



III. Komunitný plán sociálnych služieb mesta Myjava

na roky 2023 – 2030

Obsah

Predhovor	4
Úvod	5
1. Komunitný plán sociálnych služieb a jeho štruktúra	6
2. Proces spracovania dokumentu	7
3. Vázba na iné strategické dokumenty	9
ANALYTICKÁ ČASŤ	11
4. Vyhodnotenie Komunitného plánu sociálnych služieb Mesta Myjava	11
4.1. Vyhodnotenie KPSS na roky 2016 – 2020	12
4.2. Ekonomická analýza sociálnych služieb za roky 2016 - 2020	17
4.3. Závery k hodnoteniu KPSS za roky 2016 – 2020	21
5. Demografická situácia a prognózy jej ďalšieho vývoja mesta Myjava	23
6. Analýza sociálnej situácie na území mesta Myjava	30
6.1. Štatistiky sociálnej ochrany	30
6.2. Štatistiky trhu práce a ekonomickej situácie obyvateľov	36
7. Analýza sociálnych služieb v územnom obvode mesta Myjava	41
8. Analýza dotazníkového prieskumu poskytovateľov sociálnych služieb	54
9. Analýza požiadaviek prijímateľov sociálnych služieb a požiadaviek obyvateľov mesta Myjava ...	60
10. SWOT analýzy	69
10.1. Seniori	69
10.2. Rodiny s deťmi a mládež	70
10.3. Osoby so zdravotným postihnutím	71
10.4. Osoby v nepriaznivej sociálnej situácii	72
STRATEGICKÁ ČASŤ	74
11. Vízia, poslanie, strategický cieľ	74
11.1. Seniori	80
11.2. Rodiny s deťmi a mládež	83
11.3. Osoby so zdravotným postihnutím	85
11.4. Občania v nepriaznivej sociálnej situácii	87
11.5. Prierezové/spoločné ciele	89
12. Časový a finančný plán realizácie KPSS mesta Myjava na obdobie rokov 2023 – 2030	91
MONITORING A HODNOTENIE	95
13. Spôsob vyhodnocovania plnenia KPSS, periodicita, spôsob aktualizácie KPSS	95
14. Navrhnuté indikátory a očakávané hodnoty	96
Zoznam príloh	102

Zoznam použitých skratiek	102
Zoznam tabuliek	103
Zoznam grafov	105
Zoznam použitých zdrojov.....	106

Predhovor

Vážení spoluobčania,

fungujúce sociálne služby pre širokú škálu obyvateľov vnímam ako kľúčový prvok mesta, ktoré má správne usporiadané priority. Dovolím si tvrdiť, že v tomto ohľade naše mesto nezaostáva, a aj vďaka spolupráci samosprávy mesta Myjava, Trenčianskeho samosprávneho kraja, neziskových organizácií a jednotlivcov sa darí poskytovať sociálne služby na vysokej úrovni. V takomto trende chceme pokračovať i v ďalšej dekáde, pričom je v našom záujme prispôbiť ponuku sociálnych služieb potrebám občanov, ktoré sa v čase môžu meniť. Preto v predložennom dokumente nájdete analýzu súčasného stavu, štatistiky a vyhodnotenie Komunitného plánu za minulé obdobie, ale najmä víziu ako pokračovať v sociálnej oblasti v nasledujúcich rokoch.

Prajem nám, aby sme v nasledujúcom období rokov 2023 – 2030 nestagnovali, ale na základe spolupráce jednotlivých subjektov mesta zabezpečili pretavenie všetkých uvedených strategických cieľov do praxe.

Rád by som tiež poďakoval tímu ľudí, ktorí sa na tvorbe Komunitného plánu sociálnych služieb Myjavy podieľali. Želám si, aby všetci obyvatelia nášho mesta pri jeho napĺňaní zažívali profesionálny, ohľaduplný a ľudský prístup zo strany sociálnych pracovníkov, ktorí majú moju plnú podporu v snahe zabezpečiť každému človeku v nepriaznivej sociálnej situácii pomoc.

Pavel Halabrn
Primátor mesta Myjava

Úvod

Mesto Myjava predstavuje v poradí už tretí strategický dokument pre oblasť sociálnych služieb. Prvý komunitný plán predstavilo mesto v roku 2009. Už tu v závere tohto dokumentu vyjadrilo záujem, aby sa komunitné plánovanie sociálnych služieb stalo trvalou súčasťou plánovacej praxe mesta a tak prispelo k rozvoju a skvalitneniu života občanov v meste Myjava.

II. Komunitný plán sociálnych služieb mesta Myjava na roky 2016-2020 bol spracovaný ešte pred účinnosťou novely zákona o sociálnych službách účinnej od 1. 1. 2018, ktorá bližšie vyšpecifikovala zákonné požiadavky na obsah komunitných plánov. Dôraz sa dal na kvalitatívnu analýzu a najmä strategickú časť vrátane finančného plánovania.

Východiskom pri spracovávaní III. Komunitného plánu sociálnych služieb mesta Myjava bol spracovaný na obdobie rokov 2023 – 2030 boli predchádzajúce plány a preto vzhľadom na kontinuitu v procese komunitného plánovania sa nevenuje definovaniu podstaty a princípov komunitného plánovania ani základnému opisu mesta či geografickej polohe.

Úlohou III. Komunitného plánu sociálnych služieb mesta Myjava na roky 2023 – 2030 je aj vyhodnotiť úrovne existujúcich prierezových stratégií, ktoré majú vplyv na rozvoj a udržateľnosť sociálnych služieb ako na miestnej úrovni, tak aj na regionálnej a národnej úrovni. Zmyslom III. Komunitného plánu sociálnych služieb je definovanie kľúčových priorít v oblasti sociálnych služieb do roku 2030, ako aj návrh finančného rámca na ich implementáciu v praxi.

1. Komunitný plán sociálnych služieb a jeho štruktúra

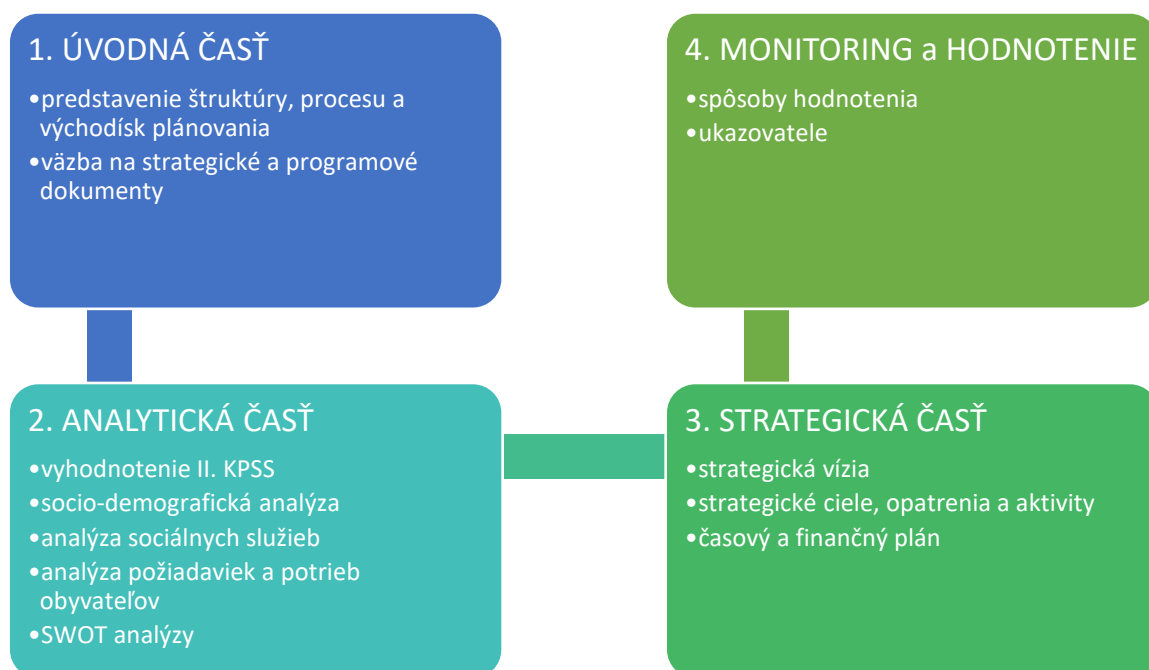
Komunitný plán sociálnych služieb je strategický dokument miestnej samosprávy. Dobrý KPSS má zodpovedať potrebám obyvateľom mesta a má byť v súlade s miestnymi špecifikami. Ako koncepčný dokument má mať určené ciele a priority v sociálnej oblasti a definované opatrenia smerujúce k dosiahnutiu vízie rozvoja sociálnych služieb v meste.

Špecifikom komunitného plánu je metóda, ktorou vzniká – komunitné plánovanie. Komunitné plánovanie sociálnych služieb predstavuje proces, ktorý mapuje miestne potreby sociálnych služieb a porovnáva ich s existujúcimi zdrojmi.

Podstata komunitného plánovania spočíva v zapájaní všetkých, ktorých sa sociálne služby týkajú, resp. môžu týkať, do procesu ich plánovania a rozhodovania o spôsobe ich zabezpečovania. Ide predovšetkým o otvorený dialóg o podobe sociálnych služieb vychádzajúci z poznanych potrieb a zdrojov a hľadajúci najlepšie riešenia ich prepojenia. Komunitné plánovanie konfrontuje a zosúladzuje záujmy všetkých zúčastnených strán a vytvára priestor pre hľadanie najlepších stratégií prostredníctvom vzájomnej spolupráce.

Predkladaný komunitný plán má štyri časti, ktoré na seba logicky nadväzujú. V úvodnej časti predstavuje väzbu na iné strategické a programové dokumenty na miestnej, regionálnej, národnej a medzinárodnej úrovni. Nasleduje analytická časť, ktorá pomenováva situáciu z rôznych pohľadov a zdrojov. Na týchto východiská je postavená strategická vízia a ciele. Veľmi dôležitý je časový a finančný plán, rozpracovaný podľa jednotlivých opatrení a aktivít, tak, aby sa prispelo k naplneniu vízie. Aby bolo možné sledovať a vyhodnocovať napĺňanie KPSS, na záver je časť venovaná spôsobu monitorovania a pomenované ukazovatele.

Graf 1 Štruktúra Komunitného plánu sociálnych služieb



Text dokumentu je tvorený vo formáte, ktorý umožňuje prístupnosť elektronických textových dokumentov pre nevidiacich a slabozrakých (veľkosť písma, typ písma, zarovnávanie obsahu k ľavému okraju, čo zlepšuje čitateľnosť textu a pod.).

2. Proces spracovania dokumentu

Pôvodný zámer pripraviť komunitný plán na ďalšie obdobie počas roku 2020 znemožnila pandémia COVID-19. Z tohto dôvodu sa mesto Myjava rozhodlo predĺžiť platnosť II. KPSS¹ a komunitné plánovanie začalo v októbri 2021. O jednotlivých výstupoch a možnosti zapojenia sa do celého procesu boli obyvatelia mesta informovaní na webovej stránke mesta Myjava².

KPSS bol pripravovaný v spolupráci s odborným útvarom mesta Myjava na základe zmluvy o poskytnutí služieb medzi mestom Myjava a Nezávislou platformou SocioFórum, o.z. zo dňa 30.9.2021, ktorej predmetom bolo vypracovanie a dodanie III. Komunitného plánu sociálnych služieb mesta Myjava, poskytovanie odborných konzultácií, poradenstva a facilitácie pracovných skupín spolupracujúcich na KPSS. Za SocioFórum bol zapojený tím v zložení: Ing. Mária Filipová, Mgr. Mária Machajdíkova a Mgr. Martina Petijová.

Mesto Myjava vytvorilo riadiaci tím a pracovné skupiny, ktoré sa podieľali na tvorbe KPSS. Do spolupráce boli oslovení ľudia, ktorí dlhoročne pracujú v sociálnej oblasti, sú aktívni v občianskych združeniach, venujú sa marginalizovaným občanom, seniorom alebo zdravotne ťažko postihnutým občanom. Garantkou celého procesu bola vedúca oddelenia sociálnych vecí Mgr. Jana Gáliková.

Graf 2 Organizačná štruktúra Komunitného plánu sociálnych služieb mesta Myjava na obdobie rokov 2023 – 2030



Úlohou riadiaceho výboru bolo celý proces komunitného plánovania viesť a pripraviť samotný text komunitného plánu, jeho analytickú aj strategickú časť.

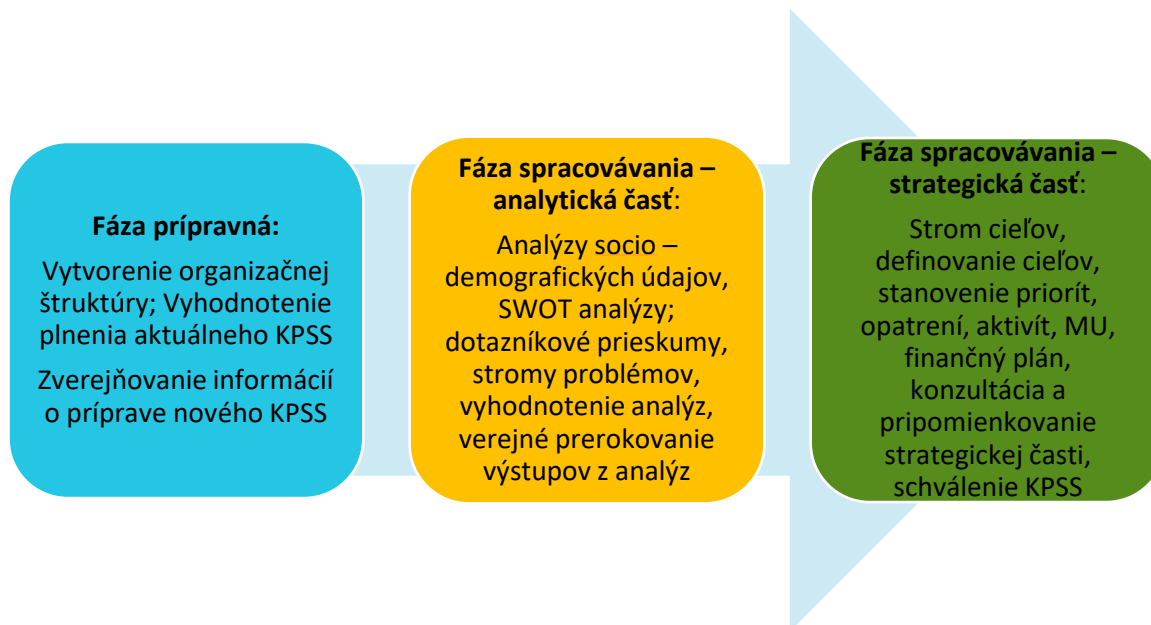
Príprava dokumentu III. Komunitný plán sociálnych služieb mesta Myjava na roky 2023 – 2030 bola realizovaná formou participatívneho plánovania, pričom do procesu tvorby dokumentu boli okrem

¹ Uznesenie č. 121/09/2021, z 23. septembra 2021

² <https://www.myjava.sk/urad-pre-ludi/socialne-sluzby/komunitne-planovanie/>

pracovníkov mestského úradu zapojení zástupcovia poskytovateľov sociálnych služieb, zástupcovia občanov, zástupcovia verejného sektora, zástupcovia MNO a volení zástupcovia.

Graf 3 Fázy komunitného plánovania sociálnych služieb



Pracovné skupiny boli vytvorené v septembri 2021. V priebehu tvorby KPSS sa uskutočnili minimálne dve stretnutia v rámci konkrétnej pracovnej skupiny za účasti členov riadiacej skupiny a prizvaných odborníkov. Prvé stretnutie v októbri 2021 bolo zamerané na oboznámenie s výstupmi analytickej časti a vysvetlenie práce v skupinách na príprave SWOT analýzy. V máji 2022 bola na ďalšom stretnutí predstavená vízia Mesta Myjava v oblasti sociálnych služieb pre jednotlivé cieľové skupiny, štruktúra programovej časti, stromy problémov a stromy cieľov. Okrem toho sa niektoré stretnutia riadiaceho výboru konali vzhľadom na pandemickú situáciu online.

Okrem tretej vlny pandémie COVID-19 obmedzila možnosti stretávania a priamej komunikácie s aktérmi KPSS aj mimoriadna situácia v súvislosti s ozbrojeným konfliktom na Ukrajine. Pre informovanie verejnosti, ako aj pre účely verejného prerokovania sa využívali online kanály, webová stránka mesta, kde boli priebežne zverejňované informácie a výstupy z pracovných stretnutí. Detailnejší časový harmonogram realizácie III. Komunitného plánu sociálnych služieb v meste Myjava na roky 2023 – 2030 – vid' Príloha 1.

3. Väzba na iné strategické dokumenty

V nasledujúcich tabuľkách prehľadne uvádzame strategické dokumenty medzinárodnej, národnej, regionálnej a miestnej úrovne, na ktoré pri formulovaní cieľov II. KPSS nadväzuje.

Globálna a medzinárodná úroveň, z ktorej vychádza a nadväzuje na nich národná úroveň

Európsky dohovor o ochrane ľudských práv a základných slobôd (1950) Európska charta sociálnych práv Dohovor OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím (2010) Dohovor o právach dieťaťa (1991) Dohovor proti mučeniu a inému krutému, neľudskému a ponižujúcemu zaobchádzaniu či trestaniu (1988)	• Právo na život, zákaz mučenia, zákaz otroctva a nútenej práce, právo na slobodu a bezpečnosť.... • Rovnosť a nediskriminácia • Ženy so zdravotným postihnutím • Deti so zdravotným postihnutím • Zvyšovanie povedomia • Prístupnosť • Nezávislý spôsob života a začlenenie do spoločnosti • Sloboda prejavu a prístup k informáciám
---	--

Stratégie (odvetvové) v hierarchickej nadväznosti – národná, regionálna

Programové vyhlásenie vlády SR na obdobie 2021 – 2024	• Integrácia seniorov do spoločnosti, zvýšenie dostupnosti sociálnej a zdravotnej starostlivosti • Poskytovanie odbornej pomoci multidisciplinárnym tímom pri riešení problémov rodín • Adresná forma financovania sociálnych služieb, sociálne služby poskytované na komunitnom princípe, aby človek mohol zotrvať čo najdlhšie vo svojom prirodzenom prostredí, najmä poskytovaním ambulantných a terénnych SS • Zvýšenie dostupnosti služieb krízovej intervencie • Prechod z inštitucionálnej na komunitnú starostlivosť a podporu s cieľom zabezpečenia dostupnosti rôznorodých sociálnych služieb komunitného charakteru v súlade s potrebami cieľových skupín sociálnych služieb
---	---

Národné priority rozvoja sociálnych služieb na obdobie 2021 – 2030	• Zavedenie systému integrovanej sociálno-zdravotnej starostlivosti • Podpora prepájania sociálnych služieb a neformálnej (najmä rodinnej) starostlivosti ako súčasti systému starostlivosti o osoby odkázané na pomoc inej fyzickej osoby • Podpora zvyšovania kvality sociálnych služieb • Vytvorenie optimálnej siete sociálnych služieb pre podporu zotrvania občanov so zdravotným postihnutím alebo seniorov v prirodzenom sociálnom prostredí • Rozšírenie počtu lôžok celoročnej formy sociálnej služby v ŠZ pre cieľovú skupinu schizofrénia, demencia rôzneho typu etiológie, Alzheimerova choroba • Vytvorenie podmienok pre rozvoj ambulantnej formy sociálnej služby v DSS a v ŠZ pre cieľovú skupinu pervazívna vývinová porucha – autizmus • Prechod z inštitucionálnej na komunitnú starostlivosť - DI sociálnych služieb • Vytvorenie podmienok pre osoby nachádzajúce sa v krízovej situácii z dôvodu straty bývania • Eliminácia dopadov negatívnych vplyvov ohrozujúcich vývin osôb • Prepojenie poskytovania sociálnozdravotnej starostlivosti • Vytvorenie vhodných podmienok na podporu osoby poberajúcej opatrovateľský príspevok • Zvýšenie informovanosti o sociálnych službách • Zvyšovanie kvality sociálnych služieb
Koncepcia rozvoja sociálnych služieb TSK do roku 2030	

Strategické dokumenty na miestnej (lokálnej) úrovni

Program hospodárskeho a sociálneho rozvoja mesta Myjava na roky 2016 – 2022	• Prioritná oblasť - Sociálna Rozvoj občianskej vybavenosti • Zvýšenie kvality infraštruktúry verejných služieb • Rozvoj sociálnych a zdravotných služieb
Nadväznosť na KPSS 2016 – 2020	Rozpracované v samostatnej časti III. KPSS

ANALYTICKÁ ČASŤ

V oblasti plánovania sociálnych služieb samotný zákon o sociálnych službách pomenováva oblasti, ktoré je potrebné analyzovať. Ide najmä o analýzu poskytovaných sociálnych služieb, požiadaviek prijímateľov a obyvateľov mesta, ale aj socio-demografickú analýzu z dôvodu, aby sa pri stanovovaní cieľov a opatrení vychádzalo z charakteristík mesta a potrieb jeho obyvateľov či subjektov pôsobiach na jeho území.

Vzhľadom na to, že sa jedná už o tretí komunitný plán mesta Myjava, súčasťou analýzy je aj vyhodnotenie stanovených cieľov za roky 2016-2020 ako aj ekonomická analýza sociálnych služieb za roky 2016 – 2020. V nasledujúcich kapitolách analytickej časti sa preto venujeme analýze sociálnej situácie na území mesta Myjava, konkrétne demografickej analýze a analýze sociálno-ekonomickej situácie obyvateľov. Analýza poskytovaných sociálnych služieb na území mesta je doplnená výsledkami dotazníkového prieskumu poskytovateľov sociálnych služieb. Potreby a požiadavky obyvateľov ako aj prijímateľov sociálnych služieb zase predstavujú výsledky dotazníkového prieskumu. V závere analytickej časti sú SWOT analýzy pre jednotlivé cieľové skupiny, tak ako boli výsledkom práce jednotlivých pracovných skupín.

4. Vyhodnotenie Komunitného plánu sociálnych služieb Mesta Myjava

Mesto vypracúva a schvaľuje komunitný plán sociálnych služieb, ktorý vychádza z národných priorít rozvoja sociálnych služieb, v ktorom zohľadňuje miestne špecifiká a potreby fyzických osôb v oblasti sociálnych služieb poskytovaných v jej územnom obvode, určuje potreby rozvoja sociálnych služieb. Na základe novely zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov účinného od 1. januára 2018 bolo potrebné spracovať do 31. júna 2018 aktualizáciu Komunitného plánu sociálnych služieb Mesta Myjava na roky 2016-2019 schváleného Uznesením Mestského zastupiteľstva v Myjave konaného dňa 09.09.2016 uznesením č.83/09/2016. Z vyššie uvedeného dôvodu bola predložená aktualizácia Komunitného plánu sociálnych služieb Mesta Myjava na roky 2016-2020, v ktorej boli premietnuté zmeny vyplývajúce z aktuálnej právnej legislatívy. Dňa 28.6.2018 bola Aktualizácia Komunitného plánu sociálnych služieb mesta Myjava na obdobie rokov 2016 – 2020 schválená Uznesením mestského zastupiteľstva č. 75/06//2018 zo dňa 28.6.2018.

Plnenie stanovených cieľov je realizované v súlade so schváleným rozpočtom Mesta Myjava na príslušný kalendárny rok, prípadne závisí od možnosti mimorozpočtového financovania.

4.1. Vyhodnotenie KPSS na roky 2016 – 2020

Zlepšenie a skvalitnenie sociálnych služieb v meste Myjava	
Zlepšenie systému informovanosti a poradenstva a jeho dostupnosti pre cieľové skupiny	V roku 2019 Mesto Myjava vydalo informačný bulletin: „Základné informácie pre seniorov a zdravotne ťažko postihnutých občanov s trvalým pobytom Myjava a Turá Lúka“ v ktorom sú zhrnuté základné informácie o možnostiach poskytovania pomoci zo strany mesta Myjava ale aj štátu, postup pri umiestňovaní do zariadení sociálnych služieb, realizovaní opatrovateľskej služby, využitia voľného času seniorov a kontakty na všetky zariadenia sociálnych služieb, ktoré sa nachádzajú v okolí Mesta Myjava. Informačné bulletiny boli distribuované do schránok, do čakární obvodných lekárov a rôznym organizáciám združujúcim seniorov a zdravotne ťažko postihnutých občanov.
Rozvoj dobrovoľníctva	Zapojiť študentov stredných škôl na území mesta do dobrovoľníctva sa podarilo len čiastočne
Zabezpečenie ďalšieho vzdelávania pracovníkov v sociálnej oblasti	Pracovníci pracujúci v sociálnej oblasti v rámci všetkých zariadení sociálnych služieb (Zariadenie opatrovateľskej služby Nezábudka, Domov sociálnych služieb pre deti a dospelých ÚSVIT, Útulok, Nocľaháreň, Komunitné centrum Khamoro) sa pravidelne, niekoľkokrát ročne zúčastňujú školení, seminárov a workshopov.
Rozvoj zdravotných služieb	Rekonštrukcia interného oddelenia, Rekonštrukcia rehabilitačného pracoviska, Vybudované nové pracovisko rýchlej zdravotnej pomoci, Rekonštrukcia výťahov, Rekonštrukcia röntgenov, Zakúpenie zdravotnej techniky v celkovej výške 500 000,00 €

Rodiny s deťmi a mládež

Zlepšiť životné podmienky pre rodiny s deťmi a mládež
--

Zosúladienie rodinného a pracovného života a lepšie začlenenie žien na trhu práce	Rozšírenie kapacity materských škôlok v Myjave - V rámci projektu boli zrekonštruované 2 hospodárske pavilóny Hoštáky a Bradáčova s rozšírením celkovej kapacity materských škôlok o 50 miest. Zariadenie jaslí do 3 rokov – Mesto Myjava nezriadilo vo svojej zriaďovateľskej pôsobnosti zariadenie sociálnych služieb určené pre deti do 3 rokov, nakoľko kapacita súkromných jaslí „Včielka“ v Turej Lúke je dostatočná
Podpora samostatného bývania	Rekonštrukcia bývalého internátu na Trokanovej ulici na byty pre osoby so zdravotným postihnutím, mladé rodiny a mladých ľudí – v roku 2019 budova nebola vo vlastníctve mesta Myjava.
Rozvoj prevencie	Mestská polícia Myjava vykonáva preventívne prednášky a akcie na pozvanie inštitúcií.

Seniori

Zabezpečenie čo najväčšej miery sebestačnosti a zotrvania v prirodzenom prostredí	
Rozvoj terénnych sociálnych služieb	Zvýšenie počtu opatrovateliek, zabezpečenie poskytovania opatrovateľskej služby v popoludňajších a večerných hodinách – tento cieľ sa nám nepodarilo splniť, hlavným dôvodom je akútny nedostatok opatrovateliek aj na zabezpečenie záujemcov o opatrovateľskú službu počas dňa. Nedostatok opatrovateliek je taký akútny, že nie sme schopní zabezpečovať opatrovateľskú službu v takom rozsahu o akú je záujem.
Podpora aktívneho starnutia	Rozšírenie ponuky stravovania pre seniorov o nové prevádzky, rozšírenie stravovania pre seniorov o diétnu stravu – mesto Myjava každoročne rozširuje ponuku stravovania pre dôchodcov o nové prevádzky, v roku 2019 zaviedlo systém „Mestská karta“, ktorý umožňuje dôchodcom stravovať sa každý deň v inom stravovacom zariadení. Taktiež sme rozšírili okruh občanov, ktorí môžu poberať od mesta Myjava príspevok vo výške 0,50 € na jeden obed denne. Mesto Myjava v roku 2019 rozšírilo ponuku sociálnych služieb o „Sociálny taxík“, ktorí umožňuje seniorom nad 75 rokov s trvalým pobytom v meste Myjava a Turá Lúka využívať taxi službu s mesačným príspevkom maximálne vo výške 10,00 € a môže byť využitý na akúkoľvek vzdialenosť a trasu.

Podpora procesu Integrácie detí so zdravotným postihnutím do ZŠ	Počet začlenených žiakov podľa jednotlivých rokov
	2017 38
	2018 42
	2019 46
Podpora dobrovoľníctva	Dobrovoľníci ako sprievodcovia osôb so zdravotným postihnutím na kultúrne a spoločenské akcie mesta – klienti DSS ÚSVIT sú v kontakte s niektorými študentmi, ktorí sa spolu s nimi zúčastňujú akcii v meste
Zabezpečiť sociálnu službu: požičiavanie pomôcok osobám so zdravotným postihnutím	Mesto Myjava nevytvorilo túto službu, avšak v prípade záujmu sprostredkujeme túto službu cez Slovenský červený kríž v Senici, príp. cez súkromnú agentúru, ktorá požičiava zdravotné pomôcky, postele, chodítka, ... za priaznivé sumy.
Poskytovanie podpornej sociálnej služby: odľahčovacej služby	Odľahčovaciu službu zabezpečuje pre mesto Myjava Zariadenie opatrovateľskej služby Nezábudka. V prípade záujmu zo strany občanov vie túto službu poskytnúť. V roku 2019 o túto službu nikto nepožiadala.

Osoby v nepriaznivej sociálnej situácii

Aktívna pomoc pri prekonaní nepriaznivej sociálnej situácie a opätovnom začlení sa do spoločnosti formou vlastnej aktivizácie.	
Podpora talentovaných detí zo sociálne slabšieho prostredia	Vytvorenie nového fondu pre talentované deti zo sociálne slabšieho prostredia na podporu rozvíjania ich talentu – fond sa pripravuje.
Skvalitnenie už existujúcich sociálnych služieb	Rozšírenie záujmovej činnosti a pracovnej terapie o nové formy – v DSS ÚSVIT aj v KC Khamoro sa každoročne realizujú nové formy záujmovej činnosti a pracovnej terapie, napr. canisterapia, relaxačné techniky s fyzioterapeutom, snoezelen

Zlepšení podmínek na bývanie	Celková rekonštrukcia budov na ul. Trokanovej - Projekt s názvom „Prestupné bývanie a Komunitné centrum v meste Myjava“ bol predložený v júli 2019 ako žiadosť o NFP na jeho realizáciu a pozostáva z rekonštrukcie budov 234 a 236, prístavby komunitného centra a stavebných úprav na vytvorenie spoločného vstupu.
Podpora tvorby pracovných príležitostí	Zamestnávanie občanov v rámci aktivačnej činnosti a dobrovoľníckej činnosti: v roku 2018 Mestský úrad Myjava zamestnával v rámci dobrovoľníckej a aktivačnej práce 6 zamestnancov, ktorí pracovali na pulte centrálnej ochrany, v archíve, v podateľni a roznášali poštu po meste Myjava. Správa majetku mesta Myjava zamestnávala v roku 2018 10 občanov poberaajúcich dávku v hmotnej núdzi, ktorí vykonávali pracovnú činnosť na základe dohody s ÚPSVaR Nové Mesto nad Váhom, v roku 2019 to bolo 20 občanov.

4.2. Ekonomická analýza sociálnych služieb za roky 2016 - 2020

V strategickej časti KPSS na obdobie 2016 – 2020 sú formulované ciele, opatrenia a aktivity k naplneniu cieľov a predpokladané zdroje financovania bez bližšej kvantifikácie. Zákon č. 448/2008 Z. z. vznp o sociálnych službách v § 83 ods.(5) bod e) určuje, že KPSS obsahuje okrem iných aj finančné podmienky, ktoré obec a zapojené subjekty do tvorby a realizácie KPSS zabezpečia (kvantifikácia a previazanosť na programový rozpočet) v plánovanom období.

Aj ekonomická analýza resp. vyhodnotenie výdavkov do sociálnych služieb v tejto kapitole preukazuje, že strategické dokumenty, ktorým je aj KPSS nie je a ani za reportované obdobie nebol v plnom rozsahu integrovaný do programového rozpočtu. V programovom rozpočtovaní (aj keď sa programuje na obdobie 3 rokov) sa uprednostňujú krátkodobé efekty. Je potrebné zdôrazniť, že strategický plán (čo KPSS v sociálnej oblasti je) schválený uznesením zastupiteľstva, je záväzným dokumentom. Analytická i strategická časť, monitorovacie, evaluačné správy, akčné plány sú pritom východiskom pri návrhu programového rozpočtu. Je potrebné konštatovať, že tieto fázy procesu KPSS (implementácia a priebežné hodnotenie) sa realizujú „viac formálne“ a opäť bez finančného hodnotenia a zdôvodnenia plnenia/neplnenia cieľov.

V nasledujúcej časti sme preto vychádzali zo zverejnených dokumentov (Záverečné účty mesta Myjava a podkladov MsÚ), aby sme analyzovali aj ekonomické podmienky realizácie KPSS za obdobie 2016 – 2020.

Tabuľka 1: Bežné výdavky do sociálnych služieb Mesta Myjava za obdobie rokov 2016 - 2020

Rok	Bežné výdavky (skutočné čerpanie) Program:13 Sociálne služby	Kapitálové výdavky
2016	815 290,67	0,00
2017	459 549,53	0,00
2018	424 262,32	0,00
2019	454 008,43	0,00
2020	608 947,80	28 827,96

Zdroj: MsÚ Myjava, odbor ekonomický

Ako je z vyššie uvedeného prehľadu vidieť, počas rokov 2016 – 2020 bežné výdavky do sociálnych služieb majú „kolísavú“ tendenciu. V roku 2016 je do bežných výdavkov započítaná splátka úveru vo výške 170 tis.€. V roku 2017 až 2019 boli bežné výdavky ustálené bez tendencie rastu a v roku 2020 došlo k zvýšeniu BV o 34 p.b. oproti roku 2019 (započítané aj dotácie na terénnu opatrovateľskú službu)

Tabuľka 2: Podiel bežných výdavkov do sociálnych služieb z celkových bežných výdavkov mesta Myjava

Rok	Bežné výdavky Program:13 Sociálne služby	Bežné výdavky spolu: Programový rozpočet	% podiel BV- SS/BV-mesto
2018	424 262,32	15 719 196,66	7,26%
2019	454 008,43	15 383 060,49	7,57%
2020	608 947,80	18 169 915,91	9,52%

Zdroj: ZÚM Myjava roky 2018 - 2020

Vyššie uvedená tabuľka dokumentuje nárast výdavkov do sociálnych služieb aj z celkového podielu bežných výdavkov mesta.

Tabuľka 3: Zdroje krytia bežných výdavkov v ZSS v zriaďovateľskej pôsobnosti mesta Myjava

Rok	Zdroje krytia	ZOS Nezábudka		SSMM, n.o.		KC Khamoro	
2018	Úhrady od PRISS	466 940,46	56,36%	37 132,61	16,27%	0	
	Príspevky z MPSVaR	320 802,51	38,72%	157 212,26	68,86%	35 636,86	98,34%
	Príspevky z mesta Myjava	33 600,00	4,06%	15 000,00	6,57%	0	
	ÚPSVaR AOTP	0,00	0,00%	7 962,12	3,49%	0	
	Dary a dotácie	500,00	0,06%	2 243,00	0,98%	600	1,66%
	Iné	6 660,81	0,80%	8 743,34	3,83%	0	
	Spolu	828 503,78	100,00%	228 293,33	100,00%	36 236,86	100,00%
2019	Úhrady od PRISS	469 937,33	55,99%	41 029,78	16,20%	0	
	Príspevky z MPSVaR	364 500,98	43,43%	194 898,30	76,95%	29 234,81	97,99%
	Príspevky z mesta Myjava	0	0,00%	3 500,00	1,38%	0	
	ÚPSVaR AOTP	0	0,00%	9 721,35	3,84%	0	
	Dary a dotácie	0	0,00%	2 400,00	0,95%	600	2,00%
	Iné	4 873,99	0,58%	1 732,51	0,68%	0	
	Spolu	839 312,30	100,00%	253 281,94	100,00%	29 234,81	99,99%
2020	Úhrady od PRISS	455 119,73	47,31%	32 829,88	12,36%	0	
	Príspevky z MPSVaR	423 544,02	44,03%	224 207,77	84,38%	34 228,19	96,00%
	Príspevky z mesta Myjava	72 000,00	7,49%	3 000,00	1,13%	0	
	ÚPSVaR AOTP	0,00	0,00%	3 728,34	1,40%	0	
	Dary a dotácie	5 500	0,57%	880,00	0,33%	1 500,00	4,00%
	Iné	5 750,64	0,59%	1 063,49	0,40%	0	
	Spolu	961 914,39	100,00%	265 709,48	100,00%	35 728,19	100,00%

Zdroj: MstÚ Myjava, ekonomický odbor

Vyššie uvedená tabuľka dokumentuje, nízku angažovanosť mesta Myjava na financovaní SS. Možno konštatovať, že viacdrojové financovanie (štát – občan – mesto) je vlastne realizované štátom a občanom a relatívne s nízkou účasťou mesta.

Tabuľka 4: Bežné výdavky v ZSS v zriaďovateľskej pôsobnosti mesta Myjava

Rok	Výdavky	ZOS Nezábudka		SSMM, n.o.		KC Khamoro	
2020	mzdy	370 860,42	45,11%	97 170,64	47,41%	24 979,68	64,13%

	odvody	133 187,16	16,20%	33 435,08	16,31%	8 937,33	22,95%
	cestovné	79,26	0,01%	0,00		178,18	0,46%
	energie	73 658,92	8,96%	53 874,06	26,28%	118,8	0,31%
	materiál	29 938,01	3,64%	7 925,81	3,87%	2 319,08	5,95%
	služby	214 443,33	26,08%	12 573,39	6,13%	2 417,59	6,21%
	spolu	822 167,10	99,99%	204 978,98	100,00%	38 950,66	100,01%
2019	mzdy	433 184,79	51,59%	129 269,39	49,73%	24 566,81	65,63%
	odvody	144 856,44	17,25%	43 236,93	13,63%	8 662,31	23,14%
	cestovné	1 215,61	0,14%	0		99,49	0,27%
	energie	69 430,86	8,27%	59 109,14	22,74%	118,8	0,32%
	materiál	18 293,97	2,18%	10 703,78	4,12%	1 804,23	4,82%
	služby	172 641,90	20,56%	17 631,56	6,78%	2 178,87	5,82%
	spolu	839 623,57	99,99%	259 950,80	97,00%	37 430,51	100,00%
2020	mzdy	492 045,85	50,97%	142 133,58	49,53%	30 294,81	66,93%
	odvody	165 269,73	17,12%	48 418,41	16,87%	10 638,40	23,50%
	cestovné	1 232,52	0,13%	0,00		0	
	energie	75 214,65	7,79%	59 027,28	20,57%	118,8	0,26%
	materiál	31 674	3,28%	19 856,37	6,92%	1 952,12	4,31%
	služby	199 935,82	20,71%	17 523,85	6,11%	2 258,22	4,99%
	spolu	965 372,98	100,00%	286 959,49	100,00%	45 262,35	99,99%

Zdroj: MsÚ Myjava, ekonomický odbor

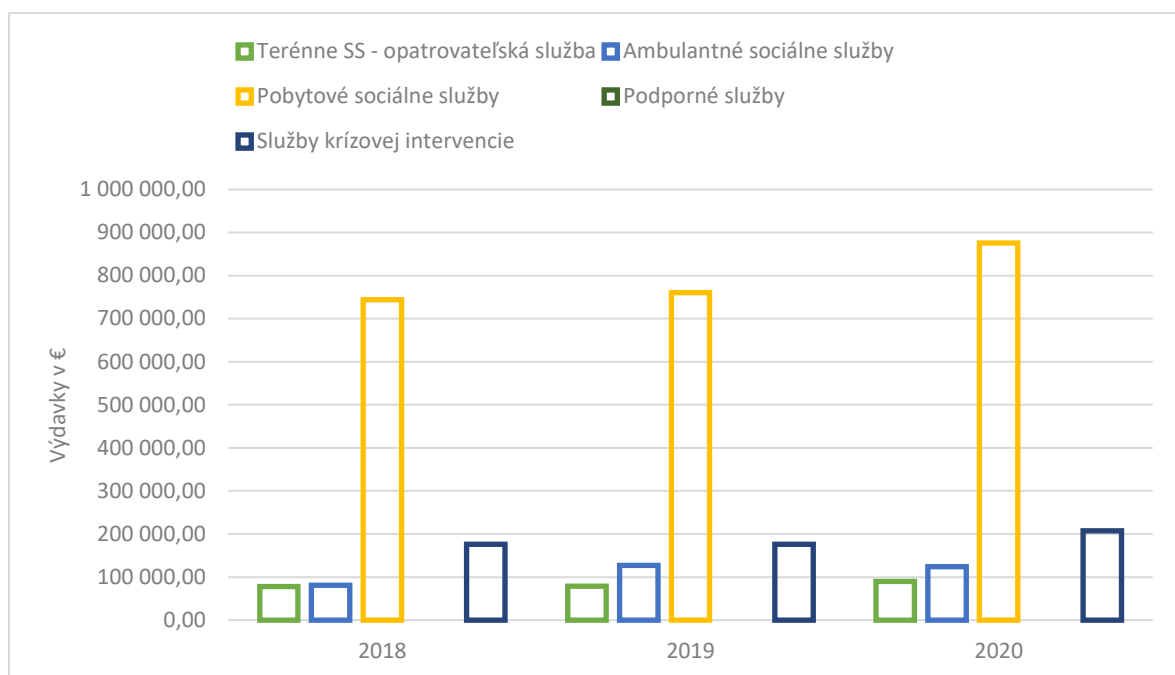
Tabuľka č 4 poskytuje informáciu o bežných výdavkoch v ZSS v zriaďovateľskej pôsobnosti mesta Myjava. V ZOS Nezábudka v priemere 66 % výdavkov tvoria personálne výdavky, v SSMM cca 64,5 % výdavkov ide na mzdy a odvody a KC Khamoro takmer 89 % bežných výdavkov tvoria personálne výdavky.

Tabuľka 5: Podiel použitých finančných prostriedkov podľa jednotlivých foriem SS v meste Myjava za roky 2018 - 2020

Formy SS	2018		2019		2020	
Terénne SS - opatrovateľská služba	78 372,62	7,26%	78 955,66	6,91%	89 804,18	6,92%
Ambulantné sociálne služby	81 146,40	7,52%	126 847,12	11,10%	124 485,82	9,59%
Pobytové sociálne služby	743 794,48	68,90%	760 667,91	66,55%	875 568,80	67,48%
Podporné služby	0		0		0	
Služby krízovej intervencie	176 207,51	16,32%	176 453,19	15,44%	207 736,03	16,01%
Spolu	1 079 521,01		1 142 923,88		1 297 594,83	

Zdroj: MsÚ Myjava, ekonomický odbor

Graf 4: Podiel použitých finančných prostriedkov podľa jednotlivých foriem SS v meste Myjava za roky 2018 - 2020



Zdroj: MsÚ Myjava, ekonomický odbor

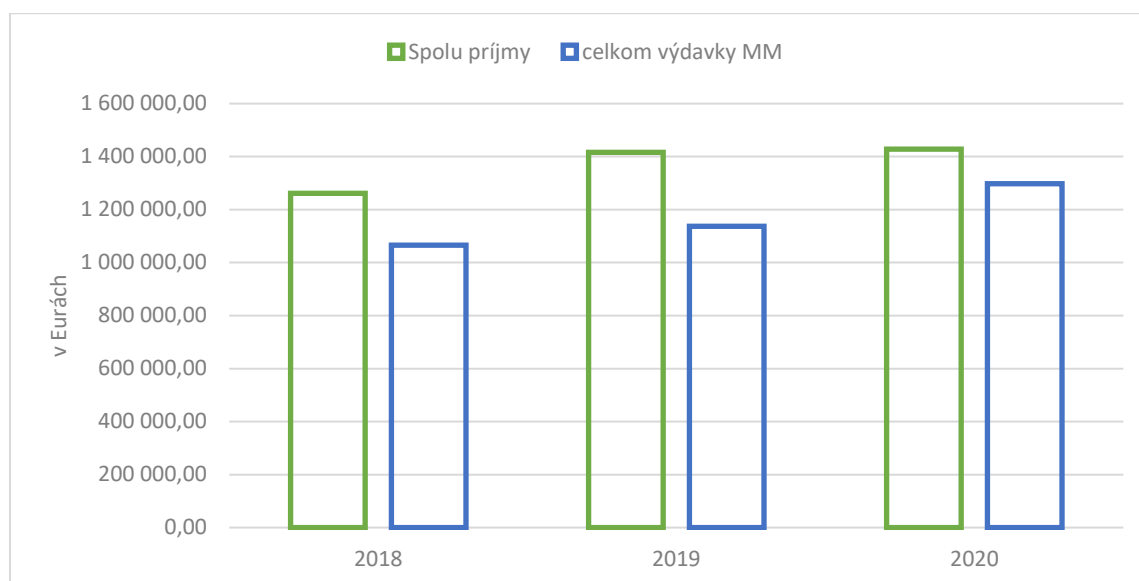
Zákon o sociálnych službách umožňuje občanovi právo výberu druhu a formy sociálnej služby. Pritom dôraz sa kladie vytvoriť podmienky pre rozvoj SS, ktoré umožnia, čo najdlhšie udržať občana v prirodzenom rodinnom prostredí. Zákon ukladá pri poskytovaní a zabezpečovaní sociálnych služieb v prípade odkázanosti občana na pomoc dať prednosť terénnym a ambulantným sociálnym službám pred pobytovými sociálnymi službami. V meste Myjava je táto zásada nedodržiavaná, **nakoľko cca 68 % výdavkov ide do pobytových SS, ktoré sú zároveň aj najnákladnejšie**. Do terénnych a ambulantných SS „je investovaných“ cca 15 – 17%. Toto je jednou z výziev, na ktoré sa bude potrebné zamerať aj v rámci návrhu strategickej časti III.KPSS na obdobie 2023 – 2030.

Tabuľka 6: Finančné prostriedky zákonom určené (na účely) na financovanie SS (ako príjem do rozpočtu mesta) a čerpania týchto príjmov pre účely sociálnych služieb

Finančné prostriedky na sociálne účely ako príjmy mesta na základe zákonom určených účelovo pre SS v porovnaní s výdavkami									
Rok	5% DPFO	zo ŠR MPSVaR	IA MPSVaR	Spolu	úhrady od PRIS	Spolu príjmy	celkom výdavky MM	Rozdiel P-V	
2018	250 383,00	471 172,47	35 636,86	757 192,33	504 073,77	1 261 266,10	1 066 096,74	195 169,36	15,47%
2019	282 753,00	593 004,98	29 234,81	904 992,79	510 967,11	1 415 959,90	1 137 004,88	278 955,02	19,70%
2020	278 246,00	629 359,48	32 435,08	940 040,56	487 949,61	1 427 990,17	1 297 594,82	130 395,35	9,13%

Zdroj: MsÚ Myjava, ekonomický odbor, ZÚM 2018 - 2020

Graf 5: Podiel príjmov na SS a ich použitie v rámci výdavkov



Tabuľka č. 6 uvádza finančné prostriedky, ktoré samosprávy na základe zákonom definovaných podmienok dostávajú do príjmov rozpočtu na krytie výdavkov pre záväzky (úlohy), ktoré im ukladá zákon o obecnom zriadení a o sociálnych službách ako obligatórnu povinnosť.

Ide o príjem z DPFO, kde cca 5% je určených pre podporu a rozvoj sociálnych služieb (najmä opatrovateľskej služby). V stĺpci 3 tabuľky sú príjmy zo ŠR (finančný príspevok štátu) na financovanie vybraných druhov sociálnych služieb a v stĺpci 4 sú uvedené zdroje získané ako transfer zo ŠR (z eurofondov). Na financovaní sociálnych služieb participuje aj prijímateľ sociálnej služby (občan) prostredníctvom úhrad, ktoré sú príjmom do rozpočtu mesta. Keď si všetky zdroje príjmov na sociálne veci porovnáme s výdavkami, bolo zistené, že 15 – 20 % zdrojov určených na uspokojovanie potrieb občanov v sociálnej oblasti používa na iný účel.³

4.3. Závery k hodnoteniu KPSS za roky 2016 – 2020

V predchádzajúcich častiach bolo vyhodnotené a analyzované plnenie KPSS za roky 2016 – 2020. Rok 2021 nie je možné plne zahrnúť (ZÚM za rok 2021 v čase spracovania ekonomickej analýzy nebol ešte schválený), nakoľko spracovanie KPSS na nové obdobie 2023 – 2030 prebieha paralelne s končiacim obdobím v záujme toho, aby bola zabezpečená časová kontinuita a nadväznosť v jednotlivých programovacích obdobiach. Je potrebné podotknúť, že analýza a vyhodnotenie sa realizovalo z verejne dostupných zdrojov zverejnených na stránkach mesta Myjava a z podkladov poskytnutých z ekonomického odboru MsÚ. Vyhodnotenie KPSS podľa cieľov a opatrení nebolo možné spracovať konkrétne, nakoľko hodnotiace indikátory v pôvodnom KPSS na obdobie rokov 2016 – 2020 boli „nastavené“ všeobecne bez merateľných ukazovateľov. Taktiež pôvodný KPSS neobsahoval finančný plán, len zdroje krytia.

³ Rozpočet sociálnej oblasti je zaťažovaný „nevyriešeným súdnym sporom“ vo vzťahu k ZOS Nezábudka. Mesto požiadalo o NFP na rekonštrukciu, spustilo VO a začali s rekonštrukciou. RO neskôr projekt zastavil aj dotáciu a mesto sa rozhodlo dokončiť projekt rekonštrukcie prostredníctvom úveru. Mesto podalo žalobu na súd, časť finančných prostriedkov sa im podarilo získať a časť súd nepriznal. Súd sa o náhradu škody, úroky a penále. Jedná sa o objem cca 1,4 mil. €

Komunitný plán sociálnych služieb je **programový nástroj na úrovni miestnej samosprávy**, ktorý vymedzuje nielen priame kompetencie samosprávy v oblasti sociálnych služieb, ale vymedzuje aj celkove politiku v oblasti sociálnych služieb na území mesta, ktorá sa týka využitia dostupných nástrojov a zdrojov, ktoré uspokojujú potreby obyvateľov v oblasti sociálnych služieb. KPSS je programovým, ale **aj finančným nástrojom**, ktorý má obligatórny charakter vo vzťahu k občanom a k neziskovým organizáciám poskytujúcim sociálne služby pre občanov mesta Myjava.

Na základe Zákona o rozpočtovom určení výnosu dane z príjmov územnej samosprávy č. 564/2004 Z. z. vznp a Nariadenia vlády o rozdeľovaní výnosu dane z príjmov územnej samosprávy č. 668/2004 Z. z. a východiskových štatistických údajov a podielu obcí na výnose DPFO pre rok 2018 a 2020 pre mesto Myjava pre účely sociálnych služieb bol vyčlenený objem finančných prostriedkov uvedený v tabuľke č. 6 vyššie

Z vyššie uvedených prehľadov je zrejmé, že mesto Myjava **v roku 2018** na bežné výdavky na sociálne služby použilo 1 066 097€, čo nepredstavuje celú čiastku z príjmu do rozpočtu „účelovo“ určených pre sociálnu oblasť (1 261 266€).

V roku 2019 situácia s použitím „účelových“ finančných prostriedkov z príjmu do rozpočtu mesta je ešte výraznejšia ako v roku 2018 z čoho vyplýva, že mesto použilo iba 80 % prostriedkov z príjmu na sociálne služby. Pre dôkladnejšiu analýzu bude potrebné v budúcnosti štruktúrovanejšie sledovať zdroje príjmov, ich účelové využitie a použitie pre jednotlivé cieľové skupiny.

V roku 2020 sa pomer medzi príjmami do rozpočtu na sociálne veci s výdavkami „zlepšil“, nepoužitých bolo 9,3 % finančných zdrojov na uspokojovanie potrieb občanov v sociálnej oblasti.

5. Demografická situácia a prognózy jej ďalšieho vývoja mesta Myjava

Demografický vývoj výrazne ovplyvnili zmeny na prelome 80. a 90. rokov 20. storočia, zmena politického režimu vo vtedajšom Československu. Starnutie populácie Slovenska je v horizonte najbližších desaťročí nezvratné, je dlhodobým dôsledkom nízkej pôrodnosti a zvyšujúceho sa veku dožitia. Každoročne sú na Slovensku prepisované historické maximá indexu starnutia a priemerného veku.

V roku 2021 dosiahol index starnutia hodnotu 108,27 %. Na 100 obyvateľov v predproduktívnom veku pripadá cez 108 obyvateľov vo veku 65 a viac rokov. Narastá aj priemerný vek obyvateľstva. Kým v roku 2009 bol priemerný vek obyvateľstva SR 38,7 rokov, v roku 2021 bol už priemerný vek 41,39 rokov.⁴

Sčítanie obyvateľstva v roku 2021 potvrdzuje trend a ukazuje, že v uplynulých desiatich rokoch sa počet ľudí v postproduktívnom veku zvýšil až o tretinu, presne z 12,7 na 17,1 percenta.⁵

Obyvateľstvo Slovenska bude starnúť najintenzívnejšie zo všetkých krajín Európskej únie, také sú prognózy Eurostatu. Hovoríme o trende intenzívneho starnutia. Odborníci hovoria, že v roku 2080 bude Slovensko na čele rebríčka čo sa týka ukazovateľa ekonomickej závislosti starších osôb (pomer medzi počtom obyvateľov nad 65 rokov a ekonomicky aktívnym obyvateľstvom). Rok 2018 bol prelomový v rámci sledovania starnutia populácie. Historicky prvýkrát na Slovensku prevýšil počet a podiel seniorov počet a podiel detí.⁶

Tabuľka 7: Demografické ukazovatele SR, roky 2018 – 2021

Ukazovateľ	Rok			
	2018	2019	2020	2021
Počet obyvateľov	5 450 421	5 457 873	5 459 781	5 434 712
Index starnutia (%)	101,9	104,8	107,34	108,27
Podiel osôb v predproduktívnom veku (%)	15,74	15,83	15,90	16,06
Podiel osôb v produktívnom veku (%)	68,22	67,59	67,03	66,55
Podiel osôb v poproduktívnom veku (%)	16,04	16,58	17,07	17,39
Priemerný vek obyvateľa	40,82	41,06	41,26	41,39

Zdroj: www.statistics.sk

Slovensko patrí medzi krajiny s vyššou mierou úmrtnosti. Vzhľadom na významný potenciál pre zlepšovanie úmrtnostných pomerov sa očakáva, že dlhodobý trend znižovania celkovej úmrtnosti bude pokračovať aj v najbližších desaťročiach. Mierne by sa mala znižovať aj „nadúmrtnosť“ mužov.

Populačný vývoj má priamy vplyv na vývoj počtu, prírastku, štruktúry a rozmiestnenia obyvateľstva. Zmeny nastanú vo všetkých demografických štruktúrach obyvateľstva, najvýraznejšie zmeny sa očakávajú vo vekovej štruktúre obyvateľstva. Všetky tieto zmeny a pohyb budú mať významný dopad na spoločenský a ekonomický vývoj.

⁴ Štatistický úrad – www.statistics.sk

⁵ Sčítanie obyvateľov v roku 2021 prezradilo prvé výsledky o slovenskej populácii | Allianz DSS (asdss.sk) - <https://www.asdss.sk/scitanie-obyvateľov-v-roku-2021-prezradilo-prve-vysledky>

⁶ Demografický vývoj SR v roku 2018 v kontexte posledných desiatich rokov (Ústredie ŠU, https://slovak.statistics.sk/wps/wcm/connect/7b1929d9-182b-40b7-add8-4f131a0bea22/Demograficky_vyvoj_poslednych_10rokov.pdf?MOD=AJPERES&CVID=mFUEoFW)

Na Slovensku existujú výrazné regionálne demografické rozdiely, ktoré sú dôsledkom regionálnych rozdielov v spôsobe života, životnej úrovni, kultúrnych tradíciách, religiozite aj etnicite. Zloženie obyvateľstva podľa veku a pohlavia predstavuje základné populačné štruktúry, v ktorých sa odrážajú nielen predchádzajúci populačný vývoj, ale predstavujú súčasne aj jeden z najdôležitejších predpokladov budúceho smerovania populácie. Jedným z najvýznamnejších trendov 21. storočia bude dynamizácia procesu starnutia, ktoré môžeme chápať ako zvyšovanie počtu a podielu starších osôb v populácii.

Tabuľka 8: Počet obyvateľov mesta Myjava v rokoch 2017 - 2021, spolu, podľa pohlavia, priemerný vek, index starnutia

Ukazovateľ	ROK				
	2017	2018	2019	2020	2021
Počet obyvateľov k 31.12. spolu	11 708	11 591	11 514	11 313	10 842
Počet obyvateľov – muži	5 633	5 566	5 547	5 454	5 221
Počet obyvateľov – ženy	6 075	6 025	5 967	5 859	5 621
Priemerný vek obyvateľstva Myjava	43,8	44,19	44,55	44,98	45,37
Index starnutia (%) Myjava	152,21	156,77	162,86	169,2	179,36

Zdroj: datacube.statistics.sk

Treba poznamenať, že **priemerný vek obyvateľov Myjavy bol v roku 2021 o 4 roky vyšší oproti celoslovenskému priemeru**. Index starnutia je oproti priemeru výrazne vyšší. Na 100 obyvateľov v predproduktívnom veku v Myjave pripadá cez 179 obyvateľov vo veku 65 a viac rokov.

Sú regióny Slovenska, ktoré zaznamenávajú prírastok obyvateľstva. Ovplyvňuje to napríklad religiozita a etnicita na severe a východe Slovenska, alebo migrácia v okolí Bratislavy. Ostatné regióny zaznamenávajú úbytok obyvateľstva.

V meste Myjava dochádza kontinuálne k úbytku počtu obyvateľov.

Tabuľka 9: Bilancia obyvateľstva mesta Myjava podľa vekových skupín - predproduktívny a poproduktívny vek, roky 2019 - 2021

	2019	2019	2019	2020	2020	2020	2021	2021	2021
Veková skupina od – do	Spolu	Ženy	%	Spolu	Ženy	%	Spolu	Ženy	%
4 roky alebo menej	494	244	49,39	466	232	49,79	450	222	49,33
Od 5 do 9 rokov	504	275	54,56	491	260	52,95	481	252	52,39
Od 10 do 14 rokov	445	225	50,56	465	244	52,47	416	214	51,44
Od 15 do 19 rokov	462	239	51,73	420	209	49,76	418	205	49,04
Poproduktívny vek									
Od 65 do 69 rokov	811	441	54,38	855	458	53,57	857	468	54,61
Od 70 do 74 rokov	606	322	53,14	608	330	54,28	642	360	56,07
Od 75 do 79 rokov	448	284	63,39	474	289	60,97	443	265	59,82
Od 80 do 84 rokov	261	168	64,37	257	174	67,70	265	176	66,42
Od 85 do 89 rokov	166	105	63,25	161	103	63,98	162	114	70,37
Od 90 do 94 rokov	46	31	67,39	37	24	64,86	40	27	67,50

Od 95 do 99 rokov	9	6	66,67	11	7	63,64	7	4	57,14
Od 105 do 109 rokov	3	2	66,67	3	2	66,67	0	0	

Zdroj: datacube.statistics.sk

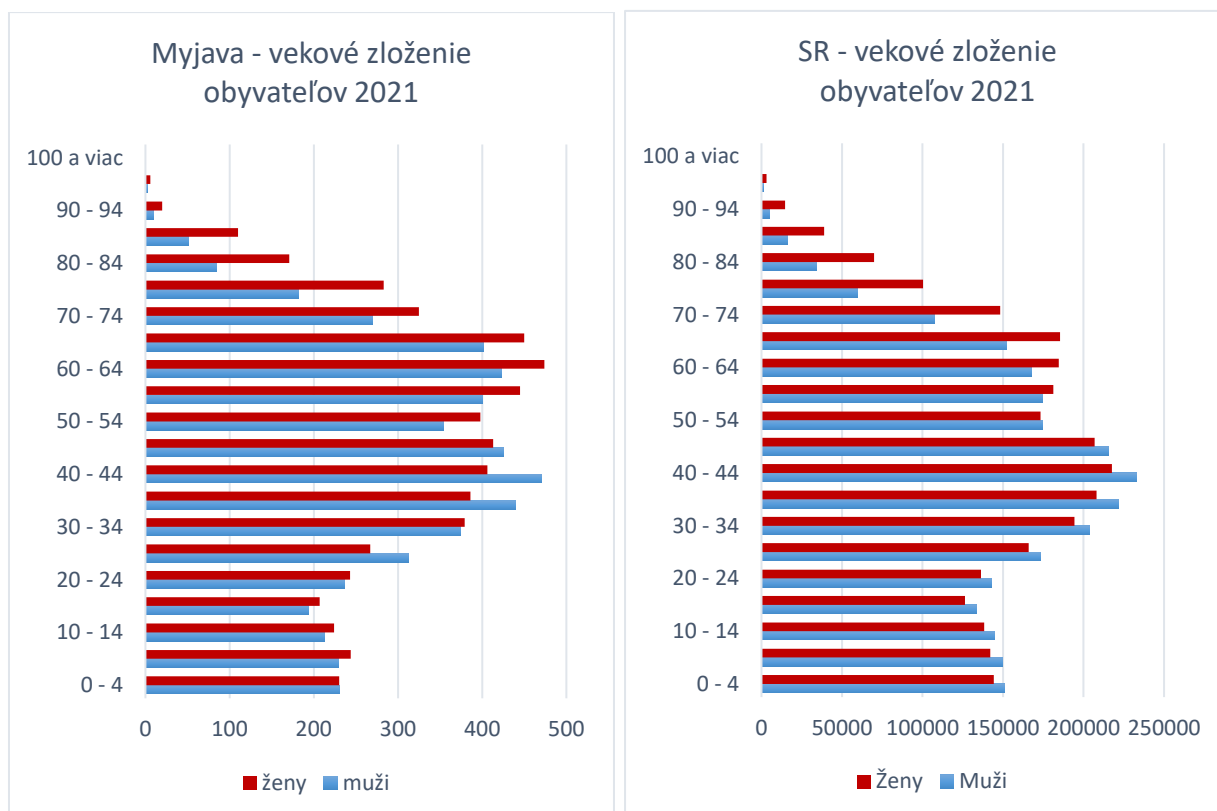
Z tabuľky je zrejmé, že v predproduktívnej časti populácie je vyrovnaný podiel žien a mužov. Avšak v poproduktívnej časti populácie výraznejšie prevláda ženské pohlavie. Demografické údaje potvrdzujú feminizáciu staroby. Tento ukazovateľ je potrebné zohľadňovať pri plánovaní pobytových sociálnych služieb a zohľadniť v pomere kapacít ženské a mužské lôžka/miesta.

Tabuľka 10: Vekové zloženie obyvateľstva mesta Myjava k 31.12 podľa ekonomických vekových skupín v %

Ukazovateľ	Rok				
	2017	2018	2019	2020	2021
Podiel osôb v predproduktívnom veku	12,38	12,43	12,53	12,57	12,42
Podiel osôb v produktívnom veku	68,76	68,08	67,06	66,16	65,29
Podiel osôb v poproduktívnom veku	18,85	19,49	20,41	21,27	22,28

Zdroj: datacube.statistics.sk

Graf 6: Vekové zloženie obyvateľov mesta Myjava a za SR v roku 2021



Zdroj: datacube.statistics.sk

V meste Myjava došlo v priebehu rokov 2017 – 2021 k poklesu podielu osôb v produktívnom veku o 3,47 p.b. a v poproduktívnom veku takmer rovnaký nárast podielu o 3,43 p.b.. Je to aj o 4,89 p. b. viac v porovnaní s celoslovenským priemerom za rok 2021.

Tabuľka 11: Index ekonomického zaťaženia, index ekonomickej závislosti v meste Myjava za roky 2015 - 2019 v %

Ukazovateľ	Rok				
	2017	2018	2019	2020	2021
Index ekonomického zaťaženia osôb	45,42	46,89	49,13	51,14	53,16
Index ekonomickej závislosti mladých ľudí	18,01	18,26	18,69	19,00	19,03
Index ekonomickej závislosti starých ľudí	27,41	28,63	30,44	32,14	34,13

Zdroj: datacube.statistics.sk

Index ekonomického zaťaženia vyjadruje počet osôb v predproduktívnom veku a poproduktívnom veku pripadajúci na 100 osôb v produktívnom veku. Index ekonomickej závislosti mladých ľudí vyjadruje počet osôb v predproduktívnom veku na 100 osôb v produktívnom veku a index ekonomickej závislosti starých ľudí vyjadruje počet osôb v poproduktívnom veku na 100 osôb v produktívnom veku. Z tabuľky je zrejmé, že sa výrazne zvyšuje index ekonomického zaťaženia produktívnej časti populácie a index ekonomickej závislosti starých ľudí.

Tabuľka 12: Počet obyvateľov okresu Myjava - podľa vybraných národností za roky 2019 – 2021

národnosť	Počet v roku 2019	% v roku 2019	Počet v roku 2020	% v roku 2020	Počet v roku 2021	% v roku 2021
Slovenská	24 069	91,67	23 889	91,66	23 866	94,10
Iná a nezistená	1 587	6,04	1 558	5,98	1 025	4,04
Česká	303	1,15	310	1,19	249	0,98
Rómska	40	0,15	40	0,15	41	0,16
Rumunská	71	0,27	73	0,28	38	0,15
Maďarská	48	0,18	55	0,21	36	0,14
Ukrajinská	48	0,18	47	0,18	34	0,13
Poľská	9	0,03	9	0,03	10	0,04
Rusínska	4	0,02	4	0,02	8	0,03
Srbská	0	0,00	0	0,00	8	0,03
Moravská	33	0,13	31	0,12	7	0,03
Vietnamská	10	0,04	12	0,05	7	0,03
Ruská	9	0,03	8	0,03	6	0,02
Nemecká	13	0,05	13	0,05	5	0,02

Zdroj: datacube.statistics.sk

Na území okresu Myjava okrem väčšinového obyvateľstva slovenskej národnosti žije mnoho národnostných menšín. Avšak žiadna z národností momentálne nie je oficiálne zastúpená (hlásiaci sa k národnostnej menšine) viac ako jedným percentom z celkového počtu obyvateľov okresu Myjava.

Jedným z dominantných znakov nového modelu sobášnosti na Slovensku je odkladanie prvých sobášov, čo sa okrem samotnej intenzity prejavuje aj na hodnotách priemerného veku pri prvom sobáši. Ten v podstate od začiatku 90. rokov kontinuálne a pomerne dynamicky rastie. Jeho hodnoty u slobodných mužov už dosiahli v roku 2021 úroveň 32 rokov a u slobodných žien prekročili úroveň 29 rokov.⁷ Hodnoty v okrese Myjava sú vyššie oproti celoslovenskému priemeru.

Tabuľka 13: Priemerný vek slobodných snúbencov pri uzatváraní manželstiev

		2017	2018	2019	2020	2021
Slovenská republika	Muži	31,59	31,84	31,92	32,12	32,42
Slovenská republika	Ženy	29,11	29,29	29,38	29,58	29,77
Okres Myjava	Muži	32,11	32,76	34,28	33,71	34,99
Okres Myjava	Ženy	29,2	29,54	31,14	30,5	31,24

Zdroj: datacube.statistics.sk

Tieto údaje sledujú iba prvý vstup oboch zo snúbencov do manželstva. Vek snúbencov je vyšší oproti priemernému veku tak mužov ako aj žien za celú republiku.

Tabuľka 14: Priemerný vek snúbencov pri uzatváraní manželstiev v okrese Myjava v rokoch 2017 - 2021

		2017	2018	2019	2020	2021
Slovenská republika	Muži	33,9	34,24	34,28	34,87	34,95
Slovenská republika	Ženy	30,98	31,3	31,41	31,93	32,09
Okres Myjava	Muži	35,58	34,96	36,63	36,37	37,65
Okres Myjava	Ženy	32,25	31,4	32,36	33,79	35,05

Zdroj: datacube.statistics.sk

Priemerný vek vstupu do manželstva sa neustále zvyšuje u mužov i žien, aj v priebehu rokov 2017 – 2021 prišlo v okrese Myjava k posunu vekovej hranice smerom nahor. Vývoj rozvodovosti na Slovensku až do roku 2006 - počet rozvodov, ako aj intenzita rozvodovosti viac-menej kontinuálne rástli. Už v polovici 90. rokov sa ročne rozvádzalo približne 9 tis. manželstiev. Nepriaznivý vývoj pokračoval a vyvrcholil v rokoch 2006 – 2010, keď ročne zanikalo právnu cestou viac ako 12-tis. manželstiev a intenzita rozvodovosti dosahovala viac ako 40 %. V nasledujúcom období klesal nielen počet rozvodov, ale aj samotná intenzita rozvodovosti. Rozvodovosť na Slovensku dlhodobo klesá. Podľa údajov Štatistického úradu SR bol v roku 2018 index rozvodovosti 30,66 percenta, čo znamená, že zo 100 sobášov zaniklo vyše 30 rozvodom. Ide o najnižšie číslo od roku 1994. Za rok 2021 bol index rozvodovosti 30,86 percenta.

⁷ Demografický vývoj SR v roku 2018 v kontexte posledných desiatich rokov (Ústredie ŠU, https://slovak.statistics.sk/wps/wcm/connect/7b1929d9-182b-40b7-add8-4f131a0bea22/Demograficky_vyvoj_poslednych_10rokov.pdf?MOD=AJPERES&CVID=mFUEoFW)

Slováci považujú za najčastejšie príčiny rozvodov neveru, alkoholizmus a problémy s drogami či finančné ťažkosti. Druhú trojicu príčin kopírovali vzťahové problémy ako domáce násilie, neochota komunikovať a nedostatok času a pozornosti zo strany partnera.

V okrese Myjava, podobne ako je priemer na celom Slovensku je najčastejšou príčinou rozvodov rozdielnosť pováh, názorov a záujmov, ale aj nevera či alkoholizmus.

Tabuľka 15: Rozvody podľa vybraných príčin rozvratu, pohlavia a trvalého pobytu v okrese Myjava v rokoch 2017 – 2021

Príčina rozvodovosti	2017	2017	2018	2018	2019	2019	2020	2020	2021	2021
	Muži	Ženy	Muži	Ženy	Muži	Ženy	Muži	Ženy	Muži	Ženy
súd nezistil zavinenie	0	3	8	12	7	6	6	11	8	8
alkoholizmus	1	0	5	0	3	3	6	0	3	0
Nevera	1	0	11	14	3	6	6	9	6	9
nezáujem o rodinu (vr. ukončenia spolužitia)	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0
zlé zaobchádzanie, odsúdenie pre trestný čin	0	0	0	0	2	1	1	0	1	0
rozdielnosť pováh, názorov a záujmov	45	45	30	30	37	37	31	31	32	32
ostatné príčiny	1	0	3	3	4	4	2	1	1	2

Zdroj: datacube.statistics.sk

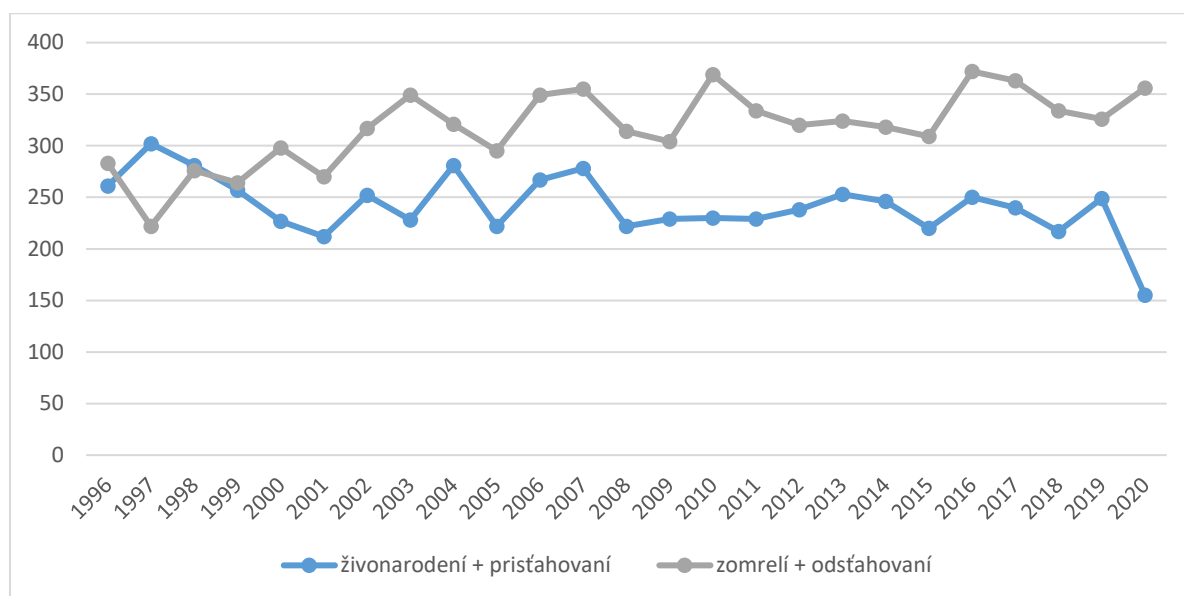
Rozvod patrí k najväznejším záťažiam, s akými sa človek v živote stretáva. U väčšiny ľudí je sprevádzaný životnou krízou a citovým utrpením. Deti si rozvod zväčša neželajú a obávajú sa ho. Znamená pre nich rozpad domova a stratu rodiča.

Tabuľka 16: Priemerný počet maloletých detí v rozvedených manželstvách s nenulovým počtom maloletých detí v okrese Myjava v rokoch 2017 - 2021

	2017	2018	2019	2020	2021
Priemerný počet maloletých detí v rozvedených manželstvách	1,5	1,4	1,6	1,5	1,5
Rozvody manželstiev s maloletými deťmi	33	35	32	25	31

Zdroj: datacube.statistics.sk

Graf 7: Celkový prírastok – súčet prirodzeného prírastku a migračného salda v Myjave v rokoch 1996 - 2020



Zdroj: <https://slovenskovkočke.sk>

Treba poznamenať, že na konci roka 2020 bol prirodzený prírastok - rozdiel živonarodených a zomretých záporný a to – 79 osôb, ale migračné saldo – rozdiel v zmenách trvalého pobytu bol v rovnakom období ešte výraznejší. Migračné saldo je taktiež záporné a to – 122 osôb. Problematické je teda nie iba výrazné starnutie a málo detí a mladých ľudí, ale aj veľký počet občanov, ktorí sa odhlasujú z trvalého pobytu v meste Myjava.

Hlavné demografické trendy, ktoré sa prejavujú na celoštátnej úrovni sú viditeľné aj na úrovni miestnej a okresnej v Myjave. Prírastky obyvateľstva sa prevažne znižujú a obyvateľstvo starne, zvyšuje sa priemerný vek obyvateľstva. Očakávané posuny vo vekovej štruktúre – presun silných povojnových generácií do poproduktívneho veku, presun silných generácií zo 70. rokov 20. storočia do poreprodukčného veku a presun slabých generácií narodených po roku 1990 do reprodukčného veku spôsobí, že prirodzený úbytok obyvateľstva a intenzita populačného starnutia sa budú prehlbovať a to napriek očakávaným pozitívnym trendom plodnosti a úmrtnosti.⁸

⁸ Šprocha-Vaňo-Bleha: Prognóza vývoja obyvateľstva v okresoch SR do roku 2013, str.83

6. Analýza sociálnej situácie na území mesta Myjava

6.1. Štatistiky sociálnej ochrany

Sociálnu ochranu na Slovensku tvorí systém sociálneho zabezpečenia, ktorý pozostáva: zo sociálneho poistenia, z dôchodkového sporenia, zo štátnej sociálnej podpory (štátne sociálne dávky) a zo sociálnej pomoci (dávky v hmotnej núdzi, kompenzácia sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia a sociálne služby). Pre potreby KPSS sa v analýza zameriavame najmä na štátnej sociálnej podpory a sociálnej pomoci.

Štátna sociálna podpora

Slovenská republika cez štátne sociálne dávky svoju podporu zameriava najmä na rodičov detí.

Príspevok pri narodení prvého až tretieho dieťaťa poskytuje vo výške 829,86 € a štát tak prispieva na pokrytie výdavkov spojených so zabezpečením nevyhnutných potrieb novorodenca.

Zo štatistických údajov vidíme výrazný pokles v roku 2021 v počte poberateľov príspevku pri narodení dieťaťa. Oproti roku 2017 ide o **pokles o 23 %**. Tieto údaje korelujú aj so zníženým počtom narodených detí a úbytkom obyvateľov v produktívnom veku, najmä vo vekovej skupine 20-40 rokov.

Tabuľka 17: Počet poberateľov prídavku pri narodení dieťaťa v meste Myjava v rokoch 2017 – 2021

Počet poberateľov dávok	Rok				
	2017	2018	2019	2020	2021
Príspevok pri narodení dieťaťa zákon č. 383/2013 Z.z.	91	98	94	90	70
Zvýšený príspevok pri narodení viac detí	1	0	0	2	1
Príspevok na viac súčasne narodených detí ⁹	0	0	0	0	0

Zdroj: Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Nové Mesto nad Váhom

Rodičovský príspevok je opakovaná dávka poskytovaná rodičovi (alebo osobe, ktorá prevzala dieťa do trvalej starostlivosti), ak sa celodenne a riadne stará aspoň o jedno dieťa vo veku do troch rokov, alebo do siedmich rokov, ak je dieťa dlhodobo nepriaznivý zdravotný stav. Výška rodičovského príspevku v roku 2022 bola 280,00 eur mesačne alebo 383,80 eur mesačne, ak rodičovi bolo predtým vyplácané na dieťa materské. Počet poberateľov tohto príspevku sa v sledovanom období príliš nemenil. **Výraznejší pokles v roku 2021, až o 62 % sa týka poberateľov príspevku na dieťa s dlhodobo nepriaznivých zdravotným stavom.**

Pre rovnakú cieľovú skupinu je určený aj **príspevok na starostlivosť o dieťa**, ktorý má rodičovi (alebo osobe, ktorej je dieťa zverené do starostlivosti) prispieť na úhradu vynaložených na starostlivosť o dieťa. Túto starostlivosť môže zabezpečiť napríklad v zariadení pre deti do troch rokov (jasle) alebo cez inú fyzickú osobu. Maximálna výška príspevku je 280 € a to v prípade, ak dieťa navštevuje jasle.

Pokles počtu poberateľov príspevku na starostlivosť o dieťa možno sledovať v celoslovenskom meradle a to najmä z dôvodu, že rodičovský príspevok je poskytovaný vo vyššej výške. Pri zavádzaní tohto príspevku bolo cieľom zjednodušiť návrat žien na trh práce a preto bol pôvodne vyšší ako

⁹ V prípade, že sa súčasne narodia 3 a viac detí alebo v priebehu dvoch rokov opakovane dve deti súčasne, alebo v priebehu dvoch rokov opakovane narodených viac detí súčasne poskytuje sa príspevok na viac súčasne narodených detí.

rodičovský príspevok. Zároveň pri náraste nákladov poskytovateľov zariadení starostlivosti pre deti do troch rokov výška príspevku už nie je dostačujúca a výška príspevku nemusí byť pre všetkých rodičov akceptovateľná. **Počet poberateľov tohto príspevku obyvateľmi mesta Myjava sa znížil rapídne, v roku 2021 ide o 83 % pokles oproti roku 2017.**

Tabuľka 18: Počet poberateľov rodičovského príspevku a príspevku na starostlivosť o dieťa v meste Myjava v rokoch 2017 – 2021

Počet poberateľov dávok	Rok				
	2017	2018	2019	2020	2021
Rodičovský príspevok zákon č. 571/2009 Z.z.	324	325	328	328	319
Z toho rodičovský príspevok – dieťa s DNZS	34	35	35	24	13
Príspevok na starostlivosť o dieťa zákon č. 561/2008 Z.z.	12	13	5	8	2

Zdroj: Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Nové Mesto nad Váhom

Prídavok na dieťa sa poskytuje na každé nezaopatrené dieťa v rovnakej výške bez ohľadu na vek dieťaťa a príjmy členov rodiny. V rámci aktuálnych legislatívnych zmien je výška prídavku na dieťa v júli 2022 30 eur. Počet poberateľov tejto dávky v období posledných 5 rokov postupne klesá, čo koreluje s postupným úbytkom obyvateľstva a starnutím obyvateľov mesta Myjava. Za posledných päť rokov poklesol o 5 %.

Tabuľka 19: Počet poberateľov prídavku na dieťa v meste Myjava v rokoch 2017 – 2021

Počet poberateľov dávok	Rok				
	2017	2018	2019	2020	2021
Prídavok na dieťa zákon č. 600/2003 Z.z.	1 355	1 339	1 342	1 316	1 313
Prídavok na dieťa – počet detí	2 081	2 067	2 049	2 007	1 984
Príplatok k prídavku na dieťa	1	1	2	2	1

Zdroj: Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Nové Mesto nad Váhom

Príspevok na pohreb je jednorazová dávka určená na čiastočnú úhradu výdavkov spojených s pohrebom sociálne zabezpečeného občana vo výške 79,67 €. Z uvedených dát je vidieť v roku 2021 zvýšenie počtu poberateľov tejto dávky. Predpokladáme, že to súvisí s druhou vlnou pandémie COVID-19, ktorá celkovo na Slovensku zaznamenala najviac obetí na ľudských životoch.

Tabuľka 20: Počet poberateľov príspevku na pohreb v meste Myjava v rokoch 2017 – 2021

Počet poberateľov dávok	Rok				
	2017	2018	2019	2020	2021
Príspevok na pohreb zákon č. 238/1998 Z.z.	130	125	118	137	189

Sociálna pomoc

Pomoc v hmotnej núdzi a osobitný príspevok poskytujú úrady práce, sociálnych vecí a rodiny a sú financované zo štátneho rozpočtu. Poskytuje sa občanom, ktorí sa ocitli v tzv. hmotnej núdzi, čiže v stave, keď príjem občana a fyzických osôb, ktoré sa s občanom spoločne posudzujú, nedosahuje životné minimum (v roku 2021 vo výške 218,06 eur) a príjem si nemôžu zabezpečiť alebo zvýšiť vlastným pričinením (napríklad prácou).

Za posledných päť rokov počet poberateľov tejto dávky sa veľmi nemenil. Najviac je poberateľov jednotlivcov, na konci roku 2021 boli len dve domácnosti, kde sa hmotná núdza týkala aj detí. Poberatelia v kategórii jednotlivec alebo dvojica s viac ako 4 deťmi, dvojica bez detí sa za posledných 5 rokov v evidencii nenachádzajú.

Tabuľka 21: Počet poberateľov dávok podľa zákona o pomoci v hmotnej núdzi v meste Myjava v rokoch 2017 – 2021

Počet poberateľov dávok Pomoc v hmotnej núdzi	12/2017	12/2018	12/2019	12/2020	12/2021
Jednotlivec	36	30	26	34	34
Jednotlivec s 1 – 4 deťmi	5	6	4	1	1
Jednotlivec s viac ako 4 deťmi	0	0	0	0	0
Dvojica	0	0	0	0	0
Dvojica s 1 – 4 deťmi	1	2	2	1	1
Dvojica s viac ako 4 deťmi	0	0	0	0	0

Zdroj: Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Nové Mesto nad Váhom

Jednorazovú dávku v hmotnej núdzi poskytujú obecné a mestské úrady a financujú sa z rozpočtu miest a obcí¹⁰. Jednorazovú dávku možno priznať jednorazovo do výšky preukázaných skutočných výdavkov, najviac do výšky trojnásobku sumy životného minima pre jednu plnoletú fyzickú osobu.

Dotácie na stravu (Dotácie na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa) sú poskytované na zabezpečenie obeda a iného jedla dieťaťa v materskej škole a v základnej škole. Cieľom poskytnutia dotácie na stravu je najmä podpora výchovy detí k zdravým stravovacím návykom, ako aj finančné odbremenenie rodičov detí od platenia úhrady za stravu vo výške 1,30 eura.

V priebehu posledných piatich rokov legislatívna úprava tejto dávky sa viackrát zásadne menila, čo sa odrazilo aj na počte detí, na ktoré bola dotácia vyplácaná. V prvom polroku školského roka 2021/2022 išlo v priemere mesačne 156 detí.

Tabuľka 22: Počet poberateľov dávky na stravu v meste Myjava v rokoch 2017 – 2021

Dotácia na stravu (počet detí)	2017	2018	2019	2020	2021
Január	29	26	147	1257	1273
Február	26	14	140	1257	1273

¹⁰ Do 31.08.2022 má mesto Myjava platné VZN, ktorým tieto dávky rieši. Od 1.9.2022 je platné nové VZN a jednorazovú dávku v HN bude mesto riešiť v zmysle zákona o pomoci v hmotnej núdzi

Marec	29	13	144	1257	1273
Apríl	29	15	144	1257	1273
Máj	28	15	144	1257	1273
Jún	29	15	144	1257	1273
Júl	3	0	131	127	119
August	3	0	131	127	105
September	19	13	1255	1283	158
Október	23	15	1255	1283	163
November	26	17	1255	1283	158
December	25	17	1255	1283	148

Zdroj: Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Nové Mesto nad Váhom

Účelom **dotácie na podporu výchovy k plneniu školských povinností dieťaťa** je najmä zabezpečenie školských potrieb napr. zošity, písacie potreby, učebnice, nevyhnutné individuálne pomôcky, ktoré priamo súvisia s vyučovaním dieťaťa v základnej škole a vzdelávacieho procesu dieťa v prípravnej triede materskej školy. Dotácia v roku 2022 vo výške najviac v sume 33,20 € na dieťa bola vyplácaná mestu, resp. školskému zariadeniu, ktoré deti navštevovali.

Zo zistených dát je zrejmé, že počet detí, ktoré sa ocitli v hmotnej núdzi a teda majú nárok na túto dotáciu v meste Myjava klesá.

Tabuľka 23: Počet poberateľov dávky na školské potreby v meste Myjava v rokoch 2017 – 2021

Dotácia na školské potreby (počet detí)	2017	2018	2019	2020	2021
Február	27	14	8	14	8
September	21	14	11	8	7

Zdroj: Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Nové Mesto nad Váhom

Mesto Myjava posledných päť rokov nebolo osobitným príjemcom dávky v hmotnej núdzi. Ani dávky na školské potreby pre deti.

Kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia

Sociálne dôsledky ťažkého zdravotného postihnutia štát kompenzuje formou jednorazových a opakovaných peňažných príspevkov v zmysle zákona č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia. Početnosť cieľovej skupiny (tzn. počet osôb so zdravotným postihnutím) sledujeme cez počet držiteľov preukazov ťažkého zdravotného postihnutia.

Celkový počet osôb so zdravotným postihnutím v meste Myjava výraznejšie klesol v roku 2021. Tento stav môže byť spôsobený zvýšenou úmrtnosťou zraniteľných osôb v čase pandémie. Najpočetnejšou vekovou skupinou sú občania vo veku 61-70 rokov. **Celkovo osoby nad 60 rokov tvoria až 59,77 % všetkých osôb so zdravotným postihnutím na území mesta.**

Tabuľka 24: Počet osôb s ŤZP v meste Myjava v rokoch 2017 – 2021

	2017-12	2018-12	2019-12	2020-12	2021-12
Počet osôb s ŤZP SPOLU	1014	1000	1020	1010	977
vo veku do 7 rokov	7	9	11	10	7

vo veku od 8 – 17 rokov	29	28	29	28	29
vo veku 18 - 44 rokov	160	156	152	155	147
vo veku 45 - 60 rokov	258	239	224	211	210
vo veku 61 - 70 rokov	273	276	305	306	295
vo veku 71 - 80 rokov	183	184	188	188	184
vo veku viac ako 81 rokov	104	108	111	112	105

Zdroj: Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Nové Mesto nad Váhom

Početnou skupinou, ktorá má mať aj miestna samospráva na zreteli sú poberatelia **peňažného príspevku na opatrovanie**. Na území mesta Myjava bolo v roku 2021 v priemere 104 poberateľov, ktorí sa starali o 107 osôb.

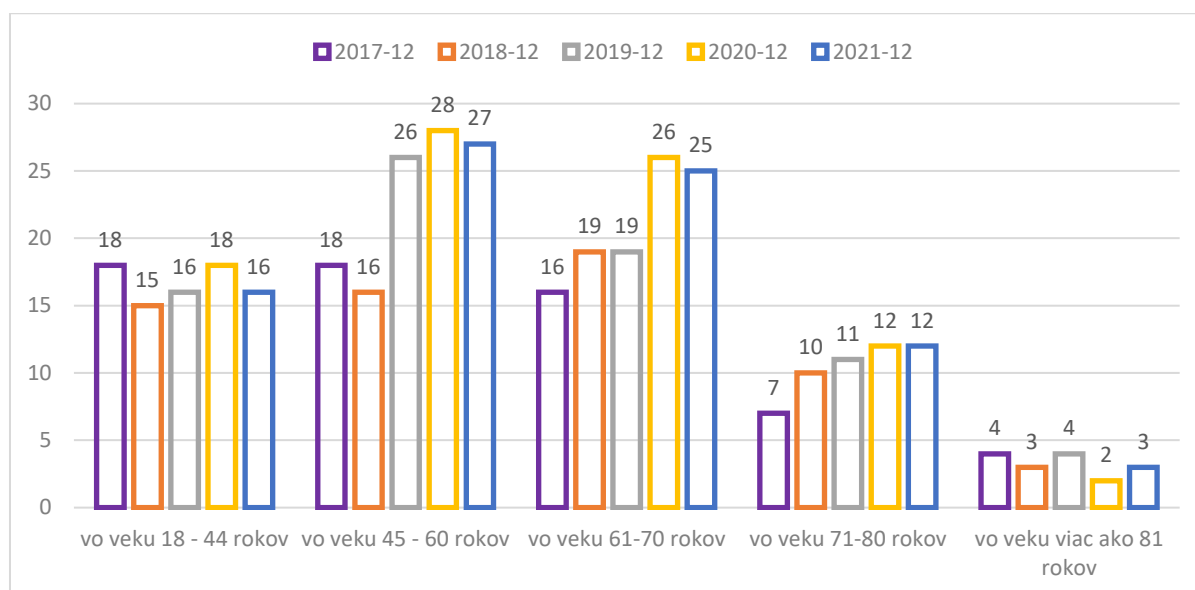
Tabuľka 25: Počet poberateľov peňažného príspevku na opatrovanie v meste Myjava v rokoch 2017 – 2021

	2017	2018	2019	2020	2021
Počet poberateľov PP na opatrovanie SPOLU	73	80	89	105	104
Fyzické osoby poberajúce dôchodkovú dávku, opatrujúce	37	42	43	48	48
1 osobu	37	42	43	48	48
viac osôb	0	0	0	0	0
Ostatné fyzické osoby opatrujúce	36	38	46	56	55
Celodenne 1 osobu	29	30	39	50	51
Čiastočne 1 osobu	6	6	5	4	2
Celodenne viac osôb	3	3	4	3	3
Čiastočne viac osôb	0	0	0	0	0
Kombinovane viac osôb	0	0	0	0	0
Fyzické osoby poberajúce príspevok podľa §66 ods. 5	0	0	0	1	1
Príplatok k PP na opatrovanie	0	8	10	9	14

Zdroj: Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Nové Mesto nad Váhom

Pri pohľade na **vekovú štruktúru poberateľov PP na opatrovanie môžeme konštatovať, že 48,19 % je v seniorskom veku**. Najväčšiu početnosť majú vo vekovej skupine 45 – 60 rokov, tesne za tým nasleduje veková skupina 61 – 70 rokov. Na Myjave na konci roka 2021 žili traja opatrovatelia vo veku nad 81 rokov.

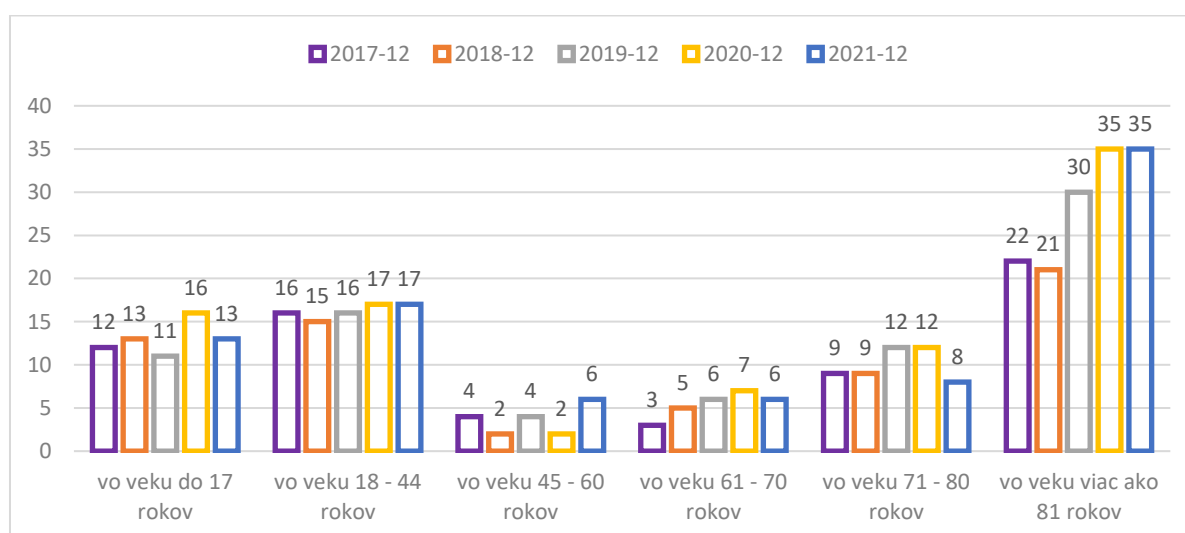
Graf 8: Veková štruktúra poberateľov príspevku na opatrovanie, Myjava, k 31.12 v rokoch 2017 – 2021



Zdroj: Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Nové Mesto nad Váhom

Starostlivosť v domácom prostredí blízkymi osobami je poskytovaná tiež prevažne seniorom nad 60 rokov (57,65 %). Najpočetnejšia je veková skupina nad 81 rokov a počet najstarších opatrovaných v posledných rokoch narastal (v decembri roku 2021 až 41,18 %). Počet opatrovaných v produktívnom veku sa počas piatich rokov prakticky nemenil. Počet detí, ktoré opatruje blízka osoba sa v posledných rokoch veľmi nemenil a nie je tu zreteľný ani nárast detí s dlhodobou nepriaznivým zdravotným stavom, na ktoré rodičia poberali rodičovský príspevok.

Graf 9: Veková štruktúra opatrovaných osôb, Myjava, k 31.12 v rokoch 2017 – 2021



Zdroj: Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Nové Mesto nad Váhom

Prehľad o počte poberateľov ďalších opakovaných peňažných príspevkov na kompenzáciu je v tabuľke 26 nižšie. V meste Myjava počas roka 2021 počet poberateľov **PP na osobnú asistenciu** dosiahol počet 18 (ide o 38 % nárast za 5 rokov), z toho polovica bola vo veku nad 55 rokov.

Tabuľka 26: Počet poberateľov vybraných opakovaných príspevkov na kompenzáciu sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia v meste Myjava v rokoch 2017 – 2021

Počet poberateľov dávok	Rok				
	2017	2018	2019	2020	2021
PP na osobnú asistenciu	13	12	13	16	18
z toho vo veku 55+	5	6	7	7	9
PP na prepravu	1	1	2	2	3
z toho vo veku 55+	1	1	2	2	3
PP na kompenzáciu zvýšených nákladov					
Diétne stravovanie	140	140	129	133	128
Hygiena alebo opotrebovanie	106	98	95	91	85
Prevádzka OMV	56	56	62	67	62
Pes so špeciálnym výcvikom	0	0	0	0	0

Zdroj: Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Nové Mesto nad Váhom

Prehľad počtu poberateľov vybraných **jednorazových príspevkov na kompenzáciu sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia** v meste Myjava v rokoch 2017 – 2021 ukazuje, že nejde o veľmi početnú skupinu obyvateľov. Je však potrebné uviesť, že nárok na tieto jednorazové kompenzácie vzniká vždy len raz za určitý počet rokov, čo nemusí zodpovedať reálnej potrebe rodín napr. danú pomôcku vymeniť, či nahradiť.

Tabuľka 27: Počet poberateľov vybraných jednorazových príspevkov na kompenzáciu sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia v meste Myjava v rokoch 2017 – 2021

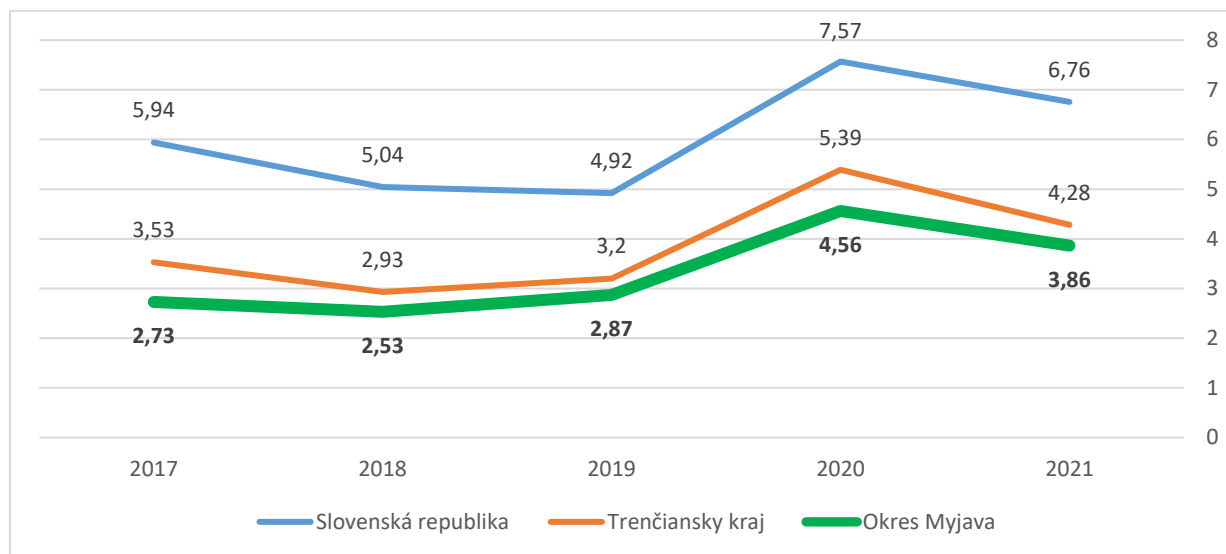
Počet poberateľov dávok	Rok				
	2017	2018	2019	2020	2021
PP na kúpu pomôcky	6	4	4	3	3
PP na kúpu zdvihacieho zariadenia	3	2	2	0	1
PP na úpravu osobného motorového vozidla	0	0	0	0	0
PP na úpravu bytu	0	0	0	0	1
PP na úpravu rodinného domu	0	1	0	0	0
PP na opravu pomôcky	1	1	3	1	3
PP na kúpu osobného motorového vozidla	1	4	3	2	2

Zdroj: Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Nové Mesto nad Váhom

6.2. Štatistiky trhu práce a ekonomickej situácie obyvateľov

Miera evidovanej nezamestnanosti sa sleduje na úrovni okresov. Okres Myjava v posledných 5 rokoch mal nižšie mieru evidovanej nezamestnanosti ako bol celoslovenský priemer a priemer Trenčianskeho kraja.

Graf 10: Miera evidovanej nezamestnanosti v % v okrese Myjava, 2017-2021



Zdroj: <http://datacube.statistics.sk/>

Ostatné údaje o uchádzačoch o zamestnanie už je možné sledovať aj na úrovni mesta Myjava. Na konci roka 2021 bolo 223 evidovaných uchádzačov o zamestnanie, z toho 121 bolo mužov a 102 žien. Oproti koncu roka 2020 síce ide o pokles, ktorý potvrdzujú aj údaje za mesiac jún 2022 - 3,71 % okres Myjava, 3,86 % - Trenčiansky kraj.

Tabuľka 28: Počet uchádzačov o zamestnanie v meste Myjava, k 31.12. v rokoch 2017 - 2021

Počet uchádzačov o zamestnanie	12/2017	12/2018	12/2019	12/2020	12/2021
UoZ disponibilní	167	134	181	262	207
UoZ nedisponibilní	29	22	29	26	16
UoZ SPOLU	196	156	209	288	223
z toho muži	96	87	117	165	121
z toho ženy	100	69	92	123	102

Zdroj: Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Nové Mesto nad Váhom

Dôvodom prečo 16 UoZ nebolo nedisponibilní na konci roka 2021, bola v 15 prípadoch dočasná pracovná neschopnosť. Len jeden UoZ vyžíval iné nástroje AOTP, konkrétne dobrovoľnícku prácu. Ostatné nástroje či opatrenia neboli využívané (Výkon absolventskej praxe, Menšie obecné služby, Rekvalifikácia, Zapracovanie a pod.). Tieto nástroje boli prevažne financované z európskych fondov a po nástupe pandémie boli tieto zdroje presmerované na podporu zamestnanosti cez tzv. kurzarbeit.

Tabuľka 29: Štruktúra UoZ nedisponibilných, mesto Myjava, k 31.12. v rokoch 2017 - 2021

Štruktúra UoZ nedisponibilných	12/2017	12/2018	12/2019	12/2020	12/2021
SPOLU	29	22	29	26	16
Výkon absolventskej praxe	3	1	5	2	0

Menšie obecné služby	0	0	0	0	0
Dobrovoľnícka práca	3	3	1	1	1
Rekvalifikácia	2	0	0	0	0
Zapracovanie	0	0	0	0	0
Dočasná pracovná neschopnosť	21	18	23	23	15
iné opatrenia / nástroje	0	0	0	0	0

Zdroj: Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Nové Mesto nad Váhom

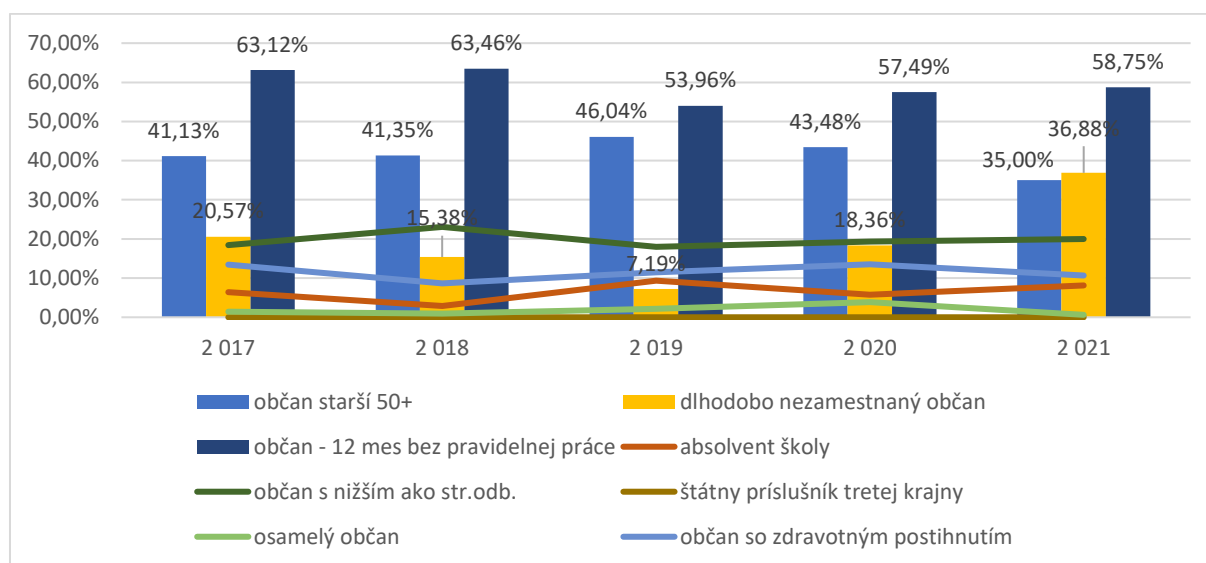
Podľa zákona o službách zamestnanosti bolo na konci roka 2021 v meste Myjava evidovaných 160 znevýhodnených UoZ. **Najväčší podiel medzi znevýhodnenými uchádzačmi o zamestnanie tvoria občania, ktorí posledných 12 kalendárnych mesiacov nemali pravidelné platené zamestnanie.** Ďalšou významnou skupinou sú občania starší ako 50 rokov a v roku 2021 aj dlhodobo nezamestnaní UoZ.

Tabuľka 30: Štruktúra znevýhodnených uchádzačov o zamestnanie, mesto Myjava, k 31.12. v rokoch 2017 - 2021

Štruktúra znevýhodnených UoZ podľa § 8 zákona č. 5/2004 Z.z. /počet osôb/	12/2017	12/2018	12/2019	12/2020	12/2021
SPOLU	141	104	139	207	160
absolvent školy	9	3	13	12	13
občan starší ako 50 rokov veku	58	43	64	90	56
dlhodobo nezamestnaný občan	29	16	10	38	59
občan - vzdelanie nižšie ako str. odb.	26	24	25	40	32
občan - 12 kal. mes. nemal pravidelne plat. zam.	89	66	75	119	94
štátny príslušník tretej krajiny - azyl/doplňková ochrana	0	0	0	0	0
osamelý občan – starostlivosť o odkázanú osobu/ starajúci sa o dieťa	2	1	3	8	1
občan so zdravotným postihnutím	19	9	16	28	17

Zdroj: Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Nové Mesto nad Váhom

Graf 11: Podiel znevýhodnených uchádzačov o zamestnanie, mesto Myjava, k 31.12. v rokoch 2017 – 2021



Zdroj: Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Nové Mesto nad Váhom

Medzi UoZ najpočetnejšiu skupinu tvoria tí, ktorí majú úplné stredné vzdelanie. **Skupiny 13, 14 a 15 stredoškolsky vzdelaných UoZ na konci roku 2021 tvorili až 69,96 %.** Problém nájsť si prácu má približne rovnaký počet osôb so základným ako aj s vysokoškolským vzdelaním.

Tabuľka 31: Štruktúra UoZ podľa najvyššieho dosiahnutého vzdelania, mesto Myjava, k 31.12. v rokoch 2017 - 2021

Štruktúra UoZ podľa najvyššieho dosiahnutého vzdelania	12/2017	12/2018	12/2019	12/2020	12/2021
SPOLU	196	156	209	288	223
11 - Základné vzdelanie	26	24	23	38	30
12 - Nižšie stredné odborné vzdelanie	0	0	2	2	2
13 - Stredné odborné vzdelanie	47	43	51	76	61
14 - Úplné stredné odborné vzdelanie	75	46	100	110	80
15 - Úplné stredné všeobecné vzdelanie	9	3	12	20	15
16 - Vyššie odborné vzdelanie	1	5	2	1	2
17 - Vysokoškolské vzdelanie 1. stupňa	7	2	1	1	2
18 - Vysokoškolské vzdelanie 2. stupňa	29	32	18	39	30
19 - Vysokoškolské vzdelanie 3. stupňa	2	1	0	1	1

Zdroj: Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Nové Mesto nad Váhom

Z hľadiska veku UoZ celé sledované obdobie dominuje veková skupina 25 - 55 rokov. Mladí tvorili vždy okolo 11 % všetkých evidovaných UoZ.

Tabuľka 32: Štruktúra UoZ podľa veku, mesto Myjava, k 31.12. v rokoch 2017 - 2021

Štruktúra UoZ podľa veku	12/2017	12/2018	12/2019	12/2020	12/2021
SPOLU	196	156	209	288	223
< 25 rokov	22	16	25	32	26
>= 25 do < 55 rokov	135	111	152	198	161
>= 55 rokov	39	29	32	58	36

Zdroj: Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Nové Mesto nad Váhom

Na konci roka 2021 bolo 51,12 % evidovaných kratšie ako 6 mesiacov, pričom v roku 2018 to bolo až 76,92 %. **Zhoršujúcu sa štruktúru z hľadiska dĺžky evidencie UoZ potvrdzuje aj nárast počtu UoZ, ktorí sú v evidencii viac ako 12 mesiacov.** Na konci roka 2021 išlo o 25,56% všetkých uchádzačov o zamestnanie, kým roky pred tým 2020 - 13,19%, 2019 - 4,78%, 2018 - 9,62% a 2017 - 13,27%.

Tabuľka 33: Prehľad uchádzačov o zamestnanie z hľadiska dĺžky evidencie a podľa najvyššieho dosiahnutého vzdelania, mesto Myjava, k 31.12. v rokoch 2017 - 2021

Štruktúra UoZ podľa doby trvania nezamestnanosti	12/2017	12/2018	12/2019	12/2020	12/2021
SPOLU	196	156	209	288	223
0-6 mesiacov	132	120	156	163	114
7-12 mesiacov	38	21	43	87	52
12-24 mesiacov	10	8	7	34	40
25-36 mesiacov	8	3	2	3	13
37-48 mesiacov	2	2	0	0	3
49-72 mesiacov	5	2	1	1	1
nad 72 mesiacov	1	0	0	0	0

Zdroj: Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Nové Mesto nad Váhom

Z vyššie realizovanej analýzy demografickej a sociálnej situácie na základe štatistických údajov je potrebné pri návrhu strategickej časti venovať pozornosť nasledovným zisteniam a skutočnostiam:

- úbytok obyvateľstva,
- starnutie obyvateľstva,
- vysoký index starnutia,
- 48,19 % osôb opatrujúcich príbuzných má viac ako 61 rokov
- zvyšujúci sa priemerný vek vstupu do manželstva
- 71,75 % z celkového počtu uchádzačov o zamestnanie tvoria znevýhodnení uchádzači.
- 25,56 % z celkového počtu uchádzačov o zamestnanie sú v evidencii viac ako 12 mesiacov

7. Analýza sociálnych služieb v územnom obvode mesta Myjava

V nasledujúcej kapitole analyzujeme poskytovateľov sociálnych služieb v zriaďovateľskej pôsobnosti mesta Myjava podľa zákona č. 448/2008 Z. z. vznp. Zákon o sociálnych službách v § 12 uvádza druhy sociálnych služieb. Sociálne služby podľa druhu sú štruktúrované na:

- sociálne služby krízovej intervencie,
- sociálne služby na podporu rodiny s deťmi,
- sociálne služby na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ŤZP, nepriaznivého zdravotného stavu z dôvodu dovŕšenia dôchodkového veku,
- sociálne služby s použitím telekomunikačných technológií,
- podporné sociálne služby.

Podľa § 80 zákona o sociálnych službách sa vymedzuje pôsobnosť mesta Myjava (obce) v oblasti sociálnych služieb. Napriek tomu, že sa špecificky vymenovávajú konkrétne druhy sociálnych služieb, ktoré je povinná obec poskytovať alebo zabezpečovať, pri nasledovnej analýze sa budeme venovať všetkým službám, ktoré sú na území mesta Myjava dostupné pre občanov. Komunitný plán sociálnych služieb má obsahovať kompletnú analýzu sociálnych služieb, a tak lepšie identifikovať strategické ciele nielen pre samotné mesto, ale aj jeho partnerov.

Pri analýze poskytovateľov sociálnych služieb sme vychádzali z centrálneho registra poskytovateľov sociálnych služieb a krajského registra sociálnych služieb k 30. 6. 2022. Pri poskytovateľoch, ktorí majú ako miesto poskytovania určené územie celého Slovenska alebo Trenčianskeho kraja, uvádzame sídlo organizácie s cieľom priblížiť reálnu dostupnosť. Celkový zoznam poskytovateľov sociálnych služieb je uvedený v Prílohe 3 - Zoznam poskytovateľov sociálnych služieb poskytujúcich sociálne služby na území mesta Myjava.

Pri normatívnom odhade potrebnosti sociálnych služieb sa opierame najmä o práce českých odborníkov Petra Víška a Ladislava Průšu (Optimalizace sociálních služeb. Praha. Národní centrum sociálních studií, o. p. s. a Výzkumný ústav práce a sociálních věcí, v. v. i.¹¹) z roku 2012, ako aj Štandardy minimálnej vybavenosti obcí z roku 2010¹² a v niektorých prípadoch o medzinárodné alebo európske normy.

Sociálne služby krízovej intervencie

Na území mesta sú poskytované tri z deviatich druhov sociálnej služby krízovej intervencie. Nie je poskytovaná **terénna sociálna služba krízovej intervencie, nízkoprahové denné centrum a nízkoprahová sociálna služba pre deti a rodinu**, ktoré by podľa zákona mesto malo zabezpečovať alebo poskytovať. V meste Myjava nie je žiadny poskytovateľ sociálnej služby v **domove na polceste**, či **zariadenie núdzového bývania** (originálna kompetencia vyššieho územného celku).

¹¹ http://praha.vupsv.cz/Fulltext/vz_343.pdf

¹² <https://www.mindop.sk/ministerstvo-1/vystavba-5/uzemne-planovanie/metodicke-usmernenia-oznamenia-stanoviska-pokyny/standarty-minimalnej-vybavenosti-obci-pdf-1-95-mb>

Tabuľka 34: Odhadovaný počet osôb vyžadujúcich azylové ubytovanie pre mesto Myjava

Osoby vyžadujúce azylové ubytovanie	MYJAVA
Ľudia bez domova*	11
Ohrozené matky s deťmi	5
Občania po prepustení z výkonu trestu	21
Z dôvodov závislosti na drogách**	13 až 27

Mesto je priamo poskytovateľom sociálnych služieb v komunitnom centre a zriaďovateľom služieb v nocľahárni a útulku.

Sociálnu službu v **nocľahárni** celoročne zabezpečuje mesto v zariadení na Trokanovej v celkovej kapacite 17 miest. Sociálnu službu v **útulku** zabezpečuje mesto v zariadení na Trokanovej s kapacitou 47 miest. Sociálnu službu v **komunitnom centre** na Trokanovej poskytuje Mesto Myjava ambulantnou formou s kapacitou 40 osôb a tiež terénnou formou.

Služby krízovej intervencie sú koncentrované na lokalitu na Trokanovej a poskytovateľom týchto služieb je výlučne Mesto Myjava alebo ním zriadená organizácia: Sociálne služby Myjava, n.o..

Normatívna potreba jednotlivých druhov sociálnych služieb krízovej intervencie sa pre jednotlivé cieľové skupiny, resp. konkrétne druhy sociálnych služieb určuje ťažšie. Slovenské minimálne štandardy vybavenosti obcí z roku 2010 neurčujú kapacitu vybraných zariadení sociálnych služieb, len ich existenciu v závislosti od veľkosti sídla.

Pri odhade počtu potrebných miest sú presnejšie normatívy českých expertov, ktorí na základe početnosti vybraných cieľových skupín vyžadujúcich azylové ubytovanie na 10 000 obyvateľov určujú tomu zodpovedajúce potrebné kapacity pobytových sociálnych služieb.

Tabuľka 35: Odporúčaný počet kapacít útulku a nocľahárne

Druh sociálnej služby	Normatívny počet ZSS	Normatívny počet miest	Existujúca kapacita	
Útulok	1	15	1 zariadenia / 47 miest	313,33 % z odhadovanej potreby
Nocľaháreň	1	8	1 zariadenia / 17 miest	212,5 % z odhadovanej potreby

Zdroj: Informačný systém sociálnych služieb, k 30. 6. 2022

Odporúčané kapacity považujeme za minimálne a to vzhľadom k tomu, že v mestách môže byť koncentrácia cieľovej skupiny vyššia. Nakoniec aj podľa

Pobytovou sociálnou službou podporujúcou **mladých dospelých po ukončení ústavnej starostlivosti** je najmä domov na polceste. Kapacita zariadení domov na polceste je veľmi nízka v celom kraji – len jeden poskytovateľ, 10 miest. Domov na polceste je v okrese Myjava, spolu so službami špecializovaného zariadenia a domova sociálnych služieb. Potrebnosť tejto služby sa určuje na jedno zariadenie na úrovni okresov, resp. väčších (spádových) samospráv. Pri odhade kapacít sa môžeme oprieť o výsledky výskumu IVPR z roku 2017, ktorý sa zaoberal okrem iného aj formami bývania mladých odchovancov. Podľa tohto výskumu väčšina mladých ľudí mala ako prvé bývanie po odchode

z detského domova podnájom, prípadne sa vrátili k rodine, avšak približne 9 % mladých využilo služby domova na polceste. Iné formy zariadení sociálnych služieb boli využité len v 1,8 % (DSS) a 1,6% (ZPB, ZNB, útulok) prípadoch. Podľa prehľadu činnosti sociálneho odboru v rokoch 2019 až 2021 poskytlo mesto v roku 2019 príspevok jednej osobe (285,00 €) a v roku 2022 taktiež jednej osobe vo výške 450,00 €.

Špecifickou skupinou sú sociálne služby **pre obeť násilia**. Podľa odporúčaní Rady Európy sa za dostupné považujú také služby, ktoré sú zastúpené v počte jedno rodinné miesto v bezpečnom ženskom dome (BŽD) na 10 000 obyvateľov (v prípade, že BŽD fungujú najmä/len ako jediná forma služby) a jedno poradenské centrum na 100 000 obyvateľov.

Tabuľka 36: Odporúčaný počet oboch typov zariadení pre obeť násilia pre mesto Myjava

	Počet obyvateľov	BŽD - rodinné miesto	BŽD - miesto/počet postelí
Myjava	10 842	1	3

Zdroj: Metodické usmernenie k poskytovaniu služieb pre obeť domáceho násilia (MPSVR SR)

V okrese Myjava tieto služby poskytované nie sú. V kraji sú takéto služby poskytované v Trenčíne, Piešťanoch a Považskej Bystrici.

Na území mesta Myjava sa podľa Atlasu rómskych komunít (2019) nachádza 1 osídlenie s počtom obyvateľov od 151 do 200 obyvateľov. Pri určení normatívnej potreby služieb pre **marginalizované komunity** v slovenskej praxi nie je daný štandard. V slovenskej praxi sa najčastejšie jedno komunitné centrum venuje komunite, ktorá je definovaná teritoriálne, no bez presnejšieho určenia jej hraníc. To znamená, že komunita nemusí byť „ohraničená“ formálne (napr. obec) a jej veľkosť nie je rozhodujúca. Dôležitejšie sú neformálne (členmi komunity a jej okolím vnímané) hranice, preto sa môže stať, že komunitné centrum pracuje s viacerými teritoriálnymi komunitami a jedným z jeho cieľov je vytvoriť priestor na prepájanie komunít. V roku 2019 jedno komunitné centrum na Slovensku podporovalo v priemere 352 osôb¹³.

Mesto poskytuje službu komunitného centra ambulantnou formou s kapacitou 40 miest a terénnou formou.

V rámci služieb krízovej intervencie by v meste mali existovať služby:

- Terénna sociálna služba krízovej intervencie
- Nízkoprahové denné centrum
- Integrované centrum

Mesto si neplní zákonnú povinnosť a nezabezpečuje ani neposkytuje nízkoprahovú sociálnu službu pre deti a rodinu.

¹³ Príloha ku kapitole 3, Správa o sociálnej situácii obyvateľstva SR za rok 2019

<https://www.employment.gov.sk/sk/ministerstvo/vyskum-oblasti-prace-socialnych-veci-institut-socialnej-politiky/spravy-socialnej-situacii-obyvatelstva/rok-2019.html>

Sociálne služby na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z dôvodu dovŕšenia dôchodkového veku

Mesto Myjava v rámci svojich zákonných povinností poskytuje a zabezpečuje sociálne služby pre cieľovú skupinu seniorov a ľudí so zdravotným postihnutím – v zariadení opatrovateľskej služby, opatrovateľskou službou (obe poskytované Zariadením opatrovateľskej služby „NEZÁBUDKA“ – organizácie zriadenej mestom Myjava) a v domove sociálnych služieb (dva poskytovatelia: Sociálne služby Myjava, n.o. a Centrum sociálnych služieb – Jesienka – zriadené VÚC) a špecializovanom zariadení (CSS – Jesienka).

Na území mesta Myjava je oficiálna kapacita v **zariadení opatrovateľskej služby** (sociálna služba len na určitý čas) so 140 miestami. Prevádzkované zariadenie opatrovateľskej služby má však charakter zariadenia pre seniorov. Služba je prakticky poskytovaná na trvalo. Zariadenie pre seniorov v meste chýba. Priestory zariadenia nie sú ideálne na poskytovanie tejto služby pre seniorov.

Opatrovateľská služba je terénna forma sociálnej služby, pri ktorej sa na základe dohodnutého počtu hodín poskytuje opatrovateľka službu v domácom prostredí. V centrálnom registri poskytovateľov sociálnych služieb bol k 30. 6. 2022 1 poskytovateľ.

Na území mesta sú poskytované aj sociálne služby pre osoby, ktoré sú odkázané na pomoc inej osoby, ktoré sú v originálnej kompetencii vyššieho územného celku.

Sociálna služba v **špecializovanom zariadení** je poskytovaná v CSS – Jesienka s kapacitou 61 miest ako **celoročná pobytová** sociálna služba.

Sociálnu službu v **domove sociálnych služieb** na území mesta Myjava poskytujú dva poskytovatelia. CSS – Jesienka, v zriaďovateľskej kompetencii Trenčianskeho samosprávneho kraja (kapacita 69 miest v pobytovej – ročnej službe) a Sociálne služby Myjava, n.o. s ambulantnou formou a kapacitou 30 miest.

Tlmočnickú službu, určenú pre osoby s poruchami sluchu poskytuje viacero poskytovateľov v kraji. Podobne tak požičiavanie pomôcok je poskytované viacerými poskytovateľmi na úrovni kraja.

Sprievodcovskú službu a predčitateľskú službu poskytuje Únia nevidiacich a slabozrakých Slovenska, ktorej krajská pobočka sídli v Trenčíne.

V meste chýba niekoľko druhov sociálnych služieb pre túto cieľovú skupinu a niektoré sú poskytované organizáciami s pôsobnosťou na celom území kraja, resp. Slovenska. Z pobytových foriem abscentuje **zariadenie podporovaného bývania**, pobytová služba pre osoby so zdravotným postihnutím a odkázané na dohľad, pod ktorým sú schopné viesť samostatný život. Táto služba je aj v kontexte deinštitucionalizácie sociálnych služieb poddimenzovaná na celom Slovensku. Zabezpečovanie tejto služby je však v originálnej kompetencii VÚC, a preto jej prípadné zavedenie v meste bude potrebné konzultovať s Úradom Trenčianskeho samosprávneho kraja.

Pri určovaní normatívnej potreby jednotlivých druhov sociálnych služieb pre osoby, ktoré sú odkázané na pomoc inej osoby, slovenské minimálne štandardy vybavenosti obcí z roku 2010 nie sú dostatočné. Navrhujú orientačný štandard, počet miest v zariadení na 1 000 obyvateľov, ktorý zohľadňuje stav v 2010, a aj to len pre dva druhy sociálnych služieb.

Tabuľka 37: Štandardy minimálnej vybavenosti obcí – zariadenia sociálnych služieb pre mesto Myjava

Druh sociálnej služby	Odporúčaná vybavenosť podľa veľkostnej kategórie obce	Počet miest/zariadení v meste Myjava
Zariadenie podporovaného bývania	Nad 50 000	

Zariadenie pre seniorov	Do 5 000	0 miest
Zariadenie opatrovateľskej služby	Do 5 000	1 zariadenie 140 miest
Rehabilitačné stredisko	Do 5 000	
Domov sociálnych služieb	5 - 10 000	2 zariadenia - 99 miest
Denný stacionár	5 - 10 000	
Opatrovateľská služba	Do 5 000	1 poskytovateľ - 14 klientov

Zdroj: Štandardy minimálnej vybavenosti obcí, 2010 (MDaV SR)

Podľa štandardov minimálnej vybavenosti obcí by v meste Myjava nemali chýbať služby ako: Zariadenie pre seniorov, Rehabilitačné stredisko, Denný stacionár.

Pri odhade počtu potrebných miest sú presnejšie normatívy českých expertov, ktorí najprv určujú podiel osôb odkázaných na pomoc pri sebaobslužbe a potom na základe početnosti vybraných cieľových skupín na 10 000 obyvateľov určujú tomu zodpovedajúce potrebné kapacity pobytových sociálnych služieb.

Najpočetnejšou skupinou, ktorej sú zabezpečované sociálne služby v odkázanosti, sú seniori. V nasledujúcej tabuľke sú odhady podielu obyvateľstva vo veku nad 65 rokov, ktorý sú odkázaní na pomoc inej osoby. Vzhľadom na to, že ide o prieskumy z Čiech, ktoré sa opierajú o ich systém odkázanosti, určujú štyri skupiny seniorov, ktorí budú potrebovať nejakú formu podpory. Tieto stupne môžeme aplikovať na slovenskú šesťstupňovú posudkovú škálu nasledovne:

- minimálna miera podpory/1. stupeň
- ľahká miera podpory/2. stupeň
- stredná miera podpory/3.- 4. stupeň
- ťažká miera podpory/5. – 6. stupeň

Pri výpočte predpokladaného počtu seniorov a miery závislosti na pomoci inej osoby sme vychádzali z demografických údajov z 31. 12. 2021.

Tabuľka 38: Predpokladaný počet osôb v seniorskom veku potrebných podporu a pomoc v meste Myjava a miera ich závislosti

Vek osoby	Počet osôb, ktoré potrebujú pomoc pri sebaobslužbe	Podľa miery závislosti / odkázanosti			
		Minimálna	Ľahká	Stredná	Ťažká
65 – 69	26	13	13	0	0
70 – 74	45	19	13	13	0
75 – 79	47	18	13	13	2
80 – 84	41	17	11	11	3
85 – 89	44	15	13	13	3
90 a viac	37	9	9	9	9
SPOLU	239	91	72	59	17

Zdroj: Vlastné prepočty na základe metodiky Víšek – Průša: Optimalizace sociálních služeb

Predpokladá sa, že seniorom, ktorí potrebujú minimálnu mieru odkázanosti (91 osôb), je poskytovaná pomoc priamo v domácnosti prostredníctvom neformálnej podpory rodiny alebo blízkeho okolia, a to aj s využitím rôznych podporných služieb a iných bežných verejných služieb dostupných pre všetkých

obyvateľov. Na túto cieľovú skupinu seniorov by sa mala zamerať preventívna pozornosť, vrátane ich vyhľadávania, aby sa včas zachytil ich zhoršujúci sa stav, resp. zvyšujúca sa odkázanosť.

Odhadovaný počet seniorov s ľahkou odkázanosťou (72 osôb) ukazuje na potenciálnu potrebu, ktorú môže naplniť profesionálna domáca opatrovateľská služba, prípadne starostlivosť silného rodinného zázemia s podporou odborných služieb – zdravotníckych a sociálnych.

Pobytové sociálne služby poskytujú starostlivosť seniorom so strednou a s ťažkou mierou podpory (59 a 17 osôb). Z praktických skúseností vieme, že opatrovateľská služba a najmä neformálni opatrovatelia (príspevok na opatrovanie) podporujú seniorov aj s najvyššími stupňami odkázanosti. Je to dané či už slobodným výberom seniora a jeho rodiny, alebo podmienené nedostatkom miesta v zariadení, ktoré si vybrali.

Tabuľka 39: Návrh doporučených noratívov vybavenosti miestami v ZSS pre seniorov a zdravotne postihnutých v meste Myjava

Návrh doporučených noratívov vybavenosti miestami v službách pre seniorov a zdravotne postihnutých	Myjava, podľa prepočtu na 1000 obyv. 65+	Registrované kapacity na území mesta Myjava
Vybavenosť miestami v rôznych zariadeniach pre seniorov celkom	128	201
<i>z toho</i>		
v zariadeniach pre seniorov (ZOS / ŠZ)	63	140 ZOS 61 ŠZ
v penziónoch pre dôchodcov	22	
v bytových jednotkách s opatrovateľskou službou (DOS)	43	
Počet osôb, ktorým je poskytovaná opatrovateľská služba	181	14

Zdroj: Vlastné prepočty na základe metodiky Víšek – Průša: Optimalizace sociálních služeb

Tabuľka 40: Návrh doporučených noratívov vybavenosti miestami v ZSS pre seniorov na 1 000 obyvateľov starších ako 80 rokov v meste Myjava

Návrh doporučených noratívov vybavenosti miestami v zariadeniach pre seniorov na 1 000 obyvateľov starších ako 80 rokov	Myjava, na 1 000 obyv. 80+	Registrované kapacity na území mesta Myjava	
Vybavenosť miestami v zariadeniach pre seniorov celkom	76	201	
<i>z toho</i>			
zariadenie pre seniorov (ZOS)	61	140	229,51 %
špecializované zariadenie (napr. demencie)	15	61	406,66 %

Zdroj: Vlastné prepočty na základe metodiky Víšek – Průša: Optimalizace sociálních služeb

Súčasná kapacita pobytových zariadení sociálnych služieb výrazne zvyšujú miesta v špecializovaných zariadeniach, primárne v zriaďovateľskej kompetencii kraja, ktoré však poskytujú svoje služby aj občanom, ktorí nemajú trvalý pobyt v meste Myjava. V porovnaní s odporúčanými noratívami je

vidieť poddimenzované kapacity opatrovateľskej služby. Rovnako je vidieť priestor na ďalší rozvoj nájomného bývania cez domy s opatrovateľskou službou.

Druhou skupinou osôb, pre ktoré sú sociálne služby v odkázanosti určené, sú ľudia so zdravotným postihnutím. V tabuľke uvádzame odhadované počty v meste Myjava, ktoré sú vypočítané na základe štatistického výskytu na 10 000 obyvateľov, ako ho určili českí odborníci.

Tabuľka 41: Odhadovaný počet osôb so zdravotným postihnutím v meste Myjava

Zrakové postihnutie	62
z toho ťažko	17
Sluchové postihnutie	103
z toho nepočujúci	16
Poruchy reči	62
Mentálne postihnutie	309
v tom dospelí vyžadujúci pobytovú sociálnu službu	5
v tom mladí vyžadujúci pobytovú sociálnu službu	11
Poruchy pohybového ústrojenstva	310
v tom dospelí vyžadujúci pobytovú službu	0
v tom mladí vyžadujúci pobytovú službu	1
v tom telesne postihnutí mladí s pridruženým mentálnym postihnutím vyžadujúci pobytovú službu	0
v tom telesne postihnutí dospelí s pridruženým mentálnym postihnutím vyžadujúci pobytovú službu	1
Osoby na vozíku	36
Diabetici	548
z toho na inzulíne	72
Duševné ochorenie	103
Epilepsia	144
Psoriáza	206
Chronicky choré deti	568

Zdroj: Vlastné prepočty na základe metodiky Víšek – Průša: Optimalizace sociálních služeb

Tabuľka 42: Doporučený normatív vybavenosti miestami pre ľudí so zdravotným postihnutím v meste Myjava

Návrh doporučených normatívov vybavenosti miestami v službách zdravotne postihnutých	Myjava, podľa prepočtu na 10 000 obyv.
Vybavenosť miestami v zariadeniach pre dospelých zdravotne postihnutých	69
Vybavenosť miestami v zariadeniach pre mladých zdravotne postihnutých	30

Zdroj: Vlastné prepočty na základe metodiky Víšek – Průša: Optimalizace sociálních služeb

V meste Myjava je poskytovaných 69 miest v domove sociálnych služieb. Chýba však **zariadenia podporovaného bývania, či podpora samostatného bývania**. Nástrojom na podporu nezávislého života pre ľudí so zdravotným postihnutím v rámci sociálnych služieb sú aj ambulantné služby – domov sociálnych služieb, ktoré sú v Myjave poskytované Sociálnymi službami Myjava, n.o. s kapacitou 30 osôb.

V praxi sa dôležitým ukazuje prepojenie na ďalšie služby, ktoré sú v rámci životného cyklu dôležité. Z nich niektoré priamo spadajú do kompetencií samospráv – predprimárne a primárne vzdelávanie, voľnočasové aktivity, šport, klubová činnosť, verejná doprava – alebo sú v záujme mestských politík (napríklad dostupnosť zdravotnej starostlivosti).

Sociálne služby na podporu rodiny s deťmi

V meste Myjava je zaregistrovaný jeden poskytovateľ **zariadenia starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa (tzv. jasle)** s celkovou kapacitou 20 miest.

Zabezpečenie sociálnej **služby včasnej intervencie**, ktorá je určená deťom so zdravotnými postihnutím do siedmich rokov a rodine, je v originálnej kompetencii vyššieho územného celku. Na Trenčianskeho kraja má registrovanú ambulantnú a terénnu službu Centrum včasnej intervencie Trenčín.

Normatívnu potrebu sociálnych služieb pre rodiny s deťmi odvodzujeme od odborných odhadov potrebnosti a tzv. barcelonských cieľov, ktoré si stanovila už Európska rada v roku 2002. „Členské štáty by mali odstrániť prekážky v účasti žien na trhu práce a s prihladením na dopyt po starostlivosti o deti a v súlade so svojimi vnútroštátnymi systémami v danej oblasti by sa mali snažiť o to, aby do roku 2010 boli schopné poskytovať starostlivosť o deti najmenej 90 % detí vo veku od troch rokov do veku povinnej školskej dochádzky a najmenej 33 % detí mladších ako tri roky.“¹⁴ Tento cieľ sa mnohým členským štátom nepodarilo dosiahnuť, a tak cenovo dostupné a kvalitné vzdelávanie a starostlivosť v ranom detstve identifikuje Európska únia v rámci Európskeho piliera sociálnych práv ako jednu z kľúčových zásad¹⁵.

Ku koncu roka 2021 žilo v meste Myjava 260 detí vo veku 0-2 roky. Na naplnenie potrieb starostlivosti o 33 % detí v tomto veku môžu poslužiť kapacity tzv. jaslí. Nezapočítali sa kapacity materských škôl, ktoré môžu navštevovať aj deti mladšie ako 3 roky, lebo vzhľadom na povinnosti povinnej dochádzky pre 5-ročné deti, zriaďovatelia majú problémy so súčasnou kapacitou a nemajú možnosť vo významnej miere suplovať jasle.

Tabuľka 43: Odhadovaná potreba vybavenosti miestami pre zosúladovanie rodinného a pracovného života a zariadenie starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa v meste Myjava

Druh sociálnej služby	Normatívna/ odhadovaná potreba	Existujúca kapacita	
zariadenie starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa	86	10 miest	11,31 % z odhadovanej potreby

Zdroj: Vlastné prepočty

Na základe odborného záveru expertov¹⁶ na včasnú intervenciu, deti, pre ktoré je určená sociálne služba včasnej intervencie, ktoré majú zdravotné postihnutie a rizikový vývin, tvoria **3,5 % populácie**.

V meste Myjava na konci roka 2021 žilo 718 detí vo veku 0-7 rokov.

¹⁴ <https://www.gender.gov.sk/starostlivost-o-dieta-komisia-vyzyva-clenske-staty-aby-zvysili-svoje-usilie/>

¹⁵ https://ec.europa.eu/commission/priorities/deeper-and-fairer-economic-and-monetary-union/european-pillar-social-rights/european-pillar-social-rights-20-principles_sk

¹⁶ https://asociaciavi.sk/wp-content/uploads/2019/02/Spr%C3%A1va_o_stave_v%C4%8Dasnej_intervencie_na_Slovensku_2018.pdf

Tabuľka 44: Odhadovaná potreba vybavenosti službou včasnej intervencie v meste Myjava

Druh sociálnej služby	Normatívna/odhadovaná potreba
služba včasnej intervencie	25 detí

Zdroj: Vlastné prepočty na základe metodiky Víšek – Průša: Optimalizace sociálních služeb

Sociálne služby s použitím telekomunikačných technológií

Zákon o sociálnych službách pozná dva druhy sociálnych služieb, ktoré využívajú telekomunikačné technológie: monitorovanie a signalizácia potreby pomoci a krízová pomoc poskytovaná prostredníctvom telekomunikačných technológií. Najčastejšie ide o rôzne linky pomoci. Vzhľadom na charakter týchto sociálnych služieb sú poskytované najmä celoslovensky. Pôsobnosť na území Trenčianskeho kraja má iba jeden poskytovateľ, Fórum pre pomoc starším – národná sieť a to so službou krízová pomoc poskytovaná prostredníctvom telekomunikačných technológií. Pomoc obetiam násilia so sídlom v Bratislave má celoslovenskú pôsobnosť a poskytuje rovnaký druh služby avšak pre cieľovú skupinu obeť násilia.

Poskytovatelia sociálnych služieb s celoslovenskou pôsobnosťou poskytujú služby so zameraním na rôzne cieľové skupiny.

Pri hodnotení normatívnej potrebnosti vychádzame z výskumu českých odborníkov a ich návrhu dostupnosti preventívnych služieb, kde započítavajú aj rôzne linky dôvery, poradenské linky. Podľa ich analýz poskytovaných služieb, prevalencie a výskytu rôznych patologických javov, by takáto forma krízovej pomoci mala byť na úrovni okresu dostupná pre rôzne cieľové skupiny, pre obeť trestných činov na úrovni kraja.¹⁷

Je potrebné uviesť, že niektoré linky, poskytovanie podpory formou krízovej pomoci cez telekomunikačné technológie, nie sú registrovanými sociálnymi službami. Ide o tie najznámejšie linky – Linka Nezábudka, IPČKO, Linka detskej dôvery.

Podporné služby

Zákon o sociálnych službách pozná niekoľko sociálnych služieb, ktoré sú v skupine podporných služieb. Tieto môžu pomôcť ľuďom v rôznych nepriaznivých životných situáciách. Obce majú poskytovať alebo zabezpečovať **odľahčovaciu službu**. Služba sa poskytuje občanom, ktorí poberajú peňažný príspevok na opatrovanie svojej blízkej osoby a tridsať dní do roka majú nárok na „odľahčenie“. Mesto Myjava nemá túto službu registrovanú.

Na území poskytuje podporné služby len Mesto Myjava. Prevádzkuje jedno denné centrum s kapacitou 110 miest.

Na určenie normatívnej potreby jednotlivých druhov podporných sociálnych služieb slovenské minimálne štandardy vybavenosti obcí z roku 2010 nie sú dostatočné. Navrhujú orientačný minimálny štandard, len ako počet zariadení v závislosti od veľkosti sídla.

¹⁷ http://praha.vupsv.cz/Fulltext/vz_343.pdf

Tabuľka 45: Štandardy minimálnej vybavenosti obcí – vybrané zariadenia sociálnych služieb pre mesto Myjava

Druh sociálne služby	Odporúčaná vybavenosť podľa veľkostnej kategórie obce	Orientačný štandard: počet miest/zariadení pre mesto Myjava
Jedáleň	Do 5 000	1 zariadenie
Práčovňa	Do 5 000	1 zariadenie
Stredisko osobnej hygieny	Do 5 000	1 zariadenie

Zdroj: Štandardy minimálnej vybavenosti obcí, 2010 (MDaV SR)

Na území mesta Myjava absentujú sociálne služby jedáleň, práčovňa a rovnako aj stredisko osobnej hygieny. Tieto minimálne štandardy teda nenapĺňa.

Samostatné odborné činnosti

Zákon o sociálnych službách umožňuje vykonávať sociálne poradenstvo a sociálnu rehabilitáciu ako samostatnú odbornú činnosť, pokiaľ je zapísaný v registri poskytovateľov, alebo ide o výkon samostatnej praxe sociálneho pracovníka. V tomto prípade je kompetenciou VÚC zabezpečiť poskytovanie špecializovaného sociálneho poradenstva a sociálnej rehabilitácie.

Určiť dostupnosť týchto odborných činností na území mesta je možné cez centrálny register poskytovateľov sociálnych služieb, ale ich reálnu využívanosť obyvateľmi mesta Myjava nie je možné zistiť. V nasledujúcich prehľadoch sú poskytovatelia rozdelení podľa sídla a miesta poskytovanej služby v/mimo mesta Myjava. Vychádzame z predpokladu, že služby, ktoré sídlia priamo v meste a prípadne poskytujú aj ambulantnú formu, sú pre občanov mesta Myjava dostupnejšie a bližšie ako poskytovatelia služieb so sídlom mimo mesta či Trenčianskeho kraja s miestom poskytovania na celom Slovensku.

Prevažná časť týchto služieb (špecializované sociálne poradenstvo a sociálna rehabilitácia sú koncentrované do Trenčína či blízkeho okolia. Terénna forma je často deklarovaná pre celý Trenčiansky kraj.

Tabuľka 46: Poskytovatelia samostatných odborných činností na základe akreditácie na území Trenčianskeho kraja

Poskytovateľ	Sídlo	druh sociálnej služby	Forma	miesto poskytovania	informácie k cieľovej skupine a poskytovanej službe
Centrum včasnej intervencie Trenčín, n.o.	Soblahov	sociálne poradenstvo - špecializované	terénna forma	Trenčiansky kraj	rodiny s dieťaťom do 18 rokov veku so zdravotným znevýhodnením, rizikovým vývinom, úrazom alebo chorobou, tiež aj fyzické osoby a ich rodiny, ktoré sa ocitli v nepriaznivej sociálnej situácii z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, choroby alebo dôchodkového veku
Centrum včasnej intervencie Trenčín, n.o.	Soblahov	sociálne poradenstvo - špecializované	ambulantná forma	Soblahov	rodiny s dieťaťom do 18 rokov veku so zdravotným znevýhodnením, rizikovým vývinom, úrazom alebo chorobou, tiež aj fyzické osoby a ich rodiny, ktoré sa ocitli v nepriaznivej sociálnej situácii z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, choroby alebo dôchodkového veku
"Fórum pre pomoc starším" - národná sieť	Prievidza	sociálne poradenstvo - špecializované	terénna forma	Trenčiansky kraj	seniori v hmotnej núdzi, v nepriaznivej sociálnej situácii, v ohrození zneužívaním, týraním, zlým zaobchádzaním
Hospic Milosrdných sestier	Trenčín	sociálne poradenstvo - špecializované	terénna forma	Trenčiansky kraj	posúdenie povahy problému fyzickej osoby, rodiny, alebo komunity, poskytnutie základných informácií o možnostiach riešenia problému a podľa potreby aj odporúčanie a sprostredkovanie ďalšej odbornej pomoci - hlavne pre osoby s chronickou, nevyliciteľnou a zároveň pokročilou a aktívne progredujúcou chorobou

Hospic Milosrdných sestier	Trenčín	sociálne poradenstvo - špecializované	ambulantná forma	Trenčín	posúdenie povahy problému fyzickej osoby, rodiny, alebo komunity, poskytnutie základných informácií o možnostiach riešenia problému a podľa potreby aj odporúčanie a sprostredkovanie ďalšej odbornej pomoci - hlavne pre osoby s chronickou, nevyliciteľnou a zároveň pokročilou a aktívne progredujúcou chorobou
LUNA, n. o.	Trenčín	sociálne poradenstvo - špecializované	terénna forma	Trenčín	obete násilia a domáceho násilia, ktoré sa ocitli v krízovej situácii, v stave núdze, dievčatám a ženám ohrozeným zažívajúce násilie alebo v minulosti vystaveným násiliu v intímnych vzťahoch, prípadne vystaveným sexuálnemu násiliu
LUNA, n. o.	Trenčín	sociálne poradenstvo - špecializované	ambulantná forma		obete násilia a domáceho násilia, ktoré sa ocitli v krízovej situácii, v stave núdze, dievčatám a ženám ohrozeným zažívajúce násilie alebo v minulosti vystaveným násiliu v intímnych vzťahoch, prípadne vystaveným sexuálnemu násiliu
PLAMIENOK n.o.	Bratislava	sociálne poradenstvo - špecializované	terénna forma	Trenčiansky kraj	smrteľne choré deti, ich rodiny a sociálne okolie
Rada pre poradenstvo v sociálnej práci	Bratislava	sociálne poradenstvo - špecializované	terénna forma	Trenčiansky kraj	Klienti so špeciálnymi potrebami a ich príbuzní, rodičia a príbuzní detí a mladých ľudí so špeciálnymi potrebami, klienti v staršom veku a ich príbuzní, týrané a sexuálne zneužívané osoby, občania so psychickými poruchami, bezdomovci a iné osoby
Únia nevidiacich a slabozrakých Slovenska	Bratislava	sociálne poradenstvo - špecializované	terénna forma	Trenčiansky kraj	osoby so zrakovým postihnutím a ich rodinní príslušníci

Únia nevidiacich a slabozrakých Slovenska	Bratislava	sociálne poradenstvo - špecializované	ambulantná forma	Trenčín	osoby so zrakovým postihnutím a ich rodinní príslušníci
Únia nevidiacich a slabozrakých Slovenska	Bratislava	sociálna rehabilitácia	terénna forma	Trenčiansky kraj	osoby so zrakovým postihnutím a ich rodinní príslušníci
Únia nevidiacich a slabozrakých Slovenska	Bratislava	sociálna rehabilitácia	ambulantná forma	Trenčín	osoby so zrakovým postihnutím a ich rodinní príslušníci

Zdroj: Informačný systém sociálnych služieb

8. Analýza dotazníkového prieskumu poskytovateľov sociálnych služieb

V tejto analýze skúmame dáta získané z dotazníkového zisťovania medzi nižšie uvedenými poskytovateľmi služieb na území mesta Myjava.

Na vyplnenie dotazníkov pre poskytovateľov **sociálnych služieb** (podľa zákona č. 448/2008 Z.z.) bolo identifikovaných a cielene oslovených mestom Myjava 5 poskytovateľov, ktorí sú registrovaní poskytovatelia a poskytujú služby na území mesta Myjava. Dotazníky organizácie vyplnili počas januára a februára 2022. Dotazníkový formulár pre poskytovateľov sociálnych služieb je Prílohou 4.

Z **5 poskytovateľov** je 1 zriadený VÚC, 2 sú zriadené/založené mestom Myjava, služby poskytuje aj samotné Mesto Myjava a tiež aj jeden neverejný poskytovateľ. Do dotazníkového zisťovania sa zapojilo všetkých **5 poskytovateľov** a vyplnili 8 dotazníkov za druhy/formy poskytovaných sociálnych služieb. Žiaľ nie všetky dotazníky sú vyplnené úplne a tak sa pri niektorých môžeme iba domnievať, za aký druh a formu služby boli vyplnené. Inde zase vidíme, že rozpočet za jednotlivé druhy a formy služieb nie je oddelený a je uvedený sumárne za poskytovateľa.

Tabuľka 47: Poskytovatelia sociálnych služieb v meste Myjava

Názov poskytovateľa	Ziadaťovateľ	Zaradenie služieb	Druh sociálnej služby	Forma sociálnej služby
Centrum sociálnych služieb – Jesienka	VUC	služby pre osoby odkázané na pomoc iných osôb	Domov sociálnych služieb	Pobytová – ročná
Centrum sociálnych služieb – Jesienka	VUC	služby pre osoby odkázané na pomoc iných osôb	Špecializované zariadenie	Pobytová - ročná
Mesto Myjava	Mesto	podporné služby	Denné centrum	Ambulantná
Mesto Myjava	Mesto	služby krízovej intervencie	Komunitné centrum	Ambulantná
Mesto Myjava	Mesto	služby krízovej intervencie	Komunitné centrum	Terénna
OZ Včielka Vrbovce	neverejný poskytovateľ	služby na podporu rodiny s deťmi	Zariadenie starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa	Ambulantná
Sociálne služby Myjava, n.o.	poskytovateľ zriadený mestom	služby pre osoby odkázané na pomoc iných osôb	Domov sociálnych služieb	Ambulantná
Sociálne služby Myjava, n.o.	poskytovateľ zriadený mestom	služby krízovej intervencie	Nocľaháreň	Pobytová - ročná
Sociálne služby Myjava, n.o.	poskytovateľ zriadený mestom	služby krízovej intervencie	Útulok	Pobytová - ročná
Zariadenie opatrovateľskej	poskytovateľ zriadený mestom	služby pre osoby odkázané na pomoc iných osôb	Opatrovateľská služba	Terénna

služby „NEZÁBUDKA“				
Zariadenie opatrovateľskej služby „NEZÁBUDKA“	poskytovateľ zriadený mestom	služby pre osoby odkázané na pomoc iných osôb	Zariadenie opatrovateľskej služby	Pobytová – ročná

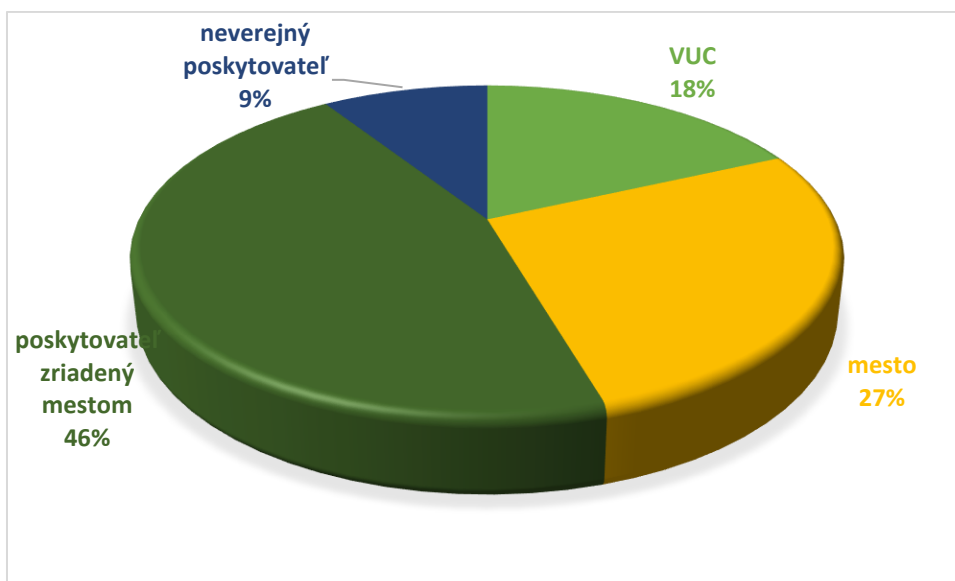
Do dotazníkového zisťovania sa zapojilo **100 %** z oslovených poskytovateľov sociálnych služieb poskytujúcich služby na území mesta Myjava.

Najväčším poskytovateľom je **Mesto Myjava a Sociálne služby Myjava, n.o.**, ktoré poskytujú služby v dennom centre, komunitnom centre, nocľahárni, útulku a v domove sociálnych služieb.

Mesto Myjava poskytovaním služieb, alebo organizáciami, ktoré zriadilo zabezpečuje na území mesta 8 služieb podľa druhov a foriem, z celkovo jedenástich poskytovaných na území mesta Myjava.

Ostatné tri druhy a formy sociálnych služieb sú poskytované Centrom sociálnych služieb – Jesienka (DSS a ŠZ - zriadené VÚC) a neverejným poskytovateľom OZ Včielka Vrbovce, ktorý poskytuje službu jasli.

Graf 12: Prehľad poskytovateľov sociálnych služieb v meste Myjava



V meste Myjava sú zastúpené najmä služby na **riešenie nepriaznivej životnej situácie z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z dôvodu dovŕšenia dôchodkového veku**. Druhou najpočetnejšou skupinou sú **služby krízovej intervencie**.

Poskytovatelia **služby s použitím telekomunikačných technológií** v meste Myjava zatiaľ absentujú.

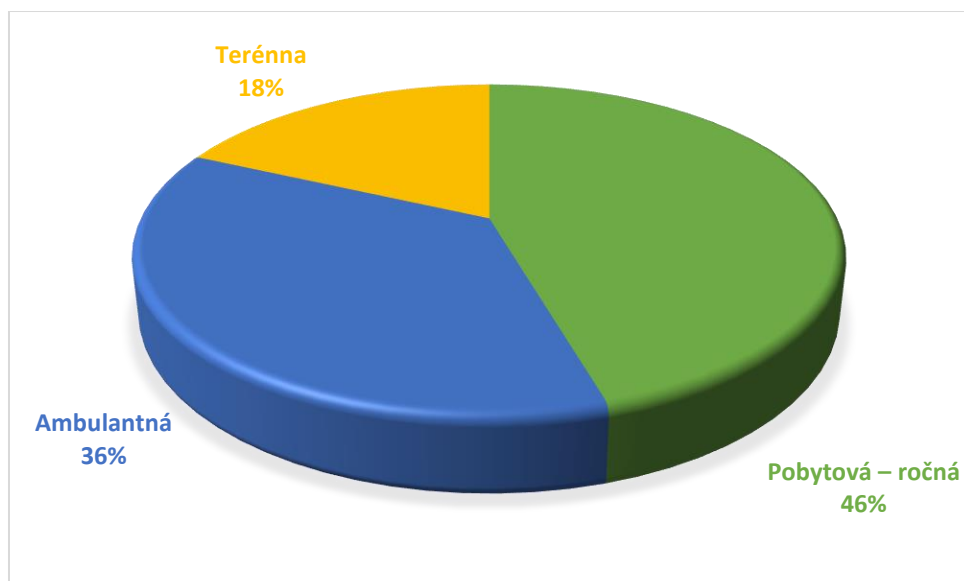
Graf 13: Prehľad poskytovaných sociálnych služieb v meste Myjava podľa druhu



Zdroj: vlastné spracovanie

Z pohľadu formy poskytovaných služieb sú najviac zastúpené **pobytové služby** a tvoria **46 %** poskytovaných služieb. Výrazné zastúpenie majú aj **ambulantné služby** s **36 %**. Z pobytových služieb je **1 služba** podľa zákona na určitý čas, klienti v zariadení opatrovateľskej služby by mali byť opätovne začlenení, mala by byť riešená ich situácia alebo by mali prejsť do iných služieb. **Terénne služby** tvoria **18 %** a poskytuje ju komunitné centrum a opatrovateľská služba. Jednou z priorít v oblasti poskytovania sociálnych služieb je podpora zotrvania ľudí odkázaných na pomoc v ich prirodzenom prostredí, to nám zabezpečujú **terénne a ambulantné sociálne služby** a tvoria **54 %** služieb. Treba však povedať, že výrazné zastúpenie tu majú služby krízovej intervencie. Zo služieb pre ľudí so zdravotným postihnutím je v meste poskytovaná ambulantná forma domova sociálnych služieb, pre seniorov to je denné centrum a z terénnych foriem pre seniorov funguje opatrovateľská služba.

Graf 14: Rozdelenie sociálnych služieb podľa formy ich poskytovania



Zdroj: vlastné spracovanie

Počty evidovaných (neuspokojených) žiadateľov pri jednotlivých druhoch sociálnych služieb je dôležitým údajom, ktorý by mal vypovedať o **dopyte po konkrétnej službe** na danom území a je dobré ho zohľadňovať pri **plánovaní potrebnej kapacity služieb na ďalšie obdobie**. Treba však povedať, že v dotazníkovom prieskume z 8 vyplnených dotazníkov o počte čakateľov sa vyjadrili iba traja poskytovatelia služieb. V dvoch prípadoch hovoria o čakateľoch na službu, čomu sa budeme venovať ďalej. V treťom prípade bola omylom uvedená informácia o čakateľoch, avšak dodatočne upresnili, že ide o počet uspokojených klientov v roku 2021.

V Zariadení opatrovateľskej služby, ktoré má **kapacitu 140 miest** pri **obsadenosti 83** občanmi evidujú **5 čakateľov** na službu. Kapacita zariadenia však nie je naplnená. Dá sa predpokladať, že evidovaní čakatelia na službu sú čakateľmi nie z dôvodu plnej obsadenosti kapacít.

Pandemická situácia ovplyvnila poskytovanie sociálnych služieb v celej SR. Predovšetkým budúci klienti a ich rodinní príslušníci vo väčšej miere zvažovali nástup do pobytových služieb z obavy nakazenia sa COVID-19, obavou z obmedzených návštev a izolovanosti v novom, cudzom prostredí (obdobie zvykania si na novú životnú situáciu). Obsadenosť u mnohých poskytovateľov v SR nedosahovala registrované kapacity a čakatelia na službu zvažovali nástup na voľné miesta, pokiaľ bolo vo vlastných možnostiach alebo s pomocou iných možné zvládnuť starostlivosť, alebo ju zabezpečiť inak, pre nich prijateľným spôsobom.

V prípade **terénnych služieb** sa očakáva vyššia flexibilita a pružnosť reagovať na dopyt. Pri týchto službách je jednoduchšie a menej finančne nákladné rozšíriť kapacitu. Napriek tomu v poradovníku pre domácu opatrovateľskú službu evidujú **2 neuspokojených žiadateľov**. Najväčším dôvodom nízkej flexibility domácej opatrovateľskej služby je nedostatok opatrovateľského personálu.

Koncepcia rozvoja sociálnych služieb Trenčianskeho kraja hovorí, že okres Myjava je najstarším okresom v rámci kraja. Má aj v prepočte na počet obyvateľov najviac miest v pobytových službách s odkázanosťou. Je však potrebné povedať, že ide o služby v Zariadení opatrovateľskej služby, ktoré by mali mať dočasný charakter, služby v Špecializovanom zariadení a v Domove sociálnych služieb.

Informácie o klientoch/prijímateľoch sociálnych služieb v meste Myjava

V Myjave sú poskytované sociálne služby pre široké spektrum prijímateľov. Niektoré služby sú určené, resp. poskytované pre viaceré cieľové skupiny súčasne. Najviac služieb je pre **cieľové skupiny seniori** (Denné centrum, Zariadenie opatrovateľskej služby, Opatrovateľská služba, Špecializované zariadenie) a **ľudí s ŤZP** (Domov sociálnych služieb (Jesienka a Sociálne služby Myjava, n.o.), Špecializované zariadenie).

V dotazníkovom prieskume iba v piatich dotazníkoch poskytovatelia uviedli za akú službu uvádzajú údaje, preto uvádzame iba tie údaje, ktoré boli v dotazníkoch reálne vyplnené. V **sociálnych službách** (Zariadenie opatrovateľskej služby a Opatrovateľská služba) tvoria väčšinu klientov **ženy** (77/20). Súvisí to aj s vyšším vekom dožitia žien, ale aj s demografickými údajmi o skladbe obyvateľov mesta, kde so zvyšujúcim sa vekom narastá podiel žien. Pri službe v **nocľahárni** prevažujú muži (12/5). V komunitných centrách je to takmer vyrovnané, je tam len mierna prevaha žien.

Vek prijímateľov sociálnej služby súvisí s druhom poskytovaných služieb a s cieľovou skupinou, pre ktorú je služba určená. V dotazníkovom prieskume nám absentujú údaje o domovoch sociálnych služieb a špecializovanom zariadení – nie je možné jednoznačne identifikovať za akú službu je dotazník vyplnený, preto sa iba domnievame, že vekové spektrum je pestré. V ambulantnej forme výraznú skupinu tvoria klienti 18 – 44 roční. V komunitnom centre sú to tiež prevažne klienti vo veku 18 – 60 rokov. V prípade **nocľahárne** je rovnako väčšina klientov vo veku 18 – 44 rokov v prípade

útulku je zloženie dospelých rovnaké, ale takmer polovicu klientov tvoria deti od narodenia do 17 rokov (rodiny/rodič s deťmi).

Najviac klientov seniorských služieb (ZOS a OS) je vo veku **nad 80 rokov**

Prehľad klientov **podľa pobytu/bydliska** ukázal, že sociálne služby poskytované na území mesta Myjava sú primárne využívané klientmi **s trvalým pobytom v meste**. V prípade CSS Jesienka, ktorého zriaďovateľom je Trenčiansky samosprávny kraj je síce nie malá časť klientov priamo z Myjavy (25), či okresu Myjava (13) ale mnohí klienti sú mimo okresu Myjava, avšak prevažne z Trenčianskeho kraja (47). Rovnako prevahu klientov nocľahárne, útulku či komunitného centra tvoria občania mesta Myjava.

Informácie o zamestnancoch

V rámci dotazníkového prieskumu poskytovateľov sociálnych služieb boli zisťované informácie o zamestnancoch pri jednotlivých službách, o celkovom počte a počte odborných zamestnancoch, o vzdelávaní aj supervíziách, ale aj o zapojení pravidelných dobrovoľníkov.

Z dôvodu, že z dotazníkov bolo zrejmé, že údaje o zamestnancoch sú uvádzané za organizáciu, nie za jednotlivé druhy a formy služieb, nie je možné overiť maximálny počet prijímateľov sociálnej služby na jedného zamestnanca a percentuálny podiel odborných zamestnancov na celkovom počte zamestnancov, stanovuje to zákon o sociálnych službách a sú pre všetkých poskytovateľov záväzné. Treba povedať, že jednotlivé druhy a formy služieb, by mali viesť oddelene evidenciu pracovníkov pre jednotlivé služby z dôvodov naplňania personálnych štandardov poskytovanej sociálnej služby.

Vieme však povedať, že vo vyplnených dotazníkoch je zrejmé, že prevažujú pracovné pozície na plný pracovný úväzok rovnako v prípade prevádzkového či odborného personálu. Málo sa pracuje s dobrovoľníkmi a skúsenosti sú skôr s príležitostnými dobrovoľníkmi ako s pravidelnými. Podpora dobrovoľníctva je aj opakovaným námetom, čo by sa v oblasti poskytovaných služieb malo zmeniť.

Povinnosť poskytovateľa sociálnej služby vypracovať a uskutočňovať **plán vzdelávania** pracovníkov a **program supervízie** pre účely zvýšenia odbornej úrovne a kvality poskytovaných služieb vyplýva zo zákona o sociálnych službách, nevzťahuje sa ale na všetky služby. Zabezpečenie supervízie je súčasťou podmienok kvality poskytovanej sociálnej služby. Napriek tomu intenzita supervízie je veľmi rôzna, niektorí v dotazníku neuvádzajú frekvenciu supervízií. Nie vždy je jasné, či je supervízia prístupná a ponúkaná všetkým pracovníkom. Iba jeden poskytovateľ konkretizoval, že supervíziu zabezpečuje pre všetkých pracovníkov štvrťročne a to skupinovo alebo individuálne. Podobne je to aj u plánu vzdelávania, kde sme sa pýtali, koľko vzdelávaní sa podarilo uskutočniť za ostatné dva roky. Niektorí neodpovedali, niektorí sa vyjadrili číslom, z čoho však nie je zrejmé, či sa vzdelávajú všetci pracovníci. Rovnako len v jednom prípade sme mali veľmi konkrétnu odpoveď o počte vzdelávaní a akého okruhu pracovníkov sa to týkalo.

Z hľadiska kvality poskytovaných služieb občanom mesta Myjava je dôležité podporovať poskytovateľov služieb a ich zamestnancov v ďalšom vzdelávaní a dostupnej ale aj využívaní supervízií.

Informácie o financovaní sociálnych služieb

Pri zisťovaní údajov o financovaní sociálnych služieb sme sa zamerali na **zdroje príjmov**. Okrem služieb poskytovaných v CSS Jesienka (VUC) iné služby nevykazujú financovanie Trenčianskym samosprávnym krajom. Sú financované prevažne z **príspevku z MPSVR**, resp. z **projektov** (komunitné

centrá) z **príspevkov Mesta Myjava a úhradami od klientov**. V menšej miere z darov, miestnych grantov či príjmu z 2 %.

Zisťovali sme aj údaje o EONoch a výdavkoch na klienta ale aj priemernej výške úhrady klienta. Tieto údaje nejde jednoznačne vyhodnotiť, uvedené údaje boli poskytovateľmi pochopené veľmi rôzne a údaje nebolo možné spracovať a vyhodnotiť. V roku 2020 boli priemerné úhrady od klientov Zariadenia opatrovateľskej služby vo výške cca 500 Euro/mesačne. V prípade opatrovateľskej služby bola mesačná úhrada klienta priemerne 100 Euro a v prípade nocľahárne to bolo priemerne 30 Euro/mesačne, nocľahárne cca 22 Euro/mesačne.

Zhrnutie dotazníkového prieskumu

Z dotazníkového prieskumu vidíme, že v meste Myjava nie je poskytované **celé spektrum sociálnych služieb**, čo vzhľadom k počtu obyvateľov nie je nutné. Z údajov z dotazníkov ako aj z prehľadu poskytovaných služieb v kraji vieme, že v regióne niektoré služby chýbajú.

V dotazníkoch sa poskytovatelia vyjadrili, že časť klientely v útulkoch či nocľahárni tvoria odchovanci z CDR a chýbajú pre nich služby, ktoré by pomohli ich začleneniu.

Poskytované služby v Zariadení opatrovateľskej služby majú mať prechodný charakter. V meste by sa mali rozvíjať služby ako **denný stacionár, zariadenie pre seniorov** a sítě existujúca ale vo väčšej miere flexibilne reagujúca **domáca opatrovateľská služba**. Pre podporu ľudí odkázaných na pomoc iných ale zatiaľ vo vlastnej domácnosti fungujúcich je vhodné rozvíjať službu **monitorovania a signalizácie potreby pomoci**. Mesto je v komunikácii s krajom pri šírení tejto služby.

V ďalšom **rozvoji služieb** je dôležité podporovať a budovať vybrané druhy terénnych, ambulantných a pobytových služieb na komunitnej úrovni, ktoré posilňujú nezávislý život (napr. zariadenie podporovaného bývania, podpora samostatného bývania) a umožňujú klientovi zotrvať čo najdlhšie v prirodzenom prostredí, resp. vo svojej komunite a rovnako pobytové služby budovať a prispôbovať potrebám pomaly prichádzajúcich generácií. Je vhodné informovať občanov o službách dostupných na úrovni širšieho regiónu či kraja (napr. o službách pre ľudí so zdravotným postihnutím, či službe včasnej intervencie pre rodiny s dieťaťom s rizikovým vývinom).

Na obdobie rokov 2023 – 2030 je dôležité plánovať zabezpečenie vyššie uvedených služieb v nadväznosti na potreby identifikované v pracovných skupinách v rámci spracovania KPSS, z výsledkov prieskumu potrieb obyvateľov mesta v sociálnej oblasti, ako aj z ďalších relevantných zdrojov. Na základe zmapovaných potrieb cieľových skupín je žiaduce vhodne posilňovať fungujúce služby, resp. zabezpečiť etablovanie nových služieb, ktoré doplnia existujúcu sieť služieb v meste.

9. Analýza požiadaviek prijímateľov sociálnych služieb a požiadaviek obyvateľov mesta Myjava

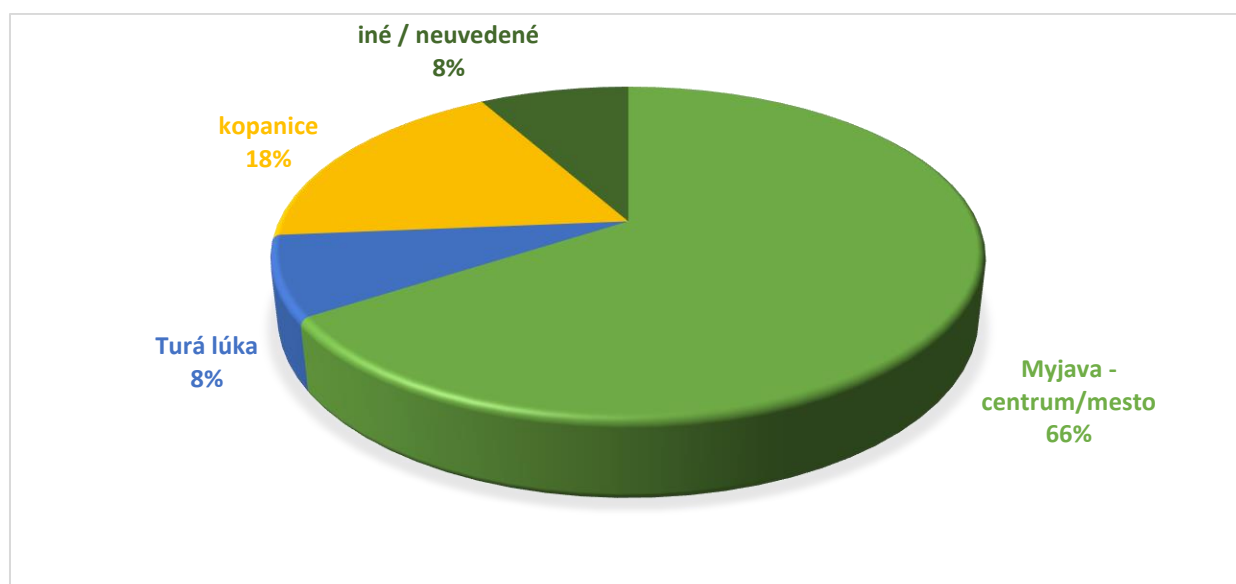
Príprava komunitného plánu zahŕňa aj mapovanie požiadaviek a potrieb obyvateľov mesta v oblasti poskytovania sociálnych služieb. Dotazníkom sme oslovovali jednak ľudí, ktorí už nejaké sociálne služby využívajú, ale aj ľudí, ktorí sociálne služby nevyužívajú alebo nepotrebnú.

Dotazník bol anonymný a zverejnený na webovej stránke mesta Myjava, rovnako bol k dispozícii aj v tlačenej forme. Túto možnosť využili najmä prijímatelia sociálnych služieb poskytovaných na území mesta. Realizoval sa v mesiacoch december 2021 – marec 2022. Dotazníkový formulár nájdete v Prílohe 5.

Do dotazníka sa zapojilo 319 respondentov, z toho 191 písomnou formou a 128 využilo online dotazník. Komplexné výsledky boli prezentované pracovným skupinám pri fáze strategického plánovania.

Dve tretiny respondentov uviedlo, že žijú priamo v meste Myjava, 18 % na kopaniciach a 8 % v Turej lúke.

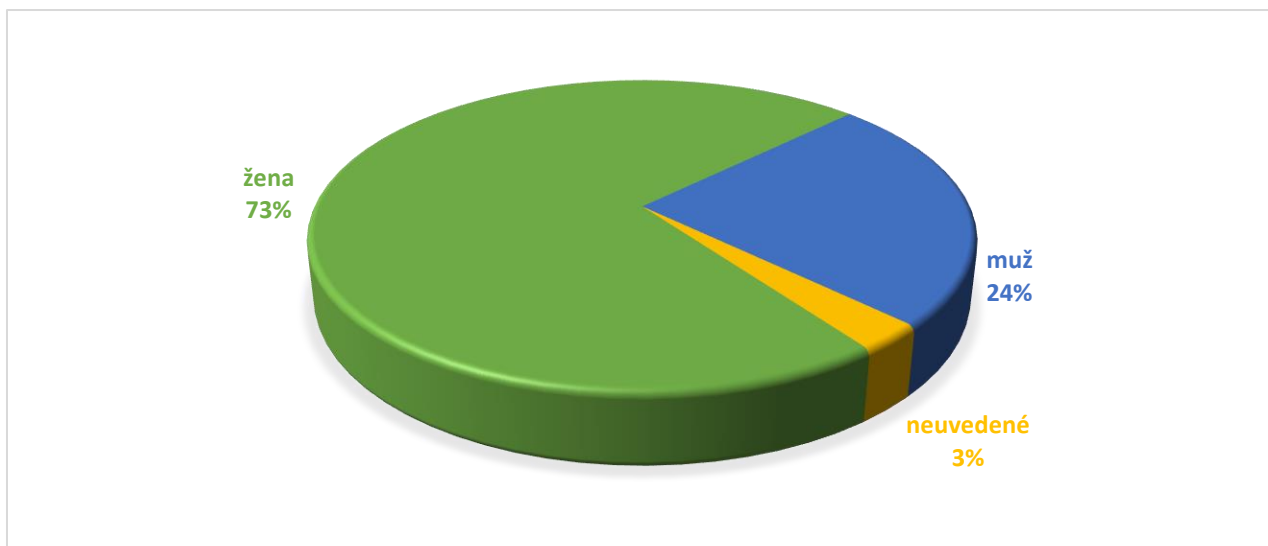
Graf 15: Rozdelenie respondentov podľa miesta bydliska



Zdroj: vlastné spracovanie

Na dotazník k sociálnym službám zareagovalo viac žien ako mužov (73 % žien, 24 % mužov). Z celkového počtu obyvateľov Myjavy 48,12 % tvoria muži a 51,88% tvoria ženy, náhodný výber výskumnej vzorky proporčne nezodpovedá základnému súboru.

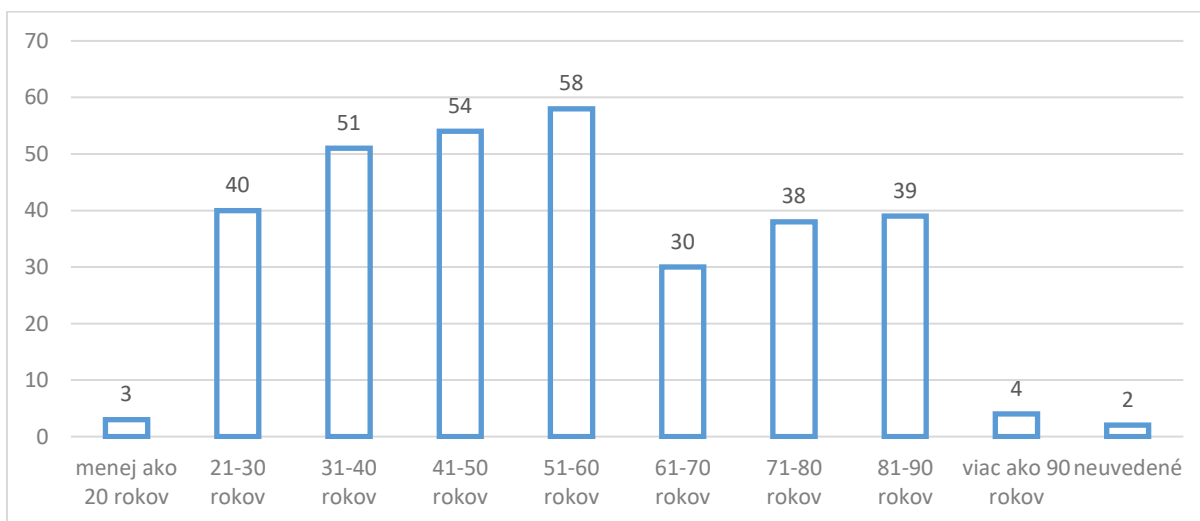
Graf 16: Rozdelenie respondentov podľa pohlavia



Zdroj: vlastné spracovanie

Z pohľadu veku sa 35,42 % respondentov malo viac ako 60 rokov, 29,47 % respondentov menej ako 40 rokov. Stredná veková kategória (41 - 60 rokov) tvorila 35,11 % respondentov.

Graf 17: Rozdelenie respondentov podľa veku



Zdroj: vlastné spracovanie

Pre ďalšie vyplňovanie dotazníka bolo rozhodujúce ako respondenti odpovedali na otázku: **„Využívate Vy, alebo Váš blízky príbuzný, nejaké sociálne služby?“**.

Viac ako polovica respondentov, 53,61 %, odpovedali, že sociálnu službu nepoberajú a zatiaľ ani nepotrebujú. Druhou najpočetnejšou skupinou boli prijímatelia sociálnych služieb resp. člen rodiny prijímateľa – 41,69 %. Početne veľmi malé skupiny občanov uviedli, že by sociálnu službu potrebovali, ale ju nedostávajú (2,82 %) a že sa starajú doma o blízkeho príbuzného (2,82 %).

Tabuľka 48: Prehľad odpovedí: Využívate Vy, alebo Váš blízky príbuzný, nejaké sociálne služby?

Áno	124	38,87%
nie, ale potreboval/a by som	9	2,82%
nie, ale môj člen rodiny, áno	9	2,82%
nie, ale starám sa o blízkeho príbuzného doma	6	1,88%
nie a zatiaľ žiadnu službu nepotrebujem	171	53,61%

Zdroj: vlastné spracovanie

Prijímatelia sociálnych služieb

Prijímatelia mali možnosť vyjadriť spokojnosť s poskytovanými službami na 4 stupňoch. Drvivá väčšina tých, ktorí túto možnosť využili boli „prevažne spokojný/á“. V nasledujúcej tabuľke sme vybrali najviac hodnotené sociálne služby.

Tabuľka 49: Spokojnosť prijímateľov sociálnych služieb

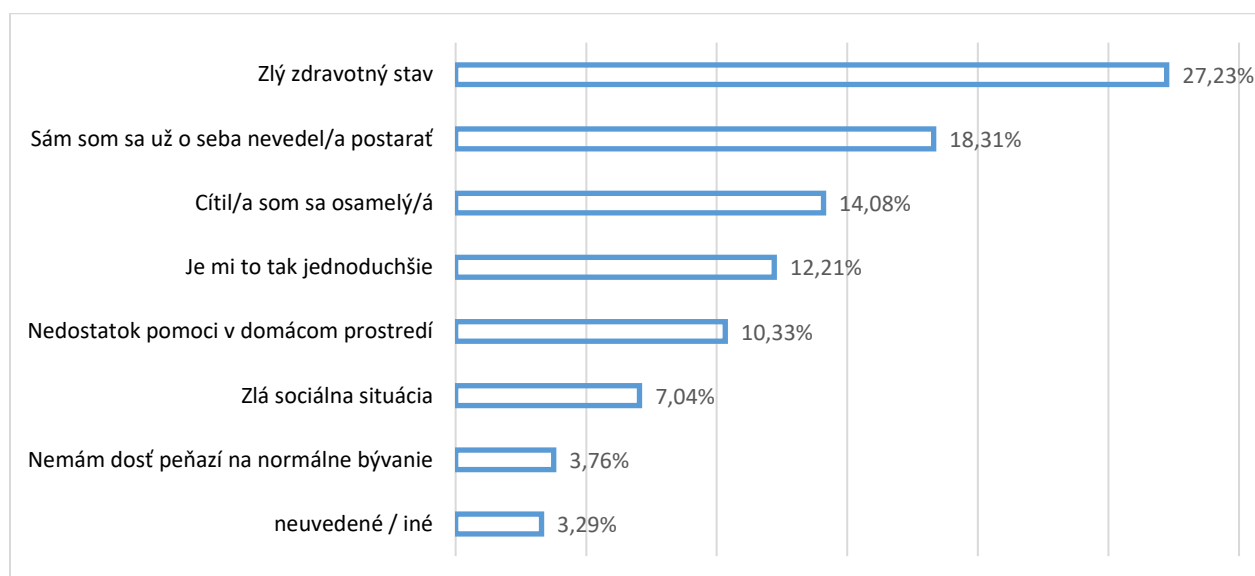
	1 - som úplne spokojný/á	2 - som prevažne spokojný/á	3 - som prevažne nespokojný/á
Poradenstvo (špecializované sociálne)		20	
Jedáleň pre seniorov		38	
Opatrovateľská služba		21	
Domov sociálnych služieb (aj Úsvit, aj Jesienka)	4	12	
Zariadenie opatrovateľskej starostlivosti		46	2
Prepravná služba	1	35	
Útulok		7	

Zdroj: vlastné spracovanie

Respondenti mali možnosť aj slovne napísať, čo sa im na sociálnej službe, ktorú využívajú, nepáči, resp. čo je potrebné zmeniť. Najviac, osem prijímateľov ZOS, vyjadrilo nespokojnosť so stravou. Jednotlivé hlasy potom upozornili na niektoré konkrétne situácie či problémy (napr. nedostatok informovanosť o dianí v ZSS, úctivejší prístup, úprava exteriéru ZSS). Jeden respondent upozornil na nedostatky prepravy pacientov sanitkami, čo v období pandémie nedostatočne kompenzoval mestský taxík.

Respondentov sme sa pýtali na hlavný dôvod prečo o danú sociálnu službu požiadali. Mali možnosť vybrať maximálne tri z predvolených dôvodov prípadne doplniť vlastný dôvod. V nasledujúcom grafe sú odpovede prijímateľov všetkých rôznych druhov sociálnych služieb.

Graf 18: Aký bol hlavný dôvod, prečo ste o sociálnu službu požiadali



Zdroj: vlastné spracovanie

Najčastejším dôvodom bol zlý zdravotný stav (29,58 %) a nasledoval dôvod, že sa sám o seba už nevedel/a postarať (19,58 %). Tieto dôvody prevažovali najmä u prijímateľov sociálnych služieb podmienených odkázanosťou, ktorí aj tvorili najpočetnejšiu skupinu respondentov. Išlo o prijímateľov sociálnych služieb ZOS, DSS a ŠZ. Až 29,23 % z tejto skupiny prijímateľov uviedlo ako jeden z dôvodov osamelosť. Ďalším výrazným dôvodom bol nedostatok pomoci v domácom prostredí (21,54 %) a 15,38 % považovala výber takejto sociálnej služby za pre nich jednoduchšie riešenie.

Desať respondentov pobytových sociálnych služieb (ZOS, DSS a ŠZ) uviedli aj konkrétne návrhy, ktoré by pomohli vyriešiť ich situáciu. Niektorí uviedli návrhy na zlepšenie poskytovanej sociálnej služby napríklad: zvýšiť dostupnosť prepravnej služby, bývať sám na izbe v ZSS a pod. Iní pomenovali, čo by pomohlo vyriešiť ich situáciu, aby nemuseli v týchto ZSS byť: lepšie vzťahy v rodine, viac terénnych opatrovateliek, zabezpečenie základných obslužných činností.

Informácie o sociálnej službe, ktorú teraz respondenti poberajú sa najčastejšie dozvedeli od blízkych a rodiny (39,67 %) alebo od osoby, ktorá už sociálnu službu využíva (30,58 %). Pre skupinu ľudí s odkázanosťou je dôležitým zdrojom informácií o sociálnej službe aj lekár.

V tabuľke sú odpovede respondentov, ktorí sú poberateľmi všetkých druhov sociálnych služieb na otázku: „Odkiaľ ste sa dozvedeli o službe, ktorú momentálne využívate? (prosíme vybrať maximálne 3 odpovede)“

Tabuľka 50: Prehľad odpovedí prijímateľov sociálnych služieb: Odkiaľ ste sa dozvedeli o službe, ktorú momentálne využívate?

prostredníctvom rodiny, priateľov	39,67%
od osoby, ktorá sociálnu službu využíva	30,58%
od osoby s podobným problémom	23,97%
od lekára	22,31%
od pracovníkov mestského úradu	22,31%
prostredníctvom organizácie, ktorá službu poskytuje	10,74%
z internetu, televízie, novín	1,65%

od ľudí	0,83%
Škola	0,83%

Zdroj: vlastné spracovanie

Respondenti, ktorí sa starajú o blízku osobu

V dotazníku bola možnosť označiť možnosť, že sa osobne starajú o blízku osobu. Túto možnosť využilo len 6 respondentov (1,88 %). Vzhľadom na to nemôžeme hovoriť o reprezentatívnosti tejto vzorky. Výsledky si dovoľíme uviesť a to najmä pre potreby pracovnej skupiny.

V prípade **starostlivosti o blízku osobu** ide vo všetkých 6 prípadoch o seniora s komplikovaným zdravotným stavom s rôznou potrebou podpory. Od príležitostnej starostlivosti (napr. pravidelná pomoc s nákupom, upratovaním), cez niekoľkohodinovú až po celodennú starostlivosť. Polovica z respondentov uviedla, že pre túto formu starostlivosti sa rozhodli preto, že chceli sa o svojho blízkeho starať sami a rovnako to je aj jeho želanie. Podľa ostatných je toto voľba z dôvodu nedostatočných informácií (1) a nedostupnosti služieb v okolí (2). V štyroch prípadoch, väčšinou tých s nižšou mierou podpory, túto starostlivosť zabezpečujú bez finančného príspevku či inej podpory (príspevok na opatrovanie, opatrovateľská služba). Jediný poberateľ príspevku na opatrovanie nevedel o možnosti odľahčovacej služby.

Respondentov sme sa pýtali aké druhy pomoci by im starostlivosť najviac uľahčili, pričom mohli z predvolených možností vybrať maximálne 3 odpovede.

- Zaistenie krátkodobého pobytu mimo vlastného domu, keď potrebujeme odcestovať alebo riešiť vlastný zdravotný stav či iné problémy - 3
- Pomoc profesionálnej opatrovateľky - 3
- Služby ADOS (domáca ošetrovateľská starostlivosť – starostlivosť zdravotnej sestry v domácom prostredí) - 2
- Príležitostná pomoc dobrovoľníkov - neplatená forma - 2
- Denný stacionár - 1
- Finančná pomoc - 1

V prípade, že by sa ich situácia zmenila a potrebovali by niektorú zo sociálnych služieb pre seba alebo pre iného člena Vašej rodiny, najviac by im vyhovovala ambulantná forma služby (3) a terénna (2). Len jeden respondent uviedol týždňový pobyt.

Respondenti s potrebou sociálnej služby

V dotazníku bola možnosť označiť aj potrebu po sociálnych službách, ktoré však nie sú občanovi poskytované. Túto možnosť označilo 9 respondentov (2,82 %). Vzhľadom na to nemôžeme hovoriť o reprezentatívnosti tejto vzorky. Výsledky si dovoľíme uviesť a to najmä pre potreby pracovnej skupiny.

Hlavným dôvodom, prečo respondenti podľa nich potrebujú sociálnu službu zlý zdravotný stav alebo zdravotné postihnutie (5) a s tým súvisí aj fakt, že sú aj používateľmi kompenzačných pomôcok (6). V troch prípadoch o sociálnu službu už požiadali, ale ešte im nie je poskytovaná (DSS, ZPB).

Medzi potrebnými sociálnymi službami, ktoré by pomohli vyriešiť ich situáciu vybrali z možností tieto:

- denné služby - niekde, kde by som cez deň mohol/la stráviť čas s rovesníkmi, ľuďmi s podobnými problémami (3)

- sociálne bývanie - mestský nájomný byt (2)
- podporované bývanie - pre ľudí so zdravotným znevýhodnením (2)
- poradenstvo - v rôznych životných problémových situáciách (2)

a v rámci možnosti doplniť špecifickú službu uviedli niektoré konkrétne očakávania:

- kvalitnejšiu pobytovú službu pre mladých ľudí so zdravotným znevýhodnením (ako ZPB)
- zlepšenie prístupnosti mesta – verejných priestorov a verejných budov, vrátane verejnej plavárne a športového areálu
- podpora asistentov učiteľa v materskej škole

Občania, ktorí sociálne služby nepotreujú

Najpočetnejšou skupinou medzi respondentami boli tí, ktorí žiadnu sociálnu službu nepoberajú a zatiaľ ani nepotreujú (171, 53,61%). Pri týchto respondentoch nás zaujímala ich preferencia pre formu poskytovania sociálnych služieb v prípade, žeby sa ich situácia nejako zmenila a potrebovali by niektorú zo sociálnych služieb pre seba alebo pre iného člena svojej rodiny.

Z pohľadu vekového zloženia 41 % respondentov bolo do 40 rokov a len 13,45 % malo nad 60 rokov. Predpokladáme, že aj z tohto dôvodu takmer 43,27 % respondentov na otázku neodpovedalo alebo nevedelo pomenovať svoju preferenciu. Najpreferovanejšou formou 28,65 % respondentov je terénna sociálna služba poskytovaná v domácom prostredí. Potom nasleduje denný forma (14,04 %). Podobný počet respondentov (13,45 %) by preferoval pobytovú formu a to najmä celoročnú, ale v 5 prípadoch aj týždňovú.

Tabuľka 51: Preferencia formy služieb od občanov, ktorí služby aktuálne nevyužívajú, ale uprednostnili by ju pre seba, alebo blízkeho príbuzného

Celoročný pobyt klienta v zariadení sociálnych služieb mimo nášho mesta	2
Celoročný pobyt klienta v zariadení sociálnych služieb v našom meste	16
Pobytová služba s týždenným pobytom klienta - cez víkend doma	5
Sociálna služba poskytovaná dennou formou	24 / 14,04 %
Terénna sociálna služba poskytovaná v domácom prostredí	49 / 28,65 %
Iné	1
Neuviedli	70 / 40,94 %
nevedeli	4

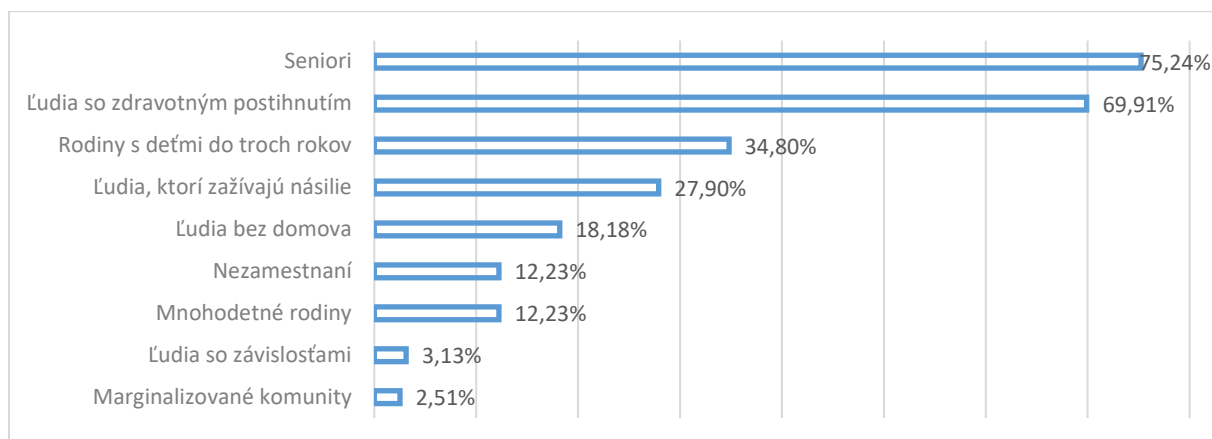
Zdroj: vlastné spracovanie

Spoločné otázky

Dôležitou spoločnou otázkou bolo identifikovanie cieľových skupín, ktorým by sa mesto malo v sociálnej oblasti najviac venovať. Respondenti mohli označiť viacero možností.

Jednoznačne dominovali skupiny seniorov (75,24 %) a ľudí so zdravotným postihnutím (69,91 %). Viac ako tretina respondentov označila aj za dôležitú skupiny rodín s malými deťmi (34,80 %). Viac ako štvrtina (27,9 %) respondentov si myslí, že mesto Myjava by malo viac pozornosti venovať ľuďom, ktorí zažívajú násilie.

Graf 19: Ktorým skupinám ľudí by sa malo Mesto Myjava venovať najviac pozornosti v sociálnej oblasti

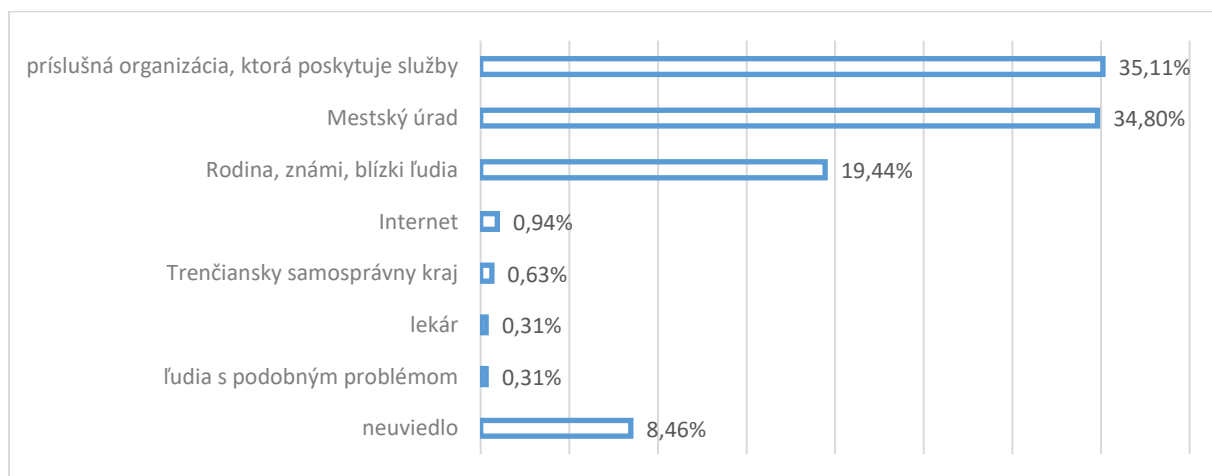


Zdroj: vlastné spracovanie

Medzi spoločné otázky pre všetkých respondentov patrili najmä tie, ktoré sa týkali **informovanosti obyvateľov ako aj nástrojoch komunikácie**.

V prípade potreby informácií či konkrétnej pomoci v oblasti sociálnych služieb by sa takmer rovnaký počet respondentov obrátil na poskytovateľa sociálnych služieb (35,11 %) a na Mestský úrad (34,8 %). Vek pri tomto výbere nezohrával významnú rolu. Možno konštatovať, že obyvatelia nad 60 rokov o niečo viac inklinovali k alternatíve obrátiť sa o informácie a pomoc na Mestský úrad. V rámci tejto skupiny respondentov tvorili 38,73 %, v skupine tých, ktorí by sa obrátili na poskytovateľa sociálnych služieb 33,93 %. V meste Myjava je však špecifické, že samotné mesto je aj najvýznamnejším poskytovateľom resp. zriaďovateľom sociálnych služieb. Respondenti, ktoré nič neuviedli, boli najmä respondenti, ktorí doteraz žiadnu sociálnu službu nepoberajú a ani nepotrebujú.

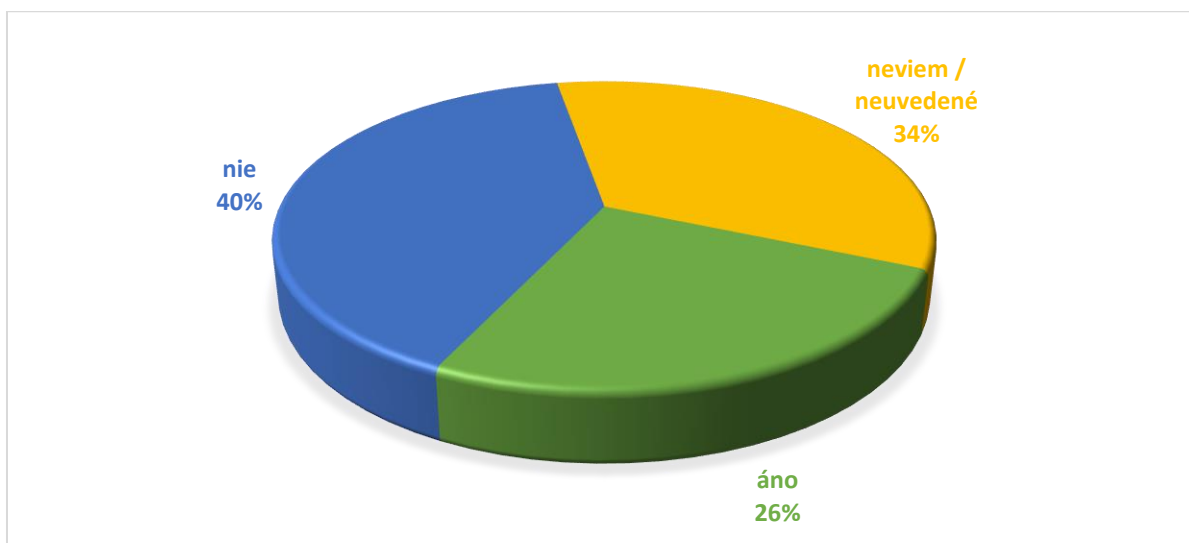
Graf 20: Na koho sa obrátite v prípade, ak by ste potrebovali získať informácie alebo konkrétnu pomoc týkajúcu sa oblasti sociálnych služieb v meste?



Zdroj: vlastné spracovanie

Až 40,13 % respondentov uviedlo, že podľa nich nie je oblasť sociálnych služieb v meste Myjava dostatočne propagovaná. 34,17 % sa nevedelo vyjadriť a 25,71% považuje informovanie za dostatočné.

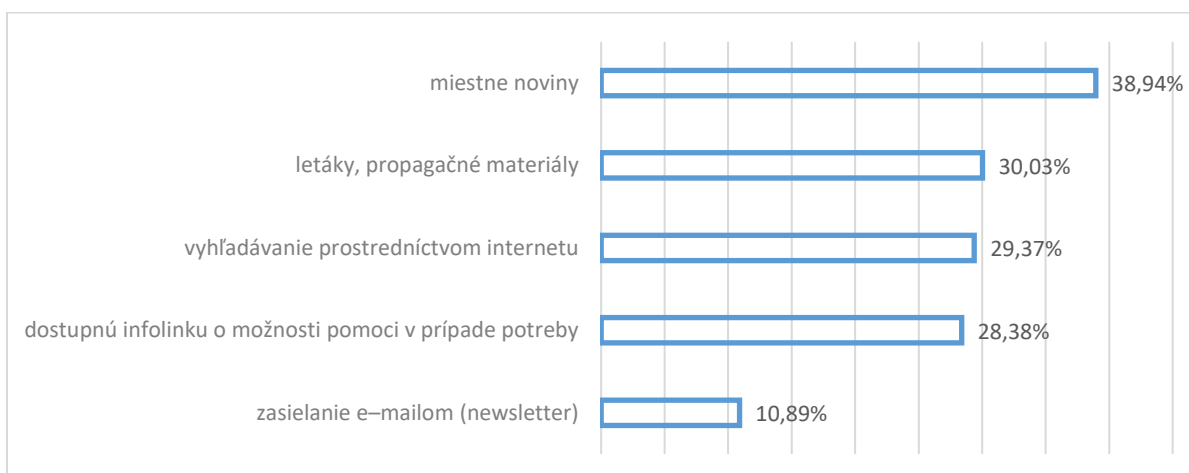
Graf 21: Je podľa Vás v Meste Myjava dostatočne propagovaná oblasť sociálnych služieb?



Zdroj: vlastné spracovanie

Najviac respondentov, 38.94 %, by uvítalo, aby informácie o sociálnych službách boli poskytované prostredníctvom miestnych novín. Avšak aj iné navrhované možnosti – letáky, informácie na internete a infolinka - boli približne rovnako preferované, približne 30% respondentov.

Graf 22: Akú formu poskytovania informácií týkajúcich sa sociálnych služieb by ste uprednostnili?



Zdroj: vlastné spracovanie

Názory, návrhy a pripomienky

Na záver dotazníka mali všetci respondenti možnosť vyjadriť ich doplňujúce názory, návrhy a pripomienky. Túto možnosť využilo z celkového počtu respondentov 35 z toho 3 vyjadrili poďakovanie za poskytované služby. Jednotlivé pripomienky občanov sme rozdelili podľa cieľových skupín, na ktorých podporu sú nasmerované a identifikovali sme štyri strešné oblasti, ktorých sa týkajú.

Tabuľka 52: Názory a návrhy respondentov k sociálnym službám

Strešná oblasť	Počet podnetov	Témy, oblasti návrhov, pripomienok
informovanosť	10	Informovanosť základné sociálne poradenstvo; mestský rozhlas
zvyšovanie kvality služieb	18	prepravná bezbariérová služba terénne služby bývanie pre ľudí so zdravotným postihnutím monitorovacia a preventívna služba denný stacionár kompenzačné pomôcky rodinní opatrovatelia
život v komunite mesta	14	športové aktivity inkluzívne ihrisko bezbariérovosť podpora dobrovoľníctva bazén, rehabilitácie,... podpora komunitného života a spolunažívania
rôzne formy podpory a pomoci	6	pomoc s úradmi pomoc sirotám prepojenie na nemocnicu podpora podpora doplatkov na lieky ad hoc podpora
iné	3	Zamestnávanie nedostatok financií

10. SWOT analýzy

SWOT analýzy vznikali v rámci jednotlivých pracovných skupín, v ktorých jednotliví členovia využili najmä svoju znalosť problematiky a boli im prezentované základné demografické štatistiky. V prvej fáze pracovné skupiny identifikovali jednotlivé silné a slabé stránky, resp. ohrozenia a príležitosti pre jednotlivé cieľové skupiny a sociálne služby pre nich zabezpečované.

Na záver boli pre jednotlivé cieľové skupiny vypracované stromy problémov (súčasť príloh – Prílohy 6 - 9), ktoré vznikli ako zhrnutie najvýznamnejších podnetov z diskusií pracovných skupín, SWOT analýz.

10.1. Seniori

Silné stránky	Slabé stránky
Existencia opatrovateľskej služby Existencia pobytových sociálnych služieb Existencia mestskej aj okresnej organizácie Jednoty dôchodcov Prevádzkovanie sociálneho taxíka Priestory (hoci málo vyhovujúce) na stretávanie jednotlivých organizácií mesta (JDS, Klub dôchodcov, ...) Záujem mesta riešiť situáciu staršej populácie Odborné sociálne poradenstvo na MsÚ	Chýbajúci denný stacionár pre seniorov Chýbajúce zariadenie pre hospicovú starostlivosť Nedostatočné kapacity lôžkové i personálne pre imobilných klientov v domovoch Chýbajúca terénna opatrovateľská starostlivosť na dočasnú dobu a víkendovú starostlivosť Nedostatočná komunikácia: sociálne služby + zdravotné služby (lekári) + mesto + jednotlivé organizácie mesta (JDS, Klub dôchodcov...) Nedostatok opatrovateľov Nízka miera dobrovoľníctva Technické bariéry v meste Nedostatočné vzdelávacie aktivity pre seniorov aj ich rodiny v oblasti sociálnej sféry, v oblasti zdravotníctva, v oblasti gastronómie, v oblasti digitalizácie Nevhodné stravovanie seniorov (nedostatočné dietologické poznatky vo výrobníach stravy) Chýbajúce priestory vonkajšie aj vnútorné na športové aktivity seniorov
Príležitosti	Ohrozenia
Dobrovoľníctvo – výchova k dobrovoľníctvu už od základných škôl. Prepojenie činnosti s domovmi sociálnych služieb i jednotlivými organizáciami v rámci mesta. Rovnako i výchova k dobrovoľníctvu v rámci jednotlivých organizácií interne – ľudia sa musia naučiť si znovu pomáhať navzájom aj v rámci svojich organizácií Zlepšiť využívanie komunikačných kanálov – mesto má svoju TV, noviny, rozhlas, web stránku. Rovnakú informáciu publikovať opakovaním a všetkými kanálmi	Globálny nárast seniorskej populácie a rovnako i nárast populácie so špecifickými potrebami (telesné postihnutí, mentálne i chronické ochorenia...) Nízka miera empatie a spolupatričnosti verejnosti na pomoci týmto skupinám obyvateľstva Narastanie chudoby a zväčšovanie sa priepasti medzi chudobnými a bohatými Zvyšujúca sa byrokratická a administratívna záťaž

Zlepšiť využívanie moderných spôsobov monitorovania osamelých a odkázaných na starostlivosť iných seniorov Využívanie dištančných spôsobov komunikácie aj vzdelávania sa seniorov aj ich rodín Zlepšenie kontroly a overovania si spokojnosti pri využívaní jednotlivých foriem sociálnych služieb (zlepšiť spätnú väzbu)	Neschopnosť seniorov sa rýchlo prispôbovať a nadobúdať nové technické zručnosti (PC, aplikácie v mobiloch..)
--	---

10.2. Rodiny s deťmi a mládež

Silné stránky	Slabé stránky
Dostatočná kapacita zariadení uspokojiť potreby klientov /Materská škola a jej elokované pracoviská, základné školy, Školský klub detí, Centrum voľného času/ aj od skorého ranného veku dieťaťa /Detské centrum Včielka/. Existencia a činnosť rôznych zariadení, inštitúcií a rád /Domov sociálnych služieb, Útulok, Komunitné centrum, Materské centrum Pampúšik, DC Včielka, Komisia školstva a mládeže, Komisia pre sociálne veci a zdravotníctvo, Komisia kultúry a športu/. Kvalifikovaný personál jednotlivých inštitúcií a zariadení. Vzájomná spolupráca viacerých zariadení pôsobiach v danej téme /vzájomná informovanosť, spoločné organizovanie rôznych aktivít atď./. Organizovanie pobytových a prímestských táborov. Zriadenie mestského študentského parlamentu. Otvorenosť zariadení vytvárať a spolupracovať pri realizácii nových projektov. Príležitosť pre mamičky realizovať sa počas materskej alebo rodičovskej dovolenky. Spolupráca s mestom, Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny a inými štátnymi a verejnými inštitúciami. Vytváranie podmienok pre socializáciu detí na nové prostredie. Možnosť odborného zaškolenia/vzdelávania mamičiek /MC Pampúšik/.	Neexistencia platformy pre sieťovanie organizácií a zariadení pôsobiach v danej oblasti. Nestálosť dlhodobu pracujúcej pracovníčky /MC Pampúšik/. Nízka informovanosť obyvateľov o existencii niektorých zariadení alebo ich aktivít. Slabá angažovanosť rodičov. Nedostatok preventívnych programov /vyhľadávanie rizikových rodín a možných sociálno-patologických javov v rodinách/. Nedostatočná vzájomná informovanosť jednotlivých zariadení o aktivitách iných inštitúcií /napríklad Centrum pre deti a rodinu, Komunitné centrum, DC Včielka/.
Príležitosti	Ohrozenia
Vytváranie nových nástrojov v oblasti ochrany detí. Možnosti podpory organizácií vykonávajúcich prácu s deťmi a rodinou na úrovni štátu, samospráv, miest a obcí	Spôsob financovania personálnych a priestorových kapacít niektorých zariadení. Spôsob financovania personálnych a priestorových kapacít pre inklúziu detí so špeciálnymi potrebami.

Možnosť podpory rozvoja jednotlivých služieb z fondov EÚ. Dostupnosť daných inštitúcií /ich lokalita/. Odporúčania rodičov iným rodičom, na základe vlastných skúseností.	Neprofesionalita/neodbornosť asistentov pôsobiach vo výchovno-vzdelávacom procese. Demografické zmeny – striedanie období nárastu/poklesu detí v danom veku. Administratívna náročnosť dostupných dotačných schém. Nemožnosť rodičov uhradiť poplatky za výchovno-vzdelávací proces v DC Včielka Umiestnenie budovy DC Včielka pri hlavnej ceste. Presúvanie zodpovedností
--	--

10.3. Osoby so zdravotným postihnutím

Silné stránky	Slabé stránky
existencia združení pre zdravotne znevýhodnených v meste; prepojenosť týchto organizácií a ich dobrá komunikácia; existujúce priestory, kde sa zdravotne znevýhodnení môžu stretávať; existencia DSS ÚSVIT; existencia Spojenej základnej školy; existencia CSS Jesienka mesto vychádza v ústrety pri požiadavkách na organizáciu kultúrnych podujatí pre zdravotne znevýhodnených (poskytnutie priestorov a mestských zariadení); bezbariérovosť ciest a chodníkov v centre mesta;	nízka informovanosť verejnosti o sociálnych službách pre zdravotne znevýhodnených v meste; slabá spolupráca s rodinami ZZ; nízka angažovanosť mesta pri spolufinancovaní zariadení a združení pre zdravotne znevýhodnených; problémy v komunikácii s rodinnými príslušníkmi zdravotne znevýhodnených a nedostatočná osвета (napr. neochota podporovať ich v samostatnosti a sebastačnosti navštevovaním zariadení, združení; nízka informovanosť rodinných príslušníkov o metódach rozvoja ZZ; nepochopenie významu existencie zariadení, združení); nízka začlenenosť ZZ do bežného života v meste; nízka spolupráca s miestnymi novinami; nedostatočná bezbariérovosť chodníkov v okrajových častiach mesta; nízky počet kľúčových pracovníkov a dobrovoľníkov, na ktorých stojí poskytovanie sociálnych služieb pre ZZ v meste; nedostatok údajov o ZZ v meste (počet, potreby a pod.)
Príležitosti	Ohrozenia
zlepšenie bezbariérovosti chodníkov a obrubníkov v okrajových častiach mesta; vznik podporných skupín pre rodičov a rodinných príslušníkov zdravotne znevýhodnených občanov (iniciované zo strany rodinných príslušníkov); semináre pre rodičov a rodinných príslušníkov zdravotne znevýhodnených občanov s informáciami o možnosti rozvoja ZZ, práce s nimi v domácom	nedostatok financií v jednotlivých zariadeniach, nízka podpora zo strany mesta a ministerstva; zánik SZŠ na základe legislatívnych zmien - napr. integrácia mentálne postihnutých žiakov do základných škôl plánovaná do roku 2025); strata ZZ klientov v zariadeniach (napr. chýbajúca podpora rodinných príslušníkov, nezájum klientov);

prostredí a o možnostiach, ktoré ponúkajú zariadenia a združenia v meste; odprezentovanie ponuky sociálnych služieb pre ZZ v meste prostredníctvom médií, zvýšenie záujmu médií; záujem nových sponzorov z podnikateľského prostredia mesta a ich finančná podpora zariadení pre ZZ; vybudovanie siete dobrovoľníkov v meste, ktorí by sa zapájali do poskytovania sociálnych služieb pre ZZ v meste; záujem občanov o dobrovoľnícku činnosť; zapojenie ZZ do organizovania aktivít v meste; vybudovanie nájazdových plošín pre vozíčkarov do niektorých obchodov a reštaurácií;	strata dobrého mena zariadení pre ZZ v meste na základe skreslených informácií, ktoré sa šíria medzi obyvateľmi mesta; pokračujúca kríza v súvislosti s pandémiou COVID-19 (obmedzenia, zvýšené náklady na prevádzku zariadení, výpadok zamestnancov, nedostatok klientov); nedostatočná bezbariérovosť v meste, ktorá bráni zapojeniu ZZ do bežného a kultúrneho života v meste; výpadok alebo strata kľúčových pracovníkov a dobrovoľníkov, na ktorých stojí poskytovanie sociálnych služieb pre ZZ v meste; Rozpočet samosprávy podliehajúci politickým rozhodnutiam a volebným cyklom;
--	---

10.4. Osoby v nepriaznivej sociálnej situácii

Silné stránky	Slabé stránky
existencia sociálnej siete pre danú skupinu klientov odbornosť pracovníkov a dlhoročná skúsenosť práce s cieľovou skupinou veľa možností kultúrneho i športového vyžitia v meste čiasťočná existencia centier a pomocných organizácií v lokalite, existencia viacerých druhov soc. zariadení v meste (ZOS Nezábudka, DSS Jesienka, DSS Úsvit, Centrum pre deti a rodiny,...) pôsobenie poriadkových policajných útvarov v meste (štátna polícia, mestská polícia) a dobrá spolupráca s nimi kladný a aktívny prístup mesta, dobrá spolupráca a podpora zo strany mesta, záujem mesta o riešenie danej problematiky celkom slušní Rómovia oproti iným mestám a osadám relatívne dobrá charitatívna činnosť i starostlivosť o dôchodcov (domov dôchodcov Jesienka, jednota dôchodcov, ZOS Nezábudka)	nedostatočný počet ľudí zaangažovaných v sociálnej sieti a podporných systémoch pre danú skupinu vysoká miera nezamestnanosti u cieľovej skupiny predsudky, /latentný/ rasizmus, stigmatizácia zlý technický stav viacerých budov (napr. Trokanova) Trokanova – veľa zariadení soc. služieb v jednej budove (útulok, nocľaháreň, sociálne byty) + žije tam i veľa generácií pokope (prababky, babky, deti, vnúčatá) => obyvatelia a deti sú potom často svedkami užívania rôznych druhov omamných látok, násillia, páchania trestnej činnosti, hádok, bitiek, sexu,... slabá ekonomická a bytová situácia nedostatok terénnej sociálnej práce, nevyužívanie všetkých možností terénnych programov chýba nácvik rodičovských zručností spolupráca medzi zariadeniami a inštitúciami nízke vzdelanie osôb v nepriaznivej sociálnej situácii a s tým spojená nízka motivácia detí k návšteve školy a vzdelávaniu sa nedostatočná spolupráca rodičov so školou
Príležitosti	Ohrozenia
sledovať možnosti implementácie projektov zo zdrojov EÚ/ využívanie projektov aktívne zapájanie klientov	preťaženosť zamestnancov nedostatočné ohodnotenie zamestnancov vyhorenie zamestnancov

zapájanie dobrovoľníkov zvyšovanie informovanosti o službách mesta zvýšenie sebestačnosti a zamestnanosti cieľových skupín domov na pol ceste pre mladých dospelých vytvorenie priestoru podobného predškolskému zariadeniu na zapojenie detí do vrstovnickej komunity a tým jednoduchšia asimilácia detí pri vstupe na základnú školu	vysoká miera byrokracie strata záujmu o spoluprácu pri riešení vlastných krízových situácií pretrvávajúce nedostatočnej informovanosti medzi subjektmi v sociálnej sfére nevhodné priestorové podmienky technické vybavenie zvyk na pomoc (aj napriek tomu, že sú vedení k svojpomoci) nezamestnanosť, nedostatok pracovných príležitostí neochota zamestnať sa - niektorí dlhodobo nezamestnaní sa zamestnať nechcú, aj keď by sa mohli) nedostatok klasických služieb (napr. oprava obuvi) finančná/ ekonomická zaťaženosť zhoršujúca sa demografická situácia (starnutie obyvateľstva, sťahovanie mladých do väčších miest) nedostatočné ohodnotenie zamestnancov v sociálnej sfére neustále zdražovanie (energie, potraviny, pohonné hmoty,...) a stagnácia plátov pandémia Covid19 mnohí ľudia v nepriaznivej sociálnej situácii nechcú zmeniť svoj život, nechcú sa posunúť „o level vyššie“ prítomnosť mnohých sociálno-patologických javov nedostatok finančných prostriedkov na rozvoj služieb a ich udržateľnosť nedostatok zamestnancov a dobrovoľníkov problém mladých dospelých po ukončení ústavnej starostlivosti (chýba medzistupeň medzi odchodom mladých z detského domova a ich vstupom do života) nemožnosť efektívne riešiť problém s bezdomovcami zložitý prístup obyvateľov okolitých dedín a kopaníc k zdravotnej starostlivosti (napr. kvôli absencii spojov) + nedostatok liekov zlá finančná situácia vyšších vekových skupín, ale i mladých rodín návrat ľudí z výkonu trestu alebo z odvykacieho liečenia späť do toho istého prostredia
---	---

STRATEGICKÁ ČASŤ

11. Vízia, poslanie, strategický cieľ

Žiť čo najdlhšie v prirodzenom domácom prostredí s podporou začleňovania do bežného života bez ohľadu na sociálnu situáciu.

SC 1: Vytvorenie podmienok pre udržanie seniorov čo najdlhšie v prirodzenom domácom prostredí

SC 2: Zlepšenie životných podmienok pre rodiny s deťmi a mládež

SC 3: Podpora začleňovania osôb so zdravotným postihnutím do bežného života

SC 4: Zabezpečenie podmienok pre návrat osôb v krízových situáciách do bežného života

SC 5: Prehľadná orientácia záujemcov o SS a koordinácia spolupráce subjektov

Graf 23: Východiská pri definovaní stromu cieľov



Strategické dokumenty:

PHSR Myjava - **Vízia mesta Myjava** „Myjava ako prosperujúce mesto vďaka kvalitnému podnikateľskému prostrediu, **efektívnym verejným službám** a hodnotnému kultúrno-spoločenskému životu a širokospektrálnym voľnočasovým aktivitám“

2. Prioritná oblasť - SOCIÁLNA Globálny cieľ č. 2: Rozvoj občianskej vybavenosti

Opatrenie č. 2.2 Rozvoj sociálnych a zdravotných služieb

2.2.1 Rekonštrukcia Centra voľného času a rozšírenie priestorov na komunitné a sociálne potreby obyvateľov

2.2.1 Rekonštrukcia mestskej ubytovne na Trokanovej ulici pre zdravotne postihnutých, mladé rodiny a mladých ľudí

2.2.1 Zvýšenie energetickej účinnosti budovy sociálnej služby na Trokanovej ulici v Myjave

2.2.1 Rozšírenie a modernizácia priestorov DSS Úsvit

2.2.1 Rekonštrukcia bývalého internátu na Trokanovej ulici na byty pre zdravotne postihnutých, mladé rodiny a mladých ľudí

Opatrenie č. 2.3 Modernizácia a rekonštrukcia mestských objektov, školských zariadení a zlepšenie kvality služieb verejnej správy a vzdelávania

2.3.1 Zriadenie jaslí v meste Myjava

Koncepcia rozvoja SS v TSK - v rámci TN SK okres Myjava patrí k najmenšiemu okresu, čo sa týka počtu obyvateľov (27 229), počet poskytovateľov 5, počet miest a kapacít zariadení 396, počet druhov a foriem SS 10, kapacita na 1000 obyvateľov 14,54. Čo sa týka počtu miest v ZSS na 1000 obyvateľov okres Myjava má najvyššiu vybavenosť (priemer za okres v TSK je 9,70 miest/1000 obyvateľov).

Na dosiahnutie rozvoja a zvýšenie kvality poskytovaných sociálnych služieb v Trenčianskom kraji do roka 2020 sú stanovené nasledovné ciele:

1) **podporiť samostatné bývanie a aktivizovať k samostatnosti osoby so zdravotným postihnutím** (deinštitucionalizácia)

2) **zvýšiť kvalitu poskytovaných sociálnych služieb** v súlade s podmienkami kvality poskytovanej sociálnej služby (modernizácia, debarierizácia, rozšírenie spektra druhov poskytovaných sociálnych služieb)

NPRSS 2021 – 2030

NP1: Prechod z inštitucionálnej na komunitnú starostlivosť a podporu s cieľom zabezpečenia dostupnosti rôznorodých sociálnych služieb komunitného charakteru v súlade s potrebami cieľových skupín sociálnych služieb

NP2: Zavedenie systému integrovanej sociálno-zdravotnej starostlivosti

NP3: Podpora prepájania sociálnych služieb a neformálnej (najmä rodinnej) starostlivosti ako súčasti systému starostlivosti o osoby odkázané na pomoc inej fyzickej osoby

NP4: Podpora zvyšovania kvality sociálnych služieb

Demografické údaje

Počet obyvateľov s trvalým pobytom v meste Myjava k 31.12. 2021 je **10 973**, z toho 147 cudzincov (1,34%). Z celkového počtu obyvateľov muži predstavujú 48,13%; ženy 51,87%. **Seniori vo veku nad 60 rokov tvoria takmer 1/3 obyvateľov** (29,9%), čo výrazne poukazuje na starnutie obyvateľov Myjavy. Z celkového počtu seniorov vo veku nad 60 rokov (3 286) je 52,43 % vo veku 60 – 70 rokov; 33,11 % je vo veku 70 – 80 rokov; 13,02 % je vo veku 80 – 90 rokov; 1,43% je vo veku nad 90 rokov. 55,42% je zastúpené ekonomicky aktívne obyvateľstvo vo veku 18 – 60 rokov.

Výstupy z analýzy štatistík sociálnej ochrany

Počet poberateľov dávky v hmotnej núdzi má od roku 2017 klesajúcu tendenciu, poberateľmi sú zväčša jednotlivci (rodiny s deťmi tvoria zanedbateľný počet). Počet osôb s preukazom **občana s ťažkým zdravotným postihnutím predstavuje 9,3%**; jedna tretina je vo veku 61 – 70 rokov (29,9%); 36,9 % občanov s ŤZP je vo veku 18 – 60 rokov. Počet osôb poberajúcich príspevok na opatrovanie pri starostlivosti o blízku osobu sa od roku 2018 pohybuje v rozmedzí 65 - 80 poberateľov a má mierne stúpajúcu tendenciu, z toho 43,8 % je vek opatrovaných viac ako 80 rokov.

Peňažný príspevok na osobnú asistenciu poberá 18 osôb s ŤZP. Rodičovský príspevok na dieťa s dlhodobou nepriaznivým zdravotným stavom poberá k 31.12.2021 13 poberateľov.

Výstupy zo SWOT analýz

Seniori

Chýbajúci denný stacionár pre seniorov

Nedostatočné kapacity lôžkové i personálne pre imobilných klientov v domovoch

Chýbajúca terénna opatrovateľská starostlivosť na dočasnú dobu a víkendovú starostlivosť

Nedostatok opatrovateľov

Osoby so zdravotným postihnutím

Nízka angažovanosť mesta pri spolufinancovaní zariadení a združení pre zdravotne znevýhodnených

Problémy v komunikácii s rodinnými príslušníkmi zdravotne znevýhodnených a nedostatočná osвета

Rodiny s deťmi a mládež

Neexistencia platformy pre sieťovanie organizácií a zariadení pôsobiach v danej oblasti

Nedostatok prevenčných programov

Osoby v nepriaznivej sociálnej situácii

Nedostatok terénnej sociálnej práce, nevyužívanie všetkých možností terénnych programov

Veľa druhov sociálnych služieb v jednej budove (útulok, nocľaháreň, sociálne byty) – kumulácia sociálno-patologických javov, osvojovanie si negatívnych vzorcov správania

Výstupy z dotazníkového prieskumu

Zo 127 respondentov si 72,4 -81,9 % myslí, že by najviac pozornosti v sociálnej oblasti Mesto Myjava malo venovať osobám so zdravotným postihnutím a seniorom. 24,4 % z výskumnej vzorky si myslí, že mesto by sa malo venovať ľuďom bez domova. Pomerne vysoké % opýtaných (60,6%) si myslí, že by mesto malo venovať zvýšenú pozornosť obyvateľom, ktorí zažívajú násilie. 48,4 % je toho názoru, že oblasť sociálnych služieb nie je dostatočne propagovaná.

V dotazníkovom prieskume 66,2 % respondentov bolo vo veku od 15 – 64 rokov.

Odporúčané normatívy vybavenosti územia sociálnymi službami

Počet miest v **zariadeniach pre seniorov** pri normatíve na 1000 obyvateľov 65 + = 127 miest

Počet osôb na 1000 obyvateľov 65+, ktorým by mala byť poskytovaná opatrovateľská služba = 180

Počet miest v zariadeniach pre seniorov pri normatíve na 1000 obyvateľov 80+ = 75 miest

Rodiny, ktoré potrebujú **sociálnoprávnu ochranu** v priebehu roka alebo iný druh sociálnej pomoci predpoklad na 10 000 obyvateľov = 90 rodín

Deti, ktoré sú ohrozené syndrómom CAN predpoklad na 1000 detí = 13 detí

Osoby vyžadujúce **azylové ubytovanie** (potreba pre tieto skupiny):

Ľudia bez domova predpoklad na 10 000 obyvateľov/10 = 11 miest

Ohrozené matky s deťmi predpoklad na 10 000 obyvateľov/4,5 = 5 miest

Občania prepustení z výkonu trestu predpoklad na 10 000 obyvateľov/19 = 21 miest

Z dôvodov závislosti na drogách predpoklad na 10 000 obyvateľov /12 až 24 = 13 až 27 miest

Sociálne služby **krízovej intervencie**

Útulok predpoklad počtu miest na 10 000 obyvateľov/14 = 16 miest

Nocľaháreň predpoklad počtu miest na 10 000 obyvateľov/7 = 8 miest

Kontinuita vo vzťahu k predchádzajúcemu KPSS 2016 - 2020

Spoločné ciele

Cieľ

Zlepšenie a skvalitnenie sociálnych služieb v meste Myjava

- 1.1. Zlepšenie systému informovanosti a poradenstva a jeho dostupnosti pre cieľové skupiny
- 1.2. Rozvoj dobrovoľníctva
- 1.3. Zabezpečenie ďalšieho vzdelávania pracovníkov v sociálnej oblasti
- 1.4. Rozvoj zdravotných služieb

Rodiny s deťmi a mládež

Cieľ

Zlepšiť životné podmienky pre rodiny s deťmi a mládež

2.1. Zosúladienie rodinného a pracovného života a lepšie začlenenie žien na trhu práce (zriadenie jasí pre deti do 3 rokov, vytváranie podmienok na rozširovanie služieb MC Pampúšik)

Zariadenie jasí do 3 rokov – Mesto Myjava nezriadilo vo svojej zriaďovateľskej pôsobnosti zariadenie sociálnych služieb určené pre deti do 3 rokov, nakoľko kapacita súkromných jasí „Včielka“ v Turej Lúke je dostatočná, Mesto Myjava tieto jasle podporuje formou dotácií, v roku 2018 aj v roku 2019 sumou 4 200,00 €/rok.

2.2 Podpora samostatného bývania (rekonštrukcia bývalého internátu na Trokanovej ulici na byty pre osoby so ZP, mladé rodiny a mladých ľudí, výstavba nových nájomných bytov)

Rekonštrukcia bývalého internátu na Trokanovej ulici na byty pre osoby so zdravotným postihnutím, mladé rodiny a mladých ľudí – v roku 2019 budova nebola vo vlastníctve mesta Myjava.

2.3 Rozvoj prevencie (podpora záujmových aktivít pre deti a mládež, rozšírenie preventívnych prednášok a aktivít realizovaných MsP)

Seniori

Cieľ

Zabezpečenie čo najväčšej miery sebestačnosti a zotrvania v prirodzenom prostredí

3.1 Rozvoj terénnych sociálnych služieb (zvýšenie počtu opatrovateliek, zabezpečenie OSL aj na odľahlé kopanice, zabezpečenie poskytovania OSL v popoludňajších a večerných hodinách)

Zvýšenie počtu opatrovateliek, zabezpečenie poskytovania opatrovateľskej služby v poobedňajších a večerných hodinách – tento cieľ sa nám nepodarilo splniť, hlavným dôvodom je akútny nedostatok opatrovateliek aj na zabezpečenie záujemcov o opatrovateľskú službu počas dňa. Nedostatok opatrovateliek je taký akútny, že nie sme schopní zabezpečiť opatrovateľskú službu v takom rozsahu o akú je záujem.

3.2 Podpora aktívneho starnutia (podpora činnosti KD a JD a ich prepojenie na kultúrne a spoločenské aktivity v meste, rozšírenie ponuky stravovania pre seniorov o nové prevádzky, rozšírenie stravovania pre seniorov o diétnu stravu)

3.3 Debarierizácia verejných budov (debarierizácia MsÚ, rozšírenie priestorov CVC o nadstavbu – bezbariérový priestor pre komunitné aktivity seniorov)

3.4 Zvýšenie ochrany seniorov pred domácim násilím (realizácia preventívnych prednášok na tému domáce násilie v spolupráci s MsP, vyhľadávacia činnosť ohrozených seniorov prostredníctvom terénnej sociálnej práce)

Osoby so zdravotným postihnutím

Cieľ

Podpora a zvýšenie integrácie osôb so zdravotným postihnutím do spoločnosti

4.2 Rozšírenie a skvalitnenie SS pre osoby so ZP (rozšírenie a modernizácia priestorov DSS Úsvit, vytvoriť možnosti reálneho poskytovania SS – odľahčovací služba, zabezpečiť SS – požičiavanie pomôcok osobám so ZP)

Zabezpečiť sociálnu službu: požičiavanie pomôcok osobám so zdravotným postihnutím – Mesto Myjava nevytvorilo túto službu, avšak v prípade záujmu sprostredkujeme túto službu cez Slovenský červený kríž v Senici, príp. cez súkromnú agentúru, ktorá požičiava zdravotné pomôcky, posteľ, chodítko, ... za priaznivé sumy.

Vytvoriť možnosti reálneho poskytovania podpornej sociálnej služby: odľahčovacej služby – odľahčovaciu službu zabezpečuje pre mesto Myjava Zariadenie opatrovateľskej služby Nezábudka. V prípade záujmu zo strany občanov vie túto službu poskytnúť. V roku 2019 o túto službu nikto nepožiadala.

4.4 Podpora procesu integrácie detí so ZP do ZŠ (zvýšiť počet integrovaných detí so ZP do vyučovacieho procesu o 5%)

4.5 Podpora dobrovoľníctva (dobrovoľníci ako sprievodcovia OZP na kultúrne a spoločenské akcie mesta)

Občania v nepriaznivej sociálnej situácii

Cieľ

Aktívna pomoc pri prekonaní nepriaznivej sociálnej situácie a opätovnom začlenení sa do spoločnosti formou vlastnej aktivizácie.

5.1 Podpora talentovaných detí zo sociálne slabšieho prostredia (vytvorenie fondu pre talentované deti)

5.2 Skvalitnenie už existujúcich sociálnych služieb (rekonštrukcia priestorov útulku a nocľahárne, rozšírenie záujmovej činnosti a pracovnej terapie o nové formy, zabezpečenie stáleho sociálneho pracovníka

5.4 podpora tvorby pracovných príležitostí (zamestnávanie občanov v rámci aktivačnej a dobrovoľníckej činnosti)

Strom cieľov **SENIORI**

Strategický cieľ č. 1: Vytvorenie podmienok Vytvorenie pre udržanie seniorov čo najdlhšie v prirodzenom domácom prostredí

ŠC 1.1

Podpora programov aktívneho starnutia

O 1.1.1	Zabezpečiť vzdelávanie v oblasti zdravého životného štýlu, bezpečnosti seniorov, informačnej gramotnosti
O 1.1.2	Organizovať športové aktivity

ŠC 1.2

Zabezpečenie dostupnosti opatrovateľskej služby pre občanov odkázaných a posúdených na uvedený druh SS podľa ich požiadaviek

O 1.2.1	Zatraktívniť pracovnú pozíciu opatrovateľky
O 1.2.2	Zabezpečiť zvýšenie finančných prostriedkov v rozpočte na OSL o 10 %
O 1.2.3	Spracovať analýzu efektívnosti poskytovania SS v domácom prostredí

ŠC 1.3

Zabezpečenie dostupnosti ambulantných a odľahčovacích služieb

O 1.3.1	Zriadiť denný stacionár
O 1.3.2	Zabezpečiť dostupnosť odľahčovacej služby

Navrhovaný strategický cieľ č. 1 je v súlade s NP 1 – prechod na komunitné formy sociálnych služieb a NP 3 podpora prepájania SS a neformálnej starostlivosti.

Navrhovaný strategický cieľ č. 1 nadväzuje na cieľ v KPSS 2016 - 2020 Zabezpečenie čo najväčšej miery sebastačnosti a zotrvania v prirodzenom prostredí aj na špecifický cieľ 3.1 Rozvoj terénnych sociálnych služieb (zvýšenie počtu opatrovateľiek, zabezpečenie OSL aj na odľahlé kopanice, zabezpečenie poskytovania OSL v popoludňajších a večerných hodinách), nakoľko tieto **ciele neboli dosiahnuté a potreba pretrváva a neustále sa zvyšuje, z dôvodu zvyšujúceho sa počtu občanov v seniorskom veku**. Taktiež špecifický cieľ 1.1. nadväzuje na ciele 3.2 Podpora aktívneho starnutia a cieľ 3.4 Rozvoj prevencie z predchádzajúceho KPSS.

Strategický cieľ: č.1	Vytvorenie podmienok pre udržanie seniorov čo najdlhšie v prirodzenom domácom prostredí
Špecifický cieľ 1.1	Podpora programov aktívneho starnutia
<i>Priorita:</i>	<i>Rozšírenie programov v oblasti vzdelávania a športových aktivít</i>
Opatrenie 1.1.1	Zabezpečiť vzdelávanie v oblasti zdravého životného štýlu, bezpečnosti seniorov, informačnej gramotnosti
Aktivita 1.1.1.1	Zabezpečiť v spolupráci s RÚVZ vzdelávanie na tému: stravovanie seniorov – spoznajte zásady zdravej výživy (návrhy jedálničkov a kuchárka s receptami)
Aktivita 1.1.1.2	Zabezpečiť preventívne kampane s názvom „Podvodník mňa neokradneš“, „Viem sa správať bezpečne“
Aktivita 1.1.1.3	Zabezpečiť v spolupráci s ÚMS a JDS vzdelávanie v oblasti zlepšenia digitálnych zručností seniorov a OZP
Opatrenie 1.1.2	Organizovať športové aktivity
Aktivita 1.1.2.1	Organizovať zábavné cvičenia pre ľudí vo vyššom veku
Aktivita 1.1.2.2	Zabezpečiť pre športové aktivity seniorov, Senior fit park, kurzy plávania
Špecifický cieľ 1.2:	Zabezpečenie dostupnosti opatrovateľskej služby pre občanov odkázaných a posúdených na uvedený druh SS podľa ich požiadaviek
<i>Priorita:</i>	<i>Zabezpečenie opatrovateľskej služby aj počas víkendov</i>
Opatrenie:1.2.1	Zatraktívniť pracovnú pozíciu opatrovateľky
Aktivita 1.2.1.1	Prijať smernicu k odmeňovaniu opatrovateľiek
Aktivita 1.2.1.2	Benefity pre opatrovateľky na mestské akcie a vstupy do zariadení (zľavy na kultúrne a spoločenské podujatia v meste, zľavy na plaváreň, rehabilitačné služby)
Opatrenie 1.2.2	Zabezpečiť zvýšenie finančných prostriedkov v rozpočte na OSL o 10 %
Aktivita 1.2.2.1	Zabezpečiť zvýšenie FP - dopady na rozpočet na zatraktívnenie pozície opatrovateľky (zvýšenie o 10% ročne)
Aktivita 1.2.2.2	Zabezpečiť mimorozpočtové zdroje na opatrovateľskú službu z EŠIF (Re-act)
Aktivita 1.2.2.3	Prehodnotiť výšku úhrad za poskytovanie OSL
Opatrenia 1.2.3	Spracovať analýzu efektívnosti poskytovania SS v domácom prostredí
Aktivita 1.2.3.1	Vytvoriť systémy monitorovania výdavkov na opatrovateľskú službu a pravidelne vyhodnocovať
Aktivita 1.2.3.2	Vytvoriť systém monitorovania výdavkov pobytových sociálnych služieb a porovnávať s terénnou SS
Aktivita 1.2.3.3	Zabezpečiť využívanie IKT technológií v domácom prostredí – monitorovanie potreby pomoci
Aktivita 1.2.3.4	Zabezpečiť finančné zdroje na digitalizáciu SS z Plánu obnovy a odolnosti
Špecifický cieľ 1.3:	Zabezpečenie dostupnosti ambulantných a odľahčovacích služieb
<i>Priorita:</i>	<i>Zriadenie denného stacionára a odľahčovacej služby</i>
Opatrenie:1.3.1	Zriadiť denný stacionár

Aktivita 1.3.1.1	Realizovať prieskum záujmu a spôsobu fungovania denného stacionára
Aktivita 1.3.1.2	Na základe zmapovaného záujmu vytipovať vhodné priestory pre zriadenie denného stacionára
Aktivita 1.3.1.3	Zabezpečiť kapacity a finančné zdroje (z plánu obnovy) na realizáciu zámeru pre zriadenie denného stacionára
Opatrenie 1.3.2	Zabezpečiť dostupnosť odľahčovacej služby
Aktivita 1.3.2.1	Zvýšiť osvetu o význame odľahčovacej služby v kombinácii s poberaním PPnO
Aktivita 1.3.2.2	Zmapovať záujem a požiadavky na poskytovanie odľahčovacej služby pre opatrovateľov
Aktivita 1.3.2.3	Zaviesť flexibilné formy opatrovania v domácom prostredí (opatrovateľský mix = OSL + PPnO + odľahčovaciu službu)

Zhrnutie:

Prioritou pri strategickom ciele č. 1 je rozšírenie programov vzdelávania a športových aktivít pre seniorov; zabezpečenie opatrovateľskej služby aj počas víkendov a zriadenie denného stacionára a odľahčovacej služby.

Na vytvorenie podmienok pre udržanie seniorov čo najdlhšie v prirodzenom domácom prostredí na obdobie rokov 2023 – 2030 (8 rokov) a na realizáciu 3 špecifických cieľov, 7 opatrení a 20 aktivít je na základe časového a finančného plánu potrebných cca 1 377 000 €. Z uvedeného objemu je vo výške takmer 47 % krytá zo zdrojov EÚ (EŠF resp. Plán obnovy a odolnosti). 11 % z uvedeného objemu výdavkov bude kryté z finančných príspevkov MPSVaR SR na podporu financovania novovzniknutých sociálnych služieb (denný stacionár s kapacitou 12 miest, kapacita odľahčovacej služby 2 miesta a rozšírenie kapacít opatrovateľskej služby).

Takmer 73 % z celkového objemu finančných prostriedkov na strategický cieľ č. 1 bude použitých na realizáciu špecifického cieľa č. 1.3 – Zabezpečenie ambulantných a odľahčovacích služieb, kde dôjde k rozšíreniu kapacít existujúcich sociálnych služieb v meste Myjava. Viac ako 12% objemu plánovaných finančných prostriedkov sa použije na zabezpečenie dostupnosti opatrovateľskej služby. Zvyšných cca 3% finančných prostriedkov v objeme 43 400€ sa použije na podporu programov aktívneho starnutia. Navrhované finančné zdroje budú slúžiť na rozvoj (nezahŕňajú v sebe finančné zdroje na existujúce sociálne služby).

STRATEGICKÝ CIEĽ Č. 1 JE V SÚLADE S NÁRODNOU PRIORITOU 1 NÁRODNÝCH PRIORÍT ROZVOJA SS NA OBDOBIE ROKOV 2021 - 2030 - PRECHOD Z INŠTITUCIONÁLNEJ NA KOMUNITNÚ STAROSTLIVOSŤ A PODPORU, S CIEĽOM ZABEZPEČENIA DOSTUPNOSTI RÔZNORODÝCH SOCIÁLNYCH SLUŽIEB KOMUNITNÉHO CHARAKTERU V SÚLADE S POTREBAMI CIEĽOVÝCH SKUPÍN SOCIÁLNYCH SLUŽIEB. TAKTIEŽ REALIZÁCIOU STRATEGICKÉHO CIEĽA Č. 1 MESTO MYJAVA VYTvorÍ PODMIENKY NA PODPORU NAPŕŔANIA § 13 ODS. (6) ZÁKONA O SOCIÁLNYCH SLUŽBÁCH, ŽE BUDE MÔŤ POSKYTOVANIE TERÉNNEJ A AMBULANTNEJ SS DAŤ PREDNOSŤ PRED POBYTOVOU SOCIÁLNOU SLUŽBOU, NAKOLKO SI VYTvorÍ KAPACITY.

11.2. Rodiny s deťmi a mládež

Strom cieľov **RODINY S DEŤMI A MLÁDEŽ**

Strategický cieľ č.2 – Zlepšenie životných podmienok pre rodiny s deťmi a mládež

ŠC 2.1

Zabezpečenie rodín s deťmi s ohľadom na ich potreby a sociálnu situáciu

O 2.1.1	Zabezpečiť komplexný a koordinovaný prístup k riešeniu problémov rodín s deťmi a mládež
O 2.1.2	Vytvoriť v organizačnej štruktúre úradu kapacity na koordináciu zmapovaných problémov

ŠC 2.2

Zabezpečenie informovanosti rodín s deťmi o dostupných nástrojoch pomoci a podpory

O 2.2.1	Vypracovať manuál pre informovanie s dôrazom na pomoc rodinám s deťmi
---------	---

Strategický cieľ č. 2 pre rodiny s deťmi a mládež, nadväzuje na strategický cieľ predchádzajúceho KPSS 2016 – 2020 a na výstupy z pracovnej skupiny, kde ako najzávažnejšie problémy boli identifikované **nedostatočné sieťovanie organizácií** pre rodiny s deťmi a **nedostatočná informovanosť**. Jedným z východísk pre kvalitné sociálne služby sú kvalitné a dostupné informácie.

Strategický cieľ: č.2	Zlepšenie životných podmienok pre rodiny s deťmi a mládež
Špecifický cieľ 2.1	Zabezpečenie rodín s deťmi s ohľadom na ich potreby a sociálnu situáciu
<i>Priorita:</i>	<i>Vytvorenie platformy pre sieťovanie organizácií a zariadení pre rodiny s deťmi</i>
Opatrenie 2.1.1	Zabezpečiť komplexný a koordinovaný prístup k riešeniu problémov rodín s deťmi a mládež
Aktivita 2.1.1.1	Zmapovať potreby a problémy rodín s deťmi odkázaných na sociálnu pomoc
Aktivita 2.1.1.2	Spracovať prehľad organizácií a zariadení pre rodiny s deťmi a mládež so dôrazom na riešenie zmapovaných problémov
Aktivita 2.1.1.3	Zriadiť SS na nepokryté potreby, ktoré vzišu z mapovania (napr. jasle)
Opatrenie 2.1.2	Vytvoriť v organizačnej štruktúre úradu kapacity (personálne aj finančné) na koordináciu zmapovaných problémov
Aktivita 2.1.2.1	Zabezpečiť finančné zdroje v rozpočte na pokrytie kapacít pre prácu s rodinami s deťmi
Aktivita 2.1.2.2	Pripraviť Zmluvu o Partnerstve a o spolupráci pri riešení potrieb rodín s deťmi odkázanými na pomoc

Aktivita 2.1.2.3	Súčinnosť a koordinácia spolupráce Mesta a subjektov združených v partnerstve
Špecifický cieľ 2.2:	Zabezpečenie informovanosti rodín s deťmi o dostupných nástrojoch pomoci a podpory
Priorita:	Zvýšenie informovanosti rôznymi formami a pre rôzne rodiny s deťmi v rôznych životných situáciách
Opatrenie:2.2.1	Vypracovať manuál pre informovanie s dôrazom na pomoc rodinám s deťmi
Aktivita 2.2.1.1	Spracovať projekt na získanie finančných prostriedkov na vypracovanie manuálu o informovanosti o sociálnych službách
Aktivita 2.2.1.2	Zabezpečiť disemináciu spracovaných manuálov a informačné stretnutia pre rodiny s deťmi
Aktivita 2.2.1.3	Zabezpečiť aktualizáciu manuálu 1 x ročne
Aktivita 2.2.1.4	Zistiť úroveň informovanosti rodín s deťmi o dostupných nástrojoch pomoci

Zhrnutie

Prioritou pri strategickom ciele č. 2 – Zlepšenie životných podmienok pre rodiny s deťmi a mládež, je vytvoriť platformu pre sieťovanie organizácií a zariadení pre rodiny s deťmi a zvýšiť informovanosť rôznymi formami pre rodiny s deťmi v rôznych životných situáciách.

Na dosiahnutie strategického cieľa č. 2 je plánovaných do roku 2030 t **1 524 000€**. Z uvedeného objemu **56 % sa uvažuje s investičnou podporou z EŠIF** na rozšírenie kapacít zariadení starostlivosti o deti do 3 rokov na zosúladenie pracovného a rodinného života. Z finančných prostriedkov 1 524 000€ **bude 27 % krytá z rozpočtu mesta** na mzdu koordinátora rodinnej politiky na území mesta, na prevádzku mestského zariadenia starostlivosti o deti do 3 rokov s kapacitou 20 miest od roku 2026, pričom takmer 16 % výdavkov zariadenia starostlivosti o deti do 3 rokov bude krytých z úhrad za tieto služby od rodičov. Čerpanie objemu finančných prostriedkov na strategický cieľ č. 2 je rovnomerne rozložené od roku 2024 a 2025 okolo 3% z uvedeného objemu a od roku 2026 cca 7% ročne.

Z PROGRAMU SLOVENSKO 2021 – 2030 SA KLADIE DÔRAZ NA ZRIAĐOVANIE A PREVÁDZKOVANIE NOVÝCH FORIEM STAROSTLIVOSTI O DETI DO 3 ROKOV (DO 6 ROKOV V PRÍPADE NEPRIAZNIVÉHO ZDRAVOTNÉHO STAVU). OKREM FORMÁLNYCH ZARIADENÍ STAROSTLIVOSTI O DETI DO 3 ROKOV JE POTREBNÉ PODPOROVAŤ AJ NEFORMÁLNE FORMY STAROSTLIVOSTI, AKO SÚ DETSKÉ KLUBY ALEBO DETSKÉ SKUPINY, KTORÉ MÔŽU VYTVÁRAŤ AJ OBCE A PRINESÚ NOVÚ FORMU STAROSTLIVOSTI O DETI. NAVRHOVANÝ CIEĽ OBSAHUJE UVEDENÚ AKTIVITU S KAPACITOU 20 MIEST. SIEŤOVANÍM ORGANIZÁCIÍ A KOORDINÁCIOU POTRIEB RODÍN ODKÁZANÝCH NA POMOC SA ZVÝRAZNÍ SYNERGIA EXISTUJÚCICH KAPACÍT A ZEFEKTÍVNI PROSTREDNÍCTVOM KVALITNÝCH INFORMÁCIÍ AJ DOSTUPNOSŤ SLUŽIEB PRE RODINY S DEŤMI.

11.3. Osoby so zdravotným postihnutím

Strom cieľov **OSOBY SO ZDRAVOTNÝM POSTIHNUTÍM**

Strategický cieľ č. 3 - Podpora začleňovania osôb so zdravotným postihnutím do bežného života

ŠC 3.1

Zabezpečenie prístupnosti verejných služieb a kultúrnych podujatí

O 3.1.1

Zabezpečiť prístupnosť (fyzickú) objektov na území mesta Myjavy

O 3.1.2

Zlepšiť orientáciu osôb so ZP na území mesta Myjava

ŠC 3.2

Zvýšenie objemu FP v rozpočte pre osoby so ZP o 3% ročne oproti predchádzajúcemu roku

O 3.2.1

Zvýšiť informovanosť poslancov a vedenie mesta Myjava o povinnostiach samosprávy vo vzťahu k právam OZP a vytvorením podmienok pre ich realizáciu

Strategický cieľ č. 3 nadväzuje na strategický cieľ z KPSS 2016 – 2020 *Podpora a zvýšenie integrácie osôb so zdravotným postihnutím do spoločnosti*, pracovná skupina pre osoby so ZP ako najvypuklejšie problémy označila **prístupnosť nielen SS, ale celkovo verejných služieb**, kultúrnych a športových podujatí a ako problém identifikovali **nedostatok finančných prostriedkov v rozpočte** na vytvorenie podmienok pre prístupnosť verejných služieb. Strom cieľov reaguje na tieto identifikované problémy.

Strategický cieľ: č.3	Podpora začleňovania osôb so zdravotným postihnutím do bežného života
Špecifický cieľ 3.1	Zabezpečenie prístupnosti verejných služieb a kultúrnych podujatí
<i>Priorita:</i>	<i>Zabezpečenie prístupnosti prostredia, programov a verejných služieb v súlade s princípmi univerzálneho navrhovania</i>
Opatrenie 3.1.1	Zabezpečiť prístupnosť (fyzickú) objektov na území mesta Myjavy
Aktivita 3.1.1.1	Uskutočniť workshop pre projektantov, investorov v spolupráci so stavebným úradom o univerzálnom navrhovaní objektov komunitných sociálnych služieb
Aktivita 3.1.1.2	Vytvoriť bezbariérové trasy/okruhy v meste Myjava; sprístupniť dôležité budovy občianskej vybavenosti (MsÚ, ZS, KD,...)
Aktivita 3.1.1.3	Vyznačiť v informačných a propagačných materiáloch mesta Myjava bezbariérový prístup
Aktivita 3.1.1.4	Zabezpečiť dopravu pre zdravotne znevýhodnených, ktorí bývajú na kopaniciach alebo v obciach (napr. dovoz a odvoz

	do školy, na úrady a pod.), zabezpečiť prepravu zo ŠŠ do DSS Úsvit
Opatrenie 3.1.2	Zlepšiť orientáciu osôb so ZP na území mesta Myjava
Aktivita 3.1.2.1	Eliminovať problémy s orientáciou osôb so zrakovým a mentálnym postihnutím pomocou rôznych orientačných pomôcok (piktogramy, farebné kontrasty, dobrá čitateľnosť nápisov, taktilné (dotykové) prvky), osvetlenie LED pásmi a pod.
Špecifický cieľ 3.2:	Zvýšenie objemu FP v rozpočte pre osoby so ZP o 3% ročne oproti predchádzajúcemu roku
<i>Priorita:</i>	<i>Získavanie mimorozpočtových zdrojov z EŠIF a POaO na podporu rozvoja komunitných SS podporujúcich nezávislý život a začleňovanie OZP</i>
Opatrenie:3.2.1	Zvýšiť informovanosť poslancov a vedenie mesta Myjava o povinnostiach samosprávy vo vzťahu k právam OZP a vytvorením podmienok pre ich realizáciu
Aktivita 3.2.1.1	Zorganizovať workshop o právach osôb so ZP a ich dodržiavaní na území mesta Myjava
Aktivita 3.2.1.2	Vytvoriť systémy pre sledovanie zdrojov do sociálnej oblasti, vyhodnocovanie ich deficitu na pokrývanie oprávnených potrieb - s návrhmi riešení do budúceho obdobia

Zhrnutie

Prioritou v strategickom ciele č. 3 je zabezpečenie prístupnosti prostredia, programov a verejných služieb pre osoby so zdravotným postihnutím a získanie mimorozpočtových zdrojov z EŠIF a POaO na podporu začleňovania osôb so zdravotným postihnutím.

Na realizáciu strategického cieľa č. 3 sú v KPSS na obdobie rokov 2023 – 2030 navrhované finančné prostriedky vo výške 330 700 €. Z uvedeného objemu je 74 % kryté z rozpočtu mesta, čo tvorí prevažne mzda vodiča prepravnej služby od roku 2025. 21% objemu finančných prostriedkov pre strategický cieľ č. 3 pokrývajú zdroje z EŠIF na kúpu úžitkového automobilu na prepravu osôb so zdravotným postihnutím. Zvyšných cca 5% tvoria finančné prostriedky získané z grantov na podporu informovanosti a prístupnosti verejných priestorov, ako aj na osvetu vo vzťahu k právam osôb so zdravotným postihnutím.

V RÁMCI STRATEGICKÉHO CIEĽA JE NAVRHOVANÉ ROZŠÍRENIE PREPRAVNEJ SLUŽBY A ZAVEDENIE SYSTÉMU SLEDOVANIA FINANČNÝCH PROSTRIEDKOV NA USPOKOJENIE POTRIEB OSÔB SO ZDRAVOTNÝM POSTIHNUTÍM.

11.4. Občania v nepriaznivej sociálnej situácii

Strom cieľov **OBČANIA V NEPRIAZNIVEJ SOCIÁLNEJ SITUÁCIÍ**

Strategický cieľ č. 4 – Zabezpečenie podmienok pre návrat osôb v krízových situáciách do bežného života

ŠC 4.1

Zabezpečenie terénnych programov v prirodzenom prostredí osôb v kríze (v teréne)

O 4.1.1	Zabezpečiť kapacity pre výkon SS KI v súlade so zákonom o SS (§ 24a a §80)
---------	--

ŠC 4.2

Začlenenie sociálnych služieb krízovej intervencie do komunitného prostredia

O 4.2.1	Zabezpečenie začlenenia osôb ohrozených sociálnym vylúčením (aj na Trokanovej ul.) do komunitných aktivít
---------	---

Strategický cieľ č. 4 je navrhovaným riešením na problémy identifikované pracovnou skupinou vo SWOT analýze, kde boli pomenované problémy podčiarkujúce **absenciu terénnych sociálnych služieb krízovej intervencie** (§24a), ktorá je v pôsobnosti miestnej samosprávy (§80). Ďalší problém pomenovaný pracovnou skupinou poukazuje na **sociálne vylúčenie a segregáciu osôb v kríze** (bezdomovci, MRK osôb na Trokanovej ul.). Uvedený postup a nedôvera obyvateľov mesta ako aj prevládajúca xenofóbia a rasizmus spôsobujú zvýšenú tendenciu vylúčených skupín upínať sa k vlastným etnikám. Dôsledok je vytváranie izolovaného geta na Trokanovej ul., kde sa kumulujú rôzne sociálno-patologické javy a preberajú sa nevhodné vzory správania najmä u detí.

Strategický cieľ: č.4	Zabezpečenie podmienok pre návrat osôb v krízových situáciách do bežného života
Špecifický cieľ 4.1	Zabezpečenie terénnych programov v prirodzenom prostredí osôb v kríze (v teréne)
<i>Priorita:</i>	<i>Zvýšenie terénnej sociálnej práce a terénnych programov</i>
Opatrenie 4.1.1	Zabezpečiť kapacity pre výkon SS KI v súlade so zákonom o SS (§ 24a a §80)
Aktivita 4.1.1.1	Zmapovať potreby osôb v kríze v teréne a rozdeliť podľa druhu potrebných služieb a intervencií
Aktivita 4.1.1.2	Vytvoriť pracovnú pozíciu koordinátor sociálnych služieb krízovej intervencie
Aktivita 4.1.1.3	Zabezpečiť na základe zmapovaných potrieb potrebné druhy a formy SS a programov (finančná gramotnosť, starostlivosť o zdravie, sociálne zabezpečenie)
Špecifický cieľ 4.2:	Začlenenie SS KI do komunitného prostredia
<i>Priorita:</i>	<i>Poskytovanie SS KI v komunitnom prostredí s dôrazom na začlenenie (opak getoizácie – Trokanova)</i>
Opatrenie 4.2.1	Zabezpečenie začlenenia osôb ohrozených sociálnym vylúčením (aj na Trokanovej ul.) do komunitných aktivít

Aktivita 4.2.1.1	Vytvoriť tím krízovej intervencie
Aktivita 4.2.1.2	Spolupracovať s firmami v meste Myjava za účelom začlenenia osôb kríže na trh práce
Aktivita 4.2.1.3	Rozšíriť prepravnú službu aj pre deti zo sociálne znevýhodneného prostredia z kopaníc

Zhrnutie:

Prioritou pri strategickom ciele č.4 je zvýšenie terénnej sociálnej práce a terénnych programov a poskytovanie sociálnych služieb krízovej intervencie v komunitnom prostredí s dôrazom na začlenenie osôb ohrozených vylúčením do bežného života komunity. Na podporu uvedených priorít sa uvažuje v rámci opatrení a aktivít o posilnenie útvaru sociálnych vecí o pracovnú pozíciu koordinátor sociálnych služieb krízovej intervencie od polroka roku 2024, o rozšírenie vzdelávacích programov finančnej gramotnosti, starostlivosti o zdravie ako aj o právach a sociálnom zabezpečení osôb ohrozených sociálnym vylúčením. V rámci opatrenia O 4.2.1 sa uvažuje o poskytovaní sociálnych služieb krízovej intervencie .

Na dosiahnutie zámerov **strategického cieľa č. 4** – Zabezpečenie podmienok pre návrat osôb v krízových situáciách do bežného života, je vo finančnom plánovaní uvažované **na obdobie 2023 – 2030** s objemom finančných prostriedkov **vo výške 953800€**. Z uvedeného objemu 100% je **krytých z rozpočtu mesta** (ide o výdavky na mzdu koordinátora SSKI, na 3 zamestnancov krízového tímu).

MNOHÝM RODINÁM HROZÍ SOCIÁLNE VYLÚČENIE , MNOHÝM DEŤOM HROZÍ, ŽE BUDÚ MUSIEŤ BYŤ UMIESTNENÉ DO KRÍZOVÝCH STREDÍSK ALEBO DO DETSKÝCH DOMOVOV, POKIAĽ SA NEROZŠÍRI PROGRAM SOCIÁLNEJ PRÁCE PRE RODINY V KRÍZE A PROGRAM PRE DETI A MLÁDEŽ, KTORÉ ŽIJÚ V UBYTOVNI NA TROKANOVEJ A V JEJ OKOLÍ. JEDNÁ SA O MLADÝCH ĽUDÍ, KTORÍ SÚ Z DÔVODU AKTUÁLNEJ ŽIVOTNEJ SITUÁCIE SEGREGOVANÍ A ČASTO MAJÚ SKLON K PÁCHANIU TRESTNEJ ČINNOSTI. DETI A MLÁDEŽ NEMAJÚ TAKMER ŽIADNY POZITÍVNY RODIČOVSKÝ VZOR, VO VÄČŠINE PRÍPADOV SA U NICH OBJAVUJE ZÁŠKOLÁCTVO, POTULOVANIE, KRÁDEŽE, NÁZNAKY NÁSILIA. INOVATÍVNymi PRÍSTUPMI SA ZAMEDZÍ VZNIKU A ROZVOJU SOCIÁLNO - PATOLOGICKÝCH JAVOV U CIEĽOVEJ SKUPINY. ČERPANIE FINANČNÝCH PROSTRIEDKOV MÁ ROVNOMERNE STÚPAJÚCI TREND V OBDOBÍ OD ROKU 2023 DO ROKU 2030. V ROKOCH 2026 A 2027 DÔJDE K ZVÝŠENÉMU ČERPANIU (13 - 16 % Z CELKOVÉHO OBJEMU FINANČNÝCH PROSTRIEDKOV PRE STRATEGICKÝ CIEĽ Č. 4),. V ROKOCH 2028 – 2030 JE ROVNOMERNÉ ČERPANIE CCA 18%/ROČNE Z CELKOVÉHO OBJEMU, ČO TVORIA PREVÁDZKOVÉ NÁKLADY NA ROZŠÍRENÉ TERÉNNÉ PROGRAMY A SOCIÁLNE SLUŽBY KRÍZOVEJ INTERVENIE.

Strategický cieľ č. 5 - Prehľadná orientácia záujemcov o SS a koordinácia spolupráce subjektov v SS

ŠC 5.1

Sprístupniť informácie o SS pre všetky cieľové skupiny v zrozumiteľnej forme

O 5.1.1

Spracovať a vydať Sprievodcu sociálnymi službami v Myjave a okolí

ŠC 5.2

Sieťovať a koordinovať organizácie poskytujúce SS na území mesta

O 5.2.1

Vydať Smernicu - metodiku k sieťovaniu a koordinácii SS na území mesta

Strategický cieľ: č.5	Prehľadná orientácia záujemcov o SS a koordinácia spolupráce subjektov v SS
Špecifický cieľ 5.1	Sprístupniť informácie o SS pre všetky cieľové skupiny v zrozumiteľnej forme
<i>Priorita:</i>	<i>Dostupnosť informácií</i>
Opatrenie 5.1.1	Spracovať a vydať Sprievodcu sociálnymi službami v Myjave a okolí
Aktivita 5.1.1.1	Zriadiť pracovnú skupinu pre vydanie Sociálneho sprievodcu
Aktivita 5.1.1.2	Osloviť subjekty na území mesta k spolupráci
Aktivita 5.1.1.3	Predložiť obsahovú a organizačnú štruktúru Sociálneho sprievodcu a vydať SS
Špecifický cieľ 5.2:	Sieťovať a koordinovať organizácie poskytujúce SS na území mesta
<i>Priorita:</i>	<i>Koordinácia sociálnych služieb na území mesta</i>
Opatrenie 5.2.1	Vydať Smernicu- metodiku k sieťovaniu a koordinácii SS na území mesta
Aktivita 5.2.1.1	Zriadiť pracovnú skupinu pre prípravu Smernice - metodiky na sieťovanie
Aktivita 5.2.1.2	Zabezpečiť FP z grantu na spracovanie a výmenu skúseností so sieťovaním
Aktivita 5.2.1.3	Pravidelne vyhodnocovať a upgrade systému spolupráce

Zhrnutie:

Prioritou pri strategickom celi č. 5 je dostupnosť informácií v zrozumiteľnej forme a koordinácia a sieťovanie poskytovaných sociálnych služieb na území mesta.

Zákon o sociálnych službách § 6 ods. (2) písm. b) deklaruje zabezpečenie dostupnosti informácií v zrozumiteľnej forme o druhu, mieste, cieľoch a spôsobe poskytovania sociálnej služby, ako aj o úhrade za poskytované sociálne služby. Vzhľadom na to, že miestna samospráva je subjekt, kde sa občan najčastejšie v prípade krízy obracia o pomoc, je povinnosťou samosprávy poskytnúť kvalitné

a dostupné informácie. Na základe uvedených skutočností strategický cieľ č. 5 sa zameriava na naplnenie informačnej a koordinačnej funkcie mesta.

Na strategický cieľ č.5 ja vo finančnom pláne navrhovaných pre celé obdobie 2023 – 2030 **24 000€**.

Z uvedeného objemu cca 70 % sa predpokladá krytie z rozpočtu mesta a 30 % sa navrhuje krytie z grantov.

ZÁUJEMCOM O SOCIÁLNU SLUŽBU, PRIJÍMATEĽOM SOCIÁLNYCH SLUŽIEB, ICH RODINÁM A INÝM OSOBÁM SA MAJÚ POSKYTOVAŤ KOMPLEXNÉ, DOSTUPNÉ, ZROZUMITEĽNÉ A PRAVDIVÉ INFORMÁCIE IM DOSTUPNÝM A ZROZUMITEĽNÝM SPÔSOBOM, PODĽA ICH INDIVIDUÁLNYCH POTRIEB A SCHOPNOSTÍ. Táto povinnosť vyplýva aj z kritéria 1.11 štandardov kvality o sociálnych službách. Kvalitné informácie vytvárajú základ pre informované rozhodnutia. Uplatňovaním práva na všetky informácie sa posilňuje princíp rovnocenného a partnerského postavenia občana (záujemcu alebo prijímateľa sociálnej služby), ako aj iných dôležitých osôb (rodina) a subjektov (poskytovatelia, orgány verejnej správy a pod.).

Plnením strategického cieľa č. 5 dôjde k plneniu zákonom stanovených povinností miestnej samosprávy ako aj k posilneniu práv občana. Strategický cieľ č. 5 je finančne najmenej náročný, ale pri tom môže významne prispieť aj k efektívnosti poskytovaných sociálnych služieb a spokojnosti občana.

12. Časový a finančný plán realizácie KPSS mesta Myjava na obdobie rokov 2023 – 2030

Časový plán realizácie cieľov KPSS sa navrhuje na obdobie 2023 až 2030. Obdobie 8 rokov sa navrhuje z dôvodu, že do roku 2026 sa čerpajú finančné prostriedky z Plánu obnovy a odolnosti a EŠIF programovacie obdobie je 2021 – 2027 (n+2). Taktiež volebné obdobie volených zástupcov končí v roku 2026. Do roku 2030 sa vytvorí dostatočný časový priestor na zabezpečenie finančných prostriedkov na naplnenie cieľov a aj vyhodnotenie.

Na plánované programové obdobie II. (?) KPSS 2023 – 2030 (8 rokov) sa na rozvoj a zvýšenie dostupnosti sociálnych služieb v Myjave uvažuje s objemom finančných prostriedkov 4 115 000€, z čoho 52% tvoria bežné výdavky (2 150 000 €) a 48 % kapitálové výdavky (1 965 000 €).

Celkovo II.KPSS obsahuje 5 strategických cieľov – 4 strategické ciele sú pre jednotlivé cieľové skupiny

- Seniori
- Rodiny s deťmi a mládež
- Osoby so zdravotným postihnutím
- Osoby v nepriaznivej sociálnej situácii

a 1 cieľ je prierezový pre všetky cieľové skupiny (dostupnosť, informovanosť a sieťovanie sociálnych služieb).

Z bežných výdavkov najviac 34,28% je plánovaných pre cieľovú skupinu seniorov;

31,12% pre rodiny s deťmi a mládež;

21,36 % pre osoby so zdravotným postihnutím;

21,36 % pre osoby v nepriaznivej sociálnej situácii;

1,11 % na prierezový cieľ

Navrhovaná alokácia finančných prostriedkov zodpovedá kompetenciám a veľkosti cieľovej skupiny (seniori a zvyšujúce starnutie populácie, predpokladá sa rozšírenie opatrovateľskej služby, zriadenie denného stacionára – 12 miest a odľahčovacej služby – 2 miesta) a rodiny s deťmi (kde sa predpokladá počas programovacieho obdobia uviesť do prevádzky zariadenie starostlivosti o deti do 3 rokov veku s kapacitou 20 miest). Takmer o 10% menej finančných prostriedkov je plánovaných pre osoby v nepriaznivých (krízových) situáciách, kde sa predpokladá uvedenie do prevádzky nízkoprahového denného centra pre rodiny s deťmi a komunitného centra.

Z kapitálových výdavkov najmenej je plánovaných pre seniorov (len 3,26%), nakoľko sa dôraz kladie na terénne a ambulantné sociálne služby – nie budovanie pobytových sociálnych služieb.

Najvyšší podiel kapitálových výdavkov – 43,12 % sa plánuje na vybudovanie zariadenia starostlivosti o deti do 3 rokov s kapacitou 20 miest. Ďalšie investičné prostriedky sú plánované do rozvoja sociálnych služieb krízovej intervencie – 20,36 % na vybudovanie nízkoprahového denného centra pre rodiny s deťmi a komunitného centra. Pri kapitálových výdavkoch ako zdroje krytie sa uvažuje s finančnými zdrojmi z Plánu obnovy a odolnosti a z Eurofondov na programovacie obdobie 2021 – 2027.

Časové rozloženie čerpania je prispôsobené programovacím obdobiam z európskych zdrojov, predpokladá sa čerpania z celkového objemu podľa rokov:

- 2023 - 2,26 %
- 2024 - 24,28 %

- 2025 - 21,90 %
- 2026 - 11,95 %
- 2027 - 13,19%
- 2028 - 8,84 %
- 2029 - 8,84 %
- 2030 - 8,73%

Tabuľka 53: Celkové náklady na rozvoj sociálnych služieb za obdobie 2023 - 2030 (€)

5 Strategických cieľov KPSS Myjava	Celkové náklady na rozvoj sociálnych služieb za obdobie 2023 - 2030 (€)									
		2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	Spolu
	Celkom	92 350	999 250	991 250	381 750	432 850	438 850	438 850	434 350	4 208 500
	Bežné výdavky	82 350	174 250	286 250	356 750	432 850	438 850	438 850	434 350	2 643 500
	SC 1 Seniori	45 850	57 350	56 950	87 950	127 850	120 350	120 350	120 350	737 000
	SC 2 Rodiny s deťmi a mládež	23 500	62 000	53 000	106 000	108 500	104 500	107 000	104 500	669 000
	SC 3 Osoby so zdravotným postihnutím	4 000	23 400	46 300	36 300	36 800	40 300	36 800	36 800	260 700
	SC 4 Osoby v nepriaznivých situáciách	5 500	23 000	128 000	125 500	156 700	171 700	171 700	171 700	953 800
	SC 5 Informovanosť a sieťovanie	3 500	8 500	2 000	1 000	3 000	2 000	3 000	1 000	23 000
	Kapitálové výdavky	10 000	825 000	705 000	25 000	0	0	0	0	1 565 000
	SC 1 Seniori	10 000	360 000	260 000	10 000	0	0	0	0	640 000
	SC 2 Rodiny s deťmi a mládež	0	425 000	430 000	0	0	0	0	0	855 000
	SC 3 Osoby so zdravotným postihnutím	0	40 000	15 000	15 000	0	0	0	0	70 000
	SC 4 Osoby v nepriaznivých situáciách	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	SC 5 Informovanosť a sieťovanie	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Zdroj: vlastné spracovanie

Je dôležité podotknúť, že KPSS reaguje na neuspokojené potreby a deficity v poskytovaní sociálnych služieb, ktoré sú obligatórnou povinnosťou miestnej samosprávy. Neuspokojovaním oprávnených potrieb dochádza k porušovaniu práv občana, vyplývajúcich zo zákonov.

Navrhovaný finančný plán definuje finančné zdroje na rozvoj sociálnych služieb – vo finančnom pláne nie sú zahrnuté výdavky a príjmy do existujúcej siete sociálnych služieb.

KPSS bude potrebné prepojiť s programovým rozpočtom a navrhované zdroje navrhnuť pri príprave rozpočtov. Navrhované ciele a zámery majú strategický charakter, pri návrhu do programového rozpočtu sa budú upresňovať časové aj finančné rámce v rámci akčných plánov (na 1 až 2 roky), ktoré stanovia konkrétne dielčie ciele pre realizáciu jednotlivých strategických zámerov, termíny zahájenia a ukončenia, zodpovednosti a podmienky dôležité pre ich splnenie.

Je potrebné klásť dôraz pri návrhu akčných plánov na partnerstvo medzi verejnou správou, štátnymi, súkromnými a neziskovými poskytovateľmi sociálnych služieb a ich užívateľmi, ktorí dokážu zmapovať miestne sociálne potreby a porovnať ich s miestnymi zdrojmi. Riešené problémy musia zodpovedať

možnostiam miestnej komunity, miestnym podmienkam a požiadavkám. Je potrebné jasne stanoviť kompetencie a zodpovednosti a efektívne koordinovať a riadiť celý proces aj s väzbami na rozpočet.

MONITORING A HODNOTENIE

13. Spôsob vyhodnocovania plnenia KPSS, periodicita, spôsob aktualizácie KPSS

Hodnotením (evaluáciou) KPSS zisťujeme zmeny, ktoré komunitné plánovanie v oblasti poskytovania sociálnych služieb prináša. Posudzujeme, či výstupy z komunitného plánovania majú pozitívny dopad. Pre kvalifikované hodnotenie je dôležitý monitoring, čo znamená sledovať pravidelne aktivity a zbierať informácie.

Monitoring je rutinný zber a evidencia informácií o určitých aktivitách a výstupoch. **Evaluácia** je posúdenie a zváženie, či realizované aktivity a výstupy sú žiadané, prospešné a efektívne.

Pravidelné monitorovanie realizácie III. KPSS sa zameriava na:

- Priebežné vyhodnocovanie indikátorov a očakávaných hodnôt
- Spracovanie vyhodnocovanie priebežných ročných správ
- Aktualizáciu III. KPSS 1x ročne

Pracovné skupiny sa stretávajú 1 až 2 x ročne, aby sa vyjadrili k vyhodnoteniu priebežných ročných správ, dali spätnú väzbu a predložili návrhy na aktualizáciu akčného plánu na ďalšie obdobie. Hodnotenie sa robí 1 x ročne, zvyčajne k 31.12 príslušného roka.

Je veľmi dôležité prepojiť a zosúladiť ciele, merateľné ukazovatele komunitného plánu a programového rozpočtu.

14. Navrhnuté indikátory a očakávané hodnoty

Strategický cieľ č. 1 Vytvorenie podmienok Vytvorenie pre udržanie seniorov čo najdlhšie v prirodzenom domácom prostredí											
Špecifický cieľ č. 1.1 Podpora programov aktívneho starnutia											
Opatrenie	Názov indikátora	Merná jednotka	Východisková hodnota	Plánovaná hodnota k 31.12							
				2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
O 1.1.1 Zabezpečiť vzdelávanie v oblasti zdravého životného štýlu, bezpečnosti seniorov, informačnej gramotnosti	Vzdelávacia aktivita z oblasti zdravia	Počet vzdelávacích aktivít z oblasti zdravia /počet účastníkov z radov seniorov na vzdelávacej aktivite	0	2/25	2/25	2/25	2/25	2/25	2/25	2/25	2/25
	Vzdelávacia aktivita z oblasti bezpečnosti	Počet vzdelávacích aktivít z oblasti bezpečnosti /počet účastníkov z radov seniorov na vzdelávacej aktivite	0	1/25	1/25	1/25	1/25	1/25	1/25	1/25	1/25
	Vzdelávacia aktivita z oblasti digitálnych zručností (DZ)	Počet vzdelávacích aktivít z oblasti DZ /počet účastníkov z radov seniorov na vzdelávacej aktivite	0	3/25	3/25	3/25	3/25	3/25	3/25	3/25	3/25
O 1.1.2 Organizovať športové aktivity	Športové aktivity (ŠA) - Olympiáda seniorov	Počet ŠA/počet účastníkov	0	1/50	1/50	1/50	1/50	1/50	1/50	1/50	1/50
	Fit park pre seniorov	Počet fit parkov	0	0	1	0	0	1	0	0	0
	Kurz plávania	Počet kurzov/počet účastníkov	0	1/15	1/15	1/15	1/15	1/15	1/15	1/15	1/15
Špecifický cieľ č 1.2 Zabezpečenie dostupnosti opatrovateľskej služby pre občanov odkázaných a posúdených na uvedený druh SS podľa ich požiadaviek											
O 1.2.1 Zatraktívniť pracovnú pozíciu opatrovateľky	Smernica	Počet smerníc/aktualizácií	0	1/0	0/0	0/1	0/0	0/1	0/0	0/1	0/0
	Benefity	Počet benefitov	0	2	1	0	0	1	1	0	0

O 1.2.2 Zabezpečiť zvýšenie finančných prostriedkov v rozpočte na OSL o 10 %	Položka v rozpočte	Ročné zvýšenie	0	10%	10%	10%	10%	10%	10%	10%	10%
	Zdroje z Re-act	Výška NFP	0	25000	0	0	0	0	0	0	0
	Úhrada za OSL	Výška úhrady	1,5	1,8	0	0	0	0	2,1	0	0
O 1.2.3 Spracovať analýzu efektívnosti poskytovania SS v domácom prostredí	Systém monitorovania OSL	počet vyhodnotení/ročne	0	1	1	1	1	1	1	1	1
	Systém monitorovania pobytových SS	Počet vyhodnotení OSL/pobytové SS	0	0	1	0	1	0	1	0	1
	Monitorovanie v domácnosti	Počet monitorovacích jednotiek	0	5	10	15	20	25	30	35	40
	Digitálne SS	Počet smart technológií v ZSS	0	1	1	1	1	0	0	0	0
Špecifický cieľ č. 1.3 Zabezpečenie dostupnosti ambulantných a odľahčovacích služieb											
O 1.3.1 Zriadiť denný stacionár	Prieskum záujmu	Počet prieskumov	0	1	1	0	0	0	0	0	0
	Priestory pre DeS	Počet priestorov	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	Denný stacionár	Kapacita stacionára	0	0	0	0	12	12	12	12	12
O 1.3.2 Zabezpečiť dostupnosť odľahčovacej služby	Osvetové aktivity	Počet osvetových aktivít	0	1	1	1	1	1	1	1	1
	Prieskum záujmu	Počet prieskumov	0	1	1	1	1	1	1	1	1
	Opatrovateľský mix	Počet prijímateľov	0	0	0	10	10	10	10	10	10

Strategický cieľ č. 2 Zlepšenie životných podmienok pre rodiny s deťmi a mládež											
Špecifický cieľ č. 2.1 Zabezpečenie rodín s deťmi s ohľadom na ich potreby a sociálnu situáciu											
Opatrenie	Názov indikátora	Merná jednotka	Východisková hodnota	Plánovaná hodnota k 31.12							
				2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
O 2.1.1 Zabezpečiť komplexný a koordinovaný prístup k riešeniu problémov rodín s deťmi a mládež	Správa o zmapovaných potrebách a problémoch rodín s deťmi odkázaných na sociálnu pomoc	Počet správ	0	1	0	1	0	1	0	1	0
	Prehľad organizácií a zariadení pre rodiny s deťmi	Počet organizácií a zariadení	15 ¹	16 ²	16	16	17 ³	17	17	17	17
	Zariadenie pre rodiny s deťmi - jasle	Počet zariadení	1	1	1	1	2	2	2	2	2
O 2.1.2 Vytvoriť v organizačnej štruktúre úradu kapacity (personálne aj finančné) na koordináciu zmapovaných problémov	Finančné prostriedky na koordinátora pre prácu s rodinami s deťmi	Výška finančných prostriedkov	0	31000	31000	31000	31000	31000	31000	31000	31000
	Zmluva o Partnerstve	Počet partnerov	0	17 ⁴	17	17	18	18	18	18	18
	⁵ Koordináčne stretnutia	Počet koordinačných stretnutí	0	2	4	4	4	4	4	4	4
Špecifický cieľ č. 2.2 Zabezpečenie informovanosti rodín s deťmi o dostupných nástrojoch pomoci a podpory											
O 2.2.1 Vypracovať manuál pre informovanie s dôrazom na pomoc rodinám s deťmi	Projekt na získanie FP na manuál o informovanosti	Výška získaných FP ⁶	0	18500	500	1000	3000	1500	1500	3000	1500
	Manuál a informačné stretnutia	Počet rozoslaných manuálov/počet informačných stretnutí ⁷	0	0/0	32/2	32/4	34/4	34/4	34/4	34/4	34/4
	Aktualizácia manuálu	Počet aktualizácií	0	0	0	0	1	1	1	1	1
	Prieskum o informovanosti rodín s deťmi	Počet prieskumov	0	0	0	0	1	0	0	1	0

Strategický cieľ č. 3 Podpora začleňovania osôb so zdravotným postihnutím do bežného života											
Špecifický cieľ č. 3.1 Zabezpečenie prístupnosti verejných služieb a kultúrnych podujatí											
Opatrenie	Názov indikátora	Merná jednotka	Východisková hodnota	Plánovaná hodnota k 31.12							
				2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
O 3.1.1 Zabezpečiť prístupnosť (fyzickú) objektov na území mesta Myjava	Workshop o univerzálnom navrhovaní	Počet workshopov/počet zúčastnených subjektov	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	Bezbariérový okruh	Počet bezbariérových okruhových v meste	0	0	0	1	1	1	1	1	1
	Bezbariérové prístupy zaznačené v informačných a propagačných materiáloch	Počet informačných a propagačných materiálov, kde sú zaznačené	0	0	0	1	0	1	0	0	0
	Zabezpečená doprava/prepravná služba	Počet km prepravnej služby/počet prepravených klientov	0	25	25	25	25	25	25	25	25
O 3.1.2 Zlepšiť orientáciu osôb so zdravotným postihnutím na území mesta Myjava	Pomôcky na zlepšenie orientácie, piktogramy, farebné kontrasty, taktilné prvky, osvetlenie LED pásmi,...	Počet pomôcok a zariadení na zlepšenie orientácie osôb so zdravotným postihnutím	0	0	1	0	0	1	0	0	1
Špecifický cieľ č. 3.2 Zvýšenie objemu FP v rozpočte pre osoby so ZP o 3% ročne oproti predchádzajúcemu roku											
O 3.2.1 Zvýšiť informovanosť poslancov a vedenie mesta Myjava o povinnostiach samosprávy vo vzťahu k právam OZP a vytvorením podmienok pre ich realizáciu	Workshop o právach osôb so ZP	Počet workshopov/počet zúčastnených subjektov	0	0	1/10	0	0	0	1/10	0	0
	Systém sledovania zdrojov do sociálnej oblasti	Počet sledovaní/vyhodnotení/počet prijatých opatrení	0	1/3	1/3	1/3	1/3	1/3	1/3	1/3	1/3

Strategický cieľ č. 4 Zabezpečenie podmienok pre návrat osôb v krízových situáciách do bežného života											
Špecifický cieľ č. 4.1 Zabezpečenie terénnych programov v prirodzenom prostredí osôb v kríze (v teréne)											
Opatrenie	Názov indikátora	Merná jednotka	Východisková hodnota	Plánovaná hodnota k 31.12							
				2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
O 4.1.1 Zabezpečiť kapacity pre výkon SS KI v súlade so zákonom o SS (§ 24a a §80)	Správa o potrebách osôb v kríze v teréne a špecifikované intervencie	Počet správ/počet potrebných druhov SS a intervencií	0	1.60	1.60	1.60	1.60	1.60	1.60	1.60	1.60
	Pracovná pozícia koordinátor SS krízovej intervencie	Počet pracovných miest	0	1	1	1	1	1	1	1	1
	Programy pre osoby v kríze	Počet programov/počet účastníkov na programoch	0	1	1	1	1	1	1	1	1
Špecifický cieľ č. 4.2 Začlenenie sociálnych služieb krízovej intervencie do komunitného prostredia											
O 4.2.1 Diverzifikovať SS KI na Trokanovej ul.	Vytypované vhodné priestory	Počet vytypovaných priestorov	0	1	1	0	0	0	0	0	0
	Spracované projekty (KC a Nízkoprahové denné centrum pre rodiny s deťmi)	Počet projektov	0	2	2	0	0	0	0	0	0
	Prepravná služba - rozšírenie pre cieľovú skupinu osoby zo sociálne znevýhodneného prostredia	Počet navýšených km/počet prepravených osôb zo sociálne znevýhodneného prostredia z kopaníc	0	v okolí 25/15	v okolí 25/15	v okolí 25/15	v okolí 25/15	v okolí 25/15	v okolí 25/15	v okolí 25/15	v okolí 25/15

Strategický cieľ č. 5 Prehľadná orientácia záujemcov o SS a koordinácia spolupráce subjektov v SS

Špecifický cieľ č. 5.1 Sprístupniť informácie o SS pre všetky cieľové skupiny v zrozumiteľnej forme

Opatrenie	Názov indikátora	Merná jednotka	Východisková hodnota	Plánovaná hodnota k 31.12							
				2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
O 5.1.1 Spracovať a vydať Sprievodcu sociálnymi službami v Myjave a okolí	Pracovná skupina	Počet členov v pracovnej skupine	0	0	3	0	0	0	0	0	3
	Oslovené subjekty k spolupráci na Sociálnom sprievodcovi	Počet oslovených subjektov	0	0	7	0	0	0	0	0	7
	Organizačná a obsahová stránka Sociálneho sprievodcu	Počet sociálnych udalostí v Sociálnom sprievodcovi/počet cieľových skupín/počet SS pre jednotlivé CSK	0	0	4,5,5	0	0	0	0	0	4, 5, 5

Špecifický cieľ č. 5.2 Sieťovať a koordinovať organizácie poskytujúce SS na území mesta

O 5.2.1 Vydať Smernicu-metodiku k sieťovaniu a koordinácii SS na území mesta	Pracovná skupina pre prípravu Metodiky sieťovania	Počet členov v pracovnej skupine/ počet subjektov zapojených-oslovených do sieťovania	0	3, 7	3, 7	3, 7	3, 7	3, 7	0	0	0
	Projekt na získanie FP z grantu na Sociálneho sprievodcu	Výška získaných FP	0	2000	2000	1000	1000	1000	0	0	0
	Správa o vyhodnotení systému sieťovania	Počet správ/počet prijatých opatrení	0	0	0	1	0	0	1	0	0

Zoznam príloh

Príloha 1 - Časový harmonogram realizácie III. Komunitného plánu sociálnych služieb v meste Myjava na roky 2023 – 2030

Príloha 2 - Organizačná štruktúra a zloženie pracovných skupín v štruktúre KPSS

Príloha 3 – Zoznam poskytovateľov sociálnych služieb poskytujúcich sociálne služby na území mesta Myjava

Príloha 4 – Prieskum poskytovania sociálnych služieb u poskytovateľov v meste Myjava - formulár

Príloha 5 – Dotazník pre obyvateľov a prijímateľov sociálnych služieb mesta Myjava – formulár

Príloha 6 – Strom problémov pre cieľovú skupinu Seniori

Príloha 7 – Strom problémov pre cieľovú skupinu Rodiny s deťmi a mládež

Príloha 8 – Strom problémov pre cieľovú skupinu Osoby so zdravotným postihnutím

Príloha 9 – Strom problémov pre cieľovú skupinu Občania v nepriaznivej sociálnej situácii

Zoznam použitých skratiek

KPSS – komunitný plán sociálnych služieb

UPSVAR – Úrad práce sociálnych vecí a rodiny

TSK – Trenčiansky samosprávny kraj

PSS – Prijímateľ sociálnej služby

MRK – Marginalizovaná rómska komunita

OSS MsÚ – odbor sociálnych služieb mestský úrad

NePoSS - neverejný poskytovateľ sociálnych služieb

JDvHN – jednorazová dávka v hmotnej núdzi

vznp – v znení neskorších predpisov

DNZS – dlhodobo nepriaznivý zdravotný stav

PR – program

DOS – Domáca opatrovateľská služba

DOP POS – Dopytovo orientovaný výzva Podpora opatrovateľskej služby

UoZ – uchádzač o zamestnanie

Zoznam tabuliek

Tabuľka 1: Bežné výdavky do sociálnych služieb Mesta Myjava za obdobie rokov 2016 - 2020	17
Tabuľka 2: Podiel bežných výdavkov do sociálnych služieb z celkových bežných výdavkov mesta Myjava	17
Tabuľka 3: Zdroje krytia bežných výdavkov v ZSS v zriaďovateľskej pôsobnosti mesta Myjava	18
Tabuľka 4: Bežné výdavky v ZSS v zriaďovateľskej pôsobnosti mesta Myjava	18
Tabuľka 5: Podiel použitých finančných prostriedkov podľa jednotlivých foriem SS v meste Myjava za roky 2018 - 2020	19
Tabuľka 6: Finančné prostriedky zákonom určené (na účely) na financovanie SS (ako príjem do rozpočtu mesta) a čerpania týchto príjmov pre účely sociálnych služieb	20
Tabuľka 7: Demografické ukazovatele SR, roky 2018 – 2021	23
Tabuľka 8: Počet obyvateľov mesta Myjava v rokoch 2017 - 2021, spolu, podľa pohlavia, priemerný vek, index starnutia	24
Tabuľka 9: Bilancia obyvateľstva mesta Myjava podľa vekových skupín - predproduktívny a poproduktívny vek, roky 2019 - 2021	24
Tabuľka 10: Vekové zloženie obyvateľstva mesta Myjava k 31.12 podľa ekonomických vekových skupín v %	25
Tabuľka 11: Index ekonomického zaťaženia, index ekonomickej závislosti v meste Myjava za roky 2015 - 2019 v %	26
Tabuľka 12: Počet obyvateľov okresu Myjava - podľa vybraných národností za roky 2019 – 2021	26
Tabuľka 13: Priemerný vek slobodných snúbencov pri uzatváraní manželstiev	27
Tabuľka 14: Priemerný vek snúbencov pri uzatváraní manželstiev v okrese Myjava v rokoch 2017 - 2021	27
Tabuľka 15: Rozvody podľa vybraných príčin rozvratu, pohlavia a trvalého pobytu v okrese Myjava v rokoch 2017 – 2021	28
Tabuľka 16: Priemerný počet maloletých detí v rozvedených manželstvách s nenulovým počtom maloletých detí v okrese Myjava v rokoch 2017 - 2021	28
Tabuľka 17: Počet poberateľov prídavku pri narodení dieťaťa v meste Myjava v rokoch 2017 – 2021	30
Tabuľka 18: Počet poberateľov rodičovského príspevku a príspevku na starostlivosť o dieťa v meste Myjava v rokoch 2017 – 2021	31
Tabuľka 19: Počet poberateľov prídavku na dieťa v meste Myjava v rokoch 2017 – 2021	31
Tabuľka 20: Počet poberateľov príspevku na pohreb v meste Myjava v rokoch 2017 – 2021	31
Tabuľka 21: Počet poberateľov dávok podľa zákona o pomoci v hmotnej núdzi v meste Myjava v rokoch 2017 – 2021	32
Tabuľka 22: Počet poberateľov dávky na stravu v meste Myjava v rokoch 2017 – 2021	32
Tabuľka 23: Počet poberateľov dávky na školské potreby v meste Myjava v rokoch 2017 – 2021	33
Tabuľka 24: Počet osôb s ŤZP v meste Myjava v rokoch 2017 – 2021	33
Tabuľka 25: Počet poberateľov peňažného príspevku na opatrovanie v meste Myjava v rokoch 2017 – 2021	34
Tabuľka 26: Počet poberateľov vybraných opakovaných príspevkov na kompenzáciu sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia v meste Myjava v rokoch 2017 – 2021	36
Tabuľka 27: Počet poberateľov vybraných jednorazových príspevkov na kompenzáciu sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia v meste Myjava v rokoch 2017 – 2021	36
Tabuľka 28: Počet uchádzačov o zamestnanie v meste Myjava, k 31.12. v rokoch 2017 - 2021	37
Tabuľka 29: Štruktúra UoZ nedisponibilných, mesto Myjava, k 31.12. v rokoch 2017 - 2021	37
Tabuľka 30: Štruktúra znevýhodnených uchádzačov o zamestnanie, mesto Myjava, k 31.12. v rokoch 2017 - 2021	38

Tabuľka 31: Štruktúra UoZ podľa najvyššieho dosiahnutého vzdelania, mesto Myjava, k 31.12. v rokoch 2017 - 2021	39
Tabuľka 32: Štruktúra UoZ podľa veku, mesto Myjava, k 31.12. v rokoch 2017 - 2021	40
Tabuľka 33: Prehľad uchádzačov o zamestnanie z hľadiska dĺžky evidencie a podľa najvyššieho dosiahnutého vzdelania, mesto Myjava, k 31.12. v rokoch 2017 - 2021	40
Tabuľka 34: Odhadovaný počet osôb vyžadujúcich azylové ubytovanie pre mesto Myjava	42
Tabuľka 35: Odporúčaný počet kapacít útulku a nocľahárne	42
Tabuľka 36: Odporúčaný počet oboch typov zariadení pre obeť násillia pre mesto Myjava	43
Tabuľka 37: Štandardy minimálnej vybavenosti obcí – zariadenia sociálnych služieb pre mesto Myjava	44
Tabuľka 38: Predpokladaný počet osôb v seniorskom veku potrebujúcich podporu a pomoc v meste Myjava a miera ich závislosti	45
Tabuľka 39: Návrh doporučených normatífov vybavenosti miestami v ZSS pre seniorov a zdravotne postihnutých v meste Myjava	46
Tabuľka 40: Návrh doporučených normatífov vybavenosti miestami v ZSS pre seniorov na 1 000 obyvateľov starších ako 80 rokov v meste Myjava	46
Tabuľka 41: Odhadovaný počet osôb so zdravotným postihnutím v meste Myjava	47
Tabuľka 42: Doporučený normatív vybavenosti miestami pre ľudí so zdravotným postihnutím v meste Myjava	47
Tabuľka 43: Odhadovaná potreba vybavenosti miestami pre zosúladovanie rodinného a pracovného života a zariadenie starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa v meste Myjava	48
Tabuľka 44: Odhadovaná potreba vybavenosti službou včasnej intervencie v meste Myjava	49
Tabuľka 45: Štandardy minimálnej vybavenosti obcí – vybrané zariadenia sociálnych služieb pre mesto Myjava	50
Tabuľka 46: Poskytovatelia samostatných odborných činností na základe akreditácie na území Trenčianskeho kraja	51
Tabuľka 47: Poskytovatelia sociálnych služieb v meste Myjava	54
Tabuľka 48: Prehľad odpovedí: Využívate Vy, alebo Váš blízky príbuzný, nejaké sociálne služby?	62
Tabuľka 49: Spokojnosť prijímateľov sociálnych služieb	62
Tabuľka 50: Prehľad odpovedí prijímateľov sociálnych služieb: Odkiaľ ste sa dozvedeli o službe, ktorú momentálne využívate?	63
Tabuľka 51: Preferencia formy služieb od občanov, ktorí služby aktuálne nevyužívajú, ale uprednostnili by ju pre seba, alebo blízkeho príbuzného	65
Tabuľka 52: Názory a návrhy respondentov k sociálnym službám	68
Tabuľka 53: Celkové náklady na rozvoj sociálnych služieb za obdobie 2023 - 2030 (€)	93

Zoznam grafov

Graf 1 Štruktúra Komunitného plánu sociálnych služieb	6
Graf 2 Organizačná štruktúra Komunitného plánu sociálnych služieb mesta Myjava na obdobie rokov 2023 – 2030	7
Graf 3 Fázy komunitného plánovania sociálnych služieb	8
Graf 4: Podiel použitých finančných prostriedkov podľa jednotlivých foriem SS v meste Myjava za roky 2018 - 2020	19
Graf 5: Podiel príjmov na SS a ich použitie v rámci výdavkov	21
Graf 6: Vekové zloženie obyvateľov mesta Myjava a za SR v roku 2021	25
Graf 7: Celkový prírastok – súčet prirodzeného prírastku a migračného salda v Myjave v rokoch 1996 - 2020	29
Graf 8: Veková štruktúra poberateľov príspevku na opatrovanie, Myjava, k 31.12 v rokoch 2017 – 2021	35
Graf 9: Veková štruktúra opatrovaných osôb, Myjava, k 31.12 v rokoch 2017 – 2021	35
Graf 10: Miera evidovanej nezamestnanosti v % v okrese Myjava, 2017-2021	37
Graf 11: Podiel znevýhodnených uchádzačov o zamestnanie, mesto Myjava, k 31.12. v rokoch 2017 – 2021	39
Graf 12: Prehľad poskytovateľov sociálnych služieb v meste Myjava	55
Graf 13: Prehľad poskytovaných sociálnych služieb v meste Myjava podľa druhu	56
Graf 14: Rozdelenie sociálnych služieb podľa formy ich poskytovania	56
Graf 15: Rozdelenie respondentov podľa miesta bydliska	60
Graf 16: Rozdelenie respondentov podľa pohlavia	60
Graf 17: Rozdelenie respondentov podľa veku	61
Graf 18: Aký bol hlavný dôvod, prečo ste o sociálnu službu požiadali	63
Graf 19: Ktorým skupinám ľudí by sa malo Mesto Myjava venovať najviac pozornosti v sociálnej oblasti	66
Graf 20: Na koho sa obrátite v prípade, ak by ste potrebovali získať informácie alebo konkrétnu pomoc týkajúcu sa oblasti sociálnych služieb v meste?	66
Graf 21: Je podľa Vás v Meste Myjava dostatočne propagovaná oblasť sociálnych služieb?	67
Graf 22: Akú formu poskytovania informácií týkajúcich sa sociálnych služieb by ste uprednostnili?	67
Graf 23: Východiská pri definovaní stromu cieľov	74

Zoznam použitých zdrojov

Národné priority rozvoja sociálnych služieb na roky 2021-2030. MPSVR, marec 2021

<https://www.employment.gov.sk/files/slovensky/rodina-socialna-pomoc/socialne-sluzby/nprss-fin.pdf>

Koncepcia rozvoja sociálnych služieb Trenčianskeho samosprávneho kraja do roku 2030

https://www.tsk.sk/buxus/docs/koncepcia_rozvoja_soc_sluz_tsk_do-2030.pdf

Program hospodárskeho a sociálneho rozvoja mesta Myjava na roky 2016 – 2022

https://www.myjava.sk/modules/file_storage/download.php?file=515d1437%7C10&inline=1

FILIPOVÁ, M. – WOLEKOVÁ, H. – PETIJOVÁ, M. 2018. Komunitný plán sociálnych služieb. Metodická príručka. SOCIA – Nadácia na podporu sociálnych zmien, 2018. ISNB: 978-80-89851-08-9

VÍŠEK, P. – PRŮŠA, L. 2012. Optimalizace sociálních služeb. Národní centrum sociálních studií, o.p.s. a Výzkumný ústav práce a sociálních věcí, v.v.i., 2012. ISBN: ISBN 978-80-7416-099-8

http://praha.vupsv.cz/Fulltext/vz_343.pdf

Štandardy minimálnej vybavenosti obcí z roku 2010 - <https://www.mindop.sk/ministerstvo-1/vystavba-5/uzemne-planovanie/metodicke-usmernenia-oznamenia-stanoviska-pokyny/standardy-minimalnej-vybavenosti-obci-pdf-1-95-mb>

Demografický vývoj SR v roku 2018 v kontexte posledných desiatich rokov (Ústredie ŠÚ SR,

https://slovak.statistics.sk/wps/wcm/connect/7b1929d9-182b-40b7-add8-4f131a0bea22/Demograficky_vyvoj_poslednych_10rokov.pdf?MOD=AJPERES&CVID=mFUEoFW)

Strategické plánovanie samosprávy, Dagmar Weisová, Magdaléna Bernátová, MUNICIPALIA, Žilina 2012, ISBN 978-80-971209-0-0

Šprocha-Vaňo-Bleha: Prognóza vývoja obyvateľstva v okresoch SR do roku 2013, str.83

Nadácia SOCIA: Výsledky reprezentatívneho prieskumu verejnej mienky, august 2020.

https://www.socia.sk/wp-content/uploads/2020/10/PRIESKUM_prezentacia_SOCIA_final.pdf

Základné dokumenty mesta Myjava, verejne prístupné na stránke:

<https://www.myjava.sk/mesto/strategicke-dokumenty-1/>

Štatistické údaje, prístupné na stránkach: datacube.statistics.sk; www.statistics.sk

Implementácia podmienok kvality do praxe poskytovateľov sociálnych služieb – metodické východiská, Bratislava, 2015

<https://www.employment.gov.sk/files/slovensky/rodina-socialna-pomoc/socialne-sluzby/metodika-verzia-3.12-komplet.pdf>

Sčítanie obyvateľov v roku 2021 prezradilo prvé výsledky o slovenskej populácii | Allianz DSS (asdss.sk)

<https://www.asdss.sk/scitanie-obyvatelov-v-roku-2021-prezradilo-prve-vysledky>

<https://slovenskovkocke.sk>