



Aktuálním dění v oblasti sociálních služeb

Mgr. Jan Vrbický

26_9_19

OBSAH

- Základní informace k novele
- Druhologie sociálních služeb
- Registrace sociálních služeb
- Kvalita poskytování sociálních služeb
- Financování a plánování sociálních služeb
- Sociální práce
- Reforma péče o duševní zdraví
- Sociálně-zdravotní pomezí
- Materiálně technický standard
- Aktuální výzva – dotace
- Doporučené postupy

NOVELA ZÁKONA O SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH

Cíle:

- zpřehlednění a zjednodušení systému sociálních služeb
- vznik nových sociálních služeb
- cílí na pečující osoby
- snížení administrativní zátěže sociálním službám
- stanovení nových pravidel pro správu sítě sociálních služeb
- nastavení jednotných standardů pro výpočet dotace a nákladů
- změny v systému financování
- nastavení personálního a materiálně-technického standardu

Novela by měla být předložena vládě v prosinci 2019.

Účinnost novely se předpokládá od 1. 1. 2021.

TYPOLOGIE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Doplnění základní zásady zákona - princip subsidiarity

V § 2 se na konci odstavce 2 doplňuje věta „Jestliže je třeba pomoc a podporu zajistit prostřednictvím sociálních služeb, poskytují se přednostně sociální služby v terénní nebo ambulantní formě.“

- V praxi to má zajistit, že v pobytové službě opravdu budou jen klienti, kteří tam mají být....

§ 3, písm. k) – definice pečující osoby

Pečující osobou se rozumí osoba blízká, která poskytuje pomoc osobě, jíž byl přiznán příspěvek na péči ve II., III., nebo IV. stupni závislosti nebo na základě pobírání dávky nemocenského pojištění dlouhodobé ošetrovné.

- Osoby pečující se stávají klientem sociálních služeb.

Problematika genderově podmíněného násilí

§ 37 - Odborné sociální poradenství je poskytováno se zaměřením na potřeby jednotlivých okruhů sociálních skupin osob v občanských poradnách, manželských a rodinných poradnách, poradnách pro seniory, poradnách pro osoby se zdravotním postižením, poradnách pro oběti trestných činů a domácího násilí a ve speciálních lůžkových zdravotnických zařízeních hospicového typu; zahrnuje též sociální práci s osobami, jejichž způsob života může vést ke konfliktu se společností a řešení genderově podmíněného násilí.

§ 32 - základní druhy sociálních služeb

- a) sociální poradenství
- b) služby sociální péče
- c) služby sociální podpory**
- d) služby sociální prevence

TYPOLOGIE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

§ 33a - sociální služba komunitního charakteru – nová sociální služba

Sociální služba komunitního charakteru je zaměřena na řešení nepříznivé sociální situace v přirozeném prostředí člověka, či v prostředí, které se mu podobá. Může být poskytována ambulantní, terénní i pobytovou formou, přičemž každá tato forma je v obci umístěna stejně jako jiné prostory stejného účelu a není soustředěna s ostatními službami stejného charakteru v jednom místě. U ambulantních služeb je omezena počtem nejvýše 32 klientů sociální služby v místě a čase, přičemž v jedné místnosti smí být maximálně 10 uživatelů služby současně, a u pobytové služby je omezena počtem nejvýše 18 klientů sociální služby v jednom místě, přičemž v jedné domácnosti může být nejvýše 6 uživatelů. Tento počet lze v odůvodněných případech navýšit v případě, že dojde k narození či osvojení dítěte nebo dětí jednoho či více klientů sociální služby. Tato sociální služba nevylučuje místně ani způsobem jejího poskytování člověka ze společnosti a podporuje jej ve využívání běžných zdrojů v okolí a všech jeho schopností, které dále rozvíjí.

§ 46 – denní stacionář

Sloučení denního stacionáře a centra denních služeb = odstranění duplicit v systému zajištění sociálních služeb, větší přehlednost a zjednodušení systému.

TYPOLOGIE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

§ 48, odst. 1) – sloučení pobytových služeb sociální péče (domov pro osoby se zdravotním postižením, domov pro seniory a domov se zvláštním režimem)

V domovech sociální péče se poskytují pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení, věku, demence, chronického duševního onemocnění, závislosti na návykových látkách nebo nelátkových závislostí, nebo osobám, které vedou rizikový způsob života, jejichž situace nebo zdravotní stav vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.

§ 52c - sociální služby poskytované osobám v terminálním stavu a osobám blízkým – nová sociální služba

Reflektuje sociální složku péče o osobu v terminálním stádiu.

- Základní činnosti vychází z péčových služeb, jsou však rozšířeny o **pastorační a duchovní péči, psychosociální podporu při umírání, pomoc osobám blízkým k vyrovnání se s traumatem spojeným s umíráním a úmrtím blízké osoby.**

§ 57 – Azylové domy

Azylové domy poskytují pobytové služby na přechodnou dobu osobám v nepříznivé sociální situaci spojené se ztrátou bydlení, **osobám v nepříznivé životní situaci, které jsou bez domova a zároveň mají lékařem indikován klid na lůžku a potřebu zdravotní péče z důvodu doléčení a osobám s látkovou či nelátkovou závislostí.**

- Zprostředkování potravinové nebo materiální pomoci jako nová základní činnost

REGISTRACE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB - HLAVNÍ CÍLE

- přehlednost systému pro lidi potřebující sociální služby
- snížení administrativní zátěži, větší samostatnost poskytovatelů
- změna místní příslušnosti při registraci sociálních služeb – dle místa poskytování (vyjma terénní formy poskytování)
- nastavení personálního a materiálně technického standardu

PŘEHLEDNOST SYSTÉMU PRO LIDI POTŘEBUJÍCÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

- nový informační systém na sledování negativních sociálních jevů
- uživatelsky přívětivé prostředí
- ucelený systém služeb pro možná řešení nepříznivé životní situaci

SNÍŽENÍ ADMINISTRATIVY - VĚTŠÍ SAMOSTATNOST POSKYTOVATELŮ

- doklady nebudou předkládány registrujícímu orgánu, ale budou si je poskytovatelé ponechávat u sebe a budou je předkládat ke kontrole v místě poskytování služby
- poskytovatel sociálních služeb, který je zapsán v registru je povinen do registru zapisovat změny týkající se rozhodnutí o registraci

ZMĚNA MÍSTNÍ PŘÍSLUŠNOSTI PŘI REGISTRACI SOCIÁLNÍCH SLUŽEB – DLE MÍSTA POSKYTOVÁNÍ

- o registraci rozhoduje krajský úřad příslušný podle **místa poskytování sociální služby**
- u terénní formy poskytování **podle místa trvalého nebo hlášeného pobytu fyzické osoby nebo sídla právnické osoby**, popřípadě podle umístění organizační složky zahraniční právnické osoby na území České republiky

NASTAVENÍ PERSONÁLNÍHO A MATERIÁLNĚ TECHNICKÉHO STANDARDU

- nastavení personálního standardu pro potřeby registrace – vytvoření „intervalů“ u počtu personálního zabezpečení v závislosti na kapacitě a dalších faktorech (např. provoz služby). Konkrétní hodnoty budou stanoveny formou výčtové tabulky v prováděcím předpisu
- Nastavení materiálně – technických podmínek pro registraci v závislosti na druhu a formě poskytování

ZÁKONNÉ POJETÍ KVALITY

Novela přináší změnu logiky kvality v sociálních službách.

- **Povinnosti poskytovatele** - v zákonu o sociálních službách (§88 – více upřesněné, konkrétní a srozumitelné),
- na ně skutečně naváží **kritéria standardů kvality sociálních služeb** (příloha vyhlášky zákona),
- za nesplnění povinností bude **přestupek** (§ 107).

ZÁKONNÉ POJETÍ KVALITY – cíle novely v této oblasti

- Snížení **administrativy** (méně metodik, konkrétně definované pracovní postupy, osobní dokumentace klienta).
- Snížení **počtu požadavků**, novelizace zákona i prováděcího předpisu, větší provazba s registracemi.
- Posílení **důrazu na ochranu a podporu práv klientů** sociálních služeb včetně konkrétní formulace přestupku, který v současnosti není.
- **Provazba** zákona o prováděcího předpisu. Odstranění duplicit (zejména kritérií, s tématem registrace – informace v registru a dokumentaci služby – STD 1, Personální a materiálně technické zabezpečení, apod.)
- Cílem je, aby upravené znění lépe odpovídalo procesu poskytování sociálních služeb. Požadavky byly **konkrétní a srozumitelné**.

REVIDOVANÉ POVINNOSTI

- poskytovat sociální služby způsobem odpovídajícím nepříznivé sociální situaci vymezené v rozhodnutí o registraci a ve lhůtě stanovené standardy kvality poskytování sociálních služeb tento způsob poskytování sociální služby vyhodnocovat,
- písemně zpracovat vnitřní pravidla pro **jednání o poskytování sociálních služeb a pro uzavření smlouvy** o poskytování sociálních služeb a podle těchto pravidel postupovat,
- **vést evidenci žadatelů o sociální službu** (včetně data přijetí žádosti, ztotožnění žadatele – pokud není poskytována služba anonymně), žadatelů o sociální službu, se kterými nemohl uzavřít smlouvu o poskytnutí sociální služby z důvodů uvedených v § 91 odst. 3 (včetně důvodu a termínu odmítnutí), osob se kterými byla uzavřena smlouva (datum uzavření smlouvy), osob, které samy odmítly uzavřít smlouvu (včetně data odmítnutí), a to v JIS-PSV,
- společně s osobou, které poskytuje sociální službu s ohledem na nepříznivou sociální situaci, kterou s osobou **řeší, plánovat a hodnotit průběh poskytování sociální služby podle** sjednaných cílů spolupráce a uzavřené smlouvy o poskytnutí sociální služby a vést písemné individuální záznamy o průběhu a hodnocení poskytování sociální služby této osobě; plnění této povinnosti koordinuje zejména sociální pracovník,
- **respektovat důstojnost, soukromí a integritu osoby, které poskytuje sociální službu,**

REVIDOVANÉ POVINNOSTI

- zpracovat a zveřejnit písemná vnitřní pravidla pro podávání a **vyřizování stížností** na poskytování sociálních služeb a podle těchto pravidel postupovat,
- zpracovat písemná vnitřní pravidla **řízení dokumentace a vést dokumentaci** o průběhu poskytování sociální služby,
- podporovat osobu, které poskytuje sociální službu, ve využívání **dalších veřejných služeb a přirozeného sociálního prostředí**, s ohledem na její nepříznivou sociální situaci, individuální potřeby a dostupnost těchto služeb,
- **dodržovat standardy kvality sociálních služeb**,
- uzavřít s osobou **smlouvu o poskytnutí sociální** služby, pokud tomu nebrání důvody uvedené v § 91 odst. 3,
- neprodleně písemně oznámit obecnímu úřadu obce s rozšířenou působností uvedenému v § 92 písm. a) ukončení poskytování pobytové nebo ambulantní služby sociální péče nebo sociální prevence osobě, která se může bez další pomoci a podpory ocitnout v situaci ohrožující její život a zdraví, pokud tato osoba s takovým oznámením souhlasí.

STANDARDY KVALITY SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Snížení počtu standardů z 15 na 5 + snížení počtu z 48 kritérií na 22.

5 oblastí

Garance – přehodnocování služby, nepříznivá sociální situace a zaměstnanci ve službě, etika.

Průběh poskytování – celý proces poskytování sociálních služby (jednání, smlouva, „individuální plánování“, odmítnutí, evidence).

„Lidskoprávní oblast“ – ochrana důstojnosti, soukromí a integrity, stížnosti.

Dokumentace - pravidla pro vedení dokumentace, služby a klientovi.

„Další zdroje“ – využívání veřejných služeb a zdrojů přirozeného sociálního prostředí.

PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

- **Současné nedostatky plánování:**

- síť sociálních služeb v krajích mnohdy nepokrývá skutečnou potřebnost
- kapacity pro specifické cílové skupiny mnohdy úplně chybí.

- **Novela navrhuje:**

Proces plánování sociálních služeb bude převeden do přenesené působnosti, dojde ke sjednocení procesů, zkrácení lhůt, dozorová činnost bude na MPSV, v samostatné působnosti bude zařazování sociálních služeb v rozvojové síti sociálních služeb.

Kraje budou sestavovat tzv. **rozvojovou síť sociálních služeb**, která bude rozšiřovat **základní síť** stanovenou MPSV, která již nebude podporována z dotace MPSV (ale lze ji podpořit z prostředků EU/Norských fondů či rozpočtu krajů a obcí), kraje v samostatné působnosti budou sestavovat střednědobý plán rozvoje sociálních služeb, budou také vydávat pověření a budou odpovědné za dostupnost služeb.

FINANCOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Financování sociálních služeb formou poskytnutí prostředků ze státního rozpočtu na základě stanovených normativů - přenesená působnost.

Základní zásady:

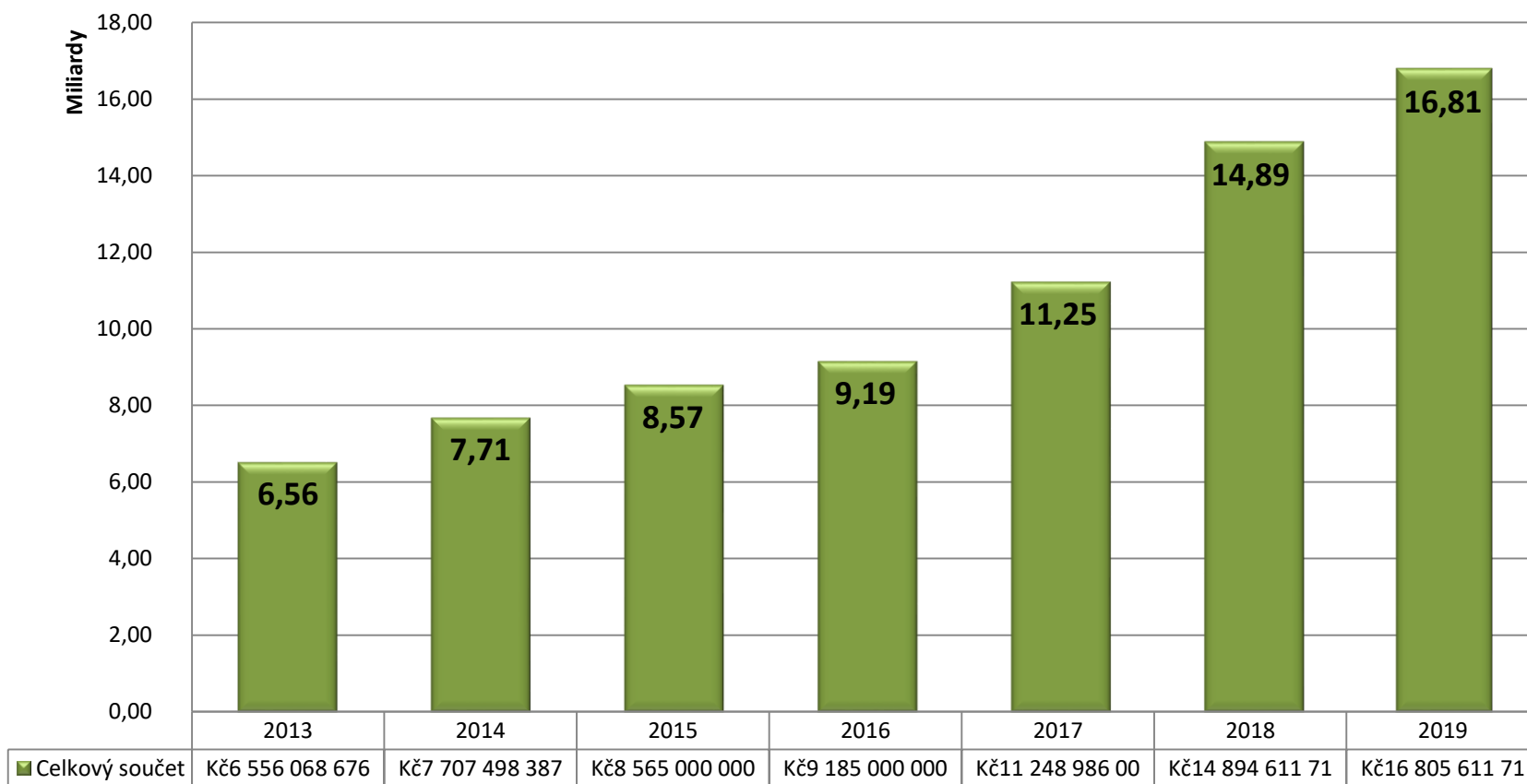
- zaniká současná podoba dotačního řízení a směrná čísla,
- alokace státního rozpočtu se rozděluje na základní síť MPSV – přepočtených úvazků a k nim vztaženým celkovým nákladům,
- normativy představují celkové osobní náklady na úvazky (včetně průměrných odměn na danou pozici) a jsou stanoveny ve věstníku/vyhlášce (obdobně jako u MŠMT),
- MPSV bude stanovovat tzv. základní síť MPSV (přenesená působnost) na počet úvazků (bude stanovena pro každý kraj zvlášť a každý rok se bude upravovat), bude vyhlášena ve věstníku MPSV,
- zbylé náklady sociálních služeb jsou hrazeny z jiných zdrojů (cca 30 % ostatních nákladů),
- výplata prostředků na základní síť MPSV bude nastavena „průtokovým“ způsobem, krajský úřad tak bude jednotlivým organizacím přeposílat částku stanovenou ministerstvem, nastavena bude platba dotace ve dvou splátkách na 1. a 2. pololetí kalendářního roku,
- bude umožněno realizovat tzv. krajskou síť, kterou kraj může saturovat z vlastních prostředků (např. využívání EU a norských prostředků).

FINANCOVÁNÍ V ROCE 2019

Dotace MPSV na zajištění dostupnosti sociálních služeb v roce 2019					
Kraj	Souhrnný požadavek na dotaci	Dotace 2019	Dofinancování (1 mld. Kč)	Dotace 2019 celkem	% Uspokojení požadavku na dotaci
Hlavní město Praha	2 532 434 830 Kč	1 222 068 626 Kč	80 800 000 Kč	1 302 868 626 Kč	51,45%
Jihočeský	1 433 972 721 Kč	1 008 811 601 Kč	66 700 000 Kč	1 075 511 601 Kč	75,00%
Jihomoravský	1 614 152 139 Kč	1 392 976 739 Kč	92 100 000 Kč	1 485 076 739 Kč	92,00%
Karlovarský	687 547 823 Kč	514 236 798 Kč	34 000 000 Kč	548 236 798 Kč	79,74%
Královéhradecký	1 240 144 784 Kč	825 803 800 Kč	54 600 000 Kč	880 403 800 Kč	70,99%
Liberecký	771 059 066 Kč	626 158 925 Kč	41 400 000 Kč	667 558 925 Kč	86,58%
Moravskoslezský	2 106 127 890 Kč	1 813 440 944 Kč	119 900 000 Kč	1 933 340 944 Kč	91,80%
Olomoucký	1 628 906 902 Kč	1 181 232 175 Kč	78 100 000 Kč	1 259 332 175 Kč	77,31%
Pardubický	1 135 870 679 Kč	812 191 649 Kč	53 700 000 Kč	865 891 649 Kč	76,23%
Plzeňský	913 145 457 Kč	735 056 129 Kč	48 600 000 Kč	783 656 129 Kč	85,82%
Středočeský	2 139 342 691 Kč	1 653 120 060 Kč	109 300 000 Kč	1 762 420 060 Kč	82,38%
Ústecký	2 036 755 370 Kč	1 468 599 797 Kč	97 100 000 Kč	1 565 699 797 Kč	76,87%
Vysočina	1 012 333 391 Kč	801 604 421 Kč	53 000 000 Kč	854 604 421 Kč	84,42%
Zlínský	1 216 469 229 Kč	1 069 310 048 Kč	70 700 000 Kč	1 140 010 048 Kč	93,71%
CELKEM	20 468 262 972 Kč	15 124 611 712 Kč	1 000 000 000 Kč	16 124 611 712 Kč	78,78%

FINANCOVÁNÍ V ROCE 2019

Vývoj celkových dotací MPSV (v mld. Kč) na sociální služby v letech 2013 - 2019



FINANCOVÁNÍ V ROCE 2019

Struktura nákladů sociálních služeb financovaných z dotace MPSV v letech 2013-2018				
ROK	Celkové náklady	Osobní náklady	Provozní náklady	Ostatní náklady
2013	27 408 949 055 Kč	17 959 304 051 Kč	8 134 392 719 Kč	1 315 252 285 Kč
2014	28 545 869 915 Kč	18 816 200 830 Kč	8 331 592 225 Kč	1 398 076 860 Kč
2015	30 372 806 775 Kč	20 526 398 097 Kč	8 359 837 057 Kč	1 486 571 621 Kč
2016	31 919 335 014 Kč	21 851 309 455 Kč	8 563 757 544 Kč	1 504 268 015 Kč
2017	34 958 295 524 Kč	24 773 396 953 Kč	8 692 615 318 Kč	1 492 283 253 Kč
2018	40 128 729 268 Kč	29 114 604 518 Kč	9 394 949 527 Kč	1 619 175 223 Kč

SOCIÁLNÍ PRÁCE

Upřesnění činností sociální práce a povinných subjektů

- Zákon o sociálních službách se (v § 109) **doplňuje o činnosti**, které sociální pracovníci vykonávají, neboť jsou odbornými činnostmi sociální práce, avšak dosud nebyly v zákoně výslovně uvedeny či nebyly v souladu terminologicky. Úprava též **reaguje na vládní úkol směřující k podpoře osob s poruchou autistického spektra**.
- V zákoně se nově výslovně uvádí, že činnosti sociální práce vykonávají příslušné úřady (POÚ, ORP, KÚ) prostřednictvím sociálního pracovníka, tak, aby odborná pomoc a informace o možnostech sociální pomoci, včetně sociálních služeb byla osobám dostupná co nejbližší, v místě jejich skutečného pobytu; za tím účelem se **vymezuje i spolupráce jednotlivých subjektů** neboť adresátům normy nebyla původní úprava dostatečně jasná.
- Cílem navrhované úpravy je posílení **preventivní složky výkonu sociální práce** na území obcí s pověřeným obecním úřadem tak, aby sociální pracovníci vyhledávali osoby v nepříznivé sociální situaci a prostřednictvím sociální práce přispěli k předcházení nebo zabránění zhoršení situace těchto osob.

SOCIÁLNÍ PRÁCE

Zvýšení variability dalšího vzdělávání a zvýšení kvality řízení

- Rozšiřují se formy dalšího vzdělávání o **supervizi a podporu nezávislého kvalifikovaného odborníka**
- Zavádí se limit pro akreditované vzdělávací kurzy (akreditace MPSV) na nejméně **8 hodin/rok** a pro supervizi nejvýše **12 hodin/rok**, limity dosud stanovené u ostatních forem dalšího vzdělávání se ruší.
- Zavádí se povinnost pro **vedoucí pracovníky** sociálních pracovníky absolvovat vhodně orientované další vzdělávání v rozsahu nejméně **12 hodin/rok**, aby se zvýšila kvalita řízení výkonu sociální práce.
- Zaměstnavatel dostává nově možnost zvolit si, zda sledované období pro další vzdělávání sociálních pracovníků a pracovníků v sociálních službách bude nejméně **24 hodin/rok, nebo 48 hodin/2 roky**.

SOCIÁLNÍ PRÁCE

Zvýšení flexibility nabídky akreditovaných vzdělávacích kurzů

- Zkracuje se lhůta pro vydání rozhodnutí o akreditaci o 50 % na **90 dnů**, čímž se výrazně zrychlí řízení o akreditaci a trh bude moci pružněji reagovat na aktuální poptávku po akreditovaných kurzech dalšího vzdělávání.
- **Zvyšují se poplatky za přijetí žádosti o akreditaci** nebo její změnu, a to dle typu kurzu (1.000 Kč za změnu lektorského týmu, 3.000 Kč za kurz dalšího vzdělávání, 5.000 Kč za kvalifikační kurz pro pracovníky v sociálních službách, 10.000 Kč za kurz pro supervizory). Částky se od roku 2007, kdy byl systém zaveden, nezvyšovaly (původní poplatek 1.000 Kč), což nereflektuje povahu obsahu řízení, ani technologický vývoj, jehož dopadem je kvalita vedení řízení a zkrácení lhůt řízení i při zvýšeném počtu žádostí. Od zvýšení lze očekávat snížení počtu žádostí o subjektů, které si žádosti nepřipravují pečlivě a pouze zkoušejí, zda žádost projde. Přiměřené snížení počtu žádostí by mělo umožnit další zkrácení lhůt v řízení a zvýšení kvality nabízených kurzů.

REFORMA PÉČE O DUŠEVNÍ ZDRAVÍ

Aktivity MPSV v této věci

- Nastavení parametrů sociální složky center duševního zdraví skrze vznik doporučeného postupu č. 2/2017 pro sociální část Center duševního zdraví s účinností 3. 7. 2017
- Účast na metodických a koncepčních akcích, na konferencích a dalších podpůrných aktivitách.
- Účast v pracovní skupině na podporu vzniku pracovních míst pro osoby s duševním onemocněním
- Podpora při komunikaci s kraji, sběr dat z krajů, analytická a koncepční činnost,
- Spolupráce na tvorbě **Národního akčního plánu pro duševní zdraví 2020+**. MPSV dodalo již zdrojová data a podílelo se na tvorbě prvních opatření.
- V rámci systémového projektu Život jako každý jiný se bude realizovat **„Analýza dopadu reformy psychiatrické péče na jednotlivé pilíře sociální politiky v kontextu dopadu na cílovou skupinu osob s duševním onemocněním“**
- Připravuje se pracovní skupina v rámci systémového projektu MPSV Rozvoj a podpora modelů kvality pro systém sociálních služeb na monitorování kvality služeb

SOCIÁLNĚ-ZDRAVOTNÍ POMEZÍ

- sociálně-zdravotní oblast je **dlouhodobě neřešený problém**
- nutné vnímat ji v širším kontextu, spadá do ní např. důchodová reforma, reforma financování sociálních služeb, oblast dlouhodobé péče (LTC), ucelená rehabilitace a reforma psychiatrické péče (v gesci MZd)
- významně souvisí s problematikou demografického vývoje ČR
- v souvislosti s propojením zdravotních a sociálních služeb má MPSV za cíl nastavení takového systému, který jasně vymezí role MPSV a MZd ve službách v oblasti dlouhodobé péče integrující potřebné zdravotní a sociální služby podle zvláštních právních předpisů s efektivním využitím stávajících kapacit v systému zdravotnictví a sociálních služeb

Cíle v sociálně-zdravotním pomezí:

- propojit sociálně-zdravotní péči v ČR tak, jako to funguje ve vyspělých zemích, včetně jejího financování a **to skrze změnový zákon**
- změnový zákon by měl být základem pro samostatný zákon o dlouhodobé péči

MATERIÁLNĚ TECHNICKÝ STANDARD (MTS) PRO SLUŽBY SOCIÁLNÍ PÉČE POSKYTOVANÉ POBYTOVOU FORMOU

Určen pro:

- Chráněné bydlení (CHB);
- Domovy pro osoby se zdravotním postižením (DOZP), týdenní stacionáře (TS), Domovy se zvláštním režimem (DZR) a domovy pro seniory (DS) – Domovy sociální péče (DSP)
- Odlehčovací služby v pobytové formě (OS)
- Azylové domy (AD)

Základní parametry materiálně technického standardu pobytových služeb

Kapacita	Budova	Vybavení	Technicko-provozní vlastnosti
<ul style="list-style-type: none">• Celkový počet klientů• Počet klientů, resp. lůžek v pokoji	<ul style="list-style-type: none">• Vhodnost prostor pro cílovou skupinu• Vybavení pokoje/domácnosti• Velikost pokojů/domácnosti• Bezbariérovost• Výtah• Dostupnost	<ul style="list-style-type: none">• Pokoj• Signalizace• Koupelna/toaleta• Hygienické potřeby• Přístup k vybavení• Úklid• Praní	<ul style="list-style-type: none">• Teplota• Voda• Odběr elektřiny

CÍLOVÉ SKUPINY DLE TYPU SOCIÁLNÍ SLUŽBY	Domovy sociální péče	chráněné bydlení	Odlehčovací služby	Azylové domy
1) osoby, které mají sníženou soběstačnost z důvodu vzácného onemocnění	•	•	•	
2) osoby, které mají sníženou soběstačnost ve vegetativním stavu	•	•	•	
3) osoby, které mají sníženou soběstačnost z důvodu poruchy autistického spektra	•	•	•	
4) osoby, které mají sníženou soběstačnost z důvodu onemocnění roztroušenou sklerózou či jinými neuro-degenerativními onemocněními	•	•	•	
5) osoby, které mají sníženou soběstačnost z důvodu chronického duševního onemocnění	•	•	•	
6) osoby, které mají sníženou soběstačnost z důvodu závislosti na návykových látkách	•	•	•	
7) osoby bez přístřeší potřebující ošetrovatelskou péči, která je poskytována v zařízeních sociálních služeb	•			•
8) osoby se sníženou soběstačností z důvodu onemocnění CMP (cévní mozková příhoda)	•	•	•	
9) osoby se sníženou soběstačností z důvodu onemocnění kardiovaskulárními chorobami	•	•	•	
10) osoby se sníženou soběstačností po úrazech	•	•	•	

<div>Druh služby</div> <div>Specifické materiálně technické podmínky</div>	chráněné bydlení	domovy sociální péče	azylové domy	centra denních služeb	denní stacionáře	SAS pro seniory a osoby se zdravotním postižením	sociálně terapeutické dílny	odlehčovací služby	sociální rehabilitace
v jednom objektu mohou být 2 maximálně 3 byty (domácnosti) po max. 6 uživatelích, tzn. max. 18 uživatelů	•	•							
jednolůžkové pokoje	•	•							
relaxační klidová místnost (místnost pro bezpečný pobyt)	•	•	•	•	•	•	•	•	•
použití odolných a bezpečných materiálů pro vybavení	•	•	•	•	•	•	•	•	•
v 1 objektu 36 klientů			•	•	•	•	•	•	•
ideálně 3 uživatelé v 1 místnosti			•	•	•	•	•	•	•

MTS SOCIÁLNÍCH SLUŽEB PRO SPECIFICKÉ CÍLOVÉ SKUPINY – PLÁN DALŠÍHO POSTUPU

- **MTS bude stanoven v prováděcím předpisu, jehož účinnost se předpokládá od 1. 1. 2021**
- **Platnost MTS nebude retroaktivní**
- **Splnění MTS bude nezbytnou podmínkou pro účast v projektových investičních výzvách**

DOTAČNÍ VÝZVA NA POBYTOVÁ ZAŘÍZENÍ PRO LIDI S PORUCHAMI AUTISTICKÉHO SPEKTRA

- v rámci programu Rozvoj a obnova materiálně technické základny sociálních služeb vyhlásilo MPSV výzvu k předkládání žádostí o dotaci **na pobytové zařízení sociálních služeb poskytujícím péči lidem s poruchami autistického spektra**
- alokovaná částka **150 mil. Kč**
- příjem žádostí o dotace do **13. 10. 2019**
- Dotace se budou poskytovat na novou výstavbu, přístavbu, nástavbu a stavební úpravy stávající budovy, rekonstrukci budovy, která dosud nesloužila pro poskytování sociálních služeb a pořízení vnitřního vybavení.
- **více informací na:** <https://www.mpsv.cz/cs/28899>
- další výzvy na ostatní služby se připravují

DOPORUČENÉ POSTUPY MPSV

- aktualizován:

Doporučený postup pro používání opatření omezující pohyb osob

- pracuje se na doporučených postupech:

**Jednání se zájemcem o sociální službu
Smlouva o poskytování sociální služby**

Doporučené postupy ke stažení na: <https://www.mpsv.cz/cs/13916>



Děkuji za pozornost