

Tento projekt je spolufinancován z Evropského sociálního fondu a státního rozpočtu České republiky.

Analýza výzkumného potenciálu sítí

(Analýza připravenosti institucionální sítě pro vstup do jednotného systému vědy a výzkumu)



Služby následné péče pro uživatele drog – doléčovací programy, chráněné bydlení a zaměstnání

V rámci projektu NETAD bylo realizováno 6 analýz připravenosti adiktologických sítí pro vstup do jednotného systému vědy a výzkumu. Bylo využito dat z výzkumného šetření z roku 2012, analyzována byla data z webových stránek a výročních zpráv jednotlivých sítí a zařízení, na tvorbě se podílel i partner v projektu NETAD Sdružení Podané ruce o. s. Výsledkem jsou analýzy výzkumného potenciálu pro 6 sítí z celkového počtu 9 standardizovaných adiktologických služeb: terénní programy, kontaktní a poradenské služby, krátkodobou a střednědobou ústavní léčbu, rezidenční léčbu v terapeutických komunitách, substituční léčbu a doléčovací programy (služby následné péče). Analýzy sledují jednotnou strukturu a jsou postupně představovány v rámci této rubriky časopisu Adiktologie. Analýzy přinášejí informace, zda a jak jsou tyto instituce připraveny pro vstup do jednotného systému vědy a výzkumu. Jaké jsou mezi institucemi rozdíly v rámci dané sítě a naopak, co je spojuje z hlediska možností propojenosti do větších budoucích projektů. Jedná se o popisy, jak jsou tyto instituce nastaveny, jak a prostřednictvím koho komunikují, jak jsou pro vědu disponovány a v čem lze očekávat problémy. V následujícím textu bude představena analýza připravenosti sítě služeb následné péče pro vstup do jednotného systému vědy a výzkumu.

Výchozím zdrojem dat pro analýzu výzkumného potenciálu sítě služeb následné péče pro uživatele návykových látek bylo Sčítání adiktologických služeb 2012 (SAS 2012), které ve spolupráci s Klinikou adiktologie 1. LF UK a VFN v Praze realizovaly Národní monitorovací středisko pro drogy a drogové závislosti (NMS) a Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR (ÚZIS). Dotazníkového průzkumu me-

zi poskytovateli adiktologických služeb v ČR, který probíhal v období od června do srpna 2012 prostřednictvím internetového formuláře, se zúčastnilo 255 subjektů. Sčítání kapacit jednotlivých zařízení v počtu klientů bylo vázáno ke dni 20. 6. 2012. Sběr dat byl součástí projektu NETAD (CZ. 1.07/2.4.00/17.0111), spolufinancovaného z Evropského sociálního fondu a státního rozpočtu ČR. Informace byly doplněny vlastní analýzou výročních zpráv a projektů poskytovatelů služeb následné péče a doléčování, které jsou veřejně přístupné v elektronické nebo tištěné podobě a obsahují informace o realizovaných projektech a studiích. Údaje dokresluje i analýza výzkumného potenciálu jednoho z partnerů projektu, poskytovatele adiktologických služeb, Sdružení Podané ruce, o. s.

Získaná data a jejich analýza budou sloužit v projektu NETAD i po jeho skončení pro tvorbu databáze kontaktů informačního systému NISA a Oborové grantové kanceláře (OGK) k mapování aktuálních počtů a kapacit konkrétních zařízení v dané adiktologické subsíti a ke sledování jejich připravenosti a zájmu o účast ve výzkumu a ochotě podílet se na odborných stážích a praxích pracovníků v síti adiktologických služeb (Pavlas Martanová, Vopravil, 2013).

K zapojení do SAS 2012 bylo osloveno 29 doléčovacích programů z celé ČR. Data, která jsou v následujícím textu prezentována, byla získána od celkem 17 poskytovatelů (*tabulka 1*), kteří své služby v průzkumu identifikovali jako následnou péči/doléčovací programy.

Vzhledem ke skutečnosti, že tento text byl vytvořen před nabytím právní účinnosti nového občanského zákoníku dne 1. 1. 2014, jsou v textu uvedeny právní formy jednot-

Tento projekt je spolufinancován z Evropského sociálního fondu a státního rozpočtu České republiky.

Tabulka 1

Služby následné péče/doléčovací programy pro uživatele drog (SAS 2012)

	Počet zařízení	Statut zařízení		Denní kapacita (počet klientů) v ambulancích (ot. 7b)	Lůžková kapacita chráněných bydlení (ot. 7b)
		Zdravotní	Sociální		
Hlavní město Praha	3	2	2	50	21
Jihočeský kraj	1	0	1	5	12
Jihomoravský kraj	2	0	2	4	22
Karlovarský kraj	0	0	0	0	0
Kraj Vysočina	1	0	1	5	5
Královéhradecký kraj	0	0	0	0	0
Liberecký kraj	0	0	0	0	0
Moravskoslezský kraj	2	0	2	3	12
Olomoucký kraj	2	0	2	25	26
Pardubický kraj	0	0	0	0	0
Plzeňský kraj	2	0	2	5	18
Středočeský kraj	1	0	1	20	11
Ústecký kraj	3	0	2	25	15
Zlínský kraj	0	0	0	0	0
Celkem	17	2	15	142	142

livých organizací dle zákoníku platného v roce 2013. (Tabulka 1.)

Tabulka 2 popisuje zájem oslovených zařízení o zařazení do Národního informačního systému v adiktologii (NISA), dříve nazývaného Centrální elektronický komunikační systém (CEKS), vytvořeného v rámci projektu NETAD.

Zájem poskytovatelů služeb následné péče sdílet informace a spolupracovat v rámci projektu NETAD je zřejmý. Kromě jednoho doléčovacího programu z Hlavního města Prahy projeví všichni účastníci zájem být součástí NISA (CEKS) a využívat služby nové elektronické komunikační platformy.

Tabulka 3 mapuje zájem oslovených zařízení o spolupráci s Oborovou grantovou kancelář (OGK) vytvořenou v rámci projektu NETAD.

Shodně jako u NISA (CEKS) projeví zájem o spolupráci s OGK všechna doléčovací zařízení zapojená do SAS 2012, vyjma jednoho pražského programu (tj. 94,1 %). Většina oslovených zařízení projeví zájem a ochotu participovat ve výzkumu a podílet se na odborných stážích a praxích pracovníků v síti adiktologických služeb následné péče. Zájem o stáže a praxe je podrobně zmapován v samostatné studii realizované v rámci projektu NETAD (Pavlas Martanová, V., Vopravil, J. /2013/. Mapování kapacit stáží a praxí v projektu NETAD. Dílčí výsledky ze Sčítání adiktologických služeb. Pracovní materiál. Praha: Klinika adiktologie 1. LF UK a VFN v Praze.).

Dále jsme analyzovali potenciál poskytovatelů služeb následné péče v oblasti rozvojových a vzdělávacích projektů a samostatně preferované formy a oblasti výzkumu, zjištění jsou prezentována v souhrnné tabulce 4.

Do sčítání adiktologických služeb se zapojilo celkem 17 doléčovacích zařízení z ČR. O rozvojové a vzdělávací projekty projeví zájem 15 zařízení, tj. celkem 88,2 %. Zájem nemají dvě zařízení, jedno pražské a jedno z Olomouckého kraje.

Zájem o účast ve výzkumu uvedlo 11 zařízení (64,7 %), proti se vyslovilo 6 zařízení z krajů Praha, Jihomoravského, Vysočina, Moravskoslezského, Olomouckého a Středočeského. Nižší zájem o výzkum by mohl mít souvislost s nejasnými představami pracovníků z praxe o výzkumu, možným pocitem nedostatečné kompetence, vzdělání či kapacity.

Dále byli respondenti dotazováni na témata a formy výzkumu, které by je zajímaly. O epidemiologický a ekonomický výzkum v oblasti následné péče projeví zájem shodně 7 doléčovacích programů (41,1 %). Farmakologický výzkum zaujal pouze jedno zařízení, a to v Ústeckém kraji. Nejvyšší zájem byl o výzkum klinický, celkem 8 doléčovacích zařízení (viz tabulka 4).

Na základě již probíhající spolupráce víme i o dalších zařízeních nabízejících služby následné péče, která projeví zájem o zapojení do výzkumné činnosti a o informace Oborové grantové kanceláře, avšak nezapojila se do Sčítání adiktologických služeb v roce 2012.

Všech 16 zařízení, která odpovídala na otázky týkající se zájmu o zapojení do výzkumu, poskytování praxí a stáží

Tento projekt je spolufinancován z Evropského sociálního fondu a státního rozpočtu České republiky.

Tabulka 2

Zájem zařízení o zařazení do CEKS (SAS 2012)

	Detoxifika- ce		Terénní program		Kontaktní a poraden- ské služby		Ambulantní léčba		Stacionární programy		Krátkodobá a středně- dobá ústav- ní léčba		Rezidenční péče v tera- peutických komunitách		Doléčovací programy		Substituční léčba		Celkem	
	Ano	%	Ano	%	Ano	%	Ano	%	Ano	%	Ano	%	Ano	%	Ano	%	Ano	%	Ano	%
Hlavní město Praha	3	75,0	4	100,0	6	100,0	17	68,0	1	100,0	2	100,0	0		2	66,7	1	100,0	36	78,3
Jihočeský kraj	1	100,0	3	100,0	5	100,0	3	100,0	0		0	0,0	2	100	1	100,0	1	100,0	16	94,1
Jihomoravský kraj	1	100,0	0	0,0	9	90,0	10	76,9	0		0		2	100	2	100,0	2	100,0	26	83,9
Karlovarský kraj	0		1	100,0	2	100,0	2	66,7	0		0		0		0		0		5	83,3
Kraj Vysočina	3	100,0	0		3	100,0	2	50,0	0		1	50,0	0		1	100,0	0		10	76,9
Královéhradec- ký kraj	1	100,0	1	100,0	1	100,0	5	100,0	0		1	100,0	0		0		1	100,0	10	100,0
Liberecký kraj	1	100,0	1	100,0	2	100,0	3	75,0	0		0		1	100	0		0		8	88,9
Moravskoslez- ský kraj	1	33,3	3	100,0	8	100,0	9	81,8	1	100,0	0		1	100	2	100,0	0		25	86,7
Olomoucký kraj	0		2	100,0	5	100,0	4	57,1	0		1	100,0	1	100	2	100,0	0		15	83,3
Pardubický kraj	0		1	100,0	1	100,0	3	75,0	0		0		0		0		0		5	83,3
Plzeňský kraj	1	100,0	2	100,0	2	100,0	1	33,3	0		0		1	100	2	100,0	1	100,0	10	83,3
Středočeský kraj	1	100,0	3	100,0	5	100,0	8	66,7	0		1	100,0	1	100	1	100,0	0		20	83,3
Ústecký kraj	1	100,0	2	100,0	9	100,0	1	50,0	0		0		1	100	3	100,0	0		17	94,4
Zlínský kraj	1	100,0	2	100,0	4	100,0	4	50,0	0		0		0		0		0		11	73,3
Celkem	15	83,3	25	96,2	62	98,4	72	69,2	2	100,0	6	75,0	10	100	16	94,1	6	100,0	214	84,3

a mapování činností běžné provozní praxe, zajišťuje či podporuje u svých zaměstnanců další vzdělávání. Třináct zařízení pravidelně testuje klienty na přítomnost drog v moči/krvi, zbylá tři zařízení (tj. jedno z Prahy, jedno z Moravskoslezského a jedno z Ústeckého kraje) tuto službu pravidelně nerealizují. Individuální supervizi zaměstnancům zajišťuje nejméně, tj. 9 programů. Oproti tomu týmovou supervizi mají zajištěnu ve všech 16 zařízeních, stejně jako pravidelné hodnocení či porady o konkrétních klient-ských případech a pravidelné vyhodnocování způsobu využití a efektivity poskytnutých služeb. Po propuštění z léčby i nadále sledují své klienty v 10 zařízeních. Pravidelné průzkumy mapující spokojenost klientů neuskutečňují pouze ve dvou doléčovacích zařízeních v Plzeňském a Středočeském kraji (tabulka 5).

● ANALÝZA MOŽNOSTÍ A MEZÍ ČLENŮ SÍŤE PRO REALIZACI VĚDY A VÝZKUMU

a) Dříve řešené výzkumné projekty

Některá ze spolupracujících zařízení následné péče a doléčování mají zkušenosti s vlastní realizací projektů, tyto projekty je možné konkrétně dohledat na jejich webových stránkách či ve výročních zprávách. Jiná zařízení projekty nepodávají, mají zkušenost např. pouze s přípravou podkladů pro žádost o dotaci Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky. Dalo by se říci, že je-li doléčovací centrum zaštiťováno větší organizací, roste pravděpodobnost, že zde bude realizován nějaký projekt na téma z oblasti následné péče (např. Magdaléna, o. p. s., či Sdružení Podané ruce, o. s., mají vlastní projektové manažery a týmy, které se zaměřují specificky na přípravu projektů).

Tento projekt je spolufinancován z Evropského sociálního fondu a státního rozpočtu České republiky.

Tabulka 3

Zájem zařízení o zařazení do OGK

	Detoxifikace		Terénní program		Kontaktní a poradenské služby		Ambulantní léčba		Stacionární programy		Krátkodobá a střednědobá ústavní léčba		Rezidenční péče v terapeutických komunitách		Doléčovací programy		Substituční léčba		Celkem	
	A	%	A	%	A	%	A	%	A	%	A	%	A	%	A	%	A	%	An	%
Ph	3	75,0	4	100,0	6	100,0	15	60,0	1	100,0	1	50,0	0		2	66,7	1	100,0	33	71,7
JČ	1	100,0	3	100,0	5	100,0	1	33,3	0		1	100,0	2	100	1	100,0	1	100,0	15	88,2
JM	1	100,0	0	0,0	9	90,0	9	69,2	0		0		2	100	2	100,0	2	100,0	25	80,6
KV	0		0	0,0	2	100,0	2	66,7	0		0		0		0		0		4	66,7
VY	3	100,0	0		3	100,0	2	50,0	0		2	100,0	0		1	100,0	0		11	84,6
KH	1	100,0	1	100,0	1	100,0	5	100,0	0		1	100,0	0		0		1	100,0	10	100,0
LB	1	100,0	1	100,0	2	100,0	2	50,0	0		0		1	100	0		0		7	77,8
MS	1	33,3	3	100,0	8	100,0	7	63,6	1	100,0	0		1	100	2	100,0	0		23	80,0
OL	0		2	100,0	5	100,0	4	57,1	0		1	100,0	1	100	2	100,0	0		15	83,3
PA	0		1	100,0	1	100,0	2	50,0	0		0		0		0		0		4	66,7
PZ	1	100,0	2	100,0	2	100,0	1	33,3	0		0		1	100	2	100,0	1	100,0	10	83,3
SČ	1	100,0	3	100,0	5	100,0	7	58,3	0		1	100,0	1	100	1	100,0	0		19	79,2
ÚS	1	100,0	2	100,0	9	100,0	1	50,0	0		0		1	100	3	100,0	0		17	94,4
ZL	1	100,0	2	100,0	4	100,0	2	25,0	0		0		0		0		0		9	60,0
Cel	15	83,3	24	92,3	62	98,4	60	57,7	2	100,0	7	87,5	10	100	16	94,1	6	100,0	202	79,6

Tabulka 4

Výzkum a projekty v doléčovacích programech

	Zájem o rozvojové a vzdělávací projekty		Zájem o účast ve výzkumu		Zajímavé formy a témata výzkumu			
	ano	ne	ano	ne	epidemiologický	farmakologický	ekonomický	klinický
Hlavní město Praha	2	1	2	1	1	0	1	2
Jihočeský kraj	1	0	1	0	1	0	1	0
Jihomoravský kraj	2	0	1	1	1	0	1	2
Karlovarský kraj	0	0	0	0	0	0	0	0
Kraj Vysočina	1	0	0	1	0	0	0	0
Královéhradecký kraj	0	0	0	0	0	0	0	0
Liberecký kraj	0	0	0	0	0	0	0	0
Moravskoslezský kraj	2	0	1	1	1	0	0	0
Olomoucký kraj	1	1	1	1	0	0	1	1
Pardubický kraj	0	0	0	0	0	0	0	0
Plzeňský kraj	2	0	2	0	1	0	1	1
Středočeský kraj	1	0	0	1	0	0	0	0
Ústecký kraj	3	0	3	0	2	1	2	2
Zlínský kraj	0	0	0	0	0	0	0	0
Celkem	15	2	11	6	7	1	7	8

Na tomto místě budou dosavadní zkušenosti spolupracujících zařízení shrnuty a budou naznačeny směry, jimiž se výzkum v oblasti následné péče a doléčování ubírá.

Vyjma projektů ve smyslu žádosti o dotaci RVKPP převažují naprosto jednoznačně projekty podávané v rámci operačních programů Evropské unie (Evropský sociální fond), konkrétně jde především o Operační program Lidské

zdroje a zaměstnanost, v případě pražských zařízení pak také Operační program Praha Adaptabilita (DROP IN, o. p. s., SANANIM, o. s.). Z hlediska typologie realizovaných projektů výrazně převažují projekty rozvojové. Žádné ze zařízení explicitně neuvádí zkušenosti s realizací výzkumných projektů. Renarkon, o. p. s., má ve svém portfoliu také projekty vzdělávací, zaměřené jak na klienty, tak na cílovou

Tento projekt je spolufinancován z Evropského sociálního fondu a státního rozpočtu České republiky.

Tabulka 5

Běžné součásti provozní praxe v doléčovacích programech

	povinné další vzdělávání pracovníků	pravidelné testování klientů na přítomnost drog	individuální supervize	týmová supervize	týmové hodnocení nebo porady o konkrétních případech	návazné sledování výsledků po propuštění z léčby	pravidelné vyhodnocování způsobu využití a efektivity poskytnutých služeb	pravidelné průzkumy mapující spokojenost klientů
Hlavní město Praha	2	1	1	2	2	2	2	2
Jihočeský kraj	1	1	1	1	1	1	1	1
Jihomoravský kraj	2	2	1	2	2	2	2	2
Karlovarský kraj	0	0	0	0	0	0	0	0
Kraj Vysočina	1	1	0	1	1	0	1	1
Královéhradecký kraj	0	0	0	0	0	0	0	0
Liberecký kraj	0	0	0	0	0	0	0	0
Moravskoslezský kraj	2	1	2	2	2	2	2	2
Olomoucký kraj	2	2	1	2	2	1	2	2
Pardubický kraj	0	0	0	0	0	0	0	0
Plzeňský kraj	2	2	1	2	2	0	2	1
Středočeský kraj	1	1	1	1	1	1	1	0
Ústecký kraj	3	2	1	3	3	1	3	3
Zlínský kraj	0	0	0	0	0	0	0	0
Celkem	16	13	9	16	16	10	16	14

skupinu sociálních pracovníků, jedná se však o spíše ojedinělou aktivitu.

Žádné zařízení nerealizovalo ekonomický či farmakologický výzkum, nejčastější zaměření je na projekty klinické. Aktuálně se u projektů doléčovacích zařízení nejčastěji objevuje téma zaměstnávání bývalých uživatelů návykových látek, respektive usnadnění jejich vstupu na trh práce, rekvalifikace, podporované zaměstnávání, vytváření dotovaných pracovních míst apod. (např. „S chutí do práce“ občanského sdružení Krok, o. s., občanské sdružení Restart takto zprovoznilo Pracovní centrum Posádka, dále také SANANIM, o. s., či Renarkon, které provozují sociální firmy pro cílovou skupinu). Dále je obvyklé prostřednictvím projektů zajišťovat samotný provoz služby následné péče (např. Děčínské doléčovací centrum či Následná péče Jihlava s projektem „Cesta zpět k plnohodnotnému životu bez drog“, Modrý kříž v ČR). ADVAITA či Centrum pro rodinu a následnou péči Most realizují také projekty týkající se tématu zajištění bydlení u cílové skupiny. Další téma, které se v současné době častěji objevuje v souvislosti s následnou péčí, je pomoc při hledání bydlení a zaměstnání pro cílovou skupinu uživatelů návykových látek po propuštění z výkonu trestu odnětí svobody (např. projekt „Na druhý pokus“ organizace A Kluby ČR či projekty o. s. SANANIM).

Renarkon, o. p. s., či Sdružení Podané ruce, o. s., využívají také zdrojů regionálních operačních programů.

Doléčovací centrum o. s. PREVENT realizuje také výzkumy z vlastního zájmu, bez získávání finanční podpory, aktuálně např. téma párů v léčbě a doléčování závislosti.

Podrobnější analýza výzkumného potenciálu byla pilotně provedena v zařízeních následné péče partnera projektu – Sdružení Podané ruce, o. s., tj. v Doléčovacím centru Jamtana, v programu Eikón – Programu pracovní rehabilitace a chráněné práce a v Poradenském centru Pasáž, které provozuje přechodné byty pro uživatele návykových látek.

Samostatně žádný z uvedených programů nikdy dříve neřešil (výzkumný) projekt. Byla zde realizována diplomová práce „Psychické poruchy u lidí závislých na psychostimulanciích a THC, možnosti a meze psychoterapie“ (Landa, 2011) prostřednictvím sběru dat od klientů a následného srovnání osob v doléčovacím procesu a těch, které doléčování řádně ukončily, a zjištění, jakou roli plní v doléčování psychoterapie. Aktuálně v žádném projektu ani grantu zařízení zapojená nejsou, žádné vlastní výzkumy nerealizují.

Jako témata, o jejichž realizaci by měla sdružení zájem, byly označeny vhodnost a účinnost různých přístupů k terapeutické práci s klienty, craving, prevence relapsu, sociální začleňování, problematika duálních diagnóz a související psychofarmakoterapie.

b) Aktuální témata a zájmy v oboru dané služby s potenciálem k výzkumu

Témata dle realizovaných projektů a analýzy jejich potenciálu – viz výše.

Tento projekt je spolufinancován z Evropského sociálního fondu a státního rozpočtu České republiky.

Příklady konkrétních výzkumných témat:

- Začleňování osob s anamnézou závislosti na trh práce
- Podporované zaměstnávání
- Obnovení pracovních dovedností
- Analýzy potřeb klientů doléčovacích programů
- Následná péče o exuzivatele drog s podporovaným bydlením
- Podpora bydlení

c) Zájem o stáže

Pracovníci výše uvedených služeb následně péče Sdružení Podané, o. s., ruce jsou ochotni poskytnout a poskytují praxe a stáže jak studentům, tak pracovníkům z adiktologických služeb. Minimální věk pro přijetí je 18 let. Preferovány jsou stáže dlouhodobé, minimálně na 6 měsíců.

Ze setkání sítě následně péče v roce 2012 vyplynul také zájem členů sítě účastnit se případně tuzemských i zahraničních stáží.

d) Zájem o sdílení a poskytnutí dat pro výzkumné účely

Zařízení mají zájem o sdílení dat pro výzkumné účely, nicméně pouze za podmínky nezasahování do přímé práce s klienty. Poskytnutí dat je navíc vázáno na informovaný souhlas klientů.

f) Formy výzkumu, o které mají zařízení zájem

Zájem o výzkum je potvrzován spíše v podobě zapojení se do již probíhajícího projektu, např. v roli partnera či poskytovatele výzkumných či statistických dat. Sama zařízení realizaci velkých projektů či grantů nepreferují. Sdružení Podané ruce, o. s., uvedlo, že největší zájem je o kvalitativní, pravděpodobně spíše klinický či epidemiologický výzkum.

g) Rizika sítě v oblasti výzkumu

Poskytnutí dat je vázáno na informovaný souhlas klientů. V jeho neposkytnutí spatřují vedoucí zařízení jedno z rizik sítě následně péče při realizaci výzkumu. Dalším rizikem je omezená kapacita týmu věnovat se nad rámec své práce dalším úkolům.

Uvedené služby by pro případný výzkum limitoval také nedostatečný počet počítačů, jejichž množství by bylo třeba zvýšit.

h) Vzdělání ve výzkumné problematice

Vzdělání pracovníků doléčovacích programů specificky ve výzkumné problematice nebylo zjišťováno, avšak je možné uvést, že velká část je vysokoškolsky vzdělaná, zejména v humanitních či zdravotnických oborech. Předpokládáme, že výzkumné zaměření v praxi mnoho pracovníků nemá, jsou spíše orientováni prakticky a klinicky. V síti spolupra-

cujících zařízení jsou však v kontaktu i pracovníci s doktorskými vzděláními se zájmem o výzkum.

● LITERATURA

- Pavlas Martanová, V., Vopravil, J. (2013). *Mapování kapacit stáží a praxí v projektu NETAD. Dílčí výsledky ze Sčítání adiktologických služeb*. Pracovní materiál. Praha: Klinika adiktologie 1. LF UK a VFN v Praze.
- Pavlas Martanová, V., Vopravil, J. (2013). *Sčítání adiktologických služeb 2012*. Zpráva projektu NETAD, pracovní materiál. Praha: Klinika adiktologie 1. LF UK a VFN v Praze.
- Nechanská, B. (2012). *Sčítání adiktologických služeb 2012*. Praha: SZU.
- Sčítání adiktologických služeb 2012. (2012). Praha: Úřad vlády ČR a ÚZIS.

AMALIE PAVLOVSKÁ

VERONIKA PAVLAS MARTANOVÁ

JIŘÍ VOPRAVIL

Klinika adiktologie, 1. lékařská fakulta, Univerzita Karlova v Praze a Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

Apolinářská 4

128 00 Praha 2

E-mail: pavlovska@adiktologie.cz

Projektová příloha

Síťování vědecko-výzkumných kapacit a cílený rozvoj spolupráce mezi vysokými školami, veřejnou správou, soukromým a neziskovým sektorem v adiktologii (NETAD)

Tento projekt je spolufinancován z Evropského sociálního fondu a státního rozpočtu České republiky.

Registrační číslo projektu: CZ.1.07/2.4.00/17.0111

Období realizace: od 07/2011 do 06/2014

Realizátor: Univerzita Karlova v Praze, 1. lékařská fakulta, Klinika adiktologie (www.adiktologie.cz)

Partneři:

A.N.O., ASOCIACE NESTÁTNÍCH ORGANIZACÍ (www.asociace.org)

Společnost Podané ruce o.p.s. (www.podaneruce.cz)

Tento projekt je spolufinancován z Evropského sociálního fondu a státního rozpočtu České republiky.

6x INFORMAČNÍ SEMINÁŘ „KONCEPČNÍ NÁVRHY A ZMĚNY V OBORU ADIKTOLOGIE“, VĚNOVANÝ KLÍČOVÝM VÝSTUPŮM PROJEKTU NETAD

Hlavním cílem seminářů bylo seznámit širší odbornou veřejnost se stěžejními pracovními výstupy projektu NETAD a navázat tak na komunikaci v rámci připomínkových kol. Snahou bylo dát zpětnou vazbu na způsob zapracování připomínek a následnou práci s nimi a vést další diskusi o budoucí práci na uvedených výstupech v rámci celého oboru. Důraz je kladen nejen na oblast poskytování preventivních a léčebných služeb, ale především na podpůrné nástroje, jako je NISA, vzorové projekty atd. Semináře byly navštíveny hlavně z řad adiktologů, sociálních pracovníků a kolegů z univerzit a místních institucí v oboru, případně též drogových koordinátorů. Zájem byl nejvíce o koncepční změny v oblasti síťování služeb a zajištění její dostupnosti a o do-

pad koncepčních dokumentů na systém financování péče, zejména s ohledem na platby z veřejného zdravotního pojištění. Debaty vymezovala informace dovnitř i vně oboru o jeho formujícím se celkovém rámci, který se postupně tvoří prostřednictvím dokumentů a textů na www.adiktologie.cz v sekci **Obor adiktologie**.

Kromě tří míst, z nichž přinášíme obrázky, proběhly semináře též v Brně (30. 1. 2014), Ostravě (27. 2. 2014) a Českých Budějovicích (27. 3. 2014).



13. 2. 2014 Olomouc, hotel Arigone.
Přednáší Bc. O. Sklenář

13. 2. 2014 Olomouc, hotel Arigone.
Přednáší prof. M. Miovský



Tento projekt je spolufinancován z Evropského sociálního fondu a státního rozpočtu České republiky.



13. 2. 2014 Olomouc, hotel Arigone.
Přednáší prof. M. Miovský

13. 3. 2014 Hradec Králové, hotel Alessandria.
Přednáší prof. M. Miovský



20. 3. 2014 Ústí nad Labem, Fokus Kafe.
Přednáší dr. L. Vavrinčíková



Foto archiv projektu.