



TRANSFORMAČNÍ PLÁN

2. aktualizace

PLATNOST OD 31. 12. 2025

Aktualizace č. 1 schválena RZK ze dne 19. 12. 2022

Účelem transformačního plánu je nastavit proces transformace pobytové sociální služby, včetně popisu výchozího stavu poskytované podpory uživatelům pobytového zařízení ústavního typu¹ a cílového stavu po transformaci obsahujícího návrh nového zajištění služeb v komunitě².

Plán vychází z potřeb stávajících uživatelů dané pobytové sociální služby a nabídky komunitních sociálních služeb v regionu.

Pro zpracování transformačního plánu doporučujeme využít přiloženou metodiku.

Poskytovatel

název poskytovatele	Sociální služby pro osoby se zdravotním postižením
statutární zástupce	Mgr. Ing. Adéla Machalová, ředitelka
právní forma	příspěvková organizace
sídlo	Na Hrádku 100, 763 16 Fryšták
internetová adresa	www.ssozp.cz
e-mail	reditelka@ssozp.cz
telefon	775 188 669
zřizovatel	Zlínský kraj
IČ poskytovatele	70850917

1. Výchozí stav (služba ústavního charakteru)

1.1. Pobytová sociální služba (pokud je služeb více, zkopírujte tabulku a pro každou službu ji vyplňte zvlášť)

druh služby	Domov pro osoby se zdravotním postižením
cílová skupina (včetně specifik)	Osoby s chronickým duševním onemocněním a kombinovaným postižením psychickým a mentálním ve věku od 45 let
registrační identifikátor	registrovaná kapacita ústavní služby k 31. 12. 2025
6482378	39

1.2. Celkový přehled zařízení a jejich klientů

Zařízení ³		Celkový počet klientů	Pohlaví klientů		Stupeň závislosti				Počet klientů k transformaci
	Objekty ⁴		muž	žena	I.	II.	III.	IV.	
Domov na Dubíčku	Bývalé rekreační zařízení	39	19	20	3	6	15	13	39 (2 klienti bez PNP)

¹ Pobytovým zařízením ústavního typu je myšlená pobytová sociální služba s kapacitou větší než 18 uživatelů, v níž jsou lidé izolováni od širšího společenství. Jedná se o instituci poskytující uživatelům nepřetržitou péči spojenou s ubytováním, stravováním a dalšími službami nahrazujícími běžný způsob života.

² Za komunitní sociální službu se považují všechny služby sociální péče poskytované v terénní nebo ambulantní formě. Za komunitní službu sociální péče je považována též služba poskytovaná v pobytové formě, jestliže v jedné budově/objektu (případně areálu nebo v místě blízkém) je kapacita lůžek (uživatelů) nižší nebo rovna 18 (do této kapacity se započítávají také další pobytové nebo ambulantní služby poskytované v dané budově/objektu/areálu nebo v místě blízkém).

³ Uveďte název zařízení.

⁴ Popište charakter objektu/budovy (např. rodinný dům, zámek).

1.3. Popis předchozí transformace, byla-li realizována

Uveďte, v jaké fázi je transformace sociální služby, zda má poskytovatel službu komunitního charakteru a zda již byli nějací klienti přestěhováni do komunitní služby.

Transformace Domova na Dubíčku byla zahájena dne 1. 1. 2017. Transformační plán byl schválen Radou Zlínského kraje usnesením č. 0155/R06/18 ze dne 26. 2. 2018. Aktualizace č. 1 byla schválena Radou Zlínského kraje č. 000/R00/00 ze dne 19. 12. 2022.

V průběhu transformace bylo dosud přestěhováno celkem 5 klientů do služeb komunitního charakteru. Konkrétně v listopadu 2021 byl uskutečněn přechod 1 klientky do Chráněného bydlení Uherské Hradiště. V říjnu 2024 přešli 3 klienti do Chráněného bydlení Zlín a v září 2025 přešla 1 klientka do Chráněného bydlení Fryšták.

Celková transformace domova je plánována na období let 2025–2032, přičemž jejím záměrem je úplné opuštění stávajících prostor. Dochází také k aktivnímu vyhledávání pozemků a nemovitostí vhodných pro výstavbu nových služeb v rámci procesu transformace.

Pro službu Domov na Dubíčku má poskytovatel zpracován transformační plán, schválený Radou Zlínského kraje dne 26. 2. 2018, který je zveřejněn na webových stránkách poskytovatele www.ssozp.cz. Poskytovatel dlouhodobě naplňuje závazek k deinstitucionalizaci sociálních služeb prostřednictvím systematického rozvoje a poskytování služeb komunitního charakteru, které podporují samostatnost klientů, individualizaci poskytované podpory a jejich začlenění do běžného života společnosti.

Poskytovatel současně potvrzuje svůj závazek k přechodu od ústavní péče ke komunitním službám prostřednictvím systematického rozvoje odborných kompetencí pracovníků. Vzdělávání je realizováno zejména prostřednictvím projektů Zlínského kraje: Transformace pobytových služeb pro osoby se zdravotním postižením ve Zlínském kraji (období realizace 10/2016–06/2022), Transformace ve Zlínském kraji – zvyšování kvality služeb (období realizace 10/2022–09/2025) a Transformace ve Zlínském kraji III (období realizace 01/2025–12/2027), dále také dalšími formami odborného vzdělávání, jako jsou stáže v komunitních službách, metodická podpora a sdílení dobré praxe.

Vzdělávací aktivity jsou zaměřeny zejména na individualizaci poskytované podpory, respektování práv klientů a změnu přístupu pracovníků v přímé péči.

Díky systematickému plánování a kontinuálnímu rozvoji odborných kompetencí pracovníků poskytovatel aktivně naplňuje principy deinstitucionalizace a zajišťuje jejich uplatňování v každodenní praxi poskytovaných služeb.

1.4. Přehled zařízení, která jsou předmětem transformace (pokud je zařízení více, zkopírujte tabulku a pro každé zařízení ji vyplňte zvlášť)

název zařízení	Domov na Dubíčku	
vedoucí zařízení	Mgr. Markéta Sedláková, MBA	
adresa	telefon	e-mail
Hrobice 136, Slušovice 763 15	604 775 663	vedoucidubicko@ssozp.cz

1.5. Objekty zařízení, které jsou předmětem transformace (pokud je objektů více, zkopírujte tabulku a pro každý objekt ji vyplňte zvlášť)

charakter objektu (popis budovy a areálu)	<p>Služba je poskytována v objektu situovaném v běžné zástavbě na kopci, s přílehlou zahradou s altánem. Objekt je částečně bezbariérový.</p> <p>Areál byl vybudován v 80. letech 20. století jako rekreační zařízení a pro účely poskytování sociální služby je využíván od 1. 1. 1993. Součástí areálu je 13 samostatných chatek, altán, přístřešek a skladovací prostory.</p> <p>Hlavní část domova tvoří třípodlažní budova s podzemním podlažím, využívaná k ubytování klientů a zároveň jako technické a administrativní zázemí. Budova je vybavena výtahem a dvěma schodišti propojujícími jednotlivá podlaží.</p>
---	---

	<p>1. podzemní podlaží zahrnuje kotelnu, dílnu, sklad, vodárnu a zázemí pro zaměstnance. Samostatnou část tvoří prádelní provoz se sušárnami, žehlírnou a skladovacími místnostmi. Tato část je rovněž využívána k ubytování klientů, nachází se zde celkem 5 pokojů (3 jednolůžkové a 2 dvoulůžkové) pro 7 klientů. Pokoje mají společné sociální zařízení vždy pro dva pokoje, jeden pokoj je vybaven vlastním sociálním zařízením.</p> <p>1. nadzemní podlaží zahrnuje kuchyň s odděleným provozem, hygienické zázemí pro personál, jídelnu pro klienty a zaměstnance, společenskou místnost, návštěvní místnost, kanceláře, sklad čistého prádla a sklad pracích a úklidových prostředků. V ubytovací části se nachází 9 pokojů (7 dvoulůžkových a 2 jednolůžkové) pro 16 klientů, dále koupelna s polohovací vanou, společná sociální zařízení, ošetřovna se zázemím, šatna personálu a nácviková prádelna využívaná klienty.</p> <p>2. nadzemní podlaží poskytuje další ubytovací prostory se společným hygienickým zázemím a půdní prostor. Celkem je zde 10 pokojů (4 jednolůžkové a 6 dvoulůžkových) pro 16 klientů.</p> <p>Pokoje jsou vybaveny standardním nábytkem, postelemi s antidekubitními matracemi, včetně elektrických polohovacích postelí. V každém pokoji je instalováno signalizační zařízení. Toalety a koupelny jsou společné vždy na jednotlivých podlažích, některé pokoje jsou vybaveny vlastním umyvadlem nebo toaletou. První nadzemní podlaží a přízemí domova jsou bezbariérové. Snížené přízemí je bariérové, s přístupem do ubytovacích prostor pouze po schodech.</p> <p>Společné prostory určené k trávení volného času jsou vybaveny vhodným nábytkem, televizory, rádiem, knihovnou a pomůckami pro aktivizační činnosti. K dispozici je rovněž kuchyň vybavená spotřebiči a kuchyňským nádobím. Pro přijímání návštěv nebo individuální odpočinek slouží menší místnost ve vestibulu domova.</p>
<p>umístění v lokalitě (velikost obce, návaznost na okolí, dostupnost veřejných služeb, dopravní dostupnost)</p>	<p>Obec Hrobice se nachází ve Zlínském kraji, severovýchodně od statutárního města Zlína, ve vzdálenosti přibližně 15 km. Obec má 467 obyvatel.</p> <p>Část obce Hrobice, ve které se domov nachází, je situována ve svažitém terénu, což představuje významný limit pro pohyb klientů, zejména v zimních měsících.</p> <p>V obci je dostupná pouze základní občanská vybavenost (obecní úřad, obecní knihovna, cukrárna a hostinec). Návazné služby ani širší veřejné služby nejsou v obci a jejím bezprostředním okolí k dispozici.</p> <p>Dopravní obslužnost obce je zajišťována autobusovou dopravou. V pracovních dnech je na relativně dobré úrovni, o víkendech a svátcích je však omezená. S ohledem na polohu domova a umístění autobusových zastávek je tato doprava pro klienty prakticky nedostupná.</p> <p>Nejbližším městem jsou Slušovice (vzdálenost přibližně 4 km), které disponují základní občanskou vybaveností (zdravotnická zařízení, lékárny, pošta, obchody a další veřejné služby). V dostupné vzdálenosti se dále nachází město Vizovice (cca 10 km), které jako obec s rozšířenou působností nabízí širší spektrum veřejných služeb. Město Zlín (cca 15 km) poskytuje plnou dostupnost veřejných, zdravotnických i dalších služeb, včetně velmi dobré dopravní dostupnosti.</p>

stav objektu (stáří, stav nemovitostí z pohledu potřeby investic)	<p>Areál byl vybudován v 80. letech 20. století jako rekreační zařízení a pro účely poskytování sociální služby je využíván od 1. 1. 1993.</p> <p>Stávající dispoziční a technické řešení objektu neodpovídá současným standardům kvality sociálních služeb ani požadavkům na poskytování podpory osobám se sníženou soběstačností a osobám s omezenou schopností pohybu podle jejich individuálních potřeb a přání. Objekt v současné podobě neumožňuje naplňování principů individualizace péče, vytváření domácího prostředí ani dostatečnou podporu samostatnosti klientů. Z uvedených důvodů by bylo nutné provést komplexní dispoziční přestavbu objektu, spočívající v jeho rozdělení na menší domácnosti, které by umožnily poskytování služby v prostředí blízkém běžnému způsobu života a lépe zohledňovaly přání a potřeby klientů (v rámci možností poskytovatele). Současně by bylo potřeba zajistit bezbariérové propojení mezi 1. podzemním a 1. nadzemním podlažím. Na tyto úpravy by navazovala rozsáhlá rekonstrukce pokojů, zejména v oblasti jejich dispozičního uspořádání a funkčního členění tak, aby odpovídaly standardu jednolůžkových pokojů s odpovídajícím zázemím. Součástí by byla také modernizace vybavení s ohledem na potřeby osob využívajících kompenzační pomůcky (např. invalidní vozíky, chodítka či polohovací lůžka). Zároveň by bylo potřeba zajistit dostatečné manipulační plochy pro klienty i pečující personál. Dalším nezbytným krokem by bylo rozšíření dveřních otvorů a chodeb tak, aby objekt splňoval požadavky bezbariérového užívání a umožňoval bezpečný a plynulý pohyb osob s omezenou mobilitou. V rámci nezbytných úprav by bylo nutné zřídit evakuační výtah pro bezpečnou evakuaci imobilních osob v případě mimořádných událostí, včetně realizace úprav chráněných únikových cest v souladu s platnými požárními a bezpečnostními předpisy. S ohledem na rozsah uvedených stavebních zásahů, jejich technickou náročnost a nutnost splnění současných standardů sociálních služeb a bezpečnostních požadavků lze konstatovat, že celkový objem těchto úprav by představoval investici mimořádně vysokého rozsahu, která by byla z ekonomického hlediska obtížně realizovatelná a neefektivní.</p>		
závazek udržitelnosti investic (zdroj, doba trvání – do kdy platí)	Na objekt se nevztahuje žádný závazek udržitelnosti investic.		
památková ochrana	Objekt nepodléhá památkové ochraně.		
Celkem počet pokojů	1 lůžko	2 lůžka	3 lůžka a více
24	9	15	0
další dispozice, které ovlivňují kvalitu života a práva uživatelů (společné stravovací místnosti, společné hygienické zázemí, rodinné buňky/domácnosti apod.)	<ul style="list-style-type: none"> • Lokalita domova v malé obci s omezenou dostupností veřejných služeb, která limituje možnost běžného začlenění a společenského fungování klientů; • Svažité terén ztěžující pohyb a zajištění plné bezbariérovosti; • Domov není umístěn v docházkové vzdálenosti od veřejných služeb nebo v blízkosti veřejné dopravy zajišťující dostupnost těchto služeb; • Kapacita domova nesplňuje kritéria sociálních služeb komunitního charakteru; • Centralizace služby a vysoká koncentrace osob se zdravotním postižením na jednom místě; 		

	<ul style="list-style-type: none"> • Bydlení nemá charakter běžné domácnosti; • Převaha dvoulůžkových pokojů s omezením soukromí klientů; • Sdílené hygienické zázemí (společné koupelny a toalety) s nedostatečnou kapacitou; • Pouze jedna společná jídelna v rámci domova; • Stravování je zajišťováno centrální kuchyní a v dané lokalitě není reálně zajistit alternativního dodavatele stravy; • Prostory domova jsou pouze částečně bezbariérové; • Dochází k narušování soukromí a individuality klientů; • Volný čas klienti tráví převážně ve svých pokojích, společenské místnosti nebo na zahradě; • Nedostatečné oddělení sféry bydlení, práce a volného času; • Obtížné zachování přirozeného denního a týdenního rytmu; • Přítomnost institucionálních prvků a přetrvávajících stereotypů v režimu dne je dána charakterem stávajícího zařízení, jeho kapacitou, dispozičním řešením a centralizovaným způsobem poskytování služby, přičemž tyto prvky nelze bez zásadních změn prostorového a organizačního uspořádání služby účinně eliminovat; • Závislost klientů na personálu při organizaci běžných činností díky dispozici domova (např. nákupy, pohyb mimo domov); • Omezené možnosti uplatnění klientů na běžném trhu práce; • Omezené navazování a udržování běžných sociálních vztahů a rolí mimo službu; • Omezené možnosti podpory samostatného rozhodování a přirozeného rizika v běžných životních situacích; • Poskytovatel částečně nahrazuje přirozené zdroje a veřejně dostupné služby, které jsou zpravidla zajišťovány přímo v domově.
vlastník objektu	Zlínský kraj

1.6. Uživatelé služby ve výše uvedeném objektu, kterých se týká transformace (pokud je objektů více, zkopírujte tabulku a pro každý objekt ji vyplňte zvlášť)⁵

počet uživatelů celkem		z toho děti do 18 let	
39		0	
z toho muži (dospělí)		z toho ženy (dospělé)	
19		20	
počet uživatelů podle stupně závislosti na pomoci druhé osoby (příspěvku na péči)			
I. stupeň	II. stupeň	III. stupeň	IV. stupeň
3	6	15	13

⁵ Pro proces transformace je nutná detailní analýza uživatelů služby, zde jsou uvedeny pouze vybrané údaje.

počet dospělých uživatelů podle nezbytné míry podpory ⁶				
nízká míra podpory		střední míra podpory		vysoká míra podpory
10		13		16
popis zajištění mobility (specifické úpravy objektu, speciální autodopravy, používané speciální vybavení apod.), vč. počtu uživatelů, kterých se týkají				
V oblasti zajištění mobility je v domově, který je pouze částečně bezbariérový, využíván výtah (není evakuační) a zvedací zařízení určená k manipulaci s klienty a k zajištění celkové hygieny (využíváno u 21 klientů). Polohovací lůžka využívá 13 klientů, kočáry pro dospělé 2 klienti a speciálně upravený automobil slouží k přepravě 11 klientů.				
právní status dospělých uživatelů				
svéprávní			omezení ve svéprávnosti	
9			30	
opatrovnictví				
veřejný opatrovník	rodinný příslušník	poskytovatel služby (zaměstnanec za organizaci) ⁷	zaměstnanec poskytovatele služby (jako fyzická osoba)	někdo jiný
17	12	0	0	1

1.7. Přehled objektů a klientů, kterých se přímo netýká transformace

Níže vypište přehled objektů a počet klientů, kteří v nich žijí. Jde o objekty a klienty, kterých se transformace přímo netýká, tudíž budovu neopouštějí, avšak transformace je nepřímo ovlivní.

Cílem je realizace celkové transformace služby Domova na Dubíčku směřující k úplnému opuštění stávajícího objektu a vytvoření nové sítě komunitních pobytových služeb. Proces transformace se bude vztahovat na všechny stávající klienty domova.

⁶ Posouzení nezbytné míry podpory uživatelů, MPSV, 2013.

⁷ Pokud zatím nebyl vydán nový rozsudek soudu.

1.8. Personální zajištění sociální služby

pracovníci v přímé péči ⁸							
	z toho pracovníci v soc. službách	sociální pracovníci	všeobecné sestry	sanitáři	pedagogičtí pracovníci	ostatní	celkem
počet	19	3	4	0	0	0	26
úvazky	16,50	2,52 ⁹	3,61 ¹⁰	0	0	0	22,63
<i>počet hodin denně věnovaný přímé péči</i>	42 hodin ¹¹	3 hodiny	8 hodin	0	0	0	53 hodin
<i>počet hodin denně věnovaný nepřímé péči¹²</i>	7 hodin	5 hodin	3 hodiny	0	0	0	15 hodin
počet hodin denně celkem	51 hodin	8 hodin	11 hodin	0	0	0	70 hodin
pracovníci mimo přímou péči / technicko-hospodářský personál							
	z toho		technický a administrativní personál		celkem		
	vedoucí pracovníci						
počet	1		15		16		
úvazky	1,00		11, 01 ¹³		12,01		

1.9. Přehled činností poskytovaných v rámci pobytové služby zajišťovaných externím dodavatelem¹⁴

typ činnosti	popis činnosti	počet hodin za měsíc	cena za měsíc

⁸ Stav k 31. 12. 2025 – počet pracovníků a výše úvazků pracovníků.

⁹ Z toho: 2,00 úvazky sociální pracovník; 0,53 úvazku metodik, sociální pracovník.

¹⁰ Z toho: 3,00 úvazky všeobecná sestra; 0,61 úvazku vedoucí zdravotního úseku.

¹¹ Počet hodin přímé péče uvedený v IS CYGNUS za rok 2025 činí 15 866 hodin/365 dní; péči zpravidla zajišťuje 5 až 6 pracovníků v sociálních službách.

¹² Počet hodin nepřímé péče je stanoven jako kvalifikovaný odhad na základě zkušeností z provozu stávající služby.

¹³ Z toho: 0,52 úvazku ředitelka; 0,52 úvazku ekonomka, vedoucí technickohospodářského úseku; 0,52 úvazku účetní; 0,52 úvazku referent majetku, účetní; 0,52 úvazku personalistka, administrativní pracovník; 0,26 úvazku investiční technik; 1,0 úvazek pracovnice úklidu; 2,0 úvazky pracovnice prádelny, pracovnice úklidu; 0,75 úvazku vedoucí stravování; 2,55 úvazku kuchařka; 0,85 úvazku pomocná kuchařka; 1 úvazek údržbář.

¹⁴ Pobytová sociální služba nemá zajištěny žádné činnosti prostřednictvím externích dodavatelů. Veškeré činnosti v Domově na Dubíčku (tj. stravování, praní prádla, úklid, údržba atd.) jsou zajišťovány vlastními pracovníky.

1.10. Náklady na provoz služby

Náklady na provoz služby	
celkem za rok	měsíční přepočtené na jednoho uživatele
32 528 000	69 504
- investiční náklady za rok	- měsíční investiční náklady přepočtené na jednoho uživatele
400 000	855
- provozní náklady za rok	- měsíční provozní náklady přepočtené na jednoho uživatele
7 870 000	16 816
- personální náklady za rok	- měsíční personální náklady přepočtené na jednoho uživatele
24 258 000	51 833
- náklady na služby zajištěné externím dodavatelem za rok	- měsíční náklady na služby zajištěné externím dodavatelem přepočtené na jednoho uživatele
0	0

2. Cílový stav (služba komunitního charakteru)

2.1. Domov pro osoby se zdravotním postižením Slušovice

2.1.1. Sociální služba, která vznikne transformací (pokud je služeb více, zkopírujte tabulku a pro každou službu ji vyplňte zvlášť)

druh služby	Domov pro osoby se zdravotním postižením
cílová skupina (včetně specifik)	Osoby ve věku od 45 let s chronickým (dlouhodobým) duševním onemocněním, zejména z okruhu psychotických a afektivních poruch, se stabilizovaným zdravotním stavem, s vysokou mírou potřebné podpory; osoby s chronickým duševním onemocněním v kombinaci s tělesným postižením.
forma poskytování	kapacita
pobytová komunitní	18

2.1.2. Zařízení, které vznikne transformací (pokud je zařízení více, zkopírujte tabulku a pro každé zařízení ji vyplňte zvlášť)

název zařízení	Domov pro osoby se zdravotním postižením Slušovice
adresa ¹⁵	Přesná adresa není v současné době známa, preferovanou lokalitou pro vznik služby je město Slušovice.
charakter objektu (popis budovy)	<p>Navrhovaná výstavba zahrnuje tři rodinné domy uspořádané v lineární řadové zástavbě přizpůsobené cílové skupině klientů. Toto řešení umožňuje efektivní využití pozemku, přehlednou organizaci provozu, zachování přiměřené míry soukromí jednotlivých domácností i krátké docházkové vzdálenosti mezi objekty.</p> <p>Každý rodinný dům je určen pro 6 klientů s vysokou mírou potřebné podpory, obou pohlaví. Domy jsou koncipovány jako samostatné domácnosti a vytvářejí podmínky pro běžný způsob života srovnatelný s životem v přirozeném prostředí, s důrazem na zohlednění individuálních potřeb a přání klientů (v rámci možností poskytovatele). Provoz i stavební řešení odpovídají potřebám osob s omezenou mobilitou, přičemž všechny vnitřní prostory jsou plně bezbariérové.</p> <p>Venkovní prostředí je navrženo jako nedílná součást každodenního života klientů s plně bezbariérovou úpravou. Zahrada je funkčně propojena s jednotlivými domácnostmi a každý dům má přímý vstup do exteriéru. Toto řešení podporuje samostatný a bezpečný pohyb klientů mezi vnitřním a venkovním prostředím bez nutnosti asistence v míře přesahující jejich individuální potřeby.</p> <p>Návrh přispívá k naplňování principů transformace pobytových sociálních služeb, zejména k deinstitutionalizaci, individualizaci podpory a začlenění klientů do běžné společnosti. Zahrada je koncipována jako prostor pro odpočinek, aktivity, sociální kontakt i terapeutické činnosti a podporuje tak celkovou kvalitu života klientů.</p>
umístění v lokalitě (velikost obce, návaznost na okolí, dostupnost veřejných služeb, dopravní dostupnost)	Město Slušovice se nachází ve Zlínském kraji s přibližně 3 000 obyvateli, ve vzdálenosti 10 km od statutárního města Zlín. Vyznačuje se přehlednou strukturou, klidným prostředím a zároveň dostatečnými příležitostmi k sociálním interakcím. Město je přirozeně propojeno s okolními obcemi a plní roli lokálního centra základních služeb. Tato charakteristika vytváří vhodné podmínky pro naplňování běžných sociálních rolí klientů (např. využívání obchodů, kontakt s veřejností, zapojení do komunitního života).

¹⁵ Pokud adresa není v době vyplňování transformačního plánu známa, uveďte to.

	<p>Ve Slušovicích je dostupná základní občanská vybavenost, která je nezbytná pro realizaci poskytování sociální služby komunitního charakteru. Jedná se zejména o:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zdravotní péči (praktičtí lékaři, odborní lékaři, lékárny); • Veřejné a komerční služby (pošta, obchody); • Možnosti volnočasových aktivit (sportovní a kulturní zařízení); • Rozvinutý spolkový a komunitní život. <p>Tato vybavenost umožňuje klientům běžné využívání veřejných prostor a služeb, podporuje jejich samostatnost a přirozené začlenění do komunity.</p> <p>Dopravní dostupnost města je zajištěna pravidelným autobusovým spojením se Zlínem a okolními obcemi a odpovídajícím silničním napojením v rámci regionu. Tato skutečnost podporuje mobilitu klientů (samostatně nebo s doprovodem), dostupnost návazných a ambulantních služeb i udržování běžných sociálních kontaktů.</p> <p>Umístění sociální služby v prostředí města Slušovice je v souladu s principy transformace a deinstitucionalizace sociálních služeb, neboť:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Umožňuje poskytování služby v přirozeném komunitním prostředí; • Podporuje individuální přístup a zachování běžného způsobu života klientů; • Přispívá ke snížování sociální izolace a segregace; • Zajišťuje dostupnost veřejných i návazných služeb bez institucionálního charakteru. 				
způsob pořízení objektu	Zakoupení stavebního pozemku za účelem realizace výstavby.				
stav objektu (stáří, stav nemovitostí z pohledu potřebnosti investic)	Jedná se o novou výstavbu objektů určených pro poskytování sociální služby.				
závazek udržitelnosti investic (zdroj, doba trvání – do kdy platí)	<p>V době zpracování transformačního plánu není dosud rozhodnuto o konkrétním zdroji financování plánovaných investičních výdajů. Z tohoto důvodu nelze v této fázi stanovit závazek udržitelnosti investic, ani určit jeho časový rozsah (dobu trvání udržitelnosti).</p> <p>Závazek udržitelnosti investic bude upřesněn v návaznosti na zvolený zdroj financování. Tyto skutečnosti budou zpracovány v další fázi přípravy projektu.</p>				
památková ochrana	Objekty nebudou podléhat památkové ochraně.				
počet uživatelů objektu	18 ¹⁶				
celkový počet pokojů (v případě pobytové služby)	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 lůžko</td> <td style="width: 50%;">2 lůžka</td> </tr> <tr> <td>18</td> <td>0</td> </tr> </table>	1 lůžko	2 lůžka	18	0
1 lůžko	2 lůžka				
18	0				
celkový počet místností nebo prostor pro denní programy (v případě ambulantní služby), kapacita jednotlivých místností ¹⁷	<p>S ohledem na cílovou skupinu, u níž se často projevuje nižší zájem či potřeba organizovaných aktivizačních programů, nebude v rámci projektu budováno samostatné zázemí určené výhradně pro denní programy klientů.</p> <p>Přístup k trávení volného času bude založen na individuálních potřebách, přáních a aktuálním psychickém i fyzickém stavu klientů.</p> <p>Venkovní prostory v okolí domácností budou upraveny a uzpůsobeny tak, aby umožňovaly:</p>				

¹⁶ Jedná se o 3 rodinné domy/objekty, z nichž každý bude určen pro 6 klientů. Každý rodinný dům/objekt bude mít vlastní adresu, avšak společně budou evidovány jako jedno zařízení.

¹⁷ U ambulantních služeb uveďte celkový počet místností, které slouží pro přímou práci s klienty. U jednotlivých místností uveďte jejich okamžitou kapacitu.

	<ul style="list-style-type: none"> • Klidná setkávání klientů s návštěvami; • Pobyť na čerstvém vzduchu; • Realizaci jednoduchých společných aktivit dle možností a zájmu klientů. <p>Celkové uspořádání prostředí bude koncipováno tak, aby podporovalo pohodu, důstojnost a stabilitu klientů a zároveň respektovalo skutečnost, že ve vyšším věku a při chronickém onemocnění je prioritou bezpečné, klidné a srozumitelné prostředí, nikoli tlak na aktivizaci.</p>
další dispozice, které ovlivňují kvalitu života a práva uživatelů (společné stravovací místnosti, společné hygienické zázemí, rodinné buňky/domácnosti, v případě ambulantních služeb a denních programů podmínky pro odpočinek apod.)	<p>Dispoziční řešení domů bude navrženo s důrazem na ochranu práv klientů, zejména na zajištění jejich soukromí. Všechny prostory budou plně bezbariérové, dostatečně prostorné a přehledné. Podoba objektů bude charakterem odpovídat dalším objektům určeným k bydlení v dané lokalitě.</p> <p>Každá domácnost bude koncipována jako běžně uspořádaná bytová jednotka, její uspořádání bude odpovídat počtu klientů a jejich potřebě soukromí. V každé domácnosti bude umístěno šest samostatných neprůchozích pokojů. Velikost pokojů i chodeb odpovídá běžné bytové jednotce, tzn. krátké chodby, dostatečně velké pokoje pro osobní denní činnosti klientů a uložení osobních věcí, zajišťující dostatečný komfort a soukromí (uzamykatelné dveře zevnitř, neprosklené dveře).</p> <p>V domácnostech určených pro imobilní klienty (využívající vozík či lůžko) budou zajištěny nezbytné zdravotnické prostředky včetně kompenzačních pomůcek používané pro mobilizaci, polohování, mytí klientů. Klienti budou mít možnost využívat také vlastní pomůcky, které jim usnadňují život. Prostory budou uzpůsobeny tak, aby měl klient u sebe pomůcky, které denně používá. Jedna domácnost bude vybavena stropním kolejničovým systémem pro přesun imobilních klientů.</p> <p>Součástí každé domácnosti bude obývací pokoj, kuchyň s jídelnou, spojovací chodby, dvě toalety, dvě prostorné koupelny a technická místnost. V technické místnosti bude umístěna pračka, sušička a další běžné vybavení domácnosti.</p> <p>Prostory domácnosti budou mít osobní charakter a jejich vybavení bude zohledňovat přání a potřeby konkrétních klientů. Klienti si budou moci prostory dovybavit vlastním nábytkem, zvolit doplňky, případně výmalbu. Takto řešené prostředí podporuje bezpečné a pohodlné bydlení a umožňuje zachování důstojného a co nejvíce samostatného života v domácím prostředí.</p>
zázemí pro pracovníky a management	<p>Zázemí pro pracovníky a management nebude součástí jednotlivých domácností. V bezprostřední blízkosti rodinných domů bude proto vybudováno samostatné provozní zázemí.</p> <p>Součástí tohoto zázemí budou zejména:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pracovní a administrativní místnosti; • Prostory pro jednání se zájemci o sociální službu, klienty, jejich rodinnými příslušníky a dalšími spolupracujícími osobami; • Šatna pro pracovníky; • Hygienické zázemí pro pracovníky. <p>Oddělené zázemí pro personál umožní efektivní řízení provozu domácností, zajistí důvěrnost při jednáních a současně podpoří oddělení provozních funkcí od přirozeného prostředí klientů. Tento princip je v souladu s cíli transformace a komunitního poskytování sociálních služeb.</p>
vlastník objektu	Zlínský kraj

2.1.3. Personální zajištění komunitní sociální služby

pracovníci v přímé péči							
	z toho pracovníci v soc. službách	sociální pracovníci	všeobecné sestry	sanitáři	pedagogičtí pracovníci	ostatní	celkem
počet	17 ¹⁸	2	3 ¹⁹	0	0	0	22
úvazky	17 ²⁰	1,27 ²¹	2,33 ²²	0	0	0	20,6
počet hodin denně věnovaný přímé péči	28 hodin	5 hodin	9 hodin	0	0	0	42 hodin
počet hodin denně věnovaný nepřímé péči	4 hodiny	3 hodiny	2 hodiny	0	0	0	9 hodin
počet hodin denně celkem	32 hodin	8 hodin	11 hodin	0	0	0	51 hodin
pracovníci mimo přímou péči / technicko-hospodářský personál							
	z toho		technický a administrativní personál			celkem	
	vedoucí pracovníci						
počet	1		8			9	
úvazky	0,6		2,355 ²³			2,955	

2.1.4. Přehled činností poskytovaných v rámci pobytové služby zajišťovaných externím dodavatelem

typ činnosti	popis činnosti	počet hodin za měsíc	cena za měsíc
Zajištění stravy	Dovoz obědů pro klienty a pracovníky	Denně v závislosti na vzdálenosti dodavatele	112 000 Kč (měsíčně předpokládáno 700 obědů x předpokládaná cena za oběd 160 Kč)
Zajištění úklidu	Mytí oken, rolet	1x ročně	50 000 Kč

¹⁸ V každé domácnosti je zajištěna přítomnost 1 pracovníka v sociálních službách (PSS) po dobu 12 hodin denně; pro všechny 3 domácnosti je společně zajištěn 1 PSS na 8 hodin denně; na noční směně jsou přítomni 2 PSS (tento model je nastaven s ohledem na vyšší věk osob s chronickým duševním onemocněním a jejich vysokou míru potřebné podpory, přičemž část klientů je v současné době v paliativní péči nebo trpí onkologickým onemocněním, proto je nezbytné zajistit možnost okamžité reakce na změny jejich zdravotního a psychického stavu).

¹⁹ Do celkového počtu všeobecných sester není zahrnuta jedna dohoda o pracovní činnosti (1 DPČ), jejíž zachování je nezbytné pro zajištění směn.

²⁰ Uvedený počet pracovních úvazků je stanoven v souladu se zákoníkem práce a zahrnuje zákonné nároky pracovníků na řádnou dovolenou, nepřítomnost z důvodu dočasné pracovní neschopnosti, účast na povinném i odborném vzdělávání a nezbytnou zastupitelnost. Zároveň reflektuje individuální potřeby klientů.

²¹ Z toho: 1,0 úvazek sociální pracovník; 0,27 úvazku metodik, sociální pracovník.

²² Z toho: 2,0 úvazky všeobecná sestra a 0,33 úvazku vedoucí zdravotního úseku.

²³ Z toho: 0,27 úvazku ředitelka; 0,27 úvazku ekonomka, vedoucí technickohospodářského úseku; 0,27 úvazku účetní; 0,27 úvazku referent majetku, účetní; 0,27 úvazku personalistka, administrativní pracovník; 0,135 úvazku investiční technik; 0,27 úvazku vedoucí zásobování; 0,6 údržbář.

2.1.5. Náklady na provoz služby

Náklady na provoz služby	
celkem za rok	měsíční přepočtené na jednoho uživatele
23 375 000	108 218
- investiční náklady za rok	- měsíční investiční náklady přepočtené na jednoho uživatele
100 000	463
- provozní náklady za rok	- měsíční provozní náklady přepočtené na jednoho uživatele
4 449 000	20 597
- personální náklady za rok	- měsíční personální náklady přepočtené na jednoho uživatele
17 432 000	80 704
- náklady na služby zajištěné externím dodavatelem za rok	- měsíční náklady na služby zajištěné externím dodavatelem přepočtené na jednoho uživatele
1 394 000	6 454

2.1.6. Personální zajištění ústavní služby, která není předmětem transformace²⁴

pracovníci v přímé péči							
	<i>z toho</i>						
	pracovníci v soc. službách	sociální pracovníci	všeobecné sestry	sanitáři	pedagogičtí pracovníci	ostatní	celkem
počet							
úvazky							
<i>počet hodin denně věnovaný přímé péči</i>							
<i>počet hodin denně věnovaný nepřímé péči</i>							
počet hodin denně celkem							
pracovníci mimo přímou péči / technicko-hospodářský personál							
	<i>z toho</i>					celkem	
	vedoucí pracovníci	technický a administrativní personál					
počet							
úvazky							

²⁴ Jedná se o celkovou transformaci služby, během níž bude docházet k postupnému snižování počtu klientů, na což bude přiměřeně reagovat také personální zajištění služby.

2.1.7. Analýza sociálních služeb komunitního charakteru v místě realizace projektu

Uveďte seznam dostupných sociálních služeb v regionu a vypište, které z těchto služeb budou klienti využívat. Zdůvodněte, proč dané služby není možné plně využít pro naplnění potřeb uživatelů a zdůvodněte, proč je třeba vybudovat Vámi navrhovanou službu. Zdůvodněte výběr místa pro vznik nových služeb, a to i v kontextu přijetí uživatelů místní komunitou.

Přímo ve městě Slušovice nejsou v současné době dostupné žádné sociální služby určené osobám s chronickým duševním onemocněním. Zároveň je třeba uvést, že ani v rámci Zlínského kraje není k dispozici sociální služba typu domovy pro osoby se zdravotním postižením, která by byla určena pro tuto cílovou skupinu.

V době zpracování transformačního plánu mají klienti průměrný věk 69 let a trpí významnými zdravotními obtížemi, které ovlivňují jejich soběstačnost i celkový způsob života. V tomto věku lidé zpravidla upřednostňují klid, stabilitu a pocit bezpečí. Zvýšené nároky na péči vedou k preferenci setrvání ve známém prostředí, které poskytuje pocit domova a minimalizuje fyzickou i psychickou zátěž spojenou s přesuny mimo něj.

V případě, že by se v průběhu transformačního procesu nebo v budoucnu projevila potřeba dostupnosti dalších sociálních služeb odpovídajícím potřebám klientů, bude tato situace řešena ve spolupráci se zřizovatelem, a to formou jednání o možnostech jejich zajištění či zřízení v lokalitě nebo jejím dostupném okolí.

Volba města Slušovice vychází z preferencí klientů, pro které představuje známé a dlouhodobě osvojené prostředí přispívající k jejich pocitu bezpečí a stability. Ve městě je dostupná základní zdravotní infrastruktura, včetně praktických lékařů, odborných ambulancí a lékárenských služeb. Tato dostupnost umožňuje zajištění zdravotní péče bez nutnosti náročného cestování do větších měst.

Město Slušovice disponuje občanskou vybaveností odpovídající klidnému způsobu života, zejména v oblasti dostupnosti obchodů a základních služeb. Tento charakter je v souladu s potřebami klientů, kteří ve vyšším věku upřednostňují stabilní, klidné a známé prostředí.

Součástí veřejných služeb je také městská knihovna, která představuje dostupný prostor podporující individuální a klidové formy trávení volného času.

Významným aspektem je rovněž dopravní infrastruktura města, zejména dostupnost veřejné autobusové dopravy, která zajišťuje spojení s okolními obcemi a městy v regionu. Dopravní obslužnost podporuje dostupnost návazných služeb, kontakt s rodinnými příslušníky a blízkými, spolupráci s odbornými pracovišti i přístup k veřejné správě.

Komunikace s místní komunitou ve městě Slušovice

Cílem komunikace s místní komunitou je zajistit, aby proces začleňování klientů sociální služby probíhal v atmosféře porozumění, přijetí a spolupráce. Důraz je kladen na respekt ke specifickým menšího městského prostředí, kde se obyvatelé často osobně znají a informace se šíří také neformálními cestami.

Komunikace směřuje k:

- Posílení informovanosti obyvatel města o nové či transformované sociální službě;
- Předcházení obavám a negativním postojům vůči klientům služby;
- Podpoře přirozeného soužití klientů a místních obyvatel;
- Rozvoji partnerských vztahů mezi poskytovatelem sociální služby, městem Slušovice a místní komunitou.

Nástroje komunikace

1. Přímá osobní komunikace v místě:

V prostředí menšího města je kladen důraz na osobní přístup a přirozený kontakt.

- Osobní setkání pracovníků služby se sousedy v bezprostředním okolí bydlení klientů;
- Individuální jednání se zástupci města (vedení města, sociální odbor);
- Představení služby klíčovými osobám v komunitě;
- Určení kontaktní osoby ze strany poskytovatele pro komunikaci s veřejností.

2. Veřejná setkání a komunitní aktivity:

Veřejné akce jsou přizpůsobeny velikosti města a stávajícím komunitním tradicím.

- Informační setkání pro obyvatele města;
- Besedy zaměřené na problematiku začleňování osob se zdravotním postižením;
- Dny otevřených dveří v rámci služby;
- Začlenění klientů do běžných komunitních akcí (městské slavnosti, kulturní a dobrovolnické aktivity).

3. Informování prostřednictvím místních komunikačních kanálů:

Komunikace je vedena prostřednictvím médií a kanálů běžně využívaných obyvateli Slušovic.

- Příspěvky v městském zpravodaji;
- Distribuce jednoduchých informačních materiálů (letáků) v místě.

4. Spolupráce s místními aktéry:

Důraz je kladen na využití existujících vztahů a sítí v komunitě.

- Spolupráce s vedením města Slušovice;
- Zapojení místních škol, spolků a organizací;
- Spolupráce s kulturními a sportovními institucemi.

2.1.8. Vize zajištění podpory v komunitě (po transformaci)

Vize transformace zařízení

Shrňte, jak má organizace vypadat po transformaci (popis služeb z hlediska prostorového uspořádání, rozdělení pokojů, zázemí pro personál).

Dále uveďte, jak bude v nových pobytových službách zajištěno následující:

- zdravotní péče (ošetřovatelská a rehabilitační)
 - rehabilitace a cvičení
 - stravování
 - úklid a praní
 - drobné opravy
 - doprava uživatelů
- Budou využívány asistivní technologie a jaké?
 - Budou pořízeny nové kompenzační pomůcky a další nástroje a vybavení k zajištění větší soběstačnosti uživatelů, jaké?
 - Co se stane s původní ústavní budovou?
 - Co pomůže uživatelům lépe využívat návazné sociální a další služby v místě, kde žijí?

Služba Domov pro osoby se zdravotním postižením Slušovice vznikne transformací stávající služby Domova na Dubíčku. Vizí je vybudovat komunitní službu, která umožní klientům s vysokou mírou potřebné podpory vést život srovnatelný s jejich vrstevníky, a to s podporou odpovídající jejich individuálním potřebám, schopnostem a přáním. Důraz bude kladen na posílení autonomie klientů, zachování a rozvoj jejich soběstačnosti, podporu kvalitního života v důstojných podmínkách a začlenění do běžného života společnosti.

Navrhovaná podoba služby spočívá ve výstavbě tří rodinných domů uspořádaných v lineární řadové zástavbě. Každý dům bude koncipován jako samostatná domácnost pro 6 klientů s vysokou mírou potřebné podpory, obou pohlaví. Jednotlivé domácnosti budou fungovat jako běžné bytové jednotky. Každá domácnost bude tvořena 6 samostatnými neprůchozími pokoji, které zajistí dostatečnou míru soukromí. Pokoje budou prostorné, uzamykatelné zevnitř a umožní jejich individuální vybavení a personalizaci podle potřeb a přání klientů.

Součástí každé domácnosti budou obývací pokoj, kuchyň s jídelnou, spojovací chodby, dvě koupelny, dvě toalety a technická místnost vybavená běžnými domácími spotřebiči (pračka, sušička). Dispoziční řešení bude přehledné, plně bezbariérové a uzpůsobené potřebám osob s omezenou mobilitou.

Venkovní prostředí bude nedílnou součástí služby. Každá domácnost bude mít přímý bezbariérový přístup do zahrady, která bude sloužit k odpočinku, běžným denním aktivitám i sociálním kontaktům.

Prostor bude navržen tak, aby umožňoval bezpečný a co nejvíce samostatný pohyb klientů a zároveň podporoval jejich pohodu a stabilitu.

Zázemí pro personál bude umístěno mimo jednotlivé domácnosti v samostatném objektu v jejich bezprostřední blízkosti. Bude zahrnovat administrativní a pracovní prostory, místnosti pro jednání s klienty a jejich blízkými, šatny a hygienické zázemí pracovníků. Oddělení provozního zázemí od obytné části přispěje k zachování přirozeného domácího prostředí a podpoří komunitní charakter služby.

Zdravotní péče (ošetřovatelská a rehabilitační):

Ošetřovatelská péče bude zajišťována vlastními pracovníky poskytovatele sociální služby, tj. všeobecnými sestrami, ve spolupráci s praktickými lékaři, odbornými lékaři a dalšími specialisty dle individuálních potřeb klientů a charakteru cílové skupiny. Klienti služby jsou osoby s chronickým duševním onemocněním ve vyšším věku, u nichž jsou přítomna četná zdravotní omezení.

Přítomnost všeobecné sestry je nezbytná zejména z těchto důvodů:

- Podávání medikace, které vyžaduje u této cílové skupiny specifický přístup, zejména delší časovou náročnost, zvýšený dohled, kontrolu, individuální přístup a trpělivost;
- Řešení náhlých změn zdravotního a psychického stavu, včetně dekompenzace duševního či somatického onemocnění, úzkostných stavů nebo jiných krizových situací;
- Monitoring zdravotního stavu klientů vyššího věku s častým výskytem chronických somatických onemocnění.

Odborná zdravotní a rehabilitační péče bude zajišťována prostřednictvím běžné sítě zdravotnických služeb, zejména odborných ambulancí, u nichž jsou klienti dispenzarizováni.

Paliativní péče bude zajišťována formou sdílené péče ve spolupráci s poskytovateli mobilní hospicové péče, vždy v souladu s přáním a individuálními potřebami klientů. Zdravotnický personál bude průběžně vzděláván dle aktuálních potřeb služby.

Rehabilitace a cvičení:

Rehabilitační péče a cvičení budou zajišťovány v návaznosti na individuální potřeby klientů, a to prostřednictvím odborných zdravotnických služeb a fyzioterapie v rámci běžné sítě poskytovatelů. Součástí podpory bude také každodenní práce personálu zaměřená na udržení a rozvoj pohybových schopností, prevenci imobility a podporu samostatnosti při běžných denních činnostech. Rehabilitace bude plánována individuálně s ohledem na zdravotní stav klientů a doporučení odborných lékařů.

Stravování:

Stravování bude probíhat individuálně s ohledem na přání, potřeby a možnosti klientů. Strava bude do jednotlivých domácností zajišťována kombinací externího dodavatele (např. obědy) a vlastní činností prostřednictvím pracovníků v sociálních službách (např. nákupy snídaní, večeří) dle individuálních požadavků a potřeb klientů. Nastavení bude směřovat k podpoře běžného domácího způsobu stravování v domácnostech. Klienti budou mít s podporou pracovníků možnost podílet se na přípravě stravy, včetně samostatného vaření. O výběru stravy si budou vždy rozhodovat klienti. Respektovány budou také individuální dietní potřeby a zdravotní omezení.

Úklid a praní:

Úklid a praní budou zajišťovány v rámci jednotlivých domácností vlastními pracovníky poskytovatele sociální služby, tj. pracovníky v sociálních službách. Tyto činnosti budou probíhat s důrazem na podporu běžného chodu domácnosti a dle schopností a přání klientů také ve spolupráci s nimi. Praní prádla bude probíhat přímo v jednotlivých domácnostech. Úklid společných prostor i pokojů klientů bude realizován tak, aby byla podporována jejich samostatnost a zároveň zajištěna potřebná míra podpory dle individuálních potřeb. Mytí oken a rolet bude zajišťováno externím dodavatelem 1x ročně, případně dle potřeby.

Drobné opravy:

Běžná údržba a drobné opravy budou zajišťovány vlastními pracovníky poskytovatele sociální služby. Jedná se zejména o jednoduché úkony související s provozem a chodem domácností, jejichž provedení nevyžaduje odbornou kvalifikaci. Na těchto činnostech se budou moci podílet také klienti, a to dle svých schopností a s podporou pracovníků. Větší opravy a odborné servisní zásahy budou zajišťovány prostřednictvím externích dodavatelů, v souladu s běžným způsobem zajištění údržby objektů v obdobných typech služeb.

Doprava klientů:

S ohledem na vyšší věk klientů, vysokou míru potřebné podpory, zdravotní stav a omezenou mobilitu bude doprava zajišťována vlastními pracovníky poskytovatele sociální služby, a to zejména při zajištění návaznosti na zdravotní péči, volnočasové aktivity a další individuální potřeby klientů. K přepravě bude využíván speciálně upravený automobil s plošinou. Dle schopností klientů a s ohledem na individuální přístup mohou být využívány také služby dostupné v rámci komunity (např. taxislužby).

Asistivní technologie:

V rámci jednotlivých domácností budou dle individuálních potřeb klientů využívány asistivní technologie podporující jejich bezpečí, soběstačnost a kvalitu života. Asistivní technologie budou zaváděny individuálně na základě posouzení potřeb, schopností a preferencí klientů. Současně se počítá s tím, že část technologických řešení bude integrována již ve fázi projektování a výstavby objektů, aby bylo možné zajistit jejich plnohodnotnou funkčnost, bezpečnost a bezbariérové využití v domácnostech. Jedná se zejména o:

- Bezpečnostní systémy – tísňová tlačítka (SOS náramky), systém sestra – pacient, detektory kouře;
- Dohledové systémy – senzory pohybu;
- Chytré technologie v domácnostech – zjednodušené ovládání spotřebičů, automatizované bezpečnostní a orientační prvky (např. automatické vypnutí spotřebičů, světelné a zvukové signalizace, světla s pohybovým čidlem);
- Asistivní systémy pro ovládání domácího vybavení – např. elektricky ovládané rolety, okna s automatickým větráním;
- Komunikační pomůcky a aplikace pro alternativní a augmentativní komunikaci – tablet s AAK;
- Mobilita – kompenzační pomůcky, zvedací zařízení.

Kompenzační pomůcky a další nástroje a vybavení:

Kompenzační pomůcky budou zajišťovány s cílem podpory soběstačnosti klientů, jejich bezpečí a usnadnění běžných denních činností. Budou poskytovány dle individuálních potřeb klientů, přičemž klienti budou mít možnost využívat i vlastní vybavení.

- Mobilita – pomůcky pro zajištění mobility a bezpečného pohybu klientů – chodítka, mechanické a elektrické invalidní vozíky, berle;
- Hygiena – pomůcky usnadňující provádění osobní hygieny a péče o sebe – sprchové židle, toaletní křesla, zvedací zařízení, madla, protiskluzová úprava podlah;
- Polohování a péče o klienty s omezenou mobilitou – pomůcky pro polohování a manipulaci s klienty – polohovací lůžka, antidekubitní matrace, zvedací zařízení, stropní kolejničový systém;
- Stravování – pomůcky usnadňující příjem stravy – upravené příbory, nádobí se zpevněným úchopem, protiskluzové podložky;
- Komunikace a orientace – pomůcky podporující komunikaci a orientaci klientů – vizuální pomůcky, jednoduché komunikační tabulky, zařízení pro alternativní a augmentativní komunikaci (AAK);
- Bezpečnost – pomůcky a technická zařízení zvyšující bezpečí klientů v domácnosti – tísňová tlačítka, dohledové systémy.

Využití původní ústavní budovy:

Po ukončení procesu transformace bude stávající objekt služby Domova na Dubíčku opuštěn a nebude již nadále využíván k poskytování pobytové sociální služby. Budova je ve vlastnictví Zlínského kraje a o jejím dalším využití rozhodne zřizovatel.

Podpora využívání návazných sociálních a dalších služeb v místě bydliště:

Podpora využívání návazných služeb bude zajišťována zejména prostřednictvím pracovníků poskytovatele sociální služby, kteří budou klientům pomáhat s orientací v dostupných službách, zprostředkováním kontaktů, doprovodem a zajištěním návaznosti na zdravotní péči, veřejné služby a další potřebné aktivity včetně využití služební dopravy. Významnou roli bude hrát také dostupná dopravní infrastruktura, která podporuje možnost využívání návazných služeb, kontaktů s rodinnými příslušníky a blízkými, spolupráci s odbornými pracovišti a přístup k veřejné správě.

Vzhledem k vyššímu věku, zdravotnímu stavu a vysoké míře potřebné podpory klienti upřednostňují stabilitu, klidné a bezpečné prostředí. Zvýšené nároky na péči mohou vést k preferenci setrvání ve známém prostředí, které jim poskytuje pocit domova a minimalizuje fyzickou i psychickou zátěž spojenou s přesuny.

2.1.9. Návrh zajištění podpory v komunitě

Návrh zajištění podpory v komunitě (po transformaci) pro DĚTI – IRELEVANTNÍ

Jak zajistíte péči o děti?		
Návrh řešení	počet dětí	způsob zajištění ²⁵
		<ul style="list-style-type: none"> - využití stávajících či nově vzniklých služeb poskytovatele – lokalita, stručný popis zařízení - při využití sociálních služeb jiných poskytovatelů uvést jejich název, stručný popis zařízení, druh služby, lokalitu, cílovou skupinu, kapacita - oblast denních aktivit, vzdělávání - jaké kroky bude třeba podniknout ze strany poskytovatele pro zajištění tohoto řešení - zajištění dostupnosti veřejných služeb v lokalitě – jaké služby nejčastěji, sami nebo s doprovodem, zajištění dopravy
rodiny, příp. pěstounská péče		
komunitní služby pobytové		
komunitní služby <ul style="list-style-type: none"> • ambulantní • terénní 		

²⁵ V dalších dokumentech doporučujeme podrobně rozpracovat jednotlivé kroky, včetně cílů, termínů a osob odpovědných za jejich realizaci. Jedná se zejména o přípravu dětí a jejich rodin na změnu, přípravu zaměstnanců, stanovení komunikační strategie, způsob vyhodnocování změny, řízení procesu i logistické řešení. Důležité je i stanovit způsob poskytování nových služeb, novou strukturu zaměstnanců, financování služeb a návaznost a využití dalších veřejných služeb (výchova, vzdělávání a trávení volného času).

Návrh zajištění podpory v komunitě (po transformaci) pro stávající klienty DOSPĚLÍ

Jak zajistíte péči či podporu dospělých?			
Návrh řešení	počet lidí	způsob zajištění ²⁶	
		<ul style="list-style-type: none"> - využití stávajících či nově vzniklých služeb poskytovatele – lokalita, stručný popis zařízení - při využití sociálních služeb jiných poskytovatelů uvést jejich název, stručný popis zařízení, druh služby, lokalitu, cílovou skupinu, kapacita - oblast denních aktivit, možnosti zaměstnání - jaké kroky bude třeba podniknout ze strany poskytovatele pro zajištění tohoto řešení - zajištění dostupnosti veřejných služeb v lokalitě – jaké služby nejčastěji, sami nebo s doprovodem, zajištění dopravy 	
rodiny, vlastní bydlení apod.	s nízkou mírou podpory	0	U žádného z 18 klientů není možnost využití péče či podpory rodiny ani vlastního bydlení.
	se střední mírou podpory	0	
	s vysokou mírou podpory	0	
	celkem	0	
pobytové komunitní služby	s nízkou mírou podpory	0	Vybudování tří rodinných domů v řadové zástavbě přizpůsobených cílové skupině klientů. Každý dům bude určen pro 6 klientů a bude koncipován jako samostatná domácnost, která vytváří podmínky pro běžný způsob života srovnatelný s životem v přirozeném prostředí, a to s důrazem na respektování individuálních potřeb, schopností a přání klientů.
	se střední mírou podpory	0	
	s vysokou mírou podpory	18	
	celkem	18	
ambulantní komunitní služby	s nízkou mírou podpory	0	U žádného z 18 uvedených klientů není možnost využití ambulantní komunitní služby.
	se střední mírou podpory	0	
	s vysokou mírou podpory	0	
	celkem	0	

²⁶ V dalších dokumentech doporučujeme podrobně rozpracovat jednotlivé kroky, včetně cílů, termínů a osob odpovědných za jejich realizaci. Jedná se zejména o přípravu uživatelů (návik nových dovedností, nové posouzení svéprávnosti aj.) a jejich rodin na změnu, přípravu zaměstnanců, stanovení komunikační strategie, způsob vyhodnocování změny, řízení procesu i logistické řešení. Důležité je i stanovit způsob poskytování nových služeb, novou strukturu zaměstnanců, financování služeb, návaznost a využití dalších veřejných služeb (úřady, obchody, spolky, vzdělávání) a uplatnění na trhu práce (chráněném i otevřeném).

terénní komunitní služby	s nízkou mírou podpory	0	U žádného z 18 uvedených klientů není možnost využití terénní komunitní služby.
	se střední mírou podpory	0	
	s vysokou mírou podpory	0	
	celkem	0	

2.2. Domov pro osoby se zdravotním postižením Vizovice

2.2.1. Sociální služba, která vznikne transformací (pokud je služeb více, zkopírujte tabulku a pro každou službu ji vyplňte zvlášť)

druh služby	Domov pro osoby se zdravotním postižením
cílová skupina (včetně specifik)	Osoby ve věku od 18 let s chronickým duševním onemocněním v kombinaci s mentálním postižením (případně s přidruženým tělesným postižením), zejména z okruhu psychotických a afektivních poruch, se stabilizovaným zdravotním stavem, se střední a vysokou mírou potřebné podpory; u osob s mentálním postižením se mohou vyskytovat projevy chování a prožívání obdobné projevům duševního onemocnění.
forma poskytování	kapacita
pobytová komunitní	12

2.2.2. Zařízení, které vznikne transformací (pokud je zařízení více, zkopírujte tabulku a pro každé zařízení ji vyplňte zvlášť)

název zařízení	Domov pro osoby se zdravotním postižením Vizovice
adresa ²⁷	Přesná adresa není v současné době známa, preferovanou lokalitou pro vznik služby je město Vizovice.
charakter objektu (popis budovy)	Výstavba dvou rodinných domů umístěných vedle sebe v běžné obytné části města Vizovice. Každý rodinný dům je koncipován jako samostatná domácnost, provozně i funkčně oddělená, se samostatným vstupem a vlastním zázemím. Každá domácnost bude mít samostatný přístup do zahrady. Přestože jsou domy umístěny vedle sebe, fungují nezávisle na sobě. V každém rodinném domě žije 6 klientů se střední a vysokou mírou potřebné podpory, obou pohlaví. Architektonické řešení se výrazně neodlišuje od běžné bytové výstavby v dané lokalitě. Dispoziční řešení rodinných domů odpovídá standardu běžného bydlení a zajišťuje dostatečné soukromí pro klienty při minimalizaci komunikačních a neobytných ploch ve prospěch obytných místností, s důrazem na zohlednění individuálních potřeb a přání klientů (v rámci možností poskytovatele). Objekty jsou navrženy jako plně bezbariérové.
umístění v lokalitě (velikost obce, návaznost na okolí, dostupnost veřejných služeb, dopravní dostupnost)	Město Vizovice se nachází ve Zlínském kraji, v okrese Zlín, a má přibližně 4 800 obyvatel. Jedná se o menší město s dlouhodobě stabilním počtem obyvatel, které plní roli přirozeného mikroregionálního centra pro okolní obce (např. Lutonina, Ublo, Jasenná, Slopné). Město je funkčně i dopravně úzce propojeno s okolními obcemi a zároveň s krajským městem Zlín, které je vzdáleno přibližně 14 km.

²⁷ Pokud adresa není v době vyplňování transformačního plánu známá, uveďte to.

	<p>Město Vizovice disponuje základní občanskou vybaveností, která je nezbytná pro běžný život klientů. Ve městě se nachází zejména:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktický lékař a další zdravotní služby; • Lékárny; • Obchody s potravinami a základním zbožím; • Městský úřad a další veřejné instituce; • Kulturní a společenská zařízení; • Sportovní a volnočasová infrastruktura. <p>Služby jsou dostupné buď v docházkové vzdálenosti nebo s využitím veřejné dopravy.</p> <p>Město Vizovice je dobře dopravně dostupné jak pro klienty služby, tak pro pracovníky a návštěvy. Vizovice jsou konečnou stanicí regionální železniční tratě ve směru na Zlín a Otrokovice, odkud je zajištěna návaznost na širší dopravní síť.</p> <p>Město je dále obsluhováno pravidelnými autobusovými linkami v rámci Zlínského kraje, které zajišťují spojení s okolními obcemi a městem Zlín.</p> <p>Dopravní infrastruktura umožňuje bezpečné a časově přijatelné spojení do okolních měst i využívání služeb mimo místo bydliště.</p> <p>Dopravní dostupnost podporuje mobilitu klientů a jejich zapojení do běžného života, včetně možnosti zaměstnání, vzdělávání a využívání specializovaných služeb v širším území.</p>	
způsob pořízení objektu	<p>Pořízení objektů je plánováno formou nákupu vhodného stavebního pozemku v běžné obytné zástavbě města Vizovice a následné výstavby dvou rodinných domů určených pro poskytování pobytové sociální služby komunitního charakteru.</p> <p>Tento způsob pořízení umožní plné přizpůsobení staveb dispozičním, provozním a bezbariérovým požadavkům cílové skupiny. Zároveň umožní vytvoření domácností odpovídajících standardům běžného bydlení a prevenci vzniku institucionálních znaků služby již ve fázi návrhu a realizace objektů.</p>	
stav objektu (stáří, stav nemovitostí z pohledu potřeby investic)	<p>Rodinné domy určené pro poskytování sociální služby komunitního charakteru se v současné době nenachází ve vlastnictví zřizovatele a dosud nejsou realizovány jako stavba.</p> <p>Záměrem je nákup vhodného stavebního pozemku v běžné obytné zástavbě a následná výstavba dvou nových rodinných domů, které budou od počátku projektovány a realizovány v souladu s Kritérii MPSV pro pobytové sociální služby komunitního charakteru.</p>	
závazek udržitelnosti investic (zdroj, doba trvání – do kdy platí)	<p>V době zpracování transformačního plánu není dosud rozhodnuto o konkrétním zdroji financování plánovaných investičních výdajů. Z tohoto důvodu nelze v této fázi stanovit závazek udržitelnosti investic, ani určit jeho časový rozsah (dobu trvání udržitelnosti).</p> <p>Závazek udržitelnosti investic bude upřesněn v návaznosti na zvolený zdroj financování. Tyto skutečnosti budou zapracovány v další fázi přípravy projektu.</p>	
památková ochrana	Objekty nebudou podléhat památkové ochraně.	
počet uživatelů objektu	12 ²⁸	
celkový počet pokojů (v případě pobytové služby)	1 lůžko	2 lůžka
	12	0
celkový počet místností nebo prostor pro denní programy	S ohledem na cílovou skupinu, u níž se často projevuje nižší zájem či potřeba organizovaných aktivizačních programů, nebude v rámci	

²⁸Jedná se o 2 rodinné domy/objekty, z nichž každý bude určen pro 6 klientů. Každý rodinný dům/objekt bude mít vlastní adresu, avšak bude evidován jako jedno zařízení.

(v případě ambulantní služby), kapacita jednotlivých místností ²⁹	<p>projektu budováno samostatné zázemí určené výhradně pro denní programy klientů.</p> <p>Přístup k trávení volného času bude založen na individuálních potřebách, přáních a aktuálním psychickém i fyzickém stavu klientů.</p> <p>Venkovní prostory v okolí domácností budou upraveny a uzpůsobeny tak, aby umožňovaly:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Klidná setkávání klientů s návštěvami; • Pobyty na čerstvém vzduchu; • Realizaci jednoduchých společných aktivit dle možností a zájmu klientů. <p>Celkové uspořádání prostředí bude koncipováno tak, aby podporovalo pohodu, důstojnost a stabilitu klientů.</p>
další dispozice, které ovlivňují kvalitu života a práva uživatelů (společné stravovací místnosti, společné hygienické zázemí, rodinné buňky/domácnosti, v případě ambulantních služeb a denních programů podmínky pro odpočinek apod.)	<p>Dispoziční řešení domů bude navrženo s důrazem na ochranu práv klientů, zejména na zajištění jejich soukromí. Všechny prostory budou plně bezbariérové, dostatečně prostorné a přehledné.</p> <p>Každá domácnost bude koncipována jako běžně uspořádaná bytová jednotka, její uspořádání bude odpovídat počtu klientů a jejich potřebě soukromí. Každý klient bude mít k dispozici samostatný neprůchozí jednolůžkový pokoj. Součástí každého pokoje bude malý kuchyňský kout s lednicí. Velikost pokojů i chodeb bude odpovídat běžné bytové jednotce, tzn. krátké chodby, dostatečně velké pokoje pro osobní denní činnosti klientů a uložení osobních věcí, zajišťující dostatečný komfort a soukromí (uzamykatelné dveře zevnitř, neprosklené dveře).</p> <p>Součástí každé domácnosti bude společný kuchyňský kout s obývací pokojem, spojovací chodby, dvě toalety, dvě prostorné koupelny a technická místnost. V technické místnosti bude umístěna pračka, sušička a další běžné vybavení domácnosti.</p> <p>Prostory domácnosti budou mít osobní charakter a jejich vybavení bude zohledňovat přání a potřeby konkrétních klientů. Klienti si budou moci prostory dovybavit vlastním nábytkem, zvolit doplňky, případně výmalbu. Takto řešené prostředí podporuje bezpečné a pohodlné bydlení a umožňuje zachování důstojného a co nejvíce samostatného života v domácím prostředí.</p>
zázemí pro pracovníky a management	<p>Zázemí pro pracovníky a management nebude součástí jednotlivých domácností. V bezprostřední blízkosti rodinných domů bude proto vybudováno samostatné provozní zázemí.</p> <p>Součástí tohoto zázemí budou zejména:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pracovní a administrativní místnosti; • Prostory pro jednání se zájemci o sociální službu, klienty, jejich rodinnými příslušníky a dalšími spolupracujícími osobami; • Šatna pro pracovníky; • Hygienické zázemí pro pracovníky. <p>Oddělené zázemí pro personál umožní efektivní řízení provozu domácností, zajistí důvěrnost při jednáních a současně podpoří oddělení provozních funkcí od přirozeného prostředí klientů. Tento princip je v souladu s cíli transformace a komunitního poskytování sociálních služeb.</p>
vlastník objektu	Zlínský kraj

²⁹ U ambulantních služeb uveďte celkový počet místností, které slouží pro přímou práci s klienty. U jednotlivých místností uveďte jejich okamžitou kapacitu.

2.2.3. Personální zajištění komunitní sociální služby

pracovníci v přímé péči							
	z toho pracovníci v soc. službách	sociální pracovníci	všeobecné sestry	sanitáři	pedagogičtí pracovníci	ostatní	celkem
počet	10 ³⁰	2	3 ³¹	0	0	0	15
úvazky	10 ³²	1,18 ³³	2,22 ³⁴	0	0	0	13,4
počet hodin denně věnovaný přímé péči	21 hodin	5 hodin	9 hodin	0	0	0	35 hodin
počet hodin denně věnovaný nepřímé péči	3 hodiny	3 hodiny	2 hodiny	0	0	0	8 hodin
počet hodin denně celkem	24 hodin	8 hodin	11 hodin	0	0	0	43 hodin
pracovníci mimo přímou péči / technicko-hospodářský personál							
	z toho		technický a administrativní personál			celkem	
	vedoucí pracovníci						
počet	1		8			9	
úvazky	0,4		1,57 ³⁵			1,97	

2.2.4. Přehled činností poskytovaných v rámci pobytové služby zajišťovaných externím dodavatelem

typ činnosti	popis činnosti	počet hodin za měsíc	cena za měsíc
Zajištění stravy	Dovoz obědů pro klienty a pracovníky	Denně v závislosti na vzdálenosti dodavatele	72 320 Kč (měsíčně předpokládáno 452 obědů x předpokládaná cena za oběd 160 Kč)
Zajištění úklidu	Mytí oken, rolet	1x ročně	40 000 Kč

³⁰ V každé domácnosti je zajištěna přítomnost 1 pracovníka (PSS) po dobu 12 hodin denně; pro všechny 2 domácnosti je společně zajištěn 1 PSS na 8 hodin denně; na noční směně je přítomna 1 PSS.

³¹ Do celkového počtu všeobecných sester není zahrnuta jedna dohoda o pracovní činnosti (1 DPČ), jejíž zachování je nezbytné pro zajištění směn.

³² Uvedený počet pracovních úvazků je stanoven v souladu se zákoníkem práce a zahrnuje zákonné nároky pracovníků na řádnou dovolenou, nepřítomnost z důvodu dočasné pracovní neschopnosti, účast na povinném i odborném vzdělávání a nezbytnou zastupitelnost. Zároveň reflektuje individuální potřeby klientů.

³³ Z toho 1 úvazek sociálního pracovníka; 0,18 úvazku metodik, sociální pracovník.

³⁴ Z toho 2 úvazky všeobecná sestra; 0,18 úvazku metodik, sociální pracovník.

³⁵ Z toho: 0,18 úvazku ředitelka; 0,18 úvazku ekonomka, vedoucí technickohospodářského úseku; 0,18 úvazku účetní; 0,18 úvazku referentka majetku, účetní; 0,18 úvazku personalistka, administrativní pracovník; 0,09 úvazku investiční technik; 0,18 úvazku vedoucí zásobování; 0,4 údržbař.

2.2.5. Náklady na provoz služby

Náklady na provoz služby	
celkem za rok	měsíční přepočtené na jednoho uživatele
16 047 000	111 437
- investiční náklady za rok	- měsíční investiční náklady přepočtené na jednoho uživatele
60 000	417
- provozní náklady za rok	- měsíční provozní náklady přepočtené na jednoho uživatele
3 417 160	23 730
- personální náklady za rok	- měsíční personální náklady přepočtené na jednoho uživatele
11 662 000	80 986
- náklady na služby zajištěné externím dodavatelem za rok	- měsíční náklady na služby zajištěné externím dodavatelem přepočtené na jednoho uživatele
907 840	6 304

2.2.6. Personální zajištění ústavní služby, která není předmětem transformace³⁶

pracovníci v přímé péči							
	<i>z toho</i>						
	pracovníci v soc. službách	sociální pracovníci	všeobecné sestry	sanitáři	pedagogičtí pracovníci	ostatní	celkem
počet							
úvazky							
<i>počet hodin denně věnovaný přímé péči</i>							
<i>počet hodin denně věnovaný nepřímé péči</i>							
počet hodin denně celkem							
pracovníci mimo přímou péči / technicko-hospodářský personál							
	<i>z toho</i>						
	vedoucí pracovníci			technický a administrativní personál			celkem
počet							
úvazky							

³⁶ Jedná se o celkovou transformaci služby, během níž bude docházet k postupnému snižování počtu klientů, na což bude přiměřeně reagovat také personální zajištění služby.

2.2.7. Analýza sociálních služeb komunitního charakteru v místě realizace projektu

Uveďte seznam dostupných sociálních služeb v regionu a vypište, které z těchto služeb budou klienti využívat. Zdůvodněte, proč dané služby není možné plně využít pro naplnění potřeb uživatelů a zdůvodněte, proč je třeba vybudovat Vámi navrhovanou službu. Zdůvodněte výběr místa pro vznik nových služeb, a to i v kontextu přijetí uživatelů místní komunitou.

Chráněné bydlení Dům Naděje Vizovice (NADĚJE)

Jedná se o jedinou službu ve Vizovicích, která je určena pro osoby s mentálním nebo kombinovaným postižením, včetně osob s chováním náročným na péči. Kapacita služby činí 4 klienty a je zde poskytována individuální péče. Služba naplňuje principy transformace sociálních služeb, avšak její kapacita není dostatečná pro pokrytí potřeb území.

Domov se zvláštním režimem Clementas Vizovice

Pobytové zařízení s vysokou kapacitou 201 lůžek, primárně zaměřené na osoby s chronickým duševním onemocněním. Jedná se o institucionální formu poskytování sociální péče určenou pro jinou cílovou skupinu.

AHC Odlehčovací centrum Vizovice z. ú. – pečovatelská služba

Terénní služba poskytovaná osobám se sníženou soběstačností z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Okamžitá kapacita služby je 5 klientů. Slouží jako podpůrná složka systému a je vhodná zejména pro osoby žijících v chráněném bydlení.

Výše uvedené služby plní v systému sociálních služeb odlišné funkce. Klienti budoucí služby Domova pro osoby se zdravotním postižením Vizovice vyžadují nově koncipované transformační služby, které v současnosti nejsou na území města v odpovídajícím rozsahu dostupné.

Výběr města Vizovice pro vznik služby domova pro osoby se zdravotním postižením je odůvodněn zejména těmito skutečnostmi:

- Jedná se o spádové centrum regionu s chybějící kapacitou domova pro osoby se zdravotním postižením;
- Je zajištěna dobrá dostupnost běžných veřejných služeb;
- Lokalita umožňuje naplnění transformačních principů, zejména dostupnost běžného života a mezilidských vztahů v přirozeném městském prostředí, nikoli v izolované lokalitě;
- Klienti zůstanou v přirozeném regionálním prostředí.

Vznik nové služby domova pro osoby se zdravotním postižením v běžném prostředí města Vizovice vyžaduje otevřenou, srozumitelnou a dlouhodobou komunikaci s veřejností.

V průběhu vyhledávání vhodného pozemku, výstavby a před zahájením poskytování služby budou realizovány zejména:

- Jednání s vedením města Vizovice;
- Organizace otevřeného setkání s občany města,
- Zveřejňování informací na webových stránkách a sociálních sítích poskytovatele.

2.2.8. Vize zajištění podpory v komunitě (po transformaci)

Vize transformace zařízení

Shrňte, jak má organizace vypadat po transformaci (popis služeb z hlediska prostorového uspořádání, rozdělení pokojů, zázemí pro personál).

Dále uveďte, jak bude v nových pobytových službách zajištěno následující:

- zdravotní péče (ošetřovatelská a rehabilitační)
 - rehabilitace a cvičení
 - stravování
 - úklid a praní
 - drobné opravy
 - doprava uživatelů
-
- Budou využívány asistivní technologie a jaké?
 - Budou pořízeny nové kompenzační pomůcky a další nástroje a vybavení k zajištění větší soběstačnosti uživatelů, jaké?
 - Co se stane s původní ústavní budovou?
 - Co pomůže uživatelům lépe využívat návazné sociální a další služby v místě, kde žijí?

Vizí transformace je, aby klienti žili v běžném prostředí města Vizovice v malých domácnostech komunitního charakteru, s důrazem na důstojnost, soukromí, samostatnost a zapojení do místní komunity.

Přesná adresa objektů není v době zpracování transformačního plánu známa. Preferovanou lokalitou pro vznik služby je město Vizovice, které představuje přirozené mikroregionální centrum s odpovídající občanskou vybaveností a dopravní dostupností. Záměrem je výstavba dvou rodinných domů situovaných vedle sebe v běžné obytné zástavbě. Přestože budou domy umístěny vedle sebe, každý bude fungovat jako samostatná a provozně nezávislá domácnost se samostatným vstupem a vlastním zázemím.

V jednom rodinném domě/domácnosti bude bydlet celkem 6 klientů s chronickým duševním onemocněním v kombinaci s mentálním postižením. Domácnost bude určena pro muže i ženy se střední a vysokou mírou potřebné podpory.

Každá domácnost bude koncipována jako běžně uspořádaná bytová jednotka odpovídající standardům rodinného bydlení, s minimalizací neobytných a komunikačních ploch ve prospěch obytných místností. V domácnosti bude 6 samostatných neprůchozích jednolůžkových pokojů, uzamykatelných zevnitř, každý s malým kuchyňským koutem a lednicí pro uložení osobních věcí a zajištění soukromí. Dále bude k dispozici společný kuchyňský kout propojený s obývacím pokojem, dvě prostorné koupelny, dvě samostatné toalety, technická místnost s pračkou, sušičkou a dalším běžným vybavením domácnosti a krátké, přehledné spojovací chodby.

Prostředí domácností bude mít osobní charakter a klienti se budou moci podílet na jeho vybavení (nábytek, doplňky, výmalba). Každá domácnost budou mít samostatný přístup do zahrady.

Zázemí pro pracovníky a management nebude součástí jednotlivých domácností. V bezprostřední blízkosti rodinných domů bude vybudováno samostatné provozní zázemí.

Zdravotní péče (ošetřovatelská a rehabilitační):

Ošetřovatelská a rehabilitační péče bude zajišťována vlastními pracovníky poskytovatele sociální služby, tj. všeobecnými sestrami, v souladu s individuálními potřebami klientů a charakterem cílové skupiny. Klienti služby jsou osoby s chronickým duševním onemocněním v kombinaci s mentálním postižením, často ve vyšším věku, u nichž se kumulují zdravotní omezení.

Přítomnost všeobecné sestry je nezbytná zejména z těchto důvodů:

- Podávání medikace, které vyžaduje u této cílové skupiny specifický přístup, zejména delší časovou náročnost, zvýšený dohled, kontrolu, individuální přístup a trpělivost;
- Řešení náhlých změn zdravotního a psychického stavu, včetně dekompenzace duševního či somatického onemocnění, úzkostných stavů nebo jiných krizových situací;

- Monitoring zdravotního stavu klientů vyššího věku s častým výskytem chronických somatických onemocnění;
- Odborná spolupráce s praktickými a odbornými lékaři a dalšími zdravotnickými službami, včetně zajištění návazné péče.

Rehabilitace a cvičení:

Všeobecné sestry budou zajišťovat rehabilitační a pohybové aktivity v souladu s aktuálním zdravotním stavem, schopnostmi a individuálními potřebami. Klientů. Tyto aktivity budou zaměřeny na udržení a rozvoj pohyblivosti, prevenci zhoršování zdravotního stavu a podporu soběstačnosti v běžných denních činnostech.

Pohybové aktivity budou probíhat individuálně, přirozenou formou v prostředí domácnosti nebo jejím bezprostředním okolí. Nejde o specializovanou zdravotnickou rehabilitaci, ale o pravidelné, odborně vedené pohybové a aktivizační činnosti, které jsou plně v kompetenci všeobecných sester.

Stravování:

Zajištění stravování bude vždy řešeno individuálně, s ohledem na zdravotní stav klientů, míru jejich soběstačnosti, osobní preference, zvyklosti a aktuální schopnost podílet se na přípravě stravy. Klienti nebudou mít povinnost odebírat stravu poskytovanou službou. Budou mít možnost zajistit si stravování jiným způsobem, zvolit kombinaci dovážené stravy (např. obědy) a vlastní přípravy a rozhodovat o rozsahu i formě podpory pracovníků při přípravě jídel. Tento přístup respektuje právo klientů na svobodnou volbu a vychází z principu, že stravování není pouze úkonem péče, ale běžnou součástí každodenního života.

Úklid a praní:

Zajištění úklidu bude probíhat v režimu běžné domácnosti a bude se vztahovat na prostory domácnosti, okolí domu i zahradu. Klienti se budou na úklidu podílet podle svého zdravotního stavu, individuálních schopností a osobní volby, přičemž rozsah jejich zapojení bude vždy výsledkem vzájemné domluvy s pracovníky služby. V případech, kdy se klient nemůže nebo nechce na úklidu podílet, zajistí úklid pracovníci služby. Cílem je udržení funkčního a příjemného prostředí, které klienti vnímají jako svůj domov, při zachování respektu k jejich možnostem, potřebám a důstojnosti.

Praní prádla bude probíhat v jednotlivých domácnostech s využitím běžného domácího vybavení. Klienti se budou na praní vlastního prádla podílet podle svých individuálních schopností a možností, případně s podporou pracovníků služby. Míra zapojení klienta bude individuálně nastavena v rámci plánování služby. U klientů, jejichž zdravotní stav nebo schopnosti neumožňují aktivní zapojení, zajistí praní prádla pracovníci služby, vždy s ohledem na jejich důstojnost a komfort.

Drobné opravy:

Drobné opravy a údržbářské práce budou zajišťovány pracovníkem údržby. Klienti služby se na těchto činnostech mohou podílet podle svých schopností, zájmu a zdravotního stavu, vždy na základě vzájemné domluvy.

Doprava klientů:

Zajištění dopravy klientů bude v rámci služby řešeno individuálně s ohledem na jejich zdravotní stav, míru soběstačnosti a aktuální schopnosti. U klientů, jejichž situace to umožňuje, mohou být na základě individuální domluvy využívány běžné formy dopravy dostupné v komunitě, jako je veřejná hromadná doprava nebo taxislužby. V ostatních případech, zejména u klientů s omezenou mobilitou, bude doprava zajišťována vozidlem poskytovatele. Vozidlo bude upraveno tak, aby umožňovalo bezpečný a komfortní převoz a bude využíváno především při zajištění návaznosti na zdravotní péči nebo při řešení dalších individuálních záležitostí. Zvolený způsob dopravy bude vždy výsledkem dohody mezi klientem a pracovníky služby a bude směřovat k zajištění bezpečí, komfortu a respektování individuálních potřeb i přání klienta.

Asistivní technologie:

Záměrem je využívání asistivních technologií především k podpoře bezpečí, soběstačnosti a komfortu klientů, nikoli jako náhrady osobního kontaktu nebo lidské podpory. Asistivní technologie budou zaváděny individuálně na základě posouzení potřeb, schopností a preferencí klientů.

Jedná se zejména o:

- Bezpečnostní systémy – tísňová tlačítka (SOS náramky), systém sestra – pacient, detektory kouře;
- Dohledové systémy – senzory pohybu;
- Chytré technologie v domácnostech – zjednodušené ovládání spotřebičů, automatizované bezpečnostní a orientační prvky (např. automatické vypnutí spotřebičů, světelné a zvukové signalizace, světla s pohybovým čidlem);
- Asistivní systémy pro ovládání domácího vybavení – např. elektricky ovládané rolety, okna s automatickým větráním;
- Komunikační pomůcky a aplikace pro alternativní a augmentativní komunikaci – tablet s AAK;
- Mobilita – kompenzační pomůcky, zvedací zařízení.

Kompenzační pomůcky a další nástroje a vybavení:

Kompenzační pomůcky budou zajišťovány s cílem podpory soběstačnosti klientů, jejich bezpečí a usnadnění běžných denních činností. Budou poskytovány dle individuálních potřeb klientů, přičemž klienti budou mít možnost využívat i vlastní vybavení.

- Mobilita – pomůcky pro zajištění mobility a bezpečného pohybu klientů – chodítka, mechanické a elektrické invalidní vozíky, berle;
- Hygiena – pomůcky usnadňující provádění osobní hygieny a péče o sebe – sprchové židle, toaletní křesla, zvedací zařízení, madla, protiskluzová úprava podlah;
- Polohování a péče o klienty s omezenou mobilitou – pomůcky pro polohování a manipulaci s klienty – polohovací lůžka, antidekubitní matrace, zvedací zařízení;
- Stravování – pomůcky usnadňující příjem stravy – upravené příbory, nádobí se zpevněným úchopem, protiskluzové podložky;
- Komunikace a orientace – pomůcky podporující komunikaci a orientaci klientů – vizuální pomůcky, jednoduché komunikační tabulky, zařízení pro alternativní a augmentativní komunikaci (AAK);
- Bezpečnost – pomůcky a technická zařízení zvyšující bezpečí klientů v domácnosti – tísňová tlačítka, dohledové systémy.

Využití původní ústavní budovy:

Po ukončení procesu transformace bude stávající objekt služby Domova na Dubíčku opuštěn a nebude již nadále využíván k poskytování pobytové sociální služby. Budova je ve vlastnictví Zlínského kraje a o jejím dalším využití rozhodne zřizovatel.

Zázemí managementu bude situováno ve Fryštáku, v sídle poskytovatele sociální služby. Pro účely tohoto transformačního plánu jsou managementem míněni THP pracovníci (technickohospodářští pracovníci), zejména v oblasti administrativní, ekonomické a provozní podpory.

Podpora využívání návazných sociálních a dalších služeb v místě bydliště:

Podpora využívání návazných služeb bude zajišťována zejména prostřednictvím pracovníků poskytovatele sociální služby, kteří budou klientům pomáhat s orientací v dostupných službách, zprostředkováním kontaktů, doprovodem a zajištěním návaznosti na zdravotní péči, veřejné služby a další potřebné aktivity včetně využití služební dopravy. Významnou roli bude hrát také dostupná dopravní infrastruktura, která podporuje možnost využívání návazných služeb, kontaktů s rodinnými příslušníky a blízkými, spolupráci s odbornými pracovišti a přístup k veřejné správě.

2.2.9. Návrh zajištění podpory v komunitě

Návrh zajištění podpory v komunitě (po transformaci) pro DĚTI – IRELEVANTNÍ

Jak zajistíte péči o děti?		
Návrh řešení	počet dětí	způsob zajištění ³⁷ <ul style="list-style-type: none"> - využití stávajících či nově vzniklých služeb poskytovatele – lokalita, stručný popis zařízení - při využití sociálních služeb jiných poskytovatelů uvést jejich název, stručný popis zařízení, druh služby, lokalitu, cílovou skupinu, kapacita - oblast denních aktivit, vzdělávání - jaké kroky bude třeba podniknout ze strany poskytovatele pro zajištění tohoto řešení - zajištění dostupnosti veřejných služeb v lokalitě – jaké služby nejčastěji, sami nebo s doprovodem, zajištění dopravy
rodiny, příp. pěstounská péče		
komunitní služby pobytové		
komunitní služby <ul style="list-style-type: none"> • ambulantní • terénní 		

³⁷ V dalších dokumentech doporučujeme podrobně rozpracovat jednotlivé kroky, včetně cílů, termínů a osob odpovědných za jejich realizaci. Jedná se zejména o přípravu dětí a jejich rodin na změnu, přípravu zaměstnanců, stanovení komunikační strategie, způsob vyhodnocování změny, řízení procesu i logistické řešení. Důležité je i stanovit způsob poskytování nových služeb, novou strukturu zaměstnanců, financování služeb a návaznost a využití dalších veřejných služeb (výchova, vzdělávání a trávení volného času).

Návrh zajištění podpory v komunitě (po transformaci) pro stávající klienty DOSPĚLÍ

Jak zajistíte péči či podporu dospělých?			
Návrh řešení	počet lidí	způsob zajištění ³⁸	
		<ul style="list-style-type: none"> - využití stávajících či nově vzniklých služeb poskytovatele – lokalita, stručný popis zařízení - při využití sociálních služeb jiných poskytovatelů uvést jejich název, stručný popis zařízení, druh služby, lokalitu, cílovou skupinu, kapacita - oblast denních aktivit, možnosti zaměstnání - jaké kroky bude třeba podniknout ze strany poskytovatele pro zajištění tohoto řešení - zajištění dostupnosti veřejných služeb v lokalitě – jaké služby nejčastěji, sami nebo s doprovodem, zajištění dopravy 	
rodiny, vlastní bydlení apod.	s nízkou mírou podpory	0	U žádného z 12 klientů není možnost využití péče či podpory rodiny ani vlastního bydlení.
	se střední mírou podpory	0	
	s vysokou mírou podpory	0	
	celkem	0	
pobytové komunitní služby	s nízkou mírou podpory	0	Vybudování dvou rodinných domů umístěných vedle sebe, přizpůsobených cílové skupině klientů. Každý dům bude určen pro 6 klientů a bude koncipován jako samostatná domácnost, která vytváří podmínky pro běžný způsob života srovnatelný s životem v přirozeném prostředí, a to s důrazem na respektování individuálních potřeb, schopností a přání klientů.
	se střední mírou podpory	5	
	s vysokou mírou podpory	7	
	celkem	12	
ambulantní komunitní služby	s nízkou mírou podpory	0	U žádného z 12 uvedených klientů není možnost využití ambulantní komunitní služby.
	se střední mírou podpory	0	
	s vysokou mírou podpory	0	
	celkem	0	

³⁸ V dalších dokumentech doporučujeme podrobně rozpracovat jednotlivé kroky, včetně cílů, termínů a osob odpovědných za jejich realizaci. Jedná se zejména o přípravu uživatelů (návik nových dovedností, nové posouzení svéprávnosti aj.) a jejich rodin na změnu, přípravu zaměstnanců, stanovení komunikační strategie, způsob vyhodnocování změny, řízení procesu i logistické řešení. Důležité je i stanovit způsob poskytování nových služeb, novou strukturu zaměstnanců, financování služeb, návaznost a využití dalších veřejných služeb (úřady, obchody, spolky, vzdělávání) a uplatnění na trhu práce (chráněném i otevřeném).

terénní komunitní služby	s nízkou mírou podpory	0	U žádného z 12 uvedených klientů není možnost využití terénní komunitní služby.
	se střední mírou podpory	0	
	s vysokou mírou podpory	0	
	celkem	0	

2.3. Chráněné bydlení Zlín

2.3.1. Sociální služby, která vznikne transformací (pokud je služeb více, zkopírujte tabulku a pro každou službu ji vyplňte zvlášť)

druh služby	Chráněné bydlení
cílová skupina (včetně specifik)	Osoby ve věku od 18 let s chronickým (dlouhodobým) duševním onemocněním, zejména z okruhu psychotických a afektivních poruch, se stabilizovaným zdravotním stavem, kteří mají v důsledku onemocnění sníženou soběstačnost a jejichž situace nevyžaduje stálou podporu a péči; při vstupu do služby jsou ve věku do 67 let (včetně) a zvládají základní sebeobsluhu.
forma poskytování	kapacita
pobytová komunitní	Jedná se o rozšíření kapacity a místa poskytování stávající služby CHB Zlín. Kapacita služby bude navýšena o 8 lůžek, z původních 8 lůžek na celkem 16 lůžek.

2.3.2. Zařízení, které vznikne transformací (pokud je zařízení více, zkopírujte tabulku a pro každé zařízení ji vyplňte zvlášť)

název zařízení	Chráněné bydlení Zlín ³⁹
adresa ⁴⁰	Přesná adresa místa či míst poskytování služby není v současné době stanovena, neboť se jedná o rozšíření místa poskytování již stávající sociální služby Chráněné bydlení Zlín.
charakter objektu (popis budovy)	Panelový dům, tj. vícepodlažní bytový objekt určený k trvalému bydlení, který je součástí běžné městské zástavby. Dispozičně odpovídá standardnímu bytovému uspořádání, tvořenému samostatnými bytovými jednotkami s vlastním vstupem a společnými prostory domu, jako jsou chodby a schodiště. Objekt je vybaven výtahem, který umožňuje pohodlný a bezpečný přístup do všech podlaží, včetně osob se sníženou mobilitou.
umístění v lokalitě (velikost obce, návaznost na okolí, dostupnost veřejných služeb, dopravní dostupnost)	Město Zlín je významným krajským a regionálním centrem, které svou velikostí, přehledností a rozvinutou infrastrukturou vytváří vhodné podmínky pro poskytování chráněného bydlení. Plní roli přirozeného spádového města pro široké okolí, na které jsou navázány menší obce a města regionu a zajišťuje dostupnost zdravotních, sociálních i dalších veřejných služeb. Ve městě je k dispozici komplexní občanská vybavenost, zahrnující zdravotnická zařízení, ambulantní péči, sociální služby, úřady, obchody i možnosti kulturního a volnočasového vyžití. Tato vybavenost umožňuje klientům vést běžný život s ohledem na jejich individuální potřeby a přání.

³⁹ Služba je již registrována dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

⁴⁰ Pokud adresa není v době vyplňování transformačního plánu známá, uveďte to.

	Zlín má zároveň dobrou dopravní dostupnost, a to jak prostřednictvím veřejné hromadné dopravy propojující jednotlivé části města i okolní obce, tak i díky návaznosti na silniční síť. Tato kombinace dostupnosti služeb a dopravní obslužnosti vytváří stabilní a funkční prostředí pro podporu samostatnosti, sociálního začlenění a kvality života klientů chráněného bydlení v souladu s principy transformace sociálních služeb.	
způsob pořízení objektu	Poskytování služby bude realizováno formou pronájmu bytů v běžné bytové zástavbě.	
stav objektu (stáří, stav nemovitostí z pohledu potřebnosti investic)	Předpokládá se, že pronajaté bytové jednotky budou součástí běžného bytového fondu a jejich technický stav bude odpovídat standardům pro trvalé bydlení. Rozsah případných investic i jejich finanční náročnost budou známy až po výběru konkrétních bytových jednotek a uzavření nájemních smluv. Tyto náklady proto nelze v této fázi transformačního plánu přesně vyčíslit.	
závazek udržitelnosti investic (zdroj, doba trvání – do kdy platí)	Závazek udržitelnosti investic není stanoven, neboť služba bude poskytována v pronajatých prostorách.	
památková ochrana	Objekty nebudou podléhat památkové ochraně.	
počet uživatelů objektu	V době zpracování transformačního plánu není znám konkrétní počet klientů v objektu (panelovém domě). K dispozici je pouze údaj o celkovém počtu nově přijatých klientů služby, který činí 8.	
celkový počet pokojů (v případě pobytové služby)	1 lůžko	2 lůžka
	8 ⁴¹	0
celkový počet místností nebo prostor pro denní programy (v případě ambulantní služby), kapacita jednotlivých místností ⁴²	Nebudou zřizovány samostatné místnosti ani prostory určené pro denní programy.	
další dispozice, které ovlivňují kvalitu života a práva uživatelů (společné stravovací místnosti, společné hygienické zázemí, rodinné buňky/domácnosti, v případě ambulantních služeb a denních programů podmínky pro odpočinek apod.)	Konkrétní dispoziční řešení bytových jednotek není v době zpracování transformačního plánu dosud přesně známo, neboť budou využívány pronájmy existujících bytů v panelových domech. Základní požadavky na uspořádání budou vycházet z principů chráněného bydlení a budou vždy respektovat práva klientů na soukromí, důstojnost a běžný způsob života. Záměrem je, aby pronajímané bytové jednotky byly dispozičně řešeny tak, aby každý klient měl k dispozici vlastní neprůchozí jednolůžkový pokoj, který mu zajistí dostatek soukromí, osobního prostoru a možnost individualizace podle jeho potřeb, přání a zvyklostí. Bytová jednotka bude dále disponovat společnou kuchyní a obývacím pokojem, případně obývacím pokojem s kuchyňským koutem a hygienickým zázemím, tj. koupelnou a toaletou. Bytové jednotky budou rovněž vybaveny běžným domácími spotřebiči, včetně pračky, která bude umístěna buď v koupelně, nebo v kuchyni, v závislosti na dispozičním řešení konkrétního bytu.	
zázemí pro pracovníky a management	Zázemí pro pracovníky služby bude využívat stávající kapacity poskytovatele. Pro administrativní, provozní a podpůrné činnosti bude využíváno stávající zázemí v Domově pro osoby se zdravotním postižením Zlín na adrese Dolní Dědina 2, Zlín – Příluky nebo zázemí	

⁴¹ Každý klient bude mít v bytové jednotce k dispozici vlastní neprůchozí jednolůžkový pokoj, který mu zajistí dostatek soukromí a odpovídající podmínky pro individuální bydlení.

⁴² U ambulantních služeb uveďte celkový počet místností, které slouží pro přímou práci s klienty. U jednotlivých místností uveďte jejich okamžitou kapacitu.

	<p>v místě poskytování stávající služby Chráněného bydlení Zlín, Pod Vodojemem 3651, Zlín.</p> <p>Toto řešení umožňuje efektivní řízení služby bez nutnosti okamžitých investic do nových prostor. Přímá práce s klienty bude realizována v místě jejich bydliště, zatímco administrativní a manažerské činnosti budou vykonávány odděleně.</p> <p>V případě, že se v průběhu realizace transformačního procesu ukáže, že stávající zázemí není z kapacitních, provozních či organizačních důvodů dostatečné nebo vyhovující, bude hledáno alternativní řešení, zejména formou pronájmu samostatné kanceláře. Toto opatření zajistí zachování funkčnosti služby a efektivního řízení bez negativního dopadu na kvalitu poskytované péče.</p>
vlastník objektu	Vlastníkem je třetí subjekt. Konkrétní vlastník bude znám po uzavření nájemní smlouvy.

2.3.3. Personální zajištění komunitní sociální služby⁴³

pracovníci v přímé péči							
	z toho pracovníci v soc. službách	sociální pracovníci	všeobecné sestry	sanitáři	pedagogičtí pracovníci	ostatní	celkem
počet	3	2	0	0	0	0	5
úvazky	3	1,03	0	0	0	0	4,03
počet hodin denně věnovaný přímé péči	18 hodin	5 hodin	0	0	0	0	23 hodin
počet hodin denně věnovaný nepřímé péči	6 hodin	3 hodiny	0	0	0	0	9 hodin
počet hodin denně celkem	24 hodin	8 hodin	0	0	0	0	32 hodin
pracovníci mimo přímou péči / technicko-hospodářský personál							
	z toho vedoucí pracovníci	technický a administrativní personál			celkem		
počet	0	8			8		
úvazky	0	0,276			0,276		

⁴³ Vzhledem k tomu, že se jedná o rozšíření kapacity již existující služby chráněného bydlení, dochází k faktickému navýšení pouze vybraných pracovních pozic. Konkrétně se navýšuje počet pracovních pozic sociálního pracovníka – 1 úvazek a pracovníků v sociálních službách – 3 úvazky, které jsou nezbytné pro zajištění přímé práce s klienty služby. Nicméně změnou kapacity u stávající služby dochází k % změně rozúčtování a navýšení úvazků i u pracovníků, jejichž úvazek je účtován na více služeb organizace. Ke skutečnému navýšení úvazků v rámci organizace u těchto pracovníků nedochází, ale rozšířením kapacity dochází k navýšení úvazku u této služby u metodika, sociálního pracovníka – 0,03 úvazku a u pracovníků mimo přímou péči - 0,03 úvazku ředitelka; 0,03 úvazku ekonomka, vedoucí technickohospodářského úseku; 0,03 úvazku účetní; 0,03 úvazku referent majetku, účetní; 0,03 úvazku personalistka, administrativní pracovník; 0,015 úvazku investiční technik; 0,051 úvazku vedoucí zásobování; 0,06 údržbář.

2.3.4. Přehled činností poskytovaných v rámci pobytové služby zajišťovaných externím dodavatelem ⁴⁴

typ činnosti	popis činnosti	počet hodin za měsíc	cena za měsíc

2.3.5. Náklady na provoz služby

Náklady na provoz služby	
celkem za rok	měsíční přepočtené na jednoho uživatele
5 518 000	57 479
- investiční náklady za rok	- měsíční investiční náklady přepočtené na jednoho uživatele
40 000	417
- provozní náklady za rok	- měsíční provozní náklady přepočtené na jednoho uživatele
1 681 000	17 510
- personální náklady za rok	- měsíční personální náklady přepočtené na jednoho uživatele
3 797 000	39 552
- náklady na služby zajištěné externím dodavatelem za rok	- měsíční náklady na služby zajištěné externím dodavatelem přepočtené na jednoho uživatele
0	0

⁴⁴ V rámci rozšíření kapacity pobytové služby chráněného bydlení není plánováno zajišťování žádných činností prostřednictvím externích dodavatelů. Veškeré činnosti související s poskytováním služby budou zajišťovány interně.

2.3.6. Personální zajištění ústavní služby, která není předmětem transformace⁴⁵

pracovníci v přímé péči							
	<i>z toho</i>						
	pracovníci v soc. službách	sociální pracovníci	všeobecné sestry	sanitáři	pedagogičtí pracovníci	ostatní	celkem
počet							
úvazky							
<i>počet hodin denně věnovaný přímé péči</i>							
<i>počet hodin denně věnovaný nepřímé péči</i>							
počet hodin denně celkem							
pracovníci mimo přímou péči / technicko-hospodářský personál							
	<i>z toho</i>			technický a administrativní personál		celkem	
	vedoucí pracovníci						
počet							
úvazky							

⁴⁵ Jedná se o celkovou transformaci služby, během níž bude docházet k postupnému snižování počtu klientů, na což bude přiměřeně reagovat také personální zajištění služby.

2.3.7. Analýza sociálních služeb komunitního charakteru v místě realizace projektu

Uveďte seznam dostupných sociálních služeb v regionu a vypište, které z těchto služeb budou klienti využívat. Zdůvodněte, proč dané služby není možné plně využít pro naplnění potřeb uživatelů a zdůvodněte, proč je třeba vybudovat Vámi navrhovanou službu. Zdůvodněte výběr místa pro vznik nových služeb, a to i v kontextu přijetí uživatelů místní komunitou.

Centrum služeb a podpory Zlín, o. p. s.

Horizont Zlín – sociální rehabilitace (ambulantní, terénní služba):

Poskytuje základní sociální poradenství, podporu v oblasti sociálních dávek a v porozumění duševnímu onemocnění, a dále skupinové aktivizační programy.

Pod Majákem Zlín – pobytová sociální rehabilitace:

Služba nabízí individuální práci zaměřenou na nácvik sebeobsluhy, komunikace a řešení nejen bytové situace. Slouží k získání zdravých návyků, aktivizaci a obnovení sociálních kontaktů. Kapacita služby činí 11 jednolůžkových pokojů.

Sociální služby pro osoby se zdravotním postižením, příspěvková organizace

Chráněné bydlení Zlín

Služba poskytuje lidem s dlouhodobým duševním onemocněním v nepříznivé sociální situaci podporu k upevnění a získání schopností a dovedností potřebných k získání a udržení dlouhodobého bydlení v běžné společnosti. Tato podpora je realizována formou intenzivní, individuální a časově ohraničené spolupráce v bezpečném prostředí. Kapacita služby činí 8 jednolůžkových pokojů.

Naděje, pobočka Zlín

Podpora samostatného bydlení

Posláním služby je podpořit lidi, aby mohli žít ve své vlastní domácnosti podle svých představ. Kapacita služby činí dva klienty v jeden okamžik.

Klienti stávající služby Domova na Dubíčku v současné době nemohou využívat sociální službu Chráněné bydlení Zlín z důvodu plně obsazené kapacity této služby. Dostupnost služby je zároveň omezena věkovým kritériem stanoveným při vstupu do služby, které v některých případech představuje bariéru v její dostupnosti pro tyto klienty.

Poskytovatel již v současné době provozuje sociální službu Chráněné bydlení Zlín, která je součástí místní sítě komunitních služeb pro osoby s duševním onemocněním. Navrhovaný transformační záměr proto nevytváří novou službu na novém místě, ale navazuje na již existující chráněné bydlení ve Zlíně a rozvíjí jej prostřednictvím rozšíření kapacity a míst poskytování služby. Dalším zásadním důvodem pro výběr města Zlín je bezprostřední návaznost chráněného bydlení na místní síť veřejných a sociálních služeb, které stávající klienti dlouhodobě a aktivně využívají. Klienti mimo výše uvedené sociální služby využívají zejména Krizovou pomoc, Poradenské centrum, Odborné sociální poradenství a dluhové poradenství, společnost Podané ruce.

Komunikace s místní komunitou v rámci transformačního záměru vychází ze skutečnosti, že poskytovatel již ve městě Zlín poskytuje sociální službu chráněného bydlení. Navrhované rozšíření kapacity služby proto probíhá v prostředí, kde již existují základní vazby, zkušenosti a fungující soužití mezi službou, klienty a místní komunitou. Komunikační strategie je tak koncipována jako pokračování a posílení stávající praxe, nikoli jako jednorázový vstup zcela nové služby do území.

Poskytovatel bude klást důraz na otevřenou, přiměřenou a srozumitelnou komunikaci s místní komunitou, založenou především na osobním kontaktu a dlouhodobém budování důvěry. Informování okolí o rozšíření služby bude probíhat citlivě, s respektem k právu klientů na soukromí a důstojnost a bude zaměřeno na vysvětlení principů chráněného bydlení jako běžné komunitní služby pro osoby s duševním onemocněním. Cílem této komunikace je především předcházet obavám a korigovat případné mylné představy.

Komunikace s komunitou se zároveň opírá o každodenní přirozený kontakt klientů s okolím prostřednictvím běžných aktivit, jako je využívání místních obchodů, služeb, volnočasových zařízení a účast na kulturním a společenském dění. Pracovníci služby podporují klienty v rozvoji sociálních dovedností přímo v reálném prostředí a v případě potřeby plní roli zprostředkovatele či podpory při navazování sousedských vztahů.

Součástí komunikačního přístupu je také zajištění dostupného a jasného kontaktu na poskytovatele služby pro místní komunitu. Případné podněty, dotazy či obavy budou řešeny otevřeně, věcně a bezodkladně s cílem zachovat dobré vztahy a předcházet eskalaci problémů. Tento kontinuální a partnerský přístup přispívá k tomu, že rozšíření kapacity chráněného bydlení probíhá v prostředí, které je na přítomnost služby připravené a kde již existují základy vzájemného porozumění.

2.3.8. Vize zajištění podpory v komunitě (po transformaci)

Vize transformace zařízení

Shrňte, jak má organizace vypadat po transformaci (popis služeb z hlediska prostorového uspořádání, rozdělení pokojů, zázemí pro personál).

Dále uveďte, jak bude v nových pobytových službách zajištěno následující:

- zdravotní péče (ošetřovatelská a rehabilitační)
 - rehabilitace a cvičení
 - stravování
 - úklid a praní
 - drobné opravy
 - doprava uživatelů
-
- Budou využívány asistivní technologie a jaké?
 - Budou pořízeny nové kompenzační pomůcky a další nástroje a vybavení k zajištění větší soběstačnosti uživatelů, jaké?
 - Co se stane s původní ústavní budovou?
 - Co pomůže uživatelům lépe využívat návazné sociální a další služby v místě, kde žijí?

Zdravotní péče (ošetřovatelská a rehabilitační):

Zdravotní péče bude klientům chráněného bydlení zajišťována v návaznosti na běžný systém zdravotních služeb. Každý klient bude mít svého praktického lékaře a odborné lékaře, které dle svých individuálních potřeb pravidelně navštěvuje.

Pracovníci služby poskytují klientům podporu při dodržování léčebného režimu, zejména při užívání a připomínání užívání medikace nebo dohledu nad jejím užíváním dle individuálního plánu. Dále zajišťují doprovod klientů na lékařská vyšetření, pokud to jejich zdravotní či psychosociální stav vyžaduje, podporu při objednávání k lékaři a orientaci v systému zdravotní péče.

Rehabilitační péče je zajišťována formou podpory klientů v přirozeném prostředí, zejména prostřednictvím nácvičky pohybu, běžných denních aktivit a doporučených rehabilitačních činností dle doporučení odborníků.

Stravování:

Stravování v chráněném bydlení bude zajišťováno flexibilně s důrazem na samostatnost klientů a možnost volby. Klienti mají možnost odebírat hotové obědy od místních dodavatelů ve Zlíně nebo si připravovat stravu samostatně v plně vybavené kuchyni v bytě. Cílem je rozvoj praktických dovedností a zdravých stravovacích návyků, nikoli plné převzetí této oblasti ze strany služby.

Úklid a praní:

Úklid a praní si klienti budou zajišťovat samostatně ve svých bytech. Klienti budou mít k dispozici potřebné vybavení domácnosti (pračka, úklidové pomůcky). V případě potřeby mohou využít samoobslužnou prádelnu ve Zlíně nebo si zajistit externí úklidové služby.

Drobné opravy:

Drobné opravy v domácnosti (např. výměna žárovek či jiné drobné technické úkony) si budou klienti zajišťovat sami dle svých schopností, případně budou řešeny ve spolupráci s pracovníkem údržby. I v této oblasti bude kladen důraz na aktivní zapojení klientů do řešení běžných oprav a údržby domácnosti.

Doprava:

Pro dopravu klientů bude k dispozici služební vozidlo, které bude využíváno zejména při plánovaných doprovodech, lékařských vyšetřeních nebo mimořádných situacích. Základním principem je však využívání běžné veřejné dopravy, která je ve Zlíně dobře dostupná. Klienti budou podporováni v orientaci v MHD a dalších dopravních systémech, v plánování cest, v samostatném cestování dle svých schopností.

Asistivní technologie:

V chráněném bydlení budou využívány základní asistivní technologie, které zvyšují bezpečnost a soběstačnost klientů, zejména mobilní telefony, připomínky medikace (aplikace, budíky), základní bezpečnostní prvky v domácnosti (např. různá signalizační zařízení či jednoduché zabezpečení). Asistivní technologie budou vždy vybírány individuálně s ohledem na schopnosti a potřeby jednotlivých klientů.

Kompenzační pomůcky a další nástroje a vybavení:

V případě potřeby budou klientům pořízeny kompenzační pomůcky. Jejich pořízení bude probíhat individuálně, případně ve spolupráci se zdravotními pojišťovnami nebo dalšími poskytovateli podpory.

Využití původní ústavní budovy:

Po ukončení procesu transformace bude stávající objekt služby Domova na Dubíčku opuštěn a nebude již nadále využíván k poskytování pobytové sociální služby. Budova je ve vlastnictví Zlínského kraje a o jejím dalším využití rozhodne zřizovatel.

Zázemí pro pracovníky a management chráněného bydlení bude zajištěno mimo prostory bytů určených pro klienty. Pro výkon sociální práce, administrativních a řídicích činností budou využívány samostatné, oddělené prostory.

Podpora využívání návazných sociálních a dalších služeb v místě bydliště:

Podpora využívání návazných sociálních a dalších služeb v místě bydliště je zaměřena na aktivní zapojení klientů do běžné sítě komunitních služeb a veřejných institucí. Jedná se zejména o odborné sociální poradenství, krizové služby, služby v oblasti duševního zdraví, sociální rehabilitaci, podporu zaměstnávání, zdravotní služby (praktický lékař, psychiatři a další odborní lékaři), stejně jako o využívání volnočasových, kulturních a komunitních aktivit a běžných veřejných služeb (např. úřady, MHD, knihovny). Pracovníci služby klienty v jejich využívání těchto návazných služeb podporují formou doprovodu, nácviku a asistence při jejich vyhledávání a využívání, s cílem postupného posilování jejich samostatnosti, vždy s ohledem na jejich individuální schopnosti, potřeby a přání.

2.3.9. Návrh zajištění podpory v komunitě

Návrh zajištění podpory v komunitě (po transformaci) pro DĚTI – IRELEVANTNÍ

Jak zajistíte péči o děti?		
Návrh řešení	počet dětí	způsob zajištění ⁴⁶ <ul style="list-style-type: none"> - využití stávajících či nově vzniklých služeb poskytovatele – lokalita, stručný popis zařízení - při využití sociálních služeb jiných poskytovatelů uvést jejich název, stručný popis zařízení, druh služby, lokalitu, cílovou skupinu, kapacita - oblast denních aktivit, vzdělávání - jaké kroky bude třeba podniknout ze strany poskytovatele pro zajištění tohoto řešení - zajištění dostupnosti veřejných služeb v lokalitě – jaké služby nejčastěji, sami nebo s doprovodem, zajištění dopravy
rodiny, příp. pěstounská péče		
komunitní služby pobytové		
komunitní služby <ul style="list-style-type: none"> • ambulantní • terénní 		

⁴⁶ V dalších dokumentech doporučujeme podrobně rozpracovat jednotlivé kroky, včetně cílů, termínů a osob odpovědných za jejich realizaci. Jedná se zejména o přípravu dětí a jejich rodin na změnu, přípravu zaměstnanců, stanovení komunikační strategie, způsob vyhodnocování změny, řízení procesu i logistické řešení. Důležité je i stanovit způsob poskytování nových služeb, novou strukturu zaměstnanců, financování služeb a návaznost a využití dalších veřejných služeb (výchova, vzdělávání a trávení volného času).

Návrh zajištění podpory v komunitě (po transformaci) pro stávající klienty DOSPĚLÍ

Jak zajistíte péči či podporu dospělých?			
Návrh řešení	počet lidí	způsob zajištění ⁴⁷	
		<ul style="list-style-type: none"> - využití stávajících či nově vzniklých služeb poskytovatele – lokalita, stručný popis zařízení - při využití sociálních služeb jiných poskytovatelů uvést jejich název, stručný popis zařízení, druh služby, lokalitu, cílovou skupinu, kapacita - oblast denních aktivit, možnosti zaměstnání - jaké kroky bude třeba podniknout ze strany poskytovatele pro zajištění tohoto řešení - zajištění dostupnosti veřejných služeb v lokalitě – jaké služby nejčastěji, sami nebo s doprovodem, zajištění dopravy 	
rodiny, vlastní bydlení apod.	s nízkou mírou podpory	0	U žádného z 8 klientů není možnost využití péče či podpory rodiny ani vlastního bydlení.
	se střední mírou podpory	0	
	s vysokou mírou podpory	0	
	celkem	0	
pobytové komunitní služby	s nízkou mírou podpory	8	Jedná se o pronájem bytů určených k trvalému bydlení v běžné městské zástavbě pro 8 klientů. Bude se jednat o rozšíření místa poskytování stávající sociální služby Chráněné bydlení Zlín. Služba bude poskytována s důrazem na individuální přístup ke klientům a na podporu jejich samostatnosti, běžného způsobu života a sociálního začlenění, a to při respektování jejich potřeb a přání. Využívání návazných a dalších komunitních služeb bude vždy vycházet z individuálních potřeb klientů a bude směřovat k posilování jejich soběstačnosti a nezávislosti na podpoře služby.
	se střední mírou podpory	0	
	s vysokou mírou podpory	0	
	celkem	8	
	s nízkou mírou podpory	0	

⁴⁷ V dalších dokumentech doporučujeme podrobně rozpracovat jednotlivé kroky, včetně cílů, termínů a osob odpovědných za jejich realizaci. Jedná se zejména o přípravu uživatelů (návlek nových dovedností, nové posouzení svéprávnosti aj.) a jejich rodin na změnu, přípravu zaměstnanců, stanovení komunikační strategie, způsob vyhodnocování změny, řízení procesu i logistické řešení. Důležité je i stanovit způsob poskytování nových služeb, novou strukturu zaměstnanců, financování služeb, návaznost a využití dalších veřejných služeb (úřady, obchody, spolky, vzdělávání) a uplatnění na trhu práce (chráněném i otevřeném).

ambulantní komunitní služby	se střední mírou podpory	0	U žádného z 8 uvedených klientů není možnost využití ambulantní komunitní služby.
	s vysokou mírou podpory	0	
	celkem	0	
terénní komunitní služby	s nízkou mírou podpory	0	U žádného z 8 uvedených klientů není možnost využití terénní komunitní služby.
	se střední mírou podpory	0	
	s vysokou mírou podpory	0	
	celkem	0	

3. Časový harmonogram⁴⁸

Uvedte časový harmonogram realizace transformace

V současné době probíhá revize transformačního plánu, která reflektuje zmapované aktuální potřeby klientů a míru nezbytné podpory. Proces transformace bude dále probíhat v následujících fázích:

1. Hledání vhodné sociální služby pro jednoho klienta Domova na Dubíčku u jiného poskytovatele – období: 2026–2029

- Analýza individuálních potřeb klienta (zdravotní stav, míra potřebné podpory, přání klienta);
- Mapování dostupných registrovaných služeb jiných poskytovatelů, a to v regionu i mimo něj;
- Jednání s poskytovateli o možnostech přijetí klienta do služby;
- Postupná příprava klienta na změnu prostředí a přechod do jiné služby;
- Realizace přechodu klienta do nové služby po zajištění návaznosti péče.

2. Hledání nájemních bytů ve Zlíně – období: 2026–2027

- Navázání a rozvoj spolupráce s městem Zlín, případně se soukromými pronajímateli;
- Vyhledávání a výběr vhodných bytových jednotek odpovídajících potřebám cílové skupiny a standardům služby.

3. Uzavření nájemních smluv – období: 2027

- Jednání o podmínkách nájmu (zejména délka nájemního vztahu, výše nájemného, podmínky užívání a případné úpravy bytu);
- Uzavření nájemních smluv mezi poskytovatelem a pronajímatelem.

4. Příprava klientů na přechod do komunitního bydlení – období: 2027–2029

Tato fáze je klíčová a probíhá postupně a individuálně:

- **Sestavení individuálních přechodových plánů**
 - Vyhodnocení potřeb, přání a obav klientů;
 - Stanovení odpovídajících podpůrných opatření.
- **Postupné seznamování klientů s novým bydlením a okolím**
 - Návštěvy bytů;
 - Realizace zkušebních pobytů;
 - Navazování kontaktů v místní komunitě.

⁴⁸ U jednoho klienta bude podána žádost o poskytnutí sociální služby u jiného vhodného poskytovatele dle jeho aktuálních potřeb a zmapované míry potřebné podpory.

- **Komunikace s rodinami a opatrovníky**
 - Pravidelné informování o průběhu transformace;
 - Zapojení rodin do plánování přechodu;
 - Řešení obav a nejistot.
- **Příprava zaměstnanců**
 - Zajištění metodické podpory;
 - Vzdělávání v oblasti komunitních služeb a individualizované podpory.
- 5. **Chráněné bydlení Zlín – k datu 1. 1. 2029**
 - Sociální služba s kapacitou 16 klientů.
- 6. **Hledání vhodných pozemků pro výstavbu domovů pro osoby se zdravotním postižením v lokalitách Slušovice a Vizovice – období: 2026–2027**
 - Vyhledávání vhodných pozemků v lokalitách Slušovice a Vizovice;
 - Jednání s obcemi a vlastníky pozemků;
 - Prověření souladu s územně plánovací dokumentací;
 - Posouzení dopravní dostupnosti a návaznosti na místní komunitu.
- 7. **Nákup pozemků a zajištění zdrojů financování – období: 2028**
 - Výběr finálních pozemků;
 - Uzavření kupních smluv;
 - Zajištění financování (zejména státní dotace, evropské fondy, případně vlastní zdroje zřizovatele).
- 8. **Zpracování projektové dokumentace domovů pro osoby se zdravotním postižením a podání žádostí o financování – období: 2029–2030**
 - Zpracování projektové dokumentace pro účely stavební povolení;
 - Projektová příprava dvou objektů:
 - **DOZP Slušovice;**
 - **DOZP Vizovice.**
 - Současné podání žádostí o finanční podporu na realizaci projektů.
- 9. **Realizace staveb – období: 2031–2032**
 - Výběr dodavatele staveb;
 - Realizace výstavby obou objektů;
 - Vybavení objektů nábytkem a technickým zázemím.
- 10. **Příprava klientů na přechod do nových domovů – období: 2031–2032**
 - Aktualizace individuálních plánů klientů;
 - Zpracování **adaptačních plánů** pro nové prostředí;
 - Intenzivní komunikace s opatrovníky a rodinami;
 - Seznamování klientů s novými domovy (návštěvy, zkušební pobyty).
 - **Komunikace s místní komunitou** ve Slušovicích a Vizovicích:
 - Představení služby veřejnosti;
 - Podpora komunitního začleňování.
- 11. **Zahájení poskytování nových služeb – k datu 1. 1. 2033**
 - Zahájení poskytování sociální služby v objektech:
 - **DOZP Slušovice;**
 - **DOZP Vizovice.**
 - Ukončení využívání stávající institucionální formy služby;
 - Plné fungování komunitních domovů v souladu s principy transformace.

4. Přílohy

Seznam příloh

1. Záznam o změnách v životě klienta;
2. Analýza cílové skupiny;
3. Čestné prohlášení o uložení hodnocení míry podpory klientů;
4. Základní pravidla jednání a složení transformačního týmu;
5. Komunikační plán;
6. Plán vzdělávání zaměstnanců;
7. Monitoring procesu transformace;
8. Ekonomické dopady transformace.