

Komunitný plán sociálnych služieb

Príhovor

Vážení spoluobčania,

dovoľujeme si Vám predstaviť nový Komunitný plán sociálnych služieb mesta Pezinok, ktorý bol spracovaný v zmysle Zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách, ktorý bude platný v období rokov 2019 – 2023. Komunitný plán je metodický materiál, pomocou ktorého môžeme plánovať obsah a rozsah sociálnych služieb tak, aby zodpovedal špecifikám nášho mesta a najmä potrebám našich občanov. Našou dlhodobou snahou je, aby sme aj v nadchádzajúcim období kvalitne zabezpečovali všetky služby a plnili úlohy a ciele stanovené v tomto dokumente. Plán vznikol na základe širokého konsenzu odborných pracovníkov mesta, členov Komisie sociálnej starostlivosti a zdravotníctva a občanov, ktorí sa tejto problematike dlhodobo venujú. Jeho základnou úlohou bude ešte adresnejšie a efektívnejšie využívať všetky možnosti skvalitnenia sociálnych služieb tak, aby každému občanovi, ktorý sa o službu uchádza, bola poskytnutá na vysokej kvalitatívnej úrovni. Preto vedenie mesta v nadchádzajúcim volebnom období rokov 2018 – 2022 pristupuje k rekonštrukcii pôvodného zariadenie sociálnych služieb – Zariadenia opatrovateľskej služby na Komenského ulici a k výstavbe nového zariadenia sociálnych služieb – Zariadenia pre seniorov na Komenského ulici, čím sa rozšíri kapacita na zabezpečenie starostlivosti pre fyzické osoby odkázané na pomoc inej fyzickej osoby. Zároveň budeme monitorovať a operatívne riešiť akékoľvek vzniknuté problémy obyvateľov mesta v sociálnej oblasti.

Veríme, že tento dokument napomôže nielen odbornej, ale aj laickej verejnosti. Všetkým realizátorom tohto dokumentu, ako aj poskytovateľom služieb želám veľa úspechov a energie v napĺňaní našich spoločných cielov a d'akujem za spoluprácu pri tvorbe tohto dokumentu.

Oliver Solga, primátor mesta Pezinok

Podčakovanie

Ďakujeme všetkým angažovaným občanom, aktivistom a organizáciám, ktorí svojím aktívnym prístupom, námetmi a postrehmi prispeli k tvorbe Komunitného plánu sociálnych služieb mesta Pezinok.

Spracovateľský kolektív:

PhDr. Milada Hegyiová

Mgr. Kamil Bednár

prof. Ing. Elena Žárska, CSc.

kpt. Josef Knoflíček

Mgr. Ing. Ondrej Buzala, MHA

Pezinok, jún 2018

Obsah

1	Teoretická časť	5
1.1	Vymedzenie pojmov a skratiek	5
1.2	Hlavné princípy komunitného plánovania	11
1.3	Vymedzenie východiskových podkladov a ich determinantov	11
1.4	Vymedzenie cieľa komunitného plánu	18
1.5	Štruktúra prípravy a schvaľovania KPSS	18
2	Analytická časť	24
2.1	Vymedzenie prístupov k analýze	24
2.2	Identifikácia cieľových skupín	24
2.3	Charakteristika územia	25
2.4	Analýza demografických údajov	26
2.5	Analýza stavu poskytovaných sociálnych služieb v meste Pezinok	36
2.5.1	Sociálne služby krízovej intervencie	39
2.5.2	Sociálne služby na podporu rodiny s deťmi	42
2.5.3	Sociálne služby na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ľažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z dôvodu dovršenia dôchodkového veku	44
2.5.4	Sociálne služby s použitím telekomunikačných technológií	50
2.5.5	Podporné služby	51
2.6	SWOT analýza vybraných oblastí	54
2.7	Financovanie sociálnych služieb	56
3	Návrhová časť	58
3.1	Stratégia rozvoja sociálnych služieb v Meste Pezinok	58
3.2	Určenie cieľov a priorít rozvoja sociálnych služieb	58
3.2.1	Cieľ a priority vo vzťahu k mestu	61
3.2.2	Cieľ a priority vo vzťahu k seniorom	62
3.2.3	Cieľ a priority vo vzťahu k rodinám s deťmi a mládežou	64
3.2.4	Cieľ a priority vo vzťahu k občanom so zdravotným postihnutím	66
3.2.5	Cieľ a priority vo vzťahu k občanom odkázaným na osobitnú pomoc	67
3.3	Spôsob vyhodnocovania plnenia komunitného plánu sociálnych služieb	69
3.4	Komunikačná stratégia	70
4	Použité dokumenty, normy a literatúra	72

1 Teoretická časť

Komunitný plán sociálnych služieb je vypracovaný na obdobie rokov 2019 – 2023. Predstavuje teda strednodobý strategický dokument, ktorý je schvaľovaný mestským zastupiteľstvom. Nadväzuje alebo sa opiera o celý rad iných dokumentov a niektoré zákony, ktoré sú uvedené v ďalšom texte. Je spracovaný v súlade s požiadavkami zákona NR SR č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách. Napriek tomu, že je determinovaný celým radom iných dokumentov, legislatívou a schvaľovaním na úrovni miestnej samosprávy, nie je uzavretým dokumentom. Medzi jeho základnú charakteristiku patrí otvorenosť, ktorá znamená, že je možné ho každý rok prehodnocovať a aktualizovať. Na tomto sa podielajú nielen poslanci, komisie ako poradné orgány mestského zastupiteľstva a oddelenia mestského úradu, ale aj obyvatelia mesta a to podľa zvolených pravidiel.

Komunitný plán sociálnych služieb má tri časti. V prvej časti sú uvedené teoretické východiská, podklady a ciele dokumentu tak, aby si mohol každý čitateľ vytvoriť základný rámec vedomostí o tom, aký dokument drží v ruke, čo ovplyvňovalo jeho tvorbu a na základe čoho ho môže v budúcnosti posudzovať a dávať ďalšie podnety.

V druhej časti sa zameriava na posúdenie stavu, na ktorý by mal reagovať. Ide o analytickú časť, ktorá sa týka demografických údajov, požiadaviek obyvateľov mesta, stavu existujúcich sociálnych služieb a ďalších okolností, ktoré sú pre rozvoj sociálnych služieb dôležité.

V tretej časti obsahuje návrh na riešenie existujúcej alebo v blízkej budúcnosti očakávanej situácie. Táto časť má postupne prechádzať v konkrétnie opatrenia a ich realizáciu. V priebehu nasledujúcich rokov bude realizácia Komunitného plánu vyhodnocovaná raz za rok a na základe reálnych výsledkov sa budú prijímať ďalšie opatrenia.

1.1 Vymedzenie pojmov a skratiek

Komunita

Komunita je termín používaný v rôznych významoch. Pre účely tohto dokumentu ho budeme chápať ako spoločenstvo ľudí žijúcich alebo kooperujúcich v jednej inštitúcii alebo v jednej lokalite (Matoušek, 2008). Zákon o sociálnych službách (§ 4 ods. 3) definuje komunitu ako skupinu osôb, ktorá žije v určitom zoskupení určenom najmä ulicou, mestskou časťou, obcou, mestom a ktorú spájajú spoločné záujmy, hodnoty a ciele. Komunita má svoju atmosféru, svoj spôsob komunikácie, svoju hranicu, ktorá je viac alebo menej priepustná voči okoliu. Hranice komunity sú rôzne, môže ísť o geografické, politické, ekonomicke alebo sociálne

hranice. Komunita ako skupina ľudí, ktorá je našou cieľovou skupinou, je vymedzená prevažne geograficky a sociálne.

Pri geografickom vymedzení hovoríme aj o lokálnom útvare osídlenia (Strieženec, 1996), či o menšej sociálnej jednotke na lokálnom základe, v ktorej ľudia spolupracujú, aby naplnili svoj život, podielajú sa na spoločnej kultúre a podobne. Majú konkrétnie vzťahy k miestu svojho bydliska a jeho okoliu a môžu byť v podobnej ekonomickej, spoločenskej a sociálnej situácii ako iní obyvatelia tej istej časti. Našim lokálnym základom je mesto Pezinok.

Sociálna komunita je skupina osôb, ktoré majú spoločné sociálne znaky. V našom prípade to znamená prevažne znaky sociálneho znevýhodnenia a môžeme teda hovoriť aj o cieľových skupinách sociálnej práce, ktoré žijú v danej lokalite. Na druhej strane môžu v tom istom regióne existovať sociálne komunity, ktoré môžu byť pri riešení problémov cieľových skupín nápomocné (napríklad študenti, aktívni dôchodcovia a podobne).

Komunitné plánovanie

Komunitné plánovanie je priame vyjednávanie medzi zriaďovateľmi, poskytovateľmi a prijímateľmi služieb (Matoušek, 2008). Jeho cieľom je zlepšiť miestnu sociálnu politiku či charakter sociálnych alebo súvisiacich služieb. Toto vyjednávanie môže mať rozličnú formu. Môže ísť o malé skupiny zainteresovaných odborníkov pri samotnej príprave komunitného plánu, ale aj o verejné zhromaždenia, konferencie alebo priebežnú verejnú diskusiu prostredníctvom médií či internetu. Popri zriaďovateľoch sa na Slovensku používa aj ďalší názov jedného z aktérov komunitného plánovania a to sú zadávateľia sociálnych služieb. Myslia sa tým inštitúcie, ktorým zákon ukladá povinnosti pri zabezpečovaní sociálnych služieb pre obyvateľov územia, ktoré spravujú. V našom prípade je to Bratislavský samosprávny kraj a mesto Pezinok.

Komunitné plánovanie je proces, ktorý môžeme rozdeliť do nasledovných krokov:

1. Príprava na komunitné plánovanie.
2. Vytvorenie riadiacej štruktúry.
3. Definovanie problémov a potrieb.
4. Návrh rozvoja sociálnych služieb.
5. Formulácia stratégie rozvoja sociálnych služieb.
6. Vykonávanie plánov. (Matoušek, 2011)

Výsledným dokumentom procesu je komunitný plán sociálnych služieb.

Aktéri komunitného plánovania sociálnych služieb

Do procesu komunitného plánovania sú zapájaní najmä priami účastníci systému sociálnych služieb. Na lokálnej úrovni ide najmä o samotného zadávateľa a hlavného realizátora komunitného plánu (mesto), ktorý je zároveň aj objednávateľom sociálnych služieb, ďalej poskytovatelia sociálnych služieb, prijímateľia sociálnych služieb, zainteresovaná verejnosť a ostatná verejnosť. Toto zapojenie má zabezpečiť participáciu aktérov nielen v procese plánovania komunitného plánu, ale aj v procese jeho realizácie a validácie.

Objednávateľia sociálnych služieb sú subjekty najmä verejnej správy, ktoré poskytnutie sociálnych služieb potrebujú zabezpečiť prostredníctvom poskytovateľov. Sociálne služby môžu tiež zriadíť a prevádzkovať, finančovať a koordinovať ich poskytovanie prostredníctvom rôznych nástrojov.

Poskytovateľom sociálnej služby je za podmienok ustanovených zákonom o sociálnych službách obec, právnická osoba zriadená obcou, právnická osoba zriadená vyšším územným celkom alebo založená vyšším územným celkom (spoločne nazývaní tiež „verejní poskytovatelia“) a iné osoby (spoločne tiež nazývaní „neverejní poskytovatelia“).

Prijímateľia sociálnych služieb sú fyzické osoby, ktorým sa za podmienok ustanovených v zákone o sociálnych službách poskytuje sociálna služba.

Zainteresovaná verejnosť sú najmä rodinní príslušníci prijímateľov sociálnych služieb alebo rodinní príslušníci cielových skupín žijúci v regióne, záujemcovia o sociálne služby a potenciálni prijímateľia ako aj občania, ktorí vykonávajú organizované alebo neorganizované aktivity v prospech cielových skupín komunitného plánovania, ktorí však nie sú poskytovateľmi sociálnych služieb. Zainteresovanou verejnou môžu byť iní odborníci z regiónu alebo autority, ktoré prichádzajú do styku s cielovými skupinami, ako napríklad duchovný, riaditeľ základnej školy, obvodný lekár a pod.

Ostatná verejnosť sú občania žijúci na príslušnom území, ktorých sa poskytovanie sociálnych služieb priamo nedotýka ani nevykonávajú žiadne aktivity vo vzťahu k cielovým skupinám, ale v blízkej budúcnosti môžu patrili k potenciálnym užívateľom sociálnych služieb, prípadne poskytovanie sociálnych služieb môže ovplyvniť kvalitu ich života alebo sa z nich môžu stať dobrovoľníci a pod.

Komunitný plán sociálnych služieb

Je strategický dokument, ktorého výslednú podobu schvaľuje mestské zastupiteľstvo. Určuje priority a ciele rozvoja sociálnych služieb na území na stanovené obdobie. Jeho realizácia

je pravidelne vyhodnocovaná a samotný plán by mal byť pravidelne validovaný. Obsahuje zároveň spôsob sledovania a hodnotenia vykonaných aktivít ako aj spôsob priebežného informovania verejnosti. Zákon o sociálnych službách určuje jeho povinný obsah nasledovne:

1. Analýza sociálnych služieb podľa jednotlivých druhov, foriem a poskytovateľov sociálnych služieb v územnom obvode mesta.
2. Analýza požiadaviek prijímateľov sociálnych služieb a ďalších obyvateľov v územnom obvode mesta na rozvoj sociálnych služieb podľa jednotlivých druhov a foriem sociálnych služieb a cieľových skupín v územnom obvode.
3. Analýza demografických údajov a sociálnej situácie v územnom obvode mesta.
4. Určenie cieľov a priorít rozvoja sociálnych služieb podľa jednotlivých druhov a foriem sociálnych služieb a cieľových skupín, vrátane kvantifikácie potrebnej kapacity týchto služieb.
5. Časový plán realizácie s určením kapacity jednotlivých druhov služieb a ich foriem, vrátane určenia finančných, personálnych, prevádzkových a organizačných podmienok, ktoré vytvára mesto a zapojené subjekty na tvorbu a realizáciu KPSS.
6. Spôsob každoročného vyhodnocovania plnenia KPSS.
7. Podmienky a spôsob zmeny a aktualizácie KPSS.

Sociálna služba

Sociálna služba je v zmysle § 2 ods. 1 zákona o sociálnych službách odborná činnosť, obslužná činnosť alebo ďalšia činnosť alebo súbor týchto činností, ktoré sú zamerané na:

- a) prevenciu vzniku nepriaznivej sociálnej situácie, riešenie nepriaznivej sociálnej situácie alebo zmiernenie nepriaznivej sociálnej situácie fyzickej osoby, rodiny alebo komunity,
- b) zachovanie, obnovu alebo rozvoj schopnosti fyzickej osoby viest' samostatný život a na podporu jej začlenenia do spoločnosti,
- c) zabezpečenie nevyhnutných podmienok na uspokojovanie základných životných potrieb fyzickej osoby,
- d) riešenie krízovej sociálnej situácie fyzickej osoby a rodiny,
- e) prevenciu sociálneho vylúčenia fyzickej osoby a rodiny.
- f) Zabezpečenie starostlivosti o dieťa z dôvodu situácie v rodine, ktorá vyžaduje pomoc pri starostlivosti o dieťa.

Sociálna služba sa vykonáva najmä prostredníctvom sociálnej práce, postupmi zodpovedajúcimi poznatkom spoločenských vied a poznatkom o stave a vývoji poskytovania sociálnych služieb.

Nepriaznivá sociálna situácia

Nepriaznivá sociálna situácia je v zmysle § 2 ods. 2 zákona o sociálnych službách ohrozenie fyzickej osoby sociálnym vylúčením alebo obmedzenie jej schopnosti sa spoločensky začleniť a samostatne riešiť svoje problémy:

- a) z dôvodu, že nemá zabezpečené nevyhnutné podmienky na uspokojovanie základných životných potrieb,
- b) pre svoje životné návyky, spôsob života, závislosť od návykových látok alebo návykových škodlivých činností,
- c) pre ohrozenie jej vývoja z dôvodu jej zdravotného postihnutia, ak ide o dieťa do siedmich rokov veku,
- d) pre ťažké zdravotné postihnutie alebo nepriaznivý zdravotný stav,
- e) z dôvodu, že dovršila vek potrebný na nárok na starobný dôchodok podľa osobitného predpisu (ďalej len "dôchodkový vek"),
- f) pre výkon opatrovania fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím,
- g) pre ohrozenie správaním iných fyzických osôb alebo, ak sa stala obeťou správania iných fyzických osôb,
- h) pre zotrúvanie v priestorov segregovanej lokalite s prítomnosťou koncentrovanej a generačne reprodukovanej chudoby,
- i) z dôvodu straty bývania alebo ohrozenia stratou bývania.

Zabezpečenie nevyhnutných podmienok na uspokojovanie základných životných potrieb fyzickej osoby je zabezpečenie ubytovania, stravy, nevyhnutného ošatenia, obuvi a základnej osobnej hygiény.

Krízová sociálna situácia je ohrozenie života alebo zdravia fyzickej osoby a rodiny, ktorá vyžaduje bezodkladné riešenie sociálnou službou.

Poskytovateľom sociálnej služby je obec, právnická osoba zriadená obcou alebo založená obcou, právnická osoba zriadená vyšším územným celkom alebo založená vyšším územným celkom (ďalej len „verejný poskytovateľ sociálnej služby“) a iná osoba (ďalej len „neverejný poskytovateľ sociálnej služby“), ktorá splňa podmienky pre poskytovanie sociálnej služby určené zákonom o sociálnych službách.

Vymedzenie skratiek

ADOS	Agentúra domácej ošetrovateľskej starostlivosti
BSK	Bratislavský samosprávny kraj
DeD	Detský domov
DI	Deinštitucionalizácia
DSS	Domov sociálnych služieb
ESF	Európsky sociálny fond
EÚ	Európska únia
FO	Fyzická osoba
Kap.	Kapacita
KD	Klub dôchodcov
KP	Komunitná práca
KPSS	Komunitný plán sociálnych služieb
MPSVR SR	Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky
MsÚ	Mestský úrad
SOSL	Sociálne služby
SPODaSK	Sociálnoprávna ochrana detí a sociálna kuratela
ŠÚ SR	Štatistický úrad Slovenskej republiky
ZOS	Zariadenie opatrovateľskej služby
ZPS	Zariadenie pre seniorov
ZSS	Zariadenie sociálnych služieb

1.2 Hlavné princípy komunitného plánovania

Pre správne pochopenie a vykonanie komunitného plánovania a neskoršej realizácie komunitného plánu je potrebné uviesť nasledovné princípy:

1. Partnerstvo medzi všetkými účastníkmi komunitného plánovania. Znamená to, že potreby a ciele všetkých účastníkov majú rovnakú váhu a ich názorom musí byť venovaný rovnaký priestor.
2. Zohľadnenie už vytvorenej a osvedčenej práce a spolupráce medzi aktérmi komunitného plánovania a jej ďalšie rozvíjanie v budúcnosti.
3. Zapájanie miestneho spoločenstva aj keď nie sú poskytovateľmi sociálnych služieb alebo ide o laickú verejnosť. Žiadny záujemca o participáciu na komunitnom plánovaní nesmie byť vylúčený ani diskriminovaný.
4. Právo na rovnaký prístup k informáciám a rovnaké sprostredkovanie informácií. Všetci aktéri zapojení do komunitného plánovania majú právo na rovnaký prístup k informáciám ako aj rovnaké právo na podávanie pripomienok a podnetov.
5. Hľadanie nových zdrojov. Komunitný plán nekonzervuje existujúci stav ale má otvárať podnety na hľadanie nových zdrojov personálnych, materiálnych, finančných či informačných. Do týchto podnetov môže zahŕňať spoluprácu s dobrovoľníkmi, svojpomocnými skupinami, občiansku angažovanosť, podnikovú filantropiu a pod.
6. Kompromis medzi požiadavkami a terajšími a predpokladanými budúcimi. Zmyslom komunitného plánovania nie je zrealizovať všetky zistené alebo vyslovené požiadavky a reagovať na všetky potreby. Opatrenia musia byť realistické a preto sú často kompromisným riešením na báze dohody.

1.3 Vymedzenie východiskových podkladov a ich determinantov

Zákon č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 445/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov

Zákon o sociálnych službách vymedzuje všetky základné požiadavky a podmienky pre poskytovanie sociálnych služieb. Okrem iného určuje povinnosti a pôsobnosť mesta v sociálnych službách. Jednou zo základných pôsobností je vypracovanie a schvaľovanie komunitného plánu sociálnych služieb vo svojom obvode (§ 80, písm. a) a zároveň vytváranie podmienok na podporu komunitného rozvoja. Medzi jej ďalšie pôsobnosti, ktoré sú dôležité pre rozvoj sociálnych služieb a realizáciu sociálnej politiky na svojom území patria nasledovné:

1. Je správnym orgánom v konaniach o odkázanosti na sociálnu službu v zariadení pre seniorov, v zariadení opatrovateľskej služby, v dennom stacionári, o odkázanosti na opatrovateľskú službu, pri zániku alebo pri zmene stupňa odkázanosti.
2. Vyhotovuje posudok o odkázanosti na sociálnu službu.
3. Môže rozhodnúť o povinnosti zaopatrených plnoletých detí alebo rodičov platiť úhradu za sociálnu službu alebo jej časť.
4. Poskytuje alebo zabezpečuje poskytovanie sociálnej služby v nízkoprahovom dennom centre, nocľahárni, zariadení pre seniorov, zariadení opatrovateľskej služby a v dennom stacionári, v nízkoprahovej sociálnej služby pre deti a rodinu, opatrovateľskej služby, prepravnej služby, odlahčovacej služby, pomoci pri osobnej starostlivosti o dieťa, terénnej sociálnej služby krízovej intervencie, poskytuje základné sociálne poradenstvo. Môže poskytovať alebo zabezpečovať poskytovanie aj iných druhov sociálnej služby.
5. Poskytuje základné sociálne poradenstvo.
6. Uzatvára zmluvu o poskytovaní sociálnej služby a zmluvu o poskytovaní finančného príspevku pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osobe pri úkonoch sebaobsluhy a finančného príspevku na prevádzku poskytovanej sociálnej služby neverejnému poskytovateľovi sociálnej služby.
7. Zriaďuje, zakladá a kontroluje nocľaháreň, nízkoprahové denné centrum, zariadenie pre seniorov, zariadenie opatrovateľskej služby a denný stacionár a môže zriaďovať, zakladat a kontrolovať aj iné zariadenia.
8. Môže poskytnúť finančný príspevok neverejnému poskytovateľovi na zabezpečenie poskytovania sociálnej služby v zariadeniach podmienených odkázanosťou a v nocľahárni ak ich neposkytol vyšší územný celok a kontroluje hospodárenie s ním.
9. Poskytuje finančný príspevok pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osobe pri úkonoch sebaobsluhy a finančný príspevok na prevádzku poskytovanej sociálnej služby neverejnému poskytovateľovi sociálnej služby.
10. Môže poskytovať ďalšie finančné príspevky neverejným poskytovateľom sociálnych služieb v zmysle príslušných ustanovení zákona o sociálnych službách.
11. Kontroluje hospodárenie s finančným príspevkom pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osobe pri úkonoch sebaobsluhy a s finančným príspevkom na prevádzku poskytovanej sociálnej služby ako aj ukladá opatrenia na odstránenie zistených nedostatkov a kontroluje ich plnenie.

12. Vedie evidenciu posudkov o odkázanosti na sociálnu službu podľa stupňa odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby, rozhodnutí, prijímateľov sociálnych služieb vo svojom územnom obvode.
13. Vyhľadáva fyzické osoby, ktorým treba poskytnúť sociálnu službu.
14. Poskytuje štatistické údaje z oblasti poskytovania sociálnych služieb štátnym orgánom sociálnych služieb na účely spracovania štatistických zisťovaní a administratívnych zdrojov.
15. Uhrádza poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti zdravotné výkony na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu.
16. Môže poveriť právnickú osobu, ktorú zriadila alebo založila, vykonávaním sociálnej posudkovej činnosti na účely vyhotovenia posudku.
17. Vydáva písomné vyjadrenia poskytovateľovi vybraných druhov sociálnej služby o súlade predloženej žiadosti o poskytnutie finančného príspevku s komunitným plánom obce.

Obec utvára podmienky na podporu komunitného rozvoja v oblasti poskytovania sociálnych služieb, na komunitnú prácu a komunitnú rehabilitáciu na účel predchádzania vzniku alebo predchádzania zhoršenia nepriaznivých sociálnych situácií a riešenia sociálnych problémov. Komunitná práca v oblasti poskytovania sociálnych služieb je podpora aktivít členov miestnej komunity k svojpomocnému riešeniu sociálnych problémov v rámci miestneho spoločenstva, najmä rozvojom sociálnych služieb.

Komunitná rehabilitácia v oblasti poskytovania sociálnych služieb je zabezpečenie spolupráce subjektov, ktorími 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.

Zákon o sociálnych službách v § 83 ustanovuje podmienky za akých sa spracováva komunitný plán rozvoja sociálnych služieb, ako aj jeho povinný obsah. Tieto požiadavky boli v tomto komunitnom pláne dodržané.

Národné priority rozvoja sociálnych služieb na roky 2015 – 2020. MPSVR SR, 2014

Zákon o sociálnych službách stanovuje povinnosť spracovávať komunitný plán sociálnych služieb na základe národných priorit rozvoja sociálnych služieb. V roku 2014

Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny SR vypracovalo Národné priority rozvoja sociálnych služieb pre roky 2015 až 2020, ktoré sú odzrkadlením reálnej situácie poskytovania sociálnych služieb v SR, vychádzajú z potrieb identifikovaných v rámci SR a zároveň z priorít Európskeho spoločenstva (dostupnosť a prístupnosť sociálnych služieb a ich finančná udržateľnosť). Medzi Národné priority rozvoja sociálnych služieb SR do roku 2020 patrí:

- zabezpečiť realizáciu práva občana na poskytovanie sociálnej služby so zohľadnením ľudsko-právneho a nediskriminačného prístupu a dôrazom na rešpektovanie ľudskej dôstojnosti,
- zabezpečiť dostupnosť sociálnych služieb v súlade s potrebami cieľových skupín a komunity,
- zvýšiť dostupnosť komunitných sociálnych služieb s dôrazom na rozvoj sociálnych služieb pre rodinu, ktorá sa stará o svojho člena, odkázaného na pomoc inej osoby pri sebaobsluhe,
- deinštitucionalizovať sociálne služby,
- presadiť princíp integrovanej dlhodobej zdravotno-sociálnej starostlivosti,
- zaviesť systém zabezpečenia a hodnotenia podmienok kvality poskytovaných sociálnych služieb.

V komunitnom pláne sociálnych služieb sú tieto priority rešpektované.

Stratégia deinštitucionalizácie systému sociálnych služieb a náhradnej starostlivosti v Slovenskej republike. MPSVR SR, 2011

Stratégia deinštitucionalizácie vychádza z Národných priorít rozvoja sociálnych služieb. Aj keď má odporúčací charakter, KPSS zohľadňuje niektoré zásady a prístupy aj vo svojich návrhoch. Ide hlavne o nasledovné zásady:

- Posilňovanie nezávislého života osôb so zdravotným postihnutím (ZP) mimo inštitucionálnych zariadení sociálnych služieb rozvíjaním doplnkových služieb orientovaných na rodiny a domácnosť s osobou ZP.
- Uprednostňovanie terénnych a ambulantných sociálnych služieb pred pobytovými a uprednostňovanie krátkodobých pobytových služieb pred celoročnými.
- Zameranie sociálnych služieb na individuálne potreby klienta a jeho participáciu, ktorá má prednosť pred výkonmi a rutinou personálu v sociálnych službách.

- Podpora komunitného a alternatívneho spôsobu riešenia potreby po sociálnej práci a zabezpečovanie dostupnosti takýchto riešení.

Národný program aktívneho starnutia na roky 2014 – 2020

Bod 7.1. Zdravotná starostlivosť

Cieľom zdravotnej politiky vlády SR je zlepšovanie zdravotného stavu populácie, budovanie zdravotného stavu populácie, budovanie zdravotného systému, ktorý bude zodpovedať meniacim sa potrebám obyvateľov, a ochrana sociálne slabších jednotlivcov pred vysokými nákladmi na zdravotnú starostlivosť. Bude potrebné zabezpečiť, aby systém zdravotnej starostlivosti rešpektoval demografický vývoj a v súlade s ním sa rozvíjal, zabezpečiť účinnosť zdravotnej starostlivosti pri zachovaní jej dostupnosti a podporovať opatrenia súvisiace s prevenciou.

Ciel' 3: Zabezpečiť geografickú dostupnosť a kvalitu dlhodobej zdravotnej starostlivosti o seniorov v súlade s demografickým vývojom v SR.

Opatrenia: optimalizovať sieť poskytovateľov zdravotnej starostlivosti v takom počte a zložení, aby sa zabezpečila efektívna, dostupná, plynulá, sústavná a odborná zdravotná starostlivosť s prihliadnutím na stúpajúci počet seniorov a s prihliadnutím na vývoj chorobnosti seniorov.

Ciel' 4: Zlepšiť zdravotné uvedomenie starších ľudí, v oblasti preventívneho očkovania s dôrazom na zlepšenie zdravia, predĺžovanie života a zlepšovanie kvality života celej populácie pomocou výchovy zdravia, prevencie chorôb a iných foriem zdravotných intervencií.

Ciel' 6: Podporovať aktívne starnutie, zdravý životný štýl a celkové zdravie seniorov formou edukačných aktivít zamestnancami regionálnych úradov verejného zdravotníctva prostredníctvom individuálneho, skupinového a hromadného poradenstva.

Opatrenie:

- Podpora aktívneho starnutia, zdravého životného štýlu a celkového zdravia seniorov.

Bod 7.2 Bývanie

Za subvencie podporujúce bývanie starších ľudí môžeme považovať tri účely fondu, a to: výstavba a kúpa nájomného bytu, výstavba zariadení sociálnych služieb a obnova alebo prestavba zariadenia sociálnych služieb.

Rast podielu starších ľudí si vyžaduje prispôsobenie služieb a produktov ich potrebám

a preferenciám, ktoré podporia a predĺžia ich plnohodnotný život. Základným princípom pre uspokojovanie potrieb a požiadaviek bývania starších ľudí je vytváranie podmienok, aby títo ľudia mohli čo najdlhšie bývať v byte alebo aspoň v lokalite, v ktorej bývali počas svojej ekonomickej aktivity.

Z dôvodu dlhodobého znižovania prirodzeného prírastku obyvateľstva, procesu starnutia obyvateľstva, zvyšovania počtu civilizačných chorôb a psychiatrických ochorení (schizofrénia, kombinácia rôznych zdravotných postihnutí, atď.) dostáva aj na Slovensku čoraz viac prednosť starostlivosť o seniorov v domácom prostredí pred ich umiestňovaním v zariadeniach sociálnych služieb. Pribúdajú požiadavky na skvalitňovanie sociálnych služieb, zvyšuje sa aj záujem o nedostatkové sociálne služby, hlavne terénne a ambulantné sociálne služby, a to rehabilitačné stredisko, opatrovateľská služba, ale tiež pobytové služby typu zariadenia podporovaného bývania.

Plán hospodárskeho rozvoja a sociálneho rozvoja Bratislavského samosprávneho kraja na roky 2014 – 2020

- Analyticko – strategická časť
 - 1. A.5.3 Sociálna infraštruktúra
 - 2. A.9 SWOT analýza
- Programová časť.
 - 1. 8.7 Rozvoj politík v rovnosti medzi mužmi a ženami a podpora aktivít na zosúladenie pracovného a rodinného života.
 - 2. 9.1 Cielené investície do zdravotníckej a sociálnej infraštruktúry.

Plán hospodárskeho a sociálneho rozvoja Mesta Pezinok na obdobie 2017 – 2023

- 2.4.10.2 Sociálna starostlivosť a sociálne služby.
- 2.8 SWOT analýza.
- Opatrenie: 8.1.1 Pripraviť a realizovať sociálne programy.

Komunitný plán sociálnych služieb Mesta Pezinok (predchádzajúci).

- Dokument ako celok.

Štatút mesta Pezinok

Štatút mesta Pezinok je základným normatívnou - právnym a organizačným predpisom mesta. V súlade so všeobecne záväznými právnymi predpismi upravuje vnútornú organizáciu mestskej samosprávy, štruktúru, usporiadanie, právomoci a vzájomné vzťahy orgánov a organizačných jednotiek a hlavné úlohy orgánov a organizačných jednotiek.

Mestské zastupiteľstvo má vytvorenú stálu Komisiu sociálnej starostlivosti a zdravotníctva. Komisia sa skladá z predsedu, podpredsedu, tajomníka a členov, ktorých počet je sedem. Mestské zastupiteľstvo komisiu zriadilo ako stály, poradný, iniciatívny a kontrolný orgán.

Organizačný poriadok Mestského úradu v Pezinku

Organizačný poriadok Mestského úradu v Pezinku je základnou organizačnou právnou normou Mestského úradu. Upravuje vnútornú organizáciu úradu, najmä jeho organizačné členenie, právomoc a pôsobnosť jednotlivých útvarov, zásady riadenia, zásady organizačnej štruktúry úradu a tiež ich vzájomné vzťahy. Mestský úrad je výkonným orgánom primátora Mesta.

Agendu sociálnych služieb a kompetencie mesta v oblasti sociálnej pomoci zabezpečuje a vykonáva **Oddelenie školstva a sociálnej starostlivosti** prostredníctvom **Referátu sociálnej starostlivosti** v personálnej štruktúre uvedenej v tabuľke 1 a prostredníctvom nasledovných prevádzok sociálnych služieb:

- Zariadenie opatrovateľskej služby
- Opatrovateľská služba
- Nocľaháreň
- Jedáleň
- Práčovňa
- Denné centrá
- Prepravná služba

Tabuľka 1 Personálna štruktúra Referátu sociálnej starostlivosti

Počet	Pracovná pozícia	Dosiahnuté vzdelanie
1.	Vedúci oddelenia	VŠ II. Stupňa
2.	Referent sociálnej starostlivosti	VŠ II. Stupňa
3.	Referent sociálnej starostlivosti	VŠ II. Stupňa
4.	Referent sociálnej starostlivosti	VŠ II. stupňa

5.	Terénný sociálny pracovník	VŠ II. Stupeň (projekt IAMPSVaR do 30.5.2019)
6.	Koordinátor aktivačných prác	SOŠ (projekty ÚPSVaR)
7.	Manažér kvality soc. služieb a inštruktor odbornej praxe	VŠ II. stupňa

1.4 Vymedzenie cieľa komunitného plánu

Cieľom komunitného plánu sociálnych služieb mesta Pezinok je vytvoriť základné predpoklady pre plánovanie rozvoja a zabezpečenia sociálnych služieb na území mesta podľa potrieb a požiadaviek jeho obyvateľov a zohľadňovať pri tom moderné trendy, požiadavky determinujúcej dokumentácie, pri rešpektovaní všetkých vyššie uvedených dokumentov a legislatívy. Dôraz je pri tom kladený na bezpečnosť, kvalitu a stabilitu sociálnych služieb, formálnu aj neformálnu spoluprácu medzi jednotlivými aktérmi a otvorený dialóg o potrebách a požiadavkách obyvateľov. Komunitný plán je nastavený na prístupe tzv. **otvorenej komunity**. Mesto bude v rámci plánovania sociálnych služieb postupovať tak, aby neohraničila a nesegregovala žiadnu skupinu občanov.

Komunitný plán sociálnych služieb je strategickým nástrojom pre ďalšie rozvojové procesy a preto stanovuje ciele, priority a opatrenia na zabezpečenie rozvoja a poskytovania sociálnych služieb vo vzťahu k jednotlivým cieľovým skupinám v súlade s platnými koncepčnými dokumentmi a legislatívou.

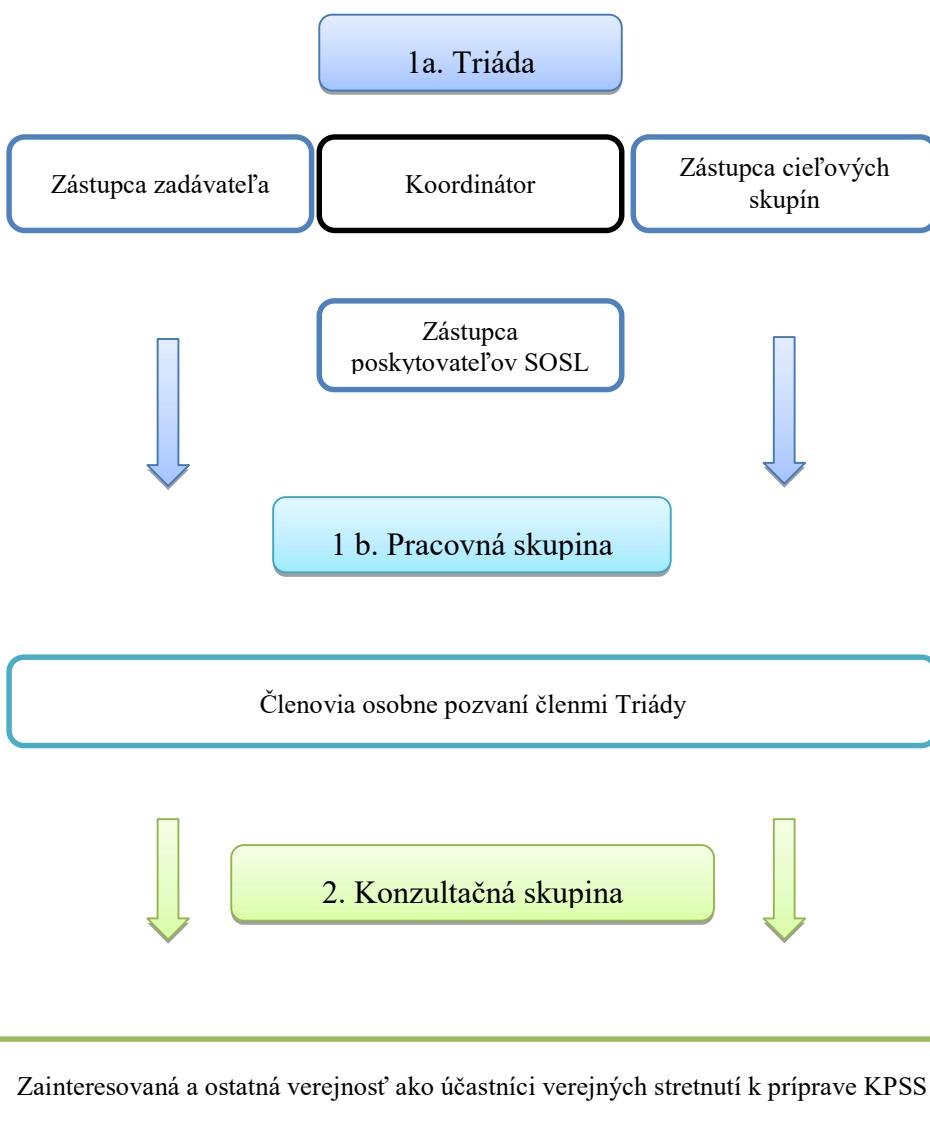
Ciele, priority a opatrenia vyplývajú:

- z požiadaviek a návrhov aktérov procesu komunitného plánovania získaných v priebehu prípravy KPSS.
- zo SWOT analýzy zadávateľa a cieľových skupín
- z Plánu hospodárskeho a sociálneho rozvoja Mesta Pezinok na roky 2017 – 2023
- z Národných priorit rozvoja sociálnych služieb MPSVR SR na roky 2015 – 2020
- z Národného programu aktívneho starnutia na roky 2014 – 2020
- zo Stratégie deinštitucionalizácie systému sociálnych služieb a náhradnej starostlivosti v Slovenskej republike

1.5 Štruktúra prípravy a schvaľovania KPSS

Štruktúra prípravy Komunitného plánu sociálnych služieb bola vytvorená a zverejnená na základe dohody medzi zadávateľom pre spracovanie KPSS a jeho konečným spracovateľom (koordinátorom). Konečným schvaľovateľom KPSS je Mestské zastupiteľstvo.

Štruktúra pracovných orgánov



Štruktúra zodpovednosti

1. Triáda a Pracovná skupina

Je operatívna zložka riadenia procesu prípravy Komunitného plánu sociálnych služieb. Pozostávala z členov Triády, ktorí boli menovaní primátorom a ďalšími členmi Pracovnej skupiny, ktorých osobne prizývali členovia Triády.

Práca v Pracovnej skupine bola dobrovoľná a nehonorovaná a člen skupiny mal právo ju kedykoľvek opustiť. Výnimku tvoril koordinátor a zadávateľ u ktorých povinnosť účasti v Triáde vyplývala z plnenia zmluvných vzťahov.

Členovia sa stretávali na základe plánovaných termínov podľa Harmonogramu prác, ktorý bol zverejnený. Program zasadnutí a podkladové materiály pripravoval koordinátor v súčinnosti so zadávateľom. Rokovania riadil koordinátor. Priestory pre rokование zabezpečoval zadávateľ. Rozhodnutia a úlohy sa prijímali konsenzom. Pracovné materiály z týchto stretnutí boli primeraným spôsobom zverejňované na internetovej stránke Mesta Pezinok.

Vnútorene bola skupina členená na Triádu a koordinátora. Ako celok:

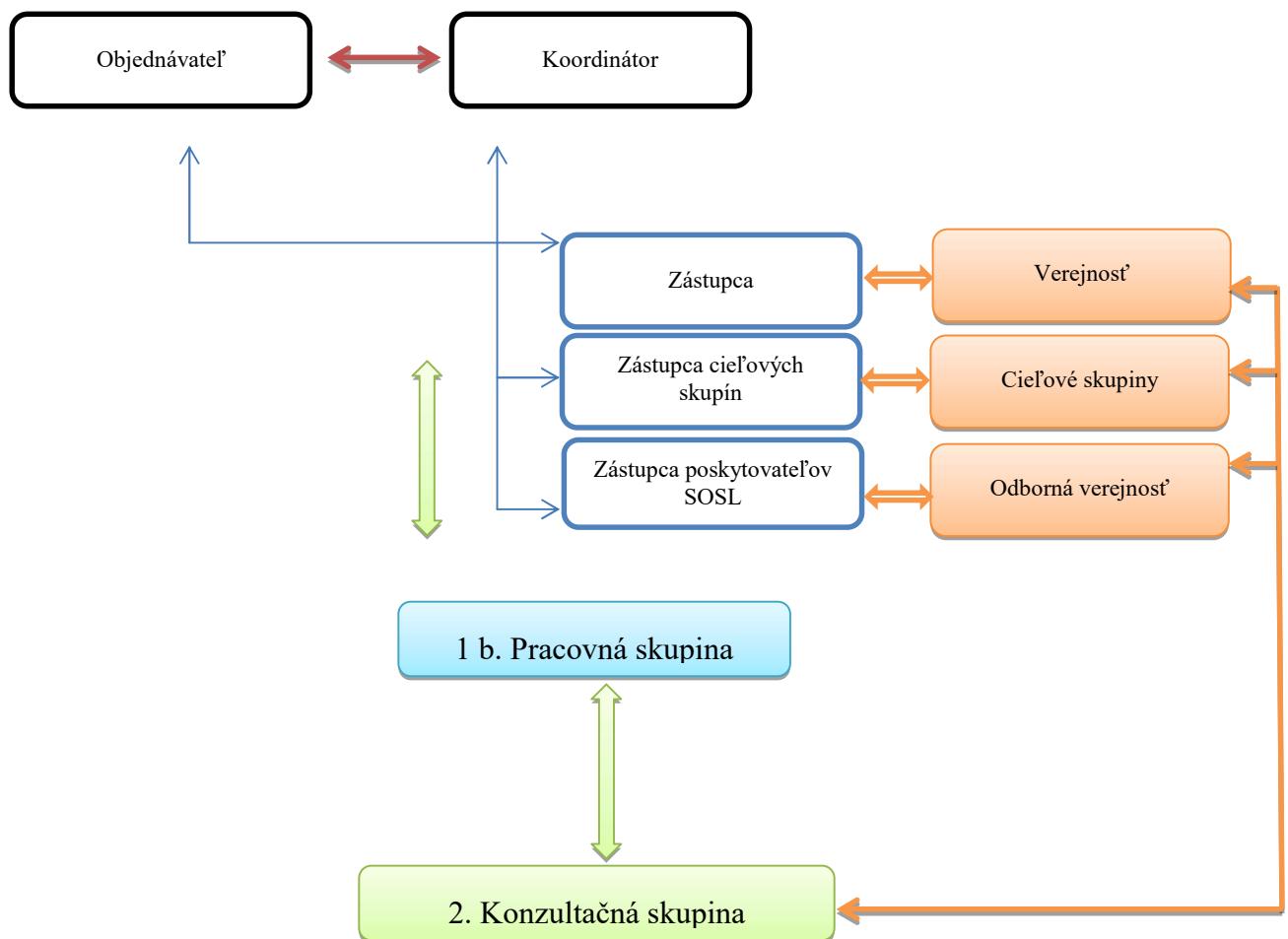
- Prerokovávala a schvaľovala podkladové materiály procesu a určené materiály predkladala na verejnú diskusiu v organizovaných stretnutiach s verejnosťou.
- Spracovávala interné materiály a záznamy zo svojich rokovaní a zvoleným spôsobom o nich informovala verejnosť.
- Zvolávala konzultačnú skupinu - verejnosť, zabezpečovala pre ňu materiály k vyjadreniu a vytvárala predpoklady pre komunikáciu.
- Zabezpečovala zverejňovanie informácií podľa informačnej stratégie.
- Rozhodovala o zmene v procese prípravy KPSS a obsahu a charaktere kľúčových materiálov.

2. Konzultačná skupina – verejnosť

Pozostávala z občanov verejnosti, ktorí sa zúčastňovali na verejnej diskusii ku komunitnému plánu. Taktiež bola ponúknutá možnosť prihlásiť sa ako dobrovoľnícky konzultant na základe verejnej výzvy zverejnej na internetovej stránke Mesta Pezinok.

Členovia konzultačnej skupiny sa vyjadrovali k materiálom vo fáze pripomienkovania a verejnej diskusie. Ich vyjadrenie – pripomienky mohli mať aj ústnu podobu. V prípade, že bola vnesená na spoločnom pripomienkovacom konaní ústne, bola písomne zachytená v zázname z takéhoto stretnutia a vyhodnotená. Stretnutie konzultačnej skupiny zvolávala Triáda, ktorá zabezpečovala program a materiály k rokovaniu. Konzultačná skupina neprijímalu rozhodnutia a nezaväzovala úlohami Triádu.

Štruktúra komunikačných tokov



Informačná stratégia prípravy KPSS

A. Ciele informačnej stratégie

Dôležitým rysom procesu KPSS je priebežné poskytovanie relevantných informácií verejnosti. Cieľom tohto opatrenia je:

1. Zabezpečiť transparentnosť celého procesu.
2. Umožniť angažovaným občanom zapojiť sa do procesu prípravy KPSS definovaným spôsobom a to:
 - a) Priamo – účasťou v pracovných orgánoch
 - b) Priamo – možnosťou vyjadriť sa iným spôsobom
 - c) Nepriamo – možnosťou upozorniť na proces iných občanov, ktorí môžu mať záujem o niektorú priamu formu účasti
3. Získať pozornosť občanov pre proces KPSS aj pri jeho realizácii a následných úpravách v ďalších rokoch.

B. Formy zverejňovania informácií

Zverejňovanie informácií vykonávalo Mesto Pezinok s využitím foriem, ktoré malo k dispozícii:

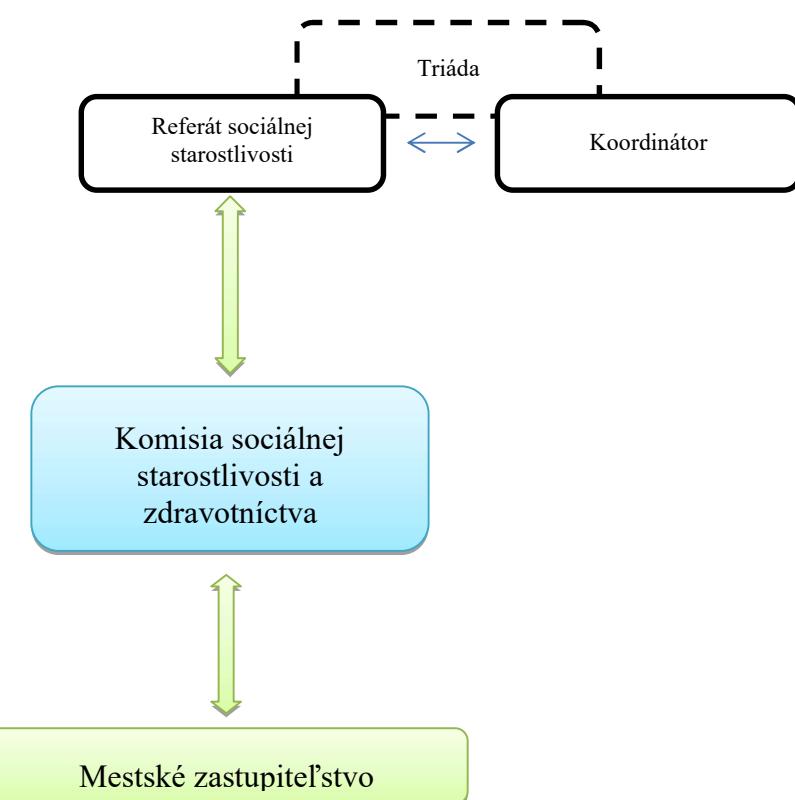
1. Internetová stránka mesta, kde vytvorilo nový informačný list pre KPSS. Táto forma slúžila nielen pre zverejňovanie informácií z priebehu procesu prípravy, ale aj z procesu realizácie KPSS. Bude mať trvalý charakter. Banner (odkaz) na tento list je umiestnený na viditeľnom mieste na titulnej stránke mesta v samostatnej záložke.
2. Médiá mesta:
 - a) Časopis Pezinčan
 - b) Televízia Pezinok
3. Informačné aktivity členov pracovných orgánov.

C. Okruh zverejňovaných informácií

Zverejňované boli nasledovné informácie a dokumenty:

1. Harmonogram prác na príprave KPSS. Forma: Internetová stránka mesta.
2. Základné informácie o spustení procesu a kľúčové informácie o jeho priebehu podľa dohody Triády. Forma: [médiá mesta], informačné aktivity členov.
3. Priebežné záznamy v dohodnutej forme a obsahu. Forma: Internetová stránka mesta.
4. Pozvanie občanov do procesu. Stála forma: Výzva pre prihlásenie sa do procesu prípravy KPSS a základné informácie o internetovej stránke mesta, informačné aktivity členov.
5. Pozvanie občanov do procesu. Kampaňová forma: Výzva v médiách mesta podľa termínov a dohody v Triáde, informačné aktivity členov. Týždeň pred verejným stretnutím. Stretnutia Triády boli časované od 15.00 h. Verejné stretnutia boli časované od 17.00 h.
6. Dokumenty procesu. Forma: Internetová stránka mesta.

Štruktúra schvaľovania KPSS



2 Analytická časť

Analytická časť predstavuje súbor údajov, ktoré tvoria podklad pre ďalšie smerovanie sociálnych služieb na území mesta Pezinok. Je delená do niekoľkých častí, ktoré sa zaoberajú špecifickými oblastami dôležitými pre konečné rozhodovanie, alebo popisujú postup pri príprave, zhromažďovaní a vyhodnocovaní údajov.

2.1 Vymedzenie prístupov k analýze

Východiskom k spracovaniu jednotlivých analýz boli dostupné údaje z Mestského úradu Pezinok, Bratislavského samosprávneho kraja, Štatistického úradu SR a ÚPSVaR v Pezinku.

Z materiálov a údajov boli metódou rozboru textu vybrané tie časti, ktoré sa týkajú mesta, posúdená ich platnosť a relevantnosť a následne (1) použitá, (2) aktualizovaná a použitá alebo (3) odmietnutá pre ďalšie použitie ako neaktuálna, alebo nerelevantná.

SWOT analýza bola uskutočnená podľa nasledovnej metodiky:

- a) Validácia platnosti už uskutočnených SWOT analýz pre vybrané oblasti z predchádzajúceho KPSS.
- b) Doplnenie SWOT analýzy o aktuálne skutočnosti.
- c) Zoradenie údajov podľa miery dôležitosti.
- d) Zostavenie matice SWOT.

Na zostavovaní SWOT analýzy sa podieľa Pracovná skupina KPSS. Použitá metóda zberu informácií bola brainstorming. Pomocná metóda pre zoradenie údajov pre kategóriu silné a slabé stránky bolo porovnanie párov. Pomocná metóda pre zoradenie údajov pre kategóriu príležitosti a ohrozenia bolo vyhodnotenie miery atraktivity a rizika.

Výsledné texty obsahujú už len záverečné informácie, ktoré boli zhromaždené, posúdené a zoradené podľa jednotlivých prístupov a nie je v nich uvedené či boli prevzaté bez zmeny alebo aktualizované, alebo boli upravené na základe pripomienkovacieho procesu v priebehu spracovávania a pracovných stretnutí spracovateľského tímu.

Platnosť informácií uvedených v analytickej časti môže byť podmienená časom a odbornosťou, preto je vhodné niektoré demografické ukazovatele ako aj tvrdenia v SWOT analýze pravidelne evalvovať.

2.2 Identifikácia cieľových skupín

Pre potreby Komunitného plánu sociálnych služieb Mesta Pezinok bolo potrebné

identifikovať cieľové skupiny, ktoré sa zadávateľovi javia ako prioritné. Ich identifikáciou neboli z KPSS programovo vylúčené iné cieľové skupiny tu výslovne neuvedené. Práca s nimi sa môže nadalej rozvíjať na základe podkladov tohto komunitného plánu, ako aj metodických postupov periodického vyhodnocovania plnenia tohto komunitného plánu a následného komunitného plánovania.

Prioritné cieľové skupiny komunitného plánu

1. Seniori
2. Rodiny s dieťaťom a osamelí rodičia s dieťaťom
3. Osoby so zdravotným postihnutím
4. Osoby odkázané na osobitnú pomoc

Tomuto členeniu zodpovedá aj návrhová časť, ktorá nekopíruje druhy sociálnych služieb podľa zákona o sociálnych službách, nakoľko tie sa môžu novelizáciami legislatívy úcelovo meniť.

2.3 Charakteristika územia

Pezinok leží 18 km severovýchodne od hlavného mesta Bratislavu. Rozkladá sa na dvoch katastrálnych územiach Grinava a Pezinok na ploche 7276 ha na úpätí Malých Karpát. Je okresným mestom, súčasťou Bratislavského kraja. Susedí s okresmi Senec, Bratislava, Malacky a Trnava. Pezinok leží v nadmorskej výške 156 m. Najvyšším miestom je Čertov kopec (752m). Pezinok sice nemá priamy styk so štátnejou hranicou, ale najbližší hraničný priechod do Rakúska je vzdialenosť iba 25 km, do Maďarska približne rovnako.

Dnes je Pezinok moderným okresným mestom s vybudovaným priemyslom (najmä tepliarstva a stavebná výroba), kvalitnou vinohradníckou a vinárskou produkciou, rozvinutým obchodom a službami a zaujímavými historickými pamiatkami. Pre mesto je charakteristické historické centrum s typickými meštianskymi domami, ulicami v pravidelnom sieťovom pôdoryse a zvyškami pôvodných hradieb. K najvýznamnejším kultúrnohistorickým pamiatkam patrí zámok z 13. storočia, 4 historicky aj architektonicky cenné kostoly a renesančná radnica.

Obrázok 1: Topografická mapka. Zdroj: PHSR Mesta Pezinok na obdobie 2017 – 2023



2.4 Analýza demografických údajov

1. Vývoj počtu obyvateľov

Celkový trend vývoja obyvateľov v Meste Pezinok je možné považovať za neustále rastúci s výnimkou krátkodobého zlomu v roku 2011. Tento bol však spôsobený spresnením pri sčítaní obyvateľstva a nie trendom samotným. Ten má jasne vlnový charakter viditeľný najmä v prirodzenom prírastku. Migračné saldo však vykazuje rovnako vlnový charakter a pri ich prekrytí je vidieť fázový posun. To znamená, že stúplenie prirodzeného prírastku nasleduje 1 – 2 roky po stúplnutí migračného salda, čím je možné predpokladať, že sa jedná najmä o imigráciu mladších rodín. Úmrtia oproti tomu vykazujú vysokú mieru konštantnosti, čo podporuje predpoklad, že sa jedná o imigráciu prevažne mladších rodín.

Tabuľka 2 Bilancia obyvateľov mesta Pezinok

Rok	Narodení	Zomrelí	Prirodzený prírastok	Migračné saldo	Celkový prírastok	Stav k 31.12
2005	258	158	100	87	187	21 334
2006	215	170	45	26	71	21 405
2007	269	183	86	165	251	21 565
2008	279	177	102	81	183	21 839
2009	293	171	121	108	229	22 068
2010	286	186	100	156	256	22 324
2011	288	174	114	59	173	21 263
2012	316	165	151	94	245	21 508
2013	256	161	95	248	343	21 851
2014	325	197	128	150	278	22 129
2015	311	187	122	216	338	22 467
2016	262	198	64	102	166	22 633
2017	309	170	139	90	229	22 862

Zdroj: Štatistický úrad SR

2. Vývoj vekovej štruktúry

V meste Pezinok môžeme pozorovať trend, ktorý je charakteristický pre Európu a aj Slovenskú republiku a tým je starnutie obyvateľstva. Napriek pozitívному prirodzenému prírastku obyvateľstva pozvoľna stúpa priemerný vek obyvateľov mesta. Priemerný vek obyvateľov mesta je porovnatelný s priemernou hodnotou za Slovensko s rozdielom – 1 rok oproti priemeru v štáte.

Z údajov v tabuľke 3 je zreteľné, že veková štruktúra má voči priemeru na Slovensku výchylky. Podiel osôb v predprodukčnom veku má do roku 2006 rastúcu tendenciu, čo je dobrý trend. Taktiež percentuálne v roku 2017 je výrazný rozdiel voči celoslovenskému priemeru a to v prospech mesta. Oproti tomu neustále klesá percentuálny podiel osôb v produktívnom veku, kde je stav nižší ako je celoslovenský priemer a zároveň stúpa percentuálny podiel osôb v poproduktívnom veku hoci ešte nedosiahol celoslovenský priemer. Väčšina populácie mesta je v produktívnom veku. Celkový podiel obyvateľstva mimo produktívny vek tvoril 31,13 % na počte obyvateľov v roku 2017. Relatívne priaznivý je pomer medzi deťmi a seniormi, pretože podiel detí je vyšší o 0,09 % a za posledné roky má vyšší medziročný nárast ako u seniorov.

Vzhľadom na stúpajúci počet detí je možné, že sa index starnutia v priebehu nasledujúcich piatich rokov môže pozitívne zmeniť, pokiaľ priaznivý trend z rokov 2006 - 2017 zostane aj ďalej. Z dostupných údajov sme neposudzovali tendenciu, či stúpajúci počet osôb v predprodukčnom veku vo vzťahu k migračnému saldu pomôže zvrátiť pokles podielu osôb v produkčnom veku v najbližších rokoch.

Tabuľka 3 Vekové skupiny obyvateľov mesta Pezinok

	<i>Spolu</i>	<i>Podiel osôb v predprodukčnom veku</i>	<i>Podiel osôb v produkčnom veku</i>	<i>Podiel osôb v poprodukčnom veku</i>	<i>Priemerný vek</i>
2005	21 334	15,07 %	75,88 %	9,05 %	36,84
2006	21 405	14,73 %	76,03 %	9,24 %	37,24
2007	21 565	14,53 %	76,15 %	9,32 %	37,44
2008	21 839	14,64 %	75,89 %	9,47 %	37,61
2009	22 068	14,92 %	75,45 %	9,63 %	37,81
2010	22 324	15,32 %	74,85 %	9,83 %	37,93
2011	22 324	15,68 %	72,91 %	11,41 %	38,71
2012	21 508	16,12 %	72,01 %	11,87 %	38,87
2013	21 851	16,46 %	72,17 %	12,37 %	39,04
2014	22 129	17,05 %	70,13 %	12,82 %	39,09
2015	22 467	17,05 %	69,17 %	13,31 %	39,20
2016	22 633	17,92 %	68,21 %	13,86 %	39,38
2017	22 682	18,25 %	67,21 %	14,54 %	39,59
SR 2017		15,61 %	68,87 %	15,52 %	40,59
rozdier v meste		+ 2,64 %	- 1,66 %	- 0,98 %	- 1,00

Zdroj: Štatistický úrad SR

Starnutie populácie sa môže súčasne v meste pribrzdniť, ale je zrejmé, že sa neustále zvyšuje podiel seniorov na celkovej populácii. V najbližších rokoch podľa vyjadrenia členov pracovnej skupiny prípravy KPSS nehrozí riziko, že sa starší obyvatelia budú koncentrovať v konkrétnych lokalitách, ktoré budú prestarnutejšie ako tie, do ktorých je imigrácia nových rodín. Na základe

celkových demografických prognóz pre Slovenskú republiku však je možné predpokladať, že nepôjde len o postupný nárast priemerného veku obyvateľov, ale aj o ďalšie zvýšenie počtu najstarších seniorov s vekom nad 80 rokov, pričom práve táto skupina je s potrebou najvyššej sociálnej a zdravotnej starostlivosti.

V najbližších piatich rokoch sa neočakáva nárazový nárast počtu starších ľudí a súčasný pokles ekonomickej aktívnej obyvateľstva z dôvodu odchodu populačne silných ročníkov do dôchodku. Je možné však očakávať nárast počtu nových rodín z dôvodu imigrácie, čo môže stabilizovať prirodzený prírastok. Keďže je vývoj migrácie v meste veľmi kolísavý a je ovplyvňovaný celým radom faktorov, je potrebné ho priebežne sledovať a každoročne prehodnocovať. V období platnosti tohto KPSS nie je predpoklad nárazovej imigrácie z dôvodu zvýšenej výstavby nových bytov.

3. Rodinný stav obyvateľov mesta, rodiny v krízovej situácii, sociálno právna ochrana detí a sociálna kuratela (SPODaSK)

Počet rozvodov má kolísavú tendenciu ale v posledných troch rokoch klesá podiel rozvodov na počte sobášov.

Tabuľka 4 Počet sobášov a rozvodov v meste Pezinok

	<i>Počet sobášov</i>	<i>Počet rozvodov</i>	<i>Podiel rozvodov</i>
2005	118	66	55,93 %
2006	116	64	55,17 %
2007	137	69	50,37 %
2008	125	80	64,00 %
2009	115	93	80,86 %
2010	115	63	57,78 %
2011	113	56	49,58 %
2012	132	72	54,55 %
2013	137	74	54,02 %
2014	105	60	57,14 %
2015	136	59	43,38 %
2016	147	52	35,37 %
2017	164	59	35,98 %

Zdroj: Štatistický úrad SR

Pre potreby komunitného plánovania sociálnych služieb sú významné tiež údaje o rodinách v krízovej situácii, o deťoch mimo vlastných rodín a uložených opatreniach v rámci sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately.

Mesto Pezinok v rámci svojich kompetencií vyplývajúcich zo zákona č. 305/2005 Z. z. o sociálnoprávnej ochrane detí a o sociálnej kuratele a Zákona o rodine č. 36/2005 Z. z. rieši rodiny s deťmi, ktoré sa ocitli v krízovej situácii. Medzi krízové situácie patrí najmä strata bývania, zamestnania, finančnej sebestačnosti rodiny a úmrtie členov rodiny. Pozornosť je venovaná zanedbávaniu starostlivosti zo strany rodičov a sanácia rodín, ktorej cieľom je predchádzat, zmierniť alebo eliminovať príčiny ohrozenia dieťaťa a poskytnúť rodičom aj dieťaťu pomoc a podporu k zachovaniu rodiny ako celku. Dôraz je kladený na súdom nariadenú náhradnú rodinnú starostlivosť a zanedbávanie povinnej školskej dochádzky.

Tabuľka 5 Počet rodín v evidencii Referátu sociálnej starostlivosti MsÚ Pezinok

	2013	2014	2015	2016	2017
Počet rodín, v ktorých boli riešené krízové situácie a zanedbávanie starostlivosti	35	64	57	62	59

Zdroj: Mestský úrad Pezinok

Neplnením povinnej školskej dochádzky detí a žiakov vzniká ohrozovanie mravnej výchovy maloletých. Aj v školskom roku 2016/2017 sa Mesto Pezinok zameralo na preventívnu činnosť. Spolu s príslušníkmi Mestskej polície Pezinok pravidelne navštevovali školy. Monitorovali najmä školy, kde sa s neplnením povinnej školskej dochádzky stretávajú najviac. Poskytovali poradenskú činnosť pedagógom a tiež rodičom. Podarilo sa znížiť celkový počet neospravedlnených hodín o 10 % s porovnaním školského roka 2015/2016. V školskom roku 2016/2017 podalo Mesto Pezinok trestné oznamenie pre podozrenie z ohrozovania mravnej výchovy na troch rodičov. Základné školy v meste Pezinok sú opakovane informované o postupoch a povinnostiach, ktoré vyplývajú z neplnenia povinnej školskej dochádzky, o internom predpise Okresnej prokuratúry, kde po presiahnutí 100 neospravedlnených hodín v školskom roku, vzniká povinnosť podania trestného oznamenia na rodičov maloletého za ohrozovanie mravnej výchovy maloletých. Najväčšia miera neplnenia povinnej školskej dochádzky sa stabilne už niekoľko rokov najviac objavuje u rómskych detí z Glejovky. V školskom roku 2016/2017 tvorilo počet neospravedlnených hodín rómskych žiakov 72,54 %.

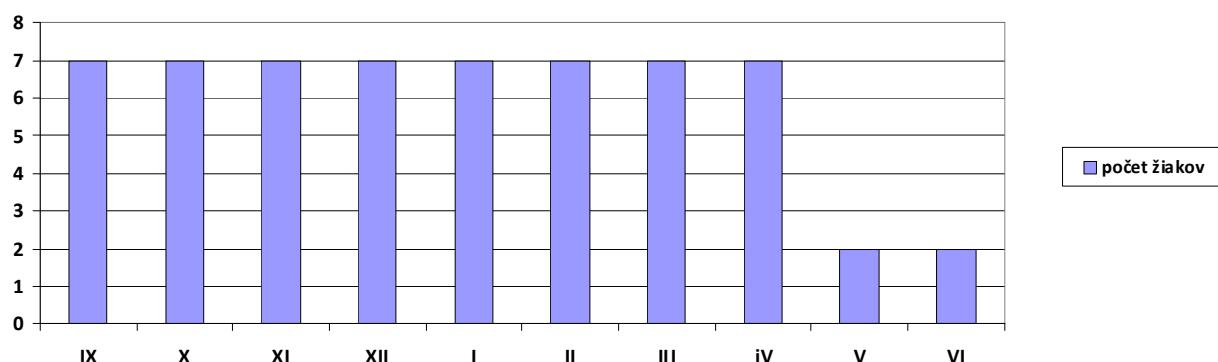
Tabuľka 6 Školská dochádzka

Riešenie	Počet
Počet neospravedlnených hodín/počet žiakov	1 060 hodín/12 žiakov
Ak mal žiak viac ako 15 hod. neospravedlnených – požiadali sme o osobitného príjemcu prídavkov na dieťa	7 prípadov
Ak mal žiak viac ako 60 hod. neospravedlnených – prerokovanie priestupkov podľa § 37 zákona č. 596/2003 Z. z. o štátnej správe v školstve a školskej samospráve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov	3 prípady
Ak mal žiak viac ako 100 hod. neospravedlnených - v spolupráci s ÚPSV a R s Odborom sociálno-právnej ochrany a sociálnej kurality boli podané trestné oznámenia za neplnenie povinnej školskej dochádzky	3 prípady

Zdroj: Mestský úrad Pezinok

V priebehu školského roka 2016/2017 bolo Mesto Pezinok osobitným príjemcom prídavkov na dieťa 7 rodinám. Počas školského roka 2016/2017 sa počet viac menej nemenil. Ku koncu školského roka 2016/2017 sa podarilo počet znížiť len na dve rodiny (viď. Graf 1). Za finančie, ktoré sú určené prioritne pre deti, pracovníci oddelenia školstva a sociálnej starostlivosti mesačne nakupovali základné potraviny, školské pomôcky, drogériu, lieky, ošatenie, obuv v spolupráci s rodičmi. Pravidelnými návštěvami v rodinách a tiež v spolupráci s ÚPSVaR, oddelením sociálno-právnej ochrany detí a sociálnej kurality (SPOD a SK) sa čiastočne podarilo eliminovať zvyšujúci počet žiakov, ktorí si povinnú školskú dochádzku neplnili.

Graf 1 Počet osobitných príjemcov prídavkov



Na území Pezinku sa nenachádza detský domov ani iné zariadenia s nariadenou ústavnou starostlivosťou pre deti a mladých dospelých.

Tabuľka 7 Vybrané údaje SPODaSK za okres Pezinok

	<i>Počet detí za rok 2017</i>
Deti, u ktorých rodičia dali súhlas na osvojenie bez vzťahu k určitým osvojiteľom	2
Dieťa zanechané vo verejne prístupnom inkubátore	0
Utajený pôrod	1
Dieťa, u ktorého rodičia deklarujú, že sa nechcú starat' o dieťa (prinesené na úrad, alebo do DeD rodičom, rodič žiada o umiestnenie dieťaťa do DeD – na úrade, na súde, v DeD, na obci a pod.)	2
Nájdené opustené dieťa	0

Zdroj: Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny Pezinok

V rámci sociálnej kurately bolo podľa údajov ÚPSVaR Pezinok v roku 2017 v okrese Pezinok riešených spolu 72 prípadov detí, z toho 30 vo veku do 14 rokov a 42 vo veku 15 – 18 rokov. Najčastejšími dôvodmi vykonávania sociálnej kurately boli prípady zahŕňajúce najmä poruchy správania a zanedbávanie školskej dochádzky.

4. Bytová problematika

Aj keď riešenie otázok súvisiacich s bývaním nie je úlohou KPSS, táto problematika vplýva na sociálnu oblast' obyvateľov mesta. Cenová dostupnosť bývania v meste, krízové situácie v živote občanov a zvyšujúci sa vek a polymorbidita jednotlivcov môžu vyvolávať potrebu dočasného a núdzového bývania v rámci sociálnych služieb.

- Z celkového bytového fondu vo vlastníctve Mesta Pezinok sa k 31.12.2017 nachádzalo spolu 96 bytov. Z toho je 80 bytov pre sociálne slabšie skupiny obyvateľov, pričom 51 nájomných bytov (z 96 bytov) bolo postavených zo Štátneho fondu rozvoja bývania a dotácií MDVaRR SR.

Všetky byty vo vlastníctve samosprávy sú obsadené formou dlhodobého alebo krátkodobého prenájmu. V prípade uvoľnenia bytu schvaľuje mestské zastupiteľstvo jeho pridelenie žiadateľovi, zaradenému do zoznamu uchádzačov na základe odporúčania Komisie sociálnej starostlivosti a zdravotníctva MsZ mesta Pezinok. Referát Mestského úradu v Pezinku v roku 2017 zaevideoval spolu 6 nových písomných žiadostí o pridelenie bytu vo vlastníctve mesta. Tento údaj nezahŕňa žiadosti o predĺženie, opakované uzavretie ani obnovenie nájomnej

zmluvy. V roku 2017 bolo žiadateľom pridelených spolu 9 bytov vo vlastníctve mesta a 33 žiadateľom sa nájomná zmluva predĺžila na ďalšie obdobie.

Z uvedených údajov vyplýva, že samospráva nie je schopná uspokojiť všetky žiadosti občanov o pridelenie bytu.

Medzi záujemcami o byty existuje skupina klientov, ktorá nespĺňa podmienky pridelenia bytov postavených s podporou ŠFRB, ani podmienky na pridelenie nájomného bytu v zmysle platného VZN č. 4/2015 o pridelovaní mestských nájomných bytov (napr. nedosahujú minimálny príjem, nespĺňajú podmienku päťročného trvalého pobytu, nemajú príjem za predchádzajúci kalendárny rok a pod.). Ide napr. o osamelého rodiča s dieťaťom alebo s deťmi (napr. rozvedená matka s deťmi, týraná žena) a rodiny, ktoré doposiaľ nepotrebovali pomoc, no náhle sa ocitli v krízovej situácii (napr. strata zamestnania, strata bývania). Nepriaznivú sociálnu situáciu týchto skupín je možné riešiť formou poskytnutia dočasného nízkonákladového (krízového) bývania na preklenutie ich ľahkej životnej situácie, ktorým však Mesto Pezinok v súčasnosti nedisponuje.

5. Vzdelanostná úroveň a vzdelávacie inštitúcie

Pre analýzu vzdelanostnej úrovne obyvateľov Pezinka boli k dispozícii len údaje zo Sčítania obyvateľov, bytov a domov, ktoré uskutočnil Štatistický úrad SR v roku 2011. Podľa nich je v Pezinku najvyšší podiel obyvateľov s úplným stredným vzdelaním s maturitou, nasleduje vysokoškolské vzdelanie II. stupňa a hned za nimi sú ľudia bez vzdelania.

Tabuľka 8 Počet obyvateľov podľa dosiahnutého vzdelania (rok 2011)

Počet obyvateľov	Najvyššie dosiahnuté vzdelanie
4419	Úplné stredné odborné vzdelanie (s maturitou)
3799	Vysokoškolské vzdelanie II. stupňa
3394	Bez vzdelania
2296	Učňovské vzdelanie (bez maturity)
2017	Základné vzdelanie
1702	Stredné odborné vzdelanie (bez maturity)
1108	Úplné stredné všeobecné vzdelanie (s maturitou)
838	Úplné stredné učňovské vzdelanie
615	Vysokoškolské vzdelanie I. stupňa

401	Vyšše odborné vzdelanie
345	Neisté vzdelanie
245	Vysokoškolské vzdelanie III. Stupeň

Zdroj: PHSR mesta Pezinok na obdobie 2017 – 2023

Na území Mesta Pezinok sa nenachádzajú žiadne školy realizujúce vzdelávanie pre oblast' sociálnych služieb a zdravotníctva, ktoré by mohli poskytnúť súčinnosť pri riešení opatrení KPSS ako aj dobrovoľníkov vzdelaných v sociálnej a zdravotnej oblasti.

Vzdelávanie deťom so zdravotným znevýhodnením poskytujú nasledovné školské inštitúcie:

- Spojená škola Pezinok, Komenského 25 (Špeciálna materská škola, Špeciálna základná škola, Praktická škola)
- Na základe odporúčania CPPPaP môžu byť deti so zdravotným znevýhodnením integrované do materských a základných škôl (v šk.r. 2017/2018 sa vzdelávajú zdravotne postihnuté deti na ZŠ Fándlyho, ZŠ Jána Kupeckého, ZŠ Na bielenisku a ZŠ s MŠ Orešie)

Na území Mesta Pezinok sa okrem toho nachádzajú nasledovné poradenské výchovno – vzdelávacie inštitúcie

- Centrum špeciálno – pedagogického poradenstva a prevencie, M.R.Štefánika

Ked'že materské školy nie sú súčasťou systému povinnej školskej dochádzky, v existujúcich MŠ na území Mesta Pezinok nie sú v nich zamestnaní asistenti učiteľa pre integrované vzdelávanie detí so zdravotným znevýhodnením.

- Integrované vzdelávanie žiakov prebieha na ZŠ Fándlyho, ZŠ Jána Kupeckého, ZŠ Na bielenisku, ZŠ s MŠ Orešie)

Tabuľka 9 Prehľad škôl a školských zariadení Mesta Pezinok k 31.12.2017

<i>Škola / školské zariadenie</i>	<i>Počet na území Mesta Pezinok</i>	<i>Z toho v zriad'ovateľskej pôsobnosti mesta</i>
Materská škola	7	6
Základná škola s materskou školou	1	1
Základná škola	5	3
Špeciálna materská škola	1	0
Špeciálna základná škola	1	0

Gymnázium	1	0
Obchodná akadémia	1	0
Stredná odborná škola	2	0
Stredná odborná škola Policajného zboru (rezortná škola Ministerstva vnútra SR)	1	0
– pomaturitné štúdium		
Akadémia tretieho veku	1	1

Zdroj: MsÚ Pezinok

6. Príspevky na opatrovanie

Počet poberateľov peňažného príspevku na opatrovanie ako aj počet opatruvaných osôb indikuje potreby v cieľovej skupine seniorov a osôb so zdravotným postihnutím. Ich počet je uvedený v nasledovnej tabuľke.

Tabuľka 10 Počet poberateľov príspevku na opatrovanie a opatruvaných osôb v Meste Pezinok.

	2016	2017
Počet poberateľov	167	147
Počet opatruvaných	170	148

Zdroj: MsÚ Pezinok

7. Zamestnávanie občanov so zdravotným znevýhodnením

Osoby so zdravotným postihnutím je možné zamestnávať rôznym spôsobom, najviac sa však využívajú chránené dielne a chránené pracoviská zriadené a prevádzkované podľa osobitných zákonov. K 30.04.2018 bolo na území mesta Pezinok celkovo 9 chránených dielní, ktoré zamestnávali 29 osôb so zdravotným postihnutím. V meste Pezinok bolo k tomuto dátumu tiež zriadených 13 chránených pracovísk, na ktorých bolo zamestnaných spolu 13 osôb so zdravotným postihnutím.

8. Osoby bez prístrešia

Osobou bez prístrešia sa môže stať ktokoľvek bez ohľadu na pohlavie, vek, vzdelanie a zdravotný stav, zamestnanosť či závislosť. Tiež nie je rozhodujúce ani pohlavie alebo vek alebo či ide o prepusteného z výkonu trestu odňatia slobody, týranú osobu po útek u domácnosti, či mladého dospelého po ukončení ústavnej starostlivosti alebo súdom nariadenej starostlivosti. Do kategórie bezdomovcov či ľudí ohrozených bezdomovectvom môže patriť človek:

- bez prístrešku (bez možnosti pobytu pod strechou 24 hodín denne, napr. na ulici, v kanáloch či v nocľahárni),
- bez bytu (osoby v rôznych zariadeniach, napr. v útulkoch, verejných ubytovniach, ako

aj osoby, ktoré opúšťajú inštitúcie),

- bývajúci v neistých podmienkach (osoby, ktorým hrozí vystúhovanie, obete domáceho násilia, domácnosti v bytoch bez právneho nároku),
- bývajúci v neprimeraných podmienkach (privela ľudí v byte, zlý technický stav budovy, mimo pitnej vody a elektriny, rôzne provizórne stavby, maringotky).

Mesto Pezinok nemalo v dobe prípravy KPSS k dispozícii presný údaj o počte ľudí bez prístrešia zdržiavajúcich sa na jeho území, pretože zmapovanie tejto cielovej skupiny je stále problematické. Mestský úrad eviduje však ľudí bez prístrešia, ktorí požiadali o poskytnutie služby v nocľahárni. Evidencia nezahŕňa občanov, ktorí požiadali o inú formu sociálnej služby (napr. o sociálne poradenstvo, jednorazovú sociálnu dávku a pod.). Rovnako nie sú presne zmapovaní občania bez prístrešia, ktorí sa nachádzajú na území mesta, no neprejavili záujem o poskytnutie pomoci. Z činnosti referátu sociálnej starostlivosti a prácou s občanmi bez domova sa predpokladá, že na území nášho mesta priamo na ulici sa nachádza cca 10 občanov.

Tabuľka 11 Počet žiadateľov o služby v nocľahárni v Meste Pezinok

	<i>Muži</i>	<i>Ženy</i>
2015	12	3
2016	5	6
2017	10	4

Zdroj: MsÚ Pezinok

9. Marginalizované komunity

V rámci sociálnych služieb a opatrení KPSS si špecifickú pozornosť vyžadujú aj obyvatelia z marginalizovanej rómskej komunity. U tejto cielovej skupiny je vysoký predpoklad využívania spektra sociálnych služieb, ako aj výkonu opatrení SPODaSK. Na území Mesta Pezinok sa nachádza takáto komunita v lokalite Glejovka. Ich počet je 116, z toho 56 je detí vo veku 0 – 16 rokov. 18 Rómov žijúcich v Glejovke nemá trvalý pobyt v meste Pezinok.

2.5 Analýza stavu poskytovaných sociálnych služieb v meste Pezinok

Sociálne služby sa delia podľa rozsahu, foriem a druhu na niekoľko skupín. Podľa rozsahu je možné poskytovať sociálnu službu na *určitý alebo neurčitý čas*.

Sociálna služba sa poskytuje ambulantnou formou, terénnou formou, pobytovou formou alebo inou formou podľa nepriaznivej sociálnej situácie a prostredia, v ktorom sa fyzická osoba zdržiava. *Ambulantná forma* sociálnej služby (ďalej len „ambulantná sociálna služba“) sa

poskytuje fyzickej osobe, ktorá dochádza, je sprevádzaná alebo je dopravovaná do miesta poskytovania sociálnej služby. Miestom poskytovania ambulantnej sociálnej služby môže byť aj zariadenie. *Terénnna forma* sociálnej služby (ďalej len „terénnna sociálna služba“) sa poskytuje fyzickej osobe v jej prirodzenom sociálnom prostredí. Terénnu sociálnu službu možno poskytovať aj prostredníctvom terénnych programov, ktorých cieľom je predchádzať sociálnemu vylúčeniu fyzickej osoby, rodiny a komunity, ktoré sú v nepriaznivej sociálnej situácii. Terénné programy sa vykonávajú odbornými činnosťami alebo ďalšími činnosťami podľa zákona o sociálnych službách.

Pobytová forma sociálnej služby v zariadení (ďalej len „pobytová sociálna služba“) sa poskytuje, ak súčasťou sociálnej služby je ubytovanie. Pobytová sociálna služba sa poskytuje ako celoročná sociálna služba alebo týždenná sociálna služba. Pobytovú sociálnu službu možno maloletému dieťaťu poskytnúť len s písomným súhlasmom zákonného zástupcu, osobe pozbavenej spôsobilosti na právne úkony len s písomným súhlasmom fyzickej osoby, ktorú súd ustanovil za opatrovníka.

Sociálnu službu možno poskytovať aj inou formou, najmä telefonicky alebo s použitím telekomunikačných technológií, ak je to účelné.

Sociálne služby podľa druhu sú:

a) sociálne služby krízovej intervencie, ktorými sú:

1. Terénnna sociálna služba krízovej intervencie
2. Nízkoprahové denné centrum
3. Integračné centrum
4. Komunitné centrum
5. Nocľaháreň
6. Útulok
7. Domov na pol ceste
8. Zariadenie núdzového bývania
9. Nízkoprahová sociálna služba pre deti a rodinu

b) sociálne služby na podporu rodiny s deťmi, ktorými sú:

1. Pomoc pri osobnej starostlivosti o dieťa
2. Pomoc pri osobnej starostlivosti o dieťa v zariadení dočasnej starostlivosti o deti

3. Služba na podporu zosúladovania rodinného života a pracovného života
4. Služba na podporu zosúladovania rodinného života a pracovného života v zariadení starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa
5. Služba včasnej intervencie

c) sociálne služby na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu t'ažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z dôvodu dovršenia dôchodkového veku, ktorými sú:

1. poskytovanie sociálnej služby v zariadení pre fyzické osoby, ktoré sú odkázané na pomoc inej fyzickej osoby a pre fyzické osoby, ktoré dovršili dôchodkový vek
2. domáca opatrovateľská služba
3. prepravná služba
4. sprievodcovská služba a predčitateľská služba
5. tlmočnícka služba
6. sprostredkovanie tlmočníckej služby
7. sprostredkovanie osobnej asistencie
8. požičiavanie pomôcok

d) sociálne služby s použitím telekomunikačných technológií, ktorými sú:

1. monitorovanie a signalizácia potreby pomoci
2. krízová pomoc poskytovaná prostredníctvom telekomunikačných technológií

e) podporné služby, ktorými sú:

1. odľahčovacia služba
2. pomoc pri výkone opatrovníckych práv a povinností
3. poskytovanie sociálnej služby v dennom centre
4. podpora samostatného bývania
5. poskytovanie sociálnej služby v jedálni
6. poskytovanie sociálnej služby v práčovni
7. poskytovanie sociálnej služby v stredisku osobnej hygieny

Sociálne služby možno účelne a vhodne spájať.

Sociálne služby na území mesta sú poskytované verejnými a neverejnými poskytovateľmi sociálnych služieb v zmysle zák. č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách. Poskytovateľom sociálnej služby je za podmienok ustanovených týmto zákonom:

- verejný poskytovateľ sociálnej služby (obec, právnická osoba zriadená obcou alebo založená obcou, právnická osoba zriadená vyšším územným celkom alebo založená vyšším územným celkom) a
- neverejný poskytovateľ sociálnej služby (iná fyzická alebo právnická osoba).

V nasledujúcej časti uvádzame prehľad verejných a neverejných poskytovateľov sociálnych služieb na území mesta a pokiaľ nie sú zriadené, uvádzame informáciu o poskytovaných sociálnych službách na území najbližších obcí. Je spracovaný podľa registra poskytovateľov sociálnych služieb Bratislavského samosprávneho kraja s aktualizáciou k 30.04.2018. Prehľad je členený podľa druhov sociálnych služieb a uvádza počet zariadení, charakter prevádzkovateľa, kapacitu a adresu. Zároveň ku každej skupine sociálnych služieb uvádzame **indikatívnu potrebu** na základe orientačného normatívu vybavenosti (Woleková – Mezianová, 2004). Indikatívna potreba sa stanovuje z predpokladaného podielu cielových skupín na 10 tisíc obyvateľov. Tento predpokladaný podiel vychádza zo štatistických zistívaní, ktoré boli zovšeobecnené. Je teda stanovená empiricky. Slúži pre základný odhad výskytu cielových skupín v komunite a upresňuje sa prieskumom. V realite môže byť preto potreba vyššia alebo nižšia, ale v zásade sa pohybuje okolo indikatívnej potreby.

2.5.1 Sociálne služby krízovej intervencie

Služby krízovej intervencie sa poskytujú nasledovnými druhmi sociálnych služieb:

1. Terénna sociálna služba krízovej intervencie
2. Nízkoprahové denné centrum
3. Integračné centrum
4. Komunitné centrum
5. Nocľaháreň,
6. Útulok,
7. Domov na pol ceste,
8. Nízkoprahová sociálna služba pre deti a rodinu
9. Zariadenie núdzového bývania

Tabuľka 12a. Indikatívne údaje o výskytu potreby sociálnych služieb v oblasti

Cieľová skupina	na 10 000 obyvateľov	Mesto Pezinok *
bezdomovci	10	25
matky s deťmi	4,5	11
po výkone trestu	19	47
závislí na drogách	12 - 24	30-60

Zdroj: WOLEKOVÁ, H. – MEZIANOVÁ, M.: Minipríručka pre komunitné plánovanie sociálnych služieb. Socia, 2004.

*¹⁾ prepočítané na mesto Pezinok - indikatívny údaj podľa Wolekovej – kolko ohrozených skupín obyvateľov by sa malo nachádzať v populácii mesta Pezinok

Tabuľka 12b. Počet poskytovateľov alebo kapacita podľa druhov služieb

Druh služby	Počet poskytovateľov BSK	Počet poskytovateľov v meste Pezinok
	<i>Kapacita BSK</i>	<i>Kapacita v meste Pezinok</i>
Terénna sociálna služba krízovej intervencie	3	0
Nízkoprahové denné centrum	4	0
Integračné centrum	4	0
Komunitné centrum	5	0
<i>Kapacita BSK</i>		
Nocľaháreň	378	17
Útulok	164	6
Domov na pol ceste	24	0
Nízkoprahová sociálna služba pre deti a rodinu	15	0
Zariadenie núdzového bývania	63	0

Zdroj: Centrálny register poskytovateľov sociálnych služieb. MPSVR SR 2018.

Tabuľka 12c. Prehľad poskytovateľov na území Mesta Pezinok

Poskytovateľ	Druh služby	Kapacita	Forma / čas	Zápis do registra
Mesto Pezinok	nocľaháreň	17	ambulantná / neurčitý čas	12.04.2013
ÚSMEV DOMOVA n. o., Pezinok	útulok	6	pobytová ročná / neurčitý čas	22.05.2005

Zdroj: Register poskytovateľov sociálnych služieb BSK. 2018.

Tabuľka 12d. Prehľad poskytovateľov v blízkom území Mesta Pezinok

Poskytovateľ	Druh služby	Kapacita	Forma / čas	Zápis do registra
Obec Šenkvice	útulok	4	pobytová / určitý čas	15.11.2010
Mestské centrum sociálnych služieb Modra	útulok	10	pobytová / určitý čas	16.12.2009
Mestské centrum sociálnych služieb Modra	zariadenie núdzového bývania	6	pobytová ú určitý čas	16.12.2009

Zdroj: Register poskytovateľov sociálnych služieb BSK. 2018

Cieľové skupiny, ktorým sú poskytované tieto druhy sociálnych služieb sú charakteristické ich rôznorodosťou a špecifickými potrebami výrazne odlišnými od iných cieľových skupín. Je to spôsobené ich individuálnymi možnosťami, schopnosťou a ochotou (respektíve neochotou) zmeniť svoj sociálny status. Ďalším významným faktorom je kolísavá sezónna potreba poskytovania služieb najmä v nocľahárni a útulku.

Celková kapacita sociálnych služieb na zabezpečenie nevyhnutných životných podmienok na uspokojovanie základných životných potrieb bola na území BSK 644 miest, z čoho v meste Pezinok bolo 23 miest (3,57%). Mesto Pezinok je zriaďovateľom nocľahárne s kapacitou 17 miest (muži a ženy/jednotlivci). Zo skúseností z praxe môžeme skonštatovať, že kapacita tohto zariadenia je dostatočná a pokrýva dopyt občanov po pobytových sociálnych službách na zabezpečenie nevyhnutných životných podmienok. V blízkom okolí sa nachádzajú dva útulky a jedno zariadenie núdzového bývania, ktoré slúži príslušným obciam, takže Pezinok môže s nimi spolupracovať na riešení problémov bezdomovcov ktorí prichádzajú do mesta z tohto okolia.

Nedostatkovými sa však javia ambulantné terénné sociálne služby pre tých, ktorí sociálne služby nevyužívajú a ani nejavia o ne záujem. Dlhodobým pobytom na ulici sa prehľbuje a zhoršuje ich sociálny status, psychický a fyzický zdravotný stav, čo napokon často končí odkázanosťou na pomoc inej osoby. Mnohí občania z tejto cieľovej skupiny nemajú vybavené doklady, zdravotné poistenie, nenavštievujú obvodných ani odborných lekárov, tieto faktory minimalizujú ich šance na návrat do spoločenského života alebo na umiestnenie do vhodných pobytových zariadení. Absencia terénnnej služby krízovej intervencie sa ukazuje ako možný problém v príprave a realizácii vyhľadávacích a prevenčných programov. Taktiež neexistencia komunitného centra v kombinácii s početnou rómskou komunitou sa do budúcnosti ukazuje ako problém. Súbežným problémom je chýbajúce nízkoprahové denné centrum, integračné centrum a nízkoprahová sociálna služba pre deti a rodinu. Tieto štyri druhy služieb by sa mohli vhodne

skombinovať do jedného celku. Problémy s integráciou rómskej populácie sú v meste identifikované a tento faktor je v KPSS zohľadňovaný.

Potreba prítomnosti domova na pol ceste nebola na území mesta identifikovaná.

2.5.2 Sociálne služby na podporu rodiny s deťmi

Do sociálnych služieb na podporu rodiny s deťmi zaraďujeme:

1. pomoc pri osobnej starostlivosti o dieťa
2. zariadenia dočasnej starostlivosti o deti
3. služba na podporu zosúlad'ovania rodinného života a pracovného života
4. zariadenia starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa
5. Služba včasnej intervencie

Tabuľka 13a. Indikatívne údaje potreby sociálnych služieb v oblasti starostlivosti o deti a rodinu

<i>Sociálna skupina</i>		<i>na 10 tisíc obyvateľov</i>	<i>Mesto Pezinok *</i>
Rodiny s deťmi (0-18 rokov) vyžadujúce sociálnu pomoc	potreba vzniká v priebehu roka	80	200
	potrebujú trvalú pozornosť	270	675
Deti ohrozené týraním a zneužívaním	potreba vzniká v priebehu roka	20	50
	potrebujú trvalú pozornosť	340	850

Zdroj: WOLEKOVÁ, H. – MEZIANOVÁ, M.: Minipríručka pre komunitné plánovanie sociálnych služieb. Socia, 2004.

*¹⁾ prepočítané na mesto Pezinok - indikatívny údaj podľa Wolekovej – kolko ohrozených skupín obyvateľov by sa malo nachádzať v populácii mesta Pezinok

Tabuľka 13b. Počet poskytovateľov alebo kapacita podľa druhov služieb

<i>Druh služby</i>	<i>Počet poskytovateľov v BSK</i>	<i>Počet poskytovateľov v meste Pezinok</i>
Pomoc pri osobnej starostlivosti o dieťa	2	0
Zariadenie dočasnej starostlivosti o deti	0	0
Služba na podporu zosúlad'ovania rodinného života a pracovného život	0	0
Zariadenia starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa	10	0
Služba včasnej intervencie	5	0

Zdroj: Centrálny register poskytovateľov sociálnych služieb. MPSVR SR 2018

Tabuľka 13c. Prehľad poskytovateľov v blízkom území Mesta Pezinok

Poskytovateľ	Druh služby	Kapacita	Forma / čas	Zápis do registra
Mestské centrum sociálnych služieb Modra	Pomoc pri osobnej starostlivosti o dieťa		terénna / určitý čas	16.12.2009

Celkovo je na území BSK osem poskytovateľov sociálnych služieb na podporu rodiny s deťmi. V Pezinku nie je lokalizovaný ani jeden poskytovateľ. V blízkom okolí (Modra) je jeden poskytovateľ pomoci pri osobnej starostlivosti o dieťa, zriadený Mestom Modra. Potreba tejto služby nebola pri príprave KPSS zistená.

Zariadenia starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa (jasle) je registrovaných desať, z toho na území Pezinku ani v jeho okolí nie je žiadne. Vzhľadom na vývoj prirodzeného prírastku obyvateľstva to do budúcnosti indikuje potrebu zriadíť alebo podporiť zriadenie takého zariadenia.

Ďalšou potrebou je tu poskytovanie špecializovaného sociálneho poradenstva a sociálnej kurately s ohľadom na indikovanú potrebu trvalej pozornosti voči obyvateľom v kategórii rodín s deťmi a indikovanú potrebu trvalej pozornosti voči deťom potenciálne ohrozeným týraním alebo zneužívaním. Mesto Pezinok v rámci zákona č. 305/2005 Z. z. o sociálno-právnej ochrane a sociálnej kuratele vykonáva opatrenia sociálno - právnej ochrany a participuje na vypracovaní a sledovaní Individuálnych plánov s ohrozenými rodinami. V sledovaní je v súčasnosti 13 detí a 9 rodín.

Mesto Pezinok podporuje najmä mladé rodiny a osamelých rodičov s nezaopateným dieťaťom aj svojou bytovou politikou. Od roku 1999 bolo postavených 86 nájomných bytov, ktoré má v správe Mestský podnik služieb. V súčasnosti je vo vlastníctve mesta Pezinok celkovo 96 nájomných bytov. Bytovú agendu mesto vykonáva a vedie podľa zákona č. 443/2010 Z. z. o dotáciách na rozvoj *bývania a o sociálnom bývanií*.

Vzhľadom k rómskej komunite sa javí ako problematická aj chýbajúca služba včasnej intervencie, ktorá by mohla byť súčasťou komunitného centra.

2.5.3 Sociálne služby na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu t'ažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z dôvodu dovršenia dôchodkového veku

Medzi tieto druhy sociálnych služieb zaraďujeme:

1. poskytovanie sociálnej služby pre osoby, ktoré sú odkázané na pomoc inej fyzickej osoby a pre fyzické osoby, ktoré dovršili dôchodkový vek:
 - zariadenie podporovaného bývania,
 - zariadenie pre seniorov,
 - zariadenie opatrovateľskej služby,
 - rehabilitačné stredisko,
 - domov sociálnych služieb,
 - špecializované zariadenie,
 - denný stacionár.
2. opatrovateľská služba,
3. prepravná služba,
4. sprievodcovská služba a predčitateľská služba,
5. tlmočnícka služba,
6. sprostredkovanie tlmočníckej služby,
7. sprostredkovanie osobnej asistencie,
8. požičiavanie pomôcok.

Tabuľka 14a. Indikatívne údaje o výskyte potreby sociálnych služieb pre osoby staršie ako 65 rokov

Sociálna služba	% z celkového počtu	Pezinok (3 300) ^{*)}
Zariadenia sociálnych služieb	5 %	165
Opatrovateľská služba	6 %	198
Spolu	11 %	363

Zdroj: WOLEKOVÁ, H. – MEZIANOVÁ, M.: Minipríručka pre komunitné plánovanie sociálnych služieb. Socia, 2004.

^{*)} prepočítané na mesto Pezinok - indikatívny údaj podľa Wolekovej – kolko ohrozených seniorov by sa malo nachádzať v populácii mesta Pezinok

Tabuľka 14b. Indikatívne údaje o výskytu druhu zdravotného postihnutia.

<i>Druh postihnutia</i>	<i>Počet osôb s daným postihnutím na 10 tisíc obyvateľov</i>	<i>Mesto Pezinok ^{*)}</i>
Zrakové postihnutie	57	142
z toho ľažko	16	40
Sluchové postihnutie	95	237
z toho hluchí	14	35
Poruchy reči	57	142
Mentálne postihnutie	285	712
Poruchy pohybového ústrojenstva	286	715
Osoby na vozíku	33	82
Diabetici	505	1262
z toho na inzulíne	66	165
Duševné ochorenie	95	237
Epilepsia	133	332
Psoriáza	190	475
Chronicky choré deti	524	1310

Zdroj: WOLEKOVÁ, H. – MEZIANOVÁ, M.: Minipríručka pre komunitné plánovanie sociálnych služieb. Socia, 2004

^{*)} prepočítané na mesto Pezinok - indikatívny údaj podľa Wolekovej – kol'ko ohrozených skupín obyvateľov by sa malo nachádzať v populácii mesta Pezinok

Podľa týchto údajov cca 16 % obyvateľov sa musí vo svojom živote vysporiadáť s určitou mierou zdravotného postihnutia, takmer 3 % detí trpia chronickou chorobou. Približne 400 osôb z 10 000 sú poberateľmi invalidného dôchodku a cca 110 osôb poberateľmi čiastočného invalidného dôchodku. Aj indikovaný počet osôb s poruchami pohybového ústrojenstva je na úrovni cca 715 obyvateľov, k čomu treba ešte prirátať indikatívny počet osôb na vozíku. Bezbariérovosť a teda dostupnosť úradov a inštitúcií sa ukazuje ako nutná.

Za pomerne vysoké číslo je možné považovať aj indikatívny počet chronicky chorých detí a ľudí s duševným ochorením, pre rodiny ktorých nie je zatiaľ nastavený systém podporných a odlahčovacích služieb.

Tabuľka 14c. Počet poskytovateľov alebo kapacita podľa druhov služieb

Druh služby	Kapacita BSK	Kapacita v meste Pezinok
Zariadenie podporovaného bývania	89	0
Zariadenie pre seniorov	2 295	64
Zariadenie opatrovateľskej služby	375	18
Rehabilitačné stredisko	248	0
Domov sociálnych služieb	1 245	152
Špecializované zariadenie	614	64
Denný stacionár	128	0

Zdroj: Centrálny register poskytovateľov sociálnych služieb. MPSVR SR 2018

Tabuľka 14d. Prehľad poskytovateľov na území Mesta Pezinok

Poskytovateľ	Druh služby	Kapacita	Forma / čas	Zápis do registra
Casa Slovensko n. o., Pezinok	Zariadenie pre seniorov	39	pobytová ročná / neurčitý čas	11.12.2013
DSS a ZPS, Pezinok (VÚC)	Zariadenie pre seniorov	25	pobytová ročná / neurčitý čas	27.07.2009
Mesto Pezinok	Zariadenie opatrovateľskej služby	18	pobytová ročná / určitý čas	15.01.2010
DSS a ZPS, Pezinok (VÚC)	Domov sociálnych služieb	8	pobytová týždenná / neurčitý čas	01.01.2017
		50	pobytová ročná / neurčitý čas	27.07.2009
		12	ambulantná / neurčitý čas	01.01.2017
DSS a ZPS, Pezinok (VÚC)	Špecializované zariadenie	25	pobytová ročná / neurčitý čas	27.07.2009
Casa Slovensko n. o., Pezinok	Špecializované zariadenie	39	pobytová ročná / neurčitý čas	11.12.2013

Zdroj: Register poskytovateľov sociálnych služieb BSK. 2018

Tabuľka 14e. Prehľad poskytovateľov v blízkom území Mesta Pezinok

Poskytovateľ	Druh služby	Kapacita	Forma / čas	Zápis do registra
DSS a ZPB MEREMA, Modra (VÚC)	Zariadenie podporovaného bývania	8	pobytová ročná / neurčitý čas	03.08.2009
ATLANTÍDA – Dom seniorov n. o., Chorvátsky Grob	Zariadenie pre seniorov	40	pobytová ročná / neurčitý čas	07.05.2015

Nezisková organizácia Diaconia Svätý Jur	Zariadenie pre seniorov	25	pobytová ročná / neurčitý čas	02.08.2013
CLAUDIANUM n. o., Modra	Rehabilitačné stredisko	9	ambulantná / neurčitý čas	07.09.2007
Nezisková organizácia Diaconia Svätý Jur	Zariadenie opatrovateľskej služby	5	pobytová ročná / určitý čas	02.08.2013
Mestské centrum sociálnych služieb Modra	Zariadenie opatrovateľskej služby	30	pobytová ročná / určitý čas	15.12.2009
DSS a ZPB MEREMA, Modra (VÚC)	Domov sociálnych služieb	44	pobytová ročná / neurčitý čas	03.08.2009
Nemocnica Modra n. o.	Domov sociálnych služieb	32	pobytová ročná / neurčitý čas	08.09.2003
Nezisková organizácia Diaconia Svätý Jur	Domov sociálnych služieb	5	pobytová ročná / neurčitý čas	02.08.2013
		15	pobytová ročná / určitý čas	02.08.2013
Nemocnica Modra n. o.	Špecializované zariadenie	25	pobytová ročná / neurčitý čas	04.03.2014
Prosenior, Svätý Jur	Špecializované zariadenie	15	pobytová ročná / neurčitý čas	04.09.2014
Charita Šenkvice n. o.	Denný stacionár	3	ambulantná / neurčitý čas	05.12.2013
Mestské centrum sociálnych služieb Modra	Denný stacionár	5	ambulantná / neurčitý čas	16.12.2009

Zdroj: Register poskytovateľov sociálnych služieb BSK. 2018

Na kapacite zariadení podporovaného bývania Pezinok nemá žiadny podiel. Vzhľadom k chýbajúcim údajom je potrebné v nasledujúcom období realizácie KPSS spresniť počet potenciálnych osôb, ktoré by vyžadovali podporované bývanie.

Kapacita zariadení pre seniorov na území mesta je celkovo 64 miest. Mesto Pezinok neprevádzkuje vlastné zariadenie. Celková kapacita miest v zariadeniach pre seniorov v rámci BSK je 2 295 miest z toho v blízkom okolí mesta je 65 miest. Tieto slúžia najmä pre obce v mieste ktorých sa nachádzajú (Chorvátsky Grob, Svätý Jur), ale vzhľadom k tomu, že sa jedná o neverejných poskytovateľov, je tu predpoklad aj pre umiestnenie občana z mesta Pezinok. Vo vzťahu k potrebe ktorú deklarovali zamestnanci MsÚ Pezinok je potrebné zvýšiť kapacitu v meste aspoň o 20 miest. Časová a miestna dostupnosť služieb v ZPS nie je v súčasnej dobe pre obyvateľov mesta dostatočná. Kapacita ZPS v zariadení zriadenom BSK poskytujúcim služby na území mesta bude vzhľadom na trend vyšších územných celkov znižovať vo svojich prevádzkach kapacity ZPS pravdepodobne klesať a dostupnosť týchto miest sa bude pre obyvateľov mesta skôr znižovať.

Kapacita zariadení opatrovateľskej služby je celkovo v BSK nízka a preto sa nie je možné spoliehať na poskytovateľov v blízkom okolí (Modra a Svätý Jur). Mesto Pezinok prevádzkuje

vlastné ZOS s kapacitou 18 lôžok, čo sa javí ako dostatočná za predpokladu, že bude rozšírená kapacita a dostupnosť ZPS.

Kapacita domova sociálnych služieb a špecializovaného zariadenia je pre dostupnosť obyvateľov a potreby mesta dostatočná. Je to podporené aj kapacitami DSS a ŠZ v blízkom okolí (Modra, Svätý Jur). V priebehu prípravy KPSS nebola zistená požiadavka na zvyšovanie kapacity z dôvodu nedostupnosti týchto druhov služieb.

Denný stacionár mesto v minulom období prevádzkovalo avšak z dôvodu nezáujmu občanov o tento druh služby, bol zrušený. Taktiež neboli zistené požiadavky na dostupnosť rehabilitačného strediska. Najbližšie rehabilitačné stredisko je prevádzkované v Modre, ambulantnou formou.

Mesto Pezinok v roku 2017 vydalo 68 rozhodnutí o odkázanosti na sociálnu službu v zariadení pre seniorov (z toho rozdelenie podľa stupňa odkázanosti: IV. stupeň - 12 rozhodnutí, V. stupeň - 14 rozhodnutí, VI. stupeň - 42 rozhodnutí).

Tabuľka 15a. Počet poskytovateľov alebo kapacita podľa druhov služieb

Druh služby	Počet poskytovateľov v BSK	Počet poskytovateľov v meste Pezinok
Opatrovateľská služba	60	1
Prepravná služba	16	1
Sprievodcovská a predčitateľská služba	3	0
Tlmočnícka služba	1	0
Sprostredkovanie tlmočníckej služby	0	0
Sprostredkovanie osobnej asistencie	2	0
Požičiavanie pomôcok	10	1

Tabuľka 15b. Prehľad poskytovateľov na území Mesta Pezinok

Poskytovateľ	Druh služby	Kapacita	Forma / čas	Zápis do registra
Mesto Pezinok	opatrovateľská služba	25	terénna / neurčitý čas	15.01.2010
Mesto Pezinok	prepravná služba		terénna / neurčitý čas	11.06.2015
Združenie občanov „Na pomoc blížnemu svojmu – HILÁRKO“, Pezinok	požičiavanie pomôcok		ambulantná / neurčitý čas	29.03.2013

Zdroj: Register poskytovateľov sociálnych služieb BSK. 2018

Tabuľka 15c. Prehľad poskytovateľov v blízkom území Mesta Pezinok

Poskytovateľ	Druh služby	Kapacita	Forma / čas	Zápis do registra
Charita Šenkvice n.o.	opatrovateľská služba		terénná / neurčitý čas	26.11.2008
Obec Šenkvice	opatrovateľská služba		terénná / neurčitý čas	15.11.2010
Mestské centrum sociálnych služieb Modra	opatrovateľská služba		terénná / neurčitý čas	16.12.2009
Obec Slovenský Grob	opatrovateľská služba		terénná / neurčitý čas	12.03.2012
Obec Chorvátsky Grob	opatrovateľská služba		terénná / neurčitý čas	25.03.2015
Obec Limbach	opatrovateľská služba		terénná / neurčitý čas	30.04.2012
Štrbová Emília, Mgr., Slovenský Grob	opatrovateľská služba		terénná / neurčitý čas	06.12.2011
Mestské centrum sociálnych služieb Modra	prepravná služba		terénná / neurčitý čas	16.12.2009
Obec Slovenský Grob	prepravná služba		terénná / neurčitý čas	12.03.2012
Štrbová Emília, Mgr., Slovenský Grob	prepravná služba		terénná / neurčitý čas	06.12.2011
Charita Šenkvice n.o.	prepravná služba		terénná / neurčitý čas	19.03.2009
Charita Šenkvice n.o.	požičiavanie pomôcok		ambulantná / určitý čas	05.12.2013

Zdroj: Register poskytovateľov sociálnych služieb BSK. 2018

Pri týchto službách sa obvykle kapacita neuvádzá, preto nie je možné hodnotiť jej dostatočnosť, uvedený je len počet poskytovateľov. Mesto Pezinok poskytuje opatrovateľskú službu od roku 2004. V súčasnosti sa opatrovateľská služba poskytuje 25 občanom, zabezpečuje ju 16 opatrovateľiek. Mesto Pezinok v roku 2017 vydalo 48 rozhodnutí o odkázanosti na opatrovateľskú službu (z toho rozdelenie podľa stupňa odkázanosti: IV. stupeň - 19 rozhodnutí, V. stupeň - 9 rozhodnutí, VI. stupeň - 20 rozhodnutí).

Opatrovateľská služba napomáha klientom zotrvať čo najdlhšie v domácom prirodzenom prostredí. Je doplnkovou službou k svojpomoci od rodinných príslušníkov a službou pre tých občanov, ktorí sú čiastočne sebestační a ešte nie sú úplne odkázaní na pomoc inej osoby. V rámci opatrovateľskej služby sa nezabezpečuje celodenná starostlivosť, tú si klienti riešia pobytovými sociálnymi službami alebo peňažným príspevkom za opatrvanie (v súčasnosti je v tomto systéme svojimi blízkymi opatovaných 147 obyvateľov mesta vo svojich domácnostiach).

Prepravná služba je v meste pokrytá vlastnými prostriedkami. Na území mesta je prevádzkovaná služba požičiavania pomôcok od roku 2013 a v blízkom okolí v obci Šenkvice.

Doba poskytovania opatrovateľskej služby sa vopred nedá odhadnúť, je to služba ktorá môže byť využívaná na preklenutie tăžkostí v čase zhoršeného zdravotného stavu seniora, alebo ako dlhodobé sprievodcovstvo a pomoc seniorom z dôvodu vyššieho veku, osamelosti, pracovnej vytăženosť rodinných príslušníkov a iné. Z tohto dôvodu je zložité robiť prognózy na dlhšie časové obdobie, koľko opatrovatelia bude v budúcom období treba a či bude využívaná naplno celá ich kapacita. Charita Šenkvice n. o. okrem prepravnej služby a požičiavania pomôcok zabezpečuje tiež domácu ošetrovateľskú starostlivosť a opatrovateľskú službu. Túto službu poskytuje aj v okolitých obciach, tiež v Pezinku. Ak mesto Pezinok aktuálne svojimi vlastnými kapacitami nedokáže neodkladne poskytnúť opatrovateľskú službu, v takýchto prípadoch žiada o spoluprácu túto n. o. S Charitou Šenkvice n. o. má mesto Pezinok vybudované dlhodobé korektné, partnerské vzťahy.

Ostatné služby uvedené v tabuľke mesto neprevádzkuje a ani nie sú prevádzkované na území okresu. V priebehu prípravy KPSS neboli zistené požiadavky na dostupnosť týchto druhov služieb.

2.5.4 Sociálne služby s použitím telekomunikačných technológií

Telekomunikačné technológie našli svoje uplatnenie aj v oblasti sociálnych služieb, kde sa prostredníctvom nich poskytuje poradenstvo alebo je privolaná potrebná pomoc. Medzi sociálne služby s použitím telekomunikačných technológií patrí:

Tabuľka 16a. Počet poskytovateľov alebo kapacita podľa druhov služieb

<i>Druh služby</i>	<i>Počet poskytovateľov BSK</i>	<i>Počet poskytovateľov v meste Pezinok</i>
Monitorovanie a signalizácia potreby pomoci	1	1
Krízová pomoc poskytovaná prostredníctvom telekomunikačných technológií	10	0

Tabuľka 16b. Prehľad poskytovateľov na území Mesta Pezinok

<i>Poskytovateľ</i>	<i>Druh služby</i>	<i>Kapacita</i>	<i>Forma / čas</i>	<i>Zápis do registra</i>
Casa Slovensko n.o., Pezinok	monitorovanie a signalizácia potreby pomoci	iná forma		30.10.2017

Mesto Pezinok neprevádzkuje službu monitorovania a signalizácie potreby pomoci. Na území mesta sa však podľa registra nachádza jeden poskytovateľ tejto služby a to od roku 2017. Tento poskytovateľ v súčasnosti taktiež túto službu neprevádzkuje, aj keď v budúcnosti cieľom tohto poskytovateľa je danú službu poskytovať.

V minulosti Mesto Pezinok zrealizovalo prieskum medzi občanmi mesta, prostredníctvom svojich partnerských organizácií. Občania neprejavili záujem o takýto druh sociálnej služby.

Počas prípravy KPSS boli zaznamenané podnety zo strany občanov na potenciálny záujem o tento druh služby. Preto jej preskúmanie a prípadný rozvoj je zakomponovaný aj do opatrení tohto KPSS.

2.5.5 Podporné služby

Charakter podporných služieb je prierezový a nešpecifikujú sa výhradne na niektorú cieľovú skupinu. Obsahuje rôzne doplnkové služby pre osoby, ktoré sa starajú o ľažko zdravotne postihnutých, pre dôchodcov, osoby so zdravotnými problémami, osoby, ktoré nemajú zabezpečené základné životné potreby a ďalších. Ide o nasledovné služby:

Tabuľka 17a. Počet poskytovateľov alebo kapacita podľa druhov služieb

Druh služby	Počet poskytovateľov v BSK	Počet poskytovateľov v meste Pezinok
Odlahčovacia služba	0	0
Pomoc pri výkone opatrovníckych práv a povinností	1	0
Denné centrum (kapacita)	2 136	120
Podpora samostatného bývania	0	0
Jedáleň	20	1
Práčovňa	10	1
Stredisko osobnej hygieny	6	0
Základné sociálne poradenstvo	35	0
Špecializované sociálne poradenstvo	29	0
Sociálna rehabilitácia	4	0

Tabuľka 17b. Prehľad poskytovateľov na území Mesta Pezinok

Poskytovateľ	Druh služby	Kapacita	Forma / čas	Zápis do registra
Mesto Pezinok	denné centrum	120	ambulantná / neurčitý čas	29.07.2014
Mesto Pezinok	jedáleň		ambulantná / neurčitý čas	15.01.2010
Mesto Pezinok	práčovňa		ambulantná / neurčitý čas	16.12.2014

Tabuľka 17c. Prehľad poskytovateľov v blízkom území Mesta Pezinok

Poskytovateľ	Druh služby	Kapacita	Forma / čas	Zápis do registra
Charita Šenkvice n.o.	sociálne poradenstvo – základné		terénna / neurčitý čas	26.11.2008

Z podporných sociálnych služieb sú v meste Pezinok najviac vyhľadávané denné centrá, sociálna služba poskytovania obedov pre seniorov a ľažko zdravotne postihnutých občanov v jedálni a práčovňa. Denné centrá majú v meste tradíciu a mesto má naďalej záujem o poskytovanie kvalitnej sociálnej služby pre seniorov a občanov s nepriaznivým zdravotným stavom. Denné centrum, jedáleň aj práčovňu prevádzkuje Mesto Pezinok. Zároveň podporuje a napĺňa ciele a filozofiu denných centier v spoločenskej, kultúrnej a záujmovej činnosti.

Registrovaná kapacita denných centier je 120 občanov - denne, avšak reálne denné centrá navštevuje cca 450 občanov seniorského veku. Jedáleň mesta Pezinok a zmluvní dodávateelia zabezpečujú obedy pre cca 227 občanov. Spolu s ďalším sociálnym nástrojom samosprávy mesta Pezinok – príspevkom na stravovanie umožňuje tak mesto svojim občanom vysporiadať sa so životnými nákladmi v prípade poberania dôchodkov do sumy 400,00 Eur mesačne. V súčasnosti príspevok na stravovanie poberá 95 dôchodcov. Podmienky nároku na príspevok upravuje Všeobecne záväzné nariadenie Mesta Pezinok č. 18/2017 o úhradách za sociálne služby a záujmovo vzdelávacie aktivity pre seniorov, zriadené a poskytované v zriaďovateľskej pôsobnosti Mesta Pezinok, podľa výšky dôchodku: dôchodok v sume do 300,00 Eur = príspevok 1,50 Eur, dôchodok v sume viac ako 300,00 Eur do 400,00 Eur = príspevok 1,00 Eur, dôchodok viac ako 400 Eur = bez nároku na príspevok.

Práčovňa je podporná sociálna služba, ktorú mesto poskytuje občanom na zabezpečenie nevyhnutných životných podmienok na uspokojovanie základných životných potrieb. Stredisko osobnej hygiény zatiaľ nebolo ako potreba priamo formulované ale je možné ho zvažovať v rámci komplexného balíku ambulantných služieb pre marginalizované komunity.

Základné sociálne poradenstvo poskytuje zo zákona mesto Pezinok prostredníctvom Referátu sociálnej starostlivosti Mestského úradu v Pezinku, zriadenia opatrovateľskej služby

a nocľahárne. Táto služba nie je osobitne registrovaná a preto nie je uvedená v tabuľke. Okrem poskytovania základného sociálneho poradenstva oddelenie zabezpečuje agendu na úsekokoch:

- opatrovateľskej služby,
- jedálne a donášky stravy do domácností,
- posudkovej činnosti,
- príspevku na spoločné stravovanie,
- starostlivosti o seniorov (družobné vzťahy, edukačná činnosť, prevencia, prednášky, organizované filmové a divadelné predstavenia, medzigeneračné tvorivé dielničky s deťmi z materských škôl, s klientmi z DSS a pod.),
- poskytovania jednorazovej dávky v hmotnej núdzi,
- výkonu osobitného príjemcu výplaty štátnych sociálnych dávok,
- výkonu opatrení sociálno-právnej ochrany detí a sociálnej kurately,
- opatrovníctva o nesvojprávnych občanov,
- prevencie zdravia a podpory zdravého životného štýlu,
- pochovanie občana bez rodinných príslušníkov,
- starostlivosť o bývanie neprispôsobivých občanov s trvalým pobytom mesta Pezinok

Sociálni pracovníci sú v priamom kontakte s klientmi, občanmi, cieľovými skupinami a naopak. Sociálne poradenstvo a sociálne služby sa tak stávajú dostupnejšie kvalitou, rozsahom aj z časového hľadiska.

Mesto implementovalo vo svojich službách taktiež podmienky kvality sociálnych služieb v zmysle prílohy č. 2 zákona o sociálnych službách. Implementované postupy bude v nasledujúcim období naďalej rozvíjať. Predpokladá podporu a rozvíjanie spolupráce najmä s poskytovateľmi, ktorí majú tieto podmienky kvality taktiež aplikované a ktorí v hodnotení kvality dosahujú požadovanú úroveň.

Aktivity subjektov neregistrovaných ako poskytovatelia sociálnych služieb ale vyvíjajúcich činnosť v prospech cieľových skupín sú v meste Pezinok pomerne rôznorodé. Mesto plánuje ďalší rozvoj spolupráce s týmito subjektmi a sú zahrnuté aj do tohto KPSS. Jedná sa najmä o nasledovné:

- Armáda spásy na Slovensku
- CASA Slovensko n.o.
- Slovenský zväz telesne postihnutých ZO č. 123 Pezinok
- Jednota dôchodcov Slovenska
- Únia nevidiacich a slabozrakých Slovenska ZO Pezinok

- Občianske združenie 5 P
- Dia Bozin Pezinok
- Liga proti rakovine SR, ZO Pezinok
- Centrum pre rodinu MAMATATAJA
- Živena, spolok slovenských žien MO Pezinok
- LIONS klub Pezinok BOZIN
- Únia žien
- Občianske združenie Zelený štvorlístok
- Tenenet, o.z.
- Úsmev ako dar, o.z.
- Klúč, n.o.

Mesto Pezinok plní svoje zákonom stanovené kompetencie v oblasti sociálnych služieb, prostredníctvom nich sa snaží pomáhať a skvalitňovať kvalitu života sociálne znevýhodnených občanov. Sumárne je možné povedať, že mesto Pezinok má podiel na zabezpečovaní sociálnych služieb na svojom území pre všetky cieľové skupiny a má aj potenciál na ich skvalitňovanie a na rozvoj ďalších sociálnych služieb.

2.6 SWOT analýza vybraných oblastí

SWOT analýza je vyhodnotenie silných a slabých stránok ako vnútorných faktorov, ktoré ovplyvňujú rozvoj a poskytovanie sociálnych služieb vo vzťahu k príležitostiam a ohrozeniam, ktoré je možné chápať ako vonkajšie faktory vplyvu.

Výroky sú zoradené podľa tematických skupín. Je preto možné ich považovať za hierarchicky členené.

A. SWOT pre mesto Pezinok

SILNÉ STRÁNKY (S – Strengths)	SLABÉ STRÁNKY (W-Weaknesses)
1. Vysoká miera ekonomickej aktivity obyvateľstva oproti priemeru v SR.	1. Vysoká denná dochádzka do zamestnania do Bratislavы.
2. Vysoká kúpschopnosť obyvateľstva.	2. Vytrácanie rodinných väzieb.
3. Priaznivá vzdelanostná štruktúra obyvateľstva – relatívne vysoký podiel vysokoškolsky a stredoškolsky vzdelaných obyvateľov.	3. Nedostatočne zabezpečená kontinuita zdravotnej a sociálnej starostlivosti. Zlá komunikácia s nemocnicami.
4. Pôsobenie všetkých druhov a formiem verejnej správy a sociálneho zabezpečenia.	4. Nedostatočná materiálová a prístrojová vybavenosť sociálnej infraštruktúry.
5. Funkčná sieť materských, základných a stredných škôl.	5. Nízka kapacita zariadenia opatrovateľskej služby.

6. Potreba umiestnenia detí je materskými školami pokrytá.	6. Chýba zariadenie pre seniorov.
7. Dobré dopravné napojenie - cestná, železničná sieť, blízkosť diaľnice. Dostupnosť verejnej osobnej dopravy.	7. Chýbajúci zamestnanci najmä v opatrovateľskej službe.
8. Relatívne dobre rozvinuté služby.	8. Nárast indexu starnutia.
9. Aktívne mimovládne a spoločenské organizácie.	9. Nedostatočná informovanosť občanov o sieti pomoci v sociálnych problémoch.
10. Záujem komunity mesta a jej oficiálnych zložiek o rozvoj sociálnej oblasti.	10. Chýbajúca podpora v odľahčovacích a asistenčných službách pre rodiny.
11. Pokoj vidieckej oblasti aj keď sa jedná o mesto.	11. Vysoký stupeň segregácie rómskej komunity s negatívnymi zdravotnými a sociálnymi javmi.
12. Podpora škôl od Mesta Pezinok - dopad na existenciu krúžkov pre deti.	12. Chýbajúce prevenčné programy preprácu s marginalizovanými skupinami.
13. Existencia infraštruktúry pre voľnočasové aktivity.	13. Chýbajúce programy tréningu sociálnych a integračných aktivít v rómskej komunité.
14. Posilnenie zamestnancov Mesta Pezinok v sociálnej oblasti.	14. Chýbajúce terénné programy sociálnej práce a terénny sociálny pracovník pre prácu s bezdomovcami.
15. Systémové zvyšovanie kvality poskytovaných sociálnych služieb v zmysle zákona o sociálnych službách (podmienky kvality).	15. Nedostatočná spolupráca medzi subjektami poskytujúcimi sociálne služby alebo podpornú pomoc.
16. Udržiavané zvyky a tradície mesta.	
17. Zvyšujúca sa imigrácia mladých ľudí do mesta.	
18. Rozvoj svojpomoci pri riešení miestnych problémov.	
19. Podpora rozvoja dobrovoľníctva zo strany Mesta.	
20. Skúsenosti s poskytovaním sociálnych služieb.	

Príležitosti (O – Opportunities)	Ogrozenia (T-Threats)
1. Posilnenie systémov a štruktúr na zníženie nezamestnanosti znevýhodnených skupín.	1. Nepriaznivý demografický vývoj – starnutie obyvateľstva, rastúci počet ľudí v dôchodkovom veku.
2. Zvyšovanie zodpovednosti mesta za riešenie lokálnych problémov.	2. Uprednostňovanie konzumného spôsobu života.
3. Záujem organizácií na riešení sociálnych problémov komunit a potenciál pre rozširovanie spolupráce s Mestom.	3. Odliv kvalifikovanej pracovnej sily do zahraničia a do iných odvetví zo sociálnych služieb.
4. Záujem rozvíjať preventívne programy pre občanov so závislosťami.	4. Nízky záujem ostatných obyvateľov o zapájanie sa do komunálnych aktivít.
5. Možnosť získať zdroje na podporu opatrovateľských služieb.	5. Nízky počet bezbariérových prístupov k verejným službám a bývaniu.
6. Možnosť získať zdroje na podporu práce s rómskou komunitou.	6. Zniženie dostupnosti minimálnej siete poskytovateľov všeobecnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti.
7. Podpora terénnych a ambulantných form sociálnych služieb na národnej úrovni.	7. Prílišná koncentrácia verejných služieb (zdravotníctvo, školstvo, sociálne služby) vyššieho standardu v Bratislave.

- | | |
|---|---|
| <p>8. Dopyt po pobytových službách so zameraním na preklenutie prechodných problémov v starostlivosti o člena rodiny.</p> | <p>8. Ďalší rast marginalizácie, vytláčanie znevýhodnených skupín z trhu práce, prehľbovanie sociálnej exklúzie.</p> |
| | <p>9. Pretrvávajúce predsudky zo strany zamestnávateľov voči občanom zo znevýhodnených skupín.</p> |
| | <p>10. Príliš rýchla expansia mesta.</p> |
| | <p>11. Nevhodná výstavba.</p> |
| | <p>12. Veľa bytov slúži len na prechodný pobyt cez pracovné dni.</p> |
| | <p>13. Nedostatok bytov nižšieho štandardu pre marginalizované skupiny obyvateľstva, príp. nájomných bytov ako prvé bývanie pre mladé rodiny.</p> |
| | <p>14. Riziko nárazového zvyšovania úhrad za sociálne služby.</p> |

2.7 Financovanie sociálnych služieb

Financovanie poskytovania sociálnych služieb verejným a neverejným poskytovateľom upravuje § 71 zákona č. 448/2008 Z. z. Z tohto uhlu pohľadu je možné ho rozdeliť na financovanie systémové a nesystémové.

Pod systémovým financovaním rozumieme financovanie

1. z rozpočtu verejného poskytovateľa sociálnej služby
2. z úhrad za sociálne služby od prijímateľa sociálnej služby na základe zmluvy o poskytovaní sociálnej služby a z úhrad za iné činnosti uvedených v osobitnej zmluve s prijímateľom sociálnej služby
3. z úhrady ekonomicky oprávnených nákladov spojených s poskytovaním sociálnej služby
4. zo štátneho rozpočtu prostredníctvom rozpočtovej kapitoly MPSVR SR
5. z príspevku na vytvorenie pracovného miesta pre uchádzača zo stanovenej cieľovej skupiny (príspevok poskytuje ÚPSVaR)
6. z príspevku na vytvorenie sociálneho podniku (príspevok poskytuje ÚPSVaR)
7. z príspevku na zriadenie chráneného pracovného miesta (príspevok poskytuje ÚPSVaR)
8. z príspevku na absolentskú prax a dobrovoľnú absolentskú prax (príspevok poskytuje ÚPSVaR)
9. z príspevku príslušnej zdravotnej poist'ovne pri poskytovaní ošetrovateľských výkonov v sociálnej službe

Pod nesystémovým financovaním (nesystémové z dôvodu nepresných výpočtov, negarantovaných alebo nenárokovateľných zdrojov a pod.) rozumieme financovanie

1. z prostriedkov združenia obcí, združenia vyšších územných celkov a združenia osôb
2. z prostriedkov priyatých na základe písomnej darovacej zmluvy
3. z výsledku hospodárenia z vedľajšej činnosti, ktorú vykonávajú zariadenia
4. z príjmu zo sociálneho podniku
5. z iných zdrojov ako je napríklad nenávratný finančný príspevok na projekty z grantov EÚ a iných finančných schém
6. z využitia služieb agentúry domácej ošetrovateľskej služby
7. 2 % z daní

3 Návrhová časť

Návrhová časť tvorí záver komunitného plánu sociálnych služieb. Obsahuje stratégiu, ciele a priority KPSS a samotný plán realizácie so spôsobom vyhodnocovania.

3.1 Stratégia rozvoja sociálnych služieb v Meste Pezinok

Vízia Mesta Pezinok pre oblasť sociálnych služieb

Pezinok je atraktívnym miestom pre bývanie. Svojim obyvateľom poskytuje nadštandardné možnosti vzdelávania, kultúrneho, športového využitia a iné voľnočasové aktivity. Zdravotnícka a sociálna starostlivosť ako aj dobrá bezpečnostná situácia v meste a kvalitné životné prostredie vytvárajú dobré podmienky pre spokojný život.

Sociálne služby a sociálna práca sa rozvíja v aktívnej spolupráci so všetkými registrovanými subjektmi poskytujúcich sociálne služby ako aj s ostatnými aktivitami občanov na území nášho mesta. Táto spolupráca sleduje základnú paradigmu sociálnej inkluzie, komunitnej práce, podporu svojpomoci, otvorenej komunikácie a aktívneho záujmu občanov o sociálnu situáciu ľudí v núdzi.

Zároveň dochádza k primeranému zapojeniu podnikateľských subjektov, spoločenských organizácií i jednotlivcov do dobrovoľnej sociálnej práce a s ňou spojených aktivít.

Vízia vychádza zo strategickej vízie formulovanej v Programe hospodárskeho a sociálneho rozvoja Mesta Pezinok, časť P02 Sociálny rozvoj a kvalita života.

3.2 Určenie cieľov a priorít rozvoja sociálnych služieb

Komunitný plán sociálnych služieb pri formulovaní svojich cieľov a priorít vychádza z nasledovných zásad a prístupov:

- Posilňovanie nezávislého života osôb so zdravotným postihnutím (ZP) mimo inštitucionálnych zariadení sociálnych služieb rozvíjaním doplnkových služieb orientovaných na rodiny a domácnosť s osobou ZP.
- Uprednostňovanie terénnych a ambulantných sociálnych služieb pred pobytovými a uprednostňovanie krátkodobých pobytových služieb pred celoročnými.
- Zameranie sociálnych služieb na individuálne potreby klienta a jeho participáciu, ktorá

má prednosť pred výkonmi a rutinou personálu v sociálnych službách.

- Podpora komunitného a alternatívneho spôsobu riešenia potreby po sociálnej práci a zabezpečovanie dostupnosti takýchto riešení.
- V prípade, že osoba, ktorá sa ocitne v nepriaznivej sociálnej situácii už bude odkázaná na nepretržitú sociálnu starostlivosť, umožní sa jej pobyt v zariadení sociálnych služieb, ktorý je priamo v meste, alebo v čo najbližšom okolí rodinného prostredia.

Na základe výstupov analytickej časti ktoré sú uvedené vyššie, je komunitný plán zameraný na nasledovné cieľové skupiny.

1. Seniori
2. Rodiny s dieťaťom a osamelí rodičia s dieťaťom
3. Občania so zdravotným postihnutím
4. Občania odkázaní na osobitnú pomoc

Sociálne služby, ktoré budú plánované mestom budú zamerané na:

- prevenciu vzniku nepriaznivej sociálnej situácie, riešenie nepriaznivej sociálnej situácie alebo zmiernenie nepriaznivej sociálnej situácie fyzickej osoby, rodiny alebo komunity,
- zachovanie, obnovu alebo rozvoj schopnosti fyzickej osoby viest' samostatný život a na podporu jej začlenenia do spoločnosti,
- zabezpečenie nevyhnutných podmienok na uspokojovanie základných životných potrieb fyzickej osoby,
- riešenie krízovej sociálnej situácie fyzickej osoby a rodiny,
- prevenciu sociálneho vylúčenia fyzickej osoby a rodiny.

Plánované služby budú pomáhať občanom, ktorí:

- nemajú zabezpečené nevyhnutné podmienky na uspokojovanie základných životných potrieb,
- dostali sa do sociálne nepriaznivej situácie pre svoje životné návyky, spôsob života, závislosť od návykových látok alebo návykových škodlivých činností,
- dôvodu zdravotného postihnutia, alebo nepriaznivého zdravotného stavu,
- dovršili vek potrebný na nárok na starobný dôchodok podľa osobitného predpisu.
- ktorí potrebujú opatrovať fyzické osoby s ťažkým zdravotným postihnutím,
- sú ohrození správaním iných fyzických osôb alebo, sa stali obeťou správania iných fyzických osôb,
- zotrívajú v priestorovo segregovanej lokalite s prítomnosťou koncentrovanej

a generačne reprodukovanej chudoby.

Základným ťažiskom pre rozhodovanie k strategickým a operatívnym projektom, ktoré reagujú na potreby občanov mesta, bude vybudovanie **otvorenej komunity**, ktorá pomôže zabezpečovať inklúziu naj slabších občanov mesta a bude zabraňovať vylúčeniu z komunitného života.

Pri rozvoji sociálnych služieb budeme využívať podporu týchto bodov:

- vzniku nových komunitných služieb,
- zníženie rizika chudoby a sociálneho vylúčenia predovšetkým starších občanov.
- zníženie rizika chudoby a sociálneho vylúčenia marginalizovaných skupín.

Projekty a sociálne služby pre ktoré bude tento komunitný plán východiskovým materiálom by mali v nasledujúcom plánovacom období priniesť:

1. zvýšenie kvality života v mestskom regióne;
2. rozvoj nedostatkových sociálnych služieb.

To sa dosiahne realizáciou nasledovných aktivít:

- investíciou do rozvoja terénnych a ambulantných sociálnych služieb,
- vybudovaním alebo podporou vybudovania komunitného centra resp. kombinácie potrebných druhov sociálnych služieb krízovej intervencie,
- podporou dostupnosti infraštruktúry pre vzdelávanie, celoživotné a neformálne vzdelávanie pre všetky vekové kategórie občanov a cielové skupiny,
- rozvojom a vytváraním priestorov pre inovatívnu kultúrnu produkciu a rozvoj služieb so zreteľom na miestne a regionálne kultúrne a prírodné dedičstvo a tradície,

Pre zabezpečenie celkového strategického cieľa je možné pokúsiť sa nájsť a pracovať s **nevyužívanými objektmi a areálmi** mesta (tzv. brownfield), ktoré sa nachádzajú na zastavanom území a nie sú efektívne využívané, respektíve sú zanedbané a ich využívanie by si vyžadovalo regeneráciu.

Ďalším strategickým krokom bude vybudovanie angažovaného tímu pracovníkov pre plnenie komunitného plánu sociálnych služieb mesta, ako aj budovanie dobrovoľníckej základne, ktorú môžu tvoriť študenti stredných a vysokých škôl sociálnej práce, seniori, matky na materskej dovolenke a nezamestnaní obyvatelia mesta Pezinok. Tento krok si bude vyžadovať profesionálne administratívne vedenie, ktoré bude riadiť interných pracovníkov mesta, ako aj externých poradcov, ktorí budú vypracovávať a realizovať krátkodobé, strednodobé, ale aj strategické projekty.

3.2.1 Cieľ a priority vo vzťahu k mestu

CIEĽ Zabezpečiť pre občana kvalifikovaný servis v oblasti sociálnych služieb a vytvoriť podmienky pre účinnú spoluprácu
--

Priorita A.1	Zabezpečenie kvalifikovaného rozhodovania a posudzovania sociálnej situácie v meste.
---------------------	---

Opätnenie A.1.1 Udržiavanie zodpovedajúcej informačnej databázy na Mestskom úrade.

Aktivita	Obdobie	Zdroje	Vykonáva/Garant	Partner
A.1.1.1 Vytvorenie informačnej mapy o poskytovaných sociálnych službách na území mesta.	2019	Mesto / Sponzor	MsÚ	Poskytovatelia SOSL na území mesta a v okolí

Opätnenie A.1.2 Zabezpečovanie ďalšieho vzdelávania pracovníkov MsÚ v sociálnej oblasti.

Aktivita	Obdobie	Zdroje	Vykonáva/Garant	Partner
A.1.2.1 Vyhodnotenie potrieb ďalšieho vzdelávania pracovníkov v sociálnej oblasti vo vzťahu k úlohám KPSS.	2019	Mesto	MsÚ / Referát sociálnej starostlivosti	
A.1.2.2 Zabezpečenie kontinuálneho vzdelávania	2019-2023	Mesto	MsÚ	Vzdelávacie inštitúcie

Priorita A.2	Rozvoj komunitných aktivít podporou angažovanosti občanov v sociálnych a podporných službách.
---------------------	--

Opätnenie A.2.1 Podpora konkrétnych foriem angažovanosti občanov.

Aktivita	Obdobie	Zdroje	Vykonáva/Garant	Partner
A.2.1.1 Identifikácia možností podpory morálnej, informačnej, poradenskej, priestorovej a finančnej.	2019-2020	Mesto	Komisia sociálnej starostlivosti a zdravotníctva	Koordinačný tím KPSS
A.2.1.2 Udržiavať existenciu stážových pracovísk v sociálnych službách pre študentov.	2020-2023	Poskytovatelia SOSL	Poskytovatelia SOSL	Referát sociálnej starostlivosti

Priorita A.3	Zabezpečenie včasnej reakcie na dopyt po sociálnych službách.
---------------------	--

Opätnenie A.3.1 Vytvoriť systém vyhľadávania občanov odkázaných na jednotlivé typy sociálnych služieb.

Aktivita	Obdobie	Zdroje	Vykonáva/Garant	Partner
A.3.1.1 Vyhodnotiť predpokladané	2019-	Mesto	Referát sociálnej	Poskytovatelia SOSL

množstvo a lokalizáciu cieľových skupín vo vzťahu k rizikám ich stavu.	2020		starostlivosti	
A.3.1.2 Vytvoriť plán optimálneho systému vyhľadávania s identifikáciou zdrojov.	2020	Mesto	Koordinačný tím KPSS	Referát sociálnej starostlivosti
A.3.1.3 Spustenie vyhľadávania občanov odkázaných na sociálne služby	2021	Mesto / Grant	Referát sociálnej starostlivosti	Poskytovatelia SOSL Občianske aktivity

Opätenie A.3.2 Posilniť personálnu vybavenosť mesta so zameraním na terénnu prácu.

Aktivita	Obdobie	Zdroje	Vykonáva/Garant	Partner
A.3.2.1 Vyhodnotiť potreby a rozsah terénnnej práce s ohľadom na cieľové skupiny a ich dopyt.	2019	Mesto	Referát sociálnej starostlivosti	Komisia sociálnej starostlivosti a zdravotníctva

Priorita A.4	Vytváranie partnerstiev v poskytovaní sociálnych služieb v okolí.
--------------	---

Opätenie A.4.1 Rozvoj partnerstiev medzi formalizovanými poskytovateľmi sociálnych služieb.

Aktivita	Obdobie	Zdroje	Vykonáva/Garant	Partner
A.4.1.1 Identifikovanie možných partnerstiev a podmienok v nadväznosti na A.1.1	2019	Mesto	Referát sociálnej starostlivosti	Poskytovatelia SOSL
A.4.1.2 Pozvanie do spolupráce a formalizovanie vzťahov.	2020	Mesto	Referát sociálnej starostlivosti	Poskytovatelia SOSL

Opätenie A.4.2 Pravidelné a aktuálne informovanie občanov a zabezpečenie spätej väzby.

Aktivita	Obdobie	Zdroje	Vykonáva/Garant	Partner
A.4.2.1 Zaistenie dostupnosti všetkých médií na území mesta a spustenie informačných tokov.	2019-2020	Mesto / Darcovia	Referát sociálnej starostlivosti	Médiá
A.4.2.2 Zabezpečenie systému priebežnej spätej väzby od obyvateľov mesta.	2021-2023	Mesto / Darcovia	Referát sociálnej starostlivosti	Koordinačný tím KPSS

3.2.2 Ciel a priority vo vzťahu k seniorom

CIEL
Zabezpečiť dôstojný a bezpečný život seniorov s čo najvyššou mierou ich nezávislosti a d'älšieho spoločenského života

Priorita B.1	Zvýšenie dostupnosti služieb pre seniorov.
--------------	--

Opatrenie B.1.1 Zabezpečenie doplnkových služieb podporujúcich sebestačnosť seniorky.

Aktivita	Obdobie	Zdroje	Vykonáva/Garant	Partner
B.1.1.1 Prevádzkovanie prepravnej služby.	2019-2023	Mesto / PSS	Referát sociálnej starostlivosti	Zariadenia opatrovateľskej služby, Opatrovateľská služba
B.1.1.2 Poskytovanie podporných služieb v jedálni a práčovni.	2019-2023	Mesto / PSS	Referát sociálnej starostlivosti	Denné centrá
B.1.1.3 Prevádzkovanie denných centier.	2019-2023	Mesto / PSS	Referát sociálnej starostlivosti	občianske aktivity
B.1.1.4 Podpora sociálnej služby – požičovňa pomôcok.	2019-2023	Mesto / Poskytovateľ	Referát sociálnej starostlivosti	Poskytovateľ služby
B.1.1.5 Preskúmanie potreby monitorovania a signalizácie potreby pomoci, krízovej pomoci poskytovanej prostredníctvom telekomunikačných technológií.	2020-2023	PSS / Poskytovateľ	Referát sociálnej starostlivosti	Poskytovateľ služby Denné centrá
B.1.1.6 Podpora neformálnych aktivít prispievajúcich k spoločenskému kontaktu a sebestačnosti. (spolupráca s odborníkmi geriatrie a gerontopsychiatrie, realizácia odborných prednášok pre seniorov, zapájanie ich do kultúrnych, športových a vzdelávacích aktivít v rámci aktívneho starnutia).	2019 – 2023	Mesto / Sponzori	Denné centrá / Referát sociálnej starostlivosti	Dobrovoľníci

Opatrenie B.1.2 Poskytovať kvalitnú terénnu opatrovateľskú službu.

Aktivita	Obdobie	Zdroje	Vykonáva/Garant	Partner
B.1.2.1 Upraviť personálne obsadenie opatrovateľiek podľa indikovaných potrieb.	2019-2023	Mesto / PSS / ÚPSVaR	Referát sociálnej starostlivosti	ÚPSVaR
B.1.2.2 Zapojenie domácností do hodnotenia kvality služieb.	2019	MsÚ	Opatrovateľská služba	Domácnosti s OPA

Opatrenie B.1.3 Poskytovať kvalitnú službu v zariadení opatrovateľskej služby

Aktivita	Obdobie	Zdroje	Vykonáva/Garant	Partner
B.1.3.1 Realizovať podmienky kvality v ZOS	2019-2023	Mesto	Zariadenie opatrovateľskej služby	Externý poradca
B.1.3.2 Zapojenie prijímateľov soc. služieb do hodnotenia kvality služieb.	2019	Mesto	Zariadenie opatrovateľskej služby	Prijímatelia sociálnych služieb
B.1.3.3 Debarierizácia ZOS	2021	Mesto	MsÚ	Dodávateľ

Opatrenie B.1.4 Sprevádzkovať zariadenie pre seniorov s kapacitou 24 lôžok

Aktivita	Obdobie	Zdroje	Vykonáva/Garant	Partner
B.1.4.1. Vypracovanie dokumentácie k rozšíreniu služieb na ZPS	2019	Mesto	Referát sociálnej starostlivosti	Oddelenie výstavby a životného prostredia
B.1.4.2 Dostavba objektu	2019/20	Mesto	Referát sociálnej starostlivosti	Oddelenie výstavby a životného prostredia
B.1.4.3 Spustenie ZPS do prevádzky	2020/21	Mesto	Referát sociálnej starostlivosti	Komisia sociálnej starostlivosti a zdravotníctva

Opatrenie B.1.5 Podpora existujúcich služieb pre seniorov prevádzkovaných iným subjektom ako mesto

Aktivita	Obdobie	Zdroje	Vykonáva/Garant	Partner
B.1.5.1. Spolupráca pri poskytovaní služieb a ich udržateľnosti	2019-2023	Mesto / Poskytovateľ	Referát sociálnej starostlivosti	CASA Slovensko n. o.

3.2.3 Ciel a priority vo vzťahu k rodinám s deťmi a mládežou

CIEL

Zabezpečiť priaznivé životné podmienky pre rodiny s deťmi

Priorita C.1

Podpora rodín s deťmi od 0-6 rokov.

Opatrenie C.1.1 Podpora rodín s deťmi pri nenárokovateľných dávkach.

Aktivita	Obdobie	Zdroje	Vykonáva/Garant	Partner
C.1.1.1 . Poskytovanie adresnej podpory pri nenárokovateľných dávkach.	2019-2023	Mesto	Referát sociálnej starostlivosti	Komisia sociálnej starostlivosti a zdravotníctva
C.1.1.2 Vyhodnocovanie predpokladaného vývoja v požiadavkách na nenárokovateľné dávky a zabezpečiť zdroje v rozpočte mesta.	2019-2023	Mesto	Referát sociálnej starostlivosti	Koordinačný tím KPSS

Priorita C.2

Pomoc rodinám s deťmi nachádzajúcimi sa v nepriaznivej sociálnej situácii a ohrozenými sociálnou patológiou.

Opatrenie C.2.1 Pracovať na systéme práce s rodinami s ohrozenými deťmi a ich sanáciami.

Aktivita	Obdobie	Zdroje	Vykonáva/Garant	Partner
C.2.1.1 Identifikovať rodiny s ohrozenými deťmi.	2019	Mesto / dobrovoľníci	MsÚ / občianske aktivity	ÚPSVaR, ZŠ,MŠ
C.2.1.2 Spolupracovať	2019-	Mesto / Darcovia	Referát sociálnej	ÚPSVaR,

s ÚPSVaR a inými organizáciami na sanáciu alebo ochrane detí ak sanácia nie je možná alebo hrozí riziko z omeškania.	2023		starostlivosti Koordinačný tím KPSS	organizácie
C.2.1.3 Vykonávanie opatrení sociálno-právnej ochrany detí a sociálnej kurality.	2019-2023	Mesto / ÚPSVaR	Referát sociálnej starostlivosti	ÚPSVaR organizácie

Opatrenie C.2.2 Podpora neformálnych a formálnych aktivít občanov orientujúcich sa na pomoc rodinám s deťmi.

Aktivita	Obdobie	Zdroje	Vykonáva/Garant	Partner
C.2.2.1 Poskytovanie priestorov pre stretnanie sa občanov orientujúcich sa na rodinu s deťmi a mládežou.	2019-2023	Mesto / Darcovia	MsÚ / občianske aktivity	Koordinačný tím KPSS
C.2.2.2 Poskytovanie morálnej aj mediálnej podpory.	2019-2023	Mesto / Darcovia	Referát sociálnej starostlivosti	Médiá
C.2.2.3 Pomoc pri organizovaní osvetových alebo vzdelávacích aktivít.	2019-2023	Mesto / Darcovia	Referát sociálnej starostlivosti	Poskytovatelia SOSL / občianske aktivity

Opatrenie C.2.3 Pomoc pri osobnej starostlivosti o dieťa so zreteľom na nízkopríjmové rodiny a osamelých rodičov.

Aktivita	Obdobie	Zdroje	Vykonáva/Garant	Partner
C.2.3.1 Pomoc rodinám ohrozených chudobou a ich podpora pri riešení konkrétnych problémov, najmä poradenstvom.	2019-2020	Mesto / Darcovia	Referát sociálnej starostlivosti Koordinačný tím KPSS	Komisia sociálnej starostlivosti a zdravotníctva
C.2.3.2 Sprostredkovanie pomoci pri sociálnych službách, ktoré mesto neposkytuje.	2019-2023	Mesto / ÚPSVaR	Referát sociálnej starostlivosti	ÚPSVaR

Priorita C.3 Rozvoj prevencie.

Opatrenie C.3.1 Podpora a rozvoj Centra pre rodinu, deti a mládež a ďalších komunitných aktivít.

Aktivita	Obdobie	Zdroje	Vykonáva/Garant	Partner
C.3.1.1 Poskytovanie priestorov a podpora vo vybavenosti centra pre rodinu a deti.	2019-2023	Mesto / Darcovia / Grancy	MsÚ / občianske aktivity	Podnikatelia
C.3.1.2 Podpora aktivít zdrojmi a poskytnutie morálnej a mediálnej podpory pre ich aktivity.	2019-2023	MsÚ / Darcovia / Grancy	Referát sociálnej starostlivosti / Koordinačný tím KPSS	Komisia sociálnej starostlivosti a zdravotníctva
C.3.1.3 Využívanie vhodných voľných priestorov pre deti a mládež, budovanie a udržiavanie vhodných zón.	2020-2023	Mesto / Grancy / Darcovia	Referát sociálnej starostlivosti	Oddelenie výstavby a životného prostredia

Opatrenie C.3.2 Podpora a rozvoj organizácií pracujúcich s rodinami a ďalších komunitných aktivít.

Aktivita	Obdobie	Zdroje	Vykonáva/Garant	Partner
C.3.2.1 Podpora aktivít zdrojmi a poskytnutie morálnej a mediálnej podpory pre ich aktivity.	2019-2023	Mesto / Darcovia / Granty	MsÚ / občianske aktivity	Podnikatelia / Média
C.3.2.2 Podpora činnosti Komunitného centra pre marginalizované skupiny a rozvíjanie spolupráce.	2019-2023	Mesto	MsÚ	Armáda spásy

Priorita C.4**Podpora schopnosti rodiny v riešení sociálnej núdze svojich členov.****Opatrenie C.4.1 Posilniť spoluprácu s rodinou, v ktorej je člen odkázaný na niektorý druh sociálnej služby.**

Aktivita	Obdobie	Zdroje	Vykonáva/Garant	Partner
C.4.1.1 Poskytovanie základného sociálneho poradenstva.	2019-2023	Mesto	Referát sociálnej starostlivosti	ÚPSVaR
C.4.1.2 Rozvíjanie spolupráce so subjektmi vykonávajúcimi služby na podporu rodiny	2020-2023	Mesto / Poskytovatelia	Referát sociálnej starostlivosti / Koordinačný tím KPSS	Poskytovatelia príslušných druhov služieb
C.4.1.3 Spolupodielať sa s Armádou spásy a inými org. na zvyšovaní záujmu o riešenie vlastnej situácie potrebných rodín, uplatňovať formy, metódy a postupy sociálnej práce s takouto rodinou a aplikovať ich k zlepšeniu situácie.	2019	Mesto	Referát sociálnej starostlivosti	Armáda spásy, iné organizácie

3.2.4 Ciel a priority vo vzťahu k občanom so zdravotným postihnutím**CIEL**

Zabezpečiť dôstojný a bezpečný život občanov so zdravotným postihnutím s čo najvyššou mierou ich nezávislosti a spoločenského uplatnenia

Priorita D.1**Zvýšiť dostupnosť niektorých druhov služieb pre osoby so zdravotným postihnutím, ktoré zvyšujú ich sebestačnosť.****Opatrenie D.1.1 Vytvorenie zdroja informácií o osobách so zdravotným postihnutím**

Aktivita	Obdobie	Zdroje	Vykonáva/Garant	Partner
D.1.1.1 Zabezpečiť screening a operatívnu evidenciu jednotlivých druhov postihnutia	2019-2020	Mesto	Referát sociálnej starostlivosti	ÚPSVaR

občanov.

D.1.1.2 Podpora sociálnej služby – požičovňa pomôcok.	2019-2023	Mesto / Poskytovateľ	Referát sociálnej starostlivosti	Poskytovateľ služby
---	-----------	----------------------	----------------------------------	---------------------

Opatrenie D.1.2 Zvýšenie dostupnosti vhodného bývania a pracovného zaradenia pre osoby so zdravotným postihnutím a ich ďalšieho uplatnenia.

Aktivita	Obdobie	Zdroje	Vykonáva/Garant	Partner
D.1.2.1 Poskytovanie poradenských služieb.	2019-2023	Mesto	Referát sociálnej starostlivosti	občianske aktivity
D.1.2.2 Marketingová podpora produktov zriadených chránených pracovísk a dielní.	2019-2023	Mesto / Prevádzkovatelia	MsÚ	Médiá

Opatrenie D.1.3 Podpora neformálnych svojpomocných skupín.

Aktivita	Obdobie	Zdroje	Vykonáva/Garant	Partner
D.1.3.1 Priestorová, materiálna a morálna podpora pre ich stretávanie.	2019-2023	Mesto / Sponzori	MsÚ	Komisia ekonomiky, financií a podnikania
D.1.3.2 Podpora vybavenosti týchto priestorov a aktivít.	2019-2023	Mesto / Sponzori / Grancy	MsÚ / Darcovia	Komisia ekonomiky, financií a podnikania
D.1.3.3 Poskytnutie mediálneho priestoru.	2019-2023	Mesto / Prevádzkovatelia	MsÚ	Médiá

Opatrenie D.2.1 Debarierizácia infraštruktúry a úradu.

Aktivita	Obdobie	Zdroje	Vykonáva/Garant	Partner
D.2.1.1 Identifikácia priestorov, budov a prvkov s bariérami a hierarchizácia podľa miery využívania a rizík plynúcich z bariér.	2019	Mesto	Koordinačný tím KPSS	Komisia územného plánovania, výstavby, dopravy a životného prostredia
D.2.1.2 Spracovanie návrhov na debarierizáciu.	2019-2021	Mesto	Komisia územného plánovania, výstavby, dopravy a životného prostredia	Referát sociálnej starostlivosti Koordinačný tím KPSS
D.2.1.3 Realizácia podľa etáp.	2021-2023	Mesto / Grancy	MsÚ	Dodávatelia

3.2.5 Ciel a priority vo vzťahu k občanom odkázaným na osobitnú pomoc

CIEL

**Prevencia a predchádzanie sociálneho vylúčenia
a pomoc a podpora pri riešení krízových životných situácií**

Priorita E.1**Pomoc ľuďom ohrozeným sociálnou vylúčenosťou.**
Opatrenie E.1.1 Zabezpečenie terénneho pracovníka pre cieľovú skupinu a poskytovanie sociálneho poradenstva.

Aktivita	Obdobie	Zdroje	Vykonáva/Garant	Partner
E. 1.1.1 Udržanie pracovníka pre terénnu prácu.	2019-2023	Mesto	Referát sociálnej starostlivosti	Vzdelávacie inštitúcie
E.1.1.2 Poskytovanie sociálneho poradenstva.	2019-2023	Mesto / PSS	Referát sociálnej starostlivosti	Poskytovatelia SOSL / občianske aktivity
E.1.1.3 Vedenie operatívnej evidencie, mapovanie a vyhodnocovanie potrieb cieľovej skupiny.	2019-2023	Mesto / PSS	Referát sociálnej starostlivosti	Poskytovatelia SOSL / občianske aktivity

Opatrenie E.1.2 Vytvorenie spolupráce so subjektmi poskytujúcimi sociálne služby na uspokojovanie základných životných potrieb.

Aktivita	Obdobie	Zdroje	Vykonáva/Garant	Partner
E. 1.2.1 Spolupráca subjektov a mesta na základe výsledkov opatrenia E.1.1	2020	Mesto / poskytovatelia / Príspevky ŠR	Referát sociálnej starostlivosti	Poskytovatelia SOSL / občianske aktivity
E.1.2.2 Poskytovanie potrebných informácií o vývoji cieľovej skupiny spolupracujúcim subjektom ako aj o vlastných opatreniach.	2020-2023	Mesto / poskytovatelia / Príspevky ŠR	Referát sociálnej starostlivosti	Poskytovatelia SOSL / občianske aktivity
E.1.2.3 Spolupráca na riešení problémov občanov, ktorí zotrúvajú v priestorovo segregovanej lokalite	2019-2023	Mesto / Poskytovatelia SOSL / Grant	Referát sociálnej starostlivosti / Koordinačný tím KPSS	Poskytovatelia SOSL / Komisia sociálnej starostlivosti a zdravotníctva

Opatrenie E.1.3 Zriadíť alebo podporiť zriadenie komunitného centra alebo kombinácie sociálnych služieb krízovej intervencie.

Aktivita	Obdobie	Zdroje	Vykonáva/Garant	Partner
E. 1.3.1 Analyzovať situáciu v potrebách cieľovej skupiny.	2019	Mesto / občianske aktivity	Koordinačný tím KPSS	Koordinačný tím KPSS / občianske aktivity
E.1.3.2 Spracovať komplexný návrh na zabezpečenie potrebných služieb krízovej intervencie	2019-2020	Mesto / občianske aktivity	Koordinačný tím KPSS	Koordinačný tím KPSS / občianske aktivity / Komisia sociálnej starostlivosti a zdravotníctva
E.1.3.3 Zahájiť realizáciu sprevádzkovania potrebných služieb alebo podporu ich sprevádzkovania	2020	Mesto / Príspevok ŠR	Referát sociálnej starostlivosti	Poskytovatelia SOSL

Priorita E.2**Zlepšovanie prevencie pred rizikami sociálnej vylúčenosťi.**

Opatrenie E.2.1 Zvyšovanie citlivosti obyvateľov na problémy občanov odkázaných na osobitnú pomoc.				
Aktivita	Obdobie	Zdroje	Vykonáva/Garant	Partner
E.2.1.1 Vhodná informovanosť obyvateľov o problematike občanov odkázaných na osobitnú pomoc.	2019-2023	Mesto	MsÚ / občianske aktivity	Médiá
E.2.1.2 Osveta v neformálnych skupinách, ktoré spolupracujú s mestom.	2019-2023	Mesto / občianske aktivity	Koordinačný tím KPSS	Poskytovatelia SOSL / občianske aktivity
E.2.1.3 Zapájanie neformálnych komunít do alternatívnych foriem pomoci.	2020-2023	Mesto / občianske aktivity	Koordinačný tím KPSS	Poskytovatelia SOSL / občianske aktivity

3.3 Spôsob vyhodnocovania plnenia komunitného plánu sociálnych služieb

Komunitný plán sociálnych služieb je rozpracovaný do úrovne aktivít. Úlohou koordinačného tímu, ktorý sa bude ďalej komunitným plánom zaoberať, je postupné rozpracovanie aktivít do úloh na jednotlivé roky a prípadná priama participácia na plnení KPSS tam, kde je to v opatreniach stanovené.

Úlohy na jednotlivé roky sa stávajú súčasťou plánu práce na konkrétny kalendárny rok a ako také sa plánujú v obvyklých plánovacích termínoch príslušných orgánov a štruktúr Mesta Pezinok. Vyhodnotenie plnenia úloh preto zodpovedá vyhodnocovaciemu obdobiu mesta. Vypracovaná správa za danú oblasť bude predložená na prerokovanie a schválenie príslušným orgánom Mesta.

Na základe výsledkov plnenia predchádzajúcich úloh plánovaných aktivít sa vypracuje ďalší plán úloh na nasledujúci kalendárny rok.

Pokiaľ sa zmenia podstatné skutočnosti, ktoré majú vplyv na plnenie jednotlivých opatrení, tieto sú koordinačným tímom preskúmané a je podaný návrh na zmenu Komunitného plánu sociálnych služieb. Návrh na zmenu môžu podať aj iné zainteresované strany pri dodržaní princípov spolupráce na realizácii, validácii a hodnotení výsledkov plnenia komunitného plánu. Zmenu v komunitnom pláne odsúhlasuje mestské zastupiteľstvo dodatkom na návrh koordinačného tímu. Členov koordinačného tímu menuje primátor po prerokovaní v mestskom zastupiteľstve.

Zloženie koordinačného tímu:

- Predseda alebo určený člen Komisie sociálnej starostlivosti a zdravotníctva

- Vedúca Referátu sociálnej starostlivosti
- Ďalší pracovníci Referátu podľa potreby
- Zástupcovia poskytovateľov sociálnych služieb na území Mesta Pezinok
- Zástupcovia občianskych iniciatív pracujúcich v prospech cieľových skupín
- Konzultanti alebo experti podľa potreby Mesta Pezinok

Členovia koordinačného tímu sú menovite uvedení na internetovej stránke Mesta Pezinok. Práca v koordinačnom tíme je dobrovoľná a nehonorovaná.

3.4 Komunikačná stratégia

A. Ciele komunikačnej stratégie

Dôležitým rysom procesu prípravy a realizácie KPSS je priebežné poskytovanie relevantných informácií verejnosti. Cieľom komunikačnej stratégie je

1. Zabezpečiť transparentnosť celého procesu.
2. Umožniť angažovaným občanom zapojiť sa do procesu prípravy a následného vyhodnocovania KPSS definovaným spôsobom a to:
 - a) Priamo – účast'ou v pracovných orgánoch
 - b) Priamo – možnosťou vyjadriť sa iným spôsobom
 - c) Nepriamo – možnosťou upozorniť na proces iných občanov, ktorí môžu mať záujem o niektorú priamu formu účasti.
3. Získať pozornosť občanov pre proces KPSS aj pri jeho realizácii a následných úpravách v ďalších rokoch.

B. Formy zverejňovania informácií

Zverejňovanie informácií vykonáva mesto Pezinok s využitím foriem, ktoré má k dispozícii:

- Internetová stránka mesta
- Mestské médiá
- Informačné aktivity členov koordinačného tímu a spolupracujúcich subjektov.

C. Okruh zverejňovaných informácií

Zverejňované budú nasledovné informácie a dokumenty:

1. Samotný dokument Komunitný plán sociálnych služieb.
2. Vyhodnotenie plnenia úloh za obdobie. Prvá hodnotiaca správa bude spracovaná v roku 2020 za obdobie roku 2019 a v každom nasledujúcim roku správa za predchádzajúci rok.
3. Zloženie členov koordinačného tímu KPSS.
4. Ostatné dokumenty a správy súvisiace s plnením KPSS alebo s jeho zmenami.

4 Použité dokumenty, normy a literatúra

1. *Národné priority rozvoja sociálnych služieb.* 2015-2020. Bratislava: Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny SR, 2014.
2. *Stratégia deinštitucionalizácie systému sociálnych služieb a náhradnej starostlivosti v Slovenskej republike.* 2011. Bratislava: Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny SR.
3. Národný program aktívneho starnutia na roky 2014 – 2020.
4. Program hospodárskeho a sociálneho rozvoja Bratislavského samosprávneho kraja na roky 2014 - 2020.
5. Program hospodárskeho a sociálneho rozvoja Mesta Pezinok na obdobie 2017 – 2023.
6. Komunitný plán sociálnych služieb Mesta Pezinok (predchádzajúci).
7. Štatút mesta Pezinok.
8. Organizačný poriadok Mesta Pezinok.
9. Zákon č. 305/2005 Z. z. o sociálnoprávnej ochrane detí a o sociálnej kuratele a o zmene a doplnení ďalších zákonov v znení zákona neskorších predpisov.
10. Zákon č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
11. Zákon č. 448/2007 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov.
12. GRASSEOVÁ, M. et al 2010. *Analyza v rukou manažera.* Brno: Computer Press, 2010. 325 s. ISBN 978-80-251-2621-9.
13. MATOUŠEK, O. 2008. *Slovník sociálnej práce.* 2. vydanie. Praha: Portál, 2008. 272 s. ISBN 978-80-7367-368-0.
14. MATOUŠEK, O. 2011. *Sociálne služby.* Praha: Portál, 2011. 200 s. ISBN 978-02-6200-413.
15. STRIEŽENEC, Š. 1996. *Slovník sociálneho pracovníka.* Trnava: AD, 1996. 255 s. ISBN 80-967589-0-X.
16. WOLEKOVÁ, H. – MEZIANOVÁ, M. 2004. *Minipríručka pre komunitné plánovanie sociálnych služieb.* Bratislava: Socia, 2004. 23 s.