



Transformační plán

projekt „Návrat do života – transformace a humanizace DZR Pržno“
číslo projektu CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_037/0001993

Účelem transformačního plánu je popsat výchozí stav podpory pro uživatele pobytového zařízení ústavního typu ¹a návrh nového zajištění služeb v komunitě².

Obsahem je stanovení vize transformace zařízení na základě výchozího stavu ústavu a plán toho, jakou podporu je třeba pro stávající uživatele naplánovat a zajistit.

Vychází z potřeb stávajících uživatelů a nabídky komunitních služeb v regionu. Je nutné zohlednit také poptávku po službách v dané lokalitě.

1. Výchozí stav (před transformací)

Poskytovatel

název poskytovatele	Sociální služby Vsetín, příspěvková organizace
statutární zástupce	Mgr. Michaela Pavlůsková
právní forma	Příspěvková organizace
adresa	Záviše Kalandry 1353 755 01 Vsetín
Internetová adresa	www.sluzbyvsetin.cz
e-mail	pavluskova@sluzbyvsetin.cz
telefon	571412142
zřizovatel organizace	Zlínský kraj

Zařízení, které je předmětem transformace

název zařízení	Domov se zvláštním režimem Pržno	
vedoucí zařízení	Bc. Hana Davidová	
adresa	telefon	e-mail
Pržno 9, 756 23 Jablůnka	571452219	davidova@sluzbyvsetin.cz

Sociální služby zařízení (pokud je služeb více, zkopírujte tabulku a pro každou službu ji vyplňte zvlášť)

druh služby	domovy se zvláštním režimem
cílová skupina (včetně specifik)	Osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách. Služba je určena lidem s duševní poruchou vyvolanou účinkem alkoholu, kteří mají sníženou soběstačnost a potřebují pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Určena pro dospělé muže a ženy nad 40 let.
Registrační identifikátor	registrovaná kapacita
9637335	64

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 Komunitní sociální službou 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).



uživatelé služby ³						
počet uživatelů celkem			z toho děti do 18 let			
64			0			
z toho muži (dospělí)			z toho ženy (dospělé)			
46			18			
počet uživatelů podle stupně závislosti na pomoci druhé osoby (příspěvku na péči) bez PnP: 3						
1. stupeň	2. stupeň	3. stupeň	4. stupeň			
20	27	8	6			
počet dospělých uživatelů podle nezbytné míry podpory ⁴						
nízká míra podpory		střední míra podpory		vysoká míra podpory		
0		32		32		
popis potřeb v oblasti zajištění mobility (požadavky na specifické úpravy objektu, speciální autodopravy apod.), vč. počtu uživatelů, kterých se týkají						
<p>Ve stávající kapacitě sociální služby 64 uživatelů, nejsou v plné míře zajištěny potřeby imobilních uživatelů (stávající počet 2), anebo částečně mobilních s kompenzační pomůckou (stávající počet 10), zařízení není bezbariérového typu. V současné době sociální služby nepřijímá imobilní uživatele, u stávajících uživatelů došlo ke zhoršení zdravotního stavu v průběhu služby. V zařízení jsou vytvořeny částečně podmínky pro tyto uživatele – výtahy na budovách A a B, pomůcky pro imobilní uživatele při hygieně, polohovací lůžka, vytvoření sjezdů v prostorách zahrady.</p> <p>V případě realizace projektu, by bylo v rámci humanizace stávajícího zařízení nutno provést úpravy interiéru – s vytvořením bezbariérových domácností, cca 8 domácností na budovách A a B. Počítá se se změnou cílové skupiny – budou přijímány i osoby imobilní. V případě budovy C by mělo dojít k celkové přestavbě, tak aby prostory vyhovovaly potřebám imobilních uživatelů.</p>						
právní postavení dospělých uživatelů						
svéprávní			omezení ve svéprávnosti			
26			38			
opatrovnictví						
veřejný opatrovník	rodinný příslušník	poskytovatel služby (zaměstnanec za organizaci) ⁵	zaměstnanec poskytovatele služby (jako fyzická osoba)	někdo jiný		
19	19	0	0	0		
personální zajištění služby (počet / úvazek)						
pracovníci v přímé péči						
celkem	z toho pracovníci v soc. službách	sociální pracovníci	všeobecné sestry	sanitáři	pedagogičtí pracovníci	ostatní
25	20	2	3			
pracovníci mimo přímou péči / technicko-hospodářský personál						
celkem			z toho			

³ Pro proces transformace je nutná detailní analýza uživatelů služby, zde jsou uvedeny pouze vybrané údaje.

⁴ Posouzení nezbytné míry podpory uživatelů, MPSV, 2013;.

⁵ Pokud zatím nebyl vydán nový rozsudek soudu.



	vedoucí pracovníci	technický a administrativní personál
3	1	2
náklady na provoz služby		
celkem za rok	měsíční přepočtené na jednoho uživatele	
22 mil.	Cca 29 tisíc	
objekty, kde je služba poskytována		
charakter objektu (popis budovy a areálu)	<p>Domov zajišťuje materiální, technické a hygienické podmínky přiměřené druhu poskytované sociální služby a její kapacitě, okruhu osob a individuálně určeným potřebám osob.</p> <p>Areál se skládá ze tří objektů. Jedná se o objekt A (3 NP o celkové výměře 1112 m² podlahové plochy), objekt B (2 NP o výměře 712,2 m² podlahové plochy) a objekt C (2 NP o výměře 241,3 m² podlahové plochy). Budovy A a B jsou propojené spojovacím krčkem. Budova A je hlavním vstupním objektem a je částečně podsklepena. Pokoje uživatelů jsou jedno, dvou a tří lůžkové a jsou vybaveny polohovacími lůžky, nočními stoly, stoly, židlemi, křesílkami, skříněmi, policemi. Uživatel má možnost uzamknout si své osobní věci. V domově je zavedena bezdrátová signalizace. Sociální zařízení jsou společná a jsou umístěna na chodbách. Jsou větratelná, obložena keramickými obklady, které jsou snadno omyvatelné a dezinfikovatelné, místnosti jsou uzamykatelné, podlaha je kryta dlažbou. Pro uživatele vyžadující náročnou komplexní péči je na budově A v 1. patře speciální vana s nastavitelnou výškou se zvedákem, dále jsou k dispozici 2 pojízdné zvedáky.</p> <p>V budově A je i kuchyně, jídelna, zázemí personálu.. Uživatelům slouží výtah, který není evakuační. V 3NP byla vytvořena domácnost pro uživatele se střední mírou podpory. Domácnost je vybavena kuchyňskou linkou, sporákem, ledničkou a mikrovlnkou. Budova B má suterén, 2 nadzemní podlaží a podkroví. Součástí objektu je výtah a přistavěná terapeutická dílna, která slouží uživatelům v rámci pracovní rehabilitace.</p> <p>Pro přijímání návštěv slouží návštěvní místnost v 1.podlaží Pokud uživatel nemá jednolůžkový pokoj a touží po soukromí, může využít relaxační místnost. V této místnosti je uživatelům k dispozici počítač s internetem. Budova C má půdorys tvaru L, objekt je přízemní, část původního objektu má obytné podkroví s klasickým dřevěným krovem. V roce 2017 byla v přízemí vytvořena domácnost pro uživatele se střední mírou podpory za účelem přiblížit život co nejvíce běžnému způsobu života. Domácnost je vybaveny kuchyňskou linkou, sporákem, ledničkou, mikrovlnkou. Část budovy C slouží uživatelům pro různou aktivizační činnost a terapie..</p> <p>Zahrada o výměře 1709 m² slouží uživatelům k posezení, ke sportovním činnostem a pracovní terapii. V prostorách zahrady je k dispozici terasa se zahradními stoly a židlemi s elektricky ovládanou markýzou. Na zahradě jsou uživatelům k dispozici venkovní kuželky, petangové hřiště a stůl na ping pong. K pracovní terapii lze využít zahrádku a skleník, kde uživatelé pěstují zeleninu</p>	
umístění v lokalitě (velikost obce, návaznost na okolí, dostupnost veřejných služeb, dopravní dostupnost)	<p>Obec Pržno leží v údolí řeky Vsetínská Bečva, uprostřed Valašska. Rozloha obce je 8 395 km a počet obyvatel 664. Uživatelé mohou využívat další služby mimo zařízení v místní komunitě. Tyto služby jsou dostupné v obci Pržno nebo obci Jablůnka, která je od domova vzdálena asi 10 minut chůze (knihovna, obchod, lékárna, restaurace) nebo mají možnost</p>	



	<p>použít autobusovou nebo vlakovou dopravu v obci Jablůnka. Autobus: Zastávka Jablůnka nad Bečvou - Na Papírně (10 minut chůze), Vlak: Zastávka Jablůnka nad Bečvou (20 minut chůze). Dále je nabízena možnost kulturního a sportovního vyžití mimo objekt domova.</p>
stav objektu (stáří, stav nemovitostí z pohledu potřeby investic)	<p>Objekt byl postaven přibližně v roce 1864. Přístavba části budovy A a vestavba podkroví byla realizována v roce 1999. Spojovací krček mezi budovou A a B byl vystavěn v roce 1994. Budova B byla postavena v roce 1991 kvůli rozšíření ubytovací kapacity. Přístavba části budovy C byla realizována v roce 2005. Z důvodu humanizace a deinstitucionalizace služby je nutné provést investice do stávajícího objektu, který svým současným charakterem nesplňuje požadavky na moderní poskytování sociální služby. Stav nemovitosti vyžaduje zateplení všech objektů, novou fasádu, výměnu nevyhovujících dřevěných oken s jednoduchým zasklením. Vnitřní části budov vyžadují dispoziční úpravy, tak, aby došlo ke zvýšení kvality ubytování a soukromí uživatelů.</p> <p>Potřebnost investic do jednotlivých budov:</p> <p>Pavilon A:</p> <ul style="list-style-type: none">- Bezbariérový přístup do budovy (rampa)- Dispoziční úpravy ubytovacích prostor- Sanace vlhkosti a rekonstrukce ležaté kanalizace v 1.PP- Rekonstrukce sociálních zařízení vč. bezbariérového přístupu- Snížení stropů v pokojích klientů- Rekonstrukce kuchyně a jejího zázemí- Zateplení objektu- Rekonstrukce elektroinstalace a ZTI rozvodů <p>Pavilon B:</p> <ul style="list-style-type: none">- Požární únikové schodiště- Dispoziční úpravy ubytovacích prostor- Rekonstrukce sociálních zařízení vč. bezbariérového přístupu- Zateplení objektu- Rekonstrukce elektroinstalace a ZTI rozvodů <p>Pavilon C:</p> <ul style="list-style-type: none">- Nové zateplení objektu- Rekonstrukce sociálních zařízení vč. bezbariérového přístupu- Rekonstrukce elektroinstalace a ZTI rozvodů <p>ČOV (objekt je nevyužitý z důvodu napojení areálu na obecní kanalizaci):</p> <ul style="list-style-type: none">- Celková rekonstrukce objektu pro volnočasové aktivity klientů a zázemí personálu.
závazek udržitelnosti investic (zdroj, doba trvání – do kdy platí)	Bez závazků udržitelnosti investic
památková ochrana	Nepodléhá památkové ochraně



Celkem počet pokojů	pokoje 1 lůžko	2 lůžka	3 a více lůžek
32	7	18	7
další dispozice, které ovlivňují kvalitu života a práva uživatelů (společné stravovací místnosti, společné hygienické zázemí, rodinné buňky/domácnosti apod.)		V Domově se nachází společná jídelna, na jednotlivých patrech jsou společné koupelny a společné toalety. Základním nedostatkem Domova je skutečnost, že vchod není bezbariérový a neumožňuje tak osobám imobilním bezproblémový vstup. Třílůžkové pokoje jsou prostorově nevyhovující, neposkytují dostatek soukromí, nevytváří domácí prostředí. Není zde dostatečný prostor pro uložení osobních věcí. Do pokojů se vstupuje z dlouhých chodeb, které jsou především na budově B velmi úzké. Celkový objekt není přizpůsoben osobám na invalidním vozíku. Na budově A v patře mužů chybí společenská místnost, kde by měli uživatelé soukromí při sledování televize. V současné době je televize umístěna v prostorách chodby. Sociální zařízení jsou umístěna mimo pokoje a jsou společná pro velký počet uživatelů. Vybavení neodpovídá potřebám uživatelů. Modernizace koupelen a WC je nevyhnutelná pro kvalitu služby. Na budově B není venkovní požární schodiště, které je důležité pro bezpečnost uživatelů v případě požáru. Budova není zateplená, což představuje velký úbytek tepla a náročnost provozu z hlediska čerpání energie.	
vlastník objektu		Zlínský kraj	

Zhodnocení stavu zařízení⁶

Silné stránky zařízení s ohledem na transformaci	Nedostatky a ústavní prvky zařízení
<p>např. dovednosti, zkušenosti a postoje pracovníků, očekávání uživatelů služby od transformace, zkušenosti poskytovatele s poskytováním komunitních služeb;</p> <p>právní postavení uživatelů;</p> <p>spolupráce s jinými lidmi a organizacemi</p>	<p>např. dovednosti, zkušenosti a postoje pracovníků, obavy uživatelů služby z transformace, nedostatek zkušeností poskytovatele s poskytováním komunitních služeb;</p> <p>hlavní ústavní rysy služby (izolovanost, uzavřenost, přístup ke klientům), stav objektů, závazek udržitelnosti;</p> <p>právní postavení uživatelů; nedostatek spolupráce s jinými lidmi a organizacemi</p>
<p>Zkušení pracovníci v problematice cílové skupiny. Pracovníci jsou ochotni na sobě stále pracovat, učit se novým věcem.</p>	<p>3 – lůžkové pokoje. Nízké finanční příjmy uživatelů. Obavy některých pracovníků z transformace. Nedostatek zkušeností s poskytováním</p>

⁶ Doporučujeme zpracovat podrobnou analýzu rizik, včetně nastavení opatření pro jejich předcházení a zvládnutí.



<p>Pracovníci nové věci přijímají jako výzvu. Systém interního vzdělávání. Odbornost pracovníků – vedoucí domova, sociální pracovníce, koordinátorky úseků, manažer transformace. Organizace porad, obsah porad, zápisy, kontrolní systém. Týmová práce. Propracované plány péče a IP. Aktivizace v Domově. Externí poradci. Podpora ředitelství SSL VS. Podpora zřizovatele. Dobrá poloha Domova v rámci rizika alkoholu – minimální riziko alkoholu, blízka dostupnost služeb a hromadné dopravy. Zapojení uživatelů do místní obce. Přijetí Domova místními občany. Domácí prostředí Domova. Vytvoření domácností pro uživatele. Uživatelé se zapojují do pracovních činností. Uživatelé chtějí pracovat. Zařízení je otevřené veřejnosti.</p>	<p>komunitního typu služby. Neodbourané ústavní prvky – uživatelé se přizpůsobují času pracovníků, např. hromadné podávání léků. Malá nebo žádná zkušenost návazných služeb s cílovou skupinou DZR Pržno. Dobrovolnictví. Nedostatek pracovních příležitostí podporovaného zaměstnávání pro uživatele. Předsudky veřejnosti. Neatraktivita pro sponzory. Nevyhovující prostory pro potřeby uživatelů. Málo aktivizačních pracovníků. Služba je poskytována ústavně.</p>
<p>Příležitosti v okolí služby existující zdroje podpory v komunitě např. neformální podpora, komunitní sociální služby; poptávka po sociálních službách; podpora okolí pro transformaci (úřady, opatrovníci, příbuzní uživatelů apod.)</p>	<p>Překážky a nedostatky v okolí služby např. nedostatek komunitních služeb; nízká podpora okolí pro transformaci (úřady, opatrovníci, příbuzní uživatelů apod.); projevy obav a předsudků v komunitě</p>
<p>Příležitost spolupráce s návaznými službami. Příležitost posunout uživatele na chráněný trh práce. Spolupráce s externími odborníky. Příklad dobré praxe jiným poskytovatelům. Zvýšení povědomí o cílové skupině, o alkoholismu, o prevenci u veřejnosti. Příležitost uspokojit poptávku po sociálních službách pro chronicky závislé na alkoholu.</p>	<p>Nepochopení místní komunity, kde bude nová služba realizována. Nedostatek komunitních služeb pro cílovou skupinu uživatelů DZR Pržno. Nepokračování transformace. Nedostatek pracovníků. Obavy, předsudky veřejnosti. Obavy rodinných příslušníků a opatrovníků. Málo pracovních příležitostí pro klienty. Nedostatek návazných služeb.</p>



2. Návrh zajištění podpory v komunitě (po transformaci)

Vize transformace zařízení

(5 až 10 vět o předpokládaném výsledku transformace)

Jaké změny chcete pro uživatele dosáhnout? Kam chcete organizaci transformací dovést?

Shrňte, jak bude vypadat podpora pro současné uživatele ústavu a jak má organizace vypadat po transformaci (cílová skupina uživatelů, služby a další činnosti organizace, způsob poskytování služby, včetně informace, které služby v komunitě bude zajišťovat nynější poskytovatel ústavních služeb, zda se jedná o celkovou nebo částečnou transformaci).⁷

Cílem a vizí transformace v DZR Pržno je zkvalitnit život lidem s duševním onemocněním způsobeným užíváním alkoholu a umožnit jim žít běžný život srovnatelný s životem jejich vrstevníků. Žít v běžných místech, kde žijí ostatní lidé, mít možnost volby a kontroly nad vlastním životem, zastávat hodnotné a důstojné sociální role, mít možnost navazovat a rozvíjet smysluplné vztahy, učit se a růst, získávat více vlastních kompetencí. A také žít v komunitě běžným způsobem života s právy a povinnostmi, které má každý člověk.

Transformaci chceme rozdělit na dva procesy – vytvořit nové komunitní služby v rámci regionu Vsetínsko a humanizovat stávající objekt na domácnosti a zlepšit tím podmínky pro poskytování sociální pobytové služby, která směřuje ke zlepšení prostředí i péče.

Vytvoření nových komunitních služeb pomůže vysoké poptávce po těchto službách ze strany obcí, ambulantních a terénních sociálních služeb, léčeben dlouhodobě nemocných v nemocnicích a psychiatrických léčeben a psychiatrických nemocnic.

Výsledkem transformačního procesu bude síť služeb poskytovaných v komunitě pro cílovou skupinu osob s chronickým onemocněním způsobené dlouhodobým užíváním alkoholu, kde je sociální služba poskytována individuálně podle potřeb, přání a schopností každého z klientů a každým svým prvkem přispívá ke společenskému začlenění.

Transformace bude provedena vytvořením nových komunitních služeb v rámci regionu Vsetínsko a tyto služby budou jejím výsledkem:

- I. **Fáze** - do 31.12.2021 komunitní CHB pro 8 osob pro střední míru podpory ve dvou domácnostech. Bude se jednat o pronajatou budovu, větší rodinný domek, který má charakter běžného bydlení, s možností venkovního prostoru pro zahradu a kutilství. V budově se vytvoří dvě domácnosti po 4 klientech. Každá domácnost bude vybavena - kuchyní, 2x jednolůžkový pokoj a 1x dvoulůžkový pokoj. Domácnosti budou určeny pro muže i ženy. Dvoulůžkový pokoj bude nabídnut páru, popřípadě obyvatelům, kteří spolu chtějí bydlet pro pokračování navázaných vztahů před přestěhováním, popřípadě si spolu vysloveně přejí bydlet. V případě zájmu pouze o jednolůžkové pokoje, bude dvoulůžkový pokoj využit jako jednolůžkový. Prostory domácnosti mají osobní charakter – vybavení zohledňuje přání a potřeby konkrétního obyvatele. Obyvatelé si prostory mohou dovybavit vlastním nábytkem, zvolit doplňky a výmalbu. Chráněné bydlení je plánováno na okraji města Valašské Meziříčí. Malá obec nenabízí možnost dostupnosti návazných služeb a střed města je rizikový kvůli přílišné dostupnosti nabídky alkoholu v restauracích, obchodech, večerkách.
- II. **Fáze** - do 31.12.2023 komunitní DZR pro 12 osob pro střední míru podpory ve dvou domácnostech. Bude se jednat o výstavbu nové budovy, typu bungalov, která má charakter běžného bydlení, s možností venkovního prostoru pro zahradu a kutilství. V budově se vytvoří dvě domácnosti po 6 klientech. Každá domácnost bude vybavena - kuchyní, 4x jednolůžkový pokoj a 1x dvoulůžkový pokoj, sociální zařízení. Domácnosti budou určeny pro muže i ženy. Dvoulůžkový pokoj bude nabídnut páru, popřípadě obyvatelům, kteří spolu chtějí bydlet pro pokračování navázaných vztahů před

⁷ Doporučujeme rozpracovat vizi na jednotlivé dílčí cíle v dalším dokumentu.



přestěhování, popřípadě si spolu vysloveně přejí bydlet. V případě zájmu pouze o jednolůžkové pokoje, bude dvoulůžkový pokoj využit jako jednolůžkový. Každý obyvatel má v domácnosti samostatný pokoj, a všichni obyvatelé místnost pro společné setkávání. Prostory domácnosti mají osobní charakter – vybavení zohledňuje přání a potřeby konkrétního obyvatele. Obyvatelé si prostory mohou dovybavit vlastním nábytkem, zvolit doplňky a výmalbu. Komunitní DZR je plánováno na okraji města Vsetín. Malá obec nenabízí možnost dostupnosti návazných služeb a střed města je rizikový kvůli přílišné dostupnosti nabídky alkoholu v restauracích, obchodech, večerkách.

III. Fáze - do 31.12.2025 komunitní DZR pro 12 osob pro střední míru podpory ve dvou domácnostech. Bude se jednat o výstavbu nové budovy, typu bungalov, která má charakter běžného bydlení, s možností venkovního prostoru pro zahradu a kutilství. V budově se vytvoří dvě domácnosti pro 6 klientů jedna domácnost. Každá domácnost bude vybavena - kuchyní, 4x jednolůžkový pokoj a 1x dvoulůžkový pokoj, sociální zařízení. Domácnosti budou určeny pro muže i ženy. Dvoulůžkový pokoj bude nabídnut páru, popřípadě obyvatelům, kteří spolu chtějí bydlet pro pokračování navázaných vztahů před přestěhování, popřípadě si spolu vysloveně přejí bydlet. V případě zájmu pouze o jednolůžkové pokoje, bude dvoulůžkový pokoj využit jako jednolůžkový. Každý obyvatel má v domácnosti samostatný pokoj, a všichni obyvatelé místnost pro společné setkávání. Prostory domácnosti mají osobní charakter – vybavení zohledňuje přání a potřeby konkrétního obyvatele. Obyvatelé si prostory mohou dovybavit vlastním nábytkem, zvolit doplňky a výmalbu. Komunitní DZR je plánováno na okraji města Rožnov p.R. Malá obec nenabízí možnost dostupnosti návazných služeb a střed města je rizikový kvůli přílišné dostupnosti nabídky alkoholu v restauracích, obchodech, večerkách.

IV. Fáze - do 31.12.2027 humanizovat DZR Pržno, tzn. vytvořit domácnosti pro uživatele s vysokou mírou podpory ve stávajícím zařízení, v rámci jednotlivých pater. Jednolůžkové a dvoulůžkové pokoje, se společným sociálním zázemím (obývací pokoj, kuchyňka, jídelna, bezbariérové WC, koupelna). Domácnosti se vytvoří ve všech stávajících budovách (viz. strana 3,4), budou zrušeny 3 - lůžkové pokoje. V rámci stávajících prostor Domova se zvláštním režimem vybudovat takových 7 samotných domácností pro 4 až 6 uživatelů, podle architektonických dispozic a možností stávajících budov, s celkovou kapacitou 32 osob. Jedinec s alkoholovou demencí je schopen žít samostatněji pokud se mu vytvoří adekvátní podmínky, tzn. domácnost pro 4 – 6 uživatelů, s režimovými prvky a vysokou mírou podpory ze strany pracovníků.

Všechny výše uvedené služby bude poskytovat stávající poskytovatel – Sociální služby Vsetín.

Výsledkem bude odborně poskytovaná individualizovaná forma péče pro uživatele s různou mírou podpory a vzájemnou dostupností služeb, tzv. Centrum služeb. Výsledná struktura Centra služeb a provoz budou primárně orientované na potřeby uživatelů, míru jejich schopností a jejich sociální začleňování. Celková kapacita bude po transformaci a humanizaci zůstává stejná, ale dojde k rozdělení klientů dle míry podpory – 32 uživatelů se střední mírou podpory přešlých do komunitních služeb, 32 uživatelů s vysokou mírou podpory zůstane v přestavěném DZR Pržno na domácnosti a tím se naplní princip transformace a humanizace.

Důležitou součástí transformace bude změna způsobu provádění sociální práce – od ústavního ke komunitnímu, od intuitivního k odbornému, od paušalizovaného k individuálnímu. Jinými slovy půjde o soubor programů, aktivit a technik zajišťující terapeutické, vzdělávací a aktivizační činnosti směřující k podpoře v abstinenci a nezbytné pomoci či podpory z důvodu dlouhodobě nepříznivého sociálního stavu.

Způsob výběru klientů, kteří by měli odejít do komunitních služeb mimo ústavní zařízení:

V rámci projektu transformace a humanizace sociální služby byl vypracován pracovní postup



„Posuzování nezbytné míry podpory klientů sociální služby“, který popisuje způsob, jakým jsou klienti rozděleni na střední a vyšší míru podpory, což je zásadní pro jejich další rozdělení do plánovaných komunitních služeb a humanizaci stávajícího zařízení. Byl vypracován interní dokument Inventář kompetencí, kde kompetence je chápána ve smyslu schopnosti, zvládat určitou životní úlohu, úkony běžného života, sociální role. Zohledňuje míru fyzického, psychického a sociálního postižení, tedy to, že i přes fyzickou schopnost klienta zvládat úkony, psychické a sociální postižení způsobené dlouhodobým užíváním alkoholu, jej limituje oblast zvládat.

Základem je nastavit pomocí inventáře kompetencí další způsob poskytování sociální služby a další nastavení individuálního plánování služby s klientem a rozdělit klienty do typů podpory, který daný klient potřebuje. Oblasti posuzování jsou rozděleny na tyto oblasti: Péče o sebe, Péče o domácnost, Orientace, Využívání služeb, Zdraví, Vztahy. Podle výsledku Inventáře kompetencí jsou stávající uživatelé a budoucí žadatelé budou rozdělováni do typu služby (CHB, DZR) podle míry podpory, kterou potřebuje.

Celý projekt v DZR Pržno bude přenositelnou zkušeností pro další služby podobného charakteru.

Časový harmonogram⁸

Charakteristika komunitního chráněného bydlení (CHB) pro cílovou skupinu osob s duševním onemocněním způsobené užíváním alkoholu:

- Uživatelé se střední mírou podpory, u kterých je riziko alkoholu nižší nebo žádné, dále schopnost co nejvíce samostatně užívat léky, schopnost alespoň částečně si strukturovat den;
- 24 hodinová podpora pracovníků;
- Režimová opatření – zákaz donášení alkoholu do zařízení, zákaz konzumace alkoholu v zařízení, doporučená trvalá abstinence;
- Podpora pracovníků ve strukturaci dne;
- Navázaná síť odborníků veřejných a návazných služeb – psychiatr, klinický psycholog, svépomocná skupina vyléčených alkoholiků, apod.;
- **Komunitní CHB je umístěno tak, že jsou z něho dostupné další běžné veřejné služby, které uživatelé potřebují pro svůj život.**

Charakteristika komunitního domova se zvláštním režimem (DZR) pro cílovou skupinu osob s duševním onemocněním způsobené užíváním alkoholu:

- Uživatelé se střední mírou podpory, u kterých je riziko alkoholu vysoké nebo střední, bez schopnosti co nejvíce samostatně užívat léky, bez schopnosti alespoň částečně si strukturovat den;
- 24 hodinová podpora pracovníků;
- Režimová opatření – zákaz donášení alkoholu do zařízení, zákaz konzumace alkoholu v zařízení, doporučená trvalá abstinence;
- Důraz na strukturaci dne s podporou pracovníků;
- Navázaná síť odborníků veřejných a návazných služeb – psychiatr, klinický psycholog, svépomocná skupina vyléčených alkoholiků, apod.;
- **Komunitní DZR je umístěno tak, že jsou z něho dostupné další běžné veřejné služby, které uživatelé potřebují pro svůj život.**

Transformace a humanizace bude probíhat ve čtyřech etapách:

1.fáze: do 31.12.2021

1.fáze transformace řeší potřeby 8 uživatelů se střední mírou podpory pro chráněné bydlení:

⁸ Doporučujeme zpracovat další dílčí termíny v dalším dokumentu



- Do 31.12.2019 vytipovat a zajistit lokality pro CHB – vhodná lokalita poblíž města Valašské Meziříčí;
- Do 31.12.2020 zajistit vybrané prostory pro možnost bydlení uživatelů;
- Do 31.12.2021 přestěhovat z DZR Pržno 8 uživatelů do Chráněného bydlení pro 8 uživatelů ve dvou domácnostech.

2.fáze: do 31.12.2023

2.fáze transformace řeší potřeby 12 uživatelů se střední mírou podpory pro komunitní domov se zvláštním režimem:

- Do 31.12.2020 vytipovat a zajistit lokality pro komunitní DZR – vhodná lokalita poblíž města Vsetín;
- Do 31.12.2022 zajistit vybrané prostory pro možnost bydlení uživatelů;
- Do 31.12.2023 přestěhovat z DZR Pržno 12 uživatelů do komunitního DZR pro 12 uživatelů ve dvou domácnostech.

3.fáze: do 31.12.2025

3.fáze transformace řeší potřeby 12 uživatelů se střední mírou podpory pro komunitní domov se zvláštním režimem:

- Do 31.12.2022 vytipovat a zajistit lokality pro komunitní DZR – vhodná lokalita poblíž města Rožnova p.R.;
- Do 31.12.2024 zajistit vybrané prostory pro možnost bydlení uživatelů;
- Do 31.12.2025 přestěhovat z DZR Pržno 12 uživatelů do komunitního DZR pro 12 uživatelů ve dvou domácnostech.

4.fáze: do 31.12.2027

4. fáze transformace a humanizace řeší potřeby uživatelů pro vysokou míru podpory ve stávajícím objektu DZR Pržno

- V. Humanizovat stávající prostory do podoby domácností, v rámci jednotlivých pater. Zrušení třílůžkových pokojů. Jednolůžkové a dvoulůžkové pokoje, se společným sociálním zázemím (obývací pokoj, kuchyňka, jídelna, bezbariérové WC, koupelna) spojit do jedné domácnosti. V rámci stávajících prostor Domova se zvláštním režimem vybudovat takových 7 domácností pro 4 až 6 uživatelů, dle principů transformace.

Návaznost na strategické dokumenty

Soulad vize se střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb příslušného kraje, případně dotčených obcí

Akční plán rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro rok 2019 – Prováděcí část
Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro období 2016 – 2019, Kap. 4
Analytická část, podkapitola 3.2.4 - Priorita 4.5 Podpora ambulantních případně vybraných pobytových sociálních služeb v ORP pro osoby závislé na návykových látkách, **podkapitola 3.4.4** - Zlínský kraj ve spolupráci s obcemi a dosud schváleným poskytovatelem sociální služby Armáda spásy v České republice, z.s. hledá způsob řešení ubytování s celodenní péčí pro osoby se závislostmi (alkohol), omezeným příjmem/bez příjmu, bez rodinného zázemí, se špatným



zdravotním stavem a **podkapitola 3.5.4 Cílová skupina Osoby ohrožené sociálním vyloučením**

- Na jednání pracovních skupin SO ORP v rámci cílové skupiny Osoby ohrožené sociálním vyloučením byly označeny potřeby, které se na daném území nedaří uspokojovat. Po revizi potřeb bylo u této cílové skupiny předmětem jednání celkem 8 definovaných potřeb. Potřeby, které lze uspokojit prostřednictvím sociálních služeb - 8) Bydlení a péče pro osoby se závislostmi (návykové látky vč. alkoholu), omezeným příjmem/bez příjmu, bez rodinného zázemí, se špatným zdravotním stavem (např. psychiatrická diagnóza, tělesný handicap) – potřeba souvisí zejména s potřebou osob, jež kvůli svému rizikovému způsobu života (chronické onemocnění, závislost na návykových látkách) mají sníženou soběstačnost a zhoršený zdravotní stav (fyzický i duševní). Akcentována byla potřeba osob bez ohledu na věk ve ztížené sociální situaci bez přístřeší, které s ohledem na zdravotní stav, imobilitu potřebují pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Zajištění poskytování zdravotní péče a vysokou míru potřeby dopomoci není možno zajistit v azylových domech, které jinak tyto osoby využívají. Způsob života a životní návyky neumožňují bezproblémové zajištění pobytové služby péče v běžných domovech pro seniory.

oddíl Zjištění potřeby osob: Další potřebou, která je opakovaně identifikována již v Akčním plánu 2018, je potřeba Bydlení a péče pro osoby se závislostmi (návykové látky vč. alkoholu), omezeným příjmem/bez příjmu, bez rodinného zázemí, se špatným zdravotním stavem (např. psychiatrická diagnóza, tělesný handicap). Tuto prioritu vnímá 8 SO ORP. Potřeba je vysílána z pracovních skupin na základě nemožnosti umístit tyto osoby do sociálních služeb, a to i přesto, že tyto osoby splňují potřebu zvýšené ošetrovatelské péče a jsou osobami závislými na pomoci ostatních. Zástupci ze SO ORP reflektují rovněž situaci, kdy se v terénu objevuje stále více seniorů, jež jsou závislými na alkoholu, mají nízké příjmy, případně jsou bez nároku na výplatu důchodu, ale jsou již neschopni se sami o sebe postarat. Tuto potřebu v rámci cílové skupiny Osoby ohrožených sociálním vyloučením označilo s prioritou 1 celkem 5 SO ORP, dále dva SO ORP s prioritou 2 a jeden SO ORP s prioritou 3.

Kap. 5 Systémové priority střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji, podkapitola 5.1

- Priorita 4.3 Zajištění ubytování s celodenní péčí pro osoby se závislostmi (alkohol), omezeným příjmem/bez příjmu, bez rodinného zázemí, se špatným zdravotním stavem, priorita 4.5 Podpora ambulantních případně vybraných pobytových sociálních služeb v ORP pro osoby závislé na návykových látkách, **podkapitola 5.2. Systémové priority pro období 2019-2021** - bod 3. Prioritou Zlínského kraje, napříč všemi cílovými skupinami, je podpora vzniku a rozvoj takových služeb, které plně respektují principy normality, jsou poskytovány v běžném prostředí a směřují k sociálnímu začleňování klientů. Podpora rozvoje těchto služeb je klíčová pro udržitelný způsob zajišťování sociálních služeb ve Zlínském kraji. Nadále již nebude podporován vznik nových velkokapacitních zařízení a rozvoj velkokapacitních pobytových služeb ústavního typu spočívající v navýšení stávajících kapacit, které nenaplnují principy normality, nesměřují k sociálnímu začleňování a vykazují ústavní prvky jako např. izolace klientů od běžného prostředí na základně společného znaku a potlačení individuality člověka, bod 8 V souvislosti s legislativními kroky Ministerstva zdravotnictví by mělo být dosaženo vzájemné provázanosti zdravotních a sociálních služeb, protože jen tak lze zamezit propadu klientů na sociální dno. Kraj se bude připravovat na větší možnost sociální integrace duševně nemocných ve společnosti. Cílem je zlepšit kvalitu života osob s duševním onemocněním, bod 10 Cílem kraje je zajistit bydlení a péči pro osoby se závislostmi (návykové látky vč. alkoholu), omezeným příjmem/bez příjmu, bez rodinného zázemí, se špatným zdravotním stavem (např. psychiatrická diagnóza, tělesný handicap). Potřeba souvisí zejména s potřebou osob, jež kvůli svému rizikovému způsobu života (chronické onemocnění, závislost na návykových látkách) mají sníženou soběstačnost a zhoršený zdravotní stav (fyzický i duševní). Akcentována byla potřeba osob bez ohledu na věk ve ztížené sociální situaci bez přístřeší, které s ohledem na zdravotní stav, imobilitu potřebují pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. **Kapitola 7 Rozvojová opatření pro rok 2019, podkapitola 7.2. Přehled opatření Akčního plánu pro rok 2019 ve vazbě na priority** - Priorita 4.5 Podpora ambulantních případně vybraných pobytových sociálních služeb v ORP pro osoby závislé na návykových látkách a opatření 10.5 Participace kraje na společných jednáních s cílem nalézt objekt a zajistit poskytovatele.



Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro období 2016 – 2019, Kap. 4 Analytická část, podkapitola 4.4 Analýzy cílových skupin a 4.4.4 Osoby ohrožené sociálním vyloučením - Pro účely střednědobého plánu jsou do cílové skupiny osob ohrožených sociálním vyloučením zařazeny osoby, které jsou závislé, nebo jsou ohroženy závislostí (zejména na návykových látkách, včetně alkoholu, patologickým hráčstvím), osoby bez přístřeší (dle typologie ETHOS17), osoby propuštěné z výkonu vazby nebo z výkonu trestu odnětí svobody, osoby propuštěné ze školského zařízení pro výkon ústavní, ochranné výchovy a osoby odcházející z pěstounské péče z důvodu dosažení zletilosti, osoby žijící ve vyloučených komunitách. Významným rizikovým faktorem sociálního vyloučení je alkohol, jehož spotřeba se dle obecně dostupných informací zvyšuje. Tuto skutečnost potvrzuje počet akutních intoxikací způsobených alkoholem v období 2010 – 2013 (průměrně 1 150/rok), v roce 2013 alkohol způsobil akutní intoxikaci s následnou hospitalizací z 93,1 %. V roce 2012 byla ve Zlínském kraji zpracována ojedinělá analýza, která se zaměřovala na sčítání a mapování osob bez domova ve Zlínském kraji na území okresu Vsetín. Z výstupů analýzy je patrný fenomén kumulace problémů těchto osob, dlouhodobá nezaměstnanost, zatížení dluhy s primárním zdrojem příjmů v podobě sociálních dávek. Častá je kumulace problémů – alkohol, kriminalita, dluhy, které vedou k obtížnému začlenění, nebo nemožnosti začlenění do společnosti. Za nejvýznamnější, pokud se jedná o nedostatečnost při jejím zajišťování, identifikovaly pracovní skupiny potřebu bydlení s potřebou péče pro osoby se závislostmi (alkohol), omezeným příjmem/bez příjmu, bez rodinného zázemí, se špatným zdravotním stavem (např. psychiatrická diagnóza, tělesný handicap), která byla vydefinována v cílové skupině senioři. Pro účely zpracování střednědobého plánu byla zařazena do cílové skupiny osoby ohrožené sociálním vyloučením – primárně se jedná o osoby s kumulací problémů spadající do cílové skupiny osob ohrožených sociálním vyloučením bez ohledu na věk. Dlouhodobě neuspokojená potřeba služeb pro specifické podskupiny osob ohrožených sociálním vyloučením, jejichž velikost narůstá – osoby bez přístřeší, které jsou v seniorském věku a potřebují ošetrovatelskou péči, bez nároku na výplatu důchodu a osoby bez přístřeší, u nichž dochází ke kumulaci problémů (např. zdravotní postižení vč. duševního onemocnění, s potřebou pomoci při sebeobsluze v kombinaci s různými typy závislostí), **kapitola 5 Strategická část, podkapitola 5.2.5. Dílčí strategie** – Priorita 4.3. Zajištění ubytování s celodenní péčí pro osoby se závislostmi (alkohol), omezeným příjmem/bez příjmu, bez rodinného zázemí, se špatným zdravotním stavem - Ve Zlínském kraji je dlouhodobě akcentována potřeba péče o osoby bez přístřeší v seniorském věku či osoby invalidní, které díky svému rizikovému způsobu života (chronické onemocnění, závislost na návykových látkách) mají sníženou soběstačnost a zhoršený zdravotní stav (fyzický i duševní) a potřebují celodenní péči jiné fyzické osoby. V následující období bude podporován vznik a provoz zařízení, které bude poskytovat pobytovou sociální službu pro tuto cílovou skupinu.

Komunitní plán sociálních služeb a péče ORP Vsetín na období 2015 – 2020,

Část E - Přehled cílů a opatření za jednotlivé pracovní skupiny – Oblast péče o ohrožené skupiny -

Cíl 4.2. Rozvoj služeb pro ohrožené skupiny obyvatel - Rozvoj služeb pro osoby z cílové skupiny jak ve Vsetíně, tak do obcí v ORP Vsetín. Cílem je doplnit síť sociálních služeb o chybějící služby a rozšířit poskytování služeb do obcí v ORP Vsetín. Jedná se o vznik pobytové formy služby následné péče pro osoby trpící závislostmi.

Návaznost na sociální služby v regionu

Camino Vsetín – psychosociální rehabilitace – služba je určena dospělým lidem ve věku nad 18 let, kteří mají zkušenost s duševním onemocněním. Horní hranice není specifikována, určuje se individuálně. Na základě individuálních potřeb a dovedností pomáhá uživatelům s rozvojem



samostatnosti a se začleňováním do společnosti.

Elim Vsetín – sociální rehabilitace – je určena pro osoby s chronickým onemocněním od 18 do 64 let. Snaží se vést uživatele k zapojení do ekonomického, sociálního a kulturního života společnosti. Prostřednictvím individuální podpory těchto osob je snahou získání co nejvyšší míry jejich samostatnosti, nezávislosti a soběstačnosti.

Diakonie Valašské Meziříčí – Matteo – tréninkové pracoviště pro lidi se zdravotním a sociálním znevýhodněním. Posláním je zvýšení míry zaměstnanosti u znevýhodněných a zdravotně postižených osob, které díky absolvování přípravných programů získají zaměstnání na volném či chráněném trhu práce.



2B) Návrh zajištění podpory v komunitě (po transformaci) pro stávající klienty DOSPĚLÍ

Jak zajistíte péči či podporu dospělých?			
Návrh řešení	počet lidí		způsob zajištění ⁹
rodiny, vlastní bydlení apod.	s nízkou mírou podpory	0	V průběhu transformace a humanizace není předpokládán návrat uživatelů do rodiny. Sociální služby podporuje a bude podporovat uživatele v udržování, případně rozšiřování vazeb s rodinou.
	se střední mírou podpory	0	
	s vysokou mírou podpory	0	
	celkem	0	
ambulantní komunitní služby	s nízkou mírou podpory	0	Uživatelé mohou využívat ambulantní sociální služby v komunitě v lokalitě Vsetín a Valašské Meziříčí. Navázána je spolupráce s organizací Elim – sociální rehabilitace, Matteo Diakonie Valašské Meziříčí – tréninkové pracoviště a Camino Vsetín – psychosociální rehabilitace.
	se střední mírou podpory	15	
	s vysokou mírou podpory	2	
	celkem	17	
terénní komunitní služby	s nízkou mírou podpory	0	-
	se střední mírou podpory	0	
	s vysokou mírou podpory	0	
	celkem	0	
pobytové komunitní služby	s nízkou mírou podpory	0	1. Etapa transformace, rozdělena do tří fází. Chráněné bydlení pro 8 uživatelů se střední mírou podpory ve dvou domácnostech po 4
	se střední mírou podpory	32	

⁹ V dalších dokumentech doporučujeme podrobně rozpracovat jednotlivé kroky, včetně cílů, termínů a osob odpovědných za jejich realizaci. Jedná se zejména o přípravu uživatelů (návěky 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).



	s vysokou mírou podpory	32	uživatelích v lokalitě Valašské Meziříčí (pronájem, nákup, výstavba domu, který má charakter běžného bydlení). Služba pro chráněné bydlení se plánuje jako 24 hodinová.
	celkem	64	<p>Komunitní Domov se zvláštním režimem pro 12 uživatelů se střední mírou podpory ve dvou domácnostech po 6 uživatelích v lokalitě Vsetín (pronájem, nákup, výstavba domu, který má charakter běžného bydlení). Služba komunitního DZR se plánuje jako 24 hodinová.</p> <p>Komunitní Domov se zvláštním režimem pro 12 uživatelů se střední mírou podpory ve dvou domácnostech po 6 uživatelích v lokalitě Rožnova p.R. (pronájem, nákup, výstavba domu, který má charakter běžného bydlení). Služba komunitního DZR se plánuje jako 24 hodinová.</p> <p>2. Etapa transformace – humanizace DZR Pržno</p> <p>Stávající objekty v Domově se zvláštním režimem Pržno se plánuje upravit dle potřeb uživatelů s vysokou mírou podpory.</p> <p>Ústavní prostory v Domově přebudovat na domácnosti komunitního typu.</p>

Vyhodnocování realizace transformačního plánu:

- Transformační plán se bude vyhodnocovat průběžně 1x za rok;
- Do vyhodnocování budou zapojeni členové transformačních týmů – ředitelka organizace SSL VS, vedoucí DZR Pržno, zástupce zřizovatele, manažer transformace, sociální pracovníce, vedoucí úseku přímé péče, koordinátoři úseků, opatrovníci;
- Do vyhodnocování budou zapojeni externí konzultanti – poradce na cílovou skupinu, poradce na transformaci, klinický psycholog;
- Transformační plán je možné měnit v případě, že nastane závažná změna – např. údaje vztahující se k potřebné míře podpory uživatelů v zařízení, ovlivňující naplánovanou pomoc v běžné komunitě nebo termíny vzniku nových služeb včetně lokalit a kapacit.
- Každou změnu transformačního plánu je možné uskutečnit pouze na základě souhlasu sociálního odboru Zlínského kraje a následné schválení v orgánech Zlínského kraje.

Seznam použitých zkratk

DZR – domov se zvláštním režimem



CHB – chráněné bydlení

SSL VS – Sociální služby Vsetín

Přílohy:

1. Popis zařízení
2. Řízení rizik v procesu transformace a humanizace zařízení Domova se zvláštním režimem Pržno
3. Analýza cílové skupiny
4. Příprava uživatelů na přechod u ústavního do komunitního bydlení – harmonogram termínů a odpovědnosti
5. Časový harmonogram transformace a humanizace DZR Pržno
6. Monitorování procesu transformace a humanizace
7. Komunikační strategie a kompetence transformačního týmu
8. Přehled vzdělávání pracovníků v procesu transformace a humanizace DZR Pržno
9. Analýza potřebnosti cílové skupiny
10. Čestné prohlášení
11. Finanční a personální zajištění



Obsah

Příloha č. 1 - Popis zařízení	18
Příloha č. 2 - Řízení rizik v procesu transformace a humanizace zařízení Domova se zvláštním režimem Pržno	22
Rizika sociální	23
Rizika procesní.....	40
Rizika ekonomická.....	45
Rizika komunitní.....	48
Příloha č. 3 - Analýza cílové skupiny (k 31.8.2018)	54
Příloha č. 4 - Příprava uživatelů na přechod z ústavního do komunitního bydlení – harmonogram termínů a odpovědnosti	64
Příloha č. 5 - Časový harmonogram transformace a humanizace DZR Pržno.....	70
Příloha č. 6 - Monitorování procesu transformace a humanizace.....	74
Příloha č. 7 - Komunikační strategie a kompetence transformačního týmu	77
Příloha č. 8 - Přehled vzdělávání pracovníků v procesu transformace a humanizace DZR Pržno	82
Příloha č. 9 - Analýza potřebnosti cílové skupiny	83
Analýza potřebnosti cílové skupiny.....	83
Příloha č. 10 - Čestné prohlášení.....	84
Příloha č. 11 - Finanční a personální zajištění.....	85



Příloha č. 1 - Popis zařízení

Domov se zvláštním režimem Pržno (dále jen domov) je pobytovou sociální službou domovy se zvláštním režimem podle § 50 zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách. Domov je organizační jednotkou příspěvkové organizace Sociální služby Vsetín, jejímž zřizovatelem je Zlínský kraj. Sociální služba je poskytována nepřetržitě po celý rok. Domov zajišťuje materiální, technické a hygienické podmínky přiměřené druhu poskytované sociální služby a její kapacitě, okruhu osob a individuálně určeným potřebám osob. Areál se skládá ze tří objektu. Jedná se o objekt A (3 NP o celkové výměře 1112 m² podlahové plochy), objekt B (2 NP o výměře 712,2 m² podlahové plochy) a objekt C (2 NP o výměře 241,3 m² podlahové plochy). Budovy A a B jsou propojené spojovacím krčkem.

Budova A je hlavním vstupním objektem a je částečně podsklepena. Pokoje uživatelů jsou jedno, dvou a tří lůžkové a jsou vybaveny polohovacími lůžky, nočními stolky, stoly, židlemi, křesílky, skříněmi, policemi. Uživatel má možnost uzamknout si své osobní věci. V domově je zavedena bezdrátová signalizace. Sociální zařízení jsou společná a jsou umístěna na chodbách. Jsou větratelná, obložena keramickými obklady, které jsou snadno omyvatelné a dezinfikovatelné, místnosti jsou uzamykatelné, podlaha je kryta dlažbou. Pro uživatele vyžadující náročnou komplexní péči je na budově A v 1. patře speciální vana s nastavitelnou výškou se zvedákem, vana s nastavitelnou výškou je i na budově B, dále jsou k dispozici 2 pojízdné zvedáky.

V budově A je i kuchyně, jídelna, zázemí personálu. Uživatelům slouží výtah, který není evakuační. V 3NP byla vytvořena domácnost pro uživatele s nižší mírou podpory. Domácnost je vybavena kuchyňskou linkou, sporákem, ledničkou a mikrovlnkou.

Budova B má suterén, 2 nadzemní podlaží a podkroví. Součástí objektu je výtah a přistavěná terapeutická dílna, která slouží uživatelům v rámci pracovní rehabilitace.

Pro přijímání návštěv slouží návštěvní místnost v 1.podlaží. Pokud uživatel nemá jednolůžkový pokoj a touží po soukromí, může využít relaxační místnost. V této místnosti je uživatelům k dispozici počítač s internetem. **Budova C** má půdorys tvaru L, objekt je přízemní, část původního objektu má obytné podkroví s klasickým dřevěným krovem. V roce 2017 byla v přízemí vytvořena domácnost pro uživatele se střední mírou podpory za účelem přiblížit život co nejvíce běžnému způsobu života. Domácnost je vybaveny kuchyňskou linkou, sporákem, ledničkou, mikrovlnkou. Část budovy C slouží uživatelům pro různou aktivizační činnost a terapie..

Zahrada o výměře 1709 m² slouží uživatelům k posezení, ke sportovním činnostem a pracovní terapii. V prostorách zahrady je k dispozici terasa se zahradními stolky a židlemi s elektricky ovládanou markýzou. Na zahradě jsou uživatelům k dispozici venkovní kuželky, petangové hřiště a stůl na ping pong. K pracovní terapii lze využít zahrádku a skleníky, kde uživatelé pěstují zeleninu

Poslání



Domov se zvláštním režimem Pržno nabízí pro lidi s duševním onemocněním způsobeným alkoholem podporu v důstojném, aktivním a hodnotném životě s ohledem na jejich individuální možnosti a potřeby.

Uživatele motivuje a povzbuzuje k aktivitám, podporuje jejich nezávislost a vztahy s rodinami a přáteli. Poskytovanou podporou usiluje o zachování či rozvíjení individuálních schopností a dovedností. Vytváří uctivé, vlídné a přátelské prostředí, které respektuje lidská práva a svobody.

Základní činnosti, které vyplývají ze zákona č. 108/2006 Sb.

Domov poskytuje tyto základní činnosti:

- poskytnutí ubytování,
- poskytnutí stravy,
- pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu,
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- sociálně terapeutické činnosti,
- aktivizační činnosti,
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Ubytování

Ubytování se poskytuje v jednolůžkových, dvoulůžkových a třílůžkových pokojích, kapacita zařízení je 64 uživatelů. Pokoje jsou vybaveny moderním nábytkem, uživatelé si mohou po dohodě dovybavit pokoj svými osobními věcmi. Na každém patře jsou společné koupelny a WC.

Stravování

Je zajištěno podávání celodenní stravy. Strava je připravována v kuchyni domova. Je poskytována kvalitní strava odpovídající věku a zdravotnímu stavu uživatelů. Strava je podávána v potřebné úpravě a s potřebným rozsahem dopomoci, asistence nebo úplného provedení těchto činností. Uživatelům se strava podává pětkrát denně, diabetikům šestkrát, podle platného dietního systému. Uživatelé se stravují v jídelně, kde jsou vytvořeny podmínky pro dodržování kultury stolování, nebo podle potřeby na pokoji uživatele.

Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu

Tato služba zahrnuje:

- pomoc při úkonech osobní hygieny,
- pomoc při základní péči o vlasy a nehty,
- pomoc při použití WC.

Pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu

- pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek,
- pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík,
- pomoc při vstávání z lůžka, uléhání, změna poloh,
- pomoc při podávání jídla a pití,
- pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním i vnějším prostoru.



Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím

Tato služba zahrnuje:

- podpora a pomoc při využívání běžně dostupných služeb a informačních zdrojů,
- pomoc při obnovení nebo upevnění kontaktu s rodinou a pomoc a podpora při dalších aktivitách podporujících sociální začleňování osob.

Sociálně terapeutické činnosti

Jedná se o činnosti, jejichž poskytování vede k rozvoji nebo udržení osobních a sociálních schopností a dovedností podporujících sociální začleňování osob a podporujeme uživatele v dodržování abstinence.

Aktivizační činnosti

- volnočasové a zájmové aktivity,
- pomoc při obnovení nebo upevnění kontaktu s přirozeným sociálním prostředím,
- nácvik a upevňování motorických, psychických a sociálních schopností a dovedností.

Pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí

Tato služba představuje pomoc při komunikaci, vedoucí k uplatnění práv a oprávněných zájmů, k čemuž pomáhají i pravidelné skupinové schůzky s uživateli.

Cíle služby

- zachování nebo znovuobnovení soběstačnosti v základních oblastech života, pomoc a podpora v oblastech života, které již nezvládají,
- udržení a upevnění dřívějších a nových schopností a dovedností,
- aktivní způsob života v domově i mimo něj,
- rozvoj sociálních kontaktů s rodinou, přáteli a společenským prostředím,
- uspokojování individuálních potřeb a přání,
- klidné i podnětné prostředí, které vyhovuje potřebám uživatelů,
- přátelská atmosféra

Cílová skupina

Osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách.

Služba je určena lidem s duševní poruchou vyvolanou účinkem alkoholu, kteří mají sníženou soběstačnost a potřebují pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.

Dále službu nelze poskytnout za těchto podmínek

- domov neposkytuje sociální službu, o kterou zájemce žádá, a to i s ohledem na vymezení okruhu osob v registru poskytovatelů sociálních služeb,
- nemá dostatečnou kapacitu k poskytnutí sociální služby, o kterou osoba žádá,
- zdravotní stav zájemce vylučuje poskytování pobytové sociální služby (zejména pokud zdravotní stav žadatele vyžaduje péči ve zdravotnickém zařízení, dále z důvodu akutní infekční nemoci žadatele)
- osobě, která žádá o poskytnutí sociální služby, vypověděl poskytovatel v době kratší než 6 měsíců před touto žádostí smlouvu o poskytnutí téže sociální služby z důvodu porušování povinností vyplývajících ze smlouvy.

Věková struktura



Věkovou strukturu cílové skupiny tvoří dospělí muži a ženy nad 40 let.

Zásady poskytované sociální služby

- Individuální přístup
- Přizpůsobení se potřebám uživatele
- Odbornost a týmová spolupráce
- Podpora nezávislosti uživatele, rozvoje soběstačnosti a samostatnost
- Motivace klienta k aktivnímu způsobu života



Příloha č. 2 - Řízení rizik v procesu transformace a humanizace zařízení Domova se zvláštním režimem Pržno

- Řízení rizik slouží ke snižování vzniku rizik a eliminaci jejich dopadů na proces transformace a humanizace DZR Pržno;
- Pro řízení rizik je vypracována Analýza rizik obsahuje rizika sociální – rizika zaměstnanců, uživatelů, rodinných příslušníků a opatrovníků, rizika procesní, rizika ekonomická a rizika komunitní;
- Analýza rizik není konečná, v následujících etapách procesu transformace a humanizace je možné analýzu doplnit o další rizika a návrhy řešení;
- S analýzou rizik pracují oba transformační týmy – vše řídí manažer transformace, který je zároveň manažerem rizik;
- S rizikem je možné pracovat proaktivně, tedy možným rizikům předcházet, vědět o nich a nastavit procesy tak, aby riziko nevzniklo;
- Nebo je možné s riziky pracovat až při jeho vzniku, tedy nutnost řešit vzniklý problém.

Pravomoci a odpovědnost manažera rizik

- Zpracování Analýzy rizik;
- Doplnování dalších případných rizik a jejich řešení do Analýzy rizik;
- Řízení celého procesu managementu rizik a zajištění jeho funkčnosti;
- Vedení a řízení transformačních týmů, které provádějí jednotlivé kroky managementu rizik;
- Informování příslušných odpovědných osob, jak proces managementu rizik probíhá;
- Podávání návrhů, podnětů vyplývajících s managementu rizik;
- Spolupráce s externími odborníky na problematiku řešení rizik spojených s procesem transformace a humanizace;
- Zajišťování průběžných interních školení „Management rizik spojených s procesem transformace a humanizace“.

Pravomoci a odpovědnost transformačních týmů při managementu rizik

- Aktivní účast na zpracování podnětů pro Analýzu rizik;
- Navrhování podnětů k rizikům spojených s procesem transformace a humanizace a jejich řešení;
- Průběžné monitorování, posuzování či přehodnocování rizik spojených s procesem transformace a humanizace;
- Realizace návrhu řešení vyplývajících v procesu managementu rizik, s určením odpovědnosti a termínu řešení.



Rizika sociální

Analyza a řízení rizik v procesu transformace a humanizace DZR Pržno

Rizika sociální - zaměstnanci, uživatelé, rodina, opatrovníci

Kdo - popis rizika:	Příčina:	Dopad rizika:	Prevence:
Zaměstnanci - Management neumí plánovat a realizovat změnu v zařízení	<ol style="list-style-type: none"> 1. Management má malé zkušenosti s řízením změn 2. Uplatňování direktivního způsobu řízení a nepřijetí týmového způsobu práce 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zpomalení procesu transformace, 2. Neefektivní využití zdrojů (materiální, finanční, lidské) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Výběr managementu 2. Vzdělávání v oblasti řízení změny 3. Dobrá praxe vč. využití zkušeností ze zahraničí 4. Manažerská supervize, koučing 5. Sdílení zkušeností zaměstnanců zodpovědných za proces transformace v zařízeních 6. Externí podporovatelé
Zaměstnanci - Odpor některého personálu vůči změnám Prioritní	<ol style="list-style-type: none"> 1. Strach ze změny a případné nekompetentnosti v nových službách 2. Zvyk zaměstnanců 3. Zaměstnanci nejsou v práci na podporu uživatelů, ale pouze pro svou "obživu" a nesledují zájem uživatelů 4. Zaměstnanci nevědí, co změny přinesou nebo změnám, které mohou nastat, nevěří 5. Zaměstnanci nejsou vzdělávání 6. Zaměstnanci nemají zkušenost ("nikdy to neviděli") - např. chybí možnost návštěvy již takto fungujícího poskytovatele, chybí možnost si to vyzkoušet 7. Nedostatek informací nebo mnoho nepřesných informací 8. Strach ze změny lokalizace služby (strach ze ztráty zaměstnání, dopravní dostupnost, dojíždění do nových služeb...) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zaměstnanci mohou přenášet negativní postoj nebo svou nejistotu na uživatele služby 2. Zaměstnanci zpomalují nebo pozastavují celý proces transformace 3. Poskytovatel nemůže začít poskytovat nové druhy služeb 4. Zaměstnanci mohou s uživateli manipulovat, aby nedocházelo k odchodu ze zařízení 5. Zaměstnanci negativně ovlivňují své kolegy, šikana na pracovišti, někdy i odchod protransformačně nastavených zaměstnanců v důsledku tlaku ze stran dominantních zaměstnanců (odpůrců a "zaměstnavatelů") transformace 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Systematická edukační činnost – plán vzdělávání, jednotlivé kurzy, supervize 2. Zprostředkování zkušeností - např. návštěva u fungujícího poskytovatele, možnost jít tam na "stáž" a vyzkoušet si nové způsoby práce 3. Změna hodnocení zaměstnanců (kritérií hodnocení) – přehodnocení osobního odměňování, hodnocení v rámci motivačních rozhovorů 4. Motivační rozhovory – zadávání dílčích úkolů, diskuze 5. Zapojení jednotlivých vedoucích zaměstnanců do realizace vize tak aby byli schopni předávat myšlenku transformace svým podřízeným ("kdo chce zapalovat, musí sám hořet") 6. Respekt managementu k přirozeným reakcím lidí na změnu (vč. odporu ke změně), dát lidem čas a termínovat 7. Motivace zaměstnanců k akceptování dojezdu do nové práce (zájem o práci) skrze podávání informací a vzdělávání (je to nezbytné), volba vhodné pracovní doby, plán rozdělení zaměstnanců do služeb a domácností dle jejich možnosti dojezdu, 8. Zapojení jednotlivých zaměstnanců do procesu, 9. Nastavení kontrolních mechanismů ze strany vedení poskytovatele. 10. Externí podporovatelé.



Zaměstnanci - Neschopnost či neochota zaměstnanců zvládnout nové pracovní podmínky	<ol style="list-style-type: none">1. Zaměstnanci nemají dostatečné kompetence2. Zaměstnanci nebyli dostatečně připraveni na to, jakým způsobem mají nově pracovat3. Zaměstnanci mají strach o uživatele (že se jim něco stane a oni za to ponесou odpovědnost)4. Nedochází ke změně myšlení pracovníků (vždyť to takto předtím fungovalo, proč bychom to měli měnit), rutina v práci pracovníků5. Chybějící supervize nebo metodické vedení	Zaměstnanci přenášejí negativní postoj na uživatele služby, zaměstnanci brzdí nebo pozastavují celý proces transformace, poskytovatel nemůže začít poskytovat nové druhy služeb	<ol style="list-style-type: none">1. Kvalitní výběr pracovních týmů do domácností2. Školení zaměstnanců3. Dát prostor osobním iniciativám4. Supervize týmů5. Interní i externí výběrová řízení na pozice do domácností6. Dát zaměstnancům čas na adaptaci7. Jasná a srozumitelná pravidla8. Jasně a srozumitelně požadavky na pracovní výkon9. Vhodná motivace10. Motivační pohovory, individuální pohovory, supervize
Zaměstnanci - Zvýšená zátěž (stres) u zaměstnanců, zejména v době přípravy na stěhování, vlastního stěhování a počátku fungování v nových službách	<ol style="list-style-type: none">1. Nedostatečná příprava a nácvik nových situací2. Nedostatečná podpora managementu - nedostatek informací, jak to má probíhat3. Nedostatek ocenění této náročné fáze transformace (jak finanční, tak morální - pochvaly, odměny),4. Přehnané očekávání a nároky zaměstnanců5. Nenaplánování procesu nebo nedostatek času při plnění úkolů	<ol style="list-style-type: none">1. Selhávání zaměstnanců při přesunech2. Nejistota zaměstnanců může působit na uživatele3. Zvýšená nervozita uživatelů i zaměstnanců, zdravotní problémy, konflikty, agrese uživatelů	<ol style="list-style-type: none">1. Sledování míry stresové zátěže a nálad zaměstnanců s možností supervizní a další podpory2. Individuální pohovory3. Změna pozice v týmu4. Rozložení stresových a zátěžových situací5. Využití externí podpory při realizaci samotného procesu6. Vymezení vhodných nástrojů pro odměny pracovníků (pochvaly, finanční ocenění)7. Naplánování procesu - konkrétní kroky a odpovědnosti, včetně vymezení dostatečného času na realizaci konkrétních kroků8. Dostatečná a včasná informovanost zaměstnanců
Zaměstnanci - Fluktuace zaměstnanců (častá změna při přípravě a přechodu uživatelů) Prioritní	<ol style="list-style-type: none">1. Nekompetentní řízení procesu změny - nezkušenost, nedostatek informací2. Zaměření se na uživatele a opomenutí zaměstnanců (nevytvořený personální plán)	<ol style="list-style-type: none">1. Častá změna personálu přímé péče2. Finanční náklady spojené s nábořem a adaptací/tréninkem nových pracovníků, pomluvy bývalých zaměstnanců3. Časové ztráty - zpomalení procesu,4. Uživatelé si v procesu změny musejí zvykat na nové pracovníky	<ol style="list-style-type: none">1. Individuální práce se zaměstnanci s odchodovými tendencemi a pečlivý výběr nových pracovníků2. Individuální pohovory3. Školení4. Nabídka jiné pozice v týmu5. Dostatečná komunikace a vhodná motivace, eliminace obav - včasná komunikace, prevence syndromu vyhoření (např. supervize..)6. Předávání podrobných informací o průběhu procesu transformace, možnosti individuálních konzultací7. Individuální práce s odcházejícími zaměstnanci (např. zjištění příčin odchodu, snaha domluvit se - kdy a jak budou odcházet..)8. Informovanost zřizovatele, individuální schůzky s představiteli jednotlivých samospráv9. Vytvoření personálního plánu organizace (tj. naplánování potřeby a přijímání pracovníků)



<p>Zaměstnanci - Zhodnocení míry podpory neodpovídá reálným potřebám uživatelů</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nepřipravenost zaměstnanců na práci s nástroji pro zjišťování potřebné podpory (např. dotazníky zjišťování nezbytné míry podpory) 2. Formální postoj poskytovatele k hodnocení potřeb uživatele - neporozumění, proč je nutné zjišťovat potřebnou míru podpory 3. Podcenění procesu zjišťování potřebné míry podpory uživatele a její nevhodné nastavení 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nedostatečné propojení individuálního plánování, posuzování potřeb a nastavení procesu transformace: <ol style="list-style-type: none"> a) Nevhodné nastavení služeb (neodpovídá potřebám uživatelů - nedostatečná podpora nebo zbytečně velká míra podpory) b) Neefektivní využití zdrojů (finančních, personálních, materiálních). 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Věnovat zvýšenou pozornost sladění procesu zjišťování potřeb a zajištění vhodných služeb pro jednotlivé uživatele - tj. včetně pravidelné aktualizace vyhodnocení míry podpory. 2. Důkladná příprava zaměstnanců na vyhodnocování potřeb uživatelů, vč. práce s dotazníkem pro zjišťování nezbytné míry podpory
<p>Zaměstnanci - Obavy zaměstnanců z „nového“</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Přirozená obava člověka z nového, 2. Nedostatek informací nebo informace nejsou podány včas - zaměstnanci se dozvědí, že bude probíhat transformace z jiných zdrojů, 3. Fámy a nepravdivé informace, 4. Absence vzdělávání, 5. Zaměstnanci nemohou na procesu participovat, ale "jsou pouze vykonavateli pokynů svých vedoucích" 6. Obavy ze ztráty zaměstnání 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nejisté až odmítavé vystupování (odpor) a přijímání transformace 2. Nízká motivace zaměstnanců a jejich pasivita 3. Zaměstnanci mohou svoje obavy přenášet na uživatele 4. Zpomalení nebo zastavení procesu transformace 5. nepochopení procesu transformace 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Průběžné seznamování s průběhem transformace (komunikační strategie) 2. Aktivní zapojení zaměstnanců do procesu, vč. tvorby nových pravidel 3. Podpůrná komunikace (společné diskuze i individuální rozhovory) s uživateli a zaměstnanci 4. Účast zaměstnanců na vzdělávání, workshopech a supervizi – nové informace, přenos zkušeností a dobré praxe od zaměstnanců ostatních zařízení (sdílení a zmírnění obav) 5. Dát zaměstnancům čas (jasně omezený) na vyhodnocení situace 6. správné a pravdivé podávání informací s plusy trans., ale i mínusy.
<p>Zaměstnanci - <u>Nepřizpůsobení se zaměstnanců nově nastaveným pracovním podmínkám (převod způsobů práce z ústavu do chráněných bydlení, tzn. vznik malých ústavních zařízení)</u> Prioritní</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Osobní postoje a názory vedení nejsou v souladu s transformací 2. Chybí motivace, identifikace s transformačním procesem, protože nebyli v tomto smyslu na transformaci včas připraveni - chybí vzdělávání, zaškolování, možnost se podívat, jak to někde jinde funguje ("vyzkoušet si to na stáži") 3. Nepředávání informací o nových postupech 4. Rozpor v názoru pracovníků - "někdo souhlasí a někdo nesouhlasí" 	<p>Přenesení ústavních vzorců do komunitních podmínek sociálních zařízení, potenciál transformace nebude využit; nerozvinutí dovedností uživatelů, vyšší finanční náklady na služby</p>	<p>Strategický postup managementu zařízení:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pečlivý výběr pracovníků, výběrová řízení na všechny pozice přímé péče s uživateli, identifikace pracovníka s vizí transformace a komunitních sociálních služeb 2. Srozumitelnost nových pracovních podmínek/pravidel. Jasně a srozumitelné požadavky na pracovní výkon, kompetence a odpovědnosti, dát zaměstnancům čas na adaptaci 3. Zajištění potřebného vzdělávání pro stávající zaměstnance 4. Podpora zaměstnanců při získání nových zkušeností, kompetencí a znalostí - např. podívat se někde, kde to již funguje, možnost stáže v takovém zařízení 5. Management poskytuje nejprve jen podporu a poté zároveň i kontroluje průběh a způsob poskytování služby a vyvozuje potřebné důsledky.



Zaměstnanci - Direktivní způsob řízení managementu, který neumožňuje zapojení zaměstnanců (např. zaměstnanci přímé péče nejsou zapojeni do procesu transformace...)	<ol style="list-style-type: none">1. Nepředávání dostatku informací uživatelům a zaměstnancům2. Nemožnost projevit svůj názor jiným způsobem - např. na poradě3. Nezapojení do procesu - direktiva řízení procesu4. Ovlivňování uživatelů ze strany zaměstnanců a naopak	<ol style="list-style-type: none">1. Zvýšený počet stížností z řad zaměstnanců.2. Uživatelé a zaměstnanci získávají "odpor" k procesu, protože na něm nemohou participovat, zpomalení nebo zastavení procesu, ovlivňování uživatelů ze strany zaměstnanců a naopak.	<ol style="list-style-type: none">1. Pružná reflexe postupu managementu (přiměřené a vhodné reakce na změny pracovní a mezilidské atmosféry v týmu, schopnost se přizpůsobit..)2. Dostatečná komunikace na bázi zařízení3. Pravidelné a pravdivé předávání informací4. Individuální pohovory5. Vzdělávání, konzultace s experty, supervize6. Zapojení všech zaměstnanců do procesu (např. změna kompetencí, delegování kompetencí, decentralizace řízení...)
Zaměstnanci - Nedostatek kvalitních a profesně zdatných pracovníků pro poskytování přímé péče	<ol style="list-style-type: none">1. Špatný proces výběru, přijímání a zaškolování nových pracovníků, nebo nízké vzdělání pracovníků, které legislativa umožňuje.2. Nízko stanovené požadavky na pracovníky - nedostatečný systém odměňování3. Nedostatečné zajištění finančních prostředků	<ol style="list-style-type: none">1. Neplnění pracovních úkolů v takové kvalitě2. Neprofesionální přístup v poskytování sociální služby3. Zpomalení procesu transformace	<ol style="list-style-type: none">1. Kvalitně připravená výběrová řízení, která jsou cílená na oslovení „správných“ lidí , účast psychologa či odborníka pro transformaci na výběrových řízeních, nebo jiné nezávislé osoby.2. Ovlivňování potenciálních pracovníků v sociálních službách – přednášky na odborných školách, umožnění stáží u daných poskytovatelů3. Získání finančních prostředků na vzdělávání pracovníků4. Nalezení alternativ vzdělávání pracovníků mimo rozpočet organizace
Zaměstnanci - Formální provádění transformace	<ol style="list-style-type: none">1. Neztotožnění se s transformačním záměrem ze strany poskytovatele - v zařízení není silný nositel procesu transformace (např. transformace byla někým nařízena..)2. Snaha o zachování si pozice a stávajícího stavu	<ol style="list-style-type: none">1. Nerealizování transformačního plánu2. Bagatelizace procesu transformace3. Špatně nebo vůbec nerealizovaná přípravná fáze, zanedbání přípravy uživatelů i pracovníků na transformaci4. Mystifikace zřizovatele o průběhu procesu v zařízení5. Dojde ke změně místa poskytování služby (snížení kapacity a budovy)/druhu služby, ale nedojde ke změně způsobu práce	<ol style="list-style-type: none">1. Dobrý výběr celého managementu, resp. manažera změny (zřizovatel)2. Průběžná kontrola reality procesu (návštěva v zařízení a podívat se, jak to reálně funguje)3. Zřizovatel musí zařízení nastavit jasnou vizi , se kterou se ztotožňuje s poskytovatelem sociální služby- tato vize musí být závazná a písemně popsána.



<p>Zaměstnanci - Rozpory v týmu - někteří jsou pro a někteří proti transformaci (přenášení na způsoby práce...)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nejasná vize organizace 2. Neztotožnění se s vizí transformace 3. Nedostatek informací a zkušeností - management informace nepředává 4. Zaměstnanci se dozvědí o procesu od někoho jiného (nejsou informováni managementem) 5. Pracovníci na procesu nemohou participovat 6. Nejsou vytvořena praktická/závazná pravidla, která jsou po pracovnících vyžadována 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zpomalení procesu transformace 2. Nezmění se styl práce zaměstnanců v nových zařízeních 3. Protichůdné informace od jednotlivých zaměstnanců, rozdílné způsoby práce: <ol style="list-style-type: none"> a) Nezvyšování kompetencí uživatelů, snížená možnost osamostatnění uživatelů b) Může dojít až k rezignaci uživatelů na původní očekávání (proces je příliš zdouhavý) nebo může dojít k odporu uživatelů 4. Vyhoření zaměstnanců (nemožnost pokračování nebo zpomalení v procesu transformace), 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Předávat dostatek informací (schůze, možnost participace pracovníků) 2. Zorganizování stáže v jiných zařízeních, kde to funguje a je to možné 3. Supervize v týmu 4. Začít s pracovníky pracovat dříve, než nastane problém 5. Jasná vize organizace 6. Vytváření závazných postupů, které zavazují zaměstnance postupovat dle nových metod - napojení také na systém hodnocení a odměňování a jasně definováno, aby pracovníci věděli, jaké následky má, když tato pravidla nedodržují (např. žádné odměny, výtky...) 7. Napojený systém odměňování 8. Podpora a motivace zaměstnanců od vedoucích pracovníků
<p>Zaměstnanci - Zaměstnanci nevědí, jakou mají odpovědnost za chování uživatelů, nemají dostatečnou znalost právních norem ve vztahu k jejich práci - odpovědnost za uživatele, za škodu</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nedostatečná znalost právního rámce, nedostatečné informace pro zaměstnance (absence školení, informačních schůzek o postupech...) 2. Nedostatečné nebo obecné zpracování vnitřních pravidel a postupů poskytování sociální služby (postupu pracovníků) v organizaci 3. Obavy z nové odpovědnosti (občanskoprávní, trestní, ...). 4. Podceňování, nebo přecenování uživatelů - špatné vyhodnocení potřeb ovlivněno vlastním předsudkem. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zaměstnanci uživatele neúměrně chrání (aby se uživatelům nic nestalo) - nedochází k rozvoji uživatelů - přepečovávání uživatelů a minimální práce s přiměřeným rizikem. Přebírání zodpovědnosti za druhé. 2. V nových službách jsou aplikovány principy z ústavního zařízení 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Jasná pravidla pro to, jaká je odpovědnost a možnost práce v rizikových situacích ve službě 2. Znalost souvisejících právních předpisů (např. školení, workshopy) 3. Systematické a včasné seznamování pracovníků s právními důsledky transformace (např. posílená pozice uživatele) 4. Praktická a konkrétní vnitřní pravidla (pravidla pro práci zaměstnanců)
<p>Zaměstnanci - Podcenění přípravy uživatelů s vysokou mírou podpory na přechod</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nastavení fungování sociální služby 2. Názor vedení - "stejně nic nezvládnou, proto je nic nebudeme učit" 3. Nedostatečné nebo neúčelné plánování změny 4. Nedostatek času 5. Špatně nastavený přechodový plán a plán adaptace v nové službě. 6. Špatná propojenost služeb. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Uživatelé nejsou na změnu připraveni - stres pro uživatele 2. Možnost zpomalení procesu 3. Vyšší potřeba míry podpory v nové službě než je potřeba - finanční náročnost 4. Neefektivnost samotného procesu transformace 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Věnování zvláštní pozornosti uživatelům i s vysokou mírou podpory a zaměstnancům při přechodu a v procesu adaptace uživatelů. 2. Kvalitní zhodnocení míry potřebné podpory a navázání na individuální plánování (stanovení cílů, průběhu přípravy uživatelů) 3. Naplánování celého procesu z časového hlediska - naplánování dostatku času 4. Příklady dobré praxe 5. Vysvětlování (zaměstnancům, managementu i všem ostatním), proč má transformace smysl i pro uživatele s vysokou mírou podpory



Zaměstnanci - Vytváření teoretických /nefunkčních postupů a pravidel	<ol style="list-style-type: none">1. Postupy jsou tvořeny vedením, ne samotnými pracovníky - vedení není v denní realitě poskytované sociální služby2. Postupy jsou tvořeny bez předchozích zkušeností nebo informací o provozu služeb komunitního typu3. Postupy nejsou aktualizovány (především v souladu se změnami praxe ve službě) - není stanovena osoba zodpovědná za jejich aktualizaci nebo časový horizont aktualizací	<ol style="list-style-type: none">1. Zpomalení a zkomplikování procesu transformace,2. nevymahatelná odpovědnost - postupy nejsou z praxe a není možno na jejich základě stavět praxi, pracovníci získávají nedůvěru v písemné postupy ("jsou k ničemu"), seznámení s postupy je formální, nesterodnost v některých způsobech poskytování (nejednotnost v přístupu).	<ol style="list-style-type: none">1. Postupy jsou vytvářeny spolu s pracovníky z praxe2. Postupy jsou průběžně aktualizovány a je vždy stanovena odpovědná osoba za jejich aktualizaci (včetně načasování aktualizací)3. Management naslouchá jednotlivým pracovníkům4. Seznamování pracovníků neprobíhá formálně5. Postupy jsou v souladu s praxí poskytovatele6. Kontrola dodržování postupů v praxi
Zaměstnanci - Předávání nevhodných způsobů práce novým zaměstnancům	<ol style="list-style-type: none">1. Není nastaven vhodný proces zaškolení2. Pracovníci jsou zaškolení zaměstnanci se zvyky práce z ústavního zařízení3. Nenastavený systém průběžné kontroly4. Nejsou aktualizována potřebná (závazná) vnitřní pravidla - pocházejí z "ústavního zařízení" nebo byla jen drobně "upravena"	<ol style="list-style-type: none">1. Pracovníci přenášejí nevhodné způsoby práce do komunitních typů služby - přenos zažitých stereotypů do nové služby2. Neúčelný proces transformace, vytvářejí se "malá ústavní zařízení"3. Uživatelé nejsou osamostatňováni - pracovníci dělají i to, co uživatelé zvládnou, a nedochází k zvyšování kompetencí uživatelů4. pracovníci přenášejí své zvyky na nové pracovníky	<ol style="list-style-type: none">1. Vypracovaný systém zaškolení, stanovení mentorů (pouze pracovníci, kteří rozumí procesu)2. Vypracovaná a závazná vnitřní pravidla - možnost napojení na systém hodnocení a odměňování3. Kontrola daného systému a způsobu práce u zaměstnanců4. Motivace zaměstnanců5. Práce s reflexí zaměstnanců (vžít se do uživatelské role) jak by sami chtěli, aby jim byla služba poskytována a jakými metodami by měli zaměstnanci přistupovat a pracovat (např. supervize, intervize)



<p>Zaměstnanci - Zaměstnanci špatně odhadnou/odhadují možnosti/schopnosti uživatelů (podceňují nebo přeceňují) Prioritní</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zaměstnanci si myslí, že uživatelé lze připravit na všechny situace (bez rizika) 2. Zaměstnanci nerespektují limity uživatele - zaměstnanci chtějí, aby uživatelé zvládli všechno 3. Zaměstnanci nevěří uživatelům, že změnu zvládnou nebo nemají zkušenost, že to mohou zvládnout (nikdy se s tím nesetkali - absence zkušenosti) 4. Přesvědčení zaměstnanců, že transformační proces nemá přínos pro osoby s vysokou mírou podpory 5. Zaměstnanci nevztahují způsob života uživatelů k běžnému způsobu života 6. Neadekvátní příprava uživatele (jak časově, tak množstvím a intenzitou jednotlivých kroků přípravy) jeho schopnostem a možnostem - neadekvátní nebo nedostatečné zmapování situace 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neadekvátní přístupy k uživatelům - velké riziko pochybení a následný neúspěch transformace, demotivovaný uživatel a pracovník. 2. Přecenění/podcenění uživatelů, důsledkem bude stres pro uživatele nebo újma (například fyzická) 3. Degradace samotného procesu 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Týmová spolupráce při zpracovávání individuálních plánů - hodnocení nezbytné míry podpory, 2. ve sporných případech spolupráce supervizora/externího odborníka - předávání zkušeností 3. Adekvátní a kvalitní zaškolení, vzdělávání, dobrá praxe, zkušenosti z jiných zařízení 4. Zpracování plánů rizik u uživatelů 5. Nastavení vnitřní kontrola způsobu provádění individuálního plánování a hodnocení nezbytné míry podpory, 6. Jednotné metodické vedení ze strany zřizovatele, MPSV
<p>Zaměstnanci - Neobvyklé/obtěžující chování na veřejnosti (hlučnost, nevhodné opilecké projevy, znečišťování okolí)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Izolace 2. Nedostatečná nebo nekomplexní příprava (situace nad rámec sebeobsluhy a péče o domácnost) 3. Nedostatečné zhodnocení potencionálních rizik 4. Tolerance neodpovídajícího způsobu chování v zařízení 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Odmítnutí uživatelů komunitou 2. Zpomalení procesu transformace 3. Dopad na veřejné mínění - medializace případu 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Plánování a příprava uživatelů (příprava nesmí být teoretická, ale praktická - např. půjdeme s uživatelem do běžného prostředí) 2. Zvýšená podpora uživatele při přípravě na přechod/během přechodu a v nové službě 3. Reflektovat velké rozdíly života v zařízení a v přirozené komunitě (změny vnitřních předpisů, individuální plány, nácviky, akcent na tuto informaci ...) 4. Netolerovat neobvyklé/obtěžující chování člověka v ústavu



<p>Zaměstnanci - Zbavení a omezení způsobilosti k právním úkonům</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Občanský zákoník upravuje pouze zbavení a omezení způsobilosti k právním úkonům 2. Nadužívání institutu zbavení způsobilosti k právním úkonům, dědictví kolektivistické ideologie 3. Neznalost a nevyužívání alternativ k zbavení a omezení způsobilosti k právním úkonům v praxi 	<ol style="list-style-type: none"> 1. "Právní smrt uživatele", sociální izolace a naučená bezmocnost/rozhodování 2. Nutnost zapojit opatrovníka a opatrovnícký soud do procesu transformace 3. Opatrovník může zásadně komplikovat proces transformace - zpomalení procesu transformace 4. Vznik dalších rizik procesních 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Podání návrhů na navrácení způsobilosti k právním úkonům, odvolání v případě neúspěchu před Okresním soudem, ústavní stížnosti v případě neúspěchu před Krajským soudem (Poskytovatel) 2. Vzdělávání soudců, státních zástupců a poskytovatelů o alternativních právních prostředcích ochrany uživatele (§ 38 odst. 2 OZ, ustanovení opatrovníka bez omezení nebo zbavení způsobilosti k právním úkonům podle § 29 OZ, plná moc, apod.). (Národní) 3. Návčik dovedností a schopnosti rozhodovat se samostatně a s podporou. Příprava na systém podporovaného rozhodování. (Poskytovatel)
<p>Zaměstnanci - Neochota transformujícího se zařízení spolupracovat s jinými poskytovateli (např. poskytovatel neinformuje o nabídkách jiných poskytovatelů, nevyužívá nabídek/kapacit jiných poskytovatelů při přechodu uživatelů do nových služeb)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Byli do procesu "donuceni" 2. Vedení organizace vytváří místo "ústavu" jinou instituci a chce ji nadále v tak velkém rozsahu udržet 3. Nezkušenost se spoluprací 4. Jiný poskytovatel je brán jako konkurence 5. Napjaté vztahy z důvodu "nevhodné" politiky kraje (upřednostňování příspěvkových organizací před neziskovými) 6. Špatná zkušenost s jinými poskytovateli (např. osobní rozpory...) 7. Hodnotí službu jiného poskytovatele jako nekvalitní/nehodnou 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nemožnost využít návazné služby jiných poskytovatelů - uživatelé mají omezenou možnost volby 2. Zvýšení nákladů 3. Nedůvěra v proces transformace a střednědobého plánování 4. "Bojkotování" procesu transformace ze strany jiných poskytovatelů (jiní poskytovatelé se obávají přerozdělování finančních prostředků "z jednoho balíčku" ve prospěch transformujících se zařízení - nebudou mít na svůj provoz) 5. Nedojde k potřebnému "rozložení" potřeb dle lokality 6. Odmítnutí spolupráce s jinými poskytovateli 7. Neuskutečnění procesu nebo jeho zpomalení 8. Nevyužití a dublování stávající sítě již fungujících soc. služeb 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Školení v oblasti "managementu změny" pro vedení zařízení 2. Využívat dostupných sociálních služeb (například: zapojit se do plánování rozvoje sociálních služeb, navázat kontakt s ostatními poskytovateli - sejít se,...) 3. Inspirovat se příklady dobré praxe, 4. Nastavení spolupráce s jinými poskytovateli ze strany kraje/zřizovatele v rámci jasně definované vize.
<p>Zaměstnanci - Stereotypnost práce v nových domácnostech - "ponorková nemoc"</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pracovníci nebyli dostatečně připraveni na práci v nově vznikajících domácnostech 2. Nevhodné sestavení týmu zaměstnanců v domácnosti 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pracovníci mohou přenášet negativní postoj na uživatele 2. Možnost vzniku konfliktních situací v rámci domácnosti 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kvalitní výběr týmu 2. Vzdělávání pracovníků 3. Supervize individuální i týmová



Zaměstnanci - Snaha najít využití pro všechny personál za každou cenu	<ol style="list-style-type: none">1. Neplánování organizační struktury a počtu pracovníků podle potřeb uživatelů (př. aby nebylo nutno propustit zdravotnický personál, došlo k podávání jídla uživatelům sondou a to i těm, kteří sondu nepotřebovali)2. Neochota některých zaměstnanců přejít na jinou práci (všeobecná sestra na pracovníka v sociálních službách - jiné finanční ohodnocení)	<ol style="list-style-type: none">1. Vysoké náklady na personál, který strukturou neodpovídá potřebám uživatelů2. Nepochází k rozvoji uživatelů - neúčelnost procesu	<ol style="list-style-type: none">1. Plánování struktury zaměstnanců vzhledem k potřebám uživatelů a druhům služeb (jejich charakteru), které budou poskytovány2. Změna kvalifikace nebo zařazení některých pracovníků (s tím změna kompetencí a systému práce)3. Zaměření se na využití stávajících lidských zdrojů pro potřeby nových typů služeb a uživatelů (hledat vhodný profesní potenciál v každém zaměstnanci)4. Klást důraz na profesionální a motivující management (zlepšit úroveň managementu)
<u>Uživatelé - Nedostatečné finanční zdroje/příjmy uživatelů ke zvolenému způsobu života (např. zajištění příjmu)</u> Prioritní	<ol style="list-style-type: none">1. Malá motivace uživatelů k práci2. Nízké dovednosti uživatelů, nedostatek informací zaměstnavatelů ohledně práce osob se zdravotním postižením, nezkoušenost s prací osob se zdravotním postižením3. Nedostatek pracovních příležitostí obecně v dané lokalitě4. Nízká míra podpory ze strany zaměstnanců k získání a udržení pracovních návyků a dovedností	<ol style="list-style-type: none">1. Dopady stejné jako u klasické nezaměstnanosti, trauma2. Návrat/setrvání ve službě, která uživatele nerozvíjí nebo ve službě s neadekvátní podporou	<ol style="list-style-type: none">1. Motivace uživatelů (poskytovatel)2. Trénink dovedností a návyků (poskytovatel)3. Napojení na místní služby v oblasti zaměstnanosti, spolupráce s agenturami podporovaného zaměstnání (poskytovatel a zřizovatel)4. Zajištění chybějících služeb (kraj, ministerstva)5. Informování zaměstnavatelů o výhodách zaměstnávání osob se ZP
<u>Uživatelé - Nedostatek příležitostí a podmínek pro smysluplné trávení času</u> Prioritní	<ol style="list-style-type: none">1. Nevhodně zvolená lokalita z pohledu potřeb uživatele - špatné naplánování2. Nespolečenská spolupráce se zájmovými spolky, neoslovení těchto spolků (např. zahrádkáři, rybáři..) nebo běžně dostupných institucí (např. knihovny)3. Nedostatečná podpora střednědobého plánování rozvoje sociálních služeb nebo jeho realizace	<ol style="list-style-type: none">1. sociální izolace uživatelů,2. nemožnost volby trávení volného času uživatele,3. nejsou uspokojovány potřeby uživatele,4. zvýšení finančních prostředků na zajištění denního programu (např. doprava jinam, potřeba zjištění aktivit pracovníky poskytovatele)	<ol style="list-style-type: none">1. Plánování v průběhu procesu,2. Oslovení a využití nabídky volnočasových aktivit zájmových organizací – hasiči, zahrádkáři,3. Rozšíření kapacity aktivizačních dílen,4. Vlastní zájmová činnost – sport, kapela, zahrádkářství, chovatelství5. Možnost pracovního uplatnění
Uživatelé - Necitlivé prosazování transformace (nevhodná práce s negativními postoji uživatelů)	<ol style="list-style-type: none">1. V plánu transformace se nepočítá s individuálním přístupem2. V plánu transformace se nepočítá s rizikem nepřijetí transformace uživatelem	<ol style="list-style-type: none">1. Není respektováno přání uživatele2. Snížení kreditu transformace	Důsledné dodržení individuálního přístupu při tvorbě transformačního plánu



<p><u>Uživatelé - Postupné zhoršování zdravotního stavu (např. z důvodu zvyšování věku uživatelů nových služeb)</u> Prioritní</p>	<p>1. Nové služby jsou přizpůsobovány aktuálním potřebám uživatelů (nejsou dostatečně pružné) a ne potřebám, které lze očekávat také do budoucna (např. z důvodu zhoršení zdravotního stavu) 2. Nedostatek návazných/specializovaných služeb</p>	<p>1. Setrvávání ve službách, které nebudou přizpůsobeny potřebám uživatelů (bezpečnost, personální zajištění...), 2. Jsou nuceni ke stěhování při změně nezbytné míry podpory (zhoršení zdravotního stavu uživatelů)</p>	<p>1. Vydefinování budoucí podoby služeb (zhruba za 7 let) 2. Diskuze pracovních týmů a výstupy směrem k definici 3. Zvýšená pozornost architektonickému řešení 4. Komunitní plánování (systémová podpora návazných služeb) - (kraj) 5. Flexibilita služby, přizpůsobení se potřebám uživatele</p>
<p>Uživatelé - Nezvládnutí samostatného způsobu života</p>	<p>1. Nedostatečná nebo nekomplexní příprava (situace nad rámec sebeobsluhy a péče o domácnost) 2. Špatně zvolená míra podpory 3. Nedostatečné zhodnocení potencionálních rizik, např. lokality 4. Nedůvěra zaměstnanců ve schopnosti uživatelů 5. Vyšší věk uživatelů (senioři - schopnost adaptace na nový způsob života s věkem klesá)</p>	<p>1. Ztráta motivace uživatele a poskytovatele (zaměstnanců) 2. Návrat do ústavního zařízení 3. Ztráta podpory pro transformaci</p>	<p>1. Motivace k samostatnému bydlení a pečlivý výběr spolubydlícího 2. Zmapování situace (tj. potřeb, schopnosti a možností uživatele), správně nastavený plán 3. Zvýšená míra podpory v první fázi přechodu do služby komunitního typu 4. Citlivý a empatický přístup k lidem vyššího a seniorského věku 5. Zvolit optimální sociální službu 6. Příprava na samostatný způsob života již v ústavním zařízení (např. cvičné byty, trénink dovedností)</p>



<p>Uživatelé - Odmítnutí uživatelů účastnit se procesu transformace</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Podcenění specifík konkrétních uživatelů (např. způsobu komunikace adekvátní jejich postojům, jejich životní historii) 2. Věk uživatelů a zvyklost v dané lokalitě 3. Obava ze ztráty pohodlí ("domov jim pere, žehlí, vaří..") 4. Chybějící příprava v průběhu poskytování sociální služby v domově pro osoby se zdravotním postižením 5. Přepečování při poskytování sociální služby 6. Eliminace kontaktů s běžným prostředím 7. Nefunkční individuální plánování průběhu poskytování sociální služby 8. Nedostatečná příprava zaměstnanců pro komunikaci s uživateli o transformaci 9. Nastavení služby před vstupem do transformace (např. "atmosféra" ústavu, situace, ve které se služba nachází, osobní filosofie jednotlivých zaměstnanců a managementu) 10. Poskytovatel se zaměřuje na proces a ne na samotného uživatele 11. Uživatel je ovlivněn názory a postoji jiných osob 12. Obavy, že nezvládnou nové podmínky, obavy z neznámého 13. Málo času na přirozenou reakci na změnu (odpor) a její přijetí, neporozumění (proč, kam, co, jak bude..) 	<p>Zásadní prodloužení až zablokování/zastavení procesu transformace - návrat k institucionalizaci (nezískání nových kompetencí uživatele a nemožnost žít jinak, zvyšující se závislost na službě, demotivace zaměstnanců, upevnění paternalistických přístupů - posílení hyperprotektivity, ekonomická ztráta)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Důsledně dodržovat ustanovení § 2 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, a standardů kvality sociálních služeb - zprostředkování externího náhledu na poskytování sociální služby a přípravu transformace (např. externí audit, supervize), přizpůsobení přístupu vzhledem k věku uživatele/potřebám (poskytovatel využívá a kombinuje různých forem práce, jak se skupinou, tak s jednotlivci, práce s životní historií, využití plánování zaměřeného na člověka) 2. Podpora zaměstnanců při komunikaci s uživateli (např. podpora odborníka, školení, nácvik, inspirace z jiných služeb) 3. Rozvoj dovedností a návyků pro samostatný způsob života v průběhu poskytování sociální služby, a ne až když se začíná transformovat 4. Zvyšovat aktivní kontakt uživatelů s běžným prostředím - přiblížit "normálnímu" způsobu chování 5. Zaměstnanci přistupují k uživatelům jako k sobě rovnému, jak chováním, tak vnitřním postojem - odstranit postoj o tom, že uživatele "opečovááme", odstranění manipulativního přístupu ("hyperprotektivita") a nechávat uživatele se svobodně rozhodovat v návaznosti na přiměřené riziko 6. Jasně vymezení pravidel v návaznosti na § 2 - např. vydefinovat pravidla práce ze strany managementu, zvládnutí pravidel práce s rizikem, plánovat rizika 7. Reflexe přínosů a rizik, včetně způsobů jejich ošetření
<p>Uživatelé - Zklamání uživatelů ze změny</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Přehnaná očekávání a nároky uživatelů 2. Idealizace nového stavu 3. Nedostatek informací (informace jsou podávány pouze o kladech procesu, ale ne o rizicích nebo nevýhodách pro uživatele) nebo mylné informace 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zklamání, deziluze, demotivace uživatele 2. Zpomalení procesu změny 3. Nespolupráce uživatele služby 4. Konfliktní situace 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Opakované a srozumitelné vysvětlování a komunikace s uživatelem 2. Informovanost i o možných negativěch 3. Využití osobních jednání, individuálního přístupu 4. Pracovat s riziky a na tato uživatele připravovat 5. Cvičné byty v rámci DZR, možnost si "novou službu vyzkoušet"



<p><u>Uživatelé - Reakce na změnu a s ní spojené důsledky - zvýšená odpovědnost za sebe, nároky na samostatnost (apatie, agrese, konzumace alkoholu, problémové chování a případné zhoršení zdravotního stavu uživatelů ...)</u> Prioritní</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Stresová zátěž způsobená zvýšenými nároky, rychlou změnou, nepochopením situace2. Nedostatečná příprava, plánování nebo informace	<ol style="list-style-type: none">1. Poškození uživatele a stagnace jeho rozvoje2. Zpomalení procesu osamostatňování3. Zpomalení procesu transformace a ohrožení důvěry v samotný proces	<ol style="list-style-type: none">1. Pravidelná komunikace s uživateli, jejich příprava2. Sledování jejich zdravotního a psychického stavu3. Přizpůsobení tempa a procesu transformace osobním možnostem a potřebám uživatelů4. Nabídka spolupráce s dalšími odborníky (psycholog, psychiatr...)5. Intervize a porady týmů o situacích uživatelů
<p><u>Uživatelé - Poskytovatel nevhodně zvolí personální a materiální podmínky transformované služby u některých uživatelů – uživatelé s asociačním, rizikovým chováním, psychiatrickou dg. (např. duální diagnózy)</u> Prioritní</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Neodpovídající posouzení uživatelů - jejich potřeb, schopností a možností2. Nevhodné sestavení skupiny uživatelů v rámci domácnosti	<ol style="list-style-type: none">1. Konflikty v domácnostech, možná zranění2. Problémy s uskutečněním procesu transformace3. Demotivace uživatelů, zaměstnanců4. Nevhodný vliv na okolí (komunitu, veřejnost)5. Nedůvěra v proces transformace jako takový	<ol style="list-style-type: none">1. Odpovídající personální a materiální zajištění služby (rezerva pro zvláštní řešení pro uživatele se specifickými potřebami)2. Individuální komunikace s uživateli a zjištění jejich potřeb3. Zvážení funkčních/harmonických skupin uživatelů i pracovníků pro jednotlivé domácnosti4. Zapojení psychologů, psychiatrů a dalších specializovaných odborníků5. V případě potřeby poskytovatel zajistí jinou službu, která odpovídá potřebám uživatele6. Poskytovatel jedná se zřizovatelem a zapojuje se do tvorby krajských střednědobých plánů
<p><u>Uživatelé - Nedostatek financí uživatelů – zvýšení finančních nároků na běžný život</u></p>	<ol style="list-style-type: none">1. Rozdíl ve způsobu plateb za služby v chráněném bydlení a domovech se zvláštním režimem ze strany uživatele (v domově se zvláštním režimem je povinnost ponechat uživateli povinný zůstatek - 15 %, úhrada za péči je pouze do výše přiznaného příspěvku na péči oproti chráněnému bydlení, kde povinnost zůstatku není a úhrada za péči je dle skutečně odebrané péče)	<ol style="list-style-type: none">1. Zhoršení kvality života uživatele2. Návrat uživatele do ústavního zařízení	<ol style="list-style-type: none">1. Finanční plánování v rámci individuálního plánování2. Zjišťování potřeb a finančních možností uživatelů - individuálně3. Možnost využití dalších dávkových systému sociálního zabezpečení pro zajištění potřeb4. Vyhledávání dalších zdrojů s cílem zlevnit poskytované sociální služby uživatelům



<p>Uživatelé - Nepřijetí uživatelů v dané lokalitě Prioritní</p>	<p>1. Zanedbání nebo podcenění projednání záměru transformace se všemi zúčastněnými (při nákupu pozemku pro novostavbu, koupi nebo pronájmu bytu) 2. Iracionální odpor nebo vedlejší zájmy komunity, uživatelé se chovají tak, že je obyvatelé nebudou přijímat</p>	<p>1. Neuskutečnění dané části procesu - uživatelé zůstávají v zařízení 2. Dopad na psychiku uživatelů - demotivace, zklamání 3. Zpomalení procesu transformace 4. Nezapojení uživatelů do komunity – „izolace“ uživatelů</p>	<p>1. Včasnost komunikace s komunitou již v rozhodovací fázi procesu (např. pozvánky na akce pořádané v zařízení, den otevřených dveří) 2. Informovat uživatele a zaměstnance o lokalitě až s definitivní volbou, tak, aby nedošlo ke vzniku a šíření dezinformací 3. Komunikace se samosprávou obce, setkání s budoucími spoluobčany, předávání dostatečných informací, vzájemné seznámení uživatelů s občany dané lokality, prohlídky nových objektů, přednášky, besedy.</p>
<p>Uživatelé - Uživatelé s menší mírou podpory "simulují"- vyžadují/domáhají se stejné míry podpory jako uživatelé s vyšší mírou podpory</p>	<p>1. Uživatelé chtějí stejnou péči, na kterou byli zvyklí - nechťejí dělat činnosti, které za jiné udělá zaměstnanec 2. Uživatelé se srovnávají, snaží se využívat výhod svého postižení</p>	<p>1. Neodpovídající rozložení kapacity péče 2. Neodpovídající finanční nároky na zjištění péče vzhledem k možnostem, schopnostem a potřebám konkrétních uživatelů - zdražení nových služeb 3. Stagnace uživatele 4. Nepokračuje proces rozvoje schopností a osobnosti uživatele</p>	<p>1. Nastavení vhodné míry podpory, ev. její revize 2. Vytvářet skupiny s podobnou mírou podpory 3. Nastavení jasných a srozumitelných pravidel práce pro zaměstnance 4. Případové konference v zařízení (porady týmu nad situací uživatele) 5. Poskytovatelé podporují vytváření realistických očekávání uživatelů 6. Příprava uživatelů – trénink dovedností již v ústavu</p>
<p>Uživatelé - Riziko zneužití uživatele vč. možnosti zneužití osobních dat uživatelů (získání možných rychlých úvěrů, uzavírání nevýhodných smluv)</p>	<p>1. Izolace uživatele - uživatelé "nevědí, jak to chodí" 2. Zkreslené informace o reálném světě a jeho fungování - v negativních 3. Uživatelům chybí vhodné vzorce chování v ohrožení, flexibilita a zkušenosti 4. Nepřipravenost uživatele na podobné situace, chybí sociální zkušenosti a kompetence z běžného života, sociální izolace, přepečování, malý důraz na rozvoj jedince "ústavní péče"</p>	<p>1. Finanční ztráta, psychická újma atd. 2. Obtěžující účast na úředních jednáních 3. Zneužití uživatele - obět, nebo jeho využití jako pachatele - možnost trestního stíhání uživatele 4. Ohrožení celého procesu - negativní medializace vzniklé situace</p>	<p>1. Upozornění na rizika a jejich následky 2. Návčik sociálních dovedností včetně asertivních dovedností 3. Osvěta 4. Vypracování plánů postupu pro uživatele a zaměstnance v rizikových situacích 5. Návčik rizikových situací (zařazení do individuálních plánů), 6. V zařízení se sociálně patologické jevy řeší podobně jako v běžném životě 7. Nastavení shodného přístupu při konfliktech mezi uživateli jako při konfliktech zvenčí 8. Dodržování oznamovací a zabraňovací povinnosti u činů dějících se uvnitř služby (viz trestně-právní odpovědnost)</p>



Uživatelé - Ovlivňování uživatele jinými osobami (zaměstnanec, opatrovník, rod. příslušníci, přátelé), které vyvolá obavy ze změn (přechodu, nové služby)	<ol style="list-style-type: none">1. Obavy o uživatele, strach, že např. něco nezvládnou, že nebude zajištěna dostatečná péče, jak zvládnou změnu, že budou mít více práce2. Neznalost právních předpisů (představa odpovědnosti)3. Nevyjasněnost právních předpisů4. Obavy z rozbití vzájemných vazeb, ze ztráty zaměstnání popř. výhod, které přináší současný systém ("ústavní péče")5. Chybí sociální zkušenosti a kompetence z běžného života, sociální izolace, přepečování, malý důraz na rozvoj jedince „ústavní péče"	Uživatel odmítá transformaci	<p>Poskytovatel vůči zaměstnancům:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Včasné získání zaměstnanců pro myšlenku transformace (dobrá praxe, informace, účast na vzdělávání, workshopech), Průběžné seznamování s průběhem transformace (viz Komunikační strategie)2. Zajištění závaznosti podílet se na procesu transformace - jasné nastavení pravidel a postupů, formalizace závaznosti procesu do vnitřních pravidel poskytovatele (org. řád, příkaz ředitele...), jak při transformaci a přechodu uživatelů postupovat3. Dát zaměstnancům čas (jasně omezený) na zpracování situace4. Supervize a hodnocení zaměstnanců. V případě, že jim činí potíže se s novým přístupem ztotožnit, hledat možnosti jiného pracovního uplatnění <p>Poskytovatel vůči ostatním:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Zapojení a včasné, pravdivé a pravidelné informování komunity i široké veřejnosti
Uživatelé - Rizikové chování - alkohol, drogy, prostituce...	<ol style="list-style-type: none">1. Nedostatečná prevence - plánování procesu změny, příprava uživatele2. Nedostatečné seznámení s riziky a jejich důsledky uživatele a další zainteresované osoby	<ol style="list-style-type: none">1. Kriminalizace uživatele2. Zdravotní ohrožení uživatele3. Sociální vyloučení uživatele, pauperizace (snížení sociální úrovně, chudoba, bezdomovectví)4. Ohrožení celého procesu - negativní medializace vzniklé situace5. Špatný vzor chování pro ostatní uživatele	<ol style="list-style-type: none">1. Osvěta2. Posilovat vůli a odolnost uživatele, jako prevenci vůči negativním vlivům (pracovat s odpovědností za své chování)3. Plánování přechodu uživatelů a příprava na nové situace - plánování rizik a jejich eliminace4. Pracovat s tématem přiměřeného rizika5. Nastavení vnitřních pravidel respektujících osobní právo uživatele na přiměřenou míru rizika
Uživatelé - Tzv. "ponorková nemoc" mezi uživateli a zaměstnanci v domácnosti	<ol style="list-style-type: none">1. Nedostatečná náplň volného času uživatelů2. Nedostatečná příprava uživatelů na nový způsob života3. Nevhodné sestavení skupiny uživatelů v rámci domácnosti	<ol style="list-style-type: none">1. Konfliktní situace v rámci domácnosti2. Demotivace a zklamání uživatele	<ol style="list-style-type: none">1. Příprava uživatelů na novou službu2. Individuální plánování s uživateli



<p>Uživatelé - neužívání léků. Prioritní</p>	<p>1. Velký tlak na uživatele v procesu transformace. 2. Nedostatečná příprava uživatelů na nový způsob života. 3. Nevhodné sestavení skupiny uživatelů v rámci domácnosti. 4. Nedostatečná připravenost odborného zdravotního personálu.</p>	<p>1. Zdravotní ohrožení uživatele - dekompenzace psychického stavu. 2. Ohrožení celého procesu uživatele při přechodu. 3. Špatný vzor chování pro ostatní uživatele. 4. Hospitalizace v psychiatrické léčebně.</p>	<p>1. Odborná práce zdravotního personálu. 2. Odborná práce klíčového pracovníka. 3. Odborná práce personálu - A-skupiny, vztahová komunita 4. Spolupráce s klinickým psychologem a psychiatrem. 5. Plánování přechodu uživatelů a příprava na nové situace - např. nácvik sociálních dovedností.</p>
<p>Opatrovníci - Někteří opatrovníci nemají zájem o větší autonomii uživatelů Prioritní</p>	<p>1. Obavy opatrovníků o uživatele, strach, že např. něco nezvládnou, že nebude zajištěna dostatečná péče, jak zvládnou změnu 2. Obavy opatrovníků, že budou mít více práce 3. Neznalost právních předpisů (představa, že jsou odpovědní za uživatele - vč. trestní odpovědnosti) 4. Nevyjasněnost právních předpisů 5. Neochota, nezájem opatrovníků spolupracovat</p>	<p>1. Uživatelé nemohou projít procesem transformace nebo jen s velkými obtížemi 2. Zneschopňování uživatelů 3. Poskytovatel může jen s obtížemi nebo vůbec transformaci uskutečnit (nebudou moci být např. uzavřeny nové smlouvy - smlouva o poskytování sociálních služeb, o dodávce energie) 4. Opatrovníci "převvedou" uživatele do jiného ústavního zařízení</p>	<p>1. Pravidelné a včasné oslovování a informování opatrovníků (informace musejí primárně přijít nejdříve od poskytovatele než odjinud) 2. Průběžné sdělování kroků v procesu transformace 3. Větší zapojení opatrovníků - spolupráce na přechodu uživatelů apod. 4. Vyjasnění a seznámení s příslušným právním rámcem, který vymezuje kompetence opatrovníku 5. Příklady dobré praxe 6. Využití možnosti podat návrh na změnu opatrovníka u opatrovníckého soudu v případě, že tento jedná dlouhodobě proti zájmu uživatele. 7. Setkávání managementu zařízení s opatrovníky minimálně 1x ročně, zaslání časopisu vydávaného zařízením opatrovníkům, zaslání informací e-mailem, informovanost o webových stránkách, facebook, aktualizace webových stránek o transformaci</p>
<p>Rodina - Nesouhlas rodin některých uživatelů s jejich stěhováním a větším osamostatněním</p>	<p>1. Obavy rodinných příslušníků o uživatele, např. že něco nezvládnou, že nebude zajištěna dostatečná péče, jak zvládnou změnu 2. Nedostatek informací nebo zkušeností, že to jde, chybí příklady dobré praxe a možnosti sdílení zkušeností 3. Rozdíly v úhradách za služby u jednotlivých poskytovatelů (preference levnějších služeb)</p>	<p>1. Ohrožení procesu transformace: a) uživatelé nemohou projít procesem transformace nebo jen s velkými obtížemi b) poskytovatel může jen s obtížemi nebo nemůže vůbec transformaci uskutečnit, 2. Snížení politické a finanční podpory, 3. Rodinní příslušníci (blízké osoby) ovlivňují rozhodnutí uživatele a mohou na něj přenášet obavy</p>	<p>1. Propagační a informační kampaň (např. příklady dobré praxe, foto, video, předávání zkušeností...), 2. Všeobecně i jednotlivě informovat rodinné příslušníky o smyslu transformace a o jejím přínosu pro uživatele, nabídnout návštěvu v místě dobré praxe (mj. přítomnost blízkých při činnostech uživatelů ve cvičných bytech, dny otevřených dveří), 3. Zapojení rodiny do plánování přechodu a osamostatňování uživatele 4. Připravit seznam alternativních kandidátů 5. Aktivní nabídka jiných alternativ ze strany poskytovatele</p>



Rodina - Zvýšená nespokojenost rodin a blízkých osob se způsobem nově poskytovaných sociálních služeb a přechodem do těchto služeb	<ol style="list-style-type: none">1. Zkreslená nebo nejasná představa o nově poskytované službě2. Představa, že sociální služba znamená komplexní péči3. Nezapojení rodinných příslušníků	<ol style="list-style-type: none">1. Ohrožení procesu transformace, uživatelé nemohou projít procesem transformace nebo jen s velkými obtížemi2. Poskytovatel může jen s obtížemi nebo nemůže vůbec transformaci uskutečnit,3. Snížení politické a finanční podpory + konflikty s rodinou a blízkými; střet zájmů	<ol style="list-style-type: none">1. Kvalitní komunikace o plánovaných službách, seznámení s nimi,2. Seznámení s přínosem nové služby pro uživatele, ale také s případnými riziky a způsobem, jakým budou tato rizika ošetřována. Zapojení rodin a blízkých osob do procesu, pokud má uživatel zájem (motivování a podpora, pomoc při přechodu uživatele do nové služby - převoz uživatele...).
Opatrovník - Změna postojů opatrovníků v průběhu procesu	<ol style="list-style-type: none">1. Rozpor mezi představou/ očekáváním opatrovníka a reálným průběhem procesu2. Nové informace o procesu, opatrovník vnímá nové chování uživatele jako nevhodné/nebezpečné3. Délka transformačního procesu (např. oddálení přechodu uživatelů do nových služeb)	<ol style="list-style-type: none">1. Zpomalení a zkomplikování procesu po jeho zahájení2. Uživatel je již na přechod připraven ("natěšen") a z rozhodnutí opatrovníka se proces nedokončí3. Demotivace uživatele a jeho nedůvěra v poskytovatele služeb4. Vzniklé náklady, které nikdo nezaplatí	<ol style="list-style-type: none">1. Zahájit intenzivní komunikaci s opatrovníky již při přípravě transformace, po celou dobu pravidelně a pravdivě informovat o postupu transformace2. Posílit znalost poskytovatelů o postupu vyjednávání s opatrovníky, o kompetencích opatrovníků3. Možnost využití spolupráce s opatrovníckými soudy (např. pozvání na setkání rodičů a opatrovníků ...)
Opatrovník - Obava z přechodu uživatele k novému poskytovateli	<ol style="list-style-type: none">1. Odmítání přechodu uživatele k jinému poskytovateli (např. z důvodu předchozí zkušenosti, negativních referencí nebo absence zkušeností s daným poskytovatelem)2. Obava, že uživateli u jiného poskytovatele nebudou poskytovány služby v takové míře, rozsahu a kvalitě, jakou potřebuje	<ol style="list-style-type: none">1. Na základě dohody s rodinou uživatel odmítne přejít k jinému poskytovateli	<ol style="list-style-type: none">1. Kvalitní a zodpovědný výběr nového poskytovatele2. Společné jednání s novým poskytovatelem, seznámení s poskytovanými službami, diskuse, prohlídka objektů, kde budou služby poskytovány



Opatrovník - Obavy opatrovníků z důsledků navrácení způsobilosti k právním úkonům	<ol style="list-style-type: none">1. Neznalost stávajících právních předpisů - opatrovníci neznají svá práva a povinnosti a kompetence (představa, že jsou odpovědní za uživatele - vč. trestní odpovědnosti)2. Obava o snížení vlivu na uživatele3. Negativní reálné zkušenosti4. Není dostatečně legislativně upravená oblast způsobilosti k právním úkonům a opatrovnictví5. Formální výkon opatrovnické povinnosti na obcích	<ol style="list-style-type: none">1. Zpomalení a zkomplikování procesu po jeho zahájení2. Opatrovníci mohou rozhodnutí uživatele ovlivňovat3. Demotivace uživatele a jeho nedůvěra (zmatek v informacích) v poskytovatele služeb	<ol style="list-style-type: none">1. Zahájit intenzivní komunikaci s opatrovníky již při přípravě transformace, po celou dobu pravidelně a pravdivě informovat o postupu transformace2. Posílit znalost poskytovatelů o postupu vyjednávání s opatrovníky, o kompetencích opatrovníků3. Možnost využití spolupráce s opatrovnickými soudy (např. pozvání na setkání rodičů a opatrovníků ...)4. Předávání zkušeností - návštěva nebo zprostředkování5. Posílit schopnost uživatelů prosazovat vlastní zájmy6. Vyjasnění legislativy (např. podávání výkladů..) (národní, regionální)7. Vzdělávání opatrovníků (zaměstnanců obce) (region, národní)8. rozlišovat právní úkony a práva osob



Rizika procesní

Rizika procesní			
Riziko - popis:	Příčina:	Dopad rizika:	Prevence:
<p><u>Změna podmínek nebo nejasné podmínky investičních projektů v případě financování procesu transformace formou projektů z místních, celorepublikových nebo evropských zdrojů</u> Prioritní</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nedostatek informací k podmínkám předkládání projektových žádostí 2. Špatný výklad nebo neúplné písemné informace (jiné pochopení) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Vznik neuznatelných nákladů a vrácení finančních prostředků 2. Zpochybnění transformačního procesu na všech úrovních 3. Zpomalení nebo neuskutečnění/ nedokončení procesu 4. Zásah do již schváleného projektu (časové a finanční navýšení projektu) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Studium podmínek poskytnutí finančních prostředků z daných zdrojů 2. Vyjasnění jednotlivých kroků postupu s poskytovatelem finančních prostředků 3. V případě konkrétních podmínek uvádět tyto podmínky ve smlouvách s dodavateli (např. s architekty)
<p>Časový tlak v případě čerpání finančních prostředků v rámci investičních projektů (místní, celorepublikové nebo evropské zdroje)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tlak na čerpání finančních prostředků na realizaci investičního záměru v omezeném čase 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Obavy zřizovatele, že do procesu vloží finanční prostředky a jeho projektová (investiční) žádost nebude podpořena 2. Poskytovatel nebude moci uskutečnit svoje vize a transformovat se 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Časová osa jednotlivých kroků, 2. Dodržování termínů časové osy, 3. Včasné podávání návrhů, 4. Dostatečná časová rezerva pro realizaci nutných správních úkonů (územní řízení, atd.) 5. Vícezdrojové financování transformace
<p>Nedodržení termínů na všech úrovních</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Špatné naplánování procesu 2. Nejasné rozdělení úkolů 3. Neplnění stanovených povinností účastníky procesu 4. Nedostatek informací, nebo informace o tom, že nějaký termín/jaký je stanoven 5. Byrokracie/schvalování procesů na krajské úrovni, nepružnost, neschopnost reagovat na změny. 6. Provázanost jednotlivých kroků (pokud není dodržen jeden termín, zpožďují se i ostatní) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zpomalení nebo nerealizování procesu 2. Možnost, že nebudou čerpány finanční prostředky z důvodu nedodržení termínů 3. Vznik dalších nákladů na straně kraje 4. Ztráta motivace ("znehucení") kraje nadále v procesu pokračovat, 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zodpovědnost za dodržování termínů všech aktérů procesu 2. Respektování rozhodovacích procesů a jejich časových podmínek (kraj, MPSV, zařízení) 3. Informování všech zainteresovaných aktérů o procesu a plánovaných termínech, vč. pravidelných jednání regionálních transformačních týmů 4. Stanovit si časové rezervy při nastartování termínů 5. Vyjasnění si zodpovědnosti a kompetentnosti na všech úrovních.



<p><u>Nedostatek vhodných nemovitostí (pozemků)</u> Prioritní</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Neuvažování o dalších alternativách - např. koupě bytu místo stavby nebo koupě domku2. Vysoká cena nemovitostí3. Nabídka nemovitosti neodpovídá požadavkům a potřebám (bezbariérovost, rozměry, věcná břemena - sítě - plyn, voda, elektřina, kanalizace, vydržovací právo,...),4. Nabídka nemovitosti není v běžné zástavbě a neodpovídá potřebám uživatelů/smyslu transformace (začlenění do běžného prostředí).	<ol style="list-style-type: none">1. Zpomalení nebo nerealizování procesu z důvodu výběru nemovitostí2. Vznik vysokých nákladů3. Uživatelé jsou nastěhováni do nevhodných lokalit	<ol style="list-style-type: none">1. Zahájit vyjednávání s městy a obcemi s podporou kraje2. Flexibilita poskytovatele při zvažování a výběru lokalit3. Zvážení různých alternativ - nákup nebo výstavba4. Spolupráce s Úřadem pro zastupování státu ve věcech majetkových
<p>Nevhodné nastavení nově vzniklé sociální služby</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Formálně zpracovaný transformační plán2. Rigidita pohledu poskytovatelů na rozvoj nových služeb3. Poskytovatel nebere v úvahu místní a časové podmínky nových služeb4. Neochota ke spolupráci s neziskovými organizacemi	<ol style="list-style-type: none">1. Není naplněná kapacita2. Služba je využívána uživateli, pro které není vhodná3. Ekonomická neudržitelnost zařízení po transformaci	<ol style="list-style-type: none">1. Zpracování analýzy potřeb uživatelů - individuální míra posuzování2. Plánování nových služeb a domácností v místech a podmínkách odpovídajících přáním a potřebám uživatelů3. Spolupráce s ostatními poskytovateli sociálních a příbuzných služeb v daném regionu4. Funkční a na proces transformace provázaný střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v daném kraji5. Mapování potřeb obyvatel v dané lokalitě
<p>Nedostatečná reflexe možností vzniku nepředvídatelných krizových/rizikových situací a nevyužití zkušeností s jejich řešením</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Formální pojetí procesu transformace, podcenění rizik s pojených s přechodem a s adaptačním procesem.2. Podcenění procesu řízení rizik a podcenění důsledků, které mohou způsobovat3. Nekompetentnost nebo nezkušenosti managementu s řízením procesu změny	<ol style="list-style-type: none">1. Poskytovatel nevyužije zkušenosti, a tím zvyšuje riziko, že se situace bude opakovat2. Krizové situace nebudou dostatečně a uspokojivě řešeny (např. neřešení stížností na kvalitu služeb, situace budou řešeny pozdě)3. Zpomalení/zastavení procesu transformace 4. Nevhodně nastavený přechodový proces.	<ol style="list-style-type: none">1. Vzdělávání v oblasti krizového managementu a řízení změn,2. Práce s vyhodnocováním krizových situací a rizik a využití těchto zkušeností pro další praxi



<p>Provozování nově vytvořených sociálních služeb nebude ekonomicky únosné (malý počet uživatelů, existence stejných služeb v regionu atp.) - (viz finanční rizika)</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Poskytovatel neprovede analýzu potřebnosti sociálních služeb v dané lokalitě,2. Poskytovatel se neseznámí s komunitním plánem, případně se nezapojí do komunitního plánování,3. Poskytovatel chce vytvářet pouze nové služby a ne využívat stávajících.	<ol style="list-style-type: none">1. Problém s financováním nově vytvořených služeb2. Neefektivní provoz služby	<ol style="list-style-type: none">1. Seznámení se s komunitním plánem, případně aktivní účast v komunitním plánování2. Přizpůsobení nabídky služeb poptávce v lokalitách3. Zapojení se do přípravy střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v daném kraji4. Intenzivní a účinná propagace činnosti organizace v regionu s důrazem na kvalitu poskytované služby
<p><u>Nedostatečné personální zajištění nových služeb (včetně personálního zajištění v době nemoci, dovolených, vzdělávání atp.)</u> Prioritní</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Poskytovatel není flexibilní v personálním zajištění služeb2. Poskytovatel neuvažuje o službě flexibilně a není předem připraven na možné změny (např. zvýšená potřeba personálního zajištění služby v návaznosti na potřebu větší podpory uživatele v první fázi po přechodu uživatele)	<ol style="list-style-type: none">1. Uživatelům není poskytována podpora podle jejich aktuálních potřeb2. Přetížení zaměstnanců v případě podcenění personálního zajištění služby3. Neefektivní využití zdrojů (finančních, personálních, materiálních)	<ol style="list-style-type: none">1. Snaha o optimální personální zajištění nových služeb (ve spolupráci se zřizovatelem)2. Personální plánování (zajištění přijetí potřebného počtu nových zaměstnanců, přijetí již kvalifikovaného personálu, zajištění mzdových prostředků před samotným nástupem nových pracovníků do nových domácností, naplánování chodu domácností a k tomu naplánování potřebného počtu personálu, atd.)3. Flexibilita v personálním zajištění (osoby na mimopracovní poměr - DPP, DPČ; využití dobrovolníků ad.) a připravenost na změny4. Navázání spolupráce s Úřadem práce při výběru nových zaměstnanců
<p>Nedodržení podmínek projektu (např. finanční limity, technické charakteristiky ad.)</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Nepochopení podmínkám a nedostatečná spolupráce se zadavatelem2. Změny a nedostatečné vyjasnění obsahu některých kritérií ze strany zadavatele	<ol style="list-style-type: none">1. Zpomalení nebo zastavení transformačního procesu2. Vznik neuznatelných nákladů, plynoucích z nedodržení podmínek realizace projektu	<ol style="list-style-type: none">1. Průběžné a včasné předávání jasných a srozumitelných informací o transformačních podmínkách ze strany zadavatele2. Průběžné konzultace poskytovatelů se zadavateli



Nevhodné nastavení nově vzniklé sociální služby	<ol style="list-style-type: none">1. Tlak zřizovatele na podobu nově vzniklých služeb2. Plánování služeb "od zeleného stolu"3. Plánování nevychází z hodnocení potřeb, schopností a možností uživatelů4. Plánování podle zdrojů finančních prostředků ("vytváříme takové služby, na které jsou dotační programy")	<ol style="list-style-type: none">1. Služby neodpovídají potřebám uživatelů - není umožněn další rozvoj uživatelů2. Proces transformace nebyl uskutečněn a jeho přínosy jsou degradovány3. Uživatelům může být v nových službách poskytována nepřiměřená míra podpory (nebo nedostatečná míra podpory)4. Může být ohroženo bezpečí uživatelů5. Neúčelné vynaložení finančních prostředků	<ol style="list-style-type: none">1. Zmapování míry podpory uživatelů a plánování nových služeb a domácností v místech a podmínkách odpovídajícím potřebám uživatelů - hodnocení míry podpory, individuální plánování služeb, nácvik nových dovedností2. Informování zřizovatele o průběhu procesu transformace a možných rizicích
Nevhodný výběr pozemků pro realizaci transformace	Poskytovatel si nezjistí veškeré nezbytné informace o pozemku (majetkové vztahy, vyhlášková cena, územní plán, poloha, svažitost, hluchost, prašnost, vlhkost, vhodnost podloží, napojení na veškerou infrastrukturu, příjezdové komunikace, atd.) Nedostatek pozemků vhodných pro služby.	<ol style="list-style-type: none">1. Zpomalení procesu transformace2. Nerealizování daného záměru3. Ztráta času4. Vznik nepřiměřených nákladů5. Následné neodsouhlasení pozemku zřizovatelem.	<ol style="list-style-type: none">1. Vytipovat nový pozemek ve vymezené lokalitě v souladu s územním plánem města2. Zjištění veškerých souvisejících informací (například o sítích v lokalitě, závazcích daného majetku - věcná břemena..)3. Seznámení příslušných orgánů s komplexním plánem transformace
Nesouhlas účastníků územního řízení, stavebního řízení se stavbou	<ol style="list-style-type: none">1. Nedostatečná komunikace s vlastníky sousedních pozemků, úřady atd.	<ol style="list-style-type: none">1. Zpomalení nebo nerealizování stavby2. Vznik nákladů, které byly bezúčelně vynaloženy	<ol style="list-style-type: none">1. Aktivní spolupráce s vlastníky a dotčenými subjekty rozhodnými v procesu stavebního řízení - informování v dostatečném předstihu2. Přímé oslovení „problematických“ vlastníků sousedních pozemků3. Seznámení s komplexním plánem transformace4. Společné hledání optimálního řešení
Změna postoje zřizovatele	<ol style="list-style-type: none">1. Strach z finanční náročnosti2. Nesouhlas veřejnosti3. Změna politické reprezentace3. politická neshoda ohledně využití opuštěných objektů v majetku kraje	Ztráta podpory transformace, zastavení transformačního procesu, neúčelné využití finančních prostředků, které byly vloženy do přípravy procesu v zařízení	Úzká spolupráce se zřizovatelem, pravidelná informovanost o postupu transformace v zařízení, informování politických zástupců, veřejnosti



Nejednotnost výkladů právních předpisů týkajících se poskytování služby ve velkokapacitních zařízeních i v malých domácnostech (BOZP, PO, pracovní-právní předpisy, hygienické předpisy atp.) nebo nezkušenost úřadů	<ol style="list-style-type: none">1. Absence jednotného výkladu stávajících právních předpisů (například: pro domácnosti, ve kterých se poskytuje pobytová sociální služba)2. pro úřady nová, neznámá klasifikace stavby (stavba charakteru rodinného domu pro účely poskytování sociální péče)	<ol style="list-style-type: none">1. Ztížení a zvýšení nákladů i dalšího realizování nových transformovaných služeb2. Služba je institucionalizována, neodpovídá běžnému způsobu života3. Možnost sankcí pro poskytovatele - odpovědnost poskytovatele	<ol style="list-style-type: none">1. Vyjednávání s příslušnými úřady o specifikách transformace a o výkladu právních norem2. Komunikace, vyjednávání a vyjasňování si podmínek provozování nové služby se subjekty, které o tom rozhodují3. Předávání zkušenosti z jiných úřadů, kde danou záležitost již řešili4. Ujednání výkladu ze strany nadřízených orgánů (kraje, ministerstva)
Zařízení se netransformuje celé, část uživatelů původní instituce zůstává v dosavadních prostorách s nevyhovujícími podmínkami	<ol style="list-style-type: none">1. Časově omezené finanční prostředky2. Omezený objem finančních prostředků3. Zřizovatel či poskytovatel nechce opustit původní budovu (např. z důvodu možnosti dalšího využití budovy).4. stávající uživatelé služeb, kteří zůstávají v dosavadních prostorech nemají vyhovující podmínky, nedostatek financí na humanizaci stávajícího prostoru.	<ol style="list-style-type: none">1. Část uživatelů zůstává v nevyhovujících podmínkách2. Drahý provoz velkých ústavních budov pouze pro několik uživatelů3. Uvolněná kapacita bude doplněna s odvoláním na finanční důvody	<ol style="list-style-type: none">1. Pokud poskytovatel neuvažuje o transformaci celého zařízení, plánuje a realizuje humanizační kroky směřující ke snížení kapacity – humanizace ubytovacích prostor.2. Konfrontovat jednotlivé aktivity v procesu se zájmy uživatelů - poskytovatel, zřizovatel, kraj
Nejsou vytvořeny mechanismy zabraňující přijímání nových uživatelů do ústavních zařízení ani mechanismy zabraňující jejich vzniku	<ol style="list-style-type: none">1. Je možné na vznik ústavních zařízení čerpat finanční prostředky2. Nejsou jasné nastaveny strategie, jak předcházet těmto situacím3. Není vytvořena a nevytváří se dostatečná síť služeb komunitního typu4. Neinformovanost veřejnosti	<ol style="list-style-type: none">1. Transformace je prováděna formálně2. Proces transformace je degradován3. Omezené možnosti výběru služeb pro osoby se zdravotním postižením4. Přepečování uživatelů a život uživatelů v totální instituci5. Nenaplnění Úmluvy o právech osob se zdravotním postižením	<ol style="list-style-type: none">1. Nastavení finančních toků na podporu transformace2. Nastavení strategií na podporu komunitních služeb včetně úpravy legislativy3. Začlenění procesu transformace do střednědobého plánování4. Propagace komunitních služeb a možnost jejich využití



Rizika ekonomická

Rizika procesu transformace - Ekonomická			
Riziko - popis:	Příčina:	Dopad rizika:	Prevence:
<p><u>Nedostatek peněz pro zřízení nových služeb (např. investice na výstavbu, vybavení služby...)</u> Prioritní</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Investiční dotace/granty ze státního rozpočtu nebo rozpočtů územně správních celků jsou nenárokové 2. Priority kraje jsou nejasné 3. Ve střednědobém plánování rozvoje sociálních služeb nedochází ke správně cílené redistribuci finančních prostředků 4. Různými donátory je podporována výstavba "ústavních zařízení" 5. Některé kraje ze svých rozpočtů nepodporují poskytování sociálních služeb nebo investiční akce 6. Ekonomická situace země nebo konkrétního kraje 7. Nedostatečná podpora firemního dárcovství 8. Není návaznost na vícezdrojové financování 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Služby nemohou vzniknout kvůli nedostatku financí na jejich zřízení 2. Nedostatečná struktura služeb, které odpovídají potřebám uživatelů 3. Umístění nových služeb v nevyhovující - ale "levnější lokalitě" 4. Setrvání ve stávajících službách ústavního typu (např. hromadné aktivity, zneschopňování uživatelů) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prostředky z Evropského fondu regionálního rozvoje v rámci Integrovaného operačního programu, Regionálního operačního programu, dotace MPSV, kraje, obce, nadace, zřizovatele, aj. 2. Jednání vedoucí k získání prostředků 3. Plánování finančních toků 4. Zajištění vícezdrojového financování 5. Závazek zřizovatele/kraje na určení priorit (zastavit investice do ústavních zařízení, podpora komunitních typů služeb a jejich zřízení), 6. Participace na procesu střednědobého plánování (účast v pracovních skupinách) 7. Zvýšení kontroly využívání finančních prostředků, 8. Nastavení zahraničních fondů (např. EU, Norské fondy) k podpoře komunitních služeb - národní úroveň,
<p><u>Nedostatek peněz pro humanizaci stávající služby.</u> Prioritní</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Investiční dotace/granty ze státního rozpočtu, anebo rozpočtů územně správních celků jsou nenárokové 2. Priority kraje jsou nejasné 3. Ve střednědobém plánování rozvoje sociálních služeb nedochází ke správně cílené redistribuci finančních prostředků 4. Některé kraje ze svých rozpočtů nepodporují poskytování sociálních služeb nebo investiční akce 5. Ekonomická situace země nebo konkrétního kraje 6. Není návaznost na vícezdrojové financování 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nevyhovující stávající podmínky pro uživatele i pracovníky 2. Nemožnost realizovat nové, neústavní prvky a metody sociální práce 3. Realizace pouze u havarijních stavů v objektech. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prostředky z Evropského fondu regionálního rozvoje v rámci Integrovaného operačního programu, Regionálního operačního programu, dotace MPSV, kraje, obce, nadace, zřizovatele, aj. 2. Jednání vedoucí k získání prostředků 3. Plánování finančních toků 4. Zajištění vícezdrojového financování 5. Závazek zřizovatele/kraje na určení priorit, 6. Participace na procesu střednědobého plánování (účast v pracovních skupinách) 7. Zvýšení kontroly využívání finančních prostředků, 8. Nastavení zahraničních fondů (např. EU, Norské fondy) k podpoře komunitních služeb - národní úroveň



<p><u>Nedostatek a nejistota finančních prostředků pro provoz nové služby - finanční prostředky na pokrytí provozních nákladů</u> Prioritní</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Dotace ze státního rozpočtu jsou nenárokové2. Priority kraje jsou nejasné3. Financování soc. služeb není v souladu se střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb4. Různými donátory je podporován provoz "ústavních zařízení"(transformace a komunitní služby nejsou prioritou)5. Některé kraje ze svých rozpočtů nepodporují poskytování sociálních služeb6. Ekonomická situace země7. Nedostatečná podpora sponzorství,8. Nedostatečná kontrola efektivity a provozu zaregistrovaných "sociálních služeb"9. Není transformováno celé zařízení, ale pouze jeho část (drahý provoz)10. Sociální služby jsou poskytovány v podstatně větším objemu, než byly poskytovány předtím11. Není dlouhodobá strategie krajů a státu o financování sociálních služeb12. Přepečovávání uživatelů - nadbytečná míra podpory ze strany poskytovatele - přezaměstnanost ve službě.	<ol style="list-style-type: none">1. Služby nemohou vzniknout - kvůli obavám poskytovatele z financování a její udržitelnosti2. Nedostatečně zabezpečený provoz služby - nedostatek zaměstnanců, nedostatečné vybavení služby3. Umístění nových služeb v nevyhovující - ale "levnější lokalitě"4. Nemožnost vyhovět potřebám - individualizovat poskytování sociální služby5. Hromadné aktivity - zneschopňování uživatelů6. Nedostatečné zajištění bezpečnosti uživatele v návaznosti na podporu7. Propouštění zaměstnanců8. Nemožnost "zaplatit kvalitní zaměstnance"9. Nemožnost dalšího vzdělávání a podpory odborníků	<ol style="list-style-type: none">1. Důrazně dbát na to, aby bylo transformováno celé zařízení během relativně krátké doby2. Připravovat uživatele na samostatnější život, aby tak přechodná fáze netrvala tak dlouho (cvičné byty, trénink dovedností)3. Důrazně dbát o to, aby uživatelé nebyli přepečováváni4. Stanovit si hranice, co všechno bude sociální služba řešit5. Posílení spolupráce se zřizovatelem, důslednější plánování při zpracovávání žádostí o dotaci z MPSV na provoz6. Kvalitně a přesně zpracované žádosti o dotace s komentářem k novým službám7. Hledání dalších zdrojů pro provoz8. Dosažení maximálních úhrad od uživatelů, využití zdrojů od zdravotních pojišťoven, správná kalkulace žádostí o dotace9. Proces transformace je zohledňován při nastavování dlouhodobé koncepce financování sociálních služeb v regionu (region)10. Začlenění nových služeb do střednědobého plánu rozvoje soc. služeb v daném kraji (regionální) - účast zástupců poskytovatele v pracovních skupinách
--	---	--	---



Nepřavidelnost plateb	<ol style="list-style-type: none">1. Zpoždění finančních prostředků ze státních zdrojů, výplata dotací a grantů se zpožděním2. Malá možnost poskytovatelů si vytvořit rezervy na překlenutí zpoždění ve výplatách	<ol style="list-style-type: none">1. Nedostatečné zabezpečení poskytované sociální služby2. Kolísání množství personálu s přímou úměrou na množství a času došlých peněz (od různých donátorů)3. Ohrožení bezpečí uživatelů a kontinuita poskytování4. Znemožnění individuální práce5. Ohrožena udržitelnost služby6. Možnost ukončení poskytování sociální služby,7. Povinnost kraje zabezpečit občany - zvýšené nároky na kraj8. Možnost vzniku dluhů na sociálním a zdravotním pojištění zaměstnanců - neplnění podmínek registrace poskytovatele sociálních služeb	<ol style="list-style-type: none">1. Přenastavení vhodných parametrů sociální politiky2. Dodržování termínů výplat3. Vícezdrojové financování4. Tvorba rezerv na překlenutí
Ekonomické ztráty při nevhodně zvolených dílčích postupech v procesu transformace	<ol style="list-style-type: none">1. Špatně zpracované výstupy z TP2. Chybně nebo nedostatečně vyplněná žádost o poskytnutí prostředků3. Nedodržení pravidel čerpání projektu	<ol style="list-style-type: none">1. Zvýšené náklady na straně zřizovatele2. Zpomalení či zastavení procesu transformace v kraji	<ol style="list-style-type: none">1. Vhodně nastavený sled činností jednotlivých etap transformace2. Ošetření rizik v TP3. Opakované konzultace s poskytovatelem dotací při přípravě žádostí4. Znalost podmínek
Neočekávaně drahý provoz nové služby	<ol style="list-style-type: none">1. Špatné ekonomické naplánování budoucí podoby služeb2. Nebyla provedena analýza potřeb uživatelů	<ol style="list-style-type: none">1. Zvýšení nákladů zřizovatele na poskytování sociální služby2. Přehodnocení dalších transformací a poskytování jiných druhů služeb3. Zpomalení nebo zastavení procesu	<ol style="list-style-type: none">1. Podrobné zpracování ekonomické analýzy a nákladovosti nové služby2. Konzultace ohledně nákladovosti s odborníky3. Využití zkušeností jiné již zaběhnuté transformované služby
Nedostatek financí na realizaci investičního záměru	<ol style="list-style-type: none">1. Pozdě, případně špatně podaný a zpracovaný projekt (např. špatné nastudování podmínek)2. Nejistota alokace finančních prostředků	<ol style="list-style-type: none">1. Nerealizování části transformace2. Vznik vysokých nákladů hrazených ze strany zřizovatele, nedůvěra zřizovatele k transformaci3. Nerealizování záměru odstoupení od procesu	<ol style="list-style-type: none">1. Kvalitně zpracovaný projektový záměr v souladu s podmínkami poskytovatele dotace2. Spolupráce při přípravě projektu3. Vhodné načasování projektu - termínování4. Znalost podmínek



Rizika komunitní

Rizika procesu transformace - Komunitní				
Kdo:	Riziko - popis:	Příčina:	Dopad rizika:	Prevence:
Místní komunita	Nedostatečné zdroje dobrovolníků	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nevhodná lokalita 2. Pojetí "dobrovolnictví" v ČR 3. Náročná administrativa 4. Neatraktivní cílová skupina 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nedostatečně efektivní využívání místních zdrojů 2. Zhoršení kvality života uživatelů, 3. Možnost zvýšení finanční náročnosti poskytované sociální služby 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Oslovení dobrovolnických organizací 2. Činnost v rámci studentských praxí 3. Práce s místní komunitou (např. oslovení sousedů) 4. Besedy a přednášky o cílové skupině
Místní komunita	<u>Nepřijetí uživatelů komunitou</u> Prioritní	<ol style="list-style-type: none"> 1. Obraz cílové skupiny v médiích a ve společnosti 2. Předsudky veřejnosti k cílové skupině (lidé s postižením jsou nebezpeční, za svůj stav si můžou sami,) 3. Veřejnost neumí jednat s lidmi s postižením, popř. s lidmi s duševním onemocněním, nemají s tím zkušenosti 4. Uživatelé se chovají tak, že je obyvatelé nebudou přijímat 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Negativní postoj komunity k procesu transformace 2. Izolace uživatelů - nezapojení uživatelů do běžného prostředí, nemožnost zapojení uživatelů do zájmových aktivit v okolí, aj. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Propagace 2. Zapojení komunity do procesu transformace 3. Komunikace s komunitou 4. Besedy a přednášky o cílové skupině
Místní komunita	<u>Nedostatek pracovních příležitostí pro uživatele služby</u> Prioritní	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nedostatek informací, nezkušenost s prací osob s duševním onemocněním ze strany zaměstnavatelů 2. Nedostatek pracovních příležitostí obecně v dané lokalitě 3. Nedostatečně cílená podpora státu v této oblasti 4. Nejsou vytvářena volná pracovní místa pro osoby s chronickým duševním onemocněním 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Negativní vliv na kvalitu života uživatelů některých typů služeb (chráněné bydlení apod.) 2. Je ochromena cesta k samostatnosti uživatelů 3. Nedostatek vlastních finančních prostředků 4. Negativní vliv na motivaci uživatele 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Analýza pracovního trhu v uvažovaných oblastech realizace nových služeb 2. Spolupráce se službami, které nabízejí podporu v oblasti zaměstnávání 3. Nabídka ÚP - spolupráce s úřady práce 4. Oslovení potencionálních zaměstnavatelů 5. Vybudování dílen nebo navýšení kapacity v oblastech realizace nových služeb 6. Spolupráce s agenturami práce a s agenturami podporovaného zaměstnání



Místní komunita	Málo nabídek pro volnočasové aktivity	<ol style="list-style-type: none">1. Špatný výběr lokality (s tím související příležitosti pro volnočasové aktivity) - nedostatečné plánování2. Nedostatečná práce s místními zdroji - zájmové skupiny (např. rybáři, zahrádkáři...)	<ol style="list-style-type: none">1. Zhoršení kvality života - nezapojení do běžného způsobu života2. Nutnost vytvářet uživatelům volnočasové aktivity poskytovatelem - finanční náročnost	<ol style="list-style-type: none">1. Výběr vhodné lokality (analýza nabídky volnočasových aktivit zájmových organizací)2. Iniciativa při vytváření příležitostí v rámci vlastních zdrojů3. Oslovení zájmových organizací – hasiči, zahrádkáři ...4. Rozšíření kapacity aktivizačních dílen5. Vlastní zájmová činnost – sport, kapela
Místní komunita	Málo nabídek pro denní programy	<ol style="list-style-type: none">1. Nedostatečné komunitní plánování rozvoje sociálních služeb2. Nedostatečné plánování návazných služeb poskytovatelem3. Nedostatek finančních prostředků	<ol style="list-style-type: none">1. Nedostatečné zajištění běžného způsobu života - kvalita života uživatelů2. Možný vznik konfliktních situací (např. agresivita uživatelů),3. Uživatelům jsou nabízeny neodpovídající/nehodné volnočasové aktivity	<ol style="list-style-type: none">1. Zajištění nabídky denních programů2. Funkční střednědobé plánování
Místní komunita	Konflikty s veřejností	<ol style="list-style-type: none">1. Nedostatek informací veřejnosti, předsudky, fámy aj.2. Smýšlení lidí - "něco nového", co ještě neviděli3. Nedostatek zkušeností s osobami s postižením	<ol style="list-style-type: none">1. "Odpor" veřejnosti vůči osobám s postižením2. "Protestování" proti stavbám v blízkosti jejich domovů3. Nerealizování výstavby/transformačního procesu4. Stigmatizace osob s postižením5. Zpomalení/nerealizování procesu využívání běžně dostupných služeb6. Ohrožení až zastavení procesu transformace	Propagační a informační kampaň směřovaná na minimalizaci vzniku konfliktů: <ol style="list-style-type: none">1. Příprava, vytvoření a tisk propagačních a informačních materiálů2. Kampaň v regionálních a místních informačních médiích3. Objektivní informovanost veřejnosti (klady i zápor), besedy, setkání s občany
Místní komunita	Problémy se získáním obvodních lékařů pro uživatele v nových lokalitách	<ol style="list-style-type: none">1. Nedostatek lékařů v některých lokalitách2. Lékaři osoby s duševním onemocněním odmítají - nedostatek informací, nezkušenost s těmito osobami3. Špatný výběr lokality - při plánování tento faktor nebyl brán v úvahu	<ol style="list-style-type: none">1. Nezajištěná zdravotní péče2. Velké dojezdové vzdálenosti - dojíždění do jiných měst (nebo bývalých ústavních zařízení, kde lékař sídlí)3. Nevyužívání služeb v běžném prostředí4. Omezené možnosti poskytovatelů při plánování, kde budou stavět/ nebo nemovitost koupí	<ol style="list-style-type: none">1. Komunikace s lékaři a zdravotními pojišťovnami (vytipování vhodných lékařů před stěhováním - plánování procesu, vysvětlení potřeby transformace)2. Novelizace systémových opatření (národní)3. Jednání s krajským úřadem (zdravotní odbor) - zajištění smluvního vztahu s lékařem



Místní komunita	Nesouhlas představitelů obce, v které je ústavní zařízení, s transformací	<ol style="list-style-type: none">1. Reálné snížení finančních prostředků pro obce a region (snížení počtu obyvatel v obci, snížení koupěschopnosti - dopad na místní podnikatele - odvod daní, snížení kvóty daňových výnosů)2. Strach z toho, že v obci zůstane nevyužitá, chátrající budova	<ol style="list-style-type: none">1. Zpomalení procesu transformace2. Uživatelé zůstanou" v ústavu" a nebudou se moci dále osamostatňovat,3. představitelé obce nesouhlasí s transformací a bojují proti ní	<ol style="list-style-type: none">1. Vhodně nastavená komunikační strategie s dotčenou obcí, zapojení všech aktérů do transformačního procesu2. Komunikace se starostou a představiteli města, osvěta, včasná informovanost3. Jednání s obcí o využití budovy
Místní komunita	„Postoj sousedů“ v souvislosti se stavbou (koupí)	<ol style="list-style-type: none">1. Hluk při stavbě, "bláto na cestě"2. Nedostatek informací3. Nemají zkušenost s osobami s duševním onemocněním4. Strach a obavy, pozdní informovanost	<ol style="list-style-type: none">1. Zpomalení nebo pozastavení procesu transformace2. Nemožnost v lokalitě zakoupit dům nebo ho postavit,3. Uživatelé si nebudou moci vybrat, kde budou chtít bydlet	<ol style="list-style-type: none">1. Důsledný a odpovědný výběr stavebního dozoru2. Vhodně nastavená komunikace s okolím - informace ve vhodný okamžik3. Besedy a přednášky o cílové skupině
Region	Nové služby neodpovídají reálným potřebám uživatelů	<ol style="list-style-type: none">1. Potřeba zlevnit provoz sociálních služeb a jejich udržitelnost2. Nedostatek finančních prostředků3. Ekonomická situace4. Preference rozpočtové alokace5. Potřeby uživatelů nebyly zjišťovány	<ol style="list-style-type: none">1. Vznik nových institucí (malá DZR)2. Znehodnocení transformace (kumulace uživatelů)3. Služby nebude možné využít pro budoucí uživatele nebo v případě změny míry podpory stávajících uživatelů	<ol style="list-style-type: none">1. Plánování sítě služeb na základě individuálního posuzování potřeb uživatelů a na základě výstupů z procesu komunitního plánování
Region	Zvýšený tlak na setrvání ve stávajících podmínkách, „protože se do zařízení tolik investovalo“	<ol style="list-style-type: none">1. Nejasná/neexistující koncepce využití opuštěných budov po skončení procesu transformace2. Nutná udržitelnost projektu výstavby ústavního zařízení (závazek udržitelnosti)3. Zřizovatel provedl řadu investičních akcí k udržení provozu v budově/areálu	<ol style="list-style-type: none">1. Zastavení nebo zpomalení procesu transformace	<ol style="list-style-type: none">1. Zpracování koncepce humanizace stávajících budov2. Komunikační strategie koncepce s vysvětlením na úrovni kraje3. Požádání o výjimku při řešení závazku udržitelnosti



Region	Nedostatek politické podpory ze strany kraje	<ol style="list-style-type: none">1. Nepochopení smyslu procesu transformace2. Obavy z budoucí udržitelnosti služeb3. Ekonomická situace kraje4. Stát nedává finanční garanci pro budoucí provoz transformovaných soc. služeb5. Transformace není součástí žádných strategických dokumentů některých krajů6. Politická neshoda ohledně využití opouštěných objektů v majetku kraje	Zpomalení/zastavení/nerealizování procesu transformace	<ol style="list-style-type: none">1. Komunikace (dobrá praxe, seminář pro zastupitele..)2. Informační kampaň ze strany MPSV3. Lobbying4. Analýzy (ekonomické dopady, dopady na uživatele, udržitelnost)5. Vytvoření finančního rámce6. Vládní strategický dokument podporující transformaci7. Realizace "Koncepce podpory transformace pobytových sociálních služeb v jiné typy sociálních služeb, poskytovaných v přirozené komunitě uživatele a podporující sociální začlenění uživatele do společnosti"
Region	Negativní medializace zařízení a dílčích kroků transformace, (případně neúspěchů)	<ol style="list-style-type: none">1. Špatná/neexistující komunikace s médii2. Negativní postoj k transformaci (např. opatrovníci, uživatelé, zaměstnanci, komunita..)3. Nedostatek informací4. Téma "negativní" spíše přiláká "čtenáře, posluchače"5. Nedostatek "propagace" a nedostatek veřejného vystupování odborníků v dané oblasti6. Téma je prosazováno a diskutováno pouze v odborné veřejnosti - do diskuze není zapojena široká veřejnost	Špatný mediální obraz celého procesu, zpomalení procesu transformace, odpor veřejnosti - velký vliv médií, nepřijetí komunitou, negativní vliv na rozhodování rodinných příslušníků a opatrovníků	<ol style="list-style-type: none">1. Pravidelná a pravdivá informovanost veřejnosti během procesu2. Udržování průběžných a korektních vztahů s médii3. Pozitivní medializace (osvětlení problémů, kroků, účelu, cílů transformace, tj. uživatel v běžném prostředí)4. Besedy a přednášky o cílové skupině



Region	Nedostatek koordinace a spolupráce poskytovatelů sociálních služeb v regionu	<ol style="list-style-type: none">1. Nedostatek informací o procesu transformace2. Nezapojování jiných než "krajských" poskytovatelů sociálních služeb3. Nedostatečná komunikace mezi poskytovateli navzájem4. Nefunkčnost procesu střednědobého plánování rozvoje sociálních služeb na úrovni obcí i kraje5. Nedostatek finančních prostředků (státní dotace jsou jen jedny)6. Nevyužívání jiných služeb již vybudovaných jinými poskytovateli - krajský poskytovatel zřídí služby, které v dané lokalitě již jsou7. Konkurence8. Strach o "přežití"9. Kraj nenavazuje proces transformace spolu s dotacemi10. Obavy jiných poskytovatelů z navýšení nákladů bez návaznosti na dotace	<ol style="list-style-type: none">1. Nevyužití návazné služby jiných poskytovatelů2. Zvýšení nákladů3. Nedůvěra v proces transformace a střednědobého plánování rozvoje sociálních služeb ze strany poskytovatelů4. "Bojkotování" procesu transformace5. "Nevěnujeme se uživateli"6. Nedojde k potřebnému "rozložení" služeb dle lokality7. Uživatel nemá možnost výběru "kam půjde" - bude muset zůstat u stejného poskytovatele8. Odmítnutí spolupráce jiných poskytovatelů9. Neuskutečnění procesu	<ol style="list-style-type: none">1. Koordinace plánování, koordinace sítě služeb na úrovni kraje2. Zajištění informovanosti o procesu deinstitutionalizace, transformace zařízení3. Vyhledání poskytovatelů se vstřícným přístupem4. Transformující se zařízení spolupracuje s existujícími službami a využívá jejich síť
Region	Nepochopení procesu deinstitutionalizace ze strany institucí a odborné veřejnosti (např. úředníků, soudců, soudních znalců, lékařů apod.)	<ol style="list-style-type: none">1. Nedostatek informací o procesu transformace a jeho cílech2. Nedostatek zkušeností s osobami s duševním onemocněním3. Nejednoznačnost zákonů4. Lpění na "tradičních" přístupech k lidem se zdravotním postižením	<ol style="list-style-type: none">1. Předsudky vůči osobám s duševním onemocněním2. Ovlivnění jejich rozhodnutí podle úsudku ve věci týkající se procesu transformace (např. rozsudek o navrácení způsobilosti)3. Negativní vliv na výkon a rozhodování veřejného opatrovníka, zpomalení/zastavení procesu transformace	<ol style="list-style-type: none">1. Informovanost o procesu deinstitutionalizace a transformace zařízení2. Znalost platného právního rámce3. Informovanost o zkvalitnění služby a života uživatelů4. Nabídka příkladů dobré praxe5. Nabídka exkurze a stáže v zařízeních, která procházejí transformačním procesem



Stát	Právní předpisy nereflektují proces transformace	1. Transformace sociálních služeb a její důsledky nejsou zapracovány ani do předpisů jiných resortů (např. hygienické předpisy pro provoz) - neřešení komplexních důsledků transformace 2. Transformace se nepromítá do změn právních předpisů (někdy jsou v rozporu s myšlenkou transformace)	1. Znesnadnění procesu transformace, 2. Riziko nedodržení právních předpisů (např. BOZP, hygiena..) - riziko sankcí	1. Znesnadnění procesu transformace, 2. Riziko nedodržení právních předpisů (např. BOZP, hygiena..) - riziko sankcí
Stát	Roztříštěnost politik mezi resorty a jejich aktivitami	1. Nestanovení nebo nerealizace již schválených strategií, případně nejednotnost a neměřitelnost cílů těchto strategií (na všech úrovních) 2. Nenaplnování právních norem (např. Úmluva o právech lidí s duševním onemocněním) 3. Nesoulad toku finančních prostředků s deklarovanými cíli (např. ve strategiích a právních normách)	1. Není jednotný postup jednotlivých aktérů (není zajištěna multidisciplinární podpora člověka) 2. Zdlouhavost procesu nebo jeho nerealizování 3. Nestabilita finančních toků do transformace	Aplikace manažerských přístupů v nejvyšších orgánech státní správy Jasně stanovení cílů a odpovědností za jejich naplňování
Stát	Nutnost zajistit udržitelnost investičních akcí, které již v objektech proběhly (dotace)	Do ústavních zařízení bylo investováno z různých finančních zdrojů, ve kterých je stanovena doba udržitelnosti (jak na samotný objekt, tak poskytování sociální služby) i na několik desetiletí - tj. není možné bez výjimky přerušit její poskytování v dané budově, jinak by hrozila sankce	1. Zablokování procesu transformace 2. Zásadní finanční ztráta	1. Seznámit se s aktuálními závazky organizace před zahájením procesu (poskytovatel) 2. Zjistit, zda není možné požádat v dané záležitosti o výjimku (poskytovatel) 3. Individuálně posuzovat žádosti o změny a neblokovat proces transformace (národní - rozhodující orgán).

Předcházení rizik v procesu transformace a humanizace DZR bude prováděno preventivními opatřeními – edukační činnosti, přehodnocováním a doplňováním rizik, spoluprací s externími odborníky, dostatkem informací pro zaměstnance, uživatele a rodinné příslušníky, plánováním, jasnými pravidly, motivací, kontrolními mechanismy aj., se zaměřením na vytipovaná prioritní rizika jednotlivých oblastí. V rámci schůzek transformačních týmů budou pracovníci seznámeni s prioritními riziky a budou plánována opatření pro jejich zmírnění příp. eliminaci, Ostatní rizika budou průběžně týmem vyhodnocována a budou vedeny kroky k jejich předcházení dle aktuální situace. S riziky budou pracovat všichni aktéři zapojeni do procesu transformace a humanizace DZR.



Příloha č. 3 - Analýza cílové skupiny (k 31.8.2018)

Základní složení uživatelů

			poznámka
1.	Kapacita celkem	64	
2.	Pohlaví		
	Muži	46	
	Ženy	18	
3.	Struktura uživatelů - dle věku		
	Dospělí 27-64 let	33	Od 40 let výš
	Senioři 65-85 let	31	
	Senioři nad 85 let	0	
4.	Příspěvek na péči		
	bez příspěvku na péči	3	
	I. Stupeň	20	
	II. Stupeň	27	
	III. Stupeň	8	
	IV. Stupeň	6	
5.	Míra podpory		
	Nízká míra podpory	0	
	Střední míra podpory	32	
	Vysoká míra podpory	32	
6.	Způsobilost		
	svéprávný	26	
	svéprávný - s opatrovníkem	0	
	omezený ve svéprávnosti	38	
	Veřejný opatrovník	19	
	Opatrovníkem je blízká osoba, rodič, sourozenec	19	
7.	Dosažený stupeň vzdělání		
	základní vzdělání	11	
	vyučen	46	
	střední vzdělání	8	
	vysokoškolské vzdělání	0	
8.	využití sociální služby mimo zařízení		
	sociální rehabilitace	2	
	centrum denních služeb	0	
	denní stacionář	0	
	sociálně-terapeutická dílna	0	



	jiná, specifikujte v poznámce	15	tréninkové pracoviště pro lidi se zdravotním a sociálním znevýhodněním
9.	Využití veřejných služeb (např. kadeřník, knihovna, bazén, pošta atd.) a jiných institucí (např. vyřizování na úřadech)		
	kolik klientů využívá veřejné služby samostatně(v poznámce specifikujte jaké)	10	Knihovna, kosmetika, pošta, kadeřník, obchod, pedikúra
	kolik uživatelů využívá veřejné služby s podporou pracovníka (v poznámce specifikujte, jaké)	46	Knihovna, kosmetika, pošta, kadeřník, obchod, pedikúra
	kolik uživatelů veřejných služeb nevyužívá, protože nejsou dostupné	0	
	kolik uživatelů veřejných služeb nevyužívá, protože jim to nedovoluje zdravotní stav	8	
	jiné, v poznámce specifikujte		
10.	Pobyt v zařízení		
10a	Délka pobytu v zařízení:		
	méně než 1 rok	8	
	1 - 5 let	22	
	6 - 10 let	14	
	11 - 15 let	10	
	16 - 20 let	5	
	21 - 29 let	4	
	30 a více let	1	
11.	Odkud uživatel do zařízení přišel		
	rodina	23	
	zdravotnické zařízení	25	Psychiatrická nemocnice - 24; Nemocnice - 1
	jiná sociální služba, v poznámce specifikujte, jaká	7	DS - 5; Sanatorium - 2
	jiné, v poznámce specifikujte	9	Ubytovna - 3; Azylový dům - 6
12a	Kontakt s rodinou		
	žádný	15	
	nepravidelně, sporadicky (např. 1x za 2 roky)	9	
	min. 1x ročně	5	
	min. 1x za 1/2 roku	3	
	min. 1x za 1/4 roku	16	
	min. 1x měsíčně	9	



	týdně	7	
12b	Kontakt s rodinou (pozn.může být i více typů kontaktů u jednoho uživatele)		
	Písemný kontakt	3	
	Návštěvy v zařízení	35	
	Návštěvy doma	13	
	Telefonický	16	
13.	Partnerské vztahy		
	Kolik osob má navázán partnerský vztah s člověkem bydlícím v zařízení	6	
	Kolik osob má navázán partnerský vztah s člověkem mimo zařízení	0	
14.	Místo odkud uživatel pochází		
	Jiný kraj - v případě potřeby přidejte řádky a specifikujte kraj, popř. město		
	Moravskoslezský	5	Český Těšín 1x, Kopřivnice- 1x, Ostrava - 1x, Opava - 1x, Frýdek Místek - 1x
	Jihomoravský	4	Brno - 3x, Hodonín - 1x
	Vysočina	0	
	Jihočeský	0	
	Olomoucký	2	Olomouc - 1x, Přerov - 1x
	Zlínský (celkem), z toho:	53	
	Zlín a okolí	6	
	Vsetín a okolí	24	
	Rožnov pod Radhoštěm a okolí	6	
	Uherský Brod a okolí	0	
	Uherské Hradiště a okolí	7	
	Kroměříž a okolí	3	
	Bystřice pod Hostýnem a okolí	1	
	Holešov a okolí	1	
	Luhačovice a okolí	2	
	Otrokovice a okolí	0	
	Valašské Klobouky a okolí	0	
	Valašské Meziříčí a okolí	3	
	Vizovice a okolí	0	
	Počet osob, které mají trvalé bydliště v zařízení	15	
	Počet zájemců odmítnutých z důvodu plné kapacity, službu potřebují a v případě volného místa by jí okamžitě využili	40	
15.	Struktura ubytování		



	Počet jednolůžkových pokojů	7	
	Počet dvojlůžkových pokojů	18	
	Počet třílůžkových pokojů	7	
	Počet čtyřlůžkových pokojů	0	
	Počet pokojů 5 a více lůžek	0	
	Počet komunit (domácností)	2	
	Počet osob na domácnost (v případě odlišných počtů osob na domácnostech přidejte řádky a specifikujte)	27	"Pohodáři"- 12; "Chalupka"- 15
	Počet osob na 1WC	4,2	
	Počet osob na 1 koupelnu	10,6	
16.	Potřeby v oblasti komunikace		
	počet osob, které se dorozumívají jiným způsobem, než slovně	2	
	Popište, jak podporujete uživatele, kteří to potřebují, v možnosti vyjadřovat se	Vycházíme z IPP a Způsobu komunikace. Používají se obrázky, piktogramy, gesta a pozorování	
	Jaké pomůcky používáte, aby jste se mohli domluvit s uživateli s potížemi v komunikaci	Způsob komunikace, fotky, piktogramy	
	Spolupracujete s externím odborníkem na oblasti alternativní a augmentativní komunikace?	ne	
17.	Počty kompenzačních pomůcek		
	Kompenzační pomůcky v oblasti komunikace - počet osob (v poznámce uveďte jaké)	3	obrázky, fotografie, Způsob komunikace, naslouchadlo
	Kompenzační pomůcky v oblasti pohybu - počet osob(v poznámce uveďte, jaké)	18	invalidní vozík, francouzské hole, hůlka, chodítko
	Kompenzační pomůcky v oblasti hygieny - počet osob (v poznámce uveďte jaké)	35	zvedák do vany, sprchovací židle
	Nově identifikované potřeby kompenzačních pomůcek - doposud nekompenzované žádnou pomůckou (v poznámce uveďte vždy počet a druh pomůcky)	0	
18.	Potřeby bezpečí		
	Počet uživatelů vůči nimž je uplatňováno ze strany zařízení opatření omezující pohyb osob	0	
	Opatření - ochranné pomůcky	2	fixační pás při koupeli, při přesunu na invalidním vozíku, postranice



			na posteli
19. Potřeby zdraví			
Počet klientů, kteří chodí k lékaři sami - nepotřebují žádnou podporu		5	
Počet klientů, kteří potřebují při kontaktu s lékaři podporu někoho dalšího		59	
Počet klientů, kteří sami poznají, že jsou nemocní, a dokáží požádat o pomoc		31	
Počet klientů, u kterých je indikována pravidelná zdravotní péče lékařem		64	100% kapacity zařízení, pozn. psychiatr
20. Využívání základních činností v rámci služby			
kolik klientů využívá v rámci služby činnosti:			
- úkony péče o vlastní osobu		59	
- poskytnutí ubytování		64	
- poskytnutí stravy		64	
- aktivizační činnost		58	
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím		60	
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí		60	
21. Podpora klientů v oblasti trávení volného času			
Počet uživatelů, kteří si plánují trávení volného času sami, nepotřebují žádnou podporu		7	
Počet uživatelů, kteří si při plánování trávení volného času potřebují podporu někoho dalšího		57	
22. Popište stručně, jak podporujete uživatele v oblasti trávení volného času	dílna, zahrada, výlety, sportovní hry, turnaje, společenské akce- koncerty, kino, divadlo; knihovna, kostel,		
23. Aktivita zařízení v oblasti právní způsobilosti uživatelů			
Kolik návrhů na změnu způsobilosti k právním úkonům(navracení částečné či plné způsobilosti) bylo v posledních 10letech podáno.		1	Pozn. bylo nutné přistoupit k podání na omezení právní způsobilosti (2x)
Kolik z podaných návrhů bylo úspěšných?		0	
24. informace ke kvalitě			
Počet dobrovolníků		4	



	Provedení auditu kvality (všechny, které proběhly)	2	
	Provedené inspekce kvality (všechny, které proběhly)	1	r.2014
	Konzultace ke kvalitě - jak probíhají, v jaké frekvenci, s kým zařízení spolupracuje	2	Mgr. Hana Mazalová; PhDr. Pavel Kliment, Ph.D.; Mgr. Alena Mazurová.
	Supervize - zda probíhá, jaký druh, s kým zařízení spolupracuje	skupinová, individuální	Mgr., Bc. Jana Malásková; Mgr. Piotr Wardecki
25.	Struktura žadatelů o sociální službu - dle stávajícího bydliště		
	Zlínský (celkem), z toho:	34	
	Zlín a okolí	5	
	Vsetín a okolí	14	
	Rožnov pod Radhoštěm a okolí	0	
	Uherský Brod a okolí	2	
	Uherské Hradiště a okolí	4	
	Kroměříž a okolí	4	
	Bystřice pod Hostýnem a okolí	1	
	Holešov a okolí	0	
	Luhačovice a okolí	0	
	Otrokovice a okolí	0	
	Valašské Klobouky a okolí	1	
	Valašské Meziříčí a okolí	1	
	Vizovice a okolí	2	
	Jiný kraj - v případě potřeby přidejte řádky a specifikujte kraj. Popř. město		
	Olomoucký kraj	12	Litovel - 1x; Přerov - 2x; Olomouc - 6x; Lipník nad Bečvou - 2x; Hranice - 1x
	Středočeský kraj	4	Praha - 1x; Kladno - 1x; Havířov - 1x; Velvary - 1x
	Moravskoslezský kraj	12	Ostrava - 8x; Opava - 4x
	Jihomoravský kraj	13	Brno - 8x; Hodonín - 5x
26.	Důvody podání žádosti (typ nepříznivé sociální situace)		
	zhoršení zdravotního stavu	17	
	nezvládnutí péče	44	
	z jiného zařízení	3	
	z jiného typu služby	11	
27.	Komunikace s uživateli v zařízení		



	Domluví se slovně	62	
	Nemluví, ale rozumí sdělenému	0	
	Dorozumívá se aktivně prostřednictvím AAK	2	
29.	Zná svá práva a rozumí jim, umí je uplatňovat		
	Samostatně	3	
28.	S podporou	40	
	V zastoupení	21	
29.	Mobilita		
	Zcela mobilní	47	
	Částečně mobilní	15	
	Upoutaný na lůžko	2	
30a	Zaměstnání		
	Hledá si práci	3	
	Je zaměstnán na pracovní smlouvu	0	
	Počet osob zaměstnaných v rámci zařízení - dohoda o provedení práce	3	
	Vzhledem ke svému zdravotnímu stavu, neusiluje o místo na otevřeném nebo chráněném trhu práce	36	
30b	Počet osob zaměstnaných na chráněném trhu práce, z toho:	0	
	- pracovní smlouva	1	
	- dohoda o provedení práce, dohoda o pracovní činnosti	0	
	Odhad počtu osob, které by mohly být zaměstnány, pokud by k tomu měly příležitost, na chráněném trhu práce	7	
	Odhad počtu osob, které by mohly být zaměstnány, pokud by k tomu měly příležitost, na otevřeném trhu práce	2	
	Odhad počtu osob, které by mohly využívat služby sociálně-terapeutických dílen, pokud by k tomu měly příležitost	10	
31.	Hospodaření s penězi		
	Hopodaření s kapesným do 50 Kč týdně	10	
	Hospodaření s kapesným nad 50 Kč týdně	41	
	Nehospodaření samostatně s penězi	13	
32.	Komunikace:		
32a	Čtení		
	Čte s porozuměním	48	
	Čte	16	
	nečte	0	
32b	Psaní		
	Píše	56	
	Nepíše	8	



32c	Počítání		
	Počítá	58	
	Nepočítá	6	
32d	Podpis		
	umí se podepsat	60	
	Nepodepíše se	4	
33.	Orientace v čase		
	Orientuje se v čase	35	
	Orientuje se v čase částečně	10	
	Neorientuje se v čase	19	
34.	Orientace v zařízení		
	Po zařízení se pohybuje zcela sám	42	
	Sám se pohybuje pouze v části zařízení	10	
	Potřebuje podporu pracovníka	10	
	Nepohybuje se samostatně	2	
35.	Samostatný pohyb mimo zařízení (znají možná rizika)		
	Pohybuje se zcela sám	13	
	Potřebuje podporu pracovníka	31	
	Mimo zařízení odchází pouze v doprovodu pracovníka	20	
36.	Klíče od pokoje		
	Vlastní	48	
	Nevlastní	16	Z důvodu těžkého kognitivního postižení, vše ošetřeno v plánu péče.
37.	Četnost využívání návazných služeb + frekvence		
	Návazné služby využívá cca 1x týdně	2	
	Častěji než 2x týdně	0	
	Nevyužívá	0	
38.	Doprava do návazných služeb		
	Docházejí nebo dojíždějí zcela samostatně	0	
	S doprovodem pracovníka veřejnou dopravou	2	
	Dopravují se z důvodu svého zdravotního stavu služebním autem	0	
39.	Počet uživatelů, kteří berou léky		
	Bere léky	64	
	Nebere léky	0	
40.	Inkontinence		
	Celodenně	16	
	Pouze v noci	0	



	Není inkontinentní	48	
41.	Speciální požadavky na stravu		
	Má	0	
	Nemá	64	
42.	Specifické potřeby projevy chování a jednání (potřeby na bydlení)		
	Má	64	
	Nemá	0	
43.	Počet kuřáků	41	
44.	Počet uživatelů mimo cílovou skupinu	2	

45.	Analýza potřeb vycházející z IPP - Individuálních přechodových plánů		
	Specifické potřeby cílové skupiny uživatelů s duševním onemocněním způsobené užíváním alkoholu pro střední míru podpory		
a)	Dílna pro kutilství.	<p>Pozn. - specifické potřeby cílové skupiny jsou ovlivněny chronickou závislostí na alkoholu. Proto je důležité, aby byla pro uživatele vytipována lokalita mimo střed města, mimo velkou koncentraci hospod, restaurací, barů. Vhodný je kraj města s dostupností městské hromadné dopravy a tím i návazných služeb, s jedním obchodem se smíšeným zbožím, blízko k přírodě, s možností vlastní zahrady pro naplnění a strukturaci volného času. Bez podpory pracovníků ve strukturaci dne a volného času by uživatelé měli tendence přemýšlet o alkoholu. Důležitá bude lokalita - uživatelé by neměli být umístěni v komunitní službě v místě, kde vyrůstali nebo pracovali. Mají zde silnou sociální síť dostupnosti alkoholu.</p>	
b)	Relaxační místnost na nácvik relaxace, pro skupinová setkávání - terapeutické komunity, spojená s návštěvní místností.		
c)	Technická místnost pro kola, nářadí na zahradu.		
d)	Kuřácký koutek.		
e)	Možnost jednolůžkového pokoje.		
f)	Partnerský pokoj.		
g)	Zahrada - lavičky pro relaxaci, políčka pro pěstování zeleniny, skleník, vyvýšené políčko pro pěstování zeleniny a bylinek pro uživatele na vozíku, nebo s chodítkem, prostor pro výsadbu ovocných stromů.		
h)	Blízko příroda.		
i)	Dostupnost návazných služeb, zejména sociálních rehabilitací a psychologů.		
j)	Vypínače a zásuvky umožňující manipulaci i uživatelům na vozíku nebo s chodítkem.		
k)	Blízko obchod s potravinami, popř, se smíšeným zbožím.		
l)	Péče o zvířata		
m)	Nízká koncentrace hospod, večerek poblíž komunitního zařízení.		

Specifické potřeby cílové skupiny uživatelů s duševním onemocněním způsobené užíváním alkoholu pro vysokou míru podpory - humanizace

a)	Zrušit 3-lůžkové pokoje, udělat z nich dvoulůžkové. Více místa umožňuje rozvrhnout dispozice pokoje tak, aby se uživatel ve svém pokoji vyznal.	Specifické potřeby pro uživatele s vyšší mírou podpory jsou ovlivněny zejména alkoholovou
----	---	--



b)	Uzpůsobená schodiště a chodby - pevná madla po obou stranách, vše v kontrastu tak, aby je uživatel nepřehlédl a využíval je.	demencí. A podle toho je nutné humanizovat/ upravit prostory v zařízení tak, aby odpovídaly potřebám osob s demencí. Tzn. upravit prostory na domácnosti pro počet 5 - 8 lidí. Prostory pro soukromí i pro denní činnosti upravit tak, aby se v nich uživatel orientoval co nejvíce samostatně.
c)	Dveře, vchody, obytné prostory, jídelna, záchody, koupelny uzpůsobené tak, aby se uživatel orientoval co nejvíce samostatně.	
d)	Kuchyň - bezpečnostní západky, varovná znamení, pískací hrnce, časové zásuvky, přehledná kuchyňská linka.	
e)	Venkovní prostor v zařízení uzpůsobený k odpočinku, k volnočasovým aktivitám.	
f)	Dílna pro volný čas.	



Příloha č. 4 - Příprava uživatelů na přechod z ústavního do komunitního bydlení – harmonogram termínů a odpovědnosti

Vše je řízeno individuálními potřebami jednotlivých klientů. Návky dovednosti jsou neustálým, opakujícím se procesem z důvodu měnících se potřeb stávajících uživatelů nebo nástupu nových uživatelů. Každá klientem naučená dovednost je následně popsána v Individuálním přechodovém plánu (IPP).

Principy, kterými se zařízení řídí při přípravě uživatelů na přechod:

- Zařízení zjišťuje, jakou podporu bude klient při odchodu potřebovat – zaznamenáno v IPP;
- Zařízení vyhledává veřejně dostupné služby a komunitní sociální služby a zdroje neformální podpory v obcích, kam klienti přicházejí;
- Zařízení plánuje podporu klientů v komunitě tak, aby byla postavena na neformální podpoře a veřejně dostupných službách;
- Zařízení zajišťuje, aby klienti získávali a upevňovali své dovednosti a kompetence potřebné pro život v komunitě;
- Klienti mají potřebnou a přiměřenou podporu pracovníků služby během celého procesu.
- V případě nutnosti se zařízení zasazuje o uzpůsobení nebo vznik veřejně dostupné služby tak, aby byla dostupná i lidem se zdravotním postižením.
- Přizpůsobení tempa a procesu transformace individuálním možnostem a potřebám uživatelů.
- Zařízení spolupracuje s psychology, psychiatry a dalšími specializovanými odborníky.
- Odborná práce personálu s uživateli.

Výstup:

- **Inventář kompetencí** – hodnocení míry podpory;
- **IP** – rozvinutí potřeby či dovednosti pro přechod do komunitního typu služby prostřednictvím návky v individuálním plánování;
- zpracovaný **Individuální přechodový plán** IPP – průběžně hodnocený a s uživatelem vyhodnocovaný.

1) Návky dovedností vychází z IPP – dle individuálních potřeb uživatele

Období od 1.9.2018- 31.12.2027

- návky osobní hygieny;
- návky úklidu osobního prostoru;
- návky péče o prádlo (praní, sušení, žehlení, ukládání);
- návky manipulace se základními domácími spotřebiči (televize, pračka, sušička, mikrovlnná trouba, sporák, rychlovarná konvice, myčka nádobí);
- návky nakupování;
- návky sociálních dovedností (odolávání alkoholu, jeho zakoupení, odmítnutí nabídky, komunikace s lidmi v přirozeném prostředí, zapojení do komunity);
- návky přípravy snídaně;



- nácvik využívání služeb (kadeřník, holič, pedikúra);
- nácvik využívání návazných služeb;
- nácvik přípravy večeře;
- nácvik užívání léků;
- nácvik ošetření drobného poranění;
- nácvik strukturace dne;
- nácvik obsluhy mobilního telefonu
- nácvik cestování (hromadná doprava)
- nácvik orientace v neznámém prostředí
- nácvik práce na zahradě
- nácvik vaření/pečení
- nácvik komunitního soužití
- nácvik návštěvy lékaře (objednání, návštěva, zajištění a vyzvednutí receptů a léků)
- manipulace a hospodaření s financemi
- nácvik obsluhy PC
- nácvik dodržování léčebného režimu (pravidelnost užívání, příprava léků a správné dávkování, hlídání expirace)
- nácvik ošetření drobného poranění, poskytnutí první pomoci
- nácvik jednání s úřady
- nácvik zodpovědnosti při dodržování bezpečného sexu
- nácvik navazování/obnovení vztahů – rodinné, partnerské, přátelské, spolu žijící osoby
- nácvik návštěv kulturních, sportovních a společenských akcí
- nácvik relaxace
- nácvik samostatného bydlení (cvičné byty)
- nácvik zajištění nebo přípravy hlavního jídla.

Výstup – Individuální plány, Individuální přechodové plány, Inventář kompetencí, analýza počtu navštěvujících návazné služby, zjišťování spokojenosti uživatelů – dotazníkové šetření.

Kdo provádí – aktivizační pracovník, klíčový pracovník, sociální pracovník;

Kdo odpovídá – AP, PSS, Soc. pracovník, Koordinátoři jednotlivých oddělení, vedoucí přímé péče, manažer transformace;

Kdo podporuje – metodik IP, vedoucí úseku péče o klienta, sociální pracovník, manažer transformace, externí poradci pro transformaci a cílovou skupiny, klinický psycholog;

Kdo kontroluje – sociální pracovník, metodik IP, manažer transformace, vedoucí Domova.

Doba zhodnocení – prosinec 2019, prosinec 2020, prosinec 2021 a každý rok do roku 2027.



Do vyhodnocení daného období transformace jsou zapojeni klienti a multidisciplinární tým (manažer transformace, sociální prac., KP, PSS, AP, ZS, VPP).

S klienty jsou individuálně i skupinově vyhodnocovány změny související s procesem transformace a humanizace.

2) Posouzení svéprávnosti

V procesu transformace a humanizace sociální služby se prostřednictvím individuálního plánování zjišťují a vyhodnocují individuální potřeby a kompetence uživatelů v oblasti práv a odpovědnosti.

V průběhu poskytování sociální služby dochází ke zvyšování kompetencí klientů, ale i ke snižování kompetencí v oblasti práv a kompetencí.

Podněty, u kterých klientů řešit svéprávnost (vrácení, anebo její omezení, popř. jiný podpůrný prostředek), které může podat klíčový pracovník, sociální pracovník, budou vždy projednány v multidisciplinárním týmu.

Multidisciplinární tým: klíčový pracovník, sociální pracovník, vedoucí úseku péče o klienta, koordinátor oddělení, zdravotní sestra, PSS na dané směně,

Kritéria:

- individuální potřeby a kompetence klienta;
- Hodnocení IPP;
- Ochrana práv klienta;

Rizika:

- Zneschopňování klienta ze strany personálu, opatrovníků;
- Nekonání opatrovníka v prospěch klienta (ve věci vrácení svéprávnosti);
- Neochota rodinných příslušníků vykonávat funkci opatrovníka;
- Zneužití pravomoci opatrovníka.
- Někteří opatrovníci nemají zájem o větší autonomii uživatelů.

Výstup – Individuální plány, Individuální přechodové plány, Inventář kompetencí.

Kdo provádí a odpovídá: sociální pracovnice DZR Pržno;

Kdo podporuje: manažer transformace, externí poradci pro transformaci a cílovou skupiny, klinický psycholog;

Kdo kontroluje: manažer transformace, vedoucí Domova;

Doba zhodnocení: vždy na konci daného období (prosinec 2019,2020,2021,každý rok až do roku 2027)



3) Práce s rodinou

➤ Zjišťování okruhu rodinných příslušníků.

- Zařízení zjišťuje okruh rodinných příslušníků a blízkých osob klienta, pokud si klient nepřeje jinak. Rodinné vazby se zjišťují.
- Udržují se přibližně u čtvrtiny uživatelů občasným telefonickým nebo písemným kontaktem.
- U jednotek uživatelů se kontakt udržuje pravidelně osobními návštěvami v zařízení nebo v rodině.

Rizika:

- Nespolutpráce s rodinnými příslušníky je dána osobní životní historií uživatele, kdy aktivně pil a s rodinou se nepodílel na harmonickém vývoji rodiny, a s tím související ne výchova dětí, dluhy, domácí násilí, vyhazov z práce, bezdomovectví, dlouhodobé hospitalizace v psychiatrické léčebně a jiné sociálně patologické jevy.

Kdo provádí a odpovídá: sociální pracovnice, klíčový pracovník.

➤ Zapojování rodinných příslušníků a blízké osoby.

- Rodinní příslušníci a klientovy blízké osoby jsou zváni k rozhodovacím procesům, pokud si to klient přeje.
- Vše je řízeno potřebami jednotlivých klientů dle individuálních potřeb.
- U osob, které nejsou schopny tuto osobu sami vybrat a kontaktovat, zařízení tyto osoby kontaktuje a aktivně zve k účasti na rozhodování.

Rizika:

- V průběhu transformace již došlo individuálně u některých rodinných příslušníků a opatrovníků ke sdělení informací o transformaci a chystaných změnách. První reakce byly vždy obavy, zda se jejich rodinný příslušník vrátí domů a jak by pak vypadala péče doma. Obavy a nespolutpráce rodinných příslušníků je dána osobní životní historií uživatele, kdy aktivně pil a s rodinou se nepodílel na harmonickém vývoji rodiny, a s tím související ne výchova dětí, dluhy, domácí násilí, vyhazov z práce, bezdomovectví, dlouhodobé hospitalizace v psychiatrické léčebně a jiné sociálně patologické jevy. Někteří uživatelé si nepřejí zvát své rodinné příslušníky k rozhodovacím procesům, protože z jejich pohledu rodinnou kapitolu uzavřeli.
- Někteří rodinní příslušníci nemají zájem o větší autonomii uživatelů.

Obsah schůzek:

- informovanost rodinných příslušníků a opatrovníků o průběhu transformace;
- vysvětlovat co je transformace;
- nabízet možnosti zapojení se do procesu transformace – vytvořit neformální síť podpory pro uživatele;
- individuální informovanost o průběhu služby uživatele;
- informování o zapojování uživatelů do běžného života, zvýšení jejich kompetencí v rámci transformace;
- vize do budoucna.



Kdo provádí a odpovídá: sociální pracovníce, manažer transformace, vedoucí Domova, ředitelka SSL VS;

Kdo podporuje: manažer transformace, externí poradci pro transformaci a cílovou skupiny;

Kdo kontroluje: manažer transformace, vedoucí Domova, ředitelka SSL VS;

Doba zhodnocení: vždy na konci daného období - srpen 2018, 2019, 2020, 2021 a každý rok až do roku 2027.

➤ **Zařízení zjišťuje zájmy a potřeby rodinných příslušníků**

- Zařízení získává informace od rodin – dotazníkem, rozhovorem, pozváním na den otevřených dveří, na pravidelných schůzkách.
- Rodinní příslušníci, blízké osoby klientů a opatrovníci jsou průběžně podporováni a vzděláváni tak, aby byli oporou klientů v jejich co nejvíce samostatném způsobu života..
- Získané informace jsou používány ke zvýšení kvality poskytované služby v rámci transformace a do výroční zprávy.

Kritéria:

- Schůzka minimálně 1x ročně;
- Dotazník pro rodinné příslušníky a opatrovníky – minimálně 1x ročně;
- Nabídka přednášky o procesu transformace a cílové skupině;
- Nabídka stáže v již fungujícím komunitním bydlení.

Výstup – Individuální plány, Individuální přechodové plány, Inventář kompetencí, zjišťování spokojenosti rodinných příslušníků – dotazníkové šetření.

Kdo provádí a odpovídá: sociální pracovníce, manažer transformace, vedoucí Domova;

Kdo podporuje: manažer transformace, externí poradci pro transformaci a cílovou skupiny;

Kdo kontroluje: manažer transformace, vedoucí Domova;

Doba zhodnocení: vždy na konci daného období - prosinec 2018, 2019, 2020, 2021, každý rok až do roku 2027.

➤ **Respektování vůle klienta při předávání informací o jeho osobě**

- V rámci probíhající transformace a humanizace DZR Pržno a tím i v rámci poskytování sociální služby, dbají pracovníci na ochranu práv klientů;
- Na ochranu práv se dbá i při předávání informací o osobě klienta;



- Pokud klient není v důsledku zhoršení kognitivních funkcí schopen vyjádřit vůli, příp. by si nekonáním přivodil újmu, pracovníci jednají v jeho zájmu;
- Individuální schopnost klienta zvládat rozhodovací procesy je uvedena v IPP;
- Je respektováno rozhodnutí klienta, komu a jaké informace budou předány;
- Klient je informován, které údaje, nezbytné pro průběh služby jsou shromažďovány a zpracovávány;
- Bez souhlasu klienta (i omezeného ve svéprávnosti) nejsou podávány osobní a citlivé údaje druhým osobám, a není jim povoleno nahlížet do klientovy dokumentace;
- Pracovníci zachovávají profesionální přístup, informují a vzdělávají rodinné příslušníky, opatrovníky a další osoby z okruhu klienta o jeho právech a respektování jeho vůle.

Rizika:

- Nezáměr klienta o ochranu svých osobních údajů;
- Nedodržování předpisu ochrany osobních údajů ze strany pracovníků;
- Nerespektování názoru klienta ze strany pracovníků, příp, rodiny, opatrovníka, úřadů, návazných služeb.

Kdo provádí a odpovídá: všichni pracovníci, sociální pracovníce, manažer transformace, vedoucí Domova;

Kdo podporuje: manažer transformace, externí poradci pro transformaci a cílovou skupiny;

Kdo kontroluje: manažer transformace, vedoucí Domova;



Příloha č. 5 - Časový harmonogram transformace a humanizace DZR Pržno

Časový harmonogram transformace a humanizace DZR Pržno			
Přehled úkolů a aktivit, harmonogram činnosti			
Úkol	Výstup	Kdy	Odpovídá
LIDÉ VYUŽÍVAJÍCÍ SLUŽBU Zde naplánujte kroky, které budete realizovat ve vztahu k lidem využívajícím službu (např. přehodnocení potřeb, vytvoření přechodových plánů, příprava uživatelů na přechod,.....).			
Vytvoření metodiky pro posuzování uživatelů	Inventář kompetencí	11/2016 - 02/2017	Manažer transformace, sociální pracovníci, externí poradci pro transformaci a cílovou skupinu
Posuzování uživatelů dle míry podpory	Rozdělení uživatelů na nižší a vyšší míru podpory v rámci zařízení (dle metodiky MPSV jde o střední a vysokou míru podpory), mapování potřeb uživatelů	03/2017 - 7/2017	Klíčoví pracovníci, sociální pracovníci, manažer transformace
Vytvoření cvičných domácností pro uživatele se střední mírou podpory	Domácnost	2017 - červenec	Manažer transformace, sociální pracovníci, aktivizační pracovníci
Zpracování individuálních přechodových plánů	IPP - ind.přechodový plán	8/2017 - 8/2018	Klíčoví pracovníci, sociální pracovníci, manažer transformace
Příprava transformačního plánu	TP - Transformační plán	03/2018 - 08/2018	Transformační tým II.
Intenzivní systematické provádění nácviků a podpory pro zvyšování kompetencí uživatelů	IP, IPP - podrobněji rozepsáno v příloze č.4 TP	09/2018 - 12/2027	Klíčoví pracovníci, sociální pracovníci, manažer transformace
Vyhledávat možnosti zaměstnávání uživatelů a vyhledávání možností využívání návazných služeb uživateli	IPP	09/2018 - 12/2027	Sociální pracovníci, manažer transformace
Posouzení svéprávnosti uživatelů	IPP	09/2018 - 12/2027	Sociální pracovníci, manažer transformace



Vytipování vhodných uživatelů pro komunitní DZR, pro CHB pro střední míru podpory, a pro DZR s vysokou mírou podpory	Inventář kompetencí, IPP	06/2020 - 12/2022	Klíčoví pracovníci, sociální pracovníci, manažer transformace
Registrace služeb komunitních DZR a CHB	Uživatel využívá službu odpovídající jeho potřebám	Dle aktuální situace	Vedoucí zařízení, SSL VS, zřizovatel ZK
Příprava uživatelů na přechod	Motivování uživatelé, kteří chtějí přejít do služby	09/2018 - 12/2025	Klíčoví pracovníci, sociální pracovníci, manažer transformace
ZAJIŠTĚNÍ SLUŽEB A PODPORY DLE POTŘEB UŽIVATELŮ Zde rozvrhněte v čase, jak se budou služby postupně měnit (vznik nových CHB, DZR, humanizace stávajícího DZR)			
Hledání vhodných objektů/ pozemků. Jednání s vlastníky nemovitostí.	Vhodný objekt dle potřeb uživatelů. Schůzky s vlastníky nemovitostí.	2019 - 2022	Ředitelka SSL VS, vedoucí zařízení, manažer transformace
Zajištění finančních prostředků na výstavbu komunitních služeb - 2 komunitní DZR po 12 uživatelích, 1 CHB pro 8 uživatelů	Projekt ESF, akční střednědobý plán KÚZK	2018 - 2024	KÚ
Výstavba/ rekonstrukce	Nové nebo zrekonstruované CHB, dvě komunitní DZR odpovídající potřebám uživatelů.	2019 - 2025	KÚ, SSL VS, vedoucí zařízení
Humanizace stávajícího zařízení DZR pro vysokou míru podpory	Nově zrekonstruované DZR pro vysokou míru podpory odpovídající potřebám uživatelů.	2018 - 2027	KÚ, SSL VS, vedoucí zařízení
Diskuse o potřebnosti cílové skupiny ve ZK.	Jednání se zřizovatelem o humanizaci zařízení.	Průběžně	KÚ, SSL VS, vedoucí zařízení
PRACOVNÍCI Zde naplánujte, jaké kroky budete činit v procesu transformace ve vztahu k pracovníkům (např. revize organizační struktury, pravidelné scházení TT, vzdělávání, aj.)			
Pravidelné schůzky TT - transformačního týmu I. - pravidelně 1x týdně	Zápisy ze schůzek TT	2016 - 2027	Manažer transformace, sociální pracovníci



Pravidelné schůzky TT - transformačního týmu II. - pravidelně 1x za měsíc	Zápisy ze schůzek TT II.	2018 - 2027	Manažer transformace, sociální pracovníci
Příprava pracovníků na změnu	Schůzky TT I., případové porady, metodické schůzky, interní vzdělávání, psychosociální výcviky, externí školení, stáže, supervize - připravený zaměstnanec, evaluační dotazník.	2016 - 2027	Manažer transformace, sociální pracovníci, poradci pro transformaci a cílovou skupinu, externí školitelé
Kvalifikovaný personál odpovídající potřebám uživatelů, navýšení pracovníků pro nové komunitní služby.	Připravený zaměstnanec, evaluační dotazník.	2016 - 2027	Manažer transformace, ředitelka SSL VS, zřizovatel.
INFORMOVÁNÍ A SPOLUPRÁCE S DALŠÍMI (blízcí, veřejnost, aj.) Stejně jako u výše uvedených oblastí rozvrhněte činnosti, které budete v procesu transformace realizovat ve vztahu k veřejnosti, k opatrovníkům, k rodinám podporovaných osob, apod.			
Vytvořit, přijmout a provádět komunikační strategii vně zařízení	Články v médiích, osvětové přednášky, kulaté stoly, komunitní plánování ORP, individuální a skupinové setkání s opatrovníky, rodinnými příslušníky, sousedy, schůzky se zaměstnavateli - zápisy z jednání.	2018 - 2027	Sociální pracovníci, manažer transformace, vedoucí zařízení, ředitelka SSL VS
Vytvořit, přijmout a provádět komunikační strategii uvnitř v zařízení	Setkávání se v rámci TT I., předávání informací o průběhu transformace a humanizace při poradě všech pracovníků, návštěvy a stáže jiných komunitních bydlení - zápisy z jednání.	2016 - 2027	Sociální pracovníci, manažer transformace, vedoucí zařízení.



Komunikace s rodinami klientů	Přednášky o cílové skupině, setkání pro rodinné příslušníky a opatrovníky, dotazníky spokojenosti pro rodinné příslušníky a opatrovníky, každoroční evaluace spolupráce s rodinami a rodinnými příslušníky.	2018 - 2027	Sociální pracovníci, manažer transformace, vedoucí zařízení, ředitelka SSL VS
-------------------------------	---	-------------	---



Příloha č. 6 - Monitorování procesu transformace a humanizace

Jakým způsobem budete monitorovat proces transformace zařízení?	
Způsob monitorování	Indikátor
Oblast zlepšení situace uživatelů služby	
Posuzování uživatelů služby, mapování potřeb	Dotazník Inventář kompetencí, stanovení míry podpory. Odpovědnost: klíčoví pracovníci, sociální pracovníci Kontroluje: sociální pracovníci, manažer transformace. Více – viz: Příloha č.4 – Příprava uživatelů v procesu transformace a humanizace
Zlepšení kvality života uživatelů, vedení k samostatnosti uživatelů	SWOT analýza, projekt zaměstnávání uživatelů. Odpovědnost: sociální pracovníci. Termíny kontroly: prosinec 2018, 2019. 2020, 2021, až do roku 2027.
Spolupráce s místní komunitou, destigmatizační kampaň	Publikace „Chci být užitečný“ Přednášky pro veřejnost o problematice cílové skupiny. Odpovědnost: sociální pracovníci, manažer transformace. Termíny kontroly: prosinec 2018, 2019. 2020, 2021, až do roku 2027.



Vytvoření individuálních přechodových plánů	<p>Komunikace a práce s uživateli, příprava uživatelů na transformaci, nácviky běžných činností s uživateli, motivace uživatelů, podpora</p> <p>jejich schopností, dovedností, motivace k samostatnému rozhodování, průběžná aktualizace přechodových plánů dle změn v životě a potřebách uživatelů.</p> <p>Odpovědnost: klíčoví pracovníci, sociální pracovníci</p> <p>Kontroluje: sociální pracovníci, manažer transformace.</p> <p>Více – viz: Příloha č.4 – Příprava uživatelů v procesu transformace a humanizace</p>
Oblast řízení celého procesu	
Pracovní schůzky TT	Zápisy ze schůzek
Pracovní schůzky TT2	Zápisy ze schůzek
Oblast personální	
Odborná a osobnostní příprava pracovníků	Školení, supervize, viz: Příloha č.8 transformačního plánu: Přehled vzdělávání.
Oblast ekonomická	
Dodržení finančního plánu rozpočtu.	Vypracování finanční analýzy
Jiná oblast	
Zhodnocení procesu transformace a humanizace v sebeevaluačním dotazníku.	<p>Evaluační dotazníky pro pracovníky.</p> <p>Dotazníky spokojenosti pro uživatele.</p> <p>Odpovědnost: sociální pracovníci, manažer transformace.</p> <p>Termíny kontroly: prosinec 2018, 2019. 2020, 2021, až do roku 2027.</p>



<p>Zjišťování spokojenosti a připomínek od opatrovníků, rodinných příslušníků a dalších osob na kvalitu sociální služby.</p>	<p>Dotazníky spokojenosti pro rodinné příslušníky.</p> <p>Odpovědnost: sociální pracovníci, manažer transformace.</p> <p>Termíny kontroly: srpen 2018, 2019, 2020, 2021, až do roku 2027.</p>
--	---



Příloha č. 7 - Komunikační strategie a kompetence transformačního týmu

1) Komunikační strategie s pracovníky DZR Pržno

- **Pravidelné setkávání transformačního týmu I.** 1x týdně, prezenční listina, výstup: zápis ze schůzky je elektronicky k dispozici na interním serveru zařízení, v tištěné podobě u manažera transformace, v elektronické podobě je rozeslán na emaily členů týmu nejpozději do dvou pracovních dnů od poslední schůzky, schůzku koordinuje sociální pracovnice, v zastoupení vedoucí úseku péče o klienta;
- **Složení TT I.** – vedoucí zařízení, manažer transformace, sociální pracovnice, vedoucí úseku péče o klienta, koordinátoři úseků, pracovníci v sociálních službách a všeobecné sestry na dané směně, dle potřeby externí spolupracovníci – poradce na cílovou skupinu, klinický psycholog, poradce pro transformaci, popřípadě pracovníci THP dle probíraného tématu;
- **Kompetence TT I.:**
 - Vedoucí zařízení** – podpora manažerovi transformace při řízení projektu transformace a humanizace zařízení, navrhování změn a dalšího vývoje v transformaci a humanizaci, řešení rizik spojených s transformací a humanizací.
 - Manažer transformace** – řízení celého projektu transformace a humanizace, organizování porad transformačního týmu, odborná podpora všem účastníkům týmu, organizace a lektorování interních školení spojených s transformací, humanizací a cílovou skupinou, navrhování změn a dalšího vývoje v transformaci a humanizaci, pověření a plnění úkolů, dodržování termínů, řešení rizik spojených s transformací a humanizací, komunikace s rodinnými příslušníky, opatrovníky a veřejností.
 - Sociální pracovnice** – odborný garant sociální služby v procesu transformace a humanizace, metodická podpora klíčovými pracovníky při posuzování uživatelů, organizování porad TT, odpovědnost za výstupy z TT (zápisy, úkoly, odpovědnost, termíny), řešení aktuálních intervencí související s procesem transformace a humanizace u uživatelů, vytváření nových a aktualizace stávajících pracovních postupů, navrhování změn a dalšího vývoje v transformaci a humanizaci, řešení rizik spojených s transformací a humanizací, komunikace s rodinnými příslušníky, opatrovníky a veřejností, garant spolupráce s návaznými službami.
 - Vedoucí úseku péče o klienta** - organizování porad TT, odpovědnost za výstupy z TT (zápisy, úkoly, odpovědnost, termíny), řešení aktuálních intervencí související s procesem transformace a humanizace u uživatelů, organizování případových porad o mimořádných situacích související se změnou poskytování služby u uživatelů, podpora klíčovými pracovníky ve vytváření a realizování individuálních přechodových plánů, vytváření nových a aktualizace stávajících pracovních postupů, koordinace, řízení a podpora koordinátorů úseku péče o klienta, navrhování změn a dalšího vývoje v transformaci a humanizaci.
 - Koordinátor úseku** – zajišťování přítomnosti pracovníků na schůzkách TT, podpora klíčovými pracovníky ve vytváření a realizování individuálních



přechodových plánů, navrhování změn a dalšího vývoje v transformaci a humanizaci.

Pracovníci v sociálních službách – účast na schůzkách transformačního týmu, tvorba, realizace, přehodnocování a hodnocení individuálních přechodových plánů, nácviky související s podporou samostatnosti a soběstačnosti; změna způsobu práce v trendu transformace a humanizace

Všeobecná sestra - řešení aktuálních intervencí související s procesem transformace a humanizace u uživatelů, metodická podpora klíčovými pracovníkům při posuzování uživatelů, organizování porad TT.

Poradce na cílovou skupinu – metodická podpora klíčovými pracovníkům při posuzování uživatelů, odborná školení o problematice cílové skupiny.

Klinický psycholog – metodická podpora klíčovými pracovníkům při posuzování uživatelů, psychosociální intervence uživatelům související se změnami poskytování služby, odborná školení o problematice cílové skupiny.

Poradce pro transformaci – metodická podpora při vytváření a aktualizacích pracovních postupů, navrhování změn a dalšího vývoje v transformaci a humanizaci.

- **Pravidelné setkávání transformačního týmu II.** 1x za 14 dní, prezenční listina, výstup: zápis ze schůzky je elektronicky k dispozici na interním serveru zařízení, v tištěné podobě u manažera transformace, v elektronické podobě je rozeslán na emaily členů týmu nejpozději do dvou pracovních dnů od poslední schůzky, schůzku koordinuje manažer transformace;
- **Složení TT II.** – ředitelka SSL VS, zástupce zřizovatele ZK, vedoucí zařízení, manažer transformace, sociální pracovníce, vedoucí úseku péče o klienta, koordinátoři úseků a zdravotní péče, dle potřeby externí spolupracovníci – poradce na cílovou skupinu, klinický psycholog, poradce pro transformaci;
- **Kompetence TT II.** –
Ředitelka SSL VS – navrhování změn a dalšího vývoje v transformaci a humanizaci, podpora v prosazování změn v transformaci a humanizaci, komunikace se zřizovatelem.
Zástupce zřizovatele ZK - metodická podpora při vytváření a aktualizacích pracovních postupů, navrhování změn a dalšího vývoje v transformaci a humanizaci, navrhování podpory uživatelů v rámci transformace a humanizace, návrhy podpory klíčovými pracovníkům, navrhování podnětů pro další rozvoj transformace a humanizace, metodická podpora pro individuální přechodové plány.
Vedoucí zařízení – podpora manažerovi transformace při řízení projektu transformace a humanizace zařízení, navrhování změn a dalšího vývoje v transformaci a humanizaci, řešení rizik spojených s transformací a humanizací.
Manažer transformace – řízení celého projektu transformace a humanizace, organizování porad transformačního týmu, odborná podpora všem účastníkům týmu, organizace a lektorování interních školení spojených s transformací, humanizací a cílovou skupinou, navrhování změn a dalšího vývoje v transformaci a humanizaci, pověření a plnění úkolů, dodržování termínů, řešení rizik spojených



s transformací a humanizací, komunikace s rodinnými příslušníky, opatrovníky a veřejností.

Sociální pracovníce – odborný garant sociální služby v procesu transformace a humanizace, metodická podpora klíčovým pracovníkům při posuzování uživatelů, organizování porad TT, odpovědnost za výstupy z TT (zápisy, úkoly, odpovědnost, termíny), řešení aktuálních intervencí související s procesem transformace a humanizace u uživatelů, vytváření nových a aktualizace stávajících pracovních postupů, navrhování změn a dalšího vývoje v transformaci a humanizaci, řešení rizik spojených s transformací a humanizací, komunikace s rodinnými příslušníky, opatrovníky a veřejností, garant spolupráce s návaznými službami.

Vedoucí úseku péče o klienta - organizování porad TT, odpovědnost za výstupy z TT (zápisy, úkoly, odpovědnost, termíny), řešení aktuálních intervencí související s procesem transformace a humanizace u uživatelů, organizování případových porad o mimořádných situacích související se změnou poskytování služby u uživatelů, podpora klíčovým pracovníkům ve vytváření a realizování individuálních přechodových plánů, vytváření nových a aktualizace stávajících pracovních postupů, koordinace, řízení a podpora koordinátorů úseku péče o klienta, navrhování změn a dalšího vývoje v transformaci a humanizaci.

Koordinátor úseku – zajišťování přítomnosti pracovníků na schůzkách TT, podpora klíčovým pracovníkům ve vytváření a realizování individuálních přechodových plánů, navrhování změn a dalšího vývoje v transformaci a humanizaci.

Všeobecná sestra - řešení aktuálních intervencí související s procesem transformace a humanizace u uživatelů, metodická podpora klíčovým pracovníkům při posuzování uživatelů, organizování porad TT.

Poradce na cílovou skupinu – metodická podpora klíčovým pracovníkům při posuzování uživatelů, odborná školení o problematice cílové skupiny.

Klinický psycholog – metodická podpora klíčovým pracovníkům při posuzování uživatelů, psychosociální intervence uživatelům související se změnami poskytování služby, odborná školení o problematice cílové skupiny.

Poradce pro transformaci – metodická podpora při vytváření a aktualizacích pracovních postupů, navrhování změn a dalšího vývoje v transformaci a humanizaci.

- Pravidelné setkávání všech pracovníků DZR Pržno 1x za měsíc, prezenční listina, výstup: zápis ze schůzky je elektronicky k dispozici na interním serveru zařízení, v tištěné podobě u vedoucího zařízení, poradu koordinuje vedoucího zařízení;
- Průběžná interní vzdělávání na problematiku transformace a humanizace, na cílovou skupinu, na specifický přístup, na práva a povinnosti uživatele v sociální službě;
- Externí školení a supervize se zaměřením na problematiku a případovou práci s cílovou skupinou;
- Stáže – se zaměřením na komunitní typ služby;
- Hodnocení zaměstnanců - pravidelně 1x za rok probíhá rozhovor zaměstnance se svým vedoucím, kde je zjišťován pohled pracovníka na probíhající změny, jeho



návrhy, potřeby pro kvalitní práci, zájem a aktivita v procesu transformace a humanizace, jsou podávány návrhy na další seberozvoj pracovníka;

- Evaluační dotazník – vydefinování postojů pracovníků k transformaci a humanizaci, zjištění postojů, obav, motivace, představ pracovníků a jejich dalších možností v profesním rozvoji, vyhodnocení a zpětná vazba pracovníkům.

2) Komunikační strategie s uživateli DZR Pržno

- Individuální práce klíčového pracovníka s uživatelem v rámci Individuálních přechodových plánů – průběžně, výstup: zápis v záznamu péče, individuální plán, hodnocení a přehodnocování služby s uživatelem v individuálním přechodovém plánu;
- Pravidelné skupinové schůzky s uživateli o podpoře k samostatnosti dle individuálního přechodového plánu, tzv. Pracovní sněm – 1 x týdně, výstup: zápis;
- Pravidelné skupinové schůzky s uživateli o jejich potřebách, přáních, podnětech, které přináší život v pobytové službě, tzv. Vztahová komunita – 1x týdně, výstup: zápis;
- Pravidelné skupinové schůzky s uživateli o prevenci alkoholu a řešení problémového chování způsobené užíváním alkoholu – 1x za měsíc, výstup: zápis;
- Pravidelné skupinové schůzky s uživateli s vysokou mírou podpory – 1x týdně, výstup: zápis.
- Dotazníky spokojenosti pro uživatele s poskytovanou sociální službou.

3) Komunikační strategie s rodinnými příslušníky a opatrovníky

- Individuální schůzky s rodinnými příslušníky a opatrovníky – Klíčový pracovník, sociální pracovník;
- Skupinové setkávání s rodinnými příslušníky a opatrovníky k představení a seznámení průběhu transformace a humanizace v DZR Pržno – manažer transformace, vedoucí zařízení, sociální pracovníci – pravidelně 1x ročně;
- Dotazníky spokojenosti pro opatrovníky a rodinné příslušníky v rámci představ, podnětů a připomínek o průběhu transformace a humanizace DZR Pržno;
- Zapojení rodinných příslušníků, opatrovníků do procesu přechodu do komunitního typu služby. Blízké osoby jsou aktivně zapojovány do všech aktivit související s procesem změny u konkrétního uživatele.
- Publikace „Chci být užitečný“.

4) Komunikační strategie s veřejností

- Komunikace se zřizovatelem – schůzky se zástupci Krajského úřadu, představení TP, změny v registraci, finanční dotace, provozní záležitosti;
- Komunikace s veřejností – dny otevřených dveří, přednášky o problematice cílové skupiny, letáky o transformaci a humanizaci, komunikace prostřednictvím tisku;
- Komunikace s městem – účast na komunitním plánování, informování o procesu transformace a humanizace;
- Komunikace a spolupráce s návaznými službami – účast na multidisciplinárních týmech - informování o transformaci a humanizaci;



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



- Realizace cílených akcí změřených na vybraný okruh veřejnosti – např. besedy se sousedy v místě budoucího bydlení uživatelů.
- Schůzky se sociálními pracovníky nemocnic a psychiatrických nemocnic.
- Publikace „Chci být užitečný“



Příloha č. 8 - Přehled vzdělávání pracovníků v procesu transformace a humanizace DZR Pržno

V průběhu transformace je a bude pracovníkům poskytováno následující vzdělání:

- Práce s lidmi se závislostí;
- Komunikace s problémovými uživateli;
- Jak motivovat uživatele ke změně;
- Prevence závislosti na sociální službě;
- Alkoholismus a alkoholová demence u uživatelů DZR;
- Jak pracovat se skupinou;
- „Debordelizace“ hlavy;
- Management rizik spojených s procesem transformace a humanizace;
- „Protiústavní“ školení;
- Nácvik sociálních dovedností u uživatelů s chronickou závislostí na alkoholu;
- Psychosociální výcviky se zaměřením na týmovou spolupráci, na odbourání naučené ústavní péče, na týmové role a duševní hygienu;
- Individuální přechodové plány;
- Nácvik praktické komunikace s problémovým uživatelem;
- Stáže – psychiatrická léčebna, terapeutická komunita, chráněná bydlení;
- Supervize;
- Metodické porady k procesu transformace a humanizace s externími odborníky na problematiku cílové skupiny a transformaci pobytových služeb;
- Práva a povinnosti uživatelů v procesu transformace a humanizace sociální služby
- Kognitivní test a kognitivní rehabilitace pro nastavení individuální podpory;
- Vybrané okruhy ze sociální patologie;
- Školící akce – Vážně míněný nesouhlas, Demence v praxi, Deprese u uživatelů v sociální službě;
- Účast na konferencích na téma procesu transformace a deinstitutionalizace;
- Bazální stimulace pro cílovou skupinu.



Příloha č. 9 - Analýza potřebnosti cílové skupiny

Analýza potřebnosti cílové skupiny

Analýza zájemců o sociální službu pro osoby s duševním onemocněním způsobené užíváním alkoholu - Zlínský kraj			
Oslovená instituce	Počet	Vyšší míra podpory	Nižší míra podpory
DZR Pržno - evidence (celkový počet)	34 ¹	14	20
ONP - nemocnice Vsetín, Val. Meziříčí - aktuálně	7	7	-
DSS Návojná	57	nespecifikováno	nespecifikováno
PN Kroměříž - aktuálně	70	nespecifikováno	nespecifikováno
Terenní služby, Azylové Domy - aktuálně	42 ²	13	29

¹) Celkový počet žadatelů v evidenci DZR Pržno – 75 (celá ČR)

²) Dalších 7 potencionálních zájemců pro CHB , pokud by byla cílová skupina od 21 let.

Pozn. porovnáním evidencí DZR Pržno a DSS Návojná vyplynulo 11 shodných žadatelů.

Analýza zájemců o sociální službu pro osoby s duševním onemocněním způsobené užíváním alkoholu - region Vsetín			
Oslovená instituce	Celkový počet	Vyšší míra podpory	Nižší míra podpory
DZR Pržno (pořadník), ONP nemocnice Vsetín Valašské Meziříčí, terenní služby, AD Vsetín	51	19	32



Příloha č. 10 - Čestné prohlášení

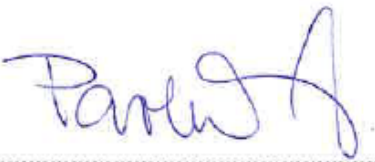
Čestné prohlášení

Čestně prohlašuji, že transformační plán vychází z přání a představ jednotlivých uživatelů a z jejich individuálních plánů. Dokumenty k dohledání této skutečnosti a jednotlivé formuláře hodnocení míry podpory uživatelů jsou uloženy v naší službě.

V Pržně: 31.8.2018



Bc. Hana Davidová, vedoucí zařízení



Mgr. Michaela Pavlůsková, ředitelka SSL VS



Příloha č. 11 - Finanční a personální zajištění

43 pp 17,65 pp 17,65 pp 6,7

Přehled čerpání rozpočtu NÁKLADŮ dle zdrojů krytí (struktura dle závazného analytického členění od 1.1.2012)		Skutečnost 2015	Skutečnost 2016	Skutečnost 2017	Rozpočet k 30.6.2018	DZR Pržno (32)	komunitní DZR 1 (12)	komunitní DZR 2 (12)	CHB (8)	Celkem DZR+komunitní DZR 2x+CHB
1.	MZDOVÉ NÁKLADY CELKEM	8 536,70	9 201,95	11 134,85	11 727,00	12 690,00	5 375,00	5 375,00	2 018,00	25 458,00
										0,00
521	0400-0499 OSTATNÍ OSOBNÍ NÁKLADY	34,98	149,10	218,99	249,00					0,00
										0,00
521	0500-0699 PROSTŘEDKY NA PLATY	8 457,80	8 981,33	10 826,26	11 388,00	12 630,00	5 365,00	5 365,00	2 008,00	25 368,00
	z toho: 051X Tarifní plat	5 861,57	6 160,12	7 245,98	8 542,00	9 174,00	3 961,00	3 961,00	1 473,00	18 569,00
	052X Osobní příplatek	796,08	833,86	894,07	710,00	664,00	257,00	257,00	95,00	1 273,00
	053X Příplatek za vedení	131,92	155,91	167,42	145,00	28,00	12,00	12,00	6,00	58,00
	054X Zvláštní příplatek	73,24	69,99	66,28	70,00	153,00	80,00	80,00	37,00	350,00
	055X Odměny	219,00	240,00	735,92	320,00	363,00	149,00	149,00	56,00	717,00
	056X Odměny za mimořádnou událost	0,00	0,00	0,00	0,00					0,00
	057X Příplatek za noční práci	117,66	126,35	139,67	140,00	198,00	81,00	81,00	31,00	391,00
	SaN 058X Příplatek za práci v	249,27	260,89	280,94	281,00	370,00	152,00	152,00	58,00	732,00
	059X Plat za práci přesčas	0,00	0,00	0,00	0,00					0,00
	060X Plat za práci ve svátek	44,80	122,39	140,52	154,00	213,00	87,00	87,00	33,00	420,00



	061X Odměna za pracov.pohotovost	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				0,00
	062X Náhrady mzdy	964,27	1 011,83	1 155,47	1 026,00	1 467,00	586,00	586,00	219,00	2 858,00
										0,00
521	0700-0799 Náhrady mzdy za dočasnou pracovní neschopnost (do 2011 na SÚ 528)	43,92	71,53	89,60	90,00	60,00	10,00	10,00	10,00	90,00
										0,00
2.	ODVODY SaZP, FKSP	2 963,61	3 197,41	3 917,77	4 079,00	4 548,00	1 931,60	1 931,60	723,08	9 134,28
524	0XXX Zákonné odvody	2 878,59	3 061,62	3 699,39	3 845,00	4 294,20	1 824,10	1 824,10	682,72	8 625,12
	z toho: 03XX Sociální pojištění za org.	2 116,64	2 251,20	2 720,16	2 828,00	3 157,50	1 341,25	1 341,25	502,00	6 342,00
	04XX Zdravotní pojištění za org.	761,95	810,42	979,23	1 017,00	1 137	483	483	181	2 283,12
527	0300 Základní příděl FKSP 1%	85,02	135,79	218,39	234,00	253,80	107,50	107,50	40,36	509,16
3.	PROVOZNÍ NÁKLADY CELKEM:	5 191,04	6 131,19	5 692,41	6 631,00	3 797,00	1 182,40	1 182,40	675,92	6 837,70
501	0XXX Spotřeba materiálu	2 170,26	2 167,43	2 238,29	2 382,00	1 180,00	441,00	441,00	45,00	2 107,00
	z toho: 030X,034X,040X Materiál, mat. na opravy, uhlí	310,77	324,31	401,63	357,00	179,00	67,00	67,00	45,00	358,00
	060X PHM	36,16	30,45	33,15	33,00	17,00	6,00	6,00		29,00
	070X Potraviny	1 788,71	1 775,18	1 742,39	1 955,00	978,00	366,00	366,00		1 710,00
	080X Léky,zdravotní materiál	10,68	1,17	0,47	2,00	1,00				1,00
	0900-0910 Ochranné pomůcky	0,00	0,00	0,00	0,00					0,00
	0950-0960 Prádlo	14,03	14,99	13,46	15,00	5,00	2,00	2,00		9,00
502,503	0XXX Spotřeba energie a jiných neskladovatelných dodávek	997,63	1 010,50	905,03	992,00	882,00	147,00	147,00	132,00	1 308,00
	z toho: 030X El. Energie (SÚ 502)	339,39	366,55	325,95	412,00	412,00	59,00	59,00	30,00	560,00
	031X Plyn (SÚ 502)	433,09	400,93	350,07	350,00	350,00	29,00	29,00	64,00	472,00



	032X Pára, teplo (SÚ 503)	0,00	0,00	0,00	0,00					0,00
	033X Voda (SÚ 503)	225,15	243,02	229,01	230,00	120,00	59,00	59,00	38,00	276,00
504	0XXX Prodané zboží			0,00	0,00					0,00
506,50 7,516	0XXX Aktivace dlouh.(506) a oběž.(507) maj., vnitroorg.služ.(516) (do 2011 na SÚ 62X)			0,00	0,00					0,00
508	0XXX Změna stavu zásob vl.výroby (do 2011 na SÚ 61X)			0,00	0,00					0,00
511	0XXX Opravy a udržování	689,76	734,10	580,73	876,00	600,00	55,00	55,00	37,00	747,00
512	0XXX Cestovné	17,24	46,90	18,13	15,00	8,00	3,00	3,00	1,00	15,00
513	0XXX Náklady na reprezentaci	1,16	1,03	2,30	2,00	1,00				1,00
518	0XXX Ostatní služby	507,21	1 036,30	972,74	1 044,00	466,00	408,00	408,00	368,00	1 650,00
	z toho: 031X,032X,033X Telefony, internet, TV, rozhlas, poštovné	76,18	61,33	53,39	54,00	48,00	18,00	18,00	12,00	96,00
	041X,042X,044X Porad., revize, zprac.ek.agend	71,69	119,16	93,20	58,00	58,00				58,00
	051X Bankovní poplatky (do 2011 na SÚ 569)	0,00	0,00	0,00	0,00					0,00
	060X Tech.zhodnocení DNM do 60 tis. Kč (do 2011 vč. DDNM)	0,00	0,00	0,00	0,00					0,00
	070X Nájemné	0,50	0,00	0,30	0,00		360,00	360,00	336,00	1 056,00
	0800-0898 Ostatní služby	347,71	844,51	802,04	907,00	360,00	30,00	30,00	20,00	440,00
525,52 8	0XXX Jiné soc.poj.(vč.zák.úraz.poj.zaměst.dle zák.266/2006), Jiné soc.náklady	35,74	37,15	41,98	50,00	53	23	23	8	106,92
527	0XXX Zákonné sociální náklady (SÚ 527 0301-0998) (vč. ochr.pomůcek,školení,vzděl.)	122,68	184,56	158,90	288,00	60,00	86,00	86,00	68,00	300,00
	z toho: 040X příspěvek na stravování zam.	0,00	0,00	17,66	38,00	33,00	71,00	71,00	57,00	232,00



53x	0XXX	Daně a poplatky (SÚ 531-538)	11,76	9,00	7,25	10,00	10,00				10,00
54x	0XXX	Ostatní náklady	33,20	4,55	86,14	16,00	11,00	0,00	0,00	0,00	11,00
		z toho: 549 0400-0429 Pojištění	14,60	10,17	10,93	11,00	11,00				11,00
		549 051X Tech.zhodnocení do 40 tis. Kč (DHM)	0,00	0,00	40,21	0,00					0,00
		549 060X,061X Ostatní	18,59	-5,62	0,00	0,00					0,00
551	0XXX	Odpisy dlouhodobého majetku	489,09	475,16	499,21	476,00	476,00				476,00
552,55 3	0XXX	Prodaný dlouh.neh. a hmot.maj.	0,00	0,00	0,00	0,00					0,00
554- 557	0XXX	Prod.pozemky,rezervy,opr.pol.,odep s.pohl.	2,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		z toho: 557 0XXX Náklady z vyřazených pohledávek	2,76	0,00	0,00	0,00					0,00
558	0XXX	Náklady z drobného dlouhodobého majetku (do 2011 na SÚ 501 050X a 518 060X)	46,03	156,08	195,34	480,00	49,70	19,82	19,82	16,44	105,78
56x	0XXX	Finanční náklady (od 2012 bez bank.popl.)	0,00	0,00	0,00	0,00					0,00
59x	591,595 0XXX	Daň z příjmu, dodat.odvody DP (SÚ 591,595)	66,53	268,44	-13,63	0,00					0,00
599	0XXX	SPRÁVNÍ REŽIE CELKEM	1 359,70	1 026,86	1 231,57	1 148,00	574,00	215,00	215,00	144,00	1 148,00
4.		NÁKLADY CELKEM (1+2+3)	18 051,05	19 557,41	21 976,60	23 585,00	21 609,00	8 704,00	8 704,00	3 561,00	42 577,98



Přehled měsíčního plnění rozpočtu VÝNOSŮ dle zdrojů krytí (struktura dle závazného analytického členění od 1.1.2012)		Skutečnost 2015	Skutečnost 2016	Skutečnost 2017	Rozpočet 2018	DZR Pržno (32)	komunitní DZR 1 (12)	komunitní DZR 2 (12)	CHB 3 (8)	Celkem DZR+komunitní DZR 2x+CHB
601	0XXX Výnosy z prodeje vlastních výrobků									
602	0XXX Výnosy z prodeje služeb	10 368,01	10 512,01	10 519,42	10 844,00	7 312,00	2 093,00	2 093,00	618,00	12 116,00
	z toho: 0300-0307 Tržby za pobyt	6 285,00	6 312,00	5 909,00	6 227,00	3 400,00	1 200,00	1 200,00	460,00	6 260,00
	0301 Tržby z příspěvku na péči	3 164,00	3 293,00	3 428,00	3 427,00	3 326,00	673,00	673,00	158,00	4 830,00
	031X Tržby od zdravotních pojišťoven	754,00	751,00	1 026,00	1 026,00	586,00	220,00	220,00		1 026,00
	040X Tržby za služby s nájemným									0,00
	050X Stravování	141,53	140,67	139,27	140,00					0,00
	070X Vstupné									0,00
603	0XXX Výnosy z pronájmu (čisté nájemné)									0,00
604,609	0XXX Výnosy z prodaného zboží, Jiné výnosy z vl.výkonů									0,00
641-647	0XXX Ostatní výnosy (mimo úroky a čerpání fondů)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	z toho: 641-643 Pokuty, úroky, penále, odeps.pohl.									0,00
	644-647 Výnosy z prodeje DHM,DNM,mat.,pozemků									0,00
648	0XXX Čerpání fondů	62,39	30,22	90,03	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	z toho: 030X,031X Rezervní fond (SÚ 413,414)	42,39	30,22	90,03	30,00					0,00
	032X Věcné dary (SÚ 401 0902), 033X Použití FKSP (SÚ 412)	0,00	0,00							0,00



	040X Investiční fond (SÚ 416)	0,00	0,00							0,00
	050X Fond odměn (SÚ 411)	20,00	0,00							0,00
649	0XXX Ostatní výnosy z činnosti (včetně 649 032x - 034x - věcné dary)	23,15	11,26	17,36	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	z toho: 030X Výnosy z pojistných událostí	13,43	0,00	0,00	0,00					0,00
66x	0XXX Finanční výnosy		0,00	0,00	0,00					0,00
	z toho: 662 Úroky		0,00	0,00	0,00					0,00
672	0XXX Výnosy vybraných místních vl.institucí z transferů	7 901,60	9 873,10	11 171,39	12 700,00	14 297,00	6 611,00	6 611,00	2 943,00	30 462,00
	z toho: 050X transfery od zřizovatele	7 867,00	9 403,20	10 127,40	11 686,00	14 297,00	6 611,00	6 611,00	2 943,00	30 462,00
	060X transfery od obcí	7,50	0,00	7,00	20,00					0,00
	061X transfery od regionální rady	0,00	0,00	0,00	0,00					0,00
	03XX-04XX transfery ze státního rozpočtu	0,00	442,80	1 009,90	967,00					0,00
	z toho: 0301 Úřady práce	0,00	54,35	0,00	0,00					0,00
	08XX transfery ze zahraničí	0,00	0,00	0,00	0,00					0,00
	091X-093X transfery ze státních fondů	0,00	0,00	0,00	0,00					0,00
	075x časové rozlišení transferu	27,10	27,10	27,09	27,00					0,00
5.	VÝNOSY CELKEM	18 355,14	20 426,59	21 798,19	23 585,00	21 609,00	8 704,00	8 704,00	3 561,00	42 578,00
6.	VÝSLEDEK HOSPODAŘENÍ běžného účetního období (po zdanění)	304,09	869,18	-178,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02



Základní ekonomické ukazatele (v tis. Kč)	Skutečnost 2015	Skutečnost 2016	Skutečnost 2017	Rozpočet 2018	DZR Pržno (32)	CHB1 (12)	CHB 2 (12)	CHB 3 (8)	Celkem DZR+komunitní DZR 2x+CHB
Počet klientů	63,25	62,67	63,75	64,00	32,00	12,00	12,00	8,00	64,00
Počet zaměstnanců	37,80	38,15	39,77	38,00	43,00	17,65	17,65	6,70	85,00
Průměrná mzda v Kč	18 647	19 617	22 684	24 974	24 477	25 331	25 331	24 975	24 871
Náklady na klienta	285,39	312,09	344,73	368,52	675,28	725,33	725,33	445,12	665,28
Náklady na klienta bez oprav a odpisů */	266,75	292,79	327,79	347,39	641,66	720,75	720,75	440,50	646,17
Tržba za pobyt na klienta	149,67	100,72	92,69	97,30	106,25	100,00	100,00	57,50	97,81
Tržba ze zdravotní pojišťovny na klienta	11,93	11,99	16,09	16,03	18,31	18,33	18,33	0,00	16,03
Příspěvek Zajištění dostup.SSL na klienta/kontakt	121,04	7,07	15,84	15,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Provozní příspěvek na klienta	3,34	5,04	5,07	182,59	446,78	550,92	550,92	367,88	475,97
Počet klientů na pracovníka */	1,67	1,64	1,60	1,68	0,74	0,68	0,68	1,19	0,75



Personální zajištění služeb k transformačnímu plánu - verze I.

DZR Pržno - stávající **6 domácností/4-6 klientů**
DZR 1. nové **2 domácnosti**
DZR 2. nové **2 domácnosti**
CHB nové **2 domácnosti**

Pracovní pozice	Úvazky				Celkem zaměstnanci	Celkem úvazky	Platová třída
	DZR Pržno - 32 kl.	DZR 1. - 12 kl.	DZR 2. - 12 kl.	CHB - 8 kl.			
Vedoucí zařízení	0,50	0,20	0,20	0,10	1,00	1,00	11
Manažer transformace	0,50	0,20	0,20	0,10	1,00	1,00	10
Sociální pracovník	0,75	0,50	0,50	0,25	2,00	2,00	10
PSS - koordinátor	2,00	1,00	1,00	0,00	4,00	4,00	8
PSS - aktivizační	3,00	0,00	0,00	0,00	3,00	3,00	7
PSS	25,00	13,00	13,00	6,00	57,00	57,00	5
Všeobecná sestra	2,50	1,25	1,25	0,00	5,00	5,00	10
Účetní	0,75	0,30	0,30	0,15	2,00	1,50	7
Zásobovačka	0,50	0,25	0,25	0,00	1,00	1,00	7
Kuchař/ka	2,00	0,50	0,50	0,00	3,00	3,00	5
Pracovník obch.	0,50	0,25	0,25	0,00	1,00	1,00	2
Údržbář	1,00	0,20	0,20	0,10	2,00	1,50	5
Uklizeč/ka	4,00	0,00	0,00	0,00	4,00	4,00	2
	43,00	17,65	17,65	6,70	86,00	85,00	