

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

# Regionální konference a kulatý stůl – Děti a dospívající v adiktologických službách



ŠEJVL, J., MIOVSKÝ, M.

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

**Citace:** Šejvl, J., Miovský, M. (2013). Regionální konference a kulatý stůl – Děti a dospívající v adiktologických službách. *Adiktologie*, 13(1), 73–76.

Dne 22. 11. 2012 proběhla v Lékařském domě v Praze 2 regionální konference a kulatý stůl projektu Síťování vědecko-výzkumných kapacit a cílený rozvoj spolupráce mezi vysokými školami, veřejnou správou, soukromým a neziskovým sektorem v adiktologii (NETAD), CZ.107/2.4.00/17.0111, který je spolufinancován Evropským sociálním fondem a státním rozpočtem České republiky, nazvaná Děti a dospívající v adiktologických službách. Regionální konference byla propojená s vyhlášením vítězů již VIII. ročníku Ceny adiktologie.

Konferenci pořádala Klinika adiktologie 1. LF UK a VFN v Praze pod záštitou náměstka primátora hl. m. Prahy Mgr. Ivana Kabického, ředitelky Všeobecné fakultní nemocnice v Praze Mgr. Dany Juráskové, Ph.D., a děkana 1. LF UK v Praze prof. MUDr. Aleksiho Šeda, DrSc.

Regionální konference se věnovala velmi specifické oblasti práce v adiktologických službách. Obsahová náplň konference byla rozdělena do čtyř samostatných bloků, které byly vzájemně propojeny a navazovaly na sebe tak, aby podaly ucelený náhled na problematiku péče o děti a dospívající, kteří vykazují znaky látkové závislosti.

Stejně tak, jako diskutujeme o tom, že je více a více zřetelné, že absence gerontologické péče v oboru adiktologie je vážný problém, musíme říci, že absence dětské a dorostové péče v našem oboru má dalekosáhlé negativní důsledky. Samozřejmě, že jsme měli a máme mnoho problémů v oboru, a samozřejmě, že pokud bojujeme o holou existenci některých jádrových segmentů naší ambulanci a lůžkové péče, zbývá jen malá kapacita na novinky. Ale dětská

a dorostová péče není novinka a tento problém necháváme již příliš dlouho nedostatečně řešený. Ačkoli např. naše klinika „zdedila“ historii Apolináře, oddělení, ve kterém vznikl specializovaný provoz pro dětskou péči již v roce 1967 (bohužel později byl provoz přerušeno), je tento problém stále aktuální a nepodařilo se formulovat žádné adekvátní systémové návrhy řešení v oblasti koncepce péče. Obrovskou prací, kterou odvádějí někteří kolegové v terénu v ambulancích, některá školská zařízení pokoušející se v poměrně improvizovaných podmínkách o kvalitní péči, první specializovaný detox Pod Petřínem v Praze, pokus Michala Chytrého s ambulantním provozem před několika lety, pokus o péči o děti uživatelů léčících se v terapeutické komunitě Karlov v Sananimu a mnohé další. Téma tedy žije, je reflektováno a je mnohými chápáno jako naléhavé, ale to je nyní již málo. Musíme učinit další krok. Je nutné položit si několik otázek a pokusit se zodpovědět ty, které nás od dalších kroků dělí. K tomu sloužilo připravené sympozium *Současnost a budoucnost adiktologické péče o děti a dorost*. Nečinili jsme si nárok odpovědět vyčerpávajícím způsobem na všechny otázky, ani vyčerpávat posluchače či přednášející. Naším cílem bylo vyprovokovat diskusi, chceme, aby takto zahájená diskuse vedla k formulaci předpokladů jak situaci zlepšit. Jak – v rámci našeho oboru – vtisknout první tvar budoucí sítě specializovaných zařízení pro děti a dorost a pojmenovat si, co vše potřebujeme vědět, co vše bychom si ještě měli ověřit, zjistit, diskutovat a připravit. Možná si také říci, jak dlouhá ta cesta má nebo může být a co nás na ní může čekat a co od ní čekáme na jejím konci my, případně jaké alespoň vidíme první milníky.

Došlo do redakce: 26 / ÚNOR / 2013

Přijato k tisku: 1 / BŘEZEN / 2013

**Korespondenční adresa:** Mgr. Jaroslav Šejvl / sejvl@adiktologie.cz / Klinika adiktologie, 1. lékařská fakulta, Univerzita Karlova v Praze a Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, Apolinářská 4, 128 00 Praha 2

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

Kromě pozvaných přednášejících, kteří se věnovali danému tématu, byla klíčovým momentem panelová diskuse. Ta byla reprezentativně zastoupena kolegy napříč různými službami i profesemi. Všem těmto kolegům jsme položili následující otázky, které by nám měly pomoci ve výše naznačeném diskurzu:

a/ Čím je (pokud vůbec je) dětská a dorostová adiktologie specifická? Čím se (pokud vůbec) odlišuje např. od dětské psychiatrie a v čem vidíme její jedinečnost?

b/ Jak vůbec dokážeme (pokud to dokážeme) charakterizovat dětskou a dorostovou adiktologii?

c/ Umíme reagovat na výtky či návrhy, že bychom měli být maximálně obezřetní, pokud jde o ústavní léčbu, kde mimo detoxu a urgentní medicíny narážíme na obrovské problémy dané vlastnostmi cílové skupiny – rodina je klíčový faktor, který ústavní léčbou můžeme ještě více narušit či minimálně s ním nevhodně interferovat. A co výchova? Co vzdělávání? Jak je zajistit v léčbě?

d/ Jsou děti opravdu tak často klinicky ve stavu indikovaném k léčbě v pravém smyslu, nebo hlavně „zlobí“ a potřebují více jiné složky než skutečnou léčbu?

e/ Jak by měla/mohla vypadat dětská péče? Co by měla určitě obsahovat a mít? Co může obsahovat a mít a čeho se vyvarovat při jejím designování? Co jsou rizika s ní spojená a kde můžeme necitlivým přístupem napáchat více škody než užítku?

f/ Jak by měla/mohla vypadat síť dětských zařízení v našem oboru v budoucnu? Umíme si to představit? Máme alespoň fantazii?

g/ Čím bychom měli začít? Jak by měly/mohly vypadat první kroky?

Regionální konference obsahovala 4 následující odborné bloky.

## ● BLOK Č. 1 – DESKRIKCE SOUČASNÉ SITUACE

První blok se tematicky věnoval problematice deskripcie současné situace péče o děti a dospívající, kteří užívají návykové látky.

Úvodní příspěvek přednesli Mgr. Lenka Štátná, Ph.D., a prof. PhDr. Michal Miovský, Ph.D., z Kliniky adiktologie 1. LF UK a VFN v Praze. Jejich sdělení bylo zaměřeno na období dětství a dospívání, které je charakterizováno jako období velkých a náhlých změn, plné mnoha vývojových milníků a citlivé vůči vnějším vlivům. Toto období může zahrnovat různý rozsah let v lidském vývoji, většinou jde o období od narození do 18 let, kdy jedinec dosahuje zletilosti. Zdraví a vývoj dospívajících ovlivňuje v současnosti mj. syndrom rizikového chování, jehož součástí je také užívání návykových látek. Tato oblast je zmapována jak dotazníkovými studiemi, tak také údaji o klientech protidrogových služeb. Česká republika kopíruje celoevropský trend, který spočívá v poklesu zkušeností s nelegálními drogami včetně konopných látek. V USA byl zjištěn výrazný pokles v kouření cigaret a pití alkoholu mezi dospívajícími a nárůst v užívání jiných tabákových produktů, konopných látek a léků na předpis. Příspěvek bude tedy zaměřen především na školní a populační studie provedené u nás a v zahraničí.

Na tento příspěvek navázal MUDr. Marian Koranda, který pracuje jako primář v Nemocnici Milosrdných sester sv. Karla Boromejského v Praze. Jeho příspěvek se týkal funkčnosti Dětského a dorostového detoxikačního centra (dále jen „DaDDC“), které vzniklo v září 2003. Cílovou populací, pro kterou je DaDDC určeno, jsou nejen děti a mládež do ukončeného 18. roku života, jež splňují

dle kritéria podle MKN-10 podmínky pro označení závislosti na psychotropních látkách, ale i problémový uživatel či experimentátor s alkoholovými i nealkoholovými drogami. DaDDC nabízí v současné době komplexní program péče – systematické propojení s rodinou, školou a zajištění následné léčby po ukončení terapie ve státních i nestátních zařízeních. Po dobu minimálně jednoho roku od zahájení spolupráce s pacientem (rodinou) sleduje zdravotní tým úspěšnost terapie. Tým rovněž zajišťuje spolupráci s kurátory a školou. Příspěvek byl zaměřen na vyhodnocení počtu pacientů DaDDC a na vývojové trendy, s typem aplikované drogy a stupněm závislosti. Prezentovaná data jsou porovnána s dalšími zeměmi EU.

Posledním přednášejícím byl v tomto prvním bloku doc. MUDr. Ivo Paclt, CSc., z Psychiatrické kliniky 1. LF UK a VFN v Praze, který přednesl příspěvek, v němž shrnoval zkušenosti ambulantního a lůžkového zařízení pro děti a dorost s diagnostikou a léčbou hyperkinetické poruchy a poruch chování s počínající závislostí na návykových látkách. Těžiště příspěvku bylo položeno do definování možností farmakoterapie a psychoterapie základních poruch jako výchozího přístupu k následné specializované adiktologické léčbě, která je již prováděna mimo pracoviště psychiatrické kliniky. Autor příspěvku dále akcentoval problematiku specializovaných pracovišť a jejich extrémního nedostatku (pedopsychiatrické ambulance, cílená farmakoterapie dětského a dorostového věku, adiktologická pracoviště pro děti a dorost, detoxifikační zařízení). Rovněž se zabýval vizí, že pokud nedojde k navýšení počtu uvedených zařízení, lze si jen těžko představit kvalitní péči o uvedené pacienty; a to včetně problému nedostatečného vyhodnocení účinku léčby a jeho porovnání s investovanými finančními prostředky s tím, že od povšechných proklamací a obecných formulací výsledků léčení je třeba přejít ke konkrétnímu hodnocení u každého jednotlivého pacienta.

## ● BLOK Č. 2 – STATUS QUO V ÚSTAVNÍ PÉČI

Druhý blok příspěvků byl tematicky zaměřen na status quo ústavní péče o děti a dospívající – perspektiva. První příspěvek bloku přednesl Mgr. Marek Stránský z Komunitního oddělení Křešín Výchovného ústavu Klíčov. Představil posluchačům profil běžného klienta s nařízenou ústavní výchovou, kterou je zpravidla sedmnáctiletý dospívající z neúplné rodiny s problémy typu záškoláctví, nerespektování autorit (matky), páchající drobnou či závažnější trestnou činností, zneužívající pravidelně větší množství alkoholu a konopných drog. Následně představil náplň práce Komunitního oddělení Křešín, které se zaměřuje na práci s jednou výchovnou skupinou, tzn. max. s 8 dětmi. Charakter a skladba programu, který klienti podstupují, je zaměřen na jednoduché pracovní činnosti. Oddělení se snažilo inspirovat práci se závislými v terapeutických komunitách a jeho pracovníci se zaměřují na dlouhodobější pobyty (pobyty trvající 7 měsíců a déle). Systém hodnocení dětí je bodový s využíváním sankcí. Oddělení Křešín je umístěno v malé obci na rozhraní Středočeského kraje a kraje Vysočina. Lokace oddělení úzce souvisí s velkou náročností pro zaměstnance v případě mimořádných situací (zdravotní i bezpečnostní pomoc není v přímém dosahu). K dobrým výsledkům, kterých se pracovníkům daří dosahovat, patří nepochybně intimní, rodinná atmosféra oddělení, umožňující klientům navázat vztahy s pracovníky. Slabým místem této práce je nedostatek času, personálu, peněz a v neposlední řadě i ne-

dostatek ochoty rodičů ke spolupráci. Překonání slabých míst pomáhá zajišťovat více práce s rodinami, kde leží hlavní zdroj problémů.

Druhým přednášejícím v bloku byl ředitel Výchovného ústavu, střední školy a školní jídelny v Jindřichově Hradci (dále jen „VÚ“) Mgr. Pavel Vítkovský. Ten se ve svém příspěvku zaměřil na možnosti řešení drogové problematiky u dívek umístěných v ústavu. Nastínil zákonné možnosti zařízení pro výkon ústavní výchovy při práci s dětmi ohroženými drogovou závislostí (ve smyslu zákona č. 109/2002 Sb., vyhláška č. 438/2002 Sb.). Ke specifickým možnostem zařízení patří i umístění dítěte do uzavřeného režimu, individuální a skupinová terapie, zátěžové pobyty, zapojení dívek do zájmové činnosti, spolupráce s psychiatrickou léčebnou (DETOX), spolupráce s terapeutickými komunitami, spolupráce s OSPOD<sup>1</sup>, spolupráce s rodiči. Mezi nejběžnější problémy v rodině dětí s drogovou závislostí umístěných ve VÚ patří:

- 1/ otec s rodinou nežije, matka nezvládá výchovu,
- 2/ matka problémy s alkoholem,
- 3/ péči zajišťují prarodiče, nezvládají výchovu,
- 4/ problematický nový partner rodiče a
- 5/ násilí v rodině.

Ve VÚ byly identifikovány tyto nejčastější příčiny nezájmu rodičů o dívku: i) prostý nezájem, ii) obava z negativního ovlivňování sourozenců, iii) zklamání (nejčastěji autoritářský otec), tj. ztracení, iv) strach z dívky – zkušenosti s agresivitou zejména vůči matce, v) bezradnost – vyčerpání (selhaly snahy o pomoc), vi) rodiče mají nové rodiny anebo vii) dívka překáží.

### ● BLOK Č. 3 – Ostatní lékařské odbornosti v adiktologické péči

Tematicky zaměřený na možnosti zapojení jiných odborností do adiktologické péče o děti a dorost. V tomto náhledu se jednalo zejména o zapojení jiných medicínských (lékařských) odborností, které mohou participovat na adiktologické péči. První přednášející byla prof. MUDr. Hana Papežová, CSc., vedoucí Centra pro poruchy příjmu potravy Psychiatrické kliniky 1. LF UK a VFN v Praze. Cílem sdělení bylo podat ucelenou a validní informaci o konkrétních postupech při řešení společné problematiky Centra pro poruchy příjmu potravy a oboru adiktologie. Centrum pro poruchy příjmu potravy již několik let spolupracuje s Klinikou adiktologie, a to jak v oblasti výzkumu, tak i v klinické praxi a výuce. Poruchy příjmu potravy mají se závislostmi na návykových látkách některé společné faktory, ale i cíle v primární i sekundární prevenci, a „společným“ je především neurotransmiterový dopaminergní „reward“ systém i některé společné psychotherapeutické a obecně léčebné postupy. Obecná znalost odborníků z oboru adiktologie o problematice poruch příjmu potravy je základním faktorem pro úspěšnou a rozvíjející se společnou spolupráci.

Na tento příspěvek navázal MUDr. Pavel Kabíček, CSc., který pracuje na Klinice dětského a dorostového lékařství 1. LF UK a VFN v Praze. Ten se zabýval abúzem alkoholu, který je závažnou součástí syndromu rizikového chování dospívajících. Způsob epizodického excesivního pití vedoucího k rychlé alteraci stavu (binge drinking), který je v poslední době u adolescentů častý, přináší

zdravotní komplikace. V roce 2011 byla na 27 dětských odděleních provedena retrospektivní studie, která se zabývala hospitalizacemi dospívajících z důvodu akutní intoxikace (2006–2010). Intoxikace alkoholem činily 84 % celkového počtu intoxikací. V průběhu 5 let stoupl jejich roční počet o 22 %. Zvýšil se podíl děvčat z 42 % na 45 %. Část dospívajících měla s alkoholovou intoxikací i toxikologický nález nelegální drogy. S akutní intoxikací byly spojeny další komplikace (úrazy, psycho-sociální problematika). Po stabilizaci stavu intoxikovaného adolescenta by měla následovat adekvátní krátká intervence s rozбором závažnosti abúzu a poukazem na nebezpečnost tohoto chování.

### ● BLOK Č. 4 – ETICKÉ ASPEKTY ADIKTOLOGICKÉ PÉČE

Poslední blok regionální konference se zaměřil na děti, návykové látky a etické aspekty práce s nimi. Úvod do problematiky otevřela PaedDr. Martina Richterová-Těmínová z o. s. Sananim. Cílem jejího příspěvku bylo podat ucelenou informaci z oblasti etických dilemat, která velmi úzce souvisí s léčbou a péčí o děti, které užívají návykové látky, a kdy tato etická dilemata velmi úzce souvisí s hledáním hodnotových východisek v adiktologii. Cílem příspěvku nebylo najít jediné správné řešení, ale nabídnout jeden z možných pohledů na péči o děti a dospívající právě z pohledu etiky a etických paradigmat, stejně jako z oblasti práv a povinností všech zúčastněných subjektů, které působí v adiktologickém procesu. Autorka v příspěvku položila celou řadu velmi komplikovaných otázek – mimo jiné i tyto: Kdo je opravdu klientem služeb pro děti? Jak můžeme podpořit rodičovské kompetence? Cílem tedy bylo nenásilnou a interaktivní formou seznámit posluchače s etickými aspekty práce s dětmi a dospívajícími a vtáhnout je do diskuse na toto téma. Poslední přednášející konference byla PhDr. Ilona Preslová, rovněž z o. s. Sananim. Příspěvek vycházel především z praxe ambulantního zdravotnického zařízení nestátní neziskové organizace, která poskytuje služby drogově závislým uživatelům, ale i z dosavadních zkušeností projektů zaměřených na práci s dítětem závislých rodičů. Příspěvek se zabýval vývojem a změnami tohoto oboru, ale také specifiky klientely, a to jednak dětí a mladistvých užívajících návykové látky a jednak klientely závislých rodičů, především těhotných žen a závislých matek a souvislostmi se změnami na drogové scéně. Autorka se zabývala možnostmi léčby a pomocí pro tyto jednotlivé cílové podskupiny, vysvětlila zásadní význam indikačních kritérií a rizika neúspěšné léčby a dopady pro dítě a celé rodinné okolí. Rovněž zmínila zcela specifickou roli závislých otců v léčbě samotné, dále jejich vliv na úspěšnost léčby partnerek a v péči o dítě. Věnovala se specifickému vývoji dětí závislých rodičů s ohledem na typ zneužívané látky, dále pak psychosociálnímu vývoji těchto dětí a rizikům s ohledem na možné rizikové chování v jejich dospívání. Závěr příspěvku byl věnován rozsahu této problematiky v České republice.

Po skončení regionální konference na ni navazoval kulatý stůl s názvem Současnost a budoucnost adiktologických služeb pro děti a dorost. Panelovou diskusi moderoval prim. MUDr. Petr Popov, MHA, 1. zástupce přednosty Kliniky adiktologie 1. LF UK a VFN v Praze. Cílem panelové diskuse bylo nabídnout účastníkům konference reakci na přednášky, které byly při regionální konferenci předneseny – podělit se s ostatními o vlastní zkušenosti, dovednosti a postoje k jednotlivým problematikám.

1/ Orgán sociálně-právní ochrany dětí ve smyslu zák. č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí ve znění pozdějších předpisů.

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

Hlavními diskutujícími panelového programu byli PaedDr. Martina Richterová-Těminová (Sananim), Mgr. Helena Fialová (Magdaléna, o. p. s.), PhDr. Josef Radimecký, Ph.D., MSc., (White Light), PhDr. et Mgr. Dagmar Krutilová a Mgr. Renata Jakubcová (P-Centrum), MUDr. Jarmila Šmoldasová, MUDr. Martina Hunková a MUDr. Daniela Jelenová (Dětská ambulance Psychiatrické kliniky FN Olomouc), Mgr. Jindřich Vobořil (Národní protidrogový koordinátor), Mgr. Marek Stránský (VÚ a SVP Klíčov), Mgr. Bc. Jana Nožířová, DiS., (vedoucí oddělení prevence ZSP MHMP) a PhDr. Jana Zapletalová (Asociace školní psychologie).

## ● PO SKONČENÍ PANELOVÉ DISKUSE BYLA VYHLÁŠENA CENA ADIKTOLOGIE 2012

Hlavním posláním Ceny adiktologie je ocenit ty, kteří se nejvíce zasloužili o rozvoj oboru, k jeho zviditelnění přispěli zásadním způsobem svou klinickou či výzkumnou prací, a kteří mu odevzdali více než jiní. Není tedy pouze jakousi „síní slávy“, je rovněž lidským i profesním poděkováním těm, kteří oboru adiktologie věnovali a věnují své úsilí a tvrdou práci. Adiktologie není oborem jednodu-



Laureáti roku 2012: ředitelka olomouckého P-Centra PhDr. et Mgr. Dagmar Krutilová s Cenou „Kiron“ za projekt „Dokážu to?“ a doc. RNDr. Lumír Ondřej Hanuš, DrSc., Dr.h.c., vítěz Ceny adiktologie

chým a často ani veselým, či dokonce vděčným. Je oborem, který neměl jednoduchou cestu a pozici, a přitom je to obor, který v moderní společnosti zasahuje obrovské množství lidí; návykové látky a zdraví škodlivé návyky často zásadním způsobem mění osudy mnoha jednotlivců i celých rodin, či dokonce sociálních skupin. Cenou adiktologie chceme osobnostem oboru vyjádřit nejen díky za to, co pro ostatní dělali a dělají, ale i za jejich osobní postoje, názory a hodnoty, které prosazují a svojí prací vyjadřují. V tomto smyslu má Cena adiktologie být též určitou reflexí oboru samotného směrem dovnitř a má současně kolegům v jiných oborech i širší veřej-

nosti ukázat, koho a proč si v naší odborné obci vážíme a kam se jako obor vyvíjíme.

Cenu udělují společně Klinika adiktologie 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy v Praze a Všeobecná fakultní nemocnice v Praze spolu se Společností pro návykové nemoci České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně. Nad regulérností procesu, a současně s aktivní rolí v oblasti nominace a samotného hlasování, bdí tzv. Rada Ceny adiktologie, která je složena z různých odborníků reprezentujících významné instituce v našem oboru. Její složení má též symbolicky zdůraznit mezioborový charakter adiktologie a šíří, jakou náš obor prostupuje celou společností v různých průmětech od roviny klinické, výzkumné až po rovinu trestněprávní a kriminologickou.

V roce 2012 vstoupila Cena adiktologie do dalšího dějství. Rozhodnutí, učiněné roku 2011, spojit její udělení se specializovaným sympoziem zaměřeným na nějaký významný a aktuální problém, se ukázalo být šťastným a užitečným rozhodnutím. Proto v roce 2012 bylo její vyhlášení spojeno s již zmiňovanou regionální konferencí.

Letošní Cenu adiktologie získal po hlasování Rady Lumír Hanuš, špičkový chemik, pracující na prestižní Hebrejské univerzitě v Jeruzalémě a v celosvětově známém a velice úspěšném týmu prof. Mechoulama. Cenu Kiron získalo P-centrum v Olomouci za svůj program „Dokážu to?“, a je skvělé, že takové nápady a takováto realizace jsou v našem oboru přítomny i v tak těžkých ekonomických dobách, jaké zažíváme. Ocenění snad mohou být alespoň trochu inspirací a potěšením, že stále je hodně toho, co se v našem oboru daří a stojí za pozornost a ocenění.

## ● ZÁVĚR

Regionální konference a kulatý stůl nastavily otázky pro oblast adiktologických služeb, které je pro další rozvoj nezbytně nutné odpovědět. Stejně jako otázky týkající se péče o děti a dospívající čeká nás i otevření adiktologické problematiky v oblasti gerontologie. Tato témata byla dlouhá léta tabu, nám nezbyvá než doufat, že se nám pomocí tohoto projektu podařilo otevřít zásadní téma, které náš obor významným způsobem obohatí.

## Projektová příloha

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

**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](http://www.adiktologie.cz))

**Partneři:**

A.N.O., ASOCIACE NESTÁTNIÍCH ORGANIZACÍ ([www.asociace.org](http://www.asociace.org))

Sdružení Podané ruce, o. s. ([www.podaneruce.cz](http://www.podaneruce.cz))