

Organizácia sociálnej starostlivosti mesta Šaľa

Šaľa, Horná 1952/11 | +421317706084 | oss@sala.sk | www.oss.sala.sk

Transformačný plán

vybraných zariadení



Šaľa, september 2023



Deinštitucionalizácia zariadení
sociálnych služieb
– Podpora transformačných tímov

Zloženie transformačného tímu Organizácie sociálnej starostlivosti mesta Šaľa

Dr. Ľubor Gáll – riaditeľ OSS

Mgr. Andrea Kováčová – vedúca DSS, sociálna pracovníčka

Mgr. Jana Hanáková – vedúca ZPS, sociálna pracovníčka

Mgr. Monika Jurík, vedúca KC, sociálna pracovníčka

Mgr. Iveta Kminiaková – sociálna pracovníčka OSS

Mgr. Martina Nejedlíková – sociálna pracovníčka DSS

PhDr. Margaréta Zozuláková – hlavná sociálna pracovníčka mesta

Konzultanti

PhDr. Viera Záhorcová, PhD.– Slovenská únia podporovaného zamestnávania, Bratislava

Mgr. Tamás László – Rada pre poradenstvo v sociálnej práci, Bratislava

doc. Ing. arch. Zuzana Tóthová, PhD. – CEDA, FAD – STÚ Bratislava

Oponenti

PhDr. Ľubica Mattovičová - Slovenská únia podporovaného zamestnávania, Bratislava

Mgr. Denisa Nincová - Rada pre poradenstvo v sociálnej práci, Bratislava

Ing. arch. Martina Bezáková - CEDA, FAD – STÚ Bratislava

ZÁVEREČNÉ VYJADRENIE OPONENTOV K TP

Transformačný plán **Organizácia sociálnej starostlivosti mesta Šaľa je v súlade s odbornými požiadavkami NP DI PTT. Transformačný plán po jeho doplnení a dopracovaní v súlade s predloženými odporúčaniami a doplneniami odporúčame na implementáciu transformácie a deinštitucionalizácie sociálnych služieb.**

Spracovali

členovia Transformačného tímu OSS pod vedením riaditeľa Dr. Ľubora Gállu

Zoznam použitých skratiek:

CDA	centrum denných aktivít
DC	denné centrum
DI	deinštitucionalizácia
DJ	detské jasle
DS	denný stacionár
DSS	domov sociálnych služieb
Implea	Implementačná agentúra Ministerstva práce sociálnych vecí a rodiny SR
KC	krízové centrum
NDC	nízkoprahové denné centrum
NPDI PTT	Národný projekt deinštitucionalizácie sociálnych služieb - Podpora transformačných tímov
MPSVR SR	Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky
NSK	Nitriansky samosprávny kraj
OSS	Organizácia sociálnej starostlivosti mesta Šaľa
Prijímateľ	prijímateľ sociálnych služieb
PS	prepravná služba
PSB	podpora samostatného bývania
ŠZ	špecializované zariadenie
ÚNSK	Úrad Nitrianskeho samosprávneho kraja
ÚPSVR	Úrad práce sociálnych vecí a rodiny
ZPB	zariadenie podporovaného bývania
ZPS	zariadenie pre seniorov

OBSAH

Obsah	4
Úvod	7
1. Strategická vízia – hodnoty, poslanie a ciele	8
1.1. Všeobecná vízia	8
1.2. Špecifická vízia	8
1.3. Zámery na dosiahnutie cieľov transformácie	9
1.3.1. <i>Služby bývania</i>	9
1.3.2. <i>Služby aktivít</i>	9
1.3.3. <i>Voľnočasové aktivity</i>	10
1.4. Očakávané kvalitatívne zmeny	10
1.4.1. <i>Prijímatelia sa menia na občanov</i>	10
1.4.2. <i>Zamestnanci sa menia na poradcov</i>	10
1.4.3. <i>Kvalita služieb zamestnanca sa meria kvalitou života prijímateľov</i>	10
2. Popis východiskovej situácie zariadení	11
2.1. Základné identifikačné údaje zariadení	11
2.2. Poskytované sociálne služby a činnosti v zariadeniach	11
2.2.1. <i>Domov sociálnych služieb</i>	11
2.2.2. <i>Útulok</i>	11
2.2.3. <i>Zariadenie pre seniorov</i>	12
2.3. Krátka história zariadenia	12
2.4. Aké zmeny boli realizované v posledných rokoch	13
2.5. Štruktúra prijímateľov sociálnych služieb	14
2.6. Organizačná štruktúra zariadenia sociálnych služieb	15
2.7. Fyzické prostredie	15
2.7.1. <i>Fyzické prostredie Domova sociálnych služieb</i>	15
2.7.2. <i>Fyzické prostredie Útulku (Krizové centrum)</i>	16
2.7.3. <i>Fyzické prostredie Zariadenia pre seniorov</i>	16
2.8. Práca s rodinnými príslušníkmi	17
2.8.1. <i>Práca s rodinnými príslušníkmi Domova sociálnych služieb</i>	17
2.8.2. <i>Práca s rodinnými príslušníkmi Útulku</i>	18
2.8.3. <i>Práca s rodinnými príslušníkmi Zariadenia pre seniorov</i>	18
2.9. Realizované integračné aktivity – kultúrne, športové, v komunite, práci	18
2.9.1. <i>Aktivity v Domove sociálnych služieb</i>	18
2.9.2. <i>Aktivity v Útulku</i>	18
2.9.3. <i>Aktivity v Zariadení pre seniorov</i>	20
2.10. Strategické dokumenty Zariadenia a zriaďovateľa	20
2.11. SWOT analýza aktuálne poskytovaných sociálnych služieb	21
2.11.1. <i>SWOT analýza Domova sociálnych služieb</i>	21
2.11.2. <i>SWOT analýza Útulku</i>	21
2.11.3. <i>SWOT analýza Zariadenia pre seniorov</i>	22
2.11.4. <i>SWOT analýza OSS</i>	22
3. Prijímatelia sociálnych služieb	24
3.1. Prijímatelia Domova sociálnych služieb	24
3.1.1. <i>Veková štruktúra</i>	24
3.1.2. <i>Spôsobilosť na právne úkony</i>	24

3.1.3.	<i>Stupeň odkázanosti a zdravotný stav</i>	25
3.1.4.	<i>Hodnotenie potrebnej miery podpory</i>	25
3.1.5.	<i>Analýza potrieb, predstáv, snov prijímateľov</i>	28
3.1.6.	<i>Analýza a zhodnotenie individuálneho plánovania</i>	28
3.1.7.	<i>Plán prípravy a vzdelávania prijímateľov na zmenu a harmonogram</i>	28
3.1.8.	<i>Prijímateľ, jeho rodina a širšie sociálne okolie</i>	30
3.2.	Prijímatelia Útulku	30
3.2.1.	<i>Veková štruktúra</i>	30
3.2.2.	<i>Zdravotný stav</i>	31
3.2.3.	<i>Rodinná situácia, zamestnanosť a finančná situácia</i>	31
3.2.4.	<i>Hodnotenie miery podpory</i>	31
3.2.5.	<i>Analýza potrieb, predstáv, snov prijímateľov</i>	32
3.2.6.	<i>Príprava prijímateľov na prácu a ich pracovná aktivizácia</i>	33
3.2.7.	<i>Individuálne plánovanie a príprava prijímateľov na transformáciu</i>	33
3.2.8.	<i>Plán prípravy prijímateľov na zmenu</i>	33
3.3.	Prijímatelia Zariadenia pre seniorov	34
3.3.1.	<i>Veková štruktúra</i>	34
3.3.2.	<i>Stupeň odkázanosti a zdravotný stav</i>	34
3.3.3.	<i>Rodinná situácia, zamestnanosť a finančná situácia</i>	35
3.3.4.	<i>Hodnotenie potrebnej miery podpory</i>	35
3.3.5.	<i>Analýza potrieb, predstáv, snov prijímateľov</i>	36
3.3.6.	<i>Analýza a zhodnotenie individuálneho plánovania</i>	37
4.	Zdroje v komunite	38
4.1.	<i>Bývanie</i>	39
4.2.	<i>Občianska vybavenosť, služby</i>	39
4.3.	<i>Zdravníctvo</i>	39
4.4.	<i>Sociálne služby, poradenstvo, podporné služby</i>	40
4.5.	<i>Uplatnenie na pracovnom trhu, možnosti zamestnávania, dobrovoľníctvo</i>	41
4.6.	<i>Vzdelávanie</i>	41
4.7.	<i>Duchovné potreby</i>	41
4.8.	<i>Kultúra a voľný čas</i>	42
4.9.	<i>Doprava</i>	42
4.10.	<i>SWOT analýza komunity</i>	43
5.	Nové služby	44
5.1.	<i>Transformácia vybraných zariadení v oblasti služieb bývania</i>	46
5.1.1.	<i>Výstavba nového objektu zariadenia podporovaného bývania</i>	46
5.1.2.	<i>Výstavba nového objektu špecializovaného zariadenia</i>	46
5.1.3.	<i>Rekonštrukcia objektu ZPS na zariadenie komunitného typu</i>	46
5.1.4.	<i>Podpora samostatného bývania</i>	47
5.1.5.	<i>Rekonštrukcia objektu Krízového centra</i>	47
5.1.6.	<i>Využitie telekomunikačných a SMART technológií</i>	47
5.2.	<i>Transformácia vybraných zariadení ambulantných služieb a činností</i>	48
5.2.1.	<i>Denný stacionár</i>	48
5.2.2.	<i>Príprava na prácu a pracovná aktivizácia</i>	48
5.2.3.	<i>Prepravná služba</i>	49
5.2.4.	<i>Podporné služby</i>	49
5.3.	<i>Terénne služby a iné nástroje podpory</i>	49
5.3.1.	<i>Špecializované sociálne poradenstvo</i>	49

5.3.2.	<i>Registrácia nových sociálnych služieb</i>	49
5.3.3.	<i>Sieťovanie sociálnych služieb v komunite</i>	50
5.4.	Transformácia ostatných zariadení a služieb OSS	50
5.4.1.	<i>Objekt Centra denných aktivít</i>	50
5.4.2.	<i>Rekonštrukcia súčasného objektu DSS</i>	50
5.4.3.	<i>Nové priestory Riaditeľstva OSS a Denného centra 2</i>	50
5.5.	Všeobecné podmienky	51
6.	Personálna oblasť	53
6.1.	Súčasný personálny obsadenie zariadení OSS	53
6.2.	Súčasný a plánovaný personálny obsadenie Riaditeľstva OSS	53
6.3.	Plánovaný personálny obsadenie v nových sociálnych službách	54
6.3.1.	<i>Zariadenie podporovaného bývania</i>	54
6.3.2.	<i>Špecializované zariadenie</i>	55
6.3.3.	<i>Denný stacionár</i>	56
6.4.	Rámcové pracovné činnosti v nových sociálnych službách	56
6.5.	Etický kódex zamestnanca OSS	58
6.6.	Vzdelávanie, tréning, rekvalifikácia, supervízia zamestnancov	59
6.7.	Zmena systému riadenia	60
7.	Komunikačná stratégia	61
7.1.	Prijímateľ sociálnej služby	61
7.2.	Zamestnanci	61
7.3.	Rodinní príslušníci a opatrovníci	62
7.4.	Verejnosť	63
8.	Logistika	64
8.1.	Prípravná etapa	64
8.2.	Prechodná etapa	67
8.3.	Stabilizačná etapa	68
8.4.	Špecifické zadanie	69
9.	Finančná analýza	71
9.1.	Investičné náklady	71
9.2.	Vývoj hospodárenia OSS za roky 2020 – 2022	72
9.3.	Prevádzkové náklady jednotlivých sociálnych služieb	72
9.3.1.	<i>Prevádzkové náklady DSS a novej služby Denného stacionára</i>	72
9.3.2.	<i>Prevádzkové náklady ZPS a nového Špecializovaného zariadenia</i>	73
9.3.3.	<i>Prevádzkové náklady nového Zariadenia podporovaného bývania</i>	74
9.3.4.	<i>Prevádzkové náklady služby Podpora samostatného bývania</i>	74
9.3.5.	<i>Prevádzkové náklady novej Prepravnej služby</i>	74
9.3.6.	<i>Prevádzkové náklady Útulku</i>	75
9.4.	Doplňujúce informácie k finančnej analýze	75
10.	Hodnotenie	77
10.1.	Hodnotenie kvality poskytovaných sociálnych služieb	77
10.2.	Identifikácia rizikových oblastí a kritických faktorov	77
10.3.	Priebežné hodnotenie SWOT analýzy zariadení sociálnych služieb	80
	Prílohy	81
1.	<i>Prevádzkové priestory a ich základné vybavenie v zariadeniach</i>	81
2.	<i>Indikatívne finančné rozpočty novostavieb a rekonštrukcie objektov</i>	84
3.	<i>Predbežný prepočet prevádzkových nákladov na domácnosť</i>	87
4.	<i>Osadenie objektov ZPB a ŠZ</i>	88

ÚVOD

Väčšina z nás si žije svoj bežný život podľa svojich predstáv a potrieb. Ráno vstaneme, dáme si raňajky a kávu, ideme do práce, po práci sa venujeme rodine, svojim záujmom či priateľom. Sme slobodní vo svojich rozhodnutiach a nezávislí v našom konaní. A väčšine z nás, ani nenapadne, že žijú medzi nami ľudia, ktorí túto slobodu nemajú. A už vôbec nás nenapadá, že naši blízki o ňu prichádzajú, keď sa pre nepriaznivý zdravotný stav a sociálnu situáciu stanú odkázanými na pomoc iných osôb v zariadení sociálnych služieb. V presvedčení, že je o nich dobre postarané sa nezaobráame tým, že sa museli podriadiť pravidlám inštitúcie, v ktorej žijú – ráno vstať v čase budíčka, jesť v presne stanovený čas, kúpať sa či sprchovať, keď podľa rozpisu príde na nich rad a nie vždy celkom dobrovoľne sa zapájať do aktivít, ktoré pre nich personál pripravil. Ani zánietenosť, pracovné nasadenie a láska s akou zamestnanci zariadení vykonávajú svoju prácu, nedokážu prekryť stratu ich nezávislého slobodného života a depriváciu zo sociálnej izolácie v zariadení.

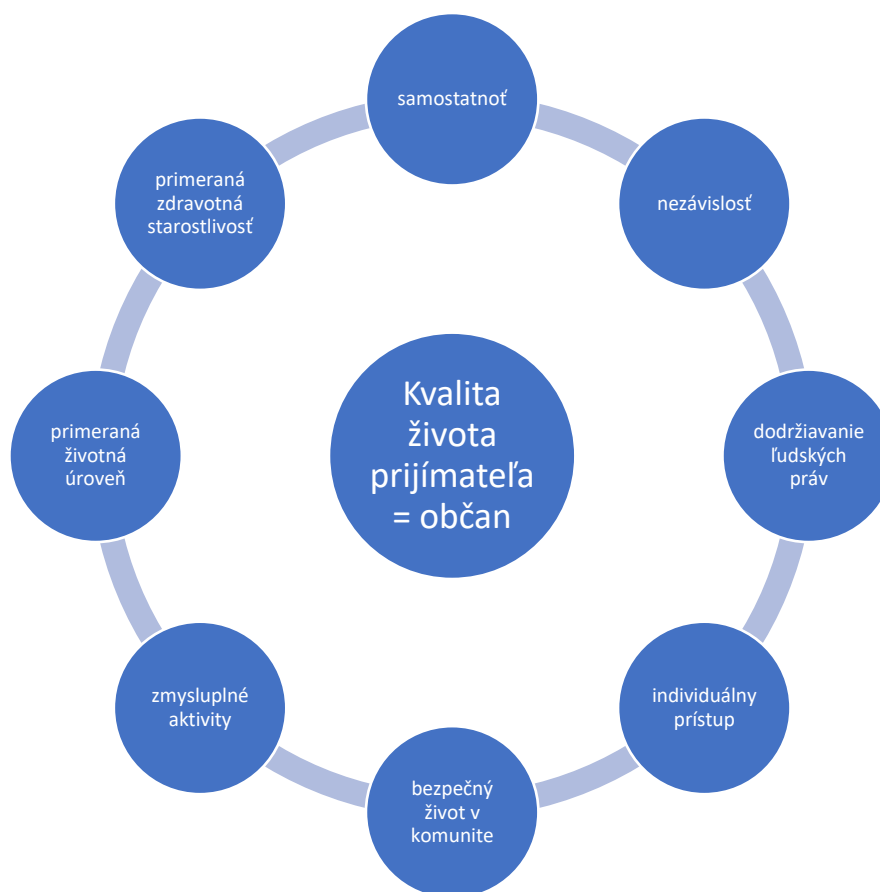
Plne sme si tieto tienisté stránky nami poskytovaných sociálnych služieb uvedomili, až keď sme sa začali hlbšie zamýšľať nad kvalitou života našich prijímateľov a možnosťami, ako im poskytnúť dôstojnejšie podmienky na život. Impulzov bolo viac, ale rozhodujúcim bolo zapojenie sa OSS do 5. kola národného projektu deinštitucionalizácia sociálnych služieb - Podpora transformačných tímov sociálnych služieb (ďalej len „NP DI-PTT“) . Uvedomili sme si, že zabezpečiť im primeranejšie životné podmienky môže proces transformácie sociálnych služieb, ktorý nazývame deinštitucionalizácia. Komplikované slovo, ktoré však prinesie týmto ľuďom viac ľudskosti, bezpečnosti, ale hlavne viac nezávislosti a slobody.

Rozhodli sme sa vstúpiť do projektu preto, že vidíme potrebu zásadných zmien v sociálnych službách, ktoré poskytujeme. Chceme, aby prijímatelia v našich zariadeniach neboli izolovaní od spoločnosti, stali sa opäť súčasťou komunity a žili vo svojich domácnostiach slobodne a nezávisle. Nová kvalita sociálnych služieb sa musí odrážať v ich plnohodnotnom živote, napĺňaní ich fyzických, psychických a duchovných potrieb. Naši zamestnanci sa musia preorientovať z pasívne organizovaných činností k cielenej a na prijímateľa zameranej podpore prostredníctvom sociálnej rehabilitácie a pracovnej aktivizácie. Obrovskú pomoc a podporu pri formulovaní našich cieľov nachádzame u konzultantov, ktorých nám poskytli partneri projektu z Rady pre poradenstvo v sociálnej práci, Slovenskej únie podporovaného zamestnávania a Fakulty architektúry a dizajnu STU Bratislava – Výskumné a školiace centrum bezbariérového navrhovania – CEDA. Vážime si, že máme veľkú podporu a záštitu primátora a vedenia mesta. Výsledkom nášho úsilia je Transformačný plán OSS, ako nástroj prechodu z inštitucionálnej na komunitnú starostlivosť, realizáciou ktorého zmeníme naše sociálne služby tak, aby zodpovedali požiadavkám 21. storočia. Uvedomujeme si, že je to dlhá cesta, ale spoločne s transformačným tímom sme odhodlaní na ňu vykročiť.

1. STRATEGICKÁ VÍZIA – HODNOTY, POSLANIE A CIELE

Doterajšia vízia poskytovania sociálnych služieb Organizáciou sociálnej starostlivosti mesta Šaľa (ďalej len „OSS“) spočívala v pomoci zachovať a zvýšiť kvalitu života občanov v nepriaznivých životných situáciách prostredníctvom odborných činností a rozvoja systému sociálnych služieb a má výrazne inštitucionálny charakter. V nastúpenej ceste deinštitucionalizácie a transformácie poskytovaných sociálnych služieb, pre ktorú sme sa rozhodli, sa jej obsah výrazne mení. Vízia sa orientuje na kvalitu života prijímateľa sociálnej služby (ďalej len „prijímateľ“) rešpektovaním jeho individuality a potrieb pri uplatňovaní jeho ľudských práv a slobôd.

1.1. VŠEOBECNÁ VÍZIA



1.2. ŠPECIFICKÁ VÍZIA

Špecifickou víziou OSS je vytvoriť čo najväčšiemu počtu prijímateľov podmienky pre nezávislý slobodný život v ich prirodzenom prostredí, ktorý sa bude čo najviac približovať životu bežných ľudí v komunite. Chceme, aby poskytovanie sociálnych služieb, bolo v čo najväčšej miere zbavené inštitucionálnych prvkov. Zásadná zmena inštitucionálnej starostlivosti v komunitnú musí viesť k vyššej kvalite poskytovaných služieb a plnohodnotnejšiemu životu prijímateľov. Cieľom je dosiahnuť významný progres v kvalite

života prijímateľov nami poskytovaných sociálnych služieb. Prostredníctvom individuálneho plánovania v zariadeniach sociálnych služieb (ďalej len „zariadenia“) budú prijímatelia vedení k zručnostiam a schopnostiam, ktoré im pomôžu prekonať úskalia prechodu z inštitúcie do transformovaného komunitného prostredia.

Začlenením do komunity chceme zvýšiť sebaúctu a sebadôveru prijímateľov vo vlastné schopnosti, posilniť ich zodpovednosť za vlastný život. V zariadeniach OSS zintenzívňujeme spoluprácu s rodinami a opatrovníkmi prijímateľov prispôbením sociálnej služby bežnému životu. K zmene inštitucionálneho charakteru sociálnych služieb významne prispeje zvyšovanie kvalifikácie zamestnancov a to, do akej miery sa dokážu stotožniť so zmenou prijímateľa na plnohodnotného občana a so zmenou svojej doterajšej pracovnej náplne na rolu poradcu prijímateľa. Súčasná prax v našich zariadeniach neumožňuje v plnej miere zamestnancom rozvíjať a využívať svoje osobnostné a profesijné schopnosti, keďže režim inštitúcie ovplyvňuje nielen prijímateľov, ale aj zamestnancov. Možno aj preto snaha o uplatňovanie individuálneho prístupu k prijímateľom neprináša očakávané výsledky napriek tomu, že zamestnanci sa snažia zabezpečiť prijímateľom čo najvyššiu kvalitu života. Sme presvedčení, že práve transformácia sociálnych služieb je príležitosťou na túto veľkú zmenu.

1.3. ZÁMERY NA DOSIAHNUTIE CIEĽOV TRANSFORMÁCIE

Proces deinštitucionalizácie (ďalej tiež „DI“) zariadení a ich transformácie na sociálne služby komunitného typu asi najviac vystihujú tézy:

- prijímateľ sa mení na občana,
- zamestnanec sa mení na poradcu,
- kvalita služieb zamestnancov sa meria kvalitou života prijímateľov.

Pre ich dosiahnutie považuje OSS za nutné realizovať nasledovné ciele a zámery:

1.3.1. Služby bývania

- v krátkodobom horizonte umožniť prijímateľom žiť bežný slobodný život čo najviac sa približujúci životu bežnej populácie v prirodzenom prostredí výstavbou nových nízkokapacitných objektov, v ktorých budú poskytované nové druhy sociálnych služieb,
- v krátkodobom a strednodobom horizonte rekonštrukciou či modernizáciou súčasných objektov vytvoriť fyzické prostredie spĺňajúce predpoklady poskytovania kvalitných sociálnych služieb komunitného typu, uspokojiť dopyt po nových sociálnych službách).

1.3.2. Služby aktivít

- vytvoriť podmienky na osvojenie si pracovných a sociálnych zručností prijímateľov zriadením centra denných aktivít, ktorého súčasťou bude denný stacionár a denné centrum,
- využitím telekomunikačných a SMART technológií poskytnúť prijímateľom pocit bezpečia a zefektívniť prácu zamestnancov – spoločná báza pre efektívne ovládanie všetkých novovybudovaných objektov a ich synchronizácia na základe spoločnej riadiacej platformy,
- obstaraním motorového vozidla vyhovujúceho požiadavkám prepravnej služby riešiť mobilitu prijímateľov a potrebu ich premiestňovania v komunite,
- prirodzenou súčasťou komunitných služieb musia byť terapie a podporné služby aktivizujúce prijímateľov najmä pracovná rehabilitácia, terapeutické činnosti, rozvojové a voľnočasové aktivity zabezpečované priamo poskytovateľom sociálnych služieb alebo sieťovaním sociálnych služieb v komunite a jej okolí,

- rozvoj pracovných zručností a podpora zamestnávania s využitím dobrovoľníckej činnosti, práce na čiastočný úväzok, práce v chránených dielňach, v sociálnych podnikoch, otvorený trh práce.

1.3.3. Voľnočasové aktivity

- naučiť prijímateľov získavať potrebné informácie o ponukách v komunite a rozhodovať sa podľa vlastného výberu.

Bližšie informácie o našich zámeroch a plánovaných aktivitách sú uvedené v kapitole 5 - Nové služby.

1.4. OČAKÁVANÉ KVALITATÍVNE ZMENY

1.4.1. Prijímatelia sa menia na občanov

- novovybudované bezbariérové komunitné domácnosti nahradia inštitucionálne fyzické prostredie prirodzeným domácim prostredím, domácnosti budú situované v intraviláne mesta s dobrou dostupnosťou občianskej vybavenosti, možnosťami pre denné aktivity a pracovnú aktivizáciu prijímateľov,
- začlenením prijímateľov do diania v komunite sa im umožní nadväzovanie nových medziľudských vzťahov, rozvíjať a rešpektovať svoje životné potreby,
- nové ambulantné a podporné sociálne služby vytvorené primárne pre prijímateľov budú môcť využívať aj iní obyvatelia z komunity,
- sieťovaním zdrojov v komunite a využívaním verejne dostupných služieb umožniť aktivizáciu prijímateľov podľa ich individuálnych možností, prejaveneho záujmu a potrieb,
- s využitím individuálneho plánovania systematickou prípravou prijímateľov na zmenu inštitucionálneho prostredia na domáce a rozvíjaním ich samostatnosti, zručností a schopností ich pripraviť na zvládnutie životných situácií v novom fyzickom prostredí komunitných domácností.

1.4.2. Zamestnanci sa menia na poradcov

- zvyšovaním odbornej kvalifikácie zamestnancov (vzdelávanie, školenia, semináre, supervízie) ich pripraviť na transformáciu sociálnych služieb, vytvoriť odborne kompetentný tím a umožniť im odborný a kariérny rast a využite svojich osobnostných a profesijných kompetencií tak, aby v pozícií poradcov plne akceptovali slobodu a nezávislosť prijímateľov a poskytovali im potrebnú mieru podpory.

1.4.3. Kvalita služieb zamestnanca sa meria kvalitou života prijímateľov

- odbornou prípravou zamestnancov a vybudovaním kvalifikovaných tímov vytvoríme predpoklady poskytovania kvalitných sociálnych služieb orientovaných na prijímateľa, jeho individuálne potreby a rešpektujúcich jeho ľudské práva a slobody,
- nástrojom na zmenu kvality života prijímateľov sú štandardy kvality sociálnych služieb, ich implementácia a nastavenie v poskytovaných sociálnych službách, hodnotenie, spätná väzba a komunikácia s prijímateľmi a ich rodinnými príslušníkmi.

2. POPIS VÝCHODISKOVEJ SITUÁCIE ZARIADENÍ

2.1. ZÁKLADNÉ IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE ZARIADENÍ

Poskytovateľ	Organizácia sociálnej starostlivosti mesta Šaľa		
Štatutárny zástupca	Dr. Ľubor Gáll		
Sídlo poskytovateľa	Horná 1952/11, 927 01 Šaľa		
Web sídlo	www.oss.sala.sk		
IČO	17641471	DIČ	2021024390
Telefón	+421 31 770 6084	e-mail	oss@sala.sk
Názov zriaďovateľa	Mesto Šaľa		
Kontakt.osoba zriaďovateľa	Mgr. Margaréta Zozuláková, hlavná sociálna pracovníčka		

Názov zariadenia	Domov sociálnych služieb	Zariadenie pre seniorov	Útulok (Krizové centrum)
Kontaktná osoba	Mgr. Andrea Kováčová	Mgr. Jana Hanáková	Mgr. Monika Jurík
Kontaktná adresa	Šaľa, Okružná 11	Šaľa, Nešporova 21	Šaľa, Partizánska 1
Telefón	+421 918 737 670	+421 31 770 4501	+421 917 180 983
e-mail	dss@sala.sk	zps@sala.sk	kc@sala.sk
Celková kapacita	14	20	10

2.2. POSKYTOVANÉ SOCIÁLNE SLUŽBY A ČINNOSTI V ZARIADENIACH

Organizácia sociálnej starostlivosti poskytuje nasledovné druhy sociálnych služieb legislatívne upravených zákonom č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách:

- nízkoprahové denné centrum (§ 24b)
- nocľaháreň (§ 25)
- útulok (§ 26)
- zariadenie starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa (§ 32b)
- zariadenie pre seniorov (§ 35)
- domov sociálnych služieb (§ 38)
- opatrovateľská služba (§ 41) – centralizovane v Dome s opatrovateľskou službou a terénnou formou v domácnostiach prijímateľov
- denné centrum (§ 56)
- jedáleň (§ 58)

Do Národného projektu Deinštitucionalizácie sociálnych služieb – podpora transformačných tímov sme sa zapojilo s nasledovnými druhmi sociálnych služieb:

2.2.1. Domov sociálnych služieb, forma ambulantná denná, kapacita 14 miest. V rámci sociálnej služby sa poskytujú tieto činnosti:

- § 16 zákona 448/2008 Z.z. odborné činnosti,
- § 17 zákona 448/2008 Z.z. obslužné činnosti,
- § 18 zákona 448/2008 Z.z. ďalšie činnosti,
- § 19 zákona 448/2008 Z.z. sociálne poradenstvo,
- § 20 zákona 448/2008 Z.z. pomoc pri uplatňovaní práv a právom chránených záujmov,
- § 21 zákona 448/2008 Z.z. sociálna rehabilitácia.

2.2.2. Útulok, forma pobytová celoročná, kapacita 10 miest. V rámci sociálnej služby sa poskytujú tieto činnosti:

- § 16 zákona 448/2008 Z.z. odborné činnosti,
- § 17 zákona 448/2008 Z.z. obslužné činnosti,
- § 18 zákona 448/2008 Z.z. ďalšie činnosti,
- § 19 zákona 448/2008 Z.z. sociálne poradenstvo,
- § 20 zákona 448/2008 Z.z. pomoc pri uplatňovaní práv a právom chránených záujmov,
- § 21 zákona 448/2008 Z.z. sociálna rehabilitácia.

2.2.3. Zariadenie pre seniorov, forma pobytová celoročná, kapacita 20 miest. V rámci sociálnej služby sa poskytujú tieto činnosti:

- § 16 zákona 448/2008 Z.z. odborné činnosti,
- § 17 zákona 448/2008 Z.z. obslužné činnosti,
- § 18 zákona 448/2008 Z.z. ďalšie činnosti,

Ošetrovateľská starostlivosť v zariadení je podľa § 22 zákona č. 448/2008 Z. z. zabezpečená prostredníctvom ADOS.

2.3. KRÁTKA HISTÓRIA ZARIADENIA

Organizácia sociálnej starostlivosti mesta Šaľa bola zriadená k 1.1.1991 na základe uznesenia Mestského zastupiteľstva v Šali č. 2/1991-MZ ako príspevková organizácia mesta. V čase svojho vzniku poskytovala služby v 3 detských jasliach, 2 domoch s opatrovateľskou službou, 3 kluboch dôchodcov a 1 domove pre matky s deťmi (neskôr ZNB).

V objekte zrušených detských jasiel na Okružnej ul. vznikol z iniciatívy rodičov detí so zdravotným postihnutím k 1.9.1991 **Domov sociálnych služieb pre zdravotne postihnuté deti** (ďalej len „DSS“) s dennou prevádzkou. Zariadenie pôvodne určené pre deti s pribúdajúcim vekom prijímateľov rozšírilo od 21.4.2008 poskytovanie služieb ambulantnou formou aj pre dospelých prijímateľov s celkovou kapacitou 14 miest.

Súčasťou DSS bola **Vývarovňa pre dôchodcov** s kapacitou 40 obedov, ktorá od 1.5.1992 zabezpečovala aj **donášku stravy** do bytov prijímateľov. Neskôr ako **Jedáleň** bola súčasťou DSS do 31.4.2017. Ďalšia **Vývarovňa pre dôchodcov** bola 1.3.1997 otvorená pri Detských jasliach (ďalej len „DJ“) na Nešporovej ul. s kapacitou 40 obedov a po rekonštrukcii objektu na Zariadenie pre seniorov (ďalej len „ZPS“) je v prevádzke ako Jedáleň ZPS.

Ako prvé zariadenie krízovej intervencie v meste bola 8.2.1993 otvorená **Ubytovňa pre bezdomovcov** (neskôr Útulok) na Jazernej ul. s kapacitou 10 miest.

Delimitáciou pracovno-právnych vzťahov zamestnancov **domov s opatrovateľskou službou** zo štátnej správy na obce a mestá prešli k 1.9.1993 do OSS 6 zamestnanci. Podstatne významnejšou pre smerovanie sociálnych služieb poskytovaných OSS však bolo prevzatie **terénnej opatrovateľskej služby** k 1.1.2003 delimitáciou od štátnej správy s prechodom 21 opatrovateľiek a 21 prijímateľov. Centralizovanou formou poskytuje OSS opatrovateľskú službu až do súčasnosti v **Dome s opatrovateľskou službou** na Ul. V. Šrobára v 32 bytoch. Mestské zastupiteľstvo v Šali zrušilo dňom **27.9.2012** status Domu s opatrovateľskou službou na Narcisovej ul. v mestskej časti Veča, v ktorom bolo poskytovanie opatrovateľskej služby prirodzeným vývojom utlmené.

Výrazný pokles dopytu po službách detských jasiel mal za následok zrušenie prevádzky **Detských jasiel** na Hollého ul. k 30.9.1994. V októbri 2001 bol uvoľnený objekt

Detských jasiel' na Nešporovej ul. z dôvodu jeho rekonštrukcie a zmeny účelu na domov dôchodcov a časť prevádzky DJ bola premiestnená do objektu DSS na Okružnej ul., kde fungujú od 1.11.2001 s kapacitou 14 miest doteraz. Pre rodiny s deťmi prevádzkovala OSS od svojho vzniku do 31.12.2014 azylové **Zariadenie núdzového bývania** so 4 bytmi.

Služby pre seniorov boli rozšírené o **Klub zdravotne postihnutých občanov** na Krížnej ul., ktorý bol uvedený do prevádzky 1.7.1995 s kapacitou 50 miest. V histórii OSS i mesta, v ktorom dlhé roky absentovalo pobytové zariadenie pre seniorov, je významným dátum 5.8.2002, kedy bol prijatý prvý prijímateľ v novootvorenom **Domove dôchodcov NÁDEJ** - neskôr Zariadenie pre seniorov na Nešporovej ul. s kapacitou 20 miest.

Problém bezdomovectva v meste bol riešený zriadením **Nocľahárne**. Po prvýkrát bola otvorená 21.12.2009 pre ľudí bez domova na Partizánskej ul. s kapacitou 15 miest. Bola v prevádzke len v zimnej sezóne a v tomto režime fungovala každoročne až do marca 2016. Mimo sezóny v rokoch 2015 a 2016 bolo v objekte v prevádzke **Stredisko osobnej hygieny** pre ľudí bez domova. Zmena nastala 1.11.2016 otvorením **Krízového centra** na Partizánskej ul. (ďalej len „KC“) kam sa presťahoval **Útulok** s kapacitou 10 miest a od 14.11.2016 bola otvorená aj **Nocľaháreň** so 17 miestami s celoročnou prevádzkou. Od 1.4.2017 sú služby krízovej intervencie v Krízovom centre doplnené o **Nízkoprahové denné centrum**, ktoré bolo zriadené vďaka zapojeniu sa OSS do Národného projektu vybraných sociálnych služieb krízovej intervencie na komunitnej úrovni a od septembra 2019 do Národného projektu Budovania odborných kapacít na komunitnej úrovni.

Transformačný plán sa v ďalších kapitolách bude venovať podrobnejšie len vybraným službám, ktoré organizácia poskytuje a ktoré plánuje zaradiť do procesu transformácie (domov sociálnych služieb, útulok a zariadenie pre seniorov).

2.4. AKÉ ZMENY BOLI REALIZOVANÉ V POSLEDNÝCH ROKOCH

OSS prešla od svojho vzniku pri plnení svojho poslania podstatnými zmenami. Zo služieb prevzatých pri jej zriadení, s výnimkou zariadenia núdzového bývania, sa zachovali všetky a v súlade s potrebami a požiadavkami obyvateľov mesta vznikli nové. V oblasti starostlivosti o rodiny s deťmi sa z pôvodne troch detských jasiel' zachovali jediné.

V oblasti služieb poskytovaných na základe odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby je pre občanov so zdravotným postihnutím od roku 1991 v prevádzke domov sociálnych služieb pre deti, ktorý od roku 2008 poskytuje služby aj dospelým prijímateľom a pre seniorov bolo v roku 2002 otvorené zariadenie pre seniorov. K trom denným centráм pribudlo v roku 1995 denné centrum pre občanov so zdravotným postihnutím. V rokoch 1991 – 2017 poskytovala organizácia pre prijímateľov obedy v dvoch jedálňach a zabezpečovala tiež ich roznášku do domácností. Od roku 2003 je OSS na území mesta jediným poskytovateľom terénnej opatrovateľskej služby.

Významné zmeny nastali v službách krízovej intervencie. Útulok zriadený v roku 1993 v štvorizbovom byte našiel v roku 2016 sídlo vo vhodnejších priestoroch Krízového centra, v ktorom má svoje sídlo i nocľaháreň a od roku 2017 aj nízkoprahové denné centrum.

V materiálo-technických podmienkach a fyzickom prostredí poskytovaných sociálnych služieb v ostatných rokoch nastali najmä vďaka získaniu finančných prostriedkov z dotácií MPSVR SR a spoluúčasti mesta nasledovné zmeny:

2012 – nákup motorového vozidla na rozvoz stravy a poskytovanie opatrovateľskej služby,
2014 – čiastočná rekonštrukcia objektu Krízového centra (obklady, dvere, okná),
2016 – nákup stoličiek, 10 ks kovových postelí a kovových skriniek do Útulku,

- 2019 – nákup 12 ks elektricky polohovateľných postelí do Zariadenia pre seniorov, ktorým sa zavŕšilo vybavenie všetkých izieb týmto typom postelí,
- 2020 – výmenou okien za plastové, osadením dvojkrídlových plastových dverí a nahradením sklobetónovej výplne plastovou izoláciou sa významne zlepšili tepelno-izolačné vlastnosti objektu Krízového centra,
- 2021 – obnova interiérového nábytku a materiálno-technického vybavenia Detských jasiel,
- 2022 - obnova interiéru a materiálno technického vybavenia Domova sociálnych služieb.

2.5. ŠTRUKTÚRA PRIJÍMATEĽOV SOCIÁLNYCH SLUŽIEB KU DŇU 31.05.2023

2.5.1. Štruktúra prijímateľov Domova sociálnych služieb

Sledovaný údaj		počet	Forma pobytu	počet
Počet prijímateľov		11	celoročná	0
Pohlavie	muž	7	týždenná	0
	žena	4	ambulantná	11

2.5.2. Štruktúra prijímateľov Útulku

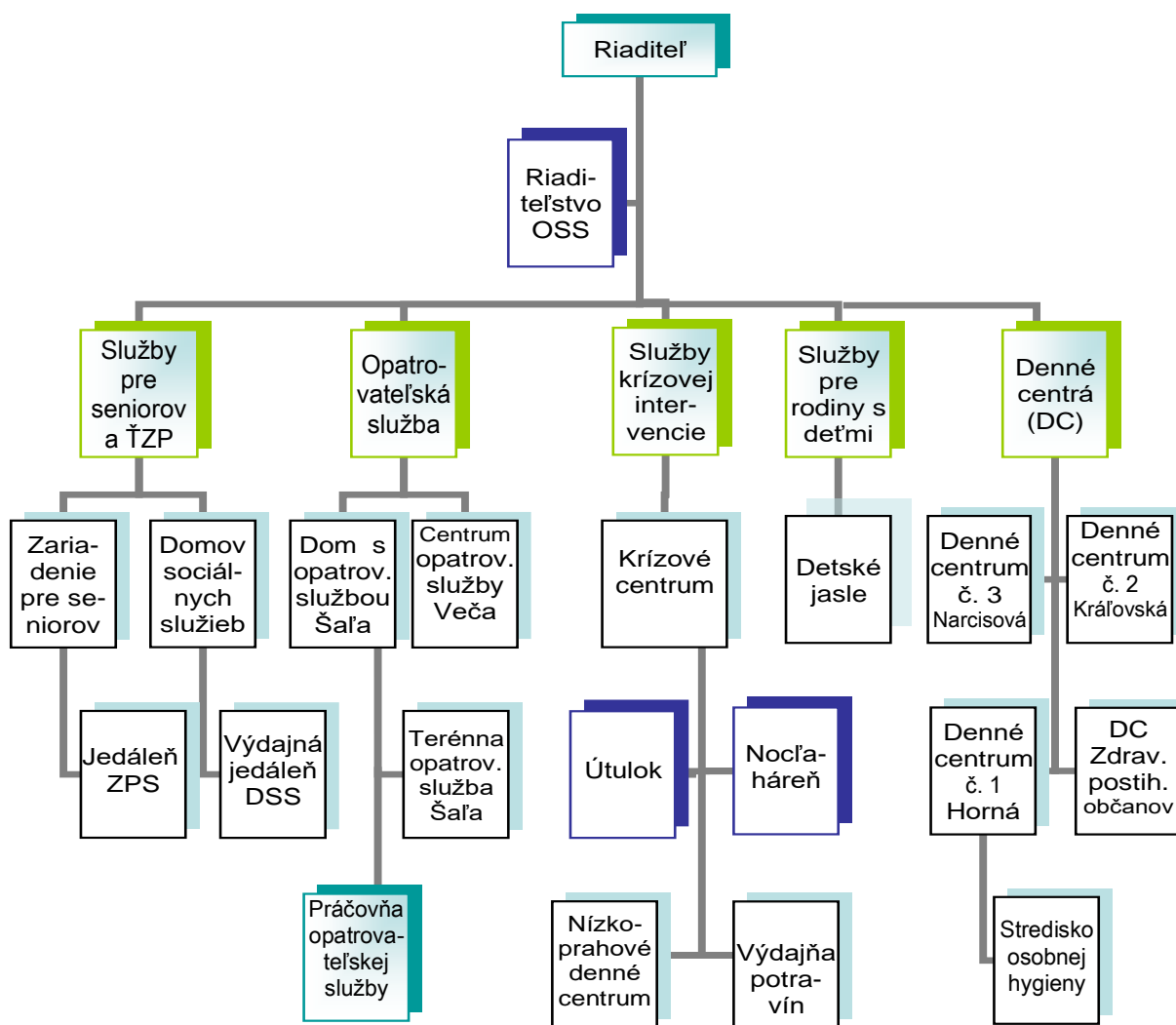
Sledovaný údaj		počet	Forma pobytu	počet
Počet prijímateľov		10	celoročná	10
Pohlavie	muž	10	týždenná	0
	žena	0	ambulantná	0

2.5.3. Štruktúra prijímateľov Zariadenia pre seniorov

Sledovaný údaj		počet	Forma pobytu	počet
Počet prijímateľov		20	Pozbavení spôsobil. na právne úkony	20
Pohlavie	muž	6	Obmedzená spôsobil. na právne úkony	0
	žena	14	Autizmus	0

Údaje v tabuľkách sú uvádzané podľa evidenčného stavu ku dňu 31. mája 2023.

2.6. ORGANIZAČNÁ ŠTRUKTÚRA ZARIADENIA SOCIÁLNYCH SLUŽIEB



2.7. FYZICKÉ PROSTREDIE

2.7.1. Fyzické prostredie Domova sociálnych služieb

DSS je situovaný v samostatnom účelovo postavenom objekte na Okružnej ul. 1026/11 v Šali, vedenom v katastri nehnuteľností na LV mesta Šaľa – OSS mesta Šaľa č. 5817 v katastrálnom území Šaľa, parc. č. 2680, ako detské jasle (stavba), zastavané plochy a nádvorja o výmere 981 m² a parc. č. 2681/1 zastavané plochy a nádvorja o výmere 1 235 m². Objekt bol daný do užívania 15.3.1968 ako detské jasle až do otvorenia DSS k 1.9.1991. Od 1.11.2001 sú v jednom z pavilónov objektu umiestnené detské jasle.

Objekt je jednopodlažný, nepodpivničený, s plochou strechou. Zastavaná plocha objektu je 593 m² v celosti, úžitková plocha miestností v pavilóne DSS objektu je 173 m². Prevádzkové priestory DSS tvorí i technické zázemie umiestnené v hospodárskom pavilóne objektu, ktorého úžitková plocha je 131 m².

Mesto Šaľa zverilo OSS objekt DSS do správy zriaďovacou listinou na dobu neurčitú. Zriaďovacia listina bola vydaná 29.10.2001 nadväzne na uznesenie Mestského zastupiteľstva v Šali č. 2/91 MZ zo dňa 31.1.1991 a uznesenie Mestského zastupiteľstva v Šali č. 5/2001-MsZ.

Informácia o prevádzkových priestoroch a základnom vybavení miestností je uvedená v prílohe č .1.

Vychádzajúc z Analýzy hodnotenia pripravenosti fyzického prostredia vypracovanej zástupcami CEDA, Fakulta architektúry a dizajnu STU Bratislava je budova zariadenia a jej technické vybavenie v relatívne dobrom stavebno-technickom stave. Architektonická dispozícia budovy bývalých jaslí je vcelku vhodná pre poskytovanie ambulantnej formy služby. Chýbajú priestory však pre činnosti a aktivity podporujúce zručnosti a schopnosti v procese prípravy na komunitný a nezávislý spôsob života. Je nevyhnutná úprava hygienických priestorov i vykonanie úprav, ktoré by zlepšili zabezpečenie tepelnej pohody a hospodárnosti. Úpravy fyzického prostredia sú nevyhnutné pre dosiahnutie vyššej kvality poskytovania sociálnej služby. Ambulantná forma služby domova sociálnych služieb by mala byť doplnená o službu, poskytujúcu komunitnú formu bývania – zariadenie podporovaného bývania.

2.7.2. Fyzické prostredie Útulku (Krizové centrum)

Prevádzkové priestory útulku sú umiestnené v samostatnom objekte Krízového centra na Partizánskej ul. 1 v Šali vedenom v katastri nehnuteľností na LV mesta Šaľa č. 1 v katastrálnom území Šaľa, parc. č. 2705 ako prevádzková budova (stavba a pozemok), zastavaná plocha a nádvorie o výmere 308 m² v celosti. Objekt je dvojpodlažný, nepodpivničený, s plochou strechou. Vonkajšie rozmery objektu sú 24,20 x 12,50 m.

Objekt je vlastníctvom mesta Šaľa, ktoré na základe zmluvy o výpožičke č. 172/2023 zo dňa 13.3.2023 dalo do užívania OSS priestory o rozlohe 441,31 m² na účely prevádzkovania krízového centra – nocľahárne, útulku a NDC.

Informácia o prevádzkových priestoroch a základnom vybavení miestností je uvedená v prílohe č .1.

Z Analýzy hodnotenia pripravenosti fyzického prostredia vypracovanej zástupcami CEDA, Fakulta architektúry a dizajnu STU Bratislava vyplýva, že budova zariadenia a jej technická infraštruktúra je v nevyhovujúcom stavebno-technickom stave. Budova nie je bezbariérová prístupná. Architektonická dispozícia budovy je vcelku vhodná pre poskytovanie služby typu nocľahárne a útulku. V zariadení sú poskytované služby nocľahárne a útulku, ale dispozičné riešenie je nastavené tak, že dochádza k prelínaniu prijímateľov jednej služby s druhou, ktoré je potrebné oddeliť. Nevyhnutná je úprava hygienických priestorov, technickej infraštruktúry, vykonanie úprav zlepšujúcich bezbariérovosť prostredia i úprav pre lepšie zabezpečenie tepelnej pohody a energetickej hospodárnosti. Úpravy fyzického prostredia sú nutným predpokladom zvýšenia kvality sociálnej služby.

2.7.3. Fyzické prostredie Zariadenia pre seniorov

ZPS je situované v samostatnom účelovo postavenom objekte na Nešporovej ul. 1011/21 v Šali, vedenom v katastri nehnuteľností na LV mesta Šaľa – OSS mesta Šaľa č. 5817 v katastrálnom území Šaľa, parc. č. 2667/5, ako detské jasle (stavba), zastavané plochy a nádvorie o výmere 603 m² a parc. č. 2667/4 dvor o výmere 2 067 m². Objekt bol daný do užívania 1.8.1973 ako detské jasle. Objekt bol rekonštruovaný a adaptovaný na potreby ZPS. Kolaudačné rozhodnutie, ktorým sa povoľuje užívanie stavby bolo vydané Okresným úradom v Šali dňa 27.8.2002.

Objekt je jednopodlažný, nepodpivničený, s plochou strechou. Rozloha objektu je 595,7 m² v celosti, úžitková plocha miestností v objekte ZPS je 544,54 m² z toho obytná plocha je 181,43 m². Prevádzkové priestory ZPS tvorí technické zázemie umiestnené v hospodárskom pavilóne objektu, ktorého úžitková plocha je 126,85 m². Súčasťou objektu je garáž s plochou strechou so zastavanou plochou 18,68 m² a so spevnenou príjazdovou

plochou z ulice. Prevádzkové priestory ZPS pozostávajú z troch vnútorne prepojených pavilónov.

- a) v pavilóne A sú ubytovacie a hygienické priestory slúžiace pre potreby prijímateľov s vysokou mierou podpory,
- b) v pavilóne B sú ubytovacie priestory prijímateľov so stredne vysokou mierou podpory,
- c) v pavilóne C je umiestnená kuchyňa, sklady, kancelárie, práčovňa a technicko-prevádzkové zázemie ZPS.

Mesto Šaľa zverilo OSS objekt ZPS do správy zriaďovacou listinou na dobu neurčitú. Zriaďovacia listina bola vydaná 29.10.2001 nadväzne na uznesenie Mestského zastupiteľstva v Šali č. 2/91 MZ zo dňa 31.1.1991 a uznesenie Mestského zastupiteľstva v Šali č. 5/2001-MsZ. Informácia o prevádzkových priestoroch v jednotlivých pavilónoch a základnom vybavení miestností je uvedená v prílohe č. 1.

V Analýze hodnotenia pripravenosti fyzického prostredia vypracovaná zástupcami CEDA, Fakulta architektúry a dizajnu STU Bratislava sa uvádza, že budova zariadenia a jej technické vybavenie je v relatívne dobrom stavebno-technickom stave. Priestory izieb sú stiesnené, na hranici alebo aj pod hranicou požadovanej výmery a neposkytujú dostatok súkromia pre prijímateľov. Chýbajú však aj priestory pre rôzne činnosti a aktivity, a keďže priestory izieb sú stiesnené, prijímatelia majú len obmedzené možnosti stretávania sa a interakcie navzájom i s komunitou. V objekte absentujú priestory na aktivizáciu prijímateľov a uspokojovanie ich záujmov a potrieb. Napriek snahe vedenia a zamestnancov zariadenia v daných podmienkach fyzického prostredia nie je možné dosiahnuť vyššiu kvalitu sociálnych služieb.

2.8. PRÁCA S RODINNÝMI PRÍSLUŠNÍKMI

Za mimoriadne dôležitý faktor ovplyvňujúci spokojnosť a duševnú pohodu prijímateľov považujeme v OSS ich väzby na rodinu a blízkych. Pre ich zachovanie či upevňovanie sú využívané osobné stretnutia či telekomunikačné technológie diferencovane v jednotlivých zariadeniach.

2.8.1. Práca s rodinnými príslušníkmi v Domove sociálnych služieb

Kontakty sú vzhľadom k ambulantnej forme služby na dennej báze. Práca s rodinnými príslušníkmi je založená na každodennej výmene informácií o prijímateľoch, aký mali predchádzajúci deň doma, ako sa prejavovali v zariadení, či o ich zdravotnom stave. Snahou zariadenia je prostredníctvom vzdelávania, supervízie a rozhovorov nastaviť jednotný prístup zamestnancov k prijímateľom s cieľom zvyšovať mieru ich samostatnosti v sebaobslužných činnostiach, koordinovať voľnočasové činnosti a aktivizovať ich. V snahe posilniť spoluprácu s rodinnými príslušníkmi organizujeme spoločné aktivity napríklad formou grilovačiek, účasti na benefičných akciách alebo spoločných výletoch za účasti rodičov, prijímateľov a zamestnancov. Rodinní príslušníci majú možnosť dohodnúť si individuálne konzultácie so sociálnou pracovníčkou alebo vedúcou, na ktorých sa vytvára priestor na sociálne poradenstvo (rozhovor a poradenstvo v rôznych oblastiach - pracovná oblasť, komunikácia, podpora a rozvoj prijímateľa, a pod.). Zloženie prijímateľov je vekovo, diagnosticky či prejavmi správania veľmi rôznorodé, čo v praxi značne okliešťuje snahu o zvyšovanie kvality poskytovanej sociálnej služby.

2.8.2. Práca s rodinnými príslušníkmi v Útulku

Prijímatelia sú motivovaní zamestnancami, aby udržiavali väzby s rodinou, priateľmi a známymi mimo zariadenia. Pokiaľ rodinné väzby absentujú, zisťujú sa príčiny a prijímateľ je vedený prostredníctvom sociálneho poradenstva k ich postupnému obnoveniu. Pokiaľ je to možné, odborní zamestnanci komunikujú a úzko spolupracujú s rodinou prijímateľa pri riešení jeho sociálnej situácie. Prijímatelia majú možnosť využiť internet a telefón v záujme udržiavania kontaktu s rodinou.

2.8.3. Práca s rodinnými príslušníkmi v Zariadení pre seniorov

Zariadenie poskytuje poradenstvo a informácie rodinným príslušníkom, ktorých si určil prijímateľ o poskytovaných sociálnych službách, zdravotnom stave a ďalších dôležitých skutočnostiach týkajúcich sa prijímateľa. Pri nástupe prijímateľa sa využívajú informácie rodinných príslušníkov o jeho zdravotnom stave, zvyklostiach a prostredí, z ktorého prichádza. Počas procesu adaptácie ZPS osobitne podporuje styk prijímateľa s rodinnými príslušníkmi. V zariadení absentuje návštevná miestnosť, preto v úsilí o podporu kontaktov s rodinou vytvorilo podmienky na stretávanie sa aj vo vonkajších priestoroch zariadenia. Zariadenie osobitne podporuje častejšie návštevy rodinných príslušníkov pri zhoršenom zdravotnom stave prijímateľov. Prijímatelia majú možnosť využiť telefón v zariadení na telefonický kontakt s rodinou a k dispozícii je aj internet.

2.9. REALIZOVANÉ INTEGRAČNÉ A INKLUZÍVNE AKTIVITY – KULTÚRNE, ŠPORTOVÉ, V KOMUNITE, S DOBROVOLNÍKMI, V PRACOVNOM ŽIVOTE

2.9.1. Aktivity v Domove sociálnych služieb

Snahou zariadenia je integrovať prijímateľov do spoločnosti prostredníctvom aktivít, ktoré im zamestnanci zariadenia pripravujú alebo sprostredkujú z ponuky komunity a miestnych organizátorov. Prijímatelia sú zapájaní do bežných denných aktivít, ktoré dokážu zvládnuť samostatne (starostlivosť o seba, o domácnosť, o domáce zvieratá, a pod.). V ponuke zariadenia sú kultúrne aktivity umožňujúce prijímateľom zažiť divadelné predstavenie, kino, koncerty. Integrácia v rámci komunity prebieha takmer denne zapájaním prijímateľov do činností bežného života – vedieť si nakúpiť v obchode, vybaviť záležitosti na pošte, v inštitúciách (úrady, banky a pod.), mať informácie a prehľad na koho sa obrátiť v prípade potreby riešiť vzniknutý problém. Integrácii do komunity napomáhajú aj návštevy v kaviarni či reštaurácii a využívanie MHD. Formou výletov sú prijímateľom sprostredkované bežné životné zážitky napr. z kúpaliska, ZOO, prehliadky historických miest a pod. Pri integračných aktivitách týkajúcich sa zamestnávania sa pracuje s prijímateľmi podľa ich individuálnych možností a potrieb na príprave ich možného vstupu na pracovný trh (vytváranie životopisu, založenie e-mailovej schránky, práca s PC, nácvik modelových situácií ako komunikovať na pracovnom pohovore, predstavení sa a pod.). V súčasnosti nemáme nadviazanú priamu spoluprácu s ÚPSVR Nové Zámky, pracovisko Šaľa a žiadny prijímateľ DSS nie je vedený v evidencii uchádzačov o prácu. V oblasti pracovnej aktivizácie našich prijímateľov sme nadviazali spoluprácu s miestnym občianskym združením Optima status, ktoré je zapojené do projektu „Krok za krokom“, prostredníctvom ktorého sa podarilo zamestnať na dohodu v obchodnom reťazci Tesco Šaľa nášho prijímateľa Patrika. Do práce chodí dvakrát do týždňa po 2 hodiny.

2.9.2. Aktivity v Útulku

Preventívne aktivity sú významnou zložkou sociálnej práce s prijímateľmi. Realizujú sa ako skupinové prednášky spojené s diskusiou na rôzne témy z oblasti závislostí, zdravého životného štýlu, zdravia, hygieny či finančnej gramotnosti. Prostredníctvom sociálnej

rehabilitácie prijímateľa získavajú alebo si obnovujú funkčné schopnosti či zručnosti a sú vedení k samostatnosti v bežnom živote. Zameriavame sa na:

- tréning sociálnych zručností – nákupy, pranie, vešanie bielizne, upratovanie priestorov útulku a okolia,
- samostatnosť pri vybavovaní úradných záležitostí na pošte, úradoch, lekárskech vyšetreniach,
- organizovanie pravidelných prednášok na tému zdravia, zdravého životného štýlu, závislostí a starostlivosť o svoje zdravie a hygienu,
- zvyšovanie gramotnosti – cez vytvorenú knižnicu, poskytovaním časopisov v spoločenskej miestnosti NDC, lúštenie krížoviek.

V rámci pracovnej aktivizácie a rozvoja pracovných zručností prijímateľov sú využívané dostupné zdroje a možnosti v komunite. Ide najmä o:

- pravidelné brigády v okolí KC, ktoré súčasne vytvárajú aj pozitívny obraz o prijímateľoch u susedov a verejnosti,
- brigády pri údržbe zelene a poriadku v meste, pre miestne organizácie či podnikateľské subjekty a tiež reciprocita za poskytnuté sponzorské dary,
- nácvik a upevňovanie pracovných zručností čistením okolia Hypermarketu Tesco (v rámci spolupráce s potravinovou bankou), upratovanie v meste a na cintorínoch,
- motivovanie prijímateľov k hľadaniu si práce, pomoc pri vyhľadávaní vhodného zamestnania a jeho sprostredkovanie cez pracovné agentúry v meste, spolupráca s Agentúrou podporovaného zamestnávania OZ Optima status, vďaka ktorej sú 2 prijímateľa zapojení do projektu Krok za krokom, 2 prijímateľa sú zamestnaní vo firme SAMSUNG ELECTRONICS Slovakia s.r.o. v Galante, 1 prijímateľ pracuje na dohodu pre spoločnosť Kaufland, kde roznáša letáky, pre 1 prijímateľa sa nám podarilo získať finančné prostriedky prostredníctvom projektu Nadácie SPP – z grantového projektu OPORA na zakúpenie šijacieho stroja s príslušenstvom s cieľom vrátiť mu pocit užitočnosti a podporiť ho pri udržiavaní si pracovných zručností, 4 prijímateľa sú invalidní dôchodcovia, ktorým sa zatiaľ nepodarilo pracovne zaradiť,
- zvyšovanie vlastného sebauvedomenia a pracovných zručností, napr. prostredníctvom projektu Nadácie SPP – z grantového projektu OPORA sa nám podarilo získať finančné prostriedky na zakúpenie šijacieho stroja s príslušenstvom pre konkrétneho prijímateľa útulku, s cieľom vrátiť mu pocit užitočnosti a podporiť ho pri hľadaní zmyslu života,
- zapájanie prijímateľov do udržiavania a skrášľovania priestorov KC (separovanie odpadu, upratovanie, starostlivosť o izbové rastliny či mini záhradku a ďalšie jednoduché práce),
- učiť sa finančnej gramotnosti, ako hospodáriť a šetriť s financiami.

Prijímateľa majú v zariadení možnosť venovať sa záujmovej činnosti. Organizujú sa voľnočasové aktivity s cieľom zmysluplne tráviť voľný čas, rozvíjať zručnosti, kompetencie a znižovať výskyt sociálno-patologických javov či rizikového správania. V rámci voľnočasových aktivít sa zapájajú do výroby rôznych dekoračných a úžitkových predmetov. Záujmová činnosť podporuje utužovanie vzájomných vzťahov prijímateľov, odráža ich aktuálne potreby a vytvára alternatívu potenciálneho rizikového správania. Prijímateľa majú k dispozícii časopisy, knižnicu, televíziu a filmy, spoločenské hry krížovky. Organizované sú športové aktivity – športový deň zamestnancov a prijímateľov, možnosť využitia pingpongového stola v priestoroch KC, spoločná tvorba dekorácií či kreatívne aktivity.

2.9.3. Aktivity v Zariadení pre seniorov

Zariadenie využíva poskytované možnosti integrácie do spoločenského života mesta. Individuálnym prístupom ponúka činnosti vhodné na sebarealizáciu jednotlivých prijímateľov v snahe dať dňom zmysel, aktívne tráviť voľný čas, nadväzovať a upevňovať sociálne väzby, vzťahy, priateľstvá, partnerstvá. Ide o rôzne aktivity ako rozhovory s prijímateľmi, spievanie v spoločenskej miestnosti s hudobným sprievodom, výtvarné či ručné práce prijímateľov, ktoré tvoria výzdobu zariadenia. Tradíciou sa stali návštevy zástupcov denných centier, ktorí prichádzajú v mesiaci úcty k starším a predvianočnom období pozdraviť rovesníkov a odovzdať im darčeky. Začiatkom decembra prichádza do zariadenia Mikuláš aby rozdal prijímateľom balíčky. Zariadenie sa zapojilo tiež do projektov „Vianočná pošta“ a „Koľko lásky sa zmestí do krabice od topánok“. ZPS je otvorené zariadenie, s výnimkou obmedzenia kontaktov v čase pandemických opatrení, môžu prijímatelia v zariadení prijímať návštevy, či naopak odísť zo zariadenia na návštevu, do denného centra, či na kultúrne alebo športové podujatie.

2.10. STRATEGICKÉ DOKUMENTY ZARIADENIA A ZRIAĐOVATEĽA

Organizácia sociálnej starostlivosti pri príprave prechodu z inštitucionálnej starostlivosti na poskytovanie sociálnych služieb komunitného typu vychádza zo základných dokumentov podporujúcich proces transformácie a deinštitucionalizácie:

1. Dohovor o ochrane ľudských práv a základných slobôd
2. Dohovor OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím
3. Dohovor o právach dieťaťa
4. Národná stratégia deinštitucionalizácie systému sociálnych služieb a náhradnej starostlivosti, marec 2021
5. Národný akčný plán prechodu z inštitucionálnej starostlivosti na komunitnú starostlivosť na roky 2022 - 2026
6. Národné priority rozvoja sociálnych služieb na roky 2021-2030
7. Národný program rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím na roky 2021 - 2030
8. Koncepcia rozvoja sociálnych služieb v regióne Nitrianskeho samosprávneho kraja na roky 2018 – 2023,
9. Plán hospodárskeho a sociálneho rozvoja mesta Šaľa na obdobie rokov 2015 – 2020,
10. Doplnenie a aktualizácia PHSR mesta Šaľa 2015 – 2020 na obdobie rokov 2021 a 2022,
11. Komunitný plán rozvoja sociálnych služieb mesta Šaľa na roky 2018 – 2022, (Komunitný plán na roky 2023 – 2028 je v čase tvorby Transformačného plánu OSS v štádiu tvorby a pripomienkovania. Riadiaca skupina pre tvorbu Komunitného plánu a transformačný tím OSS sú personálne prepojené, koordinujú svoje aktivity, konzultujú zámery v úsilí o synergiu pri tvorbe oboch strategických dokumentov),
12. Podmienky kvality poskytovanej sociálnej služby v Domove sociálnych služieb, verzia 3.1 z 30.08.2021,
13. Podmienky kvality poskytovanej sociálnej služby v Útulku a Nocľahárni, verzia 3.1 z 30.08.2021,
14. Podmienky kvality poskytovanej sociálnej služby v Zariadení pre seniorov, verzia 3.1 z 30.08.2021.

2.11. SWOT ANALÝZA AKTUÁLNE POSKYTOVANÝCH SOCIÁLNYCH SLUŽIEB

2.11.1. SWOT analýza Domova sociálnych služieb

Silné stránky	Slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> - malokapacitné zariadenie s ambulantnou formou prevádzky - priestor na individuálny prístup k prijímateľom, - rodinné prostredie, - dobre situované zariadenie (v komunite, blízko do centra i do prírody), - Integračné a inkluzívne aktivity - kultúrne a spoločenské činnosti (výlety, divadlá, vychádzky, tábor, oslavy) - spoločné stretnutia a aktivity s rodičmi prijímateľov - ochota personálu vzdelávať sa a profesionálne rásť - jediné zariadenie sociálnych služieb pre prijímateľov s mentálnym postihnutím v meste 	<ul style="list-style-type: none"> - chýbajúce priestory pre aktivizačné činnosti prijímateľov, chýba terapeutická miestnosť, bezpodnetový a bezpečný priestor keď prijímateľ chce byť úplne sám, nevyhovujúce priestory jedálne - odborné vzdelávanie v terapeutických a aktivizačných programoch - nevyhovujúci bezbariérový vstup, umývárň a toalety, prijímacia miestnosť a šatňa pre prijímateľov - zastaralé materiálne vybavenie interiéru neprihliadajúce na potreby prijímateľov - nepostačujúce parkovisko pre prijímateľov - neprispôsobený areál DSS pre aktivizáciu a podnecovanie motoriky prijímateľov s absenciou vhodných prvkov pre nácvik stability a hrubej motoriky - nedostatočné finančné ohodnotenie zamestnancov - nedostatok odborného personálu - nedostatočná spolupráca s ÚSPVR pri využívaní služieb zamestnanosti
Príležitosti	Ohrozenia
<ul style="list-style-type: none"> - vytvoriť komplexný a moderný systém poskytovaných sociálnych služieb (zriadenie integračného alebo rehabilitačného centra, zariadenia podporovaného bývania) - podpora a príprava prijímateľov na samostatný život - spolupráca s inými zariadeniami s rovnakou alebo podobnou cieľovou skupinou prijímateľov - užšia spolupráca s občianskymi združeniami v meste pri aktivizácii prijímateľov (pracovná aktivizácia) 	<ul style="list-style-type: none"> - obmedzené finančné možnosti - nedostatočná motivácia zamestnancov zo strany zamestnávateľa - nedostatok prijímateľov - nedostatočná spolupráca s rodinnými príslušníkmi prijímateľov (obavy, strach, ochranársky prístup) - odliv zamestnancov za lepším zárobkom

2.11.2. SWOT analýza Útulku

Silné stránky	Slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> - ochota zamestnancov vzdelávať sa - kvalifikovaný personál - blízkosť centra mesta - dobrá dostupnosť úradov a lekárskej starostlivosti - zabezpečovanie záujmovej činnosti pre prijímateľov - zabezpečovanie pravidelnej potravinovej pomoci bezplatne - poskytovanie jedného teplého jedla denne 	<ul style="list-style-type: none"> - nízke finančné ohodnotenie personálu - alkoholizmus a agresivita prijímateľov - nevyhovujúce fyzické prostredie (bariérovosť, nevyhovujúce dispozičné riešenie, nepostačujúce hygienické zázemie, nedostatočné súkromie prijímateľov), - absencia podporovaného bývania - chýbajúci dobrovoľníci - v zimnej sezóne nepostačujúca kapacita

<ul style="list-style-type: none"> - zabezpečovanie sociálnej rehabilitácie pre prijímateľov - bezplatné pranie a hygiena - dobrá spolupráca s miestnou štátnou a verejnou správou - sieťovanie a súčinnosť s neziskovými organizáciami v meste a okolí 	<ul style="list-style-type: none"> - chýbajúce pomôcky na aktivačné činnosti - obmedzené finančné možnosti
Príležitosti	Ohrozenia
<ul style="list-style-type: none"> - vzdelávanie a školenie zamestnancov - vytváranie partnerstiev 	<ul style="list-style-type: none"> - zlyhanie komunikácie medzi úrovňami riadenia a miestnou samosprávou - nedostatočná ochota prijímateľov a ich rodinných príslušníkov spolupracovať, slabé rodinné väzby prijímateľov

2.11.3. SWOT analýza Zariadenia pre seniorov

Silné stránky	Slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> - nízko kapacitné zariadenie pre seniorov - dobre situované zariadenie (park v areály, blízkosť centra i prírody) - bezbariérový objekt - stabilizovaní zamestnanci s dlhoročnými skúsenosťami poskytovania soc služieb malému počtu prijímateľov, ktorí si na nich privykli - spolupráca s rodinnými príslušníkmi 	<ul style="list-style-type: none"> - odborné vzdelávanie v terapeutických a aktivizačných programoch - vzdelávanie zamestnancov - zastaralé materiálne vybavenie interiéru - chýbajúce spoločné priestory a priestory pre aktivity - nedostatočná adaptabilita dlhoročných zamestnancov s odmietavým prístupom k novým postupom
Príležitosti	Ohrozenia
<ul style="list-style-type: none"> - vytvoriť komplexný a moderný systém sociálnych služieb komunitného typu - spolupráca s inými zariadeniami s podobnou cieľovou skupinou - zvyšovanie kvalifikácie zamestnancov ako predpoklad zvyšovania úrovne kvality poskytovaných služieb - bezbariérový prístup prijímateľov do parku a okolo celej budovy - získanie finančných prostriedkov na výstavbu nových objektov komunitného typu 	<ul style="list-style-type: none"> - pandemické opatrenia - obmedzené finančné možnosti - nízky počet záujemcov o prácu v sociálnej sfére - nedostatočné finančné ohodnotenie zamestnancov sociálnych služieb

2.11.4. Organizácia sociálnej starostlivosti mesta Šaľa

Silné stránky	Slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> - vybudovaná rozvinutá sieť sociálnych služieb v meste - etablovaný subjekt poskytujúci sociálne služby (OSS) - dobrá odborná a vzdelanostná úroveň personálu sociálnych služieb - komplexnosť a variabilita poskytovaných služieb podľa potrieb prijímateľov 	<ul style="list-style-type: none"> - absencia jasne formulovanej sociálno-politickej doktríny samosprávnych orgánov - neuspokojenie dopytu po niektorých druhoch soc. služieb pre nízku kapacitu - nevyhovujúce priestorové a prevádzkové podmienky zariadení azylového typu - nadkapacitné využitie niektorých služieb - nedostatočná účinnosť sociálnej prevencie a sociálneho poradenstva

Príležitosti	Ohrozenia
<ul style="list-style-type: none"> - získanie finančných prostriedkov zo štrukturálnych fondov na rozvoj služieb - budovanie trhu sociálnych služieb – záujem neštátnych subjektov – možnosť voľby občana - rozšírenie o nové sociálne služby (prepravná služba, denný stacionár, rehabilitačné stredisko apod.) - viac využiť potenciál dobrovoľníckych aktivít a podporovať filantropiu 	<ul style="list-style-type: none"> - insolventnosť prijímateľov OSS (situácia hmotnej núdze, nízka príjmová hranica) - neustále sa meniace legislatívne podmienky a finančné zdroje - poddimenzovanosť verejných prostriedkov na rozvoj sociálnych služieb - demografický vývoj – rastúci počet občanov trvale odkázaných na soc. pomoc

3. PRIJÍMATELIA SOCIÁLNYCH SLUŽIEB

Vo všetkých zapojených zariadeniach členovia transformačného tímu vykonali komplexnú a interdisciplinárnu analýzu prijímateľov, ich potrieb a nevyhnutnej miery podpory s výstupom plánovania ich prípravy na transformáciu sociálnej služby. Pri hodnotení potrebnej miery podpory prijímateľov sme využili odporúčaný postup v Českej republike „Posuzování míry nezbytné podpory uživatelů“ z roku 2013, verzia 1. Prijímatelia boli hodnotení v nasledujúcich oblastiach ľudského života:

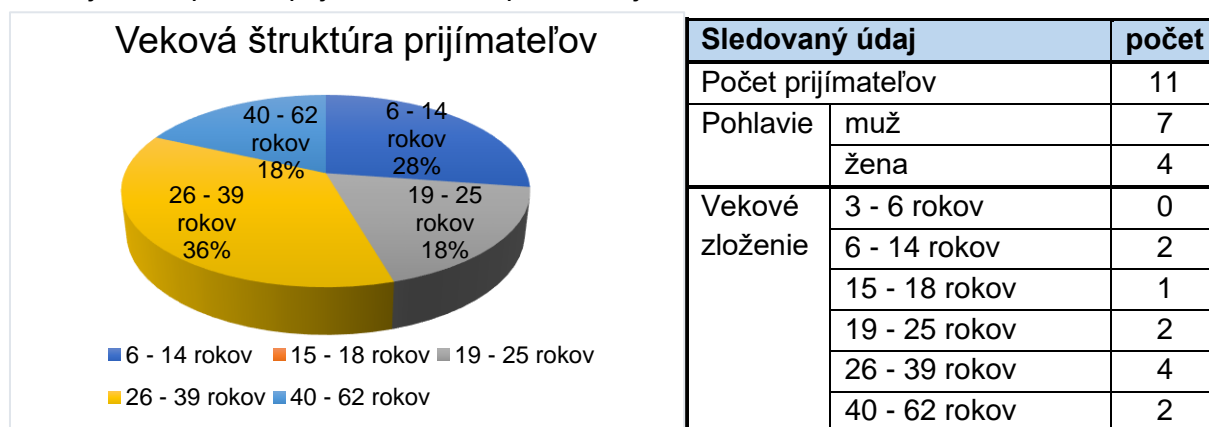
1. komunikácia (spôsob komunikácie, porozumenie v komunikácii),
2. starostlivosť o seba (cez deň, v noci, pitie a stravovanie),
3. starostlivosť o domácnosť (domácnosť, vlastná izba a osobné veci),
4. zdravie (zabezpečenie lekárskej starostlivosti, životospráva),
5. bývanie a prostredie (pohyb, orientácia doma a vonku, obsluha spotrebičov),
6. bezpečie a riziká (zvládanie rizikového správania a osobnej nepohody),
7. vzťahy (kontakt s rodinou a priateľmi, nadväzovanie a udržiavanie vzťahov),
8. osobné uplatnenie a spokojný život (voľný čas, zamestnanie, cestovanie),
9. financie a úrady (hospodárenie s peniazmi, používanie karty, vybavovanie na úradoch),
10. pravidlá a povinnosti (povedomie o všeobecných pravidlách, normách a povinnostiach).

3.1. PRIJÍMATELIA DOMOVA SOCIÁLNYCH SLUŽIEB

Pri plánovaní transformácie zariadenia sme vychádzali z informácií o súčasných prijímateľoch. Okrem vyhodnotenia vekovej štruktúry, miery potrebnej podpory, odkázanosti a zdravotného stavu prijímateľov, bolo dôležité identifikovať individuálne potreby a schopnosti. Všetky tieto informácie sú kľúčové pre definovanie nových sociálnych služieb, ktoré vzniknú transformáciou pôvodného zariadenia.

3.1.1. Veková štruktúra

Najpočetnejšia veková štruktúra prijímateľov v DSS KORY tvorí 72,7 % skupina vo veku 19 – 43 rokov, t.j. 8 prijímateľov v produktívnom veku. Skupinu prijímateľov vo veku od 6 – 14 rokov zastupujú 2, čo predstavuje 18,2 % a skupina prijímateľov vo veku od 15 – 18 rokov je zastúpená 1 prijímateľom, čo predstavuje 9,1 %.

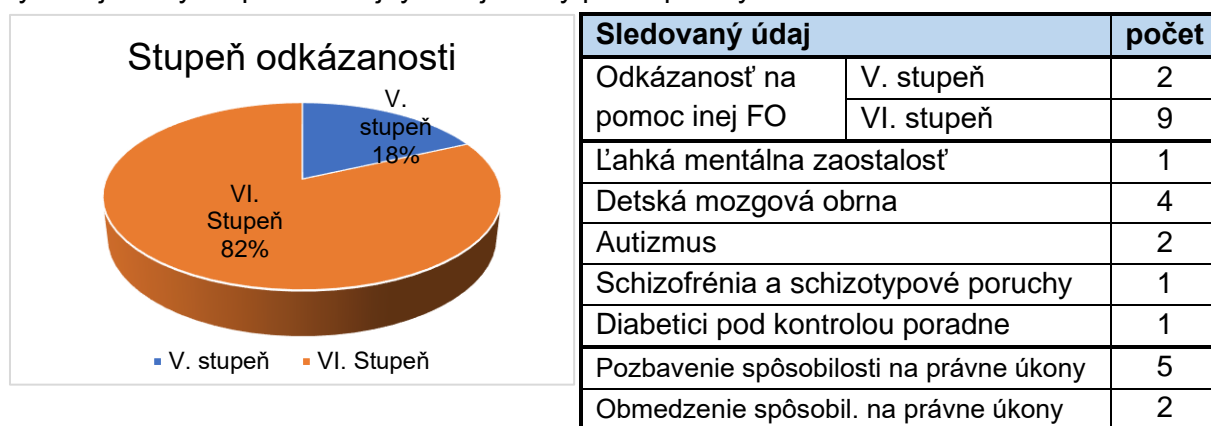


3.1.2. Spôsobilosť na právne úkony

Piati prijímatelia DSS sú pozbavení spôsobilosti na právne úkony v plnom rozsahu. Dva z prijímateľov majú obmedzenú spôsobilosť na právne úkony.

3.1.3. Stupeň odkázanosti a zdravotný stav

Z prijímateľov DSS je 82 % rozhodnutím Úradu Nitrianskeho samosprávneho kraja (ďalej len „ÚNSK“) o odkázanosti na sociálnu službu zaradených do VI. stupňa odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby podľa prílohy č. 3 zákona č. 448/2008 Z.z.



Hlavnou diagnózou všetkých prijímateľov DSS je mentálna retardácia rôznych stupňov a k nej pridružené ďalšie diagnózy (DMO, autizmus, poruchy správania, epilepsia, diabetes mellitus). Prijímatelia sú v zdravotníckej starostlivosti všeobecného lekára pre deti a dorast alebo všeobecného lekára pre dospelých, a rôznych odborných špecialistov podľa výberu ich zákonných zástupcov, nakoľko služby DSS sú poskytované ambulantne. Zvyšujúci vek prijímateľov vplýva na ich zdravotný stav, ale aj ich potreby.

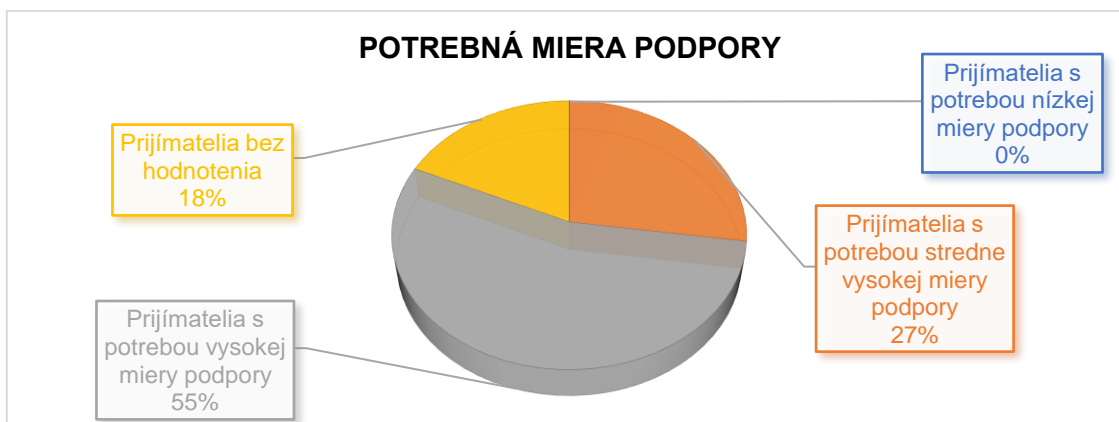
3.1.4. Hodnotenie potrebnej miery podpory

Sledovaný údaj		počet	Sledovaný údaj		počet
Vzdelanie	základné	7	Mobilita	úplná	10
	stredošk. bez maturity	1		čiastočná	1
	stredošk. s maturitou	0		imobilita	0
	vysokoškolské	0	Kontakt s rodinou	má	11
	žiadne	3		nemá	0
Komunikácia	verbálna	4			
	augmentatívna, alternat.	7			

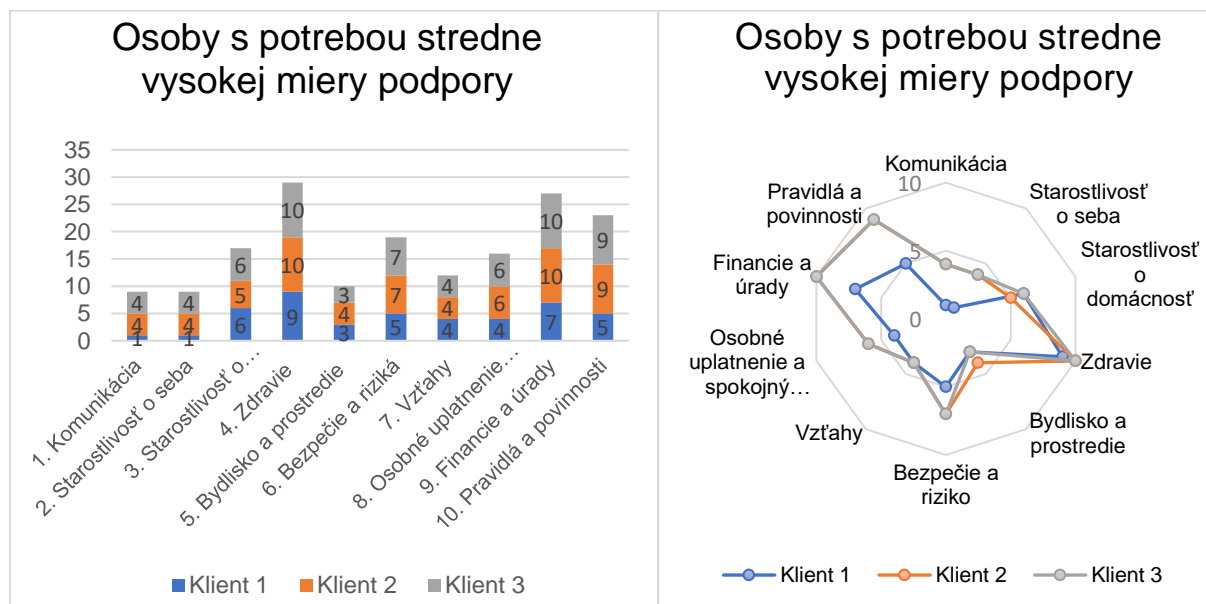
Do hodnotenia potrebnej miery podpory sme z celkového počtu 11 prijímateľov zapojili spolu 9 prijímateľov. Do hodnotenia sme zaradili aj prijímateľa, ktorý má aktuálne síce len 14 rokov, ale jeho rodičia prejavili záujem o možnosť bývať v zariadení podporovaného bývania pre tohto prijímateľa. Prijímateľ má skúsenosť s internátnym životom, čo bol jeden z dôvodov prečo sme sa rozhodli zapojiť ho do hodnotenia potrebnej miery podpory aj napriek jeho aktuálnemu veku (v grafickom spracovaní – prijímateľ 4 (žltá farba). Z prijímateľov 2 zatiaľ nespĺňajú vekovú hranicu pre možnosť využitia tohto nástroja (je určený len pre osoby od 18 rokov veku) a tiež nespĺňajú vekovú hranicu pre využívanie zariadenia podporovaného bývania (od 16 rokov veku), z týchto dôvodov sme ich nezaradili do procesu hodnotenia potrebnej miery podpory.

Posudzovanie a vyhodnotenie dotazníka miery potrebnej podpory nám ukázalo, že 55% prijímateľov potrebuje vysokú mieru podpory. Život v inštitúcii a v mnohých prípadoch aj vnímanie spoločnosti im nedal možnosť rozhodovať sa v bežných záležitostiach (ako je výber jedla, nákup potravín, vytvoriť si vlastný režim dňa, a pod.), naučiť sa pracovať so svojimi financiami, naučiť sa starať o svoju domácnosť. Prijímatelia nemali vytvorené dostatočné

podnety a priestor pre samostatné orientovanie sa a vyhľadávať si potrebné služby (zdravotná starostlivosť, starostlivosť o telo a pod.). Predpokladáme, že vplyvom transformácie a vytváraním podmienok a priestoru pre nácvik jednotlivých zručností by sa viacerí prijímatelia (cca 5) mohli v priebehu dvoch rokov posunúť v mapovaných oblastiach.



Z hľadiska miery nevyhnutnej podpory 3 prijímateľov považujeme za osoby s potrebou stredne vysokej miery podpory. Ďalších 6 prijímateľov sme vyhodnotili ako osoby s potrebou vysokej miery podpory. Z informácií získaných prostredníctvom dotazníkov pre zistenie aktuálnej miery podpory sme sa dozvedeli, že všetci traja prijímatelia s potrebou stredne vysokej miery podpory potrebujú najväčšiu podporu v troch oblastiach svojho života a to v oblasti zdravia, financií a úradov a tiež v oblasti pravidiel a povinností. Osoby s potrebou stredne vysokej miery podpory potrebujú nevyhnutnú podporu v rozsahu 8 – 16 hodín denne (počas dňa a zvyčajne čiastočne aj v noci), s pomocou alebo aspoň pravidelným dohľadom zo strany inej osoby.

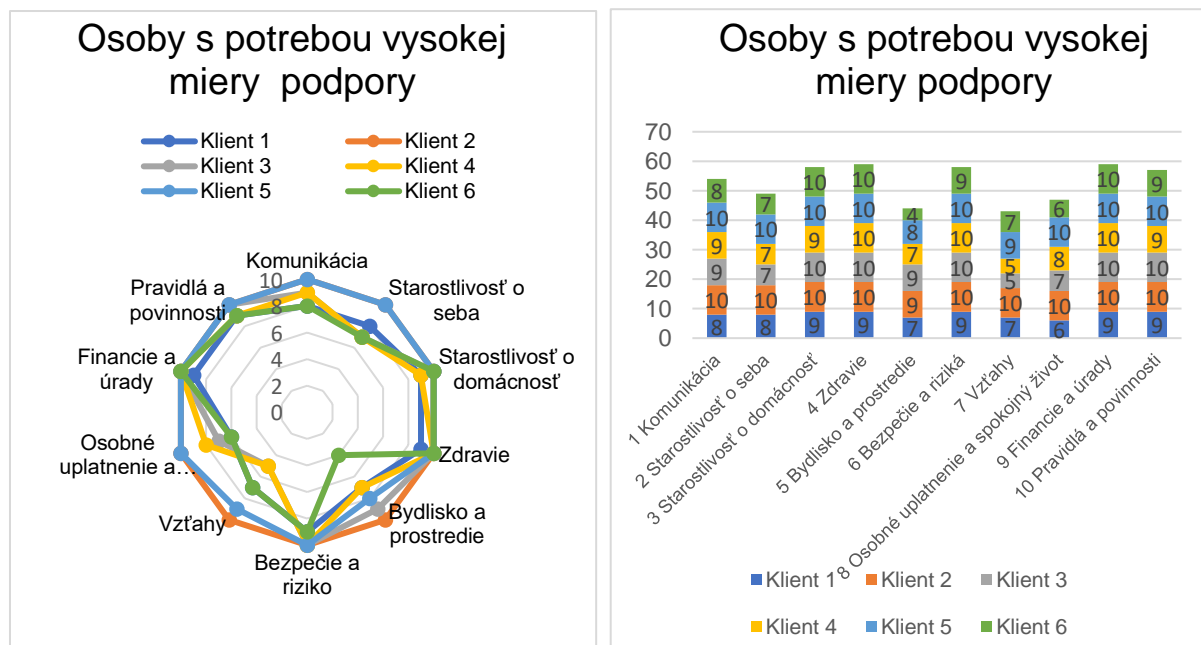


V oblasti zdravia naši prijímatelia potrebujú asistenciu druhej osoby zatiaľ v najvyššej miere, nakoľko nie sú samostatní v každodennej starostlivosti o svoje zdravie a životosprávu. Naši prijímatelia nedokážu u seba rozoznať zdravotné problémy ako napr. zvýšená teplota, alebo prejavy nejakých konkrétnych ochorení, potrebujú dohľad a pripomenutie pri užívaní liekov. Najvyššie skóre pre potrebnú mieru podpory dosiahli všetci prijímatelia v oblasti financie a úrady. Je nevyhnutnosťou s prijímateľmi začať pracovať na osvojovaní si zručností

potrebných na hospodárenie s financiami so zameraním sa na správu domáceho rozpočtu. Ďalej sa otvára potreba riešiť aj prehodnotenie úplného pozbavenia spôsobilosti prijímateľov na právne úkony a v súlade s platnou právnou úpravou len obmedziť ich spôsobilosťou na právne úkony, ktoré nezvládajú. Pri rozhovoroch s prijímateľmi a ich rodinnými príslušníkmi sme zistili, že dvaja prijímatelia potrebujú podporu zo strany ďalšej osoby v dôležitých životných situáciách ako napr. s kým budem žiť, ktorým činnostiam sa budem venovať, aké sú moje životné plány a ciele, ale aj pri rozhodovaní o menej zásadných veciach ako je výber jedla, spôsob trávenia voľného večera, výber vhodného oblečenia. Podpora v spomínanej oblasti zahŕňa aj osvojovanie si zručností pre spoločenské správanie (pozdravy, rozhovory, obliekanie, zdvorilosť a pod.). Toto zistenie nám potvrdzuje, že rodičia a život v ambulantnej forme zariadenia prebrali úplnú kontrolu a riešenie týchto oblastí života za prijímateľov.

Vyššiu mieru podpory podľa výsledkov prijímatelia budú potrebovať aj v oblasti bezpečie a riziká. Rozhovormi s prijímateľmi a ich rodinnými príslušníkmi sme zistili, že v tejto oblasti je potrebná podpora hlavne v rôznych situáciách, ktoré môžu byť rizikové doma (napr. v prípade pri výpadku elektriny, úniku plynu či vody a pod.) alebo v komunite (napr. ak by prijímateľa oslovili cudzí ľudia na ulici a pod.). Rodinní príslušníci poukázali aj na to, že prijímatelia náročnejšie vyhodnocujú a aj zvládajú stavy osobnej nepohody a nejakého rizikového správania, čo nám signalizuje potrebu zabezpečiť dohľad aj v nočných hodinách zo strany poskytovateľa v budúcom ZPB.

Z vyhodnotenia výsledkov dotazníkov pre zistenie aktuálnej miery podpory sme sa dozvedeli, že z hodnotených 10 oblastí života našich prijímateľov v každej jednej vyšli ich hodnoty v bodovom rozmedzí od 7 – 10 bodov. To znamená, že naši súčasní šiesti prijímatelia majú potrebu vysokej miery podpory. Prijímateľ s potrebou vysokej miery podpory potrebuje nevyhnutnú podporu vždy cca 17 – 24 hodín denne, s väčšinou úkonov starostlivosti poskytovaných s úplnou alebo s veľkou asistenciou druhej osoby.



Tak ako pri predchádzajúcej skupine prijímateľov s potrebou stredne vysokej miery podpory aj prijímatelia s potrebou vysokej miery podpory potrebujú do veľkej miery podporu od druhej osoby zhodne v oblastiach zdravie, bezpečie a riziká, financie a úrady a v oblasti pravidiel a povinnosti. V tejto skupine prijímateľov je potrebná vysoká miera podpory aj v oblasti komunikácie, v ktorej všetci prijímatelia dosiahli vysoké bodové ohodnotenie, čo znamená, že potrebujú prítomnosť inej osoby pri podávaní, prijímaní, ale aj pri porozumení

informáciám. Oblasť starostlivosti o seba je veľmi dôležitá v živote každého človeka a aj v prípade našich prijímateľov, sme sa zameriavali na zistenie potrebnej miery podpory nielen v úkonoch fyzického zvládnutia starostlivosti o seba, ale aj na ich schopnosť rozpoznania potreby ich vykonania. Pri rozhovore s rodinnými príslušníkmi prijímateľov sme zisťovali, ako zvládajú každodennú starostlivosť o seba cez deň aj v noci, stravovanie, prípravu jednoduchého pitia a jedla, výber stravy, osobnú hygienu a výber oblečenia. Všetci šiesti prijímatelia pri tom potrebujú aj v domácom prostredí vysokú mieru podpory.

Naši prijímatelia vo všetkých 10 sledovaných a hodnotených oblastiach života potrebujú do veľkej miery podporu a asistenciu druhej osoby, čo poukazuje na nutnosť zabezpečenia dohľadu v ZPB počas dňa aj v noci, nakoľko títo prijímatelia nedokážu adekvátne zhodnotiť a reagovať na vznikajúce zmeny a situácie.

Pri všetkých súčasných prijímateľoch, či už sú osobami s potrebou stredne vysokej miery podpory alebo s potrebou vysokej miery podpory je podľa nás nevyhnutné, okrem zariadenia podporovaného bývania, sústreďovať pozornosť aj na potrebu ich celkovej aktivizácie prostredníctvom vybudovania novej ambulantnej služby (denný stacionár), prostredníctvom uplatnenia na chránenom alebo otvorenom pracovnom trhu, podpore v záujmových aktivitách a pod. Všetky tieto zistenia od nás momentálne vyžadujú, aby sme už teraz začali postupne pracovať na individuálnych potrebách prijímateľov v záujme ich úspešného zvládnutia transformácie a zmien v ich aktuálnych životoch.

3.1.5. Analýza potrieb, predstáv, snov prijímateľov

Prostredníctvom individuálnych rozhovorov s prijímateľmi a následne aj s rodičmi (zákonnými zástupcami) sme zistili, že prijímatelia potrebujú a chcú mať vlastný životný priestor, chcú žiť samostatne vo svojom byte či dome tak, ako žijú doteraz, ale už samostatne bez závislosti na rodičoch. Pri rozhovoroch odznali predstavy a sny prijímateľov o vytvorení a prežívaní priateľského alebo partnerského vzťahu, o spoločnomžití a fungovaní v jednej domácnosti. Chcú mať možnosť naplňovať svoje potreby a predstavy v oblasti zamestnania a organizovania si vlastného života podľa svojich predstáv a nebyť odkázaní na svojich rodičov. Vyjadrili tiež potrebu a túžbu po nadväzovaní nových vzťahov a priateľstiev, stretávaní sa so svojimi blízkymi. Prijímatelia, ale aj ich rodičia túžia po možnosti sebarealizácie, vedieť sa postarať o seba, svoju domácnosť a financie. Všetci prejavili túžbu žiť bežný život v komunite, ako žijeme všetci, so všetkým čo takýto život prináša, od slobody rozhodovania sa až po zodpovednosť za svoje rozhodnutia.

Na základe rozhovorov s prijímateľmi a ich rodičmi sme identifikovali potrebu riešenia služieb bývania pre cieľovú prijímateľov so zdravotným postihnutím s hlavnou diagnózou mentálna retardácia rôznych stupňov a s pridruženými ďalšími diagnózami - DMO, autizmus, poruchy správania či epilepsia. Rodičia i väčšina prijímateľov si objektívne uvedomujú pominuteľnosť života a chcú mať istotu, že s potrebnou podporou zvládnu výzvy a nástrahy bežného života v budúcnosti aj bez rodičov. Naším zámerom je preto vybudovanie novej pobytovej služby v zariadení podporovaného bývania (ďalej len „ZPB“). Chceme ním riešiť služby bývania nielen pre aktuálnych prijímateľov DSS, ale aj pre potenciálnych záujemcov z komunity. Potreby a predstavy prijímateľov v oblasti aktivizácie, záujmových aktivít a potrieb plánujeme naplňovať v ambulantnej sociálnej službe denného stacionára oddelene od pobytovej služby.

3.1.6. Analýza a zhodnotenie individuálneho plánovania (princípy, spôsob prevedenia, zapájanie prijímateľov, koedukácia, ciele, spôsob naplňovania ...)

Individuálne plánovanie prebieha v zmysle dôrazu na individualitu a potreby každého z prijímateľov našej služby. Každý prijímateľ v spolupráci so sociálnym pracovníkom definuje svoj cieľ, podľa ktorého sa jednotlivý zamestnanci snažia vytvoriť podporný tím pre prijímateľa, aby bolo možné realizovať aktivity vedúce k stanovenému cieľu. O stanovených cieľoch prijímateľov sú informovaní aj ich zákonní zástupcovia, aby vytvorili prostredie a podmienky aj na nácvik týchto aktivít a zručností aj v domácom prostredí prijímateľa. V niektorých prípadoch, keď si prijímateľ sám nevie stanoviť svoj cieľ, spolupracujeme s rodičom prijímateľa na spoločnom stanovení cieľa prijímateľa, ktorého dosiahnutiu sledujeme v rámci DSS a rodičia v domácom prostredí prijímateľa.

3.1.7. Plán prípravy a vzdelávania prijímateľov na zmenu a časový harmonogram s možnosťou vyhodnocovania jednotlivých krokov

Prijímatelia a ich rodičia sú od začiatku vstupu do NP DIPTT informovaní o všetkých procesoch, ktoré nás spoločne čakajú. **Informovanie a oboznamovanie** prebieha individuálne alebo skupinovo formou rozhovorov, ktoré objasňujú postupné kroky k dosiahnutiu celkovej transformácie zariadenia a vzniku nových sociálnych služieb. Informácie za zariadenie sprostredkujúajú vedúca a sociálna pracovníčka zariadenia, ktoré sú aj členkami transformačného tímu OSS.

Motivácia a príprava prijímateľov, ale súčasne **aj ich rodičov** je uskutočňovaná pomocou príkladov dobrej praxe, ktoré sme získali pri zahraničnej ceste do zariadenia podporovaného bývania ľudí s mentálnym znevýhodnením v ČR a tiež z návštev transformovaných zariadení v SR. Pre prijímateľov a ich rodičov sme využili prezentačné videá z už transformovaných zariadení, prostredníctvom ktorých im približujeme postupné konkrétne kroky nevyhnutné pre spoločné úspešné zvládnutie procesu deinštitucionalizácie.

Vzdelávanie prijímateľov, podpora ich samostatnosti v jednotlivých činnostiach (sebaobsluha, domácnosť, sociálny kontakt s komunitou atď.) sa realizuje pravidelným tréningom a rozvojom zručností počas doby pobytu v zariadení, ale tiež v spolupráci s rodičmi aj v ich domácom prostredí, podľa možností prijímateľov. Podpornými sú pre prijímateľov a aj rodičov aj v tejto aktivite prezentačné videá zo zariadení z ČR, ale zároveň aj poznatky nášho personálu získané na vzdelávaní v rámci NP DIPTT.

V období február – september 2023 sa zariadenie zapojilo do Národného projektu podpora sociálneho začleňovania pre vybrané skupiny osôb so zdravotným postihnutím, podaktivita 3 - Podpora poskytovateľov sociálnych služieb. V účasti na projekte sme videli príležitosť naučiť sa viesť našich prijímateľov s mentálnym postihnutím a poruchami autistického spektra k rozvoju sociálnych, komunikačných a pracovných zručností, podporiť ich samostatnosť a nezávislosť v procese sociálneho začleňovania. Vidíme ho ako dôležitý a nevyhnutný krok v príprave na plánované samostatné bývanie a zamestnávanie prijímateľov. V rámci tohto projektu pracuje v zariadení odborný zamestnanec s podporou mentorky pre rozvíjanie odborných činností a zvyšovanie kvality práce s prijímateľmi. Pod jej odbornou gesciou trénujeme s prijímateľmi komunikáciu prostredníctvom komunikačno – vzdelávacieho systému, ktorý je využiteľný pre všetkých našich prijímateľov bez vekového rozdielu. Učíme sa pracovať s rôznymi voľne dostupnými aplikáciami na podporu komunikačných zručností prijímateľov, trénujeme finančnú gramotnosť s prihliadnutím a rešpektovaním individuálnych možností prijímateľov a hľadaním najvhodnejšej formy pre každého z nich. Zvládnutie finančnej gramotnosti je veľmi dôležité hlavne pre prijímateľov v produktívnom veku, ktorých sa snažíme postupne cielene pripravovať na bežný život v komunite. Po precvičení a osvojení si finančnej gramotnosti interaktívnou formou nasleduje praktická časť aplikácie nadobudnutých vedomostí priamo v obchode, na pošte, na úrade atď.

V rámci aktivizácie a pracovného začlenenia prijímateľov sa nám podarilo prispieť k úspešnému zamestnaniu na dohodu o pracovnej činnosti nášho prijímateľa Patrika v Hypermarkete Tesco, ktorý chodí do práce dva dni v týždni na dve hodiny. S ďalšou prijímateľkou Monikou plánujeme rozvíjať jej pracovné zručnosti a pracovné návyky vo vnútornom prostredí nášho zariadenia prostredníctvom projektu cez ÚPSVR.

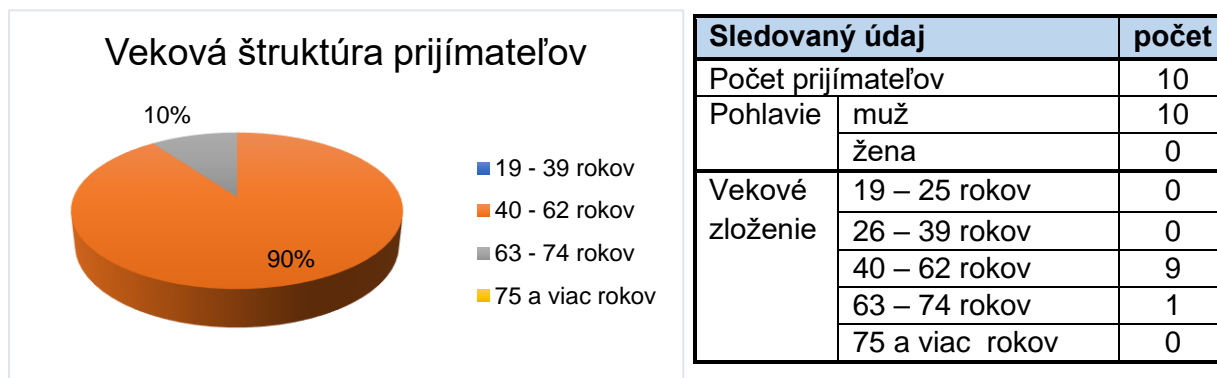
3.1.8. Prijímateľ, jeho rodina a širšie sociálne okolie – ako s nimi komunikovať a pracovať.

Prijímatelia DSS žijú vo svojich rodinách, preto je komunikácia s ich rodinnými príslušníkmi mimoriadne dôležitá. Snažíme sa s nimi viesť otvorenú komunikáciu založenú na vzájomnom priateľskom a rovnocennom vzťahu s vedomím, že naším spoločným cieľom je zvýšenie kvality života prijímateľov. V súvislosti s prípravou na proces transformácie zariadenia sme dokumentovali potreby rodín, aké služby potrebujú a ktoré z ich pohľadu v meste absentujú a výstupy z týchto rozhovorov sme zohľadnili pri navrhovaní nových sociálnych služieb. Otvorene komunikujeme s prijímateľmi, ich rodinami i zamestnancami zariadenia všetky výhody, riziká, obavy a strach z pripravovaných zmien, ktoré sa postupne objavujú v procese prípravy deinštitucionalizácie zariadenia a transformácie našich služieb.

3.2. PRIJÍMATELIA ÚTULKU

Východiskom tvorby transformačného plánu je komplexná analýza súčasných prijímateľov služby. Bola hodnotená ich veková štruktúra, miera potrebnej podpory, stupeň odkázanosti, zdravotný stav prijímateľov s cieľom identifikovať ich individuálne potreby a schopnosti. V útulku je momentálne 10 prijímateľov sociálnej služby, ktorí prejavili záujem o nové formy sociálnych služieb.

3.2.1. Veková štruktúra



Prevažná väčšina prijímateľov je v produktívnom veku vo vekovej skupine 40 až 62 rokov a tvoria až 80 % prijímateľov.

Sledovaný údaj		počet	Sledovaný údaj		počet
Vzdelanie	základné	1	Zdravotný stav	Schizofrénia	1
	stredošk. bez maturity	7		Epilepsia	2
	stredoškol.s maturitou	2		Závislosť od alkoholu	3
	vysokoškolské	0	Zmyslovo postihnutí	Zrakové	1
	žiadne	0		Sluchové	1
Kontakt s rodinou	má	5		Kombinované	2
	nemá	5			

3.2.2. Zdravotný stav

Prijímatelia sociálnej služby majú viaceré zdravotné problémy s výskytom diagnóz: epilepsia (2), schizofrénia (2), závislosť od alkoholu (3), sluchové postihnutie (1). zrakové postihnutie (1), kombinované (2). Dvaja z prijímateľov je posúdení ÚNSK a zaradení do VI. stupňa odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby.

Prijímatelia sú v zdravotníckej starostlivosti svojho všeobecného lekára a v odborných ambulanciách (psychiatrická, onkologická, neurologická, kardiologická, interná). Všetci prijímatelia, ktorí trpia zdravotnými problémami sú v liečbe, stabilizovaní a schopní fungovať v spoločnosti s určitou mierou podpory. So starnutím prijímateľov je spojená možnosť pribúdania zdravotných problémov či zhoršovanie zdravotného stavu. Na túto skutočnosť bude potrebné prihliadať pri plánovaní nových sociálnych služieb.

Všetci prijímatelia sociálnej služby sú plne spôsobilí na právne úkony.

3.2.3. Rodinná situácia, zamestnanosť a finančná situácia

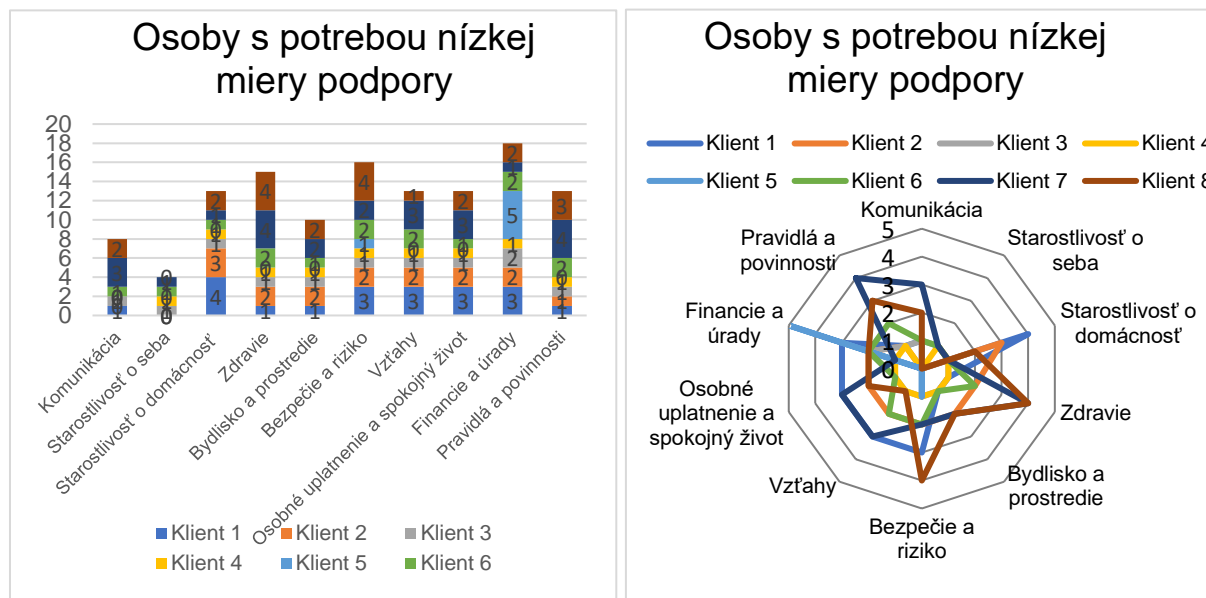
Menšia časť prijímateľov je v kontakte s rodinou, ale zväčša bez podpory, ktorá by im pomohla vyriešiť ich sociálnu situáciu. Polovica prijímateľov nemá kontakt s rodinou.

Väčšina prijímateľov má zabezpečený stály príjem. Poberateľmi invalidného dôchodku sú 3 prijímatelia, 1 poberá starobný dôchodok. Na základe uzatvorenej dohody o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru, 1 prijímateľ pracuje na trvalý pracovný pomer. Dávku v hmotnej núdzi poberajú spolu s príspevkom na bývanie 2 prijímatelia. S oboma prijímateľmi sociálny pracovník priebežne pracuje na zlepšení ich finančnej situácie.

Všetci prijímatelia sociálnej služby sú spôsobilí na právne úkony.

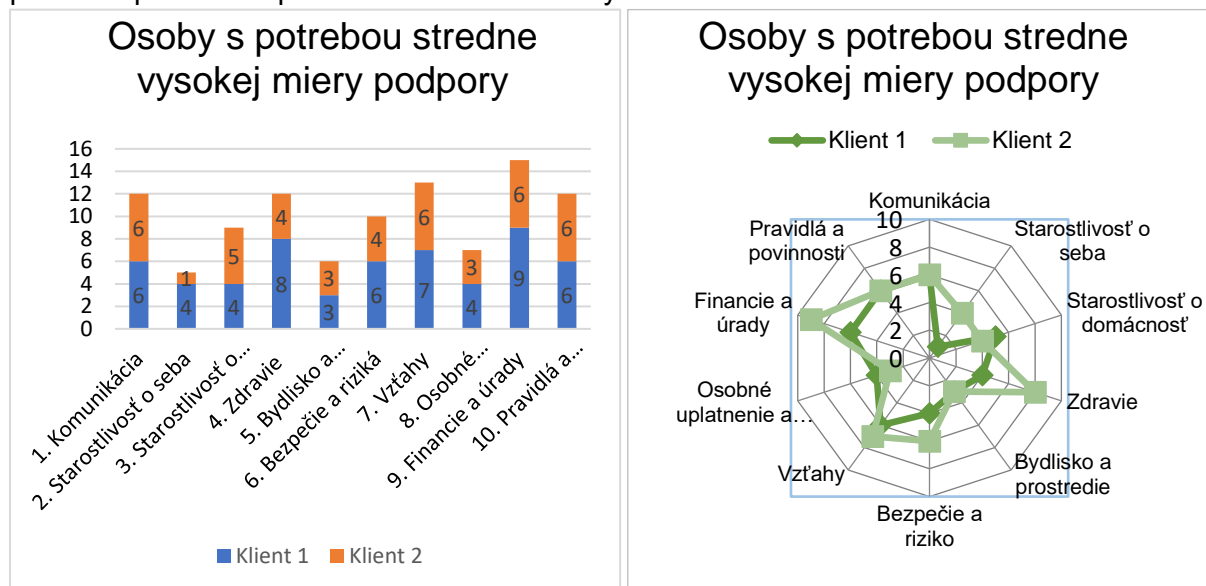
3.2.4. Hodnotenie miery podpory

Miera podpory bola stanovená na základe vyplnených dotazníkov, ktoré boli vyhodnotené tímom odborných zamestnancov Krízového centra. Dvaja prijímatelia potrebovali pri vyplnení dotazníka asistenciu zamestnanca KC.

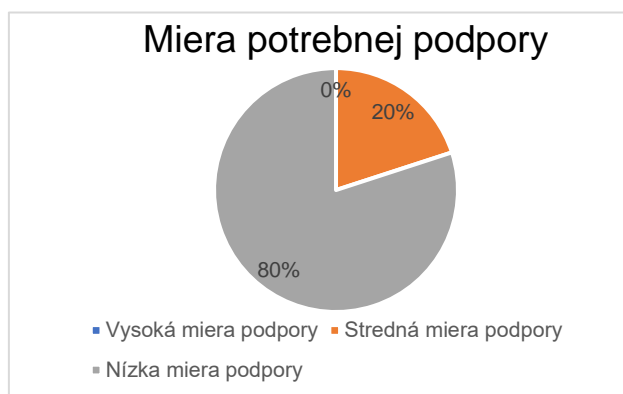


Z grafov možno interpretovať, že prijímatelia s potrebou nízkej miery podpory majú najvyššiu mieru samostatnosti v starostlivosti o seba a väčšina tiež zvláda komunikáciu, bydlisko a prostredie či pravidlá a povinnosti. Viacerí prijímatelia majú nižšiu finančnú gramotnosť, v dôsledku čoho potrebujú asistenciu druhej osoby. Existuje však u nich

perspektíva úplnej samostatnosti aj v tejto oblasti. Ďalšími oblasťami, v ktorých si časť prijímateľov s potrebou nízkej miery podpory vyžaduje asistenciu druhej osoby sú oblasti bezpečia a rizika, zdravie či starostlivosť o domácnosť. Potreba podpory v týchto oblastiach súvisí s vyšším výskytom patologických javov medzi prijímateľmi a potrebou ich prevencie. V oblasti starostlivosti o domácnosť by podpora prijímateľov mala byť smerovaná na kvalitu vykonávania domácich prác, ich zodpovednosti a samostatnosti. S časťou prijímateľov je potrebné pravidelne pracovať a trénovať ich vykonávanie.



Z grafov vidno, že prijímatelia s potrebou strednej vysokej miery podpory majú najväčšie problémy v oblasti finančnej gramotnosti a vybavovaní na úradoch. Ďalšími oblasťami, v ktorých prijímatelia potrebujú podporu sú pravidlá a povinnosti, komunikácia, zdravie, vzťahy. U jedného prijímateľa potreba podpory v oblasti komunikácie súvisí s jeho sluchovo-zrakovým postihnutím. Osoby s potrebou stredne vysokej miery podpory potrebujú nevyhnutnú podporu v rozsahu 8-16 hodín denne, pomoc alebo aspoň pravidelný dohľad zo strany inej osoby.



Posudzovanie a vyhodnotenie dotazníkov potrebnej miery podpory ukázalo, že 80 % prijímateľov potrebuje nízku mieru podpory. 20 % prijímateľov služby vyžaduje stredne vysokú mieru podpory. Nikto z prijímateľov sociálnej služby nevykazuje vysokú mieru podpory.

3.2.5. Analýza potrieb, predstáv a snov prijímateľov

Na základe rozhovorov s prijímateľmi sme zisťovali ich predstavy a sny o bývaní. Cieľom prijímateľov je osamostatnenie sa, nájdenie svojho súkromia a osobného priestoru. Dôležitý je pre prijímateľov pocit istoty a domova. Prijímatelia konštatovali potrebu mať priestor na seberealizáciu v osobnom a pracovnom živote, potrebu starať sa o vlastnú domácnosť,

prípravovať si vlastné jedlo a ďalšie bežné každodenné aktivity. Prijímatelia prejavili záujem napríklad o práce v záhradke, možnosť chovať domáce zvieratá a pod. Vyplnenie dňa každodennými aktivitami sú dôležitou prevenciou proti patologickým javom, ktoré sa v cieľovej skupine ľudí bez domova môžu vyskytovať, ide najmä o užívanie alkoholických nápojov.

Vytvorenie vhodných podmienok bývania je predpokladom pre nájdenie vhodného zamestnania alebo pre udržanie už získanej pracovnej pozície. Pre prijímateľov, ktorí už nie sú aktívni na pracovnom trhu, je dôležitá možnosť plánovania voľnočasových aktivít podľa svojho výberu. Prijímatelia v rozhovoroch vyslovili svoje túžby a želania, ktorými sú:

- samostatná izba,
- možnosť prípravy vlastného jedla, vybavená kuchynka, chladnička,
- záhradka,
- domáce zvieratká,
- televízor,
- odstránenie niektorých obmedzení a určitých pravidiel (časových aj priestorových, ako sú určené vstupy do zariadenia, nutnosť opustiť zariadenie, stanovené časy na pranie, na vstávanie, rušenie zo strany ďalších prijímateľov sociálnej služby a pod.),
- možnosť oddychu či spánku aj počas dňa,
- priestor pre vlastné plánovanie voľnočasových aktivít,
- vlastné nastavenie si svojho režimu dňa.

V niektorých prípadoch bola vyslovená potreba asistencie zo strany personálu napr. pri vybavovaní zložitejších úradných záležitostí alebo pri sprevádzaní k lekárom.

3.2.6. Príprava prijímateľov na prácu a ich pracovná aktivizácia

Pracovná aktivizácia a príprava prijímateľov na prácu je súčasťou odbornej činnosti zariadenia. Zúčastňujú sa upratovania verejných priestorov v meste, lesoparku pri Váhu, okolia Hypermarketu Tesco, Krízového centra či brigád v areáloch DSS a ZPS. Vďaka spolupráci so spoločnosťou YUTEX, s.r.o. v Šali, ktorá má povolenie na vykonávanie činnosti Agentúry dočasného zamestnávania sa nám podarilo zamestnať dvoch prijímateľov na trvalý pracovný pomer v Samsung Electronics Slovakia s.r.o. Galanta. Ich pracovný pomer trvá viac ako rok. V súčasnosti úzko spolupracujeme s OZ Optima status a jeho Agentúrou podporovaného zamestnávania. Vďaka tejto spolupráci sú 2 prijímatelia zapojení do projektu Krok za krokom.

3.2.7. Individuálne plánovanie a príprava prijímateľov na transformáciu

Každý prijímateľ má svojho kľúčového sociálneho pracovníka. Na základe pohovoru s prijímateľom a pozorovania sa vypracuje individuálny plán so stanovením konkrétnych cieľov (ciele, túžby, sny) a bariér. Určí sa obdobie vyhodnotenia (spravidla pol roka). Sociálny pracovník sa pravidelne stretáva s prijímateľom, pomáha mu, radí, sprostredkúva informácie a je jeho partnerom na ceste k stanovenému cieľu.

3.2.8. Plán prípravy prijímateľov na zmeny

- vysvetlenie a oboznámenie prijímateľov s NP DI-PTT (premietanie filmov, diskusia),
- priebežné informovanie prijímateľov o stave projektu NP DI-PTT,
- zapojenie prijímateľov do plánovania vybavenia izieb,
- tréning potrebných zručností prijímateľov,
- oboznámenie verejnosti o projekte NP DI-PTT – spolupráca s mestom Šaľa, úradmi.

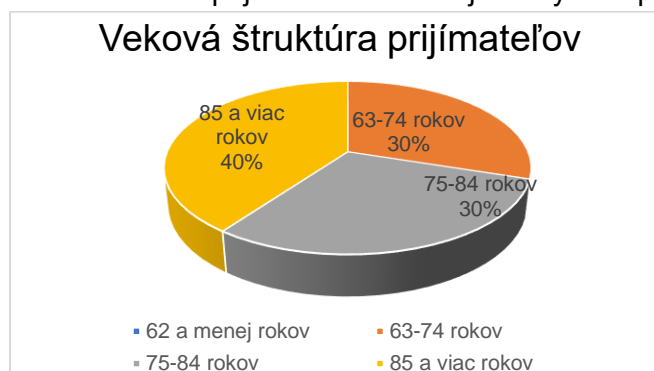
3.3. PRIJÍMATELIA ZARIADENIA PRE SENIOROV

Dôležitou súčasťou transformačného plánu zariadenia je komplexná analýza súčasných prijímateľov sociálnej služby. Bola vyhodnotená veková štruktúra, miera potrebnej podpory, stupeň odkázanosti, zdravotný stav prijímateľov s cieľom identifikovať ich individuálne potreby a schopnosti.

3.3.1. Veková štruktúra

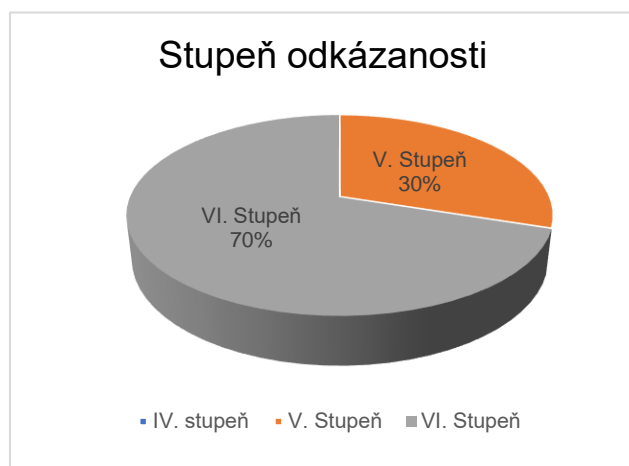
Všetci prijímatelia sú v poproduktívnom veku 62 a viac rokov s celkom rovnomerným zastúpením jednotlivých vekových skupín. V skupine 85 a viac rokov sú dve prijímateľky, ktoré majú nad 90 rokov.

Všetci prijímatelia sociálnej služby sú v plnej miere spôsobilí na právne úkony.



Sledovaný údaj		počet
Počet prijímateľov		20
Pohlavie	muž	6
	žena	14
Vekové zloženie	62 a menej rokov	0
	63 - 74 rokov	6
	73 - 84 rokov	6
	85 a viac rokov	8

3.3.2. Stupeň odkázanosti a zdravotný stav



Sledovaný údaj		počet
Odkázanosť na pomoc inej FO	IV. stupeň	0
	V. stupeň	6
	VI. stupeň	14
Demencia		11
Parkinsonova choroba		2
Alzheimerova choroba		4
Diabetici pod kontrolou poradne		6
Vysoký krvný tlak, kardiaci		16
Ochorenia pohybového aparátu		20

Prevažná väčšina prijímateľov je rozhodnutím o odkázanosti na sociálnu službu zaradená do VI. stupňa odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby podľa prílohy č. 3 zákona č. 448/2008 Z.z., ktorí tvoria 70 % z celkového počtu prijímateľov.

Najčastejšie ochorenia, ktorými prijímatelia trpia sú starecká demencia, vysoký krvný tlak, cukrovka, ochorenia pohybového aparátu. Prijímatelia sú v zdravotníckej starostlivosti všeobecných lekárov a v odborných ambulanciách: psychiatrická, onkologická, neurologická, kardiologická, interná a iné. V zariadení narastá počet prijímateľov s psychiatrickými diagnózami ako Alzheimerova choroba a Parkinsonova choroba, psychózy rôznej etiológie či rôznymi stupňami stareckej demencie. Pokročilejšie štádiá týchto ochorení kladú vysoké nároky na odbornosť personálu, vyžadujú kvalitatívne iný prístup a veľmi vysokú mieru podpory. Poskytovanie sociálnej služby v ZPS pre prijímateľov s pokročilými psychiatrickými

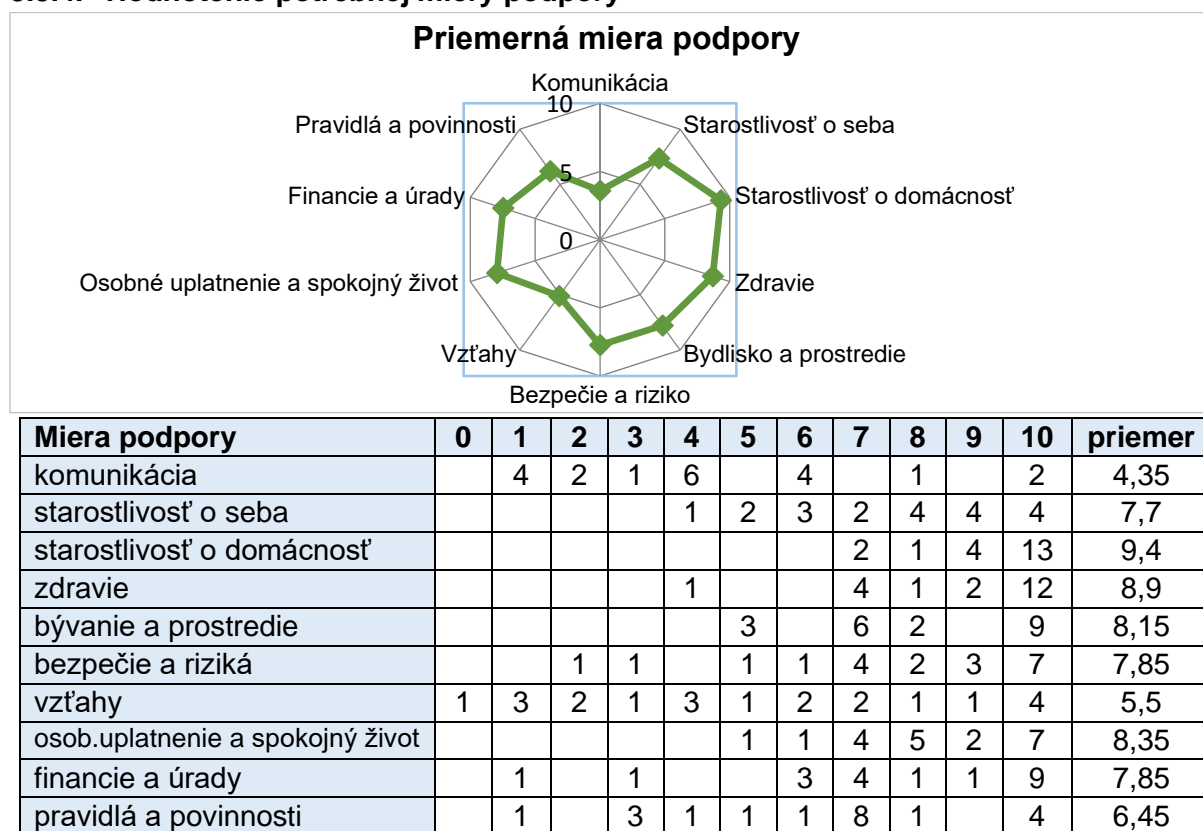
diagnózami je veľmi problematické a dlhodobo nezvládnuteľné. Preto považujeme za nevyhnutné zriadiť špecializované zariadenie v zodpovedajúcom fyzickom prostredí, odborne pripraveným personálom a individuálnou starostlivosťou o prijímateľov s demenciou, Alzheimerovou či Parkinsonovou chorobou. Bližšie je náš zámer popísaný v kapitole 5 Nové služby.

3.3.3. Rodinná situácia, zamestnanosť a finančná situácia

Dvaja prijímatelia sú bez kontaktu so svojou rodinou, ostatní sa stretávajú so svojimi rodinnými príslušníkmi. Väčšina pravidelne, niektorí menej často.

Všetci prijímatelia poberajú starobný dôchodok, niektorí vdovský a vdovecký. Žiaden prijímateľ nie je pracovnom pomere.

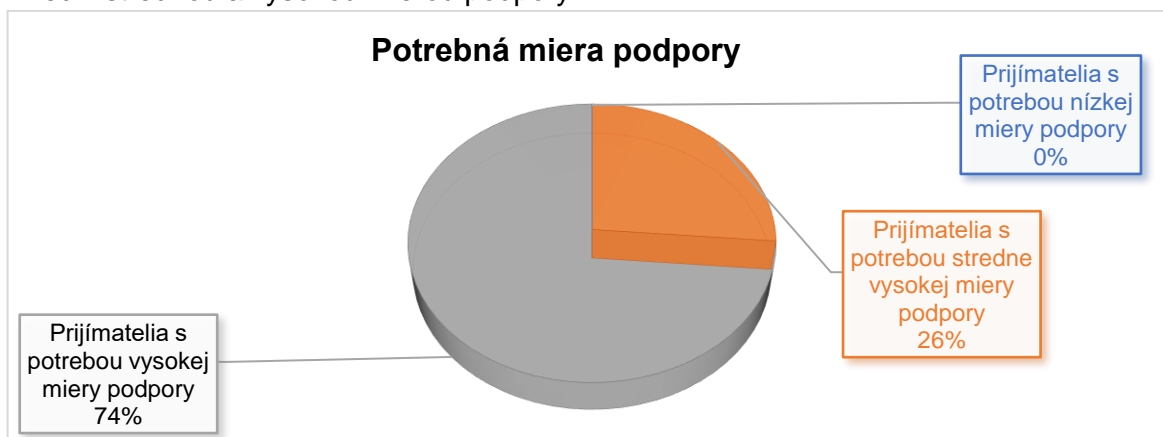
3.3.4. Hodnotenie potrebnej miery podpory



Z nameraných hodnôt uvedených v tabuľke a zobrazených v grafe vyplýva:

- komunikácia** - prijímatelia dokážu komunikovať s inými bez pomoci, niektorí v určitých situáciách potrebujú podporu, tak je to aj s písaným textom, priemer 4,35 nám ukazuje strednú mieru podpory,
- starostlivosť o seba** - prijímatelia potrebujú vysokú mieru podpory pri starostlivosti o seba (priemer 7,7),
- starostlivosť o domácnosť** - prijímatelia potrebujú vysokú mieru starostlivosti o svoju izbu, osobné veci, o svoju domácnosť v dome či byte sa už nevedia postarať (priemer 9,4),
- zdravie** - prijímatelia potrebujú vysokú mieru podpory v oblasti zdravia, teda pomoc pri spolupráci s lekármi a inými odborníkmi, či každodennú starostlivosť o zdravie a životosprávu (priemer 8,9),

- e) **bývanie a prostredie** – prijímatelia potrebujú vysokú mieru podpory pri pohybe a orientácii vonku, tiež pri obsluhu elektrospotrebičov, vo väčšej miery zvládnu pohyb v zariadení (priemer 8,15),
- f) **bezpečie a riziká** - prijímatelia potrebujú vysokú mieru podpory na zvládanie rizikových situácií, či bezpečne používať elektrospotrebiče (priemer 7,85),
- g) **vzťahy** kontakt s rodinou a priateľmi, nadväzovanie a udržiavanie vzťahov s druhými ľuďmi priemer 5,5 nám ukazuje strednú mieru podpory,
- h) **osobné uplatnenie a spokojný život** - prijímatelia potrebujú vysokú mieru podpory pri organizácii svojho voľného času, pri opustení zariadenia potrebujú pomoc inej osoby, ktorá im zabezpečí odvoz alebo sprievod (priemer 8,35),
- i) **financie a úrady** - prijímatelia potrebujú vysokú mieru podpory s hospodárením s finančnou hotovosťou, účtami v banke, vybavovaním úradných záležitostí. Túto oblasť väčšina prijímateľov rieši v spolupráci a za pomoci rodinných príslušníkov (priemer 7,85),
- j) **pravidlá a povinnosti** – táto oblasť ukazuje mieru podpory pri rozhodovaní sa v bežných situáciách a povedomie o pravidlách a povinnostiach, priemer 6,45 nám udáva hranicu medzi strednou a vysokou mierou podpory.



Z 20 prijímateľov z hľadiska miery nevyhnutnej podpory potrebuje stredne vysokú mieru podpory 5, čo je 25 % z celkového počtu prijímateľov. Ďalších 15 prijímateľov potrebuje vysokú mieru podpory a predstavujú je 75 % z celkového počtu prijímateľov. Analýza tiež ukázala, že 65 % prijímateľov trpí rôznym stupňom stareckej demencie a ďalšími psychiatrickými diagnózami. Prevažná časť prijímateľov si preto vyžaduje špecializovanú starostlivosť a v podmienkach ZPS im nie je možné poskytovať sociálnu službu na požadovanej kvalitatívnej úrovni.

3.3.5. Analýza potrieb, predstáv a snov prijímateľov

Prostredníctvom individuálnych rozhovorov s prijímateľmi sme zisťovali ich predstavy a sny. Nakoľko našimi prijímateľmi sociálnej služby sú seniori s mnohými zdravotnými problémami, svoje želania a sny prezentovali hlavne v oblastiach, aby sa nezhoršoval ich zdravotný stav, udržali si súčasnú mieru sebestačnosti, mali kontakt so svojimi príbuznými a priateľmi či dožiť svoj život v pokojnom a bezpečnom prostredí.

Na základe rozhovorov s prijímateľmi, každodennou skúsenosťou či pozorovaním a tiež na základe Analýzy pripravenosti sociálneho prostredia poskytovateľa a miestnej komunity na zmeny súvisiace s transformáciou a deinštitucionalizáciou spracovanej v rámci NP DI-PTT, v ktorej sa uvádza, že priestorové podmienky nie sú pre poskytovanie sociálnych služieb vyhovujúce, sme identifikovali potrebu vybudovania novej sociálnej služby - špecializovaného zariadenia pre prijímateľov zariadenia s duševnými poruchami. Súčasné

budovu ZPS chceme prestavať na zariadenie komunitného typu s priestormi, kde sa prijímatelia budú môcť stretávať a prijímať návštevy, kde bude priestor na aktivizáciu a voľnočasové aktivity. Prijímatelia budú môcť svoje záujmové aktivity, predstavy a potreby naplňovať aj v dennom centre, oddelene od pobytovej služby.

3.3.6. Analýza a zhodnotenie individuálneho plánovania

Individuálne plánovanie prebieha s dôrazom na individualitu a potreby každého z prijímateľov sociálnej služby. Každý prijímateľ má svojho kľúčového pracovníka. Na základe rozhovoru s prijímateľom, rodinnými príslušníkmi a pozorovaním sa vypracuje individuálny plán so stanovením konkrétnych cieľov (ciele, túžby, sny) a rizík. Určí sa obdobie vyhodnotenia (spravidla pol roka). Sociálny pracovník sa pravidelne stretáva s prijímateľom, pomáha mu, radí, sprostredkúva informácie a je jeho partnerom na ceste k stanovenému cieľu.

4. ZDROJE V KOMUNITE

Pri plánovaní procesov deinštitucionalizácie a transformácie našich sociálnych služieb bolo potrebné zmapovanie služieb v meste a vykonať výber vhodných lokalít, v ktorých by prijímatelia sociálnych služieb našli vhodné naplnenie svojich potrieb, túžob a prianí. Bolo nutné rešpektovať tiež rozmiestnenie existujúcich služieb v meste tak, aby sa predišlo duplicite a sústreďeniu služieb v jednej lokalite. Pri poskytovaní sociálnych služieb budú zariadenia poskytované služby prepájať s verejne dostupnými zdrojmi v komunite a to primárne v meste Šaľa, ktoré je sídlom našich zariadení a zriaďovateľom OSS. Pri väčšine prijímateľov ide o poskytovanie sociálnych služieb obyvateľom mesta, osobám, ktoré chcú v meste žiť alebo majú k tejto lokalite vzťah.

Mesto leží v Podunajskej rovine na oboch brehoch dolného toku rieky Váh, v nadmorskej výške 107 m. Rozkladá sa na úrodnej nížine, na rovine, vo výmere 4 497 ha. Na ľavom brehu rieky Váh leží mestská časť Veča, ktorá sa so Šaľou zlúčila 1. januára 1960 a k mestu patria aj osady Hetméň a Kilič. Je sídlom okresu Šaľa, ktorý zahŕňa 13 administratívnych jednotiek okresu, je jediným mestom v okrese. K 31.12.2022 bolo v meste evidovaných 20 552 obyvateľov, z toho 10 003 mužov a 10 549 žien.

Z aktuálnych demografických analýz vyplýva, že v dôsledku postupného starnutia obyvateľstva a vplyvom nižšieho prirodzeného prírastku, dochádza priebežne k celkovému ubúdaniu obyvateľov a k zvyšovaniu jeho poproduktívnej zložky. Zrejmý postupný úbytok obyvateľov a tiež starnutie populácie v meste Šaľa vytvára tlak na zvyšovanie potreby poskytovaných služieb starostlivosti o občana najmä v sociálnej oblasti, čo úzko súvisí so zvyšovaním finančnej náročnosti týchto služieb. Súvisí to aj s kvalitou sociálnych služieb a formou ich poskytovania s uprednostnením terénnych služieb poskytovaných v domácnostiach prijímateľov.

Širšie vzťahy mesta Šaľa v rámci Nitrianskeho samosprávneho kraja



Zdroj: www.wikipedia.sk

Pri mapovaní a vyhodnocovaní zdrojov v komunite sme zohľadňovali predovšetkým cieľové skupiny, ktorým poskytujeme či plánujeme poskytovať sociálne služby. Mapovanie prebehlo čiastočne aj na regionálnej úrovni mesta Nitra – z dôvodu špecializovaných zdravotníckych ambulancií či siete sociálnych služieb.

4.1. BÝVANIE

Najideálnejšie pre potreby deinštitucionalizácie je využitie pozemkov a objektov v majetku a správe mesta, ako zriaďovateľa OSS. Zariadenie podalo projektové zámery v rámci výzvu MPSVR ST na financovanie výstavby dvoch objektov komunitného typu bývania s plánovanou kapacitou bývania po 12 prijímateľov z Plánu obnovy a odolnosti na pozemkoch v majetku mesta. V hodnotiacej správe vydananej vykonávateľom MPSVR SR dňa 8.6.2023 bolo konštatované, že oba projektové zámery na vybudovanie samostatných objektov zariadenia podporovaného bývania a špecializovaného zariadenia spĺňajú podmienky výzvy.

Pre nové pobytové a ambulantné služby sme skúmali disponibilitu a vhodnosť objektov v jednotlivých mestských častiach. Šaľa podľa realitných portálov disponuje komerčne voľnými pozemkami a nehnuteľnosťami v rôznej forme. Pri potrebe riešiť kapacitu bývania v bytoch sú v Šali k dispozícii byty v pôvodných domoch, v novostavbách, aj malých developerských projektoch bytových a rodinných domov, po ktorých je zvýšený dopyt. Nehnuteľnosti v podobe rodinných domov a stavebné pozemky sú k dispozícii v okolitých obciach, ale aj priamo v meste, kde sa cena pozemkov pohybuje v rozpätí do 100 - 180 €/m², cena rodinných domov a bytov sa pohybuje pri novostavbách v rozpätí 1900 -2500 €/m², pri starších domoch 800 – 1200 €/m².

V prípade prieskumu lokalít pre umiestnenie nových komunitných služieb v procese deinštitucionalizácie, koordinujeme ich výber s ohľadom na druh a rozmiestnenie ambulantných a pobytových sociálnych služieb v danej lokalite mesta, kde pôsobí viacero verejných a neverejných poskytovateľov sociálnych služieb.

4.2. OBČIANSKA VYBAVENOSŤ, SLUŽBY

Mesto disponuje širokou škálou základnej aj vyššej občianskej vybavenosti a služieb. V meste majú svoje pobočky všetky väčšie bankové domy pôsobiace na Slovensku. Svoje prevádzky tu majú zriadené obchodné reťazce COOP Jednota, Kaufland, Lidl a Tesco, Tiež DM Market, 101 Drogerie a Teta drogerie. Ďalšie obchodné prevádzky na území mesta poskytujú široký sortiment priemyselného tovaru, odevov, obuvi a ďalších artiklov. V centre mesta je hustá sieť reštauračných zariadení, kaviarní a cukrární. Prístupnosť je vo viacerých prevádzkach obmedzená bariérovosťou v oblasti fyzického prostredia. Novopostavené objekty komerčnej a nekomerčnej občianskej vybavenosti a služieb už sú zo zákona realizované ako bezbariérové prístupné.

4.3. ZDRAVOTNÍCTVO

Zdravotnú starostlivosť o občanov mesta a okolia zabezpečovala Nemocnica s poliklinikou v Šali, ktorá bola daná do prevádzky 27.10.1967. Z dôvodu reorganizácie ústavnej zdravotnej starostlivosti bola v rámci Nitrianskeho samosprávneho kraja (ďalej len „NSK“) nemocničná časť k 1.9.2010 zrušená. V súčasnosti sú občania Šale v prípade potreby hospitalizovaní v nemocnici v Galante, prípadne vo Fakultnej nemocnici Nitra alebo Fakultnej nemocnici Nové Zámky. S poukazaním na uvedené a potrebou flexibility riešenia krízových situácií vo vzťahu k možným ohrozeniam a zdravotným rizikám, ktoré vyplývajú z lokalizácie chemického priemyslu v Duslo a. s. Šaľa bolo nevyhnutné, aby bolo v meste Šaľa opätovne zriadené zdravotnícke zariadenie – poliklinika s ambulanciami vo vybraných špecializačných odboroch.

Nevyužitý areál bývalej nemocnice v Šali, ktorý je majetkom NSK síce dostal v roku 2013 investíciu na čiastočnú opravu, no po zatvorení nemocnice sa z budovy vytratilo množstvo ambulancií, pretože uprednostnili kvalitnejšie priestory za menší prenájom v inej lokalite mesta. Budova nemocnice je stále z väčšej časti prázdna. Ľudia zo Šale tak, v prípade potreby vyhľadať lekársku pomoc, chodia z jednej budovy do druhej, pretože ambulancie a odborné pracoviská sú teraz roztrúsené po meste. NSK sa snažil situáciu v meste riešiť investíciou do budovy polikliniky, v ktorej po rekonštrukcii a modernizácii zriadil Polikliniku NSK. V súčasnosti v nej poskytuje zdravotné služby 41 lekárov, sú tu vyšetrovacie zložky, laboratória klinickej biochémie a hematológie, rehabilitácia, RTG a pohotovosť pre deti i dospelých. Na území mesta sú v súčasnosti k dispozícii ďalšie zdravotnícke zariadenia: jedno súkromné dialyzačné stredisko, sieť 10 neštátnych lekární, všeobecné a odborné ambulancie, laboratória zubných techník a 2 agentúry domácej ošetrovateľskej starostlivosti ADOS.

Všeobecné aj odborné ambulancie ako aj zdravotnícke pracoviská sa nachádzajú v rôznych častiach mesta. Koncentrované sú hlavne v:

- budove Polikliniky NSK
- budove Modrej lekárne, (cca 100 m od budovy býv. nemocnice)
- medicínskom centre SOVANIS (cca 300 m od budovy bývalej nemocnice)
- MEDI PARK –u v areáli bývalej nemocnice (odkúpená budova z časti areálu)
- zdravotnícke ambulancie v Šali - Veči v dvoch budovách (cca 2 km od býv. nemocnice)
- centre zdravotnej starostlivosti Duslo a. s. Šaľa (vzdialené 9 km)
- a na ďalších 11 miestach v meste
- meste je aj pracovisko rýchlej zdravotníckej pomoci, ktoré od roku 1997 slúži na poskytovanie neodkladnej lekárskej prvej pomoci pre obyvateľov mesta.

4.4. SOCIÁLNE SLUŽBY, PORADENSTVO, PODPORNÉ SLUŽBY

Viacero druhov sociálnych služieb v meste Šaľa poskytuje OSS v rozsahu uvedenom v kapitole 2. Okrem OSS je v zriaďovateľskej pôsobnosti mesta aj rozpočtová organizácia Domov dôchodcov Šaľa, ktorá poskytuje sociálne služby zariadenia pre seniorov s kapacitou 75 lôžok, zariadenie opatrovateľskej služby s počtom miest 5 a jedáleň s kapacitou 300 obedov. Mesto prevádzkuje tiež chránenú dielňu v priestoroch Mestskej polície Šaľa so zameraním na obsluhu kamerového systému.

Na území mesta Šaľa poskytujú sociálne služby aj neverejní poskytovatelia, a to Denný stacionár Victoria centrum Šaľa, o. z. s počtom miest 38 a Zariadenie pre seniorov Solidaritas n. o., Trstice (prevádzka v Šali) s počtom miest 36.

V Komunitnom pláne sociálnych služieb mesta Šaľa na roky 2018 – 2022 (nový komunitný plán je v procese tvorby) bolo vypracovaných viacero projektových zámerov, medzi inými napr. zriadenie zariadenia núdzového bývania pre obete domáceho násillia, zriadenie sociálneho taxíka s nákupom špeciálneho vozidla na prepravu osôb so zdravotným postihnutím, podpora zariadenia špecializovaného zariadenia v meste, zriadenie nízkoprahovej sociálnej služby pre deti a rodinu či komplexná rekonštrukcia objektu Krízového centra. Uvedené projektové zámery sa nepodarilo zrealizovať, či už z dôvodu absencie potrebných finančných zdrojov, alebo pre nezáujem zo strany neverejných poskytovateľov. Skutočnosťou je, že plnenie projektových zámerov v uplynulom období skomplikovala aj pandémia v súvislosti s ochorením COVID-19. Je predpoklad, že nerealizované zámery budú prenesené do pripravovaného nového komunitného plánu.

Od júna 2022 pribudla v našom meste Služba včasnej intervencie v zriaďovateľskej pôsobnosti Nitrianskeho samosprávneho kraja v Centre integrovanej zdravotnej starostlivosti.

Táto služba sa poskytuje deťom do siedmeho roku života ambulantnou a terénnou formou. Určená je prijímateľom, ktorých vývoj je ohrozený z dôvodu zdravotného postihnutia. V rámci služby včasnej intervencie sa deťom a ich rodinám poskytuje aj špecializované poradenstvo a sociálna rehabilitácia.

V okrese Šaľa od roku 2018 pôsobí občianske združenie Optima Status so sídlom v Šali, ktoré sa zameriava na zvyšovanie kvality života jednotlivcov a skupín obyvateľov, ich spoluúčasť na verejnom dianí prostredníctvom aktivizácie a rozvoja potenciálov v ich prirodzenom prostredí. Od marca 2022 občianske združenie poskytuje sociálnu službu Komunitné centrum, ktorá zahŕňa sociálne poradenstvo, pomoc pri príprave na školské vyučovanie a sprevádzanie dieťaťa do a zo školského zariadenia a preventívne aktivity so zameraním na predchádzanie rizikového správania osôb. Poskytuje tiež služby agentúry podporovaného zamestnávania. V júni 2022 sa zapojilo do operačného programu „Krok za krokom“ a poskytuje v rámci projektu individualizované formy podpory, poradenstva využitím nástrojov profilácie neaktívnych osôb, za účelom vstupu znevýhodnených uchádzačov o zamestnanie a mladých ľudí vo veku do 30 rokov (vrátane NEET), neaktívnych osôb na trh práce. Ďalším občianskym združením, ktoré už niekoľko rokov vykonáva svoju činnosť na území mesta, je OZ Palma so sídlom v Kráľovej n/Váhom. Jeho poslaním je rozvoj sociálnych, hmotných, zdravotných, emocionálnych a rozumových potrieb osôb s ťažkým zdravotným a telesným postihnutím.

4.5. UPLATNENIE NA PRACOVNOM TRHU, MOŽNOSTI ZAMESTNÁVANIA, DOBROVOLNÍCTVO

Mesto prevádzkuje chránenú dielňu v priestoroch Mestskej polície, kde si našlo uplatnenie 8 zamestnancov so zdravotným postihnutím na dvojzmennej prevádzke. Pri uplatňovaní sa na pracovnom trhu poskytuje podporu občianske združenie Optima Status v rámci programu „Krok za krokom“ a zriadením Agentúry podporovaného zamestnávania. Samosprávne orgány mesta v minulosti zvažovali založenie integračného sociálneho podniku, Aj keď tento zámer nebol doteraz realizovaný, rozhodnutie o ňom je stále otvorené.

4.6. VZDELÁVANIE

Na území mesta je zriadených 8 materských škôl, 6 základných škôl, z toho jedna MŠ a jedna ZŠ s vyučovacím jazykom maďarským. V meste pôsobí základná umelecká škola, ktorá je zameraná na výchovu a vzdelávanie v umeleckých disciplínach a Centrum voľného času so zameraním na aktívne využitie voľného času detí a mládeže a rozvoj ich záujmovej činnosti počas celého školského roka a aj počas prázdnin.

V zriaďovateľskej pôsobnosti Nitrianskeho samosprávneho kraja má sídlo v meste Špeciálna základná škola, Gymnázium a 2 stredné odborné školy.

V rámci celoživotného vzdelávania majú prijímatelia možnosť navštevovať univerzitu tretieho veku s pestrou škálou študijných programov, ktoré otvárajú univerzity v blízkej Nitre, Trnave či Bratislave.

4.7. DUCHOVNÉ POTREBY

Najväčšie zastúpenie má na našom území rímskokatolícka cirkev s dekanátom a farnosťami v Šali a vo Veči. Cirkevný zbor Evanjelickej cirkvi augsburského vyznania pôsobí

so svojim farským úradom v neďalekej obci Diakovce. Svojimi aktivitami a pomocou sociálne slabším rodinám pôsobí v meste aj občianske združenie Láska v nás.

4.8. KULTÚRA A VOĽNÝ ČAS

Mestské kultúrne stredisko v rámci svojich prevádzok – Dom kultúry v Šali (divadelná, estrádna, bábková sála), Spoločenský dom vo Veči, Kultúrne stredisko Večierka a amfiteáter zastrešuje rozvoj miestnej kultúry, uchovávanie a sprístupnenie kultúrneho dedičstva. MsKS zabezpečuje celoročnú ponuku kultúrnych podujatí koncertov, výstav, slávností vrátane tvorivých dielní pre všetky vekové kategórie obyvateľov. Pracuje aj na obnove tradície šalianskeho folklóru. Dom kultúry ako aj Spoločenský dom Veča prešli rozsiahlou rekonštrukciou budov a modernizáciou zariadenia. Digitalizované kino je vybavené modernou technológiou. V letnom období sa využíva na kultúrne podujatia centrálna mestská zóna a amfiteáter, potenciál je vo väčšom využívaní nádvorja kaštieľa, ktorý však nie je majetkom mesta. V Centre voľného času je inštalovaná stála výstava archeologického krúžku. Na výstavné účely slúži aj súkromná galéria FOCESA. V meste sa pravidelne konajú Šalianske slávnosti spojené s jarmokom, Večianske slávnosti, Kultúrne leto, Zlatá priadka - celoslovenská prehliadka detských divadelných súborov; Šalianský Matko J. C. Hronského – celonárodné kolo, rôzne koncerty, vianočné trhy, Oldies party, rozlúčka s letom a ďalšie. Kultúrny život v meste obohacujú rôzne súbory či zoskupenia a to: Divadlo ŠOK, Divadlo ASI, Divadelný súbor Materinky, Caecilia Chorus, Materské centrum - Mamy mamám, Centrum voľného času Tip Top, Srdiečko n.o., Fotoklub Šaľa, Colours, o.z. Šaľa, TK Jumping.

Na území mesta sú lokalizované viaceré kultúrno-historické pamiatky, ktoré majú význam v. poznávacom turizme. Ide najmä o renesančný kaštieľ, pôvodne vodný hrad, rímsko-katolícke kostoly v Šali a vo Veči, dom ľudového bývania s ojedinelou architektúrou, súsošie Sv. Trojice na Námestí Sv. Trojice, ktoré je dominantou centra mesta, či socha Sv. Juraja.

4.9. DOPRAVA

Mestskú hromadnú dopravu zabezpečuje 1 dopravná linka s pomerne hustou sieťou zastávok, na ktorej premáva nízkopodlažný elektrobus. Trasa je zabezpečená tak, aby obslúžila celé mesto, vrátane mestskej časti Veča. Rovnako je zabezpečená aj doprava do podniku Duslo, a. s. Taxislužbu na území mesta zabezpečujú spoločnosti APK taxi, IP Taxi, K-taxi a VIVA Taxi.

Dopravná infraštruktúra mesta je tvorená statickou, automobilovou, hromadnou automobilovou, cyklistickou a pešou a železničnou dopravou. Južným okrajom mesta vedie železničná trať Bratislava – Štúrovo. Mesto Galanta leží 13 km západne, Sered' 20 km severozápadne, Nitra 26 km severovýchodne, Nové Zámky 33 km juhovýchodne a Dunajská Streda 32 km juhozápadne. Okolité sídla sú dostupné prímestskou autobusovou dopravou s pomerne hustou sieťou spojov odchádzajúcich z autobusovej stanice smerom do Galanty, Dunajskej Stredy, Kolárova, Selíc, Hájskeho, Nitry či Serede.

4.10. SWOT ANALÝZA KOMUNITY

Silné stránky	Slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> - vybudovaná sieť sociálnych služieb pre rôznorodé skupiny obyvateľov, - mesto je zriaďovateľom dvoch verejných poskytovateľov prevádzkujúcich 10 druhov sociálnych služieb, - preferovanie terénnych a ambulantných sociálnych služieb pred pobytovými, - poskytovanie služieb krízovej intervencie, - pôsobenie neverejných poskytovateľov sociálnych služieb. 	<ul style="list-style-type: none"> - kapacitná obmedzenosť niektorých druhov sociálnych služieb – neuspokojený dopyt, - nedostatok pracovných príležitostí pre ľudí so zdravotným postihnutím, - nedostatočná informovanosť verejnosti o možnostiach a spôsoboch poskytovania sociálnych služieb, o živote ľudí s postihnutím vo všeobecnosti, - nedostatok názorných príkladov transformovaných zariadení, - bariérovosť a opotrebovanosť objektov sociálnych služieb a ich vybavenia.
Príležitosti	Ohrozenia
<ul style="list-style-type: none"> - vytvorenie nových pracovných miest v transformovanom zariadení, - nadviazanie a zintenzívnenie spolupráce s ÚPSVR a zamestnávateľmi v regióne, - obojstranné umožnenie prirodzeného spolužitia prijímateľov s občanmi vo vybraných lokalitách, - možnosť financovania zámerov v sociálnej starostlivosti z programov EÚ. 	<ul style="list-style-type: none"> - demografický vývoj, starnutie obyvateľov - neprijatie prijímateľov okolím, - ľahké ovplyvňovanie prijímateľov sociálno-patologickými javmi v spoločnosti, - nepochopenie a nezáujem o život ľudí s postihnutím zo strany odbornej aj laickej verejnosti, - nedostatok finančných prostriedkov na financovanie sociálnych služieb, - poddimenzovanie plátov zamestnancov spôsobujúce nedostatok odborného personálu.

5. NOVÉ SLUŽBY

Pri plánovaní nových služieb sme vychádzali zo strategickej vízie zariadenia, z analýzy potrieb našich súčasných prijímateľov a zdrojov v komunite. Zároveň sme postupovali v súlade s národnou legislatívou vrátane štandardov kvality poskytovania sociálnych služieb, tak ako sú definované v zákone. Poskytovanie nových sociálnych služieb bude založené na princípoch:

- *inklúzie* - objekty budú situované v komunite ako súčasť verejných služieb a pri poskytovaní sociálnej služby budú využívané ďalšie verejné služby dostupné v komunite,
- *aktivizácie* - zameranie sociálnej služby na udržanie a rozvoj zručností prijímateľa v oblasti sebaobsluhy, starostlivosti o domácnosť a v oblasti základných sociálnych aktivít,
- *participácie* - súčasťou prístupu pri poskytovaní sociálnej služby bude aktívne vytváranie príležitostí pre prijímateľov na rozhodovanie a na aktívne podieľanie sa napríklad na chode domácnosti, na susedských vzťahoch a živote komunity,
- *prístupnosti* - novovybudované a rekonštruované objekty budú bezbariérové a budú vybudované v súlade s princípmi univerzálneho navrhovania,
- *nediskriminácie a rovnakých príležitostí* - sociálna služba bude poskytovaná na základe individuálnych potrieb, bez prvkov diskriminácie na základe pohlavia, jazyka, náboženstva, politického alebo iného zmýšľania, národnostného alebo sociálneho pôvodu, majetku alebo iného postavenia,
- *rešpektovaní individuálnych potrieb, prirodzenej ľudskej dôstojnosti a flexibility služieb* - miera podpory a rozsah odborných, obslužných a ďalších činností pri poskytovaní sociálnych služieb prijímateľovi bude vychádzať z jeho individuálnych potrieb a meniť sa na základe jeho meniacich sa potrieb.

V súlade s uvedenými princípmi a na základe vykonaných analýz potrieb a očakávaní prijímateľov sme pristúpili k plánovaniu nových sociálnych služieb výstavbou nových objektov s využitím možností, ktoré ponúka Plán obnovy a odolnosti SR –Komponent 13: Dostupná a kvalitná dlhodobá sociálno-zdravotná starostlivosť. Počas tvorby transformačného plánu sme podali projektové zámery na výstavbu nového objektu zariadenia podporovaného bývania a na výstavbu nového objektu špecializovaného zariadenia. Plán transformácie našich služieb predpokladá v ďalšej fáze rozsiahlu rekonštrukciu troch súčasných objektov:

- v objekte súčasného DSS by mali byť v budúcnosti priestory Riaditeľstva OSS (bázy) a DC2 Kráľovská, ktorého súčasný nevyhovujúci objekt plánujeme demolovať,
- objekt súčasného ZPS by mal prejsť rekonštrukciou a modernizáciou s vytvorením dvoch 6-členných domácností komunitného typu s priestormi na aktivizáciu, spoločenský život či záujmovú činnosť prijímateľov,
- modernizovať a rekonštruovať je nevyhnutné aj dispozične a technicky nevyhovujúce priestory Krízového centra, ktorého súčasťou je Útulok.

Menšie stavebné úpravy a zmeny dispozičného riešenia si vyžiada i objekt DC1 na Hornej, v ktorom by mali byť prevádzkové priestory novovzniknutého denného stacionára a po opustení priestorov, v ktorých je v súčasnosti Riaditeľstvo OSS je zámer vytvoriť v objekte Centrum denných aktivít.

Podrobnejšie sú zámery opísané v ďalšej časti pri jednotlivých druhoch sociálnych služieb a činností.

Štruktúra plánovaných nových komunitných služieb:

Forma sociálnej služby	Existujúce súčasné sociálne služby	Plánované nové sociálne služby		
		Druh sociálnej služby	Kapacita (domácnosti)	Lokalita
Pobytová forma sociálnej služby (komunitné domácnosti)	DSS* (ambulantná)	Zariadenie podporovaného bývania	12 (3 x 4)	Jazerná (<i>novostavba</i>)
	ZPS	Špecializované zariadenie	12 (2 x 6)	Kráľovská (<i>novostavba</i>)
	Útulok a DSS	Podpora samostatného bývania	4 (2 byty)	Narcisová (<i>prenájom</i>)
	ZPS	Zariadenie pre seniorov (<i>rekonštr.na komunitný typ</i>)	12 (2 x 6)	Nešporova (<i>rekonštrukcia</i>)
	Útulok (Krizové centrum)	Útulok (<i>modernizácia objektu</i>)	10	Partizánska (<i>rekonštrukcia</i>)
Ambulantná forma sociálnej služby	Centrum denných aktivít			
	DSS	Denný stacionár (<i>nová služba miesto DSS</i>)	15	DC 1, Horná (<i>rekonštrukcia</i>)
	DC1	Denné centrum	100	DC 1, Horná (<i>zmena využitia</i>)
	DSS	Riaditeľstvo OSS a DC2 (<i>zmena využitia objektu</i>)	- 60	DSS Okružná (<i>rekonštrukcia</i>)
		Prepravná služba	-	Riaditeľstvo (<i>nová služba</i>)
		Špecializov.poradenstvo (<i>pracovná aktivizácia</i>)	-	DC 1, Horná (<i>nová služba</i>)

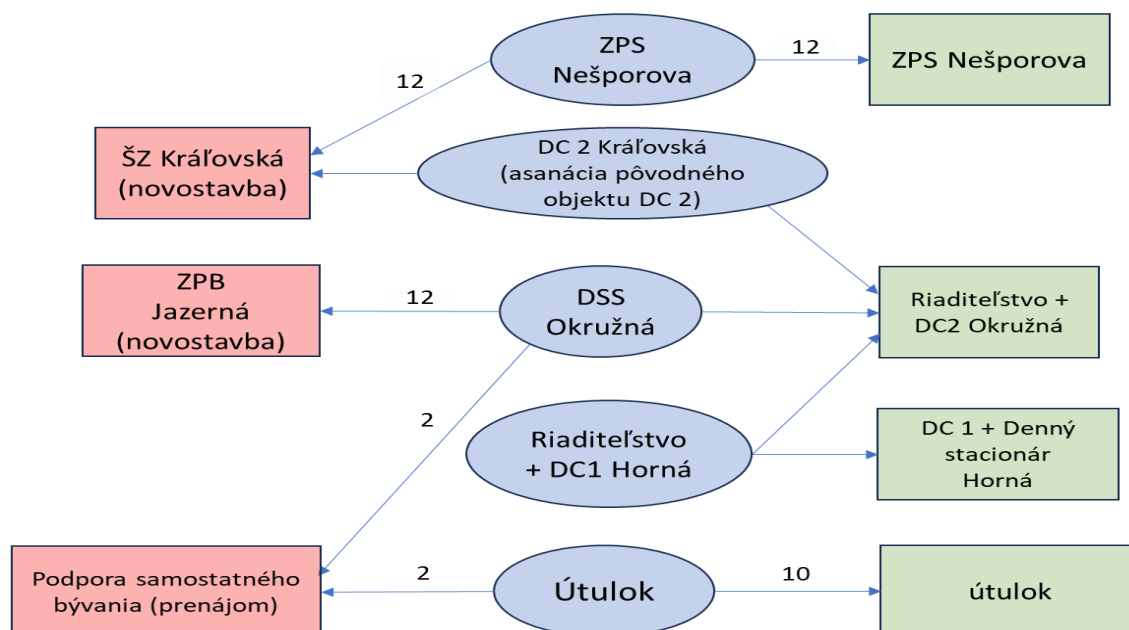
* súčasní prijímatelia DSS žijú vo svojich pôvodných rodinách, nová služba ZPB rieši ich osamostatnenie sa a bývanie vo vlastných domácnostiach komunitného typu

Plánované zmeny v poskytovaní sociálnych služieb OSS graficky znázorňuje nasledovná grafická schéma:

novostavby/prenájmy

pôvodné objekty

rekonštrukcia pôvodných objektov s novou funkciou



5.1. TRANSFORMÁCIA VYBRANÝCH ZARIADENÍ V OBLASTI SLUŽIEB BÝVANIA

5.1.1. Výstavba nového objektu zariadenia podporovaného bývania

Zámer je výsledkom zisťovania potrieb súčasných prijímateľov DSS v procese prípravy jeho transformácie. ZPB je sociálnou službou určenou pre prijímateľov, ktorí zvládnu bežný život s potrebnou mierou podpory a v procese deinštitucionalizácie sa dokážu čiastočne osamostatniť. V zariadení bude zabezpečený dohľad v potrebnom rozsahu. V krátkodobom horizonte chceme prijímateľom DSS, ktorí žijú vo svojich pôvodných rodinách, poskytnúť bývanie v zariadení komunitného typu, osamostatniť sa od rodičov a žiť bežný slobodný život čo najviac sa približujúci životu bežnej populácie v prirodzenom domácom prostredí. Novovybudovaný objekt typu rodinného bývania s 3 x 4 komunitnými domácnosťami celkom pre 12 prijímateľov bude prirodzene bezbariérový, dispozične a logisticky prispôsobený v zmysle univerzálneho navrhovania a bude poskytovať služby s primeranou mierou podpory s vybudovaním bázy tejto služby. Zo súčasných 9 dospelých prijímateľov je miera potrebnej podpory u 6 prijímateľov vysoká a u 3 stredná. Všetci 9 spoločne s rodinami majú vážny záujem o bývanie v ZPB. Služby zariadenia budú môcť využiť i prijímatelia útulku so strednou mierou podpory, ktorí splnia zákonné predpoklady a tiež potenciálni záujemcovia z komunity. Napĺňanie potrieb a predstáv prijímateľov prostredníctvom aktivizácie, prípravy na prácu, záujmových aktivít a spoločenských potrieb plánujeme riešiť v ambulantnej sociálnej službe denného stacionára oddelene od pobytovej služby.

5.1.2. Výstavba nového objektu špecializovaného zariadenia

Špecializované zariadenie (ďalej len „ŠZ“) je určené pre prijímateľov so zdravotným znevýhodnením, ktorí potrebujú vyššiu mieru podpory od odborného personálu, intenzívnejší dohľad či starostlivosť a sú odkázaní na pomoc inej fyzickej osoby najmä pri úkonoch sebaobsluhy. Vysoký počet prijímateľov s psychiatrickými diagnózami najmä v pokročilejších štádiách týchto ochorení kladie vysoké nároky na odbornosť personálu. Poskytovanie sociálnej služby v ZPS pre prijímateľov s pokročilými psychiatrickými diagnózami je veľmi problematické a dlhodobo nezvládnuteľné. Preto im chceme poskytnúť nový typ sociálnej služby primeraný ich zdravotnému stavu a zmenou fyzického prostredia v krátkodobom horizonte umožniť tejto časti prijímateľov súčasného ZPS žiť plnohodnotný slobodný život zbavený sociálnej izolácie a inštitucionálnych prvkov v prirodzenom prostredí výstavbou nového objektu typu rodinného bývania v dvoch bytových jednotkách po 6 prijímateľov. Novopostavené komunitné domácnosti v lokalite mesta pre 12 prijímateľov budú prirodzene bezbariérové, dispozične a logisticky prispôsobené v zmysle univerzálneho navrhovania a budú poskytovať služby prijímateľom s potrebou vysokej miery podpory a s vybudovaním bázy tejto služby. Objekt bude vybudovaný na pozemku na Kráľovskej ul., kde stojí v súčasnosti starý rodinný dom s narušenou statikou, v ktorom sa poskytujú služby denného centra. Nevyhovujúci objekt bude pri výstavbe demolovaný a Denné centrum 2 premiestnené do rekonštruovaného objektu súčasného DSS.

5.1.3. Rekonštrukcia objektu ZPS na zariadenie komunitného typu

V druhej fáze prechodnej etapy deinštitucionalizácie a transformácie našich zariadení nasledujúcej po kolaudácii novovybudovaného objektu ŠZ plánujeme modernizáciu a rekonštrukciu súčasného objektu zariadenia pre seniorov. Chceme ponúknuť prijímateľom komfortnejšie fyzické prostredie zodpovedajúce požiadavkám na

zariadenie komunitného typu. Priestory určené na bývanie sa zadaptujú na typ rodinného bývania s dvomi 6 člennými domácnosťami s úpravou kapacity zo súčasných 20 na 12 prijímateľov. Zabezpečenie stravovania a prania bielizne bude riešené dodávateľsky a v uvoľnených priestoroch hospodárskeho pavilónu ZPS sa zriadi výdajňa jedál a priestory pre aktivizáciu, záujmovú a spoločenskú činnosť prijímateľov. Počas rekonštrukčných prác prijímateľom, ktorým sa nebude poskytovať služba v novovybudovanom ŠZ, zabezpečíme na nevyhnutný čas adekvátnu náhradu sociálnej služby.

5.1.4. Podpora samostatného bývania

Riešenie nepriaznivej sociálnej situácie prijímateľov útulku si vyžaduje viacero nástrojov. Najdôležitejším z nich je samostatné bývanie spojené s podporou pri obnove samostatnosti prijímateľov pri vedení domácnosti a tiež ich pracovná aktivizácia. Preto chceme vyčleniť 1 – 2 byty z bytového fondu mesta pre poskytovanie nového druhu sociálnej služby podpory samostatného bývania (ďalej len „PSB“) pre časť prijímateľov Útulku, ale i súčasného DSS s predpokladom poskytovať túto službu bývania podporujúcu návrat do komunity pre 2 - 4 prijímateľov. Služba je zameraná na podporu samostatnosti, nezávislosti a sebestačnosti fyzickej osoby pri zvládaní jeho bežných životných potrieb a predchádzanie krízových situácií. Rieši pomoc pri prevádzke domácnosti, pomoc pri hospodárení s peniazmi, podporu pri organizovaní času, podporu pri zapojení sa do spoločenského a pracovného života, podporu rozvoja osobných záujmov, predchádzanie a riešenie krízových situácií a podporu spoločensky primeraného správania.

5.1.5. Rekonštrukcia objektu Krízového centra

Fyzické prostredie pre poskytovanie služieb útulku (aj nocľahárne) len čiastočne zodpovedá požiadavkám najmä pre bariérovosť, nevhodné dispozičné riešenie priestorov, energetickú náročnosť objektu a opotrebovanosť technických zariadení a interiéru. Spoločne so zriaďovateľom je nutné hľadať možnosti finančných zdrojov na krytie investičných nákladov rekonštrukcie súčasného objektu. Z hľadiska riešenia provizórnej prevádzky KC počas rekonštrukcie súčasného objektu navrhuje zriaďovateľ vyčlenenie nových nájomných bytov, ktorých výstavbu mesto pripravuje tak, aby bola zachovaná ubytovacia kapacita 27 miest v KC. Po rekonštrukcii objektu KC a sprevádzkovaní sociálnych služieb vo vynovených priestoroch budú vyčlenené byty zaradené do bytového fondu mesta. Výška finančných nákladov na rekonštrukciu si vyžaduje hľadať dostupné zdroje mimo rozpočtu mesta.

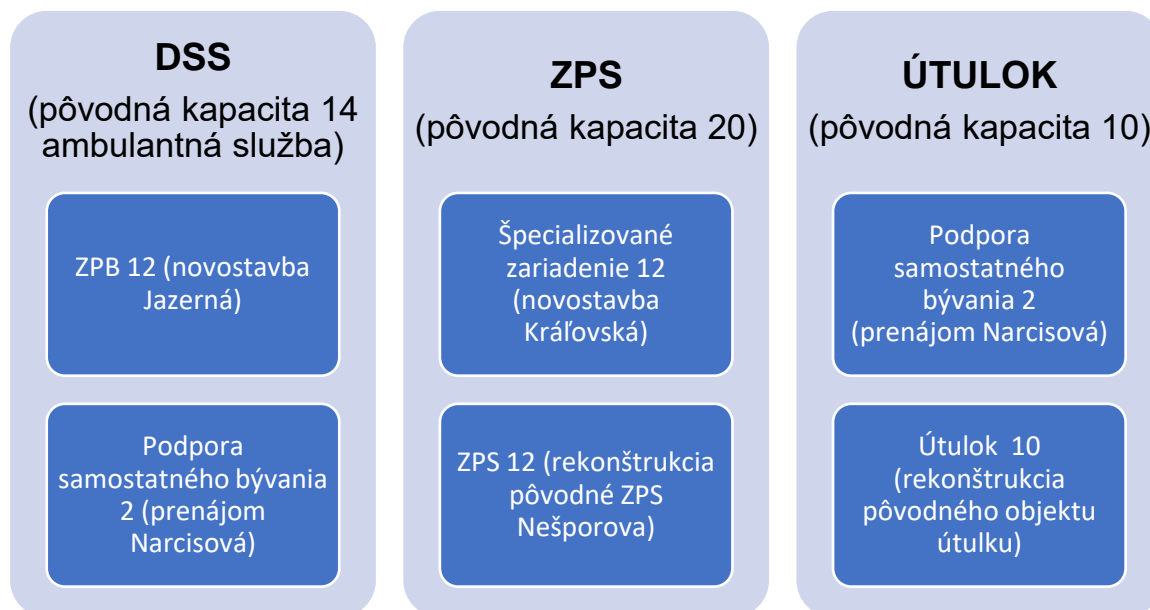
5.1.6. Využitie telekomunikačných a SMART technológií

V novovybudovaných a rekonštruovaných objektoch sociálnych služieb využiť telekomunikačné a SMART technológie poskytujúce prijímateľom pocit bezpečia a zefektívniť prácu zamestnancov. Vytvorením spoločnej bázy a previazanosťou informácií z jednotlivých pracovísk efektívne ovládať všetky novovybudované objekty, koordinovať prácu personálu a synchronizovať ich prevádzku na základe spoločnej riadiacej platformy.

Realizáciou vyššie uvedených zámerov dôjde k navýšeniu kapacity pobytových sociálnych služieb celkom o 16 miest, z toho 12 miest v novej sociálnej službe ZPB a o 4

miesta zmenou pôvodnej kapacity 20 miest v súčasnom ZPS na 12 miest v ŠZ a ďalších 12 miest po prestavbe ZPS na komunitný typ.

Plánované zmeny v pobytových sociálnych službách OSS graficky zobrazuje nasledovná schéma:



5.2. TRANSFORMÁCIA VYBRANÝCH AMBULANTNÝCH SLUŽIEB A ČINNOSTÍ

5.2.1. Denný stacionár

Zabezpečiť potrebnú mieru podpory poskytovaním sociálnej služby prijímateľom súčasného DSS, ktorí zotrávajú vo svojich rodinách chceme zriadením novej sociálnej služby denného stacionára (ďalej len „DS“) v objekte Denného centra 1 na Hornej ul. v časti, v ktorej je v súčasnosti sídlo Riaditeľstva OSS. Priestory budú zrekonštruované a prispôbené potrebám novej sociálnej služby. DS bude poskytovať sociálne služby počas dňa na určitý čas prijímateľom odkázaným na pomoc inej fyzickej osoby so stupňom odkázanosti najmenej III. v rozsahu činností uvedených v § 40 zákona 448/2008 Z.z. Cieľom bude aktivizácia a podpora prijímateľov prostredníctvom činnostných terapií počas dňa a rozvoj ich pracovných zručností. Pre prijímateľov bude DS poskytovať činnosti a aktivity podľa ich záujmov s ponukou činnostných terapií:

- tkáčska dielňa vybavená tkáčskym stavom - tkanie, šitie,
- stolárska dielňa – rezbárstvo, poľno-potreby a remeselnícke potreby,
- keramická dielňa – výroba dekoratívnych predmetov,
- tréningová kuchyňa – nákupy surovín, prípravy stravy, obsluha elektrospotrebičov,
- kreatívna dielňa na báze regionálnych tradícií - výroba dekorácií, sviečok, vyšívanie,
- snoezelen - relaxačná a terapeutická miestnosť pre prijímateľov.

5.2.2. Príprava na prácu a pracovná aktivizácia

Chceme viesť prijímateľov k rozvoju ich pracovných zručností s podporou zamestnávania a využitím všetkých dostupných možností, najmä dobrovoľnícke činnosti, práce na čiastočný úväzok, práce v chránených dielnach, v sociálnych podnikoch vrátane otvoreného trhu práce. Cieľovou skupinou sú predovšetkým prijímatelia so zdravotným znevýhodnením, prijímatelia v nepriaznivej sociálnej situácii

s potrebou krízovej intervencie i ďalší prijímatelia hľadajúci uplatnenie na trhu práce. Vhodný realizačný nástroj vidíme v aktívnej spolupráci s ÚPSVR Nové Zámky, pracovisko Šaľa, so zaradením prijímateľov do evidencie uchádzačov o prácu a využitím všetkých dostupných služieb zamestnanosti pri ich pracovnom uplatnení.

5.2.3. Prepravná služba

Vzhľadom na rozptýlenosť jednotlivých sociálnych služieb na území mesta a značnú vzdialenosť medzi nimi je potrebné riešiť prepravu prijímateľov s obmedzenou mobilitou do jednotlivých zariadení. Zriadením prepravnej služby chceme podporiť autonómiu a sociálne kontakty osôb so zdravotným znevýhodnením, seniorov a osôb s obmedzenou schopnosťou pohybu či orientácie. Obstaraním motorového vozidla vyhovujúceho požiadavkám prepravnej služby (ďalej len „PS“) chceme riešiť mobilitu prijímateľov, dostupnosť sociálnych služieb a potrebu ich premiestňovania v komunite za zdravotníckymi službami, na úrady a tiež v súvislosti s uspokojovaním ich záujmov, spoločenských, kultúrnych a športových potrieb. poskytovanú fyzickým osobám s ťažkým zdravotným postihnutím alebo nepriaznivým zdravotným stavom s obmedzenou schopnosťou pohybu s prevádzkovým sídlom v nových priestoroch Riaditeľstva OSS. PS bude dostupná všetkým prijímateľom sociálnych služieb OSS spĺňajúcim legislatívne podmienky jej poskytnutia a podľa možností i ďalším záujemcom z komunity.

5.2.4. Podporné služby

Prirodzenou súčasťou našich komunitných služieb musia byť terapie a podporné služby aktivizujúce prijímateľov najmä pracovná aktivizácia, príprava na prácu, terapeutické činnosti, rozvojové a voľnočasové aktivity zabezpečované priamo zariadením poskytujúcim sociálnu službu alebo sieťovaním sociálnych služieb v komunite a jej okolí.

5.3. TERÉNNÉ SLUŽBY A INÉ NÁSTROJE PODPORY

5.3.1. Špecializované sociálne poradenstvo

Príprava transformácie sociálnych služieb poukázala na nutnosť pracovnej aktivizácie prijímateľov. Preto chceme v zrekonštruovaných priestoroch DS poskytovať prijímateľom i záujemcom z komunity nový druh sociálnej služby špecializované sociálne poradenstvo, ktoré bude zamerané na prípravu prijímateľov na prácu a bude riadne zaregistrované v registri sociálnych služieb.

5.3.2. Stravovanie prijímateľov pobytových a ambulantných sociálnych služieb

Zmena poskytovania pobytových sociálnych služieb v komunitných domácnostiach umožní ukončiť pri rekonštrukcii súčasného objektu ZPS prevádzku stravovacieho zariadenia. Spôsob stravovania si budú prijímatelia voliť individuálne s možnosťou prípravy stravy priamo v domácnostiach, cez sociálnu službu jedálne, prípadne s využitím reštauračných služieb v meste alebo im ju zabezpečíme dodávateľsky zo stravovacieho zariadenia Domova dôchodcov, ktorého zriaďovateľom je mesto.

5.3.3. Registrácia nových sociálnych služieb

Požiadat' o registráciu všetkých novozriadených sociálnych služieb, ktoré vzniknú v procese transformácie, konkrétne:

- zariadenie podporovaného bývania,

- špecializované zariadenie,
- podpora samostatného bývania,
- denný stacionár,
- špecializované sociálne poradenstvo,
- prepravná služba.

Do registra sociálnych služieb oznamovať všetky zmeny miesta poskytovania, kapacity existujúcich sociálnych služieb a ďalších registrovaných údajov, ku ktorým dôjde v procese realizácie transformačného plánu OSS.

5.3.4. Sieťovanie sociálnych služieb v komunite

Ak vznikne potreba alebo prijímateľ prejaví záujem o sociálne služby, ktoré OSS neposkytuje a neplánuje poskytovať ani v budúcnosti, bude požiadavku riešiť sieťovaním sociálnych služieb v meste a jeho okolí hľadaním spolupracujúcich subjektov – viď kapitola 4, ods.4.4.

5.4. TRANSFORMÁCIA OSTATNÝCH ZARIADENÍ A SLUŽIEB

5.4.1. Objekt Centra denných aktivít

Naším zámerom je vytvoriť v objekte nazvanom Centrum denných aktivít (ďalej len „CDA“) podmienky na osvojovanie si pracovných a sociálnych zručností nielen pre prijímateľov DS, ale aj aktivizáciu prijímateľov v novovybudovanom ZPB či ďalších zariadení pobytového typu. Okrem priestorov a vybavenia DS budú môcť využívať i priestory súčasného DC1 na Hornej ul. Súčasťou CDA bude existujúca registrovaná sociálna služba denného centra, ktorá zostane zachovaná a novovzniknutá ambulantná sociálna služba denný stacionár. V priestoroch bude sídlo i plánovanej novej sociálnej služby špecializovaného poradenstva orientovaného na pracovnú aktivizáciu. CDA bude podporovať a rozširovať sociálne kontakty prijímateľov organizovaním tvorivých dielní v spolupráci s komunitou, s regionálnymi ľudovými umelcami a širšou verejnosťou. Uvažované druhy sociálnych služieb v objekte je možné priestorovo a organizačne od seba oddeliť. Spoločné priestory, najmä centrálna sála, hygienické zariadenia a priestory na činnostné terapie môžu, s časovým harmonogramom ich využitia, slúžiť potrebám oboch druhov sociálnych služieb. Súčasťou bude relaxačný priestor pre prijímateľov s možnosťou oddychu. Služby CDA môžu využiť i ďalší zúčastnení z komunity.

5.4.2. Rekonštrukcia súčasného objektu DSS

Po uvedení do prevádzky novovybudovaného ZPB a uvoľnení priestorov súčasného DSS uvažujeme pristúpiť ku komplexnej rekonštrukcii celého objektu, vrátane pavilónu detských jasí. Vybudujú sa v ňom nové kancelárske priestory a príslušenstvo pre bázu (Riaditeľstvo OSS). Do zmodernizovaných priestorov sa vrátia detské jasle a do nových moderných účelových priestorov sa premiestni Denné centrum 2 zo zbúraného objektu Kráľovskej ul. z dôvodu plánovanej výstavby ŠZ.

5.4.3. Nové priestory Riaditeľstva OSS a Denného centra 2

Súčasný priestor Riaditeľstva OSS sú kapacitne nedostatočné, neumožňujú rozšírenie odborného personálu a centralizovania poskytovaných odborných činností, preto je potrebné riešiť umiestnenie bázy v nových priestoroch. Ponúka sa využitie uvoľnených priestorov DSS po ubytovaní prijímateľov v ZPB a vytvorení podmienok pre fungovanie centra DS v objekte DC1. Priestory bude potrebné adaptovať na zmenený účel využitia.

Vytvoria sa tak predpoklady pre rozšírenie poskytovaných sociálnych služieb o nové druhy podporných služieb. Na krytie nákladov rekonštrukcie objektu bude nutné hľadať finančné zdroje mimo rozpočtu mesta.

5.5. VŠEOBECNÉ PODMIENKY

Rozsah odborných, obslužných a ďalších činností poskytovaných prijímateľom sociálnej služby v nových druhoch sociálnych služieb ZPB a ŠZ bude v súlade s legislatívnou úpravou v zákone 448/2008 Z.z. v platnom znení a ďalšími všeobecne platnými právnymi normami. Pri poskytovaní sociálnej služby bude miera podpory zodpovedať individuálnym potrebám prijímateľa, s akcentom na jeho aktivizáciu, pracovnú rehabilitáciu, udržanie a rozvoj jeho zručností v oblasti sebaobsluhy, starostlivosti o domácnosť a v oblasti základných sociálnych aktivít, s využitím prirodzených zdrojov v rodine a komunite. Objekt ZPB bude osadený v lokalite, v ktorej má okolitá zástavba charakter mestského prostredia. Lokalita v ktorom bude osadené ŠZ okolitou zástavbou rodinných domov viac pripomína vidiecke prostredie.

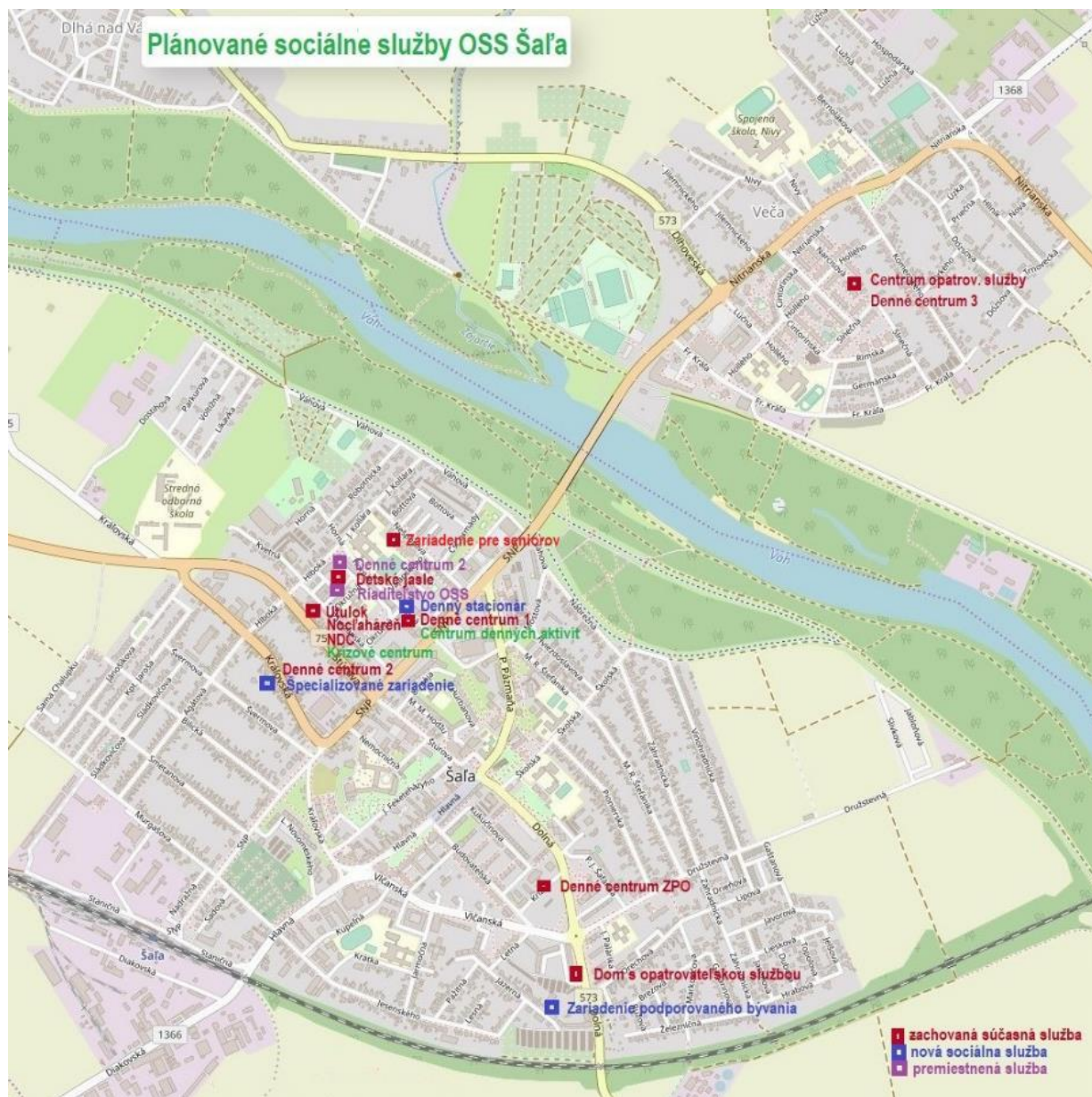
Vnútorné zariadenie domácností bude v súlade s Vyhláškou MZ SR č. 259/2008 Z. z. o podrobnostiach o požiadavkách na vnútorné prostredie budov a o minimálnych požiadavkách na byty nižšieho štandardu a na ubytovacie zariadenia vybavené zariadením poskytovateľa s umožnením používania vlastného osobného vybavenia prijímateľa. V novovybudovaných a rekonštruovaných pobytových sociálnych službách budú prijímatelia ubytovaní v 3 bytových jednotkách po 4 osoby v ZPB a v 2 bytových jednotkách po 6 osôb v ŠZ. Každá bytová jednotka predstavuje domácnosť so 4 alebo 6 jedno alebo dvoj lôžkovými izbami. Objekty sú navrhnuté v rámci univerzálneho navrhovania, vstup do nich je cez závetrie zabezpečujúce ochranu pred dažďom a snehom a zádverie vytvárajúce teplotný filter. V dennej zóne je v jednom priestore integrovaná kuchyňa, jedáleň a obývacia izba, umožňujúca voľné prepojenie na terasu umiestnenú v átriu. Nočná zóna pozostáva z 2 - 3 spální s príslušenstvom. Jedna spálňa je spoločná pre dvoch prijímateľov (19 m²), dve samostatné spálne (2 x 10 m²) umožňujú variabilné spojenie alebo rozdelenie izieb. Príslušenstvo nočnej zóny je tvorené dvoma bezbariérovými kúpeľňami, pracovňou, miestnosťou pre upratovačku spojenou s miestnosťou pre technické zariadenie budovy. Súčasťou oboch objektov je báza pre zamestnancov so samostatným vstupom zo zádveria. Báza obsahuje dennú miestnosť pre zamestnancov s hygienou a šatňou spolu so skladom.

Prijímatelia pobytových sociálnych služieb budú môcť využívať ďalšie druhy ambulantne poskytovaných sociálnych služieb zamerané na aktivizáciu a podporu zamestnávania, najmä:

- špecializované sociálne poradenstvo
- prepravná služba
- denný stacionár a centrum denných aktivít

a v rámci sieťovania v území ďalšie sociálne služby poskytované inými poskytovateľmi.

Lokalizácia súčasných a plánovaných sociálnych služieb OSS na území mesta



6. PERSONÁLNA OBLASŤ

Plánovaná transformácia zariadení OSS prinesie podstatné zmeny nielen pre prijímateľov sociálnych služieb, ale významne sa dotkne aj zamestnancov. Bude vyžadovať ich dostatočnú informovanosť o procese deinštitucionalizácie a transformácie zariadení na sociálne služby komunitného typu. Významne ovplyvní pôvodných zamestnancov vyššími nárokmi na ich odbornú pripravenosť, potrebou celoživotného vzdelávania či ich rekvalifikáciou na novo vytvorené pracovné pozície. Nový spôsob poskytovania sociálnych služieb komunitného typu si vyžiada nový spôsob riadenia, zmeny v organizačnej štruktúre i zmenu pracovných náplní zamestnancov.

6.1. SÚČASNÉ PERSONÁLNE OBSADENIE ZARIADENÍ OSS

Zamestnanci zariadenia							
Počet pracovných hodín denne		vedúca zamest.	sociálna pracov.	praktická sestra	opatrovateľka	ostatní	celkom
DSS	Priama starostlivosť	1,0	6,0		19,5		26,5
	Prevádzkoví zamestnanci					3,75	3,75
	Pracovné hodiny celkom	3,75	7,5		22,5	3,75	37,5
	Počet zamestnancov	1,0	1,0		3,0	1,0	6,0
	Prepočítané na celé úväzky	0,5	1,0		3,0	0,5	5,0
Útulok	Priama starostlivosť	1,0	2,75			18,7	22,45
	Prevádzkoví zamestnanci					1,9	1,9
	Pracovné hodiny celkom	1,8	1,8			20,6	24,2
	Počet zamestnancov	1,0	1,0			3	5
	Prepočítané na celé úväzky	0,25	0,25			2,25	2,75
ZPS	Priama starostlivosť	1,0	3,0	21,25	18,35		43,6
	Prevádzkoví zamestnanci	4,5				21,6	26,1
	Pracovné hodiny celkom	8,25	3,75	21,25	18,35	21,6	73,2
	Počet zamestnancov	2,0	1,0	3,0	6,0	5,0	17,0
	Prepočítané na celé úväzky	1,1	0,5	3,0	6,0	4,5	15,1

6.2. SÚČASNÉ A PLÁNOVANÉ PERSONÁLNE OBSADENIE RIADITEĽSTVA OSS

Riaditeľstvo OSS (báza) ako samostatná organizačná zložka plní vo vzťahu k podriadeným zariadeniam koordinačnú a riadiacu funkciu, rieši pracovnoprávne vzťahy

zamestnancov, prevádzku a ekonomiku zariadení. Vytvára ekonomické, právne, technické, organizačné a personálne predpoklady pre nerušený chod zariadení a plynulé poskytovanie sociálnych služieb. Zabezpečuje opravy a údržbu objektov. Je miestom prvého kontaktu s budúcimi prijímateľmi, uzatvára zmluvy o poskytovaní sociálnych služieb a poskytuje sociálne poradenstvo. Plánovaný stav v tabuľke zahŕňa zmeny súvisiace s realizáciou nových služieb.

Pracovná pozícia	Súčasný stav		Plánovaný stav	
	počet hodín	úväzok	počet hodín	úväzok
riaditeľ	7,5	1,0	7,5	1,0
ekonómka – účtovníčka	7,5	1,0	7,5	1,0
referentka vnútornej prevádzky	4,25	0,57	3,75	0,5
sociálna pracovníčka (seniori) - manažérka kvality	7,5	1,0	7,5	1,0
personalistka, referentka PaM	7,5	1,0	7,5	1,0
sociálny pracovník (kríz.interv.)	1,875	0,25	3,75	0,5
projektový manažér	-	-	3,75	0,5
pomocný účtovník- majetkár	-	-	3,75	0,5
vodič – údržbár	3,75	0,5	7,5	1,0
vodič prepravnej služby	-	-	7,5	1,0
Celkom	39,875	5,32	60,0	8,0

6.3. PLÁNOVANÉ PERSONÁLNE OBSADENIE V NOVÝCH SOCIÁLNYCH SLUŽBÁCH

Plán personálneho obsadenia novovybudovaných zariadení v 1. etape transformácie OSS je nasledovný:

6.3.1. Zariadenie podporovaného bývania

Zariadenie podporovaného bývania, Jazerná ulica									
	Domácnosť	č. 1		č. 2		č. 3		Celkom	
	Počet prijímateľov	4		4		4		12	
	Miera potrebnej podpory	stred. vysoká		vysoká		vysoká			
DENÁ SLUŽBA	Pracovná pozícia	počet hodín	úväzok	počet hodín	úväzok	počet hodín	úväzok	počet hodín	úväzok
	opatrovateľka	1,6	0,22	1,6	0,22	1,6	0,22	4,8	0,66
	inštruktorka soc. rehabilitácie (asistent domácnosti)	7,5	1,0	7,5	1,0	7,5	1,0	22,5	3,0
	Inštruktorka soc. rehabilitácie (koordinátor domácnosti)	2,5	0,33	2,5	0,33	2,5	0,34	7,5	1,0
	sociálny pracovník	1,25	0,16	1,25	0,17	1,25	0,17	3,75	0,5
	vedúci ZPB	1,25	0,16	1,25	0,17	1,25	0,17	3,75	0,5

NOČNÁ	opatrovatel'ka	5,5	0,78	5,5	0,78	5,5	0,78	16,5	2,34
	inštruktor soc. rehabilitácie (asistent domácnosti)	-	-	-	-	-	-	-	-
Celkom		19,6	2,65	19,6	2,67	19,6	2,68	58,8	8,0

Personálne zabezpečenie, počet a kvalifikačné predpoklady pracovníkov budú zodpovedať druhu sociálnej služby. Štruktúra pracovného tímu bude zodpovedať aktuálnemu zloženiu prijímateľov služby v jednotlivých domácnostiach, ich potrebám a požiadavkám s potrebnou mierou ich podpory. Podľa českej metodiky „Posuzování míry nezbytné podpory uživatelů“ z roku 2013, verzia 1 pri potrebe stredne vysokej miere podpory predpokladáme jej dostupnosť pre prijímateľa v rozsahu 8 – 16 hodín denne (počas dňa a obvykle čiastočne aj v noci) a pri vysokej miere podpory sme počítame s jej dostupnosťou pre prijímateľa v rozsahu 17 – 24 hodín denne, pričom sa domnievame, že väčšinu úkonov starostlivosti budú uskutočňovať úplne alebo prevažne s asistenciou druhej osoby.

Opatrovateľka bude prítomná v zariadení nepretržite, fyzický priestor pre bázu (zázemie pre personál) je súčasťou architektonickej štúdie. V dennej službe sa predpokladá v zariadení prítomnosť 2 opatrovateľiek, v nočnej službe jedna. V pracovné dni týždňa bude v zariadení asistentka domácnosti a koordinátorka domácnosti (inštruktorka sociálnej rehabilitácie). Do domácností bude pravidelne podľa potrieb prijímateľov prichádzať mobilná sestra a sociálna pracovníčka. Poskytovateľ garantuje dodržanie maximálneho počtu prijímateľov na jedného zamestnanca v ZPB zamestnaním najmenej 5 zamestnancov na celý pracovný úväzok a minimálneho podielu 50 % odborných zamestnancov na ich celkovom počte podľa prílohy č. 1 Zákona o sociálnych službách.

6.3.2. Špecializované zariadenie

Špecializované zariadenie Kráľovská ul.							
	Domácnosť	č. 1		č. 2		Celkom	
	Počet prijímateľov	6		6		12	
	Miera potrebnej podpory	vysoká		vysoká			
DENNÁ SLUŽBA	Pracovná pozícia	počet hodín	úväzok	počet hodín	úväzok	počet hodín	úväzok
	mobilná sestra	1,0	0,125	1,0	0,125	2,0	0,25
	opatrovatel'ka	7,5	1,0	7,5	1,0	15,0	2,0
	inštruktor soc. rehabilitácie (asistent domácnosti)	3,75	0,5	3,75	0,5	7,5	1,0
	inštruktor soc. rehabilitácie (koordinátor domácnosti)	3,75	0,5	3,75	0,5	7,5	1,0
	sociálny pracovník	1,875	0,25	1,875	0,25	3,75	0,5
	vedúci ŠZ	1,875	0,25	1,875	0,25	3,75	0,5
NOČNÁ	mobilná sestra	0	0	0	0	0	0
	opatrovatel'ka	12,0	2,0	12,0	2,0	24,0	4,0
	inštruktor soc. rehabilitácie (koordinátor domácnosti)	0	0	0	0	0	0
Celkom		31,75	4,625	31,75	4,625	63,5	9,25

Personálne zabezpečenie, počet a kvalifikačné predpoklady pracovníkov, budú zodpovedať druhu sociálnej služby. Štruktúra pracovného tímu bude zodpovedať aktuálnemu zloženiu prijímateľov služby v jednotlivých domácnostiach, ich potrebám a požiadavkám s potrebnou mierou ich podpory. Obslužný personál bude prítomný v zariadení nepretržite, fyzický priestor pre bázu (zázemie pre personál) je súčasťou architektonickej štúdie. V dennej službe a nočnej službe sa predpokladá v zariadení prítomnosť 1 opatrovateľky. V pracovné dni týždňa bude v zariadení asistentka domácnosti a koordinátorka domácnosti (inštruktorka sociálnej rehabilitácie). Do domácností bude pravidelne podľa potrieb prijímateľov prichádzať mobilná sestra a sociálna pracovníčka. Poskytovateľ garantuje dodržanie maximálneho počtu prijímateľov na jedného zamestnanca v ŠZ zamestnaním najmenej 9,25 zamestnancov prepočítaných na celý pracovný úväzok a minimálneho podielu 65 % odborných zamestnancov na ich celkovom počte podľa prílohy č. 1 Zákona o sociálnych službách.

6.3.3. Denný stacionár

Denný stacionár, Horná 11							
	Sociálna služba	Denný stacionár		Denné centrum		Celkom	
	Počet prijímateľov	15		100		110	
	Miera potrebnej podpory	stredne vysoká a vysoká		neposudzuje sa			
DENNÁ SLUŽBA	Pracovná pozícia	počet hodín	úväzok	počet hodín	úväzok	počet hodín	úväzok
	opatrovateľka	3,75	0,5	-	-	3,75	0,5
	inštruktor sociálnej rehabilitácie	7,5	1,0	-	-	7,5	1,0
	inštruktor pracovnej rehabilitácie	7,5	1,0	-	-	7,5	1,0
	sociálny pracovník	1,875	0,25	1,875	0,25	3,75	0,5
	upratovačka	3,75	0,5	3,75	0,5	7,5	1,0
	vedúci zamestnanec	1,875	0,25	1,875	0,25	3,75	0,5
Celkom		26,25	3,5	7,5	1,0	33,75	4,5

Prepočítaný stav súčasných zamestnancov Riaditeľstva OSS a zariadení ZPS, DSS a UTL je 27,75. Po zariadení nových sociálnych, služieb ZPB, ŠZ, DS a rekonštrukcii bázy stúpne prepočítaný stav na 28,95. Počet zamestnancov sa tak v prechodnej etape navýši o 1,2 úväzku. V tomto počte nie je zahrnuté nové personálne obsadenie ZPS po jeho prestavbe na zariadenie komunitného typu v druhej fáze prechodnej etapy transformácie.

6.4. RÁMCOVÉ PRACOVNÉ ČINNOSTI V NOVÝCH SOCIÁLNYCH SLUŽBÁCH

6.4.1. Inštruktor pracovnej terapie

- formovanie a prehlbovanie praktických návykov a sociálnych zručností prijímateľa sociálnej služby v oblasti pracovných aktivít a pracovnej terapie,
- podpora rozvoja manuálnych zručností prijímateľa, rozvoj koordinácie pohybov pri pracovných činnostiach, zautomatizovanie pracovných činností, príprava prijímateľov pre uplatnenie sa na trhu práce, pri získavaní a udržaní si zamestnania, podpora pri prekonávaní prekážok v súvislosti s prácou.

6.4.2. Inštruktor sociálnej rehabilitácie

- pomoc prijímateľovi v nepriaznivej sociálnej situácii, poskytovanie základného sociálneho poradenstva,
- podpora samostatnosti, nezávislosti a sebestačnosti prijímateľa s maximálnou mierou jeho začlenenia sa do komunity,
- komunikácia s verejnosťou, prípadnými zamestnávateľmi prijímateľov a dobrovoľníkmi,
- tvorba a realizácia individuálnych plánov prijímateľov, napĺňanie stanovených cieľov prijímateľa, analýza aktuálnych potrieb a prání prijímateľa (v spolupráci s prijímateľom, rodinou, jeho sociálnou sieťou a multidisciplinárnym tímom).

6.4.3. Inštruktor sociálnej rehabilitácie - asistent domácnosti

- podpora prijímateľov pri úkonoch starostlivosti o domácnosť (nákupy, príprava jedla, varenie, upratovanie, obsluha domácich elektrospotrebičov, starostlivosť o bielizeň, izbu a spoločné priestory) a základných sociálnych aktivitách (sprievod na lekárske vyšetrenie, vybavovanie úradných záležitostí, do zamestnania, zo zamestnania, pri záujmových aktivitách),
- dohľad nad dodržiavaním pravidiel vzájomného spolunažívania prijímateľov v rámci domácnosti aj komunity.

6.4.4. Inštruktor sociálnej rehabilitácie – koordinátor domácnosti

- koordinácia činnosti jednotlivých domácností, koordinácia aktivít prijímateľov sociálnej služby s rešpektovaním ich individuálnych potrieb a cieľov,
- komunikácia s verejnosťou, prípadnými zamestnávateľmi prijímateľov a dobrovoľníkmi v rámci jednotlivých komunít,
- zabezpečenie implementácie odborných metód sociálnej práce pri skupinovej a individuálnej práci s prijímateľom,
- tvorba sociálnych projektov a ich realizácii v praxi.

6.4.5. Mobilná sestra

- monitoruje a identifikuje základné ošetrovateľské požiadavky a potreby prijímateľa a zabezpečuje alebo vykonáva uspokojovanie individuálnych bio-psycho-sociálnych potrieb súvisiacich so zdravím, chorobou v súlade s koncepciou najnovších vedeckých poznatkov v ošetrovateľstve,
- spolupracuje s ostatnými odbornými pracovníkmi pri plánovaní a realizácii opatrení zabezpečujúcich či zvyšujúcich kvalitu života prijímateľa, podieľa sa na tvorbe individuálnych plánov a plnení individuálnych cieľov prijímateľov,
- sleduje fyziologické funkcie, telesný a duševný stav, vplyv prostredia na prijímateľa,
- v spolupráci so sociálnymi pracovníkmi sa podieľa na tvorbe individuálnych plánov a plnení individuálnych cieľov prijímateľov.

6.4.6. Opatrovateľka

- poskytovanie opatrovateľských úkonov prijímateľom, najmä vykonávanie, prehľbovanie a upevňovanie hygienických návykov, pracovných návykov pri starostlivosti o domácnosť, udržiavanie a rozvoj ich sociálnych kontaktov,
- prijímateľom s vysokou mierou podpory pomáha pri hygienických úkonoch, prebaľovaní, obliekaní a stravovaní a ďalších úkonoch starostlivosti o ľudské telo,
- pri poskytovaní opatrovateľskej starostlivosti dbá o intimitu prijímateľov, stará sa o bezpečné a etické prostredie,

- pri starostlivosti o prijímateľov spolupracuje so sociálnym pracovníkom a podieľa sa na tvorbe individuálnych plánov a plnení individuálnych cieľov prijímateľov.

6.4.7. Sociálny pracovník

- vykonáva sociálnu prácu zameranú na pomoc prijímateľovi v nepriaznivej sociálnej situácii a na voľbu postupov riešenia sociálnej pomoci prijímateľovi pri uplatňovaní práv a právom chránených záujmov a poskytovanie základného sociálneho poradenstva,
- v spolupráci s prijímateľom, jeho rodinou a sociálnou sieťou o poskytuje duševnú podporu a posilňuje sebestačnosť zamerané na očakávané zmeny.

6.5. ETICKÝ KÓDEX ZAMESTNANCA OSS

S ohľadom na poslanie a predmet činnosti zamestnávateľa sú zamestnanci povinný rešpektovať a dodržiavať morálne zásady obsiahnuté v tomto etickom kódexe sociálnej práce:

6.5.1. Etická zodpovednosť voči prijímateľovi sociálnej služby:

- Podporuje prijímateľa vo uvedomovaní si vlastnej zodpovednosti.
- Koná tak, aby chránil dôstojnosť a ľudské práva prijímateľa.
- Vyvaruje sa akejkoľvek diskriminácie prijímateľa.
- Chráni prijímateľovo právo na súkromie.
- Zameriava sa na prijímateľove silné stránky a podporuje ho pri riešení ďalších oblastí jeho života.
- Nepoškodzuje prijímateľa, nevyjadruje sa o ňom hanlivo, neznevažuje jeho osobu ani nepriaznivú životnú situáciu.
- Jedná s prijímateľom bezúhonne, s rešpektom a zainteresovane, buduje s ním vzťah založený na dôvere.
- Rešpektuje prijímateľovu príslušnosť k sociálnym skupinám, národnosti i jeho etnickú a kultúrnu rôznorodosť.
- Podporuje, posilňuje a uisťuje prijímateľa v jeho vlastnej zodpovednosti a usiluje dosiahnuť čo najväčšiu mieru jeho autonómie a participácie pri rozhodovaní.
- Zaujíma sa o osobnosť prijímateľa v rámci rodiny, komunity, spoločenského a prirodzeného prostredia.
- Pomáha začleniť prijímateľa do sociálnej siete a pri riešení problémov v ďalších oblastiach jeho života.
- Informuje prijímateľa o možných rizikách a dôsledkoch pri jeho rozhodovaní.
- Akceptuje rozhodnutie prijímateľa o ukončení sociálnej služby. Je však povinný poskytnúť mu informácie o iných službách v prípade, že sú pre prijímateľa naďalej potrebné.

6.5.2. Etická zodpovednosť voči zamestnávateľovi:

- Zodpovedne plní povinnosti vyplývajúce z pracovnej zmluvy a pracovnej náplne.
- Pomáha organizácii vytvoriť také podmienky, ktoré napomáhajú stotožneniu sa uplatňovaniu záväzkov tohto kódexu.
- Snaží sa zvyšovať kvalitu poskytovaných sociálnych služieb, pracovných postupov a ich praktického uplatňovania a profesionalizácie služieb.
- Predchádza a odstraňuje všetky formy diskriminácie a násilia na pracovisku.

6.5.3. Etická zodpovednosť voči kolegom v sociálnej práci

- Rešpektuje znalosti a skúsenosti kolegov a spolupracuje s nimi.
- Rešpektuje rozdiely v ich názoroch, kritiku vyjadruje vhodným spôsobom.
- Zapája a podporuje kolektívnu diskusiu a dialóg.

- d) Dodržiava jednotný prístup ku prijímateľovi dohodnutý v rámci zariadenia či organizácie.
- e) Nepoškodzuje kolegu, nevyjadruje sa o ňom hanlivo, neznevažuje jeho osobu.
- f) Poskytuje kolegom spätnú väzbu a pripomienky k práci kolegov vyjadruje na vhodnom mieste a primeraným spôsobom.
- g) Profesiou sociálnej práce vykonáva multidisciplinárne v spolupráci s inými odborníkmi a organizáciami, ktoré môžu napomôcť sociálnemu začleneniu prijímateľa.

6.5.4. Etická zodpovednosť k profesii a odbornosti sociálneho pracovníka

- a) Udržiava a zvyšuje prestíž profesie, vyzdvihuje etické hodnoty, odborné poznatky a poslanie sociálnej práce.
- b) Snaží sa udržať a zvyšovať odbornú úroveň sociálnej práce a o uplatňovanie nových prístupov a metód.
- c) Je zodpovedný za svoje sústavné celoživotné vzdelávanie ako základu pre udržanie úrovne odbornej práce a schopnosti riešiť etické problémy.
- d) Pre svoj odborný rast využíva znalosti a skúsenosti svojich kolegov a iných odborníkov a svoje poznatky a skúsenosti odovzdáva kolegom.
- e) Spolupracuje so školami sociálnej práce, aby podporil študentov pri získavaní kvalitného praktického výcviku a odbornej praxe
- f) Vystupuje profesionálne a dôveryhodne.
- g) Má právo i povinnosť starať sa o svoje zdravie a duševnú hygienu tak, aby bol schopný poskytovať kvalitné sociálne služby na profesionálnej úrovni.
- h) Zodpovedne nakladá so svojimi kompetenciami v sociálnej práci a neformuje prijímateľa závislého na sociálnej službe.

6.5.5. Etická zodpovednosť voči spoločnosti

- a) Má právo i povinnosť upozorňovať verejnosť a príslušné orgány na porušovanie zákonov a oprávnených záujmov prijímateľov.
- b) Zasadzuje sa za zlepšenie sociálnych podmienok a zvyšovanie sociálnej spravodlivosti tým, že podnecuje zmeny právnych noriem a sociálnej politiky štátu.
- c) Upozorňuje na možnosti spravodlivejšieho rozdelenia spoločenských zdrojov a potrebu zabezpečiť prístup k týmto zdrojom tým, ktorí to potrebujú.
- d) Pôsobí na rozšírenie možností a príležitostí zlepšenia kvality života ľudí s osobitným zreteľom na kvalitu života osôb so zdravotným postihnutím a znevýhodnených osôb.
- e) Usiluje o uznanie profesie sociálnej práce vo vzťahu k zodpovednosti voči spoločnosti.
- f) Je zodpovedný za svoje jednanie voči osobám, s ktorými pracuje, či spolupracuje, voči kolegom a zamestnávateľovi.

6.6. VZDELÁVANIE, TRÉNING, REKVALIFIKÁCIA, SUPERVÍZIA ZAMESTNANCOV

Proces deinštitucionalizácie bude podporený systematickým zvyšovaním kvalifikácie zamestnancov. Pri personálom obsadzovaní nových služieb plánujeme zamestnať predovšetkým súčasných zamestnancov. V novovybudovaných komunitných domácnostiach sa predpokladá mierne navýšenie celkového počtu zamestnancov. Ďalšie vzdelávanie zamestnancov povedie k zvyšovaniu uplatniteľnosti týchto ľudí na trhu práce a k zvýšeniu ich pracovného potenciálu. Súčasťou procesu sú aj pravidelné supervízie na všetkých úrovniach (individuálne aj skupinové).

6.7. ZMENA SYSTÉMU RIADENIA

V súčasnom inštitucionálnom systéme prevláda v OSS vertikálny systém riadenia - od riaditeľa smerom k jeho bezprostredným podriadeným. V transformovaných zariadeniach bude systém riadenia nastavený horizontálne, čo umožní zamestnancom, zodpovedajúcim za jednotlivé domácnosti, pružne reagovať na situácie, ktoré každodenný život prinesie.

7. KOMUNIKAČNÁ STRATÉGIA

Zmyslom komunikačnej stratégie je zrozumiteľne informovať dotknuté osoby, subjekty a verejnosť o uskutočňovaných zmenách v našich zariadeniach vedúce k novým prístupom pri poskytovaní sociálnych služieb ľuďom so špecifickými potrebami na komunitnej úrovni a dôslednému dodržiavaniu ich základných ľudských práv. Aktívnou komunikáciou chceme pripraviť na zmeny prijímateľov i zamestnancov a dosiahnuť, aby komunita porozumela potrebe pripravovaných zásadných zmien pri poskytovaní sociálnych služieb. Preto musí byť komunikačná stratégia cielená a špecificky orientovaná na prijímateľov, ich opatrovníkov a rodinných príslušníkov, zamestnancov, susedov a širšiu verejnosť.

7.1. PRIJÍMATEĽ SOCIÁLNEJ SLUŽBY

Cieľ: Primeraná informovanosť, účinná motivácia a príprava prijímateľov na transformáciu a poskytovanie nových sociálnych služieb.

Úloha	Nástroje	Zodpovednosť	Termín
Zisťovanie individuálnych predstáv prijímateľov o budúcom živote (bývanie, práca, voľný čas) a ich analýza.	Individuálne rozhovory prijímateľa s kľúčovým pracovníkom a sociálnym pracovníkom.	Kľúčoví pracovníci, sociálna pracovníčka, vedúci zariadenia.	Máj – december 2023 a následne podľa potreby.
Zoznamovanie prijímateľov so zámermi DI a priebehom transformácie zariadení.	Individuálne alebo skupinové rozhovory o výhodách života v domácnostiach, vysvetľovanie o chode bežnej domácnosti.	Sociálna pracovníčka, kľúčoví pracovníci a službukonajúci personál.	Máj 2023 a následne počas celého procesu transformácie.
Motivácia a príprava prijímateľov.	Príklady dobrej praxe, návšteva a prezentácia transformovaných ZSS.	Transformačný tím, sociálna pracovníčka.	Priebežne počas celého procesu transformácie.
Eliminácia možných rizík.	Identifikácia možných rizík a ich zapracovanie do plánov.	Transformačný tím, sociálna pracovníčka.	Jún 2023 a následne počas transformácie.
Oboznamovanie prijímateľov so stavom transformácie, a spoznávanie budúceho bydliska.	Individuálne a skupinové rozhovory, fotodokumentácia či návšteva nových lokalít.	Sociálna pracovníčka, kľúčoví pracovníci.	Rok 2025 – 2026.

7.2. ZAMESTNANCI

Cieľ: Dostatočná informovanosť a účinná motivácia zamestnancov, eliminovanie obáv z očakávaných zmien.

Úloha	Nástroje	Zodpovednosť	Termín
Základné informácie o procese DI a súčasný stav procesov transformácie.	Pracovné stretnutia s členmi transformačného tímu.	Vedenie OSS, vedúci zariadení.	December 2023 a priebežne počas procesu transformácie.

Príprava a motivácia zamestnancov na zmeny.	Exkurzie a príklady dobrej praxe, pracovné stretnutia.	Transformačný tím, vedúci zariadení.	Priebežne počas celého procesu transformácie.
Oboznámenie s prevádzkovými a procedurálnymi podmienkami nových domácností.	Exkurzie, príklady dobrej praxe, pracovné stretnutia.	Transformačný tím.	Rok 2025, podľa potreby priebežne.
Eliminácia obáv zo zmeny.	Supervízne stretnutia (individuálne, skupinové), osobné rozhovory s vedúcimi zariadení, príklady dobrej praxe.	Vedenie OSS, vedúci zariadení, externý supervízor.	Február 2024 a, priebežne podľa potreby.
Ponuka odbornej prípravy a ďalšieho vzdelávania.	Školenie, semináre, workshopy, konferencie.	Vedenie OSS, vedúci zariadení.	Priebežne počas celého procesu transformácie.
Podpora a vedenie zamestnancov v procese transformácie zariadení.	Pracovné porady, stretnutia multidisciplinárneho tímu, supervízie, osobné rozhovory s vedením OSS.	Transformačný tím, riaditeľ OSS, vedúci zariadení.	Priebežne počas celého procesu transformácie.

7.3. RODINNÍ PRÍSLUŠNÍCI A OPATROVNÍCI

Cieľ: Dostatočná informovanosť a získanie rodiny pre transformáciu a aktivizáciu prijímateľa.

Úloha	Nástroje	Zodpovednosť	Termín
Oboznamovanie so zámermi a stavom procesu transformácie a postupnými realizačnými krokmi.	Individuálny pohovor, osobné stretnutia príbuzných a opatrovníkov s vedením zariadenia.	Transformačný tím, vedúci zariadení, sociálni pracovníci.	Priebežne počas procesu transformácie.
Objasňovanie pozitív prirodzeného začlenenia prijímateľov do komunity a poskytovania sociálnej služby v domácnostiach prijímateľov.	Individuálne rozhovory, aktualizácia webovej stránky, stretnutie príbuzných a opatrovníkov s vedením písomná, telefonická komunikácia, príklady dobrej praxe, videoprezentácia.	Transformačný tím, vedúci zariadení, sociálni pracovníci.	Priebežne počas procesu transformácie.
Zapojenie príbuzných a opatrovníkov do plánovania budúceho umiestnenia prijímateľov.	Individuálny rozhovor, telefonický rozhovor, elektronická a písomná forma komunikácie.	Transformačný tím, vedúca zariadenia, kľúčový pracovník.	Priebežne počas procesu transformácie.

7.4. VEREJNOSŤ

Cieľ: Propagácia transformácie zariadení na komunitný typ poskytovania sociálnych služieb a získanie podpory verejnosti s dôrazom na susedov

Úloha	Nástroje	Zodpovednosť	Termín
Zrozumiteľne informovať širokú verejnosť v lokalite, spolupracujúce organizácie.	Stretnutie v komunite, príklady dobrej praxe, aktualizácia webovej stránky.	Transformačný tím, vedúca zariadenia, zamestnanci Riaditeľstva OSS.	máj 2023 a v priebehu celého procesu transformácie.
Oboznamovanie občanov mesta o zámeroch DI a transformácie.	Stretnutia s občanmi, webové stránky, miestne a regionálne médiá.	Transformačný tím, Riaditeľ OSS, vedúci zariadení.	Priebežne počas tvorby a realizácie TP.
Komunikácia so zainteresovanými predstaviteľmi verejnej a štátnej správy (ÚPSVR, zamestnávateľmi, ÚNSK, samospráva mesta).	Príklady dobrej praxe, aktualizácia webovej stránky, príspevky v médiách, porady zriaďovateľa, písomná, telefonická, elektronická komunikácia.	Transformačný tím, vedenie OSS a vedúci zariadení.	október 2023 a v priebehu celého procesu transformácie.
Súčinnosť so samosprávnymi orgánmi mesta pri tvorbe TP a jeho koordinácia s komunitným plánom.	Rokovania s primátorom a zamestnancami príslušných odborov. Účasť na tvorbe komunitného plánu.	Transformačný tím, riaditeľ OSS, poverení zamestnanci.	január 2023 a počas celého procesu transformácie.

8. LOGISTIKA

Proces deinštitucionalizácie a transformácie sociálnych služieb je zložitý a časovo rozložený do viacerých realizačných etáp. Jeho zvládnutie si vyžaduje plánovať a časovo vymedziť uskutočnenie zamýšľaných zámerov do logických postupných krokov. naplánovaných jednotlivých etáp realizácii projektu. K tomuto účelu slúži logistika transformačného plánu časovo a obsahovo vymedzujúca jednotlivé etapy deinštitucionalizácie. Vzhľadom k plánovaným zámerom uvedeným v kapitole 5 Nové služby, je v podmienkach OSS o to zložitejšia, že okrem výstavby nových objektov v prvej fáze prechodnej etapy budú súbežne poskytované i pôvodné sociálne služby, ktorých zmena na sociálne služby komunitného typu sa predpokladá až v druhej fáze prechodnej etapy. Znamená to tiež, že jednotlivé etapy transformácie v podmienkach OSS sa budú časovo prelínať.

8.1. PRÍPRAVNÁ ETAPA

Prípravná etapa začala podaním žiadosti o zapojenie sa do NP DI-PTT, uzatvorením zmluvy a následnou analýzou poskytovaných sociálnych služieb a potrieb prijímateľov. Jej cieľom je koncipovanie kvalitatívnych zmien deinštitucionalizáciou poskytovaných a príprava nových sociálnych služieb v transformačnom pláne. Časovo je vymedzená približne na obdobie rokov 2022 – 2023, bude však pokračovať aj v nasledujúcich rokoch v súvislosti s prípravou na realizáciu zámerov plánovaných v 2. fáze prechodnej etapy.

Úloha	Aktivita	Zodpovednosť	Realizácia
Rozhodnutie o transformácii zariadenia.	Rozhodnutie o vstupe do Národného projektu Deinštitucionalizácia – Podpora transformačných tímov.	Riaditeľ	Január 2022.
Vytvorenie transformačného tímu.	Vznik transformačného tímu zloženého z manažmentu, zamestnancov zariadenia a zástupcov zriaďovateľa.	Riaditeľ	Marec 2022.
Účasť zamestnancov (transformačný tím) na vzdelávaní.	Oboznámenie zamestnancov s cieľmi a princípmi transformácie, vzdelávanie zamerané na nové spôsoby poskytovania sociálnych služieb, supervízie.	Partneri NP DI PTT, riaditeľ.	Marec 2022 – jún 2023.
Tvorba transformačného plánu.	Transformačný tím postupne pracuje na transformačnom pláne, podľa ktorého bude transformácia prebiehať.	Riaditeľ, transformačný tím, zriaďovateľ.	Október 2022 – 30.06.2023.
Koordinácia tvorby transformačného plánu.	Pravidelné stretnutia transformačného tímu a konzultácie transformačného tvorby plánu.	Riaditeľ, transformačný tím.	Október 2022 – jún 2023.
Zhromaždenie údajov o prijímateľoch.	Údaje o počte prijímateľov v jednotlivých typoch služieb, o vekovej štruktúre, zloženie podľa stupňa odkázanosti na pomoci druhej osoby, nárokov na bezbariérovosť prostredia.	Vedúci zariadení, transformačný tím.	Október 2022.

Zisťovanie individuálnych potrieb, cieľov, vlastných zdrojov a záujmov prijímateľov.	Analýza individuálnych potrieb prijímateľov, ich predstavy a ciele, udržanie rovnováhy medzi subjektívnymi potrebami a ich objektivizáciou z hľadiska zamestnancov, príbuzných a ďalších osôb.	Kľúčoví zamestnanci, poverení zamestnanci.	November 2022 - január 2023.
Vyhodnocovanie miery nevyhnutnej podpory prijímateľov..	Vyhodnotenie miery nevyhnutnej podpory prijímateľov je v zariadení dôležitou vstupnou informáciou pri plánovaní a riadení transformácie služby.	Transformačný tím, poverení zamestnanci.	November 2022 - február 2023.
Odhad rozsahu transformácie.	Základný odhad rozsahu transformácie – aké nové služby a rozsah podpory budú prijímateľom poskytované po transformácii, odhad priebehu a nákladov transformácie.	Transformačný tím, zriaďovateľ.	Január 2023.
Dostupnosť bývania vo vybraných lokalitách.	Vyhľadanie vhodných pozemkov vo vlastníctve mesta, posúdiť ich stav (dostupnosť, lokalita).	Riaditeľ, transformačný tím.	Január – február 2023.
Monitorovanie aktuálnych možností podpory v komunite.	Zisťovanie, aké sú vo vybraných lokalitách dostupné možnosti podpory (možnosti bývania a starostlivosti o domácnosť, práca a zamestnanie, trávenie voľného času, nadväzovanie a udržiavanie spoločenských väzieb a začlenenie do bežného života spoločnosti).	Transformačný tím.	Február – marec 2023.
Informovanie zamestnancov o transformácii, motivácia k zmene.	Vytvorená skupina zamestnancov, ktorí pomôžu šíriť myšlienku transformácie medzi ďalších zamestnancov, následné informovanie zamestnancov o zahájení transformácie zariadenia, vysvetlenie dôvodov a cieľov. Vysvetlenie, akým spôsobom sa ich bude transformácia týkať a ich motivácia pre zmenu.	Transformačný tím.	Február 2023.
Vyhodnocovanie miery nevyhnutnej podpory prijímateľov.	Vyhodnotenie miery nevyhnutnej podpory prijímateľov je v zariadení dôležitou vstupnou informáciou pri plánovaní a riadení transformácie služby.	Transformačný tím, poverení zamestnanci.	Február – apríl 2023.
Informovanie prijímateľov o transformácii, motivácia k zmene.	Informovanie a motivovanie prijímateľov o zahájení transformácie (vhodný čas a spôsob, vhodné formy bežnej a alternatívnej komunikácie, návštevy podobných služieb).	Transformačný tím, kľúčoví zamestnanci.	Apríl 2023.

Informovanie verejnosti o transformácii.	Informovanie verejnosti o zahájení transformácii zariadenia, o tom, ako sa transformácia dotýka života prijímateľov a ľudí v komunite (využitie médií, web stránka, beseda s občanmi).	Riaditeľ, transformačný tím, poverení zamestnanci	Máj 2023
Nadviazanie spolupráce v komunite	Komunikácia s ľuďmi, verejnými službami, poskytovateľmi sociálnych služieb, ktorí môžu zabezpečiť prijímateľom podporu po transformácii	Riaditeľ, transformačný tím.	August 2023 - priebežne.
Finalizácia transformačného plánu OSS.	Konzultovanie správnosti odborných záverov a úplnosti transformačného plánu a jeho odovzdanie Implea.	Riaditeľ, transformačný tím.	30.06.2023
Príprava projektu – žiadosti o prostriedky mechanizmu.	Spracovanie projektu – žiadosti v súlade so zverejnenou výzvou čerpania prostriedkov mechanizmu z Plánu obnovy a odolnosti SR – Komponent 13.	Riaditeľ, zriaďovateľ, poverení zamestnanci.	Júl – október 2023.
Vyhodnocovanie personálnych zdrojov v organizácii, špecifikácia požiadaviek na personálne zabezpečenie nových služieb.	Analýza možností využitia potenciálu zamestnancov na zabezpečenie transformácie a na poskytovanie služieb v komunite, overenie postupov riadenia a motivovania zamestnancov, účelovosť organizácie jednotlivých činností v kontexte transformácie. Stanovenie počtu zamestnancov s ohľadom na potreby a ciele prijímateľov, rozsah a metodológiu služby, požadované vzdelanie a dĺžku praxe. Stanovenie počtu pracovných miest, kvalifikáciu zamestnancov, popis pracovných miest v plánovaných službách.	Transformačný tím, zriaďovateľ.	September 2023.
Schválenie transformačného plánu.	Predloženie transformačného plánu na rokovanie MsZ	Riaditeľ, zriaďovateľ	Október 2023.
Nadviazanie spolupráce s ÚPSVR a zamestnávateľmi	Aktívna spolupráca s ÚPSVR Nové Zámky, pracovisko Šaľa a vybranými zamestnávateľmi v regióne pri riešení pracovnej aktivizácie a zamestnanosti prijímateľov.	Riaditeľ, vedúci zariadení	September 2023
Predloženie žiadosti o NFP.	Predloženie žiadosti vykonávateľovi povereného realizovaním časti komponentu 13 Dostupná a kvalitná dlhodobá sociálno-zdravotná starostlivosť Plánu obnovy a odolnosti SR o prostriedky mechanizmu na rozšírenie kapacít komunitnej sociálnej starostlivosti.	Riaditeľ, zriaďovateľ.	December 2023.

8.2. PRECHODNÁ ETAPA

Prechodná etapa je obdobím realizácie investičných zámerov výstavbou nových objektov a súčasne obdobím prípravy organizačných, administratívnych, personálnych a prevádzkových zmien v poskytovaní sociálnych služieb. Je etapou implementácie vytýčených zámerov orientovanou na zdroje v komunite a výstavbu objektov nových sociálnych služieb komunitného typu, zmeny v usporiadaní súčasných objektov sociálnych služieb, ich rekonštrukcie a modernizácie. Jej dôležitou súčasťou je i príprava prijímateľov a zamestnancov na zmeny súvisiace s deinštitucionalizáciou a transformáciou sociálnych služieb. Realizačná etapa je v podmienkach OSS rozdelená na dve fázy nasledovne:

- **1. fáza prechodnej etapy** – súvisí s výstavbou nových objektov ZPB a ŠZ a bude realizovaná v období od októbra 2023 do 30.04.2026.
- **2. fáza prechodnej etapy** – bude prebiehať v období máj 2026 – december 2029 a súvisí s adaptáciou priestorov DC1 a rekonštrukciou objektov súčasného DSS, ZPS a KC.

Úloha	Aktivita	Zodpovednosť	Realizácia
Príprava nových sociálnych služieb – ZPB a ŠZ	- vypracovanie a schvaľovanie projektovej dokumentácie - verejné obstarávanie dodávateľa stavebných prác - kolaudácia stavby - registrácia nových sociálnych služieb.	Riaditeľ, Zriaďovateľ.	Október 2023 – apríl 2026.
Príprava adaptácie objektu súčasného DC1 a rekonštrukcie objektov DSS, ZPS a KC.	- hľadanie finančných zdrojov mimo rozpočtu mesta na rekonštrukciu objektov, - vypracovanie a schvaľovanie projektovej dokumentácie, - verejné obstarávanie dodávateľov stavebných prác, - registrácia zmien a nových sociálnych služieb.	Riaditeľ, transformačný tím, zriaďovateľ.	Január 2025 – december 2030.
Vytvorenie podmienok pre Podporu samostatného bývania.	- vyčlenenie 1 – 2 bytov z bytového fondu mesta, - spracovanie prevádzkovej dokumentácie, - registrácia novej sociálnej služby,	Riaditeľ, poverený zamestnanec,	Apríl 2024 – marec 2025.
Zriadenie novej Prepravnej služby.	- nákup vozidla prepravnej služby z dotácie MPSVR SR, - spracovanie prevádzkovej dokumentácie, - registrácia novej sociálnej služby.	Riaditeľ, poverený zamestnanec.	November 2024 – december 2026.
Vyhodnocovanie plnenia individuálnych plánov a pripravenosti prijímateľov na nové služby.	Posilňovanie vôle a schopností prijímateľa k zmene.	Kľúčoví zamestnanci, sociálni pracovníci.	Priebežne.
Zabezpečenie zdrojov podpory v komunite.	Komunikácia s ľuďmi a organizáciami, ktorí poskytnú podporu v komunite.	Transformačný tím.	Priebežne.

Špecifikácia technických požiadaviek, zabezpečenia	Konkrétne technické vybavenie a interiérové zariadenie nových objektov.	Vedúci zariadení, poverení zamestnanci	Priebežne.
Príprava presťahovania prijímateľov zo zariadenia do komunity.	Naplánovanie všetkých aktivít potrebných na umiestnenie či presťahovanie prijímateľov zo zariadenia do nových zariadení – termíny, finančné, personálne a materiálne zdroje.	Riaditeľ, vedúci zamestnanci, poverení zamestnanci.	Priebežne, pred kolaudáciou objektov.
Príprava zamestnancov na poskytovanie nových sociálnych služieb komunitného typu.	Vypracovanie pracovných náplní, pokračovanie vo vzdelávaní a rekvalifikácií súčasných zamestnancov, obsadenie nových pracovných miest, ukončenie spolupráce so zamestnancami, ktorí nemajú potrebné kompetencie na prácu v komunitných službách a nemajú záujem o rekvalifikáciu.	Riaditeľ, transformačný tím, vedúci zamestnanci.	Priebežne.
Postupné ukončovanie poskytovania sociálnych služieb v pôvodných objektoch.	Ukončovanie poskytovania sociálnej služby prijímateľom, ktorí budú mať zaistenú podporu v nových objektoch v komunite. Zmeny zmlúv o poskytovaní sociálnych služieb.	Vedúci zariadení, sociálni pracovníci.	Po kolaudácii nových objektov a registrácii.
Stabilizácia individuálnych plánov.	Prispôsobenie individuálnych plánov konkrétnym potrebám prijímateľov po presťahovaní do domácností.	Kľúčoví zamestnanci, sociálni pracovníci.	Po začatí poskytovania novej soc. služby.

8.3. STABILIZAČNÁ ETAPA

Stabilizačná etapa zahŕňa opätovnú komunikáciu s prijímateľmi, rodinnými príslušníkmi, zamestnancami, ľuďmi z komunity, vrátane susedov nových objektov a vychytávanie nedostatkov. Vykoná sa analýza finančných zdrojov a nastaví sa rozpočty zariadení na ďalšie roky. Vzhľadom na plánované dve fázy prechodnej etapy sa stabilizačná etapa bude prelínať s jej 2. fázou. Začiatok stabilizačnej etapy sa predpokladá v roku 2027 a jej ukončenie závisí od realizácie plánovaných rekonštrukcií objektov na zariadenia komunitného typu s predpokladom jej trvania do roku 2031.

Úloha	Aktivita	Zodpovednosť	Realizácia
Prehodnotenie individuálnych potrieb, cieľov a záujmov prijímateľov.	Revízia potrieb, cieľov a záujmov prijímateľov po presťahovaní do domácností v komunite.	Kľúčoví zamestnanci, sociálni pracovníci.	Po stabilizácii prijímateľov v nových domácnostiach.
Prehodnotenie nevyhnutnej miery podpory prijímateľov.	Diagnostikovanie či a ako sa zmenila miera nevyhnutnej podpory prijímateľov.	Sociálni pracov., kľúčoví zamestnanci, vedúci zariadení.	Po vyhodnotení potrieb, cieľov a záujmov prijímateľov.

Aktualizácia individuálnych plánov prijímateľov.	Plánovanie individuálnej podpory prijímateľovi so zameraním na jeho integráciu a život v komunite.	Kľúčoví zamestnanci.	Po získaní výstupov sociál. analýzy a diagnostiky.
Overenie nových pracovných postupov a riadenia.	Kontrola účinnosti nových pracovných postupov.	Riaditeľ, transformačný tím.	Po stabilizácii fungovania jednotlivých domácností.
Korekcia pracovných postupov.	V prípade potreby korekcia prijatých pracovných postupov a aktualizácia interných dokumentov..	Riaditeľ, transformačný tím, vedúci zariadení.	Po overovaní nových pracovných postupov.
Overenie funkčnosti sociálnych vzťahov.	Funkčnosť spolunažívania prijímateľov a jednotlivých domácnostiach, vzťahy v komunite a k zamestnancom.	Sociálni pracovníci, kľúčoví zamestnanci.	Po stabilizácii chodu jednotlivých domácností.
Definovanie spôsobu hodnotenia transformovaných sociálnych služieb.	Stanovenie ukazovateľov hodnotenia plnenia cieľov, potrieb a záujmov prijímateľov, eliminovanie prenášania inštitucionálnych prvkov do transform.služieb.	Riaditeľ, transformačný tím, vedúci zariadení.	Do 12 mesiacov po stabilizácii fungovania transformovanej sociálnej služby.
Aktualizácia rozsahu a spôsobu poskytovania služieb.	Prehodnotenie poskytovaných služieb, podľa potreby ich prípadné znižovanie alebo zvyšovanie.	Riaditeľ, transformačný tím, vedúci zariadení.	Podľa potreby.

8.4. ŠPECIFICKÉ ZADANIE

Predstavuje logistiku OSS pri poskytovaní nových služieb a ich sieťovanie s ostatnými poskytovateľmi sociálnych služieb a relevantnými spolupracujúcimi organizáciami. Zahŕňa informačné a komunikačné technológie pre evidenciu žiadateľov a prijímateľov sociálnych služieb, vyhodnocovanie ich individuálnych plánov, evidenciu výkonov, personalistiku a účtovníctvo s konkretizáciou aktivít a zodpovedností.

Moduly	Aktivita	Zodpovednosť
Sociálna časť	- komplexná evidencia aktuálnych prijímateľov a žiadateľov o sociálnu službu, - evidencia základných údajov o prijímateľoch, - evidencia hospodárenia s financiami prijímateľov.	Sociálni pracovníci.
Dokumentácia prijímateľa	- tvorba formulára dokumentácie, - zostavenie a hodnotenie individuálneho plánu, plánu, rizík, ošetrovateľského plánu.	Sociálny pracovníci, praktická sestra.
Vykazovanie poskytnutých zdravotných úkonov zdravotnej poisťovni.	- zadanie výkonov odbornosti podľa dátového rozhrania ÚDZS, - nástroje na zadávanie výkonov, editácia výkonov, - načítanie zdokumentovaných intervencií, - evidencia a tlač návrhov, - načítanie diagnóz a ordinácie liekov.	Praktická sestra, opatrovateľka.
Sklady	- neobmedzený počet skladov vedených metódou váženého aritmetického priemeru hromadná správa dokladov – tvorba príjemky a výdajky, oprava, zmazanie a tlač.	Referent vnútornej prevádzky.

Zamestnanci	<ul style="list-style-type: none"> - tvorba rozpisov služieb zamestnancov v nepretržitej či zmenovej prevádzke pomocou trojúrovňového modelu – dlhodobý plán, mesačný plán, dochádzka, - efektívne plánovanie nerovnomerne rozvrhutej pracovnej doby, vytváranie zmien podľa šablón, - spracovanie a vyhodnotenie dochádzky zamestnancov, tvorba podkladov na spracovanie miezd (príplatky za víkendy, sviatky, prácu v noci, dovolenky, práceneschopnosti a pod.). 	Vedúci zariadení.
Manažérska časť	- využívanie jednotlivých modulov informačného systému, nástrojov a funkcií, prehľady, štatistiky, grafy.	Riaditeľ, vedúci zariadení.

Prvým krokom na ceste zmien a deinštitucionalizácie našich zariadení je výstavba dvoch nových objektov z Plánu obnovy a odolnosti SR. OSS podala projektové zámery na výstavbu nového ZPB a ŠZ, ktoré boli vykonávateľom kladne posúdené a preto pripravuje ďalší krok, ktorým je podanie žiadosti o čerpanie prostriedkov mechanizmu. V prípade neúspechu či vyčerpania alokácie prostriedkov budeme hľadať iné zdroje financovania našich rozvojových zámerov.

Ďalším krokom je príprava zamestnancov na očakávané zmeny, ich odborná pripravenosť a vzdelávanie s dôrazom na štruktúru a kvalitu poskytovaných sociálnych služieb.

Vzhľadom na zložitosť umiestnenia súčasných prijímateľov do objektov novovybudovaných sociálnych služieb, ich dočasného umiestnenia v náhradných priestoroch či nevyhnutného poskytovania sociálnej služby u iného poskytovateľa počas rekonštrukcie súčasných objektov je mimoriadne dôležitá logistika postupných, na seba nadväzujúcich krokov zabezpečenia poskytovania sociálnej služby aktuálnym prijímateľom, organizovania rekonštrukcie jednotlivých objektov a nadväznosti nových sociálnych služieb. Na financovanie rekonštrukčných prác chceme využiť všetky dostupné zdroje (IROP, ŠFRB a ďalšie).

9. FINANČNÁ ANALÝZA

Finančná analýza zohľadňuje prevádzkové náklady súčasných a novovzniknutých zariadení v jednotlivých etapách transformačného procesu. Zachytáva finančné potreby jednotlivých zariadení v súčasných podmienkach počas prípravnej etapy transformácie a predikuje zmeny nákladov v období realizačnej etapy transformácie, v ktorej sa budú postupne uvádzať do prevádzky nové sociálne služby, spravidla na nevyhnutný čas pri súbežnej prevádzke aj pôvodných služieb. V stabilizačnej etape procesu sú vyčíslené predpokladané náklady na zabezpečenie prevádzky pri poskytovaní nových služieb vo vybudovaných komunitných domácnostiach v cenách platných v čase zostavovania transformačného plánu.

Počas prípravnej etapy (obdobie tvorby a schvaľovania Transformačného plánu a prípravy žiadosti o poskytnutie prostriedkov mechanizmu) využíva zariadenie vlastné zdroje a schválené finančné prostriedky z rozpočtu zriaďovateľa bez účelového navýšenia súvisiaceho s plánovanou deinštitucionalizáciou. V tejto etape neočakávame zvyšovanie nákladov na prevádzku poskytovaných sociálnych služieb.

9.1. INVESTIČNÉ NÁKLADY

Predpokladané investičné náklady na realizáciu procesu deinštitucionalizácie a transformácie sociálnych služieb v podmienkach OSS tvoria náklady na výstavbu dvoch nových objektov sociálnych služieb a obstaranie ich interiérového vybavenia. Finančné prostriedky na realizáciu zámeru plánujeme čerpať z Plánu obnovy a odolnosti SR – Komponent 13: Dostupná a kvalitná dlhodobá sociálno-zdravotná starostlivosť. Podané projektové zámery na výstavbu ZPB a ŠZ boli v hodnotiacej správe vykonávateľa, ktorým je MPSVR SR posúdené ako zámery spĺňajúce podmienky výzvy. Pokiaľ bude kladne posúdená aj žiadosť o poskytnutie prostriedkov mechanizmu, budú tieto investičné náklady nenávratným finančným príspevkom z Plánu obnovy a odolnosti bez finančnej spoluúčasti mesta.

Zdroje na financovanie investičných nákladov súvisiacich s rekonštrukciou súčasných objektov DC1 Horná, DSS Okružná, ZPS Nešporova a KC Partizánska nie sú v súčasnosti známe. Využijú sa všetky možnosti na ich krytie mimo rozpočtu mesta, ktoré v budúcnosti umožnia ich čerpanie zo zdrojov EŠIF či štátnych prostriedkov. Nákup vozidla prepravnej služby plánujeme riešiť z účelovej dotácie poskytovanej MPSVR SR s 10 % finančnou spoluúčasťou mesta.

Prehľad predpokladaných investičných nákladov uvádzame v nasledovnej tabuľke:

Objekt	Počet miest	Náklady na 1 prijímateľa	Investičné náklady spolu
Zariadenie podporovaného bývania - novostavba	12	81 320	975 800
Špecializované zariadenie - novostavba	12	87 750	1 053 000
Prestavba DC1 Horná na DC a DS	115	-	828 000
Rekonštrukcia objektu DSS na bázu a DC2	60	-	642 000
Rekonštrukcia objektu ZPS na komunitný typ	12	69 250	831 000
Rekonštrukcia Útulku v objekte Krízového centra	10	36 000	360 000
Obstaranie vozidla prepravnej služby	-	-	45 000

Podrobnejšie indikatívne finančné prepočty investičných nákladov sú uvedené v prílohe č. 2

9.2. VYVOJ HOSPODÁRENIA OSS ZA ROKY 2020 - 2022

Účet	Názov účtu	Rok	2020	2021	2022
602	Tržby z predaja služieb		234 693	226 355	242 632
644	Zmluvné pokuty		5	8	10
648	Ostatné výnosy z hospodárskej činnosti		2 904	4 932	452
658	Zúčtovanie ostat. oprav. prostr. z prev. činnosti		14 206	967	
691	Prevádzkové dotácie mesta		559 200	649 724	609 800
691	Dotácie z NSK na soc. služby				
692	Príjmy z kapitálových transferov		10 620	10 795	10 853
693	Bežný transfer zo ŠR-IA MPSVR		243 772	88 797	44 584
693	Bežný transfer zo ŠR- ÚPSVR		1 894	71 727	
693	Bežný transfer zo ŠR-MPSVR SR		199 463	243 935	279 190
693	Mimoriadne dotácie MPSVR		56 446	43 401	46 634
693	NFP-MPSVR projekt PKSSPOS			18 288	239 095
697	Bežné transfery od subjektov mimo VS		2 185	3 258	1 526
Výnosy spolu			1 325 388	1 362 187	1 474 775
501	Spotreba materiálu		43 003	40 923	44 750
502	Spotreba energií		54 443	55 132	85 730
511	Opravy a udržovanie		10 888	2 031	2 133
512	Cestovné		162	177	873
513	Reprezentačné náklady		40	45	89
518	Ostatné služby		11 766	15 582	17 521
521	Mzdové náklady		828 678	872 807	914 807
524	Zákonné sociálne poistenie		274 981	292 141	307 466
525	Príspevok do DDS		6 317	7 335	7 742
527	Zákonné sociálne náklady		49 429	48 783	59 779
538	Ostatné nepriame dane a poplatky		1 408	1 400	1 408
546	Odpis nevymožiteľnej pohľadávky		16 767		
551	Odpisy dlhodobého H a N majetku		10 620	10 795	10 853
558	Tvorba ostatných OP z prevádzkovej činnosti		1 551	1 668	1 904
568	Ostatné finančné náklady		2 687	2 656	2 712
Náklady spolu			1 312 744	1 351 475	1 457 766
HOSPODÁRSKY VÝSLEDOK			12 675	10 713	17 010

9.3. PREVÁDZKOVÉ NÁKLADY JEDNOTLIVÝCH SOCIÁLNYCH SLUŽIEB

9.3.1. Prevádzkové náklady DSS a novej služby Denného stacionára

Rok	Celkové prevádzkové náklady	z toho						Priemerné náklady.na prijímateľa
		energie	platy	Poistné	materiál	služby	náklady riaditeľstva	
Prípravná etapa								
2020	64 273	5 109	38 172	12 060	1 609	1 058	6 265	4 591
2021	79 232	6 104	47 669	15 275	1 210	1 163	7 811	5 659
2022	81 264	8 377	47 069	14 957	1 567	1 777	7 517	6 772
2023	111 330	8 540	67 510	20 160	860	2 420	11 840	7 952
2024	117 740	8 960	71 730	21 170	910	2 540	12 430	8 410
2025	123 640	9 420	75 320	22 230	950	2 670	13 050	8 831
Prechodná etapa								
2026	138 530	9 740	78 130	27 300	5 700	3 960	13 700	9 895
Stabilizačná etapa								
2027	80 620	5 030	48 930	17 100	1 040	2 270	6 250	5 760
2028	84 800	5 280	51 380	17 950	1 090	2 380	6 720	6 057

Prevádzkové náklady DSS za roky 2020 - 2022 sú v tabuľke vyčíslené ako skutočné náklady z účtovnej uzávierky OSS a za rok 2023 sú uvedené vo výške rozpočtovaných výdavkov. V ďalších rokoch osobné náklady vynaložené na platy zamestnancov a ostatné osobné vyrovnania vychádzajú z aktuálneho rozpočtu na rok 2023 a sú kalkulované s predpokladom 5 %-nej medziročnej valorizácie plátov vo verejnej správe. V prechodnej etape, ktorej prvú fázu predpokladáme ukončiť v roku 2026, sú kalkulované náklady na prevádzku v doterajšom objekte DSS pri nezmenenom personálnom obsadení do 09/2026 a od 10/2026 sa predpokladá nahradenie sociálnej služby DSS denným stacionárom v objekte súčasného DC1. V nasledujúcej stabilizačnej etape v rokoch 2027 a 2028 sú vyčíslené prevádzkové náklady DS v objekte DC1. Osobné náklady sú kalkulované v súlade s personálnym obsadením DS, ktoré uvádzame v kapitole 6 Personálna oblasť, odsek 6.3.3. Náklady na rekonštrukciu objektu DC1 pre potreby sociálnej služby denného stacionára sú uvedené v prílohe č. 2.

9.3.2. Prevádzkové náklady ZPS a nového Špecializovaného zariadenia

Rok	Celkové prevádzkové náklady	z toho						Priemerné náklady na prijímateľa
		energie	platy	Poistné	materiál	služby	náklady riaditeľstva	
Prípravná etapa								
2020	224 870	9 603	139 326	43 977	4 904	5 044	22 016	11 243
2021	243 825	10 000	149 761	48 304	5 866	5 696	24 198	12 191
2022	267 770	14 414	166 355	53 327	4 412	6 105	25 061	13 388
2023	303 970	15 030	192 020	57 160	4 360	5 750	29 650	15 199
2024	299 240	15 780	180 580	61 140	4 580	6 030	31 130	14 962
2025	314 210	16 570	189 610	64 190	4 810	6 340	32 690	15 711
Prechodná etapa								
2026	340 370	12 540	203 810	71 230	7 640	9 160	35 990	22 690
Stabilizačná etapa								
2027	228 510	5 440	145 330	50 790	3 890	4 970	18 090	19 042
2028	239 920	5 710	152 590	53 330	4 080	5 220	18 990	19 993

Prevádzkové náklady ZPS za roky 2020 – 2022 sú v tabuľke vyčíslené ako skutočné náklady z účtovnej uzávierky OSS a za rok 2023 sú uvedené vo výške rozpočtovaných výdavkov. V ďalších rokoch osobné náklady vynaložené na platy zamestnancov a ostatné osobné vyrovnania vychádzajú z aktuálneho rozpočtu na rok 2023 a sú kalkulované s predpokladom 5 %-nej medziročnej valorizácie plátov vo verejnej správe. V prechodnej etape, ktorú predpokladáme v roku 2026, sú kalkulované náklady na prevádzku v doterajšom objekte ZPS pri nezmenenom personálnom obsadení do 06/2026 a od 04/2026 sa predpokladá poskytovanie novej sociálnej služby ŠZ pri súbežnej prevádzke súčasného ZPS aj nového ŠZ v období 04 – 06/2023. V nasledujúcej stabilizačnej etape v rokoch 2027 a 2028 sú vyčíslené prevádzkové náklady v novostavbe ŠZ. Osobné náklady sú kalkulované v súlade s personálnym obsadením ŠZ, ktoré uvádzame v kapitole 6 Personálna oblasť, odsek 6.3.2. V období od 07/2026 sa plánuje rekonštrukcia súčasného objektu ZPS na ZPS komunitného typu s kapacitou 12 miest. Indikatívny rozpočet nákladov na túto rekonštrukciu je uvedený v prílohe č. 2.

9.3.3. Prevádzkové náklady nového Zariadenia podporovaného bývaní

Rok	Celkové prevádzkové náklady	z toho						Priemerné náklady.na prijímateľa
		energie	platy	poistné	materiál	služby	náklady riaditeľstva	
Prechodná etapa								
2026	163 070	4 080	96 240	36 630	8 700	4 500	12 920	13 589
Stabilizačná etapa								
2027	162 390	5 440	101 060	35 320	3 600	4 100	12 870	13 532
2028	152 600	5 710	92 850	32 450	3 780	4 300	13 510	12 717

Prevádzkové náklady v novostavbe ZPB v roku 2026 sú v tabuľke vypočítané za 9 mesiacov pri predpoklade uvedenia nového zariadenia do prevádzky v apríli 2026. Osobné náklady vynaložené na platy zamestnancov a ostatné osobné vyrovnania vychádzajú z platnej základnej stupnice platových taríf zamestnancov pri výkone práce vo verejnom záujme zvýšenej od 1.9.2023 o 10 % a v nasledujúcich rokoch kalkulované s predpokladom 5 %-nej medziročnej valorizácie platov vo verejnej správe. Osobné náklady sú kalkulované v súlade s personálnym obsadením ZPB, ktoré uvádzame v kapitole 6 Personálna oblasť, odsek 6.3.1. Predpokladáme, že nová služba významne prispeje k zvyšovaniu miery samostatnosti prijímateľov v zariadení a zníži sa potrebná miera ich podpory, čo umožní v stabilizačnej etape znížiť potrebný počet zamestnancov a znížiť v roku 2028 osobné náklady o jedno pracovné miesto.

9.3.4. Prevádzkové náklady služby Podpora samostatného bývaní

Rok	Celkové prevádzkové náklady	z toho						Priemerné náklady na prijímateľa
		energie	platy	poistné	materiál	služby	náklady riaditeľstva	
Prechodná etapa								
2024	4 920	0	3 060	1 070	200	200	390	1 230
2025	9 430	0	6 120	2 140	210	210	750	2 357
Stabilizačná etapa								
2026	9 880	0	6 420	2 240	220	220	780	2 470
2027	5 300	0	3 370	1 180	170	160	420	1 325

Poskytovanie podpornej bezplatnej sociálnej služby podpora samostatného bývaní sa predpokladá po vyčlenení 1-2 komunálnych bytov a zaregistrovaní sociálnej služby ÚNSK v mesiaci júl 2024. Náklady spojené s jej poskytovaním tvoria takmer výlučne mzdové náklady pre zamestnanca v pracovnej pozícii bytový asistent. Dá sa predpokladať, že intenzívna práca s prijímateľmi povedie k rastu ich samostatnosti a socializácii v takej miere, že v stabilizačnej etape bude možné znížiť celý pracovný úväzok bytového asistenta na polovičný.

9.3.5. Prevádzkové náklady novej Prepravnej služby

Rok	Celkové prevádzkové náklady	z toho						Priemerné náklady na 1 km jazdy
		energie	platy	poistné	materiál	služby	náklady riaditeľstva	
Prechodná etapa								
2025	6 850	0	3 160	1 100	1 700	350	540	2,74
2026	23 270	0	13 150	4 590	3 090	600	1 840	2,33
Stabilizačná etapa								
2026	24 430	0	13 810	4 820	3 240	630	1 930	2,44
2027	25 640	0	14 490	5 060	3 400	660	2 030	2,56

Prepravná služba je určená na podporu autonómie a sociálneho kontaktu osôb so zdravotným znevýhodnením, seniorov alebo pre osoby s obmedzenou schopnosťou pohybu

či orientácie. Predpokladáme ju zriadiť v záver roku 2025 za predpokladu získania finančných prostriedkov na kúpu špeciálneho vozidla vybaveného zdvíhacou plošinou umožňujúceho aj prepravu osôb na vozíku z dotácie MPSVR SR. Personálne bude obsadená 1 zamestnancom v pracovnej pozícii vodič. Priemerné náklady na 1 km jazdy vychádzajú z predpokladu, že vozidlo najazdí za rok približne 10 000 km, čo predstavuje priemerne 40 km v pracovný deň.

9.3.6. Prevádzkové náklady útulku

Rok	Celkové prevádzkové náklady	z toho						Priemerné náklady.na 1 km jazdy
		energie	platy	poistné	materiál	služby	náklady riaditeľstva	
Prípravná etapa								
2020	66 010	6 517	39 660	12 589	669	292	6 283	6 601
2021	61 630	5 946	37 097	11 784	479	365	5 959	6 163
2022	64 865	9 172	37 234	11 958	367	246	5 888	6 486
2023	69 970	7 980	41 720	13 510	520	380	5 860	6 997
2024	75 220	8 380	44 850	14 670	540	400	6 380	7 522

V tabuľke uvádzame len prevádzkové náklady Útulku v prípravnej etape, skutočné náklady za roky 2000-2022, rozpočet na rok 2023 či predpokladané náklady v roku 2024. Vzhľadom na skutočnosť, že v čase zostavovania transformačného plánu nie sú nám známe prevádzkové podmienky zariadenia počas predpokladanej rekonštrukcie súčasného objektu nedisponujeme dostatočnými informáciami potrebnými na kalkuláciu prevádzkových nákladov v prechodnej a stabilizačnej etape.

9.4. DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE K FINANČNEJ ANALÝZE

V prílohe č. 2 sú indikatívne finančné rozpočty nasledovných plánovaných novostavieb a rekonštrukcie súčasných objektov OSS:

- pre novostavbu zariadenia podporovaného bývania,
- pre novostavbu špecializovaného zariadenia,
- pre rekonštrukciu budovy DC 1 na denný stacionár a denné centru č. 1,
- pre rekonštrukciu objektu DSS na Riaditeľstvo OSS a denné centrum č. 2,
- pre rekonštrukciu pôvodného objektu ZPS na ZPS komunitného typu,
- pre rekonštrukciu objektu Krízového centra.

Plány osadenia oboch novostavieb nízkokapacitných objektov pobytových sociálnych služieb ZPB a ŠZ s kapacitou 12 miest sú v prílohe č. 4. V prílohe č. 3 je vyčíslený predbežný prepočet prevádzkových nákladov na domácnosť na 1 novú komunitnú domácnosť so 6 príjmateľmi.

V **prípravnej etape** sa neplánuje zvyšovanie nákladov na prevádzku, pokiaľ ich rast nevyvolá zmena vonkajších ekonomických podmienok.

V medziobdobí súbežného fungovania nových a starých služieb, ktoré je **prechodnou etapou** transformácie predpokladáme, že náklady na poskytovanie sociálnej služby sociálnej služby DSS stúpnu v porovnaní s rozpočtom roka 2023 v roku 2026 o 24 %. Súbežná prevádzka so ZPB a DS si vyžiada prijatie nových zamestnancov. Trvanie medziobdobia by nemalo presiahnuť 6 mesiacov. V ZPS stúpnu náklady v porovnaní s rozpočtom roka 2023 v roku 2026 o 12 %. Súbežná prevádzka so ŠZ si vyžiada prijatie nových zamestnancov. Trvanie medziobdobia by nemalo presiahnuť 3 mesiace.

Vychádzajúc z príkladov dobrej praxe a skúseností už transformovaných subjektov predpokladáme v **stabilizačnej etape** zvýšenie nákladov na poskytovanie transformovaných a novovytvorených sociálnych služieb na 505 830 eur, čo oproti rozpočtovaným nákladom na

prevádzku DSS a ZPS v roku 2003 vo výške 515 280 eur predstavuje nárast o 22 %, pričom v tomto predpoklade nie sú zahrnuté nepredvídateľné zmeny vonkajších ekonomických podmienok. Pri vyčíslení finančných nákladov na platy zamestnancov sme vychádzali zo zmien organizačnej štruktúry a personálneho obsadenia zariadení uvedených v kapitole 6 Personálna oblasť. Zmení sa tiež počet zamestnancov na doterajších pracovných pozíciách. Charakteristika práce na týchto pracovných pozíciách bude orientovaná na individuálny prístup k prijímateľovi a potrebnú mieru jeho podpory pri sebaobslužných úkonoch a vedení komunitných domácností, v ktorých budú ubytovaní s cieľom zvýšiť kvalitu ich života. Tento zámer predpokladá nevyhnutné zvýšenie odbornej kvalifikácie pôvodných i novoprijatých zamestnancov. Predpokladá sa tiež zvýšenie počtu odborných sociálnych pracovníkov s vysokoškolským vzdelaním v oblasti sociálnej práce. O navýšení počtu odborných zdravotníckych pracovníkov predbežne neuvažujeme a predpokladáme zabezpečovať odbornú ošetrovateľskú starostlivosť s aktuálnym počtom zamestnancov so zmenou ich pracovnej náplne na mobilné zdravotné sestry a zmenou systému ich práce. Výpočet mzdových nákladov bol spracovaný v súlade so zákonom č. 553/2003 Z. z. o odmeňovaní niektorých zamestnancov pri výkone práce vo verejnom záujme v platnom znení.

Z dôvodu očakávaných legislatívnych zmien a rýchlo sa meniacich vonkajších ekonomických podmienok sme sa rozhodli nevyčíslovať v tomto pláne očakávané zmeny nad rámec krátkodobého časového horizontu vzhľadom na ich nepredvídateľnosť. Vážnym dôvodom je tiež avizovaná zmena financovania dlhodobej zdravotnej a sociálnej starostlivosti, ktoré má prejsť zásadnou reformou, ku ktorej sa SR zaviazala v Pláne obnovy a odolnosti. Na základe tohto záväzku má v závere roka 2025 nadobudnúť účinnosť nový zákon upravujúci systém financovania sociálnych služieb. Cieľom reformy je vytvorenie strategického a legislatívneho rámca pre funkčné prepojenie zdravotnej a sociálnej starostlivosti. Nový systém osobného rozpočtu má za cieľ zefektívniť a sprehľadniť systém financovania dlhodobej starostlivosti. Nový systém financovania má ambíciu podporiť vznik a rozvoj služieb v komunite a prispieť k riešeniu problému nedostatku personálu v sektore sociálnych služieb, najmä terénnych. Posilnené financovanie prostredníctvom poukazu zatriktívni pracovnú pozíciu opatrovateľa v teréne. To sú dôvody, prečo sme v tejto časti nepristúpili k spracovaniu finančných analýz sociálnych zariadení a služieb, v ktorých predpoklad realizovania transformačných zmien presahuje horizont piatich rokov.

10. HODNOTENIE

10.1. HODNOTENIE KVALITY POSKYTOVANÝCH SOCIÁLNYCH SLUŽIEB

Systém hodnotenia kvality poskytovaných sociálnych služieb v procese ich transformácie je účinným nástrojom zvyšovania ich úrovne a kvality. Systém hodnotenia bude zameraný na:

- hodnotenie podmienok kvality poskytovanej sociálnej služby ako iniciatívy a podpory „zvonku“ (externé) - ich uplatňovanie je vynútitelné na základe kodifikácie zákonom o sociálnych službách,
- sebahodnotenie „zvnútra“ (interné) - je založené na princípe vnútornej motivácie poskytovateľa sociálnych služieb kriticky reflektovať na svoju situáciu a vo vlastnom záujme ju systematicky zlepšovať.

V súčasných podmienkach je kvalita sociálnych služieb limitovaná inštitucionálnymi prostredím. Napriek úsiliu vedenia a väčšiny zamestnancov poskytovať svojim prijímateľom kvalitné služby, ich inštitucionálne usporiadanie dané fyzickým prostredím, personálnymi a organizačnými podmienkami výrazne limituje naše predstavy o kvalite života prijímateľov. Funkčný systém interného hodnotenia kvality poskytovaných sociálnych služieb je efektívnym prostriedkom vedúcim k odstraňovaniu limitov a rastu kvality života prijímateľov a eliminovaní akýchkoľvek obmedzení ich osobnej slobody. Priebežné hodnotenie kvality poskytovaných sociálnych služieb pomáha odhaľovať kritické faktory transformačného procesu v jednotlivých zariadeniach a prijímať účinné opatrenia na riešenie rizík. Ilustruje tiež našu schopnosť využitia príležitostí a eliminácie ohrození.

10.2. IDENTIFIKÁCIA RIZIKOVÝCH OBLASTÍ A KRITICKÝCH FAKTOROV

Transformácia sociálnych služieb je dlhodobý a náročný proces, do ktorého je zapojené množstvo aktérov a je preto prirodzené, že jeho realizáciu sprevádzajú rôzne riziká. Tieto riziká môžu transformačný proces spomaliť, komplikovať, prípadne celkom zastaviť. Každé riziko je úzko spojené s neistotou z budúcnosti, čo kladie vysoké nároky na proces rozhodovania, ako sa pri rizikových situáciách zachovať a ako je možné im predchádzať. Je preto nevyhnutné identifikovať rizikové oblasti a kritické faktory. Za vážne riziká, ktoré môžu významne ohroziť transformačný proces považujeme najmä:

Možné riziká	Príčina	Dopad rizika	Prevencia
Nedostatok finančných prostriedkov na zriadenie sociálnych služieb.	Financovanie zriaďovateľa je zodpovedné, ale závislé na spôsobe financovania sociál. služieb MPSVR SR.	Zaostávanie služby, nesplnenie materiálno-technického štandardu.	Presná kalkulácia v žiadosti o dotáciu, schválenie Transformačného plánu OSS zriaďovateľom.
Nedostatok finančných prostriedkov na ich reálnu prevádzku.	Obmedzenosť zdrojov mestského rozpočtu a nedostatočná výška FP na poskytovanie sociálnych služieb z MPSVR SR.	Veľké ekonomické obmedzenie, zhoršenie kvality života prijímateľa až neuvedenie služieb do prevádzky.	Presná kalkulácia finančných nákladov na zariadenie a vybavenie nových domácností a prestavby. Hľadanie nových finanč. zdrojov.

Neprijatie prijímateľov v ich nových domácnostiach susedmi a majoritnou spoločnosťou.	Predsudky v spoločnosti, absencia skúseností so správaním prijímateľov nedostatok informácií, nedostatočná komunikácia s verejnosťou.	Nespokojnosť prijímateľov, ich znížená motivácia a ľútosť. Nespokojnosť zamestnancov z riešenia konfliktov so susedmi, ich znížená motivácia, pocit bezradnosti.	Otvorená komunikačná stratégia so susedmi v priľahlých domoch. Motivácia prijímateľov k vhodnému správaniu sa na verejnosti a ohľaduplnosti k iným. Pred uvedením služieb do prevádzky ponúknuť verejnosti prehliadku objektu a nových služieb.
Zbavenie a obmedzenie spôsobilosti prijímateľov na právne úkony.	Nadužívanie inštitútu zbavenia spôsobilosti na právne úkony. Neznalosť a nevyužívanie alternatívnych možností v praxi.	Sociálna izolácia prijímateľov a ich bezmocnosť. Opatrovníci môžu významne komplikovať transformáciu.	Podávanie návrhov na navrátenie spôsobilosti na právne úkony. Nácvik schopností a zručností rozhodovať sa samostatne a s podporou.
Zhoršenie zdravotného stavu prijímateľa počas realizácie deinštitucionalizácie.	Prijímateľ nezvládne prechod do ZPB a bežný režim v novej službe. Je odkázaný na zvýšenú zdravotnícku a ošetrovateľskú starostlivosť.	Vhodná motivácia a príprava prijímateľov na prechod do nového ZPB, eliminácia negatívnych vplyvov na ich zdravotný a psychický stav.	Pokyny kľúčovým zamestnancom na sledovanie zdravotného a psychického stavu prijímateľov. Získanie podpory rodiny a blízkych.
Rizikové správanie prijímateľov – alkohol, drogy.	Nedostatočná prevencia a nedostatočné oboznámenie s rizikami a ich následkami.	Kriminalizovanie prijímateľov, ich zdravotné ohrozenie a sociálne vylúčenie. Zníženie sociálnej úrovne a ohrozenie transformácie negatívnou medializáciou.	Posilňovanie vôle a odolnosti prijímateľov a ich príprava na nové situácie. Nastavenie vnútorných predpisov a pravidiel rešpektujúcich osobné právo prijímateľa na primeranú mieru rizika.
Nevhodnosť nových sociálnych služieb pre niektorých prijímateľov.	Chýbajúce informácie o individuálnych potrebách a potrebnej miery podpory všetkých prijímateľov zariadenia a ich nedostatočná príprava na novú situáciu.	Prijímateľ nie je s novou formou služby spokojný, nezvláda bežné činnosti v domácnosti, necíti sa bezpečne.	Vypracovaná analýza posudzovania miery potrebnej podpory prijímateľov a ich výber na základe tejto analýzy. Dôsledné zoznámenie prijímateľov s formou poskytovania služby a nácvik praktických činností a zručností.
Ľahká ovplyvniteľnosť prijímateľov sociálno-patologickými javmi.	Umiestnenie nových domácností v regióne, kde je výskyt týchto javov vysoký (blízko marginalizovaných lokalít).	Manipulácia a zneužívanie prijímateľov, ich zosmiešňovanie a okrádanie členmi patologickej skupiny.	Výber vhodnej lokality neohrozenej patologickými javmi. Poučenie prijímateľov o nebezpečí hrozby patologickej skupiny.

Stagnácia časti prijímateľov zotrúvavajúcich v životných stereotypoch.	Závislosť na poskytovanej službe. Neochota zmeniť zaužívané návyky a prispôbiť sa novým podmienkam.	Prijímateľ bude odmietať prijať nové služby v komunitných domácnostiach.	Motivácia prijímateľov počas realizácie zámerov, vysvetľovanie zmien a ich pozitív. Dôsledná komunikačná stratégia.
Neschopnosť zamestnancov preorientovať sa na iný spôsob práce s prijímateľmi.	Dlhoročná prax v inštitúcii so zažitými návykmi. Zvyšujúce sa požiadavky na kvalifikáciu a vzdelávanie zamestnancov.	Prenášanie inštitucionálnych prvkov do služieb komunitného typu. Obojstranná nespokojnosť prijímateľov aj zamestnancov.	Výber kvalifikovaných, adaptabilných, flexibilných, spolaľivých zamestnancov. Supervízie, nácviky, individuálna príprava a vzdelávanie.
Odpor časti personálu voči zmenám.	Zažité stereotypy a strach zo zmeny či nekompetentnosti v nových službách. Zamestnanci berú svoju prácu ako zdroj obživy bez záujmu o prijímateľov. Nevedia, čo zmeny prinesú a prenášajú svoj negatívny postoj či neistotu na prijímateľov, brzdia proces transformácie.	Zamestnancom chýba skúsenosť a potrebné informácie. Majú strach z pripravovanej zmeny, lokalizácie novej služby, novej straty zamestnania. Sú v odpore, treba im dať čas, trpezlivo objasňovať ich otázky a eliminovať obavy.	Motivácia, vhodné vzdelávacie aktivity, možnosť odbornej stáže v zariadení, ktoré úspešne prešlo deinštitucionalizáciou. Intenzívna komunikácia vedúcich zariadení so zamestnancami. Rešpekt manažmentu k prirodzeným reakciám ľudí na zmenu služby.
Nemotivujúce nízke finančné ohodnotenie zamestnancov.	Nedostatok mzdových prostriedkov.	Odchod zamestnancov za lepším finančným ohodnotením.	Dostatok finančných prostriedkov od zriaďovateľa na zaistenie primeraných plátov zamestnancov.
Odchod niektorých dlhoročných zamestnancov	Veľká stresová záťaž, nechutť ku zmenám v prístupe k prijímateľom, nestotožnenie sa s deinštitucionalizáciou,	Problémy so zabezpečením služieb, fluktuácia zamestnancov. Odchod známeho zamestnanca negatívne ovplyvní prijímateľov.	Motivácia, vhodné vzdelávacie aktivity, možnosť odbornej stáže v zariadení komunitného typu. Otvorená komunikácia vedúcich so zamestnancami.
Zamestnanci nepoznajú svoju zodpovednosť za správanie prijímateľov.	Nedostatočná znalosť legislatívy, absencia informácií a prípravy zamestnancov.	Neprimeraná starostlivosť o prijímateľov, nerešpektovanie ich samostatnosti a schopnosti. Zamestnanci sú v strese a zvyšujú svoju pracovnú záťaž v obave zo zodpovednosti.	Dostatočné vysvetlenie nevyhnutnej miery podpory prijímateľov, nácvik ich praktických činností a zručností. Odborná príprava zamestnancov na nové podmienky a dôsledná znalosť osobných práv a slobôd.

10.3. PRIEBEŽNÉ HODNOTENIE SWOT ANALÝZY ZARIADENÍ SOCIÁLNYCH SLUŽIEB

SWOT analýza v zariadení slúži ako univerzálny analytický prostriedok zameraný na zhodnotenie vnútorných a vonkajších faktorov ovplyvňujúcich úspešnosť organizácie, či konkrétneho zámeru, v našom prípade transformovaných nových sociálnych služieb. SWOT analýza pomáha priebežne upravovať a definovať rizikové faktory a kritické oblasti v procese deinštitucionalizácie a poukazuje na to, ako dokážeme v súlade s transformačným plánom využívať príležitosti a eliminovať potenciálne ohrozenia. SWOT analýza bude priebežne aktualizovaná a prehodnocovaná, pričom pozornosť bude zameraná na tie faktory, ktoré majú v procese transformácie kľúčový význam (SWOT analýza zariadenia a komunity).

PRÍLOHY

Príloha č. 1

PREVÁDZKOVÉ PRIESTORY A ICH ZÁKLADNÉ VYBAVENIE V ZSS:

A. Domov sociálnych služieb

Názov miestnosti	Rozloha	Vybavenie
Denná miestnosť (herňa)	48,83 m ²	stoly, stoličky, nábytková zostava, sedacia
Viacúčelová miestnosť (oddych)	36,70 m ²	vál'andy, komoda
Učebňa – záujmová miestnosť	15,18 m ²	lavice, stoličky, skrinky, nádoba na odpadky
Umyváreň	15,16 m ²	umývadlá, vaňa, sprcha, toalety, masáž.stôl
Rehabilitač. miestnosť, izolácia	10,50 m ²	športové náčinie, lavica
Čajová kuchynka	9,03 m ²	stôl, kuchynská linka, spotrebiče,
Vstup - šatňa	17,89 m ²	skrine, nástenný vešiak, stoličky
WC zamestnanci	1,06 m ²	skladové police
Predsieň WC	2,05 m ²	skladové police
Upratovačka	1,30 m ²	umývadlo, čistiace prostriedky,
Predsieň izolácie	3,36 m ²	skrine vstavané
Krytá terasa	12,30 m ²	paletové sedenie
Kancelária vedúcej DSS	9,32 m ²	pracovný stôl, stolička, skrine
Kancelária	9,07 m ²	pracovný stôl, stolička, skrine,
Výdajňa jedál	24,21 m ²	pracovný stôl, kuch.spotrebiče, drezy, linka
Manipulačná chodba, prípravňa	8,30 m ²	
Príručný sklad	4,09 m ²	chladnička, palety
Sklad	6,21 m ²	skladové police
Sklad	6,21 m ²	skladové police
Žehliareň	18,54 m ²	stôl, skrine, žehlička, DOS
Práčovňa	13,03 m ²	automatická práčka
Chodba	13,87 m ²	
Šatňa zamestnanci a sprcha	10,78 m ²	skrine, stolík, kreslá
Upratovačka	0,90 m ²	výlevka, čistiace prostriedky
WC zamestnanci	1,25 m ²	
Predsieň a zádverie	5,17 m ²	

B. Krízové centrum

Prevádzkové priestory útulku situované na 2. nadzemnom podlaží		
Názov miestnosti	rozloha	Vybavenie
Vestibul	18,92 m ²	
Čajová kuchynka	12,70 m ²	kuchynská linka, dvojplatnička, stôl, stoličky
Izba ženy	13,75 m ²	postele, stôl, stoličky, skriňa
Sklad špinavej bielizne	3,03 m ²	
Chodba	7,11 m ²	
Izba veľká - muži	59,00m ²	postele, skrine, stoličky, stôl
Umyváreň a sprcha ženy	7,23 m ²	Sprcha, umývadlo
Umyváreň a sprchy muži	6,83 m ²	sprchy, umývadlá
Predsieň a WC muži	8,97 m ²	toalety, pisoáre, umývadlo

Predsieň a WC ženy	3,96 m ²	toaleta, umývadlo
Služobná miestnosť	13,90 m ²	prac. stôl, stoličky, sedačka, skrine, liekovka
Spoločenská miestnosť	27,57 m ²	stoly, stoličky, televízor
Spoločné priestory využívané aj na prevádzku útulku na 1. nadzemnom podlaží		
<i>Názov miestnosti</i>	<i>rozloha</i>	<i>Vybavenie</i>
Vstupná chodba	7,45 m ²	
Chodba prízemie	10,00 m ²	
Sušiareň bielizne	26,95 m ²	šnúry na bielizeň
Sklad šatstva a obuvi	26,18 m ²	skrine, police
WC pre personál	6,18 m ²	
Kancelária vedúceho	12,63 m ²	
Práčovňa osobnej bielizne	12,27 m ²	automatická práčka, drez
Miestnosť upratovačky	3,50 m ²	výlevka
Schodisko	10,40 m ²	

C. Zariadenie pre seniorov

PAVILÓN A		
<i>Názov miestnosti</i>	<i>Rozloha</i>	<i>Vybavenie</i>
zádverie	5,02 m ²	
chodba pavilón A	33,30 m ²	
sesterská miestnosť	14,00 m ²	pracovný stôl, stoličky, skrinky, sedačka
WC personál	1,45 m ²	
miestnosť pre upratovačky	1,30 m ²	výlevka
WC prijímateľa	3,06 m ²	
kúpeľňa	11,75 m ²	vaňa, sprcha, skriňa, vešiak
izba č. 5 jednolôžková	10,12 m ²	postel', skriňa, stôl, stoličky, umývadlo
izba č. 6 jednolôžková	10,12 m ²	postel', skriňa, stôl, stoličky, umývadlo
izba č. 7 jednolôžková	11,75 m ²	postel', skriňa, stôl, stoličky, umývadlo
izba č. 8 jednolôžková	11,75 m ²	postel', skriňa, stôl, stoličky, umývadlo
izba č. 9 dvojľôžková	19,05 m ²	postel', skriňa, stôl, stoličky, umývadlo
izba č. 10 dvojľôžková	17,46 m ²	postel', skriňa, stôl, stoličky, umývadlo
izba č. 11 dvojľôžková	17,38 m ²	postel', skriňa, stôl, stoličky, umývadlo

PAVILÓN B		
<i>Názov miestnosti</i>	<i>Rozloha</i>	<i>Vybavenie</i>
izba č. 12 dvojľôžková	14,80 m ²	postel', skriňa, stôl, stoličky
kúpeľňa	2,27 m ²	sprcha, umývadlo, WC
sklad materiálu	2,08 m ²	skladové police
sklad materiálu	2,08 m ²	skladové police
izba č. 15 dvojľôžková	14,80 m ²	postel', skriňa, stôl, stoličky
kúpeľňa	2,27 m ²	sprcha, umývadlo, WC
dekontaminačná miestnosť	4,29 m ²	výlevka, police
izba č. 17 dvojľôžková	16,37 m ²	postel', skriňa, stôl, stoličky
kúpeľňa	2,56 m ²	sprcha, umývadlo, WC
izba č. 18 jednolôžková - izolačka	12,08 m ²	postel', skriňa, stôl, stoličky
kúpeľňa	2,56 m ²	sprcha, umývadlo, WC
izba č. 19 dvojľôžková	14,00 m ²	postel', skriňa, stôl, stoličky
kúpeľňa	2,97 m ²	sprcha, umývadlo, WC

izba č. 20 dvojľôžková	13,05 m ²	postel', skriňa, stôl, stoličky
kúpeľňa	2,97 m ²	sprcha, umývadlo, WC
jedáleň	19,81 m ²	stoly, stoličky
spoločenská miestnosť	22,04 m ²	nábytok, sedačka, kreslá, televízor
chodba pavilón B	29,85 m ²	paletové sedenie

PAVILÓN C - hospodársky		
Názov miestnosti	Rozloha	Vybavenie
kancelária stravov. referentky	9,07 m ²	pracovný stôl, stolička, skrine, počítač
kancelária vedúcej ZPS	9,32 m ²	pracovný stôl, stolička, skrine, počítač
chodba pred kuchyňou	4,28 m ²	
umyváreň bieleho riadu	3,38 m ²	drež, drvička odpadu
kuchyňa	24,21 m ²	pracov. stôl, kuch.spotrebiče, drezy, linka
príprava zeleniny	4,02 m ²	škrabka, stôl, stoličky, drež
sklad zeleniny	4,09 m ²	palety, mraznička
suchý sklad potravín	6,21 m ²	skladové police
sklad – riady	1,80 m ²	skladové police
miestnosť pre upratovačky	0,90 m ²	výlevka
WC kuchyňa	1,25 m ²	
šatňa	9,88 m ²	skrine, stoličky,
sprcha zamestnanci	1,10 m ²	
fajčiarska miestnosť	0,90 m ²	lavica
chodba	9,67 m ²	
sklad špinavej bielizne	2,90 m ²	
práčovňa	10,13 m ²	práčka, sušička, namáčacia kaďa
sušiareň, žehliareň	18,54 m ²	stôl, žehlička, skriňa

INDIKATÍVNY FINANČNÝ PREPOČET PRE NOVOSTAVBU ZARIADENIA PODPOROVANÉHO BÝVANIA pre OSS ŠAĽA

Lokalita: Šaľa, Jazerná ulica, katastr. územie Šaľa, parcelné č. 791/23:

IZOLOVANÝ JEDNOPODLAŽNÝ RODINNÝ DOM pre 12 osôb - 3 bytové jednotky/4 osoby + zázemie pre zamestnancov, typová štúdia G

Názov položky / poznámky	Predpokladaná cena v €
Pozemok parcelné č. 791/23	Pozemok je vo vlastníctve mesta
Výstavba nového jednopodlažného objektu RD (s úpravou povrchov, bez interiérového vybavenia), energetický štandard A0, zastavaná plocha cca 422 m ² - <i>odhadované investičné náklady 1900 € / m²</i>	801 800 €
Interiérové vybavenie (kompletné zariadenie nábytkom, spotrebičmi, zariadením a zabudovanými zdravotnými pomôckami) - <i>odhadované investičné náklady 33 000 € / 1 domácnosť</i>	99 000 €
Terénne a sadové úpravy vrátane parkovacích miest a oplotenia - <i>Cena je závislá od navrhovaného riešenia plôch pozemku, jeho morfológií a spôsobe zakladania</i>	40 000 €
Projektová dokumentácia (architektonická štúdia, PD pre územné rozhodnutie a pre stavebné povolenie, inžiniering) - <i>predpokladaná cena projektovej dokumentácie je určená vrátane autorského dozoru</i>	35 000 €
Náklady spolu (12 osôb)	975 800 €
Odhadované náklady v prepočte na 1 prijímateľa sociálnych služieb	81 320 €

INDIKATÍVNY FINANČNÝ PREPOČET PRE NOVOSTAVBU ŠPECIALIZOVANÉHO ZARIADENIA pre OSS ŠAĽA

Lokalita: Šaľa, Kráľovská ulica 792/35, katastr. územie Šaľa, parcelné č. 1936 a 1937/1:

a. IZOLOVANÝ JEDNOPODLAŽNÝ RODINNÝ DOM pre 6 osôb, pozostávajúci z 1 bytovej jednotky + zázemie pre zamestnancov, typová štúdia I

b. IZOLOVANÝ JEDNOPODLAŽNÝ RODINNÝ DOM pre 6 osôb, pozostávajúci z 1 bytovej jednotky + technické zázemie, typová štúdia I

Názov položky / poznámky	Predpokladaná cena v €
Pozemky parc. č. 1936 a 1937/1, (1046+527) 1573 m ² , Kráľovská ulica 792/35	Pozemky sú vo vlastníctve mesta
Búracie práce (odstránenie objektu RD určeného na demoláciu, cca 180 m ² zastavaná plocha) – búranie a odvoz - <i>odhadované investičné náklady 50 € / m²</i>	9 000 €
Výstavba nového jednopodlažného objektu RD (s úpravou povrchov, bez interiérového vybavenia), energetický štandard A0, zastavaná plocha cca 2 x 230 m ² - <i>odhadované investičné náklady 1900 € / m²</i>	874 000 €
Interiérové vybavenie (kompletné zariadenie nábytkom, spotrebičmi, zariadením a zabudovanými zdravotnými pomôckami) - <i>odhadované investičné náklady 50 000 € / 1 domácnosť</i>	100 000 €
Terénne a sadové úpravy vrátane parkovacích miest a oplotenia - <i>Cena je závislá od navrhovaného riešenia plôch pozemku, jeho morfológií a spôsobe zakladania</i>	30 000 €

Projektová dokumentácia (architektonická štúdia, PD pre územné rozhodnutie a pre stavebné povolenie, inžiniering) - <i>predpokladaná cena projektovej dokumentácie je určená vrátane autorského dozoru</i>	40 000 €
Náklady spolu (12 osôb)	1 053 000 €
Odhadované náklady v prepočte na 1 prijímateľa sociálnych služieb	87 750 €

INDIKATÍVNY FINANČNÝ PREPOČET PRE REKONŠTRUKCIU objektu pôvodnej hlavnej budovy OSS ŠAĽA pre denný stacionár a denné centrum/ kapacita DS 15 + DC1 100

Lokalita: Šaľa, Horná ulica 1952/11, katastr. územie Šaľa, parcelné č. 2752/5:

Názov položky /poznámky	Predpokladaná cena v €
Rekonštrukcia pôvodného objektu OSS, v ktorom je jej sídlo a denné centrum 1, (s úpravou povrchov, bez interiérového vybavenia), energetický štandard A0, zastavaná plocha cca 610 m ² , predpokladaná úžitková plocha cca 470 m ² - <i>Odhadované investičné náklady 1400 € / m²</i>	658 000 €
Interiérové vybavenie (kompletné zariadenie nábytkom, spotrebičmi, zariadením a zabudovanými zdravotnými pomôckami) - <i>Odhadované investičné náklady</i>	100 000 €
Terénne a sadové úpravy - <i>Upravovaná bude terasa a pozemok priradený zariadeniu</i>	30 000 €
Projektová dokumentácia (PD pre územné rozhodnutie, PD pre stavebné povolenie, inžiniering) - <i>Predpokladaná cena projektovej dokumentácie je určená vrátane autorského dozoru</i>	40 000 €
Náklady spolu	828 000 €

INDIKATÍVNY FINANČNÝ PREPOČET PRE REKONŠTRUKCIU pôvodného objektu DSS ŠAĽA pre DC2 a administratívne centrum/kapacita DC2 60

Lokalita: Šaľa, Okružná ulica 1026/11, katastr. územie Šaľa, parcelné č. 2681/1:

Názov položky /poznámky	Predpokladaná cena v €
Rekonštrukcia pôvodného objektu OSS, v ktorom je DSS a detské jasle, (s úpravou povrchov, bez interiérového vybavenia), energetický štandard A0, zastavaná plocha cca 465 m ² , predpokladaná úžitková plocha cca 355 m ² (z toho cca 280 m ² zastavanej plochy DSS = cca 215 m ² úžitková plocha) - <i>Odhadované investičné náklady 1400 € / m²</i>	497 000 €
Interiérové vybavenie (kompletné zariadenie nábytkom, spotrebičmi, zariadením a zabudovanými zdravotnými pomôckami) - <i>Odhadované investičné náklady</i>	80 000 €
Terénne a sadové úpravy - <i>Upravovaný bude len pozemok priradený zariadeniu</i>	25 000 €
Projektová dokumentácia (PD pre územné rozhodnutie, PD pre stavebné povolenie, inžiniering) - <i>Predpokladaná cena projektovej dokumentácie je určená vrátane autorského dozoru</i>	40 000 €
Náklady spolu (DC + administratíva)	642 000 €

Prepočet je len pre časť objektu plánovanú na nové služby, mimo súčasnej časti detských jasiel.

INDIKATÍVNY FINANČNÝ PREPOČET PRE REKONŠTRUKCIU pôvodného objektu ZPS ŠAĽA pre ZPS komunitného typu/kapacita 12

Lokalita: Šaľa, Nešporova ulica 1011/21, katastr. územie Šaľa, parcelné č. 2667/4 a 2667/5:

Názov položky /poznámky	Predpokladaná cena v €
Rekonštrukcia pôvodného objektu OSS, v ktorom je ZPS, (s úpravou povrchov, bez interiérového vybavenia), energetický štandard A0, zastavaná plocha cca 603 m ² , predpokladaná úžitková plocha cca 465 m ² - <i>Odhadované investičné náklady 1400 €/ m²</i>	651 000 €
Interiérové vybavenie (kompletné zariadenie nábytkom, spotrebičmi, zariadením a prípadnými zabudovanými zdravotnými pomôckami) - <i>odhadované investičné náklady 50 000 € / 1 domácnosť</i>	100 000 €
Terénne a sadové úpravy - <i>Upravovaný bude pozemok priradený zariadeniu – 2067 m²</i>	40 000 €
Projektová dokumentácia (PD pre územné rozhodnutie, PD pre stavebné povolenie, inžiniering) - <i>Predpokladaná cena projektovej dokumentácie je určená vrátane autorského dozoru</i>	40 000 €
Náklady spolu (12 osôb)	831 000 €
Odhadované náklady v prepočte na 1 prijímateľa sociálnych služieb	69 250 €

INDIKATÍVNY FINANČNÝ PREPOČET PRE REKONŠTRUKCIU objektu krízových služieb – časť útulok OSS ŠAĽA pre útulok/kapacita 10

Lokalita: Šaľa Partizánska ulica 1032/1, katastr. územie Šaľa, parcelné č. 2705:

Názov položky /poznámky	Predpokladaná cena v €
Rekonštrukcia pôvodného dvojpodlažného objektu, v ktorom je NDC, útulok a nocľaháreň, (s úpravou povrchov, bez interiérového vybavenia), energetický štandard A0, zastavaná plocha cca 308 m ² , predpokladaná úžitková plocha pre útulok cca 150 m ² + technické zariadenie objektu - <i>Odhadované investičné náklady 1300 €/ m²</i>	260 000 €
Interiérové vybavenie (kompletné zariadenie nábytkom, spotrebičmi, zariadením a zabudovanými zdravotnými pomôckami) - <i>odhadované investičné náklady pre 10 prijímateľov a spoločné priestory</i>	50 000 €
Terénne a sadové úpravy - <i>zariadenie nebude upravovať pozemok</i>	
Projektová dokumentácia (PD pre územné rozhodnutie, PD pre stavebné povolenie, inžiniering) - <i>Predpokladaná cena projektovej dokumentácie je určená vrátane autorského dozoru</i>	30 000 €
Náklady spolu (10 osôb + TZB)	360 000 €

Prepočet je vyňatý len pre časť objektu plánovanú na nové služby v rámci procesu DI pre potreby tohto TP - mimo časti pre nocľaháreň. Samozrejme, že objekt bude musieť byť rekonštruovaný komplexne a súčasne pre obe služby a všetky priestory.

Prepočty nákladov sú počítané s DPH a odhadované vzhľadom na súčasné ceny stavebných materiálov a prác. V dobe výstavby sa môžu líšiť.

07.06.2023, Bratislava

Ing. arch. Zuzana Tóthová

PREDBEŽNÝ PREPOČET PREVÁDZKOVÝCH NÁKLADOV NA DOMÁCNOSŤ pre 6 obyvateľov

Pri predbežnom prepočte prevádzkových nákladov na jednotlivé domácnosti ZPB/ŠZ vychádzame z dostupných informácií, ktoré zahŕňajú mesačné a ročné náklady na prevádzku rodinného domu v súlade s platnou legislatívou. Pre výpočet sú použité požadované hodnoty pre zaradenie objektov do energetickej triedy A0, pri ktorej je požiadavka spolu na tieto energie pri rodinnom dome maximálne 54kWh/m².

	Položkové náklady	Jedna domácnosť /6 osôb /mesačne v Eur	Jedna domácnosť/ 6 osôb/ ročne v Eur
1	Vykurovanie domu	50	600
2	Ohrev teplej úžitkovej vody	25	300
3	Elektrická energia	70	840
4	Vodné a stočné	45	540
5	Likvidácia odpadu	20	240
6	Pozemková daň	0	0
7	Daň z nehnuteľnosti	0	0
8	Revízie	X	200
	spolu	210	2 720

Komentár k tabuľke:**1.vykurovanie**

Pre výpočet predpokladaných nákladov je zvolený **vyhovujúci štandard pre energetickú triedu A0**. Pri rozdelení požadovanej maximálnej spotreby pre túto energetickú triedu, čo je 54 kWh/m² za rok, v pomere cca 80:20 pre vykurovanie a prípravu TUV. Pri spotrebe 42 kWh/m² a použití tepelného čerpadla, je cena vykurovania pre jednu domácnosť (cca 150 m²) cca 50 Eur mesačne.

2. Ohrev teplej úžitkovej vody

Pre výpočet predpokladaných nákladov je zvolený **vyhovujúci štandard pre energetickú triedu A0**, čo je cca 15 kWh/m² za rok, a pri minimálnej spotrebe činí cca 18 Eur mesačne. Pre predpokladanú vyššiu spotrebu TUV v domácnostiach udávame cenu ohrevu v hodnote 25 Eur mesačne.

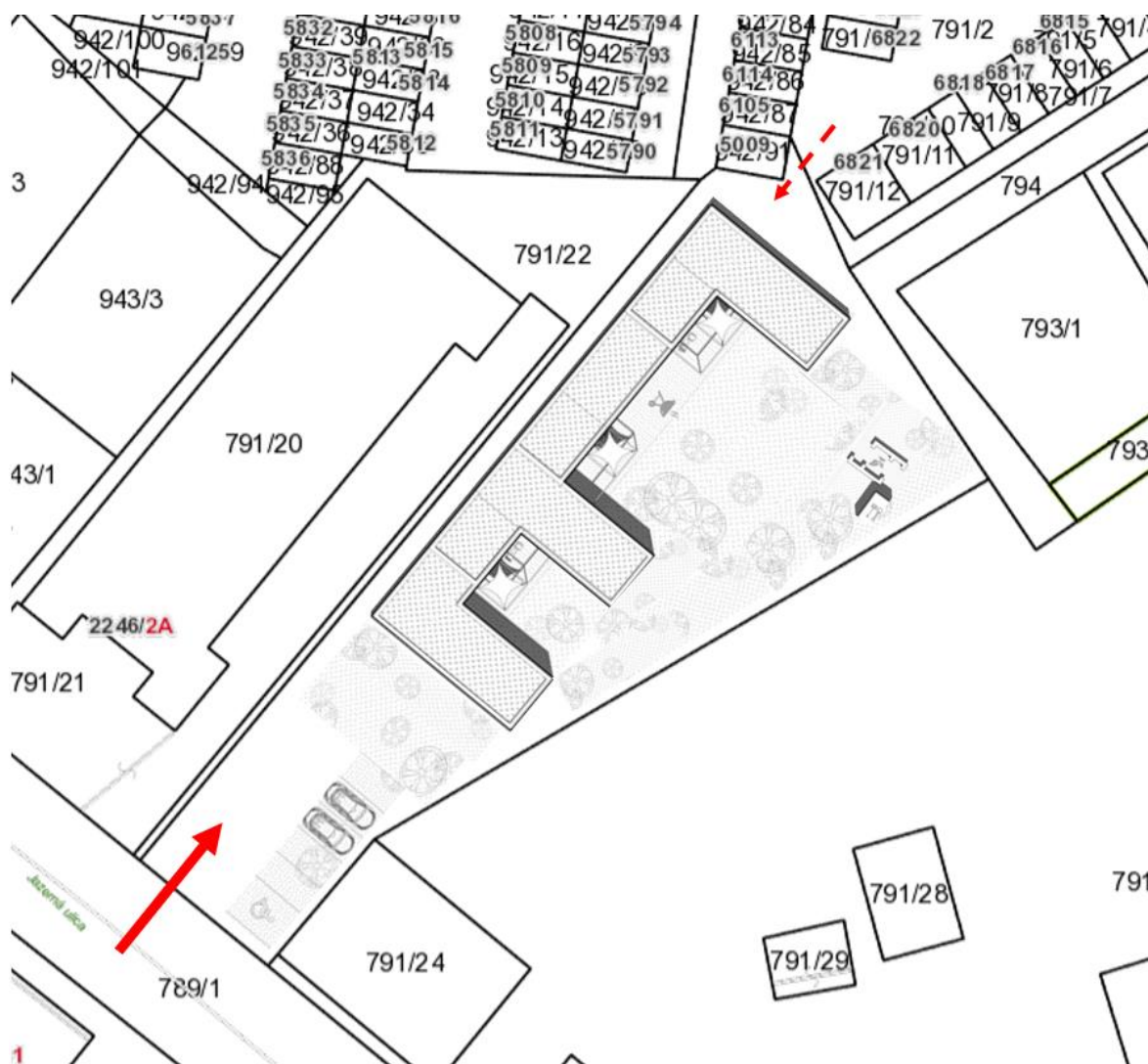
V ostatných kategóriách sú použité štatistické hodnoty a informácie o cenách z webovej stránky venujúcej sa nákladom na prevádzku domu v priemernej hodnote.

INDIKATÍVNE PRE NOVOPOSTAVENÉ DOMÁCNOSTÍ (24 pss) = 10 736 € / rok

Prevádzkové náklady rekonštruovaných objektov pri zateplení všetkých častí objektu, úprave, resp. výmene okien a použití alternatívnych zdrojov energie, klesnú min. o 30%.

Osadenie objektu nízkokapacitných pobytových sociálnych služieb (zariadenia podporovaného bývania) s kapacitou 12 miest, Jazerná ulica 23, Šaľa

Typový objekt G (autori: doc. Ing. arch. Branislav Puškár, PhD., Bc. Jakub Hencze)



Výstavba objektu je predpokladaná v zastavanej obytnej zóne južnej časti mesta Šaľa, s dobrou dopravnou dostupnosťou a občianskou vybavenosťou a poskytuje optimálnu orientáciu obytných miestností na svetové strany. Pozemok je vhodný pre tento typ zástavby, rozľahlý pozemok umožňuje diferencovať činnosti a zóny v záhrade pre oddych, aj prácu. Hlavný vstup na pozemok je z Jazernej ulice, s dostatočným priestorom na parkovacie aj manévrovaciu plochu pre 5 automobilov, ktorá je od samotného domu, jeho obytných miestností a rekreačných zón záhrady oddelená izolačnou zeleňou. Pozemok má možnosť vedľajšieho vjazdu zo severnej strany, z Dolnej ulice, ktorý je možno v prípade potreby použiť ako technický, či hospodársky vstup.

Typový objekt I (autor: Ing. arch. Katarína Viskupičová)



Výstavba objektu špecializovaného zariadenia s kapacitou 12 prijímateľov sociálnej služby je predpokladaná v zastavanej obytnej zóne rodinnou výstavbou, s dobrou dopravnou dostupnosťou a občianskou vybavenosťou. Pozemok pri výbere typového objektu I poskytuje optimálnu orientáciu obytných miestností na svetové strany (juhovýchod – juhozápad). Dlhý pozemok je vhodný pre osadenie dvoch oddelených bytových jednotiek, s možnosťou diferencovania jednotlivých záhradných a polosúkromných zón pre domácnosti. Hlavný vstup na pozemok je z Kráľovskej ulice, s dostatočným priestorom na parkovacie aj manévrovaciu plochu pre 5 automobilov, ktorá je od samotného domu, jeho obytných miestností a rekreačných zón záhrady oddelená technickým zázemím objektov.