

Prieskum poskytovania sociálnych služieb u poskytovateľov v meste Modra

Vážený poskytovateľ sociálnej služby,

nasledujúci dotazník je zameraný na prieskum poskytovania sociálnych služieb v meste Modra. Dotazník je jedným zo zdrojov informácií pre dopracovanie Komunitného plánu sociálnych služieb na obdobie rokov 2022-2030. Naším cieľom je na základe získaných informácií určiť priority pre rozvoj sociálnych služieb.

Tento dotazník je určený predovšetkým poskytovateľom sociálnych služieb v meste Modra. Informácie, ktoré nám poskytnete, budú spracované a vyhodnotené a po ukončení prieskumu zverejnené a sprístupnené verejnosti.

Otázky v dotazníku sa týkajú všeobecne poskytovateľa (právna forma, adresa, miesto poskytovania, zriaďovateľ), sociálnych služieb, ktoré poskytuje podľa jednotlivých druhov a činností, ktoré v rámci sociálnej služby poskytujete.

V rámci dotazníka budete mať možnosť postupne sa vyjadriť ku všetkým druhom a formám služieb, ktoré poskytujete. Veľmi dôležité sú otázky o zamestnancoch v službách - ich počet a formy úväzkov. Pre lepšie poznanie situácie a potrieb nám poslúžia odpovede ohľadom štruktúry prijímateľov sociálnych služieb. Na záver je niekoľko otázok na ekonomické ukazovatele.

Uvedomujeme si, že to môže byť náročné, ale považujeme za veľmi dôležité, aby ste dotazník vyplňali zvlášť pre každý druh sociálnej služby, ktorú poskytujete. Veríme, že si nájdete čas a požadované informácie nám poskytnete a tak veľkou mierou prispějete ku kvalitnejšiemu Komunitnému plánu sociálnych služieb v meste Modra.

Za Váš názor, čas a ochotu Vám vopred ďakujeme.

* Required

O organizácii

1. Názov organizácie *

Napište len názov organizácie.

2. Adresa organizácie *

kompletná adresa sídla

3. Webová stránka organizácie

Napíšte adresu vašej internetovej stránky.

4. Miesto poskytovania sociálnej služby

Nepíšte nič, ak je adresa poskytovania služby rovnaká, ako sídlo organizácie alebo napíšte ulicu, číslo, PSČ a miesto sídla poskytovania sociálnej služby.

5. Právna forma organizácie *

Mark only one oval.

- Mesto/obec
- 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
- Other: _____

6. Identifikačné číslo organizácie (IČO)

prípade, že IČO nemáte (asi iba u preddavkovej organizácie) vpíšte NA (ako skratka z angličtiny - neuplatňuje sa)

7. Meno štatutárneho zástupcu organizácie *

Druh sociálnej služby**8. Druh poskytovanej sociálnej služby ***

Vyberte skupinu sociálnych služieb v rámci ktorej je aj Vami poskytovaná sociálna služba v zmysle zákona o SS. V prípade, že ste už odpovedali ohľadom druhov poskytovaných služieb, vyberte poslednú možnosť "Pokračovať na ďalšiu oblasť otázok"

Mark only one oval.

1. sociálne služby krízovej intervencie *Skip to question 9*
2. sociálne služby na podporu rodiny s deťmi *Skip to question 31*
3. sociálne služby na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z dôvodu dovŕšenia dôchodkového veku *Skip to question 44*
4. sociálne služby s použitím telekomunikačných technológií *Skip to question 79*
5. podporné služby *Skip to question 84*
6. odborné činnosti registrované ako samostatná sociálna služba *Skip to question 99*
- uviedli sme všetky služby a POKRAČUJEME na ďalšiu oblasť otázok *Skip to question 103*

Skip to question 103

Sociálne služby krízovej intervencie

9. Sociálne služby krízovej intervencie *

Vyberte, ktorú sociálnu službu poskytujete

Mark only one oval.

1. terénna sociálna služba krízovej intervencie *Skip to question 10*
2. nízkoprahové denné centrum *Skip to question 11*
3. integračné centrum *Skip to question 14*
4. komunitné centrum *Skip to question 17*
5. nocľaháreň *Skip to question 20*
6. útulok *Skip to question 22*
7. domov na polceste *Skip to question 24*
8. zariadenie núdzového bývania *Skip to question 26*
9. nízkoprahová sociálna služba pre deti a rodinu *Skip to question 28*
- NÁVRAT na základné delenie podľa druhu poskytovanej sociálnej služby pre doplnenie ďalších poskytovaných služieb, alebo pokračovanie na ďalšiu oblasť otázok
Skip to question 8

*Skip to question 8***Terénna sociálna služba krízovej intervencie****10. 3.1.1.1. Vykonávate Terénnu sociálnu službu krízovej intervencie? ****Mark only one oval.*

- áno
- nie

*Skip to question 9***Nízkoprahové denné centrum****11. Máte registrovanú formu ****Check all that apply.*

- ambulatná
- terénna

12. Registrovaná kapacita zariadenia

Napíšte registrovanú kapacitu zariadenia v prípade ambulantnej formy na danú službu ku dňu 31. 12. 2021.

13. Počet evidovaných žiadateľov o SS

V prípade, že evidujete uveďte počet tých, ktorí o službu požiadali

Skip to question 9

Integračné centrum

14. Máte registrovanú formu *

Check all that apply.

ambulantná

terénna

15. Registrovaná kapacita zariadenia

Napíšte registrovanú kapacitu zariadenia v prípade ambulantnej formy na danú službu ku dňu 31. 12. 2021.

16. Počet evidovaných žiadateľov o SS

V prípade, že evidujete uveďte počet tých, ktorí o službu požiadali

Skip to question 9

Komunitné centrum

17. Máte registrovanú formu *

Check all that apply.

ambulantná

terénna

18. Registrovaná kapacita zariadenia

Napište registrovanú kapacitu zariadenia v prípade ambulantnej formy na danú službu ku dňu 31. 12. 2021.

19. Počet evidovaných žiadateľov o SS

V prípade, že evidujete uveďte počet tých, ktorí o službu požiadali

Nocl'aháreň

20. Registrovaná kapacita zariadenia *

Napište registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021

21. Počet evidovaných žiadateľov o SS

V prípade, že evidujete uveďte počet tých, ktorí o službu požiadali / počet osôb v poradovníku

Skip to question 9

Útulok

22. Registrovaná kapacita zariadenia *

Napište registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021

23. Počet evidovaných žiadateľov o SS

V prípade, že evidujete uveďte počet tých, ktorí o službu požiadali / počet osôb v poradovníku

Skip to question 9

Domov na polceste**24. Registrovaná kapacita zariadenia ***

Napíšte registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021

25. Počet evidovaných žiadateľov o SS

V prípade, že evidujete uveďte počet tých, ktorí o službu požiadali/ počet osôb v poradovníku

Skip to question 9

Zariadenie núdzového bývania**26. Registrovaná kapacita zariadenia ***

Napíšte registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021

27. Počet evidovaných žiadateľov o SS

V prípade, že evidujete uveďte počet tých, ktorí o službu požiadali/ počet osôb v poradovníku

Skip to question 9

Nízkoprahová sociálna služba pre deti a rodinu

28. Máte registrovanú formu *

Check all that apply.

ambulantná

terénna

29. Registrovaná kapacita zariadenia

Napište registrovanú kapacitu zariadenia v prípade ambulantnej formy na danú službu ku dňu 31. 12. 2021.

30. Počet evidovaných žiadateľov o SS

V prípade, že evidujete uveďte počet tých, ktorí o službu požiadali

Skip to question 9

Sociálne služby na podporu rodiny s deťmi

31. 3.2. Sociálne služby na podporu rodiny s deťmi *

Vyberte

Mark only one oval.

1. pomoc pri osobnej starostlivosti o dieťa *Skip to question 32*

2. zariadenie dočasnej starostlivosti o deti *Skip to question 33*

3. služba na podporu zosúladžovania rodinného života a pracovného života
Skip to question 36

4. zariadenie starostlivosti o deti do 3 rokov veku dieťaťa *Skip to question 39*

5. služba včasnej intervencie *Skip to question 41*

NÁVRAT na základné delenie podľa druhu poskytovanej sociálnej služby pre
doplnenie ďalších poskytovaných služieb, alebo pokračovanie na ďalšiu oblasť otázok
Skip to question 8

Skip to question 8

Pomoc pri osobnej starostlivosti o dieťa

32. Vykonávate službu Pomoc pri osobnej starostlivosti o dieťa? *

Máte ju registrovanú ako samostatnú sociálnu službu?

Mark only one oval.

áno

nie

Skip to question 31

Služba Zariadenie dočasnej starostlivosti o deti

33. Máte registrovanú formu *

Check all that apply.

pobytová celoročná

pobytová - týždenná

ambulatná

terénna

34. Registrovaná kapacita zariadenia

Napište registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021, ak máte registrovaných viacero foriem, uveďte každú zvlášť

35. Počet evidovaných žiadateľov o SS

V prípade, že evidujete uveďte počet tých, ktorí o službu požiadali/ počet osôb v poradovníku

Skip to question 31

Služba na podporu zosúlad'ovania rodinného života a pracovného života

36. Máte registrovanú formu *

Check all that apply.

- ambulantná
 terénna

37. Registrovaná kapacita zariadenia

Napíšte registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021, ak máte registrovaných viacero foriem, uveďte každú zvlášť

38. Počet evidovaných žiadateľov o SS

V prípade, že evidujete uveďte počet tých, ktorí o službu požiadali/ počet osôb v poradovníku

Skip to question 31

Zariadenie starostlivosti o deti do 3 rokov veku dieťaťa

39. Registrovaná kapacita zariadenia *

Napíšte registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31.12. 2021

40. Počet evidovaných žiadateľov o SS

V prípade, že evidujete uveďte počet tých, ktorí o službu požiadali/ počet osôb v poradovníku

Skip to question 31

Služba včasnej intervencie

41. Máte registrovanú formu *

Check all that apply.

- ambulantná
 terénna

42. Registrovaná kapacita zariadenia

Napište registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021, ak máte registrovaných viacero foriem, uveďte každú zvlášť

43. Evidujete prijímateľov alebo čakateľov na sociálnu službu z mesta Modra *

Prosím, uveďte počet prijímateľov a čakateľov zvlášť

Skip to question 31

Sociálne služby na riešenie nepriaznivej situácie**44. Sociálne služby na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu alebo z dôvodu dovŕšenia dôchodkového veku ***

Vyberte

Mark only one oval.

- 1. zariadenie podporovaného bývania *Skip to question 45*
- 2. zariadenie pre seniorov *Skip to question 47*
- 3. zariadenie opatrovateľskej služby *Skip to question 50*
- 4. rehabilitačné stredisko *Skip to question 53*
- 5. domov sociálnych služieb *Skip to question 56*
- 6. špecializované zariadenie *Skip to question 59*
- 7. denný stacionár *Skip to question 62*
- 8. opatrovateľská služba *Skip to question 64*
- 9. prepravná služba *Skip to question 67*
- 10. sprievodcovská služba a predčítateľská služba *Skip to question 69*
- 11. tlmočnická služba *Skip to question 71*
- 12. sprostredkovanie tlmočnickej služby *Skip to question 73*
- 13. sprostredkovanie osobnej asistencie *Skip to question 75*
- 14. požičiavanie pomôcok *Skip to question 77*
- NÁVRAT na základné delenie podľa druhu poskytovanej sociálnej služby pre doplnenie ďalších poskytovaných služieb, alebo pokračovanie na ďalšiu oblasť otázok
Skip to question 8

Skip to question 8

Zariadenie podporovaného bývania

45. Registrovaná kapacita zariadenia *

Napište registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021

46. Počet evidovaných žiadateľov o SS

(počet čakateľov v poradovníku)

Skip to question 44

Zariadenie pre seniorov

47. Máte registrovanú formu *

Check all that apply.

pobytová - celoročná

pobytová - týždenná

ambulantná

48. Registrovaná kapacita zariadenia

Napište registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021, ak máte registrovaných viacero foriem, uveďte každú zvlášť

49. Počet evidovaných žiadateľov o SS

(počet čakateľov v poradovníku)

Skip to question 44

Zariadenie opatrovateľskej služby

50. Máte registrovanú formu *

Check all that apply.

- pobytová - celoročná
 pobytová - týždenná
 ambulantná

51. Registrovaná kapacita zariadenia

Napíšte registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021, ak máte registrovaných viacero foriem, uveďte každú zvlášť

52. Počet evidovaných žiadateľov o SS

(počet čakateľov v poradovníku)

Skip to question 44

Rehabilitačné stredisko

53. Máte registrovanú formu *

Check all that apply.

- pobytová - celoročná
 pobytová - týždenná
 ambulantná

54. Registrovaná kapacita zariadenia

Napíšte registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021, ak máte registrovaných viacero foriem, uveďte každú zvlášť

55. Počet evidovaných žiadateľov o SS

(počet čakateľov v poradovníku)

Skip to question 44

Domov sociálnych služieb

56. Máte registrovanú formu *

Check all that apply.

- pobytová - celoročná
- pobytová - týždenná
- ambulantná

57. Registrovaná kapacita zariadenia

Napíšte registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021, ak máte registrovaných viacero foriem, uveďte každú zvlášť

58. Počet evidovaných žiadateľov o SS

(počet čakateľov v poradovníku)

Skip to question 44

Špecializované zariadenie

59. Máte registrovanú formu *

Check all that apply.

- pobytová - celoročná
- pobytová - týždenná
- ambulantná

60. Registrovaná kapacita zariadenia

Napíšte registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021, ak máte registrovaných viacero foriem, uveďte každú zvlášť

61. Počet evidovaných žiadateľov o SS

(počet čakateľov v poradovníku)

Skip to question 44

Denný stacionár

62. Registrovaná kapacita zariadenia

Napište registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021

63. Počet evidovaných žiadateľov o SS

(počet čakateľov v poradovníku)

Skip to question 44

Opatrovateľská služba

64. Vykonávate aktuálne službu Opatrovateľská služba? *

Mark only one oval.

áno

nie

65. Koľkým občanom mesta Modra ste v roku 2021 poskytli túto sociálnu službu? *

66. Počet evidovaných žiadateľov o SS

(počet čakateľov v poradovníku)

Skip to question 44

Prepravná služba

67. Koľkým občanom ste v roku 2021 poskytli prepravnú službu? *

68. Koľko kilometrov ste uskutočnili v rámci prepravnej služby v roku 2021? *

Skip to question 44

Sprievodcovská služba a predčitateľská služba

69. Koľkým občanom ste poskytli tieto služby v roku 2021 z mesta Modra? *

70. Koľko hodín tejto služby ste poskytli v roku 2021 z mesta Modra?

Skip to question 44

Tlmočnická služba

71. Koľkým občanom ste poskytli túto službu v roku 2021 z mesta Modra? *

72. Koľko hodín tejto služby ste poskytli v roku 2021 z mesta Modra? *

Skip to question 44

Sprostredkovanie tlmočnickej služby

73. Vykonávate Sprostredkovanie tlmočnickej služby formou *

Check all that apply.

ambulantne

terénne

74. Koľkým občanom ste poskytli túto službu v roku 2021 z mesta Modra? *

Skip to question 44

Sprostredkovanie osobnej asistencie

75. Vykonávate Sprostredkovanie osobnej asistencie formou *

Check all that apply.

ambulantne

terénne

76. Koľkým občanom ste poskytli túto službu v roku 2021 z mesta Modra? *

Skip to question 44

Požičiavanie pomôcok

77. Vykonávate Sprostredkovanie osobnej asistencie formou *

Check all that apply.

ambulantne

terénne

78. Koľkým občanom ste poskytli túto službu v roku 2021 z mesta Modra? *

Skip to question 44

Sociálne služby s použitím telekomunikačných technológií

79. Sociálne služby s použitím telekomunikačných technológií *

Vyberte

Mark only one oval.

1. monitorovanie a signalizácia potreby pomoci, *Skip to question 80*
2. krízová pomoc poskytovaná prostredníctvom telekomunikačných technológií, *Skip to question 82*
- NÁVRAT na základné delenie podľa druhu poskytovanej sociálnej služby pre doplnenie ďalších poskytovaných služieb, alebo pokračovanie na ďalšiu oblasť otázok *Skip to question 8*

Skip to question 8

Monitorovanie a signalizácia potreby pomoci

80. Vykonávate službu Monitorovanie a signalizácia potreby pomoci? *

Mark only one oval.

- áno
- nie

81. Koľkým občanom ste poskytli túto službu v roku 2021 z mesta Modra?

Skip to question 79

Krízová pomoc poskytovaná prostredníctvom telekomunikačných technológií

82. Vykonávate Krízová pomoc poskytovaná prostredníctvom telekomunikačných technológií? *

Mark only one oval.

áno

nie

83. Koľkým občanom ste poskytli túto službu v roku 2021 z mesta Modra?

Skip to question 79

Podporné služby

84. Podporné služby *

Vyberte

Mark only one oval.

1. odľahčovacia služba *Skip to question 85*

2. pomoc pri zabezpečení opatrovníckych práv a povinností,
Skip to question 88

3. poskytovanie sociálnej služby v dennom centre, *Skip to question 90*

4. podpora samostatného bývania, *Skip to question 91*

5. poskytovanie sociálnej služby v jedálni, *Skip to question 93*

6. poskytovanie sociálnej služby v pracovni, *Skip to question 96*

7. poskytovanie sociálnej služby v stredisku osobnej hygieny.
Skip to question 98

NÁVRAT na základné delenie podľa druhu poskytovanej sociálnej služby pre doplnenie ďalších poskytovaných služieb, alebo pokračovanie na ďalšiu oblasť otázok
Skip to question 8

Skip to question 8

Odľahčovacia služba

85. Odľahčovaciu službu vykonávate formou *

Check all that apply.

- pobytová
 ambulatná
 terénna

86. Koľkým občanom ste poskytli túto službu v roku 2021 z mesta Modra?

87. Aký druh sociálnej služby najčastejšie poskytujete ako odľahčovaciu službu?
v prípade, že ju nemáte priamo registrovanú

Skip to question 84

Pomoc pri zabezpečení opatrovníckych práv a povinností

88. Pomoc pri zabezpečení opatrovníckych práv a povinností vykonávate formou *

Check all that apply.

- ambulatná
 terénna

89. Koľkým občanom ste poskytli túto službu v roku 2021 z mesta Modra?

Skip to question 84

Denné centrum

90. Registrovaná kapacita zariadenia

Napište registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021, v prípade, že ju máte registrovanú

Skip to question 84

Podpora samostatného bývania

91. Vykonávate terénnu službu Podpora samostatného bývania? *

Mark only one oval.

áno

nie

92. Koľkým občanom ste poskytli túto službu v roku 2021 z mesta Modra?

Skip to question 84

Poskytovanie sociálnej služby v jedálni

93. Poskytovanie sociálnej služby v jedálni vykonávate formou *

Check all that apply.

ambulatná

terénna

94. Registrovaná kapacita zariadenia

Napište registrovanú kapacitu zariadenia na danú službu ku dňu 31. 12. 2021, v prípade, že ju máte registrovanú

95. Koľkým občanom ste poskytli túto službu v roku 2021 z mesta Modra?

Poskytovanie sociálnej služby v práčovni

96. Vykonávate službu Poskytovanie sociálnej služby v práci? *

Mark only one oval.

áno

nie

97. Koľkým občanom ste poskytli túto službu v roku 2021 z mesta Modra?

Skip to question 84

Stredisko osobnej hygieny

98. Poskytujete sociálnej služby v stredisku osobnej hygieny? *

Mark only one oval.

áno

nie

Odborné činnosti registrované ako samostatná sociálna služba

99. Máte registrovanú sociálnu rehabilitáciu ako sociálnu službu? *

Mark only one oval.

áno

nie

100. Sociálnu rehabilitáciu vykonávate formou

Check all that apply.

ambulatná

terénna

101. Máte registrovanú špecializované sociálne poradenstvo ako sociálnu službu? *

Mark only one oval.

áno

nie

102. Špecializované sociálne poradenstvo vykonávate formou

Check all that apply.

ambulatná

terénna

Skip to question 8

INFORMÁCIE O ZAMESTNANCOCH

prosím uveďte údaje k
31.12.2021

103. Celkový počet zamestnancov *

Napíšte len číslo počtu zamestnancov.

104. Z toho počet odborných zamestnancov *

Napíšte len číslo počtu zamestnancov.

105. Celkový počet zamestnancov prepočítaný na plné úväzky *

Napíšte len číslo zaokrúhlené na jedno desatinné miesto. Používajte čiarku, nie bodku na oddelenie.

106. Z toho počet odborných zamestnancov prepočítaný na plné úväzky *

Napíšte len číslo zaokrúhlené na jedno desatinné miesto. Používajte čiarku, nie bodku na oddelenie.

107. Počet zamestnancov na plný pracovný úväzok *

Napíšte len číslo.

108. Počet zamestnancov na čiastočný úväzok *

Napíšte len celé číslo vyjadrujúce počet osôb.

109. Počet zamestnancov pracujúcich na dohodu o pracovnej činnosti a dohodu o vykonaní práce *

Napíšte len číslo vyjadrujúce počet osôb.

110. Počet pravidelných dobrovoľníkov *

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

111. Počet dobrovoľníkov *

Napíšte len číslo vyjadrujúce počet osôb, ktoré príležitostne dobrovoľne pomáhajú

112. Počet iných pracovníkov *

Napíšte len číslo vyjadrujúce počet osôb. ide napríklad o SZČO s mandátnou zmluvou

113. Máte vypracovaný plán vzdelávania?

Mark only one oval.

áno

nie

114. Koľko vzdelávaní sa podarilo uskutočniť za posledné 2 roky?

115. Máte vypracovaný plán supervízií?

Mark only one oval.

áno

nie

116. S akou pravidelnosťou sú supervízie realizované?

INFORMÁCIE O KLIENTOCH

prosím uveďte údaje k 31.12.2021

117. Cieľové skupiny, ktorým sú poskytované sociálne služby vo Vašom zariadení *

Check all that apply.

- Deti a mládež
- Rodina
- Rodič s dieťaťom
- Seniori
- Osoby s mentálnym postihnutím
- Osoby s telesným postihnutím
- Osoby s duševným postihnutím
- Osoby po výkone trestu
- Osoby ohrozené týraním a zneužívaním
- Osoby ohrozené závislosťou
- Osoby/rodiny v krízovej situácii
- Mladí dospelí po náhradnej ústavnej starostlivosti
- Nezamestnaní
- Utečenci
- 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
- Other: _____

118. Počet mužov

V prípade, že vediete evidenciu - napíšte len počet (číslo). Muži sú aj chlapci.

119. Počet žien

V prípade, že vediete evidenciu - napíšte len počet (číslo). Ženy sú aj dievčatá.

120. Počet klientov od 0 do 3 rokov

V prípade, že vediete evidenciu - napíšte len počet (číslo).

121. Počet klientov od 4 do 7 rokov

V prípade, že vediete evidenciu - napíšte len počet (číslo).

122. Počet klientov od 8 do 17 rokov

V prípade, že vediete evidenciu - napíšte len počet (číslo).

123. Počet klientov od 18 do 29 rokov

V prípade, že vediete evidenciu - napíšte len počet (číslo).

124. Počet klientov od 30 do 44 rokov

V prípade, že vediete evidenciu - napíšte len počet (číslo).

125. Počet klientov od 45 do 59 rokov

V prípade, že vediete evidenciu - napíšte len počet (číslo).

126. Počet klientov od 60 do 64 rokov

V prípade, že vediete evidenciu - napíšte len počet (číslo).

127. Počet klientov od 65 do 69 rokov

V prípade, že vediete evidenciu - napíšte len počet (číslo).

128. Počet klientov od 70 do 74 rokov

V prípade, že vediete evidenciu - napíšte len počet (číslo).

129. Počet klientov od 75 do 79 rokov

V prípade, že vediete evidenciu - napíšte len počet (číslo).

130. Počet klientov od 80 do 84 rokov

V prípade, že vediete evidenciu - napíšte len počet (číslo).

131. Počet klientov od 85 do 89 rokov

V prípade, že vediete evidenciu - napíšte len počet (číslo).

132. Počet klientov 90 a viac rokov

V prípade, že vediete evidenciu - napíšte len počet (číslo).

133. Počet klientov z mesta Modra

134. Počet klientov z okresu Pezinok

135. Počet klientov z Bratislavského samosprávneho kraja

136. Počet klientov z iných samosprávnych krajov

137. Počet klientov mimo územia SR

Klienti podľa stupňa odkázanosti

v prípade, že poskytujete druhy SS podmienené odkázanosťou, inak všade uveďte 0

138. Počet klientov s II. stupňom odkázanosti

139. Počet klientov s III. stupňom odkázanosti

140. Počet klientov so IV. stupňom odkázanosti

141. Počet klientov s V. stupňom odkázanosti

142. Počet klientov so VI. stupňom odkázanosti

INFORMÁCIE O PREVÁDZKE ZARIADENIA SOCIÁLNYCH SLUŽIEB

143. Ktoré druhy činností poskytujete alebo zabezpečujete NAD RÁMEC
zákonom vyžadovaných

*

Check all that apply.

- Pomoc pri odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby
- Bežné úkony starostlivosti o dieťa (jasle)
- Pomoc pri uplatňovaní práv a právom chránených záujmov
- Základné sociálne poradenstvo
- Špecializované sociálne poradenstvo
- Sociálna rehabilitácia
- Ošetrovateľská starostlivosť
- Rozvoj pracovných zručností
- Pomoc pri pracovnom uplatnení
- Pomoc pri príprave na školskú dochádzku
- Pomoc pri prevádzke domácnosti, pri hospodárení s peniazmi, pri zapojení sa do spoločenského života
- Ubytovanie
- Stravovanie
- Upratovanie
- Pranie, žehlenie, úprava bielizne
- Úschova cenných vecí

144. Ktoré iné druhy činností poskytujete alebo zabezpečujete

Check all that apply.

- zdravotnícke služby (ošetrovateľské, fyzioterapia,...)
- kaderníctvo, pedikúra
- návštevná služba lekára
- duchovné služby (bohoslužby)
- zabezpečovanie zdravotníckeho materiálu, predpisovanie a výmenu liekov, ...
- Other: _____

145. Má Vaše zariadenie k dispozícii návštevnú miestnosť *

Check all that apply.

- áno, dennú
- áno, nočnú
- nie, nemá

146. Zdroje financovania pre Vaše zariadenie za roky 2019 až 2021

Check all that apply.

- Rozpočet Bratislavského samosprávneho kraja
- Rozpočet mesta Modra
- Rozpočet príslušnej obce (podľa bydliska klienta mimo mesta Modra)
- Štátny rozpočet (finančný príspevok MPSVaR SR)
- Úhrady za sociálnu službu od prijímateľov SS
- Európske grantové schémy
- Zdroje od darcov
- Štátne/miestne nadačné schémy
- Zahraníčné nadačné schémy
- Iné vlastné zdroje (prenájmy, predaje majetku a pod.)
- Príspevok 2% z daní
- Other: _____

Ekonomické ukazovatele 2019 - 2021

Píšte len čísla bez znaku meny a bez textu (€, EUR).
Používajte desatinnú čiarku, nie bodku.

147. Príjmy za rok 2019 *

Píšte len čísla bez znaku meny a bez textu (€, EUR). Používajte desatinnú čiarku, nie bodku.

148. Výdavky za rok 2019 *

Píšte len čísla bez znaku meny a bez textu (€, EUR). Používajte desatinnú čiarku, nie bodku.

149. Príjmy za rok 2020 *

Píšte len čísla bez znaku meny a bez textu (€, EUR). Používajte desatinnú čiarku, nie bodku.

150. Výdavky za rok 2020 *

Píšte len čísla bez znaku meny a bez textu (€, EUR). Používajte desatinnú čiarku, nie bodku.

151. Príjmy za rok 2021 *

Píšte len čísla bez znaku meny a bez textu (€, EUR). Používajte desatinnú čiarku, nie bodku.

152. Výdavky za rok 2021 *

Píšte len čísla bez znaku meny a bez textu (€, EUR). Používajte desatinnú čiarku, nie bodku.

153. Priemerné bežné výdavky na klienta/mesiac v roku 2021 *

V prípade niektorých druhov služieb výdavky na hodinu, prípadne kilometer. Ak poskytujete viacero druhov alebo foriem služby, uveďte ku každej zvlášť.

154. Priemerná výška úhrady klienta na mesiac v roku 2021 *

Ak je služba bezplatná, uveďte 0 (nulu).

155. EON na 1 klienta/mesiac za rok 2021 *

Ak poskytujete viacero druhov alebo foriem služby, uveďte ku každej zvlášť.

156. Čo je podľa Vášho názoru potrebné zlepšiť v rámci poskytovania sociálnych *
služieb v meste Modra?

Záver

Ďakujeme Vám za čas, ktorý ste venovali pri vyplnení dotazníka.

157. Meno a priezvisko osoby zodpovednej za vyplnenie dotazníka *
Nadriadený osoby vyplňujúcej dotazník.

158. Emailová adresa osoby zodpovednej za vyplnenie dotazníka *

This content is neither created nor endorsed by Google.

Google Forms