

Občanské sdružení DRUG-OUT Klub děkuje všem, kteří v roce 2008 podpořili programy Kontaktní centrum pro drogově závislé a Terénní program:

MPSV, MZ, Rada vlády pro koordinaci protidrogové politiky, Ústecký kraj, Magistrát města Ústí nad Labem, Mgr. Hana Bodáková Lékárna Damona Děčín, Diagnostika s.r.o. Ústí nad Labem, Komunitní nadace Ústí n. L., Lékárna Petrklíč PharmDr. Bohuslava Kunčická, Lékárna U Grandu PharmDr. Jiří Šašek, Nadace České spořitelny a Nadace Open Society Fund Praha.

A všem ostatním, kterým není problematika užívání návykových látek lhostejná.

MUDr. Zdeňka Staňková, Mgr. Radka Koblížková

### Poslání organizace o.s. DRUG – OUT Klub

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

Hlavním předmětem činnosti občanského sdružení 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 sdružení včetně osob z okruhu rodinných příslušníků postižených.

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

(Stanovy o.s. DRUG-OUT Klub)

### Cíle občanského sdružení o.s. DRUG – OUT Klub:

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 a Public Health – ochrana veřejnosti před šířením infekčních chorob.

### Dlouhodobé cíle poskytovaných služeb:

- poskytování služeb Harm Reduction - snižování dopadů injekční aplikace drog u uživatelů drog
- rozšiřování povědomí o službách o.s. DRUG –OUT Klub
- zajištění větší informovanosti o infekčních onemocněních (HIV, hepatitidy, atd.) mezi uživateli OPL a veřejností
- rozvoj a podpora sociálních kompetencí klientů
- poskytování sociální práce, motivačního tréninku, zprostředkování léčby
- 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)

### Díličí cíle poskytovaných služeb:

- prohloubení navázaného vztahu s klientem s důrazem na změnu rizikového chování
- podpora zvládnutí problematických důsledků vztahu a interakcí klienta a okolí, porozumění těmto problémům a zachování sociálního fungování klienta,
- u významných 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 zvládání
- 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

### **Cílovou skupinu programu tvoří:**

- osoby ohrožené drogou a drogovou závislostí starší 15ti let
- problémoví uživatelé drog starší 15ti let
- závislí uživatelé drog starší 15ti let
- rodinní příslušníci, partneři a blízcí uživatelů drog

### **Programy o.s. DRUG – OUT Klub:**

- Kontaktní centrum pro drogově závislé
- Terénní program
- Drogové minimum pro sociální pracovníky

Zaměstnanci o.s. DRUG – OUT Klub ctí jedinečnost každého člověka bez ohledu na jeho původ, etnickou příslušnost, mateřský jazyk, věk, zdravotní stav, sexuální orientaci, ekonomickou situaci, náboženské a politické přesvědčení a bez ohledu na to, jak se podílí na životě celé společnosti.

## **Kontaktní centrum pro drogově závislé**

### **Poslání Kontaktního centra pro drogově závislé**

Posláním kontaktního centra je snížit rizika spojená s užíváním návykových látek. Zaměstnanci motivují klienty k dosahování změn v oblasti celkového zdraví - tělesného i mentálního a sociálních kontaktů, ať již při redukci užívání drog, anebo při cílené trvalé abstinenci. Zajišťujeme bezplatnou a bezpečnou likvidaci použitého injekčního materiálu a prevenci výskytu hepatitid a HIV/AIDS.

### **Nabízíme tyto základní činnosti**

- sociálně terapeutická činnost
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí
- poskytnutí podmínek pro osobní hygienu

### **Cíle Kontaktního centra:**

- naplňování strategie Harm Reduction
- snižování dopadů injekčního užívání drog
- navázání a udržení kontaktu s nově přichozími uživateli
- zajištění větší informovanosti o infekčních onemocněních (HIV, hepatitidy, atd.)
- zkvalitnění stávajících služeb

- rozšiřování povědomí o službách Kontaktního centra
- rozvoj a podpora sociálních kompetencí klientů
- poskytování doprovázející sociální práce, motivačního tréninku, zprostředkování léčby

## **Aktivity realizované v rámci projektu, jejich obsah a vývoj**

**Projekt Kontaktního centra představuje nízkoprahové zařízení, které se specializuje na problematiku užívání drog a drogových závislostí. Poskytuje nabídku služeb pro osoby na drogách závislé, problémové uživatele a rodinné příslušníky, blízké osoby uživatelů drog.**

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. Dalším cílem je ochrana zdraví veřejnosti. Úkolem kontaktního centra je udržet klienta v relativně dobrém fyzickém a psychickém stavu, aby byl schopen změny, nejlépe vedoucí k nástupu do léčby, substitučního programu (pro závislé na opioidech).

Aktivity projektu jsou v souladu s výše uvedenými cíly a v průběhu roku 2008 nedošlo k zásadním změnám v jejich realizaci.

## **Poskytované služby, jejich obsah a metody realizace:**

### **Služby HR, nízkoprahové**

Průběh každé služby má svá pravidla a podmínky, které jsou zpracovány v manuálech jednotlivých služeb. Řídí se pravidly „Etického kodexu“ občanského sdružení DRUG – OUT Klub, naplňují speciální standardy odborné služby.

### **Aktivity zaměřené na Harm Reduction - minimalizace zdravotních a sociálních rizik.**

- **výměnný program** (*výměna injekčních stříkaček a jehel, poskytování dezinfekce, sterilních filtrů, kyseliny askorbové, 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)

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

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

- **vyšetření na infekční choroby** (*zprostředkování testů, pre a posttestové poradenství o infekčních onemocněních, sdělování výsledků*)

Jako jedno z mála zařízení máme možnost testování na infekční choroby-hepatitis, lues, HIV profilátky. Jedná se o aktivitu mezi klienty velmi žádanou. Každoročně jsme osloveni Národním monitorovacím střediskem k realizaci výzkumné studie HCV.

Aktivity H. R. patří mezi nejvyhledávanější služby KC. Z hlediska priorit je to služba pro klienty nezbytná. Nepožadujeme od klienta žádný finanční příspěvek, neboť by se stala pro řadu z nich nedostupnou.

### **Potravinový servis**

### **- čaj, polévka, vitamíny, pečivo**

Společné posezení u čaje může usnadnit navázání kontaktu s klientem, důležitou roli hraje také u klientů s chudými stravovacími návyky a možnostmi (malnutrice). Dlouhodobě patří mezi nejvyužívanější nízkoprahové služby.

### **Hygienický servis**

#### **- sprcha, praní osobního prádla**

Služba je určena především klientům bez sociálního zázemí (zajištění základní hygieny). Pro klienty je tato služba důležitá také před návštěvou lékařů, institucí.

## **Strukturované služby**

### **Poradenství pro uživatele drog, rodiče a blízké**

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

#### **- odkazy a zprostředkování**

#### **- rodičovská psychoterapeutická skupina**

Cílem služby je předat klientovi adekvátní (přesnou) informaci, která umožní snazší orientaci v problému, rozhodnutí. Cílem rodičovské skupiny je redukce negativního emočního napětí rodinných příslušníků, jejich lepší orientace v problému závislosti, vzájemná pomoc a podpora, získávání zpětné vazby a náhledu na problém.

#### **- podpůrné poradenství zejména pro substituenty, pro klienty před léčbou, s cílem posílení motivace ke změně.**

V roce 2008 evidujeme nebývalou aktivitu sociálních kurátorek oddělení sociální prevence Města Ústí n.L.. Ústecký kraj je region s nejvyšším počtem nařízených ústavních výchov. Cílem spolupráce sociálních kurátorů s KC je otevření možnosti realizace ambulantního programu pro uživatele drog pod 15 let. Na vytvoření strukturovaného programu budeme pracovat v roce 2009-2010.

### **Sociální servis**

#### **- poradenství**

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

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

#### **- odkazy na další organizace sociální sítě**

Cílem je právě sociální stabilizace klienta. Jeho snazší orientace v síti sociálních zařízení, v možnostech získání sociální pomoci. 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 v pořádku své osobní doklady, může uspět při evidenci na ÚP, může nastoupit léčbu, má nárok na finanční příspěvek atd.

### **Lékařská péče**

#### **- psychiatrické vyšetření (v indikovaných případech medikace)**

#### **- konzultace možnosti zapojení do substitučních programů**

#### **- doporučení k jiným specialistům (př. kožní lékař, infekční oddělení, chirurgická ambulance, hospitalizace na psychiatrickém oddělení)**

Cílem je zdravotní stabilizace klienta, zlepšení zdravotního stavu.

Jako jedno z mála KC máme v týmu zaměstnanců lékaře-psychiatra. Považujeme to za nesmírnou výhodu, ulehčení při práci s klientem např. klient s duální diagnózou, psychotický klient, klient indikovaný do substitučního programu (v Ústí n. L. existuje substituce metadonem i buprenorphinem).

### Program pro ženy

- individuální terapie
- zprostředkování kontaktu s úřady či zdravotnickými institucemi
- lékařská péče
- příprava na porod, péče o novorozence
- edukace péče o dítě
- péče o zevnějšek
- SOS potřeby pro děti-strava, pleny
- hygienický balíček pro gravidní klientky do porodnice
- poskytnutí dámských hygienických potřeb

Kontaktní centrum v Ústí n. L. se ženám uživatelkám drog věnuje dlouhodobě. Program pro ženy jsme zařadili do nabídky jako jednu z možností oslovit právě ženskou část cílové skupiny, zvýšit její % zastoupení.

### **Provozní doba zařízení:**

Po	8.00 – 18.00
Út	8.00 – 18.00 (13.30 – 17.00 konzultace s psychiatrem)
St	8.00 – 18.00
Pá	8.00 – 16.00

### Využití kontaktní místnosti:

Po, St, Čt	14.00 – 18.00
Út	10.00 – 13.30 a 16.00 – 18.00
Pá	12.00 – 16.00.

Výměnný program funguje po celou dobu provozu.

Každý čtvrtek od 14.00 hodin je pro klienty připraveno promítání filmu na přání.

### **Změny v realizaci oproti předloženému projektu**

Oproti předloženému projektu se program Kontaktní centrum pro drogově závislé výrazně nezměnil. Základní služby KC byly poskytovány v souladu se Standardy kontaktní a poradenské práce.

V uplynulých měsících značně vzrostla spolupráce se sociálními pracovníky OSPOD Magistrátu města Ústí nad Labem. Během tohoto období navštívili KC rodiče, kteří na základě zjištění drogového problému u svého nezletilého dítěte vyhledali naši pomoc prostřednictvím internetu, informací z blízkého okolí, či jim byla zprostředkována konzultace v našem zařízení sociální pracovnící OSPOD nebo sociální kurátorkou Magistrátu města Ústí nad Labem. O spolupráci se sociálním odborem Magistrátu se snažíme již několik let, proto tuto žádoucí změnu uvádíme v závěrečné zprávě.

Abychom byli schopni plnit podmínky % účasti na financování projektu, rozhodli jsme se uspořádat v letošním roce benefiční koncert na podporu provozu Kontaktního centra o.s. DRUG – OUT Klub. Výtěžek akce byl věnován na nákup zdravotnického materiálu. Na realizaci celé akce, která proběhla v říjnu 2008, pracovali zaměstnanci KC již od dubna tohoto roku.

### **Vývoj a případné změny cílové populace**

Klient služeb HR

- klientela KC je podstatně starší než v uplynulých letech - průměrný věk je **30,2 let**, dříve **21-22 let (2002)**, rok 2007 – **29,6 let**. Příčinou může být přirozené stárnutí klientů, změny v typu užívaných drog (chybí party mladých injekčních uživatelů heroínu jako v letech 1995-8).
- poměr všech mužských a ženských kontaktů je 3:1 (6534:1978)
- V posledních **3 letech** je mezi uživateli drog oblíben především **pervitin** a v menší míře i kombinace subutexu s pervitinem. Před 7 lety tomu tak nebylo, drogou číslo 1 byl na Ústecku heroin aplikovaný injekčně. Účast v programu substituce buprenorfinem (Masarykova nemocnice) je pro ně bezpředmětná, protože neumí zvládnout závislost na „jehle“, nabídka metadonu per os je pro ně „východiskem“. V současné době neustále vzrůstá obliba konopných drog u osob ve věku **15-20 let**, jejich užívání patří k normě sociálního chování.
- zaznamenali jsme **výrazný pokles** v počtu uživatelů buprenorfinu. Klienti užívající subutex mají pocit, že si aplikují léčivo (neužívám drogy), nepáchají tedy nic nezákonného, jsou přesvědčeni, že se léčí. Injekční aplikace buprenorfinu je příčinou zvýšeného výskytu zdravotních komplikací – např. abscesy, endokarditidy, pneumonie.
- se zavedením Suboxonu do praxe jsme očekávali zlepšení celé situace. Po jeho uvedení na trh přešla značná část klientely zpět na heroin aplikovaný nitrožilně. Tento nárůst UD zneužívajících heroin si vysvětlujeme tím, že klienti ve většině případech nejsou schopni zbavit se závislosti na jehle a zároveň se obávají abstinenčních příznaků způsobených iv. aplikací Suboxonu. Další příčinou může být také skutečnost vyplývající z výpovědí klientů, že se na území ČR během uplynulých několika měsíců vyskytl heroin poměrně dobré kvality.
- i přes velkou flexibilitu v užívání obliba aplikace **opiooidů** neklesá, počet uživatelů opiooidů je na **2.místě** za klienty preferující pervitin
- **ve srovnání s novými klienty je rozdíl v primární droze - noví klienti preferují pervitin + THC, buprenorfin neupřednostňují. Starší klientela preferuje opiooidy, pervitin je na 2. místě**
- **nelze opomenout klientelu, která užívá kombinace drog dle jejich dostupnosti na trhu**
- naši pozornost stále věnujeme těhotným klientkám.
- **stále 1/3 klientely tvoří romské etnikum – preferují užívání opiooidů, dle dostupnosti heroin či buprenorfin. Služeb využívají muži i ženy. Často docházejí do KC se svými dětmi.**

### **Klient poradenského a terapeutického programu**

Většinu této části klientely tvoří:

- závislí na opioidech, kteří mají zájem o ambulantní léčbu vedenou psychiatrem KC. V indikovaných případech je jim preskribován Suboxon, za podmínek toxikologické kontroly moče. Docházejí na individuální sezení s terapeutem
- další jsou klienti s duální diagnózou, mnohdy odesláni z psychiatrické ambulance, která závislé do péče nepřijímá
- klienti, kteří žádají ambulantní poradenství. Jsou zaměstnaní, mají rodinné zázemí
- UD ve věkovém rozmezí 15-17 let navštěvující ZŠ, SŠ, SOU a intenzivně spolupracující se sociálním kurátorem

### **Tým**

Členové týmu KC jsou členy Společnosti pro návykové nemoci ČLS J. E. Purkyně, v roce 2008 jsme se účastnili AT konference v Měříně, několika seminářů a kurzů . DRUG - OUT Klub podporuje své zaměstnance ve vzdělávacích aktivitách. Každý pracovník splňuje požadavky na zaměstnance v sociálních službách.

Od března 2007 vede v našem zařízení externí supervizi MUDr. A. R. Machander.

### **Tým KC se k 31. 12. 2008 skládá:**

Mgr. Radka Koblížková – ředitelka KC,

Mgr. Jana Švadlenová – sociální pracovnice, zástupce ředitelky, na rodičovské dovolené

Miroslava Wundrawitzová – úklid zařízení

MUDr. Václav Ferus – atestovaný psychiatr, konec p.p. 30. 11. 2008

MUDr. Erik Petrovský – psychiatr

Ing. Patrik Linhart – sociální pracovník

Bc. Ilona Šulcová – kontaktní pracovník/zdravotní sestra

Danuše Rosolová Glasslová – kontaktní pracovník/ zdravotní sestra

Externí pracovníci:

Bc. Michaela Tvrdíková, DiS. – kontaktní pracovník/zdravotní sestra

Pavla Pejšová – terapeut

Šárka Vápeníková, DiS. – kontaktní pracovník/zdravotní sestra

Daniela Šrajerová – kontaktní pracovnice

Jaroslava Musílková – kontaktní pracovník/zdravotní sestra

Nikola Heger – laický terapeut/konzultant

### **Příklady aktivit mimo program KC:**

- pokračování výcviků členů týmu KC např. v rodinné terapii, účast na AT konferenci, Kurz první pomoci pořádaný ČČK v UL, školení BOZP apod.
- Český rozhlas - informace o drogové situaci ve městě a systém léčby
- Probační a mediační služba – spolupráce v rámci ambulantní soudní léčby
- Magistrát města Ústí nad Labem – spolupráce na informačních materiálech pro rodiče
- Soukromé gymnázium Dubí – formou besedy poskytnutí základních informací o drogové problematice- pro studenty
- Etnologický ústav Akademie věd – "Romové a pracovní příležitosti"
- společenská akce pro tým KC a TP – společenský večer pracovníků KC
- Ústecký deník – na základě rozhoru o článku, ve kterém reportéři mylně označili zaměstnance Terénního programu o. s. DRUG – OUT Klub jako dealery drog, vydal Ústecký deník jako kompenzaci nový článek s informacemi o provozu a cílech občanského sdružení
- Zdravotní ústav v Ústí nad Labem – stáž budoucích lékařů
- Úřad vlády ČR – NMS – monitoring "Multiplikátor 2008"
- Národní monitorovací středisko – Studie testování klientů na HCV
- Podepsání Memoranda o spolupráci mezi Odborem pro sociální začleňování v romských lokalitách – Úřad vlády
- spolupráce se dvěma praktickými lékaři z Roudnice n. L. – předány informace o provozu KC a TP
- Týden duševního zdraví v Ústí nad Labem – účast na Veletrhu sociálních služeb a besedy pro žáky ZŠ v rámci TDZ
- Den otevřených dveří – tisková konference

- II. Benefiční koncert – na podporu projektu Kontaktního centra pro drogově závislé o.s. DRUG–OUT Klub
- Zdravotní ústav v UL – stáž mediků
- OSPOD Magistrátu města Ústí nad Labem – kurz pro sociální pracovníce: "Drogové minimum pro sociální pracovníky"
- Zasedání městského zastupitelstva v Trmicích – prevence kriminality

### Vzhledem ke snížení dotací a příspěvků od významných subjektů jsme byli nuceni k těmto opatřením:

- klientům neposkytujeme heparoid a obvazový materiál, ošetření probíhá pouze v KC
- klientům neposkytujeme pečivo, polévky jsou k dispozici vyjímečně,

### Výhled na další období:

- pokračovat v programu pro těhotné klientky a ve spolupráci se sociálními pracovníci Magistrátního úřadu UL
- pokračovat ve vzdělávacích aktivitách týmu KC
- pokračování v anketě spokojenosti klientů se službami KC - kromě knihy připomínek a stížností mají klienti možnost písemně vyjádřit své názory, potřeby v rámci ankety, která probíhá 2x ročně
- zvýšení počtu nových klientů
- zintenzivnit práci s rodiči
- akce pro veřejnost, jejíž výtěžek bude opět věnován na provoz KC
- Týden pro duševní zdraví – besedy pro žáky ZŠ , prezentace KC veřejnosti
- Den otevřených dveří s tiskovou konferencí věnovan drogové problematice
- certifikace sociální služby RVKPP

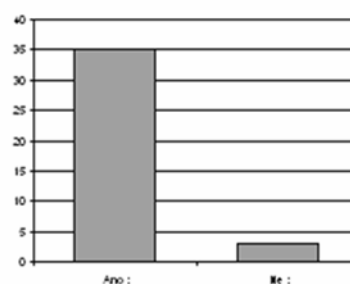
V roce 2008 jsme podepsali **Memorandum o spolupráci** s Odborem pro sociální začleňování v romských lokalitách – Úřad vlády ČR. Cílem spolupráce je vytvoření strategie předcházení sociálnímu vyloučení.

## Anketa 2008

Výsledky ankety spokojenosti klientů se službami KC – II. pololetí roku 2008 (účast v anketě byla dobrovolná, anketní lístky byly vyplněny anonymně) celkem vyplněno 39 dotazníků

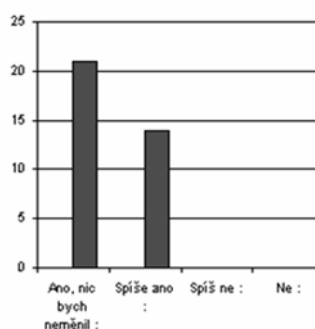
### 1. Navštěvuješ K-centrum pravidelně?

Ano :	35
Ne :	3
Neodpovědělo:	1



### 2. Jsi spokojen s nabídkou služeb?

Ano, nic bych neměnil :	21
Spíše ano :	14
Spíš ne :	0
Ne :	0
Neodpovědělo:	4
Postrádám: lepší injekční stříkačky (4x) jednou týdně něco sladkého (2x)	



více jídla (2x)

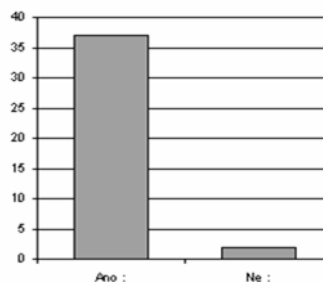
heparoid (2x)

### 3. Vyhovuje ti otevírací doba ?

Ano : 37

Ne : 2

Změnil bych: 12 vyjádření  
delší otevírací doba lékaře



### 4. Jsi spokojen s prací zaměstnanců ?

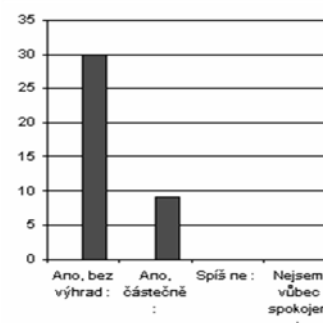
Ano, bez výhrad : 30

Ano, částečně : 9

Spíš ne : 0

Nejsem vůbec spokojen :

Neodpovědělo :



### 5. Chtěl bych vám říci: vyjádření

Například:

Je dobře, že K-centrum funguje!

Jsem moc spokojená s kolektivem, je to tu útulné a příjemné.

Uvítal bych více hovorů se zaměstnanci.

## Popis spolupráce se zařízeními v síti péče o uživatele drog

Hlásíme klienty do registru KHS.

### Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem

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

### Krajská hygienická stanice

- registrace klientů do registru žádostí o léčbu hygienické služby
- poskytování informačních materiálů
- sběr dat

### Zdravotní ústav

- testování na HIV protilátky a lues
- výzkumná činnost
- očkování zaměstnanců

### Národní monitorovací středisko pro drogy a drogové závislosti

- Monitoring HCV – 2008

### Český Červený kříž

- oblečení pro klienty
- možnost využití jídelny

- kurz první pomoci

#### **Diagnostika, s. r. o.**

- likvidace infekčního materiálu
- toxikologická vyšetření
- testování na hepatitidy

#### **Psychiatrické léčebny a terapeutické komunity v ČR**

- zajištění rezidenční léčby (k dispozici máme aktuální seznamy léčebných zařízení)

#### **Poradna pro infekční onemocnění ÚL**

- léčba hepatitid

#### **Magistrát UL**

- OSPOD, koordinátor pro oblast občanů společensky nepřizpůsobivých, koordinanční skupina pro osoby ohrožené drogou v rámci III. Komunitního plánu 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

#### **Probační a mediační služba UL**

- kontrakt o vzájemné spolupráci
- ochranné léčby
- alternativní tresty

#### **Úřad práce**

- aktuální nabídka volných pracovních míst

#### **Kontaktní centra**

- výměnné stáže

V síti služeb města postrádáme programy, které se zabývají uživateli drog mladšími 15ti let. Často nás kontaktují rodiče, kteří mají spíše výchovné problémy s dětmi, protože možnosti intervence pro tyto "klienty" jsou v Ústí n. L. malé, doplujeme tedy řadu chybějících služeb. Nemáme kapacitu na vytvoření programu pro experimentátory a snížení věkové hranice cílové skupiny pod 15 let. Tímto problémem se budeme zabývat v letech 2009-2010.

### **Statistika projektu**

Kromě měsíčních statistik využívaných služeb, vyhodnocujeme kvalitativní a kvantitativní strukturu nových klientů (již od roku 1995). Je to pro nás důležitý údaj pro vznik nových služeb, event. stanovení nových cílů programu.

Jako jedni z mála KC vedeme odděleně statistická data o nových klientech daného období. Je pro nás zajímavé porovnávat odlišnosti od „starší“ klientely.

**Za rok 2008 se počet nových klientů zvýšil oproti roku 2007.**

Za rok 2008 přibylo do evidence KC **176 nových klientů**, tzn. lidí, kteří požádali o nějakou specifickou službu (léčba, soc. poradenství, ...), přičemž **81** z nich si ponechalo právo na anonymitu a jsou vedeni pod jednotným kódem NC (NO CODE). Dotazník IN-COME tedy vyplnilo **95 nových klientů**, tzn. lidí, kteří na své anonymitě netrvali.

Pohlaví	Osob	%
muži	61	64
ženy	34	36

<b>celkem</b>	<b>95</b>	<b>100</b>
---------------	-----------	------------

### Struktura dle bydliště

Okres	Osob	%
Ústí nad Labem	57	60
Děčín	13	14
Litoměřice	11	12
Teplice	9	9
Česká Lípa	1	1
Most	1	1
Louny	1	1
Chomutov	1	1
Mladá Boleslav	1	1
<b>Celkem</b>	<b>95</b>	<b>100</b>

Služby Kontaktního centra v Ústí nad Labem využívají také uživatelé drog z jiných blízkých měst. V rámci rodinné terapie pracujeme i s rodiči těchto klientů, kteří k nám dojíždějí. Jeden z nově přichozích klientů, kteří mají trvalé bydliště v Ústí nad Labem, je původem z **Kazachstánu**.

### Věkové složení klientely

Věk	Osob	%
14 a méně let	0	0
15 – 19 let	21	22
20 – 29 let	53	56
30 a více let	21	22
<b>Celkem</b>	<b>95</b>	<b>100</b>

Průměrný věk nově evidovaných klientů se oproti roku 2007 nezměnil. V tomto roce je průměr 25,5 let.

### Struktura podle užívaných drog

Droga	Osob	%
Pervitin + THC	22	24
Pervitin	22	24
Heroin + Pervitin	9	10
THC	7	7
Heroin	7	7
Pervitin + Heroin + Subutex + THC	6	6
Pervitin + Subutex ilegálně	6	6
Pervitin + Kokain + Heroin + THC	5	5
Subutex ilegálně	3	3
Heroin + Subutex ilegálně	2	2
Subutex (Suboxon) legálně	1	1
Pervitin + Heroin + Subutex + Metadon	1	1

ilegálně		
Pervitin + Medikamenty	1	1
Abstinent	3*	3
<b>Celkem</b>	<b>95</b>	<b>100</b>

Mezi nově přichozími klienty registrujeme nižší počet uživatelů pervitinu a mírně poklesli abúzus heroinu, než tomu bylo v roce 2007. Avšak počet lidí, kteří zneužívají opiáty neklesá, naopak ze statistik vyplývá, že vzrostl o 4 %. Ve většině případů se však jedná o kombinaci opiátů s dalšími typy drog.

\*Jedním z nově evidovaných klientů byla žena, která přišla v doprovodu sociálního pracovníka Magistrátu města Ústí nad Labem, jenž dohlížel nad výchovou a sociálním zázemím jejích dětí a měl tedy zájem i o dodržování abstinence klientky od návykových látek, dalšími ze tří abstinujících klientů byl muž, který žádal individuální terapii směřovanou na podporu své abstinence, a muž, jenž žádal o písemnou podporu v právním sporu s firmou, která jej nepřijala na základě údajně falešných toxikologických testů.

### Struktura dle 1. kontaktu s drogou

Věk	Osob	%
10 let	1	1
11 let	2	2
12 let	5	6
13 let	9	10
14 let	15	16
15 let	17	18
16 let	7	7
17 let	8	9
18 let	10	11
19 let	2	2
20 let	2	2
21 let	7	7
23 let	1	1
24 let	2	2
26 let	1	1
27 let	1	1
28 let	1	1
29 let	1	1
34 let	1	1
52 let	1	1
<b>Celkem</b>	<b>95</b>	<b>100</b>

Nejčastěji přicházejí naši klienti do kontaktu s nelegální drogou v období mezi **13 – 18 rokem, tzn. v době povinné školní docházky a v období dospívání.**

**Do 15 let – 59 klientů!!! To je více jak polovina nové klientely.**

### Struktura dle aplikace

okres	Osob	%
intravenózně	59	62
sniff	16	17
kouření	13	14
ústně	3	3
injekčně do svalu	1	1
inhalace	0	0
abstinent	3	3
<b>Celkem</b>	<b>95</b>	<b>100</b>

Stále stejně jako v předchozích letech převažuje u klientů intravenózní aplikace drog.

### Interpretace sledovaných statistických údajů:

Za rok 2008 bylo vyměněno **112 319 kusů injekčních setů**, rekord v počtu vyměněných injekčních stříkaček jsme zaznamenali **v lednu 2008 – 10 682 kusů**. V případě neustálého nárůstu výměnného programu je vzhledem k problematickému financování programu udržení kvality této služby značně ohrožené.

Počet kontaktů s uživateli drog vystoupal za rok 2008 na **8.333 kontaktů**. Poměr mezi mužskými a ženskými kontakty je stále 3:1 – 6 534 mužů a 1 978 žen. Počet kontaktů s UD a neuživateli (zejména rodiče) je **8 512 kontaktů**. Část tzv. klientely starší ubývá v důsledku páchání trestné činnosti. Jedná se o recidivisty a trest, který jim soud uloží se pohybuje v řádu několika let (3-8 let). Tento problém se týká ca 1/5 klientů. Většina z nich s pracovníky KC nepravidelně koresponduje. Z výše uvedeného vyplývá, že se počet kontaktů přirozeně snížil ve srovnání s rokem 2007. Nový klienti, kterých naopak neobvykle přibývá, nemají zatím potřebu využívat služby KC několikrát týdně. Oceňujeme ale, že kontakt s nimi je navázán. **S počtem 522 klientů patříme mezi největší KC v ČR (KC Brno, Hradec Králové, Pardubice, Mladá Boleslav, České Budějovice mají počet klientů výrazně nižší). V porovnání s rokem 2007 sledujeme 21% nárůst počtu nových klientů.** V roce 2007 – 145 osob, za rok 2008 – 176 osob.

Trvale registrujeme vysoký zájem o pobyt v kontaktní místnosti, hygienický servis, výrazně pak využití potravinového servisu. Tyto služby častěji využívá především starší klientela K-centra. Tímto termínem jsou označováni klienti, kteří za sebou mají dlouhodobou drogovou kariéru, KC navštěvují již několik let, schopnostem pracovníků K-centra důvěřují a nabízené služby jsou pro ně ve většině případů stěžejní. Oproti tomu mladší klienti, respektive UD nově evidovaní, využívají ve značné míře především výměnný program. Méně žádané je pak poradenství v oblasti léčby drogových závislostí u těchto mladých uživatelů, kdy naše zařízení vyhledají spíše rodiče, kteří u svého dítěte drogu našli, všimli si podivného chování, či je na podobný problém upozornila škola nebo jejich okolí. Statistiky ukazují i nadále **vysoké číslo v počtu individuálních sezení s klienty a lékařských intervencí**. Zájem o konzultace s psychiatrem neustále vzrůstá, oproti roku 2007 se počet těchto intervencí zvýšil o 10 %. Zvýšil se opět i počet rodinné případové práce, což koresponduje s navýšením počtu rodičů v péči KC. Za sledované období vyhledalo poradenskou službu **84 nových rodičů**. Probíhá otevřená rodičovská skupina, která má již několikaletou tradici (funguje od roku 1997), kam mají možnost docházet i noví rodiče s drogovým problémem u dítěte či partneri a blízcí drogově závislých.

Ve spolupráci se Zdravotním ústavem UL a firmou Diagnostika, s. r. o., testujeme klienty na HIV protilátky, lues a hepatitidy, i vzhledem k situaci v ČR (zastavení testování z kapilární krve) je tato služba zachována a stále častěji vyhledávána. Odběry jsou prováděny ze žilní krve, nikoli kapilární.

### Kontaktní a poradenské služby, terénní programy: služby/výkony

Služba	Počet výkonů (v jednotkách uvedených v pravém sloupci)	
	Počet osob,	Počet výkonů

	které danou službu využily		(v jednotkách uvedených v pravém sloupci)
	2008	2008	
Kontakt s uživateli drog	522	8333	Počet kontaktů <sup>2)</sup>
– z toho prvních kontaktů	176	<b>176</b>	Počet kontaktů
Výměnný program	390	6631	Počet výměn <sup>3)</sup>
– vydané injekční jehly	x x x	112319	Počet
Hygienický servis	72	<b>541</b>	Počet využití sprchy
Praní prádla	51	136	Počet využití pračky
Potravinový servis	323	2731	Počet
Zdravotní ošetření	105	315	Počet ošetření
Individuální poradenství	74	213/60	Počet sezení/délka trvání
Skupinové poradenství	N	N	Počet skupin/délka trvání jedné
Krizová intervence	8	12	Počet intervencí
Reference do K-center	3	3	Počet referencí
Reference do léčby	49	<b>65</b>	Počet referencí
Reference do programů substituce	17	<b>18</b>	Počet referencí
Asistenční služba	7	7	Počet intervencí
Testy HIV	86	<b>110</b>	Počet provedených testů
Testy HCV	83	<b>106</b>	Počet provedených testů
Testy HBV	86	<b>109</b>	Počet provedených testů
Těhotenské testy	14	15	Počet provedených testů
Testy na přítomnost drog	123	486	Počet provedených testů
Intervence po telefonu, internetu	x x x	435	Počet intervencí
První pomoc	N	N	Počet intervencí
Psychol/psychiatrické vyšetření	109	<b>330</b>	Počet intervencí

### Kontaktní a poradenské služby, terénní programy: klienti

<b>Počet klientů – uživatelů drog</b> (počet jednotlivých uživatelů drog, kteří využili v daném období alespoň jednu službu programu)	<b>522</b>
– z toho mužů	400
– z toho injekčních uživatelů drog	474
– z toho se základní drogou heroin	67
– z toho se základní drogou pervitin	<b>214</b>
– z toho se základní drogou kokain/crack	1
– z toho se základní drogou kanabinoidy	<b>7</b>
– z toho se základní drogou extáze	1
– z toho se základní drogou těžké látky	0
– z toho se základní látkou Subutex nelegálně	75
– z toho se základní látkou Subutex legálně	36
– z toho se základní látkou metadon nelegálně	1
– z toho se základní látkou metadon legálně	3
– z toho kombinace drog /heroin, pervitin, subutex, THC/	105
– z toho medikamenty	0
Průměrný věk klienta <sup>2)</sup>	30,2
Počet neuzivatelů, kteří využili alespoň jednu službu programu <sup>1)</sup>	93

1) Rodinní příslušníci, blízké osoby uživatelů.

## Finanční zpráva

<b>Přehled o finančních prostředcích získaných na realizaci projektu</b>		
<b>Finanční prostředky získané na realizaci projektu</b>	<b>přiděleno</b>	<b>skutečně vyčerpáno</b>
RVKPP	670 000 Kč	670 000 Kč
MPSV	600 000 Kč	600 000 Kč
MZ	150 000 Kč	150 000 Kč
<b>STÁTNÍ ROZPOČET CELKEM</b>	<b>1 420 000 Kč</b>	<b>1 420 000 Kč</b>
Kraj	220 000 Kč	220 000 Kč
Magistrát	320 000 Kč	320 000 Kč
<b>ÚZEMNÍ ROZPOČTY CELKEM</b>	<b>540 000 Kč</b>	<b>540 000 Kč</b>
Nadace zahraniční i tuzemské	48 090 Kč	48 090 Kč
Sponzorské dary	27 615 Kč	27 615 Kč
Vlastní příjmy	10 422 Kč	10 422 Kč
<b>OSTATNÍ ZDROJE CELKEM</b>	<b>86 127 Kč</b>	<b>86 127 Kč</b>
<b>ZDROJE FINANCOVÁNÍ CELKEM</b>	<b>2 046 127 Kč</b>	<b>2 046 127 Kč</b>

## Vyúčtování dotace (neinvestiční náklady) o za rok 2008 podle nákladových položek

<b>Nákladová položka</b>	<b>Celkové náklady</b>	<b>Poznámka – slovní komentář</b>
<b>Provozní náklady celkem</b>	<b>895 333,00 Kč</b>	
<b>Materiálové náklady celkem</b>	<b>462 492,00 Kč</b>	
potraviny	26 648,00 Kč	
kancelářské potřeby	3 201,00 Kč	psací p., tonery, papíry
vybavení (DDHM)	36 922,00 Kč	
zdravotní materiál	303 642,00 Kč	HR materiál
ostatní materiálové náklady	92 079,00 Kč	dezinfekce, hygienic. pom.spotřební m.
<b>Nemateriálové náklady celkem</b>	<b>432 841,00 Kč</b>	
<b>Energie</b>	<b>596,00 Kč</b>	
elektřina	596,00 Kč	
<b>Opravy a udržování</b>	<b>1 526,00 Kč</b>	
opravy a udržování budov	1 526,00 Kč	
<b>Cestovné</b>	<b>18 641,00 Kč</b>	
cestovné zaměstnanců	18 641,00 Kč	
<b>Ostatní služby</b>	<b>412 078,00 Kč</b>	
telefony	32 261,00 Kč	
nájemné	197 222,00 Kč	
právní a ekonomické služby	93 941,00 Kč	
školení a vzdělávání	15 450,00 Kč	semináře, konference, kurzy
jiné ostatní služby	73 204,00 Kč	supervize
<b>Osobní náklady celkem</b>	<b>1 150 794,00 Kč</b>	
<b>Mzdové náklady</b>	<b>901 181,00 Kč</b>	
hrubé mzdy	714 646,00 Kč	HM týmu KC
OON na DPP	186 535,00 Kč	externí prac.
<b>Odvody sociální a zdravotní</b>	<b>249 613,00 Kč</b>	zákonné odvody

<b>pojištění</b>		
<b>Celkové náklady na realizaci projektu</b>	<b>2 046 127,00 Kč</b>	

## Terénní program

### Poslání Terénního 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)

### Nabízíme tyto základní činnosti

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

### Poslání Terénního programu

- minimalizace zdravotních a sociálních komplikací
- odstranění infekčního materiálu z veřejných prostor (ochrana obyvatel před možnou nákazou)

### Cíle Terénního programu:

- omezení šíření infekčních chorob, zajištění větší informovanosti o infekčních onemocněních (HIV, hepatitidy, atd.)
- informovanost klientů v oblasti zdravotní (bezpečnější braní, bezpečný sex), sociální, právní,
- zajištění vyšetření na HIV protilátky
- navázání kontaktu a další spolupráce
- informovat klienta o zařízeních (KC, detoxifikační a metadonové jednotky, psychiatrické léčebny, terapeutické komunity) a o službách, které může využít
- nastavením služeb vycházet vstříc měnícím se potřebám klientů
- pomoc při hledání řešení z krizové situace
- první pomoc při předávkování, zlepšení zdravotního stavu klienta - ošetření různých kožních následků injekčního užívání drog
- bezpečí a ochrana klienta
- využití znalosti drogové scény ke zkvalitňování služeb pro uživatele drog (účinná opatření ochrany veřejnosti)

### Aktivity realizované v rámci projektu, jejich obsah a vývoj

V roce 2008 došlo k naplnění všech cílů a aktivit v rámci předloženého projektu.

### **Výměna použitých injekčních stříkaček**

V rámci TP klienti výměnou za jednu použitou injekční stříkačku dostanou jeden tzv. terénní balíček (obsahuje injekční stříkačku, dezinfekci, vatový tampón, kondom a letáček o službách Kontaktního centra spolu s informacemi o žloutenkách). 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. Výměnný program mimo jiné slouží i k udržování kontaktu a navázání další spolupráce s klientem.

Využíváme práci indigenního terénního pracovníka, který se ve velké míře podílí na terénní práci na uzavřené drogové scéně (byty, squaty).

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

### **Informace o infekčních chorobách**

Poskytované informace se týkají především hepatitid, HIV a 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*

### **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 terénního pracovníka, je klient odkázán na služby konkrétních zařízení.

*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. Ve spolupráci s lékaři ZS MN jsou terénní pracovníci odborně školeni v resuscitaci při předávkování.

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

### **Testování na HIV profilátky**

Test nabízíme zejména těm klientům, kteří jsou mimo dosah zařízení, kde je možné test zrealizovat (např. Matiční ulice). Jedná se o slinný test, který je neinvazivní - nepoškozuje žilní systém. O tuto službu je velký zájem. Sdělování výsledků se řídí Standardy terénní práce, manuálem TP a Etickým kodexem pracovníka.

*Cíl aktivity: zjištění zdravotního stavu klienta*

### **Asistenční služba**

Pokud klient není sám schopen návštěvy konkrétní instituce (zdravotnická zařízení, ÚP, Probační a mediační služba,...), poskytuje terénní pracovník doprovodnou službu.

*Cíl aktivity: bezpečí a ochrana klienta*

### **Sběr odhozených injekčních stříkaček**

Sběr injekčního materiálu probíhá ve vytipovaných lokalitách. Konkrétně se jedná např. park za Státní vědeckou knihovnou, Městské sady, Trmice, okolí Matiční ulice, okolí mateřských školek. 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. Terénní práce se musí přizpůsobovat potřebám klientů, to znamená mimo jiné sledovat posuny většinou heroinových uživatelů za svými dealery. Dosud bylo centrem prodeje heroinu Mírové náměstí, situace se nárazově měnila v souvislosti s policejními zátahy a s prodejem heroinu prostřednictvím telefonu. Rozšiřování povědomí o terénní práci mezi obyvateli Ústí nad Labem probíhá jednak samotnou činností v ulicích města, kdy si lidé všimnou terénních pracovníků v přímém kontaktu s UD nebo např. pomocí propagačních letáků (ty jsou distribuovány nejen do lékáren, kam si uživatelé drog chodí kupovat injekční stříkačky).

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

### **Informační program pro žáky a studenty**

Začátkem května 2006 jsme zahájily program - besedu s dětmi a mládeží ohrožených drogou. Pořádáme besedy, kterých se účastní mládež 15 – 18 let, ze základních a středních škol Ústeckého kraje. Tato věková skupina je nejvíce ohroženou (experimentátoři). Jsou informováni o fungování o.s. DRUG OUT Klub, jeho službách a programech.

Cíl aktivity: orientace mládeže v drogových službách města Ústí n. L., podchycení experimentátorů

### **Provozní doba TP**

Po – Čt      8:00 – 18:00  
Pá            8:00 – 16:00

Dvojice streetworkerů pracují ve dvouhodinových intervalech.

### **Změny v realizaci oproti předloženému projektu**

Veškeré služby, které TP poskytuje, vycházejí ze strategie Harm Reduction, tzn. minimalizaci zdravotních, sociálních a společenských rizik spojených s užíváním drog. Pracujeme s uživateli drog, kteří v dané chvíli nejsou připraveni na úspěšnou abstinenci, základním cílem je motivovat klienta ke změně rizikového chování a navázání kontaktu s Kontaktním centrem.

V září 2005 jsme zahájili program Indigenous Outreach Work, který spočívá ve vzdělávání cílové skupiny – vytypovaných klientů a jejich následné zapojení do terénního programu. Indigenní pracovník, je součástí subkultury uživatelů drog a snáze může kontaktovat skrytou populaci zejména injekčních uživatelů OPL (například tzn. byty).

V lednu 2008 byl indigenní terénní pracovník odsouzen na nepodmíněný trest. Proto přestal pracovat pro o.s. DRUG OUT Klub.

V březnu 2008 jsme zahájili vzdělávání nového indigenního terénního pracovníka, který začal provádět výměnný program od 1. července. Během druhé poloviny roku (1. 7. 2008 – 31. 12. 2008) nalezl **232** použitých injekčních stříkaček, kontaktoval **47** klientů, kterým nabídl služby v **709** případech (kontakty). Těmto klientům vyměnil **8526** injekčních stříkaček. Převážná část práce ITP se odehrává na uzavřené drogové scéně (byty).

Testování na HIV protilátky ze slin bylo ze strany KHS přerušeno. Jakmile KHS zajistí distribuci slinných testů, dojde k obnovení služby pro klienty v rámci terénní práce.

Několikrát jsme v rámci terénního programu navštívili město Libochovice (75 km), kde jsme prováděli depistáž využitelnosti služeb Terénního programu. Chystáme se oslovit představitele města a nabídnout jim služby TP o.s. DRUG OUT Klub

V tomto roce jsme se zaměřili na monitoring ubytoven ve městě UL a v obci Trmice. V těchto ubytovnách je vyšší koncentrace uživatelů návykových látek a experimentátorů.

Na základě smlouvy s MÚ **Trmice** realizujeme TP i v tomto městě. Díky spolupráci s o.s. Romano Jasnica Trmice se nám podařilo kontaktovat skryté uživatele drog (práce na uzavřené drogové scéně) v Trmicích. Jedná se o klienty výhradně z romské populace. Opakovaně se nám podařilo získat UD pro spolupráci s KC – testování na infekční choroby.

### **Spolupráce s městem Trmice probíhá na několika rovinách:**

- Základní škola – nabídka primární prevence
- Speciální základní škola a praktická škola – nabídka specifického programu snižování rizik pro žáky  
(opakovanými kontakty se žáky jsme zjistili, že jsou již pravidelnými konzumenty OPL)
- O.s. Romano Jasnica – přímá práce s klienty (case management), vzdělávání,
- Městská policie – spolupráce při sběru inj. stříkaček (kde a kolik)
- Monitoring ubytoven Garni a Regio ve městě Trmice

## **Vývoj a případné změny cílové populace**

Situace na drogové scéně v Ústí nad Labem se oproti předchozím obdobím změnila. Obliba heroinu oproti loňskému roku zůstala stejná - **20 klientů/ 173 kontaktů**, **snížil se počet klientů, kteří v roce 2008 zneužívají buprenorfin 40 klientů / 331 kontaktů** (66 klientů/420 kontaktů v r. 2007) . Počet klientů kteří kombinují různé drogy se mírně zvýšil oproti roku 2007 (43 klientů/ 267 kontaktů), **to bylo v roce 2008 56 klientů / 469 kontaktů.**

**Počet UD, kteří zneužívají pervitin se výrazně zvýšil v roce 2007 to bylo 40 klientů / 250 kontaktů, v roce 2008 došlo k navýšení - 66 klientů / 549 případech. Tento nárůst je způsoben ITP, který kontaktoval skrytou drogovou scénu v Ústí nad Labem.**

Ze statistik je patrné, že poměr kontaktovaných žen oproti mužům v terénním programu se snížil, zjedné třetiny v loňském roce na jednu pětinu celkově kontaktovaných klientů v roce 2008. Pro rok 2009 bude zabývání se ženskou částí cílové skupiny prioritní.

Velkým problémem jsou těhotné ženy a matky, zneužívající drogy, kterých v Ústeckém kraji stále přibývá. Snažíme se je motivovat ke změně způsobu života s ohledem na jejich děti a motivovat je ke spolupráci s institucemi, které pomohou nejen jim, ale také jejich dětem (Kontaktní centrum, ČČK, Domov pro matky s dětmi). Průměrný věk klienta se oproti roku 2007 snížil o jeden rok na **28,2**.

**Díky práci indigenního pracovníka a terénního programu ve městě Trmice se Terénní program o.s. DRUG – OUT Klub diferencoval do třech kategorií.**

### 1) terénní program na otevřené drogové scéně

Terénní práce probíhá převážně v centru města Ústí nad Labem – Mírové náměstí, okolní ulice, nádraží ČD, okrajové části města – Krásné Březno, Předlice, atd. Nejčastěji je využívána služba výměnný program, informační a sociální servis.

Profil klienta:

Muž se základním vzděláním, registrovaný na ÚP. Bydlí se svou rodinou, průměrný věk 31 let. Zneužívá převážně pervitin s občasou kombinací Subutexu, který si pořizuje nelegálně. Drogy si aplikuje nitrožilně.

### 2) terénní program v obci Trmice

V rámci terénního programu v Trmicích dochází ke kontaktování zejména **romských Uživatelů drog** – tvoří 98 % klientely v tomto městě. Využívají zejména výměnný program, akcentují anonymitu výměny (přičemž tuto službu z 1/3 poskytujeme na bytech).

Profil klienta TP:

Rom, 26 let, se základním vzděláním, nezaměstnaný, se záznamem v trestním rejstříku, bydlí se svou rodinou.

### 3) terénní program na uzavřené drogové scéně

Práce ITP převážně spočívá v kontaktování skrytých UD na bytech, kam terénní pracovníci nemají možnost pro uzavřenost klientely vstoupit. Indigenní terénní pracovník nabízí výměnu injekčních stříkaček a informuje o službách nabízených o.s. DRUG – OUT Klub.

Profil klienta na uzavřené drogové scéně-byt:

Klient neromského původu, věk 27, nezaměstnaný, zneužívaná droga –pervitin.

Poměr mužů a žen 3:1, na bytě jsou minimálně 2 osoby (často partnerský pár). Drogová kariéra delší než dva roky.

**Trendem terénní práce v budoucnu bude pravděpodobně práce na uzavřené drogové scéně s výraznou podporou indigenních terénních pracovníků. Pro rok 2009 plánujeme rozšíření počtu ITP.**

## Tým – změny v personálním obsazení, vzdělávání, supervize, stáže

Martin Havelka – vedoucí TP

Lenka Hozáková – terénní pracovnice.

Anna Seidlová - terénní a sociální pracovnice, ukončila p. p.

Martin Mudra – terénní pracovník

Ginette Šianská – terénní pracovník

## Důležité aktivity v průběhu realizace programu

Služby byly poskytovány v plném rozsahu v pracovních dnech během celého období.

### Leden –březen 2008

- **ukončení ITP**
- kontaktování ubytoven Garni a Regio ve Městě Trmice
- stabilizace týmu TP – společenský večer
- supervize
- besedy se ZŠ, SŠ
- Info akce v lékárnách a zdravotnických zařízení v centru města (Doctus, Ústecká poliklinika)
- **nový ITP – školení nového indigenního pracovníka**
- spolupráce s Probační a mediační službou – zachování soc. statutu klienta
- asistenční služba - zachování soc. statutu klienta
- **mapování v Libochovicích – info letáky v tamní lékárně**
- DDM Teplice – soutěž „Život bez drog“- zástupkyně sdružení byla členkou poroty

- **klamavý článek Ústeckého deníku o práci TP**

### **Duben – červen 2008**

- supervize
- příprava na Týden pro duševní zdraví
- vzdělávací aktivity týmu dle individuálních plánů
- besedy se ZŠ
- kontaktování ubytoven na Střekově a Severní terase
- Mapování v Libochovicích – kontakt s místními uživateli drog
- Účast na AT konferenci v Měříně
- Ústecký deník – opravný článek o práci Terénního programu
- Informační letáky pro ZŠ, SZŠaPŠ a SŠ Trmice
- Smluvní vztah s novým ITP
- Navázání kontaktu s klientkou „na bytě“ (2. byt Terénního programu)

### **Červenec – září 2008**

- Seminář HIV/AIDS a hepatitidy - Infekční odd. MN ÚL
- Navázání kontaktu s Terénními pracovníky Teen Challenge – pomoc při jejich depistáži
- Supervize
- Navázání kontaktu a spolupráce s MěP Krásné Březno Ústí nad Labem
- vzdělávací aktivity týmu dle individuálních plánů
- Rozšíření Terénního programu (Sběr odhozených injekčních stříkaček) do města Teplice v Č.
- Navázání spolupráce s MěP Nové Předlice Ústí nad Labem
- Besedy se ZŠ a SŠ

### **Říjen – prosinec 2008**

- V rámci týdnu pro duševní zdravý proběh Den otevřených dveří s tiskovou konferencí
- III. benefiční koncert na podporu Terénního programu v klubu SCREAM
- Vzdělávací aktivity týmu dle individuálních plánů
- Oblastní spolek ČČK – spolupráce na dni otevřených dveří – beseda pro žáky ZŠ spec. Trmice
- Sběr použitého injekčního materiálu ve městě Teplice v Č.
- Oblastní spolek ČČK - Kurz první pomoci
- Získání finančního příspěvku od Komunitní nadace – sponzorský dar od fa. BLACK & DECKER s.r.o.
- Školení BOZP

### **Úkoly pro rok 2009**

- hledání a oslovení strategického sponzora
- **udržet kvalitu služeb**
- **zaměřit se na ženskou část klientely**
- navazování komunikace s Městskou policií UL
- pokračovat ve vzdělávání týmu dle individuálních plánů každého pracovníka
- **zapojení dalšího ITP do terénního programu**
- **prodloužení certifikace na roky 2009 – 2011**

### **Popis spolupráce se zařízeními v síti péče o uživatele drog**

### **Kontaktní centrum**

- nabídka dalších služeb pro uživatele drog (odběry z krve na hepatitidy A, B, C, lues, potravinový servis apod.) Program pro gravidní klientky a pro matky s dětmi.

### **Ústecká poliklinika s.r.o.**

- zejména chirurgické ambulance

### **Masarykova nemocnice**

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

### **Magistrát ÚL**

- OSPOD, koordinátor pro oblast občanů společensky nepřizpůsobivých
- sociální kurátor – zajištění dokladů, finanční podpora
- koordinanční skupina pro osoby ohrožené drogou – 3. KPP

### **Krajský úřad Ústeckého kraje**

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

### **Poradna pro infekční onemocnění ÚL**

- léčba hepatitid

### **Diagnostika s. r. o.**

- likvidace infekčního materiálu, testování

### **Krajská hygienická stanice**

- testování na HIV – slinné testy
- poskytování informačních materiálů
- sběr dat

### **Český červený kříž**

- kurz první pomoci, oblečení pro klienty, možnost využití jídelny

### **Psychiatrické léčebny a terapeutické komunity v ČR**

- terénní pracovníci mají k dispozici při práci s klienty seznam všech léčebných zařízení, kde může klient požádat o dlouhodobou terapii.

### **Poradenské informační centrum v Trmicích - zřizovatel sdružení ROMANO JASNICA**

- spolupráce na monitorování drogové scény v Trmicích (zefektivnění TP)

### **o.s. Člověk v tísni**

- spolupráce na monitorování rizikové lokality v Předlicích (zefektivnění TP)

## **Statistika projektu**

V roce 2008 se uskutečnilo **1623 kontaktů, jedná se o nárůst v počtu 47 %**. Toto navýšení kontaktů je způsobeno využíváním služeb ITP a terénními pracovníky, kteří navázali nové kontakty s uživateli drog na uzavřené drogové scéně.

Z toho drogoví klienti 1545 (muži 1254, ženy 238). Výrazně se zvýšil počet kontaktů a vyměněných použitých injekčních stříkaček. V roce 2008 byla výměna provedena v **1497 případech** a bylo vyměněno **16976 kusů** použitých injekčních stříkaček!!! Jedná se o rekordní číslo v celé historii programu. Vzhledem k faktu, že město Ústí nad Labem nemá ani 100 000 obyvatel, je počet kontaktovaných UD vysoký. Ústecký kraj je velmi dobře zasíťovaný nízkoprahovými programy, proto k rozšiřování území TP dochází ojediněle. **Proti stejnému období roku 2007 (14188 kusů v 1080 případech) jde o 19% nárůst vyměněných stříkaček.**

Z celkového počtu **187 klientů** je 151 mužů a 36 žen. Za sledované období bylo zaevidováno **71 nových klientů**, **oproti roku 2007 se jedná o 36% nárůst** nově kontaktovaných klientů.

Poradenství bylo poskytnuto v **225 případech** (zdravotní 130, sociální 95). V **75 případech** byli klienti odkázáni na služby kontaktního centra, ve 19 případech do léčebných zařízení. V 5 případech klienti využili nabídky testování na HIV protilátky (do období zrušení testování). V 11 případech byla klientům doporučena substituční léčba.

Asistenční služba byla v roce 2008 poskytnuta v 6 případech (doprovod k lékařům, ÚP, PMS..)

Bylo nalezeno a bezpečně zlikvidováno **644 kusů** injekčních stříkaček. Oproti roku 2007 (431) **se jedná o 88% nárůst** nalezených použitých injekčních stříkaček. ITP sbírá infekční materiál v lokalitách, které jsou pro TP profesionály nedostupné (squaty, vybydlené domy...)

Díky besedám pro základní a střední školy jsme oslovili 66 žáků, neuživatelů návykových látek. Jedná se o žáky a studenty základních a středních škol nejen z Ústí nad Labem. Z diskuze s nimi vyplývá, že se jedná o konzumenty, experimentátory s OPL.

**Indigenní terénní pracovník** kontaktoval **47** klientů, kterým nabídl služby v **709** případech (kontakty). Těmto klientům vyměnil **8526** injekčních stříkaček. Nalezl **232** použitých injekčních stříkaček.

### Kontaktní a poradenské služby, terénní programy: klienti

	2008
<b>Počet klientů – uživatelů drog</b> (počet jednotlivých uživatelů drog, kteří využili v daném období alespoň jednou služeb programu)	<b>187</b>
– z toho mužů	151
– z toho injekčních uživatelů drog	187
– z toho se základní drogou heroin	20
– z toho se základní drogou pervitin	66
– z toho se základní látkou Subutex nelegálně	40
– z toho se základní látkou Subutex legálně	2
– z toho se základní látkou metadon legálně	1
– z toho kombinace drog (subutex, pervitin, heroin)	56
– z toho se základní látkou braun a jiné opiáty	1
– z toho se základní látkou speedbol	1
Průměrný věk klienta	28,2
Počet neuživatelů, kteří využili alespoň jednou služeb programu	66

### Kontaktní a poradenské služby, terénní programy: služby/výkony

Používáme systém evidence klientů a služeb FreeBase.

Služba	Počet osob, které danou službu využily	Počet výkonů) (v jednotkách uvedených v pravém sloupci)	
	2008	2008	
Kontakt s uživateli drog	187	1545	Počet kontaktů <sup>2)</sup>
– z toho prvních kontaktů	71	71	Počet kontaktů
Výměnný program	179	1497	Počet výměn <sup>3)</sup>
– vydané injekční jehly	× × ×	16976	Počet
Krizová intervence	1	1	Počet intervencí
Reference do K-center	46	75	Počet referencí
Reference do léčby	16	19	Počet referencí
Reference do programů substituce	10	11	Počet referencí
Asistenční služba	4	6	Počet intervencí
Testy HIV	5	5	Počet provedených testů
Sběr infekčního materiálu	× × ×	644	Počet kusů

## Finanční zpráva

<b>Přehled o finančních prostředcích získaných na realizaci projektu v roce 2008</b>		
<b>Finanční prostředky získané na realizaci projektu</b>	<b>přiděleno</b>	<b>skutečně vyčerpáno</b>
RVKPP	560 000 Kč	560 000 Kč
MPSV	200 000 Kč	200 000 Kč
MZ	90 000 Kč	90 000 Kč
<b>STÁTNÍ ROZPOČET CELKEM</b>	<b>850 000 Kč</b>	<b>850 000 Kč</b>
Kraj	100 000 Kč	100 000 Kč
Magistrát	170 000 Kč	170 000 Kč
<b>ÚZEMNÍ ROZPOČTY CELKEM</b>	<b>270 000 Kč</b>	<b>270 000 Kč</b>
Sponzorské dary	95 000 Kč	95 000 Kč
<b>OSTATNÍ ZDROJE CELKEM</b>	<b>95 000 Kč</b>	<b>95 000 Kč</b>
<b>ZDROJE FINANCOVÁNÍ CELKEM</b>	<b>1 215 000 Kč</b>	<b>1 215 000 Kč</b>

<b>Vyúčtování dotace (neinvestiční náklady) za rok 2008 podle nákladových položek</b>		
<b>Nákladová položka</b>	<b>Celkové náklady</b>	<b>Poznámka - slovní komentář</b>
<b>Provozní náklady celkem</b>	<b>492 500,00 Kč</b>	
<b>Materiálové náklady celkem</b>	<b>387 515,00 Kč</b>	
kancelářské potřeby	10 460,00 Kč	psací p., tonery, papíry
vybavení (DDHM)	2 300,00 Kč	
zdravotní materiál	363 771,00 Kč	HR materiál
ostatní materiálové náklady	10 984,00 Kč	dezinfekce, hygienic. pom. Spotřební m.
<b>Nemateriálové náklady celkem</b>	<b>104 985,00 Kč</b>	
<b>Opravy a udržování</b>	<b>1 036,00 Kč</b>	
opravy a udržování budov	1 036,00 Kč	
<b>Cestovné</b>	<b>21 535,00 Kč</b>	
cestovné zaměstnanců	21 535,00 Kč	cestovní náhrady na kurzy atd.
<b>Ostatní služby</b>	<b>82 414,00 Kč</b>	
telefony	10 792,00 Kč	
nájemné	51 778,00 Kč	nájemné za prostory TP
školení a vzdělávání	12 700,00 Kč	kurzy, semináře, AT konference
jiné ostatní služby	7 144,00 Kč	účto, tisk
<b>Osobní náklady celkem</b>	<b>722 500,00 Kč</b>	
<b>Mzdové náklady</b>	<b>551 602,00 Kč</b>	
hrubé mzdy	515 602,00 Kč	HM týmu TP
OON na DPP	36 000,00 Kč	externí prac. TP
<b>Odvody sociální a zdravotní pojištění</b>	<b>170 898,00 Kč</b>	
<b>Celkové náklady na realizaci projektu</b>	<b>1 215 000,00 Kč</b>	

## **Kontaktní údaje organizace**

### **Název:**

Občanské sdružení DRUG – OUT Klub

### **Sídlo**

Velká Hradební 13/47  
400 01 Ústí nad Labem

### **Telefon**

475 210 626  
475 211 483

### **E-mail**

drugout@mbox.vol.cz

**URL**

[www.drugout.cz](http://www.drugout.cz)

**Registrace:**

registrace u Ministerstva vnitra č. II/S-OS/1-24575/94.R ze dne 18. 5. 1994

**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