



**Pravidla
Rady Kraje Vysočina,
kterými se stanoví jednotný postup pro přijímání klientů do pobytové služby sociální
péče**

ze dne 21. 11. 2023

Čl. 1 Účel Pravidel

- (1) Účelem těchto Pravidel je nastavení jednotných pravidel pro postup příspěvkových organizací na úseku sociálních služeb zřizovaných Krajem Vysočina (dále jen „organizace“) při přijímání klientů do pobytové služby sociální péče, a to zejména s ohledem na nekomplexní právní úpravu a odpovědnost kraje za plánování dostatečné kapacity sociálních služeb a tvorbu krajské sítě sociálních služeb, mimo jiné prostřednictvím vedení evidence klientů a žadatelů o poskytnutí pobytové sociální služby, zjištění duplicitních žádostí a skutečného počtu unikátních zájemců o službu.
- (2) Tato Pravidla jsou závazná pro krajské příspěvkové organizace, poskytující pobytové služby sociální péče. Na sociální službu odlehčovací služba v pobytové formě se tato Pravidla použijí přiměřeně s výjimkami, které si organizace vyjedná s Odborem sociálních věcí Krajského úřadu Kraje Vysočina¹.
- (3) Nezřizované poskytovatele pobytových služeb sociální péče mimo odlehčovací službu v pobytové formě a týdenní stacionář lze k dodržování těchto Pravidel zavázat prostřednictvím smlouvy o poskytnutí dotace (příspěvku na vyrovnávací platbu za poskytnutí služeb obecného hospodářského zájmu) v rozsahu uvedeném v čl. 10 odst. 3 těchto Pravidel.

Čl. 2 Definice pojmů

Pro potřeby nastavení jednotného postupu dle těchto Pravidel se rozumí:

- a) **Nepříznivou sociální situací** - situace definována v § 3 písm. b) zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále též „zákon o sociálních službách“), tedy oslabení nebo ztráta schopnosti z důvodu věku, nepříznivého zdravotního stavu, pro krizovou sociální situaci, životní návyky a způsob života vedoucí ke konfliktu se společností, sociálně znevýhodňující prostředí nebo z jiných závažných důvodů řešit vzniklou situaci tak, aby toto řešení podporovalo sociální začlenění a ochranu před sociálním vyloučením,
- b) **Klientem** - osoba, které je poskytována daná sociální služba na základě uzavřené smlouvy, tedy uživatel sociální služby,
- c) **Žadatelem** - osoba, která má o poskytovanou sociální službu zájem, a podala nebo za ni byla oprávněně podána žádost o poskytování pobytové sociální služby,
- d) **Čekatelem** - osoba, u níž bylo na základě sociálního šetření shledáno, že se jedná o osobu, která je již ohrožena či jí reálně hrozí vyčlenění mimo běžný život společnosti a nemožnost se do něj zapojit v důsledku nepříznivé sociální situace, a vzhledem k nedostatečným kapacitám služby byla zařazena do seznamu čekatelů. V terminologii zákona o sociálních službách se jedná stále o žadatele, nicméně tento pojem byl zvolen pro potřeby označení změny statusu žadatele v příslušné softwarové aplikaci kraje,
- e) **Sociálním šetřením** – jeden z nástrojů osobního jednání se zájemcem o sociální službu, jehož prostřednictvím probíhá zjišťování a poskytování relevantních informací, týkajících se především posouzení nepříznivé sociální situace žadatele a jeho potřeb, který vytváří základy pro rozhodnutí o poskytnutí služby či přijetí². Při

¹ Odchylky od některých ustanovení Pravidel je možné v případě této dočasné pobytové služby sjednávat s ohledem na to, že z hlediska umístění je vedle pořadí klíčové, zda požadavek na konkrétní termín pobytu zapadá u dané organizace do harmonogramu obsazování.

² Blíže k tomuto procesu viz např. Doporučený postup MPSV č. 5/2019 - Jednání se zájemcem o sociální službu, zejména kap. 3.1 Posouzení nepříznivé sociální situace, základní sociální poradenství.

sociálním šetření pověřený pracovník zjišťuje vedle celkové sociální anamnézy žadatele i jeho požadavky, očekávání a osobní cíle, které by vzhledem k jeho možnostem a schopnostem bylo možné realizovat pomocí sociální služby. Sociální šetření je na základě § 109 zákona o sociálních službách výlučnou kompetencí sociálního pracovníka, který za ně nese zodpovědnost, nicméně součástí týmu pro sociální šetření může být dále kdokoliv, kdo je určen vedením organizace (žádoucí je kupříkladu účast zdravotnického pracovníka s kvalifikací všeobecné sestry),

- f) **Pořadníkem čekatelů** – seznam čekatelů na přijetí do pobytové sociální služby, který je seřazen dle určeného kritéria (např. bodové hodnocení). Jde vlastně o evidenci „odmítnutých žadatelů“ z důvodu nedostatečné kapacity, kteří mají zájem být osloveni v případě, že se kapacita uvolní³,
- g) **Základní péčí** - péče, jejíž poskytnutí osobou blízkou nebo terénní sociální službou umožní žadateli zůstat v přirozeném domácím prostředí,
- h) **Prioritní skupinou** – skupina prvních deseti čekatelů na přijetí do pobytové sociální služby, kteří jsou seřazeni dle bodového hodnocení základních kritérií (viz článek 6 odst. 2 těchto Pravidel). Z prioritní skupiny s nejvyšším bodovým ohodnocením je vybírán na základě eventuálních dalších specifických kritérií organizace nejvhodnější čekatel, který následně bude přijat do sociální služby,
- i) **(Případovým) řešitelským týmem** - multidisciplinární uskupení, jehož cílem je řešení situace těžko umístitelných klientů, u nichž se přes veškeré úsilí nepodařilo situaci vyřešit prostřednictvím sociální práce na obcích, v nemocnicích a u poskytovatelů sociálních služeb. Tým je zřízen při Odboru sociálních věcí Krajského úřadu Kraje Vysočina, kontaktní osobou je krajský koordinátor pomoci (kontaktní údaje na www.vysocinapecuje.cz). Řešitelský tým formuluje možná řešení a úkoly pro jednotlivé aktéry a vyjednává s poskytovateli sociálních a zdravotních služeb podmínky umístění těžko umístitelných klientů. Zároveň řeší problematiku umísťování klientů na krizová lůžka, jsou-li taková lůžka po dohodě se zapojenými organizacemi provozována⁴.

Čl. 3

Přijímání a evidence žádostí

- (1) Každý poskytovatel sociální služby musí mít dle kritéria 3a) standardů kvality sociálních služeb písemně zpracována pravidla pro jednání se zájemcem o sociální službu – tedy vnitřní pravidla, podle kterých informuje zájemce o sociální službu srozumitelným způsobem o možnostech a podmínkách poskytování sociální služby. Jednání se žadatelem o poskytnutí sociální služby probíhá dle těchto vnitřních pravidel⁵. Organizace musí každého žadatele v rámci jednání se zájemcem informovat kromě jiného o tom, jak se rozhoduje o žádostech o sociální službu, a musí mít tento proces popsany i ve svých vnitřních předpisech. Součástí písemných pravidel pro jednání se zájemcem jsou i pravidla pro postup při odmítnutí zájemce o sociální službu z důvodů stanovených zákonem.

³ Pořadník není to samé jako evidence odmítnutých žadatelů z důvodu nedostatečné kapacity (kterou je poskytovatel vždy povinen vést ve smyslu § 88 písm. g) zákona o sociálních službách a tato Pravidla ho dané povinnosti nezbavují), neboť v praxi mohou nastat případy, kdy některý žadatel bude odmítnut z důvodu nedostatečné kapacity, ale nebude chtít být veden v pořadníku. Zákon o sociálních službách povinnost vést evidenci „čekajících“ zájemců (tedy v terminologii dle těchto Pravidel pořadník čekatelů) neupravuje, ale ani nezakazuje. V praxi však u většiny poskytovatelů v zájmu zachování určité sociální spravedlnosti a praktického fungování není jiný postup možný.

⁴ Charakteristika krizového lůžka je aktuálně řešena samostatnou metodikou a u vybraných organizací se k datu zpracování těchto Pravidel jedná o pilotní zapojení.

⁵ Vnitřní pravidla organizace pro jednání se zájemcem o sociální službu je třeba uvést do souladu s těmito Pravidly.

- (2) V rámci jednání se žadatelem o přijetí do sociální služby je nutné žadateli poskytnout základní sociální poradenství (dle § 37 odst. 2 zákona o sociálních službách) o možnostech řešení nepříznivé sociální situace nebo jejího předcházení.
- (3) Kraj Vysočina pro potřeby přijímání žadatelů do jednotlivých pobytových služeb sociální péče zpracoval vzory dokumentů Žádost o poskytování pobytové sociální služby a přílohu k žádosti o poskytování pobytové sociální služby – Vyjádření ošetřujícího lékaře o zdravotním stavu žadatele o poskytování pobytové sociální služby. Tyto vzory dokumentů jsou závazné pro všechny organizace, poskytující pobytové sociální služby. V rámci žádosti o poskytnutí pobytové služby žadatel dává souhlas s poskytnutím svých osobních údajů Kraji Vysočina a jejich zpracováváním za účelem vedení evidence klientů a žadatelů, zjištění duplicitních žádostí a skutečného počtu zájemců o službu.
- (4) Zájemcům o sociální službu bude umožněno získat Žádost o poskytování pobytové sociální služby spolu se všemi dalšími potřebnými dokumenty:
- osobně – v sídle organizace a místech poskytování pobytové sociální služby,
 - na webových stránkách organizace,
 - na webových stránkách Kraje Vysočina,
 - po domluvě s organizací formou poštovní zásilky, datové zprávy, e-mailu či jiným možným elektronickým způsobem,
 - příloha Vyjádření ošetřujícího lékaře o zdravotním stavu žadatele o poskytování pobytové sociální služby je zpravidla k dispozici také v ordinacích lékařů, především praktických.
- (5) Žádosti o poskytování pobytové sociální služby jsou jednotlivými organizacemi přijímány osobně, poštou nebo elektronicky.
- (6) Organizace má povinnost každou přijatou žádost o poskytování sociální služby zaevidovat a zkontrolovat její řádné vyplnění a dodání všech požadovaných příloh (v případě neúplné či nedostatečně vyplněné žádosti pověřený pracovník kontaktuje bezodkladně žadatele a požádá ho o doplnění žádosti či příloh). Doplnění žádosti lze provést i v rámci samotného sociálního šetření. Přijaté žádosti v organizaci eviduje pracovník/pracovníci, které stanoví ředitel organizace ve vnitřních pravidlech organizace. Nejpozději do 30 kalendářních dnů od data podání žádosti žadatel obdrží písemné potvrzení o přijetí žádosti s vyrozuměním o tom, zda je jeho žádost zařazena do evidence žadatelů⁶ nebo odmítnuta pro zjevnou neopodstatněnost⁷. Toto potvrzení není nutné zasílat samostatně, pokud již v dané lhůtě organizace rozhodne o změně statusu žadatele na čekatela a zašle žadateli rovnou informaci o zařazení do pořadníku čekatelů.

⁶ V praxi prostřednictvím aplikace, dále v textu označené zkratkou Evidence.

⁷ V této etapě bez provedení sociálního šetření se jedná pouze o naprosto jednoznačné situace, kdy např. žadatel zjevně nespadá do cílové skupiny registrovaných služeb, žádá o sociální službu, kterou poskytovatel neposkytuje, a nespadal by ani do cílové skupiny poskytovaných služeb apod. I v tomto případě se žadateli poskytuje základní sociální poradenství.

Čl. 4

Softwarová aplikace k evidenci klientů, žadatelů a čekatelů

- (1) Kraj Vysočina pro evidenci klientů, žadatelů a čekatelů vytvořil softwarovou aplikaci - Evidenci klientů, čekatelů a žadatelů o zařazení do sociální služby, která je součástí aplikace Výkaznictví sociálních služeb (konkrétně modul „Pořadník“). Do této aplikace organizace zadávají klienty sociální služby, žadatele o přijetí do sociální služby a tzv. čekatele na přijetí do sociální služby.
- (2) Pověřený pracovník organizace má povinnost nahrávat průběžně (obecně – není-li dále jiný termín do 7 pracovních dnů) do softwarové aplikace Evidence klientů, čekatelů a žadatelů o zařazení do sociální služby (dále též „Evidence“) aktuální informace o žadatelích, čekatelích a klientech služby⁸ z informačního systému organizace. Nové žadatele a údaje o žádosti je organizace povinna nahrát do Evidence nejpozději do 3 pracovních dnů od data podání žádosti.

Čl. 5

Sociální šetření

- (1) Po přijetí žádosti o poskytování pobytové sociální služby pověřený sociální pracovník / sociální pracovníci organizace provedou sociální šetření.
- (2) Pověřený sociální pracovník / sociální pracovníci dojednájí se žadatelem (či opatrovníkem) sociální šetření v aktuálním místě pobytu žadatele (zpravidla v místě bydliště žadatele, ve zdravotnickém zařízení, jiné sociální službě, případně přímo v místě poskytovatele apod.). Datum sociálního šetření musí být naplánováno a zadáno do Evidence do 7 pracovních dnů od obdržení vyplněné žádosti o poskytování pobytové sociální služby včetně přílohy.
- (3) V případě, že žadatel podal žádost do více pobytových sociálních služeb v kraji, uskuteční sociální šetření ta organizace, která žádost žadatele obdržela jako první, v případě stejného data obdržení žádosti organizace, která je z hlediska místa poskytování služby geograficky nejbližší aktuálnímu místu pobytu žadatele⁹. Alternativně je možná domluva s ostatními poskytovateli, do jejichž zařízení byla žadatelem podána žádost.
- (4) Sociální šetření probíhají bez zbytečného odkladu, nebrání-li tomu vážné důvody nejpozději do 30 kalendářních dnů po obdržení vyplněné žádosti o poskytování pobytové sociální služby včetně přílohy. V ojedinělých případech např. pokud je žadatel z jiného kraje, lze šetření provést alternativně, např. telefonicky, videohovorem nebo pomocí zjišťovacího formuláře, který si pro tento případ poskytovatel připraví. Pokud je žádost podána ze zdravotnického zařízení lůžkové péče, sociální šetření již provedené zdravotně sociálním pracovníkem daného zdravotnického zařízení a organizace obdrží údaje ze šetření/ zápis respektující stanovenou minimální požadovanou strukturu, nemusí již sociální šetření sama provádět a organizace tento podklad bezodkladně zadá do Evidence jako provedené šetření. V případě služby chráněné bydlení a (transformovaných) služeb domov pro osoby se zdravotním postižením a domov se zvláštním režimem komunitního typu je možné se žadatelem provést sociální šetření i v místě poskytování dané služby.

⁸ Jedná se o údaje označené v Evidence jako povinné nebo těmito Pravidly stanovené jako povinné.

⁹ U služby chráněné bydlení a (transformovaných) služeb domov pro osoby se zdravotním postižením a domov se zvláštním režimem komunitního typu se přesto nevylučuje možnost provádět vlastní sociální šetření.

- (5) Primárním cílem prvotního sociálního šetření je zjistit, zda žadatel splňuje zákonem stanovené požadavky pro přijetí do sociální služby (včetně zaregistrované cílové skupiny) a další podmínky stanovené organizací jako např. míra naléhavosti žádosti či eventuální upřesnění cílové skupiny v rámci popisu realizace poskytování sociální služby zveřejněného v registru poskytovatelů apod. Druhým cílem sociálního šetření je poskytnout žadateli základní sociální poradenství (dle § 37 odst. 2 zákona o sociálních službách) o možnostech řešení nepříznivé sociální situace nebo jejího předcházení. V případě, že např. žadatel o poskytování pobytové sociální služby nesplňuje zákonné požadavky na pobytovou sociální službu a nevykazuje znaky adekvátně nepříznivé sociální situace, je nezbytné odkazovat žadatele na jiné sociální služby poskytované terénní, případně ambulantní formou nebo zprostředkovat informace, kontakty apod., které by mohly jeho situaci řešit.
- (6) Během sociálního šetření nelze se žadatelem závazně sjednávat datum nástupu do pobytové sociální služby.
- (7) Ze sociálního šetření je vytvořen zápis včetně bodového hodnocení a komentáře. Vzor minimální požadované struktury a náležitostí zápisu ze sociálního šetření je k dispozici v Evidenci. Údaje ze šetření/ zápis respektující stanovenou minimální požadovanou strukturu organizace nahraje do Evidence nejpozději do 3 pracovních dnů od uskutečnění sociálního šetření.
- (8) Pokud organizace obdrží od krajského koordinátora pomoci informaci, že žadatel je zařazen do případové práce řešitelského týmu, je povinna zaslat řešitelskému týmu (prostřednictvím koordinátora) zápis ze sociálního šetření a stanovisko k možnosti přijetí žadatele.
- (9) Odpovědná osoba / osoby pověřené ředitelem organizace následně vyhodnocují skutečnou potřebnost žadatele o poskytování pobytové sociální služby. Základními kritérii přijetí do služby nebo zařazení do pořadníku čekatelů jsou následující podmínky:
- žadatel splňuje požadavky na nepříznivou sociální situaci dle § 3 zákona o sociálních službách,
 - žadatel spadá do vymezení okruhu osob (cílová skupina klientů a jejich věková struktura) v platném rozhodnutí o registraci, potažmo registru poskytovatelů sociálních služeb, kterými je určen rozsah poskytované sociální služby, a to v souladu se zákonem stanovenými základními zásadami poskytování sociálních služeb, druhem a účelem dané sociální služby a zjištěnými individuálně určenými potřebami žadatele,
 - zdravotní stav žadatele nevylučuje přijetí do pobytové služby.
- (10) Rozhodnutí o (okamžitém) přijetí žadatele do sociální služby nebo zařazení do pořadníku čekatelů nelze učinit bez předchozího sociálního šetření.
- (11) O změně statusu žadatele na čekatela nebo jeho vyřazení z Evidence je organizace povinna rozhodnout do 40 kalendářních dnů od obdržení vyplněné žádosti o poskytování pobytové sociální služby včetně přílohy, nebrání-li tomu vážné důvody; případně když sociální šetření provedl jiný poskytovatel na základě čl. 5. odst. 3 nebo zdravotně sociální pracovník zdravotnického zařízení lůžkové péče ve smyslu čl. 5 odst. 4 těchto Pravidel, do 7 pracovních dnů od data, kdy byl do Evidence zadán zápis ze sociálního šetření.

Čl. 6 Bodové hodnocení

- (1) Při zařazování žádostí do pořadníku čekatelů je postupováno dle bodového hodnocení nepříznivé sociální situace žadatele, jehož předmětem jsou základní kritéria stanovená pro všechny organizace jako poskytovatele pobytových služeb sociální péče shodně. Další kritéria hodnocení (okolnosti zvláště hodné zřetele) stanovují organizace individuálně na základě vlastního uvážení, a to v souladu s běžnou praxí či specifickými podmínkami, které je žádoucí zohlednit.
- (2) Základními kritérii hodnocení jsou:
- Místo trvalého (nebo ověřeného obvyklého¹⁰) bydliště žadatele¹¹

ORP, v němž služba sídlí	20 bodů
okres, v němž služba sídlí	15 bodů
Kraj Vysočina nebo sousední okres jiného kraje do 20 km od místa poskytování pobytové služby	10 bodů
sousedící kraj	5 bodů
celá ČR	0 bodů

- Míra naléhavosti žádosti o zařazení do sociální služby

žadatel pobírá příspěvek na péči IV. stupně a/nebo je zcela závislý na péči*	20 bodů
žadatel pobírá příspěvek na péči III. stupně a/nebo je těžce závislý na péči*	15 bodů
žadatel pobírá příspěvek na péči II. stupně a/nebo je středně těžce závislý na péči*	10 bodů
žadatel pobírá příspěvek na péči I. stupně a/nebo žadatel je lehce závislý na péči*	5 bodů
žadatel je zcela nezávislý na péči a/nebo příspěvek na péči nepřiznán	0 bodů

* podle odhadovaného stupně závislosti na pomoci, který se odvíjí od míry schopnosti sebeobsluhy žadatele; a to bez ohledu na to, zda už byla podána žádost o příspěvek na péči/ o změnu jeho výše či nikoliv

¹⁰ Jedná se o adresu, na které žadatel většinu času pobývá (může se jednat např. o bydliště rodinných příslušníků apod.).

¹¹ Toto kritérium není relevantní pro služby s nadregionální nebo celostátní působností (dotované MPSV v oblasti podpory sociálních služeb programu podpory B) či velmi specifickou cílovou skupinou.

- Sociální zázemí žadatele

žadatel žije osamoceně, nemá zajištěnu základní péči	20 bodů
žadatel žije s osobou blízkou, nemá zajištěnu základní péči	15 bodů
žadatel žije osamoceně, má zajištěnu základní péči	10 bodů
žadatel je umístěn ve zdravotnickém zařízení	10 bodů
žadatel žije s osobou blízkou, má zajištěnu základní péči	5 bodů
žadatel je umístěn v pobytové soc. službě s 24 hod. péčí personálu	5 bodů

- (3) Individuální bodové hodnocení u základních i dalších kritérií provádějí organizace na základě vlastního posouzení a znalosti situace žadatele.
- (4) Posouzení žádostí v souladu se stanovenými kritérii hodnocení vedoucí k zařazení žadatele do pořadníku čekatelů a následnému přijetí projednává komise či obdobný pracovní tým organizace (dále jen „komise“), jejíž členy stanoví ředitel organizace.

Čl. 7 Pořadník čekatelů

- (1) Pořadník čekatelů je veden prostřednictvím aplikace Evidence.
- (2) Čekatelé s nejvyšším bodovým ohodnocením v rámci pořadníku jsou zařazeni do prioritní skupiny, a to buď po ohodnocení na základě prvotního sociálního šetření, nebo opakovaného šetření po zjištění relevantních změn zdravotního stavu nebo sociální situace čekatela.
- (3) Klient z krizového lůžka, provozovaného vybranými organizacemi, bude v pořadníku organizace vždy zařazen do prioritní skupiny. Skutečnost, že se jedná o klienta z krizového lůžka, organizaci potvrdí krajský koordinátor pomoci.
- (4) Organizace ověřuje zájem čekatelů na přijetí do služby, a to minimálně jednou za rok od uskutečnění sociálního šetření a zařazení žadatele mezi tzv. čekatela. Při ověřování zájmu čekatela organizace dle vlastního uvážení využije kontakty (tel., e-mail, adresa), které u čekatela eviduje. V případě, že i po opakovaném ověření není možné identifikovat zájem čekatela o umístění do služby, organizace čekatela vyřadí ze seznamu čekatelů¹². O komunikaci mezi organizací a čekatelem se vedou záznamy v aplikaci Evidence.

¹² Argumentačně lze vyjít z toho, že všichni žadatelé o poskytnutí pobytové služby sociální péče, byť by splňovali požadavky, ale nemohou být přijati okamžitě nebo co nejdříve je to možné (ať už z důvodu neexistence volných lůžek nebo proto, že před žadatelem jsou jiní čekatelé, kteří službu potřebují mnohem akutněji), jsou de facto **odmítnuti z důvodu nedostatečné kapacity**. Nadto pokud někdo opakovaně odmítne nastoupit do pobytové sociální služby, je prakticky jisté a zcela v souladu s principem subsidiarity, že není v natolik nepříznivé sociální situaci, že by (jediným) řešením pro něj bylo poskytování pobytové služby sociální péče. K řešení prostřednictvím pobytové sociální služby (i z pohledu poskytovatele) je možné přistoupit teprve tehdy, pokud není vhodné a dostupné řešení prostřednictvím terénní nebo ambulantní sociální či jiné veřejné služby nebo neformální pomoci. Na tuto skutečnost je však třeba čekatela předem upozornit a v rámci základního sociálního poradenství jej informovat o možnostech řešení situace. Organizacím se doporučuje mít nastavenou adekvátní skartační lhůtu pro uchování odmítnutých žádostí o poskytování služby, aby v případě opětovného podání žádosti bylo možné dřívejší podklady dohledat a vytvořit z nich kopie.

Čl. 8

Přijetí čekatele do sociální služby

- (1) Při uvolnění místa/ lůžka v sociální službě a oslovení čekatele by měla být zohledněna řada souvisejících kritérií, např. prostory pro poskytování péče vzhledem ke zdravotnímu stavu, jednolůžkový / dvoulůžkový pokoj s event. požadavky na spolubydleního, míra poskytované podpory (v případě služeb chráněné bydlení a domov pro osoby se zdravotním postižením komunitního typu), materiálně technické zázemí apod.
- (2) Na základě těchto kritérií dojde v prioritní skupině k vytipování čekatelů, kteří splňují parametry a u nichž je poskytnutí péče nejvíce akutní.
- (3) O přijetí čekatele do sociální služby rozhoduje ředitel organizace.
- (4) Jestliže je čekatel přijat do sociální služby do cca 3 měsíců od podání žádosti a bylo provedeno sociální šetření a hodnocení potřeb, není nutné před uzavřením smlouvy o poskytování sociální služby provést další sociální šetření.
- (5) Pokud uplynuly více než 3 měsíce od sociálního šetření nebo se organizace dozvěděla o zásadní změně skutečností zjištěných sociálním šetřením, je nutné provést sociální šetření, které upřesní hodnocení potřeb.

Čl. 9

Odmítnutí žadatele

- (1) Organizace může odmítnout uzavřít smlouvu o poskytování sociálních služeb pouze z důvodů, které stanovuje zákon o sociálních službách. Jedná se o následující skutečnosti z pohledu organizace:
 - neposkytuje sociální službu, o kterou osoba žádá, a to i s ohledem na vymezení okruhu osob v registru poskytovatelů sociálních služeb,
 - nemá dostatečnou kapacitu k poskytnutí sociální služby, o kterou osoba žádá,
 - zdravotní stav osoby, která žádá o poskytnutí pobytové sociální služby, vylučuje poskytnutí takové sociální služby; tyto zdravotní stavy stanoví prováděcí právní předpis (vyhláška č. 505/2006 Sb.), nebo
 - osobě, která žádá o poskytnutí sociální služby, vypověděla v době kratší než 6 měsíců před touto žádostí smlouvu o poskytnutí téže sociální služby z důvodu porušování povinností vyplývajících ze smlouvy.
- (2) Poskytnutí pobytové sociální služby se z důvodu zdravotního stavu vylučuje, jestliže:
 - zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí ústavní/ lůžkové péče ve zdravotnickém zařízení,
 - osoba není schopna pobytu ve službě z důvodu akutní infekční nemoci, nebo
 - chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití; to neplatí, jde-li o poskytnutí pobytové sociální služby v domově se zvláštním režimem.

- (3) Odmítnutí žadatele o zařazení do sociální služby ze zdravotních důvodů může organizace učinit pouze na podkladě lékařského posudku a případných dalších lékařských zpráv (ty může posoudit pouze kvalifikovaný zdravotnický pracovník).
- (4) Písemné oznámení o odmítnutí uzavření smlouvy s žadatelem s odůvodněním (nejčastěji formou dopisu ředitele) je zákonem o sociálních službách (§ 91 odst. 7) výslovně vyžadováno pouze na žádost dané osoby. Nicméně organizace by tak měla učinit vždy, když je žadatel po provedeném šetření odmítnut z důvodu plné kapacity, ale jeho status v Evidenci změněn na čekatela, nebo i když je odmítán z ostatních zákonných důvodů (vazba na čl. 3 odst. 6 těchto Pravidel) a vždy když je organizací vyřazován z Evidence.
- (5) Pravidla pro postup při odmítnutí žadatele o sociální službu je možné /viz kritérium 3c) standardů kvality/ vnímat jako součást pravidel pro jednání se zájemcem o službu. Organizace má mít písemně zpracována vnitřní pravidla pro postup při odmítnutí zájemce/ žadatele o sociální službu z důvodů stanovených zákonem. Bližší specifikace zákonných důvodů odmítnutí ve vnitřních předpisech organizace by neměla odporovat či jakýmkoliv neopodstatněným způsobem zužovat registrovanou cílovou skupinu služeb. V rámci základního sociálního poradenství (tedy stačí neformálně) by měla organizace odmítnutému zájemci/ žadateli doporučit jiné řešení (např. dát kontakty na jiné vhodné zařízení apod.) a poskytnout potřebné informace přispívající k řešení jeho nepříznivé sociální situace.
- (6) V případě, kdy organizace obdrží oznámení, že zájemce/ žadatel je zahrnut do případové práce řešitelského týmu, nemůže ho odmítnout, aniž by si k tomu předem vyžádala a obdržela stanovisko řešitelského týmu.

Čl. 10

Přechodná a závěrečná ustanovení

- (1) Ředitelé příspěvkových organizací uvedou své vnitřní předpisy do souladu s těmito Pravidly do 31. 12. 2023.
- (2) Tato Pravidla se nevztahují pro umístování klientů na krizová lůžka, provozovaná ve vybraných organizacích.
- (3) Pro nezřizované poskytovatele pobytových služeb sociální péče jsou tato Pravidla závazná, pokud s nimi jejich závaznost byla sjednání ve smlouvě o poskytnutí dotace (příspěvku na vyrovnávací platbu za poskytnutí služeb obecného hospodářského zájmu) a s výjimkou čl. 3 odst. 3 a odst. 6 věta čtvrtá a pátá, čl. 5 odst. 6 a 8, čl. 6, čl. 7 odst. 3, čl. 9 odst. 6 těchto Pravidel, které pro ně platí pouze přiměřeně. Ředitelem organizace se v jejich případě rozumí jakkoliv označený statutární orgán.
- (4) Za aktualizaci těchto Pravidel odpovídá Odbor sociálních věcí Krajského úřadu Kraje Vysočina. K provedení těchto Pravidel Odbor sociálních věcí Krajského úřadu Kraje Vysočina zveřejňuje prostřednictvím webových stránek kraje/ Rodinná a sociální oblast:
 - a) Žádost o poskytování pobytové sociální služby a přílohu k žádosti o poskytování pobytové sociální služby – Vyjádření ošetřujícího lékaře o zdravotním stavu žadatele o poskytování pobytové sociální služby,
 - b) Případnou metodiku obsazování uvolněných lůžek dle specifických kritérií ve smyslu čl. 8 odst. 1 těchto Pravidel (prioritně u služeb komunitního typu), pokud vznikne potřeba dílčí kritéria a související postupy organizací metodicky sjednotit.
- (5) Tato Pravidla nabývají platnosti dnem schválení Radou Kraje Vysočina a účinnosti dnem 1. 1. 2024.

- (6) Tato Pravidla byla projednána na jednání Rady Kraje Vysočina dne 21. 11. 2023 a schválena usnesením 2127/35/2023/RK.

V Jihlavě dne 21.11.2023

Mgr. Vítězslav Schrek, MBA
hejtman kraje