



**SOCIÁLNÍ SLUŽBY  
MĚSTA PLZNĚ**

# **AKČNÍ PLÁN STÁRNUTÍ NA ÚZEMÍ MĚSTA PLZNĚ NA LÉTA 2017 – 2018**

**Zpracoval:**

**Odbor sociálních služeb**

**Magistrát města Plzně**

**Plzeň, červen 2016**

*„Stárnutí je závěrečnou fází lidského vývoje a je třeba ho posuzovat jako součást kontinuální proměny.“ (Stuart-Hamilton, 1999)*

Na úvod je třeba říci, že stáří a stárnutí není totéž. *„Stárnutí je proces, jehož výsledkem je různý stupeň stáří.“<sup>1</sup>* Všichni lidé stárnou, ale nestárnou stejně rychle. Pojem stárnutí vyjadřuje mnoho tělesných, smyslových i psychických pochodů, které se projevují mnohem dříve, než-li lze hovořit o stárnutí. Stárnutí lze nejlépe rozeznat pomocí chronologického hlediska. Ačkoliv každý stárne jinak, podle kalendáře stárneme všichni stejně. Přijmout stáří jako aktivní součást společnosti a neodsunovat ho na okraj je základním předpokladem.<sup>2</sup> *„Čím dříve se smíříme se skutečností, že dlouhověkost je nevyhnutelná, tím dříve rozpoznáme, že je to klad a začneme pro ni i něco dělat.“<sup>3</sup>* Stejně jako mládí není pouze pozitivní a nese s sebou své problémy, ani stáří není čistě negativní. Pro starého člověka je důležité, jak vnímá sám sebe, ale také jak ho vnímá jeho okolí.

Stárnutí populace vede k demografickým změnám a má zejména v zemích západní Evropy zásadní sociální a ekonomické důsledky. Rodí se méně dětí a lidé se dožívají vyššího věku. *„Pokud nemá vývoj vést k nízké kvalitě života seniorů a k závažnému napětí ve financování zdravotnictví, je třeba usilovat o lepší pochopení potřeb a problémů geriatrických pacientů, o zlepšování jejich zdraví a o maximální účinnost i účelnost jak zdravotnických, tak sociálních služeb, což mnohdy nepůjde bez obměny historického stereotypu jejich chápání.“<sup>4</sup>*

Demografická situace Plzeňského kraje je v tomto směru označována za nepříznivou především s ohledem na vývoj věkové struktury. Projevuje se především nárůstem **podílu i absolutního počtu obyvatel ve vyšších věkových kategoriích**. Plzeňský kraj vykazuje nadprůměrné hodnoty podílu obyvatel ve věku nad 65 let vůči počtu obyvatel ve věku do 14 let (index stáří). Tento ukazatel ve městě Plzni dosahuje **hodnoty 135,6 což je nejvyšší údaj v porovnání všech okresů České republiky<sup>5</sup>**. Plzeňský kraj i město Plzeň lze tedy charakterizovat jako území s vyšším podílem obyvatel v poproduktivním věku.

Ačkoli demografické charakteristiky naznačují, že Plzeňský kraj i město Plzeň by měly vykazovat vyšší stupeň vybavenosti pro účely poskytování sociálních služeb, dostupná data Českého statistického úřadu tento předpoklad nepotvrzují. Postavení města Plzně i Plzeňského kraje z hlediska vybavenosti infrastrukturou pobytových sociálních služeb je v relativním srovnání spíše podprůměrné - grafy naleznete v příloze.

---

<sup>1</sup> ZAVÁZALOVÁ, H. et al. Vybrané kapitoly ze sociální gerontologie. Praha: Karolinum, 2001, 97 s. ISBN 80-246-0326-8.

<sup>2</sup> SEIFERTOVÁ, M. Význam pohybových aktivit u seniorů. České Budějovice: Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích, teologická fakulta, katedra pedagogiky, diplomová práce. (2007)

<sup>3</sup> PRAŠILOVÁ, H. Staří lidé na počátku třetího tisíciletí. Psychologie dnes, 2001, roč. 7, č. 10.

<sup>4</sup> KALVACH, Zdeněk. Úvod do gerontologie a geriatrie: integrovaný text pro interdisciplinární studium. 1. vyd. Praha: Karolinum, 1997, 193 s. ISBN 80-7184-366-0

<sup>5</sup> RNDr. B. BURCIN, Ph.D., Doc. RNDr. Z. Čermák, CSc., RNDr. Tomáš Kučera, CSc.: Demografická prognóza vývoje počtu a věkové struktury obyvatelstva města Plzně v období 2010 – 2040, Praha 2011

## SWOT analýza oblasti péče o seniory

SILNÉ STRÁNKY	SLABÉ STRÁNKY
<ul style="list-style-type: none"> <li>• velmi dobře fungující pečovatelská a domácí ošetrovatelská služba (home care) – prodloužení „života“ v domácím prostředí</li> <li>• fungující kluby důchodců</li> <li>• bezbariérová MHD a většina veřejných budov</li> <li>• služba Senior Expres (OSS MMP) – 3 vozy</li> <li>• aktivní přístup města a městských obvodů k péči o seniory – vlastní projekty OSS MMP (Senioři baví seniory, Osmiboj seniorů, Taneční večery...)</li> <li>• Koncepce sociálního a dostupného bydlení statutárního města Plzně na léta 2016 – 2020 - senioři ve středu zájmu (OSS + BYT MMP)</li> <li>• pobytové služby poskytují komplexní péči, včetně péče v posledním stádiu života, doprovázení příbuzných umírajícího</li> <li>• udržení sociální služby tísňové péče – plné financování městem Plzní</li> <li>• široká nabídka vzdělávacích, kulturních a sportovních aktivit pro seniory v rámci města i jeho obvodů</li> <li>• projekt Mezigenerační a dobrovolnické centrum TOTEM, z.s. – prostor pro vzdělávání seniorů a získávání základních občanských kompetencí pro život v měnící se společnosti, pro občanskou angažovanost seniorů a mezigenerační dialog a setkávání</li> <li>• vzdělávací programy se zaměřením na eliminaci páčání trestné činnosti na seniorech a nedostatku sociálních kontaktů</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• na území města chybí odlehčovací lůžka pro seniory</li> <li>• nejasné zákonné ukotvení domácí hospicové péče</li> <li>• pobytové služby a terénní služby nedisponují relevantním výhledem v oblasti financování</li> <li>• neexistence zákona o dlouhodobé péči</li> <li>• systém financování pobytových služeb (nízké příjmy přijímaných osob do zařízení, špatné financování zdravotní péče pojišťovny, zdravotní péče)</li> <li>• malá nabídka aktivizačních služeb pro seniory se zdravotním omezením</li> <li>• chybějící pobytová služba umožňující péči o rodiče a jeho postižené dítě, pokud o něj celoživotně pečoval</li> <li>• síť spolupracujících organizací pro osoby s demencí</li> <li>• nedostatek bytů zvláštního určení</li> <li>• vysoké náklady na bydlení, zatěžující seniory více než jiné skupiny obyvatel, a to i z důvodu jejich častějšího bydlení v jednočlenných domácnostech</li> <li>• malý výběr pohybových aktivit pro aktivnější seniory (cyklovýlety, nordic walking)</li> <li>• nedostatek programů přípravy na stáří a jich účastníků</li> <li>• roztržitost informací pro seniory na různých místech</li> <li>• MHD není plně v souladu s potřebami seniorů se sníženými pohybovými aktivitami + dochodná vzdálenost zastávek</li> <li>• nízká nabídka přednášek z oblasti zdraví a bezpečnosti</li> <li>• nízký zájem seniorů o přednášky (bezpečnost, finance, zdraví...)</li> <li>• Mezigenerační centrum TOTEM – špatně přístupný z hlediska MHD (velká dochodná vzdálenost, kopec)</li> </ul>

PŘÍLEŽITOSTI	OHROŽENÍ
<ul style="list-style-type: none"> <li>• zajištění dostatečných kapacit pobytových zařízení a terénních služeb, včetně jejich financování</li> <li>• postupná transformace stávajících Domovů pro seniory na Domovy se zvláštním režimem</li> <li>• nové výzvy ESF ČR profilované na seniory</li> <li>• zvyšování informovanosti o stárnutí – příprava na stáří</li> <li>• nová forma spolupráce mezi „trojkovými“ obcemi a Plzeňským krajem v oblasti plánování sociálních služeb</li> <li>• sledování počtu osob v pobytových zařízeních, včetně evidence podaných žádostí – aplikace Plzeňského kraje</li> <li>• najít prostředek, jak motivovat seniory k účasti na preventivních přednáškách (bezpečnost, zdraví, příprava na stáří apod.)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• nedostatek financí na rozvoj a doplnění služeb pro seniory</li> <li>• demografický vývoj, stárnutí populace</li> <li>• způsob financování sociálních služeb</li> <li>• zákon o sociálním bydlení + velká novela zákona 108/2006 Sb.</li> <li>• špatné financování zdravotní péče v pobytových zařízeních ze strany zdravotních pojišťoven</li> <li>• velký počet exekucí na důchody</li> <li>• nespolečné MZ ČR a MPSV ČR při zajištění péče o seniory – propojení zdravotní a sociální péče (zákon o dlouhodobé péči)</li> <li>• služby s celorepublikovou působností – jejich poskytování v Plzni</li> <li>• poskytování „pseudosociálních služeb“</li> <li>• trestné činy páchané na seniorech, manipulativní jednání směrem k seniorům („šmejdi“)</li> <li>• nedostatek sociálních kontaktů u seniorů</li> <li>• nedostatek zdravotních sester a pečovatelek v sociálních službách, včetně jejich financování</li> <li>• nehrazení výkonů zdravotními pojišťovnami</li> <li>• zhoršování mezigeneračních vztahů, rostoucí míra ohrožení seniorů ze strany cizích osob, ale i v domácím prostředí</li> <li>• nízké důchody – senioři nejsou schopni z důchodu ufinancovat náklady na pobyt v zařízení</li> </ul>

**Na tvorbě akčního plánu se podílela pracovní skupina složená ze zástupců města, odborníků, poskytovatelů sociálních služeb, zástupců seniorských organizací a samotných seniorů.**

## Priorita 1 Komplexní péče o seniory, zejména v oblasti sociálních služeb

Důsledkem demografického stárnutí je nárůst počtu lidí potřebujících péči a podporu svého okolí a sociální a zdravotní služby. S ohledem na tuto skutečnost, je nutné zvážit, jak na tuto skutečnost bude město Plzeň reagovat – výstavba, přestavba nového zařízení. Navyšovat finanční prostředky na poskytování terénních „péčových“ sociálních služeb dle aktuálních potřeb.

Město Plzeň patří mezi města s **nejnižším počtem lůžek na 1000 obyvatel starších 65 let**.

Vybraná zařízení sociální péče za rok 2014									
Zdroj: Ministerstvo práce a sociálních věcí									
	Domovy pro seniory <sup>1)</sup>			Domovy se zvláštním režimem <sup>1)</sup>			Domy s pečovatelskou		
	zařízení	lůžka	lůžka na 1 000 obyvatel ve věku 65 a více let	zařízení	lůžka	lůžka na 1 000 obyvatel ve věku 65 a více let	domy	byty	byty na 1 000 obyvatel ve věku 65 a více let
<b>Plzeň-město</b>	<b>5</b>	<b>337</b>	<b>9,2</b>	<b>4</b>	<b>262</b>	<b>7</b>	<b>14</b>	<b>508</b>	<b>15,5</b>
Karlovy Vary	4	140	6,5	1	105	4,9	19	636	34,2
Cheb	8	520	33,0	2	140	8,9	6	333	25,3
Příbram	6	653	31,9	4	163	8,0	23	617	35,3
Beroun	4	291	19,1	3	45	2,9	8	313	24,1
Liberec	7	332	11,1	4	205	6,8	20	698	28,0
Ústí nad Labem	8	840	40,2	4	146	7,0	6	73	4,3
Hradec Králové	6	513	16,0	4	223	6,9	8	580	20,5
Olomouc	8	645	15,6	2	79	1,9	33	1 028	27,4
Pardubice	3	340	10,9	3	467	15,0	23	795	28,7
Zlín	11	742	21,0	10	458	12,9	29	869	27,4
České Budějovice	9	824	25,0	5	276	8,4	21	908	31,9
Brno - město	18	1 515	20,4	8	802	10,8	24	980	14,8
Brno - venkov	7	277	7,6	5	389	10,7	17	580	18,3
Jihlava	4	326	17,0	1	70	3,6	30	621	35,9
Ostrava	13	1 539	26,1	10	447	7,6	30	1 127	21,3
Opava	11	578	19,3	6	202	6,7	15	303	11,4

<sup>1)</sup> Údaje jsou územně členěny podle detašovaných pracovišť a nemusí odpovídat údajům za kraje, které jsou zpracovány podle sídla právního subjektu; zařízení sociálních služeb i místa v nich jsou členěna podle druhu poskytované služby; v jednom zařízení může být poskytováno více druhů sociálních služeb.

<sup>2)</sup> Data za rok 2010.

Vybraná zařízení sociální péče za rok 2014									
Zdroj: Ministerstvo práce a sociálních věcí									
	Domovy pro seniory <sup>1)</sup>			Domovy se zvláštním režimem <sup>1)</sup>			Domy s pečovatelskou službou <sup>2)</sup>		
	zařízení	lůžka	lůžka na 1 000 obyvatel ve věku 65 a více let	zařízení	lůžka	lůžka na 1 000 obyvatel ve věku 65 a více let	domy	byty	byty na 1 000 obyvatel ve věku 65 a více let
<b>Plzeňský kraj</b>	<b>24</b>	<b>1 815</b>	<b>17,2</b>	<b>9</b>	<b>741</b>	<b>7,0</b>	<b>87</b>	<b>2 375</b>	<b>25,9</b>
v tom okres:									
Domažlice	4	419	39,2	1	20	1,9	10	202	22,6
Klatovy	4	326	19,5	1	14	1	12	461	31,6
<b>Plzeň-město</b>	<b>5</b>	<b>337</b>	<b>9,2</b>	<b>4</b>	<b>262</b>	<b>7</b>	<b>14</b>	<b>508</b>	<b>15,5</b>
Plzeň-jih	2	165	14,6	1	260	23	14	356	36,3
Plzeň-sever	2	78	6,0	-	-	x	18	320	29,0
Rokycany	2	219	24,4	1	160	17,8	9	251	31,9
Tachov	5	271	33,4	1	25	3,1	10	277	41,4
<sup>1)</sup> Údaje jsou územně členěny podle detašovaných pracovišť a nemusí odpovídat údajům za kraje, které jsou zpracovány podle sídla právního subjektu; zařízení sociálních služeb i místa v nich jsou členěna podle druhu poskytované služby; v jednom zařízení může být poskytováno více druhů sociálních služeb.									
<sup>2)</sup> Data za rok 2010.									

Počty osob postižených různými formami demence se stále zvyšují. Dle údajů České Alzheimerovské společnosti lze vyhodnotit výskyt této nemoci v různých věkových kategoriích. Pokud aplikujeme tento předpoklad na demografickou prognózu města Plzně s tím, že se bude v rámci zjednodušení (pomineme výskyt nemoci v mladších věkových kategoriích) soustřeďovat pouze na věkovou kategorii 80+, pak lze stanovit počet předpokládaného počtu seniorů trpících touto chorobou a označit ho jako širší okruh potřebných pro poskytování zdravotní a sociální péče. Je zřejmé, že ne všichni z tohoto počtu budou požadovat poskytnutí místa v pobytovém zařízení, ale tento údaj poslouží zejména pro odhad dynamiky růstu poptávky.

Odhadovaný počet obyvatel města Plzně trpících Alzheimerovou chorobou ve věku 80+<sup>6</sup>:

	2011	2015	2020	2030	2040
Celkem	1 224	1 460	1 714	2 649	3 416
muži	374	469	574	934	1 251
ženy	851	990	1 140	1 715	2 165

Na základě tohoto vyhodnocení je možné předpokládat růst potřeby rozvoje kapacit pobytových zařízení sociálních služeb. Vycházíme ze současného stavu, kdy poměr očekávaného počtu obyvatel ve věku 80+ trpících Alzheimerovou nemocí a lůžkových kapacit (DZR včetně DS v Plzni) v roce 2011 byl poměr cca 2:1 – celkový počet 559 lůžek.

<sup>6</sup> Data vychází z odhadu prevalence demence v jednotlivých věkových skupinách na základě studie EuroCoDe (2009), zdroj: Česká Alzheimerovská společnost

Vzhledem k tomu, že lidé trpící různými formami demence, musí být umístěni do domova se zvláštním režimem, provedli jsme výpočet poměru pouze na zařízení typu DZR:

V roce 2015 je poměr mezi očekávaným počtem obyvatel ve věku 80+ trpících Alzheimerovou nemocí a lůžkových kapacit (DZR 312 lůžek) 4,6:1, což znamená, že k dispozici počet lůžek pro 21 % odhadovaného počtu lidí s „Alzheimerem“.

Pokud bychom předpokládali, že cca polovina z nemocných bude potřebovat umístění do pobytového zařízení již v roce 2015, tak bychom aktuálně potřebovali mít cca 700 lůžek celkem - oproti současným 412 tedy potřebujeme navýšit kapacitu o cca 300 lůžek.

Do roku 2020 je předpokládán nárůst o dalších 17 % nemocných.

Organizace ANAVITA a.s. otevřela v Plzni nové soukromé zařízení s kapacitou 142 lůžek (42 DS a 100 DZR) – toto zařízení je bohužel pro občany města Plzně velmi drahé, cena za pobyt se pohybuje kolem cca 20 tis. Kč.

### **Opatření 1.1 Navýšení kapacit domovů se zvláštním režimem**

S ohledem na demografický vývoj obyvatel města Plzně je nutné postupně navyšovat počet lůžkových kapacit v Domovech se zvláštním režimem. Toto opatření předpokládá investiční náklady v řádech desítek milionů a následně kofinancování nákladů na provoz zařízení.

### **Opatření 1.2 Zajištění míst pro „krátkodobé pobyty“ pro osoby v péči rodin**

V současné době na území města Plzně chybí sociální služba, která by umožňovala z různých důvodů umístit na krátký pobyt rodinného příslušníka, o kterého je soustavně pečováno v domácím prostředí. Předpokladem je dotace na provoz této služby.

### **Opatření 1.3 Financování zdravotních sester v zařízeních pečujících o seniory**

I nadále poskytovat dotace na financování zdravotnického personálu v zařízeních pečujících o seniory. Iniciovat jednání s Plzeňským krajem, aby náklady a příjmy za zdravotní péči byly zahrnuty do vyrovnávací platby.

### **Opatření 1.4. Udržet financování stávajících sociálních služeb**

Udržet financování stávajících sociálních služeb min. na stejné úrovni jako v roce 2016.

## Priorita 2 Aktivní stárnutí

Aktivitu vnímáme především jako jednu z nejdůležitějších nástrojů k naplňování kvality života seniorů. Kvalita přispívá k větší životní spokojenosti a ke kladným pozitivním prožitkům, slouží k udržování tělesné a duševní výkonnosti a důležitým faktorem je začlenění a zapojení do společnosti. Do aktivizace seniorů je možné zapojit mnoho programů, jako jsou třeba rehabilitační péče ve zdravotnictví, podpora rovnosti příležitostí na trhu práce a podpora zaměstnávání seniorů jako prodloužení aktivní fáze jejich života. Rovněž odpovídající nabídka forem vzdělávání seniorů, např. akademie třetího věku, různé kurzy a přednášky organizované různými subjekty (neziskové organizace, samospráva, Městská policie, ZČU atd.). Na území města Plzně mohou senioři najít uplatnění v rámci širokého spektra zájmových aktivit, nechybí nabídka zapojení do kulturně-spoločenského dění (kluby důchodců, centra pro seniory, komunitní centra, divadla, spolky, sdružení).

### Opatření 2.1 Informovanost, poradenství a zapojení seniorů

Cílem opatření je zvyšovat informovanost seniorů o aktivitách realizovaných ve všech městských částech.

#### **2. 1. 1 Vytvářet nabídku a organizovat mezigenerační aktivity a akce (tzn. aktivity a akce, kde dochází ke kontaktu/součinnosti různých generací; aktivity založené na spolupráci mladých lidí a seniorů atd.)**

Podpora rozvoje mezigeneračních aktivit vychází z Národního akčního plánu stárnutí v ČR. Mezigenerační aktivity jsou důležité pro soužití seniorů a mladších obyvatel a pro začleňování seniorů do života v obci.

#### **2.1.2. Doplnění webu města o sekci Život v Plzni**

Nabídka veškerých aktivit pro seniory na jednom místě - web města – Život v Plzni doplnit o „Plzeň seniorům“. Doplnit web sportu o nabídku sportovních aktivit pro seniory.

#### **2. 1. 3 Podpora aktivního života seniorů**

Rozšířit a podpořit nabídku skupinových pohybových aktivit pro aktivnější seniory (cyklovýlety, nordic walking apod.) a dalších aktivit dle potřeb seniorů a motivovat seniory k účasti na těchto aktivitách. Zdraví je předpokladem zachování soběstačnosti. Mezi formy podpory zdraví seniorů patří zakládání mezigeneračních sportovišť a fit parků, například v blízkosti vzdělávacích institucí, sociálních či zdravotnických zařízení, podpora aktivního sportování seniorů, zefektivnění využití pěších tras dostupných i pro osoby na vozíku, nordic



walking, cyklostezky, podpora rekreačních týmových her a sportů (šachy, pétanque, kuželky, turistika), otevření sportovišť lidem vyššího věku nabídkou redukováného vstupného v hodinách menšího provozu, což je oboustranně výhodné apod.

#### **2. 1. 4 Senior point**

V řadě měst ČR, zejména na jižní Moravě, existují tzv. Seniorské pointy - místa přátelská seniorům. Informace pro seniory na jednom místě. Vzhledem k počtu seniorů ve městě Plzni zvážit vybudování Senior pointu ve městě Plzni.

#### **2. 1. 5 Dlouhodobě vytvářet a zajišťovat podmínky pro neformální setkávání seniorů**

Odbor sociálních služeb MMP se pokusí oslovit jednotlivé městské obvody, aby vytvářely podmínky pro neformální setkávání seniorů a zároveň motivovaly seniory k zapojení se do organizací hájících zájmy seniorů (Rada seniorů, Svaz důchodců atd.) a organizací poskytující programy pro seniory a k účasti na jimi pořádaných akcích.

#### **2. 1. 6 Poradní sbor seniorů Rady města Plzně**

Zvážit zřízení poradního sboru složeného se zástupců seniorů, zástupců organizací, institucí, sdružení a spolků, kteří se zabývají problematikou seniorů. Poradní sbor by se měl vyjadřovat k veškerým projektům, záměrům a změnám, které mají dopad na život seniorů ve městě. Zároveň by mohl předkládat podněty, jejichž cílem je zlepšení života seniorů ve městě.

### **Opatření 2.2 Celoživotní učení a vzdělávání seniorů**

#### **Opatření 2.2.1 Nabídka vzdělávacích programů**

Rozšířit nabídku přednášek, zejména z oblasti zdraví, bezpečnosti a finanční gramotnosti – nízká zdravotní prevence, vysoký počet trestných činů páchaných na seniorech a motivovat seniory v účasti na těchto přednáškách. Podporovat zaměření místních organizací na vzdělávání seniorů, podpora využití městských a obecních knihoven a dalších společenských center pro vzdělávání.

#### **Opatření 2.2.2 Program příprava na stáří**

Akreditovat stávající program Moudření – škola aktivního stárnutí a jeho rozšíření o spolupráci s jinými subjekty pro lepší dostupnost mezi seniorskou veřejností.

### **Opatření 2.2.3 Vytvářet podmínky pro bezpečný život seniorů**

Zvýšit zapojení seniorů do systému ochrany obyvatelstva cestou posílení jejich schopností sebeochrany. Realizovat besedy a další aktivity zaměřené na ochranu člověka za běžných situací a mimořádných událostí, informovat seniory prostřednictvím místních médií a neperiodických tiskovin s preventivním a výchovným obsahem.

Zvýšit bezpečnost a ochranu seniorů s důrazem na aktuální témata prevence kriminálních útoků, domácího násilí, poškozování spotřebitele, bezpečnost v dopravě a rizikového chování na internetu. Realizovat projekty, besedy a semináře zaměřené na prevenci kriminálních útoků, (zásady bezpečného chování, způsoby zabezpečení majetku, kurzy sebeobrany atd.), prevenci domácího násilí, prevenci poškozování spotřebitele, prevenci rizikového chování na internetu a zásady bezpečného chování v silničním provozu.

Zvýšit podporu sdílené bezpečnosti a komunitní prevence kriminality.

MP Plzeň ve spolupráci s Policií České republiky, Odborem sociálních služeb MMP a ostatními organizacemi podílejícími se na prevenci kriminality na území města Plzně.

### **Priorita 3 Doprava a mobilita**

Aktivní a plnohodnotný život seniorů není možný bez uživatelsky příznivého prostředí ve městě, zejména v oblastech bezbariérovosti a dostupnosti vhodného typu bydlení pro seniory.

Za prioritní opatření považujeme **zpracování studie „Bez bariér napříč městem“**, ze které by následně vyšly projekty a doporučení směrem k dopravě – MHD – a bezpečnému pohybu po městě: bezbariérová mapa.

Přehled nejdůležitějších registrovaných sociálních služeb s cílovou skupinou seniory.

### Přehled domovů pro seniory

Poskytovatel	Název zařízení	Počet lůžek/
<b>Městský ústav sociálních služeb města Plzně</b>	DS "SEDMIKRÁSKA"	122
	DS "KOPRETINA"	38
<b>Městská charita Plzeň</b>	DS sv. Jiří	70
<b>Diecézní charita Plzeň</b>	DS sv. Alžběty	27
<b>Baculus, o. p. s.</b>	Domov poklidného stáří	32
<b>Senior residence Terasy, z.ú.</b>	Senior residence Terasy – domov pro seniory	52
<b>ANAVITA a.s.</b>	Domov pro seniory	42
<b>Celkem</b>		<b>383</b>

### Přehled domovů se zvláštním režimem

Poskytovatel	Název zařízení	Počet lůžek
<b>Městský ústav sociálních služeb města Plzně</b>	DZR „Čtyřlístek“	162
	DZR „Sněženka“	69
	DZR „Petrklíč“	23
<b>Městská charita Plzeň</b>	Domov sv. Aloise	34
<b>Baculus, o. p. s.</b>	Domov poklidného stáří	22
<b>ANAVITA a.s.</b>	Domov seniorů Plzeň	100
<b>Celkem</b>		<b>412</b>

### Tísňová péče

Městská charita Plzeň, kapacita 70 osob / ročně

### Týdenní stacionář

DOMOVINKA-sociální služby o.p.s., kapacita 29 lůžek

### Pečovatelská služba

Poskytovatel	Název zařízení	Kapacita
DOMOVINKA-sociální služby o.p.s.	Domovinka - pečovatelská služba	200
LONGEVITA SENIO s.r.o.	LONGEVITA SENIO s.r.o.	60
Městská charita Plzeň	Charitní pečovatelská a ošetřovatelská služba	10 – okamžitá kapacita
Městský ústav sociálních služeb města Plzně	Pečovatelská služba	1 800
Pečovatelská služba SOS z.s.	Pečovatelská služba SOS z.s.	2 - okamžitá kapacita

### Chráněné bydlení

Poskytovatel	Název zařízení	Kapacita
LONGEVITA SENIO s.r.o.	Chráněné bydlení Longevita	237
Městská charita Plzeň	Domov sv. Zity	11

### Osobní asistence

Poskytovatel	Název služby	Kapacita
Centrum pro zdravotně postižené Plzeňského kraje	Osobní asistence	7 - okamžitá
HEWER, z.s.	HEWER-osobní asistence pro Plzeňský kraj	80 - roční
Městská charita Plzeň	Osobní asistence Plzeň	4 - okamžitá

### Denní stacionář

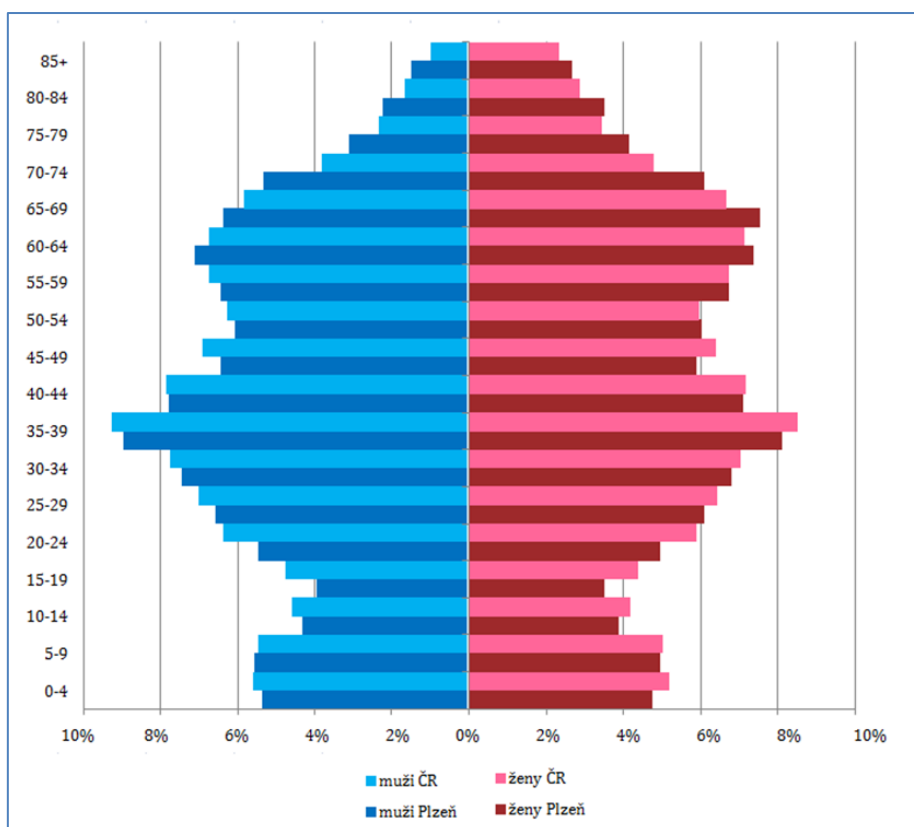
DOMOVINKA-sociální služby o.p.s., kapacita 5 míst

Fakultní nemocnice Plzeň, kapacita 20 míst

### SAS pro seniory a osoby se zdravotním postižením

Poskytovatel	Název služby	Kapacita
Centrum pro zdravotně postižené Plzeňského kraje	Centrum pro zdravotně postižené Plzeňského kraje	110
Mezigenerační a dobrovolnické centrum TOTEM, z.s.	TOTEM- regionální dobrovolnické centrum	500
Plzeňská unie neslyšících, z.s.	Plzeňská unie neslyšících, z.s.	1 + 1
SNN v ČR, Spolek neslyšících Plzeň	SNN v ČR, Spolek neslyšících Plzeň	139/500 (ambulantní/terénní)
Tyflocentrum Plzeň, o.p.s.	Tyflocentrum Plzeň, o.p.s.	35/45 (ambulantní/terénní)

## Věková struktura města Plzně a ČR (k 31. 12. 2014)<sup>7</sup>

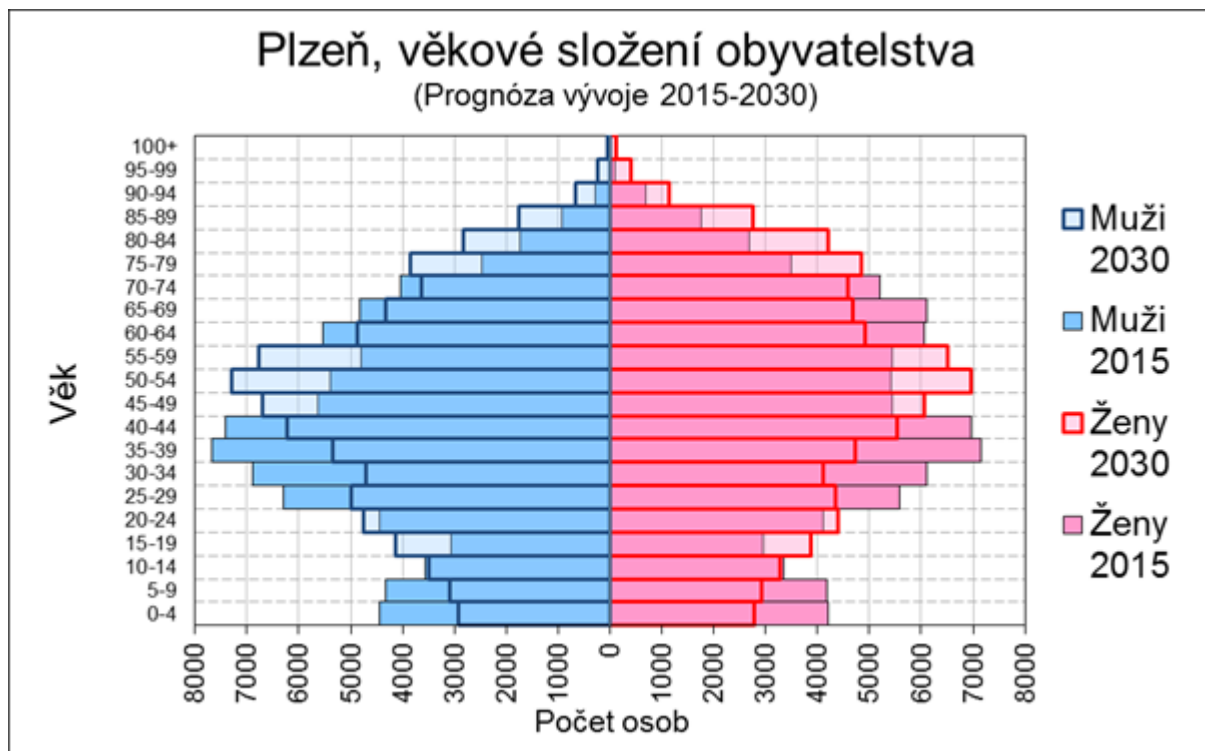


Vývoj věkového složení obyvatelstva měst									
Město, území	Věková skupina, rok, podíl osob v %								
	0-14			15-64			65 a více		
	2003	2008	2014	2003	2008	2014	2003	2008	2014
Praha	12,7	12,2	14,5	71,5	72,0	67,3	15,8	15,8	18,2
Brno	13,5	12,7	14,4	70,6	70,2	65,9	15,9	17,1	19,7
Ostrava	15,3	14,0	14,5	71,7	71,1	67,3	13,0	14,9	18,2
<b>Plzeň</b>	<b>13,3</b>	<b>12,5</b>	<b>14,1</b>	<b>71,1</b>	<b>70,8</b>	<b>66,0</b>	<b>15,6</b>	<b>16,7</b>	<b>19,9</b>
Liberec	14,7	13,9	15,8	71,5	71,4	66,0	13,8	14,7	18,2
Olomouc	14,1	13,1	15,0	71,4	71,1	66,4	14,4	15,9	18,6
Hradec Králové	13,7	12,6	14,1	70,0	69,1	63,9	16,3	18,3	22,0
České Budějovice	14,4	13,1	14,8	71,8	71,2	66,1	13,9	15,7	19,2
Ústí nad Labem	16,1	15,3	16,2	71,3	70,7	65,8	12,7	14,0	18,0
Pardubice	13,6	12,6	14,4	70,3	70,0	65,6	16,0	17,4	20,0
Plzeňský kraj	14,9	13,8	14,8	70,7	70,9	66,8	14,4	15,2	18,4
Česká republika	15,2	14,1	15,2	70,8	71,0	67,0	13,9	14,9	17,8

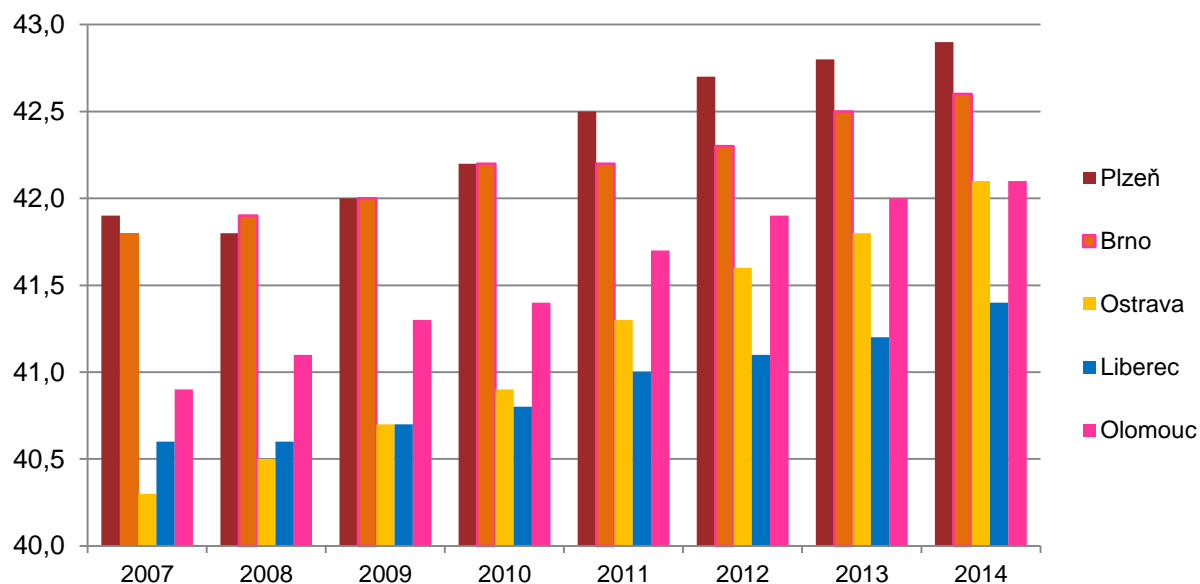
Zdroj: ČSÚ, Veřejná databáze - vlastní výběr a výpočty

<sup>7</sup> Zdroj: Studie sociálního prostředí města Plzně, AQE advisors, a. s., 11/2015

Město Plzeň patří k druhému nejstaršímu městu v ČR.



Průměrný věk obyvatel k 31. 12. daného roku srovnání vybraných měst



## Srovnání základních ukazatelů mezi okresy Plzeňského kraje

	Plzeňský kraj	Plzeň-město
<b>OBYVATELSTVO</b>		
Počet obyvatel k 31. 12. 2014	<b>575 123</b>	<b>187 245</b>
z toho ženy (%)	<b>50,5</b>	<b>51,3</b>
z celku ve věku (%):		
0–14 let	<b>14,8</b>	<b>14,3</b>
15–64 let	<b>66,8</b>	<b>66,0</b>
65 a více let	<b>18,4</b>	<b>19,6</b>
Počet obyvatel ve věku 65 a více let	<b>105 556</b>	<b>36 782</b>
z toho ženy (%)	<b>57,2</b>	<b>58,1</b>
z celku ve věku (%):		
65–69 let	<b>35,7</b>	<b>33,1</b>
70–74 let	<b>25,7</b>	<b>26,7</b>
75–79 let	<b>16,8</b>	<b>17,2</b>
80–84 let	<b>12,8</b>	<b>13,4</b>
85–89 let	<b>6,6</b>	<b>7,0</b>
90–94 let	<b>2,2</b>	<b>2,2</b>
95 a více let	<b>0,2</b>	<b>0,3</b>
Počet obyvatel ve věku 85 a více let	<b>9 524</b>	<b>3 503</b>
z toho ženy (%)	<b>68,9</b>	<b>66,0</b>
Index stáří <sup>1)</sup>	<b>123,8</b>	<b>137,0</b>
Pracující důchodci z počtu důchodců daného věku (%)		
muži ve věku 60–64 let	<b>17,6</b>	<b>21,7</b>
muži ve věku 65 a více let	<b>8,1</b>	<b>10,2</b>
ženy ve věku 60–64 let	<b>14,0</b>	<b>17,1</b>
ženy ve věku 65 a více let	<b>3,5</b>	<b>5,0</b>
<b>STAROBNÍ DŮCHODY (prosinec 2014)</b>		
Příjemci starobního důchodu (bez souběhu)	<b>96 522</b>	<b>33 447</b>
z toho předčasný důchod (%)	<b>32,2</b>	<b>28,2</b>
Příjemci starobního důchodu v souběhu s vdovským/vdoveckým důchodem	<b>33 610</b>	<b>10 860</b>
z toho předčasný důchod (%)	<b>13,3</b>	<b>12,1</b>
Průměrná měsíční výše starobních důchodů (bez souběhu)	<b>11 025</b>	<b>11 300</b>
muži	<b>12 153</b>	<b>12 492</b>
ženy	<b>10 018</b>	<b>10 311</b>
Průměrná měsíční výše starobních důchodů (v souběhu s vdovským/vdoveckým důchodem)	<b>12 168</b>	<b>12 449</b>
muži	<b>13 522</b>	<b>13 810</b>
ženy	<b>11 926</b>	<b>12 197</b>

<sup>1)</sup> Poměr osob ve věku 65 a více let na 100 osob ve věku 0 až 14 let.

<sup>2)</sup> Poměr osob ve věku 0 až 14 let a 65 a více let na 100 osob ve věku 15 až 64 let.

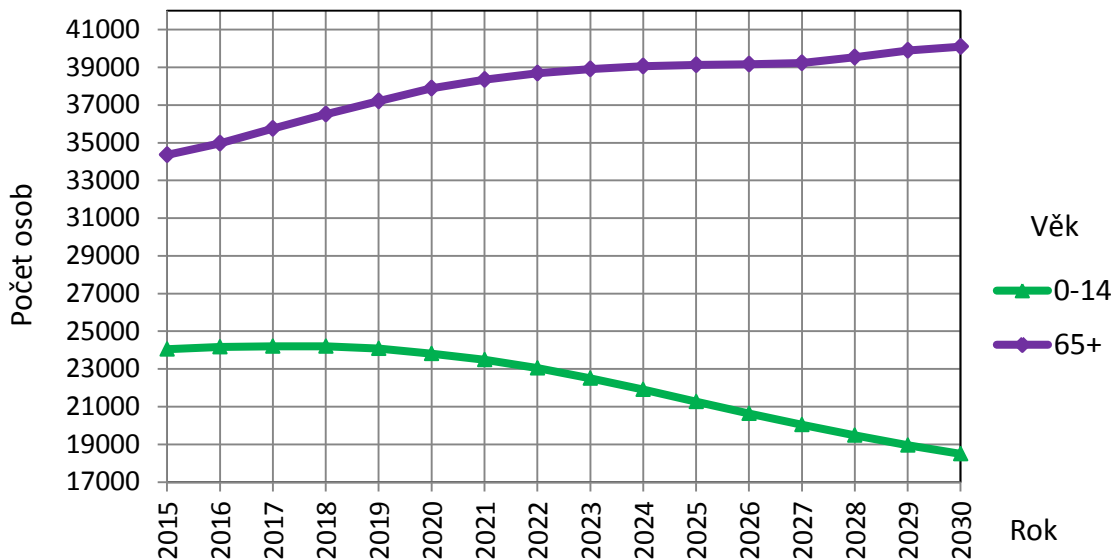
<sup>3)</sup> Podíl osob žijících v obci, kde se narodily, tj. v obci faktického bydliště matky v době narození této osoby.

Zdroj dat:

Důchody - Česká správa sociálního zabezpečení

Zařízení sociální péče - Ministerstvo práce a sociálních věcí

### Vývoj počtu dětí a seniorů v Plzni (prognóza 2015-2030)



### Vývoj počtu seniorů podle věkových skupin v Plzni (prognóza 2015-2030)

