

Pro	Komise pro rozvoj komunitní péče		
Přítomni	Mgr. David Kocman, M.A. PhD, Jan Desenský, DiS, Ing. Alfred Richter, František Bradáč, DiS, Mgr. Pavla Baxová, Pavel Novák, Věra Bechyňová, DiS, Bc. Jan Kadlec		
Omluveni	PhDr. Tomáš Klinecký, Mgr. Terezie Hradilková - Muchová, MUDr. Zdeněk Kalvach CSc. RNDr. Dana Chrtková, CSc.,		
Hosté	Mgr. Milena Johnová		
Věc	Zápis z jednání Komise pro rozvoj komunitní péče, které se konalo 16. 9. 2019 od 14,00 v budově MHMP, Charvátova 9, Praha 1, zasedací místnost 503		
Zpracovala	PhDr. Tereza Eichlerová	Počet stran: 4	Datum 20. 9. 2019

Program jednání:

1. Úvodní slovo
2. Příspěvek Františka Bradáče, Dis. – Zkušenosti s realizací sociálního bydlení v MČ Praha 14
3. Diskuze
4. Úkoly

1. Úvodní slovo

Komisi pro rozvoj komunitní péče vedla radní Milena Johnová za nepřítomného předsedu komise PhDr. Tomáše Klineckého.

Dotaz - Jan Desenský, DiS – Může se člen komise zaštitovat svým členstvím i při jednáních mimo komisi?
Odpověď - Mgr. Milena Johnová – Pokud člen komise zpracovává podklady pro komisi, může se při získávání podkladů zaštitit jejím členstvím.

Ing. Alfred Richter – na základě dohody v rámci pracovní skupiny zabývající se ekonomickými aspekty rozvoje komunitní péče - začínáme oslovovat kraje z důvodu zmapování již existujících souvisejících studií a svůj požadavek odůvodňuje potřebami Komise.

Věra Bechyňová, DiS – bylo by dobré, kdyby bylo s každým úkolem i jasně definováno, kdo a jakým způsobem jej zajistí.

Pokud se jedná o delegovaný úkol, který vyplývá z práce komise, je možné se na členství v komisi odkazovat.

2. Příspěvek Františka Bradáče, Dis. – Zkušenosti s realizací sociálního bydlení v MČ Praha 14

Situace na Praze 14

- Cca 47 tis. obyvatel, z toho 16% obyvatel s cizím státním občanstvím, nejvyšší procento nezaměstnaných na území HMP, vysoký podíl občanů, kteří jsou příjemci dávek hmotné nouze a příspěvku na péči
- Největší koncentrace bytů ve veřejném vlastnictví na území HMP, cca 3 500 bytů ve vlastnictví HMP, z toho cca 200 bytů zvláštního určení.
- Sociální práce v přenesené působnosti je na ÚMČ zajištěna 3,5 přepočtenými úvazky pracovníků. Na jeden úvazek sociálního pracovníka připadá cca 180 klientů/rok. Narůstá i počet opatrovanců v rámci veřejného opatrovnictví (zejména kvůli sociálním službám chráněné bydlení, které jsou na území Prahy 14). Státní příspěvek na opatrovance nepokryje náklady na pracovní pozici veřejného opatrovníka.
- Zabydlování:
 - o Březen až červenec – podával sociální odbor ve spolupráci se správou majetku MČ – vyjádření k desítkám žádostí o byt ze strany MHMP.
 - o Od července jdou informace k žádostem o byt ze sociálního odboru odděleně od zpráv ze správy majetku Praha 14. Jedná se doposud o cca 30 žádostí.

Pro sociální odbor jde o velký nárůst pracovního zatížení, většina úspěšných žadatelů nemá na Praze 14 trvalé bydliště a sociální odbor podává na odbor bytového fondu (OBF MHMP) strukturovanou zprávu o osobách, které nemá ve své evidenci. Sociální odbor ve většině případů žadatele nezná a často vychází primárně z jeho sdělení a přání. Některé ÚMČ budou na OBF podávat informaci, že situaci nelze v takto krátkém čase posoudit. Pokud je během procesu podávání žádosti zajištěna podpora ze strany neziskových organizací, ulehčuje to celý proces. V současné době provádí sociální šetření úřad dle faktického bydliště žadatele a není zajištěno předávání informací, které byly o žadateli již s ohledem na podanou žádost zjištěny. ÚMČ dokládá pro OBF, zda žadatel potřebuje podporu, a zda je tato podpora využívána. V současné době není zcela vyjasněný proces zabydlování, předávání informací ani komunikace celého procesu se širokou veřejností. Současná situace na Praze 14 ukazuje, že jinakost budí emoce a sousedské vztahy jsou a priori zatíženy obavami.

Z úzké spolupráce v procesu pronajímání bytů vypadávají byty zvláštního určení, kde často bývají kumulované problémy, které jsou městskými částmi řešeny ad hoc.

3. Diskuze

Dotaz - Bc. Jan Kadlec – Jaký je cíl této komise a jaká je představa o tom, co se má změnit?

Odpověď - Mgr. Milena Johnová – Koaliční program si klade za cíl nepodporovat vznik velkokapacitních zařízení pro seniory, či pro zdravotně znevýhodněné občany, neumisťovat děti do ústavní péče, podporovat reformu psychiatrické péče a aktivity eliminující počet osob žijících na ulici.

Cílem této komise je vzájemně provazovat tyto aktivity.

Z diskuze dále vyplynulo:

- Nemáme data dokládající velikost jednotlivých cílových skupin, pro které je třeba plánovat sociální služby v komunitě na území HMP (lze předpokládat objem několika tisíc lidí, pro které budou sociální služby potřeba).
- Není možné systém zahltit naráz, došlo by k jeho kolapsu, naopak je třeba začít postupným fázováním celého procesu s ohledem na velikost výsledného celku.
- Je potřeba přinést definice komunitní péče.
- Chybí modelace rozvoje sociálních služeb v rámci komunitní péče a jejich potřebných zdrojů – finančních, materiálních i personálních.
- Chybí dlouhodobé výhledy pro vývoj potřebné podpory v čase a vytvoření dlouhodobě udržitelného modelu.
- Stávající systém sociálních služeb má málo kapacit a ještě nefunguje efektivně.
- Neformální péče a její podpora.
- Chybí jasný srozumitelný a koordinovaný informační proces, který by pomohl minimalizovat šířící se dezinformace a s tím související paniku spojenou se zabydlováním sociálně potřebných.
- V souvislosti s tím, je třeba najít efektivní způsob, jak oslovit a využít možnosti komunity, kde jsou služby plánovány (lidské, materiální popř. finanční zdroje v komunitně)
- Nastavit efektivnější fungování komunitních center.
- Chybí informace o tom, na čem už SE5 (sekretariát radní HMP pro oblast sociální politiky a zdravotnictví) pracuje, je potřeba stanovit priority, na kterých se začne postupně pracovat, nelze dělat vše naráz.
- Bylo by dobré dostat od SE5 jasnou zakázku, na čem má Komise pracovat.

4. Úkoly

Definice termínu komunitní péče.

Zmapování dat za jednotlivé cílové skupiny jednotlivými členy Komise – zjistit konkrétní data, popř. harmonogram, kdy budou data dostupná (vč. počtu rodin s dětmi na ubytovnách).

Návrhy na efektivnější využití možností komunity – osvěta, využití zdrojů.

Výše uvedené podklady mohou být zasílány na email tereza.eichlerova@praha.eu a budou dále rozeslány členům komise jako podklad k příštímu jednání.

Příští termín setkání Komise pro rozvoj komunitní péče – 7. 11. 2019 13,00 – 15,00 v místnosti č. 135, MHMP (Mariánské náměstí 2, Praha 1).

Předběžný program:

- Pavel Novák - Vznik nových pobytových zařízení s ohledem na Doporučený postup MPSV č. 3/2018 - Materiálně-technický standard pro služby sociální péče poskytované pobytovou formou – pro účely výzev IROP č. 81 a 82
- Ing. Alfred Richter - informace k aktivitám pracovní skupiny k ekonomice rozvoje komunitní péče
- Zhodnocení podnětů dle aktuální situace:
 1. Jak mají nyní sociální pracovníci postupovat při integraci osob, které jsou nyní v Psychiatrické nemocnici v Bohnicích, dalších nemocnicích v Praze a v sociálních službách a potřebují komplexní péči (zdravotní stav, sociální zázemí, bez vlastních zdrojů – rodina, přátelé, s nízkým příjmem).
 2. Jaký je strategický plán HMP k vytvoření nových komunitních služeb, či jak osoby s komplexní potřebou podpory budou integrovány – přes získání bytů.
 3. Bude zajištěná patřičná podpora pro tyto osoby, když opustí instituce a sociální služby.
 4. Dále máme osoby na ulici, či v azylových domech, které by potřebovali komunitní pobytové služby – bez příjmu, cizinci, závislost.
 5. Jednotný vstup do příspěvkových organizací HMP.
- Zmapování dat za jednotlivé cílové skupiny a definování zakázky ze strany radní pro další práci komise

Zapsala 20. 9. 2019: PhDr. Tereza Eichlerová, tajemnice komise

Ověřila 26. 9. 2019: Mgr. Milena Johnová, radní HMP pro oblast sociální politiky a zdravotnictví