



KOMUNITNÝ PLÁN SOCIÁLNYCH SLUŽIEB OBCE DOLNÁ KRUPÁ 2013 – 2020

vypracoval:



MEDIA COELI®

www.mediacoeli.sk

Komunitný plán sociálnych služieb obce Dolná Krupá je spracovaný v súlade so zákonom 448/2008 v platnom znení, Národnými prioritami rozvoja sociálnych služieb z júna 2009 a tiež v súlade so Stratégiou rozvoja sociálnych služieb vo väzbe na územie TTSK. Dokument mapuje východiskový stav v obci a stanovuje potreby a možnosti ďalšieho rozvoja sociálnych služieb na území obce.

Obsah

Obsah	3
1. Úvod	5
2. Východiská pre plánovanie sociálnych služieb na úrovni obce	6
2.1. Právny rámec poskytovania sociálnych služieb	6
2.1.1. Povinnosti obce	8
2.1.2. Financovanie sociálnych služieb - príjmy	10
2.1.3. Financovanie sociálnych služieb - výdavky	16
2.1.4. Formy a druhy sociálnych služieb	17
2.2. Analýza sociologických a demografických údajov	19
2.2.1. Sociálno-demografická štatistika	19
2.2.2. Modelovanie budúcich potrieb sociálnych služieb	25
2.3. Analýza stavu poskytovaných sociálnych služieb	28
2.3.1. Údaje o zariadeniach sociálnych služieb	29
2.4. Analýza požiadaviek prijímateľov sociálnych služieb	33
2.4.1. Seniori	34
2.4.2. Zdravotne postihnutí občania	35
2.4.3. Osoby vyžadujúce azylové ubytovanie (bezdomovci, matky s deťmi, po výkone trestu, po závislosti na drogách)	35
3. SWOT analýza v sociálnej oblasti	37
4. Konceptia rozvoja sociálnych služieb obce	38
4.1. Ciele a priority	38
4.2. Odporúčania ďalších krokov	39
4.3. Časový plán realizácie koncepcie rozvoja sociálnych služieb	40
4.4. Spôsob vyhodnocovania koncepcie rozvoja sociálnych služieb	41
5. Záver	42
6. Použitá literatúra	42

Zoznam grafov a tabuliek

Tabuľka 1: Výška príspevku na financovanie sociálnej služby v zariadení zriadenom alebo založenom obcou alebo obci, ktorá poskytuje sociálnu službu v zariadenia podľa druhu sociálnej služby na mesiac a na rozpočtový rok podľa prílohy č. 4a k zákonu 448/2008 Z.z.	14
Tabuľka 2: Výška finančného príspevku pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby pri úkonoch sebaobsluhy podľa stupňa odkázanosti a formy poskytovanej sociálnej služby podľa prílohy č. 5 k zákonu 448/2008 Z.z.	14
Tabuľka 3: Maximálny počet prijímateľov sociálnej služby na jedného zamestnanca a minimálny percentuálny podiel odborných zamestnancov na celkovom počte zamestnancov vo vybraných zariadeniach sociálnych služieb.....	16
Tabuľka 4: Vývoj počtu obyvateľov v obci Dolná Krupá za roky 2003 – 2012, porovnanie s vývoj počtu obyvateľov okresu Trnava a trnavského kraja.....	19
Graf 1: Vývoj počtu obyvateľov obce za roky 2003 – 2012.....	20
Graf 2: Vývoj počtu obyvateľov v trnavskom okrese za roky 2003 - 2012.....	20
Graf 3: Vývoj počtu obyvateľov v trnavskom kraji za roky 2003 - 2012.....	20
Tabuľka 5: Veková štruktúra obyvateľov obce za rok 2012	20
Tabuľka 6: Veková štruktúra obyvateľov trnavského kraja a okresu Trnava	20
Tabuľka 7: Štruktúra obyvateľov obce nad 60 rokov za roky 2011 a 2012	21
Tabuľka 8: Prirodzený pohyb počtu obyvateľov obce za roky 2003 – 2012	22
Tabuľka 9: Počet sobášov a rozvodov v obci za roky 2001 - 2011	22
Tabuľka 10: Nezamestnanosť v okrese a kraji za roky 2000 – 2011	23
Tabuľka 11: Vzdelanostná štruktúra obyvateľstva obce Dolná Krupá	23
Tabuľka 12: Obyvatelia TT kraja v zariadeniach.....	23
Tabuľka 13: Doplnujúce socio-demografické údaje.....	23
Tabuľka 14: Podiel osôb potrebujuúcich pomoc pri sebaobsluhe podľa miery závislosti	26
Tabuľka 15: Orientačný výskyt druhov zdravotného postihnutia na 10 000 obyvateľov	26
Tabuľka 16: Orientačné údaje o potrebe sociálnych služieb v oblasti starostlivosti o deti a rodinu	27
Tabuľka 17: Orientačné údaje o výskyte potreby sociálnych služieb v oblasti azylového ubytovania	27
Tabuľka 18: Predpokladaná potreba sociálnych služieb v obci.....	28
Tabuľka 20: Druhy sociálnych služieb poskytovaných v blízkom okolí obce Dolná Krupá ...	31

1. Úvod

Cieľom komunitného plánovania sociálnych služieb je:

- posilňovať sociálnu súdržnosť všetkých obyvateľov obce;
- predísť sociálnemu vylúčeniu a sociálnej izolácii ohrozených jednotlivcov a skupín;
- opäť vtiahnuť do života komunity tých, ktorí stoja na jej okraji (a v niektorých prípadoch predstavujú pre obyvateľov hrozbu, či vyvolávajú strach a neistotu).

Obec podľa paragrafu 80 písm. a) zákona 448/2008 vypracúva komunitný plán sociálnych služieb na základe národných priorít rozvoja sociálnych služieb, v ktorom zohľadňuje miestne špecifiká a potreby fyzických osôb v oblasti sociálnych služieb poskytovaných v jej územnom obvode, určuje potreby rozvoja sociálnych služieb a určuje personálne podmienky, finančné podmienky, prevádzkové podmienky a organizačné podmienky na ich zabezpečenie.

Komunitný plán sociálnych služieb zo zákona obsahuje najmä:

- analýzu stavu poskytovaných sociálnych služieb v územnom obvode obce alebo samosprávneho kraja, vrátane vyhodnotenia materiálno-technického vybavenia sociálnych služieb a vzdelanostnej štruktúry zamestnancov poskytovateľa sociálnej služby,
- analýzu požiadaviek prijímateľov sociálnej služby a ďalších obyvateľov v územnom obvode obce na rozvoj sociálnych služieb podľa jednotlivých druhov sociálnych služieb a cieľových skupín,
- analýzu sociologických údajov a demografických údajov v územnom obvode obce,
- určenie cieľov a priorít rozvoja sociálnych služieb v územnom obvode obce,
- časový plán realizácie komunitného plánu sociálnych služieb vrátane určenia personálnych podmienok, finančných podmienok, prevádzkových podmienok a organizačných podmienok na ich realizáciu,
- spôsob vyhodnocovania plnenia komunitného plánu sociálnych služieb.

Rozvoj sociálnych služieb je jedným z predpokladov hospodárskeho a sociálneho rozvoja na danom území a je preto nevyhnutné, aby obce zohľadňovali rozvoj sociálnych služieb v súlade so stanovenými národnými prioritami aj pri tvorbe plánov hospodárskeho a sociálneho rozvoja (PHSR) v súlade so zákonom č. 539/2008 Z.z. o podpore regionálneho rozvoja.

Nasledujúci dokument je spracovaný v súlade so zákonom 448/2008 a súvisiacimi právnymi predpismi a tiež v súlade s aktuálne platnými Národnými prioritami rozvoja sociálnych služieb a z nich vyplývajúcimi koncepčnými dokumentmi.

Má dve základné časti: analytickú a strategickú. V analytickej časti je spracovaná podrobná demografická štatistika obce, dostupnosť sociálnych služieb v obci a jej okolí a tiež analýza dopytu sociálnych služieb na základe kvalitatívneho a kvantitatívneho prieskumu. V strategickú časti sú uvedené ciele, priority a aktivity obce v oblasti sociálnych služieb do roku 2020.

2. Východiská pre plánovanie sociálnych služieb na úrovni obce

2.1. Právny rámec poskytovania sociálnych služieb

Základný rámec v sociálnej oblasti tvorí zákon 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov. Zákon upravuje právne vzťahy pri poskytovaní sociálnych služieb, financovanie sociálnych služieb a dohľad nad poskytovaním sociálnych služieb.

Po schválení zákona 448/2008 v roku 2008 vypracovalo Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny SR v júni 2009 dokument s názvom: „Národné priority rozvoja sociálnych služieb“, ktoré vyjadrili záujem, úlohy a podporné opatrenia vlády SR v tejto oblasti. Národné priority sú spracované na obdobie do roku 2013 a tvoria východisko k vypracovaniu koncepcie rozvoja sociálnych služieb samosprávnych krajov a komunitných plánov sociálnych služieb obcí a miest, ktoré sú záväznými dokumentmi pre samosprávne orgány a ktorých sa samosprávne kraje a obce pridriavajú pri plánovaní sociálnych služieb.

Ciele obsiahnuté v Národných prioritách rozvoja sociálnych služieb majú obce, mestá a VÚC rozpracovať vo forme konkrétnych úloh a opatrení v oblasti sociálnych služieb vo svojich vlastných koncepčných dokumentoch na základe dôslednej analýzy poskytovaných sociálnych služieb, potrieb a tradícií vlastného územia.

Národné priority rozvoja sociálnych služieb uvádzajú nasledujúce ciele:

„Zabezpečenie práva občanov na sociálne služby, zvýšenie kvality a dostupnosti sociálnych služieb s dôrazom na rozvoj nedostatkových sociálnych služieb alebo na rozvoj sociálnych služieb, ktoré v jednotlivých samosprávnych krajoch a obciach úplne chýbajú.“

Za účelom naplnenia cieľov ministerstvo zvolilo podporu nasledujúcich priorít:

1. Podpora zotrvania klienta v prirodzenom prostredí rozvojom terénnych sociálnych služieb

Terénne sociálne služby sú podľa dostupných štatistických údajov nedostatočne rozvinuté a na celom území Slovenska ide o sociálne služby, ktoré sú nedostatkové alebo úplne chýbajú. V prostredí obcí a miest ide predovšetkým o opatrovateľskú službu, kde dopyt stále stúpa, no aj keď klient splní všetky podmienky, jeho nárok často nie je uspokojený.

Pokrok sa bude sledovať na základe nasledujúcich merateľných ukazovateľov:

- zvýšenie podielu sociálnych služieb poskytovaných v domácom prostredí
- zvýšenie podielu poskytnutých finančných príspevkov neverejným poskytovateľom terénnych sociálnych služieb zo strany obcí a samosprávnych krajov

2. Rozvoj ambulantných sociálnych služieb a pobytových sociálnych služieb v zariadení s týždenným pobytom

Zámerom stanovenia tejto priority je postupná deinštitucionalizácia sociálnych služieb, s prihliadnutím na potreby a schopnosti klienta, s cieľom poskytovať mu sociálne služby v jeho rodinnom alebo komunitnom prostredí. Vláda SR v nadväznosti na túto prioritu spracovala aj „Stratégiu deinštitucionalizácie systému sociálnych služieb a náhradnej starostlivosti v Slovenskej republike“ (uznesenie vlády SR 761/2011 z 30.11.2011) a „Národný akčný plán prechodu z inštitucionálnej na

komunitnú starostlivosť v systéme sociálnych služieb na roky 2012 – 2015“. Poskytovanie ambulantných sociálnych služieb (denný stacionár) a sociálnych služieb v zariadení s týždenným pobytom (zariadenie pre seniorov) umožňuje rozvíjať rodinné a spoločenské vzťahy klienta a primerane jeho individuálnych schopnostiam a možnostiam aj jeho zaradenie sa do spoločenského a pracovného života.

Pokrok sa bude sledovať na základe nasledujúcich merateľných ukazovateľov:

- zvýšenie podielu ambulantných sociálnych služieb a sociálnych služieb v zariadení s týždenným pobytom
- zvýšenie podielu poskytnutých finančných príspevkov neverejným poskytovateľom ambulantných sociálnych služieb a sociálnych služieb v zariadení s týždenným pobytom zo strany obcí a samosprávnych krajov.

3. Zvýšenie kvality a humanizácia poskytovaných sociálnych služieb prostredníctvom rekonštrukcie, rozširovania, modernizácie a budovania zariadení sociálnych služieb.

V tomto prípade ide predovšetkým o zabezpečenie bezbariérovosti zariadení, čo vyplýva z viacerých právnych predpisov: Vyhláška Ministerstva životného prostredia SR č. 532/2002, ktorou sa ustanovujú podrobnosti o všeobecných technických požiadavkách na výstavbu a o všeobecných technických požiadavkách na výstavbu a o všeobecných technických požiadavkách na stavby užívané osobami s obmedzenou schopnosťou pohybu a orientácie (účinnosť od 1.12.2002), zákon č. 355/2007 o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia.

Aj v prípade rozširovania, modernizácie a budovania zariadení sociálnych služieb sa dôraz kladie na rozvoj takých druhov sociálnych služieb, ktoré prioritne umožnia klientovi zotrvať vo svojej komunite a žiť v takom type zariadenia sociálnych služieb, ktoré zodpovedá rodinnému typu zariadenia a zvyšovať variabilitu poskytovaných sociálnych služieb tak, aby si klient mohol slobodne vybrať taký druh sociálnej služby, ktorá najlepšie zodpovedá jeho potrebám.

Pokrok sa bude sledovať na základe nasledujúcich merateľných ukazovateľov:

- zvýšenie počtu metrov štvorcových obytnej plochy pripadajúcej na jedného obyvateľa v zariadení sociálnych služieb na 10 metrov štvorcových / 1 klient v jednolôžkovej izbe a 8 metrov štvorcových / 1 klient v dvoj a viac lôžkovej izbe
- zvýšenie počtu bezbariérových priestorov a budov, v ktorých sa poskytujú sociálne služby
- zvýšenie počtu zariadení, ktoré prioritne umožnia klientovi zotrvať vo svojej komunite a žiť v takom type zariadenia sociálnych služieb, ktoré zodpovedá rodinnému typu zariadenia.

4. Vzdelávanie zamestnancov v oblasti sociálnych služieb.

V rámci tejto priority je dôraz kladený predovšetkým na vzdelávanie opatrovateliek tak, aby splnili kvalifikačné predpoklady ustanovené zákonom o sociálnych službách do 31.12.2011.

Vyššie uvedené ciele Národných priorít rozvoja sociálnych služieb sú rozpracované do cieľov, priorít a aktivít obce Dolná Krupá uvedené v strategickej časti Komunitného plánu sociálnych služieb s prihliadnutím na priestorové, finančné a personálne možnosti obce a tiež miestne pomery a tradície.

2.1.1. Povinnosti obce

V sociálnej oblasti má obec rozsiahle kompetencie a dotýkajú sa všetkých oblastí sociálneho zabezpečenia. Obec má nezastupiteľné miesto pri zabezpečovaní úloh spojených s riešením hmotnej aj sociálnej núdze občanov, sociálnej pomoci, sociálnoprávnej ochrany a sociálnej kurately a najmä v oblasti sociálnych služieb.

Pôsobnosť obce upravuje paragraf 80 zákona 448/2008, podľa ktorého obec:

a) **vypracúva**, schvaľuje Komunitný plán sociálnych služieb vo svojom územnom obvode

b) **utvára podmienky** na podporu komunitného rozvoja

c) **je správnym orgánom** v konaniach o

1. odkázanosti na sociálnu službu zariadení

– pre seniorov

– v zariadení opatrovateľskej služby

– v dennom stacionári

– v odkázanosti na opatrovateľskú službu

– v odkázanosti na prepravnú službu

2. povinnosti rodičov alebo detí platiť úhradu za sociálnu službu alebo jej časť

d) **vyhotovuje posudok o odkázanosti na sociálnu službu**,

e) **poskytuje**, alebo **zabezpečuje poskytovanie**

1. sociálnej služby na zabezpečenie nevyhnutných podmienok na uspokojenie základných životných potrieb v nocľahárni, v nízkoprahovom dennom centre

2. sociálnej služby v nízkoprahovom dennom centre pre deti a rodinu, v zariadení pre seniorov, v zariadení opatrovateľskej služby a v dennom stacionári

3. opatrovateľskej služby

4. prepravnej služby

5. odľahčovacej služby

6. pomoci pri osobnej starostlivosti o dieťa

f) **poskytuje základné sociálne poradenstvo**

g) môže poskytovať alebo zabezpečovať poskytovanie aj iných druhov sociálnej služby

h) **uzatvára zmluvu**

1. o poskytovaní sociálnej služby

2. o poskytnutí finančného príspevku pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby pri úkonoch sebaobsluhy a finančný príspevok na prevádzku sociálnej služby neverejnému poskytovateľovi sociálnej služby

3. o uhradení ekonomicky oprávnených nákladov podľa § 71 ods. 6 s inou obcou alebo iným poskytovateľom sociálnej služby ktorého zriadila iná obec, alebo vyšší územný celok a ďalšie

i) zriaďuje, zakladá a kontroluje nocľaháreň, nízkoprahové denné centrum, nízkoprahové denné centrum pre deti a rodinu, zariadenie pre seniorov, zariadenie opatrovateľskej služby a denný stacionár,

j) môže zriaďovať, zakladať a kontrolovať aj iné zariadenia podľa tohto zákona,

k) je povinná poskytovať finančný príspevok podľa § 78a na základe písomnej zmluvy podľa osobitného predpisu

l) poskytuje podľa § 75 ods.1 a 2 finančný príspevok pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby pri úkonoch sebaobsluhy a finančný príspevok na prevádzku poskytovanej sociálnej služby neverejnému poskytovateľovi sociálnej služby,

m) môže poskytovať podľa § 75 ods. 7 finančný príspevok na prevádzku poskytovanej sociálnej služby neverejnému poskytovateľovi sociálnej služby,

n) môže poskytovať podľa § 75 ods. 8 finančný príspevok pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby pri úkonoch sebaobsluhy a finančný príspevok na prevádzku poskytovanej sociálnej služby neverejnému poskytovateľovi sociálnej služby,

o) kontroluje hospodárenie s finančným príspevkom pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby pri úkonoch sebaobsluhy, finančným príspevkom na prevádzku poskytovanej sociálnej služby a s finančným príspevkom podľa § 78a,

p) ukladá opatrenia na odstránenie zistených nedostatkov pri výkone pôsobnosti ustanovenej v písmene o) a kontroluje ich plnenie,

q) vedie evidenciu

1. posudkov o odkázanosti na sociálnu službu podľa stupňa odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby,

2. rozhodnutí podľa písmena c),

3. prijímateľov sociálnych služieb vo svojom územnom obvode,

r) vyhľadáva fyzické osoby, ktorým treba poskytnúť sociálnu službu,

s) poskytuje štatistické údaje z oblasti poskytovania sociálnych služieb štátnym orgánom sociálnych služieb na účely spracovania štatistických zisťovaní a administratívnych zdrojov

t) uhrádza poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti zdravotné výkony na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu,

u) môže poveriť právnickú osobu, ktorú zriadila alebo založila, vykonávaním sociálnej posudkovej činnosti na účely vyhotovenia posudku podľa písmena d).

v) môže poskytovať finančný príspevok podľa § 78a ods. 8 na základe písomnej zmluvy podľa osobitného predpisu.

Obec zároveň podľa paragrafu 82 zákona 448/2008 o sociálnych službách utvára podmienky na podporu komunitného rozvoja v oblasti poskytovania sociálnych služieb podľa tohto zákona, na komunitnú prácu a komunitnú rehabilitáciu.

Komunitná práca je podpora aktivít členov miestnej komunity k svojpomocnému riešeniu sociálnych problémov v rámci miestneho spoločenstva, najmä rozvojom sociálnych služieb.

Komunitná rehabilitácia je koordinácia činnosti subjektov, ktorými sú najmä rodina, obec, vzdelávacie inštitúcie, poskytovatelia služieb zamestnanosti, poskytovatelia sociálnych služieb a poskytovatelia zdravotnej starostlivosti. Cieľom komunitnej rehabilitácie je obnova alebo rozvoj fyzických schopností, mentálnych schopností a pracovných schopností fyzickej osoby v nepriaznivej sociálnej situácii a podpora jej začlenenia do spoločnosti. Za účelom vykonávania komunitnej rehabilitácie sa môžu zriaďovať komunitné centrá.

Organizácia, ktorá má záujem poskytovať služby v oblasti sociálnej starostlivosti, musí splniť podmienky získania licencie, ktorú vydáva príslušný samosprávny kraj podľa zákona NR SR č. 448/2008 Z. z., o sociálnych službách, pričom pre zahájenie prevádzky sociálneho zariadenia je potrebné splniť hygienické podmienky, minimálne požiadavky na personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie podľa príslušných zákonov (napr. Vyhláška Ministerstva životného prostredia SR č. 532/2002, ktorou sa ustanovujú podrobnosti o všeobecných technických požiadavkách na výstavbu a o všeobecných technických požiadavkách na výstavbu a o všeobecných technických požiadavkách na stavby užívané osobami s obmedzenou schopnosťou pohybu a orientácie, zákon č. 355/2007 o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia).

Fungovanie činností zariadenia sociálnych služieb by malo maximalizovať efektívnosť a kvalitu zabezpečenia hlavných cieľov a zámerov organizácie v zmysle jej poslania a zákona 448/2008, o sociálnych službách:

- Vykonávanie odborných činností (sociálne poradenstvo, ošetrovateľská starostlivosť v zariadení, sociálna rehabilitácia a iné) paragraf 16.
- Vykonávanie obslužných činností (ubytovanie, stravovanie, upratovanie, pranie, žehlenie a údržba bielizne a šatstva) paragraf 17.
- Vykonávanie ďalších činností (ako je príprava a výdaj stravy, vykonávanie nevyhnutnej základnej osobnej hygieny, vzdelávanie, záujmové činnosti a iné) paragraf 18.

2.1.2. Financovanie sociálnych služieb - príjmy

Zákon o sociálnych službách rozdeľuje sociálne služby do piatich skupín v závislosti od povahy nepriaznivej sociálnej situácie alebo od cieľovej skupiny, ktorej sú určené:

1. sociálne služby na zabezpečenie nevyhnutných podmienok na uspokojovanie základných životných potrieb (nocľaháreň, útulok, domov na pol ceste, nízkoprahové denné centrum, zariadenie núdzového bývania),

2. sociálne služby na podporu rodiny s deťmi (pomoc pri osobnej starostlivosti o dieťa a podpora zosúladovania rodinného života, zariadenie dočasnej starostlivosti o deti, nízkoprahové denné centrum pre deti a rodinu),

3. sociálne služby na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z dôvodu dovŕšenia dôchodkového veku (zariadenie podporovaného bývania, zariadenie pre seniorov, zariadenie opatrovateľskej služby, rehabilitačné stredisko, domov sociálnych služieb, špecializované zariadenie, denný stacionár, opatrovateľská služba, prepravná služba, sprievodcovská a predčitateľská služba, tlmočnícka služba, sprostredkovanie osobnej asistencie, požičiavanie pomôcok),

4. sociálne služby s použitím telekomunikačných technológií (monitorovanie a signalizácia potreby pomoci, krízová pomoc poskytovaná prostredníctvom telekomunikačných technológií),

5. podporné služby (odľahčovacia služba, pomoc pri zabezpečení opatrovníckych práv a povinností, denné centrum, integračné centrum, jedáleň, práčovňa, stredisko osobnej hygieny).

Financovanie sociálnych služieb definuje paragraf 71 zákona o sociálnych službách. Sociálne služby poskytované verejným poskytovateľom sociálnej služby môžu byť financované:

a) z rozpočtu verejného poskytovateľa sociálnej služby (teda obce)

b) z úhrady za sociálne služby od prijímateľa sociálnej služby na základe zmluvy o poskytovaní sociálnej služby (podľa VZN obce o výške úhrady za sociálne služby)

c) z prostriedkov prijatých na základe písomnej darovacej zmluvy (od klientov zariadenia, resp. ich rodinných príslušníkov)

d) z prostriedkov združenia obcí, združenia VÚC a združenia osôb

e) z výsledku hospodárenia z vedľajšej činnosti, ktorú vykonávajú zariadenia v zriaďovateľskej pôsobnosti obce alebo VÚC s jeho súhlasom (napríklad jedáleň, práčovňa, služby fyzioterapeuta a pod.)

f) z príjmu zo sociálneho podniku

g) z iných zdrojov.

Úhrada zdravotných výkonov ošetrovateľskej starostlivosti poskytovaných sestrou špecialistkou v komunitnom ošetrovateľstve v zariadení v paragrafe 35, 36. 38 a 39 môže byť financovaná z prostriedkov verejného zdravotného poistenia.

Obci, ktorá zriadila alebo založila zariadenie uvedené v paragrafe 34 až 40 alebo obci, ktorá poskytuje sociálne služby v týchto zariadeniach, sa z **účelovej dotácie ministerstva poskytuje finančný príspevok na financovanie sociálnej služby**

v tomto zariadení vo výške podľa prílohy č. 4a, podľa druhu sociálnej služby a počtu miest v tomto zariadení.

Podľa paragrafu 72 zákona je prijímateľ sociálnej služby (klient) povinný platiť úhradu za sociálnu službu v sume určenej poskytovateľom sociálnej služby.

Verejný poskytovateľ sociálnej služby určuje sumu úhrady za sociálnu službu, spôsob jej určenia a platenia úhrady zmluvou v súlade s VZN obce, **najviac vo výške ekonomicky oprávnených nákladov**. Sumu za sociálnu službu uvedenú v paragrafe 34 – 41 poskytovanú plnoletej fyzickej osobe obec určí vo VZN tak, aby suma úhrady za túto sociálnu službu poskytovanú v rozsahu paragrafu 15 ods.1 bola **najmenej vo výške 50% priemerných ekonomicky oprávnených nákladov spojených s poskytovaním tejto sociálnej služby u verejných poskytovateľov sociálnej služby** porovnateľného druhu a formy sociálnej služby v územnom obvode príslušnej obce alebo VÚC za predchádzajúci rozpočtový rok, v prepočte na mesiac a na prijímateľa sociálnej služby (klienta), na počet hodín alebo úkonov opatrovateľskej služby.

Medzi ekonomicky oprávnené náklady patria:

- mzdy, platy a ostatné vyrovnania vo výške, ktorá zodpovedá výške platu a ostatných osobných vyrovaní
- poistné na sociálne poistenie, poistné na verejné zdravotné poistenie a príspevky na starobné a dôchodkové sporenie
- cestovné náklady okrem cestovných náhrad pri zahraničných pracovných cestách
- energie, voda a komunikácie
- materiál okrem reprezentačného vybavenia nových interiérov
- dopravné
- rutinná údržba a štandardná údržba okrem jednorazovej údržby objektov alebo ich častí a riešenia havarijných stavov
- nájomné za prenájom okrem dopravných prostriedkov a špeciálnych strojov, prístrojov, zariadení, techniky, náradia a materiálu
- služby
- bežné transfery, z toho len na vreckové, odstupné, odchodné, náhrada príjmu pri dočasnej pracovnej neschopnosti zamestnanca
- odpisy hmotného majetku a nehmotného majetku poskytovateľa sociálnej služby

Prijímateľ sociálnej služby podľa paragrafu 34-41 je povinný platiť úhradu za poskytovanú sociálnu službu podľa svojho príjmu a majetku. Po zaplatení úhrady za celoročnú pobytovú sociálnu službu musí prijímateľovi sociálnej služby zostať

mesačne z jeho príjmu najmenej 20% sumy životného minima pre jednu plnoletú fyzickú osobu. Po zaplatení úhrady za ambulantnú sociálnu službu v zariadení s poskytovaním stravovania musí prijímateľovi sociálnej služby zostať mesačne z jeho príjmu najmenej 70% sumy životného minima pre jednu fyzickú osobu. Prijímateľ sociálnej služby nie je povinný platiť úhradu za sociálnu službu, ak jeho príjem je nižší alebo sa rovná sume ustanovenej vyššie, a to v závislosti od druhu a formy sociálnej služby.

Ak nevznikne prijímateľovi sociálnej služby povinnosť platiť úhradu za sociálnu službu alebo jej časť, prechádza táto povinnosť postupne na rodičov a deti.

Novelou zákona o sociálnych službách bola z ustanovenia § 71 ods. 6 a § 80 písm. h) a § 71 ods. 7 a § 81 písm. h) **vypustená pôsobnosť obce a vyššieho územného celku uhrádzať ekonomicky oprávnené náklady obci alebo zariadeniu zriadenému alebo založenému obcou, v ktorom obec alebo vyšší územný celok zabezpečil poskytovanie sociálnej služby.** Z uvedeného vyplýva, že podľa zákona účinného od 1.3.2012 nie je možné požadovať od obce alebo vyššieho územného celku úhradu ekonomicky oprávnených nákladov za zabezpečenie sociálnej služby a to ani v prípade, že finančný príspevok poskytnutý MPSVR SR nepostačuje na pokrytie ekonomicky oprávnených nákladov po odpočítaní sumy úhrady od klienta.

Tabuľka 1: Výška príspevku na financovanie sociálnej služby v zariadení zriadenom alebo založenom obcou alebo obci, ktorá poskytuje sociálnu službu v zariadenia podľa druhu sociálnej služby na mesiac a na rozpočtový rok podľa prílohy č. 4a k zákonu 448/2008 Z.z.

Druh sociálnej služby	Výška finančného príspevku na jedno miesto v zariadení na mesiac	Výška finančného príspevku na jedno miesto v zariadení na rozpočtový rok
Nocľaháreň	120 eur	1440 eur
Útulok	120 eur	1440 eur
domov na pol ceste	150 eur	1800 eur
zariadenie núdzového bývania	150 eur	1800 eur
Zariadenie dočasnej starostlivosti o deti	180 eur	2160 eur
zariadenie podporovaného bývania	200 eur	2400 eur
zariadenie pre seniorov	320 eur	3840 eur
Zariadenie opatrovateľskej služby	320 eur	3840 eur
rehabilitačné stredisko	184 eur	2208 eur
domov sociálnych služieb	330 eur	3960 eur
špecializované zariadenie	330 eur	3960 eur
denný stacionár	184 eur	2208 eur

Tabuľka 2: Výška finančného príspevku pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby pri úkonoch sebaobsluhy podľa stupňa odkázanosti a formy poskytovanej sociálnej služby podľa prílohy č. 5 k zákonu 448/2008 Z.z.

Stupeň odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby	Výška príspevku pri poskytovaní pobytovej sociálnej služby a ambulanej sociálnej služby / mesiac	Výška príspevku pri poskytovaní terénnej sociálnej služby / mesiac
II. stupeň	62,21 EUR	89,82 EUR
III. stupeň	124,41 EUR	179,68 EUR
IV. stupeň	177,65 EUR	269,47 EUR
V. stupeň	248,82 EUR	359,29 EUR
VI. stupeň	310,99 EUR	449,18 EUR

Medzi príjmy zariadenia okrem štátneho príspevku na počet miest je možné počítať aj položky ako stravovanie, doplnkové služby a pod., ktoré si hradí klient sám.

Poskytovateľ sociálnej služby určuje cenník svojich služieb v závislosti od hospodárskych výsledkov predchádzajúceho roka v súlade s § 72 zákona č. 448/2008 Z.z. najviac vo výške ekonomicky oprávnených nákladov. Suma úhrady za

poskytované sociálne služby určená touto smernicou sa upraví vždy k 31. marcu kalendárneho roka o zmenu cenovej hladiny, ktorú udávajú ekonomicky oprávnené náklady poskytovaných služieb z predchádzajúceho účtovného obdobia.

Prijímateľ sociálnej služby (klient) je povinný platiť úhradu:

- za obslužné činnosti (stravovanie, ubytovanie, upratovanie, pranie, žehlenie a údržba bielizne a šatstva)
- za odbornú činnosť (pomoc pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby podľa stupňa odkázanosti)
- a za ďalšie činnosti dohodnuté v zmluve o poskytovaní sociálnej služby.

Pri poskytovaní sociálnych služieb a pri stanovení úhrad za poskytované služby sa postupuje v súlade so zákonom č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov, zákonom č. 36/2005 Z.z. o rodine v znení neskorších predpisov, Občianskym zákonníkom a zákonom o životnom minime.

Denná sadzba úhrady za sociálnu službu zahŕňa v sebe úhrady za jednotlivé služby nasledovné:

a) Úhrada za stravovanie zahŕňa v sebe náklady na suroviny a režijné náklady. Stravná jednotka na deň na občana obsahuje raňajky, desiatu, obed, olovrant a večeru, (u diabetikov aj II. večeru):

b) Úhrada za bývanie zahŕňa v sebe užívanie podlahovej plochy obytnej miestnosti, príslušenstva obytnej miestnosti a spoločných priestorov, užívanie prevádzkového zariadenia obytnej miestnosti, príslušenstva obytnej miestnosti a spoločných priestorov a vecné plnenia spojené s bývaním (voda, splašková voda, elektrina, kúrenie, klimatizácia, odvoz komunálneho odpadu a pod.).

c) Úhrada za poskytovanie pomoci pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby zahŕňa pomoc pri úkonoch sebaobsluhy, pri základných sociálnych aktivitách, ako napr. sprievod na toaletu, pomoc pri vyzliekaní, obliekaní, pomoc pri osobnej hygiene, sprievod na lekárske vyšetrenie a pod.

d) Úhrada za upratovanie: zahŕňa v sebe každodenné upratovanie obytnej miestnosti a príslušenstva obytnej miestnosti, spoločných priestorov, každodennú dezinfekciu zariadení na osobnú hygienu podľa sanitačného režimu prevádzky.

e) Úhrada za pranie, žehlenie a údržbu bielizne a šatstva zahŕňa v sebe pranie a žehlenie posteľného prádla, bielizne a ostatného osobného šatstva klientov a podľa potreby aj údržbu napr. šitie gombíkov a pod.

Nadštandardné služby:

f) Úhrada za fakultatívne služby ako pedikúra, manikúra, masáž podľa želania klienta zabezpečujeme tieto služby, tieto služby sú nadštandardné a platia sa podľa cenníka dodávateľa.

g) Za lieky, zdravotnícke pomôcky klient platí cenu určenú poskytovateľom zdravotnej starostlivosti.

h) V prípade inkontinencie klient hradí sám pomôcky použité nad rámec lekárom predpísaných pomôcok podľa ceny dodávateľa a podľa skutočne použitého množstva.

i) Za prepravu sanitkou klient platí poskytovateľovi prepravnej služby, v prípade doprovodu platí sa aj za sprevádzajúcu zdravotnú sestru.

2.1.3 Financovanie sociálnych služieb - výdavky

Medzi hlavnú skupinu výdavkov na akékoľvek zariadenie sociálnych služieb patria výdavky na personál. Zloženie personálu definuje zákon č. 448/2008 o sociálnych službách, kvalifikačné predpoklady a výšku miezd odborného a ostatného personálu podľa tarifných tried definuje zákon č. 553/2003 o odmeňovaní niektorých zamestnancov pri výkone práce vo verejnom záujme.

Odborný zdravotný personál musí spĺňať podmienky podľa zákona 578/2004 o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve. Odborní zamestnanci priameho kontaktu (sociálni pracovníci) musia plniť kvalifikačné predpoklady ustanovené v paragrafe 84 zákona č. 448/2008 o sociálnych službách. Riadenie, organizáciu, odbornú a praktickú činnosť zariadenia musia upraviť vnútorné normy (poriadky, podmienky kvality, smernice, metodické usmernenia, príkazy riaditeľa).

Ako už bolo uvedené vyššie, maximálny počet prijímateľov sociálnej služby na zamestnanca a minimálny percentuálny podiel odborných zamestnancov na celkovom počte zamestnancov upravuje príloha 1 zákona 448/2008 od 1. 1. 2013 nasledujúco (viac v tabuľke 3):

Tabuľka 3: Maximálny počet prijímateľov sociálnej služby na jedného zamestnanca a minimálny percentuálny podiel odborných zamestnancov na celkovom počte zamestnancov vo vybraných zariadeniach sociálnych služieb

Druh zariadenia sociálnych služieb	Maximálny počet prijímateľov sociálnej služby na jedného zamestnanca	Percentuálny podiel odborných zamestnancov na celkovom počte zamestnancov	
Zariadenie pre seniorov, v ktorom počet fyzických osôb odkázaných na pomoc inej fyzickej osoby so stupňom odkázanosti IV-VI je menej ako 50% z celkového počtu prijímateľov sociálnej služby (klientov)	Celoročná pobytová sociálna služba	2,3	52 %
	Týždenná pobytová sociálna služba	2,5	52%
	Ambulantná sociálna služba	3,5	52%
Zariadenie pre seniorov, v ktorom počet fyzických osôb odkázaných na pomoc inej fyzickej osoby so stupňom odkázanosti IV-VI je viac ako 50% z celkového počtu prijímateľov	Celoročná pobytová sociálna služba	2,0	52 %
	Týždenná pobytová sociálna služba	2,3	52%
	Ambulantná sociálna služba	3,0	52%

sociálnej služby (klientov)			
Domov sociálnych služieb, v ktorom sa sociálna služba poskytuje plnoletej fyzickej osobe	Celoročná pobytová sociálna služba	2,0	60 %
	Týždenná pobytová sociálna služba	2,3	60 %
	Ambulantná sociálna služba	3,0	60 %
Zariadenie opatrovateľskej služby		2,0	52 %

Ďalšiu skupinu výdavkov tvoria náklady na obstaranie vnútorného vybavenia zariadenia, prípadne zdravotníckych pomôcok, náklady na samotnú prevádzku (kúrenie, vodné, stočné a pod.). V prípade konkrétneho plánovaného zariadenia sociálnych služieb alebo zriadenie sociálnej služby v obci je vhodné spracovať samostatný finančný plán na konkrétne plánované podmienky v obci.

2.1.4. Formy a druhy sociálnych služieb

Zákon o sociálnych službách rozdeľuje sociálne služby do piatich skupín (druhov) v závislosti od povahy nepriaznivej sociálnej situácie alebo od cieľovej skupiny, ktorej sú určené:

1. sociálne služby na zabezpečenie nevyhnutných podmienok na uspokojovanie základných životných potrieb (nocľaháreň, útulok, domov na pol ceste, nízkoprahové denné centrum, zariadenie núdzového bývania),

2. sociálne služby na podporu rodiny s deťmi (pomoc pri osobnej starostlivosti o dieťa a podpora zosúladovania rodinného života, zariadenie dočasnej starostlivosti o deti, nízkoprahové denné centrum pre deti a rodinu),

3. sociálne služby na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z dôvodu dovŕšenia dôchodkového veku (zariadenie podporovaného bývania, zariadenie pre seniorov, zariadenie opatrovateľskej služby, rehabilitačné stredisko, domov sociálnych služieb, špecializované zariadenie, denný stacionár, opatrovateľská služba, prepravná služba, sprievodcovská a predčitateľská služba, tlmočnícka služba, sprostredkovanie osobnej asistencie, požičiavanie pomôcok),

4. sociálne služby s použitím telekomunikačných technológií (monitorovanie a signalizácia potreby pomoci, krízová pomoc poskytovaná prostredníctvom telekomunikačných technológií),

5. podporné služby (odľahčovacia služba, pomoc pri zabezpečení opatrovníckych práv a povinností, denné centrum, integračné centrum, jedáleň, práčovňa, stredisko osobnej hygieny).

Podľa formy sú sociálne služby: **ambulantné** (dochádza do miesta poskytovania služby), **terénne** (poskytuje sa v domácom prostredí), **pobytové** alebo iné podľa nepriaznivej sociálnej situácie a prostredia, v ktorom sa fyzická osoba zadržiava. Prednosť má terénna alebo ambulantná služba pred pobytovou, ak nie možné inak, uprednostňuje sa týždenná pobytová sociálna služba pred celoročnou pobytovou sociálnou službou.

Jednotlivé druhy služieb sú bližšie špecifikované v tretej až piatej hlave zákona č. 448/2008 (paragraf 24 – 47). Na nasledujúcich riadkoch uvádzame bližšie informácie o vybraných relevantných druhoch služieb, ktoré sa najčastejšie vyskytujú na komunálnej úrovni:

Paragraf 35 Zariadenie pre seniorov

V zariadení pre seniorov sa poskytuje sociálna služba **fyzickej osobe, ktorá dovŕšila dôchodkový vek a je odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby a jej stupeň odkázanosti je najmenej IV. podľa prílohy č. 3** alebo fyzickej osobe, ktorá dovŕšila dôchodkový vek a poskytovanie sociálnej služby v tomto zariadení potrebuje z iných vážnych dôvodov

V zariadení pre seniorov sa poskytuje pomoc pri odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby; sociálne poradenstvo; sociálna rehabilitácia; ošetrovateľská starostlivosť; ubytovanie; stravovanie; upratovanie, pranie, žehlenie a údržba bielizne a šatstva; osobné vybavenie; utvárajú sa podmienky na úschovu cenných vecí; zabezpečuje sa záujmová činnosť.

Paragraf 36 Zariadenie opatrovateľskej služby

V tomto druhu zariadení sa poskytuje sociálna služba na určitý čas plnoletej fyzickej osobe, ktorá je odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby podľa prílohy č. 3, ak jej nemožno poskytnúť opatrovateľskú službu.

Paragraf 39 Špecializované zariadenie

V tomto druhu zariadení sa poskytuje sociálna služba fyzickej osobe, ktorá je odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby, jej stupeň odkázanosti je najmenej V. podľa prílohy č. 3 zákona a má zdravotné postihnutie, ktorým je najmä Parkinsonova choroba, Alzheimerova choroba, pervazívna vývinová porucha, skleróza multiplex, schizofrénia, demencia rôzneho typu etiológie, hluchoslepota, AIDS.

Paragraf 40 Denný stacionár

V tomto druhu zariadenia sa poskytuje sociálna služba fyzickej osobe, ktorá je odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby podľa prílohy č. 3 a je odkázaná na sociálnu službu v zariadení len na určitý čas počas dňa. V dennom stacionári sa poskytuje pomoc pri odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby; sociálne poradenstvo; sociálna rehabilitácia; stravovanie; zabezpečuje sa pracovná terapia a záujmová činnosť. V dennom stacionári sa poskytuje sociálne poradenstvo aj rodine alebo inej fyzickej osobe, ktorá zabezpečuje pomoc fyzickej osobe v domácom prostredí, na účel spolupráce pri sociálnej rehabilitácii.

Paragraf 41 Opatrovateľská služba

V tomto druhu zariadenia sa poskytuje sociálna služba fyzickej osobe, ktorá: je odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby a jej stupeň odkázanosti je najmenej II podľa prílohy č. 3 zákona 488/2008; je odkázaná na pomoc pri úkonoch sebaobsluhy, úkonoch starostlivosti o svoju domácnosť a základných sociálnych aktivitách podľa prílohy č. 4.

Rozsah úkonov na základe sociálnej posudkovej činnosti určuje obec v hodinách alebo podľa jednotlivých úkonov podľa prílohy č. 4. Opatrovateľskú službu nemožno poskytovať fyzickej osobe: ktorej sa poskytuje celoročná pobytová sociálna služba; ktorá je opatrovaná fyzickou osobou, ktorej sa poskytuje peňažný príspevok na opatrovanie; ktorej sa poskytuje peňažný príspevok na osobnú asistenciu; ktorej je nariadená karanténa pre podozrenie z nákazy prenosnou chorobou a pri ochorení touto nákazou.

Ak má poskytovateľ sociálnej služby, ktorý poskytuje celoročnú pobytovú sociálnu službu v zariadení uvedenom v paragrafe 35, 36 a 39, na to vytvorené podmienky, môže na prechodnú dobu poskytnúť, na účel udržiavania sociálnych väzieb s rodinou, partnerom a širším spoločenským prostredím, ubytovanie pre člena rodiny, partnera alebo fyzickú osobu, ktorú si prijímateľ sociálnej služby určí sám. Podmienky poskytnutia ubytovania podľa prvej vety poskytovateľ sociálnej služby určí v prevádzkovom poriadku alebo v domácom poriadku.

Poskytovanie sociálnej služby v zariadení uvedenom v paragrafe 34 – 40 **s kapacitou nižšou ako 40 miest má prednosť pred poskytovaním sociálnej služby v zariadení s vyššou kapacitou.**

Posudková činnosť

Umiestnenie do zariadenia sociálnych služieb je možné len na základe posudku odkázanosti na sociálnu službu. Tento posudok sa vyhotovuje na základe lekárskeho posudku a sociálneho posudku. Sociálna posudková činnosť podľa paragrafu 50 je posudzovanie: a) individuálnych predpokladov fyzickej osoby; b) rodinného prostredia fyzickej osoby; a c) prostredia, ktoré ovplyvňuje začlenenie fyzickej osoby do spoločnosti. Výsledkom je sociálny posudok, ktorý obsahuje znevýhodnenia fyzickej osoby podľa prílohy 4 v porovnaní s fyzickou osobou rovnakého veku a pohlavia bez zdravotného postihnutia alebo bez nepriaznivého zdravotného stavu.

Sociálnu posudkovú činnosť na účely posudzovania odkázanosti na sociálnu službu vykonáva sociálny pracovník obce alebo na základe poverenia obce sociálny pracovník právnickej osoby zriadenej obcou alebo založenej obcou.

Posudková činnosť sa nevykonáva, ak sa bude poskytovať sociálna služba fyzickej osobe, ktorá bude platiť úhradu za sociálnu službu najmenej vo výške ekonomicky oprávnených nákladov spojených s poskytovaním tejto sociálnej služby, a ak sa jej bude poskytovať pomoc pri odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby.

2.2 Analýza sociologických a demografických údajov

Analýza má za cieľ zmapovať aktuálny stav sociálnych služieb, súčasný dopyt po službách a predpokladanú potrebu služieb v budúcnosti. Analýza vychádza z demografických údajov obce, vekovej štruktúry občanov a dostupných sociálnych ukazovateľov.

2.2.1. Sociálno-demografická štatistika

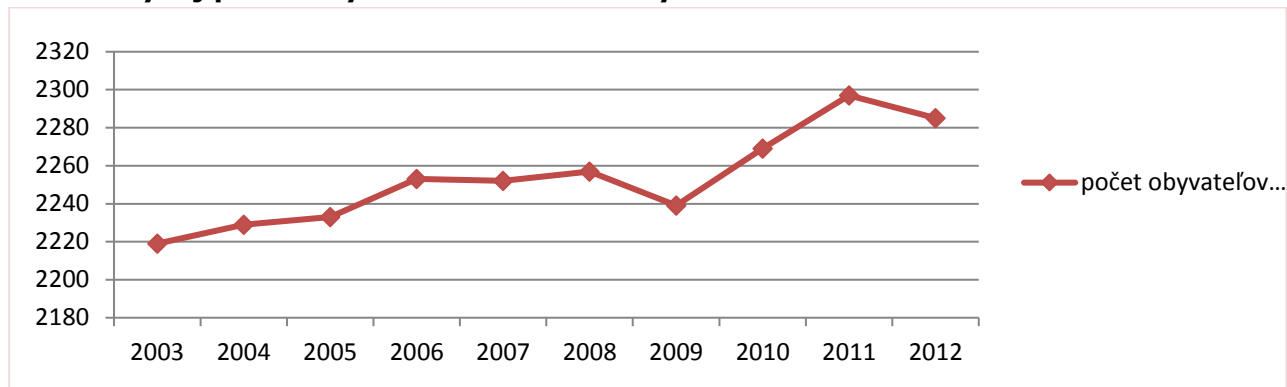
V nasledujúcej časti uvádzame v tabuľkovej a grafickej podobe súhrn štatistických údajov za obec a vo vybraných prípadoch aj porovnanie situácie s údajmi za trnavský okres a/alebo trnavský kraj.

Tabuľka 4: Vývoj počtu obyvateľov v obci Dolná Krupá za roky 2003 – 2012, porovnanie s vývoj počtu obyvateľov okresu Trnava a trnavského kraja

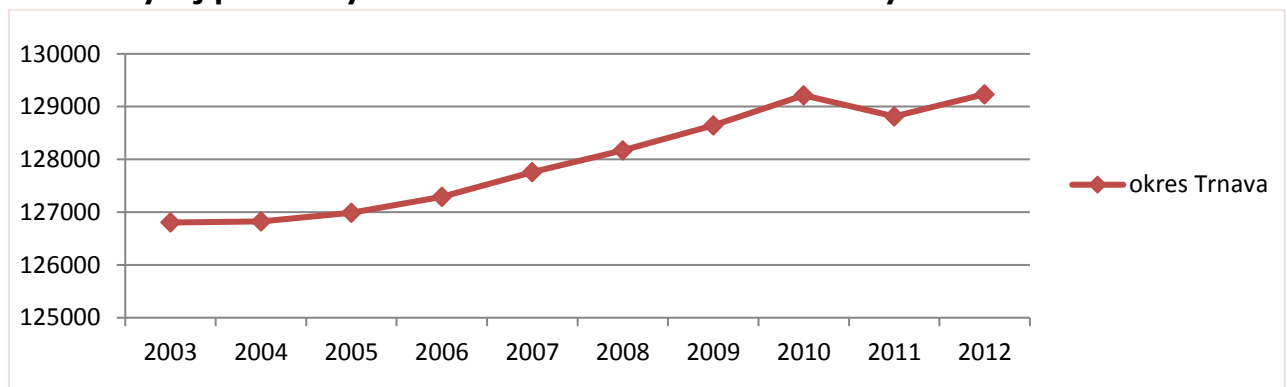
	muži	ženy	Spolu	Okres TT	Kraj TT
2003	1 102	1 117	2 219	126 804	552 014
2004	1 105	1 124	2 229	126 822	553 198
2005	1 107	1 126	2 233	126 986	554 172
2006	1 124	1 129	2 253	127 292	555 075
2007	1 121	1 131	2 252	127 756	557 151
2008	1 124	1 133	2 257	128 171	559 807
2009	1 113	1 126	2 239	128 647	561 525
2010	1 123	1 146	2 269	129 212	563 081
2011	1 135	1 162	2 297	128 817	555 509
2012	1 131	1 154	2 285	129 236	556 577

Zdroj: Štatistický úrad SR, vlastné spracovanie.

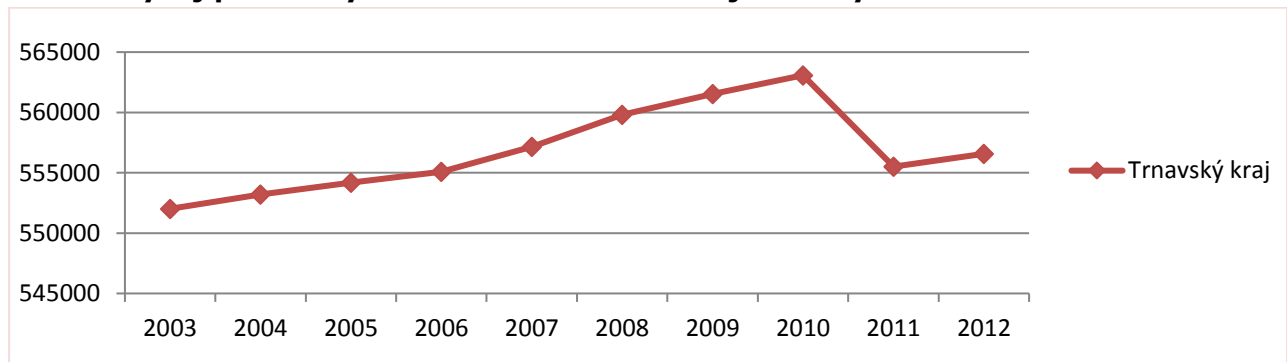
Graf 1: Vývoj počtu obyvateľov obce za roky 2003 – 2012



Graf 2: Vývoj počtu obyvateľov v trnavskom okrese za roky 2003 - 2012



Graf 3: Vývoj počtu obyvateľov v trnavskom kraji za roky 2003 - 2012



Tabuľka 5: Veková štruktúra obyvateľov obce za rok 2012

	muži	ženy	spolu
0 -18 rokov	9,5 %	9 %	18,5 %
19 – 50 rokov	25,6 %	23,4 %	49 %
51 – 62 rokov	8,3 %	8,6 %	16,9 %
63 a viac	6,3 %	9,3 %	15,6 %

Zdroj: obecná štatistika (matrika), vlastné spracovanie,

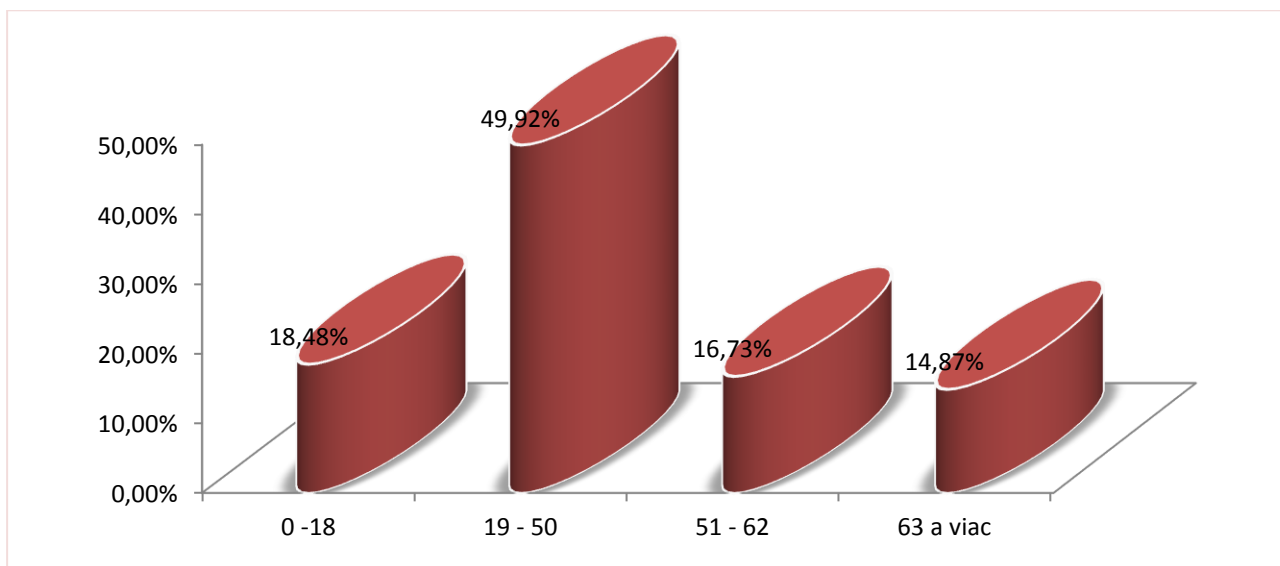
Tabuľka 6: Veková štruktúra obyvateľov trnavského kraja a okresu Trnava

	Veková štruktúra obyvateľov v trnavskom kraji	Veková štruktúra obyvateľov v trnavskom okrese
--	---	--

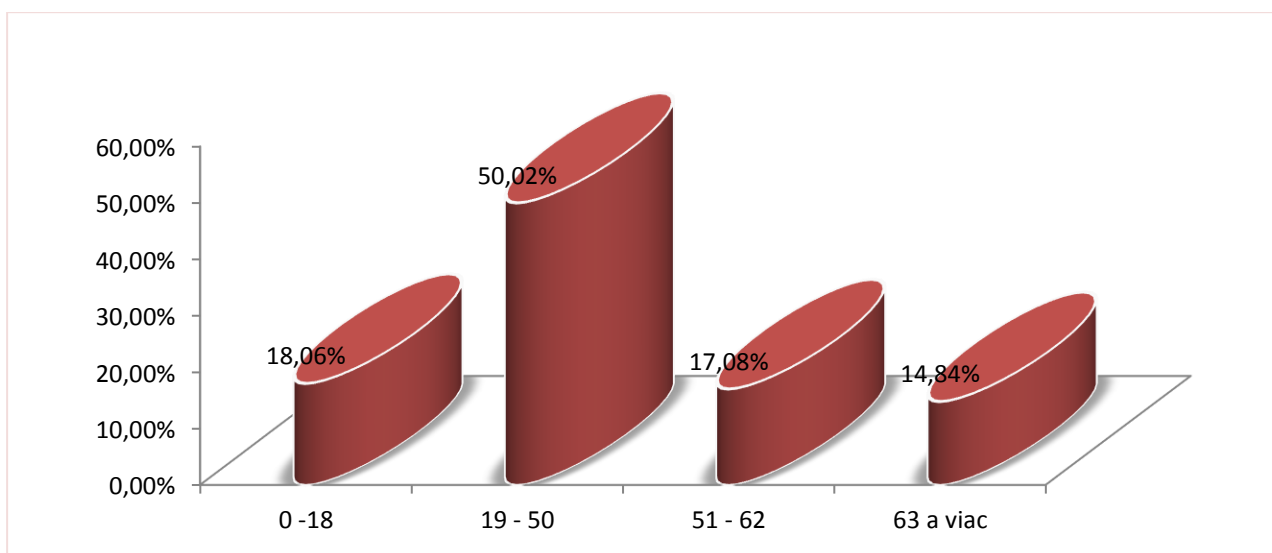
0 - 18 rokov	18,48 %	18,06 %
19 – 50 rokov	49,92 %	50,02 %
51 – 62 rokov	16,73 %	17,08 %
63 a viac	14,87 %	14,84 %

Zdroj: Stratégia rozvoja sociálnych služieb vo väzbe na územie TTSK, vlastné spracovanie, Stratégia TTSK/ŠÚ SR

Graf 4: Veková štruktúra obyvateľov trnavského kraja a okresu Trnava
Vekové zloženie obyvateľov trnavského kraja



Vekové zloženie obyvateľov trnavského okresu



Tabuľka 7: Štruktúra obyvateľov obce nad 60 rokov za roky 2011 a 2012

Vekové zloženie obyvateľov od - do	Počet obyvateľov v roku 2011	Počet obyvateľov v roku 2012
------------------------------------	------------------------------	------------------------------

60 – 64 rokov	114	122
65 – 69 rokov	102	99
70 – 74 rokov	67	78
75 – 79 rokov	68	68
80 – 84 rokov	37	45
85 – 90 rokov	14	16
90 a viac rokov	-	2
Spolu:	402	430

Zdroj: Obecná štatistika (matrika), vlastné spracovanie.

Tabuľka 8: Prirodzený pohyb počtu obyvateľov obce za roky 2003 – 2012

	Počet úmrtí	Počet narodených	Počet prisťahovaných	Počet odšťahovaných
2003	27	8	31	29
2004	23	21	31	19
2005	29	14	54	35
2006	16	16	39	19
2007	29	16	30	18
2008	31	20	39	23
2009	27	11	28	30
2010	24	20	58	24
2011	28	24	41	19
2012	30	15	35	32

Zdroj: Štatistický úrad SR, vlastné spracovanie.

Tabuľka 9: Počet sobášov a rozvodov v obci za roky 2001 - 2011

	Obec Dolná Krupá		Trnavský okres		Trnavský kraj	
	Počet sobášov	Počet rozvodov	Počet sobášov	Počet rozvodov	Počet sobášov	Počet rozvodov
2001	9	4	599	235	2464	993
2002	5	2	631	238	2527	1099
2003	1	2	642	227	2680	1095
2004	9	7	695	279	2710	1133
2005	11	7	658	304	2657	1293
2006	16	3	662	330	2613	1548
2007	18	4	650	276	2715	1368
2008	11	10	660	424	2839	1490
2009	6	5	696	410	2568	1536
2010	6	5	644	305	2443	1342
2011	17	5	641	302	2500	1277

Zdroj: obecná štatistika, Štatistický úrad SR, vlastné spracovanie.

Tabuľka 10: Nezamestnanosť v okrese a kraji za roky 2000 – 2011

	Vývoj nezamestnanosti v Trnavskom okrese	Vývoj nezamestnanosti v Trnavskom kraji
2000	12,08	16,4
2001	12,71	18
2002	12,1	16,1
2003	10,79	13,20
2004	7,69	12,5
2005	6,14	7,15
2006	4,12	5,22
2007	3,39	4,3
2008	3,43	4,29
2009	6,24	8,37
2010	6,15	8,17
2011	7,31	8,88

Zdroje: Štatistický úrad SR, Socio-ekonomická analýza mesta Trnava, vlastné spracovanie.

Poznámka: Obec nemá k dispozícii aktuálne informácie o zamestnaní svojich občanov, k dispozícii sú iba údaje z Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny v Trnave, ktorý vedie evidenciu uchádzačov o zamestnanie (tento údaj však nezahŕňa celkový počet nezamestnaných z dôvodu chýbajúcich údajov o dobrovoľne nezamestnaných). Taktiež nie je k dispozícii údaj o počte osôb, ktoré pracujú v zahraničí.

Tabuľka 11: Vzdelanostná štruktúra obyvateľstva obce Dolná Krupá

základné	399
stredné odborné bez maturity	851
stredné odborné s maturitou	565
vysokoškolské	80
ostatné	330

Zdroj: Plán hospodárskeho a sociálneho rozvoja obce Dolná Krupá, vlastné spracovanie,

Tabuľka 12: Obyvatelia TT kraja v zariadeniach

	Počet dôchodcov v TT kraji	Počet obyvateľov v zariadeniach	Počet dôchodcov v zariadeniach
2008	132 290	4 619	2 557
2009	133 709	4 774	2 865
2010	136 114	4 873	2 855
2011	136 093	4 503	2 603
2012	138 583	5 249	2 903

Zdroj: Štatistický úrad SR, vlastné spracovanie.

Tabuľka 13: Doplnujúce socio-demografické údaje

Popis	Údaj
-------	------

Celkový počet domácností v obci:	654
- počet nezamestnaných občanov	98
Počet domácností:	
- jednotlivcov (osamelo žijúcich):	87
- z toho osamelo žijúcich nad 65 rokov	47
Počet občanov so zdravotným postihnutím	102
Počet rodín s deťmi, ktoré si vyžadujú sociálnu pomoc (z dôvodu sociálnej odkázanosti alebo hmotnej núdze)	0
Počet rodín sociálne neprispôsobivých	1
Počet osôb potrebujuúcich azylové ubytovanie (bezdomovci, matky s deťmi, osoby po výkone trestu, závislí na drogách)	0 – v obci sú, ale doposiaľ azylové ubytovanie nepotrebovali

Zdroj: obecná štatistika (matrika), vlastné spracovanie.

Z celkového počtu 2285 obyvateľov v obci je 1131 mužov a 1154 žien. Z tab. 4 je zrejmé, že populácia obyvateľstva v obci v rokoch 2003 až 2012 vzrástla o 66 obyvateľov. Pre porovnanie sú uvedené aj populačné hodnoty aj za trnavský okres a trnavský kraj. V grafe 1 sú uvedené hodnoty, ktoré poukazujú na to, že od roku 2003 do roku 2010 mala populácia aj v okrese aj v kraji stúpajúcu tendenciu, avšak v roku 2011 počet obyvateľov v oboch týchto ukazovateľoch mierne klesol. Je možné predpokladať, že tento pokles nebol trvalý, ale len prechodný, pravdepodobne zapríčinený pomerným zohľadnením výsledkov zo sčítania obyvateľstva v roku 2011, keďže v roku 2012 sa opätovne zvýšila miera populácie v sledovaných ukazovateľoch. Celkovo je možné konštatovať, že populácia v sledovanom období mala mierne stúpajúcu tendenciu.

Ďalšou dôležitou a sledovanou hodnotou, potrebnou k hodnovernému vypracovaniu Komunitného plánu sociálnych služieb v obci Dolná Krupá, je spracovanie údajov o vekovej štruktúre obyvateľov obce a ich následne porovnanie s ukazovateľmi v trnavskom okrese a trnavskom kraji. Percentuálne pomery v sledovaných vekových kategóriách v obci, okrese a kraji majú približne porovnateľné hodnoty, avšak pomer obyvateľov nad 63 rokov je mierne vyšší iný v obci, ako je údaj v okrese a v kraji. V obci Dolná Krupá žije viac ako 15 % obyvateľov nad 63 rokov, čo je pomerne vysoké percento, je možné predpokladať, že to súvisí so starnutím populácie nielen v obci, preto by sa v obci mali viac sústreďovať na služby, ktoré by uľahčili a skvalitnili život obyvateľom odkázaným na pomoc iných.

Pre porovnanie sú uvedené v tabuľke 7 za roky 2011 a 2012 aj počty obyvateľov vekovo ohraničené nad 60 rokov, z čoho vyplýva, že za toto sledované obdobie bol nárast obyvateľov nad 60 rokov o 28. Tento ukazovateľ jasne hovorí o tom, že obyvateľstvo obce starne a je potrebné sústrediť aktivity na poskytovanie služieb práve pre túto vekovú skupinu, tak ako je to popísané vyššie.

V tabuľke 8 sú uvedené údaje od roku 2003 do roku 2012. Jedná sa o hodnoty: počet narodených, umretých, prisťahovaných a odsťahovaných obyvateľov obce Dolná Krupá.

Z uvedeného je zrejme, že za posledné roky sa jednotlivé ukazovatele obce v sledovaných oblastiach mierne zvýšil vo všetkých štyroch ukazovateľoch. Počet prisťahovaných do obce za jednotlivé roky skoro každoročne prevyšoval počet odšťahovaných z obce niekedy dosť výrazne.

Za zmienku stojí fakt, že počet umretých skoro pravidelne prevyšuje počet narodených v obci, kde je priemerný počet umretých 26, avšak narodí sa len 15 ľudí. Aj z tohto údaju je zrejme, že populácia v obci starne, pretože sa narodí menej ľudí ako umrie. Aj na základe toho je možné predpokladať, že v budúcnosti bude treba zamerať služby v obci na starších a starých ľudí.

Čo sa týka spoločenských ukazovateľov, v tabuľke 9 je porovnanie sobášov a rozvodov v obci, v okrese a v kraji. Priemerne počet sobášov v obci je 10 za rok, avšak v obci je až 5 rozvodov ročne, je to vysoké číslo rozvodov, ale je to skôr celospoločenským problémom.

Tabuľka 12 uvádza pre porovnanie počet dôchodcov v trnavskom kraji, počet obyvateľov v zariadeniach a počet dôchodcov v zariadeniach, z uvedeného je zrejme, že každý ukazovateľ sa za sledované obdobie zvýšil.

Tabuľka 13 uvádza doplnujúce socio-demografické údaje v obci. Zaoberá sa ukazovateľmi v obci, ako sú: počet domácnosti v obci (654), počet nezamestnaných občanov obce (98). Ďalej tabuľka uvádza aj počet osôb v obci, ktoré potrebujú azylové ubytovanie, no zatiaľ si svoju situáciu vyriešili sami a nebolo potrebné im zabezpečiť ubytovanie v azylových zariadeniach.

2.2.2. Modelovanie budúcich potrieb sociálnych služieb

Výpočet a modelovanie budúcich služieb bolo spracované na základe publikácie: „*Mini príručka pre Komunitné plánovanie sociálnych služieb*“¹. Na základe štatistických údajov o vekovej štruktúre obyvateľstva, môžeme pri určovaní potrieb použiť nasledovný orientačný normatív vybavenosti:

Z 1000 osôb starších ako 65 rokov²:

- 5 % bude potrebovať služby v zariadeniach sociálnych služieb (t.j. 50 miest). Z toho 70 % v zariadeniach pre seniorov (35 miest), 30 % v zariadeniach opatrovateľskej služby (15 miest);

- 6 % bude vyžadovať opatrovateľskú službu (60 klientov na 1000 obyvateľov starších ako 65 rokov). V prípade rozvoja tejto služby na miestnej úrovni je možné počítať aj so zvýšením na 7 %, t.j. 70 opatrovaných na 1000 obyvateľov nad 65 rokov.

Toto je len hrubý prepočet, ktorý nezohľadňuje konkrétnu vekovú štruktúru seniorov. Na základe podrobnejších štatistických údajov môžeme vypočítať reálne potreby obyvateľov pre jednotlivé druhy sociálnych služieb presnejšie. V tabuľke č. 15 sú použité orientačné údaje, ktoré vymedzujú potrebu sociálnych služieb vo vzťahu

¹ PhDr. Woleková, Helena, PhD. – Mežianová, Marcela Mgr.: *Mini príručka pre Komunitné plánovanie sociálnych služieb*. Bratislava, SOCIA – nadácia na podporu sociálnych zmien, 2004.

² Svetová zdravotnícka organizácia považuje za seniorov osoby staršie ako 65 rokov.

k veku a s ohľadom na mieru závislosti na pomoci pri každodenných sebaobslužných činnostiach.

Tabuľka 14: Podiel osôb potrebujuúcich pomoc pri sebaobsluže podľa miery závislosti

miera závislosti					
vek osoby	% závislých osôb celkom	% minimálne závislých	% ľahkej závislosti	% strednej závislosti	% ťažkej závislosti
65 - 69 rokov	3	1,5	1,5		
70 - 74 rokov	7	3	2	2	
75 - 79 rokov	10,5	4	3	3	0,5
80 - 84 rokov	15,5	6,5	4	4	1
85 - 89 rokov	27	9	8	8	2
90 a viac rokov	80	20	20	20	20

Zdroj: Minipríručka pre Komunitné plánovanie sociálnych služieb. Bratislava, SOCIA, 2004.

Určovanie potrieb obyvateľov starších ako 65 rokov je pravdepodobne najprepracovanejšou časťou štatistického určovania noriem vybavenosti pre jednotlivé služby. Pre ostatné sociálne skupiny je určovanie potrieb ťažšie nielen z dôvodu veľkej rozmanitosti samotných potrieb, ale aj služieb, ktoré možno pre ich uspokojenie poskytnúť. Problematickým stále zostáva zisťovanie početnosti jednotlivých znevýhodnených skupín. Tabuľka č. 16 obsahuje orientačné údaje o výskyte jednotlivých druhov zdravotného postihnutia v populácii. Pre určenie potreby konkrétnych služieb je potrebná aj veková štruktúra každej skupiny a miera postihnutia.

Tabuľka 15: Orientačný výskyt druhov zdravotného postihnutia na 10 000 obyvateľov

Druh postihnutia	Počet osôb s daným postihnutím na 10 000 obyvateľov
Zrakové postihnutie	57
z toho ťažko	16
Sluchové postihnutie	95
z toho hluchí	14,5
Poruchy reči	57
Mentálne postihnutie	285
Poruchy pohybového ústrojenstva	286

Osoby na vozíku	33
Diabetici	505
z toho na inzulíne	66
Duševné ochorenie	95
Epilepsia	133
Psoriáza	190
Chronicky choré deti	524

Zdroj: Minipríručka pre Komunitné plánovanie sociálnych služieb. Bratislava, SOCIA, 2004.

Podľa týchto údajov približne 16 % obyvateľov má určitú mieru zdravotného postihnutia, takmer 3 % detí trpia chronickou chorobou. Približne 400 osôb z 10 000 sú poberateľmi invalidného dôchodku a približne 110 osôb sú poberateľmi čiastočného invalidného dôchodku.

Tabuľka 16: Orientačné údaje o potrebe sociálnych služieb v oblasti starostlivosti o deti a rodinu

Sociálna skupina		na 1000 rodín	na 10 000 obyvateľov
Rodiny s deťmi (0 - 18 rokov) vyžadujúce sociálnu pomoc	potreba vzniká v priebehu roka	50	80
	potrebujú trvalú pozornosť	175	270
Deti ohrozené týraním a zneužívaním	potreba vzniká v priebehu roka	na 1000 detí 8	20
	potrebujú trvalú pozornosť	140	340

Tabuľka 17: Orientačné údaje o výskyte potreby sociálnych služieb v oblasti azylového ubytovania

Osoby vyžadujúce azylové ubytovanie	na 10 000 obyvateľov
Bezdomovci	10
matky s deťmi	4,5
po výkone trestu	19
závislí na drogách	12 – 24 (vo veľkých mestách aj viac)

Vyššie uvedené štatistické údaje sú základným orientačným východiskom, ktoré pri analýze potrieb pomáhajú definovať predovšetkým a najmä kvantitatívne nároky na vybavenosť územia (komunity) jednotlivými službami pre cieľové sociálne skupiny.

Na základe vyššie uvedených štatistických údajov za obec a tiež normatívoov pre výpočet budúcich potrieb sociálnych služieb, je možné predpokladať, že v obci Dolná Krupá sa bude potreba, resp. dopyt po sociálnych službách vyvíjať nasledujúco:

Tabuľka 18: Predpokladaná potreba sociálnych služieb v obci

vek osoby	Počet obyvateľov v obci v r. 2012	% závislých osôb celkom	% minimálne závislých	% ľahkej závislosti	% strednej závislosti	% ťažkej závislosti
65 - 69 rokov	99	3	1,5	1,5		
70 - 74 rokov	78	7	3	2	2	
75 - 79 rokov	68	10,5	4	3	3	0,5
80 - 84 rokov	45	15,5	6,5	4	4	1
85 - 89 rokov	16	27	9	8	8	2
90 a viac rokov	2	80	20	20	20	20

Zo spracovaných údajov je možné odporučiť vybavenie sociálnymi službami, prípadne nakúpenie sociálnych služieb od iného poskytovateľa pre osoby nad 65 rokov:

- 5% bude potrebovať služby v zariadeniach, t. j. **15** osôb,
 - z toho 70% v zariadeniach pre seniorov a
 - 30 % v zariadení opatrovateľskej služby.

2.3. Analýza stavu poskytovaných sociálnych služieb

Zákon o sociálnych službách rozdeľuje sociálne služby do piatich skupín v závislosti od povahy nepriaznivej sociálnej situácie alebo od cieľovej skupiny, ktorej sú určené:

- 1. sociálne služby na zabezpečenie nevyhnutných podmienok na uspokojovanie základných životných potrieb** (nocľaháreň, útulok, domov na pol ceste, nízkoprahové denné centrum, zariadenie núdzového bývania),
- 2. sociálne služby na podporu rodiny s deťmi** (pomoc pri osobnej starostlivosti o dieťa a podpora zosúladovania rodinného života, zariadenie dočasnej starostlivosti o deti, nízkoprahové denné centrum pre deti a rodinu),
- 3. sociálne služby na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z**

dôvodu dovŕšenia dôchodkového veku (zariadenie podporovaného bývania, zariadenie pre seniorov, zariadenie opatrovateľskej služby, rehabilitačné stredisko, domov sociálnych služieb, špecializované zariadenie, denný stacionár, opatrovateľská služba, prepravná služba, sprievodcovská a predčitateľská služba, tlmočnícka služba, sprostredkovanie osobnej asistencie, požičiavanie pomôcok),

4. sociálne služby s použitím telekomunikačných technológií (monitorovanie a signalizácia potreby pomoci, krízová pomoc poskytovaná prostredníctvom telekomunikačných technológií),

5. podporné služby (odľahčovacia služba, pomoc pri zabezpečení opatrovníckych práv a povinností, denné centrum, integračné centrum, jedáleň, práčovňa, stredisko osobnej hygieny).

Obec sa sústreďuje na poskytovanie hlavne doplnkových sociálnych služieb:

- dohľad nad nesvojprávnymi občanmi (spolupráca s okresným súdom),
- uvítanie novorodencov do života,
- organizovanie posedenia pod jedličkou pre dôchodcov,
- pomoc v krízových situáciách (živelná pohroma, rodinná tragédia..),

Z uvedeného je zrejmé, že v obci absentujú sociálne služby pre seniorov, ľudí so zdravotným postihnutím a pre tých ktorý sú na takéto služby odkázaní. Zriaďovateľom zariadenia určeného na poskytovanie sociálnych služieb a/alebo poskytovateľom sociálnych služieb môže byť aj obec. Jedná sa hlavne o opatrovateľskú službu, zariadenie pre seniorov, domov sociálnych služieb, terénnu sociálnu službu, denný stacionár, prepravnú službu, práčovňu, jedáleň, príp. rozvoz stravy pre obyvateľov obce, ktorí nie sú schopní svoju situáciu zvládnuť sami. Obec má pomerne veľa obyvateľov, aj preto je dôležité zamerať sa na informovanosť obyvateľov obce o možnostiach poskytovania služieb v obci a v blízkom okolí. Tieto možnosti sa budú sledovať v ďalších častiach.

Obec Dolná Krupá v súčasnosti neposkytuje žiadne sociálne služby s výnimkou vyššie uvedených doplnkových služieb.

2.3.1. Údaje o zariadeniach sociálnych služieb

Nasledujúce riadky v tabuľkovej forme sumarizujú ponuku sociálnych služieb v okolí obce.

Tabuľka 19: Stručný prehľad o druhoch a počte sociálnych služieb v kraji

Druh sociálnej služby	Cieľová skupina fyzických osôb, ktorým je poskytovaná sociálna služba určená	Celkový počet zariadení v TT kraji
Nocľaháreň	osoby, ktoré nemajú zabezpečené nevyhnutné podmienky na uspokojovanie základných životných potrieb a ubytovanie	8
Útulok	Osoby, matky s deťmi a osamelé ženy, ktoré nemajú zabezpečené podmienky na uspokojovanie základných životných potrieb a ubytovanie	7
Domov na pol ceste	absolventi resocializačných stredísk a detských domovov	2
Nízkoprahové denné centrum	osoby, ktoré nemajú zabezpečené nevyhnutné podmienky na uspokojovanie základných životných potrieb a ubytovanie	3
Zariadenie núdzového bývania	osamelí rodičia, rodič s deťmi, tehotné ženy, osoby na ktorých je páchané násilie	6
Pomoc pri osobnej starostlivosti o dieťa a podpora zosúladovania rodinného života a pracovného života	rodič dieťaťa alebo iná fyzická osoba, ktorá má dieťa zverené do osobnej starostlivosti na základe rozhodnutia súdu	3
Zariadenie pre seniorov	seniori odkázaní na pomoc iných fyzických osôb alebo seniori, ktorí potrebujú sociálnu službu z iných vážnych dôvodov	30
Zariadenie opatrovateľskej služby	plnoleté osoby odkázané na pomoc iných fyzických osôb	13
Domov sociálnych služieb	deti a dospelé osoby odkázané na pomoc iných fyzických osôb s rôznym druhom zdravotného postihnutia a ich kombinácie	62
Špecializované zariadenie	dospelé osoby odkázané na pomoc iných fyzických osôb, ktoré majú zdravotné postihnutie najmä Alzheimerova choroba	5
Denný stacionár	Deti a plnoleté osoby odkázané na pomoc iných fyzických osôb	7
Opatrovateľská služba	plnoleté osoby odkázané na pomoc iných fyzických osôb	97
Prepravná služba	osoby ŤZP a s nepriaznivým zdravotným stavom	4
Tlmočnická služba	sluchovo postihnuté a nepočujúce osoby odkázané na pomoc iných fyzických osôb	1
Sprostredkovanie osobnej asistencie	osoby ŤZP a s nepriaznivým zdravotným stavom	1
Požičiavanie pomôcok	osoby ŤZP a s nepriaznivým zdravotným stavom	4

Monitorovanie a signalizácia potreby pomoci	osoby ŤZP a s nepriaznivým zdravotným stavom	1
Krízová pomoc poskytovaná prostredníctvom telekomunikačných technológií	osoby v krízovej sociálnej situácii	2
Pomoc pri výkone opatrovníckych práv a povinností	fyzické osoby, ktoré si nedokážu uplatňovať a chrániť práva a právom chránené záujmy	1
Denné centrum	seniori	26
Jedáleň	osoby, ktoré nemajú zabezpečené nevyhnutné podmienky na uspokojovanie základných životných potrieb, osoby ZŤP, seniory	27
Práčovňa	osoby, ktoré nemajú zabezpečené nevyhnutné podmienky na uspokojovanie základných životných potrieb, osoby ŤZP, seniory	1
Stredisko osobnej hygieny	osoby, ktoré nemajú zabezpečené nevyhnutné podmienky na uspokojovanie základných životných potrieb, osoby ŤZP, seniory	2
Sociálne poradenstvo – základné, špecializované,	osoby ŤZP a osoby s nepriaznivým zdravotným stavom, fyzické osoby v nepriaznivej sociálnej situácii	14
Sociálna rehabilitácia	sluchovo postihnuté a nepočujúce osoby odkázané na pomoc iných fyzických osôb	2

Zdroj: <http://www.employment.gov.sk/CRP/>

Tabuľka 20: Druhy sociálnych služieb poskytovaných v blízkom okolí obce Dolná Krupá

Druh sociálnej služby	Cieľová skupina fyzických osôb, ktorým je poskytovaná sociálna služba určená	Adresa miesta poskytovania sociálnej služby	Poskytovateľ sociálnej služby	Rozsah a forma poskytovanej sociálnej služby	Kapacita
Nočľaháreň	osoby, ktoré nemajú zabezpečené nevyhnutné podmienky na uspokojovanie základných životných	Coburgova 26-28, 917 01 Trnava	Trnavský samosprávny kraj	Neurčitý čas	30

	potrieb a ubytovanie				
Zariadenie núdzového bývania	matkám s deťmi a osamelým ženám, ktoré nemajú zabezpečené nevyhnutné podmienky na uspokojovanie základných životných potrieb a ubytovanie	zariadenie núdzového bývania pre ženy - JOZEFÍNUM, Nám. Ludwiga van Beethovena 556/9, 919 65 Dolná Krupá	Trnavský samosprávny kraj	Učítý čas	20
Zariadenie opatrovateľskej služby	plnoleté ženy odkázané na pomoc iných fyzických osôb	919 05 Trstín 205	Trnavský samosprávny kraj	Učítý čas	9
Domov sociálnych služieb	plnoleté osoby odkázané na pomoc iných fyzických osôb	Dom pokojnej staroby, Pavetišova 17, 919 43 Cífer	Trnavský samosprávny kraj	Neurčitý čas	39
Domov sociálnych služieb	plnoleté osoby odkázané na pomoc iných fyzických osôb	Evanjelický Diakónický Domov dôchodcov a sociálnych služieb, Kalinčiakova 45, 917 01 Trnava	Trnavský samosprávny kraj	Neurčitý čas	40
Denný stacionár	plnoleté osoby odkázané na pomoc iných fyzických osôb	Beethovenova 20, 917 08 Trnava	Trnavský samosprávny kraj	Určitý čas	16

Zdroj: <http://www.employment.gov.sk/CRP/>

V tabuľke 20 je uvedených len niekoľko zariadení a sociálnych služieb nachádzajúcich sa v blízkom okolí obce Dolná Krupá, ktoré poskytujú pomoc a podporu obyvateľom odkázaným na pomoc iných.

V opise sme sa sústredili hlavne na tie mestá a obce, ktoré sú v blízkom okolí obce Dolnej Krúpy a ktoré je možné reálne zhodnotiť a porovnať aktuálny stav obce s možnosťami a potrebami obyvateľov odkázaných na pomoc iných. Väčšina z uvedených zariadení ponúka svoje služby formou pobytového systému, hlavne Nocľahárne, Domovy sociálnych služieb či Zariadenia opatrovateľskej služby. Nájdu sa však medzi nimi aj také, ktoré realizujú svoju činnosť formou terénnej, či

ambulantnej pomoci. Do tejto kategórie patrí hlavne opatrovateľská služba, ktoré nie sú uvedené v tabuľke ale je realizovaná v okolitých obciach hlavne v Jasovských Bohuniciach, kde je k dispozícii aj jedáleň pre ľudí odkázaných na pomoc iných.

Priamo v obci Dolná Krupá sa nenachádza pobytové zariadenie určené pre obyvateľov, ktorí sú odkázaní na pomoc iných. Pobytové zariadenia nachádzajúce sa mimo obce sú kapacitne vyťažené, čo vytvára priestor a najmä potrebu riešiť na úrovni obce adekvátnu formu pomoci pre obyvateľov, ktorí sú na takúto pomoc odkázaní. Pre kvalitnejšie zabezpečenie životných potrieb, ale aj spestrenie spôsobu života obyvateľov je potrebné zabezpečiť sociálne služby v rámci obce tak, aby títo obyvatelia odkázaní na pomoc iných ostali v domácom prostredí. Takáto forma pomoci a poskytovanie sociálnych služieb by sa mohla realizovať formou terénnych alebo ambulantných služieb, ktorých hlavnou výhodou je, že klient ostáva v rodinnom prostredí a tam prebiehajú dostupné sociálne služby.

V trnavskom kraji je celkom 332 subjektov poskytujúcich sociálne služby občanom odkázaným na pomoc a podporu iných. Sú to rôzne zariadenia poskytujúce rozdielnu formu pomoci a taktiež sú primárne zamerané na rôzne cieľové skupiny obyvateľov. Je zrejmé, že najväčšími poskytovateľmi sociálnych služieb s najviac rozpracovanou metodikou pomoci obyvateľom sú mestá. Platí akýsi vzorec, že čím má mesto viac obyvateľov, tým je aj ponuka sociálnych služieb pestrejšia a viac zameraná na konkrétnu skupinu občanov.

2.4. Analýza požiadaviek prijímateľov sociálnych služieb

Hoci obec v budúcnosti predpokladá nárast počtu obyvateľov najmä predproduktívneho a produktívneho veku, je nevyhnutné počítať aj so starnutím obyvateľov a čoraz väčšími požiadavkami na sociálne služby pre ľudí v poproduktívnom veku. Z vyššie uvedených demografických údajov obce je zrejmé, že počet ľudí v poproduktívnom veku v obci narastá a v budúcnosti bude takýto trend pokračovať.

Vzhľadom na nedostatok finančných možností obec v súčasnosti nezabezpečuje ani nevyhnutné sociálne služby pre obyvateľov, taktiež absentujú služby určené pre seniorov, ľudí so zdravotným postihnutím a rodiny s deťmi.

Podľa prieskumu potrieb a požiadaviek by bolo vhodné vzhľadom na budúce potreby orientovať sa na skvalitnenie života vybraných skupín obyvateľstva:

1. seniori:

- vytvorenie denného centra/denného stacionáru pre seniorov,
- zabezpečenie adekvátnych sociálnych služieb formou ambulantnej alebo terénnej práce/pomoci (sociálne poradenstvo, opatrovateľská služba, prepravná služba, klub dôchodcov, dovoz liekov, zapožičiavanie pomôcok, jedáleň alebo príspevok na stravovanie...),

2. obyvatelia obce so zdravotným postihnutím:

- zriadenie adekvátnych ambulantných alebo terénnych služieb (opatrovateľská služba resp. asistenčná služba, prepravná služba, pre rodiny s postihnutým príslušníkom odľahčovacia služba, sociálne poradenstvo),
- vytvorenie bezbariérových prístupov v obci do verejných inštitúcií a priestranstiev,
- rekonštrukcia chodníkov

3. rodiny s deťmi:

- vytvorenie komunitného centra v obci, kde by sa mohli stretávať rodiny s deťmi,
- organizovanie rôznych voľno-časových aktivít pre deti (krúžky, deň detí),
- vybudovanie oddychovej zóny pre rodiny s deťmi v obci (ihrisko, lavičky).

Konkrétnejšie potreby a chýbajúce služby sú uvedené v SWOT analýze jednotlivých pracovných skupín.

Analýza potrieb bola spracovaná na základe miestneho zisťovania požiadaviek obyvateľov obce. Podľa **zistených požiadaviek a modelového výpočtu budúcej potreby sociálnych služieb v obci** v časti 2.2.2. sme spracovali požiadavky prijímateľov sociálnych služieb. Podrobnejšie sú rozpracované v nasledujúcich častiach.

2.4.1. Seniori

Občania nad 60 rokov tvoria **19 %** z celkového počtu obyvateľov, to znamená, že tvoria výraznú skupinu v obci, ktorá je odkázaná alebo perspektívne odkázaná na sociálne služby.

Zákon č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v § 8 ods. 4 ukladá obci povinnosť zabezpečiť občanovi, ktorý má právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu, poskytovanie tejto služby najneskôr do 60 dní od doručenia žiadosti občana o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby. Vzhľadom k nedostatočnej kapacite predovšetkým pobytových služieb bola účinnosť citovaného ustanovenia odložená do 1. januára 2013.

Vzhľadom k súčasnej situácii v tejto oblasti je vhodné uvažovať na úrovni obce nad vybudovaním vlastného zariadenia, prípadne poskytovaním terénnych služieb, pretože ak obec nemôže zabezpečiť poskytovanie vo vlastnom zariadení, musí „kúpiť“ túto službu u iných poskytovateľoch sociálnej služby v okolitých mestách a dedinách.

Ak porovnáme predpokladanú potrebu sociálnych služieb pre seniorov s počtom existujúcich, vidíme najväčšiu potrebu pri plánovaní sociálnych služieb venovať posilneniu opatrovateľskej služby poskytovanej v domácom prostredí seniorov. Pri plánovaní pobytových sociálnych služieb, akými sú domov dôchodcov a zariadenie opatrovateľskej služby je možné uvažovať o ich kombinácii, keď by sa v zariadení sociálnych služieb poskytovali podľa potrieb a zdravotného stavu občana najmä v

domácom prostredí – teda terénnou formou, prípadne v ambulatnou formou v dennom centre v obci s prípadným zabezpečovaním prepravnej služby, požičiavaním kompenzačných pomôcok, poskytovaním stravovania, s poskytovaním sociálnej služby v práčovni, prípadne stredisku osobnej hygieny a to spolu so sociálnym poradenstvom. Práve tieto formy sú pre obec finančne efektívnejšie a rešpektujú najviac súkromie občanov, nevytrhávajú občanov z ich prirodzeného prostredia a umožňujú aj väčšiu spoluprácu s rodinou a komunitou v obci, čím je možné výrazne prispieť ku kvalitnému prežitiu života seniorov a osôb ktoré sú odkázané na pomoc iných.

Zo spracovaných údajov je možné odporučiť vybavenie sociálnymi službami, prípadne nakúpenie sociálnych služieb od iného poskytovateľa pre osoby nad 65 rokov:

- 5% bude potrebovať služby v zariadeniach, t. j. **15** osôb,
 - z toho 20% v zariadeniach pre seniorov a
 - 30 % v zariadení opatrovateľskej služby.

Tieto údaje sú určujúce aj pre približné plánovanie finančných prostriedkov na príspevok za občanov v zariadeniach sociálnych služieb. Obec uhrádza príspevok za svojich občanov v zariadeniach sociálnych služieb vo forme príspevku pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby pri úkonoch sebaobsluhy. Tento príspevok je vyšší pri vyššom stupni odkázanosti. Ak obec nevybuduje vlastné zariadenie sociálnych služieb, v budúcich rozpočtoch obce je potrebné počítať s týmito nákladmi.

2.4.2 Zdravotne postihnutí občania

Sociálne služby pre zdravotne postihnutých občanov zabezpečuje v rámci svojej kompetencie vyšší územný celok. Obec poskytuje svojim občanom, ktorí ich potrebujú len poradenstvo prípadne inú pomoc pri zabezpečení tlačív a podobne.

V obci sa nenachádza žiadne zariadenie sociálnych služieb. Rozvoj samostatných sociálnych služieb pre túto sociálnu skupinu v časovom horizonte do roku 2013 nie je nevyhnutný. Je možné uvažovať nad spojením poskytovania sociálnych služieb pre túto cieľovú skupinu a seniorov v Dennom centre pre deti, rodinu, osoby so zdravotným postihnutím a seniorov. V súčasnosti postihnutí občania, o ktorých starostlivosť zabezpečuje rodina, si postačujú s využitím ďalších systémov sociálneho zabezpečenia a pomoci (dôchodok, príspevok za opatrovanie, sociálne zariadenia v okolí a pod.).

2.4.3. Osoby vyžadujúce azylové ubytovanie (bezdomovci, matky s deťmi, po výkone trestu, po závislosti na drogách)

Medzi najohrozenejšie skupiny obyvateľstva z hľadiska reálneho sociálneho vylúčenia patria občania bez prístrešia, závislí, osoby po návrate z výkonu trestu, týrané osoby,

ktorí stratili rodinné, pracovné, ekonomické a spoločenské zázemie a ich návrat do pôvodného prostredia, nájdenie si práce, bývania, obnovenie rodinných a sociálnych väzieb je veľmi sťažené. Preto je potrebné zabezpečiť primerané opatrenia pre zabezpečenie ich základných životných podmienok, zabezpečenia zdravotníckej a sociálnej pomoci, náhradného ubytovania, programov sociálnej rehabilitácie, resocializácie.

3. SWOT analýza v sociálnej oblasti

Silné stránky	Slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> - právo na poskytnutie sociálnych služieb je zaručené rovnako všetkým občanom, - garancia zostatku z príjmu pri poskytovaní sociálnych služieb, - mimoškolské aktivity, ihrisko a parky pre rodiny a matky s deťmi, - duchovné a pastoračné služby pre obyvateľov obce, - zapájanie verejnoprospešných pracovníkov do činností súvisiacimi so sociálnymi službami, - organizovanie verejno prospešných prác Obcou pre získanie pracovných návykov nezamestnaných, - aktivity zamerané na deti a mládež – knižnica, školský klub, - prítomnosť zdravotníckeho personálu priamo v obci (zubný lekár, lekár pre dospelých, detský lekár a lekárneň), - príprava Komunitného plánu sociálnych služieb. 	<ul style="list-style-type: none"> - nedostatočná kapacita zariadení sociálnych služieb v blízkom okolí, - nedostatočný počet zariadení, v ktorých je zabezpečená bezbariérovosť, - nepriaznivý demografický vývoj, - nedostatočná aktivita ľudí odkázaných na pomoc iných, - nedostatok preventívnych aktivít, - nekoordinovaný postup a nedostatočná spolupráca inštitúcií pôsobiacich v sociálnej oblasti, - potreba ďalšieho vzdelávania ľudí pracujúcich v oblasti sociálnej práce, - nedostatok vlastných finančných zdrojov obce na rozvoj sociálnych služieb, - nedostatok údajov o počte a štruktúre jednotlivých sociálnych skupín, - absencia komplexného prístupu a systému riadenia sociálnych služieb.
Príležitosti	Ohrozenia
<ul style="list-style-type: none"> - cielenie opatrení podľa miestnych potrieb sociálnych služieb, - rozvoj svojpomocného riešenia miestnych problémov na úrovni obce, - rozširovanie spolupráce samosprávy a neverejných poskytovateľov, - práca s verejnosťou za účelom zvyšovania zodpovednosti a aktívnej účasti pri riešení predovšetkým krízových životných situácií, - plán mimoškolských aktivít na výveske a internetovej stránke, - rozšírenie poskytovaných služieb, - poradenstvo kvalifikovaného sociálneho pracovníka, - sprevádzkovanie nevyužitých priestorov, - dostatok počtu vysokoškolských vzdelaných ľudí pre oblasť sociálnych služieb, - využitie fondov EÚ, - spolupráca s TSK v sociálnej oblasti, 	<ul style="list-style-type: none"> - z dôvodu zvyšovania nákladovosti služieb riziko zvyšovania úhrad a riziko znižovania kvality - absencia nízkoprahových, terénnych a sociálnych služieb - klesanie kvality poskytovaných služieb z dôvodu nedostatočného materiálne -technického a personálneho zabezpečenia - nárast počtu sociálnych kategórií občanov vyžadujúcich sociálne služby - nedostatok financií v sociálnej oblasti, - nedostatočná podpora sociálnych služieb zo strany štátu, - nárast počtu obyvateľov vyžadujúcich sociálne služby, - migrácia obyvateľov za prácou a rozpad rodín, - rýchlejšie tempo starnutia populácie, - tolerancia spoločnosti k pitiu alkoholu a fajčeniu, preberanie týchto postojov a návykov mladými ľuďmi.

4. Koncepcia rozvoja sociálnych služieb obce

4.1. Ciele a priority

Vízia:

V budúcnosti je v obci Dolná Krupá potrebné zabezpečiť sociálne služby pre tých obyvateľov, ktorí vzhľadom k svojmu veku, zdraviu alebo sociálnemu postaveniu sa nemôžu alebo nedokážu postarať sami o seba, prípadne sú odkázaní na pomoc iných. Sociálne služby je potrebné sústreďovať tak, aby v rámci možnosti bola obyvateľom poskytovaná pomoc v ich prirodzenom domácom prostredí, vzhľadom k fyzickej, či psychickej podpore obyvateľov. Populácia v obci má v súčasnosti tendenciu starnúť, preto je nevyhnutné vzhľadom k aktuálnej situácii v obci vytvoriť systém sociálnych služieb práve pre seniorov. Nemožno taktiež v budúcnosti zabúdať aj na ostatných obyvateľov obce, či sociálne odkázaných, zdravotne postihnutých alebo rodiny a matky s deťmi.

Na základe uvedenej analýzy sociálnej situácie občanov obce a poskytovaných sociálnych služieb bude vhodné, ak obec zväži nasledujúce odporúčania:

1. Podpora zotrvania občanov obce v ich prirodzenom prostredí, poskytovanie pobytových služieb iba v súlade s potrebou intenzívnej pomoci – poskytovať pobytové služby len vtedy, ak terénne služby nestačia pokryť potreby občanov.

Aktivity na dosiahnutie cieľa:

- 1.1. Rozširovať a skvalitňovať opatrovateľskú službu pre občanov v súlade s potrebami, resp. pre obyvateľov zdravotne postihnutých zriadiť asistenčnú službu, príp. odľahčovaniu službu;
- 1.2. Rozširovať podporné služby pre starých a osamelých občanov – donáška obedov, zapožičiavanie pomôcok, zriadenie práčovne, dovoz liekov a pod.;
- 1.3. Zriadiť v obci Denné centrum prípadne Klub pre deti, rodiny, osoby so zdravotným postihnutím a seniorov;
- 1.4. Návštevy osamelých seniorov a obyvateľov so zdravotným postihnutím využitím formy dobrovoľníckej činnosti.

2. Zvýšiť kvalitu poskytovaných sociálnych služieb a sociálneho poradenstva poskytovaných obcou.

Aktivity na dosiahnutie cieľa:

- 2.1. Na výkon opatrovateľskej služby zamestnávať pracovníkov s príslušným vzdelaním, alebo absolvovaným akreditovaným kurzom opatrovateľskej činnosti;

2.2. Zabezpečiť odborné vzdelanie pracovníka obce v oblasti sociálnej práce obce pre potreby základného sociálneho poradenstva.

3. Vytvoriť organizačné a materiálne podmienky na realizáciu úloh obce podľa zákona o sociálnych službách a Komunitného plánu sociálnych služieb

Aktivity na dosiahnutie cieľa :

3.1. Dohodnúť spoločný postup pri zabezpečení odbornej činnosti spojenej s posudzovaním odkázanosti občanov na sociálnu službu;

3.2. Zabezpečiť v rozpočte obce finančné prostriedky na túto činnosť;

3.3. V rozpočtoch obce na ďalšie roky počítať s výdavkami na sociálne služby a ich skvalitňovanie v súlade s predpokladanými potrebami.

4. Venovať pozornosť na vytvorenie možností pre rodiny a matky s deťmi, zdravotne postihnutých a seniorov zo strany obce

Aktivity na dosiahnutie cieľa :

4.1. Zamerať sa na možnosti efektívneho využívania voľného času detí a mládeže v obci, organizovanie voľno časových aktivít, krúžky,...;

4.2. Vybudovať ihrisko pre deti a mládež príp. oddychovú zónu pre rodiny a matky s deťmi, ale aj ostatných obyvateľov obce;

4.3. Vypracovať finančnú analýzu na vyššie uvedené a zabezpečiť prostriedky na ich realizáciu.

4.2. Odporúčania ďalších krokov

V súlade s realizovaným prieskumom v obci Dolná Krupá, SWOT analýzou a stanovenými cieľmi a prioritami navrhujeme nasledovné:

- vypracovať podrobnú finančnú analýzu so zameraním na dosiahnutie vyššie uvedených cieľov,
- zabezpečiť adekvátne priestory v obci na realizáciu sociálnych služieb,
- realizovať výkonu terénnej sociálnej služby, sociálnej poradenstva a iných podporných sociálnych služieb,
- vytvoriť bezbariérový prístup v zdravotnom stredisku a obecnom úrade,
- upraviť miestne komunikácie pre skvalitnenie a bezpečnosť mobility občanov,
- vybudovať ihrisko pre deti a mládež, príp. oddychovú zónu pre rodiny s deťmi ako aj pre ostatných obyvateľov obce,
- zvýšiť počet kvalifikovaného personálu, resp. zabezpečiť zodpovedajúce školenia a ďalšie vzdelávanie pre súčasný personál,
- využívať formu dobrovoľníckej činnosti.

4.3. Časový plán realizácie koncepcie rozvoja sociálnych služieb

Plánované ciele a aktivity zamerané na realizáciu Komunitného plánu sociálnych služieb obce budú zabezpečené nasledovne:

Cieľ č. 1

Aktivity 1.1, 1.2 a 1.4 budú plnené priebežne, podľa potrieb a odkázanosti občanov na opatrovateľskú službu. Aktivita 1.3. sa bude priebežne realizovať do konca roka 2014, presný termín bude prerokovaný na obecnom zastupiteľstve s prihliadnutým na finančné možnosti obce.

Cieľ č. 2

Aktivita č. 2.1 bude realizovaná priebežne pri prijímaní nových pracovníkov opatrovateľskej služby

Aktivita č. 2.2 sa zrealizuje v priebehu roka 2014.

Cieľ č. 3

Aktivita č. 3.1. Spoločný postup sa dohodne na rokovaní obecného zastupiteľstva, tak aby bolo možné aktivitu realizovať v čo najkratšom časovom úseku.

Aktivita č. 3.2 a 3.3. sa zabezpečí každoročne v čase prípravy rozpočtu obce na ďalší rok.

Cieľ č. 4

Aktivita č. 4.1 a 4.2 sa budú realizovať po zrealizovaní a vyhodnotení aktivity č. 4.3.

Aktivita č. 4.3 sa zabezpečí v rámci prípravy rozpočtu obce na nasledujúci rok.

Obec Dolná Krupá sa snaží naplňať tieto priority nasledovne:

- obec vytvorí najmä organizačné a technické podmienky na ďalšie vzdelávanie zamestnancov pôsobiacich v sociálnej oblasti (rôzne druhy vzdelávacích aktivít, štúdium popri zamestnaní a pod.)

Nakoľko finančné možnosti obce v súčasnom programovom rozpočte neuvažujú s realizáciou zámeru zriadenia Denného stacionáru do roku 2013, je potrebné túto

požiadavku zahrnúť do programového rozpočtu na roky 2014 príp. na rok 2015. Určite nie je v možnostiach obce realizovať tento zámer len z vlastných zdrojov. Zámerom je vypracovať projekt s využitím viac zdrojového financovania (Európsky sociálny fond). Základným krokom je majetkovoprávne usporiadanie vlastníckych vzťahov a vypracovanie požadovanej projektovej dokumentácie.

4.4. Spôsob vyhodnocovania koncepcie rozvoja sociálnych služieb

Plnenie zámerov, cieľov a opatrení Komunitného plánu sociálnych služieb bude hodnotené na zasadnutí obecného zastupiteľstva 1x za dva roky, vždy v mesiaci október bežného roku. Na rokovanie zastupiteľstva bude predložená správa o plnení úloh Komunitného plánu sociálnych služieb, ktorú pripraví obecný úrad a zahrnie do nej aktuálnu situáciu a aktualizáciu úloh v oblasti sociálnych služieb.

Zásady uplatňovania Komunitného plánu sociálnych služieb (ďalej iba „KPSS“):

- KPSS je **základným rozvojovým dokumentom**, na ktorý sa musí prihliadať pri profilovaní všetkých rozvojových a rozvoj podporujúcich aktivít v oblasti sociálnych služieb.
- KPSS je **záväzným pre tvorbu rozpočtu obce** a jeho aktivity sú premietnuté do rozpočtu obce.
- KPSS je **základným podkladom pre tvorbu sociálnych projektov**.
- KPSS je po jeho schválení **základným rozvojovým dokumentom pre obec**.
- KPSS je rozvojový dokument, ktorého aktivity obec **priamo realizuje** (Obec ako realizátor), **alebo vytvára a podporuje vytvorenie podmienok na ich realizáciu** (Obec ako iniciátor, partner) inými subjektmi v prospech sociálneho rozvoja obce.
- KPSS je rozvojový **usmerňujúci dokument pre všetky subjekty** existujúce, či majúce aktivity **na území mesta**, ktoré chcú realizovať činnosti sociálneho rozvojového charakteru (podnikateľské subjekty, odborné organizácie, štátne orgány, mimovládny sektor.)
- KPSS je **otvorený, verejne dostupný dokument**, priebežne aktualizovaný a reagujúci na prichádzajúce podnety, príležitosti a zmeny vnútorného a vonkajšieho prostredia.
- Za implementáciu, aktualizáciu a komunikáciu KPSS **sú zodpovedné volené a výkonné orgány samosprávy obce**.

Významnú úlohu v procese komunitného plánovania zohrávajú najmä miestni poslanci. Od nich sa očakáva, že vyjadria podporu požiadavkám občanov vo sfére poskytovania sociálnych služieb, a teda aj komunitného plánovania. Tento plán budú priebežne monitorovať, zodpovedne posudzovať a vytvárať aj jeho finančné zabezpečenie.

Účasť na komunitnom plánovaní:

- písomné návrhy občanov – preberá na obecnom úrade poverený pracovník za sociálnu oblasť
- ústne návrhy občanov – na obecnom úrade sa vyhotoví úradný záznam o predložennom návrhu, ktorý predkladateľ potvrdí svojim podpisom
- účasť obyvateľov obce na verejnom zhromaždení.

Komunitný plán možno meniť:

- ak sa zmenia priority
- získanie finančných prostriedkov na konkrétne potreby
- nové návrhy na poskytovanie sociálnych služieb.

Časový horizont vyhodnocovania komunitného plánu: Obecné zastupiteľstvo obce minimálne 1x v priebehu dvoch rokov prerokuje Správu o sociálnej situácii v obci a podľa zistených skutočností zváži ďalší postup, prípadne navrhne zmenu Komunitného plánu sociálnych služieb obce.

5. Záver

Sociálna služba je činnosť poskytovaná ľuďom v nepriaznivej sociálnej situácii, podpora pri sociálnom začleňovaní a ochrane pred sociálnym vylúčením s cieľom umožniť im zapojenie do bežného života v spoločnosti. Práve komunitné plánovanie by malo dať odpoveď na otázky: „Koľko a aké služby je potrebné v danej komunite vytvoriť, ako majú byť lokalizované, aké ľudské a finančné zdroje máme k dispozícii?“. Určite je prínosom prístup štátu, že vytvára legislatívny rámec na presun kompetencií v danej oblasti. No zároveň je potrebné upozorniť na nedostatočné finančné krytie daného zámeru zo strany štátu. Obec preto musí využívať aj iné zdroje financovania. Je na samospráve, ako zabezpečí svoje poslanie vytvoriť pre občanov miesto pre dôstojný a plnohodnotný život.

6. Použitá literatúra

Plán hospodárskeho a sociálneho rozvoja obce Dolná Krupá na roky 2007 - 2013
Národné priority rozvoja sociálnych služieb – MPSVR SR (2009)
Komunitné plánovanie sociálnych služieb – PHDr. Woleková, SOCIA (2004)
Zákon NR SR č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách
Štatistický úrad SR a Krajská správa Štatistického úradu v Trnave
štatistické údaje Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny SR
štatistické ročenky Národného centra zdravotníckych informácií SR
správy o sociálnej situácii obyvateľstva SR
- www.statistics.sk