

Výroční zpráva za rok

2006

Most k naději občanské sdružení

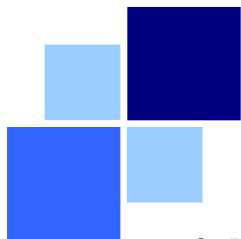
Výroční zpráva zahrnuje tyto projekty:

Reedukace 2006

K-centrum Most 2006

Linka duševní tísně Most

Asistent pro terénní kontakt 2006



Obsah

1. Úvodní slovo.....	3	6.1. Popis projektu.....	17
2. Most k naději, o. s.....	4	6.1.1. Cílová skupina.....	17
3. Reeducace 2006.....	5	6.1.2. Poskytované služby.....	17
3.1. Popis projektu.....	5	6.1.3. Vývoj a změny v roce 2006.....	18
3.1.1. Cílová skupina.....	5	6.1.4. Aktivity plánované na rok 2007.....	19
3.1.2. Poskytované služby.....	5	6.2. Statistické údaje a realizace projektu.....	19
3.1.3. Cíle projektu.....	5	6.3. Financování projektu.....	21
3.2. Statistické údaje a realizace projektu.....	6	6.4. Kontakty.....	21
3.3. Financování projektu.....	7	7. Ekonomická část.....	22
3.4. Kontakty.....	7	7.1. Roční účetní uzávěrka a zhodnocení základních údajů v ní obsažených.....	22
4. K-centrum Most 2006.....	8	7.2. Přehled o peněžních příjmech a výdajích.....	22
4.1. Popis projektu.....	8	7.3. Přehled rozsahu výnosů členěných dle zdrojů.....	22
4.1.1. Cílová skupina.....	8	7.4. Stav a pohyb majetku a závazků organizace v r. 2006.....	22
4.1.2. Poskytované služby.....	9	7.4.1. Stav a pohyb dlouhodobého hmotného a nehmotného majetku (Kč).....	22
4.1.3. Vývoj a změny v roce 2006.....	10	7.4.2. Stav a pohyb pohledávek (Kč).....	23
4.1.4. Aktivity plánované na rok 2007.....	10	7.4.3. Stav a pohyb krátkodobého finančního majetku (Kč).....	23
4.2. Statistické údaje a realizace projektu.....	10	7.4.4. Stav a pohyb krátkodobých závazků (Kč).....	23
4.3. Financování projektu.....	12	7.5. Úplný objem nákladů v členění na náklady vynaložené pro plnění sociálních služeb a náklady na vlastní činnost (správu) organizace.....	23
4.4. Kontakty.....	12		
5. Linka duševní tísně Most.....	13		
5.1. Popis projektu.....	13		
5.1.1. Poskytované služby.....	13		
5.2. Statistické údaje a realizace projektu.....	14		
5.3. Financování projektu.....	16		
5.4. Kontakty.....	16		
6. Asistent pro terénní kontakt 2006.....	17		
		Příloha: Zpráva nezávislého auditora o ověření účetní závěrky k 31. 12. 2006	

1. Úvodní slovo

Uplynul další rok života a další rok práce v naší organizaci. Most k naději je silnou, otevřenou, demokratickou organizací se sofistikovanou vnitřní strukturou, se standardním zázemím a provozní činností.

Rok 2006 byl ve znamení nadějí. Chtěli jsme téměř 30 zaměstnancům posílit mzdy za náročnou práci, chtěli jsme jim po vzoru našich západních „vzorů“ dát nějaké benefity a ukázat, že si jich vážíme, že si ceníme toho, co dělají pro klienty, pro společnost – pro sebe. Namísto toho jsme přizpůsobili provozní a mzdové výdaje realitě a tak za rokem 2006 zůstal nemalý „dluh“ a také pachuč hořké reality, že v našich zemích se sociální práce v neziskové organizaci stále vnímá jako něco navíc. Jako něco s minimální hodnotou – ať už přidanou či odebranou. Průměrná hrubá mzda se líně dostala až(!) ke 12 tisícům a na této hranici zůstala.

Nejsou peníze! Slyšíme ze všech stran a „firemní konto“ občanského sdružení žalostně potvrzuje skutečnost. Přesto i nadále trpělivě nasloucháme osudům, pomáháme dětem i jejich rodičům. Pomáháme znásilňovaným, týraným ženám – obětem domácího násilí. Ale také toxikomanům, HIV pozitivním i menšinám. Stárneme a lopotně se snažíme uprosit a ulobovat každou korunu na činnost, o které už má pochybnost jen největší ignorant. Výsledky naší práce jsou v této zprávě obsaženy v několika stručných větách a datech. Prosim laskavého čtenáře, aby se při prohlížení této zprávy pozastavil. Aby za každým údajem, číslem, statistickým závěrem – viděl to nejpodstatnější: **člověka.**



1

– Lubomír Šlapka

Teprve pak bude mít forma obsah a obsah bude mít váhu pravdy. Teprve pak si čtenář udělá představu o tom, co, jak a za kolik se stalo v roce 2006. Neadresnost statistik má své výhody – nebolí tolik. Ovšem lidé, kteří ví – ví, že za údajem *počet problémových uživatelů* – je *počet lidí(!)*. Za údajem *počet kontaktů* – je počet osobních či telefonických setkání s osudy, setkání s příběhy... S příběhy, které často ukazují totálně a nenávratně poškozené jedince i skupiny. Ustát každodenní rutinu, zachovat si odbornost a svou vlastní identitu a ještě mít sílu na další a další „OSUDY“, vyžaduje mnoho energie, trpělivosti a především **pokory.**

S pokorou se ke konci roku 2006 také obracíme na výzvu převzetí K-centra v Liberci. S netrpělivostí a úžasem - vnímáme hloupost, sociální vraždy a omezenost některých „vlivných“ naší země a s očekáváním doufáme, že tito „dobrodruzi“ budou postupně ztrácet svou moc, svůj uloupený vliv a že víc než kdy jindy bude dopřáno sluchu občanské společnosti – protože ta i přes svou nedokonalost – má absorpční a antiseptické prvky, které rozloží novodobé šarlatány a „sociální inženýry“.

Protože pravou hrozbou pro lidi a pro tuto společnost není ani terorismus, ani drogy a ani střet s cizí planetou – ale je to střet s **deprivantem**. Střet se zlem v té nejabstraktnější i nejrealističtější podobě. Střet se sociopaty, s lidmi – kteří žijí ve zlu a zlo rozsévají – třeba tím, že i když mají nástroje pomoci – nepomohou....

Lubomír Šlapka
výkonný ředitel MONA, o. s.

2. Most k naději, o. s.

Občanské sdružení Most k naději vzniklo v roce 1995 jako společenství osvěcených 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.



2

– sídlo občanského sdružení Most k naději

Složení výboru k 31. 12. 2006:

- | | |
|-------------------------------|---|
| ▪ Lubomír Šlapka | - předseda a výkonný ředitel MONA, o. s. |
| ▪ Karel Komárek, DiS | - sociální pracovník v Emauzském domě |
| ▪ Pavel Wölfl | - 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 |
| ▪ Mgr. Jiří Hromada | - čestný člen |

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 2006

3.1. Popis projektu

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.

Vedoucí projektu:
Růžena Murgašová



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



3

– zázemí Reeducace

Služby, které poskytujeme nad rámec základních služeb :

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

3.1.3. Cíle projektu:

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

- Navázání kontaktu
- Získání důvěry
- Pomoc v řešení aktuálních či dlouhotrvajících problémů
- Motivační trénink

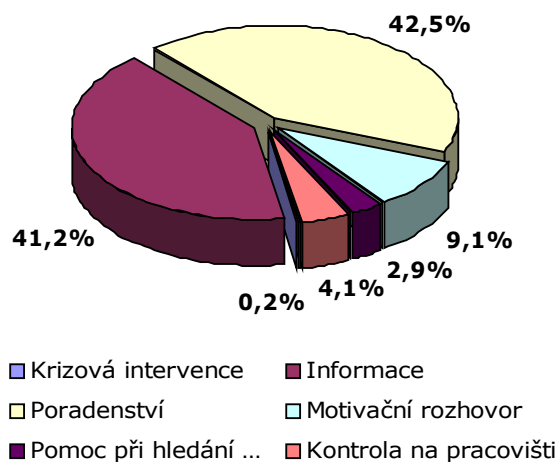
- Osobnostní výcvik
- Získání dovedností potřebných k uplatnění na trhu práce

3.2. Statistické údaje a realizace projektu

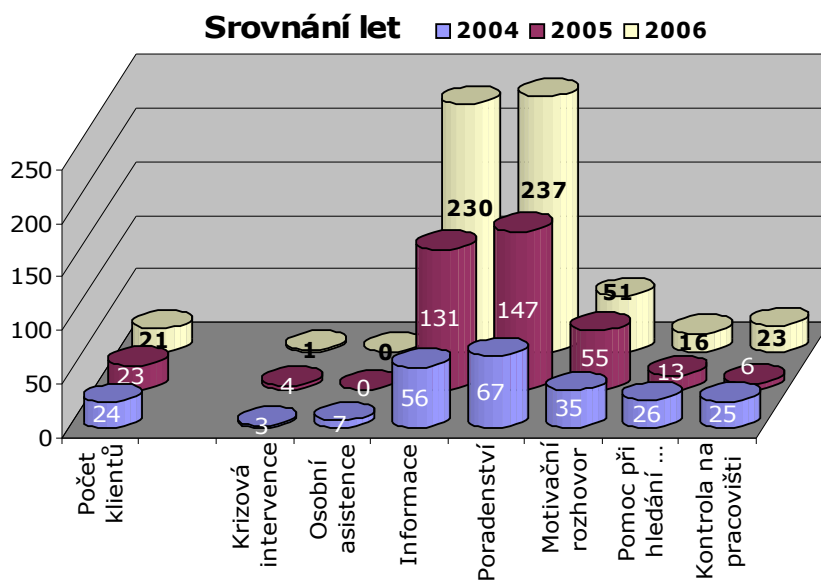
Tabulka č. 1

Rozdělení služeb	
Krizová intervence	1
Osobní asistence	-
Informace	230
Poradenství	237
Motivační rozhovor	51
Pomoc při hledání zaměstnání	16
Kontrola na pracovišti	23
Celkem	558

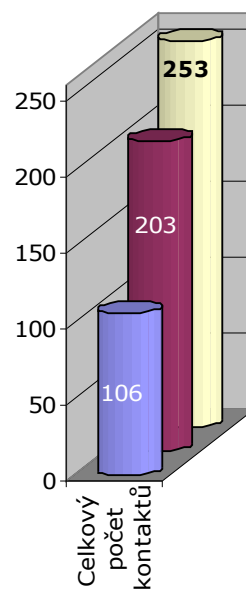
Graf č. 1a



Graf č. 1b



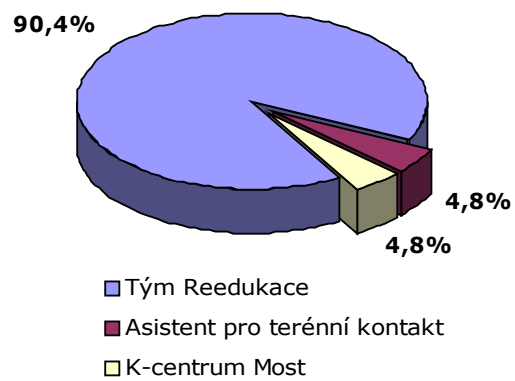
Graf č. 1c



Tabulka č. 2

Graf č. 2

Zdroje klientů	
Tým Reeducace	19
Asistent pro terénní kontakt	1
K-centrum Most	1
Celkem	21



Projekt Reeducace stále více vstupuje do podvědomí občanů. Do projektu bylo postupně zapojeno 15 mužů a 6 žen.

Během roku 2006 nám vstoupilo 7 připravených a motivovaných frekventantů Reeducace do hlavních pracovních poměrů. Jak ukazují příložené 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 7 klientů do pracovních procesů u různých zaměstnavatelů. Výrazným kladem také je, že se na nás dále obracují 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.

3.3. Financování projektu


Projekt byl finančně podpořen:

- MPSV ČR (č. projektu S 0382/004)
- Úřad práce Most
- United Energy, a.s.
- Česká Rafinérská, a.s.
- Krajský úřad Ústí nad Labem

Celkové náklady na projekt: **323 138,68 Kč**

Celkové výnosy projektu: **323 138,68 Kč**

3.4. Kontakty

Růžena Murgašová:  476 104 877  vedouci.ree@mostknadeji.cz

4. K-centrum Most 2006

Vedoucí projektu:
Lucie Gärtnerová



4.1. Popis projektu

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



V rámci okresu Most se jedná především o uživatele pervitinu, kteří nejčastěji využívají způsob i. v. aplikace na uzavřené drogové scéně (tj. byty samotných uživatelů, příp. jiných osob). Dále pak pro uživatele opioidů (nejčastěji z této skupiny Subutex®, heroin), které jsou obvykle dováženy z jiného regionu a v Mostě pak redistribuovány. Častým jevem v regionu je kombinace nelegálních drog s léky (okrajově s rozpouštědly). Alkohol, cigarety, ale i THC jako nelegální droga figurují v každém vyplněném in-come dotazníku, přičemž je téměř vždy uváděna poměrně vysoká frekvence užívání.

„Základním cílem K-centra Most je podpořit klienta v dosažení jeho optimálního tělesného, duševního a sociálního zdraví a kvality života.“

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.
- Krizová intervence (osobní i telefonická) – okamžitá pomoc člověku v tísní, ukotvení klienta, stabilizování situace, možná řešení, odkaz na minulost, psychologická 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.
- Osvětová činnost a poskytování propagačních materiálů, literatury.
- Testování klientů na přítomnost OPL v moči – v rámci kontraktu mezi klientem a konzultantem, nebo na žádost rodičů nezletilých klientů a spolupracujících institucí.
- Gender program – speciální program pro ženy – distribuce screeningových těhotenských testů, hygienických vložek, tampónů, vlhčených ubrousků, informační servis pro ženy, nabídka individuální i skupinové práce.
- Poradenství pro rodiče, vychovatele, pedagogy, sociální pracovníky.
- 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.
- Vzdělávací a aktivační činnosti pro klienty – výuka práce na PC včetně internetu, psaní životopisů, databáze zaměstnavatelů, nácviky telefonických hovorů aj.
- Drogová práce ve věznici – intenzivní spolupráce s odd. Drop-in ve věznici Bělušice.
- Písemná korespondence s klienty, kteří jsou ve výkonu trestu nebo v léčebných zařízeních.
- 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.
- 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 2006

Dlouhodobě zůstává počet klientů K-centra Most v celkovém objemu bez výrazných změn. Opět došlo k navýšení přijatého a vydaného injekčního materiálu. S ohledem na dlouhodobě stabilní počet uživatelů služeb je navýšení vyměněného injekčního materiálu jedním z kritérií, podle kterého lze hodnotit úspěšnost informačního servisu v oblasti HR. Dále došlo k navýšení zájmu klientů K-centra o možnosti léčby v ČR, stejně tak, jako se zvyšuje i ochota přijímat odpovědnost a aktivitu při vyřizování nástupu do léčby a řešení dalších životních událostí klientů jimi samotnými dle jejich individuálních možností. Stále častěji pracujeme s celými rodinami klientů – uživatelů, kde jsou zpravidla oba rodiče závislí na drogách. Některé z našich služeb (rodičovská skupina, poradenství) využívají i klienti z Chomutovska, Lounska aj.



5

– kontaktní místnost

V lednu 2006 byl program úspěšně certifikován RVKPP a v závěru roku byla posuzována kvalita služeb s ohledem na hygienické podmínky, ve kterých jsou služby realizovány v rámci více než 3 h trvající kontroly Krajské hygienické stanice se sídlem v Ústí nad Labem (Most). Závěr této kontroly zněl rovněž kladně.

Provozní doba byla oproti původně zvažovanému posunutí do odpoledních hodin, ponechána ve formě 8:00 – 16:30 h. Dle průzkumu potřeb klientů zvažujeme stále posunutí provozní doby, avšak ne v rámci celého pracovního týdne. Ve 2. pololetí sledovaného období se podařilo navázat na předchozí spolupráci s věznicí v Bělušicích, odd. Drop-in, kde byla průběžně prováděna kromě osvětové činnosti taktéž konkrétní případová práce. K 31. 12. 2006 byl ukončen po více než 3 letech minimální substituční program, který byl realizován ve spolupráci s MUDr. Špeciánem. Důvodem pro ukončení projektu je dlouhodobá časová vyčerpání MUDr. Špeciána. K-centrum Most tedy opět zaměřuje svou činnost na původní cílovou skupinu. Na základě zvyšujícího se počtu klientů, kteří se vrací z VTOS a léčby, po níž potřebují podporu ve formě následné péče, zvažujeme zřízení samostatného programu.

V 1. pololetí 2006 bylo vlivem nařízení státních orgánů ukončeno screeningové testování kapilárními testy na detekci infekčních chorob u klientů nízkoprahových programů. Tuto negativní a ohrožující situaci se snažíme řešit prohloubením spolupráce s MUDr. Cee, prim. infekčního oddělení v NsP v Mostě. Oproti původnímu očekávání nezájmu ze strany klientů je MUDr. Cee díky své dobré pověsti ve vztahu k profesionálnímu jednání s klienty, poměrně vyhledáván. I nadále však zvažujeme spolupráci se Státním zdravotním ústavem (Most) ve formě návštěv zdravotníka SZÚ ve vybraných dnech přímo v KCM, kde by si klienti mohli nechat odborníkem odebrat vzorky žilní krve k detekci možné nákazy infekční chorobou.

4.1.4. Aktivity plánované na rok 2007

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 programu zejména ve vztahu k tzv. „laické veřejnosti“.



6

6. projekt KCM – nahore Karel Fiala, dole zleva: Lucie Gärtnerová,

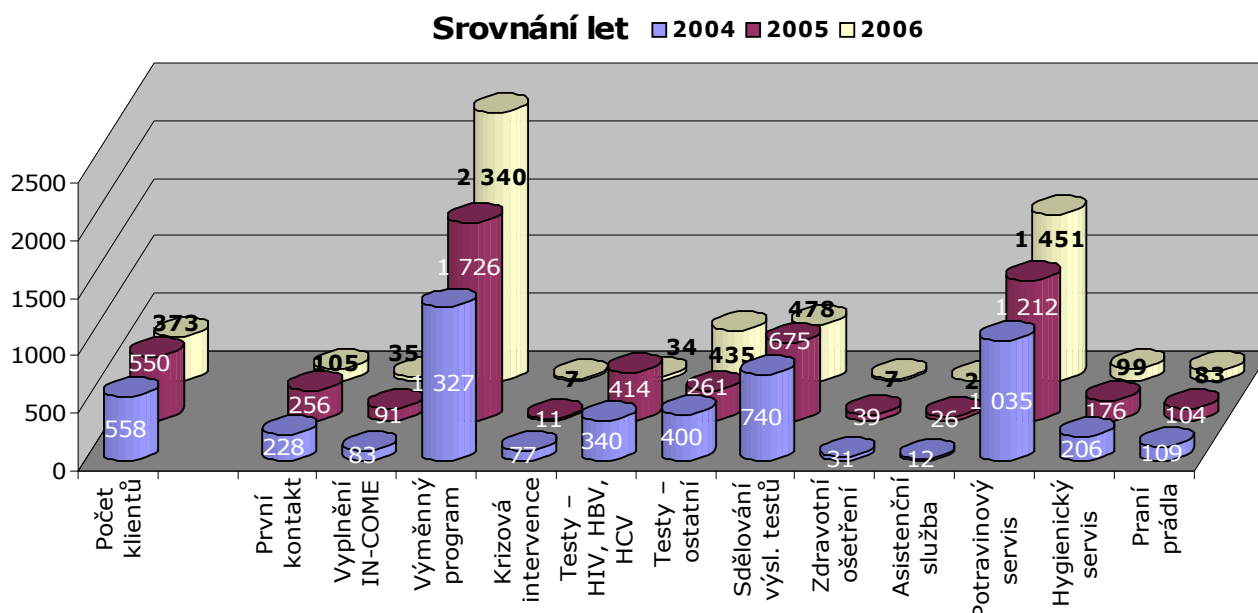
4.2. Statistické údaje a realizace projektu

Bez tzv. No codů (klientů bez identifikačního kódu) a rodičů, jejichž počet lze získat až ručním zpracováním evidence navštívilo K-centrum Most v roce 2006 celkem 373 uživatelů, z toho 105 nových uživatelů služeb. S celkovým počtem No codů a rodičů po vyloučení kontaktů z rodičovské skupiny je to celkem 728 osob, přičemž je však nutno předpokládat, že část rodičů i No codů je započítána několikrát. Došlo tedy k navýšení počtu klientů oproti roku 2005. V rámci 2340 aktů v rámci výměnného programu bylo vydáno celkem 89 554 kusů injekčních stříkaček s doprovodným HR materiálem. Rovněž v těchto položkách došlo k výraznému navýšení oproti roku 2005. Průměrný věk klienta klesl z 24, 8 na 24,7 let.

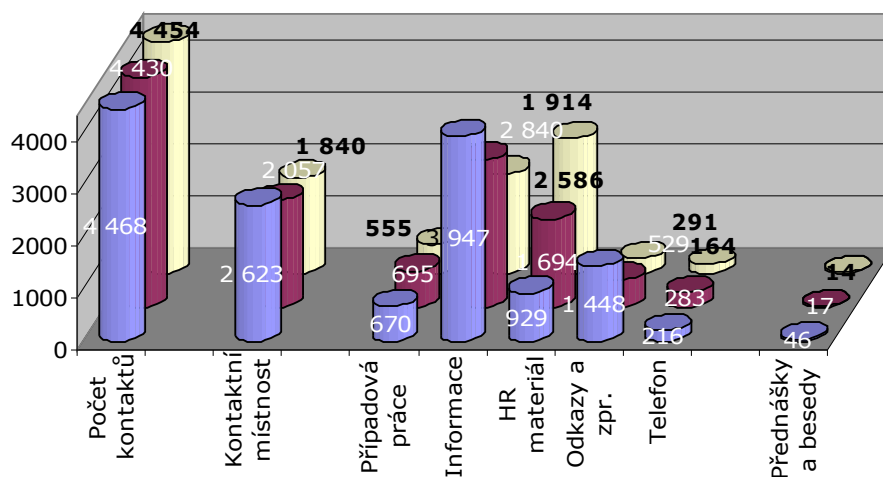
Tabulka č. 3

Základní statistické údaje			
Počet kontaktů	4 454	Kontaktní místnost	1 840
Počet klientů	373	Asistenční služba	2
Počet vyměněných stříkaček	89 554	Potravinový servis	1 451
První kontakt	105	Hygienický servis	99
Vyplnění IN-COME dotazníku	35	Praní prádla	83
Výměnný program	2 340	Případová práce	555
Krizová intervence	7	Informace	1 914
Testy – HIV, HBV, HCV	34	Materiál pro snížení škod	2 586
Testy – OPL (močové)	432	Telefon	164
Testy – těhotenské	3	Reference	83
Sdělování výsledků testů	478	Odkazy a zprostředkování	291
Zdravotní ošetření	7	Přednášky a besedy	14

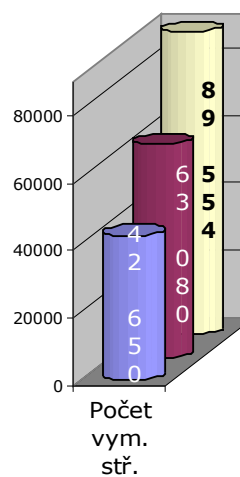
Graf č. 3a



Graf č. 3b



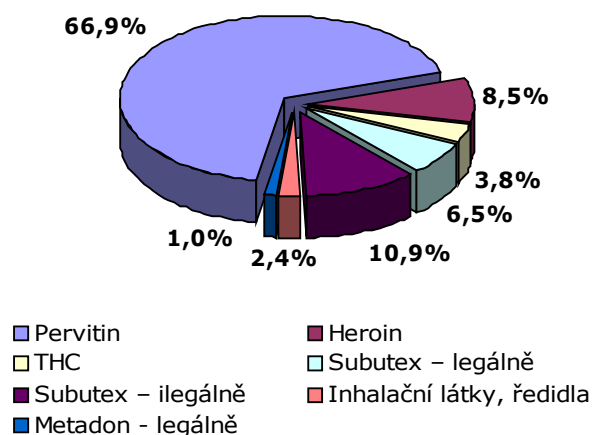
Graf č. 3c



Tabulka č. 4

Primární droga	
Pervitin	196
Heroin	25
THC	11
Subutex – legálně	19
Subutex – ilegálně	32
Inhalační látky, ředidla	7
Metadon - legálně	3
Celkem	293

Graf č. 4



4.3. 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**
- **United Energy, a.s., Most-Komořany**
- **Město Litvínov**
- **Úřad práce Most**

Celkové náklady na projekt: **2 315 030,20 Kč**

Celkové výnosy na projekt: **2 268 381,57 Kč**

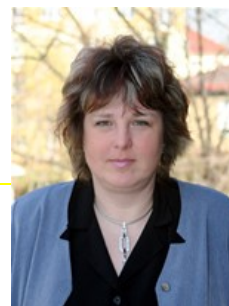
4.4. Kontakty

K-centrum: ☎ **476 102 288** ✉ **ambulance@mostknadeji.cz**
 Lucie Gärtnerová: 📞 **602 219 372** ✉ **vedouci.kcm@mostknadeji.cz**

5. Linka duševní tísně Most

5.1. Popis projektu

Linka duševní tísně v Mostě je součástí nestátní, neziskové organizace - občanského sdružení Most k naději. Svou již třináctiletou 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.



Vedoucí projektu:
Jiřina Venclíčková

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, Diakonie, 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 klientova bezpečí, díky kterému se může rozhodnout 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.



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, setkáváme se i s psychickým vydíráním a s omezováním základních lidských práv.

- **Působení na veřejnost**

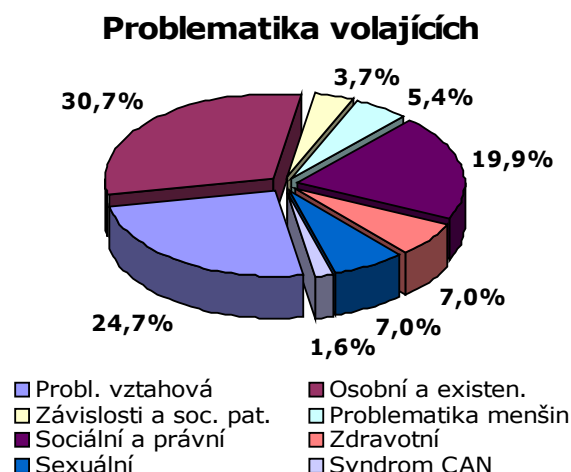
Prostor k působení na veřejnost opakovaně dostáváme také na stranách regionálních novin, zejména Deníku Mostecka, Homéru a Svobodného hlasu. Jsme za to vděční, mimo jiné i proto, že kromě potenciálních klientů se zde o nás dozívádají i případní sponzoři, kteří zajišťují významný podíl našeho vícezdrojového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

5.2. Statistické údaje a realizace projektu

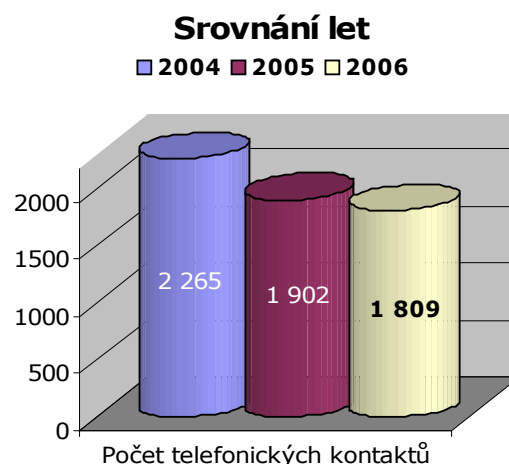
Tabulka č. 5

Problematika volajících (zaznamenáno u hovorů)	Počet	Problematika volajících (zaznamenáno u hovorů)	Počet
Problematika vztahová	910	Sociální a právní	731
Partnerská	247	Předmanželská, manželská, rozvodová	173
Manželská	118	Vztah rodičů a dětí	192
Rodinná	289	Určení otcovství	0
Sousedská	8	Péče o seniory	7
Vrstevníká	29	Finanční tíseň	162
Vztahy mezi nadřízenými a podřízenými	13	Bytová tíseň	64
Seznamování	71	Nezaměstnanost	36
Nevěra	135	Jiná	97
Osobní a existencionální	1 130	Zdravotní	258
Problémy se sebou samým	631	Tělesná nemoc	245
Psychopatologie	53	Smyslové postižení	0
Problémy výkonu (v práci, ve škole)	67	AIDS a strach z něj	8
Sebevražedné úvahy	78	Gynekologická problematika	4
Osamělost	182	Gravidita	1
Ztráta smyslu života	111	Antikoncepce	0
Úmrtí blízké osoby	8	Jiná	245
Závislosti a soc. patologie	135	Sexuální	257
Alkohol	29	Prostá sexuální problematika	105
Drogy	13	Sexuální dysfunkce	22
Hráčství	4	Sexuální deviace	51
Sekty	0	Rozhovor za účelem sex. uspokojení	10
Poruchy příjmu potravy	4	Jiná	69
Zneužívané a týrané dítě	12	Syndrom CAN	58
Domácí násilí	52	Psychické týrání	25
Znásilnění	5	Tělesné týrání	11
Jiná	0	Sexuální zneužívání	8
Delikvence	16	Zanedbávání	4
Problematika menšin	199	Šikana	6
Rasové otázky	3	Jiné	4
Duchovní otázky	26		
Problematika odlišné sex. orientace	115		
Jiná	55		

Graf č. 5a



Graf č. 5b



■ Problematika vztahová

Patří mezi nejčastěji řešené otázky, z ní pak ponejvíce záležitosti týkající se vztahů rodinných, partnerských a manželských. Z předchozí tabulky je patrné, že tento typ problematiky tíží opravdu hodně klientů, setkáváme se s ním skutečně každodenně. Tato tematika bývá navíc často spojena s dalšími problémy (finančními, sexuálními, se sociální patologií aj.), mnohdy jde o vleklé a roky neřešené bolesti, u kterých nyní „přetekl pohár“. Vysoké zastoupení partnerské a rodinné problematiky vypovídá o křehkosti institutu rodiny - a my se snažíme hledat cesty k tomu, aby se pro naše klienty jejich rodiny opět staly žádoucím „ostrovem bezpečí“.

•

Osobní a existencionální

Závažnou oblastí naší práce je tzv. problematika osobní a existencionální. Mnoho našich klientů nezvládá situace ve svém osobním, pracovním či obecně společenském životě. Často se nedovedou adaptovat na měnící se poměry a na požadavky okolního světa. Postupně se cítí být stále víc vyřazení ze společnosti, jejich sebevědomí je postupně narušováno, sílí pocit osamělosti. Pozvolna u některých z nich dochází až ke ztrátě smyslu života a k sebevražedným úvahám. V letošním roce naši pracovníci například ošetřili zhruba 80 lidí, kteří se vážně zabývali sebevražednými úvahami. S osamělostí se setkáváme také velmi často, přičemž se jedná o staré opuštěné lidi stejně jako třeba o mladé klienty trpící depresemi.

■ Závislosti a soc. 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 2006 jsme se svými klienty průměrně každý týden jednou hovořili o domácím násilí! Alkohol byl předmětem hovoru 29krát, znásilnění 5krát. Za těmito čísly je skryto obrovské množství lidského utrpení, ze kterého bohužel nevedou snadné ani rychlé cesty... Nejčastěji se vyskytující kategorie „jiná závislost“ zahrnuje nespécifikované závislosti, přičemž nejčastěji si pod tím lze představit závislost na vztazích, konkrétně na „umělých vztazích“ např. na pracovnících z odborných pracovišť. To se týká zejména lidí osamělých, sociálně handicapovaných, duševně nemocných.

■ Problematika menšin

Poměrně často nás o pomoc žádají klienti s odlišnou sexuální orientací. LDT v Mostě má totiž již tradičně dobrý zvuk mezi českou gay a lesbickou minoritou. Klienti s odlišnou sexuální orientací se na nás pravidelně obracejí se vztahovými, sexuálními, společenskými problémy i s rizikovým chováním. Obvykle jsou to mladí lidé, mající problém se svým coming outem. Výjimkou ale nejsou ani homosexuální klienti středního věku, kteří svou orientaci dlouhá léta skrývali před společností a nyní hledají radu a podporu při radikální změně způsobu života.

■ Sociální a právní

Poměrně dobře ilustruje a doplňuje již zmíněnou problematiku vztahovou. Nestabilní rodiny, na které ještě zvenku útočí vysoká nezaměstnanost se všemi svými důsledky – to je častý okruh hovorů

s klienty LDT. U většiny těchto témat bohužel můžeme jasně sledovat narůstající tendenci, která zrcadlí v úvodu již zmíněnou objektivně nelehkou situaci v našem regionu.

▪ 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. V roce 2006 udělalo spolu s námi tento první krok 58 klientů. Z toho psychické týrání zažilo 25 dětí, 11 bylo týráno tělesně, 8 hovorů se týkalo sexuálního zneužívání, 4 hovory se snažily najít cestu ven ze zanedbávání a 6 hovorů se věnovalo šikaně.

V roce 2006 bylo na našem pracovišti uskutečněno celkem **1809** telefonických kontaktů. Na přelomu roků 2005 a 2006 byl dočasně omezen provoz v délce 6 měsíců, kdy z finančních důvodů byla přerušena spolupráce s externisty. Od října 2005 do března 2006 nebylo tedy možno zajistit víkendové služby. Tato skutečnost je důvodem, proč došlo k celkovému ročnímu poklesu hovorů oproti předchozím rokům.

Naši klienti se mohou nacházet v nejrůznějším psychickém stavu. Velmi často je hovor spojen s pláčem (zhruba u sedmdesáti hovorů v r.2006), úzkostí, vztekem, hlubokým smutkem či panikou. Každý pracovník je odborně připraven s klientovými emocemi pracovat. Stejně tak se musí umět vyrovnat i s různou mírou závažnosti hovorů (tzn.jak klient svou situaci zvládá). Nežádá se například objevují suicidální (tj.sebevražedné) tendence. V roce 2006 jsme tak například úspěšně poskytli své služby dvěma osobám nacházejícím se uprostřed započatého sebevražedného pokusu, a dalších 39 klientů se na nás obrátilo s výraznými sebevražednými tendencemi. Alarmující počet 107 osob, kterým jsme poskytovali pomoc, jsme přiřadili do kategorie „bez pomoci by svou situaci naprosto nebyli schopni zvládnout“ (počet klientů z této kategorie v průběhu let stále narůstá, a jejich život zpravidla bývá poznamenán skutečně vážnými obtížemi.)

Linka duševní tísně zaznamenává každoročně se zvyšující počet hovorů. Bohužel je pravdou, že narůstá také 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 akutně potřebují, a velmi si vážíme zpětných vazeb od klientů, protože díky nim se nám potvrzuje úspěšnost a smysluplnost naší práce.

5.3. Financování projektu

Projekt byl finančně podpořen:

- MPSV ČR (č. projektu S 0382/002)
- MZ ČR
- Krajský úřad Ústí nad Labem
- Město Most, Litvínov, Bílina, Louny
- Úřad práce Most
- Mostecká uhelná společnost, a.s.
- United Energy, a.s.
- VVV Most , spol. s r.o.
- Ing. Vlastimil Vozka a Pavla Vozková


Celkové náklady na projekt: **1 533 335,63 Kč**

Celkové výnosy na projekt: **1 533 335,63 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

6.1. Popis projektu

Vedoucí projektu:
Roman Thöma



Projekt Asistent pro terénní kontakt vznikl z akutní potřeby neinstitucionalizovaných terénních sociálních služeb mezi drogově závislími v roce 1995 a začal se realizovat v dubnu roku 1997. Ve svých počátcích byl realizován spolu s projektem ambulance 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 kontaktovat 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 městech Most, Litvínov, Bílina, Osek a Duchcov. 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

- Osoby ohrožené drogami nebo na drogách závislé

6.1.2. Poskytované služby

- Výměna použitých stříkaček za sterilní
- Poskytování Harm reduction materiálu
- Poradenství (individuální, rodinné), informace
- Screeningové testy na HEP C, HEP B a HIV, těhotenské testy
- Asistenční služba, zprostředkování kontaktu na odbornou pomoc
- Krizová intervence osobní i telefonická



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.

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, Sokrates ÚL, 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 nepřetržitě 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 2006

Tento rok byl výjimečný v tom, že se opět 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.



9

Členy projektu ATK – nahoře zleva: Martin Motl, Lenka Holakovská, Tomáš Dupák, Veronika Dvořáková, Lenka Drengubáková, dole zleva: Pavel Švec, Olga Baťková, Kamila Hůlová, Roman Thöma, Roman Varga

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

V roce 2006 začal naplno fungovat terénní 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 Ambulanci K-centra Most, Linku duševní tísně Most, Emauzy Most, Zdravotní ústav Most, Toxikologickou laboratoř Most, KHS Ústí nad Labem, AIDS centrum Ústí nad Labem, Mediační a probační službu Most, ÚP Most, MěP Most, Litvínov, Bílina, Osek a Duchcov, 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. V roce 2006 došlo k závažnému rozhodnutí o zákazu používání

screeningových kapilárních testů na hepatitidy a HIV což může velmi ohrozit uživatele nelegálních drog, ale i ostatní veřejnost.

6.1.4. Aktivity plánované na rok 2007

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 přílehlé 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.

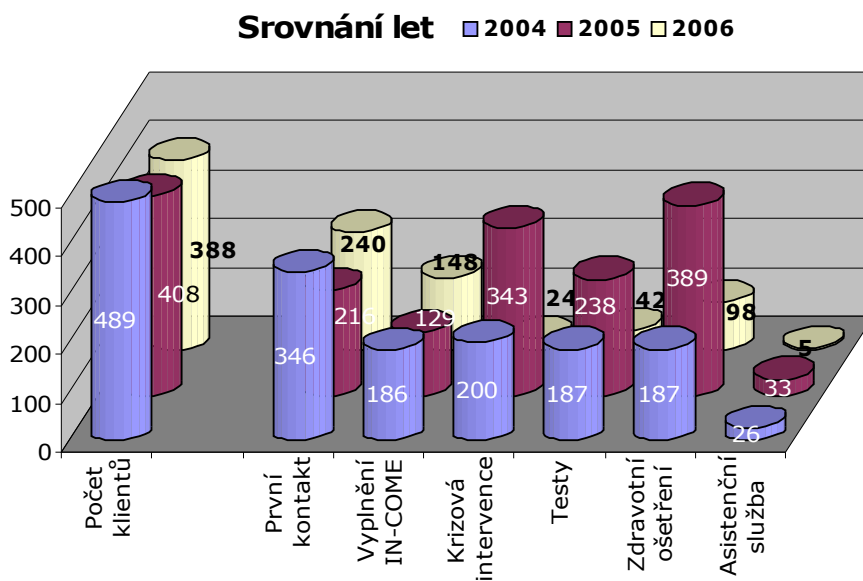
Ze stážístů, praktikantů a externích spolupracovníků chceme vytvořit kvalitní personální základnu, ze které budeme moci vybírat nové stálé zaměstnance. Klademe stále větší důraz na profesionalitu, vyzrállost a vzdělanost našich zaměstnanců a tím usilovat o zvýšení kreditu našeho projektu v očích klientů,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

6.2. Statistické údaje a realizace projektu

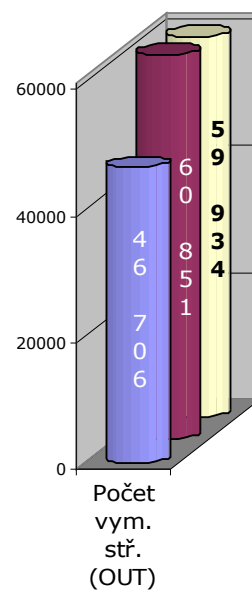
Tabulka č. 6

Základní statistické údaje		Most	Litvínov	Bílina	Osek	Duchcov	Celkem
Počet kontaktů		1 306	712	713	1 145	336	4 212
Počet klientů		124	69	61	94	40	388
Počet vyměněných injekčních stříkaček	IN	26 699	7 001	7 601	13 126	8 045	62 472
	OUT	24 739	6 494	7 551	13 105	8 045	59 934
Počet nalezených stříkaček		1 960	507	50	21	-	2 538
První kontakt		86	33	53	30	38	240
Vyplnění IN-COME dotazníku		23	20	56	36	13	148
Výměnný program		1 139	408	697	880	288	3 412
Krizová intervence		8	6	-	4	6	24
Testy – HIV, HBV, HCV		-	3	-	8	6	17
Testy – gravitest		2	-	4	4	1	11
Testy - močové		11	-	-	-	3	14
Sdělování výsledků testů		13	3	4	12	10	42
Zdravotní ošetření		6	1	44	34	13	98
Asistenční služba		5	-	-	-	-	5
Poradenství		187	246	1	158	65	657
Informace		994	1 032	312	549	186	3 073
Materiál pro snížení škod		1 305	395	971	1 251	396	4 318
Telefon		135	8	5	12	9	169
Reference		86	33	53	30	38	240
Odkazy a zprostředkování		306	245	354	613	214	1 732

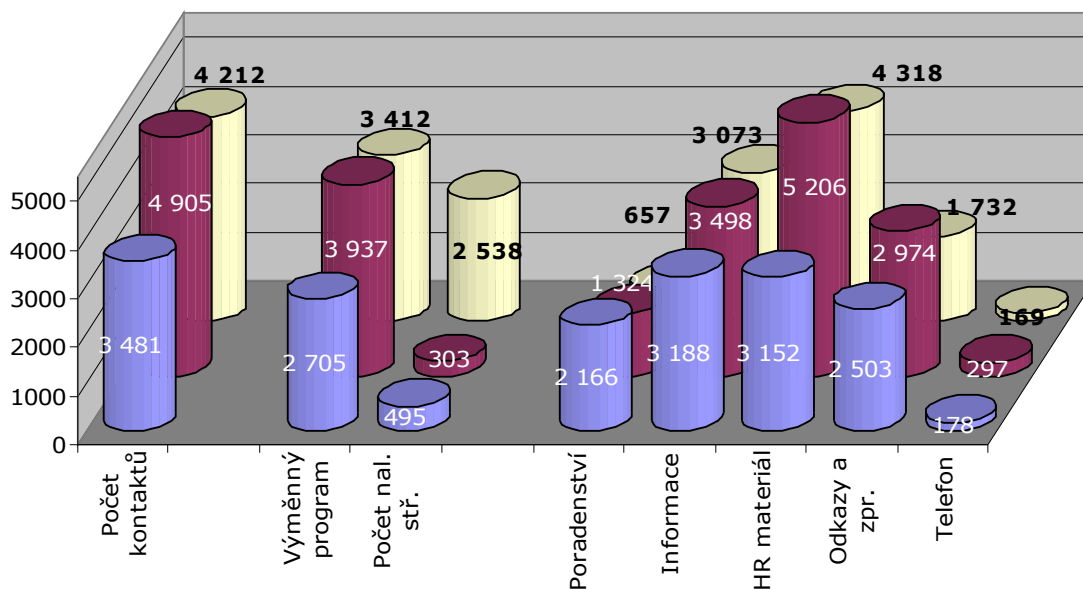
Graf č. 6a



Graf č. 6b



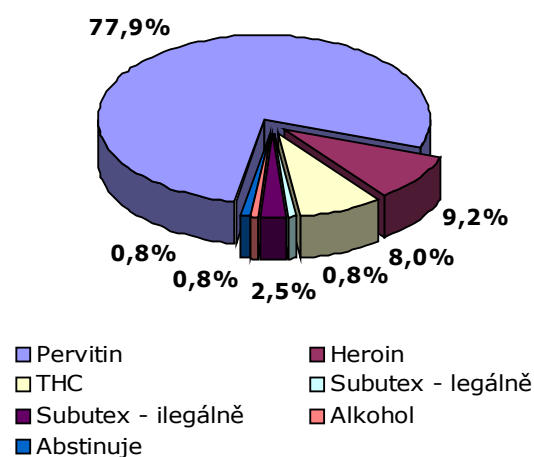
Graf č. 6c



Tabulka č. 7

Primární droga	
Pervitin	185
Heroin	22
THC	19
Subutex – legálně	2
Subutex – ilegálně	6
Alkohol	2
Abstinuje	2
Celkem	238

Graf č. 7



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. Z dostupných výsledků vyplývá, že uživatelé velmi nebezpečné tvrdé drogy kombinují.

Terénní programy ošetřují převážně klienty, kteří užívají tzv. tvrdé drogy nitrožilně (intravenózně). Přes 80 % našich klientů užívá intravenózně převážně pervitin nebo heroin. Pak následuje kouření THC a občas nahradí nitrožilní užívání pervitinu šňupání.

6.3. 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
- United Energy, a.s.
- Dopravní podnik měst Mostu a Litvínova, a.s.

Celkové náklady na projekt: **3 081 781,71 Kč**

Celkové výnosy na projekt: **3 081 781,71 Kč**

6.4. Kontakty

Roman Thöma:	☎	602 219 371	✉	vedouci.atk@mostknadeji.cz
ATK Most, Litvínov:	☎	728 679 213	✉	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

Vedoucí ekonomiky /
administrativy
Martina Vysloužilová



- a) Roční účetní závěrka obsahující úředně ověřenou „Zprávu nezávislého auditora o ověření účetní závěrky k 31. prosinci 2006“ včetně rozvahy, výkazu zisku a ztráty a přílohy k účetní závěrce k 31. 12. 2006 je přílohou této části výroční zprávy.
- b) Zhodnocení základních údajů ze závěrky k 31. 12. 2006 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	4 268 000,00 Kč
2. Úřad práce	886 733,00 Kč
3. Krajský úřad Ústí nad Labem	650 000,00 Kč
4. Města Most, Litvínov, Bílina, Osek, Louny	1 153 000,00 Kč
5. Podniky, fyzické osoby a ost. Organizace	167 620,00 Kč
6. Tržby z prodeje služeb	116 190,00 Kč
7. Členské příspěvky	1 000,00 Kč
8. Ostatní výnosy	111 368,74 Kč
Výnosy celkem	7 353 911,74 Kč

Podrobnější členění všech příspěvků je uvedeno v „Příloze k účetní závěrce“.

7.4. Stav a pohyb majetku a závazků organizace v r. 2006

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

název položky	stav k 1.1.06	přírůstek (MD)	úbytek (D)	stav k 31.12.06
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	813 849,20	-	-	813 849,20
oprávky celkem	-816 809,70	-	4 696,00	-821 505,70
dlouhodobý majetek celkem	194 585,00	-	4 696,00	189 889,00
(rozvaha ř. 1)				

7.4.2. Stav a pohyb pohledávek (Kč)

název položky	stav k 1.1.06	obrat MD	obrat D	stav k 31.12.06
za odběrateli (vč.záloh)	37 610,00	33 498,00	1 250,00	37 610,00
ostatní pohledávky	444,00	99 156,00	99 450,00	150,00
pohledávky celkem (rozhava ř. 52)	38 054,00	132 654,00	100 700,00	37 760,00

7.4.3. Stav a pohyb krátkodobého finančního majetku (Kč)

název položky	stav k 1.1.06	obrat MD	obrat D	stav k 31.12.06
fin.maj. -bank.účty	88 641,16	7 708 488,43	7 880 624,50	83 494,91
„ -pokladna	32 414,01	613 893,50	601 146,52	45 160,99
krátkodobý finanční majetek celkem (rozhava ř. 72)	121 055,17	8 322 381,93	8 481 771,02	128 655,90

7.4.4. Stav a pohyb krátkodobých závazků (Kč)

název položky	stav k 1.1.06	obrat MD	obrat D	stav k 31.12.06
k dodavatelům	34 226,88	1 813 165,71	1 788 926,33	9 987,50
k zaměstnancům	56 765,00	3 918 360,00	3 916 646,00	58 051,00
k institucím soc. a zdr.poj.	107 496,00	1 755 644,00	1 795 581,00	147 433,00
k finančnímu úřadu	26 201,00	265 197,00	263 959,00	24 963,00
dohadné účty pasivní	33 410,00	257 310,00	281 420,00	57 520,00
krátkodobé závazky celkem (rozhava ř. 106)	258 098,88	8 009 676,71	8 046 532,33	297 954,50

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

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

Podíl správních nákladů na nákladech celkem činí **10,39 %**.

V Mostě dne 21. března 2007

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

.....
Lubomír Šlapka

výkonný ředitel MONA, o. s.

.....
Martina Vysloužilová

vedoucí ekonomiky/administrativy

.....
Růžena Murgašová

vedoucí projektu REE

.....
Lucie Gärtnerová

vedoucí projektu KCM

.....
Jiřina Venclíčková

vedoucí projektu LDT

.....
Roman Thöma

vedoucí projektu ATK

