

HLAVNÍ MĚSTO PRAHA
Zastupitelstvo hlavního města Prahy

PID

Výbor pro zdravotnictví a bydlení ZHMP

ZÁPIS z 2. jednání

Výboru pro zdravotnictví a bydlení ZHMP konaného dne 9. 6. 2016 v 15:00 hod.

1. patro, místnost č.135, Nová Radnice, Mariánské nám. 2, Praha 1

Přítomní: Ing. Miloš Růžička, Ing. Jarmila Bendová, PhDr. Helena Briardová, Doc.Ing.Mgr. Martin Dlouhý, Dr., MSc., PharmDr. Petr Fifka, Bc. Libor Hadrava

Omluveni: JUDr. Ing. M. Ludvík, Ing. K. Grabein Procházka

Nepřítomní:

Hosté: Ing. Radek Lacko, radní Lacko, PhDr. Tomáš Klinecký, ředitel ZSP MHMP, MUDr. Alena Weberová, ředitel ZSP MHMP

Jednání řídil: Ing. Miloš Růžička, předseda Výboru pro zdravotnictví a bydlení ZHMP

Text zahájení:

Začátek jednání v 15,00 hodin.

Předseda VZB přivítal přítomné, oznámil, že pan JUDr. Ing. M. Ludvík a Ing. K. Grabein Procházka se z jednání omluvili a konstatoval, že VZB je usnášeníschopný. Provedl hlasování o programu poté, co navrhl po dohodě s panem radním Lackem projednat Krajský plán vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením v hl. m. Praze jako bod č. 3 a Představení záměrů projektů na zvýšení kapacity sociálního bydlení následně jako bod č. 4.

Schválený program:

Bod	Věc
1.	Schválení programu jednání, volba ověřovatele zápisu
2.	Schválení zápisu z minulého jednání
3.	Krajský plán vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením v hl. m. Praze na období 2016-2020
4.	Představení záměru projektů na zvýšení kapacity sociálního bydlení
5.	K návrhu na dofinancování grantů v oblasti zdravotnictví pro rok 2016
6.	Aktualizace Koncepce návrhu řešení problematiky bezdomovectví v Praze v letech 2013-2020
7.	Ústní informace o vyřizování anonymních stížností na ZZS HMP
8.	Návrh programu příštího jednání (podněty členů výboru)
9.	Různé - aktuální informace k objektu DUM, Modřany

K jednotlivým bodům programu:

1. Schválení programu jednání, volba ověřovatele zápisu

Předkladatel: předseda Výboru pro zdravotnictví a bydlení ZHMP

Usnesení č. U-VZ-0017

Výbor pro zdravotnictví a bydlení ZHMP

I. schvaluje

program 2. jednání a ověřovatele zápisu, kterým je pan PharmDr.Petr Fifka

přijato, pro: 6, proti: 0, zdržel se: 0, mimo místnost: 0

2. Schválení zápisu z minulého jednání

Předkladatel: předseda Výboru pro zdravotnictví a bydlení ZHMP

Usnesení č. U-VZ-0018

Výbor pro zdravotnictví a bydlení ZHMP

I. schvaluje

zápis jednání výboru ze dne 12.5. 2016

přijato, pro: 6, proti: 0, zdržel se: 0, mimo místnost: 0

3. Krajský plán vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením v hl. m. Praze na období 2016-2020

Předkladatel: ředitel ZSP MHMP

PhDr. T. Klinecký představil předkládaný dokument:

Krajský plán vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením v hl. m. Praze na období 2016 – 2020 se začal připravovat zhruba před 4 měsíci z iniciativy radních Ing. Lacka, Ing. Nachera a Ing. Ropkové, na podnět Národní rady pro osoby se zdravotním postižením. Sešli se se zástupci dotčených odborů MHMP, aby zpracovali jednotlivé kapitoly. V tuto chvíli obdobný plán schválilo 13 ze 14 krajů, proto i Praha z vlastní iniciativy připravila implementační strategii pro osoby se zdravotním postižením, která navazuje na dokumenty jako Metropolitní či Strategický plán. Tisk bude předkládat radní Hodek a projde připomínkovým řízením na Sociálním výboru i na VZB, připomínky budou shromažďovány na Odboru zdravotním, sociální péče a prevence.

Předseda VZB navrhuje za náš výbor shromáždit nejprve případné připomínky k dokumentu na sekretariátu VZB nejpozději do konce června a poté budou předány na Odbor ZSP MHMP, který je předá k zapracování jednotlivým zpracovatelům.

Ředitel ZSP MHMP podotýká, že na schválení dokumentu není spěch, schvalování proběhne na úrovni Rady HMP a do Zastupitelstva půjde pouze informace na vědomí, jedná se o dokument implementační, nižší závažnosti.

PhDr.H. Briardová se dotázala, jak velká je skupina v populaci Prahy, které se tento dokument týká.

PhDr.T. Klinecký: Přesná data nejsou známa, velice těžko se cílová skupina definuje, ale kvalifikované odhady jsou 9,5% z celkové populace dle Střednědobého plánu sociálních služeb.

Předseda VZB požádal o doplnění, zda těch 9,5% je obdobné číslo i v ostatních krajích a zda lze vypořadovat nějaký trend ve vývoji této skupiny.

PhDr.T. Klinecký: 9,5% je republikový průměr s tím, že Praha má v předpokladech toto číslo o něco vyšší, neboť se sem za specializovanou péčí lidé cíleně stěhují, z toho vycházel ten kvalifikovaný odhad a trend vypořadovat téměř nelze, zásadně se to číslo nemění.

Ing.J. Bendová vznesla dotaz, jakým způsobem se hendikepovaní lidé dostanou k bydlení, jak je to náročné ve srovnání např. s bezdomovci, které podchytíme přímo z ulice.

PhDr.T. Klinecký: HMP má vyhrazený určitý počet bytů zvláštního určení, bytová komise posuzuje jednotlivé žádosti. Politika HMP je v tomto ohledu velmi vstřícná k lidem s trvalým bydlištěm na území HMP, mají šanci se dostat ke speciálně upraveným bytům (bezbariérovým), ale z jiného úhlu pohledu jich může být i nedostatek (např. pro osoby s chronickým duševním onemocněním, závislé na alkoholu, drogách, kteří potřebují zvláštní sociální péči), těch by bylo potřeba více a navíc takových, které jsou přímo provázány se sociálními službami tak, že není narušen sociální smír ve společnosti.

Ing. R. Lacko doplňuje, že v bytovém fondu jsou vyčleněny byty zvláštního určení pro zdravotně postižené osoby (ZPO), ale také byty určené přímo do centra sociálních služeb. Poptávka je, naplňujeme ji, daří se to a nadále se plánuje vyčlenit na tyto byty část bytového fondu dle aktuální poptávky. Existují však také případy vysokých dlužných částek na nájemném v bytech zvláštního určení (není jich mnoho, cca do 10, ale dlužné částky jsou vysoké, cca 300 – 400 000 Kč). Tyto případy se řeší, lidé z těchto bytů nebudou vyhozeni, ale bude s nimi upraven smluvní vztah na ½ roku tak, aby znovu dosáhli na sociální příplatek na bydlení, který by byl vyplácen zvláštnímu příjemci (MHMP), čímž by se zastavilo prohlubování míry zadlužení a porušování pravidel přidělení bytů zvláštního určení.

Předseda VZB ke kapitole „Přístupnost staveb“ k Opatření č. 3.4 Provádět školení pracovníků stavebních a speciálních stavebních úřadů v oblasti bezbariérového užívání staveb – Není lepší motivovat samosprávy a městské části ke spolupráci, aby bezbariérovost a její řešení byla prioritní (zapojit např. Odbor kontrolních činností, který provádí šetření na MČ)?

PhDr.T. Klinecký odkazuje na zpracovatele jednotlivých dílčích kapitol, on sám, jako správce dokumentu a garant oblasti sociální a zdravotní, k tomu nemůže podat konkrétní odůvodnění.

MUDr.A. Weberová k tomu dodává, že konkrétně v tomto bodě byl plán zpracováván především z hlediska zkušeností samotných ZPO, které často naráží nejen na fyzické, ale i komunikační bariéry.

Předseda VZB žádá PhDr.T. Klineckého o dodatečné doplnění zpracovatelů jednotlivých částí plánu pro případné konzultace.

Kapitola Bydlení: Předseda VZB vyzývá k definování náhledu VZB na tuto oblast a strukturuje v bodech základní otázky, které vycházejí z navrhovaných opatření:

1/ Opatření 5.1. Rekonstrukce a restrukturalizace bytového fondu (stávajícího)

- 5.2. Výstavba nového fondu:
- a/ Praha sama bude investorem?
 - b/ využít plánovací smlouvy s investory ve fázi před územním rozhodnutím (realita soukromých investic rozptýlených po celé Praze) – nahrává inkluzi (jednotky bytů)

Jak se s tím vypořádat a propojit s touto koncepcí?

2/ Startovní byty v kategorii „zdravotní“ (např. pro SPAS diagnózy aj.) pro umožnění vstupu občanů do samostatného dospělého života (s přidanou sociální službou v místě) – poptávka je. Je vhodné, aby v rámci rekonstrukce a výstavby bytů vznikaly i takovéto byty

3/ Bydlení v seniorských domech – je to důležitá ubytovací kapacita města, která není zahrnována a posuzována jako součást pražského bytového fondu určeného pro zdravotně postižené občany. Předseda VZB navrhuje, aby při posuzování a rozvoji bydlení pro ZPO byla tato kapacita také započítávána.

a/ Domácí péče – obyčejný byt se stává sociálním bydlením (viz kapitola 7)

b/ Hospicová zařízení – jsou preference přenechat výstavbu a provoz soukromým neziskovým organizacím, či by měla Praha mít ambici taková zařízení zřizovat a případně kde (ve městě? Nebo také na vhodných místech mimo něj?)

Výše uvedené souvisí s otázkou, jak vybírat k realizaci projekty v rámci čerpání Fondu sociálního bydlení. Předseda VZB se považuje provázanost tohoto předkládaného materiálu s Fondem sociálního bydlení jako přínosné.

PharmDr.P. Fifka dotazuje pana radního, kolik Praha ročně staví domů.

Radní Ing.R. Lacko: Praha od roku 2007 nestaví žádné domy, zatím se prodávají a po ukončení prodeje zůstane v bytovém fondu 7000 bytů (cca 1% všech bytů v Praze). Poptávka po nových bytech je a také se uvažuje o výstavbě. Byla pořízena analýza projektů ve stavebním řízení a v úvahu přichází 1 stavba bytového domu v lokalitě Černý most, kde je vyhovující projekt s platným stavebním povolením do roku 2018 – pěkný projekt moderního bydlení v řadových domech s kapacitou 250 bytů (roste poptávka po větších bytech, zatímco Praha nabízí zejména malometrážní byty 1+0, 1+1) – touto výstavbou by tato poptávka byla uspokojena, rád by tento projekt připravil k projednání na VZB.

PharmDr. P. Fifka: Výstavba vlastních bytů dává smysl tehdy, když jsou požadované byty koncentrovány, což naráží na požadavek inkluze ZPO v rámci zachování kvality života, aby žili tyto osoby rozptýleně – řešit to v rámci komerční výstavby je problematické, neboť Praha by tyto byty musela kupovat za tržní ceny (jiná cena by byla vnímána jako korupční jednání). Vlastní výstavba je jednodušším řešením, tzn. hrozí koncentrace.

Radní Lacko upozorňuje, že Koncepce shrnuje možnosti, je v tomto ohledu deklarativním materiálem, ve skutečnosti se v komerční sféře již tak staví, v bytových domech jsou přizpůsobené prostory pro hendikepované, a tak deklaruje i Praha v bodě 5.2, že v případě nové výstavby, vyhradí část bytů pro ZPO.

PhDr. Klinecký v reakci na různorodé otázky z oblasti bydlení připomíná, že materiál strukturou zpracování a zaměřením není hlouběji propracován, neměl v ostatním kontextu ani tu ambici, míří na cílovou skupinu, avšak byl vytvořen v krátkém čase. Národní radou osob pro zdravotní postižení a pracovní skupinou byl považován za dostatečný, přesto pan ředitel navrhuje navrátit ho v rámci připomínkového řízení k dopracování a znovu ho pak VZB předložit ke schválení. S ohledem na strukturovanost však upozorňuje, že by dokument měl zůstat přiměřený, aby jedna oblast nebyla propracovanější než jiná.

MUDr. Weberová vysvětlila na rozdíl mezi bytem zvláštního určení pro ZPO a chráněným bydlením, což jsou dva pojmy, obojí se týká této cílové skupiny, ale chráněné bydlení je již sociální službou. Body 5.2 a 5.3 nejsou v rozporu, pouze hovoří o vyčlenění nějakého procenta těchto bytů v rámci případné výstavby v běžné zástavbě, aby byla dodržena podmínka dekoncentrace ZPO v určité lokalitě a zajištěna potřeba začlenění těchto obyvatel s nějakým typem postižení do běžného života.

PharmDr.Fifka v kontextu s tím, že Praha nestaví nové domy, vznáší dotaz, zda tedy není praktičtější postavit koncentrovanou neinkluzivní výstavbu pro uspokojení poptávky ZPO.

Předseda VZB chápe tento praktický pohled, na druhé straně považuje inkluzi za správnou. Město nikdy nebude developerem, nebude stavět samo, takže se mu zdá východiskem spolupráce s investorem.

PharmDr. Fifka se vrací k procentuálnímu vývoji v cílové skupině ZPO, kde se neočekává nárůst, ale je třeba si uvědomit, že vzhledem k nárůstu obyvatel HMP to v absolutní hodnotě bude stále více lidí, bude růst i poptávka po větších bytech, je třeba se na dokument dívat očima klienta, uživatele a říci, co by pro něj bylo asi nejlepší.

MUDr. Weberová naopak nabádá k přístupu osobnímu, co bychom v situaci ZPO rádi měli my, v jakých podmínkách bychom rádi žili, kdybychom se potýkali s hendikepem (jde o plán vyrovnávání, rovných příležitostí, vychází z požadavků lidí s postižením, kteří jednání o něm vyvolali a kteří se na jeho zpracování podíleli).

PharmDr. Fifka rozumí a táže se, kolik z toho bude papírově připraveno a kolik postaveno v rozmezí let 2016 – 2020.

Ing. R. Lacko připomíná povahu plánu – je deklarativní, není akčním plánem s časovou osou a harmonogramem výstavby. Plán včlenil potřeby ZPO do tohoto dokumentu v souladu s politikou HMP. Praha deklaruje, že se ztotožňuje s těmito požadavky a v případě realizace výstavby je zohlední.

PhDr. Briardová – ti, co nás oslovili, by rádi své potřeby uspokojili již nyní, chtějí konkrétní výsledky, nejen ujištění, že v případě, že budeme něco dělat, vyhovíme jim (uvádí příklady v dopravě, zvyšující se poptávce po nízkopodlažních tramvajích a špatném plánování jejich pořízení)

Doc.Ing.Mgr. M.Dlouhý – poukazuje v reakci na připomínku paní Briardové na fungující plán bezbariérovosti v dopravě, tramvaj přibývá, je zde problém opačný, je jich přebytek a jejich provoz je dražší, mají vyšší spotřebu.

Odkazuje také na úvodní odstavec Krajského plánu, který napovídá, že jde o akční plán s konkrétními cíli, termíny a

vyjádřením finančních částek.

PhDr. T. Klinecký potvrzuje, že takto strukturovaná je např. oblast zdraví a zdravotní péče (konkrétní rozpracování a cíle). Navrhuje uplatnit podmínky v rámci připomínkového řízení.

Pharm.Dr. Fifka navrhuje plán zpracovat jako krátkodobý krajský plán vyrovnávání příležitostí se strategickým výhledem (zpracovat ho dvoukolejně a v oblasti bydlení, kde se jedná o zdoluhavý proces ho koncipovat jako vizi).

Předseda VZB uzavírá, že materiál v této podobě je nedostatečný zejména v kapitole o bydlení a souhlasí s návrhem pana ředitele Klineckého na sekretariátu VZB shromažďovat připomínky do 30.6.2016 a poté je předat jeho prostřednictvím jednotlivým věcně správním odborům k zapracování.

Materiál byl projednán bez usnesení, VZB žádá o jeho navrácení zpracovatelům k doplnění.

4. Představení záměru projektů na zvýšení kapacity sociálního bydlení

Předkladatel: radní Lacko

Mnohé vztahující se k tomuto bodu bylo zmíněno již v diskuzi k předchozímu materiálu. Pan radní stručně ještě doplnil, jak si představuje fungování Fondu rozvoje sociálního bydlení. V rámci Komise Fondu rozvoje soc. bydlení budou posuzovány jednotlivé projekty, ale rozhodující pro jeho čerpání bude jejich projednání na VZB. Výbor jako poradní orgánu Zastupitelstva, je bude schvalovat. Považuje to za účelnější, procesně transparentnější.

Materiál byl projednán bez usnesení.

5. K návrhu na dofinancování grantů v oblasti zdravotnictví pro rok 2016

Předkladatel: ředitel ZSP MHMP

MUDr. A. Weberová seznámila s průběhem grantového řízení v oblasti zdravotnictví pro rok 2016, kdy po prvním rozdělení v dubnu 2016 zbylo 4 022 000 Kč a radní R. Lacko rozhodl, že finanční rezerva bude rozdělena mezi stávající projekty po přehodnocení priorit dle programového prohlášení rady, které zmiňuje podporu v oblastech následné péče, dlouhodobé, hospicové a terénní zdravotní péče. Byly vytipovány projekty v těchto kategoriích. Po odsouhlasení dočerpání rezervy bude vyčerpána alokovaná částka 40 mil. Kč. Přihlášené projekty byly v celkové požadované výši 60 mil. Kč. Ze 2/3 budou žadatelé uspokojeni.

Usnesení č. U-VZ-0019

Výbor pro zdravotnictví a bydlení ZHMP

I. schvaluje

navýšení grantů v Grantovém programu hl. m. Prahy v oblasti zdravotnictví pro rok 2016 o 4 022 000 Kč a rozdělení grantů v celkové výši 40 000 000 Kč bez ponechání rezervy

přijato, pro: 6, proti: 0, zdržel se: 0, mimo místnost: 0

6. Aktualizace Koncepce návrhu řešení problematiky bezdomovectví v Praze v letech 2013-2020

Předkladatel: ředitel ZSP MHMP

PhDr. Klinecký uvedl materiál, který navazuje na stávající schválenou koncepci, na jeho aktuální podobě se podílel také Dr. Pěnkava (odborník, praktik, kurátor). Aktualizace rozvádí některé v současném kontextu významnější služby ve vazbě na multidisciplinární složení terénních služeb, protože se nejedná pouze o sociální diagnózu bezdomovectví,

ale je to provázáno jinými diagnózami, např. závislostmi na alkoholu, drogách, nedidiagnostikovanými psychiatrickými poruchami... Dokument se snaží o více opatření ve smyslu zřízení bytového fondu na úrovni městských částí i HMP pro lidi, kteří si prošli životem na ulici a aktuálně zvýšili své kompetence pro nájemní bydlení. Část bytového fondu by rádi uvolnili pro občany z Prahy ve formě ubytoven (pro lidi s trvalým bydlištěm v Praze) a část by byla poskytována jako záchranná síť pro ty, kteří se mohou ze dne na den na ulici ocitnout. Dokument má vizi užší spolupráce s nemocnicemi – jednání s Nemocnicí následné péče – zajistí tuto cílovou skupinu za podmínek finanční dotace od města. Jednání probíhají, nejsou uzavřena. Vytvořil by se prostor pro bezdomovce v seniorském věku, kteří by zvládli umístění v pobytovém zařízení. Opět je nutná vazba k trvalému pobytu na území HMP. Dokument také hodnotí to, co se podařilo – zimní opatření, zvýšení počtu nocleháren, snížení napětí v centru města... Pokračovat v trendu zvyšování nízkoprahových center pro max. 30 osob, kde se mohou umýt, najíst a obléknout. Materiál prošel připomínkami Sociálního výboru (předložený materiál již obsahuje zapracované připomínky z tohoto výboru), po schválení VZB by šel do schvalovacího procesu Rady HMP.

Usnesení č. U-VZ-0020

Výbor pro zdravotnictví a bydlení ZHMP

I. schvaluje

aktualizaci Konceptce návrhu řešení problematiky bezdomovectví v Praze v letech 2013-2020 tak, jak byla předložena odborem ZSP MHMP

přijato, pro: 6, proti: 0, zdržel se: 0, mimo místnost: 0

7. Ústní informace o vyřizování anonymních stížností na ZZS HMP

Předkladatel: ředitel ZSP MHMP

Ředitel odboru ZSP MHMP krátce informoval o řešení anonymních stížností na ředitele ZZS HMP. Anonymní pisatelé jsou vyzváni k autorizaci, což zůstává bez odezvy. Podněty nemají reálný kontext, ředitel ZZS HMP se k jednotlivým stížnostem vyjádřil, vedení odboru k nim přistupuje rezervovaně. Pan ředitel ponechává řediteli ZZS HMP možnost prokázat své kvality.

Členové VZB se shodují na kladném hodnocení dosavadní spolupráce s ředitelem ZZS HMP a jeho výsledcích. Radní L. Hadrava zmínil zisk stříbrné medaile na evropské soutěži záchranářů.

Usnesení č. U-VZ-0021

Výbor pro zdravotnictví a bydlení ZHMP

I. bere na vědomí

zprávu ředitele odboru ZSP HMP PhDr. t. Klineckého o vyřizování anonymních stížností na ředitele ZZS HMP

přijato, pro: 5, proti: 0, zdržel se: 0, mimo místnost: 1

8. Návrh programu příštího jednání (podněty členů výboru)

Předkladatel: předseda Výboru pro zdravotnictví a bydlení ZHMP

PhDr. H. Briardová by ráda v příštích jednáních VZB prověřila stav zadluženosti a vývoj hospodaření v Olivově dětské léčebně.

PhDr. Klinecký, jako člen správní rady potvrzuje, že obsazenost nenaplnila zatím očekávání, čeká nás i posouzení manažerských kompetencí pana ředitele Bruka, provozní ztráta bude, otázka je, zda se z veřejného pojištění dá zajistit provoz bez ztrát. ODL ještě není personálně stabilizována, chybí primář, profesionální pediatr.

Radní Lacko počítá s občasnou provozní dotací, což je v krajích běžné.

Předseda VZB: 1. krokem bylo uzdravit ODL, sanovat dluh a v dalším plánu konceptce nabízené péče. Ještě není čas na projednání, budeme rádi, když nám pan ředitel Klinecký poskytne průběžnou informaci v září.

9. Různé - aktuální informace k objektu DUM, Modřany

Členové VZB vzali na vědomí bez usnesení písemnou zprávu o aktuálním stavu objektu v Kutilově ulici v Modřanech.

- Tisk do ZHMP

Radní R. Lacko informoval o tiscích s návrhem dotací do státních zařízení a požádal o podporu v rámci zasedání ZHMP

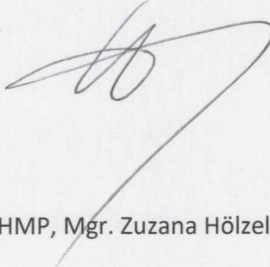


Ing. Miloš Růžička
předseda Výboru pro zdravotnictví
a bydlení ZHMP

Ověřil:

16. 6. 2016

člen ZHMP PharmDr. Fífka



Zapsal: Mgr. Vlasta Urbánková, MHMP - OVO MHMP, Mgr. Zuzana Hölzelová, MHMP - OVO MHMP

