**TRANSFORMAČNÍ PLÁN**



 pLATNOST OD 1. 4. 2022

**Vydává**: Ministerstvo práce a sociálních věcí, ODBOR SOCIÁLNÍCH SLUŽEB A INSPEKCE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

 **Počet Stran**: 15

**Účelem transformačního plánu je nastavit proces transformace pobytové sociální služby, včetně popisu výchozího stavu poskytované podpory uživatelům pobytového zařízení ústavního typu[[1]](#footnote-1) a cílového stavu po transformaci obsahujícího návrh nového zajištění služeb v komunitě[[2]](#footnote-2).**

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

*Pro zpracování transformačního plánu doporučujeme využít přiloženou metodiku.*

**Poskytovatel**

|  |  |
| --- | --- |
| název poskytovatele |  |
| statutární zástupce |  |
| právní forma |  |
| sídlo |  |
| internetová adresa |  |
| e-mail |  |
| telefon |  |
| zřizovatel  |  |
| IČ poskytovatele |  |

1. **Výchozí stav (služba ústavního charakteru)**
	1. **Pobytová sociální služba** (pokud je služeb více, zkopírujte tabulku a pro každou službu ji vyplňte zvlášť)

|  |  |
| --- | --- |
| druh služby |  |
| cílová skupina (včetně specifik) |  |
| registrační identifikátor | registrovaná kapacita ústavní služby |
|  |  |

* 1. **Celkový přehled zařízení a jejich klientů**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zařízení[[3]](#footnote-3) | Celkový počet klientů |  Pohlaví klientů | Stupeň závislosti | Počet klientů k transformaci |
|  | Objekty[[4]](#footnote-4) | muž | žena | I. | II. | III. | IV. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Popis předchozí transformace, byla-li realizována**

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| název zařízení |  |
| vedoucí zařízení |  |
| adresa | telefon | e-mail |
|  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| charakter objektu (popis budovy a areálu) |  |
| umístění v lokalitě (velikost obce, návaznost na okolí, dostupnost veřejných služeb, dopravní dostupnost) |  |
| stav objektu (stáří, stav nemovitostí z pohledu potřebnosti investic) |  |
| závazek udržitelnosti investic (zdroj, doba trvání – do kdy platí) |  |
| památková ochrana |  |
|  |
| Celkem počet pokojů | 1 lůžko  | 2 lůžka  | 3 lůžka a více |
|  |  |  |  |
| další dispozice, které ovlivňují kvalitu života a práva uživatelů (společné stravovací místnosti, společné hygienické zázemí, rodinné buňky/domácnosti apod.) |  |
| vlastník objektu |  |

* 1. **Uživatelé služby ve výše uvedeném objektu, kterých se týká transformace** (pokud je objektů více, zkopírujte tabulku a pro každý objekt ji vyplňte zvlášť)[[5]](#footnote-5)

|  |  |
| --- | --- |
| počet uživatelů celkem | z toho děti do 18 let  |
|  |  |
| z toho muži (dospělí) | z toho ženy (dospělé) |
|  |  |
| počet uživatelů podle stupně závislosti na pomoci druhé osoby (příspěvku na péči) |
| I. stupeň | II. stupeň | III. stupeň | IV. stupeň |
|  |  |  |  |
| počet dospělých uživatelů podle nezbytné míry podpory[[6]](#footnote-6) |
| nízká míra podpory | střední míra podpory  | vysoká míra podpory |
|  |  |  |
| popis zajištění mobility (specifické úpravy objektu, speciální autodopravy, používané speciální vybavení apod.), vč. počtu uživatelů, kterých se týkají |
|  |
| právní status dospělých uživatelů  |
| svéprávní  | omezení ve svéprávnosti |
|  |  |
| opatrovnictví  |
| veřejný opatrovník | rodinný příslušník | poskytovatel služby (zaměstnanec za organizaci)[[7]](#footnote-7) | zaměstnanec poskytovatele služby (jako fyzická osoba) | někdo jiný |
|  |  |  |  |  |

* 1. **Přehled objektů a klientů, kterých se přímo netýká transformace**

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

* 1. **Personální zajištění sociální služby**

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

* 1. **Přehled činností poskytovaných v rámci pobytové služby zajišťovaných externím dodavatelem**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| typ činnosti  | popis činnosti | počet hodin za měsíc | cena za měsíc |
|  |  |  |  |

* 1. **Náklady na provoz služby**

|  |
| --- |
| **Náklady na provoz služby** |
| celkem za rok | měsíční přepočtené na jednoho uživatele |
|  |  |
| * investiční náklady za rok
 | * měsíční investiční náklady přepočtené na jednoho uživatele
 |
|  |  |
| * provozní náklady za rok
 | * měsíční provozní náklady přepočtené na jednoho uživatele
 |
|  |  |
| * personální náklady za rok
 | * měsíční personální náklady přepočtené na jednoho uživatele
 |
|  |  |
| * náklady na služby zajištěné externím dodavatelem za rok
 | * měsíční náklady na služby zajištěné externím dodavatelem přepočtené na jednoho uživatele
 |
|  |  |

1. **Cílový stav (služba komunitního charakteru)**
	1. **Sociální služba, která vznikne transformací** (pokud je služeb více, zkopírujte tabulku a pro každou službu ji vyplňte zvlášť)

|  |  |
| --- | --- |
| druh služby |  |
| cílová skupina (včetně specifik) |  |
| forma poskytování | kapacita |
|  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| název zařízení |  |
| adresa[[8]](#footnote-8) |  |
| charakter objektu (popis budovy) |  |
| umístění v lokalitě (velikost obce, návaznost na okolí, dostupnost veřejných služeb, dopravní dostupnost) |  |
| způsob pořízení objektu |  |
| stav objektu (stáří, stav nemovitostí z pohledu potřebnosti investic) |  |
| závazek udržitelnosti investic (zdroj, doba trvání – do kdy platí) |  |
| památková ochrana |  |
| počet uživatelů objektu |  |
| celkový počet pokojů (v případě pobytové služby) | 1 lůžko | 2 lůžka |
|  |  |  |
| celkový počet místností nebo prostor pro denní programy (v případě ambulantní služby), kapacita jednotlivých místností[[9]](#footnote-9) |  |
| další dispozice, které ovlivňují kvalitu života a práva uživatelů (společné stravovací místnosti, společné hygienické zázemí, rodinné buňky/domácnosti, v případě ambulantních služeb a denních programů podmínky pro odpočinek apod.) |  |
| zázemí pro pracovníky a management |  |
| vlastník objektu |  |

* 1. **Personální zajištění komunitní sociální služby**

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

* 1. **Přehled činností poskytovaných v rámci pobytové služby zajišťovaných externím dodavatelem**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| typ činnosti  | popis činnosti | počet hodin za měsíc | cena za měsíc |
|  |  |  |  |

* 1. **Náklady na provoz služby**

|  |
| --- |
| **Náklady na provoz služby** |
| celkem za rok | měsíční přepočtené na jednoho uživatele |
|  |  |
| * investiční náklady za rok
 | * měsíční investiční náklady přepočtené na jednoho uživatele
 |
|  |  |
| * provozní náklady za rok
 | * měsíční provozní náklady přepočtené na jednoho uživatele
 |
|  |  |
| * personální náklady za rok
 | * měsíční personální náklady přepočtené na jednoho uživatele
 |
|  |  |
| * náklady na služby zajištěné externím dodavatelem za rok
 | * měsíční náklady na služby zajištěné externím dodavatelem přepočtené na jednoho uživatele
 |
|  |  |

* 1. **Personální zajištění ústavní služby, která není předmětem transformace**

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

1. **Analýza sociálních služeb komunitního charakteru v místě realizace projektu**

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

**4. Vize zajištění podpory v komunitě (po transformaci)**

|  |
| --- |
| **Vize transformace zařízení** Shrňte, jak má organizace vypadat po transformaci (popis služeb z hlediska prostorového uspořádání, rozdělení pokojů, zázemí pro personál).Dále uveďte, jak bude v nových pobytových službách zajištěno následující:* zdravotní péče (ošetřovatelská a rehabilitační)
* rehabilitace a cvičení
* stravování
* úklid a praní
* drobné opravy
* doprava uživatelů
* Budou využívány asistivní technologie a jaké?
* Budou pořízeny nové kompenzační pomůcky a další nástroje a vybavení k zajištění větší soběstačnosti uživatelů, jaké?
* Co se stane s původní ústavní budovou?
* Co pomůže uživatelům lépe využívat návazné sociální a další služby v místě, kde žijí?
 |
|  |

**5. Návrh zajištění podpory v komunitě**

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

|  |
| --- |
| **Jak zajistíte péči o děti?**  |
| **Návrh řešení** | **počet dětí** | **způsob zajištění[[10]](#footnote-10)*** využití stávajících či nově vzniklých služeb poskytovatele – lokalita, stručný popis zařízení
* při využití sociálních služeb jiných poskytovatelů uvést jejich název, stručný popis zařízení, druh služby, lokalitu, cílovou skupinu, kapacita
* oblast denních aktivit, vzdělávání
* jaké kroky bude třeba podniknout ze strany poskytovatele pro zajištění tohoto řešení
* zajištění dostupnosti veřejných služeb v lokalitě – jaké služby nejčastěji, sami nebo s doprovodem, zajištění dopravy
 |
| rodiny, příp. pěstounská péče |  |  |
| komunitní služby pobytové |  |  |
| komunitní služby* ambulantní
* terénní
 |  |  |
|  |

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

|  |
| --- |
| **Jak zajistíte péči či podporu dospělých?**  |
| **Návrh řešení** | **počet lidí** | **způsob zajištění[[11]](#footnote-11)*** využití stávajících či nově vzniklých služeb poskytovatele – lokalita, stručný popis zařízení
* při využití sociálních služeb jiných poskytovatelů uvést jejich název, stručný popis zařízení, druh služby, lokalitu, cílovou skupinu, kapacita
* oblast denních aktivit, možnosti zaměstnání
* jaké kroky bude třeba podniknout ze strany poskytovatele pro zajištění tohoto řešení
* zajištění dostupnosti veřejných služeb v lokalitě – jaké služby nejčastěji, sami nebo s doprovodem, zajištění dopravy
 |
| rodiny, vlastní bydlení apod. | s nízkou mírou podpory |  |  |
| se střední mírou podpory |  |
| s vysokou mírou podpory |  |
| celkem |  |
| pobytové komunitní služby | s nízkou mírou podpory |  |  |
| se střední mírou podpory |  |
| s vysokou mírou podpory |  |
| celkem |  |
| ambulantní komunitní služby | s nízkou mírou podpory |  |  |
| se střední mírou podpory |  |
| s vysokou mírou podpory |  |
| celkem |  |
| terénní komunitní služby | s nízkou mírou podpory |  |  |
| se střední mírou podpory |  |
| s vysokou mírou podpory |  |
| celkem |  |

1. **Časový harmonogram**

|  |
| --- |
| **Uveďte časový harmonogram realizace transformace**  |
|  |

1. **Přílohy**

|  |
| --- |
| **Seznam příloh** |
| * Vypracovaná studie proveditelnosti[[12]](#footnote-12).
* Sledování změn v životě uživatele (dle přiložené tabulky Hodnocení změn v životě uživatele). Změny budou zaznamenávány před začátkem transformace, po dokončení realizace transformace[[13]](#footnote-13) s šestiměsíčním odstupem a po dvou letech od dokončení transformace**[[14]](#footnote-14)**. Veškeré informace k vyplňování jsou uvedeny v metodice.
 |

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. [↑](#footnote-ref-1)
2. Za komunitní sociální službu se považují všechny služby sociální péče poskytované v terénní nebo ambulantní formě. Za komunitní službu sociální péče je považována též služba poskytovaná v pobytové formě, jestliže v jedné budově/objektu (případně areálu nebo v místě blízkém) je kapacita lůžek (uživatelů) nižší nebo rovna 18 (do této kapacity se započítávají také další pobytové nebo ambulantní služby poskytované v dané budově/objektu/areálu nebo v místě blízkém). [↑](#footnote-ref-2)
3. Uveďte název zařízení. [↑](#footnote-ref-3)
4. Popište charakter objektu/budovy (např. rodinný dům, zámek). [↑](#footnote-ref-4)
5. Pro proces transformace je nutná detailní analýza uživatelů služby, zde jsou uvedeny pouze vybrané údaje. [↑](#footnote-ref-5)
6. Posouzení nezbytné míry podpory uživatelů, MPSV, 2013. [↑](#footnote-ref-6)
7. Pokud zatím nebyl vydán nový rozsudek soudu. [↑](#footnote-ref-7)
8. Pokud adresa není v době vyplňování transformačního plánu známá, uveďte to. [↑](#footnote-ref-8)
9. U ambulantních služeb uveďte celkový počet místností, které slouží pro přímou práci s klienty. U jednotlivých místností uveďte jejich okamžitou kapacitu. [↑](#footnote-ref-9)
10. 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). [↑](#footnote-ref-10)
11. V dalších dokumentech doporučujeme podrobně rozpracovat jednotlivé kroky, včetně cílů, termínů a osob odpovědných za jejich realizaci. Jedná se zejména o přípravu uživatelů (nácvik nových dovedností, nové posouzení svéprávnosti aj.) a jejich rodin na změnu, přípravu zaměstnanců, stanovení komunikační strategie, způsob vyhodnocování změny, řízení procesu i logistické řešení. Důležité je i stanovit způsob poskytování nových služeb, novou strukturu zaměstnanců, financování služeb, návaznost a využití dalších veřejných služeb (úřady, obchody, spolky, vzdělávání) a uplatnění na trhu práce (chráněném i otevřeném). [↑](#footnote-ref-11)
12. Povinná příloha při předkládání transformačního plánu. [↑](#footnote-ref-12)
13. Dokončení transformace se vztahuje ke klientům, transformace je tedy dokončena tehdy, když je skupina klientů přestěhována do nového zařízení. [↑](#footnote-ref-13)
14. Poskytovatelé budou povinni předat informace o skutečných hodnotách po transformaci s časovým odstupem dvou let. [↑](#footnote-ref-14)