

**Zápis z jednání  
Komise sociální a pro oblast protidrogové politiky Rady Kraje Vysočina č. 5/2013  
konaného dne 31. 10. 2013**

**Přítomni:**

1. Ladislav Nechvátal	8. Jiří Hromádka
2. Jaromír Pospíchal	9. Jan Kasal
3. Karel Borek	10. Jiří Vondráček (místopředseda)
4. Ladislav Nováček	11. Věra Bartuňková
5. Kamil Vejvoda	12. Jiří Bína (tajemník)
6. Petr Korčák	
7. Vítězslav Schrek (předseda)	

**Nepřítomni (omluveni):**

1. Pavla Kučerová	2. Zdeňka Marková
-------------------	-------------------

**Hosté:**

1. Slávka Dokulilová (KOUS)
-----------------------------

**Program:**

1. Zahájení, kontrola úkolů, schválení zápisu;
2. Informace o průběhu projektu Optimalizace sítě zdravotních a sociálních služeb;
3. Akční plán realizace Strategie protidrogové politiky;
4. Informace o opatřeních kraje v oblasti začleňování obyvatel vyloučených lokalit;
5. Diskuse, různé;
6. Závěr.

**1. Zahájení, kontrola úkolů, schválení zápisu**

Vítězslav Schrek, předseda Komise sociální a pro oblast protidrogové politiky Rady Kraje Vysočina, zahájil jednání. Přivítal všechny přítomné a hosty. Konstatoval, že dle počtu přítomných členů, je komise usnášeníschopná. Přednesl návrh programu jednání, který byl 10 hlasy schválen. K zápisu z minulého jednání nebyly vzneseny žádné připomínky.

Jiří Bína provedl rekapitulaci stavu řešení úkolů z minulého jednání komise.

Na stůl byl členům komise předložen vypracovaný materiál - Přehled čekacích dob v domovech pro seniory u příspěvkových organizací Kraje Vysočina, rozšířený o finanční analýzu cen pokojů v jednotlivých domovech.

Jiří Bína předložený materiál okomentoval.

V následné diskusi členů komise na toto téma byl vznesen podnět:

- Zpracovat porovnání (čekací doba v domovech pro seniory a finanční analýza cen pokojů) s organizacemi, které nejsou příspěvkovými organizacemi Kraje Vysočina.
- V rámci projektu Optimalizace sítě zdravotních a sociálních služeb vypracovat centrální registr žadatelů v Kraji Vysočina.

Vítězslav Schrek doporučil:

- vznést podnět na MPSV k vytvoření krajské aplikace, která by vypovídala o kapacitě domovů pro seniory;
- u každé žádosti uvádět, že žadatel souhlasí se zařazením své žádosti do databáze;
- specifikace dat sbíraných v rámci aplikace;
- zjistit zda tento registr již někde funguje;
- v budoucnu zařadit toto téma jako samostatný bod do programu jednání.

## 2. Informace o průběhu projektu Optimalizace sítě zdravotních a sociálních služeb

Členové komise obdrželi s předstihem podkladové materiály.

Členům komise byla promítnuta prezentace Pilotní projekt Vysočina - Projekt Optimalizace sítě zdravotních a sociálních služeb ČR.

Jiří Bína tuto prezentaci okomentoval. Prezentace popisuje předmětný projekt i obsah jeho aktivit ve prospěch Kraje Vysočina. Dodavatel projektu některé z výstupů dokončuje a mohly by být dále využity krajem. Zároveň dodavatel zvažuje možnost podání projektu, který by aktivity ve prospěch Kraje Vysočina umožnil dokončit, přičemž by takový projekt byl přizpůsoben přímo potřebám Kraje Vysočina.

Na jednání rady kraje č. 26/2013 byla vzata na vědomí informace o projektu Optimalizace sítě zdravotních a sociálních služeb s níže uvedeným zaměřením.

„Projekt Optimalizace sítě zdravotních a sociálních služeb má za cíl zásadním způsobem navrhnout a podpořit komplexní řešení organizace poskytování a využití kapacity a financování sítě zdravotních a sociálních služeb. Výstupy projektu vyžadují dostát požadavkům na efektivitu, spravedlnost, dostupnost a efektivní využití finančních prostředků ze stávajících zdrojů. Na projektu se podílí Ministerstvo práce a sociálních věcí ČR v úzké spolupráci s Ministerstvem zdravotnictví ČR. Obě ministerstva již deklarovala společný zájem optimalizovat a rozvíjet systém poskytování zdravotních a sociálních služeb v ČR vydáním oficiálního Memoranda o spolupráci dne 28. 4. 2011. Zdravotní a sociální služby jsou nyní řešeny nejednotně na několika úrovních v rámci dvou rezortů a dále i na úrovni krajů a obcí. Cílem projektu je sjednotit a koordinovat aktivity tak, aby nebyly upřednostňovány zájmy žádného ze zúčastněných subjektů na úkor jiných a dále problematiku zdravotních a sociálních služeb řešit koncepčně, dlouhodobě a hlavně ve prospěch uživatelů zdravotních a sociálních služeb.

Důležitým cílem projektu je také harmonizace strategických dokumentů komunitního plánování na úrovních krajů a obcí. Projekt bude financován ze zdrojů Evropského sociálního fondu (ESF) na základě prioritní osy 4 Veřejná správa a veřejné služby v Operačním programu Lidské zdroje a zaměstnanost, jejímž globálním cílem je modernizace a posilování institucionální kapacity a efektivnosti výkonu veřejné správy a veřejných služeb. Tato prioritní osa je zaměřena na realizaci čtvrtého specifického cíle OP LZZ a je naplňována prostřednictvím intervencí ke zvýšení institucionální kapacity, kvality, efektivnosti a transparentnosti činností institucí veřejné správy a zvyšování kvality a dostupnosti veřejných služeb. Projekt Optimalizace je zařazen mezi strategické projektové záměry v rámci programu strukturálních fondů EU nazvaném Smart Administration (v aktuálním programovém období 2007-2013), který poskytuje finanční zdroje pro zefektivnění a zlepšení podmínek výkonu veřejné správy a veřejných služeb.“

Pro zapojení kraje do projektu byly ze strany odboru sociálních věcí uvedeny tyto důvody:

Odbor sociálních věcí od zapojení Kraje Vysočina od projektu očekává především získání doporučení, jak optimálně nastavit síť sociálních služeb a připravit se na řešení problémů spojených s procesem nastupujícího stárnutí populace. Jedná se o posouzení stávajících kapacit na základě analýz, posouzení zdrojů (včetně využití nemovitého majetku kraje), potřeb dalšího rozvoje, případně i o snižování a sloučení kapacity některých služeb. Důležité je právě

propojení mezi rezorty sociálních věcí a zdravotnictví na celostátní a regionální úrovni, které projekt přináší, protože tím se dosáhne efektivnější pomoci cílové skupině občanů, která je pro oba rezorty společná.

Projekt má přinést doporučení, jak udržitelným způsobem financovat nejen provoz, ale i infrastrukturu pro poskytování sociálních služeb na odpovídající úrovni. Kraj Vysočina díky vysokému rozsahu státních dotací a vlastních investic mnohá svá zařízení zmodernizoval nebo zmodernizuje (domovy pro seniory ve Ždírci, ve Velkém Meziříčí, v Proseči u Pošné, pavilon A v Havlíčkově Brodě). Jiné objekty (v Humpolci na ulicích Máchova a Lužická, v Havlíčkově Brodě na ulici U Panských, v Břevnici, v Proseči Obořišti) však jsou stále s vícelůžkovými pokoji a společným sociálním zařízením. Budoucí vývoj spojený s rostoucím podílem seniorů ve společnosti a s trendem rozšiřování výskytu Alzheimerovy choroby může klást nové požadavky na kapacitu pobytových sociálních lůžek i na jejich výraznější specializaci. Společnost bude nucena hledat nástroje k tomu, jak tuto situaci řešit a finance z veřejných zdrojů budou pravděpodobně stále omezenější. Proto je nutné hledání dalších cest – zapojení rodinných financí, úspor a majetku do financování provozu sociálních služeb nebo zapojení soukromého sektoru prostřednictvím PPP projektů do financování investic v infrastruktuře sociálních služeb. Projekt umožňuje vyhodnotit varianty takového řešení, zpracovat doporučení pro nejvhodnější postup a připravit dokonce pilotní ověření doporučeného postupu při realizaci PPP projektu ve vybraném zařízení kraje, pokud bude takový záměr v orgánech kraje schválen.

Odbor sociálních věcí i příspěvkové organizace kraje spolupracovali na projektu Optimalizace sítě zdravotních a sociálních služeb. V současné době bylo z datového skladu, z příspěvkových organizací i z celostátních systémů shromážděno velké množství dat, která budou dále zpracovávána. Ve spolupráci pracovníků OSV, dodavatele projektu a externích odborníků byla zpracována i metodika tvorby strategického dokumentu. Podle současných informací ministr práce a sociálních věcí neodsouhlasil financování další realizaci projektu. Kraj Vysočina však žádné oficiální zprávy ohledně pokračování zahájených prací neobdržel. V rámci projektu bylo počítáno také se zabezpečením aktualizace střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb a z toho důvodu nemohl být podán takto zaměřený projekt ze strany kraje (není možný souběh čerpání evropských financí). Z toho důvodu byl na základě projednání v radě kraje na adresu pana ministra zaslán dopis se žádostí o oficiální vyjádření.

Členové komise následně diskutovali o průběhu projektu, o podobě výstupů, a o podmínkách převzetí stávajících výstupů. Jiří Bina upřesnil, že podmínkami výstupu se rozumí nejen finanční podmínky, ale také podoba, ve které budou výstupy předány, a způsob, jakým bude moci kraj s výstupy nakládat.

**Úkol:** Odbor sociálních věcí se seznámí s výstupy z projektu Optimalizace sítě zdravotních a sociálních služeb, výstupy vyhodnotí a svoje stanovisko předloží na jednání komise.

**Odpovědnost:** tajemník, koordinátorka

**Termín:** 31. 3. 2014

### **Usnesení 032/05/2013/Kspp**

#### **Komise sociální a pro oblast protidrogové politiky Rady Kraje Vysočina bere na vědomí**

informaci o rozhodnutí Ministerstva práce a sociálních věcí ČR o pozastavení financování projektu, který započalo pilotně ověřovat v Kraji Vysočina a

#### **doporučuje**

radě kraje vyjednat převzetí stávajících výstupů projektu, a žádá o poskytnutí těchto výstupů komisi.

Usnesení bylo přijato 10 hlasy (0 proti, 0 se zdržel).

### 3. Akční plán realizace Strategie protidrogové politiky

Členové komise obdrželi s předstihem podkladový materiál.

Jiří Bína uvedl, že tento bod navazuje na jednání komise č. 4/2013, kdy Vítězslav Schrek podal návrh na doplnění materiálu důvodovou zprávou, která by materiál zpřehlednila.

Důvodovou zprávu vypracoval Petr Švanda (koordinátor protidrogové politiky kraje) a dne 25. 10. 2013 byla elektronicky rozeslána všem členům komise.

Členové komise vyjádřili k Akčnímu plánu realizace Strategie protidrogové politiky Kraje Vysočina na období 2014 – 2015 tyto připomínky:

- provádění aktualizací kontaktů;
- projednání možnosti zapojení zástupců samospráv do spolufinancování z rozpočtu obcí (připomínka k bodu 2.4.);
- vyhodnocení zařízení, kde fungují centra primární prevence se svými certifikovanými programy a porovnání se školami, které toto řeší formou projektu z MŠMT, nebo zařízeními a školami, které toto řeší v rámci vlastního působení, v rámci vlastních externích dodavatelů, nebo vlastních pracovníků (připomínka k bodu 1.1. a 1.2.);
- způsob, jakým bude dále s plánem pracováno. Předávání výstupů a přesné stanovení termínů – vypracovaný harmonogram;
- vyjasnění role K-center - pomoc závislým na klasických drogách, alkoholu, gamblingu a objasnění jejich terénní práce.

Členové komise dále diskutovali na téma součinnosti Policie ČR a Městské policie v této oblasti. Vítězslav Schrek vznesl podnět, zda by nebylo vhodné v rámci komise uskutečnit setkání se zástupci policie.

**Úkol:** Domluvit setkání zástupců policie se členy komise.

**Odpovědnost:** Petr Švanda, tajemník

**Termín:** 31. 3. 2014

Na zasedání se dostavil člen komise Jan Kasal.

### Usnesení 033/05/2013/Kspp

#### Komise sociální a pro oblast protidrogové politiky Rady Kraje Vysočina doporučuje

radě kraje návrh Akčního plánu realizace Strategie protidrogové politiky Kraje Vysočina na období 2014 – 2015 dle materiálu KSP-05-2013-03, p. 1 ke schválení a

#### navrhuje

konkretizovat harmonogram akčního plánu, zmínit ambice spolufinancování obcí u daných aktivit, kde je toto deklarováno, zabývat se možnostmi vyhodnocení, a zabývat se otázkou spolupráce s policií.

Usnesení bylo přijato 11 hlasy (0 proti, 0 se zdrželo).

### 4. Informace o opatřeních kraje v oblasti začleňování obyvatel vyloučených lokalit

Členové komise obdrželi s předstihem podkladové materiály.

Jiří Bína okomentoval Zprávu o stavu romské menšiny v kraji za rok 2012. Jedná se o každoročně vypracovávaný materiál, který shrnuje informace od celé řady partnerů podílejících se na řešení této problematiky. Jedná se o problém, který se v Kraji Vysočina nevyznačuje vysokou četností, ale může eskalovat v podobě vážného sociálního konfliktu. Kraj

Vysočina přistoupil k řešení této problematiky aktivně a vytvořil finanční podmínky k tomu, aby Oblastní charita Jihlava mohla alespoň v některých sociálně vyloučených lokalitách realizovat terénní program zaměřený na postupné sociální začleňování jejich obyvatel.

Členové komise následně diskutovali k těmto tématům:

- struktura vyloučených lokalit;
- benevolence sociálních dávek;
- nedostatek důsledné sociální práce ve vztahu k romským menšinám;
- legislativní podpora;
- vynakládání finančních prostředků na opatření v oblasti začleňování romských menšin;
- poměr socializovaných Romů a sociálně vyloučených Romů;
- diskuse s odbornými pracovníky.

Jiří Bína vznesl podnět, pozvat pana radního Petra Piňose (Oblast multikulturní spolupráce a neziskový sektor) na některé z dalších jednání komise, k projednání této otázky.

**Úkol:** Dobrovolné zamyšlení členů komise nad konkrétním opatřením, které by otázku řešení prevence sociálního vyloučení, rasových útoků, ale i zneužívání domnělého rasismu posunul dále. Návrhy by mohly být použity i jako náměty případných legislativních změn.

**Odpovědnost:** členové komise

**Termín:** 31. 3. 2014

#### **Usnesení 034/05/2013/Kspp**

#### **Komise sociální a pro oblast protidrogové politiky Rady Kraje Vysočina bere na vědomí**

Zprávu o stavu romské menšiny v kraji za rok 2012 dle materiálu KSPP-05-2013-04, př. 1 a zprávu o realizaci terénního programu Oblastní charity v sociálně vyloučených lokalitách dle materiálu KSPP-05-2013-04, př. 2 a

#### **doporučuje**

radě kraje pokračovat v podpoře terénního programu Oblastní charity v sociálně vyloučených lokalitách.

Usnesení bylo přijato 11 hlasy (0 proti, 0 se zdrželo).

Ze zasedání se omluvila členka komise Věra Bartuňková.

#### **5. Diskuse, různé**

Vítězslav Schrek podal informaci o své účasti v Senátu, na konferenci o hazardu, jeho sociálních dopadech a možnostech omezení. Cílem konference byla konfrontace dvou názorů na hazard ve společnosti. V naší zemi existují vedle zastánců přísné regulace hazardu také opačné názory, jejichž zastánci argumentují daňovými přísunými do státní kasy a především pak obecních rozpočtů. Velice přínosný byl příspěvek MUDr. Viktora Mravčíka, vedoucího Národního monitorovacího střediska pro drogy a drogové závislosti, který se týkal výsledku Studie o sociálně patologických dopadech hazardních her na společnost v ČR. Dílčí výsledky této studie jsou přislíbeny na měsíc listopad 2013.

Jiří Bína provedl rekapitulaci stavu řešení úkolů z minulého jednání komise, na které se dotázal člen komise Jiří Vondráček.

Termín příštího zasedání komise byl stanoven na **čtvrtek 5. prosince 2013, od 10.00 hodin.**

**6. Závěr**

Předseda poděkoval přítomným za účast a ukončil jednání.

**Vítězslav Schrek**

předseda Komise sociální a pro oblast protidrogové politiky Rady Kraje Vysočina

**Jiří Bína**

tajemník Komise sociální a pro oblast protidrogové politiky Rady Kraje Vysočina

Zpracovala a zapsala Lenka Matysová dne 8. 11. 2013