

Zápis ze schůzky č.5/2013 pracovní skupiny

„Osob se zdravotním postižením“

ze dne 1.11. 2013

Přítomni: Bc. Monika Medková, Alena Konečná, Svatava Olejková, Bc. Petra Kučerová, Zdena Pavlitová

Hosté: Aneta Benková

Čas konání: 9:00 – 11:00 hodin

Místo konání: MÚ Bruntál, Nádražní 20, zasedací místnost č.224, budova B

Program:

1. Kritéria průběžného hodnocení KPSS 2012-2014
2. Informace o tematickém semináři
3. Návrhy pro plán práce PS OZP na rok 2014
4. Informace jednotlivých členů
5. Diskuze
6. Závěr

Na úvod p. Medková všechny přítomné přivítala a seznámila je s programem schůzky. Přečetla minulý zápis, který byl schválen po doplnění připomínek.

ad1) Kritéria průběžného hodnocení KPSS 2012-2014

Na základě doporučení metodika p. Piláta jsme projednávali způsoby průběžného hodnocení KPSS na období 2012-2014. Diskutovali jsme o těchto bodech, které by se měly týkat hodnocení (průběžného i závěrečného) KPSS:

- četnost hodnocení – 1x12 měsíců nebo 1x6 měsíců,
- termínování aktivit
- měřitelnost kvality a kvantity
- v hodnocení by se měl zobrazit společný cíl pro KPSS
- spolupráce mezi MÚ Bruntál a poskytovateli
- v hodnocení by se měl objevit také sekundární jev, který provází poskytování sociálních služeb a to vytváření pracovních míst

Další náměty k vytvoření systému hodnocení KPSS 2012-2014 zasílejte průběžně e-mailem koordinátorce V. Žákové (e-mail. veronika.zakova@mubruntal.cz)

ad 2) Informace o tematickém semináři

P. Žáková nás informovala o průběhu II. tematického semináře, kterého se zúčastnilo 11 osob. Zúčastnění se dověděli, proč probíhá revize, jaké jsou jednotlivé složky KPSS, co je triáda a seznámili se se vznikem komunitního plánování v Olomouci. P. Pilát představil principy komunitního plánování. Mimo jiné uvedl informaci o tom, že by se měla formovat komora sociálních pracovníků na celostátní úrovni, stejně jako funguje lékařská komora. Důvodem k vytvoření této instituce, ve které by pracovali placení odborníci, je zvýšení prestiže a zajištění statutu sociálního pracovníka, měla by zajišťovat profilaci a specializaci sociálního pracovníka. V současné době již jsou zpracovány návrhy zákona k této problematice.

ad 3) Návrhy pro plán práce PS OZP na rok 2014

P. Medková seznámila přítomné s návrhem plánu práce pro komunitní plánování, který vzešel ze schůzky manažerů. Týkal se těchto bodů:

- informace od odborníků týkající se nového občanského zákoníku, které se dotýkají sociálních služeb i jednotlivých uživatelů, informace o změnách v zákoně o sociálních službách,
- nové informace z legislativy,
- analýza počtu lidí, kteří pobírají PnP. Z diskuze vyplynulo, že není nutné získat data o počtu osob, ale provést analýzu potřeb,
- navázat spolupráci s Úřadem práce. Dále jsme navrhli, aby se naše pracovní skupina rozšířila o zástupce z řad Úřadu práce a rozšířit povědomí o KPSS také u lékařů a přizvat je ke spolupráci,
- informace do bulletinu, informační leták pro seniory, pro osoby se zdravotním postižením,
- téma krizových lůžek pro osoby v krizi,
- téma potravinové banky pro osoby v krizi. Týkala by se zřejmě těchto organizací – SAS (Sociálně aktivizační služby pro rodiče s dětmi), FOD (Fond ohrožených dětí), OSPOD,
- vytvoření fungujícího systému spolupráce MÚ s poskytovateli – např. Podložený smlouvou o spolupráci a spolupráci na konkrétních případech,
- revize bezbariérovosti v Bruntále. Zde prosím o podněty z řad jednotlivých poskytovatelů, aby od svých klientů sesbírali informace a podněty,
- odstraňování bariér zařadit jako téma pro sociální komisi.

ad 4) Informace jednotlivých členů

V. Žáková

Nás informovala o podnikatelském záměru v oblasti sociálních služeb. Po seznámení s tímto záměrem jsme se dohodli nedoporučit tento podnikatelský záměr a to z těchto důvodů:

- obsahoval málo konkrétních informací o službě nebo službách (nebylo to dostatečně jasné,
- nedostatečného personálního zabezpečení,
- uvedení nekonkrétního rozpočtu,

- uvedení nekonkrétních služeb dle zákona o sociálních službách,
- nekonkrétní cílová skupina,
- nedostatečné kurikulum vitae, které působilo dojmem neodborného vedení bez zkušeností.

Shledali jsme pouze dvě pozitiva a tou je pokrýt potřebnost pobytových služeb pro seniory, což by však bylo možné zvýšením kapacity již stávajících služeb a druhé pozitivum je využití chátrajících budov v areálu nemocnice. Na základě porovnání pozitivních a negativních důsledků (2:7) vzniku nové služby jsme se na PS dohodli tento podnikatelský záměr v této podobě nedoporučit.

Dále nás p. V. Žáková informovala o financování registrovaných sociálních služeb, které bude v příštích letech rozdělovat MSK a zřejmě bude navázáno na síťování sociálních služeb. Podněty k síťování vzešly z MSK, který má záměr vytvořit síť sociálních služeb, která bude rozdělena do tří skupin. Podle rozdělení služeb do jednotlivých skupin budou také přerozdělovány finance.

Uložené úkoly:

- Poslat články do bulletinu do 15.11. 2013
- Zamyslet se nad hodnocením KPSS 2012 – 2014, náměty do další schůzky PS OZP
- Zamyslet se nad plánem práce PS OZP do další schůzky OZP

Další termíny schůzek pracovní skupiny:

p. Medková a p. Žáková vypracovali harmonogram termínů schůzek pracovní skupiny Osob se zdravotním postižením. Pracovní schůzky do konce roku 2013 proběhnou v těchto termínech:

6.schůzka **13.12. v 9:00**

A v následujícím roce 2014 proběhnou první dvě schůzky v těchto termínech:

1.schůzka **31.1. v 9:00 hodin**

2.schůzka **27.3. v 9:00 hodin**

Zápis zapsala dne: 4.11. 2013 Monika Medková, manažer OZP