



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA DELO, DRUŽINO,
SOCIALNE ZADEVE IN ENAKE MOŽNOSTI
DIREKTORAT ZA SOCIALNE ZADEVE

2

Kotnikova ulica 28, 1000 Ljubljana

T: 01 369 77 18

F: 01 369 78 31

E: gp.mddsz@gov.si

www.mddsz.gov.si

VSEM ŽUPANJAM IN ŽUPANOM
SLOVENSКИH OBČIN

Številka: 0075-33/2014

Datum: 23.10.2014

ZADEVA: Seznanitev občinskih svetov s povzetkom regijskih izvedbenih načrtov na področju socialnega varstva za obdobje 2014-2016

Spoštovani!

Državni zbor RS je aprila 2013 sprejel Resolucijo o nacionalnem programu socialnega varstva za obdobje 2013–2020¹ (v nadaljevanju Resolucija), ki je temeljni programski dokument Slovenije na področju socialnega varstva za obdobje do leta 2020. Skladno z določili Resolucije je treba na lokalni in nacionalni ravni pripraviti dva izvedbena načrta za štiriletni obdobji. Prvi izvedbeni načrti na nacionalni in regijski (po statističnih regijah) ravni bodo pripravljene za obdobje 2014-2016.

Ministrstvo za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti (v nadaljevanju: MDDSZ) je v letu 2013 organiziralo regijske posvete, na katerih so bila predstavljena ključna izhodišča Resolucije, v razpravi pa so udeleženci opredelili prioritete na socialnem področju za obdobje do leta 2016, ki izhajajo predvsem iz specifičnih okoliščin v posameznih lokalnih oz. regijskih okoljih. Za pripravo regijskih izvedbenih načrtov so bili s sklepom pristojne ministricice imenovani regijski koordinatorji (predstavniki enega izmed centrov za socialno delo v vsaki regiji), ki so nato oblikovali regijske koordinacijske skupine, katerih pomembni del ste bili tudi predstavniki občin. Regijske koordinacijske skupine so v letošnjem letu pripravile regijske izvedbene načrte za obdobje 2014 -2016, povzetek načrta za statistično regijo, v katero sodi tudi vaša občina, pa vam pošiljamo v prilonki.

Povzetke regijskih izvedbenih načrtov je pripravil Inštitut Republike Slovenije za socialno varstvo, vseh dvanajst koordinacijskih centrov za socialno delo je povzetke potrdilo, zdaj pa jih MDDSZ pošilja v seznanitev občinskim svetom.

Zavedamo se, da je določilo Resolucije, ki govori o tēm, da morajo regijske izvedbene načrte sprejeti organi lokalnih skupnosti posamezne regije, v praksi težko oziroma skoraj nemogoče uresničiti. Glede na to bomo v prihodnjem obdobju predlagali spremembo Resolucije v delu, ki to določa. Tudi v bodoče bomo v Resoluciji obdržali določbe, ki zagotavljajo aktivno participacijo lokalnega okolja, vendar bomo spremenili določbe v zvezi s potrjevanjem regijskih izvedbenih načrtov v smeri seznanitve vseh lokalnih organov z njimi.

¹Uradni list RS, št. 39/2013.

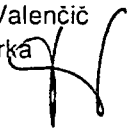
2

V prilonki vam tako pošiljamo gradivo (povzetek regijskega izvedbenega načrta na področju socialnega varstva za obdobje 2014 – 2016 za statistično regijo, katere del je tudi vaša občina) ter vas prosimo, da ga uvrstite na dnevni red vaše prve prihodnje seje občinskega sveta kot informacijo za svetnike in svetnice.

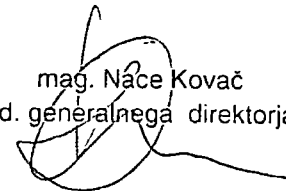
Lepo vas pozdravljamo!

S spoštovanjem,

mag. Teja Valenčič
podsekretarka



mag. Nace Kovač
v.d. generalnega direktorja



Priloge:

- Povzetek regijskega izvedbenega načrta na področju socialnega varstva 2014-2016 za statistično regijo

Poslati:

- vsem občinam po elektronski pošti
- v vednost regijskim koordinacijskim skupinam

POVZETEK REGIJSKEGA IZVEDBENEGA NAČRTA NA PODROČJU SOCIALNEGA VARSTVA 2014 – 2016 ZA ZASAVSKO STATISTIČNO REGIJO¹

Državni zbor RS je aprila 2013 sprejel Resolucijo o nacionalnem programu socialnega varstva za obdobje 2013–2020² (v nadaljevanju: Resolucija), ki je temeljni programski dokument Slovenije na področju socialnega varstva za obdobje do leta 2020. Resolucija opredeljuje osnovna izhodišča za razvoj sistema, cilje in strategije razvoja socialnega varstva, določa mrežo javne službe socialnovarstvenih storitev in programov, opredeljuje način izvajanja in spremljanja programa ter odgovornosti posameznih akterjev na različnih ravneh.

Resolucija določa, da se bodo za neposredno uresničevanje zastavljenih ciljev dokumenta pripravljali izvedbeni načrti na državni in regionalni ravni, in sicer za obdobje štirih let (2013–2016 in 2017–2020). Izvedbeni načrt za cilje na ravni države bo sprejemala Vlada RS, za cilje na ravni regij oziroma lokalnih skupnosti pa pristojni organi lokalnih skupnosti.

Pripravo regijskih izvedbenih načrtov koordinirajo centri za socialno delo (v nadaljevanju: CSD) na regijski ravni, ki v ta namen oblikujejo regijske koordinacijske skupine. Regijske koordinacijske skupine so sestavljene iz predstavnikov ključnih akterjev na področju socialnega varstva v regiji. Naloge regijskih koordinacijskih skupin so sodelovanje pri pripravi regijskih izvedbenih načrtov, usklajevanje regijskih izvedbenih načrtov in spremljanje njihovega izvajanja. Regijske izvedbene načrte potrdijo pristojni organi vseh lokalnih skupnosti z območja, ki so tudi odgovorni za izvajanje regijskih izvedbenih načrtov.

ZASAVSKA STATISTIČNA REGIJA

CSD Hrastnik je bil s sklepom Ministrstva za delo, družino socialne zadeve in enake možnosti (v nadaljevanju: MDDSZ) določen za pripravo, spremljanje in poročanje o izvajanju regijskega izvedbenega načrta na območju zasavske statistične regije, zato je novembra 2013 pričel s sestavo regijske koordinacijske skupine.

V regijski koordinacijski skupini sodelujejo štirje predstavniki/predstavnice zasavskih lokalnih skupnosti, osem predstavnikov izvajalcev na področju socialnega varstva (CSD-jev, VDC-ja, doma za stare in nevladnih organizacij), predstavnica uporabnikov in predstavnica regijskega razvojnega sveta. Regijski izvedbeni načrt na področju socialnega varstva 2014-2016 za zasavsko statistično regijo je regijska koordinacijska skupina potrdila dne 17. 04. 2014. Nanaša se na občine Hrastnik, Trbovlje, Zagorje ob Savi in Litija in na centre za socialno delo v teh občinah.

Kratek opis trenutnih demografskih in socialnih razmer v regiji

Zasavska regija leži v osrednjem delu Slovenije in je po številu prebivalcev najmanjša regija v državi, hkrati pa je druga najpogosteje naseljena regija v državi. Zasavska regija izstopa po negativni letni stopnji rasti prebivalstva, število prebivalcev pa upada predvsem zaradi odseljevanja v druge statistične regije. Zasavje je regija z drugim najvišjim deležem starejšega prebivalstva. V prvem

¹ Celotno besedilo regijskega izvedbenega načrta lahko pridobite na CSD Hrastnik, ki tudi koordinira njegovo pripravo, spremljanje in poročanje. Regijski izvedbeni načrt je bil pripravljen v okviru regijske koordinacijske skupine za zasavsko statistično regijo, povzetek pa je pripravil Inštitut RS za socialno varstvo.

² Uradni list RS, št. 39/2013.

polletju leta 2014 je bilo namreč 19 % prebivalcev, starih 65 let ali več ter 5,4 % prebivalcev, starih 80 let ali več.

Stopnja brezposelnosti v Zasavju je bila v letu 2013 15,9 % in je za tri odstotne točke preseгла slovensko povprečje. V obdobju od leta 2011 do 2013 se je stopnja brezposelnosti zvišala za skoraj štiri odstotne točke. Zasavje beleži tudi najnižjo stopnjo delovne aktivnosti, in sicer 42,5 %. Posledice zaostrene gospodarske situacije, ki se kažejo tudi v najnižjem BDP na prebivalca (11.022 EUR v letu 2012, slovensko povprečje je 17.172 EUR), vedno večje brezposelnosti in nizke delovne aktivnosti prebivalstva, so večja materialna prikrajšanost in kompleksne socialne težave in stiske vedno večjega deleža prebivalcev regije. Ni torej presenetljivo, da se je število prejemnikov denarne socialne pomoči v letu 2013 nekoliko zvišalo. Opažamo poglobljanje problematike različnih zasvojenosti, saj v Zasavju ni visokopražnih programov za uporabnike nedovoljenih drog. Vse bolj pereč je tudi problem nasilja, zlasti ob dejstvu, da v Zasavju ni na voljo programov za preprečevanje tovrstne problematike oziroma nudenje pomoči v primerih nasilja, za povzročitelje nasilja in za preventivno delovanje v smeri krepitve kulture nenasilja.

Ugotavljamo, da v regiji ni svetovalnic za otroke, mladostnike in starše, ki se v družinskem življenju soočajo s stiskami in težavami, ki jih ne zmorejo rešiti sami. Opažamo potrebo po razvoju oziroma okrepitvi ustreznih storitev za invalide (npr. zagotovitev dodatnih mest v storitvi vodenje, varstvo in zaposlitev pod posebnimi pogoji, razvoj nastanitvenih oblik v domačem okolju za odrasle duševno in telesno prizadete osebe po smrti svojcev) in osebe z demenco ter njihove družine.

Ocena potreb, kvalitativni cilji in razvoj mreže storitev in programov na področju socialnega varstva v regiji

Glede na zgoraj opisano demografsko in socialno situacijo so ključna prioriteta področja (oz. ciljne skupine) socialnega varstva za obdobje 2014 – 2016 v zasavski regiji naslednja:

- programi za invalide, odrasle osebe s posebnimi potrebami in starejše;
- programi za preprečevanje nasilja, programi za žrtve in povzročitelje nasilja;
- (visokopražni) programi za preprečevanje zasvojenosti;
- programi za aktivacijo brezposelnih prejemnikov denarne socialne pomoči in drugih ranljivih skupin ter
- programi za otroke in družine.

Ukrepi za doseganje ključnih ciljev Resolucije in zadovoljevanje regionalnih/lokalnih potreb na področju socialnega varstva v obdobju 2014-2016

1. CILJ Resolucije: ZMANJŠEVANJE TVEGANJA REVŠČINE IN POVEČANJE SOCIALNE VKLJUČENOSTI SOCIALNO OGROŽENIH IN RANLJIVIH SKUPIN PREBIVALSTVA

Ukrepi na regionalni ravni:

- Razvoj aktivacijskega modela: aktivacija brezposelnih prejemnikov denarne socialne pomoči in drugih ranljivih skupin.
- Oblikovanje medgeneracijskega centra.

Rok za izvedbo ukrepov je 31. 12. 2016. Glavni odgovorni nosilci prvega ukrepa so RCR, nevladne organizacije in javni izobraževalni centri za odrasle, drugega pa mladinski centri, domovi za stare,

lokalne skupnosti, javni izobraževalni centri za odrasle in nevladne organizacije. Finančna sredstva za izvajanje ukrepov se bodo črpala iz državnega proračuna, EU in občinskih virov.

2. CILJ Resolucije: IZBOLJŠANJE RAZPOLOŽLJIVOSTI IN PESTROSTI TER ZAGOTAVLJANJE DOSTOPNOSTI IN DOSEGLJIVOSTI STORITEV IN PROGRAMOV

Ukrepi na regionalni ravni:

- Oblikovanje bivalne kmetije za duševno in telesno prizadete odrasle osebe.
- Vzpostavitev mobilne informacijske pisarne za invalide - informacijska točka za invalide.
- Razvoj nastanitvenega programa, ki bi omogočal sobivanje ostarelih svojcev in odraslih invalidnih oz. duševno in telesno prizadetih oseb.
- Vzpostavitev programov na področju preprečevanja nasilja: preventivne dejavnosti, programi za osebe, ki doživljajo in tiste, ki izvajajo nasilje.
- Vzpostavitev visokopraznih programov na področju odvisnosti od drog.
- Oblikovanje dnevnega centra za otroke in mladostnike in svetovalnice, ki bo zagotavljala strokovno pomočjo in svetovanje otrokom, mladostnikom in družinam.
- Vzpostavitev programov za razvoj in uporabo sodobnih informacijsko-komunikacijskih ter drugih podpornih tehnologij (za starejše in invalide).
- Vzpostavitev programov informiranja in ozaveščanja starejših, oseb z demenco, njihovih svojcev in drugih o demenci.
- Vzpostavitev kriznih namestitve za starejše, osebe z odvzeto poslovno sposobnostjo in invalidne osebe (v primerih nasilja in deložacij).

Z izvajanjem ukrepov bomo pričeli v letu 2014. Rok za izvedbo prvih štirih ukrepov je 31. 12. 2016, ostale ukrepe pa bomo v celotnem obsegu izvedli v obdobju izvajanja drugega izvedbenega načrta (do leta 2020). Glavni odgovorni nosilci ukrepov so: nevladne organizacije, lokalne skupnosti, VDC, CSD, domovi za starejše in mladinski centri. Finančna sredstva za izvajanje ukrepov se bodo črpala iz državnega proračuna, EU in občinskih virov; računajo pa tudi na določen prispevek uporabnikov in sredstva donatorjev.

3. CILJ Resolucije: IZBOLJŠEVANJE KAKOVOSTI STORITEV IN PROGRAMOV TER DRUGIH OBLIK POMOČI PREKO POVEČANJA UČINKOVITOSTI UPRAVLJANJA IN VODENJA IZVAJALSKIH ORGANIZACIJ, POVEČANJA NJIHOVE AVTONOMIJE TER UPRAVLJANJA S KAKOVOSTJO IN ZAGOTAVLJANJA VEČJEGA VPLIVA UPORABNIKOV IN PREDSTAVNIKOV UPORABNIKOV NA NAČRTOVANJE IN IZVAJANJE STORITEV

Ukrepi na regionalni ravni:

- Pridobitev in /ali obnovitev certifikata kakovosti (vodenje sistema kakovosti).
- Evalvacija programov.

Z izvajanjem ukrepov bomo pričeli v letu 2014. Glavni odgovorni nosilci ukrepov so javni zavodi in izvajalci socialnovarstvenih programov. Finančna sredstva za izvajanje ukrepov se bodo v glavnem črpala iz državnega, EU in občinskih proračunov ter iz lastnih virov odgovornih nosilcev ukrepov ter donacij.

Možni zapleti in tveganja pri izvedbi ukrepov za uresničevanje ciljev Resolucije:

- pomanjkanje finančnih sredstev,
- pomanjkanje ustreznega kadra,
- obsežna administracija,
- težave s pridobitvijo ustreznih lokacij za izvedbo programov,
- nezainteresiranost različnih akterjev (lokalnih skupnosti, potencialnih uporabnikov),
- toga zakonodaja in
- pomanjkanje sodelovanja med ključnimi akterji za izvedbo programov.