

Komunitný plán sociálnych služieb

Skalité 2024 - 2028

Príhovor

Vážení občania,

komunitné plánovanie sociálnych služieb je jednou zo základných metód riadenia rozvojových procesov obce. Jedná sa o otvorený proces zisťovania potrieb občanov a sumarizácie ľudských a materiálnych zdrojov a zdrojov obce. Hlavným cieľom je prispôsobenie sociálnych služieb miestnym špecifikám a potrebám občanov. Výsledkom tohto procesu je komunitný plán sociálnych služieb, ktorý Vám predkladáme.

Komunitný plán sociálnych služieb obce Skalité je spracovaný na obdobie rokov 2024 - 2028. Obec si tak plní povinnosť, ktorá vyplýva zo zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní.

Som presvedčený, že nový komunitný plán bude mať mnohostranné využitie a efektívne zacieli pozornosť na tie sociálne služby, ktoré obec potrebuje. Dúfam, že tento dokument taktiež napomôže k informovanosti a vzájomnému pochopeniu zúčastnených strán.

Na záver mi dovoľte poďakovať sa všetkým, ktorí svoj čas, osobné úsilie a vedomosti venovali príprave a spracovaniu komunitného plánu.

PaedDr. Jozef Cech

starosta obce

Obsah

1 Teoretická časť	3
1.1 Vymedzenie pojmov a skratiek	5
1.2 Vymedzenie východiskových podkladov a ich determinantov.	9
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.	9
1.3 Konceptia rozvoja sociálnych služieb v kompetencii Žilinského samosprávneho kraja. ZSK, 2024 – 2031.	12
1.4 Vymedzenie cieľa	14
2 Analytická časť	14
2.1 Vymedzenie prístupov k analýze.	15
2.2 Identifikácia cieľových skupín	15
2.3 Analýza demografických údajov.	16
2.4 Analýza stavu poskytovaných sociálnych služieb v obci Skalité	18
2.5 Analýza požiadaviek prijímateľov sociálnych služieb a obyvateľov obce.	27
2.6 SWOT analýza Žilinského samosprávneho kraja so strategickými cieľmi a opatreniami podľa priorít ²⁹	
2.7 Priority a ciele na roky 2024 – 2031 v rámci Konceptie rozvoja sociálnych služieb Žilinského samosprávneho kraja	33
2.8 SWOT analýza obce Skalité	38
3 Návrhová časť	39
3.1 Vízia obce Skalité a určenie cieľov a priorít rozvoja sociálnych služieb	39
3.2 Plán realizácie	47
3.2 Spôsob vyhodnocovania plnenia komunitného plánu sociálnych služieb	53
3.3 Komunikačná stratégia.	54
Použitá literatúra, dokumenty a normy	56

1 Teoretická časť

Komunitný plán sociálnych služieb je vypracovaný na obdobie rokov 2024 – 2028. Predstavuje teda strednodobý strategický dokument, ktorý je schvaľovaný obecným 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 podieľajú nielen poslanci komisie ako poradné orgány miestneho zastupiteľstva a oddelenia obecného úradu, ale aj obyvatelia a to podľa zvolených pravidiel.

V úvode je potrebné konštatovať, že teoretická časť spolu so strategickou časťou pracuje so strategickými dokumentmi, ktoré začínajú prevažne v tomto roku. Výhodou je, že komunitný plán nepredpokladá výrazné veľké zmeny v strategických národných, alebo medzinárodných dokumentoch, ktoré majú platnosť do roku 2023 prípadne 2031 a môže sa plne spoliehať na schválené priority.

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 obce, 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 konkrétne opatrenia a ich realizáciu.

V priebehu nasledujúcich rokov bude realizácia Komunitného plánu vyhodnocovaná a na základe reálnych výsledkov sa budú prijímať ďalšie opatrenia.

1.1 Vymedzenie pojmov a skratiek

1.1.1. 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). 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, ekonomické 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, podieľajú sa na spoločnej kultúre a podobne. Majú konkrétne vzťahy k miestu svojho bydliska a jeho okoliu a môžu byť v podobnej ekonomickej, spoločenskej a sociálnej situácii ako iní obyvatelia tej istej časti. Naším lokálnym základom je obec.

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).

1.1.2. 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 zadávatelia sociálnych služieb. Myslia sa tým inštitúcie, ktorým zákon ukladá povinnosti pri zabezpečovaní sociálnych služieb pre obyvateľov územia, ktoré spravujú. V našom prípade je to Žilinský samosprávny kraj.

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.

1.1.3. Komunitný plán sociálnych služieb

Je dokument, ktorého výslednú podobu schvaľuje obecné 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 prehodnocovaný. Zákon o sociálnych službách určuje jeho povinný obsah. Obsahuje zároveň spôsob sledovania a hodnotenia vykonaných aktivít ako aj spôsob priebežného informovania verejnosti.

1.1.4. Sociálna služba

Sociálna služba je odborná činnosť, obslužná činnosť alebo ďalšia činnosť alebo súbor týchto činností, ktoré sú zamerané na:

1. prevenciu vzniku nepriaznivej sociálnej situácie, riešenie nepriaznivej sociálnej situácie alebo zmiernenie nepriaznivej sociálnej situácie fyzickej osoby, rodiny alebo komunity,
2. zachovanie, obnovu alebo rozvoj schopnosti fyzickej osoby viesť samostatný život a na podporu jej začlenenia do spoločnosti,
3. zabezpečenie nevyhnutných podmienok na uspokojovanie základných životných potrieb fyzickej osoby,
4. riešenie krízovej sociálnej situácie fyzickej osoby a rodiny,
5. prevenciu sociálneho vylúčenia fyzickej osoby a rodiny,
6. 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.

1.1.5. Nepriaznivá sociálna situácia

Nepriaznivá sociálna situácia je ohrozenie fyzickej osoby sociálnym vylúčením alebo obmedzenie jej schopnosti sa spoločensky začleniť a samostatne riešiť svoje problémy:

1. z dôvodu, že nemá zabezpečené nevyhnutné podmienky na uspokojovanie základných životných potrieb,

2. pre svoje životné návyky, spôsob života, závislosť od návykových látok alebo návykových škodlivých činností,
3. pre ohrozenie jej vývoja z dôvodu jej zdravotného postihnutia, ak ide o dieťa do siedmich rokov veku,
4. pre ťažké zdravotné postihnutie alebo nepriaznivý zdravotný stav,
5. z dôvodu, že dovŕšila vek potrebný na nárok na starobný dôchodok podľa osobitného predpisu (ďalej len „dôchodkový vek“),
6. pre výkon opatrovania fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím,
7. pre ohrozenie správaním iných fyzických osôb alebo, ak sa stala obeťou správania iných fyzických osôb, alebo
8. pre zotrvávanie v priestorovo segregovanej lokalite s prítomnosťou koncentrovanej a generačne reprodukovanej chudoby,
9. z dôvodu straty bývania alebo ohrozenia stratou bývania.

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

Krízová sociálna situácia je ohrozenie života alebo zdravia FO 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 spĺňa podmienky pre poskytovanie sociálnej služby určené zákonom o sociálnych službách.

1.1.6. Vymedzenie skratiek

ADOS	Agentúra domácej ošetrovateľskej starostlivosti
ZSK	Žilinský samosprávny kraj
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
OcU	Obecný úrad
ŠÚ SR	Štatistický úrad Slovenskej republiky
ZOS	Zariadenie opatrovateľskej služby
ZPS	Zariadenie pre seniorov
ZSS	Zariadenie sociálnych služieb

1.2.Vymedzenie východiskových podkladov a ich determinantov.

Pri príprave komunitného plánu sme vychádzali z nasledujúcich legislatívnych predpisov, medzinárodných aj národných strategických dokumentov.

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 pôsobnosti obce 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. Tiež vyhotovuje posudok o odkázanosti na sociálnu službu.

2. Môže rozhodnúť o povinnosti rodičov alebo detí platiť úhradu za sociálnu službu.

3. Poskytuje alebo zabezpečuje poskytovanie sociálnej služby na zabezpečenie nevyhnutných podmienok na uspokojovanie základných životných potrieb v nocľahárni, v nízkoprahovom dennom centre, v nízkoprahovom dennom centre pre deti a rodinu, v zariadení pre seniorov, v zariadení opatrovateľskej služby a v dennom stacionári, opatrovateľskej služby, prepravnej služby, odlahčovacej služby, pomoci pri osobnej starostlivosti o dieťa. Môže poskytovať alebo zabezpečovať poskytovanie aj iných druhov sociálnej služby.

4. Poskytuje základné sociálne poradenstvo.

5. Uzatvára zmluvu o poskytovaní sociálnej služby, zmluvu o poskytovaní finančného príspevku pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby pri úkonoch sebaobsluhy a finančného príspevku na prevádzku poskytovanej sociálnej služby neverejnému poskytovateľovi sociálnej služby a zmluvu o zabezpečení poskytovania sociálnej služby s budúcim poskytovateľom sociálnej služby.

6. Zriaďuje, zakladá a kontroluje nocľaháreň, nízkoprahové denné centrum, nízkoprahové denné centrum pre deti a rodinu, zariadenie pre seniorov, zariadenie opatrovateľskej služby a denný stacionár, môže zriaďovať, zakladať a kontrolovať aj iné zariadenia.

7. Poskytuje finančný príspevok pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby pri úkonoch sebaobsluhy a finančný príspevok a finančný príspevok na prevádzku poskytovanej sociálnej služby neverejnému poskytovateľovi sociálnej služby.

8. Kontroluje hospodárenie s finančným príspevkom pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby pri úkonoch sebaobsluhy a s finančným príspevkom na prevádzku poskytovanej sociálnej služby.

9. Ukladá opatrenia na odstránenie zistených nedostatkov pri výkone kontroly hospodárenia s finančným príspevkom.

10. Vede 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, poskytuje štatistické údaje z oblasti poskytovania sociálnych služieb štátnym orgánom sociálnych služieb na účely spracovania štatistických zisťovaní a administratívnych zdrojov.

11. Vyhľadáva fyzické osoby, ktorým treba poskytnúť sociálnu službu.

12. Uhradza poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti zdravotné výkony na účely posúdenia odkázanosti na sociálnu službu.

13. Môže poveriť právnickú osobu, ktorú zriadila alebo založila, vykonávaním sociálnej posudkovej činnosti na účely vyhotovenia posudku.

14. Vydáva poskytovateľovi sociálnej služby písomné vyjadrenia o súlade poskytovanej sociálnej služby s komunitným plánom sociálnych služieb.

Obec utvára podmienky na podporu komunitného rozvoja v oblasti poskytovania sociálnych služieb, na komunitnú prácu a komunitnú rehabilitáciu, na predchádzanie vzniku alebo predchádzania zhoršenia nepriaznivých sociálnych situácií a riešenia bežných 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 koordinácia činnosti subjektov, ktorými sú najmä rodina, obec, vzdelávacie inštitúcie, poskytovatelia služieb zamestnanosti, poskytovatelia sociálnych služieb a poskytovatelia zdravotnej starostlivosti. Cieľom komunitnej rehabilitácie je obnova alebo rozvoj fyzických schopností, mentálnych schopností a pracovných schopností fyzickej osoby v nepriaznivej sociálnej situácii a podpora jej začlenenia do spoločnosti. Na účel vykonávania komunitnej rehabilitácie sa môžu zriaďovať komunitné centrá.

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

1.2.1. Štatút obce

Vymedzuje pôsobnosť obce, práva a povinnosti obyvateľov obce, základné zásady hospodárenia a financovania, nakladania s majetkom obce, ďalej postavenie a pôsobnosť obecného zastupiteľstva, starostu a ďalších orgánov obecnej samosprávy, ich vnútornú štruktúru, del'bu práce medzi nimi, formy a metódy ich práce, rieši tiež širšie vzťahy obce, symboly obce, udeľovanie čestného občianstva, cien obce a odmien. Štatút obce Skalité je základným normatívno - právnym a organizačným predpisom obce.

1.3. Konceptia rozvoja sociálnych služieb v kompetencii Žilinského samosprávneho kraja. ZSK, 2024 – 2031.

„Najvyšším záujmom Žilinského samosprávneho kraja je poskytovať kvalitné a efektívne služby. Našou snahou je vytvárať vhodný systém nástrojov na zmiernenie a v ideálnom prípade na odstránenie nepriaznivých dopadov na občanov kraja. Za jeden z týchto nástrojov považujeme aj Konceptiu rozvoja sociálnych služieb ŽSK na roky 2024 - 20. Kompetencie v oblasti sociálnych služieb tvoria najdôležitejšiu a najrozsiahlejšiu oblasť kompetencií samosprávnych krajov a Žilinský samosprávny kraj vynakladá na túto oblasť významnú časť svojho rozpočtu. Poskytovanie sociálnych služieb je jedna zo základných kompetencií samosprávneho kraja a našim prvoradým záujmom bude zvyšovanie kvality a dostupnosti sociálnych služieb. Vzhľadom na nárast počtu obyvateľov vo vyššom veku a občanov odkázaných na pomoc, budeme zvyšovať počet miest v zariadeniach sociálnych služieb, predovšetkým komunitného typu. V každom regióne kraja chceme zriadiť centrum pre podporu rodiny, ktoré bude slúžiť ako stredisko krízovej intervencie.

V centre sa bude poskytovať poradenstvo rodinám v krízových situáciách, podporovať a organizovať finančné vzdelávanie rodín, aby dokázali predchádzať dlhovej pasci a následným exekúciám a aby im bola poskytnutá v takýchto prípadoch pomoc. Súčasťou centra bude aj prvé stredisko na pomoc obetiam trestných činov v Žilinskom kraji. Naším ďalším cieľom je zrovnoprávniť financovanie verejných a neverejných poskytovateľov sociálnych služieb a transformovať zariadenia sociálnych služieb v zriaďovateľskej pôsobnosti kraja z rozpočtových organizácií na príspevkové organizácie. Tým sa vytvoria podmienky pre ich ďalšie viaczdrojové financovanie. Pre poskytovanie plnohodnotných služieb vo všetkých oblastiach sú základom kvalitné ľudské zdroje.

Preto je nevyhnutnosťou zabezpečiť zamestnancom v sociálnych službách adekvátne, motivujúce pracovné podmienky ako predpoklad pre stabilizáciu personálu. Žilinský samosprávny kraj je tu pre tých, ktorí pomoc nevyhnutne potrebujú. Pomoc a starostlivosť odkázaným občanom bude poskytovaná nielen prostredníctvom pobytových sociálnych služieb, ale budú podporované aj ambulantné sociálne služby a rozvoj komunitných služieb.

Žilinský samosprávny kraj si stanovil priority a ciele na základe zistení v analýze potrieb a vo SWOT analýze. Sú formulované s prihliadnutím na všetky strategické dokumenty uvedené v KRSS ako aj na zámery vedenia Žilinského samosprávneho kraja.

1. Zvýšiť kvalitu, bezpečnosť, účelnosť a dostupnosť poskytovaných sociálnych služieb so zameraním na dlhodobú udržateľnosť.
2. Zvyšovať atraktivitu práce v sociálnych službách a stabilizovať pracovné prostredie v sociálnych službách.
3. Zvýšiť dostupnosť a udržateľnosť sociálnych služieb pre ľudí so zdravotným postihnutím.
4. Vytvoriť systém podpory poskytovateľov sociálnych služieb pri plánovaní a prevádzkovaní sociálnych služieb pre ľudí v nepriaznivej sociálnej situácii.
5. Vytvoriť systém podpory miestnej samosprávy pri plánovaní a prevádzkovaní sociálnych služieb v ich zriaďovateľskej pôsobnosti, so zameraním na potreby občanov, dostupnosť a dlhodobú udržateľnosť.
6. Zvyšovať informovanosť občanov o poskytovaných sociálnych službách a súvisiacich zdravotných službách na území ŽSK

1.4.Vymedzenie cieľa.

Cieľom komunitného plánu sociálnych služieb obce Skalité je vytvoriť základné predpoklady pre plánovanie rozvoja a zabezpečenia sociálnych služieb na území obce podľa potrieb a požiadaviek jej obyvateľov a zohľadňovať pri tom moderné trendy a požiadavky determinujúcej dokumentácie. 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. Sociálne služby a sociálnu prácu sme sa rozhodli rozvíjať v rámci vízie otvorenej komunity.

Otvorená komunita znamená, že občania žijúci vo svojich domácnostiach, podobne ako občania žijúci v pobytových zariadeniach sociálnych služieb nezostávajú izolovaní, ale práve naopak, služby sú poskytované tak, aby dochádzalo k vzájomným stretnutiam a zdieľaniam plánovaných aktivít v obci.

Komunitný plán sociálnych služieb sa stane 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.

Tieto ciele, priority a opatrenia vyplývajú:

- z Národných priorít rozvoja sociálnych služieb MPSVR SR na roky 2021 – 2030
- zo Stratégie deinštitucionalizácie systému sociálnych služieb a náhradnej starostlivosti v Slovenskej republike
- z Národného programu aktívneho starnutia na roky 2021 – 2030
- z Programu hospodárskeho a sociálneho rozvoja obce Skalité 2023-2031
- z Koncepcie rozvoja sociálnych služieb v kompetencii Žilinského samosprávneho kraja. ZSK, 2024 - 2031.

2. Analytická časť

Analytická časť predstavuje súbor údajov, ktoré tvoria podklad pre ďalšie smerovanie sociálnych služieb na území obce Skalité. Je delená do niekoľkých častí, ktoré sa zaoberajú špecifickými oblasťami 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 obce Skalité, Žilinského samosprávneho kraja a Štatistického úradu SR.

Z materiálov a údajov boli metódou rozboru textu vybrané tie časti, ktoré sa týkajú obce, 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 podieľala 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 bezo zmeny alebo aktualizované, alebo boli upravené na základe pripomienkovacieho procesu v priebehu spracovávaní 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 obce Skalité 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 naďalej 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. Občania so zdravotným postihnutím
4. Občania odkázaní 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 účelovo meniť.

2.3. Analýza demografických údajov.

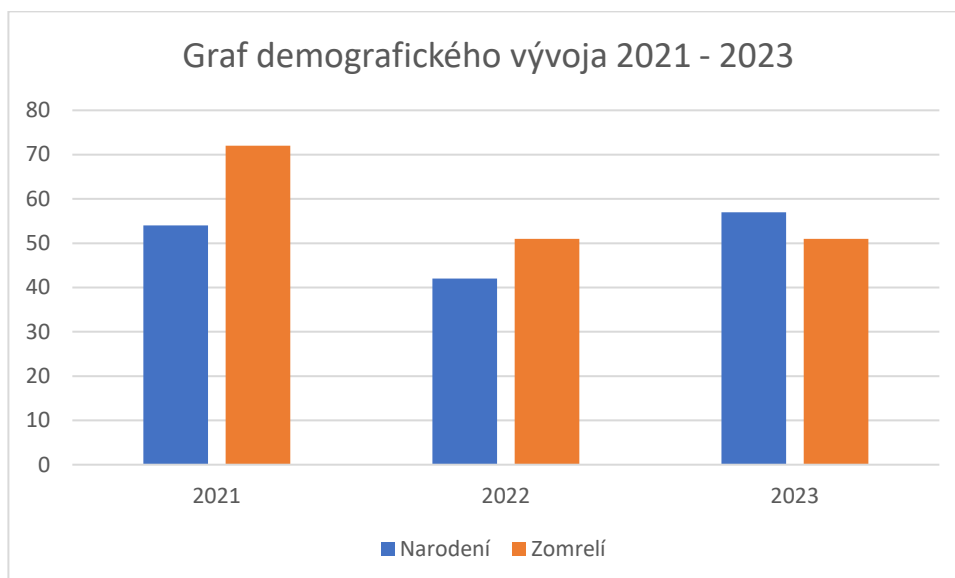
Obec Skalité je začlenená do Žilinského samosprávneho kraja. Okresným mestom je Čadca. Počet obyvateľov v obci Skalité bol k 31.12.2023 = 3571. Počet obyvateľov nad 65 rokov bol k 31.12.2023 = 763.

Tabuľka 1. Bilancia obyvateľov obce Skalité

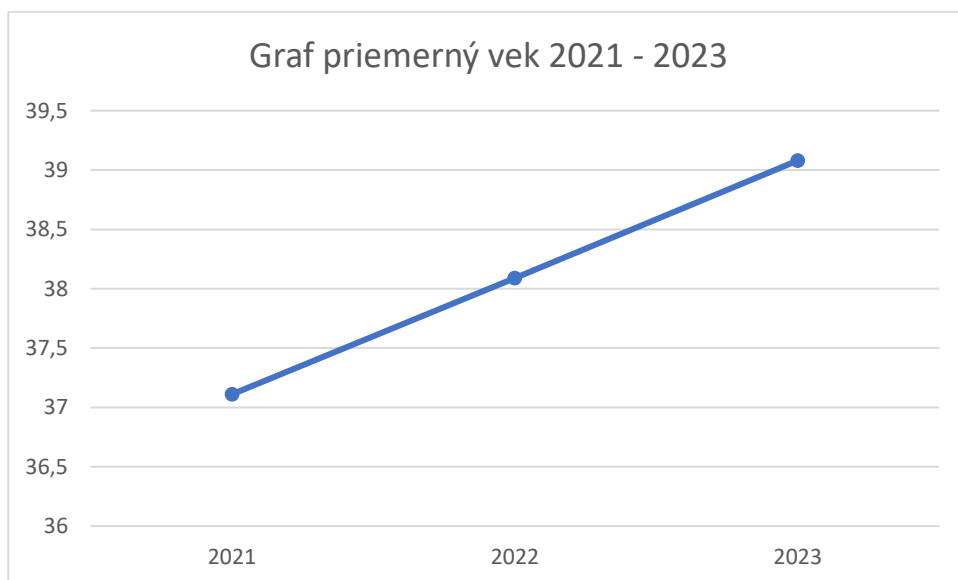
Rok	Narodení	Zomrelí	Prirodzený prírastok	Migračné saldo	Celkový prírastok	Stav k 31.12
2021	54	72	-18	10	-8	5200
2022	42	51	-9	-1	-10	5209
2023	57	51	6	1	7	5225

Zdroj: Štatistický úrad SR.

Počet narodených detí v obci dlhodobo kolíše okolo čísla 50 detí ročne. Počet zomrelých v roku 2021 bol oproti bežnému priemeru výrazne vyšší. Ovplynula to pandémia korona vírusu. V ďalších rokoch 2022 a 2023 bol už počet zomrelých porovnateľný s historickými priemerami predchádzajúcich rokov.



Podľa vyššie uvedeného grafu demografického vývoja za posledné tri roky 2021 až 2023 môžeme vidieť, že počas rokov 2021 a 2022 bol nižší počet narodených detí v obci ako počet zomretých. V poslednom roku 2023 sme však už zaznamenali opačný jav a síce väčší počet narodených ako zomretých. Dlhodobu však v obci môžeme pozorovať trend, ktorý je charakteristický nielen pre Slovenskú republiku ale aj pre celú Európu a tým je starnutie obyvateľstva.



Vývoj priemerného veku má v obci zreteľne stúpajúcu tendenciu. V období rokov 2021 až 2023 sa zvýšil priemerný vek obyvateľov obce Skalité z 37,11 rokov na 39,08 rokov. Je to výrazný nárast o 1,97 roka. Je to dôsledok znižujúcej sa detskej populácie v predproduktívnom veku 0 až 14 rokov. V roku 2023 je pokles tejto kategórie oproti roku 2021 o 131 detí. Súčasne však rastie veková kategória poproduktívneho veku 65+. Tieto dva faktory súčasne znamenajú,

že starnutie obyvateľov obce Skalité je nezvratný fakt, s ktorým je nutné v najbližších rokoch intenzívne pracovať aj v nadväznosti na rozvoj a plánovanie ponúkaných sociálnych služieb v obci. V roku 2023 bolo vypracovaných 7 posudkov a 7 rozhodnutí. Z toho pre opatrovateľskú službu 1 a pre Zariadenie pre seniorov 6. Veľká časť seniorov žije vo svojich domácnostiach a ich opatrovanie je zabezpečené formou zaopatrovacieho príspevku. Obec intenzívne pracuje na projekte, ktorý prefinancuje vybudovanie Zariadenia pre seniorov v obci.

Tabuľka 11. Vekové skupiny obce Skalité

	Spolu	Predproduktívny vek (0-14)	Produktívny vek (15-64)	Poproduktívny vek (65+)	Priemerný vek
2021	5200	1036	3559	645	37,11
2022	5209	970	3565	704	38,09
2023	5225	905	3571	763	39,08

Zdroj: Štatistický úrad SR.

Môžeme predpokladať, že priemerný vek bude pokračovať v stúpajúcom trende, ak sa nezmení prirodzený prírastok a ak v migračnom salde nebudú prevládať mladé rodiny.

Na základe celkových demografických prognóz pre Slovenskú republiku je zrejmé, 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 očakáva nárast počtu starších ľudí a súčasný pokles ekonomicky aktívneho 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 tento vývoj v obci veľmi kolísavý a je ovplyvňovaný celým radom faktorov, je potrebné ho priebežne sledovať a každoročne prehodnocovať.

Demografický vývoj obce nie je možné oddeliť od celkového demografického vývoja regiónu. Podrobná analýza sociologických dát a demografická prognóza Žilinského samosprávneho kraja je obsiahnutá v Koncepcii rozvoja sociálnych služieb Žilinského samosprávneho kraja.

2.4. Analýza stavu poskytovaných sociálnych služieb v obci Skalité.

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. *Terénna forma* sociálnej služby (ďalej len „terénna 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. Terénne 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 súhlasom zákonného zástupcu, osobe pozbavenej spôsobilosti na právne úkony len s písomným súhlasom 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. Terénna sociálna služba krízovej intervencie
2. Nízkoprahové denné centrum
3. Integrované 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

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 zosúlad'ovania rodinného života a pracovného života

4. Služba na podporu zosúlad'ovania 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 ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z dôvodu dovŕšenia 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 dovŕšili dôchodkový vek,
2. opatrovateľská služba,
3. prepravná služba,
4. sprievodcovská služba a predčitateľská služba,
5. tlmočnická služba,
6. sprostredkovanie tlmočnickej 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 práci,
7. poskytovanie sociálnej služby v stredisku osobnej hygieny.

Sociálne služby možno účelne a vhodne spájať.

Sociálne služby na území obce 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 obce a pokiaľ nie sú zriadené, uvádzame informáciu o poskytovaných sociálnych službách na území najbližších obcí. Je spracovaný podľa registra poskytovateľov sociálnych služieb Žilinského samosprávneho kraja. 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 cieľových skupín na 10 tisíc obyvateľov. Tento predpokladaný podiel vychádza zo štatistických zisťovaní, ktoré boli zovšeobecnené. Je teda stanovená empiricky. Slúži pre základný odhad výskytu cieľových skupín v komunite a upresňuje sa prieskumom. V realite môže byť preto potreba vyššia alebo nižšia, ale v zásade sa pohybuje okolo indikatívnej potreby.

2.4.1. 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 5a. Indikatívne údaje o výskyte potreby sociálnych služieb v oblasti.

Cieľová skupina	na 10 000 obyvateľov	Obec (cca 5200 obyvateľov)
bezdomovci	10	5
matky s deťmi	4,5	2
po výkone trestu	19	9-10
závislí na drogách	12 - 24	6-12

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

Tabuľka 5b. Počet poskytovateľov alebo kapacita podľa druhov služieb

Druh služby	Počet poskytovateľov ŽSK	Počet poskytovateľov okresu Čadca
Terénna sociálna služba krízovej intervencie	9	0
Nízkoprahové denné centrum	4	0
Integračné centrum	0	0
Komunitné centrum	26	0
Kapacita ŽSK		Kapacita okresu Čadca
Nocľaháreň	119	0
Útulok	274	5
Domov na pol ceste	28	0
Nízkoprahová sociálna služba pre deti a rodinu	153	40
Zariadenie núdzového bývania	110	0

Zdroj: Centrálny register poskytovateľov sociálnych služieb. MPSVR SR 2020.

Celková kapacita sociálnych služieb na zabezpečenie nevyhnutných životných podmienok na uspokojovanie základných životných potrieb bola na území ŽSK 684 miest, z čoho v okrese Čadca bolo 40 miest (5,85 %). Obec nemá podiel na týchto službách, pričom jej **indikovaná potreba je až 22 - 29 miest**.

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.

Problémy s integráciou rómskej populácie nie sú v obci výrazné, ako napr. v regiónoch východného a južného Slovenska, preto tento faktor nebol v KPSS zohľadňovaný.

2.4.2. Sociálne služby na podporu rodiny s deťmi

Do sociálnych služieb na podporu rodiny s deťmi zaradujeme:

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 6a. Indikatívne údaje potreby sociálnych služieb v oblasti starostlivosti o deti a rodinu.

Sociálna skupina		na 10 tisíc obyvateľov	Obec (cca 5200 obyvateľov)
Rodiny s deťmi (0-18 rokov) vyžadujúce sociálnu pomoc	potreba vzniká v priebehu roka	80	40
	potrebujú trvalú pozornosť	270	135
Deti ohrozené týraním a zneužívaním	potreba vzniká v priebehu roka	20	10
	potrebujú trvalú pozornosť	340	170

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

Tabuľka 6b. Počet poskytovateľov alebo kapacita podľa druhov služieb

Druh služby	Počet poskytovateľov v ŽSK	Poskytovatelia okresu Čadca
Pomoc pri osobnej starostlivosti o dieťa	0	0
Zariadenie dočasnej starostlivosti o deti	0	0
Služba na podporu zosúladzovania rodinného života a pracovného života	14	0
Zariadenia starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa	23	1
Služba včasnej intervencie	8	1

Zdroj: Centrálny register poskytovateľov sociálnych služieb. MPSVR SR 2020.

Celkový počet poskytovateľov na podporu rodiny s deťmi bol 35 na území ŽSK z čoho v okrese Čadca sú dvaja. 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.**

2.4.3. Sociálne služby na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z dôvodu dovŕšenia 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 dovŕšili 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. tlmočnická služba,
6. sprostredkovanie tlmočnickej služby,
7. sprostredkovanie osobnej asistencie a
8. požičiavanie pomôcok.

Tabuľka 7. Indikatívne údaje o výskyte potreby sociálnych služieb pre osoby staršie ako 65 rokov.

Sociálna služba	% z celkového počtu	Obec (cca 5200 obyvateľov)
Zariadenia sociálnych služieb	5 %	262
Opatrovateľská služba	6 %	315
Spolu	11 %	577

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

Tabuľka 8a. Indikatívne údaje o výskyte druhu zdravotného postihnutia.

Druh postihnutia	Počet osôb s daným postihnutím na 10 tisíc obyvateľov	Obec (cca 5200 obyvateľov)
Zrakové postihnutie	57	29
z toho ťažko	16	8
Sluchové postihnutie	95	48
z toho hluchí	14,5	7
Poruchy reči	57	29
Mentálne postihnutie	285	143
Poruchy pohybového ústrojenstva	286	143
Osoby na vozíku	33	17
Diabetici	505	253
z toho na inzulíne	66	33
Duševné ochorenie	95	48
Epilepsia	133	67

Psoriáza	190	95
Chronicky choré deti	524	262

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

Podľa týchto údajov cca 16 % obyvateľov sa musí vo svojom živote vysporiadať 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 necelých 600 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 odľahčovacích služieb.

Tabuľka 8b. Kapacity v ŽSK

Druh služby	Kapacita ŽSK	Kapacita okresu Čadca	Podiel okresu Čadca
Zariadenie podporovaného bývania	26	0	0,00 %
Zariadenie pre seniorov	2040	219	10,74 %
Zariadenie opatrovateľskej služby	229	8	3,49 %
Rehabilitačné stredisko	2	0	0,00 %
Domov sociálnych služieb	1467	279	19,02 %
Špecializované zariadenie	1535	186	12,12 %
Denný stacionár	129	0	0,00 %

Zdroj: Centrálny register poskytovateľov sociálnych služieb. MPSVR SR 2020.

Celková kapacita zariadení na území ŽSK bola 5428 lôžok, z toho na území okresu Čadca bolo 692 lôžok (12,75 %). V obci momentálne nie sú z týchto druhov služieb žiadne lôžka.

Aktuálne však obec pracuje na príprave projektu Zariadenia pre seniorov v časti obce ústredie – nad športovou halou. Tento projekt s plánovanou kapacitou 30 lôžok prinesie do obce nielen ďalšie stabilné pracovné miesta ale hlavne možnosť seniorov zostať na Skalitom. V prostredí, ktoré poznajú a kde väčšina z nich prežila celý svoj život.

Výstavba Zariadenia pre seniorov v obci je plánovaná na obdobie 2025 – 2028 a je to momentálne jedna z hlavných priorít zvyšovania sociálnej vybavenosti obce Skalité.

Tabuľka 8c. Počet poskytovateľov v ŽSK

Druh služby	Počet poskytovateľov ŽSK	Počet poskytovateľov okresu Čadca
Opatrovateľská služba	235	15
Prepravná služba	18	2
Sprievodcovská a predčítateľská služba	0	0
Tlmočnická služba	2	0
Sprostredkovanie tlmočnickej služby	2	0
Sprostredkovanie osobnej asistencie	0	0
Požičiavanie pomôcok	6	0

Zdroj: Centrálny register poskytovateľov sociálnych služieb. MPSVR SR 2020.

Pri týchto službách sa obvykle kapacita neuvádza, preto je uvedený len počet poskytovateľov. Celkový podiel okresu Čadca na poskytovateľoch opatrovateľskej služby je 6,38 %.

Obec **prevádzkuje** vlastnú opatrovateľskú službu v kapacite 8 opatrovateliek na 8 opatrovaných. Každá opatrovateľka zabezpečuje túto sociálnu službu u jedného klienta. Ostatné služby obec neprevádzkuje.

2.4.4. 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 9. Počet poskytovateľov v ŽSK

Druh služby	Počet poskytovateľov ŽSK	Počet poskytovateľov okresu Čadca
Monitorovanie a signalizácia potreby pomoci	1	0
Krízová pomoc poskytovaná prostredníctvom telekomunikačných technológií	2	

Zdroj: Centrálny register poskytovateľov sociálnych služieb. MPSVR SR 2020.

Obec **neprevádzkuje** službu monitorovania a signalizácie potreby pomoci, ani sa na jej území nenachádza sídlo jej poskytovateľa.

Obec **neprevádzkuje** službu sprostredkovania krízovej pomoci, poskytovanej prostredníctvom telekomunikačných technológií ani sa na jej území nenachádza sídlo jej poskytovateľa.

2.4.5. 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 ťažko zdravotne postihnutých, pre dôchodcov, osoby so zdravotnými problémami, osoby, ktoré nemajú zabezpečené základné životné potreby a ďalších. Ide o nasledovné služby:

Tabuľka 10. Počet poskytovateľov alebo kapacita podľa druhov služieb

Druh služby	Počet poskytovateľov ŽSK	Počet poskytovateľov okresu Čadca
Odlahčovacia sociálna služba	0	0
Pomoc zabezpečení opatrovníckych práv a povinností	1	0
Denné centrum (kapacita)	496	40
Podpora samostatného bývania	4	0
Jedáleň	58	12
Práčovňa	2	0
Stredisko osobnej hygieny	6	0
Ostatné registrované služby		
Základné sociálne poradenstvo	16	2
Špecializované sociálne poradenstvo	23	0
Sociálna rehabilitácia	0	0

Zdroj: Centrálny register poskytovateľov sociálnych služieb. MPSVR SR 2020.

Obec neprevádzkuje žiadnu z vyššie uvedených služieb a niektoré sa neposkytujú ani na celom území ŽSK.

Obec v oblasti poskytovania sociálnej pomoci môže spolupracovať s inými subjektami ako VÚC, alebo iné obce. Môže tiež v rámci svojej pôsobnosti vytvárať partnerstvá v tejto oblasti.

- ZSS DD,DSS dosp. 113 Celoročný Horelica 107, Čadca
- DD,DSS dosp. 160 Celoročný M.R.Štefánika 2533, Čadca
- DD,DSS dosp. 74 Celoročný Hviezdoslavova 918, Čadca
- DD,DSS dosp. 16 Celoročný Vysoká nad Kysucou 286
- DD,DSS deti, dosp. 140 Celoročný Oščadnica

V zriaďovateľskej pôsobnosti obce je v okrese Čadca Domov s opatrovateľskou službou v Krásne nad Kysucou a Domov dôchodcov v Makove.

V rámci neverejného sektora pôsobí v okrese Čadca viacero súkromných poskytovateľov sociálnych služieb: - Občianske združenie LUMEN, stredisko pomoci je zariadením núdzového bývania, je kombinované zariadenie s krízovým strediskom (kapacita zariadenia je 30 miest) - Dom sv. Alžbety Zákopčie je nezisková organizácia, ktorá poskytuje služby pre seniorov (kapacita zariadenia je 13 miest) - Diecézna charita Nitra - Občianske združenie NÁRUČ, pomoc deťom v kríze - Slovenský červený kríž

Sumárne je možné povedať, okres Čadca má vyšší podiel na zabezpečovaní sociálnych služieb na svojom území z celkovej kapacity ŽSK. Kapacita tejto infraštruktúry však ešte stále nezodpovedá indikovanej potrebe podľa počtu obyvateľov.

Aktivity neverejných poskytovateľov sociálnych služieb sú v regióne tiež pomerne nízke.

Väčšina sociálnych aktivít odohrávajúcich sa na území obce tak leží na pleciah pracovníkov obecného úradu.

2.5. Analýza požiadaviek prijímateľov sociálnych služieb a obyvateľov obce.

„Obec Skalité sa nachádza v severozápadnej časti Slovenska na hraniciach s Poľskou republikou. Patrí do Žilinského samosprávneho kraja, do okresu Čadca. Od okresného mesta je vzdialené 14 km. Obec má rozlohu 3 316 ha. Obec je súčasťou mikroregiónu Triangel, ktorého názov vychádza zo spojenia obcí na hraniciach s Poľskou, Českou a Slovenskou republikou. Obec leží v údolí rieky Čierňanka v severnej časti Kysuckých Beskýd v nadmorskej výške od 490 m. n. m. do 867 m n. m., stred obce je v 524 m. n. m. Chotár obce je vrchovinný, stredne členitý, na juhu tvorený tret'ohornými hornatinami. Presný rok vzniku obce nie je zachovaný. Obec vznikla v 17. storočí postupným rozšírením osídľovania obcí Svrčinovec a Čierne avšak viacerí historici udávajú pri vzniku obce rok 1648.

Pri súpise obyvateľstva strečnianskeho panstva v roku 1662, kde sa prvý raz spomína Skalité, mala už obec 151 osadníkov. V roku 1749 oddelením sa od farnosti v Čadci bola zriadená samostatná farnosť v Skalitom, do ktorej patrilo i Čierne a Oščadnica. Prvá škola bola postavená v roku 1812 na farskom pozemku.

V roku 1857 bola postavená nová škola pre celú obec. Železničná trať z Čadce po Zwardon bola odovzdaná v roku 1884. Napojila sa na hlavnú Košicko-bohumínsku trať. Bol to významný

impulz pre rozvoj obce a regiónu. Poštový úrad bol v obci otvorený v roku 1885, teda zároveň s otvorením železničného spojenia.

Obec Skalité má dobré regionálne a medzinárodné dopravné spojenie prostredníctvom cesty I/12 na cestu I/11 v Čadci. Železničná trať č. 129 z Čadce do Poľska patrí významom medzi železnice I. kategórie (magistrálne trate). V obci sa nachádza cestný aj železničný hraničný prechod Skalité – Zwardoň. Súčasný vodný zdroj v katastri obce kapacitne nepostačujú. V súčasnosti je rozostavaná stavba projektu Dodávka pitnej vody a odkanalizovanie Horných Kysúc, v rámci ktorej sa v roku 2010 obec napojila na skupinový vodovod privádzajúci vodu z Vodnej nádrže Nová Bystrica.

Tak isto je obec napojená na skupinovú kanalizačnú sieť a odpadové a splaškové vody budú zneškodňované v ČOV Čadca. Obec je plne elektrifikovaná a plynifikovaná. Obec Skalité telefonicky prislúcha do primárnej oblasti Žilina. Pokrytie signálom telefónnych operátorov je dostatočné. Priamo v obci pôsobí miestne občianske združenie SkalWiFi, ktorého cieľom a náplňou je spojiť geograficky vzdialené oblasti obce Skalité prostredníctvom bezdrôtovej počítačovej siete. V štruktúre osídlenia obec plní predovšetkým funkciu bývania a rekreácie so zachovaním nezávislej výroby, lesného hospodárstva a poľnohospodárstva. Počet obyvateľov v obci Skalité od roku 2002 mierne stúpa. Na takomto výsledku sa podieľa nielen prirodzená pôrodnosť, ktorá je vyššia ako úmrtnosť, ale do obce sa prisťahovalo aj niekoľko obyvateľov. Dôvodov tohto stavu je viacero – vhodná poloha obce, zmena rodinného stavu, dobrá sociálna situácia, výstavba nájomných bytov, dostatočná kapacita materských škôlok, ktoré prešli rozsiahlou rekonštrukciou a aktívne vytváranie vhodných sociálnych podmienok pre mladé rodiny s deťmi.

Na základe rastúceho počtu obyvateľov obce vo vekovej kategórii 65+ a jednoznačného trendu starnutia populácie vnímame rastúci trend aj v potrebe posilniť a zabezpečiť požadované sociálne služby špeciálne pre túto kategóriu seniorov. Obec sa zapojila do projektu „Opatrovateľská služba v obci Skalité“ v rokoch 2021 a 2023. Následne pokračujeme v nadväzujúcom projekte a prefinancovaní opatrovateľskej služby cez UPSVAR. Aktuálne využíva túto službu 8 opatrovaných, o ktorých sa stará v ich domácom prostredí 8 opatrovateľiek.

Vnímame tiež dlhodobú potrebu vybudovania vlastného zariadenia pre seniorov, ktoré obec plánuje vybudovať v nasledujúcich rokoch.

2.6.SWOT analýza Žilinského samosprávneho kraja so strategickými cieľmi a opatreniami podľa priorít

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 nie sú zoradené podľa stupňa dôležitosti pri silných a slabých stránkach, podľa stupňa atraktivity pri príležitostiach a podľa miery rizika pri ohrozeniach. Nemôžeme ich preto považovať za hierarchicky členené.

Silné stránky (S – Strengths)

- Nastavenie vedenia ŽSK na podporu a rozvoj sociálnych služieb.
- Vykonávanie posudkovej činnosti u žiadateľov o sociálne služby – zosieťovanie zariadení sociálnych služieb v zriaďovateľskej pôsobnosti ŽSK a znalosť terénu v okruhu ich pôsobnosti.
- Finančná dostupnosť sociálnych služieb pre klientov v ZSS v zriaďovateľskej pôsobnosti ŽSK.
- Komunikácia s občanmi cez internetové nástroje.
- Interný systém vzdelávania a hodnotenia zamestnancov.
- Zavedený koncept manažérov kvality v zariadeniach sociálnych služieb v zriaďovateľskej pôsobnosti ŽSK.
- Poradenská činnosť Úradu ŽSK v sociálnej problematike.
- Možnosť podporovať terénne a ambulantné neverejné sociálne služby aj priestormi vo vlastníctve ŽSK.
- Budovanie poradenských centier pre rodiny.
- Relatívne rovnomerne rozložené sociálne služby v ŽSK.
- Najvyšší podiel finančných výdavkov na sociálne služby v rozpočte ŽSK v porovnaní s krajinami SR.
- Poskytovanie sociálnych služieb neverejnými poskytovateľmi na území kraja.
- Existujúca podpora terénnych a ambulantných neverejných sociálnych služieb.

Slabé stránky (W-Weaknesses)

- Nedostatočný spôsob zberu a vyhodnocovania potrieb občanov a cieľových skupín.
- Absencia systému vyhľadávania občanov odkázaných na jednotlivé typy služieb.

- Nie je systematicky sledovaný demografický vývoj vo vzťahu k cieľovým skupinám.
- Slabá orientácia na prácu s komunitou.
- Slabá podpora udržania samostatného života a sebestačnosti klienta v prepojení na rodinu.
- Obmedzená možnosť akceptovať voľbu občana pri výbere poskytovanej sociálnej služby.
- Obmedzené možnosti pre zabezpečenie potrebného rozsahu a kvality soc. služby.
- Nedostatočná operatívna informovanosť potenciálnych prijímateľov sociálnych služieb a ich rodín o dostupných voľných miestach poskytovateľov sociálnych služieb.
- Chýbajúca mapa sociálnych služieb v ŽSK.
- Nedostatok pracovníkov (najmä terénnych) vo vzťahu k potrebe v sociálnych službách.
- Nízka motivácia zamestnancov zostávať pracovať v sociálnych službách.
- Vysoká miera čerpania PN a regionálnej fluktuácie zamestnancov v sociálnych službách najmä v opatrovateľstve a ošetrovateľstve.
- Časová obmedzenosť niektorých aktivít iba na trvanie grantu.
- Obmedzené priestorové možnosti pre ponuku partnerským poskytovateľom soc. služby.
- Nezosúladenie organizačných štruktúr, funkcií a typov záznamov v sociálnych službách – sťaženie výkonu kontroly, benchmarkingu a benchlearningu.
- Existujúci tzv. modernizačný dlh.
- Existujúci nesúlad medzi poskytovaním opatrovateľskej služby (resp. pomoci pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby) a ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení.
- Chýba systém metodických stretnutí medzirezortných sociálnych pracovníkov.
- Slabá sieť terénnych sociálnych služieb.
- Nízke povedomie niektorých zástupcov samospráv o zodpovednosti za hľadanie riešení dostupnosti služieb pre seniorov – prenášanie zodpovednosti na rodiny a na pobytové služby v zriaďovateľskej pôsobnosti iných subjektov.
- Nedostatočné kapacity odľahčovacích služieb.
- Problematická finančná dostupnosť niektorých sociálnych služieb neverejných poskytovateľov.

Príležitosti (O – Opportunities)

- Nárast počtu obyvateľov ŽSK ako dlhodobý trend. Prílev mladých vysokoškolsky vzdelaných ľudí.
- Dobrá občianska angažovanosť neformálnych skupín.
- Grantové programy podporujúce činnosť mimovládnych organizácií.
- Možnosti vykonávať absolventskú prax v sociálnych službách.
- Ochota formálnych aj neformálnych skupín vytvárať partnerstvá a siete v soc. službách.
- Využívanie alternatívnych možností a partnerstva pre zabezpečovanie nedostatkových služieb.
- Predpokladaný nárast počtu obyvateľov - mladé rodiny s deťmi.
- Existujúca ochota dobrovoľníkov zapájať sa do komunitných programov.
- Možnosti viaczdrojového financovania spoločných projektov.
- Nastavenie možnosti hodnotenia kvality sociálnych služieb.
- Možnosť zdefinovania štandardu a nadštandardu služieb z pohľadu úrovne kvality a z pohľadu úrovne platieb občana/klienta.
- Podnikateľský potenciál na území ŽSK.
- Možnosti vytvorenia metodickej pomoci pri spracovávaní a realizovaní komunitných plánov sociálnych služieb.
- Možnosti vytvorenia zdieľania informácií o príkladoch dobrej praxe aktivít v oblasti sociálneho rozvoja komunity.
- Možnosti vytvorenia multidisciplinárnej spolupráce inštitúcií, s ktorými občania pri riešení svojich sociálnych problémov prichádzajú do kontaktu.
- Existujúca nadácia ŽSK s dobrým ohlasom u verejnosti. [Pozn.: pôvodná S.11]

Ohrozenia (T-Threats)

- Právna nestabilita (časté zmeny v zákonoch, ktoré menia veci od základu, bez potrebnej diskusie s poskytovateľmi soc. Služieb).
- Partnerstvá nie sú sieťované.
- Obava občanov z blízkosti sústredenia sociálnych služieb pre rôzne cieľové skupiny.
- Chýbajúca komunitná práca v regióne.
- Trvalý pokles záujmu o prácu v sociálnych službách.
- Zadlžovanie klientov zariadení sociálnych služieb a stúpajúci počet obyvateľov s nízkymi príjmami.

- Stúpajúci počet potenciálnych užívateľov sociálnych služieb odkázaných na systém.
- Nárast počtu obyvateľov s neurodegeneratívnymi a neuropsychiatrickými ochoreniami.
- Nárast počtu prijímateľov sociálnych služieb s poruchami správania.
- Kumulácia neriešených problémov občanov so zdravotných postihnutím po opustení centra pre deti a rodiny na účely vykonávania pobytového opatrenia súdu (predtým tzv. detský domov).
- Pretrvávajúci nezáujem o ambulantné a terénne sociálne služby. Obyvatelia žiadajú hneď o umiestnenie do pobytových služieb.
- Problematický vzorec pre výpočet príspevku neverejným poskytovateľom sociálnych služieb.
- Šablónovito a formálne spracované komunitné plány sociálnych služieb ako jedného z východiskových materiálov pre KRSS.
- Slabá elektronizácia služieb a elektronického siet'ovania iných verejných služieb.
- Nezáujem obcí o budovanie nových sociálnych služieb.
- Neudržateľnosť projektov po skončení financovania z grantov.
- Legislatívna povinnosť poskytovať sociálne služby aj keď má klient nedoplatky.
- Obmedzené finančné zdroje pre dotácie a grantové schémy na zabezpečenie činnosti.
- Komplikovaná a zaťažujúca administrácia pri získavaní a realizácii projektov z grantových schém.
- Chýbajúca kategorizácia služieb z pohľadu kvality a reálnych možností platieb klienta.
- Nízka odbornosť zamestnancov pracujúcich v sociálnych službách napriek dosiahnutému formálnemu vzdelaniu.

2.7. Priority a ciele na roky 2024 – 2031 v rámci Koncepcie rozvoja sociálnych služieb Žilinského samosprávneho kraja

Priorita 1 Zvýšiť kvalitu, bezpečnosť, účelnosť a dostupnosť poskytovaných sociálnych služieb so zameraním na dlhodobú udržateľnosť.

Cieľ 1.1 Zabezpečiť včasnú informovanosť o vývoji potrieb občanov v oblasti sociálnych služieb na úrovni ŽSK.

Opatrenia

1.1.1 Vytvorenie systému monitorovania a vyhodnocovania demografického vývoja a vybraných štatistických ukazovateľov.

1.1.2 Vytvorenie systému zberu a vyhodnocovania potrieb občanov v spolupráci s miestnou samosprávou, poskytovateľmi sociálnych služieb a zástupcami cieľových skupín.

1.1.3 Vytvorenie systému vyhľadávania občanov odkázaných na jednotlivé typy sociálnych služieb.

Cieľ 1.2 Vytvoriť koordinovanú platformu pre zvýšenie komplexného prístupu v riešení sociálnych problémov na území ŽSK.

Opatrenia

1.2.1 Vytvoriť metodickú pomoc pri spracovávaní a realizovaní komunitných plánov sociálnych služieb miestnej samosprávy na území ŽSK.

1.2.2 Podporovať vytváranie kooperujúcich sietí poskytovateľov sociálnych služieb na území ŽSK.

1.2.3 Vytvoriť systém medzirezortnej spolupráce v oblasti sociálnych služieb, SPODaSK, zdravotníctva a školstva na úrovni ŽSK.

1.2.4 Vytvoriť stály program metodických stretnutí sociálnych pracovníkov pracujúcich v rozličných rezortoch.

1.2.5 Vypracovať plán projektových zámerov na projektové žiadosti z fondov Európskej únie s prepojením na alokáciu finančných prostriedkov na spolufinancovanie.

1.2.6 Rozvíjať programy medzinárodnej spolupráce v oblasti sociálnej politiky.

Cieľ 1.3 Stabilizovať kvalitu, bezpečnosť a finančnú dostupnosť sociálnych služieb.

Opatrenia

1.3.1 Pokračovať vo zvyšovaní bezpečnosti a kvality poskytovaných sociálnych služieb.

1.3.2 Štandardizovať sieť poskytovateľov sociálnych služieb v zriaďovateľskej pôsobnosti ŽSK.

1.3.3 Pokračovať vo zvyšovaní prevádzkového štandardu, energetickej efektívnosti a debarierizácie zariadení sociálnych služieb v zriaďovateľskej pôsobnosti ŽSK.

1.3.4 Vytvoriť návrh systému na odstupňovanie štandardu a platieb za poskytované sociálne služby, ktorý by zohľadňoval finančné možnosti prijímateľa sociálnej služby a zabraňoval by jeho zadlžovaniu voči poskytovateľovi sociálnej služby.

1.3.5 Určiť optimálnu sieť sociálnych služieb a SPODaSK na úrovni ŽSK ako súčasť stratégie stabilizácie sociálnych služieb na ďalšie obdobie.

Cieľ 1.4 Podporiť špecifické služby súvisiace s komplexnosťou a dostupnosťou poskytovaných sociálnych služieb v ŽSK.

Opatrenie

1.4.1 Podporiť dostupnosť rôznych foriem potravinovej pomoci.

1.4.2 Podporiť vznik nových miest paliatívnej starostlivosti a mobilnú paliatívnu starostlivosť. 1.4.3 Integrovať do systému sociálnych služieb starostlivosť o dlhodobo chorých podľa miery vývoja a aplikácie tejto koncepcie na národnej úrovni.

Priorita 2 Zvyšovať atraktivitu práce v sociálnych službách a stabilizovať pracovné prostredie v sociálnych službách.

Cieľ 2.1 Podpora motivácie zamestnancov sociálnych služieb pre zotrvanie v pracovnom pomere a zvýšenie atraktivity povolání v sociálnych službách.

Opatrenie

2.1.1 Uskutočnenie analýzy potrieb odborných pracovníkov v sociálnych službách so zameraním na pracovné prostredie a pracovnú záťaž.

2.1.2 Modernizácia technológií používaných pri poskytovaní sociálnych služieb.

2.1.3 Zvyšovanie spoločenského statusu pracovníkov v sociálnych službách a povedomia verejnosti o dôležitosti a náročnosti ich práce.

2.1.4 Organizovať v zariadeniach sociálnych služieb verejnosti prístupné aktivity a zúčastňovať sa na verejných aktivitách.

2.1.5 Podporovať dobrovoľnícku prácu v sociálnych službách a zvyšovať povedomie verejnosti o možnostiach dobrovoľníckej práce v sociálnych službách.

Cieľ 2.2 Iniciovanie zavedenia experimentálneho vzdelávania pre profesiu opatrovateľ/opatrovateľka pre zabezpečenie dostatočného počtu zamestnancov v tomto odbore.

Opatrenie

2.2.1 Vytvorenie spolupráce s Inštitútom profesionálneho opatrovania prof. Moniky Krohwinkel pre vypracovanie učebného programu opatrovateľ/opatrovateľka.

2.2.2 Výber škôl pre učebný program experimentálneho vzdelávania opatrovateľ/opatrovateľka.

2.2.3 Vzdelávanie pedagógov pre učebný program experimentálneho vzdelávania.

2.2.4 Výber stážových pracovísk u poskytovateľov sociálnych služieb a u poskytovateľov zdravotnej starostlivosti.

2.2.5 Spustenie učebného programu experimentálneho vzdelávania opatrovateľ/opatrovateľka.

Cieľ 2.3 Doplniť, obnoviť, rozšíriť a prehĺbiť odbornú kvalifikáciu pracovníkov v sociálnych službách nadobudnutú v školskom vzdelávaní a umožniť nadobudnutie novej odbornej kvalifikácie.

Opatrenie

2.3.1 Systematizovať potreby pre ďalšie vzdelávanie u poskytovateľov sociálnych služieb v zriaďovateľskej pôsobnosti ŽSK.

2.3.2 Vytvoriť plán vzdelávania na úrovni ŽSK a zrealizovať ho.

Priorita 3 Zvýšiť dostupnosť a udržateľnosť sociálnych služieb pre ľudí so zdravotným postihnutím.

Cieľ 3.1 Podporovať dostupnosť sociálnych a komunitných služieb.

Opatrenie

3.1.1 Podporiť vznik/udržateľnosť sociálnych služieb pre osoby so zdravotným postihnutím. 3.1.2 Podporiť vznik/udržateľnosť ambulantných sociálnych služieb pre osoby s autizmom. 3.1.3 Podporiť vznik/udržateľnosť služieb zameraných na samostatnosť (bývanie) a mobilitu osôb so zdravotným postihnutím.

3.1.4 Rozvíjať spoluprácu s ÚPSVaR pre podporu vznikania pracovných príležitostí pre osoby so zdravotným postihnutím (chránené dielne, pracoviská, sociálne podniky, osвета medzi zamestnávateľmi).

3.1.5 Podporiť vznik/udržateľnosť služieb včasnej intervencie a služieb zameraných na podporné programy pre rodiny s členom so zdravotným postihnutím.

3.1.6 Zvýšiť kapacitu a kvalitu špecializovaných zariadení a profilovať ich podľa zdravotného postihnutia (§ 39 zákona č. 448/2008 Z. z.)

Cieľ 3.2 Pripraviť proces zavádzania a uplatňovania princípov deinštitucionalizácie pobytových foriem zariadení sociálnych služieb.

Opatrenie

3.2.1 Vypracovať plán procesu zavádzania a uplatňovania princípov deinštitucionalizácie v zariadeniach sociálnych služieb ŽSK.

3.2.2 Zapojiť zariadenia sociálnych služieb ŽSK do procesu zavádzania a uplatňovania princípov deinštitucionalizácie.

Priorita 4 Vytvoriť systém podpory poskytovateľov sociálnych služieb pri plánovaní a prevádzkovaní sociálnych služieb pre ľudí v nepriaznivej sociálnej situácii.

Cieľ 4.1 Zvýšiť mieru spolupráce subjektov pôsobiach v oblasti prevencie sociálno-patologických javov.

Opatrenie

4.1.1 Vytvoriť systém medzirezortnej spolupráce na úrovni ŽSK pre riešenie problémov marginalizovaných rómskych komunít.

4.1.2 Podporovať programy prevencie sociálno-patologických javov.

Cieľ 4.2 Podporiť aktivity zamerané na vznik/udržateľnosť sociálnych služieb krízovej intervencie a služieb na podporu rodiny.

Opatrenie

4.2.1 Podporiť vznik/udržateľnosť pobytových sociálnych služieb krízovej intervencie (domov na pol ceste, zariadenie núdzového bývania, útulok).

4.2.2 Podporiť vznik/udržateľnosť služieb na podporu rodiny.

4.2.3 Metodická, poradenská a informačná pomoc ŽSK pre podporu miestnej samosprávy a neverejných subjektov pri zriaďovaní a prevádzkovaní sociálnych služieb krízovej intervencie, predovšetkým terénnej sociálnej služby krízovej intervencie.

Cieľ 4.3 Podporiť aktivity zamerané na vznik a udržateľnosť nízkoprahových sociálnych služieb.

Opatrenie

4.3.1 Metodická, poradenská a informačná pomoc ŽSK pre podporu miestnej samosprávy a neverejných subjektov pri zriaďovaní a prevádzkovaní nízkoprahových sociálnych služieb pre mládež.

4.3.2 Metodická, poradenská a informačná pomoc ŽSK pre podporu miestnej samosprávy a neverejných subjektov pri zriaďovaní a prevádzkovaní nízkoprahových sociálnych služieb pre deti a rodinu.

4.3.3 Metodická, poradenská a informačná pomoc ŽSK pre podporu miestnej samosprávy a neverejných subjektov pri zriaďovaní a prevádzkovaní komunitných centier.

Priorita 5 Vytvoriť systém podpory miestnej samosprávy pri plánovaní a prevádzkovaní sociálnych služieb v ich zriaďovateľskej pôsobnosti, so zameraním na potreby občanov, dostupnosť a dlhodobú udržateľnosť.

Cieľ 5.1 Podporiť aktivity zamerané na samostatnosť a mobilitu seniorov.

Opatrenie

5.1.1 Metodická, poradenská a informačná pomoc ŽSK pre podporu miestnej samosprávy a neverejných subjektov pri zriaďovaní doplnkových služieb podporujúcich sebestačnosť seniora (prepravná služba, stravovanie, asistencia a podpora samostatného bývania).

5.1.2 Metodická, poradenská a informačná pomoc ŽSK pre podporu miestnej samosprávy a neverejných subjektov pri organizovaní tzv. neformálnych druhov pomoci seniorom.

5.1.3 Rozvíjanie spolupráce so samosprávou, mimovládnyimi organizáciami a PZ SR v programoch ochrany seniorov pred zneužívaním, týraním a finančnými podvodmi.

5.1.4 Metodická, poradenská a informačná pomoc ŽSK pre podporu miestnej samosprávy a neverejných subjektov pri zmene nevyhovujúcich podmienok priestorov, v ktorých sa poskytujú sociálne služby pre seniorov.

5.1.5 Podporovať opatrenia na podporu aktívneho starnutia a solidarity medzi generáciami.

Cieľ 5.2 Podporiť aktivity zamerané na vznik a udržateľnosť sociálnych služieb pre seniorov.

Opatrenie

5.2.1 Metodická, poradenská a informačná pomoc ŽSK pre podporu miestnej samosprávy a neverejných subjektov pri zriaďovaní a prevádzkovaní opatrovateľských služieb.

5.2.2 Metodická, poradenská a informačná pomoc ŽSK pre podporu miestnej samosprávy a neverejných subjektov pri zriaďovaní a prevádzkovaní denných stacionárov a denných centier.

5.2.3 Metodická, poradenská a informačná pomoc ŽSK pre podporu miestnej samosprávy a neverejných subjektov pri zriaďovaní a prevádzkovaní zariadení opatrovateľskej služby.

5.2.4 Metodická, poradenská a informačná pomoc ŽSK pre podporu miestnej samosprávy a neverejných subjektov pri zriaďovaní a prevádzkovaní zariadení pre seniorov.

5.2.5 Metodická, poradenská a informačná pomoc ŽSK pre podporu miestnej samosprávy a neverejných subjektov pri zriaďovaní a prevádzkovaní nízkoprahových zariadení pre neprispôsobivých seniorov.

Priorita 6

Zvyšovať informovanosť občanov o poskytovaných sociálnych službách a súvisiacich zdravotných službách na území ŽSK

Cieľ 6.1 Vytvoriť prehľadný a operatívny informačný systém o aktuálne dostupných kapacitách sociálnych služieb na území ŽSK.

Opatrenie

6.1.1 Vytvoriť mapu sociálnych služieb ŽSK.

6.1.2 Vytvoriť operatívne informácie o voľných kapacitách poskytovateľov sociálnych služieb v ŽSK.

Cieľ 6.2 Zvýšiť mieru informovanosti občanov o výhodách a nevýhodách jednotlivých druhov a foriem služieb.

Opatrenie

6.2.1 Vytvoriť informačné listy na internetovej stránke ŽSK o druhoch služieb, ich výhodách a nevýhodách.

6.2.2 Využívať možnosti kampaní v regionálnych médiách na zvýšenie informovanosti občanov o sociálnych službách.

Cieľ 6.3 Vytvoriť systém v oblasti informovania o dostupných finančných zdrojoch z grantov EÚ.

Opatrenie

6.3.1 Vytvoriť samostatnú sekciu na internetovej stránke ŽSK o grantoch z EÚ a možnostiach ich čerpania.

6.3.2 Podporovať vzdelávanie potenciálnych žiadateľov o NFP/žiadateľov o NFP/prijímateľov NFP.

6.3.3 Konzultačná pomoc ŽSK k harmonogramom výziev, k výzvam na predkladanie projektových zámerov, k výzvam na predkladanie žiadostí o NFP a k zameraniu projektových zámerov/žiadostí o NFP.

Cieľ 6.4 Zmapovať nevyužívané voľné priestory, v ktorých by sa mohli realizovať sociálne služby (tzv. „stratené sociálne priestory“)

Opatrenie

6.4.1 V spolupráci s príslušnými odbormi ŽSK vytvoriť popis voľných priestorov, ktoré by potenciálne mohli slúžiť pre poskytovanie rôznych druhov a foriem sociálnych služieb.

6.4.2 Zapojiť do monitoringu voľných priestorov samosprávy.

6.4.3 Zverejniť lokalizáciu voľných priestorov.

2.8. SWOT analýza obce Skalité

Silné stránky	Slabé stránky
Poloha obce v blízkosti okresného mesta Čadca	Relatívne vysoký podiel obyvateľov ohrozených sociálnych vylúčením, ktorí si svoj nepriaznivý stav spôsobili sami
Poloha obce v blízkosti hraníc s Českou a Poľskou republikou	Obmedzený rozpočet obce - neexistencia domovu dôchodcov v obci
Existujúci vzdelávací systém pre deti v obci od materskej školy po ukončenie povinnej školskej dochádzky	Neexistencia útulku ani iného krízového strediska v obci
Kvalitne poskytovaná zdravotná starostlivosť v obci	Nedostatočný počet nájomných bytov
Kvalitne poskytované sociálne služby v obci, existencia peňažnej výpomoci	Nedostatočná prevencia proti kriminalite a drogovým závislostiam mládeže
Existencia nájomného bývania v obci	Nízka možnosť obyvateľov zamestnať sa priamo v obci
Fungujúca sieť opatrovateľskej služby v obci	Vysoký podiel odchodu mladých za vyšším vzdelaním a zamestnaním z obce
Vypracovaný systém poskytovania pomoci, zriadenie Komisie sociálnej, zdravotnej a bytovej	Neexistencia organizovaného spoločného stravovania v obci
tradičné rodinné vzťahy v obci	
Existencia spolkov a združení pôsobiaceho v obci	
Výhodná dopravná dostupnosť obce	
Príležitosti	Ohrozenia
Zvýšenie príjmu občanov a zlepšenie zamestnanosti z dôvodu katastrálnej polohy obce, migrácia občanov v rámci EÚ	Nízky nárast obyvateľstva a s tým spojený vyšší podiel staršieho obyvateľstva
Využívanie služieb iných subjektov poskytujúcich sociálne služby	Nepriaznivý ekonomický vývoj - zvyšujúca sa nezamestnanosť, a s tým spojený znižujúci sa príjem obyvateľstva
Existujúci systém sociálnych služieb a sociálnych dávok na jednotlivých úrovniach verejnej správy	Zvyšujúci sa podiel rodín s malými deťmi, ktoré majú iba jedného žiteľa
Existencia súkromného sektora pôsobiaceho v oblasti poskytovania sociálnych služieb	Vysoká investičná náročnosť projektov spojená s poskytovaním sociálnych služieb
Existencia spolupráce s inými obcami a vyšším územným celkom	Rast cien potravín, základných surovín a materiálu z dôvodu nepriaznivej ekonomickej situácie
Zvýšená podpora rodiny zo strany štátu	

3. Návrhová časť

Návrhová časť tvorí záver komunitného plánu sociálnych služieb. Obsahuje víziu, ciele a priority KPSS a samotný plán realizácie so spôsobom vyhodnocovania. Priority a ciele sú v súlade s vyššie uvedenými prioritami Žilinského samosprávneho kraja.

3.1. Vízia obce Skalité a určenie cieľov a priorít rozvoja sociálnych služieb

Pre roky 2024 - 2028 bola navrhnutá vízia rozvoja obce Skalité, ktorá je zameraná hlavne na kvalitu života občanov a jej zvyšovanie: „Bezpečná obec priateľských, vzdelaných a pracovitých občanov s pozitívnym vzťahom k obci, ktorá rozvážnym a cieľavedomým rozvojom zabezpečuje obyvateľom zvyšovanie kvality života. Úspešnou spoluprácou v regióne, realizáciou regionálnych politík a využitím investícií má dôjsť k využitiu vnútorného potenciálu a k vyváženému rozvoju obce.“ Strategická vízia: Obec Skalité bude príjemným a pokojným miestom pre bývanie s vidieckym rázom, kvalitnou infraštruktúrou, základnou občianskou vybavenosťou a spoločenským životom. Hlavným cieľom obce je zvýšenie schopnosti obce zabezpečiť sociálne služby pre rastúcu vekovú kategóriu 65+ a síce vybudovať na území obce Skalité Zariadenie pre seniorov. Súčasne sa obec chce rozvíjať komplexne, so zámerom zabezpečenia trvalo udržateľného rozvoja obce so zreteľom na svoj goralský charakter, to je vnútorného rozvoja obce vo svojich hraniciach tak i upevňovanie jej pozície ako neoddeliteľnej súčasti regiónu Kysúc.

Vízia bude pokračovaním rodinných tradícií v rozvoji a živote obce. Obec bude príťažlivým a vyhľadávaným miestom pre bývanie ako aj návštevníkov. Skalité bude obcou, v ktorej budú obyvateľom vytvárané podmienky na pokojný a príjemný život. Bude spoločenstvom ľudí, ktorí majú k svojej obci vzťah ako ku skutočnému vlastnému domovu, ktorí si navzájom rozumejú a vážia si jeden druhého. Skalité bude obcou bezpečnou vo vzťahu k ochrane majetku a zdravia jej obyvateľov i návštevníkov. Bude obcou s atmosférou prirodzenej pohostinnosti a širokou ponukou dostupných a kvalitných služieb.

Občania v obci Skalité chcú žiť pokojným rodinným životom, na území, v ktorom panujú dobré medziľudské vzťahy. Sociálne služby v obci a ich kvalita budú na vysokej úrovni, starobu ľudia prežívajú dôstojne, deti a mladí ľudia chcú mať dostatok príležitosti na svoj zmysluplný rozvoj a realizáciu. Ich zdravie bude zabezpečené v požadovanej kvalite. Občania sa aktivujú v spolkoch a združeniach vďaka čomu je ich život zaujímavý a zmysluplný. Občania, ktorí potrebujú pomoc, majú reálnu možnosť vyriešiť každú svoju životnú situáciu. Obec Skalité je pre svojich obyvateľov domovom.“ (PHSR, 2015-2020)

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 obci, alebo v čo najbližšom okolí rodinného prostredia.

Na základe výstupov analytickej časti ktoré sú uvedené vyššie, sme sa rozhodli zamerať 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

Vzhľadom k tomu, že na území obce žije veľmi malá skupinka rómskej komunity, ktorá je integrovaná, nie je v komunitnom pláne táto cieľová skupina zaradená zvlášť.

Do kategórie sociálneho bývania možno zahrnúť: - nájomné byty vo verejnom nájomnom bytovom sektore vrátane malometrážnych bytov - byty iné formy bývania pre domácnosti s nízkymi príjmami a skupiny so špecifickými potrebami - byty nižšieho štandardu pre neplatičov nájomného a pre marginalizované skupiny obyvateľstva - byty pre bývanie starších ľudí Obec Skalité vlastní 35 nájomných bytov, ktoré je možné poskytnúť občanovi, ktorým je: - fyzická osoba, ktorej mesačný príjem a mesačný príjem osôb s ňou bývajúcich, neprevyšuje trojnásobok životného minima platného k 31. decembru predchádzajúceho kalendárneho roka, príjmy sa posudzujú spoločne - mladá rodina, v ktorej je aspoň jeden z manželov ku dňu podpísania nájomnej zmluvy mladší ako 35 rokov veku a spĺňa podmienky príjmu - občan s ťažkým zdravotným postihnutím, ktorého mesačný príjem neprevyšuje štvornásobok životného minima, - fyzická osoba, ktorá zabezpečuje spoločenské, ekonomické a sociálne potreby obce, najmä školské, kultúrne, zdravotnícke a bezpečnostné alebo fyzickej osobe užívajúcej nájomný byt vrátený oprávnenej osobe podľa osobitných predpisov, pričom však podiel takto

prenajatých bytov nemôže presiahnuť 10% bytov, najmenej však 1 byt, - fyzická osoba, ktorej ubytovanie súvisí s vytváraním nových pracovných miest v území a obstaranie bytov súvisí s realizáciou významnej investície, pričom podiel takto prenájatých bytov nemôže presiahnuť 40 % bytov. V súčasnej dobe prebieha v obci výstavba ďalšieho bytového domu, v časti obce Kudlov. Postavených bude celkovo 19 bytov (jednoizbových, dvojizbových a trojizbových). Kolaudácia je plánovaná na august 2024. Výsledkom bude vytvorenie ďalších možností pre bývanie obyvateľov.

Nezamestnanosť v obci Skalité je do značnej miery ovplyvnená geografickým umiestnením obce na hraniciach s Poľkou a v blízkosti hraníc s Českou republikou. Priamo v obci je možné zamestnať sa najmä v železničnej doprave, školstve a samospráve. Obyvatelia majú možnosť zamestnať sa: - v okresnom meste Čadca - v krajskom meste Žilina - v blízkej Poľskej a Českej republike - v iných obciach v blízkosti obce Skalité - veľká časť obyvateľstva dochádza za prácou do iných štátov Európskej únie.

Poskytovateľmi sociálnych služieb v obci sú najmä:

1. Obyvatelia obce a rodinní príslušníci Každý občan je za svoju sociálnu situáciu zodpovedný sám. Sociálna situácia má byť riešená predovšetkým v rodinnom prostredí občana, prípadne jeho blízkych rodinných príslušníkov. Ak občan nie je schopný riešiť vzniknutú nepriaznivú sociálnu situáciu samostatne, môže požiadať o pomoc inštitúcie verejnej správy, prípadne iné fyzické osoby alebo právnické osoby 2. Obec Skalité za účelom poskytovania sociálnej starostlivosti zriadila Komisiu sociálnu, zdravotnú a bytovú, ktorá rozhoduje o poskytnutí jednorazovej nenávratnej dávky sociálnej pomoci občanovi, ktorý si o ňu požiada.

Uznesením OZ obce Skalité dňa 1.4.2007 vstúpilo do platnosti VZN o poskytovaní opatrovateľskej služby a o úhradách za opatrovateľskú službu.

Na základe podrobnej analýzy sme určili 5 cieľov:

1. Zabezpečiť pre občana kvalifikovaný servis v oblasti sociálnych služieb a vytvoriť podmienky pre účinnú spoluprácu
2. Zabezpečiť dôstojný a bezpečný život seniorov s čo najvyššou mierou ich nezávislosti a ďalšieho spoločenského života
3. Zabezpečiť priaznivé životné podmienky pre rodiny s deťmi
4. Zabezpečiť dôstojný a bezpečný život občanov so zdravotným postihnutím s čo najvyššou mierou ich nezávislosti a spoločenského uplatnenia
5. Prevencia a predchádzanie sociálneho vylúčenia a pomoc a podpora pri riešení krízových životných situácií

CIEĽ 1.			
Zabezpečiť pre občana kvalifikovaný servis v oblasti sociálnych služieb a vytvoriť podmienky pre účinnú spoluprácu			
Priorita		Opatrenie	
A.1	Zabezpečenie kvalifikovaného rozhodovania a posudzovania sociálnej situácie v obci.	A.1.1	Vytvorenie a udržiavanie zodpovedajúcej informačnej databázy na Obecnom úrade.
		A.1.2	Zabezpečovanie ďalšieho vzdelávania pracovníkov OcÚ v sociálnej oblasti.
A.2	Rozvoj komunitných aktivít podporou angažovanosti občanov v sociálnych a podporných službách.	A.2.1	Rozvoj spolupráce s angažovanými občanmi obce.
		A.2.2	Podpora konkrétnych foriem angažovanosti občanov.
		A.2.3	Rozvoj osvetu a vzdelávania angažovaných občanov.
A.3	Zabezpečenie včasnej reakcie na dopyt po sociálnych službách.	A.3.1	Vytvoriť systém vyhľadávania občanov odkázaných na jednotlivé typy sociálnych služieb.
		A.3.2	Posilniť personálnu vybavenosť obce so zameraním na terénnu prácu.
		A.3.3	Podpora zriadenia alebo zriadenie najviac dopytovaných služieb.
A.4	Podporiť schopnosť rodiny v riešení sociálnej núdze svojich členov.	A.4.1	Posilniť spoluprácu s rodinou, v ktorej je člen odkázaný na niektorý druh sociálnej služby.
		A.4.2	Vypracovať formy, metódy a postupy sociálnej práce s takouto rodinou a aplikovať ich.
A.5	Vytváranie partnerstiev v poskytovaní sociálnych služieb v okolí.	A.5.1	Rozvoj partnerstiev medzi neformálnymi skupinami.
		A.5.2	Rozvoj partnerstiev medzi formalizovanými poskytovateľmi sociálnych služieb.
		A.5.3	Rozvoj partnerstiev na báze podnikovej filantropie.
A.6	Zabezpečenie kvalitnej a včasnej informovanosti občanov o sociálnych službách.	A.6.1	Pravidelné a aktuálne informovanie občanov a zabezpečenie spätnej väzby.

B. Cieľ a priority vo vzťahu k seniorom

CIEĽ 2.			
Zabezpečiť dôstojný a bezpečný život seniorov s čo najvyššou mierou ich nezávislosti a ďalšieho spoločenského života			
Priorita		Opatrenie	
B.1	Zvýšenie dostupnosti nedostatkových služieb.	B.1.1	Zabezpečenie doplnkových služieb podporujúcich sebestačnosť seniora.
		B.1.2	Vybudovať Zariadenie pre seniorov s kapacitou 30 lôžok s inovatívnymi prvkami opatrovateľskej a ošetrovateľskej starostlivosti na základe ich špecifických potrieb a prepojiť ho s domácou opatrovateľskou službou.
		B.1.3	Udržať domácu opatrovateľskú službu.
B.2	Udržanie a skvalitnenie existujúcich služieb pre seniorov.	B.2.1	Podpora zachovávanie zdravých stravovacích návykov.
		B.2.2	Podpora činnosti Klubu dôchodcov a jeho prepojenie s formálnymi aktivitami obce zameranými na starostlivosť o seniorov s využitím ich dobrovoľníckej angažovanosti.
		B.2.3	Podpora neformálnych aktivít prispievajúcich k spoločenskému kontaktu a sebestačnosti. (spolupráca s odborníkmi geriatrickej a gerontopsychiatrie, realizácia odborných prednášok pre seniorov, zapájanie ich do kultúrnych aktivít v rámci aktívneho starnutia v prepojení partnerstva so ŽSK).
B.3	Zvýšenie ochrany a prevencie seniorov pred rizikami osamelosti a fragmentácie rodiny.	B.3.1	Rozvíjanie vyhľadávacej a preventívnej činnosti obce.
		B.3.2	Podpora angažovaných občanov v záujme o svoje okolie (v nadväznosti na A.2 a A.3).
		B.3.3	Zameranie pozornosti na prestarnuté časti obce.
B.4	Zvýšenie dostupnosti infraštruktúry obce a inštitúcií.	B.4.1	Debarierizácia infraštruktúry a obecného úradu.

C. Cieľ a priority vo vzťahu k rodinám s deťmi a mládežou

CIEĽ 3.			
Zabezpečiť priaznivé životné podmienky pre rodiny s deťmi			
Priorita		Opatrenie	
C.1	Podpora rodín s deťmi od 0-6 rokov.	C.1.1	Poskytnutie dostatočnej kapacity jasli a materskej škôlky.
		C.1.2	Podpora rodín s deťmi pri nenárokovateľných dávkach.
C.2	Pomoc rodinám s deťmi nachádzajúcimi sa v nepriaznivej sociálnej situácii a ohrozenými sociálnou patológiou.	C.2.1	Spracovať systém práce s týmito rodinami a ich sanácie.
		C.2.2	Podpora neformálnych a formálnych aktivít občanov orientujúcich sa na pomoc rodinám s deťmi.
		C.2.3	Pomoc pri osobnej starostlivosti o dieťa so zreteľom na nízkopríjmové rodiny a osamelých rodičov.
C.3	Rozvoj prevencie.	C.3.1	Podpora a rozvoj centra pre rodinu, deti a mládež a ďalších komunitných aktivít.
		C.3.2	Podpora záujmových aktivít pre deti a mládež.
		C.3.3	Zvyšovanie spoločenského ocenenia a citlivosti voči rodičovstvu a mladým rodičom.

D. Cieľ a priority vo vzťahu k občanom so zdravotným postihnutím.

CIEĽ 4.			
Zabezpečiť dôstojný a bezpečný život občanov so zdravotným postihnutím s čo najvyššou mierou ich nezávislosti a spoločenského uplatnenia			
Priorita		Opatrenie	
D.1	Zvýšiť dostupnosť niektorých druhov služieb pre osoby so zdravotným postihnutím, ktoré zvyšujú ich sebestačnosť.	D.1.1	Zabezpečiť terénny screening a operatívnu evidenciu jednotlivých druhov postihnutia občanov.
		D.1.2	Zabezpečiť adekvátnu ponuku sociálnych služieb podporujúcich mobilitu (ako B.1.3), aktívno-rehabilitačného charakteru a poradenských služieb.
D.2	Zvýšenie dostupnosti vhodného bývania pre osoby so zdravotným postihnutím a ich ďalšieho uplatnenia.	D.2.1	Iniciovať podporované bývanie.
		D.2.2	Iniciovať chránené pracoviská alebo dielne.
		D.2.3	Podporovať neformálne svojpomocné skupiny.
D.3	Zvýšenie dostupnosti infraštruktúry mesta a inštitúcií.	D.3.1	Debarierizácia infraštruktúry a úradu.(B.4.1)

E. Cieľ a priority vo vzťahu k občanom odkázaným na osobitnú pomoc.

CIEĽ 5.			
Prevencia a predchádzanie sociálneho vylúčenia a pomoc a podpora pri riešení krízových životných situácií			
Priorita		Opatrenie	
E.1	Pomoc ľuďom ohrozeným sociálnou vylúčenosťou.	E.1.1	Zabezpečenie terénneho pracovníka pre cieľovú skupinu a poskytovanie sociálneho poradenstva.

E.3	Zlepšovanie prevencie pred rizikami sociálnej vylúčenosti.	E.1.2	Vytvorenie systému mapovania občanov odkázaných na osobitnú pomoc.
		E.1.3	Vytvorenie spolupráce so subjektmi poskytujúcimi sociálne služby na uspokojovanie základných životných potrieb.
		E.2.1	Vhodná informovanosť obyvateľov o problematike občanov odkázaných na osobitnú pomoc.
		E.2.2	Zvyšovanie citlivosti obyvateľov na problémy občanov odkázaných na osobitnú pomoc.
		E.2.3	Zapájanie neformálnych komunít do alternatívnych foriem pomoci.

3.2 Plán realizácie.

A. Aktivity vo vzťahu k obci

Opatrenie		Aktivita		Termín	Zdroje
A.1.1	Vytvorenie a udržiavanie zodpovedajúcej informačnej databázy v obci Skalité	A.1.1.1	Vyškolenie pracovníkov poverených zostavením a udržiavaním databázy (práca s dátovými súborami, základy štatistiky a demografie)	2024	Vlastné
		A.1.1.2	Vytvorenie a priebežná aktualizácia informačnej mapy o poskytovaných sociálnych službách na území obce.	2024	Vlastné
		A.1.1.3	Vytvorenie systému zberu a vyhodnocovania potrieb občanov a cieľových skupín v sociálnych službách.	2024	Vlastné
		A.1.1.4	Vytvorenie systému zberu a vyhodnocovania demografických údajov v obci	2024	Vlastné
		A.1.1.5	Vyhodnotenie nehnuteľností obce pre dispozíciu na rozvoj sociálnych služieb a podporu práce s komunitou.	2024	Vlastné
A.1.2	Zabezpečovanie ďalšieho vzdelávania pracovníkov obce v sociálnej oblasti.	A.1.2.1	Vyhodnotenie potrieb ďalšieho vzdelávania pracovníkov v sociálnej oblasti vo vzťahu k úlohám KPSS	2024	Vlastné
		A.1.2.2	Zabezpečiť kontinuálne vzdelávanie na základe potrieb a vyhodnocovanie účinnosti vzdelávania.	2026	Komb.

Opatrenie		Aktivita		Termín	Zdroje
A.2.1	Rozvoj spolupráce s angažovanými občanmi obce.	A.2.1.1	Zapojenie občanov do dobrovoľníckych aktivít.	2024	Komb.
		A.2.1.2	Zapojenie angažovaných občanov do systému vyhľadávania občanov odkázaných na jednotlivé typy sociálnych služieb.	2024	Komb.
		A.2.1.3	Zapojenie do neformálnych aktivít v prospech cieľových skupín.	2024	Komb.
A.2.2	Podpora konkrétnych foriem angažovanosti občanov obce.	A.2.2.1	Identifikácia možností podpory morálnej, informačnej, poradenskej, priestorovej a finančnej.	2024	Vlastné
A.2.3	Rozvoj osvetu a vzdelávania angažovaných občanov.	A.2.3.1	Vyhodnotenie záujmu a potrieb v neformálnom vzdelávaní vo vzťahu ku kvalite ich života a dobrovoľníckym aktivitám.	2024	Vlastné

		A.2.3.2	Vypracovanie spoločného návrhu v neformálnom vzdelávaní, jeho foriem a zabezpečenia.	2024	Komb.
--	--	---------	--	------	-------

Opatrenie		Aktivita		Termín	Zdroje
A.3.1	Vytvoriť systém vyhľadávania občanov odkázaných na jednotlivé typy sociálnych služieb.	A.3.1.1	Vyhodnotiť predpokladané množstvo a lokalizáciu cieľových skupín vo vzťahu k rizikám ich stavu.	2025	Vlastné
		A.3.1.2	Vytvoriť plán optimálneho systému vyhľadávania s identifikáciou zdrojov.	2025	Vlastné
		A.3.1.2	Spustiť systém vyhľadávania.	2025	Vlastné
A.3.2	Posilniť personálnu vybavenosť Obecného úradu so zameraním na terénnu prácu.	A.3.2.1	Vyhodnotiť potreby a rozsah terénnej práce s ohľadom na cieľové skupiny a ich dopyt.	2025	Vlastné
		A.3.2.2	Upraviť personálnu štruktúru vo vzťahu k indikovaným potrebám.	2025	Vlastné
A.3.3	Podpora zriadenia alebo zriadenie najviac dopytovaných služieb.	A.3.3.1	Prehodnotenie dopytu po niektorých typoch služieb.	2025	Vlastné
		A.3.3.2	Vyhodnotenie infraštruktúry obce, dostupných zdrojov a možných poskytovateľov.	2024	Vlastné
		A.3.3.3	Podporiť zriadenie alebo zriadiť jednotlivé typy služieb s ohľadom na aktivity pri jednotlivých cieľových skupinách.	2024-2028	Komb.

Opatrenie		Aktivita		Termín	Zdroje
A.4.1	Posilniť spoluprácu s rodinou, v ktorej je člen odkázaný na niektorý druh sociálnej služby.	A.4.1.1	Identifikácia rodín, v ktorej je člen odkázaný na niektorý druh sociálnej služby.	2024	Vlastné
		A.4.1.2	Udržiavanie komunikácie s rodinou.	Trvalo	Vlastné
		A.4.1.2	Poskytovanie sociálneho poradenstva.	Trvalo	Vlastné
A.4.2	Vypracovať formy, metódy a postupy sociálnej práce s takouto rodinou a aplikovať ich.	A.4.2.1	Vypracovať formy, metódy a postupy sociálnej práce.	2024	Vlastné
		A.4.2.2	Priebežná aplikácia foriem, metód a postupov sociálnej práce podľa aktuálne dostupných zdrojov.	Trvalo	Komb.

Opatrenie		Aktivita		Termín	Zdroje
A.5.1	Rozvoj partnerstiev medzi neformálnymi skupinami.	A.5.1.1	Identifikovanie možných partnerstiev a podmienok v nadväznosti na A.1.1	2024	Vlastné
		A.5.1.2	Pozvanie do spolupráce a podpora partnerstiev.	2024	Vlastné
A.5.2	Rozvoj partnerstiev medzi formalizovanými poskytovateľmi sociálnych služieb	A.5.2.1	Identifikovanie možných partnerstiev a podmienok v nadväznosti na A.1.1	2024	Vlastné
		A.5.2.2	Pozvanie do spolupráce a formalizovanie vzťahov.	2024	Vlastné
A.5.3	Rozvoj partnerstiev na báze podnikovej filantropie.	A.5.3.1	Identifikovanie možných podnikateľov pre dlhodobú spoluprácu na báze podnikovej filantropie.	2024	Komb.
		A.5.3.2	Vytvorenie a udržiavanie vzťahov na podporu sociálnych služieb a prácu neformálnych skupín.	Trvalo	Komb.

Opatrenie		Aktivita		Termín	Zdroje
A.6.1	Pravidelné a aktuálne informovanie občanov a zabezpečenie spätnej väzby.	A.6.1.1	Zaistenie dostupnosti všetkých médií na území obce a okresného mesta a spustenie informačných tokov.	2024	Vlastné
		A.6.1.2	Zabezpečenie systému priebežnej spätnej väzby od obyvateľov obce.	2024	Komb.

B. Aktivity vo vzťahu k seniorom

Opatrenie		Aktivita		Termín	Zdroje
B.1.1	Zabezpečenie dostupnosti domácej opatrovateľskej služby.	B.1.1.1	Pokračovanie v projekte opatrovateľskej služby v domácom prostredí	2024	Vlastné
B.1.2	Zabezpečenie pobytovej služby a doplnkových služieb podporujúcich sebestačnosť seniora.	B.1.3.1	Vyhodnotenie možnosti zriadenia zariadenia pre seniorov	2024	Vlastné
		B.1.3.2	Zriadenie zariadenia pre seniorov	2025 - 2028	Komb.
		B.1.3.3	Zriadenie alebo podpora zariadenia alebo prevádzkovania prepravnej služby.(sociálny taxík)	2028	Komb.
		B.1.3.4	Zriadenie alebo podpora zariadenia alebo prevádzkovania zapožičiavania kompenzačných a zdravotníckych pomôcok.	2028	Komb.

Opatrenie		Aktivita		Termín	Zdroje
B.2.1	Podpora zachovávanía zdravých stravovacích návykov.	B.2.1.1	Zachovanie podpory seniorov dávkou pri stravovaní.	Trvalo	Vlastné
		B.2.1.2	Prednášky zamerané na stravovanie pri zdravotných problémoch seniorov.	Trvalo	Komb.
		B.2.1.3	Vytváranie podmienok pre odber stravy.	2024	Vlastné
B.2.2	Zvýšenie operatívnosti a kvality opatrovateľskej služby.	B.2.2.1	Zabezpečenie personálneho obsadenia podľa indikovaných potrieb.	2024	Vlastné
		B.2.2.2	Skvalitnenie vedenia dokumentácie a kontroly zameranej na vedomosti, zručnosti a výkon opatrovateľiek.	2024	Vlastné
		B.2.2.3	Zapojenie seniorov do hodnotenia kvality služieb a vyjadrovania svojej subjektívnej spokojnosti ako aj svojich potrieb a očakávaní.	Trvalo	Komb.
B.2.3	Podpora neformálnych aktivít prispievajúcich k spoločenskému kontaktu a sebestačnosti.	B.2.3.1	Poskytovanie priestoru pre neformálne aktivity seniorov.	Trvalo	Komb.
		B.2.3.2	Zvyšovanie záujmu seniorov o dianie okolo seba a vyhľadávanie príležitostí spoločenského využitia.	Trvalo	Komb.
		B.2.3.3	Podpora dobrovoľníckych aktivít seniorov zameraných do svojej komunity, ale aj smerom k okoliu.	Trvalo	Vlastné
Opatrenie		Aktivita		Termín	Zdroje

B.3.1	Rozvíjanie vyhľadávacej a preventívnej činnosti obce.	B.3.1.1	Vyčlenenie kompetentného personálu.	2025	Vlastné
		B.3.1.2	Spracovanie postupov vyhľadávacej a preventívnej činnosti, vrátane možnosti zapojenia dobrovoľníkov z radov seniorov.	2025	Vlastné
		B.3.1.3	Spustenie vyhľadávacej a preventívnej činnosti.	2025	Vlastné
B.3.2	Podpora angažovaných občanov v záujme o svoje okolie (v nadväznosti na A.2 a A.3)	B.3.2.1	Vytvorenie spolupráce s neformálnymi skupinami s cieľom zapojiť ich do preventívnej a vyhľadávacej činnosti.	2025	Komb.
		B.3.2.2	Podpora angažovaných seniorov a ďalších občanov v preventívnej a vyhľadávacej činnosti osvetou a neformálnym vzdelávaním.	Trvalo	Komb.

Opatrenie		Aktivita		Termín	Zdroje
B.4.1	Debarierizácia infraštruktúry a úradu.	B.4.1.1	Identifikácia priestorov, budov a prvkov s bariérami a hierarchizácia podľa miery využívania a rizík plynúcich z bariér.	2024	Vlastné
		B.4.1.2	Spracovanie návrhov na debarierizáciu.	2024	Vlastné
		B.4.1.3	Realizácia podľa etáp.	2024-2028	Vlastné

C. Aktivity vo vzťahu k rodinám s deťmi

Opatrenie		Aktivita		Termín	Zdroje
C.1.1	Poskytnutie dostatočnej kapacity jaslí a materskej škôlky.	C.1.1.1	Priebežné vyhodnocovanie demografického vývoja v obci vzťahu ku potrebnej kapacite jaslí a materskej škôlky (A.1.1.4)	2025	Vlastné
		C.1.1.2	Zhodnocovanie predpokladanej kapacity s predstihom 1 rok.	2025	Vlastné
		C.1.1.3	Zabezpečenie predpokladanej kapacity v dostatočnom predstihu.	Trvalo	Komb.
C.1.2	Podpora rodín s deťmi pri nenárokovateľných dávkach.	C.1.2.1	Poskytovanie adresnej podpory pri nenárokovateľných dávkach.	Trvalo	Vlastné
		C.1.2.2	Vyhodnocovanie predpokladaného vývoja v požiadavkách na nenárokovateľné dávky a zabezpečiť zdroje v rozpočte obce.	Trvalo	Vlastné

Opatrenie		Aktivita		Termín	Zdroje
C.2.1	Spracovať systém práce s rodinami s ohrozenými deťmi a ich sanácie.	C.2.1.1	Identifikovať rodiny s ohrozenými deťmi.	2024	Vlastné
		C.2.1.2	Vypracovať systém ich sanácie alebo ochrany detí ak sanácia nie je možná alebo hrozí riziko z omeškania.	2024	Vlastné
		C.2.1.3	Uviesť systém do činnosti.	2024	Vlastné

C.2.2	Podpora neformálnych a formálnych aktivít občanov orientujúcich sa na pomoc rodinám s deťmi a mládežou.	C.2.2.1	Poskytovanie priestorov pre stretávanie sa občanov orientujúcich sa na rodinu s deťmi a mládežou.	2024	Komb.
		C.2.2.2	Poskytovanie morálnej aj mediálnej podpory.	Trvalo	Vlastné
		C.2.2.3	Pomoc pri organizovaní osvetových alebo vzdelávacích aktivít.	Trvalo	Komb.
C.2.3	Pomoc pri osobnej starostlivosti o dieťa so zreteľom na nízkopříjmové rodiny a osamelých rodičov.	C.2.3.1	Poskytovanie podpory pre umiestňovanie detí do detských jasí a materských škôlok.	Trvalo	Vlastné
		C.2.3.2	Pomoc rodinám ohrozených chudobou a ich podpora pri riešení konkrétnych problémov, najmä poradenstvom..	Trvalo	Komb.
		C.2.3.3	Sprostredkovanie pomoci pri sociálnych službách, ktoré obec neposkytuje.	Priebežne podľa potreby	Vlastné

Opatrenie		Aktivita		Termín	Zdroje
C.3.1	Podpora a rozvoj centra pre rodinu a deti a ďalších komunitných aktivít.	C.3.1.1	Poskytovanie priestorov a podpora vo vybavenosti centra pre rodinu a deti.	2026	Komb.
		C.3.1.2	Podpora aktivít zdrojmi a poskytnutie morálnej a mediálnej podpory pre ich aktivity.	Trvalo	Vlastné
C.3.2	Podpora záujmových aktivít pre deti a mládež.	C.3.2.1	Využívanie vhodných voľných priestorov pre deti a mládež, budovanie a udržiavanie vhodných zón.	Priebežne podľa potreby	Komb.
		C.3.2.2	Podpora aktivít zdrojmi a poskytnutie morálnej a mediálnej podpory pre ich aktivity.	Priebežne podľa potreby	Komb.
C.3.3	Zvyšovanie spoločenského ocenenia a citlivosti voči rodičovstvu a mladým rodičom.	C.3.3.1	Využívanie spoločenských udalostí obce k osвете, prezentácii a oceneniu role rodičov a mladých matiek.	Trvalo	Vlastné
		C.3.3.2	Poskytovanie mediálneho priestoru pre ich problémy a riešenia.	Priebežne podľa potreby	Vlastné

D. Aktivity vo vzťahu k občanom so zdravotným postihnutím.

Opatrenie		Aktivita		Termín	Zdroje
D.1.1	Zabezpečiť terénny screening a operatívnu evidenciu jednotlivých druhov postihnutia občanov.	D.1.1.1	Vyčlenenie a vyškolenie pracovníka pre terénny screening.	2024	Komb.
		D.1.1.2	Uskutočňovanie terénneho screeningu.	2024/2028	Vlastné
		D.1.1.3	Vedenie operatívnej evidencie jednotlivých druhov postihnutia a poskytovanie informácií.	Trvalo	Vlastné
D.1.2		D.1.2.1	Zriadenie alebo podpora zriadenia aktivačno-rehabilitačných služieb.	2025	Komb.

	Zabezpečiť adekvátnu ponuku sociálnych služieb podporujúcich mobilitu (ako B.1.3), aktívno-rehabilitačného charakteru a poradenských služieb.	D.1.2.2	Zriadenie alebo podpora zariadenia alebo prevádzkovania prepravnej služby.(sociálny taxík)	2025	Komb.
		D.1.2.3	Zriadenie alebo podpora zariadenia alebo prevádzkovania zapožičiavania kompenzačných a zdravotníckych pomôcok	2025	Komb.
		D.1.2.4	Podpora poskytovania služieb ADOS.	2025	Komb.
		D.1.2.5	Poskytovanie poradenských služieb.	Trvalo	Vlastné

Opatrenie		Aktivita		Termín	Zdroje
D.2.1	Iniciovať zariadenia podporovaného bývania.	D.2.1.1	Realizácia podporných aktivít zameraných na motiváciu klientov, rodičov a opatrovníkov pre samostatné bývanie za účelom osamostatnenia sa pri zohľadnení ich schopností.	Trvalo	Komb.
		D.2.1.2	V rámci predpokladanej výstavby nájomných bytov plánovať aj byty pre potreby občanov so zdravotným postihnutím, alebo zabezpečovať ich plánovanie u developerov.	Trvalo	Komb.
D.2.2	Iniciovať chránené pracoviská alebo dielne.	D.2.2.1	Vytvárať a podporovať vytváranie vhodných pracovných miest pre občanov so ZP.	Trvalo	Komb.
		D.2.2.2	Vyčleňovať vhodné priestory pre iných zamestnávateľov na účely chránených dielní.	Trvalo	Vlastné
		D.2.2.3	Marketingová podpora produktov zriadených chránených pracovísk a dielní.	Priebežne podľa potreby	Komb.
D.2.3	Podporovať neformálne svojpomocné skupiny.	D.2.3.1	Vyčleniť vhodné priestory pre ich stretávanie.	Trvalo	Vlastné
		D.2.3.2	Podpora vybavenosti týchto priestorov a aktivít.	Trvalo	Komb.
		D.2.3.3	Poskytnutie mediálneho priestoru.	Trvalo	Vlastné

Opatrenie		Aktivita		Termín	Zdroje
D.3.1	Debarierizácia infraštruktúry a úradu. (ako B.4.1)	D.3.1.1	Identifikácia priestorov, budov a prvkov s bariérami a hierarchizácia podľa miery využívania a rizík plynúcich z bariér.	2028	Vlastné
		D.3.1.2	Spracovanie návrhov na debarierizáciu.	2026	Vlastné
		D.3.1.3	Realizácia podľa etáp.	2027-8	Komb.

E. Aktivity vo vzťahu k občanom odkázaným na osobitnú pomoc.

Opatrenie		Aktivita		Termín	Zdroje
E.1.1	Zabezpečenie terénneho pracovníka pre cieľovú	E.1.1.1	Vyčlenenie a vyškolenie pracovníka pre terénnu prácu.	2028	Komb.

	skupinu a poskytovanie sociálneho poradenstva.	E.1.1.2	Poskytovanie sociálneho poradenstva.	Trvalo	Vlastné
		E.1.1.3	Vedenie operatívnej evidencie a vyhodnocovanie potrieb cieľovej skupiny.	Trvalo	Vlastné
E.1.2	Vytvorenie systému mapovania občanov odkázaných na osobitnú pomoc.	E.1.2.1	Vytvorenie systému mapovania.	2026	Vlastné
		E.1.2.2	Uvedenie systému do činnosti a vyhodnocovanie výsledkov.	2026	Vlastné
E.1.3	Vytvorenie spolupráce so subjektmi poskytujúcimi sociálne služby na uspokojovanie základných životných potrieb.	E.1.3.1	Vytvorenie základného modelu spolupracujúcich subjektov na základe výsledkov opatrenia E.1.2	2026	Vlastné
		E.1.3.2	Poskytovanie potrebných informácií o vývoji cieľovej skupiny spolupracujúcim subjektom ako aj o vlastných opatreniach.	Trvalo	Komb.

Opatrenie		Aktivita		Termín	Zdroje
E.2.1	Vhodná informovanosť obyvateľov o problematike občanov odkázaných na osobitnú pomoc.	E.2.1.1	Priebežné spracovávanie vhodných informácií.	Trvalo	Vlastné
		E.2.1.2	Medializácia prostredníctvom médií obce.	Trvalo	Vlastné
		E.2.1.3	Osveta v neformálnych skupinách, ktoré spolupracujú s obcou.	Trvalo	Komb.
E.2.2	Zvyšovanie citlivosti obyvateľov na problémy občanov odkázaných na osobitnú pomoc.	E.2.2.1	Vhodná informovanosť o problematike (E.2.1) zameraná na zvyšovanie všímanosti obyvateľov.	Trvalo	Vlastné
		E.2.2.2	Motivácia obyvateľov ku poskytnutiu základnej pomoci alebo k privolaniu pomoci občanom odkázaných na osobitnú pomoc.	Trvalo	Komb.
E.2.3	Zapájanie neformálnych komunít do alternatívnych foriem pomoci.	E.2.3.1	Vytipovanie a príprava neformálnych komunít formou osvetu a cieľových prednášok.	Trvalo	Komb.
		E.2.3.2	Poskytovanie alternatívnych foriem pomoci zameraných na prevenciu pred rizikami sociálnej exklúzie.	Trvalo	Komb.

3.2.Spôsob vyhodnocovania plnenia komunitného plánu sociálnych služieb.

Komunitný plán sociálnych služieb je rozpracovaný do úrovne aktivít. Úlohou realizačného tímu, ktorý sa bude ďalej komunitným plánom zaoberať, je postupné rozpracovanie aktivít do úloh na jednotlivé roky.

Úlohy na jednotlivé roky sa stávajú súčasťou plánu práce na konkrétny kalendárny rok a ako také sa plánujú v obvyklých plánovacích termínoch Obecného úradu Skalité. Vyhodnotenie plnenia úloh preto zodpovedá vyhodnocovaciemu obdobiu Obecného úradu. Je z neho vystavená osobitná správa, ktorá sa predkladá príslušným orgánom obce na vyjadrenie a ako súčasť celkovej správy o činnosti na schválenie.

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 realizačným tímom preskúmané a je podaný návrh na zmenu Komunitného plánu sociálnych služieb. Návrh na zmenu môžu podať aj iné zainteresované subjekty pri dodržaní princípov spolupráce na realizácii, validácii a hodnotení výsledkov plnenia komunitného plánu.

Zmenu v komunitnom pláne odsúhlasuje miestne zastupiteľstvo dodatkom na návrh kompetentných pracovníkov Obce, alebo realizačného tímu.

3.3.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 – 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.

A. Formy zverejňovania informácií

Zverejňovanie informácií vykonáva obec Skalité s využitím foriem, ktoré má k dispozícii:

- Internetová stránka obce, kde vytvorí nový informačný list pre KPSS. Táto bude slúžiť pre zverejňovanie informácií z priebehu procesu prípravy, realizácie a vyhodnocovanie plnenia KPSS. Bude mať teda trvalý charakter. Banner (odkaz) na tento list bude umiestnený na viditeľnom mieste na titulnej stránke obce, respektíve pod časťou „Občan - Sociálne služby“.
- Miestny rozhlas (v prípade potreby).
- Informačné aktivity členov pracovných orgánov a spolupracujúcich subjektov.

A. Okruh zverejňovaných informácií

Zverejňované budú nasledovné informácie a dokumenty:

1. Samotný dokument Komunitný plán sociálnych služieb.
2. Poučenie o tom, akým spôsobom sa môže občan zapájať do procesu realizácie KPSS a do procesu vyhodnocovania či pripomienkovania KPSS.
3. Plán úloh vyplývajúcich z jednotlivých aktivít na príslušný kalendárny rok.
4. Vyhodnotenie plnenia úloh za predchádzajúci kalendárny rok.
5. Informácie a dokumenty, ktorých uverejňovanie je súčasťou aktivít KPSS.
6. Priebežné informácie o plnení úloh.

Použitá literatúra, dokumenty a normy

1. GRASSEOVÁ, M. et al 2010. *Analýza v rukou manažera*. Brno: Computer Press, 2010. 325 s. ISBN 978-80-251-2621-9.
2. MATOUŠEK, O. 2008. *Slovník sociální práce*. 2. vydanie. Praha: Protál, 2008. 272 s. ISBN 978-80-7367-368-0.
3. MATOUŠEK, O. 2011. *Sociální služby*. Praha: Protál, 2011. 200 s. ISBN 978-02-6200-413.
4. STRIEŽENEC, Š. 1996. *Slovník sociálního pracovníka*. Trnava: AD, 1996. 255 s. ISBN 80-967589-0-X.
5. WOLEKOVÁ, H. – MEZIANOVÁ, M. 2004. *Minipříručka pre komunitné plánovanie sociálnych služieb*. Bratislava: Socia, 2004. 23 s.
6. Komunitný plán sociálnych služieb obce Skalité 2021-2023
7. *Koncepcia rozvoja sociálnych služieb Žilinského samosprávneho kraja, 2024 -2031*.
8. Národný program aktívneho starnutia na roky 2021 – 2030.
9. *Národné priority rozvoja sociálnych služieb. 2021-2030*. Bratislava: Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny SR.
10. *Stratégia deinštitucionalizácie systému sociálnych služieb a náhradnej starostlivosti v Slovenskej republike*. 2011. Bratislava: Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny SR.
11. Štatút Obce Skalité.
12. 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.
13. Zákon č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
14. 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 zákona č. 317/2009 Z. z.