



Smlouva o partnerství

*uzavřená podle § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., Občanského zákoníku, ve znění
pozdějších předpisů*

Část I – Smluvní strany

MAS ORLICKO, z.s.

se sídlem/místo podnikání Zemědělská 1004, 564 01 Žamberk
zastoupená AgroKonzulta Žamberk, spol. s r.o. ve výkonu funkce Ing. Václav Kubín
zapsaná u krajského soudu v Hradci Králové soudu, oddíl L, vložka 5997
IČ: 27034186
bankovní spojení: 1216436369/0800
(dále jen „příjemce“)

a

DOMOV DŮCHODCŮ ÚSTÍ NAD ORLICÍ

se sídlem/místo podnikání: Cihlářská 761, 562 01 Ústí nad Orlicí
zastoupená JUDr. Evou Gibišovou
IČ: 70857130
bankovní spojení: 20739611/0100, Komerční banka, a.s., pobočka Ústí nad Orlicí
dále jen „partner“

uzavřeli níže uvedeného dne, měsíce a roku tuto smlouvu o partnerství a vzájemné spolupráci
(dále jen „smlouva“):

Část II – Předmět a účel smlouvy

1. Předmětem této smlouvy je úprava postavení příjemce a jeho partnerů, jejich úlohy a odpovědnosti, jakož i úprava jejich vzájemných práv a povinností při naplňování účelu této smlouvy.
2. Účelem této smlouvy je zajištění realizace projektu „**Podpora a pomoc pro osoby které ji potřebují s MAS Orlicko, z.s. II.**“, registrační číslo **CZ.03.02.01/00/25_084/0005819**“ podpořeného finančními prostředky z ESF+ a ze státního rozpočtu¹ v rámci programu Operační program Zaměstnanost+ (dále jen „projekt“).
Datum zahájení realizace projektu: **1.2. 2026**
Datum ukončení realizace projektu: **31.12. 2028**
Poskytovatelem prostředků na realizaci projektu je Ministerstvo práce a sociálních věcí ČR, Odbor realizace programu ESF – sociální začleňování, Na Poříčním právu 1/376, 128 01 Praha 2 (dále jen „poskytovatel“)
3. Vztahy mezi příjemcem a jeho partnery se řídí principy partnerství, které jsou vymezeny v kapitole 13 Obecné části pravidel pro žadatele a příjemce v rámci OPZ+, která je k dispozici na www.esfcr.cz.

¹ Odstraňte, pokud státní rozpočet ČR projekt nespolufinancuje.

Část III – Práva a povinnosti smluvních stran

1. Smluvní strany se dohodly, že se budou spolupodílet na realizaci projektu uvedeného v čl. II odst. 2 této smlouvy tak, že:
 - a) Příjemce bude provádět tyto činnosti:
 - *řízení projektu,*
 - *realizace klíčové aktivity 2*
 - *sdílení zkušeností a společný postup zaměřený na realizaci aktivit*
 - *přípravu a řízení konferencí a seminářů,*
 - *zpracování změn projektu, popř. jeho doplnění,*
 - *průběžné informování partnerů,*
 - *průběžné vyhodnocování projektových činností,*
 - *vyhodnocení připomínek a hodnocení výstupů z projektu,*
 - *provádět publicitu projektu,*
 - *projednání veškerých změn a povinností s partnerem,*
 - *zpracování zpráv o realizaci projektu a předkládání žádostí o platby,*
 - *schvalování a proplácení způsobilých výdajů partnera.*
 - b) Partner bude provádět tyto činnosti:
 - *zajistí ucelenou realizaci klíčových aktivit projektu viz. příloha 1*
 - *připomínkuje výstupy projektu a participuje na nich*
 - *provádí povinnou publicitu projektu*
 - *průběžně předkládá návrhy změn v projektu*
 - *vyúčtování vynaložených prostředků,*
 - *zpracování zpráv o své činnosti v dohodnutých termínech*
 - *při možném ohrožení realizace projektu musí informovat příjemce a aktivně participovat na řešení*
 - *dodržovat povinnosti dle přílohy 1*
2. Příjemce a partner se zavazují nést plnou odpovědnost za realizaci činností, které mají vykonávat dle této smlouvy tak, aby byl splněn účel smlouvy nejpozději do data ukončení realizace projektu.
3. Příjemce a partner jsou povinni jednat způsobem, který neohrožuje realizaci projektu a zájmy ostatních smluvních stran.
4. Partner má/Partneři mají právo na veškeré informace týkající se projektu, zejména jeho finančního řízení, dosažených výsledků projektu a související dokumentace.
5. Příjemce se zavazuje pravidelně v průběhu realizace komunikovat se svými partnery a informovat je o postupu projektu. Za tímto účelem se ustavuje projektový tým složený z jednoho zástupce za každého účastníka smlouvy:

Příjemce: Mgr. Jitka Jirsová, koordinátorka a projektová manažerka

Partner: Lenka Šťovíčková, asistentka ředitelky

6. Při plnění předmětu smlouvy se partner zavazuje:

- a) dodržovat podmínky stanovené právními předpisy EU a ČR, těmito Podmínkami a Pravidly OPZ+, kterými jsou:
 - Obecná část pravidel pro žadatele a příjemce v rámci OPZ+ a
 - Specifická část pravidel pro žadatele a příjemce v rámci OPZ+ pro projekty s přímými a nepřímými náklady a pro projekty financované s využitím paušálních sazeb;
- b) realizovat projekt v souladu s Informací o projektu, která je přílohou č. 1 této smlouvy, a to ve znění případných změn, k jejichž provedení je příjemce oprávněn dle Pravidel OPZ+, anebo ve znění změn, které poskytovatel dle Pravidel OPZ+ schválil;
- c) použít dotaci pouze na výdaje, které souvisejí s realizací projektu, jsou uvedeny ve schváleném rozpočtu projektu, příp. v rozpočtu, který příjemce upravil v souladu s Pravidly OPZ+, a je možné je dle Pravidel OPZ+ považovat za způsobilé;
- d) v případech, kdy projekt podle platných pravidel o veřejné podpoře ve smyslu článku 107 Smlouvy o fungování EU podléhá povinnosti zachování investice, je partner povinen zajistit, aby ve stanoveném období od ukončení realizace projektu nedošlo k zastavení nebo přemístění výrobní činnosti mimo region úrovně NUTS 2, v němž byl projekt realizován (článek 65 odst. 1 nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2021/1060 ze dne 24. června 2021 o společných ustanoveních pro Evropský fond pro regionální rozvoj, Evropský sociální fond plus, Fond soudržnosti, Fond pro spravedlivou transformaci a Evropský námořní, rybářský a akvakulturní fond a o finančních pravidlech pro tyto fondy a pro Azylový, migrační a integrační fond, Fond pro vnitřní bezpečnost a Nástroj pro finanční podporu správy hranic a vízové politiky);
- e) řádně účtovat o veškerých příjmech a výdajích, resp. výnosech a nákladech. Vést účetnictví v souladu se zákonem č. 563/1991 Sb., o účetnictví, ve znění pozdějších předpisů, a vést příjmy a výdaje s jednoznačnou vazbou na projekt s výjimkou výdajů, které jsou financovány jakožto paušální výdaje dle § 14 odst. 6 písm. a) a b) rozpočtových pravidel, nebo je povinen vést pro projekt tzv. daňovou evidenci podle zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů, rozšířenou tak, aby příslušné doklady vztahující se k projektu splňovaly náležitosti účetního dokladu ve smyslu § 11 zákona č. 563/1991 Sb., (s výjimkou písm. f) zákona) a aby předmětné doklady byly správné, úplné, průkazné, srozumitelné, vedené v písemné formě chronologicky a způsobem zaručujícím jejich trvanlivost a aby skutečněné příjmy a výdaje byly s výjimkou výdajů, které jsou financovány jakožto paušální výdaje dle § 14 odst. 6 písm. a) a b) rozpočtových pravidel, vedeny s jednoznačnou vazbou na projekt;
- f) předat poskytovateli prostřednictvím příjemce ve lhůtě jím stanovené na jeho vyžádání účetní záznamy a další doklady vztahující se k projektu převedené do digitální podoby;
- g) postupovat při zadávání zakázek v souladu s pravidly pro zadávání zakázek, jež jsou stanoveny v Obecné části pravidel pro žadatele a příjemce v rámci OPZ+;
- h) zavázat dodavatele předkládat k proplacení pouze faktury, které obsahují název a číslo projektu. V odůvodněných případech je partnerovi umožněno, aby doklady označil názvem a číslem projektu sám před jejich předložením příjemci;

- i) v případě, kdy v rámci realizace projektu využije být jen z části plnění z nadlimitní zakázky ve smyslu § 25 zákona 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, po podpisu odpovídajících smluv, poskytnout příjemci informaci o všech dodavatelích, včetně jména a identifikačního čísla pro účely DPH nebo daňového identifikačního čísla dodavatele (dodavatelů), o všech skutečných majitelích dodavatele ve smyslu § 4 odst. 4 zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, a to v rozsahu jména (jmen) a příjmení, datum narození a identifikační číslo (čísla) pro účely DPH nebo daňové identifikační číslo (čísla) těchto skutečných majitelů, a kopii uzavřené smlouvy, ze které bude patrné datum uzavření smlouvy, název, referenční číslo a smluvní částka;
- j) dodržovat plnění politik Evropské unie, zejména pravidel hospodářské soutěže a veřejné podpory, principů udržitelného rozvoje a prosazování rovných příležitostí;
- k) na žádost příjemce písemně poskytnout jakékoliv doplňující informace související s realizací projektu v části, kterou realizuje, a to ve lhůtě stanovené příjemcem;
- l) vytvořit podmínky k provedení kontroly vztahující se k realizaci projektu, poskytnout oprávněným osobám veškeré doklady vážící se k realizaci projektu, umožnit průběžné ověřování souladu údajů o realizaci projektu uváděných ve zprávách o realizaci projektu se skutečným stavem v místě jeho realizace a poskytnout součinnost všem osobám oprávněným k provádění kontroly. Těmito oprávněnými osobami jsou Ministerstvo práce a sociálních věcí (Řídicí orgán OPZ+), orgány finanční správy, Ministerstvo financí, Nejvyšší kontrolní úřad, Evropská komise a Evropský účetní dvůr, případně další orgány oprávněné k výkonu kontroly;
- m) na základě žádosti Řídicího orgánu OPZ+ nebo Ministerstva financí poskytnout těmto písemně jakékoliv doplňující informace související s realizací projektu (zejména se zavazuje v této souvislosti poskytnout veškeré informace o výsledcích kontrol a auditů, včetně kontrolních protokolů z kontrol provedených v souvislosti s projektem), a to ve lhůtě stanovené MPSV, resp. Ministerstvem financí;
- n) při realizaci činností dle této smlouvy provádět informační a komunikační opatření projektu v souladu s Pravidly OPZ+;
- o) zajistit nápravu nedostatků týkajících se provádění informačních a komunikačních opatření projektu ve lhůtě a způsobem specifikovaným ve výzvě k provedení této nápravy, kterou obdrží od příjemce;
- p) nefinancovat žádnou z aktivit, kterou provádí dle této smlouvy, z jiných finančních nástrojů Evropské unie či z jiných veřejných prostředků. Pokud byl určitý výdaj uhrazen z dotace pouze z části, týká se zákaz podle předchozí věty pouze této části výdaje;
- q) řádně uchovávat veškeré dokumenty související s realizací projektu v souladu s platnými právními předpisy ČR, zejména v souladu s § 44a odst. 11 rozpočtových pravidel² a Pravidly OPZ+;
- r) zacházet po dobu realizace projektu s majetkem spolufinancovaným z dotace s péčí řádného hospodáře, zejména jej zabezpečit proti poškození, ztrátě nebo odcizení a nezatěžovat takový majetek žádnými věcnými právy třetích osob, včetně zástavního práva. Povinnost podle předchozí věty se netýká spotřebního materiálu;
- s) licencovat díla a jiné předměty ochrany chráněné autorskými právy a právy s nimi souvisejícími, v případě, že při jejich vzniku byly alespoň částečně použity prostředky dotace, licencí Creative Commons 4.0 ve variantě BY nebo BY-SA, a to bez

² § 44a odstavec 11 zákona č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech, stanovuje, že odvod a penále lze vyměřit do 10 let od 1. ledna roku následujícího po roce, v němž došlo k porušení rozpočtové kázně. Po tuto dobu by měly být dokumenty archivovány. Pokud příjemce neprokáže, jak byly prostředky použity, je to považováno za neoprávněné použití peněžních prostředků dle § 3 písm. e) zákona č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech.

zbytečného odkladu po vzniku takových práv. Pokud je držitelem takových práv duševního vlastnictví vzniklých na základě zakázky jiná osoba než partner musí partner smluvně zajistit, aby tato osoba připojila k dílu nebo jinému předmětu ochrany licenci Creative Commons za stejných podmínek jako partner.

- t) předkládat příjemci v pravidelných šestiměsíčních³ intervalech podklady pro zpracování zprávy o realizaci projektu a žádostí o platbu nebo vždy, kdy o to příjemce požádá, a dále se podílet na vypracování zpráv o realizaci projektu či žádostí o platbu;
- 7. Při nakládání s dotací, která má charakter veřejné podpory, resp. podpory de minimis, je partner povinen dodržovat veškerá pravidla stanovená příslušnými nařízeními EU a Obecnou částí pravidel pro žadatele a příjemce v rámci OPZ+, která je k dispozici na www.esfcr.cz.⁴
- 8. Nepodstatné změny projektu je partner povinen nahlásit příjemci, a to v takové lhůtě, aby příjemce mohl dodržet lhůtu pro oznámení poskytovateli stanovenou v Pravidlech OPZ+.
- 9. Podstatné změny projektu jsou účastníci smlouvy oprávněni uskutečnit jen se souhlasem ostatních účastníků. Příjemce je oprávněn podat poskytovateli žádost o změnu, která dle Pravidel OPZ+ patří mezi podstatné změny projektu, jen se souhlasem partnera.
- 10. Partner je povinen podílet se na nápravě nedostatků žádostí o změnu projektu, zpráv o realizaci projektu (včetně spolu s nimi předložených žádostí o platbu) a případně další související dokumentace vyžádané poskytovatelem, a to v termínech stanovených příjemcem.

Část IV – Financování projektu

- 1. Projekt dle článku II. odst. 2 smlouvy je financován z prostředků OPZ+, tyto prostředky byly poskytnuty na základě rozhodnutí o poskytnutí dotace ve výši **11 044 993,26 Kč**.
- 2. Náklady na činnosti, jimiž se příjemce a partneři podílejí na projektu, jsou podrobně rozepsány v rozpočtu projektu, který je součástí přílohy č. 1 této smlouvy. Celkový finanční podíl příjemce a jednotlivých partnerů na projektu činí:
 - a) Příjemce: MAS Orlicko, z.s.: 6 885 886,06 Kč
 - b) Partner Domov důchodců Ústí nad Orlicí: 1 093 612,80 Kč
 - c) Ostatní partneři: 3 065 494,40 Kč
- 3. Partner je povinen zajistit úhradu výdajů projektu vztahujících se k činnostem, které realizuje v rámci projektu a které nejsou kryty výše uvedenou dotací (zejména nezpůsobilé výdaje), aby byl dodržen účel poskytnutí dotace na daný projekt.
- 4. Partner není oprávněn po příjemci požadovat úhradu výdajů, které byly poskytovatelem shledány jako nezpůsobilé.
- 5. Náklady vynaložené při realizaci projektu budou hrazeny partnerovi takto:

³ Upravit příp. dle nastavení v právním aktu o poskytnutí podpory z OPZ+ na projekt.

⁴ Tento bod se použije jen, pokud má podpora poskytovaná partnerovi charakter veřejné podpory, resp. podpory de minimis.

- a) v případě, že příjemce poskytne partnerovi zálohu, bude partner povinen využívat k úhradě svých nákladů včetně plateb dodavatelům této zálohy. Další zálohu však příjemce není oprávněn poskytnout do doby, než bude tato záloha vyúčtována. *Zálohu je příjemce povinen poskytnout partnerovi nejpozději do 10 pracovních dnů od připsání části dotace na účet příjemce⁵,*
 - b) v případě, že partnerovi/partnerům není poskytnuta záloha, je partner povinen/jsou partneri povinni uhradit své náklady včetně plateb dodavatelům nejprve ze svých finančních prostředků, a teprve poté požádat příjemce o proplacení výdajů z prostředků dotace.
6. Partnerovi jsou hrazeny způsobilé výdaje, povaha právních vztahů mezi příjemcem a partnerem však není založena na poskytování služeb, tedy na dodavatelském vztahu. Označení plateb mezi příjemcem a partnerem podle účetních předpisů není rozhodující. V platbách však nesmí být zakalkulován žádný zisk ani DPH.
7. Zálohy budou proplaceny na účet partnera uvedený v části I.

Část V – Odpovědnost za škodu

1. Právní a finanční odpovědnost za správné a zákonné použití dotace partnerem vůči poskytovateli nese příjemce.
2. Partner je povinen příjemci uhradit škodu, za niž příjemce odpovídá dle článku V. odst. 1 smlouvy a která příjemci vznikla v důsledku toho, že partner porušil povinnost vyplývající z této smlouvy.

Část VI – Další práva a povinnosti smluvních stran

1. Smluvní strany jsou povinny zdržet se jakékoliv činnosti, jež by mohla znemožnit nebo ztížit dosažení účelu této smlouvy.
2. Smluvní strany jsou povinny vzájemně se informovat o skutečnostech rozhodných pro plnění této smlouvy.
3. Smluvní strany jsou povinny jednat při realizaci projektu eticky, korektně, transparentně a v souladu s dobrými mravy.

Část VII – Zpracování osobních údajů

1. Pověření a účel zpracování osobních údajů
 - a) Příjemce byl pověřen zpracováním osobních údajů ze strany Ministerstva práce a sociálních věcí (jakožto správce těchto údajů podle čl. 6 odst. 1 písm. c) a podle čl. 9 odst. 2 písm. g) nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES; dále jen „Obecné nařízení o ochraně osobních údajů“). Ministerstvo práce a sociálních věcí je oprávněno zpracovávat osobní údaje osob podpořených v souvislosti s realizací

⁵ Toto ustanovení slouží pouze jako příklad, je možné ho upravit dle povahy projektu.

projektu (včetně zvláštních kategorií osobních údajů) na základě nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 1304/2013 ze dne 17. prosince 2013 o Evropském sociálním fondu plus a o zrušení nařízení Rady (ES) č. 1081/2006, zejména jeho přílohy I.

- b) Příjemce tímto pověřuje partnera, jakožto dalšího zpracovatele, ke zpracování osobních údajů, včetně zvláštní kategorie osobních údajů (dále jen „osobní údaje“), osob podpořených v souvislosti s realizací projektu za účelem prokázání řádného a efektivního nakládání s prostředky Evropského sociálního fondu plus, které byly na realizaci projektu poskytnuty z OPZ+, a to v rozsahu uvedeném v následujícím bodu této smlouvy.

2. Rozsah zpracování osobních údajů na základě pověření a jejich ochrana

- a) Partner je oprávněn zpracovávat osobní údaje osob, které v souvislosti s realizací projektu získaly podporu z OPZ+, v rozsahu vymezeném v Obecné části pravidel pro žadatele a příjemce v rámci OPZ+.
- b) Osobní údaje je partner oprávněn zpracovávat výhradně v souvislosti s realizací projektu, zejména pak při přípravě zpráv o realizaci projektu.

3. Technické a organizační zabezpečení ochrany osobních údajů

Partner je povinen zpracovávat a chránit osobní údaje v souladu s Obecným nařízením o ochraně osobních údajů, a to zejména takto:

- a) osobní údaje ve fyzické podobě, tj. listinné údaje či na nosičích dat, budou uchovávány v uzamykatelných schránkách, a to po dobu uvedenou v následujícím bodu této smlouvy;
- b) osobní údaje v elektronické podobě budou zpracovávány v IS ESF, jehož správcem je Ministerstvo práce a sociálních věcí;
- c) přístup ke zpracovávaným osobním údajům umožní partner pouze příjemci, svým zaměstnancům a orgánům oprávněným provádět kontrolu realizace projektu;
- d) zaměstnanci partnera, kterým bude umožněn přístup ke zpracovávaným osobním údajům, budou partnerem doložitelně poučeni o povinnosti zachovávat mlčenlivost podle čl. 28 odst. 3 písm. b) Obecného nařízení o ochraně osobních údajů.

4. Doba zpracování

Partner je oprávněn zpracovávat osobní údaje po dobu deseti let od ukončení realizace projektu, specifikaci počátku běhu této lhůty vymezuje Obecná část pravidel pro žadatele a příjemce v rámci OPZ+. Bez zbytečného odkladu po uplynutí této doby je partner povinen provést likvidaci těchto osobních údajů.

5. Další povinnosti partnera v souvislosti se zpracováním osobních údajů

- a) Partner je povinen v návaznosti na čl. 33 odst. 2 Obecného nařízení o ochraně osobních údajů informovat příjemce o jakémkoli porušení zabezpečení osobních údajů, a to tak, aby příjemce mohl o tomto porušení předat zprávu Ministerstvu práce a sociálních věcí do 24 hodin od okamžiku, kdy se partner o porušení dozvěděl.
- b) Partner je povinen na základě vyžádání předat příjemci veškeré informace potřebné k doložení splnění povinností stanovených v této části smlouvy.
- c) Partner je povinen spolupracovat s příjemcem a Ministerstvem práce a sociálních věcí při plnění povinnosti reagovat na žádosti podpořených osob týkající se jejich osobních údajů.

6. Zpracování ostatními osobami

- a) Partner je povinen uzavřít smlouvu podle čl. 28 odst. 4 Obecného nařízení o ochraně osobních údajů s dodavatelem, pokud taková osoba má v souvislosti s realizací

projektu zpracovávat osobní údaje osob podpořených v souvislosti s realizací projektu. Partner je povinen předem příjemce informovat o veškerých subjektech, které mají v projektu působit jako zpracovatelé osobních údajů. Příjemce tuto informaci před uzavřením smlouvy uvedené ve větě první tohoto písmene předá Ministerstvu práce a sociálních věcí, které je oprávněno vyslovit vůči zapojení těchto subjektů jakožto zpracovatelů osobních údajů námitky.

- b) Smlouvy uzavírané podle čl. 28 odst. 4 Obecného nařízení o ochraně osobních údajů s dodavatelem musí upravovat podmínky zpracování osobních údajů stejně jako podmínky stanovené v pověření partnera v této části této smlouvy.
- c) Neplní-li uvedený další zpracovatel své povinnosti v oblasti ochrany osobních údajů, odpovídá za plnění povinností dotčeného dalšího zpracovatele i nadále plně prvotní zpracovatel.

Část VIII – Trvání smlouvy

1. Smlouva se uzavírá na dobu určitou, a to do doby dosažení účelu dle článku II. smlouvy, nejméně však do doby ukončení realizace projektu a jeho závěrečného vyúčtování.
2. Pokud některý z partnerů závažným způsobem nebo opětovně poruší některou z povinností vyplývajících pro něj z této smlouvy nebo z platných právních předpisů, může být na základě písemné dohody všech ostatních účastníků této smlouvy a po získání souhlasu poskytovatele tato smlouva ve vztahu k tomuto partnerovi vypovězena, a to s účinností od doručení. V tomto případě jsou ostatní účastníci smlouvy povinni změnit partnerskou smlouvu a vymezit, kdo z ostatních účastníků smlouvy převezme činnosti a případné závazky partnera⁶.
3. Partner může ukončit spolupráci s příjemcem na základě písemné dohody. Takovým ukončením spolupráce však nesmí být ohroženo plnění účelu smlouvy a nesmí tím vzniknout újma příjemci.
4. Partner může ukončit spolupráci s příjemcem také jednostranným vypovězením smlouvy ze závažných důvodů, spočívajících v závažném nebo opětovném porušení některé z povinností vyplývajících pro příjemce z této smlouvy, z rozhodnutí o poskytnutí dotace nebo z platných právních předpisů.

Část IX – Ostatní ustanovení

1. Jakékoliv změny této smlouvy lze provádět pouze na základě dohody smluvních stran formou písemných dodatků podepsaných oprávněnými zástupci smluvních stran.
2. Tato smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu smluvních stran.
3. Vztahy smluvních stran blíže neupravené se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., Občanským zákoníkem, a dalšími obecně závaznými právními předpisy České republiky.
4. Pojmy uvedené v této smlouvě jsou používány ve smyslu, jak jsou definovány v Pravidlech OPZ+.

⁶ Partneři se tedy nejprve dohodnou na vyloučení jednoho z partnerů, poté smlouvu partnerovi vypoví a následně uzavřou dodatek k partnerské smlouvě, kde vymezí přechod práv a povinností vyloučeného partnera ve vztahu k partnerům zbývajícím.

5. Tato smlouva je vyhotovena ve 2 vyhotoveních, z nichž každá ze smluvních stran obdrží po jednom vyhotovení.
6. Partner je povinen řídit se při realizaci projektu podmínkami upravenými v Pravidlech OPZ+, nestanoví-li tato smlouva jinak. Partner je povinen řídit se při realizaci projektu ustanoveními příloh uvedených v části IX bodu 8 této smlouvy a dále dokumenty, které jsou zmíněny v části III bodě 6 této smlouvy.
7. Pravidla OPZ+ jsou pro partnera závazná ve verzi platné v den učinění příslušného úkonu souvisejícího s realizací projektu, nebo v den porušení příslušného ustanovení plynoucího z právních předpisů, rozhodnutí o poskytnutí dotace či Pravidel OPZ+. Při zadávání zakázek je pro partnera závazná verze Pravidel OPZ+ platná v den zahájení zadávání zakázky. O vydání nové revize Pravidel vyrozumí příjemce bez zbytečného odkladu partnera.
8. Nedílnou součástí této smlouvy jsou tyto přílohy:

Příloha č. 1 – Informace o projektu (obsahuje klíčové aktivity, cílovou skupinu, rozpočet partnera)
9. Smluvní strany prohlašují, že tato smlouva byla sepsána na základě jejich pravé a svobodné vůle, nikoliv v tísní ani za jinak nápadně nevýhodných podmínek.

V Žamberku dne _____

V Žamberku dne _____

příjemce

partner



KLÍČOVÁ AKTIVITA 1 – PODPORA ROZVOJE PALIATIVNÍ TERÉNNÍ PÉČE

Název organizace	Oblastní charita Ústí nad orlicí
Klíčová aktivita	1
Odůvodnění potřeby	Aktivita navazuje na již realizovaný projekt MAS Orlicko, Podpora a pomoc pro osoby, které ji potřebují s MAS Orlicko, z.s. Na základě evaluace, která probíhala po celou dobu realizace projektu vyplývá, že potřeba navazujících aktivit je velmi vysoká. Evaluace probíhala formou dotazníků a rozhovorů s vedením Oblastní Charity Ústí nad Orlicí, koordinátorem, poradcem a projektovou manažerkou z MAS Orlicko, z.s. Oblastní charita Ústí nad Orlicí poskytuje na území MAS mobilní specializovanou paliativní péči díky Domácímu hospici AlfaOmega. V současné chvíli poskytuje péči cca 151 pacientům a jejich rodinám ročně /údaj k 31.1.2025/. Každý z nich potřebuje při přijetí do péče nastavení vlastního plánu péče, četnosti návštěv, edukace. Do toho vstupují i rozhovory s pečujícími, doprovázejícími. Plán péče musí být aktualizován dle stavu a přání pacienta. Potřeba mít zajištěnou podporu a pomoc při péči o svého blízkého neustále roste a týká se dožití v domácím prostředí. Dosud byli všichni zájemci o tuto službu uspokojováni, proto je zásadní, aby aktivita probíhala ve stejném či podobném rozsahu jako v minulém projektu. Zároveň úspěšnost realizovaných aktivit hodnotí projektová manažerka MAS Orlicko, z.s. i zaměstnanci Domácí hospice AlfaOmega úspěšně. Cíle aktivity byly naplněny, došlo k zásadní podpoře pečujících rodin (ve větším rozsahu než před začátkem projektu), došlo k úspěšnému propojování kapacit organizací hospicové a paliativní péče a zaměstnanci multidisciplinárního týmu Domácí hospice AlfaOmega úspěšně zvyšovali své kompetence. Klíčovou podporu poskytuje koordinátor péče s poradcem a duchovním, společně pak pracují s rodinami, neformálními pečovateli a také s pozůstalými. Během realizace projektu se ukázalo, že cílová skupina potřebuje více hodin individuální podpory od koordinátora. Proto bude úvazek navýšen z 0,2 na 0,4 úvazku. Další aktivitou, dle statistik je taky velké množství „přednávštěv“, kdy Domácí hospic AlfaOmega oslovují neformálně pečující, kteří zvažují paliativní péči, nemají dostatek informací, nevědí, zdali jsou jejich blízcí již cílovou skupinou pro Domácí hospic AlfaOmega. Tyto „přednávštěvy“ jsou časově náročné.



	Dále z realizovaného projektu vyplynulo, že dobrou praxí se staly i návštěvy neformálně pečujících po úmrtí jejich blízkého, kdy je tým obeznámí s pozůstalostními procesy a záležitostmi, které je třeba vyřídit. Aktivita skupinových setkání tzv. Kluby pro pozůstalé nejsou pozůstalými, rodinami příliš využívány. Trendem poslední doby (dle informací i z ostatních hospiců) je více kvitováno individuální sdílení. Rodiny, které mají podporu Domácího hospice AlfaOmega, jsou dobře saturovány Poradcem ať už během péče nebo pozůstalostní návštěvy. Možnost společného setkávání bude zachována formou tzv. Velkých setkání pro pozůstalé. Do projektu bude zapojen i psychoterapeut, který poskytne jak pomoc rodinám nebo pečujícím a pozůstalým. Psychoterapeut se velmi osvědčil u rodin, kde jsou děti přicházející o svého blízkého. Dobře funguje napříč generacemi, u všech věkových skupin. Co se osvědčilo, je přítomnost duchovního v terénu, kdy jezdí společně do rodin a dokáže tak rychle reagovat na krizové situace v rodinách. Duchovní je tak okamžitě operativně využit dle situace a poskytne podporu neformálně pečujícím. Pro kvalitu poskytovaných služeb je nezbytná psychologická podpora pracovního týmu, a to jak skupinově, tak individuálně. Podpora je pracovníky velmi dobře přijímána, přispívá k pozitivní atmosféře na pracovišti. Pracovníci se tak lépe vnitřně chápou, váží si práce druhého kolegy, projevují lidský zájem nejen o cílovou skupinu, ale i o kolegy na pracovišti. Skupinová podpora přispívá k řešení náročných situací z terénu a sebepéči. Působí také jako prevence syndromu vyhoření. Spolupráce s navazujícími organizace, institucemi bude obsahem i této klíčové aktivity. Pro šíření myšlenky hospicové péče je zásadní spolupráce s nemocnicemi, praktickými lékaři, domovy pro seniory, návaznými sociálními službami, obcemi, veřejností, firmami aj. Je potřeba nejen vztahy navazovat, ale je i neustále udržovat a rozvíjet a šířit dobré jméno Domácího hospice AlfaOmega. To bude mít na starosti Koordinátor paliativní péče.
Cílová skupina	Neformálně pečující pečující o blízkého v paliativní péče na území MAS Orlicko – 192 pečujících Poskytovatelé a zadavatelé soc. služeb: Zaměstnanci Charity Ústí nad Orlicí, multidisciplinární tým - 10 osob Při stanovení počtu osob neformálně pečujících vycházíme ze předchozího projektu Pomoc a podpora pro osoby, které ji potřebují s MAS Orlicko, z.s. a ze zkušenosti partnera Oblastní charity Ústí nad Orlicí, která poskytuje podporu neformálně



	pečujícími v jejich domácím prostředí. Průměrně za rok uspokojí 70 osob neformálně pečující, tj. 210 osob. My stanovujeme hodnotu o něco menší, vzhledem k různým faktorům, které mohou průměrnou hodnotu ovlivňovat. Vzhledem k tomu, že organizace poskytuje podporu dlouhodobě, jedná se o kvalifikovaný odhad.
Velikost	64 neformálně pečujících/rok, celkem 192/projekt Z toho nad bagatelní podporu získá 12 účastníků, 180 účastníků pak méně než 40 hodin podpory. Je to dáno tím, že průměrná doba, kterou člověk stráví v péči mobilního hospice, je 13,78 dní. 10 pracovníků Oblastní Charity Ústí nad Orlicí, Mobilního hospice AlfaOmega, z nich 8 pracovníků získá nad bagatelní podporu. V rámci projektu bude poskytnuta podpora ve formě vzdělávání, podpory psychologa, duchovního. V mobilním hospici je poměrně stabilní pracovní tým a podpora přesáhne 40 hodin.
Charakteristika CS	Neformálně pečující osoby na území MAS Orlicko: Jedná se o osoby, které mají zájem pečovat o své blízké za pomoci Domácího hospice Alfa-Omega na území MAS Orlicko o své blízké v konečné fázi života. Problémy CS, na které reaguje naše aktivita: - Neznalost specifik domácí paliativní péče - Neznalost možností sociálního systému při pečování o osobu blízkou a po úmrtí osoby blízké - Malá informovanost o domácí paliativní péči - Umírání blízkého v domácím prostředí - Problém smířit s odcházením blízké osoby - Sociální izolace - Úzkosti, stres, deprese, poruchy spánku - Neztotožnění se s rolí pečujícího - Náročnost rodinných vazeb při péči o blízkou osobu Problém s přijetím závažného zdravotního stavu blízké osoby - Ohrožení komplikovaným truchlením <i>Všechny tyto problémy jsou provázané zejména na psychosociální podporu, psychoterapeutickou podporu včetně podpory spirituální.</i> Pracovníci organizace, realizační tým: Péče o druhého je velmi náročná, jak po psychické, tak po fyzické stránce. Proto je důležité předcházet vyhoření pracovníků,



	poskytnout jim pravidelnou a adekvátní podporu, kterou budou moci využít. Mezi hlavní potřeby CS: - bezpečně sdílet své zážitky, informace - obdržet adekvátní psychosociální podporu, cítit se pochopený, sdílet své pocity a emoce - znát svoje hranice vůči klientům, neformálně pečujícím při vykonávání péče o druhé - být si vědom své hodnoty jako pracovníka, který poskytuje podporu a pomoc - sdílet konkrétní příběhy klientů, situace, ujištění, že byl postup správný <i>Všechny tyto problémy jsou provázané zejména na psychologickou a psychoterapeutickou podporu multidisciplinárního týmu.</i>
Klíčová aktivita	Do podpory neformálních pečujících individuální formou jsou zapojeni koordinátor a poradce pro pečující. Součástí práce Koordinátora jsou tzv. přednášky, které obvykle trvají 2 hodiny. Jedná o konzultace, kdy rodina neví, zdali je již jejich blízký vhodný do paliativní péče nebo rodina není zcela rozhodnuta, byla málo informována, potřebuje čas. Také se stane, že rodina si přeje hospicový tým, ale pacient nesplňuje kritéria cílové skupiny. V takovém případě jsou pak neformálně pečujícím nabídnuty jiné alternativy, například domácí zdravotní péče. Tato činnost je vnímána jako nedílná součást práce Koordinátora, jelikož je potřebné rodině zajistit důležité informace. Často se stává, že lidé neznají možnosti zdravotních, sociálních služeb a nejsou ani informováni v nemocnicích. Nebo pouze neznají, kdy vyhodnotit, že je potřeba paliativní tým. Tato činnost je vnímána jako velice smysluplná a potřebná. Nejčastěji se pečující dozvídají o činnosti Domácího hospice AlfaOmega od lékařů, ať už praktických ordinací či specialistů, dále to jsou onkologická oddělení, ambulance paliativní medicíny, v neposlední řadě pak sociální pracovníci nemocnic nebo zdravotní sestry domácí péče. Dalším zdrojem jsou i neformální zdroje a sociální sítě a internet. Koordinátor se účastní první schůzky s neformálně pečujícími a jejich blízkým, přebírá informace od neformálně pečujících, zjišťuje informace o pacientovi. Tato schůzka trvá minimálně 2 hodiny, a kromě koordinátora se jí zúčastní také poradce pro pečující. Dle stavu pacienta se pak domlouvá druhá schůzka nebo příjem do Domácího hospice AlfaOmega. Informace o zdravotním stavu pacienta jsou předány paliativnímu lékaři k prostudování.



	Koordinátor seznamuje rodinu a zájemce o službu s podmínkami mobilního hospice, s druhy podpory, s jednotlivými pracovníky multidisciplinárního týmu a s tím, jak mohou pečujícím ulehčit jejich situaci v péči o jejich blízkého. Plán péče u každého pacienta pravidelně aktualizuje a doplňuje. Koordinátor pak zkompletuje dokumentaci od neformálně pečujících, zejména lékařské zprávy a odkáže na poradce. Poradce pak navštíví zájemce a pečující osoby, vykoná šetření a navrhne plán dalšího postupu. Tato schůzka trvá cca 2 hodiny. Zároveň dochází k uzavření smlouvy o poskytnutí služby domácího hospice. Pro plán je zásadní si stanovit, kdo a jak se bude podílet na sdílení péče o klienta, jaká bude jejich role, činnost, v jaké frekvenci, v jakých dnech apod. Také, co je k poskytování kvalitní a bezpečné péče potřeba, tj. pomůcky, vybavení. Na základě posouzení situace pak koordinátor osloví jednotlivé odborníky, informuje zdravotnický personál, paliativního lékaře aj. Poradce je pak v úzkém kontaktu s neformálně pečujícími, poskytuje jim podporu, řeší s nimi vzniklé problémy. Cílem je doprovázet pečující, poskytovat jim poradenství, podporu a připravovat je na proces truchlení. Do této podpory je zapojen dle individuálních potřeb duchovní, psycholog, psychoterapeut. V rámci projektu realizuje poradce tzv. pozůstalostní návštěvy, které obvykle trvají 2 hodiny. Pozůstalí jsou seznámeni se vším, co je potřeba udělat po úmrtí jejich blízkého. Je jim poskytnuta podpora dle jejich individuálních potřeb, mají možnost o dané situaci komunikovat a získat podporu psychologa či duchovního. V předchozím projektu bylo čerpáno nejvíce podpora duchovního, a to 61,5 hodin ze 109 hodin k 31.3. 2025. Dále psycholog 20,1 hodin ze 44,59 hodin, údaje k 31.3. 2025. Pracovní úvazek koordinátora plánujeme 0,4 úvazku, dojde k navýšení (z 0,2 na 0,4). Je to dáno skutečností, že koordinátor neměl dostatek kapacity na prvotní návštěvy v rodinách, edukace a sestavení a aktualizace Plánu péče. Koordinátor neměl dostatek kapacit na „přednávštěvy“ – rozhovory se zájemci o službu, což vyplynulo z rozhovoru s vedením domácího hospice. Pečující budou mít možnost společného setkávání, bude zachována formou tzv. Velkých setkání pro pozůstalé 1x ročně, celkem 3x za dobu projektu. Pro kvalitu poskytovaných služeb je nezbytná psychologická podpora nejen neformálně pečujících, ale i pracovního týmu, a to formou jak skupinových, tak individuálních setkávání. Obě formy
--	--



	se nám osvědčily již v minulém projektu. Zachována bude forma skupinová v rozsahu 5x ročně po 3 h., za rok 15 h., za projekt 45 hodin. Pracovníci pak budou mít možnost využít i formu individuální /6 ročně po 1 hodině/celkem 16 h. za projekt. Osvědčila se také spolupráce s psychoterapeutem a duchovním. Duchovní se účastní setkání multidisciplinárního týmu 2x ročně /1 setkání 2 h., celkem 4 h. ročně, za projekt 12 h. Podpora týmu bude probíhat 2x ročně/ 3 hodiny s psychoterapeutem. Celkem 6 hodin ročně, za projekt 18 hodin. Součástí aktivity je rozvoj spolupráce Domácího hospice Alfa Omega s ostatními návaznými službami v území. Cílem je pak udržet stávající kontakt, aktualizovat informace, popř. poskytnout informace novým pracovníkům. Tato informovanost pak vede ke konečnému stavu, kdy neformálně pečující vědí, kam a v jaké situaci se mohou na Domácí hospic Alfa Omega obrátit. Jedná se zejména o Orlickoústeckou nemocnici, soukromé ordinace praktických lékařů, soukromé ordinace specialistů, Domovy pro seniory, Albertinum Žamberk – paliativní lůžka, nemocnice s onkologickými centry, které předávají pacienty do Denního hospice AlfaOmega (Praha, Brno, Pardubice, Hradec Králové, Rychnov nad Kněžnou, Olomouc, Litomyšl...) aj. Spolupráce je již navázaná, je potřeba ji ale udržet a nadále rozvíjet a systematizovat formou osobních schůzek a připomenutí činnosti terénního hospice. Tuto podaktivitu bude mít na starosti koordinátor paliativní péče. Forma: PR aktivity (letáky, sociální sítě, informování veřejnosti), schůzky cca 1x3 měsíce se zainteresovanými subjekty
Časový harmonogram	Únor 2026 - prosinec 2028
Indikátory	Počet pečujících/rodin, kterým byla poskytnuta podpora. Účastník – zástupce rodiny, který je uveden ve smlouvě a odpovídá za zajištění nepřetržité podpory v domácnosti. 64/rok, celkem 192 670 102 -Využívání podpořených služeb: 180 Průměrná doba poskytování MSPP v rodině je 13,78 dní. Proto předpokládáme, že podpořených pečujících osob za rok s menší než bagatelní podporou bude 180 osob za celou dobu projektu. 670 102 -Využívání podpořených služeb: 2



	Někteří pracovníci Domácího hospice získají podporu menší než 40 hodin. Využijí zejména individuální ale i skupinovou supervizi, kdy hodiny této podpory se sčítají. Počítáme, že 2 pracovníci nepřesáhnou 40 hodinou hranici. 600 000 - celkový počet účastníků: 12 Průměrná doba poskytování paliativní péče v rodině je 13,78 dní. Proto předpokládáme, že podpořených pečujících osob za rok s vyšší než bagatelní podporou budou pouze 4. Tedy celkem 12 za projekt. 600 000 - celkový počet účastníků: 8 Někteří pracovníci Domácího hospice získají podporu více než 40 hodin. Využijí zejména individuální ale i skupinovou supervizi, kdy hodiny této podpory se sčítají. Počítáme, že 8 pracovníků přesáhne 40 hodinou hranici.
Výstupy	Evidence poskytnuté podpory neformálně pečujícím Evidence poskytnuté podpory pracovníkům Monitorovací listy podpořených osob Pozvánka, prezenční listina – Velká setkávání neformálně pečujících PR aktivity: letáky, sociální síť Zápisy ze setkání s navazujícími organizacemi a institucemi

KLÍČOVÁ AKTIVITA 2 – PODPORA ZAVÁDĚNÍ PALIATIVNÍ PÉČE V POBYTOVÉ SLUŽBĚ

Název organizace	Domov důchodců Ústí nad Orlicí
Odůvodnění potřebnosti	Domov důchodců Ústí nad Orlicí je zřizován městem Ústí nad Orlicí. Co se týče paliativní péče a jejího zavádění, stojí na samém počátku. Dosud nebyl tento přístup v Domově důchodců systematicky uplatňován, spíše nahodila a ojediněle. Vedení domova by proto rádo získalo podporu pro zavedení paliativní péče na jednom oddělení s možností pilotovat principy paliativní péče, výstupy pak zavést do interních metodik zařízení.



Cílová skupina	Osoby sociálně vyloučené nebo ohrožené sociálním vyloučením: - Klienti domova a jejich blízcí, tj. rodina, blízcí i pozůstalí Poskytovatelé a zadavatelé soc. služeb: Pracovníci paliativního týmu
Velikost	Osoby sociálně vyloučené nebo ohrožené sociálním vyloučením: 75 klientů Domova Rodina, blízcí, i pozůstalí: 50 osob Pracovníci paliativního týmu: 45 osob
Charakteristika CS	<i>Sociálně vyloučené osoby nebo sociálním vyloučením ohrožené na území MAS Orlicko</i> <i>Rodina, blízcí, pozůstalí:</i> Problémy CS, na které reaguje naše aktivita: - Problém otevřeně komunikovat o smrti a všem, co je s odchodem blízkého spojené - Problém vyrovnat se s odchodem blízkého - Rozkol mezi představou rodiny a jejich blízkého o tom, jak má odchod z tohoto světa vypadat - Náročnost rodinných vazeb (rodina má jiné představy o péči v závěru života než samotný klient aj.) - Problém s přijetím závažného zdravotního stavu blízké osoby - Ohrožení komplikovaným truchlením <i>Všechny tyto problémy jsou provázané zejména na psychologickou a psychoterapeutickou podporu včetně podpory spirituální.</i> <i>Klienti pobytové služby:</i> Problémy CS, na které reaguje naše aktivita: - Problém vyrovnat se s představou odchodu z tohoto světa - Problém otevřeně komunikovat se svými blízkými o tématu odchodu - Rozkol mezi představou rodiny a jejich blízkého o tom, jak má odchod z tohoto světa vypadat - Náročnost rodinných vazeb (spory, dědictví, kdo bude v roli pečujícího, odlišné představy o péči v závěru života apod.) <i>Všechny tyto problémy jsou provázané zejména na psychologickou a psychoterapeutickou podporu včetně podpory spirituální.</i>



	<i>Pracovníci pobytové služby, zavádějící paliativní koncept</i> Péče o druhého je velmi náročná, jak po psychické, tak po fyzické stránce. Proto je důležité zamezit vyhoření pracovníků, poskytnout jim pravidelnou a adekvátní podporu, kterou budou moci využít. Mezi hlavní potřeby CS patří: - bezpečně sdílet své zážitky, informace z paliativní péče - sdílet své pocity a emoce, které se u pracovníků objevují v přímé práci s klienty v paliativní péči - sdílet konkrétní příběhy klientů v paliativní péči, náročné situace, které mohou nastat, ujištění pracovníka, že postupoval správně - získat odpovídající psychosociální, terapeutickou či spirituální podporu od odborníka <i>Všechny tyto problémy jsou provázané zejména na psychologickou a psychoterapeutickou podporu včetně spirituální.</i>
Klíčová aktivita	V rámci této klíčové aktivity bude individuálně pracováno s klienty, neformálně pečujícími, pozůstalými a jejich blízkými. Již od vstupního jednání budou zájemci o službu a jejich rodiny informováni o konceptu paliativní péče, a to koordinátorem paliativní péče. Budou probíhat schůzky, jejichž cílem bude zjistit přání a potřeby klienta k závěru jeho života. Bude mu poskytnuta podpora, aby se nebál otevřít toto náročné téma. Nebál se komunikovat v přítomnosti svých blízkých, pro které to také není jednoduchá situace. Mohou trpět úzkostmi, stresem, až depresemi, stejně tak jako jejich blízký. V tom jim může pak pomoci psycholog. Tyto schůzky jsou tzv. adaptační schůzky, obvykle probíhají po nástupu do pobytové služby v rozmezí do 2 měsíců. Průměrná doba trvání schůzky je 2 hodiny. Počítáme se zapojením 75 zástupců cílové skupiny. Bude sestaven Plán péče v závěru života, zpracovaný formou řízeného rozhovoru. Veškeré kroky a opatření a požadavky, které klient sdělil k závěru svého života, budou písemně zpracovány v Plánu péče v závěru života. Veškeré informace pak budou uchovávány se souhlasem klienta v jeho dokumentaci a budou citlivým způsobem předávány rodině a pracovníkům pečujících profesí. Do této klíčové aktivity bude spadat také práce s rodinou klienta, s neformálně pečujícími a i pozůstalými. V předchozím projektu se ukázalo u obdobné pobytové služby, že nejvíce je čerpána podpora duchovního a také psychologa. Do podpory klientů a



jejich rodin bude zapojen také lékař. S rodinou bude od počátku pracováno tak, aby v ní byl vzbuzen zájem o participaci na péči o klienta. Bude třeba vybudovat vztah důvěry mezi rodinou a zařízením. Bude potřeba podpořit rodinu s vyrovnáním se nastalé situace, s odchodem jejich blízkého. Tyto obavy pak mohou vyvolávat stres, úzkosti, deprese, nespavost. Koordinátor paliativní péče poskytne rodině veškeré informace týkající se konceptu paliativní péče. Koordinátor paliativní péče dále seznámí rodinu s představou klienta o svém závěrečném úseku života, s jeho přáními.

Do této práce s rodinou bude zapojeno 50 rodinných příslušníků nebo blízkých.

V případě rozporu v rámci rodiny, což se může stát, jak ukazují zkušenosti z předchozího projektu, bude přihlášeno k přání klienta. Pokud dojde k rozporu mezi přáním klienta a jeho rodinou, tak se uskuteční schůzka zástupců pečujících profesí, zejména Mediátora a Koordinátora paliativní péče, případně dalších zapojených odborníků (např. psycholog, lékař). Ti se na společné schůzce budou snažit najít soulad mezi přáním klienta a přáním jeho rodiny, jelikož mohou být odlišná. Někdy mají blízcí tendence za svého blízkého rozhodovat, nařizovat pracovníkům, jak to bude, aniž by respektovali přání svého blízkého. Tyto tendence je potřeba co nejvíce zmírňovat, aby na první místě stála potřeba a přání klienta.

Inovací pak je zavedení schůzek s rodinou po odchodu jejich blízkého, tzv. pozůstalostní setkání. Cílem je zhodnotit péči o klienta v závěru jeho života, dát zpětnou vazbu pečujícím, určitým způsobem tuto etapu zakončit. Rodina si během celého období péče a následné etapy bude moci říci o podporu např. psychologickou, psychoterapeutickou, pokud to bude potřeba i spirituální. Schůzky bude zajišťovat a vést koordinátor paliativní péče. Ten bude s pozůstalými v kontaktu, seznámí je se vším, co je potřeba udělat po úmrtí jejich blízkého. Je jim poskytnuta podpora dle jejich individuálních potřeb.

Při zavádění paliativní péče bude v rámci projektu fungovat tzv. multidisciplinární tým (tj. vrchní sestra, sociální pracovníce, pracovníci přímé péče, lékař a případně další odborníci). Jedná se o inovační prvek, který přispěje k snadnějšímu zavedení paliativní péče v Domově důchodců, neboť paliativa multidisciplinární přístup vyžaduje (sociální a zdravotní aspekt péče).

Pro kvalitní poskytování paliativní péče, je nezbytná i péče o ty, kteří ji poskytují, tedy o pracovníky, zaměstnance v přímé práci



	s cílovou skupinou. Pracovní tým pak bude podpořen skupinově v rozsahu 30 hodin/projekt, podporu bude poskytovat psycholog. Také bude probíhat skupinové setkávání neformálně pečujících a rodinných příslušníků, a to celkem tedy 12 hodin za projekt. Do edukace bude zapojen jako přednášející lékař, psycholog, vrchní sestra, sociální pracovnice. Vzdělávání bude na různá témata, např. výživa na konci života, spiritualita, pozůstalostní dávky aj. Celkem se uskuteční 6x setkání po 2 hodin. Součástí aktivity je vytvoření metodiky paliativní péče a její implementace do interní dokumentace žadatele. K této činnosti bude využit Metodik a Expert/Mentor paliativní péče. Metodik se bude aktivně zapojovat do tvorby metodiky, Expert pak bude revidovat a připomínkovat vzniklé dokumenty, aktivně diskutovat s pracovním týmem a implementovat nově vzniklé materiály do systému stávající dokumentace Domova důchodců Ústí nad Orlicí. Jeho hlavní činností však bude práce s multidisciplinárním týmem, nastavení systému komunikace mezi pracovníky, nastavení systému komunikace s rodinou klienta. Úspěch implementace stojí na komplexní práci se všemi pracovníky organizace, což ukazují zahraniční data, stejně jako zkušenosti Mentora se zaváděním paliativní péče v domovech pro seniory a v domovech se zvláštním režimem. Expert/Mentor paliativní péče bude pracovat s multidisciplinárním týmem, a to 1x 6 týdnů na celý den. Nejdříve proběhne analýza Domova pro seniory, SWOT analýza, analýza dokumentace. Následně bude probíhat diskuse nad danými oblastmi např. jak nastavit procesy efektivní péče v závěru života, kdy a jak komunikovat s rodinou apod. Postupně budou s metodikou seznamováni všichni pracovníci, kteří s klienty v paliativní péči pracují. I z těchto setkání budou doloženy zápisy. Expert/Mentor bude pracovnímu týmu také zadávat průběžně úkoly, bude je vyhodnocovat, poskytovat zpětnou vazbu, diskutovat nad nimi. Vznikne Metodika poskytování paliativní péče, které bude obsahovat oblasti zaměřené na definování: kdo, pro koho, jakým způsobem, kdy poskytovat potřebnou péči, formy spolupráce a komunikace a případně další oblasti. Hlavní témata, která budou zpracována jsou: komplexní péče, individuální přístup, respekt k autonomii, podpora blízkých, etické principy, formy poskytování, odbornost, komunikace, plánování péče včetně návrhu na postup zpracování Plánu péče v závěru života, dostupnost a kvalita paliativní péče, zlepšení kvality života v závěru života klientů. Metodiku nedáváme do indikátoru 805 000 z důvodu, že se jedná o interní materiál, který je úzce
--	--



	specializovaný a individualizovaný dle specifik a podmínek Domova důchodců Ústí nad Orlicí.
Časový harmonogram	Únor 2026 - prosinec 2028
Indikátory	Účastník – klient Domova 670 102 -Využívání podpořených služeb: 75 Průměrná doba podpory klienta po nástupu do pobytové služby činí 14-22 hodin/projekt podle délky pobytu klienta v zařízení a dle náročnosti jednání s rodinou. Účastník – rodinný příslušník participující na péči 670 102 -Využívání podpořených služeb: 50 Průměrná očekávaná doba podpory činí 6-10 hodin přímé práce s rodinou. Účastník – zaměstnanci organizace (pracovníci přímé péče, zdravotnický personál, koordinátor paliativní péče, mediátor, aktivizační pracovníci aj.) 670 102 -Využívání podpořených služeb: 45 Účastníci získají individuální či skupinovou podporu formou podpory multidisciplinárního týmu a skupinovou formou v rozsahu 42 h./projekt. Vzhledem k fluktuaci pracovníků a frekvenci, nepředpokládáme, že by všichni pracovníci překročili 40 hodin podpory. 600 000 – vzhledem ke kvalifikovanému odhadu počtu hodin podpory, nepředpokládáme, že bude tento indikátor vykazován
Výstupy	Evidence poskytnuté podpory klientům a rodinám Evidence poskytnuté podpory pracovníkům Monitorovací listy podpořených osob Metodika paliativní péče v pobytové službě Zápisy ze schůzek s pracovním týmem včetně všech pracovníků paliativního oddělení (1x6 týdnů)



KLÍČOVÁ AKTIVITA 3 – PODPORA NEFORMÁLNĚ PEČUJÍCÍCH – ŽAMBERECKO

Název organizace	MAS ORLICKO, z.s.
Odůvodnění potřebnosti	Aktivita navazuje, na již realizovaný projekt MAS Orlicko, z.s. Podpora a pomoc pro osoby, které ji potřebují s MAS Orlicko, z.s. Tímto projektem zacílilo svoji činnost i na skupinu osob neformálně pečujících, kterých bylo podpořeno 30 (údaj k 31.1.2025). Z evaluace, která probíhala po celou dobu realizace projektu vyplynula vysoká potřebnost pokračovat v realizovaných aktivitách pro cílovou skupinu neformálně pečující a naplňovat dále jejich potřeby. Evaluačních schůzek se zúčastnilo vedení organizace, metodik, poradci pro pečující a projektová manažerka za MAS Orlicko. Aktivita je hodnocena jako velmi přínosná pro cílovou skupinu neformálně pečující a pro všechny zapojené pracovníky. Jak vyplynulo z rozhovorů, neformálně pečující primárně oceňují zájem o jejich potřeby, možnost s někým sdílet svoji situaci, možnost komunikovat o tom, jaká je jejich role pečujícího, jak péči zvládnout. Jak sdělila poradkyně pro pečující, která má s rodinou prvotní kontakt, je důležité, aby neformálně pečující obdrželi komplexní informace, které přispějí ke zlepšení jejich situace. Zásadní je poskytnutí psychosociální podpory, aktivní naslouchání, empatický přístup. Je potřeba dát neformálně pečujícím čas a prostor, aby si na roli pečujícího přivykli, měli možnost provést nutné změny, které jim tato role přináší. Z rozhovoru s metodikem vyplynulo, že je zde velká potřebnost pro zapojení různých odborníků, kteří poskytnou poradenství v oblastech péče přímo v rodinách (např. fyzioterapeut, ergoterapeut). Navštívili rodiny neformálně pečujících v přítomnosti poradce pro rodinu, zjišťovali podrobněji situaci v péči o konkrétního člověka. V domácím prostředí pak ukazovali neformálně pečujícím, jak pečovat, jaké pomůcky k péči využívat, jak rehabilitovat, jak uzpůsobit prostředí pro péči aj. Tato aktivita byla oceněna jako velmi názorná a smysluplná, neboť přispívá ke vysoké kvalitě života seniorů v domácím prostředí. Z evaluace dále vyplynulo, že klíčová je oblast péče o člověka s demencí. V ČR jich žije cca 160 000 lidí s demencí a bohužel prognózy nejsou vůbec příznivé, počet osob s touto diagnózou bude narůstat v závislosti i na vyšším věku dožití. Proto je důležité navázat na aktivity předchozího projektu a poskytovat neformálním pečujícím podporu, které se týká péče o osoby s demencí. Jedná se o úpravu prostředí, rehabilitaci, komunikaci, aktivizaci, speciální metody práce s člověkem s demencí apod. Proto byl již do projektu zapojen odborník na komunikaci a aktivizaci osob s demencí a reakce cílové skupiny byla velmi pozitivní. Naučil další neformálně pečující způsoby komunikace,



	péče o lidi s demencí, seznámil je s aktivizačními metodami u těchto lidí. V této činnosti bude i nadále pokračovat. Dalším zapojeným odborníkem byl fyzioterapeut. Jeho zapojení je klíčové pro správnou rehabilitaci seniorů, učí neformálně pečující, jak vhodně rehabilitovat se seniory upoutanými na lůžko, po cévních mozkových příhodách apod. Jako potřebné se jeví zapojení odborníků na oblast péče o osoby s duševním onemocněním, psychickými problémy, kteří se mezi seniory také vyskytují (mající deprese, úzkosti, maniodepresivní psychózy aj) a odborník na oblast řeči, logoped v případě mozkových příhod, které mají nepříznivý vliv na centrum řeči. Odborníci tak budou osloveni a zapojeni dle individuálních potřeb jednotlivých neformálně pečujících. Jak vyplynulo z rozhovoru s poradcem pro pečující, významnou stránkou je pak pro neformálně pečující možnost sdílet své zkušenosti s ostatními neformálně pečujícími včetně zapojení do diskuse s odborníky. Přispívá to k jejich vytrvalosti a odhodlání setrvat v dlouhodobé péči o své blízké, zbavení se negativních myšlenek a emocí. V rámci projektu proto uspořádáme besedy s odborníky na vybrané téma, např. péče o seniory s demencí, komunikace s lidmi se sluchovým postižením, aktivizace seniorů aj. Besedy budou otevřené i široké veřejnosti, takže přináší podněty od různých neformálně pečujících. Novinkou, která reaguje na potřeby neformálně pečujících jsou tzv. svépomocné skupiny neformálně pečujících. Díky této aktivitě budou moci neformálně pečující sdílet své pocity, emoce, získají informace, praktiky, postupy. Přínos vidíme ve vytvoření bezpečného prostoru, kdy dochází k interakci zúčastněných v rámci opakovaných setkání na základě zkušenosti a prožívání role pečujícího. Členové skupiny získají sociální a emocionální podporu spojenou s pocitem osamělosti a izolovanosti. Skupiny povede lektor, který bude poskytovat skupině psychosociální podporu, bude empatický, bude aktivně komunikovat.
Cílová skupina	Neformálně pečující na území MAS ORLICKA, z.s., ORP Žamberk
Velikost	70 neformálně pečujících/projekt
Charakteristika CS	Neformálně pečující: Neformálně pečující osoby na území MAS Orlicko, z.s. , ORP Žamberk Problémy CS, se kterými se neformálně pečující nejčastěji potýkají: - Obtížné zvládnutí své nové role pečujícího a identifikace s touto rolí



	- Nedostatek informací o tom, jak mají pečovat, časové možnosti, prostředí, podmínky - Nedostatek informací, jak přistupovat ke svým blízkým, kteří mají různá specifika (např. demenci, úplnou nepohyblivost apod.) - Sociální izolace - Úzkosti, stres, deprese, poruchy spánku - Náročnost rodinných vazeb při péči o blízkou osobu - Problémy ve vztazích v rodině pečujících (partnerství, péče o děti) - Velmi málo nebo žádný čas na sebepečí <i>Všechny tyto problémy jsou provázané zejména na podporu expertů (expert na problematiku demencí, komunikace s osobami s demencí, fyzioterapeuta, psychologa, psychoterapeuta apod.)</i>
Klíčová aktivita	V rámci této klíčové aktivity bude poskytovat odbornou pomoc Poradce pro pečující, který bude zajišťovat přímou podporu neformálně pečujícím. V první fázi přijíždí do rodin a zjišťuje situaci, ve které se neformálně pečující nachází, komunikuje s ním, podává návrhy na zlepšení v oblasti péče (příspěvky, dávky, pomůcky). Těchto schůzek může být vícero, vše závisí na individuální situaci u daného zájemce o službu. Z předchozího projektu vyplynulo, že tyto schůzky bývají 1 – 2, v časovém rozsahu 1 až 1,5 hodiny. Poradce pro pečující zprostředkovává odbornou pomoc dle individuálních potřeb a požadavků klienta a jeho rodiny. Oslovuje odborníka se zadáním požadavku na podporu pečujícího. Odborník přijíždí následně do rodiny a zahajuje terapii, odbornou pomoc. Dále je nastíněn vývoj spolupráce, např. frekvence setkávání apod. Poradce má významnou roli zejména v době zahájení péče, tedy pomáhá cílové skupině zvládnout novou situaci, vyrovnat se s problémy, které přináší a často je nápomocen i při řešení těchto problémů. Neformálně pečující má v poradci oporu, může se na něho obrátit v těžkých chvílích, popovídat si, svěřit se, sdílet zkušenosti. Poradce také nabízí neformálně pečujícím skupinové formy sdílení. Forma, která se osvědčila je beseda na určité téma s daným odborníkem. S poradcem pro pečující bude aktivně spolupracovat také Metodik, poskytne mu podporu a odborný náhled na dané situace. Dále také je nápomocen při aktivaci odborných služeb a při plánování společných setkávání. Celá tato aktivita reaguje na potřeby cílové skupiny neformálně pečujících, kteří pečují v domácím prostředí o své blízké. Podpora neformálně pečujícím umožňuje obyvatelům v obcích MAS Orlicko, z.s. žít a dožít doma, v domácím prostředí, kde jsou



	obklopeni svými blízkými. Proto je nezbytná podpora neformálně pečujících, což je cílem této aktivity. Kromě individuální práce s neformálně pečujícími, bude v rámci projektu realizováno 6 besed pro neformálně pečující, přizvána ale bude také široká veřejnost, tedy ti, kteří o to projeví zájem. Beseda bude moderovat odborník na určité téma, které je spojeno se situací neformálně pečujících. Jak vyplynulo z evaluace a rozhovoru s poradci pro pečující, budou zařazena i témata, která se přímo týkají sebepečce neformálně pečujících, jak v rovině psychické, tak v rovině fyzické. Například relaxační techniky, psychohygiena aj. Celkem se za dobu trvání projektu uskuteční 6 besed (2x ročně), jedna v rozsahu 2 hodin. Kvalifikovaným odhadem se zúčastní jedné besedy průměrně 10 osob z řad neformálně pečujících, Nově budou do projektu zařazeny svépomocné skupiny neformálně pečujících. Ty se uskuteční stejně jako besedy v odpoledních hodinách a budou určeny jen pro neformálně pečující. Cílem je vytvořit neformálně pečujícím bezpečný prostor pro sdílení svých pocitů, emocí, zkušeností, které s sebou nese role pečujícího. Svépomocné skupiny budou pořádány pravidelně, povede je Lektor, který má zkušenosti se skupinovou dynamikou a aktivní komunikací. Uskuteční se 3x ročně, celkem 9x za celou dobu trvání projektu. Kvalifikovaným odhadem se zúčastní jedné svépomocné skupiny průměrně 7 – 10 osob z řad neformálně pečujících.
Časový harmonogram	Únor 2026 - prosinec 2028
Indikátory	670 102 -Využívání podpořených služeb: 70 Žadatel předpokládá, že po dobu realizace projektu podpoří 70 neformálně pečujících v očekávaném rozsahu cca 20 - 35 hodin. Jedná se o individuální přímou podporu poskytnutou poradcem či odborníkem (expertem). Podpora získaná v rámci skupinových setkávání bude započítávána v případě, pokud se účastník zapojí i do dalších aktivit projektu, zejména individuálního poradenství. Předpoklad naplnění více než 40 h. podpory však nebude naplněn. Při stanovení indikátoru vycházíme z přímé praxe, kterou má Centrum sociální péče Žamberk.
Výstupy	Evidence poskytnuté podpory Monitorovací listy podpořených osob 70 Pozvánka, prezenční listina a fotodokumentace z besed a svépomocných skupin



KLÍČOVÁ AKTIVITA 4 – PODPORA NEFORMÁLNĚ PEČUJÍCÍCH - ORLICKOÚSTECKO

Název organizace	MAS ORLICKO, z.s.
Klíčová aktivita	4
Odůvodnění potřebnosti	Aktivita plynule navazuje, na již realizovaný projekt MAS Orlicko z.s., Podpora a pomoc pro osoby, které ji potřebují Za dobu trvání projektu bylo z realizovaného projektu podpořeno 49 neformálně pečujících (datum k 31.1.2025). Z evaluace, vyplynula vysoká potřeba pokračovat v realizovaných aktivitách pro cílovou skupinu neformálně pečujících. Evaluačních schůzek se zúčastnilo vedení organizace metodik, poradce pro pečující a projektová manažerka za MAS ORLICKO, z.s. Evaluační šetření ukazuje realizaci aktivity jako velmi přínosné pro cílovou skupinu neformálně pečujících a pro všechny zapojené pracovníky organizace. Jak vyplynulo z rozhovorů s pracovníky, neformálně pečující primárně oceňují zájem o jejich potřeby, možnost s někým sdílet své myšlenky, pocity a komunikovat o své situaci. Jak řekl poradce pro pečující, obtížné pro ně bývá přijmout změny, které s péčí o blízkého nastávají. Z rozhovoru s poradkyní pro pečující dále vyplynulo, že klíčové je pro neformálně pečující psychická podpora, aktivní naslouchání, aktivní komunikace, empatie. Metodik dále poukázal na velkou potřebnost zapojení různých odborníků, kteří poskytl poradenství v různých oblastech přímo v rodinách, ale také skupinovou formou. Mezi nejčastěji využívané patří služby psychologa. Neformálně pečující se na něho obracejí v souvislosti s doprovázením umírajícího, rozvíjející demencí u rodičů a vůbec s hledáním způsobů, jak se s těmito náročnými životními situacemi vyrovnat. Psycholog pomáhá pečujícím nejen najít vlastní cestu, jak se s těmito situacemi vypořádat, ale také je připravuje na to, jak tuto realitu citlivě vysvětlit a připravit i další členy rodiny, např. děti. Těžké životní situace, spojené s péčí o nemocné často negativně ovlivňují rodinné a partnerské vztahy pečujících. Psycholog poskytuje emocionální podporu a odborné rady, jak zvládat tyto výzvy, zlepšovat komunikaci v rodině a hledat způsoby, jak obnovit rovnováhu a harmonii ve vztazích. Díky odbornému vedení psychologa pečující získávají nástroje pro zvládání stresu a emocí spojených s péčí o nemocné, což jim pomáhá lépe se vyrovnávat s těžkostmi a najít způsoby, jak udržet pevné rodinné vazby i v náročných obdobích. Dalším vyhledávaným odborníkem je ergoterapeut a fyzioterapeut. Navštěvuje rodiny neformálně pečujících a podrobněji zjišťuje situaci v péči o konkrétního člověka. V domácím prostředí pak ukazuje neformálně pečujícím, jak pečovat, jaké pomůcky k péči využívat, jak rehabilitovat, jak polohovat, jak přesouvat ležícího klienta, jak uzpůsobit prostředí



	pro péči aj. Cílem je vytvořit ergonomické a bezpečné prostředí, které zajišťuje komfort klienta a pečujícího. Aktivita má i preventivní charakter, bezpečná manipulace zabraňuje zranění, pádu, jak klienta, tak pečujícího. Projektová manažerka z MAS Orlicko ocenila tuto aktivitu jako velmi praktickou a smysluplnou, neboť významně přispívá k dožití lidí v domácím prostředí a k pohodě a zdraví obou stran. Z evaluace dále vyplynulo, že žádaným odborníkem byl také aktivizační pracovník, který pomáhal neformálně pečujícím s péčí o jejich blízké. Ukazoval neformálně pečujícím různé aktivizační činnosti, které stimulují jak fyzicky, tak mentálně a sociálně, což přispívá k jejich pohodě a celkovému dobrému stavu. Nejméně využívaným odborníkem byl duchovní, neformálně pečující se spíše obraceli na psychologa, i přesto tuto pozici zahrneme do týmu možných expertů, kteří budou operativně reagovat na individuální potřeby v daném místě a čase. Jak vyplynulo z rozhovoru s poradcem pro rodinu, náročnost na přípravu setkání pro pečující je velmi vysoká. S přibývajícím počtem neformálně pečujících je potřeba více individuálních konzultací, více času na první návštěvy (pokud neformálně pečující nemůže přijít, je schůzka časově náročná a probíhá v domácnosti). Proto bude lehce navýšen pracovní úvazek z 0,2 na 0,375. Významnou stránkou je pak pro neformálně pečující možnost sdílet své zkušenosti s ostatními neformálně pečujícími včetně zapojení do diskuse s odborníky. I v této aktivitě, která probíhala a kterou neformálně pečující hodnotili pozitivně, budeme pokračovat. V rámci projektu se uspořádají besedy s odborníky na vybrané téma, např. aktivizace seniorů, agrese u lidí s demencí ale i téma zastavení času, smíření se ztrátou blízkých. V návaznosti na tato skupinová setkávání, besedy s odborníky, budou probíhat nově svépomocné skupiny neformálně pečujících. Díky této aktivitě budou moci sdílet své pocity, emoce, zkušenosti s lidmi, kteří jsou ve stejné roli neformálně pečujícího. Získají informace, praktiky, postupy. Přínos vidíme ve vytvoření bezpečného prostoru, kdy dochází k interakci zúčastněných v rámci opakovaných setkání na základě zkušenosti a prožívání role pečujícího. Členové skupiny získají sociální a emocionální podporu spojenou s pocitem osamělosti a izolovanosti. Skupiny povede lektor, který bude poskytovat skupině psychosociální podporu, bude empatický, bude aktivně komunikovat.
Cílová skupina	Neformálně pečující na území MAS ORLICKO, z.s., ORP Ústí nad Orlicí



Velikost	70 neformálně pečujících/projekt
Charakteristika CS	Neformálně pečující: Neformálně pečující osoby na území MAS Orlicko, z.s., ORP Ústí nad Orlicí Problémy CS, se kterými se neformálně pečující nejčastěji potýkají: - Obtížné zvládnutí své nové role pečujícího a identifikace s touto rolí - Nedostatek informací o tom, jak mají pečovat, časové možnosti, prostředí, podmínky - Nedostatek informací, jak přistupovat ke svým blízkým, kteří mají různá specifika (např. demenci, úplnou nepohyblivost apod.) - Sociální izolace - Úzkosti, stres, deprese, poruchy spánku - Náročnost rodinných vazeb při péči o blízkou osobu - Problémy ve vztazích v rodině pečujících (partnerství, péče o děti) - Velmi málo nebo žádný čas na sebepečí <i>Všechny tyto problémy jsou provázané zejména na podporu expertů (fyzioterapeuta, psychologa, psychoterapeuta apod.)</i>
Klíčová aktivita	V rámci této klíčové aktivity bude poskytovat odbornou pomoc Poradce pro pečující, který bude zajišťovat přímou podporu neformálně pečujících. V první fázi přijíždí do rodin a zjišťuje situaci, ve které se neformálně pečující nachází, komunikuje s ním, podává návrhy na zlepšení v oblasti péče o seniora (příspěvky, dávky, pomůcky). Těchto schůzek může být vícero, vše závisí na individuální situaci u daného zájemce o službu. Obvykle to bývají cca 1 – 2 schůzky v rozsahu 1 až 1,5 hodiny. Poradce pro pečující zprostředkovává odbornou pomoc dle individuálních potřeb a požadavků klienta a jeho rodiny. Oslovuje odborníka se zadáním požadavku na podporu pečujícího. Odborník přijíždí následně do rodiny a zahajuje terapii, odbornou pomoc. Dále je nastíněn vývoj spolupráce, např. frekvence setkávání apod. Poradce má významnou roli zejména v době zahájení péče, tedy pomáhá cílové skupině zvládnout novou situaci, vyrovnat se s problémy, které přináší a často je nápomocen i při řešení těchto problémů. Neformálně pečující má v poradci oporu, může se na něho obrátit v těžkých chvílích, popovídat si, svěřit se, sdílet zkušenosti. Poradce také nabízí neformálně pečujícím skupinové formy sdílení, nejčastější forma, která se osvědčila je beseda na



	určité téma s daným odborníkem. S poradcem pro pečující bude aktivně spolupracovat také Metodik, poskytne mu podporu a odborný náhled na dané situace. Dále také je nápomocen při aktivaci odborných služeb a při plánování společných setkávání. Dává odborný pohled poradci pro pečující, svůj odborný názor na rozsah a typ podpory neformálně pečujícím. Celá tato aktivita reaguje na potřeby cílové skupiny neformálně pečujících, kteří pečují v domácím prostředí o své blízké. Kromě individuální práce s neformálně pečujícími, bude v rámci projektu realizováno 15 setkání pro neformálně pečující. Tato setkání budou spojena s besedou s odborníkem na určité téma, které je spojeno s jejich situací. Jak vyplynulo z evaluace a rozhovoru s poradci pro pečující, budou zařazena i témata, která se přímo týkají sebepečce neformálně pečujících, jak v rovině psychické, tak v rovině fyzické. Například relaxační techniky, psychohygiena aj. Celkem se za dobu trvání projektu uskuteční 15 besed v odpoledních hodinách, jedna v rozsahu cca 2 hodin. Kvalifikovaným odhadem se jedné besedy průměrně zúčastní 10 osob z řad neformálně pečujících. Nově budou do projektu zařazeny svépomocné skupiny neformálně pečujících. Ty se uskuteční stejně jako besedy v odpoledních hodinách a budou určeny jen pro neformálně pečující. Cílem je vytvořit neformálně pečujícím bezpečný prostor pro sdílení svých pocitů, emocí, zkušeností, které s sebou nese role pečujícího. Svépomocné skupiny budou pořádány pravidelně, povede je lektor, který má zkušenosti se skupinovou dynamikou a aktivní komunikací. Uskuteční se 10x ročně, celkem 30x za celou dobu trvání projektu. Kvalifikovaným odhadem se zúčastní jedné svépomocné skupiny průměrně 7 osob z řad neformálně pečujících.
Časový harmonogram	Únor 2026 - prosinec 2028
Indikátory	670 102 -Využívání podpořených služeb: 70 Žadatel předpokládá, že po dobu realizace projektu podpoří 70 neformálně pečujících v očekávaném rozsahu cca 10 – 25 hodin. Jedná se o individuální přímou podporu poskytnutou poradcem či odborníkem (expertem). Podpora získaná v rámci skupinových setkávání bude započítávána v případě, pokud se účastník zapojí i do dalších aktivit projektu, zejména individuálního poradenství. Předpoklad naplnění více než 40 h. podpory však nebude naplněn. Při stanovení indikátoru vycházíme z přímé praxe, kterou má Centrum sociální péče Ústí nad Orlicí.



Výstupy	Evidence poskytnuté podpory Monitorovací listy podpořených osob 70 Pozvánka, prezenční listina a fotodokumentace z besed a svépomocných skupin
---------	--

KLÍČOVÁ AKTIVITA 5 - KOORDINACE A SDÍLENÍ DOBRÉ PRAXE

Název organizace	MAS ORLICKO, z.s.
Klíčová aktivita	Realizace projektu vyžaduje jeho koordinaci a efektivní řízení. Koordinaci a projektové řízení bude mít na starosti koordinátor projektu, zaměstnanec MAS Orlicko. V 1. měsíci projektu proběhne úvodní schůzka koordinátora projektu se zástupci partnerských organizací a organizací zapojených do projektu. Cílem setkání bude rozprava nad obsahovými cíli projektu, obsahová náplň projektu apod. Setkávání koordinačního týmu (koordinátor MAS Orlicko, z.s. a zástupci partnerských a zapojených organizací) proběhne v prvním roce realizace v prosinci /11.měsíc/, v dalších dvou letech v červnu 2027 a lednu 2028 /17. a 24.měsíc/a v červnu 2028 /29.měsíc/. Celkem se uskuteční 5x koordinačních schůzek. Mezi MAS Orlicko, z.s. a zúčastněnými organizacemi bude následně probíhat zejména emailová a telefonická komunikace. Koordinátor aktivit pak 1x2 měsíce navštíví organizace osobně, případně navštíví nějakou realizovanou aktivitu. V průběhu celého projektu bude probíhat evaluační proces. V 6. měsíci realizace projektu proběhnou osobní schůzky, jejichž obsahem bude zhodnocení první fáze projektu, pojmenování případných problémů a změn. Ze schůzky bude učiněn zápis. Další evaluační schůzka pak proběhne v 18.měsíci projektu a ve 30. měsíci projektu. Je možno počítat s případným časovým posunem, např. z důvodu dovolených, ale to vše se bude řešit operativně v průběhu projektu. Evaluační metody, které budou uplatněny: rozhovory s vedením, rozhovory s pracovníky z přímé práce s cílovou skupinou. Z evaluace projektových aktivit bude vyhotovena evaluační zpráva, která bude obsahovat popis evaluačních metod, vyhodnocení cílů projektu a jejich kvalitativních a kvantitativních ukazatelů viz příloha CÍLE PROJEKTU, výsledků a výstupů projektu, závěrečná doporučení. V rámci této aktivity bude probíhat Sdílení zkušeností, Forma 5x za projekt se uskuteční cca 3hodinové setkání zapojených organizací působící ve stejné oblasti, tj. 2x ročně setkání Centra sociální péče Žamberk a Centra sociální péče Ústí nad Orlicí, celkem 5x za projekt. Dále to budou setkávání Mobilního hospice Alfa a Omega s Domovem důchodců Ústí nad Orlicí, které se uskuteční 5x za projekt. Cílem setkání je sdílení dobré praxe,



	přenos informací a zkušeností. Na setkání budou pozváni i zástupci spolupracujících a návazných organizací a institucí, podle potřeby i experti na dané téma, které může být potřebné. Například zástupci: Pečovatelské služby Letohrad, Pečovatelské služby Dolní Dobrouč, Pečovatelské služby Pastviny, Paliativního oddělení Nemocnice v Ústí nad Orlicí, Paliativního a hospicového oddělení Albertina Žamberk apod. Součástí mohou být také krátké návštěvy v jednotlivých organizacích. Dojde tak k prolínání všech poskytovatelů paliativní péče, přenosu informací, přenosu zkušeností, získání nových podnětů. V rámci diseminačních aktivit a šíření dobré praxe bude po celou dobu projektu probíhat působení odborníků ze zapojených organizací. Cílem je šíření informací o paliativní péči a podpoře neformálně pečujících. Bude se jednat například o lékaře, které budou šířit povědomí u ostatních lékařů, na které mají kontakty. Toto je velmi důležité, neboť právě lékaři mohou velmi snadno odkazovat neformálně pečující na návazné služby, terénní mobilní hospic apod. Budou šířit myšlenku a principy paliativní péče. Do této podaktivity budou zapojeni například i duchovní. Duchovní často pracuje s místní komunitou, zná dobře její problémy a potřeby, často se jako první dozvídá o rodinných situacích. Toho chceme využít k šíření povědomí o paliativní péči či podpoře neformálně pečujících u široké veřejnosti. Na konci projektu tj. v listopadu 2028 se uskuteční závěrečná konference partnerských a zapojených organizací. Cílem setkání bude zhodnocení celého průběhu realizace projektu. Konference bude v rozsahu 5 hodin, budou na ni pozváni zástupci jiných MAS, zástupci samospráv, dále pak spolupracujících organizací, např. města Žamberk, města Ústí nad Orlicí, MAS Poličsko a jiné MAS, terénní a pobytové služby určené pro seniory, zástupci hospiců apod. Počítáme s účastí cca 40 – 60 osob.
Časový harmonogram	Únor 2026 - prosinec 2028
Výstupy	Pozvánka, prezenční listina, fotodokumentace a zápis ze schůzek s partnery a zapojenými organizacemi – 5x Pozvánka, prezenční listina, fotodokumentace a zápis ze sdílení dobré praxe – 10x Zápisy z evaluačních schůzek 3x Evaluační zpráva 1x Záznamy z působení expertů v komunitě Pozvánka, prezenční listina a fotodokumentace ze závěrečné konference

ROZPOČET PROJEKTU MAS

[illegible]