

Popis realizace poskytování sociální služby

Název poskytovatele	Sociální služby pro osoby se zdravotním postižením, příspěvková organizace
Druh služby	Domovy pro osoby se zdravotním postižením
Identifikátor	6482378
Forma služby	Pobytová
Název zařízení a místo poskytování	Domov na Dubíčku Hrobice 136, 763 15 Slušovice

Cílová skupina

Cílovou skupinou jsou osoby s chronickým duševním onemocněním a kombinovaným postižením psychickým a mentálním ve věku od 45 let.

Nepříznivá sociální situace

Posláním Domova na Dubíčku je pomoc a podpora lidem v nepříznivé sociální situaci tak, aby mohli žít svobodným způsobem života, který je srovnatelný s životem okolní společnosti.

Služba je určena osobám, které se v důsledku chronického duševního onemocnění nebo kombinovaného postižení ocitly v nepříznivé sociální situaci. Vlivem snížené soběstačnosti nejsou tyto osoby schopny samostatně zvládat běžné úkony péče o vlastní osobu, vedení domácnosti a každodenní činnosti spojené s běžným způsobem života. Zároveň potřebují podporu při uplatňování svých práv, oprávněných zájmů a při řešení osobních záležitostí.

V důsledku nepříznivé sociální situace mohou mít osoby z cílové skupiny obtíže zejména v oblasti osobní hygieny, stravování, oblékání, orientace v prostoru, samostatného pohybu, hospodaření s finančními prostředky a komunikace s úřady, zdravotnickými zařízeními a dalšími institucemi. Obtížné pro ně může být také navazování a udržování sociálních vztahů, zapojení do společenského života a smysluplné trávení volného času.

Nepříznivou sociální situaci těchto osob nelze řešit s pomocí rodiny, blízkých osob ani prostřednictvím běžně dostupných terénních či ambulantních sociálních služeb v místě bydliště. Z tohoto důvodu potřebují dlouhodobou, pravidelnou a individuálně přizpůsobenou

podporu formou pobytové sociální služby, která jim zajistí bezpečné prostředí, odpovídající míru podpory a zároveň vytvoří podmínky pro rozvoj a udržení jejich schopností a dovedností.

Cílem poskytované sociální služby je zmírnění dopadů nepříznivé sociální situace, podpora soběstačnosti a samostatnosti v co nejvyšší možné míře a vytvoření podmínek pro aktivní zapojení do běžného života společnosti. Služba je poskytována s respektem k individuálním potřebám, možnostem a přáním každé osoby a v souladu s principy ochrany práv, autonomie a lidské důstojnosti.

Způsob zajišťování úkonů jednotlivých základních činností sociální služby

Služba poskytuje základní činnosti dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů:

- Pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu.
- Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu.
- Poskytnutí stravy.
- Výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti.
- Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím.
- Sociálně terapeutické činnosti.
- Pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Pomoc a podpora jsou klientům poskytovány s ohledem na jejich individuální potřeby, schopnosti a dovednosti. Důraz je kladen na zachování a rozvoj co nejvyšší možné míry soběstačnosti a samostatnosti a na podporu a prohlubování stávajících dovedností, schopností a zájmů klientů. Klienti jsou vedeni k aktivnímu zapojování do činností souvisejících s péčí o vlastní osobu, a to v rozsahu odpovídajícím jejich individuálním možnostem.

Sociální pracovník poskytuje **bezplatné základní sociální poradenství**, které obsahuje informace směřující k řešení nepříznivé sociální situace nebo k jejímu předcházení prostřednictvím sociální služby. Sociální pracovník informuje o možnostech výběru druhu sociálních služeb podle potřeb osob, o dalších formách pomoci a o základních právech a povinnostech osob, zejména v souvislosti s poskytováním sociální služby. Součástí sociálního poradenství jsou rovněž informace o možnostech využívání běžně dostupných zdrojů, které podporují sociální začleňování a předcházejí vzniku závislosti na sociální službě, a dále o možnostech podpory členů rodiny v případech, kdy se spolupodílejí na péči o osobu.

Způsob zajišťování úkonů jednotlivých základních činností sociální služby, který odpovídá okruhu osob, kterému je služba určena:

- **Poskytnutí ubytování**

Klientům je poskytováno ubytování v jednolůžkových a dvoulůžkových pokojích. Součástí ubytování je zajištění úklidu, praní, žehlení a drobných oprav ložního prádla a ošacení. Klienti mají možnost vybavit si pokoje vlastním nábytkem a osobními předměty, včetně televizoru, rádia či lednice, v souladu s provozními podmínkami služby. Pracovníci podporují klienty v udržování a rozvoji jejich soběstačnosti a stávajících dovedností, zejména v oblasti běžných sebeobslužných a každodenních činností, s ohledem na jejich individuální schopnosti a potřeby. Služba je poskytována nepřetržitě, 24 hodin denně.

- **Poskytnutí stravy**

Stravování je klientům zajišťováno prostřednictvím vlastní kuchyně. Klientům je poskytována celodenní strava v minimálním rozsahu tří hlavních jídel denně, s ohledem na jejich individuální potřeby, včetně zajištění pitného režimu. Strava odpovídá věku, zásadám racionální výživy a případným požadavkům dietního stravování. V případě zájmu mají klienti možnost stravu odhlásit a připravit si jídlo dle svých preferencí, a to samostatně nebo s přiměřenou podporou pracovníků. Klienti jsou zároveň podporováni ve výběru jídel a nákupu potravin.

- **Pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu**

Pracovníci poskytují klientům podporu při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, zejména při oblékání a svlékání, přesunech na lůžko nebo vozík, při ulehání nebo změnách poloh, při podávání jídla a pití, orientaci v prostoru a při samostatném pohybu ve vnitřním a venkovním prostoru. Podpora je poskytována s ohledem na individuální schopnosti a možnosti klientů, přičemž je kladen důraz na rozvoj soběstačnosti a samostatnosti.

- **Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu**

Klientům je poskytována podpora při provádění každodenní hygieny, včetně koupání nebo sprchování, péče o vlasy a nehty a při používání toalety. Pomoc a podpora je poskytována s respektem k soukromí a důstojnému přístupu, s ohledem na zvyklosti a preference klienta a s důrazem na podporu samostatnosti a rozvoj soběstačnosti.

- **Výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti**

Aktivity jsou přizpůsobeny individuálním přáním, zájmům a schopnostem klientů. Klienti se mohou zapojit například do tvořivých činností, vaření, společenských her nebo kulturních a volnočasových aktivit. Cílem těchto činností je podpora smysluplného trávení volného času, rozvoj a upevňování stávajících dovedností klientů a posilování jejich samostatnosti a sociálního zapojení.

- **Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím**

Klienti jsou podporováni při využívání běžně dostupných služeb a aktivit mimo poskytovanou sociální službu, například při nakupování, návštěvách lékaře, úřadů nebo při účasti na volnočasových aktivitách. Dále jsou podporováni při udržování kontaktu s rodinou a přáteli a při zapojování do dalších činností, které přispívají k jejich sociálnímu začleňování.

- **Sociálně terapeutické činnosti**

Klienti jsou podporováni při zapojování do činností a aktivit, které napomáhají rozvoji jejich sociálních dovedností a schopností a zároveň udržování a posilování stávajících dovedností. Součástí podpory jsou rovněž nácviky praktických dovedností, které klientům umožňují lépe zvládat každodenní život a zvyšují jejich samostatnost.

- **Pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí**

Pracovníci podporují klienty při ochraně jejich práv a oprávněných zájmů, například při jednáních na úřadech, a to vždy v nejlepším zájmu klientů. Podpora zahrnuje pomoc s porozuměním poskytovaných informací a vedení klientů tak, aby byla posílena jejich autonomie, přičemž pracovníci respektují přání, potřeby a důstojnost každého klienta.

Koordinace poskytování sociální a zdravotní péče při poskytování sociálně-zdravotních služeb

1. Způsob sdílení nezbytných informací mezi sociálními pracovníky, pracovníky v sociálních službách a zdravotnickými pracovníky

Sdílení nezbytných informací mezi sociálními pracovníky, pracovníky v sociálních službách a zdravotnickými pracovníky probíhá v souladu s platnými právními předpisy, zejména v oblasti ochrany osobních údajů a povinné mlčenlivosti. Informace jsou sdíleny v rozsahu nezbytném pro poskytování sociálně-zdravotní péče a vždy se souhlasem osoby, které je tato péče poskytována.

Cílem sdílení informací je zajištění kontinuální, bezpečné a návazné péče, která reflektuje aktuální zdravotní stav, sociální situaci a individuální potřeby klienta a podporuje vzájemnou spolupráci mezi jednotlivými pracovníky.

Pravidelná a systematická komunikace probíhá prostřednictvím:

- Písemných záznamů v dokumentaci klienta vedených v informačním systému Cygnus II, zejména v části „Záznamy péče“.
- Předávání informací mezi směnami, zejména při ranním předání.
- Společných porad sociálního a zdravotního úseku.
- Průběžných konzultací se zdravotnickým personálem dle aktuální potřeby.

Zdravotnický personál průběžně informuje sociální pracovníky a pracovníky v sociálních službách zejména o:

- Změnách zdravotního stavu klienta v rozsahu potřebném pro poskytování péče.
- Nastavení a změnách léčebného režimu.
- Alergiích a dietních opatřeních či omezeních.
- Rizicích spojených s onemocněním klienta.
- Zdravotních omezeních a doporučeních, která mají vliv na poskytování sociální péče.

Tyto informace jsou následně promítány do individuálního plánování a plánů péče klienta.

2. Koordinace pracovních postupů sociální a zdravotní péče a role jednotlivých pracovních pozic

Koordinace pracovních postupů sociální a zdravotní péče probíhá na základě pravidelné komunikace a úzké spolupráce sociálního a zdravotního úseku, přičemž klíčovou odbornou roli v této spolupráci má všeobecná sestra. Cílem koordinace je zajištění návazné, bezpečné a jednotné péče o klienta v souladu s jeho aktuálním zdravotním stavem a individuálními potřebami.

K systematickému a vzájemnému předávání informací mezi sociálním a zdravotním úsekem dochází také prostřednictvím pravidelných setkávání. Tato setkání jsou realizována za účelem sdílení informací v rozsahu nezbytném pro poskytování péče a slouží rovněž k vyhodnocení stávajících pracovních postupů a k nastavení případných změn v péči.

Průběh a obsah koordinace

Na poradách jsou projednávány zejména:

- **Změny zdravotního stavu klientů**, včetně zhoršení či zlepšení zdravotního stavu, léčebného režimu, dietních opatření nebo zdravotních omezení.
- **Dopad změn zdravotního stavu na poskytovanou sociální péči**, zejména na rozsah a formu podpory, míru asistence, soběstačnost klienta a bezpečnost poskytované péče.
- **Nutnost úprav pracovních postupů pracovníků v sociálních službách** v návaznosti na zdravotní doporučení.
- **Aktualizace plánů péče a individuálních plánů klientů** tak, aby odpovídaly aktuálním potřebám ve zdravotní i sociální oblasti.

Na základě informací projednaných na těchto setkáních a v návaznosti na průběžnou každodenní komunikaci:

- **Všeobecná sestra** poskytuje odborné informace dle svých kompetencí, spolupracuje s pracovníky v sociálních službách a dohlíží na dodržování zdravotních doporučení v přímé péči.
- **Sociální pracovník** zajišťuje, aby veškeré relevantní informace a dohodnuté změny byly řádně zaznamenány do plánů péče a individuálních plánů klientů, aby byly důsledně dodržovány v každodenní praxi, a zajišťuje zpětnou vazbu v případě zjištěných nesouladů.

Díky jasnému rozdělení rolí, pravidelné komunikaci a systematickému předávání informací je zajištěno, že pracovní postupy sociální a zdravotní péče jsou vzájemně provázané, srozumitelné, aktuální a jednotně uplatňované v praxi, vždy s ohledem na potřeby a bezpečí klienta.

Role jednotlivých pracovních pozic

Všeobecná sestra

- Zajišťuje zdravotní péči formou komplexního ošetrovatelského procesu.
- Aplikuje léky a sleduje zdravotní stav klientů.
- Vede zdravotnickou/ošetrovatelskou dokumentaci.
- Spolupracuje s pracovníky v sociálních službách při poskytování péče a s ohledem na specifické potřeby klientů.

Pracovník v sociálních službách (PSS)

- Poskytuje každodenní přímou podporu, asistenci a péči klientům v souladu s jejich individuálními potřebami, zdravotním stavem a stanovenými postupy zařízení.
- Ve spolupráci s pracovním týmem (sociální pracovník, klíčový pracovník, klient, případně další osoby) se podílí na individuálním plánování – projednává potřeby a cíle klienta.
- Hodnotí naplňování individuálního plánu a podílí se na jeho aktualizaci.
- Navrhuje změny v péči dle aktuálního stavu klienta ve spolupráci se sociálním pracovníkem a vedoucím zařízení.

Sociální pracovník

- Koordinuje sociální část poskytované služby.
- Odpovídá za proces individuálního plánování.
- Zajišťuje komunikaci s rodinou klienta, opatrovníky a externími institucemi.

- Spolupracuje se zdravotnickým personálem při promítání zdravotních změn do plánů péče.
- Dohlíží na dodržování standardů kvality sociálních služeb.

Vedoucí služby

- Zajišťuje celkovou organizaci poskytované péče.
- Nastavuje procesy spolupráce sociálního a zdravotního úseku.
- Kontroluje dodržování stanovených postupů a kvalitu poskytovaných služeb.

Prostory, materiální a technické vybavení (bezbariérovost)

Služba je poskytována v objektu situovaném v běžné zástavbě na kopci, s přilehlou zahradou s altánem. Objekt je částečně bezbariérový.

Hlavní část domova tvoří třípodlažní budova s podzemním podlažím, využívaná k ubytování klientů a zároveň jako technické a administrativní zázemí. Budova je vybavena výtahem a dvěma schodišti propojujícími jednotlivá podlaží.

1. podzemní podlaží zahrnuje kotelnu, dílnu, sklad, vodárnu a zázemí pro zaměstnance. Samostatnou část tvoří prádelní provoz se sušárnami, žehlírnou a skladovacími místnostmi. Tato část je rovněž využívána k ubytování klientů, nachází se zde celkem 5 pokojů (3 jednolůžkové a 2 dvoulůžkové) pro 7 klientů. Pokoje mají společné sociální zařízení vždy pro dva pokoje, jeden pokoj je vybaven vlastním sociálním zařízením.

1. nadzemní podlaží zahrnuje kuchyň s odděleným provozem, hygienické zázemí pro personál, jídelnu pro klienty a zaměstnance, společenskou místnost, návštěvní místnost, kanceláře, sklad čistého prádla a sklad pracích a úklidových prostředků. V ubytovací části se nachází 9 pokojů (7 dvoulůžkových a 2 jednolůžkové) pro 16 klientů, dále koupelna s polohovací vanou, společná sociální zařízení, ošetrovna se zázemím, šatna personálu a nácviková prádelna využívaná klienty.

2. nadzemní podlaží poskytuje další ubytovací prostory se společným hygienickým zázemím a půdní prostor. Celkem je zde 10 pokojů (4 jednolůžkové a 6 dvoulůžkových) pro 16 klientů.

Pokoje jsou vybaveny standardním nábytkem, postelemi s antidekubitními matracemi, včetně elektrických polohovacích postelí. V každém pokoji je instalováno signalizační zařízení. WC a koupelny jsou společné vždy na jednotlivých podlažích, některé pokoje jsou vybaveny vlastním umyvadlem nebo toaletou.

První nadzemní podlaží a přízemí domova jsou bezbariérové. Snížené přízemí je bariérové, s přístupem do ubytovacích prostor pouze po schodech.

Společné prostory určené k trávení volného času jsou vybaveny vhodným nábytkem, televizory, rádiem, knihovnou a pomůckami pro aktivizační činnosti. K dispozici je rovněž

kuchyň vybavená spotřebiči a kuchyňským nádobím. Pro přijímání návštěv nebo individuální odpočinek slouží menší místnost ve vestibulu domova.

Služba zajišťuje vybavení a kompenzační pomůcky podporující samostatnost klientů dle jejich individuálních potřeb. Prostředí a podmínky domova odpovídají charakteru poskytované sociální služby a potřebám klientů. Služba dbá na dodržování všech platných obecně závazných hygienických, technických a bezpečnostních norem.

Další skutečnosti významné pro poskytování sociální služby

Jednání se zájemcem o sociální službu

Zájemce o sociální službu může získat potřebné informace následujícími způsoby:

- V místě poskytování sociální služby: Hrobice 136, 763 15 Slušovice.
- Telefonicky na mobilním čísle: (+420) 739 983 506.
- Prostřednictvím internetových stránek poskytovatele www.ssozp.cz.
- Prostřednictvím *Registru poskytovatelů sociálních služeb MPSV a Katalogu sociálních služeb ve Zlínském kraji*.

Jednání se zájemcem o sociální službu je zahájeno na základě přijaté Žádosti o poskytnutí sociální služby (dále jen „Žádost“) nebo na základě osobní, písemné nebo telefonické domluvy. Jednáním jsou pověřeny sociální pracovníce služby. V případě potřeby se jednání může účastnit i další pověřený pracovník (např. zdravotnický pracovník). Jednání probíhá zpravidla za přítomnosti zájemce, opatrovníka, rodinných příslušníků či osob blízkých.

Sociálními pracovníci je provedeno sociální šetření v aktuálním místě pobytu zájemce/žadatele o sociální službu (místo bydliště, sociální služba, zdravotnické zařízení aj.), včetně zmapování jeho potřeb.

Hlavním cílem sociálního šetření je zjistit:

- Zda zájemce splňuje zákonem stanovené požadavky pro přijetí do sociální služby, tzn., zda splňuje cílovou a věkovou skupinu dané sociální služby (dle platného Rozhodnutí o registraci).
- Zda zájemce splňuje požadavky na nepříznivou sociální situaci v souladu s § 3 písm. b) zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.
- Zda služba dokáže naplnit potřeby, očekávání a osobní cíle zájemce, který žádá o poskytnutí sociální služby.
- Žadatel je ze strany poskytovatele sociálních služeb písemnou formou vyrozuměn o způsobu vyřízení Žádosti.

- Splňuje-li žadatel kritéria pro poskytnutí sociální služby, ale poskytovatel nemá aktuálně volnou kapacitu, Žádost bude zařazena do Evidence žadatelů o sociální službu odmítnutých z kapacitních důvodů.
- Nesplňuje-li žadatel daná kritéria pro poskytnutí sociální služby, Žádost bude odmítnuta.

Žadatel může být odmítnut z následujících důvodů:

- Kapacitní důvody.
- Žadatel žádá o službu, kterou organizace neposkytuje.
- Žadatel není cílovou skupinou služby.
- Zdravotní stav žadatele vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení.
- Žadateli byla vypovězena Smlouva o poskytnutí sociální služby v naší organizaci v době kratší než 6 měsíců před podáním Žádosti.

Poskytnutí pobytové sociální služby nelze v případě, že:

- Zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení.
- Osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci.
- Chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití.

Pokud poskytovatel není schopen zajistit sociální službu, kterou zájemce/žadatel požaduje, je mu poskytnuto bezplatné základní sociální poradenství. Poradenství obsahuje informace o možnostech řešení nepříznivé sociální situace nebo jejím předcházení, dostupných druzích a formách sociálních služeb a případně další informace, které mohou přispět k řešení jeho situace. Poradenství je poskytováno s ohledem na individuální potřeby a možnosti zájemce/žadatele.

Datum aktualizace: 1. 1. 2026

Zpracovala: Mgr. Markéta Sedláková, MBA, vedoucí domova pro osoby se zdravotním postižením