Župan

OBČINA LOŠKA DOLINA

Cesta Notranjskega odreda 2, 1386 Stari trg pri Ložu, tel.: 01 70 50 670, fax.: 01 70 50 680, e- pošta: obcina@loskadolina.si

Številka: 900-8/2014

Datum: 05.01.2015

3.

OBČINSKEMU SVETU
OBČINE LOŠKA DOLINA

ZADEVA:	**Regijski izvedbeni načrt na področju socialnega varstva za obdobje 2014-2016 za Primorsko-Notranjsko statistično regijo**
NAMEN:	Obravnava in sprejem
ZAKONSKA OSNOVA:	Statut občine Loška dolina (Uradno glasilo občine Loška dolina št. 62/10-UPB1 in št. 88)
PREDLAGATELJ:	Janez Komidar, župan
POROČEVALEC:	Predstavnik CSD Cerknica
PREDLOG SKLEPA :	**Občinski svet občine Loška dolina se je seznanil s povzetkom Regijskega izvedbenega načrta na področju socialnega varstva za obdobje 2014-2016 za Primorsko-Notranjsko statistično regijo**

OBRAZLOŽITEV:

Državni zbor RS je aprila 2013 sprejel Resolucijo o nacionalnem programu socialnega varstva za obdobje 2013-2020, ki je temeljni programski dokument Slovenije na področju socialnega varstva za obdobje do leta 2020. Na podlagi tega je potrebno tudi na regijski ravni pripraviti izvedbeni načrt, kjer naj bi bile opredeljene prioritete na socialnem področju za obdobje do leta 2016, ki izhajajo predvsem iz specifičnih okoliščin v posameznih lokalnih oz. regijskih okoljih.
Za področje občine Loška dolina je bil koordinator Center za socialno delo Cerknica.

Ministrstvo za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti je predlagalo, da se regijski izvedbeni načrti uvrstijo na dnevni red seje občinskega sveta in da se na ta način občinske svetnike seznani z vsebino le teh.

Pripravila:
Danica Zrim

Občina Loška dolina
Župan
Janez Komidar

Priloge:
- Dopis Ministrstva za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti z dne 23.10.2014;
- Povzetek regijskega izvedbenega načrta na področju socialnega varstva 2014-2016 za Primorsko Notranjsko statistično regijo.

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

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 SLOVENSKIH 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 2013–2020[1] (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 pripravljeni 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 ministrice 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 priponki.

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 tem, 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.

[1] Uradni list RS, št. 39/2013.

V priponki 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 PRIMORSKO NOTRANJSKO STATISTIČNO REGIJO

POVZETEK REGIJSKEGA IZVEDBENEGA NAČRTA NA PODROČJU SOCIALNEGA VARSTVA 2014 – 2016 ZA PRIMORSKO NOTRANJSKO STATISTIČNO REGIJO[1]

Državni zbor RS je aprila 2013 sprejel Resolucijo o nacionalnem programu socialnega varstva za obdobje 2013–2020[2] (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.

PRIMORSKO NOTRANJSKA STATISTIČNA REGIJA

CSD Ilirska Bistrica 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 primorsko notranjske statistične regije, zato je novembra 2013 pričel s sestavo regijske koordinacijske skupine.

V regijski koordinacijski skupini sodeluje sedem članov oziroma članic, in sicer dve predstavnici CSD-jev, predstavnica regijske razvojne agencije notranjsko kraške regije, dva predstavnika nevladnih organizacij, predstavnica občine in predstavnica uporabnikov.

Regijski izvedbeni načrt na področju socialnega varstva 2014-2016 za primorsko notranjsko statistično regijo je regijska koordinacijska skupina potrdila dne 4. 8. 2014. Nanaša se na občine Ilirska Bistrica, Postojna, Pivka, Cerknica, Loška dolina in Bloke ter na centre za socialno delo Ilirska Bistrica, Postojna in Cerknica.

Kratek opis trenutnih demografskih in socialnih razmer v regiji

Primorsko notranjska regija leži na jugozahodu Slovenije in zajema 7,2 % površine države. V regiji živi okrog 52.000 prebivalcev, kar je 2,5 % prebivalstva Slovenije. Po površini je ena izmed manjših, sicer pa najredkeje naseljena regija v Sloveniji (35 prebivalcev/km^2). V regiji živi 18,1 % prebivalcev, starih

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

[2] Uradni list RS, št. 39/2013.

65 let ali več (slovensko povprečje 17,5 %) ter 5,2 % oseb, starih 80 let ali več (slovensko povprečje je 4,7 %).

Regija sodi med gospodarsko šibkejše regije v državi, saj je v letih 2011 in 2012 k slovenskemu BDP prispevala le 1,8 %. Stopnja delovne aktivnosti v tej regiji je bila v letu 2013 med najvišjimi v državi, in sicer 46,9 % (slovensko povprečje je bilo 45,6 %); stopnja brezposelnosti pa je bila nekoliko nižja od slovenskega povprečja (12,2 %; slovensko povprečje je bilo 12,9 %).

Zaradi splošne ekonomske, finančne in socialne krize se tudi v primorsko notranjski regiji vse več ljudi spopada z ekonomsko prikrajšanostjo, revščino in socialno izključenostjo. Ekonomska prikrajšanost se pojavlja tudi med starejšimi, ki so nemalokrat žrtve ekonomskega nasilja. V porastu so različne oblike odvisnosti, nasilja in težave v duševnem zdravju, zlasti med mladimi. Gre za ranljivo skupino mladih, ki bi potrebovali hospitalno zdravljenje in program učenja samostojnega življenja v organiziranih stanovanjskih skupinah. V številnih družinah ni nobenega delovno aktivnega člana. Kljub zaostreni socialni zakonodaji se je v obdobju od leta 2011 do 2013 povečalo število prejemnikov rednih in izrednih denarnih socialnih pomoči. Med prejemniki teh pomoči so tudi zaposlene osebe z nizkimi dohodki. V bližnji prihodnosti bo tako treba več energije in ukrepov usmeriti v zmanjševanje revščine med tistimi, ki so najbolj ranljivi ter s tem razbiti medgeneracijski krog revščine.

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

Glede na zgoraj opisano demografsko in socialno situacijo se regijski izvedbeni načrt socialnega varstva za obdobje 2014 – 2016 v primorsko notranjski regiji prednostno usmerja v zagotavljanje osnovnih bivalnih pogojev tistim, ki nimajo strehe nad glavo, nudenje možnosti ponovne aktivacije (za vključitev na trg dela) težko zaposljivim osebam, zmanjšanje tveganja za nastajanje in nadaljevanje odvisnosti, pomoč staršem pri krepitvi njihove starševske vloge, učenje nenasilnega medsebojnega komuniciranja in zagotavljanje pogojev za medgeneracijsko učenje. Ukrepi bodo usmerjeni v zmanjševanje revščine med najbolj ranljivimi, večjo pozornost pa bodo posvetili tudi spodbujanju razvoja skupnostnih oblik oskrbe in zagotavljanju pestrosti oblik pomoči na domu.

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

<u>Ukrepi na regionalni ravni:</u>

- Ustanovitev socialnih podjetij, v katerih bodo imeli zaposleni možnost pridobiti nacionalno poklicno kvalifikacijo.
- Oblikovanje kariernega središča za vse ranljive skupine prebivalstva, ki so dalj časa nezaposlene.

Rok za izvedbo ukrepov je 31. 12. 2016. Glavni odgovorni nosilci prvega ukrepa so gospodarske družbe ali samostojni podjetniki, drugega pa vse občine v regiji. Finančna sredstva za izvajanje ukrepov se bodo črpala iz državnega in občinskih proračunov ter ESS.

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

Ukrepi na regionalni ravni:

- Vzpostavitev programa mobilne terenske pomoči in podpore v smeri načela »čim bliže uporabniku« ter intenzivno povezovanje z zdravstvenimi in drugimi službami.
- Razvoj podpornih programov za ranljive skupine prebivalstva, ki zagotavljajo cenovno ugodne prevoze v stičišča in kraje, kjer se izvajajo storitve (z upoštevanjem usklajenosti urnikov izvajalcev programov in storitev).
- Vzpostavitev programa učenja za življenje mladostnikov, ki so zaključili bivanje v zavodu ali rejništvu (bivalne enote, stanovanjske skupine, kjer bi se mladostniki lahko učili samostojnega življenja).
- Razvoj bivalnih enot za deložirane družine.
- Vzpostavitev zavetišč za brezdomce, ki nudijo celovito obravnavo in ne le strehe nad glavo.
- Oblikovanje dnevnega centra za zasvojene z nedovoljenimi drogami (preventiva in kurativa).
- Vzpostavitev svetovalnega centri za odvisnike od alkohola, ki niso zdravljeni.
- Oblikovanje medgeneracijskega središča s podpornimi programi za medgeneracijsko učenje.
- Vzpostavitev družinskega centra.

Rok za izvedbo ukrepov je 31. 12. 2016. Glavni odgovorni nosilci ukrepov so: regionalne lokalne skupnosti, regionalni CSD in vzgojni zavod. Finančna sredstva za izvajanje ukrepov se bodo črpala iz državnega (MDDSZ in MZ) in občinskih proračunov, ESS ter iz sredstev drugih razpisov.

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

Ukrep na regionalni ravni:

- Vzpostavitev razširjene lokalne skupine za prepoznavanje socialne problematike.

Rok za izvedbo ukrepa je 31. 12. 2016. Glavni odgovorni nosilci ukrepov so centri za socialno delo v regiji. Finančna sredstva za izvajanje ukrepov se bodo črpala iz občinskih proračunov, ESS in sredstev iz drugih razpisov.

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

- ni primernega izvajalca oziroma nosilca, ki bi bil pripravljen prevzeti projekt,
- nezainteresiranost potencialnih uporabnikov,
- pomanjkanje virov financiranja oziroma potrebnih sredstev za zagon projektov,
- odpor okolja od uporabnikov programa,
- težave pri pridobivanju primernih prostorskih kapacitet,
- pomanjkanje medinstitucionalnega povezovanja,
- pomanjkanje ustreznega strokovnega kadra in
- nezainteresiranost za povezovanje.