



Transformační plán

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	Domovy sociálních služeb Háj u Duchcova a Nová Ves, příspěvková organizace
statutární zástupce	Ing. Oldřich Malý, ředitel zařízení Martin Hrodek, zástupce ředitele
právní forma	příspěvková organizace
adresa	Kubátova 269, 417 22 Háj u Duchcova
Internetová adresa	http://www.dsshaj.cz
e-mail	reditel@dsshaj.cz ; info@dsshaj.cz
telefon	+420 417 837 323
zřizovatel organizace	Krajský úřad Ústeckého kraje

Zařízení, které je předmětem transformace

název zařízení	Domov sociálních služeb Nová Ves v Horách	
vedoucí zařízení	Ing. Oldřich Malý, ředitel zařízení	
adresa	telefon	e-mail
Nová Ves v Horách č.p. 206	476 113 160	info@dsshaj.cz

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

druh služby	Domovy pro osoby se zdravotním postižením
cílová skupina (včetně specifik)	Osoby od 27 let věku do 64 let s mentálním a kombinovaným postižením, které v důsledku snížené soběstačnosti v základních životních a osobních potřebách, potřebují částečnou nebo úplnou pomoc, nemohou zůstat ve svém

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).



	přirozeném prostředí a jsou odkázáni na pomoc jiné osoby. Cílová skupina se vztahuje na osoby, které potřebují střední a vysokou míru podpory. Osobám ve věkové kategorii nad 64 let je služba poskytována pouze v případě, že smlouva o poskytování sociální služby s nimi byla uzavřena před dosažením věku 64 let.			
Registrační identifikátor	registrovaná kapacita			
6172133	50 uživatelů			
uživatelé služby³				
počet uživatelů celkem		z toho děti do 18 let		
48		0		
z toho muži (dospělí)		z toho ženy (dospělé)		
9		39		
počet uživatelů podle stupně závislosti na pomoci druhé osoby (příspěvku na péči)				
1. stupeň	2. stupeň	3. stupeň	4. stupeň	
4	21	19	4	
počet dospělých uživatelů podle nezbytné míry podpory ⁴				
nízká míra podpory		střední míra podpory		vysoká míra podpory
0		11		37
popis potřeb v oblasti zajištění mobility (požadavky na specifické úpravy objektu, speciální autodopravy apod.), vč. počtu uživatelů, kterých se týkají				
Pro 17 uživatelů sociální služby je nutný bezbariérový přístup, který je stavebně technickými úpravami objektů zajištěn. Potřeba dopravy speciálně upraveným automobilem je nutná pro 8 uživatelů služby. Speciálně upravený automobil má zařízení k dispozici. Je zde pravděpodobnost zhoršení zdravotních stavů uživatelů služby.				
právní postavení dospělých uživatelů				
svéprávní		omezení ve svéprávnosti		
0		48		
opatrovnictví				
veřejný opatrovník	rodinný příslušník	poskytovatel služby (zaměstnanec za organizaci) ⁵	zaměstnanec poskytovatele služby (jako fyzická osoba)	někdo jiný
15	25	1	0	7

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.



personální zajištění služby (počet / úvazek)						
pracovníci v přímé péči						
celkem	<i>z toho</i> pracovníci v soc. službách	sociální pracovníci	všeobecné sestry	sanitáři	pedagogičtí pracovníci	ostatní
23/22,75	16/1	1/1	5/1	0	0	1/0,75
pracovníci mimo přímou péči / technicko-hospodářský personál						
celkem		<i>z toho</i> vedoucí pracovníci		technický a administrativní personál		
15/1 6/0,5		2/1 4/0,5		13/1 2/0,5		
náklady na provoz služby						
celkem za rok			měsíční přepočtené na jednoho uživatele			
18 100 000,- Kč, kapacita 50 uživatelů			30 166,- Kč (362 000,- Kč za rok) Náklady na klienta vychází z let minulých dle skutečnosti			
objekty, kde je služba poskytována						
charakter objektu (popis budovy a areálu)		<p>Areál zařízení se nachází v oblasti náhorní roviny Krušných hor na konci obce Nová Ves v Horách, přímo u hraničního potoka s Německou spolkovou republikou, v nadmořské výšce asi 700 m. Jednotlivé budovy tvoří jeden architektonický celek zařízení. Nejstarší část slouží jako administrativně-technické zázemí s hlavním vchodem a vstupní halou. Další části, které byly postupně dostavovány, jsou přizpůsobeny pro ubytování, poskytování služeb a zájmové činnosti klientů. Stáří nejstaršího objektu je zhruba 100 let a nová část byla přistavěna v roce 2006. V nejstarší části kromě administrativně technického zázemí je umístěno 12 dvoulůžkových pokojů pro klienty, kuchyně, jídelna pro klienty zařízení a personál, sesterna, šatny pro personál, sklady a společenská místnost. Přístavbou nové části vzniklo 13 dalších dvoulůžkových pokojů se sociálním zařízením, společenská místnost a volný půdní prostor, ve kterém se postupně budují ergoterapeutické dílny.</p> <p>Starší budova je z velké části zateplena, kromě prádelny, které díky tepelným zdrojům z praček a sušiček interní vytápění ani nepotřebuje. V roce 2016 se provedla rekonstrukce střechy, rekonstrukce sociálních zařízení ve druhém nadzemním podlaží, rekonstrukce koupelny v prvním nadzemním podlaží a pokračovala rekonstrukce rozvodů elektrické energie. Nově přistavěná část je bez vnějšího zateplení, avšak její tepelně-technické vlastnosti splňují stanovená kritéria současných stavebních norem. V roce 2016 byla zrealizována další výstavby</p>				



	ergoterapeutických dílen v půdním prostoru a zároveň byly zrekonstruovány sprchové kouty v jednotlivých pokojích klientů.		
umístění v lokalitě (velikost obce, návaznost na okolí, dostupnost veřejných služeb, dopravní dostupnost)	<p>Nová Ves v Horách je pohraniční horská vesnice v Krušných horách v okrese Most asi 15 km severozápadně vzdušnou čarou od města Most. Obec leží na severozápadní hranici s Německem, kterou zde tvoří potok Svídnice. Rostoucí těžba mědi a stříbra v této oblasti Krušných hor dala patrně hlavní impuls ke vzniku obce a přilehlých osad v 15. století. K této obci patří ještě osada Mikulovice, Lesná a Mníšek. Celkem má obec necelých 500 obyvatel. V okolí je nedostatek veřejných služeb a velkým problémem je dojezdová vzdálenost. Uživatelé služby musí dojíždět do města Litvínov, který je vzdálen asi 13 km. Je důležité zmínit, že se jedná o horskou oblast a v zimním období je někdy obtížné vzdálenost překonat. S ohledem na dojezdovou vzdálenost jsou velmi omezené možnosti zapojit uživatele služby na trh práce. Stejně tak je problematické absolvovat kulturní akce.</p>		
			
stav objektu (stáří, stav nemovitostí z pohledu potřebnosti investic)	Nejstarší budova je asi 100 let stará. Je z velké části zrekonstruovaná. Avšak svým dispozičním uspořádáním plně nevyhovuje dnešnímu zaměření.		
závazek udržitelnosti investic (zdroj, doba trvání – do kdy platí)	V současné době neplyne na žádnou z budov zařízení DSS Nová Ves v Horách žádný závazek udržitelnosti investic.		
památková ochrana	Žádná z budov tohoto zařízení není zahrnuta do databáze památkově chráněných budov.		
Celkem počet pokojů	pokoje 1 lůžko	2 lůžka	3 a více lůžek
26	2	24	0
další dispozice, které ovlivňují kvalitu života a práva uživatelů (společné stravovací místnosti, společné hygienické zázemí,	Klienti jsou ubytováni v 24 dvoulůžkových a 2 jednolůžkových pokojích. 13 pokojů je umístěno v nové		



<p>rodinné apod.)</p> <p>buňky/domácnosti</p>	<p>budově s vlastním sociálním zařízením, ostatní pokoje mají společné sociální zařízení.</p> <p>Vybavení pokojů – šatní skříň, lůžko, noční stolek, police, stůl a židle. Klientům je umožněno vybavení pokojů vlastním nábytkem a doplňky. Sociální zařízení je tvořeno sprchovým koutem nebo vanou a toaletou, vždy pro dva pokoje. Klienti si mohou na pokojích připojit televizi. Pokoje jsou přizpůsobovány dle potřeb klientů. Klienti mají od svých pokojů vlastní klíče a mohou si je uzamknout.</p> <p>Klienti mají možnost uložit potraviny do chladniček, ohřát stravu v mikrovlnné troubě nebo si uvařit teplé nápoje pomocí varné konve.</p> <p>Součástí služby ubytování je úklid, praní, žehlení a drobné opravy prádla.</p> <p>Strava je zajištěna vlastní kuchyní v zařízení v rozsahu celodenní stravy a celodenního pitného režimu, klienti mají nápoje k dispozici na svých odděleních a dále při podávání jídla v centrální jídelně. Podávaná strava je konzultována s výživovým poradcem.</p> <p>Strava je podávána v centrální jídelně a v časech dle jednotlivých skupin stanovených v dalších vnitřních předpisech zařízení.</p> <p>Klient může požádat nebo mu je nabízeno prostřednictvím pracovníků nebo internetu zajištění a využití běžně dostupných služeb jako jsou např. kadeřník, pedikúra, pošta, obchody apod. K podpoře a využívání běžně dostupných služeb jsou nápomocni všichni pracovníci zařízení.</p> <p>Klienti jsou podporováni ve styku se svojí rodinou a blízkými, a to přímým stykem nebo písemnou formou. Služba podporuje návštěvy blízkých osob přímo v zařízení. Služba podporuje aktivity klientů k vytvoření nových sociálních kontaktů a zapojuje je do činností, při kterých se vytváří náhradní sociální skupiny rozvíjející jejich osobnost. Do aktivit směřujících k upevnování vztahů s rodinou, spolupráci s rodinou a dalších sociálních začleňování do společnosti jsou zapojeni všichni pracovníci v přímé péči.</p> <p>Do socioterapeutické činnosti, stejně tak do rozvoje či udržení osobních a sociálních dovedností je zapojen sociální pracovník, pracovníci v sociálních službách a všeobecné sestry nebo fyzioterapeut. Služba nabízí aktivity terapeutického charakteru, sportovní aktivity, různé společenské aktivity apod. Dále mají možnost docházet na aktivity mimo zařízení.</p> <p>- Muzikoterapie.</p>
---	---



- Taneční kroužky.
- Canisterapie.
- Trénování paměti.
- Socioterapeutická skupina.
- Nákupy.
- Finanční poradenství.
- Nácvik psaní.
- Procvičování jemné motoriky.
- Zpracování přírodnin, různé výtvarné metody – arteterapie.
- Cvičení paměti dlouhodobé i krátkodobé.

Pracovní terapie – klientům je nabídnuta smysluplná práce s ohledem na jejich zdravotní stav, zájem a individuální potřeby. Práce na zahradě, v kuchyni, prádelně, výtvarné aktivity a keramika, a dále formou veřejně prospěšných prací v obci.

Zdravotní péče je poskytována v ordinaci, v případě indispozice na pokoji klienta. Zdravotní péči poskytují pracovníci, kteří mají odbornou způsobilost k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu. Do Domova dochází praktický lékař jedenkrát týdně v pravidelné ordináční hodiny, dále pak podle potřeby a výzvy zdravotnického personálu, a dle potřeby a dohody specialisté (stomatolog, psycholog, psychiatr, apod.), kteří provádí vyšetření a zajištění prevence u lůžka. Klient má právo zvolit si svého vlastního lékaře.

Fyzioterapie – v domově se provádí fyzioterapie u klientů. Fyzioterapie probíhá na pokojích klientů nebo v hydroterapeutické vaně. Dále jsou tito klienti stimulováni k tělesným aktivitám, provádí se rehabilitace, probíhá uvolnění spazmů a kontraktur polohováním, a provádí pasivní cvičení horních končetin. S klienty se provádí skupinová cvičení k nápravě vadného držení těla, zlepšování rovnováhy a tělesné zdatnosti.

Sociální služba DOZP je financovaná z více zdrojů:

- úhrady od uživatelů za služby dle zákona č. 108/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů, které jsou poskytovány za úhradu a jejich výše je regulována Vyhláškou č. 505. Příspěvek na péči tvoří částečný zdroj krytí nákladů.
- fondy zdravotních pojišťoven
- dotace ze státního rozpočtu – dotace kraje a ostatní účelové dotace např. Úřad vlády ČR, ministerstva



	<ul style="list-style-type: none"> • dotace z rozpočtu územních samosprávných celků (kraj, obec) • dotace ze strukturálních fondů EU • ostatní zdroje (dary aj.)
vlastník objektu	Ústecký kraj

Zhodnocení stavu zařízení⁶

<p>Silné stránky zařízení s ohledem na transformaci</p> <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>Nedostatky a ústavní prvky zařízení</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>
<ul style="list-style-type: none"> • Stabilní tým zaměstnanců • Vzdělávání zaměstnanců • Stáže pro zaměstnance v zařízeních, které procházejí či již prošly transformací soc. služeb – předávání zkušeností, odstraňování obav atd. • Snižování lůžkových kapacit • Snaha o humanizaci zařízení • Příprava uživatelů na snižování závislosti na podpoře stávající služby • Vypracována analýza potřeb uživatelů • Přívětivé pracovní prostředí • Dobrá informovanost veřejnosti • Prostor pro samostatné rozhodování ze stran uživatelů i zaměstnanců • Individuální přístup ke klientům • Vedení klientů k samostatnosti a zodpovědnosti • Zástupnost pozic v týmu • Podpora rodinných vazeb 	<ul style="list-style-type: none"> • Nedostatečná odborná fundovanost některých zaměstnanců • Neochota části stávajících zaměstnanců učit se novým metodám a pracovním postupům • Nedostatečná motivace pro deinstitucionalizaci • Nedostatečná flexibilita pracovníků • Obava z nezodpovědnosti uživatelů v nové sociální službě • Nedostatečná možnost přípravy uživatelů služby na přechod do nové služby • Neznalost procesu ze strany zaměstnanců • Obavy některých uživatelů a zaměstnanců především z nejistoty • Nedostatečná informovanost široké veřejnosti o poskytovaných službách zařízení • Obavy z výběru lokality nového

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



- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Podporující přístup zřizovatele• Individuální plány klientů jsou tvořeny v souladu s potřeby transformace• Neexistence třílůžkových a vícečetných pokojů• Prezentace zařízení navenek• Dobrá spolupráce s médii• Zkušenost se začleňováním klientů do společnosti• Spolupráce se zaměstnavateli• Není nutný závazek udržitelnosti z důvodu nečerpání financů ze zdrojů ESF• Podpora výměnných pobytů v jiných zařízeních• Podpora klientů v jejich zájmech• Dobrá spolupráce s úřady• Dobrá spolupráce s okolními neziskovými organizacemi• Dobrá spolupráce s okolními samosprávami• Více soukromí pro uživatele v komunitním typu bydlení | <p>bydlení</p> <ul style="list-style-type: none">• Obava ze zhoršení stravovacích návyků klientů i ze zhoršení kvality stravy• Přepečovávání uživatelů z řad některých zaměstnanců• Vzhledem k vyššímu věku uživatelů není možný návrat do rodiny• Opatrovníkům vyhovuje stávající zařízení, nechtějí změnu• Nedostatečná nabídka pracovních míst pro uživatele• Nedostatek finančních prostředků na externí vzdělávání zaměstnanců• Nedostatek finančních prostředků na plné vybavení domácností |
|--|---|



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.)	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
<ul style="list-style-type: none">• Vznik rozšíření stávající služby v regionu• Snížení kapacity stávající služby DOZP• Poskytnutí možnosti seberealizace uživateli v osobním a pracovním životě• Možnost navazování přirozených sociálních vazeb• Individuální přístup zaměstnanců k uživateli• Větší zapojení rodiny uživatele do aktivit zařízení• Posílení počtu pracovníků• Dobrá dopravní dostupnost• Podpora zřizovatele při vyhledávání nových objektů pro bydlení• Vytvoření nových pracovních míst• Získání nových zkušeností• Využití supervizí• Vyšší kompetence pro uživatele služby• Zapojení do nově vznikajícího komunitního plánu samosprávy• Spolupodílení uživatelů při zařizování i následném chodu domácností• Využití navazujících sociálních služeb zabezpečovanými externími poskytovateli a veřejných komunitních služeb	<ul style="list-style-type: none">• Nedostatečná motivace uživatelů služby• Nestabilita financování sociálních služeb• Úzký výběr vhodných bytů k pronájmu pro potřeby chráněného bydlení• Důvěřivost klientů a snadnost je získat pro užívání návykových látek, podvodů, trestných činů apod.• Nevhodnost nové sociální služby pro některé uživatele• Setrvávání části uživatelů v životních stereotypech a nechuť části klientů opustit „ústavní“ způsob života• Održenost od běžného života v komunitě• Snadná ovlivnitelnost klientů ze strany působení sociálně patologických vlivů• Nutnost přehodnocení míry podpory u některých klientů• Stresová zátěž uživatelů při změně služby• Chybějící či omezený výběr návazných ambulantních i terénních sociálních služeb



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 této částečné transformace je poskytovat takové služby, které uživatelům umožní život v přirozeném prostředí majoritní společnosti, a to při snížení celkové kapacity zařízení, uplatnit principy humanizace poskytování sociálních služeb na stávající služby.

Zkvalitnit a rozšířit poskytování dosavadní sociální služby tak, aby se charakter ústavní péče výrazně změnil a to pomocí zvyšování kvalifikace zaměstnanců, využívání a spolupráce s veřejně dostupnými zdroji, spoluprací s organizacemi podobného typu, spoluprací s rodinou a opatrovníky uživatelů, uzpůsobením sociální služby běžnému životu.

Dále cílem tohoto plánovaného procesu je nastavení nových sociálních služeb pro nejhodnější uživatele sociální služby tak, aby byli co nejužěji začleněni do běžné komunity s maximálním využitím dostupných veřejných služeb a dalších zdrojů veřejné podpory. Nedílnou součástí poskytovaných služeb bude spolupráce a komunikace s rodinami a blízkými osobami uživatelů, včetně budování dobrých vztahů s veřejností.

V časovém harmonogramu 2 let by 6 uživatelů stávající služby domov pro osoby se zdravotním postižením v Nové Vsi v Horách přešlo do nové sociální služby chráněné bydlení. Ve stávajícím domově by došlo k humanizaci – rozšířil by se počet jednolůžkových pokojů o dalších šest s tím, že zároveň by byly vybaveny i sociálními zázemím.

Všichni klienti zařízení Domova sociálních služeb Nová Ves v Horách byli posouzeni podle míry nezbytné podpory (dle metodiky MPSV č. 1/2010) a na základě dotazníků a pohovorů bylo vybráno šest uživatelů se střední mírou podpory pro tuto částečnou transformaci sociální služby.

Každý uživatel bude mít zajištěnu individuální podporu dostatečným počtem kvalifikovaného personálu s využitím veřejných dostupných služeb.

Služba bude koedukovaná a napojená na ostatní veřejné služby v dané lokalitě, nebude je tedy nahrazovat. Cílem bude snižovat kapacitu stávající sociální služby DOZP až na kapacitu 44, usilovat o možnost návratu uživatelů do původní rodiny (s ohledem na věk uživatelů, kdy jejich rodiče jsou většinou důchodového věku, se nebude jednat o vysoký podíl), zajistit 6 míst kapacity v nové sociální službě chráněné bydlení, která by byla umístěna v obci Háj u Duchcova a Osek z důvodu lepší dostupnosti veřejných služeb i MHD.

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



Časový harmonogram⁸

2018 – informování klientů, opatrovníků, pracovníků zařízení a veřejnosti o transformačních záměrech, sestavení transformačního týmu

2018 - příprava na rozšíření registrace soc. služby chráněné bydlení a sociálně aktivizační služba pro OZP, projednání záměru pronajmout byty s městem Osek a obcí Háj u Duchcova, provést přípravu návyků a motivaci šesti uživatelů. Postupně je připravovat na přechod na jejich pobyt v nové službě, zapojit je do výběru vybavení pokojů, společných prostor. Bude probíhat komunikace s rodinami a opatrovníky a dále s veřejností – zástupci jednotlivých samospráv, běžnou komunitou.

Příprava uživatelů – nácvik jednotlivých dovedností – praní drobného prádla, hospodaření s finančními prostředky, využívání dostupných služeb, orientace v dopravě, příprava jednoduchých jídel, péče o domácnost, využívání zdravotních služeb mimo zařízení, využívání dostupných veřejných služeb, využívání ambulantních služeb, návštěvy uživatelů v již stávajícím chráněném bydlení.

2019 – zajištění nájemních bytů, projednání na zastupitelstvu města a obce, vybavení bytů

2019 – 2020 – přestěhování klientů do nájemních bytů v Oseku a Háji u Duchcova.

Návaznost na strategické dokumenty

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

Proces transformace sociálních služeb je podporován Ústeckým krajem a je zahrnut v následujících dokumentech

- **Strategie sociálního začleňování 2014 – 2020** – v oblasti **3.2 Sociální služby** - Zajistit dostatečně rozvinutý systém sociálních služeb pro potřeby osob sociálně vyloučených nebo sociálním vyloučením ohrožené reagující na jejich individuální potřeby v kontextu společenské zakázky. Vazba projektu: realizace projektu zvyšuje dostupnost komunitních sociálních služeb, které lépe odpovídají potřebám klientů a přispívají k jejich začleňování do společnosti v souladu s principy definovanými ve Strategii sociálního začleňování.
- **Národní strategie rozvoje sociálních služeb**
2 Kvalita sociálních služeb – Rozšíření procesů deinstitucionalizace a humanizace poskytovaných soc. služeb, a to ve prospěch poskytování komunitních sociálních služeb. Pokračovat v postupném snižování počtu osob v ústavních soc. službách, zejména v oblasti podpory osobám se zdravotní postižením a postupně navyšovat kapacity v neústavních a komunitních sociálních službách. Vazba projektu: Stávající zařízení DSS Nová Ves v Horách vykazuje nedostatky a prvky charakteristické pro ústavní péči. Předpokládaný projekt částečně řeší nevyhovující ústavní podobu této sociální služby.

⁸ Doporučujeme zpracovat další dílčí termíny v dalším dokumentu



- **Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji**

Vize: Síť sociálních služeb v Ústeckém kraji odpovídá zjištěným potřebám občanů v daném území a současně pružně reaguje na změny potřeb. Služby zařazené v síti mají veřejného zadavatele a jsou poskytovány v souladu s požadavky na zajištění kvality, odbornost a efektivitu; působí aktivně a spolupracují s veřejnými zadavateli na řešení nepříznivé sociální situace, předcházejí a brání sociálnímu vyloučení občanů, kteří potřebují poradenství, podporu a péči při řešení své situace.

Vazba na projekt: Realizace projektu povede k částečné deinstitucionalizaci zařízení s cílem zvýšení kvality poskytovaných služeb se zaměřením na individualitu klienta a zároveň k humanizaci stávajícího zařízení.

- **Akční plán rozvoje soc. služeb**

Priorita: Udržení všech stávajících služeb a rozvoj služeb sociální prevence pro cílové skupina osob bez přístřeší, osob ohrožených sociálním vyloučením a osob se zdravotním postižením.

Cíl 3: Navýšení kapacity sociálně terapeutických dílen

Rozšíření kapacity STD v Oseku jako navazující soc. služba pro chráněné bydlení je plně v souladu s tímto cílem.

- **Ústecký krajský plán vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením**

Vize: zajistit osobám se zdravotním postižením kvalitní a dostupnou sociální službu se zaměřením na individuální přístup. Vazba na projekt: Sociální služba chráněné bydlení je službou komunitního charakteru, která tomuto požadavku vyhovuje.

- **Komunitní plán magistrátu Teplice**

Vize: Občané města Teplice mohou využívat komplexní a dostupnou síť kvalitních sociálních služeb, která reaguje na jejich potřeby a požadavky společnosti. Síť služeb je efektivní a udržitelná. Oblast podpory: Podpora občanů s mentálním, tělesným a kombinovaným postižením. Opatření: Vybudovat pobytové služby komunitního typu. Vazba na projekt: Chráněné bydlení splňuje tyto požadavky.

Transformační proces významně ovlivní rozšíření stávající sociální sítě v regionu. Otevře se varianta propojení stávajících sociálních služeb, které poskytují služby osobám ze zařízení pobytového typu, a z domácností v terénu.

Návaznost na sociální služby v regionu

S ohledem na skutečnost, že nejbližší sociální služby jsou od současného poskytovatele pobytové služby vzdáleny více než 13 km se špatnou dojezdovou možností, bude chráněné bydlení umístěno v regionu Teplicka - v Háji u Duchcova a v Oseku. Zde poskytuje DSS Háji u Duchcova tuto službu již 11 uživatelům. K tomu má zaregistrovány související služby – Sociálně aktivizační služby s kapacitou 1 uživatele a Sociálně terapeutické dílny o kapacitě 10 uživatelů. V Domově sociálních služeb v Háji u Duchcova mohou uživatelé služby využívat sociálně aktivizační službu, dále v Oseku sociálně terapeutické dílny od stejného poskytovatele soc. služeb. Další navazující sociální služby poskytuje Arkádie o.p.s.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



v Teplicích – sociálně terapeutické dílny, denní stacionář a sociální ní službu Sociální rehabilitaci. Dále sociálně terapeutické dílny provozuje DSS Ústí nad Labem s pobočkou v Teplicích a taktéž Fokus Labe z.ú., sociálně aktivizační službu dále zajišťuje Fokus Labe z.ú. Klienti dále mohou využívat systém pracovní rehabilitace zabezpečovaným Úřadem práce ČR, Krajskou pobočkou v Ústí nad Labem, Kontaktním pracovištěm Teplice a následně mohou najít uplatnění na chráněném či běžném trhu práce. Klienti budou využívat veřejné služby – knihovnu v Háji u Duchcova, Systém sportovišť v Oseku, obchody, kadeřnictví, pedikúru i manikúru v Oseku, Duchcově, ale i v Teplicích. Zde mohou navštěvovat kino, koncerty v kulturním domě, botanickou zahradu, časté koncerty a výstavy související s lázeňskou činností, Aquacentrum a obchody. Budou mít širší výběr lékařů – v Oseku, Duchově i v Teplicích. Všechna tato města jsou v krátké dojezdové vzdálenosti prostřednictvím MHD.

Město Osek se nachází pod úpatím Krušných hor, přímo ve městě je cukrárna, několik obchodů včetně supermarketu Tesco, pobočka České pošty, městská knihovna atd. Počtem obyvatel, který přesahuje 5 tisíc, splňuje procentní kritérium stanovené MPSV v metodice týkajícího se stanovení kritérií deinstitucionalizace, humanizace a transformace sociálních služeb. Spolupráce DSS Háj u Duchcova a Nová Ves v Horách je výborná, klienti navštěvují různé akce pořádané v Oseku i v Háji u Duchcova, zapojují se i do místního trhu práce roznášení obědů, veřejný úklid a údržba apod. Uvažované nájemní byty budou poskytnuté městem Osek s tím, že budou v bytových domech města o 12 bytech a v jednotlivých domech budou maximálně vždy dva byty, ve kterých bude realizováno chráněné bydlení v individuálních domácnostech.

Obec Háj u Duchcova má více než 1000 obyvatel a také splňuje osmiprocentní kritérium podílu uživatelů transformované sociální služby komunitního charakteru v obci. Nájemní byt by se nacházel v bytovém domě o 4 bytech a jednalo by se pouze o jednu individuální domácnost v tomto domě.



2A) Návrh zajištění podpory v komunitě (po transformaci) **pro DĚTI**

Jak zajistíte péči o děti?		
Návrh řešení	počet dětí	způsob zajištění ⁹
rodiny, příp. pěstounská péče		<p>stručný popis řešení (využití stávajících či nově vzniklých služeb), u soc. služeb uvést druh služby, kapacitu, cílovou skupinu, jejich poskytovatele, lokalitu, počet a rozmístění domácností a počet dětí v jednotlivých domácnostech, včetně informace o způsobu pořízení objektů (pronájem, koupě, výstavba) a předpokládané roční náklady na provoz služby</p> <p>jaké kroky bude třeba podniknout ze strany poskytovatele pro zajištění tohoto řešení</p> <p>včetně návrhu způsobu spolupráce s rodinou a orgány sociálně právní ochrany dětí a dalšími subjekty (školy, sociální služby apod.)</p>
komunitní služby		
<ul style="list-style-type: none">• ambulantní• terénní• pobytové		

⁹ V dalších dokumentech doporučujeme podrobně rozpracovat jednotlivé kroky, včetně cílů, termínů a osob odpovědných za jejich realizaci. Jedná se zejména o přípravu dětí a jejich rodin na změnu, přípravu zaměstnanců, stanovení komunikační strategie, způsob vyhodnocování změny, řízení procesu i logistické řešení. Důležité je i stanovit způsob poskytování nových služeb, novou strukturu zaměstnanců, financování služeb a návaznost a využití dalších veřejných služeb (výchova, vzdělávání a trávení volného času)



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

Jak zajistíte péči či podporu dospělých?			
Návrh řešení	počet lidí		způsob zajištění ¹⁰
rodiny, vlastní bydlení apod.	s nízkou mírou podpory	0	
	se střední mírou podpory	0	
	s vysokou mírou podpory	0	
	celkem	0	
ambulantní komunitní služby	s nízkou mírou podpory	0	Sociálně terapeutické dílny, poskytovatelem bude DSS Háj u Duchcova a Nová Ves, Sociálně aktivizační služby, poskytovatel bude totožný. V souvislosti s nedostatečnou kapacitou navazujících sociálních služeb v okolí poskytovatel rozšíří kapacitu o 5 uživatelů s tím, že vychází z potřeb jednotlivých uživatelů. Rozšíření sociálních služeb přispěje ke zkvalitnění života jednotlivých uživatelů, a do budoucna umožní přijímání nových uživatelů, kteří budou cílovou skupinou nejenom DOZP, ale i CHB a SAS. Samozřejmostí je zachování koedukace služeb – službu využívají muži i ženy.
	se střední mírou podpory	6	
	s vysokou mírou podpory	0	
	celkem		

¹⁰ V dalších dokumentech doporučujeme podrobně rozpracovat jednotlivé kroky, včetně cílů, termínů a osob odpovědných za jejich realizaci. Jedná se zejména o přípravu uživatelů (návlek nových dovedností, nové posouzení svéprávnosti aj.) a jejich rodin na změnu, přípravu zaměstnanců, stanovení komunikační strategie, způsob vyhodnocování změny, řízení procesu i logistické řešení. Důležité je i stanovit způsob poskytování nových služeb, novou strukturu zaměstnanců, financování služeb, návaznost a využití dalších veřejných služeb (úřady, obchody, spolky, vzdělávání) a uplatnění na trhu práce (chráněném i otevřeném).



			Uživatelé mohou dále využívat dalších služeb např. Sociální rehabilitace – poskytovatel Arkádie nebo Sociální agentura o.p.s. Kapacita soc. služeb by měla být rozšířena od 1.1.2019.
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	Cílovým stavem je poskytovat sociální službu chráněné bydlení šesti klientům, dle § 51 zákona 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, jež zahrnuje: poskytnutí stravy a pomoc při zajištění stravy, poskytnutí ubytování, pomoc při zajištění chodu domácnosti, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí. 6 uživatelů chráněného bydlení budou užívat 4 nájemní byty - dva v Oseku a dva v Háji u Duchcova formou individuálních domácností. V Oseku budou dva byty, oba s domácností pro jednoho uživatele služby a v Háji u Duchcova budou dva byty, oba s domácností pro dva uživatele této soc. služby. <ul style="list-style-type: none">• V termínu 2018 – 2019 provést přípravu návyků a motivaci šesti uživatelů. Postupně je připravovat na přechod na jejich pobyt v nové službě, zapojit je do výběru vybavení pokojů, společných prostor. Následně poskytovat uživatelům sociální služby podle jejich individuálních potřeb, které odpovídají jejich zdravotnímu
	se střední mírou podpory	6	
	s vysokou mírou podpory	0	
	celkem		



			<p>stavu, schopnostem dovednostem a podporují je k rozvoji větší míry soběstačnosti. Podpora a pomoc směřující k dosažení co nejvyšší míry soběstačnosti u uživatelů bude zaměřená na: podporu či pomoc při osobní hygieně, přípravě stavy, péči o domácí prostředí (dům, zahrada), kontakt se společenským prostředím, využívání sítě běžně dostupných veřejných služeb (pošta, městský úřad, obchody, kosmetické a kadeřnické služby a další).</p> <ul style="list-style-type: none">• Participace klientů na plánování průběhu poskytování sociální služby (podílení se na plánování poskytování péče, plánování a zajišťování nákupů, plánování volného času, chodu domácnosti).• Podpora klientů při sociálním začleňování prostřednictvím zájmových spolků (rybáři, zahrádkáři apod.), účasti se a dále vlastní organizace kulturních akcí, podpory a pomoci při navazování a udržování vztahů a hledání a setrvání v zaměstnání.• Zajištění podpory klientům při využívání místních veřejných služeb a míst (úřady, lékaři, obchody, kadeřnické, kosmetické, pedikérské a další služby, návštěvy Zajištění kvalitního využívání volného času pro klienty prostřednictvím Sociálně terapeutické dílny (ergoterapie, volnočasové aktivity, společenské a zájmové akce, návštěva památek, výstav aj.)• Zajištění zvyšování odbornosti a kompetentnosti personálu prostřednictvím vzdělávání (prostřednictvím vytvořených metodik, vzdělávání v oblasti individuálního plánování, „přístupu zaměřeného na klienta“, podpory hospodaření s penězi
--	--	--	--



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



			<p>aj.) a stáží tzv. „dobré“, ale i „špatné“ praxe.</p> <ul style="list-style-type: none">• Úzká spolupráce s opatrovníky, zapojení opatrovníků, rodin či blízkých osob do plánování průběhu sociální služby.• Aktivní podpora koedukace.
--	--	--	--

Zpracovala: Ing. Martina Bečvářová