



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

## PRACOVNÍ SKUPINA OSOBY S DUŠEVNÍM ONEMOCNĚNÍM

# Zápis ze setkání

Termín konání: středa 24. října 2018  
Časové rozvržení: 14:00-16:00  
Místo konání: Odbor sociální péče Magistrátu města Brna, Koliště 19, zasedací místnost

### PROGRAM:

1. Úvod
2. Aktuální informace ohledně plánování a financování služeb
3. Projednání připomínek k jednacímu řádu pracovní skupiny a jeho následné schválení
4. Diskuze nad aktuálními tématy týkajícími se cílové skupiny Osoby s duševním onemocněním
5. Závěr

### ad 1. Úvod

**Vedoucí Oddělení koncepce a plánování služeb, OSP MMB M. Škorpíková** přivítala všechny přítomné a omluvila nepřítomnost koordinátora komunitního plánování R. Janíka. Zahájila pracovní skupinu představením dnešního programu, který všichni obdrželi písemně s pozvánkou. Hned v úvodu dostaly prostor kolegyně s prezentacemi.

#### **P. Kovářová, MZČR, regionální konzultant pro JMK projektu Deinstitutionalizace.**

Prezentovala aktuality v Reformě péče o duševní zdraví. Prezentace je součástí tohoto zápisu, jako příloha A.

#### **S. Dubská, vedoucí transformačního týmu PNB.**

Detailně představila transformace Psychiatrické nemocnice Brno. Prezentace je součástí tohoto zápisu, jako příloha B.

**B. Veškrnová, vedoucí pracovní skupiny** poděkovala za názorné prezentace a doplnila informaci, že v tuto chvíli probíhají tzv. kontrolní návštěvy v psych. nemocnicích – z důvodů naplňování Úmluvy práv osob se zdravotním postižením, jsou součástí projektu Deinstitutionalizace. Do těchto nemocnic jezdí 5-ti členné týmy (právník, psychiatr, sociální pracovník, hodnotitel a člověk se zkušeností s duševním onemocněním). T. č. zbývají už jen dvě psychiatrické nemocnice.

## **ad 2. Aktuální informace ohledně plánování a financování služeb**

### **Vedoucí Oddělení koncepce a plánování služeb, OSP MMB M. Škorpíková**

#### **Informace z MMB**

Aktuálně je vyhlášen dotační **program II** na činnosti, které doplňují sociální služby (1. 10. – 31. 10. 2018), limit na jeden projekt je 10 - 100 tis., na příští rok je v plánu navýšit alokace na 2,5 mil. (podle schválení rozpočtu). Předpokládané datum projednání ZMB je březen 2019.

**Program I** na sociální služby, termín vyhlášení je 12. 11. – 26. 11. 2018, alokace je zatím cca 79 mil. (podle schválení rozpočtu). Předkládá se jen formulář žádosti, příloha KISSOS se již neodevzdává. Předpokládaný termín schválení v ZMB je únor 2019.

**Dofinancování služeb v roce 2018** bylo schváleno ZMB v září a nyní probíhá podpis smluv, dofinancování probíhalo v souladu s dofinancováním JMK a to tak, aby nedošlo k překročení maximálních povolených nákladů dle pravidel, tudíž některé požadavky byly akceptovány v plné výši, některé v částečné a některé nebyly akceptovány vůbec (jelikož chybějící finanční prostředky pokrýl v rámci svého dofinancování JMK). JMK pokrýl většinu požadavků na dofinancování, město Brno dofinancovalo cca 6 mil.

**V příštím roce bude příprava již 6. KP města Brna**, předpokládané setkání pracovních skupin se uskuteční v druhé polovině ledna, února a března, schválení KP pak na podzim 2019 s předpokládanou platností 2020 – 2022.

V letošním roce započala hlubší kontrolní činnost v sociálních službách, zaměřená na rozsah a kvalitu poskytované sociální služby v souladu se standardy kvality.

#### **Informace z JMK**

Aktuálně probíhá podávání žádostí o **dotace z rozpočtu JMK § 105**, termín je do 26. 10. 2018. V lednu 2019 by se měly připravovat smlouvy, došlo k navýšení alokace o 40 mil. Termín žádosti o **dotace ze státního rozpočtu § 101a** je stejný jako MMB, tedy 12. – 26. 11. 2018 a předpokládané schválení v ZJMK bude v únoru 2019.

**Služby zařazené do IP JMK na vybrané služby soc. prevence** se nově nepřihlašují do výběrového řízení, ale žádají o dotace v rámci nového dotačního programu JMK (finanční podpora č. 3), viz. Pravidla financování JMK 2019 – 2020, sběr žádostí proběhne 9. 11. – 15. 11. 2018. Nově pravidla u těchto služeb předpokládají kofinancování ze strany obcí, město Brno s kofinancováním těchto služeb počítá, učiní tak formou individuálních dotací na základě toho, jak dopadnou v rámci krajského dotačního řízení (jaro 2019). Znamená to tedy, že služby zařazené do IP JMK nyní v rámci dotačního řízení města Brna (program I) žádosti nepodávají. Jedná se o azylové domy, intervenční centra, sociálně terapeutické dílny, domy na půl cesty a SAS pro rodiny s dětmi. KrÚ JMK plánuje seminář k IP JMK (31. 10. 2018, Cejl). JMK předpokládá i další navazující IP na vybrané služby prevence na rok 2021 – 2023 a zvažuje k pěti stávajícím službám přidat šestou.

JMK i nadále vyjednává o možnosti navýšení směrného čísla, které je v přepočtu na obyvatele nižší než v jiných krajích. Má vzniknout nová metodika výpočtu směrného čísla, nicméně nelze předpokládat, že by ke změně došlo už v příštím roce.

**Došlo k upgrade KISSOS**, nové moduly jsou většinou určeny pro potřeby KrÚ JMK. Modul „Krajská síť sociálních služeb“ nově slouží k přihlašování do krajské sítě (tedy již v únoru 2019 do sítě na rok 2020). Dále byly do KISSOS přidány nové požadované položky, např. územní působnost u terénních a ambulantních služeb nebo příjmy od obcí II a I typu.

Nový **elektronický katalog sociálních služeb JMK**, byl vytvořen pro širokou veřejnost a nabízí celou řadu způsobů vyhledávání vhodné sociální služby (lze vyhledávat přes filtry, cílové skupiny, klíčová slova aj.), je dostupný na: <https://socialnisluzby.kr-jihomoravsky.cz>

**Regionální karty soc. služeb** – byla ukončena 3. etapa (CHB, PSB, SR, STD), v rámci těchto služeb nebude třeba cokoli měnit v registraci. Nyní jsou na řadě pobytové služby, zvláště budou osloveny DS, DZR a pak ty ostatní. Na jaře 2019 přijdou na řadu služby prevence. V síti pro rok 2020 je již nutné, aby pečovatelské služby a osobní asistence měly rozšíření na cílovou skupinu – S, OZP, DMR, bez věkového omezení a také musí splňovat min. požadovanou časovou dostupnost služby.

**Analýza potřebnosti soc. služeb JMK** – nyní se zpracovávají dotazníky od obcí, dále budou oslovováni poskytovatelé a další, na které výzkum cílí – široká veřejnost, uživatelé služeb. V průběhu listopadu budou probíhat fokusní skupiny s uživateli – na organizace se budou obracet výzkumníci ohledně nakontaktování uživatelů, kteří by měli zájem se zúčastnit.

### **ad 3. Projednání připomínek k jednacímu řádu pracovní skupiny a jeho následné schválení**

**B. Veškrnová, vedoucí pracovní skupiny** se zeptala přítomných, zda mají připomínky k jednacímu řádu.

**OSPDN ČR, z. s.** Zástupci organizace namítli, že byla opomenuta CS rodinní pečující.

**Vedoucí Oddělení koncepce a plánování služeb, OSP MMB M. Škorpíková** odpověděla, že připomínku bere v potaz a CS bude doplněna.

Jednací řád pracovní skupiny Osoby s duševním onemocněním byl schválen bez připomínek.

### **ad 4. Diskuze nad aktuálními tématy týkajícími se cílové skupiny Osoby s duševním onemocněním**

**B. Veškrnová, vedoucí pracovní skupiny** vyzvala přítomné, ať se postupně představí a sdělí co se u nich děje nového a do jakých projektů, v rámci podpory lidí s duševním onemocněním, jsou zapojeni.

**Centrum Anabell, z. ú.** Cílovou skupinou organizace jsou osoby s poruchami příjmu potravy. Kromě standardních služeb, což je odborné sociální poradenství a telefonická krizová pomoc, zaregistrovala organizace v květnu 2018 služby následné péče (financováno z EU). Vizí organizace je překlopit službu z dočasné sítě do sítě základní, což bude aktuální v roce 2021. Služby následné péče se jeví jako daleko intenzivnější a pro klienta bližší, než odborné sociální poradenství. U poruchy příjmu potravy je totiž popisováno 50% riziko relapsu. Trendem posledních několika let je snižování věkové hranice (12 let, ovšem i 8 let), s kterou organizace pracuje. To organizaci vedlo ke změně věkové kategorie. Dále organizace uvažuje o rozšíření služby i o jiné oblasti – jiné psychiatrické diagnózy.

**VIDA, z. s.** Malá organizace se sídlem v Praze. Po celé republice je několik VIDA center. Organizace poskytuje odborné sociální poradenství.

**Práh jižní Morava, z. ú.** Od 1. 11. 2018 organizace realizuje nový projekt ve spolupráci s MU – Podpora vzdělávání a zaměstnávání. Projekt je zaměřený na vzdělávání a následné zapojení osob s duševním onemocněním do pracovního procesu. Organizace se intenzivně zabývá propojováním zdravotní a sociální oblasti. Momentálně se organizace připravuje podat žádost na druhé Centrum duševního zdraví. Dalším realizovaným projektem je projekt Podpora bydlení lidí s duševním onemocněním (1. 9. 2018 - 31. 8. 2021). Cílovou skupinou jsou osoby s duševním onemocněním z Brna, projekt se bude týkat 40 osob. Od roku 2019 dojde ke zrušení dvou služeb – odborné sociální poradenství a centrum denních služeb. Úvazky těchto služeb budou převedeny do sociální rehabilitace. Dále organizace uvedla, že při strategickém plánování se ukázalo, že sociálně – terapeutické dílny již nevyhovují potřebám klientů. Organizace tedy službu reorganizovala, došlo ke snížení úvazků.

**Církevní střední zdravotnická škola, s. r. o.** Organizace poskytuje osobní asistenci. Cílová i věková skupina je široká, dle regionálních karet (byla již před jejich zavedením). Služba pomáhá zůstat klientům co nejdéle v domácím prostředí. Organizace vidí problém v tom, že není dobře nastavená společnost (lhostejné okolí, seniory nebo osoby s postižením využívají různí dealeri). Problém, který služba řeší, je, že pracovníci v sociálních službách nesmí podle zákona zjišťovat diagnózy a nesmí zodpovídat za užití léků. Pomohla by změna zákona o sociálních službách. Klientů má organizace poměrně hodně, mají je rádi a mají dobré vztahy i s rodinami klientů.

**OSPDN ČR, z. s.** Zástupci organizace reagovali na Církevní střední zdravotnickou školu, s. r. o. a jejich zmínce o potřebě změny zákona o sociálních službách, kvůli potřebě kontrolovat léky. Odvolávali se na vyhlášku č. 55 z roku 2011.

**B. Veškrnová, vedoucí pracovní skupin** reagovala s tím, že to není domácí péče, ale sociální služba osobní asistence. Léky může podávat pouze zdravotní personál.

**OSPDN ČR, z. s.** Zástupci organizace usilují o to, aby byl zákon Na ochranu duševního zdraví, protože jsou rodiče, kteří pečují o duševně nemocné, ale bohužel nejsou profesionálové. Následně detailně tento zákon představili: Zákon má tři kapitoly, které málokdo zná. První kapitola jsou úkoly vlády, která má vyhlášovat krátkodobý plán na ochranu zdraví obecně, aby byl minimalizovaný nápor moderní společnosti na obyvatelstvo a aby u lidí nevznikaly deprese a z toho další následky. Druhá kapitola je zajistit pomoc duševně nemocným v období krize, zejména když jsou v psychiatrických nemocnicích, a to jak pacientovi, tak i jeho rodině (protože duševní nemoc bere člověku schopnost uhájit svá práva). Třetí kapitola je nezávislá, státem stanovená kontrola, která má pravomoci kdykoliv vstupovat do těchto zařízení, kontrolovat, jak se dodržují stanovené zákony, což u nás zatím nikdo nedělá. Kdyby toto bylo, tak řada těchto věcí by už dávno byla vyřešená. Generální shromáždění OSN spolu s Radou Evropy uvedla, jak má taková kontrola vypadat. Dále zástupci organizace uvedli, že se mohou jakkoliv snažit a dělat plány, ale pokud nebude takový pravomocně kontrolní orgán, tak se nic nezmění.

Dále organizace uvedla, že jedná s ministrem zdravotnictví.

Zástupci organizace zmínili, že aby proběhla transformace a reforma, tak je nutná spoluúčast šesti ministerstev, především Ministerstvo místního rozvoje. To musí zajistit bydlení (např. v Psychiatrické nemocnici Brno jsou jen lidé, kteří tam jsou jen proto, že nemají kam jít). Dále pak Ministerstvo spravedlnosti jako nezávislá kontrola apod.

**B. Veškrnová, vedoucí pracovní skupiny** doplnila, že zástupci OSPDN ČR navrhli pozici vládního zmocněnce.

**AGAPO, o. p. s.** Zástupci organizace uvedli, že ve službě sociální rehabilitace není nic nového. Organizace úspěšně spolupracuje s ÚP v rámci pracovní rehabilitace. V individuálních případech spolupracují s Centrem duševního zdraví.

**Klára pomáhá, z. s.** Organizace se zaměřuje na pečující a pozůstalé. Pořádají svépomocné skupiny, usilují o to, aby pečující byli uvedeni v zákoně o soc. službách.

Vznesli požadavek, zda CDZ za Brno venkov může být v Brně.

**Diakonie ČCE – středisko v Brně.** V chráněném bydlení Ovečka byla navýšena kapacita o čtyři místa. Organizace má zažádáno o dva byty. Horní věková hranice se bude zvyšovat na 99 let (nyní 64 let).

**DCHB - Chráněné bydlení sv. Anežky.** Cílovou skupinou služby jsou osoby od 27 let výše s jakýmkoliv zdravotním postižením. V poslední době se na službu obracejí rodiny, jejichž děti nespádají do cílové skupiny a není je kam umístit. Dále se služba u svých klientů potýká s finanční nouzí, což je limituje v čerpání péče, užívání léků, omezuje kulturní život a znesnadňuje začlenění. Organizace má v plánu zažádat město Brno o byty, kam by mohli některé klienty umístit.

**DCHB – CELSUZ.** Organizace uvedla, že se zapojila do prevence. Od listopadu navštíví dvě školy, které projeví zájem se seznámit s psychickými nemocemi.

Dále se organizace snaží finalizovat žádost o CDZ, ale je to náročný proces, zejména po personální stránce (psychiatra hledají ¾ roku).

**B. Veškrnová, vedoucí pracovní skupiny** upozornila na spádovost CDZ.

**OSPDN ČR, z. s.** Zástupci organizace poznamenali, že by bylo ideální, kdyby se v rámci spádovosti Brno – venkov připojilo k Brnu.

**RENADI, o. p. s.** Organizace se primárně zaměřuje na poskytování služeb pro uživatele alkoholu a léků a také pro hazardní hráče. Organizace poskytuje tři sociální služby – odborné sociální poradenství, služby následné péče a kontaktní centrum. Pracovníci čím dál častěji řeší souběh několik diagnóz, často psychiatrických. Služba kontaktního centra je nastavena nízkoprahově. Ve spolupráci s městem se snaží rozvíjet terénní práci. Zástupce poukázal na chybějící pobytové služby pro stárnoucí uživatele návykových látek.

**OSP MMB – ref. péče o seniory a zdravotně postižené.** Zástupci MMB vyjádřili velký dík za práci všem přítomným organizacím. Doporučují jim klienty a jsou vděční za pomoc a práci, kterou organizace odvádějí.

#### **ad 5. Závěr**

**B. Veškrnová, vedoucí pracovní skupiny** na závěr všem poděkovala za aktivní účast na tomto setkání a řekla, že se bude těšit na další, které se uskuteční začátkem příštího roku.

Zpracovaly: M. Škorpíková, E. Kubičková.  
Dne: 8.11.2018

# Příloha A



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

## Komunitní plánování Brno osoby s duševním onemocněním

Brno, 24. 10. 2018



REFORMA PÉČE O DUŠEVNÍ ZDRAVÍ  
Strategie reformy psychiatrické péče



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



REFORMA PÉČE O DUŠEVNÍ ZDRAVÍ  
Strategie reformy psychiatrické péče



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

## Aktuality v Reformě péče o duševní zdraví

### Centrum duševního zdraví Brno

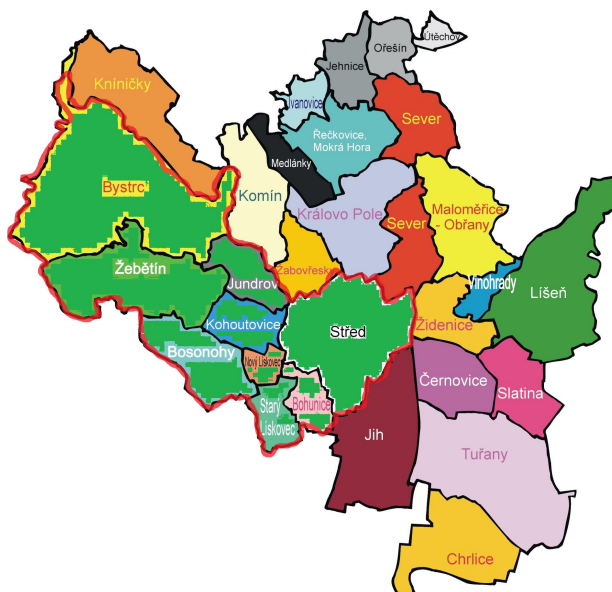
Psych. klinika FN Brno +

Práh jižní Morava, z.s.

září 2018 – provoz v pilotu

regionální působnost:

- Bohunice
- Brno střed
- Nový Lískovec
- Starý Lískovec
- Jundrov
- Bosonohy
- Žebětín
- Kohoutovice
- Bystrc



## Aktuality v Reformě péče o duševní zdraví

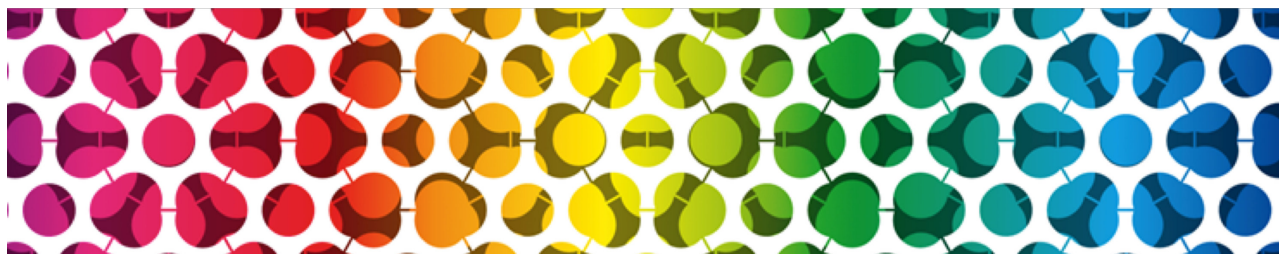
- **Výzva na podporu Center duševního zdraví II:**
  - vyhlášena (do 12. 11. 2018), bude podpořeno asi 16 CDZ v rámci ČR; Výzva III: dalších 9 CDZ (vyhlášení 2019)
  - probíhají jednání PN Brno Černovice
- **Transformace Psychiatrické nemocnice Brno:**
  - 1. verze transformačního plánu, cenzus pacientů, škálování pacientů, propojení práce do komunity – týmy soc. rehabilitace
- **Priority podzim 2018:** podpora uživatelů péče a patientských organizací ([www.dialogos.cz](http://www.dialogos.cz), setkávání uživatelů v Brně: [dorota.voracova@prah-brno.cz](mailto:dorota.voracova@prah-brno.cz))  
pracovní skupina pro cílovou skupinu děti – v přípravě

## Brno – město: hospitalizovaní obyvatelé

Diagnóza	SMI (F2, F30-39, bez F32, 33)	Mentální retardace (F7)	Demence, Alzheimerova nemoc (F0 G30)	Závislosti a související (F10, F11-F19)	Depresivní poruchy (F32, F33)	Poruchy osobnosti a chování (F60 - F69)	Celkem obyvatel se léčí
PN Brno	38/70	2/0	9/6	46/7	1/1	9/8	102/92

## Rozvoj služeb pro lidi s D.O.

- Potřeby z hlediska sítě služeb
  - rozvoj úvazků sociální rehabilitace o 9 úv. – Centrum duševního zdraví (pro síť služeb 2020)
  - rozvoj služeb bydlení s různou mírou podpory (nízkokapacitní pobytová služba s vysokou mírou podpory, služby typu chráněné bydlení s rozšířenou pracovní dobou, podpora samostatného bydlení); obecní byty pro členy CS s podpůrnou terénní službou
  - rozvoj služeb zaměstnávání
  - vymezení konkrétní náplně (způsobu poskytování) jednotlivých služeb pro lidi s D.O. – co, komu, jakým způsobem a za jakých podmínek je poskytováno, jaké potřeby služby naplňují



## DĚKUJI ZA POZORNOST

**Pavla Kovářová**

**[pavla.kovarova@mzcr.cz](mailto:pavla.kovarova@mzcr.cz)**

**602 215 375**



# Příloha B



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

## Transformace PNB – aktuální stav

PhDr. Soňa Dubská, MBA

Specialista transformace Psychiatrické nemocnice Brno

24.10.2018



REFORMA PÉČE O DUŠEVNÍ ZDRAVÍ  
Strategie reformy psychiatrické péče



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



REFORMA PÉČE O DUŠEVNÍ ZDRAVÍ  
Strategie reformy psychiatrické péče



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

## Transformační tým PNB

- specialista pro transformaci: PhDr. Soňa Dubská, MBA
- lékař: prim. MUDr. Simona Venclíková, PhD.
- staniční sestra: Vítězslav Kuběna
- zdravotně sociální pracovník: Eva Knollová
- IT specialista: Jan Pešák
- zástupce pro provozně technickou problematiku:  
Ing. Venclík Leo
- peer konzultant: Jarmila Zouharová

## Transformační plány

- 1. verze – srpen 2018
- 2. verze – listopad 2018
- 3. verze – listopad 2019
- 4. verze – listopad 2020



## TRANSFORMAČNÍ PLÁN 8/2018

## Transformační plán 8/2018 – 1. verze

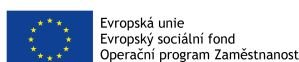
- odevzdán ve stanoveném termínu
- cíle transformačního plánu v souladu s transformací
- vytvořit nové služby v komunitě
  - CDZ
  - ambulanci s rozšířenou péčí
- vytvořit akutní lůžka
- humanizovat prostředí a získat moderní prostory pro nemocné

## Analýza oblastí péče a interních zdrojů v PNB

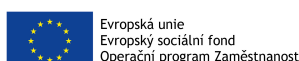
- Analýza v oblasti poskytování péče
  - Census 31.1. 2018
- Analýza personálních zdrojů
  - Census 30.4. 2018
- Analýza v oblasti materiálně technické



# **První verze transformačního plánu nemocnice slouží jako podklad pro práci transformačního týmu a managementu nemocnic, není závazným dokumentem pro MZ**



# **TRANSFORMAČNÍ PLÁN 11/2018**



## Analýza oblastí péče a interních zdrojů v PNB

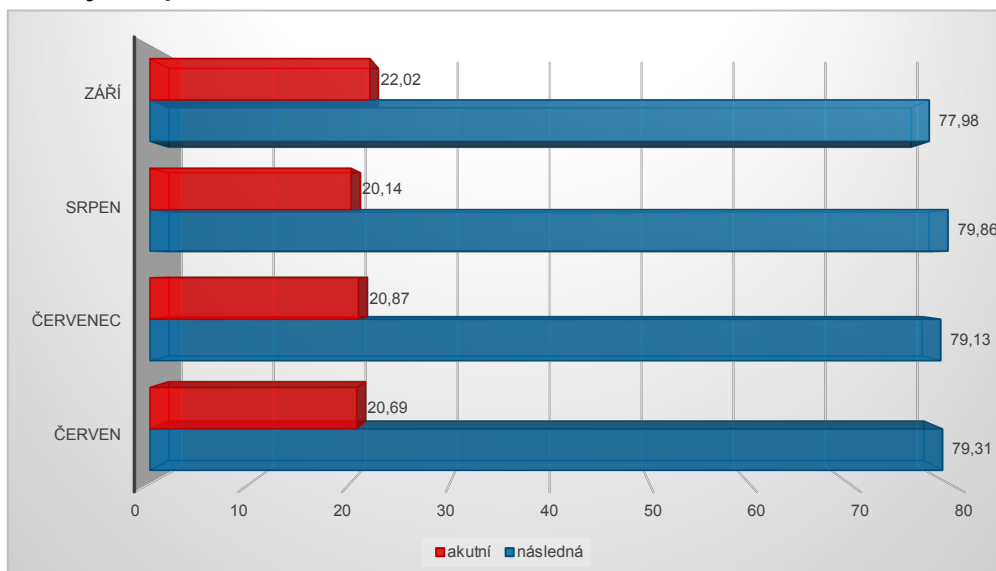
- Analýza v oblasti poskytování péče
- Analýza personálních zdrojů
- Analýza kvality péče
- Analýza v oblasti materiálně technické
- Ekonomická analýza

## Sběr dat pro TP 11/2018

- makroanalýza hospitalizovaných pacientů
  - census k 30.9.2018
- personální kapacity – věk, vzdělání, bydliště
  - census k 30.9.2018
- hodnocení kvality a lidských práv
  - 15. - 17.8.2018
- materiálně technická analýza
  - aktualizace a doplnění pasportizačních karet

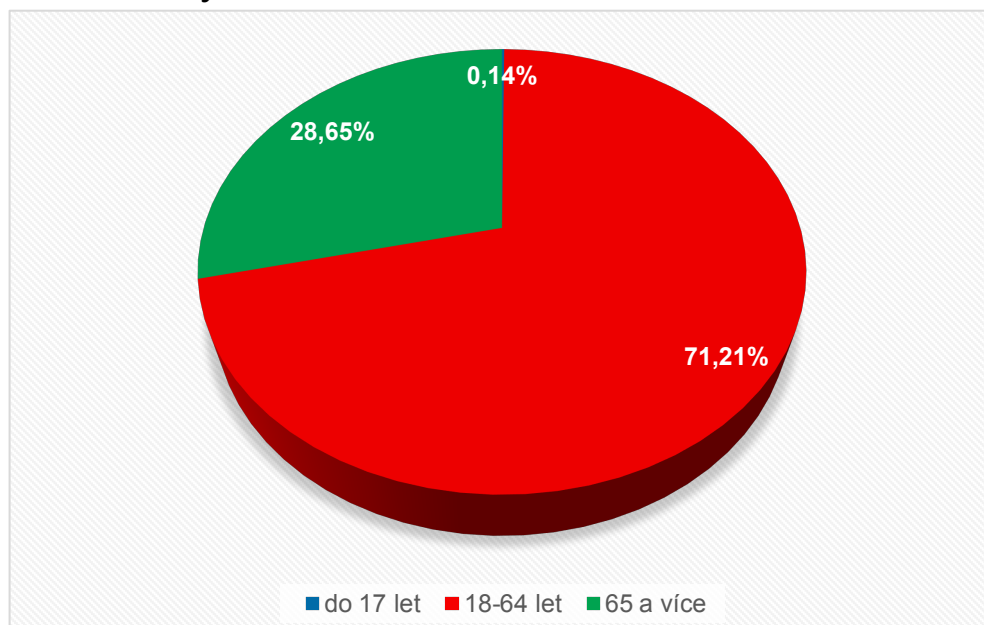
## Sběr dat v PNB I.

- analýza péče – akutní, následná v %



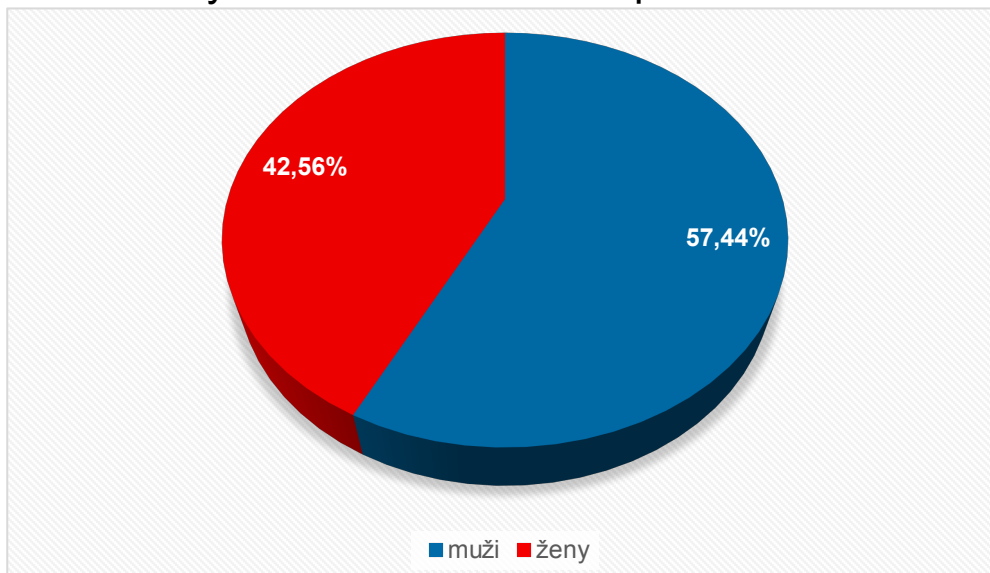
## Sběr dat v PNB II.

- makroanalýza – klienti zařízení – věk



## Sběr dat v PNB III.

- makroanalýza – klienti zařízení - pohlaví

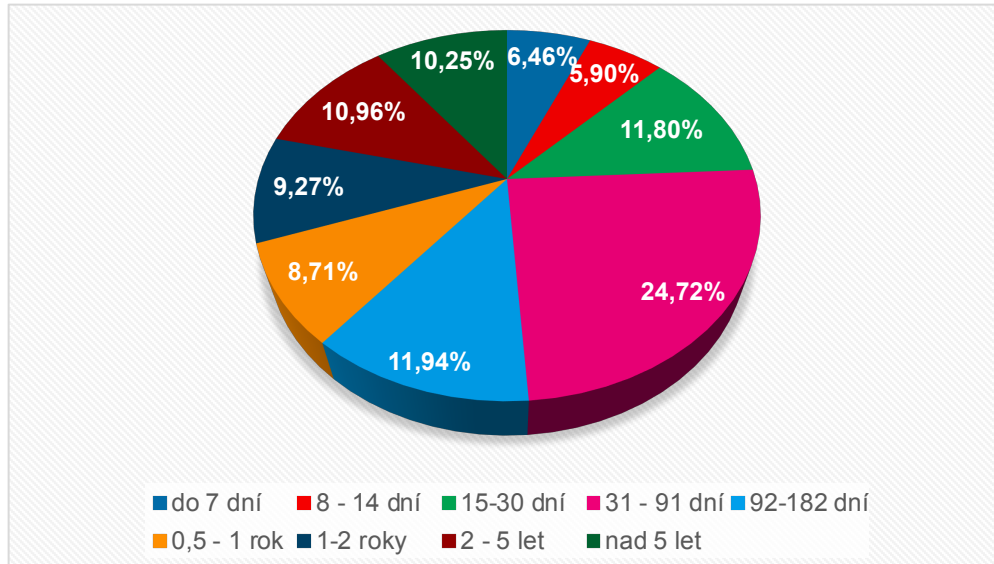


## Sběr dat v PNB IV.

- makroanalýza – klienti zařízení – délka hospitalizace
- dlouhodobá hospitalizace
  - 0,5 – 1 rok
  - 1 rok – 2 roky
  - 2 – 5 let
  - více než 5 let
- střednědobá hospitalizace
  - více než 92 dní a méně než 183 dní
- krátkodobá hospitalizace
  - do 7 dní
  - více než 7 dní a méně než 14 dní
  - více než 14 dní a méně než 30 dní
  - více než 30 dní a méně než 91 dní

## Sběr dat v PNB V.

- makroanalýza uživatelů dle délky hospitalizace

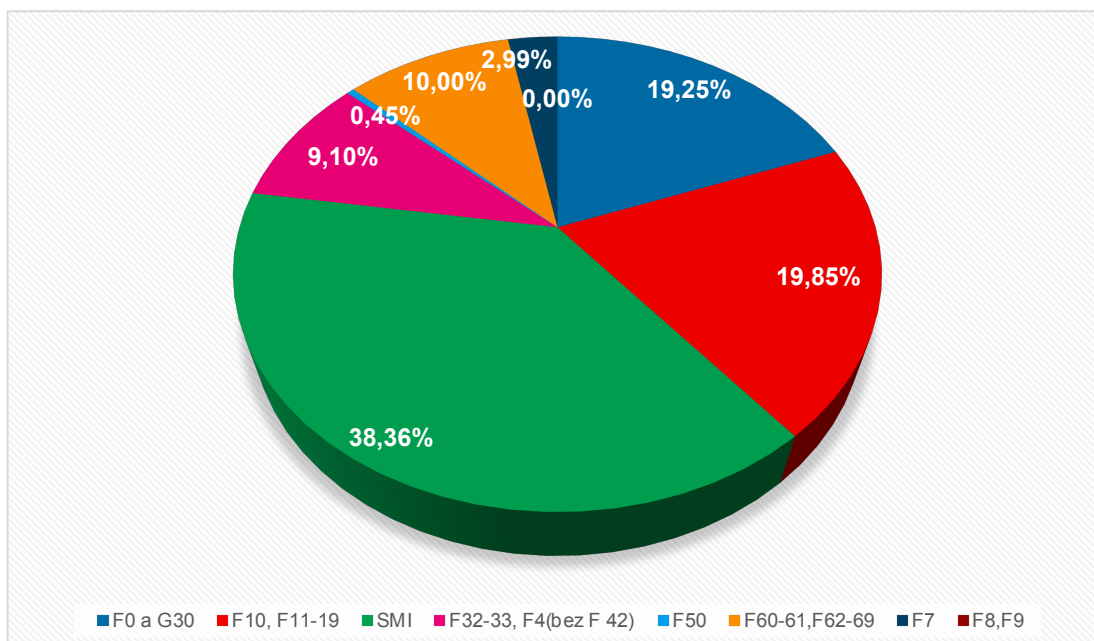


## Sběr dat v PNB VI.

- **makroanalýza – klienti zařízení – dg**
- SMI: závažná duševní onemocnění: F 2, F 30 - F 39 (bez F32-F33), F 42
- Mentální retardace
- Organické poruchy
- Poruchy způsobené užíváním psychoaktivních látek
- Úzkostné a depresivní poruchy (bez F 42)
- Poruchy osobnosti, nutkavé a impulzivní poruchy
- Poruchy příjmu potravy
- Poruchy psychického vývoje, Poruchy chování a emocí s obvyklým nástupem v dětství a v dospívání

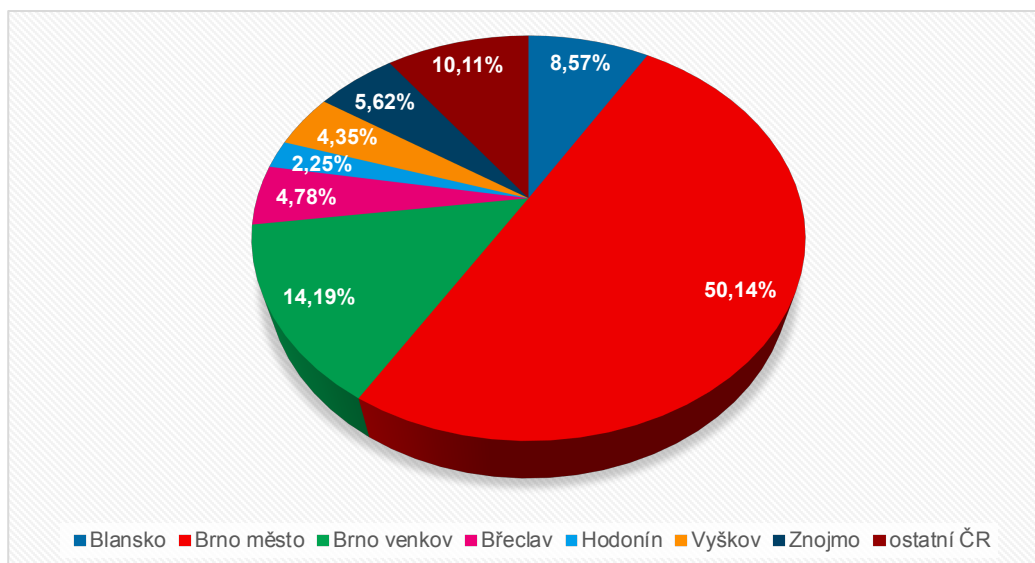


## Dg. spektrum uživatelů k 30.9.2018



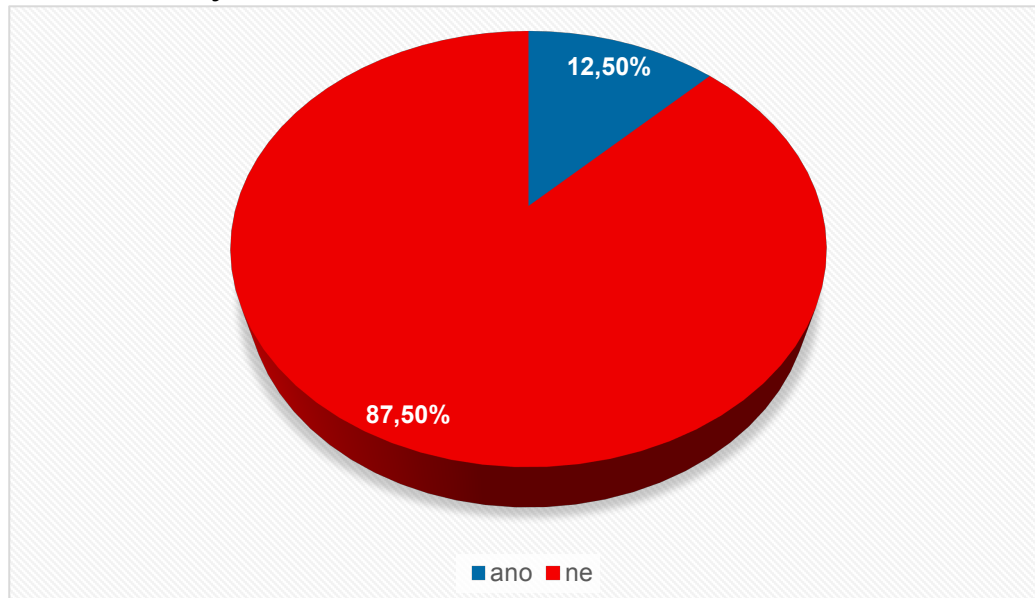
## Sběr dat v PNB VII.

- makroanalýza – klienti zařízení – okres



## Sběr dat v PNB VIII.

- makroanalýza – klienti zařízení – OL



## Sběr dat v PNB IX.

- mikroanalýza **dlouhodobě** hospitalizovaných pacientů s **dg. SMI** – funkční zhodnocení:
  - GAF
  - HONoS
  - AQoL
  - sociodemografický dotazník

## CDZ Jugoslávská

- PNB vyzvala poskytovatele sociálních služeb JMK
- připravuje se na spolupráci s Práh jižní Morava, z.ú.
- II. výzva byla vyhlášena
- ukončení 12.11. 2018
- plánovaná spádová oblast:
  - Brno sever
  - Královo pole
  - Žabovřesky
  - Maloměřice a Obřany
  - Řečkovice a Mokrá Hora
  - Medlánky
  - Komín
  - Útěchov
  - Ivanovice
  - Jehnice
  - Ořešín



## DĚKUJI ZA POZORNOST