

8. DOLÉČOVACÍ PROGRAMY

Strukturované programy intenzivního doléčování jsou určeny abstinujícím osobám s anamnézou závislosti na návykových látkách nebo problematikou patologického hráčství s doporučenou minimální dobou abstinence 3 měsíce. Doléčovací programy jsou částečně založeny na formě odpoledních stacionářů, v délce minimálně 6 měsíců. Programy jsou zaměřené na podporu a udržení abstinence klientů/pacientů po léčbě v základním léčebném programu a pomáhají jim v navrácení do podmínek běžného života. Program poskytuje podpůrnou individuální a skupinovou psychoterapii, sociální práci, prevenci relapsu, nabídku volnočasových aktivit a dle svých možností i chráněné bydlení a chráněná pracovní místa a rekvalifikaci.

Číslo	Popis standardu	Bodovací stupnice	Zdroje
8.1 Charakteristika služby a cílová populace			
8.1.1	<p>Program je zaměřen na podporu a udržení abstinence pacientů/klientů po léčbě v základním léčebném programu a pomáhá jim v navrácení do podmínek běžného života. Jeho délka je minimálně 6 měsíců.</p> <p>Je součástí systému péče v působnosti jedné organizace, případně funguje při ambulantním nebo lůžkovém zdravotnickém či jiném odborném zařízení nebo zcela samostatně. Jde o zařízení zdravotních a/nebo sociálních služeb.</p> <p>Křížový odkaz: Souvisí s obecným standardem 1.3.</p>		POP, RV
8.1.2	<p>Cílová skupina: Abstinující osoby s anamnézou závislosti na návykových látkách nebo problematikou patologického hráčství s doporučenou minimální dobou abstinence 3 měsíce. Preference osob, které absolvovaly detoxifikaci a minimálně krátkodobou léčbu (ambulantní či residenční), s náhledem a motivací k dlouhodobé abstinenci.</p>	ZÁSADNÍ	POP, ODP/K, RZ VP
8.2 Personální a provozní zabezpečení a způsob fungování týmu			
8.2.1	<p>Řízení: Služba je řízena kvalifikovaným odborným pracovníkem, s praxí minimálně 3 roky v léčení závislosti, skupinové a/nebo individuální psychoterapii, rodinné terapii nebo v obdobném typu služeb. Formální požadované vzdělání vedoucího je vysokoškolské ve zdravotnickém, psychologickém, sociálním či pedagogickém směru.</p> <p>Poznámka 1- doporučení: <i>Doporučuje se, aby vedoucí měl magisterský stupeň vysokoškolského vzdělání a absolvoval sebezkušenostní psychotherapeutický výcvik se zaměřením na skupinovou psychoterapii.</i></p> <p>Křížový odkaz: Souvisí s obecným standardem 2.4.</p>	ZÁSADNÍ	RV, PA

Číslo	Popis standardu	Bodovací stupnice	Zdroje
8.2.2	<p>Terapeutický tým je multidisciplinární (pozn.2) vzhledem k povaze problému a specifickým charakteristikám pacientů/klientů. Výběr pracovníků se řídí kritérii zejména v oblasti vzdělání, specializovaných výcviků a praxe. Vzdělání pracovníků: Minimální vzdělání je vyšší odborné. Oblast vzdělání – zdravotnické, psychologické, sociální, speciálně pedagogické, pedagogické nebo podobného směru. Specializované výcviky: Alespoň započatý psychoterapeutický výcvik se sebezkušenostní částí u většiny členů týmu. Praxe pracovníků: Alespoň rok praxe v oblasti léčby návykových poruch nebo obdobném typu služeb – poradenských, terapeutických, atd.</p> <p>Poznámka 2 - výklad: <i>Terapeutický tým je multidisciplinární tehdy, když v něm jsou zastoupeni odborní pracovníci alespoň třech druhů profesí (např. zdravotničtí, sociální a pedagogičtí pracovníci, atd.).</i></p> <p>Křížový odkaz: Souvisí s obecnými standardy 2.3., 2.4., 2.5., 2.12., 2.15.</p>		PA, RZ, RV
8.2.3	<p>Služba stanovuje postup, jak zajišťuje v týmu sdílení informací o pacientech/klientech a o provozních záležitostech. Postup minimálně zahrnuje: Způsob předávání služby mezi pracovníky, pravidla pro průběh porad a týmových konferencí a pro účast na nich. Týmové porady probíhají minimálně jednou týdně, týmové konference minimálně čtyřikrát ročně. Zápisy jsou přístupné všem členům týmu. Služba tyto postupy dodržuje.</p> <p>Poznámka 3 - výklad: <i>Týmová konference je obvykle celodenní setkání všech členů terapeutického týmu, jehož součástí bývá odborný program zaměřený na určité téma související s aktuální situací ve službě, či s prací ve službě obecně, delší porada o klientech, podrobný rozbor složitějšího případu, diskuse k rozvojovému plánu zařízení, k naplňování standardů odborné péče, k aktualizaci pravidel či operačního manuálu apod.</i></p> <p>Křížový odkaz: Souvisí s obecnými standardy 2.11., 5.2.</p>		POP, DP, RV, RP
8.2.4	<p>Zabezpečení provozu: Těžiště strukturovaných aktivit je v odpoledních a večerních hodinách, případně o víkendech, s ohledem na studium či zaměstnání klientů. Služba písemně stanovuje, jakým způsobem provoz zabezpečuje a stanovenými postupy se řídí.</p> <p>Křížový odkaz: Souvisí s obecným standardem 5.2.</p>	ZÁSADNÍ	POP, DP, RV, RZ

Číslo	Popis standardu	Bodovací stupnice	Zdroje
8.2.5.	Kapacita pacientů/klientů ve strukturovaném programu na jednoho kvalifikovaného pracovníka: Skupina v počtu 6-12. Poznámka 4 – výklad a doporučení: Služba má písemně stanoveny počty pacientů/klientů na 1 pracovníka v jednotlivých aktivitách. Je stanoven maximální počet pacientů/klientů ve skupině a počet pacientů/klientů pro pracovníka v individuální práci.		POP, RV, VP
8.2.6.	Strukturovaného programu se vždy účastní nejméně jeden člen terapeutického týmu. Služba písemně stanovuje, jakým způsobem provoz personálně zabezpečuje. Stanovenými postupy se řídí.		POP, RV, RP
8.2.7	Tým je vzděláván multidisciplinárně s ohledem na bio – psycho – sociálně - spirituální model závislosti a model poskytované služby.		
8.3 Vstup do služby, souhlas/dohoda/smlouva o poskytnutí služby			
8.3.1	Zhodnocení stavu pacienta/klienta: Jsou stanoveny postupy a kritéria, které indikují potřebnost a vhodnost programu pro pacienty/klienty a jejich zařazení do pořadníku čekatelů. Doporučení z jiných zařízení je vhodné, ale nikoliv nezbytné.	ZÁSADNÍ	ODP/K, RZ, RP/K
8.3.2.	Lékařské vyšetření: Psychiatrické vyšetření a orientační somatické vyšetření se provádí u každého pacienta/klienta, jde-li o zdravotnické zařízení. Jde-li o nezdravotnické zařízení, musí být lékařské vyšetření u lékaře dostupné (pozn.5) v indikovaných případech. Další vyšetření jsou zajištěna v indikovaných případech s cílem stanovit závažnost somatických a psychiatrických komplikací pro posouzení vhodnosti a indikace specifického způsobu léčby nebo jiné odborné péče. Poznámka 5 – výklad, doporučení: Dostupnost u nezdravotnických zařízení neznámá, že lékařské vyšetření zajišťuje např. tým, že zaměstnává lékaře. Služba má k dispozici přehled o lékařské péči v místě, který neustále aktualizuje. Je schopna předat klientům kontakty na praktické lékaře a specialisty a vystavit patřičná doporučení.		POP, DP, ODP/K, RV

Číslo	Popis standardu	Bodovací stupnice	Zdroje
8.3.3.	<p>Další vyšetření je zajištěno v indikovaných případech s cílem stanovit závažnost somatických a psychiatrických komplikací pro posouzení vhodnosti a indikace specifického způsobu léčby nebo jiné odborné péče se souhlasem pacienta/klienta.</p> <p>Doporučena jsou následující vyšetření:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Vyšetření specialisty (psychiatra, internisty, neurologa, hepatologa apod.), b) laboratorní a přístrojová vyšetření, c) vyšetření na HIV, infekční hepatitidy a pohlavně přenosná onemocnění, d) v případě potřeby vyšetření na graviditu. 		POP, DP, ODP/K, RV
8.3.4	<p>Služba písemně definuje způsob a průběh prvních kontaktů s ohledem na specifika cílové skupiny. V rámci prvních kontaktů informuje zájemce o službu o svém charakteru a podmínkách využívání služby. Služba zjišťuje základní anamnestické údaje a očekávání zájemce o službu, aby zjistila, zda patří do její cílové skupiny. Služba stanovuje délku období jednání se zájemcem o službu na základě svých možností a potřeb cílové skupiny.</p>		ODP/K, RZ, RP/K
8.3.5	<p>Základní pravidla léčby jsou zpracována písemně a ve srozumitelné podobě přístupné pacientům/klientům. Pravidla definují klíčové situace, při jejichž porušení dochází zpravidla k přerušení léčby a stanoví tomu příslušný postup. Podle těchto pravidel služba postupuje a jedná. Pacient/klient je při vstupu do léčby s pravidly léčby prokazatelně seznámen. Pravidla jsou mu k dispozici po celou dobu léčby.</p> <p>Křížový odkaz: Souvisí s obecnými standardy 1.11, 1.12, a 3.3.</p>		POP, DP, RV, RP/K
8.3.6	<p>Služba uzavírá se zájemci o službu dohodu/smlouvu o poskytování služby, která může mít podobu informovaného souhlasu. Rozsah a cíl dohody/smlouvy je přiměřený možnostem a charakteru služby, které chce zájemce o službu čerpat.</p> <p>Poznámka 6 - doporučení: <i>Zařízení sociálních služeb se řídí zákonem o sociálních službách, ve zdravotnických zařízeních je obvyklý informovaný souhlas.</i></p> <p>Křížový odkaz: Souvisí s obecnými standardy 1.13, 3.5.</p>	ZÁSADNÍ	ODP/K, RV, RP/K, DP
8.4 Odborná péče, vedení dokumentace			

Číslo	Popis standardu	Bodovací stupnice	Zdroje
8.4.1	<p>Probíhá zhodnocení stavu pacienta/klienta, jehož součástí je zhodnocení psychosociálního fungování pacienta/klienta (včetně rodinného zázemí, pracovní anamnézy, právního postavení atd.) a stanovení plánu odborné péče.</p> <p>Rozsah komplexního zhodnocení pacienta/klienta je stanoven a výstup je písemně zaznamenán. Zhodnocení je provedeno ve stanovené lhůtě /do 10 dní/ po přijetí do programu.</p>		<p>POP, ODP/K, RV</p>
8.4.2	<p>Základní poradenství je nedílnou součástí doléčovacího programu. Týká se zdravotního a psychického stavu pacienta/klienta, zdravotní a sociální oblasti, informací o jiných odborných zařízeních a službách, poradenství před a po testování na HIV a hepatitidy.</p>		<p>POP, ODP/K, RV</p>
8.4.3	<p>Základní zdravotní péče: Ve zdravotnických zařízeních je prováděná lékařem nebo kvalifikovanou zdravotní sestrou u běžných somatických komplikací. Nezdravotnická zařízení pomáhají klientům využívat dostupný systém zdravotní péče v dané lokalitě (pozn.7).</p> <p>Služba písemně stanovuje, jakým způsobem to provádí, a stanoveným postupem se řídí.</p> <p>Poznámka 7 – výklad a doporučení: <i>Dostupnost u nezdravotnických zařízení neznamena, že lékařské vyšetření zajišťuje např. tím, že zaměstnává lékaře. Služba má k dispozici přehled o lékařské péči v místě, který neustále aktualizuje. Je schopna předat klientům kontakty na praktické lékaře a specialisty a vystavit patřičná doporučení.</i></p>		<p>POP, ODP/K, RV, RP/K</p>
8.4.4	<p>Individuální léčebný plán: Je zpracován do 28 dnů po přijetí pacienta/klienta s ohledem na individuální podmínky a přítomnost komplikujících faktorů v oblasti somatické i psychosociální. Plnění individuálního plánu je společně s pacienty/klienty pravidelně hodnoceno a plán je pravidelně revidován/hodnocen v závislosti na průběhu a frekvenci kontaktu s pacientem/klientem.</p> <p>Konkrétní lhůty pro hodnocení a revizi plánu a způsob jeho dokumentování stanovuje služba písemně. Služba se stanoveným postupem řídí.</p> <p>Poznámka 8 - výklad: <i>Při hodnocení plnění léčebného plánu se ověřuje, zda cíle a úkoly stanovené v plánu klienti plní a do jaké míry. Ověřuje se tím mimo jiné, zda úkoly byly vhodně formulovány, zda jsou reálné. Z toho pak plyne potřeba plán revidovat, tzn. formulovat úkoly nové, upravovat termíny plnění apod.</i></p> <p>Křížový odkaz: Souvisí s obecnými standardy 4.4., 4.5.</p>		<p>ODP/K RV,RZ</p>

Číslo	Popis standardu	Bodovací stupnice	Zdroje
8.4.5	<p>Monitorování léčebného procesu: Každý pacient/klient má určeného kvalifikovaného pracovníka ("garant", "klíčový pracovník", pozn.9), odpovědného za vedení případu, který pravidelně hodnotí společně s pacientem/klientem plnění léčebného plánu (minimálně 1x měsíčně) a písemně o tom provádí v přiměřených (a písemně stanovených) intervalech záznam v dokumentaci pacienta/klienta.</p> <p>Služba má písemně stanoven způsob a interval plánování poskytované služby s pacientem/klientem a podle toho postupuje. Služba má dále písemně stanoven způsob a interval hodnocení/revize poskytované služby s pacientem/klientem a podle toho postupuje.</p> <p>Způsob zaznamenávání do dokumentace stanovuje služba písemně a stanoveným postupem se řídí. Každý pacient/klient se účastní programu v rozsahu stanoveném individuálním plánem podle závažnosti problému a fáze účasti v programu. Služba má stanoven nezbytný rozsah účasti pacienta/klienta na skupinových a individuálních aktivitách.</p> <p>Poznámka 9 - výklad: <i>Garant (klíčový pracovník) se svým pacientem/klientem konzultuje pravidelně a sleduje jeho vývoj soustavně, dokumentuje důležitá fakta a konzultuje je s vedoucím programu nebo na poradách o pacientech/klientech. Každý pacient/klient má být probírán minimálně 1x za měsíc na týmové poradě.</i></p>		ODP/K RV,RZ, RP/K
8.4.6	<p>Skupinová a individuální terapie (a případně i práce s rodinou) je vedená kvalifikovanými pracovníky, počítá se především se střednědobým trváním (pozn. 10). Cíle a metody jsou voleny s ohledem na potřeby pacienta/klienta a na plánovanou dobu vzájemné spolupráce. Služba má písemně stanoveny intervaly skupinových a individuálních aktivit a jejich časovou dotaci.</p> <p>Poznámka 10 - výklad.: <i>V daném programu se předpokládá především psychoterapeutický proces v řádu měsíců.</i></p>		ODP/K RV,RZ, RP/K
8.4.7	<p>Farmakoterapie ve zdravotnických zařízeních: Slouží k ovlivnění základního onemocnění, léčbě psychických a somatických komplikací, komorbidit a ke zvládnutí syndromu z vysazení návykové látky. Provádí je výhradně lékař podle příslušných předpisů a zásad správné léčebné praxe.</p> <p>V nezdravotnických zařízeních je možné vydávat vybrané léky, jako např. Antabus. Děje se tak jen na žádost pacienta/klienta, výhradně s vědomím jeho ošetřujícího lékaře a na jeho doporučení. Konkrétní postupy v oblasti farmakoterapie v nezdravotnickém zařízení služba stanovuje písemně a stanovenými postupy se řídí.</p> <p>Křížový odkaz: Souvisí s obecným standardem 4.8.</p>	ZÁSADNÍ	ODP/K, RV, RZ

Číslo	Popis standardu	Bodovací stupnice	Zdroje
8.4.8	<p>Pravidelná a náhodná toxikologická vyšetření na přítomnost metabolitů návykových látek v těle jsou prováděna u všech pacientů/klientů strukturovaného programu.</p> <p>Služba stanovuje postup vyšetření, který je zpracován s ohledem na zajištění bezpečného bezdrogového prostředí programu a na zachování důstojnosti vyšetřovaných pacientů/klientů.</p> <p>Poznámka 11 - doporučení: <i>Na podkladě pozitivního výsledku screeningového vyšetření jednou metodou se nedoporučuje činit závažná rozhodnutí, jako např. propouštět klienty ze zařízení pro porušení abstinence, doporučuje se ověření ještě jinou metodou.</i></p>		POP, ODP/K
8.4.9	<p>Sociální práce: Cílem je sociální začlenění pacienta/klienta (např. v oblasti rodinných vztahů, bydlení, studia, zaměstnání), k dílčím cílům patří stabilizace sociálních podmínek pacienta/klienta pro jeho sociální integraci do většinové společnosti a vytrvání v abstinenci.</p> <p>Sociální rehabilitace slouží k optimalizaci psychických, somatických a sociálních kapacit pacienta/klienta a k osvojení zdravých způsobů trávení volného času.</p> <p>Služba má písemně stanoveno, jaké prostředky a metody práce pro sociální začleňování pacientů/klientů používá.</p>		POP, RV, DP
8.4.10	<p>Prevence relapsu se provádí u všech pacientů/klientů. Program prevence relapsu je neoddělitelnou součástí doléčovacího programu a jeho strukturovaných aktivit, služba má písemně stanoveno, jak s prevencí relapsu pracuje.</p>		POP, RV, DP
8.4.11	<p>Práce s členy rodiny a partnery je prováděna dle individuálních podmínek a možností služby a s ohledem na potřeby pacientů/klientů individuální nebo skupinovou formou. Cílem je poskytnout orientaci v problémech doléčování, abstinence a sociální integrace a se zaměřením na co nejlepší fungování rodiny.</p> <p>Poznámka 12 - doporučení: <i>Práce s členy rodiny a partnery má v zásadě podpůrný charakter, nepředpokládá se, že bude řešit individuální psychologické a psychopatologické problémy.</i></p>		POP, RV, DP, RP/K
8.4.12	<p>Součástí pravidel strukturovaného programu je i zabezpečení pomoci v případě krizí. Služba stanovuje, jak a jakými zdroji bude pacientům/klientům zajištěna krizová intervence.</p> <p>Poznámka 13 - výklad: <i>Z praktických a hospodárných důvodů lze využívat i dostupných účinných zdrojů mimo službu.</i></p>		POP, RV, DP, RP

Číslo	Popis standardu	Bodovací stupnice	Zdroje
8.4.13	Základní pravidla doléčování: Jsou písemně zpracována formou srozumitelnou a přístupnou pacientům/klientům. Definují klíčové situace, při jejichž porušení dochází zpravidla k přerušení programu, a stanoví postup při porušení dalších pravidel. Pravidla zejména jasně definují postup v případě relapsu. Režim programu je písemně zpracován formou přístupnou pacientům/klientům. Zahrnuje rozvrh strukturovaných aktivit. Rozvrh aktivit je součástí každého individuálního léčebného plánu.		POP, RV, DP, RP/K
8.4.14	Vedení dokumentace: Individuální dokumentace (chorobopis/osobní spis) pacienta/klienta eviduje podrobně individuální léčebný proces. Vedle toho je podrobně zaznamenáván průběh společných strukturovaných aktivit (zápisy ze skupin apod.). Veškerá dokumentace s osobními a citlivými údaji pacienta/klienta je důvěrná a zabezpečená proti zneužití, služba má písemně popsány způsoby, jak dokumentaci s údaji pacienta/klienta zabezpečuje a jak je s nimi nakládáno. Křížový odkaz: Souvisí s obecným standardem 4.3.		ODP/K, DP
8.5 Ukončování služby, případně její přerušení, plán následné péče			
8.5.1	Ukončení a přerušení léčby: Je plánováno s cílem zabezpečit samostatné fungování pacienta/klienta v běžném životě. Postupy služba blíže písemně specifikuje s ohledem na místní podmínky a skladbu pacientů/klientů. Uvedené postupy mimo jiné zahrnují pravidla pro možnost opakovaného využití služby. Uvedenými postupy se služba řídí. Křížový odkaz: Souvisí s obecným standardem 4.9.		ODP/K, RP/K
8.5.2	Závěrečné zhodnocení týmem nebo garantem probíhá při každém propuštění pacienta/klienta a to i při předčasném ukončení programu z disciplinárních důvodů nebo z důvodů návratu k drogové kariéře. Pacient/klient je srozumitelně informován o potřebě a možnostech další péče a jsou mu doporučena pracoviště, kde mu může být poskytnuta. Služba má písemně zpracovány možné způsoby ukončení služby a na žádost pacienta/klienta vždy vystaví písemnou závěrečnou zprávu o poskytované péči.	ZÁSADNÍ	POP, RV, RP, DP
8.6 Prostředí, materiálně-technické zázemí, minimální bezpečí			
8.6.1	Služba má k dispozici konzultační místnosti pro individuální rozhovory a místnost pro skupinovou terapii, která je dostatečně velká, aby mohli členové skupiny sedět tak, aby se navzájem viděli a slyšeli. Křížový odkaz: Souvisí s obecným standardem 6.1.	ZÁSADNÍ	VP
8.6.2	Služba zajišťuje pro pacienty/klienty možnost vaření stravy.		VP, RP/K

Číslo	Popis standardu	Bodovací stupnice	Zdroje
8.6.3	Služba písemně jednoznačně definuje rizikové situace v průběhu poskytování služby, postupy v těchto situacích a způsob jejich evidence, je také písemně definován postup v případě akutních stavů a komplikací (neodkladná péče). Těmito postupy se služba řídí. Křížový odkaz: Souvisí s obecným standardem 6.7.		POP, DP, RV, RP
8.7 Hodnocení kvality, bezpečí a efektivity služby			
8.7.1	Pravidelně je vyhodnocována kvalita, bezpečí a efektivita odborného programu, minimálně 1x ročně. Kvalita, bezpečí a efektivita služby jsou hodnoceny minimálně ve vztahu k následujícím kritériím: a) Počet a struktura výkonů a pacientů/klientů b) vytíženost programu c) úspěšnost programu d) četnost mimořádných událostí. Nezbytný je průběžný rozbor a hodnocení účinných faktorů a komplikací programu a případová práce na poradách a při supervizi. Křížový odkaz: Souvisí s obecnými standardy 7.1, 7.2.		POP, DP
Bodový součet: Celkový počet standardů je 35, maximum dosažených bodů je 105. Počet zásadních položek je 8.			

Přehled bodového hodnocení:

Celkem 35 standardů, z toho 8 standardů označených jako zásadních – v nich je nezbytné minimum 2 body. Jejich naplnění na nižší úrovni je neslučitelné s udělením certifikátu.

Nejvyšší možný celkový počet bodů je 105, potřebné dosažené minimum pro udělení certifikátu je ve výši 80% maxima, tj. 84 bodů.

B. Chráněné bydlení: Součástí doléčovacího programu může být chráněné bydlení. Chráněné bydlení je prostředek sociální stabilizace klienta formou přechodně poskytovaného ubytování.

Číslo	Popis standardu	Bodovací stupnice	Zdroje
8.8.1	Podmínky ubytování jsou obsahem písemné smlouvy mezi pacientem/klientem a zařízením.		POP, ODP/K
8.8.2	Doba ubytování: Ubytování je poskytováno na omezenou dobu, nutnou k sociální stabilizaci pacienta/klienta (zaměstnání a nalezení samostatného bydlení). Doba ubytování je stanovena předem (při vstupu klienta do programu), je prodlužována jen ve výjimečných případech a je jasně uvedena v písemné smlouvě.		POP, ODP/K
8.8.3	Je dostatečně zajištěno soukromí pacientů/klientů. Pokoje mají možnost uzamknutí, pacientů/klientů není na jeden pokoj více než 3, sprchy a záchody jsou uzamykatelné. Pacienti/klienti mají možnost si někde (skříňka, stolek, atd.) bezpečně uzamknout své osobní věci. Služba má písemně definováno, jak zaručuje minimální soukromí pro pacienty/klienty a má písemně definovány i limity, které jsou dány ochranou bezpečí ostatních pacientů/klientů nebo jsou v zájmu léčebného procesu.		POP, RP/K
8.8.4	Pokoje chráněného bydlení jsou vybaveny základním nábytkem, k dispozici je kuchyň se základním vybavením, pacienti/klienti mají možnost využívat lednici a pračku.		VP, RP/K
8.8.5	Pacient/klient se finančně podílí na nákladech ubytování částkou stanovenou ve smlouvě.		POP, ODP/K, RP/K
8.8.6	Pravidla chráněného bydlení jsou písemně zpracována ve Statutu chráněného bydlení, který je nedílnou součástí písemné smlouvy.	ZÁSADNÍ	POP, ODP/K
8.8.7	Podmínkou poskytnutí ubytování je účast pacienta/klienta v doléčovacím programu podle jeho individuálního terapeutického plánu.		POP, ODP/K
Bodový součet: Celkový počet standardů je 7, maximum dosažených bodů je 21. Počet zásadních položek je 1.			

Přehled bodového hodnocení:

Celkem 7 standardů, z toho 1 standard je označen jako zásadní – v něm je nezbytné minimum 2 body. Jeho naplnění na nižší úrovni je neslučitelné s udělením certifikátu.

Nejvyšší možný celkový počet bodů je 21, potřebné dosažené minimum pro udělení certifikátu je ve výši 80% maxima, tj. 17 bodů.

Část C: Chráněné pracovní programy. Součástí doléčovacího programu mohou být chráněné pracovní programy. Chráněné pracovní programy slouží k zvýšení pracovních dovedností až do úrovně rekvalifikace, zpevnění pracovních návyků a získání práce u externího zaměstnavatele

Číslo	Popis standardu	Bodovací stupnice	Zdroje
8.9.1	Délka poskytování chráněných pracovních programů: Na omezenou, nezbytně nutnou dobu stanovenou v léčebném/individuálním plánu.		POP, ODP/K
8.9.2	Podmínky chráněných pracovních programů jsou obsahem zvláštní písemné smlouvy mezi pacientem/klientem a zařízením. Pacient/klient pracuje s řádně uzavřenou pracovní smlouvou neodporující Zákoníku práce.		POP, DP, ODP/K
8.9.3	Délka poskytování chráněných pracovních programů je prodlužována v indikovaných případech dle pacientovy/klientovy situace. Doba je jasně uvedena v pracovní smlouvě.		POP, DP, ODP/K
8.9.4	Pravidla chráněných pracovních programů jsou písemně zpracována ve Statutu chráněného pracovního programu, který je nedílnou součástí písemné pracovní smlouvy.		POP, ODP/K
8.9.5	Podmínkou poskytnutí chráněných pracovních programů je účast pacienta/klienta na terapeutickém programu podle individuálního terapeutického plánu.		POP, DP, ODP/K
8.9.6	Pro zabezpečení provozu chráněných pracovních programů je vyčleněn konkrétní pracovník multidisciplinárního týmu. Pracovník zabezpečuje provoz v rozsahu, který je písemně jasně definován a o kterém jsou pacienti/klienti podrobně informováni.	ZÁSADNÍ	POP, PA, DP
Bodový součet: Celkový počet standardů je 6, maximum dosažených bodů je 18. Počet zásadních položek je 1.			

ZDROJE

POP - písemné organizační podklady (statut, stanovy, směrnice, pokyny, manuály, výroční zpráva, etický kodex atd.)

ODP/K - osobní dokumentace pacienta/klienta (např. chorobopis či osobní spis, zpráva o přijetí a propuštění, vedení léčby atd.)

DP – dokumentace programu (např. záznamy ze skupin, komunit, dokumentace mimořádných událostí atd).

PA - personální agenda, proškolení, plán vzdělávání atd.

RV - rozhovory s vedoucími pracovníky

RZ - rozhovory se zaměstnanci

RP/K- rozhovory s pacienty/klienty

VP - vlastní pozorování

Přehled bodového hodnocení:

Celkem 6 standardů, z toho 1 standard je označen jako zásadní – v něm je nezbytné minimum 2 body. Jeho naplnění na nižší úrovni je neslučitelné s udělením certifikátu.

Nejvyšší možný celkový počet bodů je 18, potřebné dosažené minimum pro udělení certifikátu je ve výši 80% maxima, tj. 14 bodů.