

# Úvod

Občanské sdružení DRUG-OUT Klub děkuje všem, kteří v roce 2009 podpořili programy Kontaktní centrum pro drogově závislé, Terénní program, Mluvme s dětmi o infekci, Intenzivní monitoring výskytu infekčního materiálu v okolí školských zařízení a jeho bezpečná likvidace:

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 U Grandu PharmDr. Jiří Šašek, firma Schering –Plough.

Velmi si ceníme podpory náměstkyně primátora Bc.Zuzany Kailové, díky které jsme mohli realizovat nové projekty Mluvme s dětmi o infekci a Intenzivní monitoring výskytu infekčního materiálu v okolí školských zařízení a jeho bezpečná likvidace – program Zdravé město Ústí nad Labem.

Velké poděkování patří všem zaměstnancům o.s.DRUG - OUT Klub, kteří se na realizaci projektů podíleli.

MUDr. Zdeňka Staňková, Mgr. Radka Kobližková

o.s. DRUG-OUT Klub se nachází v přízemí objektu



# DRUG – OUT Klub

## 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)
- edukace dětí a mládeže ze sociálně vyloučených lokalit v oblasti rizik spojených s užíváním drog a šíření infekčních onemocnění

## Dílčí cíle poskytovaných služeb:

- prohloubení navázaného vztahu s klientem s důrazem na změnu rizikového chování
- podpora zvládání 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,
- dosahování změn u klientů v oblasti celkového zdraví (fyzického i duševního) a 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
- zlepšení kvality života dětí a mládeže ze sociálně vyloučených lokalit

### **Cílovou skupinu programů 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
- děti a mládež ze sociálně vyloučených lokalit

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

- Kontaktní centrum pro drogově závislé
- Terénní program
- Mluvme s dětmi o infekci
- Intenzivní monitoring výskytu infekčního materiálu v okolí školských zařízení a jeho bezpečná likvidace

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.

### **Tým**

#### **Programy o.s. DDRUG-OUT Klub zajišťovali:**

##### **Kmenoví zaměstnanci:**

Mgr. Radka Kobližková – ředitelka KC,  
Miroslava Wundrawitzová – úklid zařízení  
MUDr. Erik Petrovský – psychiatr  
Danuše Rosolová Glasslová – kontaktní pracovník/ zdravotní sestra  
Bc. Kristina Mikulenková – adikolog, sociální pracovnice  
Martin Mudra – terénní pracovník  
Martin Havelka – vedoucí terénního programu  
Lenka Hozáková – terénní pracovník

##### **Externisté:**

Pavla Pejšová – terapeut  
Jaroslava Musílková – kontaktní pracovník/zdravotní sestra  
Nikola Heger – laický terapeut/konzultant  
Tereza Scheithauerová – kontaktní pracovník  
Michaela Bunganičivá – kontaktní pracovník  
Jitka Záveská – kontaktní pracovník  
B.S. – externí terénní pracovnice  
M.H. - externí terénní pracovník

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

## Kontaktní centrum pro drogově závislé

Projekt zajišťuje provoz nízkoprahového zařízení, které se specializuje na problematiku užívání drog a drogových závislostí. Klientelu tvoří osoby na drogách závislé, drogami ohrožené, ale také rodinní příslušníci a blízcí uživatelů drog.

### 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

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 2009 nedošlo k zásadním změnám v jejich realizaci.

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

#### Služby HR, nízkoprahové

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

##### výměnný program

(výměna injekčních stříkaček a jehel, poskytování dezinfekce, kyseliny ascorbové, 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). Na základě ankety mezi klienty jsme zahájili výdej **želatinových kapslí**.

##### poskytování prezervativů

poskytuje možnost předat klientovi informace o pohlavně přenosných nemocech (o přenosu, příznacích a léčbě), ochran před nežádoucí graviditou

#### **základní zdravotní ošetření, první pomoc**

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 protilátky. 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. Vzhledem k finanční situaci jsme byli nuceni omezit praní osobního prádla.

## **Strukturované služby**

### **Kontaktní práce**

Cílem je navazování kontaktů s uživateli návykových látek.

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

**osobní či telefonické poradenství, email** – z oblasti drogových závislostí, zdravotní, sociální odkazy a zprostředkování

**podpůrné poradenství, motivační trénink** pro klienty před léčbou, s cílem posílení motivace ke změně.

Cílem služby je předat klientovi adekvátní (přesnou) informaci, která umožní snazší orientaci v problému, rozhodnutí

### **Individuální a skupinová terapie**

**individuální psychoterapie pro uživatele drog, pro substituenty, pro rodiče**

**rodičovská psychoterapeutická skupina**

**krizová intervence**

### **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.

### 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 buprenorfinem).

### 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:**

Po-Čt 8-18

Pá 8-16

### **Kontaktní telefon:**

475 210626

475211 483

### **Vývoj cílové populace**

Klientela KC je podstatně starší než v uplynulých letech, avšak oproti stejnému období roku 2008 zůstává věkový průměr konstantní - **30,4 let**.

Opět jsme zaznamenali **lehký pokles** v počtu uživatelů buprenorfinu. Ale zvýšil se počet závislých na heroinu, což není žádoucí trend z hlediska možnosti předávkování a následného úmrtí.

Výrazně klesl počet kontaktů s uživateli speed a braunu. Klienti s preferencí těchto OPL byli odsouzeni do výkonu trestu odnětí svobody.

I nadále tedy sledujeme mírný nárůst v užívání heroinu, oproti r. 2008 se jedná o **534** kontaktů více. Jedná se však spíše o klienty, kteří heroin zneužívali již dříve a po zhoršení kvality přešli na buprenorfin. Nyní se podle jejich výpovědí kvalita i dostupnost heroinu zlepšila.

V počátcích fungování KC byla oblíbená kombinace heroinu s **benzodiazepiny**. Tento trend se v současné době vrací. Považujeme to za velmi vážný stav, neboť při těchto kombinacích docházelo k častému předávkování klienta.

Výrazně narostl počet kontaktů u klientů, kteří uvádějí užívání **THC**, jedná se často o kombinace drog, nebo o klienty do 18 let, kteří přišli na doporučení sociálního kurátora, či v doprovodu rodičů.

**Ve srovnání s novými klienty je rozdíl v primární droze - noví klienti preferují pervitin + THC, věkově starší klientela užívá vyrovnaně opioidy a pervitin. Pervitin se ale často objevuje v kombinacích drog.** Díky intenzivnější spolupráci se sociálními kurátory došlo ke zvýšení počtu nových mladých

klientů, kteří užívají THC a pervitin. Situaci kolem zneužívání pervitinu žáky 2. stupně ZŠ již vnímá i Magistrát Ústí n.L. jako stav, který potřebuje účinnou intervenci. Bohužel, ve městě i regionu chybí ambulantní terapeutický program pro děti do 18 let.

Velkou pozornost věnujeme zvláště těhotným klientkám. Služby, které klientkám nabízíme jsou: předporodní příprava, péče v těhotenství, sociální poradenství, hygienický servis, zdravotní péče, odborné konzultace, v indikovaných případech lékařská substituční péče, zprostředkování či asistence při kontaktování odborníků (gynekologie, psychiatrie, soc. prac. atd.).

**Stále 1/3 klientely tvoří romské etnikum – preferují užívání opioidů, dle dostupnosti heroin či buprenorfin. Služeb využívají muži i ženy. Často docházejí do KC se svými dětmi.**

Kontaktní a poradenské služby - klienti:

	2009
<b>Počet klientů – uživatelů drog</b> (počet jednotlivých uživatelů drog, kteří využili v daném období alespoň jednu službu programu)	<b>551</b>
– z toho mužů	422
– z toho injekčních uživatelů drog	501
– z toho se základní drogou heroin	99
– z toho se základní drogou pervitin	220
– z toho se základní drogou kokain/crack	1
– z toho se základní drogou kanabinoidy	5
– z toho se základní drogou extáze	0
– z toho se základní látkou Subutex nelegálně	65
– z toho se základní látkou Subutex legálně	33
– z toho se základní látkou metadon nelegálně	1
– z toho se základní látkou metadon legálně	3
– z toho kombinace drog (heroin, pervitin, subutex, THC)	115
Průměrný věk klienta <sup>2)</sup>	30,5
Počet neuživatelů, kteří využili alespoň jednu službu programu <sup>3)</sup>	93

## Interpretace sledovaných statistických údajů:

**S celkovým počtem 551 klientů – r. 2009 patříme mezi největší KC v ČR .**

Za rok 2009 bylo vyměněno **111 386 kusů injekčních setů**, rekord v počtu vyměněných injekčních stříkaček jsme zaznamenali **v prosinci 2009 – 12 434 kusů**. Počet kontaktů s uživateli drog vystoupal za rok 2009 na **9 302 kontaktů, což je téměř o 1 000 kontaktů více než v předchozím období**. Poměr mezi mužskými a ženskými kontakty je stále 3:1 – 7 036 mužů a 2 266 žen. Počet kontaktů s UD a neuživateli (zejména rodiče) je **9 446 kontaktů**.

Část tzv. klientely starší ubývá v důsledku páchaní 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 cca 1/5 klientů. Většina z nich s pracovníky KC nepravidelně koresponduje.

Trvale registrujeme vysoký zájem o pobyt v kontaktní místnosti – 2 297 kontaktů, hygienický servis-sprcha, 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 poradenství, výměnný program.

Přestože se s uvedením Suboxonu na trh předpokládalo snížení počtu uživatelů buprenorfinu aplikovaný intravenózně, a tím i výskytu zdravotních komplikací u těchto UD, i nadále vykazujeme **vysoký počet zdravotních ošetření - 344** a asistencí k odborným lékařům – chirurgům, především proto, že mnozí klienti si stále Subutex obstarávají na černém trhu, tabletu nefiltrují a prostřednictvím vysokého obsahu pojiva v tabletě dochází k ucpávání žil, infikování nejen místa vpichu.

Zvýšil se opět počet individuální případové práce s klienty - **305** kontaktů, péče psychiatra – **324** kontaktů.

K mírnému navýšení ve srovnání s rokem 2008 došlo v počtu odeslaných do léčebných zařízení – TK, psychiatrické léčebny a do systému zdravotních služeb, což koresponduje s počtem zdravotních ošetření v KC. Pokud zdravotní problém nelze řešit v KC, odesíláme klienta do zdravotnického zařízení.

Probíhala otevřená rodičovská skupina /**198** kontaktů/, která má již několikaletou tradici (funguje od roku 1997). Obvykle přicházejí rodiče s drogovým problémem u dítěte či partneri drogově závislých. Ve spolupráci s 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 – výkony:

Služba	Počet osob, které danou službu využily	Počet výkonů <sup>1)</sup> (v jednotkách uvedených v pravém sloupci)	
	2009	2009	
Kontakt s uživateli drog	551	9303	Počet kontaktů <sup>2)</sup>
z toho prvních kontaktů	182	182	Počet kontaktů
Výměnný program	410	7143	Počet výměn <sup>3)</sup>
vydané injekční jehly	x x x	111387	Počet
Hygienický servis	74	364	Počet využití sprchy
Praní prádla	1	1	Počet využití pračky
Potravinový servis	346	3307	Počet
Zdravotní ošetření	103	344	Počet ošetření
Individuální poradenství	108	305/60	Počet sezení/délka trvání jednoho
Skupinové poradenství	N	N	Počet skupin/délka trvání jedné
Krizová intervence	6	8	Počet intervencí
Reference do K-center	3	3	Počet referencí
Reference do léčby	56	85	Počet referencí
Reference do programů substituce	12	15	Počet referencí
Asistenční služba	4	4	Počet intervencí
Testy HIV	65	80	Počet provedených testů
Testy HCV	58	73	Počet provedených testů
Testy HBV	63	78	Počet provedených testů
Těhotenské testy	22	29	Počet provedených testů
Testy na přítomnost drog	135	552	Počet provedených testů
Intervence po telefonu, internetu	x x x	364	Počet intervencí
První pomoc	N	N	Počet intervencí
Psychol/psychiatrické vyšetření	101	324	Počet intervencí

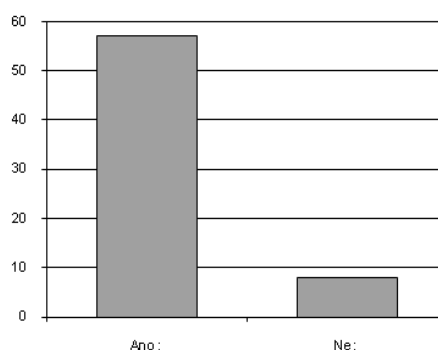
## Anketa 2009

### Výsledky ankety spokojenosti klientů se službami KC

(účast v anketě byla dobrovolná, anketní lístky byly vyplněny anonymně)  
celkem vyplněno 68 dotazníků

#### 1. Navštěvuješ K-centrum pravidelně?

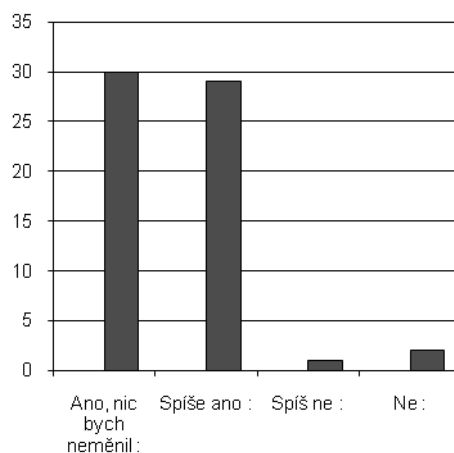
Ano: 57  
Ne: 8  
Neodpovědělo: 3



## 2. Jsi spokojen s nabídkou služeb?

Ano, nic bych neměnil:	30
Spíše ano:	29
Spíš ne:	1
Ne:	2
Neodpovědělo:	6

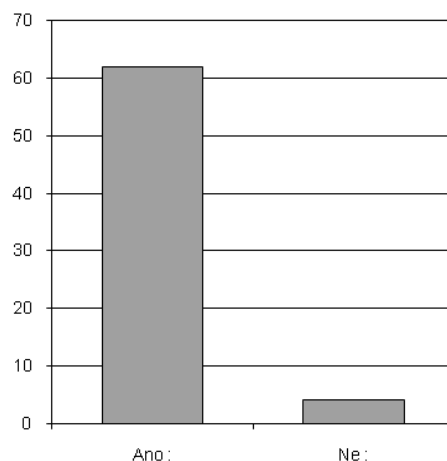
**Postrádám:** 21 vyjádření  
 Sprcha + hygiena - nejčastěji  
 Praní prádla  
 Vánočky  
 Kvalitnější injekční stříkačky  
 Možnost častěji hovořit s lékařem  
 Možnost přespaní



## 3. Vyhovuje ti otevírací doba?

Ano:	62
Ne:	4
Neodpovědělo:	2

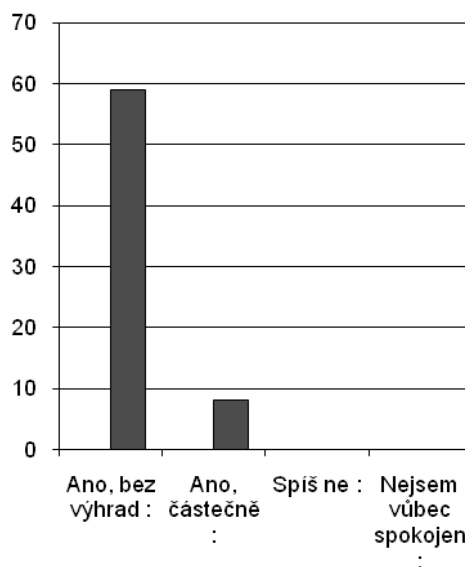
Změnil bych: 11 vyjádření  
 Otevřeno nonstop  
 Otevřeno v sobotu a v neděli od 8 – 12 hod  
 Od pondělí do soboty od 9 hod - 16 hod  
 Od 6 hod - 23 hod  
 Otevírací dobu v úterý



## 4. Jsi spokojen s prací zaměstnanců?

Ano, bez výhrad:	59
Ano, částečně:	8
Spíš ne:	0
Nejsem vůbec spokojen:	0
Neodpovědělo:	1

Uvítal bych: 14 vyjádření  
 Více komunikovat o problémech  
 Lepší spolupráci



## 5. Chtěl bych vám říci: 52 vyjádření

Jsem rád, že taková organizace funguje...  
 Že jsem s vámi velmi spokojen/a...  
 Jste perfektní tým...  
 Nejlepší K -centrum v Ústeckém kraji, máte úplně jiný přístup a metody.  
 Srdečné díky za vše, díky za pomoc...  
 Opravdu bych moc rád chtěl začít léčbu a konečně se dostat ze závislosti.  
 Pochvala personálu - 43 odpovědí

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

### **Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem**

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

### **Krajská hygienická stanice**

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

### **Zdravotní ústav**

výzkumná činnost  
očkování zaměstnanců

### **Národní monitorovací středisko pro drogy a drogové závislosti**

monitoring HCV  
aktuality na drogové scéně v ČR i ve světě

### **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, 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

### **Probační a mediační služba UL**

kontrakt o vzájemné spolupráci  
ochranné léčby  
alternativní tresty

### **Úřad práce**

aktuální nabídka volných pracovních míst

### **Kontaktní centra**

výměnné stáže

### **Agentura pro sociální začleňování v romských lokalitách ÚV ČR**

spolupráce na koncepční úrovni programů odstraňování sociálního vyloučení

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.

## Finanční zpráva

Přehled o finančních prostředcích získaných na realizaci projektu v roce 2009		
Finanční prostředky získané na realizaci projektu	přiděleno	skutečně vyčerpáno
RVKPP	506 000 Kč	506 000 Kč
MPSV	635 000 Kč	635 000 Kč
Úřady práce- ÚP Litoměřice	54 000 Kč	54 000 Kč
MZ	150 000 Kč	150 000 Kč
<b>STÁTNÍ ROZPOČET CELKEM</b>	<b>1 345 000 Kč</b>	<b>1 345 000 Kč</b>
Kraj	235 000 Kč	235 000 Kč
Magistrát	390 000 Kč	390 000 Kč
<b>ÚZEMNÍ ROZPOČTY CELKEM</b>	<b>625 000 Kč</b>	<b>625 000 Kč</b>
Sponzorské dary-materiální	147 924 Kč	147 924 Kč
<b>OSTATNÍ ZDROJE CELKEM</b>	<b>147 924 Kč</b>	<b>147 924 Kč</b>
<b>ZDROJE FINANCOVÁNÍ CELKEM</b>	<b>2 117 924 Kč</b>	<b>2 117 924 Kč</b>

## Vítězné obrázky výtvarné soutěže klientů KC



# 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
- 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

**Za výrazný úspěch považujeme zvýšení výměnného programu o 100 %, zvýšení podílu ženských kontaktů o 50%, zvýšení nálezů infekčního materiálu o 50%.**

### 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, leták TP). Výměnný program mimo jiné slouží i k udržování kontaktu a navázání další spolupráce s klientem.

Využíváme znalostí a dovedností indigenních terénních pracovníků (z řad stabilizovaných uživatelů drog). Mají značný podíl na zvýšení počtu vyměněných injekčních setů.

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

### Informace o infekčních chorobách

Poskytované informace se týkají především hepatitid, HIV a luesu – 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. Z tohoto důvodu je nezbytnou výbavou terénního pracovníka lékárníčka..

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

#### **Testování na HIV protilátky**

Dle rozhodnutí KHS Ústí nad Labem se až do odvolání neprovádí testování na HIV protilátky ze slin. Klienti jsou odkazováni na služby KC.

#### **Asistenční služba**

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

Cíl aktivity: bezpečí a ochrana klienta

#### **Sběr odhozených injekčních stříkaček**

Sběr injekčního materiálu probíhá ve vytipovaných lokalitách. Konkrétně se jedná např. o park za hotelem Bohemia, Letní kino, park za Státní vědeckou knihovnou, Městské sady, Trmice, okolí Matiční ulice, přičemž 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. V minulosti 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, ale i na úřady města).

Klienti jsou TP informováni o varováních od NMS - např. výskyt fentanylu, hepatitidy D atd.

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 zahájili program - besedu s dětmi a mládeží ohrožených drogou. Účastní se jich mládež 15 – 18 let, ze základních a středních škol Ústeckého kraje. Jsou informováni o fungování o.s. DRUG - OUT Klub, jeho službách a programech. Z dosavadních zkušeností vyplývá, že žáci, studenti jsou s drogami „seznámeni“ jako experimentátoři.

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

### **Provozní doba TP**

Po – Čt 8:00 – 18:00

Pá 8:00 – 16:00

## Terénní mobil:

723 936 131

### 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** se oproti loňskému roku mírně zvýšila, počet klientů je sice stejný, ale zvýšil se počet kontaktů s nimi- **19 klientů/ 194 kontaktů**. Vysvětlujeme si to zvýšenou potřebou výměny injekčních setů u heroinistů. Výrazně se snížil **počet uživatelů buprenorfinu - 12 klientů / 104 kontaktů**. Počet klientů, kteří kombinují různé drogy se **zvýšil** oproti roku 2008 (56/469 kontaktů), na 79 klientů/ 699 kontaktů.

**Počet UD, kteří zneužívají pervitin se též výrazně zvýšil - v roce 2008- 66 klientů / 549 kontaktů, v roce 2009 107 klientů/ 944 kontaktů**. Velký podíl na nárůstu uživatelů pervitinu mají indigenní terénní pracovníci.

Počet závislých na heroinu je stabilní z několika příčin: kvalita heroinu významně nestoupla, patrně se významně nezměnila ani jeho distribuce, v Ústí nad Labem funguje substituční program s vysokou kapacitou, v AT ambulanci Masarykovy nemocnice je za daných podmínek předepisován buprenorfin. Proto klesl i počet nelegálně užívajících Subutex.

Trh s pervitinem zažívá renesanci. Situace před 10 lety není absolutně srovnatelná se současným stavem, kdy vyrobit pervitin (různé kvality) není problém pro žádného i málo zdatného uživatele. Míst, kde dochází k jeho výrobě, je desetinásobně více než např. v r.1999. Vzhledem k jeho špatné kvalitě je často kombinován s heroinem, Subutexem.

Vzhledem k preferenci stimulačních drog je stále složitější kontaktování UD profesionálními streetworkery, neboť klienti často mění působiště. Celkem stabilní je počet „bytů“ kam terénní pracovníci docházejí.

Počet kontaktů celkem vzrostl z 1 545 na **1985** za rok 2009. Velmi si ceníme navýšení kontaktů se ženami UD, v roce 2008 – 291 ženských kontaktů, **v roce 2009 – 470**. Zaměření se na ženy uživatelky drog bylo pro Terénní program v roce 2009 prioritní.

Průměrný věk klienta je **29,4**.

### Terénní program o.s. DRUG – OUT Klub se diferencoval do třech kategorií.

#### • 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, asistenční služba, reference do KC. Část Předlice si zasloužila pozornost veřejnosti a médií vzhledem ke špatným hygienickým podmínkám místních obyvatel.

#### • terénní program v obci Trmice

V rámci terénního programu v Trmicích dochází ke kontaktování zejména **romských uživatelů drog** – tvoří 98 % klientely v tomto městě./3 000 obyvatel/. Využívají zejména výměnný program, akcentují anonymitu výměny. Jedná se o obec se stabilními distribučními místy drog. Jejich prodej neprobíhá „na ulici“, UD se tedy pohybují po bytech a není tedy jednoduché pro TP kontaktovat je.

#### • terénní program na uzavřené drogové scéně

Práce ITP převážně spočívá v kontaktování skrytých UD na bytech a v nočních hodinách, o víkendech. Indigenní terénní pracovník nabízí HR služby a informuje o službách nabízených o.s. DRUG – OUT Klub.

## Úkoly pro rok 2009

- udržení kvality TP, certifikace programu 9/2010
- analýza potřeb klientů TP
- aktivní spolupráce s Agenturou pro sociální začleňování ÚV ČR
- aktivní spolupráce s Magistrátem Ústí nad Labem, zejména v problematice sociálně vyloučených lokalit
- vzdělávání týmu

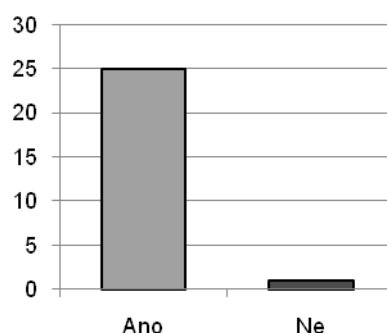
## Anketa 2009

### Výsledky ankety spokojenosti klientů

(účast v anketě byla dobrovolná, anketní lístky byly vyplněny anonymně)  
celkem vyplněno 26 dotazníků

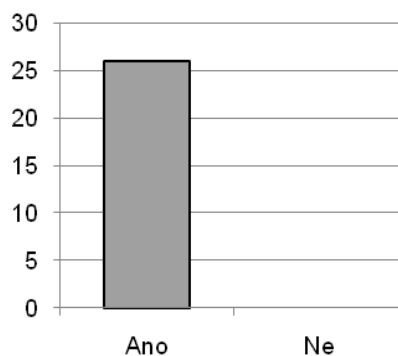
#### 1. Měníš si pravidelně v terénu?

Ano	25
Ne	1



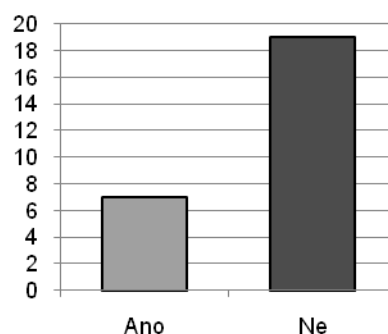
#### 2. Jsi spokojen/a s výměnou a službami v terénu?

Ano	26
Ne	0



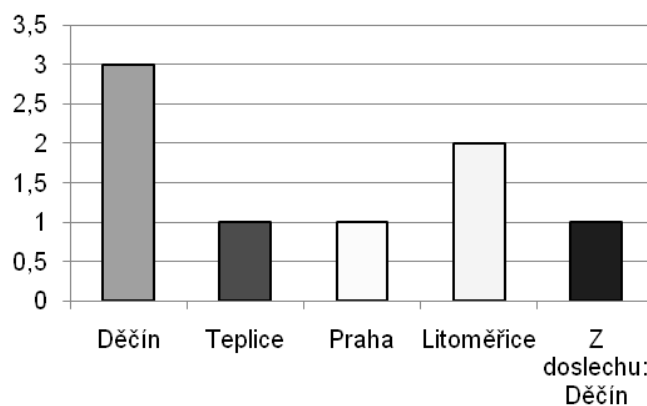
#### 3. Znáš jiný terénní program než tento v Ústí nad Labem?

Ano	7
Ne	19



#### 4. Pokud ano (znáš jiný TP), který?

Děčín	3
Teplice	1
Praha	1
Litoměřice	2
Z doslechu: Děčín	1



**5. Změnil/a, uvítal/a či postrádáš cokoli v terénu?**

Jsem spokojen	3
Nic.	14
Nic, vše v pořádku.	1
Postrádám mastičku (heparoid).	1
Postrádám červené inzuly s prdelkou (B Braun).	2
Uvítal/a bych výměnu jehel v noci.	1
Uvítal/a bych víc pracovníků najednou na různých místech.	2
Uvítal/a bych drogy zadarmo (smích).	1
Nevím.	1

**6. Chtěl/a bys nám něco říci?**

Naučte se servisovat kola :o)	1
Mám vás rád.	3
Máte dost práce.	1
Jsem s vámi spokojen.	2
Jste super - v pohodě.	1
Díky.	2
Jsem moc rád/a, že tu jste pro nás.	2
Mám krizi.	1
Mějte se hezky.	2
Nevím. Nic.	4
Neodpovědělo vůbec.	7

**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 –o.s.Romano Jasnica**

spolupráce na monitorování drogové scény v Trmicích (zefektivnění TP)

**o.s. Člověk v tísni**

spolupráce na monitorování drogové scény v Předlicích

**Město Trmice**

účast na jednáních Zastupitelstva obce

## Statistika projektu

Počet klientů ze zvýšil na **225**, je o 38 osob vyšší. S tím vzrostl i počet kontaktů s UD na **1 986**. Počet neuživatelů – 319, jedná se o kontaktování mládeže do 18 let ze sociálně vyloučených lokalit v Ústí nad Labem. Romská problematika se nás velmi dotýká již od samého počátku fungování terénní práce. Terénní program v obci Trmice je 100% romský. Stoupl počet uživatelů pervitinu, kombinací drog, snížil se počet závislých na buprenorfinu.

**Jeden z nejsledovanějších ukazatelů terénního programu je počet vyměněných injekčních setů. Zde jsme dosáhli rekordu – v r.2008 16 976, v roce 2009 33 290 kusů. Nárůst o 100%.** Adekvátně narostl i počet výměn. Vysvětlujeme si změnou časového harmonogramu TP, přijetím dalšího indigenního pracovníka, změnou v preferencích užívaných drog atd.

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 mimo město dochází ojedinele- pouze 5% tvoří neústecká klientela.

Mírně narostl počet referencí do substitučních programů. Tím, že v Masarykově nemocnici funguje metadonová jednotka, je pro klienty relevantní se touto možností zabývat. TP jsou dobře informováni o podmínkách vstupu do programu.

Magistrát Ústí n.L. akcentoval v roce 2009 odstranění infekčního materiálu na veřejných prostorech, zejména v okolí ZŠ a MŠ. Tím, že se jedná o jednu ze služeb terénního programu, nebyl problém požadavku Města vyhovět. Finálním produktem byla mapa s označenými rizikovými místy výskytu injekčních stříkaček, která je distribuována ústeckým školám a školkám.

Nálezy použitých jehel se zvýšily ve srovnání s r.2008 o **63 %**.

Terénní program odráží aktuální stav na drogové scéně nejvíce ze všech drogových služeb. Je velmi dynamický. Ovlivňují ho zásahy policie, kvalita drog, jejich distribuce. Ústecký terénní program funguje od roku 1997 a má možnost srovnání. V 90.letech se vše kolem drog odehrávalo v centru města na centrálním náměstí. Pro streetworkery nebyl složité kontaktovat UD a poskytovat služby. Vlivem politické situace, následně policejních aktivit zmizela drogová scéna z centra. Drogy se začaly prodávat prostřednictvím telefonu a pro terénní pracovníky nastala naprosto odlišná situace. Klienti změnili působiště. Měnila se kvalita heroinu. Po roce 2002 začal nelegální trh s buprenorfinem, opět velký zásah do zaběhnutého terénního programu. Charakter klientely se mění, začínáme evidovat zvýšený počet kombinací drog. V roce 2008 se do popředí dostává pervitin, neboť jeho výroba se ve městě zvyšuje. Kvalita nikoli.

Terénní pracovníci jsou vystaveni neustálému přizpůsobování se novým situacím, podmínkám na drogové scéně v dané lokalitě. Podle našich zkušeností je terénní práce s UD nejflexibilnější adiktologickou službou.

### Terénní program - klienti :

	2009
<b>Počet klientů – uživatelů drog</b> (počet jednotlivých uživatelů drog, kteří využili v daném období alespoň jednu službu programu)	<b>225</b>
– z toho mužů	172
– z toho injekčních uživatelů drog	225
– z toho se základní drogou heroin	19
– z toho se základní drogou pervitin	107
– z toho se základní drogou kokain/crack	1
– z toho se základní drogou kanabinoidy	0
– z toho se základní drogou extáze	0
– z toho se základní drogou těkavé látky	0
– z toho se základní látkou Subutex nelegálně	12
– z toho se základní látkou Subutex legálně	2
– z toho se základní látkou metadon nelegálně	0
– z toho se základní látkou metadon legálně	1
– z toho kombinace drog (subutex, pervitin, heroin)	79

– z toho se základní látkou braun a jiné opiáty	0
– z toho se základní látkou speedball	2
Průměrný věk klienta <sup>2)</sup>	29,4
Počet neuživatelů, kteří využili alespoň jednou služeb programu <sup>3)</sup>	319

### Terénní program –výkony:

Používáme systém evidence klientů a služeb FreeBase.

Služba	Počet osob, které danou službu využily	Počet výkonů	
	2009	2009	
Kontakt s uživateli drog	225	1986	Počet kontaktů <sup>2)</sup>
– z toho prvních kontaktů	70	70	Počet kontaktů
Výměnný program	210	1936	Počet výměn <sup>3)</sup>
– vydané injekční jehly	x x x	33290	Počet
Zdravotní ošetření	4	4	Počet ošetření
Krizová intervence/situační KI	3	3	Počet intervencí
Reference do K-center	44	58	Počet referencí
Reference do léčby	7	7	Počet referencí
Reference do programů substituce	14	16	Počet referencí
Asistenční služba	7	7	Počet intervencí
Sběr infekčního materiálu	644	1018	Počet kusů

## Finanční zpráva

Přehled o finančních prostředcích získaných na realizaci projektu v roce 2009		
Finanční prostředky získané na realizaci projektu	přiděleno	skutečně vyčerpáno
<b>RVKPP</b>	<b>486 000 Kč</b>	<b>486 000 Kč</b>
<b>MPSV</b>	<b>210 000 Kč</b>	<b>210 000 Kč</b>
<b>MZ</b>	<b>50 000 Kč</b>	<b>50 000 Kč</b>
<b>STÁTNÍ ROZPOČET CELKEM</b>	<b>746 000 Kč</b>	<b>746 000 Kč</b>
<b>Kraj</b>	<b>150 000 Kč</b>	<b>150 000 Kč</b>
<b>Magistrát</b>	<b>230 000 Kč</b>	<b>230 000 Kč</b>
<b>ÚZEMNÍ ROZPOČTY CELKEM</b>	<b>380 000 Kč</b>	<b>380 000 Kč</b>
<b>Sponzorské dary</b>	<b>24 984 Kč</b>	<b>24 984 Kč</b>
<b>OSTATNÍ ZDROJE CELKEM</b>	<b>24 984 Kč</b>	<b>24 984 Kč</b>
<b>ZDROJE FINANCOVÁNÍ CELKEM</b>	<b>1 150 984 Kč</b>	<b>1 150 984 Kč</b>

## Mluvme s dětmi o infekci

Tento projekt představuje program zdravotně preventivního charakteru pro děti ze sociálně vyloučených lokalit. Terénní program pro uživatele návykových látek umožnil dobře poznat rizikové oblasti výskytu infekčních onemocnění např. hepatitis A a C, HIV, lues, průjmové nemoci atd. Jedná se zejména o sociálně vyloučené lokality, kde žijí ve výrazné převaze obyvatelé romského původu. Významnou část tvoří závislí jedinci, kteří žijí v rodinách, kde ve společné domácnosti bydlí děti, pro které je aplikace drogy rodinným příslušníkem a výskyt použitého infekčního materiálu normou. Nepovažují-li děti injekční jehly za riziko možné nákazy, je zřejmé, že dříve či později k nákaze dojde. Infekční odpad se nevyskytuje jen v bydlišti rodiny, ale i na ulicích, hřištích, kde si děti hrají.

### Cílová skupina:

Romské děti ze sociálně vyloučených lokalit ve věku 8 až 15 let.

Pro realizaci projektu jsme využili fakt, že romské děti navštěvují základní nebo speciální školu. Oslovili jsme tedy školy, kam romské děti docházejí (ZŠ praktická Neštětice, ZŠ Předlice, Speciální ZŠ a Praktická škola v Trmicích) a ve městě Trmice též nízkoprahový klub Zefyrino o.s. Romano Jasnica. Oproti předloženému projektu jsme program rozšířili o spolupráci se Základní školou praktickou Střekov.

### Cíle programu:

Cílem programu je, aby děti, které žijí v nestandardních životních podmínkách, byly uchráněny před nákazou některých závažných infekčních nemocí. Předáváním potřebných informací usilujeme o minimalizaci zdravotních rizik souvisejících se způsobem jejich života. Pokoušíme se umožnit jim lépe se orientovat v jejich sociálním prostředí a vytvářet podmínky k řešení jejich nepříznivé situace.

### Dílčí cíle projektu:

Cílem projektu bylo zkontaktovat co největší počet romských dětí a zábavnou formou jim předat potřebné informace o možných hrozbách, které ze života ve skupině obyvatel ze sociálně vyloučených lokalit, kde se vyskytují i drogově závislí jedinci, vyplývají. Pracovníci dětem poskytl především informace o infekčních chorobách (příznaky, léčba, ale zejména ochrana proti nim). Hovořili s nimi i na další různá témata, například: jak poskytnout první pomoc, co dělat, když se poraní o injekční stříkačku, jak se zachovat, pokud je na ulici osloví cizí člověk a to při různých situacích a na koho se mohou obrátit, jestliže třeba naleznou pohozenou jehlu či znají někoho, kdo užívá drogy. V rámci dlouholeté spolupráce se Zdravotním ústavem v Ústí n.L. máme k dispozici infomateriály týkající se infekčních onemocnění v romštině, které pracovníci využívají pro práci se staršími dětmi.

Tým pracoval, až na dvě výjimky, s maximálním počtem dětí 15. Program byl koncipován jako interaktivní beseda, což představuje aktivní zapojení dětí. Na závěr každého bloku, tzn. program pro jednotlivé skupiny z každé věkové kategorie, byla pro děti uspořádána vědomostní soutěž, která se dotýkala probraných témat. Děti byly odměněny

V rámci projektu byli osloveni zástupci čtyř základních škol (Základní škola Praktická Neštětice, Speciální základní škola a Praktická škola v Trmicích, Základní škola Předlice a Základní škola Praktická Střekov) a Informačního a poradenského centra občanského sdružení Romano Jasnica Trmice. Do programu bylo zapojeno celkem **195 dětí** ve věkových kategoriích 8 – 10, 11 – 13 a 14 – 15 let.

Projekt Mluvme s dětmi o infekci zaujal také náměstkyni primátora, Bc. Zuzanu Kailovou, která dohlíží na realizaci mezinárodního projektu Zdravé město, garantovaného Světovou zdravotní organizací (WHO), jehož cílem je vytvářet podmínky pro kvalitnější a zdravější život obyvatel města. Vzhledem k tomu, že záměr našeho projektu plně odpovídá výše zmíněným cílům projektu Zdravé město, byl tento finančně podpořen také Magistrátem města Ústí nad Labem.

Výrazná podpora přišla také ze strany romské koordinátorky Krajského úřadu Ústeckého kraje, Mgr. Lenky Balogové, která byla osobně přítomna na pracovní schůzce realizačního týmu s ředitelem Základní školy v Předlicích Mgr. Oldřichem Bartákem.

Projekt bude též v letech 2010 – 2013 součástí 4. Komunitního plánu péče města Ústí nad Labem, zařazen jako cíl Primární prevence a monitorování drogové scény.

Na základě předložených skutečností a našich zkušeností doufáme, že projekt bude v následujícím roce opět finančně podpořen a o. s. DRUG – OUT Klub bude moci svou působnost v tomto směru i rozšířit tak, aby se programu mohlo zúčastnit daleko více dětí ze sociálně vyloučených lokalit, žijících často přímo mezi drogově závislými členy vlastní rodiny.

## Finanční zpráva

Čerpání finančních prostředků za rok 2009 probíhalo v souladu s rozhodnutím Rady vlády ČR pro záležitost romské komunity č. 00129/09-KRP o poskytnutí neinvestičních finančních prostředků ze státního rozpočtu, v souladu se zákonem č. 218/2000 Sb., usnesením vlády ČR č. 1333 ze dne 3. listopadu 2008 o Zásadách vlády pro poskytování dotací ze státního rozpočtu České republiky nestátním neziskovým organizacím ústředními orgány státní správy.

Rok 2009	Přidělené finanční prostředky v Kč	Skutečně čerpané finanční prostředky v Kč	Podíl zdroje na financování projektu v %
Dotace - RVZRK	147000 Kč	147000 Kč	69,44
Dotace – obec	30000 Kč	30000 Kč	14,17
Příjmy z vlastní činnosti	34680 Kč	34680 Kč	16,39
<b>Celkový objem neinvestičních finančních prostředků</b>	<b>211680 Kč</b>	<b>211680 Kč</b>	<b>100</b>



# Intenzivní monitoring výskytu infekčního zdravotního materiálu v okolí školských zařízení a jeho bezpečná likvidace

## Obsah programu:

Projekt se zabývá snižováním rizik spojených s náhodným kontaktem dětí a žáků ústeckých mateřských a základních škol s odhozenými použitými injekčními stříkačkami. Dále řeší kontrolu v okolí mateřských a základních škol, sběr infekčního materiálu (princip public health) a informování dětí a žáků v těchto zařízeních prostřednictvím letáků.

## Cíle programu:

- Cílem aktivit je zabránit tomu, aby se děti, žáci a učitelé mateřských a základních škol nedostali do kontaktu s infekčním materiálem.
- minimalizace poranění o infikovaný použitý infekční materiál u dětí, žáků a učitelů MŠ a ZŠ.
- Předání informací o rizicích spojených s kontaktem s infekčním materiálem, informace o první pomoci při poranění o infikovanou jehlu
- Pravidelnou depistáží v okolí mateřských a základních škol vytipovat riziková místa (výskyt infikovaného materiálu).
- Tyto rizikové oblasti monitorovat a sběrem snížit počet odhozených použitých injekčních stříkaček.
- Eliminovat možnost poranění s infikovanou injekční jehlou
- Informovanost žáků a učitelů o rizicích spojenými s kontaktem s infikovaným materiálem
- Podání informací o první pomoci při poranění o infikovanou jehlu

## Zapojení do Projektu Zdravé město Ústí nad Labem

O.s. DRUG – OUT Klub je členem koordinační skupiny pro osoby ohrožené drogou, dále je součástí Komunitního plánování péče a participuje na jeho tvorbě.

Také se každý rok účastní akcí pro veřejnost, zaměřený na podporu zdraví a propagaci zdravého životního stylu. Největší z nich jsou Týdny pro duševní zdraví, kde máme na Lidickém náměstí vlastní prezentační stánek. Realizujeme Den otevřených dveří a tiskovou konferenci.

Tímto inovativním projektem chceme podpořit projekt Zdravé město Ústí nad Labem, a pomoci tak vytvářet podmínky pro kvalitnější a zdravější život obyvatel města Ústí nad Labem.

### Počet zúčastněných lidí cílové skupiny:

V tomto inovativním projektu jsme zmapovali okolí 31 mateřských škol a 27 škol základních, včetně základních škol praktických či speciálních. Zřizovatelem těchto školských zařízení je Magistrát města Ústí nad Labem. 99% cílové skupiny jsou obyvatelé města Ústí nad Labem

### Přímí beneficianti

- děti a žáci mateřských a základních škol
- učitelé mateřských a základních škol
- ostatní personál mateřských a základních škol (např. uklízečky)

### Nepřímí beneficianti

- lidé žijící v okolí školních zařízení
- město Ústí nad Labem

## Výstupy projektu

Terénní program se od začátku svého provozu, tj. od roku 1996, zabývá mapováním drogové scény ve městě Ústí nad Labem. Během 13letého fungování projektu se území jeho působnosti postupně rozšiřovalo a v současné době monitorují terénní pracovníci nejen centrum města, ale také ostatní městské části (např. Krásné Březno, Předlice, Střekov atd.) a přilehlá města a obce (např. město Trmice).

Jako nejvíce problémová oblast z hlediska výskytu injekčního materiálu se jeví Krásné Březno.

**V roce 2009 terénní pracovníci našli a bezpečně zlikvidovali 1 018 kusů injekčního materiálu.**

Vzhledem k vysokému počtu nalezeného infekčního materiálu považujeme za důležité, aby oba projekty, Terénní program i Intenzivní monitoring v okolí školních zařízení, byly i budoucnu nadále podporovány, neboť jsou významnou součástí péče o občany. Povědomost o programech, jejich činnosti i samotný sběr injekčních stříkaček snižují nebezpečí poranění a tedy i riziko možné nákazy infekčními chorobami. Proto bychom rádi v této činnosti i nadále pokračovali.

**Výstupem projektu** jsou mapy města s vyznačenými rizikovými místy, tedy lokalitami s výskytem infikovaného materiálu, které byly předány ředitelům MŠ a ZŠ.

## Přehled zdrojů na financování projektu

Zdroj	Kč
Magistrát města Ústí nad Labem	30 000,-
Komunitní nadace	29 600,-
o.s.DRUG-OUT Klub	2 000,-
<b>Celkové rozpočtové náklady projektu</b>	<b>61 600,-</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 Kobližková