

Výbor Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky

Výbor zástupců regionů

Zápis z jednání VZRe – online

Den: 19. 05. 2021

Čas: 10:00–12:00

Místo: Ministerstvo dopravy, nábr. L. Svobody 1222/12, Praha, Jednací místnost č. 86

Přítomni: Mgr. Vedralová Jarmila (OPK ÚV ČR), Mgr. Horáčková Kateřina (OPK ÚV ČR), Mgr. Trojan Stanislav (OPK ÚV ČR) Dárek Daniel (Hl. město Praha), Mgr. Nerud Marek (Jihočeský kraj), Ing. Kučerová Pavlína (Plzeňský kraj), Ing. Benešová Šárka (Karlovarský kraj), Mgr. Kalinová Eva (Ústecký kraj), Mgr. Jakubec Lukáš (Královéhradecký kraj), Mgr. Homuta Jan (Pardubický kraj), Bc. Havelková Monika (kraj Vysočina), Mgr. Možná Lenka (Jihomoravský kraj), Mgr. Starostová Zuzana (Olomoucký kraj), Mgr. Horyanský Petr (Zlínský kraj), Mgr. Marková Jitka (Moravskoslezský kraj), Bc. Doležal Patrik (Svaz měst a obcí ČR)

Omluveni: Ing. Janečková Dana (Středočeský kraj), Mgr. Pavlů Jana (Liberecký kraj)

Program jednání

1. Úvod
2. Aktuality v Odboru protidrogové politiky v r. 2021
3. Informace o dotačním řízení ÚV ČR na r. 2021 na projekty protidrogové politiky
4. Koncepce výročních zpráv na národní úrovni
5. Informace o pilotním programu distribuce Naloxonu
6. Informace o aktuálních a připravovaných krajských strategických dokumentech
7. Plnění aktivit Akčního plánu realizace Národní strategie prevence a snižování škod spojených se závislostním chováním 2019-2021 v krajích
8. Různé

Průběh jednání

1. Úvod

Mgr. Kateřina Horáčková v úvodu jednání VZRe představila jako nová vedoucí oddělení koordinace a financování protidrogové politiky na OPK ÚV ČR, místo Ing. L. Kiššové, která je na mateřské dovolené. Představila rovněž nového zaměstnance Mgr. Stanislava Trojana, který je v rámci tohoto oddělení pověřen koordinací protidrogové politiky na krajské a místní úrovni.

2. Aktuality v Odboru protidrogové politiky v roce 2021

Mgr. Horáčková seznámila účastníky jednání s aktualitami na OPK. Informovala o setkání RVKPP, které se uskutečnilo dne 18. 3. 2021. Na tomto setkání se mimo jiné projednávala revize pracovních a poradních orgánů RVKPP. Tato revize reagovala na Národní strategii prevence a snižování škod spojených se závislostním chováním 2019 – 2027, ve které se objevují nová témata. Tato revize také souvisí se změnou statutu RVKPP a s přijetím nového Certifikačního řádu. Byly přijaty dva revidované statuty – statut Výboru zástupců rezortů a institucí, kde došlo k rozšíření o zástupce Svazu měst a obcí, Ministerstva pro místní rozvoj, policejního prezidenta a zástupce patientských organizací a statut Certifikačního výboru, který zohlednil přijetí nového Certifikačního řádu a došlo k rozšíření o zástupce odborné veřejnosti, konkrétně 6 zástupců za každý typ služby. Dále byla znovuobnovena činnost Pracovní skupiny pro financování protidrogové politiky. Setkání této pracovní skupiny proběhne 26. 5. 2021.

V rámci této pracovní skupiny budou projednávány priority dotačního řízení na rok 2022. Dále došlo k přejmenování Pracovní skupiny pro problematiku nelegálních drog na Pracovní skupinu pro problematiku omamných a psychotropních látek. Tato změna názvu reflektuje rozšíření Národní strategie o problematiku nadužívání psychoaktivních léčivých přípravků a také o problematiku kanabinoidů a konopí.

Došlo také k rozšíření této pracovní skupiny o zástupce Národního ústavu duševního zdraví (NÚDZ). Z důvodu rozšíření působnosti této pracovní skupiny se také RVKPP rozhodla zrušit Pracovní skupinu pro léčebné využití psychoaktivních látek a rostlin.

Mgr. Horáčková dále upozornila na skutečnost, že v letošním roce končí platnost Akčního plánu realizace Národní strategie prevence a snižování škod spojených se závislostním chováním 2019 – 2021. Sekretariát RVKPP začne během června 2021 oslovovat rezorty i krajské protidrogové koordinátory s žádostí o hodnocení plnění Akčního plánu. Plnění aktivit stávajícího Akčního plánu bude také projednáváno v rámci dnešního jednání VZRe. Dále připomněla zaslání finanční části Výroční zprávy krajů do 30. 4., jakož i celé Výroční zprávy za jednotlivé kraje v termínu do 31. 5. 2021. A apelovala na snahu dodržovat tyto termíny, případně informovat sRVKPP o pozdějším zaslání.

3. Informace o dotačním řízení ÚV ČR na r. 2021 na projekty protidrogové politiky

Mgr. Horáčková také informovala o stavu dotačního řízení ÚV ČR na rok 2021. V roce 2021 byly vyhlášeny dvě výzvy. V první výzvě, zveřejněné v září 2020, bylo rozděleno 263,5 mil. Kč. Výsledky této výzvy jsou zveřejněny na webových stránkách RVKPP. Viz: <http://www.vlada.cz/cz/ppov/protidrogova-politika/vyrocní-zpravy/vyhodnoceni-dotacního-řízení-pro-oblast-protidrogové-politiky-uradu-vlady-cr-2020-187619/>. Druhá výzva byla vyhlášena 2. 3. 2021 a ukončena 6. 4. 2021. V rámci této výzvy je alokováno necelých 30 mil. Kč. V současné době probíhá hodnocení žádostí. Jednání Dotačního výboru proběhne online 31. 5. 2021. Informace k dotacím pro rok 2021 naleznete rovněž na webu RVKPP. Viz: <http://www.vlada.cz/cz/ppov/protidrogova-politika/dotace/2021/>.

4. Koncepce výročních zpráv na národní úrovni

Národní monitorovací středisko pro drogy a závislosti (NMS) připravuje ve spolupráci s ostatními rezorty změny struktury výročních zpráv, které by měly vést ke zřehlednění. Nově by měly být vytvářeny dílčí zprávy, které budou zaměřeny na jednotlivé oblasti politiky závislostního chování: tabák, alkohol, hazardní hraní, nelegální drogy, psychoaktivní léky a digitální závislosti a měly by být předkládány ke schválení RVKPP. Na základě těchto dílčích zpráv bude připravena i Souhrnná výroční zpráva o závislostech, která bude předkládána vládě ČR.

5. Informace o pilotním programu distribuce Naloxonu

Tento pilotní program je součástí Akčního plánu. Pilotní program byl schválen RVKPP. Na jaře proběhlo vstupní školení pro adiktologické služby, lékaře a lékárníky, kteří se účastní tohoto pilotního programu. Program je realizován v nízkoprahových programech. Původně bylo plánováno spuštění v 7 programech a 5 městech (Praha, České Budějovice, Plzeň, Ústí nad Labem a Brno). Jelikož byl projevěn zájem ze strany více programů, tak RVKPP schválila rozšíření pilotního programu. Jednou z podmínek účasti je spolupráce na vyhodnocení tohoto pilotního programu. NMS připravilo formulář ke hlášení počtu vydaných balení, počtu klientů, kterým byl tento přípravek vydán, počtu případů předávkování atp. Daniel Dárek (KPK Praha) vnesl dotaz ohledně aktuálních informací k certifikačnímu procesu a certifikačním primární prevence MŠMT. Mgr. Horáčková uvedla, že byla vypsána veřejná zakázka na certifikační agenturu. Certifikační agentura je již vybrána a dokončují se administrativní náležitosti. V současné době (koncem června) také končí platnost certifikací některým programům. RVKPP bude předložen návrh na prodloužení certifikací těmto programům a to do konce roku 2021.

Co se týká certifikací primární prevence MŠMT, začátkem měsíce června 2021 bude s MŠMT o této záležitosti jednat Mgr. Vedralová a tato problematika bude také řešena v rámci RVKPP. K problematice pozastavených certifikací bylo MŠMT rovněž zasláno zdůvodnění (stanovisko). Cílem jednání je získat informaci, zda jsou nebo nejsou plánovány certifikace MŠMT. Součástí revize Standardů odborné způsobilosti adiktologických služeb ze strany ÚV ČR je také primární prevence rizikového chování v oblasti závislostí. O dalším vývoji budou účastníci VZRe průběžně informováni.

6. Informace o aktuálních a připravovaných krajských strategických dokumentech

Mgr. Horáčková vyzvala jednotlivé krajské protidrogové koordinátory (KPK) k vyjádření k tomu bodu jednání.

Daniel Dárek, KPK hlavního města Prahy, uvedl, že pracují na nové strategii na období 8- 9 let. Bude se jednat o integrovanou strategii a v současné době precizují název. Jsou inspirováni strukturou Strategie EU v oblasti drog. Blíže představil strukturu této strategie, která bude obsahovat 4 věcné a 3 průřezové kapitoly. Dokončení této strategie je plánováno na podzim 2021. Dále uvedl, že je aktualizován střednědobý plán rozvoje sociálních služeb, ve kterém jsou definovány sítě sociálních služeb. Soustředí se na to, aby měli dostatek kapacit na zřízení nového nízkoprahového zařízení (kontaktního centra). Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb bude připomínkován v průběhu léta 2021 a finální podoba plánu by měla být na podzim 2021.

Mgr. Marek Nerud, KPK Jihočeského kraje, uvedl, že mají aktuálně platnou strategii na období 2018-2020, která byla prodloužena do roku 2021. Připravují novou strategii, která bude vycházet ze stávající strategie. Zásadní změny ve strategii prováděny nebudou. Dále uvedl, že střednědobý plán rozvoje sociálních služeb je v současné době projednáván v sociální komisi a nachází se ve schvalovacím procesu. Plán vychází z toho, že stávající stav úrovně zůstane zachován (místa v síti, služby, kapacity) a plánují i navýšení kapacit v rámci nízkoprahových zařízení v těch okresních městech, kde chybějí a kde jsou zapotřebí a také rozšíření kapacit odborného sociálního poradenství. Vyjádřil ovšem obavu, že plánované navýšení kapacit nebude možné s ohledem na budoucí omezení rozpočtu. V Jihočeském kraji funguje i plán krajské sítě, který byl platný do roku 2017 a v současné době připravují novou krajskou strategii k síti adiktologických služeb. Vzhledem k tomu, že strategie musí být schválena v tomto roce, tak se bude spíše jednat o osnovu, která bude vycházet ze střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb. Ta bude také reflektovat novou typologii služeb a nové standardy po jejich schválení RVKPP.

Dále se ujala slova **Ing. Pavlína Kučerová**, KPK Plzeňského kraje. Uvedla, že připravovaný strategický dokument bude přejmenován na Konceptci prevence kriminality a protidrogové prevence, která bude aktualizována na základě bezpečnostních analýz a výročních zpráv zasílaných RVKPP. Konceptce bude platná od roku 2022 do roku 2025. Bc. Hana Dadučová, která se zabývá problematikou primární prevence v Plzeňském kraji, upřesnila aktuální časový rozsah plánu primární prevence.

Ing. Šárka Benešová, zástupce Karlovarského kraje do doby jmenování nového KPK, uvedla, že od roku 2020 je schválena Konceptce drogových závislostí, která je platná do roku 2024. Novinkou letošního roku je získání dotace Ministerstva vnitra na zpracování analýzy stavu drogové scény Karlovarského kraje. Připravují veřejnou zakázku na možného zpracovatele. Tato analýza se bude týkat nejen drogové závislosti látkové, ale i závislosti na hazardních hrách.

Mgr. Eva Kalinová, KPK Ústeckého kraje, uvedla, že strategie protidrogové politiky platná od roku 2020 pojímá protidrogovou politiku integrovaně, proto se nazývá Strategii prevence závislostí a platí do roku 2023. Ve střednědobém plánu rozvoje sociálních služeb je zapracována potřeba cílové skupiny závislých. Přílohou plánu je Základní a Rozvojová síť sociálních služeb, ve kterých jsou zakotveny jednotlivé kapacity a úvazky sociálních služeb. Střednědobý plán má platnost do roku 2021 a v současné době je připravovaný další na tříleté období. Dalším připravovaným dokumentem (v roce 2022) v kraji je Strategie prevence kriminality, která bude vycházet z konceptce národní.

Dále s příspěvkem za Královéhradecký kraj vystoupil **Mgr. Lukáš Jakubec**, který uvedl, že v jejich kraji strategie končí v letošním roce a aktuálně pracují na přípravě strategie nové.

Ta se bude nazývat Strategie prevence sociálně nežádoucích jevů, a mimo jiné bude pojímat i oblast protidrogové politiky, prevenci kriminality i problematiku sociálně vyloučených lokalit. Platnost této strategie je plánována na léta 2022 – 2026 (2027). Dále uvedl, že střednědobý plán rozvoje

sociálních služeb je v platnosti do roku 2023. Byl také vznesen požadavek na rozvoj terénních služeb, který zahrnuje i rozvoj sítě adiktologických služeb. V rámci této sítě se podařilo rozšířit úvazky. Primární prevence, která je začleněná v rámci odboru školství, má svůj strategický dokument platný do roku 2024.

Mgr. Jan Homuta, KPK Pardubického kraje, seznámil účastníky jednání s platností krajské protidrogové strategie 2020- 2028, u které se každoročně vyhodnocuje její naplňování. V aktuálně platné strategii je přítomna varianta s navýšením kapacit na terénní a ambulantní služby.

Bc. Monika Havelková, KPK kraje Vysočina, představila krajskou strategii, která je v platnosti od roku 2021 do roku 2025. Strategie se zaměřuje na všechny typy adiktologických služeb i primární prevenci. Problematika primární prevence je od 1. 1. 2020 součástí odboru sekretariátu hejtmána, takže primární prevence již nespadá do kompetence KPK. Nicméně s tímto odborem úzce spolupracuje. V roce 2020 bylo ze strany kraje alokováno na primární prevenci 3,5 mil. Kč, v roce 2021 to bylo 2,5 mil. Kč. V souvislosti s Covid-19 nebylo možno některé programy primární prevence, zejména ve školách, realizovat. Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb byl aktualizován a v červnu 2021 budou probíhat jednání. Snahou je navýšit úvazky adiktologických služeb. KPK rovněž informovala, že poradna pro gambling si požádala o zařazení do sítě služeb.

Mgr. Lenka Možná, KPK Jihomoravského kraje, uvedla, že mají strategii pro oblast rizikového chování, závislostí a závislostního chování na období 2020 – 2028. Existuje také realizační plán strategie, který je aktuálně na období 2020 – 2021. V současné době se připravuje realizační plán na období 2022 – 2023. Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb je aktuálně v platnosti na období 2021 – 2023. Mgr. Možná také působí v rámci agendy školského koordinátora primární prevence. Strategie primární prevence je zahrnuta v celkové strategii kraje. V roce 2020 se podařilo udržet výši finančních prostředků pro NNO, které působí v oblasti protidrogových aktivit. Z toho je částečně podporována i SPP částkou cca 1,5 mil. Kč. Dotační program pro školy s částkou 1,5 mil. Kč byl však v minulém roce stažen v souvislosti s Covid-19. V letošním roce byl již obnoven. Celková částka na protidrogovou politiku kraje činí 9 mil. Kč, 1,5 mil. Kč pro školy a cca 600 000 Kč pro metodiky prevence z pedagogicko-psychologických poraden a 100 000 Kč na vzdělávání krajských metodiků.

Mgr. Zuzana Starostová, KPK Olomouckého kraje, uvedla, že je zpracován strategický plán Olomouckého kraje na období 2019-2022. Cíle jsou dále rozpracovány v akčním plánu realizace protidrogové politiky. Plán je vypracován na dvouleté období s aktuální platností 2021-2022. Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb je v platnosti do roku 2023. V roce 2020 bylo pro program protidrogové prevence k dispozici 4 mil. Kč. V letošním roce došlo ke snížení finančních prostředků na částku 2,625 mil. Kč, což dle KPK nedostačuje. Pokud jde o realizaci primární prevence, tak je zapracována do strategického protidrogového plánu. Tuto část zpracovává Odbor školství a mládeže. KPK se specializuje na administraci SPP a IPP.

Mgr. Petr Horyanský, KPK Zlínského kraje, uvedl, že navzdory pandemii Covid-19 se podařilo schválit koncepci protidrogové politiky na období 2021-2025, dále byl schválen střednědobý plán sociálních služeb s platností do roku 2022. Je schválen také krajský plán primární prevence typů rizikového chování s platností do roku 2027. Vyhodnocování koncepce v oblasti politiky závislostního chování bylo provedeno naposledy v roce 2020 (předchozí koncepce). Primární prevence je částečně řešena v koncepci protidrogové politiky, zejména seznam subjektů, které působí v oblasti primární prevence. Dále se koncepci primární prevence věnují dokumenty a materiály odboru školství pro cílové skupiny ve věku od 3 -18 let věku. Z hlediska financování v roce 2020 fungovaly programy primární prevence. Speciální dotační titul pro sociální služby vyčleněný na drogové služby neexistuje, tato oblast je zahrnuta v dotačním titulu, který je určen na podporu sociálních služeb. Pokud se jedná o systém zdravotních služeb, tak významnou je protialkoholní záchytná stanice při kroměřížské nemocnici, kam bylo v roce 2020 alokováno 9,590 mil. Kč z rozpočtu kraje.

7. Plnění aktivit Akčního plánu realizace Národní strategie prevence a snižování škod spojených se závislostním chováním 2019-2021 v krajích

KPK byl předem zaslán seznam otázek k aktuálnímu plnění aktivit Akčního plánu, ve kterých jsou kraje spolupracujícími subjekty. Vzhledem k obsáhlosti témat jednotlivých aktivit byly vybrány k diskusi na jednání pouze některé z nich. Diskuze byla zaměřena na zhodnocení spolupráce KPK s ostatními krajskými subjekty, například s krajskými školskými koordinátory prevence, koordinátory prevence kriminality, koordinátory pro reformu duševního zdraví, rovněž spolupráci s Asociací krajů a informace týkající se projektů financovaných ze zdrojů EU, včetně těch projektů, které jsou součástí reformy duševního zdraví, jejichž podpora z EU by měla být v příštím roce ukončena. KPK byli Mgr. Vedralovou vyzváni k popsání skutečného stavu spolupráce.

Daniel Dárek (hl. m. Praha) uvedl, že spolupráce s koordinátory školské prevence i prevence kriminality probíhá výborně. Všichni koordinátoři působí v rámci jednoho odboru a jsou spolu v každodenním kontaktu. Koordinátor pro reformu duševního zdraví je členem protidrogové komise hlavního města. Dále hovořil o udržitelnosti projektů v rámci podpory reformy duševního zdraví, roli MZ a MPSV ve financování těchto projektů a dalším vývoji. Dle jeho slov se koordinátor pro reformu duševního zdraví zapojuje do tvorby dalších koncepcí, např. koncepce bezdomovectví, koncepce mokrých domů, propojení služeb pro osoby bez domova a další, které úzce souvisí s adiktologickou problematikou. Problematika tvorby těchto koncepcí vyžaduje potřebu nastavení efektivní spolupráce mezi jednotlivými subjekty v rámci kraje. Zmínil, že míra společných setkání je snížena množstvím agendy, které musí každý jednotlivý koordinátor řešit. Komunikace s AK ČR i její způsob je v současné době nastavován a precizován tak, aby bylo v pracovních orgánech RVKPP i samotné RVKPP vystupováno jednotně.

Mgr. Zuzana Starostová (Olomoucký) uvedla ke spolupráci s koordinátorem pro reformu duševního zdraví, že není ideální a přivítala by ze strany těchto koordinátorů pružnější a kvalitnější komunikaci.

Mgr. Marek Nerud (Jihočeský) přednesl, že problémy komunikace s koordinátory školské prevence a prevence kriminality nejsou, jsou zařazeni v rámci jednoho odboru. Postrádá však více informací o koncepčních materiálech a záměrech v oblasti problematiky reformy duševního zdraví.

Mgr. Jarmila Vedralová podotkla, že reformu duševního zdraví má v gesci MZ a pro lepší orientaci KPK v této problematice je možné pozvat zástupce MZ, který by přednesl základní teze k reformě duševního zdraví.

Mgr. Lenka Možná (Jihomoravský) uvedla, že ve své osobě kumuluje roli KPK a koordinátora školské prevence. Spolupráce s koordinátorkou prevence kriminality funguje na dobré úrovni a spolupráce s koordinátorkou pro reformu duševního zdraví v současnosti chybí v souvislosti se situací kolem pandemie Covid-19.

Mgr. Eva Kalinová (Ústecký) sdělila, že spolupráce s koordinátorem prevence kriminality je dobrá. V rámci spolupráce k adiktologické problematice proběhlo i setkání s koordinátorkou pro reformu duševního zdraví. Naproti tomu, spolupráce s koordinátorem školské prevence je ryze formální. Problematika primární prevence se řeší na jiném odboru a chybí větší propojenost.

Bc. Patrik Doležal (SMO) vznesl požadavek na větší informovanost měst a obcí ohledně příprav a možnostech financování s dostatečným předstihem, což má vliv na plánování financování. Dále poukázal na občasný problém komunikace mezi městy a krajem, kde SMO může být mediátorem mezi nimi.

Mgr. Eva Kalinová (Ústecký) osvětlila podmínky zařazování do sítě služeb v Ústeckém kraji. Pokud služba žádá o vstup do základní sítě, má nastavená určitá kritéria dle krajské metodiky. Jedním z kritérií je také souhlasné stanovisko obce s vyjádřením o potřebnosti působení služby v kraji. Potřebnost služby se také projednává v regionálních pracovních skupinách, v nichž jsou přítomni i zástupci obcí. **Mgr. Jarmila Vedralová** položila otázku, jaký model financování funguje v dalších krajích.

Daniel Dárek (hl. m. Praha) doplnil, že Praha je specifická tím, že je to kraj a obec zároveň, ještě má status hlavního města. Dle něj, celý systém plánování sociálních služeb „stojí a padá“ na metodě komunitního plánování. Souhlas ze strany měst, obcí nebo městských částí je nezbytnou podmínkou toho, aby služby mohly být plánovány a rozvíjeny. Zájem měst a obcí o fungování služby je klíčový, aby služba mohla být zařazena do střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb a do minimální (základní) sítě sociálních služeb. Netýká se to ovšem zdravotních služeb placených z veřejného zdravotního pojištění.

Mgr. Jitka Marková (Moravskoslezský) uvedla, že vstup sociální služby do základní sítě v kraji je podmíněn souhlasným stanoviskem obce. Další podmínkou je finanční spoluúčast obce. Pokud má

obec zájem o působení služby, tak se podílí určitou procentuální výší na financování služby. Pokud tato podmínka není splněna, tak se služba nemůže stát součástí základní sítě. Dále uvedla, že je zpracována Strategie prevence a snižování škod spojených se závislostním chováním v Moravskoslezském kraji 2021-2027. Dále je zpracován Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb 2021-2023. Dále je zpracována Koncepce primární prevence ve školských zařízeních. V současné době je připravován monitoring drogové scény. Cílem monitoringu a následné analýzy má být zjištění pokrytí sítě služeb, reflexe personálního zabezpečení, financování služeb atp. Další aktivitou ve fázi soutěžení veřejné zakázky je program preventivních služeb pro klienty, u kterých závislostní chování tvoří klíčovou oblast jejich nepříznivé sociální situace. Cílem je nabídnout např. azylovým domům, sociálně aktivizačním službám pro rodiny s dětmi, nízkoprahovým denním centřům atp. tzv. vzdělávací balíček v oblasti závislostního chování. Cílem je, aby

pracovníci v sociálních službách, kteří primárně nepracují s uživateli návykových látek, věděli, jak přistupovat k této problematice například v azylových domech, v azylových domech pro matku a dítě, v sociálně aktivizačních službách. Tento vzdělávací balíček obsahuje základní vhled a orientaci v problematice závislostí a závislostního chování. Další možností je absolvování výcviku v motivačních pohovorech.

8. Různé

Mgr. P. Horyanský (Zlínský) požádal, zda by mohly být KPK informováni o výsledcích dotačního řízení ještě před vydáním Rozhodnutí, což by mohlo poskytnout účinnou zpětnou vazbu mezi ÚV ČR, jako poskytovatelem dotace, subjekty, které si žádají o dotaci, a KPK, kteří se k návrhům dotací vyjadřují.

Mgr. J. Vedralová informovala, že proces dotačního řízení spadá pod správní řád, tudíž není možné KPK informovat dříve, než jsou výsledky zveřejněny na webu RVKPP. Je možné oslovit přímo organizaci jako účastníka správního řízení.

Mgr. L. Možná (Jihomoravský) vznesla dotaz, zda je možné s KPK sdílet aktuální (pracovní) verzi nových Standardů odborné způsobilosti adiktologických služeb pro tvorbu připravované strategie protidrogové politiky kraje. KPK rovněž vznesla dotaz k II. Výzvě DŘ na rok 2021, konkrétně, zda bude opět vytvořen „zásobník“ a v jaké výši.

Mgr. J. Vedralová uvedla, že finální verze Standardů ještě není k dispozici. V současné době probíhá pilotáž jednotlivých Standardů ve vybraných sociálních službách. Pracovní verze by mohla působit zavádějícím způsobem s ohledem na případné změny.

Mgr. K. Horácková upřesnila, že se „zásobníkem“ se počítá, avšak výše „zásobníku“ musí být schválena Dotačním výborem a následně bude KPK zaslán.

Bc. P. Doležal (SMO) podpořil možnost zveřejnění pracovní verze Standardů odborné způsobilosti adiktologických služeb. **Mgr. J. Vedralová** požádala o zaslání konkrétních dotazů k nové verzi Standardů emailovou cestou. Znovu upozornila na to, že je třeba, aby dokument prošel schvalovacím procesem, tudíž se může jeho obsah ještě měnit.

Bc. P. Doležal (SMO) uvedl, že by uvítal seznámení se s finální podobou Standardů z důvodu plánování spolupráce s organizacemi, které zajišťují služby. Je třeba s těmito novými Standardy počítat ve strategiích, akčních plánech a mimo jiné i z důvodu nastavení financování ze strany obcí.

Mgr. J. Vedralová doplnila, že s pracovní verzí nelze pracovat v oficiálních dokumentech. Navrhla, že je možné v těchto dokumentech uvést, že bude aktualizováno v souvislosti s novými Standardy. Co se týká problematiky financování služeb, tak uvedla, že v nedávné době proběhlo jednání k financování s ostatními partnery (kraje, obce, ministerstva, pojišťovny) a v nejbližší době proběhne jednání Pracovní skupiny pro financování. Zároveň apelovala na udržení stávajících finančních

prostředků na protidrogovou politiku ve městech a obcích a upozornila na důležitost spolupráce samosprávy a státu na finanční podpoře protidrogové politiky.

Mgr. Z. Starostová (Olomoucký) vznesla dotaz ohledně situace kolem financování primární prevence. Pro kraje se jedná o další zátěž v dotačním programu pro oblast protidrogové prevence. Finanční prostředky nejsou sice vysoké a v roce 2020 se ani nevyčerpaly, protože nebyla realizována SPP a IPP. **Mgr. J. Vedralová** uvedla, že pokud organizace, které poskytují adiktologické služby, poskytují i programy primární prevence, tak žádají o dotaci na ÚV ČR. Pokud neposkytují adiktologické služby žádají o dotaci na MŠMT. V souvislosti se situací spojenou s pandemií Covid-19 se zkoumají dopady na společnost, mimo jiné na dětskou populaci, a primární prevence může sehrát důležitou roli a bylo by chybou ji opět omezovat. S ohledem na výsledky je důležité, aby primární prevence probíhala systémově v časové kontinuitě. MŠMT také bude žádat o navýšení objemu finančních prostředků na primární prevenci.

D. Dárek (hl. m. Praha) uvedl v souvislosti s bodem 7 jednání technickou poznámku, že na webu <https://www.reformapsychiatrie.cz/> je interaktivní mapa všech projektů podpořených v rámci reformy duševního zdraví. Požádal, zda je možné aktualizovat informace na tomto webu ze strany Reformy pro duševní zdraví. Dále vyjádřil názor, že postoj kraje je odvislý od postoje zadavatele.

Mgr. K. Horáčková na závěr jednání uvedla, že setkání VZRe bude probíhat cca 1x za 2 měsíce.

Úkoly:

- Krajsí protidrogoví koordinátoři zašlou informaci o projektech financovaných z fondů EU, kde specifikují název projektu, časové období trvání projektu, datum ukončení projektu, výše alokované částky z fondů EU a predikci zdroje budoucího financování projektu (po ukončení financování z EU) s ohledem na zapojení kraje.
- OPK pozve na příští jednání VZRe zástupce MZ, který představí aktuální stav a problematiku reformy duševního zdraví.

V 12:00 hod. bylo jednání VZRe ukončeno.

Zapsal: Mgr. Stanislav Trojan, v. r.

Dne: 19. 05. 2021
