

Podpora zdravotní prevence se sociální prací ve Starých Křečanech



**Financováno
Evropskou unií**



Projekt: Podpora zdravotní prevence se sociální prací ve Starých Křečanech

Registrační číslo projektu: CZ.03.02.01/00/25_106/0006118

Program: Operační program Zaměstnanost plus

Období realizace: 1. 1. 2026 – 30. 06. 2028

Celkové výdaje projektu: 5 662 860,00 Kč

EU ESF 4 345 395,62 Kč (76,735 % CZV)

SR ČR 751 178,38 Kč (13,265 % CZV)

Dotace celkem 5 096 574,00 Kč (95 % CZV)

obec Staré Křečany 566 286,00 Kč (10% CZV)

Obecné zaměření projektu:

Projekt je strukturně zaměřen na podporu sociální práce při obci Staré Křečany (obec typu B) se zvláštním důrazem na oblast zdravotní prevence. Cílem je prostřednictvím sociálního pracovníka a zdravotního mediátora posílit dostupnost sociálních služeb a zdravotní péče, zvýšit zdravotní gramotnost a snížit sociální i zdravotní rizika sociálně vyloučených a ohrožených obyvatel. Projekt propojuje sociální práci, případovou podporu a další aktivity, čímž přispívá ke stabilizaci situace v obci.

Základní problém k řešení v rámci projektu:

Dle TAP 2022-2026 trpí lokalita řadou problémů - celá obec je lokalitou s vysokou koncentrací sociálně znevýhodněných a vyloučených osob (cca 30-35% obyvatel obce - celkem 350-400 osob, z toho 150 osob přímo sociálně vyloučených). Teritoriální izolace, odloučenost jednotlivých lokalit (rozvolněná zástavba, velké území obce), nižší občanská vybavenost, horší dostupnost pracovních příležitostí a zdravotních služeb, sociálního a společenského využití, migrace, zhoršená dostupnost bydlení má vliv na život a chování osob v obci a SVL (TAP. 2022-2026 - analytická část zdraví str. 4-8 a identifikace problémů str. 19-20 a 30-32).

Problémem je jednak nedostatek obecné sociální práce, kterou obyvatelé ze SVL potřebují pro orientaci v dalších oblastech života, z pohledu zdraví pak jsou problémy dle TAP definovány následovně:

Dostupnost základní zdravotní péče v obci Staré Křečany je omezená absencí místního lékaře – obyvatelé dojíždějí do Rumburku (nebo okolních obcí), což naštěstí díky malé vzdálenosti nepředstavuje velkou překážku pro mobilní občany. Problém je vyšší čekací doba nebo obsazenost lékařů.

Dostupnost odborné péče je částečně zajištěna rumburskou nemocnicí a ambulancemi ve městě, avšak pro řadu specializovaných služeb je nutné cestovat desítky kilometrů. Personální nedostatek lékařů je vážný problém – v regionu chybí jak praktičtí lékaři (zejména náhrada za stárnoucí doktory odcházející do důchodu), tak řada specialistů. Tato situace zvyšuje zátěž stávajících ordinací a může vést k prodlevám v péči. Pro obyvatele sociálně slabších lokalit představuje i relativně krátké dojíždění bariéru – lidé z vyloučených lokalit často zanedbávají preventivní prohlídky a nepravidelně docházejí k lékaři, což může zhoršovat jejich zdravotní stav.

Dlouhodobě problémy:

- lokality obývají osoby vykazující znaky chudoby
- nízká úroveň vzdělání
- orientace na krátkodobé životní a ekonomické cíle
- nižší orientace v obecných aspektech života (neschopnost využít dostupných možností)

Cíle projektu:

Obecným cílem je udržet, posílit a vylepšit systém sociální práce a podpory v obci s důrazem na zdravotní prevenci, mediaci a zdravý životní styl, to vše v rámci obce Staré Křečany.

Dle revize TAP:

Cíl 1: Zvýšit dostupnost zdravotní péče pro osoby ze sociálně vyloučených lokalit

Cíl 2: Posílit zdravotní gramotnost cílové skupiny a zvýšit motivaci ke zdravotní prevenci

Cíl 3: Zajistit individuální podporu osobám ohroženým sociálním vyloučením formou případového vedení

Cíl 4: Podpořit systémovou spolupráci mezi zdravotními a sociálními službami na místní úrovni

KA 01

- U 25 osob ze SVL bude poskytnuta strukturovaná podpora v oblasti zdravotní prevence v rozsahu více než 40 hodin (kumulace s KA 02)
- Min. 20 osob bude nově registrováno u praktického lékaře nebo absolvuje preventivní prohlídku
- Nejméně 6 komunitních akcí / workshopů se uskuteční během realizace projektu, s průměrnou účastí alespoň 10-15 osob
- Min. 100 osob z cílové skupiny bude průběžně osloveno prostřednictvím edukačních aktivit a informačních materiálů a využije podpory v oblasti zdravotní prevence
- Zvýšení povědomí o zdravotní prevenci bude ověřeno formou zpětné vazby – alespoň 70 % účastníků edukačních aktivit potvrdí, že získali nové prakticky využitelné znalosti
- 50% účastníkům bude zlepšena jejich situace v oblasti zdraví
- Min. 50 doprovodů/asistence návštěv u lékaře či specialisty

KA 02

- U 25 osob bude poskytnuta strukturovaná podpora ve formě sociální práce v rozsahu více než 40 hodin (kumulace s KA 01)
- Min. 20 osob zapojeno do případové práce s koordinací s institucemi
- V rámci projektu proběhne Min. 50 komunitních depistáží a terénních návštěv
- 50 % účastníků bude zlepšena jejich situace v oblasti zdraví
- Zlepší se vnímání dostupnosti a kvality sociálních a zdravotních služeb mezi klienty, hodnoceno průzkumem, cílem je dosáhnout min. 70 % pozitivní zpětné vazby do 24 měsíců
- Během 24 měsíců vytvořit a realizovat individuální plány podpory pro alespoň 25 klientů

Inovativnost řešení

Navržené řešení přináší nové pohledy a nové možnosti pro práci s CS jak v projektu, tak po jeho skončení. Toto považujeme za základní možnosti dalších vazeb, protože stejně jako v dalších oblastech lidské činnosti i v rámci cílené sociální práce dochází k postupné paušalizaci a je občas nutné změnit přístupy, aby se v práci mohlo dále efektivně pokračovat a bylo fakticky možné posuzovat její efektivitu.

Současně jsme v posledních cca 2-4 letech zaznamenali nový výrazný pokles indexu sociálního vyloučení (docházelo k soustavnému zlepšování stavu, ale v období okolo pandemie COV-19 dochází k opětovnému zhoršování až na aktuální hodnotu 16,0), kde i přes velmi masivní podporu celé komunity, rodin i jednotlivců jsou výsledky slabší než v jiných lokalitách jak v rámci Ústeckého kraje, tak i v rámci celé ČR. Tuto skutečnost budeme průběžně analyzovat pro přípravu témat na další období (2027-2032), a data získaná z projektu mohou výrazně přispět k lepšímu zacílení jednotlivých cílů a opatření.

Tento trend nám ukazuje, že je nutné zachovat podporu pro vybrané cílové skupiny a současně řešit další témata, která jsou společensky aktuální, protože zdraví se nám propalo již do předchozích projektů.

Aktuality

O projektu

Aktivita projektu

Věcné zaměření aktivit projektu vychází z podporovaných aktivit výzvy č. 106 OPZ+, konkrétně je v souladu s podporovanými aktivitami

6) Podpora posílení výkonu sociální práce na obcích - v rámci rozptýleného sociálního vyloučení na území obce nelze poskytovat podporu jinak než prostřednictvím individuální pomoci většinou v přirozeném prostředí podporovaných osob, cílem je nabídnout pomoc všem sociálně vyloučeným obyvatelům obce, motivovat je k tomu podporou příjmu a současně systematicky pracovat na zapojení podpory odborné kapacity dostupných sociálních služeb

7) Podpora zdravotní prevence - v rámci mediace tohoto tématu na území obce a v sociálně vyloučených lokalitách dojde k navázání klientů, kteří pocítují nedostupnost zdravotní péče (nemají vlastního lékaře, nedokáží si zajistit odborné vyšetření, mají dluhy na zdravotním pojištění, trpí dlouhodobě neléčenou chorobou apod. a bude jim poskytnuta pomoc ve formě poradenství, doprovodu, administrativní podpory a další dle potřeby tak, aby se zlepšilo jejich zdraví a zvýšila dostupnost péče, samostatnou částí bude podpora a edukace všech sociálně vyloučených a sociálním vyloučením ohrožených obyvatel obce v oblasti prevence a zdravého životního stylu

V projektu budou realizovány následující klíčové aktivity:

KA 01 - Edukace cílové skupiny v oblasti zdraví a zdravotní prevence a zvyšování dostupnosti zdravotní péče pro osoby ze sociálně vyloučeného prostředí

KA 02 - Sociální práce při obci zaměřená na zdraví a zdravotní prevenci a případová podpora v místních podmínkách

KA 03 – Vzdělávání a supervize projektového týmu

Popis klíčových aktivit je součástí samostatné záložky žádosti o podporu (Klíčové aktivity), a to včetně popisu zapojení realizačního týmu projektu do jejich realizace. Samostatně je v dokumentech projektu vložen rozšířený popis KA, způsob jejich realizace i výstupy. Popsáno je i podrobnější naplňování cílů schválené strategie. Vše jako samostatné přílohy projektové žádosti (záložka Dokumenty)

KA 01 - Edukace cílové skupiny v oblasti zdraví a zdravotní prevence a zvyšování dostupnosti zdravotní péče pro osoby ze sociálně vyloučeného prostředí

Tato klíčová aktivita je zaměřena na zvýšení zdravotní gramotnosti osob ze sociálně vyloučených lokalit, resp. osob sociálně vyloučených nebo sociálním vyloučením ohrožených, včetně dalších ohrožených skupin (národnostní menšiny stejně jako všichni občané obce) a současně na zlepšení jejich přístupu ke zdravotní péči. Cílem je poskytnout srozumitelné a prakticky využitelné informace o významu prevence, podpořit motivaci ke zdravému životnímu stylu, posílit dovednosti pro zodpovědný přístup ke zdraví a odstranit bariéry při využívání zdravotních služeb.

Aktivita zahrnuje spolupráci s místními zdravotníky, institucemi a komunitními partnery. Mediátor poskytuje asistenci při registraci u lékaře, objednávání návštěv a vysvětlení zdravotních postupů, zatímco sociální pracovník sleduje systémovou koordinaci a metodicky podporuje mediátora. Koordinátor projektu zajišťuje metodické vedení, monitorování výsledků a propojení s dalšími subjekty. Tím se aktivita zaměřuje na dostupnost a využívání služeb obecně.

Aktivita bude probíhat v obci Staré Křečany prostřednictvím komunitních akcí především v rámci přímé práce v terénu. Klíčová témata zahrnují prevenci civilizačních nemocí, duševní zdraví, zdravou výživu, hygienu, očkování, reprodukční zdraví a orientaci v systému zdravotní péče. Metodika bude kulturně citlivá s ohledem na jazykové a kognitivní možnosti cílové skupiny. Součástí budou také edukační materiály a snaha o zapojení dobrovolníků a využití peer-to-peer přístupů. Do práce na této KA budou zapojeni všichni pracovníci na projektu (viz níže) s tím, že se podílejí na realizaci této KA v rámci svého úvazku následovně sociální pracovník 30-40%, zdravotní mediátor 60-70% a koordinátor/vedoucí služby cca 50%.

KA 02 - Sociální práce při obci zaměřená na zdraví a zdravotní prevenci a případová podpora v místních podmínkách

Aktivita propojuje sociální práci, zdravotní prevenci a případovou podporu (case management). Je zaměřena na přímou práci v přirozeném prostředí cílové skupiny –obecně v SVL s osobami sociálně vyloučenými, případně sociálním vyloučením ohroženými. Cílem je podpora zdravotní prevence, posílení kompetencí klientů, včasné řešení problémů a koordinovaná podpora s NNO a institucemi.

Cílem této KA je posílit zdravotní prevenci, kompetence k řešení sociálních problémů a dostupnost podpory v místních podmínkách CS. Sociální pracovník provádí depistáže, identifikuje osoby a rodiny s rizikovou situací, vede případovou práci (case management) a koordinuje služby mezi institucemi, zdravotními zařízeními a organizacemi. Zdravotní mediátor poskytuje edukaci a podporu v oblasti zdraví, asistuje při návštěvách lékařů, odstraňuje bariéry v přístupu ke zdravotní péči a motivuje klienty k preventivním opatřením. Oba pracovníci spolupracují na tvorbě individuálních plánů podpory a na dlouhodobém sledování situace klientů.

Realizace probíhá formou pravidelných individuálních i skupinových setkání s klienty, doprovodů a aktivit podporujících zdraví a sociální začleňování. Koordinátor projektu metodicky vede pracovníky, monitoruje a vyhodnocuje účinnost aktivit a podporuje participaci klientů v místní komunitě. Cílem je snížení zdravotních a sociálních rizik, zlepšení dostupnosti služeb a posílení kompetencí cílové skupiny pro aktivní a zdravý život.

Pracovníci projektu – sociální terénní pracovník a zdravotní mediátor – budou pracovat přímo v terénu, navazovat kontakt s klienty, provádět depistáže, poskytovat individuální poradenství, krizovou intervenci a zlepšovat zdravotní péči. Sociální pracovník navíc povede případovou práci a síťování služeb (case management), čímž zajistí koordinovaný přístup jednotlivcům i rodinám. Do práce na této KA budou zapojeni všichni pracovníci v rámci svého úvazku - sociální pracovník 60-70%, zdravotní mediátor 30-40% a koordinátor/vedoucí služby cca 50%.

KA 03 – Vzdělávání a supervize projektového týmu

Tato klíčová aktivita je definována jako sekundární, protože je zaměřena na projektový tým.

Povinné vzdělávání a supervize budou zajištěny v rámci projektu pro jednotlivé pozice následujícím způsobem, který vychází z požadavků samotné výzvy. Výběr kurzů a témata budou zcela záviset od aktuální nabídky a potřeby dle řešených témat v projektu. Z důvodu povinnosti zajistit vzdělávání a supervizi a

jejich hrazení z paušální sazby projektu jsme toto definovali jako samostatnou aktivitu. Celý proces vzdělávání pro níže uvedené pracovníky projektu zajišťuje koordinátor projektu/vedoucí programu.

Sociální pracovník - Profesní (odborné) vzdělávání sociálních pracovníků dle § 111 zákona o sociálních službách. Rozsah vzdělávání je nejméně 48 hodin za 2 po sobě jdoucí kalendářní roky (povinné vzdělávací minimum je způsobilé pro nové pracovní pozice).

Zdravotní mediátor - průběžné vzdělávání s následujícími požadavky

Doporučený rozsah vzdělávání je 60 hodin za dobu realizace projektu,

Vzdělávání může mít podobu akreditovaného vzdělávání (kombinace různých kurzů), neformálního vzdělávání (např. přenos dobré praxe), metodické podpory (např. zaměření na sociokulturní specifika Romů), cílem vzdělávání je posilování dovedností a kompetencí zdravotního mediátora

Supervize sociálního pracovníka – forma skupinová/týmová, individuální

Supervize (u stávajících sociálních pracovníků lze hradit náklady spojené se supervizí za předpokladu, že jsou zapojeni do projektu a nebyla jim zajištěna supervize, resp. hrazeny náklady na ni z jiných zdrojů).

Minimální rozsah pro týmovou supervizi je 3x ročně.

Minimální rozsah pro případovou individuální supervizi je 8 hodin za osobu/rok

Supervize zdravotního mediátora – možné je kombinovat formy skupinové, individuální a případové supervize, dle potřeby realizačního týmu a průběhu realizace projektu.

Povinný rozsah supervize minimálně 12 hodin za jeden rok (12 měsíců v projektu),

Rozsah jedné supervize nesmí být delší než 3 hodiny

Harmonogram aktivit:

Projekt je v plné fyzické realizaci od 1. 1. 2026 s předpokládanou délkou trvání 30 měsíců do 30. 6. 2028

Kontakty:

Luděk Pešek

koordinátor projektu / vedoucí služby

GSM: +420 724 251 774

Email: projekty@krecany.cz