

A decorative graphic on the left side of the page consists of three thick, curved bands. The top band is red, the middle band is grey, and the bottom band is black. They are arranged in a downward-curving arc from the top left towards the bottom right.

Výroční zpráva 2019

Úvod

DRUG-OUT Klub, z.s. děkuje všem, kteří v roce 2019 podpořili programy Kontaktní centrum pro drogově závislé, Terénní program, Terénní program Postoloprty, Ambulantní adiktologické služby, Krajskou adiktologickou ambulanci a poradnu pro děti a dorost a Poradnu pro závislosti Varnsdorf. Děkujeme všem zaměstnancům služeb za profesionálně odvedenou práci pro klienty a organizaci.

MUDr. Zdeňka Staňková, Mgr. Radka Koblížková, JUDr. Rostislav Sochor

DRUG - OUT Klub, z.s.

Veřejný závazek – poslání, cíle, zásady, okruh osob:

Motivovat osoby k takovým činnostem, které nevedou k dlouhodobému setrvání nebo prohlubování nepříznivé sociální situace.

Cílem programu je poskytovat uživatelům služby vedoucí ke snížení škod na fyzickém a psychickém zdraví a ke snížení jejich sociální exkluze.

Základním principem služeb je snadná dostupnost, bezplatnost, nedirektivní přístup k uživatelům, respektování osoby uživatele, naprostá diskrétnost, přístup založený na prevenci, nikoliv represí.

V rámci programu je dalším cílem vytvoření a udržení kvalifikovaného týmu, který se zaměřuje na všechny negativní aspekty užívání drog – tedy na faktory biologické (nemoci, zranění, snížená imunita, záněty žil ...), psychologické (toxické psychózy, vznikající paranoia, narušený spánkový režim a biorytmy...) a sociální (ztráta bydlení, zaměstnání, trestní stíhání, vyřazení z evidence úřadu práce, uživatelské dluhy na zdravotním pojištění ...)

Služby programů jsou veřejně přístupné bez ohledu na rasu uživatele služeb, jeho politické přesvědčení, náboženství, společenské postavení, psychický či fyzický stav a socioekonomické možnosti.

- osoby ohrožené drogou (včetně alkoholu) a drogovou závislostí starší 15 let
- problémoví uživatelé drog starší 15 let
- rodinní příslušníci, partneři a blízcí uživatelů drog

- osoby ohrožené nelátkovou závislostí (gambling)
- děti a dorost 10–18 let

Každá osoba má nárok na bezplatné poskytnutí základního sociálního poradenství o možnostech řešení nepříznivé sociální situace nebo jejího předcházení.

Rozsah a forma pomoci a podpory poskytnuté prostřednictvím sociálních služeb musí zachovávat lidskou důstojnost osob. Pomoc musí vycházet z individuálně určených potřeb osob, musí působit na osoby aktivně, podporovat rozvoj jejich samostatnosti, motivovat je k takovým činnostem, které nevedou k dlouhodobému setrvávání nebo prohlubování nepříznivé sociální situace, a posilovat jejich sociální začleňování. Sociální služby musí být poskytovány v zájmu osob a v náležité kvalitě takovými způsoby, aby bylo vždy důsledně zajištěno dodržování lidských práv a základních svobod osob. Rozsah a forma pomoci a podpory poskytnuté prostřednictvím sociálních služeb musí zachovávat lidskou důstojnost osob. Pomoc musí vycházet z individuálně určených potřeb osob, musí působit na osoby aktivně, podporovat rozvoj jejich samostatnosti, motivovat je k takovým činnostem, které nevedou k dlouhodobému setrvávání nebo prohlubování nepříznivé sociální situace, a posilovat jejich sociální začleňování. Sociální služby musí být poskytovány v zájmu osob a v náležité kvalitě takovými způsoby, aby bylo vždy důsledně zajištěno dodržování lidských práv a základních svobod osob.

Poslání organizace DRUG – OUT Klub, z.s.:

Posláním organizace je pomoc zdravotně postiženým osobám s různými defekty v oblasti civilizačních chorob.

Hlavním předmětem činnosti spolku je vyhledávání zdravotně postižených osob, osob ohrožených závislostí či již závislých na toxických látkách s cílem pomoci těmto osobám. Trvale usilujeme o generální i individuální prevenci postižení civilizačními chorobami včetně závislosti na toxických látkách, propagaci zdravého způsobu života, zveřejnění možných alternativ odvykání.

Naše organizace nabízí pomoc a psychosociální podporu všem osobám, které jsou postiženy civilizačními

chorobami včetně závislosti na výherních a hracích přístrojích, toxických a psychotropních látkách, osob ohrožených jinou sociální patologií. Usilujeme o sdružování fyzických a právnických osob ochotných pomoci při realizaci cílů spolku včetně osob z okruhu rodinných příslušníků postižených.

Spolek aktivně vytváří či uskutečňuje programy, které jsou v souladu s jeho celkovým posláním.

(Stanovy DRUG-OUT Klub,z.s.)

Dlouhodobé cíle poskytovaných služeb:

- poskytování služeb Harm Reduction – snižování dopadů injekční aplikace drog u uživatelů drog
- rozšiřování povědomí o službách DRUG –OUT Klub, z.s.
- zajištění větší informovanosti o infekčních onemocněních (HIV, hepatitidy atd.) mezi uživateli omamných a psychotropních látek a veřejností
- rozvoj a podpora sociálních kompetencí klientů
- poskytování sociální práce, motivačního tréninku, zprostředkování léčby
- podpora abstinence klientů v ambulantní léčbě a substitučním programu
- edukace gravidních a matek s dětmi
- zviditelnění problematiky HIV a AIDS
- podpora a léčba patologických hráčů
- navazování a udržení kontaktu s uživateli drog
- mapování drogové scény v Ústí nad Labem a Trmicích
- odstranění infekčního materiálu z veřejných prostor (ochrana obyvatel před možnou nákazou)

Dílčí cíle poskytovaných služeb:

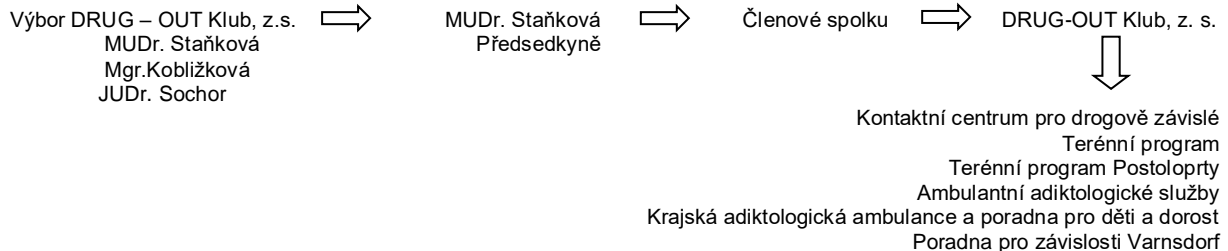
- prohloubení navázaného vztahu s klientem s důrazem na změnu rizikového chování
- podpora zvládnání problematických důsledků vztahu a interakcí klienta a okolí, porozumění těmto problémům a zachování sociálního fungování klienta
- u signifikantních osob uživatelů drog – snaha o postupnou změnu postojů a názorů souvisejících s drogovým problémem a postupné uvědomění

si rozsahu problému a hledání cesty, jak pomoci jeho zvládnání

- dosahování změn u klientů v oblasti celkového zdraví (fyzického i duševního), sociálních kontaktů, v situaci s bydlením a prací, ve vztahu k policii, soudu a jiným institucím
- stabilizace klienta, návrat do určité životní role, zlepšení kvality života

Organizační struktura:

Od 1.1.2014 došlo ke transformaci občanského sdružení na spolek. Od 1. 1. 2016 se změnil název organizace na DRUG – OUT Klub, z. s.



DRUG-OUT Klub založili v roce 1994 psychiatři Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem. Hledali možnost, jak založit a provozovat zařízení výhradně pro uživatele nealkoholových drog, kteří se stávali častými pacienty psychiatrického oddělení. Kontaktní centrum začalo fungovat v pronajatém objektu Masarykovy

nemocnice ve Staré ulici 1. 10. 1995. Terénní program vznikl o rok později. V roce 2014 zahájila činnost Adiktologická ambulance.

Od roku 2005 všechny služby poskytujeme na adrese Velká Hradební 13/47, Ústí nad Labem.

Programy DRUG – OUT Klub, z. s.:

- Kontaktní centrum pro drogově závislé
- Terénní program
- Terénní program Postoloprty
- Ambulantní adiktologické služby
- Krajská adiktologická ambulance a poradna pro děti a dorost
- Poradna pro závislosti Varnsdorf

Realizační týmy služeb DRUG – OUT Klub, z. s.

Mgr. Radka Kobližková
Mgr. et. Bc. Ilona Šulcová, DiS
MUDr. Pavel Kozlík
MUDr. Vitali Diacenco
MUDr. Ivo Budík
Bc. Diaraye Baldé
Bc. Kateřina Černá
Bc. Tereza Králová
Mgr. Marta Matičková
Mgr. Rastislav Rybář
Mgr. Vladimír Sabovčík
Bc. Tomáš Balek
Štěpán Ribola, DiS
Jan Šulc
Jan Žárský
David Puc
Ivana Vavřinová
Bc. Lucie Holubičková
Jaroslava Musílková
Bc. Lenka Malá
Mgr. Jana Červinková
Bc. Markéta Beránková
Sandra Beránková
Martina Kadlecová

Mgr. Lukáš Junek
Bc. Irena Mládková
Mgr. Mukhiba Yakubová
Mgr. Nina Zvingerová
Mgr. Jana Švadlenová, DiS
Bc. Iveta Sabovčíková
Petra Vondráčková
Danuše Rosolová Glasslová
MUDr. Erik Petrovský
Mgr. Filip Škrdlík
Bc. Tereza Kuželová
Bc. Marcela Poláčková
Bc. Zdeňka Kašpárková
Bc. Veronika Polášková
Bc. David Líbal
Denisa Bartošová
Bc. Denisa Apltauerová
Bc. Tereza Vavreková

RNDr. Martin Rataj – supervizor
PhDr. Jana Doubravová – supervizor

Kontaktní centrum pro drogově závislé

Jedná se o stabilní dlouhodobě fungující zdravotně sociální službu. Její rozvoj je limitován výší dotací a příspěvků, v uplynulém roce se podařila udržet vysoká kvalita služeb, nedošlo k žádnému omezení. Naopak jsme nabídku HR rozšířili o distribuci filtrů pro kuřáky marihuany. Jako pozitivní hodnotíme navázání spolupráce s **Potravinovou bankou** za účelem zajištění potravin pro nemajetné klienty a matky s dětmi. Netransformovali jsme se na sociální službu potravinové pomoci, stále ji chápeme jako doplňkovou, ale nelze si nevšimnout

obrovského poklesu životní úrovně klientely ve srovnání s obdobím před lety. Dnes jsme v situaci, kde se musí uspokojit základní potřeby klienta, abychom vůbec mohli komunikovat o bezpečném užívání, testování, odeslání do léčby apod. Nikdy jsme neměli v KC tolik lidí bez přístřeší jako nyní. Tím se výrazně snižuje možnost změny rizikového chování, životního stylu a zaměstnanosti. Evidujeme klienty, kteří nepobírají od ÚP ani příspěvek na hmotnou nouzi. Jsou bez legálního příjmu i když jsou zaregistrovaní na ÚP

Poslání Kontaktního centra pro drogově závislé

Posláním Kontaktního centra je zajistit osobám jejich fyzickou a psychickou soběstačnost, s cílem umožnit jim v nejvyšší možné míře zapojení do běžného života, umožnit jim být součástí většinové společnosti a snížit rizika spojená s užíváním návykových látek. Zaměstnanci Kontaktního centra motivují klienty k dosahování změn

v oblasti celkového zdraví – tělesného i mentálního a v oblasti sociálních kontaktů. Zajišťujeme bezplatnou a bezpečnou likvidaci použitého injekčního materiálu, a tím prevenci výskytu hepatitid a HIV/AIDS.

Nabízíme tyto základní činnosti

- Sociálně terapeutickou činnost
- Pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí

- Poskytnutí podmínek pro osobní hygienu

Cíle Kontaktního centra

Hlavním cílem poskytovaných služeb je sociální a zdravotní stabilizace klienta, jejímž důsledkem má být změna životního stylu a tím omezení rizik spojených s dosavadním chováním. Veškeré cíle vycházejí z principu Harm Reduction.

Cílovou skupinu programu tvoří

- osoby ohrožené drogou a drogovou závislostí starší 15 let
- problémoví uživatelé drog starší 15 let

Priority služeb Kontaktního centra

- naplňování strategie Harm Reduction
- snižování dopadů injekčního užívání drog
- navázání a udržení kontaktu s nově příchozími uživateli
- zajištění větší informovanosti o infekčních onemocněních (HIV, hepatitidy atd.)
- rozšiřování povědomí o službách Kontaktního centra

Principy práce

- **nizkoprahovost** – snažíme se, aby služba byla pro uživatele drog v prostoru a čase maximálně dostupná.
- **anonymita** – je základním předpokladem pro navázání kontaktu a následné budování důvěry mezi uživatelem a pracovníky zařízení. V anonymitě

Prevence výskytu infekčních onemocnění, snižování mortality uživatelů drog, bezpečná likvidace použitého injekčního materiálu.

- rodinní příslušníci, partneři a blízcí uživatelů drog
- veřejnost

- rozvoj a podpora sociálních kompetencí klientů
- poskytování doprovázející sociální práce, motivačního tréninku
- zprostředkování léčby, prevence relapsu
- zkvalitnění stávajících služeb
- spolupráce s dalšími poskytovateli služeb pro uživatele drog

mohou zůstat jak klienti, tak rodiče, přátelé či partneři nebo příbuzní problémových uživatelů či závislých. Anonymita pomáhá v maximální míře eliminovat možnost stigmatizace uživatele. Ke vstupu do Kontaktního centra není potřeba osobních dokladů!

- **individuální přístup** – služby jsou poskytovány všem uživatelům na základě jejich individuálních potřeb.
- **respektování svobodné vůle** – klademe důraz na to, aby klient měl možnost volby. Je nezbytné respektovat ji, pokud jde o postup řešení problému i jeho cíl. Uživatel má právo rozhodnout se pro abstinenci, nebo pro život s drogou. I když neabstinuje, je možné mu nabídnout určité formy péče. Klientům pomáháme rozumět jejich rozhodnutím, což znamená konfrontovat je se zodpovědností za svůj život. Uživatel se může svobodně rozhodnout službu ukončit.
- **veřejný přístup** – veškeré služby Kontaktního centra jsou přístupné všem uživatelům bez ohledu na pohlaví, věk, rasu, politické přesvědčení, náboženské vyznání, společenské postavení, psychický či fyzický stav a socioekonomické možnosti. Služby jsou rovněž

dostupné bez ohledu na typ užívané návykové látky, historii užívání či způsob její aplikace.

- **bezplatnost** – všechny služby poskytované Kontaktním centrem jsou bezplatné. (pouze poplatek za potravinový servis).
- **flexibilita** – služba reaguje na změny na drogové scéně a přizpůsobuje se potřebám uživatelů a drogové scéně. Služba pravidelně reviduje postupy práce a pravidla.
- **dodržování práv klientů** – uživatelé se ocitají v nevýhodném postavení kvůli stigmatizaci ze strany většinové populace a jsou kráceni na svých právech. Proto vytváříme podmínky pro naplnění jejich práv v našem zařízení. Tedy umožnit jim zažít korektivní zkušenost a pomoc jim při prosazování jejich opodstatněných zájmů ve vztahu k majoritní společnosti.

Poskytované služby, jejich obsah a metody realizace

Aktivity zaměřené na Harm Reduction – minimalizace zdravotních a sociálních rizik. Není zcela vyloučeno, že klient dospěje k rozhodnutí se léčit, abstinovat, k čemuž je nutné, aby toho byl duševně i fyzicky schopen. Proto je důležité akcentovat nutnost fyzického i psychického zdraví.

Výměnný program (výměna injekčních stříkaček a jehel, poskytování dezinfekce, sterilních filtrů a vody na přípravu roztoku) – směřuje k odstranění opakovaného používání náčiní k intravenózní aplikaci drog, používání méně rizikových způsobů (např. použití jedné injekční stříkačky dvěma či více klienty). Význam výměnného programu spočívá jednak v bezpečném shromažďování infekčního materiálu a dále pak v omezování šíření infekčních chorob.

V tomto případě samotná výměna nestačí, je třeba pravidelně a důrazně šířit informace o možných nálezích. Výměnný program mimo jiné slouží i k udržování kontaktu a navázání další spolupráce s klientem.

Cíl aktivity: redukce přenosu infekčních chorob, navázání spolupráce s klientem

- **poskytování prezervativů** – poskytuje možnost předat klientovi informace o pohlavně přenosných nemocech (o přenosu, příznacích a léčbě)

- **základní zdravotní ošetření** – nedílnou součástí je komunikace s klientem s možností informovat jej o bezpečném brání a zdravotních komplikacích spojené s rizikovým užíváním drog (absces, flegmóna, endokarditida, pneumonie apod.)

- **vyšetření na infekční choroby** (patří sem zprostředkování testů, i pre a posttestové poradenství o infekčních onemocněních, sdělování výsledků)
- **vydávání želatinových kapslí** – na základě ankety mezi klienty jsme přistoupili na distribuci želatinových kapslí pro uživatele pervitinu
- **poskytování filtrů pro kouření marihuany** – v rámci navazování kontaktů s novými klienty, kteří do JKC přijdou s ostatními uživateli OPL, či je dovedou rodiče, jsme zavedli i tuto aktivitu do skupiny HR služeb
- **stericupy** – zejména pro uživatele heroínu

Jako jedno z mála zařízení máme možnost testování na infekční choroby-hepatitis, lues, HIV protilátky. Jedná se o aktivitu mezi klienty velmi žádanou. Jsou i tací, kteří si sami „hlídají“ 3-4 měsíční interval odběrů.

Výměna injekčního materiálu probíhá jeden použitý kus za nový set /inj. stříkačka, dezinfekční tampon, sterilní vatový tampon, sterilní voda k aplikaci/. Po dohodě s pracovníkem může klient dostat 1 injekční stříkačku s „příslušenstvím“. Během služby kontaktní pracovník s klientem hovoří, provádí poradenskou službu, zejména z oblasti zdraví. Aktivita H. R. patří mezi nejvyhledávanější služby KC.

Informace o infekčních chorobách

Poskytované informace se týkají především hepatitid, HIV, lues – jejich přenos, příznaky, testování a léčba. Přenos informací probíhá formou slovní (vhodně vedenou komunikací) a formou písemnou (prostřednictvím tištěných informačních letáků zhotovených přímo pro uživatele návykových látek).

Cíl aktivity: zlepšení informovanosti klientů z oblasti infekčních nemocí

Základní poradenství (zdravotní, sociální, právní)

Poradenství je poskytováno formou vhodně vedené komunikace. Jedná se převážně o informace z oblasti sociální (bydlení, ztráta OP, sociální dávky), zdravotní (bezpečnější užívání drog, bezpečný sex) a právní (konflikty se zákonem). Pokud zakázka přesahuje kompetence pracovníka, je klient odkázán na služby konkrétních zařízení. DRUG-OUT Klub disponuje kontaktem na bezplatnou právní pomoc ve městě.

Cíl aktivity: minimalizace zdravotních a sociálních komplikací

Metody:

- **osobní či telefonické poradenství** (oblast drogových závislostí, zdravotní, sociální)

- **odkazy a zprostředkování**

- **zprostředkování léčby ambulantní i rezidenční, substitučního programu**

Cílem služby je předat klientovi adekvátní (přesnou) informaci, která umožní snazší orientaci v problému, rozhodnutí. Cílem skupiny je sdílení podobných zkušeností, vzájemná pomoc a podpora, získávání zpětné vazby a náhledu. Provázení klienta před léčbou, podpora jeho motivace patří k zásadním aktivitám KC.

Od roku 2003 fungují webové stránky organizace.

První pomoc, zdravotní ošetření

Tato služba zahrnuje pomoc zejména při předávkování, dále ošetřování různých kožních následků injekčního užívání, řezných ran atd. Pracovníci odborně školeni v resuscitaci každý rok.

Cíl aktivity: zlepšení zdravotního stavu klienta, záchrana života v případě zástavy životních funkcí

Sociální servis

Metody:

- **poradenství**

- osobní doprovod při jednání na úřadech a dalších pomáhajících institucí
- pomoc při zajištění dokladů, pomoc s hledáním zaměstnání, bydlení

Cíl aktivity: snazší orientace klienta v síti sociálních zařízení. Pokud nabude klient pozitivní zkušenost v jednání s úředníky (nedochází ke konfliktu), získává signál, že spolupráce je možná. Dochází k posílení důvěry na obou stranách. Pokud má klient osobní doklady, může uspět při evidenci na ÚP, může nastoupit léčbu, má nárok na finanční příspěvek.

Potravinový servis – fakultativní služba

Metody:

- čaj, polévka, vitamíny, pečivo
- strava pro děti klientů KS (čaje, kojenecká mléka, přesnídávky..)

Společné posezení u čaje může usnadnit navázání kontaktu s klientem, důležitou roli hraje také u klientů s chudými stravovacími návyky /malnutrice/. Polévka a pečivo je pro mnohé klienty jediná strava za celý den. Strava pro děti je poskytována výhradně dětem klientům KC v případě nouze.

Provozní doba zařízení

Po	8.00 – 18.00
Út	8.00 – 18.00
St	8.00 – 18.00
Čt	8.00 – 18.00
Pá	8.00 – 16.00

Hygienický servis

Metody:

- sprcha
- second hand – fakultativní služba

Služba je určena především klientům bez sociálního zázemí (zajištění základní hygieny). Pro klienty je tato služba důležitá také před návštěvou lékařů, institucí. Obnošené šatstvo je k dispozici všem věkovým kategoriím, včetně dětí (děti klientů KC).

Poradenství pro ženy

Metody:

- zprostředkování kontaktu s úřady či zdravotnickými institucemi
- příprava na porod, péče o novorozence
- edukace péče o dítě
- péče o zevnějšek
- SOS potřeby pro děti-pleny, oblečení
- hygienický balíček pro gravidní klientky do porodnice
- distribuce hygienických potřeb - menstruační vložky, menstruační houbičky, mycí potřeby

Využití kontaktní místnosti:

Po – Čt	14.00	–	18.00
Pá	12.00	–	16.00

Výměnný program funguje po celou dobu provozu.

Vývoj a případné změny cílové populace

Počet unicitních klientů za rok je 1 036 osob, průměrný věk klientů (respektive kontaktů) je 38 let, muži převažují nad ženami.

Obliba heroinu je vyšší – 60 IUD. Absolutně dominuje užívání pervitinu – 681 klientů. Buprenorfin - 73 klientů. Jako pozitivní hodnotíme skutečnost, že do KC přicházejí i závislí na alkoholu – 11 klientů, to je jejich preferenční droga. Jedná se často o klienty bez přístřeší, kteří jsou na samém sociálním dně, nepobírají žádné sociální podpory, peníze na alkohol si opatřují žebráním. Dříve oblíbené sběračství kovů je na ústupu po zavedení restriktivních opatření sběren. Jsou mezi nimi i ženy. Jejich průměrný věk je ve srovnání s nealkoholovými klienty vyšší. Naše zařízení razí trend nevydělovat klienty dle preferenční návykové látky, považujeme to za diskriminační.

Z pohledu sociální stabilizace klientely došlo k výraznému posunu směrem dolů. Klienti jsou často bez dávek hmotné nouze, jsou bez přístřeší. Termíny výplaty sociálních

Co se povedlo

Nabídka služeb Kontaktního centra je všemi klienty využívána v plném rozsahu. Nedošlo k žádné redukci služby. Aktivity jsou standardní, za dobu existence již vyprofilované. Snažíme se reagovat na výsledky mapování služeb samotnými klienty, uvítali by rozšíření doby provozu na víkendové dny, na 24 hodin, to z finančních důvodů odkládáme.

dávek nejsou stabilní a klienti, zejména ti, kteří mají rodinu, se dostávají do nezavidělné situace, kdy je rodina bez legálního příjmu. Nikdy jsme neměli tak chudou klientelu jako máme nyní. Motivace ke změně je u těchto klientů velmi těžká. Registrujeme zvýšenou poptávku po doplňkových službách – potravinový servis, second hand, protože klienti nemají saturovány základní lidské potřeby. Ze zoufalství jsme navázali spolupráci s Potravinovou bankou v Litoměřicích.

Vývoj cílové skupiny za rok 2019 nedoznal významných změn. V regionu se neobjevila žádná nová návyková látka, klienti jsou v tomto konzervativní. Registrujeme několik úmrtí, kde důvodem byly komplikace způsobené injekčním užíváním OPL a životním stylem klientů.

Další významnou cílovou skupinou jsou rodiče a blízké osoby UD. Během pololetí navštívilo KC 38 identifikovaných rodinných příslušníků. Nejčastěji využívají individuální poradenství. Časté jsou dotazy po telefonu.

Stále se potýkáme s uspokojováním základních potřeb klientů – strava, ošacení, hygiena. Častým tématem v kontaktní místnosti bývá jejich zdravotní stav. Zdravotní sestra KC ošetřuje mnohdy i závažná zranění – řezné rány, perforované abscesy na krku, spáleniny apod. Sociální pracovníci neřeší s klienty jen otázku bydlení a finanční pomoci, ale i problematiku návratu odebraných dětí zpět do péče klientů, zajištění bydlení a péče

o klientku s mentálním defektem atd. V rámci HR služeb evidujeme zvýšený zájem o alobal, filtry, kapsle. A nově jsme zavedli distribuci postřikové dezinfekce pro nitrožilní UD, protože malý dezinfekční čtvereček je pro aplikaci nedostačující, potřebují si dezinfikovat velkou plochu kůže pro opakované vpichy. Za r. 2019 registrujeme nejvyšší počet vyměněných setů jedné osobě - 600 kusů. průměrný výdej injekčních setů na 1 kontakt je 19.

Kontaktní centrum plní své cíle a má stále nezastupitelnou roli v systému zdravotně- soc. služeb ve městě.

Využívání služeb KC dokumentuje tabulka v příloze. Nabídka aktivit pro klienty je dlouhodobě stabilní, máme pověst zařízení, které akcentuje testování na infekční choroby, zdravotní ošetření, gravidní klientky a matky s malými dětmi, proto máme v KC k dispozici stravu pro děti, pleny, oblečení. Gravidních klientek jsme měli za uplynulý půlrok 5.

Počet kontaktů celkem je – **18 671**. Průměrný počet denních kontaktů cca 50. Jedná se jen o počet kontaktů, počet výkonů celkem je **vyšší – viz tabulka**.

Mezi nejsledovanější aktivity patří výměnný program, bylo distribuováno **189 532** kusů injekčních setů, počet výměn – **9757** výkonů. Výměnný program je za 2019 vyšší než v roce 2018. Zaznamenali jsme, že klienti přicházejí s vyšším počtem použitých jehel. Edukace – bezpečné užívání, bezpečný sex – **29211** výkonů. Testování na infekční choroby je zavedenou službou o čemž svědčí počty testovaných:

Vysoký počet pozitivních na HCV je mj. ovlivněn delší drogovou kariérou testovaných osob.

Celkem bylo testováno – počet výkonů: 113. Ztestovaných bylo 5 pozit. výsledky na HAV, 8 na HBV, 62 pozitivních výsledků na HCV.HIV nezjištěn žádný poz. výsledek a lues - 1 pozitivní muž a 1 žena.

Zdravotnický personál odebírá klienty ze žilní krve, tzn jedná se pak o nesporný výsledek odběru. V případě pozitivity odesíláme klienty na speciální inf. pracoviště MUDr. Dlouhého. Účastnili jsme se informačních seminářů na téma léčby HCV v ČR. Informace o neinvazivní terapii HCv předáváme klientům. Reagují velmi pozitivně. Ve spolupráci s TP je klient na spec. pracoviště doprovázen.

Zdravotní ošetření je stále vysoké – 1558 výkonů. Mezi nejčastější důvody ošetření patří zánětlivé procesy v kůži, řezné rány, popáleniny. Distribuce kondomů – **5352** kusů.

V rámci nezdravotních služeb dominují – potravinový servis – 3790 výkonů, hygienický servis – **186** výkonů.

Sociální práce – 672 výkonů a podpůrný rozhovor-8993 výkonů. Nejedná se o individuální terapii, nýbrž o individuální motivační rozhovor, rozhovor, jehož téma přináší klient, a sociální práci, která má za úkol zlepšit jeho sociální podmínky. Individuální terapie adiktologa/psychologa/terapeuta – využilo **64 klientů/139 výkonů**, krizová intervence – **41** výkonů.

Klientela:

Celkový počet klientů 2019 je 1468 osob, z toho je 71 nových identifikovaných klientů a 38 rodinných příslušníků. Klientela je konzervativní co do druhu drog. Mají výhrady k nekvalitnímu pervitinu, ale užívají ho nadále. U závislých na opioidech - 133 osob – sledujeme stejnou rezignaci na kvalitu.

Do KC dochází gravidní ženy a matky s dětmi, i celé rodiny. Sice poskytujeme potraviny jen našim klientům, ale v nemajetných rodinách je užívání OPL tak frekventované, že není problém ho v rodině identifikovat jako "vhodného příjemce potravinové pomoci". Pozorujeme, že tito klienti celkem rychle využívají i další služby KC – testování, výměnný program atd.



Kontaktní centrum: klienti

skupina 1	Klienti – uživatelé drog , kromě alkoholu a tabáku	
1.1	základní droga heroin	60
1.2	základní droga buprenorfin – zneužívaný (non lege artis, injekčně, bez indikace lékařem, z černého trhu atd.)	73
1.3	základní droga metadon – zneužívaný (non lege artis, injekčně, bez indikace lékařem, z černého trhu atd.)	1
1.4	základní droga pervitin	681
1.6	základní droga kanabinoidy	3
1.7	jiná základní droga, kromě alkoholu a tabáku	169
1.8	celkem klientů – uživatelů drog	987
1.8.1	z toho mužů	798
1.8.2	z toho injekčních uživatelů drog	817
1.9	průměrný věk klientů – uživatelů drog	38
skupina 2	Klienti se základní drogou alkohol	
2.1	celkem klientů se základní drogou alkohol	11
2.1.1	z toho mužů	9
2.2	průměrný věk klientů se základní drogou alkohol	37
skupina 3	Identifikovaní klienti programu celkem	
3.1	Celkem všech klientů, uživatelů	998
3.1.1	z toho prvních kontaktů	71
3.2	Celkem ostatních klientů (neuživatelé, rodinní příslušníci, blízcí osob se závislostním problémem)	38
3.3	Celkem všech klientů (uživatelů i neuživatelů)	1036
skupina 4	Neidentifikovaní klienti⁴	
4.1	odhad počtu neidentifikovaných klientů se základní drogou opiáty	8
4.2	odhad počtu neidentifikovaných klientů se základní drogou pervitin	82
4.3	odhad počtu neidentifikovaných klientů – injekčních uživatelů drog	101
skupina 5	Klienti ve zprostředkovaném kontaktu	
5.1	Odhad počtu klientů ve zprostředkovaném kontaktu	568

Kontaktní centrum: služby/výkony

Výkon	Počet osob	Počet výkonů
Celkový počet přímých kontaktů s klienty	1036	18671
Celkový počet nepřímých kontaktů s identifikovanými klienty	N	383
Kontaktní práce	828	8993
Vstupní zhodnocení stavu klienta	51	51
Individuální poradenství	64	139
Krizová intervence	23	41
Sociální práce (odkazy, asistence, soc.-právní pomoc, case management)	376	672
Základní zdravotní ošetření (vč. první pomoci)	328	1558
Telefonické, písemné a internetové poradenství	x x x	383
Informační servis	859	29211
Distribuce harm reduction materiálů	817	16725
Počet vydaných injekčních jehel a stříkaček (ks)	x x x	189532
Počet přijatých injekčních jehel a stříkaček (ks)	x x x	188279
Hygienický servis	80	186
Potravinový servis	503	3790
Testování na inf. Nemoci	366	419
– z toho na HIV	89	102
– z toho na HCV	90	102
– z toho na HBV	91	103
– z toho na syfilis	96	112
Orientační test z moči na přítomnost drog	78	92
Orientační test z moči – těhotenský test	6	7
Celkový čas všech poskytnutých výkonů		20 212 hodin

Popis spolupráce se zařízeními v síti péče o uživatele drog

V rámci péče o klienta využíváme všech dostupných služeb ve městě – viz níže. V případě pomoci při zajištění rezidenční léčby využíváme systém drogových služeb – PN, TK, detoxy. Disponujeme seznamem sítě drogových zařízení a programů, který průběžně aktualizujeme. Vzhledem k tomu, že došlo ke změně kritérií výplat sociálních dávek, tak komunikace s ÚP a Magistrátem Ústí n.L. je pro nás prioritní.

Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem

- detoxifikační jednotka
- substituční programy (metadon)
- specializovaná oddělení (psychiatrické, infekční odd.,)

Krajská hygienická stanice

- sběr dat

Zdravotní ústav

- očkování zaměstnanců

Národní monitorovací středisko pro drogy a drogové závislosti

- Monitoring HCV, novinky z adiktologie
- Výzkumné studie

Diagnostika, s. r. o.

- likvidace infekčního materiálu
- toxikologická vyšetření moče
- testování na hepatitidy, lues, HIV protilátky ze žilní krve

Psychiatrické nemocnice a terapeutické komunity v ČR

- zajištění rezidenční léčby /k dispozici mají klienti aktuální seznamy léčebných zařízení/

Poradna pro infekční onemocnění ÚL

- léčba hepatitid

Magistrát UL

- OSPOD,
- koordinační skupina pro osoby ohrožené drogou a skupina proti sociálnímu vyloučení – Komunitní plán péče města UL
- oddělení sociální prevence a sociální práce,

Krajský úřad Ústeckého kraje

- protidrogový koordinátor /vzájemná informovanost o aktualitách z oboru závislostí, státní a krajské koncepce, možnosti financování/
- participace na tvorbě protidrogových strategií

Úřad práce

- aktuální nabídka volných pracovních míst
- komunikace s pracovníci poskytující soc. podporu – hmotná nouze

Kontaktní centra

- aktuální info z regionu

Potravinová banka

- zajištění potravin pro klienty bez příštěší a matky s dětmi

Azylový dům Samaritán

- spolupráce v rámci péče o společné klienty – bezdomovce

Terénní program

- asistence klientů na úřad, nejčastěji na ÚP

Ambulantní adiktologické služby

- zajištění ambulantní terapie pro klienty
- spolupráce v rámci péče o gravidní klientky

Národní registr léčby uživatelů drog

- sběr dat

Národní ústav duševního zdraví

- spolupráce v rámci studií

Ambulantní adiktologické služby (DRUG-OUT Klub)

- odesíláme klienty ke kolegům do ambul. terapie

Kontaktní informace

Adresa: Velká Hradební 13/47, Ústí nad Labem, 400 01

Telefon: 475 210 626

417 539 367

606 192 706

E-mail: drugout@volny.cz

WWW: www.drug-out.cz

Finanční zpráva

Přehled o finančních prostředcích získaných na realizaci projektu v roce 2019	
RVKPP	1 504 000,00 Kč
Prostředky EU	985 531,60 Kč
Ústecký kraj	2 005 484,20 Kč
Město Ústí nad Labem	249 500,00 Kč
Vlastní středisko	30 673,63 Kč
ZDROJE FINANCOVÁNÍ CELKEM	4 775 189,43 Kč

Nákladová položka	Celkové náklady za rok 2019
1.1 Materiálové náklady celkem	953 923,21
potraviny	5 685,00
zdravotnický materiál	766 903,94
hygienický materiál	21 206,41
kancelářské potřeby	19 001,06
DDHM	31 833,90
ostatní materiálové náklady	109 292,90
1.2 Opravy a udržování	14 866,00
1.3 Cestovné celkem	31 728,00
tuzemské cestovné	31 728,00
1.4 Služby celkem	416 261,22
spoje (telefony, internet, poštovní apod.)	19 010,36
nájemné	160 000,00
školení a vzdělávání	33 000,00
ekonomické, účetní a právní služby	78 371,00
jiné ostatní služby	125 879,86
1.5 Jiné provozní náklady celkem	15 980,00
1. Provozní náklady celkem	1 432 758,43
2.1 Mzdové náklady	3 327 795,00
hrubé mzdy/platy	2 405 095,00
ON na DPČ/DPP	114 649,00
odvody zaměstnavatele na sociální a zdravotní pojištění	808 051,00
2.2 Ostatní osobní náklady (např. práce dobrovolníků, zákonné pojištění odpovědnosti zaměstnavatele...)	14 636,00
2. Osobní náklady celkem	3 342 431,00
Celkové náklady projektu	4 775 189,43

Terénní program

Poslání Terénní programu

Posláním Terénního programu je zajistit osobám jejich fyzickou a psychickou soběstačnost, s cílem umožnit jim v nejvyšší možné míře zapojení do běžného života, a v případech, kdy toto vylučuje jejich stav, zajistit jim důstojné prostředí a zacházení.

Terénní program je zaměřen na poskytování služeb sociální péče komunitě pouličních uživatelů drog.

Převážně se jedná o aktuální uživatele drog, přičemž primárním cílem u nich nemusí být abstinence, nýbrž minimalizace zdravotních, sociálních a společenských rizik spojených s užíváním drog (princip Harm Reduction). Nedílnou součástí Terénního programu je také ochrana veřejnosti před šířením infekčních chorob (princip Public Health).

Cílová skupina

- Osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách
- Osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách
- Osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy
- Etnické menšiny
- Veřejnost – děti a mládež ve věku 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy

Nabízíme tyto základní činnosti

Služby programu jsou poskytovány osobám od 15 let věku

- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí

Poslání Terénního programu

- **minimalizace zdravotních a sociálních komplikací**
- omezení šíření infekčních chorob, zajištění větší informovanosti o infekčních onemocněních
- navázání kontaktu s uživateli drog a další spolupráce
- bezpečí a ochrana klienta
- účinná opatření ochrany veřejnosti – public health

Cíle Terénního programu

- naplňování strategie Harm Reduction
- navázání kontaktu se skrytou populací uživatelů drog – získání nových klientů ke spolupráci
- zajištění větší informovanosti o infekčních onemocněních (hepatitidy, HIV atd.)
- zkvalitnění stávajících služeb
- mapování drogové scény
- účinné reagování na měnící se situaci na drogové scéně (např. změna lokalit)
- rozšiřování povědomí o významu terénní práce a Kontaktním centru mezi veřejností
- *bezpečí a ochrana klienta*
- *účinná opatření ochrany veřejnosti – public health*

Aktivity realizované v rámci projektu, jejich obsah a vývoj

Výměnný program (výměna injekčních stříkaček a jehel, poskytování dezinfekce, sterilních filtrů a vody na přípravu roztoku) – směřuje k odstranění opakovaného používání náčiní k intravenózní aplikaci drog, používání méně rizikových způsobů (např. použití jedné injekční stříkačky dvěma či více klienty). Význam výměnného programu spočívá jednak v bezpečném shromažďování infekčního materiálu a dále pak v omezování šíření infekčních chorob. V tomto případě samotná výměna nestačí, je třeba pravidelně a důrazně šířit informace o možných nákazách.

Cíl aktivity: redukce přenosu infekčních chorob, navázání spolupráce s klientem

- **poskytování prezervativů** – poskytuje možnost předat klientovi informace o pohlavně přenosných nemocích (o přenosu, příznacích a léčbě)

- **základní zdravotní ošetření** – nedílnou součástí je komunikace s klientem s možností informovat jej o bezpečném braní a zdravotních komplikacích spojené s rizikovým užíváním drog (absces, flegmóna apod.)

- **vyšetření na infekční choroby** (patří sem zprostředkování testů, i pre a posttestové poradenství

o infekčních onemocněních, sdělování výsledků),

testování z kapilární krve
- **vydávání želatinových kapslí** –na základě ankety mezi klienty jsme přistoupili na distribuci želatinových kapslí pro uživatele pervitinu, jsou velmi oblíbeným artiklem

-**poskytování stericupů**- zejména pro IUD heroínu

Výměna injekčního materiálu probíhá jeden použitý kus za nový set /inj. stříkačka, dezinfekční tampon, sterilní vatový tampon, sterilní voda k aplikaci/. Po dohodě s pracovníkem může klient dostat 1 injekční stříkačku s „příslušenstvím“. Během služby terénní pracovník s klientem hovoří, provádí poradenskou službu, zejména z oblasti zdraví.

- novou aktivitou pro TP je **distribuce filtrů pro kuřáky THC**- tým TP se rozrostl o další pracovníky a frekvenci přímé práce s klienty. Právě v rámci mapování nových lokalit funguje jako navázání kontaktu poskytování filtrů pro nové mladé klienty.

Aktivity H. R. patří mezi nejvyhledávanější služby TP.

Informace o infekčních chorobách

Poskytované informace se týkají především hepatitid, HIV, lues – jejich přenos, příznaky, testování a léčba. Přenos informací probíhá formou slovní (vhodně vedenou komunikací) a formou písemnou

(prostřednictvím tištěných informačních letáků zhotovených přímo pro uživatele návykových látek). Když nám to finanční situace dovolí, tak realizujeme testování na HIV, HCV, lues z kapilární krve.

Cíl aktivity: zlepšení informovanosti klientů z oblasti infekčních nemocí

Základní poradenství (zdravotní)

Poradenství je poskytováno formou vhodně vedené komunikace. Jedná se převážně o informace z oblasti zdravotní (bezpečnější užívání drog, bezpečný sex). Pokud zakázka přesahuje kompetence pracovníka, je klient odkázán na služby konkrétních zařízení. Často do KC.

Metody:

- **osobní či telefonické poradenství** (oblast drogových závislostí, zdravotní,)

- **odkazy a zprostředkování**

Cílem služby je předat klientovi adekvátní (přesnou) informaci, která umožní snazší orientaci v problému, rozhodnutí. Od roku 2003 fungují webové stránky organizace.

Cíl aktivity: minimalizace zdravotních a sociálních komplikací

První pomoc, zdravotní ošetření

Tato služba zahrnuje pomoc zejména při předávkování, dále ošetřování různých kožních následků injekčního užívání, řezných ran atd. Časté je ošetření zánětlivých onemocnění kůže.

Cíl aktivity: zlepšení zdravotního stavu klienta, záchrana života v případě zástavy životních funkcí

Sociální servis

Metody:

- **poradenství**

- **osobní asistence při jednání na úřadech a dalšími pomáhajícími institucemi**

- **pomoc při zajištění dokladů, pomoc s hledáním zaměstnání,**

- **pomoc při zajištění následné léčby v PN, TK**

Cíl aktivity: snazší orientace klienta v síti sociálních zařízení. Pokud nabude klient pozitivní zkušenost v jednání s úředníky (nedochází ke konfliktu), získává signál, že spolupráce je možná. Dochází k posílení důvěry na obou stranách.

Sběr odhozených injekčních stříkaček

Sběr injekčního materiálu probíhá v rámci terénní práce ve městech Ústí nad Labem a Trmice. Infekční materiál se shromažďuje do speciálních kontejnerů (jeho likvidaci zajišťuje Diagnostika s.r.o.).

Cíl aktivity: odstraňování infekčního materiálu z veřejných prostor, ochraně obyvatel před možnou nákazou

Mapování drogové scény

Terénní práce musí pružně reagovat na změny v rámci drogové scény. Mapování probíhá v rámci města Ústí nad Labem, Trmice, nově v Chabařovicích a Chlumci. Rozšiřování povědomí o terénní práci mezi obyvateli Ústí nad Labem a Trmice probíhá jednak samotnou činností v ulicích města, kdy si lidé všimnou terénních pracovníků v přímém kontaktu s UD nebo pomocí propagačních letáků na vybraných místech, či prostřednictvím již navázaných klientů na službu. Dále TP mapuje trendy na drogové scéně – výskyt nových drog, změna kvality atd.

Cíl aktivity: znalost drogové scény je využívána v rámci zkvalitňování služeb pro uživatele drog, z její znalosti vycházejí i účinná opatření ochrany veřejnosti

Podpůrný rozhovor

Jedná se rozhovor s klienty o tom, co je zajímavé, co nám chtějí sdělit. Má nejrůznější téma- co právě dělají, co je nového, jak žijí atd. Má velký význam pro další práci s klientem, dochází k hlubšímu vzájemnému poznání, k udržení kontaktu.

Cíl aktivity: zkvalitnění kontaktu s klientem za účelem další spolupráce

Fakultativně poskytujeme potraviny, oblečení pro klienty i jejich děti. Vše prostřednictvím spolupráce

s Potravinovou bankou a altruistickými fyzickými osobami.

Vývoj a případné změny cílové populace

Za uplynulých 12 měsíců jsme pracovali se **695** klienty, z toho bylo 152 nových kontaktovaných osob. Počet zejména rodinných příslušníků, blízkých osob je za rok 2019 186.

Standardními klienty TP jsou nitrožilní uživatelé OPL – zejména **pervitinu** – 415 UD z otevřené drogové scény, často žijící v sociálně vyloučených lokalitách města. Samotný buprenorfin preferuje **21** klientů, heroin-**15** klientů. kombinaci drog upřednostňuje **200** klientů. Jedná se zejména o kombinaci pervitinu s buprenorfinem. Alkoholiků evidujeme 7. Průměrný věk klienta je **36**.

Klientela z pohledu druhu užívané látky se nemění, klienti jsou z velké části konzervativní. Nový typ drogy jsme v našem regionu nezaznamenali. Kvalitu pervitinu za toto období ovlivnilo několik policejních zásahů v SVL. Cena zůstává stejná, ale kvalita je výrazně nižší. Klienti uvádějí, že pervitin z jiných měst, od cizinců nekupují.

Terénní pracovníci registrují větší zájem o HR informace a vtisky časopisu Dekontaminace. To považujeme za pozitivní vývoj, který souvisí s jejich zdravotním stavem, protože se zvýšili zájem o zdravotnický materiál- Heparoid, dezinfekce spray atd.

Rómští uživatelé drog

Specifickou klientelou TP jsou Romové. Jsou to klienti, kteří obvykle nebývají v kontaktu s žádnou institucí, nebo nejsou schopni navštívit **zdravotnické** zařízení, (nemají základní informace o bezpečnějším užívání drog,

Rozsah ani obsah terénní práce nabyt během roku měněn. Výkony dosáhly max. hodnot a terénní program svůj cíl naplnil.

informace o infekčních nemocech). Užívání drog je rozděleno dle lokalit.

V sociálně vyloučených lokalitách užívají zejména **pervitin**, nitrožilně, ti mladší ho kouří prostřednictvím allobalové folie. Rovněž pervitin kombinují s buprenorfinem. Neobvykle dobře se daří distribuovat prezervativy IUD. Dodržování zásad bezpečnějšího užívání drog je problematictější, klienti mají po vpiších velmi zdevastované žíly. Dosáhnout toho, že aplikace drog proběhne v souladu se zásadami hygieny, je nadlidský výkon. Klienti z ghet nevidí často žádné východisko ze své špatné sociální situace, a to může být důvodem ztráty motivace k jakékoli změně. V Ústí n.L. má několik SVL, každá má svá specifika. Je zajímavé, že TP ani KC nemá žádné speciální služby pro Romy a přesto je jejich podíl na klientele značný. Velmi dobrou zkušenost máme s romskými klienty, kteří jsou v naší evidenci dlouhodobě. Intenzivní kontakt s nimi považujeme za stěžejní faktor ve smyslu „být úspěšný v drogových službách pro romské klienty“. Tito uživatelé OPL vás musí dobře znát a musí mít s vámi dobrou zkušenost. Pak se daří plnit poslání terénní práce.

Pro ilustraci uvádíme popis terénní práce v jedné z největších a nejproblémovějších sociálně vyloučených lokalit ve městě **Předlice**:

Terénní pracovníci nekontaktují jen uživatele návykových látek, ale i jejich rodinné příslušníky, zejména děti. To je situace terénním pracovníkům známá. Považujeme za důležité akcentovat rizika spojená s nálezem injekčního materiálu a poraněním o použitou injekční stříkačku.

Nejvyšší počet nálezů je právě v Předlicích. Děti je v této lokalitě neobvykle mnoho ve srovnání s jinými částmi města Ústí nad Labem a výskyt infekčního zdravotnického materiálu je také vysoký. Jako potřebná se stále jeví donáška **oblečení a potravin pro děti**. Není to aktivita, která patří do standardní nabídky služeb Terénního programu (fakultativní s.), ale děti jsou významnou součástí terénní práce v lokalitě. Další novou aktivitou je **distribuce suchých potravin do rodin našich klientů**, např. čajů, instantních kaší, kojeneckého mléka pro děti, které získáváme z Potravinové banky a v rámci celostátní potravinové sbírky. Nestává se často, že by se rodina přestěhovala do bytu s vyšším standardem, dochází spíše ke stěhování klientů v rámci lokality. Trendem je, bydlet ve squatu s dalšími uživateli drog. Nejedná se o bydlení zdarma, je to byt, na kterém se všichni finančně podílejí, ale má charakter a úroveň squatu. V této lokalitě žijí lidé, kteří opakovaně vypadávají ze systému ÚP – hmotná nouze. Často nemají doklady. Zaznamenali jsme příliv Romů ze SR. Během rozhovoru uvedli, že tady, i když bydlí v garáži, mají lepší podmínky než na Slovensku. V lokalitě největší problém představuje nitrožilní zneužívání pervitinu. Je známo, že se tato droga v Předlicích i vyrábí a distribuuje. Jeho dostupnost je tedy bezproblémová a má velmi špatnou kvalitu.

- Dominantní drogou je tedy pervitin. Klienti z této oblasti mají zájem o všechny standardní HR materiál, velmi dobře přijali dezinfekci-spray na dezinfekci kůže celé končetiny před opakovanými vpichy
- IUD si aplikují pervitin i do krku, protože mají zdevastovaný žilní systém na končetinách
- Klientky, které se živí prostitucí
- Kromě otevřené drogové scény a terénní práce v ulicích probíhá TP i na uzavřené drogové scéně, streetworky vstupují do chodeb zdevastovaných domů a provádí terénní práci, nejčastěji výměnu injekčních setů

- Obrovský zájem o suché potraviny pro děti – instantní čaje, kojenecká mléka atd. a o oblečení pro děti
- I přesto, že v této SVL často hoří domy, tak se klientela do jiných částí města nestěhuje, zůstávají v SVL.
- V uplynulém roce byl pro tuto lokalitu aktuální problém – výskyt hepatitidy A, edukováni byli klienti i nejbližší rodinní příslušníci.

Pokud je služba pro romské klienty užitečná a důvěřují terénním pracovníkům, je práce v sociálně vyloučených lokalitách pro streetworkery velkým uspokojením. Dostávají cennou zpětnou vazbu od klientů, kteří je téměř „adoptovali“. Tento stav nenastává okamžitě, je za tím mnoho hodin práce kvalitních terénních pracovníků. Na druhou stranu jsou TP konfrontováni s velkou bídou, která stále nemá řešení.

Mezi zajímavé informace patří zjištění terénních pracovníků, že v obchodě s potravinami v této lokalitě prodávají alobal přímo pro uživatele OPL, tzn. V požadované velikosti pro "kouření drog přes alobal" za poplatek cca 5 Kč. Možná bude tento obchod v budoucnu prodávat i jiný HR materiál.

Nepracujeme s UD jen v Předlicích a problémových částech města. Další čtvrt', na kterou jsme upřeli pozornost je **Krásné Březno**, kdysi lokalita heroinových IUD. Nyní dominuje buprenorfin. I když patří mezi SVL, její úroveň oproti Předlicím je výrazně vyšší. Naši IUD zde bydlí v nájemních bytech, tolik míst ke squatování zde není.

K vyššímu kontaktu s klienty dochází v **centru** města, tady se vyskytují všichni klienti, jsou tu úřady, MHD, obchody atd. Pravidelně tu pobývají alkoholici bez přístřeší. Centrum velkých měst bývá středem zájmu všech obyvatel – jsou tu obchody, MHD, úřady atd. To jsou i důvody pro naši klientelu. V posledních měsících vidíme, že musíme věnovat pozornost i širšímu centru – dochází

ke kontaktování klientů v ulicích, které s centrem bezprostředně souvisí. Uživatelé OPL i zde najdou místa, která využijí k aplikaci drog.

Srovnání některých problémových lokalit města a okolí:

- **Krásné Březno, Neštěmice, Mojžíř** – čtvrť s častými nálezy inj. materiálu, klienti preferují buprenorfin a pervitin, jedná se o IUD, lokalita s existencí squatů
- **Střekov** – klienti spíše na pervitinu, bydlí na ubytovnách, dbají na svou anonymitu, aby je z ubytovny nevyloučili pro jejich užívání OPL
- **Předlice** – preference pervitinu, dlouhodobě problémová lokalita
- **Trmice** – preference pervitinu, klienti dbají na svou anonymitu, jedná se o malé město
- **Severní Teresa, Dobětice** – čtvrť, kde UD sice bydlí, ale na ulicích se příliš nevyskytují, TP zde kontaktují kuřáky THC
- **Chlumeč, Chabařovice** – pro TP nové lokality, s úspěchem kontaktují kuřáky THC, rozdávají filtry na THC a kondomy
- **UL – centrum** – koncentrace veškeré klientely, heroinoví klienti jsou kontaktováni výhradně v centru, taktéž alkoholici

Co se povedlo

Statistické zpracování 2019 jasně hovoří o **maximálním využití** kapacit Terénního programu. Z mapování drogové scény vyplývá potřeba soustředit se na problémové lokality města, zejména sociálně vyloučené, které představují kumulaci sociálních a zdravotních problémů. V daleko vyšší míře budeme muset věnovat pozornost sociální situaci klienta – jsou často bez dokladů, nedosáhnou ani na hmotnou nouzi ÚP.

UD na skryté drogové scéně

Pro usnadnění a přiblížení se této skryté populaci uživatelů drog využíváme práci indigenního terénního pracovníka. Přínosem je, že ITP je součástí subkultury uživatelů drog a snáze může kontaktovat skrytou populaci (např. na bytech, kde se schází uživatelé drog, o víkendech). Jedná se výhradně o službu pro uživatele **pervitinu a buprenorfinu**.

TP profesionálně vykonávají terénní práci na toxibotech vždy ve dvou, nikdy nepracuje streetworker sám. Máme nakontaktovány klienty, které známe dlouhodobě. Za rok 2019 proběhlo několik výkonů "objednané terénní práce". Klienti se naučili telefonicky kontaktovat streetworkery a domlouvat si např. počet vyměněných jehel, zdravotnický materiál. Docházelo častěji k doprovodům klientů na ÚP, soc. odbor magistrátu UL.

Ne vždy ku prospěch Harm Reduction řešíme s UD závažné sociální problémy, které souvisí s jejich existencí. Nemají bydlení, nemají žádný legální příjem. Tyto nesnáze známe, ale za rok 2019 jsme se tím zabývali nadstandartně, klienti se "neposouvali" žádoucím směrem. Výrazně pokulhává systém soc. dávek a práce terénních sociálních pracovníků místních úřadů.

Cíle programu jsou reálné a tým terénních pracovníků je naplňuje. Za současného počtu streetworkerů jsme rozšířili teritorium terénní práce ve městě, mapujeme intenzivně sídliště Ústí n. L. a i čtvrť, kde dosud neexistuje výrazná drogová scéna.

Jako reakci na anketu mapování potřeb klientely UD jsme zrealizovali dva terény ve večerních hodinách. Klienti na TP dobře reagovali, dokonce někteří vyjádřili radost ze setkání s TP. Terénní dvojice se pohybovala v centru města do 22. hodiny. Je zřejmé, že terénní práce ve večerních hodinách by měla u klientů úspěch, ale z finančních důvodů ji nemůžeme pravidelně a častěji realizovat. Jistě by došlo k navýšení distribuovaného injekčního materiálu.

Sledované výkony TP (výměnný program, zdravotní ošetření, soc. práce, HR info atd.) dosáhly maximálních hodnot v přepočtu na 1 pracovníka, povaze lokality TP a regionální zátěženosti sociálně patologickými jevy.

Počet výkonů Terénního programu: Výměnný program – **6 571** výkonů, bylo distribuováno **55 305** kusů injekčních stříkaček. Nárůst ve srovnání se stejným obdobím 2018.

Poradenství – HR (zdravotní, HR poradenství.) – **6 099** výkonů. Vypovídá to o velké nejistotě v oblasti zajištění finančních prostředků – sociální dávky dostávají se zpožděním, často při jednání musí klienta sociální terénní pracovníci doprovázet. Jedině neustálým opakováním zásad bezpečnějšího užívání drog a bezpečnějšího sexu můžeme naplnit cíl těchto služeb. Podpůrný rozhovor – **3 361** výkonů! Jeho úkolem je navázání kontaktu, aktuální zmapování klientovy

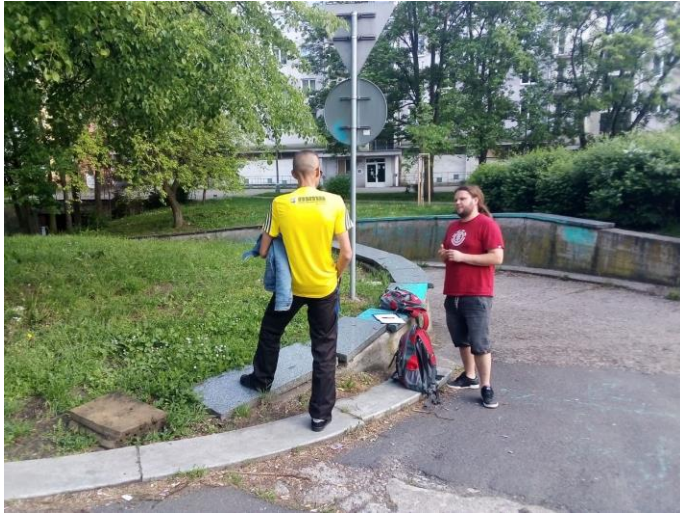
situace, jeho emočního vyladění, příčin frustrace, motivace ke změně apod. Klienti to vnímají jako projev zájmu o jejich osobu, o jejich příběh.

Distribuce kondomů – **1 461 výkonů/ 4 383 kusů**. Nálezy injekčního materiálu – **1 681** kusů, zejména v SVL.

Zdravotní ošetření – poskytnuto ve **138** případech, testování na infekční nemoci - **32** osob. Na testování z kapilární krve se podílí zdravotní sestra, která je součástí týmu TP. Zdravotní stav klientů se nezlepšuje (velký podíl špatných hygienických podmínek klienta). Ošetřujeme zejména následky dlouhodobého nesterilního injekčního užívání návykových látek. V roce 2019 jsme se zabývali výskytem HAV v komunitě UD. Doprovázeli jsme klienty do zdravotnických zařízení k dalšímu sledování a léčbě.

Sociální práce – **2 473** výkonů, klienti požadují zejména informace o zajištění soc. dávek, o procesu vyřízení osobních dokladů atd.

Cíl terénního programu pro drogovou cílovou skupinu považujeme za naplňovaný. Terénní tým funguje stabilně a v rámci inovace realizuje "večerní" terénní služby ku prospěchu cílové skupině, zatím nepravidelně. Plníme i zakázku ochrany veřejného zdraví Public Health.



Terénní program: klienti

skupina 1	Klienti - uživatelé drog , kromě alkoholu a tabáku	
1.1	základní droga heroin	15
1.2	základní droga buprenorfin – zneužívaný (non lege artis, injekčně, bez indikace lékařem, z černého trhu atd.)	21
1.3	základní droga pervitin	415
1.4	základní droga kanabinoidy	36
1.5	základní droga těkavé látky	1
1.6	jiná základní droga, kromě alkoholu a tabáku	200
1.7	celkem klientů – uživatelů drog	688
1.7.1	z toho mužů	468
1.7.2	z toho injekčních uživatelů drog	632
1.8	průměrný věk klientů – uživatelů drog	36
skupina 2	Klienti se základní drogou alkohol	
2.1	celkem klientů se základní drogou alkohol	7
2.1.1	z toho mužů	5
2.2	průměrný věk klientů se základní drogou alkohol	38
skupina 3	Identifikovaní klienti programu celkem	
3.1	Celkem všech klientů, uživatelů	695
3.1.1	z toho prvních kontaktů ⁹⁾	152
3.2	Celkem ostatních klientů (neuživatelé, rodinní příslušníci, blízcí osob se závislostním problémem)	186
3.3	Celkem všech klientů (uživatelů i neuživatelů)	881
skupina 4	Neidentifikovaní klienti	
4.1	odhad počtu neidentifikovaných klientů se základní drogou opiáty	2
4.2	odhad počtu neidentifikovaných klientů se základní drogou pervitin	70
4.3	odhad počtu neidentifikovaných klientů – injekčních uživatelů drog	116
skupina 5	Klienti ve zprostředkovaném kontaktu	
5.1	Odhad počtu klientů ve zprostředkovaném kontaktu	51

Terénní program: služby/výkony

Výkon	Počet osob	Počet výkonů
Celkový počet přímých kontaktů s klienty	650	3897
Kontaktní práce	556	2672
Vstupní zhodnocení stavu klienta	147	147
Individuální poradenství	8	10
Krizová intervence	12	14
Sociální práce (odkazy, asistence, soc.-právní pomoc, case management)	527	2473
Základní zdravotní ošetření (vč. první pomoci)	76	138
Informační servis	600	6099
Distribuce harm reduction materiálu	610	6571
Počet vydaných injekčních jehel a stříkaček (ks)	x x x	55305
Počet přijatých injekčních jehel a stříkaček (ks)	x x x	54876
Počet nalezených injekčních jehel a stříkaček (ks)	x x x	1681
Potravinový servis	133	300
Testování na inf. nemoci	32	32
– z toho na HIV	15	15
– z toho na HCV	17	17
Celkový čas všech poskytnutých výkonů		3920,5 hodin

Popis spolupráce se zařízeními v síti péče o uživatele drog

V případě pomoci při zajištění rezidenční léčby využíváme systém drogových služeb – PN, TK, detoxy. Disponujeme seznamem sítě drogových zařízení a programů, který průběžně aktualizujeme.

Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem

- detoxifikační jednotka
- substituční programy (metadon)
- specializovaná oddělení (psychiatrické, gynekologické, infekční odd..)

Krajská hygienická stanice

- sběr dat

Zdravotní ústav

- očkování zaměstnanců

Diagnostika, s. r. o.

- likvidace infekčního materiálu

Psychiatrické nemocnice a terapeutické komunity v ČR

- zajištění rezidenční léčby /k dispozici mají klienti aktuální seznamy léčebných zařízení/

Poradna pro infekční onemocnění ÚL

- léčba hepatitid – doprovod klienta

Magistrát UL

- OSPOD, oddělení sociální prevence
- koordinační skupina pro osoby ohrožené drogou a sociálním vyloučením – Komunitní plán péče

Krajský úřad Ústeckého kraje

- protidrogový koordinátor /vzájemná informovanost o aktualitách z oboru závislostí, státní a krajské koncepce, možnosti financování/
- participace na tvorbě protidrogových strategií

Úřad práce

- aktuální nabídka volných pracovních míst
- sociální podpora, hmotná nouze

Kontaktní centrum UL

- nabídka navazujících služeb pro klienty

Člověk v tísni

- spolupráce v TP v sociálně vyloučených lokalitách

Národní registr léčby uživatelů drog

- sběr dat

Oblastní charita - Azylový dům Samaritán

- spolupráce v rámci péče o společné klienty – bezdomovce

Potravinová banka

- distribuce potravin pro nemajetné rodiny klientů

Ambulantní adiktologické služby (DRUG-OUT Klub)

- odesíláme klienty ke kolegům do ambul. terapie

Kontaktní informace

Adresa: Velká Hradební 13/47, Ústí nad Labem, 400 01

Telefon: 723 936 131

728 304 461

723 028 809

E-mail: drugout@volny.cz

WWW: www.drug-out.cz



Finanční zpráva

Přehled o finančních prostředcích získaných na realizaci projektu v roce 2019	
RVKPP	812 000,00 Kč
Ústecký kraj	20 189,00 Kč
Město Trmice	40 000,00 Kč
Město Ústí nad Labem	204 500,00 Kč
POSOSUK 2	3 178 378,79 Kč
ZDROJE FINANCOVÁNÍ CELKEM	4 255 067,79 Kč

Nákladová položka	Celkové náklady za rok 2019
1.1 Materiálové náklady celkem	614 272,79
zdravotnický materiál	547 535,72
kancelářské potřeby	15 000,00
DDHM	10 600,00
ostatní materiálové náklady	41 137,07
1.2 Opravy a udržování	5 000,00
1.3 Cestovné celkem	40 000,00
tuzemské cestovné	40 000,00
1.4 Služby celkem	213 189,00
spoje (telefony, internet, poštovní apod.)	18 000,00
nájemné	60 000,00
školení a vzdělávání	28 000,00
ekonomické, účetní a právní služby	65 189,00
jiné ostatní služby	42 000,00
1. Provozní náklady celkem	872 461,79
2.1 Mzdové náklady	3 373 606,00
hrubé mzdy/platy	2 444 420,00
ON na DPČ/DPP	111 452,00
odvody zaměstnavatele na sociální a zdravotní pojištění	817 734,00
2.2 Ostatní osobní náklady (např. práce dobrovolníků, zákonné pojištění odpovědnosti zaměstnavatele...)	9 000,00
2. Osobní náklady celkem	3 382 606,00
Celkové náklady projektu	4 255 067,79

Terénní program Postoloprty

V lokalitě města Postoloprty jsme navázali v roce 2019 na získané zkušenosti a informace z roku 2018. Do terénního programu vyjžděli vždy dva nebo tři terénní pracovníci dle harmonogramu v pondělí, středu a pátek. Klienti služby si na harmonogram již zvykli, vědí, kde a kdy se terénní pracovníci vyskytují. Došlo k nakontaktování klientů pomocí mobilních telefonů, kdy nám klient předá své telefonní číslo a terénní pracovníci mu při každé příležitosti zavolají a domluví si s ním určitý čas a místo kontaktu. To se při práci s klientelou osvědčilo jako efektivní. Je to pro ně i méně stigmatizující než kontakt předem nedomluvený. V Postoloprtech vidíme jako největší problém zneužívání pervitinu a marihuany. V roce 2019 se nám podařilo dostat do kontaktu s mnoha uživateli pervitinu, což vidíme jako úspěch. Užívání pervitinu v Postoloprtech je spíše na uzavřeném drogové scéně, ve veřejných prostorech se s ním příliš často nesetkáváme. Naopak marihuanu užívají občané často ve veřejném prostranství. Obyvatelé města si na to již tolik zvykli, že se to pro ně stalo normou. Vidíme to jako problematické z hlediska možnosti změny u klientů. Veřejnost pro ně totiž nefunguje jako motivátor ke změně. Častým kontaktováním uživatelů THC a distribucí Harm Reduction materiálu pro užívání marihuany se snažíme o osvětu klientů ohledně nebezpečí užívání THC a jeho snížení. Terénní pracovníci v lokalitě často provádějí také depistáž nových míst, kde by se mohl vyskytovat infekční materiál a potenciální klienti. Jako „problémovější“ se nám jeví zejména tyto části města – park Bažár, centrum města (zejména Mírové náměstí a zámecký park), autobusové zastávky u Žatecké prodejny, okolí hospody Ředkvička, okolí nádraží ČD (zejména les za ubytovnou), okolí restaurace Koruna, Marxovo náměstí, Březno (objekt

cukrovaru a bývalé kasárny), zahrádkářská kolonie u ČOV a cvičiště psů, okolí kotelny na sídlišti Draguš, přemostění řeky Ohře směrem do Března. V těchto místech se pohybujeme nejčastěji, nejčastěji se zde setkáváme s naší klientelou a také zde nejčastěji nalézáme pohozený infekční materiál. Jako další velmi rozšířenou návykovou látku můžeme v Postoloprtech označit alkohol. Alkohol je velmi často zneužíván v kombinaci s jinými drogami. V Postoloprtech se s ním setkáváme ve spojení s bezdomovectvím, kdy poskytujeme základní sociální poradenství, upozorňujeme na nebezpečí zneužívání alkoholu a odkazujeme do ostatních institucí. Bohužel se u těchto klientů moc nedaří pracovat s motivací a posunout je žádoucím směrem. Jako důležité zde vidíme to, že tyto lidé vědí, kdo jsme, s čím se na nás mohou obrátit a znají nabídku našich služeb. Lidem bez domova a nízkopříjmovým rodinám byla v roce 2019 distribuována terénními pracovníky potravinová pomoc a základní ošacení. Potravinová pomoc byla z potravinové banky Ústeckého kraje a ošacení z vlastních zdrojů organizace DRUG – OUT Klub z.s. Pro dobře fungující terénní program je důležité, aby terénní pracovníky znala jak cílová skupina, tak i veřejnost v lokalitě kde je poskytován. Proto se snažíme vést hovory i s veřejností a distribuovat letáky služby. Veřejnost informujeme o tom, kdo jsme, jaká je ve městě naše základní činnost a s čím se na nás mohou obrátit. Je to také jedna z metod, kterou využíváme pro získání nových klientů, kdy se ptáme, zda nemají ve svém okolí někoho, kdo by potřeboval naši pomoc. V roce 2019 jsme se účastnili jednání Lokálního partnerství, participovali na vzniku Komunitního plánu rozvoje sociálních služeb a prorodinných aktivit v Postoloprtech na období 2018 –

2022 a také jsme se účastnili pracovních skupin sociálně-patologické jevy a bydlení.

Co se povedlo

Za období 1. 1. 2019 – 31. 12. 2019 bylo naší službou podpořeno 50 unicitních osob, které s námi mají vyplněnou in-come dotazník k poskytování služby. 18 bylo v roce 2019 prvních kontaktů s uživateli drog a z toho vyplnilo smlouvu o poskytování služby 12 nových osob. Odborně zlikvidováno z veřejného prostranství bylo 55 kusů injekčních stříkaček. Vydáno našim klientům bylo za sledované období 7253 kusů setů k injekční aplikaci

a přijato od nich bylo 7243 kusů. Z veřejného prostranství bylo zlikvidováno 48 kusů pohozených injekčních stříkaček. Injekční set = injekční stříkačka, aqua, dezinfekce + informační leták. 7x došlo k testování osob na civilizační choroby a bylo distribuováno 2928 kusů!!! filtrů na THC. Výměnný program byl využit ve 286 případech a využilo ho 38 osob.



Kontaktní informace

Adresa: Velká Hradební 13/47, Ústí nad Labem, 400 01

Telefon: 607 332 193

Finanční zpráva

Přehled o finančních prostředcích získaných na realizaci projektu v roce 2019	
Dotace EU	906 304,70 Kč
ZDROJE FINANCOVÁNÍ CELKEM	906 304,70 Kč

Nákladová položka	Celkové náklady za rok 2019	
1 OSOBNÍ (MZDOVÉ) NÁKLADY	634 459,00	
1.1 Pracovní smlouvy (hlavní pracovní poměr)	409 094,00	
1.2 Dohody o pracovní činnosti	0,00	
1.3 Dohody o provedení práce	225 365,00	
1.4 Jiné osobní náklady	0,00	
03 Zařízení a vybavení	69 334,76	
3.2 Dlouhodobý majetek – neinvestiční	69 334,76	
3.2.1 Dlouhodobý nehmotný majetek do 60 tis. Kč	0,00	
3.2.2 Dlouhodobý hmotný majetek do 40 tis. Kč	0,00	
3.2.3 Spotřební materiál pro CS	69 334,76	
3.2.4 odpisy	0,00	
04 Služby	21 250,00	
4.1 nájemné	0,00	
4.2 právní a ekonomické služby	0,00	
4.3 školení a kurzy	21 250,00	
4.4 pracovníci v přímé péči (mimo prac.poměr, DPP, DPČ)	0,00	
4.5 ostatní pracovníci (mimo prac.poměr, DPP, DPČ)	0,00	
4.6 jiné	0,00	
05 Drobné stavební úpravy	0,00	
5.1 opravy a udržování	0,00	
06 Přímá podpora	0,00	
6.1 mzdové příspěvky	0,00	
6.2 cestovné a stravné	0,00	
6.3 příspěvek na péči a na zapracování	0,00	
6.4 jiné	0,00	
Přímé náklady celkem	725 043,76	
10 Nepřímé náklady	25 %	181 260,94
CELKEM NÁKLADY	906 304,70	

Ambulantní adiktologické služby

Ambulantní adiktologické služby (AAS) fungují od roku 2014, postupem času se podařilo vybudovat kvalitní zařízení, zapojit se do sítě služeb v Ústeckém kraji, **získat**

certifikát odborné způsobilosti na 4 roky, mít statut nestátního zdravotnického zařízení.

Forma poskytovaných služeb AAS

AAS mají formu ambulantní a terénní

- V ambulantní formě pracujeme s klientem v kamenném zařízení v centru Ústí nad Labem, kam dochází na individuální a skupinové terapie, adiktologické poradenství, sociální poradenství apod.
- V terénní formě pracujeme s klienty ve Vazební věznici Litoměřice, kde klienti využívají penitenciární péči a další část terénní formy je zaměřena na doprovody

klientů do spolupracujících institucí v Ústí nad Labem a Trmicích. Od roku 2019 jsme rozšířili služby o věznice v Ostrově, Bělušicích a v Kynšperku nad Ohří, kde pracujeme s ústeckými klienty, u kterých se předpokládá, že se po skončení trestu vrátí zpět do Ústí nad Labem a budeme tak moci v zahájené spolupráci pokračovat.

Cílová skupina AAS

- Uživatelé nelegálních látek a alkoholu v ambulantním terapeutickém programu starší 18 let
- Rodiče a blízcí uživatelů návykových látek a patologických hráčů
- Klienti medikováni buprenorfinem

- Patologičtí hráči
- Rodiče a rodinní příslušníci užívající návykové látky
- Uživatelé návykových látek, alkoholu, patologičtí hráči umístění ve vazební věznicích Litoměřice, Kynšperk nad Ohří, Bělušice, a Ostrov

Provozní doba AAS

Po – Čt: 8:00 – 18:00

Pá: 8:00 – 16:00

Poskytované služby:

- Adiktologické vyšetření a poradenství
- Psychoterapie a poradenství (individuální, párové, skupinové a rodinné)
- Prevence relapsu
- Psychiatrická péče
- Odborné sociální poradenství
- Doprovod a asistence pro klienty
- Laboratorní diagnostická vyšetření
- Spolupráce s institucemi
- Zajištění další odborné lékařské péče
- Telefonické/internetové poradenství
- Odborná adiktologická péče

Specifika AAS

- Ve službě se začali ve zvýšené míře objevovat klienti **s výraznými zdravotními komplikacemi**. Nejčastěji po endokarditidě, po amputaci dolní končetiny, nebo s masivními bérčovými vředy. Tito klienti naši službu vyhledali nejčastěji na základě doporučení lékařů z infekčního oddělení Masarykovi nemocnice. Mezi klienty se taky objevily osoby s psychiatrickými diagnózami (poruchy osobnosti, schizofrenie, Tourettův syndrom, deprese, panická porucha apod.). Práce s těmito klienty je komplexní, vycházející z case managementu, což nám umožňuje multidisciplinarity týmu i povaha zařízení (zdravotní i sociální služba).
- Vzhledem k zvýšenému počtu klientů se zdravotními potížemi jsme se v roce **2019 ve vyšší míře zaměřili na edukaci o infekčních chorobách** (zejména o virových hepatitidách a endokarditidách). Motivovali jsme klienty k odběru krve a ty, kteří již měli v anamnéze chronickou VHC k její léčbě. **Za rok se nám podařilo odeslat 20 klientů do Poradny pro infekční onemocnění a byla u nich zahájena**

- Pomoc v krizi
- Skupinová psychoterapie pro klienty v substitučním programu
- Skupinová psychoterapie pro patologické hráče
- Skupina psychoterapie pro rodiče a blízké
- Skupinová psychoterapie pro uživatele alkoholu
- Práce s klienty v konfliktu se zákonem – penitenciární péče (terénní forma) a postpenitenciární péče ve věznicích Litoměřice, Ostrov, Kynšperk nad Ohří a Bělušice.

léčba

VHC. Vzhledem k tomu, že došlo ke změně způsobu léčby VHC, daří se klienty více motivovat (kratší doba léčby, minimum negativních účinků apod.)

- **Nelze účinně terapeuticky pracovat s klienty, pokud nemají zajištěné základní potřeby** (strava, bydlení, finanční příjem). Z tohoto důvodu nabízíme potravinovou pomoc v krizi, zejména rodinám s dětmi, které se dostaly do náhlé tíživé situace (např. období čekání na vyplacení dávek finanční podpory, pobyt dětí umístěných v náhradní rod. péči na Vánoce u rodičů a zajištění dostatečných potravin apod.). **Tuto službu se nám daří zajistit díky spolupráci s Potravinovou bankou v Ústeckém kraji, z. s. Pracovníci AAS se dvakrát ročně se účastní celorepublikové aktivity Sbirka potravin.**
- **Edukujeme klienty v péči o děti** (zdravotní péče, základní hygienické návyky, výživa). Pomáháme klientům se zajištěním školky, školy, kroužků, doučování. Máme k dispozici, pleny, dětskou stravu,

dětské oblečení pro klienty v nouzi. Učíme je základní péči o dítě. V prostorech máme také přebalovací pult, dětský koutek. Významně tedy zlepšujeme péči o děti našich klientů. Tuto službu pro klienty nikdo jiný v Ústí nad Labem nezajišťuje.

- Pořádáme **edukační a preventivní besedy** pro studenty středních a vysokých škol i veřejnost o problematice závislosti, situaci ve věcech drog a rizicích, které závislost přináší.
- **Spolupracujeme také s probační mediační službou (PMS)** nejen z Ústí nad Labem, ale také z jiných měst Ústeckého kraje. Často se stává, že klienti z OSPOD jsou také klienti PMS. Poskytujeme také soudně nařízené léčby.
- Naše práce je specifická taky z důvodu, že 1/3 klientely tvoří klienti z vyloučených lokalit a velmi chudých poměrů. Spolupráce s nimi není problematická.

Aktivity realizované v rámci projektů, jejich obsah a vývoj v roce 2019

V roce 2019 opět došlo k velkému navýšení počtu využívaných služeb i navýšení celkového počtu klientů. Aktivně pracujeme na našem PR a spolupracujeme s mnoha institucemi, rozšiřujeme spektrum nabízených služeb, tomu všemu přisuzujeme narůstajícímu počtu zájemců o naši službu.

V roce 2019 navštívilo AAS **882 unicitních klientů**, z toho **662 poprvé**. Průměrná doba léčby byla 11 měsíců. Proběhlo celkem **3853 kontaktů s uživateli služby (tzn. 15 kontaktů denně)**.

Nejvyužívanější terapeutickou službou AAS byla, stejně jako v předchozích letech, **individuální psychoterapie a poradenství**. V roce 2019 docházelo na individuální terapii 443 klientů a **počet provedených individuálních psychoterapií a poradenství se vyšplhal na 1575 za rok**. Táto služba byla využita širokým spektrem klientů. Velmi významná je skupinová práce s klienty. Nabízíme

- V regionu jsme **výjimečnou kapacitou programu (okamžitá kapacita služby je 5 intervencí) a nízkou čekací dobou** (klienti dostávají termín do týdne od objednání) a spektrem poskytovaných služeb. V AAS realizujeme taky soudem nařízenou léčbu.

- **Výjimeční jsme taky vysokým počtem terapeutických skupin**. Pravidelně poskytujeme 5 terapeutických skupin:

- ✓ rodičovská skupina
- ✓ skupina pro patologické hráče
- ✓ abstinční skupina
- ✓ skupina pro alkoholiky
- ✓ motivační skupina ve vazební věznici

celkem 5 typů skupin. Skupinu pro patologické hráče,

skupinu pro abstinující klienty v substitučním programu, skupinu pro rodiče a blízké, motivační skupiny uživatele drog ve VTOS a podpůrnou skupinu pro uživatele alkoholu. V počtu nabízených skupinových aktivit jsme v kraji ojedinelí. **Celkem proběhlo 222 terapeutických skupin pro 301 unicitních klientů**.

Další často využívanou službou byla možnost **konzultace s psychiatrem a psychiatrická podpora**, kterou jsme ve sledovaném období poskytli **496krát, a to 70 unicitním klientům. Tuto službu využívali klienti medikování buprenorfinem**.

Odborné sociální poradenství využilo **172 osob 386krát**. Řešili jsme zajištění finančních příspěvků, zajištění azylového domu pro rodinu s dětmi, pomoc při vyhledávání mateřských škol pro děti klientů, pomoc při hledání zaměstnání.

Intenzivně jsme začali spolupracovat se Sociální agenturou, která nabízí program oddlužení. Tuhle spolupráci jsme využili k motivaci klientů, který začali řešit svoje dluhy. Do této služby jsme odeslali **50 našich klientů**.

Zaznamenali jsme taky zájem o naše služby ze strany rodinných příslušníků našich klientů. Konkrétně proběhlo

Vývoj a změny cílové populace v AAS

Počet unicitních klientů AAS byl v roce 2019 **882**, což je téměř dvojnásobný nárůst oproti předchozímu roku, kdy jsme pracovali se 473 unicitními osobami.

Z celkového počtu osob se jednalo o **761 klientů s adiktologickou poruchou a 91 rodinných příslušníků a blízkých osob**.

Klienti bojující se závislostí byli zastoupeni takto: **631 mužů a 130 žen**. V zastoupení pohlaví převažují v naší službě dlouhodobě výrazně muži, některé skupiny našich klientů mají majoritní zastoupení mužské klientely (např. klienti ve věznicích, patologičtí hráči apod.), což se poté odráží v celkovém počtu klientů. **Nových klientů** kteří v roce 2019 **poprvé navštívili naše zařízení, bylo 662**.

Primární drogou, kterou klienti Ambulantních adiktologických služeb (AAS) v roce 2019 užívali, byl **stejně jako v předchozím roce nejčastěji pervitin (v 422 případech)**.

Jedná se zejména o klienty v penitenciární péči a o klienty, kteří docházejí do AAS do ambulantního terapeutického programu.

Dále do AAS **přicházeli klienti s problémem užívání opioidů, kteří jsou v současné době zařazeni do substitučního programu** a jsou medikováni buprenorfinem (Subutex, Suboxone). Tito klienti nejčastěji využívají psychiatrickou podporu, individuální a skupinové terapie. Jedná se o klienty, kteří jsou v programu zapojeni dlouhodobě a interval návštěv je cca 2x měsíčně. U těchto klientů je možné sledovat plnění dlouhodobých cílů (např.

138 rodinných terapií pro 63 jedinců.

V AAS stejně jako po minulé roky byl velký zájem o telefonické poradenství. V roce 2019 jsme poskytli **1553 poradenských telefonátů**.

splácení dluhů, léčbu virové hepatitidy C apod.). Klienti v substitučním programu jsou úspěšní také na trhu práce,

90 % klientů má stálé legální finanční příjem. Klientů, kteří byli zařazeni do substituční léčby buprenorfinem bylo **70**. **V programu se také daří gravidním ženám – jedna klientka porodila zdravého chlapce a druhá klientka je ve druhém trimestru těhotenství bez komplikací.**

Služby AAS pravidelně využívají **rodiče a blízké osoby uživatelů návykových látek. V roce 2019 jich AAS navštívilo 91**. Pro úspěšnost léčby je vždy přínosné, pokud jsou zapojeni i rodinní příslušníci. Blízké osoby našich klientů docházejí na společná sezení s klientem, na rodičovskou skupinu, ale vyhledávají naši službu i sami, pokud potřebují poradit, vyslechnout a zorientovat se v nelehké situaci, která nastala v rodině díky závislostní poruše jedno ze členů rodiny.

V roce 2019 jsme zaznamenali velký nárůst uživatelů **alkoholu**, kteří měli zájem o ambulantní léčbu či o podpůrnou terapeutickou skupinu. **Do AAS přišlo 70 uživatelů alkoholu, z toho 60 navštívilo zařízení v roce 2019 poprvé**. Docházejí na individuální i skupinovou terapii. Všichni klienti jsou pracující klienti, sociálně stabilní.

Průměrný věk klientů Ambulantních adiktologických služeb byl v roce 2019 **36,52 let**. Nejstarší klientce AAS je **76 let** a nejmladší bylo 18 let.

Ambulantní adiktologické služby: klienti

Počet klientů (počet osob s adiktologickou poruchou, které využily v daném období alespoň jednu službu programu)	761
- z toho mužů	631
- z toho žen	130
- z toho patologických hráčů	69
- z toho injekčních uživatelů drog	314
- z toho se základní drogou heroin	26
- z toho se základní drogou pervitin	422
- z toho se základní drogou kanabinoidy	22
- z toho se základní drogou extáze/cigarety	1/1
- z toho se základní drogou jinou, kombinace drog	39
- z toho se základní látkou buprenorfin nelegálně	39
- z toho se základní látkou buprenorfin legálně	70
- z toho se základní látkou metadon nelegálně	0
- z toho se základní látkou metadon legálně	2
- z toho se základní látkou alkohol	70
- z toho hlášeno do Národního registru léčby uživatelů drog	482
Průměrný věk klienta	36.52
Počet kontaktů celkem	3853
- z toho s osobami s adiktologickou poruchou	3221
- z toho s ostatními	632
Počet prvních kontaktů	789
- z toho s uživateli drog	602
- z toho s uživateli alkoholu	90
- z toho s patologickými hráči	27
- z toho hlášeno do Národního registru léčby uživatelů drog	226
Počet osob bez adiktologické poruchy, které využily alespoň jednou v daném období službu programu	92

Ambulantní adiktologické služby: služby/výkony

Služba	Počet osob, které danou službu využily	Počet výkonů (v jednotkách uvedených v pravém sloupci)	
Individuální terapie, poradenství	443	1575/60 min.	Počet sezení/průměrná délka trvání jednoho sezení
Skupinová terapie, poradenství	275	184/90 min.	Počet skupin/průměrná délka trvání jedné skupiny
Sociální práce	172	386	Počet intervencí
Rodinná terapie, poradenství	63	138/60 min.	Počet sezení/průměrná délka trvání jednoho sezení
Rodičovská skupina	26	38/200 min.	Počet skupin/průměrná délka trvání jedné skupiny
Krizová intervence	30	62	Počet intervencí
Intervence po telefonu	Nesl.	1553	Počet intervencí
Asistenční služba /doprovod	14	14	Počet intervencí
Testy HIV	6	6	Počet provedených testů
Testy HCV	6	6	Počet provedených testů
Těhotenské testy	1	1	Počet provedených testů
Testy na přítomnost drog	133	771	Počet provedených testů
Konzultace s psychiatrem	70	496	Počet intervencí
Potravinový servis	52	149	Počet intervencí
Alkotest	60	155	Počet provedených testů
Korespondenční práce	Nesl.	175	Počet intervencí
Informační servis	167	417	Počet intervencí

Popis spolupráce se zařízeními v síti péče o uživatele drog

Adiktologie je obor s přesahem do různých oblastí – a stejně tak naši klienti mají různé potřeby. AAS proto aktivně spolupracuje s dalšími službami. Jedná se zejména o následující:

- **Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem** (detoxifikační jednotka, substituční programy (metadon), specializovaná oddělení (psychiatrické, infekční odd.)
- **Krajská hygienická stanice** (poskytování informačních materiálů, sběr dat)
- **Zdravotní ústav** (očkování zaměstnanců)
- **Diagnostika, s. r. o.** (toxikologická vyšetření moče, testování na hepatitidy, lues, HIV protilátky ze žilní krve)
- **Psychiatrické nemocnice a terapeutické komunity v ČR** (zajištění rezidenční léčby – k dispozici mají klienti aktuální seznamy léčebných zařízení)
- **Poradna pro infekční onemocnění ÚL** (léčba hepatitid)
- **Magistrát UNL** (OSPOD, koordinanční skupina pro osoby ohrožené drogou – Komunitní plán péče, oddělení sociální prevence)
- **Krajský úřad Ústeckého kraje** (protidrogový koordinátor, vzájemná informovanost o aktualitách z oboru závislostí, státní a krajské koncepce, možnosti financování, participace na tvorbě protidrogových strategií)
- **Dluhová poradna** (řešení dluhové problematiky klientů)
- **Úřad práce** (aktuální nabídka volných pracovních míst, řešení finanční situace klientů)
- **Poradna pro občanství, občanská a lidská práva** (navázání úzké spolupráce s bezplatnými právními službami a sociálně aktivizační službou pro rodiny s dětmi)
- **Středisko výchovné péče Ústí nad Labem** (spolupráce v rámci péče o společné klienty)
- **Člověk v tísni** (spolupráce v rámci péče o společné klienty (nizkoprahové kluby pro mládež, terénní sociální program ve vyloučených lokalitách)
- **Oblastní charita Ústí nad Labem** (spolupráce v rámci péče o společné klienty (potravinový servis, ubytování)
- **Probační a mediační služba Ústí nad Labem a Litoměřice** (spolupráce v rámci péče o společné klienty)

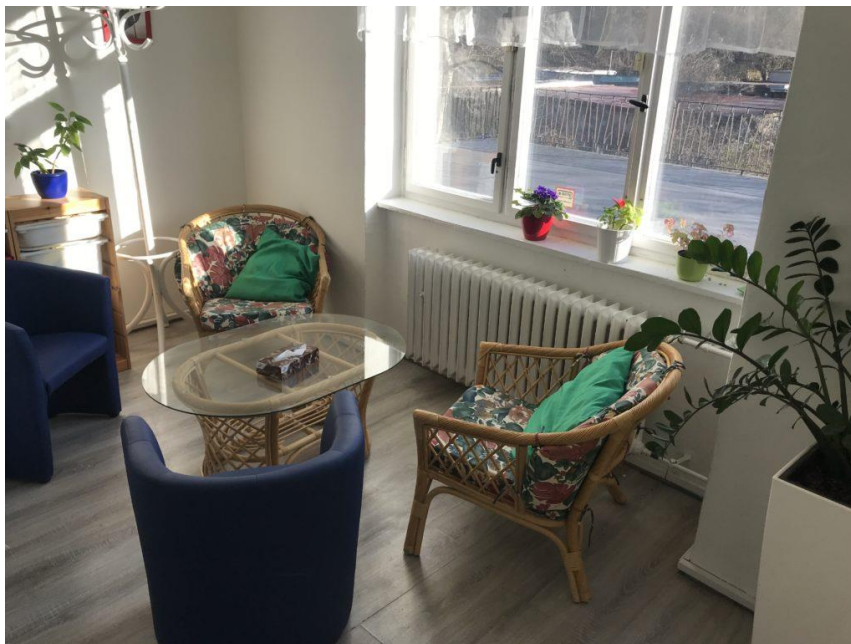
Kontaktní informace

Adresa: Velká Hradební 13/47, Ústí nad Labem, 400 01

Telefon: 720 347 918

E-mail: ambulance@drugout.cz

WWW: www.drug-out.cz



Finanční zpráva

Přehled o finančních prostředcích získaných na realizaci projektu v roce 2019	
RVKPP	544 000,00 Kč
Ústecký kraj	1 157 620,00 Kč
Město Ústí nad Labem	117 500,00 Kč
Zahraniční granty mimo EU	1 583 623,00 Kč
MZ	297 000,00 Kč
MSp	943 377,00 Kč
Vlastní středisko	49 784,00 Kč
ZDROJE FINANCOVÁNÍ CELKEM	4 692 903,00 Kč

Nákladová položka	Celkové náklady za rok 2019
1.1 Materiálové náklady celkem	202 247,00
potraviny	125,00
zdravotnický materiál	10 315,00
kancelářské potřeby	42 351,00
DDHM	18 282,00
ostatní materiálové náklady	131 174,00
1.2 Opravy a udržování	34 851,00
1.3 Cestovné celkem	69 044,00
tuzemské cestovné	69 044,00
1.4 Služby celkem	563 980,00
- spoje (telefony, internet, poštovné apod.)	19 432,00
- nájemné	140 490,00
- školení a vzdělávání	25 770,00
- ekonomické, účetní a právní služby	105 000,00
- jiné ostatní služby	273 288,00
1.5 Jiné provozní náklady celkem	14 144,00
1. Provozní náklady celkem	884 266,00
2.1 Mzdové náklady	3 794 182,00
hrubé mzdy/platy	2 725 297,00
ON na DPČ/DPP	145 896,00
odvody zaměstnavatele na sociální a zdravotní pojištění	922 989,00
2.2 Ostatní osobní náklady (např. práce dobrovolníků, zákonné pojištění odpovědnosti zaměstnavatele...)	14 455,00
2. Osobní náklady celkem	3 808 637,00
Celkové náklady projektu	4 692 903,00

AAS – Program pro patologické hráče 2019

Program pro patologické hráče je realizován v rámci Ambulantních adiktologických služeb (AAS). Klienti využívají poskytované služby 5x v týdnu (Po – ČT od 8,00 – 18,00 hod., v Pá od 8,00 do 16,00 hod.), bez limitace vymezených dnů či hodin.

Klienti přichází nejčastěji po telefonické/emailové domluvě, nebo dle konkrétního rozpisu skupin - gamblerská i rodičovská skupina mají v AAS dlouhodobě neměnný termín, probíhají v určené dny, vždy 1x týdně. Není však výjimkou, že přichází i bez objednání. V této situaci je pak výhodou, že služby nejsou limitovány určitým dnem či hodinou a urychlí se jejich přijetí. V rámci spolupráce s klienty jsou nabízeny a využívány stabilní aktivity: Adiktologická péče, sociální práce, telefonické/internetové poradenství a terapeutické služby.

Vývoj a případné změny cílové populace

V průběhu roku 2019 využilo služby programu **92 osob**. Terapeutickou a sociální pomoc při řešení svých problémů s hazardním hraním vyhledalo **69 osob** a **23 osob** řešilo problém související s **hazardem svých blízkých**.

Oproti srovnatelnému období (rok 2018) se téměř nezměnil počet rodinných příslušníků a blízkých, kteří nejčastěji přicházejí v prvním kontaktu jako doprovod a následně v rámci léčebného procesu spolupracují, nebo využívají podporu nezávisle na intervencích pro jejich blízké. Nárůst je znatelný ve skupině samotných klientů s problémovým/patologickým hraním/ sázením.

Cílové skupině hazardních hráčů dominují stále muži. V AAS evidujeme 4 ženy v léčbě, z čehož jsou 3 v dlouhodobé péči, momentálně v programu doléčování. U ostatních šlo jen o jednorázový kontakt. Průměrný věk klientů **dosáhl výše 39 let**.

Ambulantní adiktologické služby od ledna 2017 realizují terénní program, který je zacílen na adiktologické poradenství ve Vazební věznici Litoměřice, nově pak od poloviny roku 2019 také ve věznicích Ostrov, Bělušice a Kynšperk nad Ohří, kam pravidelně dojíždí naši pracovníci. Přestože je terénní práce s klienty ve vazbě či VTOS odlišná (obvykle se nejedná o léčebný proces), promítají se kontakty s touto skupinou klientů do celkových statistických dat, ta jsou následně interpretována.

AAS spolupracují pouze s dospělými klienty. Nezletilé převzala již v květnu 2017 do své péče Krajská adiktologická ambulance a poradna pro děti a dorost, DRUG – OUT Klub, z.s.

Nejčastějším typem problémového/patologického chování je stále závislost na hraní výherních automatů. Druhé místo si drží sportovní internetové sázení, které má mírně vzrůstající tendenci, avšak hraní hazardních her v land-based prostředí stále nepřevyšuje. Evidujeme také jeden případ závislosti na stíracích losech. Jedná se však o výjimečnou záležitost. **Nově řešíme u dvou mladých mužů problematiku gamingu.**

Klienti s duální diagnózou (závislost na pervitinu, alkoholu) se objevují nejčastěji v terénním prostředí (věznice). V anamnézách ji zachycují adiktologové při práci ve věznicích, v AAS ji evidujeme minimálně. Naopak **běžná je přidružená psychiatrická diagnóza, nejčastěji deprese, úzkosti. Hledání psychiatrické péče pro naše klienty je však obtížný úkol.** Přetížení psychiatrů je v Ústeckém kraji, stejně jako v krajích ostatních, enormní a zároveň jejich zájem o klienty s adiktologickým problémem v anamnéze nízký.

Ačkoliv se často v médiích hovoří o problémových hráčích z vyloučených lokalit, do AAS se dostávají velmi okrajově. U nás v týmu převládají domněnky vyvozené z dlouhodobé praxe, že je to jednak standardem, kdy pití alkoholu a hraní hazardních her není v těchto sociálních kruzích vnímáno jako závislostní problém (např. oproti závislosti na pervitinu, heroinu). Jinou variantou může být skutečnost, že v těchto kruzích stále chybí povědomí o nelátkových závislostech, či je pro tuto skupinu práh AAS příliš vysoký.

Základním nástrojem v ambulantní intenzivní péči o hazardní hráče je **individuální terapie**, která byla poskytnuta **83x**. **Využilo ji 20 klientů**. V této službě došlo oproti roku 2018 ke snížení jak v počtu výkonů, tak v počtu klientů.

Klienti programu v jakékoliv fázi závislosti, vždy však po konzultaci s odborným pracovníkem, mají možnost jednou

Kritické zhodnocení úspěšnosti projektu

Za celý rok **2019** využilo služeb programu **69 hazardních hráčů a 23 rodinných příslušníků** či blízkých této **cílové skupiny**. **Jde o navýšení 24 klientů**, kteří jednorázově či opakovaně služby využili. Ačkoliv se počet klientů navýšil, nepromítl se jejich počet do základních nástrojů terapeutické péče, a to především z toho důvodu, že se počet navýšil o klienty z věznic, kteří čerpají zejména adiktologické poradenství. Dalším důvodem je časté „vypadnutí“ z léčebného programu bez dalších intervencí, jednorázové konzultace. Celkově jsme zaznamenali **29 nových kontaktů, což je oproti loňskému roku opět nárůst, nicméně se ani tento počet nepromítl do terapeutických služeb**. Na snížení počtu terapeutických intervencí má vliv ukončení léčby dlouhodobě stabilních klientů (dlouhodobé doléčování) a neúspěch v léčebném procesu nových klientů, jejichž motivace není trvalá a často je podnícena pouze jejich okolím. **Paradoxně pak dochází k jevu, kdy klienti**

týdně navštěvovat otevřenou skupinu pro hráče, tzv. **gamblerskou skupinu**. V průběhu roku 2018 **proběhla 49krát pro 28 klientů**. **I zde jsme v téměř stejném počtu proběhlých skupin zaznamenaly snížení počtu klientů, kteří služby opustili zejména kvůli dlouhodobě stabilizovanému stavu**.

Tradičně proběhly i 4 gamblerské skupiny s **účastí rodinných příslušníků, tzv. rodinné skupiny**. Jedenkrát týdně dlouhodobě funguje **rodičovská skupina**, kam mají možnost docházet blízké osoby klientů. Skupina ve sledovaném období **proběhla 16krát a zúčastnili se jí 4 rodinní příslušníci**. V aktuální nabídce služeb je také **rodinná či párová terapie a obecně práce s rodinou (poradenství), kterou vnímáme jako nedilný standard péče**, protože zejména u patologických hráčů, je dopad na okolí velmi výrazný.

přicházejí v doprovodu svých blízkých, kteří problém odhalí – relativně včas, ale sami klienti nejsou k léčbě motivováni. Dále se zřejmě stále promítá účinnost Zákona o hazardním hraní, kdy ubylo volně dostupných hracích míst (stále hrají prim závislí na hracích automatech), ne všichni míří do heren a kasin, on-line sázení je přijímáno jako „normální“ zábava často až do té doby, než dojde k debaklové situaci v oblasti financí. **U klientů, kteří vykazují závislost na hracích automatech, nezaznamenáváme tendenci k přechodu na on-line sázení**. Pokud ano, jedná se o určitou krátkou epizodu („zkusil jsem to, ale nic mi to nefká“), která však nemá trvalý charakter.

Služby AAS registrují klienty převážně z Ústí nad Labem, ale i z přilehlých a vzdálenějších měst (Třmice, Teplice, Krupka, Bílina, Děčín, Žatec, Most, Litoměřice, Lovosice). Zejména pro stabilní klienty v doléčovacím procesu

je vzdálenost zanedbatelná. Klienti v léčbě, kteří řeší finanční problémy, mají často tak závažné existenční problémy, že i dojezd do AAS je pro ně vysoce nadstandardní výdaj.

Stále hledáme cesty, jak problémové/patologické hráče a jejich blízké oslovovat. Vyzkoušeli jsme již mnoho způsobů (mediální reklama, FCB, webové stránky, rozhovory v médiích, obcházení heren, informační letáky s průvodními dopisy obvodním lékařům, psychiatrům, psychologům, navštěvujeme psychiatrické nemocnice a jejich klienty atp.). Nicméně máme pocit, že tyto cesty nejsou využívány naplno. Nejčastějším způsobem kontaktu je stále telefonické a emailové objednání, kdy kontakt je vyhledán blízkou osobou na našich nebo centrálních (např. drogy info) webových stránkách.

Stále důsledně dbáme na zapojování rodinných příslušníků a blízkých klientů do léčby, protože vnímáme rodinnou terapii jako funkční léčebný přístup. **V této oblasti se nám daří oproti srovnatelnému období více. Došlo k navýšení počtu osob, se kterými jsme cíleně spolupracovali i samotných intervencí, které nejsou jen jednorázové.** Uvědomujeme si, že jsou to právě oni, kteří mohou mít pozitivní vliv na práci s klienty (vstup do služby, edukace, stabilizace, motivace, podpora, eliminace závislostního a spoluzávislostního chování atp.). Na druhé straně jsou rodinní příslušníci těmi, na které má gambling často přímý tvrdý dopad (vztahové problémy, finanční ztráty, exekuce, ztráta sociálních jistot atp.), proto se snažíme v léčbě patologického hráčství o komplexní přístup. Ačkoliv se někdy daří více, někdy méně, svůj přístup neopouštíme a pokračujeme v něm. Jedná se zřejmě o permanentní výzvu.

AAS – program pro patologické hráče 2019: klienti

Klienti s diagnózou z oblasti nelátkových závislostí	
počet klientů s diagnózou patologické hráčství	69
počet klientů s jinou nelátkovou závislostí	0
celkem klientů s diagnózou z oblasti nelátkových závislostí	69
z toho mužů	61
průměrný věk klientů s diagnózou z oblasti nelátkových závislostí	39
Identifikování klientů programu celkem	
Celkem všech klientů, uživatelů	69
z toho prvních kontaktů	29
Celkem ostatních klientů (neuživatelé, rodinní příslušníci, blízcí osob se závislostním problémem)	23
Celkem všech klientů (uživatelů i neuživatelů)	92

AAS – program pro patologické hráče 2019: služby/výkony

Výkon	Počet osob, kterým byl výkon poskytnut	Počet výkonů
Celkový počet přímých kontaktů s klienty	92	329
Celkový počet nepřímých kontaktů s identifikovanými klienty	N	264
Vstupní zhodnocení stavu klienta	25	26
Individuální poradenství	21	36
Individuální psychoterapie	20	83
Skupinová psychoterapie	28	49
Krizová intervence	4	4
Rodinná terapie	13	14
Skupiny pro rodiče a osoby blízké klientovi	4	16
Sociální práce (odkazy, asistence, soc.-právní pomoc, case management)	7	9
Práce s rodinou	24	41
Telefonické, písemné a internetové poradenství	× × ×	264
Korespondenční práce	20	20
Informační servis	12	13
Celkový čas všech poskytnutých výkonů	N	325

AAS – Adiktologická penitenciární péče

Projekt je realizován od ledna 2017 ve VV Litoměřice a od poloviny roku 2019 také ve věznicích Kynšperk nad Ohří, Ostrov a Bělušice. S očekávaným nárůstem propuštěných klientů také více cílíme na case-management, ambulance nyní školí sociální pracovníci speciálně na tuto činnost

Cílová skupina:

- Osoby ve výkonu vazby, a osoby ve VTOS, vykazující rysy problémového užívání návykových látek či patologického hraní, motivované pro spolupráci.
- Osoby před VTOS a po VTOS, vykazující rysy problémového užívání návykových látek či patologického hraní, motivované pro spolupráci.
- Osoby s alternativními tresty vykazující rysy problémového užívání návykových látek či patologického hraní, motivované pro spolupráci.

Poskytované služby:

- Kontaktní práce
- Adiktologické a obecné specializované poradenství
- Individuální psychoterapie
- Sociální práce
- Skupinové poradenství a terapie

Obsah a průběh projektu:

- **Individuální poradenství/terapie realizované ve věznicích**

Každý kontakt s klientem je založen na principu důvěry, partnerství a důraz je kladen na vztah, což je podporou pro motivaci. Pokud se nejedná o jednorázovou, ohraničenou zakázku, následuje vstupní zhodnocení stavu

klienta, pracovník se snaží zmapovat problematické oblasti a zdroje klienta, vzorce jeho fungování a skutečnosti, které narušují jeho fungování ve společnosti. Pokud je jednou z těchto skutečností abúzus návykových látek, alkoholu či hazardní hraní, klient splňuje jednu z nejdůležitějších indikací pro další práci.

Následuje definice „zakázky“, tvorba plánu a jeho následné plnění. Někteří klienti přicházejí se zakázkou zcela konkrétní, a spolupráce probíhá formou strukturovaného poradenství. U druhé skupiny klientů zakázka „krystalizuje“ postupně a téma se více volněji, často jde o práci s motivací obecně, zvyšování náhledu na problematiku chování, posilování vlastních kompetencí klienta, hledání možností. V případě „předvýstupní“ zakázky se zejména zaměřujeme na klienty z Ústí nad Labem a okolí, tak aby naše zařízení zajišťovalo kontinuitu péče.

Individuální poradenství ve výkonu vazby či trestu bylo ve sledovaném období realizováno s 117 klienty, a to celkem 352 krát.

Individuální psychoterapeutická intervence či systematická psychoterapie byla ve sledovaném období realizována 157 krát pro 69 klientů ve výkonu vazby či trestu.

Mimo instituci vězení bylo poradensky pracováno s 21 klienty (v konfliktu se zákonem/po výkonu trestu), a to celkem 65 krát.

Mimo instituci vězení bylo terapeuticky ošetřováno 11 klientů (v konfliktu se zákonem/po výkonu trestu).

Ve věznici Litoměřice práce probíhá kontinuálně ve stabilní kvantitě, individuální sezení je realizováno s cca 7 klienty týdně. Frekvence setkávání s jednotlivými klienty je 1x za 14 dní, až 1x za měsíc – stanovováno podle zakázky a předpokládané délky kontaktu. Aktivita v ostatních věznicích se liší – ve věznici Kynšperk nad Ohří probíhá kontakt s cca pěti klienty každý týden. V Ostrově je ošetřeno průměrně pět klientů za jednu návštěvu, spolupráce je však ze začátku domluvena na jednu návštěvu za dva týdny. V Bělušicích lze během jedné návštěvy poskytnout individuální sezení pro 7-8 klientů.

Počet klientů v individuálním kontaktu výrazně stoupl – (186 klientů oproti 61 klientům minulý rok) a stejně tak počet sezení – letos se jedná o 648 individuálních rozhovorů (včetně vstupních vyšetření). Výrazný nárůst je zapříčiněn rozšířením do třech nových věznic od poloviny roku.

• **Motivační skupiny**

Motivačně-informativní skupiny se začaly realizovat na sklonku roku 2017 za účelem kontaktní práce a zvýšení efektivity informování vězňených osob. **V roce 2019 se konalo celkem 15 skupin. Šest jich bylo ve VV Litoměřice, čtyři ve věznici Kynšperk, tři ve věznici Ostrov a dvě ve věznici Bělušice. Celkově se jich účastnilo 162 učitelných klientů (minulý rok bylo 61 účastníků na osmi skupinách).**

• **Práce s osobami propuštěnými z výkonu vazby či VTOS, osoby v konfliktu se zákonem**

Ač naše zařízení od doby svého fungování povýstupní péči zajišťovalo vždy, větší zaměřenost na konkrétní cílovou skupinu a kontaktní a dlouhodobější práce ve věznicích ovlivňuje nárůst jejího objemu. Individuální práce v tomto ohledu se v zásadě může profilovat jako case-management, kdy klientovi pomáháme zajistit různé služby a zlepšit jeho fungování ve společnosti skrze sociální práci, nebo jako psychoterapie, kdy klient je soběstačný, ale hledá „partnera“ pro překonání kritického období a zpracování vlastní minulosti, případně pro pomoc s výstavbou nových hodnot a životních oblastí.

U klientů po propuštění spolupracujeme s PMS v případě, že má klient nařízen probační dohled. V roce 2019 nás se zájmem o postpenitenciární péči osobně kontaktovalo devět osob (do tří měsíců po propuštění).

• **Korespondenční práce**

Skrze dopisy nás kontaktují klienti jak noví (prvokontakty), tak je udržován kontakt i s motivovanými klienty z VV LTM, kteří po odsouzení přešli do výkonu trestu a nejsou v dosahu osobního kontaktu. **Korespondenční cestou nás po ukončení osobní spolupráce a eskortě do VT oslovilo 26 klientů, pravidelný kontakt je udržován s devíti z nich. V roce 2019 nás korespondenční formou kontaktovalo 33 nových klientů se zájmem o spolupráci. Celkový počet přijatých dopisů je 128 a celkový počet**

odeslaných dopisů je 74. Celkový počet klientů, kteří korespondenci využili, vzrostl ze 29 klientů na 68 (33 z nich bylo prvkontakty).

- **Klientela programu – počty**

Celkem bylo pracováno se 384 primárními klienty – tedy osobami ve výkonu vazby či trestu, které mají problém s návykovými látkami nebo patologickým hráčstvím. Ženy – klientky jsme v přímém kontaktu měly spíše okrajově – na vazbě (2 klientky) či v korespondenčním kontaktu (5 klientek).

Navíc bylo pracováno s 24 osobami, které jsou v konfliktu se zákonem na svobodě či jsme s nimi začali pracovat po jejich propuštění z VTOS (sekundární cílová skupina). Co se týká počtu žen – v péči ambulance jich z tohoto počtu bylo 5.

To je dohromady 408 klientů z cílové skupiny (bez rodičů a blízkých osob), se kterými jsme se dostali do nějaké formy kontaktu. Valná většina

klientů jsou muži – bylo jich 378. Minulý rok jsme měli z obou cílových skupin celkem 183 klientů (počet tedy vzrostl více než dvakrát).

V tomto pololetí se do kontaktu dostalo **318 nových osob ve věznicích (+ 12 prvkontakty ze sek. cílové skupiny).** Většina těchto klientů navíc nikdy nebyla v kontaktu s žádnou poradenskou nebo terapeutickou službou. Ze 384 klientů bylo se 163 pracováno v čase jejich pobytu na vazbě, zbytek osob bylo v čase kontaktu již odsouzeno a vykonávali trest odnětí svobody.

- **Klientela programu – charakteristiky**

Cca polovina klientů přiznala užívání injekční drog. Více než čtyři pětiny klientů mělo pervitin jako hlavní drogu. Heroin je stále primární drogou u naprosté minority klientů (6) a často i tak bývá u závislých doplňován pervitinem zejm. kvůli páčání opatřovací trestné činnosti. Častou komorbidity u uživatelů pervitinu je gambling.

Drogové služby ve vězení: klienti

	2018	2019
Počet klientů – uživatelů drog (počet jednotlivých uživatelů drog, kteří využili v daném období alespoň jednou služeb programu)	183	384
– z toho prvních kontaktů	129	318
– z toho mužů	169	375
– z toho injekčních uživatelů drog	93	230
– z toho se základní drogou heroin	6	6
– z toho se základní drogou pervitin	121	343
– z toho se základní drogou kokain/crack	0	0
– z toho se základní drogou kanabinoidy	12	12
– z toho se základní drogou těkavé látky	2	0
– z toho se základní látkou Subutex nelegálně	3	2
– z toho se základní látkou Subutex legálně	3	1
Průměrný věk klienta	34,7	32
Počet klientů ve vazebních věznicích	146	163
Počet klientů ve výkonu trestu odnětí svobody	18*	221
Počet klientů v ambulanci péči (postpeni. péče/prepeni. péče)	19	24
Počet neuživatelů, kteří využili alespoň jednou služeb programu	32	42

Poznámky, komentáře: * Klient byl započítán do kategorie, ve které spolupráci započal

- **Klientská práce – výkony**

Dominantní složkou práce ve věznicích byla individuální práce s klienty – výkon individuálního poradenství a terapie proběhl celkem 509krát – za 121 návštěv věznic bylo vedeno 509 individuálních poradenských/terapeutických sezení (bez vstupních vyšetření). Spolu se 139 vstupními vyšetřeními se jedná o 648 **individuálních rozhovorů** o časové dotaci 50–60 minut, jejich počet byl minulý rok 351 (počet vstupních vyšetření byl minulý rok přičten k počtu individuálních sezení).

Minulý rok se jednalo o služby pro 62 klientů, tento rok byla individuální přímá práce poskytnuta 186 osobám.

V roce 2019 se více než dvakrát navýšil počet skupin, realizovaných ve věznicích – bylo jich 15 a účastnilo se jich 165 unicitních klientů (minulý rok bylo 61 účastníků na osmi skupinách).

Realizace výkonu sociální práce pro klienty ve věznicích vzrostla proporcčně spíše mírně – sociálně-pracovní úkon (sepsání hodnotící zprávy, sociálně-materiální, case-management) byl poskytnut celkem 132krát pro 83 osob, loni tomu bylo 105krát pro 67 osob.

Drogové služby ve vězení: služby/výkony

Název věznice: CELKOVÉ POČTY VÝKONŮ A SOUVISEJÍCÍCH INTERVENČÍ – VŠECHNY VĚZNICE	Počet osob, které danou službu využily		Počet výkonů (v jednotkách uvedených v pravém sloupci)		
	2018	2019	2018	2019	
Služba					
Skupinová terapie, poradenství	61	165	8/90 min	15/90 min	Počet skupin/délka trvání jedné
Sociální práce	67	83	105	132	Počet intervencí
Individuální terapie, poradenství	62	186	239/50 min	448/50 min	Počet sezení/délka trvání jednoho
Rodinná terapie, poradenství	13	21	13/60 min	29/50 min	Počet sezení/délka trvání jednoho
Rodičovská skupina	6	6	8/90 min	7/90 min	Počet skupin/délka trvání jedné
Krizová intervence	1	4	2	4	Počet intervencí
Intervence po telefonu, internetu	x x x	x x x	13	42	Počet intervencí
Asistenční služba /doprovod	1	1	1	1	Počet intervencí
Korespondenční práce	34	72	135	202	Počet intervencí
Vstupní zhodnocení stavu klienta	N	126	N	139/50 min	Počet sezení/délka trvání jednoho

Mimo to jsme z vlastní iniciativy na přelomu roku 2018/2019 vybírali knihy pro obohacení Litoměřické vězeňské knihovny, neboť věříme, že kvalitní literatura může cílovou populaci duchovně a intelektuálně povznést.

Vybráno bylo okolo 550 knih a učebnic, které byly v lednu roku 2019 předány do věznice. Podobnou akci bychom rádi zopakovali i v roce 2020.

Název věznice: BĚLUŠICE	Počet osob, které danou službu využily		Počet výkonů (v jednotkách uvedených v pravém sloupci)		
	2018	2019	2018	2019	
Služba					
Skupinová terapie, poradenství	-	34	-	2/90 min	Počet skupin/délka trvání jedné
Sociální práce	-	18	-	28	Počet intervencí
Individuální terapie, poradenství	-	34	-	111/50 min	Počet sezení/délka trvání jednoho
Krizová intervence	-	2	-	2	Počet intervencí
Korespondenční práce	-	11	-	30	Počet intervencí
Vstupní zhodnocení stavu klienta	-	26	-	27	Počet sezení/délka trvání jednoho

Název věznice: VV LITOMĚŘICE	Počet osob, které danou službu využily		Počet výkonů (v jednotkách uvedených v pravém sloupci)		
	2018	2019	2018	2019	
Služba					
Skupinová terapie, poradenství	61	41	8/90 min	6/90 min	Počet skupin/délka trvání jedné
Sociální práce	67	52	109	85	Počet intervencí
Individuální terapie, poradenství	62	94	351/50 min	254/50 min	Počet sezení/délka trvání jednoho
Krizová intervence	1	1	2/50 minut	1/50 minut	Počet intervencí
Korespondenční práce	34	29	165	74	Počet intervencí
Vstupní zhodnocení stavu klienta	-	71	-	73/50 minut	Počet sezení/délka trvání jednoho

Název věznice: KYNŠPERK NAD OHŘÍ	Počet osob, které danou službu využily		Počet výkonů (v jednotkách uvedených v pravém sloupci)		
	2018	2019	2018	2019	
Služba					
Skupinová terapie, poradenství	-	48	-	4/90 min	Počet skupin/délka trvání jedné
Sociální práce	-	4	-	6	Počet intervencí
Individuální terapie, poradenství	-	37	-	88/50 min	Počet sezení/délka trvání jednoho
Korespondenční práce	-	4	-	7	Počet intervencí
Vstupní zhodnocení stavu klienta	-	18	-	19/50 minut	Počet sezení/délka trvání jednoho

Název věznice: OSTROV	Počet osob, které danou službu využily		Počet výkonů (v jednotkách uvedených v pravém sloupci)		
	2018	2019	2018	2019	
Služba					
Skupinová terapie, poradenství	-	42	-	3/90 min	Počet skupin/délka trvání jedné
Sociální práce	-	15	-	15	Počet intervencí
Individuální terapie, poradenství	-	27	-	56/50 min	Počet sezení/délka trvání jednoho
Krizová intervence	-	1	-	1	Počet intervencí
Korespondenční práce	-	5	-	11	Počet intervencí
Vstupní zhodnocení stavu klienta	-	20	-	20/50 min	Počet sezení/délka trvání jednoho

Program psychosociální podpory rodin osob v konfliktu se zákonem Ambulantních adiktologických služeb

„Program psychosociální podpory rodin osob v konfliktu se zákonem“ je relativně novým projektem AAS v Ústí nad Labem. **Projekt byl poprvé zahájen 1. 1. 2018.** Tento projekt je doplňujícím projektem Ambulantních adiktologických služeb, což je zařízení, kde probíhá ambulantní léčba závislosti a mj. také prepenitenciární a postpenitenciární péče. Vzhledem k tomu, že adiktologická ambulance má navázaný vysoký počet osob v léčebném programu, dařilo se také zapojení jejich blízkých, právě do projektu psychosociální podpory rodin. Projekt vnímáme jako velmi významný a nepostradatelný při komplexní péči o rodinný systém, kde se objevuje adiktologická porucha a současně konflikt se zákonem.

Na počátku jeho realizace jsme vyhotovili informační materiály o programu, které jsme nechali vytisknout, sestavili plán zaměřený na informování cílové skupiny a spolupracujících organizací (věznice, PMS, sociální a zdravotní služby). Vzhledem k tomu, že projekt již existuje 2 roky, zvýšila se intenzita práce s klienty, navýšil se také počet klientů v programu a v neposlední řadě se změnil i způsob, jakým potenciální klienty „hledáme“. Oproti

minulému roku se mnohem více zaměřujeme na přímé kontaktování blízkých našich klientů ve VTOS. Nejčastěji se jedná o partnerky a matky, ale může jít také o otce, partnera, potomka, či sourozence.

V rámci ambulantního plnění tohoto programu udržujeme kontinuální spolupráci s rodinami, kteří s námi spolupracovali již minulý rok. U těchto rodin došlo ke stabilizaci a zvýšení sociální jistoty, kterou často lidé, kteří mají blízkou osobu ve VTOS, ztrácejí. Dále k nám přišli i noví zájemci o tyto služby, ať už v rámci rodičovské skupiny nebo klienti v individuálním kontaktu.

Oproti roku 2018 se program natolik rozrostl, že prostupuje celé kontinuum klientů. Naše ambulance se snaží řešit a propojovat konkrétní okruhy problémů týkající se rizikového užívání (ne)legálních drog. Ideálním modelem je tedy komplexní podpora člověka, který se ocitl v těžké situaci kvůli nástupu svého blízkého do VTOS. Kromě individuálního poradenství a terapie poskytujeme blízkým osobám zejména sociálně-pracovní úkony (sociální poradenství a asistence, potravinová pomoc, korespondenční materiály určené pro komunikaci s blízkými, hygienické potřeby/pleny a dětská výtava).

Krajská adiktologická ambulance a poradna pro děti a dorost

Krajská adiktologická ambulance a poradna pro děti a dorost funguje od roku 2017 jako unikátní zařízení pro celý Ústecký kraj, které vzniklo na základě poptávky ze strany rodičů a také MZ ČR a Ústeckého kraje. Od té doby poskytuje své služby a pracuje na ukotvení v síti služeb pro děti a dorost. I v roce 2019 byla významně vyhledávána rodinami zasaženými adiktologickou problematikou, ale také odborníky, zejména pak pracovníky OSPOD, dětskými psychology, pediatry, školami či dětskými domovy. Adiktologická ambulance však i nadále pokračovala s navazováním další spolupráce se

zainteresovanými složkami v péči o děti v ÚK a své služby tak představila například výchovným poradcům ZŠ a SŠ Teplice, pracovníkům OSPOD Teplice, kurátorům pro děti a mládež v Chomutově či pedagogicko-psychologické poradně v Lounech. KAAPPD pravidelně spolupracovala s dostupnými léčebnými zařízeními pro děti a dorost, se kterými se také setkává při pravidelném působení Sekce dětské a dorostové adiktologie Společnosti pro návykové nemoci ČLS JEP. Potřebnost a kvalitu poskytovaných služeb potvrdilo také získání Certifikátu odborné způsobilosti, který v březnu 2019 získalo zařízení s platností na nejdelší možnou dobu, a sice 4 roky.

Cílová skupina:

- Děti a mladiství od 10 do 18 let včetně, kteří jsou ohroženi/ zasaženi závislostí na návykových látkách (alkohol, tabák, nelegální návykové látky, zneužívání léků,..)
- Děti a mladiství od 10 do 18 let včetně, kteří jsou ohroženi/ zasaženi nelátkovým závislostním chováním (gambling, gaming, nadužívání internetu,..)
- Rodiče a blízcí těchto dětí a mladistvých do 18 let včetně

Klientova cesta programem

Do programu je možné vstoupit dobrovolně či na doporučení – OSPOD, kurátorů pro mládež, institucí (školy, pediatři, psychologické poradny, apod.). Doporučení k léčbě může zaznít také od rodinných příslušníků. Objednat se lze telefonicky nebo přes email.

První krok = příjem klienta

Při prvním setkání s dítětem a jeho zákonnými zástupci, případně pověřenou osobou (např. pracovník dětského domova) jsou představeny služby, postupy a způsob práce.

Druhý krok = diagnostika (vstupní filtr)

Zahrnuje komplexní adiktologickou, psychiatrickou, psychologickou a sociální diagnostiku (obvykle 3 až 4 setkání). Je nezbytně nutná pro zhodnocení indikace klienta do služby. Pro dítě znamená 3 individuální sezení s adiktologem a minimálně 1 vyšetření psychiatrem, v případě indikace také vyšetření klinickým psychologem.

Třetí krok = adiktologická fáze (case management)

Aktivní fáze programu, která zahrnuje spolupráci s klíčovými pracovníky, kdy klient dochází na individuální sezení dle dohody. Během této fáze jsou poskytovány

adiktologické poradenství, individuální terapie, odborné sociální poradenství, testování na přítomnost NL, krizová intervence a další. Zároveň je pro nás důležitý pravidelný kontakt se zákonnými zástupci, kteří jsou pro nás v rámci naší práce potřebnými partnery. Pokud ambulantní adiktologická péče není vhodnou volbou, je možné zprostředkovat pobytovou léčbu.

Čtvrtý krok = následná fáze

Doléčovací proces po ukončení adiktologické fázi s cílem pomoci klientovi udržet změnu závislostního chování navozenou v samotné léčbě. Využívána je zejména podpůrná terapie.

V průběhu celého programu probíhá **pravidelná spolupráce s rodinou**, a to v podobě možnosti docházení na individuální sezení, rodičovskou skupinu či rodinnou terapii. Pravidelně (po 4 sezeních) se konají také společná rodinná sezení.

Vývoj a případné změny cílové populace

Počet unicitních dětských a mladistvých klientů byl ve sledovaném období **68**. Z celkového počtu se jednalo o 23 dívek a 45 chlapců. Ve věkové kategorii do 15 let jsme evidovali 12 dětí a ve věkové kategorii nad 15 let celkem 56 mladistvých klientů. Oproti předešlému sledovanému období došlo k nárstu klientů zejména v mladší věkové skupině do 15 let, kdy počet klientů vzrostl dvojnásobně a tím došlo ke snížení průměrného

věku našich klientů na 15,75 (v minulém období 16,8). Snížení průměrného věku klienta potvrzuje nutnost věnovat se dětem v nižší věkové skupině ve specializovaném zařízení jako je KAAPDD. Nejmladšímu klientovi ve sledovaném období bylo 10 let a nejstarší klientce 18 let. Nových kontaktů jsme evidovali celkem 45.

Nejčastěji užívanou primární návykovou látkou byla podobně jako v předchozích sledovacích obdobích **marihuana** (celkem 44 případů), což reflektuje výzkumy na školní populaci. 8 z těchto jedinců byly ve věkové skupině do 15 let, což potvrzuje specifika Ústeckého kraje a poukazuje na brzkou první zkušenost s užíváním nelegálních návykových látek zejména v sociálně vyloučených lokalitách. Klienti užívající konopné drogy také opakovaně potvrzovali snadnou dostupnost marihuany. Objevovalo se také kombinované užívání THC a pervitinu, celkem v 9 případech. **Pervitin** jako primární drogu jsme zaznamenali u 8 klientů. Jednalo se o 6 dívek a 2 muže. Všichni to byli klienti ve starší věkové skupině, nejmladší klientce bylo 15 let. U všech klientů užívající pervitin jako primární drogu byla identifikována psychiatrická komorbidita. 2 z dívek si aplikovaly také intravenózně. **Alkohol** jsme jako primární drogu zaznamenali ve 4 případech, také v kategorii nad 15 let. Nízký počet klientů s užíváním alkoholu nepotvrzuje výzkumy školní populace, které uvádí vysokou prevalenci zneužívání alkoholu mezi mladistvými, ale reflektuje celospolečenskou bagatelizaci užívání alkoholu a nízkou kontrolu ze strany rodičů. V 6 případech uvedli klienti jako základní problém kouření **cigaret**, z nichž nejmladšímu klientovi bylo 10 let. Jiné primárně zneužívané látky jsme neevidovali, typické bylo ale polymorfní užívání více návykových látek. Setkali jsme se také s experimentováním s tanečními drogami, zejména **MDMA** (v 5 případech), **kokainem** (2 případy), **heroinem** (1 případ), **těkavými látkami** (1 případ) a opakovaně jsme zjistili zneužívání **psychiatrické medicace**, nejčastěji s léky benzodiazepinového typu (Xanax, Neurol, Rivotril), a to v 6 případech.

Nelátkovou závislost, konkrétně **závislostní chování na mobilu a PC**, jsme řešili v 6 případech v různých věkových kategoriích. Anonymně se na nás také obrátil 1 mladistvý klient, který potřeboval pomoc s online sázením. Jedná se o nižší číslo v porovnání s dětmi užívajícími

návykové látky podobně jako v předchozích sledovaných obdobích. To opět potvrzuje specifika Ústeckého kraje. Po minulém sledovacím období jsme se také v tomto roce více zaměřili na edukaci odborníků (zejména ze školního prostředí) o fungování naší služby a schopnosti pomoci také právě s případy netolismu.

Klienti pocházeli z celého Ústeckého kraje, nejčastěji z Ústí nad Labem, ale evidovali jsme také klienty z Děčína, Litoměřic, Krupky, Štětí, Tuchlova, Meziboří, Libochovic, Jirkova, Lovosic, Mostu, Bíliny, Teplic, České Kamenice a Dubí. Nejčastěji přicházel na doporučení kurátora pro děti a mládež (ve 20 případech). Jedná se o velmi funkční spolupráci. Z iniciativy rodiny navštívilo naší službu 14 klientů. Opakovaná spolupráce se objevila také s dětskými domovy napříč celým krajem, z institucionální výchovy jsme měli v péči celkem 14 dětí.

Opakovaně jsme u klientů evidovali také duální diagnózu a to ve 30 případech, nejčastěji se jednalo o sebepoškozování, ADHD, poruchy chování, poruchy afektivity a evidovali jsme také poruchy příjmu potravy. U 1 klientky jsme pomáhali s léčbou kapavky a u 1 klientky jsme zařizovali léčbu VHC. Děti s psychiatrickou medikací jsme zaznamenali celkem 17. V 28 případech se objevila zálež dítěte v podobně zneužívání návykových látek rodinnými příslušníky. Ve 3 případech jsme spolupracovali s PMS kvůli konfliktu se zákonem u mladistvých klientů. 2 klientům soud nařídil ambulantní léčbu v našem zařízení.

KAAPDD také pravidelně vyhledávají **rodinní příslušníci a blízké osoby** klientů. Ve sledovaném období se jednalo celkem o **103** osoby. Rodiče/zákonní zástupci jsou do služby proaktivně zapojováni a je jim poskytnuta speciální péče v podobě skupiny pro rodiče a blízké anebo v podobě individuálního setkávání s adiktologem/terapeutem. V proběhlém sledovaném období se objevilo více spolupracujících rodin.

Poskytované služby

Ve sledovaném období jsme u většiny výkonu pozorovali značný nárůst. Poskytli jsme celkem **582 individuálních terapií** či poradenství, **vstupní zhodnocení klienta** bylo realizováno **150x** (2x častěji než v předešlém období). Pro rodinné příslušníky našich klientů proběhlo **34 skupin**.

Rodinné poradenství či terapie byly poskytnuty **385x**, což je velmi značný nárůst oproti předešlému sledovacímu období, což reflektuje výše zmíněnou situaci více spolupracujících rodičů a proaktivnějšího způsobu pracovníků. **Krizová intervence** byla poskytnuta **120x**, častěji se také jednalo o rodinné příslušníky, kteří se dozvěděli o užívání svého dítěte. **Sociální práce** byla potřeba ve **128** případech, což je také 2x více než v předchozím období. Řešili jsme hlavně situaci bydlení, která je v Ústeckém kraji pro sociálně slabé rodiny

Provozní doba KAAPDD:

PO: 10:00 – 18:00
ÚT: 12:00 – 17:00
ST: 8:00 – 18:00
ČT: 12:00 – 17:00
PÁ: 8:00 – 16:00

dlouhodobě komplikovaná. **Po telefonu** jsme intervenovali celkem **1086x**, nejčastěji se jednalo o podpůrné intervence, či odkazu na jiné služby na základě optimálního matchingu. **Psychiatrické vyšetření** proběhlo **59x**, což je jediný výkon, který poklesl. Důvodem byla změna psychiatra ve sledovacím období a i přesto, že počet vyšetření poklesl, byl počet psychiatrických vyšetření hodnocen týmem i klienty jako dostatečný. **388x** byl poskytnut **informační servis**, nejčastěji se jednalo o informace sociálně-zdravotní či informace o léčebném kontinuu. **Harm reduction materiál** jsme distribuovali v **7** případech, šlo vždy o prezervativy a klienty starší 15 let. Jako fakultativní službu jsme ve 119 případech poskytli potravinový servis. (Potraviny získáváme prostřednictvím akce Sběrka Potravin). Proběhlo celkem 79 komunikací prostředním Facebooku a 213 emailových komunikací.

Poradenské služby: klienti

Věk klienta	do 15 let	15–18 let
Počet klientů (počet osob s adiktologické poruchou, které využili v daném období alespoň jednou služeb programu)	12	56
- z toho dívek	2	21
- z toho závislost na kyberprostoru	3	3
- z toho injekčních uživatelů drog	0	2
- z toho se základní drogou heroin	0	0
- z toho se základní drogou pervitin	0	8
- z toho se základní drogou kanabinoidy	8	36
- z toho se základní drogou extáze	0	0
- z toho se základní drogou těkavé látky	0	0
- z toho se základní drogou jinou – nikotin	1	5
- z toho se základní látkou buprenorfin nelegálně	0	0
- z toho se základní látkou buprenorfin legálně	0	0
- z toho se základní látkou alkohol	0	4
- z toho hlášeno do Národního registru léčby uživatelů drog	12	56
Průměrný věk klienta	15,75	
Počet kontaktů celkem	830	
- z toho s osobami s adiktologické poruchou	569	
- z toho s ostatními	261	
Počet prvních kontaktů	121	
- z toho s uživateli drog	39	
- z toho s uživateli alkoholu	2	
- z toho se závislými na kyberprostoru	4	
- z toho hlášeno do Národního registru léčby uživatelů drog	45	
Počet osob bez adiktologické poruchy, které využily alespoň jednou v daném období služeb programu	103	

Poradenské služby: služby/výkony

Služba	Počet osob, které danou službu využily	Počet výkonů (v jednotkách uvedených v pravém sloupci)	
Vstupní zhodnocení stavu klienta	95	150/60 min.	Počet sezení/průměrná délka trvání jednoho sezení
Individuální terapie, poradenství	91	582/60 min.	Počet sezení/průměrná délka trvání jednoho sezení
Skupinová terapie, poradenství	0	0	Počet skupin/průměrná délka trvání jedné skupiny
Pracovní terapie	0	0	Počet bloků/průměrná délka trvání jednoho bloku
Sociální práce	45	128/30 min.	Počet intervencí
Rodinná terapie, poradenství	126	385/60 min	Počet sezení/průměrná délka trvání jednoho sezení
Rodičovská skupina	7	34/120 min.	Počet skupin/průměrná délka trvání jedné skupiny
Krizová intervence	35	120	Počet intervencí
Intervence po telefonu	Nesledováno	1086/5 min.	Počet intervencí
Psychiatrické vyšetření	41	59/60 min.	Počet sezení/průměrná délka trvání jednoho sezení
Informační servis	147	388	Počet intervencí
Distribuce harm-reduction materiálu	5	7	Počet intervencí
Potravinový servis	37	119	Počet intervencí
Asistenční služba /doprovod	0	0	Počet intervencí
Testy HIV	0	0	Počet provedených testů
Testy HCV	1	1	Počet provedených testů
Těhotenské testy	0	0	Počet provedených testů
Testy na přítomnost drog	26	37	Počet provedených testů

Popis spolupráce se zařízeními v síti péče o uživatele drog

V rámci péče o klienta využíváme všech dostupných služeb ve městě – viz níže. V případě pomoci při zajištění rezidenční léčby využíváme systém zdravotních služeb (psychiatrická oddělení), případně terapeutických komunit.

Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem

- Dětské oddělení

Krajská hygienická stanice

- poskytování informačních materiálů
- sběr dat

Zdravotní ústav

- očkování zaměstnanců

Diagnostika, s. r. o.

- toxikologická vyšetření moče
- testování na hepatitidy, lues, HIV protilátky ze žilní krve

Dětská psychiatrická, detoxifikační oddělení a terapeutické komunity v ČR

- zajištění rezidenční léčby /k dispozici mají klienti aktuální seznamy léčebných zařízení

Magistrát UL

- kurátoři pro mládež
- koordinační skupina pro osoby ohrožené drogou – Komunitní plán péče

Krajský úřad Ústeckého kraje

- protidrogový koordinátor/vzájemná informovanost o aktualitách z oboru závislostí, státní a krajské koncepce, možnosti financování
- participace na tvorbě protidrogových strategií

Úřad práce

- aktuální nabídka volných pracovních míst, řešení finanční situace klientů

Poradna pro občanství, občanská a lidská práva

- navázání úzké spolupráce s bezplatnými právními službami a sociálně aktivizační službou pro rodiny s dětmi

Středisko výchovné péče Ústí nad Labem

- spolupráce v rámci péče o společné klienty (výchovné problémy dětí)

Člověk v tísni

- spolupráce v rámci péče o společné klienty (nizkoprahové kluby pro mládež, terénní sociální program ve vyloučených lokalitách)

Dětské domovy

- spolupráce v rámci péče o společné klienty

Probační a mediační služba

- spolupráce v rámci péče o společné klienty

Kontaktní informace

Adresa: Velká Hradební 13/47, Ústí nad Labem, 400 01

Telefon: 607 451 588

E-mail: poradna@drugout.cz

WWW: www.drug-out.cz



Finanční zpráva

Přehled o finančních prostředcích získaných na realizaci projektu v roce 2019	
RVKPP	159 000,00 Kč
Ústecký kraj	1 252 681,00 Kč
Město Ústí nad Labem	124 000,00 Kč
MZ	500 000,00 Kč
ZDROJE FINANCOVÁNÍ CELKEM	2 035 681,00 Kč

Nákladová položka	Celkové náklady za rok 2019
1.1 Materiálové náklady celkem	29 600,00
kancelářské potřeby	4 600,00
DDHM	5 000,00
ostatní materiálové náklady	20 000,00
1.2 Cestovné celkem	12 177,00
tuzemské cestovné	12 177,00
1.3 Služby celkem	372 600,00
- spoje (telefony, internet, poštovní apod.)	12 000,00
- nájemné	250 000,00
- školení a vzdělávání	10 000,00
- ekonomické, účetní a právní služby	15 000,00
- jiné ostatní služby	85 600,00
1. Provozní náklady celkem	414 377,00
2.1 Mzdové náklady	1 619 304,00
hrubé mzdy/platy	1 105 291,00
ON na DPČ/DPP	140 000,00
odvody zaměstnavatele na sociální a zdravotní pojištění	374 013,00
2.2 Ostatní osobní náklady (např. práce dobrovolníků, zákonné pojištění odpovědnosti zaměstnavatele...)	2 000,00
2. Osobní náklady celkem	1 621 304,00
Celkové náklady projektu	2 035 681,00

Poradna pro závislosti Varnsdorf

Poradna pro závislosti Varnsdorf funguje od roku 2018, která vznikla na základě poptávky ze strany města Varnsdorf a Ústeckého kraje. Od té doby poskytuje své služby a pracuje na ukotvení v síti služeb. I v roce 2019

byla významně vyhledávána rodinami zasaženými adiktologickou problematikou, ale také odborníky, zejména pak pracovníky OSPOD, MěÚ Varnsdorf, mediační a probační služby, školami.

Cílová skupina:

- Osoby blízké (zejména rodiče) uživatelů návykových látek a osob ohrožených závislostním chováním
- Osoby nad 15 let ohrožené závislostí nebo osoby závislé na návykových látkách. Jedna se zejména o uživatele nelegálních návykových

látek (THC, pervitinu i opioidů), dále také uživatele alkoholu a osoby s problémem patologického hráčství

Provozní doba:

PO: 9:00 – 18:00
ÚT: 9:00 – 16:30
ST: 9:00 – 18:00
ČT: 9:00 – 16:30
PÁ: 9:00 – 16:00

Klientova cesta programem

Do programu je možné vstoupit dobrovolně či na doporučení – OSPOD, kurátorů pro mládež, institucí (školy, pediatři, psychologické poradny apod.). Doporučení k léčbě může zaznít také od rodinných příslušníků. Objednat se lze telefonicky nebo přes email.

První krok = příjem klienta

Při prvním setkání jsou představeny služby, postupy a způsob práce.

Druhý krok = diagnostika (vstupní filtr)

Zahrnuje komplexní adiktologickou, psychologickou a sociální diagnostiku (obvykle 3 až 4 setkání). Je nezbytně nutná pro zhodnocení indikace klienta do služby.

Třetí krok = adiktologická fáze (case management)

Aktivní fáze programu, která zahrnuje spolupráci s klíčovým pracovníkem, kdy klient dochází na individuální sezení dle dohody. Během této fáze jsou poskytovány adiktologické poradenství, individuální terapie, odborné sociální poradenství, testování na přítomnost NL, krizová intervence a další. Zároveň je pro nás důležitý pravidelný

Vývoj a případné změny cílové populace

Počet klientů byl ve sledovaném období **120**. Z celkového počtu se jednalo o 65 žen a 55 mužů. Ve věkové kategorii do 18 let jsme evidovali 9 klientů a ve věkové kategorii nad 18 let celkem 111 klientů. Nejmladšímu klientovi ve sledovaném období bylo 15 let a nejstarší klientce 62 let. Nových kontaktů jsme evidovali celkem 107.

Nejčastěji užívanou primární návykovou látkou byl **pervitin** (celkem 15 případů). 4 z těchto jedinců byly ve věkové skupině do 18 let. 9 klientů užívalo intravenózně. **Alkohol** jsme jako primární drogu zaznamenali ve 13 případech, také v kategorii nad 18 let. Ve 3 případech uvedli klienti jako základní problém kouření **cigaret**, z nichž nejmladšímu klientovi bylo 15 let. Setkali jsme se také s experimentováním s tanečními drogami, zejména **extáze** (1 případ) a opakovaně jsme zjistili zneužívání

Poskytované služby

Ve sledovaném období jsme poskytli celkem **1150 individuálních** poradenství, **vstupní zhodnocení**

kontakt se zákonnými zástupci a rodinnými příslušníky, kteří jsou pro nás v rámci naší práce potřebnými partnery. Pokud ambulantní adiktologická péče není vhodnou volbou, je možné zprostředkovat pobytovou léčbu.

Čtvrtý krok = následná fáze

Doléčovací proces po ukončení adiktologické fáze s cílem pomoci klientovi udržet změnu závislostního chování navozenou v samotné léčbě. Využívána je zejména podpůrná terapie.

V průběhu celého programu probíhá **pravidelná spolupráce s rodinou**, a to v podobě možnosti docházení na individuální sezení.

psychiatrické medikace, nejčastěji s léky benzodiazepinového typu (Xanax, Neurol, Rivotril), a to ve 2 případech.

Klienti pocházeli z celého Ústeckého kraje, nejčastěji z Varnsdorfu, ale evidovali jsme také klienty z Jiříkova, Rumburku, Krásné Lípy, Dolní Podluží. Nejčastěji přicházeli na doporučení sociálně právní ochrany dětí (OSPOD). Jedná se o velmi funkční spolupráci. Opakovaná spolupráce se objevila také s mediační a probační službou.

Poradnu pro závislosti Varnsdorf pravidelně vyhledávají i **rodinní příslušníci** a **blízké osoby** klientů. Ve sledovaném období se jednalo celkem o **19** osob. Rodiče/zákonní zástupci jsou do služby aktivně zapojováni.

klienta bylo realizováno **150x**. **Sociální práce** byla poskytnuta ve **205** případech. Řešili jsme hlavně situaci

bydlení, zaměstnání, vyřizování dokladů, rodné listy, občanské průkazy, vyřizování dědictví. **Po telefonu** jsme intervenovali celkem **842x**, nejčastěji se jednalo o podpůrné intervence, či odkazu na jiné služby. **422x** byl poskytnut **informační servis**, nejčastěji se jednalo

o informace sociálně-zdravotní či informace o léčebném kontinuu. Jako fakultativní službu jsme ve **20** případech poskytli potravinový servis (potraviny získáváme prostřednictvím akce Sběrka Potravin).



Poradenské služby: klienti

Věk klienta	Od 15-18 let	Od 18 let
Počet klientů (počet osob s adiktologické poruchou, které využili v daném období alespoň jednou služeb programu)	9	111
- z toho mužů	4	51
- z toho žen	5	60
- z toho závislost na kyberprostoru	0	0
- z toho injekčních uživatelů drog	1	8
- z toho se základní drogou heroin	0	0
- z toho se základní drogou pervitin	4	11
- z toho se základní drogou kanabinoidy	0	0
- z toho se základní drogou extáze	1	0
- z toho se základní drogou těkavé látky	0	0
- z toho se základní drogou jinou – nikotin	2	1
- z toho se základní látkou buprenorfin nelegálně	1	0
- z toho se základní látkou buprenorfin legálně	0	0
- z toho se základní látkou alkohol	0	13
Průměrný věk klienta	42,67	
Počet kontaktů celkem	772	
- z toho s osobami s adiktologické poruchou	772	
Počet prvních kontaktů	107	
- z toho s uživateli drog	99	
- z toho s uživateli alkoholu	8	

Poradenské služby: služby/výkony

Služba	Počet osob, které danou službu využily	Počet výkonů (v jednotkách uvedených v pravém sloupci)	
Vstupní zhodnocení stavu klienta	25	150/60 min.	Počet sezení/průměrná délka trvání jednoho sezení
Individuální terapie, poradenství	45	1150/60 min.	Počet sezení/průměrná délka trvání jednoho sezení
Sociální práce	42	205/30 min.	Počet intervencí
Rodinná terapie, poradenství	19	217	Počet sezení/průměrná délka trvání jednoho sezení
Krizová intervence	6	6	Počet intervencí
Intervence po telefonu	Nesledováno	842	Počet intervencí
Informační servis	39	422	Počet intervencí
Distribuce kondomů	80	720	Počet intervencí
Potravinový servis	20	20	Počet intervencí
Těhotenské testy	2	2	Počet provedených testů
Testy na přítomnost drog	19	143	Počet provedených testů

Popis spolupráce se zařízeními v síti péče o uživatele drog

V rámci péče o klienta využíváme všech dostupných služeb ve městě – viz níže. V případě pomoci při zajištění rezidenční léčby využíváme systém zdravotních služeb (psychiatrická oddělení), případně terapeutických komunit.

Krajská hygienická stanice

- poskytování informačních materiálů
- sběr dat

Zdravotní ústav

- očkování zaměstnanců

Dětská psychiatrická, detoxifikační oddělení a terapeutické komunity v ČR

- zajištění rezidenční léčby /k dispozici mají klienti aktuální seznamy léčebných zařízení

MěÚ Varnsdorf

- kurátoři pro mládež

Úřad práce

- aktuální nabídka volných pracovních míst, řešení finanční situace klientů

Středisko výchovné péče Jiříkov

- spolupráce v rámci péče o společné klienty (výchovné problémy dětí)

Probační a mediační služba

- spolupráce v rámci péče o společné klienty

Kontaktní informace

Adresa: Poštovní 1254, Varnsdorf, 407 47

Telefon: 778 506 392

E-mail: poradna.varnsdorf@drugout.cz

WWW: www.drug-out.cz

Finanční zpráva

Přehled o finančních prostředcích získaných na realizaci projektu v roce 2019	
Dotace EU	1 515 182,50 Kč
ZDROJE FINANCOVÁNÍ CELKEM	1 515 182,50 Kč

Nákladová položka	Celkové náklady za rok 2019
1 OSOBNÍ (MZDOVÉ) NÁKLADY	1 102 376,00
1.1 Pracovní smlouvy (hlavní pracovní poměr)	884 374,00
1.2 Dohody o pracovní činnosti	0,00
1.3 Dohody o provedení práce	218 002,00
1.4 Jiné osobní náklady	0,00
03 Zařízení a vybavení	0,00
3.2 Dlouhodobý majetek – neinvestiční	0,00
3.2.1 Dlouhodobý nehmotný majetek do 60 tis. Kč	0,00
3.2.2 Dlouhodobý hmotný majetek do 40 tis. Kč	0,00
3.2.3 Spotřební materiál pro CS	0,00
3.2.4 odpisy	0,00
04 Služby	109 770,00
4.1 nájemné	87 000,00
4.2 právní a ekonomické služby	0,00
4.3 školení a kurzy	22 770,00
4.4 pracovníci v přímé péči (mimo prac.poměr, DPP, DPČ)	0,00
4.5 ostatní pracovníci (mimo prac.poměr, DPP, DPČ)	0,00
4.6 jiné	0,00
05 Drobné stavební úpravy	0,00
06 Přímá podpora	0,00
6.1 mzdové příspěvky	0,00
6.2 cestovné a stravné	0,00
6.3 příspěvek na péči a na zapracování	0,00
6.4 jiné	0,00
Přímé náklady celkem	1 212 146,00
10 Nepřímé náklady	25%
	303 036,50
CELKEM NÁKLADY	1 515 182,50

Kontaktní údaje organizace

Od 1. 1. 2016 došlo ke změně názvu organizace. Ostatní údaje zůstávají stejné

Název:

DRUG – OUT Klub, z.s.

Sídlo

Velká Hradební 13/47 400 01 Ústí nad Labem

Telefon

475 210 626 417 539 367

E-mail

drugout@volny.cz

URL

www.drug-out.cz

Registrace:

registrace u krajského soudu v Ústí nad Labem 1. 1. 2014

Spisová značka

L 1844 vedená u Krajského soudu v Ústí nad Labem

Bankovní spojení

ČSOB Ústí nad Labem

Číslo účtu

3601493/0300

Statutární zástupce organizace:

MUDr. Zdeňka Staňková

Osoba odpovědná za hospodaření s přidělenými finančními prostředky:

MUDr. Zdeňka Staňková

Mgr. Radka Koblížková

Ředitelka programů:

Mgr. Radka Koblížková

V roce 2019 DRUG – OUT Klub, z.s. podpořili:

Město Postoloprty



Ústecký kraj

Magistrát města Ústí nad Labem



Potravinová banka



Rada vlády České republiky



MĚSTO
TRMICE



Kontaktní centrum pro drogově závislé je spolufinancováno



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Číslo projektu: CZ.03.2.60/0.0/0.0/16_048/0010275

Ambulantní adiktologické služby – ITI jsou spolufinancovány:



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Číslo projektu: CZ.03.2.60/0.0/0.0/16_048/0007494

Terénní program je spolufinancován:



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Číslo projektu: CZ.03.2.60/0.0/0.0/15_005/0005703

Terénní program Postoloprty je spolufinancován:



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Číslo projektu: CZ.03.2.60/0.0/0.0/16_052/0007460

Poradna pro závislosti Varnsdorf je spolufinancována:



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Číslo projektu: CZ.03.2.60/0.0/0.0/16_052/0008116

~~drug out~~
0klub