

Dotazník pre poskytovateľov

Vážený poskytovateľ sociálnej služby,

dotazník, ktorý vidíte pred sebou, je zameraný na prieskum poskytovania sociálnych služieb v Banskobystrickom kraji. Dotazník je jedným zo zdrojov informácií pre vypracovanie Koncepcie rozvoja sociálnych služieb v regióne BBSK na roky 2026-2032 participatívnym procesom. Naším cieľom je na základe získaných informácií určiť priority pre rozvoj sociálnych služieb v našom kraji.

Na prípravu Koncepcie využívame dáta, ktoré sú vykazované do informačného systému sociálnych služieb a inde, ale v Koncepcii chceme reagovať a pomôcť pripraviť sa na nové potreby v sociálnych službách a potrebách občanov.

Nadálej preto máme otázky, ktorými nám pomôžete efektívne dopracovať a doplniť údaje, ktoré sú pre prípravu Koncepcie veľmi dôležité.

Predkladáme Vám v tomto dotazníku otázky a prosíme Vás o dôsledné a pravdivé vyplnenie dotazníka v termíne do 12.5.2025.

Informácie, ktoré nám poskytnete, budú po spracovaní prieskumu súčasťou Koncepcie rozvoja sociálnych služieb. V Koncepcii tak budú spracované informácie zverejnené a sprístupnené verejnosti. Za Váš úprimný názor, čas a ochotu Vám vopred ďakujeme.

Kvôli príprave dát, ktoré sú potrebné na odoslanie v dotazníku Vám pripájame kompletný dotazník aj v pdf verzii - [tu si ho môžete stiahnuť a prípadne vytlačiť](#). Prosíme však, aby ste dotazník vyplnili v online verzii.

V prípade akýchkoľvek nejasností nás prosím kontaktujte na krss@bbsk.sk.

Za Váš úprimný názor, čas a ochotu, ktoré venujete vyplneniu dotazníka, Vám vopred ďakujeme.

Tím koncepcie rozvoja sociálnych služieb Banskobystrického samosprávneho kraja

Slovníček

Cudzinci, utečenci, iní ako slovenskí občania občania EÚ/EHP, občania tretích krajín, žiadatelia o azyl, azylanti, cudzinci s udelenou doplnkovou ochranou, maloletí bez sprievodu (mimo miestnych maloletých), odídenci a osoby s dočasným útočiskom

Dotazník prosím vyplňte za všetky skupiny druhov sociálnych služieb, ktoré Vaša organizácia poskytuje na území Banskobystrického kraja

* Označuje povinnú otázku



**BANSKOBYSSTRICKÝ
SAMOSPRÁVNÝ KRAJ**

Identifikačné údaje

1. Názov organizácie *

Napíšte len názov organizácie

2. IČO organizácie

V prípade, že IČO nemáte napíšte NA (ako skratka z angličtiny – neuplatňuje sa)

3. Okresy, v ktorých poskytujete svoje sociálne služby *

Môžete označiť viac možností

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ Okres Banská Bystrica
- ☐ Okres Banská Štiavnica
- ☐ Okres Brezno
- ☐ Okres Detva
- ☐ Okres Krupina
- ☐ Okres Lučenec
- ☐ Okres Poltár
- ☐ Okres Revúca
- ☐ Okres Rimavská Sobota
- ☐ Okres Veľký Krtíš
- ☐ Okres Zvolen
- ☐ Okres Žarnovica
- ☐ Okres Žiar nad Hronom

4. Webová stránka organizácie

Napíšte adresu vašej internetovej stránky

5. Právna forma organizácie *

Označte iba jednu možnosť

Označte iba jednu elipsu.

- ☐ Mesto/obec
- ☐ Združenie obcí
- ☐ Rozpočtová organizácia (s právnou subjektivitou)
- ☐ Preddavková organizácia bez právnej subjektivity
- ☐ Príspevková organizácia
- ☐ Občianske združenie
- ☐ Nezisková organizácia poskytujúca všeobecne prospešné služby
- ☐ Organizácia zriadená cirkvou alebo náboženskou spoločnosťou
- ☐ Organizácia zriadená podľa samostatného zákona (ako napr. Červený kríž, ...)
- ☐ Podnikateľský subjekt (napr. živnosť, akciová spoločnosť,...)
- ☐ Fyzická osoba

6. Meno a priezvisko osoby zodpovednej za vyplnenie dotazníka *

7. Pracovná pozícia osoby zodpovednej za vyplnenie dotazníka *

8. Emailová adresa osoby zodpovednej za vyplnenie dotazníka *

Druh sociálnej služby

9. Skupiny druhov poskytovanej sociálnej služby

★

Vyberte skupinu sociálnych služieb, v rámci ktorej je aj Vami poskytovaná sociálna služba v zmysle zákona o sociálnych službách.

Na sériu týchto otázok sa vrátite opakovane, aby ste odpovedali ohľadom všetkých druhov vami poskytovaných služieb. Ak ste už odpovedali na všetky druhy vami poskytovaných služieb, vyberte poslednú možnosť „Pokračovať na ďalšiu oblasť otázok“.

Označte iba jednu možnosť

Označte iba jednu elipsu.

- ☐ Sociálne služby krízovej intervencie *Preskočiť na 10. otázku*
- ☐ Sociálne služby na podporu rodiny s deťmi *Preskočiť na 17. otázku*
- ☐ Sociálne služby na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z dôvodu dovŕšenia dôchodkového veku
Preskočiť na 24. otázku
- ☐ Sociálne služby s použitím telekomunikačných technológií *Preskočiť na 33. otázku*
- ☐ Podporné služby *Preskočiť na 38. otázku*
- ☐ Odborné činnosti registrované ako samostatná sociálna služba
Preskočiť na 44. otázku
- ☐ Iné služby, činnosti (napr. doplnenie iných sociálnych služieb, služby možno zastrešované iba cez projekty ale nie ako registrovaná sociálna služba)
Preskočiť na 49. otázku
- ☐ Pokračovať na ďalšiu oblasť otázok *Preskočiť na 52. otázku*

Sociálne služby krízovej intervencie

10. Vyberte, ktorú sociálnu službu poskytujete a ktorú nie *

Označte iba jednu možnosť v riadku

V každom riadku označte iba jednu elipsu.

	Áno	Nie
Terénna sociálna služba krízovej intervencie	☐	☐
Nízkoprahové denné centrum	☐	☐
Integračné centrum	☐	☐
Komunitné centrum	☐	☐
Nocľaháreň	☐	☐
Útulok	☐	☐
Domov na polceste	☐	☐
Zariadenie núdzového bývania	☐	☐
Nízkoprahová sociálna služba pre deti a rodinu	☐	☐

11. Ktoré iné druhy činnosti poskytujete alebo zabezpečujete nad rámec zákonných povinností

Môžete označiť viac možností

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ Zdravotnícke služby (ošetrovateľské, fyzioterapia...)
- ☐ Návštevná služba lekára
- ☐ Duchovné služby (bohoslužby)
- ☐ Zabezpečenie zdravotníckeho materiálu, predpisovanie a výmenu liekov, ...
- ☐ Iné

12. Čo vnímate ako najväčšie potreby Vami poskytovanej sociálnej služby?

13. Stáva sa, že neviete uspokojiť potreby záujemcov o poskytovanú službu z kapacitných dôvodov? *

Označte iba jednu elipsu.

1 2 3 4 5 6

vždy ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ nikdy

14. Ak v rámci sociálnej služby evidujete čakateľov, uveďte ich počet (k 31.12.2024)

Ak neviete uviesť počet, pokračujte na ďalšiu otázku

15. Plánujete rozširovať ponuku svojich služieb v Banskobystrickom kraji? *

Môžete označiť viac možností

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ Nie, neplánujeme nič nové
- ☐ Plánujeme rozširovať kapacity už poskytovaných služieb
- ☐ Plánujeme registrovať novú formu už poskytovaných služieb
- ☐ Plánujeme registrovať služby, ktoré poskytujeme, ale na novom mieste
- ☐ Plánujeme registrovať nový druh sociálnej služby, ktorý ešte neposkytujeme
- ☐ Plánujeme iné ako sociálne služby (CDR, sociálny podnik, chránená dielňa, ...)

16. Ak chcete vybrať ešte ďalšiu sociálnu službu z inej skupiny, vyberte áno *
a vráťte sa na základné delenie podľa druhu poskytovanej sociálnej služby
Ak vyberiete nie, budete pokračovať na ďalšiu oblasť otázok.
Označte iba jednu možnosť

Označte iba jednu elipsu.

- ☐ Áno Preskočiť na 9. otázku
☐ Nie Preskočiť na 52. otázku

Sociálne služby na podporu rodiny s deťmi

17. Označte, ktoré sociálne služby poskytujete a ktoré nie *
Označte iba jednu možnosť v riadku

V každom riadku označte iba jednu elipsu.

	Áno	Nie
Pomoc pri osobnej starostlivosti o dieťa	☐	☐
Zariadenie dočasnej starostlivosti o deti	☐	☐
Služba na podporu zosúlaďovania rodinného života a pracovného života	☐	☐
Zariadenie starostlivosti o deti do 3 rokov veku dieťaťa	☐	☐
Služba včasnej intervencie	☐	☐

18. Ktoré iné druhy činností poskytujete alebo zabezpečujete nad rámec zákonných povinností?

Môžete označiť viac možností

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ Zdravotnícke služby (ošetrovateľské, fyzioterapia, ...)
- ☐ Návštevná služba lekára
- ☐ Zabezpečovanie zdravotníckeho materiálu, predpisovanie a výmena liekov
- ☐ Špecializované centrum poradenstva a prevencie
- ☐ Rodičovské skupiny
- ☐ Požičovňa stimulačných pomôcok
- ☐ Odľahčovacia služba zabezpečovaná dobrovoľníkmi
- ☐ Iné

19. Čo vnímate ako najväčšie potreby Vami poskytovanej sociálnej služby?

20. Stáva sa, že neviete uspokojiť potreby záujemcov o poskytovanú službu z kapacitných dôvodov? *

Označte iba jednu elipsu.

1 2 3 4 5 6

vždy ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ nikdy

21. Ak v rámci sociálnej služby evidujete čakaťov, uveďte ich počet
Ak neviete uviesť počet, pokračujte na ďalšiu otázku

22. Plánujete rozširovať ponuku svojich služieb v Banskobystrickom kraji? *

Môžete označiť viac možností

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ Nie, neplánujeme nič nové
- ☐ Plánujeme rozširovať kapacity už poskytovaných služieb
- ☐ Plánujeme registrovať novú formu už poskytovaných služieb
- ☐ Plánujeme registrovať služby, ktoré poskytujeme, ale na novom mieste
- ☐ Plánujeme registrovať nový druh sociálnej služby, ktorý ešte neposkytujeme
- ☐ Plánujeme iné ako sociálne služby (CDR, sociálny podnik, chránená dielňa, ...)

23. Ak chcete vybrať ešte ďalšiu sociálnu službu z inej skupiny, vyberte áno *
a vráťte sa na základné delenie podľa druhu poskytovanej sociálnej služby
Ak vyberiete nie, budete pokračovať na ďalšiu oblasť otázok.

Označte iba jednu možnosť

Označte iba jednu elipsu.

- ☐ Áno *Preskočiť na 9. otázku*
- ☐ Nie *Preskočiť na 52. otázku*

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

24. Označte, ktoré sociálne služby poskytujete a ktoré nie *

Označte iba jednu možnosť v riadku

V každom riadku označte iba jednu elipsu.

	Áno	Nie
Zariadenie podporovaného bývania	☐	☐
Zariadenie pre seniorov	☐	☐
Zariadenie opatrovateľskej služby	☐	☐
Rehabilitačné stredisko	☐	☐
Domov sociálnych služieb	☐	☐
Špecializované zariadenie	☐	☐
Denný stacionár	☐	☐
Opatrovateľská služba	☐	☐
Prepravná služba	☐	☐
Sprievodcovská a predčitateľská služba	☐	☐
Tlmočnícka služba	☐	☐
Sprostredkovanie tlmočnickej služby	☐	☐
Sprostredkovanie osobnej asistencie	☐	☐
Požičiavanie pomôcok	☐	☐

25. Akým spôsobom zabezpečujete ošetrovateľskú starostlivosť v zariadení?
odpovedajte v prípade, ak je to pre Vami poskytovanú sociálnu službu relevantné
Môžete označiť viac možností

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ Sme registrovaným poskytovateľom zdravotných služieb (ošetrovateľstvo) a máme uzavretú zmluvu so zdravotnou poisťovňou/so zdravotnými poisťovňami o preplácaní ošetrovateľských úkonov
- ☐ Sme registrovaným poskytovateľom zdravotných služieb (ošetrovateľstvo) ale NEmáme uzavretú zmluvu so zdravotnými poisťovňami o preplácaní ošetrovateľských úkonov
- ☐ Máme zmluvne zabezpečené s lekárom
- ☐ Máme zmluvne zabezpečené s ADOS
- ☐ Vlastným personálom, bez zmluvy so zdravotnou poisťovňou
- ☐ Iné

26. Uvedte v percentách na aký podiel prijímateľov sociálnych služieb, zo všetkých prijímateľov služieb, ktoré sú podmienené odkázanosťou máte uzatvorenú zmluvu so zdravotnými poisťovňami o preplácaní ošetrovateľských úkonov
vpíšte iba číslo

27. Ktoré iné druhy činností poskytujete alebo zabezpečujete nad rámec zákonných povinností?

Môžete označiť viac možností

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ Zdravotnícke služby (ošetrovateľské, fyzioterapia, ...)
- ☐ Kaderníctvo, pedikúra
- ☐ Návštevná služba lekára
- ☐ Duchovné služby (bohoslužby)
- ☐ Zabezpečovanie zdravotníckeho materiálu, predpisovanie a výmena liekov
- ☐ Iné

28. Čo vnímate ako najväčšie potreby Vami poskytovanej sociálnej služby?

29. Stáva sa, že neviete uspokojiť potreby záujemcov o poskytovanú službu z kapacitných dôvodov? *

Označte iba jednu elipsu.

	1	2	3	4	5	6	
vždy	☐	☐	☐	☐	☐	☐	nikdy

30. Ak v rámci sociálnej služby evidujete čakaťov, uveďte ich počet
Ak neviete uviesť počet, pokračujte na ďalšiu otázku

31. Plánujete rozširovať ponuku svojich služieb v Banskobystrickom kraji? *
Môžete označiť viac možností

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ Nie, neplánujeme nič nové
- ☐ Plánujeme rozširovať kapacity už poskytovaných služieb
- ☐ Plánujeme registrovať novú formu už poskytovaných služieb
- ☐ Plánujeme registrovať služby, ktoré poskytujeme, ale na novom mieste
- ☐ Plánujeme registrovať nový druh sociálnej služby, ktorý ešte neposkytujeme
- ☐ Plánujeme iné ako sociálne služby (CDR, sociálny podnik, chránená dielňa, ...)

32. Ak chcete vybrať ešte ďalšiu sociálnu službu z inej skupiny, vyberte áno *
a vráťte sa na základné delenie podľa druhu poskytovanej sociálnej služby
Ak vyberiete nie, budete pokračovať na ďalšiu oblasť otázok.

Označte iba jednu možnosť

Označte iba jednu elipsu.

- ☐ Áno Preskočiť na 9. otázku
- ☐ Nie Preskočiť na 52. otázku

Sociálne služby s použitím telekomunikačných technológií

33. Označte, ktoré sociálne služby v Banskobystrickom kraji poskytujete a ktoré nie *
- Označte iba jednu možnosť v riadku

V každom riadku označte iba jednu elipsu.

	Áno	Nie
Monitorovanie a signalizácia potreby pomoci	☐	☐
Krízová pomoc poskytovaná prostredníctvom telekomunikačných technológií	☐	☐

34. Čo vnímate ako najväčšie potreby Vami poskytovanej sociálnej služby?

35. Ak v rámci sociálnej služby evidujete čakatel'ov, uveďte ich počet
- Ak neviete uviesť počet, pokračujte na ďalšiu otázku

36. Plánujete rozširovať ponuku svojich služieb v Banskobystrickom kraji? *
- Môžete označiť viac možností

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ Nie, neplánujeme nič nové
- ☐ Plánujeme rozširovať kapacity už poskytovaných služieb
- ☐ Plánujeme registrovať novú formu už poskytovaných služieb
- ☐ Plánujeme registrovať služby, ktoré poskytujeme, ale na novom mieste
- ☐ Plánujeme registrovať nový druh sociálnej služby, ktorý ešte neposkytujeme
- ☐ Plánujeme iné ako sociálne služby (CDR, sociálny podnik, chránená dielňa, ...)

37. Ak chcete vybrať ešte ďalšiu sociálnu službu z inej skupiny, vyberte áno *
a vráťte sa na základné delenie podľa druhu poskytovanej sociálnej služby
Ak vyberiete nie, budete pokračovať na ďalšiu oblasť otázok.

Označte iba jednu možnosť

Označte iba jednu elipsu.

☐ Áno *Preskočiť na 9. otázku*

☐ Nie *Preskočiť na 52. otázku*

Podporné služby

38. Označte, ktoré sociálne služby v Banskobystrickom kraji poskytujete a ktoré nie *

Označte iba jednu možnosť v riadku

V každom riadku označte iba jednu elipsu.

	Áno	Nie
Odlahčovací služba	☐	☐
Pomoc pri zabezpečovaní opatrovníckych práv a povinností	☐	☐
Poskytovanie sociálnej služby v dennom centre	☐	☐
Podpora samostatného bývania	☐	☐
Poskytovanie sociálnej služby v jedálni	☐	☐
Poskytovanie sociálnej služby v práci	☐	☐
Poskytovanie sociálnej služby v stredisku osobnej hygieny	☐	☐

39. Čo vnímate ako najväčšie potreby Vami poskytovanej sociálnej služby?

40. Stáva sa, že neviete uspokojiť potreby záujemcov o poskytovanú službu z kapacitných dôvodov? *

Označte iba jednu elipsu.

	1	2	3	4	5	6	
vždy	☐	☐	☐	☐	☐	☐	nikdy

41. Ak v rámci sociálnej služby evidujete čakaťov, uveďte ich počet
Ak neviete uviesť počet, pokračujte na ďalšiu otázku

42. Plánujete rozširovať ponuku svojich služieb v Banskobystrickom kraji? *
Môžete označiť viac možností

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ Nie, neplánujeme nič nové
- ☐ Plánujeme rozširovať kapacity už poskytovaných služieb
- ☐ Plánujeme registrovať novú formu už poskytovaných služieb
- ☐ Plánujeme registrovať služby, ktoré poskytujeme, ale na novom mieste
- ☐ Plánujeme registrovať nový druh sociálnej služby, ktorý ešte neposkytujeme
- ☐ Plánujeme iné ako sociálne služby (CDR, sociálny podnik, chránená dielňa, ...)

43. Ak chcete vybrať ešte ďalšiu sociálnu službu z inej skupiny, vyberte áno *
a vráťte sa na základné delenie podľa druhu poskytovanej sociálnej služby
Ak vyberiete nie, budete pokračovať na ďalšiu oblasť otázok.

Označte iba jednu možnosť

Označte iba jednu elipsu.

- ☐ Áno Preskočiť na 9. otázku
☐ Nie Preskočiť na 52. otázku

Samostatné odborné činnosti (akreditované) v súlade so zákonom o sociálnych službách § 16 odsek (2)

44. Označte, ktoré samostatné odborné činnosti v Banskobystrickom kraji poskytujete a ktoré nie *

Označte iba jednu možnosť v riadku

V každom riadku označte iba jednu elipsu.

	Áno	Nie
Špecializované sociálne poradenstvo	☐	☐
Sociálna rehabilitácia	☐	☐

45. Čo vnímate ako najväčšie potreby Vami poskytovanej sociálnej služby?

46. Stáva sa, že neviete uspokojiť potreby záujemcov o poskytovanú službu z kapacitných dôvodov? *

Označte iba jednu elipsu.

	1	2	3	4	5	6	
vždy	☐	☐	☐	☐	☐	☐	nikdy

47. Plánujete rozširovať ponuku svojich služieb v Banskobystrickom kraji? *

Môžete označiť viac možností

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ Nie, neplánujeme nič nové
- ☐ Plánujeme rozširovať kapacity už poskytovaných služieb
- ☐ Plánujeme registrovať novú formu už poskytovaných služieb
- ☐ Plánujeme registrovať služby, ktoré poskytujeme, ale na novom mieste
- ☐ Plánujeme registrovať nový druh sociálnej služby, ktorý ešte neposkytujeme
- ☐ Plánujeme iné ako sociálne služby (CDR, sociálny podnik, chránená dielňa, ...)

48. Ak chcete vybrať ešte ďalšiu sociálnu službu z inej skupiny, vyberte áno *
a vráťte sa na základné delenie podľa druhu poskytovanej sociálnej služby
Ak vyberiete nie, budete pokračovať na ďalšiu oblasť otázok.
Označte iba jednu možnosť

Označte iba jednu elipsu.

- ☐ Áno *Preskočiť na 9. otázku*
☐ Nie *Preskočiť na 52. otázku*

Iné služby, činnosti

49. Aké iné služby, činnosti poskytujete v Banskobystrickom kraji, ktoré sú nejakým *
doplnkom služieb (často napr. zastrešované projektami, napr. v rámci dopytových
výziev zo štrukturálnych fondov)
Môžete označiť viac možností

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ podpora v bývaní
☐ humanitárna pomoc
☐ špecifické integračné aktivity
☐ podporná zdravotná, ošetrovateľská starostlivosť
☐ Iné: _____

50. Pre aké cieľové skupiny jednotlivé služby, činnosti poskytujete?

Môžete označiť viac možností

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ Deti a mládež
- ☐ Rodina
- ☐ Rodič s dieťaťom
- ☐ Seniori
- ☐ Osoby s mentálnym, telesným, zrakovým, sluchovým postihnutím a osoby s poruchou autistického spektra (PAS)
- ☐ Osoby s duševným postihnutím
- ☐ Osoby z marginalizovaných rómskych komunít
- ☐ Ľudia z prostredia generačnej chudoby
- ☐ Mladí dospelí po náhradnej ústavnej starostlivosti
- ☐ Osoby/rodiny v krízovej situácii
- ☐ Cudzinci, utečenci
- ☐ Osoby ohrozené týraním a zneužívaním
- ☐ Osoby ohrozené závislosťou
- ☐ Osoby po výkone trestu
- ☐ Nezamestnaní
- ☐ Osoby bez domova
- ☐ Rodina s dieťaťom do troch rokov veku
- ☐ Rodina so zdravotne znevýhodneným dieťaťom do troch rokov veku
- ☐ Rodina so zdravotne znevýhodneným dieťaťom vo veku 4 – 7 rokov

51. Ak chcete vybrať ešte ďalšiu sociálnu službu z inej skupiny, vyberte áno *
a vráťte sa na základné delenie podľa druhu poskytovanej sociálnej služby
Ak vyberiete nie, budete pokračovať na ďalšiu oblasť otázok.

Označte iba jednu možnosť

Označte iba jednu elipsu.

- ☐ Áno *Preskočiť na 9. otázku*
- ☐ Nie *Preskočiť na 52. otázku*

Informácie o pracovníkoch

52. Počet pravidelných dobrovoľníkov

Napíšte len číslo vyjadrujúce počet osôb, ktoré majú podpísanú dohodu o dobrovoľníckej činnosti podľa zákona 406/2011 Z.z. o dobrovoľníctva

53. Počet dobrovoľníkov

Napište len číslo vyjadrujúce počet osôb, ktoré príležitostne dobrovoľnícky pomáhajú

54. Uvažujete pri zamestnancoch o zamestnávaní cudzincov?

Označte iba jednu možnosť

Označte iba jednu elipsu.

☐ Áno už ich aj zamestnávame *Preskočiť na 55. otázku*

☐ Áno, rozmýšľame o tom *Preskočiť na 57. otázku*

☐ Nie, nie je to potrebné *Preskočiť na 57. otázku*

☐ Nie, nepovažujeme to za dobré *Preskočiť na 57. otázku*

55. Koľkých pracovníkov máte cudzincov?

56. Na akých pozíciách zamestnávate cudzincov?

57. Máte z niečoho obavy pri zamestnávaní cudzincov v sociálnych službách? Z čoho?

58. Uvítali by ste v tom pomoc? V čom a akú?

Informácie o klientoch

59. Ktorým cieľovým skupinám poskytujete sociálne služby? *

Môžete označiť viac možností

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ Deti a mládež
- ☐ Rodina
- ☐ Rodič s dieťaťom
- ☐ Seniori
- ☐ Osoby s mentálnym postihnutím
- ☐ Osoby s telesným postihnutím
- ☐ Osoby so zrakovým, sluchovým postihnutím
- ☐ Osoby s poruchou autistického spektra (PAS)
- ☐ Osoby s duševným postihnutím
- ☐ Osoby z marginalizovaných rómskych komunít
- ☐ Ľudia z prostredia generačnej chudoby
- ☐ Osoby ohrozené týraním a zneužívaním
- ☐ Osoby ohrozené závislosťou
- ☐ Osoby bez domova
- ☐ Osoby po výkone trestu
- ☐ Osoby/rodiny v krízovej situácii
- ☐ Mladí dospelí po náhradnej ústavnej starostlivosti
- ☐ Nezamestnaní
- ☐ Cudzinci, utečenci
- ☐ Rodina s dieťaťom do troch rokov veku
- ☐ Rodina so zdravotne znevýhodneným dieťaťom do troch rokov veku
- ☐ Rodina so zdravotne znevýhodneným dieťaťom vo veku 4 – 7 rokov

60. Počet klientov z Banskobystrického samosprávneho kraja

Uveďte údaje za rok 2024, resp. k 31.12.2024

61. Počet klientov z iných samosprávnych krajov

Uved'te údaje za rok 2024, resp. k 31.12.2024

62. Zaujímali sa o poskytovanie služieb u/od Vás cudzinci?

Označte iba jednu možnosť

Označte iba jednu elipsu.

- ☐ Áno, ale iba sa informovali
- ☐ Áno, aj im ich poskytujeme
- ☐ Áno, ale neposkytujeme im ich
- ☐ Nie

63. Koľkých klientov cudzincov evidujete k 31.12.2024?

64. Obávate sa niečoho, keď ste/ak by ste prijali cudzincov ako klientov Vami poskytovanej služby? Z čoho máte obavy?

65. V čom a akú pomoc by ste uvítali?

66. Sú prijímateľmi sociálnych služieb vo Vašej organizácii aj klienti národnostných menšín? Ktorých?

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ maďarská
- ☐ rómska
- ☐ česká
- ☐ rusínska
- ☐ vietnamská
- ☐ iná národnostná menšina
- ☐ Nie

Sekcia bez názvu

67. Akú podporu považujete za najdôležitejšiu pre ľudí z prostredia generačnej chudoby?
Môžete označiť viac možností

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ Raná starostlivosť – podpora rodičovských zručností a stimulácia rozvoja detí v ranom veku
- ☐ Podpora prostredníctvom zdravotných asistentov
- ☐ Komunitné centrá
- ☐ Terénna sociálna práca
- ☐ Bývanie – aktivity smerujúce k zvýšeniu kvality bývania
- ☐ Podpora mladých dospelých pri prechode zo vzdelávacieho systému do zamestnania
- ☐ Aktívne opatrenia trhu práce
- ☐ Podporované zamestnávanie
- ☐ Začlenenie do predprimárneho vzdelávacieho systému
- ☐ Školskí asistenti na základných školách

Projektová činnosť v oblasti rozvoja sociálnych služieb

68. Ste zapojení do niektorých národných projektov a dopytových výziev?
uved'te len aktuálne alebo také, ktoré ste ukončili v roku 2024

Môžete označiť viac možností

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ NP Zdravé komunity
- ☐ NP Rozvoj dlhodobej starostlivosti poskytovanej na komunitnej úrovni v BBSK
- ☐ NP Terénna sociálna práca a Komunitné centrá
- ☐ NP Podpora opatrovateľskej služby
- ☐ Krok za krokom II
- ☐ Zavádzanie housing-led prístupov so sprievodnými opatreniami na zabezpečenie dostupného bývania
- ☐ Bývanie na dosah
- ☐ Siete podpory pre každý krok
- ☐ Iné: _____

69. Máte zazmluvnené finančné prostriedky na rozvoj komunitných sociálnych služieb z finančného mechanizmu Plánu obnovy a odolnosti?

Označte iba jednu možnosť

Označte iba jednu elipsu.

- ☐ Áno
- ☐ Nie

70. Máte schválený projektový zámer alebo zazmluvnené finančné prostriedky na výstavbu/rekonštrukciu zariadenia krízovej intervencie alebo komunitného zariadenia sociálnych služieb z IÚI – Integrovaných územných investícií?

Označte iba jednu možnosť

Označte iba jednu elipsu.

- ☐ Áno
- ☐ Nie

71. Plánujete rozširovať ponuku svojich služieb v banskobystričskom kraji?

Označte iba jednu možnosť

Označte iba jednu elipsu.

☐ Áno

☐ Nie *Preskočiť na 75. otázku*

72. V akom štádiu príprav/fáze rozpracovanosti projektového zámeru ste?

Môžete označiť viac možností

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

☐ Vízia

☐ Spracúva sa projektová dokumentácia

☐ Máme projektovú dokumentáciu

☐ Máme stavebné povolenie

73. Odkiaľ plánujete čerpať hlavné zdroje?

Označte iba jednu možnosť

Označte iba jednu elipsu.

☐ Plán obnovy a odolnosti

☐ Program Slovensko

☐ Integrované územné investície

☐ Štátny fond rozvoja bývania

☐ Iné zdroje

74. Stručne opíšte Váš zámer – nový druh sociálnej služby, zvýšenie kapacity alebo na novom mieste, zavedenie novej činnosti a podobne

Iné

75. Vyplnili ste ako poskytovateľ sociálnych služieb relevantné moduly IS SoS pre poskytovateľa s dátami za rok 2021, 2022, 2023 a 2024?

Môžete označiť viac možností

Začiarknite všetky vyhovujúce možnosti.

- ☐ Za rok 2021
- ☐ Za rok 2022
- ☐ Za rok 2023
- ☐ Za rok 2024
- ☐ Ešte sme s IS SOS nepracovali

76. Ak chcete ešte čokoľvek dodať, môžete to uviesť

Tento obsah nie je vytvorený ani schválený spoločnosťou Google.

Google Formuláre