

### Zápis z jednání VZRI

**Den:** 25.07.2019

**Čas:** 09:30–13:00

**Místo:** Zasedací sál, budova Ministerstva dopravy, nábreží L. Svobody 1222/12, Praha 1

**Přítomni:** dle prezenční listiny (u originálu)

#### Program jednání

1. Úvod
2. Kontrola plnění úkolů z posledního jednání Rady
3. Priority dotačního řízení RVKPP na rok 2020
4. Prezentace aktuální situace v oblasti hazardního hraní
5. Závěrečné hodnocení Akčního plánu pro oblast kontroly tabáku v ČR 2015–2018
6. Eliminace virové hepatitidy typu C mezi uživateli drog v České republice: východiska a akční plán na období 2019–2021
7. Návrh základní sítě adiktologických krajských ambulancí pro dospělé pacienty
8. Ostatní body jednání RVKPP (pro informaci)
9. Různé

#### Průběh jednání

##### 1. Úvod

Ing. Kiššová (sRVKPP) zahájila jednání VZRI a omluvila nepřítomnost předsedkyně VZRI Mgr. Jarmily Vedralové na začátku jednání. Navrhla změnu pořadí bodů jednání VZRI, s tím že bod 4. Prezentace aktuální situace v oblasti hazardního hraní bude na pořadu jako bod 2.

##### 2. Prezentace aktuální situace v oblasti hazardního hraní

Mgr. Rous (NMS) představil členům VZRI aktuální situaci v oblasti hazardního hraní, na základě Výroční zprávy o hazardním hraní v České republice za rok 2018, kterou per rollam schválila Rada vlády pro koordinaci protidrogové politiky (dále „Rada“ nebo „RVKPP“) dne 3. července 2019. Dne 22. července 2019 zprávu vzala na vědomí vláda ČR.

Ing. Kiššová v souvislosti s prezentovanými daty uvedla, že na zmíněné aktuální problémy reaguje svými aktivitami i vznikající Akční plán realizace Národní strategie prevence a snižování škod spojených se závislostním chováním 2019–2021 (dále „Akční plán“). Národní protidrogová koordinátorka Mgr. Vedralová doplnila aktuální informace ohledně přípravy Akčního plánu. Aktuálně se dokončuje příprava jeho návrhu, který bude v nejbližších dnech rozeslán členům pracovních skupin (PS pro problematiku nelegálních drog, PS pro problematiku hazardního hraní, MPS KOTA a MPS SPA). Na připomínky a návrhy doplnění budou mít členové pracovních skupin 3 týdny, následně bude vypořádání připomínek a finalizace Akčního plánu zajištěna sekretariátem RVKPP.

Mgr. O. Sklenář (ČAA) v souvislosti s krajskými ambulancemi pro hazardní hráče upozornil na nutnou podporu ze strany krajů. Mgr. Vedralová uvedla, že jednání s kraji probíhají, a to ohledně situace v letošním roce i ohledně finančního zajištění adiktologických služeb v následujících letech. Krátce zmínila i aktuální situaci v oblasti financování adiktologické péče zdravotními pojišťovnami. Mgr. O. Sklenář potvrdil, že narůstá počet adiktologických ambulancí, kterým se daří uzavírat smlouvy se zdravotními pojišťovnami. Mgr. Richter (A.N.O.) doplnil, že některým zařízením se dlouhodobě nedaří být začleněny do krajských plánů sociálních služeb. Mgr. Vedralová závěrem

doplnila informaci, že Radou byla schválena centralizace finančních prostředků vyčleněných ze státního rozpočtu na realizaci protidrogové politiky, na kterou navazuje následující bod programu Priority dotačního řízení RVKPP na rok 2020.

### **3. Priority dotačního řízení RVKPP na rok 2020**

Ing. Kiššová představila předkládaný dokument, včetně toho, jakým způsobem dokument reaguje na proces centralizace finančních prostředků vyčleněných ze státního rozpočtu na realizaci protidrogové politiky. Dále informovala jednak o snížení finančních prostředků na straně některých resortů, jejichž finanční prostředky jsou centralizovány, jednak o možném snížení finančních prostředků na protidrogovou politiku pro r. 2020 na straně rozpočtu Úřadu vlády. Z toho důvodu předkládaný dokument obsahuje i variantu pro případ snížených finančních prostředků. Zároveň zmínila, že se předpokládá vyhlášení uzavírání víceletých smluv na 3 leté období.

Mgr. Vedralová otevřela diskuzi k tomuto bodu jednání. Návrhy na změny a doplnění byly zaznamenávány přímo do dokumentu. Zástupci sRVKPP v průběhu odpoledne téhož dne zašlou členům VZRI diskutovaný dokument se zpracovanými změnami. Možnost zaslat další případné připomínky či návrhy na doplnění dokumentu bude do pátku 26. července 2019, do konce pracovní doby.

V souvislosti s diskuzí k předloženému materiálu se otevřelo téma financování služeb sociální stabilizace. Tato problematika bude předmětem dalších jednání se zástupci MPSV.

Mgr. Vedralová ukončila bod jednání s informací, že materiál bude předložen Radě na dalším jednání, aby tak mohlo být vyhlášeno dotačního řízení RVKPP na rok 2020.

### **4. Závěrečné hodnocení Akčního plánu pro oblast kontroly tabáku v ČR 2015–2018**

Mgr. Kostecká (MZ) představila vyhodnocení Akčního plánu pro oblast kontroly tabáku v ČR 2015–2018 a uvedla, že šlo o historicky první specifický plán pro tuto oblast. Akční plán zároveň plnil funkci Akčního plánu pro implementaci Národní strategie Zdraví 2020. Dále informovala o procesu hodnocení Akčního plánu, které bylo uskutečněno v úzké spolupráci s členy MPS KOTA. Závěrečné hodnocení Akčního plánu je stručné, za využití aktuálních dat SZÚ za rok 2018. V rámci představení výsledků hodnocení upozornila na uskutečněné legislativní změny, zároveň však zmínila, že se podařilo splnit i řadu nelegislativních aktivit.

Mgr. Vedralová doplnila, že materiál bude předložen na dalším jednání RVKPP pro informaci.

### **5. Eliminace virové hepatitidy typu C mezi uživateli drog v ČR: východiska a akční plán na období 2019–2021**

Doc. MUDr. Mravčík, Ph.D. (NMS) shrnul vývoj předkládaného dokumentu, který byl upraven ve spolupráci s MZ v návaznosti na předložení prvního návrhu dokumentu na jednání VZRI v lednu 2019. Stručně představil východiska materiálu a navrhované aktivity, resp. oblasti aktivit v celém kontinuu péče.

Mgr. Richter poděkoval za zpracování dokumentu a vyjádřil obavy z podhodnocení finančních nákladů na úrovni nízkoprahových služeb. Doc. MUDr. Mravčík, Ph.D. (NMS) objasnil způsob vyčíslení finančních nákladů v jednotlivých fázích kontinua péče.

Mgr. Vedralová poděkovala přítomným za schválení materiálu a doplnila, že bude v této podobě předložen Radě na příštím jednání.

## **6. Návrh základní sítě adiktologických krajských ambulancí pro dospělé pacienty**

Ing. Novák (MZ) omluvil zástupce SNN ČLS JEP z jednání a představil předkládaný dokument, který zpracovalo SNN ČLS JEP a následně byl zaslán do připomínkového řízení. Většina připomínek byla vypořádána, avšak v rámci vnitřních struktur MZ byla zaslána dodatečná připomínka v souvislosti s reformou psychiatrické péče. Materiál tedy prozatím nebude na jednání Rady předložen a bude následovat další jednání k materiálu. Mgr. Vedralová doplnila, že materiál následně bude znovu předložený na dalším jednání VZRI a že kromě reformy psychiatrické péče je nutné brát v potaz i projekt IP RAS a aktuální procesy na MPSV. Zároveň informovala přítomné o schůzce, která se uskutečnila k tématu financování za účasti zástupců MZ, MPSV, A.N.O. a zdravotních pojišťoven.

Doc. MUDr. Mravčík, Ph.D. přiblížil několik stěžejních připomínek k dokumentu a objasnil, že koncepce má vytvářet síť krajských zdravotnických AT ambulancí, které by měly doplnit síť adiktologických ambulancí. V této podobě by ambulantní adiktologická péče byla nedostatečná. Následovala diskuze k dokumentu.

Mgr. V. Sklenář (MŠMT) doplnil, že problémy předloženého materiálu jsou obdobné s problémy v resortu MŠMT v zařízeních institucionální výchovy, ve kterých nelze zaměstnat nepedagogické pracovníky. Mgr. Richter požádal o další jednání k předloženému materiálu a uvedl, že žádná z připomínek A.N.O. zaslaných v rámci připomínkového řízení MZ, nebyla akceptována.

Závěrem diskuze bylo domluveno svolání schůzky k materiálu. Schůzku zorganizuje sRVKPP a účastníci schůzky budou pozváni na základě domluvy MZ a sRVKPP.

Mgr. Koňák (GŘVS) požádal, aby připomínkovým místem bylo i MSp, vzhledem k zajištění návaznosti péče po výstupu z věznice. Ing. Kiššová uvedla, že i VZRI je připomínkovým místem a zástupci MSp i GŘVS jsou členy VZRI. Proto po domluvě se zástupci MZ vyzvala přítomné k zaslání případných připomínek k dokumentu, a to do 3 týdnů na e-mail Ing. Kiššové.

Mgr. Vedralová požádala přítomné, aby při zaslání stanovisek byl brán zřetel na skutečnost, že materiál byl již MZ rozeslán do připomínkového řízení a výhrady zejména odborné společnosti byly již komunikovány. Tento materiál obsahuje tvorbu sítě zdravotnických krajských AT ambulancí, nikoliv komplexní síť ambulantní péče.

## **7. Kontrola plnění úkolů z posledního jednání Rady**

Ing. Kiššová informovala o stavu plnění úkolů z jednání RVKPP, které se uskutečnilo dne 18. června 2019. Všechny úkoly se v současné době daří plnit, nebo již byly splněny.

## **8. Ostatní body jednání RVKPP (pro informaci)**

Ing. Kiššová krátce přítomné informovala o materiálu Certifikace odborné způsobilosti, který bude na dalším jednání RVKPP předložen ke schválení.

## **9. Různé**

Mgr. Vedralová otevřela poslední bod jednání informací o plánovaném jednání RVKPP. Termín ještě není znám, avšak předpokládá se, že jednání se uskuteční v půlce srpna. Mgr. Bažantová (MSp) a Mgr. V. Sklenář shodně požádali o delší časový prostor při schvalování dokumentů Radou formou per rollam. Poslední materiály zasílány Radě k hlasování formou per rollam byly schvalovány ve lhůtě 5 pracovních dnů.

Ing. Kiššová v souvislosti s centralizací finančních prostředků vyčleněných ze státního rozpočtu na realizaci protidrogové politiky informovala o plánovaném semináři pro nové žadatele v dotačním

řízení RVKPP, který se uskuteční dne 12. září 2019. Zástupci MZ požádali o možnost účasti na tomto semináři. Dále avizovala konferenci na téma alkohol a tabák, která se ve spolupráci s MZ a WHO uskuteční v termínu 27.–28. listopadu 2019. Konference k tématu hazardního hraní se uskuteční dne 7. listopadu 2019.

Závěrem jednání Mgr. Vedralová informovala přítomné o návrhu na změnu zákona týkajícího se reklamy alkoholických nápojů. Jsou plánována jednání se zástupci MPO, MK a MZe. Předpokládá se, že na pracovní úrovni bude materiál předložen v průběhu srpna

V 13:00 hod. bylo jednání VZRI ukončeno.

**Zapsala:** Mgr. Tereza Černíková, v. r.

**Dne:** 25.07.2019