

# NAJVYŠŠÍ KONTROLNÝ ÚRAD SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Číslo poverenia: 1697/03  
Zo dňa: 26.03.2018  
Číslo: Z-003998/2018/1090/KSA

Počet výťahov:2  
Výtlačok číslo:2  
Počet strán: 21  
Počet príloh:12



## PROTOKOL o výsledku kontroly sociálne služby pre seniorov

Košický samosprávny kraj

Košice júl 2018

Obsah

Zoznam použitých skratiek .....	3
Zhrnutie.....	4
1. Koncepčné dokumenty samosprávneho kraja, ich súlad s národnými prioritami a vyhodnocovanie.....	6
2. Dostupnosť sociálnych služieb pre seniorov.....	9
3. Financovanie sociálnych služieb.....	16
4. Kontrola poskytovania sociálnych služieb.....	19

# Najvyšší kontrolný úrad Slovenskej republiky

## Zoznam použitých skratiek

Skrátený názov	Úplné znenie
Anima Michalovce	ANIMA - Domov sociálnych služieb Michalovce
Arcus Košice	ARCUS – Špecializované zariadenie a zariadenie pre seniorov Košice
DEI	deinštitucionalizácia
DSS	domov sociálnych služieb
FF UPJŠ	Filozofická fakulta Univerzity Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach
Harmonia Strážske	HARMONIA – Domov sociálnych služieb, zariadenie podporovaného bývania a zariadenie pre seniorov Strážske
Idea Prakovce	IDEA – Domov sociálnych služieb Prakovce
Jasanima Rožňava	JASANIMA - Domov sociálnych služieb Rožňava
KSK,VUC, úrad, kontrolovaný subjekt	Košický samosprávny kraj
LIDWINA Strážske	LIDWINA – Domov sociálnych služieb Strážske
Lumen Trebišov	LUMEN - Špecializované zariadenie, zariadenie pre seniorov a domov sociálnych služieb Trebišov
Lúč Šemša	LÚČ – Domov sociálnych služieb Šemša
Ondava Rakovec nad Ondavou	ONDAVA - Domov sociálnych služieb Rakovec nad Ondavou
Regina Kráľovce	REGINA - Domov sociálnych služieb Kráľovce
SR	Slovenská republika
Subsidium Rožňava	SUBSIDIUM - Špecializované zariadenie, zariadenie pre seniorov a domov sociálnych služieb Rožňava
ÚPSVaR	Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny
UHK	Útvár hlavného kontrolóra
Via Lux Košice	VIA LUX - Domov sociálnych služieb a zariadenie pre seniorov Košice - Barca
zákon o sociálnych službách	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

## Zhrnutie

Kontrola bola vykonaná v súlade so strategickými oblasťami zamerania kontrolnej činnosti NKÚ SR na roky 2018 – 2020 a Plánom kontrolnej činnosti na rok 2018. V poslednom období dochádza k neustále rastúcim výdavkom v oblasti poskytovania sociálnych služieb. Zároveň vzniká problém nedostatočnej kapacity v zariadeniach poskytujúcich sociálne služby pre seniorov, ktorý úzko súvisí s nárastom počtu obyvateľov v dôchodkovom veku, zvyšujúcim sa počtom seniorov s diagnózami Alzheimerova a Parkinsonova choroba, počtom sociálne vylúčených obyvateľov.

Účelom kontroly bolo posúdiť a vyhodnotiť verejnú politiku v oblasti poskytovania sociálnych služieb pre seniorov pobytovou formou v nadväznosti na úlohy a ciele definované v zákone o sociálnych službách a v Národných prioritách rozvoja sociálnych služieb na roky 2015 - 2020. Predmetom kontroly bolo preveriť koncepčné dokumenty KSK a ich súlad s národnými prioritami, zmapovať dostupnosť sociálnych služieb pre seniorov a ich financovanie, skontrolovať nastavenie vnútorného kontrolného systému zameraného na sociálnu oblasť.

Cieľom kontroly bolo preveriť dostupnosť sociálnych služieb v zariadeniach pre seniorov a v špecializovaných zariadeniach v nadväznosti na plnenie vybraných cieľov stanovených v Národných prioritách rozvoja sociálnych služieb na roky 2015 - 2020. Posúdiť účinnosť poskytovaných sociálnych služieb v zmysle strategických cieľov z pozície orgánov územnej samosprávy – vyšších územných celkov, ktoré sú nositeľmi sociálnej politiky na regionálnej úrovni a ich úlohy sú definované v zákone o sociálnych službách. Kontrola bola vykonaná ako kombinácia kontroly výkonnosti a súladu. Kontrolovaným obdobím boli roky 2015 až 2017. Pri kontrole boli využité techniky preskúmanie dokumentov, štúdium literatúry, prieskum formou rozhovorov a analytické postupy.

KSK mal v kontrolovanom období spracované dve koncepcie rozvoja sociálnych služieb v Košickom kraji a to na roky 2007 - 2013 s jej aktualizáciou do roku 2015 a následne koncepciu na roky 2016 až 2020. Druhá koncepcia bola tvorená z 10 oblastí, pričom každá oblasť mala zadefinovanú regionálnu prioritu, hlavný cieľ a odôvodnenie. Jej realizácia bola zabezpečovaná prostredníctvom ročných akčných plánov. Národné priority rozvoja sociálnych služieb boli v koncepcii na roky 2016 - 2020 zapracované.

Kontrolou súladu koncepcie na roky 2016 - 2020 so zákonom o sociálnych službách bolo zistené, že úrad pri jej tvorbe nevychádzal z komunitných plánov sociálnych služieb obcí vo svojom územnom obvode, ale nahradil ich podrobnou demografickou analýzou a analýzou existujúcich sociálnych služieb. Taktiež bolo zistené, že koncepcia neobsahovala, napr. vyhodnotenie materiálne – technického vybavenia sociálnych služieb a vzdelanostnej štruktúry zamestnancov poskytovateľov sociálnej služby, časový plán realizácie, spôsob vyhodnotenia plnenia koncepcie ako to požadovala platná legislatíva.

Podľa registra poskytovateľov vedeného KSK k 31.12.2017 bola sociálna služba poskytovaná v Košickom kraji v 229 zariadeniach sociálnych služieb s celkovou kapacitou 6 929 miest, z toho verejní poskytovatelia poskytovali sociálnu službu v 67 zariadeniach s kapacitou 2 989 miest a neverejní poskytovatelia v 162 zariadeniach s kapacitou 3 940 miest. V roku 2017 bolo v registri poskytovateľov vedeného KSK evidovaných 14 zariadení pre seniorov zriadených verejnými poskytovateľmi a 29 zariadení pre seniorov zriadených neverejnými poskytovateľmi. Sociálne služby v špecializovaných zariadeniach poskytovalo päť zariadení zriadených verejnými poskytovateľmi a 15 zariadení zriadených neverejnými poskytovateľmi. Kontrolovaný subjekt podporoval poskytovanie sociálnej služby v prirodzenom prostredí klienta pred pobytovou službou, no nie vo všetkých okresoch sa to stretlo s pozitívnym ohlasom.

Porovnaním kapacity a lokalizácie poskytovania sociálnych služieb v územnom obvode KSK bolo zistené, že v roku 2017 bol najvyšší počet zariadení pre seniorov v okresoch Košice a Košice-okolie s počtom zariadení spolu 18, nasledoval okres Trebišov s počtom zariadení sedem a okres Michalovce s počtom zariadení šesť. Najvyššie kapacity v zariadeniach pre seniorov boli v okrese Košice s počtom 571 miest, okrese Michalovce s počtom 367 miest a okrese Košice-okolie s počtom 342 miest. Najnižší počet zariadení bol v okrese Sobrance – jedno zariadenie s počtom miest 12 a okrese Spišská Nová Ves – jedno zariadenie s počtom miest 175. V okrese Gelnica bolo päť zariadení pre seniorov, ale s kapacitou miest 105 patril k okresom s najnižšou kapacitou.

K 31.12.2017 boli podľa registra poskytovateľov vedeného KSK sociálne služby poskytované v Košickom kraji v 20 špecializovaných zariadeniach s celkovou kapacitou 634 miest. Z verejných poskytovateľov bolo jedno zariadenie s kapacitou 36 zriadené obcou a štyri zariadenia boli zriadené VUC s celkovou kapacitou 344 miest. Uvedený stav bol

## Najvyšší kontrolný úrad Slovenskej republiky

rovnaký počas rokov 2015 - 2017. Najvyšší počet špecializovaných zariadení bol v okrese Trebišov s počtom šesť, nasledoval okres Košice s počtom päť zariadení a okres Košice-okolie s počtom štyri zariadenia. V okrese Sobrance nebolo vytvorené ani jedno špecializované zariadenie. Okres s najvyšším počtom vytvorených miest v špecializovaných zariadeniach bol okres Košice s kapacitou 243 miest, nasledoval okres Trebišov s kapacitou 176 miest a okres Rožňava s kapacitou 76 miest.

Situáciu v poskytovaní sociálnych služieb v Sobraneckom a Gelnickom okrese odzrkadľoval nižší dopyt občanov o sociálnu službu v týchto regiónoch oproti iným okresom na území Košického kraja. Dôležitým faktorom bol počet obyvateľov v uvedených okresoch v poproduktívnom veku v porovnaní s inými okresmi v kraji. Teritoriálne bola sociálna služba zabezpečená poskytovateľmi v blízkom okolí.

V roku 2017 bolo zaevidovaných úradom 698 žiadostí o zabezpečenie sociálnej služby. Väčšina žiadostí bola vybavená do 30 dní a následne zaslaná na vybrané sociálne zariadenie, t.j. vybavenie žiadosti pre KSK znamenalo, že žiadosť bola odoslaná do poradníka vo vybranom zariadení. Najviac žiadostí bolo o umiestnenie v špecializovanom zariadení. Pomer počtu doručených žiadostí o poskytnutie sociálnej služby v špecializovanom zariadení a počtu všetkých doručených žiadostí bol v kontrolovanom období v priemere na úrovni 66,56 %.

Priemerný počet dní na jednu vybavenú žiadosť od doručenia žiadosti KSK po uzatvorenie zmluvy žiadateľa s poskytovateľom sociálnej služby bol v roku 2015 – 96 dní, v roku 2016 – 186 dní a v roku 2017 – 180 dní. Z toho priemerný počet dní na jednu vybavenú žiadosť od doručenia žiadosti na KSK po uzatvorenie zmluvy žiadateľa v špecializovanom zariadení bol v roku 2015 – 78 dní, v roku 2016 – 165 dní a v roku 2017 – 139 dní. Najnižšia čakacia doba na poskytovanie sociálnej služby v špecializovanom zariadení bola v roku 2015 z dôvodu vzniku nových kapacít.

Úrad zabezpečoval poskytovanie sociálnej služby v rozsahu ako mu to ukladal zákon o sociálnych službách. Sociálne služby poskytoval na základe žiadosti výberom poskytovateľa sociálnej služby žiadateľom, alebo zabezpečoval poskytovanie sociálnej služby u poskytovateľov sociálnej služby zapísaných v registri KSK. V prípade, ak žiadateľ požiadal o zabezpečenie sociálnej služby v územnom obvode iného vyššieho územného celku, KSK zabezpečil sociálnu službu u poskytovateľa v inom kraji zazmluvnením miesta. Pre poskytovanie potrebných informácií občanom úrad zriadil kanceláriu prvého kontaktu a vytvoril sieť špecializovaných poradcov s dôrazom na efektívnejšiu komunikáciu s cieľovými skupinami v jednotlivých mikroregiónoch.

Na financovanie sociálnych služieb bolo úradom v roku 2017 vynaložených spolu 28 160 tis. eur, z toho 1 340 tis. eur smerovalo na rekonštrukciu a investície. V kontrolovanom období bežné výdavky tvorili v priemere 15,69 % - ný podiel na celkových bežných výdavkoch KSK a kapitálové výdavky sa v priemere pohybovali na úrovni 9,75 % celkových kapitálových výdavkov úradu.

Kontrolovaný subjekt vykonával kontrolu v zariadeniach sociálnych služieb prostredníctvom UHK a Odboru sociálnych vecí a zdravotníctva. Spolu bolo vykonaných 55 kontrol v zariadeniach sociálnych služieb v zriaďovateľskej pôsobnosti, ako aj v zariadeniach sociálnych služieb mimo zriaďovateľskej pôsobnosti. Kontrolami boli zistené nedostatky v 40 zariadeniach sociálnych služieb týkajúce sa, napr. hospodárenia s verejnými prostriedkami, účtovníctva, pracovnoprávných vzťahov, verejného obstarávania, zverejňovania informácií, chýb v zmluvách s klientami.

### Odporúčania:

1. Prehodnotiť možnosti rozšírenia siete špecializovaných zariadení.

## Najvyšší kontrolný úrad Slovenskej republiky

Podľa poverenia predsedu NKÚ SR č. 1697/03 z 26.03.2018 vykonal:

Ing. Sylvia Kopnická, PhD., vedúca kontrolnej skupiny,  
Ing. Daniel Lendel, člen kontrolnej skupiny

kontrolu sociálnych služieb pre seniorov, ktorej účelom bolo posúdiť a vyhodnotiť verejnú politiku v oblasti poskytovania sociálnych služieb pre seniorov pobytovou formou v nadväznosti na úlohy a ciele, definované v zákone o sociálnych službách a v Národných prioritách rozvoja sociálnych služieb na roky 2015 – 2020 a vypracovali protokol o výsledku kontroly.

Kontrola bola vykonaná v čase od 12.04.2018 do 29.06.2018 v

**KSK, Námestie Maratónu mieru 1, 042 66 Košice-Staré Mesto, IČO 35541016**

za kontrolované obdobie rokov 2015 - 2017 a iné súvisiace obdobia.

Kontrola bola vykonaná v súlade so zákonom NR SR č. 39/1993 Z. z. o Najvyššom kontrolnom úrade Slovenskej republiky v znení neskorších predpisov a so štandardami, ktoré vychádzajú zo základných princípov medzinárodných štandardov najvyšších kontrolných inštitúcií (ISSAI 100, 300 a 400).

Predmetom kontroly bolo:

1. Konceptné dokumenty samosprávneho kraja, ich súlad s národnými prioritami a vyhodnocovanie
2. Dostupnosť sociálnych služieb pre seniorov
3. Financovanie sociálnych služieb
4. Kontrola poskytovania sociálnych služieb

Počas výkonu kontroly bolo zistené:

Pôsobnosť kontrolovaného subjektu v oblasti sociálnych služieb upravoval zákon o sociálnych službách. V rámci pôsobnosti stanovenej uvedeným zákonom mal KSK vypracovať a schvaľovať koncepciu rozvoja sociálnych služieb vo svojom územnom obvode. Bol správnym orgánom v konaniach o odkázanosti na sociálnu službu poskytovanú v zariadení podporovaného bývania, rehabilitačnom stredisku, domove sociálnych služieb a špecializovanom zariadení. Zároveň v týchto zariadeniach zabezpečoval poskytovanie sociálnej služby fyzickým osobám, ktoré boli na poskytovanie sociálnej služby odkázané.

Ďalšia činnosť KSK bola v zmysle zákona o sociálnych službách zameraná na zápis poskytovateľov sociálnych služieb vo svojom územnom obvode do registra, vedenie a vykonávanie zmien v registri poskytovateľov sociálnych služieb. Kontrolovaný subjekt zriaďoval, zakladal, metodicky usmerňoval, kontroloval, zabezpečoval a financoval poskytovanie sociálnej služby vo svojej pôsobnosti.

### **1. Konceptné dokumenty samosprávneho kraja, ich súlad s národnými prioritami a vyhodnocovanie**

KSK mal v kontrolovanom období spracované dve koncepcie rozvoja sociálnych služieb v Košickom kraji, a to na obdobie rokov 2007 – 2013 s aktualizáciou do roku 2015 a následne koncepciu na roky 2016 – 2020. Pri ich príprave mal stanovený postup pozostávajúci z nasledujúcich krokov - spracovanie analýzy aktuálneho stavu poskytovania sociálnych služieb v kraji, pripomienkovanie analýzy a návrhu SWOT analýzy, spracovanie strategického rámca, predloženie návrhu koncepcie na pripomienkovanie a zapracovanie pripomienok.

V roku 2015 bola v platnosti „Koncepcia rozvoja sociálnych služieb v Košickom kraji na roky 2007 – 2013 /Aktualizácia do roku 2015/“. Aktualizácia bola vypracovaná v novembri 2011 Agentúrou na podporu regionálneho rozvoja Košice, n.o. a Odborom sociálnych vecí a zdravotníctva. Dňa 20.02.2012 bola schválená zastupiteľstvom KSK s predĺžením jej platnosti do roku 2015. Potreba aktualizovať koncepciu vyplynula z významnej legislatívnej zmeny v sociálnej oblasti v roku 2009, aktualizácie analýzy demografického vývoja, zloženia, potrieb obyvateľov kraja a štruktúry poskytovaných sociálnych služieb.

Spracovaný návrh aktualizovanej koncepcie bol po jednotlivých častiach konzultovaný s expertnou 14 člennou skupinou zloženou z odborníkov v sociálnej oblasti, ktorú tvorili zástupcovia ÚPSVaR, FF UPJŠ, riaditelia zariadení sociálnych služieb, zástupca mesta Košice a členovia sociálnej komisie. Prednesené pripomienky boli spracovateľom zapracované do koncepcie. Finálny návrh koncepcie bol zverejnený na web stránke KSK na pripomienkovanie širšej verejnosti. Počas obdobia zverejnenia nebola k návrhu koncepcie predložená žiadna pripomienka. Koncepcia pozostávala z troch častí. Prvá časť bola analytická, druhú tvorila SWOT analýza. Tretia realizačná časť obsahovala 10 oblastí a definovala 12 hlavných cieľov, ku ktorým boli následne spracovávané konkrétne akčné plány.

Po ukončení platnosti koncepcie na roky 2007 – 2015 nebol zo strany KSK realizovaný odpočet plnenia regionálnych priorít a hlavných cieľov. Podľa vyjadrenia kontrolovaného subjektu dôvodom bolo, že koncepcia neobsahovala presné aktivity s konkrétnym časovým rámcom plnenia.

Uznesením úradu č. 318/2016 z 22.02.2016 bola schválená Koncepcia rozvoja sociálnych služieb v Košickom kraji na roky 2016 – 2020 z dôvodu uplynutia platnosti predchádzajúcej koncepcie, zmien relevantných právnych predpisov, nových trendov v rozvoji sociálnych služieb ako aj možnosti využívania európskych štrukturálnych fondov. Vo veľkej miere sa vychádzalo z predchádzajúcej koncepcie, nových analytických údajov, trendov na národnej a regionálnej úrovni. Uplatnili sa Národné priority rozvoja sociálnych služieb na roky 2015 - 2020, Stratégia DEI systému sociálnych služieb a náhradnej starostlivosti, Národný akčný plán prechodu z inštitucionálnej na komunitnú starostlivosť v systéme sociálnych služieb na roky 2012 – 2015. Obsiahnuté boli údaje Štatistického úradu SR, vlastné štatistické údaje, údaje Sociálnej poisťovne a ÚPSVaR, Ministerstva spravodlivosti SR, a pod.

Spracovateľom koncepcie boli Agentúra na podporu regionálneho rozvoja Košice, n.o. a Odbor sociálnych vecí a zdravotníctva. Úrad zriadil pracovnú skupinu zloženú z 23 odborníkov pôsobiach v sociálnej oblasti (zástupcovia vybraných miest na území kraja, zariadení sociálnych služieb, ÚPSVaR, vysokých škôl, členovia sociálnej komisie). Návrh koncepcie bol daný na verejné pripomienkovanie na web stránku KSK, na ktorý päť subjektov zaslalo svoje pripomienky.

Koncepcia rozvoja sociálnych služieb roky 2016 - 2020 pozostávala z analytickej časti, SWOT analýzy sociálnych služieb Košického kraja a strategickej časti. Strategický rámec bol tvorený z desiatich oblastí, každá oblasť mala zadanú regionálnu prioritu, hlavný cieľ a odôvodnenie priority. Na poskytovanie služieb pre seniorov boli zamerané najmä nasledujúce oblasti:

- Oblasť A1: Sociálna prevencia a poradenstvo v sociálnych službách,
- Oblasť A3: Pobytové služby,
- Oblasť A4: Terénne služby,
- Oblasť A5: Sociálne služby pre občanov so zdravotným postihnutím,
- Oblasť A6: Sociálne služby pre seniorov,
- Oblasť A8: Rozvoj sociálnych služieb.

Koncepcie rozvoja sociálnych služieb v Košickom kraji boli schválené na úrovni regionálnych priorít a hlavných cieľov. Ich realizácia bola zabezpečená prostredníctvom každoročne spracovaných akčných plánov. Koncepcia bola strategický materiál, ktorý určoval smer v sociálnej oblasti pre územie Košického kraja, akčné plány boli aktivity vytýčené pre kontrolovaný subjekt. Akčné plány boli záväzné nielen pre príslušné odbory KSK, ale aj pre zariadenia sociálnych služieb v jeho zriaďovateľskej pôsobnosti. Plnenie akčných plánov ako nástroja vyhodnocovania plnenia koncepcie za uplynulé obdobie sa každoročne predkladalo prostredníctvom informatívnej správy o realizácii koncepcie rozvoja sociálnych služieb v Košickom kraji na rokovanie zastupiteľstva KSK. Následne bolo plnenie koncepcie zverejnené na www stránke úradu, ktoré obsahovalo stanovené aktivity a stav ich plnenia v príslušnom roku. Niektoré aktivity mali zadané presné merateľné ukazovatele, niektoré mali všeobecný charakter, t. j. sumárny merateľný odpočet nebolo možné realizovať. V iných strategických dokumentoch KSK nebola upravená oblasť sociálnych služieb.

Koncepcia rozvoja sociálnych služieb v Košickom kraji nadväzovala na Národné priority rozvoja sociálnych služieb na roky 2015 – 2020 nasledovne:

- zabezpečenie dostupnosti sociálnych služieb v súlade s potrebami cieľových skupín a komunity obsahovali aktivity nasledujúcich oblastí stratégie KSK – oblasť A3 Pobytové služby, oblasť A4 Terénne služby, oblasť A5 Sociálne služby pre občanov so zdravotným postihnutím, oblasť A6 Sociálne služby pre seniorov,

- podporu prechodu prijímateľov sociálnych služieb z inštitucionálnej starostlivosti na komunitnú starostlivosť obsahovali aktivity nasledujúcich oblastí stratégie KSK – oblasť A1 Sociálna prevencia a poradenstvo v sociálnych službách, oblasť A3 Pobytové služby,
- podporu rozvoja sociálnych služieb dostupných pre osoby zotrvalé v priestorovosegregovanej lokalite s prítomnosťou koncentrovanej a generácie reprodukovanej chudoby obsahovali aktivity nasledujúcich oblastí stratégie KSK – oblasť A1 Sociálna prevencia a poradenstvo v sociálnych službách, oblasť A2 Krízová intervencia, oblasť A4 Terénne služby,
- zvyšovanie kvality poskytovaných sociálnych služieb obsahovali aktivity nasledujúcich oblastí KSK – oblasť A1 Sociálna prevencia a poradenstvo v sociálnych službách, oblasť A8 Rozvoj sociálnych služieb.

Koncepcia rozvoja sociálnych služieb na roky 2016 – 2020 nebola vypracovaná na základe komunitných plánov obcí, čím nebol zabezpečený súlad s § 83 ods. 3 zákona o sociálnych službách, podľa ktorého úrad vypracúva a schvaľuje koncepciu rozvoja sociálnych služieb na základe komunitných plánov sociálnych služieb obcí vo svojom územnom obvode.

Na základe písomného vyjadrenia kontrolovaného subjektu z 23.05.2018 Agentúra na podporu regionálneho rozvoja Košice, n.o. v spolupráci s úradom na základe doterajších skúseností s koncepcijnými dokumentmi na úrovni obcí rozhodli, že podrobná analýza komunitných plánov obcí sa vykonávať nebude z dôvodu ich nízkej výpovednej hodnoty. Analýza potrieb sociálnych služieb v kraji, ktorá mala byť premietnutá do komunitných plánov jednotlivých obcí a miest bola nahradená podrobnou demografickou analýzou v členení podľa jednotlivých okresov a analýzou existujúcich sociálnych služieb v členení podľa okresov, druhov a foriem, ktoré boli v čase spracovania zapísané do registra poskytovateľov sociálnych služieb vedenom KSK. Výsledky týchto analýz boli následne premietnuté do SWOT analýzy. Absencia funkčných komunitných plánov viedla v procese novelizácie zákona o sociálnych službách k predloženiu pripomienky KSK, aby komunitné plány obcí boli dokladom k zápisu sociálnej služby do registra poskytovateľov (zapisovali by sa do registra iba sociálne služby vychádzajúce z potrieb uvedených v komunitných plánoch obce).

Kontrolou náležitostí koncepcií rozvoja sociálnych služieb podľa zákona o sociálnych službách bolo zistené, že neobsahovali podľa

- § 83 ods. 5 písm. a) vyhodnotenie materiálno-technického vybavenia sociálnych služieb a vzdelanostnej štruktúry zamestnancov poskytovateľa sociálnej služby,
- § 83 ods. 5 písm. e) časový plán realizácie koncepcie rozvoja sociálnych služieb vrátane určenia personálnych podmienok, finančných podmienok, prevádzkových podmienok a organizačných podmienok na ich realizáciu,
- § 83 ods. 5 písm. f) spôsob vyhodnocovania plnenia koncepcie rozvoja sociálnych služieb.

Podľa písomného vyjadrenia KSK z 23.05.2018 hodnotenie materiálno-technických podmienok poskytovanej sociálnej služby vykonal úrad pred zápisom žiadateľa do registra poskytovateľov sociálnych služieb, nakoľko mu táto povinnosť vyplývala z § 64 ods. 3 písm. c) zákona o sociálnych službách, podľa ktorého k žiadosti o zápis do registra sa prikladajú údaje o priestorových podmienkach, personálnych podmienkach, materiálnych podmienkach a hygienických podmienkach zodpovedajúcich druhu sociálnej služby, forme sociálnej služby a počtu prijímateľov sociálnej služby. Kontrolovaný subjekt pred zápisom do registra vykonal obhliadku priestorov. Plnenie personálnych podmienok kontroloval úrad pred zápisom žiadateľa do registra poskytovateľov. Žiadateľ o zápis do registra poskytovateľov bol povinný v projektovom zámere predložiť štruktúru zamestnancov s uvedením pracovnej pozície, vzdelania a počtu zamestnancov na jednotlivých pozíciách. Každý nový žiadateľ o zápis do registra musel spĺňať normatív počtu zamestnancov, ako aj podiel odborných zamestnancov na celkovom počte v zmysle prílohy č. 1 zákona o sociálnych službách. Plnenie normatívu u týchto poskytovateľov KSK kontrolovalo aj pri výkone svojej kontrolnej činnosti. U poskytovateľov, ktorí boli zapísaní do registra do 31.12.2008 bola povinnosť plnenia normatívu počtu zamestnancov ustanovená v termíne do 31.12.2018 v rámci prechodných ustanovení zákona o sociálnych službách (tento termín bol opakované, v jednotlivých novelách zákona, presúvaný). U týchto poskytovateľov KSK nemohol ukladať sankcie a prijímať opatrenia za neplnenie normatívu počtu zamestnancov, v prípade, že sa v jednom objekte poskytovali viaceré sociálne služby, úrad trval na spracovaní organizačnej štruktúry v členení podľa jednotlivých druhov a foriem sociálnych služieb s ohľadom na zaistenie kvality poskytovaných služieb a efektívneho čerpania finančných prostriedkov poskytnutých poskytovateľovi z rozpočtu KSK. Všetky zariadenia sociálnych služieb v zriaďovateľskej pôsobnosti KSK boli do registra poskytovateľov zapísané v termíne do 31.12.2008, napriek tejto skutočnosti bol v týchto zariadeniach normatív počtu zamestnancov plnený nad požadovanú úroveň. Pravidelne, najmenej raz ročne, v rámci schvaľovania platových inventúr boli počet a štruktúra

## Najvyšší kontrolný úrad Slovenskej republiky

zamestnancov v zariadeniach prehodnocované podľa požiadaviek, ktoré vychádzali z potrieb klientov, ktorým sa v danom zariadení služby poskytovali.

V zmysle legislatívy platnej od 01.01.2018 je kontrolovaný subjekt povinný uviesť koncepciu rozvoja sociálnych služieb do súladu s § 83 ods. 5 zákona o sociálnych službách do 31. decembra 2018. K 30.06.2018 bolo na VUC doručených 24 komunitných plánov sociálnych služieb obcí z celkového počtu 461 obcí v Košickom kraji.

Finančné podmienky plnenia koncepcie boli zapracovávané do rozpočtu na príslušný rozpočtový rok v kontrolnom období. V rámci programu B7 Sociálne služby v rozpočtoch boli tri podprogramy, a to pre sociálne služby poskytované organizáciami v zriaďovateľskej pôsobnosti, sociálne služby poskytované inými subjektami a projekty z rozpočtu Európskej únie a štátneho rozpočtu. Ukazovatele výstupu neboli formulované podľa druhu poskytovaných služieb. Kontrolou ich plnenia pre organizácie v zriaďovateľskej pôsobnosti VUC bolo zistené, že v roku 2015 nedošlo k naplneniu ukazovateľa výstupu zníženia výdavkov na energie o 10 % oproti predchádzajúcemu roku. Dôvodom bolo, že projekty na zníženie energetickej náročnosti budov prebehli len v štyroch zariadeniach sociálnych služieb. V roku 2016 malo byť zriadených osem nových techník a metód práce s prijímateľmi, pričom ich bolo len päť. Preverenie plnenia výstupov pre podprogram sociálnych služieb poskytovaných inými subjektami bolo zistené, že v roku 2015 nebol splnený ukazovateľ počet vykonaných kontrol zameraných na kvalitu poskytovaných sociálnych služieb a počet odborných pracovných stretnutí s neverejnými poskytovateľmi. Ostatné ukazovatele výstupov v kontrolovanom období boli v programových rozpočtoch splnené.

### 2. Dostupnosť sociálnych služieb pre seniorov

#### Dostupnosť sociálnych služieb

Segment pobytových sociálnych služieb patril na kontrolovanom subjekte k najrozvinutejším. V Koncepcii rozvoja sociálnych služieb v Košickom kraji na roky 2016 - 2020 si úrad stanovil priority v oblasti pobytových služieb, kde hlavným cieľom bolo regulovať počet lôžok pobytových služieb na základe objektívneho posudzovania odkázanosti na sociálnu službu a zároveň znížovať počet lôžok vo veľkokapacitných zariadeniach sociálnych služieb. V oblasti sociálnych služieb pre seniorov si vytýčil ako hlavný cieľ dobudovať sieť špecializovaných zariadení a zariadení pre seniorov.

Tabuľka č. 1 Počet zariadení sociálnych služieb podľa zriaďovateľov k 31.12.

Rok	Ukazovateľ	Verejní poskytovatelia	z toho:		Neverejní poskytovatelia spolu	Neverejní poskytovatelia - KSK	Neverejní poskytovatelia - iný kraj <sup>2</sup>
			Zriadené/ založené obcou	Zriadené/ založené VUC			
2015	Zariadenia sociálnych služieb <sup>1</sup> spolu	63	26	37	170	131	39
	z toho: zariadenia pre seniorov	14	9	5	27	23	4
	špecializované zariadenia	5	1	4	14	14	0
2016	Zariadenia sociálnych služieb <sup>1</sup> spolu	64	27	37	205	155	50
	z toho: zariadenia pre seniorov	14	9	5	36	28	8
	špecializované zariadenia	5	1	4	15	15	0
2017	Zariadenia sociálnych služieb <sup>1</sup> spolu	67	30	37	221	162	59
	z toho: zariadenia pre seniorov	14	9	5	37	29	8
	špecializované zariadenia	5	1	4	16	15	1

Zdroj: KSK

Vysvetlivka: <sup>1</sup> sociálne služby krízovej intervencie – nocľaháreň, útulok, domov na polceste, sociálne služby na podporu rodiny s deťmi – zariadenie dočasnej starostlivosti o deti a zariadenie starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa a sociálne služby v zariadeniach pre fyzické osoby, ktoré sú odkázané na pomoc inej fyzickej osoby a pre fyzické osoby, ktoré dovŕšili dôchodkový vek

<sup>2</sup> – poskytovatelia zaregistrovaní KSK poskytujúci sociálnu službu v inom kraji

Podľa registra poskytovateľov vedeného KSK k 31.12.2017 bola sociálna služba poskytovaná v Košickom kraji v 229 zariadeniach sociálnych služieb s celkovou kapacitou 6 929 miest, z toho verejní poskytovatelia poskytovali sociálnu službu v 67 zariadeniach s kapacitou 2 989 miest a neverejní poskytovatelia v 162 zariadeniach s kapacitou 3 940 miest (pozri tabuľka č. 1). V roku 2017 bolo v registri poskytovateľov vedeného KSK evidovaných 14 zariadení pre seniorov zriadených verejnými poskytovateľmi a 29 zariadení pre seniorov zriadených neverejnými poskytovateľmi. Sociálne služby v špecializovaných zariadeniach poskytovalo päť zariadení zriadených verejnými poskytovateľmi a 15 zariadení zriadených neverejnými poskytovateľmi. Počet a kapacita sociálnych zariadení v kontrolovanom období vedených v registri KSK sú prílohou č. 1 a 2 protokolu o výsledku kontroly.

Kontrolou bolo zistené, že počet a kapacita zariadení poskytujúcich sociálne služby verejnými poskytovateľmi k 31.12.2017 vedených v registri KSK súhlasila s údajmi v centrálnom registri poskytovateľov sociálnych služieb vedeným MPSVaR SR. Rozdiel štatistických údajov v roku 2017 bol zistený v počte a kapacite pri zariadeniach sociálnych služieb neverejných poskytovateľov. Podľa vyjadrenia kontrolovaného subjektu z 28.06.2018 nesúlad súvisel s prechodom KSK na nové produkčné prostredie informačného systému, ako aj s problémami fungovania centrálneho registra v roku 2017 a jeho nefunkčnosti v predchádzajúcich rokoch.

Kontrolovaný subjekt využíval pre sociálnu oblasť informačný systém Register poskytovateľov sociálnych služieb, z ktorého bolo časovo náročné získať všetky sumárne štatistické údaje za celý kraj, ako napr. celkový počet sociálnych zariadení, počet zariadení pre seniorov a špecializovaných zariadení, z toho rozčlenenie na verejnú a neverejnú poskytovateľa s ich kapacitami po krajoch, okresoch za jednotlivé roky.

Vývoj počtu a kapacity zariadení pre seniorov je uvedený v prílohe č. 3 protokolu o výsledku kontroly. Podľa registra poskytovateľov vedeného KSK bolo 31.12.2017 v Košickom kraji 43 zariadení pre seniorov s celkovou kapacitou 2 114 miest. Zároveň úrad zaregistroval osem zariadení na poskytovanie sociálnej služby v iných krajoch s celkovou kapacitou 236 miest. Sociálna služba poskytovaná verejnými poskytovateľmi v zariadeniach pre seniorov bola poskytovaná v piatich zariadeniach zriadených/založených VUC s kapacitou 340 miest a deviatich zariadeniach, v ktorých bola zriaďovateľom obec s kapacitou 808 miest. Uvedený stav bol rovnaký počas celého kontrolovaného obdobia. Nárast počtu zariadení neverejných poskytovateľov poskytujúcich sociálnu službu bol o šesť zariadení oproti roku 2015. Najvyšší počet zariadení pre seniorov bol v okresoch Košice a Košice-okolie s počtom zariadení spolu 18, nasledoval okres Trebišov s počtom zariadení sedem a okres Michalovce s počtom zariadení šesť. Najvyššie kapacity v zariadeniach pre seniorov boli v okrese Košice s počtom 571 miest, okrese Michalovce s počtom 367 miest a okrese Košice-okolie s počtom 342 miest. Najnižší počet zariadení bol v okrese Sobrance – jedno zariadenie s počtom miest 12 a okrese Spišská Nová Ves – jedno zariadenie s počtom miest 175. V okrese Gelnica bolo päť zariadení pre seniorov, ale s kapacitou miest 105 patrili k okresom s najnižšou kapacitou. Kapacitu do 40 miest malo 28 zariadení pre seniorov, desať zariadení malo kapacitu od 40 do 100 klientov a päť zariadení malo kapacitu nad 100 klientov. V kontrolovanom období bol prírastok šiestich zariadení s počtom do 40 miest.

Počet a kapacita špecializovaných zariadení v kontrolovanom období je uvedená v prílohe č. 4 protokolu o výsledku kontroly. K 31.12.2017 podľa registra poskytovateľov vedeného KSK boli sociálne služby poskytované v Košickom kraji v 20 špecializovaných zariadeniach s celkovou kapacitou 634 miest. Z uvedeného počtu verejní poskytovatelia poskytovali sociálnu službu v piatich zariadeniach a neverejní poskytovatelia v 15 zariadeniach. Z verejných poskytovateľov bolo jedno zariadenie s kapacitou 36 miest zriadené obcou a štyri zariadenia boli zriadené VUC s celkovou kapacitou 344 miest. Uvedený stav bol rovnaký počas rokov 2015 - 2017. V kontrolovanom období bol nárast počtu špecializovaných zariadení v kraji o jedno zariadenie, kde poskytoval služby neverejný poskytovateľ. Najvyšší počet špecializovaných zariadení bol v okrese Trebišov s počtom šesť, nasledoval okres Košice s počtom päť zariadení a okres Košice-okolie s počtom štyri zariadenia. V okrese Sobrance nebolo vytvorené ani jedno špecializované zariadenie. Okres s najvyšším počtom vytvorených miest v špecializovaných zariadeniach bol okres Košice s kapacitou 243 miest, nasledoval okres Trebišov s kapacitou 176 miest a okres Rožňava s kapacitou 76 miest. Z celkového počtu 20 špecializovaných zariadení bolo 17 zariadení s kapacitou do 40 miest, dve zariadenia boli s kapacitou od 40 do 100 miest a jedno zariadenie malo kapacitu pre 140 klientov.

Kapacita špecializovaných zariadení v zriaďovateľskej pôsobnosti KSK bola v rokoch 2015 – 2017 rovnaká, spolu bolo pre klientov k dispozícii 344 miest v celoročnej pobytovej forme a 20 miest v ambulantnej forme. Tieto miesta boli vytvorené v štyroch zariadeniach:

- Arcus Košice - 140 miest celoročná pobytová forma a 10 miest ambulantná forma,

## Najvyšší kontrolný úrad Slovenskej republiky

- Lumen Trebišov – 88 miest celoročná pobytová forma,
- Subsidium Rožňava - 76 miest celoročná pobytová forma a 10 miest ambulantná forma,
- Via Lux Košice - 40 miest celoročná pobytová forma.

Podľa vyjadrenia kontrolovaného subjektu z 04.06.2018 špecializované zariadenia boli vytvorené „na úkor“ iných služieb poskytovaných v týchto zariadeniach, a to zrušením DSS (napr. v zariadení Arcus Košice), znížením kapacity DSS (napr. v zariadení Subsidium Rožňava) a znížením kapacity v zariadeniach pre seniorov z dôvodu, že táto služba nepatrila k originálnym službám, ktoré bola VÚC povinná poskytovať. Zrušenie DSS, resp. zníženie kapacity bolo realizované z dôvodu:

- potreby zabezpečiť originálnu kompetenciu úradu poskytovať služby v špecializovanom zariadení,
- poskytovania služieb v kombinovaných zariadeniach (t.j. zariadeniach, kde sa poskytovalo viac služieb – predovšetkým služba zariadenia pre seniorov). Nebolo vhodné, aby bola služba poskytovaná dvom odlišným cieľovým skupinám: seniorom v zariadeniach pre seniorov a ľuďom s mentálnym, telesným, zmyslovým postihnutím, s poruchami správania, so schizofréniou v domove sociálnych služieb.

Kapacita a obsadenosť špecializovaných zariadení (údaj priemerný počet klientov) v zriaďovateľskej pôsobnosti KSK sú uvedené v tabuľke č. 2. Najnižšia obsadenosť v zariadení Lumen Trebišov vyplývala z dôvodu, že v Trebišovskom okrese bolo ďalších päť zariadení poskytujúcich túto službu a zároveň v rokoch 2016 až 2017 bola vysoká úmrtnosť klientov. Svoju úlohu zohrávala aj doba nástupu klienta od zaslania výzvy k nástupu do doby reálneho nástupu do zariadenia, ktorá bola cca 14 dní.

Tabuľka č. 2 Špecializované zariadenia (obsadenosť – priemerný prepočítaný počet klientov za rok)

Názov	Rok 2015		Rok 2016		Rok 2017	
	kapacita	obsadenosť	kapacita	obsadenosť	kapacita	obsadenosť
Lumen Trebišov	88	56,47	88	75,44	88	77,49
Via Lux Košice	40	39,09	40	39,51	40	39,61
Arcus Košice	140	128,35	140	140,17	140	138,82
Subsidium Rožňava	76	54,55	76	68,38	76	74,92

Zdroj: KSK

Podľa vyjadrenia kontrolovaného subjektu z 27.06.2018 situáciu v poskytovaní sociálnych služieb v Gelnickom a Sobranceckom okrese odzrkadľoval nižší dopyt občanov o sociálnu službu v týchto regiónoch oproti iným okresom na území Košického kraja. Dôležitým faktorom bol počet obyvateľov v uvedených okresoch v poproduktívnom veku v porovnaní s inými okresmi v Košickom kraji. Rozšírenie siete poskytovateľov by bolo z uvedeného dôvodu ekonomicky neefektívne. Teritoriálne bola sociálna služba zabezpečená poskytovateľmi v blízkom okolí.

Údaje o počte čakateľov na poskytnutie služby v špecializovanom zariadení za kontrolované obdobie k 31.12. boli nasledujúce:

- Arcus Košice: rok 2015 – 52 žiadostí, rok 2016 – 79 žiadostí, rok 2017 – 122 žiadostí,
- Subsidium Rožňava: rok 2015 – 32 žiadostí, rok 2016 – 24 žiadostí, rok 2017 – 35 žiadostí,
- Via Lux Košice: rok 2015 – 29 žiadostí, rok 2016 – 31 žiadostí, rok 2017 – 40 žiadostí,
- Lumen Trebišov: rok 2015 – 3 žiadostí, rok 2016 – 4 žiadostí, rok 2017 – 7 žiadostí.

Rozvoj služieb môže KSK realizovať prostredníctvom vlastných zariadení v zriaďovateľskej pôsobnosti, alebo vytváraním siete zazmluvňovaných miest u neverejných poskytovateľov. V prípade špecializovaných zariadení od roku 2014, kedy vznikli (boli zaregistrované) všetky vyššie uvedené špecializované zariadenia v zriaďovateľskej pôsobnosti úradu sa sieť špecializovaných zariadení rozširovala iba zazmluvňovaním miest u neverejných poskytovateľov – a to nie iba poskytovateľov, ktorí boli registrovaní v registri KSK, ale aj u rôznych neverejných poskytovateľov podľa výberu občana, ktorí boli registrovaní v iných krajoch. Obdobne to bolo aj u zariadení pre seniorov, kde bol v kontrolovanom období rovnaký počet zariadení – päť s kapacitou 340 miest zriadených VÚC, t.j. sieť sa rozširovala zazmluvňovaním miest u neverejných poskytovateľov. Pri rozvoji sociálnych služieb sa brala do úvahy aj finančná náročnosť špecializovaných zariadení z hľadiska prevádzky.

#### Evidencia žiadostí

KSK v súlade s § 8 ods. 4 zákona o sociálnych službách viedol v kontrolovanom období evidenciu žiadostí o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby doručených úradu v zmysle internej smernice č. 4/2014 Postup pri posúdení odkázanosti a zabezpečení poskytovania sociálnej služby. Evidencia žiadostí v zmysle kompetencií VUC bola verejne prístupná na webovej stránke a bola aktualizovaná pravidelne vždy k 15. dňu v mesiaci.

Žiadosti o zabezpečenie sociálnej služby boli priebežne postupované na priame vybavenie konkrétnym poskytovateľom sociálnych služieb, ktoré si vybral občan (do zariadení sociálnych služieb v zriaďovateľskej pôsobnosti KSK, neverejným poskytovateľom sociálnych služieb, poskytovateľom v inom kraji). Zariadenia sociálnych služieb následne poskytovali občanovi sociálnu službu v prípade voľného miesta ak vzniklo, alebo žiadosť zaradili do evidencie čakaťelov na voľné miesto. Odbor sociálnych vecí a zdravotníctva bol o začatí poskytovania sociálnej služby občanovi informovaný, zaslaním kópie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby poskytovateľom do troch dní. V prípade, že občan do zariadenia nenastúpil, poskytovateľ o tom KSK informoval vrátením spisovej dokumentácie s uvedením dôvodu, pre ktorý nedošlo k uzatvoreniu zmluvy (úmrtie, nezáujem o sociálnu službu, zmena poskytovateľa).

KSK nevedol centrálnu evidenciu čakaťelov na poskytnutie sociálnej služby. Podľa vyjadrenia kontrolovaného subjektu z 20.06.2018 úrad viedol evidenciu žiadostí odstúpených zariadeniam sociálnych služieb do ich evidencie čakaťelov na poskytnutie sociálnej služby. Dôvodom zvoleného postupu bolo vytvorenie čo najkratšej doby na obsadenie voľných miest. Evidencia KSK slúžila ako nástroj kontroly pri zachovaní transparentného postupu prijímania občanov do zariadení sociálnych služieb. Využívala sa pri poskytovaní základného sociálneho poradenstva v kancelárii prvého kontaktu. Aktuálny zoznam čakaťelov na voľné miesto viedol každý poskytovateľ sociálnych služieb zvlášť podľa druhu a formy sociálnej služby. KSK mal aktuálne informácie o počte čakaťelov vo svojich zariadeniach.

KSK zaevidoval v roku 2015 celkovo 714 žiadostí o zabezpečenie sociálnej služby. Z uvedeného počtu bola žiadosť vybavená a zaslaná do vybraného zariadenia v danom roku celkovo 706 žiadateľom, t.j. 98,88 %. Osem žiadostí nebolo vybavených, z toho tri do špecializovaného zariadenia. V roku 2016 KSK zaevidoval 671 žiadostí o zabezpečenie sociálnej služby, z ktorých šesť žiadostí nebolo úradom vybavených (jedna žiadosť do špecializovaného zariadenia). V roku 2017 bolo zaevidovaných 698 žiadostí o zabezpečenie sociálnej služby, ktorých 15 nebolo vybavených KSK (z toho šesť žiadostí do špecializovaného zariadenia). Väčšina žiadostí bola na KSK vybavená do 30 dní a následne zaslaná na vybrané sociálne zariadenie, t.j. vybavenie žiadostí pre KSK znamenalo, že žiadosť bola odoslaná do poradníka vo vybranom zariadení (príloha č. 6 a 7 protokolu o výsledku kontroly). Pomer počtu doručených žiadostí o poskytnutie sociálnej služby v špecializovanom zariadení a počtu všetkých doručených žiadostí bol v kontrolovanom období v priemere na úrovni 66,56 %.

Podľa výpočtu KSK priemerný počet dní na jednu vybavenú žiadosť od doručenia žiadosti KSK po uzatvorenie zmluvy žiadateľa s poskytovateľom sociálnej služby bol v roku 2015 – 96 dní, v roku 2016 – 186 dní a v roku 2017 – 180 dní. Z toho priemerný počet dní na jednu vybavenú žiadosť od doručenia žiadosti na KSK po uzatvorenie zmluvy žiadateľa v špecializovanom zariadení bol v roku 2015 – 78 dní, v roku 2016 – 165 dní a v roku 2017 – 139 dní pozri prílohu č.6/A protokolu o výsledku kontroly (výpočty realizované aritmetickým priemerom). Najnižšia čakacia doba na poskytovanie sociálnej služby v špecializovanom zariadení bola v roku 2015 z dôvodu vzniku nových kapacít.

Štruktúra vybavených žiadostí od jej doručenia KSK po uzatvorenie zmluvy žiadateľa s vybraným zariadením bola v kontrolovanom období nasledovná:

- v roku 2015 – vybavenie do 30 dní - 407 žiadostí (z toho 292 v špecializovanom zariadení), vybavenie v rozpätí nad 30 do 60 dní – 35 žiadostí (z toho 21 v špecializovanom zariadení), vybavenie nad 60 dní – 272 žiadostí (z toho 162 v špecializovanom zariadení).
- v roku 2016 – vybavenie do 30 dní - 161 žiadostí (z toho 101 v špecializovanom zariadení), vybavenie v rozpätí nad 30 do 60 dní – 58 žiadostí (z toho 37 v špecializovanom zariadení), vybavenie nad 60 dní – 452 žiadostí (z toho 295 v špecializovanom zariadení),
- v roku 2017 – vybavenie do 30 dní - 309 žiadostí (z toho 201 v špecializovanom zariadení), vybavenie v rozpätí nad 30 do 60 dní – 72 žiadostí (z toho 53 v špecializovanom zariadení), vybavenie nad 60 dní – 317 žiadostí (z toho 225 v špecializovanom zariadení).

V roku 2015 bol v špecializovaných zariadeniach KSK minimálny počet dní na vybavenie žiadosti 1 deň a maximálny 360 dní, v roku 2016 bol minimálny počet dní na vybavenie žiadosti 6 dní a maximálny počet 450 dní a v roku 2017 bol minimálny počet dní na vybavenie žiadosti 0 (v deň podania žiadosti o zabezpečenie sociálnej služby bolo začaté jej poskytovanie) a maximálny počet 630 dní.

Kontrolovaný subjekt sledoval rastúci záujem o poskytovanie sociálnych služieb v špecializovaných zariadeniach. V prijatej koncepcii rozvoja sociálnych služieb mal v časti Sociálne služby pre seniorov zadaný hlavný cieľ dobudovať sieť špecializovaných zariadení a zariadení pre seniorov. Cieľ bol plnený prostredníctvom zvyšovania počtu miest financovaných z rozpočtu úradu v špecializovaných zariadeniach u neverejných poskytovateľoch v Košickom kraji i mimo neho. Podľa vyjadrenia KSK z 20.06.2018 v roku 2017 bol najväčší dopyt o poskytovanie služieb v špecializovaných zariadeniach v zriaďovateľskej pôsobnosti KSK v mestách Košice a Rožňava, prípadne o zariadenia nachádzajúce sa v inom samosprávnom kraji. Najviac občanov čakalo na umiestnenie v zariadeniach KSK - Arcus Košice, Via Lux Košice a Subsídium Rožňava.

#### Prirodzené prostredie

Prednosť poskytovania sociálnej služby v prirodzenom prostredí klienta pred pobytovou sociálnou službou bola zadaná priamo v zákone o sociálnych službách. KSK zohľadnil uvedené v koncepcii rozvoja sociálnych služieb, kde jednou z prioritných oblastí bolo zvýšiť podiel ambulantných a terénnych sociálnych služieb, nakoľko umožňujú zachovať občanom vyššiu mieru autonómie a nezávislosti. Zotrvaním v prirodzenom prostredí sa mala zvýšiť ich kvalita života. K ďalším pozitívam patrila nižšia finančná náročnosť oproti pobytovým formám.

Podľa vyjadrenia kontrolovaného subjektu z 20.06.2018 nemal spracovaný osobitný predpis na aplikáciu uvedeného postupu, pre dodržanie zákona o sociálnych službách uplatňoval v praxi nasledujúci postup. Požiadavku na zabezpečenie sociálnej služby, konkrétneho druhu a formy sociálnej služby, definoval predovšetkým samotný žiadateľ – občan, a to pri podávaní žiadosti o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu a následne pri podaní žiadosti o zabezpečenie sociálnej služby. KSK v rámci procesu posudzovania o odkázanosti poskytoval každému žiadateľovi informácie o možnostiach riešenia jeho nepriaznivej životnej situácie, informoval ho o poskytovateľoch, ktorí poskytujú také sociálne služby na území kraja, ktoré by mohli riešiť jeho situáciu a o formách poskytovaných služieb.

Pravidelne, po ukončení každého štvrťroka, bol vyhodnocovaný záujem občanov o poskytovanie sociálnych služieb na základe doručených žiadostí. Následne úrad prehodnocoval stav zazmluvnených klientov, t.j. uzatváral dodatky k uzatvoreným zmluvám s neverejnými poskytovateľmi, v rámci ktorých zvyšoval počet klientov, na ktorých poskytoval finančný príspevok. Požiadavky na poskytovanie ambulantných sociálnych služieb zabezpečoval v plnej výške, čo dokumentuje prehľad o počte zazmluvnených klientov v ambulantných službách, napr. v zariadení DSS ambulantná forma rok 2015 - 93 klientov, rok 2016 - 97 klientov, rok 2017 - 111 klientov. Finančná podpora ambulantných služieb bola premietnutá do akčných plánov vychádzajúcich z koncepcie rozvoja sociálnych služieb. Obdobne to bolo aj pri poskytovaní služieb krízovej intervencie.

Podpora ambulantných a komunitných služieb z úrovne KSK bola vyjadrená aj pri financovaní ďalších služieb (terénnych), ktoré sa poskytovali v prirodzenom prostredí občana. Napríklad v roku 2017 úrad poskytol finančný príspevok na 3 520 hodín služby včasnej intervencie pre dvoch poskytovateľov napriek skutočnosti, že v tomto období nešlo o originálnu kompetenciu KSK, finančný príspevok na 1 250 hodín sociálnej rehabilitácie určenej pre občanov so zrakovým postihnutím, príspevok na 3 000 hodín tlmočnickej služby pre nepočujúcich, financoval 36 špecializovaných sociálnych poradcov v kraji, ktorí poskytovali poradenstvo rôznym cieľovým skupinám vrátane občanom so zdravotným postihnutím (diabetes mellitus, onkologické ochorenie).

V zariadeniach sociálnych služieb v zriaďovateľskej pôsobnosti KSK Arcus Košice a Subsídium Rožňava boli zriadené špecializované zariadenia, v ktorých sa služba poskytovala ambulantnou formou s možnosťou prepravy klientov do a zo zariadenia. Podľa vyjadrenia kontrolovaného subjektu z 27.06.2018 v zariadení Arcus Košice bola ambulantná služba využívaná na viac ako 80 %, v zariadení Subsídium Rožňava nebol zo strany klientov o poskytovanie danej služby záujem (tabuľka č. 3). KSK navrhne službu zrušiť, resp. znížiť kapacitu.

Tabuľka č.3 Obsadenosť špecializovaných zariadení v pôsobnosti KSK – ambulantná forma

Názov	Rok 2015		Rok 2016		Rok 2017	
	kapacita	obsadenie	kapacita	obsadenie	kapacita	obsadenie
Arcus Košice	10	3,40	10	8,88	10	8,63
Subsidium Rožňava	10	0	10	0,08	10	1,29

Zdroj: KSK

Od 01.01.2017 bola zriadená služba včasnej intervencie v zariadení Domko Košice, od 01.01.2018 v zariadení Anima Michalovce. V štyroch špecializovaných zariadeniach (celoročná forma), ktorých zriaďovateľom bol KSK, boli zriadené kontaktné miesta Alzheimerovej spoločnosti, kde sa realizovali aktivity určené pre ľudí a rodinných príslušníkov starajúcich sa o svojich príbuzných s týmito ochorením.

#### Deinštitucionalizácia

Úrad nemal spracovaný osobitný písomný postup týkajúci sa DEI za celý kraj, ale pri každoročnom vyhodnocovaní plnenia koncepcie rozvoja sociálnych služieb stanovoval úlohy na nasledujúci rok, ktoré mal splniť za účelom DEI a dosiahnutia regulácie počtu lôžok v pobytových službách na základe objektívneho posudzovania odkázanosti na sociálnu službu. Zároveň bolo cieľom znižovať počet lôžok vo veľkokapacitných zariadeniach sociálnych služieb. Pri realizácii vychádzal z národného projektu, ktorý jednoznačne zadefinoval podmienky zaradenia sociálneho zariadenia do DEI. Tieto podmienky spĺňalo iba jedno zariadenie v zriaďovateľskej pôsobnosti úradu, a to LIDWINA Strážske. Zastupiteľstvo KSK v roku 2014 prijalo uznesenie na zapojenie tohto zariadenia do procesu DEI.

V období od marca 2013 do decembra 2015 v zariadení prebiehal národný projekt Podpora procesu DEI a transformácie systému sociálnych služieb, ktorý bol realizovaný implementačnou agentúrou MPSVaR SR. Do projektu bolo zapojených päť samosprávnych krajov a sedem zariadení sociálnych služieb, pričom jedno z nich bolo zariadenie sociálnych služieb LIDWINA Strážske. V rámci projektu bolo uskutočnené vzdelávanie zamestnancov zamerané na zmenu prístupu ku klientovi, zmenu tvorby individuálnych plánov, určenie kľúčových zamestnancov podľa výberu klientov. Bol zriadený tréningový byt na nácvik samostatného bývania pre vybraných klientov, následne boli zakúpené (z vlastných prostriedkov KSK) dva dvojizbové byty v meste, do ktorých boli presťahovaní klienti, ktorí absolvovali pobyt v tréningovom byte a získali potrebné zručnosti na život v komunite.

V roku 2017 bol spracovaný projekt Cesta do komunity na realizáciu DEI v tomto zariadení, transformačný plán zariadenia a dňa 23.11.2017 bola podaná žiadosť o poskytnutie nenávratného finančného príspevku z integrovaného regionálneho operačného programu. Žiadosť bola kladne posúdená, kontrolovaný subjekt čaká na výzvu podpísania zmluvy. Žiadateľom o nenávratný finančný príspevok bolo zariadenie sociálnych služieb LIDWINA Strážske.

Výsledkom projektu bude DEI zariadenia LIDWINA Strážske s celoročným pobytom pre deti a dospelých s telesným, mentálnym a zmyslovým postihnutím s kapacitou 78 miest na zariadenie poskytujúce služby na komunitnej báze, v prirodzenom sociálnom prostredí, t. j. v rodinných domoch a bytoch. Pre vybudovanie komunitných služieb sú určené nasledujúce nehnuteľnosti, ktoré sa budú rekonštruovať alebo bude uskutočnená nová investičná výstavba:

- dva rodinné domy v katastrálnom území Strážske spolu pre 12 prijímateľov (1dom/6 prijímateľov),
- pozemok v katastrálnom území Strážske na výstavbu jedného dvojdomu pre 12 prijímateľov,
- pozemok v katastrálnom území Voľa na výstavu jedného dvojdomu pre 12 prijímateľov.

V zariadeniach v zriaďovateľskej pôsobnosti KSK boli realizované aktivity zamerané na zvýšenie kvality života prijímateľov služieb a humanizácie priestorových podmienok, napr. znižovaním počtu viacposteľových izieb v zariadeniach, vytváraním tréningových bývaní. Kontrolovaný subjekt realizoval nasledujúce opatrenia na humanizáciu prostredia znižovaním počtu viacposteľových izieb, napr.:

- rok 2015 – v zariadení Idea Prakovce bola oproti predchádzajúcemu roku znížená kapacita v rámci pobytovej formy o 10 miest, v zariadení LIDWINA Strážske bola znížená kapacita o 4 miesta, v zariadení Arcus Košice bola znížená kapacita v zariadení pre seniorov o 20 miest,
- rok 2016 – v zariadení LIDWINA Strážske vybúraním priečok sa pôvodné osemposteľové izby rozdelili na dvoj a trojposteľové izby,
- rok 2017 – v zariadení Idea Prakovce boli zrušené dve štvorposteľové izby a vytvorili sa tri nové dvojposteľové izby, v zariadení Lúč Šemša došlo k predeleniu 11 viacposteľových izieb na dvojposteľové izby. Boli vytvorené

## Najvyšší kontrolný úrad Slovenskej republiky

tréningové bývanie v Ondava Rakovec nad Ondavou a Lúč Šemša s celkovou kapacitou 24 miest. Vytvorením tréningových bývaní nedošlo k zníženiu celkovej kapacity zariadenia, ale z dôvodu vytvorenia ubytovacej kapacity v samostatných objektoch bol znížený počet klientov v materskej budove.

### Optimalizácia siete zariadení v zriaďovateľskej pôsobnosti KSK

KSK realizoval v súlade so zmenou legislatívy šesť etáp optimalizácie siete s cieľom zabezpečiť základné povinnosti úradu. Predovšetkým bolo potrebné vytvoriť nové sociálne služby v existujúcich zariadeniach sociálnych služieb, ako napr. špecializované zariadenia a zariadenia podporovaného bývania, zabezpečiť efektívne využívanie finančných prostriedkov, zohľadniť regionálne potreby občanov, zvyšovanie kvality poskytovaných služieb a optimalizovať kapacity v zariadeniach s prihliadnutím na technické, materiálne a personálne podmienky v súlade so zákonom tak, aby boli kapacity zariadení plne využité. V kontrolovanom období prebehli štvrtá, piata a šiesta etapa optimalizácie siete sociálnych služieb.

V rámci štvrtej etapy optimalizácie schválenej zastupiteľstvom 13.10.2014 a platnej od 01.01.2015 boli vytvorené „komunitné“ druhy sociálnych služieb v zariadeniach, napr. špecializované zariadenie vo Via Lux Košice s kapacitou do 40 miest, vytvorenie špecializovaného zariadenia – ambulantná forma s kapacitou 10 miest v zariadení Arcus Košice, vytvorenie zariadenia podporovaného bývania v samostatnom bytovom dome mimo areál zariadenia v Idea Prakovce – týždenná pobytová forma s kapacitou 4 miesta, v zrekonštruovanom zariadení DOMKO Košice vytvorená týždenná pobytová forma s kapacitou 10 miest a pod.

V rámci piatej etapy optimalizácie schválenej 17.10.2016 a účinnej od 01.01.2017 bola vytvorená služba včasnej intervencie pri zariadení DOMKO Košice a rozšírenie vykonávania opatrení sociálnoprávnej ochrany a sociálnej kurately v existujúcom krízovom stredisku – organizačnej zložky bez právnej subjektivity pri zariadení Anima Michalovce v profesionálnych rodinách.

Zámerom v poradí šiestej etapy optimalizácie schválenej 21.08.2017 s účinnosťou od 01.01.2018 bolo vytvorenie služby včasnej intervencie pri zariadení Anima Michalovce. V Košickom kraji poskytoval túto službu jeden neverejný a jeden verejný poskytovateľ. KSK zároveň financoval službu včasnej intervencie poskytovanú Centrom včasnej intervencie Prešov, n.o..

### Personálne zabezpečenie a poskytovanie informácií

V kontrolovanom období KSK plnil svoje úlohy v oblasti poskytovania sociálnych služieb prostredníctvom Odboru sociálnych vecí a zdravotníctva. Jeho úlohou bolo koordinovanie, zabezpečovanie a financovanie sociálnych služieb, podávanie informácií a pomoci v riešení sociálnych otázok občanov, ale aj poskytovateľov sociálnych služieb. Z dôvodu zložitosti systému sociálnej pomoci pre mnohých občanov zriadil v roku 2010 úrad kanceláriu prvého kontaktu.

Kancelária zabezpečovala komplexné sociálne poradenstvo občanom o existujúcich predpisoch, nariadeniach, druhoch sociálnych služieb, konkrétnych zariadeniach poskytujúcich sociálne služby, taktiež poradenstvo pre budúcich poskytovateľov sociálnych služieb, poradenstvo o zápise do registra poskytovateľov sociálnych služieb, informácie lekárom, ktorí mali záujem o úhradu za spracovanie lekárskeho nálezu, poradenstvo obciam o zabezpečovaní sociálnych služieb a pod..

Sociálne poradenstvo priamo v kancelárii prvého kontaktu bolo poskytované v pracovných dňoch v čase úradných hodín, ale aj prostredníctvom online chatu. Online chat slúžil na rýchlu komunikáciu občana, ktorý navštívil webovú stránku KSK. Žiadosť o informáciu bolo možné zaslať aj mimo úradných hodín, keď bolo poradenstvo v offline režime. Nasledujúci pracovný deň príslušný referent odpovedal žiadateľovi na jeho otázku. Online poradenstvo zabezpečovalo flexibilne odpoveď občanom a iným žiadateľom na ich žiadosti týkajúce sa sociálnej oblasti. V kontrolovanom období bolo v kancelárii poskytnuté poradenstvo nasledovne:

- rok 2015 – spolu pre 2 382 občanov, z toho osobne v kancelárii 1 637 občanom, telefonicky 678 občanom, emailom 44 občanom a prostredníctvom online poradenstva pre 23 občanov,
- rok 2016 - spolu pre 2 454 občanov, z toho osobne v kancelárii 1 579 občanom, telefonicky 775 občanom, emailom 79 občanom a prostredníctvom online poradenstva pre 21 občanov. Od mája 2016 bola pred kanceláriou

## Najvyšší kontrolný úrad Slovenskej republiky

umiestnená E-anketa, ktorá ako anketový systém realizovaný na tablete umožňuje získať objektívnu spätnú väzbu od občanov na činnosť a kvalitu poskytovaných služieb,

- rok 2017 - spolu pre 2 859 občanov, z toho osobne v kancelárii 1 980 občanom, telefonicky 668 občanom, emailom 177 občanom a prostredníctvom online poradenstva pre 34 občanov.

Využívanie služieb kancelárie prvého kontaktu malo v kontrolovanom období stúpajúcu tendenciu a oproti roku 2015 bol nárast o 477 občanov, ktorým bolo poskytnuté sociálne poradenstvo k 31.12.2017, t.j. išlo o 20,00 %-ný nárast.

Zároveň KSK vybudoval v kontrolovanom období sieť špecializovaných poradcov s dôrazom na efektívnejšie a dostupnejšie využívanie poradenských služieb rôznymi cieľovými skupinami v jednotlivých mikroregiónoch, ktoré bolo bezplatne poskytované v roku 2015 spolu 18 poradcami, v roku 2016 spolu 26 poradcami a v roku 2017 spolu 36 poradcami.

Kontrolovaný subjekt zabezpečoval poskytovanie sociálnej služby v rozsahu ako mu to ukladal zákon o sociálnych službách. Sociálne služby poskytoval na základe žiadosti výberom poskytovateľa sociálnej služby žiadateľom, alebo zabezpečoval poskytovanie sociálnej služby u poskytovateľov sociálnej služby zapísaných v registri KSK. V prípade, ak žiadateľ požiadal o zabezpečenie sociálnej služby v územnom obvode iného vyššieho územného celku, úrad zabezpečil sociálnu službu u poskytovateľa v inom kraji zazmluvnením miesta. Uvedené bolo preverené na vzorke 40 žiadostí.

Odbor sociálnych vecí a zdravotníctva bol zložený zo štyroch referátov s počtom zamestnancov k 31.12.2017 spolu 28. Išlo o nasledujúce referáty s príslušným počtom zamestnancov:

1. Referát zdravotníctva: vedúci referátu + 9 referentov (spolu 10)
2. Referát pre zariadenia: vedúca referátu + 6 referentov (spolu 7)
3. Referát poskytovania služieb občanovi: vedúca referátu + 4 referenti (spolu 5)
4. Referát pre integráciu sociálne vylúčených komunit: vedúca referátu + 2 referenti (spolu 3)

Na jednotlivých referátoch bol počet zamestnancov spolu 25, ku ktorým ešte patrili vedúca odboru, asistentka a právnik. Pre zabezpečenie plnenia kompetencií odboru na úseku sociálnych služieb boli určené dva referáty: Referát pre zariadenia a Referát poskytovania služieb občanovi s počtom spolu 12 zamestnancov. V roku 2017 došlo k navýšeniu počtu zamestnancov o jedno pracovné miesto (v rámci uvedených dvoch referátov) vytvorením samostatného pracovného miesta referenta kancelárie prvého kontaktu.

Celkový počet zamestnancov na referátoch, ktoré zabezpečovali plnenie kompetencií KSK sa od roku 2011 navýšil o jedno miesto na pozícii referent kancelárie prvého kontaktu. Z dôvodu legislatívnych zmien prinášajúcich nové kompetencie pre úrad, nárastu počtu žiadostí o registráciu sociálnych služieb, nárastu počtu poskytovateľov a z tohto plynúca potreba vykonávania kontroly pred registráciou, kontroly trvania podmienok na zápis do registra u všetkých poskytovateľov zapísaných v registri (viac ako 300), kontrol dodržiavania legislatívy u poskytovateľov, ktorým KSK poskytuje finančný príspevok, ďalej nárastu počtu žiadostí o posúdenie odkázanosti o zabezpečenie sociálnej služby by bolo žiadúce prehodnotiť počet zamestnancov. Podľa vyjadrenia úradu z 21.06.2018 boli v kontrolovanom období do plnenia niektorých z vyššie uvedených povinností zapojení zamestnanci Referátu pre integráciu sociálne vylúčených komunit (hlavne v oblasti registrácie) z dôvodu zabezpečenia plnenia kompetencií KSK v plnom rozsahu.

### 3. Financovanie sociálnych služieb

Kontrolovaný subjekt v roku 2017 vynaložil bežné výdavky na sociálnu oblasť v sume 26 820 164,00 eur, čo tvorilo 15,75 % podiel na celkových bežných výdavkoch KSK. V kontrolovanom období bežné výdavky na sociálnu oblasť tvorili v priemere 15,69 % podiel na celkových bežných výdavkoch KSK. Bežné výdavky za sociálnu oblasť vzrástli v roku 2017 oproti roku 2015 o 10,00 % pozri tabuľku č. 4. Najvyššia výška bežných výdavkov každoročne smerovala do oblasti invalidity a ťažkého zdravotného postihnutia. Najvyšší index rastu v kontrolovanom období dosiahli bežné výdavky za sociálnu pomoc občanom v hmotnej a sociálnej núdzi.

Tabuľka č. 4 Výdavky KSK na sociálnu oblasť v eur

Ukazovateľ	Rok 2015	Rok 2016	Rok 2017	Index 2017/2015
<b>Bežné výdavky spolu KSK</b>	156 286 461	159 110 172	170 259 846	1,09
v tom:				
<b>10 Sociálne zabezpečenie spolu</b>	24 465 246	25 383 696	26 820 164	1,10
z toho:				
10.1 Choroba, invalidita a ťažké zdravotné postihnutie	19 376 459	20 411 682	21 346 673	1,10
10.1.2 Invalidita a ťažké zdravotné postihnutie	19 376 459	20 411 682	21 346 673	1,10
10.2 Staroba	3 241 262	2 918 599	3 120 637	0,96
10.4 Rodina a deti	1 009 105	1 080 737	1 276 049	1,26
10.7 Sociálna pomoc občanom v hmotnej a sociálnej núdzi	838 420	972 678	1 076 805	1,28
<b>Kapitálové výdavky spolu KSK</b>	26 691 962	7 557 909	11 286 803	0,42
<b>10 Sociálne zabezpečenie spolu</b>	1 954 993	760 952	1 340 067	0,69
z toho:				
10.1.2 Invalidita a ťažké zdravotné postihnutie	993 166	375 210	1 340 067	1,35
10.2 Staroba	961 827	385 742	0,00	-

Zdroj: KSK

Prehľad výdavkov vynaložených na poskytovanie sociálneho zabezpečenia pre verejných a neverejných poskytovateľov je v prílohe č. 9 a 10 protokolu o výsledku kontroly. K 31.12.2017 bolo vynaložených 18 981 524,00 eur bežných výdavkov na poskytovanie sociálneho zabezpečenia pre verejných poskytovateľov. Výdavky vzrástli oproti roku 2015 o 13,00 %. Pri verejných poskytovateľoch boli najvyššie bežné výdavky čerpané predovšetkým na oblasti invalidita a ťažké zdravotné postihnutie, následne staroba. K 31.12.2017 bolo neverejným poskytovateľom poskytnutých 7 735 017,00 eur. Výška výdavkov vzrástla oproti roku 2015 o 7,00 %. Pri neverejných poskytovateľoch boli bežné výdavky čerpané predovšetkým na oblasti invalidita a ťažké zdravotné postihnutie, následne na sociálnu pomoc občanom v hmotnej a sociálnej núdzi.

Štruktúra výdavkov vynaložených na poskytovanie sociálnych služieb poskytovateľom založeným/zriadeným VUC podľa ekonomickej klasifikácie rozpočtovej klasifikácie je uvedená v tabuľke č. 5. K 31.12.2017 tvorili jednotlivé položky výdavkov nasledujúci podiel na celkových bežných výdavkoch:

- mzdy, platy, služobné príjmy boli na úrovni 50,91 %,
- výdavky na tovary a služby boli na úrovni 29,79 %,
- výdavky na poistné a príspevky do poisťovní boli na úrovni 18,52 %,

t.j. v roku 2017 tvorili mzdové výdavky vrátane zákonného poistného 69,43 % podiel na celkových bežných výdavkoch. Nárast mzdových výdavkov bol oproti roku 2015 na úrovni 15,00 %.

Tabuľka č. 5 Prehľad výdavkov vynaložených na poskytovanie sociálnych služieb poskytovateľom založeným/zriadeným samosprávnym krajom podľa ekonomickej klasifikácie rozpočtovej klasifikácie v eur

Ukazovateľ	Rok 2015	Rok 2016	Rok 2017	Index 2017/2015
<b>600 Bežné výdavky spolu</b>	16 801 752	17 562 965	18 969 172	1,13
610 Mzdy, platy, služ. príjmy a OOV	8 432 417	8 841 809	9 656 894	1,15
620 Poistné a príspevky do poisťovní	3 043 860	3 195 827	3 512 334	1,15
630 Tovary a služby	5 210 885	5 431 167	5 650 198	1,08
640 Bežné transfery	114 590	94 162	149 746	1,31
<b>700 Kapitálové výdavky</b>	299 568	362 360	963 803	3,22
710 Obstarávanie kapitálových aktív	299 568	362 360	963 803	3,22

Zdroj: KSK

Kapitálové výdavky na sociálne zabezpečenie tvorili v roku 2015 – 7,32 %, v roku 2016 – 10,07 % a v roku 2017 – 11,87 % podiel na celkových kapitálových výdavkoch. V absolútnom vyčíslení bola najvyššia výška kapitálových výdavkov v roku 2015 v sume 1 954 993,00 eur z dôvodu realizácie EÚ projektov. V roku 2017 nastal výrazný nárast čerpania kapitálových výdavkov na realizáciu stavieb a obstarania strojov a zariadení (tabuľka č. 6). Index rastu výdavkov

## Najvyšší kontrolný úrad Slovenskej republiky

za roky 2017/2015 bol pri stavbách 3,08 a pri strojoch a zariadeniach 2,98. Naopak pokles výdavkov bol pri projektoch financovaných z prostriedkov Európskej únie.

Tabuľka č.6 Štruktúra kapitálových výdavkov v sociálnej oblasti v eur

Ukazovateľ	Rok 2015	Rok 2016	Rok 2017	Index 2017/2015
Stavby	205 762	277 920	633 743	3,08
Stroje a zariadenia	128 106	97 290	381 698	2,98
Projekty Európskej únie	1 621 125	385 742	324 626	0,20
<b>SPOLU</b>	<b>1 954 993</b>	<b>760 952</b>	<b>1 340 067</b>	<b>0,69</b>

Zdroj: záverečné účty KSK

Najvyššie finančné čiastky na investičnú výstavbu, resp. rekonštrukciu smerovali v roku 2017 na akcie:

- Subsidium Rožňava v sume 329 321,00 eur za rekonštrukciu kuchyne, skladových priestorov a výtahov,
- Lúč Šemša v sume 96 947,00 eur za projektovú dokumentáciu a stavebné práce v novom pavilóne, stavebné práce na rekonštrukciu objektu chráneného bývania,
- Ondava Rakovec nad Ondavou v sume 86 634,00 eur za rekonštrukciu budovy pre tréningové chránené bývanie.

V roku 2015 ukončil kontrolovaný subjekt dve investičné akcie financované zo zdrojov Európskej únie v zariadeniach sociálnych služieb Rakovec nad Ondavou Ramirez v sume 2 115 112,26 eur (z toho zdroje KSK 100 719,63 eur) a Lumen Trebišov v sume 3 040 718,76 eur (z toho zdroje KSK 144 748,51 eur).

Do plánu investičných akcií na rok 2016, ktoré mali byť financované z prostriedkov Európskej investičnej banky, bolo zaradených sedem zariadení sociálnych služieb v zriaďovateľskej pôsobnosti KSK a to Regina Kráľovce, Jasanima Rožňava, Subsidium Rožňava, Harmonia Strážske, LIDWINA Strážske, Anima Michalovce, Idea Prakovce. Hlavným cieľom rekonštrukcie by malo byť zníženie energetickej náročnosti budov s cieľom zabezpečiť skvalitnenie poskytovaných služieb. Uvedené akcie ostávajú v pláne investičných akcií aj na rok 2018.

Finančný príspevok na sociálne služby poskytnutý KSK špecializovaným zariadeniam zriadeným neverejnými poskytovateľmi v zmysle zákona o sociálnych službách bol v roku 2017 na úrovni 1 944 697,00 eur. Príspevok mal stúpajúcu tendenciu a index rastu príspevkov 2017/2015 bol na úrovni 1,36. Každoročne rástol aj počet zazmluvnených miest vid'. príloha č. 13 v protokole o výsledku kontroly.

Detailnú štruktúru poskytnutých finančných prostriedkov KSK v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. a zákona č. 305/2005 Z. z. v kontrolovanom období popisuje príloha č. 13 a,b,c protokolu o výsledku kontroly. V zmysle uvedených legislatívnych predpisov bolo verejným poskytovateľom zriadeným iným samosprávnym krajom v roku 2017 poskytnutých spolu 12 269,76 eur a neverejným poskytovateľom spolu 7 937 943,83 eur.

Prijatá novela zákona o sociálnych službách platná od 01.01.2018 zavádzala spolufinancovanie sociálnych služieb v pôsobnosti VÚC z úrovne MPSVaR SR. Podľa vyjadrenia kontrolovaného subjektu z 22.05.2018 do 31.12.2017 poskytoval KSK na špecializované zariadenia, DSS, zariadenia podporovaného bývania a rehabilitačné strediská finančný príspevok pri odkázanosti a finančný príspevok na prevádzku. Od 01.01.2018 poskytoval KSK iba finančný príspevok na prevádzku, MPSVaR SR poskytovalo finančný príspevok na zariadenia podmienené odkázanosťou – predtým finančný príspevok pri odkázanosti. V podmienkach úradu prijatá novela neprinesie zvýšenie počtu zazmluvnených miest v špecializovaných zariadeniach z dôvodu, že KSK už aj v minulom roku poskytol finančný príspevok na všetky vytvorené miesta v špecializovaných zariadeniach sídlacích na území kraja. Okrem toho poskytoval finančný príspevok aj špecializovaným zariadeniam v iných krajoch, ktorí poskytujú službu pre občanov s trvalým pobytom v Košickom kraji. Finančné prostriedky, o ktoré bol odľahčený rozpočet KSK z dôvodu spolufinancovania služieb z rozpočtu MPSVaR SR, boli použité na zvýšenie počtu zazmluvnených miest v službách krízovej intervencie, hlavne v útulkoch: v roku 2017 zazmluvnených v útulkoch 249 miest, v roku 2018 spolu 296 miest. Z dôvodu nedostatku miest v špecializovaných zariadeniach v meste Košice a jeho blízkom okolí, bude potrebné v dohľadnej dobe uvažovať aj o vytvorení nového špecializovaného zariadenia, príp. iných služieb, ktoré boli v kraji nedostatkové, čo prinesie požiadavky na finančné prostriedky v nasledujúcom období.

#### 4. Kontrola poskytovania sociálnych služieb

Kontrolovaný subjekt vykonával kontrolu v zariadeniach sociálnych služieb prostredníctvom UHK a Odboru sociálnych vecí a zdravotníctva. V kontrolovanom období bolo realizovaných spolu 55 kontrol v zariadeniach sociálnych služieb v zriaďovateľskej pôsobnosti KSK, ako aj v zariadeniach sociálnych služieb mimo svojej zriaďovateľskej pôsobnosti.

UHK vykonával v kontrolovanom období spolu sedem kontrol v zariadeniach sociálnych služieb v zriaďovateľskej pôsobnosti KSK. V jednej z uvedeného počtu kontrol bol zahrnutý a preverený jeden podnet. Kontroly boli vykonávané na základe plánu kontrolnej činnosti. Plán kontrolnej činnosti a výber subjektov na kontrolu vychádzal z monitoringu rizík po zohľadnení ich významnosti na škodlivom následku, ďalej z návrhov od organizačných útvarov úradu KSK, podnetov od subjektov verejnej správy a podnetov od ostatných právnických a fyzických osôb a podnetov právnických a fyzických osôb postúpených subjektmi verejnej správy.

Odbor sociálnych vecí a zdravotníctva vykonával v kontrolovanom období spolu 48 kontrol. Z toho 31 kontrol v zariadeniach sociálnych služieb neverejných poskytovateľov a 17 kontrol v zariadeniach sociálnych služieb verejných poskytovateľov, vrátane poskytovateľov sociálnych služieb v zriaďovateľskej pôsobnosti KSK. V rámci uvedeného celkového počtu vykonaných kontrol, bolo preverených všetkých 16 doručených podnetov. Kontroly boli vykonávané na základe plánu kontrol. Odbor zostavoval plán kontrol a vyberal subjekty podľa doručených podnetov a zároveň, aby v každom zariadení bola vykonaná kontrola priebežne.

Úrad mal v kontrolovanom období zavedený systém kontroly poskytovania sociálnych služieb v rámci stanovených kompetencií v zákone o sociálnych službách u poskytovateľov sociálnych služieb.

##### Kontroly poskytovania sociálnych služieb vykonané v roku 2015

Úrad vykonával spolu 11 kontrol v zariadeniach sociálnych služieb, z toho jednu kontrolu vykonával UHK a desať kontrol vykonával Odbor sociálnych vecí a zdravotníctva.

UHK vykonával kontrolu verejného poskytovateľa sociálnych služieb zameranú na vybrané oblasti hospodárenia s verejnými prostriedkami, účtovníctva, pracovnoprávných vzťahov, dodržiavanie povinného zverejňovania údajov, informácií a na podnet. Zistené boli nedostatky týkajúce sa nesprávneho vyplácania cestovných náhrad, nedostatky vo verejnom obstarávaní a zverejňovaní informácií. Preverený podnet bol neopodstatnený. Na základe výsledkov kontroly boli prijaté tri opatrenia na odstránenie zistených nedostatkov.

Odbor sociálnych vecí a zdravotníctva vykonával kontroly u verejných a neverejných poskytovateľov sociálnych služieb zamerané na úroveň poskytovaných sociálnych služieb, podnety, plnenie opatrení prijatých na odstránenie zistených nedostatkov a na obhliadky zariadení za účelom preverenia organizačnej štruktúry, poskytovaných služieb, bezpečnosti. Kontrolami boli zistené nedostatky v piatich zariadeniach sociálnych služieb najčastejšie v interných predpisoch a smerniciach, zmluvách s klientmi, zverejňovaní informácií, personálnom zabezpečení/obsadení a v individuálnych plánoch klientov. Na základe výsledkov kontrol bolo prijatých 52 opatrení na odstránenie zistených nedostatkov a v jednom prípade bolo rozhodnuté o zastavení poskytovania finančného príspevku do času splnenia všetkých opatrení na odstránenie zistených nedostatkov.

##### Kontroly poskytovania sociálnych služieb vykonané v roku 2016

Úrad vykonával spolu 24 kontrol v zariadeniach sociálnych služieb, z toho jednu kontrolu vykonával UHK a 23 kontrol vykonával Odbor sociálnych vecí a zdravotníctva.

UHK vykonával kontrolu u verejného poskytovateľa sociálnych služieb zameranú na rozpočet a hospodárenie s verejnými prostriedkami, účtovníctvo, verejné obstarávanie, pracovnoprávne vzťahy, správu a nakladanie s majetkom úradu. Zistené nedostatky sa týkali nevhodného vynaloženia finančných prostriedkov, nesprávneho vyplácania miezd, chýb a nedostatkov v účtovníctve, vo verejnom obstarávaní a v pracovnoprávných vzťahoch. Na základe výsledkov kontroly boli prijaté dvanásť opatrení na odstránenie zistených nedostatkov.

Odbor sociálnych vecí a zdravotníctva vykonal kontroly u verejných a neverejných poskytovateľov sociálnych služieb, ktoré boli zamerané na začatie poskytovania sociálnych služieb, úroveň poskytovaných sociálnych služieb, podnety, plnenie opatrení prijatých na odstránenie zistených nedostatkov a na obhliadky zariadení za účelom preverenia organizačnej štruktúry, kvality poskytovaných služieb a bezpečnosti v zariadení. Kontrolami boli zistené nedostatky v 17 zariadeniach sociálnych služieb. Jedno zariadenie nesplnilo podmienky ustanovené zákonom o sociálnych službách na zápis do registra poskytovateľov sociálnych služieb, a preto bolo začaté konanie o výmaze z registra poskytovateľov sociálnych služieb. Ďalej boli zistené nedostatky týkajúce sa nedodržania usmernenia KSK, porušenia zákona o sociálnych službách tým, že sa poskytovala sociálna služba fyzickej osobe, ktorá nebola v nepriaznivej sociálnej situácii, nedostatky v zmluvách s klientmi, v cenníku za poskytovanú sociálnu službu, v individuálnych plánoch klientov, v interných predpisoch a smerniciach, zverejňovaní informácií, porušenia zákona o sociálnych službách tým, že sa poskytovali sociálne služby vyššiemu počtu prijímateľov, ako bolo uvedené v registri poskytovateľov a zároveň sa poskytovali sociálne služby cieľovej skupine, ktorá nebola zapísaná v registri poskytovateľov sociálnych služieb. Na základe výsledkov kontrol bolo prijatých 75 opatrení na odstránenie zistených nedostatkov. V jednom prípade bolo začaté konanie o výmaze z registra poskytovateľov sociálnych služieb a v jednom prípade bol vydaný návrh na výmaz z registra poskytovateľov sociálnych služieb.

#### Kontroly poskytovania sociálnych služieb vykonané v roku 2017

Úrad vykonal spolu 20 kontrol v zariadeniach sociálnych služieb, z toho päť kontrol vykonal UHK a pätnásť kontrol vykonal Odbor sociálnych vecí a zdravotníctva.

UHK vykonal kontroly u verejných poskytovateľov sociálnych služieb zamerané na rozpočet a hospodárenie s verejnými prostriedkami, účtovníctvo, verejné obstarávanie, pracovnoprávne vzťahy, správu a nakladanie s majetkom úradu a na plnenie opatrení prijatých na nápravu nedostatkov zistených kontrolou a odstránenie príčin ich vzniku. Kontrolami boli zistené nedostatky v dvoch zariadeniach sociálnych služieb - nesprávne vyplácanie príplatku za riadenie, nesprávne vyplácanie kompenzácie za sťažený výkon práce, nedostatky vo zverejňovaní informácií. Na základe výsledkov kontrol bolo prijatých päť opatrení na odstránenie zistených nedostatkov.

Odbor sociálnych vecí a zdravotníctva vykonal kontroly u verejných a neverejných poskytovateľov sociálnych služieb so zameraním na organizačnú štruktúru, zariadenie podporovaného bývania a na skvalitnenie a humanizáciu prostredia, úroveň poskytovaných sociálnych služieb, podnety. Kontrolou boli zistené nedostatky v 14 zariadeniach sociálnych služieb, najčastejšie v zmluvách s klientmi, v individuálnych plánoch klientov, v interných smerniciach, výročnej správe a v prevádzkovom poriadku, nedostatky v supervízii a vo zverejňovaní informácií, nedostatky v personálnom obsadení, v technických požiadavkách stavieb. Jeden z podnetov bol čiastočne opodstatnený, pretože zariadenie neinformovalo rodinného príslušníka o zhoršujúcom sa zdravotnom stave klienta. V jednom zariadení bolo zistené porušenie Zmluvy o poskytovaní finančného príspevku pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby pri úkonoch sebaobsluhy a finančného príspevku na prevádzku poskytovanej sociálnej služby a o zabezpečení poskytovania sociálnej služby, závažným spôsobom, pretože sociálna služba nebola poskytovaná v DSS s miestom poskytovania podľa registra, neverejný poskytovateľ k čerpaniu finančného príspevku poskytnutého z rozpočtu KSK predkladal úradu mesačnú evidenciu prijímateľov sociálnej služby v elektronickej forme prostredníctvom aplikácie Register poskytovateľov sociálnych služieb za obdobie 11/2016- 02/2017 s uvedením prijímateľov, ktorí sa však v DSS nenachádzali z dôvodu ich pobytu v inom špecializovanom zariadení, neverejný poskytovateľ použil finančný príspevok, ktorý je poskytnutý z verejných prostriedkov v rozpore so zmluvou, čím porušil finančnú disciplínu. Ďalej porušil zákon o sociálnych službách, tým že neuzavrel zmluvu o poskytovaní sociálnej služby s odkázanou osobou, ktorej žiadosť obdržal z úradu, aj napriek evidencii voľného miesta. Na základe výsledkov kontrol bolo prijatých 65 opatrení na odstránenie zistených nedostatkov. V jednom prípade bolo vydané odporúčanie o odstúpení od Zmluvy o poskytovaní finančného príspevku.

Analýzou vykonaných kontrol v kontrolovanom období bolo zistené, že KSK vykonal kontroly využitia finančných prostriedkov poskytnutých podľa zákona o sociálnych službách a hospodárenia s nimi len v zariadeniach sociálnych služieb v svojej zriaďovateľskej pôsobnosti. UHK nevykonal v kontrolovanom období ani jednu kontrolu v zariadeniach sociálnych služieb neverejných poskytovateľov a to aj napriek tomu, že Odbor sociálnych vecí a zdravotníctva pri svojich kontrolách úrovne poskytovaných služieb zistil aj porušovanie zmluvy o poskytovaní finančného príspevku pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby pri úkonoch sebaobsluhy a finančného príspevku na prevádzku

Najvyšší kontrolní úřad Slovenskej republiky

poskytovanej sociálnej služby a o zabezpečení poskytovania sociálnej služby. Ďalej bolo zistené, že v kontrolovanom období neboli vykonané externé kontroly KSK so zameraním sa na sociálne služby pre seniorov.

Za kontrolnú skupinu dňa 11.07.2018

Ing. Sylvia Kopnická, PhD.  
vedúca kontrolnej skupiny

.....

Ing. Daniel Lendel  
člen kontrolnej skupiny

.....

S obsahom protokolu o výsledku kontroly bol oboznámený dňa 12.07.2018

Ing. Rastislav Trnka  
predseda KSK

.....

Tabuľka č. 1 Počet zariadení sociálnych služieb podľa zriaďovateľov k 31.12.2016, k 31.12.2016 a k 31.12.2017

Rok	Ukazovateľ	Verejný poskytovateľ	kapacita	občianizované alebo založené občanmi	z toho:	kapacita	zariadené alebo založené KSK	kapacita	Neverejný poskytovateľ - spolu	kapacita	Neverejný poskytovateľ - KSK	kapacita	Neverejný poskytovateľ - fyz. osoby	kapacita	Neverejný poskytovateľ - fyz. osoby	kapacita
k 31.12.2016	Zariadenia sociálnych služieb spolu	63	2928	26	1139	37	1789	3757	170	2655	131	39	802			
	z toho:															
	zariadenia pre fyzické osoby, ktoré sú odkázané na pomoc inej fyzickej osoby a pre fyzické osoby, ktoré dovŕšili dšochodkovú vek	59	2811	22	1029	37	1782	3010	141	2389	111	30	621			
	z toho: zariadenia pre seniorov	14	1148	9	808	5	340	925	27	767	23	4	158			
	špecializované zariadenia	5	380	1	36	4	344	246	14	246	14	0	0			
k 31.12.2017	Zariadenia sociálnych služieb spolu	64	2939	27	1150	37	1789	4859	205	3860	155	50	999			
	z toho:															
	zariadenia pre fyzické osoby, ktoré sú odkázané na pomoc inej fyzickej osoby a pre fyzické osoby, ktoré dovŕšili dšochodkovú vek	59	2811	22	1029	37	1782	4092	175	3274	134	41	818			
	z toho: zariadenia pre seniorov	14	1148	9	808	5	340	1168	36	932	28	8	236			
	špecializované zariadenia	5	380	1	36	4	344	264	15	264	15	0	0			
k 31.12.2018	Zariadenia sociálnych služieb spolu	67	2989	30	1200	37	1789	5163	221	3940	162	59	1223			
	z toho:															
	zariadenia pre fyzické osoby, ktoré sú odkázané na pomoc inej fyzickej osoby a pre fyzické osoby, ktoré dovŕšili dšochodkovú vek	60	2823	23	1041	37	1782	4376	191	3330	139	52	1046			
	z toho: zariadenia pre seniorov	14	1148	9	808	5	340	1202	37	966	29	8	236			
	špecializované zariadenia	5	383	1	36	4	344	272	16	254	15	1	16			

Vypracoval: Ing. Babušová, Mgr. Revajová Buřáková  
Schválil: Mgr. E. Revajová Buřáková  
Miesto, dátum: Košice 04.07.2018

Vysvedčenie

Neverejný poskytovateľ KSK - ide o neverejných poskytovateľov zapísaných v registri KSK s miestom poskytovania sociálnych služieb na území KSK.  
Neverejný poskytovateľ iný kraj - ide o neverejných poskytovateľov zapísaných v registri KSK s miestom poskytovania sociálnych služieb na území iného kraja.

Tabuľka č. 2 Počet novo zaregistrovaných zariadení sociálnych služieb podľa zriaďovateľov rokoch 2015 – 2017

Rok	Ukážovka	Verejný poskytovateľ*		z toho:				Neverejný poskytovateľ*		z toho:	
		počet	kapacita	obec*		samosprávny kraj*		počet	kapacita	počet	kapacita
				počet	kapacita	počet	kapacita				
2015	Zariadenia sociálnych služieb spolu*	17	929	1	116	16	813	18	445	16	395
	v tom:										
	zariadenia pre fyzické osoby, ktoré sú odkázané na pomoc inej fyzickej osoby a pre fyzické osoby, ktoré dovŕšili dôchodkový vek	15	902	1	116	14	786	16	413	14	363
	zariadenia pre seniorov	4	356	1	116	3	240	1	22	1	22
	špecializované zariadenia	4	278	0	0	4	278	2	42	2	42
2016	Zariadenia sociálnych služieb spolu	1	11	1	11	0	0	35	1102	24	905
	v tom:										
	zariadenia pre fyzické osoby, ktoré sú odkázané na pomoc inej fyzickej osoby a pre fyzické osoby, ktoré dovŕšili dôchodkový vek	0	0	0	0	0	0	34	1082	23	885
	zariadenia pre seniorov	0	0	0	0	0	0	9	243	5	165
	špecializované zariadenia	0	0	0	0	0	0	1	8	1	8
2017	Zariadenia sociálnych služieb spolu	3	50	3	50	0	0	16	304	7	80
	v tom:										
	zariadenia pre fyzické osoby, ktoré sú odkázané na pomoc inej fyzickej osoby a pre fyzické osoby, ktoré dovŕšili dôchodkový vek	1	12	1	12	0	0	16	284	5	56
	zariadenia pre seniorov	0	0	0	0	0	0	1	34	1	34
	špecializované zariadenia	0	0	0	0	0	0	1	18	0	0

Vypracoval: Mgr. Revajová Bujňáková,  
Schválil: Mgr. E. Revajová Bujňáková  
Miesto, dátum: 04.07.2018

Nazov samosprávneho kraja: Košický

Tabuľka č. 3 Počet a kapacita zariadení pre seniorov v rokoch 2015 – 2017 (za kraj spolu a podľa okresov)

Okres	31.12.2015				31.12.2016				31.12.2017			
	Z toho		Z toho		Z toho		Z toho		Z toho		Z toho	
	počet	nad 100	počet	nad 100	počet	nad 100	počet	nad 100	počet	nad 100	počet	nad 100
	spolu	100 klientov	spolu	100 klientov	spolu	100 klientov	spolu	100 klientov	spolu	100 klientov	spolu	100 klientov
Moskva	1	397	361	2/300	9	5/135	2/136	2/300	9	5/135	2/136	2/300
Košica - okolie	9	265	381	3/184	9	342	6/158	3/184	9	342	6/158	3/184
Rožňava	4	221	1/22	3/199	4	221	1/22	3/199	5	255	2/56	3/199
Trebišov	7	287	5/121	1/50	7	287	5/121	1/50	7	287	5/121	1/50
Michalovce	5	336	3/98	1/50	6	367	4/129	1/50	6	367	4/129	1/50
Sp. Nova Ves	2	192	1/17	0/0	1	175	0/0	0/0	1	175	0/0	0/0
Gelnica	5	105	5/105	0/0	5	105	5/105	0/0	5	105	5/105	0/0
Sobrance	1	12	1/12	0/0	1	12	1/12	0/0	1	12	1/12	0/0
Spolu	37	1915	22/517	10/619	42	2080	27/682	10/619	43	2114	28/716	10/619
Iné kraje												
Prešov	1	40	1/40	0/0	1	40	1/40	0/0	1	40	1/40	0/0
Sabinov	1	43	0/0	1/43	1	43	0/0	1/43	1	43	0/0	1/43
Poprad	1	35	1/35	0/0	1	35	1/35	0/0	1	35	1/35	0/0
Dolný Kubín	0	0	0/0	0/0	1	19	1/19	0/0	1	19	1/19	0/0
Žilina	0	0	0/0	0/0	1	20	1/20	0/0	1	20	1/20	0/0
Levoča	0	0	0/0	0/0	2	39	2/39	0/0	2	39	2/39	0/0
Banská Bystrica	1	40	1/40	0/0	1	40	1/40	0/0	1	40	1/40	0/0
Spolu	4	158	3/115	1/43	8	236	7/193	1/43	8	236	7/193	1/43

Vypracoval: Mgr. E. Revaľová Buňáková  
Schválil: Mgr. E. Revaľová Buňáková  
Miesto, dátum: Košice 22.6.2018

Vypracoval: Mgr. E. Revajova Bujňáková  
Schválil: Mgr. E. Revajova Bujňáková  
Miesto, datum: Košice 27.6.2018

Tabuľka č. 5 Počet zariadení sociálnych služieb podľa zriaďovateľa za kraj spolu a podľa okresov k 31.12.2015, k 31.12.2016 a k 31.12.2017

Zariadenia sociálnych služieb	k 31.12.2015				k 31.12.2016				k 31.12.2017	
	z toho: podľa zriaďovateľa		z toho: podľa zriaďovateľa		z toho: podľa zriaďovateľa		z toho: podľa zriaďovateľa		z toho: podľa zriaďovateľa	
	Obec	VÚC	Neverejný poskytovateľ	Obec	VÚC	Neverejný poskytovateľ	Obec	VÚC	Obec	Neverejný poskytovateľ
Košice (pre r. 2016 a 2017 Košice I-IV)	5	8	35	7	8	38	8	8	8	40
Košice - okolie	3	2	13	3	2	17	3	2	3	19
Rožňava	2	8	12	2	8	16	2	8	2	16
Trebišov	3	5	27	3	5	27	3	5	3	29
Michalovce	2	7	17	2	7	29	2	7	2	22
Spáiská Nová Ves	4	0	16	4	0	16	6	0	6	17
Gelnica	4	5	6	4	6	5	4	6	4	7
Sobrance	2	1	5	2	1	6	2	1	2	12
Zariadenia sociálnych služieb spolu za kraj	26	37	131	27	37	155	30	37	37	162
z toho: zariadenia pre seniorov										
Košice (pre r. 2016 a 2017 Košice I-IV)	1	2	4	1	2	6	1	2	1	6
Košice - okolie	2	0	4	2	0	7	2	0	2	7
Rožňava	0	1	3	0	1	3	0	1	0	4
Trebišov	2	1	4	2	1	4	2	1	2	4
Michalovce	1	1	3	1	1	4	1	1	1	4
Spáiská Nová Ves	1	0	1	1	0	1	1	0	1	2
Gelnica	1	0	4	1	0	4	1	0	1	5
Sobrance	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1
Zariadenia pre seniorov za kraj spolu	9	5	23	9	5	28	9	5	5	29
z toho: špecializované zariadenia										
Košice (pre r. 2016 a 2017 Košice I-IV)	0	2	3	0	2	3	0	2	0	3
Košice - okolie	0	0	3	0	0	4	0	0	0	4
Rožňava	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1
Trebišov	0	1	5	0	1	5	0	1	0	5
Michalovce	0	0	2	0	0	2	0	0	0	2
Sp. Nová Ves	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
Gelnica	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1
Sobrance	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
špecializované zariadenia za kraj spolu	1	4	14	1	4	15	1	4	4	15

Vypracoval: Mgr. E. Revajová-Bujňáková  
Schválil: Mgr. E. Revajová-Bujňáková  
Miesto, dátum: Košice 04.07.2018

Poznámka KSK:

2015: 131, lebo 39 su SS poskytované mimo uvedených okresov, spolu 170  
2016: 155, lebo 50 su SS poskytované mimo uvedených okresov, spolu 205  
2017: 162, lebo 59 su SS poskytované mimo uvedených okresov, spolu 221

2015: 23, lebo 4 su SS poskytované mimo uvedených okresov, spolu 27  
2016: 28, lebo 8 su SS poskytované mimo uvedených okresov, spolu 36  
2017: 29, lebo 8 su SS poskytované mimo uvedených okresov, spolu 37

2017:15, lebo 1 je SS poskytované mimo uvedených okresov, spolu 16

Tabuľka č. 6 Prehľad o počte žiadosti o zabezpečenie sociálnej služby a termine ich vybavenia samosprávnym krajom v rokoch 2015 - 2017

Rok	Text	Počet doručených žiadostí spolu	z toho: poskytnutie alebo zabezpečenie poskytovania sociálnej služby podľa § 8 ods. 4 zákona o sociálnych službách			Priemerný počet dní na zabezpečenie alebo poskytnutie sociálnej služby fyzickej osobe podľa § 8 ods. 4 zákona o sociálnych službách*
			do 30 dní*	nad 30 dní do 60*	nad 60 dní*	
2015	Žiadatelia o sociálnu službu spolu	714	697	0	9	16
	v tom:					
2016	špecializované zariadenia	475	472	0	0	8
	Žiadatelia o sociálnu službu spolu	671	655	1	9	17
2017	v tom:					
	špecializované zariadenia	433	424	1	7	10
	Žiadatelia o sociálnu službu spolu	698	678	3	2	14
	v tom:					
	špecializované zariadenia	479	468	3	2	15

Vypracoval: Mgr. Štovčíková

Schválil: Mgr. Revajová Bujňáková

Miesto, dátum: Košice, 21.5.2018

Vysvetlivky k uvedeným údajom:

\* Ide o dobu odstúpenia žiadosti poskytovateľovi odo dňa doručenia KSK: žiadosti o sociálnu službu sú postupované priebežne, bez zbytočných prieťahov, na priame vybavenie občanmi určeným konkrétnym poskytovateľom, a to buď na voľné miesto alebo do poradovníka. Pre sledovanie stavu vybavenia žiadostí o zabezpečenie sociálnej služby (vybavené/nevýbavené, priradený poskytovateľ, dátum nástupu do zariadenia, dátum uzavretia žiadosti) a financovania sociálnej služby KSK využíva softvérovú aplikáciu "Register poskytovateľov sociálnych služieb". Aplikácia je vypracovaná v súlade so zákonom o sociálnych službách, ktorý lehotu vybavenia žiadosti o zabezpečenie sociálnych služieb taxatívne neurčuje. Z tohto dôvodu funkcionality registra nasleduje priemerný počet dní na zabezpečenie sociálnej služby. KSK žiadosti vybavuje v lehote priemerne do 15 dní odo dňa doručenia, pričom dodržiava lehoty sleduje v osobitnej "pomocnej evidencii" (excelová tabuľka).

Dôvodom vybavenia žiadosti v lehote dlhšej ako 15 dní (2% z celkového počtu žiadostí), bola skutočnosť, že išlo o výber poskytovateľa občanom, s ktorým KSK v danom období ešte nemal uzatvorenú zmluvu (napr. v prípade novozriadeného poskytovateľa v KE kraji alebo poskytovateľa v inom kraji). Výbaveniu žiadostí o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby predchádzal informovaný výber poskytovateľa sociálnej služby. Ide o realizáciu práva výberu poskytovateľa sociálnej služby a práva na zabezpečenie dostupnosti informácií v jej zrozumiteľnej podobe (o mieste a spôsobe poskytovania sociálnej služby, o úhrade za sociálnu službu, o cielej skupine, o voľných miestach a počte čakateľov na voľné miesto...).

Tabuľka č. 6/A Prehľad o dobe vybavenia žiadostí o poskytnutie sociálnej služby doručených samosprávnemu kraju v rokoch 2015 - 2017

Rok	Text	Počet doručených žiadostí spolu	z toho: vybavenie žiadosti od jej doručenia samosprávnemu kraju po uzatvorenie zmluvy žiadateľa s poskytovateľom sociálnej služby			Priemerný počet dní na 1 vybavenú žiadosť (od doručenia žiadosti samosprávnemu kraju po uzatvorenie zmluvy žiadateľa s poskytovateľom sociálnej služby)
			do 30 dní	nad 30 dní do 60 dní	nad 60 dní	
2015	Žiadatelia o sociálnu službu spolu	714	407	35	272	96
	v tom:					
	špecializované zariadenia	475	292	21	162	78
2016	Žiadatelia o sociálnu službu spolu	671	161	58	452	186
	v tom:					
	špecializované zariadenia	433	101	37	295	165
2017	Žiadatelia o sociálnu službu spolu	698	309	72	317	180
	v tom:					
	špecializované zariadenia	479	201	53	225	139

Poznámka: 100 % správnosť údajov nevieme garantovať z dôvodu, že KSK nesleduje v informačnom systéme údaje o vybavení žiadostí od jej doručenia po uzatvorenie zmluvy. Na predložení výpočtu má vplyv rôznych spôsobov evidencie v zariadeniach, rôzne informačné systémy v zariadeniach.

Vypracoval: Mgr. E. Revaiová Bujňáková

Schválil: Mgr. E. Revaiová Bujňáková

Košice 27.6.2018

Tabuľka č. 7 Prehľad o počte nevybavených žiadostí o zabezpečenie sociálnej služby v rokoch 2015 - 2017

Ukazovateľ	k 31.12.2015	k 31.12.2016	k 31.12.2017	Index 2017/2015
Počet nevybavených žiadostí spolu	8	6	15	1,88
v tom: špecializované zariadenia	3	1	6	2,00

Vysvetlivky k uvedeným údajom:

\*\* Statistické údaje na KSK neboli takto členené

Vypracoval: Mgr. Štovčíková

Schválil: Mgr. Revajová Bujňáková

Miesto, dátum Košice, 21.5.2018

Názov samosprávneho kraja: Košický

Tabuľka č. 8 Prehľad výdavkov na poskytovanie sociálneho zabezpečenia za samosprávny kraj spolu v rokoch 2015 - 2017

Ukazovateľ	Rok 2015	Rok 2016	Rok 2017	Index 2017/2015
Bežné výdavky spolu KSK	155 286 461	159 110 172	170 259 846	1,09
v tom:				0,00
10 Sociálne zabezpečenie spolu	24 465 246	25 383 696	25 820 164	1,10
z toho:				0,00
10.1 Choroba, invalidita a ťažké zdravotné postihnutie				0,00
10.1.1 Choroba				0,00
10.1.2 Invalidita a ťažké zdravotné postihnutie	19 376 459	20 411 582	21 346 673	1,10
10.2 Staroba	3 241 262	2 918 599	3 120 637	0,96
10.3 Pozostalí				0,00
10.4 Rodina a deti	1 009 105	1 060 737	1 275 049	1,26
10.5 Nezamestnanosť				0,00
10.6 Bývanie				0,00
10.7 Sociálna pomoc občanom v hmotnej a sociálnej núdzi	833 420	972 678	1 076 805	1,28
10.8 Výskum a vývoj v oblasti sociálneho zabezpečenia				0,00
10.9 Sociálne služby inde neklasifikované				0,00
Kapitálové výdavky spolu KSK	26 691 962	7 557 939	11 286 803	0,42
10 Sociálne zabezpečenie spolu	1 954 993	760 952	1 340 057	0,69
z toho:				0,00
10.1.2 Invalidita a ťažké zdravotné postihnutie	993 166	375 210	1 340 057	1,35
10.2 Staroba	961 827	385 742		0,00

Tabuľka č. 9 Prehľad výdavkov vynaložených na poskytovanie sociálneho zabezpečenia pre verejných poskytovateľov spolu v rokoch 2015 - 2017

Ukazovateľ	Rok 2015	Rok 2016	Rok 2017	Index 2017/2015
10 Sociálne zabezpečenie - bežné výdavky spolu	16 832 228	17 573 840	18 981 524	1,13
v tom:				1,15
10.1.2 Invalidita a ťažké zdravotné postihnutie	13 218 471	14 144 154	15 236 397	1,15
10.2 Staroba	3 052 291	2 872 960	3 120 637	1,02
10.4 Rodina a deti	471 534	470 959	532 634	1,13
10.7 Sociálna pomoc občanom v hmotnej a sociálnej núdzi	89 932	86 167	91 856	1,02
10 Sociálne zabezpečenie - kapitálové výdavky spolu	299 568	352 360	963 803	3,22
z toho:				
10.1.2 Invalidita a ťažké zdravotné postihnutie	299 568	352 360	963 803	

Vypracoval: Ing. Gabriela Šmrčková  
Schválil: Dipl.Ing. Michal Demko  
Miesto, dátum: Košice, 03.05.2018

Tabuľka č. 10 Prehľad výdavkov vynaložených na poskytovanie sociálneho zabezpečenia pre navrhovaných poskytovateľov spolu v rokoch 2015 - 2017

Ukazovateľ	Rok 2015	Rok 2016	Rok 2017	Index 2017/2015
10 Sociálne zabezpečenie - bežné výdavky spolu	7 228 836	7 591 226	7 735 017	1,07
v tom:				0,00
10.1.2 Invalidita a ťažké zdravotné postihnutie	5 947 979	6 115 960	6 102 396	1,03
10.4 Rodina a deti	537 369	609 779	743 415	1,38
10.7 Sociálna pomoc občanom v hmotnej a sociálnej núdzi	740 488	865 487	889 206	1,19
10 Sociálne zabezpečenie- kapitálové výdavky spolu	0	0	0	0,00

Vypracoval: Ing. Gabriela Šnurková  
Schválil: Dipl.Klm. Ing. Michal Demo  
Miesto, dátum: Košice, 03.05.2018

Tabuľka č. 11 Prehľad výdavkov vynaložených na poskytovanie sociálnych služieb poskytovateľom založeným/zriadeným samosprávnym krajom podľa ekonomickej klasifikácie funkčnej klasifikácie v rokoch 2015 - 2017

Ukazovateľ	Rok 2015	Rok 2016	Rok 2017	Index 2017/2015
600 Bežné výdavky spolu	16 801 752	17 562 965	18 969 172	1,13
v tom:				
610 Mzdy, platy, služ. príjmy a OOV	8 432 417	8 841 809	9 656 864	1,15
620 Poistné a príspevky do poisťovní	3 043 860	3 195 827	3 512 334	1,15
630 Tovary a služby	5 210 865	5 431 167	5 650 198	1,08
640 Bežné transfery	114 590	94 162	149 746	1,31
700 Kapitálové výdavky	299 588	362 350	963 803	3,22
710 Obsiadať kapitálových aktiv	299 588	362 350	963 803	3,22
720 Kapitálové transfery				0,00

Vypracoval: Ing. Gabriela Šnurková  
Schválil: Dipl.Klm. Ing. Michal Demo  
Miesto, dátum: Košice, 03.05.2018

Tabuľka č. 12 Prehľad výdavkov na zabezpečenie sociálnych služieb v zariadeniach sociálnych služieb spolu podľa verejných a neverejných poskytovateľov v rokoch 2015 - 2017

Ukazovateľ	Rok 2015			Rok 2016			Rok 2017		
	Počet poskytovateľov/Počet zariadení	Kapacita spolu	Suma v eur	Počet poskytovateľov/Počet zariadení	Kapacita	Suma v eur	Počet poskytovateľov/Počet zariadení	Kapacita	Suma v eur
Verejní poskytovatelia - zariadenia zriadené samosprávnym krajom	13/25	1780	16 801 752	13/25	1780	17 562 965	13/25	1780	18 969 172
Verejní poskytovatelia - zariadenia zriadené inými samosprávnymi krajinami	1/1	1	30 476	2/2	2	10 877	2/2	2	12 352
Neverejní poskytovatelia - v rámci územného obvodu kraja	53/56	1227	6 983 410	56/66	1216	7 294 954	58/66	1241	7 362 004
Neverejní poskytovatelia - mimo územného obvodu kraja	8/8	37	245 428	10/10	46	296 272	11/11	66	373 013

Vypracoval: Ing. Gabriela Šnurková  
Schválil: Dipl.Kfm. Ing. Michal Demko  
Miesto, dátum: Košice, 03.05.2018

Výsvetlivky k vyplneniu tabuľky:

Počet poskytovateľov - počet poskytovateľov, ktorým samosprávny kraj v príslušnom roku poskytol finančné prostriedky pre poskytovanie sociálnych služieb

Počet zariadení - počet zariadení podľa druhu, ktorým bol poskytnutý v príslušnom roku finančný príspevok samosprávnym krajom pre poskytovanie sociálnych služieb

Kapacita - kapacita všetkých sociálnych zariadení, ktorým bol poskytnutý finančný príspevok v príslušnom roku

Suma v eur - skutočnosť - čerpaný finančný príspevok v eur v príslušnom roku

Poznámka: V rámci financovania osobitne uviesť financovanie špecializovaných zariadení s pobytovou formou, príj. zariadení pre seniorov, ktorých zriaďovateľom je samosprávny kraj a financovali ich zo svojho rozpočtu.

Tabuľka č. 13 Finančný príspevok na sociálne služby poskytnutý samosprávnym krajom špecializovaným zariadeniam zriadeným neverejnými poskytovateľmi zmysle zákona o sociálnych službách v rokoch 2015 - 2017

Ukazovateľ	Rok 2015	Rok 2016	Rok 2017	Index 2017/2015
Poskytnutý finančný príspevok v eur	1 425 166	1 564 894	1 944 697	1,36
Počet zariadení	19	19	21	1,11
Počet zaznamenaných miest	223	236	268	1,20
Vrátaný príspevok k 31.12. v eur	1 852	3 461	4 379	2,36
Čerpaný príspevok v eur	1 423 314	1 561 433	1 940 318	1,36

Vypracoval: Ing. Gabriela Šnurková, Mgr. E. Revošová Buřáková  
Schválil: Dipl.Kfm. Ing. Michal Demko  
Miesto, dátum: Košice, 03.05.2018

Výsvetlivky k vyplneniu tabuľky:

Poskytnutý finančný príspevok - podľa uzatvorenej zmluvy/zmlúv v príslušnom roku

Počet zaznamenaných miest - údaj zo zmluvy o poskytnutí finančného príspevku

Vrátaný príspevok k 31.12. v eur - skutočnosť

Čerpaný príspevok v eur - skutočnosť

[illegible]

an službe socijalne rehabilitacije u Linočiničko silično uvlađa KSK, počet brojini (tuz počet poradi) i dilađu. Je lovađni pripremk je postavljanj na počet brojini služav

of public opinion, which, by contrast, has been steadily

<sup>22</sup> *Articulazione formo-financiu KSK na nojoi Kliente, vedetno naobli klijento.*

... do príslušných zariadení na poskytovanie zdravotnej starostlivosti, ktoré sú určené na poskytovanie zdravotnej starostlivosti, ktoré sú určené na poskytovanie zdravotnej starostlivosti.

As a result, the number of people who are not covered by the health insurance system is increasing. This is a serious problem for the government, and it is necessary to find a way to solve it.

[illegible]

ani nebude zveřejněn a smíčován a služba uradů FISK, počet rocam (ne počet psaní) z důvodu, že každý případ, jak se poskytl, aby na počet rocam sloužil

„čludba“ spovrnenja SPD zinenena na „skritju“ kizovogo sredstva

\* ambulatorio formu francosa KSK na potrdi klenar, vsedniro poletu klenar.

[illegible]

na úrovni poskytovatelů služeb zajišťují na základě příjmu z poskytnutých služeb rovněž provozní a investiční

[illegible]

the authors are not aware of any other studies that have examined the relationship between the use of the Internet and the use of the telephone for financial planning purposes. The authors do not know of any studies that have examined the relationship between the use of the Internet and the use of the telephone for financial planning purposes.

NOV 21 1960

and the fact that the system is not a simple linear system, the system is not a simple linear system.

...the following information is provided to you:

Support provided by the National Science Foundation (NSF) Grant #1008100.

[illegible]

Principal Investigator: E. Revellora-Guimaraes

ĐỀ THI VÀO ĐẠI HỌC