

**Zápis z jednání  
Komise sociální a pro oblast protidrogové politiky Rady Kraje Vysočina č. 5/2016  
konaného dne 1. 6. 2016**

**Přítomni:**

1. Ladislav Nechvátal	7. Vítězslav Schrek (předseda)
2. Pavla Kučerová	8. Jiří Hromandl
3. Jaromír Pospíchal	9. Jiří Vondráček (místopředseda)
4. Karel Borek	10. Věra Bartuňková
5. Ladislav Nováček	11. Zdeňka Marková
6. Petr Korčák	12. Jiří Bína (tajemník)

**Nepřítomni (omluveni):**

1. Kamil Vejvoda	2. Jan Kasal
------------------	--------------

**Hosté:**

1. Petr Krčál (člen Rady Kraje Vysočina)	10. Lukáš Kettner (předseda)
2. Věra Švarcová (OSV)	11. Hana Šmardová
3. Marie Nápravníková (OSV)	12. Jaroslav Houser
4. Ivana Matoušková (OSV)	13. Miloslav Vrzal
5. Jana Štanclová (OZ)	14. Jan Procházka
6. Jana Dvořáková (OZ)	15. Tomáš Preininger
7. Jana Fárová (ředitelka centra Trojlístek)	16. Petr Libus
8. Ivana Ryglová (ředitelka Dětského centra Ji.)	17. Soňa Měrtlová (tajemnice)
9. Slávka Dokulilová (KOUS)	

**Program:**

1. Zahájení, kontrola úkolů, schválení zápisu
2. Náhradní rodinná péče v Kraji Vysočina, setkání s ředitelkami Dětského centra Jihlava a Trojlístku, centra pro děti a rodinu Kamenice nad Lipou, příspěvkových organizací, transformace systému péče o ohrožené děti
3. Záměr komplexní paliativní péče v Kraji Vysočina
4. Diskuze, různé
5. Závěr

Zasedání se uskutečnilo jako společné zasedání Komise sociální a pro oblast protidrogové politiky Rady Kraje Vysočina a Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina.

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

Lukáš Kettner, předseda Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina a Vítězslav Schrek, předseda Komise sociální a pro oblast protidrogové politiky Rady Kraje Vysočina, přivítali přítomné a zahájili jednání. Vítězslav Schrek konstatoval, že dle počtu přítomných členů, je komise usnášeníschopná. Přednesl návrh programu jednání a na základě podnětu Lukáše Kettnera

navrhl doplnění v bodě č. 3 o projednání „Strategického plánu rozvoje zdravotnictví do roku 2020“. Takto upravený program jednání byl 9 hlasy schválen. Zápis z minulého jednání bude schválen na příštím jednání komise.

Na zasedání se dostavil člen komise Karel Borek a členka komise Pavla Kučerová.

## **2. Náhradní rodinná péče v Kraji Vysočina, setkání s ředitelkami Dětského centra Jihlava a Trojlístku, centra pro děti a rodinu Kamenice nad Lipou, příspěvkových organizací, transformace systému péče o ohrožené děti**

Členové komise obdrželi s předstihem podkladový materiál.

Lukáš Kettner uvedl, že problematika náhradní rodinné péče byla projednána na zasedání zdravotní komise č. 4/2016 dne 20. 4. 2016. Členy zdravotní komise na tomto zasedání seznámila Jana Fárová, ředitelka Trojlístku - centra pro děti a rodinu Kamenice nad Lipou, příspěvkové organizace, a Irena Ryglová, ředitelka Dětského centra Jihlava, příspěvkové organizace, s tíživou situací v záměru MPSV v transformaci systému péče o ohrožené děti, jejímž cílem je krátkodobé umisťování dětí do profesionálních pěstounských rodin.

Na společné zasedání komisí byla přizvána Jana Fárová a Irena Ryglová, ředitelky příspěvkových organizací.

Jana Fárová informovala o svých názorech na problémy v profesionální pěstounské péči, jejíž prioritou by měla být spolupráce s biologickou rodinou a navrácení dětí zpět do biologické rodiny, o transformaci systému péče o ohrožené děti v návaznosti na pobytová zařízení, o dlouhodobé pěstounské péči, a o procesu doprovázení z hlediska neziskových organizací. Vyjádřila názor, že současný proces transformace považuje za ohrožující. Neuvedla přesně, zda k problémům, které zmiňuje, dochází v Kraji Vysočina nebo v jiných krajích, s jejichž činností se setkává.

Ivana Ryglová doplnila informace o profesionální pěstounské péči v kontextu s dlouhodobými pěstouny, zdůraznila vážnost celé situace a důležitost spolupráce.

Marie Nápravníková, vedoucí oddělení sociální ochrany a prevence, seznámila přítomné s celkovým systémem fungování pěstounské péče na přechodnou dobu v Kraji Vysočina. Na základě zkušeností s realizací pěstounské péče na přechodnou dobu v Kraji Vysočina byla vytvořena doporučující kritéria výběru pěstounské péče na přechodnou dobu. Tato kritéria jsou přísnější, než kritéria uvedená v Informaci MPSV o postupech při umisťování dětí do pěstounské péče na přechodnou dobu. V podkladu pro jednání komise i ve vystoupení Marie Nápravníkové byly uvedeny na pravou míru nesprávné informace ze zápisu z dřívějšího jednání zdravotní komise konaného za účasti Jany Fárové a Ireny Ryglové, kde byl sdělen nesprávný počet pěstounů na přechodnou dobu apod.

Petr Krčál, radní pro oblast sociálních věcí a prarodinné politiky, okomentoval složitost projednávané problematiky. Řešením by byl převod této činnosti pod jeden resort. Prozatím probíhá řízení prostřednictvím Ministerstva zdravotnictví, Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy a Ministerstva práce a sociálních věcí. Petr Krčál zdůraznil, že změny v systému péče o ohrožené děti nejsou nahodilou aktivitou vládních představitelů, ale že Česká republika se k řešení této problematiky zavázala mezinárodními úmluvami, které zatím neplní. Z toho důvodu je proces změn nevyhnutelný a Kraj Vysočina k němu přistupuje velmi zodpovědně.

Věra Švarcová, vedoucí odboru sociálních věcí, uvedla, že kraj musí v rámci přeneseného výkonu státní správy respektovat Národní strategii transformace péče o ohrožené děti. Financování pěstounů, je dáno obecně závazným právním předpisem platným pro celou ČR. Aktuálně je v Kraji Vysočina 9 pěstounských rodin na přechodnou dobu (z toho dvě rodiny

zařazeny jiným krajským úřadem, péči poskytují v našem kraji). 80 % žádostí je odmítáno z důvodu přísných kritérií (odmítnutí ve správním řízení s možností odvolání).

Slávka Dokulilová, ředitelka Centra pro rodinu Vysočina, se vyjádřila k práci neziskových organizací s pěstouny. Dále uvedla, že práce pěstounů na přechodnou dobu je velmi náročná a ze zkušeností lze konstatovat, že jim jde o zájem dětí, který jsou ochotni prosazovat.

Na základě dotazů členů zdravotní komise Marie Nápravníková pohovořila o navazování citových vazeb přechodných pěstounů k dětem.

Členové sociální a zdravotní komise následně diskutovali k projednávanému tématu.

Členové sociální a zdravotní komise se shodli, že materiál byl předložen k diskuzi, a proto k němu nebylo přijato usnesení.

Lukáš Kettner poděkoval a s pozvanými hosty se rozloučil.

### **3. Záměr komplexní paliativní péče v Kraji Vysočina, Strategický plán rozvoje zdravotnictví do roku 2020**

Členové komise obdrželi s předstihem podkladový materiál.

Lukáš Kettner uvedl, že Strategický plán rozvoje zdravotnictví do roku 2020 byl projednán na zasedání zdravotní komise č. 3/2016 dne 16. 3. 2016 a opětovně došlo k jeho projednání na zasedání komise č. 4/2016 dne 20. 4. 2016. Zdravotní komise vzala usnesením tento plán na vědomí (usnesení 03/04/2016/ZdK). Dále zdravotní komise na svém zasedání č. 4/2016 dne 20. 4. 2016 projednala Záměr komplexní paliativní péče v Kraji Vysočina, který vzala usnesením na vědomí (usnesení 04/04/2016/ZdK).

Vítězslav Schrek uvedl, že sociální komise projednala Záměr komplexní paliativní péče v Kraji Vysočina na svém zasedání č. 3/2016 dne 22. 4. 2016 a vzala jej usnesením na vědomí (usnesení 009/03/2016/Kspp). V případě tohoto materiálu by bylo vhodné, aby byl dále diskutován (např. s odborníky zabývající se paliativní hospicovou péčí – lékaři z nemocnic, odborný personál ze zařízení typu pobytových služeb) a byla vytvořena ucelená koncepce.

Petr Krčál uvedl, že k problematice paliativní péče v Kraji Vysočina se dne 31. 5. 2016 konalo jednání s poskytovateli terénní hospicové péče. Na jednání bylo domluveno, že záměr bude předložen všem poskytovatelům k připomínkování. Poskytovatelé se vyjádří do 14 dnů. Na základě připomínek bude celá koncepce zpracována. Dále proběhne jednání se všemi poskytovateli (i nemocnice a domovy pro seniory). Bude ustaven multidisciplinární paliativní tým. Pokud se podaří zpracovat podklad pro koncepci do září 2016 a dojde k jeho prodiskutování, tak bude předložen zastupitelstvu kraje. Pokud k tomuto nedojde, tak bude využita doba po krajských volbách a koncepce bude předložena novému zastupitelstvu kraje. Do té doby je platná Koncepce hospicové péče v Kraji Vysočina, která byla schválena před 8 lety na úrovni kraje. Dále Petr Krčál informoval o financování hospicové péče.

Členové sociální a zdravotní komise následně diskutovali k projednávanému tématu.

Na základě diskuze bylo Lukášem Kettnerem navrženo toto usnesení:

#### **Usnesení 015/05/2016/Kspp**

#### **Komise sociální a pro oblast protidrogové politiky Rady Kraje Vysočina nedoporučuje**

radě kraje projednání materiálu „Záměr komplexní paliativní péče v Kraji Vysočina“ na svém zasedání včetně jeho nedoporučení ke schválení v zastupitelstvu kraje.

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

Členy zdravotní komise byla na návrh Lukáše Kettnera přijata tato usnesení:

**Usnesení 05/06/2016/ZdK**

**Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina  
nedoporučuje**

radě kraje projednání materiálu „Strategický plán rozvoje zdravotnictví Kraje Vysočina na období do roku 2020“ na svém zasedání včetně jeho nedoporučení ke schválení v zastupitelstvu kraje. Usnesení bylo přijato 7 hlasy (0 proti, 0 se zdrželo).

**Usnesení 06/06/2016/ZdK**

**Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina  
nedoporučuje**

radě kraje projednání materiálu „Záměr komplexní paliativní péče v Kraji Vysočina“ na svém zasedání včetně jeho nedoporučení ke schválení v zastupitelstvu kraje. Usnesení bylo přijato 7 hlasy (0 proti, 0 se zdrželo).

**5. Diskuze, různé**

Termín příštího zasedání komise byl stanoven na **pátek 9. září 2016, od 11.00 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 3. 6. 2016.