

Pro	Komise Rady HMP pro udělování grantů v oblasti zdravotnictví, sociálních služeb a protidrogové prevence		
Přítomni	Mgr. Ivan Kabický, MUDr. Zuzana Bonhomme Hankeová, MUDr. Iveta Borská, doc. Ing. Mgr. Martin Dlouhý, Dr., MSc., Mgr. Nina Janyšková, Mgr. Martin Ježek, PhDr. Tomáš Klinecký, Lenka Kohoutová, PhDr. Milan Pešák, Ing. Hana Prokopová Nesrstová, PhDr. Radek Suda, JUDr. Lenka Teska Arnoštová, Ph.D., Mgr. Radka Vetešníková		
Omluveni	Petr Dolínek, Mgr. Aleš Kuda, prof. PhDr. Michal Miovský, Ph.D., Mgr. Jindřich Vobořil		
Věc	Zápis z 5. jednání komise Rady HMP pro udělování grantů v oblasti zdravotnictví, sociálních služeb a protidrogové prevence , které se konalo dne 17. 9. 2012 v zasedací místnosti odboru zdravotnictví, sociální péče a prevence MHMP, Praha 1, Charvátova 9/145 od 14:00 do 16:15 hodin.		
Zpracoval	MUDr. A. Weberová	Počet stran	5 Datum 21. 9. 2012

Zasedání zahájil ve 14:08 náměstek Mgr. Ivan Kabický, předseda komise, přítomno 10 členů ze 17, komise je způsobilá usnášet se.

Na úvod jednání sdělil náměstek Mgr. Kabický přítomným, že pro rok 2013 již nepočítá s dvoukolovým řízením, tedy s žádným dofinancováním. Všechny finanční prostředky, zvýšené o částku z odvodu za hazardní hry, budou rozděleny najednou.

Ve 14:10 se dostavila MUDr. Borská, přítomno 11 členů.

Program jednání:

- 1) **projednání dofinancování služeb v oblasti protidrogové politiky Zdravé město Praha 2012 – II. program**
- 2) **projednání dofinancování služeb v oblasti zdravotnictví**
- 3) **projednání dofinancování služeb v oblasti sociální pro rok 2012 včetně programu J4. Podpora rodiny**

Komise jmenovaná jako stálá usnesením Rady HMP č. 92 ze dne 31. 1. 2012 a usnesením č. 203 ze dne 28. 2. 2012 pracovala ve složení:

předseda komise: Mgr. Ivan Kabický, náměstek primátora HMP

členové komise: MUDr. Zuzana Bonhomme Hankeová, MUDr. Iveta Borská, doc. Ing. Mgr. Martin Dlouhý, Dr., MSc., Mgr. Nina Janyšková, Mgr. Martin Ježek, PhDr. Tomáš Klinecký, Lenka Kohoutová, PhDr. Milan Pešák, Ing. Hana Prokopová Nesrstová, PhDr. Radek Suda, JUDr. Lenka Teska Arnoštová, Ph.D., Mgr. Radka Vetešníková

tajemnice komise: MUDr. Alena Weberová, ZSP MHMP

hosté: Mgr. Kamila Pádecká

Z jednání se omluvili: Petr Dolínek, Mgr. Aleš Kuda, prof. PhDr. Michal Miovský, Ph.D., Mgr. Jindřich Vobořil.

Materiál k jednání byl rozeslán členům komise předem elektronicky.

ad 1) projednání dofinancování služeb v oblasti protidrogové politiky Zdravé město Praha 2012 – II. program

Doplňující informace komisi podala protidrogová koordinátorka Mgr. Janyšková. V oblasti specifické protidrogové prevence proběhla výzva pro 2. kolo – organizace podpořené v prvním kole byly vyzvány, aby si požádaly o dofinancování prostřednictvím formuláře, kde se zohlednily skutečné příjmy z veřejných rozpočtů na služby pro rok 2012. Požádalo si celkem 13 organizací pro 34 projektů. Všechny žádosti o dofinancování byly podány ve stanoveném termínu do 6. 8. 2012. Při posuzování a navrhování finanční dotace bylo přihlédnuto ke zdůvodněné žádosti o navýšení, celkovým nákladům, doposud obdržené dotaci ze všech zdrojů a k prioritám v oblasti protidrogové politiky HMP s respektováním pravidel platné metodiky. Požadavky byly zpracovány do tabulek, byly navrženy částky k navýšení grantů a tyto projednány Protidrogovou komisí RHMP dne 10. 9. 2012.

Dále Mgr. Janyšková vysvětlila nulový návrh na dofinancování projektu Centrum metadonové substituce Praha 1, realizovaného Střediskem pro prevenci a léčbu drogových závislostí - DROP IN, o.p.s. Organizaci skončila nájemní smlouva v prostorech MČ Praha 1, a proto je služba nyní poskytována v omezeném rozsahu v mobilním zdravotnickém zařízení – v autobuse. Není možné podrobné vyšetřování klientů. Denní výdej (po – pá) metadonu probíhá u Hlavního nádraží v době od 9:30 do 12 hodin, denně pro cca 100 klientů. Policie situaci na místě monitoruje a zatím vše probíhá bez incidentů.

Náměstek Mgr. Kabický doplnil, že pro poskytování služby v autobuse uvolnil 350 tis. Kč z kapitoly partnerství.

Další navrženou nulou je projekt Provoz TK Magdaléna, kterou provozuje mimopražské sdružení Magdaléna, o.p.s., a projekt sdružení SANANIM Terapeutická komunita Němčice. Objekt v jižních Čechách byl vrácen majiteli, služba se stěhuje do jiného objektu, kde potřebuje upravit prostory. Na tento účel HMP poskytlo finanční prostředky z kasin ve výši 500 tis. Kč formou daru.

Hlasování 14:20, přítomno 11 členů, pro hlasovalo 11 členů, proti 0.

ad 2) projednání dofinancování služeb v oblasti zdravotnictví

Návrh navýšení grantů byl připraven s tím, že rezerva po 1. kole činila 250 tis. Kč a dodatečně přislíbené finanční prostředky cca 5 mil. Kč. Doplňující informace k zaslánému materiálu podala MUDr. Weberová. Požadavky organizací byly znovu posouzeny s ohledem na prvotní návrh výše grantů, dále byly zohledněny i obdržené žádosti o navýšení dotace. Vzhledem k pokročilé roční době již nebylo navrhováno navýšení grantů pro rekondiční pobyty, které již ve většině proběhly. Také nebyly navrhovány malé částky pro jediné projekty organizací. Bylo navrženo dofinancování v celkovém objemu 5 100 000 Kč, nejvíce byl posílen program IV. hospicová péče – o 2 115 000 Kč - a program I. zdravotní služby – o 1 375 000 Kč.

Návrhy na navýšení byly projednávány po programech.

Program I. zdravotní služby

V diskusi L. Kohoutová připomněla v souvislosti s navrženou dotací pro Linku důvěry v Psychiatrické léčebně Bohnice (I./4), že nepovažuje za dobré podporovat množství linek důvěry a podobných, požaduje, aby byly vytipovány stěžejní a pouze ty pak systematicky podporovány. MUDr. Weberová doplnila, že unikátnost této linky spočívá v tom, že je nedílnou součástí nízkoprahového Centra krizové intervence PLB, a proto umožňuje okamžitou osobní konzultaci se sloužícím psychologem či psychiatrem a také krátkodobý pobyt na lůžku a intenzivní psychoterapeutický program – ne tedy pouze standardní stigmatizující hospitalizaci v PLB.

Dále L. Kohoutová zmínila poskytovatele sociálních služeb Domov Sue Ryder a Školu SPMP Modrý klíč (I./5), kteří poskytují drahé služby, navíc mají peníze i z jiných, např. nadačních, zdrojů. Ing. Prokopová Nesrstová doplnila, že zvýšené náklady těchto poskytovatelů souvisejí s náročnou klientelou (senioři s demencí, osoby s kombinovaným postižením, často velmi těžkým). Dalo by se uvažovat i o změně registrace na domov se zvláštním režimem, kde jsou jiná úhradová kritéria. MUDr. Weberová zdůraznila, že dotace poskytovaná v rámci zdravotních grantů se v žádném případě nekryje se sociální dotací, protože poskytovatelé sociálních služeb mohou dotaci čerpat pouze na mzdy (příp. osobní náklady) zdravotnických pracovníků, zejména fyzioterapeutů, jejichž práce je nezbytná při poskytování komplexní péče a není zařízením vůbec hrazena zdravotními pojišťovnami. Zdravotní pojišťovny hradí na základě zvláštní smlouvy pouze odbornost 913 – všeobecnou sestru v sociálních službách, která ovšem poskytuje pouze ošetrovatelskou rehabilitaci, např. polohování. Pro klienty s těžkým zdravotním nebo kombinovaným postižením je trvalá rehabilitace nezbytná pro udržení kvality života (i možnosti péče). Ze sociálních grantů nelze podle pravidel mzdy zdravotnických pracovníků hradit.

Hlasování 14:40, přítomno 11 členů, pro hlasovalo 11 členů, proti 0.

Ve 14:40 se dostavila JUDr. Teska Arnoštová, přítomno 12 členů.

Program II. doplňující služby pro osoby se zdravotním postižením a chronicky nemocné

V programu II./4 nebylo navrženo žádnému projektu navýšení, protože se jedná pouze o rekondiční pobyty, které již většinou proběhly.

Ve 14:22 se dostavil PhDr. Suda, přítomno 13 členů.

Hlasování 14:45, přítomno 13 členů, pro hlasovalo 11 členů, proti 0, zdrželi se 2 členové.

Program III. program zdraví

Program zdraví byl pro rok 2012 rozšířen o více nových podprogramů, vychází z národního programu Zdraví 21. V programu III./2 a III./4 se jedná celkem pouze o 3 projekty, jejichž navýšení by bylo malé, a proto není navrženo.

Doc. Dlouhý se zeptal, zda malé částky navržené jako navýšení pro projekty České společnosti AIDS pomoc (program III./6) nejsou zbytečné a příliš administrativně náročné. MUDr. Weberová sdělila, že celková výše dofinancování tohoto sdružení je 62 000 Kč a bude zpracován pouze jeden dodatek ke stávající jedné smlouvě.

Hlasování 14:50, přítomno 13 členů, pro hlasovalo 13 členů, proti 0.

Program IV. hospicová péče.

Návrh navýšení pro všechny hospice (IV./1 a IV./2) je v souladu s dlouhodobými prioritami města.

Náměstek Mgr. Kabický doplnil, že 2 zařízení - Hospic Štrasburk a Hospic dobrého Pastýře (Občanské sdružení TRÍ) obdrží i peníze z kapitoly partnerství,

Hlasování 14:55, přítomno 13 členů, pro hlasovalo 13 členů, proti 0.

ad 4) projednání dofinancování služeb v oblasti sociální pro rok 2012 včetně programu – J4. Podpora rodiny

Návrh na dofinancování vychází z podaných žádostí pro rok 2012, ukazatelem byl rozdíl ve výnosech z veřejných zdrojů (MPSV, HMP) za roky 2011 a 2012 a přihlédnutí k prioritám HMP v poskytování sociálních služeb.

Jedním ze záměrů dofinancování bylo rozšířit spektrum poskytování sociálních služeb ve tříletých grantech (program T1), kam byli přeřazeni poskytovatelé z programu J1. Kvůli vybalancování minimální procentní výše poskytnutých dotací byly upraveny granty v programech J2, J3, J4 a T1.

V **programu T1** byly některé organizace vyzvány k doplnění údajů a jejich potřebnost následně znovu posouzena hodnotící skupinou. Nejčastěji jde o azylové domy pro matky s dětmi, které městské části často označují jako prioritní preventivní sociální službu.

Komise doporučila v programu T1 podpořit poskytovatele částkou 2 030 000 Kč.

Hlasování 15:00, přítomno 13 členů, pro hlasovalo 13 členů, proti 0.

program J1 + J2

V programu J1 jeden poskytovatel (Centrum komunitní práce P10) změnil právní formu na příspěvkovou organizaci, a proto mu nelze dále poskytovat dotaci. Některé sociální služby se jeví jako drahé a málo efektivní, ale naplňují ideu moderního rozvoje poskytování sociálních služeb s akcentem na individuální přístup ke klientům. Zařazení mezi tříleté tak pro mnohé poskytovatele může být finančně nevýhodné. V tomto smyslu se jeví jako důležité propojit grantový systém HMP s návrhem rozdělení státní dotace MPSV v přeneseném výkonu státní správy na poskytování sociálních služeb.

L Kohoutová upozornila na to, že některé služby v navýšení ve 2. kole dostanou více než v 1. kole, některé by byly dofinancovány nad schválené optimum. PhDr. Klinecký doplnil, že meziroční propad ve financování byl brán pouze jako základ k dofinancování, byla zvažována i jiná kritéria, např. priority plynoucí z přípravy střednědobého plánu sociálních služeb.

V 15:15 odešel PhDr. Pešák, přítomno 12 členů.

V důsledku porovnávání meziročního propadu v příjmech z veřejných rozpočtů došlo ke krácení jednotlivých návrhů v programu J1. Celková takto uspořené částka 2 459 000 Kč částka na základě hlasování určena k novému přerozdělení mezi služby programu J1 a J2. Nový návrh zpracuje odbor a bude členům komise postoupen k hlasování per rollam.

V 15:40 odešla JUDr. Teska Arnoštová, přítomno 11 členů.

1. Komise doporučuje úpravu návrhu na navýšení grantů v programu J1 a programu J2 a ukládá odboru ZSP MHMP (PhDr. Klineckému) předložit komisi programy J1 a J2 doplněné o návrh na rozdělení zbývajících 2 459 tis. Kč.
2. Komise požaduje předložit nové zpracování dofinancování v programu J1 a J2 k hlasování formou per rollam do 21. 9. 2012.

Hlasování 16:08, přítomno 11 členů, pro hlasovalo 11 členů, proti 0.

Hlasování per rollam proběhlo od 19. 9. do 21. 9. 2012, pro upravený návrh na dofinancování z celkového počtu 17 členů komise 12 hlasovalo pro, nikdo proti a 5 se zdrželo hlasování.

Upravený návrh, který je přílohou zápisu (tabulka č. 4 a č. 5) byl komisí schválen per rollam.

V **programu J3** – podpora odborného sociálního poradenství bylo navrženo navýšení dotace u tří poskytovatelů sociálních služeb z důvodu dodání doplňujících informací o poskytované službě a rozdílu výnosů z veřejných zdrojů (HMP a MPSV) oproti roku 2011. Navržená částka je 330 000 Kč.

Hlasování 16:10, přítomno 11 členů, pro hlasovalo 11 členů, proti 0.

Program J4. Podpora rodiny

Mgr. Pádecká doplnila rozeslaný materiál o informaci, že v 1. kole bylo podpořeno celkem 30 ze 64 podaných projektů, ve 2. kole je v návrhu na dofinancování 11 projektů převážně z oblasti sanace rodiny, podpory pěstounské péče či oblasti péče o děti a mladistvé odcházející z dětských domovů a jiných výchovných zařízení.

Hlasování 16:12, přítomno 11 členů, pro hlasovalo 11 členů, proti 0.

Závěr:

1. Komise doporučuje navýšení grantů pro služby specifické protidrogové prevence v celkové výši 5 milionů Kč jednotlivým subjektům tak, jak je uvedeno v tabulce č. 1, která je přílohou č. 1 zápisu
2. Komise doporučuje navýšení grantů pro služby v oblasti zdravotnictví v celkové výši 5,1 milionů Kč jednotlivým subjektům tak, jak je uvedeno v tabulce č. 2, která je přílohou č. 2 zápisu.
3. Komise doporučuje navýšení grantů v oblasti sociálních služeb v programu v programu T1 ve výši 2,030 mil. Kč jednotlivým subjektům tak, jak je uvedeno v tabulce č. 3, která je přílohou č. 3 zápisu.

4. Komise doporučuje navýšení grantů v oblasti sociálních služeb v programu v programu J1 ve výši 20,626 milionů Kč jednotlivým subjektům tak, jak je uvedeno v tabulce č. 4, která je přílohou č. 3 zápisu.
5. Komise doporučuje navýšení grantů v oblasti sociálních služeb v programu v programu J2 ve výši 1,164 milionů Kč jednotlivým subjektům tak, jak je uvedeno v tabulce č. 5, která je přílohou č. 3 zápisu.
6. Komise doporučuje navýšení grantů v oblasti sociálních služeb v programu J3 ve výši 330 tis. Kč, tak jak je uvedeno v tabulce č. 6, která je přílohou č. 3 zápisu zápisu.
7. Komise doporučuje navýšení grantů pro služby Program J4. Podpora rodiny v celkové výši 850 tis. Kč jednotlivým subjektům tak, jak je uvedeno v tabulce č. 7, která je přílohou č. 4 zápisu

Jednání bylo ukončeno v 16:15.

.....
Mgr. Ivan Kabický, náměstek primátora
předseda komise