Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

KARLOVARSKÝ KRAJ

DLOUHODOBÉ SMĚŘOVÁNÍ KARLOVARSKÉHO KRAJE V OBLASTI ZAJIŠTĚNÍ A ROZVOJE PODPORY SENIORŮ A OSOB SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

ČÁST D:
MAPOVÁ PŘÍLOHA

LEDEN 2017

Na vzniku dokumentu spolupracoval tým autorů:
Mgr. Petra Dobiášová, Mgr. Zuzana Skřičková,
Bc. Ladislav Marek, Mgr. Jan Špatenka

Obsah

MAPOVÁ PŘÍLOHA.....1
Popis a poznámky k uvedeným mapovým obrázkům: 3
1 Pobytové služby a struktura skupiny příjemců příspěvku na péči ve věku nad 65 let 4
2 Senioři s příspěvkem na péči 5
3 Senioři a jejich zastoupení v populaci.....6
4 Příjemci PNP a uživatelé pobytových sociálních služeb.....7
5 Působnost pečovatelských služeb 8
6 Územní rozložení poskytovatelů pobytových sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením 10
7 Územní rozložení poskytovatelů terénních a ambulantních sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením.....10

Úlohou části D celého dokumentu je pomocí mapových obrázků přiblížit a znázornit vybrané popisované jevy či údaje, což umožní čtenáři alternativní pohled na řešenou problematiku. Za vhodné považujeme kombinaci pohledů a způsobů interpretace jednotlivých mapových obrázků, které se navzájem provazují a doplňují, vytvářejí tak plastičtější obrázek problematiky nejčastějších sociálních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením.

Popis a poznámky k uvedeným mapovým obrázkům:

Mapové obrázky 1 – 4 jsou koncipovány jako kombinace kvalitativního a kvantitativního údaje v souladu se základními zásadami tematické kartografie.

Kvalitativní údaj lze identifikovat vyjádřením v procentech. Nepostihuje hodnotu jednotlivého ukazatele, ale vztah více charakteristik (např. podíl). V mapovém obrázku je zachycen metodou kartogramu. Na barevné škále je rozlišena hodnota daného ukazatele za územní celek (obec s rozšířenou působností).

Škála hodnot je volena tak, aby rovnoměrně zachycovala rozdíly v hodnotách daného ukazatele v jednotlivých územích (ORP). Mezi nejnižší a nejvyšší vykazovanou hodnotou jsou (až na jednu výjimku v mapovém obrázku 2, která však umožňuje lepší zobrazení sledovaného ukazatele) činěny pravidelné intervaly. Barevná škála je volena tak, aby zelené odstíny označovaly hodnoty podprůměrné, žluté odstíny hodnoty blízké průměrným a červené odstíny hodnoty nadprůměrné.

Kvantitativní údaj lze identifikovat vyjádřením v absolutních hodnotách. Vyjadřuje hodnotu dané charakteristiky (např. počet osob). V mapovém obrázku je vyjádřen metodou kartodiagramu. Pro dané území je absolutní hodnota sledovaného ukazatele vyjádřena grafickým prvkem (kolečko) s uvedením výše hodnoty.

Škála hodnot (velikost kolečka) v jednotlivých regionech (ORP) odpovídá poměrově jejich skutečné velikosti, růst hodnot (od nejmenší hodnoty vykazované za ORP k hodnotě nejvyšší) v mapovém obrázku tedy lineárně odpovídá skutečnému růstu hodnoty ukazatele v realitě. Je-li tedy v realitě hodnota ukazatele v území A 2x vyšší než v území B, je i velikost grafického prvku (průměr kolečka) přesně 2x vyšší. V každém mapovém obrázku byla pouze zvolena jiná poměrová velikost vyjádření daného jevu tak, aby jeho zobrazení odpovídalo velikosti kartogramu v podkladu obrázku.

Zpracovatelé záměrně používají termín mapový obrázek. Od mapy ve své plné definici se však odlišují pouze tím, že tematický podklad (hranice územních celků) nemají definované měřítko a kartografické zobrazení, což pro účely tohoto dokumentu není podstatné. Zobrazené kvalitativní a kvantitativní prvky jsou však zpracovány v souladu se základními požadavky na využití tematické kartografie. Zásadním východiskem pro zpracování je nedopustit zkreslení významu sledovaných ukazatelů, což je zajištěno především dodržením pravidelného (zejm. lineárního) škálování.

Mapový obrázek 5 je od ostatních odlišný. Podle popisu barevné škály jsou zde vyznačeny obce, ve kterých některý z poskytovatelů poskytuje pečovatelskou služby či toto poskytování deklaruje. Obce, kde je poskytování pečovatelské služby dle získaných informací zajištěno více poskytovateli, jsou označeny rozdílnou barvou podle uvedené škály. V mapovém obrázku jsou také barevně vyznačeny názvy obcí, a to těch, ve kterých je poskytování pečovatelské služby jednoznačně deklarováno některým z poskytovatelů této sociální služby.

Mapový obrázek 6 zobrazuje rozmístění pobytových služeb (domovy pro osoby se zdravotním postižením, chráněné bydlení, týdenní stacionáře) zaměřených na osoby se zdravotním postižením. Každé zařízení sociálních služeb je v obrázku lokalizováno včetně názvu obce, ve které se zařízení nachází, uvedena je kapacita zařízení číselným údajem a velikostí grafického prvku.

Mapový obrázek 7 zobrazuje zastoupení terénních a ambulantních sociálních služeb na území jednotlivých ORP Karlovarského kraje. U každé sociální služby je uvedena její souhrnná kapacita číselným údajem a velikostí grafického prvku.

1 Pobytové služby a struktura skupiny příjemců příspěvku na péči ve věku nad 65 let

V prvním mapovém obrázku jsou zobrazeny dva jevy:

a) počet uživatelů sociální služby v pobytových zařízeních sociálních služeb – domovy pro seniory a domovy se zvláštním režimem
b) podíl seniorů s PNP ve III. a IV. stupni závislosti (na pomoci jiné fyzické osoby) na celkovém počtu seniorů s PNP

V prvním sledovaném ukazateli (ad a) lze pozorovat, že souhrnné kapacity obou dlouhodobých péčových zařízení sociálních služeb jsou významně koncentrovány v oblastech správních obvodů ORP Cheb a Sokolov, přičemž (viz část C tohoto dokumentu) je známo, že na Sokolovsku významný podíl na těchto kapacitách mají domovy se zvláštním režimem.

Lze také doporučit sledovat rozdíl v územním rozložení hodnot údajů vyjádřených v jednotlivých mapových obrázcích. V tomto porovnání vyniká zejména zřejmý nepoměr mezi územním rozložením dlouhodobých péčových zařízení sociálních služeb, která poskytují své služby z velké většiny seniorským uživatelům, a mezi územním rozložením potenciální cílové skupiny těchto zařízení sociálních služeb.

Kromě postupné proměny kapacit mezi oběma zařízeními sociálních služeb (viz část A původního dokumentu, 2014) lze z mapové přílohy 1 usuzovat, že je vhodné, aby v dalším rozvoji těchto zařízení došlo k preferenci územních celků s nízkým (či vůbec žádným) zastoupením kapacit domovů pro seniory a domovů se zvláštním režimem (ORP Karlovy Vary a ORP Kraslice). Dále v souladu s předchozími doporučeními (viz část A původního dokumentu, 2014) následování humanizačních tendencí v poskytování sociálních služeb, které by se měly projevit prostorovou disperzí (rozprostřením) do dalších měst a celkovým snižováním kapacity jednotlivého zařízení sociálních služeb.

V druhém sledovaném ukazateli (ad b) lze pozorovat, že v územích jednotlivých ORP okresu Cheb je cca o 10 – 15 % vyšší zastoupení seniorů s PNP ve III. a IV. stupni závislosti. Jelikož tento údaj je podobně vysoký v ORP s nižším i vyšším zastoupením seniorů na celkové populaci, lze usuzovat, že tato skutečnost je spíše než rozdíly ve zdravotním stavu seniorské populace v různých okresech a ORP Karlovarského kraje dána praxí při posuzování situací žadatelů o příspěvek na péči.

Z analyzovaných dat v části C tohoto dokumentu (2017) lze také konstatovat, že již v roce 2010 existoval v zastoupení seniorů s PnP ve III. a IV. stupni závislosti (na pomoci jiné fyzické osoby) rozdíl mezi jednotlivými okresy a ORP. Na druhou stranu je také třeba konstatovat, že tato skutečnost nemá na poskytování sociálních služeb zcela určitě determinující vliv. Je však možné, že v územích zejména okresu Karlovy Vary žije poněkud více osob ve stavu odpovídajícím situaci příjemců PNP ve III. a IV. stupni závislosti (na pomoci jiné fyzické osoby) než skutečných příjemců PNP ve III. a IV. stupni.

2 Senioři s příspěvkem na péči

V mapovém obrázku 2 můžeme sledovat tyto provázané ukazatele:

a) počet seniorů s PNP ve III. a IV. stupni závislosti (na pomoci jiné fyzické osoby)
b) podíl seniorů s PNP na celkovém počtu seniorů v území (ORP)

ad a)
Počet seniorů s PNP ve III. a IV. stupni závislosti (na pomoci jiné fyzické osoby) daleko blíže indikuje skutečné rozložení seniorů, kteří mohou vyžadovat podporu prostřednictvím sociálních služeb, zejména dlouhodobých péčových. Územní rozložení tohoto ukazatele se diametrálně odlišuje od předchozího (počtu uživatelů v dlouhodobých péčových zařízeních sociálních služeb – domovy pro seniory a domovy se zvláštním režimem).

Přestože je zřejmé, že tyto pobytové služby jsou poskytovány v ORP Sokolov, ORP Ostrov či dalších i uživatelům z ORP Karlovy Vary či ORP Kraslice, nepoměr v rozložení potenciální cílové skupiny a skutečném zastoupení služeb je zcela evidentní. Je však třeba také konstatovat, že tyto služby (např. v ORP Cheb či Sokolov) pouze na základě těchto konstatování nelze považovat za neoprávněné či nadbytečné.

ad b)
Ve druhém sledovaném ukazateli lze konstatovat relativně nízké regionální rozdíly. Podíl příjemců PNP mezi ORP Karlovarského kraje je zpravidla velmi podobný, přičemž výjimku tvoří v území okresu Sokolov ORP Kraslice, s nižším podílem příjemců PNP mezi seniory. Na druhé straně vykazuje ORP Ostrov poněkud vyšší zastoupení příjemců PNP mezi seniory.

3 Senioři a jejich zastoupení v populaci

V mapovém obrázku 3 sledujeme tyto ukazatele:

a) podíl seniorů ve věku starších 85 let na celkovém počtu seniorů
b) celkový počet seniorů na 65 let

ad a)
Celkový počet seniorů předkládá základní pohled na cílovou skupinu. Sám o sobě tento údaj o potřebnosti sociálních služeb nevypovídá (pro tento účel je daleko vhodnější analýza příjemců PNP), nicméně z těchto údajů lze hierarchizovat ORP Karlovarského kraje. Tato hierarchizace pak může sloužit např. pro indikativní rozsah zabezpečení (či financování) aktivit pro podporu seniorů v jednotlivých územních celcích Karlovarského kraje.

Populace seniorů je takto v první rovině vysoká (17 500 – 8 500) v územích ORP Karlovy Vary, Sokolov a Cheb (seřazeno sestupně).

Druhou hierarchickou úroveň tvoří území ORP Ostrov a ORP Mariánské Lázně s až o polovinu nižším počtem seniorů.

O další cca polovinu je nižší počet seniorů v nejmenších ORP Karlovarského kraje – Aš a Kraslice.

Výše uvedené opět neznamená, že by nízký počet seniorů žijících na Ašsku nebo Kraslicku znamenal nižší míru potřeby či důležitosti místních služeb. Právě naopak, rozvoj sociálních služeb v Karlovarském kraji by měl sledovat také potřeby těchto „marginalizovaných“ (okrajových) regionů, k čemuž by základní hierarchizace výše popsaná mohla sloužit.

ad b)
Druhý sledovaný údaj dokládá zastoupení skupiny seniorů nad 85 let v jednotlivých ORP Karlovarského kraje.

Zastoupení této skupiny není úplně pravidelné a závislé na sledování ostatních veličin zobrazených v mapových obrázcích 1-4. Nicméně je vhodné sledovat právě zastoupení nejstarších seniorů, protože dle naznačeného demografického vývoje bude postupně docházet ke zvyšování podílu této složky populace. Dokonce i poté, co se za cca 15 – 20 let začne podíl seniorů na celkové populaci stabilizovat (zřejmě již dle prognóz nebude růst), bude v rámci seniorské skupiny zřejmě docházet nadále ke zvyšování podílu nejstarších seniorů (nad 85 let).

V rámci mapového obrázku je možno zejména upozornit na hodnotu podílu seniorů nad 85 let, kterou vykazuje ORP Mariánské Lázně, poněvadž na jednu stranu patří mezi území s nejvyšším zastoupením seniorů jako celku, na druhou stranu ale také mezi území s nejnižším zastoupením seniorů straších 85 let.

4 Příjemci PNP a uživatelé pobytových sociálních služeb

V mapovém obrázku 4 sledujeme tyto ukazatele:

a) počet seniorů s PNP
b) podíl příjemců PNP žijících v pobytových službách v daném ORP na počtu příjemců PNP ve III. a IV. stupni závislosti (na pomoci jiné fyzické osoby) žijících v daném ORP

ad a)
První sledovaný údaj udává rozložení seniorů s PNP mezi jednotlivými ORP Karlovarského kraje, přičemž jej lze podle charakteru považovat za základní referenční údaj o rozsahu potenciální cílové skupiny pro všechny sociální služby určené pro seniory, nejen dlouhodobě pobytové sociální služby, ale především pečovatelské služby, příp. služby osobní asistence a další služby zvyšující diverzifikaci (rozrůzněnost) sociálních služeb v jednotlivých ORP.

ad b)
Druhý sledovaný údaj pak vyjadřuje vztah mezi uživateli pobytových zařízení sociálních služeb a příjemci PNP ve III. a IV. stupni závislosti na pomoci jiné fyzické osoby. Nejde tedy jen o skupinu seniorů. Lze sledovat, že rozdíly jsou mezi ORP značné, dosažené hodnoty se pohybují od necelých 40 % v ORP Kraslice po více než 70 % v ORP Ostrov. Obecně lze sledovat, že průměrná hodnota počtu uživatelů se III. a IV. stupněm závislosti (na pomoci jiné fyzické osoby) činí cca 50 % z celkového počtu osob s PNP ve III. a IV. stupni závislosti žijících v daném ORP.

Přestože na území ORP Karlovy Vary jsou k dispozici daleko nižší kapacity lůžek v domovech pro seniory a domovech se zvláštním režimem než na území ORP ostatních (s výjimkou ORP Kraslice), podíl osob v pobytových službách se od ostatních neliší. Lze z toho indikovat:

- vyšší územní působnost pobytových sociálních služeb (přijímání uživatelů s bydlištěm v jiných ORP)
- vyšší zastoupení dalších pobytových zařízení v ORP Karlovy Vary (domovy pro osoby se zdravotním postižením, týdenní stacionáře, a také další ambulantní či terénní sociální služby, např. denní stacionáře, pečovatelská služba apod.)

Pozn. odlehčovací služby jsou v Karlovarském kraji poskytovány minoritně oproti dalším ambulantním a terénním službám pro tuto cílovou skupinu

5 Působnost pečovatelských služeb

Smyslem mapových obrázků je přehledným způsobem znázornit územní rozložení poskytování pečovatelské služby v Karlovarském kraji a indikovat lokality, které nedisponují zabezpečením této základní sociální služby určené zejména seniorům a osobám se zdravotním postižením , jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby.

Zpracovatelé vycházeli z údajů zpracovaných v části C tohoto dokumentu, podkladů analyzovaných pro zpracování této části a údajů získaných z veřejně dostupných zdrojů.

Mapový obrázek proto znázorňuje územní rozložení poskytování pečovatelské služby v obcích Karlovarského kraje jako působnost poskytovatelů sociální služby v obci, kterou lze doložit buď prostřednictvím analyzovaných podkladů nebo deklarovaného závazku samotného poskytovatele.

Poskytovatelé pečovatelské služby často definují svou územní působnost plošným vymezením, např. území okresu, území města a 10 km v jeho okolí, které neumožňuje přesně popsat obce, ve kterých poskytování služby zajištěno je a ve kterých již potenciální uživatel nemá službu dostupnou.

Mapový obrázek má tedy indikativní vypovídací hodnotu, která však umožní další zaměření při zajišťování územní dostupnosti pečovatelské služby pro všechny občany Karlovarského kraje, zejména seniory a osoby se zdravotním postižením, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Ze zpracovaných údajů lze přesně vysledovat územní rozložení poskytovatelů sociální služby a min. indikativně i území, kde pečovatelské služby zajištěny občané mají, a území, ve kterých naopak chybí.

Získaná data rovněž umožňují provést regionální členění území Karlovarského kraje:

1) **Jádrové území kraje**

Toto území lze vymezit od města Ostrova na východě po Kynšperk n/O na západě, Nejdku na severu a Krásna na jihu.
Přestože ne všechny obce v tomto jádrovém území lze zařadit mezi pokryté pečovatelskou službou, je zde vysoký předpoklad, že službu lze pro klienta z těchto obcí zajistit (3 poskytovatelé v tomto jádrovém území deklarují plošnou působnost).

2) **Mariánskolázeňsko**

Jde o celé území ORP Mariánské Lázně.
Zajištění pečovatelské služby sice není přímo potvrzeno v menších obcích ORP, nicméně 1 poskytovatel služby definuje svou územní působnost jako „Mariánské Lázně a okolní obce“. Lze tedy předpokládat, že naprostá většina obyvatel ORP Mariánské Lázně se může v případě potřeby na poskytovatele obrátit a pečovatelskou službu využít.

3) Karlovarská vnitřní periferie

Toto území se nachází v jižní části ORP Karlovy Vary (jižním a východním směrem od obce Bochov) na pomezí Tepelské vrchoviny a Doupovských hor. Jedná se o venkovské, řídce osídlené území s plošně rozsáhlými obcemi složenými často z mnoha menších sídel.
Zajištění pečovatelské služby pro občany obcí bylo zjištěno v Bochově, Žluticích a Toužimi. Naopak v údolí řeky Teplé (Bečovsko) a obcích přilehlých ke Žluticím nebylo pokrytí pečovatelskou službou zjištěno

4) Karlovarský západ

Toto území zahrnuje celé ORP Aš, jižní a střední část ORP Cheb, severo- a jihozápadní část ORP Sokolov a západní část ORP Kraslice. Jedná se o sice spojité, nicméně heterogenní území.
Společným znakem však je dle dostupných dat pouze frakční zajištění pečovatelské služby pro obyvatele obcí na tomto území, která je zajištěna pouze v největších městech (Cheb, Aš, Kraslice) a některých městech s menším počtem obyvatel (Habartov). Pro obyvatele okolních obcí nebylo zajištění služby z dostupných informací patrné.

5) Chebský sever

Toto území zahrnuje cca severní třetinu území ORP Cheb (Luby, Plesná a okolní obce).
Charakteristika území odpovídá předešlému celku (Karlovarský západ) s tím, že pro území dále platí, že je poměrně vzdálené nejbližšímu poskytovateli pečovatelské služby (resp. jeho sídlu, navíc poskytovatelé nejblíže tomuto území nedeklarují územní přesah za hranice vlastní obce). Zabezpečení pečovatelské služby tak nebylo v poměrně rozsáhlém území zjištěno.

6) Krušné hory

Toto území lze vymezit pásem území východně od Kraslic a Rotavy až po hranice s Ústeckým kraje, kde se rozkládají Krušné hory (části území ORP Kraslice, Karlovy Vary a Ostrov).
Společným znakem obcí v tomto území je jejich obtížná dostupnost, což vzhledem k horskému terénu není možné z mapového obrázku vysledovat. Dle dostupných zjištění (včetně deklarované působnosti relevantních poskytovatelů) lze předpokládat, že v těchto částech území ORP Kraslice, Karlovy Vary a Ostrov není pro občany zde ležících obcí pečovatelská služba dostupná.

6 Územní rozložení poskytovatelů pobytových sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením

V mapovém obrázku 6 sledujeme rozložení zařízení pobytových sociálních služeb určených pro osoby se zdravotním postižením – domovy pro osoby se zdravotním postižením, chráněné bydlení a týdenní stacionáře. Každé zařízení sociálních služeb je lokalizováno s uvedením názvu obce, ve které se nachází, a také uvedena jeho kapacita, číselným údajem a velikostí grafického prvku.

Významnější zastoupení pobytových sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením lze sledovat pouze u domovů pro osoby se zdravotním postižením (DOZP), které jsou lokalizovány výrazně v okrajových částech kraje – Hazlov, Mnichov, Mariánská. Radošov se nachází v blízkosti krajského města, další kapacity služby se nacházejí v Sokolově a Aši. DOZP byly předmětem transformačních procesů, což má také tyto důsledky:

- snížení kapacit samotných DOZP
- prostorové rozšíření poskytovaných služeb do dalších měst a obcí (např. v Chebu v DOZP žijí uživatelé původně z Hazlova)
- přechod uživatelů DOZP do jiných druhů služeb, zejm. chráněného bydlení

7 Územní rozložení poskytovatelů terénních a ambulantních sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením

V mapovém obrázku 7 sledujeme zastoupení jednotlivých druhů terénních a ambulantních sociálních služeb určených pro osoby se zdravotním postižením na území ORP Karlovarského kraje. Souhrnná kapacita každé sociální služby je znázorněna velikostí grafického prvku a také číselným údajem.

Většina těchto sociálních služeb (terénní a ambulantní, určené pro osoby se zdravotním postižením) lze definovat minimálně okresní působností. Tato skutečnost se promítá také do lokalizace naprosté většiny kapacit sledovaných sociálních služeb. Tu lze až na výjimky v Ostrově, Mariánských Lázních a marginálně i v Kraslicích sledovat pouze v okrasních městech Karlovarského kraje – Karlových Varech, Sokolově a Chebu, a to v podstatě ve shodné úrovni zabezpečení, resp. rozdíly mezi těmito třemi územními jednotkami jsou minimální.

Podíl seniorů s PNP ve III. a IV. stupni na celkovém počtu seniorů s PNP
Počet klientů v domovech pro seniory a domovech se zvláštním režimem

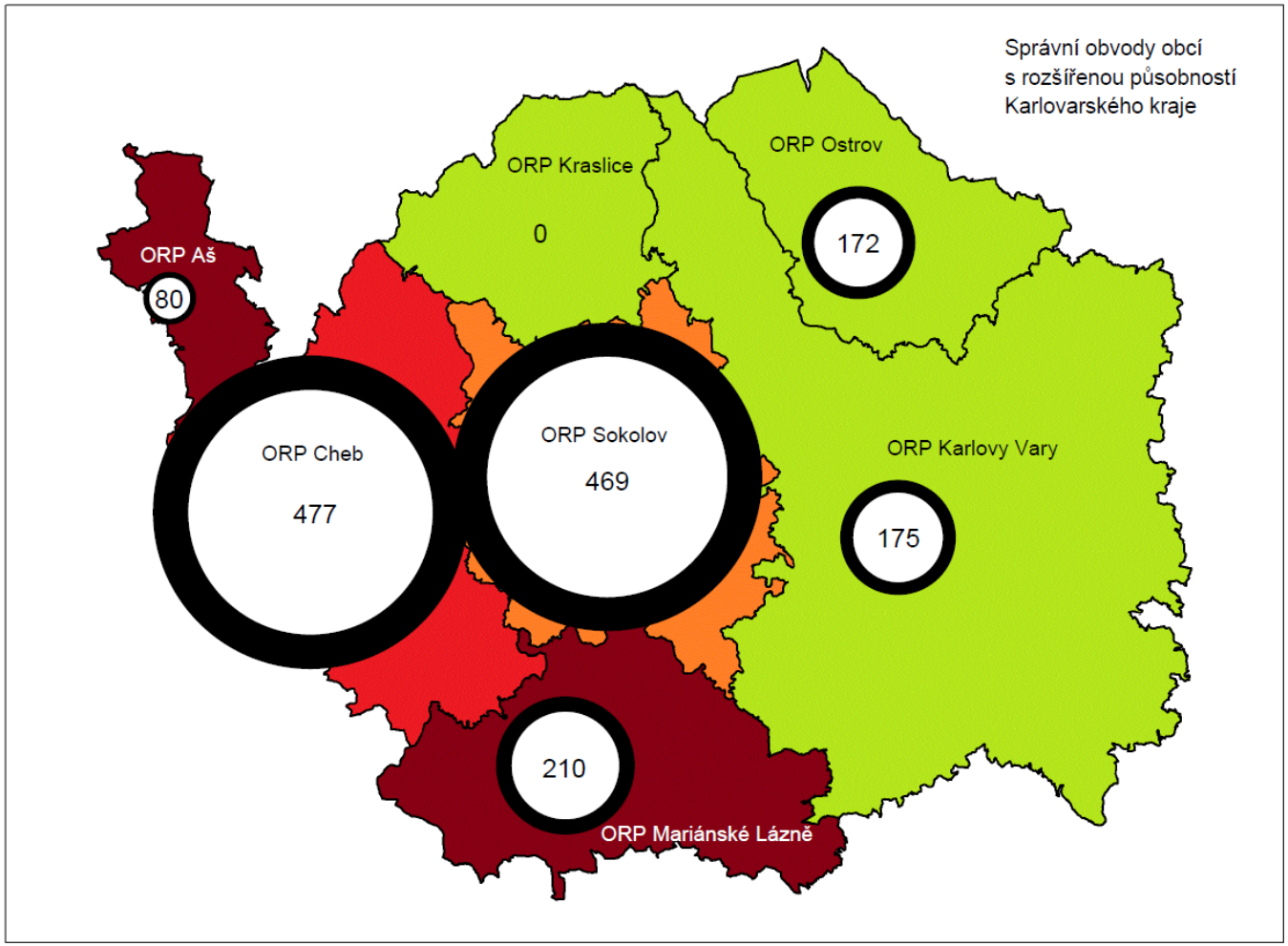
mapový obrázek 1

Podíl počtu seniorů s PNP III. a IV. stupni závislosti na počtu seniorů s PNP celkem v %

- 0 - 29,9
- 30 - 34,9
- 35 - 39,9
- 40- 44,9
- 45 a více

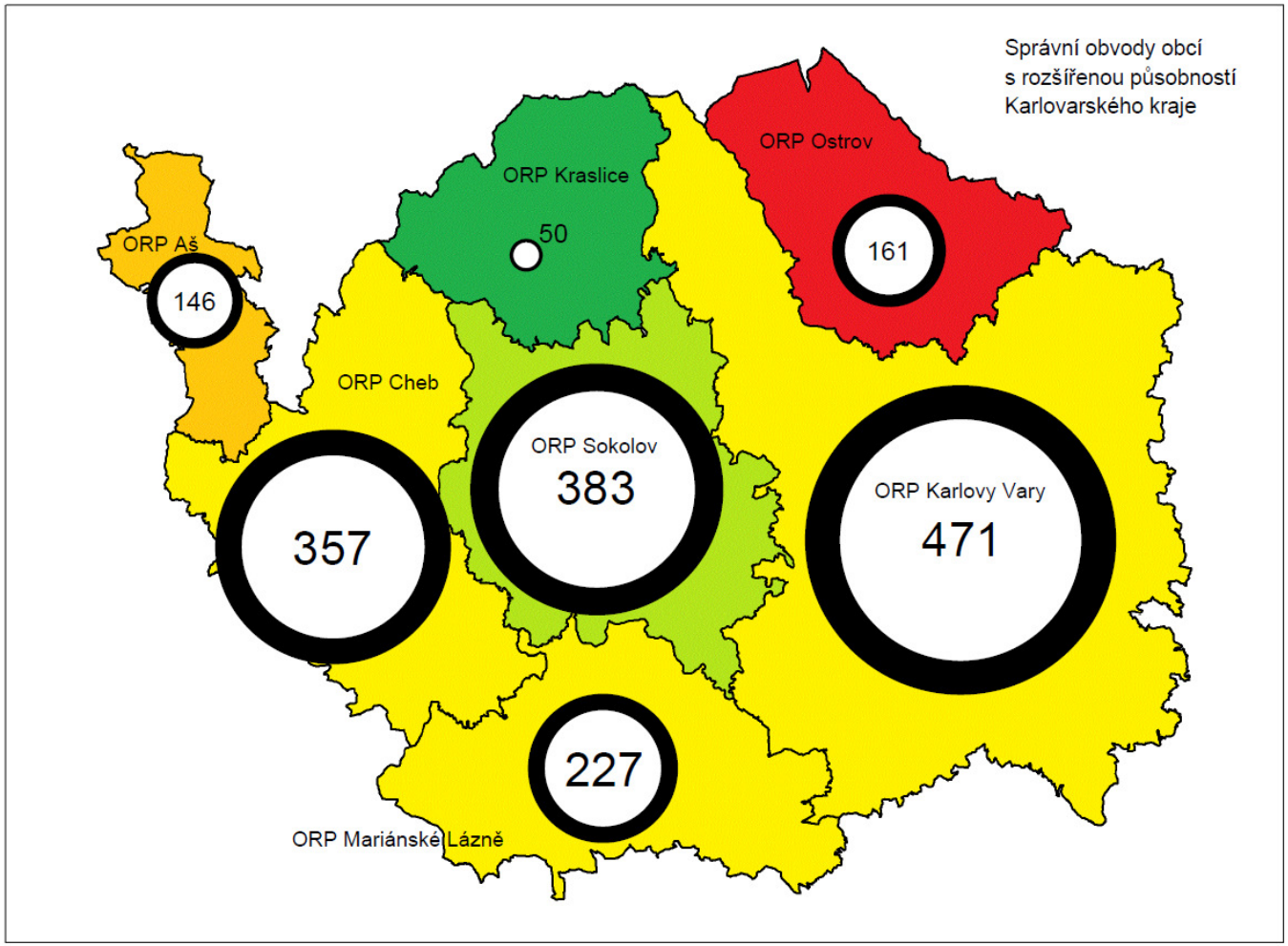
Počet klientů v domovech pro seniory a domovech se zvláštním režimem

172 příklad Ostrov



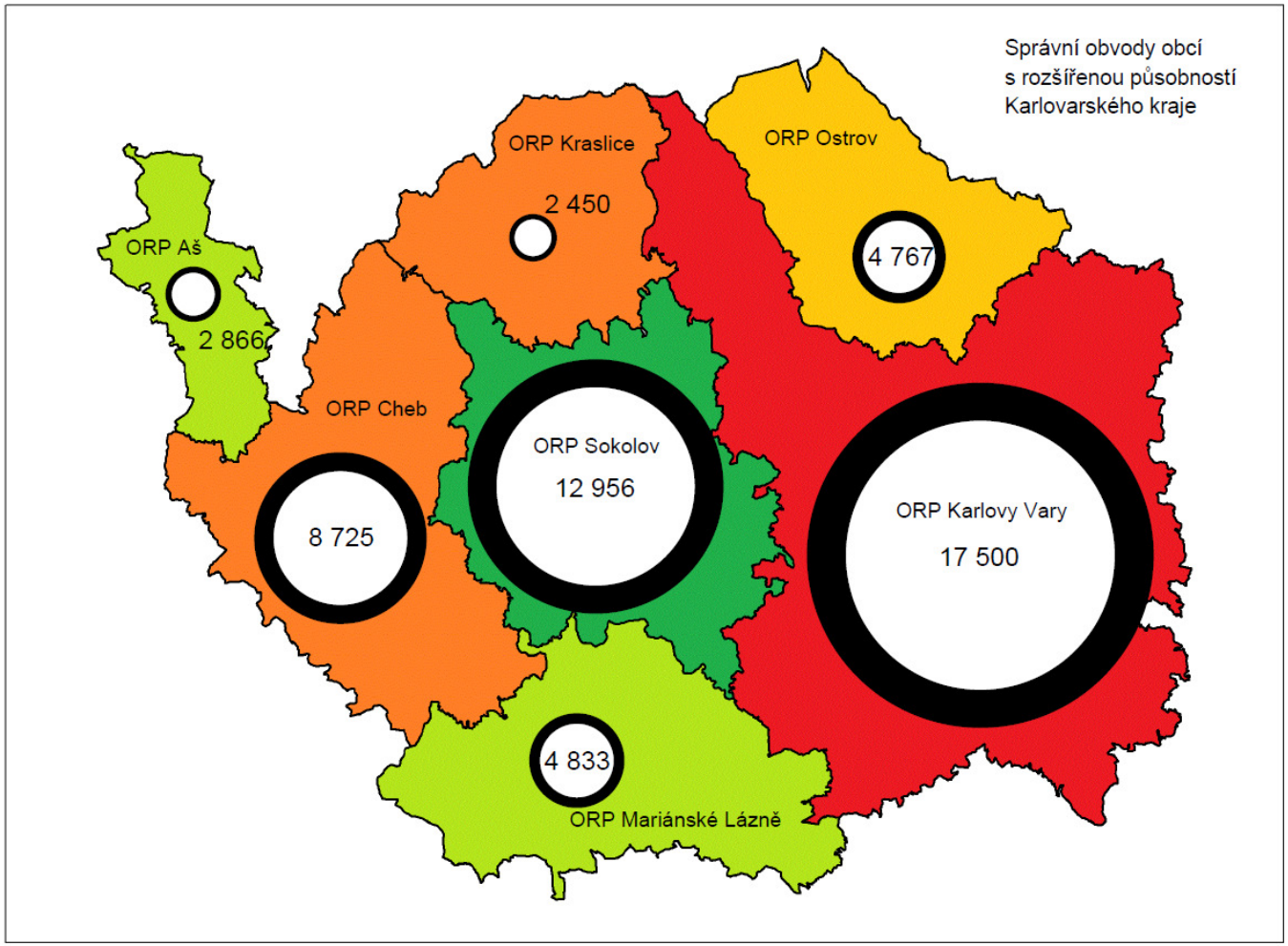
Podíl seniorů s PNP na celkovém počtu seniorů
Počet seniorů s PNP ve III. a IV. stupni závislosti

mapový obrázek 2



Podíl seniorů ve věku 85 a více let na celkovém počtu seniorů
Počet seniorů

mapový obrázek 3



Podíl příjemců PNP v pobytových službách na počtu příjemců PNP ve III. a IV. st. záv. Počet seniorů s PNP

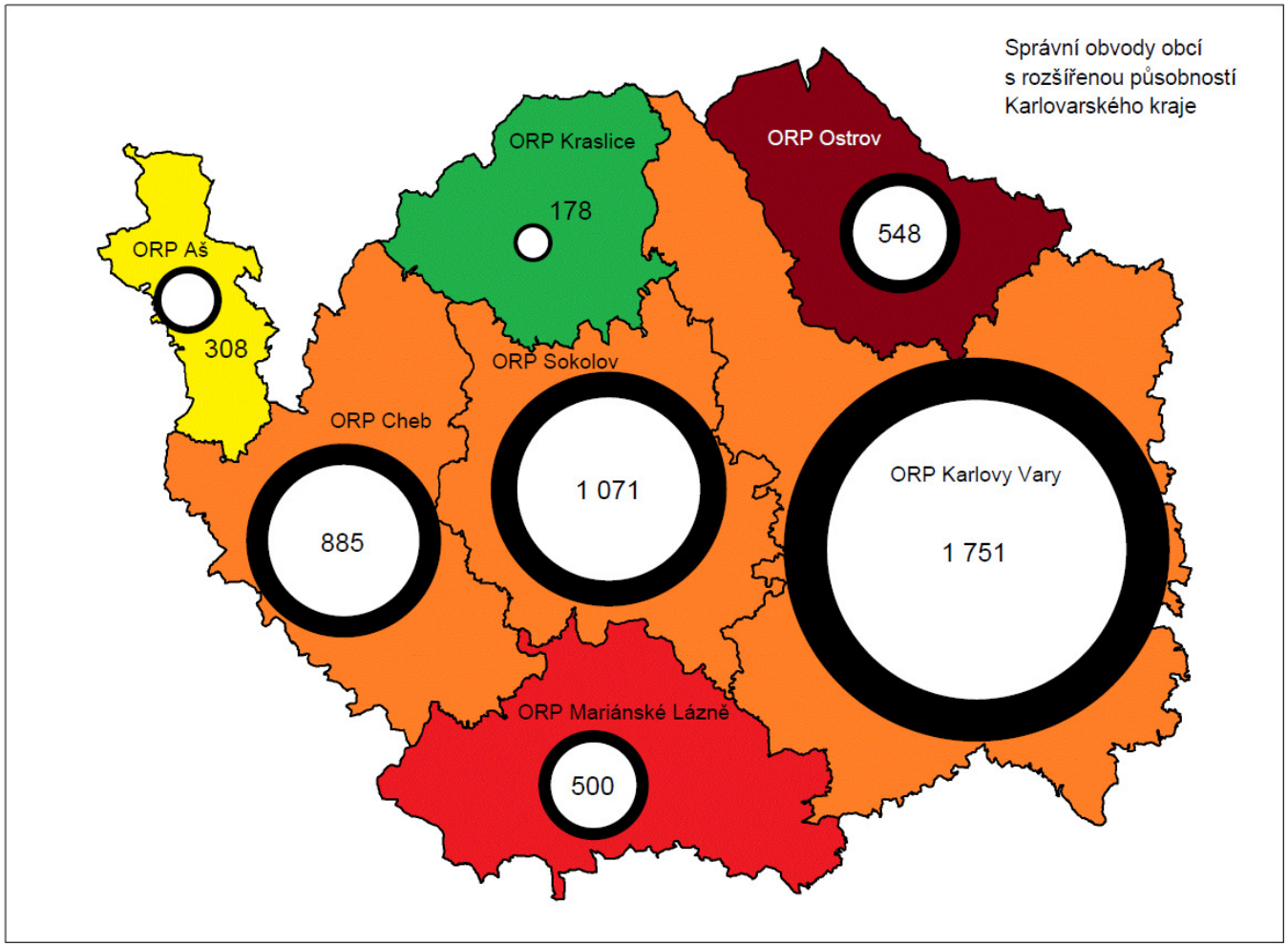
mapový obrázek 4

Podíl počtu příjemců žijících v pobytové službě na počtu příjemců PNP ve III. a IV. stupni závislosti na pomoci jiné fyzické osoby

0 - 40
41 - 50
51 - 60 %
61 - 70
71 a více

Počet seniorů s přiznaným PNP

548 příklad Ostrov



Poskytování pečovatelské služby v obcích Karlovarského kraje

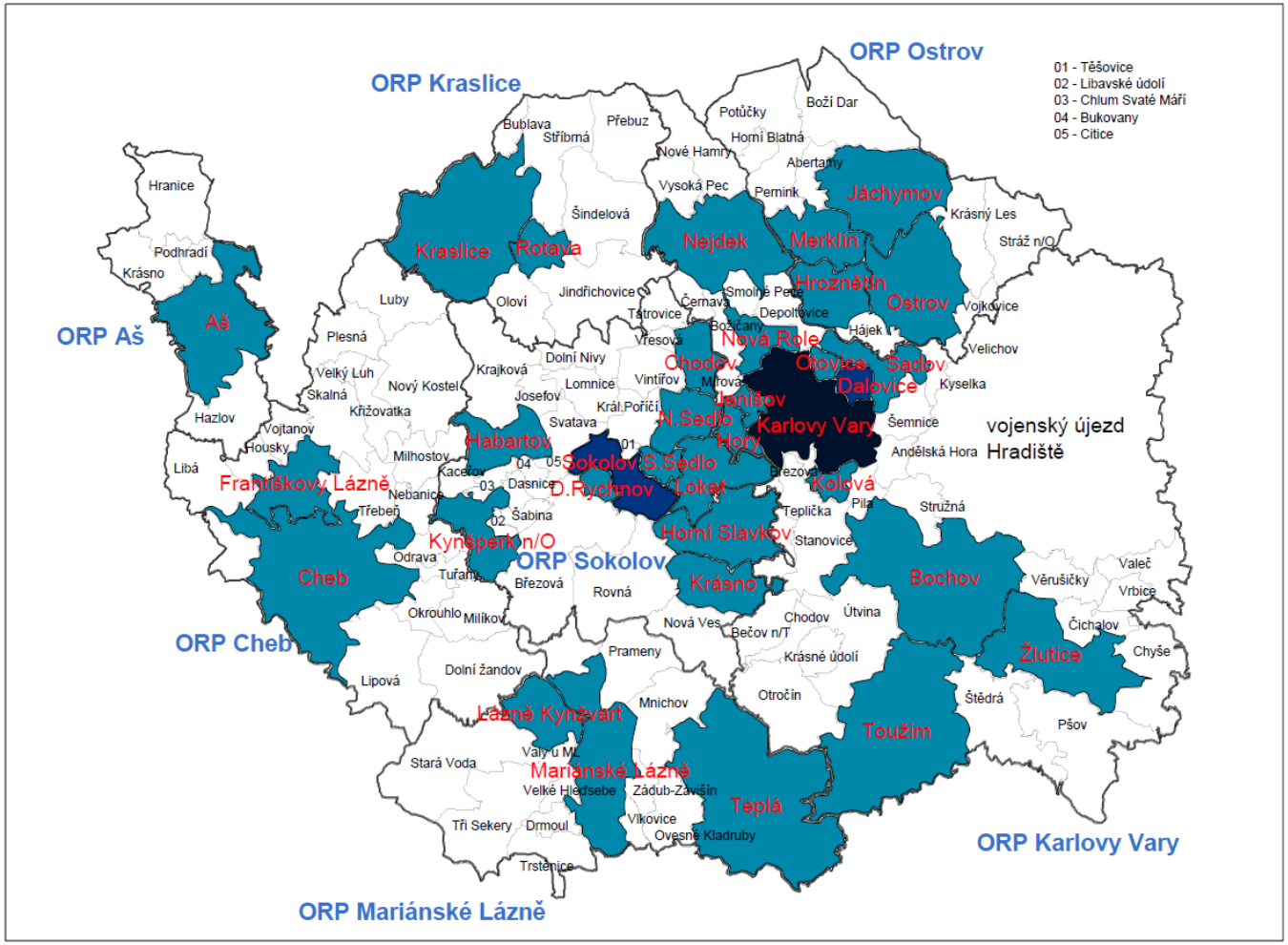
mapový obrázek 5

Mapa obcí Karlovarského kraje, ve kterých poskytovatel pečovatelské služby deklaruje její zabezpečení

Pozn.: Názvy obcí jsou vyznačeny červenou barvou

Počet poskytovatelů deklarujících zabezpečení pečovatelské služby v obci dle ORP

1 poskytovatel
2 poskytovatelé
3 a více poskytovatelů



Územní rozložení poskytovatelů pobytových sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením

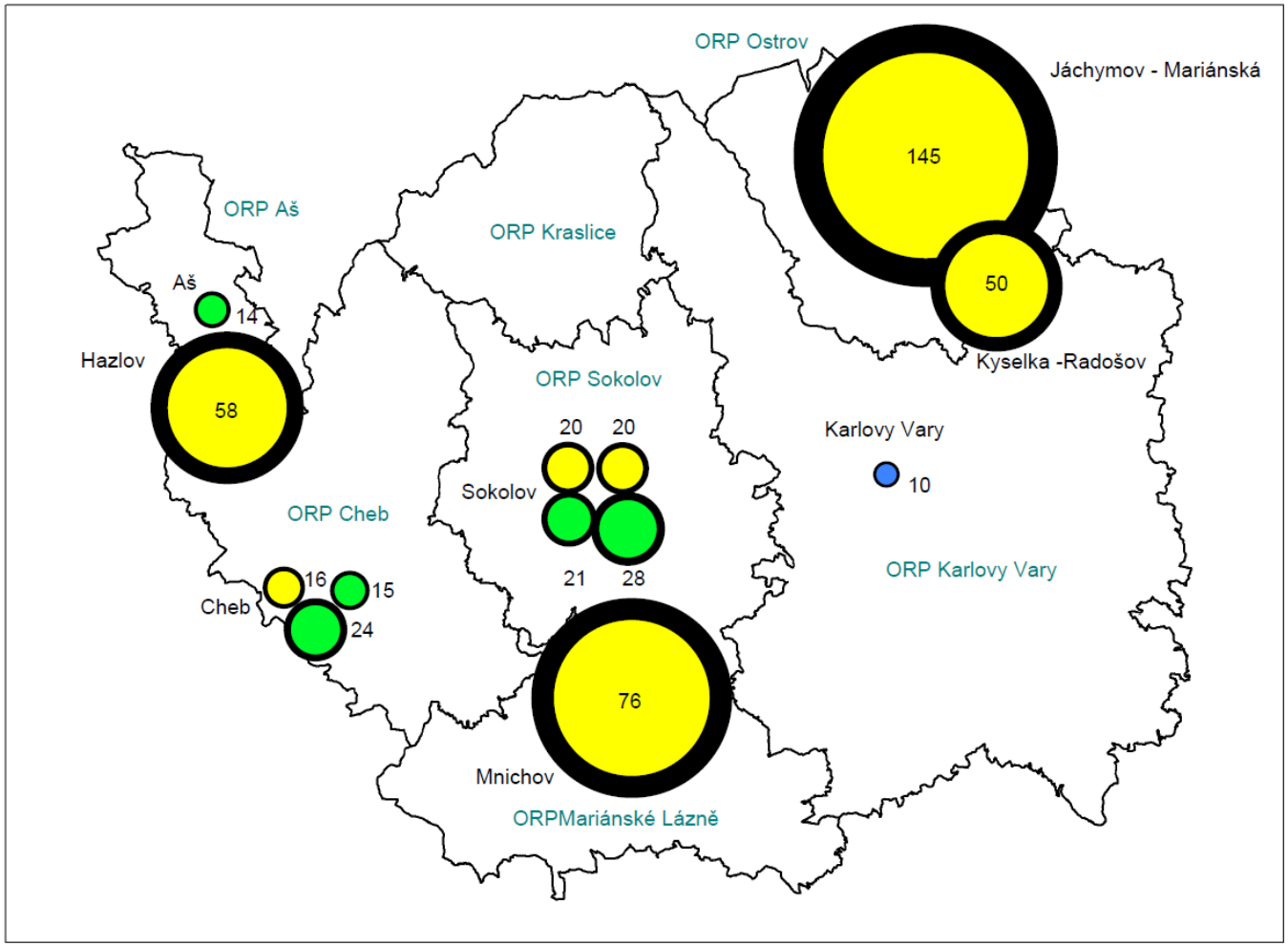
mapový obrázek 6

Pobytové služby pro OZP
Lokalizace zařízení sociálních služeb a jejich kapacita

58
domovy pro osoby se zravotním post.

14
chráněné bydlení

10
týdenní stacionář



Územní rozložení poskytovatelů terénních a ambulantních sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením

mapový obrázek 7

Kapacity (počet klientů) druhů služeb dle ORP

