

Príloha č.4 – Dotazník pre poskytovateľov sociálnych služieb

Vážený poskytovateľ sociálnej služby,

v rámci prípravy Komunitného plánu sociálnych služieb mesta Senec (ďalej len „KPSS“) by sme Vás radi požiadali o spoluprácu prostredníctvom vyplnenia nasledujúceho dotazníka pre poskytovateľov sociálnych služieb.

Dotazník je určený **poskytovateľom sociálnych služieb v zmysle zákona č.448/ 2008 Z.z.**, ktorí poskytujú služby na území mesta Senec.

Dotazník prosím vyplňte za všetky druhy sociálnych služieb, ktoré máte registrované a poskytujete na území mesta. **Uvádzajte údaje aktuálne k 31.12.2025 ak nebude uvedené inak.**

Všetky otázky v rámci dotazníka pre poskytovateľov sociálnych služieb sú považované za povinné ak nie je uvedené inak. Pre zvýšenie zapojenia poskytovateľov bola vynechaná značná časť identifikačných otázok, ktoré možno zistiť z Informačného systému sociálnych služieb, ktorý je v gescii MPSVR SR.

Termín pre vyplnenie a zaslanie dotazníka je do: 25.03.2026

Vyplnený dotazník prosím zašlite na mail: komunitnyplan@senec.sk

V prípade potreby nás môžete kontaktovať na: **Mgr. Lócziová mail komunitnyplan@senec.sk 0911187178**

Ďakujeme.

A.Základné identifikačné údaje

A.1 Celý názov organizácie/ poskytovateľa sociálnych služieb

Odpoveď:

A.2 IČO

Odpoveď:

A.3 Meno, priezvisko a telefónny kontakt na osobu vyplňajúcu dotazník.

Odpoveď:

B.Informácie o prijímateľoch sociálnej služby a žiadateľoch

B.1 Počet prijímateľov. Uvádzajte údaje aktuálne k 31.12.2025. Ak poskytujete viacero služieb, prosím uveďte počet a štruktúru prijímateľov za každú službu samostatne. **Pre uvedenie ďalších druhov si pridajte potrebný počet riadkov. Ak nejakým údajom nedisponujete, uveďte N/A.**

Druh sociálnej služby	SPOLU	Trvalý pobyt (TP*)	Počet podľa TP	z toho muži	z toho ženy
-----------------------	-------	--------------------	----------------	-------------	-------------

		s TP v meste Senec			
		s TP v inom meste v okrese Senec			
		s TP v inom okrese BSK			
		s TP v inom kraji			
		s TP V inom štáte			
		s TP v meste Senec			
		s TP v inom meste v okrese Senec			
		s TP v inom okrese BSK			
		s TP v inom kraji			
		s TP V inom štáte			
		s TP v meste Senec			
		s TP v inom meste v okrese Senec			
		s TP v inom okrese BSK			
		s TP v inom kraji			
		s TP V inom štáte			

*TP = trvalý pobyt, BSK = Bratislavský kraj

B.2 Počet žiadateľov. Uvádzajte údaje aktuálne k 31.12.2025. Ak poskytujete viacero služieb, prosím uveďte počet a štruktúru žiadateľov za každú službu samostatne. **Pre uvedenie ďalších druhov si pridajte potrebný počet riadkov. Ak nejakým údajom nedisponujete, uveďte N/A.**

Druh sociálnej služby	SPOLU	Trvalý pobyt (TP*)	Počet podľa TP	z toho muži	z toho ženy
		s TP v meste Senec			
		s TP v inom meste v okrese Senec			
		s TP v inom okrese BSK			
		s TP v inom kraji			
		s TP V inom štáte			
		s TP v meste Senec			
		s TP v inom meste v okrese Senec			
		s TP v inom okrese BSK			
		s TP v inom kraji			
		s TP V inom štáte			
		s TP v meste Senec			
		s TP v inom meste v okrese Senec			
		s TP v inom okrese BSK			
		s TP v inom kraji			
		s TP V inom štáte			

*TP = trvalý pobyt, BSK = Bratislavský kraj

B.3 Zaujímalí sa o poskytovanie služieb u Vás/ od Vás cudzinci? **Vyberte iba jednu možnosť.**

- ☐ Áno, ale iba sa informovali.
- ☐ Áno, aj im poskytujeme sociálnu službu.
- ☐ Áno, ale sociálnu službu im zatiaľ neposkytujeme, resp. sú v evidencii žiadateľov.
- ☐ Nie, nezaujímalí sa cudzinci o poskytovanie sociálnej služby.

B.4 Koľko percent (%) Vašich klientov tvoria prijímatelia z radov cudzincov? **Uveďte údaj aktuálny k 31.12.2025.**
Ak nedisponujete takýmto údajom, uveďte aspoň kvalifikovaný odhad.

Odpoveď:

B.5 Aká bola obsadenosť a využitie kapacity za obdobie posledných 5 rokov? Nižšie prosím uveďte konkrétne číselné údaje za roky 2021 – 2025. **Ak ste službu začali poskytovať neskôr než v roku 2021, vyplňte údaje len za tie roky, ktoré sú pre Vás relevantné. Ak nedisponujete konkrétnym údajom, uveďte aspoň kvalifikovaný odhad.**

B.5.1 Kapacitné ukazovatele

Ukazovateľ	2021	2022	2023	2024	2025
Celkový počet klientov/ rok					
Priemerné vyťaženie kapacity (v %)					
Počet odmietnutých žiadostí					
Priemerná čakacia doba na poskytnutie služby (v dňoch)					

B.5.2 Bezodkladné umiestnenie. Ak sa Vás netýka, môžete nechať tabuľku nevyplnenú.

Ukazovateľ	2021	2022	2023	2024	2025
Celkový počet klientov/ rok (skopírovať)					
Počet klientov prijatých bezodkladne					
Počet odmietnutých žiadostí o bezodkladné prijatie z kapacitných dôvodov					
Priemerná čakacia doba na bezodkladné umiestnenia (v dňoch)					

B.5.3 Umiestnenie z vážnych dôvodov. Ak sa Vás netýka, môžete nechať tabuľku nevyplnenú.

Ukazovateľ	2021	2022	2023	2024	2025
Celkový počet klientov/ rok (skopírovať)					
Počet klientov umiestnených z iných vážnych dôvodov					
Počet odmietnutých žiadostí na umiestnenie z iných vážnych dôvodov					
Priemerná čakacia doba na umiestnenie z iných vážnych dôvodov (v dňoch)					

B.5.4 Sociálna a rodinná situácia klientov. Ak sa Vás netýka, môžete nechať tabuľku nevyplnenú.

Ukazovateľ	2021	2022	2023	2024	2025
Celkový počet klientov/ rok (skopírovať)					

Počet klientov bez prirodzenej rodinnej podpory					
Počet klientov s finančnými ťažkosťami, exekúciou					
Počet klientov bez stabilného bývania					

B.5.5 Počet klientov podľa stupňa odkázanosti. Ak sa Vás netýka, môžete nechať tabuľku nevyplnenú.

Ukazovateľ	2021	2022	2023	2024	2025
Celkový počet klientov/ rok (skopírovať)					
Stupeň I					
Stupeň II					
Stupeň III					
Stupeň IV					
Stupeň V					
Stupeň VI					

B.6 Priestor pre doplňujúci komentár k vyššie uvedeným údajom, príp. priestor pre uvedenie iných, vyššie neuvedených, zmien vo Vašej klientele (napr. nárast rodín v kríze (konkretizovať v akej), nárast osôb s duševnými ťažkosťami, zmena očakávaní a potrieb klientov a pod.) **Prosím konkretizujte.**

Odpoveď:

C. Zdravotná starostlivosť

C.1 Akým spôsobom zabezpečujete zdravotnú starostlivosť? **Môžete vybrať aj viac možností.**

- ☐ Zamestnávame zdravotnícky personál a máme uzatvorenú zmluvu so zdravotnou poisťovňou, resp. zdravotnými poisťovňami.
- ☐ Spolupracujeme s agentúrou domácej ošetrovateľskej starostlivosti (ADOS), ktorá dochádza do zariadenia.
- ☐ Zabezpečujú si ju klienti individuálne cez agentúru domácej ošetrovateľskej starostlivosti (ADOS), napr. v prípade domácej ošetrovateľskej služby.
- ☐ Zdravotná starostlivosť nie je poskytovaná.

C.2 Uvedte počet prijímateľov sociálnej služby s potrebou ošetrovateľskej starostlivosti z celkového počtu prijímateľov a počet prijímateľov (s potrebou ošetrovateľskej starostlivosti), na ktorých máte zároveň uzavretú zmluvu so zdravotnou poisťovňou. Uvedte údaj aktuálny k 31.12.2025. **Ak sa Vás otázka netýka, môžete ju vynechať.**

Odpoveď:

C.3 Ak máte zmluvu s niektorou zo zdravotným poisťovní ako poskytovateľ ošetrovateľskej starostlivosti, uvedte s ktorou zdravotnou poisťovňou a na aký počet klientov. **Ak sa Vás otázka netýka, môžete ju vynechať.**

Zdravotná poisťovňa	Počet klientov
Všeobecná zdravotná poisťovňa (VŠZP)	

Dôvera	
Union	

C.4 Ak sa zvýši potreba zdravotnej starostlivosti, ako reaguje zdravotná poisťovňa, resp. zdravotné poisťovne pri snahe o zazmluvnenie ďalších prijímateľov sociálnych služieb? **Ak sa Vás otázka netýka, môžete ju vynechať.**

- ☐ Žiadosti vyhovie bez väčších problémov.
- ☐ Žiadosti vyhovie ale vyžaduje podrobné zdôvodnenia/ posudky.
- ☐ Reaguje pomaly alebo vôbec a žiadosti nevyhovie.
- ☐ Otázka sa nás netýka.
- ☐ Iné (prosím doplňte)

C.5 Uvedte počet zdravotníckych pracovníkov, ktorých v rámci poskytovania ošetrovateľskej starostlivosti zamestnáivate. Uvedte údaj aktuálny k 31.12.2025. **Ak sa Vás otázka netýka, môžete ju vynechať.**

Pozícia	Počet
Osoba zodpovedná (úväzok) za poskytovanie ošetrov. starostlivosti	
Sestra	
Praktická sestra – asistentka	

C.6 Ktorými diagnózami najčastejšie trpia Vaši prijímatelia sociálnych služieb? **Môžete vybrať aj viac možností.**

- ☐ Demencia alebo Alzheimerova choroba
- ☐ Parkinsonova choroba
- ☐ Cievne mozgové príhody
- ☐ Duševné poruchy alebo poruchy správania
- ☐ Telesné postihnutia
- ☐ Onkologické ochorenia v pokročilom štádiu
- ☐ Diabetes
- ☐ Multimorbidita (viacnásobné diagnózy)
- ☐ Poruchy autistického spektra
- ☐ Otázka sa nás netýka, resp. nezisťujeme zdravotný stav prijímateľov sociálnych služieb
- ☐ Iné (prosím doplňte)

C.7 Spolupracujete s mobilným hospicom, paliatívnym tímom alebo poskytujete paliatívnu starostlivosť inou formou? **Ak sa Vás otázka netýka, môžete ju vynechať.**

- ☐ Áno, spolupracujeme s mobilným hospicom.
- ☐ Nie, ale o takúto spoluprácu by sme mali záujem.
- ☐ Nie, v našom regióne nie je dostupná služba mobilného hospicu.
- ☐ Iné (prosím doplňte)

☐ Otázka sa nás netýka

C.8 Skúste odhadnúť koľko percent Vašich prijímateľov v roku 2025 potrebovalo paliatívnu alebo terminálnu starostlivosť? **Ak sa Vás otázka netýka, môžete ju vynechať.**

Odpoveď:

D. Informácie o pracovníkoch nad rámec informácií z IS SoS

D.1 Aké stratégie k stabilizácii a udržaniu kvalifikovaných a motivovaných zamestnancov využívate? -napr. programy na podporu rodín zamestnancov a harmonizáciu pracovného a rodinného života, programy na podporu zdravia zamestnancov a iné.

Odpoveď:

D.2 Uveďte aká bola fluktuácia zamestnancov v roku 2024 a 2025.

Odpoveď:

D.3 Aký je priemerný vek zamestnancov? **Uveďte údaj aktuálny k 31.12.2025.**

Odpoveď:

D.4 Uvažujete pri zamestnancoch o zamestnávaní cudzincov alebo pracovníkov z iných členských krajín EÚ? **Vyberte iba jednu možnosť.**

- ☐ Áno, už ich aj zamestnávame (ak áno, uveďte nižšie koľko a z akých krajín).
- ☐ Áno, rozmyšľame o tom.
- ☐ Nie, nie je to potrebné.
- ☐ Nie, nepovažujeme to za vhodné pre naše služby.

D.5 Vnímate nejaké bariéry, ktoré by Vás odrádzali od zamestnávania cudzincov alebo pracovníkov z iných členských krajín EÚ?

Odpoveď:

D.6 Ak aj aktuálne nezamestnávate cudzincov alebo pracovníkov z iných členských krajín EÚ, ale mali by ste záujem, aká forma pomoci by Vám pomohla?

Odpoveď:

E.Dobrovoľníctvo v sociálnych službách

E.1 Využívate vo Vašej organizácii dobrovoľnícke programy?

- ☐ Áno, pravidelne.
- ☐ Áno, príležitostne.
- ☐ Zatiaľ nie, ale plánujeme.
- ☐ Nie a ani neplánujeme.

E.2 Ak ste v otázke vyššie uviedli ÁNO, prosím uveďte aktuálny počet dobrovoľníkov. **Uveďte údaj aktuálny k 31.12.2025.**

Odpoveď:

E.3 V ktorých konkrétnych oblastiach sociálnych služieb by ste videli najväčší prínos zapojenia dobrovoľníkov? - napr. voľnočasové aktivity, sprevádzanie klientov, administratívna podpora, komunitné aktivity a iné.

Odpoveď:

F.Asistívne technológie, umelá inteligencia

F.1 V ktorých oblastiach by využívanie asistívnych technológií najviac zlepšilo kvalitu a efektivitu Vami poskytovaných sociálnych služieb, príp. priamo kvalitu života Vašich klientov? **Môžete vybrať aj viac možností.**

Vysvetlivka: *Asistívne technológie sú jednoduché technické riešenia, často využívajúce moderné technológie (najmä senzory, aplikácie) s cieľom posilniť alebo zlepšiť funkčné schopnosti ľudí so špeciálnymi potrebami (napr. seniorov, osoby s nepriaznivým zdravotným stavom) a tým im uľahčiť každodenný život a zlepšiť kvalitu ich života, samostatnosť a zotrvanie v prirodzenom prostredí.*

- ☐ Zvýšenie bezpečnosti prijímateľov (napr. senzory pádu)
- ☐ Monitorovanie zdravotného alebo funkčného stavu
- ☐ Zlepšenie komunikácie s prijímateľmi a ich rodinou
- ☐ Podpora samostatnosti prijímateľov
- ☐ Podpora duševného zdravia
- ☐ Zvýšenie efektivity práce zamestnancov
- ☐ Iné (prosím doplňte)

F.2 Aké faktory bránia alebo obmedzujú zavádzanie asistívnych technológií vo Vašej organizácii/ Vo Vami poskytovaných službách? **Môžete vybrať aj viac možností.**

- ☐ Nedostatok finančných zdrojov
- ☐ Neznalosť týchto technológií
- ☐ Slabá technická infraštruktúra (napr. slabý alebo pomalý internet)
- ☐ Neochota zo strany personálu
- ☐ Neochota zo strany prijímateľov
- ☐ Neochota zo strany rodinných príslušníkov
- ☐ Nízke technické zručnosti personálu
- ☐ Nízke technické zručnosti prijímateľov
- ☐ Obavy o súkromie a ochranu údajov
- ☐ Žiadne
- ☐ Iné (prosím doplňte)

F.3 Ako by ste ohodnotili pripravenosť Vašej organizácie zavádzať riešenia využívajúce umelú inteligenciu? **Vyberte iba jednu možnosť.**

- ☐ **Veľmi pripravená** – máme technológie aj ľudí, ktorí s nimi vedia pracovať
- ☐ **Čiastočne pripravená** – rozhliadame sa po technológiách, vzdelávame sa v oblasti umelej inteligencie
- ☐ **Nepripravená** – nemáme technológie ani ľudí so skúsenosťami alebo ochotou zavádzať prvky umelej inteligencie

G. Informácie o rozvoji a zámeroch do budúcnosti

G.1 Rozvoj zariadenia/ poskytovateľa sociálnej služby a zámery do budúcnosti. Popíšte Vaše strategické ciele – vízie a tiež špecifické ciele, zámery krátkodobé, strednodobé, časový horizont dosiahnutia a pod. **Uvádzajte prosím čo najviac konkrétne a merateľné zámery**, ako napr. rekonštrukcia tých a tých miestností, rozšírenie poskytovania služby o XY počet prijímateľov, nie odpovede typu poskytovať kvalitné sociálne služby.

Odpoveď:

G.2 Akým aktuálnym problémom čelíte? Čo by bolo potrebné zmeniť, aj napr. z Vašej strany, pre zabezpečenie udržateľnosti Vami poskytovanej sociálnej služby, resp. sociálnych služieb?

Odpoveď:

G.3 Ako konkrétne by Vám mohlo mesto Senec pomôcť v napĺňaní Vašich strategických cieľov a/ alebo riešení aktuálnych problémov?

Odpoved':

H.Priestor na doplnenie odpovedí

H.1 Tu prosím vyjadrite Vaše doplňujúce návrhy, postrehy či komentáre.

Odpoved':