



TRANSFORMAČNÍ PLÁN

Domov se zvláštním režimem Kvasice

PLATNOST OD 1. 4. 2026

POČET STRAN: 38

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 Haná, příspěvková organizace
statutární zástupce	Mgr. Alena Mazurová
právní forma	Příspěvková organizace
sídlo	Parková 21, 768 21 Kvasice
internetová adresa	www.sshana.cz
e-mail	alena.mazurova@sshana.cz
telefon	+420 739 693 126
zřizovatel	Zlínský kraj
IČ poskytovatele	17330947

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 se zvláštním režimem
cílová skupina (včetně specifik)	Osoby s chronickým duševním onemocněním z okruhu psychotických a afektivních poruch
registrační identifikátor	registrovaná kapacita ústavní služby
6119687	67 lůžek

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).

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 se zvláštním režimem Kvasice	zámek hospodářská budova	67	35	32	16	27	18	6	67

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.

Zařízení nebylo v předchozím období zapojeno do žádného projektu vedoucímu k transformaci.

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

název zařízení	Domov se zvláštním režimem Kvasice		
vedoucí zařízení	Mgr. et Bc. Alena Novotná		
adresa	telefon	e-mail	
Parková 21, 76821 Kvasice	+420 605 724 615	alena.novotna@sslhana.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)	Domov se zvláštním režimem se nachází v těsné blízkosti centra obce Kvasice, na okraji zámeckého parku a nedaleko římskokatolického kostela. Celý areál je oplocen a tvoří jej historická budova zámku, spojovací koridor vedoucí do hospodářské budovy, dvorní část mezi těmito objekty a rozsáhlé zelené plochy. Areál prošel v letech 2006–2008 rozsáhlou rekonstrukcí. Přesto zůstává samotný objekt zámku technicky i dispozičně nevyhovující, a to především z důvodu památkové ochrany, které budova jako kulturní památka podléhá. Jakékoliv stavební úpravy, včetně drobných zásahů (např. instalace sítí proti hmyzu či přístřešků), vyžadují souhlas památkových orgánů. Jednání jsou velmi časově náročná a mnohdy s negativním výsledkem. Tato omezení značně komplikují možnost zlepšit podmínky pro život klientů a práci pracovníků – jak uvnitř budovy, tak ve venkovním prostředí. Budova zámku je čtyřpodlažní. Pro účely poskytování služby slouží tři nadzemní podlaží, ve kterých žijí klienti a je zde i zázemí pro pracovníky. Ve čtvrtém podlaží se nachází technické zázemí včetně půdních prostor. Přístup do jednotlivých pater je zajištěn centrálním schodištěm a osobními výtahy, kdy jeden slouží pro potřeby klientů a druhý spíše pro pracovníky. V objektu se nachází také původní dřevěné vřetenové schodiště, které je zcela nevyužívané z důvodu své prudkosti, kluzkosti a nevyhovující šířky – schodiště je velmi nebezpečné a zcela nevhodné pro jakýkoliv pohyb osob, proto je znepřístupněno. Technický stav budovy je dlouhodobě nepříznivý. Rozvody vody a kanalizace jsou původní, často dochází k haváriím, které vedou k zatékání do pokojů a společných prostor, následně ke vzniku plísní
---	---

³ Uveďte název zařízení.

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

	a dalším komplikacím. Vytápění objektu a ohřev vody zajišťuje plynová nízkotlaká kotelna ve 4. NP, která vykazuje opakované technické poruchy, ovlivňující provoz zařízení i komfort klientů. V rámci areálu je nedostatek parkovacích míst jak pro návštěvy klientů, tak i pro pracovníky.
umístění v lokalitě (velikost obce, návaznost na okolí, dostupnost veřejných služeb, dopravní dostupnost)	Obec Kvasice se nachází ve Zlínském kraji, mezi městy Kroměříž a Otrokovice, na pravém břehu řeky Moravy. Je členem Mikroregionu Jižní Haná. Rozloha obce činí 17,07 km² a žije zde přibližně 2 202 obyvatel. Domov se zvláštním režimem je situován v areálu zámeckého parku. V bezprostřední blízkosti areálu se nachází malé autobusové nádraží. Některé spoje jsou zajištěny nízkopodlažními autobusy, které umožňují snazší nástup a výstup i klientům s omezenou pohyblivostí. Klienti mají možnost využívat základní občanskou vybavenost v obci, jako je kadeřnictví, prodejna potravin, pošta či ordinace praktického lékaře, prodejna smíšeného zboží, zahradnictví či pohostinství. Tyto služby jsou dostupné pěšky neboť se nacházejí v blízkosti služby, nicméně nejsou většinou bezbariérově upraveny, a proto se řada klientů do dané služby bez pomoci nedostane. Vzhledem k velikosti obce a jejím omezeným možnostem zde není dostatek příležitostí k plnohodnotnému zapojení klientů do běžného života komunity. Nabídka volnočasových, kulturních nebo pracovních aktivit je omezená, což snižuje možnosti sociálního začlenění klientů přímo v místě. Navazující specializované služby, jako jsou ambulance odborných lékařů, rehabilitační péče, zubní péče či jiné podpůrné sociální a zdravotní služby, v obci chybí. Tyto služby jsou dostupné pouze ve městech Kroměříž, Otrokovice či Zlín. S ohledem na schopnosti klientů služby představuje cestování mimo obec výraznou bariéru – a to jak fyzickou, tak psychickou. V obci se dále nachází aktivní místní spolky (např. hasičský sbor, sportovní klub), římskokatolická farnost, sběrný dvůr.
stav objektu (stáří, stav nemovitostí z pohledu potřebnosti investic)	Současný stav objektu je pro poskytování pobytové sociální služby dlouhodobě nevyhovující. Jedná se o historickou budovu, jejíž základy pocházejí již z roku 1365. Objekt v průběhu staletí procházel řadou úprav a částečných rekonstrukcí. Vzhledem k tomu, že je budova památkový objekt, jak je již zmíněno výše, není možné provádět jakékoliv stavební zásahy, jako je výměna oken, úprava dispozic, zavedení bezbariérových přístupů, instalace vestaveb nebo využití moderních a inovativních technologií, bez schválení památkového úřadu – a taková povolení jsou zpravidla nedosažitelná. Tato skutečnost výrazně omezuje možnosti přizpůsobení budovy potřebám moderního a důstojného poskytování sociálních služeb. Budova byla původně navržena pro zcela jiné účely a její dispoziční řešení neodpovídá nárokům na bezpečné, funkční a komfortní prostředí pro osoby se sníženou soběstačností. Vnitřní prostory jsou vlhké, poddimenzované a technicky zastaralé. Není zde prostor pro bezbariérový pohyb imobilních klientů, chybí možnost vyvést klienta z pokoje na lůžku, což zásadně snižuje kvalitu péče a komfort klientů. Prostory jsou stísněné nebo naopak

	nadrozměrné (společenské místnosti-velké, vysoké stropy), dlouhé a úzké chodby, často chybí možnost plnohodnotného větrání.		
závazek udržitelnosti investic (zdroj, doba trvání – do kdy platí)	Žádný není.		
památková ochrana	ANO		
Celkem počet pokojů	1 lůžko	2 lůžka	3 lůžka a více
34	11	13	10
další dispozice, které ovlivňují kvalitu života a práva uživatelů (společné stravovací místnosti, společné hygienické zázemí, rodinné buňky/domácnosti apod.)	Budova, ve které je poskytována sociální služba, naprosto neodpovídá současným standardům důstojné a bezpečné péče. Jedná se o historický zámek, jehož památková ochrana zásadně omezuje jakékoliv stavební úpravy, a znemožňuje tak realizaci potřebných změn v zájmu zajištění kvalitního prostředí pro život klientů a podmínek pro práci pracovníků. Dispoziční řešení objektu je zastaralé a nevhodné. Téměř všechny pokoje jsou vícelůžkové a nelze tak všem klientům zajistit dostatečné soukromí. Pokoje byly v minulosti průchozí a jejich současné oddělení bylo provedeno pouze provizorním zaslepením, často nábytkem. Na pokojích není možné zřídit vlastní sociální zařízení – klienti využívají společné koupelny, kdy je součástí pouze sprchový kout. V prvním patře je také vana, která ale není vhodná k užívání, protože je vysoká a pro klienty se zhoršenou mobilitou nepřístupná. V objektu je 12 toalet pro všech 67 klientů. Jsou umístěny ve velké vzdálenosti od pokojů, což většině klientům způsobuje značné potíže s jejich využitím (zejména noční vstávání a cesta na WC). Často se tedy stává, že někteří z klientů (zejména muži), vykonávají základní fyziologickou potřebu do umyvadel, nebo bezprostředně pod umyvadlo na pokojích. Prostory koupelen a toalet jsou navíc stísněné, technicky nevhodné a často neumožňují poskytnout klientům dostatečnou podporu a pomoc. V prvním patře se nachází toaleta, přes kterou vede jediný vchod na terasu, kterou klienti hojně využívají. Velmi často se tak stává, že v momentě, kdy některý klient využívá toaletu, jiný prochází na terasu, což je zcela nevhodné. Další hygienická zařízení, například koupelna v přízemí, působí velmi tmavě a stísněně. Nedostatek denního světla je problémem napříč celou budovou a negativně ovlivňuje psychickou pohodu klientů i pracovníků. V celém objektu se nenachází vhodný prostor, ve kterém by klienti mohli trávit čas se svými nejbližšími, rodinou, přáteli, opatrovníky. Návštěvy tak probíhají na pokojích, které klienti sdílí se svými spolubydlicími, popř. v klubovně, která také slouží jako společenská a aktivizační místnost. Klubovna je průchozí na balkon, který klienti využívají jako jeden z prostorů pro kouření. Z tohoto důvodu nelze zajistit vhodné soukromí pro návštěvy. Stravování klientů probíhá v nevyhovujících podmínkách. V prvním podlaží se nachází malá jídelna bez oken. V druhém a třetím podlaží je vždy jedna velká jídelna, který slouží ke společnému stravování na daném podlaží. Toto vnímáme jako ústavní prvek, ale není v našich možnostech to změnit. Pohyb zcela imobilních klientů upoutaných na lůžko je nemožný. Z žádného pokoje nelze vyjet s lůžkem. Tito lidé jsou tak fakticky		

	izolování ve svém pokoji, což je zcela v rozporu s jejich právem na pohyb a důstojný život. Klienti, kteří k pohybu využívají kompenzační pomůcky, narážejí na bariéry ve formě vyvýšených prahů, nerovnosti podlahy a úzkých chodeb. Napříč tomu, že budova je rozsáhlá, zcela chybí skladovací prostory. Toto je řešeno např. rozmístěním skříní na chodbách, v prostorech před koupelnami, v koupelnách a jídelnách atp. Budova zámku je členitá, tudíž orientace v budově není vždy jednoduchá, jak pro nové klienty, tak i pro ty stávající (zhoršený zdravotní stav, počínající demence aj.), ale i pro rodinné příslušníky, či jakékoli návštěvy. S ohledem na to, že v rámci organizace se snažíme zavádět do služeb možnost důstojného odcházení klientů např. ve spolupráci s domácí hospicovou péčí, chybí nám ve službě pokoj, který by sloužil k doprovázení klientů v terminální fázi jejich života. Vzhledem k současným podmínkám, nejsme schopni tento prostor vytvořit. Z výše uvedeného je zřejmé, že materiálně technický a dispoziční stav budovy neumožňuje poskytovat sociální službu v kvalitě odpovídající důstojnému životu klientů ani základním standardům péče. Přes maximální snahu pracovníků není možné tyto limity překonat bez celkové změny objektu.
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	
67		0	
z toho muži (dospělí)		z toho ženy (dospělé)	
35		32	
počet uživatelů podle stupně závislosti na pomoci druhé osoby (příspěvku na péči)			
I. stupeň	II. stupeň	III. stupeň	IV. stupeň
16	27	18	6
počet dospělých uživatelů podle nezbytné míry podpory ⁶			
nízká míra podpory	střední míra podpory		vysoká míra podpory
13	36		18
popis zajištění mobility (specifické úpravy objektu, speciální autodopravy, používané speciální vybavení apod.), vč. počtu uživatelů, kterých se týkají			
Z celkového počtu 67 klientů je 5 klientů zcela imobilních a 15 klientů využívají kompenzační pomůcky ve vztahu k mobilitě.			
Zajištění mobility osob v objektu Domova se zvláštním režimem Kvasice je realizováno především prostřednictvím výtahů a architektonických prvků budovy.			
Hlavní obytná část Domova se nachází v historické budově zámku, která má čtyři nadzemní podlaží. První tři slouží k ubytování klientů, čtvrté podlaží je určeno pro technické zázemí.			
Přístup do jednotlivých podlaží je zajištěn centrálním schodištěm a osobním výtahem. Osobní výtah je umístěn na vnější straně budovy, směrem do dvora. Tento výtah umožňuje bezbariérový pohyb klientů i pracovníků mezi jednotlivými patry, a to i v případě osob s omezenou pohyblivostí.			

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

⁶ Posouzení nezbytné míry podpory uživatelů, MPSV, 2013.

V budově se dále nachází původní dřevěné vřetenové schodiště, které je z bezpečnostních důvodů trvale uzavřeno a nevyužívané. Schodiště je příliš úzké, prudké a kluzké, což by představovalo vysoké riziko pádu.

Součástí objektu je také nákladní výtah, který je situován u koridoru spojujícího zámeckou budovu s hospodářským traktem. Tento výtah slouží k přepravě materiálu a technického vybavení, ale v případě potřeby může pomoci i s přesunem osob např. při haváriích nebo provozních omezeních hlavního výtahu.

Přestože je pohyb po budově zajištěn výtahem, budova jako celek není plně bezbariérová. Jedná se o kulturní památku, a proto jakékoliv stavební úpravy – včetně drobných (např. instalace ramp, madel nebo přístřešků) – podléhají souhlasu památkového úřadu, což značně omezuje možnosti zlepšení přístupnosti.

Vnější prostředí budovy nabízí rozsáhlé zelené plochy, ale aktuálně chybí zastřešený bezbariérový prostor, který by sloužil pro volnočasové aktivity nebo soukromá setkání s rodinou.

Areál zároveň trpí nedostatkem parkovacích míst, což omezuje možnosti příjezdu návštěv nebo dopravy klientů – a to i v případě využití speciálních vozidel.

Přeprava klientů mimo objekt je zajišťována několika způsoby. V případě doprovodu k lékaři nebo na jiné nezbytné pochůzky využívají pracovníci přímé péče služební vozidlo domova. Na odborná vyšetření či při zhoršení zdravotního stavu klienta je zajišťována sanitní doprava. V některých případech zajišťuje přepravu rodina klienta.

Vozidla mohou přijet ke koridoru, kde se nachází brána, u níž si klienty přebírá posádka sanitky nebo jiného dopravního prostředku. Toto místo slouží jako nástupní prostor pro přepravu klientů. Absence zastřešení však výrazně ztěžuje nástup a výstup v nepříznivém počasí, kdy chybí ochrana před deštěm, sněhem či větrem.

Aktuálně nikdo z klientů nevyužívá specifické vybavení zajištění mobility jako např. auto s plošinou, nájezdová rampa aj.

právní status dospělých uživatelů				
svéprávní			omezení ve svéprávnosti	
17 + 1 (svéprávný, omezení pouze v případě zhoršení zdravotního stavu)			49	
opatrovnictví				
veřejný opatrovník	rodinný příslušník	poskytovatel služby (zaměstnanec za organizaci) ⁷	zaměstnanec poskytovatele služby (jako fyzická osoba)	někdo jiný
29	21	0	0	0

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.

Jedná se pouze o jeden objekt (Dům se zvláštním režimem Kvasice) a klienty celého zařízení. V rámci stávající služby DZR Kvasice je počítáno s celkovou transformací, kdy po roce 2040 bude opuštěna budova zámku.

⁷ Pokud zatím nebyl vydán nový rozsudek soudu.

1.8. Personální zajištění sociální služby

pracovníci v přímé péči							
	z toho pracovníci v soc. službách	sociální pracovníci	všeobecné sestry	sanitáři	Pedagogičtí pracovníci	ostatní	celkem
počet	27	2,5	5	0	0	0	33
úvazky	27	2,5	5	0	0	0	33
počet hodin denně věnovaný přímé péči	55	0	0	0	0	0	55
počet hodin denně věnovaný nepřímé péči	0	16	41,25	0	0	0	57,25
počet hodin denně celkem	55	16	41,25	0	0	0	112,25
pracovníci mimo přímou péči / technicko-hospodářský personál							
	z toho vedoucí pracovníci		technický a administrativní personál			celkem	
počet	2		19			21	
úvazky	Vedoucí přímé péče - 1 Vedoucí zdravotního úseku - 1		Prádelna - 2 Účetní - 1 Stravovací provoz – 5 Zásobovač - 1 Vedoucí zařízení - 1 Úklid - 4,5 Provozář – 1 Pracovník provozu – 1 Manažer projektu – 1 Metodik – 0,5			20	

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

typ činnosti	popis činnosti	počet hodin za měsíc	cena za měsíc
Canisterapie	Canisterapie probíhá v zařízení pravidelně 1× měsíčně. Terapeut poskytuje individuální i skupinovou canisterapii klientům Domova. Aktivity jsou zaměřeny na podporu psychické pohody, aktivizaci a navazování kontaktu. Tuto aktivitu hradí zařízení.	1,5 hodiny za měsíc	1.000, -

1.10. Náklady na provoz služby

Náklady na provoz služby	
celkem za rok	měsíční přepočtené na jednoho uživatele
49 751 530,-	61 880,-
- investiční náklady za rok	- měsíční investiční náklady přepočtené na jednoho uživatele
0	0
- provozní náklady za rok	- měsíční provozní náklady přepočtené na jednoho uživatele
15 246 780,-	18 963,-
- personální náklady za rok	- měsíční personální náklady přepočtené na jednoho uživatele
31 289 000,-	38 917,-
- náklady na služby zajištěné externím dodavatelem za rok	- měsíční náklady na služby zajištěné externím dodavatelem přepočtené na jednoho uživatele

2. Cílový stav (služba komunitního charakteru)

A. DOMOV PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM Službu bude provozovat organizace Sociální služby Haná, p. o., IČO: 17330947

I. fáze transformace sociální služby (aktuálně přípravná etapa)

2026 – průběžně

Přípravná fáze (společná pro všechny etapy harmonogramu)

- Aktualizace mapování potřeb klientů
- Vyhledávání vhodných pozemků a nemovitostí
- Jednání se zřizovatelem služby (podávání rozvojových záměrů)
- Jednání se zastupiteli měst a obcí
- Účast na komunitním plánování
- Vyhledávání vhodných lokalit odpovídajících principům komunitních služeb
- Zpracování transformačního plánu

2027–2032

Vznik nové sociální služby komunitního typu DOZP s kapacitou 18 klientů.

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 s chronickým duševním onemocněním z okruhu psychotických a afektivních poruch. • Věková struktura cílové skupiny od 50 let. • Služba je určena osobám (muži a ženy) s vysokou mírou podpory, které jsou často imobilní nebo mají výrazně sníženou schopnost pohybu a soběstačnosti. Tito klienti potřebují pravidelnou až nepřetržitou pomoc druhé osoby zejména v oblasti mobility, sebeobsluhy (hygiena, oblékání, strava), užívání medikace, orientace a zvládání běžných denních činností. • Sociální služba zde bude poskytována celoročně s nepřetržitou péčí.
forma poskytování	kapacita
pobyťová	18 s vysokou mírou podpory

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
adresa ⁸	Bude upřesněna – předpokládané umístění služby je v obci Kvasice nebo v jejím nejbližším okolí (ORP Kroměříž či Otrokovice)
charakter objektu (popis budovy)	Nové zařízení sociální služby budou tvořit dva rodinné domy začleněné do běžné zástavby, ke kterým zajistí přístup zpevněné a bezbariérové komunikace. Rodinný dům č. 1 je navržen jako dvoupodlažní objekt s celkovou kapacitou 9 klientů. V přízemí se nachází 2 bezbariérové domácnosti rozdělené pro 4 a 5 klientů. První patro, přístupné po vnitřním schodišti, je vyhrazeno pro vedení služby a administrativní zázemí pracovníků. Tento dům není vybaven výtahem.

⁸ Pokud adresa není v době vyplňování transformačního plánu známá, uveďte to.

	Rodinný dům č. 2 plní kombinovanou funkci a je plně bezbariérový díky instalaci výtahu. Vnitřní uspořádání je rozděleno do dvou samostatných domácností s celkovou kapacitou 9 klientů – jedna pro 4 klienty v přízemí a druhá pro 5 klientů v 1. patře. Součástí přízemí je také zázemí pro personál (WC, šatna). Domácnosti nabídnou jednolůžkové pokoje, společnou obývací část s kuchyňským koutem, jedna koupelna s WC a pračkou, jedno samostatné WC, úložný prostor pro kompenzační pomůcky (např. zvedák), a úklidovou místnost. Každý clientský pokoj (v případě, že to objekt umožní), včetně společné obývací části bude mít vstup na společnou terasu, což usnadňuje pobyt na čerstvém vzduchu. Oba domy jsou navrženy tak, aby poskytovaly dostatek prostoru pro volný pohyb a manipulaci s kompenzačními pomůckami. Každá domácnost nabízí jednolůžkové pokoje, společnou obývací část (v případě, kdy nebude možnost společné terasy, tak vstup do venkovních prostor bude prostřednictvím obývací části) s kuchyňským koutem, koupelnu s WC a další samostatné WC. Nechybí ani úložné prostory pro technické vybavení a úklidová místnost. Okolí domů tvoří prostorná zahrada s relaxační zónou a zpevněné plochy umožňující bezpečný pohyb i imobilním klientům. Součástí areálu je parkoviště s dostatečnou kapacitou a manipulačním prostorem pro vozy integrovaného záchranného systému.	
umístění v lokalitě (velikost obce, návaznost na okolí, dostupnost veřejných služeb, dopravní dostupnost)	Novou sociální službu bychom rádi zbudovali v obci Kvasice. Důvodem je dobře nastavená spolupráce s obcí, postoj obyvatelů obce k lidem s duševním onemocněním (bez předsudků, bez obav atd.). Služba bude primárně určena klientům s vysokou mírou podpory, pro které jsou běžné veřejné služby v obci dostačující. Lokalita zároveň zajišťuje dostupnost praktického lékaře, přičemž odborné ambulance a nejbližší nemocnice se nacházejí v nedaleké Kroměříži a Otrokovicích, což zajišťuje přiměřenou dojezdovou vzdálenost v případě potřeby. Pro tuto cílovou skupinu není tato vzdálenost velkou překážkou, jelikož se vždy předpokládá doprovod pracovníka.	
způsob pořízení objektu	Výstavba zcela nové budovy nebo zakoupení RD.	
stav objektu (stáří, stav nemovitostí z pohledu potřeby investic)	Novostavba nebo rekonstrukce nemovitosti.	
závazek udržitelnosti investic (zdroj, doba trvání – do kdy platí)	Zatím nerelevantní	
památková ochrana	Ne	
počet uživatelů objektu	18	
celkový počet pokojů (v případě pobytové služby)	1 lůžko	2 lůžka
	18	
celkový počet místností nebo prostor pro denní programy (v případě ambulantní služby), kapacita jednotlivých místností ⁹	0	
další dispozice, které ovlivňují kvalitu života a práva uživatelů	Celkové zázemí služby bude bezbariérové a soukromí klientů bude zajištěno jednolůžkovými pokoji. Samostatně či s podporou	

⁹ U ambulantních služeb uveďte celkový počet místností, které slouží pro přímou práci s klienty. U jednotlivých místností uveďte jejich okamžitou kapacitu.

(společné stravovací místnosti, společné hygienické zázemí, rodinné buňky/domácnosti, v případě ambulantních služeb a denních programů podmínky pro odpočinek apod.)	pracovníka mohou klienti využívat kuchyňský kout pro přípravu stravy v případě zájmu mohou klienti společně trávit čas v obývací místnosti, což může posílit sociální vazby. Výše zmíněné sociální zázemí bude koncipováno tak, aby zachovalo a respektovalo intimitu a důstojnost klientů v oblasti osobní hygieny. Kvalita života a ochrana práv klientů bude dále zajištěna individuální podporou kvalitně proškoleného týmu pracovníků, který pracuje na základě pečlivě zmapovaných potřeb každého klienta. Klienti si mohou připravovat dle vlastního výběru snídaně, svačiny a večeře samostatně nebo za podpory pracovníka. Obědy budou zajištěny externě dle výběru klientů (restaurace, dovoz obědů ze stravovacího provozu SSL Haná). Praní prádla bude zajištěno kombinací praček na domácnostech (drobné osobní prádlo) a využití stávající prádely v DZR Kvasice (lůžkoviny). Následně po opuštění stávající služby bude zajištěno externím dodavatelem. Další služby, jako jsou kadeřník, pedikúra, masáže nebo odborná zdravotní péče atd., budou klientům poskytovány individuálně s využitím dostupných veřejných služeb.
zázemí pro pracovníky a management	Zázemí pro personál a vedení služby bude rozděleno do dvou objektů tak, aby byla zajištěna efektivní správa i přímá podpora klientů. V rodinném domě č. 1 bude pro vedení služby a administrativní účely vyhrazeno celé první patro, které bude přístupné vnitřním schodištěm. V rodinném domě č. 2 se přímo v přízemí bude nacházet provozní zázemí pro personál zahrnující šatnu a hygienické zařízení (WC).
vlastník objektu	Zlínský kraj

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	17 (včetně VPP)	1	3 (včetně vedoucí sestry)	0	0	0	21
úvazky	17	1	3	0	0	0	21
počet hodin denně věnovaný přímé péči	46,2	2	13	0	0	0	61,2
počet hodin denně věnovaný nepřímé péči	19,8	6	9	0	0	0	34,8
počet hodin denně celkem	66	8	22	0	0	0	96

pracovníci mimo přímou péči / technicko-hospodářský personál			
	z toho vedoucí pracovníci	technický a administrativní personál	celkem
počet	Vedoucí zařízení - 1	3	4
úvazky	1	2 (0,5 údržbář, 1 úklid, 0,5 účetní)	3

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

typ činnosti	popis činnosti	počet hodin za měsíc	cena za měsíc
Canisterapie	Canisterapie v zařízení pravidelně 1× měsíčně. Terapeut poskytuje individuální i skupinovou canisterapii klientům Domova. Aktivity zaměřeny na podporu psychické pohody, aktivizaci a navazování kontaktu. Tuto aktivitu hradí zařízení.	1,5 hodiny za měsíc	1.000, -

2.5. Náklady na provoz služby

Náklady na provoz služby	
celkem za rok	měsíční přepočtené na jednoho uživatele
22 757 000,-	105 356,-
- investiční náklady za rok	- měsíční investiční náklady přepočtené na jednoho uživatele
0	0
- provozní náklady za rok	- měsíční provozní náklady přepočtené na jednoho uživatele
4 051 000,-	18 755,-
- personální náklady za rok	- měsíční personální náklady přepočtené na jednoho uživatele
16 306 000,-	75 490,-
- náklady na služby zajištěné externím dodavatelem za rok	- měsíční náklady na služby zajištěné externím dodavatelem přepočtené na jednoho uživatele

B. DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM
Službu bude provozovat organizace Sociální služby Haná, p. o.,
IČO: 17330947

2032–2034

Vznik nové sociální služby komunitního typu DZR s kapacitou 12 klientů se střední mírou podpory.

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

druh služby	Domov se zvláštním režimem
cílová skupina (včetně specifik)	- Služba je určena osobám (ženám i mužům) s chronickým duševním onemocněním z okruhu psychotických a afektivních poruch od 50 let se střední mírou podpory, jejichž nepříznivou sociální situací není možné řešit prostřednictvím rodiny, ambulantních či terénních sociálních služeb. - Služba poskytuje podporu a pomoc druhé osoby při každodenních činnostech, včetně režimových opatření přizpůsobených potřebám cílové skupiny. - Poskytování služby je celoroční a zajišťuje nepřetržitou péči.
forma poskytování	kapacita
pobytová	12 se střední mírou podpory

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

název zařízení	Domov se zvláštním režimem
adresa ¹⁰	Bude upřesněna – předpokládané umístění služby je na území ORP Otrokovice, Kroměříž, Hulín, Holešov.
charakter objektu (popis budovy)	Nové zařízení budou tvořit dva samostatné rodinné domy situované v běžné zástavbě. Mezi domy bude zajištěna bezpečná a bezbariérová přístupová cesta umožňující pohodlný pohyb klientů i pracovníků služby. Celý areál bude řešen s důrazem na zachování charakteru běžného bydlení a principů komunitní sociální služby. V každém rodinném domě budou domácnosti pro 6 klientů. Rodinný dům č. 1 V přízemní části domu bude vytvořena samostatná bezbariérová domácnost pro klienty. Součástí domácnosti budou jednolůžkové pokoje, společná obývací část s kuchyňským koutem, koupelna, samostatné WC a úklidová místnost. Domácnost bude navržena tak, aby poskytovala dostatek prostoru pro volný pohyb i manipulaci s kompenzačními pomůckami. Technické zázemí doplní prádelna vybavená pračkou a sušičkou. V patře domu bude umístěno zázemí pro zaměstnance a vedení služby. Vzniknou zde kanceláře, šatny, hygienické zázemí (sprcha, WC), denní místnost s kuchyňkou, víceúčelová místnost pro porady, supervize, školení a technický prostor pro údržbu. Rodinný dům č. 2 typu bungalov V přízemní části domu bude vytvořena další samostatná bezbariérová domácnost pro klienty. Součástí budou jednolůžkové pokoje, společná obývací část s kuchyňským koutem, koupelna, samostatné WC a úklidová místnost. Domácnost bude uzpůsobena potřebám osob se střední mírou podpory a bude umožňovat bezpečný pohyb klientů i personálu. Technické zázemí doplní prádelna vybavená pračkou a sušičkou.

¹⁰ Pokud adresa není v době vyplňování transformačního plánu známá, uveďte to.

	Součástí areálu bude společná zahrada s travnatou plochou a relaxační zónou pro klidné posezení. U objektů bude vybudováno parkoviště s dostatečnou kapacitou a manipulačním prostorem pro vozidla integrovaného záchranného systému.	
umístění v lokalitě (velikost obce, návaznost na okolí, dostupnost veřejných služeb, dopravní dostupnost)	Nová sociální služba je plánována na území ORP Otrokovice, Kroměříž, Hulín, Holešov. Tyto lokality disponují kompletní občanskou vybaveností, která zahrnuje obchody, zdravotnické služby, lékárnu, poštu i kulturní instituce běžně využívané místními obyvateli. Výborná dopravní dostupnost autobusovými a vlakovými spoji navíc usnadňuje mobilitu klientů i docházení personálu. V dostupné vzdálenosti se nachází základní veřejné služby, zejména obchody, zdravotnické služby, lékárna, pošta, kulturní a společenské instituce a další služby využívané běžně obyvateli obce. Lokalita je zároveň dopravně dostupná prostřednictvím veřejné dopravy, což umožňuje klientům i pracovníkům využívat autobusové nebo vlakové spojení do okolních obcí a měst. Strategické umístění v přirozeném prostředí obce vytváří ideální podmínky pro navazování kontaktů s okolím a využívání místních zdrojů. Právě umístění služby v běžné zástavbě podporuje přirozené začlenění klientů do místní komunity a vytváří podmínky pro vedení běžného způsobu života, a to vždy s ohledem na individuální schopnosti klienta a jeho aktuální zdravotní stav. Klienti tak získají možnost zapojovat se do každodenních aktivit, které jsou přirozenou součástí života v komunitě, což je klíčové pro jejich úspěšnou adaptaci.	
způsob pořízení objektu	Výstavba zcela nové budovy nebo zakoupení RD.	
stav objektu (stáří, stav nemovitostí z pohledu potřeby investic)	Novostavba nebo rekonstrukce nemovitosti.	
závazek udržitelnosti investic (zdroj, doba trvání – do kdy platí)	Zatím nerelevantní.	
památková ochrana	Ne	
počet uživatelů objektu	12	
celkový počet pokojů (v případě pobytové služby)	1 lůžko	2 lůžka
	12	
celkový počet místností nebo prostor pro denní programy (v případě ambulantní služby), kapacita jednotlivých místností ¹¹	0	
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.)	Celkové zázemí služby bude bezbariérové, soukromí klientů bude zajištěno jednolůžkovými pokoji. S podporou nebo pomocí pracovníka mohou klienti využívat kuchyňský kout pro přípravu stravy v případě zájmu mohou klienti společně trávit čas v obývací místnosti, což může posílit sociální vazby. Výše zmíněné sociální zázemí bude koncipováno tak, aby zachovalo a respektovalo intimitu a důstojnost klientů v oblasti osobní hygieny. Kvalita života a ochrana práv klientů bude dále zajištěna individuální podporou kvalitně proškoleného týmu pracovníků, který pracuje na základě pečlivě zmapovaných potřeb každého klienta.	

¹¹ U ambulantních služeb uveďte celkový počet místností, které slouží pro přímou práci s klienty. U jednotlivých místností uveďte jejich okamžitou kapacitu.

	Klienti si mohou připravovat dle vlastního výběru snídaně, svačiny a večeře samostatně nebo za podpory pracovníka. Obědy budou zajištěny externě dle výběru klientů (restaurace, dovoz obědů ze stravovacího provozu SSL Haná). Veškeré další potřeby, jako jsou kadeřnické a pedikérské služby, masáže či odborná zdravotní péče, budou zajišťovány individuálně s využitím běžně dostupných veřejných zdrojů, a to vždy s ohledem na aktuální schopnosti a zdravotní stav konkrétního klienta.
zázemí pro pracovníky a management	Provozní a administrativní zázemí bude soustředěno do patra rodinného domu č. 1, které bude vyhrazeno výhradně pro personál a vedení služby. V tomto podlaží vzniknou kanceláře, šatny s hygienickým zázemím včetně sprchy a WC a denní místnost vybavená kuchyňkou. Součástí prostoru bude také víceúčelová místnost určená pro porady, supervize, školení či setkávání a technický prostor pro údržbu.
vlastník objektu	Zlínský kraj

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	7 (včetně VPP)	1	3 (včetně vedoucích sester)	0	0	0	11
úvazky	7	1	3	0	0	0	11
počet hodin denně věnovaný přímé péči	23,1	2	13	0	0	0	38,1
počet hodin denně věnovaný nepřímé péči	9,9	2	9	0	0	0	20,9
počet hodin denně celkem	33	4	22	0	0	0	59
pracovníci mimo přímou péči / technicko-hospodářský personál							
	z toho vedoucí pracovníci		technický a administrativní personál			celkem	
počet	1		3			4	
úvazky	Vedoucí zařízení - 1		2 (Údržbář 0,5, Účetní 0,5, Úklid 1)			3	

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

typ činnosti	popis činnosti	počet hodin za měsíc	cena za měsíc

2.5. Náklady na provoz služby

Náklady na provoz služby	
celkem za rok	měsíční přepočtené na jednoho uživatele
14 556 000,-	101 083,-
- investiční náklady za rok	- měsíční investiční náklady přepočtené na jednoho uživatele
0	0
- provozní náklady za rok	- měsíční provozní náklady přepočtené na jednoho uživatele
3 604 000,-	25 028,-
- personální náklady za rok	- měsíční personální náklady přepočtené na jednoho uživatele
9 512 000,-	66 056,-
- náklady na služby zajištěné externím dodavatelem za rok	- měsíční náklady na služby zajištěné externím dodavatelem přepočtené na jednoho uživatele
0	0

C. DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM
Službu bude provozovat organizace Sociální služby Haná, p. o.,
IČO: 17330947

2034–2037

Vznik nové sociální služby komunitního typu DZR s kapacitou 12 klientů se střední mírou podpory.

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

druh služby	Domov se zvláštním režimem
cílová skupina (včetně specifik)	Služba je určena osobám (ženám i mužům) s chronickým duševním onemocněním z okruhu psychotických a afektivních poruch od 25 let se střední mírou podpory, jejichž nepříznivou sociální situaci není možné řešit prostřednictvím rodiny, ambulantních či terénních sociálních služeb. Služba poskytuje podporu a pomoc druhé osoby při každodenních činnostech, včetně režimových opatření přizpůsobených potřebám cílové skupiny. Poskytování služby je celoroční a zajišťuje nepřetržitou péči.
forma poskytování	kapacita
pobytová	12 se střední mírou podpory

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

název zařízení	Domov se zvláštním režimem
adresa ¹²	Bude upřesněna – předpokládané umístění služby je na území ORP Otrokovice, Kroměříž, Hulín, Holešov.
charakter objektu (popis budovy)	Nové zařízení budou tvořit dva samostatné rodinné domy situované v běžné zástavbě. Mezi domy bude zajištěna bezpečná a bezbariérová přístupová cesta umožňující pohodlný pohyb klientů i pracovníků služby. Celý areál bude řešen s důrazem na zachování charakteru běžného bydlení a principů komunitní sociální služby. V každém rodinném domě budou domácnosti pro 6 klientů. Rodinný dům č. 1 V přízemní části domu bude vytvořena samostatná bezbariérová domácnost pro klienty. Součástí domácnosti budou jednolůžkové pokoje, společná obývací část s kuchyňským koutem, koupelna, samostatné WC a úklidová místnost. Domácnost bude navržena tak, aby poskytovala dostatek prostoru pro volný pohyb i manipulaci s kompenzačními pomůckami. Technické zázemí doplní prádelna vybavená pračkou a sušičkou. V patře domu bude umístěno zázemí pro zaměstnance a vedení služby. Vzniknou zde kanceláře, šatny, hygienické zázemí (sprcha, WC), denní místnost s kuchyňkou, víceúčelová místnost pro porady, supervize, školení a technický prostor pro údržbu. Rodinný dům č. 2 typu bungalov V přízemní části domu bude vytvořena další samostatná bezbariérová domácnost pro klienty. Součástí budou jednolůžkové pokoje, společná obývací část s kuchyňským koutem, koupelna, samostatné WC a úklidová místnost. Domácnost bude uzpůsobena potřebám osob se střední mírou podpory a bude umožňovat bezpečný pohyb klientů i personálu. Technické zázemí doplní prádelna vybavená pračkou a sušičkou.

¹² Pokud adresa není v době vyplňování transformačního plánu známá, uveďte to.

	Součástí areálu bude společná zahrada s travnatou plochou a relaxační zónou pro klidné posezení. U objektů bude vybudováno parkoviště s dostatečnou kapacitou a manipulačním prostorem pro vozidla integrovaného záchranného systému.	
umístění v lokalitě (velikost obce, návaznost na okolí, dostupnost veřejných služeb, dopravní dostupnost)	Nová sociální služba je plánována na území ORP Otrokovice, Kroměříž, Hulín, Holešov. Tyto lokality disponují kompletní občanskou vybaveností, která zahrnuje obchody, zdravotnické služby, lékárnu, poštu i kulturní instituce běžně využívané místními obyvateli. Výborná dopravní dostupnost autobusovými a vlakovými spoji navíc usnadňuje mobilitu klientů i docházení personálu. V dostupné vzdálenosti se nachází základní veřejné služby, zejména obchody, zdravotnické služby, lékárna, pošta, kulturní a společenské instituce a další služby využívané běžně obyvateli obce. Lokalita je zároveň dopravně dostupná prostřednictvím veřejné dopravy, což umožňuje klientům i pracovníkům využívat autobusové nebo vlakové spojení do okolních obcí a měst. Strategické umístění v přirozeném prostředí obce vytváří ideální podmínky pro navazování kontaktů s okolím a využívání místních zdrojů. Právě umístění služby v běžné zástavbě podporuje přirozené začlenění klientů do místní komunity a vytváří podmínky pro vedení běžného způsobu života, a to vždy s ohledem na individuální schopnosti klienta a jeho aktuální zdravotní stav. Klienti tak získají možnost zapojovat se do každodenních aktivit, které jsou přirozenou součástí života v komunitě, což je klíčové pro jejich úspěšnou adaptaci.	
způsob pořízení objektu	Výstavba zcela nové budovy nebo zakoupení RD.	
stav objektu (stáří, stav nemovitostí z pohledu potřebnosti investic)	Novostavba nebo rekonstrukce nemovitosti.	
závazek udržitelnosti investic (zdroj, doba trvání – do kdy platí)	Zatím nerelevantní.	
památková ochrana	Ne	
počet uživatelů objektu	12	
celkový počet pokojů (v případě pobytové služby)	1 lůžko	2 lůžka
	12	
celkový počet místností nebo prostor pro denní programy (v případě ambulantní služby), kapacita jednotlivých místností ¹³	0	
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.)	Celkové zázemí služby bude bezbariérové, soukromí klientů bude zajištěno jednolůžkovými pokoji. S podporou nebo pomocí pracovníka mohou klienti využívat kuchyňský kout pro přípravu stravy v případě zájmu mohou klienti společně trávit čas v obývací místnosti, což může posílit sociální vazby. Výše zmíněné sociální zázemí bude koncipováno tak, aby zachovalo a respektovalo intimitu a důstojnost klientů v oblasti osobní hygieny. Kvalita života a ochrana práv klientů bude dále zajištěna individuální podporou kvalitně proškoleného týmu pracovníků, který pracuje na základě pečlivě zmapovaných potřeb každého klienta.	

¹³ U ambulantních služeb uveďte celkový počet místností, které slouží pro přímou práci s klienty. U jednotlivých místností uveďte jejich okamžitou kapacitu.

	Klienti si mohou připravovat dle vlastního výběru snídaně, svačiny a večeře samostatně nebo za podpory pracovníka. Obědy budou zajištěny externě dle výběru klientů (restaurace, dovoz obědů ze stravovacího provozu SSL Haná). Veškeré další potřeby, jako jsou kadeřnické a pedikérské služby, masáže či odborná zdravotní péče, budou zajišťovány individuálně s využitím běžně dostupných veřejných zdrojů, a to vždy s ohledem na aktuální schopnosti a zdravotní stav konkrétního klienta.
zázemí pro pracovníky a management	Provozní a administrativní zázemí bude soustředěno do patra rodinného domu č. 1, které bude vyhrazeno výhradně pro personál a vedení služby. V tomto podlaží vzniknou kanceláře, šatny s hygienickým zázemím včetně sprchy a WC a denní místnost vybavená kuchyňkou. Součástí prostoru bude také víceúčelová místnost určená pro porady, supervize, školení či setkávání a technický prostor pro údržbu.
vlastník objektu	Zlínský kraj

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	7 (včetně VPP)	1	3 (včetně vedoucích sester)	0	0	0	11
úvazky	7	1	3	0	0	0	11
počet hodin denně věnovaný přímé péči	23,1	2	13	0	0	0	38,1
počet hodin denně věnovaný nepřímé péči	9,9	2	9	0	0	0	20,9
počet hodin denně celkem	33	4	22	0	0	0	59
pracovníci mimo přímou péči / technicko-hospodářský personál							
	z toho vedoucí pracovníci		technický a administrativní personál			celkem	
počet	1		3			4	
úvazky	Vedoucí zařízení - 1		2 (Údržbář 0,5, Účetní 0,5, Úklid 1)			3	

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

typ činnosti	popis činnosti	počet hodin za měsíc	cena za měsíc

2.5. Náklady na provoz služby

Náklady na provoz služby	
celkem za rok	měsíční přepočtené na jednoho uživatele
14 556 000,-	101 083,-
- investiční náklady za rok	- měsíční investiční náklady přepočtené na jednoho uživatele
0	0
- provozní náklady za rok	- měsíční provozní náklady přepočtené na jednoho uživatele
3 604 000,-	25 028,-
- personální náklady za rok	- měsíční personální náklady přepočtené na jednoho uživatele
9 512 000,-	66 056,-
- náklady na služby zajištěné externím dodavatelem za rok	- měsíční náklady na služby zajištěné externím dodavatelem přepočtené na jednoho uživatele
0	0

D. DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM
Službu bude provozovat organizace Sociální služby Haná, p. o.,
IČO: 17330947

2037-2040

Vznik nové sociální služby komunitního typu DZR s kapacitou 12 klientů se střední mírou podpory.

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

druh služby	Domov se zvláštním režimem
cílová skupina (včetně specifik)	Služba je určena osobám (ženám i mužům) s chronickým duševním onemocněním z okruhu psychotických a afektivních poruch od 18 let se střední mírou podpory, jejichž nepříznivou sociální situaci není možné řešit prostřednictvím rodiny, ambulantních či terénních sociálních služeb. Služba poskytuje podporu a pomoc druhé osoby při každodenních činnostech, včetně režimových opatření přizpůsobených potřebám cílové skupiny. Poskytování služby je celoroční a zajišťuje nepřetržitou péči.
forma poskytování	kapacita
pobytová	12 se střední mírou podpory

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

název zařízení	Domov se zvláštním režimem
adresa ¹⁴	Bude upřesněna – předpokládané umístění služby je na území ORP Otrokovice, Kroměříž, Hulín, Holešov.
charakter objektu (popis budovy)	Nové zařízení budou tvořit dva samostatné rodinné domy situované v běžné zástavbě. Mezi domy bude zajištěna bezpečná a bezbariérová přístupová cesta umožňující pohodlný pohyb klientů i pracovníků služby. Celý areál bude řešen s důrazem na zachování charakteru běžného bydlení a principů komunitní sociální služby. V každém rodinném domě budou domácnosti pro 6 klientů. Rodinný dům č. 1 V přízemní části domu bude vytvořena samostatná bezbariérová domácnost pro klienty. Součástí domácnosti budou jednolůžkové pokoje, společná obývací část s kuchyňským koutem, koupelna, samostatné WC a úklidová místnost. Domácnost bude navržena tak, aby poskytovala dostatek prostoru pro volný pohyb i manipulaci s kompenzačními pomůckami. Technické zázemí doplní prádelna vybavená pračkou a sušičkou. V patře domu bude umístěno zázemí pro zaměstnance a vedení služby. Vzniknou zde kanceláře, šatny, hygienické zázemí (sprcha, WC), denní místnost s kuchyňkou, víceúčelová místnost pro porady, supervize, školení a technický prostor pro údržbu. Rodinný dům č. 2 typu bungalov V přízemní části domu bude vytvořena další samostatná bezbariérová domácnost pro klienty. Součástí budou jednolůžkové pokoje, společná obývací část s kuchyňským koutem, koupelna, samostatné WC a úklidová místnost. Domácnost bude uzpůsobena potřebám osob se střední mírou podpory a bude umožňovat bezpečný pohyb klientů i personálu. Technické zázemí doplní prádelna vybavená pračkou a sušičkou.

¹⁴ Pokud adresa není v době vyplňování transformačního plánu známá, uveďte to.

	Součástí areálu bude společná zahrada s travnatou plochou a relaxační zónou pro klidné posezení. U objektů bude vybudováno parkoviště s dostatečnou kapacitou a manipulačním prostorem pro vozidla integrovaného záchranného systému.	
umístění v lokalitě (velikost obce, návaznost na okolí, dostupnost veřejných služeb, dopravní dostupnost)	Nová sociální služba je plánována na území ORP Otrokovice, Kroměříž, Hulín, Holešov. Tyto lokality disponují kompletní občanskou vybaveností, která zahrnuje obchody, zdravotnické služby, lékárnu, poštu i kulturní instituce běžně využívané místními obyvateli. Výborná dopravní dostupnost autobusovými a vlakovými spoji navíc usnadňuje mobilitu klientů i docházení personálu. V dostupné vzdálenosti se nachází základní veřejné služby, zejména obchody, zdravotnické služby, lékárna, pošta, kulturní a společenské instituce a další služby využívané běžně obyvateli obce. Lokalita je zároveň dopravně dostupná prostřednictvím veřejné dopravy, což umožňuje klientům i pracovníkům využívat autobusové nebo vlakové spojení do okolních obcí a měst. Strategické umístění v přirozeném prostředí obce vytváří ideální podmínky pro navazování kontaktů s okolím a využívání místních zdrojů. Právě umístění služby v běžné zástavbě podporuje přirozené začlenění klientů do místní komunity a vytváří podmínky pro vedení běžného způsobu života, a to vždy s ohledem na individuální schopnosti klienta a jeho aktuální zdravotní stav. Klienti tak získají možnost zapojovat se do každodenních aktivit, které jsou přirozenou součástí života v komunitě, což je klíčové pro jejich úspěšnou adaptaci.	
způsob pořízení objektu	Výstavba zcela nové budovy nebo zakoupení RD.	
stav objektu (stáří, stav nemovitostí z pohledu potřebnosti investic)	Novostavba nebo rekonstrukce nemovitosti.	
závazek udržitelnosti investic (zdroj, doba trvání – do kdy platí)	Zatím nerelevantní.	
památková ochrana	Ne	
počet uživatelů objektu	12	
celkový počet pokojů (v případě pobytové služby)	1 lůžko	2 lůžka
	12	
celkový počet místností nebo prostor pro denní programy (v případě ambulantní služby), kapacita jednotlivých místností ¹⁵	0	
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.)	Celkové zázemí služby bude bezbariérové, soukromí klientů bude zajištěno jednolůžkovými pokoji. S podporou nebo pomocí pracovníka mohou klienti využívat kuchyňský kout pro přípravu stravy v případě zájmu mohou klienti společně trávit čas v obývací místnosti, což může posílit sociální vazby. Výše zmíněné sociální zázemí bude koncipováno tak, aby zachovalo a respektovalo intimitu a důstojnost klientů v oblasti osobní hygieny. Kvalita života a ochrana práv klientů bude dále zajištěna individuální podporou kvalitně proškoleného týmu pracovníků, který pracuje na základě pečlivě zmapovaných potřeb každého klienta.	

¹⁵ U ambulantních služeb uveďte celkový počet místností, které slouží pro přímou práci s klienty. U jednotlivých místností uveďte jejich okamžitou kapacitu.

	Klienti si mohou připravovat dle vlastního výběru snídaně, svačiny a večeře samostatně nebo za podpory pracovníka. Obědy budou zajištěny externě dle výběru klientů (restaurace, dovoz obědů ze stravovacího provozu SSL Haná). Veškeré další potřeby, jako jsou kadeřnické a pedikérské služby, masáže či odborná zdravotní péče, budou zajišťovány individuálně s využitím běžně dostupných veřejných zdrojů, a to vždy s ohledem na aktuální schopnosti a zdravotní stav konkrétního klienta.
zázemí pro pracovníky a management	Provozní a administrativní zázemí bude soustředěno do patra rodinného domu č. 1, které bude vyhrazeno výhradně pro personál a vedení služby. V tomto podlaží vzniknou kanceláře, šatny s hygienickým zázemím včetně sprchy a WC a denní místnost vybavená kuchyňkou. Součástí prostoru bude také víceúčelová místnost určená pro porady, supervize, školení či setkávání a technický prostor pro údržbu.
vlastník objektu	Zlínský kraj

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	7 (včetně VPP)	1	3 (včetně vedoucích sester)	0	0	0	11
úvazky	7	1	3	0	0	0	11
počet hodin denně věnovaný přímé péči	23,1	2	13	0	0	0	38,1
počet hodin denně věnovaný nepřímé péči	9,9	2	9	0	0	0	20,9
počet hodin denně celkem	33	4	22	0	0	0	59
pracovníci mimo přímou péči / technicko-hospodářský personál							
	z toho vedoucí pracovníci		technický a administrativní personál			celkem	
počet	1		3			4	
úvazky	Vedoucí zařízení - 1		2 (Údržbář 0,5, Účetní 0,5, Úklid 1)			3	

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

typ činnosti	popis činnosti	počet hodin za měsíc	cena za měsíc

2.5. Náklady na provoz služby

Náklady na provoz služby	
celkem za rok	měsíční přepočtené na jednoho uživatele
14 556 000,-	101 083,-
- investiční náklady za rok	- měsíční investiční náklady přepočtené na jednoho uživatele
0	0
- provozní náklady za rok	- měsíční provozní náklady přepočtené na jednoho uživatele
3 604 000,-	25 028,-
- personální náklady za rok	- měsíční personální náklady přepočtené na jednoho uživatele
9 512 000,-	66 056,-
- náklady na služby zajištěné externím dodavatelem za rok	- měsíční náklady na služby zajištěné externím dodavatelem přepočtené na jednoho uživatele
0	0

E. CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ
Službu bude provozovat organizace Sociální služby Haná, p. o.,
IČO: 17330947

2034–2038

Vznik nové sociální služby Chráněné bydlení s kapacitou 10 klientů s nízkou mírou podpory.

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

druh služby	Chráněné bydlení
cílová skupina (včetně specifik)	Služba je určena osobám s chronickým duševním onemocněním z okruhu psychotických a afektivních poruch, které se ocitly v nepříznivé sociální situaci ve věku od 18 let a vyžadují nízkou míru podpory. Klienti mají stabilizovaný zdravotní stav a nepotřebují intenzivní zdravotní a sociální péči, což umožňuje jejich aktivní zapojení do služby. Mají motivaci na sobě pracovat, aktivně spolupracovat na individuálním plánu a souhlasit se spoluprací s psychiatrem či jiným odborníkem na duševní zdraví. Služba poskytující nízkou míru podpory a pomoci personálu, zaměřenou na podporu samostatnosti klienta směřující k možném návratu do běžného života (např. s podporou samostatného bydlení).
forma poskytování	kapacita
pobytová	10 s nízkou mírou podpory

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

název zařízení	Chráněné bydlení
adresa ¹⁶	Bude upřesněna – předpokládané umístění služby je na území ORP Otrokovice, ORP Kroměříž, ORP Holešov.
charakter objektu (popis budovy)	Nové zařízení sociální služby budou tvořit byty komunitního typu s celkovou kapacitou deseti klientů. Služba bude organizována do čtyř domácností – 2 domácnosti pro 2 klienty a 2 domácnosti pro 3 klienty. Byty budou situovány ve dvou vzájemně navazujících řadových domech o dvou nadzemních podlažích s podkrovím a budou začleněny do běžné zástavby. Jednotlivé domácnosti budou fungovat samostatně a budou navrženy tak, aby odpovídaly charakteru běžného bydlení a principům komunitní sociální služby. Každá domácnost bude mít vlastní vstup a bude tvořena jednolůžkovými pokoji, kuchyní s jídelním koutem, koupelnou včetně pračky a sušičky a samostatným WC. Klienti budou mít k dispozici klíče od svých pokojů i vstupních dveří do domácností, čímž bude podporována jejich samostatnost, soukromí a nezávislost. Podkrovní část objektů bude sloužit jako zázemí pro pracovníky služby. Součástí budou kanceláře, denní místnost s kuchyňkou a jídelním koutem, šatny, sprchový kout a WC. Přístup do zázemí zaměstnanců bude řešen samostatným venkovním schodištěm se zastřešením, aby nebylo nutné procházet přes domácnosti klientů. Podkrovní části obou objektů mohou být vzájemně propojeny pouze v rámci provozního zázemí pro zaměstnance. Součástí areálu bude společná zahrada s travnatou plochou, altánkem a místem pro grilování. U objektu bude vybudováno parkoviště s dostatečnou kapacitou a manipulačním prostorem pro vozidla integrovaného záchranného systému. Přístup k objektům

¹⁶ Pokud adresa není v době vyplňování transformačního plánu známá, uveďte to.

	bude zajištěn prostřednictvím zpevněných a bezbariérových komunikací.	
umístění v lokalitě (velikost obce, návaznost na okolí, dostupnost veřejných služeb, dopravní dostupnost)	Novou sociální službu bychom rádi zbudovali v ORP Otrokovice, ORP Kroměříž, ORP Holešov.	
způsob pořízení objektu	Pronájem bytů, koupě nebo výstavba nových budov.	
stav objektu (stáří, stav nemovitostí z pohledu potřebnosti investic)	Rekonstrukce nebo novostavba.	
závazek udržitelnosti investic (zdroj, doba trvání – do kdy platí)	Zatím nerelevantní.	
památková ochrana	Ne	
počet uživatelů objektu	10	
celkový počet pokojů (v případě pobytové služby)	1 lůžko	2 lůžka
	10	0
celkový počet místností nebo prostor pro denní programy (v případě ambulantní služby), kapacita jednotlivých místností ¹⁷	0	
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.)	Službu budou tvořit 4 domácnosti, 2 domácnosti po 2 klientech a 2 domácnosti po 3 klientech. Každá domácnost bude tvořena pouze jednolůžkovými pokoji, kuchyňským a jídelním koutem, koupelnou (vč. pračky a sušičky) a WC. Klientům bude zajištěna individuální podpora dle jejich potřeb proškoleným týmem pracovníků. Příprava jídla a praní prádla bude probíhat individuálně v domácnostech. Veřejně dostupné služby (kadeřník, bazén, zdravotnická zařízení/lékař apod.) bude klient navštěvovat samostatně, popř. s podporou pracovníka.	
zázemí pro pracovníky a management	Mimo domácnosti klientů vznikne v podkroví zázemí služby pro personál (pracovny s kuchyňským koutem, koupelnou, šatnou a WC). Mezi domy bude umístěno společné schodiště, které umožní pracovníkům přístup do jednotlivých domácností a zároveň do zázemí pro personál v podkroví. Pracovna bude vybavena kancelářským nábytkem, trezorem a počítačovou technikou.	
vlastník objektu	Zlínský kraj	

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	5	1	0	0	0	0	6
úvazky	5	0,5*	0	0	0	0	5,5
počet hodin denně věnovaný přímé péči	15,1	2	0	0	0	0	17,1
počet hodin	6,6	2	0	0	0	0	8,6

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

denně věnovaný nepřímé péči							
počet hodin denně celkem	21,7	4	0	0	0	0	25,7
pracovníci mimo přímou péči / technicko-hospodářský personál							
	z toho vedoucí pracovníci		technický a administrativní personál			celkem	
počet	1		2			3	
úvazky	0,5 *		1 (0,5 účetní, 0,5 údržbář)			1,5	

Vysvětlivky: *Sociální pracovník je současně vedoucím služby (0,5 + 0,5 úvazku).

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

typ činnosti	popis činnosti	počet hodin za měsíc	cena za měsíc

2.5. Náklady na provoz služby

Náklady na provoz služby	
celkem za rok	měsíční přepočtené na jednoho uživatele
6 768 000,-	56 400,-
- investiční náklady za rok	- měsíční investiční náklady přepočtené na jednoho uživatele
0	0
- provozní náklady za rok	- měsíční provozní náklady přepočtené na jednoho uživatele
21 312 000,-	10 933,-
- personální náklady za rok	- měsíční personální náklady přepočtené na jednoho uživatele
4 756 000,-	39 634,-
- náklady na služby zajištěné externím dodavatelem za rok	- měsíční náklady na služby zajištěné externím dodavatelem přepočtené na jednoho uživatele
0	0

2.6. Personální zajištění ústavní služby, která není předmětem transformace

pracovníci v přímé péči							
	z toho pracovníci v soc. službách	sociální pracovníci	všeobecné sestry	sanitáři	Pedagogičtí pracovníci	ostatní	celkem
počet	0	0	0	0	0	0	0
úvazky	0	0	0	0	0	0	0
počet hodin denně věnovaný přímé péči	0	0	0	0	0	0	0
počet hodin	0	0	0	0	0	0	0

<i>denně věnovaný nepřímé péči</i>							
počet hodin denně celkem	0	0	0	0	0	0	0
pracovníci mimo přímou péči / technicko-hospodářský personál							
	z toho vedoucí pracovníci		technický a administrativní personál			celkem	
počet	0		0			0	
úvazky	0		0			0	

3. 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.

Stávající síť sociálních služeb

V regionu Zlínského kraje je dostupná síť sociálních a zdravotních služeb určených osob s duševním onemocněním. Jedná se zejména o sociální rehabilitace (Zlín, Kroměříž, Uherské Hradiště, Bystřice pod Hostýnem, Uherský Brod aj.), centra duševního zdraví (Kroměříž, Uherské Hradiště), chráněné bydlení (Zlín, Nedakonice) a několik domovů se zvláštním režimem (Loučka, Pržno, Návojná).

V případě, že by nové služby vznikaly ve zmíněných lokalitách, byly by tak návazné služby pro klienty dostupnější.

Dále je dostupná zdravotní péče – především Psychiatrická nemocnice Kroměříž a ambulantní psychiatrii a psychologové ve Zlíně, Kroměříži a Uherském Hradišti. Přestože tyto služby tvoří základní síť podpory, jejich kapacita a zaměření neodpovídá plně potřebám našich klientů.

Limity využívání současných služeb

Navzdory dostupnosti služeb naráží klienti na několik zásadních bariér:

- **Vzdálenost a dopravní dostupnost** – většina služeb se nachází ve Zlíně, Uherském Hradišti nebo Vsetíně, což pro klienty představuje velkou překážku při pravidelném docházení.
- **Nedostatečná kapacita** – chráněné bydlení a pobytové služby komunitního typu jsou v regionu omezené, čekací doby jsou dlouhé.
- **Odlišné zaměření služeb** – část služeb je určena seniorům s demencí nebo osobám s jiným specifickým onemocněním, nikoliv osobám s chronickými duševními onemocněními (např. schizofrenie, afektivní poruchy).
- **Nízká propustnost mezi službami** – absence návazných služeb způsobuje, že klienti obtížně přecházejí z jedné formy podpory do druhé, což zvyšuje riziko opakované hospitalizace nebo sociální izolace.

Zdůvodnění potřeby vybudování nové služby

Z výše uvedeného vyplývá, že v regionu chybí pobytové služby komunitního typu, které by umožnily osobám s duševním onemocněním žít běžným způsobem života, v menších domácnostech, s možností zapojení do místní komunity. Současné služby nejsou schopny plně pokrýt potřeby našich klientů – zejména v oblasti dlouhodobého bydlení s podporou a individuálně nastavené péče.

Nová služba umožní:

- zajistit stabilní, bezpečné a důstojné bydlení v menších domácnostech,
- poskytnout klientům podporu v každodenních činnostech,
- posílit jejich samostatnost a zapojení do běžného života v obci.

Zdůvodnění výběru místa

Volba lokalit pro nové kapacity sociálních služeb (DOZP, DZR a CHB) důsledně naplňuje princip deinstitucionalizace a sociálního začleňování. Umístění služeb do běžné zástavby v obci Kvasice a v přilehlých městech Otrokovice, Kroměříž a Holešov zajišťuje rozptýlení péče do přirozeného komunitního prostředí a efektivní využití stávající infrastruktury včetně zdravotní péče, úřadů a kultury. Klíčovým faktorem pro volbu Kvasic je zachování hlubokých sociálních vazeb **klientů**, kteří v místě dlouhodobě žijí, a využití vysoké míry akceptace ze strany místní komunity. Strategická poloha vybraných ORP navíc garantuje výbornou dopravní obslužnost, která posiluje samostatnost **klientů** a usnadňuje nábor personálu, čímž je zajištěna dlouhodobá udržitelnost a vysoká kvalita poskytované podpory v dosahu rodinných příslušníků.

Závěr

Současná síť služeb ve Zlínském kraji poskytuje podporu osobám s duševním onemocněním, avšak kapacitně ani charakterem neodpovídá potřebám klientů našeho zařízení. Vybudování komunitních služeb v Kvasicích a okolí je proto nezbytným krokem, který zajistí klientům dlouhodobé a stabilní

zázemí a současně jim umožní žít v prostředí, které znají, a stát se plnohodnotnou součástí místní komunity.

Zdůvodnění snížení dolní věkové hranice cílové skupiny na 18 let

Snížení dolní věkové hranice cílové skupiny v některých službách DZR na 18 let vychází z aktuálních potřeb osob se závažným duševním onemocněním, zejména se schizofrenními a afektivními poruchami. Zároveň je toto podpořeno ze strany Psychiatrické nemocnice Kroměříž, kdy byla se sociálním úsekem konzultována potřebnost pobytové služby typu DZR pro jejich pacienty v mladším věku.

V posledních letech narůstá počet mladších dospělých osob, které po ukončení psychiatrické hospitalizace potřebují návaznou pobytovou sociální službu. Psychiatrické nemocnice jsou často obsazeny klienty, jejichž zdravotní stav již nevyžaduje hospitalizaci, avšak bez odpovídající sociální podpory není jejich návrat do běžného života možný. Z důvodu nastavené věkové hranice tito klienti nemohou využít naši službu, přestože svými potřebami odpovídají jejímu zaměření.

Ve Zlínském kraji dlouhodobě chybí dostatečná kapacita pobytových sociálních služeb pro osoby s duševním onemocněním, zejména pro mladší dospělé. Rozšíření cílové skupiny od 18 let přispěje k lepší návaznosti zdravotních a sociálních služeb, podpoří kontinuitu péče po ukončení hospitalizace a umožní včasné zahájení podpory zaměřené na rozvoj samostatnosti a prevenci dlouhodobé institucionalizace.

Soužití klientů různého věku je přirozenou součástí života ve společnosti a samo o sobě nepředstavuje překážku pro poskytování kvalitní sociální služby. V plánovaných službách komunitního typu jsou plánovány převážně jednolůžkové pokoje, které zajistí dostatečné soukromí každého klienta a eliminují případné nevhodné sdílení pokojů mezi osobami s rozdílnými potřebami nebo věkem.

4. 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?

Po úplné transformaci nebude Domova se zvláštním režimem Kvasice fungovat v současných prostorách zámku. Postupně vzniknou nové typy komunitních služeb pro stávající klienty. Nejprve opustí zámek klienti s vysokou mírou péče, kteří přejdou do služby DOZP pro osoby s duševním onemocněním, kde bude zajištěna péče 24/7 a nízkou mírou potřebné péče do komunitní službu typu Chráněného bydlení. Dále budou vznikat další služby pro klienty se střední mírou podpory, a to typu DZR.

Stávající ústavní prostředí bude postupně opuštěno a klientům bude umožněn přechod do bydlení v běžné zástavbě, které podporuje soukromí, důstojnost a běžný způsob života, při současném zajištění dostupné, bezpečné a nepřetržité podpory odpovídající jejich zdravotnímu stavu.

Lidem s duševním onemocněním budou poskytovány kvalitní pobytové sociální služby, které je budou podporovat ve vedení života srovnatelného se životem jejich vrstevníků, při respektování jejich zdravotního stavu a individuálních potřeb.

Podpora bude vycházet z individuálních přání, potřeb a schopností každého klienta a bude poskytována pouze v nezbytném rozsahu. Cílem je udržovat a rozvíjet jejich schopnosti, dovednosti a odpovědnost a posilovat jejich samostatnost v každodenním životě.

Klienti budou podporováni v rozhodování o vlastním životě, zejména v oblasti denních aktivit, volného času a životního stylu, a v navazování a udržování běžných mezilidských vztahů a společenských rolí.

Nové pobytové sociální služby budou vznikat na území Zlínského kraje a budou využívat běžné veřejné služby a zdroje v místě tak, aby byla podpora co nejvíce přirozená a nevznikala závislost klientů na sociální službě.

Domov pro osoby se zdravotním postižením

Pobytová služba DOZP bude poskytována v malých domácnostech s nízkým počtem klientů, s ohledem na specifické potřeby osob s duševním onemocněním a vysokou míru podpory.

- **Domácnosti a soukromí:** Služba je organizována do malých, plně bezbariérových domácností, které svým charakterem odpovídají běžnému bydlení. Každý klient obývá jednolůžkový pokoj, který představuje jeho výsostné soukromí a umožňuje individuální vybavení. Společné prostory jsou koncipovány tak, aby podporovaly sounáležitost obyvatel domácnosti, ale zároveň umožňovaly bezpečný výkon nepřetržité péče.
- **Zdravotní péče:** Zdravotní péče (ošetřovatelská i rehabilitační) bude zajištěna zdravotnickým personálem, který bude součástí služby, a dále ve spolupráci s dalšími zdravotnickými odborníky (registrující lékaři, ambulantní specialisté, psychiatři). Rozsah a

forma zdravotní podpory bude vycházet z individuálních potřeb klientů a bude směřovat k udržení zdravotního stavu, prevenci zhoršení a podpoře soběstačnosti v maximálně možné míře.

- **Rehabilitace a cvičení:** Na rehabilitace a cvičení budou klienti primárně docházet k externím odborníkům do jejich ambulance.
- **Stravování:** Stravování bude zajištěno na základě individuálních přání a potřeb klientů. Klientům bude nabídnuto využití stávající kuchyně Domova se zvláštním režimem Kvasice, dovoz stravy (např. restaurace, veřejné stravování) nebo v rámci individuální přípravy jídla v DOZP (snídaně, svačiny, večeře).
- **Úklid a praní:** Úklid a praní budou zajišťovány v rámci jednotlivých domácností nebo svozem do externí prádelny. Klientům bude poskytována podpora při běžných domácích činnostech v rozsahu odpovídajícím jejich schopnostem a zdravotnímu stavu.
- **Drobné opravy:** Drobné opravy a běžná údržba budou zajišťovány pracovníkem služby (údržbář).
- **Doprava klientů:** Doprava klientů bude zajišťována individuálně dle jejich potřeb, primárně ve spolupráci s rodinou nebo opatrovníkem, popř. s využitím služebního vozidla, sanitní dopravy nebo veřejné dopravy, vždy s odpovídající podporou a doprovodem pracovníků služby.
- **Asistivní technologie a kompenzační pomůcky:** V nových službách budou využívány asistivní technologie podporující bezpečnost a nepřetržitou dostupnost podpory, zejména signalizační systém. Dále budou pořizovány kompenzační pomůcky dle individuálních potřeb klientů (např. elektrický zvedák s pohonem).
- **Návazné služby a podpora v komunitě:** Klienti budou podporováni ve využívání návazných sociálních, zdravotních a volnočasových služeb v místě, kde budou žít, a to v rozsahu odpovídajícím jejich možnostem a potřebám. Důraz bude kladen na udržování přirozených vztahů a kontaktu s komunitou, aniž by byla ohrožena potřebná míra podpory a péče.

Domov se zvláštním režimem

Služba je koncipována jako pobytová podpora pro osoby s chronickým duševním onemocněním, jejichž situace vyžaduje střední míru individuální pomoci a specifický přístup v bezpečném prostředí.

- **Uspořádání a soukromí:** Základní jednotkou je malá domácnost v běžné zástavbě. Každý klient má vlastní jednolůžkový pokoj, který slouží jako bezpečné útočiště a prostor pro personalizaci. Společné prostory (kuchyň, obývací) jsou bezbariérové a navrženy tak, aby umožňovaly přirozený sociální kontakt i snadný dohled personálu, aniž by byl narušen pocit domova.
- **Zdravotní péče a rehabilitace:** Vzhledem k charakteru služby je ošetrovatelská péče zajištěna vlastním zdravotnickým personálem (v režimu nerovnoměrně rozvržené pracovní doby dle potřeb klientů). Klíčová je úzká spolupráce s externími psychiatry a odbornými lékaři. Rehabilitace probíhá prioritně v ambulancích specialistů v komunitě, čímž podporujeme pohyb klienta mimo objekt služby.
- **Stravování:** Klade se důraz na individualizaci. Strava může být zajištěna dovozem z komunitních zdrojů (restaurace, jídelny) nebo z centrální kuchyně. Snídaně, svačiny a lehčí jídla se připravují přímo v domácnosti, kde jsou klienti zapojováni do procesu v rámci nácviku dovedností (terapie každodennosti).
- **Úklid a praní:** Úklid a praní budou zajišťovány v rámci jednotlivých domácností. Klientům bude poskytována podpora při běžných domácích činnostech v rozsahu odpovídajícím jejich schopnostem a zdravotnímu stavu.
- **Drobné opravy:** Drobné opravy a běžná údržba budou zajišťovány pracovníkem služby (údržbář).
- **Doprava klientů:** Doprava klientů bude zajišťována individuálně dle jejich potřeb, primárně ve spolupráci s rodinou nebo opatrovníkem, popř. s využitím služebního vozidla, sanitní dopravy nebo veřejné dopravy, vždy s odpovídající podporou a doprovodem pracovníků služby.
- **Asistivní technologie a kompenzační pomůcky:** V nových službách budou využívány asistivní technologie podporující bezpečnost a nepřetržitou dostupnost podpory, zejména signalizační systém. Dále budou pořizovány kompenzační pomůcky dle individuálních potřeb klientů (např. elektrický zvedák s pohonem).

- **Komunitní život:** I při střední míře péče je cílem inkluze. Pracovníci motivují klienty k využívání běžných služeb v okolí (kadeřník, obchod, kavárna) a k udržování vztahů s rodinou, což je klíčový prvek prevence relapsu onemocnění.

Chráněné bydlení

Služba je určena pro klienty s chronickým duševním onemocněním (psychotické a afektivní poruchy). Cílem je vytvoření podmínek pro důstojný a co nejvíce samostatný život v běžné zástavbě, který se co nejvíce blíží běžnému způsobu života vrstevníků.

- **Uspořádání a soukromí:** Klienti žijí v domácnostech v řadové zástavbě. Každý klient disponuje vlastním neprůchozím pokojem, který je jeho soukromým prostorem. Sdílené prostory (kuchyně, obývací pokoj) slouží k nácviku sociálních dovedností. Klíče od vlastního pokoje a bytu jsou standardem podporujícím autonomii.
- **Zdravotní péče a rehabilitace:** Služba plně využívá běžnou síť veřejných zdravotnických služeb. Klienti docházejí k obvodním lékařům a specialistům v komunitě. Rehabilitační aktivity probíhají prioritně v přirozeném prostředí nebo v rámci dostupných veřejných služeb (fitness, komunitní centra), čímž je předcházeno sociální izolaci.
- **Stravování a péče o domácnost:** Příprava stravy probíhá přímo v domácnostech. Míra podpory personálu se odvíjí od individuálních potřeb – od společného nácviku vaření a nákupů až po dohled. Cílem je maximální zapojení klienta do chodu domácnosti včetně úklidu a praní, které probíhá standardně v rámci bytu (využití centrální prádelny je pouze doplňkové/krizové).
- **Technické zázemí a bezpečnost:** Personální zázemí je oddělené (podkroví), aby nebyl narušen soukromý charakter bytů. Využití asistivních technologií (senzory apod.) je individuálně nastaveno tak, aby zvyšovalo bezpečí klienta, ale neomezovalo jeho soukromí.
- **Inkluze a návazné služby:** Klíčovým prvkem je podpora využívání běžných zdrojů komunity (obchody, pošta, kultura, volný čas). Doprovody a podpora směřují k tomu, aby klient získal jistotu při samostatném pohybu a využívání služeb v místě bydliště.

Stávající ústavní budova

Stávající budova ústavního charakteru bude po dokončení transformace prázdná. O jejím dalším využití rozhodne zřizovatel.

5. Návrh zajištění podpory v komunitě

5.1. Návrh zajištění podpory v komunitě (po transformaci) pro DĚTI

Tato kapitola je pro naše potřeby **NERELEVANTNÍ**.

Jak zajistíte péči o děti?		
Návrh řešení	počet dětí	způsob zajištění ¹⁸ - 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 • ambulantní • terénní		

¹⁸ 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).

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

Jak zajistíte péči či podporu dospělých?			
Návrh řešení	počet lidí		způsob zajištění ¹⁹
			- 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	V současné době není nikdo, kdo by měl možnost vrátit se do své rodiny nebo do vlastního bydlení. Rodinné a sociální vazby jsou přetřhané či výrazně narušené natolik, že návrat v tuto chvíli není možný.
	se střední mírou podpory	0	
	s vysokou mírou podpory	0	
	celkem	0	
pobytové komunitní služby	s nízkou mírou podpory	13	Z celkového počtu 67 klientů jsou nyní pouze 3 klienti, kteří se budou s podporou pracovníků připravovat na možnost změny druhu sociální služby u jiného poskytovatele. Transformace vytvoří pobytové služby pro 64 dospělých klientů v běžné zástavbě. Hlavním smyslem je, aby klienti žili co nejběžnějším životem a využívali vše, co obec nabízí, stejně jako ostatní sousedé. Konkrétní forma podpory a míra zapojení do veřejného života bude u každého klienta určena individuálně podle jeho aktuálních schopností a potřeb. DOZP komunitního typu • Aktivity jsou zaměřeny na nácvik sebeobsluhy a péči o domácnost (vaření, úklid). Možnosti zaměstnání budou řešeny individuálně (např. v chráněných dílnách v regionu). • Kroky poskytovatele – Zajištění pozemků, projektové dokumentace a výstavby. • Veřejné služby – Využívání obchodů, pošty a lékaře v obci, převážně s doprovodem personálu. Doprava zajištěna vlastními vozy poskytovatele nebo bezbariérovou veřejnou dopravou. 3x DZR komunitního typu • Aktivity jsou zaměřeny na nácvik
	se střední mírou podpory	36	
	s vysokou mírou podpory	18	
	celkem	64	

¹⁹ V dalších dokumentech doporučujeme podrobně rozpracovat jednotlivé kroky, včetně cílů, termínů a osob odpovědných za jejich realizaci. Jedná se zejména o přípravu uživatelů (nácvik 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).

			sebeobsluhy a péči o domácnost (vaření, úklid). Možnosti zaměstnání budou řešeny individuálně (např. v chráněných dílnách v regionu). • Kroky poskytovatele – Zajištění pozemků, projektové dokumentace a výstavby. • Veřejné služby – Využívání obchodů, pošty a lékaře v obci, převážně s doprovodem personálu. Doprava zajištěna vlastními vozy poskytovatele nebo bezbariérovou veřejnou dopravou. CHB • Podpora směřuje k samostatnému fungování. Klienti docházejí do běžného zaměstnání na otevřeném trhu práce nebo do terapeutických dílen. Volnočasové aktivity si klienti volí samostatně. • Kroky poskytovatele – Vyhledání a zajištění vhodných bytových jednotek; individuální nácviky přechodu do komunitního bydlení. • Veřejné služby – Klienti využívají veškeré služby (obchody, banka, doprava, kultura) samostatně nebo s minimální dopomocí. Doprava je realizována standardní veřejnou hromadnou dopravou.
ambulantní komunitní služby	s nízkou mírou podpory	2	V současné době dva naši klienti úspěšně využívají ambulantní formy sociálních služeb v komunitě. Záměrem do budoucího období je postupně do těchto ambulantních sociálních služeb zapojovat další klienty, u kterých to umožní jejich individuální schopnosti, míra soběstačnosti a aktuální zdravotní stav.
	se střední mírou podpory		
	s vysokou mírou podpory		
	celkem		
terénní komunitní služby	s nízkou mírou podpory		
	se střední mírou podpory		
	s vysokou mírou podpory		
	celkem		

6. Časový harmonogram

Uved'te časový harmonogram realizace transformace

Časový harmonogram je stanoven na dobu 12 let.

2026 – průběžně

Přípravná fáze (společná pro všechny etapy harmonogramu)

- Aktualizace mapování potřeb klientů
- Vyhledávání vhodných pozemků a nemovitostí
- Jednání se zřizovatelem služby (podávání rozvojových záměrů)
- Jednání se zastupiteli měst a obcí
- Účast na komunitním plánování
- Vyhledávání vhodných lokalit odpovídajících principům komunitních služeb

2027–2032

Vznik nové sociální služby komunitního typu DOZP s kapacitou 18 klientů s vysokou mírou podpory.
Vznik nové sociální služby Chráněné bydlení s kapacitou 10 klientů s nízkou mírou podpory.

2032–2034

Vznik nové sociální služby komunitního typu DZR s kapacitou 12 klientů se střední mírou podpory.

2034–2037

Vznik nové sociální služby komunitního typu DZR s kapacitou 12 klientů se střední mírou podpory.

2037–2040

Vznik nové sociální služby komunitního typu DZR s kapacitou 12 klientů se střední mírou podpory.

7. Přílohy

Seznam příloh

- Vypracovaná studie proveditelnosti²⁰.

Sledování změn v životě uživatele (dle přiložené tabulky Hodnocení změn v životě uživatele). Změny budou zaznamenávány před začátkem transformace, po dokončení realizace transformace²¹ s šestiměsíčním odstupem a po dvou letech od dokončení transformace²². Veškeré informace k vyplňování jsou uvedeny v metodice.

²⁰ Povinná příloha při předkládání transformačního plánu.

²¹ Dokončení transformace se vztahuje ke klientům, transformace je tedy dokončena tehdy, když je skupina klientů přestěhována do nového zařízení.

²² Poskytovatelé budou povinni předat informace o skutečných hodnotách po transformaci s časovým odstupem dvou let.