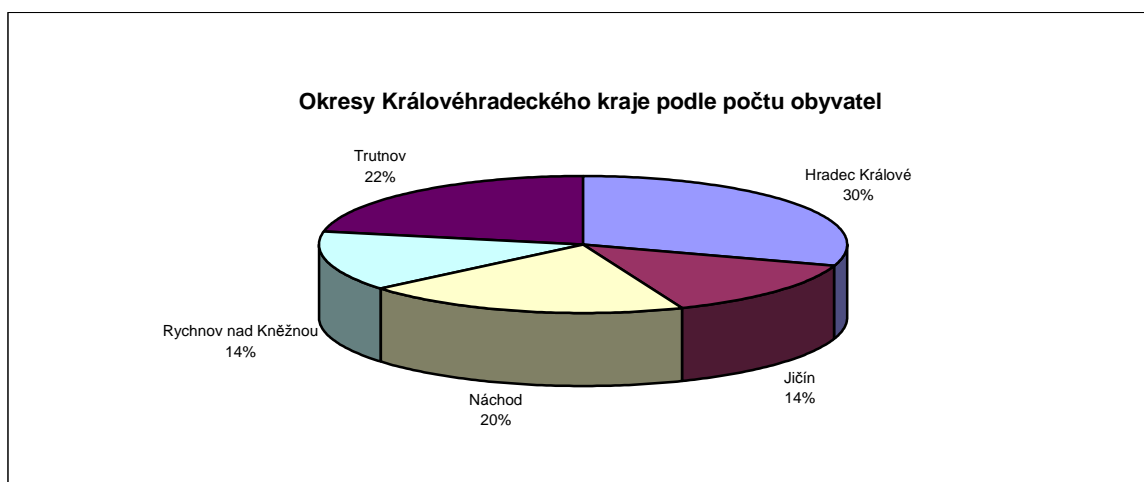
Území kraje je po provedené reformě státní správy od 1. 1. 2000 tvořeno pěti okresy – Hradec Králové, Jičín, Náchod, Rychnov nad Kněžnou a Trutnov. Rozlohou 4 758 km² zaujímá Královéhradecký kraj 6 % rozlohy České republiky a řadí se na 9. místo v pořadí krajů. Je pátým krajem s nejvyšším podílem zemědělské půdy i lesních pozemků. Rozlohou je největší okres Trutnov, který tvoří téměř čtvrtinu rozlohy kraje, za ním následuje okres Rychnov nad Kněžnou s 21,0 % a zbytek území se rovnoměrně zhruba po 18 % dělí mezi tři zbývající okresy.

Tabulka č. 1: Základní ukazatele sídelní struktury k 31. 12. 2004 (zdroj: ČSÚ)

Území / okres	Rozloha km ²	Počet obyvatel	Hustota obyvatel na 1 km ²	Počet obcí		Podíl obyvatel	
					z toho měst	ve městech nad 10 000 obyvatel	v ostatních městech
Česká republika	78 868	10 206 923	129,6	6 249	527		
Královéhradecký kraj	4 758	547 296	115,0	448	43	41,5	26,6
Hradec Králové	875	159 293	181,9	101	6	59,4	14,7
Jičín	887	77 031	86,9	111	7	21,1	36,4
Náchod	852	112 219	131,8	78	10	39,2	33,4
Rychnov nad Kněžnou	998	78 987	79,2	83	9	14,7	43,2
Trutnov	1 147	119 766	104,4	75	11	50,4	18,6

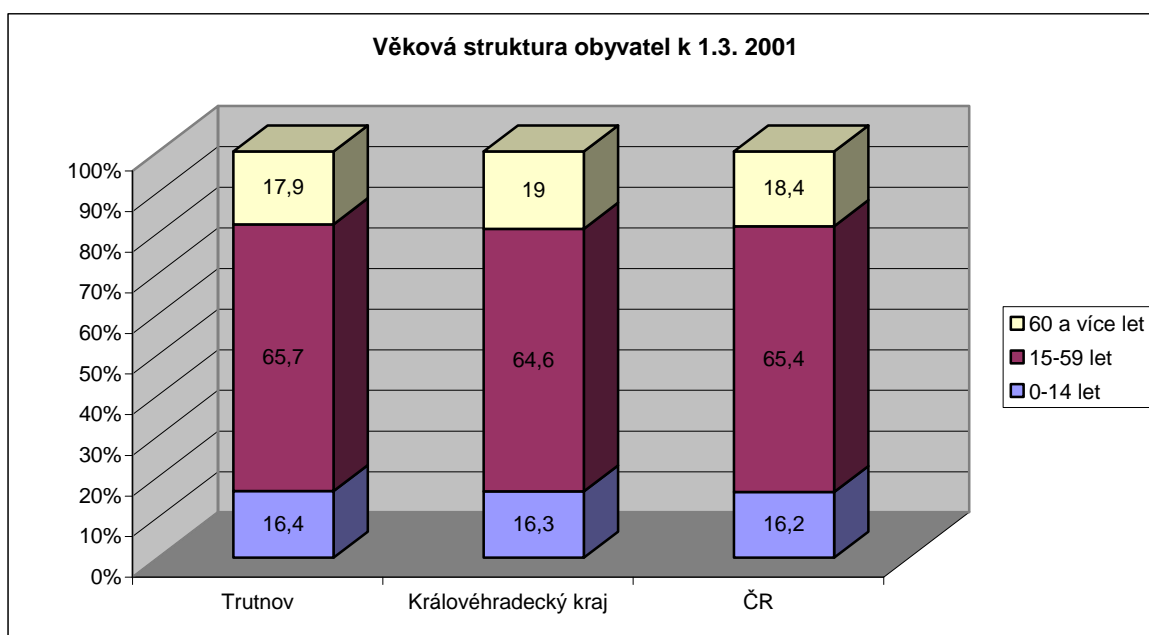
Ke konci roku 2005 měl Královéhradecký kraj celkem 548 368 obyvatel, což je 5,3 % celkového počtu obyvatel České republiky. Nejlidnatějším okresem je okres Hradec Králové s téměř 160 tisíci osobami. Naopak populačně nejmenší s 77 306 obyvateli je okres Jičín. Hustotou 115 obyvatel na km² kraj nedosahuje celorepublikového průměru 130 osob. Rozdílná je i v okresech a pohybuje se od nejvyšší v okrese Hradec Králové (182 obyvatel na km²) po nejnižší v okrese Rychnov nad Kněžnou (79 obyvatel na km²). Přehled vývoje počtu obyvatel na území Královéhradeckého kraje v letech 2001 až 2005 je uveden v příloze 1.

Graf č. 1: Okresy Královéhradeckého kraje podle počtu obyvatel (zdroj: ČSÚ)



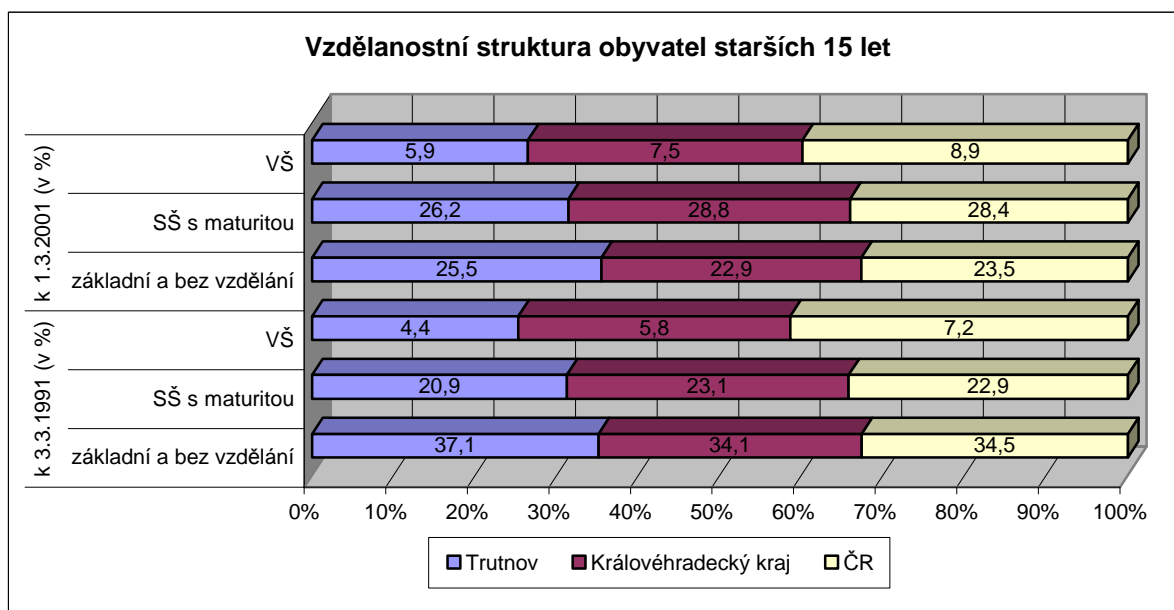
Na území kraje je 448 obcí, z nichž 43 má statut města. Podíl městského obyvatelstva dosáhl k 31. 12. 2005 celkem 67,8 %. Hlavním centrem kraje je statutární město Hradec Králové (od hlavního města Prahy vzdálené 112 km) s 94 431 obyvateli, druhým největším městem s 31 195 obyvateli je město Trutnov. Nejméně urbanizován je okres Jičín, kde žije i nejvíce obyvatel v obcích do 500 obyvatel (více než pětina). V kraji činil tento podíl osminu obyvatel. Průměrná rozloha obce je 1 062 ha a průměrný počet obyvatel v obci dosáhl 1 224 osob. Ze všech krajů v republice po hlavním městě Praze má Královéhradecký kraj největší podíl obyvatel ve věku nad 65 let (14,9 %). Průměrný věk mužů i žen je rovněž nad republikovým průměrem. Stejně je tomu v porovnání s krajským průměrem v okresech Hradec Králové a Jičín. Nejvyšší podíl obyvatel do 14 let měly okresy Náchod a Rychnov nad Kněžnou, nejvyšší podíl obyvatel ve věku 15 – 64 let byl v okrese Trutnov.

Graf č. 2: Věková struktura obyvatel k 1.3. 2001 (zdroj: ČSÚ)



Vzdělanostní struktura obyvatelstva je sledována pouze v desetileté periodicitě při sčítání lidu. Definitivní výsledky sčítání z roku 2001 umožňují srovnání nejnižšího a nevyššího dosaženého vzdělání u obyvatel starších 15 let s hodnotami z doby před deseti lety. Je zřejmý nárůst podílu obyvatel s maturitním a vyšším vzděláním.

Graf č. 3: Vzdělanostní struktura obyvatel starších 15 let (zdroj: ČSÚ)



Královéhradecký kraj lze charakterizovat jako zemědělsko-průmyslový s bohatě rozvinutým cestovním ruchem. Průmysl je soustředěn do velkých měst, intenzivní zemědělství do oblasti

Polabí. Největší koncentrací cestovního ruchu v České republice se vyznačují Krkonoše. Národní park Krkonoše zasahuje na území kraje dvěma třetinami své výměry a nacházejí se zde nejceněnější lokality parku. Mezi chráněné krajinné oblasti patří Broumovsko, Orlické hory a Český ráj.

Na tvorbě hrubého domácího produktu v České republice se kraj podílí pouze 4,8 %, v přepočtu na 1 obyvatele však dosahuje 89,4 % republikového průměru a je mezi kraji na 5. pozici (po hlavním městě Praze, Plzeňském, Středočeském a Jihomoravském kraji).

V roce 2005 bylo v hospodářství kraje zaměstnáno celkem zhruba 257 tisíc osob, z toho 32,2 % v průmyslu, 12,0 % v obchodě, opravách motorových vozidel a výrobků pro osobní potřebu, 9,7 % ve stavebnictví a 4,9 % v zemědělství, lesnictví a rybolovu.

V Královéhradeckém kraji bylo k 1. 1. 2003 zřízeno 15 správních obvodů obcí s rozšířenou působností a 35 správních obvodů obcí s pověřeným úřadem.

2.1.2 Charakteristika správního obvodu Vrchlabí

Správní obvod Vrchlabí se nachází v severozápadní části Královéhradeckého kraje. Hranici na severu tvoří státní hranice s Polskem, na západě sousedí s Libereckým krajem, na jihu a východě s obcemi správního obvodu Trutnov. Správní území zahrnuje 16 obcí. Na celkovém počtu obyvatel kraje se správní obvod podílí 5 %, na území kraje 6 %. Ve třech městech správního obvodu (Hostinném, Špindlerově Mlýně a Vrchlabí) žije 68,5 procent obyvatel. 27 673 obyvatel představuje 5,05 % krajské populace.

Celková výměra správního obvodu je 29 344 ha, na které žije celkem 28 347 obyvatel (z toho 20 382 obyvatel ve věku 15 – 64 let).

Seznam obcí obvodu Vrchlabí:

Čermná, Černý Důl, Dolní Branná, Dolní Dvůr, Dolní Kalná, Dolní Lánov, Horní Kalná, Hostinné, Klášterská Lhota, Kunčice nad Labem, Lánov, Prosečné, Rudník, Strážné, Špindlerův Mlýn, Vrchlabí

2.1.3 Charakteristika správního obvodu Trutnov

Správní obvod Trutnov se nachází v severní části Královéhradeckého kraje, na severu sousedí s Polskem. Správní území zahrnuje 31 obcí, čtvrtý nejvyšší počet v kraji. Na celkovém počtu obyvatel i území kraje se správní obvod podílí přibližně 12 % a je druhý největší v kraji.

V sedmi městech správního obvodu (Janské Lázně, Pec pod Sněžkou, Rtyně v Podkrkonoší, Svoboda nad Úpou, Trutnov, Úpice, Žacléř) žijí téměř tři čtvrtiny obyvatel správního obvodu. 65 044 obyvatel představuje 11,88 % krajské populace.

Celková výměra správního obvodu je 59 550 ha a žije zde celkem 64 533 obyvatel (z toho 46 157 obyvatel ve věku 15 – 64 let).

Seznam obcí obvodu Trutnov:

Batňovice, Bernartice, Dolní Olejnice, Hajnice, Pavlovice, Horní Maršov, Horní Olešnice, Chotěvice, Chvalič, Janské Lázně, Jívka, Královec, Lampertice, Libňatov, Malá Úpa, Malé Svatoňovice, Maršov u Úpice, Mladé Buky, Pec pod Sněžkou, Pilníkov, Radvanice, Rtyně v Podkrkonoší, Staré Buky, Suchovršice, Svoboda na Úpou, Trutnov, Úpice, Velké Svatoňovice, Vlčice, Zlatá Olejnice, Žacléř

2.1.4 Charakteristika obcí zahrnutých v záměru obce Dolní Kalná

Vybrané území zahrnuje území obce Dolní Kalné a obce v jejím okolí, ve kterém se nacházejí uživatelé sociálních služeb a doplňují území, na kterém jsou sociální služby poskytovány.

Tabulka č. 2: Statistické údaje obcí k 1.1. 2006

	Čermná	Dolní Kalná	Dolní Lánov	Dolní Olešnice
Statut	Obec	Obec	Obec	Obec
Počet částí	1	2	1	1
Katastrální výměra (ha)	929	968	1577	1260
Počet obyvatel	387	630	631	328
- z toho v produktivním věku	224	328	379	197
Průměrný věk	37,9	40,5	36,9	36,4
Pošta	Ano	Ano	Ne	Ano
Škola	Ne	Ano	Ne	Ne
Zdravotnické zařízení	Ne	Ano	Ne	Ne
Policie	Ne	Ne	Ne	Ne
Kanalizace	Ano	Ne	Ne	Ne
Vodovod	Ano	Ano	Ano	Ano
Plynofikace	Ano	Ne	Ne	Ne

Tabulka č. 3: Statistické údaje obcí k 1.1. 2006 – pokračování I.

	Horní Kalná	Horní Olešnice	Hostinné	Chotěvice	Klásterská Lhota
Statut	Obec	Obec	Město	Obec	Obec
Počet částí	1	2	1	1	1
Katastrální výměra (ha)	891	1273	806	2013	301
Počet obyvatel	323	219	4854	1010	187
- z toho v produktivním věku	Nezj.	118	3 233	584	110
Průměrný věk	Nezj.	43,1	37,2	38,5	40,4
Pošta	Ne	Ne	Ano	Ano	Ne
Škola	Ano	Ne	Ano	Ano	Ne
Zdravotnické zařízení	Ne	Ne	Ano	Ne	Ne
Policie	Ne	Ne	Ano	Ne	Ne
Kanalizace	Ne	Ne	Ano	Ne	Ne
Vodovod	Ano	Ano	Ano	Ano	Ne
Plynofikace	Ne	Ne	Ano	Ne	Ne

Tabulka č. 4: Statistické údaje obcí k 1.1. 2006 – pokračování II.

	Kunčice nad Labem	Lánov	Pilníkov	Prosečné	Rudník
Statut	Obec	Obec	Obec	Obec	Obec
Počet částí	1	2	1	1	5
Katastrální výměra (ha)	307	1 696	1 699	834	4 250
Počet obyvatel	555	1 490	1 090	537	2 216
- z toho v produktivním věku	329	942	637	358	1 345
Průměrný věk	36	36,7	38,7	36,1	45
Pošta	Ano	Ano	Ano	Ano	Ano
Škola	Ne	Ano	Ano	Ne	Ano
Zdravotnické zařízení	Ne	Ano	Ano	Ne	Ano
Policie	Ne	Ne	Ne	Ne	Ne
Kanalizace	Ne	Ano	Ano	Ne	Ano
Vodovod	Ano	Ano	Ano	Ano	Ano
Plynofikace	Ne	Ano	Ano	Ne	Ano

2.2 ANALÝZA POSKYTOVATELŮ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Mezi základní podmínky kvalitního života obyvatel regionu patří kvalitní zdravotní péče, míra vybavenosti území kraje zařízeními zdravotních a sociálních služeb a úroveň sociální péče.

V Královéhradeckém kraji je síť rezidenčních sociálních služeb dobře rozvinutá, chybí pouze některé speciální rezidenční služby (např. pro psychotiky, alkoholiky). Oproti tomu jsou v poskytování terénních sociálních služeb a intervenčních služeb značné rezervy v pokrytí některých území kraje těmito službami. V mnoha obcích asistenční služby pro občany zcela chybí.

Tabulka č. 5: Přehled služeb zřizovaných Královéhradeckým krajem - souhrn

Typ služby	Počet	Lůžek	Příjmy (tis. Kč)*
Domovy důchodců	16	1 475	301 166
Ústavy sociální péče	10	771	186 313
Celkem	26	2 246	487 479

*stav roku 2005

2.2.1 Poskytovatelé sociálních služeb správního obvodu Vrchlabí

Tabulka č. 6: Služby zajišťované poskytovateli správního obvodu Vrchlabí

Typ služby	Služeb	Kapacita	Příjmy (tis. Kč)*			
			obec	kraj	uživatel	celkem
Pečovatelská služba Vrchlabí, Fch Hostinné	2	402 uživatelů	2 657	350	4 914	3 646
Centra denních služeb Světlo Vrchlabí	1	141 uživatelů	17	1 218	180	1 784
Domovy pro seniory DD Vrchlabí	1	87 lůžek		11 101	5 790	16 891
Raná péče Světlo (od 2006)						
Celkem	4		2 674	12 669	10 884	22 321

*stav roku 2006

Služby zajišťované poskytovateli s krajskou působností:

- osobní asistence (kapacita neurčena)
- terénní programy (kapacita neurčena)

Pro zajištění sociálních služeb ve zdravotnickém zařízení připadá v úvahu:

- Nemocnice Vrchlabí
- Geriatrické centrum Hostinné

2.2.2 Poskytovatelé sociálních služeb správního obvodu Trutnov

Tabulka č. 7: Služby zajišťované poskytovateli správního obvodu Trutnov

Typ služby	Služeb	Kapacita	Příjmy (tis. Kč)*			
			obec	kraj	uživatel	celkem
Osobní asistence Farní charita Trutnov	1	4 uživatelé	80	86	16	306
Pečovatelská služba Fch Trutnov, PS Trutnov, Úpice, Rehamedica, Svoboda nad Úpou, Malý princ Úpice (od 2006)	6	893 uživatelé	8239	520	3574	13823
Centra denních služeb Malý princ (od 2006)						
Denní stacionáře Trutnov	1	21 uživatelů	1 880			2 829
Týdenní stacionáře ÚSP Markoušovice	1	24 lůžek		4 564	881	5 445
Chráněné bydlení ÚPS Hajnice	1	42 lůžek		8 348	2 643	10 991
Dom. pro osoby se zdr. p. ÚPS Hajnice	1	52 lůžek		12 520	3970	16 490
Domovy pro seniory Trutnov, DD Lampertice, DD Tmavý důl, DD Pilníkov	4	264 lůžek	3308	26326	18333	51993
Azylové bydlení Most k životu	1	27 lůžek	15	30	203	833
NZDM Riaps	1	150 uživatelů		345		345
Kontaktní centra Riaps	1	113 uživatelů		354		723
Celkem	18		13 522	53 093	29 620	103 778

*stav roku 2005

Služby zajišťované poskytovateli s krajskou působností:

- raná péče (kapacita neurčena)
- sociální poradenství (kapacita neurčena)

Pro zajištění sociálních služeb ve zdravotnickém zařízení připadá v úvahu:

- Oblastní nemocnice Trutnov
- Sdružení ozdravoven a léčeben okresu Trutnov

2.2.3 Stávající sociální systém v obci Dolní Kalná

V Dolní Kalné je v provozu zdravotní ordinace, kterou třikrát týdně navštěvuje jeden praktický lékař ze spádového města Vrchlabí. Lékař je využíván i obyvateli sousedních obcí (Horní Kalná, Olešnice, Čistá u Horek).

Dále území Dolní Kalné pokrývá svojí činností jedna terénní zdravotní sestra, která objíždí pacienty na území vybraném a již specifikovaném pro účely záměru obce v první části tohoto dokumentu. Mezi její hlavní činnosti patří rozvoz léků a podávání injekcí. Mezi hlavní klienty patří osoby ve věku nad 55 let.

Žádné zařízení se v současné době v obci nenachází, ani žádná rekonstrukce nebo stavba pro tyto účely plánována není.

Změnou legislativy a vydáním nového zákona o sociálních službách se podmínky poskytovatelů sociálních služeb zásadně mění a s tím přichází i nutnost změny způsobu zajišťování sociálních úkonů a změna financování. Mění se také úloha obce v sociálním systému a požadavky na ní kladené. Proto se obec Dolní Kalná rozhodla rozšířit své povinnosti v sociální oblasti a poskytování pečovatelské terénní služby zajišťovat pod hlavičkou obce (tj. založením příspěvkové organizace).

3 SWOT ANALÝZA

3.1 Postup prací a zaměřenost SWOT analýzy

SWOT analýza nevznikla jako prostý seznam současných slabých a silných stránek a budoucích příležitostí a hrozeb vybraného území, ale je výsledkem komplexního zhodnocení problematiky s přihlédnutím k účelu dokumentu – sestavení účelného záměru obce v oblasti sociálních služeb.

3.2 Výhody, přednosti, silné stránky

- vzrůstající trend uvědomování si významu sociálních služeb
- zapojení občanů do diskuse o budoucnosti obce (zájem občanů o dění v obci)
- kvalifikovaná pracovní síla v obci Dolní Kalná
- jídelní zařízení v obci Dolní Kalná
- rozsáhlá zeleň a přírodní prostory
- poptávka a zájem občanů o volnočasové aktivity, kulturu a sport
- tradice v konání kulturních a společenských akcí
- možnost sportovního vyžití – otevřená hřiště pro veřejnost
- zvýšený zájem sboru dobrovolných hasičů o život v obci
- zbavení úbytku, mírný nárůst trvale žijících obyvatel (zachování občanské obslužnosti, především školy)
- existující základna prosperujících podnikatelských aktivit
- dostatečná maloobchodní síť

3.3 Nevýhody, nedostatky, slabé stránky

- nerozvinutá síť sociálních služeb
- absence ekonomicky silné podnikatelské vrstvy se zájmem a možnostmi k účinné podpoře sociální oblasti

- nedostatek finančních prostředků na zainvestování rozvojových ploch, na rozvojové projekty
- ještě ne příliš optimální spolupráce s krajem
- nedostatečná spolupráce s okolními obcemi a jejich institucemi
- nedostatečné propojení místních částí – Dolní Kalná, Slemeno (rozložitost obce, odlehlost místní části – finančně náročná centrální technická infrastruktura)
- chybějící dopravní spoje ve večerních hodinách, špatná dopravní obslužnost
- pouze silniční doprava
- nevyhovující infrastruktura (dopravní, technická, občanská i sociální)
- nízká kvalita místních komunikací
- malá zkušenost s dotačními programy EU
- existence nevyužívaných chátrajících objektů v majetku obce, pro které nejsou finance na opravu
- chybějící územně plánovací dokumentace
- velký počet osob dojíždějících do zaměstnání

3.4 Externí příležitosti

- možnost čerpání finančních prostředků z evropských a státních zdrojů
- aktivní zapojení do příprav projektových dokumentací v rámci různých dotačních titulů
- zlepšení a rozvoj komunikačního propojení s okolními obcemi, růst vzájemné spolupráce (obce, instituce, podnikatelé) – propojení obecní samosprávy, místních podnikatelů a občanských spolků při vytváření rozvojových projektů (zvýšení sounáležitosti a odpovědnosti obyvatel za místní rozvoj)
- využití jídelního zařízení pro budoucí rozvoj jídel do odlehlých částí obce nebo do obcí v okolí
- zapojení neziskového sektoru do poskytování sociálních služeb
- rozvoj podnikatelského sektoru – příspěvek více zdrojového financování
- přitažlivost prostředí pro nové podnikatelské aktivity, vznik nových pracovních příležitostí
- spolupráce se spádovým Sociálním a zdravotním odborem

- navázání nových kontaktů, příliv nového investičního kapitálu
- komunitní plán v oblasti sociálních služeb – aplikovatelný
- vhodný projekt pro chátrající objekty a následná realizace záměru
- zlepšení věkové struktury, nižší věkový průměr, nárůst obyvatel
- řešení dopravy, časové sladění druhů doprav s ostatními regiony kraje

3.5 Externí hrozby

- hrozba pro investory v podobě hájeného území dle Plánu hlavních povodí
- změna legislativy v oblasti sociálních služeb
- stagnace nebo pokles podnikatelských aktivit
- nepříznivá demografická struktura obyvatel
- ekonomická nestabilita v Evropě (nedostatek financí)
- příliš administrativně a finančně náročné čerpání prostředků z fondů státních nebo EU
- nevhodná imigrace obyvatelstva – příliv sociálně problémových skupin
- vylidňování venkova
- vliv životního stylu
- ztráta schopnosti konkurovat okolním regionům
- pomalý rozvoj infrastruktury

3.6 Problematika infrastruktury

Specifickou problematiku představuje infrastruktura v obcích. Zejména se jedná o oblast technické infrastruktury (zejména zásobování vodou, odkanalizování a doplnění energetických sítí a zařízení). Dále jde o investice do infrastruktury dopravní – především opravy a modernizace stávajících silničních úseků.

Tyto potřeby však nemohou být zajištěny pouze ze strany obecních úřadů zkoumaného území, neboť jde o velké investice. Nicméně při analýze současné situace nelze situaci infrastruktury opomenout. Dopravní infrastruktura je součástí dlouhodobého záměru obce, který řeší zlepšení mobility.

Obec uvažuje o provozování vlastní dopravy, která překoná dosavadní problémy týkající se rozlehlosti obce a nedostatečné provozování dopravy státní. Dopravním prostředkem je možné rozvíjet poskytování sociální služeb a řešit zlepšení mobility v obci. Nabízí se využití např. pro přepravu dětí do Základní a Mateřské školy v Dolní Kalné z odlehlých konců obce, rozvoz starších občanů do měst, do lékařských zařízení a za kulturním vyžitím, podpůrná dopravní služba pro terénní pracovníky, rozvoz obědů a dále poslouží dopravní prostředek místním spolkům a sdružením (např. Sboru Dobrovolných hasičů, FK Dolní Kalná, Skautskému oddílu).

4 PRŮZKUM MEZI ÚČASTNÍKY SOCIÁLNÍHO SYSTÉMU

Zákonem č. 108/2006 Sb, o sociálních službách, je vymezena široká škála sociálních služeb (příloha 2). Vzhledem k tomu, že v současné době není na území Dolní Kalné žádný objekt, ani zařízení, které je možné pro tyto služby využít, připadá v úvahu terénní forma poskytování služeb sociální péče (terénními službami se rozumí služby, které jsou osobám poskytovány v jejich přirozeném sociálním prostředí). Tímto určením je nabídka sociálních služeb ze strany Dolní Kalné zúžena a podmínky poskytovatele směřují ke službě pečovatelské. Pečovatelská služba je dále brána jako základ pro potřeby následujícího průzkumu.

Zákon o sociálních službách specifikuje pečovatelskou službu jako terénní službu poskytovanou osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, a rodinám s dětmi, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Služba poskytuje ve vymezeném čase v domácnostech osob tyto úkony:

- pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu;
- pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu;
- poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy;
- pomoc při zajištění chodu domácnosti;
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím.

Pro přesnou specifikaci úkonů, které by měly být ve vybrané oblasti poskytovány, byl proveden průzkum mezi stávajícími uživateli terénní sociální služby (zejména jde o službu zdravotní) a jejich rodinnými příslušníky. Cílem průzkumu bylo zjistit, které úkony jsou považovány za potřebné a pomohly by zlepšit stávající sociální situaci.

Pro tento průzkum byla zvolena přímá metoda průzkumu formou osobního rozhovoru, který probíhal v období od 1. února do 18. února tohoto roku a zúčastnilo se ho celkem 40 osob (všichni ve věku 50 a více let). Tazatelem byla kvalifikovaná osoba v oblasti zdravotnictví, která v současné době provádí zdravotní terénní službu. Výhodou osobního kontaktu bylo zpřesnění jednotlivých otázek průzkumu a zjištění skutečného stavu sociálního prostředí.

4.1 VÝSLEDKY PRŮZKUMU

Cílem průzkumu byla specifikace jednotlivých činností týkajících se poskytování terénní pečovatelské služby. Z provedeného šetření však nevyplýnul pouhý seznam požadovaných činností, ale bylo dále zjištěno pozitivní vnímání celého záměru obce v oblasti sociálních služeb a ocenění snahy budoucího poskytovatele zabývat se tímto tématem.

Pečovatelská služba – seznam požadovaných činností:

- Pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu:
 - asistence při oblékání;
 - pomoc při přesunu na vozík nebo na lůžko;
 - pomoc při použití WC;
 - jednoduché ošetrovatelské úkony.
- Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu:
 - pomoc nebo provedení ranní či večerní toalety;
 - koupání klienta v domácím prostředí, sprchování;
 - koupel na lůžku;
 - mytí vlasů, vodová ondulace, zástřih vlasů;
 - péče o ruce a nohy, masáž, ošetření pokožky.
- Poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy:
 - nákup potravin;
 - donáška nebo dovoz oběda (nebo jiného teplého jídla);
 - pomoc při podávání jídla či pití (popř. krmení klienta).
- Pomoc při zajištění chodu domácnosti:
 - nákup nejnutnějších potřeb pro chod domácnosti;
 - úklid společných prostor;
 - zajištění praní a žehlení běžného prádla;
 - zajištění praní a žehlení velkého prádla;

- mytí oken;
 - zajištění donášky topiva (uhlí, dřevo), včetně objednání;
 - donáška vody, vynesení popela, čištění kamen;
 - venčení pejsků (v době hospitalizace klienta);
 - zajištění péče o malá zvířata (křeček, morče, andulka) v době hospitalizace klienta.
- Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím:
 - předčítání z knih, časopisů;
 - doprovod či dopomoc při vyřizování úředních záležitostí;
 - zajištění společného setkávání klientů;
 - odvoz a doprovod k lékaři, zubaři, do kostela, kina, divadla, knihovny;
 - zajištění a dovoz léků;
 - péče o klienta v době dovolené pečující osoby.

5 CÍLOVÁ SKUPINA UŽIVATELŮ

Stávající zdravotní služba poskytovaná zdravotní terénní sestrou pokrývá zhruba 30 osob ve věku nad 55 let (největší skupinu tvoří osoby ve věku nad 60 let). Z tohoto počtu vycházíme i pro tvorbu cílové skupiny uživatelů pečovatelské péče poskytované obcí Dolní Kalná.

Pro tvorbu celkového počtu potencionálních uživatelů musíme ke stávajícím uživatelům připočítat další osoby, které žijí na území Dolní Kalné a jsou ve věku nad 80 let. Tito lidé mají ze zákona nárok na příspěvek připadající skupině I. stupně závislosti, tj. závislost lehká. V Dolní Kalné bydlí celkem 34 osob ve věku nad 80 let, z nichž již 10 osob využívá zdravotní sestru.

Z výše uvedeného je stanovena skupina 54 osob, což je z hlediska personální a finanční náročnosti záměru považováno za dostatečné.

Cílové skupiny záměru:

- starší osoby, tj. ve věku nad 55 let
- nemocní a zdravotně postižení

Záměr je prioritně zaměřen na starší osoby, neboť tato skupina je natolik velká a především rostoucí, že zasluhuje zvýšenou pozornost. Nemocné a zdravotně postižené však nesmíme v záměru opomíjet, neboť se na vybraném území v malém počtu také nacházejí.

6 ZÁMĚR PRO OBDOBÍ 2007 - 2008

Na základě provedených analýz bylo zjištěno nedostatečné pokrytí spádového území měst Vrchlabí a Trutnova asistenčními službami pro občany. Proto je nezbytné soustředit se na rozvoj sociálních služeb a podporovat občany hlavně malých obcích kvalitními službami. Kvalita poskytovaných služeb má být zajištěna jak efektivním využíváním disponibilních finančních zdrojů a hledáním rezerv, tak i zvyšováním odbornosti pracovníků v sociálních a zdravotních službách prostřednictvím dalšího vzdělávání a neustálého kontaktu s novými poznatky v jejich oboru.

Spolupráce poskytovatelů služeb a jejich uživatelů, široké veřejnosti, kulturních institucí, podnikatelské sféry, a zapojení všech těchto aktérů do tvorby sociální politiky, zdravotní politiky, ale i komunitního plánování přispěje výraznou měrou k zabezpečení kvalitního života obyvatel nejen v obci, ale také v celém Královéhradeckém kraji.

6.1 ROZVOJOVÉ PRIORITY A AKTIVITY

Hlavním úkolem obce Dolní Kalná je zachování stávajících složek sociálního systému na svém území – tj. podpora stávající lékařské péče (praktický lékař dojíždějící do obce z Vrchlabí) a rozvoj dosavadní zdravotní terénní služby (rozšíření o pečovatelské služby) za pomoci dobrovolníků z řad občanů obce Dolní Kalná.

Prvním krokem je zřízení příspěvkové organizace, která bude poskytování sociálních služeb zajišťovat a jejímž zřizovatelem bude obec Dolní Kalná. Nezbytná je v tomto případě registrace poskytovatele na krajském úřadě a spolupráce se spádovým Sociálním a zdravotním odborem ve Vrchlabí. Následují uvedené akce:

- Zlepšit dostupnost sociálních služeb
 - Realizovat záměr obce Dolní Kalná.
 - Zlepšit spolupráci s okolními obcemi a se spádovým Sociálním a zdravotním odborem ve Vrchlabí.

- Posilovat vzájemnou komunikaci a spolupráci uživatelů, poskytovatelů a zadavatelů.
- Propojit plánování služeb se standardy kvality.
- Zlepšit informovanost o službách
 - Informovat veřejnost o nabídce služeb a možnostech jejího využití.
 - Podporovat vzájemnou informovanost mezi poskytovateli, krajem a obcemi.
 - Informovat o možnostech pomoci, o nárocích a povinnostech uživatele služeb.
- Zlepšit využití všech dostupných finančních zdrojů
 - Informovat se o možnostech čerpání z fondů EU.
 - Podstupovat konzultace a metodickou podporu při vypracování žádosti o dotace, o této nabídce se více informovat.
 - Směřovat k maximálnímu využívání všech dostupných zdrojů (od uživatelů, kraje, státu, EU)
- Podporovat vzdělávání pracovníků v sociálních službách
 - Zjišťování vzdělávacích potřeb v sociálních službách.
 - Podporovat rozvoj vzdělávací nabídky pro oblast sociálních služeb.

7 ZÁMĚR PRO OBDOBÍ 2009 - 2010

Záměr pro období 2009 až 2010 navazuje na akce z předchozích let:

- ✓ Pokračovat ve spolupráci s okolními obcemi a se spádovým Sociálním a zdravotním odborem ve Vrchlabí.
- ✓ Podporovat vzájemnou komunikaci a spolupráci uživatelů, poskytovatelů a zadavatelů.
- ✓ Při plánování služeb dodržovat standardy kvality.
- ✓ Informovat veřejnost o nabídce služeb a možnostech jejího využití.
- ✓ Informovat o možnostech pomoci, o nárocích a povinnostech uživatele služeb.
- ✓ Směřovat k využití všech dostupných finančních zdrojů.
- ✓ Podporovat vzdělávání pracovníků v sociálních službách.
- ✓ Zabezpečit odpovídající zázemí pro činnost organizace

Dalším cílem je rozvoj poskytované služby sociální péče o další úkony. Cílová skupina je rozšířena o rodiny s dětmi, které navštěvují Základní a Mateřskou školu v Dolní Kalné.

Záměr obce počítá s provozováním vlastní automobilové dopravy, která překoná dosavadní problémy týkající se rozlehlosti obce a doplní státní dopravní infrastrukturu. Dopravní služba předpokládá zlepšení mobility, která spočívá např. ve supinové přepravě osob k lékaři, za kulturním vyžitím apod., dále v přepravě dětí do Základní a mateřské školy v Dolní Kalné z odlehlých konců obce, v podpůrné dopravní službě pro terénní pracovníky, v rozvozu obědů a dále dopravní prostředek poslouží místním spolkům a sdružením (např. Sboru Dobrovolných hasičů, FK Dolní Kalná, Skautskému oddílu).

Další aktivitou plněnou záměrem obce je pomoc s venkovními činnostmi, které nejsou denními potřebami. Venkovní činnosti zahrnují údržbu trávníků a drobné zeleně, údržbu obecních komunikací, pomoc při drobných zahrádkářských činnostech a drobné zednické práce. U tohoto druhu služeb se nabízí využití komerční služby nabízené ze strany podnikatelských subjektů.

8 FINANCOVÁNÍ ZÁMĚRU

8.1 DOTAČNÍ POLITIKA STÁTU

Finanční požadavek poskytovatelů sociálních služeb na území Královéhradeckého kraje v dotačním řízení MPSV ČR pro rok 2007 činí 560 mil. Kč. K 9. 11. 2006 je však ze strany státu stanovena částka ve výši 221 mil. Kč, tedy cca 40 % požadavku a 48 % celkových disponibilních zdrojů pro Královéhradecký kraj v roce 2006. MPSV ČR předpokládá navýšení finančních prostředků pro dotační politiku.

Tabulka č. 8: Dotace na sociální služby v Královéhradeckém kraji v roce 2006

Určení dotace	Výše dotace (v tis. Kč)	Podíl na celkové výši
Vztah ke kraji	340 017	72%
Dotace na DD obcí	49 315	10,60%
Dotace na ÚSP obcí	1 010	*
Dotace na NNO (péče)	55 089	11,60%
Dotace NNO (prevence)	26 120	5,50%
Celkem	471 000	100%

** započteno s předchozím řádkem (DD + ÚSP obcí)*

Vzhledem k tomu, že v roce 2007 nebudou podpořeni všichni poskytovatelé služeb, kteří byli podpořeni v roce 2006, je určeno ušetřené finanční prostředky přerozdělit mezi rozvojové služby. Zejména jde o poskytovatele terénních služeb a další poskytovatele zaznamenané jako prioritní z pohledu rozvoje v komunitních plánech měst a obcí.

8.2 SPOLUÚČAST UŽIVATELŮ NA FINANCOVÁNÍ SLUŽEB

S účinností zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, získává nárok na příspěvek na péči každý, kdo je v nepříznivé sociální situaci. Nejedná se zde o hmotnou nouzi (nedostatek peněz), ale znamená to, že člověk v nepříznivé sociální situaci potřebuje fyzickou pomoc nebo dohled druhé osoby nebo sociální službu k tomu, aby mohl žít ve společnosti způsobem, který je běžný.

Jak moc je sociální situace nepříznivá se odrazí v tom, do jakého stupně závislosti je žadatel zařazen. Potřeba pomoci, tedy míra závislosti, přitom vychází z úkonů běžného každodenního života, při nichž potřebuje žadatel pomoc nebo dohled. Počet úkonů, které žadatel nezvládne, určuje, do jakého stupně bude zařazen a výši příspěvku.

Tabulka č. 9: Výše příspěvku na péči k 1. 1. 2007 (v Kč / měsíc)

Stupeň závislosti	do 18 let věku	nad 18 let věku
I. - lehká	3 000,-	2 000,-
II. - středně těžká	5 000,-	4 000,-
III. - těžká	9 000,-	8 000,-
IV. - úplná	11 000,-	11 000,-

Prováděcí předpis k zákonu o sociálních službách zároveň stanovuje maximální výši úhrad, které budou uživatelé hradit za poskytování sociálních služeb. Výše úhrad za tzv. hotelové služby je stanovena v případě celodenní stravy maximálně na 140,- Kč a za ubytování maximálně 160,- Kč. V případě poskytování pečovatelských a asistenčních služeb poté maximálně 85,- Kč za hodinu.

Na základě výše uvedených údajů a podle výsledků uvedených v Plánu rozvoje sociálních služeb v Královéhradeckém kraji pro období 2007 – 2009 se počítá s minimální spoluúčastí uživatele na financování služeb ve výši 500,- Kč měsíčně u pečovatelských služeb.

V případě, že záměr obce Dolní Kalné počítá v období 2007 – 2009 s poskytováním pečovatelské služby průměrně pro 54 osob, vyplývá z toho částka ve výši maximálně 27 000,- Kč měsíčně (tj. maximálně 324 000,- Kč ročně). Tento výpočet bere v úvahu proměnlivý počet uživatelů, kdy na začátku poskytování pečovatelské služby obcí bude skupina uživatelů užší a postupně bude rozšiřována. V případě, že pečovatelská služba bude terénní, vyplývá z uvedeného finančního výsledku povinnost použít finance na zaplacení služeb vykonavateli, tj. terénnímu pracovníkovi přímo vykonávajícímu smlouvanou službu a pokrýt náklady související přímo se samotným vykonáváním služby (např. proplacení pohonných hmot).

K získání dalších finančních prostředků, umožňujících dodržení stanovených priorit a akcí řešených záměrem obce v oblasti sociálních služeb, bude žádáno o finanční dotaci z rozpočtu státu.

9 ZÁVĚR

Poskytování sociálních služeb obecně je v České republice poznamenáno nedostatečnou účastí uživatelů a poskytovatelů služeb na utváření vhodné sítě služeb a vytváření příležitostí k rozvoji kvalitních sociálních služeb. Z tohoto důvodu je nutné přenést tento proces na úroveň obce a přiblížit systém sociálních služeb jejich uživatelům. Takovouto zodpovědnost na sebe převzala obec Dolní Kalná, která se snaží vytvořit kvalitní systém poskytování sociálních služeb nejen pro „své“ občany, ale také občany okolních obcí, které potřebnou pomoc potřebují a jsou ochotni spolupracovat.

Pro ujasnění priorit a k vytvoření kvalitního sociálního systému slouží tento záměr, který byl sestaven na základě výstupů z jednání se zastupiteli obce a zástupci ze strany uživatelů sociálních služeb. Dalším zdrojem byly zpracované strategické plány rozvoje kraje. Zpracovaný materiál je také jedním z podkladů pro jednání o komunitním plánu města Vrchlabí, který územně spadá do Královéhradeckého kraje a dále bude využit pro následnou činnost zastupitelů obce.

Záměrem bychom rádi zvýšili šance, zejména starších osob, prožít plnohodnotný život. Dokument není jedinou cestou, ale může přinést jeden z možných nástrojů, jak s touto skupinou pracovat. Psychologickým momentem je zvýšení sebevědomí a získání nebo podpoření chuti do života.

Pro tyto účely musí dojít k zřízení příspěvkové organizace a následné registraci (doplňující údaje nutné k registraci jsou uvedeny v příloze č. 3). Získání tzv. oprávnění k poskytování sociálních služeb, které poskytne krajský úřad, následně umožní praktikovat zvolené priority záměru.

10 SEZNAM POUŽITÝCH ZKRATEK

ČR	Česká republika
ČSÚ	Český statistický úřad
DD	Domov důchodců
EU	Evropská unie
Fch	Farní charita
FK	Fotbalový klub
MPSV	Ministerstvo práce a sociálních věcí
Nezj.	Nezjištěno
NNO	Nestátní nezisková organizace
NZDM	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež
PS	Pečovatelská služba
ÚSP	Ústav sociální péče

11 SEZNAM ZDROJŮ

Operační program rozvoj lidských zdrojů

Plán rozvoje sociálních služeb v Královéhradeckém kraji pro období 2007 – 2009

Strategie rozvoje Královéhradeckého kraje

Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách

www.czso.cz

www.infoposel.cz

www.kr-kralovehradecky.cz

www.ops.cz

www.trianon.silesnet.cz

12 SEZNAM TABULEK A GRAFŮ

Tabulka č. 1: Základní ukazatele sídelní struktury k 31. 12. 2004

Tabulka č. 2: Statistické údaje obcí k 1. 1. 2006

Tabulka č. 3: Statistické údaje obcí k 1. 1. 2006 – pokračování I.

Tabulka č. 4: Statistické údaje obcí k 1. 1. 2006 – pokračování II.

Tabulka č. 5: Přehled služeb zřizovaných Královéhradeckým krajem - souhrn

Tabulka č. 6: Služby zajišťované poskytovateli správního obvodu Vrchlabí

Tabulka č. 7: Služby zajišťované poskytovateli správního obvodu Trutnov

Tabulka č. 8: Dotace na sociální služby v Královéhradeckém kraji v roce 2006

Graf č. 1: Okresy Královéhradeckého kraje podle počtu obyvatel

Graf č. 2: Věková struktura obyvatel k 1.3. 2001

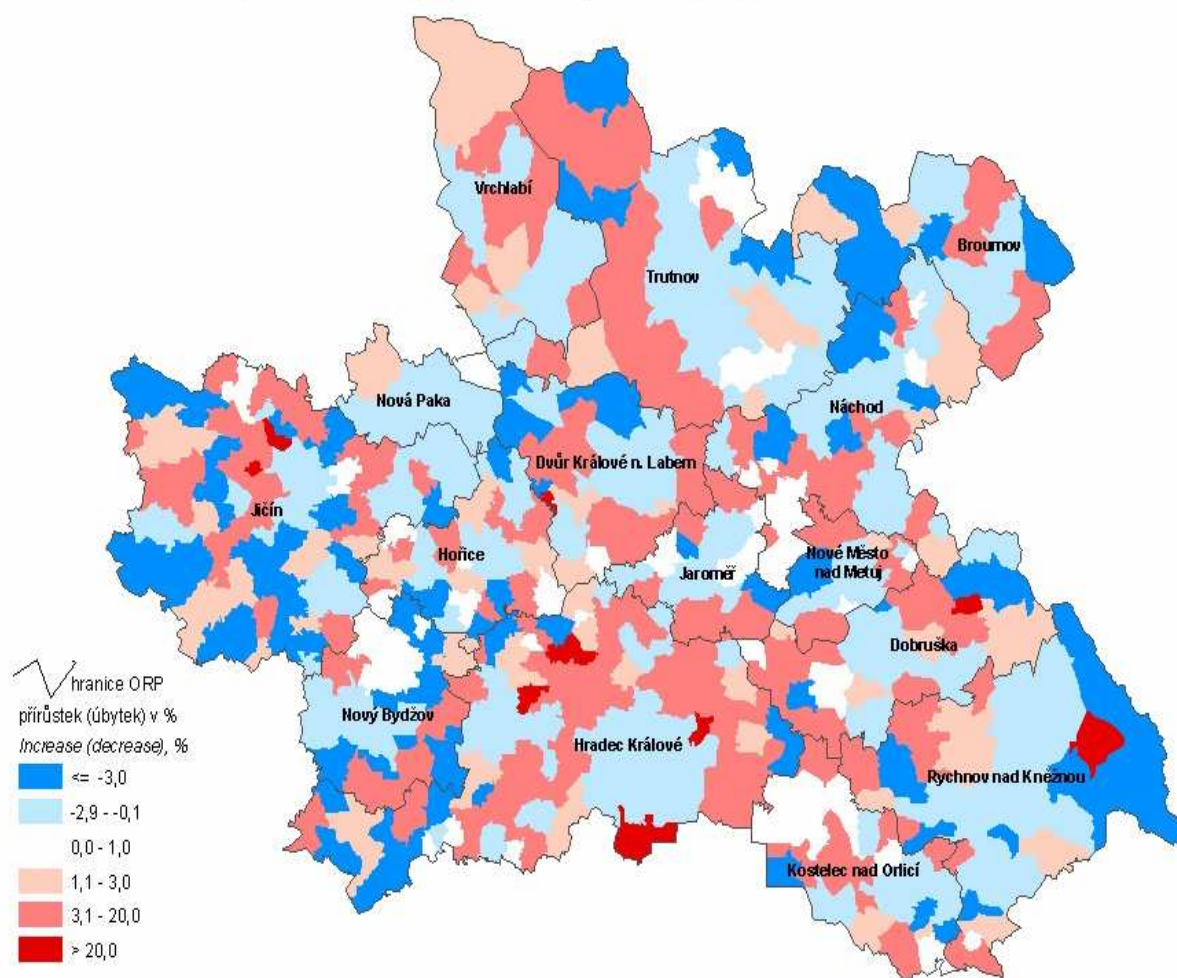
Graf č. 3: Vzdělanostní struktura obyvatel starších 15 let

PŘÍLOHY

Příloha 1: Vývoj počtu obyvatel v letech 2001 – 2005 podle obcí

(pramen: Český statistický úřad; www.czso.cz)

Vývoj počtu obyvatel v letech 2001 – 2005 podle obcí *Development of the population: by municipality, 2001-2005*



Příloha č. 2: Sociální služby

(pramen: Zákona č. 108/2006 Sb., o soc. službách, část třetí)

Zákon rozeznává zejména tato zařízení sociálních služeb:

- centra denních služeb,
- denní stacionáře,
- týdenní stacionáře,
- domovy pro osoby se zdravotním postižením,
- domovy pro seniory,
- domovy pro osoby s chronickou duševní nemocí nebo se závislostí na návykových látkách, chráněné bydlení,
- azylové domy,
- domy na půl cesty,
- zařízení pro krizovou pomoc,
- nízkoprahová denní centra,
- nízkoprahová zařízení pro děti a mládež,
- noclehárny,
- terapeutické komunity,
- sociální poradny.

Sociální služby jsou buď pobytové, ambulantní, nebo terénní.

Pobytovými službami se rozumí služby spojené s ubytováním v zařízeních sociálních služeb.

Ambulantními službami se rozumí služby, za kterými osoba dochází nebo je doprovázena nebo dopravována do zařízení sociálních služeb a součástí služby není ubytování.

Terénními službami se rozumí služby, které jsou osobě poskytovány v jejím přirozeném sociálním prostředí.

Sociální služba je soustava vybraných základních činností: např. pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu; pomoc při zajištění chodu domácnosti; výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti; poradenství; zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, pomoc při prosazování práv a zájmů a další.

Sociální služby se dělí na služby sociální péče, služby sociální prevence a sociální poradenství.

Služby sociální péče

Služby sociální péče napomáhají osobám se stabilizovaným zdravotním stavem zajistit jejich fyzickou a psychickou soběstačnost, s cílem umožnit jim zapojení do běžného života společnosti.

Mezi služby sociální péče patří:

- osobní asistence
- pečovatelská služba
- tísňová péče
- průvodcovské a předčitatelské služby
- podpora samostatného bydlení
- odlehčovací služby
- centra denních služeb
- denní stacionáře
- týdenní stacionáře
- domovy pro osoby se zdravotním postižením
- domovy pro seniory
- domovy se zvláštním režimem
- chráněné bydlení
- sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče

Služby sociální prevence

Služby sociální prevence napomáhají zabránit sociálnímu vyloučení osob, které jsou jím ohroženy pro krizovou sociální situaci, životní návyky, způsob života vedoucí ke konfliktu se společnostmi, sociálně znevýhodňující prostředí a ohrožení práv a zájmů trestnou činností jiné osoby. Cílem služeb sociální prevence je napomáhat osobám k překonání jejich nepříznivé sociální situace a chránit společnost před vznikem a šířením nežádoucích společenských jevů.

Služby sociální prevence jsou:

- raná péče
- telefonická krizová pomoc
- tlumočnické služby
- azylové domy
- domy na půl cesty

- kontaktní centra
- krizová pomoc
- nízkoprahová denní centra
- nízkoprahová zařízení pro děti a mládež
- noclehárny
- služby následné péče
- sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi
- sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením
- sociálně terapeutické dílny
- terapeutické komunity
- terénní programy
- sociální rehabilitace

Sociální poradenství

Sociální poradenství poskytuje informace přispívající k řešení nepříznivé sociální situace.

Sociální poradenství je základní činností při poskytování všech druhů sociálních služeb.

Odborné sociální poradenství se zaměřuje na potřeby jednotlivých sociálních skupin osob v občanských poradnách, manželských a rodinných poradnách, v poradnách pro oběti trestných činů a domácího násilí a zahrnuje též sociální práci s osobami se specifickými potřebami.

Součástí odborného poradenství jsou i půjčovny kompenzačních pomůcek.

Příloha č. 3: Údaje potřebné k registraci poskytovatele sociálních služeb

Popis personálního zajištění poskytovaných sociálních služeb

- lékař dojíždějící do zdravotního střediska v Dolní Kalné (pravidelně 3krát týdně);
- terénní zdravotní sestra splňující odbornou způsobilost dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách;
- dobrovolníci z řad občanů obce Dolní Kalná.

Zřizovatel

Obec Dolní Kalná, okres Trutnov

Zřizovaná organizace

<i>Název:</i>	Sociální služby Dolní Kalná
<i>Sídlo:</i>	Dolní Kalná 178, 543 74 Dolní Kalná
<i>IČ:</i>

Organizace Sociální služby Dolní Kalná je příspěvkovou organizací obce Dolní Kalná vystupující v právních vztazích svým jménem a nesoucí odpovědnost z těchto vztahů plynoucí.

<i>Právní forma:</i>	Příspěvková organizace
<i>Součástí organizace:</i>	Organizace se nečlení na jednotky, které by vystupovaly v právních vztazích vlastním jménem.

Účel a předmět činnosti organizace

Organizace Sociální služby Dolní Kalná zajišťuje sociální poradenství a terénní zdravotní a pečovatelské služby osobám, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby.

Účelem organizace je napomáhat osobám se stabilizovaným zdravotním stavem zajistit jejich fyzickou a psychickou soběstačnost, s cílem umožnit jim zapojení do běžného života společnosti.

Hlavní předmět činnosti:

- Sociální poradenství
- Zdravotní služba:
 - provozování domácí ošetrovatelské péče,
 - vyšetření stavu pacienta ve vlastním sociálním prostředí,
 - lokální ošetření,
 - provádění odběru krve a biologického materiálu,
 - zajištění a dovoz léků a zdravotnických pomůcek,
 - aplikace inhalační a léčebné terapie,
 - aplikace inzulínu a zaučování v podávání inzulínu,
 - aplikace injekcí,
 - klyzma, výplachy, cévkování, ošetření parenterálních katetrů.
- Pečovatelská služba:
 - pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu,
 - pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
 - poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy,
 - pomoc při zajištění chodu domácnosti,
 - zprostředkování kontaktu se společenským prostředím.

Doplňková činnost:

V souladu s § 27 odst. 2 písm. g) zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů organizace může vykonávat tyto činnosti:

- koupě zboží za účelem jeho dalšího prodeje a prodej,
- technické činnosti v dopravě,

- silniční motorová doprava vnitrostátní.

Časový rozsah poskytování sociálních služeb

- terénní pečovatelská služba bude poskytována na základě sepsané smlouvy o jejím poskytování;
- služba bude poskytována ve všední dny (od pondělí do pátku);
- přesné časové určení probíhá po domluvě poskytovatele a uživatele.