



MMB2017000000838

64

Rada města Brna

Z7/29. zasedání Zastupitelstva města Brna
konané dne 20. června 2017

ZM7/ 2658

Název:

Projekt „Zdravotně sociální podpora sociálně vyloučeným osobám“ - posouzení projektu

Obsah:

- Důvodová zpráva
- Posouzení projektu

Návrh usnesení:

Zastupitelstvo města Brna

s c h v a l u j e

posouzení projektu „Zdravotně sociální podpora sociálně vyloučeným osobám“, které tvoří přílohu č. ... těchto usnesení

s o u h l a s í

s přípravou žádosti o dotaci z Operačního programu Zaměstnanost na projekt „Zdravotně sociální podpora sociálně vyloučeným osobám“ v rámci parametrů uvedených v posouzení projektu

u k l á d á

Radě města Brna zajistit přípravu žádosti o dotaci z Operačního programu Zaměstnanost na projekt „Zdravotně sociální podpora sociálně vyloučeným osobám“ v rámci parametrů uvedených v posouzení projektu.

T: 27. 8. 2017

Stanoviska dotčených orgánů:

Materiál byl předložen Radě města Brna na schůzi č. R7/120 konané dne 13. 6. 2017.

Zpracoval:

Odbor implementace evropských fondů

Odbor sociální péče

Předkládá:

Rada města Brna

1/13

Důvodová zpráva

V souladu s Metodikou implementace projektů (spolu)financovatelných z evropských fondů a národních programů je kolektivním orgánům města Brna předloženo posouzení projektu s názvem **Zdravotně sociální podpora sociálně vyloučeným osobám**. Projekt vychází ze schváleného Strategického plánu sociálního začleňování města Brna pro období 2016-2019 (dále jen SPSZ), který ZMB schválilo na svém zasedání č. Z7/16 konaném dne 15. března 2016 a realizuje vybrané cíle.

Předkládaný projekt si klade za cíl pomoci sociálně vyloučeným osobám v přístupu ke zdravotní péči. V rovině přímé práce s klienty prostřednictvím rozšíření služby zdravotně sociálních pomocníků a na úrovni města rozvinout diskusi o možnostech propojení oblastí sociální a zdravotnické, navrhnout opatření a možnosti řešení a změny systému. Následně bude snahou implementace výstupů do koncepčních a strategických dokumentů města Brna.

Jedním z opakovaných výstupů obecných kvalitativních šetření na úrovni Brna je nižší úroveň zdravotního stavu mezi osobami sociálně vyloučenými a ohroženými tímto vyloučením s přímými dopady do širšího okolí. Jako příčiny horšího zdravotního stavu osob ohrožených sociálním vyloučením SPSZ uvádí především: Nedostatečná úroveň zdravotního povědomí; Nižší standard komunální hygieny; Větší zastoupení lidí s nedostatečnou úrovní výživy jako důsledku chudoby; Vyšší míra užívání alkoholu, tabákových výrobků, závislostí a s nimi související rizika; Vyšší míra vrozených onemocnění; Nižší míra proočkování a související náchylnost k šíření infekčních chorob. Tato zjištění potvrzuje i dlouholetá zkušenost s poskytováním terénního programu Zdravotně sociální pomoc, kterou na území města Brna zajišťuje pouze DROM, romské středisko.

Východiskem ke zlepšení úrovně zdravotního stavu zmiňovaného okruhu osob se dle mnohých analýz opakovaně jeví zřizování a podpora zdravotně sociálních zařízení či služeb pro osoby sociálně vyloučené. Zkušenostmi z dosavadní práce s cílovou skupinou, a díky zkušenostem z tohoto projektu, budeme podněcovat a navrhnout optimální řešení v podmínkách města Brna.

Do realizace projektu je přímo zapojen Odbor sociální péče MMB (vznikne zde nové funkční místo metodického garanta hrazené z projektu) a prostřednictvím partnerství v projektu také příspěvková organizace DROM, romské středisko. Role partnera v projektu spočívá v zajištění práce s cílovou skupinou v terénu, což není MMB schopen kapacitně zajistit. Z tohoto důvodu jsou finanční náklady na personální zajištění služeb DROMu vyšší než na aktivity města. Ovšem z důvodu záštity projektu zaměřeného na zdraví a tím mj. posílení role města v oblasti zdraví, je vhodné, aby nositelem projektu byl Odbor sociální péče MMB. Dále projektem vzniká nová forma spolupráce jednotlivých institucí a jejich vzájemné (i meziresortní) propojení, které je inovativní. Výstupy z této formy spolupráce bude možné implementovat do dokumentů města a tím udržet opatření i po skončení realizace projektu.

Projekt je koncipován na tři roky, předpokládaná realizace je od 1. 1. 2018 do 31. 12. 2020.

Celkové náklady se předpokládají v maximální výši **10 000 000 Kč**. Předpokládaná výše dotace činí **9 500 000 Kč** (95 % z celkových způsobilých nákladů), spolufinancování projektu z rozpočtu města Brna tvoří **500 000 Kč** (5 % z celkových způsobilých výdajů).

Struktura výdajů projektu „Zdravotně sociální podpora sociálně vyloučeným osobám“ (včetně DPH)		
Celkové výdaje projektu	10 000 000 Kč	100 %
Způsobilé výdaje	10 000 000 Kč	100 %
Celková dotace	9 500 000 Kč	95 %
- z toho město Brno	4 370 000 Kč	43,7 %
- z toho DROM, romské středisko	5 130 000 Kč	51,3 %
Spolufinancování města Brna (vč. spoluúčasti partnera)	500 000 Kč	5 %

Nositelem projektu je Odbor sociální péče MMB.

Stanoviska dotčených orgánů:

Komise sociální, zdravotní a prorodinné politiky RMB projedná materiál na svém 34. zasedání konaném dne 8. 6. 2017.

Výbor implementace projektů EU projedná materiál dne 9. 6. 2017.

bude přílohou usnesení

Posouzení projektu se skládá z těchto částí:

1. Záměr projektu

- a) Obecné údaje
- b) Legislativní a strategický průmět, popis projektu
- c) Financování

2. Analýza dotačních příležitostí

PROJEKTOVÝ ZÁMĚR – část A.	
A.1. PŘEDKLADATEL	
1. Plný název předkladatele projektu:	Statutární město Brno, Dominikánské náměstí 1, 601 67 Brno
2. Právní statut:	statutární město (dle zákona č. 128/2000 Sb., o obcích)
A.2. KONTAKTNÍ OSOBA A PARTNEŘI PROJEKTU	
1. Nositel projektu:	Odbor sociální péče MMB
2. Jméno kontaktní osoby (nositele):	Mgr. Marie Pařilová
3. Adresa, telefon, mobil, e-mail, webová stránka kontaktní osoby:	Odbor sociální péče MMB Koliště 19 602 00 Brno tel: 542 173 742 e-mail: parilova.marie@brno.cz
4. Přehled partnerů participujících na projektu:	DROM, romské středisko
5. Adresa, telefon, mobil, e-mail, webová stránka partnerů na projektu:	DROM, romské středisko Hvězdová 906/9 602 00 Brno tel.: 545 211 576 e-mail: drom@drom.cz www: http://www.drom.cz
6. Způsob spolupráce partnerů na projektu:	Nositel projektu je <u>Statutární město Brno</u> . V rámci MMB bude zapojen Odbor sociální péče jako nositel projektových aktivit a realizátor aktivity: <ul style="list-style-type: none"> • Posílení zdravotní gramotnosti sociálně vyloučených osob – skupinové aktivity • Posílení spolupráce sociálních a zdravotnických zařízení na území města Brna a podpora rovnocenného přístupu všech skupin obyvatel ke zdravotní péči a službám péče o zdraví Partnerem projektu je příspěvková organizace města Brna <u>DROM, romské středisko</u> . Partner bude odpovídat především za realizaci aktivity 1: <ul style="list-style-type: none"> • Zdravotně sociální pomoc
A.3. VŠEOBECNÉ INFORMACE O PROJEKTU	
1. Název projektu:	Zdravotně sociální podpora sociálně vyloučeným osobám
2. Umístění projektu:	Město Brno
3. Cíle projektu, jeho účel:	Cílem projektu je rovnocenný přístup všech skupin obyvatel ke zdravotní péči a službám péče o zdraví. Zřízením dalších pozic zdravotně sociálních pomocníků podpoříme navázání cílové skupiny na zdravotnická zařízení. Posílení motivace péče o zdraví. Zlepšení zdravotního stavu sociálně vyloučených osob a zmírnění přímých dopadů na širší okolí. Včasné řešení zdravotních komplikací u cílové skupiny.

V návaznosti na výstupy multidisciplinárního týmu bude zlepšena spolupráce mezi jednotlivými aktéry a budou vybudovány vzájemné provazby. Bude podporován vznik a rozšiřování zdravotně sociálních služeb, budou navrhovány možnosti jejich rozšiřování, financování apod. Obecně bude posilována role města Brna v oblasti péče o zdraví.

4. Výchozí stav:

Analýza potřeby rozvoje sociálních služeb v Brně pro další osoby ohrožené sociálním vyloučením (mj. str. 36) z konce roku 2016 potvrzuje a dává podklad, že osoby sociálně vyloučené mají velmi často ztížený přístup ke zdravotní péči, a že právě nedostupnost zdravotní péče je pro osoby sociálně vyloučené výrazným problémem. Ztížený přístup ke zdravotní péči je dán zejména obtížnou orientací cílové skupiny v systému poskytování zdravotní péče, včetně podmínek čerpání daných služeb. V důsledku toho vzniká problém s čerpáním potřebné zdravotní péče bez cizí pomoci či podpory, neboť osoby sociálně vyloučené se mnohdy neorientují v síti poskytovatelů zdravotní péče a svým specifickým životním stylem upouštějí od základních hygienických a preventivních návyků, což vede k postupnému zhoršování jejich celkového zdravotního stavu. A včas neléčené choroby vedou k dalším komplikacím, resp. vzniku chronických onemocnění.

Život bez stabilního bydlení (dle typologie ETHOS) se odráží na zhoršování zdravotního stavu. Sociální služby ve většině nemají k dispozici ve svém týmu lékaře a sociálně vyloučené osoby nemají přehled o zdravotnických službách. Navíc mnohdy není jasné, u které zdravotní pojišťovny je jedinec registrován, setkal se s opakovaným odmítáním ošetření a tudíž není motivován k nápravě zdravotního stavu. Dochází tak k neustálému opakování a prohlubování zdravotních obtíží.

Propojení sociální a zdravotnické oblasti dosud není v mnoha ohledech řešeno. Na území města Brna působí tým zdravotně sociálních pomocníků, při příspěvkové organizaci DROM. Současné personální kapacity pokryjí poptávku pouze v okolí sídla služby na ulici Bratislavská. Další lokality kapacitně nemohou pokrýt.

Hlavními problémy v oblasti zdravotně sociální jsou:

- nedostatečné napojení na systém zdravotní péče;
- zanedbávání zdravotní prevence a léčby nemocí;
- nevyhovující hygienické podmínky obydlí a hygienické návyky.

Příčiny identifikovaných problémů:

1. Institucionální překážky v přístupu cílové skupiny k čerpání zdravotní péče na straně systému:

- obecně problematická dostupnost zdravotní péče, zejm. u některých specializací (naplněné kapacity lékařů – v Brně zejm. psychiatr pro děti a dospělé, psycholog, praktický lékař pro děti a dorost; praktický a zubní lékař pouze ve větší vzdálenosti od místa bydliště);
- odmítání registrace pacientů z jiných důvodů, než připouští zákon;
- problematický přístup zdravotních pojišťoven, které mají povinnost zajistit dostupnou zdravotní péči;

- přístup zdravotnického personálu k osobám sociálně vyloučeným (diskriminační jednání, stereotypy, předsudky vůči romským pacientům ovlivňující komunikaci) plynoucí z postojů a návyků cílové skupiny.

2. Bariéry na straně cílové skupiny:

- postoje, návyky, kompetence;
- nízká informovanost o systému zdravotní péče (často spojená s nedůvěrou v něj), nedostatečné komunikační schopnosti znemožňující prosazování svých zájmů a potřeb;
- nízká motivace k řešení zdravotních problémů a k zdravému životnímu stylu, nízký zájem o zdraví jako hodnotu;
- zanedbávání prevence (řešení akutních stavů), nedodržování léčebného režimu i termínů kontrol;
- nezřídka objektivně problematické podmínky pro osobní hygienu, celkové nevyhovující životní podmínky (dlouhodobá příjmová chudoba, izolovanost);
- finanční výdaje na zdravotnickou péči (poplatky u stomatologů, náklady na dopravu k lékaři, popř. na léky).

5. Předpokládané výsledky projektu:

Zavedení efektivní spolupráce zdravotnických a sociálních služeb a zařízení. Metodická doporučení pro práci s cílovou skupinou pro propojení zdravotně sociálních služeb. Rozšíření kapacit zdravotně sociálních pomocníků. Individuální pomoc při zajištění zdravotní péče. Zvýšená informovanost o systému zdravotní péče a motivovanost cílové skupiny k včasnému řešení zdravotních obtíží, postoj ke zdravému životnímu stylu, hygienickým návykům apod.

6. Předpokládané dopady projektu:

Posílená role města Brna v oblasti péče o zdraví a angažovanost města v daném tématu. Dostupnost zdravotnické péče. Podpora zdravotně sociálních aktivit.

7. Cílové skupiny:

Osoby starší 15 let a jejich děti, které jsou sociálně vyloučené nebo ohrožené sociálním vyloučením, pobývají na území města Brna a ocitli se v nepříznivé sociální situaci spojené s péčí o zdraví.

PROJEKTOVÝ ZÁMĚR – část B.

B. 1. POPIS PROJEKTU

1. Jednotlivé aktivity projektu:

1) Zdravotně sociální pomoc (DROM, romské středisko)

Služba je určena lidem, kteří nemohou vzhledem ke svým kompetencím (znalostem a dovednostem) a sociální situaci využít odpovídající placené nebo běžně dostupné služby. Jak vyplývá z výše uvedeného výčtu, primárně jde zejména o napojení těchto osob na veřejné služby spojené s péčí o zdraví a zdravotní péči, motivaci k prevenci a o důraz na plnění povinností a závazků (zdravotní pojištění a dluhy na něm, povinné očkování u dětí apod.). Neméně významná je ochrana a vymáhání práv a oprávněných zájmů osob z cílové skupiny, které se neobejdou bez odborné pomoci.

Spolupráce s cílovou skupinou je založena na aktivním přístupu jak pracovníka, tak uživatele; uživatelé jsou do řešení svých zakázek maximálně zapojeni s ohledem na jejich možnosti a schopnosti, aby byli v budoucnu schopni veřejné služby samostatně využívat a pečovat o zdraví své a svých dětí.

Zdravotně sociální pomoc je sociální služba (terénní program podle § 69 ZSS) registrovaná od roku 2007 poskytovatelem DROM, romské středisko. Klíčová aktivita spočívá v samostatné činnosti tří zdravotně sociálních pomocníků/pomocnic (dále jen ZSP), kterou budou vykonávat pod metodickým vedením a v souladu s Metodikou poskytování služby. Bez navýšení personálních kapacit by nebylo možné služby poskytovat novým zájemcům, kterých neustále přibývá a aktivně vyhledávat potenciální zájemce o službu v lokalitách, které dosud nejsou službou pokryty. Vzhledem k tomu, že na území města Brna jde o jediný terénní program, který se péčí o zdraví systematicky zabývá, navýšení personálních kapacit je jedinou cestou, jak pokrýt sociálně vyloučené osoby v dalších městských částech.

Činnost ZSP se zaměřuje zejména na registraci uživatelů u praktických a odborných lékařů, podporu zdravotní prevence (očkování dětí, pravidelné prohlídky u praktických a odborných lékařů, informace o zdravotních rizicích, zdravý životní styl apod.), podporu uživatelů při léčbě onemocnění (dodržování léčebného režimu), poskytování informací o fungování systému zdravotní a lékařské péče. Pracovníci budou při individuální pomoci v kontaktu s dalšími institucemi a organizacemi, zejména zdravotnickými zařízeními, úřady práce, zdravotními pojišťovnami a dalšími aktéry.

Služba bude poskytována převážně v terénu, v přirozeném prostředí uživatelů. Pracovníci budou mít k dispozici zázemí v prostorách organizace, kde budou uživatelům a zájemcům o službu k dispozici pravidelně v poradenských hodinách.

ZSP budou aktivně nabízet službu a vyhledávat potenciální uživatele přímo v lokalitách, tzn. prostřednictvím depistáže. V celém průběhu poskytování služby je kladen důraz na možnost uplatnit vlastní vůli a přání zájemců o službu i jejích uživatelů, uživatel je aktivně zapojen do stanovení cíle spolupráce i jejího průběhu. Smlouva o poskytování služby bude s uživateli uzavírána ústně, rozsah a průběh poskytování služby záleží zcela na dohodě mezi pracovníkem a uživatelem: může jít o krátkodobou spolupráci (i jednorázovou intervenci) či spolupráci dlouhodobější podloženou individuálním plánem spolupráce.

Nedílnou součástí řešení zakázky s uživatelem služby je vytvoření individuálního plánu, který by měl vést k dosažení stanoveného cíle. Plán je uskutečňován prostřednictvím intervencí, přičemž jsou tyto intervence v souladu se zákonem o sociálních službách zaměřeny na zprostředkování kontaktu se společenským prostředím nebo pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí. Každá z těchto intervencí by zároveň měla mít jednu z forem, kterou se služba běžně poskytuje, a to:

- asistence – přítomnost pracovníka a jeho podílení se na jednání (jednání uživatele s dalšími osobami, institucemi apod.);
- doprovod – fyzický doprovod uživatele ze strany pracovníka;
- jednání v zájmu uživatele – jednání pracovníka v zájmu uživatele bez nutnosti aktivní účasti uživatele na jednání;
- nácvik – předvádění konkrétních úkonů ze strany směrem k uživateli, jeho učení a trénink;
- pomoc s listinami – pomoc s orientací, vysvětlováním či vyplňováním listinných dokumentů ze strany pracovníka směrem k uživateli;
- vyhledávání informace – pracovníkem a jejich předávání uživateli;
- poradenství – poskytování informací podložených fakty.

Nedílnou součástí průběhu poskytování služby je vždy stanovení cíle spolupráce, který je vyjádřením toho, čeho chce klient dosáhnout, resp. jaká změna v jeho situaci, životě, má nastat poté, co mu pracovník bude pomáhat. Cíl spolupráce je konkrétní, měřitelný a realistický a jeho naplňování je hodnoceno průběžně, stejně jako spokojenost uživatele s poskytovanými službami.

Součástí hodnocení při ukončování poskytování služby je také posouzení naplnění očekávání uživatelů a získání konkrétních dovedností v přímé souvislosti s poskytováním služby. Vedoucí služby průběžně analyzuje a hodnotí pracovní dokumentaci pracovníků tak, aby záznamy byly v souladu s metodickými postupy služby.

V průběhu projektu bude doplňován a aktualizován *Manuál pro řešení nejčastějších zakázek zdravotně sociálních pomocníků*, který může sloužit jako praktická pomůcka i pro sociální pracovníky jiných zaměření.

Realizační tým:

- Koordinátor – 0,15
- Metodik, evaluátor – 0,15
- Sociální pracovník – 3,0

Indikátory:

- Využívání podpořených služeb, tj. počet osob podpořených bagatelně (méně než 40 h podpory) – 350

2) Posílení zdravotní gramotnosti sociálně vyloučených osob – skupinové aktivity (město Brno)

Realizace souboru focusních skupin a vzdělávacích setkání pro cílovou skupinu zaměřených na prevenci zdraví a posílení zdravotní gramotnosti. Focusní skupina bude vždy předcházet přednášce, tj. během jednoho roku proběhne jedna focusní skupina a navážou dvě přednášky. Focusní skupinu povede metodik přímé práce s klienty, zaměstnanec OSP MMB.

Forma vzdělávacích setkání: prezentace, workshopy a diskuze. Obsah přednášek zaměřen na témata: orientace ve zdravotnickém systému, základy první pomoci, význam zdraví v životě člověka, možnosti posilování zdraví včetně prevence ke zdraví, zdraví a těhotenství atd. Školení pro zájemce bude realizováno v sociálních službách, které pracují s cílovou skupinou, povede je metodik přímé práce s klienty a spolupracující odborný lektor. Cílová skupina bude oslovována skrze sociální pracovníky a stávající klienty služby. Celkem proběhne šest vzdělávacích setkání v rozsahu 1,5 - 2 hodiny, kterých se cílová skupina může účastnit kontinuálně, či na vybrané téma, které osoby z cílové skupiny zaujalo. Proškoleno bude minimálně 40 osob z cílové skupiny.

Aktivita zajišťuje udržitelnost projektu, účastníci přednášek sdílejí získané informace s jinými osobami z řad cílové skupiny. Podpůrným materiálem k přednáškám a sociální práci budou nově vytvořené interaktivní materiály určené pro cílovou skupinu, pro připomenutí informací z přednášek a s prostorem pro připomínky. Materiály budou distribuovány i osobám z cílové skupiny, které se přednášek z různých důvodů nemohou/nechtějí účastnit. Bude tedy možné v tomto tématu vzdělávat i osoby při oslovování v přirozeném prostředí či při přímé práci s cílovou skupinou (viz zdravotně sociální pomocníci). Klíčová aktivita bude doložena prezenčními listinami.

Informační materiály obsahují:

Informace o zdravotní gramotnosti, popis systému zdravotní péče v ČR, práva a povinnosti pacientů, prevence, první pomoc atd. Předpokládáme, že celkem bude vytisknuto 3000 ks informačních brožur.

Realizační tým:

- Metodický garant přímé práce s klienty
- Odborný lektor (DPP)

Indikátory:

- Využívání podpořených služeb – 60
- Informační brožura pro cílovou skupinu

3) Posílení spolupráce sociálních a zdravotnických zařízení na území města Brna a podpora rovnocenného přístupu všech skupin obyvatel ke zdravotní péči a službám péče o zdraví (město Brno)

Obsahem této aktivity je zlepšení spolupráce institucí, které svým působením vstupují do zdravotně sociálního prostoru. Tato aktivita je postavena na vytvoření multidisciplinárních týmů, které budou v rámci setkávání řešit zdravotně sociální problematiku.

V počátku projektu budou jmenováni stálí členové skupiny – zástupci zdravotnických zařízení, zdravotních pojišťoven, zástupci RZS, NNO cílících na osoby sociálně vyloučené (především na osoby bez domova), Městské policie, zástupci OZ a OSP MMB, adiktologické poradny, Státního zdravotního ústavu atd.

Hlavním cílem práce multidisciplinárního týmu je navázání a prohloubení funkční spolupráce sociálního a zdravotnického sektoru, která v současné době není optimální. K naplnění cíle by mělo přispět zejména využití dobré praxe z uplatňování kompetencí a odpovědnosti jednotlivých složek, systému předávání informací a definování postupů koordinované spolupráce při řešení zdravotně sociálních problémů osob.

Výstupem šesti setkání (každý půlrok jedno setkání), která budou vždy odborně facilitována, bude krom průběžného zlepšování spolupráce i metodika, jejímž obsahem budou vybrané aspekty z problematiky práce s cílovou skupinou, které vyplynou v kontextu jednání multidisciplinárního týmu i z přímé práce. Bude se jednat o vytvoření a ověření systému spolupráce péče o osoby sociálně vyloučené zaměřené na posílení kompetencí v oblasti péče o zdraví, s konečným cílem zlepšení jejich zdravotního stavu, jakožto základního předpokladu pro úspěšné fungování v životě. Tyto texty budou odborně garantovány tematickými experty a metodickým garantem. V rámci přímé práce bude text konzultován i se zástupci cílové skupiny.

Realizační tým:

- Metodický garant přímé práce s klienty – 1,0 úvazek na OSP MMB (tataž osoba u aktivity 2 a 3)
- Facilitátor (DPP)

Indikátory:

- Metodika

2. Časová náročnost projektu:

3 roky

Předpokládaný termín realizace: 1. 1. 2018 – 31. 12. 2020

3. Indikátory:

Využívání podpořených služeb: 410
Metodika

4. Hrubý rozpočet na celou dobu trvání projektu:

Celkový rozpočet: 10 mil. Kč

Město Brno bude disponovat částkou cca 4,6 mil, která zahrnuje zejména:

- mzdové výdaje (metodický garant, odborný lektor, facilitátor)
- vzdělávání pracovníků
- informační brožury
- evaluace projektu

Město Brno zodpovídá za realizaci aktivit 2 a 3.

Partner projektu **DROM, romské středisko** bude disponovat částkou cca 5,4 mil, která zahrnuje zejména:

- mzdové výdaje (3 sociální pracovníci, metodik, koordinátor, supervizor)
- vzdělávání pracovníků
- zařízení a vybavení pro nové pracovníky

Partner zodpovídá za realizaci aktivity 1.

B. 2. STRATEGICKÝ A LEGISLATIVNÍ PRŮMĚT

1. Soulad se Strategií pro Brno:

ano

2. Soulad s odvětvovými koncepčními dokumenty MMB: Projekt je v přímém souladu se Strategickým plánem sociálního začleňování města Brna. Krom toho jsou tyto chybějící aktivity popsány i v rámci Komunitního plánu rozvoje sociálních služeb. Mimo dané jsou jednotlivé oblasti řešení pojmenovávány i v dalších koncepčních a strategických materiálech pro oblast školství, oblast rodiny, oblast prevence atd.
3. Soulad s územním plánem města Brna: nerelevantní
4. Legislativní audit: nerelevantní

PROJEKTOVÝ ZÁMĚR – část C.			
C. 1. FINANCOVÁNÍ			
1. Rozpočet na celou dobu trvání projektu:			
fáze v Kč	Výdaje na projekt		Příjmy z projektu
	investiční	provozní	
přípravná realizační provozní		10 000 000	
Celkem		10 000 000	
2. Možnosti financování			
v Kč	Částka	%	Upřesnění
Vlastní zdroje Rozpočet města	500 000	5	Fond kofinancování projektů
Ostatní veřejné zdroje EU Privátní zdroje jiné	9 500 000	95	Evropský sociální fond v ČR
Celkem	10 000 000	100	
Rozdělení rozpočtu mezi partnery je součástí Analýzy dotačních příležitostí.			
C. 2. OSTATNÍ INFORMACE			
1. Majetkové poměry: nerelevantní			
2. Synergie: Projekt je synergický s dalšími realizovanými a plánovanými projekty v oblasti sociálního začleňování v rámci Strategického plánu sociálního začleňování města Brna pro období 2016 – 2019.			
3. Zajištění udržitelnosti projektu: Metodika, která vznikne realizací projektu, bude po ukončení projektu implementována do dalších dokumentů města Brna.			

Analýza dotačních příležitostí

Projekt „Zdravotně sociální podpora sociálně vyloučeným osobám“ svojí náplní spadá do Operačního programu Zaměstnanost, prioritní osy Sociální začleňování a boj s chudobou, investiční priority Aktivní začleňování, včetně začleňování s ohledem na podporu rovných příležitostí a aktivní účast a zlepšení zaměstnatelnosti.

Projekt bude podán ve výzvě č. **052 Podpora sociálního začleňování v SVL 3. výzva**, která byla vyhlášena 16. 1. 2017 a projekty lze předkládat **do 27. 8. 2017**.

Rozpočet projektu

Projektu se účastní partner s finančním zapojením, předpokládaný rozpočet je navržen následovně:

Předpokládané celkové náklady	10 000 000 Kč	100 %
Způsobilé výdaje	10 000 000 Kč	100 %
Předpokládaná dotace	9 500 000 Kč	95 %
Rozpočet na aktivity statutárního města Brna	4 600 000 Kč	46 %
- dotace pro statutární město Brno	4 370 000 Kč	43,7 %
- kofinancování statutárního města Brna	230 000 Kč	2,3 %
Rozpočet na aktivity partnera (DROM, romské středisko)	5 400 000 Kč	54 %
- dotace pro partnera projektu	5 130 000 Kč	51,3 %
- kofinancování statutárního města Brna (úhrada spoluúčasti partnera)	270 000 Kč	2,7 %

Zdroje krytí projektu

Dle dokumentace OPZ je pro žadatele ze skupiny územních samosprávných celků aplikováno spolufinancování ve výši 5 % z celkových způsobilých výdajů. Spoluúčast města vč. spoluúčasti partnera projektu (příspěvková organizace města) bude hrazena z Fondu kofinancování projektů.

Statutární město Brno jako žadatel bude administrovat platby v rámci projektového partnerství. Základem bude partnerská smlouva, která bude upravovat práva a povinnosti mezi partnery (např. frekvence vzájemných plateb, na základě jakých podkladů budou platby probíhat i sankce za nedodržení). Partnerská smlouva je povinnou přílohou Rozhodnutí o poskytnutí dotace a bude součástí materiálů předkládaných kolektivním orgánům v případě úspěšného posouzení žádosti o podporu.

Financování projektu bude probíhat ve formě ex-ante záloh.