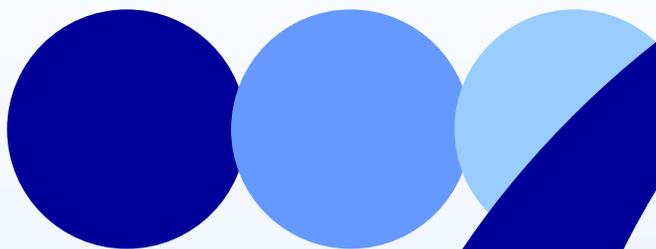


**Výroční zpráva
za rok 2005**



**Most
k naději
občanské
sdružení**

**Výroční zpráva
zahrnuje tyto projekty:**

Reedukace 2005

K-centrum Most 2005

Linka duševní tísně Most

Asistent pro terénní kontakt 2005

Obsah



1. Úvod.....	3	6.1.4. Aktivity plánované na rok 2006.....	19
2. Most k naději, o. s.....	4	6.1.5. Sběr nebezpečného infekčního materiálu	19
3. Reeducace 2005.....	5	6.2. Statistické údaje projektu ..	20
3.1. Popis projektu	5	6.3. Statistické údaje o klientech.....	21
3.1.1. Cílová skupina	5	6.4. Financování projektu	22
3.1.2. Poskytované služby	5	6.5. Kontakty	22
3.1.3. Cíle projektu.....	5	7. Ekonomická část.....	23
3.2. Statistické údaje projektu	6	7.1. Roční účetní uzávěrka a zhodnocení základních údajů v ní obsažených	23
3.3. Statistické údaje o klientech	7	7.2. Přehled o peněžních příjmech a výdajích.....	23
3.4. Financování projektu	7	7.3. Přehled rozsahu výnosů členěných dle zdrojů	23
3.5. Kontakty	7	7.4. Stav a pohyb majetku a závazků organizace v r. 2005	23
4. K-centrum Most 2005.....	8	7.4.1. Stav a pohyb dlouhodobého hmotného a nehmotného majetku (Kč)	23
4.1. Popis projektu	8	7.4.2. Stav a pohyb pohledávek (Kč).....	24
4.1.1. Cílová skupina	8	7.4.3. Stav a pohyb krátkodobého finančního majetku (Kč).....	24
4.1.2. Poskytované služby	8	7.4.4. Stav a pohyb krátkodobých závazků (Kč).....	24
4.1.3. Vývoj a změny v roce 2005	9	7.5. Úplný objem nákladů v členění na náklady vynaložené pro plnění sociálních služeb a náklady na vlastní činnost (správu) organizace.....	24
4.1.4. Aktivity plánované na rok 2006.....	10	8. Závěr	25
4.2. Statistické údaje projektu ..	10	Příloha: Zpráva nezávislého auditora o ověření účetní závěrky k 31. 12. 2005	
4.3. Statistické údaje o klientech	12		
4.4. Financování projektu	12		
4.5. Kontakty	12		
5. Linka duševní tísně Most ..	13		
5.1. Popis projektu	13		
5.1.1. Poskytované služby	13		
5.2. Statistické údaje projektu ..	14		
5.3. Financování projektu	16		
5.4. Kontakty	16		
6. Asistent pro terénní kontakt 2005.....	17		
6.1. Popis projektu	17		
6.1.1. Cílová skupina	17		
6.1.2. Poskytované služby	17		
6.1.3. Vývoj a změny v roce 2005	18		

1. Úvod



Most k naději má za sebou desetileté působení v oblasti humanitární a psychosociální pomoci. Organizace působí v několika severočeských městech a je partnerem místních samospráv i poskytovatelem služeb klientům a lidem sociálně vyloučeným.

Ohlédnu-li se za rokem 2005, napadá mě, že to byl rok plný práce, emocí a zvratů. Byl to také rok uznání, podpory a dobrých skutků.

Přesto, že se již tradičně potýká naše organizace s nedostatkem finančních prostředků, protože je něco systémově špatně, přežili jsme rok 2005 za vydatné pomoci politických i podnikatelských, ale i státních institucí – bez větších škod – zejména těch personálních. Mohli jsme tak naplňovat poslání organizace a pomáhat těm, kteří si pomoci sami nedokáží.



Obr. č. 1 – Lubomír Šlapka

Černým stínem roku 2005 bylo neprůhledné rozhodnutí sociální komise Ústeckého kraje o nepodpoře projektu Linky duševní tísně.

Nechci však úvodní slovo negovat kritikou sociálního šlendriánství, faktem je, že rok 2005 byl v mnoha ohledech také pozitivní. Za zmínku stojí velmi úzká a otevřená spolupráce s představiteli měst a kraje. Korektní jednání s neziskovými společenskými a pomáhajícími organizacemi je již standardem a kvalita poskytovaných služeb má velkou hodnotu, ne jen jako přínos pro ty, kteří našich služeb přímo využívají, ale i pro společnost jako celek.

Dobrá zpráva pro náš region je, že se počet patologií nezvyšuje a že se zastavilo i strmé stoupání problémových uživatelů drog jak v Mostě, tak v Bílině a Oseku. Situace v Litvínově je zmapovaná jen částečně. Máme-li na tomto příznivém stavu alespoň minimální podíl, je to tím, že na radnicích jsou lidé, politici, kteří mají jasno a kteří praktickými kroky dokázali, že správa věcí veřejných je především o odpovědnosti, předvídatosti a odvaze. Těmto politikům patří náš dík. A dovolím si na tomto místě, poděkovat i jménem tisíců klientů, kteří služeb naší organizace využívají.

Ocenění si zaslouží také všichni členové výboru a pracovníci o.s. MONA, kteří v roce 2005 zůstali věrni organizaci i ideálům, které představuje.

Lubomír Šlapka
výkonný ředitel MONA, o. s.

2. Most k naději, o. s.

Občanské sdružení Most k naději vzniklo v roce 1995 jako společenství osvědčených lidí, jež měli potřebu aktivně řešit sociální problematiku v Mostě a jeho okolí. Z počátku se jeho činnost zaměřovala především na pomoc lidem užívajícím omamné a psychotropní látky. Další aktivitou byla osvěta veřejnosti formou primárně preventivních přednášek. Postupem času se aktivity sdružení rozrůstaly a v současnosti jsou realizovány projekty K-centrum Most, Asistent pro terénní kontakt, Linka duševní tísně, Reeducace a Labyrinth. V rámci těchto projektů sdružení zaměstnává přes dvacet zaměstnanců. Několik dalších dobrovolníků ročně pomáhá zaměstnancům s naplňováním cílů sdružení.

Pole působnosti pokrývá velkou část Ústeckého kraje a sahá od hranic města Chomutova na východě až k Teplicím na západě, Lounům na jihu a k hranicím s Německem na severu. Linka duševní tísně svou působností pokrývá celou ČR.

Sídlem sdružení je Dům humanity, v němž se centralizuje také vedení všech projektů. Ten se nachází v Mostě, v ulici Petra Jilemnického, č.p. 1929.

Výkonným orgánem občanského sdružení Most k naději je výbor. Ten se schází vždy v Domě humanity, a to zpravidla šestkrát v roce. Na zasedání výboru ředitel instituce informuje o aktuální situaci ve sdružení, seznamuje členy s personálními a ekonomickými ukazateli a předkládá podrobné finanční analýzy. Výbor pak rozhoduje o dalším postupu. Z každého zasedání výboru je proveden zápis. Výbor působí i jako orgán kontroly poskytovaných služeb.



Obr. č. 2 – sídlo občanského sdružení Most k naději

Složení výboru k 31. 12. 2005:

- | | |
|-------------------------------|---|
| • Lubomír Šlapka | - předseda a výkonný ředitel MONA, o. s. |
| • Karel Komárek, DiS | - sociální pracovník v Emauzském domě |
| • Pavel Wölfel | - pracovník zahraniční organizace |
| • PhDr. Dagmar Jandová | - zástupce ředitele Kojeneckého ústavu v Mostě, psycholog |
| • Mgr. Petr Prokeš | - šéfredaktor časopisu Včelař |
| • Věra Drdová | - externí spolupracovnice Linky duševní tísně |
| • Pavel Matějka | - ředitel reklamní společnosti |

Financování aktivit Mostu k naději, o. s. probíhá z části formou získávání dotací z titulů vyhlášených Ministerstvem práce a sociálních věcí, Ministerstvem zdravotnictví a Radou vlády pro koordinaci protidrogové politiky. Dalšími kdo přispívají do rozpočtu společnosti je Ústecký kraj a města v nichž sdružení realizuje některou ze svých aktivit. Vzhledem k nákladnosti projektů a k nutnosti jejich spolufinancování je sdružení nuceno získávat peníze také od sponzorů a dobrovolných dárců.

3. Reeducace 2005

3.1. Popis projektu

Vedoucí projektu: **Růžena Murgašová**

Projekt Reeducace je velmi důležité doplnění sociálních služeb. Jde o projekt zabývající se zaměstnáváním a pomocí rizikovým skupinám obyvatelstva, tedy skupinám obtížně zaměstnatelným, a to zvláště v regionu s obrovskou nezaměstnaností jakým město Most je. Tento projekt rovněž přispívá k dosažení komplexnosti služeb poskytovaných takovým občanům.



Obsah a předmět projektu :

- Vyhledání frekventantů
- Diagnostika
- Vypracování individuálního plánu
- Sociální práce s jednotlivcem a se skupinou
- Zaměstnání frekventanta

3.1.1. Cílová skupina

- Osoby HIV + a nemocní AIDS
- Drogově závislí
- Etnické menšiny
- Osoby ohrožené prostitucí
- Osoby vracující se z VTOS
- Ostatní (nezaměstnaní)

3.1.2. Poskytované služby

Seznam základních poskytovaných služeb:

- Centra denních služeb – přechodné a podporované zaměstnávání
- Poskytnutí informací
- Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím
- Pomoc při prosazování práv a zájmů
- Výchovné, vzdělávací a aktivační služby

Služby, které poskytujeme nad rámec základních služeb:

- Osobní asistence při jednání na úřadech např. při vyřizování osobních dokladů, sociálních dávek apod.
- Krizová intervence (i telefonická) – okamžitá pomoc v tísni, řešení problému, stabilizace
- Zprostředkování ubytování

3.1.3. Cíle projektu

Dosažení plné reintegrace problémových občanů do společnosti prostřednictvím pracovního uplatnění, aktualizace a rozšíření jejich získaných schopností.

- Navázání kontaktu
- Získání důvěry
- Pomoc v řešení aktuálních či dlouhotrvajících problémů
- Motivační trénink
- Osobnostní výcvik
- Získání dovedností potřebných k uplatnění na trhu práce



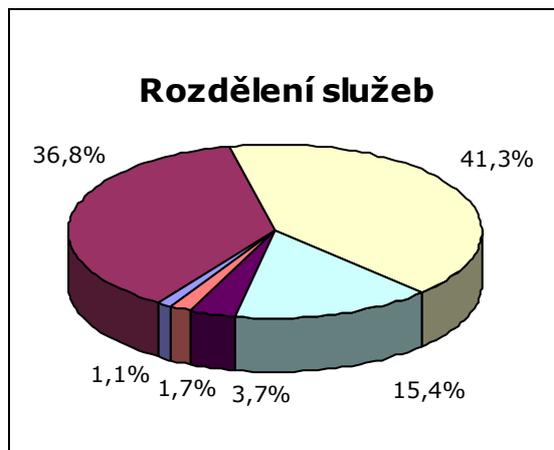
Obr. č. 3 – zázemí Reeducace

3.2. Statistické údaje projektu

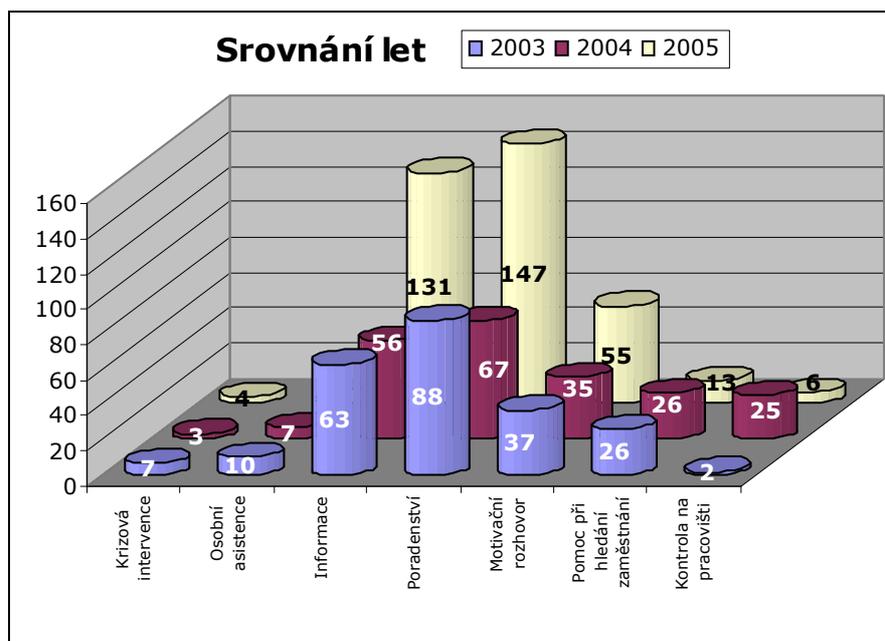
Tabulka č. 1

Rozdělení služeb		
Krizová intervence		4
Osobní asistence		0
Informace		131
Poradenství		147
Motivační rozhovor		55
Pomoc při hledání zaměstnání		13
Kontrola na pracovišti		6
Celkem		356

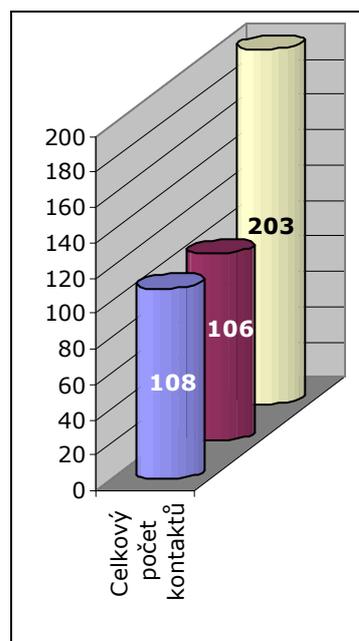
Graf č. 1a



Graf č. 1b



Graf č. 1c



Tabulka č. 2

Zdroje klientů		
Tým Reeducace		19
Asistent pro terénní kontakt		3
K-centrum Most		1
Celkem		23

Graf č. 2

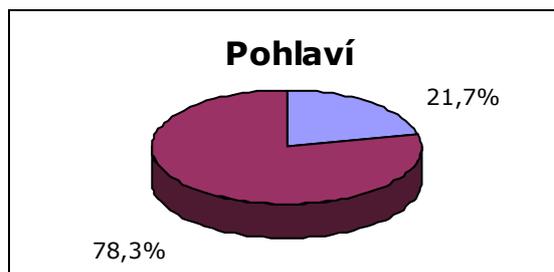


3.3. Statistické údaje o klientech

Tabulka č. 3

Pohlaví		
Žena		5
Muž		18
Celkem		23

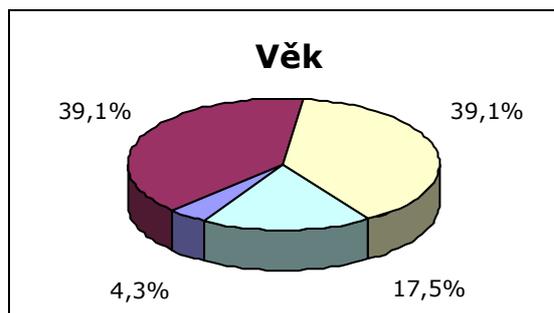
Graf č. 3



Tabulka č. 4

Věk		
do 18 let		1
19 – 25 let		9
26 – 30 let		9
nad 40 let		4
Celkem		23

Graf č. 4



Projekt Reeducace stále více vstupuje do podvědomí občanů. Do projektu bylo postupně zapojeno 18 mužů a 5 žen.

Během roku 2005 nám vstoupilo 12 připravených a motivovaných frekventantů Reeducace do hlavních pracovních poměrů. Jak ukazují přiložené tabulky a grafy je o tento typ sociální služby mezi klienty zájem.

Tým sekce Reeducace hodnotí kladně zájem klientů o tento druh pomoci a dále i zapojení 12 klientů do pracovních procesů u různých zaměstnavatelů. Výrazným kladem také je, že se na nás dále obracejí klienti, kteří jsou již zaměstnáni a žádají o pomoc při řešení různých problémů, které se snaží řešit ihned v začátku.

Tým sekce Reeducace vnímá potřebnost nabízené služby a konstatuje nutnost spolupráce s Úřadem práce Most při podpoře zaměstnávání klientů Reeducace.

3.4. Financování projektu

Projekt byl finančně podpořen:

- **MPSV ČR** (č. projektu S 0382/004)
- **Úřad práce Most**
- **Hospodářská a sociální rada Mostecka**
- **Mostecká uhelná společnost, a. s.**

Celkové náklady na projekt: **319 483,31 Kč**

Celkové výnosy projektu: **319 483,31 Kč**

3.5. Kontakty

Růžena Murgašová:  **476 104 877**

 **vedouci.ree@mostknadeji.cz**

4. K-centrum Most 2005

4.1. Popis projektu

Vedoucí projektu: **Lucie Gärtnerová**

K-centrum Most je nestátní, neziskové a nezdravotní zařízení, které zajišťuje služby pro osoby drogou ohrožené, drogy užívající, ostatní zainteresované osoby, ale i pro širokou veřejnost. Program vznikl v roce 1996, provoz K-centra je datován na 3. 2. 1997. Jedná se o jediné zařízení tohoto typu na Mostecku. Ošetřuje mimo jiné i tzv. latentní drogovou scénu v rámci sekundární a terciární prevence formou kontaktní a sociálně-zdravotní práce, jejímž filozofickým východiskem je Harm reduction (tj. zaměření na snižování sociálních a zdravotních poškození a rizik vyplývajících z užívání drog jak na straně uživatelů, tak na straně veřejnosti) s účinností svých metod a funkční provázaností na další odborná zařízení a organizace. Služby jsou přístupné bez ohledu na typ užívané návykové látky, historii užívání a způsob aplikace návykové látky, bez zbytečných odkladů, které by mohly zhoršit aktuální stav klienta, anonymně a bezplatně.



4.1.1. Cílová skupina

- Osoby experimentující s návykovými látkami
- Problémoví uživatelé návykových látek
- Závislí na návykových látkách při prvním kontaktu s odbornou institucí
- Závislí kteří nejsou motivováni k abstinenci, popř. neakceptují jinou účinnější formu léčebné péče
- Rodinní příslušníci, partneři a jiné důležité osoby



Obr. č. 4 – zázemí K-centra Most

4.1.2. Poskytované služby

- Výměnný program – výměna použitých injekčních stříkaček za nové sterilní s doprovodným zdravotním materiálem (aqua, con-zellin, kyselina askorbová, alobal aj.)
- Informační servis – o poskytovaných službách v našem zařízení a ostatních návazných institucích.
- Zdravotní servis a poradenství – poskytnutí informací o rizicích spojených s intravenózním užíváním drog. Poradenství v oblasti pohlavně přenosných nemocí (HIV/AIDS, VHB, VHC, kapavka, syfilis aj.) – safer sex servis – nabídka kondomů, lubrikačních gelů. Ošetření drobných poranění a péče o žíly. Poskytnutí první pomoci při předávkování drogou.
- Delegování klienta k odbornému zdravotnímu ošetření.
- Vitamínový servis – základní vitamíny pro intravenózní uživatele drog.
- Hygienický servis – osobní hygiena klienta – koupání, praní osobního oblečení klientů.
- Potravinový servis – podávání teplých i studených nápojů, příp. instantní polévky.
- Testování klientů na přítomnost HIV, VHC, VHB slinovými nebo screeningovými testy z kapilární krve včetně doprovodného poradenství.

- Krizová intervence (osobní i telefonická) – okamžitá pomoc člověku v tísní, ukotvení klienta, stabilizování situace, možná řešení, odkaz na minulost, psychická podpora, otevřené dveře, provedení klienta situací.
- Sociálně-právní poradenství, odkazy na instituce a jejich možnosti.
- Sociální servis formou poradenství nebo osobní asistence na institucích např. při vyřizování osobních dokladů, sociálních dávek apod.
- Poradenství v oblasti drogových závislostí – rizika spojená s užíváním drog.
- Poskytování propagačních materiálů, literatury.
- Testování klientů na přítomnost OPL v moči – v rámci kontraktu mezi klientem a konzultantem, nebo na žádost rodičů nezletilých klientů.
- Rodičovská skupina.
- Klientská skupina – „tvůrčí odpoledne“ – užití prvků arte, ergo a muzikoterapie.
- Podíl na realizaci výkonu alternativních trestů v rámci spolupráce s Probační a mediační službou ČR v Mostě.
- Kontrolovaný subutexový program – denní výdej subutexu ve spolupráci s Detoxikačním oddělením v Mostě.
- Primární prevence formou přednášek a besed se žáky a studenty ZŠ, SŠ a VOŠ, jejich rodiči a kantory o drogové problematice a zdravém životním stylu.
- Zajištění sběru a likvidace použitých injekčních stříkaček v mosteckém regionu.
- Písemná korespondence s klienty, kteří jsou ve výkonu trestu nebo v léčebných zařízeních.
- Možnost výkonu praxe a stáže pro studenty středních a vysokých škol se sociálně-právním nebo zdravotním zaměřením.
- Monitoring nabídky a poptávky drogové scény.

4.1.3. Vývoj a změny v roce 2005

Program plní ve vztahu k přímé práci s klientem veškeré cíle (včetně těch, které vznikly při jeho samotné realizaci). Drobné nedostatky se objevují v dokumentaci programu. Jejich odstraňování a zvyšování kvalifikace jednotlivých členů realizačního týmu bude prioritou pro rok 2006.

Stále se potýkáme s drobnými komplikacemi, které souvisejí s užíváním databáze FreeBase, které se nám však postupně daří odstraňovat.

Na základě zkušeností se stážisty a reakcemi klientů na jejich přítomnost v zařízení, závažnosti práce s klienty a stoupající agresí ze strany klientů, jsme se rozhodli k radikální redukci počtu stážistů v zařízení.

Celkově klienti hodnotí program jako vyhovující, přičemž vyzdvihují zejména skutečnost, že tým, který je provází v jejich nelehkých obdobích, je z jejich pohledu plně profesionální a stále si zachovává onu „lidskou tvář“, tj. empatii, vstřícnost, osobní nasazení, vytrvalost, ale také smysl pro spravedlnost a důslednost. Realizačnímu týmu se výše uvedené vlastnosti vracejí v podobě větších úspěchů při práci s klienty (mj. např. v podobě zpětných vazeb od klientů), snazší dosažitelnost informací za účelem mapování drogové scény a to nejdůležitější – důvěru v je samé.

Díky vzájemné spolupráci se nám podařilo vytvořit silnou regionální síť vzájemně spolupracujících institucí v oblasti péče o klienta.

V regionu dlouhodobě postrádáme substituční centrum, doléčovací zařízení a chráněné bydlení pro osoby s drogovou minulostí, jejichž činnost se snažíme částečně



Obr. č. 5 – kontaktní místnost

sanovat vlastními silami ve formě „Tvůrčího odpoledne pro klienty“, následné individuální péče, kontrolovaného substitučního programu aj. V současné době je velmi nesnadné umístit klienta s drogovou minulostí, který je bez zázemí do některého ze zařízení pro osoby v krizi. Společným problémem pro pracovníky, kteří se setkají s předávkovaným nebo jinak indisponovaným klientem, je absence záchytných stanic nebo zařízení podobného typu. Velmi podobné závěry vzešly rovněž z analýzy potřeb klientů KCM. Zlepšila se spolupráce při předávání klienta do odborné péče psychologa a psychiatra. Na tomto řešení velmi úzce spolupracujeme s MUDr. Špeciánem, Mgr. Vránkovou a dalšími odborníky v Mostě.

Do budoucna s ohledem na absenci některých důležitých speciálních služeb pro uživatele drog zvažujeme rozšíření poskytovaných služeb na úroveň tzv. drogové agentury (viz. standardy odborné způsobilosti v přípravě).

4.1.4. Aktivity plánované na rok 2006

Udržet program včetně personálního obsazení v souladu s potřebou multidisciplinárního přístupu ke klientům a rozvíjet kvalitu poskytovaných služeb.

Realizovat dotazníkové šetření mezi klienty s cílem zjistit spokojenost se stávající nabídkou služeb a časovou dotací programu.

Pružně reagovat na změny na drogové scéně a na zjištěné potřeby klientů – tj. včas redukovat zvláště doplňkové služby, o které nebude zájem v potřebném rozsahu a nahradit je jinými, které budou efektivnější pro zvyšování kompetencí klientů.

Dovzdělat členy realizačního týmu dle potřebného rozsahu.

Vést dokumentaci programu v souladu s dokumentačním řádem K-centra Most.

Zapojit klienty do chodu zařízení v rámci samosprávných aktivit (praní prádla, mytí nádobí aj.)

Jasně vymezit aktivity, které jsou realizovány K-centrem Most a pokusit se o jejich uplatnění na základě samostatných projektů (primární prevence, doléčovací centrum aj.)

Zaměřit se na PR program zejména ve vztahu k tzv. „laické veřejnosti“.



Obr. č. 6 – tým projektu KCM –
nahore: Karel Fiala, dole
zleva: Lucie Gärtnerová,
Lenka Francová, Monika
Mohrová

4.2. Statistické údaje projektu

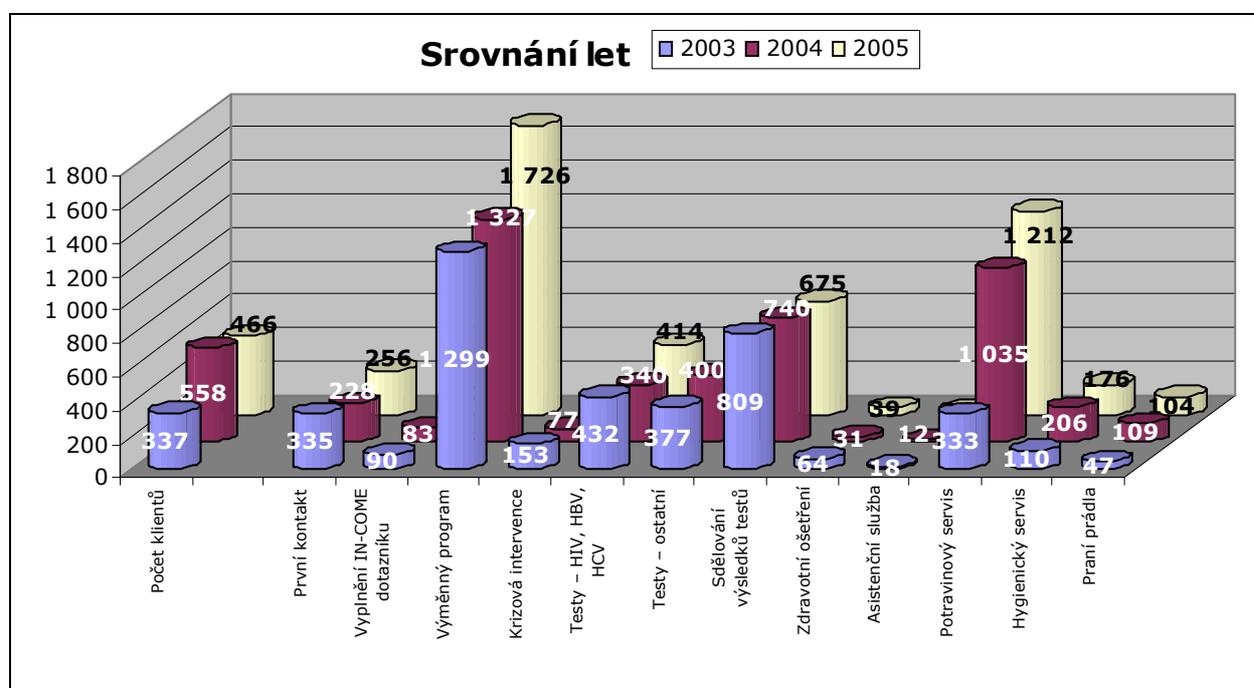
Ve sledovaném období nás kontaktovalo **466** klientů (s rodiči **cca 550**) celkem **4430**krát. Z celkového počtu **425** uživatelů drog bylo **309** injekčních uživatelů. Oproti předchozímu období došlo k navýšení počtu 1. kontaktů doposud latentních uživatelů drog, tj. z **256** prvních kontaktů bylo celkem **210** kontaktů s uživateli drog. Průměrný věk klienta je podle vyplněných IN-COME dotazníků **24,84** let. V rámci **1726** aktů výměn injekčních setů s doprovodným materiálem bylo vydáno **63080** sterilních injekčních stříkaček. V rámci tohoto servisu nitrožilním uživatelům drog došlo k masivnímu nárůstu i přes předchozí očekávání (mírného) navýšení a v průběhu roku tak bylo nutno na tuto změnu reagovat drobnými úspornými opatřeními.

Tabulka č. 5

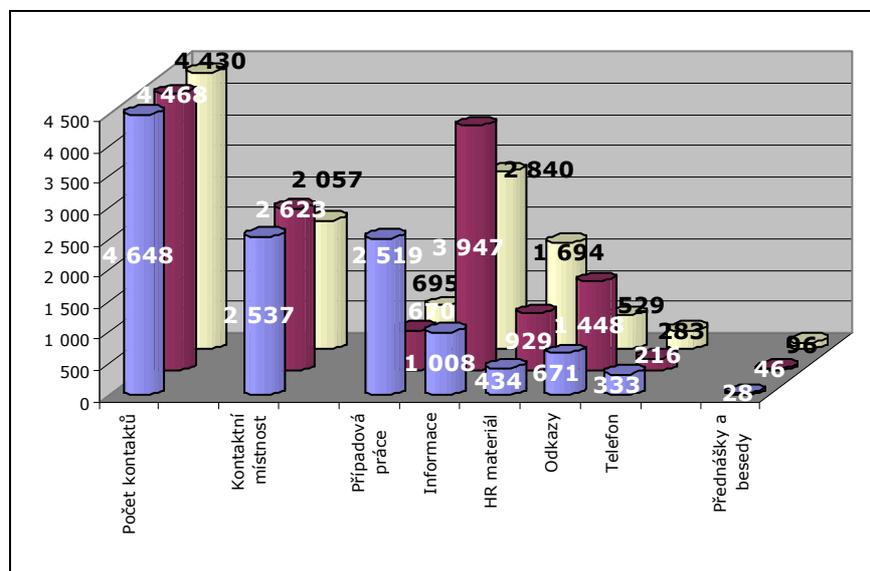
Základní statistické údaje	
Počet kontaktů	4 430
Počet klientů	466
Počet vyměněných stříkaček	63 080
Případová práce	695
Informace	2 840
Materiál pro snížení škod	1 694
Telefon	283
Reference	23
Odkazy a zprostředkování	529
Přednášky a besedy	96

První kontakt	256
Vyplnění IN-COME dotazníku	91
Výměnný program	1 726
Krizová intervence	11
Testy – HIV	134
Testy – HBV	147
Testy – HCV	133
Testy – OPL (močové)	258
Testy – těhotenské	3
Sdělování výsledků testů	675
Zdravotní ošetření	39
Kontaktní místnost	2 057
Asistenční služba	26
Potravinový servis	1 212
Hygienický servis	176
Praní prádla	104

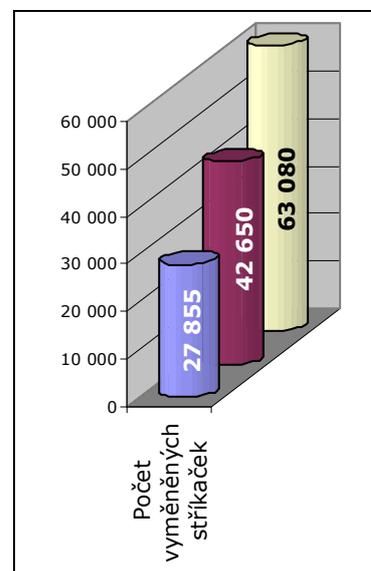
Graf č. 5a



Graf č. 5b



Graf č. 5c

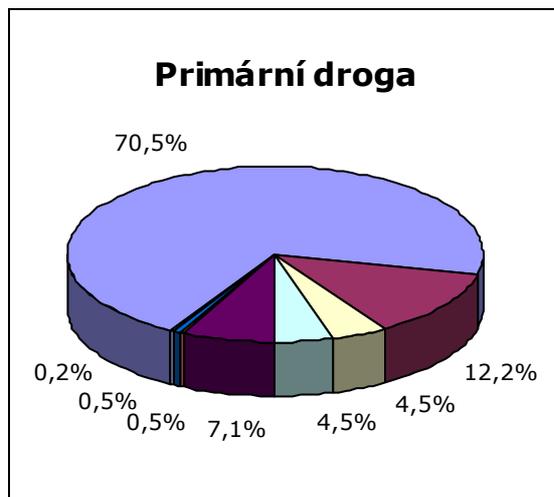


4.3. Statistické údaje o klientech

Tabulka č. 6

Primární droga		
Pervitin		300
Heroin		52
THC		19
Subutex – legálně		19
Subutex – ilegálně		30
Inhalační látky, ředidla		2
Extáze		2
Metadon - legálně		1
Celkem		425

Graf č. 6a



4.4. Financování projektu

Projekt byl finančně podpořen:

- **MPSV ČR** (č. projektu S 0382/981)
- **RVKPP** (č. projektu U-05-04)
- **Krajský úřad Ústí nad Labem**
- **Město Most, Litvínov**
- **United Energy, a. s., Most-Komořany**
- **Hospodářská a sociální rada Mostecka**
- **Úřad práce Most**
- **Hartmann Rico, Most**

Celkové náklady na projekt: **2 241 006,49 Kč**

Celkové výnosy na projekt: **2 241 006,49 Kč**

4.5. Kontakty

Ambulance:  **476 102 288**

 **ambulance@mostknadeji.cz**

Lucie Gärtnerová:  **721 985 669**

 **vedouci.kcm@mostknadeji.cz**

5. Linka duševní tísně Most

5.1. Popis projektu

Vedoucí projektu: **Jiřina Venclíčková**

Linka duševní tísně v Mostě je součástí nestátní, neziskové organizace - občanského sdružení Most k naději. Svou již dvanáctiletou činností získala pevné a nezastupitelné místo v psychosociální síti mosteckého regionu. Její činnost a význam však současně přesahují i na Teplicko, Lounsko, Chomutovsko a Ústecko.



5.1.1. Poskytované služby

- **Telefonická krizová intervence**

Hlavní činností našeho pracoviště je telefonická krizová intervence. To v praxi znamená umožnění bezprostředního telefonického kontaktu klientům, kteří jsou v tísní. Pracovník Linky duševní tísně především klientovi poskytuje podporu a napomáhá mu v cestě k vlastnímu aktivnímu řešení problému. Spolupracujeme s mnoha dalšími organizacemi psychosociální sítě, aby bylo možno poskytnout klientovi komplexní péči založenou na návaznosti služeb (Poradna pro manželství, rodinu a mezilidské vztahy, odbor sociálních věcí Magistrátu města Mostu, Fond ohrožených dětí, psychologové, právníci, psychiatrické oddělení nemocnice Most, Gay iniciativa v ČR, La Strada apod.). Často přitom býváme první, komu se volající svěří se svým problémem, leckdy dlouho skrývaným. Naprostá anonymita (zakotvená i v etickém kodexu LDT) totiž vytváří pocit klienta bezpečí, díky kterému se může odhodlat začít svůj problém nějak řešit.

- **Nepřetržitý provoz**

Naše služby jsou v nepřetržitém provozu dostupné každému člověku bez ohledu na jeho věk, pohlaví, sexuální orientaci, náboženské přesvědčení, a samozřejmě také bez ohledu na druh jeho problému (podrobnější údaje o klientech a typologii jejich problematiky budou následovat později). S každým klientem hledáme cestu k vyřešení nebo aspoň zmírnění jeho potíží, aby měl šanci navrátit se do plnohodnotného života. Podpora klienta může být jednorázová i dlouhodobá, nabízená pomoc není omezena na první kontakt klienta s naším pracovištěm.



Obr. č. 7 – zázemí Linky duševní tísně

- **E-mailové a dopisové poradenství**

Poskytujeme e-mailové poradenství na adrese ldt.most@seznam.cz. To je určeno zejména klientům, pro které je zpočátku těžké hovořit o svých problémech po telefonu. Ze stejného důvodu bylo zřízeno i dopisové poradenství. Klienti se na nás mohou obracet na adrese zřizovatele: Most k naději o.s., LDT, ulice Jilemnického 1929, 434 01 Most

- **Přednášky a stáže**

Další naší aktivitou jsou přednášky, které pořádáme pro různé typy a stupně škol. Cílem přednášek je jednak seznámení s nabídkou služeb Linky duševní tísně, jednak vykonávání primární prevence (zejména v oblasti partnerských a rodinných vztahů, domácího násilí, týrání a zneužívání dětí, problematiky AIDS, drog, odlišné sexuální orientace). Studentům vyšších odborných a vysokých škol umožňujeme stáže, při kterých se snažíme předat jim co nejvíce svých zkušeností, aby je mohli využít při svém studiu, případně v budoucím zaměstnání.

- **Gay/lesbická linka**

Od 1.1.2002 naše pracoviště v rámci své činnosti funguje také jako gay/lesbická linka, toho času jediná s nepřetržitým provozem v České republice. Pracujeme pod záštitou Gay Iniciativy v ČR a Mgr. Jiřího Hromady. V hovorech s touto tématikou se nezdáka objevují vážné sebevražedné tendence související se zavržením klienta ze strany jeho rodiny, ztráta smyslu života, osamělost.

- **Působení na veřejnost**

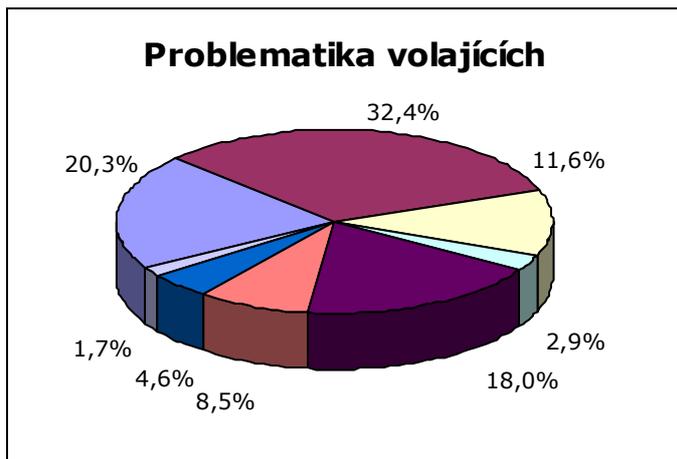
Prostor k působení na veřejnost opakovaně dostáváme také na stranách regionálních novin, zejména Deníku Mostecká, Homéru a Svobodného hlasu. Jsme za to vděční, mimo jiné i proto, že kromě potenciálních klientů se zde o nás dozvídají i případní sponzoři, kteří zajišťují významný podíl našeho vícezdrojového financování a tím tvoří klíčovou a nezastupitelnou podmínku pro vykonávání našich služeb klientům.

5.2. Statistické údaje projektu

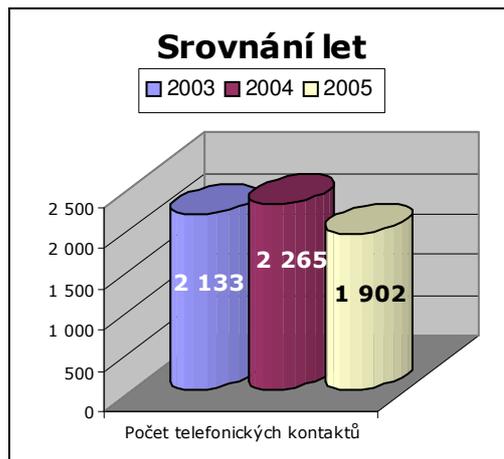
Tabulka č. 7

Problematika volajících (zaznamenáno u hovorů)	Počet	Problematika volajících (zaznamenáno u hovorů)	Počet
Problematika vztahová	966	Sociální a právní	856
Partnerská	251	Předmanželská, manželská, rozvodová	146
Manželská	108	Vztah rodičů a dětí	175
Rodinná	344	Určení otcovství	0
Sousedská	5	Péče o seniory	18
Vrstevnická	52	Finanční tíseň	225
Vztahy mezi nadřízenými a podřízenými	32	Bytová tíseň	95
Seznamování	134	Nezaměstnanost	58
Nevěra	40	Jiná	139
Osobní a existencionální	1 546	Zdravotní	403
Problémy se sebou samým	740	Tělesná nemoc	256
Psychopatie	136	Smyslové postižení	0
Problémy výkonu (v práci, ve škole)	143	AIDS a strach z něj	16
Sebevražedné úvahy	96	Gynekologická problematika	16
Osamělost	275	Gravidita	1
Ztráta smyslu života	140	Antikoncepce	2
Úmrtí blízké osoby	16	Jiná	112
Závislosti a soc. patologie	550	Sexuální	221
Alkohol	36	Prostá sexuální problematika	151
Drogy	27	Sexuální dysfunkce	3
Hráčství	6	Sexuální deviace	49
Sekty	13	Rozhovor za účelem sex. uspokojení	10
Poruchy příjmu potravy	3	Jiná	8
Zneužívané a týrané dítě	24	Syndrom CAN	80
Domácí násilí	39	Psychické týrání	25
Znásilnění	20	Tělesné týrání	8
Jiná	371	Sexuální zneužívání	31
Delikvence	11	Zanedbávání	6
Problematika menšin	137	Šikana	6
Rasové otázky	3	Jiné	4
Duchovní otázky	1		
Problematika odlišné sex. orientace	73	Celkem	4 759
Jiná	60		

Graf č. 7a



Graf č. 7b



- **Problematika vztahová**

Patří mezi nejčastěji řešené otázky, z ní pak ponejvíce záležitosti týkající se vztahů rodinných, partnerských a manželských. Z následující tabulky je patrné, že tento typ problematiky tíží opravdu hodně klientů, setkáváme se s ním skutečně každodenně. Často bývá navíc spojen s dalšími problémy (finančními, sexuálními, se sociální patologií aj.), mnohdy jde o vleklé a roky neřešené bolesti, u kterých nyní „přetekl pohár“.

- **Problematika osobní a existenciální**

Závažnou oblastí naší práce je tzv. problematika osobní a existenciální. Pod tímto souhrnným názvem si lze představit tak vážné jevy jako jsou sebevražedné úvahy, osamělost, ztráta smyslu života či problémy se sebou samým. Problémy se sebou samým (i třeba ve vlastním vztahu k okolnímu světu) mohou postupně vést až k tragickým koncům, nejsou-li citlivě a zpravidla dlouhodobě řešeny. Z následující tabulky je zřetelně vidět, že v letošním roce naši pracovníci například ošetřili skoro stovku lidí zabývajících se sebevražednými úvahami. S osamělostí se setkáváme také velmi často, přičemž se jedná o staré opuštěné lidi stejně jako třeba o mladé klienty trpící depresemi.

- **Problematika sociální a právní**

Zde se objevují témata jako je nezaměstnanost, finanční tíseň, rozvodové obtíže. U většiny těchto témat bohužel můžeme jasně sledovat narůstající tendenci, která zrcadlí v úvodu již zmíněnou objektivně nelehkou situaci v našem regionu.

- **Zdravotní problematika**

Je v hovorech ponejvíce zastoupena tělesnými nemocemi (256 hovorů v roce 2005), gynekologickou problematikou a obavami z AIDS (16 klientů).

- **Sexuální problematika**

Zde často vykonáváme osvětovou a preventivně-výchovnou funkci. Setkáváme se s dotazy ohledně prvního pohlavního styku stejně jako s trápením týkajícím se menšinového sexuálního citění a chování. Klientům také pomáháme zbavovat se leckdy zbytečných obav, o kterých naši odvahu mluvit právě jen do anonymního telefonního sluchátka.

- **Problematika závislostí a sociální patologie**

Je zastoupena v našich hovorech s klienty častěji, než bychom si přáli. Opakovaně tak pomáháme rozplétat trápení týkající se alkoholu, drog, gamblerství. V roce 2005 jsme se svými klienty průměrně dvakrát měsíčně hovořili o tématické zneužívaného a týraného dítěte, domácí násilí bylo předmětem hovoru dokonce 39 krát. Za těmito čísly je skryto obrovské množství lidského utrpení, ze kterého bohužel nevedou snadné ani rychlé cesty...

- **Syndrom CAN**

Tzv. syndrom CAN znamená syndrom týraného, zneužívaného a zanedbávaného dítěte (zkratka z anglického termínu children abused and neglected). Tyto tragické věci se v naší společnosti dějí daleko častěji, než si většina lidí myslí. Oběti totiž mívají ze svých tyranů strach, proto veškeré hrůzy zůstávají často skryty za zavřenými dveřmi bytu. Naštěstí některé děti nebo jejich blízcí najdou odvahu udělat první krok na dlouhé cestě k vyřešení těžké situace. Tento první krok udělalo spolu s námi v roce 2005 skoro sto klientů

Linka duševní tísně zaznamenává každoročně vysoký počet hovorů. Bohužel je pravdou, že narůstá závažnost témat, s nimiž se na nás klienti obracejí. Představujeme pro ně bezbariérovou a kdykoliv dostupnou pomoc v situacích, které jsou leckdy skutečně krizové a ohrožující na životě. Ve spolupráci s dalšími zařízeními psychosociální sítě pomáháme těm, kteří právě nyní pomoc potřebují, a velmi si vážíme zpětných vazeb od klientů, protože díky nim se nám potvrzuje úspěšnost a smysluplnost naší práce.

V roce 2005 jsme se bohužel byli nuceni potýkat se značným provozním problémem. Z důvodu malého množství finančních prostředků určených k přerozdělení totiž letos nebyl Ústeckým krajem podpořen projekt Linky duševní tísně. Přestože se nám podařilo dosehnat určitou část chybějících prostředků od sponzorů, nestačilo to na pokrytí mezd externích pracovníků. V posledních třech měsících roku již nebylo v možnostech tříčlenného stálého týmu udržet nepřetržitý provoz Linky duševní tísně. Naším klientům tak byla krizová pomoc odepřena o víkendech a svátcích.

5.3. Financování projektu

Projekt byl finančně podpořen:

- **MPSV ČR** (č. projektu S 0382/002)
- **Město Most, Litvínov, Bílina, Louny**
- **Úřad práce Most**
- **Mostecká uhelná společnost, a. s.**
- **Hospodářská a sociální rada Mostecka**
- Firma **Japek, s. r. o., Litvínov**

Celkové náklady na projekt: **1 315 950,93 Kč**

Celkové výnosy na projekt: **1 315 950,93 Kč**

5.4. Kontakty

Linka duševní tísně:  **476 701 444**

 **ldt.most@seznam.cz**

 **linka@mostknadeji.cz**

Jiřina Venclíčková:  **728 697 202**

 **vedouci.ldt@mostknadeji.cz**

6. Asistent pro terénní kontakt 2005

6.1. Popis projektu

Vedoucí projektu: **Roman Thöma**

Projekt Asistent pro terénní kontakt vznikl z akutní potřeby neinstitucionalizovaných terénních sociálních služeb mezi drogově závislými v roce 1995 a začal se realizovat v dubnu roku 1997. Ve svých počátcích byl realizován spolu s projektem K-centra v Mostě a od počátku roku 2001 je již samostatným projektem. V době svého zrodu byl tento projekt jediným svého druhu v regionech Most, Chomutov a Louny a zajišťoval jej jeden terénní sociální pracovník. Všechny tyto lokality bylo zapotřebí nejdříve důkladně zmapovat pečlivou depistáží a zkontaktovat drogovou scénu. Až poté bylo možné nabízet služby, které do dnešních dnů doznaly mnoho změn a inovací.



Projekt Asistent pro terénní kontakt nabízí terénní sociální program pro uživatele drog, kteří se převážně vyhýbají institucionální péči, s aktivní vyhledávací formou sociální intervence a krizové pomoci. Klient tedy nevyhledává pomoc, ale pomoc vyhledává jeho. Cílem je prohloubení kontaktu s touto cílovou skupinou a vytvoření takového vztahu, který terénnímu pracovníkovi umožňuje korigovat problémové chování mládeže nebo mladých dospělých a touto cestou výše zmiňovanému rizikovému chování předcházet.

Nabídka všech služeb probíhá přímo v terénu, v přirozeném prostředí klientů (ulice, parky, kluby, drogové byty...) a aktivuje u klienta možnost samostatného řešení sociálních a zdravotních problémů.

Projekt Asistent pro terénní kontakt zastřešuje pět terénních programů realizovaných v Mostě, Oseku, Litvínově, Bílině a Duchcově. V každém z těchto programů působí proškolení pracovníci v oblastech, jako je drogová problematika, obecné zásady sociální práce, zásady terénní práce, problematika HIV/AIDS, problematika pohlavně přenosných chorob atd. Tyto projekty taktéž ošetřují i přilehlé obce k těmto městům.

6.1.1. Cílová skupina

- Latentní uživatelé drog
- Osoby experimentující s návykovými látkami
- Problémoví intravenózní uživatelé návykových látek
- Klienti motivovaní i nemotivovaní k abstinenci
- Prostitující drogově závislí

6.1.2. Poskytované služby

- Výměna použitých stříkaček za sterilní
- Poskytování Harm reduction materiálu (desinfekce, voda, kyseliny, prezervativy, zdravotnický materiál, lubrikační gely)
- Případová práce (individuální, rodinná), informace
- Screeningové testy na HEP C, HEP B a HIV
- Asistenční služba, zprostředkování kontaktu na odbornou pomoc
- Krizová intervence osobní i telefonická



Obr. č. 8 – zázemí terénních programů

Hlavní aktivitou projektu Asistent pro terénní kontakt je aktivní vyhledávací terénní sociální práce a snižování zdravotních a sociálních rizik spojených s užíváním drog a prostitucí mezi mládeží a další motivace k řešení zdravotních a sociálních problémů.

Další aktivitou tohoto projektu je primární prevence, např. besedy a přednášky na základních, středních a vyšších odborných školách a ve věznici Bělušice.

Tento projekt také nabízí možnost praxí, stáží a externí spolupráce jako přípravy k přijímacím řízením na vysoké školy pro studenty středních, vyšších odborných a vysokých škol. Významnou aktivitou projektu jsou dále semináře pro instituce (PČR, MěP, ÚP, Detoxikační oddělení, Euroregion Podkrušnohoří apod.) s tematikou drogových závislostí, sociální práce v oblasti drogových závislostí a prostituce, HIV/AIDS, hepatitid, pohlavně přenosných chorob apod.

V neposlední řadě se projekt zabývá sběrem infekčního materiálu v celém okrese Most, a to i o víkendu, tedy mimo pracovní dobu. Tato služba je hojně využívána ze strany MěP Most, PČR Most a veřejnosti, která tímto aktivně přispívá k ochraně zdraví našich spoluobčanů a hlavně dětí. Nad rámec pracovní činnosti probíhá sběr infekčního materiálu i ve městech Litvínov, Bílina, Osek a Duchcov.

6.1.3. Vývoj a změny v roce 2005

Rok 2005 byl výjimečný v tom, že se podařilo s přispěním sponzorů, měst, kraje a v neposlední řadě i státních orgánů ufinancovat provoz i výplaty pro všechny zaměstnance, takže se nemuselo propouštět a nemuseli se téměř omezovat služby které poskytujeme.

Velmi nás povzbuzuje kvalitní spolupráce s městskou policií ve shora uvedených městech a pevně věříme, že se bude i nadále prohlubovat.

Velmi nás potěšil velký zájem o primární prevenci na školách ve městech, které ošetřujeme. Těší nás také velmi dobrá spolupráce s ostatními subjekty v psychosociální a zdravotní síti.

Musíme konstatovat, že se projekt Asistent pro terénní kontakt začíná potýkat s problémy. Došlo k razantní změně drogové scény a to nejen působením represivních orgánů. Existuje několik faktorů, proč se scéna uzavřela. Je velmi obtížné pronikat mezi latentní uživatele nelegálních drog. Tato situace je pro nás nová, a proto bychom velmi rádi hledali řešení ve spolupráci s našimi kolegy, kteří se zabývají stejnou nebo podobnou činností jako my, ale i s kolegy ze státních a komunálních úřadů.

Práci nám ztěžuje také časté nepochopení našich aktivit částí veřejnosti, která je v drogové oblasti stále omezoována častými předsudky a mýty.

V roce 2005 probíhal omezený program i v Duchcově, kam se díky pečlivosti a nasazení našich pracovníků velmi dobře podařilo proniknout mezi skryté uživatele drog. Rádi bychom navázali bližší spolupráci s MÚ úřadem v tomto městě, aby se také nějakým způsobem mohl podílet na realizaci státní protidrogové politiky.

Těší nás také velmi dobrá spolupráce s ostatními subjekty v psychosociální a zdravotní síti. Jedná se zejména o K-centrum Most, Linku duševní tísně Most, Emauzský dům, Zdravotní ústav Most, Toxikologickou laboratoř Most, KHS – ÚP Most Ústí nad Labem, AIDS centrum Ústí nad Labem, Probační a mediační službu Most, ÚP Most, MěP Most, Litvínov, Bílina a Osek, PČR Most, Pedagogicko – psychologickou poradnu Most, Gay iniciativu ČR, MěÚ Most, Litvínov, Bílina, Osek a rady těchto měst a jejich zastupitelstva, Českou asociaci AIDS pomoc Praha, SZÚ Praha, Detoxikační oddělení Most, primáře psychiatrického oddělení v Mostě MUDr. Radka Špeciána, AT poradnu Most, Poradnu pro rodinu, manželství a mezilidské vztahy Most, léčebná zařízení, komunity a doléčovací centra v celé ČR, SVP Most, substituční program ÚL, terapeutickou skupinu při AT poradně Most, Azylový dům Osek, K-centrum Chomutov a Kadaň, VOŠSP Most, Gymnázium Most, VOŠSP Perspektiva Teplice a další.

Problémem již několik let zůstává žádná právní ochrana terénních sociálních pracovníků, která je běžná u státních sociálních pracovníků.

6.1.4. Aktivity plánované na rok 2006

Jedním z cílů v následujícím roce bude prohloubení kontaktu s cílovou skupinou a vytvoření takového vztahu, který by terénním pracovníkům umožňoval více korigovat problémové chování uživatelů a touto cestou výše zmiňovanému rizikovému chování předcházet.

Pružněji reagovat na složitější potřeby klientů nabídkou odborného poradenství a situační intervence, což nám umožní najít snadnější cesty k řešení patologického chování a k snižování rizik spojených s užíváním drog.

Ještě více ošetřovat přilehlé obce v našem regionu ve kterém je také velmi značná latentní populace uživatelů nelegálních OPL, která ještě nikdy nenavázala žádný kontakt s pomáhající institucí.

Více se zaměřit na těhotné ženy uživatelky a ženy nakažené virem HCV, HBV a HIV/AIDS a poskytovat jim specifické poradenství a další služby určené přímo pro tuto skupinu.

Naší snahou je ve větší míře využívat dobrovolné a externí spolupráce, budeme se snažit nabídnout možnost praxí a stáží většímu množství studentů středních, vyšších a vysokých škol a možnost realizovat se v našem profesionálním týmu.

Ze stážistů, praktikantů a externích spolupracovníků chceme vytvořit kvalitní personální základnu, ze které budeme moci vybírat nové stálé zaměstnance. Klademe stále větší důraz na profesionalitu, vyzrálост a vzdělanost našich zaměstnanců a tím usilujeme o zvýšení kreditu našeho projektu v očích klientů, veřejnosti a sociálních a zdravotních institucí.

6.1.5. Sběr nebezpečného infekčního materiálu

Sběr probíhá většinou na místech, kde si naši klienti aplikují a každý terénní pracovník jej provádí jako přirozenou součást terénní práce. Místa, která jsou našim pracovníkům známá jako „šlehárny“ jsou pravidelně kontrolována a pohozený infekční materiál je odborně likvidován. Pracovník pohozenou stříkačku uchopí peanem a vhodí ji do připraveného kontejneru.

Koordinátorem zajištění služby je vedoucí terénních programů na tel. čísle 602 219 371 a nebo prostřednictvím Linky duševní tísně 476 701 444. O každém výjezdu je pořizován podrobný protokol s údaji o volajícím, čase oznámení, čase sběru a nálezu a místě nálezu. Dále pak o pracovníkovi který informaci přijal, který uskutečnil výjezd resp. sběr. Protokol je pořízen i v případech zneužití služby (děti aj.) a nebo v případě, že na místě nález nebyl uskutečněn. Protokoly parafuje 1x měsíčně ředitel instituce. Protokoly mohou obsahovat i stručné zprávy o mimořádných okolnostech při realizaci sběru.

Služba je zajišťována nepravidelně i o sobotách a nedělích, včetně svátků. Službu zajišťují zpravidla 2 pracovníci projektu ATK (podmínka pro bezpečnost práce pracovníků). Je zajišťována pochůzkou, nebo výjezdem mobilní ambulanti jednotky, případně také jiným dopravním prostředkem. Služba je poskytována bezplatně. Na nezbytných nákladech se částečně podílí město Most, významné ekonomické subjekty regionu a nepřímo centrální orgány ČR.



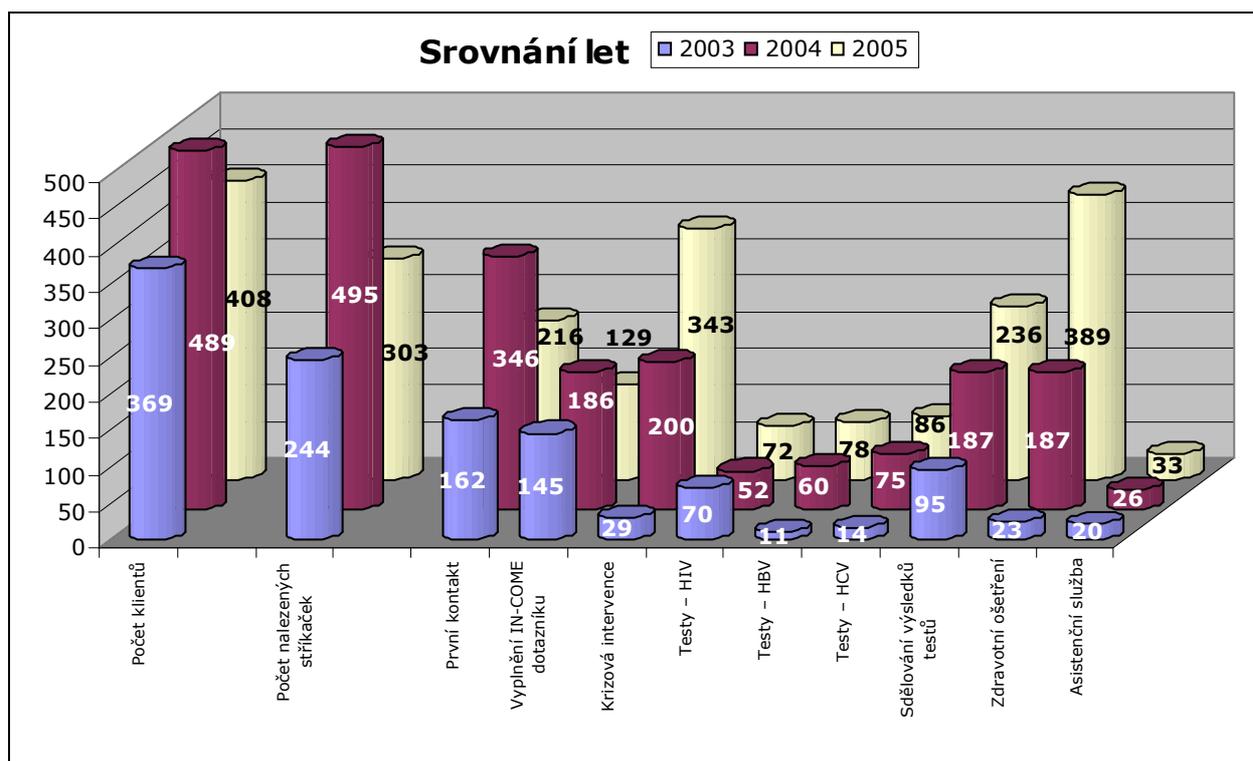
Obr. č. 9 – tým projektu ATK – nahoře zleva: Lenka Holakovská, Pavel Švec, Kamila Hůlová, Roman Thöma, Olga Bačková, Veronika Dvořáková, dole zleva: Martin Motl, Bc. Roman Varqa

6.2. Statistické údaje projektu

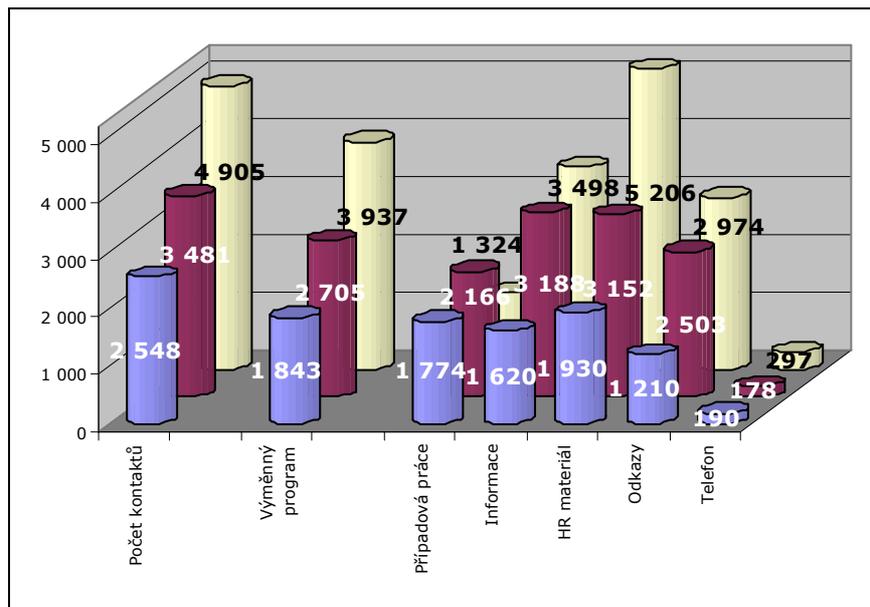
Tabulka č. 8

Základní statistické údaje	Most	Litvínov	Bílina	Osek	Celkem	
Počet kontaktů	1 677	474	1 170	1 584	4 905	
Počet klientů	146	85	66	111	408	
Počet vyměněných injekčních stříkaček	IN	24 647	4 049	11 677	20 781	61 154
	OUT	24 374	4 049	11 650	20 778	60 851
Počet nalezených stříkaček	273	0	27	3	303	
První kontakt	81	50	28	57	216	
Vyplnění IN-COME dotazníku	43	15	30	41	129	
Výměnný program	1 191	289	1 095	1 362	3 937	
Krizová intervence	39	0	0	304	343	
Testy - HIV	14	10	10	38	72	
Testy - HBV	13	10	11	44	78	
Testy - HCV	16	10	10	50	86	
Sdělování výsledků testů	43	30	31	132	236	
Zdravotní ošetření	6	0	47	336	389	
Asistenční služba	25	2	0	6	33	
Případová práce	541	150	31	602	1 324	
Informace	787	591	666	1 454	3 498	
Materiál pro snížení škod	1 276	304	1 615	2 011	5 206	
Telefon	214	8	54	21	297	
Reference	81	50	28	57	216	
Odkazy a zprostředkování	350	336	789	1 499	2 974	

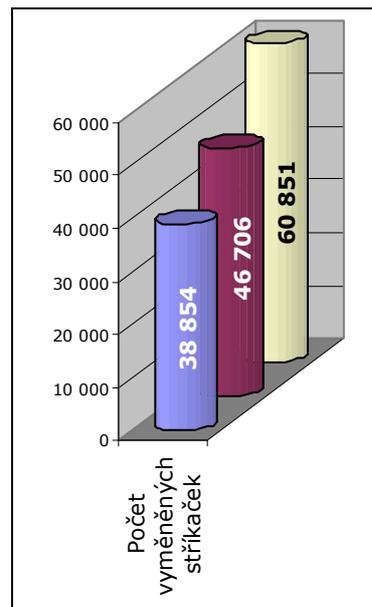
Graf č. 8a



Graf č. 8b



Graf č. 8c

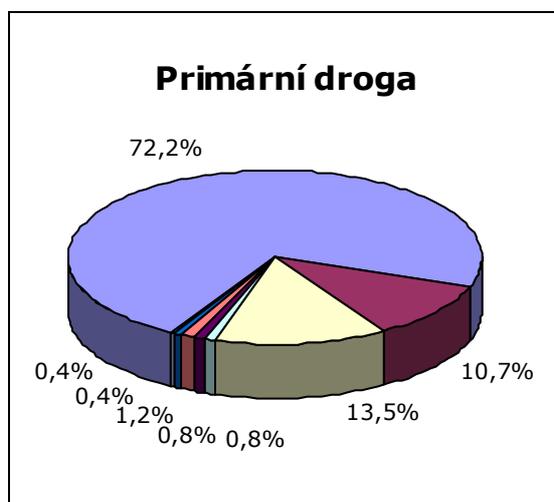


6.3. Statistické údaje o klientech

Tabulka č. 9

Primární droga		
Pervitin		176
Heroin		26
THC		33
Subutex – legálně		2
Subutex – ilegálně		2
Inhalační látky, ředidla		3
Speedball		1
Medikamenty		1
Celkem		244

Graf č. 9a



Nejužívanější primární drogou je pervitin. Primární drogou rozumíme drogu, kterou klient označí jako svou hlavní, protože většina klientů užívá jednu nebo více drog jako drogy doplňkové. Další dvě užívanější drogy jsou heroin a THC, jinak v každém terénu se procenta trochu liší a rozdílné jsou i další užívané drogy. Z dostupných výsledků vyplývá, že uživatelé velmi nebezpečně tvrdé drogy kombinují.

Terénní programy ošetřují převážně klienty, kteří užívají tzv. tvrdé drogy nitrožilně (intravenózně). Přes 78 % našich klientů užívá intravenózně převážně pervitin nebo heroin. Pak následuje kouření THC a jen výjimečně nahradí nitrožilní užívání pervitinu šňupání.

6.4. Financování projektu

Projekt byl finančně podpořen:

- **MPSV ČR** (č. projektu S 0382/001)
- **RVKPP** (č. projektu U-4-04)
- **Krajský úřad Ústí nad Labem**
- **Úřad práce Most**
- **Město Most, Litvínov, Bílina, Osek**
- **Hospodářská a sociální rada Mostecka**
- **Dopravní podnik měst Mostu a Litvínova, a. s.**
- **Hartmann Rico, a. s.**
- **S2Splus, spol. s r. o., Litvínov**

Celkové náklady na projekt: **2 854 981,09 Kč**

Celkové výnosy na projekt: **2 854 981,09 Kč**

6.5. Kontakty

Roman Thöma:



602 219 371



vedouci.atk@mostknadeji.cz

ATK Most, Litvínov:



728 697 213



teren@mostknadeji.cz

ATK Bílina:



728 714 053

ATK Osek, Duchcov:



720 408 419

7. Ekonomická část

7.1. Roční účetní uzávěrka a zhodnocení základních údajů v ní obsažených

- a) Roční účetní závěrka obsahující úředně ověřenou „Zprávu nezávislého auditora o ověření účetní závěrky k 31. prosinci 2005“ včetně rozvahy, výkazu zisku a ztráty a přílohy k účetní závěrce k 31. 12. 2005 je přílohou této části výroční zprávy.
- b) Zhodnocení základních údajů ze závěrky k 31. 12. 2005 je obsahem výše uvedené „Přílohy k účetní závěrce“.

7.2. Přehled o peněžních příjmech a výdajích

Naše občanské sdružení účtuje v podvojném účetnictví o nákladech a výnosech, proto je tento bod bezpředmětný.

7.3. Přehled rozsahu výnosů členěných dle zdrojů

1. Státní rozpočet	4 080 800,00 Kč
2. Úřad práce	489 941,00 Kč
3. Krajský úřad Ústí nad Labem	568 025,70 Kč
4. Města Most, Litvínov, Bílina, Osek, Louny	1 207 228,00 Kč
5. Hospodářská a sociální rada Mostecka	90 678,00 Kč
6. Podniky, fyzické osoby a ost. organizace	222 161,17 Kč
7. Tržby z prodeje služeb	122 067,00 Kč
8. Členské příspěvky	1 200,00 Kč
9. Ostatní výnosy	46 989,23 Kč
Výnosy celkem	6 829 090,10 Kč

Podrobnější členění všech příspěvků je uvedeno na str. 6 a 7 „Přílohy k účetní závěrce“.

7.4. Stav a pohyb majetku a závazků organizace v r. 2005

7.4.1. Stav a pohyb dlouhodobého hmotného a nehmotného majetku (Kč)

název položky	stav k 1.1.05	přírůstek (MD)	úbytek (D)	stav k 31.12.05
nehmot.maj. - softw.	17 545,50	-	-	17 545,50
hmot.maj. - stavby	164 145,00	-	-	164 145,00
„ - pozemek	15 855,00	-	-	15 855,00
„ - DDHM	888 748,01	-	74 898,81	813 849,20
oprávky celkem	-887 012,51	74 898,81	4 696,--	-816 809,70
dlouhodobý majetek celkem (rozvaha ř. 1)	199 281,00	74 898,81	79 594,81	194 585,00

7.4.2. Stav a pohyb pohledávek (Kč)

název položky	stav k 1.1.05	obrat MD	obrat D	stav k 31.12.05
za odběrateli (vč.záloh)	35 660,00	53 950,00	52 000,00	37 610,00
ostatní pohledávky	3 058,00	110 670,72	113 284,72	444,00
pohledávky celkem (rozvaha ř. 52)	38 718,00	164 620,72	165 284,72	38 054,00

7.4.3. Stav a pohyb krátkodobého finančního majetku (Kč)

název položky	stav k 1.1.05	obrat MD	obrat D	stav k 31.12.05
fin.maj. - bank.účty	498 069,13	7 017 701,57	7 427 129,54	88 641,16
„ - pokladna	38 140,00	475 587,28	481 226,26	32 501,02
krátkodobý finanční majetek celkem (rozvaha ř. 72)	536 209,13	7 493 288,85	7 908 355,80	121 142,18

7.4.4. Stav a pohyb krátkodobých závazků (Kč)

název položky	stav k 1.1.05	obrat MD	obrat D	stav k 31.12.05
k dodavatelům	205 596,64	1 890 817,31	1 719 447,55	34 226,88
k zaměstnancům	255 835,00	3 742 511,43	3 543 441,43	56 765,00
k institucím soc. a zdr.poj.	156 274,00	1 658 936,00	1 610 158,00	107 496,00
k finančnímu úřadu	32 528,00	326 278,00	319 951,00	26 201,00
dohadné účty pasivní	20 200,00	260 660,00	273 870,00	33 410,00
krátkodobé závazky celkem (rozvaha ř. 106)	670 433,64	7 879 202,74	7 466 867,98	258 098,88

7.5. Úplný objem nákladů v členění na náklady vynaložené pro plnění sociálních služeb a náklady na vlastní činnost (správu) organizace

Členění nákladů zvláště na hlavní činnost (tj. na sociální služby) a zvláště na hospodářskou činnost (tj. vlastní) je podrobně uvedeno ve „Výkazu zisku a ztráty“.

Podíl správních nákladů na nákladech celkem činí **11,29 %**.

8. Závěr



Když jsem začal psát toto závěrečné slovo, probíhalo v Parlamentu ČR hlasování o vetu prezidenta republiky, kterým vetoval Zákon o registrovaném partnerství. Nakonec byl kontroverzní zákon těsnou většinou hlasů (101) schválen. Myslím, že je to tak správně a že politika má reflektovat potřeby občanů a to jak ty praktické, tak i ty „vyšší“, řekněme duchovní. Pár dní před tímto hlasováním jsem byl na schůzce s premiérem ČR v Kramářově vile. Bavili jsme se mimo jiné i o situaci v našem regionu i o aktivitách Domu humanity (K-centrum a Linka duševní tísně) a také o silné podpoře konkrétních politiků a členů zastupitelstev v městech Most, Bílina, Osek a Litvínov. Jak tyto dvě epizody souvisí s Mostem k naději? Hodně...

Ukazuje se, že občanská společnost a nevládní sektor, se ve stále větší míře podílejí na konkrétních úkolech věcí veřejných. Dále se ukazuje, že nezáleží ani tak na tom, který politik v jaké straně je – ale jaký je. Jaký je jeho přístup k lidem, k veřejnému zdraví i k funkci kterou zastává. Je důležité na tomto místě připomenout, že Most k naději je nevládní, neziskové sdružení, které se už ze samotné podstaty nemůže politicky angažovat, a to i přesto – že má potenciál. Snažíme se striktně držet loajální linii. Díky tomuto postoji máme podporu a oporu v komunální oblasti od politických špiček ODS, ČSSD, KSČM i NEZÁVISLÝCH.

Je potřeba říct, že v našem regionu jsou osobnosti, které potvrzují pozitivní společenský vývoj o prohlubování demokratických hodnot. Které pokrokově, osvěceni a lidsky pomáhají rozbíjet stará dogmata a přitom dokáží hájit tradiční hodnoty osobní i ty veřejné. Zůstávají lidmi i jako politici i jako občané...

Díky těmto lidem může neziskový sektor poskytovat služby potřebným a sociálně vyloučeným a minimalizovat tak rozdíly mezi bohatými a chudými. Mezi zdravými a nemocnými. Mezi menšinou a většinou.

Je sympatické, že naslouchat a činit dokáží vrcholní politici - premiérem počínaje, a představiteli kraje, měst a obcí v podhůří Krušných hor konče. Je to důležitý, nepřehlédnutelný signál pro občanskou společnost, že ledy se hnuly a společnost zraje.

Lubomír Šlapka

výkonný ředitel MONA, o. s.

V Mostě dne 16. března 2006

Za správnost údajů, které jsou v této zprávě, odpovídají:

.....
Lubomír Šlapka
Výkonný ředitel MONA, o. s.

.....
Júlia Schickerová
vedoucí ekonomiky/administrativy

.....
Růžena Murgašová
vedoucí projektu REE

.....
Lucie Gärtnerová
Vedoucí projektu KCM

.....
Jiřina Venclíčková
vedoucí projektu LDT

.....
Roman Thöma
vedoucí projektu ATK

