



VÝROČNÍ ZPRÁVA 2015



## ÚVODEM

Vážení kolegové, přátelé, spolupracovníci,

dovolujeme si vám předložit výroční zprávu za rok 2015. V tomto roce jsme oslavili 25. výročí založení SANANIMu a současně i významné jubileum Kamila Kaliny. Je nám ctí, že nás řadu let na naší cestě doprovází.

Čtvrt století existence samozřejmě vyzývá k bilancování. Můžeme konstatovat, že v průběhu 25 let se nám podařilo vybudovat v SANANIMu ucelený systém péče o osoby ohrožené závislostí a závislé a máme i programy pro specifické cílové skupiny, jako jsou matky s dětmi, mladiství a dlouhodobí uživatelé. Jako jedni z mála v ČR poskytujeme také telematické služby, internetové poradenství a nově také internetové léčebné programy.

Rok 2015 však byl mimořádný rovněž tím, že jsme po dlouhé době otevřeli novou službu – Adiktologickou ambulanci SANANIM s case managementem. Došlo však i k řadě dalších změn, částečně v souvislosti s výměnou vedoucích programů nebo změnou působišť, které se staly výrazným podnětem k rozvoji. Jednotlivá zařízení se začala znovu zamýšlet nad obsahem své činnosti, používanými metodami, přístupy a principy a konfrontovala je s tím, zda a jak poskytované služby odpovídají potřebám klientů. Na základě svých zjištění je pak začala postupně měnit, a to mě velmi těší.

Na tomto místě bych ráda poděkovala všem kolegům, zaměstnancům SANANIMu za jejich práci a přístup k ní. Velmi oceňuji jejich tvořivost, schopnost se rozvíjet, vzdělávat. Díky nim je SANANIM stále živou organizací, která dokáže své služby rozvíjet a měnit tak, jak to vyžadují potřeby našich klientů. Jsem velmi ráda, že pracovníci různých profesí spolu dobře komunikují, spolupracují, a tím vytvářejí dobrý základ zdravotně-sociálních služeb SANANIMu. Jejich práce není lehká především kvůli rostoucí administrativní zátěži spojené s poskytováním služeb, kdy jsme zavaleni nejenom papíry, ale různými databázemi, registry, evidencemi, výkazy. Děkuji jim, že úzdrava klienta je pro ně stále na prvním místě.

Děkuji zároveň za dobrou spolupráci všem kolegům z ostatních spolupracujících organizací. Díky ní můžeme poskytovat klientům dobré komplexní služby. Velký dík patří též kolegům ze státní správy a samosprávy, kterým leží adiktologická problematika na srdci a jsou otevření spolupráci a podpoře naší organizace.

V neposlední řadě bych ráda poděkovala našim donorům a sponzorům. Děkujeme Naomi Sullivan-Callender a Davidu Callenderovi, kteří do sponzorského programu SANANIMu vnesli nový vítr a uspořádali pro nás k našemu 25. výročí charitativní SANANIM GALA. Dále děkujeme Nadaci České spořitelny a všem jejím pracovníkům za mnohaletou podporu. Velmi si partnerství s NČS vážíme a znamená pro nás nejenom finanční, ale především velkou lidskou podporu.

PaedDr. Martina Richterová Těmínová,  
ředitelka SANANIM, z. ú.

## **SANANIM V ROCE 2015**

SANANIM je v ČR jedním z nejstarších a dnes i největších nestátních poskytovatelů služeb v oblasti prevence, péče a léčby závislostí na nealkoholových drogách.

V současné době provozuje dvanáct hlavních zařízení a realizuje řadu rozšiřujících a doplňujících projektů či programů. Mezi nejvýznamnější patří telematické poradenské a informační služby (Drogová poradna, Internetová léčebná intervence, Alkotest aj.), program pro práci se specifickými skupinami a program pro matky s dětmi. Další projekty se zaměřují především na vzdělávání, primární prevenci, publikační činnost a zahraniční spolupráci. Významné jsou i všechny aktivity realizované v rámci samostatného právního subjektu (zřízeného a stoprocentně vlastněného SANANIMem) – SANANIM Charity Services, s. r. o., (Café Therapy, U Karáska) i servisních organizací SANANIM SOS, s. r. o., (externí vzdělávání) a SANANIM 4D, o. p. s.

Činnost organizace dnes zabezpečuje přes 134 stálých zaměstnanců a 15 externistů.

Přes mnoho potíží, nezdarů a významné limity v oblasti finančního zabezpečení (v některých případech ohrožující existenci zařízení) považujeme rok 2015 za úspěšný. Podařilo se nám získat finanční prostředky pro základní provoz programů a u několika projektů se podařilo zajistit také další zdroje, které jsme účelně investovali např. do základního materiálně-technického zabezpečení, vzdělávání, prohloubení odborné koncepce péče, zahraniční spolupráce či rozvoje jednotlivých programů.

Z odborného pohledu je pak jednoznačné, že se podařilo udržet kvalitní a efektivní služby, které organizaci profesně staví na evropskou úroveň. Dokazují to nejen konkrétní výsledky naší práce, účast na plánování a realizaci vládní politiky, ale také naše aktivní působení v rámci evropských projektů.

## **KLÍČOVÉ CÍLE**

- **Poskytování efektivní, profesionální pomoci** osobám ohroženým drogovou závislostí v síti programů a služeb, které tvoří komplexní systém prevence, péče, léčby a resocializace.
- **Rozvoj** systému v oblasti poskytování specifických služeb.
- **Spolupráce** na místní i centrální úrovni při plánování a realizaci protidrogové politiky, včetně zahraniční spolupráce a změny pohledu veřejnosti na problematiku drogových závislostí.
- **Vzdělávání** laiků, profesionálů a paraprofesionálů v oblasti drogových závislostí.

## **FINANCOVÁNÍ A KONTROLA**

Realizace všech programů a provoz jednotlivých zařízení je přibližně z 50 % finančně podporován státními dotacemi a z 30 % dotacemi krajů či obcí. Ostatní prostředky, tedy asi 20 %, získává SANANIM od soukromých subjektů, vlastní činností a v neposlední řadě také od českých a zahraničních nadací, fondů a programů. Na financování zdravotní péče v Centru ambulantní detoxifikace a substituce (CADAS) se částečně podílí i Všeobecná zdravotní pojišťovna, její úhrady však pokrývají pouze asi třetinu rozpočtu tohoto zařízení. Smlouva s ní byla i v r. 2015 naší jedinou smlouvou se zdravotní pojišťovnou.

Od počátku své existence SANANIM zachází se státními dotacemi průhledně a zodpovědně a v oblasti čerpání finančních prostředků se snaží o maximálně profesionální a transparentní přístup. Účetnictví SANANIMu prochází každoročně auditem a v r. 2015 prošlo navíc kontrolou Finančního úřadu pro hl. m. Prahu, Oblastního inspektorátu práce pro hl. m. Prahu, Úřadu Městské části Prahy 1 a Prahy 2, Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR, Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy, Ministerstva práce a sociálních věcí, Úřadu pro ochranu hospodářské soutěže a Magistrátu hl. m. Prahy

Stabilní, adekvátní a kontinuální financování však zůstává i nadále klíčovým problémem ovlivňujícím každodenní provoz a zejména rozvoj organizace, který bychom nebyli schopni zabezpečit bez již více než desetileté podpory generálního partnera SANANIMu – Nadace České spořitelny. Za důležitou také považujeme podporu rozvojových programů, pro které se podařilo získat granty z Evropského sociálního fondu (blíže viz Evropské projekty); v r. 2015 byl podpořen z programu OPPA projekt „(Re)integrace do života a na trh práce pro osoby se zkušeností drogové závislosti a vězením“; za podpory Norských fondů se podařil realizovat nový projekt „Case management v léčbě osob ohrožených závislostí na návykových látkách, které trpí další psychiatrickou diagnózou“.

Za naprosto zásadní považujeme skutečnost, že se přes velké obtíže podařilo udržet provoz v základním rozsahu a kontinuálně po celý rok, přestože klíčové státní dotace byly opět převedeny až v dubnu a květnu 2015 a některé byly kráceny až na 23 %. V průměru jsme získali ze státních dotací pouze 73,5 % požadovaných prostředků, což ve svém důsledku vedlo k částečnému omezení rozsahu některých služeb, avšak nevýznamněji se to promítlo do personálního zajištění poskytovaných služeb a velmi podhodnoceného mzdového ohodnocení zaměstnanců.

## **SPOLUPRÁCE**

Za klíčovou podmínku udržení sítě služeb i dalšího rozvoje SANANIMu považujeme především úzkou spolupráci se státním sektorem a samosprávou a rozvoj našich zahraničních aktivit. Nepodceňujeme však ani spolupráci s nestátní sférou. Aktivně jsme se účastnili činnosti Asociace nestátních organizací A.N.O., a to jak v řídicích orgánech, tak v jednotlivých sekcích. V odborné oblasti se zaměstnanci SANANIMu aktivně podílejí na činnosti různých profesních subjektů, např. Společnosti pro návykové nemoci ČLS JEP, Centra adiktologie Psychiatrické kliniky 1. LF a VFN UK v Praze, Adiktologického fóra a Asociace poskytovatelů sociálních služeb.

V rámci realizace jednotlivých odborných programů a služeb úzce spolupracujeme s řadou státních odborných zařízení (např. PL Červený Dvůr, PL Bohnice, Oddělení pro závislosti Apolinář) i nestátních organizací, jako jsou Podané ruce, TK Nová Ves, TK Sejřek, Drop In a další. SANANIM také sám nebo ve spolupráci s jinými subjekty pořádá různé vzdělávací aktivity a poskytuje odborné staže.

Kontinuálně, nicméně v rámci vlastních limitů, jsme se pokoušeli o rozvoj spolupráce s komerčním sektorem. Je však zřejmé, že současné legislativní podmínky a všeobecný postoj veřejnosti (a tím i soukromého sektoru) k drogovým závislostem jsou omezujícím prvkem. Naše partnery v této oblasti s poděkováním jmenujeme na jiném místě této zprávy.

Zahraniční spolupráci i nadále považujeme za prostor pro získávání nových zkušeností a čerpání prostředků na rozvojové aktivity, na které není dostatek domácích zdrojů. Dnes však rovněž představuje oblast, kde můžeme nabízet pomoc a relativně dlouholeté zkušenosti. O zahraničních aktivitách v r. 2015 se stručně zmiňujeme v samostatné kapitole této zprávy.

## **SPRÁVNÍ A DOZORČÍ RADA**

Správní rada a dozorčí rada SANANIM z.ú. se sešla v roce 2015 na dvou společných setkáních. V jejich rámci schvalovala Účetní uzávěrku za rok 2014, Výroční zprávu za rok 2014, zprávu o činnosti za rok 2015, rozpočet na rok 2016 a nákup pozemku v Heřmani.

## **KANCELÁŘ; MANAGEMENT**

Management organizace a kancelář zabezpečují ekonomický, personální a administrativní servis, koordinaci aktivit jednotlivých zařízení a veškeré smluvní vztahy. Kancelář je odpovědná za rozvoj mezinárodních aktivit a řízení několika mezinárodních projektů, public relations a sponzorský program, personální politiku a také za veškeré investiční akce SANANIMu.

Stabilním prvkem v organizační struktuře jsou odborní ředitelé tvořící mezičlánek mezi vedením a jednotlivými zařízeními, nicméně s ohledem na finanční limity byla tato tabulková místa i v r. 2015 obsazena jen omezeně, stejně tak jako správa organizace.

## **TECHNICKO-HOSPODÁŘSKÉ ZABEZPEČENÍ**

Všechna zařízení jsou v současné době technicky a materiálně relativně dostatečně zabezpečena. V posledních letech se však ukazuje, že některá nevyhovují prostorově, a to zvláště vzhledem k nárůstu počtu klientů či nárůstu klientely se specifickými potřebami, např. Denní stacionář a jeho program pro matky s dětmi. Řešení v tomto případě hledáme již delší dobu, avšak bez úspěchu. Díky vstřícnosti Magistrátu hl. m. Prahy se naopak podařilo pro Poradnu pro rodiče, Adiktologickou ambulanci a rozšíření služeb CADASu zajistit nové prostory v objektu MHMP v Žitné 51, Praha 2.

Vzhledem k tomu, že v rámci existujících dotačních titulů nelze získat investiční prostředky, ukazuje se jako zásadní problém také postupné chátrání hmotného investičního majetku, který je nezbytný k realizaci částí našich projektů a k zabezpečení základních aktivit (např. auta, technické vybavení kuchyní, kanceláře atd.). Částečně nám v tom pomáhají naši partneři ze soukromého sektoru, avšak v dlouhodobé perspektivě je zřejmé, že systém financování drogových služeb bude naprosto nezbytně změnit.

Zásadním problémem v roce 2015 však byla zejména nutnost zajištění finančních zdrojů na dokončení revitalizace základního objektu v Heřmani, který byl v roce 2013 zakoupen pro nezbytné přestěhování Terapeutické komunity Němčice. Zejména s pomocí Nadace České spořitelny se podařilo rekonstrukci základního objektu dokončit a navíc jsme také mohli zahájit přípravu rekonstrukce objektu pro III. fázi. V Terapeutické komunitě Karlov došlo k dokončení celkové rekonstrukce čističky odpadních vod a bylo zrekonstruováno zázemí pro zpracování masa a kozího mléka. V objektu Kontaktního centra došlo k výměně vstupních dveří a mříže tak, aby se minimalizovaly následky vandalských útoků.

I v roce 2015 musel SANANIM řešit nejednoduchou situaci Kontaktního centra, které od dubna 2010 sídlí v Praze 5 v ulici Na Skalce a od počátku zde čelí xenofobním reakcím a vandalským útokům. Nový objekt, kam by se mohlo přestěhovat, se však přes veškeré úsilí se strany SANANIMu, MHMP i dalších subjektů, které jsme o pomoc požádali, nalézt nepodařilo. Hledání proto bude pokračovat i v r. 2016.

## **EKONOMIKA A ADMINISTRATIVA**

V systému ekonomického fungování nedošlo k zásadním změnám a celý proces je zabezpečen standardními mechanismy. Všechna ekonomická data podléhají průběžné kontrole a prvotní účetní doklady jsou po měsíčním zaúčtování k dispozici pro finanční řízení a kvalifikovanou kontrolu. Ekonomika a účetnictví se řídí podrobnými ekonomickými předpisy a řadou vnitřních předpisů. Základní administrativu a správu jednotlivých smluv (kontraktů, dotací, grantů) zpracovává kancelář, která se také řídí řadou podrobných vnitřních provozních předpisů.

## **PERSONÁLNÍ ZAJIŠTĚNÍ**

Systém finančního hodnocení pracovníků, který by adekvátně zohledňoval jejich vzdělání, další vzdělávání, iniciativu a tvořivost, nemohl být bohužel vzhledem k nízkým dotacím na mzdové prostředky uveden v plné míře do praxe ani v r. 2015. Tato skutečnost personální práci velmi omezuje. Nicméně se podařilo udržet trend, který upřednostňuje profesní růst v rámci organizace a umožňuje postup pracovníka v systému našich zařízení.

V rámci systému vnitřního vzdělávání pracovníků absolvovali noví zaměstnanci standardně úvodní kurz a stáže v jednotlivých programech; pravidelně probíhaly bálintovské semináře. Všechny týmy pracují pod kvalitní vnější i vnitřní supervizí.

## **CERTIFIKACE**

Certifikáty odborné způsobilosti mají všechna zařízení, která o ně mohla s ohledem na existující standardy požádat. V roce 2015 prošla část našich zařízení (TP, KC, DST, TTK, TKN, DC, CADAS) opětovnou certifikací a všem programům byly uděleny certifikáty na další čtyři roky. Mimo certifikační proces bohužel nadále zůstávají některé služby a programy (např. informační a poradenské služby, zaměstnávání klientů), které však jsou z našeho pohledu nedílnou součástí sítě služeb, protože mimo jiné oslovují cílové skupiny, jež nejsou v kontaktu s jinými službami systému péče a léčby.

## **REGISTRACE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB**

Smyslem zákona č. 108/2006 Sb. je chránit práva a oprávněné zájmy lidí, kteří jsou z různých důvodů, jako je věk, zdravotní postižení, nedostatečně podnětné sociální prostředí, krizová životní situace apod., oslabeni v jejich prosazování. Zákon vymezuje vedle práv a povinností jednotlivců také práva a povinnosti obcí, krajů, státu a samozřejmě také poskytovatelů sociálních služeb. V zákoně je rovněž upravena oblast týkající se podmínek výkonu sociální práce, a to ve všech společenských systémech, kde sociální pracovníci působí.

Na základě povinností vyplývajících ze zákona o sociálních službách jsou všechna zařízení poskytující zákonem vyjmenované služby registrována a mají oprávnění k poskytování sociálních služeb.

## **REGISTRACE ZDRAVOTNICKÝCH SLUŽEB**

CADAS, Denní stacionář, Doléčovací centrum a Terapeutická komunita Karlov jsou vedle sociálních služeb registrovány také jako zdravotnické služby poskytující psychiatrickou a adiktologickou péči.

## **KLÍČOVÉ CÍLE A VÝZNAMNÉ ÚSPĚCHY V ROCE 2015**

Přes zásadní problémy s financováním jednotlivých zařízení se SANANIMu dařilo provozovat komplexní systém péče o drogově závislé. Rok 2015 pro nás byl významný také tím, že se SANANIM i nadále rozvíjel jako vysoce profesionální organizace, a to jak v oblasti péče o klienty, tak v oblasti managementu.

### **UDRŽENÍ NABÍDKY A KVALITY SLUŽEB**

Významné úspěchy v oblasti realizace projektů a poskytovaných služeb:

- Provozování sítě programů a udržení jejich dosavadní nabídky a kvality.
- Udržení kvality a efektivity existujících služeb, včetně provázanosti jednotlivých prvků systému. Vzhledem k finančním limitům se však nepodařilo ve všech případech udržet plánovaný rozsah.
- Aktivní zapojení a realizace mezinárodního projektu Nové psychoaktivní látky u intenzivních uživatelů drog v Evropě.
- Realizace projektu OPPA „(Re)integrace do života a na trh práce pro osoby se zkušeností drogové závislosti a vězením“, realizace projektů z NF „Case management v léčbě osob ohrožených závislostí na návykových látkách, které trpí další psychiatrickou diagnózou“ a pokračující projekt „Drogové závislosti – násilníci a oběti“.
- Dokončení lokalizace programu Internetová léčebná intervence pro uživatele konopných drog.
- Posílení činnosti zdravotnického úseku SANANIM.
- Spolupráce s privátním sektorem v oblasti prevence alkoholu - Promile INFO.
- Spolupráce při plánování a realizaci protidrogové politiky.

Až na několik výjimek lze naši spolupráci s centrálními orgány a samosprávou v r. 2015 hodnotit jako velmi účelnou, efektivní a partnerskou; SANANIM se také velmi aktivně podílel na této spolupráci v rámci aktivit střešní organizace A. N. O.

### **PROFESIONALIZACE POSKYTOVANÝCH SLUŽEB**

Již několik let se navzdory finančním limitům daří zabezpečit systém vnitřního a vnějšího vzdělávání. Soustavnou podporu věnujeme odbornému růstu týmů i jednotlivců prostřednictvím specializovaného vzdělávání. Rezervy vnímáme především v oblasti hodnocení kvality a ve standardizaci rozličných metod a technik poskytovaných služeb. Řada našich zaměstnanců dokončila vysokoškolská studia, složila rigorózní či atestační zkoušky a úspěšně absolvovala výcvik v oblasti terapie a léčby závislostí či sociálních služeb. To vše společně s jasně definovanou vnitřní kulturou a odbornou zkušeností přispívá k profesionalizaci poskytovaných služeb, k jejímuž plnému uplatnění brání zejména zmiňované finanční limity.

### **ODBORNÉ ZABEZPEČENÍ POSKYTOVANÝCH SLUŽEB**

Klíčová odborná témata, která jsme v r. 2015 řešili:

- koncept úzdravy v léčbě závislostí,

- zavádění přístupu case management,
- závislí jako oběti a násilníci,
- péče o rodiny a děti v kontextu léčby a náhradní rodinné péče.

## **TECHNICKO-ORGANIZAČNÍ ZABEZPEČENÍ**

Zejména díky Nadaci České spořitelny jsme v r. 2015 mohli:

- dokončit revitalizaci základního objektu pro TK Němčice-Heřmaň,
- pokračovat v revitalizaci objektů hospodářského dvora TK Karlov,
- podpořit existenčně ohrožené projekty,
- podpořit rozvoj specifických služeb (telematické služby, léčba matek s dětmi),
- udržet relativně kvalitní materiální zabezpečení organizace jako celku.

Zabezpečení managementu a vnitřní i vnější komunikace včetně rozvoje zahraničních aktivit bylo v r. 2015 s ohledem na úroveň financování podle vyjádření správní rady uspokojivé. Vzhledem k rozsahu a širokému spektru činností se však již několik let plánované rozšíření a restrukturalizace managementu organizace nepodařilo realizovat ani v r. 2015, a to především v důsledku finančních limitů.

Mgr. Jiří Richter  
výkonný ředitel



## SANANIM V ČÍSLECH

V roce 2015 jsme se v našich zařízeních setkali s více než 11 000 klienty, kterým jsme vyměnili 1 657 419 injekčních setů, poskytli téměř 9 000 hodin individuálního a přes 8 000 hodin skupinového poradenství. V terapeutických komunitách se léčilo 118 klientů, na Karlově bylo navíc s matkami 31 dětí. V průběhu doléčování bylo 6 dětí svěřeno zpět do péče matky. Do léčby nastoupili ověřeně každý týden v průměru 2 klienti Kontaktního centra.

### POČTY KLIENTŮ A VÝKONŮ V ROCE 2015

	TP	TP ROM	KC	CADAS	DST	TKK	TKN	DC	DC MAT	COKUZ	PSA	PPR	AA	Celkem
Počet klientů uživatelů	4 370	654	4 153	305	319	79	39	168	23	464	88	43	60	<b>10 765</b>
Děti v léčbě s matkou	x	x	x	x	38	31	x	x	21	x	x	x	x	<b>90</b>
Průměrný věk uživatelů	34	34	32	34	28	20/28	36	30	30	36	34	23	34	<b>31</b>
Počet klientů neuživatelů	x	x	136	41	307	x	22	3	x	4	18	265	16	<b>812</b>
Počet kontaktů	30 011	4 387	38 379	2 950	3 176	x	x	11 811	3 168	1 469	790	1 315	641	<b>98 097</b>
Lůžkodny/klientodny	x	x	x	x	3 551	9 003	7 389	5 293	2 802	x	x	x	x	<b>28 038</b>
Individuální poradenství	2 034	555	2 667	1 411	3 463	1 685	892	2 527	1 070	745	1 641	1 256	1 272	<b>21 218</b>
Skupinová terapie	155	x	x	0	670	1 704	1 844	246	115	212	115	x	x	<b>5 061</b>
Rodinná terapie	x	x	x	28	69	147	80	3	0	12	x	239	88	<b>666</b>
Rodičovská skupina	x	x	x	x	50	12	16	x	x	x	x	61	x	<b>139</b>
Výkony	58 898	9 147	68 646	8 177	11 387	27 169	17 149	11 145	2 942	2 806	12 687	2 179	2 969	<b>235 301</b>

TP – Terénní programy • TP2 – Terénní programy 2 • KC – Kontaktní centrum • CADAS – Specializované ambulantní služby • DST – Denní stacionář • TKK – Terapeutická komunita Karlov • TKN – Terapeutická komunita Němčice – Heřmaň • DC – Doléčovací centrum • DC MAT – Doléčovací centrum pro matky s dětmi • COKUZ – Centrum pro osoby v konfliktu se zákonem • PSA – Pracovní a sociální agentura • PPR – Poradna pro rodiče • AA – Adiktologická ambulance

## POČET KLIENTŮ (UŽIVATELŮ) V PÉČI NAŠICH ZAŘÍZENÍ V MEZIROČNÍM SROVNÁNÍ

	TP + TP2	KC	CADAS	DST	TKK	TKN	DC + DC MAT	COKUZ	PSA	PPR	AA	Celkem
<b>1999</b>	328	1 480	0	204	22	41	91	0	0	0	0	<b>2 166</b>
<b>2000</b>	1 045	1 945	0	237	44	42	194	0	0	0	0	<b>3 507</b>
<b>2001</b>	1 298	2 386	0	273	43	48	142	0	0	0	0	<b>4 190</b>
<b>2002</b>	1 577	2 878	0	239	47	54	262	0	0	0	0	<b>5 057</b>
<b>2003</b>	1 954	2 069	38	265	57	48	220	0	0	0	0	<b>4 651</b>
<b>2004</b>	1 574	2 234	120	329	56	49	221	0	0	0	0	<b>4 583</b>
<b>2005</b>	1 548	2 394	185	507	55	45	171	158	0	0	0	<b>5 063</b>
<b>2006</b>	1 316	2 226	290	358	66	44	162	153	87	0	0	<b>4 702</b>
<b>2007</b>	1 953	2 762	368	294	86	50	175	350	118	21	0	<b>6 177</b>
<b>2008</b>	1 998	2 840	457	427	55	49	195	302	118	19	0	<b>6 460</b>
<b>2009</b>	2 269	2 731	298	393	81	38	152	193	126	14	0	<b>6 295</b>
<b>2010</b>	2 324	2 456	373	261	62	46	195	205	153	22	0	<b>6 097</b>
<b>2011</b>	2 497	2 273	324	276	72	44	284	246	184	46	0	<b>6 246</b>
<b>2012</b>	2 774	2 554	343	290	75	45	319	253	171	33	0	<b>6 857</b>
<b>2013</b>	3 106	3 019	382	317	85	38	* 150	241	139	36	0	<b>7 513</b>
<b>2014</b>	3 620	3 449	370	266	72	40	221	232	124	40	0	<b>8 434</b>
<b>2015</b>	5 024	4 153	305	319	79	39	191	464	88	43	60	<b>10 765</b>

\* V roce 2013 došlo ke změně výkaznictví klientů v programu

## PRIMÁRNÍ DROGA NAŠICH KLIENTŮ V ROCE 2015

	TP	TP2	KC	CADAS	DST	TKK	TKN	DC	DC MAT	COKUZ	PSA	AA	Celkem
<b>Alkohol</b>	3 %	4 %	1 %	7 %	5 %	0 %	0 %	0 %	0 %	4 %	3 %	15 %	<b>2 %</b>
<b>Heroin</b>	10 %	10 %	12 %	13 %	6 %	0 %	26 %	16 %	17 %	20 %	9 %	8 %	<b>13 %</b>
<b>Buprenorfin - zneužívaný</b>	45 %	45 %	33 %	28 %	3 %	4 %	0 %	7 %	13 %	0 %	2 %	8 %	<b>16 %</b>
<b>Metadon - zneužívaný</b>	0 %	0 %	2 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	1 %	0 %	0 %	<b>0 %</b>
<b>Jiné opiáty</b>	0 %	0 %	0 %	1 %	3 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	7 %	0 %	<b>1 %</b>
<b>Pervitin</b>	39 %	38 %	49 %	49 %	71 %	91 %	74 %	73 %	70 %	75 %	52 %	48 %	<b>62 %</b>
<b>Kokain/crack</b>	0 %	0 %	0 %	0 %	1 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	<b>0 %</b>
<b>Kanabinoidy</b>	2 %	3 %	3 %	2 %	10 %	5 %	0 %	4 %	0 %	0 %	9 %	15 %	<b>3 %</b>
<b>Těkové látky</b>	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	2 %	<b>0 %</b>
<b>Jiná základní droga</b>	1 %	1 %	0 %	0 %	1 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	17 %	3 %	<b>2 %</b>

## POČTY INJEKČNÍCH SETŮ VYDANÝCH TERÉNNÍMI PROGRAMY A KONTAKTNÍM CENTREM

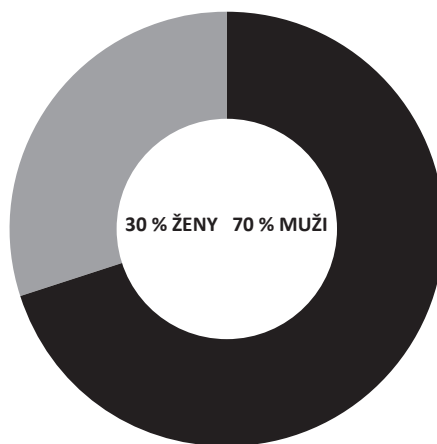
	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
TP	83 190	95 286	117 782	196 858	244 629	166 085	213 138	212 208	280 441
KC	172 574	150 547	248 613	339 009	370 851	297 707	359 771	571 830	760 602
<b>Celkem</b>	<b>255 764</b>	<b>245 833</b>	<b>366 395</b>	<b>535 867</b>	<b>615 480</b>	<b>463 792</b>	<b>572 909</b>	<b>784 038</b>	<b>1 041 043</b>

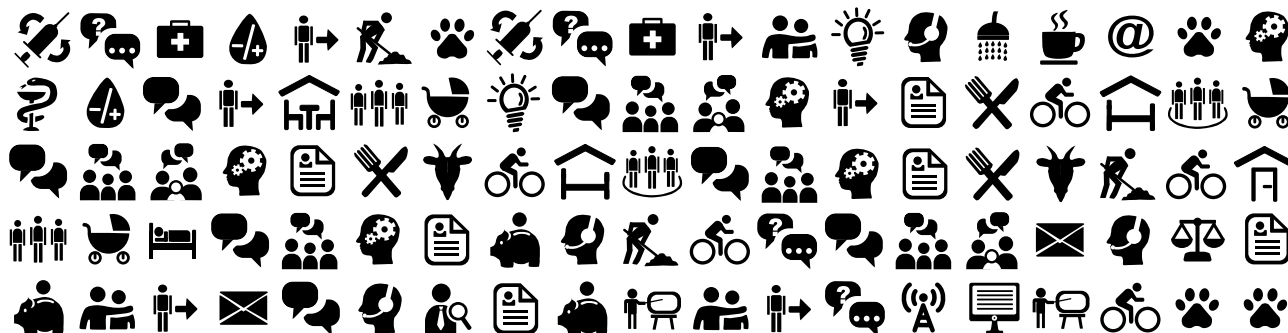
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
TP	324 626	277 647	311 269	357 585	368 794	424 385	449 148	546 207	468 445	447 900
KC	815 865	823 612	894 674	903 652	803 144	906 589	958 408	1 067 127	1 262 087	1 209 519
<b>Celkem</b>	<b>1 140 491</b>	<b>1 101 259</b>	<b>1 205 943</b>	<b>1 261 237</b>	<b>1 171 938</b>	<b>1 330 974</b>	<b>1 407 556</b>	<b>1 613 334</b>	<b>1 730 532</b>	<b>1 657 419</b>

## POMĚR UŽIVATELÉ - UŽIVATELKY V NAŠICH ZAŘÍZENÍCH

	Muži	(%)	Ženy	(%)	Celkem
TP	3 377	77,28	993	22,72	4 370
TP2	509	77,83	145	22,17	654
KC	2 850	68,63	1 303	31,37	4 153
CADAS	155	50,82	150	49,18	305
DST	105	32,92	214	67,08	319
TKK	43	54,43	36	45,57	79
TKN	21	53,85	18	46,15	39
DC	107	63,69	61	36,31	168
DC MAT	0	0,00	23	100,00	23
COKUZ	288	62,07	176	37,93	464
PSA	51	57,95	37	42,05	88
PPR	31	72,09	12	27,91	43
AA	31	51,67	29	48,33	60
<b>Celkem</b>	<b>7 568</b>	<b>70,30</b>	<b>3 197</b>	<b>29,70</b>	<b>10 765</b>



## SLUŽBY NAŠICH ZAŘÍZENÍ



	ambulantní léčba		poradenství		výměnný program		nápojový servis
	stacionární léčba		psychoterapie		ošetření		sprcha
	pobytová léčba		skupinová terapie		testování		internet
	chráněné bydlení		rodinné poradenství		sociální poradenství		reference
	program pro matky s dětmi		motivační trénink		právní poradenství		korespondenční práce
	skupinový program		asistence (casemanagement)		dluhové poradenství		internetové služby
	komunitní režim		krizová intervence		pracovní poradenství		preventivní programy
	společné stravování		psychiatrická péče		vzdělávání		zátěžové programy
	zemědělská činnost		substituční léčba		chráněné zaměstnání		pet friendly

## TERÉNNÍ PROGRAMY (TP)



Tým pracoval pod vedením Ing. Aleše Herzoga.

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Počet kontaktů	32 105	32 461	34 540	34 597	33 328	30 011
Počet klientů celkem	1 987	2 170	2 358	2 640	3 093	4 370
Počet vydaných injekčních setů	332 783	384 419	405 880	495 696	427 678	403 747
Individuální poradenství	1 436	1 127	1 741	1 948	2 356	2 034
Pracovní terapie	N/A	N/A	N/A	N/A	100	440
Zdravotní ošetření	N/A	N/A	N/A	N/A	559	608

HONZA

„Ahoj! Jak se máte? Je tu paní doktorka? Nebo sestřička?“ zdraví na dálku Honza. Je to 35letý muž z Prahy, který injekčně užívá buprenorfin a pervitin. Nyní je bez přístřeší, bydlí ve stanu u železniční trati. Honza dochází opakovaně k sanitce TP. Ta stojí 2x týdně v centru Prahy u Hlavního nádraží. Honza má k pravidelné návštěvě více důvodů. Důležité je pro něj hlavně zdravotní ošetření, má totiž na nohou chronické rány. Říká: „Jinam bych nechodil, v normálních ordinacích mne odsuzují za to, že beru drogy. Stydím se za ty svoje bécáčky.“ Honza si u sanitky také pravidelně mění injekční sety, pro sebe i svou partnerku. Díky pracovníkům začal buprenorfin filtrovat: „Já vím, že je špatný brát jehlou tablety. Ale kdybych nebral subáče, tak bych bral heroin. Já ty opiáty potřebuju.“

Honza rovněž řeší s pracovníky mnoho svých menších či větších obtíží... Jak dostat psa z útulku. Zda je výše pokuty, kterou mu udělila policie za držení drogy, přiměřená. Kam by si mohl nechat posílat poštu. Jak získat boty, protože ty jeho jsou děravé. Co dělat, když ztratil OP. Anebo: „Mám hlásit policii, že se mě pokusil někdo upálit, že mi zapálili stan?“ Honza přichází téměř každé úterý a čtvrtek. O abstinenci zatím nepřemýšlí: „Zatím mě to baví i štve, ale spíš baví.“ O možnosti změny si povídáme často. Až Honza pocítí, že jej to více štve než baví, jsme tu pro něj...

Terénní programy jsou držiteli Certifikátu odborné způsobilosti pro terénní práci a jsou registrovanou sociální službou dle zákona 108/2006 Sb.

Projekt TP byl realizován za finanční podpory Úřadu vlády ČR a Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky, Ministerstva práce a sociálních věcí, Ministerstva zdravotnictví, Magistrátu hl. města Prahy a Úřadu MČ Prahy 1.

## TERÉNNÍ PROGRAM 2 PRO PRÁCI SE SPECIFICKÝMI SKUPINAMI (TP2)



Tým pracoval pod vedením Ing. Aleše Herzoga.

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Počet klientů	512	411	514	490	541	654
Počet kontaktů	5 502	4 640	5 436	5 116	5 039	4 387
Počet vydaných injekčních setů	36 011	39 966	43 268	50 511	40 767	44 153
Individuální poradenství	396	354	235	357	584	555

### PETR

Petrovi je 47 let a již více než 20 let bere drogy. Nyní užívá injekčně pervitin a nové syntetické stimulanty označované jako Funky. Petr je bez domova, v zimě občas přespává na noclehárně. Kdysi úspěšně pracoval jako kuchař, ale posléze drogám propadl. Několikrát zkusil abstinovat, s léčbou i bez, ale nepodařilo se mu to. Dlouhodobější užívání pervitinu Petrovi způsobuje nepříjemné psychické stavy, má buď sebevražedné tendence, nebo nutkání ubližovat jiným lidem. Několikrát v tomto stavu skončil na uzavřeném psychiatrickém oddělení. U terénních pracovníků zpočátku využíval pouze výměnu, postupně k nám ale získal důvěru a několikrát se na nás obrátil, když mu nebylo dobře.

Petr má nyní možnost docházek do takzvaného „stabíku“ – stabilizačního programu. Zde může strávit klidné odpoledne, umýt se, najíst se, dostat čisté oblečení a také pracovat. Pomáhá připravovat materiál pro terénní práci – balí filtry a kapsle, stříhá náplastí, připravuje časopis Dekontaminace k rozesílání poštou. Jeho účast v programu má však také jednu podmínku. Musí užívat antipsychotické léky, které mu předepsal psychiatr. Léky si u nás ukládá. Sám uznává, že bez kontraktu a kontroly by léky neužíval a psychotické stavy by se mu vrátily. Tak náš program chrání Petrovo zdraví a také snižuje riziko, že by Petr mohl někomu ublížit.

Terénní programy jsou držiteli Certifikátu odborné způsobilosti pro terénní práci a jsou registrovanou sociální službou dle zákona 108/2006 Sb.

Projekt TP byl realizován za finanční podpory Úřadu vlády ČR a Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky, Ministerstva práce a sociálních věcí, Ministerstva zdravotnictví, Magistrátu hl. města Prahy a Úřadu MČ Prahy 1.

## KONTAKTNÍ CENTRUM (KC)



Tým pracoval pod vedením T. Vejrycha a následně Mgr. Davida Peška.

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Počet klientů	2 456	2 273	2 554	3 019	3 449	4 153
Počet kontaktů	24 004	26 667	25 003	35 992	40 144	38 379
Počet vydaných injekčních setů	803 144	906 589	958 408	1 067 127	1 262 087	1 209 519
Individuální poradenství	1 096	1 599	1 550	2 340	2 039	2 667
Počet hovorů tel. poradenství	1 450	1 652	1 676	1 968	2 027	2 348
Testy na inf. choroby a graviditu	565	1 807	2 051	1 132	1 000	1 100
Ověřené nástupy do léčby	102	133	113	115	108	116
Sociální práce	N/A	N/A	N/A	N/A	1 577	1 830
Somatické vyšetření a farmakoterapie	N/A	N/A	N/A	N/A	2 679	2 706
Pracovní terapie	N/A	N/A	N/A	N/A	784	728

VILÉM

Vilém (40 let) je s Káčkem v téměř denním kontaktu poslední 2 roky. Chodí k nám však již mnoho let. Pochází z rozvedené rodiny, vyrůstal s matkou, bratrem a otčímem, který byl vůči nim velmi agresivní. Již jako mladistvý nadužíval alkohol a THC, později začal užívat stimulační drogy a opiáty. Několikrát se pokusil o sebevraždu s následnými hospitalizacemi na psychiatrii. Tam byl mnohokrát nedobrovolně převezen i z důvodu silné intoxikace. Záchranku jsme bohužel mnohokrát volali i z Káčka, když Vilém ztrácel vědomí a kolaboval ať už v našich prostorách, či v sousedství našeho zařízení.

Časem začal Vilém v rozhovorech formulovat, že potřebuje výraznou životní změnu. Nahlížel na svou neutěšenou situaci a my jsme s ním jeho smutné existenciální náhledy, ovlivněné výraznými rozlady spojenými s alkoholovým opojením, vydrželi. Vilém několikrát dobrovolně nastoupil do léčby, vždy ji však předčasně ukončil. Jeho odchody jsou většinou spojeny s útekem od vlastních témat formou navazování sexuálních kontaktů, touha po vlastní rodině je pro Viléma často mimo jeho racionální kontrolu. A vydržet kontakt se sebou bez drog je těžké. Abstinence mimo pobytovou léčbu se zároveň počítala sotva na hodiny. Následoval tedy velmi rychlý propad do závislostních vzorců.

S Vilémem jsme v kontaktu, i když je v léčbě. Navštěvujeme ho, píšeme si, voláme. První kroky z pobytové léčby tak často vedou k nám. Jsme jeho bezpečný přístav, což na nás klade velké nároky. Míra přijetí Viléma jako člověka a konfrontace s jeho destruktivním chováním je škála – jakýsi pomyslný provaz, na kterém se pohodlně pohybovat je výzva, kterou by snad zvládl jen profesionální provazochodec. Ale snažíme se, Vilém je častým klientem našich kazuistických supervizí.

Aktuálně poslední relaps byl kratší. Vilém se dokázal téměř sám zastavit a vyřídil si nástup do další léčby. Nyní je v dlouhodobé léčbě v terapeutické komunitě a jsme nadále v kontaktu. Čekáme, co bude dál. Jsme tu.

KC je držitelem Certifikátu odborné způsobilosti pro kontaktní a poradenské služby a je registrovanou sociální službou dle zákona 108/2006 Sb. Projekt byl realizován za finanční podpory Úřadu vlády ČR a Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky, Ministerstva práce a sociálních věcí, Ministerstva zdravotnictví a Magistrátu hl. města Prahy.

## CENTRUM AMBULANTNÍ DETOXIFIKACE A SUBSTITUCE (CADAS)



Tým pracoval pod vedením MUDr. Jana Audrlického.

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Počet kontaktů	2 537	2 520	2 630	3 363	4 019	2 950
Počet výkonů	4 739	5 049	5 030	6 034	7 203	8 177
Počet klientů	373	324	343	382	370	305
Individuální terapie	682	1 044	1 358	1 157	1 523	1 411
Sociální práce	1 033	768	778	1 043	1 138	1 106
Psychiatrické vyšetření	3 024	2 984	3 391	3 919	4 336	1 637
Farmakoterapie	N/A	N/A	N/A	N/A	1 976	1 393
Tel. a písemné poradenství	N/A	N/A	N/A	N/A	1 413	2 169

PAVEL

29letý muž je v naší péči od r. 2007. Od 17 let intenzivně užíval pervitin, od 20 let v kombinaci s opiáty. S drogami začal ze zvědavosti, nedostudoval na kuchaře, 6 měsíců byl ve VT za krádeže. K nám přišel, když je po nedokončené ústavní léčbě trápily obtíže s polykáním, takže mohl přijímat pouze kašovitou stravu. Měl depresivní náladu, strach z lidí, trpěl bolestmi hlavy a přesvědčením, že ostatní vidí, že se mu hýbe čelo (nosí kšiltovku, aby to pro něj bylo snesitelné). Nasadili jsme antidepresiva a antipsychotika, která částečně zabrala, a odeslali klienta na doléčování. Tam ale nenastoupil a vypadnul na 2 roky z kontaktu (zrecidivoval na pervitinu a subutexu). V roce 2009 se k nám vrátil s podobnými, ale intenzivnějšími obtížemi. Nasadili jsme substituční léčbu subutexem a antipsychotika. Pavla pro četné relapsy vyhodila rodina z bytu, opakovaně se nedařil ani nástup do léčby. Protože halucinace přetrvávaly i přes několikaměsíční abstinenci, byl Pavel psychologicky vyšetřen - stanovena diagnóza cenestopatické schizofrenie.

V r. 2013 se Pavel po hádce s rodiči pokusil o sebevraždu skokem ze skály. Pád zázračně přežil, po operaci zůstal doma na substituci a rodina jej podporovala v odhodlání jít do léčby. S blížícím se termínem nástupu však Pavlova motivace opadala, psychotické obtíže se opět zintenzivnily a do TK Pavel nenastoupil. Vyřídil si ale invalidní důchod a rozhodl se samostatně bydlet na ubytovně a usilovat o zaměstnání. Ačkoliv šance - zdroje ke stabilizaci nebyly velké, dohodli jsme se znovu na substituční terapii, posun v motivaci byl patrný. Pavel už drogy užívat nechtěl a díky důchodu si mohl pořídit samostatné bydlení. Léčba suboxonem byla navíc nově plně hrazena z veřejného pojištění, což zlepšilo i jeho sociální situaci.

Pavel našel podporované zaměstnání ostražky objektů, práci si drží již druhým rokem. To se mu podařilo po letech poprvé, takže si začal více věřit, což vedlo i ke zmírnění paranoidity. Začal řešit dluhy a vyřídil si výmaz trestního rejstříku, postupně se zlepšily i vztahy s rodinou. Aktuálně má stabilní dávku substituce, která mu z části funguje na tlumení pocitů bolesti a sledování ostatními. I proto dále terapeuticky hledáme jiné zdroje vnitřní a vnější ochrany a opory, v psychoterapii pracujeme na porozumění smyslu konfrontujících pohledů lidí kolem i bolesti na čele (tělesných halucinací). Jako jeden z hlavních faktorů zlepšení stavu Pavel uvádí: nalezení práce, změnu přátel. V naší péči potom intenzivní individuální podporu.

CADAS je držitelem Certifikátů odborné způsobilosti pro ambulantní léčbu a pro substituční léčbu a je registr. soc. službou dle zákona 108/2006 Sb. Projekt byl realizován za finanční podpory Úřadu vlády ČR a Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky, Ministerstva práce a sociálních věcí, Ministerstva zdravotnictví, Magistrátu hl. města Prahy a Úřadu MČ Prahy 1.



## DENNÍ STACIONÁŘ (DST)



Tým pracoval pod vedením Mgr. Marka Šmejkalá.

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Počet klientů-uživatelů	261	276	290	317	266	319
Počet klientů-neuživatelů	269	271	324	267	221	307
Počet kontaktů	3 369	3 061	3 262	3 264	3 366	3 176
Individuální poradenství	2 642	2 178	2 842	2 331	1 852	3 463
Skupinové poradenství	1 185	1 233	1 128	1 122	1 141	670
Práce s rodinou	240	264	272	307	227	140
Sociální práce	N/A	N/A	N/A	N/A	706	787

ADÉLA

S Adélou jsme se poprvé setkali na motivační skupině. Zpočátku byla nesvá a nedůvěřivá. Stále neměla jasno, jakou léčbu si vybrat. Jelikož je matkou, byla jí nabídnuta léčba u nás ve stacionáři nebo v naší Terapeutické komunitě Karlov. Klientka se rozhodla pro léčbu ve stacionáři a během 14 dnů si vyřídila veškeré záležitosti ohledně nástupu.

Na začátku léčby byla Adéla uzavřená, o svých problémech spíše mlčela. Kvůli častým režimovým přestupkům jí byla posléze léčba ukončena. Klientka byla odeslána zpět na motivační skupinu, kde se upevňovala její motivace a hledaly se důvody častého porušování pravidel. Adéla postupně dokázala nahlédnout a změnit postoj k pravidlům léčby ve stacionáři a její druhý nástup již byl bez vážnějších přestupků.

Po krátké době se Adéla daří na terapeutických skupinách otevřít i vážnější témata, a díky svým reflexím se stává ve skupině důležitým článkem. Jedno z hlavních témat, kterému se Adéla hodně věnuje, je její vztah s partnerem. Ráda by s ním opět žila, ale vzhledem ke zkušenostem z minulosti z toho má zároveň velké obavy. Postupně však sama přichází na to, že teď je třeba především zaměřit se na sebe a na výchovu svého syna. Adéla tak aktivně začíná řešit svou situaci s bydlením a hledá si azylový dům, kam by mohla po léčbě jít. V poslední fázi léčby si domluví doléčování - sama cítí, že potřebuje další podporu. Adéla čtyřměsíční léčbu ve stacionáři zdárně ukončila rituálem.

DST je držitelem Certifikátu odborné způsobilosti pro stacionární programy a je registrovanou sociální službou dle zákona 108/2006 Sb.

Projekt byl realizován za finanční podpory Úřadu vlády ČR a Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky, Ministerstva práce a sociálních věcí, Ministerstva zdravotnictví a Magistrátu hl. města Prahy.

## TERAPEUTICKÁ KOMUNITA KARLOV (TKK)



Tým pracoval pod vedením PhDr. Petra Váchy.

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Počet mladistvých klientů	39	47	52	59	46	53
Průměrná doba léčby (ve dnech)	111	104	111	81	94	65
Průměrná doba úspěšně ukončené léčby (ve dnech)	247	221	206	195	189	178
Počet klientů, kteří úspěšně ukončili léčbu	17 (+5 pokračuje)	15 (+13 pokračuje)	19 (+12 pokračuje)	20 (+12 pokračuje)	24 (+7 pokračuje)	9 (+7 pokračuje)
	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Počet matek	23	25	23	26	26	26
Počet dětí	26	25	25	28	33	31
Průměrná doba léčby (ve dnech)	211	191	198	132	115	101
Průměrná doba úspěšně ukončené léčby (ve dnech)	290	279	249	253	294	288
Počet klientek, které úspěšně ukončily léčbu	10 (+9 pokračuje)	11 (+9 pokračuje)	11 (+8 pokračuje)	10 (+9 pokračuje)	10 (+7 pokračuje)	11 (+6 pokračuje)
Pracovní terapie (h)	N/A	N/A	N/A	N/A	20 160	13751
Počet lůžekodnů	9 850	9 817	10 107	9 333	10 224	9 003

**ANNA**

Anna k nám nastoupila v srpnu 2015 s 3letou závislostí na pervitinu. V anamnéze měla také nadměrné užívání léků, za sebou několik suicidálních pokusů, vždy v náročné životní situaci (hádky mezi rodiči, vážné onemocnění matky, rozchod s partnerem, nevěra). Do léčby byla přijata do programu mladistvých, nastoupila totiž bez syna Jaroslava, který byl od narození svěřen do péče dětského centra. Důvodem byla klientčina nespolehlivost v návštěvách dítěte v centru, neúspěšné pokusy o nástup do léčby.

Na Karlov přišla s velkou motivací získat syna do péče. Přijala pravidla a řád komunity, začala řešit dluhy a svůj příjem. Kontaktovala oddělení sociálně právní ochrany dítěte a ve spolupráci s námi proběhla návštěva těchto pracovníků. Z tohoto setkání vzešla domluva - naše zařízení a pokroky na straně klientky jsou pro OSPOD dostatečnou zárukou k tomu, aby se matka mohla začít o své dítě starat. V prosinci 2015 došlo k předání dítěte pracovníky oddělení sociálně právní ochrany

dítěte a dětským centrem. Klientka ihned přešla na dům pro matky s dětmi a začala o syna pečovat. Její péče byla velmi dobrá, využívala rad vychovatelek, naučila se starat o synovy psychické a fyzické potřeby. S rodinou partnera a svým otcem byla Anna pravidelně v kontaktu. Účastnili se rodičovských setkání, Anna k nim jezdila na návštěvy. Řešila i vztah s partnerem, otcem Jaroslava, který byl ve výkonu trestu, svoji minulost, vztahy, závislost.

Proběhla i případová konference za účasti OSPOD, rodičů a zástupců TK, kdy byla zhodnocena péče klientky o syna a její pokroky v léčbě, a byl stanoven další postup (soud, chráněné bydlení). U soudu bylo dítě svěřeno Anně do péče s dohledem.

Anna si zajistila následnou péči, chráněné bydlení v doléčovacím centru, kam po odchodu z TK Karlov v dubnu 2016 nastoupila spolu se svým synem. Je s námi v kontaktu.

Terapeutická komunita Karlov je držitelem Certifikátu odborné způsobilosti pro rezidenční péči v terapeutických komunitách a je registrovanou sociální službou dle zákona 108/2006 Sb.

Projekt byl realizován za finanční podpory Úřadu vlády ČR a Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky, Ministerstva práce a sociálních věcí, Magistrátu hl. města Prahy a Jihočeského kraje.

## TERAPEUTICKÁ KOMUNITA NĚMČICE (TKN)



Tým pracoval pod vedením Bc. Martina Hulíka.

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Počet klientů	46	44	45	38	40	39
Počet lůžkodnů	5 902	5 532	4 883	4 872	5 962	7 389
Průměrná doba léčby (ve dnech)	214	168	173	160	220	289
Průměrná doba úspěšně ukončené léčby (ve dnech)	327	296	343	303	351	349
Počet klientů, kteří léčbu úspěšně ukončili	17	9	11	5	10	12
	(+16 pokračuje)	(+17 pokračuje)	(+12 pokračuje)	(+13 pokračuje)	(+17 pokračuje)	(+19 pokračuje)

### FILIP

Jmenuje se Filip. Před nástupem do Němčic se již několikrát pokoušel o radikální změnu, přestat brát drogy a najít si práci. Párkrát to i na chvíli dokázal, než uznal porážku a přiznal si, že nároky normálního života neúnáší, a rychle se zase vrátil do známého prostředí drog a trestné činnosti. Tak uplynulo patnáct let. Doufal, že terapeutická komunita - léčba dlouhá a prý náročná - ho vychýlí z dosavadní dlouholeté kolize s celým světem. Věřil, že když bude dodržovat pravidla komunity a zapojí se do všeho dění, včetně skupinové terapie, bude léčba tentokrát úspěšná. Už byl v několika léčebných zařízeních, takže mluvit na skupinových sezeních mu nedělalo potíže, témata jako závislost, trestná činnost či plány do budoucna sypal z rukávu a jeho názory byly poměrně rozumné. Nevyhýbal se fyzické práci a ve skupině klientů byl vcelku oblíbený a respektovaný.

Během několika měsíců Filipovi ale postupně docházelo, že to stačit nebude. O drogách a závislosti se nedozví nic, co už dávno nevěděl. Komunita mu nepřinesla návod, jak se bez drog obejít. A tímto poznáním mu vlastně léčba začala. Pustil se do věcí, které dlouho odkládal - obnovil po letech kontakt s otcem a přes počáteční rozpaky a nedůvěru je teď jejich vztah lepší než kdykoliv předtím. Přestal hrát roli „uvědomělého klienta“ a začal pracovat se svými emocemi, jako je vztek, zklamání a pocit samoty, které ho doporovázely celý život. Začal s větší energií řešit své zdravotní potíže a zlepšil fyzickou kondici. Přišlo období konfliktů s klienty a terapeuti, porušování drobných pravidel a další „kiksy“. S pomocí chápajícího přístupu ostatních tímto obdobím prošel a zažil, že může být přijímaný takový, jaký je, aniž by musel stále něco hrát a předstírat. A to byla v jeho případě ta rozhodující ingredience, která mu v léčbě nejvíce prospěla (každý má jinou a hledání té pravé je společná práce klientů a terapeutů). Na konci léčby byl Filip velmi užitečný nově přichozím klientům, osobním příkladem jim pomáhal zvládat a přijímat pravidla komunity. Nyní je Filip dva roky po léčbě a zdá se, že se mu daří.

Terapeutická komunita Němčice je držitelem Certifikátu odborné způsobilosti pro rezidenční péči v terapeutických komunitách a je registrovanou sociální službou dle zákona 108/2006 Sb.

Projekt byl realizován za finanční podpory Úřadu vlády ČR a Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky, Ministerstva práce a sociálních věcí, Magistrátu hl. města Prahy a Jihočeského kraje.

## DOLÉČOVACÍ CENTRUM S CHRÁNĚNÝMI BYTY (DC)



Tým pracoval pod vedením Mrg. Pavly Makovské Dolanské.

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Počet klientů	171	256	292	* 126	199	168
Počet klientodnů	3 190	3 133	3 363	3 465	9 777	11 811
Počet lůžkodnů	5 593	4 331	4 767	4 704	4 916	5 293
Skupinová terapie	306	247	245	238	241	246
Poradenství	2 129	2 083	2 013	1 955	2 366	2 527
Počet hodin chráněné práce	6 061	7 951	N/A	2 016	2 372	4 570
Průměrná doba doléčování (ve dnech)	N/A	N/A	N/A	N/A	161	210

\* V roce 2013 došlo ke změně výkaznictví klientů v programu

### HONZA

Honza, 33 let, nastoupil do programu chráněného bydlení po řádně ukončené pětíměsíční léčbě v psychiatrické léčebně. Jedná se o jeho druhý pobyt v našem zařízení, po ukončení prvního doléčování abstinoval 2 roky, pak měl vážné problémy ve vztahu s přítelkyní, řešil je pitím alkoholu a poté i užíváním drog, recidiva trvala 5 měsíců. Zpočátku pobytu hodně řešil pocity selhání, styděl se za svoji recidivu. Jeho drogová kariéra trvala 12 let, jako pozitivní vnímáme to, že recidiva trvala jen 5 měsíců, poté se Honza dokázal rozhodnout a požádat o léčbu a následně i o doléčování. Předchozí zkušenost s tříletou abstinencí pro něj byla motivací k dalšímu životu bez užívání návykových látek. Postupně dokázal přijmout rozhodnutí o trvalé abstinenci nejen od nelegálních drog, ale i od alkoholu bez pocitu ztráty a omezení. Buduje si nový okruh přátel a úspěšně hledá způsoby, jak bez rizika trávit volný čas. Měsíc po nástupu na chráněné bydlení nachází zaměstnání, je vyučený kuchař. V zaměstnání postupně překonává strach z nezdaru, obtížnou komunikaci s nadřízenými, po několika měsících byl povýšen na pozici šéfkuchaře. Splácí pravidelně své dluhy z minulosti. Navazuje partnerský vztah, otevřeně s partnerkou řeší rizika, komunikaci, neshody. Po řádném ukončení chráněného bydlení pokračuje v doléčování ambulantní formou, frekvence docházky se postupně snižuje z 3-4x týdně na 1x za 14 dní, aktuálně je v doléčovacím programu 1,5 roku. Honza v průběhu terapie dokázal pochopit a zpracovat důvody a životní okolnosti, které přispěly k recidivě užívání návykových látek. Prošel změnou a prognóza jeho dalšího života bez návykových látek je velmi dobrá.

Doléčovací centrum je držitelem Certifikátu odborné způsobilosti pro ambulantní doléčovací programy a je registrovanou sociální službou dle zákona 108/2006 Sb.

Projekt byl realizován za finanční podpory Úřadu vlády ČR a Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky, Ministerstva práce a sociálních věcí a Magistrátu hl. města Prahy.

## DOLÉČOVACÍ CENTRUM PRO MATKY S DĚTMI (DC MAT)



Tým pracoval pod vedením Mrg. Pavly Makovské Dolanské.

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Počet matek	24	28	27	24	22	23
Počet dětí	22	34	33	26	23	21
Počet lůžkodnů	3 419	3 327	4 264	3 696	3 248	2 802
Skupinové poradenství	309	123	123	151	112	115
Individuální poradenství	696	791	764	836	817	1 070
Průměrná doba doléčování (ve dnech)	358	312	230	317	307	272

JANA

Jana, 34 let, do programu chráněného bydlení nastupuje po 10 měsících pobytu v Terapeutické komunitě Karlov, kde se léčila se svým 4letým synem. Byla to její první léčba, motivací pro řešení užívání návykových látek byl právě její syn, který byl v rámci předběžného opatření umístěn do ústavní péče. Předběžné opatření bylo zrušeno během pobytu v léčbě, aktuálně má Jana syna zpět ve své péči s nařízeným dohledem OSPOD.

Jana užívala pervitin 10 let, na rozdíl od většiny klientů začala užívat až v dospělém věku. Žila tehdy v dlouholetém partnerském vztahu s otcem svých 2 starších dětí, který byl závislý na alkoholu a fyzicky i psychicky ji týral. Užívání pervitinu pro ni v té době bylo únikem z náročné životní reality. Obě starší děti, nyní již v dospělém věku, už několik let zneužívají návykové látky. Jana s nimi pravidelně komunikuje, vídají se jen sporadicky. Prošla náročným obdobím rozhodování, nakonec se jí podařilo stanovit pevné hranice. Pro její abstinenci je pravidelný styk s oběma dětmi, pokud jsou pod vlivem návykových látek, velmi ohrožující. Její vlastní abstinence a péče o nejmladšího syna je stále hnacím motorem pro práci na sobě a na udržení abstinence. Po nástupu do doléčování zajistila synovi docházku do mateřské školy, našla si stálé zaměstnání jako prodavačka. Zaměstnavatel jí vyšel vstříc a upravil pracovní dobu tak, aby mohla syna vyzvedávat ze školky. Jana zodpovědně splácí své dluhy z minulosti, řeší své zdravotní problémy, které dlouhodobě zanedbávala. O syna pečuje bez výhrad a postupně se stává oporou i pro mladší klientky, které jsou společně s ní v programu doléčování. Po ukončení chráněného bydlení, které využívala 9 měsíců, si nalézá podnájem a novou práci v místě bydliště mimo Prahu, zajišťuje si ve spolupráci s námi ambulantní doléčování v tomto regionu. Jana je s námi v občasném telefonickém kontaktu, abstinuje a jí i synovi se daří velmi dobře.

Doléčovací centrum je držitelem Certifikátu odborné způsobilosti pro ambulantní doléčovací programy a je registrovanou sociální službou dle zákona 108/2006 Sb.

Projekt byl realizován za finanční podpory Úřadu vlády ČR a Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky, Ministerstva práce a sociálních věcí a Magistrátu hl. města Prahy.

## CENTRUM PRO OSOBY V KONFLIKTU SE ZÁKONEM (COKUZ)



Tým pracoval pod vedením Mrg. Vojtěcha Betky a následně Mgr. Lucie Vejrychové.

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Počet klientů</b>	205	246	253	241	232	464
<b>Počet kontaktů</b>	1 086	1 189	915	1 721	1 617	1 469
<b>Počet klientů v ambulantní péči</b>	31	43	32	30	50	61
<b>Individuální poradenství</b>	554	818	951	907	737	745
<b>Rodinné poradenství</b>	10	20	20	21	16	12
<b>Sociální práce</b>	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	557

MARIE

Marii je 26 let a aktuálně je již 10 měsíců ve vězení. Jedná se o její první pobyt za mřížemi za krádeže. Marie pochází z úplné rodiny, má 2 sestry a rodiče nad ní stále ještě „nezlomili hůl“. Od svých 14 let užívá alkohol a THC, o rok později k tomu přidala pervitin. Marie má psychiatrem diagnostikovanou bipolární poruchu. Dříve užívala psychiatrickou medikaci, ale aktuálně léky odmítá. V 19 letech se odstěhovala k příteli, se kterým otěhotněla. Těhotenství pro ni bylo velkou motivací k abstinenci a celkové změně životního stylu. Bohužel porod dcery byl velmi komplikovaný a podle klientky došlo i k podcenění rizik ze strany porodníka. Dcera krátce po narození zemřela.

Klientka se s traumatem vyrovnávala prostřednictvím drog. Odmítala pomoc i přítomnost rodiny a přítele. Odvrátila se od všech, začala přespávat po kamarádech a víc a víc zabředávala do drog a s tím spojené kriminality.

Klientka zpočátku ve výkonu trestu docházela na individuální poradenství, jejím hlavním tématem bylo vyrovnávání se se ztrátou dcery, pocity nespravedlnosti („Abstinovala jsem a přece jsem o dceru přišla“) a opuštění. Po 6 měsících klientka přešla do skupinového poradenství, které probíhá 2x měsíčně. Aktuálně se ve skupině Marie věnuje tématu závislosti, přijetí psychiatrické péče a medikace, fungování ve společnosti (nikdy nepracovala, nevyřizovala nic na úřadech apod.) a tématu rezidenční léčby po výstupu. Marie se rozhodla, že po výstupu nastoupí do komunity, jelikož si uvědomuje a cítí, že potřebuje venku podporu v abstinenci a odbornou pomoc s vyrovnáváním se s traumaty, která se jí v životě udála.

Marie sepsala vše potřebné k přijetí do komunitní léčby a v létě po výstupu z VT může nastoupit. Rodiče a sestry ji v jejím rozhodnutí se léčit podporují. Rodina ji ve vězení navštěvuje a jsou připraveni spolupracovat s komunitou. Rodiče zvažují možnost využít služeb Poradny pro rodiče.

Projekt byl realizován za finanční podpory Úřadu vlády ČR a Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky, Ministerstva práce a sociálních věcí, Ministerstva spravedlnosti a Magistrátu hl. města Prahy.

Projekt COKUZ byl realizován v rámci projektu (Re)integrace do života a na trh práce pro osoby se zkušeností drogové závislosti a vězněním, podpořeno z OPPA.

## PRACOVNÍ A SOCIÁLNÍ AGENTURA (PSA)



Tým pracoval pod vedením Bc. Marcela Ambrože.

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Počet klientů	153	184	171	139	124	88
Počet kontaktů	653	767	831	1 134	1 610	790
Počet úspěšně splněných zakázek	81 %	70 %	79 %	83 %	76 %	77 %
Počet výkonů	1 587	1 653	1 899	2 938	1 610	12 687



**Příklad dobré praxe: Komplexní přístup v rámci Podporovaného zaměstnání (PZ) v sociální firmě Café Therapy.** Výběr vhodných klientů na různé pozice v kavárně plní PSA. Vzhledem k zaměření kavárny - jsou zde zaměstnáváni dlouhodobě abstinující klienti po léčbě, prioritně v programu následné péče v Doléčovacím centru SANANIM, hledá PSA potenciální zaměstnance právě z řad klientů tohoto zařízení.

Na základě kontraktu s PSA je s klientem vypracována komplexní anamnéza s přesahem do pracovní historie klienta a pracovní diagnostika mapující především handicap a překážky znesnadňující vstup na volný trh práce. V případě zaměstnání v Café Therapy se dále mapuje vztah ke gastronomii, představa klienta o budoucím zaměstnání po ukončení PZ v kavárně, zkoumá se též varianta kontraindikace (dg. užívání alkoholu, nadměrné pití alkoholu v obdobích abstinence, předcházející negativní zkušenosti se zaměstnáním v gastronomii). Součástí podmínek zaměstnání v sociální firmě je i povinnost klienta absolvovat program následné péče. V případě, že se nejedná o klienta z našeho DC, realizuje tento program PSA, případně jiné zařízení SANANIMu, individuální formou (1x týdně konzultace). Komplexní přístup je v případě klientů zaměstnaných v Café Therapy řešen po ose: PSA–DC– Therapy, kdy PSA realizuje výběru, pravidelná skupinová setkání se zaměstnanými klienty, outplacement, ukončení práce klienta v kavárně a následné zaměstnání na volném trhu práce. Role DC pak spočívá v odborných, terapeutických službách pro cílovou skupinu, samotné zaměstnání v Café Therapy je v gesci vedení kavárny, vedoucích směn.

Tato forma PZ se v určitých bodech blíží tréninkové podobě zaměstnání. S některými klienty se pracuje na získání/obnovení pracovních návyků, pracovní praxe, klienti jsou postupně zaškolováni do provozu kavárny, kdy následně pracují samostatně s vymezenými kompetencemi.

Program PZ se realizuje od roku 2005, v roce 2015 pracovalo v Café Therapy 8 klientů, celkem se za 11 let jedná o více jak 110 klientů, z nichž přibližně 90 % funguje v normálním životě bez drog.



## PORADNA PRO RODIČE (PPR)



Tým pracoval pod vedením Mrg. Štěpánky Čtrnácté.

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Počet všech klientů	262	307	304	304	353	308
Počet kontaktů	1 357	1 237	1 085	1 092	1 123	1 315
Rodičovská skupina	90	92	79	103	48	61
Rodinná terapie	125	279	151	160	129	239
Individuální poradenství	1 907	2 190	1 418	1 420	1 782	1 256

### LENKA

Kontaktovala nás asi 33letá klientka, Lenka, manželka dlouholetého uživatele marihuany. Manželství trvá 11 let a narodila se z něj jedna dcera, nyní 6letá. Manžel marihuanu užíval, už když se seznámili, klientka v té době občas kouřila s ním, byť velmi příležitostně, většinou v rámci nějaké společenské příležitosti. Byli přece mladí... Manžel již tehdy kouřil marihuanu pravidelně, ale zdálo se, že to do jejich soužití příliš nezasahuje.

Manželství bylo harmonické, měli společné zájmy i přátele. Situace se podle Lenky začala měnit velmi zvolna a postupně. Teprve zpětně si uvědomila, že ubývá společných přátel, společně strávených chvil a že se mění i míra zapojení a zájmu manžela o záležitosti rodiny. Že se zkrátka s manželem odcizují. Zpočátku to přičítala změně své situace – nastoupila na mateřskou dovolenou a manžel pracoval, aby rodinu zajistil. Později však zjistila, že problém je v něčem jiném. Manžel užíval marihuanu stále častěji a postupně ztrácel zájem o jiné oblasti života i své blízké. Finančně rodinu zajistí, po práci přichází domů, na požádání se postará o dceru, ale jí ani dceři není „mentálně k dispozici“ a stále více se uzavírá sám do sebe. Časem přerušil i kontakty s kamarády a je velmi osamělý. Pro Lenku se situace postupně stala neúnosnou, proto vyhledala pomoc poradny.

Po zmapování situace jsme Lence nabídli párová sezení spolu s manželem, bude-li souhlasit. Podařilo se jej získat ke spolupráci pod podmínkou, že se budeme zabývat jejich vztahem, a nikoli jeho problémy s marihuanou. Pracovali jsme tedy na definované zakázce a zabývali se vztahovými tématy. V průběhu spolupráce se ukázalo, že nikoli užívání samotné, ale jeho důsledky, zejména změny v chování, však významně do partnerského vztahu zasahují. V této fázi jsme partnerovi nabídli navštívit Adiktologickou ambulanci SANANIM a zabývat se jeho vztahem k marihuaně. Tuto nabídku klient využil a my můžeme pokračovat v práci na vztahových tématech manželů...

Příběh naznačuje, jak komplexním problémem zasahujícím všechny oblasti života užívání i tzv. měkké návykové látky může být. Vnímáme, že v tomto kontextu je značnou výhodou síť služeb pro uživatele, kterou můžeme využít, aby i léčebný přístup byl komplexní.

Zařízení je provozováno na základě zákona 379/2005 Sb. a je sociální službou dle zákona 108/2006 Sb.

Projekt PPR byl realizován za finanční podpory Úřadu vlády České republiky a Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky, MHMP, MPSV, ÚMČ Prahy 1 a ÚMČ Prahy 2.

## DROGOVÉ INFORMAČNÍ CENTRUM (DIC)



Tým pracoval pod vedením Bc. Josefa Šedivého.

### Internetové služby v roce 2015

Počet výkonů	200 949
Počet klientů	177 546
Počet návštěv stránek	245 028
Počet zobrazených stránek	1 521 147

### Díličí statistiky

Odeslaných informačních e-mailů (DRAK)	70 608
Počet odpovědí na dotazy v Drogové poradně	1 970
Počet osobních kontaktů s klienty	9 817
Počet selftestů na Končimshulenim.cz	7 450
- z toho osob přihlášených do léčby	172
Počet žáků - PP „pobavme se o alkoholu“	11 902

**ALEŠ**

Aleš, 24 let, vstoupil do programu Končimshulenim.cz s cílem omezit užívání marihuany na 3-5 jointů za měsíc. Do té doby užíval konopí denně. Během úvodního chatu si nastavil cíl užívat konopí jen o víkendech. Jako motivaci uváděl zejména náročné zaměstnání a fakt, že mu nadřízení svěřili velmi důležitý a samostatný úkol, na který by nestačil, pokud by konzumoval konopí dál stejným tempem. Zhruba v polovině šestitýdenní intervence už Aleš dokázal zcela dle své vůle odmítat pozvání na jointa a dodržoval stanovený cíl, dokonce s rezervou. Nakonec se rozhodl přestat s užíváním úplně a to také poslední dva týdny zvládl. Během druhé poloviny intervence začal také opět sportovat a celkově si zlepšil kvalitu života. Litoval toho, že nemůže i nadále využívat náš program (i bez podpory terapeuta), což nás přimělo ke změně u nového, připravovaného systému, který to již bude umožňovat.

## ADIKTOLOGICKÁ AMBULANCE (AA)



Tým pracoval pod vedením Tomáše Vejrycha.

	2015
Počet klientů	60
Počet kontaktů	641
Individuální poradenství	1 272
Socioterapie	271
Psychiatrické vyšetření	66
Telefonické poradenství	1 035

### PETR

Petr byl dlouholetý klient nízkoprahových programů. S jejich pracovníky, se kterými měl v minulosti dobrou zkušenost důvěry, ale časem přerušil kontakt. Sledovali jeho postupný propad. Posledních několik let žil Petr na ulici, začal se vyhýbat i uživatelům návykových látek. Přestal o sebe pečovat, nosil jedno oblečení do roztrhání. Uzavřel se do svého světa pronásledujících představ, halucinací, nedůvěry vůči okolí. Tento stav byl fixován také užíváním kombinace pervitinu a buprenorfinu. S Petrem jsme začali ve spolupráci s Kontaktním centrem SANANIM pracovat v rámci programu case managementu. Východiskem bylo přiblížit se klientovu dennímu rytmu, označit si základní potřeby klienta, prakticky pomáhat s jejich naplněním a koordinovat péči spolupracujících zařízení. Nejdříve jsme s Petrem řešili jeho zevnějšek – case manager mu vyjednal v rámci Kontaktního centra možnost využít sprchy i v nestandardní dobu a také možnost vydělat si opakovaně na nové oblečení. V nákupu oblečení mu pak osobně asistoval.

Díky reálným společným zážitkům se tak k sobě pracovník s Petrem dostávali malými kroky blíž a blíž. Pokud z kontaktu klient vymizel, snažil se jej case manager aktivně kontaktovat. Několikrát byla s klientem provedena také "asistence autem" na úřad práce do vzdáleného města. V autě zažil Petr po dlouhé době prostor, ve kterém se nemusel ničeho obávat - po cestě se v klidu prospal, a na úřadě se mu následně podařilo vyjednat si peníze – sociální dávky. Ty pak použil na zaplacení ubytovny. Case manager zajistil Petrovi substituci hrazenou pojišťovnou a psychiatrické vyšetření. Denní výdej substituce a psychofarmak domluvil v Kontaktním centru, kde denně monitorovali klientův stav a užívání léků. S Petrem zůstával case manager v pravidelném kontaktu tak, aby byl nápomocen při řešení náhlých zvrátů – např. ztrátě OP a nemožnosti vybrat si peníze ze složenky. V koordinované spolupráci s Kontaktním centrem a substitučním programem CADAS se podařilo stabilizovat Petrův duševní stav (denní výdej psychofarmak, asistence k lékaři, stabilizace bydlení...) a také vysadit užívání pervitinu. Petr měl nastálo zajištěné místo na ubytovně. Postupně nastoupil do svého prvního zaměstnání na hlavní pracovní poměr, začal splácet dluhy, po letech zkontaktoval rodinu.

Aktuálně je Petr s naším programem stále v udržovacím, rozvolněném kontaktu, zejména jako prevence pro náhlé změny a možné propady.

Adiktologická ambulance je registrovanou sociální službou dle zákona 108/2006 Sb.

Projekt byl realizován za finanční MZ a MHMP. Program case managementu byl realizován v rámci projektu Case management v léčbě osob ohrožených závislostí na návykových látkách, které trpí další psychiatrickou diagnózou, podpořeného z Norských fondů.

## CENTRUM KOMPLEXNÍ PÉČE O DÍTĚ A RODINU (CKP)



Tým pracoval pod vedením PhDr. Ilony Preslové.

S dětmi našich klientů se setkáváme ve všech typech našich programů, ať už v přímé péči, nebo jako s náročným tématem, které přinášejí do svých terapií a léčeb. Někteří naši klienti péči o dítě v minulosti nezvládli a byly jim odebrány, někdy péči převzali prarodiče, někdy si sami klienti přiznali, že na výchovu a každodenní starost nemají dost sil.

V řadě případů však bývá dítě motivací k zahájení či nástupu do léčby, právě kvůli dítěti chtějí klienti svůj život změnit a stát se dobrými rodiči. A právě jim se snažíme pomáhat v centru pro dítě a rodinu...

**IVETA**

Klientka Iveta, 2 roky po léčbě, žije sama s dcerou, abstínuje, splácí dluhy, přišla se jen tak podívat... Až na odchodu říká, že dcera hodně zlobí, vzteká se, vůbec ji neposlouchá. Myslí si, že je špatná matka, že to neumí. Nikomu to neřekla, bojí se, aby jí dítě nevzali. Jednou se o tom zmínila dětské lékařce, ta jí řekla, že se jako „feťačka“ nemůže divit. Probíráme projevy dcery, podporujeme, vysvětlujeme, zkoušíme jiné postoje... Iveta si začíná víc věřit, nehledá chyby jen u sebe, učí se rodičovským dovednostem, všímá si ostatních matek. Odborné vyšetření dítěte ukazuje zcela normální zdravý vývoj plně odpovídající věku. Jak se zklidňuje Iveta, dcera méně zlobí. Zůstáváme v kontaktu, ale věříme, že už nás obě budou potřebovat čím dál míň.

## ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ (ZZ)



Tým pracoval pod vedením Doc. MUDr. PhDr. Kamila Kaliny, CSc.

Výzkum ADHD (hyperkinetická porucha s poruchou pozornosti) u klientů terapeutických komunit pro závislé, který v r. 2013 proběhl také v obou terapeutických komunitách SANANIMu, nás upozornil na poměrně vysoký výskyt této poruchy mezi našimi klienty, jakož i na skutečnost, že jim příznaky a projevy ADHD mohou komplikovat zapojení do léčebného procesu v TK, průběh i výsledky léčby. Zároveň nás výzkum naučil na tuto poruchu myslet, diagnostikovat ji a adresovat na její projevy některé léčebné intervence.

JAN

Jan (34) je polymorfní uživatel opiátů a stimulantů, zároveň trpí schizoafektivní poruchou. Od 19 do 28 let absolvoval několikrát ústavní léčbu pro závislost, byl také několikrát hospitalizován pro amfetaminovou psychózu. Ústavní léčby byly neúspěšné, na poslední však navázala rezidenční léčba v terapeutické komunitě, kterou sice nedokončil pro výrazné vztahové problémy, ale vytrval pak v abstinenci 4 roky.

V tomto období abstinence (29-33 let) byl ambulantně léčen psychiatricky a psychoterapeuticky, užíval antipsychotika a antidepresiva v mírných dávkách, v zátěžových situacích (pracovní přetížení, komplikované mezilidské vztahy) se u něj prohlubovaly stavy deprese, úzkosti a psychické dezintegrace.

Ve 33 letech recidivoval na buprenorfinu a metamfetaminu, rychle si požádal o léčbu v psychiatrické nemocnici a po stabilizaci přešel do další rezidenční léčby v TK. Před propuštěním z psychiatrické nemocnice mu byla při psychologickém vyšetření diagnostikována ADHD, v TK potvrzená osvědčenými dotazníkovými nástroji a psychiatrickým vyšetřením.

Klient se v TK obtížně adaptoval, byl nesoustředěný, úzkostný, nevykonný a špatně komunikoval. Uvažoval, že z TK odejde. Ve třetím měsíci pobytu v TK mu byl nasazený atomoxetin (Strattera®), léčivo používané k léčbě ADHD (na rozdíl od běžnějšího metylfenidátu, např. Ritalinu®, atomoxetin nevyvolává návyk a závislost).

Po počáteční dávce 40 mg denně byl klient nadšený ze zlepšení soustředění, výkonnosti, komunikace a snížení úzkosti, obtěžovaly ho však stavy, které přirovnával k akutní intoxikaci metamfetaminem. Ustoupily rovněž „propady“ v zátěžových situacích. Pak se však dostavilo zklamání, klient zdůrazňoval nezáměr, ztrátu emotivity a vnitřní prázdno, po 8 týdnech medikace atomoxetinem navrhnul vysazení s tím, že radši bude mít „ty svoje propadáky“. S klientem dohodnuto, že bude užívat minimální dávku atomoxetinu 25 mg obden. Toto dávkování mu vyhovovalo, stabilizoval se, dobře se zapojil do programu TK a měl z něj prospěch. Léčbu v TK ani tentokrát nedokončil, ale nikoliv kvůli problémům s pravidly či vztahy, rozhodl se odejít kvůli závažné rodinné situaci.

Vrátil se do ambulantní psychiatricko-psychoterapeutické péče, v současnosti se mu na dosavadní farmakoterapii daří dobře, nemá prakticky žádné potíže, abstinguje, pracuje a zastává významnou podpůrnou roli ve své rodině. Na výrazné změně, ke které došlo během posledního pobytu v TK, se samozřejmě podílí nejen farmakoterapie, ale i důvěrný vztah s psychiatrem, který kontinuálně pokračoval z ambulance do TK a pak zpět do ambulantní péče, a spolupráce týmu TK s ordinujícím psychiatrem, což umožnilo působení dalších účinných faktorů TK. To obecně platí o integrované léčbě duálních poruch v TK.

## **DALŠÍ PROJEKTY A AKCE**

### **VZDĚLÁVACÍ PROGRAMY**

V roce 2015 se uskutečnily následující kurzy: Práce s dětmi a jejich drogově závislími rodiči (3x), Prevence relapsu (1x) a Certifikovaný kurz ke získání zvláštní odborné způsobilosti S4 (Diagnostika v klinické adiktologii a Duální poruchy a psychiatrické komplikace v klinické adiktologii).

### **PROMILE INFO A ODPOČINKOVÁ ZÓNA K-LEE-DECK**

V roce 2015 jsme v rámci projektu, jehož hlavním cílem je prevence alkoholu za volantem, navštívili 13 festivalů (buď se stánkem Promile INFO, nebo se zónou K-LEE-DECK), celkem bylo provedeno 7 847 dechových zkoušek. Naši brigádníci uskutečnili 23 500 kontaktů, aplikaci pro mobilní telefony použili v roce 2015 uživatelé k 30 026 výpočtům hladiny alkoholu (celkem bylo provedeno již 329 tisíc výpočtů).

Projekt podpořil Plzeňský Prazdroj.

### **VZDĚLÁVÁNÍ PRO MELORY**

Nadace ČEZ podpořila studium matky, bývalé uživatelky návykových látek. Tato žena úspěšně studuje střední školu sociálně právní.

### **HOMELESS WORLD CUP**

Mistrovství světa bezdomovců a dalších vyloučených skupin v pouličním fotbale Homeless World Cup je mezinárodní projekt využívající pozitivní síly fotbalu ke zvyšování povědomí o problému sociálního vyloučení a chudoby ve světě. Šampionátu v Amsterdamu se v září 2015 účastnil 8členný tým složený převážně z klientů našich léčebných zařízení, v konkurenci 47 týmů obsadila česká reprezentace 30. místo.

Projekt podpořila Nadace České spořitelny.

### **TRADIČNÍ HRNČÍŘSKÉ TRHY NA KAMPĚ**

Tradiční dvoudenní prodejní, ale také společensko-kulturní akce se konala o víkendu 5. - 6. září. Na Kampě vystoupilo několik divadelních spolků, připraven byl program pro děti i hudební vystoupení spřátelených kapel.

### **SANANIM GALA**

Fundraisingovou večeři SANANIM GALA uspořádala k 25. výročí SANANIMu v říjnu 2015 v restauraci Zlatá Praha Naomi Sullivan-Callender a zaštitil ji Rotary Club Praha. Akce se zúčastnilo přes sto hostů a výtěžek byl věnován na rozvoj sociálního podnikání a pracovní terapie klientů (chov koz) v terapeutických komunitách SANANIMu v Němčicích-Heřmani a na Karlově.

### **ODBORNÁ KONFERENCE ÚZDRAVA A DROGY 2015**

15. - 16. října 2015, Emauzský klášter, Praha

Konference Úzdrava a drogy, která se konala mj. u příležitosti významného životního jubilea Doc. Kamila Kaliny, navázala na úspěšné předchozí ročníky. V přeplněném sále vystoupili v několika tematických blocích přední čeští odborníci, celkem zaznělo 16 příspěvků pro více než 200 účastníků. Sborník z konference je volně ke stažení na stránkách sananim.cz

## **EVROPSKÉ PROJEKTY**

### **DROGOVÉ ZÁVISLOSTI - NÁSILNÍCI A OBĚTI**

Trvání projektu: 1. 7. 2014 – 30. 4. 2016

Projekt se zaměřuje na zavedení terapeutických modelů - prožitého násilí a zvládnání vlastní agrese v rámci léčby drogových závislostí v Terapeutické komunitě Karlov a Němčice. Cílovou skupinou jsou osoby závislé na návykových látkách nebo osoby ohrožené závislostí abstinující v rezidenční léčbě. Další cílovou skupinou je odborná veřejnost - akademická obec, odborné adiktologické služby. Plánováno je zapojení celkem 140 klientů z obou komunit.

V roce 2015 jsme úspěšně finalizovali Moduly pro práci s klienty v rezidenční léčbě, se zaměřením na téma násilí. Společně s předběžnými výsledky výzkumu jsme pak aktivity prezentovali i na 2denní odborné konferenci (26. - 27. 11. 2015). Dále probíhá medializace tématu násilí především v rámci odborné platformy terapeutických komunit a prostřednictvím stáží a návštěv v komunitách. Projekt se stal již plnohodnotnou součástí komunitních programů.

Projekt podpořila Nadace Open Society Fund Praha z programu "Dejme (že)nám šanci", který je financován z Norských fondů.



### **CASE MANAGEMENT V LÉČBĚ OSOB OHROŽENÝCH ZÁVISLOSTÍ NA NÁVYKOVÝCH LÁTKÁCH, KTERÉ TRPÍ DALŠÍ PSYCHIATRICKOU DIAGNÓZOU**

Trvání projektu: 10. 4. 2015 – 30. 4. 2016

Základním cílem sub-projektu je plnohodnotné zavedení case managementu do systému poskytovaných adiktologických služeb indikovaným klientům s další psychiatrickou diagnózou. Přístup zohledňuje potřeby klienta dotýkající se více oborů a nezbytnost spolupráce odborníků (adiktolog, psycholog, psychoterapeut, psychiatr, rodinný terapeut). Cílovou skupinu tvoří stabilizovaní uživatelé návykových látek, nestabilizovaní (relapsující) uživatelé návykových látek a osoby v substitučním programu, kteří se potýkají s další psychiatrickou diagnózou (schizofrenie, afektivní poruchy, poruchy osobnosti, poruchy chování a emocí, úzkostné poruchy). Neméně důležitou cílovou skupinou sub-projektu je odborná veřejnost, zejména pracovníci zdravotních a sociálních institucí zabývajících se léčbou a pomocí osobám závislým na návykových látkách a rovněž i studenti souvisejících oborů (adiktologie, sociální obory, psychiatrie, psychologie).

Projektový tým tvoří psychiatr, case manažeři, sociální pracovník a koordinátor-manažer projektu.

Projekt je financován z Norských fondů.



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

## **ZAHRAŇIČNÍ SPOLUPRÁCE A PROJEKTY**

Zahraniční aktivity, projekty a spolupráce jsou příležitostí nejen k rozvoji celého SANANIMu, ale také k profesnímu rozvoji, zvyšování kvality služeb a výměně zkušeností a vytvářejí rovněž prostor k novým iniciativám. V posledních letech však znamenají také předávání našich zkušeností a znalostí. Z tohoto pohledu je zarážející přístup státu, který tuto oblast více či méně nepodporuje, a použití dotací na zahraniční aktivity dokonce zakazuje.

SANANIM se v r. 2015 podílel na různých mezinárodních aktivitách a projektech realizovaných v rámci evropských odborných sítí a individuálních projektech podpořených EK. Zahraniční spolupráci však brzdí systémový nedostatek dotačních finančních prostředků, který lze suplovat pouze čerpáním vlastních prostředků, sponzorskými dary (pokud nejsou věcně vymezeny) či pokusy o získání většinou velmi limitujících programů ESF. I nadále jsme tak v případě mezinárodních odborných konferencí často odkázáni na ochotu organizátorů a zahraničních organizací uhradit veškeré náklady související s naší účastí. Přesto se prostřednictvím členství v evropských odborných sítích snažíme i nadále aktivně zapojovat do odborného dění a přispívat k realizaci drogové politiky EU. V neposlední řadě je potřeba zmínit, že sdružení v rámci mezinárodní spolupráce v tomto roce připravilo program pro několik zahraničních stážistů a skupin odborníků.

### **NEW PSYCHOACTIVE SUBSTANCES AMONG PROBLEM DRUG USERS – TOWARDS EFFECTIVE AND COMPREHENSIVE HEALTH RESPONSES IN EUROPE**

(Ref. JUST/2013/DPIP/AG/4774)

Projekt přispívá k rozvoji inovativních a účinných intervencí v oblasti nových psychoaktivních látek (NPS) spojením kvalitních výzkumných kapacit (Univerzita Karlova) a zkušených poskytovatelů služeb v oblasti podpory zdraví a harm reduction (APDES, SRN, Praksis, SANANIM, Carusel a Monar).

Mezi klíčové specifické cíle patří zejména: zpracovat přehled o užívání NPS v populacích problémových uživatelů drog v EU, rizicích souvisejících s jejich užíváním a stávajících legislativních, preventivních a harm reduction řešení; posoudit, identifikovat a popsat škodlivé vzorce užívání NPS, související rizika a škody na 5 vybraných zemích s využitím metody Rapid Assessment and Response (RAR); identifikovat, rozvíjet a provádět cílené pilotní intervence v oblasti prevence, snížení poptávky a snížení škod; identifikovat a zavést osvědčené postupy ke zlepšení harm reduction v oblasti NPS; šířit výsledky projektu a studie RAR.



## FINANČNÍ ZPRÁVA

### PŘEHLED HLAVNÍCH NÁKLADŮ ZÁKLADNÍCH PROJEKTŮ A ZAŘÍZENÍ V R. 2015 (Kč)

	TP	TP2	KC	CADAS	DST	TKK	TKN
<b>MZ</b>	300 000	100 000	400 000	947 865	257 035		
<b>MPSV</b>	1 371 000	304 000	2 090 000	167 000	1 004 000	2 834 000	2 089 000
<b>RVKPP</b>	2 496 000	266 000	3 931 000	629 000	1 352 000	3 260 000	2 174 000
<b>HMP</b>	2 600 000	350 000	4 000 000	1 100 000	1 900 000	3 200 000	2 400 000
<b>JHČ</b>						170 000	130 000
<b>ÚMČ P1</b>	100 000			150 000			
<b>vlastní</b>	223 668		217 277	29 649	313 897	395 101	351 896
<b>CELKEM</b>	<b>7 090 668</b>	<b>1 020 000</b>	<b>10 638 277</b>	<b>3 023 514</b>	<b>4 826 932</b>	<b>9 859 101</b>	<b>7 144 896</b>

	DC	DC MAT	PPR	PSA	COKUZ	DIC	AA
<b>MZ</b>							134 420
<b>MPSV</b>	1 150 000	446 000	449 000		286 000		
<b>RVKPP</b>	1 107 000	387 000	417 000	70 000	212 000	170 000	
<b>HMP</b>	2 100 000	500 000	650 000	200 000	200 000	400 000	700 000
<b>MŠMT</b>						150 800	
<b>MS</b>					336 000		
<b>ÚMČ P1</b>			100 000				
<b>ÚMČ P2</b>			40 000				
<b>vlastní</b>	59 945	20 455		2 426 555		250 064	950 400
<b>CELKEM</b>	<b>4 416 945</b>	<b>1 353 455</b>	<b>1 656 000</b>	<b>2 696 555</b>	<b>1 034 000</b>	<b>970 864</b>	<b>1 784 820</b>

TP – Terénní programy • TP2 – Terénní programy 2 • KC – Kontaktní centrum • CADAS – Specializované ambulantní služby • DST – Denní stacionář (zahrnuje náklady Centra komplexní péče o dítě a rodinu) • TKK – Terapeutická komunita Karlov • TKN – Terapeutická komunita Němčice – Heřmaň • DC – Doléčovací centrum • DC MAT – Doléčovací centrum pro matky s dětmi • PPR - Poradna pro rodiče • PSA – Pracovní a sociální agentura • COKUZ – Centrum pro osoby v konfliktu se zákonem • DIC - Drogové informační centrum (zahrnuje náklady IPP) • AA - Adiktologická ambulance

## PŘEHLED PŘÍJMŮ PODLE ZDROJŮ (Kč)

### Státní instituce a ministerstva

MS	336 000
MZ	2 139 320
MPSV	12 470 236
RVKPP	16 471 000
MŠMT	150 800

### Městské úřady a kraje

HMP	20 300 000
ÚMČ P1	355 000
ÚMČ P2	40 000
JHČ kraj	300 000

### Příjmy z vlastních zdrojů

Příspěvky klientů	1 804 108
VZP	1 792 636
Ostatní příjmy	945 529

### Finanční dary

Nadace České spořitelny	3 536 569
Nadace Open Society NF	1 545 000
Věcné dary	333 996
Nadace ČEZ	120 000
Nadace Via	49 000

### Zahraniční projekty

Nové psychotropní látky	415 087
OP Praha - Adaptabilita	3 431 234
MZ - Norské fondy	922 440

Členům správní a dozorčí rady byla vyplacena částka 33 000 Kč čistého celkem.

## VÝKAZ ZISKŮ A ZTRÁT (v tisících Kč)

<b>A. Náklady</b>	
1. materiál	14 430
2. opravy	1 867
3. energie	1 665
4. služby a cestovné	8 048
5. osobní náklady	40 026
6. daně a poplatky	89
7. odpisy	2 895
8. jiné ostatní náklady	4 057
<b>Náklady celkem</b>	<b>73 077</b>

<b>B. Výnosy</b>	
1. tržby za vlastní výkony a zboží	76
2. služby	4 165
3. ostatní výnosy	7 190
4. přijaté příspěvky celkem	11 196
5. provozní dotace celkem	51 822
Výnosy celkem	74 449
<b>Náklady celkem</b>	<b>73 077</b>

<b>C. Výsledek hospodaření před zdaněním</b>	
výsledek hospodaření před zdaněním	1 372
daň z příjmu	113

<b>D. Výsledek hospodaření po zdanění</b>	
výsledek hospodaření po zdanění	1 259

## ROZVAHA (v tisících Kč)

<b>A. Aktiva</b>	
A. Dlouhodobý majetek celkem	32 671
dlouhodobý majetek	51 104
dlouhodobý finanční majetek	3 097
oprávky k dlouhodobému majetku	-21 530
B. Krátkodobý majetek celkem	9 660
pohledávky	1 062
krátkodobý finanční majetek	8 563
jiná aktiva	35
<b>Aktiva celkem</b>	<b>42 331</b>

<b>B. Pasiva</b>	
A. Vlastní zdroje celkem	42 912
vlastní jmění	36 779
výsledek hospodaření	1 372
B. Cizí zdroje	-581
krátkodobé závazky celkem	-585
jiná pasiva	4
<b>Pasiva celkem</b>	<b>42 331</b>

# Zpráva nezávislého auditora

pro správní radu ústavu

**SANANIM, zapsaný ústav**

Ovčí Hájek 2549/64a, 158 00 Praha 5  
IČO: 00496090

V Praze dne 2. června 2016

Provedl jsem audit účetnictví z hlediska výdajových a příjmových položek a vynaložení dosaženého výsledku hospodaření a audit účetní závěrky, která se skládá z výkazu o finanční pozici ke dni 31. prosince 2015, výkazu o úplném výsledku za rok končící 31.12.2015, souhrnu podstatných pravidel a dalších vysvětlujících informací zapsaného ústavu SANANIM z.ú., IČO 00496090.

## *Odpovědnost vedení účetní jednotky za účetní závěrku*

Vedení ústavu je odpovědné za vedení účetnictví tak, aby bylo úplné, průkazné a správné v souladu s platnými zákony a předpisy včetně správného vykázání nákladů pro jednotlivé projekty a programy, ke kterým byly poskytnuty dotace a v souvislosti s tím za sestavení účetní závěrky.

## *Odpovědnost auditora*

Mou odpovědností je vyjádřit na základě mého auditu názor na jednotlivá hlediska auditovaného účetnictví určené smlouvou mezi auditorem a ústavem a specifikací dále uvedenou a výrok k účetní závěrce jako celku na základě provedeného auditu.

Audit jsem provedl v souladu s mezinárodními auditorskými standardy, zejména standardem č. ISAE 3000 – „ověřovací zakázky, které nejsou audity ani prověrkami historických finančních informací“ a následující a příslušnými aplikačními doložkami. Tyto standardy vyžadují, abych dodržoval etické požadavky a naplánoval a provedl audit tak, abych získal přiměřenou míru jistoty, že ústav správně vykázal účetní položky ze specifických hledisek účetnictví a při použití výsledku hospodaření předchozího roku 2014 v roce 2015 a splnil podmínky dané smlouvami s poskytovateli dotací (Rozhodnutím o poskytnutí dotace) a že účetní závěrka neobsahuje významné (materiální) nesprávnosti.

Audit zahrnuje provedení auditorských postupů k získání důkazních informací o částkách a údajích vedených v účetnictví při čerpání dotací a částkách a údajích zveřejněných v účetní závěrce. Výběr postupů závisí na úsudku auditora, zahrnujícím i vyhodnocení rizik významné (materiální) nesprávnosti údajů uvedených v účetní závěrce způsobené podvodem nebo chybou. Při vyhodnocování těchto rizik auditor posoudí vnitřní kontrolní systém relevantní pro správné přiřazení nákladů k jednotlivým příjmům z dotací a sestavení účetní závěrky a věrné zobrazení skutečností v ní.



Cílem tohoto posouzení je navrhnout za daných okolností vhodné auditorské postupy, nikoli vyjádřit se k účinnosti vnitřního kontrolního systému účetní jednotky. Audit též zahrnuje posouzení vhodnosti používaných účetních pravidel, přiměřenosti účetních odhadů provedených vedením i posouzení celkové prezentace účetní závěrky.

Při auditu byla ověřována vedle účetní závěrky tato specifická hlediska:

1. ověření správné výše nákladových položek účetní jednotky za ověřované účetní období v rámci dotovaných programů a jejich oddělené účtování
2. posouzení účelného vynaložení peněžních prostředků zejména v dotovaných programech
3. ověření souladu rozhodnutí správní rady o užití výsledku hospodaření za minulé účetní období se zaúčtováním v ověřovaném období

Jsem přesvědčen, že důkazní informace, které jsem získal, poskytují dostatečný a vhodný základ pro vyjádření mého výroku.

#### *Výrok auditora*

Podle mého názoru účetnictví je vedeno odděleně pro jednotlivé programy, vedení účetnictví a vyúčtování nákladů v dotovaných programech ve všech významných (materiálních) ohledech splňuje podmínky dané Rozhodnutími o poskytnutí dotace.

Účetní závěrka ve všech významných (materiálních) ohledech věrně zobrazuje finanční pozici ústavu SANANIM, z.ú. ke dni 31.12.2015 a jeho finanční výkonnost v souladu s českými standardy účetního výkaznictví (Zákonem č. 563/1991 Sb. o účetnictví, vyhláškou 504/2002 Sb. a Českými účetními standardy).

Ústav vykázal za rok 2015 kladný výsledek hospodaření i díky příjmu příspěvků od soukromých osob, z vlastních služeb v hlavní činnosti a prodeji výrobků pocházejících z terapeutických prací klientů.

Výše nákladových a výnosových položek ústavu v účetním období roku 2015 byly přiměřené náplni činnosti a činnosti v jednotlivých programech a běžnému provozu ústavu a nutné obnově a rozšíření majetku a prostředků nutných k provádění předmětu činnosti.

Peněžní prostředky byly vynakládány účelně a hospodárně v souladu s ideou náplně hlavní činnosti a posláním ústavu.

Výsledek hospodaření za rok 2014 vykázal ztrátu a tato ztráta bude pokryta výsledkem hospodaření roku 2015.



  
**Ing. Jan Harapes**  
auditor  
oprávnění č. 1420  
Trošilova 5/437, 108 00 Praha 10

## **V ROCE 2015 NÁS PODPOŘILI**

### **GENERÁLNÍ PARTNER**

Nadace České spořitelny

### **PARTNEŘI**

Česká spořitelna, a.s.

Metrostav, a.s.

Karel Schwarzenberg

Plzeňský Prazdroj

### **NADACE, SPOLEČNOSTI, SOUKROMÉ OSOBY**

Porsche Central and Eastern Europe, s.r.o.

Nadace ČEZ

Gigalynx

Nadace Open Society Fund Praha / Norské fondy

Indivior Group

Jana Černochová

Eva Dundáčková

Miroslava Neradová

Michal Šedivý

### **STÁTNI INSTITUCE, MĚSTA, MÍSTNÍ ÚŘADY**

Rada vlády pro koordinaci protidrogové politiky, Úřad vlády ČR

Evropský sociální fond

Ministerstvo práce a sociálních věcí ČR

Ministerstvo spravedlnosti ČR

Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy ČR

Ministerstvo zdravotnictví ČR

Magistrát hl. města Prahy

Úřad MČ Praha 1

Úřad MČ Praha 2

Krajský úřad Jihočeského kraje

Ministerstvo zdravotnictví ČR / Norské fondy

**Naomi Sullivan-Callender a David Callender**

DĚKUJEME

**SNADACE**  
ČESKÉ SPOŘITELNY

**ČESKÁ  
SPOŘITELNA**

PRA  
PRA  
PRA  
PRA

HA  
GUE  
GA  
G

**metrostau**

**Pižeňský  
Prazdroj**

**ttt**  
NADACE ČEZ

**INDIVIOR**  
Focus on you.

**IKEA**

**Regulus**

**GIGALYNX**

**FLOW EAST**

**HOMELESS  
WORLD CUP**

**HELUZ**  
Skvělé cihly pro Váš dům

**LASSELSBERGER  
CERAMICS**

**Rotary**  
Club Prague  
International

**MUREXIN**

**SHERLOG**

**NEWTON**  
INFORMATION TECHNOLOGY

**RESPEKT**

## **KONTAKTY**

### **SANANIM z. ú.**

Sídlo: Ovčí hájek 2549/64A,  
158 00 Praha 13  
telefon: 284 822 872  
internet: www.sananim.cz  
e-mail: office@sananim.cz  
IČO: 00496090

### **Bankovní spojení**

Česká spořitelna, a.s.  
Číslo účtu: 1941727329/0800

### **Statutární zástupce**

PaedDr. Martina Richterová Těmínová,  
předsedkyně správní rady

### **Správní rada**

doc. MgA. Helena Třeštíková  
Ing. Ivo Kačaba  
MUDr. Jiří Dvořáček

### **Dozorčí rada**

Mgr. Sylva Majtnerová Kolářová  
Jaroslav Veis  
Mgr. Ondřej Počarovský

### **Výkonný ředitel**

Mgr. Jiří Richter

### **Terénní programy**

Sokolská 26, 120 00 Praha 2  
tel.: 224 920 577, 603 209 948  
e-mail: street@sananim.cz

### **Kontaktní centrum**

Na Skalce 15, 150 00 Praha 5  
tel.: 283 872 186  
e-mail: kacko@sananim.cz

### **Centrum ambulantní detoxifikace a substituce**

Spálená 12, 110 00 Praha 1  
tel.: 222 924 245, 603 831 815  
e-mail: cadas@sananim.cz

### **Denní stacionář**

Janovského 26, 170 00 Praha 7  
tel.: 220 803 130, 220 800 041, 605  
212 175  
fax: 266 710 489  
e-mail: stacionar@sananim.cz

### **Centrum komplexní péče o dítě a rodinu**

Janovského 26, 170 00 Praha 7  
tel.: 220 803 130, 702 036 237  
e-mail: pece.dite@sananim.cz

### **Terapeutická komunita Karlov**

Karlov 3, Smetanova Lhota, 398 04  
pošta Čimelice  
tel.: 382 229 655, 382 229 692  
fax: 382 229 694  
e-mail: karlov@sananim.cz

### **Terapeutická komunita Němčice**

Heřmaň 36, 398 11 Heřmaň  
tel./fax: 383 396 120  
e-mail: nemcice@sananim.cz

### **Doléčovací centrum**

Ovčí hájek 2549/64a, 158 00 Praha 13  
tel.: 251 614 070  
e-mail: aftercare@sananim.cz

### **Poradna pro rodiče**

Žitná 1574/51, 110 00 Praha 1  
tel.: 284 824 234, 739 268 527  
e-mail: rodice@sananim.cz

### **Pracovní a sociální agentura**

Štítného 710/30, 130 00 Praha 3  
tel.: 774 701 070  
e-mail: agentura@sananim.cz

### **Centrum pro osoby v konfliktu se zákonem**

Jugoslávská 662/27, 120 00 Praha 2  
tel.: 775 766 706  
e-mail: vezeni@sananim.cz

### **Drogové informační centrum**

Ovčí hájek 2549/64a, 158 00 Praha 13  
tel.: 284 822 872  
e-mail: dic@sananim.cz

### **Adiktologická ambulance**

Žitná 1574/51, 110 00 Praha 1  
tel.: 724 521 913, 727 941 710  
e-mail: case@sananim.cz