

Pro	Protidrogová komise Rady HMP		
Přítomni	Mgr. Ivan Kabický, PhDr. Ivan Douša, Mgr. Nina Janyšková, Ing. Ivo Kačaba, MUDr. Hana Karbanová, Mgr. Sylva Majtnerová Kolářová, Mgr. Ondřej Počarovský		
Omluveni	doc. MUDr. PhDr. Kamil Kalina, CSc., prof. PhDr. Michal Mioviský, Ph.D., PaedDr. Martina Richterová Těmínová, Mgr. Jolana Polzová, Mgr. Tomáš Řezník, MUDr. Běla Studničková, Mgr. Jindřich Vobořil		
Věc	Zápis z 2. jednání Protidrogové komise Rady HMP , které se konalo dne 11. 2. 2013 od 15 hodin v zasedací místnosti č. 135 v budově Nové radnice, Praha 1, Mariánské nám. 2.		
Zpracoval	MUDr. Alena Weberová	Počet stran 3	Datum 15. 2. 2013

Jednání zahájil v 15.20 náměstek Mgr. Kabický, přítomno 7 členů, komise není schopna usnášet se.

Jako hosté se jednání komise zúčastnili Mgr. Bc. J. Nožířová, DiS., vedoucí odd. prevence, a Mgr. J. Žufníček, vedoucí Pražského centra primární prevence (PCPP).

Přítomní viz prezenční listina, která je součástí zápisu.

Program jednání:

1. Schválení programu jednání
2. Schválení zápisu z jednání PK RHMP dne 14. 1. 2013
3. „Zdravé město Praha 2013“ – návrh na udělení grantů v programu I. a II.
4. Koncepce protidrogové politiky HMP na období 2013 až 2018
5. Činnost sekcí při PK RHMP v roce 2013
6. Návrh na změnu složení PK RHMP
7. Aktuální informace

ad 3. Zdravé město Praha 2013

Podkladový materiál k jednání (tabulkové přehledy a statistiky k I. a II. programu) byl rozeslán předem. Náměstek Kabický navrhuje projednat návrhy grantů v obou programech a následně o nich hlasovat per rollam vzhledem k tomu, že komise není usnášeníschopná. V případě, že hlasování nebude úspěšné, navrhuje mimořádné jednání komise v pondělí 25. 2. 2013 od 15 hodin. Rozeslání materiálu zajistí tajemnice komise.

II. program pro specializované organizace – Mgr. Janyšková upozornila na dílčí změny v navrhovaných částkách pro projekt č. 007/2013, 013/2013 a 027/2013 proti materiálu, který dostala komise jako poklad. Návrh je odůvodněný a ke změnám došlo po doplňujícím jednání výběrové komise pro II. program. Výběrová komise se sešla k posouzení projektů dne 29. 1. 2013 a 11. 2. 2013.

Návrhem je rozděleno na projekty ve víceletém financování a na jednoleté projekty celkem 33 510 tis. Kč. Statistika jsou součástí zasláního přehledu.

Návrhy budou zpracovány do materiálu k hlasování per rollam.

Náměstek Mgr. Kabický upozornil na projekt č. 025/2011 - romský terénní program, provozovaný sdružením SANANIM. Je to jediná specializovaná služba, která je zaměřena na romskou komunitu.

Praha však doposud nemá žádnou koncepci práce s Romy, ve které by tento projekt měl být uveden, a tak by byl v návaznosti i na jiné další programy pro romskou komunitu.

Mgr. Počarovský připomněl důvod vzniku programu, který je unikátní, nikdo jiný na území Prahy tuto problematiku neřeší.

Mgr. Janyšková zdůraznila dvě stránky zmiňované služby. Jedná se o specializovanou adiktologickou službu pro specifickou cílovou skupinu. Velkou výhodou je, že do realizace projektu jsou zapojeni také romští terénní pracovníci, a tak je díky spojením odbornosti a znalostí prostředí zajištěna maximální možná efektivita. Všechny adiktologické služby jsou schopny a ochotny pracovat i s romskými, ale i cizojazyčnými, klienty, ale oni služby většinou nevyhledávají nebo o nich ani nevědí.

V 16.20 odešel dr. Douda. Přítomno 6 členů, komise není schopna usnášet se.

I. pro školy a školská zařízení představila Mgr. Nožířová. Projekty/žádosti byly posouzeny v prvním kole protidrogovými koordinátory městských částí a obvodními metodiky prevence. Ve druhém kole byly zhodnoceny výběrovou komisí dne 4. 2. 2013 a byl projednán návrh podpory jednotlivým projektům, který je nyní předkládán komisi. Návrhem je školám a školským zařízením rozděleno 4 780 tis. Kč. Statistiky jsou součástí zaslání přehledu.

Celkem zůstává v rezervě 610 tis. Kč.

Členové komise upozornili na naprosto špatné zpracování většiny žádostí. Nejčastější nedostatky byly:
- nepřehlednost projektu; název školy neodpovídající registru škol; nedodržení metodiky ve smyslu počtu podávaných projektů, výše finančního požadavku, nerespektování dotačního okruhu; neuvedená finanční spoluúčast; nekompatibilita podaného projektu s minimálním preventivním programem školy atd. Striktním pravidlům posuzování by vyhovělo pouze cca 10 % žádostí (Mgr. Nožířová).

Primární protidrogová prevence a primární prevence rizikového chování dětí a mládeže v gesci škol jsou podstatnou součástí protidrogové politiky HMP. Z toho důvodu je nutné zvážit další kroky ke zlepšení její efektivity.

Diskuse o realizaci primární prevence a její koncepci:

Mgr. Majtnerová Kolářová se domnívá, že by městské části měly více participovat na preventivních programech ve svých školách. Předloženou tabulku požaduje doplnit o přehled dalších zdrojů financování.

Mgr. Janyšková vidí jako hlavní problém špatně podaných žádostí pro rok 2013 neukázněnost škol. Po změně formulářů v roce 2011 osobně vedla školení školních a obvodních metodiků a protidrogových koordinátorů k psaní projektů. Pražské centrum primární prevence připravilo a prezentovalo Minimální preventivní program a je připraveno spolu s ostatními pracovníky na městských částech pomoci a metodicky vést žadatele. Tyto služby, ačkoliv jsou nabízeny, školy nevyužívají. Dokonce pokud spolupracují s externími organizacemi, které jim odbornou část projektu vypracují, udělají další chyby, např. v ekonomické rozvaze nebo následném celkovém zpracování.

Ing. Kačaba definoval zásadní kroky, které musí být urychleně provedeny - metodika pro předkladatele pro rok 2014, metodika pro hodnotitele pro rok 2014, ale těmto materiálům musí předcházet analýza potřeb, možností, ale také analýza možných zdrojů. Na základě těchto materiálů pak musí být urychleně vytvořena koncepce primární prevence v HMP. Komise s těmito návrhy souhlasí.

Mgr. Žufníčková sdělila, že koncepci primární prevence již zpracovalo Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy (MŠMT), je tedy možné využít pro materiál HMP.

Ing. Kačaba se domnívá, že se lze inspirovat koncepcí prof. Miovskeho.

Mgr. Počarovský vidí primární prevenci jako součást adiktologických služeb. Pro formuláře pro další rok doporučuje jako inspiraci šablony MŠMT, které budou schopni učitelé vyplňovat.

Mgr. Janyšková připomněla, že ve Strategii protidrogové politiky HMP na období 2008 - 2012 a v akčním plánu byla zapracována kapitola primární prevence. Otázkou je, zda v koncepci protidrogové politiky by měla být jen specifická protidrogová primární prevence, tedy prováděná certifikovanými organizacemi a splňující standardy odborné způsobilosti, nebo také primární prevence rizikového chování dětí a mládeže v gesci škol, tak jak je definována MŠMT. Plán primární prevence rizikového

chování kraje PRAHA byl zpracován pro MŠMT v roce 2012. Vzhledem k tomu, že osnova zadání MSMT nedávala příliš prostoru pro výhled do dalších let, je potřeba stanovit dlouhodobý záměr.

Ing. Kačaba upozornil, že je potřeba zejména nastavit jednoznačná pravidla pro hodnocení a pro formální podmínky přijetí či nepřijetí projektu, tedy pro jeho další posouzení nebo vyřazení po evidenci.

V 16.35 odešel náměstek Mgr. Kabický. Přítomno 5 členů, komise není schopna usnášet se.

Mgr. Počarovský se domnívá, že by krajská školská koordinátorka měla na všech úkolech úzce spolupracovat s PCPP, které je jedinečnou institucí pro oblast primární prevence. Po destabilizaci na konci roku 2012 je opět v plném obsazení a zaručuje odbornost svých pracovníků. Velký úkol vidí v práci PCPP se školami a také při formulování hlavních zásad prevence.

Ing. Kačaba požaduje včasné předložení metodiky pro žadatele i pro hodnotitele k posouzení komisi – nejlépe cca za měsíc.

Mgr. Nožířová sdělila, že takový termín nelze stihnout, protože jsou i jiné úkoly.

Mgr. Žufniček sdělil, že PCPP zpracuje priority pro koncepci primární prevence HMP na základě koncepce MŠMT. Základní teze budou připraveny na březnové jednání komise.

Mgr. Majtnerová Kolářová za zásadní považuje otázku systematické spolupráce PCPP s koordinátorkou školské prevence.

Závěrem komise konstatovala, že na dalším jednání bude nutné stanovit přesný harmonogram kroků k zajištění úkolů, které vzešly z jednání a týkají se primární prevence, eventuelně I. programu grantového řízení „Zdravé město Praha“, tj.:

- metodika pro předkladatele pro rok 2014
- metodika pro hodnotitele pro rok 2014
- analýza potřeb a možností
- analýza možných zdrojů
- koncepce primární prevence v HMP

ad 4. Koncepce protidrogové politiky HMP na období 2013 až 2018

Mgr. Majtnerová Kolářová rozdala pracovní verzi koncepce a stručně ji představila. Struktura koncepce je upravena podle požadavků náměstka Mgr. Kabického.

Otázka terminologie - bude použita typologie služeb podle certifikací.

ad 7. Aktuální informace

Výroční zpráva protidrogové politiky hl. m. Prahy za rok 2012.

Mgr. Janyšková sdělila, že dostala osnovu výroční zprávy ze sekretariátu RV KPP. Protože NMS žádá nové údaje, které nejsou evidované, a požadavky nebyly včas avizované, bude zpracování dost obtížné. Termín pro zpracování zprávy je posunut již na 26. 4. 2013. Mgr. Janyšková žádá komisi o případnou spolupráci.

Vzhledem k tomu, že komise není usnášeníschopná, nebyly další body projednávány.

Jednání bylo ukončeno v 17.15 hod.

Zapsala MUDr. Alena Weberová,
tajemnice PK RHMP

.....
Mgr. Ivan Kabický,
náměstek primátora, předseda PK RHMP