



Ministerstvo práce a sociálních věcí
Odbor sociálních služeb a sociální práce

Doporučený postup č. 9/2020

**Doporučený postup pro aplikaci usnesení vlády č. 521
obnovení poskytování některých druhů sociálních služeb
od 11. 5. 2020**

Určeno pro: Poskytovatele sociálních služeb, kraje a Hlavní město
Prahu

Datum platnosti: 11. 5. 2020

Datum účinnosti: 11. 5. 2020

Vypracoval: Odbor sociálních služeb a sociální práce

Materiál bude průběžně aktualizován a rozšiřován



Úvod

Vláda dne 7. května svým usnesením č. 521 (v příloze) udělila výjimku z nařízení vlády ze dne 16. března 2020 č. 239, vyhlášeného pod č. 97/2020 Sb., kdy se pozastavila činnost některým sociálním službám. Z této výjimky vyplývá, že s účinností od 11. května 2020 mohou znovu poskytovat poskytovatelé sociálních služeb, kterým byla udělena registrace k poskytování sociální služby podle § 62 a 65 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, (nízkoprahová zařízení pro děti a mládež – dále jen NZDM, sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi – dále jen SAS), základní činnosti.

Toto usnesení je prvním aplikačním krokem Aktualizovaného plánu rozvolnění opatření přijatých v souvislosti s řešením pandemie v oblasti sociálních služeb. Tato aktualizace byla schválena vládním usnesením č. 520 (v příloze). Aktualizovaný plán také stanoví možnost vycházet mimo areál pro klienty v pobytových službách péče kromě cílové skupiny senioři, pokud to vyžaduje individualizovaná potřeba klienta za podmínek dodržování všech preventivních opatření. Dle epidemiologického vývoje tento plán může být průběžně aktualizován.

Aplikační část

Od 11. května 2020 se znovu obnovuje poskytování těchto sociálních služeb: Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež a Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi. Obnovení rozsahu poskytování bude postupovat pozvolně dle možností každého poskytovatele, zejména dle materiálně technického a personálního zabezpečení. Tímto otevřením nesmí být ohrožen život a zdraví klientů jiných služeb. Což znamená, že pokud pracovníci nyní vypomáhají ve zvlášť vytížených službách, např. domov pro seniory, domovech se zvláštním režimem, tak musí dojít k předání práce a k navrácení do své „mateřské“ služby, aby nebyla přerušena podpora a péče o klienty z důvodu nedostatku personálu.



Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež (NZDM)

U poskytování základních činností NZDM se preferuje terénní forma před ambulantní. Pracovníci s respiračním onemocněním nedochází na pracoviště a nejsou v osobním kontaktu s klienty sociálních služeb ani s dalšími spolupracovníky. Pokud personální obsazení dovolí, tak se doporučuje vytvoření dvou týmů na pracovišti a střídání těchto týmů, tak aby byl zajištěn provoz služby a zároveň aby nedocházelo k vzájemnému potkávání. Pracovníci uplatňují pravidla setkávání přiměřeně k cílové skupině a konkrétním klientům a situacím

Terénní forma - Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež (NZDM)

Pracovníci služby v terénní formě dodržují příslušná hygienická opatření, zejména ústenky a roušky, případně respirátory a rukavice. Vždy mají k dispozici desinfekci na ruce a pravidelně ji aplikují na ruce. Zároveň pracovníci mají k dispozici i roušky a ústenky pro klienty. S klienty nesdílejí mobilní telefony, tužky a další předměty. Při kontaktu dodržují vzdálenost min. 1,5 m. Doporučuje se, aby na jednom místě se poskytovala služba do 10 osob, včetně pracovníků. Na základě usnesení vlády nově je povoleno shromáždění 100 osob.

Ambulantní forma - Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež (NZDM)

Pro konzultace doporučujeme dodržovat počet 5 osob včetně pracovníků. Skupinové činnosti v souladu s uvolňováním dalších aktivit se budou poskytovat od 25. 5. Při vstupu uživatele do zařízení se zjišťuje, zda klient nevykazuje známky respiračního onemocnění a změří se bezkontaktně teplota, pokud je teploměr k dispozici. Klienti jsou prokazatelně seznámeni s příznaky onemocnění COVID_19 a s dalšími kroky, pokud je uživatel u sebe vyzoruje. Pokud není klient vpuštěn do zařízení z důvodu výskytu příznaků, tak je možné s ním konzultovat distančně.



Pracovníci dodržují veškerá hygienická pravidla, jako je ochrana nosu a úst, pravidelná desinfekce rukou, dodržují odstupy 1,5 m, případně používají rukavice. Roušky a ústenky jsou zejména jednorázové a po každé konzultaci se vymění.

Pokud jsou na více použití, musí být zajištěna jejich desinfekce. V zařízení musí být pro ně určené místo, kam se odkládají použité. V případě potřeby je možné poskytnout roušky i pro klienty. S klienty pracovníci nesdílejí mobilní telefony, tužky a další předměty, zároveň mají k dispozici desinfekci na ruce. Desinfekce je viditelně umístěna i u vchodu pro přicházející klienty. Po odchodu klienta je nutné prostory vyvětrat, minimálně v intervalu jednou za hodinu v rozsahu deseti minut. Úklid všech prostor se provádí denně, s použitím virucidní dezinfekce (povrchy zaměřené na místa s častějším dotykem osob – kliky u dveří, vypínače, telefony, stoly, apod.).

Prostory pro WC pracovníků a klientů jsou odděleny a jsou pravidelně dezinfikovány.

Poskytovatel služby stanoví maximální počet osob v kontaktní nebo jiné obdobné místnosti pro přímou práci s klienty s ohledem na její velikost a prostorové uspořádání a s ohledem na aktuální nařízení vlády týkající se možného počtu osob na akcích. Maximální kapacita služby může být oproti běžnému stavu snížena. Poskytovatel zároveň stanoví maximální dobu pobytu pro klienta, max. 1 hodinu. Pracovník se vyhne tělesnému kontaktu (podání rukou, apod.).

V případě, že se podává občerstvení: Pokud se používá nádobí, pak jen jednorázové a nepodávají se žádné potraviny, na které se sahá rukou (sušenky, apod.).



Sociálně aktivizační služba pro rodiny s dětmi (SAS)

U poskytování základních činností se preferuje terénní forma před ambulantní. Pracovníci s respiračním onemocněním nedochází na pracoviště a nejsou v osobním kontaktu s klienty sociálních služeb ani s dalšími spolupracovníky. Pokud personální obsazení dovolí, tak se doporučuje vytvoření d5vou týmů na pracovišti a střídání těchto týmů, tak aby byl zajištěn provoz služby a zároveň aby nedocházelo k vzájemnému potkávání. Pracovníci uplatňují pravidla setkávání přiměřeně k cílové skupině a konkrétním klientům a situacím.

Při objednávání osobní konzultace zjišťuje pracovník, zda klient nebo někdo v rodině není v karanténě nebo se zde nevyskytuje respirační onemocnění. Pokud ano, není vpuštěn a konzultace může proběhnout po telefonu nebo online. Klienti jsou o těchto pravidlech prokazatelně seznámeni a upozorněni na povinnost sdělit zástupci službě o výskytu příznaků, či o existenci karantény.

Při osobním setkání je nutné preferovat konzultaci venku (zahrada, park), poté setkání v zařízení, tedy v kontrolovaném a zabezpečeném prostředí pro rozšíření infekce. Pokud toto z nějakého důvodu nejde, poté setkání proběhne v domácnosti za použití všech preventivních opatření. Při setkání pracovníci i klienti používají ochranu nosu a úst (ústenky, roušky, případně respirátory) a jednorázové rukavice. Zároveň se vyhýbají tělesnému kontaktu (podání rukou, apod.). Pracovníci mění po každém setkání roušku, či ústenku. Doporučují se spíše jednorázové. Při kontaktu se dodržuje vzdálenost 1,5 m. Roušky a ústenky jsou zejména jednorázové a po každé konzultaci se vymění. Pokud jsou na více použití, musí být zajištěna jejich desinfekce. V zařízení musí být pro ně určené místo, kam se odkládají použité. V případě potřeby je možné poskytnout roušky i pro klienty. Po každém výjezdu je vždy služební auto vyvětráno a dezinfikovány plochy, které kterých se osoby běžně dotýkají (volant, řadicí páka, kliky a ovladače atp.).

Místnosti jsou průběžně větrány, min. jednou za šedesát minut v rozsahu deseti minut. Dezinfekce je u vchodu k dispozici i pro klienty, provede se bezkontaktní měření, pokud je teploměr k dispozici. Prostory pro WC pracovníků a klientů jsou odděleny a jsou pravidelně dezinfikovány.



Úklid prostor se provádí optimálně po každé setkání s klientem s využitím desinfekce, zejména úklid povrchů zaměřených na místa s častějším dotykem osob – kliky u dveří, vypínače, telefony, stoly, aj..

Skupinové aktivity v ambulanci se mohou poskytovat od 25. 5. pro malé skupiny do 15 osob včetně pracovníků. Aktivity pro větší skupiny od 1. července. V případě, že se podává občerstvení: Pokud se používá nádobí, pak jen jednorázové a nepodávají se žádné potraviny, na které se sahá rukou (sušenky, apod.).

Přerušením poskytování výše uvedených sociálních služeb, nebyly dotčeny předpisy, smlouvy a rozhodnutí, které se týkají poskytovaných neinvestičních dotačních prostředků poskytnutých na základě § 101a a § 104 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů. Přerušování této činnosti nebude považováno za porušení rozpočtové kázně. Zároveň vynaložené náklady po dobu uzavřené sociální služby (osobní, provozní) jsou uznatelné v rámci provozních dotací.

Přílohy:

Usnesení č. 521

Usnesení č. 520

Plán rozvolnění opatření přijatých v souvislosti s řešením pandemie v oblasti sociálních služeb – I. aktualizace



USNESENÍ VLÁDY ČESKÉ REPUBLIKY

ze dne 7. května 2020 č. 521

o přijetí krizového opatření

V návaznosti na usnesení vlády č. 194 ze dne 12. března 2020, kterým vláda v souladu s čl. 5 a 6 ústavního zákona č. 110/1998 Sb., o bezpečnosti České republiky, vyhlásila pro území České republiky z důvodu ohrožení zdraví v souvislosti s prokázáním výskytu koronaviru /označovaný jako SARS CoV-2/ na území České republiky nouzový stav a ve smyslu § 5 písm. a) až e) a § 6 zákona č. 240/2000 Sb., o krizovém řízení a o změně některých zákonů (krizový zákon), ve znění pozdějších předpisů, pro řešení vzniklé krizové situace, rozhodla o přijetí krizových opatření, tímto ve smyslu ustanovení § 5 písm. e) krizového zákona.

Vláda

- I. **nařizuje**, že pozastavení činnosti zařízení sociálních služeb stanovené v bodě I/3 usnesení vlády ze dne 16. března 2020 č. 239, vyhlášeném pod č. 97/2020 Sb., se s účinností od 11. května 2020 nevztahuje na poskytovatele sociálních služeb, kterým byla udělena registrace k poskytování sociální služby podle § 62 a § 65 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, (nízkoprahová zařízení pro děti a mládež, sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi);
- II. **zrušuje** s účinností od 11. května 2020 usnesení vlády ze dne 24. dubna 2020 č. 462, o přijetí krizového opatření, vyhlášené pod č. 204/2020 Sb.

Andrej Babiš, v. r.
předseda vlády



USNESENÍ VLÁDY ČESKÉ REPUBLIKY

ze dne 7. května 2020 č. 520

k I. aktualizaci Plánu rozvolnění opatření přijatých v souvislosti s řešením pandemie v oblasti sociálních služeb

Vláda

- I. schvaluje** Plán rozvolnění opatření přijatých v souvislosti s řešením pandemie v oblasti sociálních služeb – I. aktualizace (dále jen „Plán“), obsažený v části III materiálu čj. 467/20;
- II. ruší** Plán rozvolnění opatření přijatých v souvislosti s řešením pandemie v oblasti sociálních služeb přijatý usnesením vlády ze dne 24. dubna 2020 č. 461;
- III. ukládá** ministryni práce a sociálních věcí
 1. zajistit ve spolupráci s ministrem zdravotnictví úkony potřebné k realizaci Plánu,
 2. informovat poskytovatele sociálních služeb o přijetí Plánu a zajistit metodickou podporu jeho realizace.

Provedou:

ministerně práce a sociálních věcí,
ministr zdravotnictví

Andrej Babiš, v. r.
předseda vlády

Plán rozvolnění opatření přijatých v souvislosti s řešením pandemie v oblasti sociálních služeb – I. aktualizace

Vláda na základě čl. 5 a 6 ústavního zákona č. 110/1998 Sb., o bezpečnosti České republiky, vyhlásila dne 12. 3. 2020 pro území České republiky nouzový stav, a to na dobu 30 dnů. Nouzový stav pak byl se souhlasem Poslanecké sněmovny prodloužen do 30. dubna 2020 a poté, opět na základě souhlasu Poslanecké sněmovny, byl usnesením vlády č. 485 ze dne 30. dubna 2020 prodloužen až do 17. května 2020. V souvislosti s předpokládaným příznivým vývojem epidemiologické situace navrhuje Ministerstvo práce a sociálních věcí realizovat postupné kroky k obnovení fungování sociálních služeb.

Pondělí 27. dubna

1. Otevření nízkoprahových zařízení pro děti a mládež (dále jen „NZDM“) a sociálně aktivizačních služeb (dále jen „SAS“) pro rodiny s dětmi v terénní formě v bezkontaktní podobě.¹

Pondělí 11. května

1. Otevření NZDM a SAS pro rodiny s dětmi v terénní a ambulantní formě za podmínek dodržování všech preventivních opatření.
2. Možnost vycházet mimo areál pro klienty v pobytových službách péče kromě cílové skupiny senioři, pokud to vyžaduje individualizovaná potřeba klienta za podmínek dodržování všech preventivních opatření,

Pondělí 25. května

1. Otevření denních stacionářů, týdenních stacionářů, center denních služeb, sociálně terapeutických dílen, sociálně aktivizačních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením pro všechny cílové skupiny kromě osob starších 50 let
2. Možnost návštěv u klientů pobytových služeb péče za podmínek dodržování všech preventivních opatření.

Pondělí 8. června

1. Znovuobnovení poskytování sociálních služeb na základě individuálního plánování a smluv o poskytování sociálních služeb.

Pondělí 22. června

1. Otevření týdenních stacionářů, denních stacionářů, center denních služeb, sociálně terapeutických dílen, sociálně aktivizačních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením pro všechny cílové skupiny v omezeném režimu za podmínek dodržování všech preventivních opatření.

Nadále platí u všech opatření, že klienti a zaměstnanci používají náležitou ochranu nosu a úst (rouška) a bude dostupná virucidní desinfekce k použití ve všech zařízeních a dále budou dodržována veškerá preventivní opatření. Parametry rozvolnění budou průběžně zveřejňovány na webu MPSV. Plán byl vypracován a schválen v rámci vnitřních procesů MPSV² a byl projednán s dalším partnery a taktéž pracovní skupinou na Ministerstvu zdravotnictví MZ-Karanténa. Plnění tohoto plánu bude průběžně (každý týden) předkládáno k projednání Ústřednímu krizovému štábu. Navrhovaný plán bude průběžně aktualizován a pozměňován dle vývoje epidemiologické situace v ČR.

¹ Bezkontaktní podoba terénní formy těchto sociálních služeb je poskytována v případě poskytování vybraných základních činností zajišťujících potřebu klienta bez přímého vzájemného kontaktu pracovníků poskytovatele a klienta. Jedná se především o případy, kdy jsou pro zajištění těchto potřeb klientů využívány elektronické (email, videokonferenční hovory, sociální sítě apod.), telefonické, distanční (zasilková služba, donášková služba, pošta, apod.), nebo jiné analogické služby.

² Vypracoval: Mgr. Jan Vrbický, vedoucí oddělení koncepce sociálních služeb, Mgr. David Pospíšil, ředitel odboru sociálních služeb a sociální práce. Schválila: Dipl.-Pol. Jana Maláčová, MSc., ministryně práce a sociálních věcí, Mgr. Zuzana Jentschke Stöcklová, náměstkyně pro řízení sekce podpory seniorů.