

STUDIE PROVEDITELNOSTI

SOCIÁLNÍ SLUŽBY HANÁ, p. o. DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM KVASICE VYTVOŘENÍ KOMUNITNÍCH SLUŽEB

PLATNOST OD 1. 4. 2026

VYDÁVÁ: MINISTERSTVO PRÁCE A SOCIÁLNÍCH VĚCÍ, ODBOR SOCIÁLNÍCH SLUŽEB
A INSPEKCE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

POČET STRAN: 49

PROJEKT CESTA KE ZMĚNĚ, R. Č. CZ.03.02.02/00/22_036/0004605



OBSAH

1.	ÚVODNÍ INFORMACE O ZPRACOVATELI.....	3
2.	ZÁKLADNÍ INFORMACE O ŽADATELI.....	4
3.	CHARAKTERISTIKA PROJEKTU A JEHO SOULAD S PROGRAMEM	4
4.	PODROBNÝ POPIS PROJEKTU	11
5.	ZDŮVODNĚNÍ POTŘEBNOSTI REALIZACE PROJEKTU	38
6.	MANAGEMENT PROJEKTU A ŘÍZENÍ LIDSKÝCH ZDROJŮ	40
7.	TECHNICKÉ A TECHNOLOGICKÉ ŘEŠENÍ PROJEKTU	40
8.	DLOUHODOBÝ MAJETEK	41
9.	VÝSTUPY PROJEKTU.....	41
10.	PŘIPRAVENOST PROJEKTU K REALIZACI.....	42
11.	ZPŮSOB STANOVENÍ CEN DO ROZPOČTU PROJEKTU	42
12.	ANALÝZA A ŘÍZENÍ RIZIK.....	45
13.	VLIV PROJEKTU NA HORIZONTÁLNÍ KRITÉRIA.....	46
14.	ZÁVĚREČNÉ HODNOCENÍ EFEKTIVITY A UDRŽITELNOSTI PROJEKTU	48
15.	STAVEBNÍ ŘÍZENÍ.....	48
16.	FINANČNÍ ANALÝZA.....	48

1. ÚVODNÍ INFORMACE O ZPRACOVATELI

Obchodní jméno sídlo IČ DIČ	Sociální služby Haná, příspěvková organizace Parková 21 768 21 Kvasice IČ: 17330947
Členové zpracovatelského týmu, jejich role a kontakty	Mgr. Bc. Alena Novotná, vedoucí DZR Kvasice +420 605 724 615 alena.novotna@sslhana.cz Bc. Vendula Šáděrová, Vedoucí sociálního úseku +420 734 691 183, +420 575 759 649 vendula.saderova@sslhana.cz Viktorie Cenigová, DiS., sociální pracovnice +420 731 025 866 viktorie.cenigova@sslhana.cz Veronika Ševčíková, vedoucí přímé péče +420 733 663 076 veronika.sevcikova@sslhana.cz Mgr. Nikola Novotná, manažerka transformace +420 733 663 096 nikola.novotna@sslhana.cz Bc. Darina Reiterová, metodička / sociální pracovnice +420 733 664 098 darina.reiterova@sslhana.cz PaedDr. Blanka Veškrnová, odborná garantka projektu blanka@veskrnova.cz Mgr. Alena Mazurová, ředitelka SSL Haná, p.o. Tel.: 739 693 126 e-mail: alena.mazurova@sslhana.cz Mgr. Marcela Zbranková, koordinátor sociální péče Tel.: 734 587 131 e-mail: marcela.zbrankova@sslhana.cz Bc. Hana Obadalová, koordinátorka zdravotní péče +420 732 383 751 hana.obadalova@sslhana.cz

	Mgr. Martina Juricová, zástupce zřizovatele Tel.: 577 043 343 e-mail: martina.juricova@zlinskykraj.cz
Datum vypracování	

2. ZÁKLADNÍ INFORMACE O ŽADATELI

Obchodní jméno sídlo IČ DIČ	Zlínský kraj Třída Tomáše Bati 21 760 01 Zlín IČ: 70891320 DIČ: CZ70891320
Jméno, příjmení a kontakt na statutárního zástupce	Ing. Radim Holíš, hejtman Tel.: 734 167 111 e-mail: radim.holis@zlinskykraj.cz
Jméno, příjmení a kontakt na kontaktní osobu pro projekt	Tereza Změlíková, projektový manažer Tel.: +420 776 796 927 e-mail: zmelikova.terez@gmail.com Mgr. Nikola Novotná +420 733 663 096 nikola.novotna@sslhana.cz Mgr. Martina Juricová, zástupce zřizovatele Tel.: 577 043 343 e-mail: martina.juricova@zlinskykraj.cz
Nárok na odpočet DPH na vstupu ve vztahu ke způsobilým výdajům projektu (Ano x Ne)	
Název projektu	Sociální Služby Haná, p. o., DZR Kvasice – vytvoření komunitní služby

3. CHARAKTERISTIKA PROJEKTU A JEHO SOULAD S PROGRAMEM

- **Místo realizace projektu a rozsah území, pro které bude projekt zajišťovat služby.**

Předmětem předkládaného projektu je zvýšení kvality poskytovaných sociálních služeb, a to realizací předkládaného projektu „Sociální služby Haná, p. o., DZR Kvasice – vytvoření komunitních služeb“, který vychází z Transformačního plánu DZR Kvasice a jehož cílem je postupná transformace stávající pobytové sociální služby ústavního charakteru do menších sociálních služeb komunitního typu a postupné opuštění historické budovy zámku, v níž je v současné době služba poskytována.

Domov se zvláštním režimem se nachází v těsné blízkosti centra obce Kvasice, na okraji zámeckého parku a nedaleko římskokatolického kostela. Celý areál je oplocen a tvoří jej

historická budova zámku, spojovací koridor vedoucí do hospodářské budovy, dvorní část mezi těmito objekty a rozsáhlé zelené plochy.

Obec Kvasice se nachází ve Zlínském kraji, mezi městy Kroměříž a Otrokovice, na pravém břehu řeky Moravy. Je členem Mikroregionu Jižní Haná. Rozloha obce činí 17,07 km² a žije zde přibližně 2 202 obyvatel.

Domov se zvláštním režimem je situován v areálu zámeckého parku. V bezprostřední blízkosti areálu se nachází malé autobusové nádraží. Některé spoje jsou zajištěny nízkopodlažními autobusy, které umožňují snazší nástup a výstup i klientům s omezenou pohyblivostí.

Klienti mají možnost využívat základní občanskou vybavenost v obci, jako je kadeřnictví, prodejna potravin, pošta či ordinace praktického lékaře, prodejna smíšeného zboží, zahradnictví či pohostinství. Tyto služby jsou dostupné pěšky neboť se nacházejí v blízkosti služby, nicméně nejsou většinou bezbariérově upraveny, a proto se řada klientů do dané služby bez pomoci nedostane. Vzhledem k velikosti obce a jejím omezeným možnostem zde není dostatek příležitostí k plnohodnotnému zapojení klientů do běžného života komunity. Nabídka volnočasových, kulturních nebo pracovních aktivit je omezená, což snižuje možnosti sociálního začlenění klientů přímo v místě.

Navazující specializované služby, jako jsou ambulance odborných lékařů, rehabilitační péče, zubní péče či jiné podpůrné sociální a zdravotní služby, v obci chybí. Tyto služby jsou dostupné pouze ve městech Kroměříž, Otrokovice či Zlín. S ohledem na schopnosti klientů služby představuje cestování mimo obec výraznou bariéru – a to jak fyzickou, tak psychickou.

V obci se dále nachází aktivní místní spolky (např. hasičský sbor, sportovní klub), římskokatolická farnost, sběrný dvůr.

Nově vznikající sociální služby proto nebudou vytvářet vlastní služby, které jsou běžně dostupné mimo zařízení, například ordinace lékařů, rehabilitační zařízení, kulturní či volnočasová zařízení nebo jiné veřejné služby. Klienti budou podle svých individuálních schopností a potřeb podporováni ve využívání běžně dostupných služeb a aktivit v obci a jejím okolí.

Realizací projektu dojde ke vzniku sociálních služeb komunitního typu poskytující služby druhu:

Domov pro osoby se zdravotním postižením (DOZP) s kapacitou 18 klientů

Realizací projektu a v souladu s cílovým stavem Transformačního plánu vznikne pobytová služba komunitního typu pro 18 klientů, mužů i žen od 50 let, s vysokou mírou potřebné podpory. Cílovou skupinu budou tvořit primárně osoby s výrazně sníženou schopností pohybu a soběstačnosti, včetně osob imobilních, které budou vyžadovat intenzivní až nepřetržitou podporu při mobilitě, hygieně, stravování, užívání medikace a dalších každodenních činnostech. Zázemí služby budou tvořit dva nové rodinné domy citlivě začleněné do běžné rezidenční zástavby. Celková kapacita služby bude 18 klientů a objekty budou navrženy jako bezbariérové s ohledem na potřeby osob s vysokou mírou podpory a využívání kompenzačních pomůcek.

Tři samostatné služby domova se zvláštním režimem (DZR) s celkovou kapacitou 36 klientů

V rámci transformace vzniknou tři samostatné služby domova se zvláštním režimem, každá s kapacitou 12 klientů. Jednotlivé služby budou určeny dospělým osobám od 18 let, od 25 let a od 50 let, se střední mírou potřebné podpory.

Cílovou skupinu budou tvořit osoby s chronickým duševním onemocněním, zejména z okruhu psychotických a afektivních poruch, jejichž nepříznivou sociální situaci nebude možné řešit pouze prostřednictvím rodiny nebo ambulantních či terénních sociálních služeb a které budou potřebovat pobytovou podporu odpovídající jejich individuální situaci.

Služby budou poskytovat podporu a pomoc při zvládání každodenních činností a budou koncipovány jako malokapacitní komunitní domácnosti. Objekty budou navrženy s ohledem na potřeby cílové skupiny a budou začleněny do běžné zástavby a navrženy tak, aby neměly ústavní charakter.

Chráněné bydlení s kapacitou 10 klientů

Služba chráněného bydlení poskytne zázemí pro 10 klientů od 18 let, mužů i žen, u nichž bude vyžadována nízká míra podpory personálu. Hlavním cílem bude rozvoj jejich samostatnosti, soběstačnosti a praktických dovedností směřující k co nejvyšší možné míře samostatného života a případně k budoucímu přechodu do běžného typu bydlení nebo jiné vhodné služby komunitního charakteru.

Služba bude organizována ve formě samostatných domácností v rámci bytů komunitního typu. Celkem vzniknou čtyři samostatné domácnosti, z nichž dvě budou určeny pro dva klienty a dvě pro tři klienty. Provozní zázemí pro personál bude situováno mimo tyto domácnosti, aby bylo zachováno soukromí a autonomie klientů v jejich domácnostech.

- **Popis cílových skupin projektu.**

Cílem předkládaného projektu je zásadní zkvalitnění podmínek poskytování pobytových sociálních služeb a postupná transformace stávajícího Domova se zvláštním režimem Kvasice z ústavního typu poskytování služby do systému menších komunitních sociálních služeb odpovídajících rozdílné míře potřebné podpory klientů.

Cílovou skupinu tvoří dospělí muži a ženy s chronickým duševním onemocněním, zejména z okruhu psychotických a afektivních poruch. Konkrétní věkové vymezení a míra potřebné podpory budou odpovídat jednotlivým nově vznikajícím sociálním službám.

V rámci transformace budou vytvořeny služby pro:

- klienty od 50 let s vysokou mírou podpory v rámci DOZP,
- klienty od 18 let, od 25 let a od 50 let se střední mírou podpory v rámci tří samostatných služeb DZR,
- klienty od 18 let s nízkou mírou podpory v rámci chráněného bydlení.

Všechny nově vznikající služby budou určeny dospělým osobám.

○ **Popis cílů a výsledků projektu a jejich příspěvku k naplňování specifického cíle 2.1.**

Cílem projektu bude vytvoření nových sociálních služeb komunitního typu, které budou splňovat principy transformace a deinstitucionalizace pobytových sociálních služeb. Projekt bude vycházet z Transformačního plánu Domova se zvláštním režimem Kvasice a jeho realizací dojde k postupnému opuštění stávajícího objektu ústavního charakteru a k vytvoření nových, komunitně koncipovaných forem bydlení a podpory.

Projekt naplní principy deinstitucionalizace zejména v oblasti materiálně-technického standardu poskytování sociálních služeb. Vytvořením nových komunitních služeb dojde ke zvýšení kvality života klientů, posílení jejich soukromí, autonomie a možnosti individuálního rozhodování. Nově vzniklé služby budou koncipovány tak, aby svým charakterem co nejvíce odpovídaly běžnému způsobu života a podporovaly přirozené začleňování klientů do společnosti.

Nově vzniklé sociální služby budou přednostně poskytovány přímo v obci Kvasice, zejména v případě služby domova pro osoby se zdravotním postižením, a dále v území obcí s rozšířenou působností Kroměříž, Hulín, Holešov nebo Otrokovice. Konkrétní umístění jednotlivých služeb bude vycházet z možností zajištění vhodných nemovitostí, dostupnosti potřebné infrastruktury a návaznosti na běžné veřejné služby a přirozené zdroje podpory.

Každému klientovi bude zajištěna individuální podpora nebo péče odpovídající jeho konkrétním potřebám a míře podpory. Poskytování služeb bude zajišťováno dostatečným počtem kvalifikovaných pracovníků s důrazem na maximální využívání běžně dostupných veřejných služeb, přirozených zdrojů podpory a dalších možností zapojení klientů do běžného života.

Transformací Domova se zvláštním režimem Kvasice vzniknou následující nové sociální služby komunitního typu:

Domov pro osoby se zdravotním postižením (DOZP) s kapacitou 18 klientů

Realizací projektu vznikne moderní zázemí pro 18 klientů s vysokou mírou podpory, kteří budou vyžadovat intenzivní až nepřetržitou pomoc při každodenních činnostech. Službu budou tvořit dva nově vybudované rodinné domy citlivě začleněné do běžné rezidenční zástavby, ke kterým bude zajištěn bezbariérový přístup po zpevněných komunikacích.

Klienti budou bydlet v samostatných domácnostech tvořených jednolůžkovými pokoji se společnou obývací částí a kuchyňským koutem. Domácnosti budou navrženy s ohledem na potřeby osob s výrazně sníženou schopností pohybu a soběstačnosti. Oba objekty budou bezbariérové a umožní bezpečný a volný pohyb klientů i snadnou manipulaci s kompenzačními pomůckami.

Specifikem řešení bude přímý vstup z pokojů i společných prostor na terasu, který usnadní pobyt klientů na čerstvém vzduchu. Součástí areálu bude také prostorná zahrada s relaxační zónou a parkoviště s manipulačním prostorem pro vozidla integrovaného záchranného systému.

Domovy se zvláštním režimem (DZR) s celkovou kapacitou 36 klientů

V rámci transformace vzniknou tři samostatné služby domova se zvláštním režimem, každá s kapacitou 12 klientů. Služby budou určeny dospělým osobám se střední mírou podpory ve věkových skupinách od 18 let, od 25 let a od 50 let.

Služby budou poskytovat podporu a pomoc při zvládání každodenních činností a budou navrženy jako komunitní bydlení v běžné zástavbě. Klienti budou žít v samostatných domácnostech s jednolůžkovými pokoji a společnými obytnými prostory. Architektonické řešení bude respektovat potřeby cílové skupiny a umožní bezpečný a co nejvíce samostatný způsob života. Objekty budou plně bezbariérové a budou klást důraz na volný pohyb osob, snadnou orientaci a možnost využívání kompenzačních pomůcek. Součástí zázemí bude také odpovídající provozní a administrativní zázemí pro personál, včetně prostor pro podporu klientů v náročných situacích. K objektům budou náležet venkovní prostory se společnou zahradou a relaxační zónou.

Chráněné bydlení s kapacitou 10 klientů

Služba chráněného bydlení s celkovou kapacitou 10 klientů od 18 let bude organizována formou komunitního bydlení v samostatných domácnostech. Klienti budou rozděleni do čtyř domácností, z nichž dvě budou určeny pro dvě osoby a dvě pro tři osoby. Toto uspořádání umožní poskytování individualizované podpory s důrazem na rozvoj samostatnosti a postupné získávání kompetencí potřebných pro běžný způsob života.

Každá domácnost bude disponovat jednolůžkovými pokoji, kuchyní s jídelním koutem a koupelnou. Nezávislost klientů podpoří také možnost vlastního uzamykání pokojů a vstupních dveří. Provozní zázemí pro personál bude situováno mimo jednotlivé domácnosti, aby bylo zachováno soukromí a autonomie klientů.

Venkovní prostory budou tvořit společná zahrada s altánem a místem pro grilování, která podpoří sociální interakci, trávení volného času a přirozené začlenění klientů do komunity.

Nedílnou součástí nově vzniklých sociálních služeb bude zajištění kvalitní podpory nebo péče na základě individuálních potřeb klientů se zaměřením na rozvoj samostatnosti a soběstačnosti klientů, kompetencí v péči o domácnost a v sociálním začleňování.

Nově vzniklé sociální služby budou splňovat materiálně technický standard pro poskytování pobytové komunitní služby. Služby získají nové moderní prostory, které budou přizpůsobené specifické cílové skupině. Druhy služeb budou komunitní a maximálně přiblíží život klientů směrem k normalitě a sociální inkluzi.

- **Problémy, které má realizace projektu vyřešit.**

Stávající objekt Domova se zvláštním režimem Kvasice, umístěný v historické budově zámku, je z hlediska dlouhodobého poskytování pobytové sociální služby nevyhovující. Zámek je historickým objektem s kořeny sahajícími do roku 1365 a je kulturní památkou. V průběhu staletí byl opakovaně upravován, avšak převážně formou dílčích stavebních zásahů, bez možnosti komplexní modernizace odpovídající současným požadavkům na poskytování pobytových sociálních služeb.

Památková ochrana objektu významně omezuje možnosti jeho stavebních úprav a adaptace. Zásahy potřebné pro modernizaci objektu, například změny dispozic, úpravy okenních otvorů, vybudování bezbariérových přístupů, realizace vestaveb nebo instalace moderních technologií, podléhají příslušným památkovým požadavkům a schvalovacím procesům. Tyto skutečnosti

zásadně limitují možnosti přizpůsobení historického objektu současným materiálně-technickým a provozním standardům poskytování sociálních služeb.

Významným problémem je také velmi členité dispoziční řešení zámku, které vznikalo postupnými historickými přestavbami a není vhodně přizpůsobeno současnému způsobu poskytování pobytových sociálních služeb. Objekt je tvořen řadou navzájem propojených prostor s různými výškovými úrovněmi, chodbami a různě uspořádanými částmi budovy. Tato členitost ztěžuje orientaci klientů, komplikuje pohyb osob se sníženou mobilitou a zvyšuje nároky na organizaci provozu i zajištění bezpečnosti.

Dispoziční řešení zároveň neposkytuje dostatek prostoru pro vytvoření menších domácností odpovídajících principům komunitního bydlení. Pokoje a další prostory jsou v některých částech objektu prostorově omezené a klienti nemají dostatečný prostor pro vytvoření vlastního soukromého zázemí. Sociální zařízení jsou z velké části společná a jsou umístěna mimo jednotlivé pokoje, zpravidla na chodbách. Toto řešení neposkytuje klientům potřebnou míru soukromí, důstojnosti a autonomie při zajišťování osobní hygieny a dalších každodenních potřeb.

Mezi hlavní problémy stávajícího objektu patří zejména:

- nedostatečné prostorové kapacity a omezená velikost některých pokojů,
- velmi členité dispoziční řešení objektu vzniklé historickým vývojem budovy,
- úzké a dlouhé chodby a složité propojení jednotlivých prostor, které ztěžují orientaci a pohyb klientů v budově,
- obtížná orientace v objektu a komplikovaný pohyb mezi jednotlivými částmi budovy,
- nedostatečná bezbariérovost a omezené možnosti bezpečného transportu klientů,
- společná sociální zařízení umístěná mimo pokoje,
- nedostatečné soukromí a autonomie klientů při využívání hygienického zázemí,
- technická zastaralost některých částí objektu a konstrukcí,
- problémy spojené s vlhkostí a nedostatečným větráním,
- dispozičně a provozně neefektivní prostory, včetně rozměrných místností s vysokými stropy, jejichž využití neodpovídá současným potřebám poskytované služby,
- omezené možnosti vytvoření menších samostatných domácností a běžného domácího prostředí.

Uvedené nedostatky negativně ovlivňují kvalitu poskytované péče, komfort a bezpečí klientů i pracovníků. Současné prostorové uspořádání neumožňuje v dostatečné míře individualizovat prostředí podle potřeb jednotlivých klientů, zajistit jim odpovídající míru soukromí a podporovat jejich autonomii a samostatnost. Charakter objektu zároveň významně omezuje možnosti vytvoření přirozeného domácího prostředí, které by odpovídalo principům komunitního bydlení. Stávající zámek tak přes svou historickou a architektonickou hodnotu neposkytuje vhodné podmínky pro dlouhodobé poskytování moderní pobytové sociální služby komunitního typu. Jeho dispoziční, technické a provozní limity, společně s omezeními vyplývajícími z památkové ochrany, neumožňují provést takové úpravy, které by objekt v potřebném rozsahu přizpůsobily současným požadavkům na bezpečné, bezbariérové, důstojné a individuálně orientované poskytování sociálních služeb.

Realizace projektu bude na uvedené problémy reagovat vytvořením nových, moderních a účelově navržených komunitních sociálních služeb. Nové objekty umožní vytvoření menších domácností s odpovídajícím soukromím, vlastním nebo lépe dostupným hygienickým zázemím, dostatečným prostorem pro pohyb a každodenní činnosti a vhodnými podmínkami pro využívání kompenzačních pomůcek. Současně umožní vytvořit bezpečné a bezbariérové prostředí přizpůsobené potřebám jednotlivých cílových skupin.

Projekt tak vytvoří podmínky pro postupné opuštění stávajícího objektu zámku a pro přechod od institucionálního způsobu poskytování sociálních služeb ke službám komunitního typu. Nově vzniklé služby budou lépe odpovídat individuálním potřebám klientů, podpoří jejich soukromí, důstojnost, autonomii a sociální začleňování a umožní naplnění cílů transformace a deinstitucionalizace Domova se zvláštním režimem Kvasice.

- **Popis synergických nebo komplementárních vazeb na realizované/zrealizované či plánované projekty / investiční akce (pokud je relevantní).**

Předkládaný záměr navazuje na probíhající transformační aktivity poskytovatele a je v souladu s projektem „Cesta ke změně“, který je realizován z prostředků Operačního programu Zaměstnanost plus v rámci výzvy **03_22_036 – Transformace pobytových sociálních služeb**.

Projekt „Cesta ke změně“ vytváří metodický, personální a organizační rámec pro změnu způsobu poskytování pobytových sociálních služeb směrem k moderním, komunitním a individualizovaným formám podpory. Jeho cílem je opustit institucionální model péče a umožnit klientům využívat služby v prostředí, které podporuje jejich samostatnost, zapojení do běžného života a kvalitu života.

V rámci tohoto procesu dochází k mapování potřeb klientů, k identifikaci vhodných forem podpory, k rozvoji individuálního plánování a k posilování kompetencí pracovníků. Projekt zároveň zajišťuje spolupráci s rodinami, odborníky a komunitními aktéry, což vytváří příznivé podmínky pro následnou fyzickou transformaci služby.

Předkládaný záměr představuje logické pokračování těchto měkkých transformačních kroků v rovině investiční přípravy. Jeho cílem je prověřit možnosti, efektivitu a proveditelnost vzniku nových forem bydlení a podpory tak, aby byly v souladu s principy transformace, požadavky zákona č. 108/2006 Sb. a standardy kvality sociálních služeb. Záměr je proto veden na teoretické bázi, bez určení konkrétní budovy, lokality nebo investičního řešení, které budou předmětem dalšího plánování a posouzení.

Stejně jako v jiných transformačních projektech v rámci České republiky i Evropské unie představují měkké aktivity (vzdělávání, změna metod, posilování kompetencí, individuální podpora klientů) významný předstupeň investičních kroků (novostavby, rekonstrukce, pořízení bydlení), které lze realizovat až po zajištění koncepční a metodické připravenosti organizace.

V rámci transformačního procesu bude pokračováno až do okamžiku, kdy klienti opustí stávající nevyhovující objekt a přejdou do vhodnějších forem bydlení, které zajistí nejen vyšší kvalitu prostředí, ale také zvýšení kvality jejich života. Investiční záměry budou rozvíjeny v návaznosti na výstupy projektu „Cesta ke změně“, na individuální potřeby klientů a na dostupné dotační příležitosti.

4. PODROBNÝ POPIS PROJEKTU

- **Výchozí stav – popis výchozí situace.**

Domov se zvláštním režimem Kvasice se nachází v těsné blízkosti centra obce Kvasice, na okraji zámeckého parku a nedaleko římskokatolického kostela. Celý areál je oplocen a tvoří jej historická budova zámku, spojovací koridor vedoucí do hospodářské budovy, dvorní část mezi těmito objekty a rozsáhlé zelené plochy.

Areál prošel v letech 2006–2008 rozsáhlou rekonstrukcí. Přesto zůstává samotný objekt zámku technicky i dispozičně nevyhovující, a to především z důvodu památkové ochrany, které budova jako kulturní památka podléhá. Jakékoliv stavební úpravy, včetně drobných zásahů (např. instalace sítí proti hmyzu či přístřešků), vyžadují souhlas památkových orgánů. Jednání jsou velmi časově náročná a mnohdy s negativním výsledkem. Tato omezení značně komplikují možnost zlepšit podmínky pro život klientů a práci pracovníků – jak uvnitř budovy, tak ve venkovním prostředí.

Budova zámku je čtyřpodlažní. Pro účely poskytování služby slouží tři nadzemní podlaží, ve kterých žijí klienti a je zde i zázemí pro pracovníky. Ve čtvrtém podlaží se nachází technické zázemí včetně půdních prostor. Přístup do jednotlivých pater je zajištěn centrálním schodištěm a osobními výtahy, kdy jeden slouží pro potřeby klientů a druhý spíše pro pracovníky. V objektu se nachází také původní dřevěné vřetenové schodiště, které je zcela nevyužívané z důvodu své prudkosti, kluzkosti a nevyhovující šířky – schodiště je velmi nebezpečné a zcela nevhodné pro jakýkoliv pohyb osob, proto je zneprístupněno.

Technický stav budovy je dlouhodobě nepříznivý. Rozvody vody a kanalizace jsou původní, často dochází k haváriím, které vedou k zatékání do pokojů a společných prostor, následně ke vzniku plísní a dalším komplikacím. Vytápění objektu a ohřev vody zajišťuje plynová nízkotlaká kotelna ve 4. NP, která vykazuje opakované technické poruchy, ovlivňující provoz zařízení i komfort klientů.

V rámci areálu je nedostatek parkovacích míst jak pro návštěvy klientů, tak i pro pracovníky.

- **Popis vazby na Strategii sociálního začleňování 2021–2030 a na Národní strategii rozvoje sociálních služeb na období 2016–2025**

Strategie sociálního začleňování 2021–2030 je hlavní národní dokument České republiky pro prevenci a řešení chudoby, sociálního vyloučení a podporu sociální soudržnosti. Byla schválena vládou ČR usnesením č. 55 dne 20. ledna 2020 a následně aktualizována v letech 2021 a 2023.

Přestože Strategie sociálního začleňování 2021–2030 není zaměřena výhradně na osoby s duševním onemocněním, tato cílová skupina patří mezi významně ohrožené sociálním vyloučením. Dokument opakovaně upozorňuje na potřebu propojení sociálních, zdravotních, vzdělávacích a pracovních služeb a na podporu života v přirozeném prostředí člověka.

Dokument jednoznačně podporuje posun od institucionální péče ke komunitní podpoře, posilování samostatnosti, poskytování podpory v přirozeném prostředí a mezioborovou spolupráci.

Tradiční pobytové služby mohou u části lidí s duševním onemocněním vést k dlouhodobé závislosti na instituci, omezení sociálních rolí a oslabení vazeb na běžnou komunitu. Strategie naopak zdůrazňuje potřebu:

- podpory v přirozeném sociálním prostředí,

- rozvoje sociální práce v komunitě,
- participace klientů na rozhodování,
- koordinace zdravotních a sociálních služeb,
- podpory sociálního začleňování na místní úrovni

Dokument Národní strategie rozvoje sociálních služeb na období 2016–2025 (NSRSS) je dokonce ještě konkrétnější než Strategie sociálního začleňování. Její pohled je postaven na deinstitucionalizaci, individualizaci podpory a rozvoji komunitních služeb.

Z výše popsaného lze tedy jednoznačně říct, že Transformace DZR Kvasice je v souladu s oběma zmíněnými dokumenty.

- **Popis souladu se strategickým plánem sociálního začleňování nebo s komunitním plánem nebo s krajským střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb**

Zlínský kraj schválil nový SPRSS 2026–2028, který navazuje na předchozí období 2023–2025 a stanovuje vizi, cíle a podcíle rozvoje sociálních služeb v kraji.

Kraj dlouhodobě podporuje proces deinstitucionalizace sociálních služeb a vznik komunitních služeb.

U osob s duševním onemocněním to znamená odklon od dlouhodobé institucionální péče směrem k:

- podpoře v komunitě,
- zachování sociálních vztahů,
- samostatnému nebo podporovanému bydlení,
- využívání běžných služeb společnosti,
- propojení sociální a zdravotní podpory.

Transformace pobytové sociální služby pro osoby s duševním onemocněním DZR Kvasice je tedy opět naprosto v souladu s výše zmíněným dokumentem.

- **Popis poskytovaných služeb a jejich vazba na zákon o sociálních službách**

Poskytované služby vycházejí ze zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění, a reagují na potřeby osob s duševním onemocněním, které v důsledku svého zdravotního stavu potřebují podporu při zvládání běžných životních činností, udržení sociálních vztahů, samostatného bydlení a zapojení do běžného života společnosti.

Transformace služby je založena na postupném přechodu od institucionální péče ke komunitnímu modelu podpory, který respektuje individuální potřeby, práva a preference člověka a podporuje jeho sociální začlenění.

V rámci Transformačního plánu služby DZR Kvasice je popsán vznik nových komunitních služeb pro osoby s duševním onemocněním. Tyto služby jsou navrženy na základě mapování potřeb klientů, ze kterých jasně vychází, jaký druh sociální služby nejvíce odpovídá konkrétním potřebám konkrétních klientů.

Po dokončení transformace služby vznikne jedna služba Domov pro osoby se zdravotním postižením pro 18 klientů s vysokou mírou podpory, 3 služby Domo se zvláštním režimem pro

12 klientů se střední mírou podpory (celkem tedy v kapacitě 36), 1 Chráněné bydlení pro 10 klientů s nízkou mírou podpory. U tří klientů se počítá s přechodem do jiného typu sociální služby k jinému poskytovateli (např. sociální rehabilitace).

- **Podrobný popis jednotlivých aktivit projektu:**
 - **přípravné aktivity vztahující se k předložení projektu, např. zpracování povinných příloh, projektové dokumentace:**

KA 01 – Analýza potřeb klientů DZR Kvasice

Cíl: Provést analýzu potřeb klientů, na jejímž základě bude možné individuálně plánovat s klienty a připravovat je na transformaci služby. Výsledky poslouží jako podklad pro tvorbu Transformačního plánu (KA 02) a umožní definovat, jaké komunitní sociální služby (DZR, ChB) budou potřeba s ohledem na míru podpory a péče.

Obsah a průběh:

09–12/2024 – Analýza klientů s ohledem na jejich zdravotní a duševní stav, současné prostředí, míru potřebné podpory a přání klientů ohledně bydlení, denních aktivit a pracovních schopností. Mapování probíhá ve spolupráci SP, klíčového pracovníka, koordinátorů sociální a zdravotní péče a odborného konzultanta.

01/2025 – Přehodnocení individuálních plánů klientů a průběžné informování o projektu. Klienti jsou zapojeni jako rovnocenní partneři.

03/2025 – Realizace individuálních plánů, získávání zpětné vazby, příprava klientů na samostatnější život a rozvoj dovedností.

Odpovědní: Odborný garant (garant průběhu), manažer procesu transformace (koordinace a realizace), metodik, odborný konzultant, SP, PSS, vedoucí přímé péče, vedoucí sestra.

Výstup: Analýza klientů a individualizovaná příprava klientů na transformaci.

Délka: 09/2024–05/2026

KA 02 – Tvorba Transformačního plánu (TP) a povinných příloh

Cíl: Vypracovat TP pro transformaci služby s cílem pokrýt minimálně 50 % původní kapacity a připravit povinné přílohy v souladu s kritérii komunitního charakteru sociálních služeb.

Obsah a průběh:

- 09/2024 – Vznik transformačního týmu (TT), který rozpracuje detailní plán úvodní fáze transformace a koordinuje činnosti KA 01–06.
- 09/2024–02/2025 – Zpracování doplňkových analýz: regionálních lokalit, stávajícího zařízení a rizik.
- 03/2025–04/2026 – Tvorba TP a studie proveditelnosti na základě vypracovaných analýz. TP popíše současný stav služby a vizi komunitních služeb po transformaci.
- 05/2026 – Předložení TP Zlínskému kraji a MPSV k připomínkování a schválení.
- 08/2026 – Vypracování povinné přílohy „Záznam o změnách v životě klienta sociální služby“.

Odpovědní: Odborný garant, manažer procesu transformace, metodik, odborný konzultant, SP, PSS, vedoucí přímé péče, vedoucí sestra.

Výstup: Schválený TP s povinnými přílohami.

Délka: 09/2024–08/2026

KA 03 – Odborné vzdělávání a podpora pracovníků DZR Kvasice

Cíl: Zvýšit kompetence pracovníků pro poskytování komunitní sociální služby klientům s duševním onemocněním.

Obsah a průběh:

- Odborné stáže do již transformovaných služeb.
- Školení v psychosociální rehabilitaci (model CARE) a odborné školení pracovníků zdravotní péče (včetně komunitní psychiatrické sestry).
- Rozvoj manažerských kompetencí, supervize a podpora duševního zdraví pracovníků.
- Průběžné ověřování pokroku pracovníků diagnostikou Thomas a osobními konzultacemi.

Odpovědní: Odborný garant, manažer procesu transformace, odborný konzultant 1, lektor, supervizor, peer konzultant.

Výstup: 38 pracovníků projde interními a externími kurzy, stáží a diagnostikou.

Délka: 09/2024–08/2026

KA 04 – Revize interních metodik a dokumentů

Cíl: Přizpůsobit metodiky, pracovní postupy a směrnice procesu transformace a komunitnímu poskytování služeb (včetně zavedení metody CARE).

Obsah a průběh:

- Revize stávajících metodik a dokumentace.
- Tvorba nových metodik a aktualizace vzdělávacích plánů pracovníků.
- Zpracování výsledků KA 01, 02 a 06.

Odpovědní: Odborný garant, metodik, manažer procesu transformace, odborný konzultant 1, koordinátoři a vedoucí pracovníci DZR.

Výstup: Revize a tvorba metodik a pracovních postupů, aktualizované vzdělávací plány.

Délka: 09/2024–08/2026

KA 05 – Komunikace s dotčenými účastníky a osvětová činnost

Cíl: Informovat klienty, rodiny, pracovníky a komunitu o procesu transformace, odbourávat předsudky a podporovat spolupráci.

Obsah a průběh:

- Příprava komunikačních nástrojů (materiály, web, sociální sítě) – od 09/2024.
- Realizace kulatých stolů, veřejných představení, besed s peer konzultantem – 11/2024–02/2026.
- Přizpůsobení aktivit jednotlivým cílovým skupinám (klienti, rodina, odborníci, veřejnost).

Odpovědní: Odborný garant, PR manažer, manažer procesu transformace, peer konzultant, metodik, SP, koordinátoři.

Výstup: Nástroje a aktivity pro komunikaci a osvětu.

Délka: 09/2024–08/2026

KA 06 – Personální a procesní audit

Cíl: Zmapovat procesy a personální kapacity DZR s cílem definovat potřebné změny pro podporu klientů a komunitní služby.

Obsah a průběh:

- Procesní audit: zmapování a hodnocení reálných procesů poskytování podpory klientům, identifikace institucionálních prvků a doporučení na jejich odstranění či zmírnění.
- Personální audit: analýza skladby a vytíženosti personálu, definice pracovních rolí, provedení pracovní diagnostiky a nastavení požadovaných profilů pozic.
- Audity proběhnou: 09–12/2024 a 03–05/2026 (výchozí stav a posun po transformaci).

Odpovědní: Odborný garant, manažer procesu transformace, odborný konzultant 1, externí dodavatel (procesní audit), metodik a SP.

Výstup: Personální a procesní audit, podklady pro revizi metodik (KA 04).

Délka: 09/2024–05/2026

- **popis realizace aktivit projektu a pozitivního dopadu plánovaných aktivit na začleňování cílové skupiny do společnosti, popřípadě popis dalších navazujících plánovaných aktivit žadatele, vedoucích ke kompletnímu uzavření ústavu (není-li plánováno již v tomto projektu nebo není relevantní a nejsou plánovány žádné aktivity vedoucí ke kompletnímu uzavření stávajícího ústavu sociální péče),**

Realizací projektu v souladu s cílovým stavem Transformačního plánu vzniknou nové sociální služby komunitního typu, které budou postupně nahrazovat stávající způsob poskytování pobytové sociální služby v historickém objektu zámku. Nové služby budou poskytovány v menších, účelově navržených objektech a domácnostech začleněných do běžné zástavby.

V rámci transformace vznikne:

- Domov pro osoby se zdravotním postižením s kapacitou 18 klientů s vysokou mírou podpory,
- tři samostatné služby domova se zvláštním režimem, každá s kapacitou 12 klientů se střední mírou podpory,
- Chráněné bydlení s kapacitou 10 klientů s nízkou mírou podpory.

Celková kapacita nově vznikajících služeb bude 64 klientů.

Vzhledem k dlouhodobému časovému horizontu transformace může dojít ke změně počtu stávajících klientů, kteří budou v jednotlivých etapách potřebovat přejít do nově vznikajících služeb. U přibližně tří klientů se předpokládá, že v době realizace jednotlivých etap transformace může být jejich situace řešena jiným způsobem, například přechodem do jiné vhodné návazné sociální služby, případně může dojít k přirozenému úbytku počtu klientů v důsledku úmrtí. Počet klientů skutečně přecházejících do nových služeb proto nemusí odpovídat současnému počtu klientů zařízení.

Realizace projektu vytvoří podmínky pro postupný přechod klientů od institucionálního způsobu života k životu v menších domácnostech komunitního typu. Nové prostředí umožní větší míru soukromí, autonomie a individuálního rozhodování a současně podpoří rozvoj schopností a dovedností potřebných pro každodenní život.

Klienti budou podporováni v rozvoji a udržování samostatnosti a soběstačnosti podle svých individuálních možností. Podpora bude zaměřena také na zvládání běžných činností spojených s vedením domácnosti, bezpečným pohybem mimo zařízení, využíváním běžně dostupných služeb a navazováním a udržováním sociálních kontaktů.

U klientů, jejichž schopnosti a individuální situace to umožní, bude podpora směřovat také k rozvoji pracovních a pracovních-sociálních dovedností a k využívání možností pracovního nebo jiného smysluplného zapojení v komunitě.

Navazující aktivity vedoucí k úplnému uzavření stávajícího ústavního zařízení

DZR Kvasice je aktivně zapojeno do komunitního plánování sociálních služeb a bude pokračovat ve spolupráci s obcí, Zlínským krajem, dalšími poskytovateli sociálních služeb a dalšími relevantními partnery. Vedoucí zařízení a sociální pracovníce budou nadále spolupracovat s navazujícími službami a institucemi s cílem zajistit kontinuitu podpory klientů a jejich postupné zapojování do běžného života.

Po vybudování a uvedení jednotlivých nových komunitních služeb do provozu bude probíhat postupné přestěhování klientů v návaznosti na jednotlivé etapy transformačního procesu a na jejich individuální potřeby, schopnosti a míru potřebné podpory.

Transformace bude probíhat postupně v několika etapách. V první etapě je plánován vznik DOZP s kapacitou 18 klientů a chráněného bydlení s kapacitou 10 klientů. Následně budou postupně vznikat tři samostatné služby DZR, každá s kapacitou 12 klientů.

Po dokončení jednotlivých etap bude docházet k postupnému opouštění hlavní budovy zámku. Tento proces bude realizován s ohledem na individuální potřeby a možnosti jednotlivých klientů a bude navazovat na další kroky stanovené v Transformačním plánu DZR Kvasice.

Cílem navazujících aktivit bude úplné ukončení poskytování pobytových sociálních služeb v současném objektu zámku a jeho uzavření jako zařízení ústavního charakteru. O dalším využití historické budovy zámku v současné době nebylo rozhodnuto. Její budoucí využití bude řešeno samostatně v návaznosti na postup transformace a ukončení poskytování sociálních služeb v tomto objektu.

- **popis realizace aktivit projektu, které jsou v souladu s transformačním plánem a Kritérii sociálních služeb komunitního charakteru a kritérii transformace a deinstitucionalizace a vedou k začleňování uživatelů do společnosti, případně na trh práce,**

Materiálně-technické vybavení nových služeb

Nově vzniklé sociální služby částečně nahradí stávající pobytovou sociální službu ústavního typu poskytovanou v Domově se zvláštním režimem Kvasice. Realizací projektu vzniknou služby komunitního typu určené dospělým mužům i ženám v různých věkových skupinách a s různou mírou potřebné podpory, v souladu s vymezením jednotlivých cílových skupin.

Nové objekty nebudou mít ústavní charakter a svým měřítkem, vzhledem a způsobem začlenění nebudou odlišitelné od běžné zástavby. Budou navrženy jako menší objekty a domácnosti komunitního typu, které umožní klientům žít v prostředí co nejvíce odpovídajícím běžnému způsobu života. V bezprostřední blízkosti nových služeb se nebudou nacházet další pobytové

sociální služby pro stejnou cílovou skupinu. Realizací projektu tak nedojde k vytváření vyloučených lokalit ani k segregaci klientů sociálních služeb.

Klienti budou žít v menších domácnostech a v jednolůžkových pokojích se standardním vybavením osobního charakteru. Domácnosti budou vybaveny s ohledem na potřeby a schopnosti jednotlivých klientů a budou vytvářet podmínky pro zachování jejich soukromí, autonomie a důstojnosti. Nově vzniklé domácnosti budou navrženy jako bezbariérové, s ohledem na potřeby osob se sníženou pohyblivostí a osob využívajících kompenzační pomůcky. Pro imobilní klienty budou zajištěny odpovídající pomůcky a vybavení, například systémy pro bezpečnou manipulaci s imobilními klienty, koupací lůžka, sprchovací křesla, antidekubitní matrace, polohovací postele a další polohovací a kompenzační pomůcky.

Zázemí pro vedení a pracovníky jednotlivých služeb bude v maximální možné míře odděleno od domácností klientů. Toto řešení podpoří zachování soukromí a autonomie klientů a současně umožní pracovníkům poskytovat potřebnou podporu bez vytváření institucionálního prostředí.

Do vybavení jednotlivých domácností budou zapojeni samotní klienti společně se svými klíčovými pracovníky. Vybavení bude zohledňovat přání, potřeby a individuální preference konkrétních obyvatel domácnosti. Klienti si budou moci podle svých možností a přání dovybavit své pokoje vlastním nábytkem, osobními předměty, dekoracemi a dalšími prvky, které podpoří jejich pocit domova a osobní identity.

Poskytování podpory a péče v nově vzniklých službách

Podpora a péče v nově vzniklých službách bude poskytována individuálně a bude vycházet ze skutečných potřeb, schopností, přání a cílů jednotlivých klientů. Pracovníci nově vzniklých služeb budou pod vedením sociálních pracovníků průběžně mapovat potřeby, přání, cíle a zájmy klientů a vyhodnocovat míru podpory, kterou jednotliví klienti skutečně potřebují.

Každý klient bude mít zpracován individuální plán, který bude vycházet z jeho konkrétní životní situace a bude obsahovat cíle zaměřené na podporu a udržení jeho schopností, rozvoj samostatnosti a soběstačnosti a podporu sociálního začleňování. U klientů, u nichž to bude s ohledem na jejich schopnosti a individuální situaci reálné, bude podpora směřovat také k přípravě na přechod do běžného typu bydlení nebo do jiné vhodné služby komunitního charakteru.

Klienti budou podle svých schopností zapojováni do rozhodování o svém životě a budoucnosti. Do procesu plánování podpory budou v případě zájmu a se souhlasem klienta zapojováni také rodinní příslušníci, opatrovníci, přátelé a další osoby nebo subjekty důležité pro život klienta.

Pracovníci jednotlivých služeb budou průběžně vzděláváni v principech normality, transformace a deinstitutionalizace a v metodách práce s lidmi s duševním onemocněním, zejména s osobami s psychotickými a afektivními poruchami. Vzdělávání pracovníků bude zaměřeno také na podporu samostatnosti klientů, individuální plánování, sociální začleňování a poskytování podpory v komunitním prostředí.

Nově vzniklé služby budou využívat zpracované komunikační strategie a budou průběžně vyhodnocovat potřeby a podněty klientů i jejich okolí. Získané informace budou využívány ke zvyšování kvality poskytované podpory a k případným úpravám způsobu poskytování služby.

Součástí systému poskytování služeb bude také transparentní systém podávání a vyřizování stížností. Stížnosti, podněty a připomínky klientů budou vnímány jako důležitý zdroj informací pro hodnocení kvality poskytované podpory a spokojenosti klientů.

Poskytování sociálních služeb bude založeno na individuálním přístupu, respektování práv a důstojnosti klientů a na podpoře jejich co nejvyšší možné míry samostatnosti. V souladu s principy komunitních služeb budou klienti podporováni ve využívání běžně dostupných služeb a aktivit mimo zařízení, v udržování sociálních kontaktů a v zapojování do života komunity podle svých individuálních možností.

U klientů, jejichž schopnosti a individuální situace to umožní, bude podpora směřovat také k rozvoji pracovních a pracovních-sociálních dovedností a k využívání možností pracovního nebo jiného smysluplného zapojení v komunitě.

○ **finanční a personální zajištění udržitelnosti projektu.**

DOMOV PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

Personální zajištění komunitní sociální služby

pracovníci v přímé péči							
	<i>z toho pracovníci v soc. službách</i>	sociální pracovníci	všeobecné sestry	sanitáři	Pedagogičtí pracovníci	ostatní	celkem
počet	17 (včetně VPP)	1	3 (včetně vedoucí sestry)	0	0	0	21
úvazky	17	1	3	0	0	0	21
<i>počet hodin denně věnovaný přímé péči</i>	46,2	2	13	0	0	0	61,2
<i>počet hodin denně věnovaný nepřímé péči</i>	19,8	6	9	0	0	0	34,8
počet hodin denně celkem	66	8	22	0	0	0	96
pracovníci mimo přímou péči / technicko-hospodářský personál							
	<i>z toho vedoucí pracovníci</i>		technický a administrativní personál			celkem	
počet	Vedoucí zařízení - 1		3			4	
úvazky	1		2 (0,5 údržbář, 1 úklid, 0,5 účetní)			3	

Náklady na provoz služby

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

DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM 18+

Personální zajištění komunitní sociální služby

pracovníci v přímé péči							
	z toho pracovníci v soc. službách	sociální pracovníci	všeobecné sestry	sanitáři	Pedagogičtí pracovníci	ostatní	celkem
počet	7 (včetně VPP)	1	3 (včetně vedoucí sestry)	0	0	0	11
úvazky	7	1	3	0	0	0	11
počet hodin denně věnovaný přímé péči	23,1	2	13	0	0	0	38,1
počet hodin denně věnovaný nepřímé péči	9,9	2	9	0	0	0	20,9
počet hodin denně celkem	33	4	22	0	0	0	59
pracovníci mimo přímou péči / technicko-hospodářský personál							
	z toho vedoucí pracovníci			technický a administrativní personál		celkem	

počet	1	3	4
úvazky	Vedoucí zařízení - 1	2 (Údržbář 0,5, Účetní 0,5, Úklid 1)	3

Náklady na provoz služby

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

DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM 25+

Personální zajištění komunitní sociální služby

pracovníci v přímé péči							
	z toho pracovníci v soc. službách	sociální pracovníci	všeobecné sestry	sanitáři	Pedagogičtí pracovníci	ostatní	celkem
počet	7 (včetně VPP)	1	3 (včetně vedoucí sestry)	0	0	0	11
úvazky	7	1	3	0	0	0	11
počet hodin denně věnovaný přímé péči	23,1	2	13	0	0	0	38,1
počet hodin denně věnovaný nepřímé péči	9,9	2	9	0	0	0	20,9
počet hodin denně celkem	33	4	22	0	0	0	59
pracovníci mimo přímou péči / technicko-hospodářský personál							

	<i>z toho</i> vedoucí pracovníci	technický a administrativní personál	celkem
počet	1	3	4
úvazky	Vedoucí zařízení - 1	2 (Údržbář 0,5, Účetní 0,5, Úklid 1)	3

Náklady na provoz služby

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

DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM 50+

Personální zajištění komunitní sociální služby

pracovníci v přímé péči							
	<i>z toho</i> pracovníci v soc. službách	sociální pracovníci	všeobecné sestry	sanitáři	Pedagogičtí pracovníci	ostatní	celkem
počet	7 (včetně VPP)	1	3 (včetně vedoucí sestry)	0	0	0	11
úvazky	7	1	3	0	0	0	11
<i>počet hodin denně věnovaný přímé péči</i>	23,1	2	13	0	0	0	38,1
<i>počet hodin denně věnovaný nepřímé péči</i>	9,9	2	9	0	0	0	20,9
počet hodin	33	4	22	0	0	0	59

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

Náklady na provoz služby

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

CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ

Personální zajištění komunitní sociální služby

pracovníci v přímé péči							
	z toho pracovníci v soc. službách	sociální pracovníci	všeobecné sestry	sanitáři	Pedagogičtí pracovníci	ostatní	celkem
počet	5	1	0	0	0	0	6
úvazky	5	0,5*	0	0	0	0	5,5
počet hodin denně věnovaný přímé péči	15,1	2	0	0	0	0	17,1
počet hodin denně věnovaný nepřímé péči	6,6	2	0	0	0	0	8,6
počet hodin	21,7	4	0	0	0	0	25,7

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

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

Náklady na provoz služby

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

- **Popis všech aktivit musí zahrnovat veškeré informace rozhodující pro kontrolu plnění Kritérií sociálních služeb komunitního charakteru a Kritérií transformace a deinstitucionalizace.**

Podmínka	Ověření	Splněno/nesplněno
Služby nenahrazují veřejně dostupné služby (kadeřník, bazén, kaple, zdravotnická zařízení/lékař apod.).	Popište plánované služby a plánované využití word další veřejných služeb v transformačním plánu, u projektů IROP také ve studii proveditelnosti.	Splněno – ve studii proveditelnosti je uvedeno, že klienti budou podle svých individuálních schopností a potřeb podporováni ve využívání běžně dostupných služeb a aktivit mimo zařízení, například zdravotních, kulturních, volnočasových a dalších služeb v obci a okolí.
Uživatelé mají vazby k dané lokalitě (služba zjišťuje, odkud uživatelé jsou a kde mají vazby)	Zahrňte v transformačním plánu (např. harmonogramu) informaci o zjišťování vztahů a dalších vazeb uživatelů. U nově vznikajících služeb v analýze cílové skupiny uveďte způsob	Bude doplněno – při přijímání nových klientů a plánování jejich podpory budou zohledňovány jejich rodinné, sociální, pracovní a další významné vazby k lokalitě. Tyto

Podmínka	Ověření	Splněno/nesplněno
	zohlednění vazeb zájemců o plánovanou službu k dané lokalitě (např. vymezení cílové skupiny, jednání se zájemcem o službu).	vazby budou zjišťovány v rámci jednání se zájemcem o službu a následného individuálního plánování podpory.
Daný druh služby v lokalitě zcela chybí či není dostatečně zajištěn	Uveďte v transformačním plánu (návaznost na sociální služby v regionu a návrh na zajištění podpory v komunitě) či jeho příloze nebo u nově vznikajících služeb v analýze současného stavu existenci a možnost využití stejného druhu sociálních služeb, respektive důvod, proč nové služby vznikají.	Splněno – potřeba vzniku nových služeb vyplývá z transformačního procesu DZR Kvasice. V současné době nejsou pro stávající klienty k dispozici vhodné komunitní služby, do kterých by mohli po opuštění stávajícího ústavního zařízení přejít. Cílem projektu proto bude vytvořit nové sociální služby komunitního typu, které budou odpovídat individuálním potřebám stávajících klientů a umožní jejich přechod z ústavního prostředí do menších domácností komunitního charakteru.
Umístění služby v lokalitě umožňuje společenské fungování uživatele služby (zařízení si stanoví podmínky, které musí nové lokality splňovat, aby umožňovali společenské fungování uživatele služby)	Uveďte v transformačním plánu (Návrh zajištění podpory v komunitě), případně v jeho příloze nebo u nově vznikajících služeb v analýze lokality kritéria výběru lokality a jejich soulad s individuálními potřebami uživatelů.	Bude doplněno – při výběru lokalit bude zohledňována dostupnost základní občanské vybavenosti, veřejné dopravy, zdravotních a dalších veřejných služeb a možnost přirozeného zapojení klientů do života místní komunity.
Služba je v každé domácnosti určena osobám obou pohlaví, konkrétní domácnost je možno upravit dle potřeb a přání klientů i s rizikem, že to může vést k určitému zúžení využitelnosti.	Vymezte v transformačním plánu či dokumentu popisujícím rozložení služeb (popis fungování služeb), u projektů IROP také ve studii proveditelnosti (např. kapitola 4), a po vzniku služby i v registraci sociální služby cílovou skupinu bez omezení pohlaví.	Splněno – nově vzniklé služby budou určeny dospělým mužům i ženám.
Domácnosti jsou rozděleny na domácnosti pro zletilé a domácnosti pro nezletilé (žádná domácnost není určena jak pro zletilé, tak nezletilé uživatele) – výjimkou jsou lidé v přímém příbuzenském vztahu,	Vymezte v transformačním plánu či dokumentu popisujícím rozložení služeb (popis fungování služeb), u projektů IROP také ve studii proveditelnosti (např. kapitola 4), a po vzniku služby i v registraci sociální služby cílovou	Netýká se – nově vznikající služby budou určeny pouze dospělým klientům.

Podmínka	Ověření	Splněno/nesplněno
či nepřekročí-li zletilý uživatel věk 19 let.	skupinu tak, aby jednotlivé domácnosti byly rozděleny pro zletilé a nezletilé uživatele (s uvedenými výjimkami).	
Domácnost je umístěna v bytovém nebo rodinném domě, který má charakter běžného bydlení. Domy se nachází v běžné zástavbě rodinných nebo bytových domů v obci.	Uveďte v transformačním plánu či dokumentu popisujícím rozložení služeb (popis fungování služeb), u projektů IROP také ve studii proveditelnosti charakter a umístění pobytové sociální služby.	Splněno – nové služby budou umístěny v rodinných domech začleněných do běžné zástavby. Objekty nebudou mít ústavní charakter a svým vzhledem a měřítkem nebudou odlišitelné od běžné zástavby.
Domácnost není ve stejném objektu s ambulantní sociální službou, která odpovídá okruhu cílových osob, do které by mohl spadat i obyvatel domácnosti.	Uveďte v transformačním plánu či dokumentu popisujícím rozložení služeb (popis fungování služeb), u projektů IROP také ve studii proveditelnosti (např. kapitola 4), kde je umístěna pobytová služba a zda není ve stejném objektu ambulantní sociální služba.	Splněno – v objektech nově vznikajících pobytových služeb nebude poskytována ambulantní sociální služba pro stejnou cílovou skupinu.
Domácnost má v docházkové vzdálenosti (dle mobility uživatelů) základní veřejné služby (praktický lékař, zubař, potraviny) nebo veřejnou dopravu zajišťující dostupnost těchto služeb.	Uveďte v transformačním plánu či dokumentu popisujícím rozložení služeb (popis fungování služeb), u projektů IROP také ve studii proveditelnosti (např. kapitola 4), jak jsou základní veřejné služby dosažitelné pro uživatele této služby a zda jsou schopni těchto služeb s potřebnou podporou využívat.	Bude doplněno podle konkrétní lokality – při výběru lokalit bude zohledněna dostupnost základní občanské vybavenosti, zejména potravin, zdravotních služeb a veřejné dopravy. Klienti budou tyto služby podle svých schopností využívat samostatně nebo s potřebnou podporou.
Domácnost je běžně uspořádaná bytová jednotka – zahrnuje ložnice, WC, koupelnu/y, kuchyň či kuchyňský kout, obývací pokoj a běžné základní příslušenství.	Popište či rozkreslete např. v popisu fungování služby či studii proveditelnosti u projektů IROP (např. kapitola 7), jak je domácnost uspořádána.	Splněno – domácnosti budou tvořeny jednolůžkovými pokoji, společnými obytnými prostory, kuchyní nebo kuchyňským koutem, koupelnou a WC.
Ložnice jsou jednolůžkové; dvoulůžkové pouze s odůvodněním (lidé si přejí bydlet ve dvou).	Uveďte např. v popisu fungování služby či studii proveditelnosti u projektů IROP (např. kapitola 7), kolika lůžkové jsou jednotlivé ložnice a pro koho jsou určeny.	Splněno – klienti budou ubytováni v jednolůžkových pokojích.
Ložnice jsou neprůchozí (nejedná-li se o průchod do jiné)	Popište či rozkreslete např. v popisu fungování služby či studii proveditelnosti (např.	Splněno – ložnice budou navrženy jako neprůchozí.

Podmínka	Ověření	Splněno/nesplněno
části náležící pouze dané ložnici)	kapitola 7) u projektů IROP, průchodnost všech ložnic.	
Velikost pokojů i chodeb odpovídá běžné bytové jednotce: - chodby jsou krátké a slouží zejména jako průchod, nikoliv jako prostor pro setkávání, - ložnice jsou dostatečně velké i pro osobní denní činnosti uživatelů služby a uložení jeho osobních věcí, zajišťují dostatečný komfort a soukromí (uzamykatelné dveře zevnitř, ne prosklené dveře).	Popište či rozkreslete např. v popisu fungování služby či studii proveditelnosti (např. kapitola 7) u projektů IROP, jak budou vypadat a jak budou využívány chodby a ložnice uživatelů.	Splněno – nové objekty budou navrženy jako běžné domácnosti. Chodby budou sloužit především ke komunikaci mezi jednotlivými prostory a pokoje budou poskytovat dostatek prostoru pro soukromí, osobní věci a každodenní činnosti klientů.
Prostory domácnosti mají osobní charakter – tzn. uživatelé jsou zapojeni do vybavování prostor či navrhování interiéru.	Popište v transformačním plánu či dokumentu (zapojení uživatelů do transformace) či u projektů IROP ve studii proveditelnosti (např. kapitola 4), jak jsou či budou uživatelé zapojováni do vybavování prostor či navrhování interiéru.	Splněno – klienti budou společně s klíčovými pracovníky zapojeni do vybavování domácností. Budou moci podle svých přání a možností dovybavit své pokoje vlastním nábytkem, osobními předměty a dekoracemi.
Uživatelé využívající zdravotnické prostředky včetně kompenzačních pomůcek (zpravidla lidé imobilní) mají tyto k dispozici (bez ohledu na jejich vlastnictví uživatelem či službu) - prostory jsou uzpůsobeny tak, aby měl u sebe pomůcky, které uživatel denně používá.	Popište v transformačním plánu či jiném souvisejícím dokumentu či u projektů IROP ve studii proveditelnosti (např. kapitola 7) dostupnost potřebných kompenzačních pomůcek uživateli dle jeho potřeby.	Splněno – pro klienty budou zajištěny potřebné pomůcky podle jejich individuálních potřeb, například polohovací postele, antidekubitní matrace, sprchovací křesla, koupací lůžka, systémy pro manipulaci s imobilními klienty a další kompenzační pomůcky.
Prostor pro personál je zřízen pouze ve skupinových domácnostech (nikoliv v individuálních domácnostech).	Uveďte např. v popisu fungování služby, u projektů IROP také ve studii proveditelnosti (např. kapitola 7), jak bude pro každou domácnost zajištěno zázemí pro personál.	Splněno – zázemí pro pracovníky bude odděleno od soukromých prostor klientů a bude řešeno podle charakteru jednotlivých služeb
Prostor pro personál v domácnosti odpovídá základním potřebám administrativních výkonů	Uveďte např. v popisu fungování služby, u projektů IROP také ve studii proveditelnosti (např. kapitola 7), jak bude	Splněno – zázemí bude sloužit zejména k administrativním úkonům, zajištění hygienických potřeb a dalším činnostem

Podmínka	Ověření	Splněno/nesplněno
pracovníka a hygienickým požadavkům dle právních předpisů (není určen pro jednání se zájemcem o službu, celodenní setrvání pracovníka atd.).	koncipováno a využíváno zázemí pro personál.	souvisejícím s poskytováním podpory klientům.
Zázemí pro management není součástí domácnosti.	Uveďte v transformačním plánu, případně jiném doplňujícím dokumentu (popis fungování služby) a u projektů IROP vždy ve studii proveditelnosti (např. kapitola 7), umístění managementu a umístění domácností pobytových služeb (respektive upřesněte jejich oddělení).	Splněno – zázemí pro management bude odděleno od domácnosti klientů
Pokud je zároveň s pobytovými službami zřizována i ambulantní služba či denní program, pak nesmí být zázemí pro management součástí objektu nově vznikajících pobytových služeb, doporučujeme jej včlenit do objektu právě k ambulantním službám či denním programům.	Uveďte v transformačním plánu, případně jiném doplňujícím dokumentu (popis fungování služby) a u projektů IROP vždy ve studii proveditelnosti (např. kapitola 7), druhy vzniklých služeb a jejich umístění, zejména pak vztah umístění managementu a umístění domácností pobytových služeb.	Netýká se – společně s nově vznikajícími pobytovými službami nebude zřizována ambulantní sociální služba ani denní program pro stejnou cílovou skupinu.
V jedné skupinové domácnosti žije nejvýše 6 uživatelů, v případně chráněného bydlení nejvýše 4 uživatelé.	Uveďte v transformačním plánu, případně jiném doplňujícím dokumentu (popis fungování služby) a u projektů IROP vždy ve studii proveditelnosti (např. kapitola 7), u každé domácnosti počet uživatelů.	Splněno – jednotlivé domácnosti budou navrženy s kapacitou odpovídající kritériím komunitních služeb
V individuální domácnosti žijí 1 či 2 uživatelé.	Uveďte v transformačním plánu, případně jiném doplňujícím dokumentu (popis fungování služby) a u projektů IROP vždy ve studii proveditelnosti (např. kapitola 7), u každé domácnosti počet uživatelů.	Splněno – v rámci projektu budou vytvořeny domácnosti s kapacitou odpovídající charakteru jednotlivých sociálních služeb. U chráněného bydlení budou domácnosti určeny pro 2 nebo 3 klienty. U DOZP a DZR budou vytvořeny skupinové domácnosti s kapacitou odpovídající stanoveným kritériím komunitních služeb. Počet uživatelů v jednotlivých

Podmínka	Ověření	Splněno/nesplněno
		domácnostech bude konkrétně uveden ve studii proveditelnosti v popisu dispozičního a provozního řešení jednotlivých služeb.
V jednom rodinném či bytovém domě žije nejvýše 12 uživatelů služeb sociální péče spojené s dlouhodobým pobytem, jsou-li to lidé s potřebou nízké nebo střední míry podpory (dospělí). Jiný bytový či rodinný dům s maximálně 12 uživateli se může nacházet ve stejné, případně navazující či přetínající ulici, avšak musí být vzdálen nejméně 250 m vzdušnou čarou od nemovitosti, která je využívána za účelem poskytování pobytové sociální služby pro stejnou cílovou skupinu. V případě, že souhrnná kapacita objektů dané pobytové komunitní sociální služby nepřesáhne 12 osob, nemusí být jednotlivé objekty umístěny ve vzdálenosti 250 m vzdušnou čarou. V případě, že počet obyvatel daného domu je dle kapacity bytových jednotek vyšší než 150, může být v daném bytovém domě i vyšší počet uživatelů. Počet uživatelů v jednom objektu pak v tomto případě nesmí být vyšší, než je 8 % všech obyvatel domu.	Uveďte v transformačním plánu, případně jiném doplňujícím dokumentu (popis fungování služby) a u projektů IROP vždy ve studii proveditelnosti (např. kapitola 7), u každé domácnosti počet uživatelů. Zároveň také uveďte umístění jednotlivých domácností, a to tak, aby bylo zřejmé splnění kritéria.	Splněno – jednotlivé služby DZR budou mít kapacitu 12 klientů. Umístění jednotlivých objektů bude odpovídat požadavkům na komunitní služby a nebude vytvářet koncentraci služeb pro stejnou cílovou skupinu.
V jednom rodinném nebo bytovém domě žije nejvýše 18 uživatelů služeb sociální péče spojené s dlouhodobým pobytem, jsou-li to lidé s potřebou vysoké míry podpory (dospělí). Jiný bytový či rodinný dům s maximálně 18 uživateli, kteří potřebují vysokou míru podpory, se může nacházet ve	Uveďte v transformačním plánu, případně jiném doplňujícím dokumentu (popis fungování služby) a u projektů IROP vždy ve studii proveditelnosti (např. kapitola 7), u každé domácnosti počet uživatelů. Zároveň také uveďte umístění jednotlivých	DOZP bude mít celkovou kapacitu 18 klientů s vysokou mírou podpory, kteří budou umístěni ve dvou rodinných domech.

Podmínka	Ověření	Splněno/nesplněno
stejně, případně navazující či přetínající ulici, avšak musí být vzdálen nejméně 250 m vzdušnou čarou od nemovitosti, která je využívána za účelem poskytování pobytové sociální služby pro stejnou cílovou skupinu. V případě, že souhrnná kapacita objektů dané pobytové komunitní sociální služby nepřesáhne 18 osob s vysokou mírou podpory, nemusí být jednotlivé objekty umístěny ve vzdálenosti 250 m vzdušnou čarou. Jedná-li se o bytové domy, platí dále, že v případě, že počet obyvatel daného domu je dle kapacity bytových jednotek vyšší než 150, může být v daném bytovém domě i vyšší počet uživatelů. Počet uživatelů v jednom objektu pak v tomto případě nesmí být vyšší, než je 12 % všech obyvatel domu.	domácností, a to tak, aby bylo zřejmé splnění kritéria.	

- **Časový harmonogram realizace podle etap:**
 - časová období, zvýraznění počátku a konce etapy, jejich náplň a návaznost,
 - hlavní termíny zahájení a ukončení realizace projektu.

Časový harmonogram je stanoven na dobu 12 let.

2026 – průběžně

Přípravná fáze (společná pro všechny etapy harmonogramu)

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

2027–2032

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

2032–2034

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

2034–2037

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

2037–2040

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

- **SWOT analýza:**
 - **Identifikace negativních dopadů projektu:**
 - **výčet a popis všech negativních dopadů realizace a provozu projektu,**
 - **návrhy na eliminaci negativních dopadů.**

Riziko	Popis rizika	Jak riziku předejdeme
Zhoršení zdravotního stavu klientů.	Z důvodu zvyšování věku klientů připravovaných do nových sociálních služeb komunitního typu může dojít postupně ke zhoršování jejich zdravotního stavu.	Diskuse v týmu o budoucí podobě služby, o architektonickém řešení. Přizpůsobit službu potřebám lidí, u kterých lze očekávat postupné zhoršování zdravotního stavu.
Nepřipravenost klientů na „změnu“.	Pracovníci nepřizpůsobují způsob života klientů k běžnému způsobu života, neadekvátně připravují klienty na „změnu“ (jak časově, tak množstvím a intenzitou jednotlivých kroků přípravy), nedostatečně zmapují situaci.	Nastavení individuálních cílů spolupráce v Individuálním plánování jednotlivých klientů. Vytvoření přechodových plánů klientů. Nastavení vnitřní kontroly způsobu provádění individuálního plánování.
Nedostatek peněz pro zřízení nových služeb (např. investice do výstavby, koupě nemovitosti a její rekonstrukce, vybavení služby...).	Kvůli nedostatku financí na zajištění a zřízení nových služeb nemohou služby vzniknout. Klienti budou setrvávat ve stávající službě, která neodpovídá jejich míře podpory – stávající službu budou nadužívat.	Získat prostředky z evropských fondů, dotací MPSV, zřizovatele, kraje, obcí, nadací aj. Zajistit vícezdrojové financování. Závazek zřizovatele – podporovat komunitní typy služeb a jejich zřízení.
Nedostatek vhodných nemovitostí.	Nabídka nemovitostí neodpovídá požadavkům transformace – nejsou v běžné zástavbě, neodpovídají potřebám klientů – bezbariérovost, rozměry, sítě... z těchto důvodů může dojít ke	S podporou zřizovatele jednat s městy a obcemi o vhodných lokalitách. Zvážit různé alternativy – nákup, rekonstrukce, výstavba, pronájem...

Riziko	Popis rizika	Jak riziku předejdeme
	zpomalení nebo nezrealizování procesu. Vysoká cena nemovitostí.	
Nevhodný výběr pozemků.	Nedostatečně zjištěné nezbytné informace o pozemku (majetkové vztahy, územní plán, poloha, napojení na infrastrukturu, příjezdové komunikace...), které mohou zpomalit proces transformace, neuskutečnění záměru, vznik neuznatelných nákladů.	Vytipovat pozemek v dané lokalitě v souladu s územním plánem města. Zjistit veškeré informace, které souvisí s vytipovaným pozemkem (inženýrské sítě, majetkové poměry apod.) Seznámit příslušné orgány s projektem transformace.
Nezájem některých opatrovníků o větší samostatnost jejich opatrovanců.	Opatrovníci nechtějí nebo nemají zájem spolupracovat. Opatrovníci mají obavy ze „změn“. Mají strach, že klienti nezvládnou „změnu“, že budou mít nedostatečnou péči, že jim přibude více práce.	Včasné oslovení a pravidelné informování opatrovníků o průběhu procesu transformace. Zapojit opatrovníky do spolupráce a tvorby přechodových plánů klientů. Příklady dobré praxe.
Změna postojů opatrovníků v průběhu procesu transformace.	Opatrovníci během procesu transformace změni názor – mají jinou představu, očekávání. Klienti jsou připraveni na přechod do nových služeb, ale z rozhodnutí opatrovníka se proces nedokončí.	Intenzivně a kontinuálně komunikovat s opatrovníky již při přípravě transformace, podávat pravidelné a pravdivé informace.
Nevhodně zvolené a nastavené personální a materiální podmínky v nových službách.	V domácnostech je nesprávně nastavena skupina klientů s odlišnými potřebami, klienti si nerozumí, vznikají konflikty. Pracovníci nesprávně posoudí potřeby klientů, jejich schopnosti a možnosti – klienti, i pracovníci jsou demotivováni, mají nežádoucí vliv na komunitu, veřejnost.	Zajistit v nových službách odpovídající personální i materiální zajištění (mít rezervu pro řešení klienta se specifickými potřebami). Individuálně komunikovat s klienty a revidovat zjištěné potřeby klientů. Nastavit funkční a harmonické skupiny klientů i pracovníků v domácnostech, respektovat přání klientů.
Obavy pracovníků ze „změn“.	Pracovníci mají obavy z nového, nemají včasné informace o průběhu procesu transformace, mají obavy ze ztráty zaměstnání, vznikají fámy a nepravdivé informace.	Nastavit v zařízení komunikační strategii – průběžně seznamovat pracovníky s procesem transformace. Zapojit pracovníky do procesu transformace – účast na vzdělávacích akcích, supervizích. Získat přenos informací a příklady dobré praxe od pracovníků v již transformovaných zařízeních.

Riziko	Popis rizika	Jak riziku předejdeme
Neznalost pracovníků o míře odpovědnosti za chování klientů.	Pracovníci mají nedostatečnou znalost právních norem ve vztahu k práci – odpovědnost klienty, za škodu... Pracovníci klienty neúměrně chrání – nedochází k rozvoji samostatnosti a soběstačnosti klientů. Pracovníci mají obavy z nové odpovědnosti – přenáší prvky a principy z ústavního zařízení.	Vymezit jasná pravidla pro to, jaká je odpovědnost a možnost práce v rizikových situacích ve službě. Účastnit se vzdělávacích akcí zaměřených na znalost právních předpisů. Seznámit pracovníky s právními důsledky transformace (např. posílená pozice klienta, větší odpovědnost apod.)
Pracovníci podceňují nebo přeceňují možnosti a schopnosti klientů.	Nepřiměřený přístup pracovníků ke klientům – podcenění nebo přecenění schopností a dovedností klientů pracovníky při nácvicích denních činností (vaření, praní, úklidy, hospodaření s finančními prostředky). Pracovníci nerespektují limity klientů, nesprávně odhadnou jejich možnosti a schopnosti, nevěří klientům, že „změnu“ zvládnou.	Nastavení týmové spolupráce při zpracovávání individuálních plánů – hodnocení nezbytné míry podpory klientů a zpracování rizikových plánů. Vytvoření přechodových plánů klientů. Spolupráce se supervizorem – předávání zkušeností, příklady dobré praxe.
Nepravidelnost plateb.	Zpoždění finančních prostředků ze státních zdrojů, nedostatečné zabezpečení poskytované sociální služby – ohrožení bezpečí klientů a znemožnění individuální práce.	Vícezdrojové financování. Dodržování termínů výplat. Tvorba rezerv na překlenutí.
Konflikty s veřejností.	Veřejnost nemá dostatečné informace o procesu transformace, nemá zkušenosti s osobami s postižením, dává na předsudky, fámy – protestní akce, stigmatizace osob s postižením, neuskutečnění výstavby, koupě, pronájmu nemovitostí, ohrožení až zastavení procesu transformace.	Informační a propagační kampaň směřovaná na minimalizaci vzniku konfliktů: Kampaň v místních a regionálních médiích Informovanost veřejnosti prostřednictvím besed, setkání s občany, kulatých stolů
Neexistence návazných služeb.	Klient nemá možnost využívat jiné návazné služby (denní stacionář, STD, sociální rehabilitaci).	Komunikovat se zástupci obcí zařadit potřebnost vytvoření návazných služeb ve střednědobém plánování.
Klient se odmítá přestěhovat do nové sociální služby komunitního typu.	Klient má obavy, že něco nezvládne, že nebude mít zajištěnou dostatečnou péči, že bude mít více práce – odmítá nastoupit do nové služby.	Individuální komunikace s klienty, motivace, příklady dobré praxe.

Riziko	Popis rizika	Jak riziku předejdeme
Nezvládnutí „nového“ způsobu života	Klienti vyššího věku se hůře adaptují a přizpůsobují novému způsobu života z důvodu nedostatečné přípravy.	Zmapovat situaci klienta – jeho potřeby, schopnosti a možnosti a nastavit správně plán. Připravovat klienty na novou službu formou samostatného bydlení ve stávajícím zařízení, provádět nácviky a tréninky dovedností.
Klient nemá dostatek finančních prostředků na využívání nové služby.	Klient má nízký měsíční příjem, který nepokryje veškeré měsíční výdaje.	V rámci individuálního plánování nastavit finanční plánování – obálková metoda, sestavení finančního rozpočtu. Intenzivně hledat zaměstnání. Individuálně posoudit možnost využití dávek superdávky.
Změna postoje zřizovatele	Změnou politické reprezentace a politickou neshodou ohledně využití opouštěných objektů v majetku kraje může dojít ke ztrátě podpory transformace a k zastavení transformačního procesu.	Úzce spolupracovat se zřizovatelem, pravidelně informovat zřizovatele o průběhu procesu transformace v zařízení.
Není zajištěna spolupráce s lékaři a celkově zdravotní oblasti	Spolupráce s praktickými a odbornými lékaři či dalším zdravotním personálem (např. domácí forma zdravotní péče) nekomunikuje s potřebami klientů poskytované služby, což může způsobovat potíže klientům v oblasti fyzického či duševního zdraví.	Zmapovat možnosti zdravotní péče v okolí budoucí poskytované služby, navázat úzkou spoluprací s lékaři a zdravotníky dle individuálních potřeb a přání klientů.
Nedostatek finančních prostředků pro zřízení nových komunitních služeb (např. na rekonstrukce stávajících samostatných objektů v DOZP Javorník, investice na nákup pozemků pro výstavbu a vybavení nových služeb...).	V rámci transformace zařízení je vypracován transformační plán s vizí rekonstrukce 4 stávajících samostatných objektů v DOZP Javorník, Chvalčov za účelem vzniku komunitní služby a vznik nových sociálních služeb komunitního typu (1 domov pro osoby se zdravotním postižením, 3 chráněná bydlení). Nedostatek finančních prostředků může tuto vizi ohrozit.	Průběžná intenzivní spolupráce se zřizovatelem, informování o veškerých změnách v projektu transformace, pečlivá aktualizace transformačního plánu, plánování efektivních řešení.

- **Možnost alternativních řešení (pokud nejsou relevantní – zdůvodnění proč):**
 - **zdůvodnění, proč byla nulová varianta (ponechání stávajícího stavu) posouzena jako nevyhovující,**
 - **popis alternativních řešení a jejich slabých a silných stránek,**
 - **porovnání alternativ,**
 - **zdůvodnění vybrané alternativy, zejména zdůvodnění hospodárnosti, účelnosti a efektivnosti vybrané alternativy.**

Nulová varianta spočívá v ponechání DZR Kvasice v současném objektu bez jakýchkoliv zásadních změn či transformace.

Důvod, proč je nulová varianta nevyhovující:

- Budova je historická a památkově chráněná, což výrazně omezuje stavební zásahy (bezbariérové přístupy, úprava dispozic, instalace moderních technologií).
- Současný stav objektu není vhodný pro poskytování pobytové sociální služby:
 - Vnitřní prostory jsou vlhké, stísněné, technicky zastaralé, s dlouhými úzkými chodbami a nadrozměrnými společenskými místnostmi,
 - Není možné zajistit bezbariérový pohyb imobilních klientů ani manipulaci s lůžky,
 - Není zajištěno optimální větrání a hygienické standardy,
- Zachování stávajícího stavu neumožní zlepšení kvality života klientů, jejich integraci do komunity ani poskytování sociálních služeb komunitního typu.

Závěr: Nulová varianta je nevyhovující, protože by neřešila zásadní nedostatky prostředí ani nedostatek služeb komunitního typu, které podporují samostatnost a začleňování klientů do společnosti.

Alternativní řešení

Možná alternativní řešení zahrnují:

Alternativa	Silné stránky	Slabé stránky
A. Přestavba stávajícího objektu	Klienti jsou zvyklí na budovu a okolí.	Památková ochrana prakticky znemožňuje zásahy, nemožnost zajistit bezbariérovost, nevhodné dispoziční řešení pro komunitní služby
B. Přesun služby do existujícího moderního objektu	Rychlejší realizace, možnost moderního vybavení a bezbariérovosti	Omezená dostupnost vhodných objektů, možné vysoké nájemné či investice, ne zcela odpovídající potřebám cílové skupiny
C. Výstavba nového areálu komunitních služeb (plánovaná varianta)	Plně bezbariérové, bezpečné a moderní prostředí, vhodné pro komunitní služby, možnost integrace do běžné	Vyšší počáteční investice, nutnost výstavby nového objektu

	zástavby, flexibilní kapacita, vyšší kvalita života klientů	
--	--	--

Závěr: Po vyhodnocení všech možností byla zvolena varianta C – výstavba nového areálu komunitních služeb, která nejlépe naplňuje cíle transformace, zvyšuje kvalitu života klientů a podporuje jejich integraci do společnosti.

- Zhodnocení stavu zařízení (vyplňte do tabulky níže)

- **Cílový stav – popis cílového stavu.**

Cílem transformace bude vytvoření nových pobytových sociálních služeb komunitního charakteru, které nahradí stávající ústavní formu poskytování sociální služby Domova se zvláštním režimem Kvasice. Stávající zařízení ústavního charakteru bude postupně opuštěno a poskytování sociálních služeb bude přesunuto do menších, komunitně uspořádaných domácností začleněných do běžné zástavby.

Transformací vznikne soubor malokapacitních pobytových sociálních služeb odpovídajících rozdílné míře potřebné podpory klientů. Cílový stav předpokládá vznik DOZP s kapacitou 18 klientů, tří samostatných služeb DZR s kapacitou 12 klientů každá a chráněného bydlení s kapacitou 10 klientů. Celkově tak budou vytvořeny nové kapacity pro 64 klientů.

V průběhu dlouhodobého transformačního procesu může dojít ke změně počtu stávajících klientů, kteří budou potřebovat přejít do nově vzniklých služeb. U přibližně tří klientů se předpokládá, že jejich situace bude v době realizace jednotlivých etap transformace řešena jiným způsobem, například přechodem do jiné vhodné návazné sociální služby, případně z jiných přirozených důvodů zanikne potřeba jejich dalšího využívání pobytové sociální služby. Počet klientů, kteří budou v jednotlivých etapách skutečně přecházet do nově vzniklých služeb, proto může být odlišný od jejich současného počtu.

Nové služby budou navrženy jako komunitní, bezbariérové a začleněné do běžného prostředí. Klienti budou žít v menších domácnostech, které se svým charakterem co nejvíce přiblíží běžnému způsobu života. Budou využívat běžnou občanskou vybavenost, veřejné služby a další zdroje podpory dostupné v místě svého bydliště, a podle svých individuálních schopností a možností se budou zapojovat do života komunity.

Poskytovaná podpora a péče bude vycházet z individuálních potřeb, schopností, přání a osobních cílů jednotlivých klientů. Jednotlivé služby budou odpovídat rozdílné míře potřebné podpory klientů a budou poskytovány v souladu s principy normality, transformace a deinstitucionalizace.

Cílovým stavem bude vytvoření podmínek, které umožní klientům opustit ústavní prostředí a žít v menších domácnostech komunitního charakteru s mírou podpory odpovídající jejich individuálním potřebám. Transformace tak povede ke zvýšení kvality života klientů, posílení jejich autonomie a naplnění principů deinstitucionalizace a normality.

Silné stránky zařízení s ohledem na transformaci např. dovednosti, zkušenosti a postoje pracovníků,	Nedostatky a ústavní prvky zařízení např. dovednosti, zkušenosti a postoje pracovníků, obavy uživatelů služby z transformace, nedostatek
---	--

očekávání uživatelů služby od transformace, zkušenosti poskytovatele s poskytováním komunitních služeb; právní postavení uživatelů; spolupráce s jinými lidmi a organizacemi	zkušeností poskytovatele s poskytováním komunitních služeb; hlavní ústavní rysy služby (izolovanost, uzavřenost, přístup ke klientům), stav objektů, závazek udržitelnosti; právní postavení uživatelů; nedostatek spolupráce s jinými lidmi a organizacemi
• Domov byl velmi dobře přijat okolím. • Sociální vazby některých klientů mimo zařízení. • Domov je otevřeným zařízením, klienti mají neomezený pohyb po okolí. • Domov pravidelně mapuje potřeby klientů a snaží je realizovat. • Vysoký podíl zaměstnanců pochází přímo z Kvasic nebo blízkého okolí. • Pokoj si klienti mohou dovybavit dle vlastního přání (komody, křeslo, TV, rádio apod.). • Aktivní podpora klientů v rozvoji samostatnosti a soběstačnosti prostřednictvím praktického nácviku běžných činností (např. nakupování, hospodaření s penězi, péče o osobní věci). • Klienti mají možnost volby v každodenních činnostech (např. denní režim, oblečení, účast na aktivitách). • Pracovníci jsou flexibilní, nebrání se změnám, jsou pravidelně vzdělávání. • Podpora ředitelství SSL Haná a zřizovatele. Dobré vztahy s veřejným opatrovníkem obce Kvasice.	• Riziko „uzavřenosti“ kolektivu – menší otevřenost vůči novým přístupům nebo externím odborníkům. • Fyzické uspořádání některých pokojů může omezovat úplné soukromí (vícelůžkové pokoje, sdílená sociální zařízení). • V některých situacích může být složité plně respektovat volbu klienta (např. změna spolubydlícího či žádost klienta o jednolůžkový pokoj). • Objekt neodpovídá současným standardům pro poskytování pobytových sociálních služeb (např. prostorové uspořádání, bezbariérovost, hygienické zázemí). • Zcela nevyhovující pro koncept komunitní služby. • Náročná údržba a provoz starší budovy. • Nedostatek prostoru pro důstojné soukromí klientů a moderní formy podpory (např. samostatné aktivity, návštěvy). • Vysoký průměrný věk klientů. • Nedostatek pracovníků v sociálních službách. • Společné sociální zařízení a koupelny pro klienty. • Centrální stravovací provoz a společné stolování na jednotlivých patrech. • Centrální prádelenský provoz. • Ústavní péče v rámci spolupráce s odborníky (dojíždějící lékaři do zařízení). • Dojíždějící veřejná služba do zařízení (kadeřnice, pedikúra, masér). • Klienti mají obavy ze změn, které mají nastat, např. co se mnou bude, půjdu zpátky domů? Ztráta komunitních vazeb, změna prostředí, příjdu o Domov apod. • Obavy klientů ze změn spojených s transformací služby – nejistota, co bude dál („půjdu zpátky domů?“, „přijdu o Domov?“), strach ze ztráty jistoty, změny prostředí či komunitních vazeb. • Konflikty mezi klienty. • Závislost klientů na službě.

	• Pracovníci nemají zkušenosti se způsobem poskytování sociálních služby komunitního typu. • Ztráta motivace, elánu pracovníků. • Nejednotný postup pracovníků.
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
• Využití místních lidí jako dobrovolníků. • Možnost rekonstrukce, přestavby nebo přechodu na nový typ zařízení (např. menší domácnosti, komunitní bydlení). • Nové a modernější prostředí vytváří lepší podmínky pro zavádění změn a inovací a podporuje otevřenost a ochotu ke změnám jak u klientů, tak u pracovníků. • Spolupráce s opatrovníky. • Spolupráce se zřizovatelem a poskytovateli jiných sociálních služeb. • Sdílení dobré praxe v rámci SSL Haná, p. o. a jiných DZR. • Realizace procesu transformace. • Podpora ředitelství SSL Haná a zřizovatele ve vztahu k transformaci. • Podpora v komunitním plánování. Zavedení peer konzultanta jako nové formy podpory klientů, která může zvýšit jejich motivaci, samostatnost a pocit sounáležitosti.	• Absence sociálních služeb v blízké lokalitě – chybí některé typy sociálních služeb – sociální rehabilitace, chráněné bydlení, podporované samostatné bydlení). • Nedostatek finančních prostředků klientů. • Nedostatek pracovních příležitostí pro klienty. • Obavy rodin a opatrovníků z probíhajících změn mohou vést k odporu vůči transformaci služby, ztrátě důvěry nebo k negativnímu vlivu na spolupráci s poskytovatelem péče. • Nepochopení a předsudky ze strany veřejnosti o lidech s duševním onemocněním. • Zneužívání klientů ze strany veřejnosti. • Podceňování schopností klientů ze strany veřejnosti. • Obava izolace – nepřijetí komunitou. • Malá nabídka dobrovolníků. • Neporozumění ze strany veřejnosti nebo rodin, pokud klient udělá rozhodnutí, které okolí nechápe. • Nízká atraktivita služby pro nové klienty a rodiny – může ovlivnit poptávku po službě. • Nutnost omezovat provoz při haváriích, poruchách nebo technických závadách. Obavy rodin a opatrovníků z probíhajících změn mohou vést k odporu vůči transformaci služby, ztrátě důvěry nebo k negativnímu vlivu na

5. ZDŮVODNĚNÍ POTŘEBNOSTI REALIZACE PROJEKTU

- **Zdůvodnění realizace záměru.**
- **Definice oblastí, které bude projekt řešit a důvody, proč je problematika považována za prioritní. Provázání důvodů s cílem projektu.**
- **Zdůvodnění, proč je potřeba realizovat projektové aktivity pro zvolenou cílovou skupinu projektu.**
- **Identifikace dopadů a přínosů projektu s důrazem na cílové skupiny a jejich kvantifikace, pokud lze dopady vyčíslit.**
- **Posun v řešené problematice po úspěšném ukončení projektu.**
- **Pokud je relevantní, popis inovativnosti projektu.**
- **Zdroje (dokumenty či analýzy), které dokládají potřebnost projektu.**

Stávající Domov se zvláštním režimem Kvasice poskytuje pobytovou sociální službu v historické budově zámku, která je kulturní památkou. Objekt byl původně vybudován pro jiné účely a jeho historické dispoziční řešení není vhodné pro dlouhodobé poskytování pobytové sociální služby komunitního typu.

Budova je z hlediska současných požadavků na poskytování sociálních služeb dlouhodobě nevyhovující. Památková ochrana významně omezuje možnost provádění komplexních stavebních úprav a přizpůsobení objektu současným požadavkům na bezbariérovost, soukromí, bezpečnost a komunitní způsob bydlení.

V objektu se nachází společná sociální zařízení a koupelny, které nejsou součástí jednotlivých pokojů. Historická dispozice objektu je členitá a v některých částech jsou využívány dlouhé chodby a složité komunikační vazby. Prostorové řešení neposkytuje dostatek možností pro vytvoření menších samostatných domácností odpovídajících běžnému způsobu bydlení.

Současné prostředí rovněž neposkytuje dostatečnou míru soukromí a autonomie klientů. Klienti nemají v plném rozsahu možnost ovlivňovat podobu svého bydlení a každodenního prostředí tak, jak je běžné v přirozeném bydlení.

Objekt dále neumožňuje v potřebném rozsahu zajistit bezpečný pohyb a manipulaci s kompenzačními pomůckami u klientů s výrazně sníženou schopností pohybu nebo u klientů imobilních.

Technický stav objektu je dlouhodobě náročný na údržbu a provoz. Památková ochrana současně komplikuje provádění stavebních zásahů, které by byly potřebné pro komplexní modernizaci objektu.

Realizace projektu je proto potřebná z důvodu postupného opuštění nevyhovujícího ústavního prostředí a vytvoření menších komunitních sociálních služeb, které budou odpovídat individuálním potřebám klientů a jejich rozdílné míře potřebné podpory.

Projekt umožní vytvořit:

- DOZP s kapacitou 18 klientů s vysokou mírou podpory,

- tři samostatné služby DZR, každou s kapacitou 12 klientů se střední mírou podpory,
- chráněné bydlení s kapacitou 10 klientů s nízkou mírou podpory.

Celkovým cílem je vytvořit 64 míst v nových komunitních sociálních službách.

Potřeba vzniku nových služeb vychází také ze skutečnosti, že pro stávající klienty v současné době nejsou k dispozici vhodné komunitní služby, do kterých by mohli po opuštění stávajícího ústavního zařízení jednoduše přejít. Nové služby proto vzniknou jako součást samotného transformačního procesu a budou odpovídat individuálním potřebám klientů.

Dopady a přínos projektu

Realizací projektu dojde k významnému zlepšení podmínek života klientů a poskytování sociálních služeb.

Hlavní přínosy projektu budou spočívat zejména v:

- opuštění institucionálního prostředí historického zámku,
- vytvoření menších komunitních domácností,
- zajištění větší míry soukromí a autonomie klientů,
- zajištění jednolůžkových pokojů,
- vytvoření prostředí odpovídajícího běžnému bydlení,
- zajištění bezbariérového pohybu a možnosti využívání kompenzačních pomůcek,
- poskytování podpory odpovídající individuálním potřebám klientů,
- podpoře samostatnosti a soběstačnosti,
- větším zapojení klientů do rozhodování o jejich vlastním životě,
- využívání běžných veřejných služeb a občanské vybavenosti,
- posílení sociálního začleňování klientů do běžné komunity.

Projekt přispěje také ke změně způsobu poskytování sociální služby. Klienti již nebudou žít v prostředí velkého ústavního zařízení, ale v menších domácnostech, které se budou svým charakterem přibližovat běžnému bydlení.

Posun po realizaci projektu

Po úspěšné realizaci jednotlivých etap transformačního procesu dojde k postupnému přesunu poskytování sociálních služeb z historického objektu zámku do menších komunitních domácností začleněných do běžné zástavby.

Výsledkem bude postupné naplnění principů normality, transformace a deinstitucionalizace a zvýšení kvality života klientů.

Inovativnost projektu

Projekt je inovativní především komplexním řešením transformace stávající pobytové sociální služby ústavního charakteru do systému několika menších komunitních služeb.

Nejde pouze o rekonstrukci nebo modernizaci stávajícího objektu. Cílem je zásadní změna způsobu poskytování sociální služby a vytvoření prostředí, které umožní klientům žít v menších domácnostech v běžné zástavbě.

Projekt současně zohledňuje rozdílnou míru potřebné podpory jednotlivých klientů a vytváří samostatné služby pro osoby s vysokou, střední a nízkou mírou podpory.

6. MANAGEMENT PROJEKTU A ŘÍZENÍ LIDSKÝCH ZDROJŮ

- **Popis činností a osob (kvalifikace, praxe), podílejících se na přípravě a realizaci projektu v jednotlivých fázích (přípravné a realizační).**
- **Popis prací manažera projektu (maximálně jeden přepočtený pracovní úvazek, maximálně dva pracovníci).**

Příprava a realizace projektu bude zajištěna ve spolupráci žadatele, poskytovatele sociálních služeb, zřizovatele a dalších odborných pracovníků zapojených do transformačního procesu.

Na přípravě a realizaci projektu se budou podílet zejména:

- vedení Sociálních služeb Haná, p. o.,
- manažer transformace,
- sociální pracovníci a pracovníci v sociálních službách,
- odborní konzultanti a další specialisté podle potřeby,
- zástupci Zlínského kraje jako zřizovatele.

V průběhu realizace budou jednotlivé činnosti rozděleny podle fáze projektu. V přípravné fázi bude klíčová zejména aktualizace potřeb klientů, výběr vhodných lokalit, příprava projektové dokumentace a koordinace se zřizovatelem. V realizační fázi bude zajištěna koordinace stavebních, technických, organizačních a provozních činností.

V provozní fázi budou nově vzniklé služby zajišťovány kvalifikovanými pracovníky v souladu s požadavky jednotlivých druhů sociálních služeb a individuálními potřebami klientů.

7. TECHNICKÉ A TECHNOLOGICKÉ ŘEŠENÍ PROJEKTU

- **Technické a technologické aspekty projektu (např. vybavení prostor, asistivní technologie, kompenzační pomůcky apod.):**
 - **technické parametry jednotlivých zařízení,**
 - **výhody a nevýhody předpokládaných řešení,**
 - **technická rizika,**
 - **potřebné energetické a materiálové toky,**
 - **údaje o životnosti jednotlivých zařízení,**
 - **nároky na údržbu a nákladnost oprav,**

Nově vznikající sociální služby budou navrženy jako malokapacitní komunitní služby umístěné v běžné zástavbě. Technické a dispoziční řešení jednotlivých objektů bude vycházet z potřeb konkrétních cílových skupin a z požadavků na poskytování sociálních služeb komunitního charakteru.

Objekty budou navrženy jako rodinné nebo bytové domy běžného charakteru a nebudou mít ústavní podobu. Důraz bude kladen na:

- bezbariérovost,
- bezpečný pohyb klientů,
- možnost využívání kompenzačních pomůcek,

- soukromí klientů,
- vytvoření samostatných domácností,
- oddělení soukromých prostor klientů od zázemí pracovníků,
- možnost individuálního vybavení pokojů,
- napojení na běžnou občanskou vybavenost a veřejné služby.

Pro klienty s vysokou mírou podpory budou zajištěny odpovídající pomůcky, zejména:

- polohovací postele,
- antidekubitní matrace,
- sprchovací křesla,
- koupací lůžka,
- systémy pro manipulaci s imobilními klienty,
- zvedací zařízení,
- další pomůcky podle individuálních potřeb klientů.

8. DLOUHODOBÝ MAJETEK

- Dlouhodobý investiční majetek, včetně uvedení vlastnického práva k němu, vstupující do projektu:
 - majetek movitý,
 - majetek nemovitý,
 - majetek nehmotný,
- Plán investičních výdajů v realizační a provozní fázi projektu:
 - investiční dlouhodobý majetek, např. technické zhodnocení, dlouhodobý hmotný majetek (pozemek, stavba, movitá věc) nebo nehmotný majetek,
 - reinvestice,
 - životnost majetku a stanovení zůstatkové hodnoty,
 - převod, zápůjčka majetku ve vlastnictví příjemce třetím osobám, předpokládané termíny změn vlastnictví,
 - pronájem majetku třetím osobám, předpokládané termíny změn.

9. VÝSTUPY PROJEKTU

- Přehled výstupů projektu a jejich kvantifikace:
 - výstupy projektu,
 - průkazné doložení a termín splnění cílů projektu a indikátorů,
 - popis využití výstupů projektu.

Výstupy projektu jsou uváděny minimálně v rozsahu: druh a forma služby, pro které zázemí vzniká, nové místo poskytování služby (adresa), kapacita služby v daném místě, u pobytových služeb rozdělení kapacity do jednotlivých domácností, u ambulantních služeb rozdělení kapacity služby do jednotlivých místností.

- Indikátory:
 - stanovení počáteční a cílové hodnoty indikátorů,
 - způsob stanovení cílových hodnot indikátorů – metoda měření a výpočtu, popis jejich plnění.

- vazba indikátorů na cíle projektu a podporované aktivity.

10. PŘIPRAVENOST PROJEKTU K REALIZACI

- Technická připravenost:
 - majetkoprávní vztahy,
 - připravenost projektové dokumentace,
 - připravenost dokumentace k zadávacím a výběrovým řízením,
 - dokumentace k programovým aktivitám,
 - výsledky procesu EIA, územní rozhodnutí, stav stavebního řízení a závazných stanovisek dotčených orgánů státní správy,
 - popis stavebního řízení – jednotlivé kroky řízení, stav řízení a výčet termínů. V případě, že projekt nepočítá se stavebními pracemi, žadatel uvede, že se na něj nevztahuje povinnost dokládání stavebního povolení ani ohlášení.
 - provozovatel projektu, pokud se liší od příjemce podpory, popis organizačních a finančních vztahů mezi příjemcem podpory a provozovatelem v době realizace a udržitelnosti.
- Organizační připravenost:
 - organizační model pro přípravu projektu,
 - organizační model pro realizaci projektu,
 - organizační model pro provozní fázi projektu,
 - využití nakupovaných služeb,
 - provozovatel projektu, pokud se liší od příjemce dotace,
 - partneři projektu a jejich role v přípravné, realizační a provozní fázi.
- Plán zdrojů financování:
 - způsob financování realizace projektu, popis zajištění předfinancování a spolufinancování projektu.

11. ZPŮSOB STANOVENÍ CEN DO ROZPOČTU PROJEKTU

Ceny do rozpočtu projektu (mimo stavební práce) se dokládají následujícími způsoby:

- a) V případě, že zadávací/výběrové řízení nebylo zahájeno (dále také „nezahájená zakázka“), žadatel předkládá stanovení cen do rozpočtu projektu nebo stanovení cen do rozpočtu na základě výsledku stanovení předpokládané hodnoty zakázky.
V případě, že zadávací/výběrové řízení bylo zahájeno a nebylo ukončeno (dále také „zahájená zakázka“), žadatel předkládá stanovení cen do rozpočtu na základě výsledku stanovení předpokládané hodnoty zakázky.
V případě, že zadávací/výběrové řízení bylo ukončeno, tj. byla uzavřena smlouva na plnění zakázky (dále také „ukončená zakázka“), žadatel předkládá stanovení cen do rozpočtu na základě ukončené zakázky a uzavřenou smlouvu na plnění zakázky.
- b) V případě přímých nákupů od 100 000 Kč bez DPH žadatel předkládá stanovení cen do rozpočtu projektu. Stanovení ceny přímých nákupů do 100 000 Kč bez DPH žadatel nepředkládá.

Výše uvedené dokladování stanovení cen se netýká stavebních prací. Ocenění stavebních prací žadatel dokládá přílohou č. 10 – Položkový rozpočet stavby (viz Specifická pravidla pro žadatele a příjemce, kap. 2.4 Povinné přílohy k žádosti o podporu)

1) Stanovení cen do rozpočtu projektu

- Žadatel stanoví ceny do rozpočtu projektu za účelem zjištění předpokládané ceny způsobilých výdajů hlavních aktivit projektu u nezáháněných zakázek a souhrnně jej popíše v této části studie proveditelnosti.
- Stanovení cen do rozpočtu projektu ve vztahu k plánovaným hlavním aktivitám projektu musí být rozděleno do samostatných celků tak, aby tyto celky odpovídaly předmětům plnění všech zakázek (resp. jejich částí, pokud příjemce plánuje zakázku rozdělit na části, které žadatel plánuje realizovat v průběhu projektu).
- Stáří zdrojových dat pro doložení ceny je stanoveno na 6 měsíců před datem podání žádosti o podporu. U ceníků dostupných na internetu se má za to, že jde o podklady aktuální. V případě využití dat starších 6 měsíců je žadatel povinen doložit zdůvodnění, ze kterého bude vyplývat, že:
 - uváděná cenová úroveň je stále aktuální,
 - nebo bude uveden mechanismus, jakým byla ze starších dat dovozena deklarovaná cenová úroveň – princip stanovení ceny je v gesci žadatele, je vhodné odvodit cenu od situace na trhu a rozložení hodnot získaných nabídek, musí být zajištěno dodržení podmínek 3E, přičemž pokud žadatel nezvolí nejnížší nabídkovou cenu, je vhodné dále komentovat, proč se tak rozhodl (vyšší kvalita, delší záruční doba apod.). Žadatel může v rámci mechanismu stanovení ceny zohlednit vývoj cenové hladiny daného předmětu plnění, např. změny směnného kurzu cizích měn, inflace atd.
- Předpokládané ceny spadající do **hlavních aktivit projektu** (mimo stavební práce) může žadatel stanovit:
 - na základě údajů a informací získaných průzkumem trhu s požadovaným plněním, kdy
 - průzkum trhu musí být proveden oslovením minimálně 3 dodavatelů nebo výrobců, kteří se poptávaným plněním skutečně zabývají či ho standardně nabízejí, nebo průzkumem ceníků volně dostupných na internetu, popř. doložením expertního posudku,
 - na základě údajů a informací o zakázkách se stejným či obdobným předmětem plnění – může se jednat o zakázky žadatele, popř. jiné osoby, za předpokladu, že
 - žadatel uvede identifikaci zakázky, datum uzavření smlouvy, předmětu plnění včetně smluvní ceny, identifikaci dodavatele,
 - na základě údajů a informací získaných jiným vhodným způsobem,
 - žadatel popíše mechanismus stanovení ceny – princip stanovení ceny je v gesci žadatele, je vhodné odvodit cenu od situace na trhu, musí být zajištěno dodržení podmínek 3E, přičemž pokud žadatel nezvolí nejnížší

nabídkovou cenu, je vhodné dále komentovat, proč se tak rozhodl (vyšší kvalita, delší záruční doba apod.).

- Žadatel jako přílohu žádosti o podporu nedokládá podklady, ze kterých vycházel při stanovení cen do rozpočtu projektu (např. písemná či elektronická komunikace s oslovenými dodavateli, ceníky dodavatelů, výtisk internetových stránek dodavatele nebo srovnávače cen, smlouvy na obdobné zakázky apod.), musí je však mít k dispozici a na případnou výzvu tyto podklady doložit.
- V případě, že žadatel do rozpočtu projektu zahrne jinou částku než částku, která vyplynula z jednoho z výše uvedených postupů (např. započtení inflace/vývoje trhu/změny kurzu USD/EUR pro zakázky realizované za několik let nad cenu zjištěnou z aktuálního ceníku), uvedený postup úpravy ceny vhodně zdůvodní v popisu mechanismu stanovení ceny.
- Stanovení ceny pro každý výdaj nad 100 000 Kč bez DPH je nutné uvést v přehledné tabulce, vzor tabulky je uveden níže. Tabulku žadatel zpracovává pro každý výdaj položkového rozpočtu zvlášť.
-

Vzorová tabulka stanovení cen do rozpočtu projektu

číslo podkladu	podklad ze dne	Zdroj informací ¹⁾	Cena bez DPH	Použitá cena do rozpočtu	kód položky rozpočtu	princip stanovení ceny ²⁾	VŘ č.	Plánované zahájení VŘ
1								
2								
3								

¹⁾ název dodavatele, adresa ceníku, jméno experta, ...

²⁾ průzkum trhu, zakázky se stejným či obdobným plněním, jiný způsob

Popis mechanismu stanovení ceny do rozpočtu projektu:

2) Způsob stanovení cen do rozpočtu na základě výsledku stanovení předpokládané hodnoty zakázky

- Pokud žadatel nevyužije pro konkrétní položku výše uvedený postup bodu 1. pro stanovení cen do rozpočtu projektu, popřípadě jedná-li se o zahájenou zakázku, předloží namísto něj níže uvedenou tabulku zachycující způsob a výsledek stanovení předpokládané hodnoty příslušné zakázky. Způsob stanovení předpokládané hodnoty zakázky musí odpovídat předpisům (zákon č. 137/2006 Sb., o veřejných zakázkách, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek nebo Metodický pokyn pro oblast zadávání zakázek pro programové období 2014–2020 dle druhu zakázky) a obsahovat konkrétní údaje, ze kterých zadavatel vycházel při stanovení předpokládané hodnoty zakázky. Například pokud předpokládaná hodnota byla stanovena dle zkušeností s obdobnými zakázkami, uvede se název a identifikace zadavatelů těchto zakázek. Pokud se jedná o průzkum trhu, uvede se identifikace dodavatelů a jejich odhad předpokládané ceny plnění.
- Tím nejsou dotčeny povinnosti předkládat dokumentaci k veřejným zakázkám dle kapitoly 5 Obecných pravidel.

Vzorová tabulka stanovení cen do rozpočtu na základě výsledku stanovení předpokládané hodnoty zakázky

číslo podkladu	podklad ze dne	Zdroj informací	Cena bez DPH	Použitá cena do rozpočtu	kód položky rozpočtu	princip stanovení ceny	VŘ č.	Plánované zahájení VŘ
1								
2								
3								

Popis mechanismu stanovení ceny do rozpočtu na základě výsledku stanovení předpokládané hodnoty zakázky:

3) Způsob stanovení cen do rozpočtu na základě ukončené zakázky

- Jedná-li se o ukončenou zakázku, vyplní žadatel vzorovou tabulku stanovení cen do rozpočtu na základě ukončené zakázky a doloží uzavřenou smlouvu v souladu se Specifickými pravidly. Smlouvu nahraje na záložku Veřejné zakázky k odpovídající zakázce.
- Tím nejsou dotčeny povinnosti předkládat dokumentaci k zakázkám dle kapitoly 5 Obecných pravidel.
- Pokud žadatel vybral dodavatele na základě ekonomické výhodnosti nabídky, popíše způsob hodnocení nabídek tak, aby bylo zřejmé na základě, jakých kritérií došlo k výběru dodavatele.
- Pokud byla do ukončené zakázky podána pouze 1 nabídka, je žadatel zároveň povinen předložit stanovení předpokládané hodnoty zakázky (dle bodu 2) za účelem doložení stanovení ceny do rozpočtu projektu.

Vzorová tabulka stanovení cen do rozpočtu na základě ukončené zakázky

číslo nabídky	uchazeč	Cena bez DPH	vybraný uchazeč	Použitá cena do rozpočtu	kód položky rozpočtu	princip stanovení ceny (nejnižší nabídková cena/ekonomická výhodnost)	VŘ č.
1							
2							
3							

12. ANALÝZA A ŘÍZENÍ RIZIK

Uvedená rizika jsou pouze příkladem, žadatel zvolí rizika podle podmínek svého projektu a může doplnit další.

Druh rizika a fáze projektu, ve které je možné riziko očekávat	Závažnost rizika (1 – nejmenší, 5 – nejvyšší)	Pravděpodobnost výskytu/četnost výskytu rizika (1 – téměř vyloučená až 5 – téměř jistá)	Předcházení/eliminace rizika
Technická rizika			
Nedostatky v projektové dokumentaci			
Dodatečné změny požadavků investora			
Nedostatečná koordinace stavebních prací			

Výběr nekvalitního dodavatele			
Nedodržení termínu realizace			
Živelné pohromy			
Zvýšení cen vstupů			
Nekvalitní projektový tým			
Finanční rizika			
Neobdržení dotace			
Nedostatek finančních prostředků na předfinancování a v průběhu realizace projektu			
Riziko podvodu a korupčního jednání			
Právní rizika			
Nedodržení pokynů pro zadávání VZ			
Nedodržení podmínek IROP			
Nedodržení právních norem ČR, EU			
Nevyřešené vlastnické vztahy			
Provozní rizika			
Nedostatek poptávky po službách nebo výrobcích			
Nedostupná kvalitní pracovní síla v době udržitelnosti			
Nenaplnění partnerských, dodavatelsko-odběratelských smluv			
Nedodržení monitorovacích indikátorů			
Nedostatek finančních prostředků v provozní fázi projektu			

13. VLIV PROJEKTU NA HORIZONTÁLNÍ KRITÉRIA

Projekt musí být v souladu s následujícími horizontálními principy podle článku 7 a 8 Obecného nařízení:

- podpora rovných příležitostí a nediskriminace,
- podpora rovnosti mezi muži a ženami,
- udržitelný rozvoj.

U každého jednotlivého principu žadatel uvede, zda:

- projekt je cíleně zaměřen na horizontální princip,
- projekt má pozitivní vliv na horizontální princip,
- projekt je neutrální k horizontálnímu principu.



Vliv projektu na horizontální principy musí být uváděn v souladu s přílohou č. 24 Obecných pravidel.

U projektů s pozitivním vlivem na horizontální principy je vyžadován popis aktivit, které mají mít pozitivní dopad na horizontální principy.

14. ZÁVĚREČNÉ HODNOCENÍ EFEKTIVITY A UDRŽITELNOSTI PROJEKTU

- Popis zajištění udržitelnosti v rozdělení na část:
 - Zajištění administrativní kapacity – počet a kvalifikace lidí, kteří budou řídit projekt v době jeho udržitelnosti, vyčíslení nákladů na jejich osobní výdaje, dopravu, telefon, počítač, kancelářské potřeby – odhad v řádu deseti tisíců; a prohlášení, že příjemce zajistí jejich financování.
 - Zajištění provozu pro řízení projektu – kancelář (vlastní, pronajatá, vypůjčená, na jak dlouho), počítač, telefon.

15. STAVEBNÍ ŘÍZENÍ

- Pokud je to relevantní, žadatel popíše jednotlivé kroky a termíny (harmonogram) stavebního řízení.
- V případě, že projekt nepočítá se stavebními pracemi, žadatel uvede, že se na něj nevztahuje povinnost dokládání stavebního povolení ani ohlášení.

16. FINANČNÍ ANALÝZA

- Podrobný položkový rozpočet **způsobilých výdajů projektu** – u každé položky rozpočtu projektu musí být uvedeno, zda se jedná o hlavní nebo vedlejší aktivity projektu podle kap. 2.2 Specifických pravidel a zároveň musí být uvedena konkrétní vazba na výběrové/zadávací řízení.

Povinnost uvést jednotlivé položky do samostatného řádku rozpočtu je stanovena od 100 000 Kč bez DPH (pokud této částky dosáhnou v součtu věcně obdobná plnění). Ostatní položky je možné zahrnout do souhrnného řádku zbytkové položky. Souhrnná výše této položky může být v celkovém součtu vyšší než 100 000 Kč bez DPH.

Vzor položkového rozpočtu projektu:

kód položky MS2014+	položka rozpočtu MS2014+	položka rozpočtu	jednotka	počet jednotek	Cena za jednotku	Celková cena za položku (způsobilé výdaje)	hlavní/vedlejší aktivita projektu	výběrové řízení č.
1.1.2	příklad - pořízení dlouhodobého hmotného m		ks	1	1 200 000,00 Kč	1 200 000,00 Kč	vedlejší	003

Toto dílo Studie proveditelnosti je licencováno pod licencí Creative Commons CC BY 4.0. Licenční podmínky navštivte na adrese: [CC BY 4.0 Právní ujednání](#) | [Uvedte původ 4.0 Mezinárodní](#) | [Creative Commons](#)