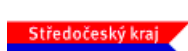
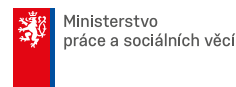




KATALOG INOVACÍ V SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH

přihlášených do 3. ročníku CENY INOVACE v sociálních službách



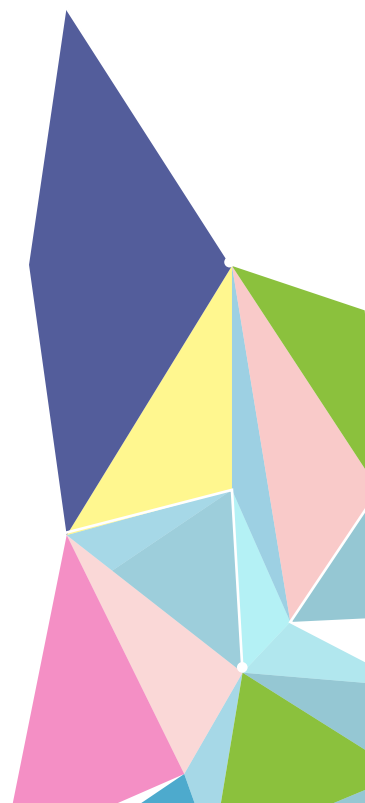


KATALOG INOVACÍ V SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH

přihlášených do 3. ročníku CENY INOVACE v sociálních službách

Vydala Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR
ve spolupráci s Nadačním fondem Škoda Auto

Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR
Vančurova 2904, 390 01 Tábor
Odpovědný redaktor: Ing. Petra Cibulková
Vydání první, červen 2026



Obsah

Úvod

4

Kategorie inovací:



Krajské úřady

5



**Poskytovatelé
sociálních služeb:**

Péče v sociálních službách

15



**Poskytovatelé
sociálních služeb:**

Využití technologií
v sociálních službách

51



Firmy

63



Úvod



Ing. Jiří Horecký, Ph.D., MSc., MBA

prezident Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR

Inovace v sociálních službách dnes již nepředstavují pouze doplněk či „něco navíc“, ale stávají se nezbytnou podmínkou pro udržitelnost, kvalitu a dostupnost péče. Demografický vývoj, nedostatek pracovníků i rostoucí nároky klientů nás vedou k hledání nových cest, jak služby poskytovat efektivněji, lidsky a s respektem k individuálním potřebám.

Inovace přitom nejsou jen o technologiích nebo systémových změnách. Jsou především o lidech – o jejich odvaze přicházet s novými nápady, zkoušet nevyzkoušené, učit se z chyb a posouvat hranice možného. Právě takové přístupy chceme prostřednictvím Ceny inovace v sociálních službách dlouhodobě podporovat a zviditelňovat.

Velmi si vážím toho, že i v letošním ročníku vidíme řadu inspirativních projektů, které přinášejí konkrétní a měřitelné dopady na životy klientů i práci poskytovatelů. Soutěž se za dobu své existence stala významnou platformou pro sdílení dobré praxe napříč celou Českou republikou.

Neméně důležitou součástí je i šíření těchto inovací dál – mezi ostatní poskytovatele, odbornou veřejnost i zřizovatele. Tento katalog proto nevnímáme pouze jako přehled oceněných projektů, ale jako zdroj inspirace a motivace pro další rozvoj sociálních služeb. Děkuji všem, kteří měli odvahu své projekty přihlásit, a ocenění patří nejen vítězům, ale všem finalistům i dalším účastníkům. Právě díky nim se sociální služby v České republice posouvají kupředu.



Ing. Ladislav Kučera

ředitel Nadačního fondu Škoda Auto

Česká společnost v následujících letech projde výraznou demografickou proměnou. Stárnutí populace, prodlužující se délka života i rostoucí počet lidí odkázaných na podporu a péči budou klást stále větší nároky na sociální služby i celý systém péče o zranitelné skupiny obyvatel. O to důležitější bude hledat moderní a dlouhodobě udržitelné přístupy, sdílet zkušenosti a co nejrychleji přenášet funkční inovace do praxe. Právě proto jsme se opět stali partnerem Ceny inovací v sociálních službách. Věřím, že oceněné projekty nejsou jen inspirací pro svůj obor, ale také konkrétní ukázkou toho, jak mohou dobré nápady zlepšovat kvalitu života lidí a posilovat odolnost komunit v českých regionech.



Krajské úřady

Inovace v rámci sociálně-zdravotního pomezí



Inovace přináší komplexní model propojení sociálních a zdravotních služeb prostřednictvím tří hlavních pilířů – sociálního doktora, telemedicíny a podpory neformálních pečujících. Reaguje na dlouhodobou nedostupnost primární zdravotní péče pro osoby v těžké sociální situaci a na nedostupnost praktických lékařů pro klienty pobytových služeb s vysokou zdravotní zátěží. Projekt přináší nový model péče, kdy zdravotní služby vstupují přímo do prostředí sociálních služeb a propojují práci lékařů, zdravotních sester a sociálních pracovníků do jednoho koordinovaného procesu. V případě využití telemedicínských technologií probíhají vzdálené lékařské konzultace a rychlé vyhodnocení zdravotního stavu klientů přímo v domovech pro seniory. Inovace přispívá ke snížení počtu hospitalizací a výjezdů zdravotnické záchranné služby, posiluje prevenci, zvyšuje dostupnost péče a současně podporuje důstojnost, bezpečí a stabilitu klientů sociálních služeb.

Název organizace: Krajský úřad Kraje Vysočina

Adresa: Žižkova 57, 586 01 Jihlava

Statutární zástupce: Mgr. Ing. Zdeněk Kadlec, dr. h. c.

Kontaktní osoba: JUDr. Věra Švarcová,
svarcova.v@kr-vysocina.cz

Webová stránka organizace: www.kr-vysocina.cz

Cílová skupina inovace:

Sociální doktor: osoby v těžké sociální situaci, zejména lidé bez domova a osoby dlouhodobě mimo zdravotní systém

Telemedicína: klienti pobytových sociálních služeb (senioři, osoby s demencí, chronickým onemocněním, polymorbiditou), zdravotní sestry a praktičtí lékaři zapojených zařízení

Začátek zahájení inovace: 2023

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:
inovace probíhá

Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Sociální doktor – Sociální pracovníci vytipují klienta, připraví jej sociálně i hygienicky, zajistí objednání a doprovod k lékaři a předají mu sociální anamnézu. Lékař následně ošetřuje klienta v prostředí služby a po ošetření

POPIS INOVACE

Jaký byl plán realizace inovace?

Sociální doktor – cílem bylo vytvořit model primární zdravotní péče poskytované přímo v prostředí sociálních služeb a systematicky propojit zdravotní a sociální sektor do jednoho koordinovaného procesu dostupného pro osoby bez přístupu ke zdravotní péči. Partnery jsou charity, azylové domy, noclehárny a terénní programy.

Telemedicína v pobytových sociálních službách Kraje Vysočina – cílem bylo zavést distanční model zdravotní péče v pobytových sociálních službách, který umožní včasné konzultace zdravotního stavu klientů a sníží potřebu akutních zásahů.

Plán zahrnuje i **podporu neformálních pečujících** jako součást širšího systému sociálně-zdravotního pomezí.



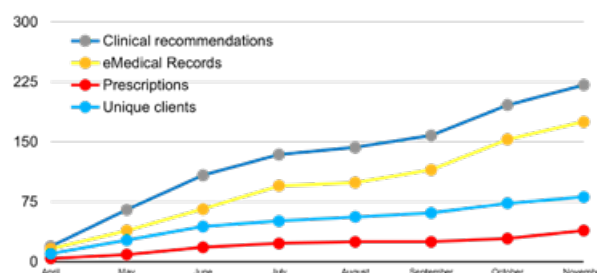
Hybridní telemedicína propojuje sestru u lůžka s lékařem na dálku prostřednictvím kompletního vyšetření.

je zajištěna návazná péče a podpora ze strany sociální služby.

Telemedicína – sestra provádí vyšetření klienta pomocí telemedicínských přístrojů a lékař na dálku vyhodnocuje zdravotní stav a doporučuje další postup. Projekt je koordinován krajem ve spolupráci s poskytovateli, lékaři a zdravotní pojišťovnou.

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Sociální doktor – původně klienti zdravotní péči často nevyhledávali a dostávali se do systému až v akutních stavech. Nový model přináší péči přímo za klientem, umožňuje prevenci, včasnou diagnostiku a kontinuální podporu.



Telemedicína – původně docházelo k častým výjezdům záchranné služby a hospitalizacím kvůli nedostupnosti lékařů. Nový model umožňuje řešit většinu situací přímo v zařízení a předcházet krizovým stavům.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Sociální doktor – výsledky jsou sledovány prostřednictvím počtu ošetřených klientů a jejich zdravotního stavu, přičemž projekt již ošetřil desítky klientů, kteří by jinak péči nevyhledali.

Telemedicína – sledují se ukazatele jako počet vyšetření, reakční doba lékařů, počty hospitalizací či volání zdravotnické záchranné služby. Data jsou sdílena s VZP ČR.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

Sociální doktor – dlouhodobé zlepšení zdravotního stavu klientů, snížení akutních zásahů, prevence komplikací a posílení zdravotní gramotnosti. Klienti se více zapojují do péče o své zdraví a získávají stabilitu i motivaci ke změně.

Telemedicína – snížení transportů, hospitalizací, rizika infekcí i stresu klientů. Sestry získávají podporu při rozhodování. Domovy zvládají akutní situace rychleji a bezpečněji.



2

Vítězná inovace
v kategorii
Krajské úřady

Modernizace a rozvoj pobytových sociálních služeb sociální péče pro lidi s chováním náročným na péči

Projekt reaguje na dlouhodobý nedostatek kapacit pro osoby s vysokou mírou podpory a specifickými projevy chování, kdy poptávka výrazně převyšovala možnosti stávající sítě služeb. Byly vybudovány dva bezbariérové rodinné domy komunitního typu, které umožňují poskytovat individualizovanou péči v bezpečném a přirozeném prostředí. Projekt zároveň reaguje i na demografický vývoj a situaci rodin, které postupně ztrácejí kapacitu o své blízké pečovat, a nabízí řešení, které podporuje samostatnost klientů a zároveň poskytuje potřebnou oporu jejich blízkým

Název organizace:

Krajský úřad Moravskoslezského kraje

Adresa: 28. října 2771/117, 702 00 Ostrava

Statutární zástupce: Ing. Tomáš Kotyza, MBA

Kontaktní osoba: Adéla Petrů, adela.petru@msk.cz

Webová stránka organizace: www.msk.cz

Cílová skupina inovace: osoby s vysokou mírou závislosti na podpoře jiné fyzické osoby a zároveň s chováním náročným na péči

Začátek zahájení inovace: 15. září 2022

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:

Rozhodnutí o registraci nabylo právní moci

30. prosince 2025, slavnostní otevření sociální služby se uskutečnilo 27. ledna 2026

POPIS INOVACE**Jaký byl plán realizace inovace?**

Plán vycházel ze zjištěné potřeby v území a zahrnoval vybudování dvou pobytových zařízení rodinného typu – domy Fénix a Indigo – o kapacitě 4 + 4 lůžka v rámci krajské organizace Náš svět. Součástí byla projekční příprava, výstavba, vybavení objektů i nastavení poskytování služby, včetně individuální práce se zájemci a přípravy adaptačních plánů před jejich nástupem.

Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Proces zahrnoval několik etap – od studie proveditelnosti přes projekční přípravu a výstavbu až po výběr a zaškolení personálu. Paralelně probíhalo mapování





potřeb budoucích klientů a příprava individuálních adaptačních plánů za zapojení jejich blízkých. Důležitou součástí bylo také postupné zabydlování klientů, kteří se s prostředím seznamovali ještě před nástupem a podíleli se na jeho dotváření. Klienti mají každý svůj jednolůžkový pokoj a mohou se potkávat ve společných místnostech a na zahradě.

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

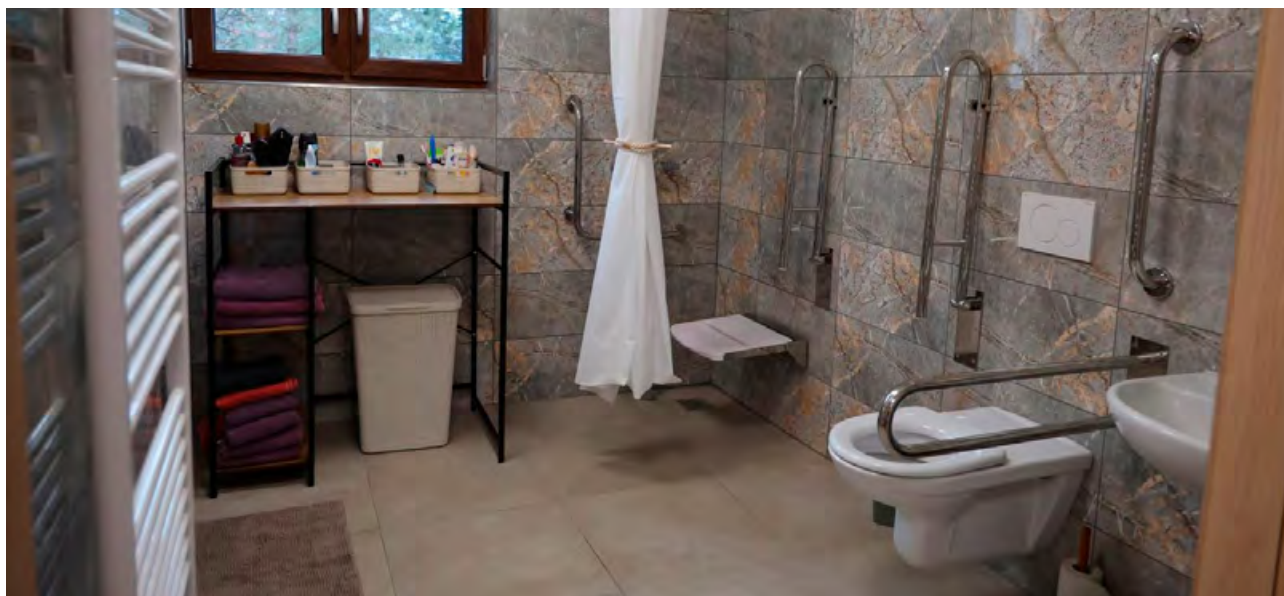
Původně kapacity služeb neodpovídaly poptávce a osoby s chováním náročným na péči neměly k dispozici vhodné prostředí odpovídající jejich potřebám. Po zavedení inovace vznikla konkrétní služba pro 8 klientů, kteří nyní žijí v bezpečném prostředí, mají zajištěnou podporu v každodenním životě a jejich potřeby jsou individuálně zohledňovány.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Inovace je ověřena samotným provozem služby – klienti mají stabilní zázemí, podporu v každodenních činnostech a možnost žít způsobem, který odpovídá jejich potřebám. Funkčnost modelu potvrzuje i naplnění kapacity a jeho reálné fungování v praxi.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

- Klienti: osamostatnění se od rodiny, popř. odchod z nevyhovujících zařízení a běžnější život v domácím prostředí.
- Rodinní příslušníci: odlehčení a možnost žít svůj život s vědomím, že jejich blízcí se cítí dobře a jsou v bezpečí.



”

Lidé se specifickými potřebami vyplývajícími z jejich na péči náročného chování potřebují menší zařízení rodinného typu s jednolůžkovými pokoji, která jim umožní cítit se bezpečně a rozhodovat o vlastním životě.

Kampaň „Srdce na pravém místě“



Kampaň reaguje na dlouhodobě nízkou viditelnost a nedostatečné společenské uznání pracovníků v sociálních službách v době, kdy jejich význam v kontextu současných krizí zásadně roste. Inovativní přístup spočívá v tom, že místo obecné institucionální komunikace staví do popředí konkrétní pracovníky a jejich autentické příběhy, čímž ukazuje lidský i odborný rozměr této profese. Kampaň propojuje osvětovou a náborovou rovinu, posiluje prestiž oboru a přibližuje veřejnosti jeho skutečný význam i náročnost. Díky kombinaci silné vizuální komunikace, reálných příběhů a podpůrné webové platformy přispívá k budování pozitivního obrazu sociálních služeb a k většímu zájmu o práci v tomto oboru.

Název organizace:

Magistrát hl. m. Prahy

Adresa: Mariánské náměstí 2/2, 110 00 Praha 1

Statutární zástupce: JUDr. Tomáš Havel, Ph.D.

Kontaktní osoba: Ing. et Ing. Jana Berková,
Jana.Berkova@praha.eu

Webová stránka organizace: www.praha.eu

Cílová skupina inovace: potenciální zaměstnanci sociálních služeb, široká veřejnost

Začátek zahájení inovace: říjen 2024

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:
leden 2025

atraktivitu oboru pro nové zájemce. Součástí bylo také vytvoření webové platformy www.socialnipracevpaze.cz propojující informační a náborovou rovinu kampaně. Kampaň probíhala online i offline – využila venkovní reklamu umístěnou ve veřejném prostoru i další mediatypy, včetně metra, ploch městského mobiliáře a mainstreamových médií s vysokou čteností.

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Původní stav byl charakterizován nízkou viditelností oboru a nedostatečným společenským oceněním pracovníků v sociálních službách. Po realizaci kampaně došlo k výraznějšímu zviditelnění profese, posílení jejího pozitivního obrazu a většímu veřejnému uznání pracovníků. Vzhledem k průběžnému a dlouhodobému náboru nelze přesně vyčíslit počet nových pracovníků získaných v návaznosti na kampaň, její přínos však lze spatřovat v posílení povědomí o oboru, zvýšení jeho prestiže a podpoře zaměstnavatelské značky organizací v sociálních službách.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Výsledky se projevily především ve zvýšení povědomí o oboru, posílení jeho prestiže a pozitivním hodnocení ze strany odborné i laické veřejnosti. Kampaň přinesla nový způsob komunikace oboru – místo obecných sdělení představila konkrétní pracovníky jako respektované profesionály a „hrdiny každodennosti“.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

- Zaměstnanci: významný symbolický rozměr, protože představovala veřejné ocenění jejich často neviditelné, ale zásadní práce.
- Zapojené organizace: inovace se promítla do jejich HR a PR aktivit.

POPIS INOVACE

Jaký byl plán realizace inovace?

Plánem bylo vytvořit komunikační kampaň, která zvýší zájem o práci v sociálních službách a současně posílí společenské uznání tohoto oboru. Kampaň měla představit sociální služby jako smysluplný, široký a společensky významný obor. Prostřednictvím autentických příběhů reagovala na dlouhodobou potřebu náboru nových pracovníků a na potřebu ocenit ty stávající, kteří svou každodenní, často neviditelnou práci pomáhají obyvatelům Prahy.

Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Proces zahrnoval spolupráci hlavního města Prahy s Asociací poskytovatelů sociálních služeb ČR a příspěvkovými organizacemi hlavního města Prahy působícími v oblasti sociálních služeb. Zástupci všech organizací definovali cíle kampaně, její obsah i výběr protagonistů. Byli vybráni konkrétní pracovníci sociálních služeb, jejichž příběhy byly zpracovány formou medailonků a vizuálně zachyceny. Kampaň tak cíleně ukázala lidský rozměr této profese, její odbornost, nenahraditelnost i vysokou společenskou hodnotu. Zároveň usilovala o zvýšení kredibility a prestiže práce v sociálních službách, což je předpokladem pro větší



„Kampaň staví do popředí skutečné pracovníky sociálních služeb jako „hrdiny každodennosti“ namísto obecné institucionální komunikace.“

- Klienti a rodinní příslušníci: lepší porozumění tomu, kdo sociální služby poskytuje a jak odborná, náročná a zároveň lidská tato práce je.
- Veřejnost: kampaň otevřela téma sociálních služeb a přispěla ke změně jejich vnímání.



Cena Plamen lidskosti

V Moravskoslezském kraji chybělo systematické, veřejné a prestižní ocenění, které by vyjadřovalo uznání za dlouhodobý přínos v oblasti sociálních služeb, které představují jeden ze základních pilířů moderní společnosti. Na to reaguje nový systémový nástroj Moravskoslezského kraje, který vytváří transparentní a otevřený model oceňování, do něhož se zapojují odborníci i veřejnost. Inovace podporuje motivaci pracovníků, zviditelňuje jejich přínos a přispívá k pozitivnímu vnímání sociálních služeb ve společnosti.

Název organizace:

Krajský úřad Moravskoslezského kraje

Adresa: 28. října 2771/117, 702 00 Ostrava

Statutární zástupce: Ing. Tomáš Kotyza, MBA

Kontaktní osoba: Mgr. Denisa Labounková, DiS.,
denisa.labounkova@msk.cz

Webová stránka organizace: www.msk.cz

Cílová skupina inovace: zaměstnanci sociálních služeb

Začátek zahájení inovace: červen 2025

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:
15. dubna 2026

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Původně v kraji chybělo systematické a veřejné ocenění pracovníků sociálních služeb. Po zavedení inovace vznikl transparentní a důvěryhodný systém, který umožňuje pravidelně oceňovat mimořádnou práci pracovníků a zviditelňovat jejich přínos pro společnost.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Výsledky se projevují zejména v pozitivní zpětné vazbě od poskytovatelů sociálních služeb, odborné i široké veřejnosti. Ohlas potvrzuje naplnění cíle projektu – posílení prestiže a uznání pracovníků v sociálních službách.

POPIS INOVACE

Jaký byl plán realizace inovace?

Plánem bylo vytvořit systematické, veřejné a prestižní ocenění pracovníků sociálních služeb, které bude vycházet z koncepčních dokumentů kraje a přispěje ke zvýšení prestiže a motivace v oboru. Součástí bylo nastavení transparentních pravidel, rozdělení ocenění do kategorií a příprava celého procesu včetně sběru nominací, hodnocení a slavnostního vyhlášení.

Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Proces byl řízen odborem sociálních věcí krajského úřadu a zahrnoval vytvoření hodnotící komise složené ze zástupců poskytovatelů sociálních služeb, samosprávy, náměstka hejtmána kraje pro sociální oblast, předsedy komise rady kraje pro sociální oblast a zástupců odboru sociálních věcí krajského úřadu. Byla nastavena hodnotící kritéria, realizován sběr nominací a jejich posouzení a zajištěna organizace slavnostního galavečera. Součástí byla také doprovodná komunikační a propagační kampaň zaměřená na zvýšení prestiže pracovníků sociálních služeb.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

- Zaměstnanci: morální uznání jejich práce, posílení profesní hrdosti a motivace pokračovat v této náročné profesi.
- Poskytovatelé: možnost zviditelnit kvalitní práci svých zaměstnanců a současně získat cennou zpětnou vazbu od veřejnosti.
- Klienti a rodinní příslušníci: možnost aktivně se zapojit do nominačního procesu a vyjádřit tak poděkování lidem, kteří jim v obtížných životních situacích pomáhají.
- Zřizovatelé a veřejná správa: nástroj, který pomáhá zvyšovat povědomí o významu sociálních služeb a podporuje pozitivní obraz této oblasti ve společnosti.
- Širší veřejnost: větší povědomí o významu práce pracovníků sociálních služeb a o jejich každodenním přínosu pro společnost.

„ Systematický nástroj, který umožňuje veřejně ocenit mimořádnou práci lidí, kteří dlouhodobě pomáhají osobám v nepříznivé sociální situaci a přispívají ke zvyšování kvality jejich života.

Cena **Plamen** **lidskosti** 2025



Poděkujme těm,
kteří pomáhají srdcem.

Moravskoslezský kraj vyhlašuje **ocenění
výjimečných pracovníků v sociálních
službách.**

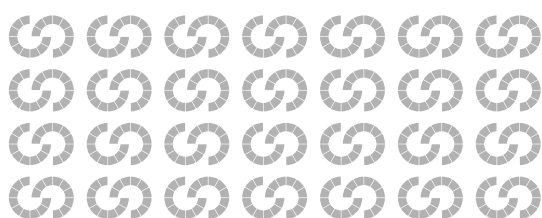
- Pracovník v sociálních službách
(pobytová zařízení)
- Pracovník v sociálních službách
(terénní a ambulantní služby)
- Zdravotnický pracovník
- Sociální pracovník
- „Dream team“
— tým, který je srdcem své služby

Nominovat mohou zaměstnavatelé,
kolegové, opatrovníci atd.

od 15. září do 31. října 2025.



Více informací najdete
na msk.cz/cs/temata/socialni



Pod záštitou hejtmana Josefa Bělci.



Moravskoslezský
kraj



Značka kvality v sociálních službách 2.0

Značka kvality v sociálních službách 2.0 je systém externí certifikace zařízení sociálních služeb, který je nabízen již od roku 2011. Je založen na udělování bodů a z něj vycházejícího přidělení hvězdiček. Systém hodnotí všechny důležité aspekty poskytování služby z pohledu uživatele.

Pro koho je Značka kvality 2.0 určena?

- Domovy pro seniory a domovy se zvláštním režimem
- Pečovatelské služby
- Ambulantní služby pro osoby se zdravotním postižením (denní stacionáře, centra denních služeb)

Proč si Značku kvality 2.0 objednat?

- Ukážete kvalitu poskytovaných služeb jak uživatelům a jejich rodinným příslušníkům, tak také zájemcům o službu a celé široké veřejnosti.
- Získáte odbornou zpětnou vazbu vypovídající o aktuálním stavu poskytované péče.
- Zvýšíte prestiž své organizace.
- Motivujete pracovníky k neustálému zlepšování poskytovaných služeb.
- Získáte doporučení, v jakých oblastech je možné se dále zlepšovat.

Značka kvality v sociálních službách je při první certifikaci udělována na dobu 3 let. Platnost druhé a každé další certifikace trvá 4 roky.

Jaké další služby je možné si objednat?

- Osobní konzultaci k získání Značky kvality 2.0

Co je ve Značce kvality 2.0 hodnoceno?

- Ubytování
- Stravování
- Kultura a volný čas
- Partnerství
- Péče
- Lidské zdroje a management

Kde získat bližší informace?

<https://znackakvality.info/>

Josef Ziegler

M: 720 132 096

E: project@apsscr.cz





Poskytovatelé sociálních služeb

Péče v sociálních službách

Workshop

„Pečovatelem od útlého věku“



Workshop „Pečovatelem od útlého věku“ představuje inovativní vzdělávací program, který rozšiřuje osvětu v oblasti péče směrem k nejmladší generaci a systematicky propojuje sociální služby se vzdělávacími institucemi. Prostřednictvím praktických aktivit, edukačních pomůcek a simulace reálných situací přibližuje dětem a studentům témata stáří, nemoci a péče o osoby se sníženou soběstačností. Inovace reaguje na potřebu včasného budování vztahu k péči a pomáhá odbourávat stereotypy spojené se stárnutím i pečovatelskou profesí. Zároveň podporuje mezigenerační porozumění, zvyšuje informovanost veřejnosti a přispívá k většímu zájmu mladých lidí o práci v sociálních službách.

Název organizace: Diecézní charita Litoměřice

Adresa: Kosmonautů 2022, 412 01 Litoměřice

Statutární zástupce: Bc. Adéla Švecová

Kontaktní osoba: Bc. Pavla Smilov, DiS., pavla.smilov@ltm.charita.cz

Webová stránka organizace: www.dchltm.cz

Cílová skupina inovace: děti a studenti MŠ, ZŠ a SŠ i širší veřejnost

Začátek zahájení inovace: říjen 2024

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:

inovace stále probíhá díky velkému zájmu veřejnosti

názorně přiblížit reálné situace z péče. Program byl koncipován interaktivně a přizpůsoben věku účastníků, kteří se aktivně zapojují do činností, jako je manipulace s vozíkem, přebalování nebo používání pomůcek. Součástí procesu bylo také navazování spolupráce se školami a postupné zapojování studentů do odborné praxe. Inovace se zároveň průběžně upravovala na základě zkušeností z realizace a zpětné vazby od účastníků, pedagogů i pracovníků služby.

POPIS INOVACE

Jaký byl plán realizace inovace?

Plán realizace vycházel z potřeby rozšířit činnost Integrovaného výchovného centra, které bylo původně zaměřeno především na dospělé neformální pečující, o cílenou osvětovou a vzdělávací aktivitu pro nejmladší generaci. Cílem bylo vytvořit program, který hravou, názornou a věku přiměřenou formou přiblíží dětem mateřských, základních i středních škol témata stáří, nemoci a základní péče o osoby s omezenou pohyblivostí. Součástí plánu bylo také dlouhodobě ovlivňovat přístup veřejnosti k problematice péče jako přirozené součásti života, přispívat k destigmatizaci těchto témat a podporovat pozitivní vnímání pečovatelské profese. Inovace měla zároveň potenciál posilovat spolupráci se školami a přispívat k lepší připravenosti budoucích pracovníků v sociálních službách.

Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

K realizaci byly využívány edukační pomůcky, kompenzační a hygienické prostředky a také simulátor péče („maskot“ v životní velikosti) „Tonda“, který umožňuje





Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Původně byla osvětová činnost zaměřena především na dospělé neformální pečující. Po zavedení inovace došlo k výraznému rozšíření cílové skupiny o děti, studenty a širší veřejnost. Zároveň se podařilo navázat spolupráci se školskými zařízeními, která postupně přerostla v systematické zapojování studentů do odborné praxe. Studenti získávají reálnou zkušenost s péčí v domácím prostředí klientů, rozvíjejí praktické dovednosti a získávají lepší představu o náročnosti i smyslnosti této profese. Inovace tak přispěla nejen k rozšíření osvětových aktivit, ale i k většímu propojení vzdělávání a praxe a k posílení zájmu mladých lidí o práci v sociálních službách.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Výsledky jsou průběžně vyhodnocovány na základě zpětné vazby od účastníků, pedagogů i klientů. Od října 2024 do ledna 2026 bylo realizováno celkem 92 workshopů, kterých se zúčastnilo 1 600 dětí a studentů. Inovace vedla k navázání dlouhodobé spolupráce se školami a pozitivnímu přijetí praktikantů v terénu.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

- Na klienty: hodnotí inovaci pozitivně, zejména zapojení studentů do terénní péče. Přítomnost praktikantů je klienty přijata otevřeně a bez odmítnutí, studenti jsou vítáni s radostí. Inovace přispěla k posílení

mezigeneračních vztahů a k lepšímu porozumění významu domácí péče.

- Na zaměstnance: zaměstnankyně získaly nové impulzy pro práci, rozšířily své lektorské a prezentační dovednosti a posílily týmovou spolupráci. Zapojení studentů oživilo pracovní prostředí a přineslo nové pohledy na péči v domácím prostředí klientů.
- Na rodinné příslušníky: získali lepší přehled o možnostech odborné pomoci a díky osvětě přenášené dětmi a studenty se zvýšila informovanost o dostupných službách a podpoře při péči o blízké.
- Na zřizovatele a organizaci: posílila prestiž služby a její roli v regionu; organizace se stala aktivním partnerem škol a je vnímána jako otevřená, inovativní a společensky odpovědná. Díky grantu Renovabis a podpoře města Chomutov bylo možné rozšířit přednášky do okolních měst Chomutova, v roce 2026 projeví o přednášky zájem školy a mateřské školy v Mostě, Klášterci nad Ohří, Lounech a Jirkově.
- Na veřejnost: prostřednictvím dětí, škol a osvětových aktivit došlo ke zvýšení citlivosti k tématům stáří, nemoci a péče i k odbourávání předsudků spojených se stárnutím a nesoběstačností.
- Na další aktéry (školy, studenti): školy získaly praktického partnera pro výuku a studenti možnost reálné praxe v terénu, která jim umožňuje porovnat pobytovou a domácí péči, zlepšit profesní orientaci a zvýšit zájem o práci v sociálních službách.

Provázaný model terénních a ambulantních sociálních služeb jako alternativa pobytové péče na území pověřeného obecního úřadu Žlutice



Inovace reaguje na dlouhodobý nedostatek pobytových služeb v regionu Žlutice. Propojuje terénní pečovatelskou službu, tísňovou péči a ambulantní odlehčovací služby do jednoho funkčního systému podpory, který umožňuje klientům zůstat co nejdéle v domácím prostředí. Díky provázanosti služeb, individuálnímu plánování a zapojení rodin přispívá ke zvýšení bezpečí, stability a kvality života klientů i jejich blízkých.

Název organizace:

Pečovatelská služba Žlutice

Adresa: Pod Strání 467, 364 52 Žlutice

Statutární zástupce: Mgr. Petra Vodenková

Kontaktní osoba: Bc. Lukáš Vojtěch Vodenka, DiS., lukas.vodenka@pszlutice.cz

Webová stránka organizace: www.pszlutice.cz

Cílová skupina inovace: osoby vyžadující pomoc druhé osoby (primární klienti), vč. jejich rodin a neformálních pečujících (sekundární klienti)

Začátek zahájení inovace: 2022

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle: inovace není ukončena, cíl byl průběžně dosažen a nadále je udržován

přízpůsobovány konkrétním potřebám klientů, například prostřednictvím individuálně domluvených výjezdů tísňové péče (dostupnost zajištění bezpečí 24/7/365). Následně byl model rozšířen o ambulantní odlehčovací služby jako podporu domácí péče a pečujících osob.

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Původní stav byl charakterizován nedostatečnou dostupností podpory domácí péče a vysokým rizikem nutnosti využít pobytové služby mimo region, což vedlo k narušování sociálních vazeb a zvýšené zátěži rodin. Po zavedení inovace mohou klienti dlouhodobě setrvat v domácím prostředí při zajištění potřebné péče, bezpečí a kontinuální podpory odpovídající jejich individuálním potřebám. Významným přínosem je také systematická podpora sekundárních klientů.

POPIS INOVACE

Jaký byl plán realizace inovace?

Plán realizace vycházel z postupného provazování stávajících a nově zaváděných služeb. Základem byla terénní pečovatelská služba, na kterou byla v roce 2022 navázána tísňová péče poskytovaná distanční formou. V další fázi bylo plánováno rozšíření systému o ambulantní odlehčovací služby, které mají podporovat nejen klienty, ale především jejich rodinné příslušníky a neformální pečující.

Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

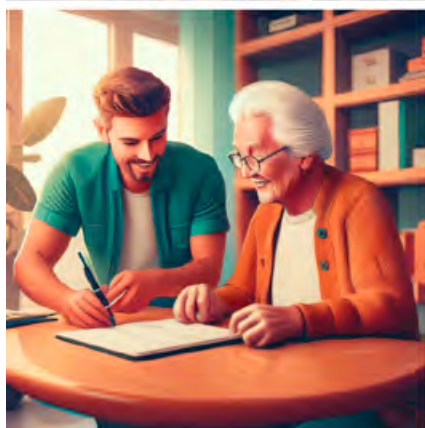
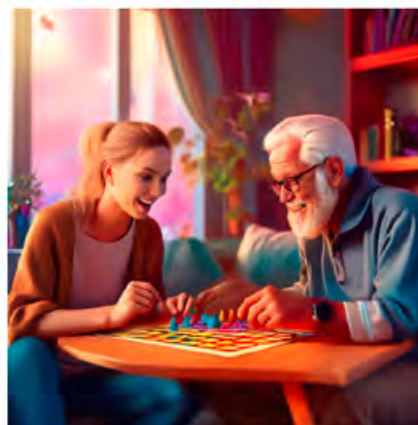
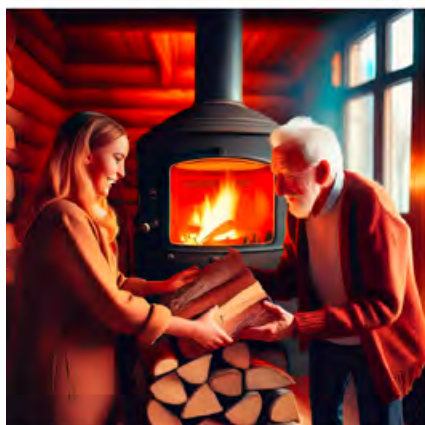
Zavádění inovace probíhalo postupně a bylo založeno na úzké spolupráci mezi jednotlivými službami. Nejprve byla nastavena návaznost mezi terénní pečovatelskou službou a tísňovou péčí, včetně individuálního plánování péče s klienty a jejich rodinami. Služby byly flexibilně

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Výsledky inovace jsou průběžně ověřovány prostřednictvím individuálního plánování, vyhodnocování cílů péče, zpětné vazby od klientů i jejich rodin a interních statistik. Zkušenosti z praxe potvrzují pozitivní dopady na kvalitu života klientů, prevenci syndromu hospitalismu a udržitelnost domácí péče v regionu.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

- **Klienti:** mohou setrvat v domácím prostředí při zachování bezpečí, podpory a kontinuity péče, což vedlo ke stabilizaci jejich situace a zachování sociálních vazeb.



- **Rodinní příslušníci:** získali větší jistotu, snížila se psychická zátěž a mají možnost odpočinku díky odlehčovací službám.
- **Zaměstnanci:** oceňují lepší návaznost služeb, srozumitelnější procesy a možnost poskytovat komplexnější podporu.
- **Zřizovatel a komunita:** efektivnější využití zdrojů, oddálení či eliminace potřeby pobytové služby a snížení tlaku na kapacity pobytových zařízení.

” Zavedením inovace získali primární klienti možnost dlouhodobě setrvat v domácím prostředí při zajištění potřebné péče, nepřetržitého bezpečí a kontinuální podpory odpovídající individuálním potřebám.

Partnerství pro budoucnost pečovatelství



Projekt představuje inovativní spolupráci mezi poskytovatelem sociálních služeb a vzdělávací institucí, která propojuje teorii s praxí již od začátku studia. Otevřením oboru Pečovatelské služby na Středním odborném učilišti služeb Vodňany vznikl unikátní model vzdělávání, v němž se studenti od prvního ročníku zapojují do reálného prostředí sociálních služeb a získávají praktické zkušenosti přímo při péči o klienty. Tento přístup posiluje jejich profesní jistotu, motivuje mladé lidi ke vstupu do oboru a zároveň umožňuje organizaci vychovávat budoucí pracovníky, kteří již znají její prostředí i hodnoty. Inovace tak přispívá nejen ke zvýšení prestiže pečovatelské profese, ale i k dlouhodobé udržitelnosti a kvalitě péče v regionu.

Název organizace:

Centrum sociální pomoci Vodňany

Adresa: Žižkovo nám. 21, 389 01 Vodňany

Statutární zástupce: Mgr. Bc. Daniela Davidová, MBA

Kontaktní osoba: Bc. Mgr. Bc. Daniela Davidová, MBA, daniela.davidova@cspvodnany.cz

Webová stránka organizace: www.cspvodnany.cz

Cílová skupina inovace: studenti Středního odborného učiliště služeb Vodňany, oboru Pečovatelské služby, senioři a klienti se specifickými potřebami

Začátek zahájení inovace: 2024

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle: 2027

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Díky inovaci dochází k systematickému propojování vzdělávání a praxe, což vede k lepší připravenosti budoucích pracovníků, jejich větší jistotě a motivaci pracovat v sociálních službách. Organizace tak získává pracovníky, kteří již během studia znají prostředí, klienty i hodnoty služby.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Výsledky inovace se projevují zejména v praxi prostřednictvím pozitivních ohlasů od zaměstnanců, klientů i jejich rodin. Zároveň se potvrzuje přínos modelu v podobě lepší připravenosti studentů, posilování personální stability a zvyšování prestiže oboru.

POPIS INOVACE

Jaký byl plán realizace inovace?

Cílem bylo vytvořit dlouhodobý systém, který zajistí kvalitní a motivované pracovníky pro sociální služby v regionu. Součástí plánu bylo otevření nového oboru Pečovatelské služby ve spolupráci se středním odborným učilištěm a propojení vzdělávání s reálným prostředím péče tak, aby studenti získávali zkušenosti již během studia.

Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Inovace byla realizována prostřednictvím úzké spolupráce Centra sociální pomoci Vodňany se Středním odborným učilištěm služeb Vodňany. Studenti se od prvního ročníku zapojují do praxe přímo v zařízení, kde získávají zkušenosti s péčí o seniory a klienty se specifickými potřebami. Tento model propojuje vzdělávání, praxi a každodenní chod služby a vytváří prostředí pro vzájemné učení.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

Inovace přináší klientům kontakt s mladou generací a nové podněty, zaměstnancům podporu v podobě zapojení studentů a sdílení zkušeností. Organizaci pomáhá stabilizovat personální situaci a zvyšovat kvalitu péče. Zároveň posiluje spolupráci mezi sociální a vzdělávací sférou a přispívá k udržitelnosti sociálních služeb v regionu.



„ Díky propojení školy a praxe se daří motivovat mladé lidi pro práci v sociálních službách a posilovat jejich profesní jistotu už během studia.

2

Vítězná inovace
v kategorii
Péče v sociálních
službách

Společně na hřišti i mimo něj

Projekt propojuje klienty Domova Jeřabina Pelhřimov s profesionálním hokejovým klubem Dukla Jihlava a přináší nový pohled na sociální začleňování lidí s postižením. Inovace nevytváří jednorázovou aktivitu „pro klienty“, ale umožňuje jim stát se skutečnou součástí veřejného života a sportovní komunity. Klienti pravidelně navštěvují zápasy, mají vlastní fanouškovské rituály a stávají se viditelnou součástí hokejového prostředí. Projekt bourá bariéry mezi sociální službou a veřejností, posiluje přirozené mezilidské vztahy a mění pohled na lidi s postižením z pasivních příjemců péče na aktivní občany, kteří někam patří. Významným symbolem spolupráce se stalo také historicky první umístění loga poskytovatele sociální služby přímo na ledové ploše profesionálního sportovního klubu v nejvyšší soutěži.

Název organizace:

Domov Jeřabina Pelhřimov

Adresa: U Elektrárny 1965, 393 01 Pelhřimov

Statutární zástupce:

Mgr. et Bc. Aleš Urban, DiS., MSc.

Kontaktní osoba: Mgr. et Bc. Aleš Urban, DiS., MSc.,
urban.a@domovjerabina.cz

Webová stránka organizace:

www.domovjerabina.cz

Cílová skupina inovace: osoby s mentálním postižením

Začátek zahájení inovace: červenec 2023

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:
inovace je dlouhodobá



POPIS INOVACE

Jaký byl plán realizace inovace?

Cílem bylo umožnit klientům reálné sociální začlenění. Inovace měla změnit jejich roli z pasivních příjemců služeb na aktivní účastníky veřejného života, posílit jejich přirozené začlenění do komunity a zároveň bourat bariéry mezi sociální službou a veřejností. Klienti se stali aktivními fanoušky a součástí hokejové komunity. Poprvé v historii sociálních služeb bylo logo poskytovatele sociální služby umístěno přímo na ledové ploše profesionálního sportovního klubu v nejvyšší soutěži.

Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Impulzem byl společný kontakt klientů s hokejisty v roce 2023, na jehož základě vznikla formální spolupráce s klubem Dukla Jihlava. Do procesu byli zapojeni klienti, zaměstnanci, vedení klubu i veřejnost. Organizace zajišťuje dopravu, doprovod a bezpečnost klientů při návštěvách utkání. Spolupráce je dlouhodobá, smluvně podložená a postupně se rozvíjí, včetně dalších aktivit, jako je vznik publikace mapující tuto spolupráci.

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Před zavedením inovace klienti sledovali hokej spíše pasivně, například prostřednictvím televize nebo v rámci aktivit v zařízení, a jejich kontakt s veřejností byl omezený. Po zavedení inovace se pravidelně účastní zápasů, mají vlastní sektor a fanouškovské rituály a stávají se viditelnou součástí komunity.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Výsledky jsou ověřovány zejména prostřednictvím zpětné vazby klientů, rodin a zaměstnanců a také reakcí veřejnosti, například na sociálních sítích, kde projekt získal širokou pozornost. Důkazem funkčnosti inovace je i pokračující a rozvíjející se partnerství s hokejovým klubem.



Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

- Klienti: posiluje se jejich sebevědomí, pociťují radost, zažívají přirozené mezilidské vztahy a mají pocit, že někam patří.



- Zaměstnanci: mění přístup od poskytování péče k podpoře běžného života klientů.
- Veřejnost: získává jiný pohled na lidi s postižením a dochází k odbourávání předsudků.
- Zřizovatel: zvýšení viditelnosti a pozitivní prezentace služeb v regionu.



„ Klienti nejsou pasivními příjemci služby, ale rovnocenným účastníkem veřejného života. Prožívají emoce, které prožíváme všichni: fandí, radují se, zažívají napětí i pocit vítězství.

Azylový dům Patronus



Azylový dům Patronus představuje první pobytovou sociální službu v České republice, která umožňuje lidem bez domova se závislostí na alkoholu bezpečné bydlení bez podmínky abstinence. Projekt reaguje na dlouhodobou absenci služeb pro osoby, které byly kvůli závislosti vylučovány ze standardních pobytových zařízení a zůstávaly mimo systém sociální i zdravotní podpory. Inovace staví na principech harm reduction, respektujícím přístupu a realistické práci s užíváním alkoholu. Vedle důstojného bydlení nabízí klientům individuální sociální práci, adiktologickou a zdravotní podporu, aktivizační programy i pomoc při stabilizaci jejich životní situace. Přínos projektu se promítá nejen do života klientů, ale i do veřejného prostoru města, kde dochází ke snížení počtu osob pod vlivem alkoholu na ulicích a omezení zásahů policie.

Název organizace: Armáda spásy v České republice

Adresa: Petržilkova Wenzigova 2837/1, 301 00 Plzeň

Statutární zástupce: komisař Alistair Venter

Kontaktní osoba: Drahomíra Bauerová,
drahomira.bauerova@armadaspasy.cz

Webová stránka organizace: www.armadaspasy.cz

Cílová skupina inovace: muži a ženy bez přístřeší od 18 let věku s problémovým užíváním alkoholu

Začátek zahájení inovace: září 2023

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:
inovace stále probíhá

POPIS INOVACE

Jaký byl plán realizace inovace?

Původním plánem bylo vytvořit pobytovou službu umožňující konzumaci alkoholu, která povede uživatele ke stabilizaci, snížení pití a případnému přechodu do léčby, zaměstnání a běžného bydlení. V průběhu realizace byl plán upravován podle potřeb cílové skupiny a zaměřil se na tři hlavní cíle: zajištění bezpečného bydlení, práci s alkoholem v režimu harm reduction a podporu aktivity a zdravotní péče. Klíčovými prvky se staly materiální zajištění služby (jednolůžkové pokoje), individuální





„ Patronus ukazuje, že nerestriktivní model založený na harm reduction může být funkční, bezpečný a dlouhodobě udržitelný.

práce sociálního pracovníka s maximálně 11 uživateli a spolupráce s adiktologem, včetně rozvoje dalších podpůrných aktivit.

Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Zavádění inovace probíhalo jako postupný proces hledání a učení, zahrnující nastavování a revizi pravidel, mapování potřeb uživatelů a komunitní setkávání. Postupně došlo k posunu od sankčního přístupu k respektujícímu modelu založenému na partnerském vztahu a podpoře adiktologa. Paralelně se rozvíjela odborná podpora týmu, zdravotní péče a aktivizační programy, které podporují stabilizaci klientů.

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Před zavedením inovace lidé bez domova se závislostí na alkoholu zůstávali mimo systém služeb, jejich situace se zhoršovala a zatěžovala veřejný prostor. Po zavedení služby mají stabilní bydlení, přístup ke zdravotní a adiktologické péči a podporu při aktivizaci. Pro město to znamená snížení počtu osob pod vlivem alkoholu ve veřejném prostoru a omezení zásahů policie.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Výsledky jsou ověřovány průběžně prostřednictvím pří-

mé práce s uživateli, týmových reflexí, revizí pravidel, sledování dopadů, interního auditu a spolupráce s městem. Mezi klíčové ukazatele patří stabilizace uživatelů, snížení rizik spojených s užíváním alkoholu a zlepšení jejich zdravotního stavu.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

- Klienti: získali bezpečné a důstojné bydlení, kde nejsou sankcionováni za samotné užívání alkoholu, ale mohou reflektovat své chování, řešit zdravotní potíže a snižovat rizika. U části dochází ke snížení konzumace, zlepšení zdravotního stavu a posílení motivace.
- Zaměstnanci: vyšší nároky na odbornost, práci s nejistotou a potřebu metodické podpory, ale také posílení týmové spolupráce a hlubší porozumění závislosti.
- Město: snížení počtu osob pod vlivem alkoholu ve veřejném prostoru a omezení zásahů policie.
- Veřejnost (laická i odborná): získala stabilizační prvek a jistotu, že lidé, kteří by jinak zůstávali na ulici, mají své místo. Odborná veřejnost získává ověřený příklad inovativní praxe.

Zavedení konceptu Dementia Friendly Communities

Projekt přináší nový přístup k podpoře lidí s demencí a jejich rodin, který se zaměřuje na jejich setrvání v přirozeném prostředí a aktivní zapojení do života komunity. Inovace propojuje sociální služby, veřejnost i místní aktéry a pracuje s osvětou, podporou rodin i úpravou prostředí tak, aby bylo srozumitelnější a přístupnější pro osoby s kognitivními obtížemi. Cílem je změnit pohled na demenci a posílit roli lidí s demencí jako aktivních členů společnosti.

Název organizace: Slezská diakonie

Adresa: Na Nivách 259/7, 737 01 Český Těšín

Statutární zástupce: Mgr. Zuzana Filipková, Ph.D.,
Ing. Mgr. Romana Bělová

Kontaktní osoba: Ing. Mgr. Romana Bělová,
r.belova@slezkadiakonie.cz

Webová stránka organizace:
www.slezkadiakonie.cz

Cílová skupina inovace: osoby s demencí a rodinní pečující

Začátek zahájení inovace: září 2021

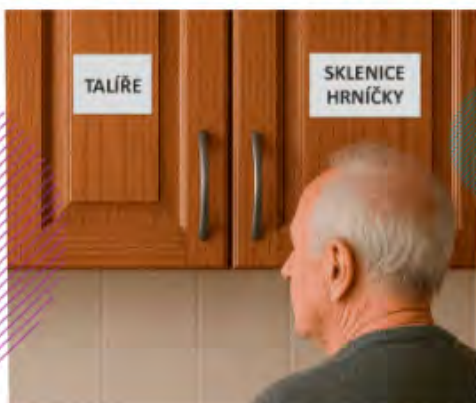
Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:
prosinec 2026

POPIS INOVACE

Jaký byl plán realizace inovace?

Koncept Dementia Friendly Communities (DFC) byl přenesen ze zahraničí v rámci spolupráce Slezské diakonie a Diaconia Valdese z Itálie. Plánem bylo pilotně ověřit koncept DFC ve dvou regionech Moravskoslezského kraje – v městské části a ve venkovském regionu. V těchto územích měly být realizovány osvětové aktivity pro veřejnost, vytvořeny dva akční týmy DFC podporující vstřícnost komunit vůči osobám s demencí, poskytována přímá podpora rodinám a zapojen hlas samotných osob s demencí jako ambasadorů projektu.

ORIENTACE V DOMÁCNOSTI FÍGLE PRO ŽIVOT S DEMENCÍ



STÁLÉ NOČNÍ OSVĚTLENÍ FÍGLE PRO ŽIVOT S DEMENCÍ



„ Pomáháme lidem s demencí a jejich rodinám
zůstat součástí společnosti.

Žít s demencí neznamena žít méně, jen jinak

Délka čtení: 5 min., 13 sec.



Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Proces zahrnoval vytvoření multidisciplinárního týmu pro oba regiony, realizaci osvětových aktivit a spolupráci se školami a veřejností, vznik akčních skupin DFC v každém regionu, přímou podporu osob s demencí a jejich rodin včetně poradenství a terapeutické podpory a monitoring veřejných míst s ohledem na dostupnost a srozumitelnost pro osoby s demencí – zapojení osob s demencí jako ambasadůrů – a úpravy podmínek pro jejich setrvávání v domácím prostředí a komunitě.

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Původní stav byl charakterizován nesrozumitelností a špatnou orientací osob s demencí a jejich rodin v nastalé životní situaci a možnostech podpory. Dále v přístupu k lidem převažoval medicínský model, kdy byla demence často vnímána jako cesta do pobytové služby. Po zavedení inovace dochází k provázení osob s demencí a jejich rodin od počátku kognitivních problémů vč. diagnózy demence, s důrazem na hledání řešení umožňujících setrvávání v domácím prostředí a zachování kvality života.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Výsledky inovace jsou průběžně ověřovány prostřednictvím externí evaluace, která probíhá ve formě počátečního, průběžného a závěrečného hodnocení dopadu projektu na životy osob s demencí a fungování místních komunit. Přínosy jsou zároveň doloženy konkrétními případy osob a rodin i změnami v přístupu místních komunit.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

- Klienti a rodinní příslušníci: mohou déle setrvat v přirozeném prostředí, lépe se orientují v možnostech podpory a zachovávají si kvalitu života.
- Veřejnost: vyšší informovanost a citlivost k tématu demence a podpora změny postojů.
- Odborná veřejnost, města, obce: mohou testovat a zavádět prvky podporující inkluzi osob s kognitivními obtížemi a posilovat spolupráci v komunitě.



Pobytová odlehčovací služba pro stabilitu rodin pečujících o děti se zdravotním znevýhodněním

Pobytová odlehčovací služba vznikla jako odpověď na dlouhodobě nenaplněnou poptávku rodin pečujících o děti se zdravotním znevýhodněním. Funguje jako bezpečné a individuálně nastavené prostředí s nepřetržitou péčí, které umožňuje rodičům na čas uvolnit ruce od náročné každodenní péče a věnovat se pracovním, osobním i rodinným záležitostem. Dětem přitom poskytuje respektující přístup, zachování jejich dovedností i prostor pro volnočasové aktivity. Pilotní provoz a následné doladování procesů potvrdily, že tento model služby má zásadní význam pro stabilitu rodin a v systému péče dlouhodobě chyběl.

Název organizace: Hornomlýnská

Adresa: Filipova 2013/1, 148 00 Praha 4

Statutární zástupce: Ing. Alena Seoud

Kontaktní osoba: Ing. Alena Seoud,
reditel@hornomlynska.cz

Webová stránka organizace:

www.hornomlynska.cz

Cílová skupina inovace: rodiny dlouhodobě pečující o děti se zdravotním znevýhodněním

Začátek zahájení inovace: 2022

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:
2025

POPIS INOVACE

Jaký byl plán realizace inovace?

Cílem bylo vybudovat pobytovou odlehčovací službu, která by doplnila stávající terénní a ambulantní formy podpory a reagovala na dlouhodobě neuspokojenou poptávku rodin pečujících o děti s postižením. Plán zahrnoval přípravu zázemí (včetně rekonstrukce mezonetového bytu), získání registrace služby, nastavení metodik a vytvoření systému nepřetržité péče 24/7 s důrazem na bezpečí a individualizaci péče.

Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Proces byl postupný a náročný – od více než ročních příprav přes zapojení managementu, sociálních pracovníků a klíčových pracovníků až po pilotní spuštění služby v roce 2023. Následovalo doladování provozu, nastavování spolupráce se zdravotní péčí, tvorba metodik, úprava dokumentace i zavádění komunikačních a organizačních procesů. Postupně se služba stabilizovala, zlepšila kvalitu péče a nastavila efektivní fungování týmu i provozu.

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Před zavedením inovace organizace poskytovala především terénní a ambulantní odlehčovací služby, které neumožňovaly rodičům delší odpočinek ani komplexní odlehčení od péče. Po zavedení pobytové služby vznikla nová forma podpory fungující nepřetržitě 24/7, která umožňuje dětem pobyt v bezpečném prostředí a rodičům plánovat i delší volno. Služba prošla od pilotního spuštění výrazným rozvojem – byly nastaveny a postupně vylepšeny procesy, metodiky i organizace práce a dnes již funguje stabilně a bez potíží. Klientela pobytové služby se od počátku skládá z našich stávajících uživatelů, kterým byl umožněn rozšířený okruh služeb, a přidali se i noví klienti se zájmem jenom o pobyt.





Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Výsledky inovace jsou průběžně ověřovány zejména prostřednictvím dotazníkového šetření spokojenosti rodičů. Jejich dlouhodobě velmi pozitivní zpětná vazba potvrzuje přínos služby a její význam pro cílovou skupinu. Zároveň docházelo k průběžnému vyhodnocování a zlepšování procesů, nastavování metodik a zkvalitňování péče na základě praktických zkušeností z provozu.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

- Klienti: našim stávajícím uživatelům byl rozšířen okruh služeb. Přidali se však i noví klienti se zájmem jenom o pobyt. Děti se k nám rádi vrací, rodiče jsou spokojení, pobyt využívají pravidelně.
- Zaměstnanci: začátek byl náročný a spojený s adaptací na nové prostředí a situace, postupně však získali nové zkušenosti, podpořili se v týmu a dnes je personální situace stabilní.

”

Rodiče díky nám mohou na čas odložit každodenní starosti a věnovat se pracovním, osobním i rodinným záležitostem tak, aby netrpěl zbytek rodiny.



Propojujeme světy

Projekt propojuje sociální služby se světem techniky, přičemž staví na sebeurčení dětí i dospělých. Cílem bylo rozšířit volnočasové aktivity s ohledem na inovativní trendy a zvyšování digitální gramotnosti, čímž lze efektivněji začlenit děti z azylového domu do běžné společnosti. Inovace vznikla flexibilně podle potřeb klientů a staví na jejich aktivním zapojení, vzájemné vazbě a spolupráci s odborníky, firmami i vzdělávacími institucemi. Projekt současně pomáhá snižovat sociální vyloučení, posiluje rodinné vazby a ukazuje, že technologie mohou být dostupným a přirozeným nástrojem začleňování, motivace i osobního rozvoje.

Název organizace:

Diakonie ČCE – Středisko křesťanské pomoci v Litoměřicích, služba Domov pro rodiče s dětmi

Adresa: Rooseveltova 7, 412 01 Litoměřice

Statutární zástupce: Mgr. Vladimíra Tomášová

Kontaktní osoba: Mgr. Lenka Vašutová,
lenka.vasutova@litomerice.diakonie.cz

Webová stránka organizace:

<https://litomerice.diakonie.cz/sluzba-oj/domovy-pro-rodice-s-detmi/>

Cílová skupina inovace: děti i dospělí z azylového domu

Začátek zahájení inovace: listopad 2025

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:
prosinec 2026

POPIS INOVACE

Jaký byl plán realizace inovace?

Projekt vznikl jako propojení sociálních služeb a technologií s cílem rozšířit volnočasové a vzdělávací aktivity klientů o moderní technické prvky a posílit jejich digitální gramotnost i sebevědomí. Inovace byla od počátku nastavena flexibilně podle potřeb klientů a rozvíjela se na základě jejich zpětné vazby. Projekt odstartovala exkurze do firmy Prusa Research, na kterou navázalo získání 3D tiskárny a postupné rozšiřování aktivit o programování, workshopy, exkurze a spolupráci s dalšími institucemi a firmami.





Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Proces inovace probíhal v rámci týmu Domova pro rodiče s dětmi v Litoměřicích ve spolupráci s Centrem denních služeb taktéž v Litoměřicích. Projekt iniciovala sociální pracovníce a zapojil se do něj celý tým zařízení. Postupně byly rozvíjeny technické aktivity, organizovány exkurze a vzdělávací akce a současně vznikl dětský parlament, kde děti samy formulovaly své potřeby a podněty. Projekt byl následně rozšířen i na klienty s mentálním handicapem, kteří se zapojili do workshopů a učili se základům programování například v prostředí Scratch.

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Před zavedením inovace neměli klienti takové možnosti pracovat s technikou a zvyšovat digitální gramotnost. Po zavedení inovace se zvýšil počet dětí i dospělých zapojených do technických činností, posílila se jejich schopnost samostatně pracovat s technikou a vzrostla jejich sebejistota i motivace k dalšímu rozvoji. Projekt zároveň přispěl ke snížení sociálního vyloučení a ukázal klientům nové možnosti vzdělávání a trávení volného času.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Výsledky byly ověřovány především v každodenní praxi prostřednictvím sledování zapojení klientů, jejich zájmu o aktivity a změn v jejich sebejistotě a dovednostech. Důležitou součástí byla také průběžná zpětná vazba od klientů i pracovníků, na jejímž základě byly aktivity dále upravovány a rozvíjeny. Projekt průběžně reagoval na aktuální potřeby klientů i dynamiku zařízení.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

Klientům projekt umožnil získat nové zkušenosti s technologiemi, posílit digitální gramotnost, sebevědomí i schopnost samostatně pracovat s technikou. Děti a dospělí získali nové příležitosti pro osobní rozvoj a větší motivaci ke vzdělávání. Rodinní příslušníci byli zváni do aktivit, což přispělo k posilování rodinných vazeb. Zaměstnancům projekt přinesl nové možnosti práce s klienty, větší kreativitu a motivaci. Organizace současně navázala spolupráci s řadou firem a institucí a projekt získal pozitivní zpětnou vazbu odborné i širší veřejnosti jako unikátní propojení sociálních služeb a technologického světa.

„ Náš projekt propojil svět lidí s mentálním, fyzickým a sociálním znevýhodněním se světem vědy a techniky a dokazuje, že mnohé lze a jen velmi málo věcí možné není.

Terapeutické prvky v přímé péči: model podpory osob s poruchami chování v Domově Maxov

Projekt přináší nový přístup k práci s lidmi s mentálním handicapem a přidruženými duševními onemocněními v pobytové sociální službě. Inovace reaguje na dlouhodobou nedostupnost terapeutické podpory pro klienty, kteří kvůli svým obtížím často nedokážou využívat běžné ambulantní služby. Domov Maxov proto postupně vytvořil vlastní systém podpory založený na přenosu principů kognitivně-behaviorální terapie přímo do každodenní práce pracovníků v přímé péči. Místo reaktivního zvládání krizových situací se služba zaměřila na rozvoj schopnosti klientů rozpoznávat emoce, identifikovat spouštěče svého chování a využívat strategie autoregulace. Projekt propojuje odbornou terapeutickou podporu, systematické vzdělávání zaměstnanců, každodenní práci s klienty i průběžné vyhodnocování výsledků v praxi služby.

Název organizace: Domov Maxov

Adresa: Horní Maxov 181, 468 71 Lučany nad Nisou

Statutární zástupce: Mgr. Dana Petrovičová

Kontaktní osoba: Mgr. Dana Petrovičová, dana.petrovicova@domovmaxov.eu

Webová stránka organizace: www.domovmaxov.eu

Cílová skupina inovace: osoby s mentálním handicapem v kombinaci s duševními onemocněními a výraznými poruchami chování

Začátek zahájení inovace: 1. ledna 2018

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:

31. prosince 2025; model terapeutické podpory je plně integrován do každodenní praxe služby a systémově stabilizován

ordinoval zavádění odborných principů do každodenní praxe. Do procesu byli zapojeni externí psychoterapeuti a supervizoři, klíčovou roli však sehrával tým pracovníků v přímé péči, kteří po absolvování cíleného vzdělávání pomáhali uživatelům porozumět doporučeným postupům a aplikovat je v běžném životě. Do procesu byli zapojeni také opatrovníci, kteří podporovali uživatele v uplatňování strategií i mimo prostředí služby.

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Původní stav byl charakteristický vysokou závislostí uživatelů na personálu při zvládání projevů chování, kdy pracovníci přebírali kontrolu nad krizovými situacemi (např. odkláníl pozornost, uklidňoval či nastavoval hranice). Uživatelé neměli nástroje k rozpoznání a regulaci vlastního prožívání. Po zavedení inovace se uživatelé postupně učí rozpoznávat spouštěče svého chování, pojmenovávat emoce a využívat strategie ke zvládání náročných situací. Role pracovníka se posunula od řízení situace k podpoře uživatele, což vedlo ke zvýšení samostatnosti a snížení závislosti na zásahu personálu.

POPIS INOVACE

Jaký byl plán realizace inovace?

Plán realizace byl rozdělen do několika etap. V letech 2018–2019 probíhala spolupráce s externími psychoterapeuty zaměřená na analýzu potřeb uživatelů a hledání vhodného způsobu přenosu terapeutických principů do prostředí sociální služby. V letech 2020–2021 následovalo systematické vzdělávání pracovníků v přímé péči v metodách kognitivně-behaviorální terapie. V roce 2022 vznikla podpůrná terapeutická skupina pod vedením interního terapeuta, která začala principy cíleně zavádět do každodenní praxe. Proces byl průběžně odborně vyhodnocován a v roce 2025 byl rozšířen o spolupráci s klinickým psychologem.

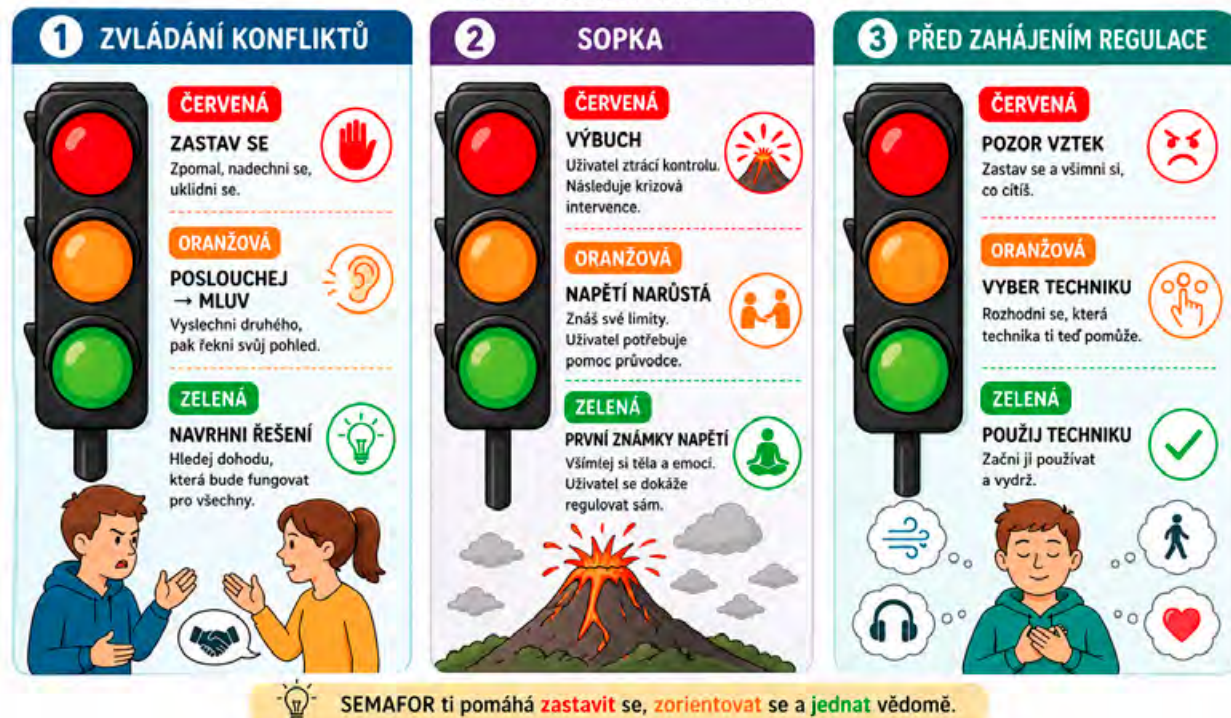
Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Proces inovace probíhal pod vedením interního terapeuta KBT, který zajišťoval metodickou podporu a ko-



TECHNIKA SEMAFOR

3 ZPŮSOBY POUŽITÍ



Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Výsledky inovace jsou doloženy jak kvalitativně v každodenní praxi, tak kvantitativně prostřednictvím dat evidovaných v sociálním softwaru eEquip. Sleduje se například čas krizových intervencí pracovníků a čas, kdy uživatelé zvládají náročné situace samostatně. Data ukazují výrazné snížení času krizových intervencí (ze 150,9 hodin v roce 2020 na 38,82 hodin v roce 2025) a naopak nárůst času samostatné autoregulace uživatelů (z 0 hodin v roce 2020 na 148,3 hodin v roce 2025).

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

- Klienti: za podpory pracovníka jsou schopni samostatně regulovat své chování a vědomě využívat naučené strategie.
- Zaměstnanci: získali konkrétní, odborně ukotvené nástroje pro práci s projevy náročného chování. To vedlo k posílení jejich profesní jistoty a kompetencí a současně ke snížení psychické zátěže. Proměnil se i charakter jejich role.

Uživatel se za podpory pracovníka postupně učí samostatně regulovat své chování a využívat naučené strategie.



Rodina v centru pozornosti

Projekt v Domově důchodců Ústí nad Orlicí mění způsob zapojení klientů a jejich blízkých do procesu přijetí a následné péče v pobytových sociálních službách. Inovace reaguje na zkušenost, že běžné vstupní jednání bývá pro klienta zatěžující a rodina v něm často zůstává pouze v roli pasivního doprovodu. Nový model proto staví na klidném společném setkávání klienta, rodiny a zástupců jednotlivých úseků zařízení v bezpečném a otevřeném prostředí s dostatkem času pro rozhovor, sdílení informací i plánování další spolupráce. Projekt postupně vytvořil systém pravidelných rodinných setkání, která podporují důvěru, otevřenou komunikaci a společné hledání řešení situací spojených s péčí o klienta. Inovace současně propojuje sociální a zdravotní pohled na péči, posiluje individualizaci podpory a pomáhá rodinám stát se aktivní součástí života svého blízkého i po jeho nástupu do zařízení.

Název organizace:

Domov důchodců Ústí nad Orlicí

Adresa: Cihlářská 761,

562 01 Ústí nad Orlicí

Statutární zástupce: JUDr. Eva Gibišová**Kontaktní osoba:** Renata Hegrová, MBA,
zdravotni@dduo.cz**Webová stránka organizace:** www.dduo.cz**Cílová skupina inovace:** klienti domova pro seniory
a dalších služeb (DZR, OS) a rodinní příslušníci**Začátek zahájení inovace:** podzim 2024**Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:**
inovace pokračuje v rámci registrovaných služeb DS,
DZR i OS**POPIS INOVACE****Jaký byl plán realizace inovace?**

Plánem bylo změnit podobu vstupní schůzky s klientem a jeho rodinou tak, aby probíhala v klidném prostředí, za účasti zástupců všech úseků a formou rozhovoru. Součástí bylo předání informací, podpis dokumentace, domluvení dalších schůzek během pobytu klienta a nastavení pravidelných setkání. Důraz byl kladen na vytvoření vztahu důvěry a otevřené komunikace bez obav.

Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Proces byl zahájen na podnět ředitelky domova a dále rozvíjen vedoucími pracovníky. Nejprve bylo zvoleno vhodné prostředí pro setkání a stanoven okruh účastníků.





ků. Postupně se upravoval způsob vedení schůzky tak, aby informace byly předávány srozumitelně a s dostatkem prostoru pro dotazy klienta i rodiny. Následně byl zaveden systém pravidelných setkání vycházejících z potřeb klienta, řešení jeho situace a plánování další péče. Proces je průběžně upravován na základě zkušeností z praxe.

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Původně byla vstupní schůzka pro klienta zatěžující, probíhala přímo na pokoji, za účasti více pracovníků, s velkým množstvím informací a minimálním zapojením rodiny, která zůstávala spíše v roli pozorovatele. Po zavedení inovace probíhá setkání v klidném prostředí, s dostatkem času na rozhovor, aktivním zapojením rodiny a možností sdílení informací a zkušeností. Klient i rodina se zbavují napětí a vzniká základ pro další spolupráci.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Výsledky se projevují především v praxi – pozitivní zpětnou vazbou klientů, rodin i zaměstnanců. Po zavedení inovace došlo ke zlepšení komunikace, větší otevřenosti při řešení situací a vyšší účasti rodinných příslušníků na domluvených setkáních. Postupy byly zpracovány do metodik zařízení a dále se rozvíjejí.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

Inovace vedla k posílení role rodiny jako partnera v péči, ke zlepšení komunikace a vzájemného naslouchání a k hledání společných řešení. Klienti i rodiny se cítí bezpečněji, otevřeněji sdílejí své potřeby a obavy a dochází ke snížení napětí i počtu anonymních stížností. Zaměstnanci získali prostor pro spolupráci napříč úseky a lepší porozumění situaci klienta. Zároveň se zvýšil pozitivní obraz zařízení a zájem o jeho služby.

„ Rodina si uvědomuje, že je součástí života svého blízkého, je vnímána její zkušenost s péčí o klienta v domácím prostředí a není jí ponechávána jen role pozorovatele.

Když vůně pomáhá – inovace v paliativní péči

Projekt zavádí aromaterapii jako systematický a odborně vedený nástroj podpory klientů v paliativní péči a u osob s demencí. Inovace reaguje na potřebu citlivější a více individualizované podpory klientů v závěru života i v náročných situacích spojených s úzkostí, neklidem, bolestí nebo poruchami spánku. Aromaterapie je v projektu chápána nejen jako doplňková metoda, ale jako jemný nástroj podpory psychické pohody, komunikace a práce se vzpomínkami a emocemi klientů. Zavádění inovace bylo postaveno na systematickém vzdělávání zaměstnanců, vytvoření role koordinátorky aromaterapie a propojení odborného přístupu s každodenní péčí v multidisciplinárním týmu. Projekt současně ukazuje, že i relativně jednoduchá a bezpečně vedená metoda může významně obohatit kvalitu péče a přinést větší komfort klientům, zaměstnancům i rodinám.

Název organizace:

Domov pro seniory Burešov

Adresa: Burešov 4884, Zlín 760 01**Statutární zástupce:** Ing. Helena Nováková, MBA**Kontaktní osoba:** Ing. Ing. Helena Nováková, MBA,
reditelka@dsburesov.cz**Webová stránka organizace:** www.dsburesov.cz**Cílová skupina inovace:** lidé v závěru života a lidé s demencí**Začátek zahájení inovace:** 1. listopadu 2024**Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:**

31. prosince 2025 – Inovace je zavedena jako součást poskytované péče.

POPIS INOVACE**Jaký byl plán realizace inovace?**

Plán realizace vycházel z potřeby systematicky rozšířit stávající přístupy péče o klienty o nový, citlivý a odborně vedený nástroj podpory jejich psychické i fyzické pohody. Cílem bylo zavést aromaterapii jako bezpečnou, individualizovanou a plnohodnotnou součást péče, zejména v oblasti paliativní péče a péče o klienty s demencí. Plán zahrnoval přípravu celého procesu od zahájení inovace přes vytipování vhodných oblastí využití, výběr a realizaci odborného vzdělávání zaměstnanců až po nastavení jasných pravidel pro bezpečné používání aromaterapie s ohledem na zdravotní stav klientů, možné kontrain-





dikace a jejich individuální potřeby. Součástí bylo také vytvoření role koordinátora aromaterapie, který zajišťuje odborné vedení, metodickou podporu a postupné začlenění metody do každodenní praxe.

Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Proces zavádění byl postaven na kombinaci odborného vzdělávání, praktického nácviku a postupného začleňování aromaterapie do každodenní péče. Aromaterapie začala být využívána cíleně a bezpečně u klientů formou difuzérů, inhalací, koupelí, obkladů, masáží i aromaterapeutických náplastí. Výběr vůní vychází z individuálních potřeb klienta, z jeho biografie a z pozitivních vazeb na vůně, které v něm vyvolávají příjemné vzpomínky a pocit jistoty. U klientů s alergiemi či jinými omezeními je postup vždy volen velmi opatrně s ohledem na jejich zdravotní stav. Zaměstnanci absolvovali odborné kurzy a školení, včetně praktických zkušeností, a klíčovou roli sehrála koordinátorka aromaterapie. Pilotní provoz probíhal v roce 2025 a následně byla aromaterapie postupně rozšiřována v rámci multidisciplinárního týmu.

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Před zavedením inovace chyběl sjednocený a systematický nástroj pro jemnou, individualizovanou podporu psychické pohody klientů v závěru života a v náročných situacích. Po zavedení aromaterapie organizace získala metodu, která rozšiřuje možnosti péče, zvyšuje kompetence zaměstnanců a přináší klientům větší zklidnění, úlevu, pocit bezpečí a lepší celkovou pohodu.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Výsledky byly ověřovány prostřednictvím praktických zkušeností v péči v rámci multidisciplinárního týmu, průběžné zpětné vazby zaměstnanců, reakcí klientů a jejich rodinných příslušníků a také sdílením zkušeností s externími odborníky.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

- Klienti: lepší zklidnění, podpora spánku a snížení úzkosti a napětí, větší pocit bezpečí a komfortu. Velký význam se ukázal také v propojení aromaterapie s biografickou a paliativní péčí, protože vhodně zvolená vůně, na základě znalosti životního příběhu klienta, dokáže podpořit pozitivní vzpomínky, emoce a pocit známého prostředí.
- Zaměstnanci: rozšíření odborných kompetencí a větší jistota při práci s klienty v náročných situacích a možnost využívat další jemný nástroj podpory.
- Rodinní příslušníci: vnímají péči jako citlivější a více individualizovanou. Rodiny sami projevují zájem o pořízení aromalamp či vhodných éterických olejů pro své blízké.
- Zřizovatel a veřejnost: organizace aktivně rozvíjí moderní a lidsky orientované přístupy, které mohou být inspirací i pro další poskytovatele sociálních služeb.

Cesta, která spojuje – když kvalita pomáhá lidem

Projekt přináší systematický a dlouhodobě udržitelný přístup k řízení kvality napříč sociálními službami. Inovace vznikla z potřeby propojit jednotlivé služby, lépe sdílet zkušenosti zaměstnanců a vytvořit prostředí, kde kvalita není jen formálním požadavkem, ale přirozenou součástí každodenní práce. Organizace proto vytvořila vlastní koncept, který stojí na pravidelné reflexi, sdílení dobré praxe, aktivním zapojení zaměstnanců a systematické práci se zpětnou vazbou od uživatelů služeb. Zavedený systém posílil spolupráci mezi službami, zvýšil srozumitelnost procesů, podpořil profesní kompetence zaměstnanců a přispěl k tomu, že uživatelé služeb dostávají stabilní, předvídatelnou a více individualizovanou podporu napříč celou organizací.

Název organizace:

Diakonie ČCE – středisko Světlo ve Vrchlabí

Adresa: Komenského 616, 543 01 Vrchlabí

Statutární zástupce: Mgr. Barbara Tauchmanová
Omrťová

Kontaktní osoba: Bc. et Bc. Ivana Hadincová,
hadincova@diakonievr.cz

Webová stránka organizace:

<https://vrchlabi.diakonie.cz/>

Cílová skupina inovace: zaměstnanci, sociální služby

Začátek zahájení inovace: září 2020

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:

nastavený systém je dlouhodobě funkční, nadále trvá

POPIS INOVACE**Jaký byl plán realizace inovace?**

Plán realizace vycházel z potřeby propojit jednotlivé služby a vytvořit jednotný systém řízení kvality. Jeho součástí bylo zavedení nové pozice vedoucí kvality, vytvoření konceptu „Pravidla pro jednotné řízení kvality sociálních služeb“ a nastavení nástrojů pro jeho dlouhodobé fungování, jako je pracovní skupina KVAS, pravidelná reflexe služeb, jednotný systém tvorby směrnic a systematické vzdělávání zaměstnanců.



KVALITA SLUŽEB



Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Proces zavádění byl postupný a založený na aktivním zapojení zaměstnanců napříč organizací. Došlo k vytvoření pracovní skupiny KVAS, zavedení pravidelných setkání, spolupráci s externím konzultantem a nastavení systému pravidelné reflexe práce jednotlivých služeb. Součástí procesu byla také interní školení zaměřená na kritéria kvality, která jsou interaktivní a vycházejí ze zkušeností pracovníků v přímé péči. Důležitým prvkem se stal vlastní vizuální nástroj SKŘÍŇ, který přehledně zobrazuje jednotlivá kritéria kvality a jejich promítnutí do každodenní praxe. SKŘÍŇ slouží jako praktická „mapa kvality“, která pomáhá zaměstnancům lépe porozumět tomu, jak kvalitu naplňují v konkrétních situacích, a podporuje její jednotné chápání napříč službami.

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Před zavedením inovace fungovaly jednotlivé služby spíše odděleně – každá si vytvářela vlastní metodiky a přístupy ke kvalitě a sdílení zkušeností probíhalo jen omezeně, často až v krizových situacích. Zaměstnanci zároveň někdy obtížně pojmenovávali svůj vlastní přínos ke kvalitě služby, přestože disponovali cennými zkušenostmi z praxe. Po zavedení inovace vznikl propojený a systematický rámec řízení kvality, ve kterém mají zaměstnanci



jasnější porozumění tomu, co kvalita znamená a jak k ní sami přispívají. Došlo ke sjednocení dokumentace a postupů, zlepšila se zastupitelnost napříč službami a vznikl funkční systém sdílení zkušeností, reflexe a učení se z chyb i dobré praxe. Kvalita se tak posunula z formální roviny do každodenního fungování služeb.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Výsledky inovace jsou průběžně ověřovány prostřednictvím pravidelné reflexe služeb, práce se zpětnou vazbou od uživatelů, konzultací s externím odborníkem a sledováním plnění akčních plánů v rámci pracovní skupiny KVAS. Tento systém umožňuje kontinuální vyhodnocování a zlepšování kvality služeb.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

Inovace vedla ke zvýšení kvality a srozumitelnosti služeb, které jsou nyní stabilnější, předvídatelnější a více zaměřené na potřeby uživatelů. Posílila práci se zpětnou vazbou, zlepšila kompetence zaměstnanců a vytvořila funkční systém sdílení zkušeností. Zároveň přispěla k větší důvěře uživatelů a k dlouhodobé udržitelnosti kvality služeb.

Stezka – Aktivizační centrum pro rodiny v závislostech

Projekt rozšiřuje sociálně-aktivizační služby pro rodiny s dětmi o terapeutickou a adiktologickou podporu poskytovanou přímo v přirozeném prostředí klientů. Reaguje na situaci rodin, které se kvůli závislosti jednoho či více členů dostávají do dlouhodobě nepříznivé sociální situace a často „propadávají systémem“, protože běžné sociální služby nedokážou na jejich potřeby reagovat v dostatečné hloubce. Cílem je pracovat s rodinou jako celkem, využít recovery přístup a podpořit ji v jejím začlenění se do společnosti. Vedle sociálních pracovníků zapojuje psychoterapeutky, adiktoložku, koordinátorku i case managera. Důležitou součástí podpory je síťování aktérů podpory se zacílením na obecné síťování, ale také na konkrétní případ rodiny. Projekt zároveň otevírá téma stigmatizace rodin se zkušeností se závislostí a přináší nový model podpory, který se nezaměřuje pouze na důsledky závislostního chování, ale především na jeho příčiny a dlouhodobou stabilizaci rodinného systému.

Název organizace:

Slezská diakonie

Adresa: Na Nivách 259/7, Český Těšín, 73701**Statutární zástupce:** Mgr. Zuzana Filipková, Ph.D.,
Ing. Mgr. Romana Bělová**Kontaktní osoba:** Ing. Mgr. Romana Bělová,
r.belova@slezskadiakonie.cz**Webová stránka organizace:** www.slezskadiakonie.cz**Cílová skupina inovace:** rodiny s dětmi,
kde se vyskytuje závislost**Začátek zahájení inovace:** 1. října 2023**Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:**
30. září 2026**POPIS INOVACE****Jaký byl plán realizace inovace?**

Plán realizace byl rozdělen do několika fází. Přípravná fáze probíhala v letech 2022–2023 a zahrnovala zpracování inovačního záměru, hledání vhodného zdroje na pilotáž a podání žádosti o dotaci. Následovala realizační fáze pilotáže projektu Stezka od října 2023 do září 2026. Součástí plánu je také evaluační fáze, která zahrnuje posouzení dopadu služby na rodiny a změn v jejich situaci ve spolupráci s externím evaluátorem.

Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Proces zavádění zahrnoval několik kroků: nejprve pro-





bíhala osvěta a zvyšování informovanosti v regionu, paralelně byl tým posilován prostřednictvím vzdělávání a supervize. Následovala pilotáž zaměřená na přímou práci s rodinami, do které bylo zapojeno 134 osob v 91 rodinách. Součástí procesu byla průběžná interní evaluace a aktualizace metodických postupů a na závěr je plánována externí evaluace.

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Před zavedením inovace v regionu chyběla služba, která by systematicky pracovala s rodinami zasaženými závislostí a řešila jejich situaci do potřebné hloubky. Řada rodin tak „propadala systémem“ bez adekvátní podpory. Po zavedení inovace došlo k jejich lepšímu zachycení a podpoře, včetně zlepšení duševního zdraví a možnosti opětovného začlenění do společnosti.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Výsledky jsou ověřovány průběžnou interní evaluací

v rámci týmu a aktualizací metodických postupů. Součástí projektu je také závěrečná evaluace realizovaná externím evaluátorem, která se zaměřuje na dopad služby na život rodin a na změny v jejich situaci.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

Zavedení inovace přispělo ke snížení počtu rodin bez odborné podpory a pomohlo jim zvládat nepříznivou situaci spojenou se závislostí. Rodiny získaly podporu vedoucí k jejich opětovnému začlenění do společnosti a lepšímu porozumění vlastní situaci. Inovace zároveň otevřela téma závislostí v rodinách, přispěla ke snižování stigmatizace a podpořila spolupráci mezi různými aktéry. Přinesla také rozvoj odbornosti týmu a inspiraci pro další služby i širší veřejnost.

„ Pomáháme rodinám řešit příčiny nepříznivé životní situace, ne jen její důsledky.

Podpora zabydlování v Moravské Třebové

Projekt zavádí přístup Housing First jako systémové řešení bytové nouze v prostředí, kde dosud chyběla funkční záchranná síť pro osoby bez domova a osoby ohrožené ztrátou bydlení. Inovace staví na principu, že stabilní bydlení je základním předpokladem pro řešení dalších životních obtíží, a nahrazuje podmíněný přístup bezpodmínečnou podporou klientů. Propojuje zajištění bydlení s intenzivní sociální prací, terénní podporou a návazností na další služby. Díky úzké spolupráci s městem, důrazu na individuální práci s klienty a systematickému sdílení zkušeností projekt pomáhá lidem opustit život bez domova, stabilně si bydlení udržet a postupně se znovu zapojovat do běžného života společnosti.

Název organizace:

SKP-CENTRUM

Adresa: Jungmannova 2550, 530 02 Pardubice**Statutární zástupce:** Mgr. Jiří Pitaš**Kontaktní osoba:** Mgr. Jiří Pitaš,
jiri.pitas@skp-centrum.cz**Webová stránka organizace:** www.skp-centrum.cz**Cílová skupina inovace:** osoby bez domova nebo bezprostředně ohrožené ztrátou bydlení**Začátek zahájení inovace:** 1. ledna 2023**Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:**

31. prosince 2025; od 1. ledna 2026 navazující projekt

Podpora zabydlování v Moravské Třebové II

POPIS INOVACE**Jaký byl plán realizace inovace?**

Plánem bylo implementovat přístup Housing First jako alternativu k systému prostupného bydlení a vytvořit funkční model podpory založený na principu „bydlení především“. Cílem bylo zabydlet 15 domácností během prvních dvou let tak, aby na konci třetího roku měly za sebou alespoň 12 měsíců stabilního bydlení. Součástí plánu bylo také nastavení kapacity projektu (maximálně 17 bytů) a vytvoření jasných milníků pro průběžné vyhodnocování dopadu a efektivity.





Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Proces zahrnoval přípravnou fázi trvající přibližně půl roku, během níž byla uzavřena partnerská smlouva s městem a zpracována projektová žádost. Následná realizace znamenala změnu přístupu k práci s klienty – přechod od podmíněnosti k bezpodmínečné důvěře v jejich potenciál. Tento proces byl podpořen systematickým vzděláváním týmu a sdílením zkušeností s dalšími realizátory. Klíčovým prvkem bylo propojení bydlení, intenzivní sociální práce a dlouhodobé podpory v jednom systému a úzká spolupráce s dalšími službami a aktéry. Na projekt plynule navazuje sociální rehabilitace, která nabízí komplexní podporu ambulantní i terénní formou. Provozujeme denní centrum pro osoby bez přístřeší, kde poskytujeme bezpečný prostor, základní podporu a individuální práci zaměřenou na posilování kompetencí a návrat k běžnému způsobu života. Současně nabízíme poradnu pro širokou veřejnost řešící otázky spojené s bydlením – od prevence ztráty bydlení až po podporu při jeho udržení.

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Před zavedením inovace chyběla ve městě funkční záchranná síť pro osoby bez domova a osoby ohrožené ztrátou bydlení. Po zavedení projektu vznikl systém, který nabízí stabilní bydlení jako první krok k řešení nepříznivé situace a je propojen s dalšími službami, jako je sociální rehabilitace, denní centrum či poradna pro veřejnost.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Výsledky projektu byly průběžně vyhodnocovány na základě nastavených milníků a sdíleny s městem a dalšími aktéry na setkáních Platformy pro dostupné bydlení. Součástí bylo otevřené sdílení úspěchů i překážek a zapojení do odborné diskuze, včetně prezentace příkladů dobré praxe.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

- Na klienty: přinesla jim především stabilitu, bezpečí a možnost řešit svou situaci bez neustálé hrozby ztráty střechy nad hlavou. Posílila se jejich schopnost plánovat budoucnost, obnovovat rodinné vztahy a zapojovat se do běžného života společnosti.
- Na zaměstnance: profesní posun, rozvoj nových kompetencí a práci v systému, který je hodnotově ukotvený a dlouhodobě smysluplný.
- Na rodinné příslušníky: získali větší jistotu a situace jejich blízkých se stabilizovala.
- Na zřizovatele a město: umožnila jim systémově reagovat na problematiku bezdomovectví a bytové nouze, přispěl ke snížení počtu osob bez přístřeší a k celkovému zklidnění situace ve veřejném prostoru.
- Na veřejnost: přinesla větší pocit bezpečí a důkaz efektivního řešení sociálních problémů.

” Stabilní bydlení je základním předpokladem pro řešení dalších životních obtíží.

„Od kontroly k důvěře“ – transformace azylového domu směrem k autonomii

Projekt představuje zásadní proměnu fungování Azylového domu pro ženy a matky s dětmi Samaritán v Opavě. Inovace opouští tradiční institucionální model založený na kontrole, plošných pravidlech a vysoké administrativní zátěži a nahrazuje jej prostředím postaveným na důvěře, odpovědnosti a individuálním přístupu ke klientům. Transformace zasáhla jak samotné prostředí služby, tak organizaci práce zaměstnanců i způsob sociální práce s klienty. Projekt současně ukazuje, že i pobytová sociální služba může fungovat na principech autonomie a partnerství a podporovat klienty v převzetí odpovědnosti za vlastní životní situaci. Výsledkem inovace je vyšší míra samostatnosti klientů, kvalitnější individuální práce, posílení důvěry mezi klienty a pracovníky i efektivnější a méně administrativně zatížený provoz služby.

Název organizace:

Armáda spásy v České republice

Adresa: Petržilkova 2565/23, 158 00 Praha 5

Statutární zástupce: komisař Alistair Venter

Kontaktní osoba: Mgr. Martina Řeháčková,
martina.rehackova@armadaspasy.cz

Webová stránka organizace: www.armadaspasy.cz

Cílová skupina inovace: ženy a matky s dětmi
v azylovém domě

Začátek zahájení inovace: 2021

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:
v inovativním řešení pokračujeme nadále

POPIS INOVACE**Jaký byl plán realizace inovace?**

Inovace byla od počátku plánována jako postupný, cyklický proces, který umožňuje průběžné učení a úpravy na základě zkušeností z praxe. Příprava začala v roce 2020 a samotná implementace byla zahájena po prvním procesním auditu v roce 2021. Plán zahrnoval jednotlivé fáze – analýzu potřeb klientů a fungování služby, návrh změn, jejich pilotní ověřování v praxi, následné vyhodnocování dopadů a úpravy vedoucí ke stabilizaci nového modelu. Celková příprava a implementace probíhala přibližně čtyři roky.





Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Změny byly realizovány ve třech oblastech:

1. Prostředí služby – přechod z „pokojevého“ systému na samostatné byty, zavedení čipového vstupního systému a videointerkomu, zrušení kontrol na užívání alkoholu či povinných komunitních setkání s cílem odbourat kontrolní prvky a posílit odpovědnost klientů.
2. Personální oblast – zavedení modelu „vlastního“ klíčového pracovníka po celou dobu poskytování sociální služby (max. 5 klientů na pracovníka), který řeší situaci klientky komplexně. Došlo ke sjednocení přístupů a jasnému vymezení kompetencí.
3. Sociální práce – posílení individuální práce, nabídka bezplatné psychoterapie, intenzivnější spolupráce s návaznými institucemi. Klient je veden k tomu, aby službu využíval po nezbytně nutnou dobu, zvyšoval své kompetence a rozvíjel dovednosti potřebné k udržení vlastního bydlení.

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Původní model byl založen na kontrole, kolektivním režimu, plošných pravidlech a roztržité odpovědnosti. Po zavedení inovace je služba postavena na důvěře, individuálním přístupu a jasné odpovědnosti klienta i pracovníka. Sociální práce je cílenější, hlubší a méně zatížená provozními úkony.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Výsledky byly ověřovány prostřednictvím procesních auditů (v letech 2021 a 2024), pravidelného vyhodnocování

týmových porad a sledování statistických ukazatelů. Došlo ke snížení podílu opakovaných pobytů (z 34 % v roce 2021 na 11 % v roce 2025) a ke zvýšení intenzity individuální práce s klienty. Evaluace probíhá průběžně a výsledky slouží k dalším úpravám služby.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

- Klienti: zvýšení autonomie, odpovědnosti za vlastní domácnost i rozhodování. Posílila se důvěra ke klíčovému pracovníkovi a motivace řešit vlastní situaci. Klienti nejsou zatěžováni nadbytečnými institucionálními prvky.
- Zaměstnanci: jasnější vymezení kompetencí a odpovědnosti. Sociální pracovníci získali více prostoru pro odbornou práci, směřující pracovníci mají stabilnější roli v zajištění bezpečného provozu. Snížila se administrativní zátěž. Zároveň jsou na pracovníky kladeny vyšší nároky na profesionalitu, samostatnost a schopnost přijmout změnu.
- Rodinní příslušníci a blízcí klientů: posílení rodinných vazeb a důstojnosti klientů, snížení stigmatizace.
- Zřizovatel a spolupracující instituce: stabilnější a transparentnější systém práce, jasně definované odpovědnosti a kvalitnější výstupy ze sociální práce. Intenzivnější individuální podpora klientů usnadňuje mezioborovou spolupráci.
- Veřejnost: pozitivní obraz sociálních služeb jako moderních a efektivních nástrojů podpory.

„ Služba se posunula od kontrolního modelu k prostředí založenému na důvěře, odpovědnosti a individuálním přístupu.

Inovace v přístupu ke klientům s neurodegenerativním onemocněním v Domově pro osoby se zdravotním postižením Zborovice

Inovace přináší komplexní model péče, který reaguje na rostoucí náročnost péče o klienty s progresivními diagnózami, jako je Huntingtonova choroba, které vedou ke ztrátě motorických schopností, poruchám rovnováhy, řeči, polykání i regulace emocí. Domov proto postupně zavedl systém propojující asistivní technologie, digitalizaci péče, multidisciplinární spolupráci a terapeutické prvky zaměřené na prevenci komplikací, podporu soběstačnosti a zvýšení bezpečnosti klientů. Projekt současně posiluje individualizaci podpory, systematické vzdělávání zaměstnanců a prvky paliativního přístupu. Výsledkem je vyšší bezpečnost klientů, snížení počtu pádů a dekubitů, lepší zvládání úzkosti a afektivních reakcí i efektivnější organizace práce zaměstnanců.

Název organizace:

Sociální služby Haná

Adresa: Parková 21, 768 21 Kvasice

Statutární zástupce: Mgr. Alena Mazurová

Kontaktní osoba: Ing. Svatava Strnadová,
svatava.strnadova@sslhana.cz

Webová stránka organizace: www.sslhana.cz

Cílová skupina inovace: klienti s Huntingtonovou chorobou a jinými neurodegenerativními onemocněními

Začátek zahájení inovace: září 2023

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:
inovace stále běží

POPIS INOVACE**Jaký byl plán realizace inovace?**

Proces zavádění inovativních prvků byl zahájen v roce 2023 a byl rozdělen do několika etap: analýza potřeb klientů a zaměstnanců, stanovení priorit (bezpečnost, prevence komplikací, snížení administrativy), výběr vhodných technologií, pilotní ověřování, vzdělávání zaměstnanců, úprava interních postupů a následné vyhodnocování dopadů. Inovace byla koncipována jako kontinuální proces postupného zavádění a úprav, nikoli jednorázová změna.





Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

V rámci inovace byly zavedeny asistivní technologie zaměřené na prevenci pádů a zvýšení bezpečnosti (pohybové senzory, monitorovací systémy bez využití kamerových záznamů, inteligentní multifunkční zvedáky se stabilizační funkcí), nástroje pro prevenci dekubitů a imobility (inteligentní polohovací lůžka, aktivní matrace, tlakové senzory) a prvky podporující psychickou pohodu a motoriku (virtuální realita, multisenzorická místnost Snoezelen, světelná a zvuková terapie, terapeutické pomůcky). Současně proběhla digitalizace dokumentace a plánování péče, posílení multidisciplinární spolupráce, systematické vzdělávání a pravidelná supervize a intervize. Individuální plánování péče je průběžně aktualizováno s důrazem na soběstačnost a respektování přání klienta.

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Péče se posunula od reaktivního řešení problémů k systematické prevenci a řízení rizik. Došlo ke snížení administrativní zátěže, zefektivnění komunikace v týmu a zvýšení transparentnosti. Klienti mají strukturovanější den, vyšší míru bezpečí a větší prostor pro zachování svých schopností.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Dopady inovace jsou sledovány prostřednictvím interních dat (např. evidence pádů, dekubitů, nutričních rizik a afektivních projevů), pravidelných multidisciplinárních porad a zpětné vazby rodin. Výsledky jsou průběžně analyzovány a využívány k dalšímu zlepšování služby i k přenosu dobré praxe.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

- Klienti: zvýšení bezpečnosti a kvality života klientů, snížení počtu pádů a zranění, omezení vzniku dekubitů a včasné zachycení nutričních rizik. Dále došlo ke snížení úzkosti a afektivních reakcí, zlepšení spánku a lepšímu zvládání zátěžových situací. Inovace podporuje udržení motorických schopností a soběstačnosti.
- Zaměstnanci: snížení administrativní zátěže, lepší organizace práce, více času na individuální práci s klientem a posílení odborných kompetencí.
- Rodinní příslušníci a opatrovníci: oceňují transparentnost péče, pravidelnou komunikaci a důraz na důstojnost a práva klienta.

„ Péče se posunula od reaktivního řešení problémů k systematické prevenci a řízení rizik. Klienti mají strukturovanější den, vyšší míru bezpečí a větší prostor pro zachování svých schopností.

Blíž ke klientovi – systém podpůrných návštěv pečovatelské služby

Inovace představuje rozšíření terénní péče, které doplňuje běžné úkony o pravidelné podpůrné návštěvy pracovníka v sociálních službách v domácnostech klientů. Tyto návštěvy umožňují lépe mapovat aktuální potřeby seniorů, pružně reagovat na změny jejich zdravotního a sociálního stavu a posilovat jejich schopnost setrvat v přirozeném prostředí. Součástí návštěv je sociální poradenství, pomoc při orientaci v systému dávek, doporučení vhodných kompenzačních pomůcek a edukace klientů i rodinných pečujících v oblasti péče. Inovace propojuje přímou péči, sociální poradenství a podporu rodin, aby klient mohl zůstat co nejdéle ve svém přirozeném prostředí.

Název organizace:

Sociální služby Chomutov

Adresa: Písečná 5030, 430 04 Chomutov**Statutární zástupce:** Mgr. Alena Tölgová**Kontaktní osoba:** Bc. Vendula Šťastná,
stastna@soschomutov.cz**Webová stránka organizace:** www.soschomutov.cz**Cílová skupina inovace:** senioři využívající
pečovatelskou službu v domácím prostředí
a rodinní pečující**Začátek zahájení inovace:** 2024**Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:**
inovace stále probíhá

POPIS INOVACE

Jaký byl plán realizace inovace?

Plánem bylo zavést systém pravidelných podpůrných návštěv pracovníka v sociálních službách u klientů pečovatelské služby, který doplní běžnou přímou péči. Cílem bylo systematicky zjišťovat spokojenost klientů, mapovat jejich aktuální potřeby, včas reagovat na změny stavu a poskytovat sociální poradenství a podporu rodinám.

Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Proces vycházel ze zkušeností z praxe, kdy se ukázalo, že potřeby klientů přesahují běžné úkony péče. Byla proto zavedena role pracovníka, který klienty pravidelně navštěvuje v jejich domácnostech, vede s nimi rozhovor o jejich situaci a pomáhá hledat vhodná řešení. Součástí procesu je také poskytování sociálního poradenství, pomoc při orientaci v systému dávek, doporučování kompenzačních pomůcek, edukace klientů a rodinných pečujících a kontrola bezpečnosti domácího prostředí.

**Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?**

Původně byla péče zaměřena především na zajištění běžných denních úkonů, přičemž širší potřeby klientů a jejich rodin nebyly vždy systematicky řešeny. Po zavedení inovace dochází k pravidelnému sledování situace klienta v jeho domácím prostředí, lepší orientaci v dostupné podpoře a k pružnějšímu přizpůsobení péče aktuálním potřebám.



Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Výsledky se projevují zejména v praxi prostřednictvím systematické zpětné vazby od klientů a možnosti pružně reagovat na změny jejich situace. Projekt přináší poskytovateli přehled o potřebách klientů a umožňuje předcházet krizovým situacím v domácnostech.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

- Klienti: větší pocit bezpečí v domácím prostředí, možnost otevřeně sdílet své potřeby a lepší informovanost o dostupných službách a dávkách.

- Rodina: praktická podpora při péči o blízkého a odborné poradenství.
- Poskytovatel: získává systematickou zpětnou vazbu, možnost pružně upravovat péči a předcházet krizovým situacím.

„ Projekt propojuje přímou péčí, prevencí zhoršení zdravotního stavu a podporu rodiny tak, aby klient mohl co nejdéle setrvat ve svém přirozeném prostředí.



APSS ČR

PRO KVALITU V SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH

Jako podpora pro zvyšování kvality poskytovaných sociálních služeb v České republice nabízí APSS ČR rozsáhlý soubor nástrojů, jejichž prostřednictvím lze získat objektivní zpětnou vazbu.

Takovými nástroji jsou i Audity kvality a E-Qalin®.

AUDITY KVALITY

Nabízíme 4 typy auditů, které lze objednat samostatně.

1. Audit plnění zákonných povinností poskytovatele s vazbou na plnění vybraných standardů kvality
2. Audit v oblasti procesní analýzy sociální pomoci, podpory a péče
3. Audit zajištění zdravotní péče
4. Audit zajištění zdravotní a sociální péče

Audity provádí 2členný tým auditorů. Místní šetření trvá 1 den a po zpracování závěrečné zprávy navazuje 1 reflexní den.

Více informací na www.apsscr.cz
v sekci Kvalita.

Kontaktní osoba:

Ing. Pavel Jirek, DiS.
+420 601 158 095
projekt@apsscr.cz



E-QALIN®

APSS ČR je jedinou organizací v České republice mající licenci pro vzdělávání procesních manažerů E-Qalin®. Model E-Qalin® je evropský systém managementu kvality, jehož cílem je zkoumat struktury, procesy a výsledky, kterých bylo v organizaci dosaženo.

Cíle zavedení E-Qalinu® do pobytového zařízení:

- zvýšit kvalitu poskytovaných služeb pro uživatele;
- zvýšit spokojenost zaměstnanců;
- identifikovat silná a slabá místa při poskytování služeb;
- zavést stálý proces učení v organizaci.

Další informace:

<https://eqalin.apsscr.cz/>.



A close-up photograph of a person's arm wearing a white smartwatch with a blank screen. A hand is pointing towards the watch. The background is blurred, showing a window and a wall.

Poskytovatelé sociálních služeb

Využití technologií
v sociálních službách

DIGI-PÉČE BUREŠOV

– Digitální základna pro moderní sociální práci



DIGI-PÉČE BUREŠOV proměňuje sociální šetření v domově pro seniory pomocí bezpečně zavedených digitálních nástrojů a umělé inteligence. Domov pro seniory Burešov reagoval na situaci, kdy sociální pracovníce trávily velkou část rozhovorů ručním zapisováním informací a administrativou namísto skutečného kontaktu s klientem. Cílem inovace proto bylo „vrátit sociální pracovníky k lidem“ – snížit administrativní zátěž, zvýšit kvalitu a konzistenci záznamů a současně zajistit bezpečné zacházení s citlivými daty. Projekt využívá AI diktafon Plaud, prostředí Microsoft 365 a Copilot. Celý proces byl vyvíjen metodou designu zaměřeného na člověka. Výsledkem je modernější, efektivnější a zároveň lidštější sociální práce zaměřená na vztah s klientem.

Název organizace:

Domov pro seniory Burešov

Adresa: Burešov 4884, 760 01 Zlín

Statutární zástupce: Ing. Helena Nováková, MBA

Kontaktní osoba: PhDr. Jana Pšejová,

jana@psejova.cz

Webová stránka organizace: www.dsburesov.cz

Cílová skupina inovace: senioři nad 65 let

Začátek zahájení inovace: 1. září 2024

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:

2025 – pilotní provoz inovace. Inovace je zavedena do běžného provozu.

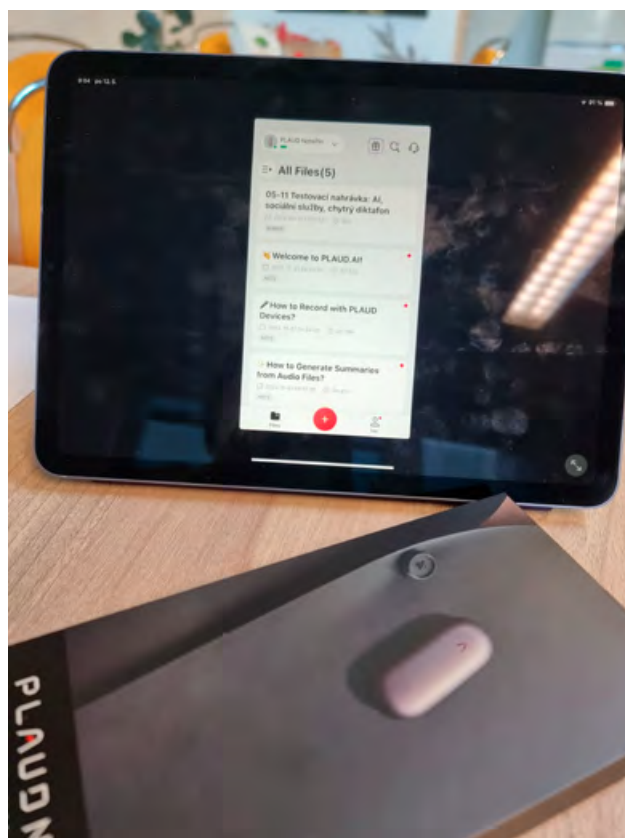
POPIS INOVACE

Jaký byl plán realizace inovace?

Plán realizace inovace v DS Burešov vycházel z potřeby nahradit zdoluhavé a často neúplné ruční zapisování při sociálním šetření modernějším a bezpečnějším způsobem práce s informacemi. Za tímto účelem byli osloveni externí experti, kteří pomohli nastavit postupy pro zavádění digitálních technologií a AI i pro řízení celé změny. Cílem bylo vrátit sociální pracovníky k lidem, snížit administrativní zátěž a zefektivnit sdílení citlivých dat, přičemž celý proces byl navržen jako design zaměřený na člověka s důrazem na reálné potřeby pracovníků i možnosti klientů.

Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Proces zavádění inovace probíhal postupně a týmově. Nejprve vznikla multidisciplinární skupina složená z managementu, sociálních pracovníků a externích odborníků, která popsala slabá místa stávajícího systému a definovala cílový stav. Následně bylo v prostředí Microsoft 365 a Copilot testováno několik nástrojů pro nahrávání a přepis, přičemž se hodnotila kvalita, bezpečnost dat



i použitelnost v terénu. Současně probíhalo vzdělávání týmu v oblasti AI a diskuze o etice, rizicích a možnostech využití. Pro finální model byl zvolen jako primární nástroj AI diktafon Plaud a nastaven proces, v němž se záznam, přepis i tvorba konceptů zápisů odehrávají v zabezpečeném prostředí Microsoft 365, přičemž sociální pracovník výstup vždy kontroluje, doplňuje a ukládá.

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Inovovaný proces je dnes využíván při všech sociálních šetřeních a dalších typech rozhovorů, zvyšuje kvalitu

„ Cílem bylo vrátit sociální pracovníky k lidem.

Proč jsme začali inovovat právě sociálním šetřením?

Cíl: Uvolnit čas na vztah s klientem

Manuální zápisy

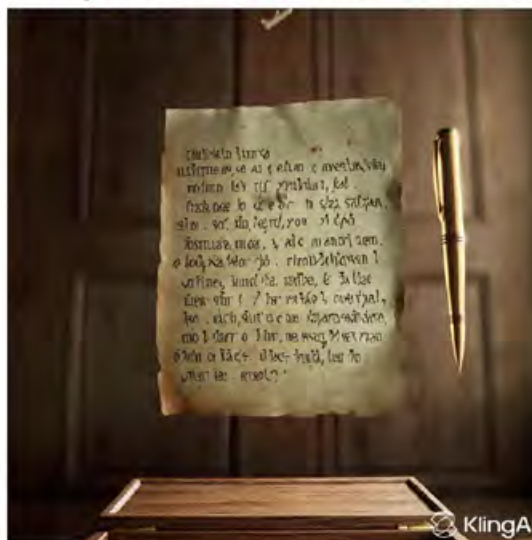
Časově náročné a
nekonzistentní procesy

Administrativní zátěž

Vysoký administrativní tlak,
nízký přínos pro klienta

Rozptýlená data

Data v IS Cygnus, ale přípravné
materiály každý po svém



a konzistenci záznamu, šetří čas, podporuje implementaci nových přístupů v sociální práci a současně posiluje ochranu soukromí klientů.

Reálná práce s inovací potvrdila, že AI ubírá administrativní práci. Model celé inovace zpracovaný na datech roku 2024 ukazuje, že ročně je možné zpracováním 691 rozhovorů ušetřit až 1 286 hodin práce, což může znamenat úsporu cca 562 000 Kč ročně.

Časová úspora při zpracování jednoho šetření dosahuje až 75 % – sociální pracovník je u rozhovoru plně s klientem a k počítači se vrací až ve chvíli, kdy dopracovává a autorizuje AI zápis.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Proces byl ověřován v milnicích, které stanovuje samotné designování s využitím HCD,¹ v průběhu byl upravován/laděn jak podle potřeb týmu, tak i v návaznosti na rychle se vyvíjející technologie. V závěru byly vytvořeny metodiky, kontrolní seznamy a vizuální návody, které popisují postup krok za krokem, včetně pravidel bezpečného používání AI a mazání audiozáznamů.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

- Klienti a rodiny: více času pro klidný rozhovor, lepší zachycení příběhu, srozumitelnější dokumentace a plán péče.
- Zaměstnanci: nižší administrativní zátěž, jednotný postup, méně chyb v zápisech, pocit jistoty díky jasné metodice a podpoře AI.
- Zřizovatel a vedení: časová úspora – vyšší efektivita práce, auditovatelný, škálovatelný model, který lze rozšířit na další služby bez nárůstu personálu.
- Bezpečnost a compliance: krátký řetězec Plaud → Office 365, šifrování, zero-data retention, nahrávky pod zámek a automaticky mazány, vše zapracováno do směrnic a ověřené školením.
- Udržitelnost: minimum automatizací, jeden ekosystém Office 365, snadná správa a možnost postupného rozvoje („systém Lego“).

¹ Human center design (Design zaměřený na člověka) – metoda designování služeb, která vychází z potřeb, přání, ale také znalostí a emocí lidí, kteří budou inovaci používat. Centrem inovace je tedy člověk, nikoliv technologie nebo designer. Tento postup dává inovaci vyšší pravděpodobnost skutečné využitelnosti vzhledem k faktu, že její budoucí uživatelé vznik reálně a plnohodnotně ovlivňují.



Aplikace Rodinná zóna

Mobilní a webová aplikace Rodinná zóna přináší rodinám klientů přehled o každodenním dění v zařízení a usnadňuje jejich zapojení do péče o blízké s Alzheimerovou chorobou. Umožňuje sdílet aktuální informace o denním plánu zařízení (o aktivitách, stravě či provozu), v aplikaci najdete také přehled financí nebo můžete využít rozšířených služeb a produktů pro blízkého člověka. Zlepšuje komunikaci mezi personálem a rodinami. Zároveň zvyšuje transparentnost poskytovaných služeb a přispívá ke zkvalitnění péče i efektivitě práce zaměstnanců.

Název organizace: ALZHEIMER HOME

Adresa: Urešova 1757, 148 00 Praha 4

Statutární zástupce: Mgr. Ivan Černovský

Kontaktní osoba: Ing. Nela Bartošová,
nela.bartosova@pentahospitals.cz

Webová stránka organizace: www.senevida.cz

Cílová skupina inovace: osoby od 40 let věku
s Alzheimerovou chorobou nebo jinou formou demence

Začátek zahájení inovace: září 2023

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:
únor 2025

mace prostřednictvím uzavřené části webových stránek a pro detailnější informace musely kontaktovat personál. Po zavedení aplikace mají k dispozici aktuální a přehledné informace o dění v zařízení, včetně denních aktivit, jídelníčků či dalších údajů

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Výsledky byly ověřeny prostřednictvím uživatelského testování s rodinami klientů a následného pilotního provozu ve třech domovech. Zpětná vazba od uživatelů byla zapracována do finální podoby aplikace před jejím plošným nasazením.

POPIS INOVACE

Jaký byl plán realizace inovace?

Cílem bylo vyvinout uživatelsky přívětivou mobilní i webovou aplikaci, která přiblíží rodinám každodenní život jejich blízkých a umožní transparentní předávání informací. Plán zahrnoval vývoj jednotlivých modulů experty (od expertů na finance, metodiku přes sociální a aktivizační pracovníky po marketing), jejich otestování s uživateli a následné zavedení do provozu.

Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Vývoj probíhal interně prostřednictvím expertního týmu složeného z odborníků z různých oblastí. Jednotlivé moduly byly nejprve vytvořeny a testovány s rodinami klientů, do testování se zapojilo 98 rodin. Jejich zpětná vazba byla zapracována do finálního designu každého modulu. Systém byl pilotně ověřen ve třech domovech a následně byla aplikace spuštěna ve 37 domovech Senevida.

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Původně měly rodiny k dispozici pouze omezené infor-

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

Jedná se o první mobilní a webovou aplikaci v sociálních službách svého druhu. Funguje ve všech domovech Senevida (37 původně ALZHEIMER HOME) a bude rozšířena do 17 domovů (původně SeneCura). Registraci aplikace provedlo 1 877 osob, což je 53 % rodin klientů.

”

Aplikace přibližuje rodiny zpět do života jejich blízkých.



Aplikace Rodinná zóna je tu!

Stáhněte si aplikaci do svého telefonu a mějte všechny informace na dosah ruky.



Co všechno najdete v aplikaci?

- ✓ Aktuální informace o denním plánu zařízení.
- ✓ Přehled financí a možnost spravovat faktury a depozitní účet.
- ✓ Možnost využití rozšířených služeb a produktů pro Vašeho blízkého.

Co je potřeba pro přístup do Rodinné zóny?

- ✓ Být na seznamu kontaktních osob klienta.
- ✓ Mít klientův souhlas k přístupu o informacích a jeho osobě.
- ✓ Souhlas s podmínkami užívání aplikace.
- ✓ Vyčkat na zvací e-mail pro vstup do Rodinné zóny.



Více informací na
www.senevida.cz/rodinnazona

Centrální pult pro správu a monitorování prvků asistivních technologií

3

Vítězná inovace
v kategorii
Využití technologií
v sociálních
službách

Inovace reaguje na rostoucí využívání různorodých zařízení v sociálních službách a potřebu jejich efektivního řízení. Vytvořený systém umožňuje sjednotit správu různých technologií do jednoho prostředí, zjednodušit práci operátorů a zajistit přehledné monitorování dat v reálném čase. Přispívá tak ke zkvalitnění péče, zvýšení bezpečí klientů a efektivnějšímu fungování organizace.

Název organizace: Dohled na dosah

Adresa: Žerotínova 1421, 757 01 Valašské Meziříčí

Statutární zástupce: Mgr. Viktor Kubát, MBA

Kontaktní osoba: Mgr. Viktor Kubát, MBA,
kubat@dohlednadosah.cz

Webová stránka organizace: www.dohlednadosah.cz

Cílová skupina inovace: osoby starší 18 let, jejichž schopnosti jsou sníženy z důvodu věku (senioři), chronického onemocnění nebo tělesného postižení

Začátek zahájení inovace: 1. ledna 2025

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:
stále probíhá

řit jeden centrální systém, do kterého budou postupně integrovány všechny typy zařízení, zejména tísňová SOS tlačítka, senzory a telemedicínské přístroje.

Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Na realizaci se podílel interní tým, projekt koordinoval předseda organizace a řízením byl pověřen projektový manažer. Vývoj zajišťovali interní vývojáři, na návrhu se podílelo i více zaměstnanců. Systém byl technicky řešen napojením serverů na cloudová API výrobců zařízení nebo přímou komunikací se zařízeními a důraz byl kladen na přehledné uživatelské rozhraní.

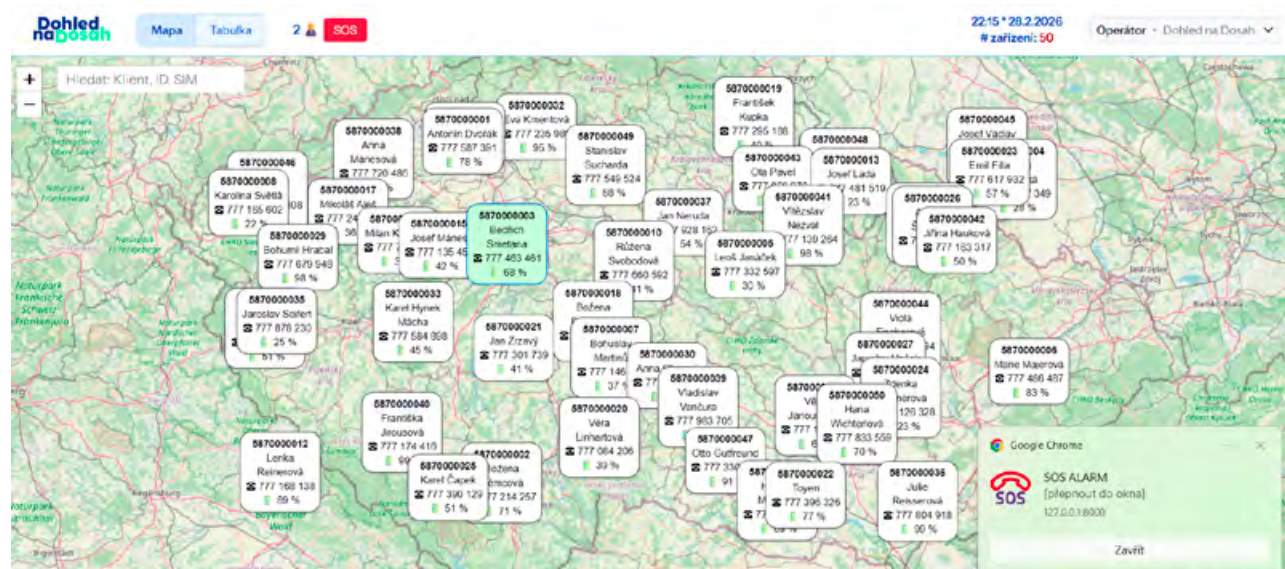
Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

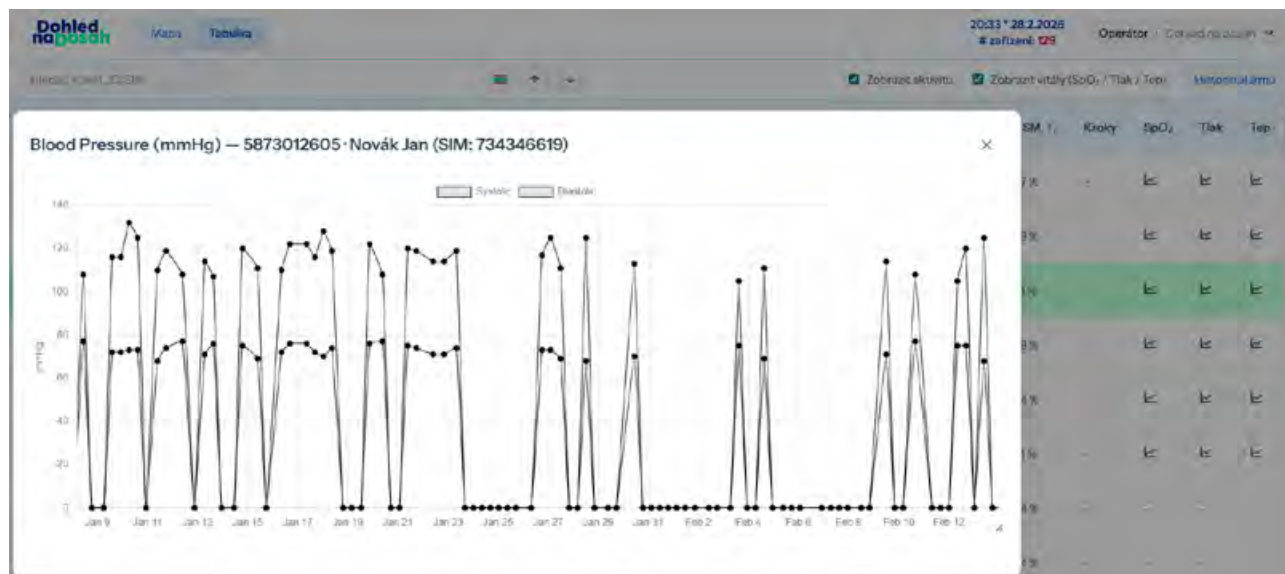
Před zavedením inovace pracovali operátoři s velkým množstvím různých aplikací, systémů a nástrojů, které se lišily podle typu zařízení i výrobce. Data byla často nepřehledná, roztržštěná a jejich vyhodnocování bylo časově i kapacitně náročné. S rostoucím počtem klientů

POPIS INOVACE

Jaký byl plán realizace inovace?

Plán realizace vycházel z potřeby sjednotit správu a monitorování rostoucího množství různorodých asistivních technologií využívaných v organizaci. Cílem bylo vytvo-





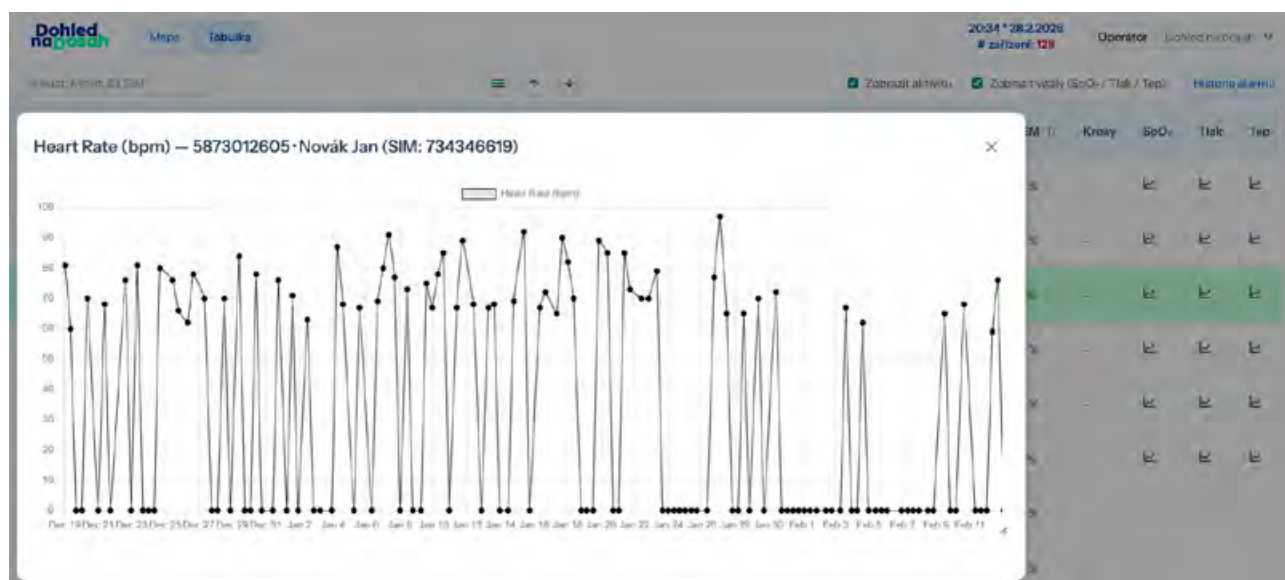
a zařízení se tento stav stal obtížně udržitelným. Po zavedení centrálního pultu mají operátoři k dispozici jeden ucelený a přehledný systém, který umožňuje sledovat data v reálném čase, efektivně je vyhodnocovat a rychle reagovat na vzniklé situace. Výsledkem je výrazně efektivnější, přehlednější a systematictější práce.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Realizovaná inovace je hodnocena velmi pozitivně, organizace získává pozitivní zpětnou vazbu od klientů a výsledkem je zlepšení kvality poskytovaných služeb.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

Zavedení inovace umožnilo poskytovat klientům kvalitnější služby a přispělo ke zvýšení jejich bezpečí a jistoty. Zároveň zefektivnilo práci operátorů, která je nyní profesionálnější a přehlednější, a posunulo fungování celé organizace.



„ Jeden ucelený systém nám umožnil zjednodušit práci a výrazně zlepšit přehled o poskytované péči.

Digitální systém hodnocení spokojenosti klientů pomocí smajlíků a jednoduchých anket

Inovace přinesla do domova pro seniory nový způsob, jak systematicky a srozumitelně zjišťovat spokojenost klientů, včetně těch s omezenými komunikačními schopnostmi. Digitální systém založený na vizuálním hodnocení (smajlíky a jednoduché ankety) umožnil zapojit širší spektrum klientů do hodnocení služeb a získávat průběžnou zpětnou vazbu. Díky okamžitým a přehledným výstupům může zařízení rychle reagovat na potřeby klientů, zvyšovat kvalitu péče a posilovat transparentnost směrem k rodinám i zřizovateli.

Název organizace: Domov pro seniory Světlo

Adresa: Drhovle, Zámek 44, 397 01 Písek

Statutární zástupce: PhDr. Šárka Nováčková

Kontaktní osoba: Mgr. Martina Kolářiková, DiS.,
social@dps-svetlo.cz

Webová stránka organizace: www.dps-svetlo.cz

Cílová skupina inovace: osoby nad 55 let

Začátek zahájení inovace: leden 2025

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:
prosinec 2025

POPIS INOVACE

Jaký byl plán realizace inovace?

Plán realizace vycházel z potřeby modernizovat způsob získávání zpětné vazby od klientů a zapojit do hodnocení kvality služeb i osoby s omezenými komunikačními schopnostmi. Cílem bylo zavést jednoduchý, srozumitelný a zároveň systematický nástroj, který umožní průběžné sledování spokojenosti klientů. Součástí plánu byl výběr vhodného technologického řešení, návrh metodiky práce se systémem, pilotní ověření v praxi a následně začlenění inovace do standardních procesů organizace včetně proškolení zaměstnanců.

Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

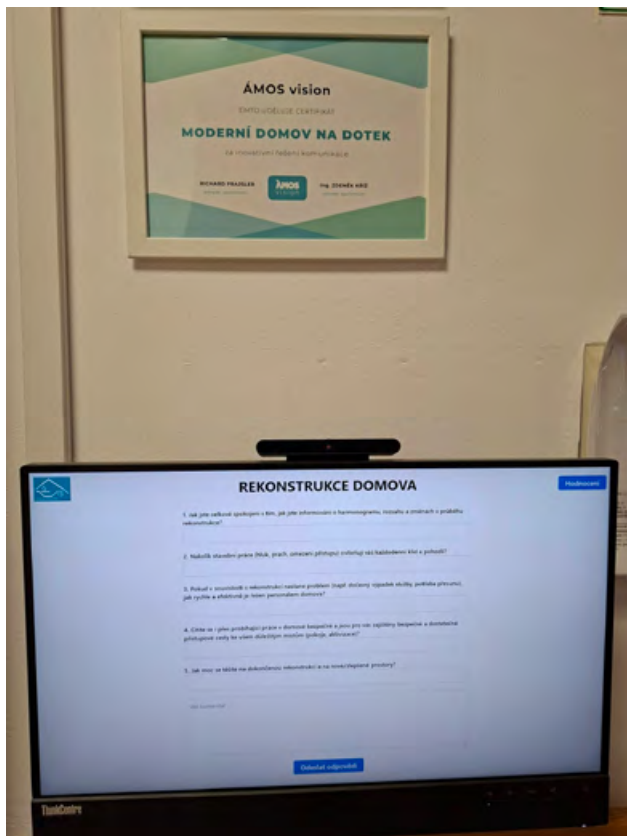
Nejprve byla zvolena dotyková zařízení s grafickým rozhraním a vytvořena struktura anket. Zaměstnanci prošli školením, samotní klienti byli s používáním seznamováni postupně. Následovalo pilotní testování v omezeném provozu a následně rozšíření do celého zařízení. Byla stanovena pravidla práce s výstupy a jejich projednávání v týmech.

Postup zavádění se osvědčil, nicméně do budoucna by bylo vhodné rozšířit počáteční školení zaměstnanců a více zapojit rodinné příslušníky již ve fázi pilotního ověření, aby byla podpora systému od počátku širší.



Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Před zavedením inovace bylo zjišťování spokojenosti klientů jednorázové a administrativně náročné – probíhalo pomocí barevných dřevěných smajlíků. Po zavedení digitálního systému dochází k průběžnému, dostupnému a rychlému vyhodnocování. Do hodnocení se zapojuje více klientů včetně osob s vyšší mírou podpory. Organizace má k dispozici data pro řízení kvality.



Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Výsledky inovace byly ověřovány již v rámci pilotního provozu a následně průběžně vyhodnocovány po jejím plném zavedení. Systém automaticky generuje přehledné souhrnné reporty, které jsou pravidelně analyzovány na poradách týmů. Výstupy jsou využívány při aktualizaci standardů kvality, plánování aktivit a přijímání nápravných opatření. Došlo také ke snížení administrativní zátěže zaměstnanců a ke zefektivnění procesů řízení kvality.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

- Klienti: vyšší míra participace, možnost průběžného vyjádření názoru a posílení autonomie.
- Zaměstnanci: snížení administrativy, přehledné výstupy pro práci týmů a rychlá zpětná vazba.
- Rodina: vyšší transparentnost a důvěra v poskytovanou službu.
- Zřizovatel: doložitelné výstupy o kvalitě služby a práci s daty.
- Veřejnost a odborná sféra: příklad dobré praxe v oblasti digitalizace a participace klientů.

„ Díky jednoduchému digitálnímu systému se nám podařilo zapojit do hodnocení spokojenosti i klienty s vyšší mírou podpory a získávat průběžnou zpětnou vazbu, kterou můžeme okamžitě promítat do zlepšování kvality péče.

Moderní technologie v Centru trénování paměti

Inovace v Centru trénování paměti přináší komplexní a moderní přístup ke kognitivní rehabilitaci, který propojuje odbornou péči s využitím nových technologií. Reaguje na rostoucí potřeby lidí s demencí a dalšími neurologickými obtížemi a nabízí individuálně nastavené programy s prokazatelnými pozitivními dopady na kvalitu života klientů i jejich blízkých.

Název organizace: MENS SANA

Adresa: Sokolovská 6062/32, 708 00 Ostrava-Poruba

Statutární zástupce: Mgr. Jaroslava Saidlová

Kontaktní osoba: Antonín Liška,
a.liska@menssana.cz

Webová stránka organizace: www.menssana.cz

Cílová skupina inovace:

Osoby s chronickým duševním onemocněním

Začátek zahájení inovace: 1. ledna 2023

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:
1. června 2025

POPIS INOVACE

Jaký byl plán realizace inovace?

Plán inovace spočíval ve vytvoření specializovaného Centra trénování paměti, které by poskytovalo komplexní kognitivní rehabilitaci pro široké spektrum klientů s neurologickými a duševními onemocněními. Cílem bylo reagovat na rostoucí potřebu služeb v této oblasti, nabídnout individuálně nastavené programy a propojit odbornou péči s využitím moderních technologií a inovativních metod práce.





Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Inovace byla zaváděna postupně – od pilotního programu kognitivní rehabilitace až po vznik specializovaného centra. Do procesu byli zapojeni odborní pracovníci (např. psycholog, arteterapeut, lektor kognitivní rehabilitace), kteří pracovali s klienty na základě individuálních plánů pravidelně vyhodnocovaných dle dosažených výsledků. Součástí bylo také rozšiřování nabídky aktivit, zapojení moderních technologií (např. počítačové programy, virtuální realita) a postupné rozšiřování cílových skupin.

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Původně chyběly systematické a navazující aktivity pro trénink kognitivních funkcí u osob s demencí či poškozením mozku. Po zavedení inovace vznikla strukturovaná, odborně vedená služba s individuálním přístupem, pravidelným hodnocením pokroku a širší škálou aktivit včetně technologických nástrojů, která lépe odpovídá potřebám klientů.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Výsledky byly ověřovány prostřednictvím dotazníkových šetření a průběžného hodnocení klientů. Byla shromážděna statistická data, která ukazují například zlepšení psychického stavu u většiny klientů (94,1 %) a pozitivní dopady na kognitivní funkce i každodenní život. Hodnocení zahrnovalo také zpětnou vazbu od klientů a jejich blízkých.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

Inovace měla významný dopad na více úrovních. Klientům přinesla zlepšení kognitivních schopností, psychického stavu i kvality života a pomohla jim lépe zvládat každodenní situace. Zaměstnancům umožnila pracovat efektivněji a rozšířit odborné kompetence. Rodinným příslušníkům snížila zátěž (časovou, finanční i organizační) a poskytla lepší přehled o péči. Organizaci posílila její jedinečnou pozici v regionu a umožnila rozšířit kapacity i dostupnost služeb, včetně distančních forem. Veřejnosti pak inovace přináší dostupnější a modernější služby reagující na aktuální demografické a zdravotní výzvy.

Institut vzdělávání APSS ČR

Společně za vzděláním!

Jsme největší vzdělávací organizací v České republice v oblasti dalšího vzdělávání pracovníků sociálních služeb. Chceme se podílet na rozvoji systému celoživotního vzdělávání a být jedním z článků přispívajících ke zvyšování kvality nabízených sociálních služeb.



OTEVŘENÉ SEMINÁŘE

Institut vzdělávání nabízí širokou škálu akreditovaných kurzů ve školicích místnostech v Praze, Brně, Ostravě a Táboře. Kurzy připravujeme pro pracovníky sociálních služeb na všech pozicích. Naší snahou je, aby kurzy byly co nejvíce zaměřené na praxi a byly interaktivní.

Nabídka kurzů na
[www.institutvzdelavani.cz/Otevřené kurzy](http://www.institutvzdelavani.cz/Otevřené_kurzy)



„NA KLÍČ“ PRO ORGANIZACE

Zrealizujeme pro Vaši organizaci kurz až pro 25 účastníků na jakékoli téma z naší nabídky. Nemusíte složitě posílat své zaměstnance na školení, lektor přijede přímo k Vám. Kurzy realizujeme i v odpoledních hodinách nebo v sobotu.

Nabídka kurzů na
[www.institutvzdelavani.cz/Kurzy na klíč](http://www.institutvzdelavani.cz/Kurzy_na_klíč)

Virtuální realita

Moderní unikátní programy nabízí ve vzdělávacích videích účastníkům:

- možnost vstoupit do světa člověka s demencí
- klienta, který potřebuje 3P – podporu, pomoc, péči
- v reálných situacích VR zlepšit komunikační schopnosti a reakce klienta generované umělou inteligencí

V jednotlivých kurzech se dále naučíte:

- jak zlepšit práci s klientem
- vidět situaci pohledem pečované osoby
- zvládat náročné emoční situace, jako je práce s agresí nebo sdělování závažných informací



**PÉČE
O KLIENTA**
A2024/0723-SP/PC/PP/VP

**KOMUNIKACE
V NÁROČNÝCH SITUACÍCH**
A2024/1555-SP/PC/VP/PP

DEMENCE
A2023/0549-SP/PC/PP/VP





Firmy

Certifikace známky Kvalitní Nutriční Péče



Certifikace známky Kvalitní Nutriční Péče (KNP) zavádí jednotný a systematický přístup k nutriční péči v zařízeních sociálních služeb, kde dosud chyběla metodická provázanost mezi jednotlivými úseky. Inovace propojuje přímou péči, zdravotní část i stravovací provoz prostřednictvím jasně nastavených standardů, jednotné dokumentace a multidisciplinární spolupráce. Díky tomu umožňuje včasnou identifikaci nutričních rizik, zvyšuje bezpečí klientů a přináší prokazatelné zlepšení kvality péče o výživu.

Název organizace:

Nutriční péče

Adresa: V parku 2294/2, 148 00 Praha 4

Statutární zástupce: Mgr. et Bc. Marek Křibík, DiS.

Kontaktní osoba: Mgr. Lucie Olejníčková,

lucie.olejnickova@external.danone.com

Webová stránka organizace:

<https://www.kvalitavevyzive.cz/>

Cílová skupina inovace: poskytovatelé sociálních služeb

Začátek zahájení inovace: 2023

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle: známka má platnost 2 roku, poté recertifikace

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Před zavedením inovace byly postupy v každém certifikovaném zařízení rozdílné, ne vždy písemně ukotvené a zpětná vazba mezi úseky byla sporadická. Po zavedení inovace máme jasné standardy, jednotnou dokumentaci, prokazatelné záznamy o individuálních úpravách, pravidelná školení a kontrolu kvality i reálné dopady na zdravotní stav klientů.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Výsledky zavádění inovace jsou ověřovány během certifikačního dne, při kterém probíhá analýza finálních dokumentů v kombinaci s rozhovory se zaměstnanci napříč zařízení. Pokud zařízení prokáže naplnění indikátorů a standardů známky Kvalitní Nutriční Péče, obdrží na období 24 měsíců certifikát známky Kvalitní Nutriční Péče. Po ukončení období zařízení obhazuje získanou certifikaci.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

- Klienti: zlepšuje se sledování výživového stavu, racionalizuje se kvalita nabízených pokrmů i diet, lepší informovanost a proškolení personálu snižuje časovou prodlevu mezi identifikací podvýživy a včasné intervence.
- Zaměstnanci: získali jistotu v tom, jak správně postupovat, a díky pravidelným školením se zvyšuje jejich odborná úroveň i spokojenost. Stravovací provoz má nyní jasnou metodiku, která usnadňuje práci kuchařům a snižuje riziko chyb.
- Zřizovatel: získá pro zařízení prokazatelně vyšší úroveň standardu poskytování péče ve výživě a stravování.
- Veřejnost: posiluje důvěryhodnost zařízení jako moderní a profesionální služby.

POPIS INOVACE

Jaký byl plán realizace inovace?

Plán spočíval ve vytvoření a zavedení jednotného nutričního standardu v zařízeních sociálních služeb, který propojí všechny relevantní úseky – přímou péči, zdravotní část i stravovací provoz. Součástí bylo mapování výchozího stavu, identifikace slabých míst, tvorba nebo revize dokumentace (např. dietní systém, nutriční standard), sjednocení pracovních postupů, nastavení komunikace a zavedení pravidelného vyhodnocování.

Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Příprava na certifikaci trvá přibližně 8 měsíců, a to v několika krocích: mapování stávajících procesů, identifikace slabých míst, tvorba nových dokumentů a jejich pilotní testování. Harmonogram zavedení inovace: analýza výchozího stavu, tvorba nebo revize dokumentů (Dietní systém, Nutriční standard), sjednocení pracovních postupů, nastavení komunikace mezi kuchyní a přímou péčí, implementace pravidelného ověřování, školení zaměstnanců a systém plánování a vyhodnocování v multidisciplinárním týmu. Do inovace jsou zapojeni pracovníci všech úseků včetně vedení, zdravotnického personálu, pracovníků přímé péče, kuchařů i IT podpory, což umožnilo vytvořit standard „šitý na míru“ konkrétnímu zařízení.

STANDARDY

známky **KVALITNÍ NUTRIČNÍ PÉČE**

MANUÁL A METODIKA PLNĚNÍ

3. vydání



2

Vítězná inovace
v kategorii
Firmy

Hranice důstojnosti

Projekt přináší inovativní řešení interiérového uspořádání pobytových sociálních služeb prostřednictvím flexibilních zástěn, které posilují soukromí, důstojnost a psychickou pohodu klientů. Reaguje na situace, kdy standardní prostorové řešení – zejména ve vícelůžkových pokojích nebo společenských prostorech – neumožňuje dostatečnou míru individuality a bezpečí. Zavedením flexibilních prvků dochází ke kultivaci prostředí, jeho zklidnění a vytvoření podmínek, které více odpovídají potřebám klientů i moderním standardům sociálních služeb.

Název organizace: Pro CleanLife

Adresa: Rybná 716/24, 110 00 Praha 1

Statutární zástupce: Daniel Večerka

Kontaktní osoba: Daniel Večerka,

daniel.vecerka@cleanlife.cz

Webová stránka organizace: www.cleanlife.cz

Cílová skupina inovace: klienti pobytových sociálních služeb (zejména ve vícelůžkových pokojích)

Začátek zahájení inovace: 2023

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:
stále pracujeme na dosažení cíle

POPIS INOVACE

Jaký byl plán realizace inovace?

Plán vycházel ze třech zásadních impulzů:

- estetického a funkčního nesouladu s architektonickým řešením sociálních zařízení;
- stále silnějšího důrazu na důstojné stáří a maximální ochranu soukromí;
- osobní zkušenosti s hospitalizací na lůžkovém oddělení (důstojnost a soukromí pacienta v ČR není vždy samozřejmostí).



“ Flexibilní zástěny zvyšují pocit bezpečí a soukromí klientů i jejich rodin, usnadňují každodenní práci personálu a kultivují prostředí zařízení.



Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Realizace byla rozdělena do dvou fází:

- mapování potřeb poskytovatelů sociálních služeb v České republice a na Slovensku a sběr podnětů od klientů i personálu;
- testování a úprava flexibilních zástěn na základě poznatků s britskými partnery.

Zavádění na český trh probíhalo v úzké součinnosti s vybranými zařízeními a bylo průběžně upravováno podle zpětné vazby.

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Původně byly pokoje klientů plně funkční, ale méně útulné a neposkytovaly dostatečné soukromí. Nové flexibilní zástěny vytvořily klidnější, útulnější prostředí, kde se klienti mohou cítit více „jako doma“, a respektuje jejich individualitu. Zástěny plní nejen praktickou funkci oddělení prostoru, ale zároveň přinášejí vizuální kultivovanost, pocit bezpečí a psychickou pohodu.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Výsledky byly ověřeny prostřednictvím zpětné vazby klientů a personálu a také interním online dotazníkovým šetřením mezi organizacemi. Výstupy ukázaly zlepšení



v oblasti pocitu klidu, bezpečí a soukromí i usnadnění každodenních pracovních procesů.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

- Klienti: větší soukromí, pocit bezpečí a důstojnosti. Došlo ke zklidnění prostředí, snížení stresu a lepší orientaci v prostoru. Prostor působí příjemněji a podporuje psychickou pohodu klientů.
- Zaměstnanci: inovace usnadnila uspořádání prostoru a umožnila citlivější a individuálnější péči. Přispěla ke klidnější atmosféře a ke snížení pracovního napětí.
- Rodinní příslušníci: důraz na soukromí a důstojnost klientů posílil jejich důvěru v kvalitu péče a zlepšil podmínky pro návštěvy, včetně možnosti kultivovanějšího uspořádání jak v pokojích klientů, tak i ve společných prostorách.
- Zřizovatel: inovace podpořila dobré jméno zařízení a jeho obraz jako moderního a lidsky orientovaného domova pro seniory.
- Veřejnost a další aktéři – zařízení je vnímáno jako kultivované, profesionální a respektující individuální potřeby klientů.

Tepelný výměník pro úsporu energie v prádelnách zařízení sociálních služeb



Inovace spočívala ve vývoji nového typu zařízení pro prádelenské provozy, jehož účelem bylo snížení energetické náročnosti ohřevu vody při praní, který patří k největším položkám provozních nákladů. Prádelenský provoz představuje zároveň zvýšenou environmentální zátěž. Zařízení využívá teplo z již ohřáté odpadní vody k předehřevu studené čisté nátokové (technické) vody, čímž snižuje spotřebu energie, zkracuje dobu ohřevu a omezuje dopad na životní prostředí. Řešení vychází z technologií používaných ve velkokapacitních prádelnách a je přizpůsobeno provozním podmínkám zařízení sociálních služeb, přičemž jeho jednoduchá instalace nenarušuje běžný chod prádelny.

Název organizace: Professional Support

Adresa: Voříškova 402/11, 623 00 Brno

Statutární zástupce: Ing. Petr Stehlík

Kontaktní osoba: Ing. Ivo Duchoň,
Duchon.i@profsupport.cz

Webová stránka organizace: www.profsupport.cz

Cílová skupina inovace: poskytovatelé sociálních služeb

Začátek zahájení inovace: září 2024

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:

duben 2025 (instalované zařízení zůstává stále v provozu)

POPIS INOVACE

Jaký byl plán realizace inovace?

Plán spočíval ve vývoji zařízení a jeho ověření v reálném provozu sociálních služeb. Zahrnoval návrh řešení a výpočet klíčových parametrů, výrobu a testování prototypu, optimalizaci konstrukčního řešení a následnou výrobu a instalaci první finální jednotky. Závěrečnou fází bylo dlouhodobé provozní měření a průběžné vyhodnocování dosažených výsledků v praxi.



„ Výměník tepla bude dlouhodobě generovat měřitelné finanční úspory v provozu a současně významně snižovat environmentální dopady související s ohřevem technické vody.



Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Proces probíhal systematicky během devíti měsíců od návrhu přes výpočty, výrobu prototypu, jeho testování a úpravy až po instalaci finálního zařízení. Součástí bylo dlouhodobé měření v reálném provozu a průběžné vyhodnocování výsledků.

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Původní stav byl spojen s vysokou energetickou náročností ohřevu vody a s tím souvisejícími náklady i environmentální zátěží. Cílem bylo vytvořit řešení, jehož pořizovací náklady a provozní efektivita zajistí návratnost investice v horizontu 5 let. Očekávaná úspora energie díky využití výměníku tepla byla stanovena v rozmezí 20–30 % nákladů vynakládaných na ohřev technické vody, a to v závislosti na typu a parametrech konkrétního provozu.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Vyhodnocení účinnosti výměníku probíhalo pomocí přesného měření – do výměníku bylo instalováno měřicí zařízení (kalorimetr), které měří množství energie, jež výměník ušetří. Měření pokračuje dodnes a je pravidelně měsíčně vyhodnocováno.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

Výměník tepla bude dlouhodobě generovat měřitelné finanční úspory v provozu a současně významně snižovat environmentální dopady související s ohřevem technické vody. Tyto přínosy jsou dosahovány při plném zachování požadované kvality praní i kontinuity poskytovaných služeb klientům, bez nutnosti provozních kompromisů.

Komplexní digitalizace preskripčních procesů – bezplatná webová aplikace PORTÁL společnosti MK MARKET



Aplikace mění původní způsob vystavování poukazů na zdravotnické prostředky v zařízeních sociální péče, jejich evidenci, způsob zajišťování předepsaných prostředků i celková vyúčtování pro klienty a zdravotní pojišťovny. Propojuje lékaře, klienty sociálních služeb, odpovědné pracovníky zařízení, dodavatelský řetězec a zdravotní pojišťovny do jednoho digitálního systému, který nahrazuje administrativně náročné postupy v často nepropojených systémech. Inovace zrychluje celý proces, snižuje chybovost a výrazně šetří pracovní čas, čímž přispívá ke zvýšení kvality a efektivity péče.

Název organizace: MK MARKET

Adresa: Paličova Vysoká cesta 8/121, 147 00 Praha 4

Statutární zástupce: Ing. Marek Karabec

Kontaktní osoba: Ing. Marek Karabec,
karabec@mkmarket.com

Webová stránka organizace:

<https://www.mkmarket.com/>

Cílová skupina inovace: poskytovatelé sociálních služeb

Začátek zahájení inovace: 1. ledna 2025

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:
31. prosince 2025

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Původní stav byl charakterizován nepropojenými systémy, vysokou administrativní náročností a nutností zpracovávat jednotlivé úkony odděleně. Po zavedení inovace jsou všechny procesy integrovány do jednoho systému, což umožňuje rychlejší, přesnější a efektivnější zpracování poukazů i dodávek zdravotnických prostředků. Aplikaci v současnosti aktivně využívá více než 200 zařízení sociální péče. Vstupy i výstupy aplikace PORTÁL jsou plně kompatibilní s používanými lékařskými programy i s dalšími informačními systémy sociálních zařízení, kam lze data plynule přenášet a dále využívat.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Funkčnost inovace byla ověřena v reálném provozu, kdy systém úspěšně zpracoval stovky ePoukazů a zajistil dodávky zdravotnických prostředků pro desítky zařízení již v prvním měsíci po zavedení.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

Inovace přináší poskytovatelům sociálních služeb výrazné úspory času a personálních kapacit, zvyšuje efektivitu práce a eliminuje chybovost. Klientům zajišťuje včasné a správné dodání zdravotnických prostředků. Pro celý systém znamená vyšší transparentnost, lepší koordinaci a modernizaci procesů v oblasti sociálně-zdravotního pomezí.

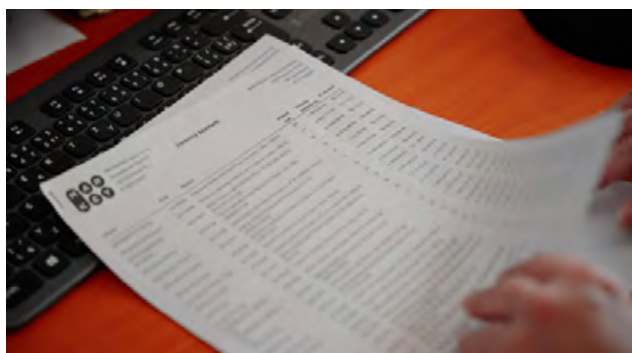
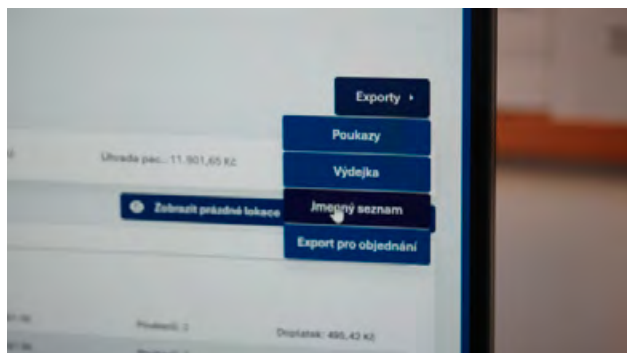
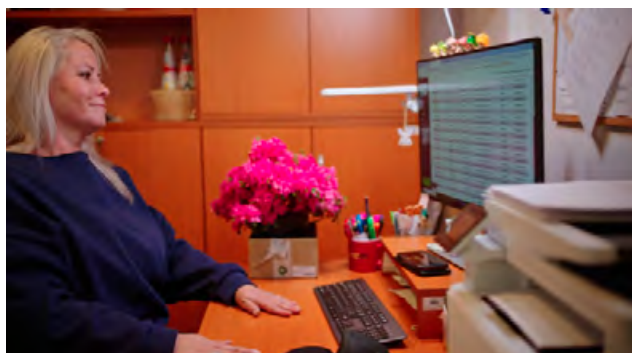
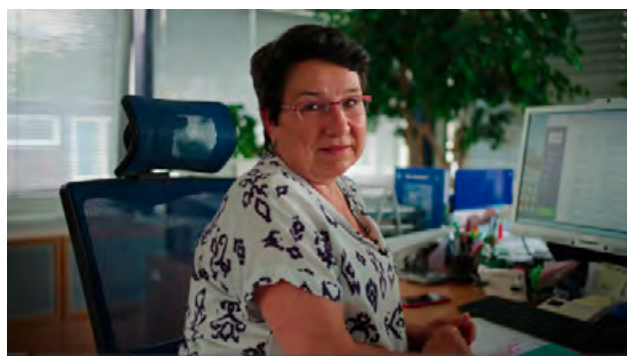
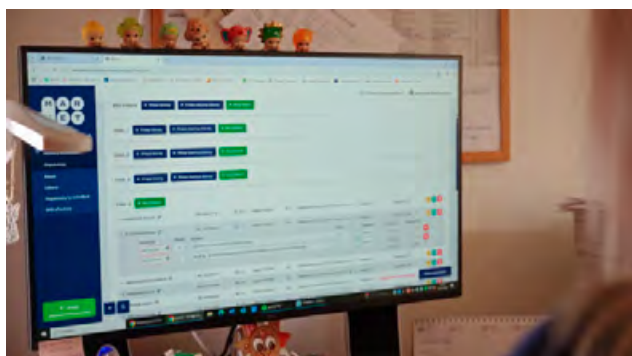
POPIS INOVACE

Jaký byl plán realizace inovace?

Cílem bylo vytvořit digitální nástroj pro komplexní řízení předepisování a dodávek zdravotnických pomůcek, který významným způsobem zvyšuje kvalitu a rychlost tohoto procesu a zásadně šetří pracovní čas. Aplikace je průběžně vyvíjena několik let a reaguje na měnící se regulační a legislativní prostředí.

Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Zavedení a aktivní využívání inovace PORTÁL umožňuje roční zpracování deseti tisíců poukazů na zdravotnické prostředky a včasné a správné dodání předepsaných výrobků klientům. Funkčnost aplikace PORTÁL byla potvrzena po zavedení digitálních ePoukazů od 1. ledna 2026, kdy systém bezchybně zpracoval stovky ePoukazů a zajistil dodání předepsaných zdravotnických pomůcek pro desítky sociálních zařízení hned v prvním měsíci po zavedení této zásadní změny.



Plánování směn na jedno kliknutí – Jak jsme proměnili náročné plánování v jednoduchý proces



Projekt přináší automatizovaný systém, který zásadně zjednodušuje jeden z nejnáročnějších a nejvíce zatěžujících procesů v organizacích. Reaguje na praxi, kdy plánování probíhá převážně ručně, je časově náročné, náchylné k chybám a vyžaduje neustálé přepočítávání úvazků, kontrolu zákonných přestávek, obsazenosti směn i zohlednění absencí. Inovace tento proces nahrazuje nástrojem, který po spuštění automaticky vytvoří vyvážený návrh rozpisu směn s ohledem na všechny klíčové parametry provozu. Díky tomu výrazně šetří čas, snižuje chybovost, zachovává soulad s legislativou a přináší přehlednější, férovější a lépe říditelné plánování napříč organizací.

Název organizace: Chytrá organizace

Adresa: Ostravská 94/57, 748 01 Hlučín

Statutární zástupce: Michal Jačanin

Kontaktní osoba: Eliška Kohlschreiber,
kohlschreiber@chytraorganizace.cz

Webová stránka organizace:

<https://www.chytraorganizace.cz/>

Cílová skupina inovace: poskytovatelé sociálních služeb

Začátek zahájení inovace: duben 2025

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:
leden 2026

pomínek a následné zavádění do praxe. Cílem bylo odstranit rutinní manuální práci, snížit chybovost, výrazně zkrátit čas potřebný k sestavení směn, zachovat férovost i soulad s legislativními požadavky a vytvořit řešení, které je snadno použitelné napříč organizací bez nutnosti složitěho zaškolování.

Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Do procesu byl zapojen tým věnující se části systému směny a docházka i klienti v pilotním provozu. Ti nové řešení testovali a poskytovali průběžnou zpětnou vazbu, která byla využita pro úpravy a ladění systému. Zavádění probíhalo postupně, s důrazem na ověření správnosti výstupů a jejich porovnání s manuálním plánováním.

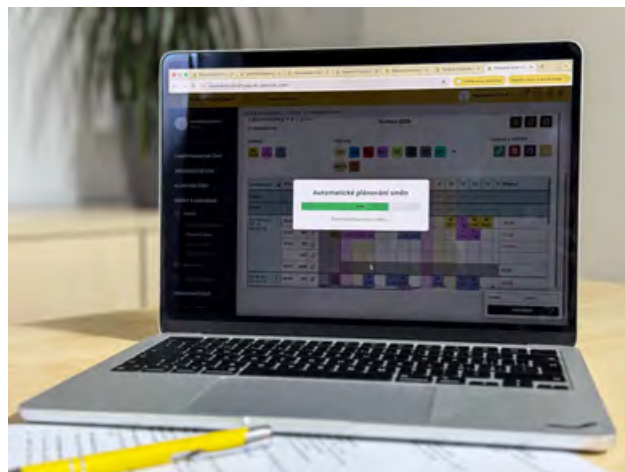
Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Původně bylo plánování směn převážně ruční, časově náročné, náchylné k chybám a závislé na zkušenostech

POPIS INOVACE

Jaký byl plán realizace inovace?

Plán zahrnoval analýzu výchozího stavu, návrh funkční logiky systému, testování pilotní verze, zpracování při-



„Automatizovaný systém plánování směn odstranil rutinní manuální práci, snížil chybovost a výrazně zkrátil čas potřebný k sestavení směn.



konkrétních pracovníků. Bylo nutné neustále počítat odpracované hodiny, hlídat zákonné přestávky mezi směnami, kontrolovat úvazky zaměstnanců, obsazenost jednotlivých směn a zároveň zohledňovat dovolené, lékařské návštěvy a další výjimky. Ani využívání předem připravených šablon tento proces zásadně neusnadnilo, protože rozpisy bylo nutné opakovaně ručně upravovat, přepočítávat a kontrolovat. Po zavedení inovace systém automaticky vytváří vyvážený návrh směn, který zohledňuje provozní pravidla, absence i legislativní požadavky a lze jej dále upravit podle specifických potřeb.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Výsledky byly ověřeny interním vyhodnocením a strukturovanou zpětnou vazbou od klientů zapojených do pi-

lotního provozu. Klíčovým ukazatelem byla výrazná časová úspora a snížení nutnosti dodatečných úprav.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

Uživatelé oceňují úsporu času, rychlost zpracování a férovější rozdělení směn. Zaměstnanci získali lepší přehled o svých rozvrzích, jistotu dodržování zákonných přestávek a lepší sladění pracovního a osobního života. Vedoucí pracovníci mohou snadněji kontrolovat obsazenost a rychle reagovat na změny. Pro organizace a zřizovatele inovace znamená efektivnější provoz a vyšší profesionalitu služeb.

Aktivizační aplikace Medulla

Aplikace Medulla přináší technologické řešení, které umožňuje zapojení klientů do aktivizačních činností přirozeným pohybem bez nutnosti ovladačů, brýlí či speciálních pomůcek. Reaguje na situaci, kdy část klientů zůstává mimo běžné aktivity kvůli omezené hybnosti, obavám z technologií nebo nízké motivaci. Systém využívá běžný notebook a webkameru a reaguje i na velmi malé pohyby, což umožňuje zapojení širokého spektra klientů včetně osob na vozíku či upoutaných na lůžko. Inovace propojuje pohyb, kognitivní trénink a herní prvky a díky své jednoduchosti, dostupnosti a přizpůsobitelnosti podporuje aktivní zapojení klientů a jejich větší účast na každodenním životě v zařízení.

Název organizace: Keri Core

Adresa: Netroufalky 797/7, 625 00 Brno

Statutární zástupce: Ing. Martin Čapek

Kontaktní osoba: Ing. Martin Čapek,
martin@kericore.com

Webová stránka organizace: medulla.kericore.com

Cílová skupina inovace: klienti domovů pro seniory
a domovů se zvláštním režimem

Začátek zahájení inovace: 24. října 2024

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:
inovace stále pokračuje

v říjnu 2024, následoval vývoj, úpravy a pilotní testování, které probíhalo přibližně jeden rok a bylo průběžně vyhodnocováno.

Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Zavádění probíhalo postupně – od seznámení personálu s technologií přes pilotní zapojení vybraných klientů s různou mírou omezení až po pravidelné testování a sběr zpětné vazby. Na základě získaných poznatků byly upravovány aktivity i jejich obtížnost a následně byla technologie rozšířena do běžné praxe. Důraz byl kladen na jednoduchost, individuální přístup ke klientovi a minimální zatížení personálu.

POPIS INOVACE

Jaký byl plán realizace inovace?

Plán vycházel z analýzy potřeb klientů a pracovníků a zahrnoval vývoj technologie a aktivit přizpůsobených prostředí sociálních služeb. Počáteční fáze byla zahájena

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Před zavedením Medully byla část klientů pasivní nebo se zapojovala jen omezeně. Po zavedení technologie došlo ke zvýšení motivace k pohybu, větší ochotě účastnit



„ Medulla zvyšuje zapojení klientů do aktivizačních činností a nabízí nástroj, který propojuje pohyb, kognitivní trénink a radost ze hry.



se aktivit a častějším spontánním reakcím. U některých klientů se Medulla stala impulsem k zapojení do dalších činností.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Výsledky byly ověřeny anonymním dotazníkovým šetřením mezi 30 klienty napříč zařízeními, které kombinovalo kvantitativní i kvalitativní hodnocení. Klienti nejčastěji oceňovali jednoduchost ovládání, možnost pohybu bez držení pomůcek a přiměřenou fyzickou náročnost; jako obtížnou uváděli zejména počáteční nejistotu či vyšší náročnost některých úkolů, přičemž 90% respondentů uvedlo, že by si aktivitu chtělo zopakovat. Získaná data byla využita pro další rozvoj aplikace.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

- Klienti: zvýšení motivace, sebedůvěry a zapojení do aktivit, včetně osob s omezenou hybností. Inovace podporuje i sociální interakci mezi klienty. Klienti společně sledují dění na obrazovce, vzájemně si radí, povzbuzují

se a přirozeně spolu komunikují.

- Zaměstnanci: oceňují jednoduchost a minimální technickou náročnost. Technologie nezvyšuje administrativní zátěž a rozšiřuje možnosti práce s klienty.
- Rodinní příslušníci: spontánně vstupovali do aktivit při návštěvách, čímž vznikl nový prostor pro mezigenerační sdílení. Inovace tak pozitivně ovlivnila i kvalitu společně tráveného času.



Čisticí systém C2S PRO

Systém C2S PRO přináší řešení pro čištění snímatelných a šroubovaných zubních náhrad, které reaguje na dlouhodobě nedostatečnou účinnost běžných manuálních a chemických metod. Ty často nedokázaly odstranit mineralizované usazeniny, vodní kámen ani bakteriální biofilm v obtížně přístupných místech, což vedlo ke snížení hygieny, vyššímu riziku komplikací i větší časové zátěži personálu. Čisticí systém je vyvinutý pro každodenní a rekonstrukční čištění všech typů snímatelných a šroubovaných zubních náhrad pomocí dynamického čištění speciálními štětínami. Čištění probíhá v uzavíratelném kelímku, do kterého se přidává voda a speciální tablety.

Název organizace: QUICKSEAL INTERNATIONAL

Adresa: Korytná 47, 100 00 Praha 10 – Strašnice

Statutární zástupce: Ing. Klára Továrková

Kontaktní osoba: Linda Nindlová,
l.nindlova@quickseal.eu

Webová stránka organizace: www.quickseal.eu

Cílová skupina inovace: poskytovatelé sociálních služeb a jejich klienti využívající snímatelné a šroubované zubní náhrady

Začátek zahájení inovace: březen 2024

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:
listopad 2024

odborného představení, metodické podpory při zavádění do provozu, školení personálu a nastavení servisního zajištění. Součástí byla také průběžná komunikace zpětné vazby směrem k výrobci, aby bylo zajištěno efektivní a odborně podložené začlenění do praxe.

Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Zavádění probíhalo postupně formou školení personálu, tvorby metodických doporučení, podpory při každodenním provozu a systematického sběru zpětné vazby od uživatelů. Díky tomu bylo možné inovaci nejen technicky implementovat, ale také přizpůsobit reálným potřebám sociálních služeb.

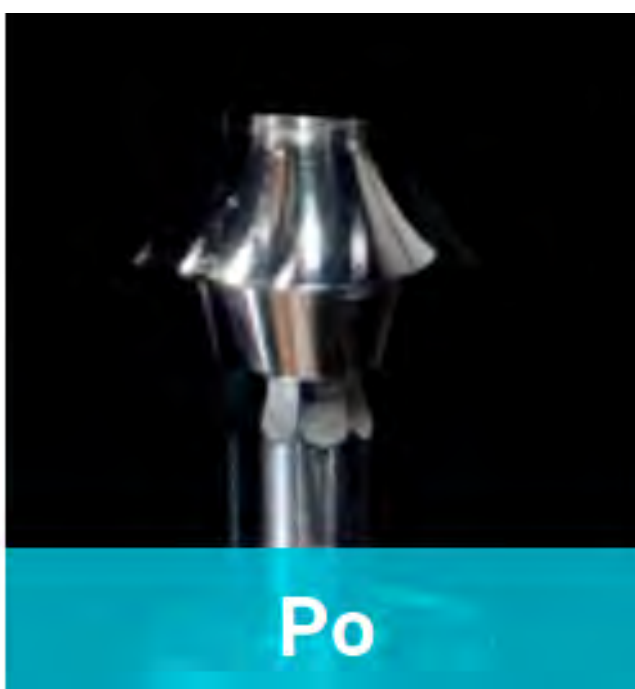
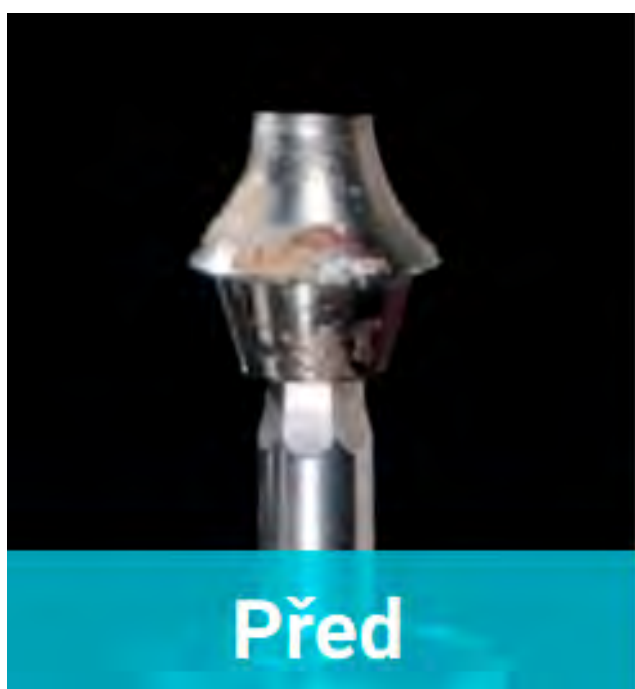
POPIS INOVACE

Jaký byl plán realizace inovace?

Plán zahrnoval uvedení produktu na český trh a jeho implementaci do praxe sociálních služeb prostřednictvím

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

- Účinnost čištění: výrazně lepší odstranění mineralizovaných usazenin a bakteriálního biofilmu díky kombinaci mechanického a chemického principu.



„Kombinace mechanického rotačního principu a chemické podpory čištění umožňuje efektivní odstranění mineralizovaných usazenin a bakteriálního biofilmu, což zajišťuje vysoký hygienický standard.“



- Časová náročnost: kratší a standardizované čisticí cykly, které minimalizují čas potřebný k dosažení optimální hygieny.
- Konzistence výsledku: menší závislost na manuální zručnosti obsluhy díky automatizovanému rotačnímu mechanismu a optimalizovaným režimům.
- Hygienický standard: vyšší úroveň prevence mikrobiální kontaminace ověřená v praxi českých sociálních služeb.
- Provozní efektivita: úspora času personálu a snížení potřeby opakovaných servisních zásahů.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Výsledky byly ověřeny prostřednictvím sběru zpětné vazby od uživatelů v prostředí sociálních služeb. Ta potvrdila technickou účinnost, bezpečnost i praktickou využitelnost systému v každodenní péči.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

- Klienti: pravidelné a účinné čištění zubních náhrad snižuje riziko infekcí, zánětů a nepříjemného zápachu, zlepšuje komfort a kvalitu každodenní péče.
- Zaměstnanci: standardizované a rychlejší čisticí cykly šetří čas personálu, snižují fyzickou zátěž a minimalizují chyby při čištění, čímž zvyšují efektivitu práce.
- Rodinní příslušníci: mají jistotu, že jejich blízcí jsou pod kvalitní hygienickou péčí, což zlepšuje jejich důvěru a spokojenost s poskytovanou službou.
- Zřizovatelé: zavedení inovace přispívá ke zvýšení standardu kvality péče, efektivně využívá kapacitu personálu a snižuje náklady na případné zdravotní komplikace způsobené nedostatečnou hygienou.
- Veřejnost: inovace podporuje vyšší standard péče ve zdravotnických a sociálních službách, zvyšuje reputaci poskytovatelů a přispívá k obecně bezpečnějším hygienickým praktikám.

Evobeds One – není jen elektrická polohovací postel, je to změna přístupu k péči

Projekt „Evobeds One“ přináší inovaci v oblasti zdravotnických pomůcek, která mění pohled na péči o klienty v domácím i pobytovém prostředí. Reaguje na negativní dopady klasických zdravotnických lůžek na psychiku klientů a jejich blízkých a propojuje plnohodnotnou funkčnost zdravotnického prostředku s estetikou moderního nábytku. Výsledkem je řešení, které podporuje nejen fyzickou, ale i psychickou pohodu klienta a přispívá k důstojnějšímu a přirozenějšímu prostředí péče.

Název organizace: Evobeds

Adresa: Paličova 75/2, 709 00 Ostrava – Nová Ves

Statutární zástupce: Ing. Viktor Pokorný, Ph.D.

Kontaktní osoba: Ing. Viktor Pokorný, Ph.D.,
pokorny@evobeds.com

Webová stránka organizace: www.evobeds.cz

Cílová skupina inovace: poskytovatelé sociálních služeb

Začátek zahájení inovace: 2019 (počátek vývoje)

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:
2024 (uvedení na trh)

klientů, návrh designu, konstrukční vývoj, testování prototypů, certifikaci a následné uvedení produktu na trh.

Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Proces vývoje trval přibližně 3–4 roky. Do inovace byli zapojeni zakladatelé společnosti, odborníci na zdravotnickou techniku, designér, výrobní partneři i samotní uživatelé a pečující osoby, jejichž zpětná vazba byla klíčová. Řízení probíhalo interně vedením společnosti.

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Původní stav byl spojen s využíváním standardních zdravotnických postelí s výrazně technickým a „nemocničním“ vzhledem, který negativně ovlivňoval psychiku klientů. Nové řešení nabízí produkt, který vytváří domácí a důstojné prostředí, čímž podporuje i psychickou stránku péče.

POPIS INOVACE

Jaký byl plán realizace inovace?

Cílem bylo vytvořit produkt, který propojí funkční požadavky zdravotnického prostředku s designem odpovídajícím běžnému interiéru. Plán zahrnoval analýzu potřeb



„ Inovace přináší nový standard v oblasti vybavení domácí péče a pobytových zařízení – spojuje technickou kvalitu, komfort a design.



Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Výsledky byly ověřeny reálným provozem u klientů v domácí péči i v sociálních službách a prostřednictvím zpětné vazby od uživatelů, rodin i odborného personálu.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

- Klienti: vnímají prostředí jako méně stresující a více domácí, což ovlivňuje jejich psychickou pohodu a celkový průběh rekonvalescence.
- Zaměstnanci: oceňují zachování plné funkčnosti zdravotnického lůžka při současném zlepšení estetiky prostředí.
- Rodinní příslušníci: oceňují důstojnější formu péče o své blízké.

Standardizovaný systém práce s textilními pomůckami v sociálních službách založený na jednotném materiálovém řešení

Inovace reaguje na nejednotné a nahodilé používání textilních pomůcek v každodenní péči. Cílem bylo zavést standardizovaný systém práce s textilními pomůckami, který bude založen na jednotném materiálovém řešení, srozumitelný a předvídatelný pro pracovníky přímé péče, komfortní a bezpečný pro klienty při dlouhodobém používání, dlouhodobě udržitelný a přenositelný do dalších zařízení. Díky antibakteriálním vlastnostem materiálu, stabilitě při opakovaném praní a dezinfekci a jednodušší práci personálu přináší systém vyšší komfort klientům, menší fyzickou zátěž zaměstnancům a lépe kontrolovatelnou kvalitu péče.

Název organizace: Dostupné pomůcky
Adresa: Malkovského 593, 199 00 Praha 9
Statutární zástupce: Jurij Kuzněc,
Světlana Kuzněcová
Kontaktní osoba: Jurij Kuzněc, kuznets@seznam.cz;
Světlana Kuzněcová, maltsevasi@seznam.cz
Webová stránka organizace:
<https://www.dostupnepomucky.cz/>
Cílová skupina inovace: klienti a zaměstnanci
pobytových sociálních služeb
Začátek zahájení inovace: březen 2025
Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:
prosinec 2025

POPIS INOVACE

Jaký byl plán realizace inovace?

Plánem bylo vytvořit standardizovaný systém práce s textilními pomůckami, který bude založen na jednotném materiálovém řešení, srozumitelný pro pracovníky přímé péče a bezpečný pro klienty při dlouhodobém používání. Realizace zahrnovala analýzu provozních potřeb, návrh jednotného řešení, provozní ověření v reálných podmínkách a zavedení řešení jako standardního systému práce. Výsledkem je jednotné materiálové řešení, které kombinuje více funkčních vrstev zajišťujících nepropustnost tekutin, tvarovou stálost, připravenost k okamžitému použití bez nutnosti úprav a komfort při dlouhodobém kontaktu s pokožkou.

Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Proces probíhal ve spolupráci se sociálními zařízeními, kde byly pomůcky testovány v každodenním provozu. Zapojeni byli pracovníci přímé péče, vedení zařízení i výrobní a vývojový tým. Použité materiálové řešení bylo ověřeno laboratorními zkouškami a dlouhodobým provozním testováním. Díky zpětné vazbě zapojených sociálních zařízení (např. Domova Sedlčany, Domova pro seniory POHODA Netolice, SeneVida Jasmin atd.) byla vyvinuta finální podoba materiálového a provozního řešení.

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Původně byly textilní pomůcky používány nejednotně, různě mezi směny a bez jednotného materiálového standardu. Po zavedení inovace došlo ke sjednocení pracovních postupů, odstranění nahodilosti, vyšší připravenosti pomůcek k použití a stabilnímu hygienickému standardu i při opakovaném praní a dezinfekci.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Výsledky byly ověřeny kombinací laboratorních testů a provozního testování v zapojených zařízeních. Interní provozní vyhodnocení ukázalo orientační snížení opakovaných zásahů pracovníků přímé péče během směny přibližně o 18–38 %, snížení fyzické zátěže personálu a zrychlení rutinních úkonů každodenní péče.

”

Zavedením standardizovaného systému došlo k odstranění nahodilosti v používání pomůcek a ke sjednocení pracovních postupů napříč všemi směny.



Podložení dolních končetin



Stabilizace v poloze na boku



Podložení vleže na zádech



Podpůrné sezení na židli

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

- Klienti: materiál zajišťuje stabilní hygienický komfort při každodenním používání. Je vhodný pro dlouhodobý kontakt s pokožkou a díky antibakteriálním vlastnostem včetně účinku proti MRSA přispívá ke snížení rizika přenosu infekcí při běžné péči.

- Zaměstnanci: práce s pomůckami je předvídatelná, snižuje fyzickou zátěž a přináší jednotný standard napříč směny.
- Zřizovatel a vedení zařízení: jednotný materiálový a provozní standard usnadňuje nastavení interních postupů, zaškolování nových zaměstnanců a zajištění dlouhodobě stabilní kvality péče.

Zavedení manipulační kluzné pomůcky (Polohovačky) do českého zdravotnictví a sociálních služeb

Inovace přináší do českých sociálních a zdravotních služeb manipulační kluznou pomůcku určenou k polohování, přesunům a oblékání osob s omezenou mobilitou. Inovace vychází z ověřené praxe v Dánsku a reaguje na dlouhodobý nedostatek ergonomických pomůcek pro každodenní manipulaci s klienty v českém prostředí. Zavedení pomůcky je spojeno se školením personálu, metodickou podporou a důrazem na prevenci přetížení pracovníků i vzniku dekubitů u klientů. Pomůcka umožňuje bezpečnější a šetrnější manipulaci, podporuje soběstačnost klientů a přispívá ke zvýšení komfortu i kvality péče.

Název organizace: FirMed

Adresa: Oblouková 1254/6, 101 00 Praha-Vršovice

Statutární zástupce: Mgr. Kristýna Mertlíková

Kontaktní osoba: Mgr. Kristýna Mertlíková,
kristyna.mertlikova@firmed.cz

Webová stránka organizace:

<https://www.polohovacka.cz/>

Cílová skupina inovace: klienti sociálních služeb s omezenou mobilitou a pracovníci

Začátek zahájení inovace: 1. dubna 2022

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:
inovace uvedena na český trh



Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Před zavedením inovace v ČR chyběla podobná pomůcka pro každodenní manipulaci a polohování klientů. Po zavedení Polohovačky dochází ke snadnější a ergonomičtější manipulaci s klienty, snížení fyzické zátěže personálu, lepší prevenci dekubitů a větší možnosti přizpůsobit péči aktuálním schopnostem klienta.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Zavedení pomůcky bylo průběžně sledováno prostřednictvím zkušeností personálu a klientů, vyhodnocováním poptávky, prodeje a zpětné vazby ze sociálních služeb. Praxe ukázala rozdílné možnosti využití v jednotlivých typech péče a potvrdila přínos pomůcky při manipulaci s klienty i při spolupráci s dalšími zdravotnickými pomůckami. Výsledky ukazují, že největší vliv na implementaci pomůcky poskytují zejména střední zdravotnické školy a následně vysoké školy se zaměřením na ošetřovatelství.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

Poskytování služby je efektivnější, péče šetrnější a pracovní postupy jasně definované a standardizované. Rodinní příslušníci v domácím prostředí oceňují možnost zvládat některé úkony samostatně a v jedné osobě.

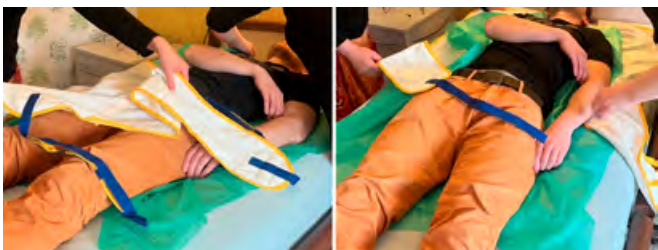
POPIS INOVACE

Jaký byl plán realizace inovace?

Plánem bylo zavést do českého zdravotnictví a sociálních služeb certifikovanou manipulační pomůcku. Součástí realizace bylo navázání spolupráce s dánským výrobcem, dovoz pomůcek do ČR, prezentace v organizacích, tvorba metodik, akreditace kurzu od MPSV a postupné zavádění pomůcky do praxe. Součástí plánu bylo i vytvořit systém školení, které by poukazovalo na důležitost prevence bolesti zad personálu, přetížení, předcházení vzniku dekubitů u klientů a celkově ukázat na jiné metody práce, které jsou uplatňovány v severských zemích.

Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Proces zahrnoval spolupráci s výrobcem, odborné školení zakladatelky projektu v Dánsku, testování pomůcky v organizacích sociálních služeb a kontinuální sběr zpětné vazby od personálu i klientů. Zavádění bylo doprovázeno školením pracovníků, prezentacemi přímo v zařízeních a přizpůsobováním využití pomůcky různým typům péče a konkrétním potřebám klientů.



Využití virtuální reality pro aktivizaci a podporu soběstačnosti klientů sociálních služeb

Inovace přináší propojení zdravotní a sociální péče prostřednictvím technologie virtuální reality (VR). Reaguje na rostoucí počet seniorů a osob se sníženou soběstačností, nedostatek personálu i omezené možnosti systematické aktivizace klientů v sociálních službách. Virtuální realita umožňuje bezpečný nácvik reálných situací, trénink motoriky, orientace, komunikace i kognitivních funkcí a zároveň podporuje motivaci klientů díky prvkům gamifikace a okamžité zpětné vazbě. Inovace zároveň přenáší ověřené terapeutické postupy ze zdravotnictví do sociálních služeb a podporuje kontinuitu péče i větší individualizaci práce s klientem.

Název organizace: VR medical

Adresa: Riegrova 206/1, Vnitřní Město, 301 00 Plzeň

Statutární zástupce: Ing. Konstantin

Novikov, Ph.D., MBA

Kontaktní osoba: RNDr. Patricie Hloušková, Ph.D.,
hlouskova@vrmedical.cz

Webová stránka organizace:

<https://www.vrmedical.cz/>

Cílová skupina inovace:

klienti sociálních služeb se sníženou soběstačností

Začátek zahájení inovace: 2022

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:

inovace stále probíhá

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Zkušenosti z praxe ukazují změny zejména v oblasti zapojení klientů a variability práce s nimi. Klienti často projevují vyšší zájem o aktivity, spontánně sdíleli zážitky a opakovaně se do činností vraceli. VR umožnila individualizovat terapii a zapojit i klienty s vyšší mírou podpory. U seniorů i osob s mentálním postižením se osvědčil zejména bezpečný nácvik situací, opakování aktivit a možnost postupného zvyšování náročnosti. VR zároveň poskytla pracovníkům nový nástroj pro plánování aktivit, strukturované vedení a sledování pokroku klienta.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Ověřování probíhá napříč zdravotním a sociálním sektorem prostřednictvím kazuistik ze sociálních zařízení, dat ze systému, zpětné vazby terapeutů a pracovníků sociálních služeb a domácí péče. Výsledky ukazují vysokou míru motivace klientů, pozitivní emoční reakce, rozvoj sociálních interakcí i postupné zlepšování jistoty při plnění úkolů. Současně byly identifikovány také limity, např. únava nebo potřeba asistence, které byly zohledněny při dalším rozvoji metodiky a používání technologie.

POPIS INOVACE

Jaký byl plán realizace inovace?

Cílem bylo vytvořit technologické řešení, které bude snadno implementovatelné v různých typech sociálních služeb: pobytových, ambulantních i domácí péči, nebude klást vysoké nároky na personál ani prostor a umožní individualizovanou i skupinovou terapii. Součástí plánu bylo testování v praxi, metodická podpora a školení pracovníků.

Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Inovace představuje platformu využívající VR pro rehabilitaci, aktivizaci a kognitivní trénink klientů sociálních služeb. Řešení vychází z terapeutických plánů vzniklých ve spolupráci s fakultními nemocnicemi a následně přenesených do sociálních služeb. Systém je navržen tak, aby klient měl vlastní „kارتu“, která s ním prochází systémem zdravotní i sociální péče. Samotné zavádění zahrnovalo školení personálu a integraci VR do stávajících programů. Technologie zároveň poskytuje pracovníkům obsah a metodiku, který nemusí sami vytvářet, ale pouze klienta provádí připraveným terapeutickým procesem.



„ Inovace řeší konkrétní sociální problém a nespočívá pouze v použití technologie, ale ve změně přístupu k práci s klientem, organizaci péče a řešení sociálních potřeb.



Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

- Klienti: projevuje se vyšší motivace účastnit se aktivit a pozitivní reakce na moderní formu terapie. U osob s mentálním postižením a seniorů se jako přínosné ukazuje zejména opakování činností, nácvik situací a podpora orientace a soběstačnosti.
- Zaměstnanci: získali nový nástroj pro práci s klientem, plánování aktivit a sledování průběhu terapie.
- Rodinní příslušníci: vnímají technologii jako moderní podporu péče.
- Zřizovatel a veřejnost: příklad zavádění moderních technologií do sociální oblasti a posilování obrazu služeb jako otevřených novým přístupům. Zároveň přispí-

vá k propojování zdravotní a sociální péče a k diskuzi o budoucnosti podpory osob se sníženou soběstačností.



Propojení panelů ÁMOS vision s CYGNUS – modul klienti a jídelníček

Propojení informačního systému CYGNUS s dotykovými panely ÁMOS vision zjednodušuje každodenní provoz v zařízeních sociálních služeb. ÁMOS vision prostřednictvím dotykových panelů zpřístupňuje klientům, personálu i návštěvám důležité provozní informace na jednom místě. Díky automatickému přenosu dat z CYGNUSu odpadá ruční přepisování, tisk a aktualizace údajů. Informace o jídelníčku nebo klientech jsou dostupné aktuálně, bezpečně a srozumitelně. Inovace podporuje lepší orientaci klientů, efektivnější komunikaci, vyšší komfort uživatelů sociálních služeb a současně snižuje administrativní zátěž zaměstnanců.

Název organizace: Inpublic group

Adresa: Mečislavova 164/7, 140 00 Praha 4

Statutární zástupce: Ing. Zdeněk Kříž

Kontaktní osoba: Richard Prajsler,
richard.prajsler@inpublic.cz

Webová stránka organizace:

<https://amosvision.cz/cz>

Cílová skupina inovace: Klienti a zaměstnanci sociálních služeb, rodinní příslušníci klientů

Začátek zahájení inovace: duben 2025

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:
15. prosince 2025

- Zpracování informací o klientech: před zavedením inovace byly informace o klientech dostupné převážně ve fyzické podobě na nástěnkách nebo vyvěšených štítcích. Aktualizace byly časově náročné a při přepisech nebo změnách vznikalo riziko chybovosti. Digitální zobrazení na panelu ÁMOS vision umožňuje rychlé vyhledávání klientů podle příjmení a zlepšuje orientaci v zařízení.
- Zpracování jídelníčků: jídelníčky byly dříve distribuovány převážně v tištěné podobě, což bylo administrativně náročné a méně přehledné. Po propojení s informačním systémem CYGNUS se jídelníčky na panelu aktualizují automaticky. Klienti mají k dispozici aktuální přehled stravy pro konkrétní den i následující období včetně dietního režimu.
- Dostupnost informací: klienti, zaměstnanci i návštěvy mají důležité provozní informace k dispozici přehledně na jednom místě a bez nutnosti kontaktovat personál. Informace jsou dostupné průběžně a v aktuální podobě.

POPIS INOVACE

Jaký byl plán realizace inovace?

Plánem bylo vytvořit propojení mezi dotykovými panely ÁMOS vision a informačním systémem CYGNUS tak, aby bylo možné automaticky zobrazovat informace o klientech domova a jídelničkách bez nutnosti ruční administrace. Součástí projektu byla příprava technického řešení, vývoj systému, pilotní testování v Domově pro seniory Heřmanův Městec a ověřování funkčnosti v běžném provozu.

Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Proces zavádění spočíval v nabídnutí nové, praktické možnosti, jak zpřístupnit důležité informace v domovech seniorů moderním a přívětivým způsobem a zjednodušit tak správu a dostupnost klíčových informací, které jsou v sociálních službách nezbytné pro každodenní provoz.

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

Přínos po zavedení inovace spočívá ve zjednodušení procesů, úspoře času zaměstnanců, snížení chybovosti a lepší dostupnosti důležitých informací pro klienty, personál i návštěvy.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Inovace byla ověřována v praxi v pilotní skupině v Domově pro seniory Heřmanův Městec za účasti klientů, zaměstnanců i rodinných příslušníků. Uživatelé ocenili zejména rychlou dostupnost informací, přehledné ovládání panelu a automatickou aktualizaci údajů.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

- Klienti: mají k dispozici aktuální informace o stravování a mohou si zobrazit jídelníček podle konkrétního dne nebo dietního režimu. Přehledné prostředí zlepšuje orientaci v zařízení.

- Zaměstnanci: dochází k úspoře času díky automatickému přenosu dat z informačního systému CYGNUS do panelu ÁMOS vision. Zaměstnanci nemusí manuálně přepisovat ani tisknout informace o klientech a jídelnících.
- Rodinní příslušníci: mají jednodušší přístup k aktuálním informacím o provozu zařízení, stravování a orientaci v domově seniorů.



„ Inovace výrazně zjednodušuje administrativu, zvyšuje pohodlí klientů a přispívá k lepší komunikaci i mezilidským vztahům.

tina.care

Projekt tina.care představuje komplexní digitální systém pro řízení a dokumentaci sociálních služeb (primárně určený pro pobytová zařízení), který reaguje na rostoucí administrativní zátěž, nedostatek personálu, tlak na kvalitu a transparentnost péče a potřebu dat pro strategické řízení. Inovace propojuje individuální plánování, každodenní péči, sledování rizik, týmovou komunikaci i manažerské výstupy do jednoho přehledného prostředí. Každý pracovník má v reálném čase přístup k aktuálním informacím o klientovi, změnách stavu i stanovených opatřeních. Tím se výrazně zvyšuje kontinuita péče mezi směnami a minimalizuje riziko chyb způsobených neúplným předáváním informací.

Název organizace: Bonitoo

Adresa: Sodoměřská 1921/5, 130 00 Praha 3

Statutární zástupce: Ing. Ivan Kudíbal

Kontaktní osoba: Ing. Ivan Kudíbal,
ivan.kudibal@bonitoo.io

Webová stránka organizace:

<https://www.tina.care>

Cílová skupina inovace:

pobytová zařízení sociálních služeb

Začátek zahájení inovace: 2024

Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle:
2025

POPIS INOVACE

Jaký byl plán realizace inovace?

Plánem bylo vytvořit komplexní digitální systém, který propojí klíčové oblasti poskytování sociálních služeb – od individuálního plánování přes každodenní péči až po manažerské řízení – a umožní systematickou práci s daty a riziky. Cílem bylo zlepšit kontinuitu péče, snížit administrativní zátěž a podpořit rozhodování založené na reálných datech. Na systémové úrovni přináší tina.care možnost agregace anonymizovaných dat, která mohou sloužit jako podklad pro strategické plánování kapacit, reakci na demografické změny a efektivnější využívání veřejných prostředků.

Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace?

Systém propojuje informace o klientech, změnách jejich stavu a stanovených opatřeních a umožňuje jejich sdílení mezi pracovníky v reálném čase. Součástí procesu bylo také nastavení práce s riziky a využívání dat pro průběžné vyhodnocování a řízení péče – data upozorňují na možnost rizika pádu, útěku, agrese, úmrtí atd. Personál tak může reagovat preventivně, nikoli až v krizové situaci. Tento přístup významně přispívá k vyšší bezpečnosti klientů a ke snižování počtu akutních zásahů či hospitalizací.

Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace?

tina.care vznikl jako odpověď na dlouhodobé systémové výzvy – rostoucí administrativní zátěž, nedostatek personálu, tlak na kvalitu a transparentnost péče i potřebu dat pro strategické řízení. Po zavedení systému dochází k výraznému zlepšení kontinuity péče, snížení chybovosti, lepší přehlednosti dokumentace a efektivnějšímu sdílení informací mezi pracovníky.

Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány?

Výsledky vycházejí z praktického využívání systému v provozu. Pracovníci v přímé péči uvádějí snížení stresu zejména v nočních hodinách a větší přehled o potřebách klientů. Systém zároveň umožňuje sběr a vyhodnocování dat, která slouží jako podklad pro další rozhodování a rozvoj služeb.

Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry?

- Klienti: dochází ke zvýšení bezpečnosti a kontinuity péče. Díky systematickému sledování rizik a včasné identifikaci změn stavu je možné reagovat preventivně a předcházet krizovým situacím. Péče je více individualizovaná, transparentní a lépe doložitelná.
- Zaměstnanci: snížení stresu zejména v nočních hodinách a větší přehled o potřebách klientů. Zjednodušení předávání směn, podpora týmové spolupráce a snížení rizika opomenutí důležitých informací. Ušetřený čas je možné věnovat přímé práci s klienty, což pozitivně ovlivňuje kvalitu služby i pracovní spokojenost.
- Management: získává přístup k přehledným datům umožňujícím efektivnější plánování kapacit, cílené řízení rizik a optimalizaci personálních zdrojů, což zvyšuje profesionalitu řízení organizace.



Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR

Největší profesní organizace v oblasti sociálních služeb ČR

www.apsscr.cz

...již od roku
1991



**APSS ČR je největší profesní
organizací sdružující poskytovatele sociálních služeb v České republice.**

Asociace v rámci své činnosti:

- zastupuje a hájí zájmy svých členů u státních a ostatních zainteresovaných institucí, zejména předkládáním odborných stanovisek, kvalifikovanou oponenturou a iniciací a podporou žádoucí právní regulace sociálních služeb;
 - zprostředkovává rozšiřování vědeckých a výzkumných poznatků do činnosti poskytovatelů sociálních služeb a předávání tuzemských i zahraničních odborných zkušeností svým členům;
 - vyvíjí studijní, dokumentační, vzdělávací a expertní činnost;
 - organizuje kongresy, odborné konference a vzdělávací programy;
 - je pořadatelem již tradičního Týdne sociálních služeb ČR, spolupořadatelem ocenění
- Národní cena – Pečovatel/ka roku, držitelem licence E-Qalin pro ČR (model měření a zvyšování kvality), tvůrcem modelu Certifikace paliativního přístupu v sociálních službách a správcem Značky kvality (systém externí certifikace zařízení);
- vydává odborný pololetník Sociální pracovník a odborný měsíčník Sociální služby.

Sekce a svazy Asociace:

Činnost sekcí a svazů probíhá na základě specifických potřeb členů Asociace.

Sekce:

- sekce terénních služeb
- sekce ambulantních služeb APSS ČR
- sekce adiktologických služeb
- sekce sociálních služeb pro osoby bez domova

- sekce neveřejných poskytovatelů sociálních služeb
- sekce služeb pro rodiny a děti
- sekce nadregionálních poskytovatelů sociálních služeb

Svazy:

- Profesní svaz sociálních pracovníků v sociálních službách
- Profesní svaz zdravotnických pracovníků v sociálních službách

APSS ČR je členem:





2026
www.apsscr.cz

