

Č.	Silné stránky	Č.	Slabé stránky
P2_S_1	Funkční síť poskytovatelů sociálních služeb organizovaná v komunitním plánování (KPSS) vykazující kontinuální práce a vysokou odbornost; aktérů v sociální oblasti	P2_W_1	Nedostatek pracovníků v sociální oblasti, zdraví a bezpečnosti (sociální pracovníci – zejména s VŠ vzděláním, pracovníci v sociálních službách, psychologové a terapeuti, lékaři – zejména psychiatři a zubaři, absence zubní pohotovosti – pouze KNL s omezenou ordinací dobou) a dalšího zdravotnického personálu; bezpečnostní složky vykazující nízké kapacity (MPL a PCR pro přítomnost v terénu a ve vztahu k zatižení území), chybějící specializace u PCR; nedostatečné kapacity koordinátorů na městě (protidrogový, plánování sociálních služeb, absence odborníka pro oblast zdravotnictví)
P1_S_2	Aktivní politika města vůči sociální exkluzi a vůči obchodu s ní, existence Strategického plánu sociálního začleňování Liberec, tematických akčních plánů, návazných projektů města (Asistenti prevence kriminality, Komunitní plán služeb sociální oblasti SML), projektů NNO, posilování spolupráce s neziskovým sektorem (např. v oblasti sociálního bydlení a při řešení inkluze), existence (byť omezené) regulace hazardu	P2_W_2	Dílič nedostatky v síti sociálních služeb, absence jednotného systému sběru dat, neprůžná a nedostatečná reakce sítě služeb na potřeby cílových skupin (rovněž systémový problém, problém samotných služeb i např. projektů); nedostatky ve spolupráci s úřadem práce spočívající v chybějícím společném plánování postupu v sociální oblasti
P1_S_3	Dobrá spolupráce odboru sociální péče s dalšími aktéry (PMS, PČR, školy, SVP Čáp, OSSP, soudy, ÚP, KÚLK, MML, bytová družstva, fyzické osoby)	P2_W_3	Nedostatečné financování sociálních služeb ze strany SML (finanční kondice města), nízká role a váha KPSS (komunitní plánování sociálních služeb) při financování služeb, pozdní dofinancování ze strany SML, malá finanční podpora preventivních programů
P2_S_4	Úspěšná pilotáž bezpečnostně-sociálního projektu Asistenti prevence kriminality Liberec	P2_W_4	Nedostatečné kapacity neziskových a veřejně zřizovaných pobytových služeb pro seniory, nedostatečné kapacity pro nízkopříjmové seniory
P2_S_5	Základní bytový fond ve vlastnictví města a existence programů zabydlování pro nejpotřebnější a koncepční práce v bydlení	P2_W_5	Chybějící kapacity center pro osoby v životní krizi (čekací lhůty), absence krizových lůžek dle zákona 108/2006 (§25 vyhlášky č. 505/2006 Sb., o krizové pomoci)
P2_S_6	Spolufinancování investičních i neinvestičních projektů ze sociální oblasti bezpečnosti (ESF a další)	P2_W_6	Dílič nedostatky v systému bydlení SML (proces přidělení, koordinace, prevence ztráty bydlení, technická správa, chování nájemníků)
P2_S_7	Aktivní spolupráce města se seniory (KS Kontakt a další aktéři), existence míst pro jejich setkávání, služby pro seniory (sociální, zdravotní), vzdělávací akce, grantová podpora města, dopravní obslužnost	P2_W_7	Nedostatečná kapacita sociálních vozů (doprava klientů a za klienty), doprava materiální pomoci
P2_S_8	Rostoucí počet obyvatel města	P2_W_8	Chybějící spolupráce mezi resorty sociální oblasti (MML/SML), školství (MML/SML) a zdravotnictví (mimo SML, v rámci SML odbor ani oddělení zdravotnictví neexistuje), vzájemná neznalost odborností, rolí a hranic práce, absence výměny informací a koordinace mezi lékaři, záchrannou službou, úřady, sociálními pracovníky, NNO/sociálními službami, IZS, bezpečnostními složkami; existence dvou odborů pro sociální oblast na magistrátu města (přenesená působnost státu a místní samospráva), roztržitost dle cílových skupin a úřadů; nepřítomnost lékařů na pracovních skupinách v sociální oblasti
P2_S_9	Podpora prevence, harm reduction a ambulantních služeb v oblasti drogové problematiky ze strany města, dostupnost služeb pro osoby s duševním onemocněním, zdravotně postižené a další cílové skupiny	P2_W_9	Nízká kapacita služeb pro speciální poruchy (např. poruchy autistického spektra)
P2_S_10	Existence řady aktivních kolektivů fungujících v sociální oblasti (spolky a jiné)	P2_W_10	Veliká dostupnost a konzumace drog (amfetaminů a metamfetaminů, marihuany a halucinogenů), dostupnost dětem a mládeži, kriminalita (Trojmezí funguje jako trh – zdroje, výroba a distribuce)
P2_S_11	Dostupnost klíčových služeb a aktérů ve zdravotnictví (Krajská nemocnice Liberec, letecká záchranná služba, poliklinika, hospic, Krajská hygienická stanice, Státní zdravotní ústav, Český červený kříž), spolupráce nemocnic v rámci Libereckého kraje	P2_W_11	Chybějící kapacity sociálního bydlení, nedostatek dostupného bydlení pro širší vrstvy obyvatel vs. velké množství domácností v bytové nouzi a krajní bytové nouzi (bezdomečtví často související s problémem tzv. duálních diagnóz a dalších zdravotních obtíží); problém ohrožení ztrátou bydlení také u seniorů
P2_S_12	Kvalita životního prostředí a blízkost přírody, lesů a hor	P2_W_12	Problematika předlužení, exekucí a práce na černo, specifický problém předlužení mladých vedoucích mj. k šedé ekonomice a předlužení seniorů ohrožující kvalitu života
P2_S_13	Střední zdravotnická škola a SOŠ záchranná na TUL (Fakulta zdravotnických studií), obor sociální práce na TUL	P2_W_13	Problematika rizikové mládeže - záškolačtví a agresivitu, chybějící služby pro tyto osoby (nízkoprahová zařízení pro děti a mládež/volnočasové kluby, sociálně-aktivizační služby pro rodiny s dětmi, streetwork pro mládež, špatný stav městského Skateparku), šikana a kyberšikana
P2_S_14	Vysoký podíl mladých v mezikrajském srovnání	P2_W_14	Dlouhodobá nezaměstnanost jako symptom i příčina dalších sociálních problémů a jejich kumulace (nízké vzdělání, demotivace, ztráta kompetencí, zdravotní obtíže, závislost na systému dávek hmotné nouze), relativně vysoká nezaměstnanost ve srovnání s dalšími krajskými městy
P2_S_15	Vynikající fungování IZS (spolupráce aktérů), díky kterému je město bezpečné, působení osmi jednotek kvalifikovaných odborných hasičů, Liberec je sídlo PČR AČR (specializované jednotky)	P2_W_15	Problémy spojené se seniorským věkem - bariéry pohybu, osamělost, nedostatečné služby (právní, finanční, sociální a občanské), negativní diskurz o seniorech mezi mladými, nízká proaktivita v řešení jejich problémů
P2_S_16	Preventivní programy (MŠ, ZŠ) a přítomnost NNO zabývajících se prevencí	P2_W_16	Problematika sociálně vyloučených lokalit jako míst koncentrace a reprodukce materiální a sociální deprivace (substandardní bydlení, kumulace socioekonomických hendikepů, včetně dopadů na děti), vysoká hodnota negativních sociálních indexů (index hazardu, index hmotné nouze, index sociálního vyloučení)
P2_S_17	Převážně klesající míra kriminality v posledních letech (pokles míry krádeží automobilů), aktuálně nízká zátěž politickým extremismem (např. neonacismus)	P2_W_17	Nedostatečná podpora a edukace osob pečujících o osobu blízkou, chybějící edukace a sociální návaznost
P2_S_18	Systém okrskářů MP Liberec založený na místní znalosti	P2_W_18	Nedostatek tlumočnicků znakového jazyka pro sluchově postižené, zpřístupnění informací a služeb pro osoby s tímto postižením
P2_S_19	Aktivní práce v oblasti prevence kriminality (MP L, SML, ZŠ, PČR, NNO a další aktéři), existence plánů prevence kriminality (PPK) a inovativních projektů v prevenci kriminality, aplikace situační prevence; úspěšnost těchto projektů v hodnocení MVČR (např. asistenti prevence, sebeobrana, Liberec proti šmejdům, akce Triangl a jiné) a mezirezortní spolupráce SML, MP L, PČR a další	P2_W_19	Slabá podpora návazných služeb v oblasti vzdělávání (propojení vzdělávání a návazných služeb týkajících se předškolní podpory, diagnostiky a dalších, především u dětí a mládeže)
		P2_W_20	Nedostatečné prostředky na předfinancování projektů a chybějící strategie financování služeb po skončení financování z ESF
		P2_W_21	Vysoká míra rozvodovosti
		P2_W_22	Absence centra pro duševní zdraví a kapacit pro jeho vybudování pro skupinu psychiatricky nemocných a osob s psychickými obtížemi, chybějící kapacity psychiatrů, psychologů a návazných a podpůrných sociálních služeb (v oblastech: chráněné bydlení, podporované bydlení pro osoby s komplexními potřebami), podpora resocializace, psychické obtíže u dětí a podpora jejich rodin, senioři s psychiatrickými diagnózami atd.; nárůst potřeby opatrovnictví z důvodu psychiatrických diagnóz (trend výskytu i u mladých lidí)
		P2_W_23	Nedostatečná resocializace osob po výkonu trestu a riziko vysoké recidivy (Liberec je spádové území pro propuštěné vězňů)
		P2_W_24	Měníci se priority vedení města
		P2_W_25	Nedostatečná kapacita jeslí
		P2_W_26	Chybí bezplatné právní služby pro sociálně a ekonomicky slabé osoby
		P2_W_27	Nedostatečný prostor pro oddělení a zázemí KNL, nedostatečný počet specialistů a specializovaných oddělení (např. roztroušená skleróza, nízká kapacita detox oddělení), dlouhé objednání v případě akutní péče
		P2_W_28	Absence lékařské fakulty na Technické univerzitě v Liberci
		P2_W_29	Chybí mobilní zdravotní péče, mobilní hospic, veřejná poliklinika (stávající jsou soukromé)
		P2_W_30	Nedostatečná práce s daty u odborných aktérů v oblasti bezpečnosti a nedostatečná koordinace (sdílení, využití, analýza dat, mezirezortní spolupráce a přesun informací k hybatelům (politiky) a veřejnosti), chybějící jednotný informační a varovný systém, chybějící systematická implementace bezpečnostních koncepcí (Plán prevence kriminality), úzké zaměření MP L na dopravu
		P2_W_31	Nedostatek bezpečnostních kamer a zastaralost systému, postupné technické zastarávání IZS

		P2_W_32	Relativně vysoké zatížení kriminalitou ve srovnání krajů a jiných měst (např. rapidní nárůst kyberkriminality, orientace krádeží aut na keyless systémy, manipulace nejen se seniory i v online prostředí, vykořisťování, bydlení, integrace, bezprizornost v případech cizinců)
		P2_W_33	Problémy ve veřejném prostoru (např. cyklisté na chodnicích, psi na voľno a bez náhubků, koncentrace rizikových osob na terminálu MHD Fügnerova, brownfields jako zdroj rizik v oblasti bezpečnosti)
Č.	Příležitosti	Č.	Hrozby
P2_O_1	Rozvoj terénních, ambulantních, mobilních a odlehčovacích služeb s cílem minimalizovat sociální rizika a náklady pobytových služeb a ústavní péče, edukace pečujících rodin a rozvoj jejich podpory, rozvoj poléčebné edukace a soukromého pečovatelsví	P2_T_1	Nárůst psychiatricky nemocných
P2_O_2	Větší podpora dobrovolnictví v sociální oblasti (ze strany obce, kraje, státu, NNO), využití nárůstu skupiny aktivních seniorů v rámci dobrovolnictví a tzv. „stříbrné ekonomice“, podpora svépomocných skupin pacientů, pečujících a jiných	P2_T_2	Legislativa (novelizace zákona o sociálních službách) a změny v politice na státní úrovni, absence zákona o sociálním bydlení a zákona o sociálním podnikání
P2_O_3	Využití investičních i neinvestičních dotací k financování sociální oblasti (služby a inovace) a bezpečnosti (včetně modernizace a zefektivnění kamerového systému), investice do kapacit městského bytového fondu, sociální práce, rozvoj projektu Asistenti prevence kriminality	P2_T_3	Rostoucí počet osob potýkajících se s chudobou a sociálním vyloučením, rostoucí počet sociálně vyloučených lokalit (posílený i dopady COVID-19/ekonomickou krizí), rostoucí počet předlužených osob implikující další problémy (nezaměstnanost, stres, nárůst počtu osob a domácností v bytové nouzi)
P2_O_4	Rozvoj datové analýzy a strategického plánování v sociální oblasti a bezpečnosti (mapy kriminality, pocitové mapy aj.) za pomoci využití externích aktérů a dobrých praxí, autoevaluace v sociálních službách a zacílení na sociální změnu, sjednocení výkazů v rámci kraje, SML a MPSV, využití nových technologií a efektivnější využití dat (elektronizace zdravotnictví)	P2_T_4	Stárnutí populace a růst počtu osob potřebujících péči
P2_O_5	Posilování preventivní a osvětové činnosti u různých cílových skupin (zejména děti, mládež a seniři jako zranitelné skupiny), podpora zdravého životního stylu (např. programy SZÚ)	P2_T_5	Nestabilní a nekontinuální systém financování sociálních služeb (včetně rizika snížení financí pro sociální služby ze strany státu a samospráv)
P2_O_6	Další rozvoj v oblasti sociálního bydlení prostřednictvím posílení spolupráce administrativy, sociální práce a spolupráce s NNO, investice a správa majetku v bydlení; podpora sociálního začleňování, využívání a posilování doplňkových služeb typu potravinová a nábytková banka	P2_T_6	Nové sociální problémy a jejich nárůst, např. problémy spojené i s technologiemi (autismus, psychická onemocnění, Alzheimerova choroba, manipulace se seniory, rizikové chování mládeže)
P2_O_7	Komunitní plánování na úrovni ORP III a víceleté financování sociálních služeb	P2_T_7	Nedostatečná příprava osob v předseniorském věku na stáří (finanční, zdraví, psychologický rozměr)
P2_O_8	Rozšíření dalších služeb pro seniory (např. seniorská obálka, SOS tlačítko a další)	P2_T_8	Poskytování nekvalitních sociálních služeb a činnost organizací vydávajících se za sociální služby
P2_O_9	Vzdělávání aktérů a vzájemná edukace na sociálně-zdravotním pomezí (lékaři a další zdravotnický personál, sociální služby, rodiny a blízcí/péče o pečující), vzdělávání úředníků, sociálních pracovníků a dalších aktérů, rozvoj sociální práce a sociologie na Technické univerzitě v Liberci	P2_T_9	Odliv kvalifikovaného personálu do jiných odvětví ekonomiky, snižující se počet lékařů a zdravotnického personálu (přetížení, nízké platy), včetně odchodu do zahraničí, kumulace funkcí vedoucích k přetížení úředníků
P2_O_10	Vzájemná spolupráce poskytovatelů sociálních služeb a zaměstnavatelů, rozvoj sociálního podnikání	P2_T_10	Pokles kvality péče ve veřejném zdravotnictví a rušení specializovaných poraden (např. pro léčbu Alzheimerovy choroby)
P2_O_11	Větší zapojení rizikových skupin obyvatel do fungování města, integrace zdravotně postižených do společnosti, zkvalitňování života různých cílových skupin, tj. ohrožených osob	P2_T_11	Prohloubení špatné spolupráce resortů sociálních věcí, školství a zdravotnictví, neřešení přesahů vyžadujících spolupráci
P2_O_12	Posilování finanční a právní gramotnosti obyvatel a podpora řešení problémů s předlužením	P2_T_12	Pokračující technokratizace zdravotnictví včetně nízké edukace souvisejících aktérů, špatné propojení domácí a lékařské péče, úzkoprofilovost lékařů
P2_O_13	Pobídky pro zaměstnání mladých lékařů a zdravotnického personálu v Liberci	P2_T_13	Klesající dostupnost zdravotní péče související se změnou věkové struktury a materiální chudobou
P2_O_14	Investice do KNL, vybudování městské nemocnice nebo polikliniky, včetně nočních pohotovostí	P2_T_14	Nárůst výskytu civilizačních, infekčních i neinfekčních chorob (např. důsledek poklesu proočkovatelnosti populace, migrace, epidemii apod.), včetně specifík pro jednotlivé sociální vrstvy, postupný nárůst demencí (zejména typu Alzheimerovy choroby)
P2_O_15	Podpora protinávkykových programů pro léčbu látkových i nelátkových závislostí	P2_T_15	Nedostatek financí na předfinancování projektů
P2_O_16	Zařazení civilní obrany do vzdělávání na školách	P2_T_16	Politické vlivy v rozporu se strategickým řízením (výkvyv)
P2_O_17	Posílení spolupráce v rámci Euroregionu Nisa	P2_T_17	Klimatické změny (dopady sucha na ekonomiku), nárůst průmyslu (neintegrovaní cizinci) a dopravy (nehodovost)
P2_O_18	Navyšování odborných kapacit města	P2_T_18	Falešné poplašné zprávy
P2_O_19	Politická vůle k vedení bezpečnostní politiky a prioritizace činnosti MP Liberec, zajištění technických řešení pro dopravu a zaměření na POP (problem oriented police)	P2_T_19	Laxní přístup policie k informacím od ohrožených osob
P2_O_20	Urbanistický a architektonický rozměr bezpečnosti (prevence kriminality prostřednictvím environmentálního designu), zkulturnění brownfields, zaměření se na centrum města (lokality Fügnerova)	P2_T_20	Bydlení a bezpečí v zanedbaných lokalitách (syndrom rozbitého okna, kdy zanedbané prostředí vede k nerespektu k němu)
P2_O_21	Narovnání nerovných kapacit a odborností aktérů v oblasti bezpečnosti, zejména PCR a MP L, podpora MVČR (např. formou úspěšné náborové a personální kampaně s cílem zajištění a udržení kapacit složek MP L a PCR)	P2_W_21	Lhostejnost lidí vůči svému okolí, nezalost krizových situací (civilní obrana)
P2_O_22	Podpora zvyšování kvality a spolupráce s dalšími aktéry v rámci LDN/oddělení následné péče	P2_W_22	Geografická poloha města implikující bezpečnostní rizika (regionální spádovost Liberce, krádeže aut, dovoz prekurzorů pro výrobu drog, vývoz drog do Německa aj.)