



## VSTUPNÍ EVALUAČNÍ ZPRÁVA

Název projektu: Pečovatelská služba jako příležitost žít tam, kde jsem doma

Registrační číslo: CZ.03.02.02/00/22\_027/0001241

Realizátor: Institut sociální práce, z. s., IČ: 04323882  
[www.zitdoma.cz](http://www.zitdoma.cz) | [www.institutsocialniprace.cz](http://www.institutsocialniprace.cz)

Evaluační pracovník: Mgr. Vladimíra Tomášková

Odborný garant projektu: PhDr. Jakub Čtvrtník, MBA

V Praze dne: 20. března 2024

### OBSAH

1. Stručný popis projektu.....	1
2. Cíle a cílové skupiny .....	3
3. Klíčové aktivity projektu.....	5
4. Design a metodologie evaluace .....	8
5. Harmonogram realizace klíčových aktivit a evaluace .....	11
6. Příloha: Strukturovaný dotazník pro pečovatelské služby .....	14

## 1. Stručný popis projektu

**Pečovatelská služba** je historicky jednou z nejstarších a nejrozšířenějších terénních sociálních služeb v České republice. Funguje ve všech krajích, větších i menších měst a obcích. Měla by nabízet širokou škálu podpory osobám s různými potřebami a být schopna postarat se o osoby v každém věku, od dětí až po seniory. Po dlouhou dobu však pečovatelské služby zaměřovaly svoji činnost hlavně na seniory a nabízely poměrně omezenou nabídku úkonů, zejména dovoz stravy, donášku nákupů, úklid a údržbu domácnosti nebo praní prádla. Tomu odpovídala i jejich provozní doba, která kopírovala běžnou pracovní dobu a trvala většinou od osmi ráno do čtyř hodin odpoledne.

Takové nastavení však nemůže pokrýt **potřeby širšího spektra osob v nepříznivé sociální situaci**, zejména těch, kteří mají vyšší potřebu péče a potřebují pravidelnou pomoc např. s podáváním stravy, přesunem na toaletu, oblékáním, vykonáním hygieny nebo polohováním, a to nejen ve všední dny v dopoledních a odpoledních hodinách, ale i večer, o víkendu a státních svátcích. Mnohé pečovatelské služby si tuto skutečnost uvědomují a mají snahu svou činnost proměnit a přiblížit potřebám klientů. Zároveň mnohé služby proces transformace ještě nezahájily a fungují tradičním způsobem, neboť jde o velmi náročný proces změny. Nabídka, fungování a dostupnost pečovatelské služby se tak v jednotlivých krajích a někdy i obcích může výrazně lišit.

To znamená, že stále existuje mnoho poskytovatelů pečovatelské služby, kteří pracují převážně se seniory a jiným cílovým skupinám (typicky zejména osobám se zdravotním postižením nebo rodinám s dětmi v nepříznivé sociální situaci) svou pomoc nenabízejí. Kromě kompetencí poskytovat péči osobám s vyšším stupněm závislosti na pomoci jiné osoby jim často chybí i kapacity pro zajištění intenzivnější a rozsáhlejší péče. V řadě lokalit (především v menších obcích) tak osoby se zdravotním postižením zůstávají bez pomoci a nemají na výběr jinou alternativu než pobytovou službu. Tito lidé (zejména senioři nebo osoby se zdravotním postižením či chronickým onemocněním) jsou tak mnohdy nuceni odcházet do domovů pro seniory, domovů pro osoby se zdravotním postižením nebo domovů se zvláštním režimem, i když by s podporou pečovatelské služby, přirozených zdrojů (okolí) a běžně dostupných stále se rozvíjejících služeb, mohli zůstat v domácím prostředí.

**Problémy prohlubují i další skutečnosti**, například to, že pečovatelské služby samy sebe stále prezentují jako službu pro seniory a veřejnost je tak proto i vnímá. Jejich význam, roli a možnosti navíc často nedoceňují ani jejich zřizovatelé/zadavatelé, nejčastěji obce. Ti jejich činnost výrazně ovlivňují svými představami o poskytování sociálních služeb. Někdy jejich představy či nastavená pravidla mohou zachování starého nastavení pečovatelské služby podporovat nebo dokonce změnu komplikovat. Typickým příkladem jsou zde nájemní smlouvy k bytům zvláštního určení obce. Obce v nich v rozporu se zákonem o sociálních službách nájemce paušálně zavazují čerpat úkony pečovatelské služby, a tím vstupují do kompetencí pečovatelských služeb, jejichž povinností je zjišťovat a zhodnotit, zda tuto službu a péči zájemci skutečně potřebují, tj. zda jsou skutečně v nepříznivé sociální situaci. Významný podíl pracovní kapacity pečovatelských služeb je navíc mnohdy spotřebován na zajištění tradičních „nepéčových“ a neodborných úkonů, které mohou dnes plně zajistit různé veřejné a komerční subjekty (úklidové firmy, restaurace, dovážkové služby apod.). Jejich využitím se rozšíří nabídka subjektů, které mohou pomoci řešit obtížnou životní a sociální situaci a odborné pečovatelské služby mohou pak svou kapacitu věnovat osobám, které se bez jejich pravidelné a odborné péče neobejdou.

V praxi nicméně stále narůstá počet poskytovatelů pečovatelských služeb, kteří službu proměňují a přibližují potřebám uživatelů. S mnoha z nich Institut sociální práce spolupracoval ve svých předchozích projektech. Před zahájením tohoto projektu to bylo již více jak 150 pečovatelských služeb. Zkušenosti navíc ukazují, že **transformace přináší mnoho pozitivních dopadů**. Obvykle například zapojené pečovatelské služby během realizace společného projektu rozšíří provozní dobu tak, aby více odpovídala potřebám jejich uživatelů a

zájemců, s ohledem na jejich potřeby jsou obvykle rozšířeny i personální kapacity. Pracovníci se také lépe naučí reagovat na potřeby svých klientů, podporovat jejich soběstačnost a život v přirozeném prostředí. Služby také obvykle omezí výkon činností, které mohou zajistit jiní poskytovatelé (dovoz nákupu, úklid domácnosti, praní prádla apod.). Stávajícím klientům nabídnou pomoc při nalezení vhodného poskytovatele těchto úkonů nebo sami s některým z nich navážou spolupráci. Získají tak výraznou kapacitu pro poskytování rozsáhlejší podpory osobám ve vyšších stupních závislosti. Na straně zadavatelů služeb pak díky účasti v projektu obvykle dojde k lepšímu pochopení významu pečovatelské služby i příležitostí, které v sobě skrývá. Začnou se pak pozitivně stavět k podpoře nového způsobu nastavení pečovatelské služby (Čtvrtníková, I. a kol. 2018; Čtvrtníková I. a kol. 2021; Čtvrtníková I. – Olejníková, G. 2023).<sup>1</sup>

Projekt „**Pečovatelská služba jako příležitost žít tam, kde jsem doma**“ proto na tyto zkušenosti navazuje, a to konkrétně v Plzeňském kraji a Praze, s jejichž podporou byl připraven. Za Plzeňský kraj se do projektu zapojilo celkem 17 pečovatelských služeb, za Prahu se ho účastní 3 poskytovatelé služby. Jak Plzeňský kraj, tak Hlavní město Praha již navíc zahájily aktivity směrem k zajištění lepší dostupnosti péče v domácím prostředí.

---

<sup>1</sup> Informace pocházejí z těchto zdrojů:

ČTVRTNÍKOVÁ, Ilona a kol. *Žít doma*. Praha: Institut sociální práce, 2018. ISBN 978-80-270-4458-0.

ČTVRTNÍKOVÁ, Ilona a kol. *Žít doma II*. Praha: Institut sociální práce, 2021. ISBN 978-80-908277-0-7.

ČTVRTNÍKOVÁ, Ilona a OLEJNÍKOVÁ, Gabriela. *Žít doma III*. Praha: Institut sociální práce, 2023. ISBN 978-80-908277-2-1.

Pečovatelská služba jako příležitost žít tam, kde jsem doma

Institut sociální práce, z. s

Reg. č. CZ.03.02.02/00/22\_027/0001241

IČ: 04323882

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií

## 2. Cíle a cílové skupiny

**Hlavním cílem projektu** je zvýšit podporu a péči o seniory a osoby se zdravotním postižením v domácím prostředí a posílit význam pečovatelské služby jako základní sociální služby komunitního charakteru ve dvou zapojených krajích – Plzeňském a Praze. Tento cíl zahrnuje i přípravu zapojených poskytovatelů pečovatelské služby na poskytování odborné služby, která je schopna zachytit a podpořit širší spektrum cílových skupin v jejich běžném prostředí, včetně území, kde jiná sociální služba není k dispozici.

Spolu s hlavním cílem projektu byly definovány i specifické **dílčí cíle**, které k jeho naplnění povedou:

1. Zlepšení časové dostupnosti a rozšíření provozní doby zapojených pečovatelských služeb, aby je mohly využívat i osoby ve vyšších stupních závislosti a jiné cílové skupiny než senioři.
2. Připravit pečovatelské služby na podporu lidí s různými druhy zdravotního postižení (fyzickým, mentálním či kombinovaným), s chronickým onemocněním a rodin s dětmi v nepříznivé sociální situaci.
3. Zavést do praxe ověřování, zda se zájemce o službu skutečně nachází v nepříznivé sociální situaci a zda požadovaný úkon skutečně vede k podpoře samostatného života v přirozeném prostředí a k sociálnímu začleňování.
4. Dodržovat princip nenahrazování dostupných zdrojů a omezit výkon činností, které mohou zajistit veřejně dostupné služby (např. praní prádla, dovoz obědů, úklid domácnosti).
5. Zvýšení podpory transformace pečovatelských služeb ze strany zřizovatelů provázená uvědoměním si jejich role a možností při podpoře obyvatel daného kraje.

Tyto cíle vycházejí z předchozích zkušeností a projektů Institutu sociální práce. Jejich přijetí a alespoň částečné naplnění je pro dosažení požadovaných změn nezbytné. Proto i evaluační otázky na tyto definované cíle navazují (viz další text).

Formulované cíle také naznačují, kdo tvoří **cílové skupiny projektu**. Pozornost je zaměřena na dvě skupiny osob – na poskytovatele a pracovníky pečovatelských služeb a na jejich zadavatele (obce a kraje). U každé z nich jsou uvedeny i klíčové aktivity projektu, které se k nim vážou, podrobněji budou nicméně představeny v následující kapitole.

První cílovou skupinou jsou **poskytovatelé a pracovníci pečovatelských služeb**. Tu tvoří zaměstnanci pečovatelských služeb zapojených v projektu. Počet sociálních pracovníků za všechny zapojené pečovatelské služby z Plzeňského kraje a Hlavního města Prahy byl v době zahájení projektu 20, počet pracovníků v sociálních službách za všechny zapojené služby 212. Celkem se tedy jedná o 232 osob. Této skupiny osob se transformace pečovatelské služby velice dotýká. Poskytovatele a pracovníky pečovatelských služeb je potřeba seznámit s průběhem, jednotlivými kroky a dopady transformace. S jejich pomocí bude analyzována výchozí situace a nastavení služby a dle toho budou nastaveny jednotlivé kroky transformace, které se však neobejdou bez podpory pracovníků služby. V souvislosti s tím bude pracovníkům nabídnuta možnost seznámit se zkušenostmi pracovníků služeb, které už změnou prošly (např. formou konzultace nebo stáže), bude jim poskytnuta podpora při rozvíjení dovedností v oblasti poskytování péče a přístupu k osobám s různými typy zdravotního postižení či onemocnění. Pracovníci služeb budou rovněž podporováni v komunikaci zaváděných změn se zřizovateli služeb, kteří jsou zároveň druhou cílovou skupinou projektu. Poskytovatelů a pracovníků pečovatelských služeb se týká většina klíčových aktivit projektu, konkrétně: úvodní seminář (KA1), konzultace ve službách (KA2), čtyřdenní akreditovaný kurz (KA3), podpora při tvorbě plánu transformace a její realizaci (KA4), dvoudenní výjezdní setkání (KA5), akreditované a jiné specifické semináře (KA6), stáže ve službách, které již prošly realizací změn (KA7), evaluace a závěrečná konference (KA11).

**Zadavatelé sociálních služeb** ovlivňují nastavení podmínek fungování sociálních služeb. Mohou tedy svou činností a zejména nastavením pravidel pro fungování sítě sociálních služeb podporovat nebo naopak

komplikovat působení transformovaných pečovatelských služeb. Právě proto jsou zadavatelé sociálních služeb druhou důležitou cílovou skupinou projektu. Konkrétně se jedná o pracovníky Krajského úřadu Plzeňského kraje a Magistrátu hlavního města Prahy. V rámci projektu však budou osloveni rovněž pracovníci městských částí Prahy a obcí v Plzeňském kraji, kteří jsou zřizovateli nebo zadavateli služeb zapojených do projektu, popřípadě pracovníci dalších obcí na území kraje. U této cílové skupiny budou aktivity projektu směřovány na vzdělávání v oblasti plánování sociálních služeb a zajištění pomoci na území obce, plánování krajské sítě, seznámení s možnostmi nastavení pečovatelské služby, její možnou rolí a významem pro obyvatele, existenci jiných zdrojů pomoci nebo konzultační podporu při rozhodování o zavádění změn. Týkat se jí budou tedy zejména tyto klíčové aktivity: úvodní seminář (KA1), konzultace ve službách (KA2), podpora při tvorbě plánu transformace a její realizaci (KA4), dvoudenní výjezdní setkání (KA5), akreditované vzdělávání a konzultace pro pracovníky obcí a krajů (KA8), evaluace a závěrečná konference (KA11).

V souvislosti s vymezením cílových skupin projektu je vhodné zmínit ještě jednu – uživatele **a zájemce o využívání pečovatelských služeb**. I když na tuto skupinu osob není projekt přímo zaměřen a netýká se jí žádná z jeho klíčových aktivit, budou uživatelé pečovatelských služeb významným zdrojem informací v rámci evaluace projektu (viz další text). Rozhovory s nimi totiž pomohou zhodnotit, zda se transformace pečovatelských služeb projevila na nastavení péče, kterou užívají nebo by chtěli užívat. Cíl projektu je navíc zaměřen na zlepšení dostupnosti i kvality péče poskytované lidem, kteří ji potřebují. Uživatelé a zájemci o využívání pečovatelských služeb nejsou tedy přímo definovanou cílovou skupinou projektu, jeho dopad na kvalitu jejich života bude nicméně významný.

### 3. Klíčové aktivity projektu

---

Pro dosažení cílů projektu byly stanoveny následující klíčové aktivity:

- 1. Úvodní semináře:** jsou určeny pracovníkům zapojených pečovatelských služeb (především vedoucím a sociálním pracovníkům), zástupcům sociálních odborů obcí, kde působí pečovatelské služby zapojené v projektu a zástupcům krajů. Byly naplánovány dva jednodenní semináře (v Praze a v Plzni), které se konaly krátce po zahájení projektu a jejichž realizace byla v době vzniku této zprávy již ukončena. Náplní a cílem seminářů bylo vysvětlení aspektů, které brání lidem závislým na pomoci druhých zůstat doma a jakou roli v tom hraje nastavení pečovatelských služeb. Součástí bylo samozřejmě i představení projektu a změn, ke kterým v průběhu transformace dochází, představení příkladů pečovatelských služeb, které již změnou prošly a vysvětlení důvodů, proč má význam transformaci podstoupit. Semináře proto přispěly i k vyjasnění očekávání zástupců zapojených organizací a krajů.
- 2. Konzultace ve službách:** Pečovatelské služby nejprve za pomoci strukturovaného dotazníku představí a zhodnotí základní nastavení své organizace, pokud jde o podporu možnosti uživatelů setrvat v domácím prostředí (více viz další text). Následně jim je nabídnuta možnost konzultovat situaci a nastavení služby přímo v budově organizace. Konzultace jsou koncipovány jako jednodenní, v případě větších organizací je možné provést více konzultací v různých okresech působení pečovatelské služby. Cílem konzultace je zahájit diskusi o nastavení pečovatelské služby a plánovaných změnách, nabídnout jí podporu v celém procesu. Konzultace jsou zajištěny odborníky, kteří mají v dané oblasti dlouholeté zkušenosti a v minulosti už jiné pečovatelské služby procesem transformace provázeli. Poskytovatel pečovatelské služby má možnost ke konzultaci přizvat rovněž zadavatele nebo zřizovatele služby, jehož podpora je při realizaci změn zásadní. V době psaní této zprávy byly již všechny konzultace úspěšně zrealizovány (více viz další text).
- 3. Čtyřdenní akreditovaný kurz zaměřený na zjišťování potřeb uživatelů jako základu individuálního plánování:** kurz je určen pracovníkům zapojených pečovatelských služeb - vedoucím a sociálním pracovníkům, koordinátorům a pracovníkům přímé péče (pečovatelkám). Hlavním tématem kurzu je, jak nastavit podporu, aby co nejvíce reflektovala potřeby zájemců/uživatelů pečovatelské služby a umožnila jim co nejdéle zůstat doma. Další témata kurzu jsou např. úprava a nastavení vnitřních předpisů a metodik pro jednání se zájemcem o službu nebo proces individuálního plánování, který reflektuje nepříznivou sociální situaci a potřeby uživatelů. V průběhu kurzu plní účastníci domácí úkoly, ke kterým dostávají od lektorů zpětnou vazbu a na závěr odevzdají závěrečnou práci – vzorově zpracovaný individuální plán. Za účast na kurzu se vydává osvědčení. Naplánovány byly tři běhy kurzu – dva v Plzeňském kraji a jeden v Praze. V době vzniku evaluační zprávy kurz v Praze již proběhl, dva běhy (v Plzeňském kraji) budou ukončeny posledním čtvrtým dnem začátkem dubna 2024.
- 4. Podpora při tvorbě plánu transformace a její realizaci:** na základě výstupů z konzultací a identifikovaných priorit transformačního procesu v zapojené pečovatelské službě bude ve spolupráci s pracovníky Institutu sociální práce zpracován plán transformace pečovatelské služby. Ze strany Institutu práce bude pracovníkům služby poskytnut formulář pro zpracování transformačního plánu<sup>2</sup> a z vyhotoveného plánu se bude posléze vycházet při podpoře organizace po celou dobu trvání projektu. V plánu budou uvedeny jednotlivé kroky vedoucí k dosažení požadovaných změn. Zpracování bude nicméně stále individuální záležitostí reflektující aktuální situaci jednotlivých poskytovatelů služeb. Tvorbu plánu budou moci pracovníci služby samozřejmě konzultovat (osobně, on-line či e-mailem), získají rovněž metodickou podporu v podobě metodických setkání. Některá témata, která jsou společná pro více služeb, budou řešena v rámci společných setkání nebo kulatých stolů. Tato forma je výhodná zejména u menších pečovatelských služeb, kde vedoucí služby bývá jediným vedoucím pracovníkem. Na setkání, u kterých to

---

<sup>2</sup> Formulář a vzor transformačního plánu je k dispozici například v publikaci ČTVRTNÍKOVÁ, Ilona a kol. *Žít doma II. Praha: Institut sociální práce, 2021. ISBN 978-80-908277-0-7.*





bude relevantní, mohou být přizváni i zástupci kraje či příslušné městské pražské části. Ze strany lektorů bude pracovníkům služby poskytována podpora i při nastavování podpory jednotlivých uživatelů a tvorbě individuálních plánů. Pro každou zapojenou pečovatelskou službu je počítáno s podporou o rozsahu cca pěti dní. Aktivita bude probíhat po celou dobu trvání projektu. V době psaní vstupní evaluační zprávy dokonce dvě drobnější konzultace již proběhly.

5. **Dvoudenní výjezdní setkání:** na této akci dojde ke vzájemnému setkání pracovníků pečovatelských služeb zapojených v projektu. Výjezdní setkání jim tak nabídne vzájemnou inspiraci a další formu podpory. Proběhnou dvě výjezdní zasedání, první přibližně po jednom roce realizace projektu (na podzim 2024), druhé o rok později (na podzim 2025). Tématem prvního setkání budou přednosti a výzvy spojené se změnou, příprava na změny, jak se vyrovnat s překážkami nebo jak vytvořit plán změny. Představeny budou i zkušenosti z již úspěšně transformované pečovatelské služby. Po druhém roce trvání projektu budou mít některé zapojené služby za sebou už řadu změn a budou tak moci inspirovat méně úspěšné služby. Druhé setkání nabídne proto větší prostor pro vzájemné diskuse o řešených problémech, například jak o plánovaných změnách přesvědčit představitele obcí. Diskutovat se ale bude ale i o navázání spolupráce s jinými subjekty (které zajistí např. praní prádla nebo dovoz jídla) nebo o tom, jak roli pečovatelských služeb vnímá veřejnost a jak by o sobě měly služby nejlépe informovat, aby o nich měla laická i odborná veřejnost správnou představu.
6. **Akreditované kurzy a jiné specifické semináře:** budou rozvíjet dovednosti pracovníků zapojených služeb a budou nabízet témata, která podporují rozvoj pečovatelské služby, aby lidé přes svou závislost na péči mohli zůstat doma. Půjde např. o tato témata: podpora soběstačnosti, hranice při poskytování služby, role pečovatelské služby ve vztahu k nájemcům bytu zvláštního určení, základy ošetrovatelské péče, podpora osob s demencí v domácím prostředí, podpora osob se specifickými onemocněními (např. Parkinsonova choroba, roztroušená skleróza), podpora osob s omezenou hybností, s mentálním postižením, s psychiatrickým onemocněním, péče o umírající v domácím prostředí aj. Mnoho těchto kurzů je již akreditovaných, přednášejí na nich lektoři se specializací na danou problematiku. Nabízeno bude celkem 20 kurzů, které budou probíhat téměř po celou dobu realizace projektu.
7. **Stáže ve službách, které již prošly realizací změn:** tato aktivita nabídne zájemcům další možnost seznámit se s praktickými zkušenostmi se změnou nastavení pečovatelské služby. Stáže jsou obvykle jednodenní a účastníci se na nich seznámí např. s tím, jak v praxi probíhá jednání se zájemcem o službu, sestavení nebo přehodnocování individuálního plánu. Pracovníků transformované služby se mohou navíc zeptat na cokoli, co je ohledně zavádění změn zajímavé. Plánováno je celkem 12 stáží, které budou probíhat po zahájení transformačních změn v zapojených službách, tedy spíše v druhé polovině realizace projektu.
8. **Akreditované vzdělávání a konzultace pro pracovníky obcí a krajů:** transformace pečovatelských služeb nemůže být úspěšná bez podpory obcí a krajů, ve kterých služby působí. Je potřeba, aby došlo ke sjednocení pohledu na roli pečovatelské služby mezi zadavateli a poskytovateli, kteří rozhodují o zařazení pečovatelských služeb do sítě sociálních služeb. Navíc určité kroky transformace nemohou pečovatelské služby realizovat bez podpory a souhlasu svého zřizovatele či zadavatele. Proto je mezi aktivity projektu zařazena i realizace kurzů, seminářů a konzultací pro pracovníky odboru sociálních věcí a zástupce obcí, které obvykle přispějí k lepšímu vzájemnému pochopení postojů a povinností jednotlivých subjektů. V rámci vzdělávacích akcí a konzultací budou nabízena např. tato témata: řešení nepříznivé sociální situace seniorů na území daného kraje a obcí. Počítá se s realizací tří běhů vzdělávacího kurzu pro pracovníky obcí a krajů akreditovaného u MPSV a MV. Realizační tým bude navíc pracovníkům obcí a krajů objasňovat jednotlivé kroky změn, bude je upozorňovat na možná rizika spojená např. s nastavením systému služeb nebo děním ve společnosti, organizovat vzájemná setkání nebo připravovat osvětové články o probíhajícím transformačním procesu. Aktivita bude trvat po celou dobu realizace projektu.
9. **Tvorba dynamického modelu transformace:** tzv. dynamický model péče by měl umožnit simulaci různých scénářů vývoje situace a odrážet komplexitu systému péče. Budou v něm identifikovány signifikantní



proměnné, které hrají roli při zajištění pomoci osobám závislým na péči v daném spádovém území tak, aby byla zajištěna dostupnost podpory v domácím prostředí pro všechny, u kterých je tato forma péče vhodným řešením a kteří ji chtějí (např. kolik úvazků pracovníků přímé péče bude potřeba, aby kapacity služby odpovídaly potřebám obyvatel daného území). Pro zachycení reálného stavu bude pracováno s daty a statistickými výstupy, budou ale také identifikovány proměnné, které definují dynamiku a proměnlivost systému péče. Dynamický model transformace bude mít obecnou platnost, ale zároveň se zaměří vždy na úroveň jedné pečovatelské služby, aby bylo možné reflektovat i specifické podmínky. Bude sloužit k demonstraci různých postojů k zajištění potřeb osob na daném území. Se scénáři a výstupy dynamického modelování se bude pracovat v posledních 24 měsících realizace projektu.

10. **Tvorba e-learningu:** v průběhu projektu bude vytvořen e-learningový program, který představí podobu transformované pečovatelské služby a důvody k proměně. Využity budou různé formy zpracování, které budou nejlépe ilustrovat konkrétní téma, např. ilustrace, videa, prezentace s hlasovým doprovodem, video rozhovory, testy apod. E-learning svou pestrostí umožní prezentaci tématu různým cílovým skupinám (poskytovatelů pečovatelských služeb, zadavatelům nebo veřejnosti). Z vybraných témat bude vytvořena publikace, která bude zveřejněna na webových stránkách Institutu sociální práce a případně i stránkách ESF. Budou ji tak moci využít další organizace. Práce na aktivitě budou probíhat po celou dobu realizace projektu.
11. **Evaluace a závěrečná konference:** práce na evaluaci aktivit projektu probíhají od jeho zahájení, kdy došlo ke zpracování evaluačního plánu. Dále byl připraven a zapojeným pečovatelským službám posláno rozslán strukturovaný dotazník, který již všechny služby vyplnily a zaslaly zpět. V tuto chvíli je tvořena vstupní evaluační zpráva, v závěrečné fázi projektu vznikne ještě závěrečná evaluační zpráva. Na konci projektu je plánována realizace závěrečné konference, na které bude zhodnocen průběh projektu a představeny jeho výstupy, včetně doporučení pro další fázi změn v nastavení pečovatelských služeb. Konference je určena všem účastníkům projektu, včetně zástupců zapojených krajů a obcí.
12. **Řízení projektu:** je nezbytnou součástí realizace projektu. Zajišťovat ho bude odborný garant projektu po celou dobu jeho trvání.

Všechny klíčové aktivity podporují dosažení stanoveného cíle, jímž je úspěšná transformace v projektu zapojených pečovatelských služeb směrem k efektivní podpoře různých skupin osob závislých na péči, osoby ve vyšších stupních závislosti nevyjímaje. Pro evaluaci projektu jsou však důležité zejména klíčové aktivity č. 2, 4 a 8. Podrobnější informace k aktivitám souvisejícím s evaluací jsou uvedeny v následující kapitole.



## 4. Design a metodologie evaluace

**Evaluace je zaměřena na dva klíčové aspekty** související s cílem projektu, jímž je transformace zapojených pečovatelských služeb vedoucí k podpoře života v domácím prostředí různých skupin osob závislých na péči druhých, včetně a zejména osob ve vyšších stupních závislosti. Prvním aspektem je skutečnost, zda se činnost pečovatelských služeb skutečně proměňuje směrem k definovanému cíli. Druhý aspekt se týká přístupu zadavatelů a zřizovatelů pečovatelských služeb, bez jejichž podpory by transformace byla velmi obtížná a v některých směrech i nemožná.

Pro hodnocení projektu je **zásadní sumativní (dopadová) evaluace**. Cíle projektu jsou úzce svázány s úspěšnou transformací činnosti zapojených pečovatelských služeb, proto i předmětem evaluace bude skutečnost, zda se podmínky poskytování pečovatelské služby proměnily požadovaným způsobem. Z této skutečnosti vycházejí i formulované evaluační otázky:

- 1) **Dochází vlivem projektu k transformaci jednotlivých pečovatelských služeb?**
- 2) **Dochází k úpravě podmínek poskytování pečovatelských služeb a k podpoře jejich transformace také ze strany zapojených krajů?**

**První evaluační otázka** je zaměřena na zapojené pečovatelské služby. Její naplnění bude sledováno skrze různé ukazatele, například zda v průběhu projektu došlo k navýšení objemu přímé péče nebo k rozšíření provozní doby pečovatelské služby do večerních hodin a přes víkendy a svátky. Hodnoceno bude i to, zda v průběhu projektu došlo k proměně struktury klientů – tj. k nárůstu počtu osob ve vyšších stupních závislosti a k poklesu těch, které využívají pouze jednoduchou pomoc formou dovozu stravy nebo úklidu.

Podmínky poskytování pečovatelské služby zásadním způsobem ovlivňuje krajská administrativa nastavením kritérií financování, vstupu do krajské sítě sociálních služeb atd. Bez podpory krajů by transformované služby nemohly svou činnost dál úspěšně rozvíjet. Proto budou v projektu sledovány také podmínky platné na území zapojených krajů a **druhá evaluační otázka** se vztahuje právě k nim. Sledovány a hodnoceny budou například údaje vykazované v krajských dokumentech a jejich proměny nebo kritéria pro vstup a vyřazení poskytovatelů pečovatelské služby z krajské sítě sociálních služeb.

V rámci evaluace využíváme pouze **neexperimentální design**. V projektu jsou sledovány pouze vybraní poskytovatelé jednoho druhu sociální služby fungující na území dvou krajů. Nelze proto využívat kvantitativní výzkumné či evaluační metody. V projektu se hodnotí převážně kvalitativní ukazatele, např. zda se u zapojených poskytovatelů pečovatelské služby změnila podmínky poskytování přímé péče a zda jsou služby schopny zajistit péči i osobám ve vyšších stupních závislosti a umožnit jim tím setrvat v domácím prostředí. Proto i zvolený **výzkumný design je kvalitativní** a reaguje tak na vymezení cílů projektu i evaluačních otázek. Takto vymezenému výzkumnému designu odpovídají i metody sběru hodnocených údajů.

Prvním využívaným nástrojem sběru dat je **strukturovaný dotazník**, který slouží pro získání informací od poskytovatelů pečovatelských služeb o stavu a připravenosti jejich služby k transformaci. Dotazník vyplňují tedy pouze poskytovatelé pečovatelských služeb zapojených v projektu (tj. celkem 20 poskytovatelů), a nejedná se proto o obvyklý nástroj kvalitativního sběru dat, ale o jeho specifickou podobu. V něm jsou zjišťovány údaje, jako je celkový počet hodin přímé péče, počet opakovaných návštěv pracovníků přímé péče u jednoho klienta během dne, počet uživatelů, kteří využívají službu po 16 hodině nebo o víkendech a svátcích, celkový počet dovozu a donášky jídla, celkový počet velkých nákupů, celkové množství vypraného prádla, provozní doba služby a její zajištění, cílové skupiny, kterým je služba nabízená nebo to, zda pečovatelská služba spolupracuje s jinými organizacemi, které nabízejí sociální nebo veřejné služby (např. hospice, prádelny, restaurace apod.). Vzor dotazníku je ke zprávě přiložen jako příloha. Výhoda dotazníkové formy zjišťování těchto údajů spočívá v tom, že pracovníci služby mají dostatek času potřebné údaje dohledat a dotazník pečlivě vyplnit. Navíc pracovníci pečovatelské služby vyplní stejný dotazník nejprve na začátku realizace a následně i ke konci projektu, což umožní porovnání, zda u sledovaných údajů došlo k potřebným změnám a jak daleko tedy

transformace pokračovala. Dotazník se přímo vztahuje k první evaluační otázce, získané údaje budou proto základem pro její zodpovězení.

*V době vzniku této zprávy byly vyplněné dotazníky získány již od všech zapojených organizací z Plzeňského kraje i Prahy. Přestože v projektu je zapojeno celkem 20 organizací (17 z Plzeňského kraje a 3 z Prahy), přišlo celkem 24 vyplněných dotazníků za Plzeňský kraj a 4 dotazníky od poskytovatelů pečovatelské služby působících v Praze. Někteří větší poskytovatelé působí na větším území a dotazník vyplnily za jednotlivé okrsky. Na zhodnocení požadovaných kritérií počet dotazníků nemá výrazný vliv. V současnosti probíhá jejich zpracování. Na konci realizace projektu bude závěrečný dotazník opakovaně službami vyplněn a zhodnoceny posuny v realizaci změn nastavení. Závěrečný dotazník je tak dalším důležitým zdrojem dat pro evaluaci a zhodnocení dopadů projektu. Realizace projektu je ale časově koncipována tak, že data pro vyhodnocení můžeme mít pouze za část roku 2025. Z tohoto důvodu budeme diskutovat vhodné nástroje pro postihnutí všech změn, k nimž v pečovatelských službách v průběhu projektu došlo, a to včetně případné možnosti prodloužení realizace tak, aby bylo možné pracovat s daty za celý rok 2025.*

Strukturované dotazníky jsou zároveň v projektu používány jako podklad pro navazující aktivitu, jíž jsou **konzultace** v zapojených pečovatelských službách. V souvislosti s metodami evaluace je třeba tyto konzultace rovněž zmínit. Jejich cílem je vytvořit prostor pro bezpečnou diskusi o současném nastavení pečovatelské služby, o tom, co v ní dobře funguje a kde jsou naopak příležitosti pro změnu a rozvoj služby. Poskytovatel pečovatelské služby má možnost ke konzultaci přizvat i zadavatele nebo zřizovatele služby, jehož podpora je při realizaci změn zásadní. Konzultace vedou zkušení konzultanti, kteří se v minulosti na podobných projektech již podíleli. Z každé konzultace vytvoří podrobnou zprávu o situaci v dané pečovatelské službě, kterou je možné rovněž využít k prohloubení poznatků získaných z dotazníků vyplněných na počátku projektu. I když tedy konzultace nejsou klasickou výzkumnou či evaluační metodou, mohou přispět ke zodpovězení první evaluační otázky.

*Konzultace probíhaly od října 2023 do února 2024 a v době psaní této zprávy byly tedy již úspěšně zrealizovány. V projektu bylo počítáno až s 35 konzultacemi, přestože zapojených pečovatelských služeb je pouze 20. Větší organizace fungují někdy odděleně v několika okrscích, dostaly proto možnost absolvovat konzultace pro jednotlivé okrsky. Některé pečovatelské služby tuto možnost skutečně využily, protože celkem proběhlo 28 konzultací. V tuto chvíli máme k dispozici i všechny zprávy z konzultací.*

K zodpovězení první evaluační otázky přispějí i **polostrukturované rozhovory s uživateli** zapojených pečovatelských služeb, které jsou druhou použitou metodou sběru dat. Také tyto rozhovory přinesou údaje o tom, zda došlo k požadované proměně služby. Klientů se bude tazatel dotazovat např. na to, zda využívají službu opakovaně během dne nebo pravidelně ve večerních hodinách, o víkendech a svátcích, zda její nastavení odpovídá jejich potřebám a schopnostem, zda došlo k potřebné úpravě prostředí apod. Tzv. polostrukturované jsou rozhovory proto, že předem dané jsou jen základní otázky a další bude moci tazatel doplnit v závislosti na průběhu rozhovoru. Plánováno je několik ilustrativních rozhovorů, ne však více než 10. Respondenti budou vytipováni pracovníky zapojených pečovatelských služeb. Realizace rozhovorů je plánována na pozdější fázi realizace projektu (pravděpodobně druhá polovina roku 2025), aby bylo možné v rozhovorech zachytit, zda k požadovaným změnám v nastavení pečovatelských služeb skutečně došlo.

Pro zodpovězení druhé evaluační otázky, která se vztahuje k nastavení pravidel fungování sítě sociálních služeb v Plzeňském kraji a v Praze bude klíčová **analýza dokumentů**. Pracovat budeme zejména s dokumenty vztahujícími se k plánování a řízení krajské sítě sociálních služeb, tedy zejména se Střednědobými plány rozvoje sociálních služeb Plzeňského kraje a Hlavního města Prahy a s Akčními plány rozvoje sociálních služeb Plzeňského kraje a Hlavního města Prahy (dále také SPRSS a AP). Analýze budou ale podrobeny také krajské informační systémy, krajské metodiky financování sociálních služeb, smlouvy o poskytnutí finančních prostředků na zajištění sociální služby nebo krajská pravidla pro metodické vedení a kontrolní procesy. Sledována budou všechna kritéria a podmínky, které mohou poskytnout důkazy o tom, že Plzeňský kraj a Hlavní

město Praha upravují pravidla tak, aby podporovala transformované sociální služby, tedy takové, které jsou schopny pečovat o osoby s vyšší potřebou podpory a pomoci v domácím prostředí bez ohledu na jejich věk a typ omezení a tuto péči neomezují denní dobou nebo dnem v týdnu. Potřebné informace mohou přinést např. následující kritéria:

- Víze a požadavky na pečovatelské služby (např. provozní doba nebo vymezení cílových skupin),
- Kritéria vstupu a vyřazení z krajské sítě sociálních služeb (např. zda a jak je vymezena provozní doba služby nebo zaměření na cílové skupiny),
- Proces a způsob financování pečovatelských služeb (např. zda je klíčový počet lůžek, počet klientů nebo počet hodin poskytnuté přímé péče),
- Údaje, které jsou poskytovatelé sociálních služeb povinni vykazovat (např. počet hodin poskytnuté přímé péče),
- Metodické a kontrolní procesy (zejména jejich nastavení v souladu s výše uvedeným) aj.

Dokumenty vztahující se k pravidlům fungování sociálních služeb budou hodnoceny po celou dobu trvání projektu. Zahrnuto bude však i přípravné období projektu, během něhož spolupráce s krajským úřadem a městskými částmi již probíhala, neboť klíčové je v tomto případě sledovat a zhodnotit skutečnost, zda a jak se v rámci procesu transformace změnil přístup obcí a krajů k nastavení pečovatelských služeb a zda jejich transformace byla nebo začala být podporována i skrze příslušná opatření. Výsledky analýzy proto budou představeny teprve v závěrečné evaluační zprávě.

*Aktuální Střednědobý plán rozvoje Sociálních služeb v Plzeňském kraji platí pro období let 2023–2025. Navazující plán proto bude vznikat zcela určitě v době realizace projektu. Bude proto zajímavé sledovat, zda se v něm projeví podpora transformace pečovatelských služeb. Plzeňský kraj na každý rok rovněž připravuje Akční plán rozvoje sociálních služeb, proto bude sledován i obsah akčních plánů.*

*V Praze končí platnost aktuálního SPRSS už v roce 2024, příprava navazujícího plánu je již v plném proudu. I tak bude užitečný při hodnocení současného stanoviska příslušných autorit i jeho proměn, protože plán je každoročně aktualizován. Změny v přístupu k roli pečovatelských služeb pak budou sledovány na základě jiných dokumentů, např. zveřejňovaných studií, a vzájemné spolupráce s týmem projektu.*

Některé z plánovaných aktivit (akreditované kurzy, konzultace, kulaté stoly) jsou zaměřené i na zástupce Plzeňského kraje a Hlavního města Prahy, proto i tyto aktivity mohou přinést okrajové poznatky pro závěrečné hodnocení úspěšnosti projektu a zodpovězení evaluačních otázek.

## 5. Harmonogram realizace klíčových aktivit a evaluace

Pro zhodnocení dosažení cíle projektu a zodpovězení stanovených evaluačních otázek jsou **klíčové následující aktivity**:

1. Informace ze strukturovaných dotazníků,
2. Konzultace v zapojených pečovatelských službách a zápisy z těchto konzultací,
3. Podpora služeb při tvorbě plánu transformace a její realizaci,
4. Polostrukturované rozhovory s vybranými uživateli zapojených služeb,
5. Analýza dokumentů vztahujících se k plánování a řízení sítě sociálních služeb,
6. Konzultace pro pracovníky obcí a krajů,
7. Tvorba závěrečné evaluační zprávy.

První čtyři aktivity se vážou k první evaluační otázce – naplnění cíle transformace u zapojených pečovatelských služeb. Aktivity 1, 2 a 4 navíc přímo vycházejí z výzkumných či evaluačních metod představených v předchozí kapitole. Aktivity 5 a 6 jsou zaměřené na zadavatele a zřizovatele pečovatelských služeb a situaci v zapojených krajích. Skrze ně bude proto zhodnocena druhá evaluační otázka, která se zaměřuje na nezbytnou podporu transformačního procesu ze strany obcí a krajů jako vyšších územně správních celků.

Z aktivit 1–5 vzejdou **důležité dokumenty** přinášející informace pro zodpovězení některé ze dvou evaluačních otázek i sepsání závěrečné evaluační zprávy. Informace budeme čerpat ze vstupních a závěrečných dotazníků (1), ze zpráv z konzultací (2), transformačních plánů služeb (3), z rozhovorů s uživateli služeb (4) a z analýzy dokumentů, které upravují podmínky fungování sítě sociálních služeb (5). Dílčí informace o změnách situace a úspěchu transformace však mohou přinést i konzultace s pracovníky obcí a krajů, proto i ty jsou zařazeny mezi aktivity významné pro evaluaci (6). Poslední aktivitou (7) je tvorba závěrečné evaluační zprávy, k jejímuž vytvoření předchozí aktivity přispějí a která tak celý evaluační proces završí.

Všechny aktivity byly podrobněji popsány v předchozím textu. Jejich souhrnné představení, význam v evaluačním procesu, vztah k evaluačním otázkám a časový harmonogram realizace byly zpracovány v rámci **evaluační matice**, která je představena na další straně.



## Evaluační matice

Projektová aktivita	Evaluační otázky (EQ)	Metoda sběru dat	Zdroje dat / respondenti	Harmonogram sběru dat	Témata šetření
Příprava a zpracování informací ze strukturovaných dotazníků	EQ 1: Dochází vlivem projektu k transformaci jednotlivých pečovatelských služeb?	Strukturovaný dotazník	Poskytovatelé pečovatelských služeb	<p><u>1. fáze</u> – vstupní dotazník od všech zapojených poskytovatelů pečovatelských služeb: říjen až leden 2023 (fáze ukončena)</p> <p><u>2. fáze</u> – závěrečný dotazník od stejných poskytovatelů pečovatelských služeb: závěrečná fáze realizace projektu (posledních 6 měsíců).</p>	<p>Příklady:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– celkový počet hodin přímé péče;</li> <li>– počet opakovaných návštěv pracovníků přímé péče u jednoho klienta během dne;</li> <li>– počet uživatelů, kteří využívají službu po 16 hodině nebo o víkendech a svátcích;</li> <li>– celkový počet dovozu a donášky jídla;</li> <li>– celkový počet velkých nákupů;</li> <li>– celkové množství vypraného prádla;</li> <li>– provozní doba služby a její zajištění;</li> <li>– cílové skupiny, kterým je služba nabízená;</li> <li>– spolupráce s jinými organizacemi, které nabízejí sociální nebo veřejné služby (např. hospice, prádelny, restaurace apod.) aj.</li> </ul>
Konzultace v zapojených pečovatelských službách		Strukturovaný zápis z konzultace	Poskytovatelé pečovatelských služeb	Vstupní konzultace říjen 2023–únor 2024 (ukončena), individuálně v rámci dalších klíčových aktivit mohou konzultace probíhat dál po celou dobu realizace projektu.	<p>Příklady:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– současné nastavení pečovatelské služby; plánované změny;</li> <li>– podpora v transformačním procesu.</li> </ul>
Tvorba plánu transformace a její realizace		Transformační plán	Poskytovatelé pečovatelských služeb	Aktivita bude probíhat po celou dobu realizace projektu.	<p>Příklady:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– vymezení kroků vedoucích k dosažení požadovaných změn;</li> </ul>
Polostrukturované rozhovory s vybranými uživateli zapojených pečovatelských služeb		Polostrukturované rozhovory	Uživatelé pečovatelských služeb	Bude realizováno několik (max. 10) rozhovorů s uživateli v projektu zapojených pečovatelských služeb: závěrečná fáze projektu (2. polovina roku 2025).	<p>Příklady:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– změny v nastavení pečovatelských služeb, např. možnost opakovaného využití během dne nebo pravidelné užívání ve večerních hodinách, o víkendech a svátcích;</li> <li>– nastavení pečovatelské služby s ohledem na potřeby a schopnosti uživatelů aj.</li> </ul>



Projektová aktivita	Evaluační otázky (EQ)	Metoda sběru dat	Zdroje dat / respondenti	Harmonogram sběru dat	Témata šetření
Analýza dokumentů vztahujících se k plánování a řízení sítě sociálních služeb	EQ 2: Dochází k úpravě podmínek poskytování pečovatelských služeb a k podpoře jejich transformace také ze strany zapojených krajů?	Analýza dokumentů	Zástupci zapojených obcí a krajů/ zadavatelé a zřizovatelé sociálních služeb	Analýzovány budou zejména Střednědobé plány rozvoje služeb a akční plány, případně další dokumenty. Sledovány budou proměny požadovaných kritérií v čase a změny v nově zpracovaných dokumentech. Aktivita bude proto probíhat po celou dobu konání projektu, vyhodnocena bude na jeho konci.	Příklady: <ul style="list-style-type: none"> <li>→ požadavky na pečovatelské služby (např. provozní doba nebo vymezení cílových skupin);</li> <li>→ kritéria vstupu a vyřazení z krajské sítě sociálních služeb;</li> <li>→ proces a způsob financování pečovatelských služeb;</li> <li>→ údaje, které jsou poskytovatelé sociálních služeb povinni vykazovat;</li> <li>→ metodické a kontrolní procesy (zejména jejich nastavení v souladu s výše uvedeným) aj.</li> </ul>
Konzultace pro pracovníky obcí a krajů		Díličí informace a podklady z konzultací	Zástupci zapojených obcí a krajů/ zadavatelé a zřizovatelé sociálních služeb	Konzultace k dílčím tématům transformace budou probíhat po celou dobu realizace projektu.	Příklady: <ul style="list-style-type: none"> <li>→ sjednocení pohledu na roli pečovatelské služby mezi zadavateli a poskytovateli;</li> <li>→ objasnění jednotlivých kroků transformace; vzdělávací kurzy a semináře aj.</li> </ul>
Tvorba závěrečné evaluační zprávy	EQ 1/EQ 2	Zhodnocení realizace klíčových aktivit projektu významných pro evaluaci	Klíčové aktivity projektu popsané výše, případně další dílčí aktivity	Po celou dobu trvání projektu, předpoklad finalizace a odevzdání návrhu závěrečné evaluační zprávy je měsíc před ukončením projektu, tj. 31.1.2026.	Zodpovězení evaluačních otázek a dosažení cílů stanovených v projektu.





## 6. Příloha: Strukturovaný dotazník pro pečovatelské služby

Spolufinancováno Evropskou unií		INSTITUT SOCIÁLNÍ PRÁCE
<b>Nápověda:</b> U otázek formátu ANO/NE ponechte pouze správnou odpověď. Vypíňujte prosím pouze šedivě podbarvená políčka, děkujeme.		
<b>Informace o poskytovateli</b>		
Název služby:		
Název zřizovatele:		
Právní forma:		
Uveďte velikost spádového území (počet obyvatel):		
Uveďte velikost spádového území (v km <sup>2</sup> ):		
Uveďte průměrnou dojezdovou vzdálenost (v minutách):		
Uveďte spádové území:		
Prostor pro váš komentář (např. charakteristika území):		
<b>Personální zabezpečení služby</b>		
Uveďte celkový počet pracovníků v sociálních službách vešle pečovatelské služby (k 31.12.2022):		
Uveďte připočítaný počet úvazků pracovníků v sociálních službách vešle pečovatelské služby (k 31.12.2022):		
Uveďte počet sociálních pracovníků vešle pečovatelské služby (k 31.12.2022):		
Uveďte připočítaný počet úvazků sociálních pracovníků vešle pečovatelské služby (k 31.12.2022):		
Uveďte počet úvazků pracovníků v přímé péči, které nejsou zahrnuty do žádné sítě sociálních služeb a které financujete z jiných zdrojů (k 31.12.2022):		
<b>Provozní doba služby a její zajištění</b>		
Uveďte jaká byla provozní doba vaší služby k 31.12.2022:		
Upřesňující komentář k provozní době:		
Jak o provozní době informujete zájemce či uživatele?	- telefonem:	ANO/NE
	- na webových stránkách:	ANO/NE
	- na facebooku:	ANO/NE
	- jinak, uveďte jak:	
Pokud máte rozlišenou provozní dobu (více než 8 hodin denně) uveďte, jakou formou personálního zajištění dle zákonníku práce ji zabezpečujete.	- formou nepřetržitých přehlídek:	ANO/NE
	- formou přehlídek, za které si pracovníci vybírají náhradní volno:	ANO/NE
	- menováním rozlišenou pracovní dobu:	ANO/NE
	- dle směny:	ANO/NE
	- zaměstnáním na dohody mimo pracovní poměr (DPP, DPČ):	ANO/NE
	- zavedením směnného provozu:	ANO/NE
- jinou formou, uveďte jakou:		
Uveďte, kolik uživatelů v listopadu 2022 využilo služby během pracovních dní po 16. hodině:		
Uveďte, kolik uživatelů v listopadu 2022 využilo služby během víkendů a svátků:		
Kolik pracovníků jste zapřísahali v listopadu 2022 provoz služby v pracovní dny po 16 hodině:		
Kolik pracovníků jste zapřísahali v listopadu 2022 provoz služby během víkendů:		
Máte-li k přechozím otázkám nějaký komentář, uveďte:		
<b>Cílová skupina</b>		<b>Jdaje za rok 2022</b>
Má cílová skupina nabývá své služby?	- senioři:	ANO/NE
	- senioři s poruchou orientace:	ANO/NE
	- osoby v produktivním věku:	ANO/NE
	- osoby v produktivním věku - osoby s chronickým onemocněním (včetně duševního onemocnění):	ANO/NE
	- osoby v produktivním věku - osoby se zdravotním postižením (včetně smyslového postižení):	ANO/NE
	- rodiny s dětmi:	ANO/NE
- pouze rodiny, ve kterých se narodily současně 3 nebo více dětí, a to do 4 let věku těchto dětí:	ANO/NE	
- další, uveďte jaké:		
Máte cílovou skupinu omezenou věkem?		ANO/NE
- pokud ANO, uveďte jak:		
Máte nastaveno nějaké negativní vymezení cílové skupiny?		ANO/NE
Pokud máte nastaveno negativní vymezení cílové skupiny, uveďte jaké:		
Uveďte celkový počet uživatelů vešle služby (za rok 2022):		
Uveďte celkový počet seniořů, tzn. uživatelů nad 65 let (za rok 2022):		
Uveďte celkový počet seniořů, tzn. uživatelů nad 65 let s poruchou orientace (kvalifikovaný odhad za rok 2022):		
Uveďte celkový počet uživatelů ve věku 18 - 65 let (za rok 2022):		
Uveďte celkový počet rodin s dětmi (za rok 2022):		
Uveďte z celkového počtu rodin s dětmi počet rodin, ve kterých se narodily současně 3 nebo více dětí, a to do 4 let věku těchto dětí (za rok 2022):		
Uveďte celkový počet uživatelů ve věku 0 - 17 let (za rok 2022):		
Uveďte celkový počet uživatelů v produktivním věku (za rok 2022):	- osob se zdravotním postižením (bez mentálního postižení):	
	- osob pouze s mentálním postižením:	
	- osob s chronickým onemocněním (bez duševního onemocnění):	
	- osob s chronickým duševním onemocněním:	



Poskytování pečovatelské služby lidem žijícím v bytech zvláštního určení		Údaje za rok 2022
Poskytovali jste služby v roce 2022 uživatelům žijícím v bytech zvláštního určení obce tzv. domech s pečovatelskou službou? V případě že vyplňte NE, další otázky z této části již nevyplňujte.		ANO/NE
Zajišťovali v roce 2022 pracovníci pečovatelské služby některé z následujících činností?	úklid společných prostor v domech s byty zvláštního určení:	ANO/NE
	výběr nájemného v bytech zvláštního určení:	ANO/NE
	prohlídka bytů zvláštního určení zájemcům o bydlení v bytech zvláštního určení:	ANO/NE
	vedení setkání seniorů a osob se zdravotním postižením (kluby, společenská setkání apod.):	ANO/NE
	jiné činnosti - napiště jaké:	
Bylo uzavření nájemní smlouvy v roce 2022 v bytech zvláštního určení spojeno s povinností čerpat úkony pečovatelské služby?		ANO/NE
Máte nastaveny shodné podmínky pro poskytování služby uživatelům v bytech zvláštního určení a ostatním uživatelům v obci?		ANO/NE
Pokud se nastavení podmínek liší, uveďte jak:		
Počet uživatelů v roce 2022 Vaší služby žijících v bytech zvláštního určení obce:		

Náročnost péče o uživatele		Údaje za rok 2022
Uveďte kvalifikovaný odhad počtu uživatelů dle příspěvku na péči:	počet uživatelů bez příspěvku na péči:	
	počet uživatelů s příspěvkem na péči se stupněm I:	
	počet uživatelů s příspěvkem na péči se stupněm II:	
	počet uživatelů s příspěvkem na péči se stupněm III:	
	počet uživatelů s příspěvkem na péči se stupněm IV:	
Uveďte počet uživatelů, kterým jste v roce 2022 poskytli úkony, za které jste vybrali alespoň jeden kalendářní měsíc na úhradách číselníku:	vyšší než 19.200 Kč:	
	15.000 - 19.200 Kč:	
	10.000 - 14.999 Kč:	
	5.000 - 9.999 Kč:	
Uveďte počet uživatelů, kterým jste v roce 2022 poskytli službu opakovaně během dne:	3x za den (minimálně 1x v týdnu):	
	4x a více krát za den (minimálně 1x v týdnu):	
Uveďte, jakou nepříznivou sociální situaci u uživatelů, na které se ptáme v předchozí otázce, jste poskytováním opakovaně péče řešili (např. osoba v terminálním stadiu, imobilní uživatel apod.):		
Uveďte počet uživatelů, které jste odmítli v roce 2022 z důvodů uvedených v §91 odstavce 3 zákona o sociálních službách:		

Návaznost poskytované sociální služby na další dostupné zdroje		Údaje za rok 2022
Uveďte celkový počet dovezů a donášek jídla:		
Uveďte celkový počet uživatelů, kterým vaše sociální služba zajišťuje dovoz a donášku jídla:		
Uveďte příjmy z úhrad od uživatelů za provedení dovozu a donášky jídla:		
Zajištění dovozu a donášky jídla uveďte, jak je tento úkon zajištěn:	dovoz a donášku zajišťuje pouze naše služba:	ANO/NE
	dovoz a donášku zajišťuje naše organizace, tato činnost je však vedena jako vedlejší hospodářská činnost mimo rámec poskytování sociální služby:	ANO/NE
	dovoz a donášku zajišťuje naše pečovatelská služba pouze těm uživatelům, kde je tento úkon spojený s přípravou nebo podáním stravy:	ANO/NE
	dovoz a donášku zajišťuje jiný "komerční" subjekt (restaurace, donášková služba, aj.):	ANO/NE
	dovoz a donášku zajišťuje jiný "nekomerční subjekt" (školní jídelna, obec, aj.):	ANO/NE
jinak - napište prosím jak:		
Máte li k přechozí otázce nějaký komentář, uveďte:		

Uveďte celkový počet "velkých nákupů" například týdenní nákup, nákup osázení a nezbytného vybavení domácnosti dle §6 odst. 1 písm. d) bodu 6. vyhl. č. 505/2006 Sb.:		
Uveďte příjmy z úhrad od uživatelů za provedení úkonu "velkých nákupů, například týdenní nákup, nákup osázení a nezbytného vybavení domácnosti" dle §6 odst. 1 písm. d) bodu 6. vyhl. 505/2006 Sb.:		
Uveďte příjmy od uživatelů za provedení úkonu "běžné nákupy a pochůzky" dle §6 odst. 1 písm. d) bodu 5. vyhl. 505/2006 Sb.:		
Uveďte, kolik uživatelů doprovázíte na nákupy:		
Zprostředkováváte uživatelům některou z komerčních služeb pro dovoz nákupu?		
ANO/NE		
Máte li k přechozí otázce nějaký komentář, uveďte:		

Uveďte celkové množství v kg "praní a žehlení osobního či ložního prádla, popřípadě jeho drobné opravy" dle §6 odst. 1 písm. d) bodu 7. a 8., vyhl. č. 505/2006 Sb.:		
Uveďte příjmy z úhrad od uživatelů za "praní a žehlení osobního prádla či ložního prádla, popřípadě jeho drobné opravy" dle §6 odst. 1 písm. d) bodu 7. a 8., vyhl. č. 505/2006 Sb.:		
V případě požadavku na zajištění prání a žehlení zprostředkováváte zájemcům/uživatelům dostupné místní služby?		
ANO/NE		
Máte li k přechozí otázce nějaký komentář, uveďte:		

Uveďte, zda vaše služba provádí úkon "pomoc při zajištění velkého úklidu domácnosti, například sezonního úklidu, úklidu po malování":		
ANO/NE		
V případě požadavku na zajištění "pomoc při zajištění velkého úklidu domácnosti, například sezonního úklidu, úklidu po malování", zprostředkováváte zájemcům/uživatelům dostupné místní služby?		
ANO/NE		
Uveďte celkový počet hodin (za rok 2022) na zajištění úkonů dle vyhlášky č. 505/2006 Sb. §6 odst. d) 1. běžný úklid a údržba domácnosti, a 2. pomoc při zajištění velkého úklidu domácnosti, například sezonního úklidu, úklidu po malování:		
Máte li k přechozí otázce nějaký komentář, uveďte:		



Příjmy, úhrady a spolufinancování obcí		Údaje za rok 2022
Uveďte celkové příjmy z úhrad od uživatelů za rok 2022:		
Uveďte kolik % činilo v roce 2022 příjmy na celkových zdrojích financování služby:		
Spolufinancování obcí:	- uveďte počet obcí III. typu, kde poskytlujete službu:	
	- spolufinancuje Vás obec III. typu?	ANO/NE
	- uveďte počet obcí II. typu, kde poskytlujete službu:	
	- uveďte počet obcí II. typu, které Vás spolufinancují:	
	- uveďte počet obcí I. typu, kde poskytlujete službu:	
	- uveďte počet obcí I. typu, které Vás spolufinancují:	
	- podporují Vás obce jinou formou např. snížením nájemným, nebo jiným nefinančním způsobem?	ANO/NE
- uveďte k otázce Vaše upřesnění a komentáře:		
Fakultativní služby a přeprava uživatelů		Údaje za rok 2022
Zajišťuje Vaše služba fakultativní služby? Pokud ano, vyplňte:		
Kdo zajišťuje přepravu uživatelů např. k lékaři:	- přípravu zajišťuje naše služba naším autem, auto řídí pečovateli/ka:	ANO/NE
	- v obci funguje sanitka:	ANO/NE
	- přípravu zajišťuje obec vlastním autem a řidičem:	ANO/NE
	- jiné možnosti - napište jaké:	
Spolupráce s dalšími subjekty		Údaje za rok 2022
Spolupracuje vaše služba s následujícími službami:	domácí zdravotní péče:	ANO/NE
	mobilitní hospicová péče:	ANO/NE
	léčebná péče:	ANO/NE
	dení stacionář/centrum denních služeb:	ANO/NE
	odlehčovací služba:	ANO/NE
Prostředí pro komentář k předchozí otázce:		
Sjednávání podpory		Údaje za rok 2022
Odmítáte zájemce z důvodu, že nejsou v nepříznivé sociální situaci:		ANO/NE
Uveďte, v jakých případech zájemce nejčastěji odmítáte:		
Uveďte, kdo provádí zjišťování potřeb a sestavení prvního plánu péče (individuálního plánu):		
Celkový počet hodin přímé péče za rok 2022:		
Do hodin přímé péče v tomto dotazníku prosím započítajte pouze čas, který pracovníci věnovali poskytování úkonů, jejichž úhrada je účtována za časový úsek tj. nikoliv např. v kg, či jiné jednorázové úkony (např. velký nákup, domáčka jídla).		
- z toho počet hodin ambulantní péče (za rok 2022):		
Poskytovali jste v roce 2022 fakultativní služby? Uveďte jaké:		
Vize: "Umožnit lidem i přes jejich zdravotní omezení, žít s podporou pečovatelské služby co nejdéle doma"		
Uveďte silné stránky vaší organizace vzhledem k naplnění výše uvedené vize:		
Uveďte, jaké hlavní překážky v současném nastavení vaší organizace svažujete s ohledem na naplnění výše uvedené vize:		
<b>Mnohokrát Vám děkujeme za vyplnění dotazníku a těšíme se na spolupráci</b>		

„Toto dílo [Vstupní evaluační zpráva] je licencováno pod licencí Creative Commons CC BY-SA 4.0. Licenční podmínky navštivte na adrese [CC BY-SA 4.0 Právní ujednání](#) | [Uvedte původ-Zachovejte licenci 4.0 Mezinárodní](#) | [Creative Commons](#).“