Příloha č. 7 – Specifikace předmětu plnění

**Specifikace předmětu plnění VZ Nastavení optimální sítě služeb, které odlehčí péči o děti a mladé dospělé s postižením, Analýza potřebnosti a kapacit komunitní pobytové péče pro děti v Kraji Vysočina a Modely jednotlivých druhů sociálních služeb**

Zakázka se skládá ze tří částí:

**Část A:** Nastavení optimální sítě služeb, které odlehčí péči o děti a mladé dospělé s postižením.

**Část B:** Analýza potřebnosti a kapacit komunitní pobytové péče pro děti v Kraji Vysočina.

**Část C:** Modely jednotlivých druhů sociálních služeb.

## Vymezení předmětu plnění části A – Nastavení optimální sítě služeb, které odlehčí péči o děti a mladé dospělé s postižením.

Kraj Vysočina dlouhodobě usiluje o systematický rozvoj služeb v oblasti péče o rodiny pečující o děti a mladé dospělé s postižením, který odpovídá aktuálním i budoucím potřebám obyvatel. Cílem je zajistit dostupnost, kontinuitu a individualizaci péče pro rodiny pečující o děti nebo mladé dospělé s postižením.

**Předmětem veřejné zakázky je vypracování komplexní analýzy potřeb pečujících osob s výše uvedenou cílovou skupinu v Kraji Vysočina, identifikovat mezery v systému péče a navrhnout koncepci optimální sítě služeb.** Výstupy budou využity jako podklad pro plánování a rozhodování kraje v oblasti péče o výše uvedenou cílovou skupinu.

**Cíle**

* Zmapovat a vyhodnotit aktuální síť služeb v oblasti péče o rodiny pečující o děti nebo mladé dospělé s postižením.
* Získat přehled o potřebách cílové skupiny a míře jejich naplnění.
* Identifikovat mezery, bariéry a kritická místa v systému péče.
* Zhodnotit provázanost a prostupnost jednotlivých typů péče.
* Vytvořit návrh efektivní a dostupné sítě služeb v Kraji Vysočina, které budou odpovídat reálným potřebám rodin pečujících o děti a mladé dospělé s postižením, a to podle druhu služby, formy poskytování, rozsahu a obsahu poskytovaných služeb atd.

**Cílová skupina**

Analýza se zaměří na potřeby a služby určené zejména pro následující skupiny:

* rodiny pečující o děti nebo mladé dospělé s postižením.

**Oblasti, které budou předmětem analýzy**

Analýza se zaměří na:

1. **Sociální služby a návaznou podporu:**
	* odlehčovací služby (terénní, ambulantní, pobytové),
	* osobní asistence,
	* centra denních služeb, denní stacionáře, sociální rehabilitace, sociálně terapeutické dílny,
	* komunitní služby,
	* současně půjde také o návazné služby a aktivity:
		1. Speciální školská zařízení
		2. Chráněné dílny
		3. Sociální podniky apod.
2. **Provázanost služeb a systémové řízení:**
	* přechody mezi sociálními službami a mezi zdravotním a sociálním systémem,
	* cílem je také identifkovat přístup obcí III. a II. typu k této cílové skupině.

**Klíčové aktivity zakázky**

1. **Mapování stávající sítě služeb:**
	* specifikaci cílové skupiny, které je třeba poskytnout péči (děti s potřebou vysoké míry podpory, děti s vážným zdravotním postižením, děti s chováním náročným na péči),
	* formu poskytované služby (ambulantní, pobytová, terénní),
	* rozsah a obsah služby (časová dostupnost, četnost, typ činností),
	* potřebu poskytování zdravotní péče (péče o děti s epilepsií, DMO, děti s podáváním výživy do PEGu apod.),
	* organizační a personální nastavení služby, včetně odborného profilu a potřebného počtu pracovníků,
	* Zmapování potřeby dostupných kapacit družin, volnočasových aktivit pro cílovou skupinu dětí a mládeže se zdravotním postižením.
2. **Zjištění potřeb a poptávky (sociologický průzkum – kombinace metod a technik sběru dat):**
	* aktivní zapojení pečujících osob,
	* zjištění preferencí ohledně typů služeb, míry podpory, místa poskytování (dostupnost), času atd.,
	* zachycení neformální péče, kterou dnes poskytují rodiny a domácí prostředí.
3. **Analýza mezer a bariér v systému péče (sociální, zdravotní a školské):**
	* identifikace chybějících typů služeb, geografických bílých míst a rizikových přechodů v systému,
	* vyhodnocení bariér přístupu k péči (finanční, organizační, informační, personální),
	* organizační a personální nastavení služeb včetně odborného profilu a potřebného počtu pracovníků.
4. **Návrh koncepce sítě služeb:**
	* návrh optimální struktury a rozmístění služeb v kraji (vč. prioritizace),
	* doporučení pro rozvoj kapacit, nové služby, optimalizace stávajících služeb,
	* systémové návrhy.

**Metodický přístup**

Pro naplnění cílů analýzy se předpokládá uplatnění integrovaného metodologického přístupu kombinujícího kvantitativní i kvalitativní výzkumné strategie. Dodavatel navrhne podrobnou metodiku, která bude minimálně zahrnovat:

* **Desk research:**
	+ analýza dostupných dat a statistik ÚZIS, ÚP, ČSÚ, MPSV, MZ a další.,
	+ reporting – Kraj Vysočina,
	+ registr poskytovatelů sociálních služeb atd.,
	+ stávající analýzy (Kraj Vysočina),
	+ ORP – strategické dokumenty, komunitní plány; ostatní)
	+ shromáždění a studium dostupných podkladů (evidence počtu dětí s postižením v kraji, legislativní rámec),

Tímto bude zajištěno využití již existujících informací a nebude docházet k duplicitnímu výzkumu.

* **Dotazníkové šetření (CAWI/CATI):**
	+ Realizace online dotazníkového průzkumu mezi relevantními aktéry,
		- cílovou skupinou budou například pečující rodiče či rodinní příslušníci dětí s postižením v kraji.
	+ Cílem dotazníku bude kvantifikovat poptávku po službách, zkušenosti s využíváním existujících služeb a zmapovat názory na jejich dostupnost a kvalitu.
	+ Vhodné je zahrnout i vybrané rodiče dětí s postižením pro detailnější kvalitativní vhled.

Předpokládá se účast minimálně cca 50 respondentů z řad rodin (případně dalších zainteresovaných).

* **Polostrukturované rozhovory:**
	+ Provedení hloubkových polostrukturovaných rozhovorů s klíčovými zainteresovanými stranami, a to jak formou osobních setkání (face-to-face), tak telefonicky (CATI).
	+ Cílovou skupinu budou tvořit zejména zástupci poskytovatelů stávajících sociálních služeb pro děti s postižením (vedoucí zařízení, sociální pracovníci, zástupci obcí nebo sociálních odborů, kteří mají přehled o potřebách rodin.), dále zástupci zadavatele a odborníci na danou oblast (např. pracovníci krajského úřadu (odbory sociální, školský, zdravotní), OSPOD, neformální lídři rodičovských skupin). Vhodné je zahrnout i vybrané rodiče dětí s postižením pro detailnější kvalitativní vhled.
	+ Zaměření na zkušenosti s přechody mezi službami a chybějící podporu.

Celkem bude realizováno min. 20 rozhovorů, podle potřeby do dosažení saturace informací.

Rozhovory povedou zkušené výzkumné osoby dle záznamového formuláře schváleného zadavatelem.

* **Fokusní skupina s neformálními pečujícími:**
	+ Fokusní skupinu povede zkušený moderátor podle schváleného scénáře.
	+ Počet fokusních skupin navrhne uchazeč.

*Poznámka: Součástí nabídky bude výčet indikátorů zjišťování pro cílové skupiny a metody sběru dat – samostatně (dotazník, rozhovory, scénář fokusní skupiny).*

* **Analýza dat a syntéza výstupů:**
	+ Vyhodnocení získaných dat z dotazníků, rozhovorů, fokusních skupin a jejich syntéza s poznatky desk research.
	+ Bude provedena hloubková obsahová analýza kvalitativních informací (rozhovory, otevřené odpovědi) k identifikaci hlavních témat, problémů a návrhů.
	+ Kvantitativní data z průzkumu budou statisticky zpracována (např. výpočet četností, třídění) pro dokreslení rozsahu potřeb.
	+ Kombinací všech uvedených metod vznikne ucelený obraz současné situace a podložené závěry.
	+ Dodavatel zajistí, že použitá metodologie a rozsah sběru dat budou dostatečné pro dosažení stanovených cílů analýzy.
	+ V nabídce uchazeč předloží podrobný návrh metodického postupu (včetně konkrétního počtu a struktury respondentů) a tento postup bude před zahájením terénního šetření odsouhlasen zadavatelem.
* Uchazeč popíše způsob identifikace zástupců cílových skupin, jejich motivaci pro poskytnutí odpovědi a celý proces organizace sběru dat.

**Vymezení předmětu plnění části B – Analýza potřebnosti a kapacit komunitní pobytové péče pro děti v Kraji Vysočina.**

Kraj Vysočina dlouhodobě usiluje o zkvalitnění péče o děti s postižením a porovnání jejich potřeb s dostupnými sociálními službami v regionu. Dosavadní zjištění naznačují, že pečující rodiny nejvíce postrádají zejména odlehčovací služby (terénní i pobytové) a možnosti komunitního bydlení pro podporu osamostatnění dětí. Kraj proto již zahájil transformaci ústavní péče – například buduje dvě komunitní domácnosti (rodinné domy) pro děti s mentálním a kombinovaným postižením v Jihlavě (kapacita 5 dětí) a Havlíčkově Brodě (kapacita 6 dětí). Tyto nové služby by měly zajistit rodinné prostředí pro děti, které dosud vyrůstají v ústavním zařízení nebo jim umístění do ústavu hrozí. Není však zřejmé, zda stávající síť komunitní pobytové péče (včetně uvedených nových kapacit) plně odpovídá skutečným potřebám všech dotčených dětí s postižením a jejich rodin v Kraji Vysočina.

Cílem je zjistit potřebnou kapacitu pobytových komunitních služeb pro děti, které nemohou vyrůstat ve vlastní nebo náhradní rodině, a zároveň nyní žijí v podmínkách, které neodpovídají komunitní pobytové službě. Jde tedy o vyhodnocení potřeb dětí v pobytových zařízeních a domácnostech v Kraji Vysočina a dětí s postižením s trvalým bydlištěm v Kraji Vysočina, které žijí v pobytových službách v jiných krajích. Zpravidla se jedná o děti v ústavní výchově, o které vlastní rodina nepečuje, nepodařilo se pro ně najít NRP nebo péči rodina nezvládala. Jde o to, aby děti z Vysočiny nebyly v ústavním typu služby, ale vyrůstaly v pobytové službě, která bude umět reagovat vhodněji na jejich potřeby. Měla by zahrnovat nejen děti v DOZP (kdekoliv), ale i děti v DD a ve zdravotnických zařízeních.

Předmětem této veřejné zakázky je proto vypracování **analýzy potřebnosti a kapacit komunitní pobytové péče pro děti v Kraji Vysočina**. Cílem analýzy je zjistit, zda současná síť komunitních pobytových sociálních služeb pro děti s postižením a jejich rodiny odpovídá jejich potřebám, a navrhnout další rozvoj těchto služeb včetně identifikace případných mezer v nabídce. Analýza bude zahrnovat děti s postižením umístěné v krajských pobytových zařízeních, děti z Kraje Vysočina umístěné mimo kraj a děti pečované v domácím prostředí, které jsou ohrožené tím, že bude nutné řešit jejich odchod z rodiny, která je bez dostatečné podpory.

**Cíle**

* Získat přehled o potřebách cílové skupiny a míře jejich naplnění.
* Identifikovat mezery, bariéry a kritická místa v systému péče.
* Zhodnotit provázanost a prostupnost jednotlivých typů péče (sociální, školská, zdravotní).
* Vytvořit návrh optimálních kapacit pobytových komunitních služeb v Kraji Vysočina, které budou odpovídat reálným potřebám rodin pečujících o děti a mladé dospělé s postižením, a to podle druhu a zaměření služby, rozsahu a obsahu poskytované péče.

**Cílová skupina**

Analýza se zaměří na potřeby a služby určené zejména pro následující skupiny:

Děti se zdravotním postižením, které nemohou vyrůstat ve vlastní nebo náhradní rodině, a zároveň nyní žijí v podmínkách, které neodpovídají komunitní pobytové službě.

Rodiny dětí, o které je pečováno v domácím prostředí, a to bez dostatečné podpory, a které jsou ohrožené tím, že bude nutné řešit jejich odchod z rodiny.

**Klíčové aktivity zakázky**

V rámci plnění zakázky dodavatel provede níže uvedené klíčové aktivity:

* **Mapování stávající sítě a kapacit služeb:** Zmapování aktuálních poskytovatelů pobytové péče pro děti s postižením v Kraji Vysočina (domovy pro osoby se zdravotním postižením, domovy se zvláštním režimem, týdenní stacionáře, odlehčovací pobytové služby apod.), zmapování školských a zdravotnických pobytových zařízení, ve kterých žijí děti s postižením, a to včetně jejich kapacit, územního pokrytí, cílových skupin a využití kapacit. Součástí je také zjištění, kolik dětí z Kraje Vysočina je umístěno v pobytových zařízeních (sociální, školské, zdravotnické) mimo území kraje a co bylo důvodem k jejich umístění mimo kraj.
* **Zjištění potřeb a poptávky:** Analýza potřeb cílové skupiny dětí s postižením a jejich rodin. Zahrnuje identifikaci počtu dětí, které potřebují pobytové komunitní sociální služby (včetně dětí aktuálně pečovaných doma při nedostatečné podpoře a dětí potenciálně ohrožených umístěním do ústavní péče).
* **Analýza mezer v systému:** Porovnání stávající nabídky a kapacit komunitní pobytové péče s identifikovanými potřebami. Identifikace potřebných kapacit pobytových komunitních služeb pro děti (např. nedostatečná kapacita komunitních pobytových služeb pro určité věkové skupiny či míry potřebné podpory). Zvláštní pozornost bude věnována tomu, zda nedochází k situaci, kdy kvůli omezené kapacitě komunitních služeb musejí být děti umisťovány do ústavních zařízení v kraji, i mimo něj.
* **Návrh rozvoje sítě služeb:** Na základě zjištěných potřeb a mezer vypracování návrhu rozvoje komunitních pobytových služeb pro děti v Kraji Vysočina. Dodavatel navrhne doporučení, jak optimalizovat síť těchto služeb – například navýšení kapacit v nedostatkových službách, zřízení nových služeb v geograficky nepokrytých oblastech, transformaci (nejen pobytových sociálních služeb, ale i školská, či zdravotnická zařízení, do kterých jsou přijímány i děti s postižením) či rozšíření stávajících zařízení, případně zavedení inovativních forem péče. Návrhy budou obsahovat odůvodnění vycházející z dat analýzy.

**Metodický přístup**

Pro naplnění cílů analýzy se předpokládá uplatnění integrovaného metodologického přístupu kombinujícího kvantitativní i kvalitativní výzkumné strategie. Dodavatel navrhne podrobnou metodiku, která bude minimálně zahrnovat:

* **Desk research:** Shromáždění a studium dostupných podkladů a dat (analýza dostupných dat a statistik ÚZIS, ÚP, ČSÚ, MPSV, MZ a další; reporting – Kraj Vysočina,registr poskytovatelů sociálních služeb atd., stávající analýzy (Kraj Vysočina), ORP – strategické dokumenty, komunitní plány; ostatní), shromáždění a studium dostupných podkladů (evidence počtu dětí s postižením v kraji, legislativní rámec),

Tímto bude zajištěno využití již existujících informací a nebude docházet k duplicitnímu výzkumu.

* **Dotazníkové šetření (CAWI/CATI):** Realizace online dotazníkového průzkumu mezi relevantními aktéry. Cílovou skupinou budou například pečující rodiče či rodinní příslušníci dětí s postižením v kraji a případně zástupci obcí nebo sociálních odborů, kteří mají přehled o potřebách rodin. Cílem dotazníku bude zjištění potřebnosti pobytových komunitních sociálních služeb včetně optimální kapacity, a získání zpětné vazby - zkušenosti s využíváním existujících služeb (školské, sociální, zdravotní) a názory na jejich dostupnost a kvalitu.

Předpokládá se účast minimálně cca 50 respondentů z řad rodin (případně dalších zainteresovaných).

* **Polostandardizované rozhovory:** Provedení hloubkových polostrukturovaných rozhovorů s klíčovými zainteresovanými stranami, a to jak formou osobních setkání (face-to-face), tak telefonicky (CATI). Cílovou skupinu budou tvořit zejména zástupci poskytovatelů stávajících sociálních služeb pro děti s postižením (vedoucí zařízení, sociální pracovníci), dále zástupci zadavatele a odborníci na danou oblast (např. pracovníci krajského úřadu, OSPOD, neformální lídři rodičovských skupin, školská a zdravotnická zařízení, která se věnují dětem s postižením). Vhodné je zahrnout i vybrané rodiče dětí s postižením pro detailnější kvalitativní vhled. Zaměření na zkušenosti s přechody mezi službami a chybějící podporu.

Celkem bude realizováno min. 20 rozhovorů, podle potřeby do dosažení saturace informací.

Rozhovory povedou zkušené výzkumné osoby dle záznamového formuláře schváleného zadavatelem.

* **Fokusní skupina s neformálními pečujícími:** Fokusní skupinu povede zkušený moderátor podle schváleného scénáře. Počet fokusních skupin navrhne uchazeč.
* **Vyhodnocení a analýza dat:** Vyhodnocení získaných dat z dotazníků i rozhovorů a jejich syntéza s poznatky desk research. Bude provedena hloubková obsahová analýza kvalitativních informací (rozhovory, otevřené odpovědi) k identifikaci hlavních témat, problémů a návrhů. Kvantitativní data z průzkumu budou statisticky zpracována (např. výpočet četností, třídění) pro dokreslení rozsahu potřeb. Kombinací všech uvedených metod vznikne ucelený obraz současné situace a podložené závěry.
* Dodavatel zajistí, že použitá metodologie a rozsah sběru dat budou dostatečné pro dosažení stanovených cílů analýzy. V nabídce uchazeč předloží podrobný návrh metodického postupu (včetně konkrétního počtu a struktury respondentů) a tento postup bude před zahájením terénního šetření odsouhlasen zadavatelem.
* Uchazeč popíše způsob identifikace zástupců cílových skupin, jejich motivaci pro poskytnutí odpovědi a celý proces organizace sběru dat.

**Harmonogram**

Předpokládaný harmonogram plnění část A i část B veřejné zakázky je následující:

| **Aktivita** | **Termín** |
| --- | --- |
| Zahájení a metodické nastavení |  30. srpen 2025 |
| Desk research – rešerše, syntéza a analýza sekundárních dat a informací | září – 30. prosinec 2025 |
| Příprava tvorby dotazníku / záznamového formuláře a scénáře fokusních skupin |
| Sběr dat |
| Analytická fáze  |
| Interpretační fáze |
| Tematická závěrečná zpráva |
| Průběžná prezentace dat |  30. prosinec 2025 |
| Zpracování závěrečné zprávy včetně doporučení | leden – 28. únor 2026 |
| Připomínky zadavatele | 28. únor 2026 |
| Finalizace, odevzdání, prezentace  | do 15. března 2026 |

Uvedené termíny mohou být v přiměřeném rozsahu upraveny dle data zahájení zakázky, avšak konečný termín dokončení (30. 3. 2026) je fixní. Dodavatel je povinen harmonogram dodržet a v případě hrozícího prodlení neprodleně informovat zadavatele a navrhnout nápravná opatření.

**Výstupy pro část A**

Výstupem zakázky bude soubor dokumentů a podkladů, které dodavatel předá zadavateli. Hlavními výstupy jsou:

* **Závěrečná analytická zpráva** (min. 40 stran bez příloh) vč.:
	+ popis použité metodiky, statistik a deskripce sítě,
	+ výsledků jednotlivých částí (mapování kapacit, průzkum potřeb, identifikace mezer) → analytické poznatky
	+ návrh optimalizace sítě sociálních služeb, jejich rozsahu a rozmístění v rámci kraje,
	+ shrnutí klíčových zjištění a doporučení pro rozhodování kraje.
	+ Zpráva bude předána v elektronické podobě (MS Word/PDF) a ve dvou vytištěných exemplářích.
* **Souhrnné shrnutí pro vedení kraje** (2–4 strany, srozumitelný jazyk).
	+ Stručný souhrn hlavních zjištění a doporučení v rozsahu cca 2–4 strany, srozumitelný i pro širokou veřejnost a vedení kraje.
	+ Toto shrnutí může být součástí závěrečné zprávy nebo samostatným dokumentem.
	+ Bude kladen důraz na jasné vyzdvižení nejdůležitějších závěrů a návrhů.
* **Prezentace výsledků** (PowerPoint + osobní prezentace).
	+ Dodavatel připraví a předá prezentaci (např. ve formátu MS PowerPoint) se shrnutím průběhu a výsledků analýzy, včetně vizualizace dat (grafy, tabulky, mapy) pro potřeby komunikace závěrů. Zároveň provede osobní prezentaci těchto výstupů na závěrečném jednání se zadavatelem (v termínu dle harmonogramu).
* **Datové přílohy**:
	+ Součástí odevzdaných výstupů budou i relevantní přílohy, například anonymizované souhrnné výsledky dotazníkového šetření (datový soubor, základní tabulky), seznam realizovaných rozhovorů a případné přepisy či analýzy z nich (v anonymizované podobě), seznam sociálních služeb + mapové resultáty, seznam využitých zdrojů a literatury atd.
	+ Tyto podklady poslouží pro možnost dalšího využití zjištěných dat zadavatelem.

Všechny výstupy budou zpracovány v **českém jazyce**. Dodavatel odpovídá za věcnou správnost a úplnost výstupů. Převzetí finálních výstupů zadavatelem bude podmíněno jejich formální a obsahovou správností dle požadavků tohoto zadání.

**Výstupy pro část B**

Výstupem zakázky bude soubor dokumentů a podkladů, které dodavatel předá zadavateli. Hlavními výstupy jsou:

* **Závěrečná analytická zpráva** (min. 40 stran bez příloh) vč.:
	+ popis použité metodiky, statistik a deskripce sítě,
	+ výsledků jednotlivých částí (mapování kapacit, průzkum potřeb, identifikace mezer) → analytické poznatky
	+ návrh optimalizace sítě sociálních služeb, jejich rozsahu a rozmístění v rámci kraje,
	+ shrnutí klíčových zjištění a doporučení pro rozhodování kraje.
	+ Zpráva bude předána v elektronické podobě (MS Word/PDF) a ve dvou vytištěných exemplářích.
* **Souhrnné shrnutí pro vedení kraje** (2–4 strany, srozumitelný jazyk).
	+ Stručný souhrn hlavních zjištění a doporučení v rozsahu cca 2–4 strany, srozumitelný i pro širokou veřejnost a vedení kraje.
	+ Toto shrnutí může být součástí závěrečné zprávy nebo samostatným dokumentem.
	+ Bude kladen důraz na jasné vyzdvižení nejdůležitějších závěrů a návrhů.
* **Prezentace výsledků** (PowerPoint + osobní prezentace).
	+ Dodavatel připraví a předá prezentaci (např. ve formátu MS PowerPoint) se shrnutím průběhu a výsledků analýzy, včetně vizualizace dat (grafy, tabulky, mapy) pro potřeby komunikace závěrů. Zároveň provede osobní prezentaci těchto výstupů na závěrečném jednání se zadavatelem (v termínu dle harmonogramu).
* **Datové přílohy**:
	+ Součástí odevzdaných výstupů budou i relevantní přílohy, například anonymizované souhrnné výsledky dotazníkového šetření (datový soubor, základní tabulky), seznam realizovaných rozhovorů a případné přepisy či analýzy z nich (v anonymizované podobě), seznam sociálních služeb + mapové resultáty, seznam využitých zdrojů a literatury atd.
	+ Tyto podklady poslouží pro možnost dalšího využití zjištěných dat zadavatelem.

Všechny výstupy budou zpracovány v **českém jazyce**. Dodavatel odpovídá za věcnou správnost a úplnost výstupů. Převzetí finálních výstupů zadavatelem bude podmíněno jejich formální a obsahovou správností dle požadavků tohoto zadání.

**Vymezení předmětu plnění části C:** Modely jednotlivých druhů sociálních služeb

# 1. Kontext a účel veřejné zakázky

Cílem zakázky je vytvoření standardizovaných modelů jednotlivých druhů sociálních služeb, které budou sloužit jako praktický nástroj pro poskytovatele, zřizovatele i plánovače služeb v území. Modely představují závazný popis očekávané podoby daného typu služby z hlediska jejího rozsahu, náplně, cílových skupin, personálního i organizačního zajištění. Opatření směřuje k zajištění sjednocení kvality a úrovně služeb v Kraji Vysočina.

# 2. Předmět plnění

Zpracování modelů vybraných druhů registrovaných sociálních služeb. Každý model bude obsahovat jednotnou strukturu s důrazem na následující oblasti:

* legislativní rámec a minimální standardy,
* cílové skupiny a typické potřeby,
* rozsah a náplň činností,
* formy poskytování (ambulantní, pobytové, terénní),
* personální a materiálně-technické zajištění,
* organizační struktura a provozní parametry,
* příklady dobré praxe a zkušenosti z Kraje Vysočina.

# 3. Metodologický přístup

Zakázka bude realizována jako expertní návrh s využitím rešerší, analýz, syntéz, dat, zkušeností, komparací a příkladů dobré praxe.

* **Desk research:**
	+ shromáždění a studium dostupných podkladů a dat (statistiky, včetně statistik a dat Kraje Vysočina např. počty žadatelů apod.; stávající dokumenty, předchozí analýzy a studie atd.),
	+ stávající analýzy (Kraj Vysočina)
	+ analýza dostupných dat a statistik ÚZIS, ÚP, ČSÚ, MPSV, MZ a další.,
	+ reporting – Kraj Vysočina, registr poskytovatelů sociálních služeb atd.
* **Dotazníkové šetření (CAWI/CATI):**
	+ Realizace online dotazníkového průzkumu mezi relevantními aktéry.
	+ Cílem bude mj. zjistit:
		- legislativní rámec a minimální standardy,
		- cílové skupiny a typické potřeby,
		- rozsah a náplň činností,
		- formy poskytování (ambulantní, pobytové, terénní),
		- personální a materiálně-technické zajištění,
		- organizační struktura a provozní parametry,
		- příklady dobré praxe a zkušenosti z Kraje Vysočina.
* **Kulaté stoly – expertní diskuze:**
	+ Východiskem pro finální návrhy modelů druhů služeb bude setkání relevantních komunikačních partnerů, kterým budou pracovní návrhy prezentovány.
	+ V následné diskuzi a připomínkování se budou profilovat finální návrhy.
	+ Minimálně dva kulaté stoly – expertní diskuze.
	+ Zástupci zhotovitele, Kraj Vysočina, poskytovatelé služeb, nezávislí odborníci.
	+ Počet minimálně 6-8 komunikačních partnerů.

# 4. Výstupy zakázky

* Vyhodnocení analýz desk research, dotazníkové šetření a expertní skupiny.
* Vyhotovení standardizovaných modelů druhů sociálních služeb viz str. 10 tohoto dokumentu.
* Všechny výstupy budou zpracovány v **českém jazyce**. Dodavatel odpovídá za věcnou správnost a úplnost výstupů. Převzetí finálních výstupů zadavatelem bude podmíněno jejich formální a obsahovou správností dle požadavků tohoto zadání.

**Datové přílohy:**

* Součástí odevzdaných výstupů budou i relevantní přílohy, například anonymizované souhrnné výsledky dotazníkového šetření (datový soubor, základní tabulky), seznam využitých zdrojů a literatury atd.

**Zjišťovací indikátory a návrh některých otázek dotazníku – Modely druhů sociálních služeb**

**1. Příklady zjišťovacích indikátorů**

**Legislativní a normativní rámec**

Jaké legislativní požadavky definují minimální standard služby?

**Cílové skupiny**

Jaké jsou typické potřeby klientů této služby? Jak se liší dle věku nebo diagnózy?

**Rozsah činností**

Jaké klíčové činnosti jsou v rámci služby realizovány?

**Formy poskytování**

V jaké formě je služba nejčastěji poskytována (ambulantní, terénní, pobytová)?

**Personální zajištění**

Jaké profese jsou nezbytné pro zajištění služby? Jaká je doporučená personální kapacita?

**Materiálně-technické zázemí**

Jaké technické a prostorové vybavení je pro službu klíčové?

**Organizační fungování**

Jaká je struktura řízení a provozní režim služby?

**Kvalita a hodnocení**

Jaké nástroje používáte pro sledování a zajištění kvality služby?

**Dobrá praxe**

Jaké konkrétní přístupy nebo řešení se vám osvědčily?

**2. Návrh některých otázek dotazníku pro poskytovatele a odborníky**

**Základní informace o službě**

- Název organizace

- Typ služby

- Forma poskytování (ambulantní / pobytová / terénní)

- Cílové skupiny

**Obsah a rozsah poskytované služby**

- Jaké činnosti služba standardně zajišťuje?

- Jaká je průměrná délka/četnost kontaktu s klientem?

- Jsou zde specifické požadavky na typ klientely (např. věk, diagnóza)?

**Personální a organizační zajištění**

- Kolik pracovníků je zapojeno do přímé péče?

- Jaké profese jsou ve službě zastoupeny?

- Jak je organizován provoz (např. směny, víkendy, pohotovosti)?

**Standardy a kvalita**

- Jaká jsou vnitřní pravidla kvality?

- Používáte nějaké metody hodnocení kvality (např. dotazníky, supervize)?

**Výzvy a doporučení**

- S jakými problémy se potýkáte při poskytování služby?

- Co by Vám pomohlo zlepšit kvalitu a dostupnost služby?

- Jaký je Váš návrh na optimální model této služby?

# 5. Termín plnění

Předpokládaný harmonogram plnění veřejné zakázky je následující:

* 1. Zahájení plnění: ihned po podpisu smlouvy s vybraným dodavatelem (předpoklad září 2025). V úvodní fázi proběhne upřesnění metodiky a předání dostupných podkladů od zadavatele.
	2. Desk research (září 2025 – listopad 2025)
	3. Dotazníkové šetření (září 2025 – listopad 2025)
		1. Příprava pracovních návrhů modelů druhů sociálních služeb
	4. Kulaté stoly (prosinec 2025)
	+ Předání finálních výstupů do 31. prosince 2025. Na základě připomínek zadavatele dodavatel dopracuje finální verzi analýzy. Následné připomínkování od zadavatele do 15. ledna 2026.
	+ Uvedené termíny mohou být v přiměřeném rozsahu upraveny dle data zahájení zakázky, avšak konečný termín dokončení (31. 12. 2025) je fixní. Dodavatel je povinen harmonogram dodržet a v případě hrozícího prodlení neprodleně informovat zadavatele a navrhnout nápravná opatření.

| **Aktivita** | **Termín** |
| --- | --- |
| Zahájení a metodické nastavení | září 2025 |
| Desk research – rešerše, syntéza a analýzy  | září – listopad 2025 |
| Pracovní návrhy  |
| Kulaté stoly | Prosinec 2025 |
| Zpracování analytické zprávy včetně modelů |
| Připomínky zadavatele | 15. leden 2026 |
| Finalizace, odevzdání a prezentace  | do 31. prosince 2025 |