



2018 - 2022



LEHNICE

KOMUNITNÝ PLÁN SOCIÁLNYCH SLUŽIEB

E-PRO
OBCE-EPRO.SK



OBSAH

1. ÚVOD	3
1.1. Podstata komunitného plánovania sociálnych služieb	4
1.2. Legislatívne východiská	5
1.3. Hlavné princípy komunitného plánovania	6
1.4. Organizačná štruktúra procesu komunitného plánovania	7
1.5. Dokumenty nadväzujúce na tvorbu komunitného plánu	8
2. ANALYTICKÁ ČASŤ	16
2.1. Základná charakteristika územia	17
2.2. Sociodemografická analýza	17
2.3. Analýza poskytovateľov sociálnych služieb	27
2.4. Školstvo	29
2.5. Zdravotníctvo	30
3. STRATEGICKÁ ČASŤ	34
3.1. Stratégia rozvoja sociálnej oblasti	35
4. REALIZAČNÁ ČASŤ	37
4.1. Monitorovanie a hodnotenie	38
5. ZÁVER	39
5.1. Zhrnutie dosiahnutých výsledkov	40



PRÍHOVOR

Vážení obyvatelia a milí čitatelia,

práve ste dostali do rúk Komunitný plán rozvoja sociálnych služieb obce Lehnice. Každý z nás sa môže ocitnúť v nepriaznivej životnej situácii, kedy je odkázaný na sociálne služby. Práve tento dokument obsahuje kompletnú ponuku týchto služieb v obci. Okrem toho tu nájdete informácie o štruktúre obyvateľstva našej obce, o školstve, zdravotníctve a vyhodnotenie dotazníkového prieskumu obyvateľov. Toutou cestou by sme sa zároveň radi poďakovali všetkým, ktorí sa zúčastnili dotazníkového prieskumu a našli si čas na vyjadrenie svojho názoru.

Veľmi dôležitou časťou je návrhov, ktorá obsahuje tie služby, ktoré budeme zabezpečovať aj v nasledujúcich rokoch. Vďaka komunitnému plánu sa nám bude dariť adresnejšie a efektívnejšie využívať financie z obecného rozpočtu pre skvalitnenie sociálnych služieb tam, kde je to potrebné a dôležité. Dokument je podkladom nielen pre odborníkov, ale pre všetkých obyvateľov obce.

Či ste obyvateľov, návštevník alebo sa len zaujímate o našu obec, sme veľmi radi a ceníme si to. Veríme, že vďaka komunitnému plánu získate prehľad o sociálnej situácii v obci Lehnice a pokiaľ budete mať námety, čo v dokumente zlepšiť, môžete sa obrátiť na našu samosprávu. Dokument, ktorý Vám predkladáme, by mal slúžiť aj Vám - verejnosti, ktorá má plné právo vyjadriť k nemu svoj názor.

Želám Vám príjemné chvíle strávené pri tomto materiály a získavanie nových informácií, ktoré môžu byť užitočné pre skvalitnenie Vášho života a aj Vašich príbuzných. Zároveň všetkým realizátorom a poskytovateľom sociálnych služieb želim veľa úspechov pri mobilizácii zdrojov v obci a naplnenie spoločne plánovaných zámerov v obci.

JUDr. Ing. František Szitási,

starosta obce Lehnice



ÚVOD

Úvodná časť **Komunitného plánu sociálnych služieb (KPSS)** obce Lehnice obsahuje základné informácie o podstate komunitné plánovania, jeho legaslatívnych východiskách, princípoch a aktéroch vstupujúcich do tohto procesu. Okrem toho sú tu uvedené stručné informácie o súvisiacich dokumentoch na európskej, národnej a regionálnej úrovni.

1.1 PODSTATA KOMUNITNÉHO PLÁNOVANIA SOCIÁLNYCH SLUŽIEB

Komunitné plánovanie je jedna zo základných metód riadenia rozvojových procesov. Jeho podstatou je získavať a vyhodnocovať názory obyvateľov žijúcich v obci Lehnice, vďaka ktorým je možné spracovať podkladové materiály pre rôzne oblasti verejného života. Ide o proces, ktorý pomáha v plánovaní a poskytovaní lepších a kvalitnejších služieb, ktoré budú znamenať skutočný prínos a zmenu v životoch ľudí.

Zmyslom komunitného plánovania je najmä aktivizácia obyvateľstva a skvalitnenie poskytovania sociálnych služieb spoločným a koordinovaným postupom. Výsledkom komunitného plánovania by mali byť odpovede na otázky typu:

- Aké sociálne služby v súčasnosti zabezpečuje obec Lehnice pre svojich obyvateľov a ktoré bude zabezpečovať v horizonte 5 rokov?
- Aké sú názory obyvateľov (verejnosti) na sociálnu politiku obce?
- Aké ohrozené skupiny obyvateľov (hendikepovaní, seniori, marginalizované komunity) žijú v obci?

Metóda komunitného plánovania je považovaná za dobrý systém začiatku spolupráce a vzniku trvalejších partnerstiev v oblasti poskytovania sociálnych služieb a výrazne posilňuje princípy zastupiteľskej demokracie. Princípy zastupiteľskej demokracie sú podporené najmä v zmysle zapojenia verejnosti do procesu formovania sociálnych služieb. V procese komunitného plánovania možno ako komunitu chápať verejnosť, čiže všetkých tých, ktorých sa daná oblasť dotýka. Za komunitu možno považovať aj tých, ktorí budú vybrané služby v obci využívať. Ďalej je možné pod komunitou chápať priamo obec s jej vedením - samosprávou.

Cieľom komunitného plánovania je nájsť primeraný spôsob pomoci skupinám obyvateľov, ktorí sú odkázaní na sociálne služby.

Hlavným nástrojom komunitného plánovania je dokument s názvom Komunitný plán sociálnych služieb, ktorý definuje jednotlivé ciele a konkrétne aktivity, smerujúce k dosiahnutiu dlhodobej vízie rozvoja sociálnych služieb obce. Jeho úlohou je identifikovať sociálne problémy a zvoliť stratégiu ich riešenia so zreteľom na klienta, poskytovateľov služieb, technickej vybavenosti a pod. Výsledkom je strategický dokument, ktorý reflektuje potreby a záujmy celej komunity. Do jeho tvorby by mala byť zapojená čo najväčšia skupina obyvateľov všetkých kategórií, aby mali všetci možnosť participovať a vyjadriť svoje záujmy. Len takýmto spôsobom sa tento strategický dokument stane plnohodnotným podkladom pre rozvoj sociálnych služieb.

Vo všeobecnosti sa za cieľ komunitného plánovania sociálnych služieb považuje predovšetkým posilňovanie sociálnej súdržnosti. Za ďalší cieľ je možné označiť predchádzanie sociálnemu vylúčeniu a izolácii ohrozených jedincov a skupín.

Posledným, nemenej dôležitým cieľom komunitného plánovania, je opätovné zaradenie jednotlivcov, ktorí stoja na okraji komunity, do spoločnosti. Títo jedinci v niektorých prípadoch predstavujú hrozbu pre komunitu alebo vyvolávajú strach či neistotu. (PhDr. Helena Woleková, 2004)

1.2 LEGISLATÍVNE VÝCHODISKÁ

Tento dokument je spracovaný podľa **Zákona č. 331/2017 o sociálnych službách s účinnosťou od 01. 01. 2018**, ktorým sa mení a dopĺňa zákon 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. Podľa tejto novely má komunitný plán obsahovať najmä:

- a. *analýzu stavu poskytovaných sociálnych služieb podľa jednotlivých druhov sociálnych služieb, foriem sociálnych služieb a poskytovateľov sociálnych služieb v územnom obvode obce alebo vyššieho územného celku, vrátane vyhodnotenia finančných podmienok, materiálnych podmienok, priestorových podmienok a personálnych podmienok,*
- b. *analýzu požiadaviek prijímateľov sociálnych služieb a ďalších obyvateľov v územnom obvode obce alebo vyššieho územného celku na rozvoj sociálnych služieb podľa jednotlivých druhov sociálnych služieb, foriem sociálnych služieb a cieľových skupín v územnom obvode obce alebo vyššieho územného celku, vrátane spôsobu ich zabezpečenia výberom konkrétnych poskytovateľov týchto sociálnych služieb v územnom obvode obce alebo vyššieho územného celku,*
- c. *analýzu sociologických údajov, demografických údajov a sociálnej situácie v územnom obvode obce alebo vyššieho územného celku,*
určenie cieľov a priorít rozvoja sociálnych služieb podľa jednotlivých druhov sociálnych služieb, foriem sociálnych služieb a cieľových skupín, vrátane kvantifikácie potrebnej kapacity týchto služieb, a ak ide o sociálnu službu v zariadení, potrebného počtu miest v jednotlivých druhoch zariadení v územnom obvode obce alebo vyššieho územného celku,
- d. *časový plán realizácie komunitného plánu sociálnych služieb alebo koncepcie rozvoja sociálnych služieb s určením kapacity jednotlivých druhov sociálnych služieb, foriem sociálnych služieb, a ak ide o sociálnu službu v zariadení, počtu miest v jednotlivých druhoch zariadení, v jednotlivých rokoch v členení na existujúcu kapacitu podľa konkrétnych poskytovateľov sociálnych služieb a kvantifikovanú potrebu navýšenia kapacity, tak aby boli vytvorené podmienky na zabezpečenie dostupnosti sociálnej služby pre obyvateľov obce a vyššieho územného celku, ktorí sú odkázaní na sociálnu službu, vrátane určenia finančných podmienok, personálnych podmienok, prevádzkových podmienok a organizačných podmienok, ktoré vytvára obec a vyšší územný celok na tvorbu a realizáciu komunitného plánu sociálnych služieb alebo koncepcie rozvoja sociálnych služieb,*

- e. *spôsob každoročného vyhodnocovania plnenia komunitného plánu sociálnych služieb alebo koncepcie rozvoja sociálnych služieb,*
podmienky a spôsob zmeny a aktualizácie komunitného plánu sociálnych služieb alebo koncepcie rozvoja sociálnych služieb.

Do KPSS boli zapracované všetky relevantné údaje a informácie z oblasti sociálnych služieb, ktoré má obec Lehnice k dispozícii. Využité boli aj externé zdroje, ako Štatistický úrad SR či Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny.

(Všetky informácie zo Zákona o sociálnych službách sa môžete dočítať tu: [Zákon č. 331/2017 Z.z z 29. novembra 2017, ktorým sa mení a dopĺňa zákon 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 v znení neskorších predpisov](#))

1.3 HLAVNÉ PRINCÍPY KOMUNITNÉHO PLÁNOVANIA

Vypracovanie KPSS by malo prebiehať podľa nasledujúcich základných princípov, ktoré boli zohľadnené aj pri tvorbe KPSS obce Lehnice:

- **Všetci sú si rovní**
 - Potreby a ciele všetkých účastníkov majú rovnakú váhu. Rovnaký priestor musí byť venovaný názorom všetkých zúčastnených strán.
- **Zapájanie miestneho spoločenstva**
 - Rôzne metódy a formy oslovovania obyvateľov na spoluprácu. Príležitosť na vyjadrenie svojho názoru by mali dostať všetci obyvatelia obce bez ohľadu na ich sociálne postavenie a ďalšie špecifiká.
- **Hľadanie nových ľudských a finančných zdrojov**
 - Nesmie sa zabudnúť na spoluprácu s podnikateľmi, ktorí sa už v minulosti angažovali v tejto oblasti, na váhu práce dobrovoľníkov v sociálnych službách, na svojpomocné skupiny, rodinnú starostlivosť, susedskú výpomoc a pod.
- **Práca s informáciami**
 - Je potrebné zabezpečiť rovnaký prístup k informáciám pre všetkých, ktorí sa zúčastňujú plánovania a odovzdávanie informácií verejnosti. V prípade pravidelného odovzdávania informácií bude možné očakávať relevantné pripomienky a podnety.
- **Priebeh spracovania komunitného plánu je rovnako dôležitý, ako výsledný dokument**

- Proces komunitného plánovania je založený na vyhľadávaní, zapájaní a diskusiách s rôznymi osobami. Proces umožňuje, aby bol navrhnutý systém sociálnych služieb jedinečný, neopakovateľný a plne zodpovedal miestnym potrebám, podmienkam a zdrojom.
- **Zohľadnenie už vytvorenej a osvedčenej spolupráce**
 - Efektívna a dobre fungujúca spolupráca medzi všetkými účastníkmi prináša lepšie výsledky.
- **Kompromis prania a možností**
 - Výsledkom komunitného plánovania je nájdenie kompromisného riešenia medzi tým, čo sa chce a tým, čo je reálne dosiahnuť. Dôležitú úlohu rolu nezohrávajú len materiálne, finančné a ľudské zdroje, ale tiež spoločná dohoda, ktorá vymedzuje, kto a ako sa bude na dosiahnutí cieľov komunitného plánu podieľať.

1.4 ORGANIZAČNÁ ŠTRUKTÚRA PROCESU KOMUNITNÉHO PLÁNOVANIA

Pre úspešnosť procesu komunitného plánovania sociálnych služieb je nutné, aby boli do procesu tvorby komunitného plánu zapojené nasledovné 3 skupiny účastníkov:

1. Zadávatelia sociálnych služieb

Ide o účastníkov komunitného plánovania, ktorým zákon ukladá povinnosť zabezpečiť sociálne služby pre obyvateľov územia, ktoré spadá pod jeho správu. V systéme slovenskej verejnej správy sú zabezpečovateľmi sociálnych služieb práve obce a mestá - v prípade tohto komunitného plánu je zabezpečovateľom obec Lehnice.

2. Poskytovatelia sociálnych služieb

Poskytovateľmi sociálnych služieb môžu byť všetky nasledovné subjekty, ktoré spĺňajú podmienky stanovené Zákonom č. 331/2017 Z.z. z 29. novembra 2017, ktorým sa mení a dopĺňa zákon 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 v znení neskorších predpisov)

- fyzické osoby,
- podnikateľské subjekty,
- súkromné neziskové organizácie,
- organizácie zriadené obcou,
- organizácie zriadené samosprávnym krajom,
- organizácie zriadené štátom.

Postavenie všetkých poskytovateľských subjektov je v rámci komunitného plánovania rovnaké, t. j. ciele a zámery subjektov majú rovnakú váhu. Jednotliví poskytovatelia sociálnych služieb v obci Lehnice sú uvedení v časti Analýza poskytovateľov sociálnych služieb.

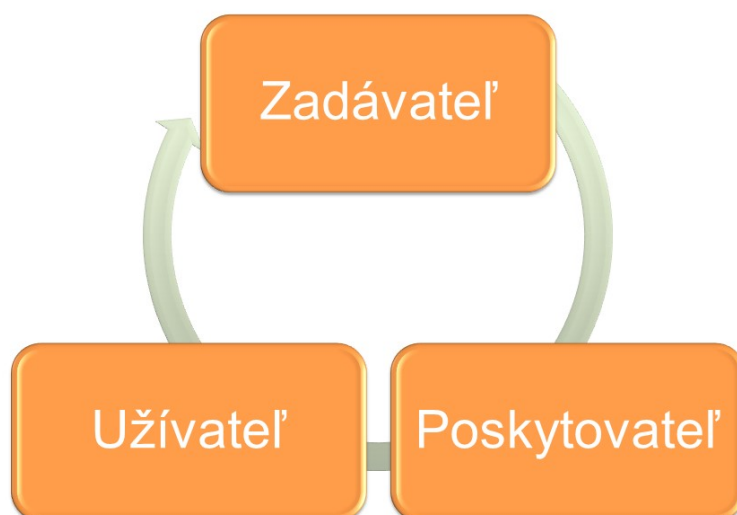
3. Užívatelia sociálnych služieb

Užívateľom sociálnych služieb je každý, kto prijíma pomoc sociálnych služieb. Takisto sú to aj občania, ktorí pomoc sociálnych služieb prijímali v minulosti, alebo ju ešte len budú prijímať. Počas života sa môže stať užívateľom sociálnych služieb každý občan. Zámery a ciele užívateľov majú rovnaké alebo priam prioritné postavenie, ako zámery a ciele zadávateľov a poskytovateľov. V priebehu procesu komunitného plánovania by mal byť kladený dôraz na výber cieľových skupín.

Základnými cieľovými skupinami, pre ktoré by sa mali sociálne služby plánovať sú:

- seniori,
- rodiny s deťmi a mládež,
- nezamestnaní,
- marginalizované menšiny,
- zdravotne (telesne alebo duševne) znevýhodnené osoby a ich rodiny,
- osoby v nepriaznivej sociálnej situácii.

Účastníci procesu komunitného plánovania



1.5 DOKUMENTY NADVÄZUJÚCE NA TVORBU KOMUNITNÉHO PLÁNU

Nadradenými dokumentmi ku KPSS obce sú dokumenty na európskej, národnej a regionálnej úrovni. Patria sem zmluvy, dohody a dokumenty, ktoré ovplyvňujú sociálnu politiku členských štátov až po tie, z ktorých vychádza priamo KPSS obce Lehnice. Uvedené sú tu z dôvodu, aby si každý čitateľ mohol spraviť prehľad a vedel, aké všetky podporné dokumenty, ustanovujúce základné práva a priority v sociálnej oblasti existujú.

ZOZNAM SÚVISIACICH HLAVNÝCH KONCEPČNÝCH DOKUMENTOV

Názov dokumentu	Platnosť dokumentu	Úroveň dokumentu	Hlavné východiská dokumentu
Amsterdamská zmluva	Od r. 1997	Medzinárodná	Ovplyvňuje proces tvorby sociálnej politiky v štátoch EU v nasledovných oblastiach: • Pracovné a životné podmienky v členských štátoch, v prípade poklesu pod akceptovateľnú úroveň, je EU schopná vynútiť si nápravu. • Znižovanie rodovej nerovnosti – stanovenie rovnakých podmienok pre rovnaký pracovný a spoločenský prístup k mužom a ženám, najmä z hľadiska platového odmeňovania. • Oblasť - práca maloletých a ich ochrana pri práci, organizácia pracovného času, hromadné prepúšťanie či povinnosti zamestnávateľa voči zamestnancovi. • Uplatnenie princípu voľného pohybu osôb aj na migrantov v rámci EÚ.
Lisabonská zmluva	Od r. 2000	Medzinárodná	Program na zvýšenie ekonomickej moci vo svete prostredníctvom zvýšenia konkurencieschopnosti EU, ktorý obsahuje nasledujúce priority: • Znižovanie nezamestnanosti vekovej skupiny 15 - 64 rokov. • Oblasť sociálnej inklúzie. • Zamestnanosť žien (minimálne 60 %). • Zamestnanosť starších ľudí – obyvateľov v pred dôchodkovom veku 55 - 64 rokov. • Starostlivosť o deti prostredníctvom predškolských zariadení.
Dohovor o ochrane ľudských práv a	Od r. 1950	Medzinárodná	Zaväzuje jednotlivé štáty, aby poskytovali ochranu práv a slobôd jednotlivcom a poskytuje jednotlivcom procesné nástroje na priame uplatnenie takto

ZOZNAM SÚVISIACICH HLAVNÝCH KONCEPČNÝCH DOKUMENTOV

Názov dokumentu	Platnosť dokumentu	Úroveň dokumentu	Hlavné východiská dokumentu
základných slobôd			zaručených práv a slobôd voči štátu prostredníctvom Európskeho súdu pre ľudské práva.
Dohovor o právach dieťaťa	Od r. 1989	Medzinárodná	Upravuje právnu ochranu detí na celom svete, podpísaný vo všetkých krajinách sveta okrem USA a Somálska. 3 základné body: • Právo participácie na rozhodovaní vo veciach, ktoré sa ich týkajú. • Ochrana detí pred akýmkoľvek skutkami, ktoré by mohli porušiť ich práva. • Zabezpečenie ochrany práv detí pred ich narušeniami.
Dohovor OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím	Od r. 2006	Medzinárodná	Jeho cieľom je presadzovať, ochraňovať a zabezpečiť plnohodnotný a rovný výkon ľudských práv a základných slobôd pre všetky osoby so zdravotným postihnutím a podporovať úctu k ich dôstojnosti bez akejkoľvek diskriminácie na základe zdravotného postihnutia.
Európska sociálna charta	Od r. 1961	Medzinárodná	Obsahuje minimálne sociálne práva, ktoré musia členské štáty Rady Európy (všetky tieto štáty sú zároveň členmi EÚ) implementovať do svojej legislatívy. Ide teda o spoločné minimálne štandardy vo všetkých krajinách EÚ.
Pozičný dokument Európskej komisie k Partnerskej dohode a programom SR na roku 2014-2020	2014 – 2020	Národná	Obsahuje 2 hlavné ciele: • Zvýšenie miery zamestnanosti vekovej skupiny 20 – 64 rokov na 72 % do roku 2020 (zo 65 % v rokoch 2011 až 2013). • Zníženie podielu obyvateľov, ktorí sú ohrození chudobou a soc. využívaním na 17,2 % do roku 2020 (z 20,5 % v roku 2012).

ZOZNAM SÚVISIACICH HLAVNÝCH KONCEPČNÝCH DOKUMENTOV

Názov dokumentu	Platnosť dokumentu	Úroveň dokumentu	Hlavné východiská dokumentu
Národný program reforiem	Od r. 2015	Národná	Obsahuje nasledujúce ciele: - Účinnnejšie riešiť dlhodobú nezamestnanosť prostredníctvom poskytovania aktivačných opatrení - druhej šance na vzdelávanie a individuálne prispôbeného kvalitného odborného vzdelávania. - Zvýšenie kapacity verejných služieb zamestnanosti pre správu prípadov. - Zlepšenie stimulov v oblasti zamestnanosti žien - zlepšiť poskytovanie zariadení starostlivosti o deti, najmä pre deti do troch rokov. - Inklúzia marginalizovanej rómskej menšiny - napr. prostredníctvom inkluzívneho vzdelávania.
Národné priority rozvoja sociálnych služieb	2015 - 2020	Národná	Obsahuje nasledujúce ciele: - Zabezpečovanie realizácie práva občana na poskytovanie sociálnych služieb. - Zabezpečovanie dostupnosti sociálnych služieb v súlade s potrebami cieľových skupín a komunity. - Zabezpečenie rozvoja sociálnych služieb dostupných pre osoby v segregovaných lokalitách s koncentráciou generačne reprodukovanej chudoby. - Zvýšenie dostupnosti komunitných sociálnych služieb s dôrazom na rozvoj sociálnych služieb pre rodiny, ktoré sa starajú o svojho člena, odkázaného na pomoc inej osoby pri sebaobslužných činnostiach. - Deinštitucionalizácia sociálnych služieb. - Presadzovanie princípu integrovanej dlhodobej zdravotno-sociálnej starostlivosti.

ZOZNAM SÚVISIACICH HLAVNÝCH KONCEPČNÝCH DOKUMENTOV

Názov dokumentu	Platnosť dokumentu	Úroveň dokumentu	Hlavné východiská dokumentu
			Zavádzanie systému zabezpečenia a hodnotenia podmienok kvality poskytovaných sociálnych služieb.
Koncepcia rozvoja sociálnych služieb na území Trnavského samosprávneho kraja	2015 - 2020	Regionálna	Medzi priority budovania sociálnych služieb v okrese Trnava boli zaradené: - služba včasnej starostlivosti, - terénna sociálna služba krízovej intervencie, - rehabilitačné stredisko, - zariadenie podporovaného bývania, - prepravná služba, - domov na pol ceste, - odľahčovacia služba, - poskytovanie sociálnej služby v práci, - prípadne stredisku osobnej hygieny.
Program hospodárskeho rozvoja a sociálneho rozvoja obce Lehnice	2015 - 2025	Lokálna	V hlavnom strategickom dokumente PHSR obce je definovaný cieľ: Zlepšiť sociálne služby s nasledujúcimi aktivitami v sociálnej oblasti: - Poradenstvo v školskej, sociálnej, zdravotnej a kultúrnej oblasti - Rozšírenie osvetu s protidrogovou a protialkoholickou tematikou - Rozširovanie opatrovateľských služieb pre obyvateľov - Koordinovanie poskytovania sociálnej pomoci v obci - Rozšírenie sociálnej starostlivosti a služieb pre marginalizované skupiny a deti a podpora sociálneho zapojenia nezamestnaných - Zlepšenie vybavenosti obecného úradu s informačnými a komunikačnými technológiami

ZOZNAM SÚVISIACICH HLAVNÝCH KONCEPČNÝCH DOKUMENTOV

Názov dokumentu	Platnosť dokumentu	Úroveň dokumentu	Hlavné východiská dokumentu
Územný plán obce (ÚPN-O) Lehnice	Od r. 2015 (Zmeny a doplnky)	Lokálna	V prípade výstavby nových zariadení sociálnych služieb je potrebné dodržiavať regulatívy vyplývajúce z platného ÚPN-O Lehnice

ZOZNAM SÚVISIACICH VEDĽAJŠÍCH KONCEPČNÝCH DOKUMENTOV

Názov dokumentu	Platnosť dokumentu	Úroveň dokumentu	Hlavné východiská dokumentu
Národný program rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím	2014 - 2020	Národná	Základným cieľom dokumentu je prostredníctvom definovaných úloh a opatrení zabezpečiť dosahovanie pokroku v oblasti ochrany práv osôb so zdravotným postihnutím uznaných Dohovorom a pokroku pri ich používaní.
Národný program aktívneho starnutia	2014 – 2020	Národná	Dokument zameraný na podporu ľudských práv starších osôb cestou ich aktivizácie prostredníctvom verejných podporných politík (politiky v oblasti zamestnanosti a zamestnateľnosti starších, politiky v oblasti podpory ich celoživotného vzdelávania, občianskych a sociálnych aktivít mimo formálneho trhu práce, podpory ich nezávislosti, dôstojnosti, ekonomickej a sociálnej bezpečnosti, vrátane ochrany pred zlým zaobchádzaním vo všetkých spoločenských sférach a vzťahoch.
Národný akčný plán pre elimináciu a prevenciu násilia na ženách	2014 - 2019	Národná	Obsahuje nasledujúce ciele: Posilniť právny a inštitucionálny rámec za účelom uznania práv žien a ich ochrane proti všetkým formám násilia proti ženám a zabezpečiť, aby štátne orgány, vrátane súdnych orgánov konajúcich v mene štátu, konali v súlade s týmto záväzkom žien.

ZOZNAM SÚVISIACICH VEDĽAJŠÍCH KONCEPČNÝCH DOKUMENTOV

Názov dokumentu	Platnosť dokumentu	Úroveň dokumentu	Hlavné východiská dokumentu
			- Zabezpečiť rýchlu, efektívnu a dostupnú pomoc všetkým ženám, ktoré sú vystavené násiliu alebo hrozbe násilia a to s ohľadom na špecifické potreby, ktoré z ich situácie vyplývajú. - Zabezpečiť kvalitnú a efektívnu pomoc pomocou šandardizovaných postupov pre pomáhajúce profesie a orgány činné v trestnom konaní. - Zabezpečiť rodovo citlivé vzdelávanie všetkých pomáhajúcich profesií a zainteresovaných subjektov v oblasti prevencie a eliminácie násilia na ženách. - Predchádzať vzniku násilia a akejkoľvek situácii, ktorá prispieva k vzniku a tolerancii násilia. - Vytvoriť dostatočnú poznatkovú bázu o výskyte a rôznych aspektoch násilia na ženách. - Prijať všetky potrebné legislatívne a iné opatrenia na náležité predchádzanie, vyšetrovanie, trestanie a poskytnutie odškodnenia za skutky násilia voči ženám na pracovisku.
Národná stratégia na ochranu detí pre násilím	Od r. 2014	Národná	Obsahuje nasledujúce ciele: - Vytvoriť Národný koordinačný rámec pre riešenie násilia páchaného na deťoch Zabezpečiť systematické monitorovanie a hodnotenie systémov ochrany detí pred násilím. - Predchádzať inštitucionálnemu a systémovému porušovaniu práv dieťaťa. - Zabezpečiť profesionalitu a kvalitu výkonu politik. - Zvyšovať informovanosť o problematike násilia páchaného na deťoch.



ZOZNAM SÚVISIACICH VEDĽAJŠÍCH KONCEPČNÝCH DOKUMENTOV

Názov dokumentu	Platnosť dokumentu	Úroveň dokumentu	Hlavné východiská dokumentu
Národná stratégia zamestnanosti	Do roku 2020	Národná	Nadrezortný dokument, ktorý aj s príspevom sociálnych partnerov, samospráv a odbornej verejnosti prináša riešenia pre podporu rastu zamestnanosti. Hlavným cieľom stratégie je, okrem dosiahnutia 72 %-nej zamestnanosti, aj zlepšenie životných podmienok pracujúcich ľudí. Okrem toho by mala prispieť k účelnejšiemu využívaniu finančných zdrojov určených na podporu zamestnanosti.
Stratégia SR pre integráciu Rómov	Do roku 2020	Národná	Snaha o integráciu Rómov predovšetkým v 4 hlavných oblastiach: • vzdelanie, • zamestnanosť, • zdravotná starostlivosť, • bývanie.



ANALYTICKÁ ČASŤ

Analytická časť KPSS obsahuje informácie o sociálnej stránke obce Lehnice. Samostatná pozornosť je venovaná demografickej analýze, ktorá obsahuje podrobné výstupy a informácie o štruktúre obyvateľstva. Ďalšie časti sú venované analýze poskytovateľov sociálnych služieb, školstva a zdravotníctva. Súčasťou analytickej časti je aj vyhodnotenie dotazníkového prieskumu obyvateľov. Zhodnotenie analytickej časti bolo premietnuté do SWOT analýzy, ktorá sumarizuje silné a slabé stránky, ako aj príležitosti a ohrozenia obce.

2.1 ZÁKLADNÁ CHARAKTERISTIKA ÚZEMIA

Obec Lehnice leží v juhozápadnej časti Slovenskej republiky jeho západne od Trnavy. Nachádza sa v spádovom území mesta Dunajská Streda, ktoré je vzdialené od obce približne 15 km. Obec Lehnice vznikla zlúčením 4 obcí: Veľký Lég, Malý Lég, Sása a Predná Potôň. Výmera katastrálneho územia je 253,88 ha, stred obce vo výške 121 metrov nad morom a aktuálneza rok 2017 mala 2657 obyvateľov.

2.2 SOCIODEMOGRAFICKÁ ANALÝZA

Sociodemografická analýza je zameraná na sumarizáciu údajov o vývoji, štruktúre a začlenení obyvateľstva podľa viacerých ukazovateľov.

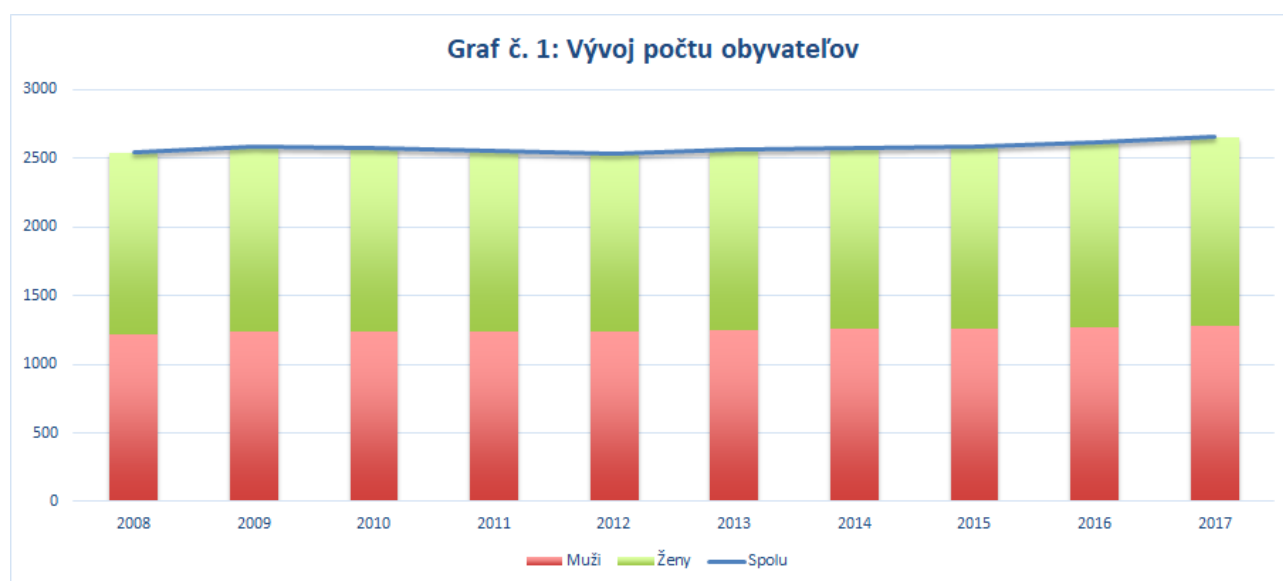
2.2.1 DEMOGRAFICKÉ UKAZOVATELE

2.2.1.1 VÝVOJ POČTU OBYVATEĽOV

Vývoj počtu obyvateľov v obci Lehnice bol sledovaný od roku 2008, kedy bol ich počet presne 2540 (hodnoty sú uvádzané vždy k 31. 12. daného roku). Počet obyvateľov, ktorý je zaznamenaný v Grafe č. 1 bol kolísavý, ale od roku 2012 začal postupne narastať. Od roku 2008 po rok 2017 bol zaznamenaný nárast len 117 obyvateľov (4,4 %). Z tohto pohľadu ide o priaznivý demografický vývoj.

Maximum v počte obyvateľov (2657) bolo dosiahnuté v poslednom sledovanom roku 2017.

V Grafe č. 1 je možné vidieť aj pomer medzi mužskou a ženskou populáciou, v ktorom prevažovala ženská populácia. Rozdiel medzi kategóriami bol v priemere 80 obyvateľov.





VÝVOJ POČTU OBYVATEĽOV V ROKOCH 2008 AŽ 2017

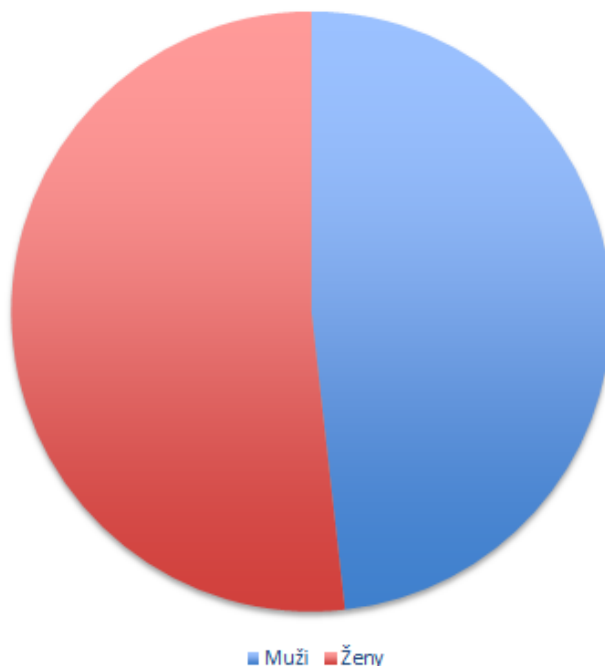
Rok	Počet obyvateľov
2008	2540
2009	2582
2010	2579
2011	2551
2012	2536
2013	2563
2014	2576
2015	2587
2016	2619
2017	2657

▲ Zdroj: Štatistický úrad SR

2.2.1.2 ROZDELENIE OBYVATEĽSTVA PODĽA POHLAVIA

Podľa posledných dostupných údajov mala v obci miernu prevahu ženská populácia, a to v pomere 51,8 % ku 48,2 %.

Graf č. 2: Rozelenie obyvateľstva podľa pohlavia



ROZDELENIE OBYVATEĽSTVA PODĽA POHLAVIA V ROKU 2017

Pohlavie	Počet obyvateľov
Muži	1281
Ženy	1376

▲ Zdroj: Štatistický úrad SR

2.2.1.1 PRÍRASTOK/ÚBYTOK OBYVATEĽOV

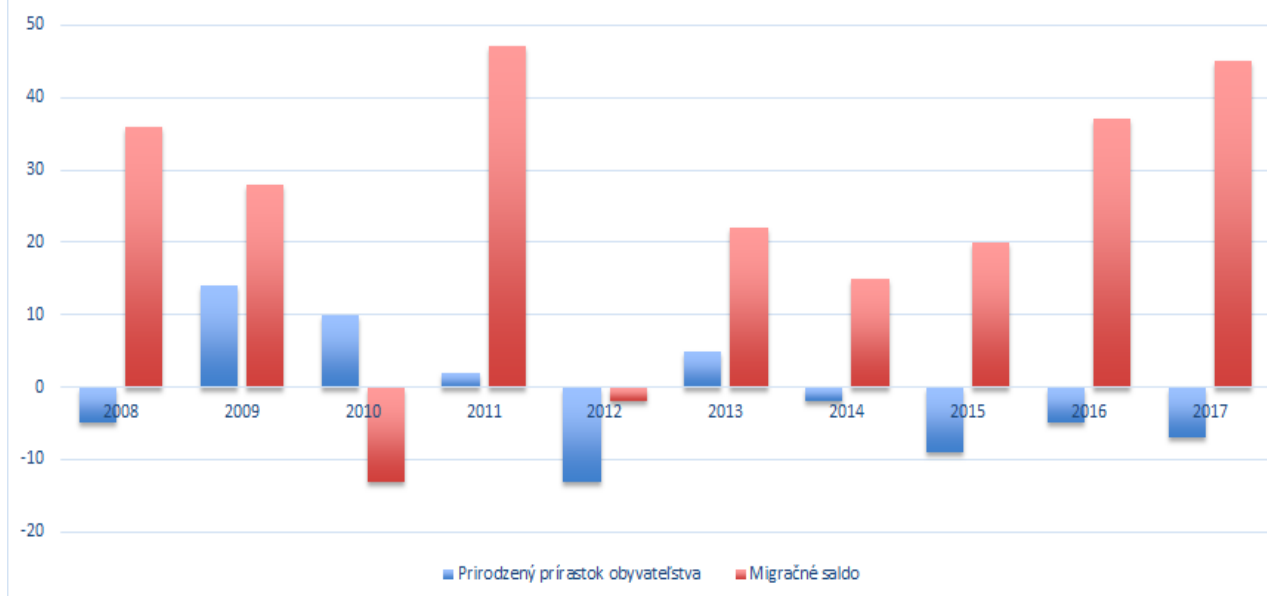
V rámci demografickej analýzy je dôležité sledovať 3 základné ukazovatele: **prírodný prírastok/úbytok**, **migračné saldo** a **celkový prírastok/úbytok obyvateľov**. Tieto údaje boli v obci Lehnice sledované za posledných 10 rokov: 2008 - 2017.

Prírodný prírastok/úbytok obyvateľstva za jeden kalendárny rok predstavuje rozdiel živonarodených a zomrelých. Z nižšie uvedeného Grafu č. 3 vyplýva, že vývoj mal kolísavý charakter a v priebehu sledovaných rokov bol zaznamenaný prírastok aj úbytok obyvateľstva, ktorý nastal v poslednom sledovanom roku o 7 obyvateľov.

Migračné saldo ako ďalší dôležitý ukazovateľ predstavuje počet prisťahovaných/vystáňovaných obyvateľov za jeden kalendárny rok. Migračné saldo malo v sledovanom období kladné hodnoty, okrem rokov 2010 a 2012, kedy nastal úbytok obyvateľov sťahovaním. Maximum v počte prisťahovaných bolo v roku 2017, kedy sa do obce prisťahovalo o 45 obyvateľov viac, ako sa vystáňovalo.

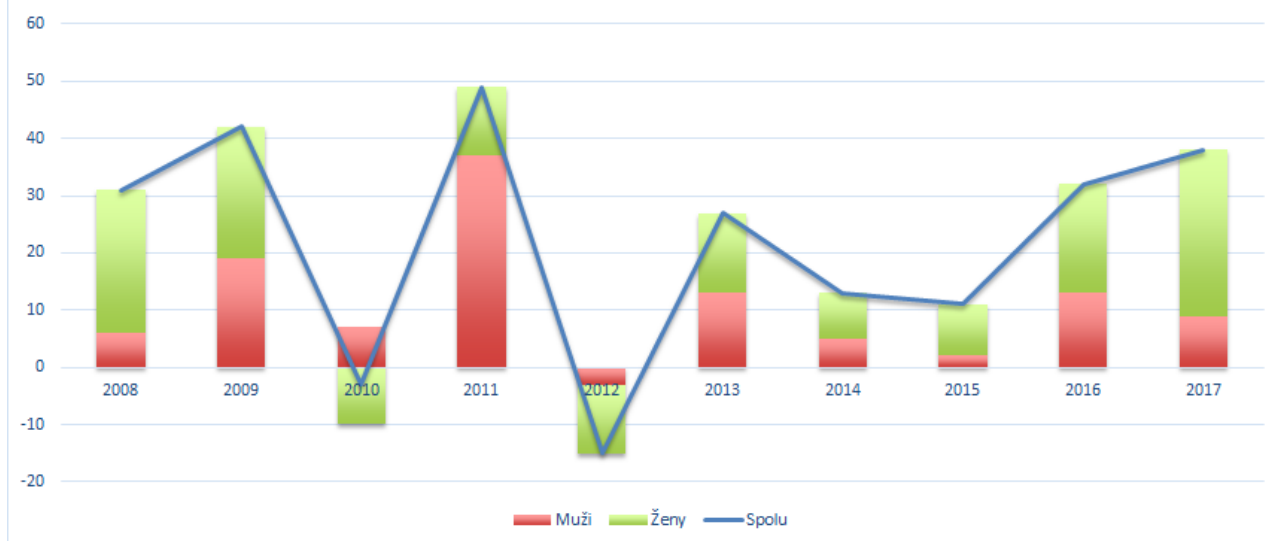


Graf č. 3: Prirodzený prírastok/úbytok a migračné saldo



Celkový prírastok je vypočítaný ako súčet prirodzeného prírastku a migračného salda za jeden kalendárny rok. Najväčší pokles bol zaznamenaný v roku 2012 (pokles o 15 obyvateľov), pričom najvyššie hodnoty nárastu boli zaznamenané v roku 2011 (nárast o 49 obyvateľov). V poslednom sledovanom roku 2017 nastal nárast o 38 obyvateľov. Tieto hodnoty sú spôsobené hlavne migráciou obyvateľstva a odlivom mladých obyvateľov z miest do menších okolitých obcí. Tento trend je možné pozorovať na väčšine územia Slovenska.

Graf č. 4: Celkový prírastok obyvateľstva



**PRÍRASTOK/ÚBYTOK OBYVATEĽOV V ROKOCH 2008 AŽ 2017**

Rok	Prírodný prírastok alebo úbytok	Prírastok alebo úbytok sťahovaním	Celkový prírastok alebo úbytok
2008	-5	36	31
2009	14	28	42
2010	10	-13	-3
2011	2	47	49
2012	-13	-2	-15
2013	5	22	27
2014	-2	15	13
2015	-9	20	11
2016	-5	37	32
2017	-7	45	38

▲ **Zdroj:** Štatistický úrad SR



2.2.1.1 VEKOVÁ ŠTRUKTÚRA OBYVATEĽOV

Veková štruktúra obyvateľov bola taktiež sledovaná za posledných 10 rokov (2008 - 2017). Delí sa do 3 základných kategórií:

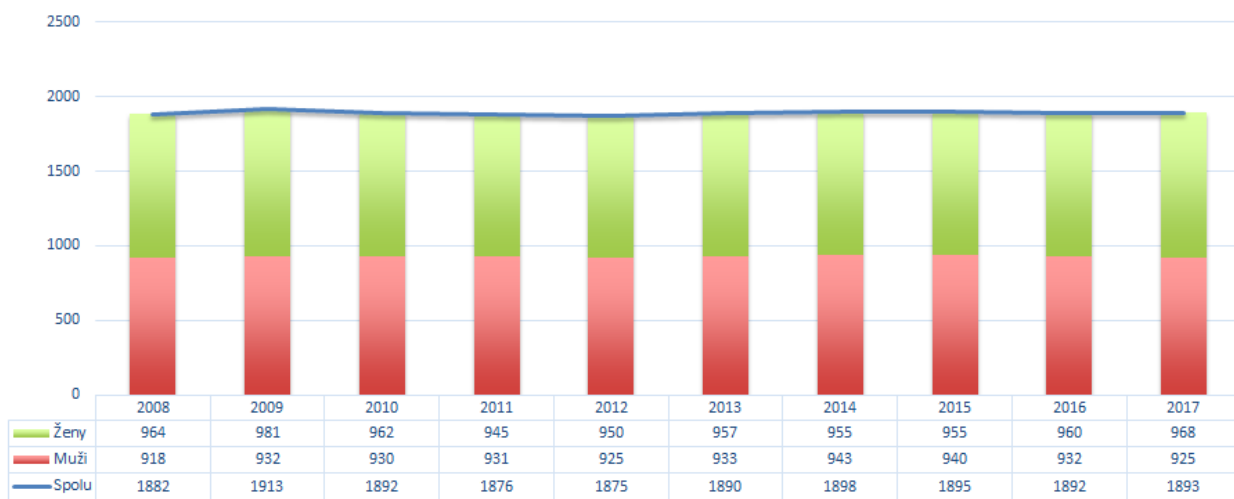
1. **Predproduktívna: 0 - 14 rokov (vrátane)**
2. **Produktívna: 15 - 64 rokov**
3. **Poproduktívna: 65 a viac rokov**

V predproduktívnej zložke, teda detí do 14 rokov (vrátane) bol zaznamenaný kolísavý vývoj počas celého sledovaného obdobia (Graf č. 5). Minimum v počte detí do 14 rokov bolo v roku 2015 - 346 detí. Vzhľadom na to, že táto zložka populácie je budúcim ekonomicky aktívnym obyvateľstvom, je veľmi pozitívne, že v roku 2017 bol zaznamenaný nárast o 376 obyvateľov (detí).



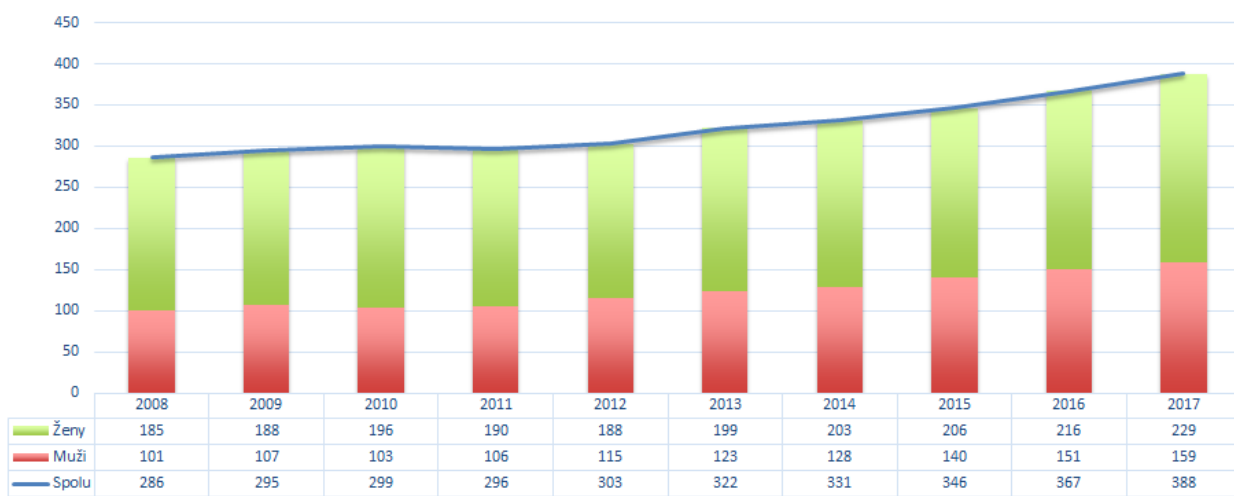
Druhá kategória je najpočetnejšia a tvorí ju ekonomicky aktívne obyvateľstvo (Graf č. 6). V tejto kategórii obyvateľov bol zaznamenaný stagnujúci vývoj. Od začiatku sledovaného obdobia počet obyvateľov v produktívnom veku stagnuje.

Graf č. 6: Vývoj počtu obyvateľov v produktívnom veku



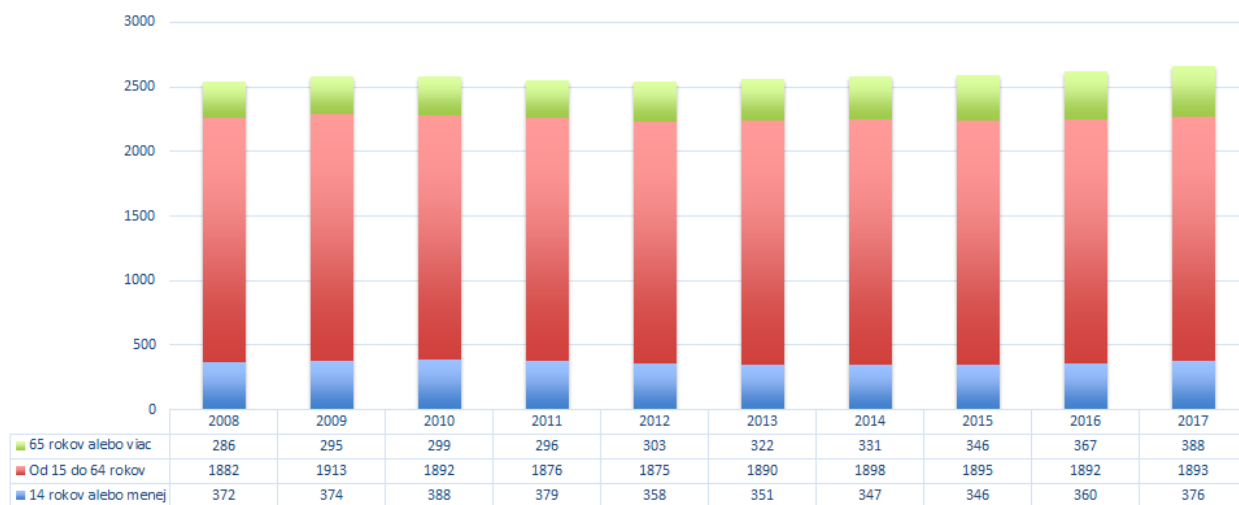
Do tretej kategórie (obyvatelia v poproduktívnom veku) spadajú seniori. V tejto kategórii je možné sledovať postupný nárast (Graf č. 7), čo odzrkadľuje negatívny vekový vývoj v podobe starnutia populácie. Nejde len o situáciu v obci Lehnice, ale tento trend je možné pozorovať na väčšine územia Slovenska a aj celej Európy.

Graf č. 7: Vývoj počtu obyvateľov v poproduktívnom veku



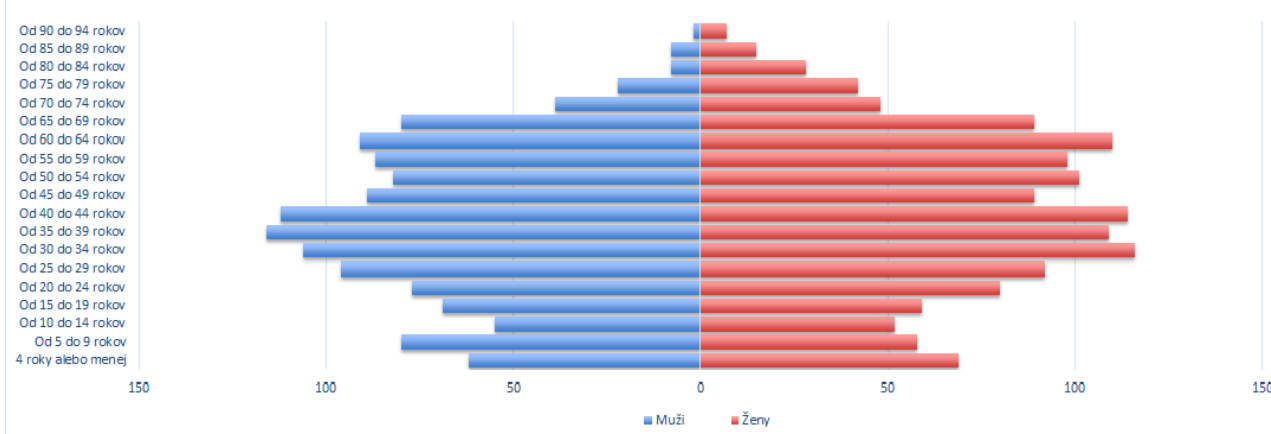
V nižšie uvedenej tabuľke a Grafe č. 8 je možné vidieť porovnanie počtu obyvateľov v jednotlivých kategóriách.

Graf č. 8: Vývoj vekovej štruktúry obyvateľov a ich podiel v 3 hlavných skupinách



V strome života (Graf č. 9) je vidieť dôležité demografické ukazovatele pre plánovanie rozvoja sociálnych služieb v území. Trend vývoja týchto skupín poukazuje na to, že je potrebné riešiť sociálne zabezpečenie pre seniorov, ale aj pre predproduktívne obyvateľstvo.

Graf č. 9: Podrobný vývoj vekovej štruktúry za rok 2017



Podrobná veková štruktúra obyvateľov obce Lehnice

	Muži	Ženy
4 roky alebo menej	62	69
Od 5 do 9 rokov	80	58
Od 10 do 14 rokov	55	52
Od 15 do 19 rokov	69	59
Od 20 do 24 rokov	77	80
Od 25 do 29 rokov	96	92



Od 30 do 34 rokov	106	116
Od 35 do 39 rokov	116	109
Od 40 do 44 rokov	112	114
Od 45 do 49 rokov	89	89
Od 50 do 54 rokov	82	101
Od 55 do 59 rokov	87	98
Od 60 do 64 rokov	91	110
Od 65 do 69 rokov	80	89
Od 70 do 74 rokov	39	48
Od 75 do 79 rokov	22	42
Od 80 do 84 rokov	8	28
Od 85 do 89 rokov	8	15
Od 90 do 94 rokov	2	7



VEKOVÁ ŠTRUKTÚRA OBYVATEĽOV V ROKU 2017

Pohlavie	Predproduktívna zložka	Produktívna zložka	Poproduktívna zložka
Muži	197	925	159
Ženy	179	968	229

▲ Zdroj: Štatistický úrad SR



2.3 ANALÝZA POSKYTOVATEĽOV SOCIÁLNYCH SLUŽIEB

Poskytovatelia sociálnych služieb sa delia do 2 základných skupín: na verejných a neverejných. Verejným poskytovateľom je obec Lehnice, ktorá zabezpečuje **terénnu opatrovateľskú službu** prostredníctvom opatrovateľiek. Je poskytovaná občanovi v jeho domácnosti, ak je odkázaný na pomoc inej fyzickej osoby pri:

1. úkonoch sebaobsluhy,
2. úkonoch starostlivosti o svoju domácnosť,
3. základných sociálnych aktivitách,
4. dohľade.

Nepriaznivý zdravotný stav preukazuje žiadateľ o opatrovateľskú službu právoplatným rozhodnutím o odkázanosti na opatrovateľskú službu, ktoré vydá na základe jeho žiadosti obec Lehnice a podľa ktorého stupeň jeho odkázanosti je najmenej II. podľa prílohy č. 3 zákona č. 488/2008 Z.z. o sociálnych službách a je odkázaný na pomoc inej fyzickej osoby pri úkonoch sebaobsluhy, úkonoch starostlivosti o svoju domácnosť a základných sociálnych aktivitách. Obec má aktuálne zazmluvnených ... opatrovateľiek a tento druh sociálnej služby využíva...obyvateľov obce.

Druhou sociálnou službou, ktorú zabezpečuje obec je **poskytovanie stravovania pre seniorov**. Ide o výdajňu stravy v školskej jedálni ZŠ na adrese ... Pre imobilných alebo seniorov s obmedzenou schopnosťou pohybu je zabezpečený aj rozvoj stravy do domácností. Denne sa vydáva približne 100 obedov.

V druhej kategórii sú neverejní (súkromní) poskytovatelia sociálnych služieb. VITALITA n. o. Lehnice poskytuje sociálnu služby v zmysle zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov v dvoch zariadeniach sociálnych služieb:

- Zariadenie opatrovateľskej služby
- Zariadenie pre seniorov

Zariadenie opatrovateľskej služby poskytuje starostlivosť občanom, ktorí sa vzhľadom na nepriaznivý zdravotný stav, vek alebo sociálnu odkázanosť nedokážu o seba postarať. V tomto zariadení sa poskytuje starostlivosť občanovi, ktorý podľa odporúčania zdravotníckeho zariadenia je odkázaný na zabezpečovanie nevyhnutných životných úkonov, ak tomuto občanovi nemožno poskytnúť opatrovateľskú službu v jeho byte. Zariadenie poskytuje nepretržitú opatrovateľskú službu. Zariadenie opatrovateľskej služby poskytuje sociálnu pomoc v zmysle zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov. Do zariadenia sa prijímajú občania na základe žiadosti o prijatie, ku ktorej je potrebné doložiť právoplatné rozhodnutie o odkázanosti osoby na sociálnu službu. Medzi klientom a zariadením opatrovateľskej služby sa uzatvára zmluva o poskytovaní sociálnej služby. Kapacita zariadenia je 48 miest a min. dĺžka pobytu 1 mesiac.



Zariadenie pre seniorov poskytuje starostlivosť občanom, ktorí sa vzhľadom na nepriaznivý zdravotný stav, vek alebo sociálnu odkázanosť nedokážu o seba postarať. V tomto zariadení sa poskytuje starostlivosť občanovi, ktorý podľa odporúčania zdravotníckeho zariadenia je odkázaný na zabezpečovanie nevyhnutných životných úkonom, ak tomuto občanovi nemožno poskytnúť opatrovateľskú službu v jeho byte.

Zariadenie pre seniorov poskytuje nepretržitú opatrovateľskú službu a sociálnu pomoc v zmysle zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov. Do zariadenia sa prijímajú občania na základe žiadosti o prijatie a aktuálneho Lekárskeho nálezu, ku ktorej je potrebné doložiť právoplatné rozhodnutie o odkázanosti osoby na sociálnu službu. Žiadateľ môže nastúpiť aj bez právoplatného rozhodnutia. Vtedy sa považuje za samoplatcu podľa zákona č. 448/2008 o sociálnych službách. Medzi klientom a Zariadením pre seniorov sa uzatvára zmluva o poskytovaní sociálnej služby. Zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú, obsahuje deň začatia poskytovania sociálnej služby a cenu sociálnych služieb. Zariadenie má kapacitu 44 miest a nemá určenú min. dĺžku pobytu.

V Zariadení pre seniorov sa poskytuje:

- pomoc pri odkázanosti na pomoc inej osoby,
- sociálne poradenstvo,
- sociálna rehabilitácia,
- ošetrovateľská starostlivosť,
- ubytovanie v jedno-, dvoj- alebo trojlôžkových izbách s vlastným sociálnym zariadením,
- stravovanie (tri hlavné jedlá, desiata, olovrant),
- upratovanie, pranie, žehlenie a údržba bielizne a šatstva

V obci je vybudovaný aj **Domov sociálnych služieb pre dospelých Lehnice**, jeho zriaďovateľom je Trnavský samosprávny kraj (TTSK). V zariadení sa poskytuje sociálna služba pobytovou formou celoročne pre ženy od 18 rokov. Sociálna služba sa poskytuje fyzickej osobe, ktorá je odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby. Kapacita zariadenia je 63 miest.

V domove sociálnych služieb sa vykonávajú odborné činnosti, obslužné činnosti a utvárajú sa podmienky na ďalšie činnosti, ktoré zvyšujú kvalitu sociálnej služby.

1. Odborné činnosti:

- sociálne poradenstvo
- ošetrovateľská starostlivosť
- pracovná terapia
- sociálna rehabilitácia
- pomoc pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby
- pomoc pri uplatňovaní práv a právom chránených záujmov

2. Obslužné činnosti:



- ubytovanie
- stravovanie
- upratovanie
- pranie, žehlenie a údržba bielizne a šatstva
- Ďalšie činnosti:
- záujmová činnosť
- kultúrna činnosť
- rekreačná činnosť

Poskytovanie sociálnej služby je za plnú alebo čiastočnú úhradu, s prihladením na celkový príjem prijímateľa sociálnej služby a jeho majetkové pomery. Úhrada sa platí za stravovanie, bývanie, pomoc pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby pri nevyhnutných životných úkonoch, pranie, žehlenie, údržbu bielizne a šatstva. Stravovanie sa poskytuje 5-krát denne, t. j. raňajky, desiata, obed, olovrant a večera (pre diabetikov 6-krát denne, t. j. aj druhá večera). Obyvatelky domova (klienti) sú umiestnené v dvoj- a trojlôžkových svetlých a priestraných izbách.

Klientky sú zadelené do ergoterapeutických skupín, kde pracujú pod vedením pracovníčok so zameraním na zlepšenie motoriky, nácvik základných hygienických návykov, nácvik zručnosti, sebaobsluhy, tréning pamäti a pracovnú terapiu. Každá skupina má svoju terapeutickú miestnosť, kde klienti pracujú s rôznymi druhmi materiálov a rôznymi technikami. V mnohých prípadoch sa u klientov takto dosiahne pocit sebarealizácie a dôležitosti v systéme fungovania v určenej komunite. Klientky sa venujú rôznym záľubám ako šport, divadelný krúžok, rôzne ručné práce, výtvarné aktivity, počúvanie hudby, tanečný krúžok, prechádzky. Podľa svojich možností a schopností vyrábajú drobné predmety a darčeky, ktorými sa prezentujú na rôznych akciách a predajných trhoch. Taktiež sa organizujú výlety výlety po Slovensku aj do zahraničia. Zdravotnú starostlivosť klientov zabezpečuje 15 zdravotníckych pracovníkov.

Klub dôchodcov

V obci pôsobí Klub dôchodcov pod záštitou Jednoty dôchodcov Slovenska. V rámci neho je zabezpečené kultúrno-spoločenské vyžitie pre seniorov, organizovanie podujatí a akcií pre členov klubu, záujmové krúžky a iné. Jeho predsedníčkou je Mária Keszöczeová.

2.4 ŠKOLSTVO

Školskú infraštruktúru obce Lehnice tvoria 3 školské zariadenia:

- Základná škola Lehnice (1 - 9. ročník) v zriaďovateľskej pôsobnosti obce Lehnice. Ide o spádovú školu, ktorú navštevujú aj žiaci okolitých malých obcí ako Orechová Potôň, Horná Potôň, Macov, Veľká Paka, Blatná na Ostrove, Bellova Ves, Blahová,



- Základná škola s vyučovacím jazykom maďarským Lehnice (1 - 9. ročník) v zriaďovateľskej pôsobnosti obce Lehnice, Aj táto škola slúži pre žiakov z blízkeho okolia.
- Materská škola Lehnice v zriaďovateľskej pôsobnosti obce Lehnice. Budova materskej školy si vyžaduje rekonštrukciu, ktorú ide obec realizovať. Ide o rekonštrukciu exteriéru školy, ale aj interiérového vybavenia. V materskej škole sa poskytuje stravovanie pre deti, ktoré môže v budúcnosti taktiež slúžiť ako aj jedáleň pre stravovanie ďalších skupín obyvateľov (prioritne seniorov).

V Lehniciach do r. 2012 pôsobili 3 základné školy – ZŠ s vyučovacím jazykom slovenským, ZŠ s vyučovacím jazykom maďarským a špeciálna ZŠ. V školskom roku 2013/2014 bola špeciálna základná škola zrušená a jej triedy boli podľa vyučovacieho jazyka pričlenené k ZŠ slovenskej a ZŠ s VJM (to znamená, že od školského roka 2014/2015 sú na základných školách špeciálne triedy).

Počet žiakov na základnej škole rastie, kým na základnej škole s vyuč. jaz. maď. klesá. Počet detí v materskej škole stagnuje. Z hľadiska priestorových a kapacitných podmienok školské zariadenia postačujú aj v budúcnosti. Školské zariadenia kapacitne vyhovujú aj vzhľadom na predpoklad rastúcej demografickej krivky súvisiaci s predpokladaným rozvojom obce.

Základná škola v Lehniciach, Školská 840, 930 37 Lehnice

Základnú školu Navštevujú ju deti z Lehníc, ale aj z ďalších šiestnástich okolitých obcí (Blahová, Blatná na Ostrove, Bellova Ves, Čechínska Potôň, Čukárska Paka, Horná Potôň, Macov, Malá Paka, Masníkovo, Michal na Ostrove, Oldza, Orechová Potôň, Potôňske Lúky, Veľká Paka, Veľké Blahovo, Vieska). V súčasnosti školu navštevuje 234 žiakov prvého a druhého stupňa. O ich vzdelanie sa stará 23 pedagógov.

V škole sa nachádza 9 ročníkov.

Ďalšie školské a mimoškolské zariadenia pôsobiace v obci Lehnice:

- Základná škola Rudolfa Benyovského s vyučovacím jazykom maďarským - Benyovszky Rudolf Alapiskola, Školská 116, Lehnice
- Materská škola - Óvoda, Lehnice 119, 930 37 Lehnice
- Centrum voľného času - Členova v zariadení, ktoré je určené pre voľný čas a záujmovú činnosť detí a mládeže k 15. 9. 2017 je 168.

Obec Lehnice uvažuje o znížení veku prijatia detí do materskej školy, čím sa zabezpečí možnosť zapojenia detí do výchovno-vzdelávacieho procesu v skoršom veku.

2.5 ZDRAVOTNÍCTVO

Komplexnejšie zdrav. služby sú zabezpečené v okresnom centre Dunajská Streda (Nemocnica s poliklinikou sa nachádza v Dunajskej Strede).



2.5.0.1 VITALITA, N. O. LEHNICE

Areál zdravotníckeho zariadenia je umiestnený v kludnej lokalite s veľkým množstvom zelene a nízkou frekvenciou dopravného zaťaženia, hluku, smogu atď. Stredisko poskytuje zdravotnú starostlivosť na dvoch lôžkových oddeleniach a v dvoch ambulanciách. Zariadenie sa nachádza v prostredí historického lesoparku.

Oddelenie dlhodobo chorých: poskytuje ústavnú zdravotnú starostlivosť pacientom s komplikáciami viacerých chorôb dospelého veku, ktorých základné diagnózy sú známe a stav nevyžaduje intenzívne vyšetrovanie, ale vyžaduje liečbu, rehabilitáciu, ošetrovanie a nácvik bežných denných činností. Starostlivosť zahŕňa diagnostiku, liečbu a liečebnú rehabilitáciu pre pacientov.

Ak to vyžaduje stav pacienta, po ukončení hospitalizácie je možné ho premiestniť do sociálneho zariadenia, na dobu určitú do Zariadenia opatrovateľskej starostlivosti alebo na dobu neurčitú do Zariadenia pre seniorov.

Kapacita: 124 lôžok

Dĺžka hospitalizácie: cca. 21 dní

Dom ošetrovateľskej starostlivosti: poskytuje nepretržitú ošetrovateľskú starostlivosť, ošetrovateľskú rehabilitáciu a služby s nimi súvisiace osobám, ktorých zdravotný stav vyžaduje nepretržité poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti dlhšie ako 24 hodín, pričom si nevyžaduje sústavnú zdravotnú starostlivosť poskytovanú lekárom a nie je možné ju poskytovať v prirodzenom sociálnom prostredí.

Kapacita: 6 lôžok

Dĺžka pobytu: od 10 dní do 2 mesiacov, avšak závisí aj od zdravotného stavu osoby a potreby ošetrovateľskej starostlivosti.

Ambulancia všeobecného lekára: poskytuje základnú diagnostiku v rámci primárneho kontaktu s pacientom, liečbu bežných respiračných ochorení, civilizačných chorôb - choroby srdca, artériovú hypertenziu, poruchy tukového metabolizmu, najčastejšie choroby pohybového aparátu a pod., preventívne prehliadky podľa úhrady zdravotných poisťovní - 1x za 2 roky. Odbery biologického materiálu podľa charakteru ochorenia.

Ambulancia fyziatrie, balneológie a liečebnej rehabilitácie (FBLR): poskytuje následnú rehabilitačnú starostlivosť pre pacientov z okolia, ktorých ich lekár praktický alebo odborný odoslal na doliečenie po úraze alebo ich chronických ťažkosti, hlavne s pohybovým aparátom. Na liečbu je využívané zariadenie organizácie - je možné podávať všetky procedúry, ktoré má organizácia vo svojej ponuke.

2.6 SWOT ANALÝZA

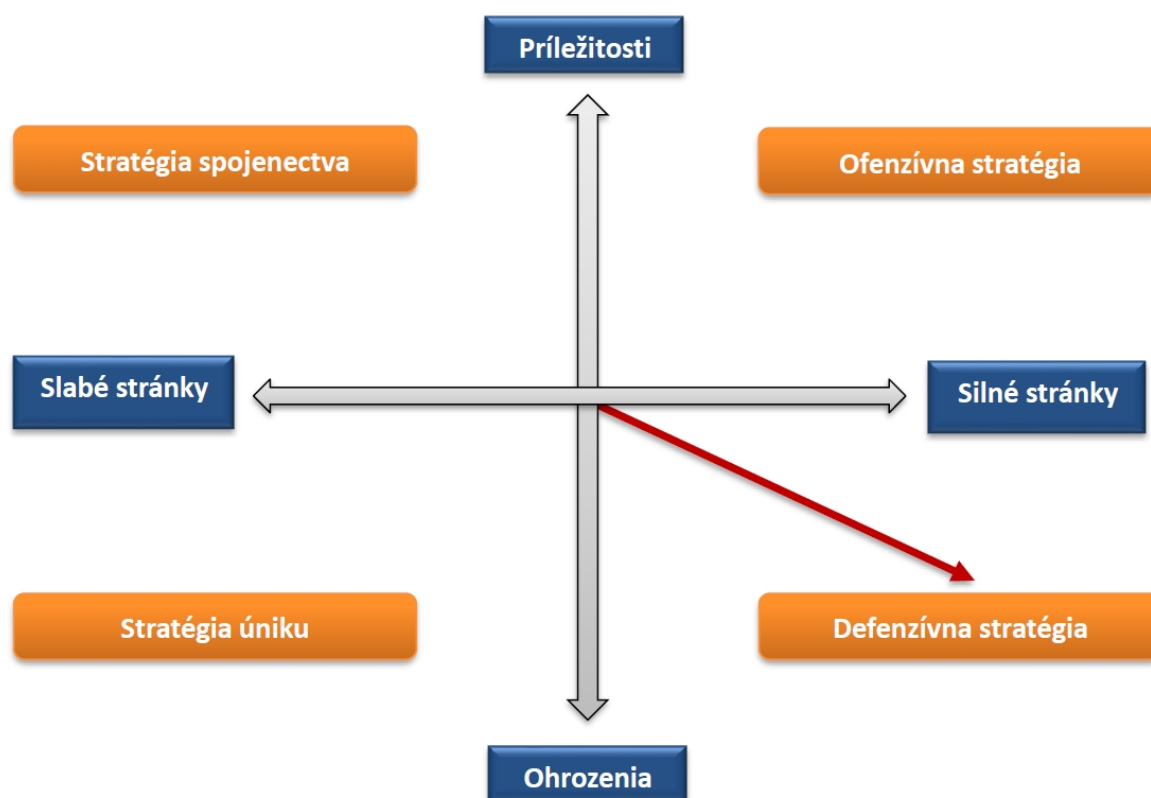
SWOT analýza je základným analytickým nástrojom, ktorý slúži na zhodnotenie súčasného stavu riešeného územia.

Výsledná SWOT analýza			
Silné stránky		Slabé stránky	
» Postupný nárast počtu obyvateľov	8	» Prirodzený úbytok obyvateľstva	8
» Nárast počtu obyvateľov prisťahovaním (migračné saldo) za posledné roky	7	» Nárast počtu seniorov (starnutie obyvateľstva)	7
» Poskytovanie terénnej opatrovateľskej služby	7	» Nízka miera participácie verejnosti do tvorby KPSS	8
» Zariadenie sociálnej služby (VITALITA, n. o.)	7		
» Zariadenie pre seniorov (VITALITA, n. o.)	5		
» Domov sociálnych služieb pre dospelých Lehnice	7		
» Činnosť Klubu dôchodcov	7		
Príležitosti		Ohrozenia	
» Zvyšovanie kvality starostlivosti o seniorov	8	» Nedostatok vlastných finančných zdrojov na rozvoj sociálnych služieb	8
		» Nutnosť spoliehať sa na externé formy financovania	8

2.6.1 TYP VÝSLEDNEJ STRATÉGIE

Na základe hodnôt z tejto tabuľky bolo možné určiť typ výslednej stratégie. Zatiaľ čo rozdiel silných a slabých stránok vyšiel $48 - 23 = 25$, rozdiel príležitostí a ohrození bol $8 - 16 = -8$, čo spoločne udáva defenzívny typ stratégie.

Ide o typ stratégie, ktorý je zvolený pri prevahe silných stránok a ohrození. Defenzívna stratégia je charakteristická pre dobre zabezpečené riešené územie, ktoré sa však nachádza v nepriaznivom prostredí. Defenzívna stratégia chráni získanú pozíciu riešeného územia.





STRATEGICKÁ ČASŤ

Strategická časť obsahuje rozvojovú stratégiu sociálnej oblasti, ktorá je jednou z hlavných častí KPSS obce. Na samotnom vrchu rozvojovej stratégie sa nachádza vízia - uvádza želaný stav, ktorý sa bude obec Lehnice snažiť dlhodobo dosahovať. Na víziu nadväzujú jednotlivé ciele, priority, opatrenia a aktivity.



3.1 STRATÉGIA ROZVOJA SOCIÁLNEJ OBLASTI

Obec Lehnice sa v najbližších rokoch plánuje zamerať na zvyšovanie kvality sociálnych služieb, ktoré sú v jej kompetencii a taktiež zvyšovanie kvality zdravotníckych zariadení - aktuálne je podaná výzva na rozšírenie miestnej polikliniky.

Pribudnú 2 nové sociálne služby - denný stacionár. Ide o zariadenie pre seniorov, v ktorom sa poskytuje ambulantná forma sociálnej služby. Poskytuje sa v ňom sociálna služba pre fyzické osoby, ktoré dovŕšili dôchodkový vek a sú odkázané na pomoc inej fyzickej osoby ak ich stupeň odkázanosti je najmenej III podľa prílohy č. 3 a sú odkázané na sociálnu službu v dennom stacionári len na určitý čas počas dňa v zmysle Zákona č. 448/2008 o sociálnych službách. Druhou bude sociálny taxík, ktorý bude obec prevádzkovať prostredníctvom nového elektromobilu. Táto služba bude určená obyvateľom s trvalým bydliskom v obci Lehnice, a to dôchodcom, invalidným dôchodcom a ťažko zdravotne postihnutým.

Z aktuálne ponúkaných sociálnych služieb sa chce obec zamerať na zvyšovanie kvality opatrovateľskej služby, najmä v rámci denného stacionára. Pozornosť bude venovaná aj Klubu dôchodcov a rozvoju jeho aktivít, ktoré sa tešia veľkej popularite.

Zo sociálnou oblasťou úzko súvisí aj zdravotníctvo. Obec má aktuálne podanú žiadosť o dotáciu na rozšírenie miestnej polikliniky.

Situácia je však dynamická a je veľmi ťažké presne odhadnúť budúce potreby obyvateľov, preto je KPSS "živým" dokumentom a najmä jeho rozvojová časť s naplánovanými aktivitami sa bude pravidelne podľa potreby aktualizovať.

3.2 VÍZIA

„Lehnice, obec s aktívnym prístupom k podpore sociálnej oblasti, ktorá kladie dôraz na vytvorenie podmienok pre kvalitný život všetkých svojich obyvateľov“



3.3 HIERARCHICKÁ ŠTRUKTÚRA

Projektový zámer  Monitorovanie  Mapa aktivít 

1. POSKYTOVANIE SOCIÁLNYCH SLUŽIEB PRE OBYVATEĽOV ODKÁZANÝCH NA POMOC INEJ FYZICKEJ OSOBY

1.1 Cieľové skupiny: seniori a hendikepovaní

1.1.1 Denný stacionár

1.1.1.1 Vytvorenie denného stacionára

1.1.2 Opatrovateľská služba

1.1.2.1 Zvyšovanie kvality opatrovateľskej služby

1.1.3 Sociálny taxík

1.1.3.1 Zakúpenie elektromobilu, ktorý bude slúžiť ako sociálny taxík

1.1.4 Klub dôchodcov

1.1.4.1 Rozvíjať spoločenskú činnosť Klubu dôchodcov

2. ZVYŠOVANIE KVALITY ZDRAVOTNÍCKYCH ZARIADENÍ

2.1 Zdravotnícke zariadenia

2.1.1 Poliklinika

2.1.1.1 Rozšírenie polikliniky

3.4 OPIS AKTIVÍT/PROJEKTOVÝCH ZÁMEROV



REALIZAČNÁ ČASŤ

V rámci realizčnej časti sú uvedené informácie o význame monitorovania a hodnotenie, jeho priebehu a časovom horizonte. Okrem toho je tu uvedené, ako má obec postupovať po spracovaní KPSS v zmysle novely Zákona o sociálnych službách č. 331/2017.



4.1 MONITOROVANIE A HODNOTENIE

Proces monitorovania a hodnotenia je dôležitou súčasťou realizácie projektových zámerov (aktivít), ktoré boli zadefinované v rámci rozvojovej stratégie komunitného plánu. Pomáha zistiť, či sa dodržiava stanovený plán a odhaľuje príp. chyby a riziká, ktoré môžu nastať pri jeho realizácii. Ak sa odhalia počas tohto procesu, nemusia v konečnom dôsledku predstavovať žiadny problém.

Prvé hodnotenie komunitného plánu začína po jeho dokončení a zverejnení na stránke obce Lehnice (www.obcelehnice.sk) a obecnom úrade, kedy má verejnosť možnosť pripomienkovania dokumentu. Dokument sa následne schváli a do 15 dní od schválenia predkladá dokument Trnavskému samoprávnemu kraju, na území ktorého sa obec nachádza.

Následne je vhodné vyhodnocovať aktuálny stav poskytovaných sociálnych služieb minimálne raz ročne. Prvýkrát po schválení dokumentu sa odporúča v priebehu roku 2019. V rámci monitorovania a hodnotenia súčasného stavu je potrebné sledovať najmä aktuálnu využívanosť jednotlivých poskytovaných služieb, aby mohli byť podľa potreby upravené kapacity, príp. rozšírená sieť aktuálne poskytovaných sociálnych služieb.



ZÁVER



5.1 ZHRNUTIE DOSIAHNUTÝCH VÝSLEDKOV

Komunitné plánovanie sociálnych služieb je dlhodobý a neustále sa rozvíjajúci proces. Je to metóda, prostredníctvom ktorej je možné na úrovni samosprávy naplánovať sociálne služby tak, aby zodpovedali potrebám jej obyvateľov. Po spracovaní a schválení by Komunitný plán sociálnych služieb (KPSS) obce Lehnice určite nemal zostať len papierovým dokumentom a nevyužitým materiálom na obecnom úrade.

Spracovanie a schválenie je len prvou etapou, po ktorej začína proces plnenia jednotlivých aktivít. Počas obdobia platnosti dokumentu je dôležité sledovať a vyhodnocovať realizačné procesy, zapracovávať do dokumentu KPSS vývojové zmeny (legislatívne, ekonomické, demografické a iné) v komunite, regióne i celej spoločnosti.

Obec Lehnice má KPSS spracovaný v rámci webového portálu E-PRO, ktorý je unikátnym systémom na strategické dokumenty, medzi ktoré KPSS určite patrí. Samospráva obce tým dáva najavo, že jej na KPSS záleží a prístupuje k jeho ďalšiemu využitiu zodpovedne. Vďaka portálu E-PRO bude mať k dokumentu prístup aj v inej ako klasickej pdf podobe. Po prihlásení do portálu budú môcť vybrané osoby sledovať a priamo aktualizovať tie údaje, ktoré si to budú vyžadovať a E-PRO im pri tom ušetrí množstvo času, ktoré by inak strávili nutnými manuálnymi procesmi (napr. tvorbou monitorovacích a hodnotiacich správ, ktoré E-PRO umožňuje vytvoriť jediným klikom).

Komunitný plán sociálnych služieb sa bude každoročne vyhodnocovať a priebežne reagovať na legislatívne zmeny, finančné, personálne, materiálové a iné možnosti samosprávy, pričom hlavnou prioritou sú vždy aktuálne potreby obyvateľov obce.

KPSS obce Lehnice bude zverejnený aj medzi publikovanými dokumentmi na stránke www.obce-epro.sk