

**REGIJSKI IZVEDBENI NAČRT NA PODROČJU
SOCIALNEGA VARSTVA 2017 – 2020 ZA ZASAVSKO
REGIJO**

Trbovlje, junij 2017

I. OSNOVNI PODATKI O REGIJSKEM IZVEDBENEM NAČRTU NA PODROČJU SOCIALNEGA VARSTVA 2017 – 2020.

Občine, na katere se nanaša izvedbeni načrt:	<ul style="list-style-type: none"> - HRASTNIK - TRBOVLJE - ZAGORJE OB SAVI - LITIJA
Centri za socialno delo, na katere se nanaša izvedbeni načrt	<ul style="list-style-type: none"> - Center za socialno delo Hrastnik - Center za socialno delo Trbovlje - Center za socialno delo Zagorje ob Savi - Center za socialno delo Litija
Center za socialno delo, ki koordinira pripravo izvedbenega načrta in poroča o njegovi izvedbi:	Center za socialno delo Trbovlje
Oseba na centru za socialno delo, ki koordinira pripravo izvedbenega načrta in poroča o njegovi izvedbi:	Rok Zupanc, direktor
Člani regijske koordinacijske skupine (ime in priimek člana ter organizacija/lokalna skupnost, ki jo ta zastopa):	<p>a) Predstavniki lokalne skupnosti</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ga. Mateja Camplin Tahirović – Občina Trbovlje 2. g. Ljubomir Zalezina – Občina Hrastnik 3. ga. Blanka Šmit – Občina Zagorje ob Savi 4. ga. Lijana Lovše – Občina Litija <p>b) predstavnik Regionalne razvojne agencije Zasavje</p> <ol style="list-style-type: none"> 5, g. Tadej Špitalar 6. ga. Tjaša Polc <p>c) predstavniki lokalnih izvajalcev na področju socialnega varstva</p> <ol style="list-style-type: none"> 7. ga. Mirjana Kellner – CSD Hrastnik 8. g. Rok Zupanc – CSD Trbovlje 9. ga. Tadeja Nimac – CSD Zagorje ob Savi 10. ga. Danica Kolšek – CSD Litija 11. ga. Danica Hren – Dom upokojencev FS Trbovlje 12. g. Drago Kopusar – Dom starejših Hrastnik 13. ga. Mateja Černi – Dom upokojencev Izlake 14. ga. Vida Lukač – Dom Tisje Litija 15. ga. Špela Režun – VDC Zagorje ob Savi 16. ga. Hedvika Kovač – VDC Zagorje ob Savi 17. ga. Helena Kastelic – RKS OZ Trbovlje 17. ga. Mateja Pistotnik – Zasavska ljudska univerza 18. g. Vesel Šalja – Društvo invalidov Trbovlje 19. ga. Rebeka Novak – Šent, Enota Trbovlje 20. ga. Tjaša Gros – Ozara

	<p>d) predstavnici Obrtno - podjetniške in Gospodarske zbornice Slovenije</p> <p>21. ga. Doroteja Urbanija – Obrtno podjetniška zbornica Slovenije</p> <p>22. ga. Staša Baloh Plahutnik – Gospodarska zbornica Slovenije – OZ Zasavje</p> <p>e) predstavnik uporabnikov</p> <p>23. ga. Romana Repar</p>
--	---

Regijski izvedbeni načrt za Zasavsko regijo je dne _____ potrdila regijska koordinacijska skupina, dne _____ pa je bil lokalnim skupnostim na območju regije posredovan v seznanitev .

II. POROČILO O IZVEDBI REGIJSKEGA IZVEDBENEGA NAČRTA NA PODROČJU SOCIALNEGA VARSTVA V OBDOBJU 2014 – 2016

Državni zbor je aprila 2013 sprejel Resolucijo o nacionalnem programu socialnega varstva za obdobje 2013–2020 (Uradni list RS, št. 39/2013; v nadaljevanju Resolucija), ki je temeljni programski dokument Slovenije na področju socialnega varstva za obdobje do leta 2020. Resolucija posebno pozornost namenja izvajanju in neposrednemu uresničevanju zastavljenih ciljev dokumenta. Resolucija določa, da morajo izvedbeno raven programa pristojni organi na nacionalni in regionalni ravni opredeliti v izvedbenih načrtih.

CSD Hrastnik je bil s sklepom ministrice za delo, družino socialne zadeve in enake možnosti določen za pripravo, spremljanje in poročanje o izvajanju regijskega izvedbenega načrta na območju zasavske statistične regije za obdobje 2014 – 2016 (v nadaljevanju RIN). V regijski koordinacijski skupini so sodelovali predstavniki zasavskih lokalnih skupnosti, osem predstavnikov izvajalcev na področju socialnega varstva (CSD-jev, VDC-ja, domov 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. Nanašal se je na občine Hrastnik, Trbovlje, Zagorje ob Savi in Litija.

Koordinacijska skupina, ki je pripravljala RIN je bila prvič sklicana novembra 2013. Člani so se seznanili z nalogami regijskih koordinacijskih skupin in pričeli z razpravo o prioritetah za zasavsko regijo. Na drugem sestanku, decembra 2013 je koordinacijska skupina pregledala, kaj je realno možno in potrebno, da se v regiji razvije v obdobju 2014 - 2016. Koordinacijska skupina je sprejela odločitev, kaj se, glede na prioriteta področja zasavske regije vključi v izvedbeni načrt. Člani koordinacijske skupine so se priprave RIN 2014 - 2016 lotili zavzeto, vsak je prispeval predloge s svojega področja, potem pa so skupaj oblikovali potrebne ukrepe za izvedbo zastavljenih ciljev. Decembra je bil prvi osnutek poslan na MDDSZ in IRSSV. Po prejetih komentarjih se je koordinacijska skupina še tretjič sestala, obravnavala prejete pripombe in uskladila zadnje podrobnosti. Končna verzija regijskega izvedbenega načrta je bila na koordinacijski skupini potrjena aprila 2014 in poslana lokalnim skupnostim v seznanitev.

Na žalost se je pokazalo, da večina zastavljenih ciljev in predlaganih ukrepov ni bila izpolnjena. Predstavniki izvajalcev so glede ciljev preteklega izvedbenega načrta na kratko izpostavili težave, s katerimi so se srečevali. Največja težava za izvedbo ciljev je bila pomanjkanje finančnih sredstev, težave s pridobitvijo ustreznih prostorov za izvedbo programov ter toga zakonodaja.

Obdobje regijskega izvedbenega načrta na področju socialnega varstva za obdobje 2014 - 2016 je končano; začenja se novo obdobje in potrebno je pripraviti nov Regijski izvedbeni načrt za obdobje 2017 - 2020 v sodelovanju s strokovnjaki na področju socialnega varstva v regiji, predstavniki lokalnih skupnosti, nevladnih organizacij in drugih.

V obdobju 2017 - 2020 je Center za socialno delo Trbovlje s sklepom ministrice za delo, družino socialne zadeve in enake možnosti določen za koordinatorja za pripravo, spremljanje in poročanje o izvajanju regijskih izvedbenih načrtov.

Koordinacijska skupina se je prvič sestala januarja 2017 z namenom, da pregleda ukrepe v okviru posameznih ciljev resolucije na regionalni ravni, ki so bili predvideni v RIN 2014 - 2016.

Na prvem sestanku koordinacijske skupine smo poleg pregleda ukrepov iz RIN 2014 – 2016 v koordinacijsko skupino vključili še dodatne deležnike, za katere smo menili, da so relevantni pri pripravi RIN 2017 – 2020. V koordinacijsko skupino smo tako naknadno povabili še predstavnike iz občine Litija.

V regijski koordinacijski skupini sodelujejo štirje predstavniki lokalnih skupnosti zasavske statistične regije, petnajst predstavnikov izvajalcev na področju socialnega varstva (CSD-jev, domov za starejše, VDC-ja, Društva invalidov, ZLU in nevladnih organizacij), dva predstavnika Regionalne razvojne agencije, predstavnici Obrtno-podjetniške in Gospodarske zbornice Slovenije ter predstavnica uporabnikov.

Odzivi članov koordinacijske skupine na pripravo RIN 2017 – 2020 so bili v večini pozitivni. Nekateri, ki so sodelovali že pri pripravi RIN 2014 - 2016 so bili glede izvedbe predlaganih ukrepov nekoliko skeptični, saj so na podlagi preteklih izkušenj ugotovili, da večina zastavljenih ukrepov ni bila realizirana, predvsem zaradi pomanjkanja finančnih sredstev in drugih ovir. Ne glede na to, pa so bili člani koordinacijske skupine zelo konstruktivno naravnani pri oblikovanju ukrepov.

Ugotovljeno je bilo, da večina predlaganih ukrepov iz RIN 2014 – 2016 ni bilo realiziranih. Vendar pa potrebe v lokalnem okolju ostajajo podobne in še vedno je zaznati izrazito pomanjkanje programov v regiji. Zato so ukrepi z nekaterimi dopolnitvami ostali enaki tudi v RIN 2017 – 2020, z željo da se v tem obdobju realizacija ukrepov izboljša.

III. ORIS OKOLIŠČIN IN DEJAVNIKOV, KI VPLIVAJO NA RAZVITOST, ZAPOSLENOST IN SOCIALNI POLOŽAJ PREBIVALSTVA V REGIJI

PREBIVALSTVO IN DEMOGRAFSKA STRUKTURA NA OBMOČJU ZASAVSKE STATISTIČNE REGIJE

Podatki o demografski strukturi v regiji

Kazalnik	2014	2015	2016	2016 - SLO
Število prebivalcev	42983	57711	57404	2.064.188
% prebivalcev, starih od 0 do 14 let	13,1	13,9	13,9	14,8
% prebivalcev, starih od 15 do 64 let	67,9	67,8	67,1	66,7
% prebivalcev, starih 65 let ali več	19,0	18,3	19,0	18,4
% prebivalcev, starih 80 let ali več	5,4	5,0	5,1	5,0

GOSPODARSKA SITUACIJA NA OBMOČJU ZASAVSKE STATISTIČNE REGIJE

Podatki o gospodarski situaciji v regiji

Kazalnik	2014	2015	2015 - SLO
BDP, v mio EUR (fiksni tečaj)	592	579	38.570,00
BDP na prebivalca, EUR (tekoči tečaj)	10,231	10,060	18.693,00
Neto razpoložljivi dohodek na prebivalca v EUR (fiksni tečaj)	9,639,1	9,879,0	10.302,80
Bruto dodana vrednost, v mio EUR	511	500	33.311,00

IZOBRAZBENA STRUKTURA PREBIVALSTVA NA OBMOČJU ZASAVSKE STATISTIČNE REGIJE

Podatki o izobrazbeni strukturi v regiji

Osnovnošolska ali manj - Skupaj			Srednješolska - Skupaj			Višješolska, visokošolska - Skupaj		
2014	2015	2015 - SLO	2014	2015	2015 - SLO	2014	2015	2015 - SLO
30,2	29,5	26,0	53,8	53,7	52,7	16,0	16,8	21,3

ZNAČILNOSTI TRGA DELA NA OBMOČJU ZASAVSKE STATISTIČNE REGIJE

Podatki o značilnostih trga dela v regiji:

Kazalnik	2014	2015	2016	2016 - SLO
Mere aktivnosti prebivalstva po ADS:				
stopnja aktivnosti	51,0	52,7	52,7	53,6
stopnja delovne aktivnosti	42,1	44,6	44,9	47,1
stopnja brezposelnosti	17,5	15,4	14,8	12,1
Stopnja registrirane brezposelnosti	17,7	15,2	13,9	11,20
Delež dolgotrajno brezposelnih med vsemi brezposelnimi	56,4	54,1	56,3	52,12

Delež zelo dolgotrajno brezposelnih med vsemi brezposelnimi	34,0	35,7	37,3	34,68
---	------	------	------	-------

REVŠČINA IN MATERIALNA PRIKRAJŠANOST NA OBMOČJU ZASAVSKE STATISTIČNE REGIJE

Podatki o revščini in materialni prikrajšanosti v regiji:

Kazalnik	2014	2015	2015 - SLO
Stopnja tveganja revščine	14,7	13,5	14,3
Stopnja resne materialne prikrajšanosti	8,3	11,1	5,8
Stopnja tveganja socialne izključenosti	24,6	23,5	19,2
Stopnja zelo nizke delovne intenzivnosti gospodinjstev	13,4	12,3	7,4

PREJEMNIKI IN UPRAVIČENCI DO SOCIALNIH IN DRUŽINSKIH TRANSFEROV¹ TER UPORABNIKI POMOČI NA DOMU NA OBMOČJU ZASAVSKE STATISTIČNE REGIJE

Podatki o prejemnikih in upravičencih do socialnih in družinskih transferov ter uporabnikih pomoči na domu v regiji:

Kazalnik	2014	2015	2016	2016 - SLO
Število prejemnikov denarne socialne pomoči (DSP) na 1.000 prebivalcev	42,45	34,01	32,56	25,65
Število upravičencev do denarne socialne pomoči (DSP) na 1.000 prebivalcev	62,98	51,74	50,68	39,68
Število prejemnikov izredne denarne socialne pomoči (IDSP) na 1.000 prebivalcev	3,36	3,61	3,54	2,37
Število upravičencev do izredne denarne socialne pomoči (IDSP) na 1.000 prebivalcev	6,12	6,97	6,71	4,58
Število prejemnikov varstvenega dodatka (VD) na 1.000 prebivalcev	7,50	6,51	6,69	4,95
Število upravičencev do varstvenega dodatka (VD) na 1.000 prebivalcev	7,80	6,95	7,21	5,37
Število upravičencev do subvencije najemnine na 1.000 prebivalcev	18,26	15,46	15,49	5,03
Delež oseb, starih 65 let ali več, ki prejema pomoč na domu, glede na število oseb, starih 65 let ali več	2,22	1,95	/	1,66

¹ Z izrazom prejemniki označujemo osebe, ki so vložile vlogo za dodelitev pravice in jim je bila pravica odobrena za njih in njihove družinske člane (člane gospodinjstva; v primeru OD za njihove otroke). Z izrazom upravičenci pa označujemo osebe, ki imajo pravico dejansko odobreno (torej prejemniki in njihovi upravičeni družinski člani). Pri podatkih o prejemnikih je torej enota opazovanja gospodinjstvo, pri podatkih o upravičencih pa posamezniki, ki pravico dejansko dobijo.

Trenutne situacije in razmere, ki vplivajo na razvitost, zaposlovanje in socialni položaj prebivalcev v Zasavski regiji

Zasavska statistična regija zajema območje občin Hrastnik, Trbovlje, Zagorje ob Savi in Litija in ima 57,400 prebivalcev. Je druga najmanjša med slovenskimi statističnimi regijami, hkrati pa je druga najpogosteje naseljena regija v državi. Po demografski strukturi v regiji bistveno ne odstopa od države kot celote. (glej tabelo Podatki o demografski strukturi). Obstaja rahla razlika v primerjavi z državnim povprečjem pri povečanem deležu starejših in nižjem deležu otrok, kar kaže na staranje prebivalstva v prihodnosti.

Gospodarska situacija je, zaradi zaprtja industrijskih objektov in drugih dejavnosti v preteklih letih, zaskrbnjujoča. BDP na prebivalca dosega le 56% tistega na državnem nivoju. Enako je z bruto dodano vrednostjo, ki na prebivalca dosega le 54% državnega povprečja. To kaže, da gospodarstvo v regiji deluje na robu preživetja.

Izobrazbena struktura je neugodna. Število prebivalcev starejših od 16 let z nizko izobrazbo je za 12,5% višje od državnega povprečja, višje in visoko izobraženih pa je za več kot 20% manj od povprečja. Delež dolgotrajno brezposelnih v zadnjih letih stagnira; delež zelo dolgotrajno brezposelnih pa celo narašča, kar kaže na neugodne trende za prihodnost. Zaradi slednjega, je potrebno dajati politiki zaposlovanja težko zaposljivih brezposelnih v regiji posebno pozornost.

Stopnja tveganja revščine je v letu 2015 primerljiva s povprečjem Slovenije, vendar pa druga kazalnika - stopnja resne materialne prikrajšanosti in stopnja tveganja socialne izključenosti, ki sta posledica gospodarske situacije v regiji, močno odstopata od povprečja v Sloveniji. Visoko stopnjo zelo nizke delovne intenzivnosti gospodinjstev lahko povežemo z medsebojnim vplivom demografskih dejavnikov (staranje prebivalstva) in neugodnih trendov na trgu dela.

Podatki o prejemnikih in upravičencih do socialnih in družinskih transferjev za obdobje 2014 - 2016 v zadnjih treh letih ponekod kažejo na rahlo pozitiven trend, vendar pa je kljub temu potrebno opozoriti, da so še vedno krepko nad državnim povprečjem. Še posebej izrazito je to na področju subvencij najemnin, kjer je povprečje v zasavski statistični regiji kar 3 x višje od državnega povprečja.

V primerjavi s slovenskim povprečjem gre torej za izjemno občutljivo regijo tako z vidika brezposelnosti kot tudi posledično občutno večjih potreb po socialnih storitvah, kar je prepoznala tudi Vlada Republike Slovenije, ki je dne 19. 05. 2016, št. 00726-14/2016/5 sprejela Sklep o dodatnih začasnih ukrepih razvojne podpore za problemska območja z visoko brezposelnostjo (Uradni list RS, št. 36/16), na podlagi katerega je bilo območje (občin Hrastnik, Radeče in Trbovlje) določeno za problemsko območje z visoko brezposelnostjo, kjer se v obdobju od leta 2013 do leta 2020 izvajajo dodatni začasni ukrepi razvojne podpore. Z omenjenim sklepom je bil tako Program spodbujanja konkurenčnosti in ukrepov razvojne podpore za območje občin Hrastnik, Radeče in Trbovlje v obdobju 2013-2018 celo podaljšan do leta 2020.

Deležniki na področju socialnega varstva se posledično srečujejo s povečanim obsegom dela v primerjavi z ostalimi regijami, kar se kaže tudi na preobremenjenosti kadra. Hkrati je dejstvo tudi, da je zasavska statistična regija podhranjena na področju različnih socialnih programov, tako preventivnih kot ostalih (npr. varna hiša, krizni center, programi za delo z nasilneži, programi za pomoč pri različnih

odvisnostih, preventivni programi za otroke in mladostnike ter starše, program stanovanjske skupine za osebe s težavami na področju duševnega zdravja...), ki bi jih zahtevale potrebe in kar je sicer eden izmed ciljev Resolucije o nacionalnem programu socialnega varstva za obdobje 2013 – 2020. Slednje še dodatno obremenjuje deležnike, ki delujejo na področju sociale v lokalnem okolju, ki se trudijo s še večjim sodelovanjem omejiti negativne posledice omenjenega deficita.

IV. KLJUČNE SOCIALNE PROBLEMATIKE, OCENA POTREB IN UKREPI NA REGIONALNI RAVNI

V zasavsko regijo je nujno potrebno uvesti dodatne programe na področju pomoči otrokom in družinam, starejšim in invalidom, za odpravljanje stisk in težav, povezanih z nasiljem ter zasvojenostjo.

Glede na statistične podatke, da so v Zasavju vsi kazalniki socialnih in družinskih transferjev močno nad slovenskim povprečjem, ugotavljamo, da v zasavski regiji ni na razpolago primernih programov, ki bi vključevali ranljive ciljne skupine z namenom, da se skozi programe ponovno aktivno vključijo nazaj na trg dela.

Na področju varstva otrok in družine v regiji ni svetovalnic za otroke, mladostnike, starše, ki se v družinskem življenju soočajo s stiskami in težavami, ki jih ne zmorejo rešiti sami. Ravno tako ni zadostnega števila lokalnih programov za dejavnosti rednega usposabljanja otrok in mladostnikov, kot npr. usmerjeno preživljanje prostega časa, učenje socialnih veščin, organizirano učno pomoč otrokom iz socialno šibkejših družin. Na nivoju regije ocenjujemo, da bi bilo nujno zagotoviti svetovalni center, kjer bi lahko širše zajeli populacijo otrok, mladostnikov iz enostarševskih družin, s težavami v odraščanju in njihovih družin, ki bi zagotavljale storitve v dnevni centrih za otroke in mladostnike v vsaki lokalni skupnosti.

Glede na to, da se prebivalstvo stara in je pojav demence vse pogostejši, bi bilo potrebno omogočiti podporo posameznikom in svojcem, ki se soočajo s to težavo.

Na področju varstva invalidov in starejših je problem, da ni zadostnega števila mest za bivanje, ki naj bi bilo čim manj institucionalizirano - oskrbovana stanovanja, bivanje doma s potrebno pomočjo in stanovanjske skupine. Potrebne bi bile tudi druge oblike bivanja, domovi za starejše z oddelki demence, varovana stanovanja, vzpostavitev kriznih namestitev za starejše in invalidne osebe, razvoj nastanitvenih programov, ki bi omogočali sobivanje ostarelih svojcev in odraslih invalidov oz. duševno in telesno prizadetih oseb.

Ob tem je potrebno spodbujati tudi bivanje v domačem okolju starostnikov in odraslih duševno in telesno prizadetih oseb z vzpostavitvijo oblik varovanja na daljavo in vzpostavitev programov za razvoj in uporabo sodobnih informacijsko komunikacijskih in drugih podpornih tehnologij, INFO varnih točk, mobilne paliative.

Pri zakonodaji pa je potrebno v enem od novo nastajajočih zakonov upoštevati: financiranje potreb uporabnikov, ki bivajo sami in potrebujejo le dnevno podporo pri življenju manjšo od 30 ur na teden - predvsem financiranje logistike za socialno vključevanje, pa tudi rehabilitacije, prevoze do zdravnikov ter podporo v vsakdanjem življenju na področjih kjer so šibki. Sprememba kadrovskih normativov - bolj fleksibilni upoštevaje konkretne potrebe uporabnikov v določenem zavodu.

Potrebno je omogočiti možnost prehodov iz statusa invalida po Zakonu DVDTP v delovno razmerje in nazaj ter prehodne integrirane zaposlitve. Omogočiti olajšave, vzpodbude za podjetja, ki dajejo delo uporabnikom vdc-jev.

Zaradi velike brezposelnosti med invalidi, je ta skupina še posebej šibka. Zaradi nizkih dohodkov je tudi njihovo socialno stanje slabše. Tako težje pridejo do prave pomoči in informacij, ki bi jih potrebovali za vključevanje in uveljavljanje svojih pravic. V regiji je problem oddaljenost od središč, kjer jim je ta podpora na voljo. Potreba po vzpostavitvi npr. mobilne informacijske pisarne - informacijske točke za invalide.

Vse večji problem v regiji je tudi nasilje, v zasavski regiji ni programov ne za žrtve, ne za povzročitelje nasilja.

Opazamo, da so problem tudi različne vrste zasvojenosti. V regiji ni visokopražnih programov za uporabnike nedovoljenih drog, s katerimi bi se strokovnjaki sistematično ukvarjali in na različne načine pomagali uporabnikom (posameznikom in njihovim družinam) ter iskali učinkovitejše oblike pomoči.

Po analiziranju trendov in potreb v lokalnem okolju ugotavljamo, da se število primerov, ki so tako ali drugače povezani z delom z družinami povečuje in da to za sabo pripelje še vrsto drugih socialno varstvenih potreb. To pomeni vse večjo obremenitev deležnikov socialnega varstva, javnega denarja in kar je še najbolj pomembno, ne navdaja z optimizmom za naslednje generacije. V lokalnem okolju ni preventivne ponudbe, ki bi poskrbela za otroke, mladostnike s čustvenimi težavami, prav tako ni ponudbe, ki bi staršem pri vzgoji pomagala, jih usmerjala, individualno obravnavala ter poskrbela, da se obvladuje vzgojo otrok. Tudi potreba po ostalih programih je izredno visoka, v kolikor želimo doseči napredek pri opolnomočenju prebivalstva v regiji. Slednje pa je predpogoj za zmanjševanje potreb po socialnih storitvah.

1. CILJ: ZMANJŠEVANJE TVEGANJA REVŠČINE IN POVEČEVANJE 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 – programom socialne aktivacije omogočiti čim boljše vključenost in prepoznavnost, jim nuditi podporo in pogoje za uspešno mreženje v lokalnem okolju in na ravni regije.
- **Vzpostavitev socialno informacijskih točk v vseh občinah regije.**
- **Večgeneracijski center Zasavje:** podpora programom za zmanjševanje tveganja revščine socialno ogroženih in ranljivih skupin prebivalstva.

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

Ukrepi na regionalni ravni

- **Oblikovanje dnevnega centra za otroke in mladostnike in svetovalnice,** ki bosta zagotavljala strokovno pomoč in svetovanje otrokom, mladostnikom in družinam.

- **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.**
- **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 namestitev za starejše, osebe z odvzeto poslovno sposobnostjo in invalidne osebe** (v primerih nasilja in deložacij ter drugih nujnih socialnih primerih).
- **Pospeševanje razvoja večgeneracijskega sodelovanja v obliki prostovoljstva z vzpostavitvijo regijskega centra za koordinacijo dela prostovoljcev v Zasavju in zagotovitvijo financiranja materialnih stroškov prostovoljcev.**
- **Organiziranje INFO in Varnih točk za starejše občane.**
- **Razširitev storitve VDC na enoto v Litiji ter vzpostavitev nove stanovanjske skupine v Zasavju.**
- **Oskrbovana stanovanja.**
- **Oblike varovanja na daljavo** (starostniki z demenco).
- **Vzpostavitev skupnostne psihiatrije** (projekt Ministrstva za zdravje, ki ga podpiramo tudi strokovnjaki s področja socialnega varstva v Zasavju).
- **Vzpostavitev mobilne paliative.**
- **Izgradnja novega doma za starejše v Hrastniku za približno 150 stanovalcev, z oddelkom za demenco.**
- **Vzpostavitev mobilne informacijske pisarne za invalide** - informacijska točka za invalide.
- **Vzpostavitev rehabilitacijskih programov za invalide.**
- **Razvoj nastanitvenega programa, ki bi omogočal sobivanje ostarelih svojcev in odraslih invalidnih oz. duševno in telesno prizadetih oseb.**
- **Vzpostavitev programov deinstitutionalizacije za pomoč osebam s statusom invalida na osnovi ZDVTDPO in njihovim svojcem, ki bi tem osebam v izogib dodatni invalidizaciji v okviru institucij omogočil krepitev zmožnosti za življenje doma oz. v skupnosti.**
- **Ureditev infrastrukture za izvajanje programa za aktivno preživljanje prostega časa za otroke** (npr. »indijanska vas« v Trbovljah).

3. CILJ: 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.**
- **Oblikovanje regijske akcijske skupine (vključenost vseh podpornih organizacij) na različnih področjih socialnega varstva z namenom povezovanja in sodelovanja ter prenosa dobrih praks v regiji.**