**SWOT analýza 2019 - Občané se zdravotním postižením**

| **SILNÉ STRÁNKY** | **SLABÉ STRÁNKY** |
| --- | --- |
| Vytvoření platformy duševního zdraví  - realizace projektu lokálního multidisciplinárního týmu pro osoby s duševním onemocněním,  -probíhající destigmatizační kampaň. **23 bodů** | Chybí dostupné bydlení pro osoby s různým typem postižení včetně rodin s dětmi s problémovým chováním (např. formou soc. služby podpora samostatného bydlení/chráněné bydlení nebo „běžným“ bezbariérovým bytem) a chybí dostupné byty pro sociálně slabé obyvatele města. **24 bodů** |
| Realizován projekt Bezbariérová Olomouc, zpřístupnění MHD osobám se zdravotním postižením. **18 bodů** | Absence odlehčovacích služeb (mimo Hospic), např. pro osoby s mentálním postižením, s kombinovaným postižením. **18 bodů** |
| Rozmanitá nabídka sociálních služeb pro osoby s různým zdravotním postižením. **17 bodů** | Chybí pracovní příležitosti pro osoby se zdravotním postižením (např. přizpůsobení pracovních podmínek, využití home office).  **15 bodů** |
| Dobrá spolupráce a komunikace SMOl, které zná sociální a navazující služby, otevřenost, vstřícnost a zájem pracovníků SMOl. **17 bodů** | Nedostatečná kapacita individuální a skupinové dopravy pro vozíčkáře. Nedostatečná časová dostupnost autobusu pro OZP provozovaným krajem. **8 bodů** |
| Existence UPOL s obory/programy relevantními pro sociální a zdravotnickou oblast (zejména PdF, FTK, CMTF, FZV). **10 bodů** | Na území města chybí sociální služba domov se zvláštním režimem pro osoby s mentálním a duševním onemocněním. **8 bodů** |
| Dobře fungující proces komunitního plánování.  **10 bodů** | Není dostatek dobrovolníků např. pro volnočasové aktivity, průvodcovskou činnost.  **6 bodů** |
| Fungující informační systém MHD – tzv. asistivní technologie (inteligentní zastávky). **10 bodů** | Nízká kapacita asistenčních služeb pro osoby se zrakovým a mentálním postižením. Poptávka je vyšší než nabídka. **5 bodů** |
|  | Nedostatečné propojení odborů města, které mají v kompetenci sociální oblast, školství a vzdělávání, mládež a podporu veřejného zdraví.  **4 body** |
|  | Absence podpory (nebo špatná informovanost) skupiny pečujících osob - svépomocné skupiny, školící, vzdělávací akce, otevřenost k dotazům a připomínkám. **4 body** |
|  | Zabírání veřejných prostor (chodníků) stánky, cedulemi, zahrádkami - přináší komplikace lidem se zrakovým a tělesných postižením. **3 body** |
|  | Nedostatek následné péče pro klienty s Parkinsonovou nemocí včetně odlehčovacích služeb s edukovaným personálem na tuto problematiku. **3 body** |
|  | Na území města chybí pobytová sociální služba pro osoby se sluchovým onemocněním (domov pro seniory). **3 body** |
|  | Chybí bezbariérové krizové ubytování (např. bezbariérový azylový dům). **2 body** |
|  | Rušení přechodů pro chodce (včetně těch ozvučených). **1 bod** |
|  | Městská samospráva nevyužívá příležitosti, aby zaměstnávala více osob se ZP. **1 bod** |
|  | Rušení laviček v rámci revitalizace sídlišť. **1 bod** |
|  | Je nedostatek psychiatrických a psychologických odborníků, kteří by se věnovali zejména lidem s mentálním postižením, poruchou autistického spektra. **1 bod** |

| **PŘÍLEŽITOSTI** | **HROZBY** |
| --- | --- |
| Reforma psychiatrické péče jako příležitost pro rozvoj terénních služeb a mobilních multidisciplinárních týmů, možnost vzniku Centra duševního zdraví. **19 bodů** | Stárnutí populace povede ke zvyšování nároků na bezbariérovost, dopravní dostupnost, na dostatečné pokrytí potřeb sociálními službami. **21 bodů** |
| Zřízení a rozvoj odlehčovacích služeb. **15 bodů** | Nedostatek financí – hrozba zániků malých navazujících služeb (tj. bez podpory velké základny); náklady na činnost a provoz NNO rostou, finanční podpora zůstává stejná nebo klesá. **18 bodů** |
| Zlepšit spolupráci a informovanost odborné veřejnosti o soc. službách (hl. lékařů, psychologů). **14 bodů** | Vysoká administrativní zátěž pro NNO (různorodé výkaznictví ze strany KÚ, SMOl apod.). **16 bodů** |
| Podpora neformálních pečovatelů včetně celé rodiny se členem se zdravotním postižením (např. formou homesharingu). **12 bodů** | Nedostatečná systémová podpora sportovních, volnočasových a pohybových aktivit pro OZP, povede ke snížení pohybových aktivit OZP a k sociální izolaci. **13 bodů** |
| Pokračovat v  odstraňování bariér osobám se zdravotním postižením, v rozvoji dostupnosti okrajových částí města a dalších obcí v ORP Olomouc, především bezbariérovou dopravou a rozvojem asistivních technologií (inteligentní zastávky). Zvýšení informovanosti veřejnosti o bezbariérových trasách a objektech (aktualizace a zpřístupnění bezbariérové mapy). **11 bodů** | Uživatelé nemají dostatek financí na zaplacení potřebné služby a jejich nepříznivá sociální situace se ještě více prohlubuje. **11 bodů** |
| Rozšíření a podpora spolupráce s UPOL, VŠ, VOŠ, – zejména vzdělávání mediků o problematice OZP, motivace studentů ke spolupráci a praxím NNO se sídlem v Olomouci a k dobrovolnictví všeobecně. **8 bodů** | Nastavení parametrů krajské sítě soc. služeb.  **10 bodů** |
| Zřízení sociálně terapeutických dílen pro osoby s mentálním i duševním onemocněním. **5 bodů** | Dlouhá čekací lhůta na vyplacení financí v 1. čtvrtletí roku. **8 bodů** |
| Zvýšit podporu zaměstnanosti OZP ze strany SMOl a jejich příspěvkových organizací. **5 bodů** | Při budoucím plánování zastávek MHD je třeba zohlednit bezbariérovost (např. nevhodné řešení zastávky Vejdovského) připomínkování projektů OZP včetně pořizování vhodných bezbariérových tramvají, kde je nutné zohlednit účast/připomínkování OZP na výběrových řízeních. **7 bodů** |
| Zohlednit nemožnost OZP plně zajistit úklid exkrementů asistenčních a vodících psů v obecně závazné vyhlášce města. Rovněž je potřeba zrušit povinnost u asistenčních a vodících psů nosit košík v MHD, změnit přepravní podmínky. Nutnost informovat o těchto opatřeních veřejnost. **4 body** | Malá podpora (zájem) politiků a institucí o problematiku osob zdravotně postižených.  **6 bodů** |
| Zřízení center/centra pro podporu zdravého životního stylu nabízejícím programy, osvětu, poradenství nejen v oblasti aktivního životního stylu a pohybových aktivit, ale i výživy, relevantní legislativní poradenství, podpory kvalitního a důstojného života. **3 body** | Nemožnost využívat bezplatné tísňové linky osobami se sluchovým postižením (mohou využívat pouze SMS formu na speciální zpoplatněné telefonní číslo). **4 body** |
| Zlepšit osvětu a provázanost komunity (podnikatelé, školy, veřejnost, potenciální zaměstnavatelé), příklady dobré praxe, prestiž, ocenění firmy. **3 body** | Rozdílný přístup menších obcí k finanční spoluúčasti na poskytování sociálních služeb.  **1 bod** |
| Přizpůsobení části pobytové sociální služby pro osoby se sluchovým onemocněním (domov pro seniory nebo chráněné bydlení) **2 body** | Přístup orgánů památkové péče k potřebám OZP (odstraňování bariér). **0 bodů** |
| Rozvinout spolupráci a komunikaci s dalšími úřady/institucemi (Úřad práce, UPOL, Knihovna města Olomouce, Centrum SEMAFOR apod.).  **2 body** | Přístup (chování) některých zaměstnanců DPMO. **0 bodů** |
| Využití nabídky půjčoven sportovních kompenzačních pomůcek, možnost jejich vypůjčení včetně odborné instruktáže, lepší propagace, modernizace nabízených produktů a servisu. **1 bod** | Malá solidarita společnosti – špatný obraz OZP.  **0 bodů** |
| Spolupráce konkrétních typů služeb na úrovni kulatých stolů. **1 bod** |  |
| NNO by mohly využít externích odborníků z jiných organizací (projekt Rok jinak) v Olomouckém regionu. **1 bod** |  |
| Spolupráce poskytovatelů a dalších institucí (školy, lékaři apod.) na úrovni případových konferencí. **1 bod** |  |
| Další využití dobrovolníků a evropské dobrovolnické služby (využití dobrovolníků ze zahraničí např. studenti SR). **1 bod** |  |
| Rozvoj spolupráce s Kluby pro seniory SMOl.  **0 bodů** |  |